



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EISSN 2181-2187

4 (90) 2026

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:
М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
У.О. АБИДОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОИВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Д.Т. АШУРОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВА
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
Э.Б. ХАККУЛОВ
Г.С. ХОДЖИЕВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

4 (90)

2026
апрель

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com
E: ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

УДК 616.314-002-02

**СТРУКТУРА ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ПОДРОСТКОВ,
ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, КАК ЭЛЕМЕНТ
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ**

¹Назаров Улугбек Кахрамонович <https://orcid.org/orcid=0009-0005-2200-2909>
e-mail: ulug'bek.nazarov@bsmi.uz

¹Олимов Сиддик Шарифович <https://orcid.org/0000-0002-1142-6838>

²Сафонова Анастасия Владимировна <https://orcid.org/0000-0003-0004-7549>

¹Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,
г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

²Тюменский государственный медицинский Университет, Россия г.Тюмень Одесская улица,
54

✓ **Резюме**

Значительный акцент в российской стоматологической науке, в частности для исследовательских инициатив, проводимых в Тюменской области, смещается в сторону комплексного и системного анализа частоты встречаемости аномалий зубочелюстной системы среди подростков. При этом заметно, что научные изыскания, ориентированные на количественную и качественную характеристику динамики стоматологических заболеваний у населения южных агломераций региона, практически не реализованы в необходимом объёме. Одновременно наблюдается явный дефицит эмпирических и статистических материалов, касающихся мониторинга и аналитической оценки показателей стоматологической заболеваемости среди жителей сельских территорий. Данный дефицит информации существенно затрудняет обнаружение закономерностей протекания заболеваний данной группы и ограничивает возможности выявления долгосрочных трендов в их изменении. Настоящая работа посвящена определению распространённости и выраженности зубочелюстных аномалий среди подростков, обитающих на сельских территориях южной части Тюменской области.

Ключевые слова: зубочелюстные аномалии, меры стоматологической профилактики, эпидемиологический мониторинг распространённости заболеваний, аграрные южные населённые пункты Тюменской области.

**STRUCTURE OF DENTOALVEOLAR ABNORMALITIES IN RURAL ADOLESCENTS
AS AN ELEMENT OF EPIDEMIOLOGICAL DENTAL EXAMINATION**

¹Nazarov Ulugbek Kahramonovich <https://orcid.org/orcid=0009-0005-2200-2909>
e-mail: ulugbeknazarov@bsmi.uz

¹Olimov Siddiq Sharifovich <https://orcid.org/0000-0002-1142-6838>

²Safonova Anastasia Vladimirovna <https://orcid.org/0000-0003-0004-7549>

¹Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. A. Navoi. 1
Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

²Tyumen State Medical University, Russia, Tyumen, Odesskaya Street, 54

✓ **Resume**

A significant emphasis in Russian dental science, in particular for research initiatives conducted in the Tyumen region, is shifting towards a comprehensive and systematic analysis of the frequency of occurrence of abnormalities of the dentoalveolar system among adolescents. At the same time, it is noticeable that scientific research focused on the quantitative and qualitative characterization of the dynamics of dental diseases in the population of the southern agglomerations of the region is

practically not implemented in the required volume. At the same time, there is a clear shortage of empirical and statistical materials regarding the monitoring and analytical assessment of dental morbidity rates among residents of rural areas. This lack of information significantly complicates the detection of patterns in the course of diseases of this group and limits the ability to identify long-term trends in their change. This work is devoted to determining the prevalence and severity of dentoalveolar anomalies among adolescents living in rural areas of the southern part of the Tyumen region.

Keywords: dentoalveolar anomalies, dental prevention measures, epidemiological monitoring of the prevalence of diseases, agrarian southern settlements of the Tyumen region.

ҚИШЛОҚ ЖОЙЛАРДА ЯШОВЧИ ЎСПИРИНЛАРДА ТИШ АНОМАЛИЯЛАРИНИНГ ТУЗИЛИШИ ЭПИДЕМИОЛОГИК СТОМАТОЛОГИК ТЕКШИРУВ ЭЛЕМЕНТИ СИФАТИДА

¹Назаров Улугбек Қахрамонович <https://orcid.org/orcid=0009-0005-2200-2909>
e-mail: ulugbeknazarov@bsmi.uz

¹Олимов Сиддиқ Шарифович <https://orcid.org/0000-0002-1142-6838>

²Сафонова Анастасия Владимировна <https://orcid.org/0000-0003-0004-7549>

¹Абу Али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон, Бухоро, кўч. А. Навоий. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

