



**Università degli studi dell'Aquila  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria  
Presidente Prof. Roberto Gatto**

**Programma di Gnatologia**

- 1. Il disordine temporo-mandibolare:** Definizione e terminologia. Epidemiologia. Il vero problema dell'etiologia. Relazione tra malocclusione e DTM. Semeiotica dei DTM
- 2. Classificazione secondo AAOFP dei DTM:** ALTERAZIONI MUSCOLARI: Splinting muscolare. Dolenzia muscolare localizzata Dolore miofasciale. Miospasma. Miosite Fibromialgia. ALTERAZIONI ARTICOLARI: Disallineamento del complesso condilo-disco: Spostamento del disco, Dislocazione del disco con riduzione, Dislocazione del disco senza riduzione. Incompatibilità strutturale delle superfici articolari: Deviazione della forma, Aderenza, Sublussazione, Dislocazione spontanea. Alterazioni flogistiche dell'articolazione: Sinoviti, Capsuliti, Retrodisciti
- 3. RDC Asse I:** disordini muscolari, dislocamento del disco, artralgia, artrite, artrosi. Asse II : dolore disfunzionale cronico, depressione, sintomi fisici non specifici, disabilità dei mascellari
- 4. Limiti delle classificazioni**
- 5. Test diagnostici:** EMG, TC e RM, Artrografia dinamica, Kinesiografia mandibolare., Durata del periodo silente, Termografia, Monografia, Elettrovibratografia, TENS
- 6. Il colpo di frusta**
- 7. Disordini temporo-mandibolari in età pediatrica**
- 8. La posturologia: possibilità e limiti in ambito diagnostico** il concetto di postura, il recettore oculare, il recettore podalico, il recettore stomatognatico
- 9. La relazione tra il sistema stomatognatico e sistema visivo:** valutazione clinica ed elettromiografica
- 10. La terapia classica *Terapia oclusale reversibile e irreversibile:*** La placca di Farrar, la placca Michigan, la placca di rilassamento, Molaggio selettivo, trattamenti protesici, ortodontico e di chirurgia maxillo-facciale. *Counselling:* Consapevolezza del paziente, Repressione volontaria, Terapia di rilassamento sostitutiva e attiva *Terapia farmacologia:* Analgesici FANS, Ansiolitici, Antiflogistici,, Miorilassanti, Anestetici locali (trigger point and anesthetic block injections) Antidepressivi triciclici. *Fisioterapia:* Esercizi assistiti, Esercizi autonomi *Esercizi di "rilassamento" Esercizi di "riposizionamento Esercizi di "mobilità articolare" Esercizi per ridurre "l'ipermobilità articolare" Esercizi di "mobilizzazione"*
- 11. Neurofisiologia della disfunzione osteopatica -la facilitazione**
- 12. Principi di occlusione neuromuscolare:** Il pensiero di B. Jankelson: concetti di gnatologia neuromuscolare. Gli strumenti della Gnatologia Neuro Muscolare. La Stimolazione elettrica transcutanea nervosa (TENS) del V e VII paio dei Nervi Cranici. L'elettromiografia di superficie. La chinesigrafia computerizzata. I principi gnatologici di utilità pratica della Gnatologia Neuro Muscolare. La relazione inversa Spazio Libero-Dimensione Verticale. La traiettoria neuromuscolare. La posizione di miocentrica.
- 13. La posizione di riposo della mandibola**

14. **La stimolazione elettrica nervosa transcutanea (t.e.n.s.).** Principi di elettroterapia. La stimolazione elettrica in odontoiatria. Uso della TENS per la registrazione del rapporto mandibolo-cranico (Miocentrica). L'organizzazione dello studio per l'esecuzione della registrazione EMG-Chin., per l'uso della TENS e per la registrazione del rapporto mandibolo cranico.
15. **Uso della tens:** Approfondimento pratico delle conoscenze sulla T.E.N.S.
16. Utilizzo dell'elettrostimolatore. Come posizionare gli elettrodi stimolatori. Trovare la "soglia clinica".
17. La valutazione della posizione neutra cranio mandibolare. Manipolare la resina per la registrazione del rapporto cranio mandibolare. Rilevare il rapporto cranio mandibolare con TENS.
18. Valutare la registrazione effettuata. Progettare il lavoro in base alla registrazione cranio mandibolare
19. **Elettromiografia di superficie chinesigrafia computerizzata:** Poligrafia del sistema stomatognatico. Uso combinato di elettromiografia di superficie e chinesigrafia computerizzata per lo studio delle funzioni complesse (deglutizione, fonazione, masticazione ecc.). Il controllo SEMG e Chin. Comp. dell'azione TENS. Rilevazione del rapporto mandibolo cranico (Miocentrica) mediante il controllo strumentale. L'uso della TENS, dell'elettromiografia di superficie e della chinesigrafia computerizzata nella produzione di manufatti protesici, nella diagnosi gnatologica e ortodontica. Le leggi di livello. Albero decisionale diagnostico elettromiografico-chinesigrafico e osteopatico.
20. **Biodinamica in ambito posturale.** Leggi di Fryette. Semeiotica funzionale con particolare riguardo alla regione cranio-mandibolo-cervicale.
21. **Le leggi di livello.** Albero decisionale diagnostico elettromiografico-chinesigrafico e osteopatico.
22. La rivalutazione in ambito Cranio Sacrale. La rivalutazione in ambito Vertebrale
23. **La tens, elettromiografia e chinesigrafia computerizzata.** Esecuzione dei vari tracciati EMG e Chin.
24. Rilevamento della miocentrica con EMG-Chin. Studio EMG-Chin. della deglutizione. Controllo EMG-Chin. di alcune registrazioni del rapporto cranio-mandibolare eseguite utilizzando la sola TENS nel seminario precedente. Interpretazione dei tracciati (lavoro comune)
25. **Il riequilibratore occlusale neuro mio fasciale (ronm). l'elevatore linguale di balercia (eliba)**
26. Il riequilibratore occlusale neuro-miofasciale. Indicazioni. Modalità di registrazione. Criteri costruttivi. Controllo strumentale (SEMG e chinesigrafia computerizzata): rispetto delle leggi del primo livello. Controllo osteopatico: rispetto delle leggi del secondo livello. L'elevatore linguale di Balercia (ELIBA). Indicazioni. Modalità del rilevamento dello spazio dinamico sublinguale. Criteri costruttivi Controllo strumentale (SEMG e chinesigrafia computerizzata): rispetto delle leggi del primo livello. Controllo osteopatico: rispetto delle leggi del secondo livello
27. **La deglutizione in ambito odontoiatrico.** Deglutizione e odontoiatria. Origine ed evoluzione dello studio della deglutizione in odontoiatria. Anatomia e embriologia delle strutture della deglutizione. Fisiologia: muscolare-connettivale-nervosa. Morfogenesi oro-facciale. La

riabilitazione odontoiatrica e deglutizione. Osteopatia e deglutizione. Cenni della relazione tra deglutizione e rami specialistici non odontoiatrici (otorino-pediatria-ortopedia-oculistica )  
Lo studio della deglutizione. Quando e come trattare la deglutizione: Deglutizione integrata dinamicamente e deglutizione non integrata dinamicamente.