**POST GRADUATE CURSUS TMJ**

**Beschrijving cursus**

In deze driedaagse post graduate cursus benaderen we de dysfuncties van het Temporo Mandibulaire Gewricht (TMJ ) niet enkel vanuit een lokaal symptomatisch perspectief. Je zal leren hoe het TMJ zowel spil als compensatie kan zijn van fysische en psychische processen tijdens ons leven. Wanneer de adaptatie van het TMJ buiten zijn dynamisch evenwicht gaat neigen kan er een Temporo Mandibulaire Dysfunctie. (TMD) ontstaan. Dit kan zich uiten in

* Lichaam gebonden klachten
* Prestatie gerelateerde klachten
* Sociale klachten
* Psychische klachten

**Programma**

**Dag één : Temporo Mandibular Joint (TMJ)**

doelstelling :

* palpatie vaardigheden TMJ
* herkennen van lokale problematiek van het TMJ.
* Onderscheid leren maken tussen arthrogene letsels en niet-arthrogene problematiek.
* Differentiaal Diagnostisch denken met kennis van de “red flags”
* Uitvoeren van behandelingstechnieken voor het TMJ

Inhoud :

* Revisie anatomie, neurologie, fysiologie en algemene pathologie TMJ
* Frame van mogelijke technieken in loco bij myogene en arthrogene TMJ dysfuncties.
* Gerelateerde problematiek ATM met de schedel, hals en cervicale wervelzuil
* Training palpatie vaardigheden
* Toolbox voor snelle diagnose en behandeling TMJ
* casus.

**Dag twee :Een osteopathische aanpak van TMJ-gerelateerd problemen**.

Doelstelling :

* Osteopathische visie op de mechanisch interacties tussen het neurocranium en viscerocranium.
* Osteopatische visie bij de verschillende vormen van malocclusie.
* Inzicht creëren in de relaties van het TMJ met het totale gnatologische systeem.

Inhoud

* Het “speed reducer” concept in relatie tot het TMJ
* Werken met stijgende oorzaak-gevolg ketens
* Werken met dalende oorzaak gevolgketens
* TMJ en zijn relaties met verschillende orthodontische , chirurgische en niet-chirurgische ingrepen. Een openhartige discussie over de voor- en nadelen.
* casus

**Dag drie : ATM en psychosomatische dysfuncties**

Doelstelling

* Osteopathische visie op de psychosomatische interacties tussen het neurocranium en viscerocranium.
* Inzicht creëren in de impact van de TMD op de algemene gezondheid
* Herkennen van de relatie van het TMJ met het autonome en centrale zenuwstelsel
* verklaring zoeken waarom een disfunctioneel TMJ gerelateerd is aan dysbalans bij het uiten van onszelf.

Inhoud

* Werken met concepten ter ondersteuning van de psycho-somatiek
* Invloed op de reticulaire alarm systeem (ARAS )
* Noties over trauma en binding in relatie tot het TMJ
* Actief werken met de " avenue of expression "
* casus

**Docent**

Luc Van Eupen, MSc Ost , D.O.

**Doelgroep – toelatingsvoorwaarden**

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Referenties**

Angle E.H.,1899 Classification of malocclusion – Dental Cosmos 41:248-64,350-57 32 –

Aggarwal, V. R. et al. (2011) ‘Psychosocial interventions for the management of chronic orofacial pain.’, The Cochrane database of systematic reviews, (11), Art. No. CD008456.

Al-Ani, M. Z. et al. (2016) ‘Stabilisation splint therapy for temporomandibular pain dysfunction syndrome’, Cochrane Database of Systematic Reviews, (1), Art. No. CD002778

Buisseret-Delmas, C. et al. (1999) ‘Organisation of reciprocal connections between trigeminal and vestibular nuclei in the rat’, Journal of Comparative Neurology, 409(1), pp. 153–168.

Buisseret-Delmas, C. and Buisseret, P. (1990) ‘Central projections of extraocular muscle afferents in cat’, Neurosci Lett, 109(1–2), pp. 48–53.

