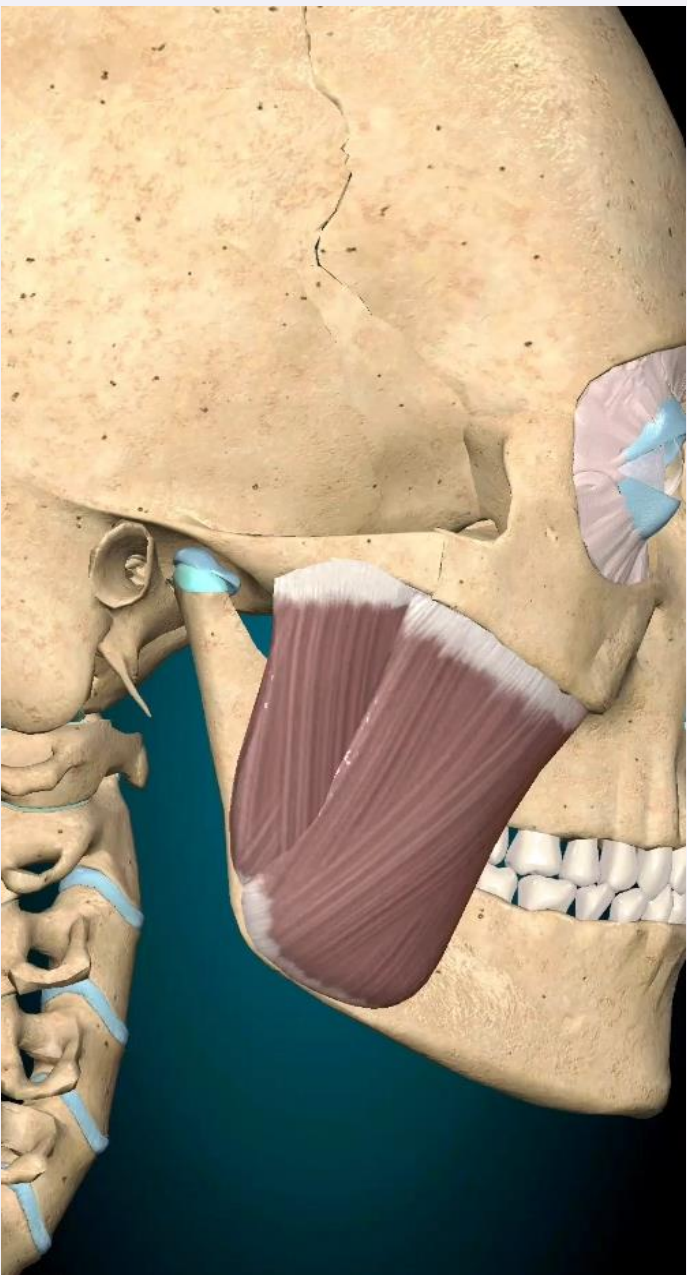


ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

*к.м.н. Найданова Ирина Санжимитуповна,
д.м.н., профессор Писаревский Юрий Леонидович*



МКБ-10

Раздел XII (K07.6 Болезни ВНЧС)

Раздел XIII (артрозы)

Классификация П.Г. Сысолятина и соавт.

1. Артикулярные:

1.1. воспалительные – артриты (специфические и неспецифические);

1.2. невоспалительные:

- внутренние нарушения (дислокации диска);
- остеоартрозы (первичный и вторичный);
- врожденные аномалии;
- опухоли;
- анкилозы.

2. Неартикулярные:

2.1 бруксизм;

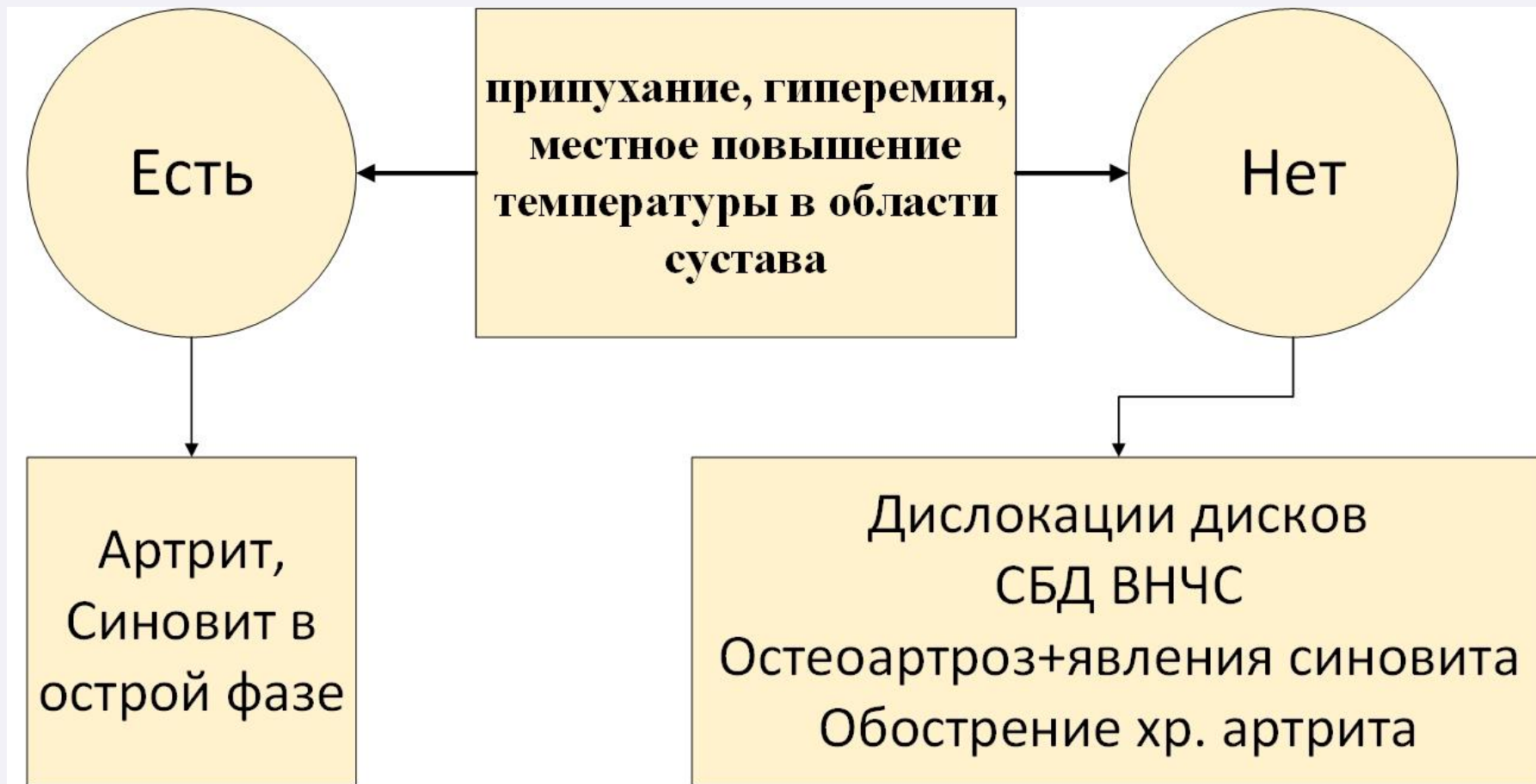
2.2 синдром болевой дисфункции ВНЧС;

2.3 контрактуры жевательных мышц.

Характер боли

артрит, синовит	остеоартроз	дислокации диска	синдром болевого дисфункции
постоянная, различной интенсивности	локальная, связана с движениями нижней челюсти	локальная кратковременная боль	неопределенный характер различной интенсивности
более выражена ночью или под утро	усиливается к концу дня и исчезает к утру	не зависит от времени суток	непостоянные зоны иррадиации в зависимости от времени суток и дней недели
любые движения нижней челюсти усиливают боль	«стартовая» боль	боль с ощущением инородного тела в суставе+щелчки	плохо снимается анальгетиками и НПВС

Дифференциальные признаки внешнего осмотра



Признаки пальпации жевательных мышц и ВНЧС

Боль при пальпации характерна:

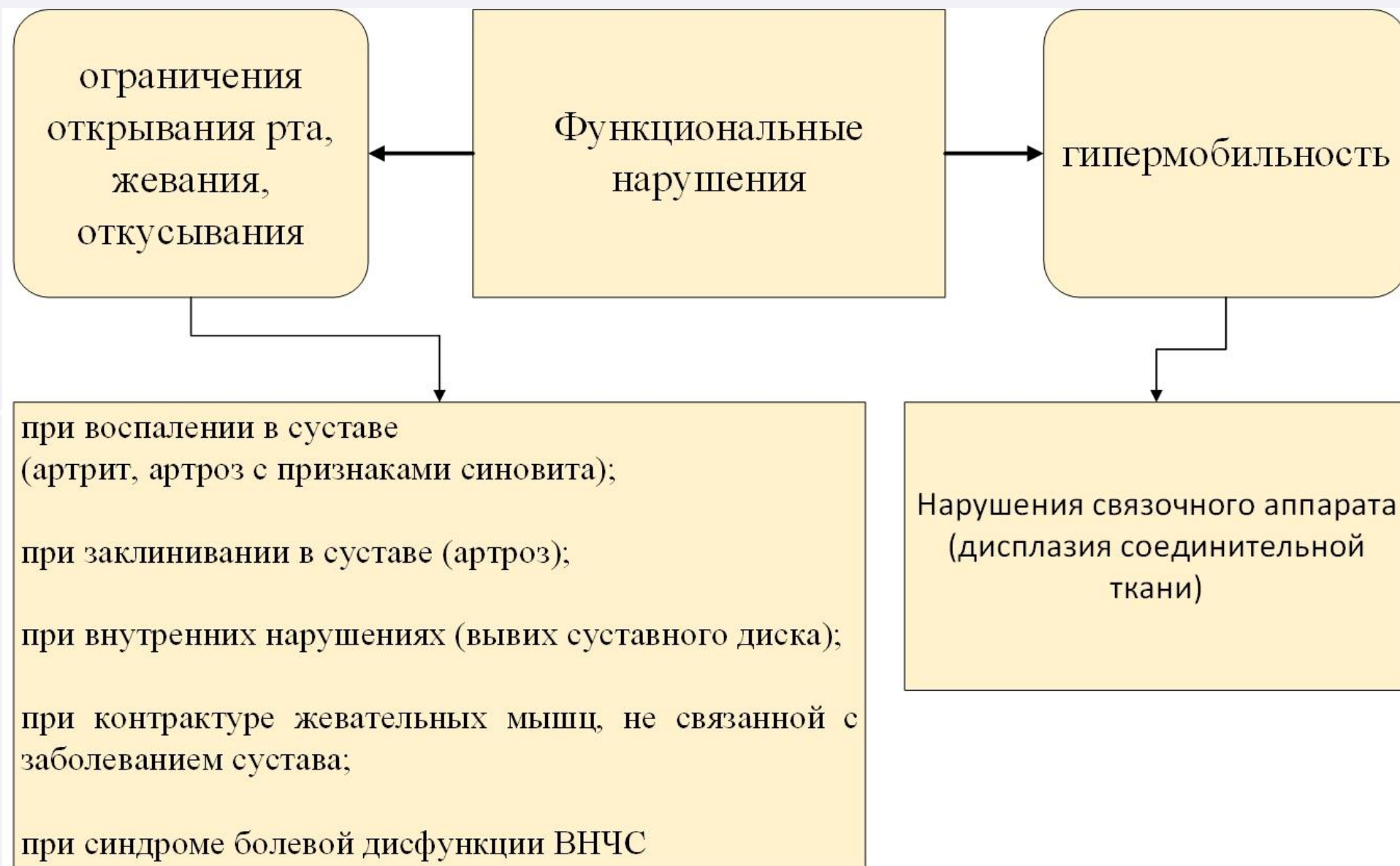
- синдрому болевой дисфункции ВНЧС
(болезненные точки в мышцах,
менее выраженная при пальпации сустава);
- остеоартриту;
- остеоартрозу в стадии воспаления
(локальная боль в области сустава, менее в мышцах).

