

*А. Л. Федосенко*

## **БРУКСИЗМ КАК ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Н. В. Корхова*

*Кафедра ортодонтии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

***Резюме.** Для изучения распространенности и характерных клинических симптомов бруксизма нами были обследованы студенты 2-5 курсов стоматологического факультета БГМУ. Признаки бруксизма выявлены в 74 % случаев. Наиболее часто диагностированы следующие симптомы бруксизма – признаки истирания зубов; трещины и сколы эмали; повышенная чувствительность твердых тканей зубов.*

***Ключевые слова:** бруксизм, скрежетание зубами, парафункция жевательных мышц.*

***Resume.** We investigated the prevalence of bruxism symptoms among the 2-5th year students of the dental department of BSMU. Symptoms of bruxism were identified in 74% cases.*

***Keywords:** bruxism, tooth grating, parafunctions of masticatory muscles.*

**Актуальность.** Бруксизм является распространенным клиническим феноменом, характеризующимся дневной и ночной парафункциональной активности жевательных мышц, которая заключается в скрежетании и постукивании зубами, а также в их трении и стискивании [1]. По данным ряда исследований бруксизмом страдает от 5 до 81% взрослых людей [3].

Бруксизм имеет полиэтиологичную природу, но ведущая роль в возникновении данного феномена принадлежит психосоциальным и психопатологическим факторам. Многие авторы отмечают увеличение активности бруксизма при повышении психологической нагрузки на индивидуума [2].

Бруксизм характеризуется наличием целого ряда симптомов: скрежетание зубами; напряжение и/или усталость жевательной мускулатуры с миалгией и без нее; гипертрофия мышц, поднимающих нижнюю челюсть; признаки истираемости зубов; трещины, сколы и переломы коронок зубов, сколы и переломы реставраций коронок зубов; повышенная чувствительность зубов; хроническая боль в челюстно-лицевой области; головная боль; прикусывание щек, губ, языка; онихофагия (привычка кусать ногти) и другие парафункциональные привычки [1,2,3].

Наличие бруксизма создает значительные трудности при восстановлении эстетики и функциональной эффективности зубочелюстной системы. Несмотря на значительное увеличение объема знаний о бруксизме, споры вокруг различных аспектов этого феномена не утихают.

**Цель:** изучить распространенность и характерные клинические симптомы бруксизма у студентов стоматологического факультета БГМУ.

**Задачи:**

1. Изучить распространенность бруксизма у студентов стоматологического факультета БГМУ.

2. Выявить характерные клинические симптомы бруксизма у студентов стоматологического факультета БГМУ.

**Материал и методы.** Нами обследованы 88 студентов 2-5 курсов стоматологического факультета БГМУ в возрасте от 18 до 34 лет (средний возраст составил 20 лет).

Для выявления симптомов бруксизма использовался клинический метод обследования: сбор жалоб и анамнеза; осмотр полости рта. Результаты вносились в специально разработанные карты-анкеты, в которых отмечалось наличие симптомов бруксизма (рисунок 1). Карты анализировались по завершении исследования.

**КАРТА ОБСЛЕДОВАНИЯ**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8			

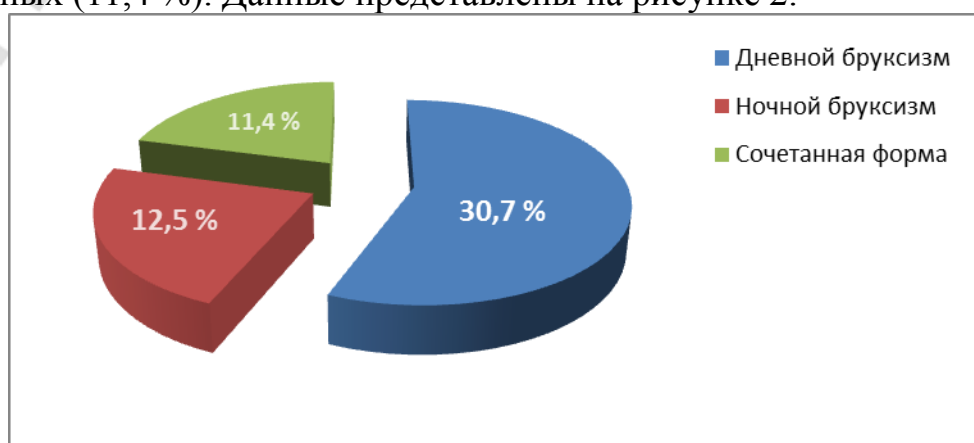
**C** – наличие фисеток истирания;  
**P** – наличие рецессии десны.

