

Дряпко А.М., Жуковская А.Д.
**ВЗАИМОСВЯЗЬ СОСТОЯНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ
И ПОСТУРАЛЬНОГО РАВНОВЕСИЯ У СПОРТСМЕНОВ**

Научный руководитель: доц. Левина Е.П.

Кафедра физического воспитания и спорта

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В профессиональном спорте даже минимальное нарушение баланса может стать причиной снижения координации, ускорения утомления и асимметричного износа суставов. При наличии проблем с прикусом рефлексорное сжатие челюстей порождает асимметричную проприоцептивную импульсацию, что ведет к смещению центра тяжести и снижению равновесия. Изучение этой взаимосвязи необходимо для повышения результативности и безопасности спортсменов.

Цель: оценить влияние статического сжатия челюстей на постуральное равновесие у лиц с различными типами прикуса.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 20 студентов. Они были разделены на две группы: 10 студентов с ортогнатическим прикусом, 10 студентов с различными формами патологической окклюзии (дистальная, перекрестная, глубокий прикус). Методика оценки: усложненная проба Ромберга, которая проводилась в двух функциональных состояниях - с расслабленными жевательными мышцами и в состоянии сжатия челюстей (максимальный фиссурно-бугорковый контакт).

Результаты и их обсуждение. Были выявлены противоположные реакции вестибулярной системы: • В группе №1 (студенты с ортогнатическим прикусом) при сжатии челюстей время удержания равновесия увеличилось. • В группе №2 (студенты с патологическим прикусом) при сжатии челюстей время удержания равновесия сократилось. Это объясняется тем, что ядра тройничного нерва (особенно мезэнцефалическое ядро) расположены в непосредственной близости от вестибулярных ядер, и между ними присутствуют прямые и перекрестные нейронные связи. При ортогнатическом прикусе сжатие челюстей создает симметричную импульсацию, которая через ретикулярную формацию оптимизирует тонус постуральных мышц. При патологическом прикусе возникает асимметричный сигнал, передающий искаженную информацию вестибулярным ядрам. Это приводит к компенсаторным реакциям, выражающимся в смещении центра тяжести, поднятии плеча, напряжению мышц шеи с одной стороны, что способствует уменьшению времени удержания равновесия.

Выводы. 1. Состояние зубочелюстной системы напрямую влияет на постуральное равновесие. 2. При выполнении спортсменом тяжелых физических упражнений рефлексорное сжатие челюстей при физиологическом прикусе является дополнительным фактором стабилизации тела, а при патологическом прикусе сжатие челюстей создает помехи для вестибулярной системы. 3. Для спортсменов с патологиями прикуса эффективным решением является применение нейромышечных капп, которые позволяют перевести патологическое смыкание зубов в физиологическое, что приведет к нормализации афферентной импульсации в вестибулярные ядра, и, как следствие, к улучшению координационной устойчивости спортсмена, что актуально для таких видов спорта, как спортивная и художественная гимнастика, фигурное катание, прыжки в воду, акробатика, биатлон, бокс, регби, хоккей, где удержание равновесия напрямую влияет на высокую результативность и безопасность. 4. В систему подготовки спортсменов необходимо внедрить стоматологическое (ортодонтическое) обследование для выявления скрытых нарушений координации. Это позволит снизить риск травм, связанных с потерей равновесия или неправильным распределением нагрузки на суставы.