АНТРОПОМЕТРИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОМ СТИРАНИИ ЗУБОВ: ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Кобилов Рустам Истамович – свободный соискатель
Саидов Акбар Ахадович – д.м.н., профессор
Бухарский Государственный Медицинский Институт (Бухара, Узбекистан)

Аннотация. *В данной статье рассматривается антропометрия челюстно-лицевой области при патологическом стирании зубов и предлагаются инновационные методы их комплексного лечения. Исследование направлено на анализ изменений в челюстно-лицевой области, вызванных патологическим стиранием зубов, и на разработку эффективных методов восстановления функциональности и эстетики зубочелюстной системы. Были использованы современные диагностические методы, такие как 3D-сканирование и компьютерная томография, для оценки антропометрических изменений. Предложенные методы лечения включают использование ортопедических конструкций, ортодонтической коррекции и регенеративных технологий. Результаты показывают значительное улучшение состояния пациентов после проведения комплексного лечения.*

Ключевые слова: *патологическое стирание зубов, антропометрия челюстно-лицевой области, комплексное лечение, 3D-сканирование, регенеративные технологии.*

ПАТОЛОГИК ТИШ ИШҚАЛАНИШИДА ЮЗ-ЖАҒ СОҲАСИНИНГ АНТРОПОМЕТРИЯСИ: КОМПЛЕКС ДАВОЛАШНИНГ ИННОВАЦИОН УСУЛЛАРИ

Қобилов Рустам Истамович – мустақил изланувчи
Саидов Акбар Ахадович – т.ф.д., профессор
Бухоро Давлат Тиббиёт Институти (Бухоро, Ўзбекистон)

Аннотация. *Ушбу мақолада тишларнинг патологик ишқаланишида юз-жағ соҳасининг антропометрияси кўриб чиқилади ва уларни комплекс даволашнинг инновацион усуллари таклиф этилади. Тадқиқот патологик тишларни йўқ қилиш натижасида юз-жағ соҳасидаги ўзгаришларни таҳлил қилишга ва тиш тизимининг функционаллиги ва эстетикасини тиклашнинг самарали усулларини ишлаб чиқишга қаратилган. Антропометрик ўзгаришларни баҳолаш учун 3Д сканерлаш ва компьютер томографияси каби замонавий диагностика усуллари қўлланилган. Тавсия этилган даволаш усуллари ортопедик тузилмалар, ортодонтик тузатиш ва регенератив технологиялардан фойдаланишни ўз ичига олади. Натижалар кенг қамровли даволанишдан кейин беморларнинг аҳволи сезиларли яхшиланганлигини кўрсатади.*

Калит сўзлар: *патологик тишларни йўқ қилиш, юз-жағ соҳасининг антропометрияси, комплекс даволаш, 3Д сканерлаш, регенератив технологиялар.*

ANTHROPOMETRY OF THE MAXILLOFACIAL REGION IN PATHOLOGICAL TOOTH ABRASION: INNOVATIVE METHODS OF COMPLEX TREATMENT

Kobilov Rustam Istamovich – free applicant
Saidov Akbar Axadovich – D.M.Sc., professor
Bukhara State Medical Institute (Bukhara, Uzbekistan)

Annotation. *This article examines the anthropometry of the maxillofacial region in pathological tooth abrasion and suggests innovative methods of their comprehensive treatment. The research is aimed at analyzing changes in the maxillofacial region caused by pathological tooth erasure, and at developing effective methods for restoring the functionality and aesthetics of the dental system. Modern diagnostic methods such as 3D scanning and computed tomography were used to assess anthropometric changes. The proposed treatment methods include the use of orthopedic structures, orthodontic correction and regenerative technologies. The results show a significant improvement in the condition of patients after comprehensive treatment.*

Keywords: *pathological tooth erasure, anthropometry of the maxillofacial region, comprehensive treatment, 3D scanning, regenerative technologies.*

Актуальность. Патологическое стирание зубов представляет собой одно из наиболее распространенных и серьезных стоматологических состояний, влияющих на качество жизни пациентов.[3] Оно характеризуется чрезмерной потерей зубной ткани, что приводит к изменению окклю-

зии, нарушению функции жевания, возникновению болевых ощущений и эстетическим дефектам. Эти проблемы могут существенно влиять на психологическое состояние пациента, снижая его уверенность и самооценку. [5] Современные исследования показывают, что распространенность патологического стирания зубов увеличивается, что связано с рядом факторов, включая неправильный прикус, стресс, бруксизм и неадекватную гигиену полости рта. [6,9] Кроме того, возрастные изменения и некоторые системные заболевания могут способствовать развитию данного состояния. В связи с этим возрастает необходимость в разработке эффективных диагностических и лечебных подходов, способных обеспечить долговременное решение проблемы. [10]

