USPJEH 5-GODIŠNJEG PRAČENJA TERAPIJE POMAKA DISKA TEMPOROMANDIBULARNOG ZGLOBA OKLUZALNOM UDLAGOM I/ILI KINEZIOTERAPIJOM PO SCHULTEU

SUCCESS OF A 5-YEAR FOLLOW-UP OF TEMPOROMANDIBULAR DISC DISPLACEMENT THERAPY USING OCCLUSAL SPLINT AND / OR SCHULTE KINESIO THERAPY

TOMISLAV BADEL (badel@sfzg.hr)
Stomatološki fakultet
Ladislav Krapac (lado.poliklinikavg@gmail.com)
Akademija medicinskih znanosti Hrvatske
Dijana Zadra vec (zadra vec@sfzg.hr)
KBC Sestre milosrdnice
Matea Prenc (mprenc@sfzg.hr)
KBC Sestre milosrdnice
Sandra Anić Milošević (sanic@sfzg.hr)
Stomatološki fakultet
Sandra Kocijan Lovko (skocijan.lovko@gmail.com)
Klinika za paliativnu "Sv. Ivan" Jankomir
Ivana Savić Pavićin (savic@sfzg.hr)
Stomatološki fakultet

CILJ

Svrha istraživanja je procijeniti uspjeh terapije temporomandibularnog zgloba (TMZ) pacijenata okluzalnom udlagom, kinezioterapijom po Schulteu te kombinacijom tih dviju metoda tijekom 5-godišnjeg praćenja.

METODE

U periodu od 2002.-2017. u istraživanje je uključeno 98 pacijenata (prosječna dob 31,1±13,5 godina) na temelju kliničkog nalaza (bol sa ili bez škljocanja zgloba, smanjeno otvaranje usta), dok je definitivna dijagnoza donesena na osnovi nalaza magnetske rezonancije. Pacijentima je na prvom pregledu mjerena bol na VAS skali (T0) te praćeni uspjeh terapije mjeranjem boli nakon
6 mjeseci (T1), 1 godine (T2) i nakon 5 godina (T3). Terapijske grupe bile su: liječenje okluzalnom michiganskom udlagom (G-1), liječenje kombinacijom udlage i kinezitherapije po Schulteu (G-2) te pacijenata liječenih samo kinezioterapijom (G-3). Anksioznost je testirana Spielbergerovim testom STAI.

**REZULTAT**

U studiju je uključeno tijekom 5-godišnjeg praćenja od prvog pregleda i početka primjene terapije 67 pacijenata (prosječna dob 31,0±4,9 godina, 16,4% muškog spola). G-1 činilo je 27, G-2 17, a G-3 23 pacijenta – bez razlike po spolu i dobi. Anksioznost na STAI 1 bila je: 35,4±8,8 / 41,1 ± 11,2 / 36,7±7,9) te na STAI 2: 39,6±7,8 / 41,5±8,8 / 39,6±7,5. Bol T0 na VAS skali prema podgrupama G-1 / G-2 / G-3 bila je: 6,0±1,7 / 6,6±1,3 / 5,8±1,4. Udio pacijenata sa bolovima u periodu T1 bio je u podgrupama: 59,3% / 58,8% / 60,9% (prosječna bol na VAS od 2,7 do 2,0), a periodu T2: 37,0% / 58,8% / 26,1% (prosječna bol od 2,2 do 1,0). U periodu T3 postignuta je prosječna bol na VAS prema podgrupama: 1,3±2,2 / 0,9±1,7 / 0,7±2,0, dok je konačni udio pacijenata sa bolovima bio: 29,6% / 23,5% / 13,0%. Između podgrupa u periodima praćenja nije bilo statističke razlike.

**ZAKLJUČAK**

Kako nema zlatnog standarda u izboru neinvazivne i reverzibilne terapije TMZ-a, ovom studijom pokazan je značaj interdisciplinarne suradnje fizijatrijskog pristupa primjenom kinezioterapije po Schulteu.