

ΚΡΟΤΑΦΟΓΝΑΘΙΚΗ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ

ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΗΣ ΚΡΟΤΑΦΟΓΝΑΘΙΚΗΣ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ

Νάντια Αλεξίου,

Επίκουρη Καθηγήτρια,

Κλινική Διαγνωστικής και Ακτινολογίας Στόματος

Η ΚΡΟΤΑΦΟΓΝΑΘΙΚΗ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ

- Είναι μία από τις πιο σύνθετες αρθρώσεις
- Προσβάλλονται τόσο οι σκληροί όσο και οι μαλακοί ιστοί
- Η διάγνωση των παθήσεων της ΚΓΔ γίνεται βάσει των κλινικών και απεικονιστικών ευρημάτων

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΗΣ ΚΓΔ

- Το ιστορικό του ασθενούς
 - Η κλινική εξέταση
 - Η ακτινογραφική απεικόνιση
- Η ακτινογραφική απεικόνιση πολλές φορές είναι καθοριστική για τη διάγνωση των παθήσεων της ΚΓΔ

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΚΓΔ

- **Συγγενείς και αναπτυξιακές ανωμαλίες**
 - Απλασία κονδύλου
 - Υποπλασία κονδύλου
 - Υπερπλασία κονδύλου
- **Εξάρθρημα – Υπεξάρθρημα**
- **Αγκύλωση κονδύλου**
- **Κατάγματα**
- **Νεοπλάσματα**
- **Ενδοαρθρικές ανωμαλίες**
- **Αρθρίτιδες**
- **Θυλακική χονδρομάτωση**

ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΕΣ ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ

- **Αγενεσία – Απλασία Κονδύλου**
- **Υποπλασία Κονδύλου**
- **Υπερπλασία Κονδύλου**

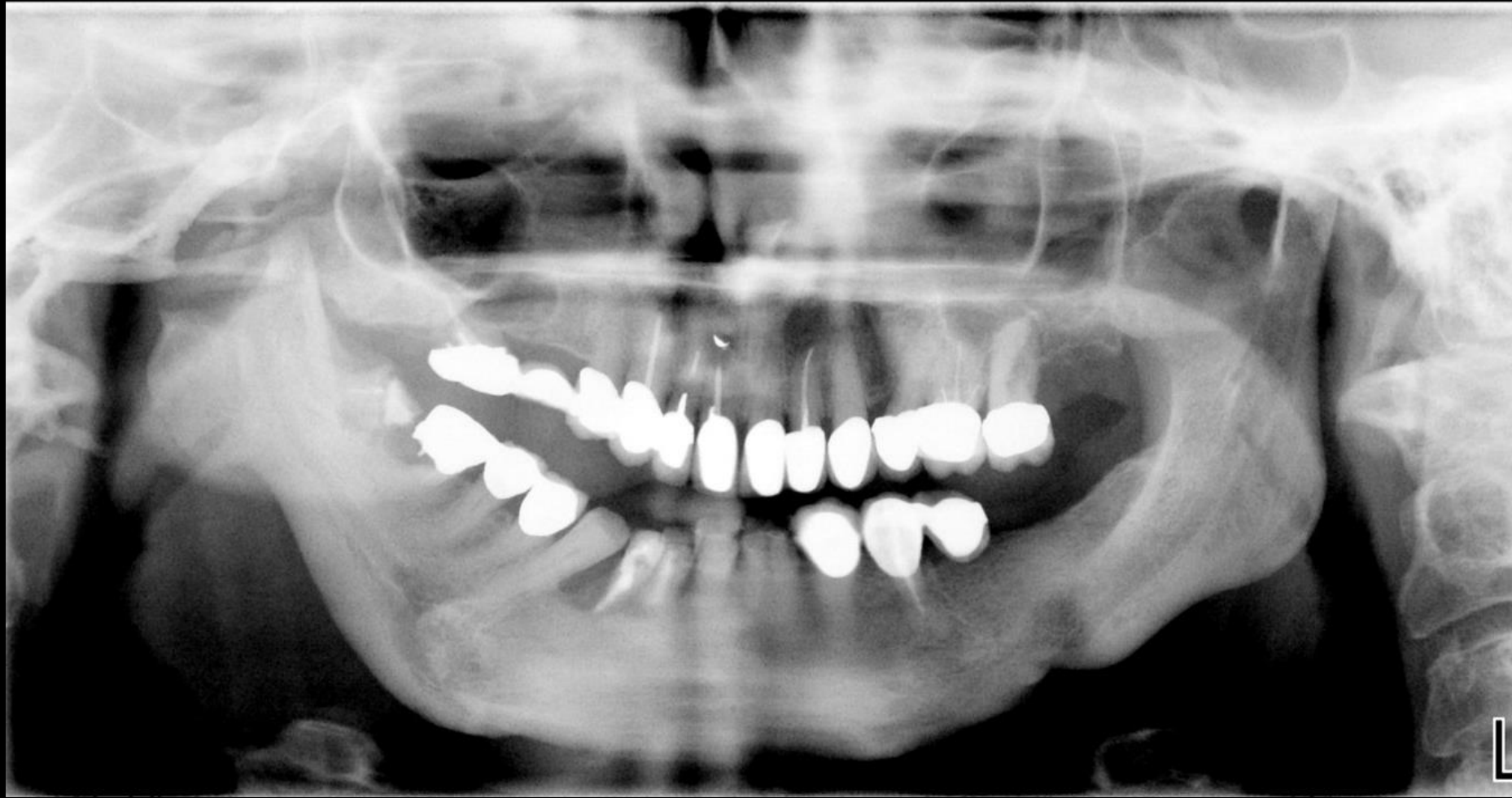
ΑΠΛΑΣΙΑ - ΑΓΕΝΕΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ

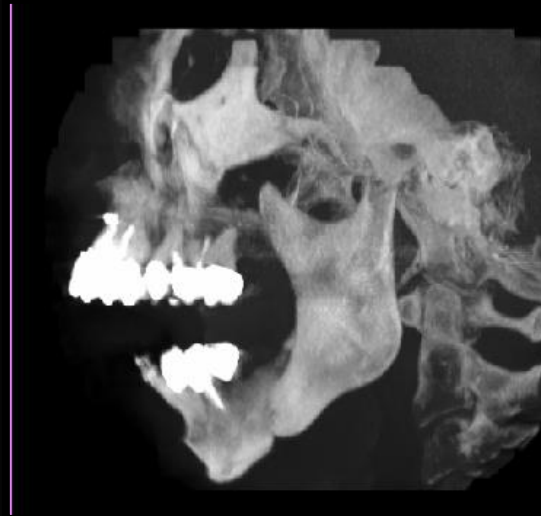
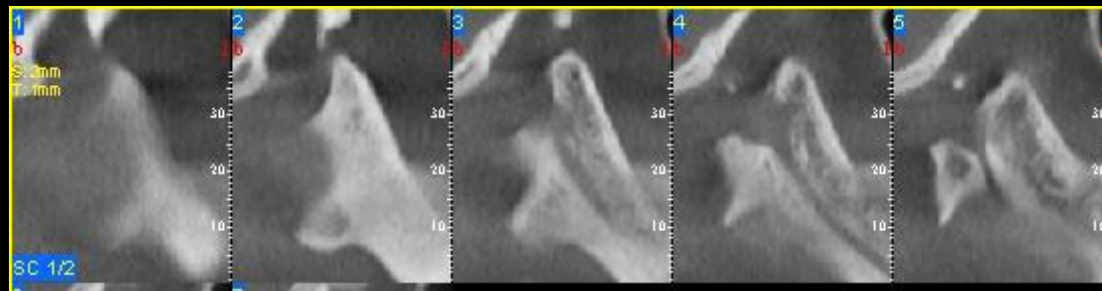
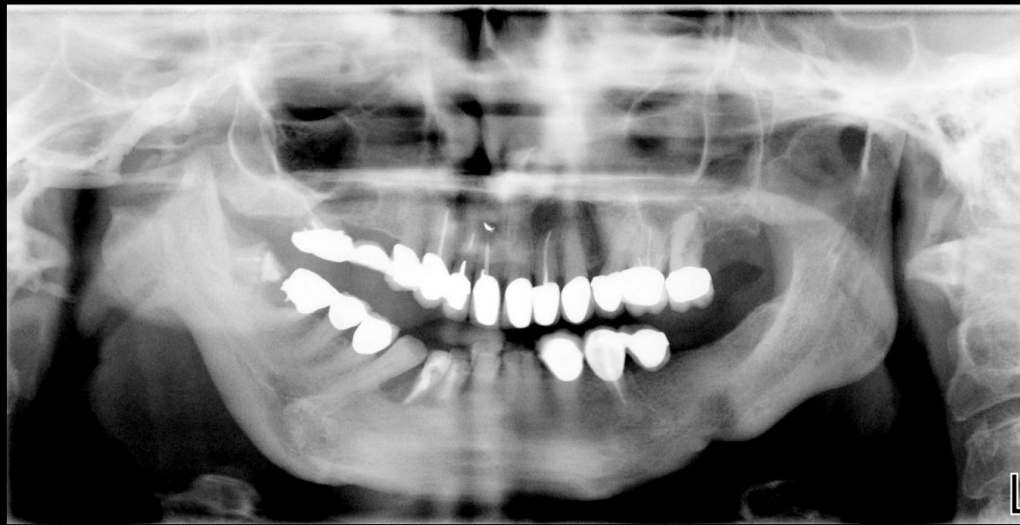
ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΕΣ ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ

ΑΠΛΑΣΙΑ - ΑΓΕΝΕΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ

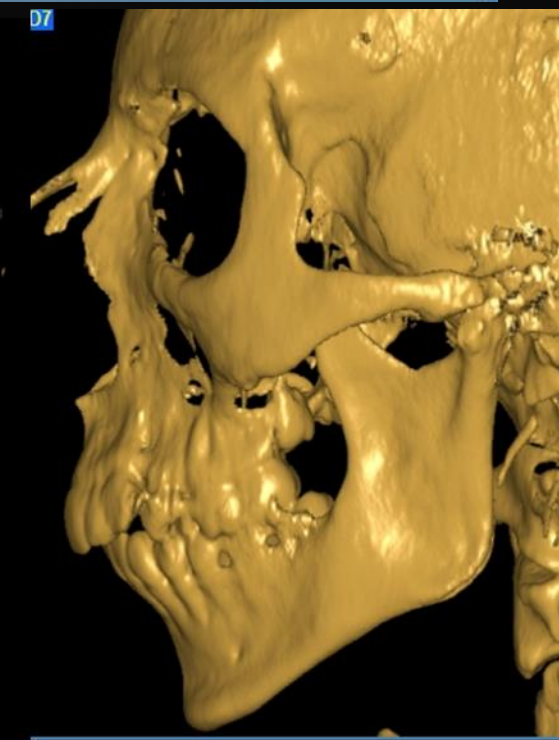
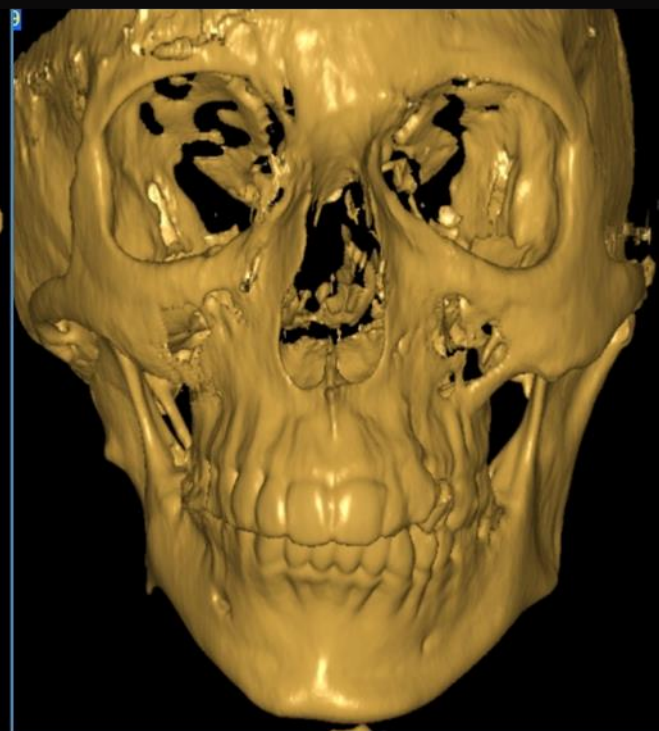
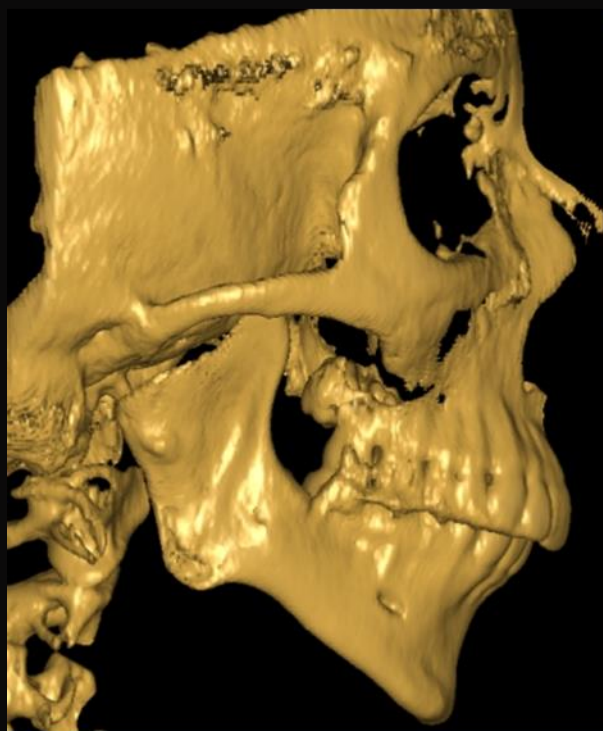
- Στις περισσότερες περιπτώσεις είναι ετερόπλευρη
- Η αγενεσία μπορεί να περιλαμβάνει:
 - μόνο την κεφαλή του κόνδυλου
 - τον κόνδυλο και ολόκληρο τον κλάδο
 - τον κόνδυλο, τον κλάδο και το οπίσθιο τμήμα του σώματος της κάτω γνάθου
- Συνοδεύεται πάντα από υποπλασία της γνάθου και έντονη ασυμμετρία του προσώπου
- Μπορεί να απαντηθεί σε διάφορα σύνδρομα
- Ακτινογραφίες επιλογής: Πανοραμική – Τρισδιάστατη ΟΥΤ

ΑΓΕΝΕΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ

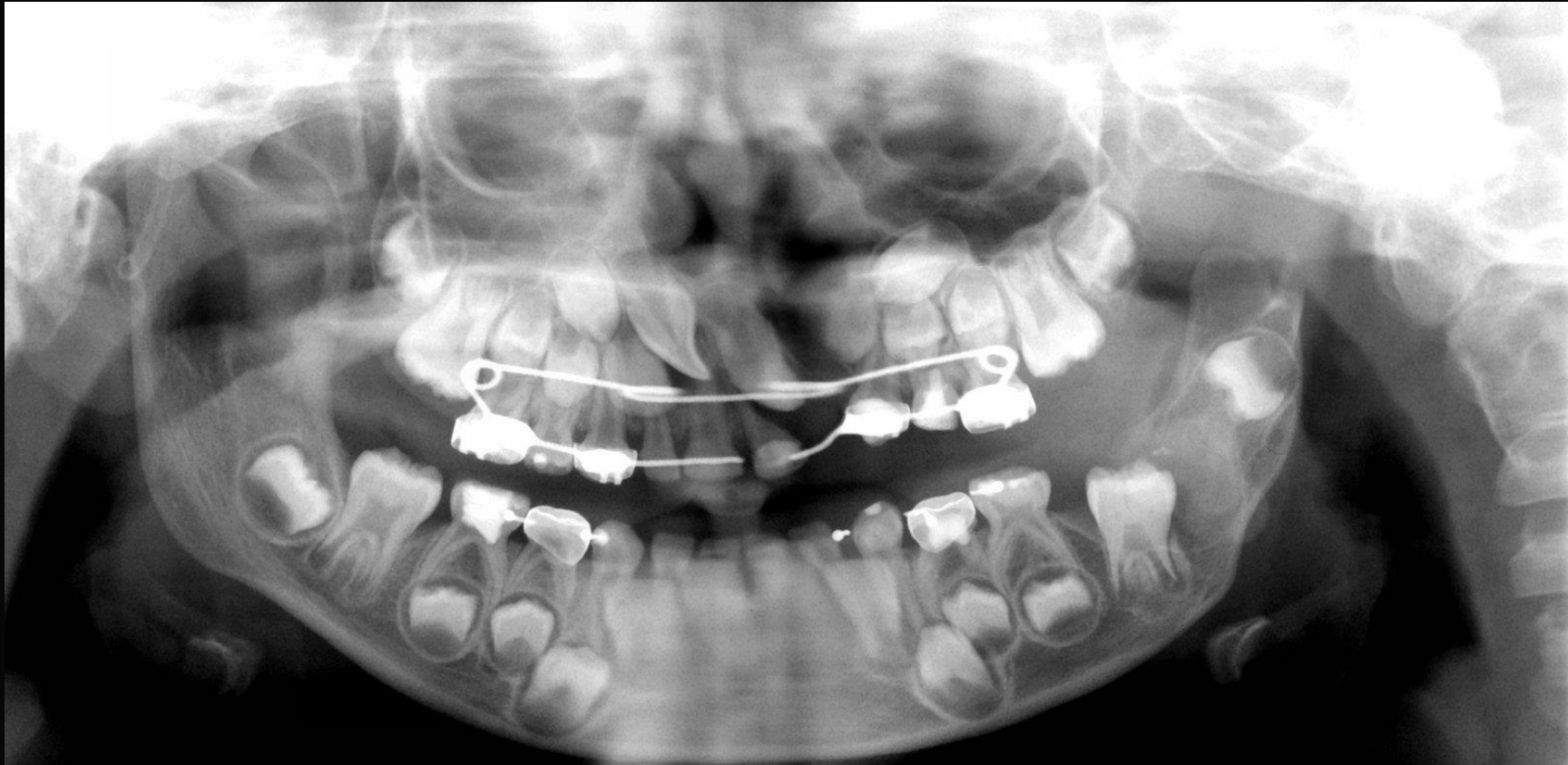




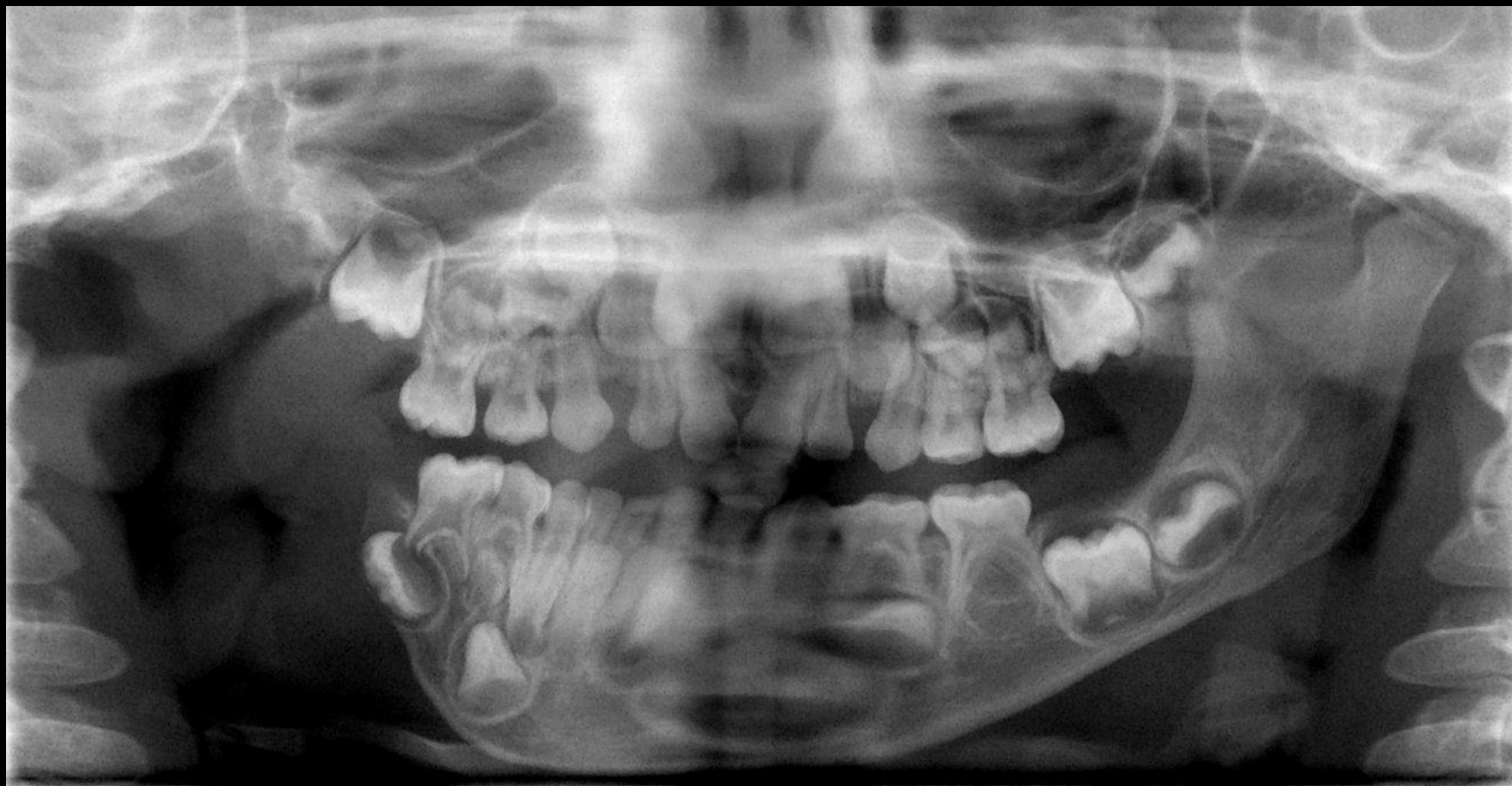
ΑΓΕΝΕΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ



ΑΠΛΑΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ



**ΑΠΛΑΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΚΑΙ
ΟΠΙΣΘΙΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΚΑΤΩ ΓΝΑΘΟΥ**