Боль может отсутствовать при внутренних нарушениях.

Дифференциальные признаки аускультации ВНЧС

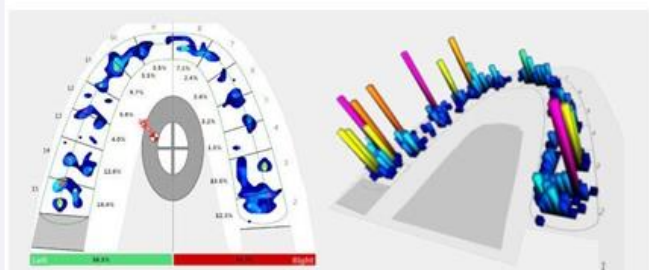
Щелчки	Хруст	Отсутствие звуков
Внутренние нарушения	Остеоартроз	Остеоартрит
Синдром болевой дисфункции ВНЧС	Хронический Артрит	Синовит

Дифференциальные признаки функциональных нарушений



Дополнительные методы диагностики

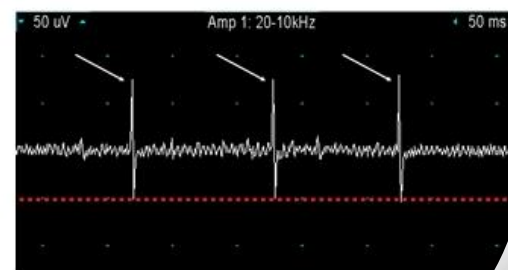
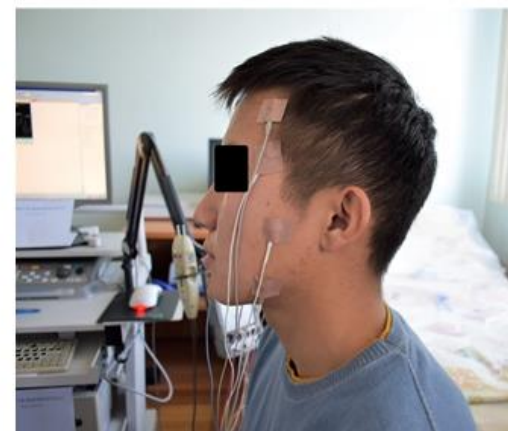
Зубные ряды



