

**КЛИНИКО-АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ
КОРРЕКЦИИ ПРИ КОНЦЕВЫХ ДЕФЕКТАХ**

Жумаев А.Х.

Бухарский государственный медицинский институт

✓ **Резюме**

Для повышения эффективности комплексной реабилитации взрослых с концевыми дефектами зубных рядов путем оптимизации ортопедической коррекции зубочелюстной системы.

Ключевые слово: концевые дефекты, ортопедическое лечение, анатомическое обоснование

**CLINICAL AND ANTHROPOMETRIC JUSTIFICATION OF ORTHOPEDIC
CORRECTION IN END DEFECTS**

Jumaev A.Kh.

Bukhara state medical institute

✓ **Resume**

To improve the efficiency of complex rehabilitation of adults with terminal defects in the dentition by optimizing the orthopedic correction of the dentition.

Key words: end defects, orthopedic treatment, anatomical justification

**ТУГАЛЛАНГАН ТИШ НУҚСОНЛАРИДА ОРТОПЕДИК ДАВОЛАШНИНГ КЛИНИК
ВА АНТРОПОМЕТРИК АСОСЛАНИШИ**

Жумаев А.Х.

Бухоро давлат тиббиёт институти

✓ **Резюме**

Тиш протезининг ортопедик тузатувини оптималлаштириш йўли билан тиш тишининг terminal нуқсонлари бўлган катталарни комплекс реабилитация қилиш самарадорлигини ошириш.

Калит сўзлар: тугалланган тиш нуқсонлари, ортопедик даволаш, анатомик асосланиш

Актуальность

Распространенность зубочелюстных аномалий (ЗЧА) среди населения России составляет до 95,3%, у взрослых до 75% [1,3,5,9]. В настоящее время взрослые люди придают больше значимости своему здоровью и внешнему виду, в частности эстетике лица и улыбки, зависящих от состояния зубочелюстной системы (ЗЧС). Стоматологическое здоровье, помимо эстетики, обуславливает соматическое здоровье, качество питания, речи, психоэмоциональный комфорт и, таким образом, играет важную роль в функционировании человека в социуме и влияет на его удовлетворенность качеством жизни [2,4,6,7].

Частичное отсутствие зубов является одним из самых распространенных видов патологии зубочелюстной системы [8,9,10]. Вариантов дефектов зубных рядов может насчитываться бесконечно много. Так, по Eichner (1962) число возможных частных случаев патологии превышает 4 млрд. Однако и эта цифра не характеризует еще всего разнообразия клиники дефектов зубных рядов, т. к. при этом не учитывается состояние сохранившихся зубов, форма беззубого альвеолярного отростка, альвеолярной части, вид прикуса, возраст больного, общее функциональное состояние всей зубочелюстной системы, тогда как эти факторы являются

основополагающими в выборе конструкции для ортопедического [5,6,8].

Цель исследования: изучения эффективности комплексной реабилитации взрослых с концевыми дефектами зубных рядов путем оптимизации ортопедической коррекции зубочелюстной системы.

Материал и методы

Проведено клиническое обследование 36 пациентов: 17 мужчин и 19 женщин, в возрасте 40-55 лет обратившихся в ортопедическое отделение по поводу протезирования дефектов зубов и зубных рядов. Из общего количества обследованных была сделана репрезентативная выборка в количестве 15 пациентов с учетом типоразмеров опорных жевательных зубов (высокие, средние, низкие).

Клиническое обследование пациентов проводили по общепринятым в ортопедической стоматологии методикам

(опрос, внешний осмотр, осмотр полости рта, состояния зубов, зубных рядов, окклюзионных взаимоотношений, оценки уровня адаптации пациентов к несъемным ортопедическим конструкциям).

Систематизацию выявленных дефектов зубных рядов проводили по общепринятой классификации Кеннеди. Полученные данные заносили в разработанную карту оценки стоматологического статуса, составленную в соответствии с рекомендациями.

Результат и обсуждения

Анализ состояния твердых тканей опорных зубов после снятия по показаниям несъемных ортопедических конструкций в отдаленные сроки после протезирования показал, что пациенты пользовались несъемными протезами от 3-х до 12 лет. В сроки от 4 до 7 лет зафиксировано наибольшее количество снятых ортопедических конструкций – 24 ($19,2 \pm 3,28\%$).

