

Дьячкова Яна Юрьевна



К.м.н.

 Город проживания: Москва

Врач-ортодонт, к.м.н. В 2009 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Совершенствование диагностики аномалий зубных рядов посредством компьютерных технологий». За время работы на кафедре ортодонтии и детского протезирования МГМСУ вела научную, преподавательскую деятельность, участвовала в многочисленных конференциях и съездах, была переводчиком-референтом журнала «Ортодонтия», принимала участие в подготовке кафедральных реферативных конференций.




Является переводчиком с английского двух зарубежных монографий, впервые изданных в России:

- М. Б. Экермен, «Ортодонтическое лечение. Теория и практика»;
- К. Г. Исааксон с соавторами, «Съемные ортодонтические аппараты».

Неоднократно участвовала в конференциях и съездах врачей-ортодонтов, посещала семинары и лекции, посвященные работе брекет-системами разных производителей, особенностям лечения ортодонтических аномалий лингвальными брекетами, ортодонтическими имплантами, элайнерами, связи ортодонтических аномалий с нарушениями осанки, коррекции дисфункций височно-нижнечелюстных суставов и многому другому.

Предпочтение в клинической практике отдает системе Damon.

Лечение и профилактика дисфункций ВНЧС

-  Средний уровень
-  Лекция
-  Кол-во дней: 2 дня



Курс ориентирован на врачей-стоматологов (ортодонт, ортопед, терапевт), которые значительным образом изменяют окклюзию зубов пациентов, что может повлиять на биомеханику зубочелюстной системы в целом и вызвать признаки дисфункции ВНЧС. Цель данного курса – получение слушателями о методах лечения дисфункций ВНЧС: сплент-терапии, миогимнастике, медикаментозном лечении, физиотерапии и др. Поскольку единого универсального метода лечения дисфункций ВНЧС не существует, на курсе различные методы лечения рассматриваются в комплексе, как часть лечебной схемы, которая составляется для каждого пациента индивидуально.




При выборе методов лечения для пациента необходимо все время помнить о терапевтических целях, которые необходимо достичь. Правильный и полный план лечения возможен только на основании тщательной диагностики функции зубочелюстной системы, поэтому мы настоятельно рекомендуем предварительно посетить семинар «Диагностика дисфункций ВНЧС в стоматологической практике».

Семинар проводится в течение двух дней:

1. Ключевые моменты диагностики краниомандибулярных дисфункций. Откуда взять информацию для планирования лечения? Обзор клинических и дополнительных методов диагностики ДВНЧС.
2. Кто лечит дисфункцию ВНЧС – стоматолог или другой врач? Как определить, поможет ли пациенту с ДВНЧС стоматологическое лечение или навредит? Границы нашей компетентности. Взаимодействие со смежными специалистами: остеопатом, неврологом и др.
3. Профилактика краниомандибулярных дисфункций. Тщательное планирование объемного вмешательства в анатомию и функцию зубочелюстной системы. Составление комплексного плана лечения стоматологического пациента с дисфункцией ВНЧС.
4. Постановка диагноза пациента с дисфункцией ВНЧС в соответствии с МКБ-10 и основными классификациями заболеваний ВНЧС. Как правильно заполнить медицинскую документацию и в каком объеме? Оформление дополнительного информированного добровольного согласия на стоматологическое лечение пациента с признаками ДВНЧС.
5. Обзор основных методов лечения ДВНЧС. В каких случаях необходимо привлекать смежных специалистов, и когда можно ограничиться коррекцией окклюзии?
6. Психотерапия и физиотерапевтическое лечение. Показания, возможности, методы проведения.
7. Мануальная терапия дислокаций суставного диска и мышечных дисфункций. Миогимнастика в условиях клинического приема и как дополнение к основному лечению. В каких случаях это поможет быстрее добиться результата, а когда может навредить? Принципы подготовки индивидуального комплекса миогимнастики для пациента.
8. Медикаментозное лечение и обзор хирургических методов лечения ДВНЧС.
9. Окклюзионная терапия. Виды окклюзионных шин, показания к применению, принципы изготовления, клиническое ведение пациентов с различными аномалиями функции жевательного аппарата. Миорелаксирующие, стабилизирующие, репозиционные, дистракционные сплинты – чем они отличаются и в каких случаях используются? Простые клинические алгоритмы выбора сплента. Противопоказания к сплент-терапии.
10. Сочетание ортодонтического лечения и окклюзионной терапии. На каком этапе использовать сплент? Планирование ретенционного этапа пациента с ДВНЧС или мышечной дисфункцией после ортодонтического лечения или протезирования зубных рядов.
11. Использование окклюзионных накладок при лечении пациента с ДВНЧС. Материалы для изготовления накладок, принципы моделирования, прямая и непрямая фиксация. Использование окклюзионных накладок для миорелаксации, стабилизации положения нижней челюсти, перемещения нижней челюсти в новое положение. Можно ли окклюзионными накладками заменить сплент?

