

عنوان مقاله:

مروری بر اختلالات تمپورومندیبولار، راهکارهای تشخیصی و درمانی

محل انتشار:

دو فصلنامه تعالی بالینی، دوره 10، شماره 2 (سال: 1399)

تعداد صفحات اصل مقاله: 11

نویسندگان:

نازنین قبادی - مرکز تحقیقات مواد دندانی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشگاه آزاد اسلامی تهران

آرزو علایی - دانشگاه آزاد اسلامی تهران

شهریار کرمی - دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشگاه آزاد اسلامی تهران

خلاصه مقاله:

اختلال عملکرد مفصل گیجگاهی فکی شیوع بالایی دارد و این شیوع بالا، روش‌های تشخیصی و درمانی را الزامی می‌کند. در بسیاری از موارد، علاوه بر موقعیت دیسک، مورفولوژی اجزای دیگر مفصل مانند برجستگی مفصلی نیز می‌تواند دچار تغییر شکل شود که ارتباط احتمالی بین موقعیت دیسک و مورفولوژی اجزای استخوانی مفصل را بیان می‌کند. سردرد از شایع‌ترین علائم میان بیماران با اختلالات مفصل گیجگاهی فکی است. لذا بررسی بیماران مبتلا به سردرد از نظر مشکلات مفصل فکی ضروری به نظر می‌رسد. در افراد مبتلا به TMD فعالیت‌های پارافانکشنال نقش اتیولوژیک مهمی را ایفا می‌کنند. با توجه به شیوع بالای علائم براکسیسم و TMD در بین افراد مبتلا به سردرد، بین سردرد و TMD رابطه محکمی وجود دارد. از عوامل اتیولوژیک می‌توان تروما، تداخلات دندانی، عادات پارافانکشنال و علل سایکولوژیک را نام برد. مقالات بالینی در پایگاه‌های Embase، Google scholar، Cochrane و BMJ clinical evidence در طی 6 سال اخیر بررسی شدند و به نگارش در آمدند. به علت تعداد زیاد مقالات، ما درباره براکسیسم، ارتباط TMD و سردرد و درمان براکسیسم و سردرد تمرکز بیشتری کردیم. تأثیر مخرب عادات پارافانکشن بر براکسیسم در ایجاد اشکال مختلف TMD تأیید شده است. براکسیسم از طریق اختلال جریان خون و تورم به علت افزایش فشار داخل عضلانی و تخریب فیبرهای عضله و بافت همبند می‌تواند در ایجاد درد فوری و تأخیری دخیل باشد. TMD علائم مختلف اختصاصی و غیراختصاصی را با خود به همراه دارد که توجه و دقت به این علائم، در درمان زودرس این اختلال و پرهیز از اقدامات نابجای تشخیص درمانی مفید است.

کلمات کلیدی:

Temporomandibular disorders, Bruxism, Diagnosis, Treatment, اختلالات تمپورومندیبولار، براکسیسم، تشخیص، درمان.

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1144061>

