

## ЎСМИРЛАР ТИШ ҚАТОРЛАРИ ВА ОККЛЮЗИОН САТҲДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИ ЧАККА ПАСТКИ ЖАҒ БЎҒИМИ РИВОЖЛАНИШИ

*Т. Ф. Д., Профессор Хабилов Нигман Лукманович*

*Ассистент Шарипов Салим Саломович*

*Ассистент Алимов Ўткирбек*

*Абдурахимов Зоҳид Абдусатторович*

*Тошкент давлат стоматология институти*

*Госпитал ортопедик стоматология кафедраси*

*Ортопедик Стоматологияси пропедевтикаси кафедраси*

*Болалар терапевтик стоматологияси*

Мактаб ёшидаги болалар орасида оғиз бўшлиғи тўқима ва аъзоларидаги нуқсонлар, жумладан тиш-жағ аномалия ва деформациялари кўп учрайди. Мутахассислар таҳлилига кўра ҳозирги кунда Россия Федерациясида болалар ва ўсмирлар юз-жағ тизими ривожланиши давридаги нуқсонлар 75% кузатилади [Логинова Н.К1994].

Аксарият ҳолатларда болалар ўртасида тиш-жағ тизими аномалияларини эрта ташхиси ва даволаш муолажалар олиб борилмаслиги натижасида, ушбу нуқсонларнинг келиб чиқиши ва асоратларнинг олдини олиш масалалари ҳозирги куннинг долзарб муаммоларидан бири ҳисобланади [Минаева Р.Н. 1994; Малыгин Ю.М., Берсенева Е.Л. 2000; Bardsley P.F.2004].

Бизга маълумки чакка-пастки жағ бўғими (ЧПЖБ) функционал бузилишларини келиб чиқишида қисман тишсизлик ҳам юкори ўрин эгаллайди. Қисман тишсизлик оқибатида пастки жағнинг ва чайнов мушакларининг нормал фаолияти бузилади. Болаларда тиш йўқотишларнинг асосий сабаблари кариес ва унинг асоратлари ҳамда болалар оғиз бўшлиғи гигиенасига улар ва оналарнинг эътиборсизлигидир. Амалмашинаув тишлов даврида болалар доимий тиши, яъни окклюзиянинг калити ҳисобланган 6-тишни йўқотиши оқибатида ўз вақтида протезланмаса тиш қаторида деформациялар ва кейинчалик ЧПЖБда функционал бузилишлар келиб чиқади. Доимий тишлов даврида чайнов тишларни йўқотиш кўпроқ Кенеди бўйича 1 ва 2-синф тишсизликда тишлов баландлигининг ўзгариши ҳам ЧПЖБда функционал бузилишларга олиб келади.

Болалар ва ўсмирларда жағларнинг ўсишини инобатга олганда қисман тишсизликни кўприксимон протезлар билан даволаб бўлмайди. Болалар ва ўсмирларда қисман тишсизликни кўпчилик ҳолатларда қисман олиб қўйиладиган пластинкали протезлар билан даволанади.

Даволаш тиш йўқотилгандан сўнг қисқа муддатда олиб борилди. Шунингдек уларни протезлангандан кейин тиш қатори ва окклюзион сатҳда ҳамда ортопантограммада бўғимда ҳеч қандай ўзгариш йўқлигини кўрдик. Тадқиқот натижаларига кўра ўсмирлар орасида тиш қатори ва окклюзион юзадаги ўзгаришларни ёш ва жинси инобатга олиб ўрганилади. Бизнинг текшириш натижаларимизга кўра болаларни ёш гуруҳига тўғри пропорционал равишда ортиши ЧПЖБдаги ўзгаришлар билан боғлиқлиги аниқланди.

Стоматологик марказида амбулатор даволанишда бўлган тиш қаторлари окклюзион аномалиялари мавжуд (дистоокклюзия, вертикал кесувчи дезокклюзия ёки чуқур кесувчи окклюзия) беморларнинг 93 та амбулатор карталарининг ретроспектив таҳлили ўтказдик. Ушбу беморларнинг ёши, жинсига, яшаш шароити, ота-онасининг иш фаолиятига, мавсумий ва соматик касалликлари учраши махсус текширувлар натижаси билан баҳоладик ва солиштирма таҳлил килдик. Тадқиқот натижалари шуни кўрсатадики, орофациал дисфункцияси (ОФД) мавжуд бўлган 54 нафар болаларнинг 42,7% да сагитал текисликдаги нейтрал окклюзия кузатилди.

Дистал окклюзия 24 нафари болаларда ташхисланиб бу ОФД си мавжуд барча болаларнинг 44,4% ни ташкил этган бўлса, 7 (12,9%) нафар беморларда мезиал окклюзия ташхисланди.

Текширилганларнинг болаларнинг 86,2% да ОФД да вертикал текисликдаги бузилишлар аниқланиб, шундан 23,0% ҳолатда кесувчи тиш дезокклюзияси ва 43,2% ҳолатда чуқур кесувчи окклюзия аниқладик. Шуни таъкидлаш жоизки, горизонтал текисликдаги бузилиши бор болалар текширилувчилар гуруҳдан чиқарилиб даволаниш учун ортодонтга юборилди.

Шундай қилиб ўсмирлар тиш қаторлари ва окклюзион сатҳдаги ўзгаришларни чакка пастки жағ бўғими ривожланишига таъсирини ўрганиб, тиш қаторидаги аномалия ва деформацияни олдини олишнинг замонавий усуллари билан бири Ацетал пластмасали протезлар тайёрланди. Бу протезнинг афзаллик томонлари илмоқ қўйиладиган тишларга қоплама қўйиш керак эмаслиги ва илмоқларни косметик талабларга жавоб бериши ҳамда протез майдони кичиклиги сабабли протезга мослашишни кам вақт талаб этишидир.

### Адабиётлар

1. Абдуллаев Ш.Ю. Костно-пластические операции при дефектах нижней челюсти // Мед.журн. Узбекистана.-1996.-№6.-С.17-19
2. Азимов М.И. Диагностика и патогенетические аспекты терапии воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Дис. ...д-ра мед. наук.-Л., 1991.-112 с.
3. Луцкая И.К. Эпидемиологические аспекты гиперестезии зубов: научное издание // Стоматология.- М., 2015.- Том 94 № 3.-С.12-15.- Библиогр: 6 назв.
4. Рогожников.Г.И., Казымов.К.П. Морфоструктурные изменения тканей зубов при различной степени стираемости: научное издание // Российский стоматологический журнал.-М., 2014.- С. 15-18.- Библиогр: 11 назв.