

## CORSO FAD ATM

Modulo 1 – Anatomia, fisiologia e patologia dell'articolazione temporo mandibolare

Modulo 2 – Valutazione secondo i DC e test differenziali

Modulo 3 – Quadri clinici e Tecniche riabilitative

### **Programma con timing degli argomenti trattati**

#### **Modulo Primo (Durata: 1:59:05)**

Anatomia, fisiologia e patologia dell'articolazione temporo mandibolare

**Parte 1** (0-30:09) Epidemiologia, incidenza e prevalenza, segni e sintomi caratteristici, cause dei DTM, importanza delle parafunzioni. Anatomia dell'ATM, caratteristiche e peculiarità, componenti della TMJ.

**Parte 2** (30:10-1:03:07) Il disco articolare, ruolo nella dinamica temporo mandibolare, costituzione anatomica e fisiologica del complesso condilo-discale, imaging dell'ATM.

**Parte 3** (1:03:08-1:34:05) Le classi oclusali, il ruolo della capsula articolare, biomeccanica cranio cervico mandibolare e sistema stomatognatico, funzione dei muscoli masticatori e cinematica temporo mandibolare, video didattico con origine, inserzione e funzione. I muscoli: temporale, massetere, pterigoideo mediale e pterigoideo laterale.

**Parte 4** (1:34:06-1:59:05) I muscoli accessori: digastrico, genioioideo, miloioideo, stiloioideo, scom. I muscoli posteriori del collo. Innervazione e vascolarizzazione della TMJ. I legamenti funzionali ed i legamenti accessori dell'ATM. Importanza del legamento temporo mandibolare. I legamenti oto-mandibolari (DML, AML)

## **Modulo Secondo** - Durata: 2:11:119

### Valutazione secondo i DC e test differenziali

**Parte 1** (0-23:41) La valutazione dei DTM, il concetto di ripetibilità, affidabilità e riproducibilità dell'esame clinico del paziente. I DC, diagnostic criteria per i disordini temporo mandibolari e la classificazione internazionale del dolore orofacciale. I quadri clinici principali secondo i DC. Asse I ed l'Asse II. Utilizzo del tmd pain screener; il questionario dei sintomi.

**Parte 2** (23:42-59:02) L'esame clinico secondo i DC: localizzazione del dolore, relazione incisale, misurazione e valutazione dei movimenti di apertura (senza e con Over Pressure), lateralità e protrusiva, test funzionali. Valutazione dei rumori articolari, clicking, crepitii. La dislocazione riducibile del disco, Il blocco articolare (closed lock ed open lock).

**Parte 3** (59:03-1:32:16) Dolore muscolare alla palpazione del m.massetere e m. temporale, localizzato, diffuso, riferito. Criteri topografici e di dosaggio nell'esecuzione dell'esame palpatorio. Palpazione del polo laterale dell'ATM, del bordo dorsale e superiore, test differenziali dinamici. Aree di palpazione muscolare supplementare: regione mandibolare posteriore, regione sottomandibolare, area pterigoidea laterale, tendine del temporale. Quadri clinici principali ed alberi decisionali diagnostici, dalle problematiche articolari, ai dolori da DTM fino alla cefalea associata ai disordini temporo mandibolari.

**Parte 4** (1:32:17-2:11:11) Il disegno del dolore. Test aggiuntivi differenziali: End feel test, Joint compression test, test dello spessore, Joint play test, Dynamic test. Test complementare aggiuntivo per l'ipermobilità articolare, test di Beighton. Esposizione della valutazione di un caso clinico.

## **Modulo terzo (Durata: 2:51:36)**

### Quadri clinici e Tecniche riabilitative

**Parte 1 (0- 25:37)** Inquadramento del dolore temporomandibolare articolare e del dolore miofasciale orofacciale all'interno della classificazione ICOP(International classification of orofacial pain) dell'IHS (International headache society).eziopatogenesi multifattoriale e fondamenti riabilitativi sul trattamento multidisciplinare. Quadri clinici principali ed approcci terapeutici nelle patologie muscolari e nelle patologie biomeccaniche da incoordinazione condilo-discale. Definizione di "internal derangement". La lussazione mandibolare, la dislocazione discale riducibile e la dislocazione non riducibile(lock). Clinica, semeiotica e video esplicativi delle alterazioni morfofunzionali nelle differenti patologie. Presentazione video di un caso reale di lock articolare in fase acuta.

**Parte 2 (25:38- 49:39)** Il dolore miofasciale temporomandibolare, con mappa del dolore riferito (referred pain) dei muscoli massetere e temporale utile a fini riabilitativi. Meccanismo di azione del bruxismo sull'instaurarsi di una disfunzione temporo mandibolare con video esplicativo di un paziente serratore. Importanza dell'integrazione della fisioterapia con il trattamento gnatologico, ove necessario e di un corretto timing fisioterapista odontoiatra. Letteratura sull'efficacia della fisioterapia muscoloscheletrica e dell'approccio manuale ai disordini temporomandibolari. Le tecniche più efficaci secondo le evidenze.

**Parte 3 (49:39- 1:30:02)** Le prese per l'articolazione temporo mandibolare in terapia manuale ed il posizionamento del paziente. La CLINICAL PRACTICE con le tecniche più utilizzate nella cura dei DCCM, dalle mobilizzazioni all'esercizio terapeutico secondo un approccio biopsicocomportamentale. Palpazione e tecnica di release fasciale del muscolo massetere. Palpazione e tecnica di release fasciale del muscolo temporale.

**Parte 4 (1:30:03-2:09:10)** Videolezione sull'esecuzione di tecniche post inquadramento terapeutico con test di mobilità, esame palpatorio sul paziente e dimostrazione nell'applicazione delle seguenti manovre: distrazione assiale, glide mediale e glide laterale (manovre di stretching capsulare e

decompressione articolare), stretching del muscolo pterigoideo laterale, release del temporale e del massetere, ed utilizzo mirato di queste tecniche nei pazienti disfunzionali.

**Parte 5 (2:09:11-2:35:51)** Tecniche decompressive per il legamento temporo mandibolare con video esplicativo e disegno topografico. Spiegazione del rationale terapeutico delle manovre di mobilizzazione articolare per la tmj e delle tecniche di stretching capsulare. Importanza dell'abbinamento terapia manuale-esercizio terapeutico secondo le evidenze. Esempi di esercizi attivi di controllo e stabilizzazione. Importanza di una scheda di valutazione integrata dell'ATM. Video - esecuzione delle tecniche viste su un paziente reale con diagnosi di lock cronico con manovre di trattamento e corretto timing terapeutico e spiegazione degli esercizi attivi ed attivi assistiti eseguiti dal paziente.

**Parte 6 (2:35:51-2:51:36)** Home Exercise Program, come protocollo di esercizi per il paziente da eseguire a casa come continuo ed integrazione della seduta di fisioterapia, utile al mantenimento del risultato raggiunto ed alla sua stabilizzazione. Le auto manipolazioni e gli esercizi cranio cervicali per il trattamento combinato cervicale-mandibola con video esempi.