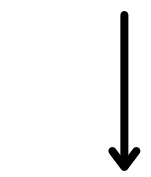


VALUTAZIONE GNATOLOGICA

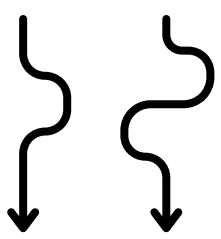
1. AMPIEZZA DELL'APERTURA DELLA BOCCA

Fisiologicamente circa 35-45 mm

2. PERCORSO MANDIBOLARE IN APERTURA



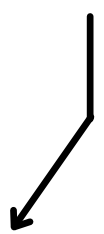
- Percorso rettilineo -> ATM destra e sinistra lavorano in modo sincrono



- Posizione mandibolare centrale in massima apertura e in chiusura ma deviazione da un lato oppure da entrambi durante il tragitto -> Verosimile presenza di un impedimento meccanico al movimento condilare dal lato della deviazione



- Deviazione mandibolare consistente durante tutto il tragitto -> Verosimile presenza di un impedimento meccanico articolare monolaterale sul lato della deviazione



- Prima fase in apertura rettilinea e poi deviazione fino alla massima apertura -> Verosimile dislocazione mediale del disco articolare dal lato della deviazione senza riduzione (Il condilo procede in maniera rettilinea finchè incontra il disco dislocato dal lato affetto, poi si ha la deviazione)

3. MOVIMENTO DI LATERALITA'

Se il movimento in lateralità da un lato risulta conservato mentre dall'altro risulta limitato, ciò indica un impedimento al corretto movimento condilare dal lato opposto a quello del movimento limitato (es. dislocazione del disco senza riduzione, aderenze...)

~Movimento limitato verso dx, impedimento a livello dell'ATM di sx~

4. DOLORE ARTICOLARE

Valutare la presenza di eventuale dolore articolare:

- Palpazione in regione preauricolare (ATM ferma/in movimento)
- Palpazione intrauricolare inserendo i mignoli all'interno del meato uditivo esterno ed esercitando una pressione verso la parete anteriore (ATM ferma/in movimento)
- Manipolazione della mandibola in retrusione facendo presa sulla sinfisi mentoniera

Queste modalità di palpazione hanno la finalità di individuare infiammazione all'interno della capsula (il dolore è percepito, quando c'è infiammazione, se si fa pressione sulla zona retrodiscale che è innervata)

5. MUSCOLI MASTICATORI

Un dolore alla palpazione dei muscoli masticatori implica una tensione muscolare

6. RUMORI ARTICOLARI

- CLICK: può essere in apertura, in chiusura o entrambe
Verificare se facendo aprire e chiudere in posizione mandibolare protrusa, il click scompare - > molto probabilmente indica che c'è una dislocazione del disco con riduzione
- CREPITIO: deve porre il sospetto di patologia degenerativa dell'ATM

7. ESAME OBIETTIVO INTRAORALE

All'esame obiettivo possiamo individuare degli elementi che possono lasciar presagire una parafunzione dell'ATM:

- Usura delle superfici occlusali e incisali degli elementi
- Abfraction sui colletti degli elementi
- Contatti occlusali
- Guida dentale in protrusiva e lateralità
- Segni di morsicatura sulle guance e sui bordi della lingua