



## Лечение мышечно-суставной дисфункции височнонижнечелюстного сустава при ревматоидном артите

**Сафаров Улугбек Зафаржон угли**

Клиник ординатор кафедры Ортопедического  
стоматологии, СамГМУ, Самарканд, Узбекистан

**Хожимуродов Бурхон Равшанович**

Научный руководитель ассистент кафедры  
Ортопедического стоматологии,  
СамГМУ, Самарканд, Узбекистан

**Аннотация:** Ревматоидный артрит (РА) - хроническое прогрессирующее системное заболевание с поражением преимущественно периферических (синовиальных) суставов по типу эрозивно-деструктивного полиартрита. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) при ревматоидном артите одно из самых сложных и противоречивых заболеваний, с которым приходится сталкиваться практическим врачам-стоматологам. Любое стоматологическое вмешательство должно проводиться на фоне усиления антиревматической терапии. При ревматическом артите ВНЧС преобладают окклюзионные факторы, приводящие к выраженным нарушениям нейромышечного комплекса и внутрисуставных элементов. Лечение мышечно-суставных дисфункций



ВНЧС при ревматоидном артрите проводят с помощью окклюзионных шин (разобщающая, релаксационная, стабилизирующая, репозиционная) и накусочных пластинок. Раннее обращение к стоматологу лиц с ревматоидным артритом способствует профилактике дисфункции ВНЧС. Пациенты с ревматоидным артритом ВНЧС должны находиться под диспансерным наблюдением с посещением врача-стоматолога 1 раз в 6 мес. РА отличается прогрессивным хроническим течением с вовлечением в процесс различных суставов, в том числе и височно-нижнечелюстного (ВНЧС). Заболевание развивается быстро, и в течение 3-4 лет могут возникать деструктивные процессы, нередко приводящие к анкилозированию ВНЧС. При ревматоидном артрите основные изменения происходят в иммунной системе, которые ведут к образованию иммунных комплексов и развитию иммунологических процессов. В свою очередь заболевания полости рта и ВНЧС могут быть пусковыми или поддерживающими факторами в развитии системной патологии РА. В связи с этим стоматологам необходимо обращать внимание на изменения в полости рта, особенно в ранние сроки заболевания РА. Синдром болевой дисфункции ВНЧС - одно из самых сложных и противоречивых заболеваний, с которым приходится сталкиваться практическим врачам-стоматологам. Дисфункция ВНЧС - патология, включающая каскад анатомо-функциональных нарушений, состоящих из суставного, мышечного и окклюзионного комплекса. Причины возникновения дисфункций ВНЧС при РА разнообразны и не всегда укладываются в клиническую симптоматику. Вместе с тем уже имеющиеся нарушения суставов могут протекать бессимптомно. Нарушение окклюзионных контактов зубных рядов ведет к изменению координационной функции жевательных мышц. Смещение нижней челюсти закрепляется в вынужденной окклюзии, и формируется новый стереотип нейромышечного комплекса, нарушается соотношение элементов ВНЧС, возникает асинхронная дисфункция обоих сочленений, появляются боли в челюстно-лицевой



области, которые могут имитировать невралгию различных ветвей тройничного и других черепных нервов. Дисфункции ВНЧС сопровождаются болью, звуковыми явлениями в суставе и ограничением подвижности нижней челюсти, затруднением открывания рта. Смещение нижней челюсти закрепляется в вынужденной окклюзии, и формируется новый стереотип нейромышечного комплекса, нарушается соотношение элементов ВНЧС, возникает асинхронная дисфункция обоих сочленений, появляются боли в челюстно-лицевой области, которые могут имитировать невралгию различных ветвей тройничного и других черепных нервов. Дисфункции ВНЧС сопровождаются болью, звуковыми явлениями в суставе и ограничением подвижности нижней челюсти, затруднением открывания рта. Окклюзионные факторы играют важную роль в возникновении мышечно-суставной дисфункции, поскольку они нарушают координированную активность жевательных мышц и движения нижней челюсти, вовлекая в патологический процесс все органы зубочелюстной системы. Независимо от того, как обозначают функциональные и морфологические нарушения сустава и жевательных мышц, во всех случаях наблюдают одинаковую клинику: боль в суставе, ограничение подвижности нижней челюсти, суставной шум, боль в области жевательных мышц.

