

«Stomatologiya» - илмий-амалий журнал
1998 йилда асос солинган
Ўзбекистон матбуот ва ахборот
агентлиги томонидан 15 август
2007 йилда қайта рўйхатга олинган.
Гувоҳнома № 0289.

STOMATOLOGIYA

№ 1, 2025 (98)

ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ЖУРНАЛ

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси хузуридаги Олий аттестация комиссияси (ОАК) қарорига асосан «Stomatologiya» журнали Фан доктори илмий даражасига талабгорларнинг диссертация ишлари илмий натижалари юзасидан илмий мақолалар эълон қилиниши лозим бўлган республика илмий журналлари рўйхатига киритилган (ОАК Раёсатининг 2013 йил 30 декабрдаги 201/3-сон қарори билан тасдиқланган)

ТАХРИРИЯТ МАНЗИЛГОҲИ:

100048, Ўзбекистон Республикаси,
Тошкент ш., Махтумқули кўчаси, 103
тел.: +99871-236-26-75;
факс: +99871-230-47-58
Интернетдаги манзилгоҳи:
stomjurnal.tibbiyot.com.

Компьютерда терувчи: Е.Алексеев
Дизайнер ва саҳифаловчи: Г.Назирова
Мухаррир О.А.Козлова
Баҳоси келишилган нархда.

Рекламани чоп қилиш ҳақ тўлаш йўли билан амалга оширилади.

Реклама матнининг тўғрилиги бўйича жавобгарлик реклама берувчи зиммасидадир.

Қўлёзмалар, суратлар ва расмлар тақриз қилинмайди ҳамда эгасига қайтарилмайди.

Келтирувчи фактларнинг тўғрилиги, рақамли материалларнинг аниқлиги, препаратларнинг номлари, атамалар, илмий-адабий манбалар, исм ва фамилияларнинг тўғрилиги учун жавобгарлик муаллифларнинг ҳамда таҳририят ҳайъатининг зиммасидадир.

Бош муҳаррир: т.ф.д., проф. Нигматов Р.Н.

Бош муҳаррир муовини:

т.ф.д., проф. Жуматов У.Ж.

Масъул котиб: т.ф.н., доц. Рахматуллаева Д.У.

ТАХРИРИЯТ ҲАЙЪАТИ

Ando Masatoshi – АҚШ
Baek il Kim – Жанубий Корея
Daisuke Inaba – Япония
Elbert de Josselin de long – Голландия
Jin Young Choi – Жанубий Корея
Peter Botenberg – Бельгия
Абдуллаев Ш.Ю., т.ф.д, проф.
Азимов М.И., т.ф.д., проф.
Акбаров А.Н., т.ф.д., проф.
Алиева Р.К. (Озарбайжон), т.ф.д., проф.
Амануллаев Р.А., т.ф.д., проф.
Бекжанова О.Е., т.ф.д., проф.
Боймуродов Ш.А. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Ғаффоров С.А., т.ф.д., проф.
Даминова Ш.Б., т.ф.д., проф.
Ирсалиев Х.И., т.ф.д., проф.
Колбаев А.А. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.
Комилов Х.П., т.ф.д, проф.
Маргвелашвили В.В. (Грузия) т.ф.д., проф.
Нигматова И.М., т.ф.н., доцент
Ризаев Ж.О., т.ф.д., проф.
Рузудинов С.Р. (Қозоғистон), т.ф.д., проф.
Тоиров У.Т. (Тожикистон), т.ф.д., проф.
Хабилов Н.Л., т.ф.д., проф.
Хасанов А.И., т.ф.д., доц.
Юлдошев И.М. (Қирғизистон), т.ф.д., проф.

ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ

Абдукодиров А.А. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Ғуломов С.С. (Тошкент), т.ф.д., проф.
Исмоилов М.М. (Фарғона)
Кисельникова Л.П. (Россия), т.ф.д., проф.
Тулаганов Б.О. (Тошкент вилояти)
Усмонов Ф.К. (Тошкент), т.ф.н., доц.
Узакбергганова У.А. (Нукус)
Хасанова Л.Э. (Тошкент), т.ф.д.
Худанов Б.О. (Тошкент), т.ф.д.
Шукурова У.А. (Тошкент), т.ф.д.
Юлдошев А.А. (Тошкент), т.ф.д.

