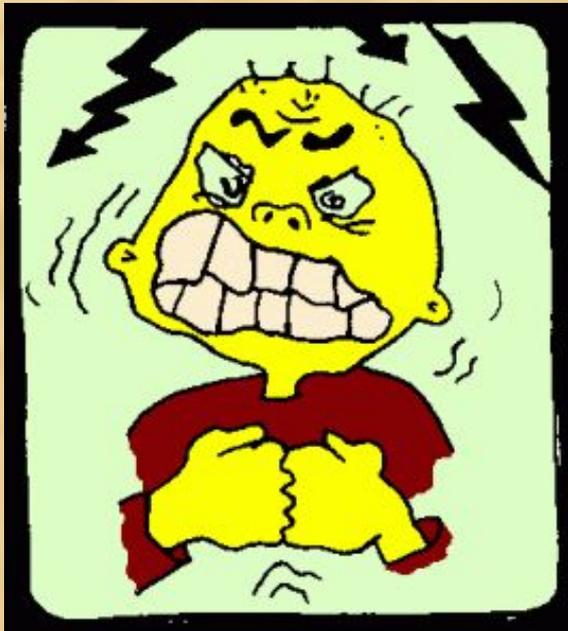


Дискуссионные вопросы бруксизма

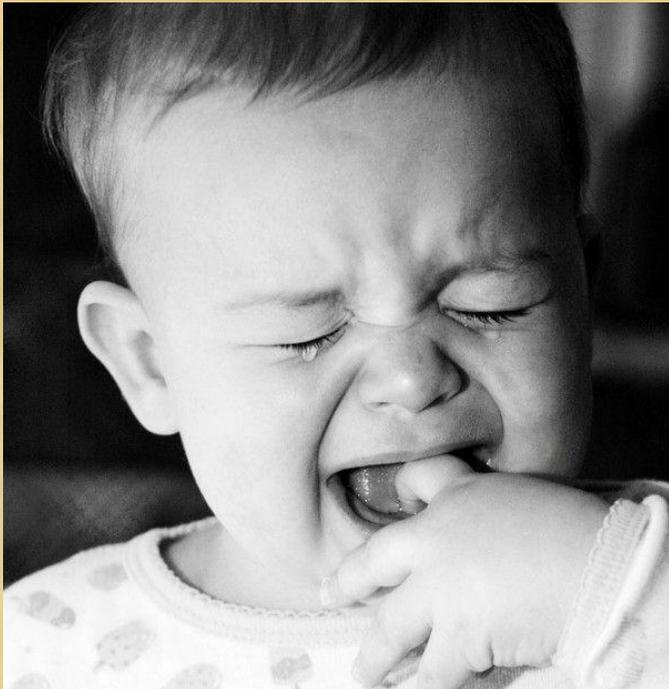
Подготовила:
студентка 3 курса II мед факультета
Захарченко Наталия Анатольевна

Научный руководитель:
ассистент Скрипникова Янина
Семеновна

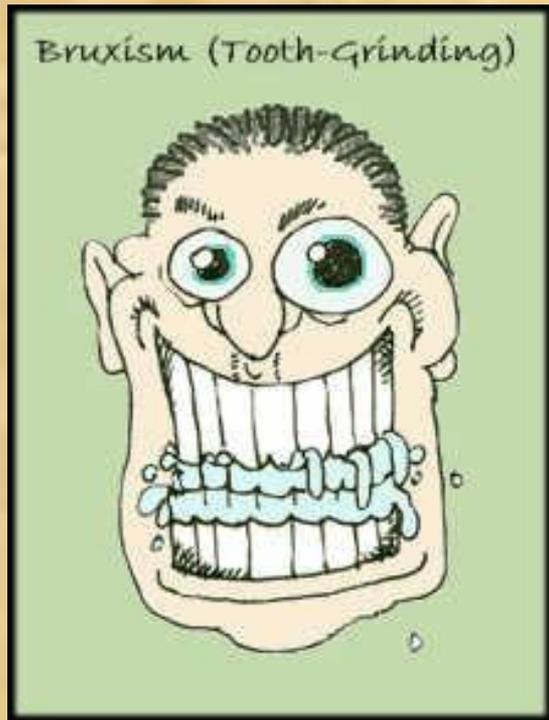
- Бруксизм — непроизвольные движения жевательной мышцы человека во время сна (реже — днем), при котором зубы верхней и нижней челюсти соприкасаются между собой, вызывая характерный скрипящий звук.

