

Чернявская Е. В.

**ВЛИЯНИЕ ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА НА
ОККЛЮЗИОННОЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЕ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доцент Гресь Н. А.

Кафедра общей стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Функционирование зубочелюстной системы тесно связано постройкой человека. Постура – это пространственное расположение тела человека, то есть осанка. По данным современных авторов (Огихара (1993), Хираяма (1988)) височно-нижнечелюстной сустав человека является центром равновесия. Отношение между окклюзией и постройкой настолько тесное, что любая манипуляция врача-стоматолога может привести к психофизическому дисбалансу и стрессу. Каждый из нас знает, что такое завышение пломбы при стоматологическом вмешательстве, которое требует своевременной коррекции.

Современные стоматологические вмешательства проводятся в 4 руки при положении пациента лёжа, при ортопедическом приеме в положении сидя с отклонением спинки кресла до 30° назад. Однако большую часть повседневной жизни человек проводит в вертикальном положении с лёгким наклоном головы вперед (до 10°).

Цель: определение особенностей изменения окклюзионных контактов при пространственном изменении положения тела человека.

Материалы и методы. Окклюзионные соотношения зубных рядов были определены у 30 студентов в разных положениях: лёжа, сидя, стоя - с использованием артикуляционной бумаги Vausch 100µ разного цвета.

Результаты и их обсуждения. С помощью специальной артикуляционной бумаги были выявлены разные акценты окклюзионных взаимоотношений зубных рядов при различных пространственных расположениях тел пациентов.

Выводы. Врач-стоматолог при стоматологическом вмешательстве должен корректировать окклюзионное взаимоотношение зубов в положении пациента сидя в кресле, лёжа и при наклоне головы вперёд, что позволяет более точно провести окклюзионную коррекцию и снизить риск появления психофизического дисбаланса и стресса.