Тухтаева М.М., Шарипова Г.И. Тип протезлаш оқибатида келиб чиқадиган асоратларни даволашнинг инновацион усуллари 44

ОРТОДОНТИЯ

Nigmatov R.N., Nigmatova I.M., Aralov M.B., Niyozova M.M. Bolada nutqning shakllanishiga ochiq prikusning ta'siri 48

Рузиева Г.Т., Саидов А.А. Болалар тип қаторлари окклюзион сатҳидаги ўзгаришларини клиник баҳолаш ва даволаш 53

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Рузаев Ж.А., Худойкулов Ш.Ш. Альтернативные методы введения анестезии для стоматологических процедур 61

Anvarova M.A. Biochemical and physicochemical parameters of oral fluid in children with defects following uranoplasty 64

Turaeva K.F., Abdiraimov A.A. Improving the effectiveness of treatment catarrhal gingivitis in adolescents with type 1 diabetes mellitus 65

Xolboyeva N.A., Sherqulov U.B., Nurmatov D.X., Eryigitov D.S. Sut tisharida qaytar va qaytmas pulpitlarni qiyosiy baholash va davolashni takomillashtirish 67

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

Акбаров А.Н., Хабилов Б.Н., Нигматова Н.Р. Использование различных синтетических остеопластических материалов для восстановления костных дефектов 69

Махкамova Ф.Т. Роль иммунной системы в патогенезе развития коронавирусной инфекции COVID-19. Обзор литературы 77

ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Тухтаров Б.Э., Валиева М.У. Роль биологически активных добавок к пище в питании профессиональных спортсменов 81

Шарипов У.А. Хирилдоқ ва трахеянинг сурункали стенози омиллари 85

Махкамova Ф.Т. Пути преодоления резистентности коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2 с помощью нового комбинированного препарата на основе G. Lucidum и Алхадая 89

Mukhsinov S.U. Reconstructive operations for patients with extensive pelvic ureteral abnormalities 97

ЮБИЛЕИ

Жуматов Ўразмат Жуматович 75 ёшда 99

Tukhtaeva M.M., Sharipova G.I. Innovative methods of treating complications caused by dentures 44

ORTHODONTICS

Nigmatov RN, Nigmatova IM, Aralov MB, Niyozova MM. The effect of an overbite on speech formation in a child 48

Ruzieva G.T., Saidov A.A. Clinical assessment and treatment of changes in the occlusal surface of the dentition in children 53

PEDIATRIC DENTISTRY

Rizaev Zh.A., Khudoykulov Sh.Sh. Alternative methods of anesthesia administration for dental procedures 61

Анварова М.А. Биохимические и физико-химические показатели ротовой жидкости у детей с дефектами после уранопластики 64

Тураева К.Ф., Абдираимов А.А. Повышение эффективности лечения катарального гингивита у подростков с сахарным диабетом 1 типа 65

Xolboyeva N.A., Sherkulov U.B., Nurmatov D.Kh., Eryigitov D.S. Comparative evaluation and improvement of treatment of reversible and irreversible pulpitis in deciduous teeth 67

REVIEWS

Akbarov A.N., Khabilov B.N., Nigmatova N.R. Use of various synthetic osteoplastic materials to repair bone defects 69

Makhhkamova F.T. The role of the immune system in the pathogenesis of the development of coronavirus infection COVID-19. Literature review 77

THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALITIES

Tukhtarov B.E., Valieva M.U. The Role of Biologically Active Food Supplements in the Nutrition of Professional Athletes 81

Sharipov U.A. Factors in development of laryngotracheal stenosis in adults 85

Makhhkamova F.T. Ways to overcome the resistance of coronavirus infection caused by SARS-CoV-2 using a new combination drug based on G. Lucidum and Alkhaday 89

Мухсинов С.У. Реконструктивные операции у больных с обширными аномалиями тазовых отделов мочеточников 97

ANNIVERSARY

Zhumatov Urazmat Zhumatovich is 75 years old. 99

Калит сўзлар: протез стоматити, стомасфера, протез ости майдони шиллик қавати, оғиз бўшлиғи микрофлораси.

Objective: To evaluate the clinical and microbiological effectiveness of using stomasphere in the complex treatment of denture stomatitis.

