

*А. Л. Федосенко, А. С. Машекина*  
**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С БОЛЕВЫМ  
СИНДРОМОМ ВНЧС С ПОМОЩЬЮ КАППЫ AQUA SPLINT**

*Научный руководитель ассист. С. И. Храменков*

*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.

**Ключевые слова:** дисфункция ВНЧС, болевой синдром, каппа Aqua Splint.

**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.

**Keywords:** *TMJ/TMD, pain syndrome, Aqua Splint.*

**Актуальность.** При проведении ортопедического и ортодонтического лечения врач-стоматолог часто сталкивается с болевым синдромом ВНЧС, выявляемым при его дисфункции. Дисфункция ВНЧС – функциональная патология височно-нижнечелюстного сустава, обусловленная мышечными, окклюзионными и пространственными нарушениями. Такая ситуация значительно осложняет процесс лечения ввиду ограничения открывания рта и болевых ощущений. Дисфункция ВНЧС сопровождается болевым синдромом (болью в голове, висках, шее), щелчками в суставе, ограничением амплитуды открывания рта, шумом и звоном в ушах, дисфагией, бруксизмом, храпом и т.д. Впервые синдром дисфункции ВНЧС был обнаружен в 1934 году отоларингологом д-ром Б.Костеном. Костен впервые продемонстрировал, что боли в области ушей, головы и шеи могут быть устранены за счет коррекции прикуса, снятия избыточного давления на сустав с использованием интраоральной шины. К одному из современных методов устранения болевого синдрома и разгрузки сустава на начальных этапах лечения относится применение стандартной каппы Aqua Splint.

**Цель:** целью данной работы стал анализ эффективности лечения пациента с болевым синдромом при дисфункции ВНЧС в условиях ограничения открывания рта с помощью каппы Aqua Splint.

**Задачи:**

1 Анализ литературных данных о клинической эффективности каппы Aqua Splint.

2 Анализ клинических случаев пациентов с болевым синдромом ВНЧС и результатов применения Aqua Splint.

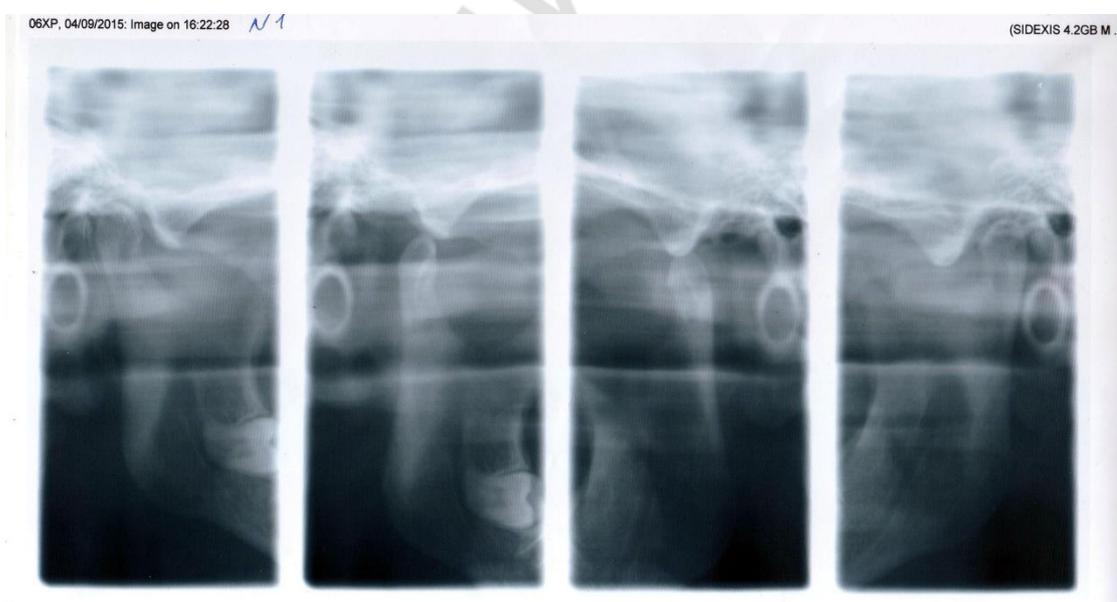
**Материал и методы.** Пациенту с болевым синдромом ВНЧС было предложено провести предварительный этап лечения с помощью каппы Aqua Splint из-за невозможности изготовления индивидуальной каппы в условиях ограниченного открывания рта. В состав набора Aqua Splint входит эластическая каппа, построенная 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.

Нами была обследована пациентка, которая испытывала 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.

На панорамной зонографии ВНЧС головки нижней челюсти занимают верхнезаднее положение относительно суставной впадины, располагаясь вблизи слухового прохода в биламинарной зоне (рисунок 1).