²Тюмен давлат тиббиёт университети, Россия, Тюмен, Одесская кўчаси, 54

✓ Резюме

Россия стоматология фанида, хусусан, Тюмен вилоятида олиб борилган тадқиқот ташабуслари учун муҳим эътибор ўсмирлар орасида тиш аномалиялари билан касалланишни ҳар томонлама ва тизимли таҳлил қилишга қаратилган. Шу билан бирга, минтақанинг Жанубий агломерациялари аҳолисида тиш касалликлари динамикасининг миқдорий ва сифат хусусиятларига қаратилган илмий тадқиқотлар деярли керакли даражада амалга оширилмаганлиги сезилади. Шу билан бирга, қишлоқ аҳолиси ўртасида стоматологик касалланиш кўрсаткичларини мониторинг қилиш ва таҳлилий баҳолаш билан боғлиқ эмпирик ва статистик материалларнинг етишмаслиги аниқланди. Ушбу маълумотларнинг етишмаслиги ушбу гуруҳдаги касалликларнинг ривожланиш қонуниятларини аниқлашни сезиларли даражада мураккаблаштиради ва уларнинг ўзгаришидаги узоқ муддатли тенденцияларни аниқлаш имкониятини чеклайди. Ушбу иш Тюмен вилоятининг Жанубий қисмидаги қишлоқ жойларида яшовчи ўспиринлар орасида тиш аномалияларининг тарқалиши ва оғирлигини аниқлашга бағишланган.

Калит сўзлар: тиш аномалиялари, тишларнинг олдини олиш чоралари, касаллик тарқалишининг эпидемиологик мониторинги, Тюмен вилоятининг қишлоқ хўжалиги Жанубий аҳоли пунктлари.

Актуальность

Зубочелюстные аномалии (ЗЧА) — это врожденные дефекты, которые могут проявляться как самостоятельно, так и в составе синдрома. [1]. Аномалии зубов можно классифицировать по размеру, форме, количеству, структуре, а также по нарушениям прорезывания или эксфолиации [2]. Сложные взаимодействия генетических, эпигенетических факторов и факторов окружающей среды могут влиять на нормальный процесс развития зубов [3]. Это может привести к функциональным, окклюзионным и эстетическим проблемам, в том числе из-за нарушений прорезывания зубов, поэтому при определенных условиях крайне важно начать лечение как можно раньше [4]. По данным литературы, было проведено несколько международных эпидемиологических исследований с участием различных групп населения, которые показали, что распространенность аномалий варьируется от 5,5 до 74,7 %. Такой широкий разброс может

быть связан с этнической принадлежностью, методологией исследования и диагностическими критериями [5-9].

Ряд отечественных научных трудов указывает, что в сельских регионах Российской Федерации практически каждый второй ребёнок сталкивается с проявлениями зубочелюстных аномалий [10].

Несмотря на это, проблематике исследовательского охвата подросткового населения южных территорий Тюменской области и распределению вариантов зубочелюстных аномалий среди этой возрастной группы уделено явно недостаточное внимание.

Для разработки эффективных мер предотвращения и терапии зубочелюстных аномалий и деформаций крайне значимы верифицированные, современно собранные сведения о стоматологической заболеваемости. Непрерывное отслеживание эпидемиологической картины, с обязательным учётом факторов риска, обеспечивает условия для целенаправленного формирования профилактических стратегий и интервенций [11]. Информационные массивы, собираемые на постоянной основе, должны находиться в открытом доступе для аналитических изысканий, научных оценок и принятия стратегических решений, а также служить инструментом при определении ориентиров в здравоохранительной политике, нацеленной на улучшение стоматологического статуса населения. Это позволяет планомерно направлять ресурсы в те муниципалитеты и административные округа, которые отличаются наибольшим дефицитом в области стоматологической помощи [12].

Цель работы: определение степени частоты встречаемости и выраженности ключевых форм зубочелюстных аномалий среди подростковой популяции, проживающей в сельских населенных пунктах южных районов Тюменской области.

Материал и методы

Совокупность обследованных составили группы из 325 двенадцатилетних и 325 пятнадцатилетних учащихся, постоянно проживающих в сельских районах южной части Тюменской области, при этом в каждом из семи административных образований (Юргинский, Бердюжский, Нижнетавдинский, Казанский, Тюменский, Уватский, Тобольский районы) число испытуемых достигало по 50 человек для каждой возрастной когорты.

