

Disfunzioni dell'atm, emicrania, algie varie, cefalea muscolotensiva: patologie distinte, ma originate dalla stessa causa

Imparando a dormire in posizione corretta, molte delle patologie elencate si risolveranno. Tutti coloro che abitualmente dormono riversi su un lato della mandibola spingono il condilo controlaterale posteriormente nella fossa glenoidea, in una zona ricca di vasi e nervi e quindi altamente algogena, contro un osso sottile e gracile non strutturato per sopportare carichi eccessivi, continui, statici e per tante ore.

DISFUNZIONI DELL' ATM

Dopo anni di sopportazione e sofferenze i legamenti meniscali e articolari vengono stirati e diventano lassi. Il condilo sotto la pressione continua si smodella e deforma. Il disco si deforma e scivola in avanti. Cominciano i dolori e i rumori (click, scrosci) nei movimenti.

IL decubito sulla mandibola commette il delitto più grave a danno dell'articolazione temporomandibolare e del condilo del lato opposto al decubito. Il povero condilo e il disco sono strutturati: per garantire alla mandibola movimenti in tutte le direzioni, per sopportare appoggiandosi posteriormente all'eminenza i carichi intermittenti esercitati dai muscoli masticatori, durante la masticazione. Nel decubito scorretto sulla mandibola, per tante ore nel sonno, si ritrovano sottoposti ad un carico statico, continuo, prolungato nel tempo, non funzionale, che li comprime posteriormente nella fossa glenoidea in una zona ricca di vasi e nervi quindi altamente algogena, contro un osso sottile e gracile non strutturato per sopportare carichi eccessivi.

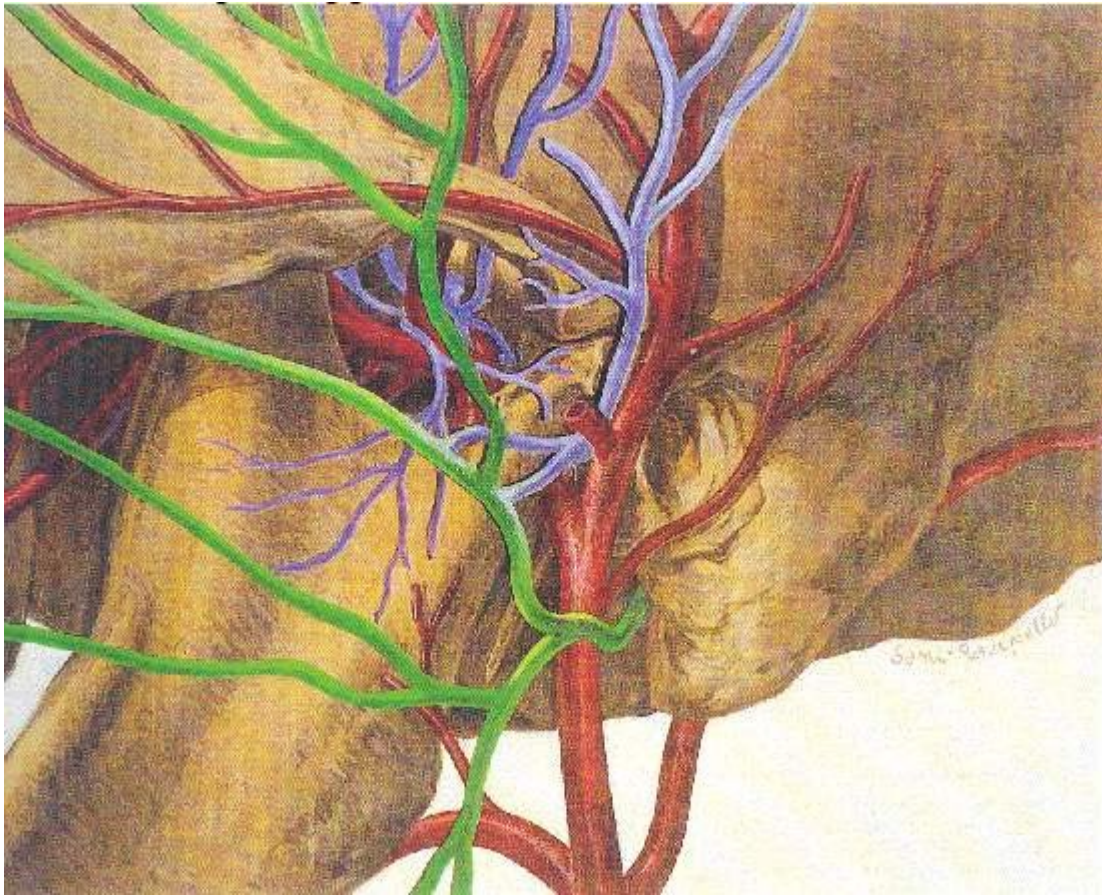


Immagine schematica che evidenzia la ricca vascolarizzazione e innervazione della regione che viene compressa senza interruzione e per tante ore.

Dopo anni di sopportazione e sofferenze i legamenti meniscali e articolari vengono stirati e diventano lassi.

EMICRANIA

La compressione del ramo meningeo medio del trigemino è responsabile della emicrania

DOLORE ALL'OCCHIO

La compressione del ramo oftalmico del trigemino è responsabile del dolore all'occhio.

ALGIE AURICOLO TEMPORALI

La compressione del nervo auricolo-temporale, della corda del timpano, del condotto uditivo e della tromba di Eustachio causano anche otalgie, nevralgie. Altri sintomi ingiustamente giudicati da causa ignota sono: ronzio, fischi, sibili (acufeni), ovattamento auricolare, sensazione di diminuzione dell'udito, (ipoacusia), vertigini, sensazione di instabilità dell'equilibrio

CEFALEA MUSCOLOTENSIVA

Durante tutta la notte la componente Neuromuscolare invece di essere a riposo, è in attività per opporsi alla forza laterodeviante del peso che grava sulla mandibola. Ogni 4 minuti si attiva [LA](#)

[DEGLUTIZIONE SPONTANEA](#): i muscoli masticatori debbono compiere uno sforzo per portare la mandibola dalla laterocclusione forzata alla occlusione in massima intercuspide (bruxando). Lo stress del trauma e l'accumulo di cataboliti nei muscoli (a causa dell'iperattività) sono causa di dolori e tensioni muscolare oltre che di bruxismo.

LA CAUSA

L'eziopatogenesi (cause e modalità di insorgenza) di queste patologie molto frequenti non sono ben note, pertanto i medici si limitano a curare i sintomi senza rimuoverne la causa principale. L'etica professionale impone, invece, ai medici di spiegare ai pazienti/sofferenti quanto essi stessi possono fare per alleviare e risolvere le proprie sofferenze, semplicemente imparando a dormire in modo corretto e cioè supini (a pancia all'aria) e non di fianco.

Per un quadro più completo, invito il lettore a leggere anche i seguenti articoli:

[BRUXISMO: MITI E VERITÀ](#)

[PIORREA O PARODONTITE, ALITOSI](#)

[LA DEGLUTIZIONE SPONTANEA](#)

[RONZIO, ACUFENI, VERTIGINI: TERAPIA A COSTO ZERO](#)