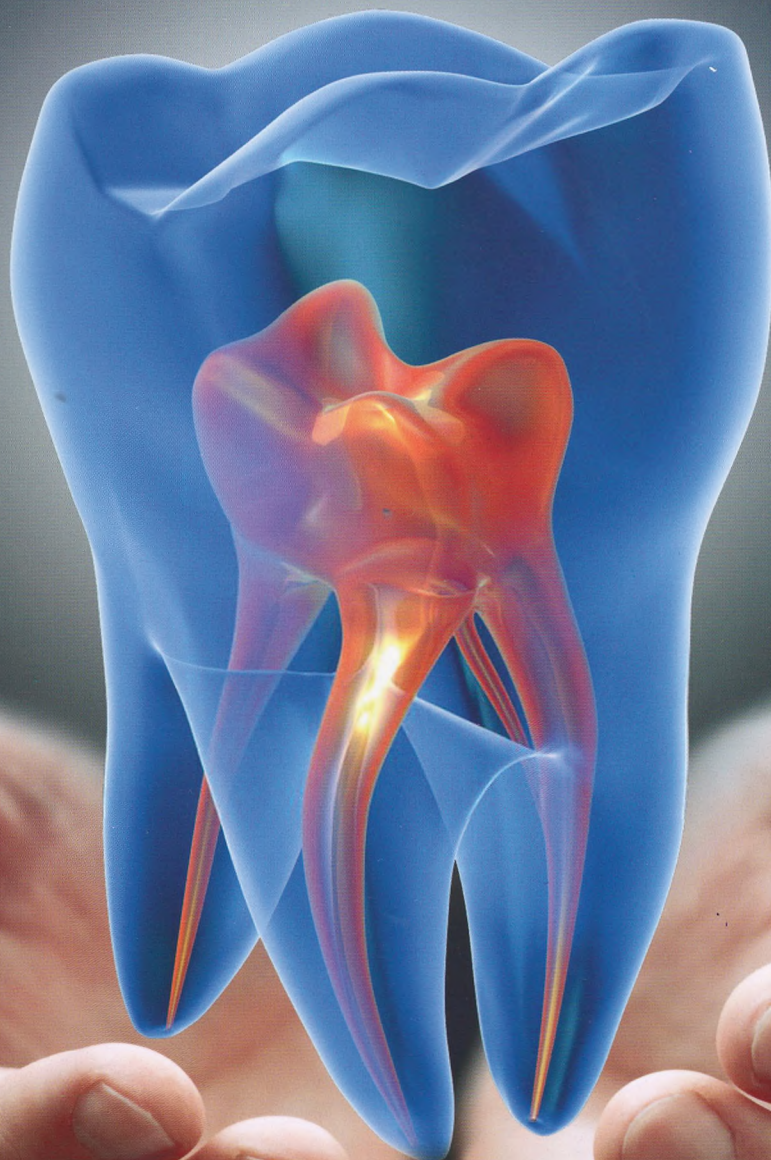




Использование ксеногенных тканей в реконструктивной хирургии органов полости рта

Тиш-жағ тизими аномалиялари патогенезида цитокинларнинг роли

Study of ultrastructural changes in the nerve fibers on an experimental model of acute trauma of inferior alveolar nerve



