Diagnoser kæbeleddet

# Grøn: tjek ved kontrolbesøg

# Artrose

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lyde | Smerter (karakter, intensitet, palpation og tyggemuskler) | Funktions- og hvilesmerter | Gabeevne | Okklusion | Rad. | Ekstra |
| Arthrosis  articulationis  temporomandibularis  incipiens/acuta | Krepitation  Tidligere  knæk | Moderat-høj  Jagende og borende  Palpationsømhed  /kapselømhed  Ledsagende tyggemuskel-ømhed | Hvilesmerter  Funktionssmerter | Nedsat gabeevne  (30-40) | Ingen ændring | Erosioner  Subcondrale cyster | *Unilateral*  *Brænder ud*  *Laterale pol som*  *afficeres*  *Bidepind i ikke-afficeret side, men ondt* |
| Arthrosis  articulationis  temporomandibularis | Krepitation | Moderat  Jagende og borende  Palpationsømhed  /kapselømhed  Ledsagende tyggemuskel-ømhed | Funktionssmerter | Forbedring | Ingen ændring | Erosioner  Sklerosering  Evt. led mus | *Unilateral*  *Laterale pol som*  *afficeres*  *Bidepind i ikke-afficeret side, men ondt* |
| Arthrosis  articulationis  temporomandibularis  vetus | Krepitation | Ledsagende tyggemuskel-  ømhed | Ingen, men tidligere | Forbedring | Ingen | Affladning  Sclerosering | *Unilateral* |

# Artritis

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lyde | Smerter (karakter, intensitet, palpation og tyggemuskler) | Funktions- og hvilesmerte | Gabeevne | Okklusion | Rad | Ekstra |
| Artritis rheuma-  toides  articula-  tionis  temporo-  mandi-  bularis | Krepitation | Moderat-høj  Jagende borende  Kapselømhed ved  palpation  Ledsagende tygegmuskel-  ømhed | Hvilesmerter (akut)  Funktionssmerter (akut og kronisk) | Stærkt nedsat:   * A=2-25mm * K=15-40mm | Anteriort åbent bid (mordex apertus) | Stor destruktion:   * Erosion (begge) * Retrognathia   Udvidet ledspalte (akut)  Mindsket ledspalte (kronisk)  Udhulning af fossa (kronisk)  Anteriort placering af kondyl (kronisk) | *Bilateral*  *Aktiv og ikke-aktiv fase*  *Hævelse og varme (akut)*  *Evt. feber (akut)*  *Hele caput*  *Blodprøve*  *Usikker ætiologi*  *Mere invaliderende end artrose* |

# Discusdisplaceringer samt andet

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lyde | Smerter (karakter, intensitet, palpation og tyggemuskler) | Funktions- og hvilesmerter | Gabeevne | Okklusion | Rad. | Ekstra |
| Subluxatio disci ad anteriorem articulationis temporo-  mandibularis | Reciprokt knæk | Kapselømhed ved  palpation  Smertejag ved knæk | Funktionssmerter (ved knæk) | Normal | Ingen ændring | Ingen | Korrigeret deviation med gabning  Evt. låsninger |
| Dislocatio disci ad anteriorem articulationis temporo-  mandibularis | Ingen (evt. tidligere knæk) | Kapselømhed ved  palpation  Smerte ved forceret gabning | Funktionssmerter ved forceret gabning | Pludseligt nedsat  (20-35 mm)  Forøges med tiden | Ingen ændring | Nedsat translation af caput | Deviation til afficeret side  Nedsat laterotrusion til kontralaterale side |
| Dislocatio disci ad posteriorem articulationis temporo-  mandibularis | Ingen | Lette smerter | Smerte ved forceret gabning | Let nedsat gabeevne | Åbent bid i afficeret side | Caput placeret anteriort | Traume  Fejlbidning |
| Periartritis articulationis temporo-  mandibularis | Ingen | Jagende og borende  Let-moderat  Palpationsømhed | Funktionssmerter  Hvilesmerter | Normal | Ingen ændring | Ingen ændring |  |
| Luxatio articulationis temporo-  mandibularis habitualis | Ingen | Smerte ved luksation (stærke) og eftersmerter (moderate) | Ingen | Øget gabeevne | ”åbent bid” | Øget translation af caput | Hypermobilitet  Ikke selvreponerende  Skåne leddet efterfølgende |

