

ОКЛУЗАЛНА БОЛЕСТ: КОГА И ЗАШТО Е ВАЖНА ОКЛУЗАЛНАТА СОСТОЈБА ?

Проф.д-р Ана Миновска

“ОКЛУЗАЛНА БОЛЕСТ “

Оклузија е стоматолошки термин и **ЗНАЧИ ЕДНОСТАВНО КОНТАКТ ПОМЕЃУ ЗАБИТЕ.**

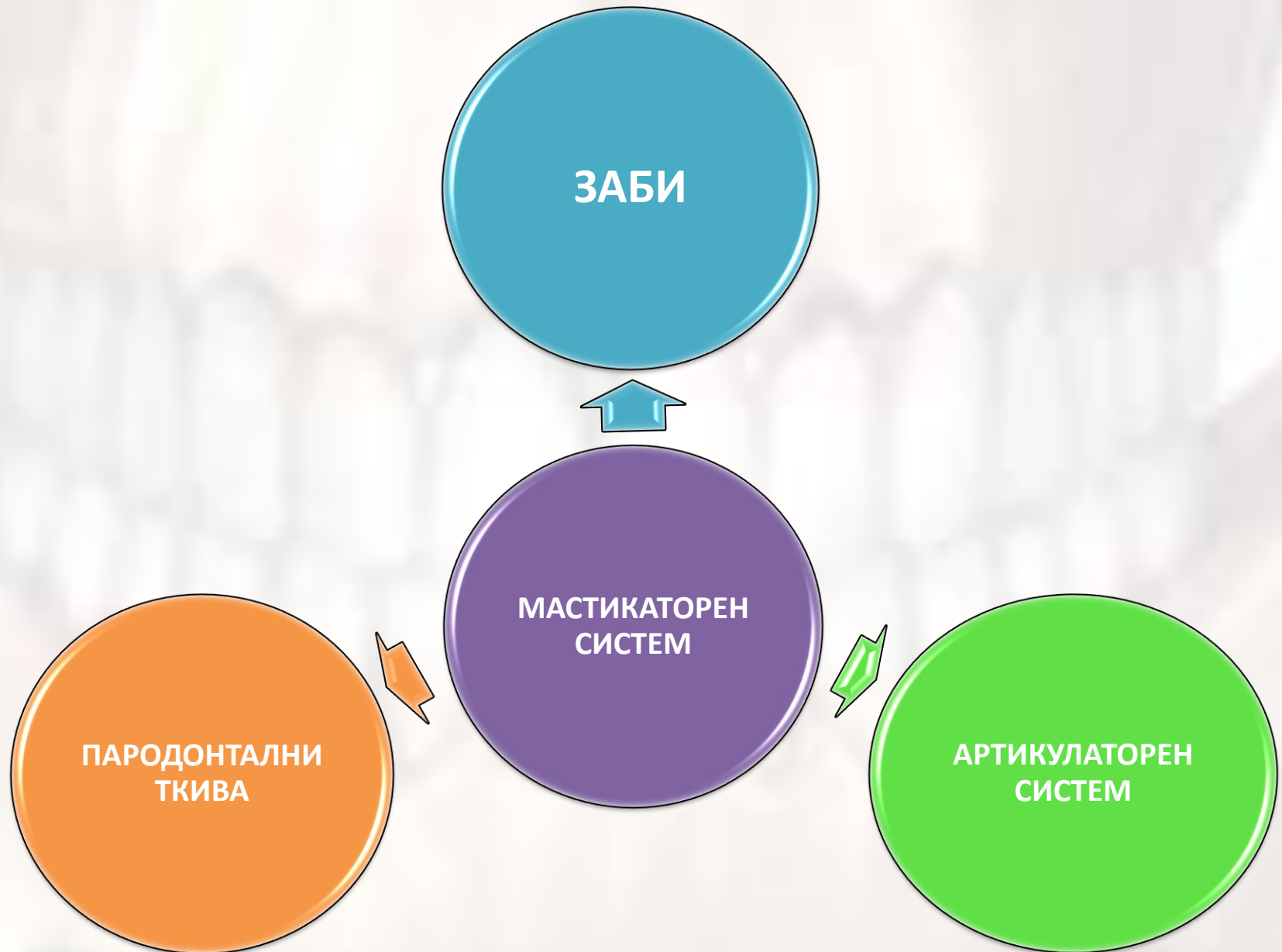
БОЛЕСТ Е "абнормална состојба на организмот, како последица на инфекција, вродена слабост или изменена на околната средина што ја нарушува нормалната физиолошка функција".¹

ЗАБИТЕ ИМААТ ПОВЕЌЕ ФУНКЦИИ - ЦВАКАЛНА, ФОНЕТСКА И ЕСТЕТСКА - “ОКЛУЗАЛНАТА БОЛЕСТ” ЈА НАРУШУВА НОРМАЛНАТА ФУНКЦИЈА НА СЕКОЈА .

ОКЛУЗАЛНАТА БОЛЕСТ ЗАЕДНО СО КАРИЕСОТ И ПАРОДОНТАЛНАТА БОЛЕСТ СЕ ТРИТЕ ГЛАВНИ ПРИЧИНИ ЗОШТО ПАЦИЕНТИТЕ ГИ ГУБАТ ЗАБИТЕ.

