

А. И. Самыко, А. С. Машекина
**ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ПАТОЛОГИЕЙ ВНЧС ПОСЛЕ
ЛЕЧЕНИЯ КАППОЙ AQUA SPLINT**

Научный руководитель ассист. Храменков С. И.

Кафедра ортопедической стоматологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Пациенту с болевым синдромом ВНЧС и затрудненном открывании рта проведено лечение с помощью каппы Aqua Splint. Болевой синдром ВНЧС был устранен после ношения каппы в течение трех недель. Постоянное протезирование безметалловыми керамическими коронками с применением методики wax up и mock up.

Ключевые слова: дисфункция ВНЧС, болевой синдром, каппа Aqua Splint, wax up, mock up.

Resume. Treatment of the patient with TMD was carried out with Aqua Splint. The pain was gone after 3 weeks of using of the system. Wax up and mock up methods in permanent prosthetics using metal-free ceramic crowns.

Keywords: TMJ/TMD, pain syndrome, Aqua Splint, wax up, mock up.

Актуальность. Дисфункция ВНЧС – функциональная патология височно-нижнечелюстного сустава, обусловленная мышечными, окклюзионными и пространственными нарушениями. Впервые синдром дисфункции ВНЧС был обнаружен в 1934 году отоларингологом д-ром Костеном. (описал симптомокомплекс, который наблюдал у беззубых больных и у лиц с пониженным прикусом) Дисфункция ВНЧС является самым частым патологическим состоянием и встречается примерно в 80% случаев паталогий ВНЧС. При проведении ортопедического лечения врач-стоматолог часто сталкивается с рядом трудностей при лечении таких пациентов так как данная ситуация значительно осложняет процесс лечения ввиду ограничения открывания рта и болевых ощущений а также требует рационального протезирования с учетом данной патологии.

Цель: Анализ эффективности протезирования после лечения Aqua Splint, с применением wax up и mock up.

Задачи:

1. Анализ литературных данных о клинической эффективности каппы Aqua Splint.
2. Анализ клинических случаев пациентов с болевым синдромом ВНЧС, результатов применения Aqua Splint и методов протезирования.

Материал и методы. Пациентка с дисфункцией ВНЧС нуждалась в ортопедическом лечении. Жалобы на болевые ощущения при жевании и разговоре, отмечала затрудненное открывание рта, шум в ушах, нарушение сна. В ходе обследования были выявлены следующие симптомы патологии зубочелюстной системы: болевой синдром, снижение высоты нижнего отдела лица на 5 мм, генерализованная стираемость, смещение центральной линии. Прикус глубокий дистальный (рисунок 1).



Рисунок 1 – пациентка до лечения

На панорамной зонографии ВНЧС головки нижней челюсти занимают верхнезаднее положение относительно суставной впадины, располагаясь вблизи слухового прохода в биламинарной зоне (рисунок 2).

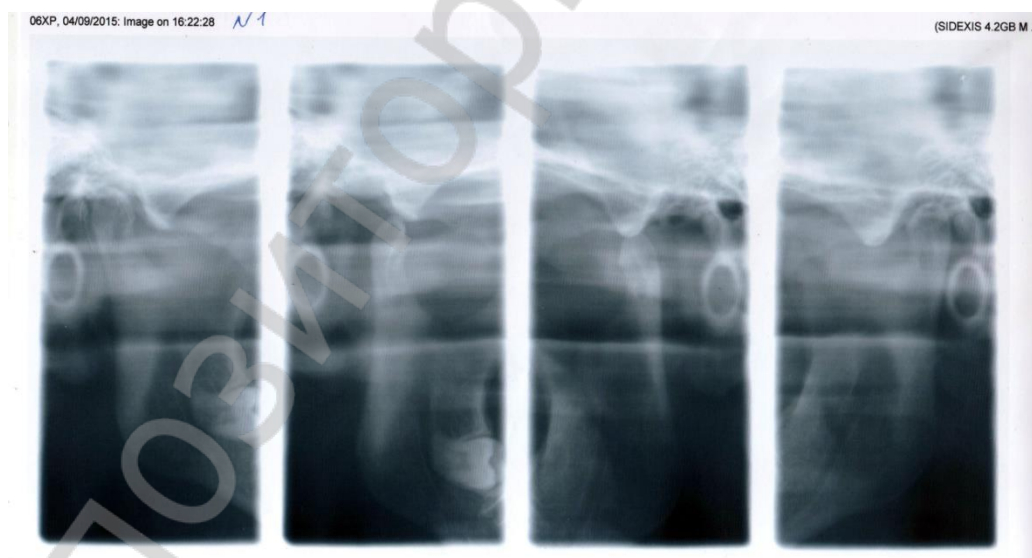


Рисунок 2 – Панорамная зонография ВНЧС пациентки до лечения

При составлении плана лечения было принято решение снизить физические нагрузки и провести рациональное протезирование, после лечения каппой Aqua Splint.

