

ID: 2015-04-5-T-5131

Тезис

Арушанян А.Р., Пылаев Э.В.

## **Анатомо-топографическое строение височно-нижнечелюстных суставов у пациентов с мезиальной окклюзией в сочетании с дефектами зубных рядов**

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра стоматологии ортопедической*

*Научный руководитель: д.м.н. Коннов В.В.*

**Актуальность.** Зубочелюстные аномалии и деформации являются довольно распространенной патологией. Они, как правило, сочетаются и осложняются морфологическими и функциональными изменениями в челюстно-лицевой области. Одной из наиболее тяжелых форм зубочелюстных аномалий является мезиальная окклюзия.

**Цель:** выявление морфологических изменений в челюстно-лицевой области у пациентов с мезиальной окклюзией в сочетании с дефектами зубных рядов.

**Задачи исследования:** изучить боковые томографии пациентов с мезиальной окклюзией в сочетании с дефектами зубных рядов

**Материал и методы.** Нами проведено обследование 12 человек в возрасте от 20 до 57 лет, находившихся на ортопедическом лечении по поводу мезиальной окклюзии в сочетании с дефектами зубных рядов в боковых отделах.

Для оценки анатомо-топографического строения височно-нижнечелюстных суставов применяли томографию, проводимую на универсальной рентгенологической установке "ORTHOPHOS 3" фирмы "SIEMENS".

**Результаты и обсуждение.** На зонограммах у пациентов со смещением нижней челюсти мезиально отмечалось снижение высоты суставного бугорка и как следствие уменьшение глубины нижнечелюстной ямки. Головка нижней челюсти располагалась мезиально, при этом ширина суставной щели в переднем участке уменьшалась до 1-2 мм, а в верхнем и заднем участках увеличивалась на 3-4 мм. Изменение топографии головок нижней челюсти подтверждалось и уменьшением глубины их погружения в нижнечелюстные ямки и приводило к асимметричности их расположения справа и слева. При широком открывании рта головки нижней челюсти располагались за вершинами суставных бугорков.

**Заключение.** Таким образом, результаты проведенных нами рентгенологических исследований показали, что мезиальное смещение нижней челюсти сопровождается смещением головок нижней челюсти и суставных дисков в нижнечелюстных ямках, их атипичными движениями, и как следствие нарушениями функционального состояния жевательных мышц и анатомо-топографическими изменениями височно-нижнечелюстных суставов, что необходимо учитывать при выборе метода лечения данной патологии.

**Ключевые слова:** мезиальная окклюзия, височно-нижнечелюстной сустав