

## ТАНГЛАЙНИ УЗАЙТИРИШ УСУЛЛАРИ

Альфраганус Университети , Ташкент, Узбекистан.

Умаров Сайдкамол

Тарихий изланишлар шуни кўрсатадики, уранопластика қўпинча танглай-халқум етишмовчилик билан бирга келган (Д. Миллард, 1980). Танглай-халқум етишмовчиликнинг сабаби калта юмшоқ танглай ва унинг халқумнинг орқа девори билан функционал алоқа қила олмаслиги деб ҳисобланган (Ад.А. Мамедов, 1997; Д. Миллард, 1980). Юмшоқ танглайнини узайтиришнинг турли усуллари таклиф қилинган, хусусан, шиллик-суюк усти пардали лахтакларни орқа томонга ҳаракатлантириш, халқумнинг орқа деворигача бўлган масофани қисқартириш ва шу билан ТХД нинг тўлиқ ёпилишига еришиш ва ТХЕ йўқ қилиш. Танглай суюк нуксонининг чўзилиши Лангенбек усулини Венау томонидан ўзгартириш билан бошланди. 1922 йилда В. Венау шиллик суюк усти пардали лахтак ўрта чизиққа бир вақтда ҳаракатланишига ва уларнинг орқага силжишига имкон берадиган техникани тақдим етди.

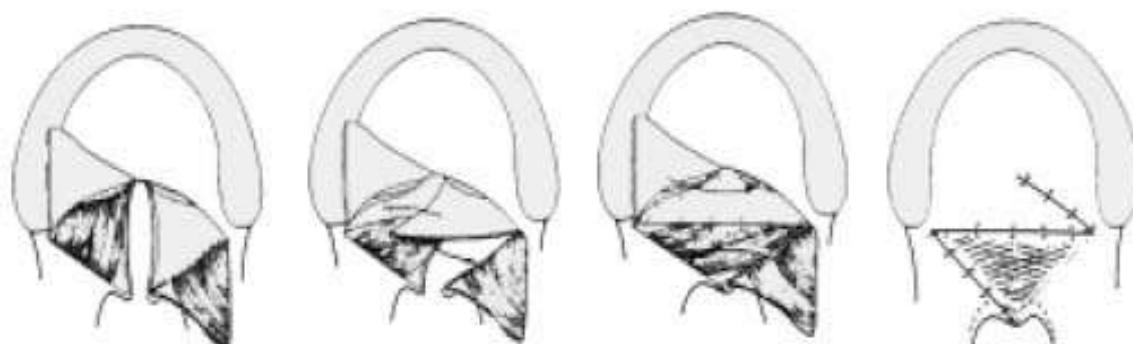
1937 йилда Оксфорддаги В. Вардилл ва Т. Килнер юмшоқ танглайнини узайтириш учун Венау усулини латериал лахтакларни орқага суриш орқали ўзгартирдилар. э. Рейнинг сўзларига кўра, 1961 йилда бу усул "Оксфорд техникаси" сифатида якуний номини олди.



1.1-расм. Уранопластика Венау - Вардил - Килнер – кесиш усули — туғма хавфсиз ҳолатга (тўлиқ) кемтик танглай даволашда Оксфорд техникаси (1931-1961).

Бизнинг фикримизча," Оксфорд техникаси " икки томонлама ЮЛТК да ишлатилган бўлиши мумкин. Шиллик суюк усти пардали лахтак ретротранспозицияси уларнинг ҳаракати ва олд қисмидаги шиллик-суюк усти пардали лахтакларга тикилиши туфайли ТХЕ ни йўқ қилишга олиб келиши мумкин. Бироқ, бу ҳолда, қаттиқ танглайнинг олд ёки ўрта қисмларида нуқсон шаклланиши мумкин. Узайтириш усулларининг енг машҳури "Оксфорд палатопластикаси" усули (В-Й ёки орқага ҳаракат қилиш). Бу усул дастлаб танглай узунлигини оширмайди, балки қаттиқ танглайнинг орқа четидан ажратилган мушаклар сонини қўшади. Шу билан бирга, мушакларнинг орқа четидан ажралиши ва уларнинг ҳаракати бурун шиллик қавати билан чекланганлиги қайд етилди, бу ҳам оғиз шиллик қавати билан бирга ажратилиши ва орқага ҳаракатланиши керак. Қаттиқ ва юмшоқ танглай чегаралари соҳасидаги бурун шиллик қаватининг кўндаланг кесиклари тўқималарни бўшатади ва уларни бироз орқага силжитишга имкон беради

1978 йилда Л.Фурлов юмшоқ танглайнинг бурун ва оғиз шиллик пардаларининг антагонистик З-пластикасини ўз ичига олган юмшоқ танглай пластик жарроҳлик усулини тақдим етди. Мушак қатлами орқада жойлашган З тепаликларига бириктирилган ҳолда қолдирилади. Шундай қилиб, мушак бир томондан оғиз шиллик қаватига тегишли лахтак ва қарама-қарши томондан бурун шиллик қаватига тегишли лахтак билан ҳаракатланади. Иккала лахтакни ҳам силжитиш юмшоқ танглай мушакларини қайта йўналтириш ва уни узайтириш имконини беради. Л. Фурлов 90 bemордан иборат гурухда ТХД функциясини тиклаш ҳолатларининг тахминан 22% ҳақидахабар берди.

