

## Devices used for the prevention of secondary defects of dentition

**Khodirov Muhammadali Mahamatsoli ugli**

Assistant of the Department of Orthopedic Dentistry and Orthodontics of Andijan State Medical Institute

**Abstract:** The possibilities of restoring the anatomical shape of the crowns of destroyed teeth and replacing defects of dentition by prosthetics in children with a removable bite as one of the methods of prevention of dental anomalies are presented. The need for prosthetic treatment of children and the willingness of dentists to solve the identified problems are determined. A clinical analysis of the complex treatment of defects of hard tissues of teeth using fixed structures was carried out.

**Keywords:** prevention of dental anomalies, prosthetics in childhood, standard crowns with composite lining.

Частичное отсутствие зубов является одной из широко распространенных патологий зубочелюстной системы и основной причиной обращения за стоматологической ортопедической помощью. По данным ВОЗ, им страдают до 75% населения в различных регионах земного шара. В нашей стране данная патология составляет от 40 до 75% случаев в общей структуре оказания стоматологической помощи. Несмотря на достижения терапевтической и хирургической стоматологии в лечении осложненных форм кариеса и заболеваний пародонта, число пациентов с частичным отсутствием зубов, по прогнозам ряда авторов, будет непрерывно расти.[1] В связи с этим значительно увеличивается потребность населения в ортопедической стоматологической помощи.[3]

Лечение и профилактика зубных дефектов основано на способности периодонта и альвеолярного отростка меняться под влиянием механической нагрузки.[2] По цели применения конструкции бывают лечебные, ретенционные (для закрепления лечения) и профилактические.[1] Устройства для предупреждения нужны при наличии факторов, которые провоцируют развитие аномалий (вредные привычки). Использование ортодонтических конструкций помогает:

- нормализовать дыхание, сделав его носовым;
- избавиться от дефектов речи;
- развить мышцы полости рта;
- стабилизировать положение языка.

Профилактические устройства разделяются по различным признакам. По месту расположения (внутриротовые и внеротовые). По источнику энергии механические (воздействуют за счёт внутреннего источника – винта, пружины) и функциональные (при помощи мышц самого человека). Стандартные устройства делают на заводах, индивидуальные в лабораториях медицинских клиник.[3]

Вестибулярные щиты

Происходит развитие круговой мышцы рта, что позволяет избавляться от вредных привычек (сосания пальца, предметов, дыхания ртом). Конструкция показана при:

- дыхании ртом;

- не смыкания губ;
- высокой вероятности формирования неправильного прикуса из-за вредных привычек.[4]

Конструкция устанавливается ребёнку на ночь, днём применяется для тренировок. Нужно удержать во рту пластинку сжатыми губами, а взрослый вытягивает её за кольцо. Упражнение проводится дважды в день, от 5 до 15 повторений.[5]

Значительные морфологические и функциональные изменения зубочелюстной системы, характерные для данной патологии, прогрессируют с увеличением дефекта и времени, прошедшего после потери зубов, и, как правило, отрицательно влияют на социальный статус и психоэмоциональное состояние пациентов, что свидетельствует о необходимости своевременного и адекватного подхода в выборе метода лечения.[6]

Длительность применения данных устройств зависит от тяжести аномалий, правильности проведения занятий, старания детей. Средний срок составляет несколько месяцев. При проведении миогимнастики нужно быть последовательным, сокращать мышцы максимально, длительность и скорость увеличивать плавно. Пауза между сокращениями равна времени одного сокращения. После упражнений должна чувствоваться умеренная мышечная усталость. При таких условиях миогимнастика принесёт положительные результаты. Ортодонтические устройства помогут избавиться от вредных привычек и нарушений в развитии челюстей.[7, 8]

В большей степени данные изменения отмечаются при использовании пластиночных протезов с клам-мерной системой фиксации, которые основную часть нагрузки передают на слизистую оболочку протезного ложа, в результате происходит нефизиологичное распределение нагрузки по отношению к опорным зубам, снижение резервных сил пародонта данных зубов, вследствие чего возникает их подвижность.[9] Бюгельные протезы в этом отношении более благоприятны, поскольку обеспечивают распределение жевательной нагрузки между слизистой оболочкой альвеолярной части и опорными зубами, благодаря чему повышается функциональная ценность данных конструкций.[10]

Таким образом, проведенный нами анализ литературы свидетельствует о том, что вопрос реабилитации пациентов с различными видами дефектов зубных рядов является по-прежнему актуальным, поскольку данная патология приводит к развитию сложного симптомокомплекса патологических изменений в тканях и органах зубочелюстной системы и требует своевременного, индивидуального и тщательного подхода в выборе метода лечения с целью изготовления качественных и полноценных протезов, позволяющих восстановить функционально-эстетические нормы зубочелюстной системы и предотвратить ее дальнейшее поражение.

