

Муравицкий С. В.

ДИАГНОСТИКА СОСТОЯНИЯ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ СУСТАВОВ У ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ ПРИКУСА В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 30 ЛЕТ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бармуцкая А. З.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Своевременная и полноценная диагностика и, как следствие, ранее лечение одного из наиболее распространенных патологических состояний зубочелюстной системы являются актуальными проблемами современной стоматологии. В настоящее время у лиц в возрасте от 18 до 30 лет не установлена корреляция между степенью нарушения окклюзионных взаимоотношений и характером изменений в височно-нижнечелюстных суставах (ВНЧС). В отличие от старших возрастных групп, в которых основным этиологическим фактором являются частичная или полная адентия, стираемость зубов, вторичные деформации прикуса, нерациональное протезирование и терапевтическое лечение, у молодых пациентов рентгенологические изменения в суставах могут быть слабо выражены, что затрудняет диагностику. Данный факт диктует необходимость применения современных методов диагностики. Одним из таких методов является конусно-лучевая компьютерная томография.

Цель: на основании клинических исследований и КЛКТ височно-нижнечелюстных суставов изучить состояние ВНЧС у лиц в возрасте от 18 до 30 лет с нарушениями окклюзионных взаимоотношений.

Материалы и методы. При обследовании 22 пациентов в возрасте от 18 до 30 лет были использованы основные и дополнительные методы обследования. Данные по состоянию окклюзии получены на основе клинического осмотра челюстно-лицевой области и полости рта. Рентгенологические исследования у 15 пациентов проводились на денальном компьютерном томографе Gallileos с использованием его программного обеспечения и у 7 пациентов на денальном компьютерном томографе I-CAT с использованием его программного обеспечения. Исследование ВНЧС проводилось при открытом и закрытом рте.

Результаты и их обсуждение. Из 15 пациентов, обследованных на денальном компьютерном томографе Gallileos, с установленными клинически нарушениями прикуса различной степени выраженности, у 8 пациентов (53%) изменений формы сустава, структуры его, степени его движений не обнаружено. У 7 пациентов (47%) рентгенологически были обнаружены подвывихи ВНЧС, из них у 3 с обеих сторон. У 2 исследуемых пациентов с выраженными травматическими блоками в области премоляров и клыков имелся остеоартроз ВНЧС I-II степени. Из 7 пациентов, обследованных на денальном компьютерном томографе I-CAT, у 6 пациентов (85%) в положении привычной окклюзии было обнаружено асимметричное расположение суставных головок в суставных впадинах. При широко открытом рте у 3 пациентов (43%) определялись подвывихи ВНЧС, из них у 1 пациента с - обеих сторон. Также при широко открытом рте у 2 пациентов (29%) был определен полный вывих ВНЧС.

Выводы. Таким образом, из 22 обследованных лиц в возрасте от 18 до 30 лет со всевозможными нарушениями окклюзионных взаимоотношений по данным КЛКТ у 13 пациентов (59%) определялись всевозможные нарушения в области височно-нижнечелюстных суставов, что следует учитывать при составлении плана ортопедического или ортодонтического лечения. Очевидно, что использование современных методов диагностики позволит на ранних этапах выявить данную патологию и применить наиболее эффективное лечение.