

Алекберова Н.И., Тагиева Ф.Р.

ВЛИЯНИЕ ПРОЯВЛЕНИЙ БРУКСИЗМА НА КОНФИГУРАЦИЮ ЛИЦА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Тагиева Ф.Р.

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

Актуальность. Бруксизм - аномально повторяющееся двигательное расстройство, характеризующееся скрежетанием или постукиванием зубами, спазмом жевательных мышц, стискиванием челюстей и их интенсивным движением относительно друг друга. Этиология данного заболевания полиморфна, обсуждают окклюзионную дисгармонию, стресс-менеджмент, дисфункцию базальных ганглиев и генетические факторы. Негативными последствиями бруксизма являются нарушения овала лица, гипертрофия жевательных мышц, повышенная стираемость, сколы и переломы зубов, заболевания периодонта и повреждения височно-нижнечелюстного сустава.

Цель: выявить признаки бруксизма и установить их взаимосвязь с изменением конфигурации лица обследуемых.

Материалы и методы. Для выявления признаков бруксизма проведен опрос более 80 студентов 2 и 3 курса с использованием разработанной нами GOOGLE-анкеты, при оценке которой находили сумму баллов ответов, присваивая положительному ответу 1 балл. Определяли долю студентов, имеющих признаки бруксизма, отраженные в анкете. Для подтверждения взаимосвязи признаков бруксизма и изменения конфигурации лица было проведено исследование по измерению объема жевательных и височных мышц с помощью сантиметровой ленты у двух групп студентов в возрасте от 19 до 22 лет (мужского и женского пола): контрольная группа включала студентов без признаков бруксизма с результатами анкетирования, равными 0 баллов. Группа исследования включала студентов с результатами 10 баллов и более с признаками бруксизма. Найден средний показатель объемов жевательных и височных мышц каждой группы с учетом пола исследуемых. Был проведен сравнительный анализ результатов.

Результаты и их обсуждение. По результатам анкетирования у 10% студентов не выявлены признаки бруксизма. У 25 % студентов есть привычка кусания карандашей и ручек, частого использования жевательных резинок. 25% опрошенных ощущают постоянное утомление, испытывают сухость во рту и замечают стираемость зубов. 31-му % студентов близкие сообщали о том, что они скрипят зубами во сне. Дискомфорт в жевательных мышцах ощущают 10 %, боль в области висков, плеч и шеи – 27%, головные боли по утрам беспокоят 34% опрошенных. 40% студентов замечают хруст, щелчки в области височно-нижнечелюстного сустава.

Средний показатель общего объема жевательных и височных мышц у женщин с признаками бруксизма равен 52,5 см, без признаков бруксизма - 50 см, у мужчин с признаками бруксизма объем мышц равен 56 см, без признаков - 52 см. Объем височных мышц у женщин с признаками бруксизма составил 62,5 см, без признаков бруксизма - 57 см. Средняя величина данного объема мышц у мужчин с признаками бруксизма составляет 62,5 см, без признаков - 60 см. Объем собственно жевательных мышц у лиц женского пола с признаками бруксизма равен 16 см справа и 15,5 см слева, без признаков - 14,5 см с обеих сторон. Средние показатели объемов собственно жевательных мышц у лиц мужского пола с признаками бруксизма 17 и 18 см соответственно, без признаков - 16 см с каждой стороны. Таким образом, разница в средних показателях объемов жевательных и височных мышц составляет от 2,6 до 11 %.

Выводы.

1. По данным проведенного анкетирования 90% опрошенных студентов отмечают проявления признаков бруксизма.

2. Среди обследованных студентов обоего пола с проявлениями бруксизма разница в средних показателях объемов жевательных и височных мышц составляет от 2,6 до 11 %, что подтверждено статистически значимым показателем средней положительной корреляционной связи.