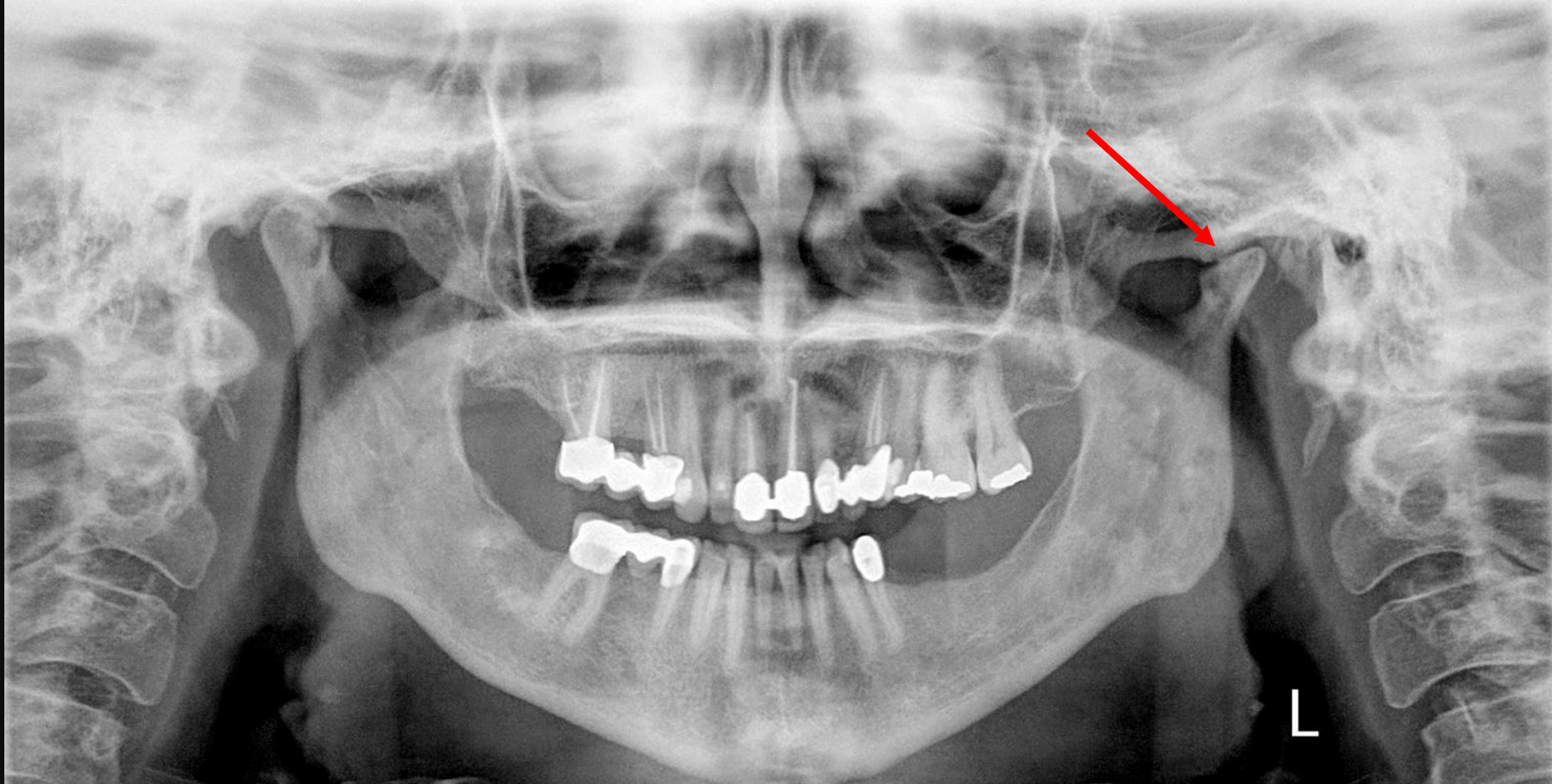


ΥΠΟΠΛΑΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ

ΥΠΟΠΛΑΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ

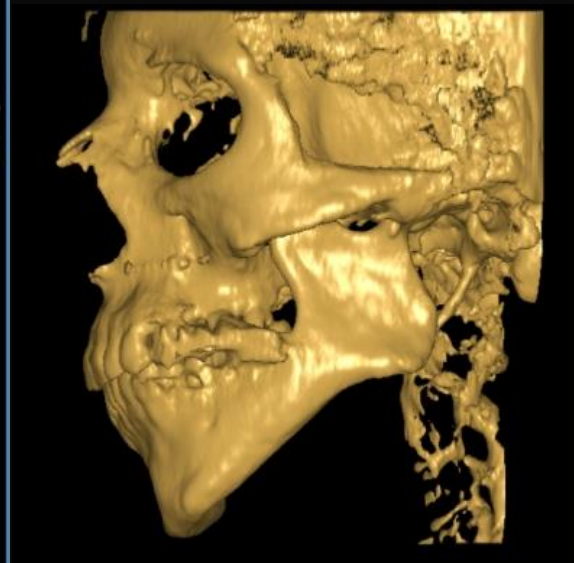
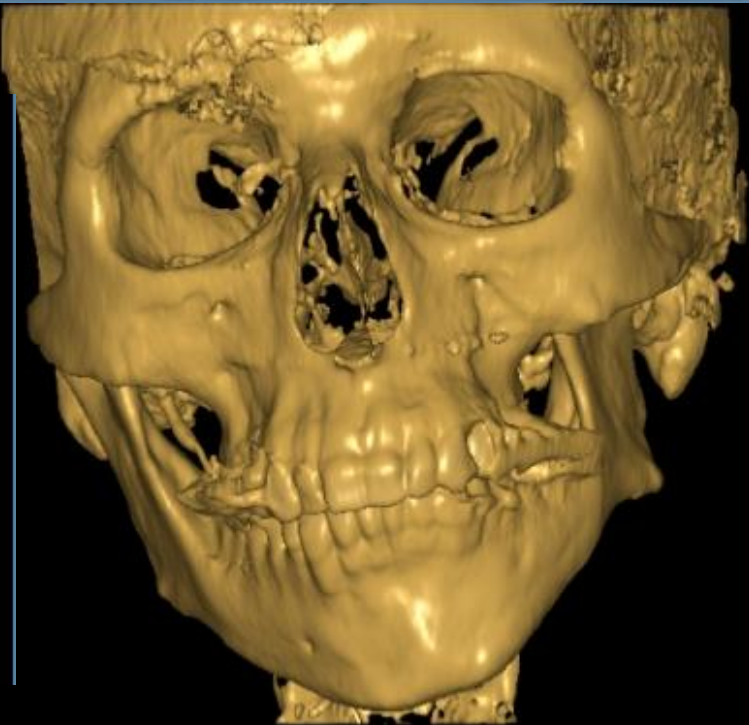
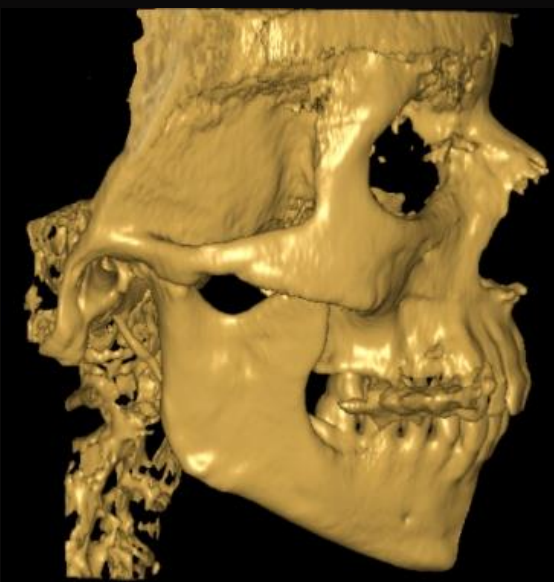
- Στις περισσότερες περιπτώσεις είναι ετερόπλευρη
- Είναι αρκετά συχνή
- Συνήθως σχετίζεται με προηγούμενο τραύμα ή φλεγμονή κατά την περίοδο ανάπτυξης του κονδύλου
- Ακτινογραφικά:
 - Ο υποπλαστικός κόνδυλος είναι μικρότερος σε ύψος και σε πλάτος.
 - Ο αυχέννας του κονδύλου είναι μικρότερος.
 - Ο διάρθριος χώρος είναι μεγάλος γύρω από την κεφαλή του κονδύλου.
- Συνοδεύεται από ασυμμετρία του προσώπου και υποπλασία της σύστοιχης πλευράς της κάτω γνάθου
- Ακτινογραφίες επιλογής: Πανοραμική – Συμβατική Τομογραφία και ΟΥΤ

ΥΠΟΠΛΑΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ



ΥΠΟΠΛΑΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ





ΥΠΕΡΠΛΑΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ

ΥΠΕΡΠΛΑΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ

- Στις περισσότερες περιπτώσεις είναι ετερόπλευρη
- Εμφανίζεται κατά τη διάρκεια ανάπτυξης της κάτω γνάθου
- Συνήθως εντοπίζεται στον κόνδυλο και τον αυχένα, αλλά μπορεί να επηρεάζει και όλο τον κλάδο και το σώμα της κάτω γνάθου

Ακτινογραφικά:

- Ο υπερπλαστικός κόνδυλος καταλαμβάνει σχεδόν όλο το χώρο εντός της γλήνης.
- Η οστική δοκίδωση είναι φυσιολογική.

ΥΠΕΡΠΛΑΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ

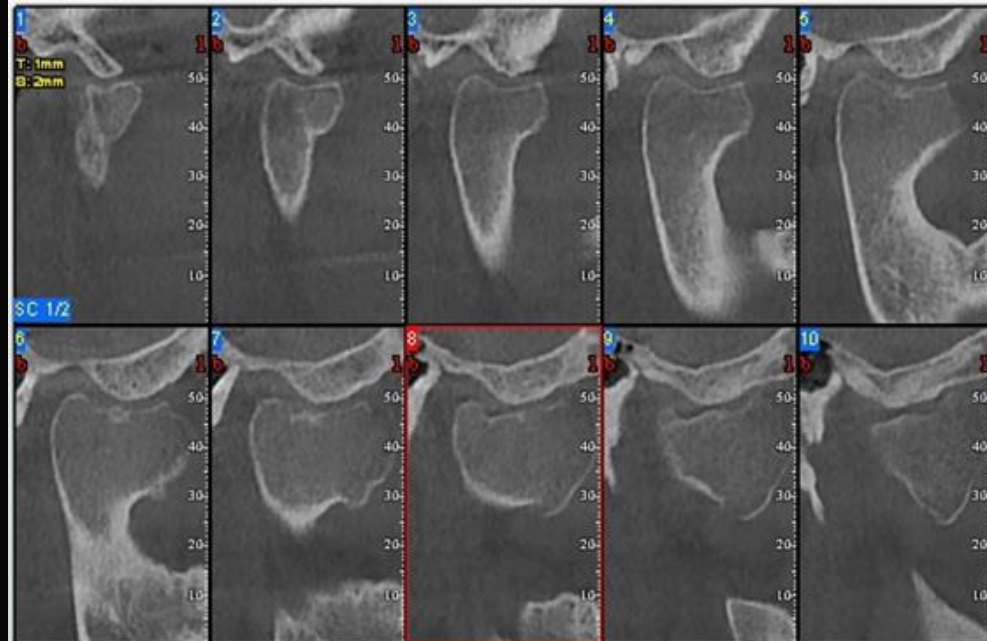
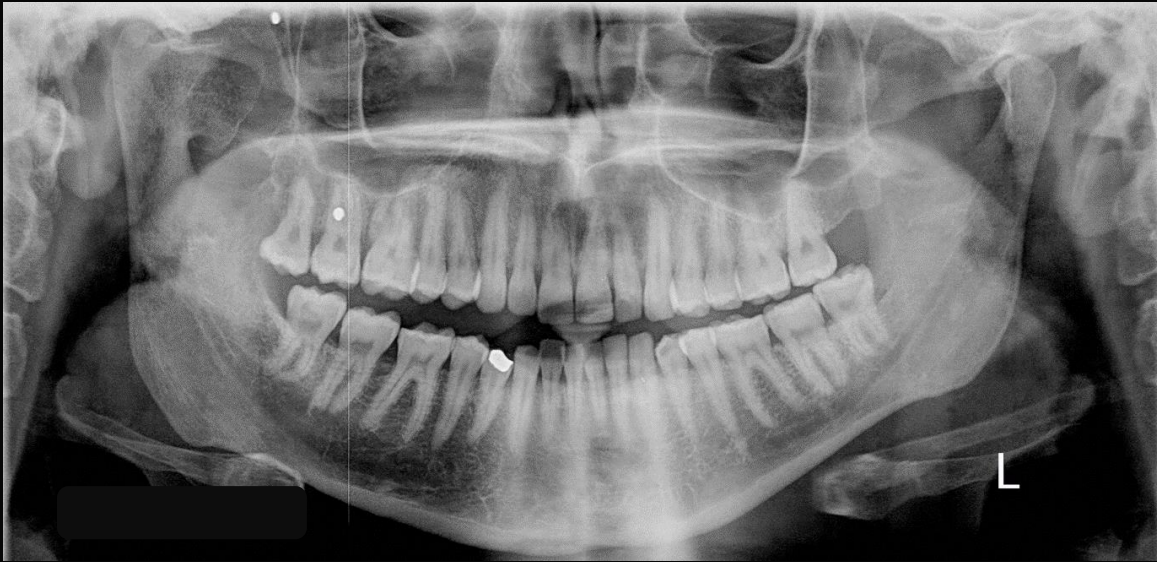
- Συνοδεύεται από ασυμμετρία του προσώπου
- Σε έντονη υπερπλασία ο κόνδυλος εξέρχεται της κροταφικής γλήνης και η διάνοιξη του στόματος μπορεί να είναι περιορισμένη
- Ακτινογραφίες επιλογής: Πανοραμική – Συμβατική Τομογραφία και ΟΥΤ

ΥΠΕΡΠΛΑΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ



ΥΠΕΡΠΛΑΣΙΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ



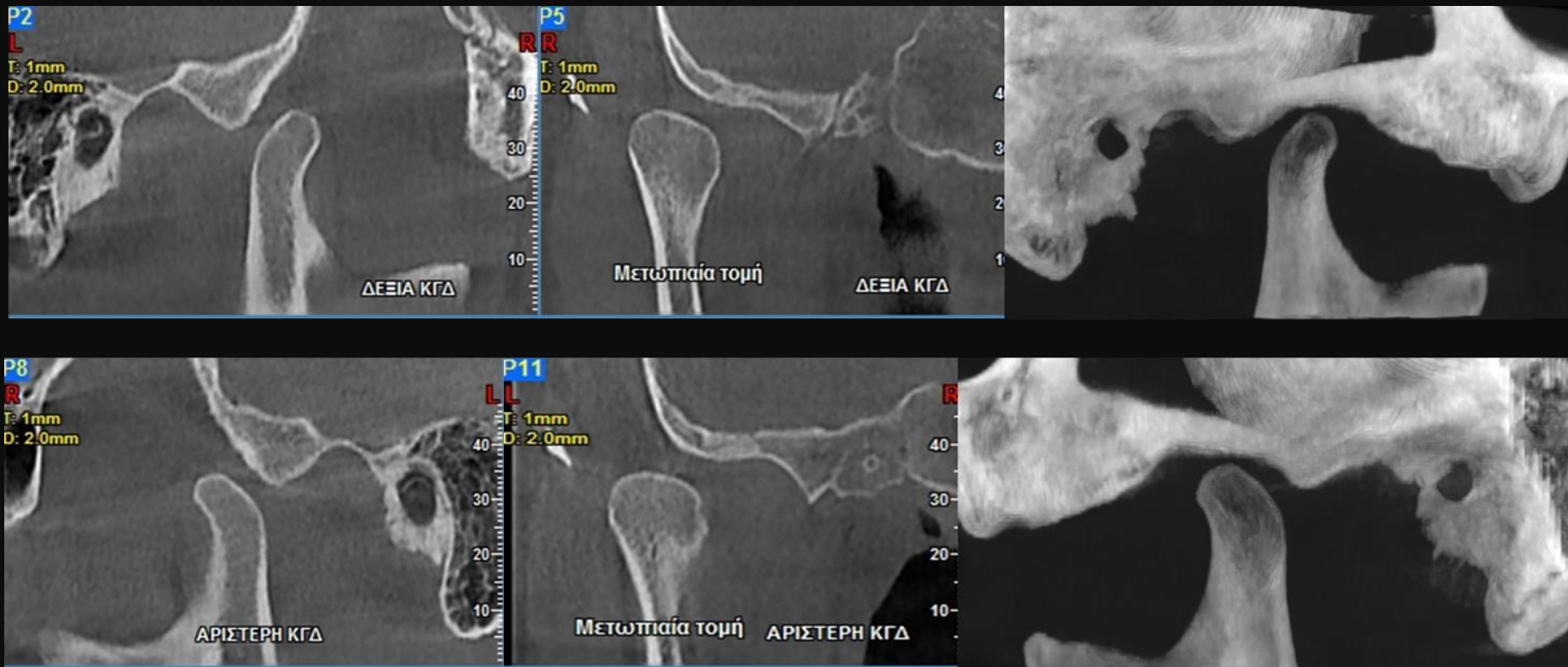


ΕΞΑΡΘΗΜΑ

ΕΞΑΡΘΡΗΜΑ

- Σε οξείες καταστάσεις λόγω υπέρμετρης διάνοιξης του στόματος
- Σε τραυματισμούς
- Ρήξη των συνδέσμων (κροταφογναθικού και βελονογναθικού)
- Ο κόνδυλος κατά τη μέγιστη κατάσπαση φέρεται πολύ μπροστά και υπεράνω του προσθίου αρθρικού φύματος
- Η διάγνωση κλινικά είναι εύκολη λόγω της υπέρμετρης διάνοιξης του στόματος χωρίς τη δυνατότητα επαναφοράς του στην αρχική θέση (κλειστό στόμα). Έτσι το στόμα παραμένει ανοικτό.
- Ακτινογραφικά ο κόνδυλος εμφανίζεται τελείως μπροστά και άνω του προσθίου αρθρικού φύματος
- Ακτινογραφίες επιλογής: Τομογραφία - ΟΥΤ