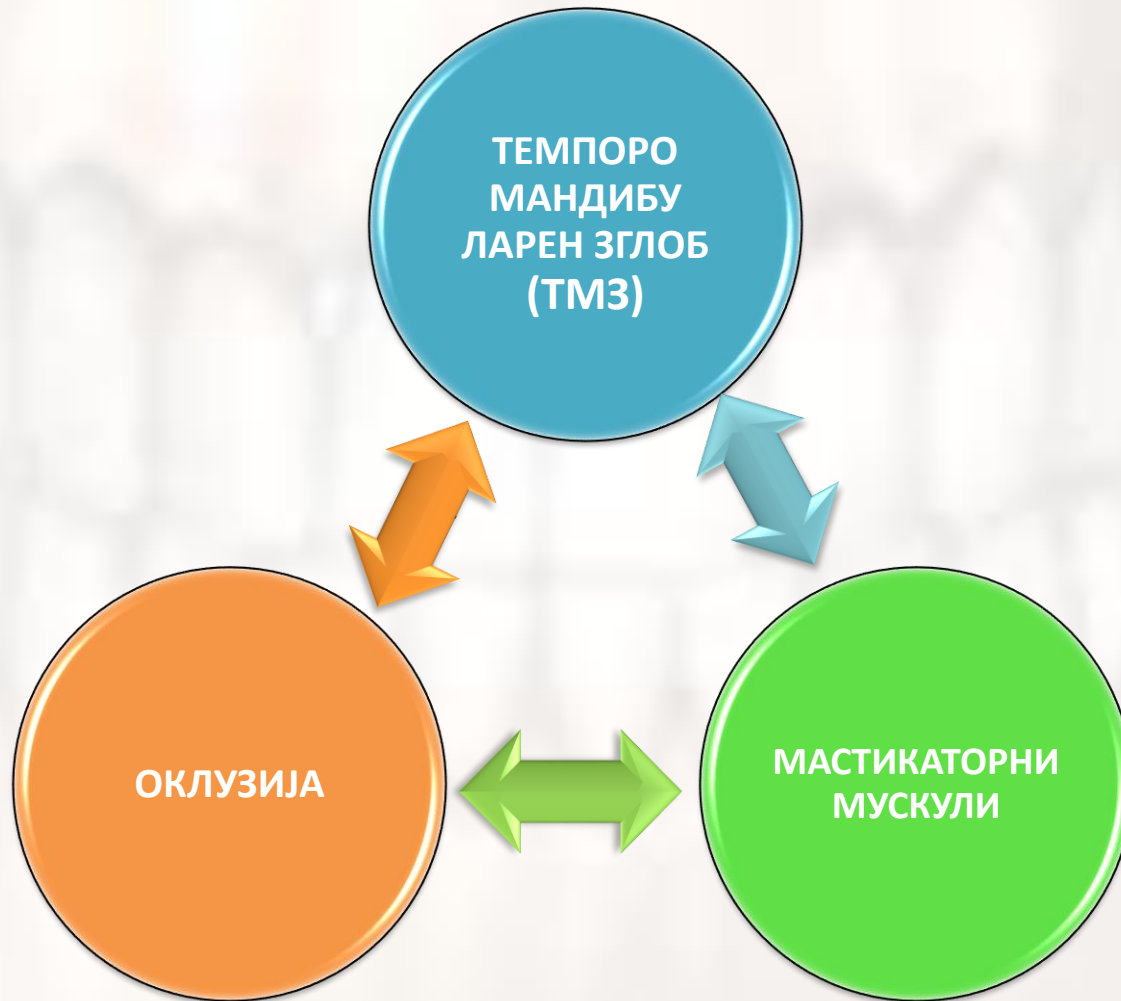
Dawson PE. In: *Functional Occlusion: From TMJ to Smile Design*. St. Louis, Mo: Mosby; 2007:27-32.