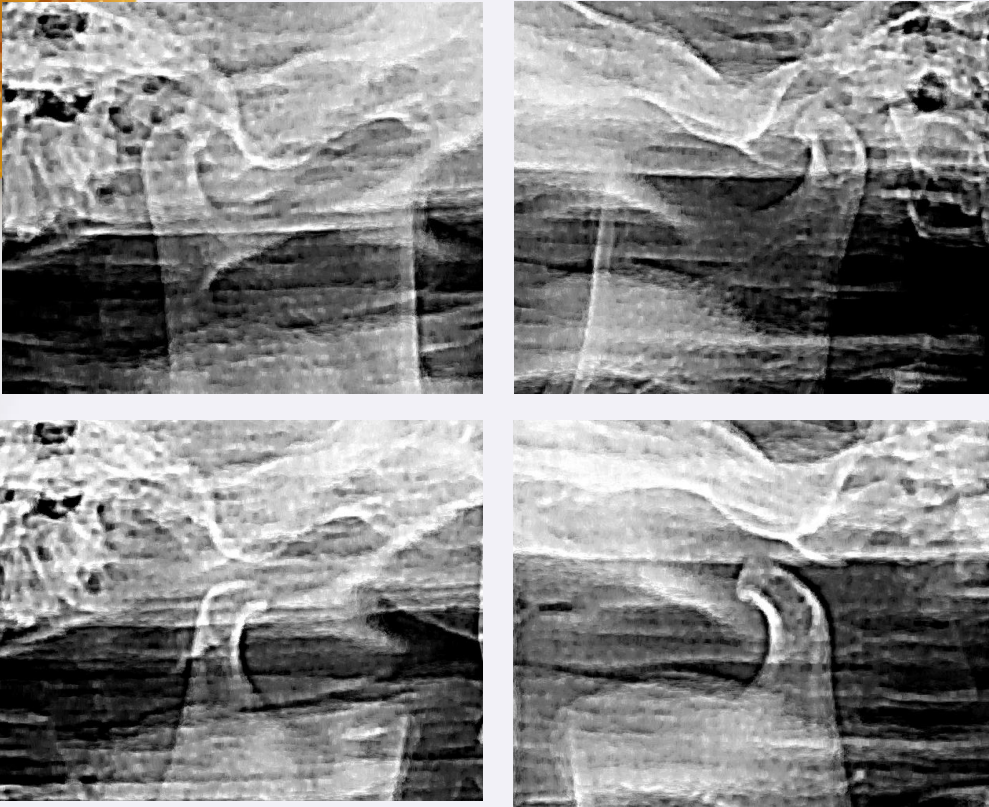
ВНЧС



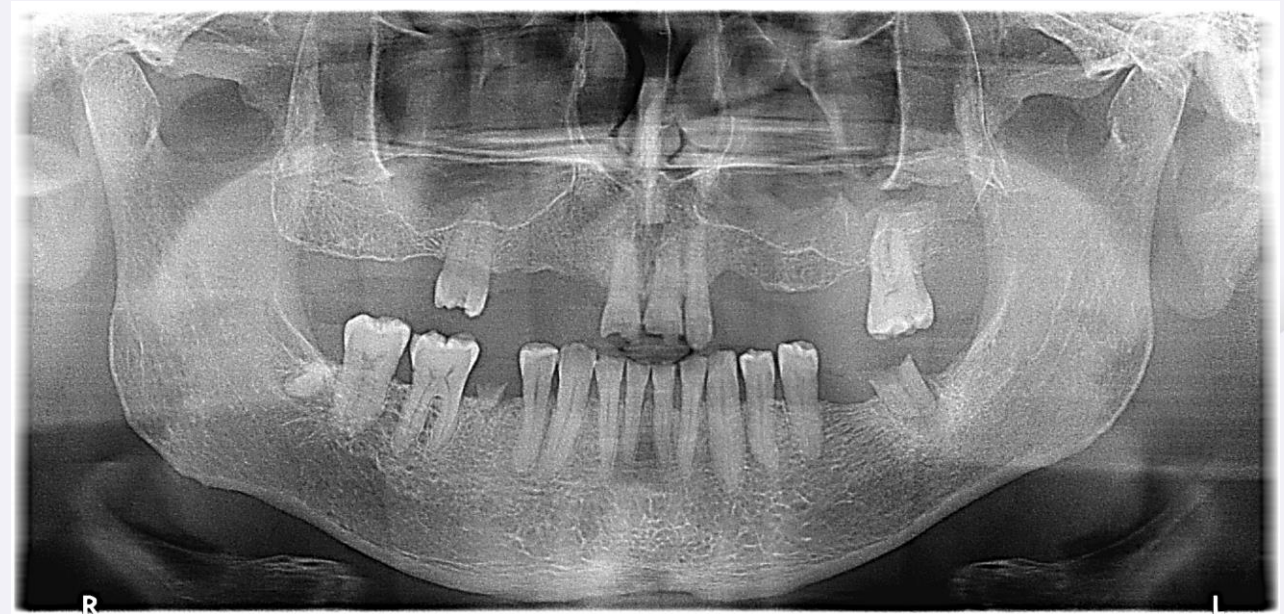
Жевательные
мышцы



Лучевая диагностика



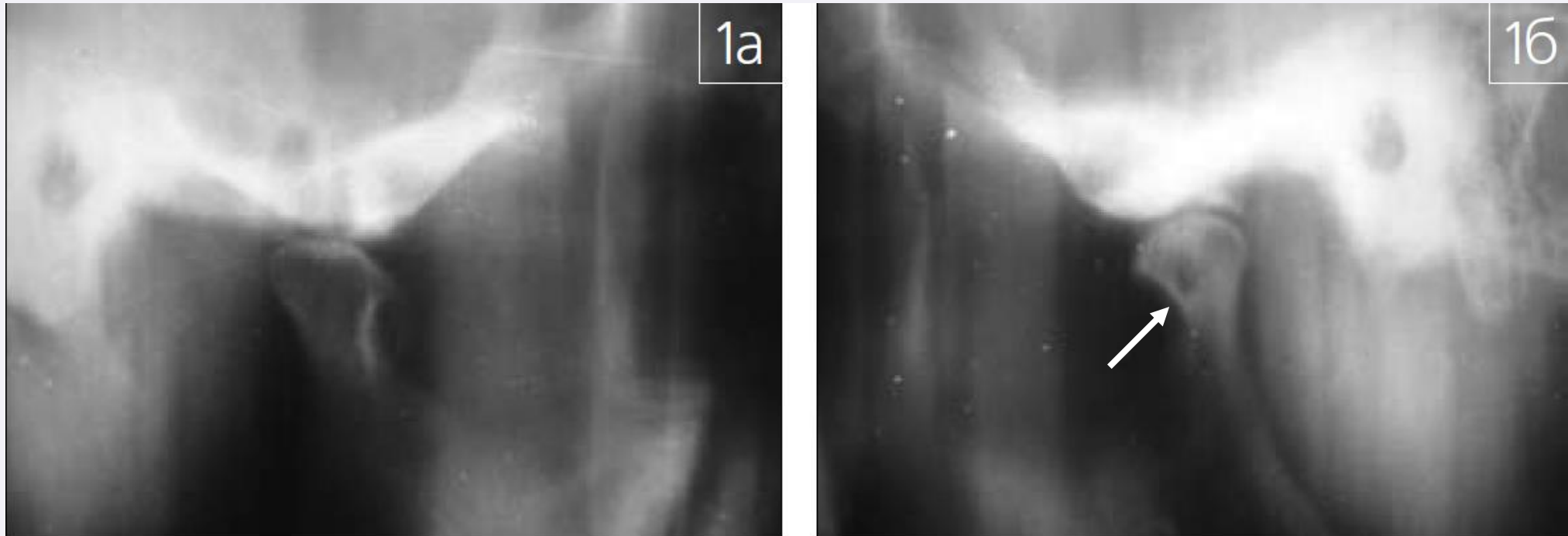
Прицельные рентгенограммы ВНЧС
по Шуллеру с открытым и закрытым ртом



Ортопантомограмма

- высота рентгеновской суставной щели
- изменения формы и размеров головок НЧ
- краевые костные разрастания суставных поверхностей

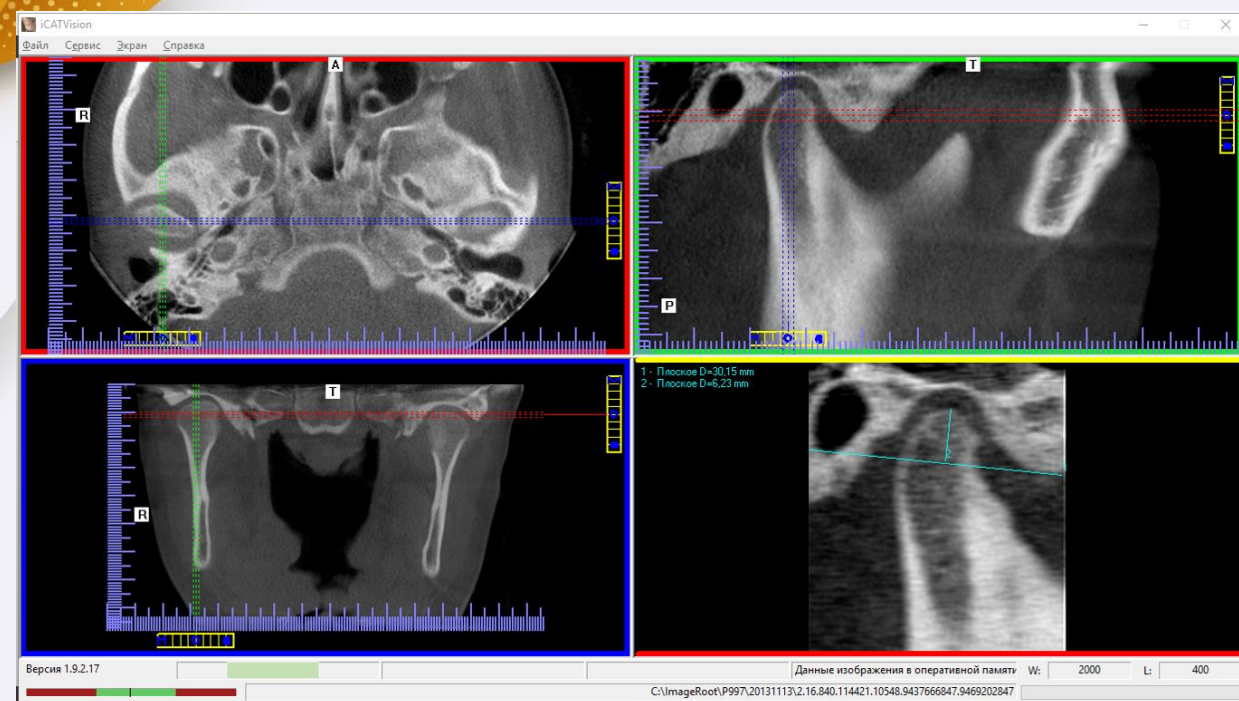
Лучевая диагностика



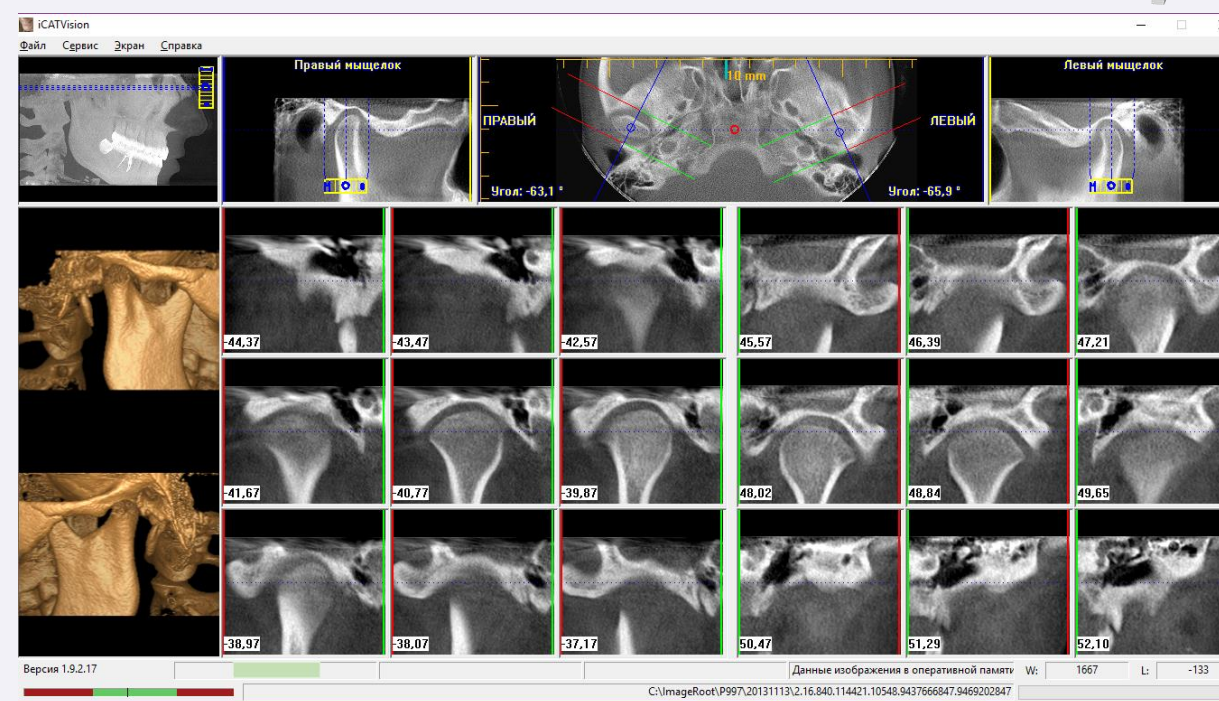
Сагиттальные томограммы ВНЧС при открытом рте

Очаг асептического некроза головки НЧ — дефект треугольной формы с краевым склерозом

Лучевая диагностика



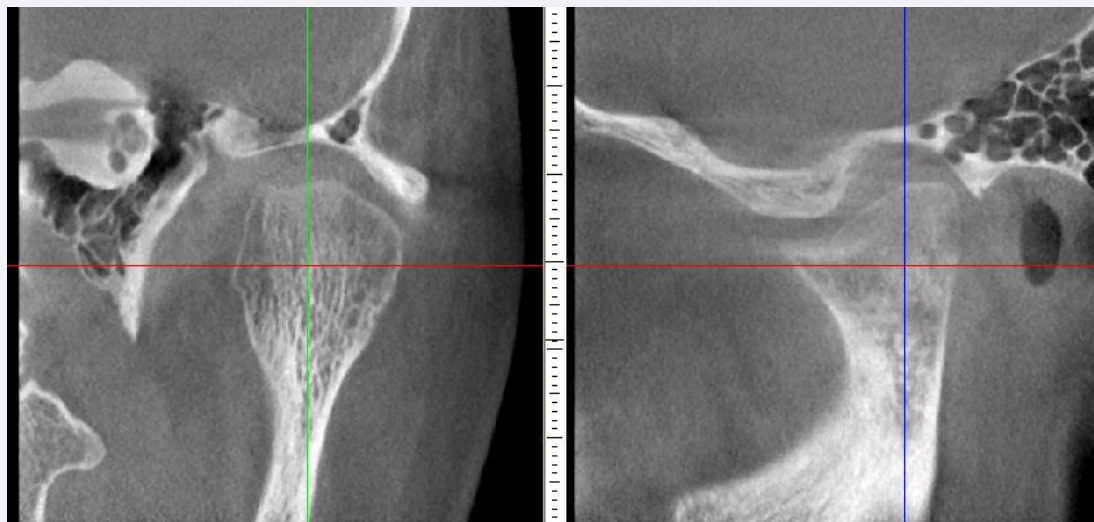
*Конусно-лучевая компьютерная томограмма
Мультипланарная реконструкция (MPR plane)*