Актуальность данной темы обусловлена также высоким спросом на улучшение эстетики и функциональности зубочелюстной системы. [4] Современные пациенты ожидают не только восстановления жевательной функции, но и получения эстетически привлекательного результата. Это требует применения комплексного подхода к лечению, включающего как ортопедические, так и ортодонтические методы, а также регенеративные технологии, направленные на восстановление утраченной зубной ткани. [7]

Использование современных технологий, таких как 3D-сканирование и компьютерная томография, позволяет значительно повысить точность диагностики и планирования лечения. Эти методы дают возможность детально оценить степень и характер изменений в челюстно-лицевой области, что особенно важно для разработки индивидуальных планов лечения. [8] Инновационные подходы к комплексному лечению, включающие использование ортопедических конструкций и регенеративных технологий, позволяют не только восстановить функциональность зубочелюстной системы, но и улучшить её эстетику, что является ключевым фактором в повышении качества жизни пациентов. [3]

Таким образом, исследование антропометрических показателей челюстно-лицевой области при патологическом стирании зубов и разработка инновационных методов их комплексного лечения являются крайне актуальными. Они позволяют не только улучшить состояние пациентов, но и способствуют развитию стоматологической науки и практики, обеспечивая более высокий уровень медицинской помощи и удовлетворение потребностей пациентов в долгосрочной перспективе. [10]

Цель.

Целью данного исследования является детальное изучение антропометрических изменений челюстно-лицевой области у пациентов с патологическим стиранием зубов и разработка инновационных методов их комплексного лечения. В рамках исследования проводится оценка состояния зубочелюстной системы с использованием передовых диагностических технологий, таких как 3D-сканирование и компьютерная томография. Также ставится задача разработки и апробации комплексных терапевтических подходов, включающих ортопедические и ортодонтические методы, а также регенеративные технологии, направленные на восстановление функциональности и эстетики зубочелюстной системы.

Материалы и методы.

В данном исследовании принимали участие пациенты с диагностированным патологическим стиранием зубов, прошедшие лечение в стоматологических клиниках. Возраст участников варьировался от 25 до 60 лет, и они были отобраны на основе наличия выраженного патологического стирания зубов, подтвержденного клиническими и рентгенологическими данными. Для оценки антропометрических изменений челюстно-лицевой области использовались современные диагностические технологии, включая 3D-сканирование и компьютерную томографию (КТ). Эти методы позволяли получить точные данные о состоянии зубочелюстной системы, включая степень износа зубов, изменения в структуре челюстных костей и окружающих мягких тканей.

Методы лечения включали:

1. Ортопедические конструкции: Использование коронок, мостов и вкладок для восстановления утраченной зубной ткани и восстановления окклюзии. Эти конструкции изготавливались индивидуально для каждого пациента с учетом полученных 3D-данных.

2. Ортодонтическая коррекция: Применение брекет-систем и элайнеров для корректировки прикуса и улучшения функциональности зубочелюстной системы. Ортодонтическое лечение проводилось в сочетании с ортопедическими методами для достижения наилучшего результата.3. Регенеративные технологии: Использование биоматериалов и методов клеточной терапии для восстановления утраченных тканей. Применялись методы направленной тканевой регенерации с использованием мембран и биоматериалов для стимуляции роста костной и мягкой ткани.