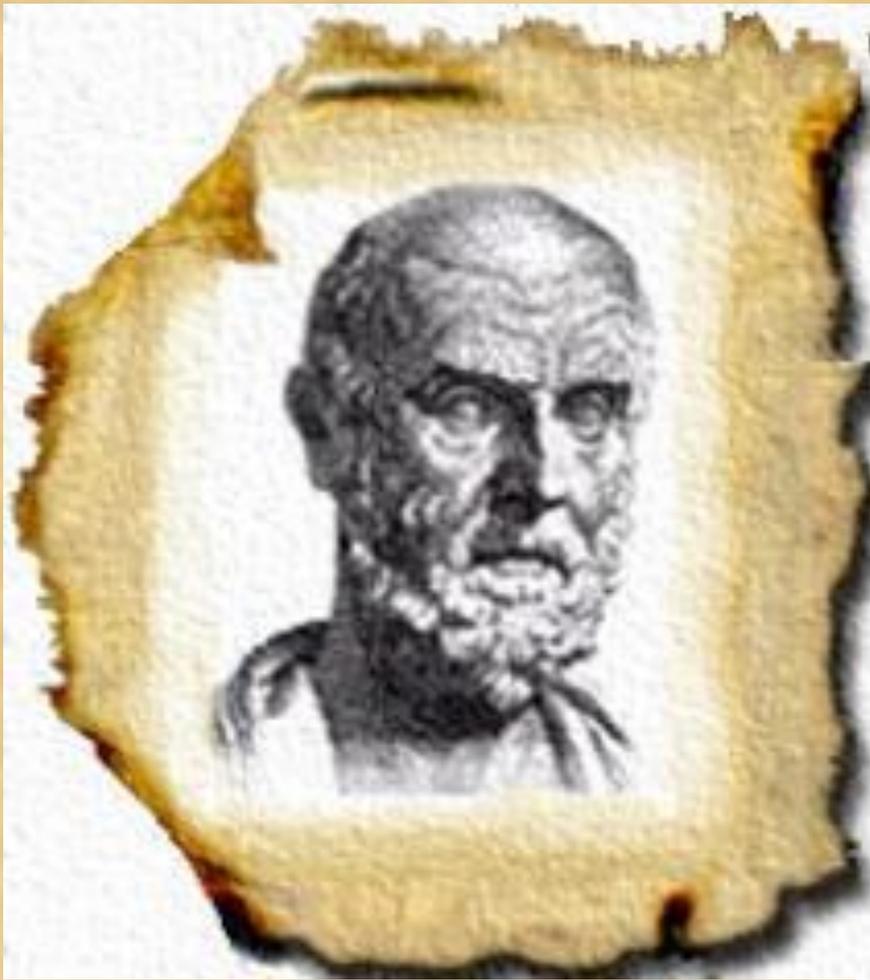


- М. Karolyi, М.М. Marie, М. Pietkiewicz в 1907 году предложили термин «бруксомания» - наличие одновременного скрежетания зубами и поражения центральной нервной системы.



- Бруксизм — частное проявление генерализованного процесса, характеризующейся разнообразными соматическими нарушениями и вызванного психологическим стрессом.

