

Dr n. med. Zofia Maciejewska-Szaniec, Dr n. med. Maciej Okła, Lek. dent. Izabela Maćkowiak, Prof. Agata Czajka-Jakubowska

Artrocenteza w leczeniu choroby zwyrodnieniowej stawu skroniowo-żuchwowego – doniesienie wstępne.

Cel : ocena skuteczności artrocentezy w leczeniu choroby zwyrodnieniowej stawu skroniowo-żuchwowego

Material: Przebadano 17 kobiet (42-56 lat) z przewlekłym bólem w okolicy stawu skroniowo-żuchwowego podczas ruchów żuchwy (min. 6mc) i krepitacjami.

Metody: Pierwsza wizyta - badanie kliniczne narządu żucia (kwestionariusz DC-TMD), CBCD stawu skroniowo-żuchwowego, ocena bólu w skali VAS.

Druga wizyta - artrocenteza techniką jednego wkłucia i dostawowe podanie kwasu hialuronowego.

Wizyta kontrolna - Ponowne badanie kliniczne i ocena bólu. Badanie CBCT – odroczone w czasie (po 1 roku).

Wyniki: Zaobserwowano istotne zmniejszenie subiektywnych dolegliwości bólowych w skali VAS o 4 punkty ($p < 0,001$). Stwierdzono zwiększenie zakresu maksymalnego odwodzenia żuchwy bez bólu średnio o 3,3 mm ($p < 0,05$). Wykazano zmniejszenie częstości występowania bólu w obrębie stawu skroniowo-żuchwowego do 59% badanych ($p < 0,05$). Redukcja krepitacji stawowych z 76% do 41% przypadków ($p < 0,05$).

Wniosek: Artrocenteza jest skuteczna w terapii przewlekłego bólu w chorobie zwyrodnieniowej stawu skroniowo-żuchwowego.