

УДК 616.314-007:616.721

АНАЛИЗ ПОСТУРАЛЬНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЗУБОЧЕЛЮСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ

М.В. Вологина, Н.В. Прокопенко, О.П. Пудикова, Т.В. Веремеенко, Н.А. Иванов

*ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации*

Изучены изменения в атланта-затылочном комплексе при обрабатываемости пациентов с зубочелюстными аномалиями в г. Волгограде. Причиной данного исследования были жалобы у ортодонтических пациентов на боль в шейном отделе позвоночника и головные боли. Для выявления патологии в шейном лордозе при расшифровке телерентгенограммы головы в боковой проекции были проведены дополнительные методы исследования.

Ключевые слова: атланта-затылочный комплекс, шейный отдел позвоночника, лордоз, нижняя челюсть, постуральная компенсация, зубочелюстные аномалии, телерентгенограмма.

DOI 10.19163/1994-9480-2020-1(73)-38-40

ANALYSIS OF POSTURAL COMPENSATION OF PATIENTS WITH DENTAL JAW ANOMALIES

M.V. Vologina, N.V. Prokopenko, O.P. Pudikova, T.V. Veremeenko, N.A. Ivanov

FSBEI HE «Volgograd State Medical University» of Public Health Ministry of the Russian Federation

Changes in the atlanto-occipital complex were studied during the treatment of patients with dentoalveolar anomalies in Volgograd. The reason for this study was complaints in orthodontic patients for pain in the cervical spine and headaches. To identify pathology in the cervical lordosis when decoding the teleretgenogram of the head in lateral projection, additional research methods were carried out.

Key words: atlanto-occipital complex, cervical spine, lordosis, lower jaw, postural compensation, maxillofacial anomalies, teleretgenogram.

Нижняя челюсть является звеном зубочелюстной системы и оказывает свое прямое влияние не только на формирование прикуса, но и на другие функциональные элементы осанки человека [6, 7]. Данным примером является такое образование, как атланта-затылочный комплекс, позволяющий подвижно соединять череп и шейный отдел позвоночника и совершать сгибательные и разгибательные движения [2, 3]. Масса головы, в среднем, 5 килограмм, и с учетом находящейся в подвешенном состоянии нижней челюсти происходит смещение центра тяжести кпереди. В результате этого шейный отдел позвоночника образует изгиб, именуемый лордозом, для равномерного распределения нагрузки [5]. При каком-либо изменении положения нижней челюсти или увеличения ее размеров происходят изменения в шейном лордозе, что влечет за собой компрессию вблизи расположенных сосудов и возникновение жалоб на боли в данной области [2,4].

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Выявление постуральной компенсации в шейном отделе позвоночника у пациентов, имеющих зубочелюстные аномалии.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Для решения поставленной цели нами были обследованы 32 пациента с различными видами зубочелюстных аномалий, при которых выявлены

жалобы на боль в шейном отделе позвоночника и головные боли.

Были сняты оттиски альгинатной массой с верхней и нижней челюстей, проведены биометрические и антропометрические методы исследования, анализ телерентгенограммы головы в боковой проекции по методике Sassouni Plus и определение постуральных значений по Мак-Грегору.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

При проведении анализа телерентгенограммы головы в боковой проекции по методике Sassouni Plus и определении постуральных значений по Мак-Грегору были получены следующие результаты.

Среди всех обследуемых было выявлено 16 пациентов с I скелетным классом; из них отклонения показателей по вертикали у 8 человек с глубоким прикусом (50 %), 2 человека с открытым прикусом (12 %), 6 человек с нейтральным прикусом (38 %); со II скелетным классом 5 пациентов: отклонения показателей по вертикали у 2 человек с глубоким прикусом (40 %), 3 человек с нейтральным прикусом (60 %); 11 пациентов с III скелетным классом: отклонения показателей по вертикали у 7 человек с глубоким прикусом (64 %), 1 человека с открытым прикусом (9 %), 3 человек с нейтральным прикусом (27 %) (рис. 1).

