Когда болит зуб, часть вместе с ним, кажется, боль отдается во все части лица. Это проходит в момент излечения зуба. Но бывает, что болит челюсть сама по себе, зуб при этом не беспокоит. В данной ситуации можно говорить о ряде патологий.

Этиология [причины]

Зачастую болевые ощущения сосредоточены в нижней челюсти. Болеть может правая часть, левая или полностью весь сустав. В ряде случаев боль отдается в уши, в затылок или в лобную часть.

Челюстная боль вызывается такими патологиями как:

* заболевания десны или зуба. Тогда болит одномоментно с двух сторон нижней челюсти, с прострелами в уши;
* нарушена работа пазух, отвечающих за циркуляцию воздуха. С большой вероятностью можно утверждать, что в них образуется абсцесс с гноем;
* воспаление или инфекция, сосредоточившиеся на миндалинах или в горле;
* болезни периферической нервной системы;
* воспалительные процессы на лимфоузлах;
* повреждена костная ткань;
* травма (ушиб) челюсти или поврежденный сустав. Распознать их можно по характерному признаку: человек не может открыть рот;
* заболевания, не имеющие связи со скелетом лица, однако вызывающие боль в челюстной области. Когда челюсть сведена судорогой, это может свидетельствовать о наличии таких болезней как столбняк, паротит, синдром красного уха.

Если боль как бы поднимается снизу-слева, из области сердца, одновременно отдавая в левую руку, есть опасность стенокардии или инфаркта миокарда. Нужно безотлагательно обратиться на станцию неотложной помощи, где фельдшер снимет электрокардиограмму и исключит либо подтвердит одно из заболеваний.

Очень опасным видом травматических повреждений лица является перелом нижней челюсти. Его симптомами являются такие последствия как:

* один ряд зубов смещен относительно второго (возможно два варианта смещения: или вверх, или назад);
* образуются междузубные трещины по той линии, где челюсть сломана;
* отломки челюсти смещаются под действием мышечной силы и гравитации;
* зубы смещаются относительно своего обычного расположения;
* образуются аномалии прикуса;
* двигать челюстью невозможно, так как боль при попытках открыть рот усиливается до нестерпимой;
* человеку трудно дышать, говорить, глотать и жевать;
* нижняя часть лица немеет (область губ и подбородка);
* если перелом двойной, язык западает;
* головокружение, тошнота до рвоты, сильные боли в голове.

Помимо этого, перелом вызывает сбои в деятельности других органов. Примером может служить сотрясение головного мозга, появившееся в результате сильного удара в челюсть, повлекшего ее перелом (от подобной травмы страдают боксеры).

Боль в челюсти может быть вызвана также онкологическими образованиями, сосредоточенными в костной ткани, либо остеогенной саркомой. Перед тем, как появится боль, челюсть начинает неметь. Онемение вызывается потерей чувствительности у нервных окончаний.

Опухоль может быть и доброкачественной, она называется атерома. Она проявляется в виде шишки на коже позади уха или рядом с ним. Это происходит из-за того, что лимфоузел увеличивается в размере. На ощупь атерома – как шарик, он находится под кожей и двигается. Опасности сама по себе эта опухоль не представляет, однако, если от нее не избавиться, на ее месте может возникнуть воспаление или абсцесс. Выражается это в повышении температуры, боли в голове, покраснении кожных покровов в области атеромы. В особо тяжелом случае гной начинает движение по организму и, при попадании в кровь, вызывает ее заражение.

Если челюсть болит во время жевания пищи, скорее всего, она вывихнута, либо человек болеет остеомиелитом. Вывих легко определить внешне.

Если обе этих патологии исключены, следует обратиться к стоматологу и проверить на наличие такие заболевания как периодонтит, кариес с абсцессом или воспалением нерва, пульпит. Характер боли в таких случаях пульсирующий, усиливается вечером и ночью.

