

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ В ЛЕЧЕНИИ ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ У ДЕТЕЙ

Зокирова Нодира Собит кизи

Клинический ординатор 2 курса, специальность «Ортодонтия»

Кафедра детской стоматологии

*Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд,
Узбекистан*

Турсунов Бехзод Шерзодович

*Преподаватель кафедры детской стоматологии, доктор философии (ПхД) по
медицинским наукам*

*Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд,
Узбекистан*

Аннотация. Дистальная окклюзия является одной из наиболее распространенных зубочелюстных аномалий у детей и характеризуется нарушением взаимоотношения между верхней и нижней челюстью, изменением положения зубных рядов и нарушением функций зубочелюстной системы. Данная патология оказывает значительное влияние на эстетические параметры лица, процесс жевания, речевую функцию и общее развитие ребенка. В современной ортодонтии особое значение имеет раннее лечение дистальной окклюзии, направленное на коррекцию роста челюстей и восстановление нормального функционального равновесия мышц челюстно-лицевой области. Одним из наиболее эффективных методов является применение функциональных ортодонтических аппаратов, которые позволяют воздействовать на рост нижней челюсти, изменять положение зубов и улучшать функциональное состояние всей зубочелюстной системы. В данной работе рассмотрены основные механизмы действия функциональных ортодонтических аппаратов, особенности их применения у детей и клиническая эффективность при лечении дистальной окклюзии. Анализ научных данных показывает, что своевременное использование функциональных аппаратов способствует улучшению лицевого профиля, нормализации прикуса и повышению стабильности результатов ортодонтической коррекции.

Ключевые слова: дистальная окклюзия, дети, функциональные ортодонтические аппараты, ортодонтическое лечение, зубочелюстные аномалии, рост челюстей, коррекция прикуса.

ВВЕДЕНИЕ

Дистальная окклюзия занимает важное место среди патологий прикуса у детей и характеризуется нарушением сагиттального соотношения зубных рядов и челюстей. Основными признаками данной аномалии являются смещение верхней челюсти вперед относительно нижней, недостаточное развитие нижней челюсти, изменение положения передних зубов и нарушение эстетики лица.

Формирование дистальной окклюзии связано с различными факторами, включая наследственную предрасположенность, неправильное положение языка, нарушение носового дыхания, вредные привычки и несбалансированную работу мышц лица. При отсутствии своевременного лечения данная патология может привести к функциональным нарушениям и ухудшению качества жизни ребенка.

Ранний возраст является наиболее благоприятным периодом для проведения ортодонтического лечения, так как в этот период активно происходят процессы роста и перестройки костных структур. Использование функциональных ортодонтических аппаратов позволяет направленно влиять на развитие зубочелюстной системы и создавать условия для формирования правильного прикуса [Proffit, 2019, с. 245].

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Функциональные ортодонтические аппараты представляют собой специальные конструкции, которые используют естественные силы мышц лица и жевательного аппарата для коррекции положения зубов и изменения направления роста челюстей. Их действие основано не только на механическом перемещении зубов, но и на изменении функционального равновесия всей зубочелюстной системы.

Главным принципом лечения дистальной окклюзии с помощью функциональных аппаратов является стимуляция роста нижней челюсти и ее адаптация в новом положении. При перемещении нижней челюсти вперед происходит изменение работы мышц, связочного аппарата и суставных структур, что способствует формированию более правильного соотношения между челюстями.

Наиболее эффективное применение функциональных аппаратов наблюдается у детей в период активного роста. В это время костная ткань обладает высокой способностью к перестройке, поэтому ортодонтическое воздействие оказывает влияние не только на положение зубов, но и на развитие лицевого скелета [Graber, 2017, с. 318].

К функциональным аппаратам относятся различные съемные конструкции, предназначенные для выдвижения нижней челюсти вперед и нормализации мышечного давления. Их выбор зависит от возраста ребенка, выраженности

нарушения прикуса, характера роста челюстей и индивидуальных особенностей зубочелюстной системы.

Основными результатами лечения являются уменьшение выраженности дистального соотношения зубных рядов, улучшение профиля лица, нормализация положения нижней челюсти и восстановление правильной функции жевательных мышц. Кроме того, раннее применение функциональной терапии снижает вероятность развития тяжелых нарушений в дальнейшем.

Эффективность лечения зависит от продолжительности использования аппарата и соблюдения рекомендаций врача. Большую роль играет сотрудничество между ребенком, родителями и ортодонтом. Регулярное наблюдение позволяет своевременно корректировать лечение и контролировать изменения зубочелюстной системы.

Следует учитывать, что функциональные аппараты наиболее эффективны при наличии выраженного потенциала роста. При завершении активного роста или при тяжелых скелетных формах дистальной окклюзии требуется применение дополнительных методов ортодонтического лечения.

Современные исследования подтверждают, что функциональная коррекция в детском возрасте способствует не только улучшению прикуса, но и восстановлению нормальных функций дыхания, жевания и речи. Комплексный подход позволяет повысить стабильность результатов и предотвратить повторное развитие аномалии [McNamara, 2018, с. 176].

Особое значение имеет устранение факторов, которые способствовали развитию дистальной окклюзии. Коррекция вредных привычек, нормализация положения языка и восстановление правильного дыхания являются важными условиями успешного лечения.

Таким образом, функциональные ортодонтические аппараты являются одним из эффективных методов лечения дистальной окклюзии у детей. Их применение в период роста позволяет воздействовать на причины формирования аномалии, улучшать эстетику лица и обеспечивать гармоничное развитие зубочелюстной системы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Proffit W. R. Contemporary Orthodontics. 2019. — 245 p.
2. Graber L. W. Orthodontics: Current Principles and Techniques. 2017. — 318 p.
3. McNamara J. A. Functional Appliances in Orthodontic Treatment. 2018. — 176 p.
4. Bishara S. E. Textbook of Orthodontics. 2016. — 210 p.
5. Moyers R. E. Handbook of Orthodontics. 2015. — 198 p.

6. Littlewood S. J. Evidence-Based Orthodontics. 2020. — 154 p.
7. Nanda R. Biomechanics and Esthetic Strategies in Clinical Orthodontics. 2018. — 287 p.