**Ключевые слова:** Артрит, ревматоидный артрит, ВНЧС, каппы.

**Цель.** Повышение эффективности лечения больных с мышечно-суставной дисфункцией ВНЧС при РА.

**Материалы и методы исследования.** На лечение взяты 40 человек с мышечно-суставной дисфункцией и РА. В первой группе (20 человек) превалирующим клиническим фактором при дисфункции стали: зигзагообразные смещения нижней челюсти, щелчки в суставе в начале, середине и конце открывания



и закрывания рта. Пальпация ВНЧС у таких больных, как правило, была безболезненна. Во второй группе (20 пациентов) мышечно-суставная дисфункция сопровождалась такими клиническими проявлениями, как боль в жевательных мышцах и в ВНЧС, ограничением открывания рта. В зависимости от поражения мышц боль была различной интенсивности и характера в околоушно-жевательной, щечной, височной и лобной областях, иррадиирующая в челюсти, зубы, ухо, твердое небо, язык, глотку. Боль сопровождалась ограничением подвижности нижней челюсти, усиливалась при жевании, глотании, разговоре. Главенствующую роль в этиопатогенетической картине дисфункции ВНЧС при РА у всех 40 человек играли окклюзионные нарушения. Отсутствие боковой защиты зубов, снижение межокклюзионной высоты, аномалии прикуса (перекрестный прикус), нарушение боковых окклюзионных контактов, возникшие в результате деформаций или нерационального протезирования, стали пусковым механизмом развития дисфункции ВНЧС. Из 40 больных, обратившихся за помощью, 10 имели эксцентрические нарушения окклюзии без нарушения топографии элементов ВНЧС. Эксцентрические нарушения с асимметрическим расположением мышцелков в суставных ямках, по данным компьютерной томограммы, зафиксированы у 19 человек. У этой группы больных наблюдались вывихи суставного диска, девиация - зигзагообразное смещение нижней челюсти, при открывании рта - «реципрокные щелчки». Центрические нарушения окклюзии отмечали у 11 человек, у которых были морфологические и топографические изменения элементов ВНЧС. Нарушения центральной окклюзии были связаны с атипичным расположением нижней челюсти (а следовательно, и суставных головок) в вертикальном, трансверзальном и сагиттальном направлениях. Причины таких нарушений разнообразны. Чаще всего они связаны с концевыми (14 человек) и включенными (8 больных) дефектами зубных рядов, повышенной стираемостью зубов (6 пациентов) и снижением



межальвеолярной высоты (7 человек), чрезмерным препарированием жевательной группы зубов при изготовлении несъемных протезов (3 участников) и ошибками при определении центрального соотношения челюстей (2 пациента).

**Вывод.** Стоматологические вмешательства нельзя проводить при высокой клинико-лабораторной активности РА. Необходимо усилить антиревматическую терапию. При РА ВНЧС преобладают окклюзионные факторы, приводящие к выраженным нарушениям нейро-мышечного комплекса и внутрисуставных элементов. Лечение мышечно-суставных дисфункций ВНЧС при РА проводят с помощью окклюзионных шин (разобщающая, релаксационная, стабилизирующая, репозиционная) и накусочных пластинок. Раннее обращение к стоматологу лиц с РА способствует профилактике дисфункций ВНЧС. Пациенты с РА ВНЧС должны находиться под диспансерным наблюдением с посещением врача-стоматолога 1 раз в 6 мес.

#### Список литературы:

1. Абдуллаева П. Р., Ахмедов А. А. СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА И СЕТЧАТКИ (ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР): Medical science //Ethiopian International Journal of Multidisciplinary Research. – 2023. – Т. 10. – №. 09. – С. 18-23.
2. Ризаев Ж. А., Ахмедов А. А. ОСНОВЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН НА ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ //ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 3.
3. Абдуллаева Н. И., Ахмедов А. А. ОСТЕО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПАРОДОНТА В ПОДРОСТКОВОМ И



МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ //TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2023. – Т. 3. – №. 11. – С. 143-149.

4. Ахмедов А. А. Иммунологические аспекты патогенеза гингивита и пародонтита //IQRO. – 2023. – Т. 3. – №. 2. – С. 121-123.
5. Ризаев Ж. А., Ахмедов А. А. GROWTH AND DEVELOPMENT OF GENERAL MEDICAL PRACTICE IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN TO IMPROVE DENTAL CARE //ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 3.
6. Ахмедов А. А., Нарзиева Н. DENTAL PROSTHETICS ON IMPLANTS AND THEIR FEATURES //American Journal of Pedagogical and Educational Research. – 2023. – Т. 16. – С. 132-135.
7. Астанович А. Д. А. и др. Состояние тканей пародонта у спортсменов, занимающихся циклическими видами спорта // Анналы Румынского общества клеточной биологии. – 2021. – С. 235-241.
8. Alimjanovich R. J., Astanovich A. A. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В УЗБЕКИСТАНЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОНЦЕПТУАЛЬНОГО ПОДХОДА ДЛЯ УЛУЧШЕНИЕ ЕЕ КАЧЕСТВА //JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE. – 2023. – Т. 8. – №. 4.
9. Ортикова Н. Глобализация биоэтики в период пандемии COVID-19 //Общество и инновации. – 2020. – Т. 1. – №. 1/S. – С. 677-682.  
Ортикова Н. Влияние психоэмоционального напряжения детей на состояние здоровья полости рта //Общество и инновации. – 2023. – Т. 4. – №. 7/S. – С. 328-333.