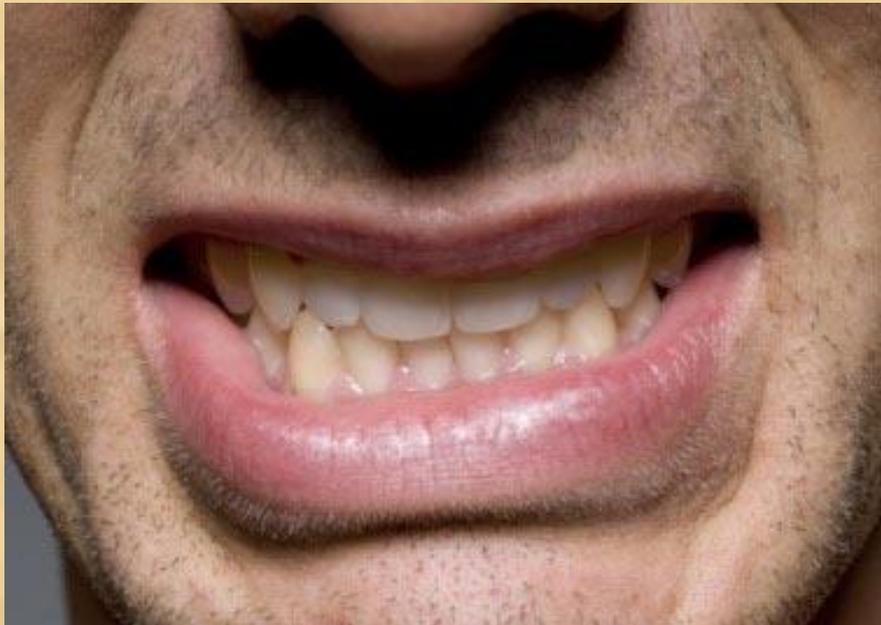




- Еще Гиппократ утверждал, что «стираемость зубов указывает на смятение души».

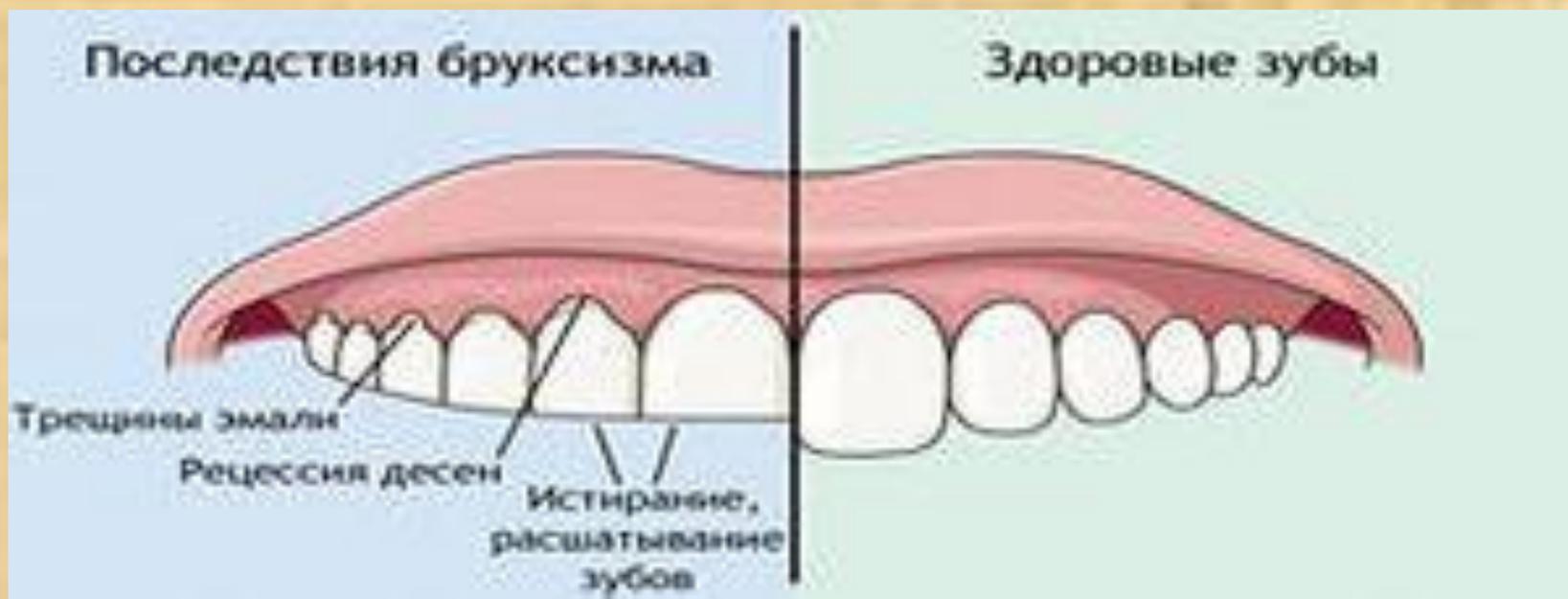


- До сих пор нет единого мнения считать ли бруксизм болезнью, но решение этой проблемы принято называть лечением, поскольку бруксизм ухудшает качество жизни человека как в детском, так и во взрослом состоянии.



