

Нелюб К. Ю.

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЮНОШЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Адацик Н. Ф.

Кафедра стоматологии детского возраста

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Проблема юношеской дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) является актуальной, ежегодно число лиц с данной патологией, обращающихся за медицинской помощью, увеличивается.

Цель: изучить этиологические факторы возникновения юношеской дисфункции ВНЧС.

Материалы и методы. Обследовано 29 пациентов в возрасте от 13 до 17 лет (средний возраст составил $15,1 \pm 1,3$ лет.), из них 17 девочек и 12 мальчиков. Критериями включения в исследование были наличие щелчка при открывании рта, односторонняя боль в области сустава, усиливающаяся при приеме жесткой и твердой пищи, асинхронность движений. Всем пациентам проводились оценка наличия астении по опроснику для диагностики астении у детей по Шацу И. К., оценка состояния зубочелюстной системы, пальпаторное исследование мягких тканей лица, жевательных мышц, рентгенография ВНЧС.

Результаты и их обсуждение. В исследованной группе выделены следующие причины возникновения дисфункции ВНЧС: аномалии прикуса (41 %), травма (14 %), инфекционные заболевания (17 %), суставная дисфункция - спазм жевательных мышц (28 %, из них, по опроснику для диагностики астении у детей, отмечается реакция утомления (38 %) и умеренная астения (62 %)).

Выводы. На фоне больших учебных нагрузок и психоэмоционального стресса развиваются напряжение жевательных мышц и повышение их тонуса, что в дальнейшем приводит к дисфункции ВНЧС и боли.

Таким образом, при наличии факторов риска развития дисфункции ВНЧС, необходимо проведение ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий, наблюдение педиатра с целью контроля равномерного развития костно-мышечного скелета и устранение хронического стресса при наблюдении у психоневролога.