Содержание

Content

ОРТОДОНТИЯ		ORTHODONTICS
Вторичная деформация зубного ряда у детей в период сменного прикуса Нигматов Р.Н., Сулайманова Д.С., Нигматова И.М., Акбаров К.С.		Secondary deformation of the dentition in children during the replaceable bite Nigmatov R.N., Sulaymanova D.S., Nigmatova I.M., Akbarov K.S.
Эффективность ортодонтического лечения детей с дистальной окклюзией зубных рядов в период смены прикуса Арипова Г.Э., Расулова Ш.Р., Насимов Э.Э., Акбаров К.С.		The effectiveness of orthodontic treatment of children with distal occlusion of the dentition in the period of changing the bite Aripova G.E., Rasulova Sh.R., Nasimov E.E., Akbarov K.S.
ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ		PROSTHODONTICS
Иммунологические изменения полости рта при использовании зубными протезами из акрилатов и полиуретана Мухамедов И.М., Ирсалиева Ф.Х., Валиева Ф.А., Нормуродов У.П.		Immunological changes in the oral cavity when using dental prostheses made of acrylates and polyurethane Mukhamedov I.M., Irsaliyeva F.Kh., Valiyeva F.A., Normurodov U.P.
Инновационный метод лечения протезного стоматита Ризаев Ж.А., Ирсалиев Х.И., Ирханов М., Ирсалиева Ф.Х.		Innovative method of treatment of prosthetic stomatitis Rizayev J.A., Irsaliev Kh.I., Irkhanov M., Irsaliyeva F.Kh.
ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ		THERAPEUTIC DENTISTRY
Особенности клинического течения хронического генерализованного пародонтита у больных с кожно-венерическими болезнями Гаффоров С.А., Джумаев З.Ф.		Features of the clinical course of chronic generalized periodontitis in patients with skin and venereal diseases Gafforov S.A., Jumaev Z.F.
Особенности течения агрессивных форм пародонтитов Ризаев Ж.А., Юнусходжаева М.К.		Features of the course of aggressive forms of periodontitis Rizayev J.A., Yunuskhodzhaeva M.K.
Цитологические аспекты лечения красного плоского лишая слизистой полости рта Поройская А.В., Фирсова И.В., Поройский С.В., Македонова Ю.А., Федотова Ю.М.		Cytological aspects of the treatment of red flat lichen of the oral mucosa Poroyskaya A.V., Firsova I.V., Poroisky S.V., Makedonova Y.A., Fedotova Y.M.
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ		SURGICAL DENTISTRY
Динамика изменений показателей антиоксидантной системы в слюне у детей после уранопластики с применением актовегина Икрамов Г.А., Хатамов У.А.		Dynamics of changes in antioxidant system indices in saliva in children after uranoplasty using actovegin Ikramov G.A., Khatamov U.A.
Study of ultrastructural changes in the nerve fibers on an experimental model of acute trauma of inferior alveolar nerve Kaliberdenko V.B., Poleshchuk O.Y., Khamidova S.A., Khallaev K.K., Shanmugaraj K.		Study of ultrastructural changes in the nerve fibers on an experimental model of acute trauma of inferior alveolar nerve Kaliberdenko V.B., Poleshchuk O.Y., Khamidova S.A., Khallaev K.K., Shanmugaraj K.
Оценка влияния комплексной терапии на динамику эндогенной интоксикации при флегмонах челюстно-лицевой области Жилонов А.А., Каршиев Х.К.		Evaluation of the effect of complex therapy on the dynamics of endogenous intoxication in phlegmon of the maxillofacial region Zhilonov A.A., Karshiev Kh.K.
Фарғона вилояти кесимида юқори лаб ва танглайнинг туғма кемтикларининг таркиби ва мониторинги Исмоилов М.М., Хасанов А.И., Хайдаров Н.Н., Қаямов Ф.О.		Composition and monitoring of congenital malformations of upper lip and palate in Fergana region Ismoilov M.M., Khasanov A.I., Khaidarov N.N., Qayumov G.O.
СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА		PEDIATRIC DENTISTRY
Тиш-жағ тизими аномалиялари патогенезида цитокинларнинг роли Олимов С.Ш., Гаффоров С.А., Саидов А.А.		In the pathogenesis of abnormalities of the jaw system the role of cytokines Olimov S.Sh., Gafforov S.A., Saidov A.A.
Морфологическая характеристика течения раневого процесса после уранопластики у детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба Амануллаев Р.А., Юлдашев А.Ю., Икрамов Г.А., Хатамов У.А.		Morphological characteristics of the course of the wound process after uranoplasty in children with congenital cleft of the upper lip and palate Amanullaev R.A., Yuldashev A.Y., Ikramov G.A., Khatamov U.A.

