

Ступина Ю.В.¹, Выжженко А.В.²,

¹врач-рентгенолог, медицинский ЛДЦ «Медион», г. Полтава

²врач-рентгенолог, КП «1 ГКЛ Полтавского городского совета»

annavyzhen@gmail.com

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ СУСТАВОВ

Заболевания височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) по своей частоте занимают третье место после болезней пародонта и кариеса. Одной из основных нозологических форм является синдром дисфункции ВНЧС – один из самых трудных и противоречивых диагнозов в современной медицине. Симптомы заболевания височно-нижнечелюстного сустава наблюдают у себя до 40% людей.

Дисфункция ВНЧС — это нарушение нормальной их деятельности, сопровождающееся изменениями объема движений и спектром других симптомов: головными болями и болями в челюстно-лицевой области, «шумовыми» явлениями при движениях в суставе, нарушениями жевания, речеобразования, ощущения заложенности уха.

Чаще всего к дисфункции приводят нарушения прикуса, в том числе вызванные ошибками в протезировании, резкое разовое перенапряжение жевательных мышц при откусывании грубой пищи, спазм мышц при стрессах и эмоциональных перегрузках. Даже неправильная постановка пломбы на жевательном зубе может нарушить симметрию в работе височно-нижнечелюстных суставов, привести к односторонним нагрузкам, затем смещению дисков, и наконец, к болевой дисфункции.

Магнитно-резонансная томография (МРТ) височно-нижнечелюстных суставов информативный метод, позволяющий выявить: смещения суставной головки в суставной впадине, асимметрию формы головок и выхода их на вершину суставного бугорка, формы, размеров, положения суставного диска,

признаки повреждения хряща, выпота в полости сустава, строения и структуры латеральной крыловидной мышцы.

Основные показания к проведению МРТ височно-нижнечелюстного сустава:

1. Самопроизвольные боли или боли при движениях нижней челюсти в височной области.
2. Шумы при движении нижней челюсти (щелчки, крепитация).
3. Ограничение амплитуды открывания рта, блокирование при движениях нижней челюсти.
4. Болезненная пальпация жевательных мышц.
5. Планирование ортодонтического, ортопедического лечения, протезирование.

Во время МРТ височно-нижнечелюстного сустава обследуемая область сканируется послойно. Толщина среза от 1 мм. Высокая разрешающая способность в полной мере отразит строение мягкотканых структур: капсулы, связок, внутрисуставного диска, жевательных мышц.

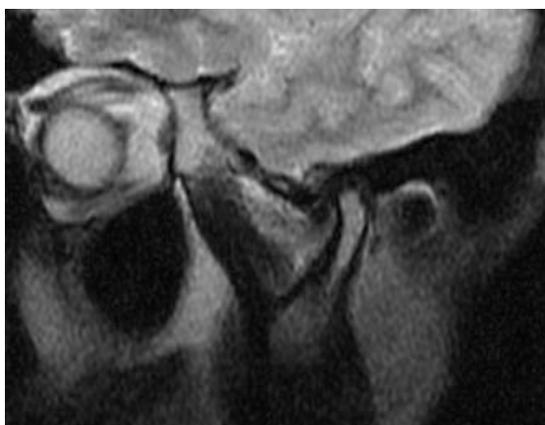


Рис. 1. Нормальное взаимоотношение анатомических структур ВНЧС на МРТ.

Доктор оценивает функциональное состояния ВНЧС и отклонения от нормы:

- повреждение поверхностей хрящей;
- смещение положения внутрисуставного диска;

- скопление жидкости в полости ВНЧС;
- злокачественные и доброкачественные опухоли челюсти;
- артрит/артроз;
- разрывы связочного аппарата и другие изменения.

При поражении ВНЧС делают МРТ с функциональными пробами в следующих положениях: с закрытым ртом, приоткрытым и полностью открытым. Такой подход позволяет визуализировать весь процесс движения в различных проекциях. Используя полученные результаты, оценивают, в какой момент происходит сбой.

В норме кости не соприкасаются, но патологическая подвижность диска приводит к трению и болезненным ощущениям. Последний может изменять положение в различных направлениях, наиболее распространено переднее смещение.

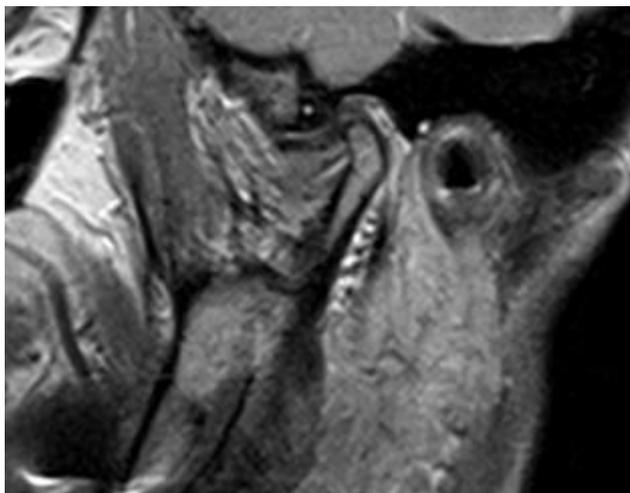


Рис. 2. Переднее положение суставного диска при открытом рте.

Примером еще одной патологии, которую помогают установить функциональные пробы, является фиксированный, перемежающийся вывих и подвывих диска. На изображении с закрытым ртом смещение внутрисуставного образования, а в открытом состоянии оно вернется на место. Описанный результат будет свидетельствовать о перемежающемся вывихе челюстного сочленения.

Что лучше МРТ или компьютерная томография (КТ) челюсти? Однозначно ответить, какое из исследований лучше, нельзя. Методы могут дополнять друг друга. КТ нижней челюсти визуализирует костные структуры лицевого отдела черепа, в то время как МРТ используют для оценки мягких тканей. В обоих случаях получают послойные изображения изучаемой области, компьютер при необходимости преобразует их в 3D-модель.

Противопоказания к проведению МРТ: клипсы для лечения аневризм сосудов головного мозга, водители ритма, кохлеарные имплантанты и др.; не рекомендуется использование МРТ в первом триместре беременности. Кроме этого, качество МРТ ВНЧС ухудшается при наличии металлических протезов полости рта, брекетов.

Таким образом, без проведения МРТ ВНЧС невозможна качественная дифференциальная диагностика заболеваний или повреждений сустава.

МРТ ВНЧС необходимо делать с функциональными пробами в следующих положениях: с закрытым ртом, приоткрытым и полностью открытым.