12. Создание физиологичной функциональной окклюзии в конце стоматологического лечения – абсолютная необходимость для успеха и стабильного результата. Принципы построения функциональной окклюзии с учетом биомеханики нижней челюсти. Как избежать смещения нижней челюсти после лечения, рецидивов аномалии окклюзии, сколов эмали зубов или ортопедических конструкций?
 13. Разбор клинических случаев пациентов с дисфункциями ВНЧС и нарушениями работы мышц челюстно-лицевой области. Междисциплинарный подход в лечении пациентов с ДВНЧС.
-

Диагностика дисфункций ВНЧС в ортодонтической практике

-  Средний уровень
-  Лекция, Мастер-класс
-  Кол-во дней: 2 дня



Курс ориентирован на врачей-стоматологов (ортодонт, ортопед, терапевт), которые значительным образом изменяют окклюзию зубов пациентов, что может повлиять на биомеханику зубочелюстной системы в целом и вызвать признаки дисфункции ВНЧС. Цель данного курса – получение слушателями понятия об анатомии и функции височно-нижнечелюстного сустава и зубочелюстной системы как в норме, так и при патологии, а также освоение навыков первичной диагностики дисфункций ВНЧС, которую можно проводить на обычном стоматологическом приеме без использования дополнительного оборудования. Кроме краткого осмотра и функционального анализа на курсе разбираются способы более углубленной клинической функциональной диагностики: пальпация ВНЧС и мышц челюстно-лицевой области, нагрузочные и функциональные тесты. Также на курсе уделяется внимание вопросам, посвященным использованию артикулятора на стоматологическом приеме: насколько и на каком этапе это необходимо, какую информацию можно получить и как использовать ее в постановке полного диагноза и планировании лечения. Самым важным умением в диагностике является способность объединить разрозненные диагностические признаки в цельную клиническую картину, что позволит обоснованно выбрать корректный план лечения. Поэтому данный семинар рекомендован для посещения в первую очередь перед другими нашими семинарами, посвященными вопросам лечения дисфункций ВНЧС и краниомандибулярной системы.

День 1. Функциональная анатомия ВНЧС и жевательного аппарата. Этиология краниомандибулярных дисфункций. Клиническое обследование ВНЧС и зубочелюстной области.

1. Строение ВНЧС в норме. Суставные поверхности и костные структуры, суставные связки, нормальное расположение суставного диска. Анатомия и функция мышц челюстно-лицевой области. Влияние тонуса мышц на положение суставного диска. Физиологическая окклюзия зубных рядов.
2. Этиология функциональных нарушений жевательного аппарата: роль местных, общих и ятрогенных факторов, а также психологического статуса пациента. Микро- и макротравма.
3. Дисфункции ВНЧС. Классификация патологических состояний ВНЧС. Нарушение положения суставного диска. Развитие дисфункции ВНЧС в отсутствие лечения.
4. Сбор анамнеза как важнейшая часть клинического обследования пациента с дисфункцией ВНЧС. Заполнение краткого и подробного опросников с учетом психологического статуса пациента.
5. Внешний осмотр. Анализ движения нижней челюсти. Дефлексия и девиация. Биомеханика движений нижней челюсти, взаимосвязь со строением лицевого скелета. Механизм возникновения суставных шумов.
6. Пальпация ВНЧС, мышц челюстно-лицевой области в покое и при функции. Области иррадиации боли.
7. Функциональные тесты для определения гипертонуса отдельных мышц, а также нарушений внутрисуставных структур.
8. Клинический анализ окклюзии зубных рядов. Нарушения структуры зубной эмали и слизистой оболочки полости рта, указывающие на дисфункцию жевательного аппарата. Оценка смыкания зубов в привычной окклюзии, а также при движениях нижней челюсти: визуально и с помощью дополнительных средств.

