

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ОТКРЫТЫМ ПРИКУСОМ

Наумович Ю. Я.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
кафедра ортодонтии, г. Минск, Беларусь*

Введение. В настоящее время в отечественной и зарубежной специальной литературе недостаточно объективных данных о состоянии жевательной эффективности у пациентов с открытым прикусом. Тем не менее, пациенты с открытым прикусом испытывают определенные затруднения при откусывании и пережевывании пищи, что не может не отражаться на функции жевания [3, 4, 5].

Цель работы – определить показатели жевательной эффективности и площади окклюзионных контактирующих поверхностей (ОКП) зубов у пациентов с открытым прикусом.

Объекты и методы. Проведено обследование с определением жевательной эффективности 237 человек в возрасте от 16 до 27 лет. Из них 209 соматически здоровых пациентов с целостными зубными рядами, нейтральным прикусом без нарушений окклюзии и заболеваний пародонта, 28 пациентов с открытым прикусом. Обследование проводилось на базе ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника» и в школах г. Минска.

Для объективной оценки жевательной эффективности и площади ОКП зубов у пациентов группы контроля и у пациентов с открытым прикусом использовали оригинальные методики исследования, разработанные на кафедре ортодонтии УО «Белорусский государственный медицинский университет» [1, 2]. Основными анализируемыми признаками для дальнейшего исследования были выбраны площадь ОКП поверхностей зубов, медиана площадей частиц тестового материала и жевательный индекс.

Данные проведенного исследования были обработаны статистически (Statistica 6.0). Так как данное исследование подчинялось закону нормального распределения, для оценки полученных данных использовались методы параметрической статистики: расчет средней арифметической, стандартного отклонения, ошибки репрезентативности, *t*-критерия Стьюдента.

Результаты. При исследовании функции жевания у пациентов с открытым прикусом было установлено значительное снижение показателей эффективности жевания. Так, медиана частиц тестового материала у данной группы пациентов составляет 36,91 мм², что на 24,23 мм² больше значения медианы тестовых частиц в контрольной группе. Среднее значение жевательного индекса равняется 53,21%, что на 35,10% меньше соответ-

ствующего показателя индекса жевательной эффективности в группе контроля. Снижение показателей динамической жевательной пробы у пациентов с открытым прикусом обусловлено выраженным снижением площади ОКП зубов, которая у пациентов исследуемой группы составляет 14,06 мм². Аналогичный параметр в группе контроля равен 36,32 мм², что на 22,26 мм² больше значения площади контактов в группе пациентов с открытым прикусом. Среднее значение индекса жевательной эффективности у лиц с открытым прикусом свидетельствует о значительном нарушении функции жевания в данной группе, требующем обязательной ортодонтической коррекции (таблица 1, 2).

Таблица 1

Основные статистические данные по результатам оценки площади ОКП зубов и жевательной пробы у пациентов группы контроля

Переменные	M ± m	Мин. значение	Макс. значение	SD
Площадь ОКП зубов, мм ²	36,32±1,09	9,20	83,90	15,80
Медиана площадей частиц тестового материала в мм ²	12,68±0,28	3,37	31,24	4,13
Жевательный индекс (%)	88,31±0,49	60,57	100	7,20

Таблица 2

Результаты статической и динамической жевательных проб у пациентов с открытым прикусом

Переменные	M ± m	Мин. значение	Макс. значение	SD
Площадь ОКП зубов, мм ²	14,06±2,32	3,10	44,40	10,89
Медиана площадей частиц тестового материала в мм ²	36,91±2,98	14,36	86,82	15,78
Жевательный индекс (%)	53,21±2,78	26,28	82,31	14,71

Данные жевательных проб в группе пациентов с открытым прикусом являются статистически значимыми. Достоверные статистические различия получены между площадью ОКП поверхностей зубов (t-критерий = 4,58, p<0,001), медианами частиц тестового материала (t-критерий=11,58, p<0,001) и индексами жевательной эффективности (t-критерий=11,40, p<0,001) в группе пациентов с открытым прикусом и группой контроля.

Заключение. Показатели жевательной эффективности у пациентов с открытым прикусом значительно снижены, поэтому пациенты данной группы требуют проведения своевременной диагностики и лечения на ранних этапах развития нарушения.

Литература.

1. Наумович, Ю. Я. Особенности статической оценки жевательной эффективности у пациентов с нарушениями прикуса / Ю. Я. Наумович // Стом. журн. – 2012. – № 4. – С. 315–322.
2. Токаревич, И. В. Методика определения жевательной эффективности с применением разработанной жевательной пробы / И. В. Токаревич, Ю. Я. Наумович, А. Л. Богущ // Воен. медицина. – 2011. – № 2. – С. 106–109.
3. Masticatory performance and areas of occlusal contact and near contact in subjects with normal occlusion and malocclusion / S. Owens [et al.] // Am. J. Orthod. Dentofacial Orthop. – 2002. – Vol. 121, № 6. – P. 602–609.
4. Occlusal force and condylar motion in patients with anterior open bite / S. Miyawaki [et al.] // J. Dent. Res. – 2005. – Vol. 84, № 2. – P. 133–137.
5. Proeschel, P. A. Chewing patterns in subjects with normal occlusion and with malocclusions / P. A. Proeschel // Semin. Orthods. – 2006. – Vol. 12. – P. 138–149.