ΕΞΑΡΘΡΗΜΑ - ΥΠΕΞΑΡΘΡΗΜΑ



ΑΓΚΥΛΩΣΗ ΚΓΔ

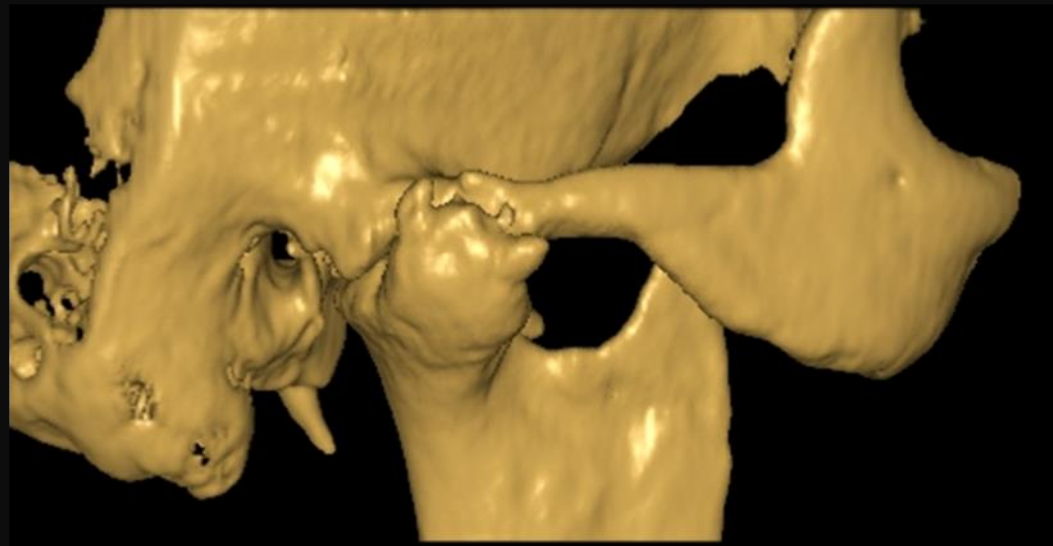
ΑΓΚΥΛΩΣΗ ΚΓΔ

- Αντικατάσταση του διάρθριου δίσκου από συνδετικό ή οστίτη ιστό
- Σύμπτωμα πολλών νόσων και μπορεί να προκληθεί:
 - Μετά από τραυματισμό
 - Σε συγγενείς ανωμαλίες
 - Από εξεσημασμένη αρθρίτιδα
- **Ινώδης αγκύλωση:** πολύ μικρή κινητικότητα της κάτω γνάθου
- **Οστική αγκύλωση:** σχεδόν πλήρης περιορισμός των κινήσεων της κάτω γνάθου

ΑΓΚΥΛΩΣΗ ΚΓΔ

- **Διαφοροδιάγνωση από:**
 - Μυικό τρισμό μετά από τραυματισμό
 - Locking (Πρόσθια μετατόπιση του δίσκου χωρίς ανάταξη)
- **Απεικονιστικά:**
 - Έλλειψη διάρθριου χώρου
 - Αντικατάσταση διάρθριου χώρου από ακτινοσκοπικό υλικό
 - Ο κόνδυλος απεικονίζεται με ανώμαλο σχήμα
 - Συχνά η άνω οστική επιφάνεια του κόνδylου είναι διαβρωμένη και υπάρχουν οστεόφυτα
 - Στο ανοικτό στόμα ο κόνδυλος μετακινείται ελάχιστα ή καθόλου
- **Ακτινογραφία επιλογής: ΟΥΤ**

ΑΓΚΥΛΩΣΗ ΚΓΔ



ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ

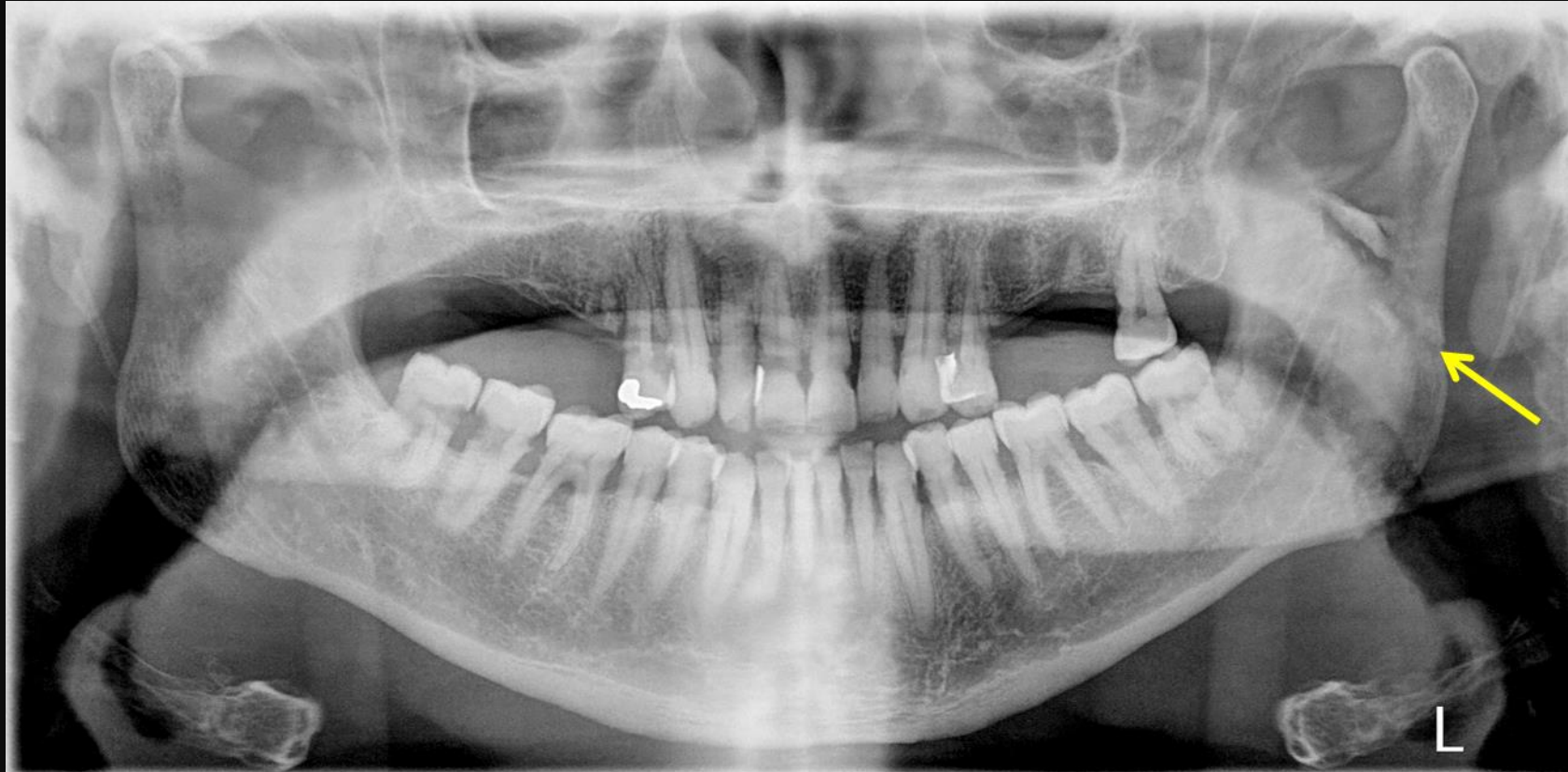
ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΚΓΔ

- Μπορεί να αφορούν:
 - Την κεφαλή του κονδύλου
 - Τον αυχένα του κονδύλου
- Το κάταγμα μπορεί να είναι:
 - Ατελή
 - Ρωγμώδη
 - Πλήρη (με ή χωρίς μετατόπιση)
- Απεικονιστικά στα ατελή και ρωγμώδη κατάγματα παρατηρείται διαυγαστική γραμμή
- Τα κατάγματα του αυχένα είναι πιο συχνά

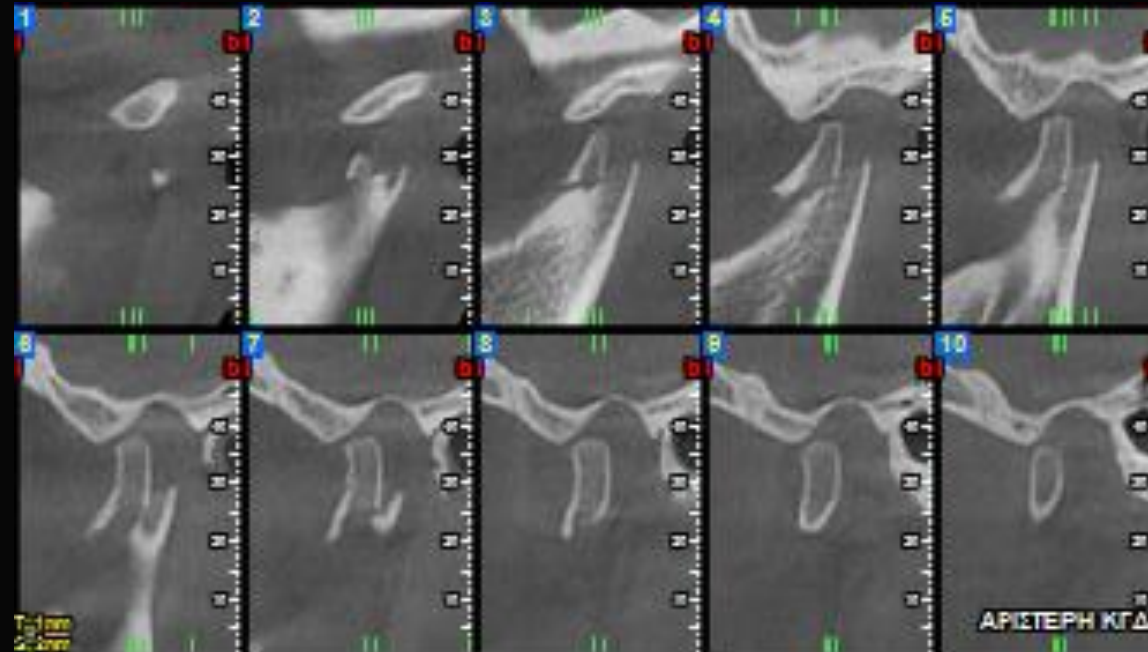
ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΚΓΔ

- Η πανοραμική α/α είναι η αρχική εξέταση επιλογής
- Η διακρανιακή προβολή απεικονίζει κυρίως κατάγματα της κεφαλής
- Η τομογραφία απεικονίζει κυρίως κατάγματα με παρεκτόπιση
- Η ΟΥΤ καταλληλότερη απεικονιστική μέθοδος για τη διάγνωση και την απεικόνιση των καταγμάτων και στα τρία επίπεδα του χώρου

