

УДК 616.853:616.314

НЕЙРОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КОРРЕЛЯЦИЯ БРУКСИЗМА И ЭПИЛЕПСИИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Садыкова М.В., Аветисян А.Ю.

Стоматологический факультет, 4 курс, 1 группа

Кафедра ортопедической стоматологии и протетики

ФГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет имени
А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения России

Научный руководитель: ассистент, к.м.н. Макурдумян Диана Алексеевна

NEUROFUNCTIONAL CORRELATION OF BRUXISM AND EPILEPSY IN YOUNG PEOPLE

Sadykova M.V., Avetisyan A.YU.

The aim of this research is to identify the correlation between the phenomenon of bruxism with epilepsy and to supplement the algorithm of management of patients with bruxism. Two focus groups was chosen by means of questionnaire and bimanual palpation. The first one includes patients with bruxism, second — patients with both bruxism and epilepsy. Patients were prescribed treatment with muscle relaxant splints, myogymnastics and going in the neurologist's recommendations. The most effective treatment for bruxism for people with an epilepsy can be achieved if neurologists recommend patients to visit dentist along with pharmacotherapy. When questioning and conducting bilateral symmetrical palpation of the masticatory muscles in 62 of 132 (46.97%) patients, kinic signs of bruxism were revealed; The results of the study showed that pain in patients in group No. 2 was more pronounced than in patients in group No. 1 by 14, 58%, and frequent blinking, dystonia and biting of the lips were manifested more often by 34, 87%; The study revealed that in patients diagnosed with epilepsy, bruxism symptoms are detected more often by 52.69%, and the clinical picture is more pronounced; The use of the muscle relaxation tire helps to reduce the hypertonicity of the masticatory muscles, reduce their soreness, change the face shape, reduce the frequency of headaches, pains in the TMJ and reduce fatigue of the masticatory muscles in patients in group 2 by 66.6%, and in group 1 by 86, 67%, which improves the quality of their life and prevents the occurrence of complications of bruxism; A more effective treatment for bruxism in individuals diagnosed with epilepsy can be achieved if neurologists and epileptologists along with pharmacotherapy recommend that patients visit and receive treatment from a dentist. The developed algorithm allows a more targeted diagnostic search for children with the bruxism phenomenon, taking into account the fact that this pathology in some cases is a marker of epilepsy.

Ключевые слова: бруксизм, эпилепсия, корреляция, bruxism, epilepsy, correlation

Актуальность: в настоящее время отмечается большой интерес к проявлению бруксизма у молодых людей в разные возрастные периоды. Особо актуальным стоит вопрос о клинических проявлениях бруксизма у детей с эпилепсией.

Цель: на основе нейрофункциональной характеристики пациентов с бруксизмом выявить корреляцию феномена бруксизма с эпилепсией и дополнить алгоритм ведения пациентов.

Задачи: провести анкетирование среди потенциальных исследуемых и выявить пациентов с клиническими проявлениями бруксизма. Оценить их особенности у пациентов с эпилепсией. Провести корреляционную зависимость между феноменом бруксизма и эпилепсией у исследуемых, находящихся на лечении в неврологическом центре. Провести сравнительный анализ данных стоматологического лечения. Разработать рекомендации по тактике ведения пациентов с феноменом бруксизма, в анамнезе которых диагноз эпилепсия.

Материалы и методы: проведено анкетирование 132 человек в возрастной группе от 12 до 22 лет. В исследование не включались пациенты с ранее проведенным ортопедическим или ортодонтическим лечением. Сформированы 2 контрольные группы: в первой 38 пациентов с признаками бруксизма, во второй — 24 пациента с бруксизмом и диагнозом эпилепсия в анамнезе. Второй этап: фотометрический анализ, осмотр физиометрических параметров исследуемых, пальпация жевательных мышц и области ВНЧС, окклюзиография, электромиография. Каждому пациенту была изготовлена миорелаксационная шина с целью снятия спазма и болезненности в жевательных мышцах, а также защиты зубов от аутодеструкции.

Результаты исследования: по результатам анкетирования, осмотра, опроса пациентов, их родителей и данных бимануальной пальпации жевательных мышц пациентов с диагнозом эпилепсия у 24 из 27 (88,89%) исследуемых были выявлены клинические признаки бруксизма. Лечение включало миорелаксирующую шинотерапию, миогимнастику, фармакотерапию, назначенную врачом-неврологом. Спустя 3 месяца при повторной бимануальной пальпации жевательных мышц отмечалось снижение болезненности и гипертонуса, снижение массивности нижней трети лица. Пациенты, больные эпилепсией, отмечали снижение частоты головных болей, болей в области ВНЧС, снижение утомляемости жевательных мышц.

Выводы:

1. При анкетировании и проведении двусторонней симметричной пальпации жевательных мышц у 62 из 132 (46,97%) пациентов были выявлены клинические признаки бруксизма;
2. Результаты исследования показали, что болевой синдром у пациентов в группе №2, выражен значительно, чем у пациентов в группе №1 на 14, 58%, а также частые моргания, дистонии и прикусывание губ проявлялись чаще на 34, 87%;
3. В ходе исследования выявлено, что у пациентов с диагнозом эпилепсия признаки бруксизма выявляются чаще на 52,69%, а клиническая картина более выражена;

4. Использование миорелаксационной шины способствует снижению гипертонуса жевательных мышц, уменьшению их болезненности, изменению конфигурации лица, снижению частоты головных болей, болей в области ВНЧС и снижению утомляемости жевательных мышц у пациентов в группе №2 на 66,6%, а в группе №1 на 86,67%, что повышает качество их жизни и предотвращает возникновение осложнений бруксизма;
5. Более эффективного лечения бруксизма у лиц с диагнозом эпилепсия можно достичь, если врачи-неврологи и врачи-эпилептологи наряду с фармакотерапией будут рекомендовать пациентам посещение и лечение у врача-стоматолога. Разработанный алгоритм позволяет более целенаправленно проводить диагностический поиск детей с феноменом бруксизма с учетом того, что данная патология в ряде случаев бывает маркером эпилепсии.