

Деформация окклюзионной плоскости вследствие вертикального перемещения зубов, мезиального наклона зубов, дистального наклона зубов.	да	нет
Клиновидные дефекты зубов	да	нет
Сломанные бугорки зубов	да	нет
Сломанные режущие края зубов	да	нет
Трещины эмали зубов	да	нет
Подвижность зубов степени	да	нет
Веерообразное расхождение верхних передних зубов	да	нет
Неплотные окклюзионные контакты в положении центральной окклюзии на зубах	да	нет
Отпечатки зубов на языке	да	нет
Отпечатки зубов на нижней губе	да	нет
При смещении нижней челюсти вперед «ведение»: по центральным резцам, латеральным резцам, клыкам, первым премолярам, вторым премолярам, первым молярам, вторым молярам, третьим молярам правой стороны; левой стороны; правой и левой сторон		
При смещении нижней челюсти вправо «ведение»: по центральным резцам, латеральным резцам, клыкам, первым премолярам, вторым премолярам, первым молярам, вторым молярам, третьим молярам рабочей стороны		
При смещении нижней челюсти вправо «ведение»: по центральным резцам, латеральным резцам, клыкам, первым премолярам, вторым премолярам, первым молярам, вторым молярам, третьим молярам балансирующей стороны		
При смещении нижней челюсти влево «ведение»: по центральным резцам, латеральным резцам, клыкам, первым премолярам, вторым премолярам, первым молярам, вторым молярам, третьим молярам рабочей стороны		
При смещении нижней челюсти влево «ведение»: по центральным резцам, латеральным резцам, клыкам, первым премолярам, вторым премолярам, первым молярам, вторым молярам, третьим молярам балансирующей стороны		

Заключение: _____

Ф.И.О. врача, подпись _____

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С СИМПТОМАМИ ДИСФУНКЦИИ ВНЧС И ПАРАФУНКЦИИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ

Дата обследования: _____

Ф.И.О. пациента: _____ д.р. _____

1. Жалобы		
Головные боли (часто, редко, иногда, что провоцирует)	да	нет
Боли в области височно-нижнечелюстного сустава (справа, слева, с правой и левой сторон)	да	нет
Боли в области уха (справа, слева, с правой и левой сторон)	да	нет
Боли в лицевой области (указать локализацию и частоту возникновения, что снимает боль)	да	нет
Боли в шейном отделе позвоночника (указать локализацию)	да	нет
Шумы в области уха (справа, слева, с правой и левой сторон)	да	нет
Щелканье в области сустава при открывании рта (справа, слева), при закрывании рта (справа, слева)	да	нет
Головокружение (часто, редко, иногда, с чем связано)	да	нет
Затруднения при глотании	да	нет
Онемение кончиков пальцев рук (справа, слева, с правой и левой сторон)	да	нет
Асимметрия лица (когда стал замечать)	да	нет
Изменение положения нижней челюсти (когда стал замечать)	да	нет
Периодическое сжатие зубов (бруксизм)	да	нет
Дискомфорт, напряжение в мышцах, в области угла нижней челюсти по утрам, постоянно (справа, слева, с правой и левой сторон)	да	нет
Подвижность зубов (когда появилась)	да	нет
Чувствительность зубов к холодному/горячему	да	нет
Затруднения при пережевывании пищи	да	нет
Повышенная возбудимость/бессонница	да	нет
Храп	да	нет

Стресс	да	нет
Субъективная оценка интенсивности боли пациентов по 10-ти балльной шкале (указать балл)		

2. Внешний осмотр		
Неправильная осанка (уточнить)	да	нет
Асимметрия лица (верхней, средней, нижней трети)	да	нет
Смещение подбородка (влево, вправо) на мм	да	нет
Профиль лица (выпуклый, прямой, вогнутый)		
Укорочение нижней трети лица	да	нет
Увеличение нижней трети лица	да	нет
Подбородочная складка (глубокая, сглажена)		
Сухие губы (трещины)	да	нет
Заеды в углах рта (справа, слева)	да	нет
Отсутствие смыкания губ (напряжение при смыкании)	да	нет
Отек лица (указать локализацию)	да	нет
Смещение головы (вперед, назад)	да	нет
Смещение (наклон) головы (вправо, влево)	да	нет
Отношение зрачковой линии к плечевой (параллельны, не параллельны)		
Нарушение речи (когда выявилось, с чем связывает)	да	нет
Искривление носовой перегородки (когда выявилось, с чем связывает)	да	нет

3. Осмотр и пальпация височно-нижнечелюстного сустава		
Болезненность при пальпации ВНЧС (справа, слева, с правой и левой сторон)	да	нет
Щелканье в области ВНЧС при открывании рта (справа, слева, с правой и левой сторон)	да	нет

Амплитуда открывания рта (расстояние между режущими краями передних зубов; между вершинами альвеолярных отростков в переднем отделе; между вершиной альвеолярного отростка и режущим краем зубов в переднем отделе) мм
Траектория открывания рта (изменена, не изменена)
Пальпация жевательных мышц с правой стороны (безболезненна, слабоболезненна, болезненна)
Пальпация жевательных мышц с левой стороны (безболезненна, слабоболезненна, болезненна)
Пальпация височных мышц с правой стороны (безболезненна, слабоболезненна, болезненна)
Пальпация височных мышц с левой стороны (безболезненна, слабоболезненна, болезненна)

4. Осмотр полости рта		
Вид прикуса (ортогнатический, ортогнатический с протрузией передних зубов, ортогнатический с ретрузией передних зубов, прямой, глубокое резцовое перекрытие, глубокий, глубокий травмирующий, дистальный, мезиальный, открытый в переднем отделе зубного ряда, открытый в боковом отделе зубного ряда (справа, слева), перекрестный (правосторонний, левосторонний, двухсторонний).		
Частичная потеря зубов (указать каких)	да	нет
Фасетки стирания на зубах (горизонтальные, вертикальные, смешанные)	да	нет
Стираемость верхних передних зубов I, II, III степени	да	нет
Стираемость верхних боковых зубов I, II, III степени	да	нет
Стираемость нижних передних зубов I, II, III степени	да	нет
Стираемость нижних боковых зубов I, II, III степени	да	нет