

EVALUAREA FUNCȚIEI MUȘCHILOR MASTICATORI LA COPII CU ANOMALII DENTO-MAXILARE ASOCIATE CU CEFALEEA DE TIP TENSIONAL

Autori **Cristina Poștaru, Diana Uncuța, Mikhail Postnikov**

Introducere. Cefaleea de tip tensional reprezintă o formă cea mai răspândită printre cefaleele primare la copii cu dereglări neurologice. Starea funcțională a sistemului neuro-muscular local, în special a mm. masticatori la copiii cu anomalii dento-maxilare asociate cu cefalee de tip tensională este elucidată insuficient în literatura pediatrică.

Scopul. Evaluarea stării neurofiziologice a mușchilor maseter și temporal prin electromiografia de suprafață pentru înregistrarea activității bioelectrice a tonusului muscular la copii cu anomalii dento-maxilare și cefaleea de tip tensional.

Material și metode În studiu au fost incluși 46 de pacienți cu anomalii dento-maxilare cu vârsta cuprinsă între 12-15 ani care au fost divizați în două loturi: I (n=26)- cu cefaleea de tip tensională; II (n=20) – fără cefalee de tip tensional. Electrozii s-au aplicat pe suprafața mușchilor maseter și temporal și s-a înregistrat amplituda și durata contracțiilor musculare în timpul perioadelor de activitate funcțională.

Rezultate. În urma rezultatelor obținute s-a constatat o asimetrie musculară, manifestată prin diminuarea semnificativă a amplitudei medii a potențialelor de acțiune (μV) în mm.maseter și temporal pe stânga ($198,94 \pm 1,658 \mu V$ contra $287,68 \pm 2,041 \mu V$, $p < 0,001$) și m. temporal pe dreapta ($157,420 \pm 5,923$ contra $177,940 \pm 5,865$, $p < 0,05$), comparativ cu lotul copiilor cu creierul intact. Concomitent evidențiem sporirea duratei medii a potențialului (ms) în m.maseter stânga ($2,6 \pm 0,05$ ms contra $1,7 \pm 0,048$ ms, $p < 0,001$), m. maseter dreapta ($3,9 \pm 0,16$ ms contra $1,8 \pm 0,055$ ms, $p < 0,001$) și m. temporal dreapta ($2,2 \pm 0,077$ contra $1,9 \pm 0,095$, $p < 0,05$), comparativ cu lotul copiilor cu creierul intact (Fig.1 și 2). În ultima fază de restabilire am constatat o revenire mult mai lentă atât a amplitudei cât și duratei biopotențialelor de acțiune la copii cu ADM asociate cu dereglări neurologice în comparație cu copii din lotul de control (Fig.3).