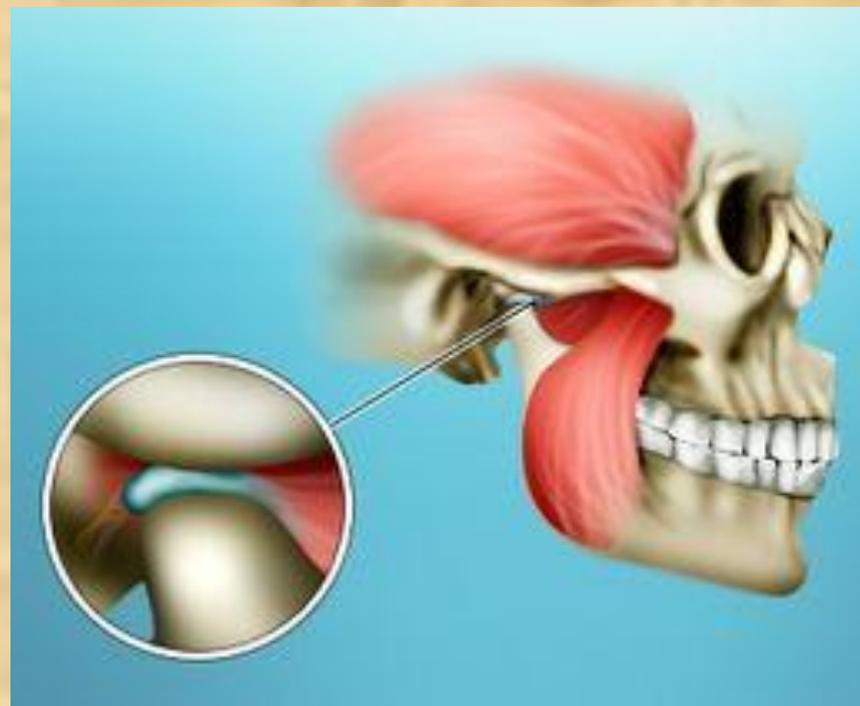
Последствия:

- отсутствие полноценного ночного отдыха;
- различные нарушения прикуса;
- стирание эмали и развитие кариеса;



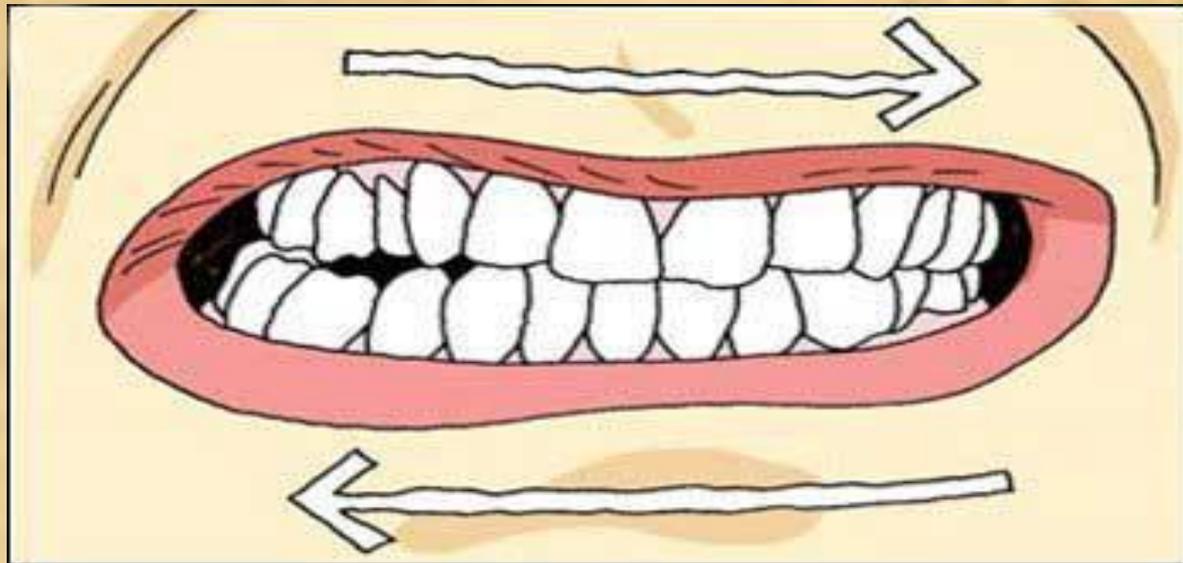
Последствия:

- в более старшем возрасте проблемы с зубным протезированием;
- развитие артрозов и артритов височно-нижнечелюстных суставов.