ЗАШТО Е ВАЖНА ОКЛУЗАЛНАТА СОСТОЈБА

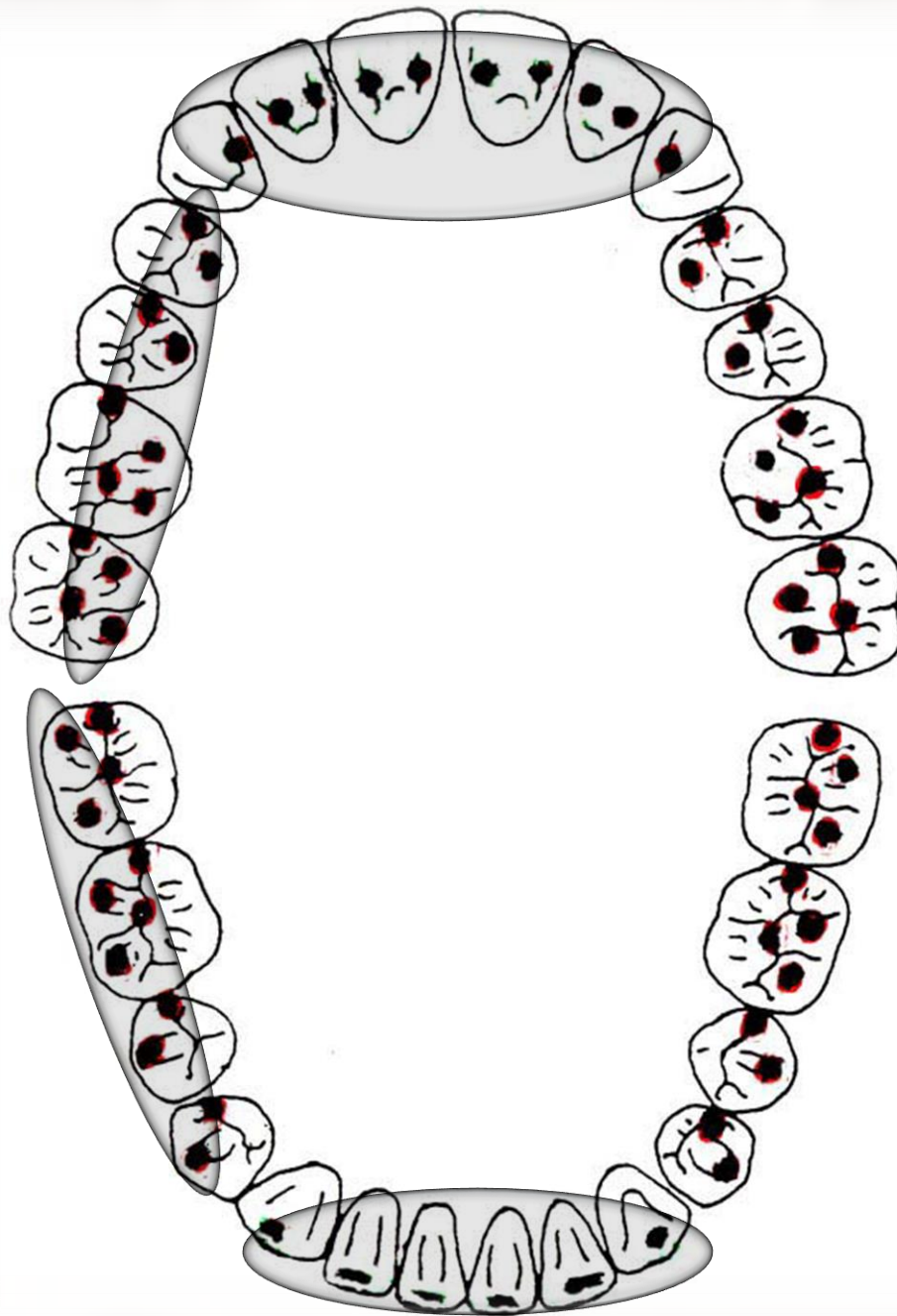


АРТИКУЛ
АТОРЕН
СИСТЕМ

Систем е збир или композиција од меѓусебно поврзани елементи што создаваат единствено цело.



КОНТАКТНИ ТОЧКИ НА ИДЕАЛНИОТ ЗАГРИЗ



«Оклузија" значи контакти помеѓу забите.

ОКЛУЗАЛНАТА БОЛЕСТ Е ОДГОВОРНА ЗА:

- **Неприродната абразија на забите и фрактури на реставрациите.**
- **За многу недијагностицирани и не лекувани мигренозни главоболки,**
- **Темпоромандибуларна дисфункција,**
- **Секундарна оклузална траума, која ја засилува пародонталната деструкција и го забрзува губењето на забите.**

“ОКЛУЗАЛНА БОЛЕСТ” ДИЈАГНОСТИЧКИ ФАЗИ

ФАЗА 1 /за сите пациенти/
Иницијална оклузална евалуација и
едукација на пациентот - Знаци и Симптоми
на Оклузална Болест.

ФАЗА 2 Оклузални и ТМЗ
испиување (колку што е потребно и
прифатени од страна на пациентите

ФАЗА 3 ТМЗ испитвања или
упат на експерт за таа проблематика

**ОКЛУЗИЈАТА МОЖЕ ДА СЕ ОЦЕНИ КАКО ДОБРА ИЛИ ЛОША САМО
ВО ОДНОС НА РЕАКЦИЈАТА КОЈА ЈА ПРОДУЦИРА ВО ТКИВАТА НА
ПАЦИЕНТОТ.**

ОКЛУЗАЛНА БОЛЕСТ



ФАЗА 1

/за сите пациенти/

**ИНИЦИЈАЛНА ОКЛУЗАЛНА ЕВАЛУАЦИЈА И
ЕДУКАЦИЈА НА ПАЦИЕНТОТ - ЗНАЦИ И
СИМПТОМИ НА ОКЛУЗАЛНА БОЛЕСТ.**

ЗАБИ

- 1. ПАТОЛОШКО
ОКЛУЗАЛНО АБЕЊЕ,
ФРАКТУРИ НА ЗАБИ И
РЕСТЕВРАЦИИ**
- 2. ЦЕРВИКАЛНА
ДЕНТИНСКА
ХИПЕРСЕНЗИТИВНОСТ**
- 3. АБФРИКЦИЈА**
- 4. ФРЕМИТУС**

ПАРОДОНТ

- 5. ЛУКСАЦИЈА ОД
ПОВИСОК СТЕПЕН**
- 6. ИЗРАЗИТА
ВЕРТИКАЛНА КОСКЕНА
РЕСОРПЦИЈА
/секундарно на
пародонталната
болест/**

АРТИКУЛАТОРЕН СИСТЕМ

- 7. БОЛКА И
ЗАМОР НА
ЏВАКАЛНА
МУСКУЛАТУРА И
ТМЗ**

1

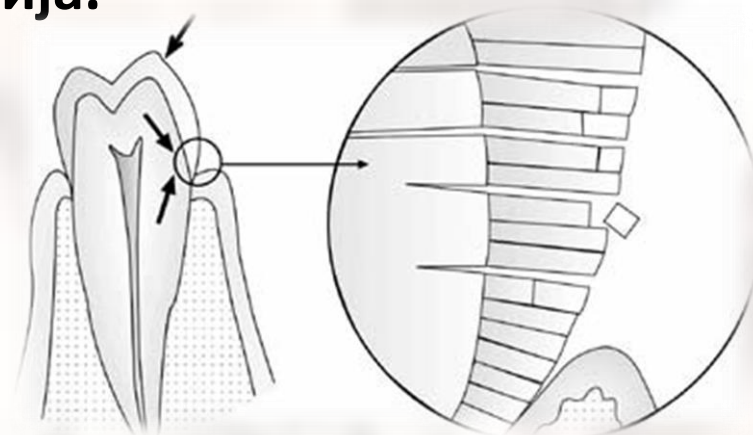
ПАТОЛОШКО ОКЛУЗАЛНО “ТРОШЕЊЕ” – губење на супстанца на површините на забите антагонисти како резултат на атриција или абразија.¹

