

GEORGIAN MEDICAL NEWS

ISSN 1512-0112

№ 2 (251) Февраль 2016

ТБИЛИСИ - NEW YORK

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

Медицинские новости Грузии

Содержание:

| | |
|--|----|
| Абатов Н.Т., Бадуров Р.М., Абатова А.Н., Асамиданов Е.М., Каукенов Б.Н. БИОЛОГИЧЕСКИЕ ИММОБИЛИЗАТОРЫ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ГРЫЖ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ (ОБЗОР)..... | 7 |
| Щербина Н.А., Выговская Л.А., Капустник Н.В. ХАРАКТЕР ЭКСПРЕССИИ И РОЛЬ МАРКЕРОВ АПОПТОЗА В РАЗВИТИИ ПЛАЦЕНТАРНОЙ ДИСФУНКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ С УРОГЕНИТАЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ..... | 12 |
| Lagvilava G., Gvenetadze Z., Gibradze E., Danelia T., Gvenetadze G. INTRA-ARTERIAL INFUSIONS AND DOPPLEROGRAPHIC CONTROL FOR COMPLEX TREATMENT OF UPPER AND MIDDLE FACIAL ZONES, CONCOMITANT WITH TRAUMATIC CRANIOCEREBRAL INJURIES | 16 |
| Бездетко П.А., Мартынюк Д.И. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОРИГИНАЛЬНОЙ КОМПЛЕКСНОЙ НЕЙРОПРОТЕКТОРНОЙ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ ОПТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ | 21 |
| Rybalov O., Yatsenko P., Moskalenko P., Yatsenko O., Lakhtin Yo. THE EFFECTIVENESS OF PHYSICAL FACTORS IN THE TREATMENT OF COMPRESSION-DISLOCATION DYSFUNCTION OF THE TEMPOROMANDIBULAR JOINT..... | 26 |
| Zhunossov Y. CLINICAL AND PHARMACEUTICAL ASPECTS OF USE OF THE ANTITHROMBOTIC DRUGS FOR THE PATIENTS SUFFERING FROM ISCHEMIC HEART DISEASE (REVIEW)..... | 32 |
| Zhunossov Y., Taizhanova D., Abdullabekova R., Bitz U.* Visternichan O. OPTIMUM APPLICATION OF MODERN ANTITHROMBOTIC DRUGS AMONG PATIENTS WITH THE ACUTE CORONARY SYNDROME WITH THE RISK OF STRICTURE FORMATION OF CORONARY ARTERIES..... | 40 |
| Omelchok S., Lymar L. GENDER AND PROFESSIONAL FACTORS OF MEDICAL STUDENTS' PSYCHOLOGICAL READINESS FOR PERFORMING PROFESSIONAL DUTIES | 45 |
| Нургалиева Р.Е., Аманжолкызы А., Калдыбаева А.Т., Досимов А.Ж., Станкевичу с Э. ОСОБЕННОСТИ МЕТАБОЛИЗМА КОСТНОЙ ТКАНИ У ПОДРОСТКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В КАЗАХСТАНЕ (НА ПРИМЕРЕ Г. АКТОВЕ)..... | 50 |
| Maximov G., Chokoeva A., Philipov S., Cardoso J., Ivanov G., Wollina U., Tchernev G. NEVUS FLAMMEUS ASSOCIATED WITH DYSPLASTIC NEVI AND LICHEN SCLEROSUS: THE FIRST REPORT IN THE MEDICAL LITERATURE..... | 58 |
| Каминский Р.Ф., Примаченко В.И., Сокурченко Л.М., Чайковский Ю.Б. ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ХЛОРИДА РТУТИ НА МИОКАРД В ЭКСПЕРИМЕНТЕ | 64 |
| Koshoridze N., Kuchuiashvili Z., Menabde K., Lekiasvili Sh., Koshoridze M. ALTERATIONS IN BRAIN CREATINE CONCENTRATIONS UNDER LONG-TERM SOCIAL ISOLATION (EXPERIMENTAL STUDY)..... | 70 |

THE EFFECTIVENESS OF PHYSICAL FACTORS IN THE TREATMENT OF COMPRESSION-DISLOCATION DYSFUNCTION OF THE TEMPOROMANDIBULAR JOINT

¹Rybalov O., ²Yatsenko P., ³Moskalenko P., ¹ Yatsenko O., ³Lakhtin Yu.