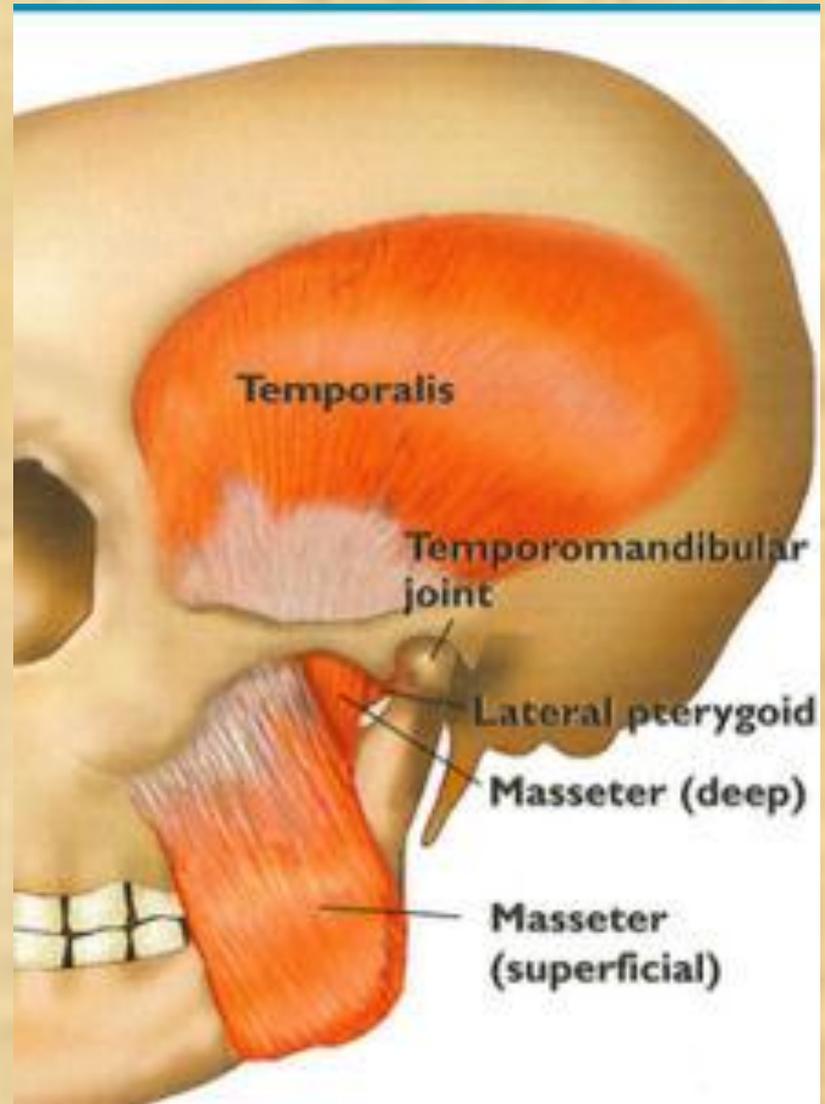
Collège National d'Occlusodontologie (Франция)

- бруксизм представляет собой особенность поведения, характеризующегося непроизвольной, постоянной (стискивание зубов) или ритмической (скрежетание зубами) двигательной активностью жевательных мышц.



Д. Розенцвейг (США, стоматолог)

- бруксизм характеризуется непроизвольными, неосознанными сокращениями жевательной мускулатуры при отсутствии необходимости в пережевывании пищи.