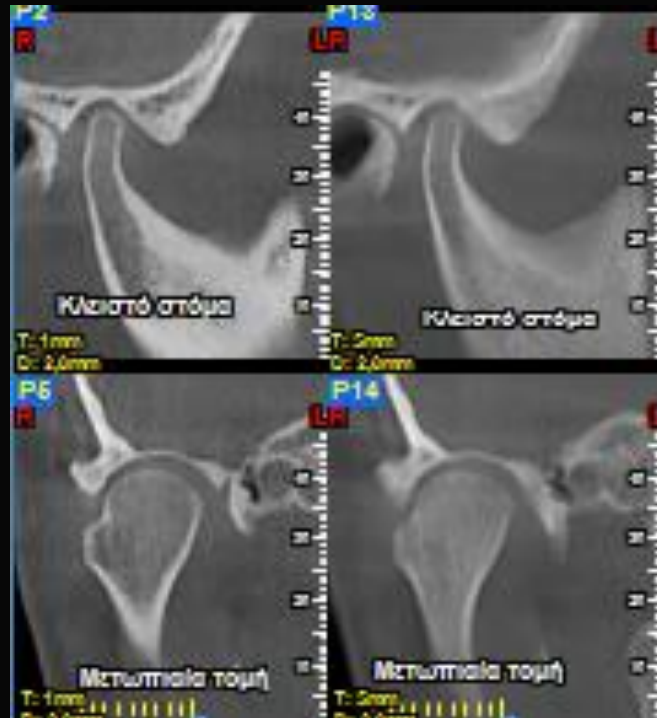
ΚΑΤΑΓΜΑ ΚΓΔ



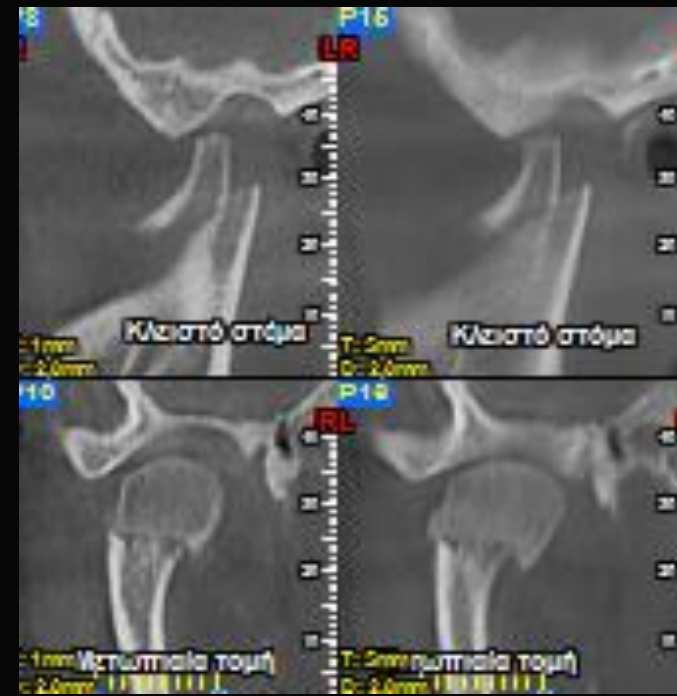
ΚΑΤΑΓΜΑ ΚΓΔ

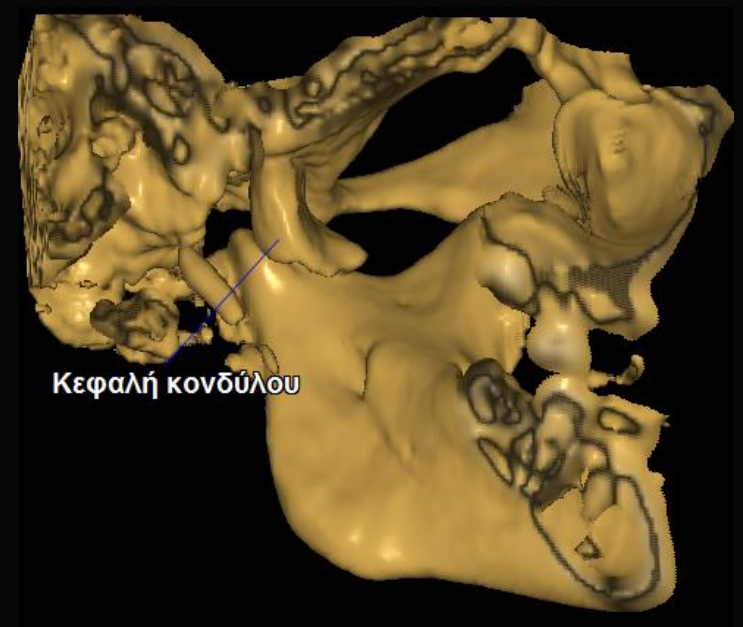
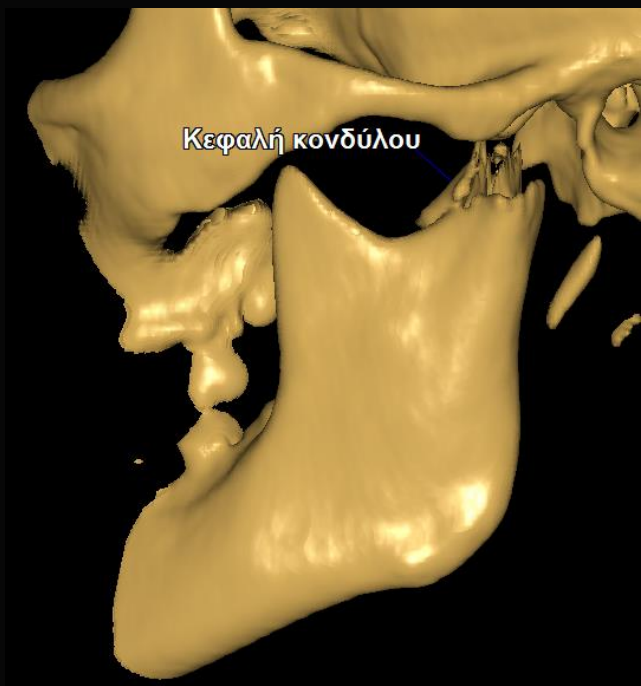


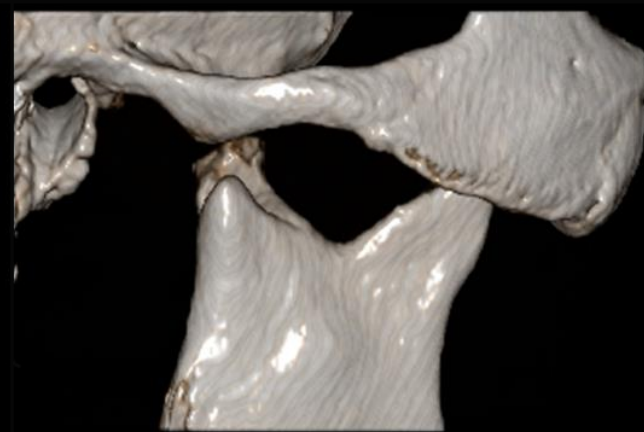
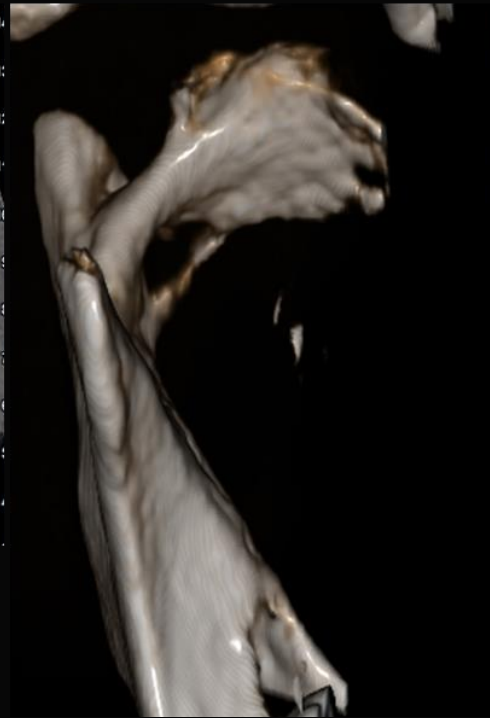
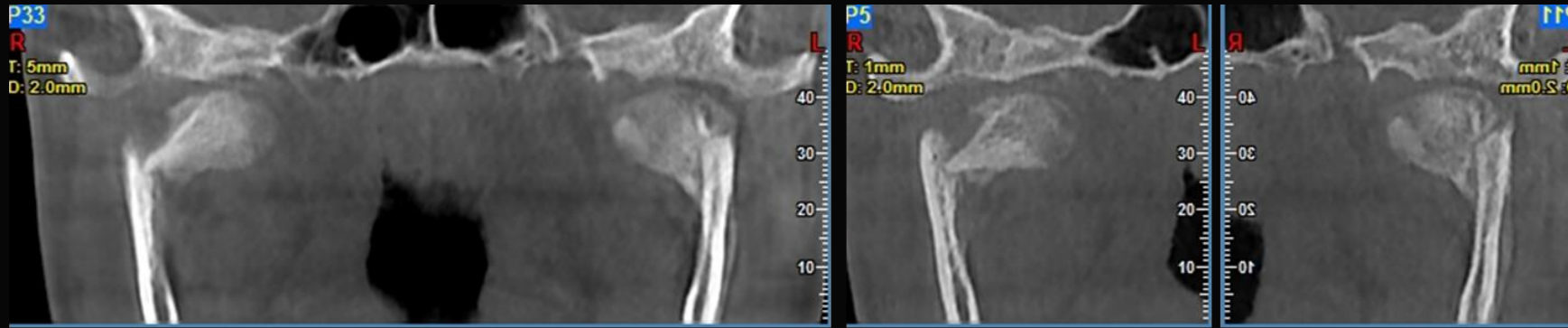
ΔΕΞΙΑ ΚΓΔ



ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΚΓΔ







ΑΜΦΟΤΕΡΟΠΛΕΥΡΟ ΚΑΤΑΓΜΑ ΚΟΝΔΥΛΩΝ ΜΕ ΠΑΡΕΚΤΟΠΙΣΗ

ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ ΚΓΔ

ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ ΚΓΔ

- Πολύ μικρό ποσοστό των παθήσεων της ΚΓΔ
- Εντοπίζονται στον κόνδυλο, στην κροταφική γλήνη και μπορούν να επεκταθούν και στις γύρω ανατομικές δομές
- Απεικονιστικά:
 - Διαυγασίες
 - Σκιάσεις
 - Αλλαγή της οστικής δοκίδωσης των οστικών δομών
 - Αλλοίωση του σχήματος των οστικών δομών

ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ ΚΟΝΔΥΛΟΥ

Καλοήθη νεοπλάσματα:

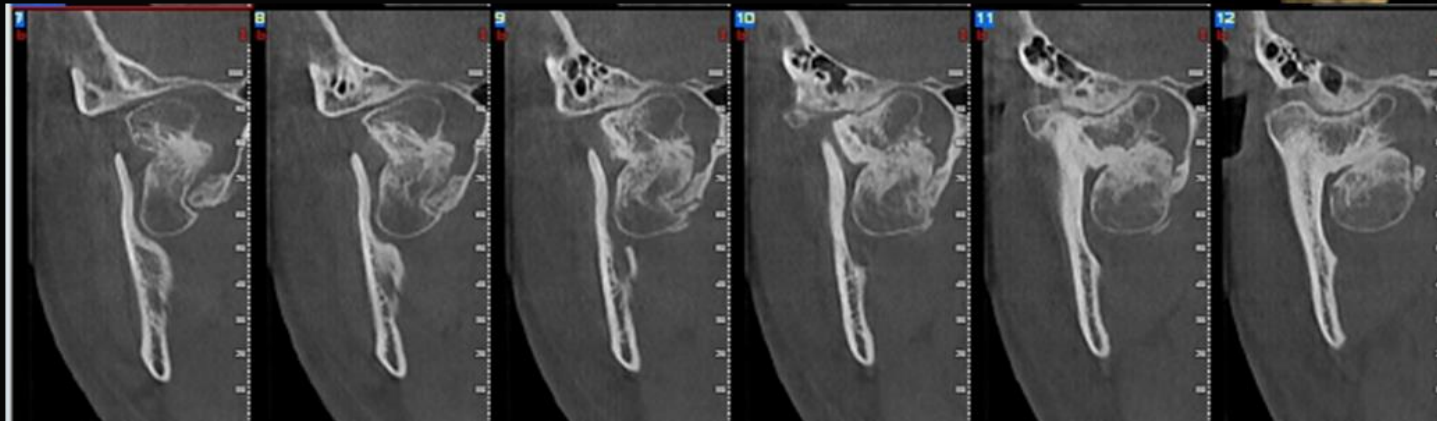
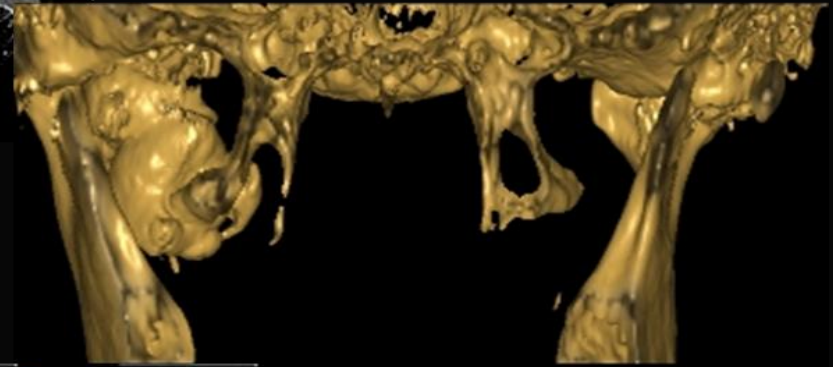
- Οστεοχόνδρωμα

Κακοήθη νεοπλάσματα:

- Οστεογενές σάρκωμα

- Μεταστατικοί όγκοι

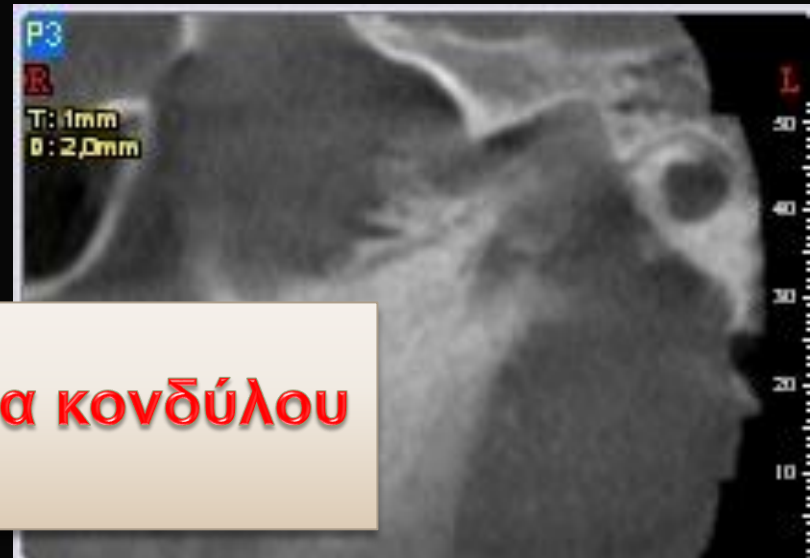
ΟΣΤΕΟΧΟΝΔΡΩΜΑ



ΚΑΚΟΗΘΕΙΣ ΟΓΚΟΙ

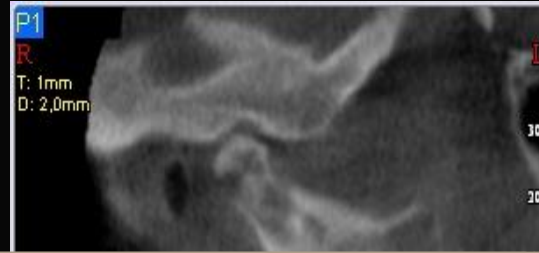
Άνδρας 28 ετών με διόγκωση και πόνο στην αριστερή ΚΓΔ. Ιατρικό ιστορικό ελεύθερο