Для каждой возрастной группы осуществлялась оценка распространённости зубочелюстных аномалий и определялся эстетический стоматологический индекс DAI, позволяющий количественно описать выраженность ЗЧА, а также спрогнозировать ортодонтические потребности. Список критериев для исключения респондентов включал наличие психопатологических, физиологических или поведенческих нарушений, ограничивающих возможность полного стоматологического осмотра. Участие в исследовании подтверждалось подписанными согласиями от каждого обследуемого. При проведении клинических процедур использовали стандартный комплект инструментов: стоматологическое зеркало, шпатель одноразового применения, пародонтологический зонд и пинцет. Итоговые сведения регистрировались с учётом методических предписаний ВОЗ (версии 1995 и 2013 годов) на индивидуальных стоматологических картах. Статистическая обработка показателей выполнялась с использованием пакета программного анализа «Vortex 10.7.3», что обеспечивало объективность и репрезентативность результатов.

Результат и обсуждение

Данные таблицы 1 позволяют определить, что среди подростков 12 лет, проживающих в южных регионах Тюменской области, структурная специфика зубочелюстных аномалий весьма разнообразна. Чаще всего выявляются такие проявления, как отсутствие отдельных зубных единиц (1,02 в абсолютном исчислении), высокая распространенность различных вариантов скученности зубного ряда на обеих челюстях (61%). Примечательно, что промежутки в области резцовой группы фиксируются у 17,5% обследованных, при этом диастема диагностируется у 12,3% случаев. Атипичное расположение резцов доминирует на верхнечелюстном участке (61,3%), в то время как на нижней челюсти такое нарушение встречается в 39,1% эпизодов. Изменения в характере смыкания моляров, а именно отклонение в антеропостериальном (переднезаднее) взаимоотношении, регистрируются с наибольшей частотой — подобные

аномалии составляют 71,1% всех обнаруженных случаев зубочелюстных нарушений в данной возрастной категории региона.

В ходе исследования распространенности зубочелюстных аномалий среди пятнадцатилетних жителей южной зоны Тюменской области была зафиксирована наибольшая удельная масса патологий в форме отсутствия отдельных зубов, характеризующаяся показателем 0,57 абс.ед., что лишь несущественно уступает аналогичной величине среди группы двенадцатилетних. Превалирование скученности фронтальных и боковых зубов верхней и нижней челюсти было зарегистрировано у 61,4% обследованных, причём этот показатель превосходил процентное соотношение, отмеченное в младшей возрастной категории.

Таблица 1 Структура зубочелюстных аномалий среди подростков 12-ти лет юга Тюменской области

Районы	Аномалии зубного ряда (отсутствие зубов), абс.ед.	Скученность зубов, %	Промежутки в резцовых сегментах, %	Диастема, %	Отклонение в переднем отделе на В/ч, %	Отклонение в переднем отделе на Н/ч, %	Аномалии прикуса (переднезаднее)
Юргинский район	0,82±0,39	48,0±19,5	20,0±10,1	18,0±9,1	42,0±21,0	48,0±23,0	66,0±20,6
Бердюжский район	1,24±0,71	73,5±22,3	18,4±9,2	8,2±4,1	75,5±22,1	32,7±16,3	75,5±22,2
Нижнетавдинский район	0,95±0,41	46,0±18,9	15,0±7,5	17,0±8,5	43,0±20,8	47,0±23,1	65,0±20,7
Казанский район	0,84±0,42	67,5±20,9	16,5±8,3	7,6±3,8	74,6±22,6	32,2±16,1	75,0±22,3
Тюменский район	0,75±0,37	42,0±18,6	12,0±6,1	15,0±7,5	40,0±19,0	44,0±18,2	63,0±20,8
Уватский район	1,25±0,62	76,0±22,9	20,5±10,3	10,5±5,3	77,5±22,3	35,0±15,8	77,5±21,4
Тобольский район	1,30±0,65	74,0±23,0	20,1±10,0	9,8±4,9	76,5±22,5	34,5±15,9	75,8±22,1
В среднем:	1,02±0,51	61,0±20,9	17,5±8,8	12,3±6,2	61,3±21,5	39,1±18,3	71,1±21,4
P	P<0,05	P<0,05	P<0,05	P<0,05	P<0,05	P<0,05	P<0,05

Определенное снижение частоты обнаружения промежутков между резцами (15,5%), а также уменьшение случаев наличия диастемы (9,7%) были идентифицированы по сравнению с аналогичными параметрами среди 12-летних детей. Нарушенное расположение резцов на верхней челюсти фиксировалось у 65,4% подростков, а аналогичная аномалия на нижней челюсти наблюдалась в 42,2% случаев — оба значения демонстрировали рост по сравнению с младшими школьниками. Существенно увеличилась и доля подростков с выявленными изменениями в переднезаднем положении моляров (77,2%), что значительно превышает данные, полученные для группы двенадцатилетних детей (см. таблицу 2).