<http://dx.doi.org/10.26739/2091-5845-2019-2-26>
УДК: 616.315-007.254-089.844

ФАРҒОНА ВИЛОЯТИ КЕСИМИДА ЮҚОРИ ЛАБ ВА ТАНГЛАЙНИНГ ТУҒМА КЕМТИКЛАРИНИНГ ТАРКИБИ ВА МОНИТОРИНГИ



М.М. Исмоилов, А.И. Хасанов, Н.Н. Хайдаров,
Ғ.О. Қаямов

Фарғона вилояти стоматология ва юз-жағ
жаррохлиги маркази
Тошкент давлат стоматология институти

Аннотация

В статье изложены результаты изучения структуры врожденной расщелины губы и неба больных детей по материалам Ферганской областной больницы специализированной по челюстно-лицевой хирургии. Проведение мониторинга в начале года и соблюдение основных принципов реабилитации детей с врожденной расщелиной губы и неба требует длительного комплексного лечения с участием многих специалистов. Необходимо прогнозирование ожидаемых результатов и четкий план проведения различных этапов. Перечень мероприятий, проводимых в процессе основных этапов, включает раннее ортопедическое лечение первых дней жизни ребенка, обоснованное планирование хирургических вмешательств.

Ортодонтическое лечение, логопедическое обучение, санационные мероприятия вместе с периода роста и развития верхней губы и неба, являются стержневыми на основных этапах хирургического лечения, не только значительно улучшает эстетические и функциональные результаты лечения, но и сводит до минимума количество повторных исправляющих операций.

Ключевые слова: расщелина губы и неба; врожденные пороки развития; комплексная и поэтапная реабилитация; детская челюстно-лицевая хирургия.

Annotation

The article reports on the study of the structure of the congenital cleft lip and palate of sick children on the materials of the Fergana regional hospital specialized in maxillofacial surgery. Monitoring at the beginning of the year and compliance with the basic principles of rehabilitation of children with congenital cleft lip and palate requires long-term comprehensive treatment with the participation of many specialists. It is necessary to predict the expected results and a clear plan for the various stages. The list of activities carried out during the main stages includes early orthopedic treatment of the first days of the child's life, reasonable planning of surgical interventions.

Orthodontic treatment, speech therapy training, rehabilitation measures together with the period of growth and development of the upper lip and palate, are pivotal in the main stages of surgical treatment. not only greatly improves the

stages of surgical treatment. not only greatly improves the aesthetic and functional the results of treatment, but also minimizes the number of repeated corrective operations.

Key words: cleft lip and palate; congenital malformations; complex and gradual rehabilitation; pediatric maxillofacial surgery.

Мавзуннинг долзарблиги: Юз-жағ соҳасининг туғма аномалиялари ҳозирги замон тиббиётида катта муаммолардан бири ҳисобланади. Ушбу аномалиялар юз-жағ соҳасининг анатомик, физиологик ва функционал бузилишлари билан боғлиқ бўлиб беморларни соғломлаштириш ҳамда жамиятда ўз ўрнини топиш ҳам долзарб муаммолардан бири бўлиб қолди. [2,9] Жаҳон Соғлиқни сақлаш ташкилоти маълумотлари буйича юз-жағ аномалияларини 80-85 фоизи юқори лабни ва танглайни кемтиклари билан боғлиқлиги тақдирланган. Ўзбекистонда ўртача 850-900 та болага 1 та бола юқори лаб ва танглай кемтиклари билан туғилган болалар ташкил этади. Бу беморларда овқатланиш, нафас олиш, нутқ талафузи бузилишлари кузатилиб туғилганидан бошлаб ногирон болалар ҳисобланади [1, 3, 4, 8]. Ҳозирги кунда юқори лаб ва танглай туғма кемтикларини даволаш тадбирларида эришилаётган ютуқларга қарамай Республикамиз ҳудудларда бу беморларни туғилиш мониторинги, уларни таркиби ва тизимли реабилитация тадбирларида ўзига хос ташкиллий муаммолар мавжуд бўлиб уларни мониторинги ва диспансеризацияси тадбирлари бир тизимга солинмаган [4, 6, 7].

Мониторинг ўтказишдан мақсад: Фарғона вилояти кесимида юқори лаб ва танглайнинг туғма кемтикларини тизимли тартибга солиш, уларни туғилиши, таркиби ва реабилитация тадбирлари ўрганиб чиқишдан иборат бўлди.

