

Луцевич А.П., Бурец Е.Д.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ОККЛЮЗИИ И МИОДИНАМИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ ТЕЛА

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

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

Актуальность. Тело человека как биомеханическая система поддерживается в равновесии различными сенсорными системами, в том числе и проприорецепцией зубочелюстной системы. Гармоничность воздействия нижней челюсти на позу в момент смыкания зубов обеспечивает сила сжатия мышц, поднимающих нижнюю челюсть, которая должна быть: симметричной справа и слева, сбалансированной справа и слева, перпендикулярной окклюзионной плоскости и не иметь преждевременных окклюзионных контактов. Возникновение окклюзионных интерференций приводит к возникновению дисбаланса мышц оральной области, что в свою очередь изменяет позу.

Цель: изучить характер взаимосвязи окклюзионных отношений и миодинамического равновесия тела.

Материалы и методы. Одномоментное исследование проводилось на базе государственного учреждения "Республиканский клинический стоматологический центр - Университетская клиника". Обследовано 26 студентов стоматологического факультета, в возрасте 21-24 года, из них мужчин 26,7% (n=23), женщин 73,2% (n=63). Всем обследованным проводилась оценка окклюзионных контактов с помощью восковых пластинок. Для исследования отобрано 8 участников с нарушениями окклюзионных взаимоотношений. Участникам предложена непродолжительная депрограммация жевательных мышц специальным устройством (Lusia Jig) и проведена оценка миодинамического равновесия тела с помощью теста Фукуды до и после депрограммации мышц.

Результаты и их обсуждение. В группе лиц с нарушением равномерности окклюзионных контактов у всех участников наблюдался положительный тест Фукуды.

Депрограммация жевательных мышц с помощью специального устройства, исключающего привычные окклюзионные взаимоотношения ведет к преобразованию позу, что проявляется в отрицательном тесте Фукуды у всех лиц испытуемой группы.

Выводы. Выявлена «весьма высокая» степень корреляционной связи (коэффициент контингенции Пирсона = 0,94) нарушений окклюзии и состояния мышечного баланса тела.

Интерференция окклюзии может расцениваться как фактор риска формирования изменений осанки и патологии опорно-двигательного аппарата человека.

Результаты исследования позволяют рекомендовать включение осмотра стоматолога с определением состояния окклюзии в качестве экспресс-теста в стандартный пакет программы СНЕК-UP диагностики нарушений осанки человека.