

# Temporomandibulární kineziologie

# Etiopatogeneze

–Strukturální

–Funkční

–Psychogenní ( neurastenie, deprese,... )

–Profesně – sociální (rentové tendence,...)

# Dysfunkce TMK

- Bolest
- Zvukové fenomény
- Porucha funkce
  - Kloub
    - Hypermobilita
    - Hypomobilita
  - Svaly
    - Hypertonus - Spasmus
    - Hypofunkce- Oslabení

# Biomechanika TMK

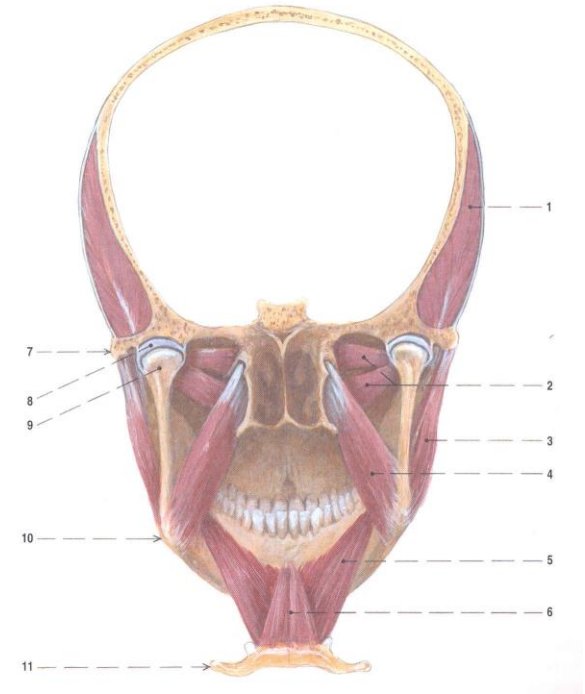
- Rotačně – Translační pohyb při otevírání.
  - Rotace disko – kondylární
  - Translace DK komplexu



# Patokineziologie

- Hypomobilita
  - insuficientní rotace / translace
- Hypermobilita
  - převaha Translace

