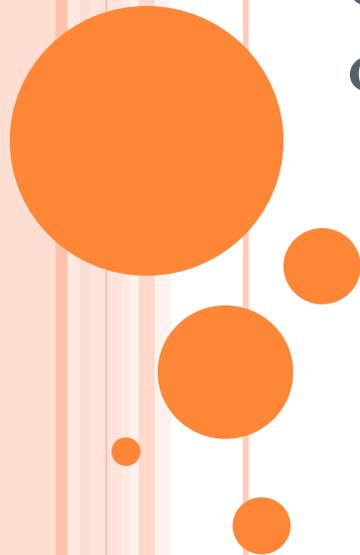


ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им И.Н Ульянова»

Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии

**ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕЙРО-
МУСКУЛЯТОРНОГО СИНДРОМА,
ОККЛЮЗИОННО-АРТИКУЛЯЦИОННОГО
СИНДРОМА.**



НЕЙРОМУСКУЛЯРНОГО СИНДРОМА

Симптомы:

- Боль в суставе и мышцах
- Щелканье и хруст
- Атипичные движения челюсти
- Головные и неврологические боли
- Ограничение открывания рта



МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ БОЛИ В ВНЧС

- • Асинхронное сокращение жевательных мышц
- • Перерастяжение мышечносвязочного аппарата
- • Спастическое сокращение латеральной крыловидной мышцы
- • Боль возникает при сдавливании мениска и ущемления задних и заднебоковых отделов суставной сумки, богатой рецепторами
- • Щелканье при смыкании зубов возникает в результате спастического сокращения латеральной крыловидной мышцы, смещающей мениск вперед. Головка нижней челюсти остается кзади и ей приходится преодолевать утолщенный мениск.



ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С НЕЙРОМУСКУЛЯРНЫМ СИНДРОМОМ

- • Психотерапевтическое
- • Ортопедическое
- • Физиотерапевтическое



ОСНОВНЫЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ

- • Отсутствие нарушений окклюзии
- • Отсутствие дегенеративных изменений сочленовых поверхностей
- • Неправильное положение мениска (артрография или ядерномагнитный резонанс)



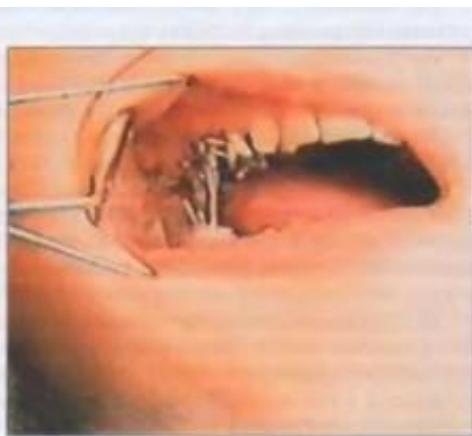
ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- Пациенты, у которых наблюдались толчкообразные и зигзагообразные движения нижней челюсти, не устраненные психотерапевтическими методами, нуждаются в лечении несъемной ограничивающей шиной Ю.А. Петросова. Назначение шины ограничение вертикальных, трансверзальных и сагиттальных движений нижней челюсти.

□



в



г



- Рекомендуется применять лигатурную повязку-ограничитель. Предпочтение следует отдать ограничивающей шине Ю.А. Петросова.