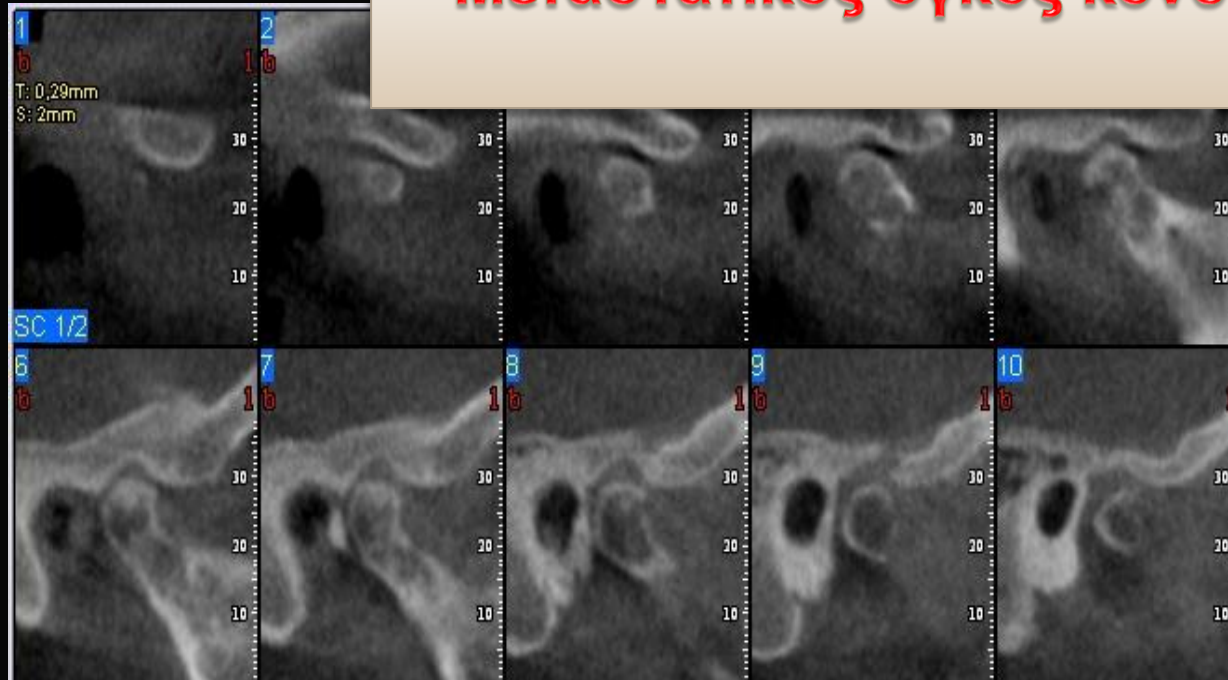


Χονδροσάρκωμα κονδύλου

**Γυναίκα 55 ετών με ιστορικό καρκίνου του μαστού.
Τυχαίο εύρημα στην πανοραμική**



Μεταστατικός όγκος κονδύλου



ΕΝΔΟΑΡΘΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

ΕΝΔΟΑΡΘΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

- Οι ενδοαρθρικές διαταραχές είναι από τις συχνότερες διαταραχές της κροταφογναθικής διάρθρωσης (ΚΓΔ) και περιλαμβάνουν τη μετατόπιση και τη μορφολογία του διάρθριου δίσκου.
- Τρεις είναι οι κύριες κατηγορίες των διαταραχών της θέσης και μορφολογίας του διάρθριου δίσκου:
 - α) Πρόσθια μετατόπιση του δίσκου με ανάταξη
 - β) Πρόσθια μετατόπιση χωρίς ανάταξη και
 - γ) Διάτρηση του δίσκου.

ΠΡΟΣΘΙΑ ΜΕΤΑΤΟΠΙΣΗ ΤΟΥ ΔΙΣΚΟΥ ΜΕ ΑΝΑΤΑΞΗ

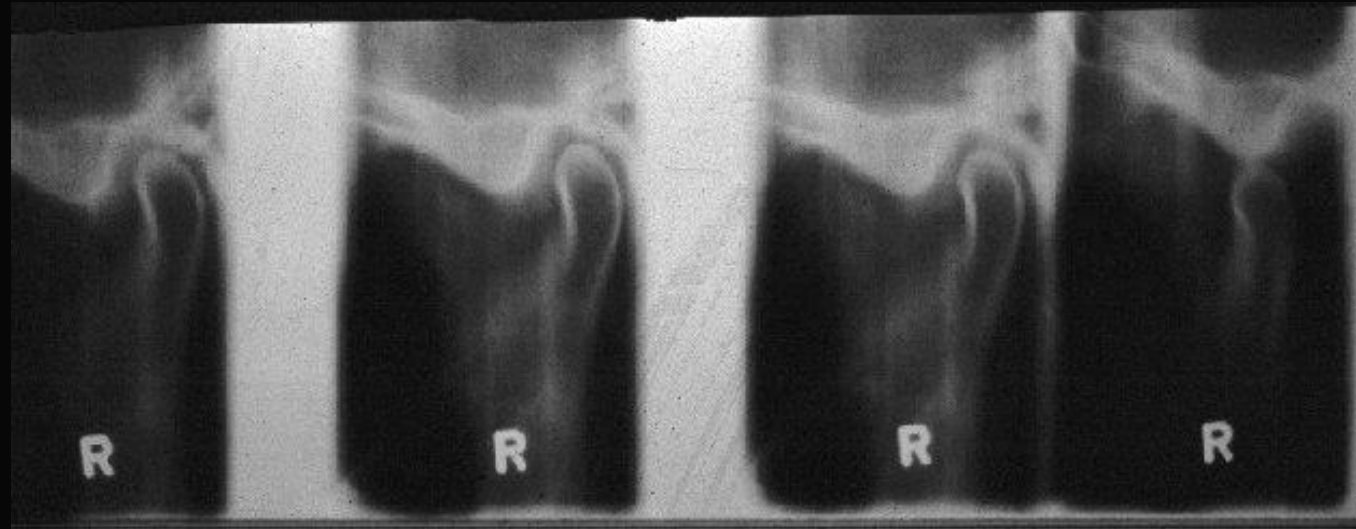
- Σε θέση **κεντρικής σύγκλεισης**
 - Ο δίσκος βρίσκεται περεκτοπισμένος μπροστά από την κεφαλή του κόνδύλου
 - Ο κόνδυλος ωθείται στο οπίσθιο τοίχωμα της κροταφικής γλήνης
- Κατά την **κατάσπαση** ο δίσκος αναπηδά επάνω στον κόνδυλο οπότε και γίνεται επαναφορά του δίσκου (clicking)
- Κατά την **ανάσπαση**, η σχέση δίσκου και κόνδύλου παραμένει φυσιολογική, μέχρι τη στιγμή που ο δίσκος μετατοπίζεται ξανά μπροστά από τον κόνδυλο.

ΟΥΤ

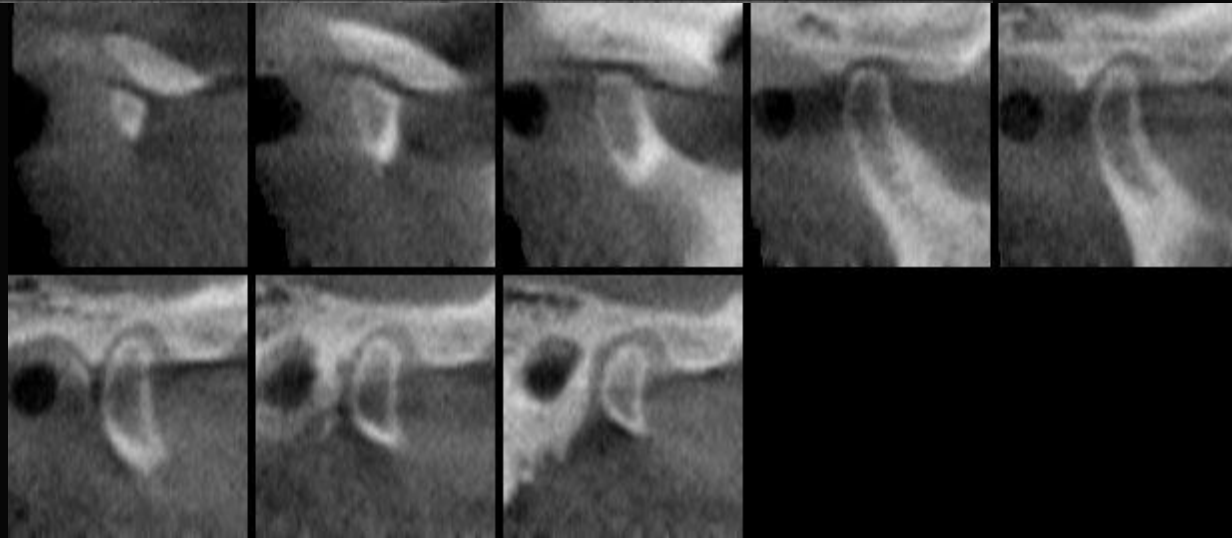
- **Κλειστό στόμα:** στις κάθετες τομές η θέση του κονδύλου στη γλήνη είναι οπίσθια και παρατηρείται διεύρυνση του προσθίου και άνω διάρθριου χώρου
- Η θέση του δίσκου προσδιορίζεται έμμεσα
- **Ανοικτό στόμα:** ο κόνδυλος φέρεται φυσιολογικά κάτω ή μπροστά από το πρόσθιο αρθρικό φύμα

MRI

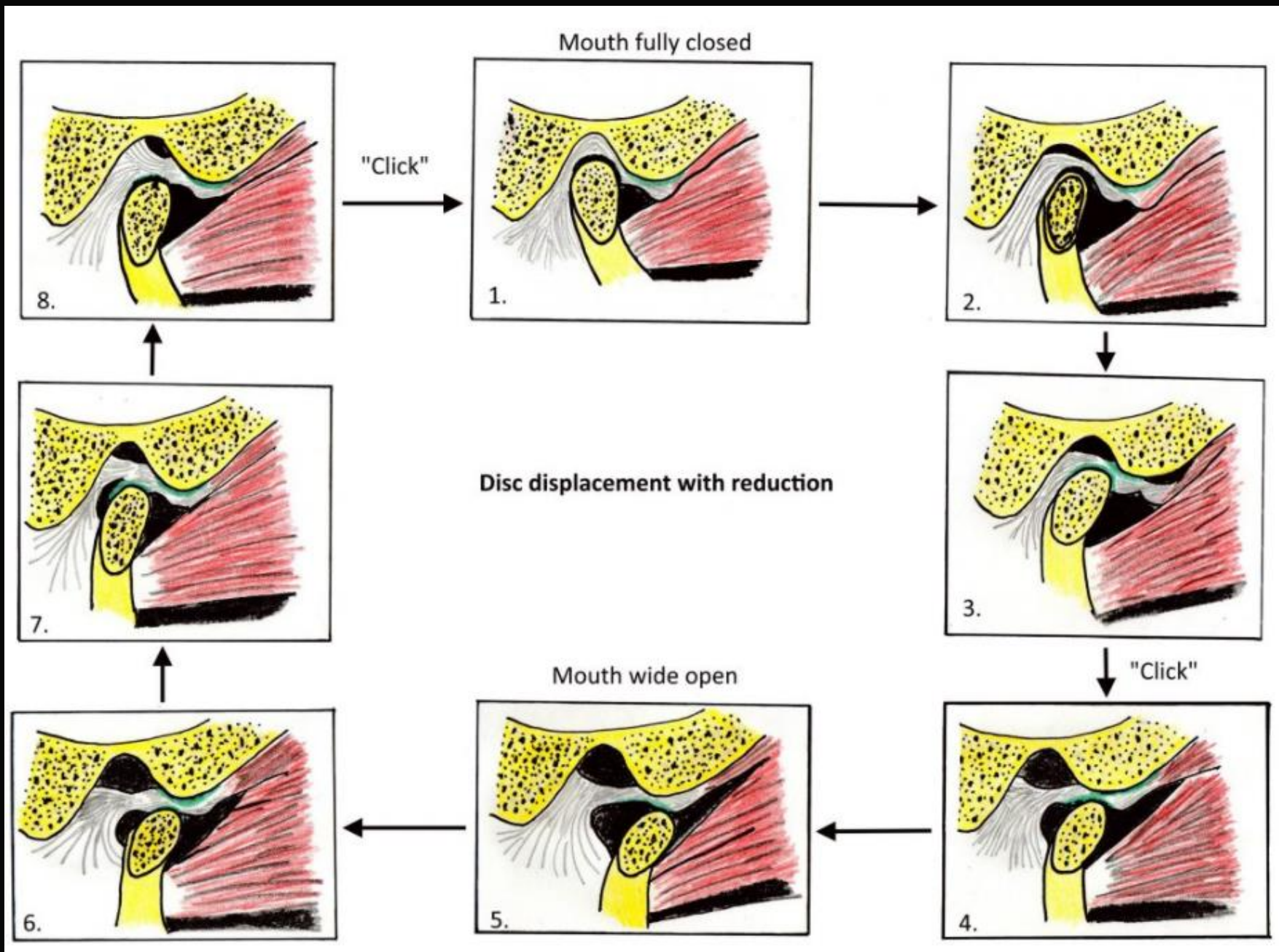
- **Κλειστό στόμα:** ο δίσκος στις οβελιαίες προβολές απεικονίζεται σαφώς σε πρόσθια θέση
- **Ανοικτό στόμα:** ο δίσκος απεικονίζεται σε φυσιολογική θέση, ενώ ο κόνδυλος φέρεται κάτω από το πρόσθιο αρθρικό φύμα



Με την επιδιορθωμένη τομογραφία και την ΟΥΤ έμμεσα μπορούμε να διαπιστώσουμε την πρόσθια μετατόπιση του δίσκου από την οπίσθια θέση του κονδύλου στη γλήνη.