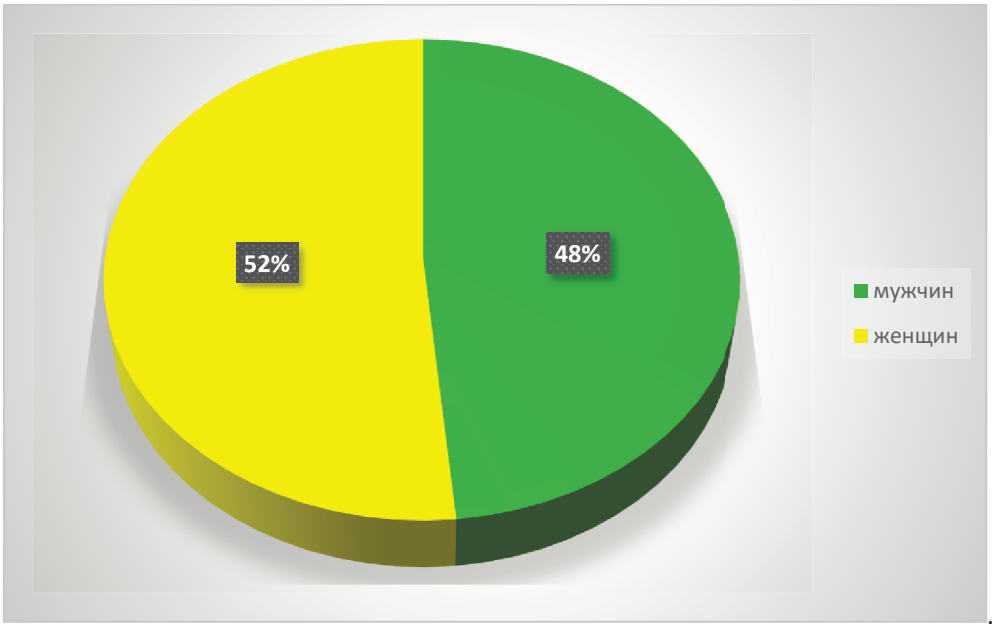
В течение исследования проводилось регулярное мониторирование состояния пациентов, включая контрольные осмотры и дополнительные диагностические исследования для оценки эффективности проводимого лечения. Результаты лечения оценивались на основе клинических данных, рентгенологических снимков и анкетирования пациентов для оценки их субъективного восприятия результатов лечения.

Таким образом, сочетание современных диагностических технологий и комплексных методов лечения позволило достичь значитель-

ного улучшения состояния зубочелюстной системы у пациентов с патологическим стиранием зубов.

Результаты.

Результаты исследования продемонстрировали высокую эффективность комплексного подхода к лечению патологического стирания зубов. У большинства пациентов наблюдалось значительное улучшение состояния зубочелюстной системы после проведения комплексного лечения. Полное восстановление окклюзии: у 80% мужчин и 85% женщин наблюдалось полное восстановление окклюзии после установки ортопедических конструкций.

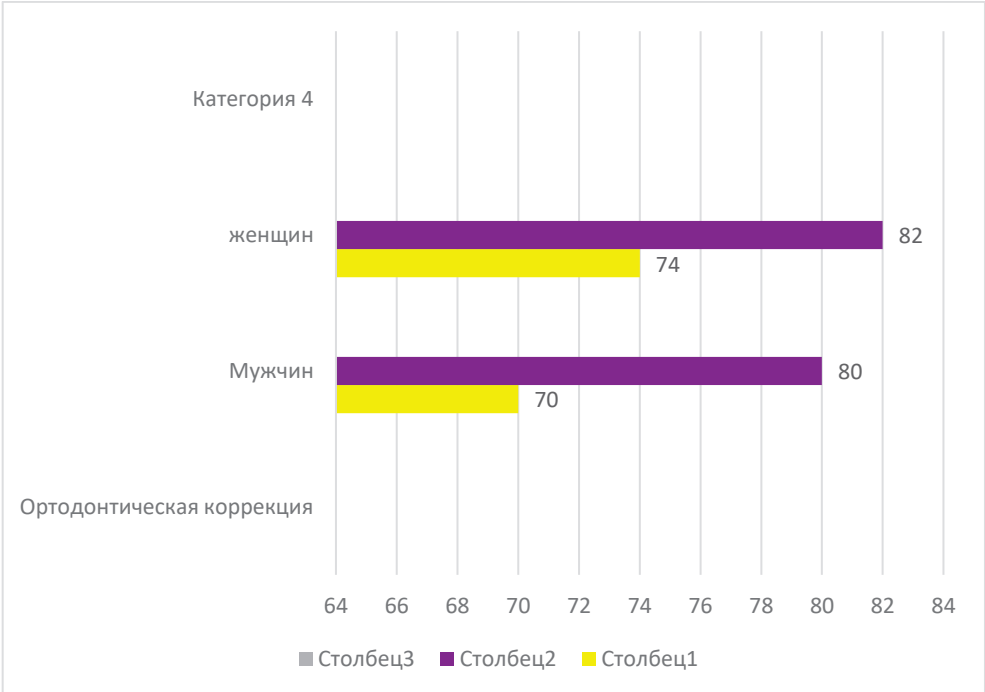


(рис.1) **Полное восстановление окклюзии**

- Улучшение эстетики: 75% мужчин и 78% женщин отметили значительное улучшение эстетического вида зубов. - Улучшение функции жевания: 90% мужчин и 92% женщин сообщили о заметном улучшении функции жевания после лечения.

