



БОЛЕЗНИ ВНЧС

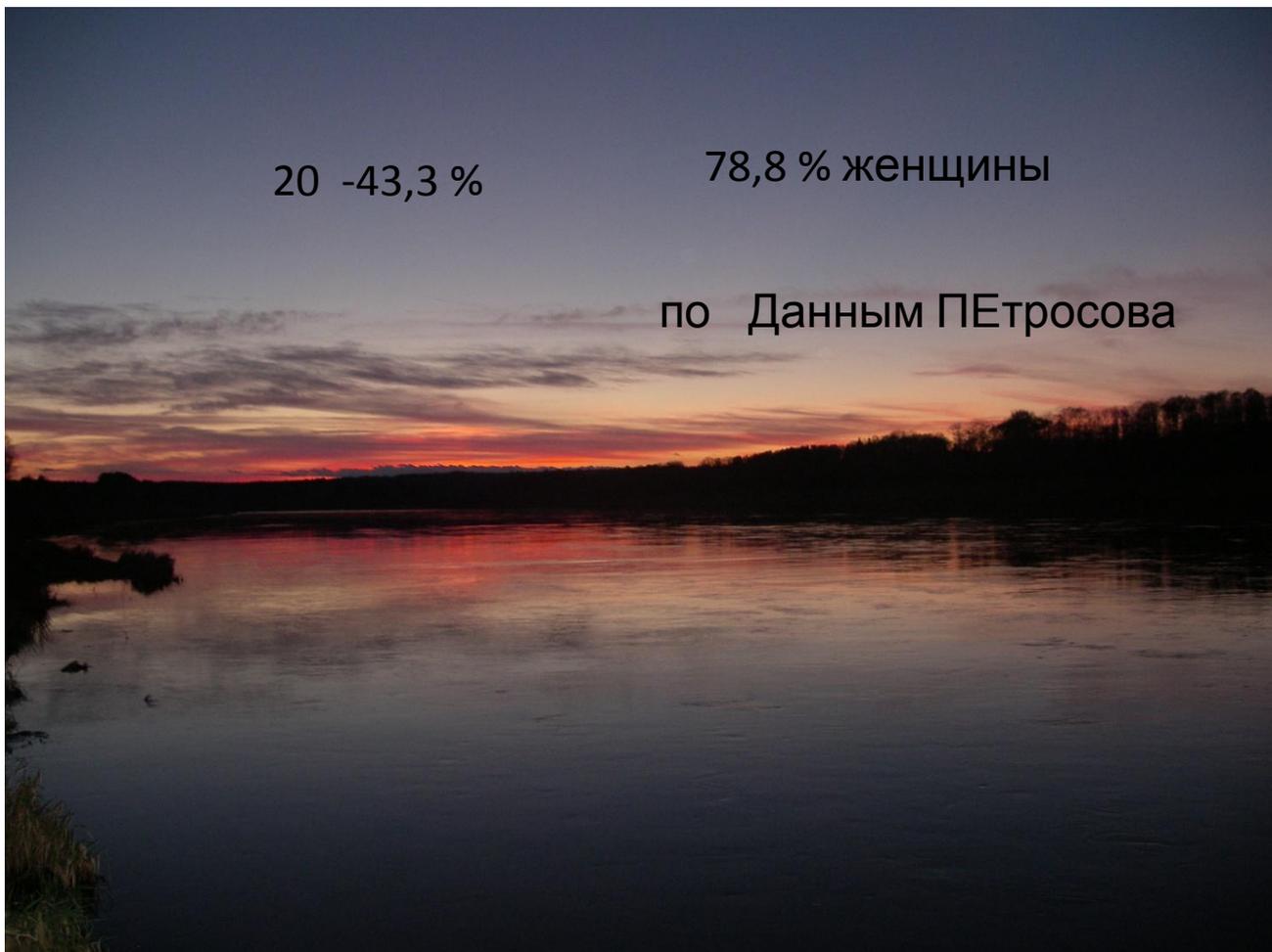
Проф. А.С.ЩЕРБАКОВ

Частота поражения ВНЧС

20 -43,3 %

78,8 % женщины

по Данным ПЕТросова



КЛАССИФИКАЦИИ

Всесоюзный съезд ревматологов (1971)

1. Воспалительные заболевания (артриты)
2. Дегенеративные (артрозы)
3. Особые формы (опухоли, психогенные артропатии)
4. Артриты и артрозы, связанные с другими заболеваниями
5. Травматические артриты
6. Внесуставные заболевания мягких тканей опорно-двигательного аппарата

Классификация Ю.А.Петросова

- 1 Дисфункциональные синдромы:
 - а) нейромускулярный синдром
 - б) окклюзионно-артикуляционный синдром
 - в) привычные вывихи в суставе (челюсти, мениска)
- 11 Ариты:
 - а) острые инфекционные (специфические и неспецифические) и аллергические
 - б) острые травматические
 - в) хронические системные (ревматические и ревматоидные) и инфекционно-аллергические
- 111 Артрозы:
 - а) постинфекционные (неоартрозы)
 - б) посттравматические (деформирующие) остеоартрозы
 - в) миогенные остеоартрозы
 - г) обменные артрозы, анкилозы (фиброзные, костные)
- 1У Сочетанные формы
- У Новообразования