## Dysfunkce Pterygoideus late

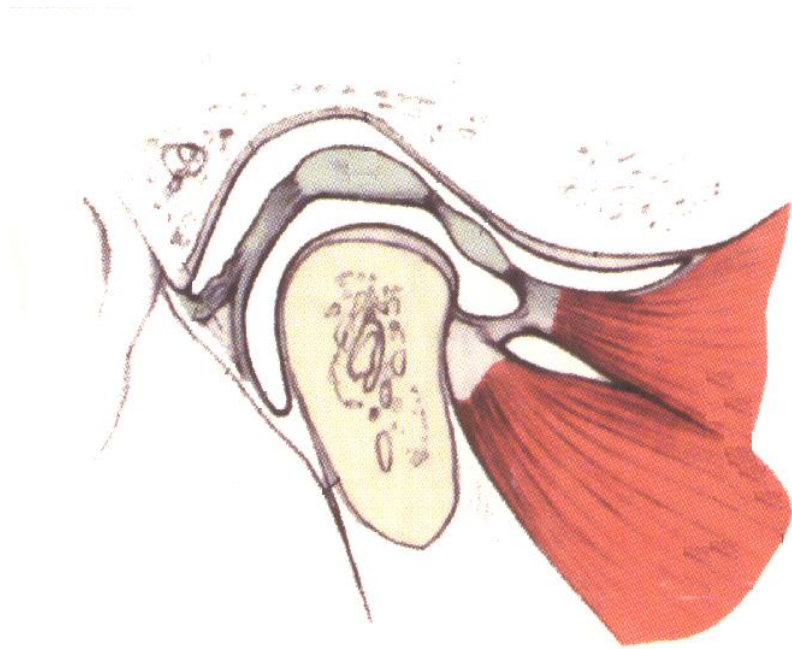


# Pterygoideus Lateralis

Anatomie

Biomechanika

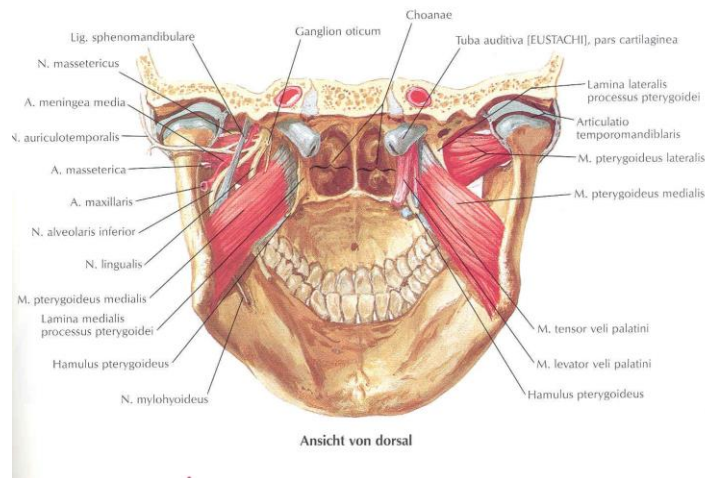
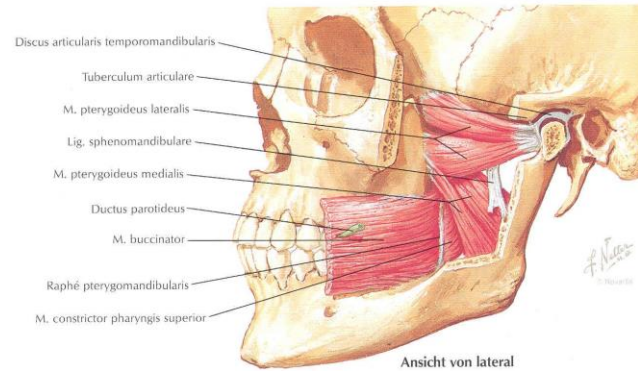
Vlákna typ I.



# Pterygoideus lateralis

pars superior

pars inferior



# Diagnostika

- Klinicky (subj., obj.-klinické testy )
- Pomocná vyšetření
  - Zobrazovací a laboratorní (RTG, UZ na disk, MR, ASK, biochemie krve-zánět,RA)



# Terapie

- Konzervativní
- Chirurgicky- stomatochirurgie

# Klinická studie případů a kontrol

- 100 pacientů s dysfunkcí TMK – rhc
- 100 pacientů s dysfunkcí TMK – terapie (dlaha, fixace,..) stomchirurgická
- Po 3 měsících terapie zhodoceno 3 osobou.
  - klinicky a rtg

# RHC

- vstupní a výstupní vyšetření
- individuální rehabilitační terapie
  - mobilizace kloubů
  - relaxace nebo aktivace svalů
  - uvolnění měkkých tkání (kůže, podkoží, vazů, fascií)
  - reedukační cvičení (cvičení jazyk-patro a rytmická stabilizace)
- nácvik domácího cvičení
- poučení o šetřícím režimu

# Stomatologická terapie

Rehabilitační cvičení v léčbě temporomandibulárních poruch

## Nákusná repositionační snímací dlahy



# Testování

- Test optimálního otevírání úst
- Test maximálního otevírání úst
- Kompresní test
- Test mobility TM kloubů
- Test na submandibulární komplex
- Palpační vyšetření svalových skupin

# | Otevírání úst



# Maximální otevření úst



# Kompresní test





# Mobilita kloubů



# Submandibulární komplex



# RHC strategie

## 1. Cílená kinezioterapie

A. Relaxace přetížených svalů, nácvik PIR

B. Aktivace oslabených ( utlumených ) svalů

- izometrická aktivace a koaktivace partnerských svalových skupin

C. Dynamická remodelace pohybového vzoru

- nácvik správného otevírání úst

## 2. Adjuvatně:

- *Farmakoth. (analgetika, NSA)*
- *FT ( DD proudy, TENS kost.)*

# Relaxace elevátorů



# Relaxace elevátorů-AUTOTERAPIE



# Relaxace protraktorů



# Relaxace depresorů-Digastricus



# Mobilizace kloubu





Remodelační cv.( Jazyk – patro)



