



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И ИННОВАЦИЙ РУЗ



ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

VI МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС СТОМАТОЛОГОВ

**«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ
И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»**



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

существенное влияние на рост показателей качества жизни пациентов старшей возрастной группы с полным отсутствием зубов.

НАРУШЕНИЕ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ОТКРЫТОМ ПРИКУСОМ

Нигматова И.М., Аралов М.Б., Ахмедова З.А.

Ташкентский государственный стоматологический институт.

Актуальность проблемы. При работе с ребенком, страдающим органической дислалией, и открытым прикусом логопед сталкивается преимущественно с последствиями анатомических деформаций артикуляционных органов, проявляющимися в нарушении как артикуляции отдельных звуков, различных звуковых групп, так и четкости речи в целом. Преобладает мнение, что логопедические занятия эффективны лишь после устранения дефектов периферического речевого аппарата при помощи ортодонтического лечения.

Цель исследования - выявить взаимосвязь логопедических и ортодонтических аспектов дислалии у детей с открытым прикусом.

Методы исследования. Нами было обследовано 104 детей в возрасте 6-9 лет. И подразделены на 3 группы. 1-я группа 22 детей только логопедическая, лечение осуществлялось целенаправленного логопедического воздействия; 2-гр 38 детей только ортодонтическая, лечение проведено врачом-ортодонтом и 3-я 42 детей гр. комплексное лечение ортодонта с логопедом. Исследование велась вместе с логопедом в течение 6 месяца. Для 3-й группы были разработаны индивидуальные планы коррекции звукопроизношения для каждого ребенка и даны рекомендации относительно ортодонтического лечения и хирургической коррекции при укорочении уздечки языка или верхней губы, при том укороченная уздечка языка или губы ограничивают их моторику при зубочелюстных аномалиях подвижные органы артикуляции (язык, губы) приспособляются к неправильному прикусу - таким образом закладываются искаженные артикуляционные стереотипы (например, к смещению свистящих и шипящих в речи). У 13 детей с открытым прикусом и дикцией речи использовали современную пластинку Murri 1- пластинка помогала контролировать положение языка при помощи проволоочной заслонки. Во время постановки логопедом звука заслонка пластинки мешает ребенку прокладывать язык между зубами. У 11 детей использовали пластинку Murri 2- поместив пластинку в ротовую полость ребенок сразу начинает катать бусинку языком по

твердому небу, стимулируя тонус язычной мышцы. У 18 детей применяли трейнер Infant для устранения межзубного сигматизма, активной тренировки мускулатуры, выработки правильного положения языка в покое и при глотании. Аппараты не требуют постоянного ношения. Под контролем родителей 20-30 минут тренировки и во время логопедического занятия эффективнее. При комплексном лечении ортодонта с логопедом у детей за 4 месяца вырабатывается правильное верхнее положение языка, исключается прокладывание языка между зубными рядами, формируется умение определить место положения кончика языка в полости рта, вырабатывается смыкание губ и восстанавливается носовой тип дыхания - нормализуется форма неба и носовых ходов, подготавливается артикуляционная основа для устранения дефектов звукопроизношения, улучшаются органы артикуляции, растягивается подъязычная связка, укрепляется тонус артикуляционных мышц.

Вывод. Комплексный подход подразумевает устранение причины и лечения последствий-только как результат ортодонтического лечения будет устойчивым. Именно поэтому иногда в ортодонтическом лечении не обойтись без логопеда.

Литература.

1. Нигматов, Р., Нигматова, И., Акбаров, К., & Раззаков, У. (2019). КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ТРАНСВЕРСАЛЬНЫХ АНОМАЛИЯХ. Stomatologiya, 1(4(77)), 70–75. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1499>
2. Нигматов, Р., Нигматова, И., Кадыров, Ж., & Холмирзаев, Р. (2020). ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К КОРРЕКЦИИ РЕЧИ ДЕТЕЙ С ОТКРЫТЫМ ПРИКУСОМ. Stomatologiya, 1(2(79)), 59–63. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1163>
3. [Early prevention of speech disorders in children using the myofunctional apparatus](#) IM Nigmatova, ZR Khodzhaeva, RN Nigmatov - Scientific and practical journal" Stomatologiya, 2018
4. Нигматов Р.Н., Нигматова И.М., Акбаров К.С., Арипова Г.Э., Кадилов Ж.М. и др. «Анализ по Болтону» (ABolton.exe) - Болтон бўйича тахлил (ABolton.exe) //IE – 2023.
5. И. М. Нигматова., Р. Н. Нигматов. Ортодонтик аппаратлар.
6. Нигматова, И., Нигматов, Р., & Иногамова, Ф. (2018). Дифференцированное ортодонтическое и логопедическое лечение по устранению произносительных расстройств у детей с зубочелюстными

аномалиями. Stomatologiya, 1(2(71), 43–46. извлечено от
<https://inlibrary.uz/index.php/stomatologiya/article/view/1723>

ОСАНКА РЕБЁНКА И ВИДЫ ПРИКУСА.

