

Głowa, kark, plecy, kręgosłup – mogą boleć z powodu wady zgryzu

Mimo, że dolegliwości bólowe w rejonie głowy to bardzo częsty objaw nabytej wady zgryzu, najpierw odwiedzamy neurologów, laryngologów, okulistów, ortopedów, fizjoterapeutów, masażyстів, specjalistów od akupunktury i decydujemy się na zaawansowane badania – rezonans magnetyczny i tomograf komputerowy. Przestraszeni przewlekłym bólem szukamy przyczyny problemów. Tymczasem ukrywa się ona w niewielkich stawach skroniowo-żuchwowych zmianach w zgryzie.



Dr Iwona Gnach-Olejniczak z kliniki UNIDENT UNION Dental Spa we Wrocławiu, specjalizująca się w ortodoncji dorosłych i terapii bruxizmu wyjaśnia, jaka jest droga od wady zgryzu do bólu głowy, pleców czy szumu w uszach.

Czym są stawy skroniowo-żuchwowe?

To niewielkie, ale złożone systemy kości, krążków stawowych, więzadeł i mięśni, znajdujące się symetrycznie po obu stronach głowy i łączące żuchwę z czaszką. Używamy ich przy przełykaniu

śliny, mówieniu oraz podczas jedzenia. Są więc bardzo obciążone.

Kiedy zaczynają chorować?

Gdy pojawia się kompresja stawowa. W stawie, mówiąc bardzo prosto, robi się za mało miejsca. Głowa stawowa żuchwy uciska wtedy krążek stawowy i inne struktury anatomiczne panewki, gdzie są naczynia krwionośne i utrudnia przepływ krwi. Pojawiają się typowe z punktu widzenia lekarza dentyści dolegliwości, czyli napięciowe bóle głowy.

Wady zgryzu wywołują migreny?

Migrenowe bóle głowy pochodzenia napięciowego, a także szumy w uszach, odgłosy kołatania serca, gwizdy itp. Te odczucia są dla wielu pacjentów tak obciążające, że nie mogą normalnie funkcjonować. Zwłaszcza, że nierzadko otoczenie podchodzi do ich odczuć jak do „dziwactw”, a badania i konsultacje u innych specjalistów niczego nie wykazują. Widziałam już wielu pacjentów w fatalnym stanie psychicznym, udreńczonych tym stałym, niezdia-

gnozowanym dyskomfortem, migrenami, szumami usznymi, zmęczeniem mimo snu, bolesnością oczu, światłowstrętem, bolesnością uszu czy trudnościami w przełykaniu. Zdarzało się, że przychodzili „tylko” zaplombować ząb, a dopiero w trakcie holistycznej konsultacji okazywało się, że mogą odmienić ich życie. Dla doświadczonego ortodonta wystarczyła prosta kontrola zgryzu i analiza rysów twarzy.

Dlaczego stawy skroniowo-żuchwowe chorują?

Ponieważ zgryz u wielu osób z wiekiem się psuje. Zęby ścierają się, co obniża wysokość zwarcia. Pojawia się tak zwana choroba okluzyjna – powszechna, choć prawie nieznanne schorzenie, wśród dorosłych zagrażające zębom bardziej nawet niż próchnica. Zęby są za niskie w zgryzie przez zbyt płaskie i nieanatomiczne w kształcie płomby i źle uzupełnienia protetyczne (wyłączające część uzębienia ze zgryzu). Drugi powód to brakujące trzonowce, usunięte najczęściej z powodu zaawansowanej próchnicy, które nie są odbudowywane

AD

Osteology Foundation

SCIENCE

LEARNING THE «WHY» AND THE «HOW»
IN REGENERATIVE THERAPY

PRACTICE

INTERNATIONAL SYMPOSIUM
**OSTEOLOGY
MONACO**
21 – 23 APRIL 2016
WWW.OSTEOLOGY-MONACO.ORG

Language
English
Clinical Forum 1 with simultaneous translation into French, German, Italian and Russian

Venue
Grimaldi Forum, Monaco

Organisation
Osteology Foundation
Landenbergstrasse 35
6002 Lucerne | Switzerland