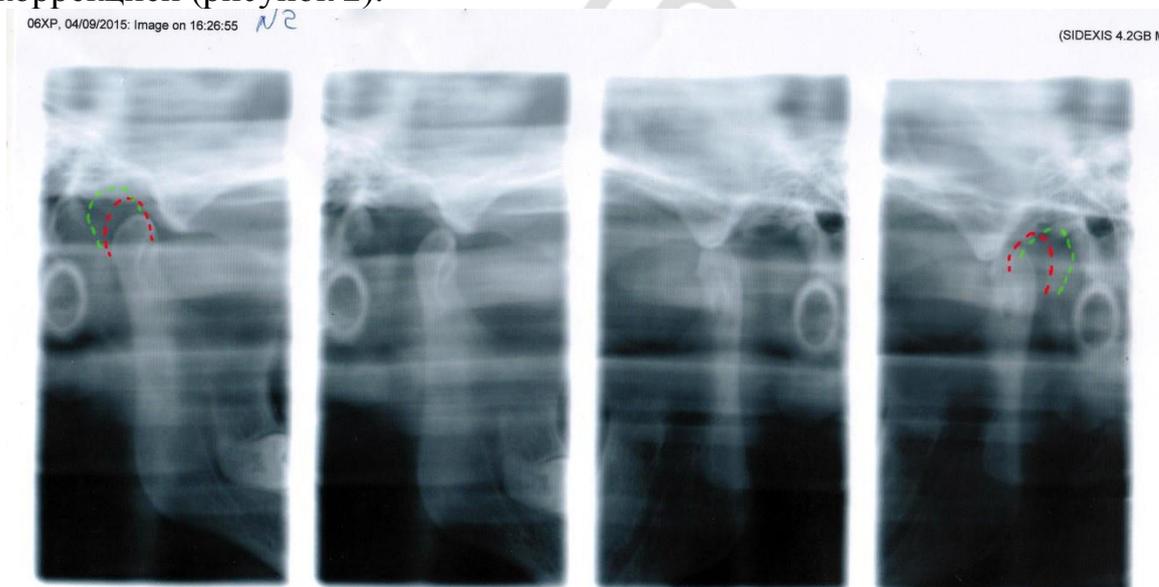


*Рисунок 1* – Панорамная зонография ВНЧС пациентки до лечения

Для достижения оптимального результата лечения нами было предложено устранить болевой синдром, нормализовать положение суставных головок, а затем приступить непосредственно к протезированию. Aqua Splint не является индивидуальной каппой, поэтому необходима её коррекция. В наборе предусмотрена обезжиривающая жидкость, которая наносится с внутренней поверхности капы в области подушечек. Затем вносится силиконовый материал. Далее каппа припасовывается в полости рта, центрируется. Ориентиром служит специальная вырезка для уздечки нижней губы. Фиксируется Aqua Splint в прикусе до полного затвердевания силиконового материала. Затем извлекается для корректирования (с помощью ножниц срезаются излишки материала). Снова припасовывается и проверяется, чтобы каппа не доставляла дискомфорт. Пациентке были даны рекомендации по режиму ношения каппы (ночью и днем после работы в течение 3- 4 недель).

**Результаты и их обсуждение.** Уже после истечения 3-х дней 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 данного метода. На панорамной зонографии ВНЧС отмечается улучшение положения суставных головок с гиперкоррекцией (рисунок 2).



**Рисунок 2** – 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 рисунке 3 представлены фотографии пациентки до и после лечения каппой. Необходимо отметить, что за счет каппы отмечается улучшение внешнего вида пациентки, исчезновение носогубных и подбородочной складок, увеличение высоты нижнего отдела лица на 5мм. В дальнейшем эта высота будет скорректирована путем изготовления индивидуальной каппы с последующим рациональным протезированием.



*Рисунок 3 – Фотографии пациентки до и после лечения каппой Aqua Splint.*

**Выводы:**

1 Aqua Splint обеспечивает декомпрессию в суставах, выравнивает положение челюсти и уменьшает тонус жевательной мускулатуры, обеспечив равномерное давление на обеих сторонах.

2 Aqua Splint может применяться при болевом синдроме ВНЧС. В случаях, если нарушения ВНЧС связаны с патологией прикуса, то необходимо последующее ортодонтическое или ортопедическое вмешательство, иначе лечение при помощи каппы Aqua Splint – не имеет длительный результат.

3 В случае, если болевой синдром ВНЧС вызван первичными мышечными спазмами, а так же при лечении нервных расстройств – каппа Aqua Splint используется как самостоятельная единица лечения и не требует последующих стоматологических вмешательств.

*A. L. Fedosenko, A. S. Mashekina*

**THE EFFECTIVENESS OF TREATMENT OF PATIENT WITH PAIN SYNDROME WITH AQUA SPLINT**

*Tutor Assistant S. I. Chramenkov*

*Department of prosthetic dentistry,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

**Литература**

1. Семкин В.А., Рабухина Н.А. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава (клиника, диагностика и лечение).- М.: ЗАО Редакция журнала «новое в стоматологии», 2000.- 56с.

2. Манакова Я.Л., Дегилев А.П., Ильин А.А. Лучевая диагностика поражений височно-нижнечелюстного сустава и перспективы дальнейшего развития (обзор литературы)//Сибирский консилиум.-2004.-№9.-С.72-78.

3. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава у женщин /

69-я научно практическая конференция студентов и молодых ученых с международным участием «Актуальные проблемы современной медицины и фармации-2015»

---

Ю.М.Писаревский, В.М.Семенюк, Б.С.хышиткуев, Т.Е.Бело-криницкая,- М.:Медицинская книга, Н. Новгород: Издательство НГМА.-2003.-105 с.