

# Κροταφογναθική δυσλειτουργία & Ορθοδοντική



ATHANASIOU AE, GRABER TM.  
TEMPOROMANDIBULAR DISORDERS AND  
ORTHODONTICS. *IN: GRABER TM, ELIADES T,  
ATHANASIOU AE, EDS. RISK MANAGEMENT IN  
ORTHODONTICS: EXPERTS' GUIDE TO  
MALPRACTICE. CHICAGO: QUINTESSENCE  
PUBLISHING CO., 2004:145-166.*

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΑΡΓΥΡΩ ΚΕΧΑΓΙΑ

# Θεραπεία της κροταφογναθικής λειτουργίας



- Σκοπός της θεραπείας είναι να μειώσει τα συμπτώματα (π.χ πόνος) & να βελτιώσει τη κίνηση της κάτω γνάθου
- Μυοπροσωπικός πόνος καθώς και ήπιες μετατοπίσεις του διάρθριου δίσκου μπορεί να αντιμετωπιστούν με τη κατασκευή ενός επίπεδου νάρθηκα (repositioning splint)
- Για την αντιμετώπιση πόνου εκτός από τη χρήση νάρθηκων μπορεί να χρησιμοποιηθεί, φυσιοθεραπεία, ασκήσεις & ενδυνάμωση των μυών καθώς & φαρμακευτική αγωγή
- 3%-5% των ασθενών θα χρειαστούν χειρουργείο για την θεραπεία

# Θεραπεία με νάρθηκα



- Ο τρόπος με τον οποίο λειτουργούν οι νάρθηκες οφείλεται κυρίως στην ‘αποσύνδεση’ της σύγκλεισης, αλλαγή της κατακόρυφης διάστασης, επανατοποθέτηση του κονδύλου, χαλάρωση των μυών
- Οι απόψεις για το αν η σύγκλειση θα πρέπει να ανοιχτεί ποικίλει π.χ μερικοί ασθενείς που έχουν έλλειψη οπίσθιας στήριξης η αύξηση του διαφραγματικού χώρου είναι απαραίτητη
- Οδηγίες για τη χρήση των νάρθηκων ποικίλουν (χρήση του νάρθηκα επί 24ώρου αποφεύγεται όταν υπάρχει υπολειτουργία των μυών ενώ συνίσταται όταν υπάρχει μετατόπιση του διάρθριου δίσκου)



- Ο νάρθηκας Hawley έχει βρεθεί ότι μειώνει τη λειτουργία του μασητήρα και του κροταφίτη μύ.
- Ασκήσεις φυσιοθεραπείας συμπληρώνουν τη θεραπεία με νάρθηκες, ενδυναμώνουν τους μύς & αλλάζουν στοματικές έξεις.
- Οι φαρμακευτική αγωγή που συνήθως ακολουθείται αποτελείται από αντιφλεγμονώδη φάρμακα, μυοχαλαρωτικά, αγχολυτικά, αντισταμινικά, τοπικά αναισθητικά καθώς και αντικαταθλιπτικά

# Κροταφογναθική δυσλειτουργία & ορθοδοντική θεραπεία



- Πολυπληθείς παράγοντες μπορεί να προκαλέσουν ή να οξύνουν craniomandibular disorders
- Η ορθοδοντική μηχανοθεραπεία προκαλεί σταδιακές αλλαγές σε ένα περιβάλλον το οποίο είναι γενικά πολύ προσαρμοστικό
- Παρόλα αυτά εάν η ορθοδοντική θεραπεία έχει ως αποτέλεσμα τη μη προσαρμογή του στοματογναθικού συστήματος τότε έχουμε μεγάλες πιθανότητες να δημιουργήσουμε δυσλειτουργία στη ΚΦΔ

# Κροταφογναθική δυσλειτουργία & ορθοδοντική θεραπεία



- Είναι σημαντικό να διαχωρίσουμε τους ασθενείς με υπάρχουσα ΚΦΔ με αυτούς όπου η ορθοδοντική θεραπεία συνδέεται με ΚΦΔ
- Δεν υπάρχουν μελέτες οι οποίες να συνδέουν την ορθοδοντική θεραπεία (εξαγωγές ή μη) με ΚΦΔ
- Αντιθέτως υπάρχουν περιπτώσεις όπου ΚΦΔ έχει βελτιωθεί μετά την ορθοδοντική θεραπεία

# Κροταφογναθική δυσλειτουργία & ορθοδοντική θεραπεία



- Η ΚΦΔ μπορεί να διαγνωστεί κατά τη διάρκεια της αρχικής ορθοδοντικής εξέτασης ή μπορεί να δημιουργηθεί κατά τη διάρκεια της θεραπείας, μεταθεραπευτικά ή και στη περίοδο συγκράτησης
- Όλοι οι ασθενείς ανεξαρτήτως της συγκλεισιακής τους ανωμαλίας θα πρέπει να υποβάλλονται σε λεπτομερή εξέταση της κροταφογναθικής διάρθρωσης
- Εάν ο ασθενής διαγνωστεί με ΚΦΔ θα πρέπει να αποφασιστεί εάν το πρόβλημα θα μπορέσει να αντιμετωπιστεί ορθοδοντικά ή θα πρέπει να γίνει παραπομπή σε κάποιο ειδικό πριν την έναρξη της θεραπείας

# Word doc





# Κροταφογναθική δυσλειτουργία & ορθοδοντική θεραπεία



- Μετά τη θεραπεία της ΚΦΔ η ορθοδοντική θεραπεία μπορεί να ξεκινήσει εφόσον ο ασθενής δεν έχει πόνο & έχει σταθερή θέση η κάτω γνάθος για περίπου 3-6 μήνες
- Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι η ορθοδοντική θεραπεία δεν συνίσταται για να αποφευχθεί ΚΦΔ, παρόλα αυτά μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε προσεκτικά επιλεγμένες περιπτώσεις

Υπομονή σχεδόν...