Данные, собранные при исследовании распространенности аномалий прикуса и зубных деформаций, свидетельствуют о доминировании нарушений прикуса над иными зубочелюстными аномалиями по частоте встречаемости. Максимальная распространенность патологий зубочелюстной системы была обнаружена среди детей, проживающих на территории Уватского района, тогда как минимальные показатели зарегистрированы в Тюменском районе. Эта закономерность позволяет предположить, что жители сельских территорий с удалённой инфраструктурой значительно ограничены в доступе к ортодонтической медицинской помощи; напротив, близость к административному центру региона (город Тюмень) существенно расширяет возможности получения специализированной стоматологической поддержки детям и подросткам соответствующих районов.

Таблица 2

Структура зубочелюстных аномалий среди подростков 15-ти лет юга Тюменской области

Районы	Аномалии зубного ряда (отсутствие зубов), абс.ед.	Скученность зубов, %	Промежутки в резцовых сегментах, %	Диастема, %	Отклонение в переднем отделе на в/ч, %	Отклонение в переднем отделе на н/ч, %	Аномалии прикуса (переднезаднее соотношение)
Юргинский район	0,10±0,02	64,0±20,5	16,0±8,1	14,0±7,1	58,0±19,9	52,0±23,5	82,0±18,1
Бердюжский район	0,19±0,14	59,3±20,1	14,8±7,4	5,6±2,8	70,4±23,1	35,2±17,6	74,1±22,9
Нижнетавдинский район	0,18±0,03	65,0±20,7	17,0±8,5	15,0±7,5	57,5±20,0	50,5±23,7	80,0±18,5
Казанский район	0,42±0,21	58,1±19,7	13,9±6,9	5,3±2,7	69,7±23,3	34,8±17,7	73,8±23,1
Тюменский район	0,14±0,07	60,0±20,3	14,0±7,1	13,0±6,5	54,5±21,2	47,5±23,2	78,0±21,0
Уватский район	1,45±0,72	62,0±20,4	16,5±8,3	7,5±3,8	73,5±22,5	37,5±17,3	76,1±21,7
Тобольский район	1,50±0,75	61,5±20,5	16,0±8,0	7,3±3,6	74,0±22,4	38,1±17,2	76,5±21,6
В среднем:	0,57±0,28	61,4±20,3	15,5±7,8	9,7±4,9	65,4±21,8	42,2±20,0	77,2±21,0
P	P<0,05	P<0,05	P<0,05	P<0,05	P<0,05	P<0,05	P<0,05

Таблица 3

Эстетический стоматологический индекс (DAI) у подростков сельских районов юга Тюменской области

Населенный пункт	12 лет, в отн.вел.	15 лет, в отн.вел.
Юргинский район	31,27±2,19	39,73±2,42
Бердюжский район	30,25±2,15	32,53±1,32
Нижнетавдинский район	29,95±1,95	32,65±1,36
Казанский район	30,10±2,06	30,43±2,16
Тюменский район	27,35±2,25	29,98±2,56
Уватский район	31,05±5,15	34,32±6,26
Тобольский район	40,05±6,35	35,42±6,27
В среднем:	31,43±3,16	33,58±3,19
P	P<0,05	P<0,05

В когорте детей 12-летнего возраста среднее значение DAI (эстетического стоматологического индекса) составляет 31,43, тогда как среди пятнадцатилетних отмечается скачок этого показателя до 33,58, что свидетельствует о большой выраженности патологий прикуса и необходимости ортодонтической коррекции во всех исследуемых подростковых группах (см. таблицу 3). Анализ территорий исследования демонстрирует, что минимальные значения индекса зафиксированы у жителей Тюменского района, что свидетельствует о своевременном предотвращении формирования зубочелюстных аномалий в этом населенном пункте, вследствие рациональных терапевтических подходов и ограниченного числа экстракций зубов вне показаний. Антиподом данной тенденции выступают данные по Тобольскому району: у школьников 12 лет здесь показатель достигает максимальной величины — 40,05.