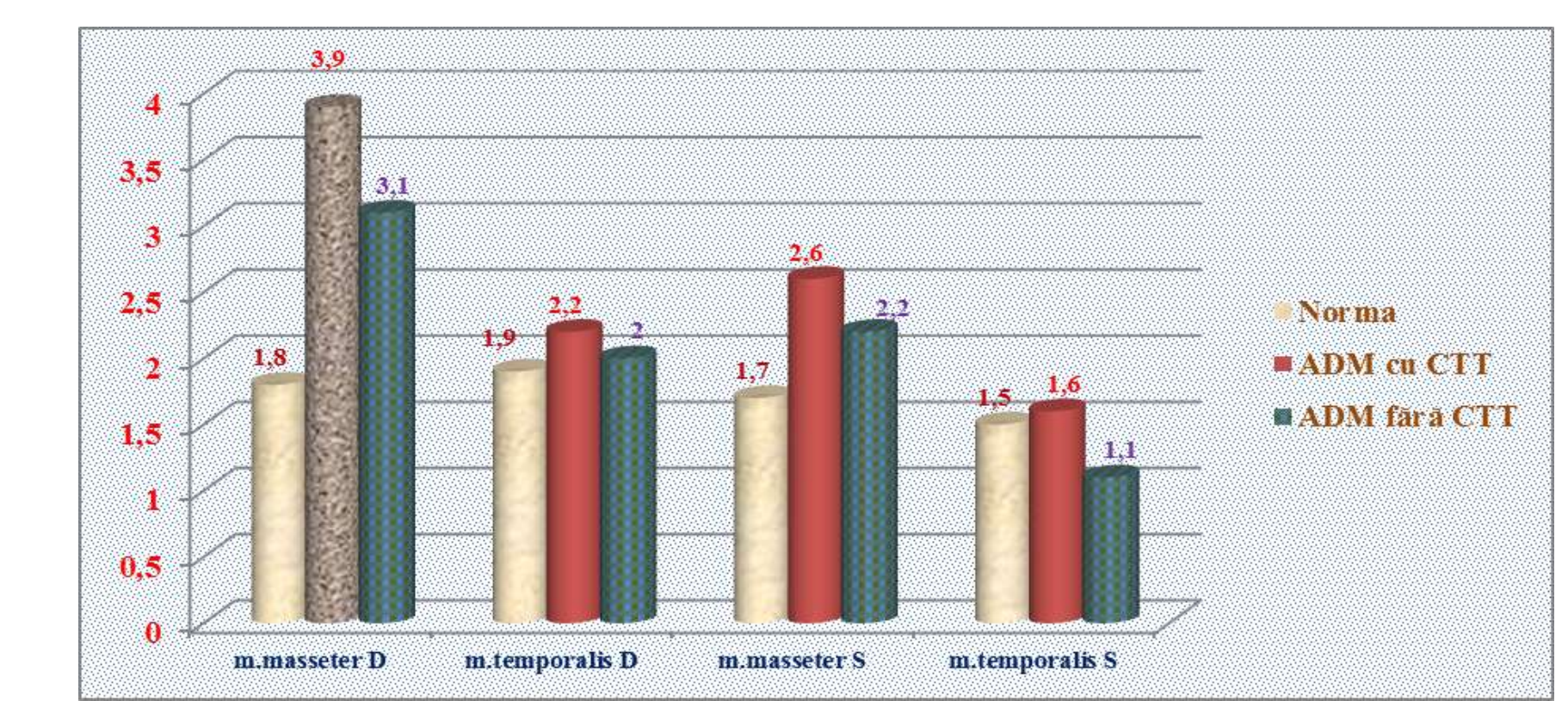
