

¹ Денисова Ю.Л., ¹ Рубникович С.П., ² Кузьменко Е.В., ² Грищенко А.С.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БРУКСИЗМА В СОЧЕТАНИИ С ПАРАФУНКЦИЯМИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ У ПАЦИЕНТОВ РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП, ОБРАЩАЮЩИХСЯ ЗА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ

¹ *Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Республика Беларусь*

² *Белорусская медицинская академия последипломного образования, Минск, Республика Беларусь*

Современное понимание механизмов бруксизма и связанных с ним процессов гипервозбудимости центров мозга формируется на протяжении последних нескольких лет [1–6]. В настоящее время остаются неизученными следующие аспекты данной проблемы: не разработаны клинично-функциональные критерии диагностики бруксизма на основании данных функционального состояния мышц челюстно-лицевой области и нейронных сетей тройничного нерва в стволе головного мозга, разноречивы и недостаточно обоснованы показания к назначению дифференцированных методов лечения бруксизма, отсутствуют высокоэффективные индивидуализированные методы терапии и профилактики бруксизма с учетом состояния нейронных сетей тройничного нерва в стволе головного мозга [1, 7].

Цель работы – оценить распространенность бруксизма в сочетании с парафункциями жевательных мышц у пациентов различных возрастных групп, обращающихся за стоматологической помощью.

Методы исследования. Объектом исследования явились пациенты ключевых возрастных групп (6

лет, 12 лет, 15 лет, 35–44 года, 65–74 года), обратившиеся за стоматологической помощью. Проведен анализ данных 1269 амбулаторных карт пациентов ключевых возрастных групп ВОЗ, обратившихся за стоматологической помощью в учреждения здравоохранения г. Минска, Минской, Брестской, Витебской, Гомельской, Гродненской и Могилевской областей. Полученные данные обработаны статистически с помощью программ Statistica и Excel. Тип распределения количественных признаков определяли с использованием критерия Шапиро-Уилка. Для описания количественных признаков, имеющих нормальное распределение, указывали среднее значение и среднее квадратичное отклонение. При описании количественных признаков, распределение которых отличалось от нормального, указывали медиану (Me), нижний 25-й (LQ) и верхний 75-й квартили (UQ). При сравнении групп использовали критерий Манна-Уитни. Корреляционный анализ количественных и качественных признаков проводили с использованием критерия гамма-корреляции. Значение коэффициента корреляции $r \geq 0,75$ указывало на сильную корреляцию, $r = 0,26–0,74$ – на корреляцию средней силы, $r \leq 0,25$ – на слабую корреляцию. Результаты признавались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Полученные результаты и их обсуждение. Проведена оценка распространенности бруксизма и парафункций жевательных мышц у пациентов различных возрастных групп, обращающихся за стоматологической помощью. У детей 6 лет бруксизм сна встречается в $15,5 \pm 2,14$ % случаев, бруксизм бодрствования – в $32,7 \pm 1,71$ % случаев; у детей 12 лет бруксизм сна встречается в $14,3 \pm 4,54$ % случаев, бруксизм бодрствования – в $27,5 \pm 3,22$ % случаев; у детей 15 лет бруксизм сна встречается в $11,7 \pm 2,05$ % случаев, бруксизм бодрствования – в $25,5 \pm 1,75$ % случаев. У пациентов ключевой группы 35–44 года бруксизм сна встречается в $12,3 \pm 2,71$ %, бруксизм бодрствования – в $26,8 \pm 3,28$ % случаев. У пациентов ключевой группы 65–74 года бруксизм сна встречается в $6,4 \pm 1,48$ %, бруксизм бодрствования – в $15,3 \pm 2,05$ % случаев.

Установлено, что частота встречаемости бруксизма сна имеет тенденцию снижаться с возрастом. Полученные данные указывают на преобладание бруксизма бодрствования над бруксизмом сна в два раза ($p < 0,05$).

Установлено, что у детей 6 лет с бруксизмом сна и бодрствования напряжение, усталость и болезненность жевательных мышц регистрировали в $1,05 \pm 0,3$ %, у детей 12 лет – в $2,21 \pm 0,7$ % и 15 лет $5,64 \pm 1,82$ %, у пациентов 35–44 лет – $65,14 \pm 4,52$ %, у пациентов 65–74 лет – $47,32 \pm 3,55$ % случаев. В $9,12 \pm 1,34$ % случаев у пациентов 35–44 лет и 65–74 лет выявлен миофасциальный болевой феномен.

