

# Нейромышечная стоматология: новая рубрика Dental Market

Современный пациент хочет получить реставрацию не только красивую, но и долговечную, и так, чтобы не иметь проблем со здоровьем ни сразу после вмешательства, ни в дальнейшем. К сожалению, нынешняя ситуация, когда зачастую созданию оптимальной окклюзионной схемы доктора уделяют минимум внимания, сосредоточившись на «эстетических решениях», не позволяет говорить об отсутствии проблем у пациента после выполнения такого лечения.

Сейчас в мире существует три основные школы, занимающиеся лечением патологии окклюзии и ВНЧС, которые условно можно назвать: Немецкая гнатологическая школа, использующая концепцию д-ра Славичека, Итальянская школа, сочетающая гнатологическую концепцию с выделением мышечной составляющей и Американская нейромышечная стоматология (концепция LVI-института).

Подборка материалов этого номера посвящена последней из упомянутых концепций.

Нейромышечная стоматология существует около 45 лет. Ее отцом-основателем стал Dr. Bernard Jankelson. С помощью своего сына Dr. Bob Jankelson он разработал основные принципы и создал первые образцы оборудования, которое позволяет найти оптимальное положение нижней челюсти.

Являясь относительно новой идеей (по крайней мере для России), нейромышечная стоматология уже завоевала серьезные позиции в США и признана такими консервативными структурами как ADA и FDA. Растет интерес к ней и в России, хотя не у всех ее положения вызывают позитивный отклик, зачастую из-за обычного недопонимания базовых принципов этого направления. Между тем, они довольно просты.

Известно, что привычная «естественная» окклюзия у взрослых в 80–90% случаев не обеспечивает оптимальную функцию зубочелюстной системы, включая зубные ряды, мышцы, связки и височно-нижнечелюстные суставы. Несмотря на это, большое количество врачей продолжают лечить пациентов в привычной окклюзии. Неудивительно, что часто результат лечения

далек от идеального, особенно если речь идет об отдаленном результате. Положение нижней челюсти по отношению к верхней может меняться в шести измерениях, и определение ее идеального положения на протяжении многих лет являлось темой для обсуждения в литературе. Нейромышечная стоматология позволяет решить эту проблему, причем на научной основе с использованием инструментальных средств – другими словами, делает это объективно, а не на уровне субъективных впечатлений врача и пациента.

Устанавливая нижнюю челюсть в правильное положение, можно достичь нейромышечного баланса, который приводит к оптимизации всех функций зубочелюстной системы, что позволяет избавить пациентов от проблем ВНЧС.

Во главу угла современных исследований ложится физиология и общее состояние организма, а их результаты находят применение и в других разделах медицины. Поэтому одной из задач стоматологии становится развитие междисциплинарных связей с неврологами, остеопатами, ортогнатическими хирургами и орто-

донтами, которые должны достичь взаимопонимания со стоматологами при лечении дизокклюзий и организма в целом. Инструментарий, который предоставляет НМС, позволяет решать эту задачу.

Лучше всего об этом в интервью газете Dentistry Today высказались специалисты по нейромышечной стоматологии д-ра Dickerson и Malin.

**Dr. Dickerson:** «Научной основой данного направления стал довольно простой и доступный для понимания постулат: если полностью расслабить челюстно-лицевые мышцы, то удастся найти идеальное положение нижней челюсти, после чего в эту позицию можно тем или иным способом установить прикус. Благодаря усилиям Dr. Jankelson и его последователей теперь в распоряжении специалистов имеется возможность точного определения этого положения. Стало возможным определить, когда мышцы находятся в наиболее комфортном положении. После этого остается сместить зубы в идеальную позицию ортодонтическими методами и выполнить реставрацию или провести более сложное лечение таким образом, чтобы челюсть в целом заняла оптималь-

ное положение. Одним из фундаментальных преимуществ НМС является то, что таким образом удается избавиться от парафункции (в частности, бруксизм), что чрезвычайно важно для успеха столь популярной ныне имплантации».

**Dr. Malin:** «Используя принципы НМС, мы можем создать идеальное окклюзионное соотношение между верхней и нижней челюстями, в котором мышцы находятся в состоянии физиологического покоя. Имеющийся в распоряжении специалистов инструментарий позволяет проводить эти измерения максимально точно. Это дает возможность задать оптимальное окклюзионное соотношение ДО начала вмешательства, каким бы методом оно не выполнялось».

Особенно это важно в больших имплантологических случаях, когда для получения предсказуемого результата необходима «окклюзионная цель» и диагностический протокол, который позволит создать оптимальное соотношение. В этом большое преимущество НМС – точность там, где иначе пришлось бы полагаться на субъективные решения. Теперь есть возможность изменить специфические физиологические изменения в процессе оптимизации окклюзионного соотношения пациента».

Учитывая, что имплантология в последние годы перестала быть уделом избранных, а стала поистине широко применяемым методом лечения, возможность создания оптимальных схем лечения сложно

переоценить. Также хорошо известен масштаб распространения среди населения России различных дисфункций ВНЧС, и наличие метода, который может позволить скорректировать данную ситуацию, также вызывает значительный интерес к нему со стороны практикующих специалистов.

Поэтому редакция DM приняла решение ввести в журнал в сотрудничестве с Бостонским Институтом Эстетической Стоматологии новую постоянную рубрику, посвященную возможностям (и, конечно, проблемам) нейромышечной стоматологии и новостям, происходящим в этой отрасли.

В этом выпуске DM – первая подборка материалов, посвященных данной актуальной теме. **DM**

## Д-р Константин Ронкин: «Будущее стоматологии уже наступило»



Доктор Константин Ронкин (справа) и директор центра нейромышечных исследований LVI Norman Thomas.

Похоже, что будущее стоматологии уже наступило!

Во время недавно прошедшей в Сан-Франциско конференции Международной Ассоциации Современной Эстетики я попросил нескольких своих коллег поделиться мнением о будущем стоматологии. Многие из них стояли у истоков нейромышечной стоматологии, и теперь являются ведущими специалистами и

исследователями в этой области. Все были единодушны в одном: будущее за высокими технологиями и нейромышечной стоматологией, которая опирается на общемедицинские принципы и физиологию организма.

Благодаря появлению в журнале Dental Market раздела, посвященного нейромышечной стоматологии, мы распахиваем дверь в будущее стоматологии, которое на самом деле уже наступило.

Открывает эту рубрику человек, который вместе со своим отцом был в самом начале пути, который прокладывала себе нейромышечная стоматология, и на протяжении многих лет стоял на защите ее ценностей. Исследования, опубликованные в статье Билла Диккерсона и Нормы Томаса, еще раз показывают объективность использования НР плоскости для переноса положения верхней челюсти в артикулятор и преимущества этого метода по сравне-

нию с традиционным использованием лицевой дуги.

Доктор Лео Малин использует принципы нейромышечной стоматологии на протяжении нескольких десятилетий в своей практике, специализирующейся в имплантологии. Его неоднозначная статья посвящена вопросу использования имплантатов с различными платформами и создает почву для дискуссии, что и предопределило перенос ее в отдельную рубрику «Дискуссия».

Использование электронейростимуляции является основополагающим в нейромышечной стоматологии. Правильному использованию этого метода посвящена моя статья, которая является не только практическим руководством по использованию миомонитора, но и дает научное обоснование этому методу...

Успехов Вам,  
Константин Ронкин