

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ ЗУБНОЙ СКУЧЕННОСТИ У ПОДРОСТКОВ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ПЕРСПЕКТИВЫ.

¹*Ахророва Малика Шавкатовна,*

²*Насруллаев Жавлонбек Талъатжон углы.*

¹ доцент кафедры детской стоматологии СамГМУ,

²ординатор по направлению «Ортодонтия» СамГМУ.

Введение. Скученность зубов у подростков является одной из наиболее распространенных ортодонтических проблем, требующих своевременной диагностики и коррекции. Несвоевременное лечение может привести к нарушению прикуса, повышенной стираемости зубов, проблемам с гигиеной полости рта и повышенному риску кариеса и пародонтологических заболеваний. В последние годы в ортодонтии активно развиваются новые методы лечения, включающие цифровые технологии, элайнеры и комбинированные подходы. Целью данного исследования является анализ современных методов коррекции скученности зубов у подростков и оценка их эффективности.

Материал и методы. В исследовании использованы данные отечественных и зарубежных публикаций, посвященных современным методам ортодонтического лечения подростков с зубной скученностью. Проведен анализ различных подходов, включая традиционные брекет-системы (металлические, керамические, саморегулирующиеся), элайнеры, миофункциональные аппараты и комбинированные методики. Также рассмотрены современные технологии 3D-моделирования и цифрового планирования лечения.

Результаты. Современные ортодонтические методики позволяют не только эффективно устранить скученность зубов у подростков, но и минимизировать

дискомфорт, сократить сроки лечения и улучшить прогноз долгосрочной стабильности результата. Брекеты-системы остаются наиболее распространенным методом лечения, обеспечивая надежную коррекцию даже сложных случаев. Элайнеры становятся все более популярными благодаря их эстетичности, удобству и меньшему травмированию тканей пародонта. Комбинированные подходы, включающие применение миофункциональных аппаратов и раннюю профилактику, способствуют улучшению результатов и сокращению необходимости удаления зубов.

Вывод. Современные методы лечения скученности зубов у подростков позволяют эффективно корректировать патологию с учетом индивидуальных особенностей пациента. Использование цифровых технологий, элайнеров и комбинированных методик повышает качество лечения и улучшает его прогноз. Для достижения оптимальных результатов важен комплексный подход, включающий раннюю диагностику, выбор наиболее подходящего метода коррекции и регулярное ортодонтическое наблюдение.

Литературы:

1. Новикова, Ж. А., & Гаврилова, О. А. (2018). СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ПОДРОСТКОВ. In Современные тенденции науки, практики и образования в педиатрии (pp. 147-150).
2. Гриценко, Е. А., Суетенков, Д. Е., Харитонов, Т. Л., & Лебедева, С. Н. (2011). Основные аспекты этиологической профилактики пародонтопатий у детей и подростков. Саратовский научно-медицинский журнал, 7(1), 234-239.
3. Ягублу, И. А. (2012). АНАЛИЗ РАЗМЕРОВ И ФОРМЫ ТУРЕЦКОГО СЕДЛА У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ. In Dental Forum (No. 3, pp. 111-111). Общество с ограниченной ответственностью "Форум стоматологии".

- 4 Бини, В. (2014). Эстетический анализ челюстно-лицевой области с использованием 3d технологий. синергия между эстетической стоматологией и эстетической медициной. Современная ортодонтия, (1), 26-28.
5. Галстян, С. Г., & Тимофеев, Е. В. (2021). ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ СКУЧЕННОСТИ ЗУБОВ ПРИ ДЕФИЦИТЕ МЕСТА В ЗУБНОМ РЯДУ НА ОСНОВАНИИ КОЭФФИЦИЕНТА ТОЛЩИНЫ КОМПАКТНОЙ ПЛАСТИНКИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ЗУБОВ. Медицина: теория и практика, 6(3), 11-17.
6. МАРУК, С. И., АРХИПОВ, А. В., & ЛОСЕВ, Ф. Ф. СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ АНОМАЛИИ ВЫСОТЫ ПРИКУСА ДЛЯ ВЫБОРА ТАКТИКИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ.
7. Дорошенко, С. И. (2014). Слияние и сращение зубов, причины их возникновения и различные подходы в лечении. Современная ортодонтия, (3), 33-41.
8. Даурова, Ф. Ю., Романова, И. Б., & Туркина, А. Ю. (2015). Оценка противовоспалительного эффекта препаратов на растительной основе при лечении гингивита у взрослых пациентов со скученностью зубов. Российский стоматологический журнал, 19(6), 17-21.