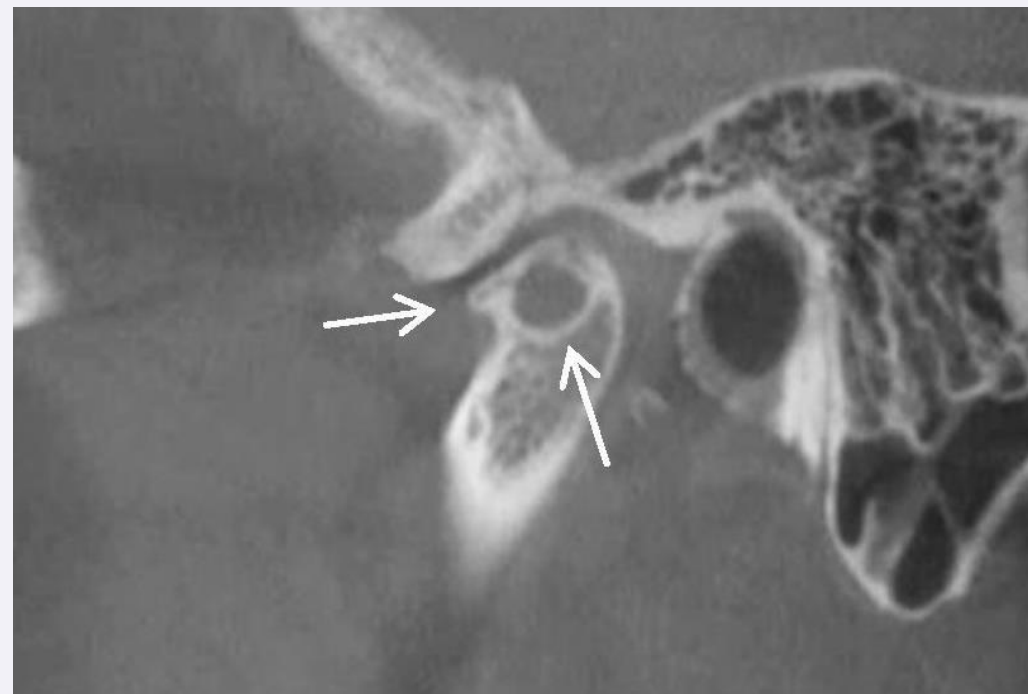
*Конусно-лучевая компьютерная томограмма
Реконструкция ВНЧС (TMJ plane)*



Ревматоидный артрозоартрит (асептический некроз суставной головки)

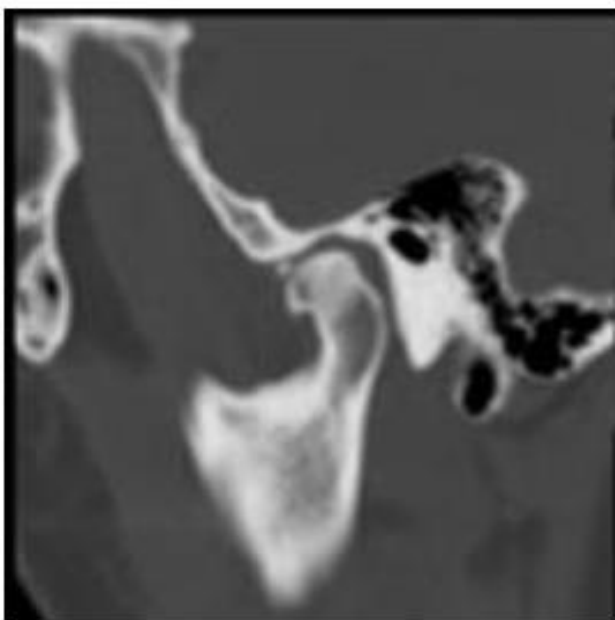
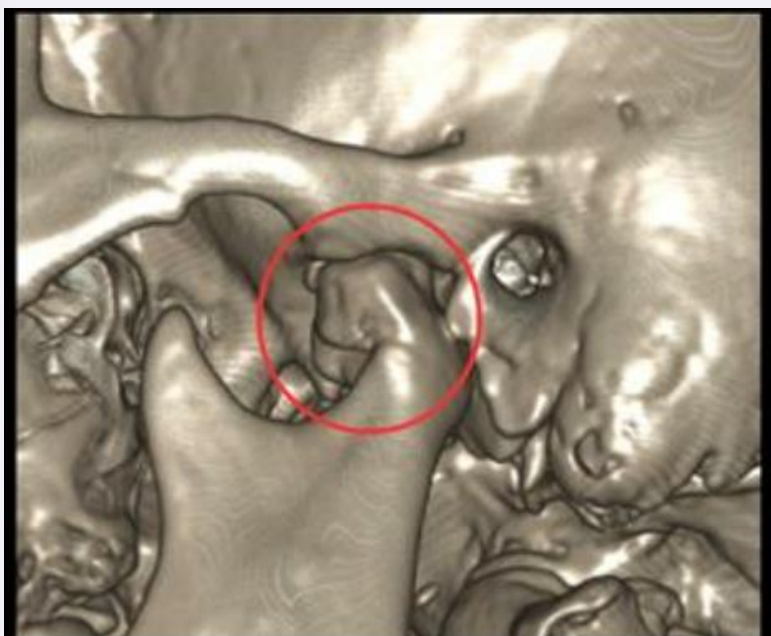


Деформирующий артрозоартрит



Краевой остеофит,
очаг просветления
со склеротическим ободком

Лучевая диагностика

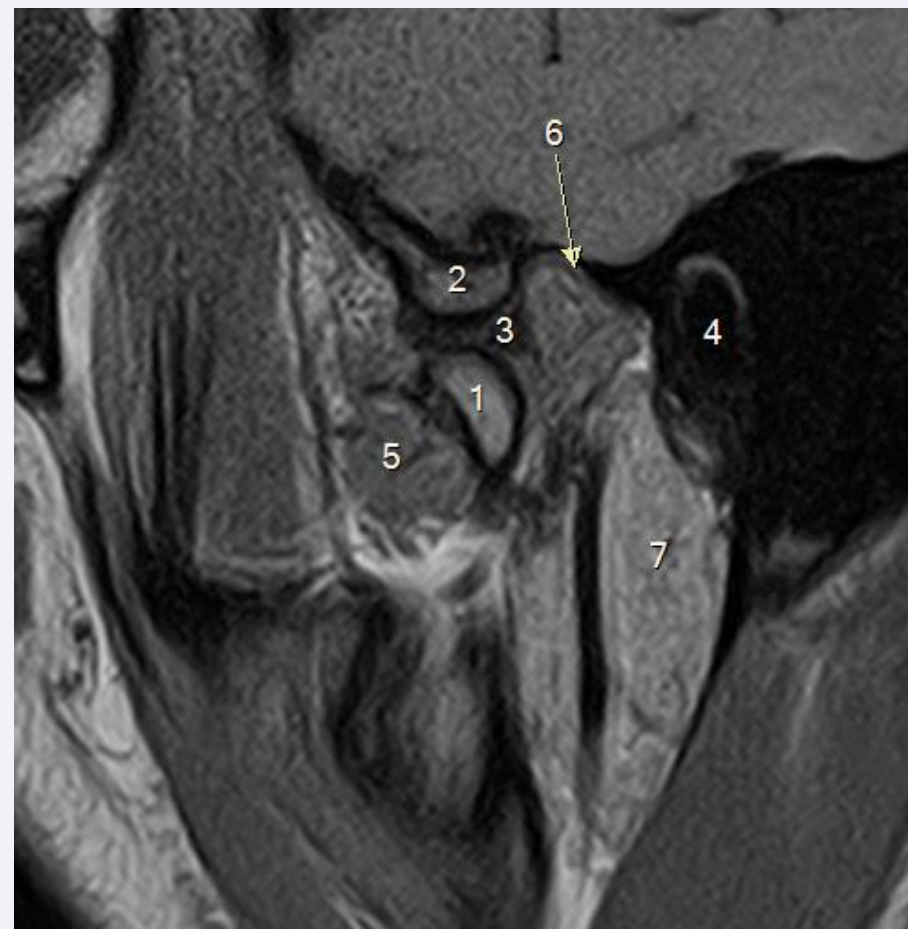
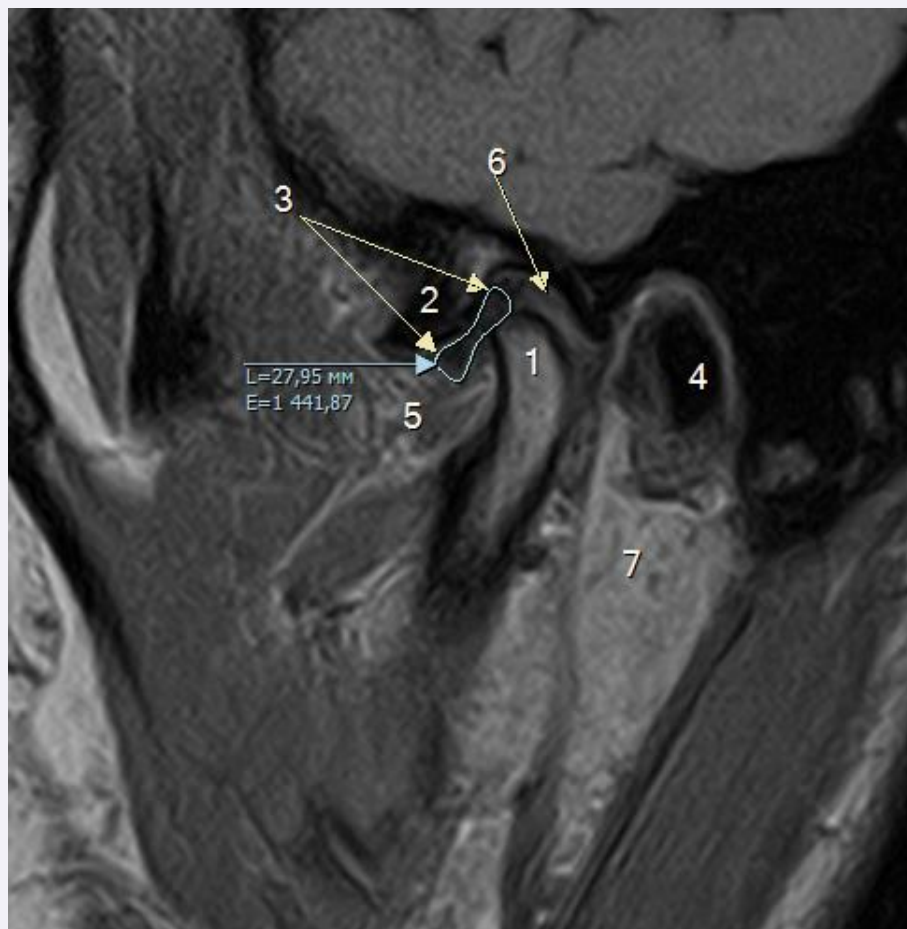


