

БРУКСИЗМ или скрежет зубами

По данным научных исследований бруксизм встречается у 6,8-88% населения, при этом у детей 7-15,1 %. Считается, что женщины подвержены этому чаще, чем мужчины. Большинство даже не подозревает о наличие у себя такой проблемы. Только у 5-10% при прогрессировании процесса появляются головные боли или проблемы в височно-нижнечелюстном суставе.

Бруксизм считается проявлением проблем со сном, что обусловлено эмоциональным состоянием каждого человека персонально. Прослежена прямая связь между стрессом, душевным дисбалансом и началом бруксизма.

Также выявлено, что в спокойные периоды жизни, бруксизм уменьшается или прекращается.

Дневное скрежетание зубами связано, прежде всего, с эмоциями человека. Исследования показывают, что состояния расстройств, обиды, злости вызывают у человека напряжение в мышцах и сжатие зубов.

У детей бруксизм связывают с недоразвитием нейромышечной системы или неудобством при прорезывании новых - постоянных зубов на место молочных.

К способствующим развитию болезни факторам у взрослых относятся алкоголь, курение, злоупотребление кофе и шоколадом, болезнь Паркинсона.

Признаком бруксизма являются еженощные периодические «приступы» крепкого сжатия или скрежетания зубами, которые длятся от нескольких секунд до 5 минут. В течение здорового сна такие эпизоды повторяются в среднем каждые 90 минут. В результате этого - преждевременное и обширное повреждение в виде стирания эмали и дентина, подвижность зубов, повышенная их чувствительность, воспаление нерва зуба или его гибель, увеличение в объеме мышц закрывающих рот, боли и нарушение функции в височно-нижнечелюстном суставе. В тяжелых случаях возможно истирание зуба до контакта с десной. Появляются головные боли или боли в ушах.

Лечение бруксизма комплексное, длительное, требующее полного клинического обследования и тщательного сбора анамнеза. Часто требуется замена некачественных пломб, установка коронок, ортодонтическое лечение с исправлением прикуса, межчелюстная аппаратура, медикаментозное лечение. При необходимости консультации психолога.

Для предотвращения дальнейшего стирания эмали зубов и расслабления мышц полости рта изготавливаются специальные каппы из пластмассы или силикона по индивидуальным моделям верхнего и нижнего зубного ряда пациента. Такое лечение преследует 4 цели:

- 1-помешать развитию повреждения височно-нижнечелюстного сустава
- 2-предотвратить дальнейшую патологическую стираемость зубов
- 3-стабилизировать окклюзию во время бруксизма
- 4-установить тип и объем повреждений

Такую каппу пациент должен использовать долговременно ночами.

