



ОСОБЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ В ПЕРИОД МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ

к.м.н. доцент: Нигматова И.М
к.м.н. доцент: Шаамухамедова Ф.А
Базовый докторант: Аралов М.Б.
Магистр: Муратбаева Д.Б
Ординатор: Рахимбердиева М.Ш.

Аннотация: Данная статья исследует особенности лечения латеральной окклюзии в период молочных зубов. Латеральная окклюзия является одной из форм неправильного прикуса, трансверсального направления, которая может возникнуть в раннем детском возрасте. В статье рассматриваются ключевые аспекты диагностики и лечения данного состояния, а также предлагаются рекомендации для стоматологов и родителей.

Ключевые слова: латеральная окклюзия, молочные зубы, неправильный прикус, диагностика.

Annotation: This article examines the features of the treatment of lateral occlusion during the period of milk teeth. Lateral occlusion is a form of malocclusion that can occur in early childhood. The article discusses the key aspects of the diagnosis and treatment of this condition, as well as offers recommendations for dentists and parents.

Keywords: lateral occlusion, baby teeth, malocclusion, diagnosis.

Латеральная окклюзия представляет собой неправильное соотношение зубных рядов спереди или боковых отделах верхней и нижней челюстей. Поэтому различают буккальную и лингвальную форму латеральной окклюзии, при котором они неправильно смыкаются в переднем или боковом отделе зубного ряда. Это состояние может вызывать боли, дисфункции при жевании и другие проблемы, особенно у детей с молочными зубами. Лечение латеральной окклюзии в этом возрасте имеет свои особенности и требует специального подхода.

Цель: Определить самый эффективный и совершенствование метод лечения латеральной окклюзии у детей в период молочных зубов.

Материал и методы: Для достижения данной цели были проведены: клинические антропометрические, фотометрические, лор исследования, рентгенологические ОПТГ, ЗД и КЛКТ у 36 детей (20 девочек и 16 мальчиков).

Латеральная окклюзия - это тип прикуса, при котором зубы соприкасаются боковыми поверхностями. Лечение латеральной окклюзии в период молочных зубов зависит от формы латеральной окклюзии. Важно помнить, что лечение латеральной окклюзии у молочных зубов может быть предварительным, так

как окончательная коррекция может потребовать времени и ожидания прорезывания постоянных зубов. Причинами которых являются:

- 1.Нарушение акта жевания (одностороннее или двухстороннее);
2. Неправильное глотание;
- 3.Нарушение функции ВНЧС;
- 4.Бруксизм;
- 5.Нарушение функции жевательных мышц;
- 6.Ограничение движения нижней челюсти;
7. Наследственность;
- 8.Рахит;
- 9.Нарушение функции нервной системы;
- 10.Вредные привычки;
- 11.Заболевания Лор органов;
- 12.Ротовое дыхание;
- 13.Искривление носовой перегородки;
- 14.Кариес зубов и его осложнения;
- 15.Различные травмы;
- 16.Неправильное положение ребенка во время сна;
- 17.Воспалительные поражения в области альвеолярных отростков;
- 18.Атипичное расположение зубных зачатков;
- 19.Нарушение смены зубов;
- 20.Гемиатрофия лица;
- 21.Врожденные аномалии костей челюсти;
22. Односторонняя врожденная мышечная кривошея;



Лечение детей с латеральной окклюзией

Лечение детей с латеральной окклюзией зависит от его вида и возраста ребенка. При буккальной окклюзии: при одностороннем были применены в основном пластинкой с окклюзионной накладкой и секторальным распилом. При двустороннем был применен аппарат с окклюзионной накладкой и сагиттальным распилом. Были назначены регулярное проведение миогимнастических упражнений. Были применены эластопозиционеры, а также была изготовлена индивидуальная головная шапочка с подбородочной пращей



и разносторонней тягой при односторонней латеральной окклюзии. А при двустороннем латеральном прикусе была изготовлена индивидуальная головная шапочка с подбородочной пращей и одинаковой тягой.





Результаты и обсуждение

Ортодонтическое лечение 36 детей с латеральной окклюзией после устранения этиологических факторов заключалось в применение пластинок с окклюзионными накладками и секторальным распилом, применение эластопозиционеров, трейнеров, а также изготовление индивидуальных головных шапочек и подбородочной пращи с разносторонней резиновой тягой. Кроме того пациентам назначалось проведение регулярных миогимнастических упражнений.

Заключение

Лечение латеральной окклюзии у детей в период молочных зубов требует комплексного подхода и может включать в себя ортодонтическое лечение, раннее ортодонтическое вмешательство и терапевтическое лечение. Правильное и своевременное лечение может значительно улучшить качество жизни детей и предотвратить будущие ортодонтические проблемы. Особенностью лечения детей с латеральной окклюзией требует обязательного разобщения прикуса и дать возможность развитию недоразвитых участков челюстей с учётом формы латеральной окклюзии.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Абдуазимов А.Д. Шаамухамедова Ф.А. Ортодонтия ва болалар учун тиш Т., 2012й.
2. Абдуазимов А.Д. Нигматов Р.Н., Абрамов А.А. Комплексные методы лечения дистопии кликов Сб.н.тр. «Основные стоматологические заболевания», г.Ташкент 1977
3. Абдуазимов А.Д., Шаамухамедова Ф.А., Файзуллаев Ф.А. Ортодонтия ва болалар учун тиш протезлари дарслик, Т.,2002
4. Анохина А.В., Лосева Т.В. Современные концепции лечения дистальной окклюзии у растущих пациентов на основе анализа литературы // Здоровье и образование в XXI веке. 2016. Т. 18., № 3 С. 18–25.
5. Арсенина О.И. Комплексная диагностика и лечение дистальной окклюзии зубных рядов несъемной ортодонтической техникой. М., 2009. 219 с.
6. Арсенина О.И., Иванова Ю.А., Попова Н.В., Попова А.В. Раннее ортодонтическое лечение детей с зубочелюстными аномалиями в период смены зубов с использованием несъемной ортодонтической техники // Стоматология. 2015. Т. 94, № 4. С. 80–90