

УДК: 616.092+612.062

**ВЗАИМОСВЯЗЬ СОСТОЯНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА С
ЧАСТОЙ ВСТРЕЧАЕМОСТЬЮ ДИСФУНКЦИЙ ВИСОЧНО-
НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА У СТУДЕНТОВ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ**

П.А. Пахомкина, Н.Р. Садыкова

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава
России, г. Волгоград, Россия

Кафедра физической культуры и здоровья

Научный руководитель – к.б.н., доцент Мицулина М.П.

Резюме. В статье рассматриваются современные научные данные о влиянии нарушений опорно-двигательного аппарата на характер возникающих дисфункций височно-нижнечелюстного сустава. На сегодняшний день одной из проблем современной молодежи являются малоподвижный, сидячий образ жизни, слабые мышцы корпуса, что в дальнейшем приводит к функциональным нарушениям осанки, деформациям в лицевом отделе черепа и зубных рядах. Проведена взаимосвязь этих нарушений с особенностями учебного процесса и профессиональной деятельностью студентов стоматологического факультета. Посредством специально разработанных опросников было установлено, что 99% студентов имеют боли в различных отделах позвоночника, связывая это с нарушениями осанки и перенапряжением мышц.

Ключевые слова: височно-нижнечелюстной сустав, постуральные функции, нарушения функций опорно-двигательного аппарата

**RELATIONSHIP OF THE CONDITION OF THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM WITH
THE FREQUENCY OF DISORDERS OF THE FUNCTIONS OF THE
TEMPOROMANDIBULAR JOINT IN STUDENTS OF THE FACULTY OF DENTISTRY
OF ACCORDING TO A QUESTIONNAIRE**

P.A. Pakhomkina¹, N.R. Sadykova¹

¹ Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Volgograd State Medical University" of the Ministry of Health of Russia, Volgograd, Russia

Department of Physical Culture and Health

Scientific supervisor – candidate of biological sciences, associate professor M.P. Mitsulina

Abstract. This article examines modern scientific data on the impact of disorders of the musculoskeletal system and the nature of the resulting dysfunctions of the temporomandibular joint. Today, one of the problems of modern students is a sedentary, sedentary lifestyle, weak core muscles, which subsequently leads to functional disorders of posture, deformations in the facial part of the skull and dentition. The relationship between these disorders and the characteristics of the educational process and professional activities of students of the Faculty of Dentistry will be carried out. Using a

specially developed questionnaire, it was found that 99% of students have pain in various parts of the spine, linking this with poor posture and muscle strain.

Key words: temporomandibular joint, postural functions, disorders of the musculoskeletal system.

Введение. Дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), сопровождающиеся гипер- и гипотонусом жевательных мышц способны быть причиной процессов, нарушающих окклюзию зубов. Из источников отечественной литературы известно, что при любом изменении положения нижней челюсти или увеличении ее размеров происходят изменения в шейном отделе позвоночника, возникает компрессия вблизи расположенных сосудов и как следствие – болевые ощущения в данной области [1]. Костно-мышечная система работает как единое целое, и нарушения или дисбаланс в верхних отделах будут неизбежно отражаться также на нижних отделах. Как следствие будут происходить формирования неправильных паттернов движения, дыхания и нарушения поструральной функции [2, 3]. В тоже время, развитию аномалий окклюзии будут способствовать неправильная посадка за столом (партой), привычка поддерживать голову руками в области щеки, вынужденное положение за столом или возле пациента [4]. Ряд авторов в своих работах показывают взаимосвязь в проявлении нарушений функций опорно-двигательного аппарата и нарушений окклюзии в 66,2–100% случаев. Например, сужение верхнего дыхательного пути может приводить к неправильной позиции челюстей при закрытии рта и, как следствие, к нарушению окклюзии.

Нарушение в работе височно-нижнечелюстного сустава, может являться фактором перемещения верхней и нижней челюстей относительно друг друга, что ведет к перераспределению нагрузки в мышцах челюстно-лицевой области и изменению мышечного тонуса по всей поверхностной задней и фронтальной цепи мышечно-фасциального волокна. Это вызывает спазмы, несоответствие зубных дуг, образование триггерных точек и ограничение подвижности ВНЧС.

Цель исследования. Проанализировать на начальном этапе признаки нарушения функций опорно-двигательного аппарата и возможные отклонения в состоянии ВНЧС у студентов стоматологического факультета.

Материалы и методы. Исследование проводилось на студентах 1-4 курсов стоматологического факультета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России. С целью анализа состояния опорно-двигательного аппарата студентам были предложены две анкеты. Анкета, позволяющая оценить состояние ВНЧС (М.В. Вологина, 2020) и опросник по выявлению признаков нарушений функций в состоянии опорно-двигательного аппарата (В.О. Аристакесян, 2017). Нами было проанкетировано 399 человек. Анкетирование проводилось в Google-формах. Обработка статистических данных осуществлялась методом вариационной статистики с использованием электронных таблиц Microsoft Excel 2016.

