

Еремейко В. И., Наварич М. О.

ВЛИЯНИЕ НАРУШЕНИЙ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НА ПОЛОСТЬ РТА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кучук Э. Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Правильное дыхание – залог здоровья. Состояние верхних дыхательных путей оказывает огромное влияние на развитие ротовой полости. У детей, у которых по каким-либо причинам не дышит нос, формируются зубочелюстные аномалии. У взрослых наблюдаются такие же эффекты, только проявляются они в изменении позиции нижней челюсти относительно черепа. Это приводит к ряду серьезнейших нарушений зубочелюстной системы.

Дыхание через нос является наиболее правильным и оптимальным, в то время как дыхание ртом снижает оксигенацию тканей. При ротовом дыхании отсутствуют барьеры, препятствующие попаданию болезнетворных микроорганизмов в полость рта. Такой тип дыхания способствует сужению дыхательных путей, дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, изменению прикуса, нарушению сна (ночное апноэ), проблемам с вниманием, изменением чувствительности к запахам и вкусу, проблемам с ЖКТ и т.д.

При ротовом дыхании миодинамическое равновесие челюстно-лицевой области нарушается: чтобы струя воздуха проходила в глотку, язык опускается и находится между зубными рядами – при этом увеличивается тонус мышц, которые опускают нижнюю челюсть и смещают ее назад, а это приводит к формированию дистального прикуса. В неправильном положении язык не поддерживает свод верхней челюсти, не уравнивает давление щечных мышц на зубные ряды. В результате у ребенка возникает сужение верхней челюсти, и для прорезывания всех постоянных зубов не хватает места. Сниженный тонус круговой мышцы рта приводит к выдвигению переднего участка верхней челюсти, наклону верхних передних зубов, а создавшееся отрицательное давление в полости носа вызывает формирование высокого («готического») нёба, негативно сказываясь на звукопроизношении. Помимо влияния на формирование прикуса, ротовое дыхание неблагоприятно сказывается на формировании профиля, существенно влияя на эстетику лица.

Достаточное развитие дыхательных путей зависит от физиологического роста челюстей и краниального скелета, это правило действует и в обратном направлении. Отмечена прямая зависимость между суженными дыхательными путями и развитием у пациента астмы, гипертонии, сердечно-сосудистых заболеваний и ночного апноэ. Во время сна западение нижней челюсти, языка и язычка мягкого неба назад в результате гравитации может блокировать дыхательные пути и вызывать храп.

При недостаточности носового дыхания положительное влияние оксида азота значительно снижается. Оксид азота (NO) - газ, являющийся ключевым компонентом в здоровье человека. Он вырабатывается в пазухах носа и секретируется в носовые проходы.

К тому же ротовое дыхание может стать причиной развития аденоидов. В норме миндалина небольшого размера и практически не видна. При воспалении аденоиды становятся большой глоточной миндалиной, которая перекрывает носоглотку и нарушает нормальное носовое дыхание, а затем и слух. Попадающие в носоглотку с воздухом аллергены, бактерии, вирусы и патогенные частицы скапливаются в слизи и фиксируются в верхних дыхательных путях, что является причиной инфекционного воспаления.

Таким образом, нарушение проходимости верхних дыхательных путей является одним из ключевых факторов в формировании патологий зубочелюстной системы. Наряду со стоматологическими проблемами, сужение дыхательных путей приводит к снижению уровня оксида азота, важного компонента в поддержании здоровья организма. Ранняя диагностика нарушений дыхания может предотвратить развитие патологий в ротовой полости.