АТРИЦИЈА е губење на тврдо забно ткиво како резултат на контакт помеѓу забите

АБРАЗИЈА е губење на тврдо забно ткиво поради механичка интеракција на забите со други материјали,



Грипо го воведува поимот “абфракција” , како засебна промена , во класификацијата на цервикалните лезии предизвикани со биомеханички оптоваруваќи сили, за да се разликуваат од ерозија и абразија.¹

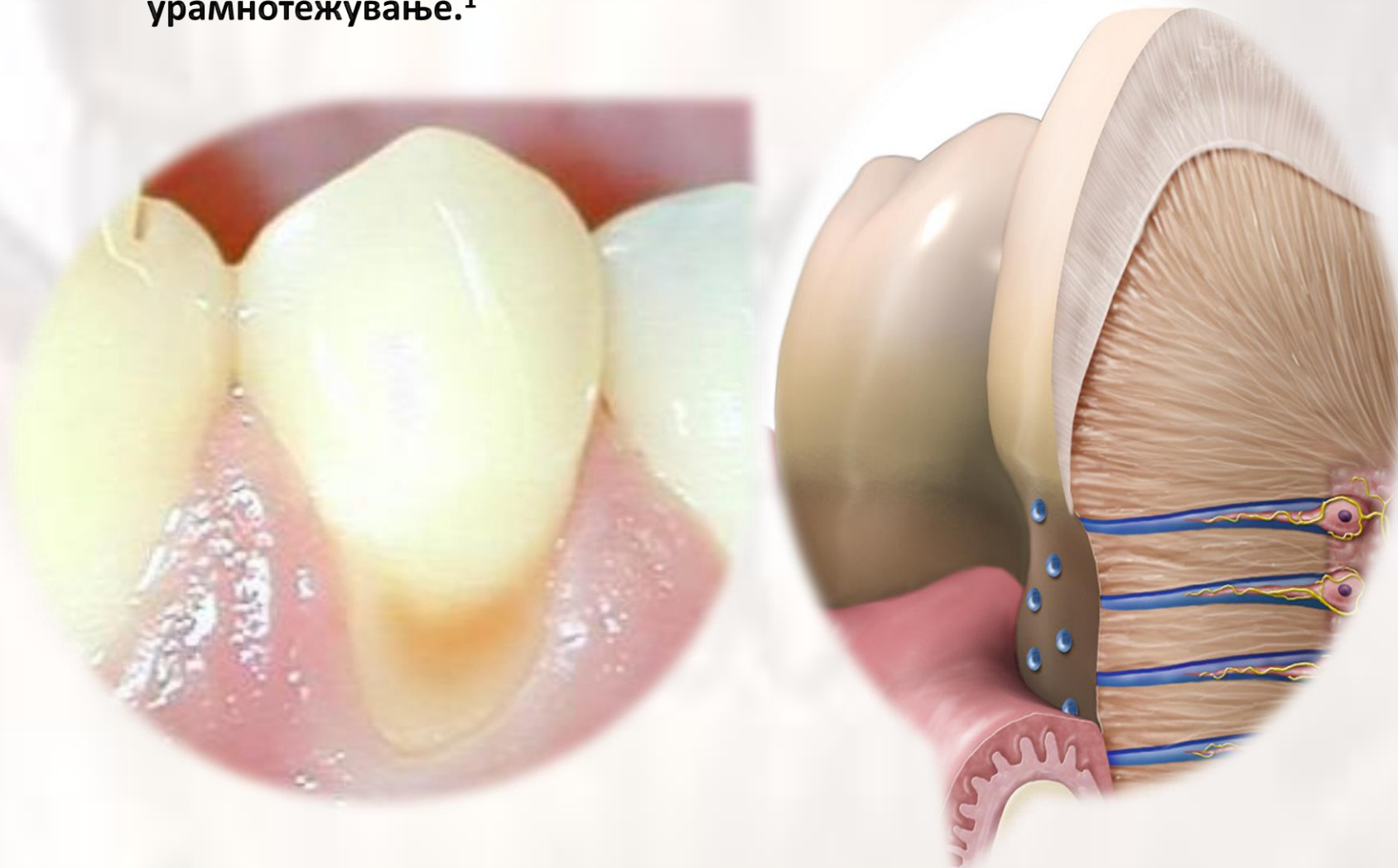


“Стресна лезија” која настанува поради меѓусебно делување на оклузалните сили кои создаваат флексија на забите во аксијална и парааксијална насока.

3

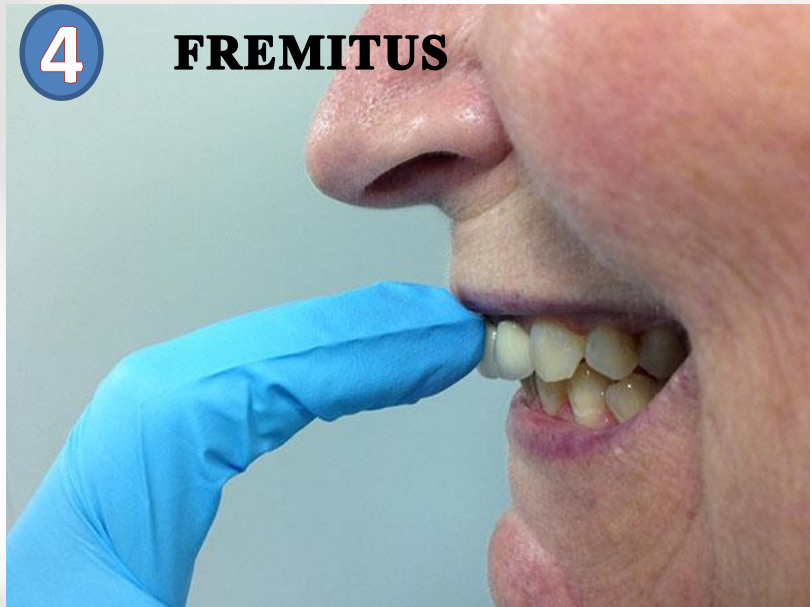
ЦЕРВИКАЛНА ДЕНТИНСКА ХИПЕРСЕНЗИТИВНОСТ

Денеска е јасно да се разбере дека повеќето цервикални дентин - хиперсензитивност се предизвикани од оклузална траума и најсигурн модалитет на третман за да се отстрани чувствителноста е оклузалното урамнотежување.¹



