

Шнипко В.А.

**ОЦЕНКА МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ВИСОЧНО
НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА У ПАЦИЕНТОВ
С ЧАСТИЧНОЙ ВТОРИЧНОЙ АДЕНТИЕЙ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Гресь Н.А.

*Кафедра стоматологической пропедевтики и материаловедения
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Гармония нейромышечной системы, в состав которой входят зубы, мышцы и височно нижнечелюстной сустав, обеспечивается множественным межбугорковым контактом зубов антагонистов, образующих направляющие плоскости для движения нижней челюсти. При нормальной функции жевательной системы жевательные мышцы работают согласованно и слаженно.

Цель: изучить морфометрические показатели положения суставных головок височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с частичной вторичной адентией для выявления характера их взаимосвязи по архивным данным конусно лучевой томографии.

Материалы и методы. Исследование выполнено в учреждении здравоохранения «Республиканский клинический стоматологический центр - Университетская клиника». Освоена методика 3D рентгенологического обследования и проведен анализ 103 компьютерных томограмм, полученных на аппарате Planmeca ProMax ® 3D с программным обеспечением Planmeca Romexis®.

Результаты и их обсуждение. На сагиттальных, коронарных и аксиальных срезах КЛКТ у пациентов с частичной вторичной адентией в области ВНЧС выявлены изменения в положении суставных головок нижней челюсти в сравнении с нормой. В 76% случаев выявлено уменьшение размеров задней части суставной щели и увеличение переднего отдела.

Выводы. В норме наибольшее расстояние между головкой нижней челюсти и суставной поверхностью отмечалось в задних отделах, а наименьшее расстояние – в переднем отделе суставной щели.

У пациентов с частичной вторичной адентией морфометрические показатели имеют характерное уменьшение размера суставной щели в заднем отделе и расширение переднего отдела, что свидетельствует о функциональном изменении положения ВНЧС.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что уменьшение размеров ширины суставной щели в её заднем отделе могут быть предиктором возникновения различных клинических проявлений, характерных для дисфункциональных состояний височно-нижнечелюстного сустава, что требует от врача внимательного обследования пациента при протезировании.