

Зубова А. Ю.

ФОТОМЕТРИЧЕСКИЕ ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Авдеева Е. А.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. По литературным данным от 20% до 78% страдает от заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Среди них преобладает дисфункция – 58,7%. В литературе имеются различные, нередко весьма противоречивые взгляды на этиологию, патогенез, клинику и способы лечения заболеваний ВНЧС. Однако в специальной литературе не рассмотрен вопрос влияния анатомии нижней челюсти на развитие патологии ВНЧС, а также возможности использования фотометрических данных с целью прогнозирования развития данной патологии.

Цель: изучить возможность использования фотометрических данных нижнего отдела лица для прогнозирования вероятности развития дисфункции височно-нижнечелюстных суставов.

Материал и методы. Изучены фотографии 40-ка пациентов, выполненные по методике Arnett-McLaughlin (2009 г.): 26-ти пациентов без патологии ВНЧС и 14-ти пациентов с дисфункцией ВНЧС. Средний возраст $25,24 \pm 5,1$. Фотографирование осуществлялось в боковой проекции с обеих сторон, обозначив на коже проекцию точки гонион (Go). На фотографиях проводилось изучение соотношения длины ветви нижней челюсти, измеренной от козелка (Co) до точки Go – к длине её тела, измеренного от точки Go до самой выступающей точки подбородка (накожной проекции точки погонион - Pg). Также проводилось измерение профильного угла T по методу Schwarz. Проведено изучение угла между эстетической плоскостью Ricketts.

Были проанализированы выше приведенные параметры в обеих группах пациентов и оценена их взаимосвязь с развитием дисфункции ВНЧС. Результаты измерений были обработаны с помощью программы Microsoft Office Excel с вычислением критерия Стьюдента (t).

Выводы:

1. Применение анализа фотометрических данных нижней трети лица с целью оценки вероятности развития дисфункции ВНЧС обосновано и может применяться наряду с телерентгенографией.
2. Преобладание размеров тела нижней челюсти над ветвью, приводящее к формированию более открытого угла нижней челюсти является характерным для пациентов с дисфункцией ВНЧС и может использоваться как прогностический признак развития данной патологии.