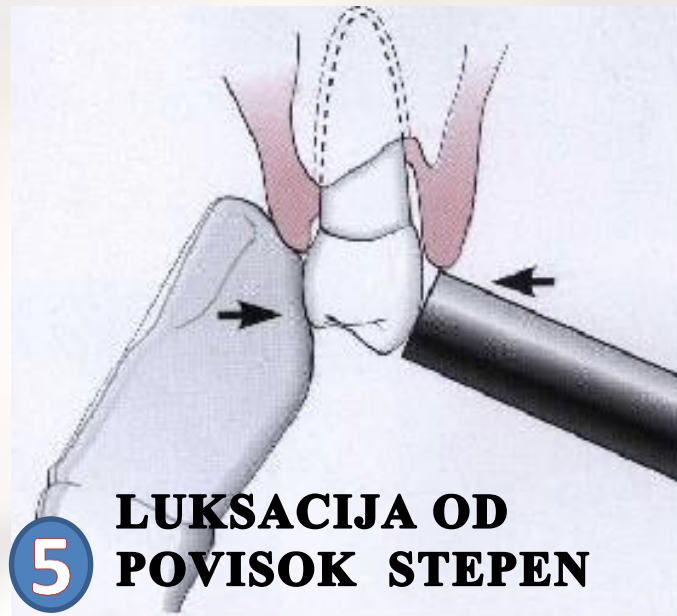
4

FREMITUS



5

**LUKSACIJA OD
POVISOK STEPEN**

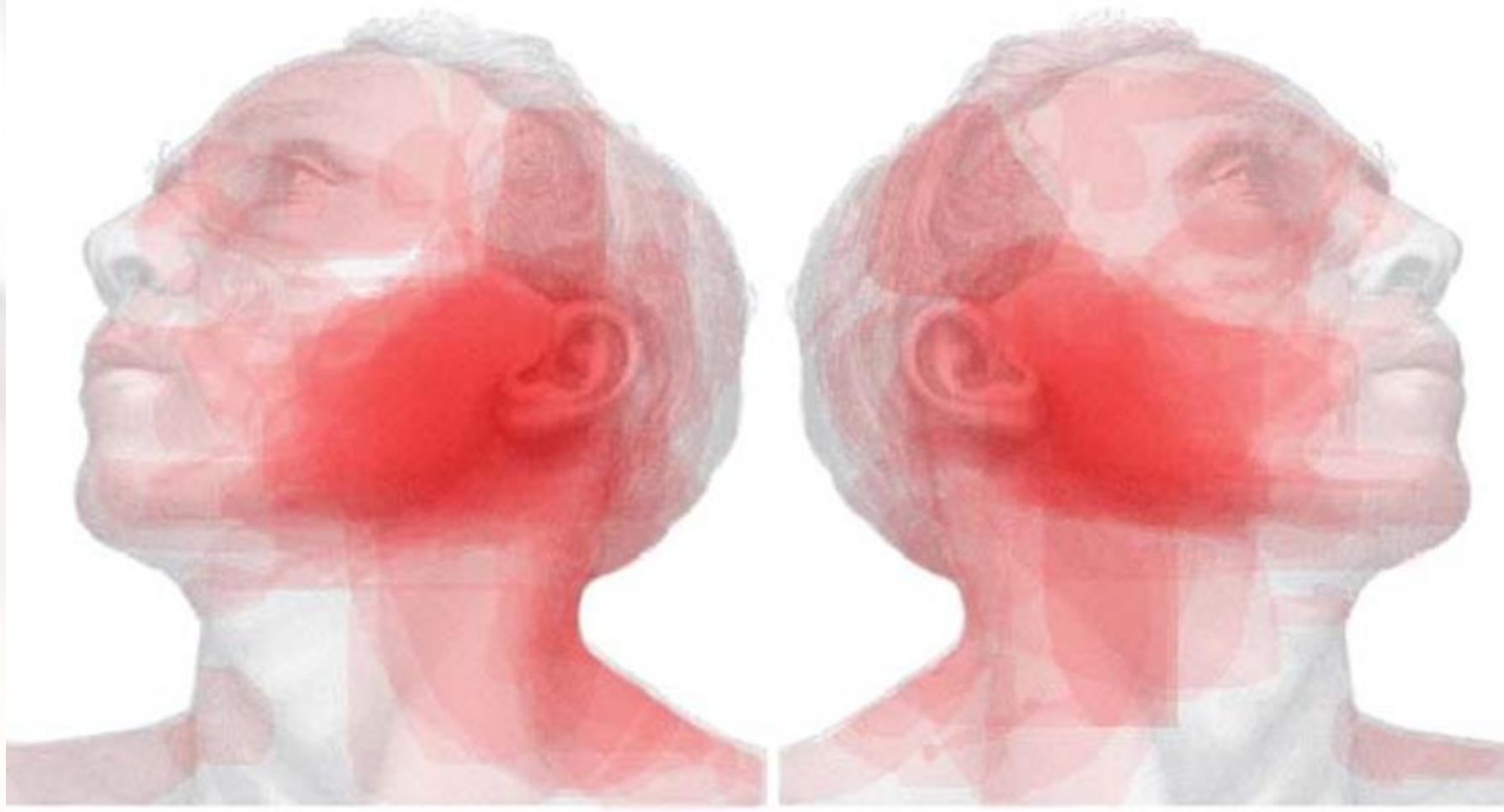


6

**VERTIKALEN KOSKEN
GUBITOK**



7 BOLKA I ZAMOR NA XVAKALNATA MUSKULATURA I TMZ.



After a presentation of initial findings, the patient then chooses to accept Stage 2 diagnosis with additional records or choose to not treat their OD and continue with only nonelective procedures.

