

Говрюсева Е.В., Ливаденко М.В.

ПРИЧИНЫ УВЕЛИЧЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА СРЕДИ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Сотникова М.В.

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Смоленский государственный медицинский университет г. Смоленск

Актуальность. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) являются одними из самых распространенных в практике врача-стоматолога. Известно, что основными этиологическими факторами данной патологии являются окклюзионные нарушения, вызванные наличием супраконтактов, вторичной адентией и деформацией окклюзионной плоскости, а также травмы, бруксизм и наличие профессиональных вредностей. Ранее считалось, что патология ВНЧС встречается преимущественно после 40 лет. Однако на данный момент всё больше молодых людей от 18 до 23 лет страдают внутренними нарушениями ВНЧС, что может быть связано со стрессом во время обучения в ВУЗе, широким применением ортодонтического лечения в этом возрасте, увеличением неспецифических признаков слабости соединительной ткани.

Цель: выявление причин увеличения количества пациентов с заболеваниями ВНЧС среди лиц молодого возраста.

Материалы и методы. Проведено диагностическое анкетирование 36 студентов СГМУ в возрасте 18-23 лет.

Результаты и их обсуждение. Проанализировав данные анкетирования, были выявлены боль/дискомфорт, шумовые явления в ВНЧС более чем у половины обследованных студентов. 55% указали, что проходили ортодонтическое лечение. Причем 32% из них отметили изменения в суставе после лечения. Причиной этого может быть то, что некоторые ортодонты при лечении зубочелюстных аномалий делают акцент исключительно на исправлении положения отдельных зубов и формы зубных дуг, а положение головок нижней челюсти в ВНЧС оставляют без внимания. Именно поэтому у пациентов после ортодонтического лечения появляются жалобы на боль и щелчки в ВНЧС, ограничение открывания рта, быструю утомляемость жевательных мышц.

Мировые события, которые происходили в последние три года – эпидемия COVID-19, политическая повестка сыграли определенную роль в жизни каждого человека. Современное общество находится в состоянии гиперинформированности. Социальные сети, постоянный скроллинг новостей, беспокойство за себя и своих близких, будущее в целом, сама по себе учеба в ВУЗе вызывают тревогу, и, как следствие, являются причиной хронического стресса. Ответной реакцией на такое состояние может является бруксизм, сжимание зубов, приводящее к усилению давления на сустав, дислокации суставного диска, нарушению движений, боли. После всех перечисленных событий у 25% опрошенных появилось ухудшение симптомов.

Слабость соединительной ткани связочного аппарата ВНЧС также является причиной изменений в нем под воздействием ежедневной нагрузки. Как правило, студенты, обучающиеся в ВУЗе мало времени уделяют физической подготовке. В силу определенных особенностей им приходится вести малоподвижный образ жизни. Да и выпускные классы школы часто были проведены без должного внимания к общефизическому развитию и укреплению опорно-двигательного аппарата. В результате страдают прочностные качества соединительной ткани, в том числе и капсулярно-связочной системы ВНЧС, ее способности противостоять нагрузкам. Неспецифические нарушения со стороны соединительной ткани, такие как миопия, сколиоз, плоскостопие и гиперлабильность суставов отмечали у себя 58% опрошенных.

Выводы: молодые люди более подвержены воздействию стресса, что способствует развитию у них заболеваний ВНЧС. Распространенность ортодонтического лечения, его погрешности и слабость связочного аппарата являются возможными факторами «помолодения» заболеваний ВНЧС.