

Цыкунова Е. Д., Громадцкая А. В.
ПОСЛЕДСТВИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ДЛЯ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

Научный руководитель ассист. Климко К. А.

Кафедра ортопедической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время все больше и больше пациентов стремятся исправить дефекты своей улыбки и обращаются за помощью к ортодонтам. Но, получив красивую улыбку, часто получают и проблемы с височно-нижнечелюстным суставом, сопровождающиеся щелчками, хрустами, болью. Информации по методам исправления дефектов существует множество, а вот об осложнениях ортодонты предпочитают умалчивать.

Цель: целью данной работы является выявление частоты осложнений, связанных с височно-нижнечелюстным суставом после ортодонтического лечения, и продолжение изучения данной тематики в дальнейшем для нахождения оптимальных методов избежать осложнений или нивелировать их в постортодонтический период.

Материалы и методы. Нами было осмотрено 15 пациентов в возрасте 18-26 лет после ортодонтического лечения, изучены их ортопантограммы, конусно-лучевые компьютерные томограммы до и после лечения, проведен опрос.

Результаты и их обсуждение. В результате проведенного исследования нами получены данные свидетельствующие о том, что у большей доли исследуемых пациентов после ортодонтического лечения присутствует в той или иной степени нарушения в височно-нижнечелюстного сустава, что указывает на влияние ортодонтии на физиологию сустава. В дальнейшем планируется наблюдение пациентов и регистрация изменений через месяц, полгода и год после ортодонтии.

Выводы. 80 % исследуемых пациентов имеют в разной степени проблемы с височно-нижнечелюстным суставом вследствие ортодонтического лечения, большинство из которых связаны со связочным аппаратом и позиционированием диска с соединительнотканными образованиями.

Примерно 20 % из всех осмотренных указывают на то, что у них есть проблемы в суставе. У остальных дисфункция протекает бессимптомно, то есть даже при наличии щелчков или хруста пациент не обращает должного внимания (происходит компенсаторный ответ на новые окклюзионные взаимоотношения).

Практически 50 % обследуемых пациентов нуждаются в дополнительной коррекции окклюзионных взаимоотношений после ортодонтического лечения.