Т. И. Самедов, Ю. В. Иванов

Двигательная дисфункция нижней челюсти

Санкт-Петербург
СпецЛит

УДК 616-01/09
С17

Авторы:
Самедов Тимур Исламович — кандидат медицинских наук, ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова;
Иванов Юлиан Вячеславович — кандидат медицинских наук, ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова

Рецензент:
Соловьев Михаил Михайлович — заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова

Самедов Т. И., Иванов Ю. В.

С17 Двигательная дисфункция нижней челюсти : руководство для врачей / под ред. М. М. Соловьева. — 2-е изд., испр., и доп. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. — 46 с. : ил.

ISBN 978-5-299-00654-4

Второе издание руководства, исправленное и дополненное, посвящено актуальной проблеме двигательной дисфункции нижней челюсти. Описаны анатомические особенности, представлены подходы к обследованию, позволяющие выявить причину данного нарушения и поставить правильный диагноз. Представлена классификация нарушений движения нижней челюсти, различных по виду, характеру и причинам возникновения, даны рекомендации по лечению. Сформулирован алгоритм диагностики и устранения двигательной дисфункции нижней челюсти.

Книга адресована стоматологам-хирургам, терапевтам, студентам медицинских вузов.

УДК 616-01/09

ISBN 978-5-299-00654-4 © ООО «Издательство „СпецЛит”», 2016

Содержание

Введение 4
Анатомические структуры, обеспечивающие движения нижней челюсти 5
Роль двигательной дисфункции нижней челюсти в жевании и речеобразовании 10
Характеристика движений нижней челюсти, виды двигательной дисфункции и ее патогенез 11
Заболевания, сопровождающиеся двигательной дисфункцией нижней челюсти 15
Методы диагностики двигательной дисфункции нижней челюсти 27
Лечебные мероприятия, направленные на устранение двигательной дисфункции нижней челюсти 33
Алгоритм диагностики и устранения двигательной дисфункции нижней челюсти 43
Литература 46

АНАТОМИЧЕСКИЕ СТРУКТУРЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Нижняя челюсть — это единственная кость черепа, которая обладает подвижностью. Ее движения осуществляются за счет наличия височно-нижнечелюстного сустава (рис. 1), мышц, прикрепляющихся к челюсти и к неподвижным частям черепа (рис. 2), и иннервации (рис. 3). Наличие патологии в одном из компонентов, осуществляющих движения нижней челюсти, приводит к нарушению ее движений.

Мышцы, осуществляющие движения нижней челюсти, можно разделить по следующим параметрам:

— место прикрепления — передняя группа мышц (прикрепляются в подбородочной области нижней челюсти) и задняя группа (прикрепляются в области ветви нижней челюсти);

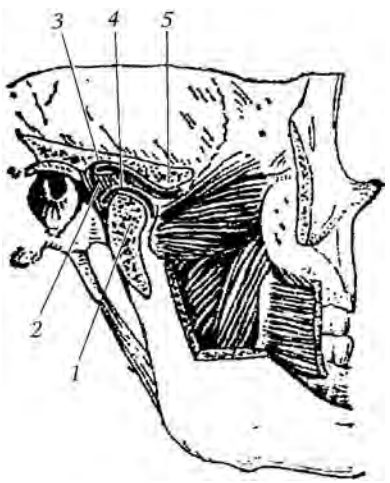


Рис 1. Височно-нижнечелюстной сустав:

1 — мыщелковый отросток; *2* — суставная капсула; *3* — нижнечелюстная ямка; *4* — суставной диск; *5* — суставной бугорок

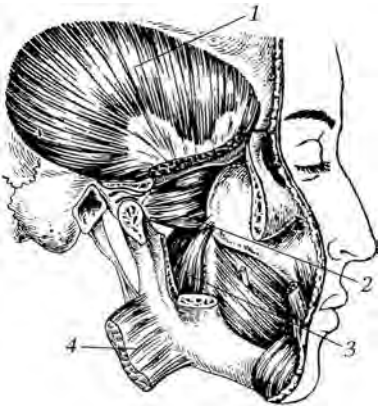


Рис 2. Жевательные мышцы:
1 — височная; *2* — латеральная крыловидная; *3* — медиальная крыловидная; *4* — собственно жевательная

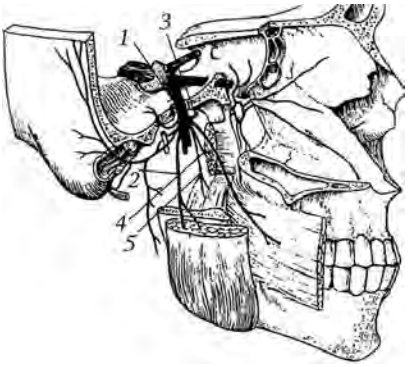


Рис 3. Нижнечелюстной нерв. Иннервация жевательных мышц:
1 — нижнечелюстной нерв; *2* — жевательный нерв; *3* — глубокие височные нервы; *4* — латеральный крыловидный нерв; *5* — медиальный крыловидный нерв

— функциональные действия — поднимание, выдвижение, смещение в сторону и опускание нижней челюсти;

— гистологическая характеристика — мышцы, в которых преобладают красные волокна или белые волокна;

— статические и динамические (табл. 1).

Иннервация жевательных мышц осуществляется тройничным нервом, который по своему характеру является смешанным. Различают двигательные и чувствительные ядра тройничного нерва.

Двигательные ядра:

1. *Главное двигательное ядро* (*nucleus motorius princeps*) залегает в дорсальных отделах моста и располагается кпереди от ядра отводящего нерва. Со стороны ромбовидной ямки оно проецируется в области голубого пятна (*locus ceruleus*), являющегося скоплением клеток, отростки которых принимают участие в образовании двигательной части тройничного нерва.