В состав набора Aqua Splint входит эластическая каппа, построенная по принципу сообщающихся сосудов, адгезив, силиконовый материал и футляр для хранения каппы. Подушки разобщают зубные ряды в боковых отделах, вызывая декомпрессию в суставах, а в случае неравномерности жевательного давления вода внутри

подушек перетекает из одной в другую, выравнивая давление. Показания к применению Aqua Splint:

1. Устранение болевого синдрома.
2. Мышечная релаксация.
3. Ликвидация скрытых функциональных нарушений.
4. Поддерживающая терапия сопутствующего заболевания.
5. Физиотерапия после травм.

Пациентке были даны рекомендации по режиму ношения каппы (ночью 8 часов и днем 2 часа после работы в течение 3- 4 недель), чтобы устранить имеющиеся проблемы и предотвратить новые.

После устранения болевого синдрома и нормализации открывания рта проведено диагностическое моделирование -wax up (рис.3) с применением артикулятора и примерка прообраза -mock up (рис.4), изготовлена индивидуальная каппа.

wax up - это предварительное моделирование результата при помощи восковых протезов на гипсовой модели с помощью артикулятора.



Рисунок 3 - Wax up

Mock up-примерка прообраза протеза на основе wax up из пластмассы, например, люксатемп. Проведена коррекция прообраза протеза в полости рта, оценка артикуляции и эстетики.

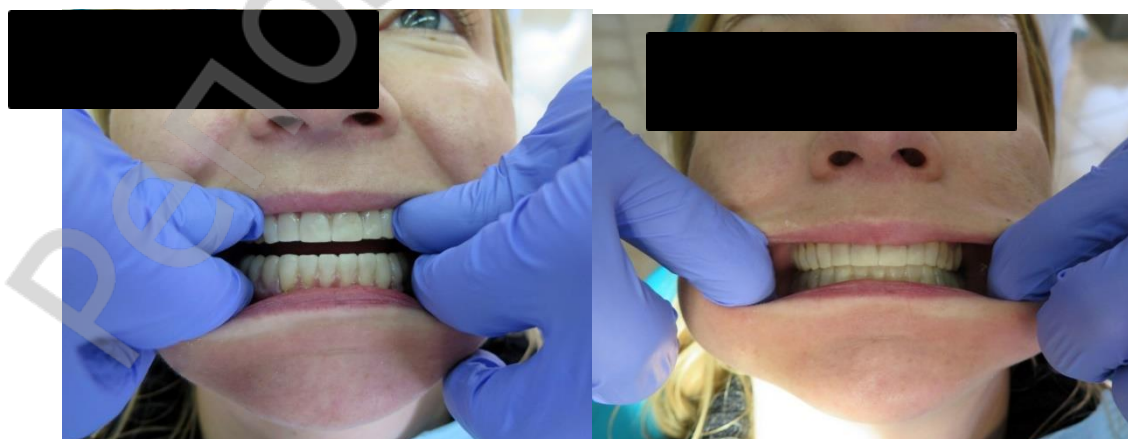


Рисунок 4 - Mock up

Результаты и их обсуждение. Уже после истечения 3-х дней ношения стандартной каппы пациентка отмечала отсутствие болевых ощущений при жевании и разговоре, улучшение сна. После 3-х недель исчез шум в ушах и нормализовалось открывание рта, что подтверждает клиническую эффективность применения Aqua Splint.

На панорамной зонографии ВНЧС, после ношения каппы Aqua Splint отмечается изменение положения суставных головок с гиперкоррекцией (рисунок 5).