Результаты и их обсуждение. В результате проведенного нами исследования было установлено, что 24,1% опрошенных студентов испытывают боли в ВНЧС, из них девушек – 61%; юношей – 39%. Испытывают щелчки (хруст) в суставе при открытии рта – 204 студента, из них девушек – 68%; юношей – 32%. Это может происходить из-за сильной нагрузки или травмы на сустав или связки, либо из-за неправильного прикуса зубов, что приводит к нарушениям в височно-нижнечелюстном суставе. Ограниченное открывание рта (меньше, чем на ширину 2-х пальцев) испытывают 1,5% исследуемых будущих стоматологов. Данные показатели свидетельствуют о высоком уровне заболеваний ВНЧС среди населения первого периода зрелого возраста.

Болезненность при нажатии возле мочки уха и неспецифические боли в области лица испытывают 4,8% студентов. В основном студенты отмечали данные жалобы именно с заболеваниями в ВНЧС. Около 13,2% постоянно испытывают напряжения в области лица и шеи. Как показывают ранние исследования этого контингента, более 78,5% студентов проводят большую часть времени с наклонённой кпереди вниз головой во время семинарских и лекционных занятий, а также при работе с пациентами. Все это способствует возникновению вышеупомянутых симптомов. Часто при заболевании сустава встречается смещение диска и болевые ощущения в околоуставных тканях, сопровождающиеся иррадиирующей болью в виски, лоб и затылок. Головные боли испытывают 137 опрошенных студентов, из них девушек – 73%; юношей – 27%. Головокружение в состоянии покоя регулярно испытывают 17,3% студентов, большинство из них – девушки. Шум, звон в ушах, а также ощущение заложенности в них присутствуют у 9,6% анкетированных. Имеют проблемы со сном, храпом, апноэ – 13,9% всех исследуемых.

На вопрос «Имеете ли Вы заболевания опорно-двигательного аппарата или нарушение осанки? » 208 человек из 399 ответили положительно. Студенты отмечали у себя наличие плоскостопия (58,8%), остеохондроза различных отделов позвоночника (64,2%), сколиоза (26,6%), «позвоночных грыж и протрузий» (48%). Опрошенные жаловались на боли в стопах (44,5%), икроножных мышцах (35,6%), коленных (32,2%) и тазобедренных суставах (38,9%) при ходьбе. На ноющую боль в области позвоночника жалуются 9% студентов. В шейном отделе позвоночника дискомфорт ощущают 29,7%, в грудном – 36,8%, поясничном – 32,5% анкетированных. Таким образом, можно предположить, что проблемы начинаются в одной части опорно-двигательного аппарата, которая может находиться достаточно далеко от челюсти (это может быть коленный сустав, голеностопный или тазобедренный) и по цепи передаваться выше к ВНЧС. Объясняется это тем, что «болит не та часть тела, где находится сама проблема, а то место, где наш единый механизм дал сбой».

Заключение. Анализ ответов на анкету студентов с нарушением осанки и заболеванием опорно-двигательного аппарата показал, что почти все они – 99% опрошенных испытывают боли в различных отделах позвоночника. Это обусловлено большим количеством времени, проводимого в вынужденном положении в течение дня, а также высокой частотой встречаемости заболеваний опорно-двигательного аппарата. Так 29,7% студентов испытывают боли в области шеи, 27,8% испытывают дискомфорт в области поясницы. Имеют напряженность в области лица 20% опрошенных, что вызвано перераспределением нагрузки на мышцы челюстно-лицевой области. Головные боли в височной области характерны для 60,8% студентов, 52,7% испытывают щелчки (хруст) в суставе при открытии рта и 36% студентов периодически ощущают боль в ВНЧС. Кроме того, 8% студентов испытывают боль в здоровых зубах и подвижность зубов.

Список литературы

1. Вологина М.В. Оценка поструральной компенсации пациентов с мышечно-суставной дисфункцией / М. В. Вологина и др. // Корреляционное взаимодействие науки и практики в новом мире: сборник научных статей по итогам международной научно-практической конференции. - Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный экономический университет, 2020. – С. 97-99.
2. Дьяченко А.Ю. Анализ пострурального дисбаланса при нарушении функции височно-нижнечелюстного сустава / А. Ю. Дьяченко // XXVII региональная конференция молодых учёных и исследователей Волгоградской области: сборник статей. – Волгоград: Волгоградский государственный медицинский университет, 2022. – С. 202-206.

3. Особенности взаимодействия зубочелюстной и постуральной систем в зависимости от их функционального состояния / Е.А. Соловых, Е.В. Теркулова, Е.П. Якушечкина, Е.П. Иванова // Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2018. – № 2. – С. 107-112.
4. Возрастная изменчивость лицевого черепа у лиц с различными видами прикусов / Л.В. Музурова, В.В. Коннов, В.Н. Сальников // Морфология. – 2010. – № 4. – С. 134.