

ХАРАКТЕРИСТИКА ЖАЛОБ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С ПРИЗНАКАМИ БРУКСИЗМА

Шотт И.Е., Долин В.И.

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», г.
Минск, Республика Беларусь

Введение. Бруксизм определяется повторяющейся активностью челюстных мышц, характеризуемой сжатием либо скрежетанием зубов и/или смыканием или выдвиганием нижней челюсти. Бруксизм проявляется двумя отдельными циркадными типами: возникает во время сна (бруксизм сна) или во время бодрствования (бруксизм бодрствования) [1].

Бруксизм может приводить к развитию мышечно-суставной дисфункции с проявлениями миофасциального болевого синдрома. В стоматологии наиболее распространёнными последствиями бруксизма являются: разрушение твёрдых тканей зубов; повышенное стирание зубов; сколы и выпадение стоматологических реставраций, переломы дентальных имплантатов; воспаление тканей периодонта и т.д. [2, 3].

Как известно, врачи-стоматологи при диагностике бруксизма наиболее часто используют данные жалоб и анамнеза, которые характеризуют лишь «вероятный» уровень точности постановки диагноза [1]. Наиболее значимыми считаются жалобы на скрежетание зубами ночью и сжатие зубов в дневное время. Однако, учитывая неосознанное течение бруксизма, существуют дополнительные анамнестические данные способные выявить признаки повышенной активности жевательной мускулатуры [4]. По результатам обследования, мы поставили задачу выявить степень надёжности каждого из субъективных признаков, выявляемых при сборе жалоб.

Цель. Выявить наиболее характерные для бруксизма жалобы пациентов, предъявляемые при стоматологическом обследовании.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 100 человек. В контрольную группу были включены 10 человек (м=30%, ж=70%; средний возраст – 36,5 лет), в исследуемую – 90 пациентов (м=25,8%, ж=74,2%; средний возраст – 35 лет) Группы статистически значимо не различались по полу ($p=0,72$) и возрасту ($p=0,94$).

Оценивали частоту встречаемости и интенсивность жалоб на скрежетание зубами в ночное время, усталость жевательных мышц после сна, скрежетание и сжатие зубов в дневное время, жалобы со стороны височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), утренние боли в височной области головы, боли в области зубов, дёсен и челюстей по утрам, жалобы на повышенную чувствительность зубов.

Статистическая обработка результатов выполнена в программе STATISTICA 8.0.

Результаты. Результаты сравнительного анализа частоты возникновения жалоб в контрольной и исследуемой группах представлены в таблице 1.

Таблица 1. Результаты сравнительного анализа частоты возникновения жалоб (%).

Название	Контрольная группа	Исследуемая группа	p
Жалобы			
Скрип зубами ночью	0	45,16	<0,01
Усталость жевательных мышц по утрам	10	29,03	0,27
Боль в области зубов и дёсен по утрам	10	14,52	1
Боли в височной области по утрам	20	11,29	0,6
Повышенная чувствительность зубов	30	45,16	0,5
Жалобы со стороны ВНЧС	40	41,94	1
Скрежетание зубами в дневное время	0	4,44	1
Сжатие зубов в дневное время	0	79,03	<0,01

Наиболее распространёнными жалобами пациентов исследуемой группы явились сжатие зубов в дневное время; скрип зубами в ночное время; повышенная чувствительность зубов на температурные и химические раздражители, жалобы со стороны ВНЧС и усталость жевательных мышц в утреннее время. Пациенты контрольной группы также достаточно часто предъявляли жалобы на повышенную чувствительность зубов и, в особенности, на дискомфорт и наличие патологических звуков в области ВНЧС. Таким образом, наиболее статистически значимыми жалобами в отношении повышенной активности жевательных мышц, связанной с бруксизмом являются сжатие зубов в дневное время ($p<0,01$) и скрежетание зубами в ночное время ($p<0,01$).

Так как некоторые жалобы были выявлены как в контрольной, так и в исследуемой группах. Для оценки выраженности проявления наиболее распространённых жалоб был выбран показатель интенсивности, который описывается как частота возникновения той или иной жалобы по количеству проявлений в месяц. Данный показатель характеризует выраженность жалобы на момент обследования (таблица 2).

Таблица 2. Результаты сравнительного анализа интенсивности возникновения жалоб (M/Me(CI)).

Название	Контрольная группа	Исследуемая группа	p
Жалобы			
Скрип зубами ночью	-	8 (4-12)	-
Боли в височной области по утрам	2,5 (1-4)	4 (1-12)	0,42
Повышенная чувствительность зубов	31(16-31)	8 (4-16)	0,11
Жалобы со стороны ВНЧС	8 (0,2-31)	4 (2-31)	0,88
Скрежетание зубами в дневное время	-	31	-
Сжатие зубов в дневное время	-	15 (8-31)	-

В исследуемой группе наиболее интенсивной жалобой является скрежетание зубами в дневное время, однако, с учётом того, что частота встречаемости данной жалобы является наименьшей сложно сделать вывод о важности данного параметра для оценки тяжести патологического процесса. Из вышеназванных, наиболее распространённых жалоб, высокоинтенсивными являются жалобы на сжатие зубов в дневное время (частота 1 раз в 2 дня) и напряжение или усталость в области жевательных мышц в утреннее время (частота 3 раза в неделю). Высокая распространённость и интенсивность может свидетельствовать о наибольшей важности данных параметров для оценки степени повышенной активности жевательных мышц. Малая

интенсивность жалобы на скрип зубами в ночное время может объясняться неосознанностью проявления.

При сравнении контрольной и исследуемой групп следует выделить статистически незначимое преобладание интенсивности жалоб со стороны ВНЧС и повышенной чувствительности зубов в контрольной группе, что может свидетельствовать о том, что названные проявления слабо характеризуют тяжесть повышенной активности жевательных мышц, связанной с бруксизмом.

Выводы. При сравнении частоты возникновения жалоб в контрольной и исследуемой группах было выявлено, что статистически значимо различаются группы по проявлению скрипа зубами в ночное время и сжатию зубов в дневное время. Высокая распространённость и статистическая значимость позволяют выделить лишь эти признаки, как наиболее присущие субъективные признаки (маркеры) бруксизма. В исследуемой группе также была выявлена высокая интенсивность жалоб на сжатие зубов в дневное время и чувство напряжения и усталости жевательных мышц в ночное время.

Литература:

1. Lobbezoo, F. Bruxism defined and graded: an international consensus / F. Lobbezoo, J. Ahlberg, A. G. Glaros, T. Kato, K. Koyano, G. J. Lavigne, R. de Leeuw, D. Manfredini, P. Svensson, E. Winocur // *Journal of Oral Rehabilitation*. – 2013. – Vol. 40. – p. 2-4.
2. Броккар Д., Лалуок Ж-Ф., Кнеллесен К. Бруксизм. М.: Азбука, 2009. С. 9–26.
3. Basic, V. Bruxism: an unsolved problem in dental medicine / V. Basic, K. Mehulic // *Acta Stomat Croat*. – 2004. – Vol. 36. – P. 93-96.
4. Paesani, Daniel A. Bruxism: Theory and Practice. – Berlin, Quintessence, 2010. – 540 p.