Material and methods: 70 patients with denture stomatitis of both sexes aged 120 to 40 years were observed. 62 patients of the main group underwent additional installation of stomasphere against the background of traditional treatment. 58 patients of the control group received traditional treatment: elimination of causative factors, irrigation of the oral cavity with known disinfectant solutions (hydrogen peroxide, furacilin), then applications of the well-known drug "Mundizal gel", and if *Candida albicans*

fungus was detected - applications of 20% borax in glycerin or 4% nystatin ointment. **Results:** Stomosphere used for the treatment of denture stomatitis has an antimicrobial effect 1.6-3.5 times ($r < 0.001$) superior to traditional treatment. No changes in taste sensations were observed in patients with dental stomatitis during treatment with stomasphere, and there were no side effects, local or general complications. **Conclusions:** The pronounced therapeutic and antimicrobial effect of stomasphere, the absence of side reactions, local and general complications in the treatment of denture stomatitis allow us to recommend the drug for use in dental practice.

Key words: denture stomatitis, stomasphere, mucous membrane of the subdenture area, oral microflora.

Ортодонтия

УДК: 616.314.26-007.26:616.89-008.434.37]-08-03.81/.84

BOLADA NUTQNING SHAKLLANISHIGA OCHIQ TISHNING TA'SIRI



R.N. Nigmatov, I.M. Nigmatova, M.B. Aralov, M.M. Niyozova

Toshkent davlat stomatologiya instituti

So'nggi 10-15 yil ichida og'zining odatdagi ochiq holati o'rnashib qolgan bolalar soni ko'paydi, natijada nafas olish turining qayta tuzilishi yuzaga keldi: nafas olishning fiziologik burun turidan bola og'zining patologik turiga o'tadi, natijada patologik ochiq prikus hosil bo'ladi.

Ochiq prikus vertikal tekislikdagi prikus patologiyasidir. Ushbu okklyuziya (tishlarning tutashishi) frontal bo'limda markaziy okklyuziyada vertikal yoriq bilan ajralib turadi, kamdan-kam hollarda yuqori va pastki jag'larning tishlari orasidagi yon qismlarda [1-6].

Adabiy ma'lumotlarga ko'ra, ochiq prikus ko'pincha 7 oydan 11 oygacha bo'lgan bolalarda

uchraydi va 18,5% ni tashkil qiladi. Bu yoshda vaqtinchalik tishlarni kesishning asosiy jaryonlari sodir bo'ladi. Kattalarda bu okklyuziya kamdan-kam uchraydi va 2% ni tashkil qiladi.

Vertikal dizoklyuziya quyidagi sabablarga ko'ra yuzaga kelishi mumkin: irsiy omil mavjud bo'lganda; homiladorlik davrida onaning kasalliklari (toksikoz, infeksiya qo'shilishi, spirtli ichimliklarni iste'mol qilish, chekish, giyohvandlik moddalarini qabul qilish); doimiy tishlar boshlanishining noto'g'ri joylashganligi; bolaning somatik kasalliklari (raxit) [7-11,13-16].

Shuningdek, etiologik omillarga quyidagilar kiradi: jag'ning shikastlanishi; zararli odatlar

(bosh barmoqni so'rish); uxlash davrida boshni tashlash; endokrin patologiya.

Ochiq prikus faqat raxit bilan kasallangan taqdirdagina haqiqiy bo'lishi mumkin. Bu kasallikning paydo bo'lishiga ultrabinafsha nurlarning etishmasligi (quyosh nurlanishi) olib keladi.

Vertikal dizoklyuziya, shuningdek, jag'larning sinishlarini taqqoslashda ularning sinishlarini xato bilan jarrohlik yo'li bilan davolashdan kelib chiqishi mumkin (Xoroshilkina F.Y., 2006).

Og'iz holatining fiziologik jihatdan ochiq bo'lishiga burun nafas olish jarayonini qiyinlashtiradigan ENT (quloq, tomoq, burun) a'zolari patologiyasi yordam berishi mumkin, natijada bola og'iz nafas olish turiga o'tadi. Adenoid va surunkali rinitlarga chalingan bolalar fonematik eshitish qobiliyatining pasayishida namoyon bo'ladigan ikkilamchi buzilishlarga ega. Eshitish qobiliyatining va eshitish differentsiatsiyasining yomonlashishi til vositalarini shakllantirish jarayonini sekinlashtiradi va nutq buzilishiga olib keladi. Fonematik eshitishning buzilishi nutqning umumiy rivojlanmaganligi, nutqning intonatsion ifodaliligi buzilishi va boshqalar oqibati bo'lishi mumkin [17-22].

