

STOMATOLOGIYA

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ISSN 2091-5845

№ 4
(77) 2019

31

Внутриротовой остеосинтез
переломов нижней челюсти

49

Юқори қозик тишлар ретенциясини
комплекс даволаш усуллари

70

Клинико-функциональные изменения зубочелюстной
системы при трансверсальных аномалиях

В ПОМОЩЬ ПРАКТИКУЮЩЕМУ ВРАЧУ
Шомухамедова Ф.А., Нигматов Р.Н., Назарова С.Ж., Атажанова Х.М. Юқори қозик тишлар ретенциясини комплекс даволаш усуллари
ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ
Амануллаев Р.А., Муртазаев С.М., Икрамов Г.А., Собиров С.С. Раннее ортодонтическое лечение в системе комплексной реабилитации детей с двусторонней расщелиной верхней губы и нёба (обзор литературы)
Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Нодирхонова М.О. Взаимосвязь зубочелюстных аномалий и заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей в периоде сменного прикуса (обзор)
Дусмухамедов М.З., Сайфиддинходжаева О.Ё., Дусмухамедов Д.М., Хакимова З.К. Современные аспекты диагностики нёбно-глоточной недостаточности у детей после уранопластики (обзор литературы)
Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Акбаров К.С., Раззаков У.М. Клинико-функциональные изменения зубочелюстной системы при трансверсальных аномалиях
Гаффоров С.А., Бакаев Ж.Н. Оғиз бўшлиғи шиллиқ қавати касалликлари – патологик аспекти ва профилактика асослари (адабиётлар таҳлили)
Кудратов Ш.Ш., Мухаммаджонова Д.Ё. Применение гиалуроновой кислоты для оптимизации репаративной регенерации в лунке удаленного зуба при подготовке к дентальной имплантации
Мукимов О.А., Исанова Д.Р. Оказание стоматологической помощи в период реформ здравоохранения
Хайдаров А.М., Олимов А.Б. Оценка факторов риска развития осложнений при дентальной имплантации
ПРОБЛЕМЫ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ
Имшенецкая Т.А., Ермак О.А., Туйчибаева Д.М., Янгиева Н.Р. Двусторонняя офтальмогипертензия после установки внутрисосудистого имплантата – потокового стента в левую внутреннюю сонную артерию в проекции шейки аневризмы
Убайдуллаев Х.А., Гаффоров С.А., Гафур-Ахуннов М.А. Непосредственные и отдаленные результаты реабилитации онкологических больных с дефектами верхней челюсти
Алявия О.Т., Нишанова А.А., Гулямова С.П. Физиология болевой сенсорной системы
Хайдаров А.М., Муратова С.К. Влияние хронической ишемии мозга на функциональное состояние слизистой оболочки полости рта
ЮБИЛЕИ
Насридин Ибрагимовнинг меҳнат фаолиятига 60 йил тўлди
Усмонов Равшанжон Раимжонович (60 йиллик таваллудига)
ИНФОРМАЦИЯ
К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ

AID FOR PRACTICING DOCTORS
Shomuhamedova F.A., Nigmatov R.N., Nazarova S.J., Atajanova H.M. Complex treatment of retinal tooth decay
49
REVIEWS
Amanullaev R.A., Murtazaev S.M., Ikramov G.A., Sobirov S.S. Early orthodontic treatment in the system of complex rehabilitation of children with bilateral cleft lip and palate (literature review)
53
Nigmatov R.N., Nigmatova I.M., Nodirkhonova M.O. Interrelation of dentoalveolar anomalies and diseases of the musculoskeletal system in children during the period of a shift bite (review article)
57
Dusmukhamedov M.Z., Sayfiddinhodzhaeva O.E., Dusmukhamedov D.M., Khakimova Z.K. Modern aspects of the diagnosis of palatopharyngeal insufficiency in children after uranoplasty (literature review)
65
Nigmatov R.N., Nigmatova I.M., Akbarov K.S., Razzakov U.M. Clinical and functional changes in the dental jaw system in transversal anomalies
70
Gafforov S.A., Bakaev J.N. Diseases of the mucosa of the oral cavity – pathological aspects and bases of prevention (literature review)
75
Kudratov Sh.Sh., Muhammadjonova D.Ye. The use of hyaluronic acid to optimize reparative regeneration in the well of a removed tooth in preparation for dental implantation
80
Mukimov O.A., Isanova D.R. Dental care during health care reform
84
Khaidarov A.M., Olimov A.B. Assessment of risk factors for complications during dental implantation
88
THE PROBLEMS OF RELATED SPECIALTIES
Imshenetskaya T.A., Ermak O.A., Tuychibaeva D.M., Yangieva N. R. Bilateral ophthalmic hypertension after installation of intravascular implant-streaming stent in the left internal carotid artery in the projection of the cervical aneurysm
91
Ubaidullaev H.A., Gaffarov S.A., Gafur-Akhunov M.A. Immediate and long-term results of rehabilitation of oncological patients with upper jaw defects
95
Aliavia O.T., Nishanova A.A., Gulyamova S.P. Physiology of pain sensory system
98
Khaidarov A.M., Muratova S.K. The effect of chronic brain ischemia on the functional state of the oral mucosa
101
ANNIVERSARY
Nasridin Ibragimov's 60th birthday
104
Usmanov Ravshanjon Raimjonovich (to 60 years)
105
INFORMATION
INFORMATION OF AUTHORS
106