Индекс оценки зубочелюстных аномалий (DAI) среди подросткового населения сельских территорий южной части Тюменской области достигает значения 32,51, что существенно превышает усреднённые показатели по России, составляющие 15,0–25,0. Такой результат, по всей видимости, обусловлен высокой частотой экстракций временных зубов на этапе смены прикуса, обусловленных случаями пульпита и периодонтита в данных сельских районах. Преждевременное удаление молочных зубов, происходящее до естественного прорезывания постоянных единиц, ограничивает необходимое пространство в зубной дуге, непосредственно создавая условия для формирования дентальных дистопий и последующего возникновения окклюзионных нарушений.

Заключение

Результаты проведенной работы показали значительный процент подростков сельских районов юга Тюменской области, страдающих от зубочелюстных аномалий. Это свидетельствует о необходимости детального анализа факторов, влияющих на развитие ключевых стоматологических нарушений, а также подчеркивают актуальность разработки целевых профилактических программ, тщательно адаптированных к региональной специфике.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Klein OD, Oberoi S, Huysseune A, Novorakova M, Peterka M, Peterkova R. Developmental disorders of the dentition: an update. *Am J Med Genet C Semin Med Genet.* 2013;163:318–332. doi:10.1002/ajmg.c.31382
2. Guttal KS, Naikmasur VG, Bhargava P, Bathi RJ. Frequency of developmental dental anomalies in the Indian population. *Eur J Dent.* 2010;4:263–269. doi:10.1055/s-0039-1697838
3. Brook AH. Multilevel complex interactions between genetic, epigenetic and environmental factors in the aetiology of anomalies of dental development. *Arch Oral Biol.* 2009;54(Suppl 1):S3–S17. doi:10.1016/j.archoralbio.2009.09.005
4. Zou J, Meng M, Law CS, Rao Y, Zhou X. Common dental diseases in children and malocclusion. *Int J Oral Sci.* 2018;10:1–7. doi:10.1038/s41368-018-0012-3
5. Altug-Atac AT, Erdem D. Prevalence and distribution of dental anomalies in orthodontic patients. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2007;131:510–514. doi:10.1016/j.ajodo.2005.06.027
6. Pallikaraki G, Sifakakis I, Gizani S, Makou M, Mitsea A. Developmental dental anomalies assessed by panoramic radiographs in a Greek orthodontic population sample. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2020;21:223–228. doi:10.1007/s40368-019-00476-y
7. Laganà G, Venza N, Borzabadi-Farahani A, Fabi F, Danesi C, Cozza P. Dental anomalies: prevalence and associations between them in a large sample of non-orthodontic subjects: a cross-sectional study. *BMC Oral Health.* 2017;17:62. doi:10.1186/s12903-017-0352-y
8. Baron C, Houchmand-Cuny M, Enkel B, Lopez-Cazaux S. Prevalence of dental anomalies in French orthodontic patients: a retrospective study. *Arch Pediatr.* 2018;25:426–430. doi:10.1016/j.arcped.2018.07.002
9. Fekonja A. Prevalence of dental developmental anomalies of permanent teeth in children and their influence on esthetics. *J Esthet Restor Dent.* 2017;29:276–283. doi:10.1111/jerd.12302
10. Хамитова Н.Х., Шайдуллин И.М. Особенности оказания ортодонтической помощи детям, проживающим в сельской местности. В: *Стоматологическое здоровье детей в XXI веке: материалы Евразийского конгресса; 20–21 апреля 2017 г.; Казань.* Казань: Казанский государственный медицинский университет; 2017. С. 274–279. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=29213583>
11. Колпаков В.В., Брагин А.В., Беспалова Т.В., Мамчиц Е.В., Куман О.А., Евдокимова Л.Н., Копытов А.А., Брагина И.Ф., Буторин М.И. Междисциплинарный подход в обосновании и практической реализации системной профилактики и комплексной терапии в стоматологии. *Уральский медицинский журнал.* 2008;(10):3–6. EDN: KNPGAZ. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=12502217>
12. Нагаева М.О., Куман О.А., Лебедев С.Н., Ронь Г.И. Экспертный ситуационный анализ стоматологической заболеваемости населения Тюменской области — основа для разработки региональной программы первичной профилактики. *Проблемы стоматологии.* 2017;13(4):22–27. doi:10.18481/2077-7566-2017-13-4-22-27

Поступила 20.03.2026