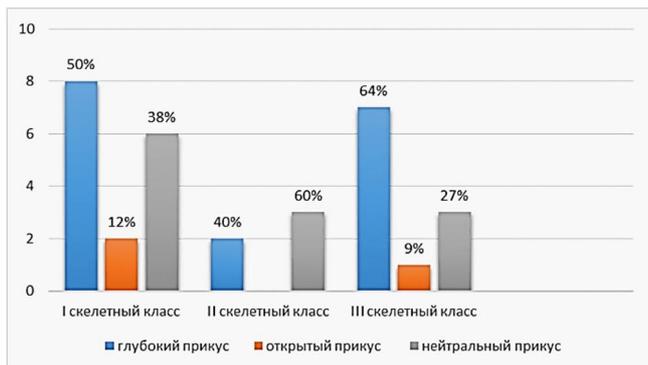


Рис. 1. Встречаемость отклонений постральных значений при различных зубочелюстных аномалиях

У пациентов с различными зубочелюстными аномалиями проводилось измерение расстояния от линии Мак-Грегора (соединяет задний край твердого неба и самую нижнюю точку чешуи затылочной кости) к задней дуге первого шейного позвонка (рис. 2).

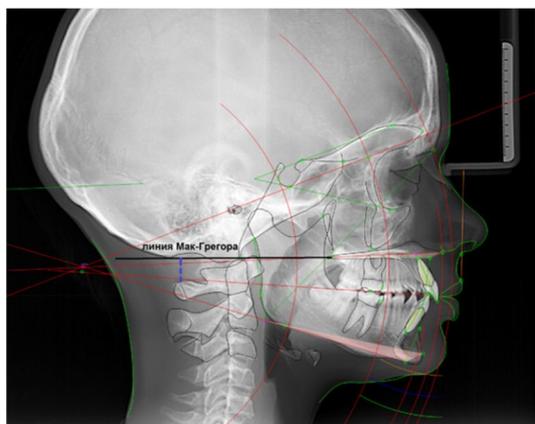


Рис. 2. Анализ телерентгенограммы по Sassouni Plus и цефалометрические постральные ориентиры

В норме это значение составляет 4–9 мм. В I скелетном классе у 8 человек расстояние было меньше 4 мм (50 %), у других 8 человек больше 9 мм (50 %); во II скелетном классе – у 3 человек показатель меньше 4 мм (60 %), у 2 человек больше 9 мм (40 %); в III скелетном классе – 5 человек имели отклонения меньше 4 мм (40 %), 6 человек – больше 9 мм (60 %) (рис. 3).

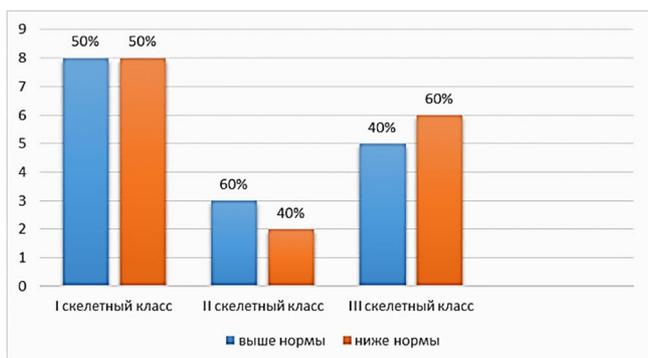


Рис. 3. Отклонения от нормы постральных значений при зубочелюстных аномалиях

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

При исследовании пациентов с зубочелюстными аномалиями были выявлены отклонения значений от нормы в атланта-затылочном комплексе. Данное нарушение встречается у пациентов с различными видами прикуса и скелетных классов (в сагиттальной, трансверзальной и вертикальной плоскостях), но особенно характерно для пациентов с глубоким прикусом.