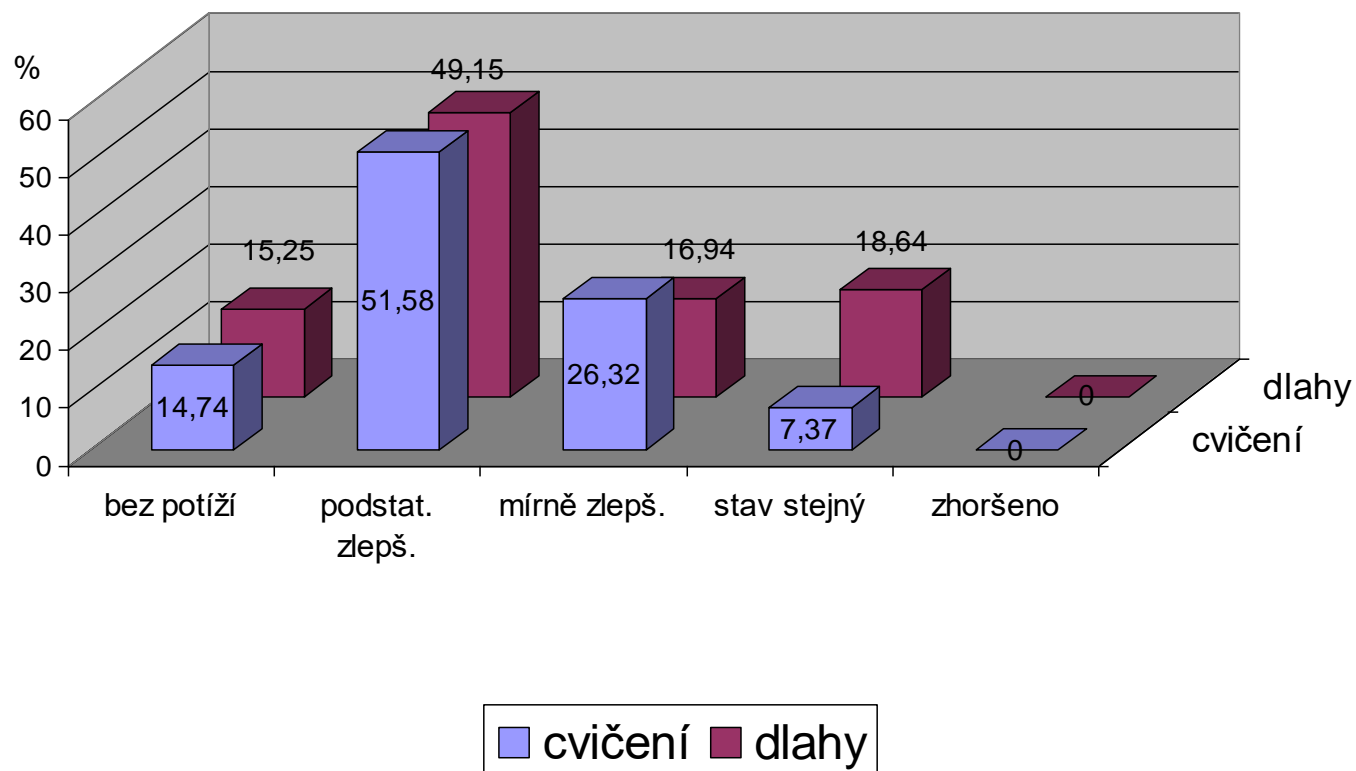
# Rytmická stabilizace



# Relaxace krátkých extenzorů



# Výsledky studie



# Závěr

- Rehabilitace – konservativní způsob terapie
- Funkční poruchy
- Aktivní přístup pacienta – AUTOTERAPIE
- Závěr :

Výrazný efekt rehabilitace při optimalizaci pohybu TMK , zmírnění bolesti, odstranění zvukových fenoménů.