<http://dx.doi.org/10.26739/2091-5845-2019-4-14>

УДК:616.314.2-007-08

ЮҚОРИ ҚОЗИҚ ТИШЛАР РЕТЕНЦИЯСИНИ КОМПЛЕКС ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ



**Шомухамедова Ф.А., Нигматов Р.Н.,
Назарова С.Ж., Атажанова Х.М.**

Тошкент давлат стоматология институти

Қозиқ тишлар ретенцияси – тишларнинг ривожланиши жараёнидаги энг кийин аномалиялардан бири ҳисобланади. Адабиётларга кўра қозиқ тишлар ретенцияси юқори жағда кўпроқ учрайди. Қозиқ тишларнинг кулгу чизиғида йўқлиги унинг эстетикаси ва сифати ва окклюзиянинг турғунлигига салбий таъсир кўрсатади.

Ҳозирги кунда қозиқ тишлар ретенцияси билан мурожаат қиладиган беморларнинг сони ортиб бормоқда. Бу факт юқори жағ қозиқ тишларининг алмашишиш вақтининг ўзгарувчанлиги ва замонамиз ўсмирларида бу вақтининг чўзилганлиги билан боғлашимиз мумкин. Ҳозирги вақтда қозиқ тишларнинг чиқиш даврининг индивидуаллиги ҳақида маълумотлар тақдим этилмоқда. Ф.А. Шаамухамедова, Д.Т. Азимованинг маълумотларига кўра қозиқ тишларнинг чиқиш даври ўртача 12-13 ёшга тўғри келади, замонавий муаллифлар гуруҳининг (Фадеев Р.А., Маслак Е.Е., Бимбас Е.С.) маълумотларига кўра бу кўрсаткич 10-13 ёшни ташкил этади (2010 йил).

Қозиқ тишлар ретенциясини ортодонтик усул билан даволаш мураккаб ва ҳар доим ҳам муваффақиятли бўлавермайди. Ретенциядаги қозиқ тишларни даволаш

жараёнида ҳосил бўладиган анкилоз улар ҳаракатланиши муваффақиятсизлигининг асосий сабабидир. Стандарт рентгенография натижалари билан анкилозни аниқ ташхис қилиш анча мушкул.

Мақсад

Болалар ва ўсмирларда юқори жағ қозиқ тишларнинг ретенциясини ортодонтик усул билан даволашнинг ўзига хос хусусиятларини аниқлаш.

Материал ва усуллар

Иш ТДСИ институти ортодонтия ва тишларни протезлаш кафедрасида ўтказилди. Юқори жағ қозиқ тишлар ретенцияси билан 11 ёшдан 15 ёшгача бўлган 18 (6 ўғил бола, 12 киз бола) беморда кенг камровли текшириш ва даволаш ишлари олиб борилди. Касаллик тарихига баҳо берилди: клиник текшириш, текширув моделларни анилизи, ортопантомограмма, 3D-рентгенограмма ҳамда антропометрик текширувлар (Понн, Линдер – Харт, Коркхауз ва Хаулей – Гербер – Гербст диаграмма усуллари ўтказилди. Ташхис қўйиш ва даволаш жараёнида ҳамма беморларни ретенциядаги тишларнинг ҳолатини ва атрофидаги анатомик тузулмаларга нисбатан йўналишини аниқлаш мақсадида компьютер томографияси ўтказилди ва ҳаракатланиш динамикасини баҳолаш учун 1 дан 3гача ортопантомограмма қилинди. Статистик маълумотларни қайта ишлаш учун Microsoft Excel 2010 программасидан фойдаланилди.

Натижа ва муҳокама

Юқори жағ қозиқ тишлар ретенцияси билан врач-ортодонтга мурожаат қилган беморларнинг умумий сони – 18 бемор (6 ўғил бола, 12 киз бола), барча беморларнинг (300 одам) 6% ни ташкил қилди. Қозиқ тишлар ретенцияси билан келган беморларнинг ўртача ёши – 13,5 ёш.

300та беморнинг текширув натижаларига кўра 20% ҳолларда юқори жағнинг икки томонлама, 80%



Расм 1. Бемор К.



Расм 2. Бемор К. компьютер ортопантомограммаси томографияси.



Расм 3. Бемор К. ретенцияга учраган қозиқ тишининг рентген тасвири ва текширув модели (расм 4.)



Расм 5. Бемор К. учун ясалган қитиқловчи механик таъсир қилувчи ечиладиган пластинка.



