

**НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ
ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕЧЕБНОГО МАССАЖА И МИОТЕРАПИИ
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИСФУНКЦИИ
ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА**

Казакова Ю.М., Демидова А.А.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Беларусь*

Введение. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) - группа внесуставных заболеваний, сопровождающаяся нарушением координированной работы мышц челюстно-лицевой области и элементов сустава, но с отсутствием в нём морфологических изменений. Распространенность данной патологии среди студентов УО «Белорусский государственный медицинский университет» (УО БГМУ) в возрасте 19-22 лет очень велика и составляет более 65% [1], что диктует необходимость поиска и широкого применения эффективных простых и безопасных методов лечения данного заболевания.

Функциональное состояние мышц челюстно-лицевой области имеет большое значение в этиологии и патогенезе синдрома дисфункции ВНЧС. На современном этапе лечебный массаж и миотерапия являются одним из методов устранения данной патологии и применяются как часть комплексного лечения заболеваний челюстно-лицевой области [2].

Цель исследования - оценить непосредственную эффективность применения лечебного массажа и миотерапии при лечении дисфункции височно-нижнечелюстного сустава и определить отдалённые результаты лечения (через год).

Объекты и методы. В исследовании участвовала группа студентов УО БГМУ, включавшая 15 человек с признаками дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, которые были разделены на 3 группы в зависимости от степени выраженности клинических проявлений заболевания: 1 группа - лица, у которых выявлены хруст и щелчки; 2 группа - пациенты, у которых определялись хруст и щелчки в сочетании с патологией прикуса; 3 группа – молодые люди, у которых констатировалось S-образная траектория движения нижней челюсти с латерализацией.

Лечебный массаж и миотерапия выполнялись пациентами регулярно в течение одного месяца по 5-10 минут 2-3 раза в день. Клиническое обследование проводилось до, непосредственно после окончания курса лечения и через год после проведения процедур.

Результаты. Положительная динамика выраженности хруста и щелчков непосредственно после проведения курса

миотерапии и лечебного массажа составила: в 1-й группе - 75%, во 2-й группе - 66,7%, в 3-й группе - 60%. Через год результат оставался стабильным у 50% пациентов 1 и 2 группы, и у 20% - 3 группы. При обследовании 3 группы было установлено, что непосредственно после лечения в 100% наблюдений S-образная траектория при движении нижней челюсти с латерализацией уменьшилось. Причём у 80% обследуемых латеральное смещение сократилось на половину и более. Достигнутый результат остался стабильным у 80% пациентов через год после лечения.

Заключение. Непосредственный и отдаленный положительный результат лечебного массажа и миотерапии при лечении дисфункции ВНЧС был наиболее выражен у пациентов 1 и 2 клинических групп. Наличие S-образной траектории движения нижней челюсти и патологии прикуса снижают эффективность лечения. Все указанное выше определяет необходимость проведения дальнейших исследований в данном направлении с целью оптимизации схем диагностики, профилактики и лечения дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

Литература

1. Казакова, Ю.М. Распространённость патологии височно-нижнечелюстного сустава у лиц молодого возраста / Ю.М. Казакова, А.А. Демидова // Сб. тр., посвящ. 50-летию стоматолог. факультета БГМУ; под ред. И. О. Походенько-Чудаковой. – Минск, 2010. – С. 303-305.
2. Хорошилкина, Ф.Я. Миотерапия. В кн.: Руководство по ортодонтии. – М., 1999. – С. 615–616.