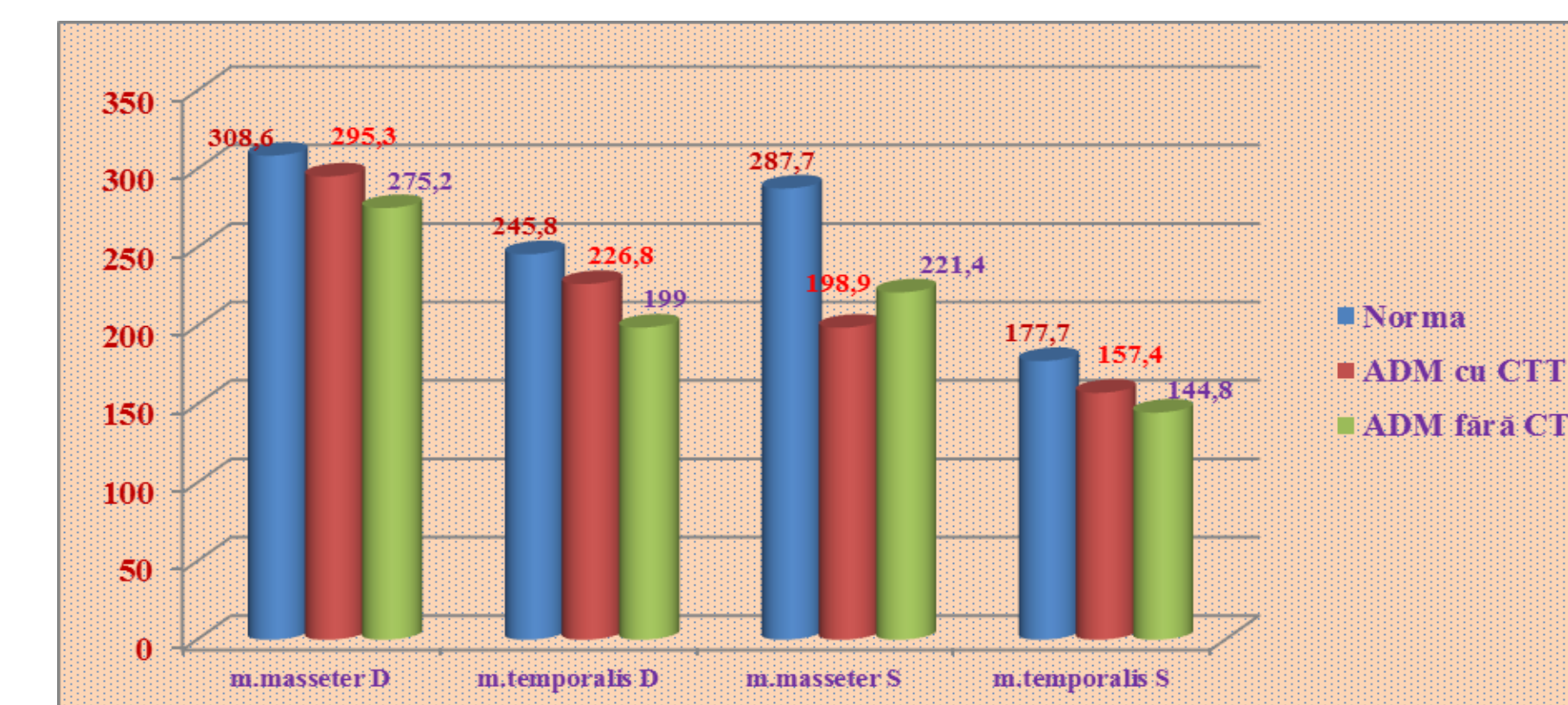