If a patient with OD refuses the more advanced evaluation of occlusion and TMJ health, Stage 2, the fabrication of a night guard is recommended. A nightguard is the most basic preventive measure we can provide to patients with OD.

It is constructed in MIP, or natural bite, free of lateral posterior interferences with anterior guidance and cuspid rise.

The patient must be informed that night guards are not a treatment for pain and will not treat OD, but it is a preventive appliance.

ФАЗА 2

ОКЛУЗАЛНИ И ТМЗ ИСПИТУВАЊЕ

(колку што е потребно и прифатени од страна на пациентите)

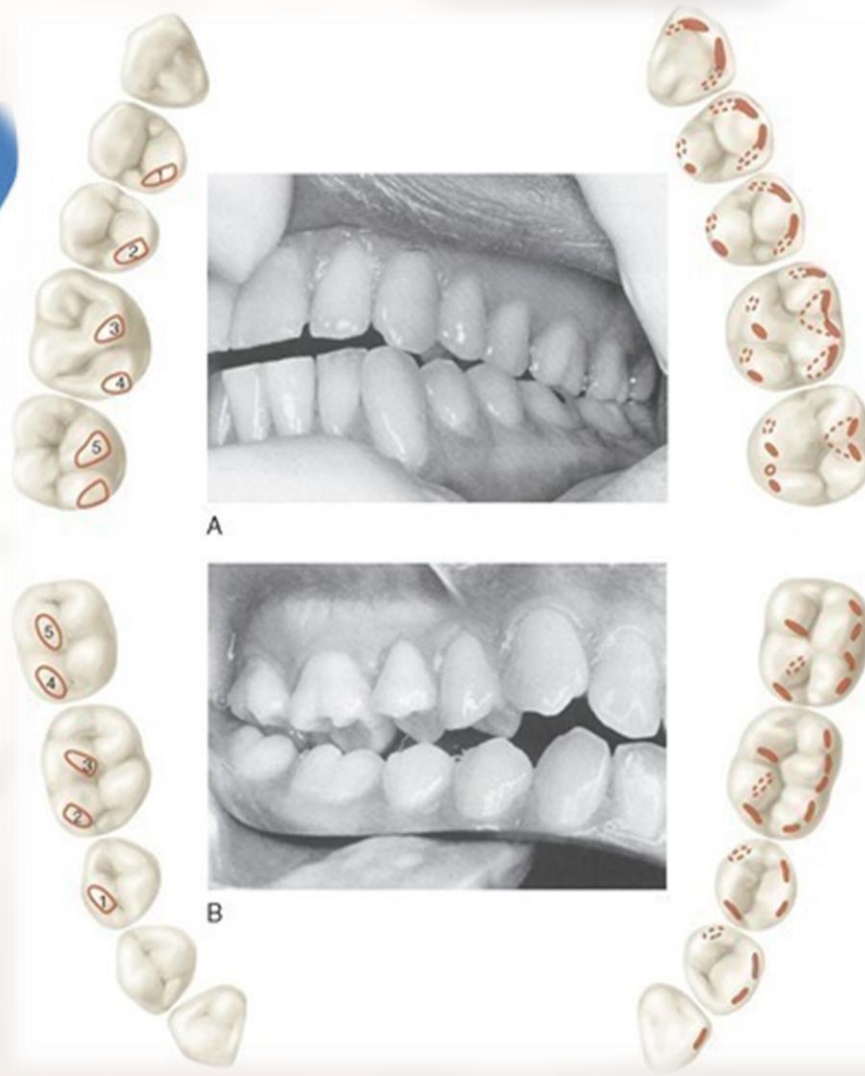
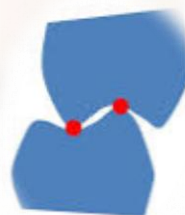
Евиденција потребни на втората посета

- 1. Серија на Фотографии**
- 2. Панорамска ртг снимка**
- 3. Студио модел**
- 4. Ображен лак**
- 5. Пополнет формулар/картон за Оклузија и ТМЗ состојба**

ТРИТЕ ЗЛАТНИ ПРАВИЛА НА ОКЛУЗИЈА

1. БИЛАТЕРАЛНИ РАВНОМЕРНИ ОКЛУЗАЛНИ КОНТАКТИ
2. ДИСКЛУЗИЈА НА СИТЕ ПОСТЕРИОРНИ ЗАБИ ПРИ ПРОТРУЗИВНИ ДВИЖЕЊА
3. НЕПРЕЧЕНИ АРИКУЛАЦИСКИ ДВИЖЕЊА