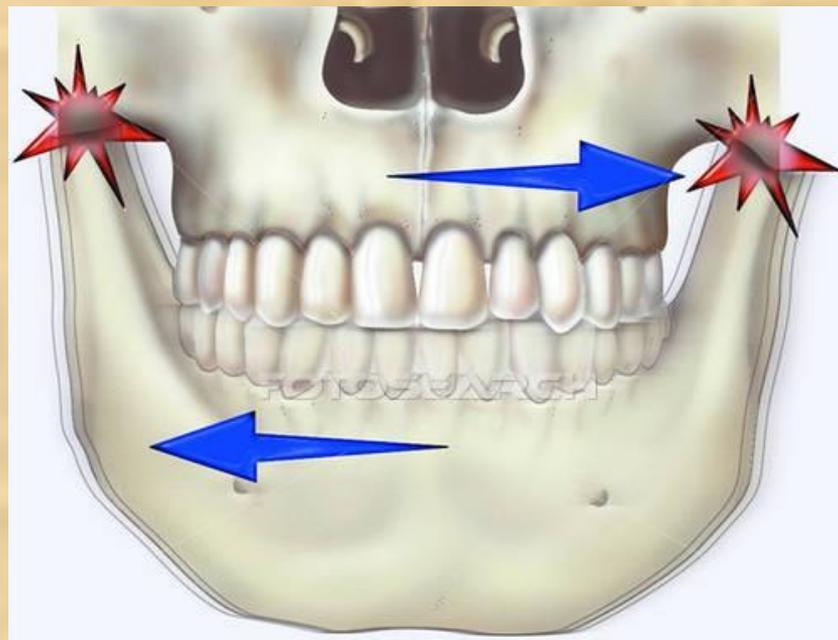


Американская академия психиатрии

- считает бруксизм нарушением поведения

Американская академия челюстно-лицевой боли

- относит бруксизм к черепно-нижнечелюстным дисфункциям



Американская академия медицины сна

- относит бруксизм к парасомниям наряду с кошмарными сновидениями, сомнамбулизмом, сногворением и энурезом



Этиологические факторы бруксизма:

- окклюзионные препятствия;
- психологическая нагрузка на индивидуум. Бруксизм - «выпускной клапан стресса» (Р. Славичек);
- избыток допамина;



Этиологические факторы бруксизма:

- генетическая предрасположенность к бруксизму;
- бытует расхожее мнение что бруксизм связан с глистной инвазией, что практически не находит подтверждения при обследовании пациентов.



Современная медицина рассматривает Б. как следствие стрессового состояния, беспокойства, тревоги, т.е. как соматоформное проявление депрессивного синдрома.



Бруксизм наблюдается примерно у 4% населения, но у детей встречается гораздо чаще (по статистике у каждого пятого ребенка). Пик бруксизма приходится на период смены молочных зубов на постоянные.



Цель:

- уточнить влияние психосоматических, наследственных и инфекционных факторов развития бруксизма в субпопуляции детей и взрослых.

Задача:

- проведение анкетирования по специально разработанной нами анкете.

Собственные наблюдения

50

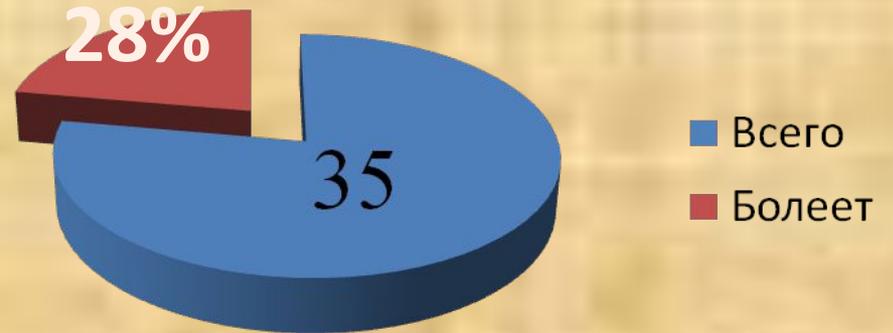
человек



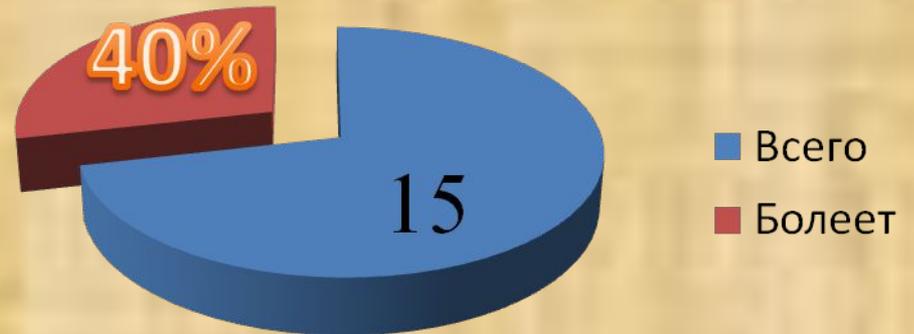
Выявлено
16 человек



Женщины



Мужчины



Анкета

- Начало заболевания
- Конец заболевания
- Наличие гельминтоза
- Наблюдались ли депрессия или стресс
- Проявление гиперактивности
- Совпадает ли время заболевания со временем смены зубов
- Наблюдался дефект зубов (стирание эмали, кариес)
- Наличие бруксизма в анамнезе родителей