Таким образом, мы выяснили, что существует немало конструкций для восстановления целостности зубных рядов у детей и их применение клинически оправдано. Однако уровень оказания ортопедической помощи значительно отстаёт от реальных потребностей детского населения. С нашей точки зрения, своевременное протезирование предотвратит развитие вторичных деформаций и обеспечит наиболее физиологические условия для развития и формирования зубочелюстной системы ребёнка. Основные проблемы кроются в недостатке знаний и опыта у врачей-стоматологов, низком уровне материально-технической базы для оказания данного вида стоматологической помощи и недостаточной санитарно-просветительной работе с населением.[11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19]

**Literature:**

1. Qodirov M. BOLALARDA GINGIVIT KASALLIKLARNING PROFILAKTIKASI VA DAVOLASH //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2023. – Т. 3. – №. 4 Part 2. – С. 39-42.
2. Кадыров М. М. У. Нарушения развития жевательного аппарата в постэмбриональном периоде //Science and Education. – 2023. – Т. 4. – №. 4. – С. 313-317.
3. Кадыров М. М. У. Тканевые изменения в жевательно-речевом аппарате при ортодонтическом лечении аномалий //Science and Education. – 2023. – Т. 4. – №. 4. – С. 374-378.
4. Muhammadsolik o'g'li Q. M., Zulfiqorovich T. T. SYMPTOMS OF INJURY THAT OCCUR IN THE DISEASES OF THE MOUTH //Galaxy International Interdisciplinary Research Journal. – 2022. – Т. 10. – №. 4. – С. 377-380.
5. Kodirov M. M. U. EARLY METHODS OF PREVENTION OF CARIES IN CHILDREN'S TEETH //Academic research in educational sciences. – 2021. – Т. 2. – №. 4. – С. 1887-1890.
6. Muhammadsolik o'g'li, Q. M., & Zulfiqorovich, T. T. (2022). SYMPTOMS OF INJURY THAT OCCUR IN THE DISEASES OF THE MOUTH. *Galaxy International Interdisciplinary Research Journal*, 10(4), 377-380.
7. Muhammadali Mahamadsoli Ugli Kodirov (2021). EARLY METHODS OF PREVENTION OF CARIES IN CHILDREN'S TEETH. Academic research in educational sciences, 2 (4), 1887-1890. doi: 10.24411/2181-1385-2021-00814
8. угли Абдувалиев Н. А. и др. Кўкрак ёшидаги болаларда краниометрик кўрсатчикларнинг ўсиш динамикасини ўрганиш //Science and éducation. – 2021. – Т. 2. – №. 5. – С. 82-86.
9. Ravshanbek o'g'li R. R. et al. INFECTIOUS DISEASES OF THE MOUTH OF THE MOUTH //Galaxy International Interdisciplinary Research Journal. – 2022. – Т. 10. – №. 4. – С. 374-376.
10. Раймжонов Р. Р. У. ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ ПИТАНИЯ НА РАЗВИТИЕ ЗУБОЧЕЛОСТНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ //Re-health journal. – 2022. – №. 2 (14). – С. 202-206.
11. Раймжонов Р. Р., Пулатов Х. Т. Кукрак ёшидаги болалар бош соҳасига оид курсаткичлардаги жинсий тафовутларини баҳолаш //Polish Science Journal. – 2021. – №. 5. – С. 38.
12. Усмонов , Б. . (2023). ТИШЛАРНИ ЭНДОДОНТИК ДАВОЛАШ АСОРАТЛАРИНИНГ КЛИНИК, РЕНТГЕНОЛОГИК ВА НЕВРОЛОГИК КЎРИНИШЛАРИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИНИ АНИҚЛАШ. Евразийский журнал медицинских и естественных наук, 3(3), 76–80.
13. Раймжонов Р. Р. Иммунологического и морфологического особенности развития зубов у детей грудного возраста //Tibbiyotda yangi kun.-2019. – 2019. – Т. 3. – №. 27. – С. 218-221.
14. Atakanov Azizbek Abdisalomovich. (2023). AESTHETIC REQUIREMENTS IN CHOOSING ARTIFICIAL TEETH. *Ethiopian International Journal of Multidisciplinary Research*, 10(11), 98–100. Retrieved from <http://www.eijmr.org/index.php/eijmr/article/view/439>
15. Atakhonov Azizbek Abdisalamovich. (2023). OBSERVATION OF INDICATORS OF PROSTHETIC STOMATITIS IN PATIENTS USING PROSTHESES MADE OF ETHACRYL AND FTOROX. *International Multidisciplinary Journal for Research & Development*, 10(11). Retrieved from <https://www.ijmrd.in/index.php/imjrd/article/view/280>
16. Ataxanov A. BOLALARDA OG'IZ BO'ZISH SHILLIQ QAVATI KASALLIKLARI TUZILISHINI YOSH BO'YICHA XUSUSIYATLARI //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2023. – Т. 3. – №. 4. – С. 92-95.

17. Abdushoshim o'g'li, A. N. (2023). NEW STAGES AND MODIFICATIONS OF TOOTH EXTRACTION. *International Multidisciplinary Journal for Research & Development*, 10(11).
18. Abdushoshim o'g'li, A. N. (2023). FEATURES OF CONSERVATIVE TREATMENT. *International Multidisciplinary Journal for Research & Development*, 10(11).
19. Usmanov B.A., . (2020). Application Of Balm "Asepta" In Treatment Of Inflammatory Periodontal Diseases In Adolescents. *The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research*, 2(09), 86–88.