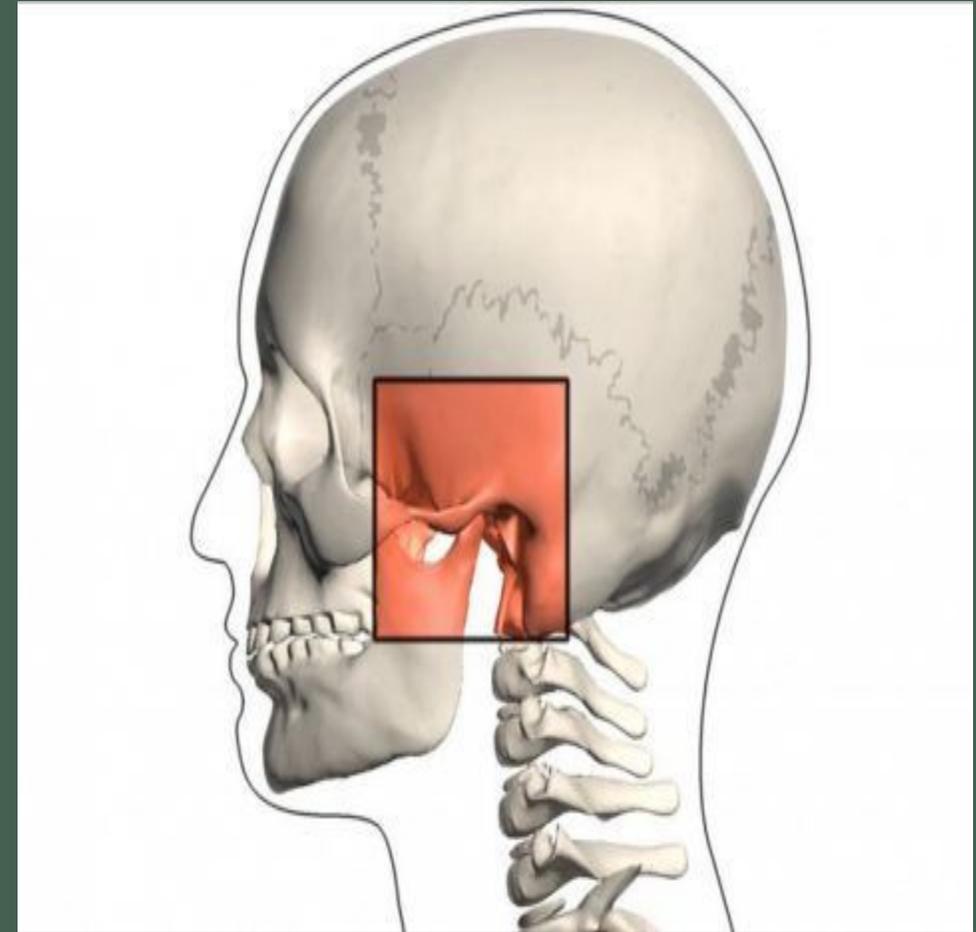


ЭТИОЛОГИЯ, КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДИСТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНЧС

Минасян Шушана, 32 группа

Остеартроз

- Остеоартроз (ОА) височно-нижнечелюстного сустава – это дистрофическое поражение суставных тканей, которое протекает бессимптомно и без признаков воспалительного процесса. Это заболевание часто называют деформирующим артрозом, что связано с медленно прогрессирующей деформацией костной ткани височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС).
- Происходит дегенерация суставного хряща и структурные изменения субхондральной кости, а также явно или скрыто протекает синовитом.
- По данным А.Pullinger, D.Seligman , частота встречаемости первичного ОА ВНЧС составляет 53%, вторичного ОА ВНЧС – 44%.
- ОА ВНЧС чаще встречается у женщин, чем у мужчин, в возрасте старше 30 лет

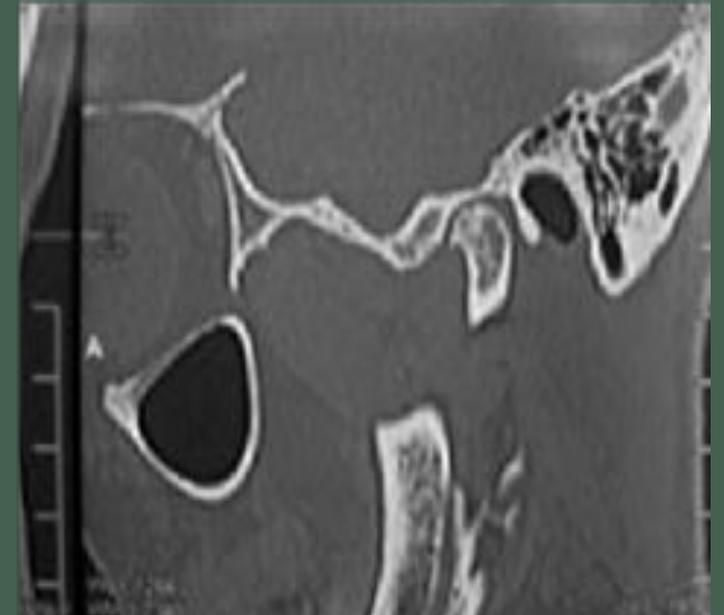


Клиника

- дискомфорт или локальная боль механического характера, появляющаяся при разговоре, жевании;
- боль, возникающая к концу дня и/или ночью;
- болезненность при пальпации жевательных мышц;
- ограничение открывания рта;
- хруст, крепитация;
- девиация нижней челюсти;
- утренняя скованность продолжительностью менее часа

- Рентгенологические признаки ОА ВНЧС: сужение суставной щели, субхондральный остеосклероз, уплощение, субхондральные мелкие кисты головки нижней челюсти, краевые остеофиты (рис. 1). ОА – стадийное заболевание, при развитии которого выделяют 5 рентгенологических стадий по J.Kellgren, J.Lawrence.

- Рис . 1 . Аксиальная (А), сагиттальная (Б) Кт ВНЧС при закрытом рте .
- Головки нижней челюсти уплощены, с неровным контуром .
- Суставные щели сужены .
- Субхондральный склероз, мелкие кисты, остеофит головки нижней челюсти







- Лечение и диагностика остеоартроза

- <https://cyberleninka.ru/article/n/diagnostika-i-lechenie-osteoartroza-visochno-nizhnechelyustnogo-sustava/viewer>