Фарғона вилояти миқёсида юқори лаб ва танглай туғма кемтиклари бор бўлган болалар таркибини ва туғилишини сон жиҳатдан ўрганишни туманлар тиббиёт бирлашмаларига қарашли стоматология бўлимлари ва туман кўп тармоқли марказий поликлиника стоматолог, педиатр хоналарида, вилоят болалар стоматология поликлиникасида тиббий кўрикдан ўтказилиб уларни муаммолари ва ҳолати ўрганилди. Фарғона вилоятида болалар юқори лаб ва танглай туғма кемтиги бор бўлган беморларни реабилитация маркази йўқ бўлгани учун ушбу беморларга ихтисослашган ёрдам вилоят юз-жағ жаррохлиги ва стоматология марказида амалга оширилди. 2016-2018 йиллари Фарғона вилояти туманлар кесимида туманлар стоматология бўлимларида чуқур тиббий кўрик ўтказилди. Уч йил ичида 607 та беморга малакали ихтисослашган ёрдам берилди. Шулардан 529 тасида жаррохлик амалиётлари ўтказилди. 78 та беморда фақат ортодонтик даво ўтказилган. Жаррохлик амалиётлари ўтказилган беморларда йил давомида ортодонт, педиатр, ЛОР шифокорларини назоратлари ва даволаш тадбирлари ўтказилди. Туманларда логопед етишмаслиги сабабли беморлар Фарғона шахрига логопедга қатнаб шуғуланилди.

Йил бошидан вилоят буйича туманлар кесимида юз-жағ бўлими етакчи мутахассислари томонидан 2016-18 йил январ, феврал ойларида юқори лаб ва танглай кемтиклари билан беморларни алоҳида гуруҳга киритиб диспансер назоратга олиниб уларни мониторинги ўтказилди. Ушбу беморларда мониторинг ўтказилганда 4 та гуруҳга булинди: 1. Юқори лаб ва танглай кемтиклари

билан янги туғилган беморлар хисоби ўтказилиб туманлар кесимида руйхати тузилди. Ушбу бирламчи беморларга Фролова таснифи буйича ташхис қўйилиб даволаш тадбирлари режаси тузилди. 2. Бир ва икки томонлама юқори лаб ва танглайнинг туғма кесиб ўтувчи кемтиклар билан туғилган беморларни босқичли жаррохлик ама-лиёти мудатлари белгиланди ва уларни билан давомида мутахассисларда даволаш тадбирлари белгиланиб берилди. 3. Хейлопластика ва уранопластика операция-лари булган беморлар жаррохлик амалиёти ўтказил-гандан кейинги лаб, бурун, альвеоляр ўсири ва танглайни шакл бузилишлари ўрганилиб уларни руйхати тузилди. Ушбу беморларни ота-оналарда даволаш тадбирларини режаси ва катта бўлгунча назоратда булиши тушунтирилди. 4. Юқори лаб ва танглай туғма кемтиклар билан туғилган беморларни диспансер назоратга олиш ва ортодонтик даволанишга юқори беморлар руйхати тузилиб улар вилоят болалар стоматология поликлиникаси ортодонтиларига бириктирилди.

2018-йилни бошида Фарғона вилоятида 214 та юқори лаб ва танглай кемтиклар беморлар вилоят стоматология шифохонаси юз-жағ жаррохлари томонидан тиббий кўриқдан ўтказилди ва улардан 74,7% босқичма-босқич жаррохлик амалиёти ўтказилди. Мониторинг ўтказилишида ва беморларни ота-онаси билан суҳбат ўтказилганда 28-30 % беморларни ўсиш даврида ўз вақтида ота-оналарини мутахассисларга юрдакат этмаслиги ва даволаш тадбирларини ўтказилмаслиги уларни катта ёшга бориб юқори жағида, бурунда ва лабларида шакл бузилишларга олиб келиши аниқланди.

Беморларни 74,7 % ўз вақтида бажарилган сифатли операциялар уларни комплекс реабилитациясини юқори фактатли бошланиши ва ижтимоий ҳаётга қатнашишга олиб келган. Чуқур тиббий кўриқда юқори лаб ва танглайни туғма кемтикларини таркиби ўрганилиб бир мутахассис томонидан бемор кўрилиб даволаш тадбирларини режасини тузиб берилди. Жаррох ташхис қўйиб операция мудати ва хажми тушунтирилди.

Педиатр беморнинг умумий ҳолатига баҳо бериб овқатлантириш тартиби ўргатилди. Педиатр томонидан бемор биринчи жаррохлик амалиётига тайёрланди. Хар бир бола билан алоҳида оилавий шароитини инобатга олган ҳолда операцияга тайёрлади. Агар ҳамроҳ касаллиги булса қўшимча тор мутахассисларни куриги ташкил этилди. Опрециядан олдин ва кейин ортодонт назорати ва давоси, психологлар маслаҳати режа асосида олиб борилди.