Установлено, что у пациентов ключевых возрастных групп 35–44 года и 65–74 года парафункции жевательных мышц в $82,31 \pm 3,25$ % и $69,34 \pm 5,61$ % случаев соответственно ассоциированы с дисфункцией ВНЧС ($R=0,7$; $p=0,01$).

В результате проведенного исследования установлено, что наиболее распространенными видами аномалий соотношения зубных рядов у пациентов ключевых возрастных групп являются дистальный ($28,66$ % случаев) и глубокий прикус ($25,78$ %). Более чем в половине случаев глубокое резцовое перекрытие сочетается с дистальным соотношением зубных рядов.

В структуре ортодонтической патологии аномалии положения отдельных зубов наблюдаются наиболее часто ($81,35$ % случаев). В подавляющем большинстве случаев тортоаномалии и диспозиции зубов ассоциированы с укорочением и сужением зубных рядов.

В результате проведенного исследования выявлена положительная корреляционная связь между наличием парафункций жевательных мышц, бруксизма и наличием зубочелюстных аномалий и деформаций у пациентов всех возрастных групп ($R=0,8$; $p=0,02$).

Выводы. Изученные возрастные особенности преобладания различных форм бруксизма и установленная динамика частоты встречаемости бруксизма бодрствования и бруксизма сна у пациентов в зависимости от возраста позволили сделать вывод, что бруксизма бодрствования встречается в два раза чаще, чем бруксизм сна, а частота встречаемости бруксизма сна имеет тенденцию снижаться с возрастом. Выявлены корреляционные связи между наличием бруксизма бодрствования и бруксизма сна и наличием зубочелюстных аномалий и деформаций у пациентов всех возрастных групп.

Список литературы

1. Миронова, Г.П. Особенности процессов запоминания в модели воспаления височно-нижнечелюстного сустава / Г.П. Миронова, Е.В. Кузьменко, С.Г. Пашкевич, Н.С. Сердюченко // Новости мед-биол. наук. – 2022. – Т.22. №1. – С. 174–179.
2. Рубникович, С.П. Диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава / С.П. Рубникович, И.Н. Барадина, Н.С. Сердюченко, Ю.Л. Денисова, Д.М. Бородин, А.С. Грищенко // Минск: Беларуская навука, 2019. – 189 с.
3. Рубникович, С.П. Прогноз и лечение пациентов с дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов / С.П. Рубникович, И.Н. Барадина, Ю.Л. Денисова // Военная медицина. – 2015. – № 1 (34). – С. 47–52.
4. Рубникович, С.П. Обоснование дифференцированного психологического подхода в междисциплинарной реабилитации пациентов с функциональными расстройствами височно-нижнечелюстных суставов / С.П. Рубникович, А.С. Грищенко // Стоматология. Эстетика. Инновации. – 2018. – № 2 (2). – С. 208–220.
5. Рубникович, С.П. Дифференцированный психологический подход в диагностике заболеваний височно-нижнечелюстных суставов и жевательных мышц / С.П. Рубникович, А.С. Грищенко // Медицинский журнал. – 2018. – № 1 (67). – С. 41–46.
6. Рубникович, С.П. Клинический фотопротокол как ресурс диагностики и динамического наблюдения при лечении пациентов с парафункциями жевательных мышц, осложненными функциональными расстройствами ВНЧС / С.П. Рубникович, А.С. Грищенко, Ю.Л. Денисова // Стоматолог. Минск. – 2019. – № 3 (34). – С. 40–45.
7. Рубникович, С.П. Современные методы ортопедического лечения в комплексной реабилитации пациентов с мышечно-суставными дисфункциями в сочетании с признаками бруксизма / С.П. Рубникович, А.С. Грищенко, Ю.Л. Денисова // Стоматолог. Минск. – 2020. – № 2 (37). – С. 55–63.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ЧИТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**II ЕЖЕГОДНАЯ
НАУЧНАЯ СЕССИЯ
ФГБОУ ВО ЧГМА**

4 октября 2023 г. г. Чита

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