Nafas olishning burun turining adenoidlar tufayli qiyinlashishi yuz skeletining tuzilishida buzilishlarga olib keladi, bu yuzning «adenoid» turi deb ataladi. Bunda lablarning sustligi kuzaatiladi, bu nutqning aniqligini pasaytiradi va diksiyani yomonlashtiradi. Adenoidlarda rezonator bo'shliqlarini yoqishning yetarli emasligi rinofo-niyalarga - nutqning burun rangiga olib keladi.

Yomon odatlarga ega bolalar toifasi ham bor. Bularga barmoqlarni so'rish, bo'sh joyni uzoq

vaqt so'rish, shishadan so'rg'ich orqali ovqatlanish, qalam, ruchka, qattiq narsalarni tishlari bilan ushlab turish va prikus kiradi. Yomon odatlar orasida ovqatni yutish ham bor. Bu bolalarda ovqatni yutishda uzoq vaqt saqlangan so'rish refleksidir. Infantil yutishda til ochiq tishlarga tiqilib, og'iz bo'shlig'idan itariladi.

Og'iz doimo ochiq bo'lgani uchun labning mushaklari susayadi. Og'iz muskulining past tonusi lablarning normal tutashishini qiyinlashtiradi, pastki jag'ning normal rivojlanishiga xalaqit beradi. Nutqda labializatsiya etarli emasligi (tovushlarni aytishda lablarning faol ishtiroki), eng avvalo unli tovushlar yetarli emasligi qayd etiladi. Keyinchalik, maktab yoshida unli tovushlarning yetarlicha labiallashmasligi mak-tubda o'ziga xos xatolarga olib kelishi mumkin [5-8,18].

Yuqorida aytilganlardan kelib chiqib, artikulyatsiya apparatining noto'g «ri tuzilishi va noto'g» ri prikusi tovush chiqarishdagi kamchiliklarning eng keng tarqalgan sabablaridan biridir. Jag'- yuz sohasining anomaliyalari va de-formatsiyalari tovushlarning normal artikulyatsiyasiga to'sqinlik qiladi, noto'g «ri artikulyatsiya odatlarini mustahkamlashga yordam beradi va ularni tuzatishni qiyinlashtiradi.

Ushbu tadqiqotning maqsadi nutq funksiyasining ochiq prikus bilan buzilishini aniqlash va ushbu prikusni davolashning kompleks yondashuvini ishlab chiqishdan iborat.

Material va usullar. 2018 yildan hozirgi kunga qadar Toshkent shahrida yashovchi 6 yoshdan 13 yoshgacha bo'lgan 1786 nafar (shundan 985 nafari o'g'il-qiz va 801 nafari qiz) bola ortodontik tekshiruvdan o'tkazildi.



Rasm. Tish qatorining oldingi qismida tishlar tutashganda tishlar orasidagi vertikal bo'shliq

Tekshirilganlarning ortodontik maqomini aniqlash uchun klinik tadqiqotlar va funksional sinovlar o'tkazildi. Maxsus funksional namunalar yordamida pastki jag'ning siljish xususiyatlari (siljish yo'nalishi va sababi aniqlandi), nafas olish, chaynash, yutish va nutq funksiyalari (tovushning umumiy xususiyati va tish-jag'tizimining artikulyatsiyasi jarayonini aniqlash) o'rganildi. Bundan tashqari, biz ochiq prikus belgilarini o'rgandik.

Nutqning tovush chiqaruvchi tomoni buzilgan va FTZ organlarining anatomik deformatsiyalari bo'lgan bolalarda nutq funksiyasini o'rganish yoshga oid xususiyatlarni hisobga olgan holda logopediyada umumiy qabul qilingan usullar bo'yicha amalga oshirildi.

Natijalar va muhokamalar. Natijalar tahlili shuni ko'rsatdiki, smenali prikus bilan og'rigan bolalarda anomaliyalar tarqalishi juda yuqori bo'lib, bizning ma'lumotlarga ko'ra 61,31% ni (1095 bola) tashkil etadi. Ammo, tishlar, tishlar qatori va prikus anomaliyasi va deformatsiyasining bunday yuqori darajasiga qaramay, bunday bolalarning ko'pi bilan 6,93% ortodontik yordam ko'rsatadi.

