

УДК 611.724

Сравнительная оценка морфофункционального состояния височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с врожденными аномалиями и деформациями челюстей.

Сорокина М.С.

Стоматологический факультет, 5 курс, 9 группа

ФГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет имени

А. И. Евдокимова Министерства здравоохранения России

Кафедра челюстно-лицевой и пластической хирургии

Научный руководитель: к. м. н., ассистент Свиридов Евгений Геннадьевич

COMPARATIVE ASSESSMENT OF THE MORPHOFUNCTIONAL STATE OF THE TEMPOROMANDIBULAR JOINT IN PATIENTS WITH CONGENITAL ANOMALIES AND DEFORMITIES OF THE JAWS

Sorokina M.S.

Often, occlusive disorders alter the usual character of articulation, thereby creating conditions for prolonged functional overload of the temporomandibular joint. As a result, the tone of the masticatory muscles changes, and clinical manifestations of dysfunction of the temporomandibular joint appear. We carried out a morphometric analysis of the data of computed tomography of the TMJ of a group of patients with congenital anomalies and deformities of the jaws, accompanied by impaired occlusive relationships. Patients with congenital anomalies and deformities of the jaws, accompanied by impaired occlusal relationships, revealed structural features of the TMJ, as well as functional impairments causing various types of anomalies.

Ключевые слова: височно-нижнечелюстной сустав, артикуляция, окклюзионные нарушения, врожденные аномалии, деформация челюстей, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, temporomandibular joint, articulation, occlusal disorders, congenital malformations, jaw deformation, computed tomography, magnetic resonance imaging

Актуальность: Распространенность заболеваний височно-нижнечелюстного сустава по различным данным в населении составляет до 65%. Часто окклюзионные нарушения изменяют привычный характер артикуляции, тем самым создавая условия длительной функциональной перегрузки височно-нижнечелюстного сустава. В результате изменяется

тонус жевательных мышц, возникают клинические проявления дисфункции височно-нижнечелюстного сустава такие как: дислокация мышечковых отростков, полное или частичное смещение суставных дисков, гипомобильность, гипермобильность сустава. Таким образом, изучение особенностей морфофункционального состояния височно-нижнечелюстного сустава пациентов с врожденными аномалиями и деформациями челюстей, основанное на данных клинического обследования, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии является актуальным вопросом комбинированного лечения данной категории пациентов в частности и челюстно-лицевой хирургии в целом.

Цели и задачи. Задачами нашего исследования являлись: разработка метода оценки морфофункционального состояния ВНЧС пациентов с врожденными аномалиями и деформациями челюстей, основанного на данных клинического обследования, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии ВНЧС. Проведение обследования группы пациентов с врожденными аномалиями и деформациями челюстей с применением вышеперечисленных методов. Провести сравнительную оценку результатов исследования пациентов с врожденными аномалиями и деформациями челюстей и нормальных показателей.

Материалы и методы. Нами проведен морфометрический анализ данных компьютерной томографии ВНЧС группы пациентов с врожденными аномалиями и деформациями челюстей, сопровождающимися нарушениями окклюзионных взаимоотношений. Алгоритм исследования включал в себя: анализ наличия клинических проявлений патологии ВНЧС, основанный на результатах клинического осмотра, морфометрический анализ ВНЧС на основании компьютерной томографии, анализ функционального состояния ВНЧС основанный на результатах проведения магнитно-резонансной томографии. Полученные данные обрабатывали с применением статистических методов и сравнивали с нормальными параметрами.

Результаты: В результате нашего исследования пациентов с врожденными аномалиями и деформациями челюстей были выявлены особенности морфофункционального состояния по данным компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии, определены основные морфометрические особенности строения ВНЧС, а также виды функциональных нарушений в зависимости от типа аномалии.

Выводы: У пациентов с врожденными аномалиями и деформациями челюстей, сопровождающимися нарушениями окклюзионных взаимоотношений выявлены особенности строения ВНЧС, а также функциональные нарушения, обуславливающие различные типы аномалий. Полученные данные позволяют дать оценку степени тяжести морфофункциональных нарушений ВНЧС у пациентов с врожденными аномалиями и

деформациями челюстей, сопровождающимися нарушениями окклюзионных взаимоотношений.