Признаки бруксизма	Есть	Нет
Скрежетание зубами		
Непроизвольное сжатие (стискивание) зубов в дневное время и/или стрессовых ситуациях		
Напряжение и/или усталость жевательной мускулатуры по утрам		
Наличие трещин, сколов эмали		
Наличие повышенной чувствительности зубов		
Хроническая боль в ЧЛО		
Головная боль		

*Рисунок 1* – Карта обследования студентов стоматологического факультета БГМУ

**Результаты и их обсуждение.** В результате проведенного исследования признаки бруксизма выявлены в 74 % случаев (у 65 студентов).

Выделяют бруксизм дневной и ночной, возможно сочетание обеих клинических форм. Ночной бруксизм проявляется скрежетанием зубов, их трением или стискиванием в ночное время, усталостью жевательной мускулатуры по утрам. Дневной – стискиванием и скрежетанием зубов в дневное время, в моменты нервного напряжения, стрессовых ситуациях [1]. Признаки ночного бруксизма были отмечены у 11 обследованных (12,5%). Дневной бруксизм установлен в 30,7% случаев (27 человек). Сочетание дневного и ночного бруксизма выявлено у 10 обследованных (11,4 %). Данные представлены на рисунке 2.



*Рисунок 2* – Распространенность клинических форм бруксизма

Истираемость зубов является важным признаком, связанным с бруксизмом. При смыкании зубов в максимальном межбугорковом положении окклюзионные контакты располагаются, как правило, на фисетках истирания.

Наличие фасеток истирания твердых тканей зубов диагностировано нами у 65 обследованных (74 %). Локализация зон истирания эмали в области передней группы зубов (резцы, клыки) выявлена у 86% обследованных студентов (рисунок 3). Локализация фасеток истирания в области боковых зубов встречалась у 9 человек (14%).



*Рисунок 3 – Фасетки истирания в области передней группы зубов*

Наличие трещин и сколов эмали отмечены у 56 обследованных (63,6%).

Повышенная чувствительность твердых тканей зубов установлена у 23 человек (26 %).

Признаки рецессии десны были диагностированы в 24% случаев (21 человек).

Бруксизм является одной из причин развития дисфункций височно-нижнечелюстного сустава. Основными симптомами таких состояний являются боли в суставе, щелчки при открывании\закрывании рта. Перечисленные симптомы диагностированы нами у 11 обследованных студентов (12,5%). Причем у всех этих студентов присутствовали признаки бруксизма.

#### **Выводы:**

1 Симптомы бруксизма выявлены у 74% обследованных, что свидетельствует о высокой распространенности данного патологического состояния у студентов стоматологического факультета БГМУ.

2 Дневной бруксизм выявлен у 30,7% обследованных, ночной – в 12,5% случаев, сочетание двух форм – в 11% случаев.

3 Наиболее часто у студентов стоматологического факультета БГМУ диагностированы следующие симптомы бруксизма – наличие признаков истирания зубов (74%); наличие трещин, сколов эмали (63,3%) и повышенной чувствительности твердых тканей зубов (26%).

4 Признаки дисфункции височно-нижнечелюстного сустава выявлены у 12,5% студентов.

*A. L. Fedosenko*  
**BRUXISM AS A PATHOLOGICAL CONDITION  
OF TEETHJAW SYSTEM**

*Tutor Associate professor N. V. Korhova*  
*Department of orthodontic dentistry,*  
*Belarusian State Medical University, Minsk*

**Литература**

1. Брокар, Д. Бруксизм / Д. Брокар, Лалюк Ж., Кнеллесен К. – Издательский дом «Азбука стоматолога», 2009. – 89 с.
2. Лопухова, Н.Д. Реализация психологического стресса у человека: бруксизм и окклюзия / Н.Д. Лопухова // ДентАрт – 2012. – №3. – С.34-40.
3. Basic, V. Bruxism: an unsolved problem in dental medicine / V. Basic, K. Mehulic // Acta Stomat Croat. - 2004. - Vol. 38, N 1. - P. 93-96.