

Noi posibilități de individualizare a tratamentului bruxismului nocturn prin aprecierea reflexului ocluzal (*masseter inhibitory reflex*)

Romaniuc D.

Universitatea de Medicină și Farmacie "N. Testemițanu"

În ultimii ani, se studiază posibilitățile reflexului ocluzal (*masseter inhibitory reflex* - MIR) în diagnosticul dereglărilor ocluzale la pacienții cu diferite patologii stomatologice. Un nou aspect al acestei probleme este individualizarea tratamentului bruxismului nocturn, prin aplicarea terapeutică a gutierelor în baza indicilor MIR.

Scopul studiului: aprecierea eficienței tratamentului bruxismului nocturn prin aplicarea gutierelor în baza indicilor MIR. Au fost studiați 100 pacienți cu bruxism nocturn, investigați stomatologic și neurofiziologic – am determinat *masseter inhibitory reflex*, aplicând complexul *Neuro-MVP micro* (Neurosoft). Toți pacienții au fost investigați prin aplicarea dispozitivului portabil *SleepGuard SG5* (SUA), cu scop de apreciere cantitativă (numărul de episoade a bruxismului nocturn, durata totală a episoadelor, numărul de episoade per oră) a manifestărilor bruxismului nocturn. În grupul pacienților cu inhibiție MIR normală, sub influența tratamentului stomatologic în asociere cu aplicarea gutierei, în timpul somnului, peste 6 luni s-a observat o ameliorare a indicilor bruxismului (numărul de episoade, durata totală a episoadelor, numărul de episoade per oră) aproximativ cu 15-20%, în comparație cu perioada pre-tratament. Indicii reglării vegetative în sistemul stomatognat, au rămas la nivelul pre-tratament sau cu mici tendințe spre agravarea dereglărilor (statistic nesemnificative). Posibil, ca prezența gutierei creează o aferență neobișnuită din structurile sistemului stomatognat, care conduce la tensionări adaptive în sistemul vegetativ. La pacienții cu bruxism nocturn și prezența fenomenului de inhibiție a MIR ($n = 73$), sub influența tratamentului stomatologic și aplicării gutierei, s-a constatat o ameliorare a indicilor bruxismului nocturn aproximativ cu 20-25%, comparativ cu perioada pre-tratament. În linii generale, rezultatele obținute erau identice cu grupul de pacienți, care aveau indicii MIR normali. Un alt tablou se observă la pacienții cu bruxism nocturn, care în afara tratamentului stomatologic și aplicarea gutierei, au utilizat complexul de autoajutorare elaborat de noi (respirație dirijată diafragmatică, metoda reflexo-bruxism reglatoare, regimul de locomoție optimal, înlăturarea/limitarea acțiunii cofactorilor cotidiani ai bruxismului – alcool, nicotină, cafeină, etc.). La pacienții din grupul cu inhibiția MIR normală ($n = 27$), efectul terapeutic se manifesta prin ameliorarea indicilor bruxismului aproximativ cu 30-35% în comparație cu perioada pre-tratament, iar în grupul pacienților cu diferit grad de inhibiție a MIR, efectul terapeutic se manifesta mult mai pronunțat – ameliorare aproximativ cu 40-50% în comparație cu perioada pre-tratament. În concluzie se poate constata, că pacienții cu dereglarea MIR necesită tratamentul stomatologic în asociere cu aplicarea gutierelor, chiar dacă nu sunt prezente semne de uzură dentară, deoarece gutierele contribuie la ameliorarea reacțiilor reflectorii în sistemul stomatognat și diminuează procesele patologice asociate cu bruxismul nocturn.

Triplet transport in S_1FIS_2 heterostructures based on ferromagnetic Co_2CrAl Heusler-alloy films

Rudenko E.M., Krakovny A.A.

G. V. Kurdyumov Institute for Metal Physics