¹ Higher Educational Institution "The Ukrainian Medical Dental Academy", Poltava;

² Communal Institution "Poltava Regional Centre of Dentistry-Clinical Dental Clinic";

³ Sumy State University, Medical Institute, Ukraine

Numerous medical and statistical research determined that the functional disorders of the rather complex anatomical formation as the temporomandibular joint (TMJ) among other diseases of joints are the most common. According to different sources, this figure varies from 20% to 80% [9,15,18].

In the modern classifications of TMJ diseases [4,15], there is such nosological form as its dysfunction. Today in practice of dentists the diagnose TMJ dysfunction is the most popular, but it does not reflect the true nature of the disease. In fact, dysfunction is a collective term [1,5]. However, among all kinds of dysfunctions the so-called painful dysfunction of TMJ is allocated, which has a number of names: jaw arthropathy, muscular-facial pain syndrome, pain dysfunction of the lower jaw, orofacial dyskinesia, mioarthropathy, chewing pain, temporomandibular joint arthralgia, chewing arthralgia and others [2,12,15,16]. According to experts [8] all these terms are not accurately determine the nature of the disease, because they do not fully and accurately reflect its pathogenesis, they reflect only the main clinical symptoms: pain in the face, tender-

ness of masseter muscles, limitation of mouth opening, clicking in the temporomandibular joint. Errors in diagnosis of TMJ disorders lead to irrational prolonged ineffective treatment, which can results in irreversible changes in the components of the joint [13,17].

For the relief of pain in the muscles and developing aseptic inflammation, reduce of the tone of the masseter muscles, improvement of the metabolic processes in them the non-steroidal anti-inflammatory drugs, muscle relaxants, anesthetic blockades, physiotherapy techniques are used [9,14]. However, in practice, in the treatment of TMJ dysfunction the physical and physiotherapy techniques are underused. These techniques contribute to the optimization of processes of restoration of muscle-articular imbalance and elimination of pain phenomena.

The aim of this study is the clinical and functional assessment of the effectiveness of physical factors in the treatment of patients with compression-dislocation dysfunction of temporomandibular joint.

РЕЗЮМЕ

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ
КОМПРЕССИОННО-ДИСЛОКАЦИОННОЙ ДИСФУНКЦИИ
ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА**

¹Рыбаков О.В., ²Яцешо П.И., ³Москаленко П.А., ¹Яценко О.И., ³Лахтин Ю.В.

*¹ Высшее государственное учебное заведение "Украинская медицинская стоматологическая академия" Полтава;
²Коммунальное учреждение «Полтавский областной центр стоматологии - клиническая стоматологическая
поликлиника»; ³Сумейот государственный университет, Медицинский институт, Украина*

Целью исследования явилась клиничко-функциональная оценка эффективности применения физических факторов в лечении больных компрессионно-дислокационной дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава.

Под наблюдением находились две группы больных. Всем больным проводили репозицию суставных головок нижней челюсти. Пациентам основной группы назначали вибрационный массаж всех жевательных мышц, турманиевую керамику на область сустава и локальную лечебную физкультуру. Пациентам контрольной группы делали только лидокаиновую блокаду периартикулярной зоны 2 раза в неделю. Эффективность лечения оценивали на восьмые сутки после

начала лечения по данным биоэлектрической активности собственно-жевательных и височных мышц, интенсивности боли в системе Visual Analog Scale, результатам клинического обследования. У большинства больных основной группы после лечения данные электромиографии приближались к норме, явления дисфункции височно-нижнечелюстных суставов были купированы. В контрольной группе полного восстановления функциональной активности мышц не наступало. Включение в комплекс лечебных мероприятий вибрационного массажа, турманиевой керамики и локальной лечебной физкультуры пациентам с дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов обеспечивает положительный эффект.