

В.В. Намханов

ОСОБЕННОСТИ ВНУТРИСУСТАВНЫХ ОТНОШЕНИЙ ЭЛЕМЕНТОВ
ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ЧЕЛОВЕКА

Бурятский государственный университет (Улан-Удэ)

В статье показаны особенности внутрисуставных отношений элементов височно-нижнечелюстного сустава человека в связи с различными патологическими состояниями зубочелюстной системы. Изменения, происходящие в челюстях, оказывают непосредственное влияние на ВНЧС.

Ключевые слова: височно-нижнечелюстной сустав, патология, полость рта

FEATURES OF INTRAARTICULATE RELATIONS OF ELEMENTS IN HUMAN
TEMPOROMANDIBULAR JOINT

V.V. Namhanov

Buryat state university, Ulan-Ude

The article describes the peculiarities of intraarticate relations of elements in human temporomandibular joint in connection with various pathological states of dental system. The changes occurring in mandibula render direct influence on temporomandibular joint.

Key words: temporomandibular joint, pathology, oral cavity

Важность и актуальность изучения изменений, происходящих в височно-нижнечелюстном суставе (ВНЧС) в связи с различными патологическими состояниями зубочелюстной системы (ЗЧС), обусловлены значительной распространенностью заболеваний ВНЧС. По данным некоторых авторов, патология ВНЧС встречается от 12 до 43,5 % случаев у больных с нарушениями ЗЧС [3]. Известно, что утрата зубов приводит к изменению положения головки нижней челюсти относительно суставного бугорка и суставной ямки [4] в связи с потерей зубов. Единого мнения о направлении смещения нижней челюсти среди авторов нет, так как эти результаты были получены либо на экспериментальных животных (при мезиальном сдвиге нижней челюсти), либо по телерентгенограммам и рентгенограммам ВНЧС. Изучение внутрисуставных отношений в ВНЧС человека на трупном материале ранее не проводилось.

Нами была поставлена задача изучить взаимоотношения элементов ВНЧС человека как в норме, так и при частичном и полном отсутствии зубов.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Для изучения внутрисуставных отношений ВНЧС человека при интактной ЗЧС, при частичном и полном отсутствии зубов нами использовались суставы, изъятые у трупов без патологии костной ткани [2]. Изготовление блоков и изучение внутрисуставных отношений осуществляли по методу Л.П. Григорьевой [1]. Всего нами было изучено 20 блоков ВНЧС от 20 трупов в возрасте от 24 до 76 лет: 1-я группа — 5 блоков суставов при интактной ЗЧС, 2-я группа — 7 блоков суставов при частичном отсутствии зубов на обеих челюстях (концевые дефекты), 3-я группа — 8 блоков суставов при пол-

ном отсутствии зубов на обеих челюстях. Различия считали достоверными при $P < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

При интактной ЗЧС величина суставной щели составила в переднем участке $2,31 \pm 0,24$ мм, в верхнем $4,30 \pm 0,44$ мм и заднем — $3,57 \pm 0,44$ мм. Средняя величина совокупности всех отделов суставной щели равна $3,39 \pm 0,37$ мм.

При частичном отсутствии зубов ширина суставной щели была в переднем отделе $1,68 \pm 0,22$ мм, в верхнем — $3,40 \pm 0,24$ мм и в заднем — $1,98 \pm 0,24$ мм. Средняя величина совокупностей всех отделов суставной щели составила $2,35 \pm 0,28$ мм.

При полном отсутствии зубов средние величины ширины суставной щели оказались следующими: в переднем отделе $1,98 \pm 0,27$ мм, в верхнем — $3,75 \pm 0,34$ мм, в заднем — $3,55 \pm 0,27$ мм. Средняя величина совокупностей всех отделов суставной щели при полном отсутствии зубов составляет $3,08 \pm 0,25$ мм.

Сравнение параметров ширины суставной щели при интактной ЗЧС выявило достоверное ее сужение в переднем участке по сравнению со средним и задним отделами.

Сопоставление данных ширины суставной щели в изучаемых участках при частичном отсутствии зубов выявило существенное ее расширение лишь в верхнем отделе. Сопоставление средних величин с таковыми значениями контрольной группы выявило достоверное сужение ее только в заднем отделе.

Анализ данных, характеризующих взаимоотношения элементов ВНЧС при полной утрате зубов показал, что ширина суставной щели в верхнем и заднем отделах достоверно превышает значение в переднем отделе. Сравнение средних величин

ширины суставной щели при полном отсутствии зубов с аналогичными показателями ЗЧС, частично утратившей зубы, указывает на существенное ее расширение в заднем участке.

Анализ средних величин совокупностей всех отделов суставной щели выявил, что наибольшая величина показателей суставной щели соответствует функционально полноценному жевательному аппарату. Частичная и полная потеря зубов вызывает значительное уменьшение показателей ширины суставной щели.

На основании проведенных исследований можно утверждать, что в интактной ЗЧС и при полном отсутствии зубов суставная щель сужена в переднем отделе. Частичная потеря зубов характеризуется расширением суставной щели в верхнем участке по сравнению с другими участками.

Изменения, происходящие в челюстях, оказывают непосредственное влияние на ВНЧС. В результате, частичная утрата зубов сопровождается

дистальным сдвигом головки нижней челюсти по сравнению с интактной ЗЧС и полным отсутствием зубов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Григорьева Л.П. Болевая дисфункция височно-нижнечелюстного сустава / Л.П. Григорьева // Стоматология. — 2007. — № 3. — С. 63—66.
2. Овчинников В.М. Методика изъятия височно-нижнечелюстного сустава у спондильно-нижнечелюстного сустава у спондильно-нижнечелюстного сустава / В.М. Овчинников // Изобретательство и рационализация в медицине. — Омск, 2007. — С. 67—68.
3. Ужумецкене И.И. Современные подходы к диагностике и лечению дисфункций ВНЧС / И.И. Ужумецкене // Стоматология. — 2007. — № 4. — С. 43—45.
4. Рабухина Н.А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава и их рентгенологическое исследование / Н.А. Рабухина. — М., 2008. — С. 74.

Сведения об авторах

Намханов Вячеслав Валентинович — кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры факультетской хирургии медицинского факультета БГУ: 670002, Россия, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Октябрьская, 36 А. Тел.: (3012) 44-82-55, факс: (3012) 21-05-88. E-mail: univ@bsu.ru