phone +41 41 368 44 44
info@osteology.org

Speakers / Moderators
Antoun Hadi | Araújo Maurício | Aroca Sofia | Becker Jürgen | Benic Goran | Beschmidt Marcus S. | Bonnet Franck | Bornstein Michael | Bosshardt Dieter | Buser Daniel | Cairo Francesco | Carvalho da Silva Robert | Chappuis Vivianne | Chen Stephen | Chiapasco Matteo | Cortellini Pierpaolo | Cosyn Jan | Dagnelid Marcus | Dahlin Christer | De Sanctis Massimo | Derks Jan | Fickl Stefan | Fontana Filippo | Giannobile William V. | Giesenhausen Bernhard | Gruber Reinhard | Grunder Ueli | Haas Robert | Hämmerle Christoph | Happe Arndt | Hermann Frederic | Holst Stefan | Jepsen Karin | Jung Ronald E. | Kasaj Adrian | Kielhorn Jan | Kim David | Koo Ki-Tae | Lang Niklaus P. | Malet Jacques | McClain Pamela K. | Merli Mauro | Neukam Friedrich W. | Nevins Marc | Nevins Myron | Nisand David | Rebele Stephan | Renouard Franck | Rocchietta Isabella | Rocuzzo Mario | Rothamel Daniel | Russe Philippe | Salvi Giovanni | Sanz Mariano | Scheyer Todd | Schlee Markus | Schlegel Karl Andreas | Schmelzeisen Rainer | Schwarz Frank | Sculean Anton | Simion Massimo | Thoma Daniel | Urban Istvan | Van de Velde Tommie | Wagner Wilfried | Weyer Nils | Wise Roger | Zabalegui Ion | Zucchelli Giovanni | Zühr Otto

Scientific Chairmen
Friedrich W. Neukam, Germany
Myron Nevins, USA

Register online at www.osteology-monaco.org

Centrum Szkoleniowe FKG w Dubaju otwiera się na środkowoeuropejskich i greckich klientów!

Biuro FKG Dentaire na region Bliski Wschód, Afryka i Indie, gościło 30 endodontów z Polski i Grecji przez 2 dni w Dubaju.

Mikroskopowe warsztaty endodontyczne na wysokim poziomie połączone z przyjemnie wypełnionym czasem wolnym – na to spotkanie uczestnicy zaproszeni zostali przez Magdaleny Uhlmann, regionalnego kierownika sprzedaży FKG na Europę Środkowo-Wschodnią, Bałkany i Skandynawię oraz przez dystrybutorów Multidental-Med (Polska) i Dental Expert (Grecja).

Szwajcarski producent znany jest z rozwoju i wytwarzania produktów dla lekarzy dentyści, endodontów i protetyków. Założona w sercu przemysłu zegarmistrzowskiego w Szwajcarii, firma FKG słynie z najwyższej jakości produktów, objętych międzynarodowymi certyfikatami.

13 stycznia 2016 r. zespół pod kierownictwem Alexandre'a Mulhauser'a (dyrektora FKG na Bliski Wschód, Afrykę i Indie) oraz Olivii Mulhauser (kierownika biura na region Bl. Wschodu, Afryki

i Indii i asystenta sprzedaży) gościł grupę lekarzy dentyści z Polski i Grecji. Szkolenie zostało specjalnie dla nich zorganizowane przez Magdaleny Uhlmann wraz z firmami Multidental-Med i Dental Expert.

Program obejmował wykłady, prezentowane przez 2 wykładowców: dr Andreas Krokidis poprowadził część pierwszą: „I-Race: Od utworzenia drogi po obturację 3D w przewidywalny i bezpieczny sposób”. Dr n. med. Bartosz Cerkaski z Polski, w drugiej części sesji przedpołudniowej, poprowadził wykład „Sekwencje NiTi. Wybór strategii dla bezpiecznego i precyzyjnego opracowania kanału oraz obturacji”. Podczas popołudniowej sesji odbyły się mikroskopowe warsztaty praktyczne przy użyciu narzędzi I-Race, BT-Race, XP-endo i Totfill BC Sealer, pod kierunkiem i czujnym okiem obu wykładowców i klinicyistów: Bartosza Cerkaskiego i Andreasa Krokidisa.

W czwartek 14 stycznia całe spotkanie endodontyczne zakończył rejs jachtem zorganizowany przez FKG w podziękowaniu dla uczestników i wykładowców.

implantami lub mostami protetycznymi. Gdy ich brakuje, zgryz traci swoje naturalne strefy podparcia. A pacjent zaczyna szukać nowego zgryzu, zgrzyta, nieświadomie wysuwa żuchwę, przesuwa ją na boki. Robi to tym chętniej, jeśli przy okazji jest zestresowany, ma niedobory witamin, nietolerancje pokarmowe lub pasożyty. Jeśli w okluzji przeszkadzają mu za wysokie zęby przednie, dzień po dniu je ściera.

To wywołuje ból?