# Myoser og hovedpine

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lyde | Smerter (karakter, intensitet, palpation og andet) | Funktions- og  hvilesmerter | Gabeevne | Hyppighed  og varighed | Rad. | Andet. |
| Mysosis mm.  masticatorium | Ingen | Let-moderat smerte  Pressende og strammende smerte  Smerte ved  palpation  Ledsagende spændings-hovedpine | Forværring efter **langvarig** tyggemuskel-  funktion | Gabeevne nedsat (35-40 mm) | Hyppighed: >120 dage årligt  Varighed:  30 min – hele dage | Ingen ændring | Smertereduktion  > 50 % v. blokade  Ingen forværring ved foroverbøjning af hovedet |
| Cephalalgia myogenica | Ingen | Let-moderat  Pressende og strammende  Smerte af perikranielle muskler ved palpation | Ingen | Ingen | Hyppighed:  10 anfald, >1 dag og <15 dage pr. mdr. i 3 mdr.  Varighed:  30-7dage | Ingen | Bilateralt  Ingen forværring ved fysisk aktivitet  Kan ikke tilskrives andre lidelser  Ingen opkast, kvalme  Foto- eller fonofobi (kun én) |
| Cephalalgia myogenica chronica | Ingen | Let-moderat  Pressende og strammende  Smerte af perikranielle muskler ved palpation | Ingen | Ingen | Hyppighed:  > 15 dage pr mdr. i min. 3 mdr.  Varighed:  flere timer-konstant | Ingen | Bilateralt  Ingen forværring ved fysisk aktivitet  Kan ikke tilskrives andre lidelser  Ingen opkast, *MEN foto, fono eller let kvalme*. |
| Cephalalgia artrogenica | Kæbeledslyde | Kapselømhed | Funktionssmerter | Nedsat eller uregelmæssig | Afhænger af kæbeleds-  lidelsen | Rtg. viser forandringer (scintigrafi eller MRI) | Ved ophørt kæbeledslidelse 🡪 ophør af hovedpine |

# Migræne og klyngehovedpine

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lyde | Smerter (karakter, intensitet, regioner) | Funktions- og  hvilesmerter | Gabeevne | Varighed | Rad. | Ekstra |
| Hemicrania simplex (uden aura) | Ingen | Moderat-svær  Pulserende/  dunkende | (forværres ved fysisk aktivitet) | Ingen | 4-72 timer | Ingen | Unilateral  Foto og fonofobi  Kvalme og/el. opkast  Kan ikke tilskrives andre lidelser |
| Hemicranis classica (med aura) | Ingen | Moderat-svær  Pulserende/  dunkende | (forværres ved fysisk aktivitet) | Ingen | 4-72 timer | Ingen | Aura (reversible forstyrrelser 5 min inden hovedpine)  - Følelse  - Syn  - Tale  Unilateral  Foto og fonofobi  Kvalme og/el. opkast  Kan ikke tilskrives andre lidelser |
| Klyngehoved-  pine | Ingen | Svær-meget svær  Smerte i regio orbitalis, supraorbitalis, temporalis | Ingen | Ingen | 0,5-8 tilfælde dagligt  15-180 min. varighed pr. anfald | Ingen | Unilateral  Rød øje/tåreflod samt hævelse  Stoppet/løbende næse  Sved i afficeret side  Kan ikke tilskrives andre lidelser |

# Vækstforstyrrelser og traume:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lyde | Smerter | Gabeevne | Okklusion | Rad | Andet |
| Kondylhyperplasi  *primær* | Ledlyde | Kapselømhed | Nedsat gabeevne | Krydsbid i modsatte side | Caput ser større ud i afficeret side | Asymmetrisk ansigt (evt. normalt tidligere)  Belastningslidelse i modsatte led |
| Akromegali  *Erhvervet* | - | - | - | Krydsbid | - | Bilateralt  Genoptaget vækst  Hormonelt betinget  Perifer kæmpevækst |
| Hydartron  Hæmartron  *Traume* | - | Smertevoldende | Nedsat bevægelighed | Åbent bid i afficeret side | Udvidet ledspalte | Traume  Blodansamling  Væskeansamling |

# Neoplasier

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lyde | Smerter | Gabeevne | Okklusion | Rad | Andet |
| Osteom | - | Kæbeledssmerter | - | Malokklusion (krydsbid) | Nedsat translation i afficeret side (deviation til afficeret side)  Tæt radiopacitet  Ændret, men tydelig kontur.  Tumor vanskelig at afgrænse fra ledhovedet | Knogle  Asymmetri  Sfærisk forstørrelse af ledhoved  Hævelse  Hyppigere i VS |
| Osteochondrom | - | Kæbeledssmerter | - | Malokklusion  (Krydsbid i modsatte side) | Nedsat translation i afficeret side (deviation til afficeret side)  Varierende radiopacitet (evt. radiolucens)  Uregelmæssig kontur  Tumor kan skelnes fra ledhovedet | Knogle og brusk  Asymmetri  Udvækst antero-medialt |
| Synovial chondromase | - | Kæbeledssmerter | - | Usikkert sammenbid | Udvidede ledkamre  Uændret kontur, dog evt. med erosion  Evt. uregelmæssig, svag radiopacitet (som ”skyer”) | Løse brusklegemer af forskellig størrelse i ledkamrene  Hævelse |