Fig. 1 Amplituda și durata medie a activității bioelectrice (ms) mușchilor maseter și temporal la copii cu ADM asociate și neasociate cu dereglări neurologice în faza de postură a mandibulei

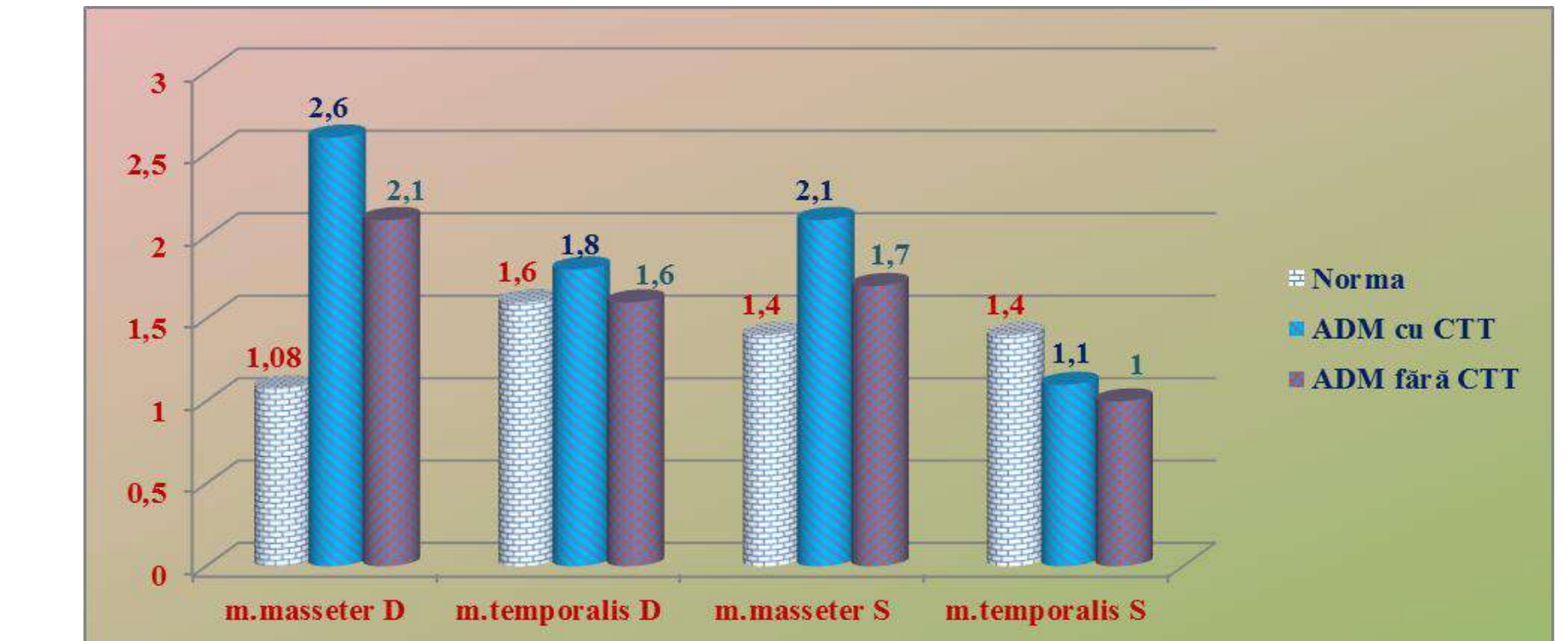
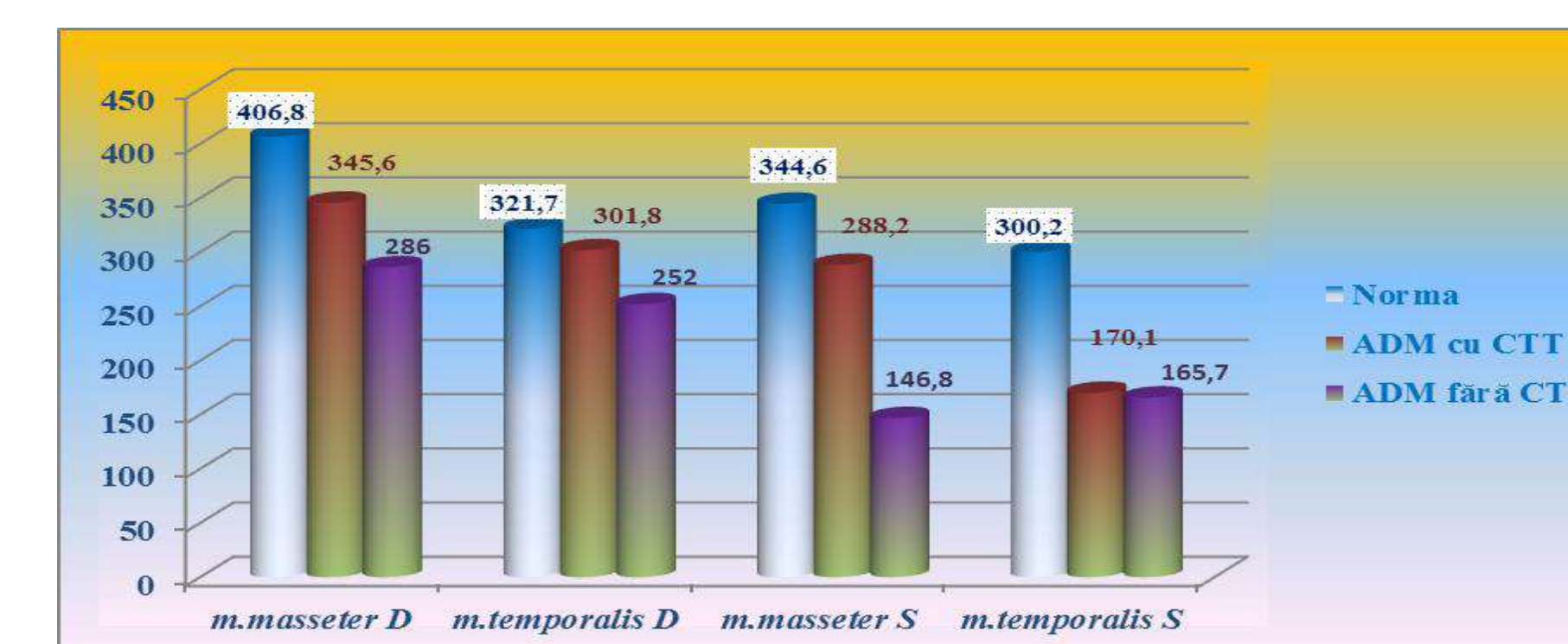