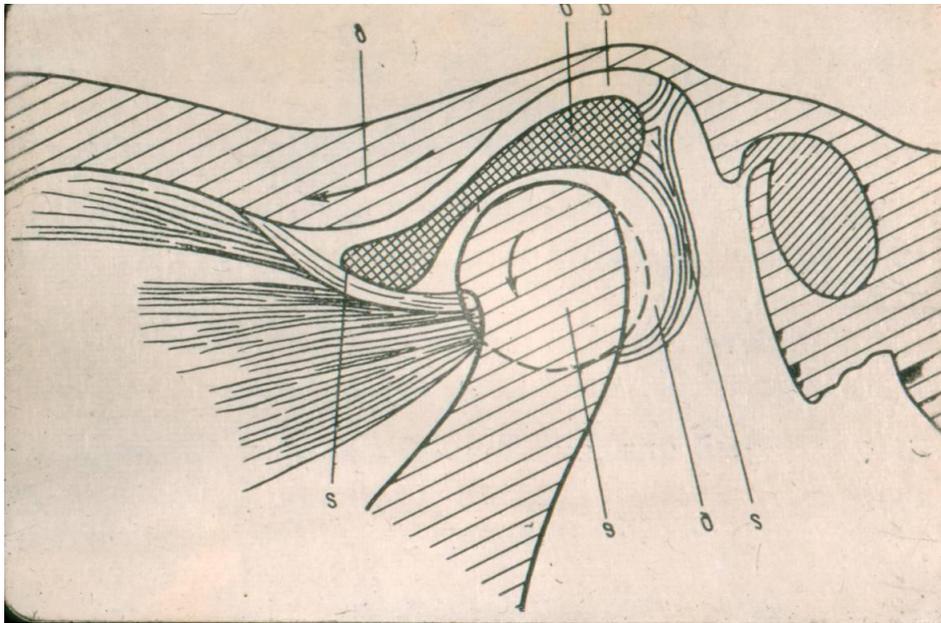
Классификация В.А.Хватовой

- 1. Артриты (острые и хронические)
- 2. Артрозы (склерозирующие и деформирующие, в хронической стадии и стадии обострения)
- 3. Мышечно-суставные дисфункции
- 4. Анкилозы
- 5. Опухоли

Стоматоневрологические симптомы, вывихи и подвывихи нижней челюсти и диска В.А.Хватова рассматривает как возможные осложнения

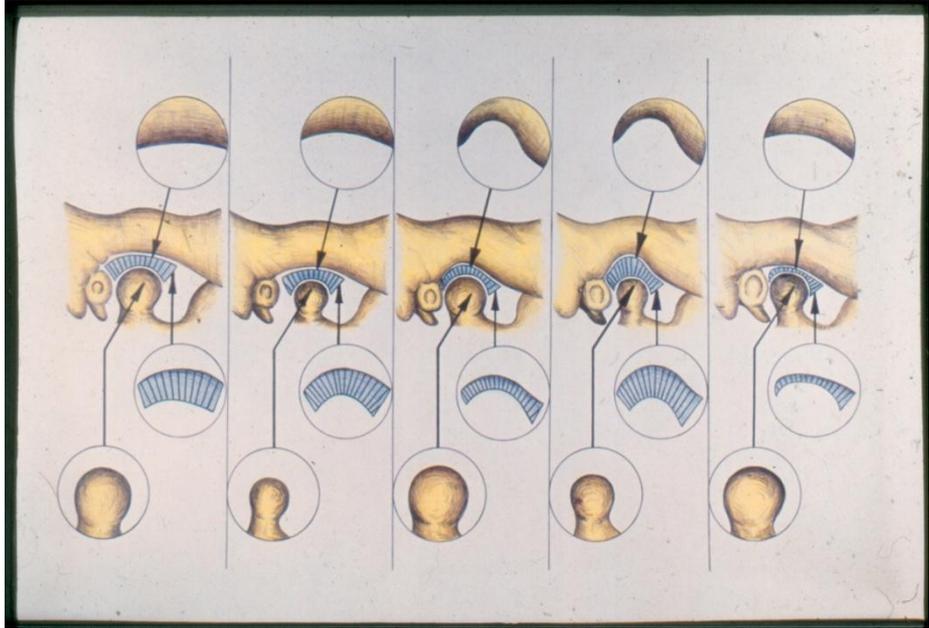


Морфология ВНЧС



Ю.А.Петросов выделяет 5 типов нормального строения ВНЧС

- 1 тип – оптимальный вариант нормы: высокая и широкая суставная ямка, хорошо развитой мышцелок, умереноразвитой мениск
- 2 тип – глубокая узкая суставная ямка, небольшой по размеру мышцелок и мощный мениск
- 3 тип – глубокая узкая суставная ямка, хорошо развитый мышцелок, несколько уплощенный мениск, занимающий суставную ямку
- 4 тип – широкая уплощенная суставная ямка при небольшом по размеру мышцелке и хорошо развитом мениске
- 5 тип – мелкая широкая суставная ямка при хорошо развитом мышцелке и умеренно развитом мениске
- Четыре последних типа автор рассматривает как конституционное предрасположение к развитию заболевания ВНЧС дисфункционального характера



Этиопатогенез дисфункциональных синдромов

- Нарушения окклюзии:
 - а) аномалии и деформации зубных рядов, вызывающие блокирующие или преждевременные окклюзионные контакты
 - б) синдром Тилемана
 - в) частичная потеря зубов, вызывающая дистальный сдвиг нижней челюсти
 - г) частичная потеря зубов с образованием больших двусторонних концевых дефектов

д) снижение межальвеолярной высоты

Заболевания жевательных мышц:

- а) местные
- б) связанные с общим состоянием организма: бруксизм, повышенный тонус жевательной мускулатуры на фоне стрессов и заболеваний ЦНС