Мультиспиральная компьютерная томограмма,
Гиперплазия головки НЧ

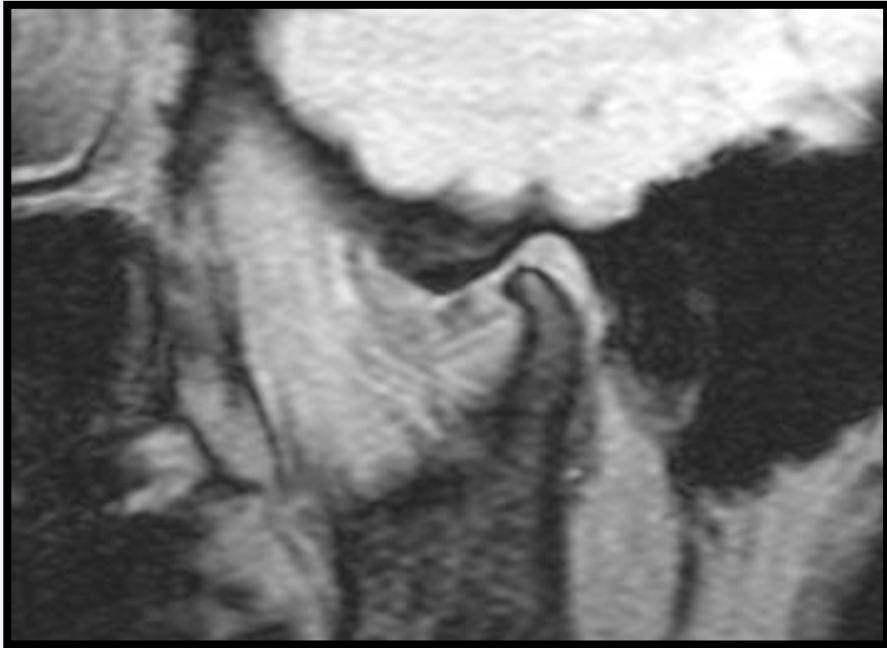
MPT – золотой стандарт лучевой диагностики патологии ВНЧС



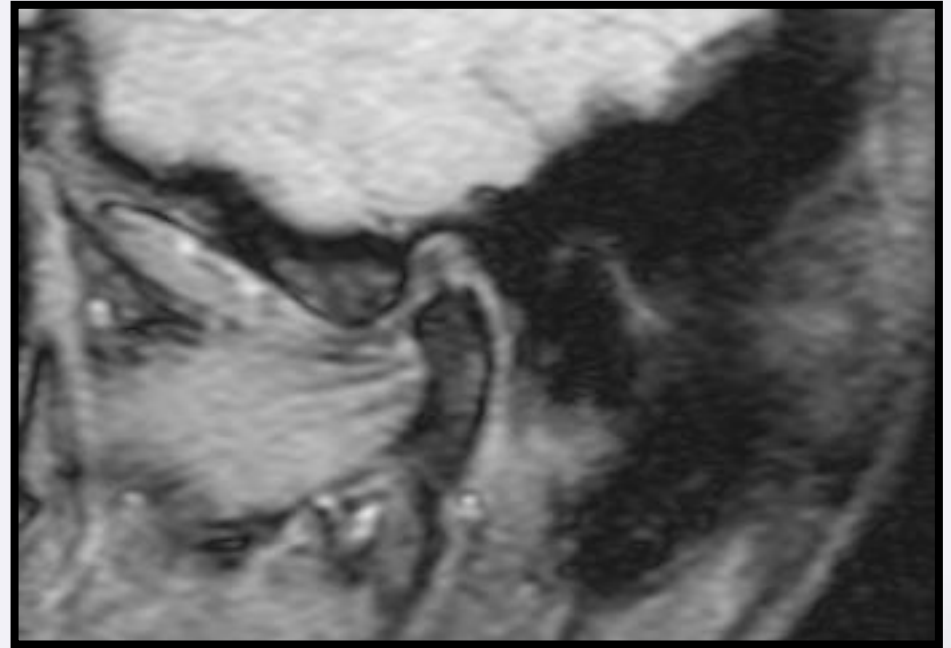
SAG PD TMJ control



1 – головка НЧ; 2 – суставной бугорок; 3 – диск; 4 – наружный слуховой проход;
5 – лат. кр. мышца; 6 – биламинарная зона; 7 – околоушная сл. железа.

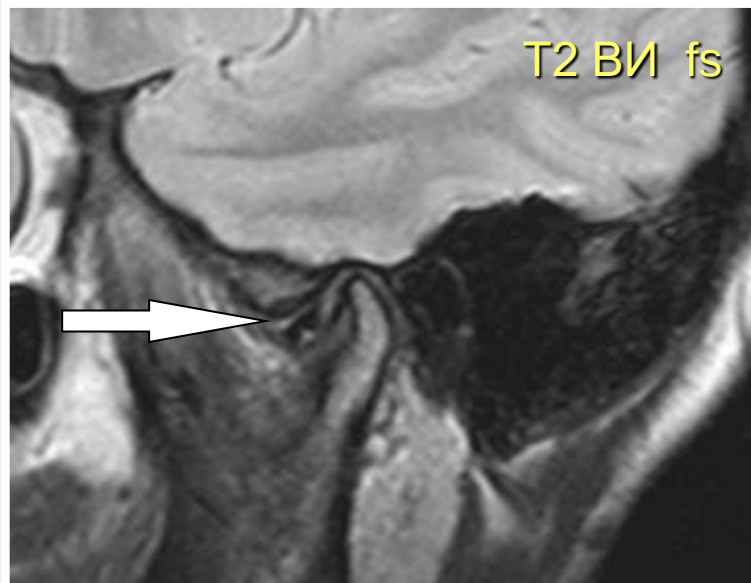
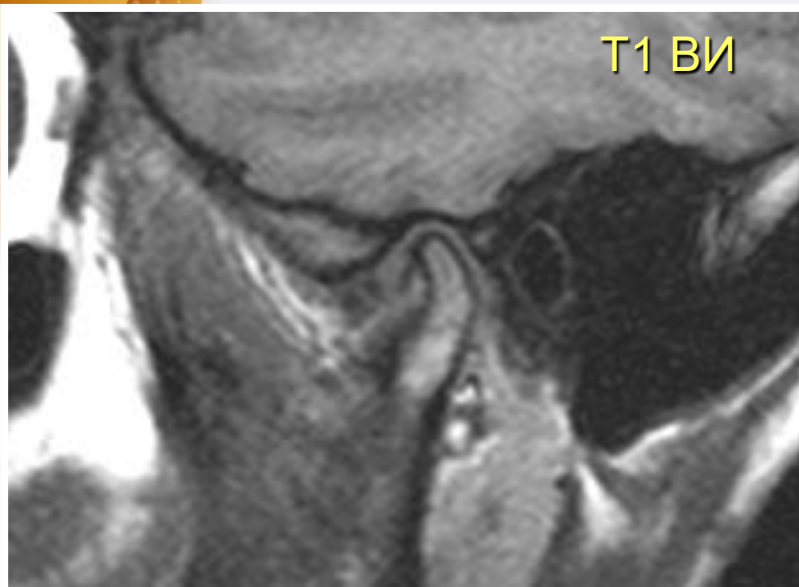


Медиальное смещение головок



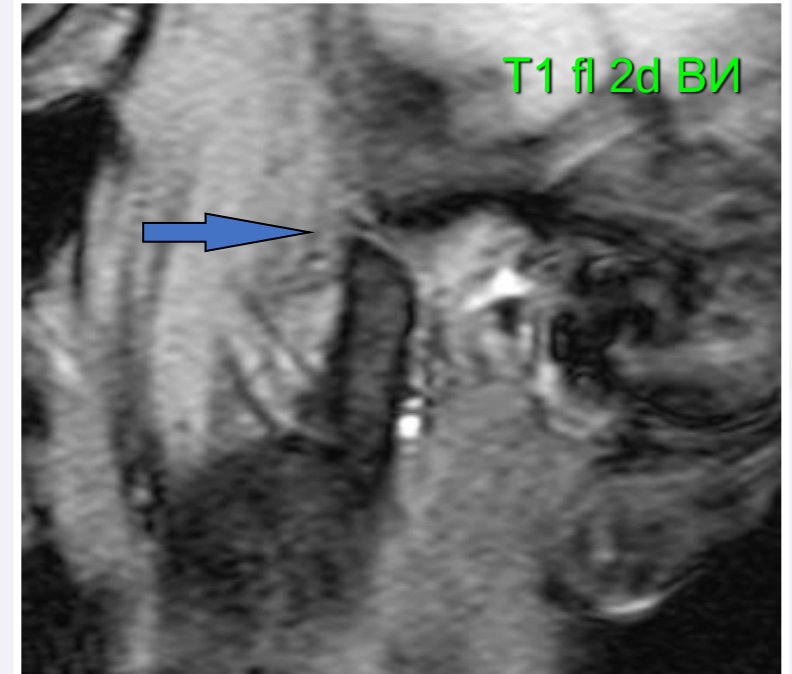
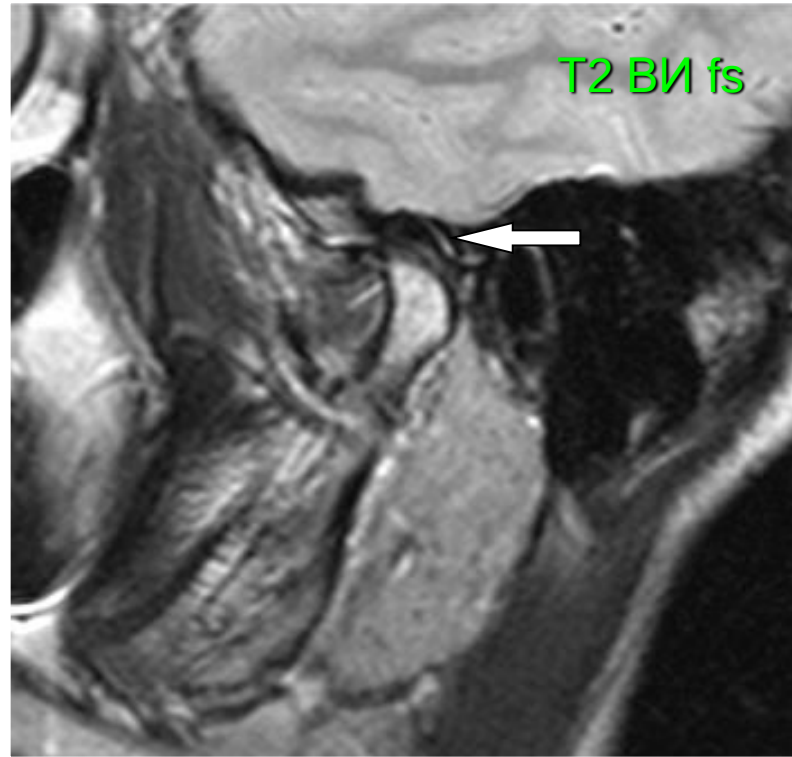
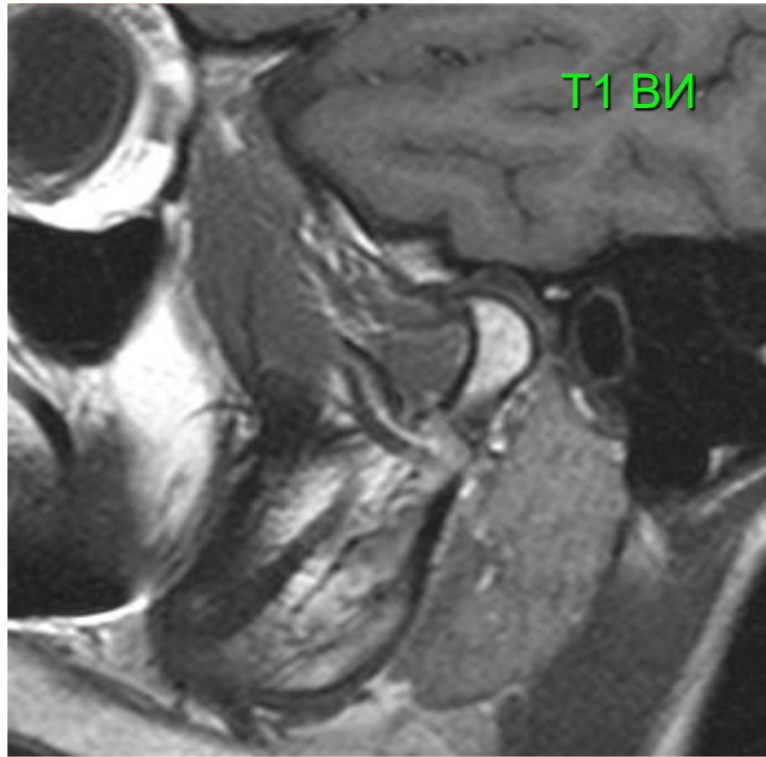
Смещение головки НЧ вниз

