|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cephalalgia myogenica | Hemicrania simplex |
| Ligheder | **Lokalisation: tinding og pande**  **30 min – 7 dage (dvs. at de to hovedpiner i princippet kan have samme varighed hvis, de fx varer 4 timer)**  **Primær hovedpine**  **Der kan forekomme én af følgende: foto- eller fonofobi** | **Lokalisation: tinding og pande**  **4-72 timer varighed (dvs. at de de to hovedpiner kan i princippet have samme varighed)**  **Primær hovedpine**  **Der kan forekomme foto- og/eller fotofobi** |
| Forskelle | **Let-moderat**  **Strammende og pressende**  **Bilateralt**  **Forværres ikke ved fysisk aktivitet.**  **Skyldes noget muskulært**  **Ingen opkast eller kvalme** | **Moderat-svær**  **Pulserende og dunkende**  **Unilateral**  **Forværres ved fysisk aktivitet eller fysisk aktivitet undgås**  **Skyldes noget neurovaskulært**  **Der kan forekomme kvalme og/eller opkast** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Artrose | Artritis |
| Ligeheder | Krepitation  Nedbrud af brusk og knogle  Nedsat gabeevne  Moderat-stærk smerte  Jagende og borende smertekarakter  Palpationsømhed  Familie disponering  Positiv belastningstest  Ledsagende muskelømhed  Lokal behandlingen |  |
| Forskelle | Degenerativ ledlidelse  Unilateralt  Lokalt  Diagnose hos tandlæger  Normal okklusion  Lille nedbrydning radiologisk  Tidligere knæk  Lidt nedsat gabeevne  Deviation mod afficeret side  Ramushøjde normal  Ikke udvidet ledspalte  Lokal behandling  Belastningslidelse | Inflammatorisk ledlidelse  Bilateralt  Systemisk  Diagnose hos lægen  Okklusionsændring (anteriort og lateralt åbent bid) Stor nedbrydning radiologisk  Ikke historie med knæk  Stærkt nedsat gabeevne (2-40)  Ingen deviation  Ramushøjde nedsat 🡪 post rotation 🡪 anteriort åbent bid  Udvidet ledspalte  Systemisk og lokal behandling  Autoimmunsygdom |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Anterior discusdisplacering | Posterior discusdisplacering |
| Ligheder | Discusdisplacering  Kapselømhed  Nedsat gabeevne  Smerte ved forceret gabning |  |
| Forskelle | Tidligere knæk  Degenerativ ledlidelse  Ingen okklusionsændring  Nedsat translation  Info, observation, analgetika, gabeøveøvelser, varme og RFS (aktiv og længerevarende behandling) | Ingen historie med knæk  Traume  Posteriort åbent bid i afficeret side  Caput placeret anteriort  Reponering med bidepind og skåne leddet (ikke aktivt og hurtig behandling) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Artrit (kronisk) | Artrose (helende) |
| Ligheder | Funktionssmerter  Krepitation  Jagende og borende smertekarakter  Moderat-svær smerteintensitet  Palpationsømhed af kæbeled  Ledsagende tyggemuskelømhed  Nedsat gabeevne  Erosioner ses radiologisk  Positiv belastningsprøve med bidepind | |
| Forskelle | Bilateral  Okklusionsændring i form af anteriort åbent bid  Generelt stor destruktion radiologisk  Anteriort placeret caput  Udvidet ledspalte (mindre end ved aktiv, men større en artrose, tror jeg)  Brænder sjældent ud  Hele kondylen nedbrydes (derfor okklusionsændring)  Blodprøver viser specifik faktor  Systemisk sygdom | Unilateral  Ingen okklusionsforandringer  Mindre destruktion radiologisk  Normal placeret caput  Normal størrelse ledspalte  Brænder ud  Laterale kondyl nedbrydes.  Blodprøver viser ikke noget  Lokal sygdom |