ПРАВИЛО БРОЈ 1 - БИЛАТЕРАЛНИ РАВНОМЕРНИ ОКЛУЗАЛНИ КОНТАКТИ



ПРАВИЛО БРОЈ 2 - ДИСКЛУЗИЈА НА СИТЕ ПОСТЕРИОРНИ ЗАБИ ПРИ ПРОТРУЗИВНИ ДВИЖЕЊА ИНЦИЗАЛЕН- ВОДИЧ И КАНИНСКО- ВОДЕЊЕ



ИНЦИЗАЛЕН ВОДИЧ / *Anterior guidance*



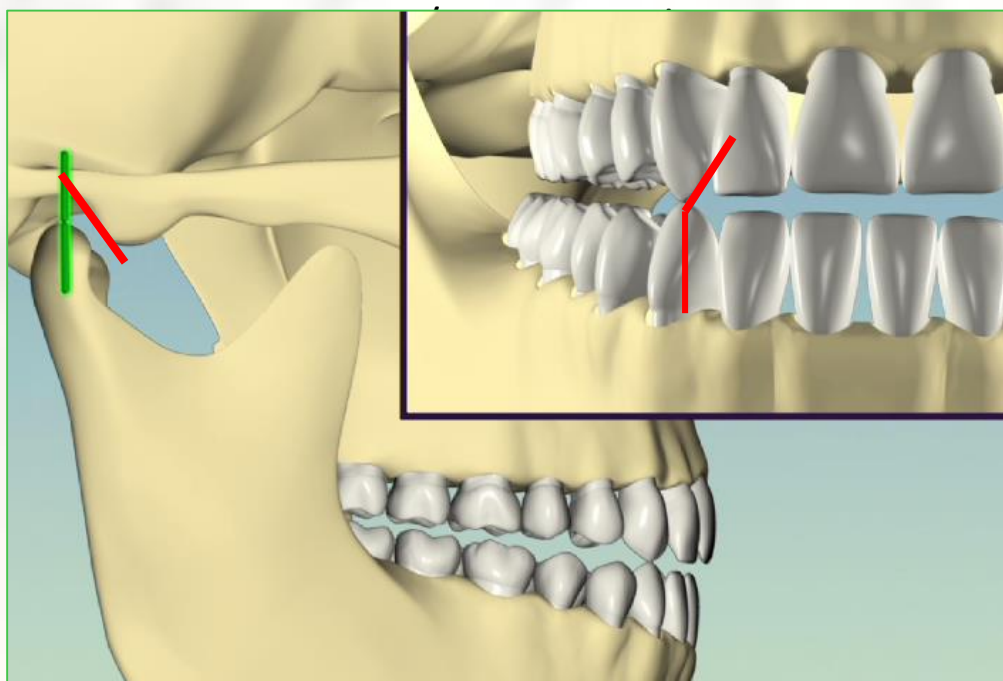
Се дефинира како функционална поврзаност помеѓу максиларни и мандибуларните фронтални заби.

Инцизалниот водич се состои од:

- Вертикално преклопување/overbite на предниот заби.
- Хоризонтално преклопувања /overjet на предниот заби.



КАНИНСКО



ВОДЕЊЕ

**ПРАВИЛО БРОЈ 3 - НЕПРЕЧЕНИ АРТИКУЛАЦИСКИ ДВИЖЕЊА /
“НЕПРЕЧЕН ПАКЕТ НА ДВИЖЕЊЕ”**

“UNOBSTRUCTED ENVELOPE OF FUNCTION”



**ГИ ДЕФИНИРА СООДНОСИТЕ НА
МАНДИБУЛАРНИТЕ И МАКСИЛАРНИ
ИНЦИЗИВИ ЗА ВРЕМЕ НА
МАНДИБУЛАРНИТЕ ДВИЖЕЊЕ ВО
РАМКИТЕ НА ПАЦИЕНТОВАТА
ФУНКЦИОНАЛНА ЗОНА.**



ФАЗА 3

ТМЗ ИСПИПТВАЊА ИЛИ УПАТ НА ЕКСПЕРТ ЗА ТАА ПРОБЛЕМАТИКА

СТАТУСОТ НА ТМЗ МОЖЕ ДА СЕ ОЦЕНИ КОРИСТЕЈЌИ КЛИНИЧКАТА ИСТОРИЈА,
РАЗЛИШНИ ТЕСТОВИ , РТГ ЕВАЛУАЦИЈА .



КАКО ДА СЕ ТРЕТИРА ОБ?

Третманот зависи од етиологија на ОБ

- **Примарна и секундарна оклузална траума**
- **Хоризонтален и вертикален преклоп (Overjet & overbite)**
- **Скелетните асиметрии**
- **Парафункции**

4 НАЧИНИ ЗА ЛЕКУВАЊЕ НА ОБ:

- 1. Ноќен чувар или оклузален сплинт.**
- 2. Потребно е само селективно урамнотежување + ноќен чувар.**
- 3. Селективно урамнотежување и урамнотежа со додавање (additive equilibration) + ноќен чувар.**
- 4. Оклузална рехабилитација + ноќен чувар.**