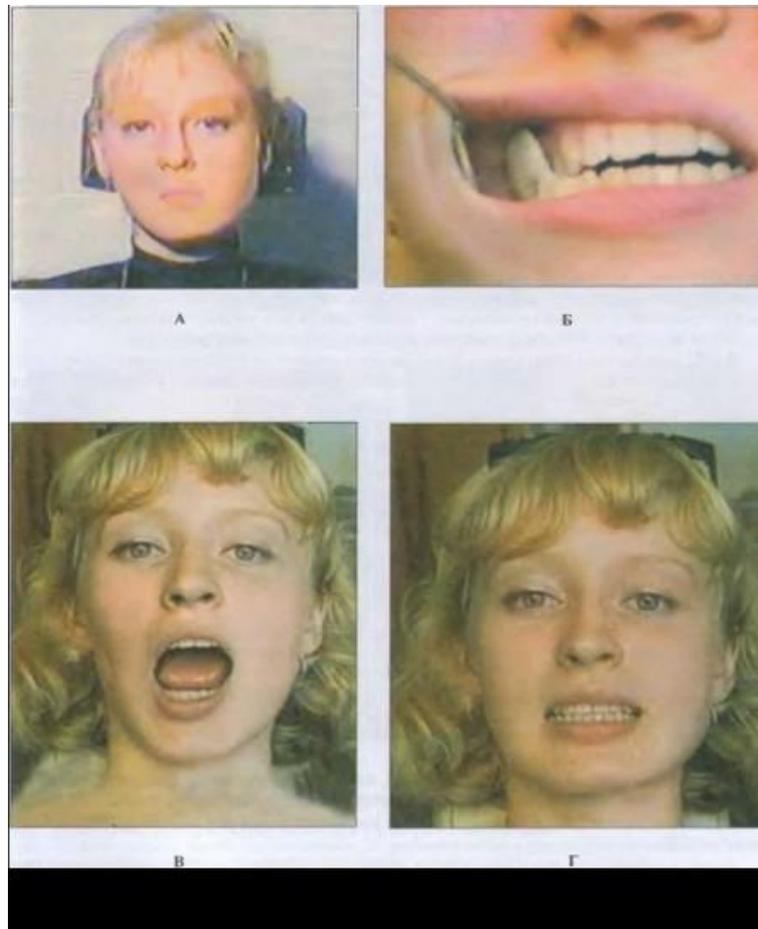
ОККЛЮЗИОННО-АРТИКУЛЯЦИОННЫЙ СИНДРОМ

- Дисфункция связана с изменением окклюзионных взаимоотношений зубных рядов:
- Преждевременные окклюзионные контакты
- Деформации и аномалии зубных рядов
- Частичная потеря зубов – снижение межальвеолярной высоты или дистальное смещение нижней челюсти