Нигматов Р. Н., Нигматова И.М., Нодирхонова М.О, Сайдиганиев С.С.

Ташкентский государственный стоматологический институт.

Актуальные проблемы: Экспериментальные и клинические исследования показывают высокую взаимосвязь состояния шейного отдела позвоночника с положением нижней челюсти и окклюзии в аспекте развития функциональных нарушений в этих областях. В результате неправильного положения окклюзионной плоскости, гравитационные силы и тонус жевательных мышц находятся в состоянии дисбаланса, что приводит к дестабилизации всей системы с развитием мышечного гипертонуса, изменением осанки, дегенерации жевательной системы и развитием хронического болевого синдрома.

Цель исследования: Совершенствование методов диагностики детей 6-12 лет с аномалиями зубочелюстной системы с учётом функционального состояния мышц челюстно-лицевой области и осанки.

Задача исследования: Изучить влияние осанки на формирование лицевого отдела черепа у детей с зубочелюстными аномалиями.

Материалы и методы исследования: Проведённое исследование 122 детей от 6 до 12 лет с зубочелюстными аномалиями показало что патология опорно-двигательного аппарата и аномалии зубочелюстной системы формируется уже дошкольном возрасте и усугубляются в процессе роста. Цели направленного исследования ЛФК с учётом биомеханических особенностей и нарушений опорно-двигательного аппарата позволяет добиться существенного улучшения общего состояния организма и избежать ошибок при комплексном лечении не только дефектов осанки и сколиозов, но и аномалии окклюзии детям с зубочелюстными аномалиями требуется внимания со стороны не только врачей ортодонтот, но и врачей ортопедов, о чём свидетельствуют выявленные деформации осанки.

Результаты исследования: Результат исследования способствует не только совершенствованию диагностики нарушения зубочелюстной системы аномалии зубных рядов, но и правильному рациональному выбору способа их исправления в зависимости от возраста степень изменения осанки функциональный состояние мышц. У 22% детей с дистальной окклюзией зубных рядов изменение осанки проявляется выраженным поясничным лордозом. У 16% детей диагностированы сколиозы различной степени (

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ТРОМБОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРУРИКЕМИЕЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ	
З.З.Назаров, Ш.Х.Назарова, Хомидов М.А., И.Хайруллаева	416
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАЗЛИЧНЫХ СПОСОБОВ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПОЛНЫМИ СЪЁМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ С ОПОРОЙ НА ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ	
Йулдошев А.А.С., Тешабоев М.Ғ	418
НАРУШЕНИЕ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ОТКРЫТОМ ПРИКУСОМ	
Нигматова И.М., Аралов М.Б., Ахмедова З.А.	419
ОСАНКА РЕБЁНКА И ВИДЫ ПРИКУСА.	
Нигматов Р. Н., Нигматова И.М., Нодирхонова М.О, Сайдиганиев С.С.	421
«КАРИКЛИНЗ» - ОПТИМАЛЬНЫЙ МЕТОД ПРЕПАРИРОВАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ	
Абдуазимова Л.А., Абданбекова К.Р., Ганиев Ш	423
ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ	
Қобилжонов Ж., Аббасова Д.Б.	424
МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВТОРИЧНОГО И РЕЦИДИВНОГО КАРИЕСА У ДЕТЕЙ	
Махсумова С.С., Икромхужаева У.Б., Каримбоев О	426
ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА В ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД	
Суннатова М.А. Абдуазимова-Озсойлу Л.А., Набиева М	427
ИЗУЧЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА, РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ.	
Хатамова У.Х., Мирзаев Х.Ш., Абдуллаев Ж.Р	428
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОРАЖАЕМОСТИ КАРИЕСОМ ЗУБОВ ДОШКОЛЬНИКОВ СЕЛЬСКОГО РЕГИОНА ТАШКЕНТСКОЙ ОБЛАСТИ	
Зокирхонова Ш.А., Садыкова Л.Д., Тошмурадова М	429
ЎЗБЕК ПОПУЛЯЦИЯСИ ВАКИЛЛАРИНИНГ ФРОНТАЛ – ВЕРТИКАЛ ПРОПОРЦИЯ ЦЕФАЛОМЕТРИК КЎРСАТКИЧЛАРИ.	
М.Қ.Қўчқарова, Маматқулов Ш.А., Сатимов Ш.М., Муртазаев С.С	431
СОСТОЯНИЯ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У БОЛЬНЫХ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ	
Утешева И.З., Адылова Ф.А., Ахмедов Лутфулло	432
ПРОФИЛАКТИКА И ДИАГНОСТИКА КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	
Утешева И.З., Насырова С.З., Эсанов Адхам	434