

¹Zavod za stomatološku protetiku ♦ Stomatološki fakultet
Gundulićeva 5 ♦ 10000 Zagreb

²Zavod za dijagnostičku i intervencijsku radiologiju
Klinička bolnica "Sestre milosrdnice" ♦ Vinogradska 29 ♦ 10000 Zagreb

³Poliklinika za reumatske bolesti, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju "Dr. Drago Čop"
Mihanovićeva 3 ♦ 10000 Zagreb

⁴Psijhijatrijska ambulanta ♦ Opća bolnica Zabok
Trg Dragutina Domjanića 6 ♦ 49210 Zabok

**OSTEOARTRITIS
ČELJUSNOG ZGLOBA
PACIJENTA S OSTEOPOROZOM
OSTEOARTHRITIS
OF TEMPOROMANDIBULAR JOINT
IN PATIENT WITH OSTEOPOROSIS**

Tomislav Badel¹ ♦ Josip Pandurić¹
Miljenko Marotti² ♦ Ladislav Krapac³
Sandra Kocijan Lovko⁴ ♦ Sonja Kraljević¹

Osteoartritis čeljusnog zgloba klasificira se u skupinu muskuloskeletalnih poremećaja koji su objedinjeni pod nazivom temporomandibularni poremećaji. Opisani su slučajevi 36-godišnjeg pacijenta koji se liječi od sekundarne osteoporoze. Hipertireoza je dijagnosticirana i liječena od 1999. Zbog bolova u kostima, kralježnici i zglobovima denzitometrijom je 2004. utvrđena u femuru osteoporoza (T score:-2,51) i kralježnici (L1-L4) osteopenija (T score:-2,00). U isto vrijeme javili su se u čeljusnom zglobu bol i pucketanje, zbog čega se obratio stomatologu. Kliničkim pregledom i manualnom funkcij-skom analizom utvrđen je osteoartritis čeljusnog zgloba (krepitacije i pojačana bolnost pri dinamičkim kompresijama). Pregledom zubi utvrđeno je bruksizam. Na vizualno-analognoj ljestvici intenziteta boli pacijent je ocijenio sa 4,5. Magnetskom rezonancijom isključena je diskopatija (zglobna pločica imala je fiziološki položaj) te potvr-

đeni znaci osteoartritisa. Anksioznost je potvrđena psihološkim mjernim instrumentom State-Trait Anxiety Inventory. Rezultat na skali STAI 1 iznosio je 48, a na skali STAI 2 34. Inicijalno liječenje udlagom provedeno je u svrhu stabilizacije čeljusnih zglobova te sprječavanja trošenja zubi zbog bruksizma. Temporomandibularni poremećaji često zahtjevaju interdisciplinarnu suradnju u otkrivanju mogućih uzroka i načina liječenja, osobito specijalista reumatologa i fizijatarata. Bez obzira na nedovoljno objašnjenu povezanost s osteoporozom, klinički manifestne osteoartrične promjene čeljusnog zgloba uglavnom su nepoznate etiologije. Ograničen uspjeh u liječenju boli može imati uzrok u psihosocijalnom aspektu osteoartritisa te u nemogućnosti primjene kauzalne terapije.

Ključne riječi: čeljusni zglob, temporomandibularni poremećaji, osteoporoza, magnetska rezonancija, anksioznost