

ID: 2013-09-5-T-2949

Тезис

Набиев Н.В., Климова Т.В., Новикова Е.Н., Русанова А.Г., Персин Л.С., Панкратова Н.В.

Электромиография у пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов*Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова*

Одним из важнейших факторов приводящим к появлению осложнений в виде миофасциальных болей, к увеличению продолжительности ортодонтического лечения, к развитию рецидивов, является отсутствие должной перестройки патологической функции мышц челюстно-лицевой области. Определять изменения в функциональном состоянии мышц челюстно-лицевой области (ЧЛО) позволяет электромиография.

Цель – совершенствование методов функциональной диагностики ЗЧС. Обследовано 70 человек обоего пола в возрасте 15-18 лет с дистальной окклюзией (ДО).

Методы исследования: при помощи электромиографии исследовались биопотенциалы (БП) височных (ВИС), жевательных мышцах (ЖЕВ), надподъязычных (НП) и в грудино-ключично-сосцевидных мышцах (ГКС). Регистрация БП проводилась при помощи электромиографа «БКН». В ходе исследования использовались следующие тесты: состояние относительного физиологического покоя нижней челюсти (н/ч); состояние физиологической окклюзии зубных рядов. Проводили анализ по показателю БП – RMS и MAX.

Результаты

Тест: состояние относительного физиологического покоя нижней челюсти. Установлено, что БП ВИС и ЖЕВ, НП и ГКС мышц оказались абсолютно равными справа и слева. Показатели БП исследованных мышц пациентов с ДО имели более высокие значения, чем показатели БП аналогичных мышц лиц с физиологической окклюзией (ФО) (установленных ранее). Кроме того, у пациентов с ДО средний биопотенциал (СБП) исследованных мышц правой стороны составил $4,2 \pm 0,7$ мкВ, с левой стороны – $3,8 \pm 0,1$ мкВ ($P > 0,05$), что превышало в 2 раза данные показатели лиц с ФО. Таким образом, полученные данные о более высоких показателях БП мышц ЧЛО лиц с ДО свидетельствуют о гипертонусе этих мышц. Показатели БП у пациентов с ДО имели более высокие значения, чем показатели БП аналогичных мышц у лиц с ФО, за исключением правой ЖЕВ мышцы. СБП исследованных мышц с правой и с левой сторон превышал в 2 раза данные показатели у лиц с ФО. У лиц с ФО установлено достоверно большее процентное значение БА мышц поднимающих н/ч справа, а в опускающих – слева.

Тест: смыкание зубных рядов. Значения БП мышц, поднимающих и опускающих н/ч при смыкании зубных рядов, справа и слева достоверно не различались и были значительно выше, в отличие от показателей ФО, где аналогичные показатели достоверно различались между собой. Прослеживается увеличение показателей БП ВИС мышц, справа и слева, по сравнению с таковыми показателями ЖЕВ мышц в 2,6 раза и в 2,1 раза соответственно. Таким образом, при смыкании зубных рядов у пациентов с ДО еще в большей степени, чем в состоянии относительного физиологического покоя выявляется дисбаланс деятельности мышц ЧЛО, выражающийся в первую очередь увеличением максимальной амплитуды БП всех мышц, с наибольшим увеличением в ВИС мышцах.

Ключевые слова: электромиография, дистальная окклюзия, мышцы