Болани хар бир ёшига нисбатан, қайси босқичда даволаниш жараёни кетишига қараб операциядан олдин ва кейин ортодонтик даво олиш ва педиатр томонидан тайёрлаш ва парвариш реабилитация даврини ўзига хос аҳамияти каттадир. Алоҳида кузатувга лойиқ беморлар бу юқори лаби ва бурун шакли бузилган беморлар булди. Операциядан кейинги чандиқларни бир йилдан кейин бартарф этиш тавсия этилди. Ортодонтик даво олишдан олдин юқори лаб ўтув бурмаси ва оғиз дахлизи пластика-сини хейлопластикадан бир йил ўтгач амалга ошириш тавсия этилди. Биз чуқур тиббий куриқ ўтказган беморлар-да (12-16 ёш) бирламчи хейлопластикадан кейин кемтик томонида колемуллани калталиги, бурун қанотини яссилиги, бурун тешикларини хар-хил ҳолатдалиги, бурун учини шакл бузилиши кузатилди. Ўсмир ёшдаги беморларда бурунни ва юқори лабни шакли бузилишига юқори жағни ривожланишдан орқада қолиши, ноксимон тешикни шакли бузилиши ва лаб, бурун мушакларини ривожланишдан орқада қолиши кузатилди. Ушбу беморларни ёшига қараб 2018 йили 36 тасида Фарғона шаҳридаги юз-жағ жаррохлиги шифохонасида даволаш тадбирлари ўтказилиб берилди ва давом эттирилиб келмоқда.

Хулоса

Фарғона вилояти кесимида юқори лаб ва танглайнинг туғма кемтикларини таркиби ва мониторинги ўрганилиши натижасида беморларга ўз вақтида реабилитация тадбирлари ўтказилди ва уларни даволаш тадбирлари тушунтирилди. Ўз навбатида мониторинг ўтказишда ушбу беморларга тиббий ёрдамни такомиллаштириш юзасидан қуйидаги таклифларни берамиз:

1.Республикамизда хар бир ҳудуд марказида бемор-

Фарғона вилоят юз-жағ жаррохлиги марказида болалар стоматология поликлиникасида ва стационар шароитида даволанган беморларнинг таркиби

Кўрсаткичлар нозологияси	2016 й.	2017 й.	2018 й.	жами
Юқори лабни бир томонлама туғма кемтиклар	50	45	46	141
Танглайни туғма кемтиклар	38	40	46	124
Бир томонлама юқори лаб ва танглай туғма кесиб ўтувчи кемтиги	25	24	25	74
Икки томонлама юқори лаб ва танг-лайни туғма кесиб ўтувчи кемтиги	22	19	18	59
Юқори лаб ва буруннинг хейлоплас-тикадан кейинги шакл бузилишлари	22	29	36	87
Юқори жағ алвеоляр ўсиғини шакл бузилиши ва нуқсони	19	15	18	52
Юқори жағни уранопластикадан кейин шакл бузилишлари	18	27	25	70
Жами:	194	199	214	607

2018 йил январ ва феврал ойларида вилоят туманлар кесимида ўтказилган чуқур тиббий кўрик натижаси

Шаҳар ва туманлар	Кўриқдан ўтказилган беморлар сони	Жаррохлик амалиётига муҳтож	Ортодонт давосига муҳтож	Логопед ва педиатр
Фарғона шаҳар	16	14	2	2
Марғилон шаҳар	12	10	2	2
Қўқон шаҳар	9	6	3	3
Қувасой шаҳар	9	8	1	1
Боғдод тумани	12	11	1	1
Бешариқ тумани	5	4	1	1
Бувайда тумани	9	6	3	3
Данғара тумани	11	6	5	5
Ёзёвон тумани	7	5	2	2
Олтиариқ тумани	16	12	4	4
Риштон тумани	16	11	5	5
Сўх тумани	3	3		
Тошлоқ тумани	8	6	2	2
Учкўприк тумани	7	5	2	2
Фарғона тумани	19	16	3	3
Фурқат тумани	7	6	1	1
Ўзбекистон тумани	18	12	6	6
Қува тумани	14	8	6	6
Қўштепа тумани	16	11	5	5
Жами	214	160 (74,7 %)	54(25,3%)	54

ларни даволаш тадбирларини тўлиқ олиб бориш учун юз-жағ соҳаси туғма ва ортирилган нуқсонлар билан шуғулланувчи бўлим ташкил этиш керак ва бу бўлим худуд ихтисослашган юз-жағ жаррохлиги ва стоматология марказини қошида бўлиши керак.

