

Миронов В. С., Синёв И. И.
ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ
ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА
Научный руководитель д-р мед. наук, проф. В.П. Потапов.
Кафедра ортопедической стоматологии
Самарский государственный медицинский университет, г. Самара

Синдром болевой дисфункции – одно из самых распространенных заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) составляющее от 78,3% до 95,3% нарушений ЧЛО (Рабухина Н. А. с соавт. 2011). При большом многообразии методов обследования недостаточно четко разработаны критерии постановки диагноза. Лечение пациентов с дисфункциональными синдромами остается одной из наиболее сложных проблем современной стоматологии. Разработка новых подходов в диагностике и понимании процессов, происходящих между элементами ВНЧС, существенно облегчит дифференциальную диагностику различных нозологических форм синдрома болевой дисфункции. В связи с этим, было принято решение использовать мультимедийные анимации, иллюстрирующие взаимоотношения внутрисуставных элементов ВНЧС.

На клинической базе кафедры ортопедической стоматологии СамГМУ проведено обследование 24 пациентов с синдромом болевой дисфункции ВНЧС. Диагностика проводилась по специальной карте, разработанной на кафедре и включающей субъективные, объективные и специальные методы исследования.

На основании данных, полученных при обследовании, установлены следующие диагнозы: «трудновправляемый вывих внутрисуставного диска» - 10 больных; «привычный вывих и подвывих ВНЧС» - 14 пациентов. Выявлены симптомы, встречающиеся в 100% случаев при различных дисфункциональных изменениях ВНЧС.

В ходе работы были изготовлены следующие компьютерные анимации: движений височно-нижнечелюстного сустава в норме, при вывихе внутрисуставного диска, при вывихе и подвывихе височно-нижнечелюстного сустава.

На основании полученных результатов составлена таблица дифференциальной диагностики различных нозологических форм болевой дисфункции ВНЧС.