Передний подвывих суставного диска



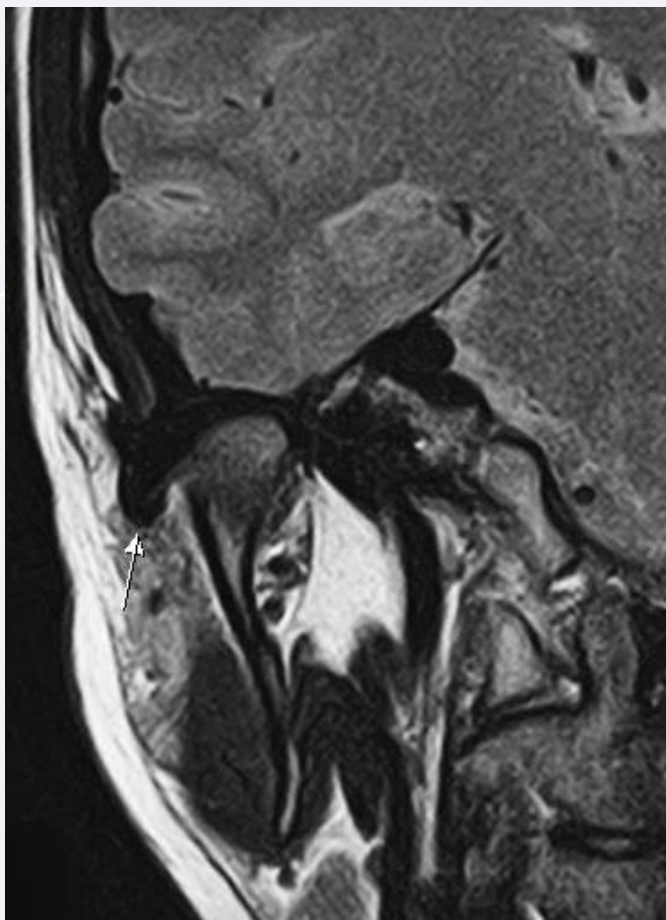
Жидкость вокруг диска
в полости сустава

Задний подвывих диска

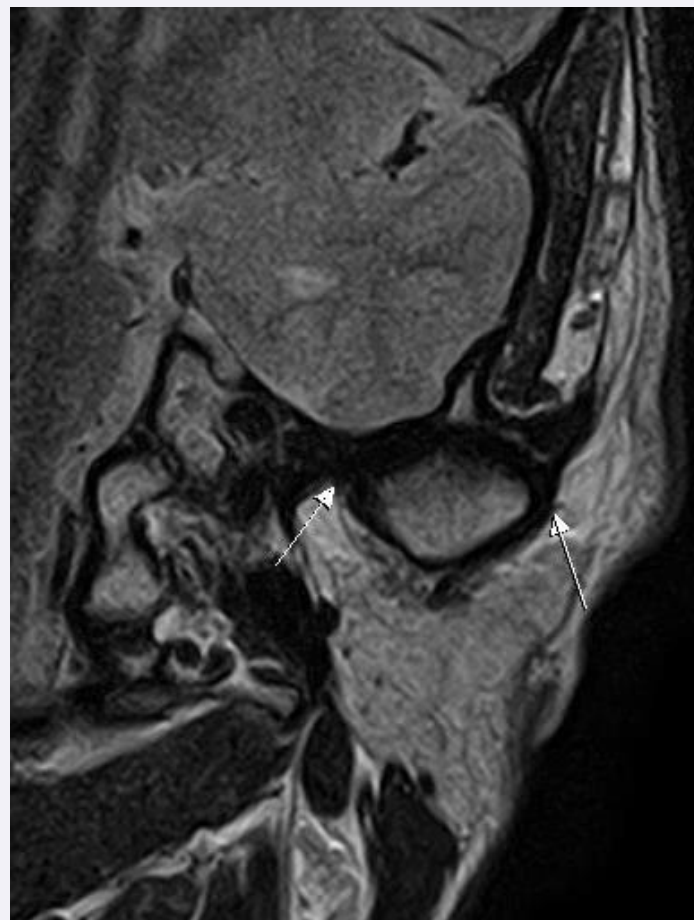


При открывании рта – функция не нарушена

Боковые подвывихи диска

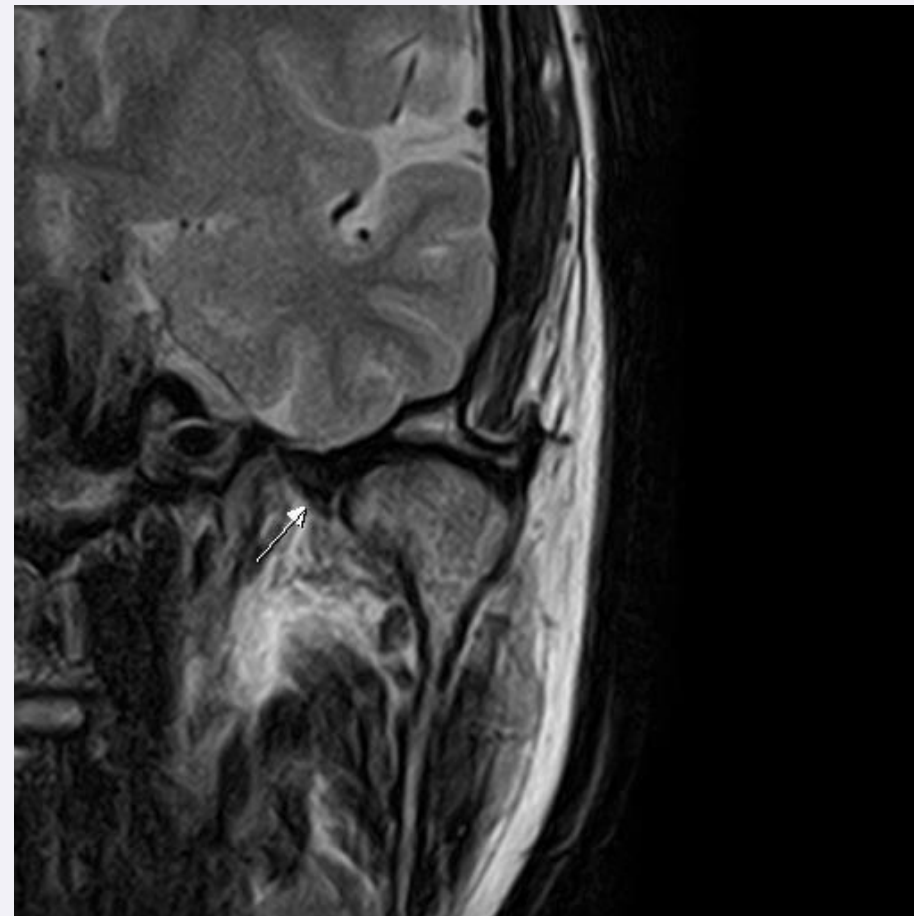
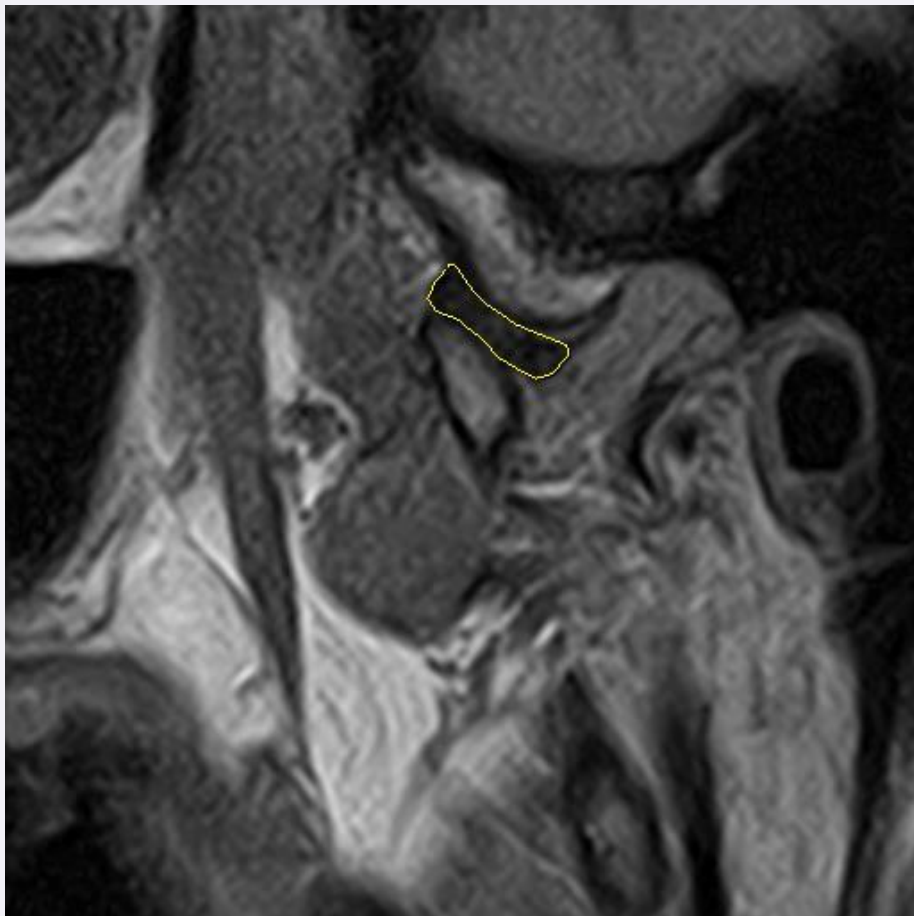