* Отработка практических навыков слушателями по пальпации ВНЧС, мышц, проведение функциональных диагностических тестов, заполнение диагностических карт.

** Для практической части требуются перчатки (по 1-3 пары на слушателя).

День 2. Дополнительные методы обследования ВНЧС, анализ окклюзии с помощью артикулятора.

1. Определение необходимого объема дополнительных исследований при различных аномалиях окклюзии и дисфункций ВНЧС.
2. Использование рентгенологических методов исследования в диагностике дисфункций ВНЧС: ОПТГ, зонографии ВНЧС. Принципы визуализации ВНЧС с помощью КЛКТ: анализ суставного пространства, костных структур,

оценка симметрии ВНЧС. Связь анатомического строения ВНЧС и движений нижней челюсти.

3. Анализ МРТ ВНЧС в различных проекциях. Сравнение информативности разных видов исследований для оценки состояния ВНЧС.
4. Цефалометрический анализ: исследование ТРГ в прямой и боковой проекции. Преимущества 3D-цефалометрии в диагностике ДВНЧС.
5. Клиническое исследование окклюзии в статике и динамике при помощи воска и других методов. Понятие о физиологической окклюзии.
6. Определение центрального соотношения челюстей различными методами.
7. Исследование гипсовых моделей челюстей в артикуляторе. На каком этапе необходимо использовать этот метод, и что он может дать для диагностики ДВНЧС?
8. Как собрать пазл? Анализ диагностических данных пациентов с ДВНЧС, алгоритм выбора необходимых методов лечения. Определение последовательности действий при планировании лечения ортодонтических пациентов с ДВНЧС.

*Анализ фотографий лица пациентов, а также рентгенологических снимков: ОПТГ, ТРГ, КТ ВНЧС.

Перчатки "L" на всех участников, валики ватные 100 шт. Шпатели деревянные - 100 шт.

Клинические случаи пациентов с дисфункциями ВНЧС. Модуль 3

 Продвинутый уровень Лекция

Семинар является продолжением предыдущих двух модулей, посвященных диагностике и лечению пациентов с дисфункциями ВНЧС и проводится только для слушателей, кто уже посетил первый и второй модули.

В первой части семинара на примере клинических случаев пациентов с признаками дисфункций ВНЧС мы обсудим следующие вопросы:

- Как поставить диагноз пациенту с ДВНЧС? Какие методы являются ключевыми в диагностике в том или ином случае?
- Построение плана лечения в зависимости от вида аномалии. Выбор окклюзионного аппарата, принципы моделирования окклюзионной поверхности.
- Клиническое ведение пациентов на сплент-терапии. Показатели эффективности работы окклюзионных аппаратов. Когда переходить к следующему этапу лечения и как?
- Сочетание ортодонтического лечения и сплент-терапии. Переход от сплента к брекет-системе. Что необходимо контролировать на этапах лечения и каким образом?
- Как мы можем убедиться, что в конце ортодонтического лечения у пациента действительно физиологическая окклюзия, а риск развития или усиления дисфункции ВНЧС минимален? Особенности ведения пациентов с ДВНЧС в ретенционном периоде.




Во второй части семинара мы уделим время обсуждению вопросов, которые вызвали у слушателей первых двух модулей семинара наибольшие трудности.

В третьей части семинара – свободная дискуссия и обсуждение клинических случаев слушателей.

Если вы хотите представить клинический случай для обсуждения, необходимо подготовить следующие материалы:

- Заполненная карта ввода информации пациента (Приложение 2 к методическому пособию «Клиническое обследование ВНЧС ортодонтических пациентов», 2021 г.) – обязательно!
- 3D-цефалометрия, если у пациента есть аномалия окклюзии и планируется ортодонтическое лечение.
- МРТ ВНЧС (с открытым и закрытым ртом – минимально), если у пациента боли или шумы в области ВНЧС.
- Фото моделей челюстей, загипсованных в артикулятор в центральном соотношении (если это проводилось).
- Любые другие материалы, которые врач сочтет необходимыми для иллюстрации клинического случая.