2.Марказ қошида замонавий клиник лабораторияси бўлиши билан бирга операцияга тайёрланиш даврида, малакали жаррохлик амалиётини ўтказиш вақтида ва операциядан сўнг тикланиш жарраёнлари учун малакали юз-жағ жаррохи, неонатолог, педиатр, анестезиолог-реаниматолог, ортодонт, логопед, оториноларинголог ва оила психологи хизматини ташкил этиш керак.

3.Худудлар юз-жағ жаррохлиги ва стоматология марказлари фаолиятида юз-жағ соҳаси туғма ва ортирилган нуқсонлар билан шуғулланувчи бўлим аҳоли орасида юқори лаб ва танглай кемтиги билан фарзанд оилада туғилишини олдиндан билиш (скрининг), скрининг марказлари ва туғруқ уйларида бола туғилганда юқори лаб ва танглай кемтиги аниқланганда хомиладорнинг индивидуал картаси ва туғруқ картасига нуқсонларни қайд этиш ва стоматолог кўриги картасини тадбиқ этиш керак.

4. Шифокор стоматологлар томонидан бирламчи бўғинда аҳоли орасида туғма нуқсонларни олдини олиш, соғлом турмуш тарзи мавзуларида суҳбатлар ташкил этиш, газета ва журналларда илмий омабон мақолалар чоп этиш зарур. Хар йилни бошида худудларда чуқур тиббий кўрик ва мониторинг ўтказилиб беморларни даволаш режалари билан таништириб тушунтириб бориш керак.

Список литературы

- 1.Абалмасов Н.Г., Абалмасов Н.Н. Ортодонтия. -М.- «МЕДпресс-информ». -2008. -С. 27-33
- 2.Амонуллаев Р.А. Совершенствование медицинской реабилитации детей с врожденной расщелиной верхней

губы и неба в Республике Узбекистан автореф. дис. ... док. мед. наук /Р.А. Амонуллоев Ташкент-2005. С. 201.

3.Водолацкий, М. П. Дистракционный метод лечения верхней ретрогнатии у больных с врожденной расщелиной верхней губы и неба Текст. / М. П. Водолацкий, В. М. Водолацкий // Стоматология. 2008. - № 2. -С. 66-70.

4.Долгополова Г. В. Раннее ортопедическое лечение детей с врожденной расщелиной губы, альвеолярного отростка и неба Текст. : автореф. дис.... канд. мед. наук /Г. В. Долгополова. Екатеринбург, 2003.-С. 31.

5.Першина, М. А. Костная пластика альвеолярного отростка у детей с врожденной расщелиной верхней губы, альвеолярного отростка, неба (одно- и двусторонней) Текст. : автореф. дис. ... канд. мед. наук /М. А. Першина. -М., 2001.-С. 24.

6.Свиридов Н. Н. Эпидемиологическая ситуация и структура заболеваемости у детей с врожденной, наследственной челюстно-лицевой патологией в Саратовской области Текст. : дис. . канд. мед. наук /Н. Н. Свиридов. – М.- 2003. - С.-200.

7.Стоматологическое здоровье детей с врожденными расщелинами губы и неба Текст. / В. М. Елизарова [и др.] // Врожденная и наследственная патология головы, лица и шеи у детей: актуальные вопросы комплексного лечения. М. : МГМСУ, 2006. - С. 207-209.

8.Суркин, А. Ю. Программа оценки результатов лечения детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба на этапах реабилитации Текст. : автореф. дис.... канд. мед. наук /А. Ю. Суркин. – М. 2004.- С. 24.

9.Biavati, M. J. Cleft palate Electronic resource. / M. J. Biavati // Med-scape. 2006. – Режим доступа: <http://www.Medscape.com>.

10.Karmacharya, J. Cleft lip Electronic resource. / J. Karmacharya // Med-scape. – 2006. – Режим доступа: <http://www.Medscape.com>.