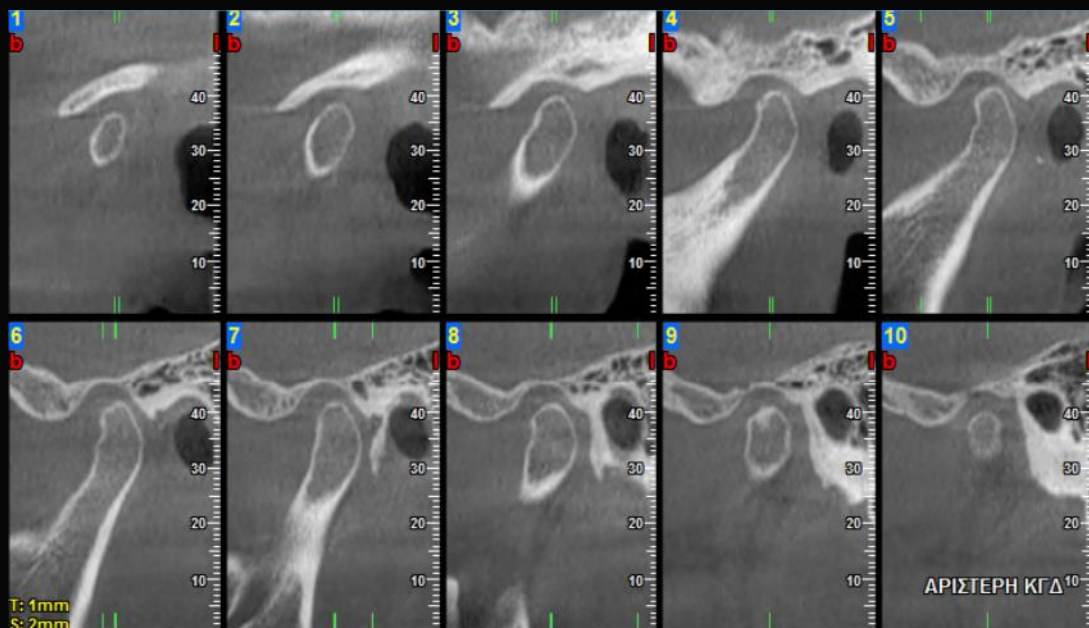


K Ikeda and A Kawamura. Disc displacement and changes in condylar position. Dentomaxillofacial Radiology (2013) 42,84227642

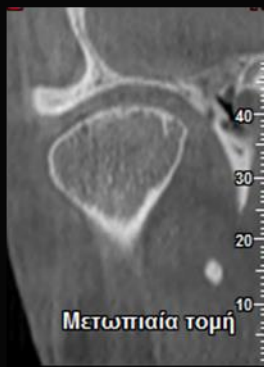


ΠΡΟΣΘΙΑ ΜΕΤΑΤΟΠΙΣΗ ΤΟΥ ΔΙΣΚΟΥ ΜΕ ΑΝΑΤΑΞΗ

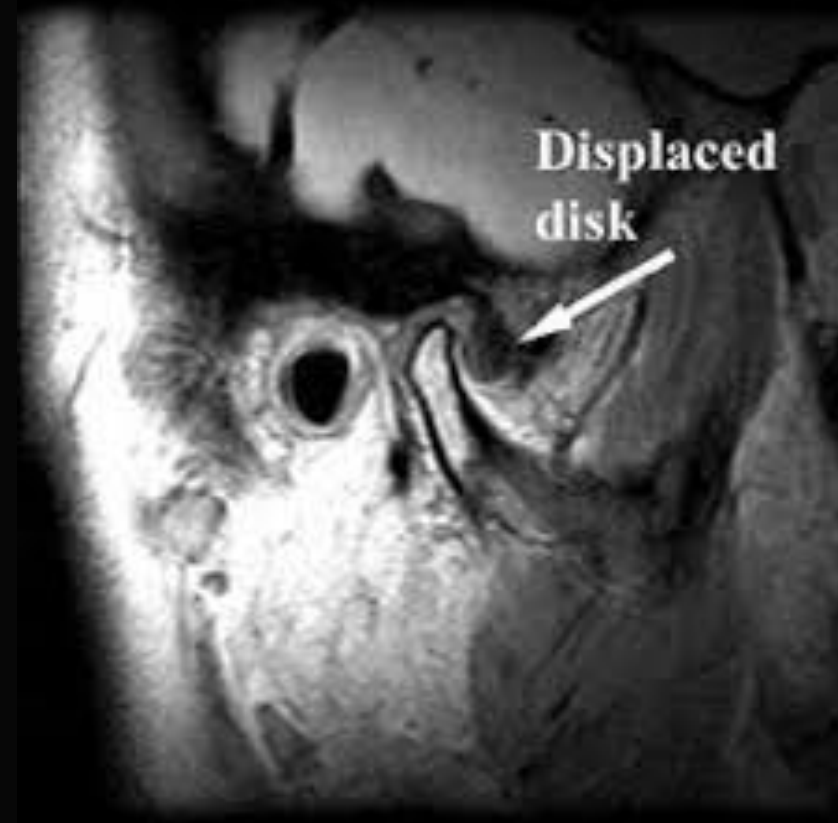
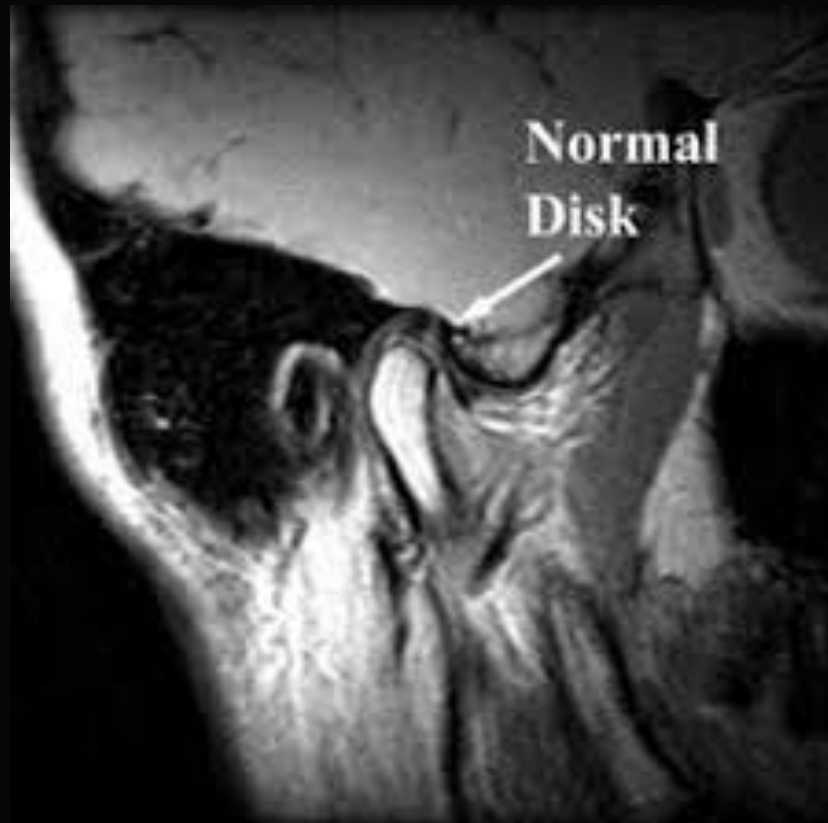
ΚΛΕΙΣΤΟ ΣΤΟΜΑ



ΑΝΟΙΚΤΟ ΣΤΟΜΑ



ΕΝΔΟΑΡΘΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ



ΠΡΟΣΘΙΑ ΜΕΤΑΤΟΠΙΣΗ ΤΟΥ ΔΙΣΚΟΥ ΧΩΡΙΣ ΑΝΑΤΑΞΗ

- Σε θέση **κεντρικής σύγκλεισης** ο δίσκος είναι **πλήρως μετατοπισμένος μπροστά** από τον κόνδυλο
- Κατά τη **διάνοιξη του στόματος** ο δίσκος παρεμβάλλεται μεταξύ του κονδύλου και του οπισθίου τοιχώματος του προσθίου αρθρικού φύματος, εμποδίζοντας την περαιτέρω κίνηση του κονδύλου κάτω από το πρόσθιο αρθρικό φύμα
- Σημαντικός περιορισμός της κίνησης της κάτω γνάθου (**locking**)

ΟΥΤ

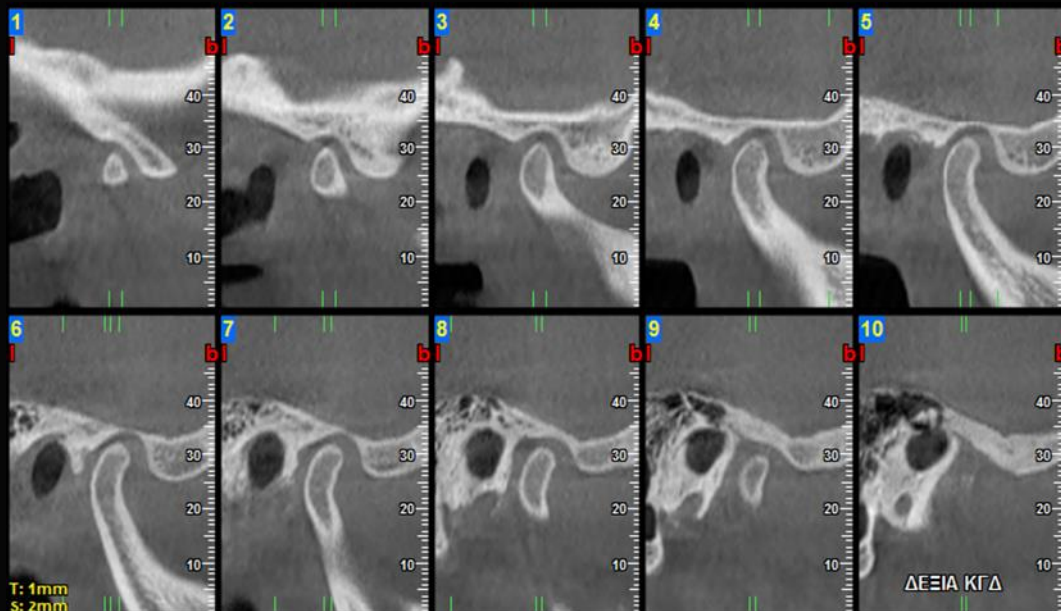
- **Κλειστό στόμα:** ο κόνδυλος απεικονίζεται, όπως και στην πρόσθια μετατόπιση δίσκου με ανάταξη, σε οπίσθια θέση μέσα στη γλήνη
- **Ανοικτό στόμα:** ο κόνδυλος είτε μετακινείται ελάχιστα προς τα εμπρός πίσω από το πρόσθιο αρθρικό φύμα, είτε παραμένει καθηλωμένος εντός της κροταφικής γλήνης

MRI

- **Κλειστό στόμα:** ο διάρθριος δίσκος απεικονίζεται, όπως και στην πρόσθια μετακίνηση του δίσκου με ανάταξη, σε πρόσθια θέση μπροστά από τον κόνδυλο.
- **Ανοικτό στόμα:** ο διάρθριος δίσκος απεικονίζεται μεταξύ προσθίου αρθρικού φύματος και πρόσθιας επιφάνειας κονδύλου εμποδίζοντας την περαιτέρω πορεία του κονδύλου