1095 nafarning 230 nafarida (21%) prikus, 197 nafarida (18,01%) progenik prikus, 131 nafarida (11,96%) chuqur prikus, 110 nafarida (10,04%) ochiq prikus, - 105 (9,59%).

Tekshirilganlarning ko'pchiligida tishlarning anomaliyalari va prikus patologiyasi, shuningdek, bir vaqtning o'zida bir necha turdagi prikus anomaliyalari uyg'unligi qayd etilgan

Ochiq prikusning eng ko'zga ko'ringan belgisi jag'larning old yoki yon qismida yopishmasligi edi. Shuningdek, biz ochiq prikusning boshqa belgilarini aniqladik: chaynash yoki yutish muammolari; kam chiqadigan iyak; ochiq prikus; VNSdagi tuzatish kiritish juda qiyin bo'lgan o'zgarishlar; nutq va ovoz chiqarish bilan bog'liq muammolar; ovqat hazm qilish bilan bog'liq muammolar; chaynashda og'riq. Bundan tashqari, ochiq prikus lablarni to'liq yopib qo'ymasligi sababli yuzning yonoq ta'siri paydo bo'ldi.

Ochiq prikusni davolash davolashning kompleks yondashuvini talab qildi:

- nutqni va ovoz chiqarishni tuzatish uchun logoped bilan mashg'ulotlar;

- jarrohlik tadbirlari (jildlar plastikasi, makroglossiyada til o'lchamini qisqartirish, tishlar qatoridagi ba'zi tishlar tor holatda bo'lganda ularni olib tashlash, kompaktosteotomiya);

- yutish va nafas olish funksiyasini yaxshilash uchun davolash gimnastikasini qo'llash;

- funksional-ishlaydigan apparatlarni qo'llash (Andrezen-Goypl aktivatori, Klammt ochiq aktivatori, Frenkel regulyatori, Balters bionatori);

- funksional-yo'naltiruvchi apparatlarni qo'llash (Gerbst-Kojokar apparati);

- miofunktional apparatlarni qo'llash;

- breket-tizimni qo'llash.

Ortodontik davolashning davomiyligi ochiq prikus darajasiga bog'liq edi (1-daraja: yuqori va pastki jag'ning kesuvchi qirralari orasidagi vertikal bo'shliq 3 mm gacha etadi; 2-daraja: kesgichlar va tishlar orasidagi vertikal bo'shliq hajmi 3 mm dan 5 mm gacha etib boradi, og'iz yarim ochiq, yuzning pastki uchdan bir qismi kattalashtirilgan, «ko'tarma» alomati paydo bo'ladi; 3-daraja: vertikal bo'shliqning balandligi 5 mm dan yuqori), turi (tish-alveolyar va gnatik shakli), shakllanish davri, ortodontik davolashning murakkablik darajasidan. Smenali prikus davrida ochiq prikusni davolashning kompleks yondashuvi doimiy prikusga nisbatan qulayroqdir. Ochiq prikusning tish-alveolyar shaklini davolash prognozi skeletga qaraganda ancha qulay. Agar tishli-jag'li anomaliyalarni, xususan ochiq prikusni davolashning kompleks yondashuvi to'liq bajarilmagan bo'lsa, anomaliyalarning qaytalanishi yuzaga kelishi mumkin (agar yuqori premolyarlar va molyarlar sohasida tishalveolyar qisqarish choralari ko'rilmagan bo'lsa, frontal tishlar o'rtasidagi kontaktlarga erishilgandan so'ng odam yuzining shakli buzilgan bo'lib qoladi. «O'n tabassum» paydo bo'ladi, ya'ni tabassum alveolyar jarayonlarni ham ochib beradi; tishlar og'rig'i va ularning silkinishi, tishlar tojining rangi o'zgarishi).

Retension davrning davomiyligi davolash usuliga bog'liq edi. Funksional-ishlaydigan va funksional-yo'naltiruvchi apparatlardan keyin odatda retension plastinkalar kerak emas edi. Mexanik ishlaydigan apparatlardan so'ng retension davr 6,5 oydan 8 oygacha bo'lgan.