Fig.2 Amplituda și durata medie a activității bioelectrice (ms) mușchilor maseter și temporal la copii cu ADM asociate și neasociate cu dereglări neurologice în faza de angrenare forțată a maxilarelor

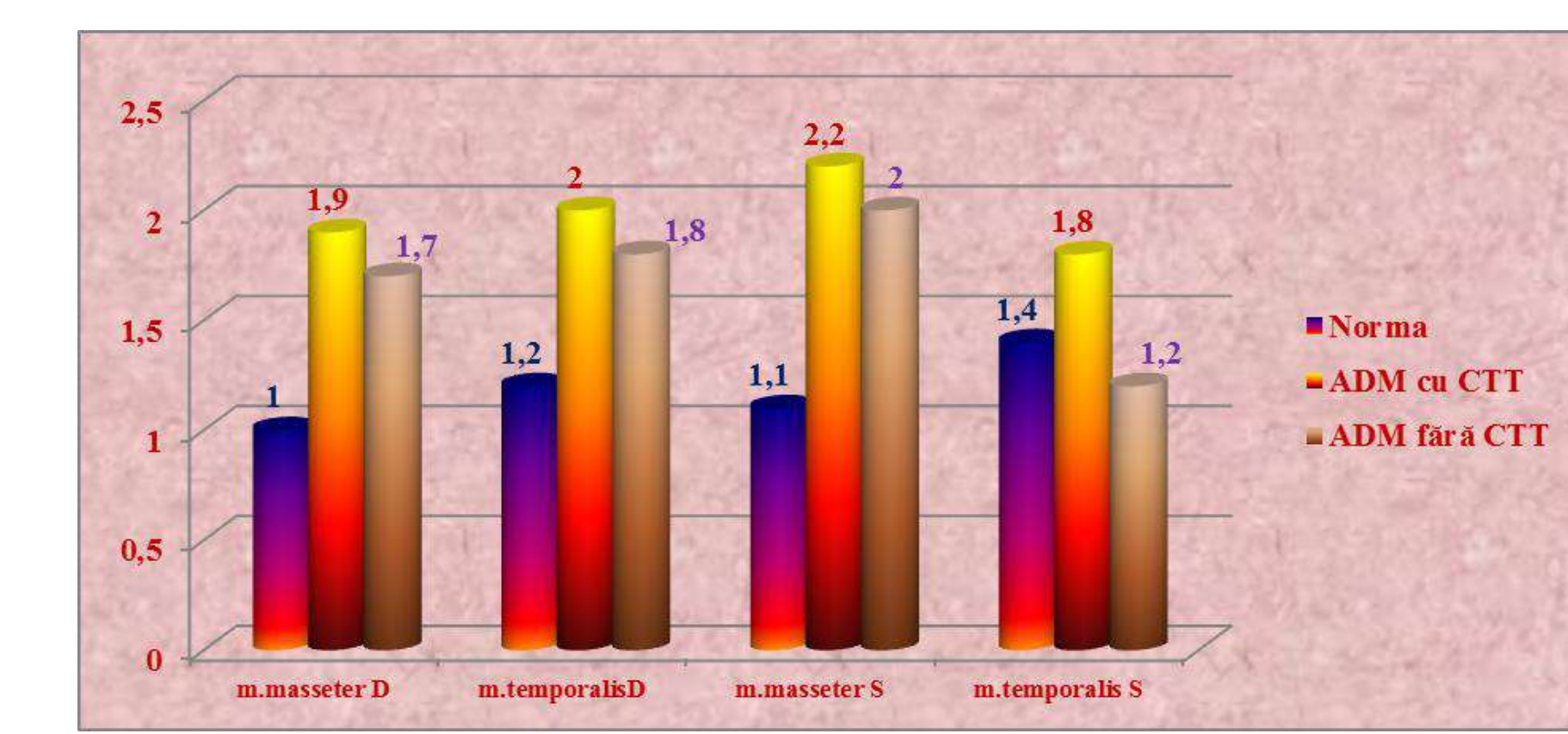
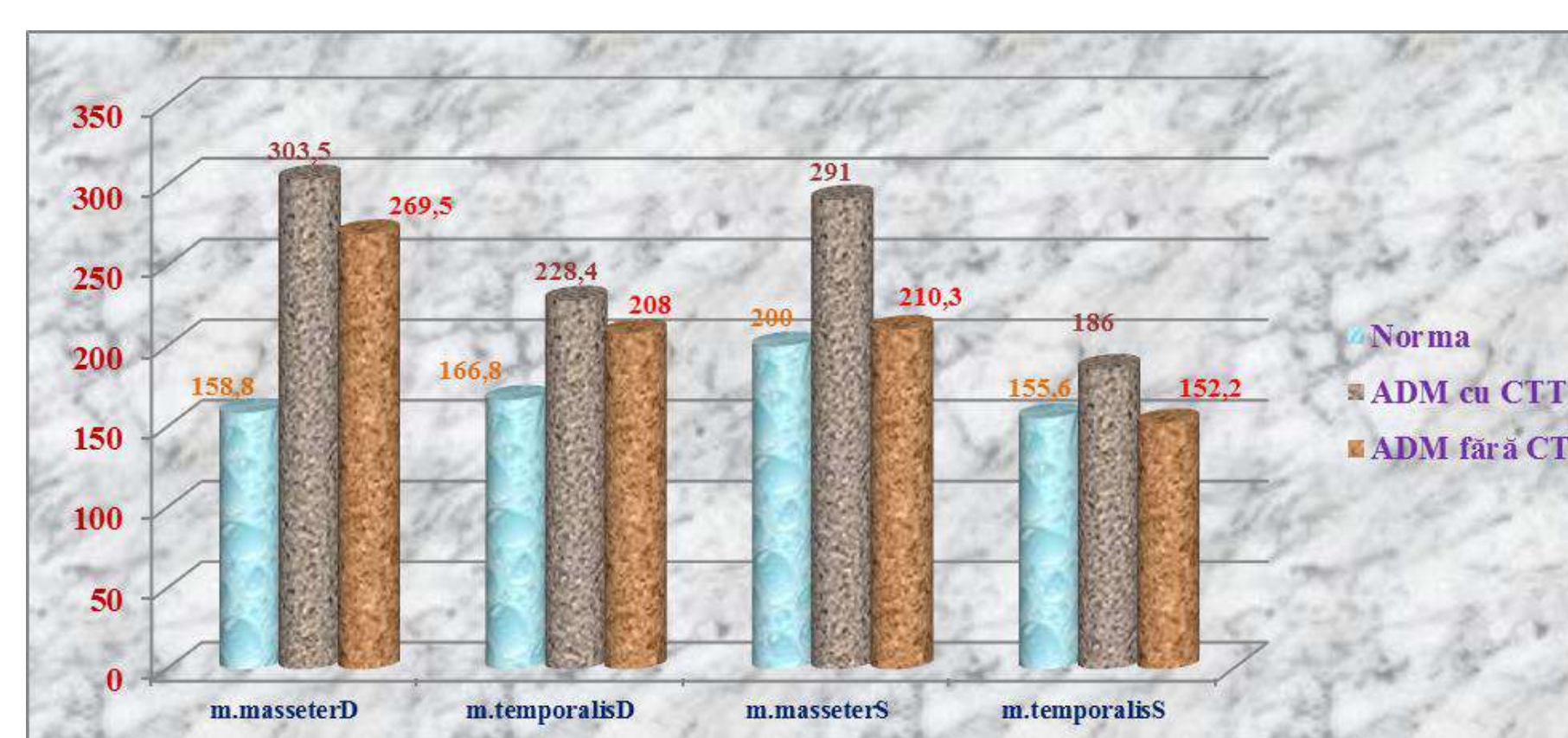


Fig.3 Amplituda și durata medie a activității bioelectrice (ms) mușchilor maseter și temporal la copii cu ADM asociate și neasociate cu dereglări neurologice

Concluzii. Corelația dintre scăderea amplitudei medii (μV) și creșterea duratei potențialului de acțiune (ms) pentru mușchii masticatori reflectă reducerea capacității de contracție musculară, mai accentuată la pacienții cu anomalii dento-maxilare neasociate cu cefaleea de tip tensional.

Cuvinte-cheie: anomalii dento-maxilare, copii, electromiografia