Миогимнастика и тейпирование при лечении краниомандибулярных дисфункций

-  Средний уровень
-  Мастер-класс
-  Кол-во дней: 2 дня



Что слушатели получат на этом семинаре:

1. Усовершенствуют свою врачебную практику: научатся комплексной коррекции таких состояний, как гипер- и гипотонус мышц челюстно-лицевой области (ЧЛО), боль и воспаление височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), гипермобильность ВНЧС.
2. Укрепят знания в области анатомии и физиологии связочного аппарата ВНЧС, мышц ЧЛО, а также их влияния на траектории движений нижней челюсти.
3. Научатся составлять индивидуальные комплексы миогимнастики в зависимости от вида патологии.
4. Научатся применять один из вспомогательных методов реабилитации пациента при краниомандибулярных дисфункциях (КМД) – тейпирование височно-нижнечелюстного сустава и мышц ЧЛО при различных состояниях (воспалительных процессах ВНЧС, болевом синдроме, нарушениях тонуса мышц и т.д.).

День 1.

- Анатомия черепа, мышц ЧЛО, ВНЧС. Физиология челюстно-лицевой области, биомеханика движений нижней челюсти в норме и при патологии.
- Определение доминирующего глаза у врача для точной диагностики. Визуальные тесты подвижности ВНЧС. Пальпация ВНЧС и мышц ЧЛО – обнаружение проблем, заполнение диагностических карт.
- Функциональные тесты для обнаружения мышечных проблем. Прицельный разбор анатомии мышц и упражнения на каждую из них.
- Принципы воздействия на мышцы ЧЛО, выбор способа лечения. Обзор различных методов: аппаратное воздействие на мышцы ЧЛО, применение различных депрограмматоров, сравнение с мануальными методами и миогимнастикой.
- Блок упражнений для расслабления мышц челюстно-лицевой области. Сочетание с мануальными способами коррекции функции мышц, другими методами лечения.
- Блок упражнений на дистракцию капсулы ВНЧС. Сочетание с упражнениями на расслабление мышц. Принцип проведения дистракции, составление комплекса мероприятий для увеличения внутрисуставного пространства.
- Блок упражнений при гипермобильности ВНЧС и соединительно-тканной дистрофии. Сочетание комплексов миогимнастики со вспомогательными методами коррекции этих состояний.
- Блок координационных упражнений для гармонизации работы мышц ЧЛО.
- Принципы назначения упражнений в зависимости от диагноза пациента: «точечное» для быстрой коррекции отдельных состояний, а также принципы составления комплексов миогимнастики при различных видах патологии.

Все упражнения отрабатываются в группе на практике!

День 2.

- Тейпирование в стоматологии как вспомогательный метод коррекции дисфункций мышц ЧЛО и ВНЧС. Принципы проведения тейпирования, показания и противопоказания.
- Облегчающее и дренажное тейпирование для уменьшения воспаления, снятия отека, улучшения микроциркуляции в пораженной области.
- Миорелаксирующее и миостимулирующее тейпирование для коррекции функции мышц ЧЛО.
- Фиксирующее тейпирование ВНЧС для снижения нагрузки на него и коррекции гипермобильности.
- Кросс-тейпы. Принцип работы, показания к применению. Использование в практике, обучение пациентов.

Все виды тейпирования отрабатываются в группе на практике!

- Обобщение информации семинара. Построение индивидуального комплекса реабилитации пациента с КМД: выявление проблем, постановка целей лечения, составление алгоритма и плана лечения. Сочетание различных видов сплнтов с индивидуальными комплексами миогимнастики, подбор методов тейпирования, других методов лечения.
- На семинаре предусмотрена насыщенная практическая часть. Диагностика признаков краниомандибулярных дисфункций друг на друге, отработка всех видов упражнений, тейпирование различных типов, самостоятельное составление комплексов миогимнастики и алгоритмов плана лечения. Материалы для практической части предоставляются на курсе. Слушателям рекомендуется прийти на курс в удобной одежде, не сковывающей движения, а также не пользоваться обильным макияжем в дни курса, чтобы тейпы хорошо фиксировались к коже.

На семинаре предусмотрена насыщенная практическая часть. Диагностика признаков краниомандибулярных дисфункций друг на друге, отработка всех видов упражнений, тейпирование различных типов, самостоятельное составление комплексов миогимнастики и алгоритмов плана лечения.