Симптоматика

Самостоятельно поставить диагноз и установить причину, вызывающую боль в челюсти, сложно, да и ни к чему – для этого есть доктора.

Челюстная боль обычно сопровождается такими симптомами как:

* усиление неприятных ощущений при надавливании на область, где сосредоточена боль;
* отдает в шею;
* переходит в затылок и виски;
* колет в лопатках;
* при попытке открыть рот возникает хруст и шум в ушах.

Если боль в челюсти сопровождается шумом в ушах или их закладыванием, нужно незамедлительно обращаться к отоларингологу, так как подобное сочетание симптомов может привести к тому, что у человека снижается слух или даже происходит его полная потеря.

Если рот не удается открыть полностью, челюсть сдвигается. Это влечет возникновение проблем с деснами, зубная эмаль постепенно стирается, повышается чувствительность зубов к горячей, холодной пище.

Поскольку постоянные неприятные ощущения в челюсти вызывают зажатость в мышечных тканей (человек ежеминутно находится в напряжении), могут быть спровоцированы иные последствия:

* тянущая и ноющая боль в верхней части спины (лопатки);
* ухудшение сна, бессонница;
* депрессия, плохое настроение, усталость, вялость, апатия;
* головокружения, плохая ориентация в пространстве;
* светочувствительность;
* глазная боль, ухудшение зрения.

Врачи

Боль в челюсти – симптом, который, возникая по различным причинам, может потребовать консультации различных врачей. Чтобы исключить проблемы с зубами и деснами, придется записаться к стоматологу. Подтвердить или опровергнуть наличие травм челюсти могут травматолог или хирург. Исключить абсцессы, воспаления или инфекции в горле и ушах под силу отоларингологу. И, наконец, терапевт ответит на вопрос: имеются ли у пациента проблемы с сердцем и сосудами? А также исключит столбняк и свинку.

Если же после посещения всех перечисленных врачей причина болей в челюсти так и не выявлена, нужно проконсультироваться с онкологом по поводу наличия новообразований в челюсти – доброкачественных или нет.

Диагностика

Поскольку спектр заболеваний, вызывающих боль в челюсти, широк, то и диагностируют их по-разному.

Любого рода травматическое повреждение выявляется рентгеном (кроме вывиха – его видно невооруженным глазом). Ушиб в подавляющем большинстве случаев сопровождается отеком мягких тканей и гематомами (кровоподтеками).

Заболевания зубов и десен частично могут быть диагностированы при осмотре врачом, однако такие патологии как киста выявляют также посредством рентгеновского исследования.

Для исключения наличия онкологических образований назначается МРТ (магнитно-резонансная томография) головы.

Стенокардию и инфаркт миокарда диагностируют снятием электрокардиограммы, выслушиванием тонов сердца.

Диагностику мигрени производить просто, обычно человек, страдающий от ее приступов, сам сообщает доктору о наличии у него болезни.

Заболевания ушей, горла и носа диагностирует отоларинголог посредством визуального осмотра соответствующих органов пациента. При необходимости он берет мазки.

Лечение

Чтобы исцелиться от боли в челюсти, нужно пройти диагностику и выяснить причину. Это первое и главное условие исцеления. Самолечение в данном случае не только бесполезно, но даже и вредно, ведь если бесконтрольно «закидываться» обезболивающими или лечить не то заболевание, можно добиться обострения болезни. И тогда потребуется гораздо более серьезный курс реабилитации.

Виды лечения для каждого из заболеваний свои.

Для ликвидации последствий челюстного ушиба применяются холодные компрессы, прикладываемые на травмированное место. Вывих челюсти могут вправить и хирург, и травматолог. Самостоятельно вправлять вывихи ни в коем случае не рекомендуется. Даже если у пострадавшего есть медицинское образование.

В случае перелома челюсти со смещением осколков костей требуется оперативное вмешательство. Если перелом без смещения, челюсть жестко фиксируют на шинах и проводят больному терапию против микробов и для общего укрепления организма посредством антибиотиков, витаминов. Обычно на сращение перелома, не осложненного смещением, уходит от 3 до 4 недель.