W samym użębieniu choroba okluzyjna i bruksizm (zgrzytanie) powodują nadwrażliwość startych zębów, które reagują bólem na gorące, zimne i kwaśne pokarmy. Mogą pojawić się ruchomości zębów i podatność na złamania, jeśli zgryz jest nieanatomicznie obciążony. Nadmierny nacisk na zęby, które muszą pracować za te utracone lub wyłączone ze zgryzu, prowadzi do stanów zapalnych dziąseł i całego przyzębia. Czyli tzw. paradontoza to nierzadko efekt nabytej wady zgryzu. A do tego dochodzą dolegliwości związane z kompresją w stawach, czyli wszystkie te nietypowe bóle głowy, karku, pleców, kręgosłupa, oczu, szumy uszne itp. Pacjenci z chorobą okluzyjną myślą, że po prostu są migrenowcami, a zgrzytają i ścierają zęby z powodu stresu. A tymczasem, ich organizm reaguje na zaburzenia w zgryzie, wywołane przez złe wypełnienie czy brakującą „szóstkę”.

Kiedy należy zbadać zgryz?


Jeśli tylko wyczuwamy bolesność w rejonie głowy, karku, szyi, napięcie w mięśniach skroniowych, mamy szumy uszne, należy zgłosić się na konsultację do ortodonta, bo to oznacza przeciążenie stawów skroniowo-żuchwowych.

Jak się leczy stawy skroniowo-żuchwowe?

Kontrola wszystkich wypełnień i uzupełnień protetycznych to punkt wyjścia do dalszych działań. Wykonuje się albo szynę nagryzową, żeby wysunąć żuchwę do przodu i uwolnić staw z kompresji, albo od razu wprowadza leczenie ortodontyczne. Podniesienie wysokości zwarcia i uporządkowanie zgryzu daje szybką ulgę, pacjenci przestają narzekać na dolegliwości bólowe, z którymi zmagali się od długiego czasu, odzyskują komfort życia. Trzeba się liczyć z tym, że bezpośrednio przed leczeniem ortodontycznym i w trakcie terapii zęby będą odbudowywane bondingiem tak, by miały swoją pierwotną, prawidłową wysokość. Jeśli występują braki zębowe, ortoterapia jest łączona z implantoprotetyką lub protetyką. Celem jest odzyskanie utraconej, prawidłowej wysokości zgryzu, bo tylko ona zapewnia zdrowie stawów skroniowo-żuchwowych.

Przy okazji pacjent zyskuje młodszą i bardziej atrakcyjny wygląd...

Podniesienie wysokości zwarcia sprawia, że wypływają się m.in.

bruzdy nosowo-wargowe i linie marionetki. Twarz robi się bardziej pociągła, mięśnie żwacze nie pracują już tak intensywnie, jak w czasie nawyku zgrzytania, kąski ust unoszą się, a usta otwierają czerwien wargową. Uporządkowanie zgryzu redukuje również cienie pod oczami, ponieważ poprawia się praca układów krwionośnego i limfatycznego. Generalnie, pokonanie bólu sprawia też, że twarz nie jest też tak napięta i zmęczona, staje się zrelaksowana i pogodna. 



Autor

Iwona Gnach-Olejniczak – lekarz dentysta z 25-letnim doświadczeniem, od 18 lat praktykująca implantologię i ortodencję dorosłych i młodzieży. Jako jedna z pierwszych lekarek w Polsce zdobyła akredytację implantologiczną Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Implantologii Stomatologicznej (OSIS) oraz Ministerstwa Zdrowia, uznawane za najwyższe wyróżnienie wśród implantologów. Członkini Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Implantologii Stomatologicznej i Polskiego Towarzystwa Ortodontycznego oraz International Association of Orthodontics i European Association for Osseointegration. Założycielka wrocławskiej kliniki UNIDENT UNION Dental Spa, w której stosuje zaawansowane techniki medyczne. Zwolenniczka interdyscyplinarnego leczenia, oferująca autorskie formy terapii, łączące stomatologię zachowawczą z implantologią, ortodencją, stomatologią estetyczną i medycyną estetyczną. Opatentowała w Polsce metodę Dental Face Liftingu®. Lekarz dentysta gwiazd, zdobywczyni tytułu najlepszej kliniki stomatologicznej w Polsce w konkursie TOP Design. Ekspert aktywnie współpracujący z mediami.



FKG
swiss endo

Dr Gilberto Debelian,
Norway

« Cutting edge technology makes the treatment simple and safe »



Pre-Op



Post-Op

Tooth 16
Dx: Symptomatic pulpitis
Tx: Pulpectomy
Final preparation: MBs and DB: 30/.04
P: 35/.04

Case completed with

BT-Apisafe	Scouting
BT-Race	Shaping
XP-endo Finisher	Finishing
TotalFill	Obturation



www.multidental.com.pl

krokdenti
10-12 March 2016
"Wisła" Hall, Stand W39

FKG Dentaire SA
www.fkg.ch

AD