Shunday qilib, Toshkent shahrining 6-13 yoshdagi bolalarini tekshirishda tishli anomalialar va deformatsiyalarning yetarlicha yuqori tarqalganligi aniqlandi: masalan, 1786 ta tekshirilganlarning 1095 tasida (61,31%) TSH anomalialari va deformatsiyalari aniqlangan, 824 tasida (55,08%) ovoz chiqarish nuqsonlari aniqlangan.

Kompleks davolash va profilaktika tadbirlarini o'z vaqtida aniqlash, tuzish va o'tkazish bolalarda tish-jag'anomalialari (ayniqsa, ochiq prikus) va tish qatoridagi deformatsiyalarni muvaffaqiyatli bartaraf etishning garovidir.

Foydalanilgan manbalar ro'yxati:

1. Nigmatov, R. N., Aralov, M. B., Zikirova, M. S., & Sagdullayeva, M. A. (2023, April). Ochiq prikusdachakka pastki jag 'bo 'g 'iminig 0 'zgartstnt ertatashxislash va uni oldiniolish. In *Conferences* (pp. 289-291).
2. Диагностика и коррекция звукопроизносительных расстройств у детей с тяжелыми аномалиями органов артикуляции. – М.: Книголюб, 2003. – 144 с.
3. Диагностика пациентов с открытым прикусом и их ортодонтическое лечение. // Нигматов Р.Н., Шомухамедова Ф.А., Аралов М.Б., Нигматова Н.Р., магистр Атамуратова Н.Б. / *Global science and innovation: Central Asia international scientific and practical journal*. April 15, 2024. - № 2- 2024. Astana, Kazakhstan. – 2024. – 68-71 p.
4. Искусственный интеллект в ортодонтии и его использование для оценки патологии прикуса. // Нигматов Р.Н., Рузиев Ш.Д., Ханова Д.Н. / Научно-практический журнал «Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия». Том 3, Выпуск 2 (7). – 2024. – С.69-73.
5. Козырева О.А. Организационно-методические вопросы логопедической работы с детьми, имеющими общее недоразвитие речи. – *Практ. психолог и логопед*. – 2014. – №1. – С.46-55.
6. Костина Я.В., Чакаева В.М. Коррекция речи у детей. – М., 2008. – С. 11-24.
7. Куросдова В.Д., Сирик В.А. Логопедия в ортодонтии. – Полтава, Верстка, 2005. – 124 с.
8. Нигматов, Р. Н., Аралов, М. Б., & Шаамухамедова, Ф. А. (2024). Клинико-анатомические изменения зубочелюстной системы у детей с открытым прикусом. *Stomatologiya*, (1).
9. Нигматов, Р. Н., Аралов, М. Б., & Шаамухамедова, Ф. А. (2024). Рентгенологическое исследование детей с открытым прикусом. *Stomatologiya*, (1), 46-51.
10. Нигматов, Р. Н., Аралов, М. Б., Нигматова, И. М., Атамуратова, Н. Б., & Хазраткулова, О. (2024). Открытый прикус у детей и их ортодонтическое лечение. *Stomatologiya*, (1), 197-200.
11. Нигматов, Р. Н., Нигматова, И. М., & Аралов, М. Б. (2023). Распространенность открытого прикуса и нарушения речи. *Stomatologiya*, (1).
12. Нигматов, Р., Кадыров, Ж., Арипова, Г., Нигматова, И., & Акбаров, К. (2023). Ортодонтическое лечение сужения зубных рядов верхней челюсти. *in Library*, 3(3), 55-59.
13. Нигматов, Р., Нигматова, И., Муртазаев, С., Акбаров, К., & Аралов, М. (2022). Использование микроимплантов для интрузии жевательных зубов больным с открытым прикусом. *in Library*, 22(2), 41-44.
14. Нигматов, Р., Шомухамедова, Ф., Аралов, М., Нигматова, Н., & Атамуратова, Н. (2024). Диагностика пациентов с открытым прикусом и их ортодонтическое лечение. *in Library*, 2(2), 68-70.
15. Нигматов, Рахматулла Нигматович, Мирзобек Бахромович Аралов, and Феруза Абдулхаковна Шаамухамедова. «Клинико-анатомические изменения зубочелюстной системы у детей с открытым прикусом.» *Stomatologiya* 1 (2024).
16. Нигматова И.М., Нигматов Р.Н., Иногамова Ф.К. Дифференцированное ортодонтическое и логопедическое лечение по устранению произносительных расстройств у детей с зубочелюстными аномалиями.// Научно-практический жур-

нал «Stomatologiya». № 2 (71), Т.- 2018. - С.- 43-46.