10. Ортикова Н. Х., Ризаев Ж. А., Мелибаев Б. А. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПОСТРОЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА //EDITOR COORDINATOR. – 2021. – С. 554.
11. Ортикова Н. Тенденция эффективности профилактических мероприятий путем коррекции психологического стресса у детей на стоматологическом приёме //Общество и инновации. – 2022. – Т. 3. – №. 6. – С. 181-189.
12. Кобиловна Б. З., Нодирович Е. А. ОЦЕНКА ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СЪЕМНЫМИ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ // Журнал инноваций, реформ и развития Spectrum. – 2023. – Т. 11. – С. 95-101.
13. Анварович Е. С., Кобиловна Б. З. ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ РЕТРАКЦИОННЫХ НИТЕЙ НА СТЕПЕНЬ РЕЦЕССИИ ДЕСЕН //Журнал инноваций, реформ и развития Spectrum. – 2023. – Т. 11. – С. 84-86.
14. Тохировна М. Л., Кобиловна Б. З. Оптимизация комплексных методов лечения воспалительных заболеваний пародонта // Евразийский исследовательский вестник. – 2023. – Т. 17. – С. 138-143.
15. Тавакалова К.М., Кобиловна Б. З., Сарвиноз Ю. Профилактические меры при лечении кариеса у школьников // Вестник Евразийских исследований. – 2023. – Т. 17. – С. 60-65.
16. Исламова Н., Чакконов Ф. Роль продуктов перекисного окисления липидов и противовоспалительных цитокинов крови в развитии заболеваний полости рта при гипотиреозе //Общество и инновации. – 2020. – Т. 1. – №. 1/s. – С. 577-582.



17. Фахриддин С., Шохрух С., Нилуфар И. ЭНДОКАНАЛЬНЫЙ ШТИФТ-КОНСТРУКЦИЯЛАРНИ ИШЛАТИШДА АСОРАТЛАР ВА ШАТОЛАР ТАХЛИЛИ //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – № 7. – № 1.
18. Шоксрукс С., Шоксрукс И., Факсриддин С. ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИЙ ПОЛОСТИ РТА У ЛИЦ, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ //Международный журнал специального образования детей раннего возраста. – 2022. – Т. 14. – №. 4.
19. Хусанович К. Ф. ПОЛНЫЙ СЪЕМНЫЙ ПРОТЕЗ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ //Европейский международный журнал междисциплинарных исследований и менеджмента. – 2023. – Т. 3. – №. 11. – С. 127-133.
20. Хусанович К. Ф. и др. ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПОЛНЫМ СЪЕМНЫМ ПРОТЕЗОМ НА ОСНОВЕ ИМПЛАНТАТОВ // Европейский международный журнал междисциплинарных исследований и менеджмента. – 2023. – Т. 3. – №. 11. – С. 122-126.
21. Наджмиддинович С. Н. и др. КАРИЕС У ШКОЛЬНИКОВ И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ // Американский журнал педагогических исследований. – 2023. – с. 16. – с. 44-49.
22. Хусанович К. Б. Р. К. Ф. ТИПЫ И ПРИМЕНЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ КОМПЛИМЕНТОВ //Журнал достижений современного образования. – 2023. – Т. 5. – №. 5. – С. 95-99.
23. Зарнигор Дж. ОСНОВНАЯ РОЛЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАЦИЕНТА //Европейский международный журнал междисциплинарных исследований и менеджмента. – 2023. – Т. 3. – №. 11. – С. 157-163.



- 24.** Кизи Дж. З . Б. МЕТОДЫ ОПТИМИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ //Европейский международный журнал междисциплинарных исследований и менеджмента. – 2023. – Т. 3. – №. 10. – С. 234-241.
- 25.** Кобиловна Б. З., Рушана Р. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЧАСТИЧНЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ С РАЗЛИЧНЫМИ КРЕПЕЖНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ //Научный журнал Intent Research. – 2023. – с. 2. – №. 9. – с. 98-103.
- 26.** Кобиловна Б. З., Максзуна У. Совершенствование оказания терапевтической стоматологической помощи беременным женщинам. Терапевтические и профилактические меры // Евразийский исследовательский вестник. – 2023. – Т. 16. – С. 146-150.
- 27.** Тавакалова К.М., Кобиловна Б. З., Сарвиноз Ю. Результаты программы профилактики стоматологических заболеваний у детей школьного возраста // Евразийский исследовательский вестник. – 2023. – Т. 17. – С. 50-54
- 28.** Джурабек Т. Д., Кобиловна Б. З. Принципы профилактики стоматологических заболеваний у детей в современных условиях // Евразийский исследовательский вестник. – 2023. – Т. 17. – С. 55-59.
- 29.** Тавакалова К.М., Кобиловна Б. З., Сарвиноз Ю. Профилактические меры при лечении кариеса у школьников // Вестник Евразийских исследований. – 2023. – Т. 17. – С. 60-65