Латеральная дислокация

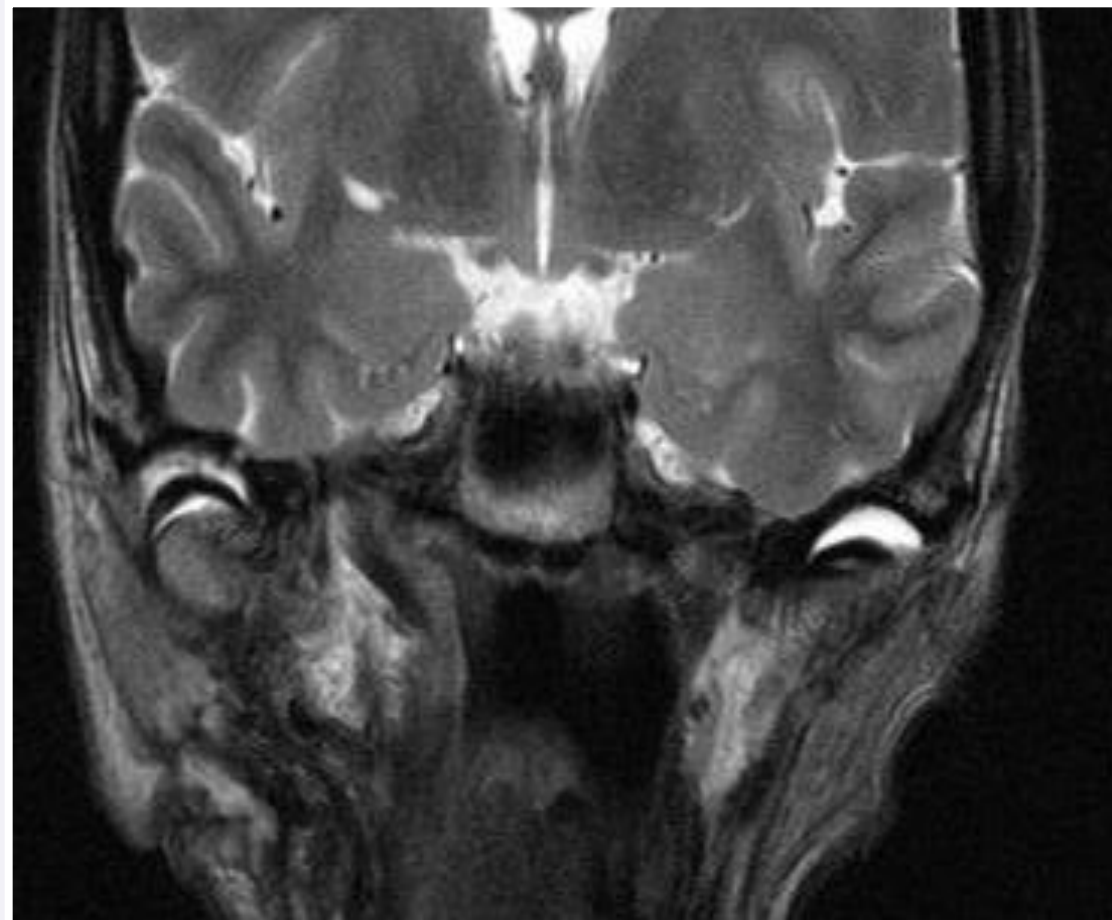
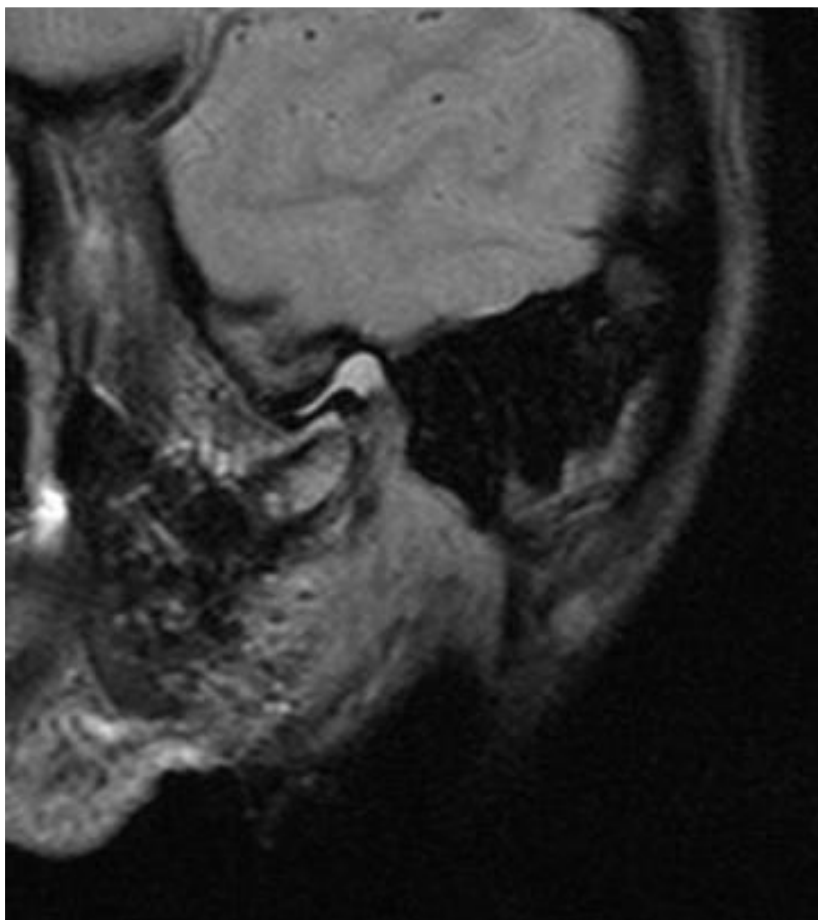


Медиальная дислокация

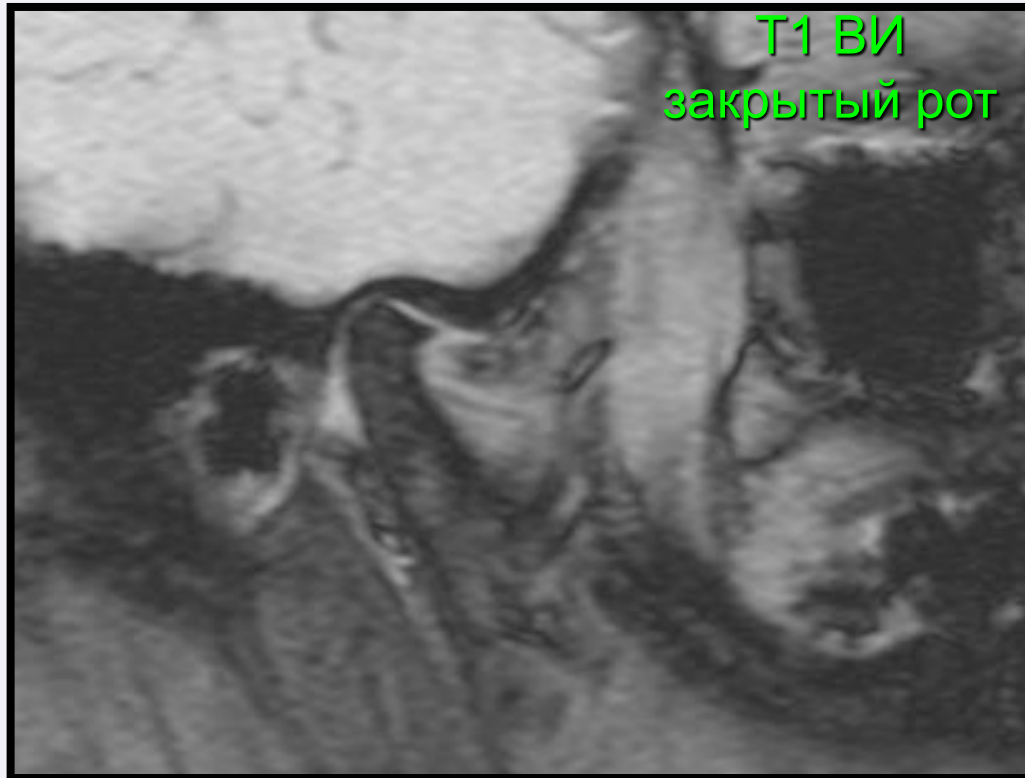
Передне-медиальная дислокация диска



Жидкость в полости ВНЧС, значительное расширение суставной щели, передняя дислокация диска