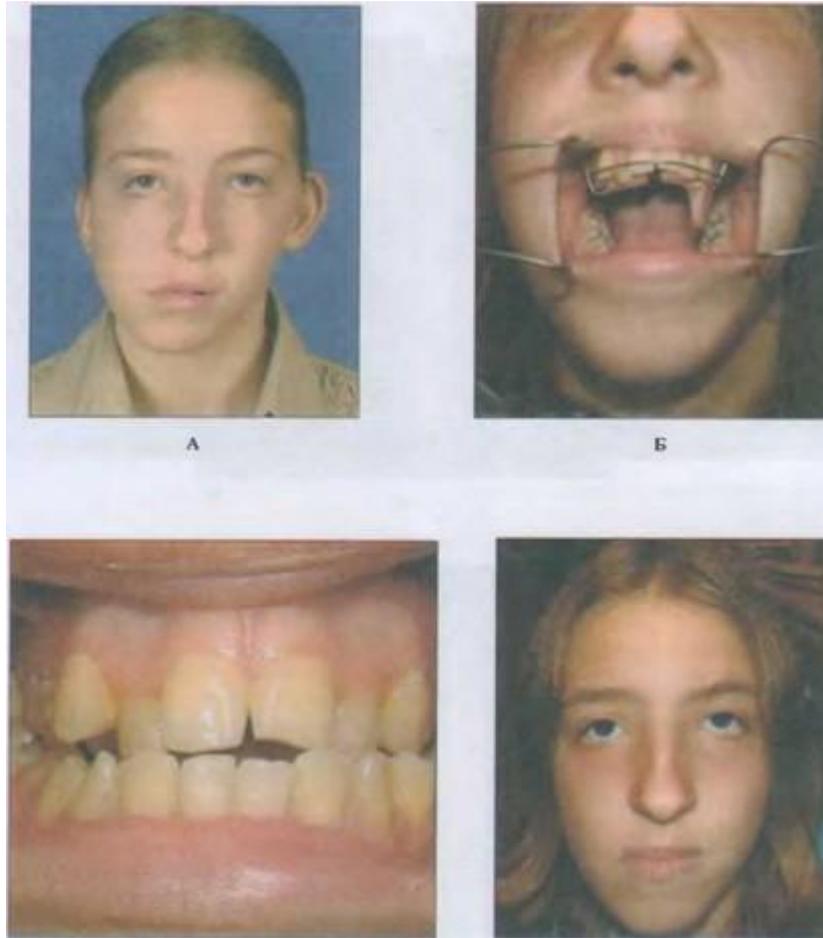


ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ

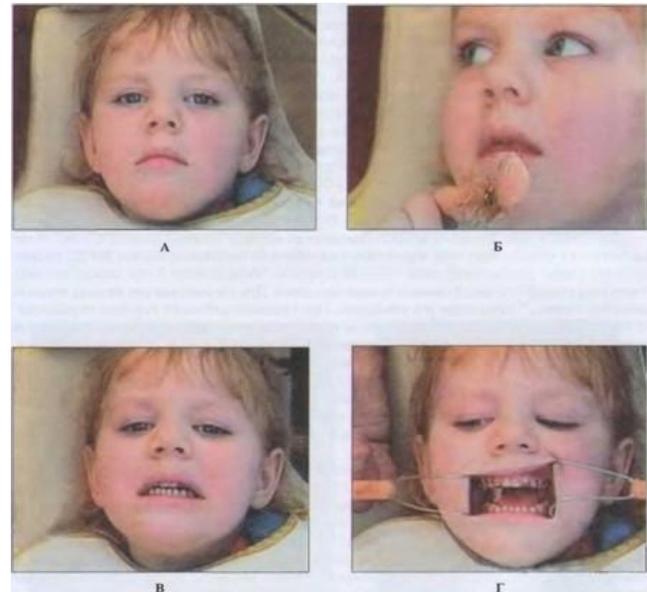
- • Боль
- • Хруст
- • Щелканье и смещение челюсти
- • частичное блокирование сустава при движениях нижней челюсти



ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ОККЛЮЗИОННО- АРТИКУЛЯЦИОННЫМ СИНДРОМОМ ВНЧС



- Ортопедическое мероприятие заключается в использовании окклюзионных шин или протезировании. Окклюзионные шины относятся к лечебно-диагностическим аппаратам и применяются для восстановления окклюзионной высоты и правильного положения суставных головок. Окклюзионные шины являются временными аппаратами.



ШИНЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

- 1. Нормализация функции жевательных мышц.
- 2. Нормализации положения суставных головок.
- 3. Предохранение тканей сустава от функциональной перегрузки.
- 4. Ограничения движения нижней челюсти, связанные с парафункциями.
- 5. Исключение травматической окклюзии.



При использовании окклюзионных шин, возможны осложнения: изменение окклюзионной высоты, изменение положения зубов, ухудшение гигиены полости рта, нарушение речи и эстетики.

- Окклюзионные шины показаны:
- 1. Для дифференциальной диагностики различных форм дисфункции ВНЧС.
- 2. Для расслабления жевательных мышц.
- 3. При парафункциях жевательных мышц.



ОККЛЮЗИОННЫЕ ШИНЫ МОГУТ БЫТЬ ТРЕХ ВИДОВ ПО ЦЕЛИ ПРИМЕНЕНИЯ: РАЗОБЩАЮЩИЕ, ЦЕНТРИРУЮЩИЕ (РЕПОЗИЦИОННЫЕ) И РЕЛАКСАЦИОННЫЕ.

- Разобщающие шины применяются при снижении межальвеолярной высоты и сужении верхне-задней суставной щели. Центрирующие (репозиционные) шины осуществляют репозицию нижней челюсти для центрирования суставных головок в нижнечелюстных ямках. Эти шины имеют наклонные плоскости в соответствии с необходимым смещением нижней челюсти. Центрирующие шины изготавливают после определения центрального соотношения челюстей и томографического контроля положения суставных головок. Моделирование шины проводится в артикуляторе.
- Разобщающими и центрирующими шинами больной пользуется постоянно в течение 3-6 месяцев (до года, если симптомы дисфункции сохраняются).
- Релаксационные шины обеспечивают симптоматическое лечение. Они показаны в тех случаях, когда при имеющемся болевом синдроме не выявлены причинные факторы или не могут быть быстро устранены имеющиеся окклюзионные нарушения.
- Шина создает минимальное разобщение зубных рядов, имеет плоскую окклюзионную поверхность, в центральной окклюзии и в задней контактной позиции обеспечивает точечный контакт бугров боковых зубов при отсутствии контакта передних зубов. Шина применяется во время сна, иногда днем.
- Наряду с временными окклюзионными шинами для снятия боли, улучшения гемодинамики и трофики тканей ВНЧС показана физиотерапия и медикаментозное лечение.

