

Косаревская П. Л., Поляков С. С.

МЕТОДЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО СООТНОШЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ

Научные руководители: ассист. Ермолаев Г. А.,

канд. мед. наук, доц. Крушинина Т. В.

Кафедра ортопедической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Центральное соотношение, бесспорно, одна из наиболее дискуссионных и противоречивых тем в ортопедической стоматологии. Это понятие возникло в результате поиска физиологического и, что крайне важно, независимого от окклюзии положения нижней челюсти. Так как вследствие многих патологий, связанных с зубами, жевательными мышцами, а впоследствии и височно-нижнечелюстным суставом, зубочелюстная система человека адаптируется под новое сложившееся состояние, и пациент привыкает смыкать зубы в относительно удобном, но вынужденном положении, отличном от первоначального и физиологического. В ситуациях же, когда имеет место полная вторичная адентия либо отсутствие антагонизирующих пар зубов, определение центрального соотношения и вовсе является неизбежной и абсолютно необходимой мерой, осуществляемой для определения соотношения челюстей и дальнейшей ортопедической работы.

В настоящее время существует более тридцати определений термина «центральное соотношение». Мы считаем рациональным акцентировать внимание на ключевых и наиболее важных для практикующего доктора аспектах из этих определений: статическое положение, регистрирующееся с медицинскими целями, регистрирующееся при минимальной активности мускулатуры, определяющееся структурами здорового сустава, воспроизводимое, повторяемое и стабильное.

Насколько много существует определений термина «центральное соотношение», настолько же много и методов, предложенных разными авторами для его нахождения. Наиболее распространенные и используемые из них: метод нефорсированной (пассивной) доводки нижней челюсти, бимануальная манипуляция по Доусону, ретрузия кончика языка вдоль неба; методы, основанные на применении депрограмматоров (депрограмматор Койса, листовой калибратор), метод внутриворотовой записи готического угла, электромышечная стимуляция.

Целью нашей работы являлся подробный литературный анализ каждого из них, включающий показания к применению, особенности работы, достоинства и недочеты каждого из них. Мы считаем это весьма важным и актуальным, так как определение центрального соотношения часто используется врачами в ортопедической практике. И при этом ошибки, связанные с его определением, с большой степенью вероятности могут привести к окклюзионно-мышечной дисфункции и появлению болевого синдрома в краниомандибулярной системе.