Рисунок 1.



Полученные результаты систематизированы и выделены причины снятия несъемных ортопедических конструкций. Осложнения со стороны конструкции протеза (переломы протеза по месту пайки, сколы эстетической облицовки, ухудшение эстетики протеза, истирание изолирующего покрытия наблюдались в $49,2 \pm 1,53\%$ случаев. Осложнения со стороны опорных зубов (кариес твердых тканей коронки зуба, пульпит, периапикальные изменения (по данным рентгенографии), составили $27,6 \pm 2,65\%$. Осложнения со стороны тканей пародонта (воспаление краевого пародонта (опорные коронки

длинные, широкие), образование пародонтальных карманов, подвижность опорных зубов) составляют $14,4 \pm 1,57\%$. Снятие ортопедических конструкций в результате нарушения фиксации протеза составило – $11,6 \pm 2,34\%$ (Рис.1).

Заключение

Разработанная математическая модель биомеханической системы «комбинированный протез — опорные ткани» позволяет проводить исследования напряженно - деформированного состояния этой системы в широком диапазоне изменения геометрических и упругих параметров.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Alyamovskiy A.A. Solid Works\COSMOS Works 2006-2007. Inzhenernyy analiz metodom konechnykh elementov – M.:DMK,2007.- 784s.
2. Bagmutov V.P. K raschetu dvukh opornoy mostovidnoy konstruksii na implantakh / V.P. Bagmutov // Progressivnyye tekhnologii v obuchenii i proizvodstve: mater. VI Vseros. konf., g. Kamyshin, 15- 16 dekabrya 2009 g., T.1. – Volgograd, 2010. – S. 20-24.
3. Bagmutov V.P. Osobennosti biomekhanicheskogo modelirovaniya sostoyaniya mostovidnogo dvukhopornogo proteza pri deystvii funktsional'noy nagruzki / V. P. Bagmutov // Izv. VolgGTU. Ser. Problemy materialovedeniya, svarki i prochnosti v mashinostroyenii. Vyp. 6: mezhvuz. sb. nauchn. st. / VolgGTU. – Volgograd, 2012. – № 9 (96). – S. 131-135.
4. Verstakov D.V., Salyamov Kh.Yu., Danilina T.F. Osobennosti lecheniya patsiyentov ortopedicheskimi konstruksiyami pri uslovii nizkoy koronki opornykh zubov // Materialy vserossiyskoy nauchnoprakticheskoy konferentsii, posvyashchennoy 50-letiyu stomatologicheskogo fakul'teta VolgGMU - Volgograd, 2011. - S. 348-351.
5. Akbarov A.N., Jumaev A.Kh. The choice materials depending on the topography of partial dentition defects // Academicia: An international Multidisciplinary Research Journal. – India, 2019. - Vol.9, Issue 12. – P46-49
6. Jumaev A.X., Akbarov A.N. Yakuniy nuqsoni bo'lgan bemorlarda olib qo'yiladigan tish protezlarining yuzalarida gigiyena holatini aniqlashga klinik misollar // Tibbiyotda yangi kun. – Toshkent, 2020. - №3(31). – 302-306 б.
7. Akbarov A.N., Jumayev A.Kh. Hygienic condition of prostheses in patients with partially removable dental prostheses // Palarch's journal of archaeology of Egypt/ Egyptology. – 2020. - N17(6). – P. 14351-14357.
8. Zhumaev A.Kh. Of partial defects of the dental rows of dynamic study of the state of the mucosa of the oral cavity in the new conditions of functioning // International journal on integrated education. Indonesia – Volume 3. Issue XII December 2020. P 61-63 (
9. Akbarov A.N., Jumaev A.X. Turli materiallardan tayyorlangan olib qo'yiladigan protezlardan og'iz bo'shlig'i mikrobiosenozining holati // Tibbiyotda yangi kun. – Toshkent, 2020. - №3(31). 242-244 б.
10. Zhumaev A.Kh. Partial defects of dental rows result of the questionnaire and clinical assessment of the condition of removable prostheses // Middle European Scientific Bulletin. - Czech Republic, 2020. – Volume. 6, November. – P.94-97.

Поступила 09.10.2021