

Мордань Д.О.

ЭТИОЛОГИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ДИСФУНКЦИЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Сакадынец А.О.

Кафедра ортодонтии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) являются одной из важнейших групп стоматологических заболеваний и напрямую влияют на качество жизни человека. Диагностика и лечение данной группы заболеваний сложна. По мировым данным распространенность дисфункций встречается у 25-65% среди населения. Клиническое проявление дисфункции ВНЧС ввиду разнообразия комбинаций факторов манифестирует ярким проявлением (болезненность, отек, вывих), что усложняет процесс дифференциальной диагностики и оказанию помощи пациенту.

Цель: установить распространенность дисфункций височно-нижнечелюстного сустава (ДВНЧС) среди обследованных пациентов, вычислить долю каждого клинического признака нарушения функции ВНЧС, выявить наиболее частую клиническую картину ДВНЧС и определить возможную причину ее развития.

Материалы и методы. Было обследовано 150 пациентов. Обследование проводилось в Университетской стоматологической поликлинике в городе Минск. Был собран анамнез по основным этиологическим факторам ДВНЧС: наличие травм в данной области, вывихов/подвывихов в анамнезе, парафункций (бруксизм и кленчинг), болевого синдрома, миалгии жевательных мышц, головной боли и субъективное восприятие пациента своего уровня стресса, и проведен клинический осмотр ВНЧС и зубных рядов. Для результатов обследования предоставляется ошибка репрезентативности.

Результаты и их обсуждение. Среди 150 обследованных пациентов 80 человек (53,3±4,07%) имеют клинические признаки дисфункций височно-нижнечелюстного сустава. Среди пациентов с дисфункцией у 64 человек (80,0±4,47%) наблюдаются щелчки, хрусты при открывании и закрывании рта, миалгия у 17 человек (21,2±4,49%), болевой синдром у 19 человек (23,7±4,75%), травмы в области нижней челюсти и височно-нижнечелюстного сустава в анамнезе у 10 человек (12,5±3,64%), вывихи/подвывихи в анамнезе также у 10 человек (12,5±3,64%), наличие парафункций подтвердили 33 человека (41,2±5,25%), девиация и неравномерное открывание рта у 22 человек (27,5±4,98%), ограничение открывания рта у 19 человек (23,7±4,75%)

Выводы: распространенность дисфункции височно-нижнечелюстного сустава среди обследованных пациентов составляет 53,3±4,07%, это является довольно высоким показателем и доказывает необходимость привлечения внимания к данной проблеме. Наиболее распространенным клиническим признаком ДВНЧС являются различные звуки при открывании рта: щелчки, хрусты, крепитации – 80,0±4,47%, на втором месте располагаются девиация и неравномерное открывание рта – 27,5±4,98%, третье место делят боли в области сустава и ограничение открывания рта – по 23,7±4,75%, миалгия же наблюдалась у 21,2±4,49%. К основным этиологическим факторам развития ДВНЧС, согласно исследованию, относятся: травмы, высокий уровень стресса, парафункции мышечного корсета челюстно-лицевой области.