



Кузнецова Татьяна Евгеньевна, Кузнецова Галина Викторовна, Пронина Ксения Сергеевна

Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет, кафедра ортодонтии и детского протезирования, Москва

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ У ЛИЦ С ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ И ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИЕЙ ЗУБНЫХ РЯДОВ.

Цель исследования. Определить тонус жевательной мускулатуры с помощью новой конструкции миотометра, оснащенного компьютерной программой, у лиц с физиологической и дистальной окклюзией зубных рядов. Материалы и методы. Нами был измерен тонус жевательных мышц в покое, при смыкании и максимальном волевом сжатии зубных рядов у пациентов в двух группах: у лиц с физиологической (20 человек в возрасте 18-25 лет) и дистальной окклюзией (20 человек в возрасте 18-25 лет). Результаты исследования. У лиц с физиологической окклюзией зубных рядов в состоянии покоя средние показатели тонуса жевательных мышц составили 63.45 миотона, а при максимальном волевом сжатии зубных рядов было выявлено существенное повышение тонуса жевательной мускулатуры- 79.98 миотонов. У пациентов с дистальной окклюзией зубных рядов в состоянии покоя показатели тонуса жевательных мышц составили 58.64 миотонов, а при максимальном волевом сжатии зубных рядов 65.10 миотонов. Таким образом у лиц с физиологической окклюзией при максимальном волевом сжатии зубных рядов тонус жевательных мышц увеличился на 26% ($p < 0.05$), а у пациентов с дистальной окклюзией на 11% ($p < 0.05$). У обследованных в обеих группах при всех режимах исследования тонус жевательных мышц справа был выше, чем слева, при этом все обследованные были

праворукими, а достоверных корреляций с привычной стороной жевания не наблюдалось. Выводы. Данные исследования позволяют предположить, что расслабление жевательных мышц при положении нижней челюсти в относительном физиологическом наблюдается только у лиц с физиологической окклюзией. У пациентов с дистальной окклюзией мышцы изначально находятся в относительном гипертонусе, следовательно, они не могут развить адекватное сокращение. Превалирование жевательной мускулатуры какой-либо стороны в большей степени связано с мышечным преобладанием правой или левой сторон, нежели с привычной стороной жевания.