17. Нигматова И.М., Ходжаева З.Р., Нигматов Р.Н. Ранняя профилактика речевых нарушений у детей с использованием миофункционального аппарата. // Научно-практический журнал «Stomatologiya». № 4 (72), Т.- 2018. - С.30-33.

18. Ортопедик стоматология ва ортодонтиянинг долзарб масалалари. //Нигматов Р.Н., Хабилов Н.Л., Акбаров А.Н., Салимов О.Р. / Ҳалқаро илмий-амалий конференциянинг материаллар тўплами. Тошкент, 2024 – 26 октябрь. -Т.-2024.- 403 б.

19. Отчет опубликованных научных трудов сотрудников кафедры ортодонтии и зубного протезирования за 2023-2024 учебный год. // Нигматов Р.Н., Муртазаев С.С., Нигматова И.М. / Сборник материалов научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы ортопедической стоматологии и ортодонтии» г. Ташкент – 2024. С.195-209.

20. Персин Л.С. Ортодонтия. Современные методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий: Рук-во для врачей. - М: Информкнига, 2007. - 248 с.

21. Рузметова И.М., Шамухамедова Ф.А., Раззаков У.М. Распространенность дислалии у детей г. Ташкента. // Респ. научно-практ. Конф. «Актуальные проблемы стоматологии». 30-31 марта 2018 г., Нукус.- 86-87.

22. Совершенствование лечение и коррекция открытого прикуса у детей и подростков. // Нигматов Р.Н., Аралов М.Б., магистр Мамашокиров М. / Сборник материалов научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы ортопедической стоматологии и ортодонтии» г. Ташкент – 2024. С.192-195.

REZYUME

Mualliflar tomonidan Toshkent shahrida yashovchi 6 yoshdan 13 yoshgacha bo'lgan 1786 nafar (shundan 985 nafari o'g'il va 801 nafari qiz) bolalarning ortodontik tekshiruvdan o'tkazilib, tana funksionalligining tarqalishi va o'zaro bog'liqligi, shuningdek, ochiq prikus paytida tovush chiqarishi, tishli-jag tizimining

boshqa anomaliyalari va deformatsiyalari aniqlandi. Tekshirilayotgan bolalarning ortodontik va logopedik maqomini aniqlash uchun klinik tadqiqotlar va funksional sinovlar o'tkazildi. Kompleks davolash va profilaktika tadbirlarini o'z vaqtida aniqlash, tuzish va o'tkazish bolalarda tish-jag'anomaliyalari (ayniqsa, ochiq prikus) va tish qatoridagi deformatsiyalarni muvaffaqiyatli bartaraf etishning garovidir.

Faqat tibbiyot va pedagogik soha mutaxassislarining birgalikdagi faoliyati artikulyatsiyada ishtirok etuvchi organlar tuzilishidagi anatomik buzilishlarni o'z vaqtida va samarali bartaraf etish hamda umuman bolalar organizmining jag'- yuz rivojlanishiga tuzatish kiritish imkonini berdi.

Kalit so'zlar: bolalar, smenali tishlash, ochiq tishlash, funksional sinov, ortodontik yordam, nutq, ortodontik apparat.

SUMMARY

The authors carried out an orthodontic examination of 1786 (of which 985 boys and 801 girls) children living in Tashkent, aged 6 to 13 years, to identify the prevalence and relationship of impaired functionality of the body, as well as sound pronunciation with open bite, other anomalies and deformities of the dentoalveolar systems. To determine the orthodontic and speech therapy status of the examined children, clinical studies and functional tests were performed. Timely identification, preparation and implementation of complex treatment and preventive measures are the key to the successful elimination of dentoalveolar anomalies (especially open bite) and deformities of the dentition in children.

Only the joint activity of specialists of medical and pedagogical profiles made it possible to timely and effectively eliminate anatomical disorders in the structure of organs involved in articulation, and to correct the maxillofacial development of the body of children as a whole.

Keywords: children, replacement bite, open bite, functional test, orthodontic care, speech, and orthodontic apparatus/