Расм 6. Бемор К. даволаш босқичлари



Рис. 7. Бемор Ж.



Рис. 8. Бемор Ж. цефалометрияси ортопантомограммасы.



Рис. 9. Бемор Ж. юқори жағ модели даволашдан олдин.



Рис. 10. Бемор Ж. жарроҳлик йўли билан тож қисми очилди даволаш босқичида.

ҳолларда бир томонлама қозик тишлар ретенцияси кузатилди. Компьютер томографияси натижаларига кўра барча текширишдан ўтган беморлар гуруҳларида: 50% ҳолларда юқори жағ қозик тишлар ретенцияси танглай, 39% ҳолларда вестибуляр, 11% ёнидаги марказий кесув тишлар илдизларининг учида ёки марказий ва латерал кесув тишлар илдизлари ўртасида жойлашган.

Текширув гуруҳидаги 12 одамда (30%) стоматологик статуси ёндош юз-жағ аномалиялари билан боғлиқ бўлмаганлиги аниқланди. Уларнинг ортодонтик даволаш усулига мурожаат қилганликларининг асосий сабаби қозик тиш ретенцияси бўлди.

Текширув моделларни Понн бўйича антропометрик усулда анализ қилинганда барча беморларда ретенциядаги қозик тишларига жағда жой етишмовчилиги аниқланди, Коркхауз бўйича тиш қаторининг олд қисмида ретрузия ҳолати учради, Хаулей – Гербер –

Гербст диаграммаси бўйича тиш қаторининг ретенцияга учраган тиш соҳасида тиш ёйининг шакли бузилганлиги аниқланди. Ретенциядаги қозик тишларни тиш қаторига силжитиш учун керакли жой очиш мақсадида барча беморларга ечиладиган қитикловчи ортодонтик аппаратлар ёрдамида даво олиб борилди. Тиш қаторида жой ажратилиши натижасида 7,4% ҳолларда қозик тишлар мустақил равишда чиқди. Ушбу беморларга ретенциядаги тишларнинг тож қисмини очиш учун жарроҳлик амалиёти бажарилмади.

92,6% ҳолларда беморларга ретенциядаги тишларнинг тож қисмини очиш учун жарроҳлик амалиёти олиб борилди ва бир вақтнинг ўзида у ечилмайдиган аппаратга маҳкамланди ва қозик тишни тиш қаторга қиритиш амалга оширилди.

Қозик тишларнинг экструзия босқичи ўртача 6 ойни ташкил қилди (5,9 ой), бу эса ортодонтик давонинг умум-



Расм 11, 12. Бемор Ж. даволаш босқичидаги моделлари.



Расм 13. Бемор Ж. ретенцион каппаси.

мий вақти чўзилишига олиб келди. Ортодонтик давола-нишнинг ўртача вақти 18-24 ой бўлиб, унинг вақти 25-30%га ортади.

15% ҳолларда ретенциядаги тишларнинг кўчиши экструзия босқичида анкилоз туфайли амалга ошмади, клиник жиҳатдан бу окклюзион текисликнинг дефор-мациясига ва устун тишларнинг кўзғалишига олиб келди. Бундай клиник ҳолларда даволаш режаси ўзгар-тирилди: ретенцияга учраган тишни олиш ва ўрнини тўлдириш.

Хулоса

Юқори жағ қозик тишлар ретенцияси юз-жағ анома-лиялари билан келган беморларининг умумий сонидан 6% ташкил қилди.

Ушбу гуруҳ беморларини ортодонтик даво муолажа-лари олиб борилиши учун қўшимча текширув тестлар-дан ўтириш лозим: компьютер томографияси, ортопан-томография, 3Д рентгенография, дентал якинфокуси тасвирлар ва антропометрик текширув ва айрим вази-ятларда жарроҳлик усули билан тож қисмини очиб тиш қаторига ретенцияга учраган қозик тишни чиқариш мақсадга мувофиқдир.

Адабиётлар

1. Хабилов Н.Л., Шомухамедова Ф.А., Арипова Г.Э. и др. Ортодонтия с детским зубным протезированием. – Ташкент, 2012. – 234 с.
2. Нигматов Р.Н., Рузметова И.Н., Шамухамедова Ф.А. Применение эластопозиционеров для профилактики вторичных деформаций зубной дуги у детей в период сменного прикуса // Stomatologiya. – 2013. – №3-4. – С. 90-94.
3. Рузметова И.Н., Шамухамедова Ф.А., Нигматов Р.Н. Изучение частоты первичной адентии у детей со сменным прикусом и оказание им стоматологической помощи // Stomatologiya. – 2015. – №3. – С. 47-116.
4. Шамухамедова Ф.А. Тиш нуқсонлари ва ортодон-тия. Таъхис 2013 йил 17-23 сентябрь. – 22 б.
5. Нигматова Н.Р., Муртазаев С.С., Арипова Г.Э. и др. Разработка тактики лечения при случаях ред-кой врожденной олигодентии //