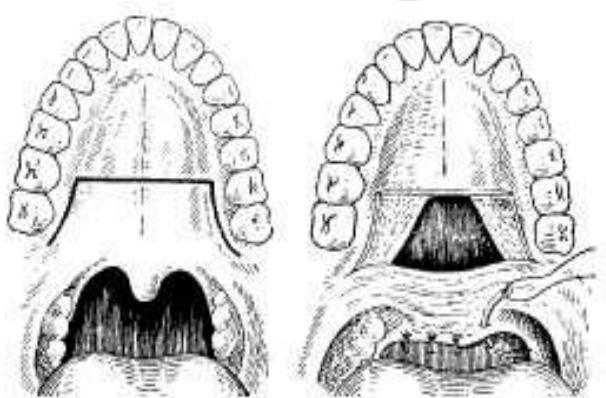


1.2-

расм.Антагонистик и-пластика ёрдамида Л. Фурлоу (1978) бўйича туғма изоляция қилинган танглай кемтигини пластика қилиш усули.

Фурлов усули учун кўрсатма, муаллифнинг сўзларига кўра, танглайнинг изоляция қилинган кемтиги бўлиб, бу ерда кемтикнинг кенглиги 1 см дан ошмаслиги керак. Бу унинг чеклови. Аммо бу усул бошқа усуллар билан биргаликда ҳам қўлланилиши мумкин, бу албатта ижобий бўлиши керак .

П. Пассавант (1862-1878) қисқартирилган юмшоқ танглайни тўлдириш ва ТХД функциясини тиклаш учун бир неча турдаги жарроҳлик аралашувларни таклиф қилди.

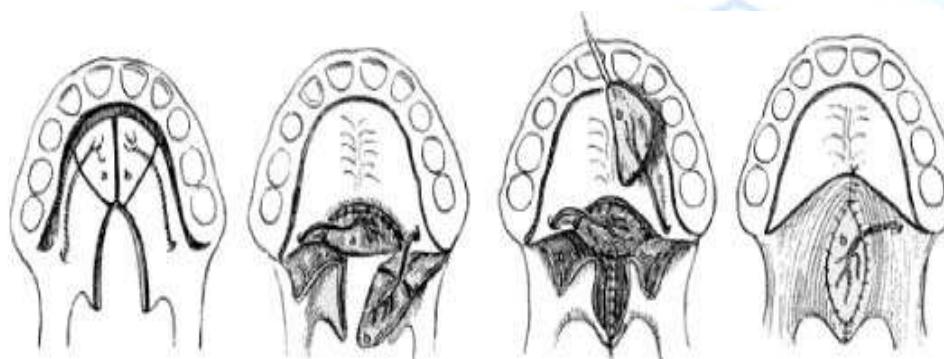


1.3- расм .П. Пассавант томонидан таклиф қилинган операция замонавий ретротранспозициянинг прототипидир. 1906 йилда Н. Д. Смит томонидан юмшоқ танглайни узайтириш учун қилинган ретротранспозициянинг қизиқарли уриниши.



1.4-расм.Танглайнинг чўзилиши Ҳ. Л. Смит томонидан (1906) (Дорренс; сит. М. Д. Дубов томонидан).

1966 йилда В. Миллард бирламчи уранопластика пайтида юмшоқ танглайни чўзиши усулини қон томир оёқларидағи иккита шиллик-субкостал лахтак ёрдамида тақдим етди ва у юмшоқ танглайга ўтди.



1.4-расм.Қаттиқ танглайнинг олд қисмидаги иккита томирланган шиллик-суюк усти пардалилахтак ёрдамида конженитал изоляция қилинган танглай кемтигида уранопластика усули, сўнгра бирини юмшоқ танглайнинг бурун шиллик-мушак қатламига тикиб, яра юзаси оғиз шиллик-мушак қатлами билан ёпилади. (Д. Миллард, 1966).Афсуски, бу усулнинг камчилиги шундаки, уни факат танглай кемтигининг ажратилган шаклида қўллаш мумкин ва қаттиқ

танглай олд қисмининг очиқ яра юзаси ва операциядан кейин қолган ретромоляр бўшлиқ максилларар ёйнинг деформациясига олиб келади. Усул муаллифи бу камчиликлар юқори жағнинг ўсиши ва ривожланишига таъсир қилиши мумкинлигини тан олади.



1.5-расм. Уранопластика юқори лаб ва танглайнинг (тўлиқ) кемтиги орқали туғма бир томонлама бартараф етишда битта шиллик-суюк усти пардалилаҳтак ва тил шаклидаги шиллик-мушаклаҳтагиёрдамида (Л. Ф. Харков, 1992).

### ФОЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ

1. Азимов М.И., Шокиров Ш.Т. Основные принципы лечения больных с присторонной расщелиной верхней тубы Рининты печи межчелюстной костью // Стоматология.- Ташкент, 2001 -Н. 1. - С.69-74.выступающей
2. Аманулаев Р. А. Совершенствование медицинской реабилитации ганин детей с рожденной расщелиной верхней губы и неба в Республике Узбекистан:Автореф. дис. ... Д-ра мед. наук. - Ташкент: ТМА, 2005. - 27 с.
- 3 Амануллаев Р. А. Тактика лечения врожденной расщелины верхней губы и неба на этапах хирургической реабилитации // Анналы пластической реконструктивной и эстетической хирургии. - Москва, 2005-162. - С 22-24.
4. Амануллаев Р.А. Частота рождаемости детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба в крупных регионах Узбекистана и Врожденная и

наследственная патология головы, лица и шеи у детей // Актуальные вопросы комплексного лечения. - М., 2006. - С. 14-15.

5. Амануллаев Р.А., Минисаев Д.А. Способ закрытия дефекта переднего отдела твердого неба и ротоносового соустья при сквозной расщелине верхней губы и неба // Новое в стоматологии. -Москва, 2005.-Н2. С.107-108.

6.Дусмухамедов М.З. Комплексное лечений детей с врожденной расщелиной неба, прогнозирование и профилактика послеоперационных осложнений: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. - Ташкент: ТМА,2006. - 29 с.