Признаки напряженности:

- появление частого плача, необоснованные капризы;
- снижение настроения;
- появление несвойственных страхов;
- снижение или повышение аппетита;
- пониженная физическая активность;
- общий спад деятельности.;



Анализ

Больные	Пол	Возраст	Начало заболев.	Конец заболев.	Причины					
					Глисты	Депрессия или стресс	Гиперактивность	Стирание эмали	Наследственность	Смена зубов
З. Н.	ж	21	5	6		++				+
Ж. А.	ж	20	4	6		++			+	
Щ. Д.	ж	20	4	5		+				
Р. Л.	ж	11	2	3			++			
М. М.	ж	25	4	5	?		+		+	
Л. А.	м	20	2	4			++			
В. М.	м	4	2	3	?		+			
Б. Я.	ж	37	4	5		++				
Б. Д.	м	5	2	4		+	++		+	
С. Л.	ж	27	3	5	?	+	+			
Г. К.	м	10	8	...		+				+
О. Е.	ж	37	5	...		+				
Н. М.	м	6	4	...		+				+
К. Л.	ж	14	7	...		++		+		
Г.А.	ж	6	4	...		++	++	+	+	
Т.А.	м	8	5	...		+	+++	+		

3 человека из опрошенных проходили курс лечения , направленный на устранение депрессивных проявлений и снятие мышечного спазма жевательной мускулатуры



Выводы

1. основной причиной бруксизма являются изменения со стороны ЦНС (депрессия, реакция на стресс, гиперактивность);



Выводы

2. в подавляющем большинстве случаев бруксизм носит транзиторный характер и только в 19% требуется специальное лечение;
3. высока вероятность развития бруксизма у детей, если кто либо из родителей имел проявления заболевания в анамнезе.



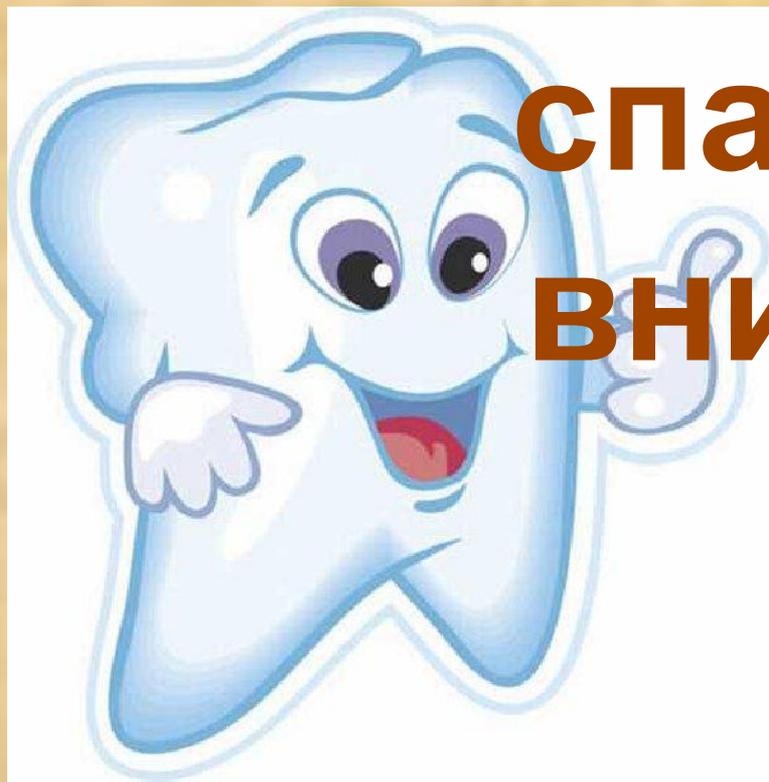
Бруксизм у детей



Бруксизм у взрослых



**Желаю всем
успеха
и**



**спасибо за
внимание!**