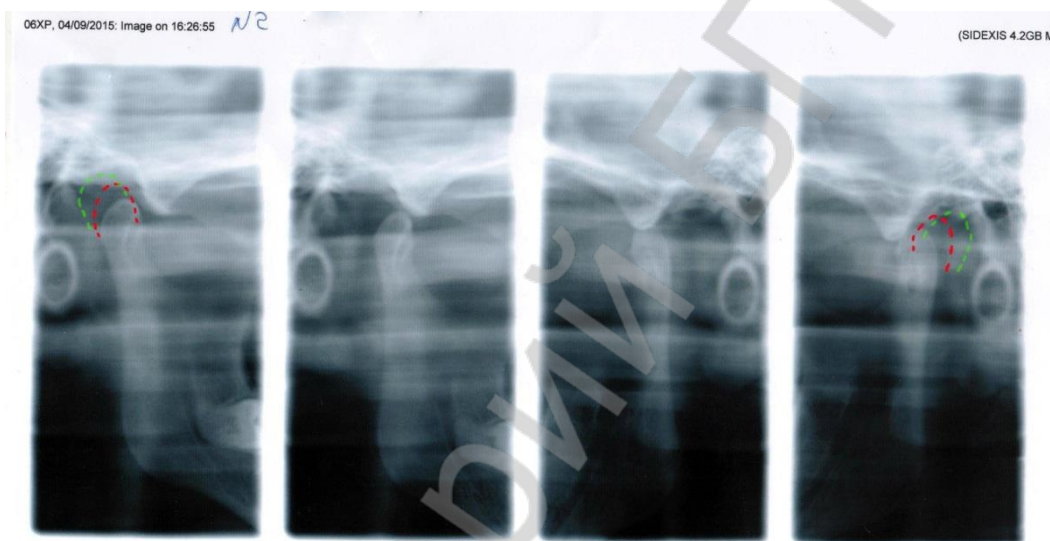


Рисунок 5 – Панорамная зонография ВНЧС пациентки после лечения каппой Aqua Splint (зеленым пунктиром отмечено положение суставных головок до лечения каппой, красным - положение суставных головок в норме).

На панорамной зонографии ВНЧС после ношения индивидуальной каппы (рис. 6) отмечается нормализация положения суставных головок в суставной ямке у основания заднего ската суставного бугорка.

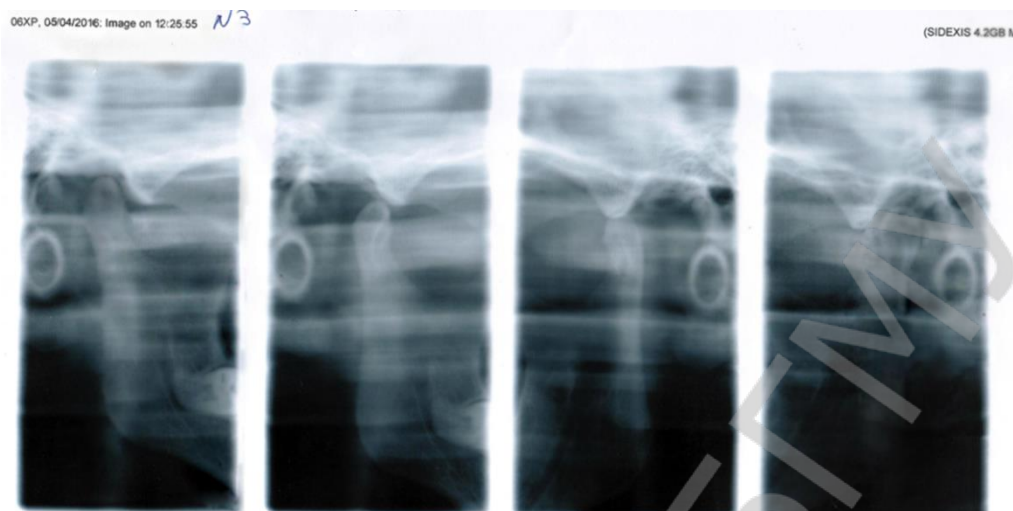


Рисунок 6 – Панорамная зонография после ношения индивидуальной каппы

На рисунке 7 представлены фотографии пациентки до и после лечения. Необходимо отметить, что за счет каппы отмечается улучшение внешнего вида пациентки, исчезновение носогубных и подбородочной складок, увеличение высоты нижнего отдела лица на 5мм.



Рисунок 7 – Фотографии пациентки до и после лечения каппой Aqua Splint

Выводы:

Поэтапное применение стандартных (Aqua splint) и индивидуальных капп с последующим рациональным протезированием дают возможность лечения пациентов с болевым синдромом ВНЧС.

A.I. Samiko, A. S. Mashekina
**THE TMD PATIENT'S PROSTHESIS AFTER TREATMENT WITH AQUA
SPLINT GUARD**

Tutor Assistant S. I. Chramenkov
Department of prosthetic dentistry,
Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Семкин, В. А. Диагностика дисфункции височно-нижнечелюстных суставов, обусловленной патологией окклюзии, и лечение таких больных / В. А. Семкин, Н.А. Рабухина, Д. В. Кравченко // Стоматология. – 2004. – Т. 83, № 1. – С. 44-49.
2. Манакова Я. Л. Лучевая диагностика поражений височно-нижнечелюстного сустава и перспективы дальнейшего развития (обзор литературы) / Я. Л. Манакова, А.П. Дергилев, А.А. Ильин // Сибирский консилиум – 2004. – №9. – С. 72-78.
3. Писаревский, Ю. М. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у женщин / Ю. М. Писаревский, В. М.Семенюк, Б. С. Хышиткуев [и др.]. –М.:Медицинская книга, Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2003. – 105 с.