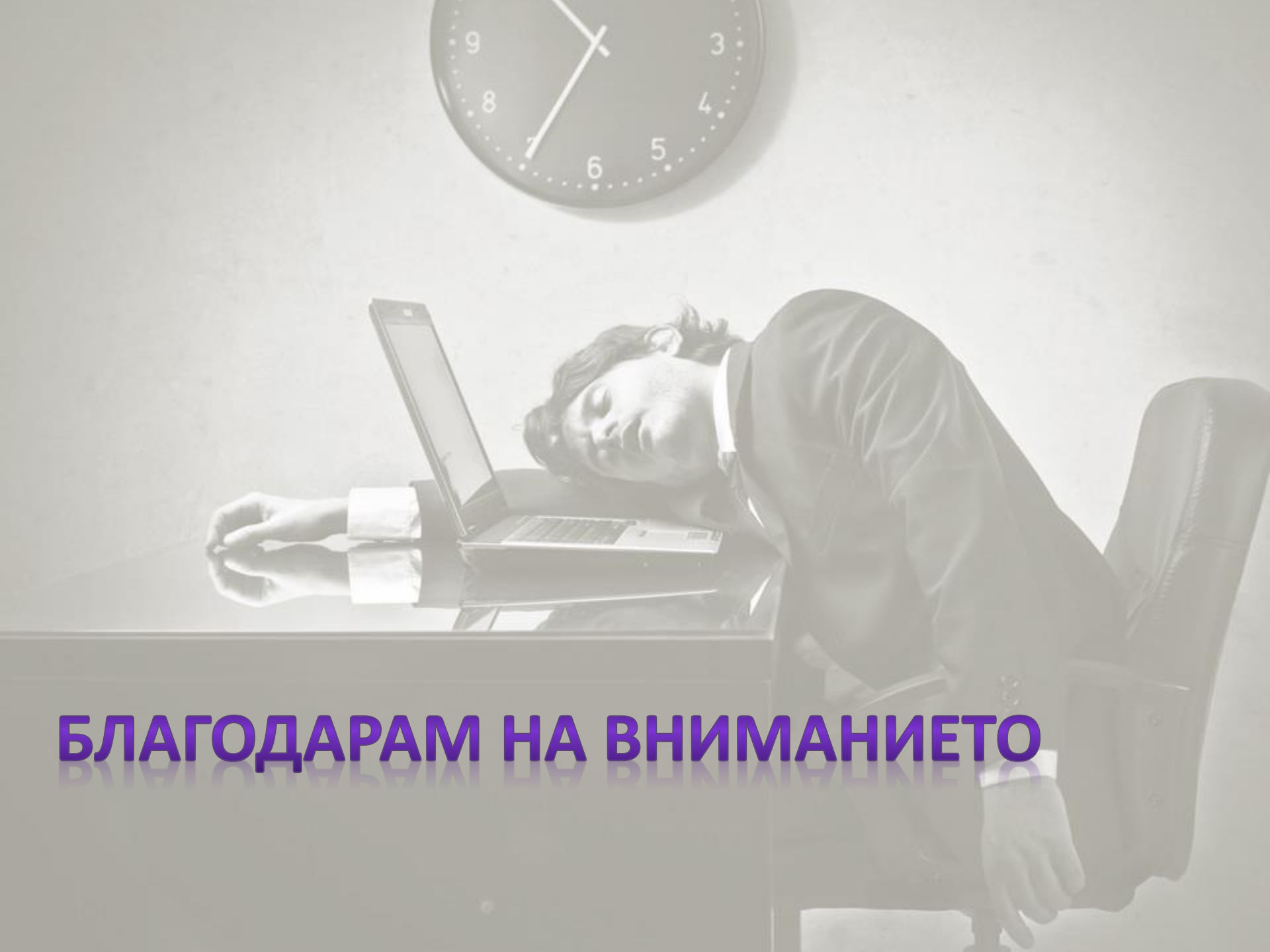
ТРЕТМАНОТ Е СЕКОГАШ ИСТ, КОНТРОЛА НА СИЛА И ДИСТРИБУЦИЈА

3 те “ОКЛУЗАЛНИ ПРАВИЛА”

- БИЛАТЕРАЛЕН КОНТАКТ
- ИНЦИЗАЛЕН И КАНИНСКИ ВОДИЧ
- “UNOBSTRUCTED ENVELOPE OF FUNCTION”

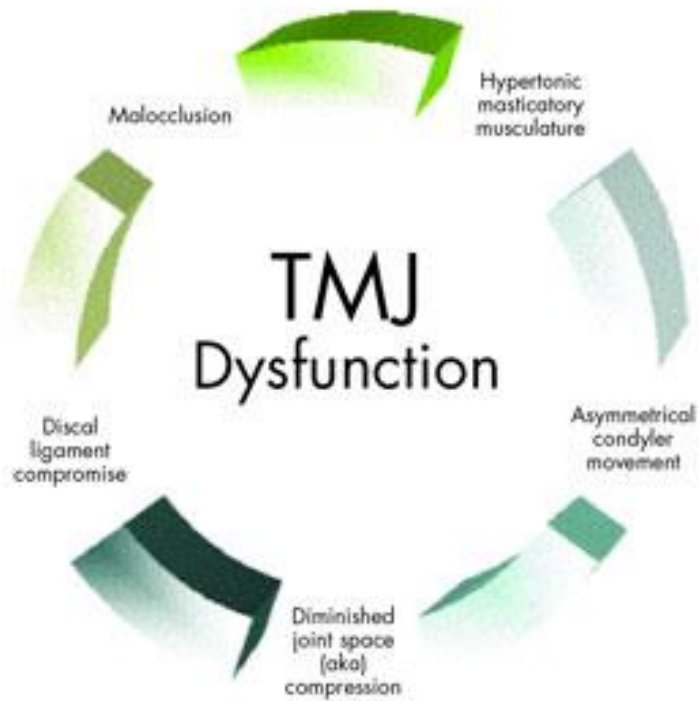
МОРА ДА СЕ ЗАПАЗАТ

- Забите може да се излуксират./ЛУКСАЦИЈА/
- Забите може да се абрадираат претерано./АБРАЗИЈА
- Забите може да се поместат надвор од ниот./МИГРАЦИЈА/
- Забите може да се **БОЛНО ЧУВСТВИТЕЛНИ**.
- Забите може да се добие **ЦЕРВИКАЛНИ ДЕФЕКТИ**-влабнувањана - абфракција.
- **ОТВОРЕН КОНТАКТ** може да се развие.
- **ТМЗ** може да се **ПОВРЕДИ**.
- Може да дојде до губење на коска-/РЕСОРПЦИЈА /.



БЛАГОДАРАМ НА ВНИМАНИЕТО

PIPER'S CLASSIFICATION OF TMJ DISORDERS



Stage I