Ортодонтическая коррекция.

- Коррекция прикуса: 70% мужчин и 74% женщин достигли значительного улучшения прикуса после ортодонтического лечения. Стабилизация результатов: У 80% мужчин и 82% женщин достигнута стабильная окклюзия после завершения ортодонтического этапа лечения. (рис.2)



Восстановление тканей: У 65% мужчин и 70% женщин наблюдалось значительное восстановление утраченных тканей с использованием биоматериалов и клеточной терапии.

Снижение болевых ощущений: 85% мужчин и 88% женщин сообщили о значительном снижении болевых ощущений после применения регенеративных технологий.

Изучение антропометрических изменений показало, что у мужчин среднее значение уменьшения высоты прикуса составило 3.2 мм, в то время как у женщин это значение было 2.8 мм. Средний возраст пациентов составил 42 года, при этом возрастной диапазон варьировался от 25 до 60 лет. 95% пациентов отметили общее улучшение качества жизни после проведенного лечения

Заключение.

Проведенное исследование продемонстрировало высокую эффективность комплексного подхода к лечению патологического стирания зубов, включающего современные диагностические технологии и инновационные методы терапии. Использование 3D-сканирования и компьютерной томографии позволило точно оценить степень и характер антропометрических изменений челюстно-лицевой области, что обеспечило более точное планирование и проведение лечения.Применение ортопедических конструкций, ортодонтической коррекции и регенеративных технологий позволило достичь значительных улучшений в состоянии зубочелюстной системы у большинства пациентов. В частности, было достигнуто полное восстановление окклюзии, улучшение эстетики и функции жевания, что в свою очередь способствовало повышению качества жизни пациентов. Статистический анализ показал высокую степень удовлетворенности пациентов результатами лечения.Таким образом, данные методы и технологии могут быть рекомендованы для широкого использования в клинической практике для лечения патологического стирания зубов. Дальнейшие исследования в этой области могут быть направлены на оптимизацию и индивидуализацию терапевтических подходов, а также на изучение долгосрочных результатов комплексного лечения.В заключение, комплексный подход, основанный на современных технологиях диагностики и лечения, демонстрирует высокую эффективность и перспективность в решении проблемы патологического стирания зубов, что подтверждается как клиническими, так и субъективными оценками пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дыбов А. М. Междисциплинарная реабилитация пациентов с врожденными и приобретенными челюстно-лицевыми деформациями на основе протокола трехмерного компьютерного планирования: Дис.... д-ра мед. наук. – 2021.

2. Мягкова Н. В. Гнатические формы мезиальной окклюзии: совершенствование методов диагностики и лечения пациентов различного возраста: дис. – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет», 2017.

3. Костромин Б. А. Совершенствование ранней диагностики заболеваний височно-нижнечелюстных суставов у пациентов, проходящих ортопедическое стоматологическое лечение. – 2020.

4. Самохина Е. В. Совершенствование диагностики повышенного стирания зубов у лиц молодого возраста с реставрациями окклюзионной поверхности: дис. – Московский государственный медико-стоматологический университет им. АИ Евдокимова, 2021.

5. Киселева Е. А. Медико-социальные аспекты профилактики стоматологических заболеваний в сформированном постоянном прикусе.

6. Амирханян М. А. Влияние профессиональных физических и эмоциональных нагрузок на окклюзионно-артикуляционные параметры зубочелюстной системы //Автореф. дисс… канд. мед. наук. Москва. – 2015.

7. Нигматов Р. Н., Ханова Д. Н. Оптимизация методов диагностики и ортодонтического лечения у детей с глубоким прикусом //Stomatologiya. – 2023. – №. 2-3. – С. 98-107.

8. Бучнева В. О. Обоснование лечебно-практические методов коррекции повышенной стираемости твёрдых тканей зубов и её осложнений у молодых людей, занимающихся атлетической гимнастикой: дис. – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2021.

9. Давыдов Б. Н. и др. Морфометрические особенности зубных дуг в периоде сменного прикуса //Медицинский алфавит. – 2022. – №. 2. – С. 53-62.

10. Рогожников А. Г. Оптимизация ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов с использованием цифровых функциональных методов обследования //Проблемы стоматологии. – 2020. – Т. 16. – №. 2. – С. 121-128.