Поэтому при обращении пациентов с зубочелюстными аномалиями и жалобами на боли в шейном отделе не стоит пренебрегать дополнительными методами исследования и комплексно подходить к диагностике и лечению пациентов с зубочелюстными аномалиями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Амиг Ж.П. Зубочелюстная система // Sauramps medical. – 2003. – 240 с.
2. Вологина М.В., Дорожжина Е.Г., Михальченко Д.В. Признаки краниомандибулярной дисфункции у пациентов, нуждающихся в стоматологическом лечении // Вестник ВолгГМУ. – 2018. – № 1 (65). – С. 17–22.
3. Вологина М.В., Фурсик Д.И., Бавлакова В.В., Литвинова А.А. Определение формы дистальной окклюзии зубных рядов методом сравнительного анализа параметров кранио-фациального комплекса // Вестник ВолгГМУ. – 2017. – № 4 (64). – С. 112–114.
4. Иванова Е.А., Иванов Н.А. Оценка положения окклюзионной плоскости у пациентов с краниомандибулярной дисфункцией // Стоматология – наука и практика, перспективы развития: материалы научно-практической конференции, посвященной 90-летию со дня рождения Л.П. Иванова. – 2017. – С. 62–64.
5. Карпова В.С., Польша Л.В., Бугровецкая О.Г., Персин Л.С., Ульянкина О.О., Тыминская А.А. Взаимосвязь пострального дисбаланса в шейном отделе позвоночника с параметрами лицевого скелета у пациентов с дистальной окклюзией // Ортодонтия. – 2013. – № 4 (64). – С. 9–16.
6. Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций. – М.: Гэотар-Медиа, 2015. – С. 171–172.
7. Ivanova O.P., Chernenko S.V., Vologina M.V., Shemonaev V.I., Ogonyan E.A. Determination of individual mesio-distal sizes of front teeth upper and lower jaw // Helix. – № 9 (04). – P. 5139–5143.

REFERENCES

1. Amig Zh.P. Zubocheljustnaja sistema [Maxillary System]. Sauramps medical, 2003, 240 p. (In Russ.; abstr. in Engl.).
2. Vologina M.V., Dorozhkina E.G., Mihal'chenko D.V. Priznaki kranioamandibuljarnoj disfunkcii u pacientov, nuzhdajushhhsja v stomatologicheskom lechenii [Signs of craniomandibular dysfunction in patients requiring dental treatment]. Vestnik VolgGMU [Journal of Volgograd State Medical University], 2018, no. 1 (65), pp. 17–22. (In Russ.; abstr. in Engl.).

3. Vologina M.V., Fursik D.I., Bavlakova V.V., Litvinova A.A. Opredelenie formy distal'noj okkluzii zubnyh rjadov metodom sravnitel'nogo analiza parametrov kranio-facial'nogo kompleksa [Determination of the form of distal occlusion of dentitions by a comparative analysis of the parameters of the craniofacial complex]. *Vestnik VolgGMU* [Journal of Volgograd State Medical University], 2017, no. 4 (64), pp. 112–114. (In Russ.; abstr. in Engl.).

4. Ivanova E.A., Ivanov N.A. Ocenka polozhenija okkluzionnoj ploskosti u pacientov s kranio-mandibuljarnoj disfunkciej [Evaluation of the position of the occlusal plane in patients with cranio-mandibular dysfunction]. In *Stomatologija – nauka i praktika, perspektivy razvitija: materialy nauchno-prakticheskoy konferencii, posvjashhennoj 90-letiju so dnja rozhdenija L.P. Ivanova* [Dentistry – science and practice, development prospects: proceedings of the scientific-practical conference dedicated to the 90th birthday of L.P. Ivanov], 2017, pp. 62–64.

5. Karpova V.S., Pol'ma L.V., Bugroveckaja O.G., Persin L.S., Ul'jankina O.O., Tyminskaja A.A. Vzaimosvjaz' postural'nogo disbalansa v shejnom otdele pozvonohnika s parametrami licevogo skeleta u pacientov s distal'noj okkluziej [The relationship of postural imbalance in the cervical spine with the parameters of the facial skeleton in patients with distal occlusion]. *Ortodontija* [Orthodontics], 2013, no. 4 (64), pp. 9–16. (In Russ.; abstr. in Engl.).

6. Persin L.S. *Ortodontija. Diagnostika i lechenie zubocheľjustno-licevyh anomalij i deformacij* [Diagnosis and treatment of dentofacial anomalies and deformities]. M.: Gjeotar-Media, 2015. P. 171–172.

7. Ivanova O.P., Chernenko S.V., Vologina M.V., Shemonaev V.I., Ogonyan E.A. Determination of individual mesio-distal sizes of front teeth upper and lower jaw. *Helix*, no. 9 (04), pp. 5139–5143.

Контактная информация

Вологина Мария Викторовна – к. м. н., доцент, зав. кафедрой ортодонтии, Волгоградский государственный медицинский университет, e-mail: vologina_mariya@mail.ru