Если на лице наличествует абсцесс, то его нужно вскрыть (делает это также хирург), после принудительного выпускания гноя проводят антибактериальное лечение.

Если боли в челюсти спровоцированы приступами каротидинии (так называют один из типов мигрени), от нее избавляются с помощью антидепрессантов и обезболивающих препаратов – тех же, которые назначены и для лечения мигрени.

В случае, когда челюстная боль вызвана стенокардией или инфарктом миокарда, человек нуждается в неотложной помощи врачей. В стационарных условиях заболевшего лечат тромболитиками, веществами, понижающими уровень давления, и анальгетиками, делающими густую кровь более жидкой.

При болях, вызванных пародонтитом или другими болезнями зубов, необходимо провести санацию ротовой полости. В случае пульпита, кисты или пародонтита потребуется операция. Она же нужна, если у человека неправильно режется зуб мудрости.

Онкологические новообразования лечат либо оперативным путем, либо смешанным – комбинацией из облучения онкогенных клеток и приема химпрепаратов.

Рекомендации

Чтобы облегчить процесс лечения и сделать его наименее затратным и по финансам, и по времени, рекомендуется:

* при получении травмы челюсти незамедлительно обратиться в дежурную травматологию, попросив сделать рентген;
* если травма – это вывих, его нужно вправить в той же травматологии, не дожидаясь наступления иных последствий;
* при подозрении на инфаркт миокарда или приступа стенокардии вызвать бригаду «Скорой помощи» или, если имеется возможность, самостоятельно добраться до ближайшей станции неотложки. Попросить снять электрокардиограмму и выслушать тоны сердца;
* в случае приступа мигрени (каротидинии) принять выписанное доктором обезболивающее и записаться на прием к терапевту в ближайшее время. Сделать это нужно даже тогда, когда приступ удалось быстро купировать, избежав сильной боли;
* в ситуации, когда беспокоит состояние зубов и/или десен, нанести внеплановый визит к стоматологу и устранить все выявленные дефекты в полости рта;
* если боль в челюсти сопровождается звоном, шумом или закладыванием ушей, а также головокружением, срочно проконсультироваться с отоларингологом и начать лечение, не откладывая.

Профилактика

Чтобы предотвратить лечение челюсти, нужно стараться избегать ее ушибов, травм и повреждений. Это касается как ударов, так и пережевывания слишком твердой пищи.

После употребления пищи обязательно чистить зубы рекомендованной стоматологом зубной щеткой или использовать зубную нить. Использовать зубочистки нежелательно, особенно, если десны склонны к кровоточению – можно легко травмировать десну и допустить попадание инфекции в ранку.

Если стоматолог выявил неправильный прикус, то его надо исправлять под наблюдением специалиста.

Любые патологии зубов и десен нужно устранять безотлагательно, не запуская незначительный кариес до пульпита. Один раз в шесть месяцев нужно посещать стоматолога, в идеале – одного и того же, который знаком с полостью рта и зубами пациента. В случае наличия постоянных проблем с зубами, лучше, если визиты будут более частыми – например, один раз в 3-4 месяца. Профилактический осмотр и своевременное выявление и устранение мелких дефектов помогут избежать более серьезного и дорогостоящего лечения в дальнейшем.

Стискивать зубы и скрежетать ими нельзя, чрезмерное напряжение мышц челюсти ведет к их неправильному положению. Кроме того, стискивание зубов плохо влияет на тургор кожи – образуются мимические морщины.

Нельзя носить тяжести на одном плече, нужно распределять нагрузку равномерно по обоим плечам. Если это невозможно, нужно чаще менять плечо, перевешивая сумку. Во избежание перекосов плечевого пояса, оптимальным решением будет приобретение рюкзака с широкими лямками. Это одновременно поможет поддерживать осанку.

<https://text.ru/antiplagiat/5b3912ef7e0d8>