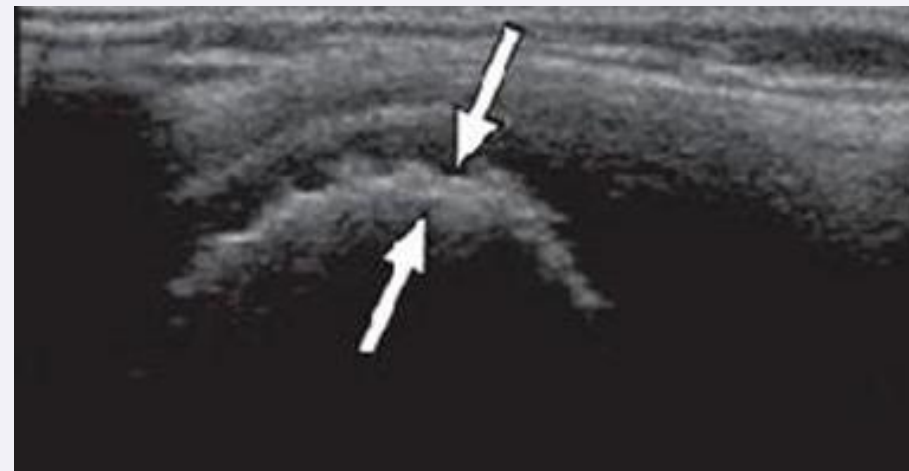


Деформирующий артроз:
краевые костные разрастания по передней поверхности головки НЧ,
передняя поверхность головки уплощена, суставной диск не визуализируется



При деформирующем артрозе ВНЧС “внутренние мягкотканые” компоненты височно-нижнечелюстного сустава визуализируются в 30 % наблюдений

УЗИ



Выпот в полости сустава

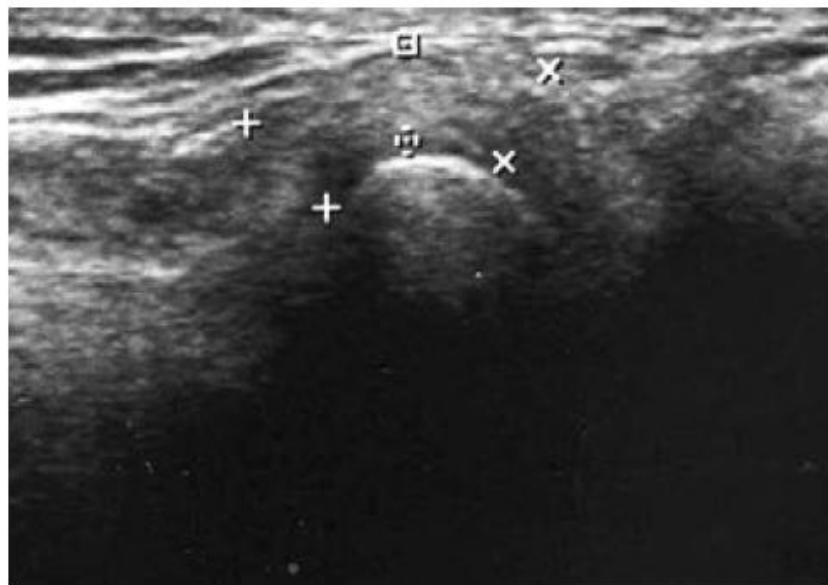
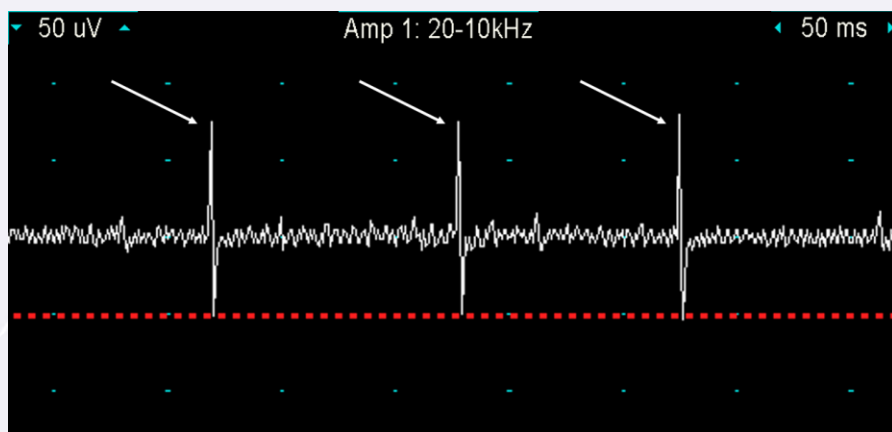


Рисунок 1. Пример изображения, полученного с помощью УЗИ-исследования, на котором отмечается положение суставного диска ВНЧС в норме.

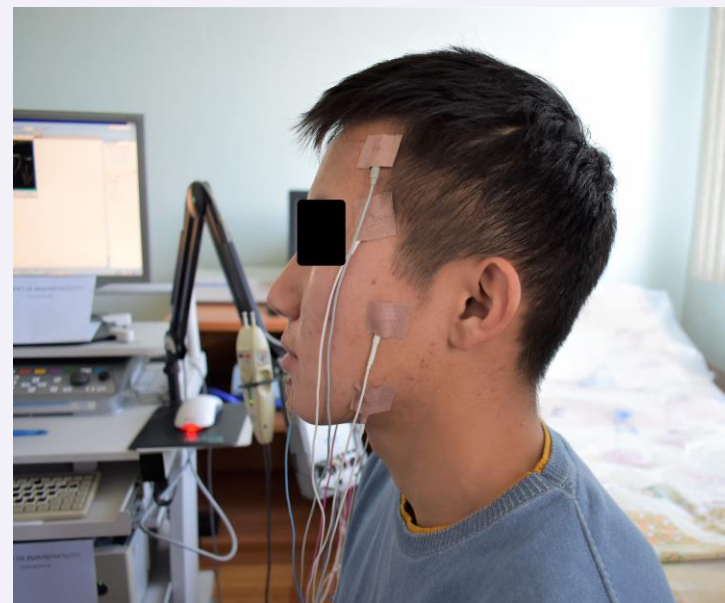


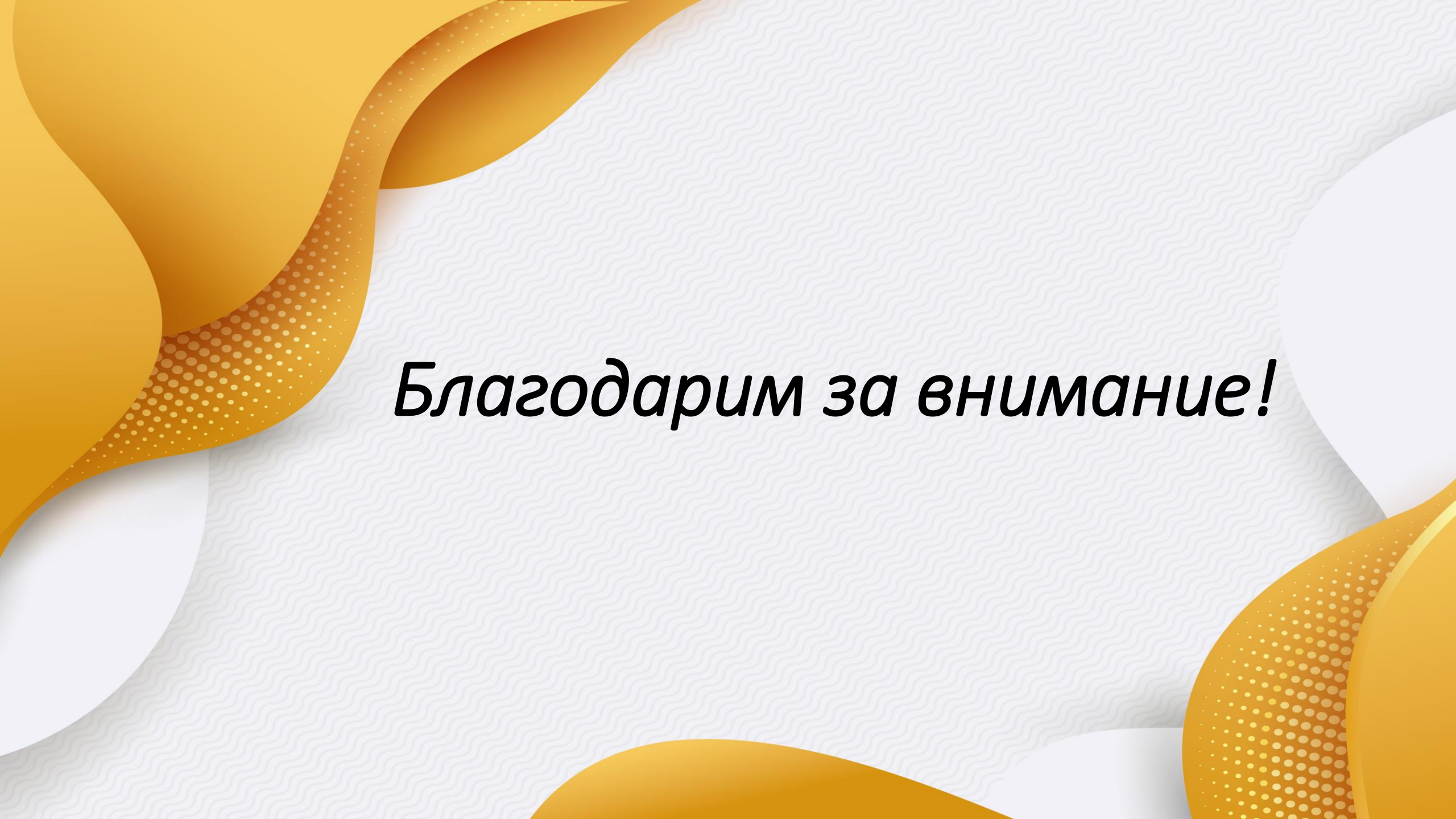
Рисунок 2. Пример УЗИ-исследования с выявленной передней дислокацией суставного диска ВНЧС, явлениями артроза головки нижней челюсти и синовита.

Электромиография



Залпы спонтанной активности
латеральной крыловидной мышцы
в состоянии покоя





Благодарим за внимание!