Chaves, P. de J., Oliveira, F. E. M. de and Damázio, L. C. M. (2017) ‘Incidence of Postural Changes and Temporomandibular Disorders in Students’, Acta Ortopédica Brasileira, 25(4), pp. 162–164.

Costen, J. B. (1934) ‘I. A syndrome of ear and sinus symptoms dependent upon disturbed function of the temporomandibular joint’, Annals of Otology, Rhinology & Laryngology, 43(1), pp. 1–15.

Cuccia, A. and Caradonna, C. (2009) ‘The relationship between the stomatognathic system and body posture’, Clinics, 64(1), pp. 61–66.

Clark GT, Browne PA, Nakano M, Yang Q ; Novembre 1993; Co-activation of sternocleidomastoid muscles during maximum clenching ; J Dent Res. ; 72(11):1499502.

de Wijer A, Steenks MH, Bosman F, Helders PJ, Faber J; Novembre 1996 ; Symptoms of the stomatognathic system in temporomandibular and cervical spine disorders ; Journal of Oral Rehabilitation ; 23(11):733-41.

Fernández-de-las-peñas, C. and Svensson, P. (2016) ‘Myofascial Temporomandibular Disorder’, Curr Rheumatol Rev, 12(1), pp. 40–54.

Fink M, Tschernitschek H, Stiesch-Scholz M ; Juillet 2002 ; Asymptomatic cervical spine dysfunction (CSD) in patients with internal derangement of the temporomandibular joint ; Cranio ; 20(3):192-7.

GaldÓn, M. J. et al. (2006) ‘Multidimensional approach to the differences between muscular and articular temporomandibular patients: Coping, distress, and pain characteristics’, Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology and Endodontology, 102(1), pp. 40–46.

Gesslbauer, C. et al. (2016) ‘Effectiveness of OMT and OCMM for temporomandibular disorders’, Disabil Rehabil, pp. 1–6.

Kalamir, A. et al. (2013) ‘Intra-oral myofascial therapy versus education and self-care in the treatment of chronic, myogenous temporomandibular disorder: A randomised, clinical trial’, Chiropractic and Manual Therapies. Chiropractic & Manual Therapies, 21(1), p. 1.

Liem T. – Praxis der kraniosakralen Osteopathie -2000, Seite 305 27 –

Martins, W. R. et al. (2016) ‘Efficacy of musculoskeletal manual approach in the treatment of temporomandibular joint disorder: A systematic review with meta-analysis’, Manual Therapy, 21, pp. 10–17.

Matsubara N, Hisano M, Minakuchi S, Soma K, Mars 2002; Head movements in the occlusal phase of mastication ; J Med Dent Sci ; 49(1):37-42. ,

Perinitti, G. (2007) ‘Temporomandibular disorders do not correlate with detectable alterations in body posture’, Journal of Contemporary Dental Practice, 8(5), pp. 060–067.

Poggio, C. E. et al. (2015) ‘Interventions for myogenous temporomandibular disorder (TMD) patients’, Cochrane Database of Systematic Reviews, (4), Art. No. CD008828.

Tournavitis, A. et al. (2017) ‘Psychopathologic Profiles of TMD Patients with Different Pain Locations’, The International Journal of Prosthodontics, 30(3), pp. 251–257.

Walczyńska-Dragon, K. et al. (2014) ‘Correlation between TMD and cervical spine pain and mobility: Is the whole body balance TMJ related?’, BioMed Research International. Hindawi Publishing Corporation, 2014, pp 1-7.

Walter, C., Lechner, K.-H. and Karl, M. (2015) ‘A pilot study on spatial changes in the maxilla caused by osteopathic therapy.’, Quintessence international (Berlin, Germany : 1985), 46(1), pp. 81–86.

Zhang, Y. et al. (2015) ‘Hypnosis/Relaxation therapy for temporomandibular disorders: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials.’, Journal of oral & facial pain and headache, 29(2), pp. 115–125.