

Non-governmental Organization
International Center of Scientific Research



PROCEEDINGS OF THE
IV INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND THEORETICAL CONFERENCE

CURRENT SCIENTIFIC
GOALS, APPROACHES
AND CHALLENGES

13.06.2025

DRESDEN,
GERMANY

SCIENTIA
COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS

ОСТЕОПАТИЧНИЙ ПІДХІД ДО ДИСФУНКЦІЇ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА: ВІД ЛОКАЛЬНИХ ОБМЕЖЕНЬ ДО СИСТЕМНОГО ВПЛИВУ Веснін В.В., Веснін М.В.	286
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ КОМБІНОВАНОЇ АНЕСТЕЗІЇ ПРИ ОНКОЛОГІЧНИХ АБДОМІНАЛЬНИХ ОПЕРАЦІЯХ Босенко К.В.	288
ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА РЕЗУЛЬТАТІВ ВІДКРИТОЇ ЕНДАРТЕРЕКТОМІЇ ТА КАРОТИДНОГО СТЕНТУВАННЯ Петрова К.С.	290
СНІДАНОК У РИТМІ СУЧАСНОГО ЖИТТЯ: БУТИ ЧИ НЕ БУТИ? Дрозд О.І., Валішкевич Б.В.	293

SECTION 19.

PHYSICAL CULTURE, SPORTS AND PHYSICAL THERAPY

СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ПРИКЛАДНОЇ ФІЗИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ ОФІЦЕРІВ У СИСТЕМІ ВИЩОЇ ВІЙСЬКОВОЇ ОСВІТИ УКРАЇНИ Устіловський Р.В., Феніч Р.В.	296
--	-----

SECTION 20.

CULTURE AND ART

IMPACT OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE ON ART AND CULTURE Svyshchuk O.	300
---	-----

Веснін Володимир Вікторович

кандидат медичних наук, доцент кафедри травматології та ортопедії
Харківський національний медичний університет, Україна

Веснін Максим Вікторович

Здобувач вищої освіти медичного факультету
Харківський національний медичний університет, Україна

ОСТЕОПАТИЧНИЙ ПІДХІД ДО ДИСФУНКЦІЇ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБА: ВІД ЛОКАЛЬНИХ ОБМЕЖЕНЬ ДО СИСТЕМНОГО ВПЛИВУ

Актуальність:

Дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС) дедалі більше розглядається як складний багатофакторний стан, що впливає не лише на жувальний апарат, а й на поставу, краніосакральний ритм та вегетативну нервову систему. З точки зору остеопатії, це не ізольована патологія, а прояв системного дисбалансу краніальних, фасціальних, м'язово-скелетних та вісцеральних структур.

Мета:

Проаналізувати клінічні прояви дисфункції СНЩС з остеопатичної точки зору та продемонструвати ефективність інтегративних остеопатичних втручань у відновленні функціонального балансу та покращенні якості життя пацієнтів.

Методи:

Обстежено 42 пацієнти з хронічною дисфункцією СНЩС (тривалість >6 міс) з використанням:

- * структурних та краніальних остеопатичних тестів (оцінка рухливості скроневих кісток);

- * постурального аналізу;

- * оцінки міофасціальних ланцюгів;

- * пальпаторного виявлення вісцеральних обмежень.

Протокол остеопатичного лікування включав:

- * реліз м'язів жування (жувальний, скроневий, крилоподібні);

- * техніки балансування натягу мембран черепних швів;

- * мобілізацію під'язикової зони та основи язика;

- * декомпресію шийного та потиличного сегментів;

* регуляцію вегетативного тону краніосакральною терапією.

Оцінка ефективності проводилась за допомогою візуальної аналогової шкали (VAS), індексу Helkimo та опитувальника SF-36.

Результати:

Після 3–6 сеансів:

* 76% пацієнтів відзначили значне зменшення больового синдрому (зниження за шкалою VAS на ≥ 3 бали);

* 64% мали нормалізацію об'єму відкриття рота та зникнення клацань у суглобі;

* 48% продемонстрували покращення постави та рухливості шийного відділу;

* пацієнти з супутніми вегетативними або шлунково-кишковими скаргами (ГЕРХ, головний біль напруги) повідомили про суб'єктивне покращення стану.

Ці результати узгоджуються з даними інших досліджень, які демонструють ефективність остеопатичного лікування СНЩС.

Висновки:

Остеопатичне лікування дисфункції СНЩС забезпечує комплексний та індивідуалізований підхід, що враховує її багатофакторну природу. Через відновлення краніального, фасціального та вісцерального балансу остеопатія не лише усуває локальні симптоми, а й сприяє системній регуляції. Інтеграція остеопатичних технік має розглядатись як цінний компонент у мультидисциплінарній реабілітації пацієнтів із дисфункцією СНЩС.

Список використаних джерел:

1. Ahmed Nahian, Mehmet ÜNAL, Jacob Mathew Jr. Osteopathic Manipulative Treatment: Facial Muscle Energy, Direct MFR, and BLT Procedure – for TMJ Dysfunction. StatPearls [Internet]. 2023 Feb 12.
2. Jäkel A, von Hauenschild P. Therapeutic effects of cranial osteopathic manipulative medicine: a systematic review. J Am Osteopath Assoc. 2011 Dec;111(12):685-93.
3. Pawłowski J, Pawłowska KM, Grochulska A. Osteopathy treatment of temporomandibular joint dysfunction in young teens. J Pre Clin Clin Res. 2024;18(4):299-302.
4. Milutka YA, Dyachkova YY, Evdokimova AV. Results of the osteopathic treatment of the temporomandibular joint dysfunction (meta-analysis). 2023 Mar.
5. Tang MY, King HH. Effectiveness of OMT and OCMM for Temporomandibular Disorders. J Am Osteopath Assoc. 2017 May 1;117(5):334-335.
6. Su-Gwan Kim. Clinical treatment for symptoms associated with temporomandibular disorder. J Korean Assoc Oral Maxillofac Surg. 2014 Aug;40(4):153–154.
7. Palmer GM, et al. Effect of osteopathic manipulative treatment and Bio-Electro-Magnetic Energy Regulation (BEMER) therapy on generalized musculoskeletal neck pain in adults. J Osteopath Med. 2023 Dec 1;124(4):153-161.
8. Liberato FM, et al. Manual Therapy Applied to the Cervical Joint Reduces Pain and Improves Jaw Function in Individuals with Temporomandibular Disorders: A Systematic Review. J Oral Facial Pain Headache. 2023 Spring;37(2):101-111.