ΠΡΟΣΘΙΑ ΜΕΤΑΤΟΠΙΣΗ ΤΟΥ ΔΙΣΚΟΥ ΧΩΡΙΣ ΑΝΑΤΑΞΗ

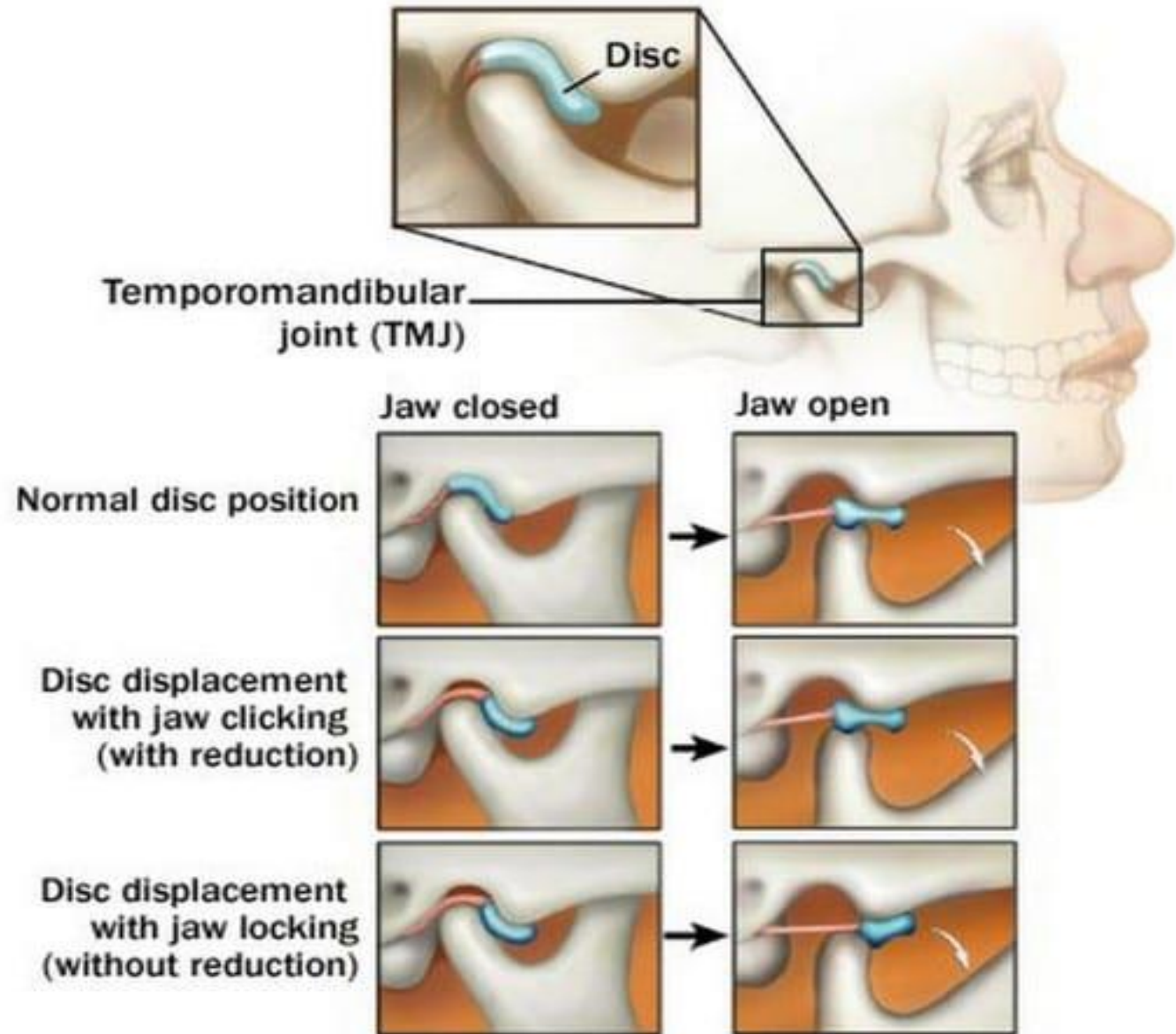
ΚΛΕΙΣΤΟ ΣΤΟΜΑ



ΑΝΟΙΚΤΟ ΣΤΟΜΑ

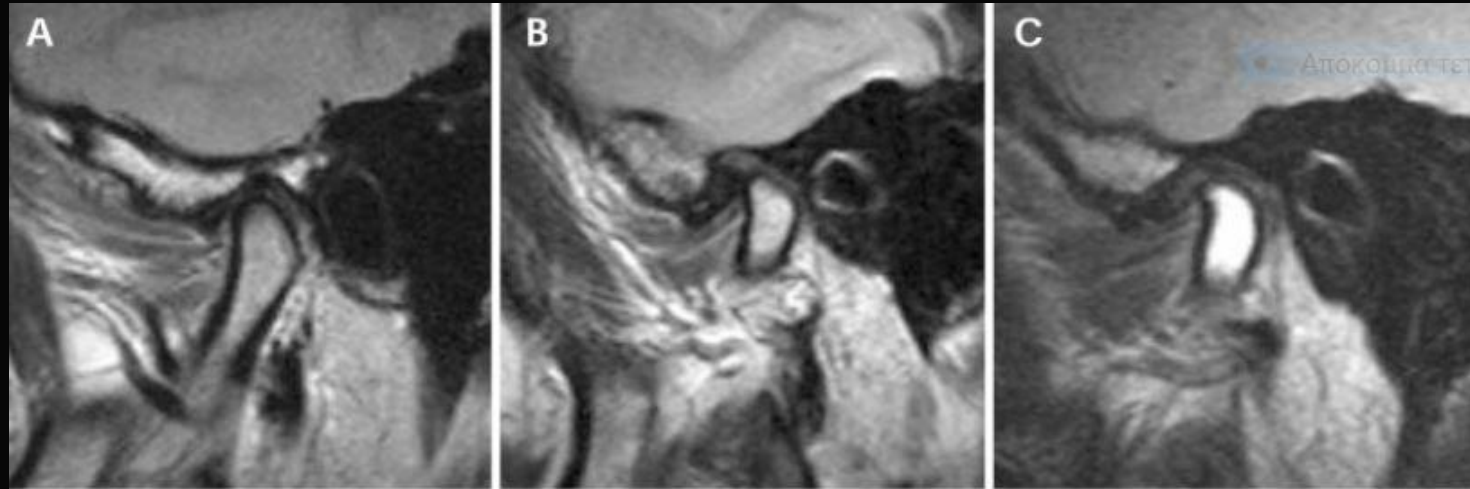


ΕΝΔΟΑΡΘΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

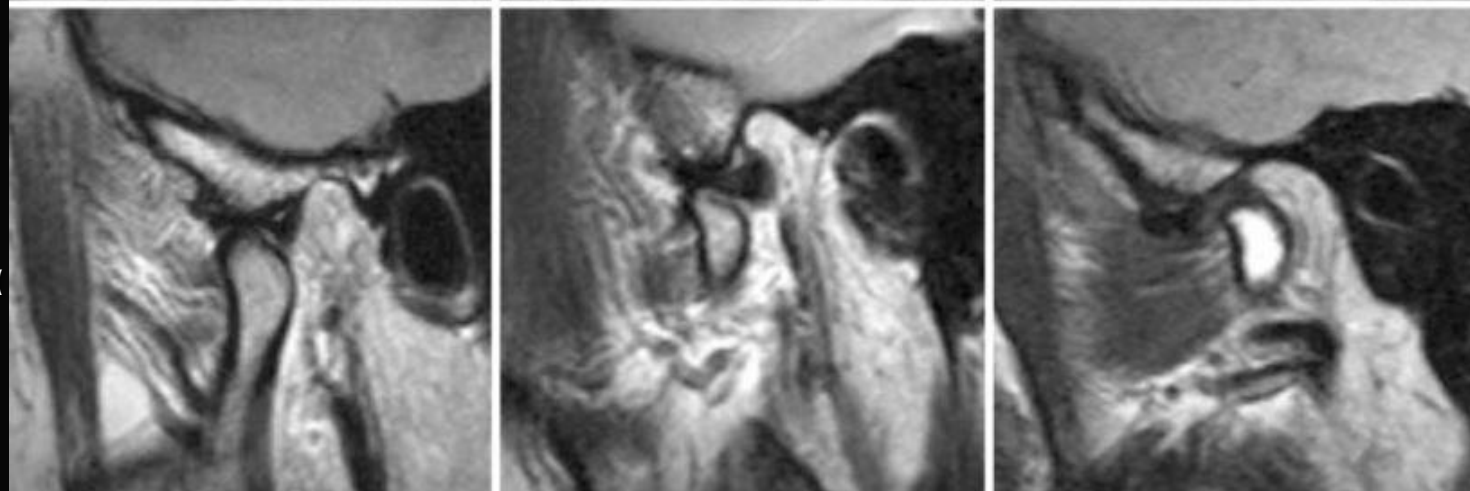


ΕΝΔΟΑΡΘΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

Κλειστό στόμα

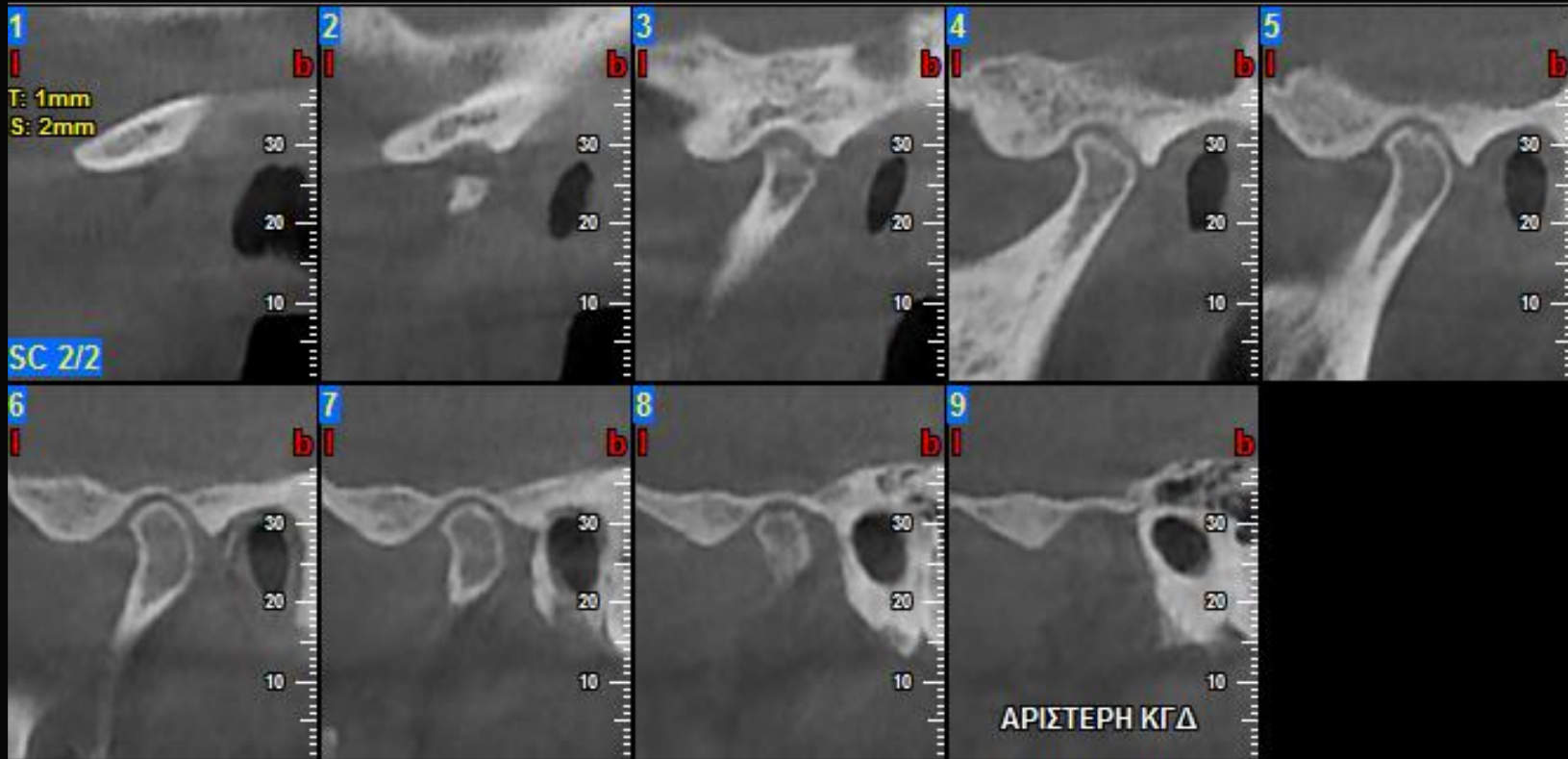


Ανοικτό στόμα



ΔΙΑΤΡΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΡΘΡΙΟΥ ΔΙΣΚΟΥ

- Η σοβαρότερη από τις ενδοαρθρικές διαταραχές
- Μπορεί να καταλήξει σε εκφυλιστική αρθρίτιδα
- Απεικονίζεται στην **αρθρογραφία** όπου γίνεται έγχυση του ακτινοσκιερού υγρού στην κάτω αρθρική κοιλότητα και γίνεται είσοδος ακτινοσκιερού υγρού και στην άνω αρθρική κοιλότητα
- Στη **μαγνητική τομογραφία** απεικονίζονται εκτεταμένες διατρήσεις του δίσκου.
- Στην **ΟΥΤ** ο διάρθριος χώρος απεικονίζεται ελαττωμένος και σε εκτεταμένες διατρήσεις πιθανή οστική επαφή κονδύλου - γλήνης



ΑΡΘΡΙΤΙΔΕΣ ΤΗΣ ΚΓΔ

ΑΡΘΡΙΡΤΔΕΣ ΤΗΣ ΚΓΔ

Η ΟΥΤ είναι η πλέον ενδεδειγμένη ακτινογραφική εξέταση για την αξιολόγηση των οστικών δομών των Κροταφογναθικών Διαρθρώσεων.

ΑΡΘΡΙΤΙΔΕΣ ΚΓΔ

- Οστεοαρθριτιδα ή εκφυλιστική αρθρίτιδα
- Ρευματοειδής αρθρίτιδα
- Χρόνια Νεανική αρθρίτιδα
- Ψωριασική αρθρίτιδα

ΑΡΘΡΙΤΙΔΕΣ ΚΓΔ



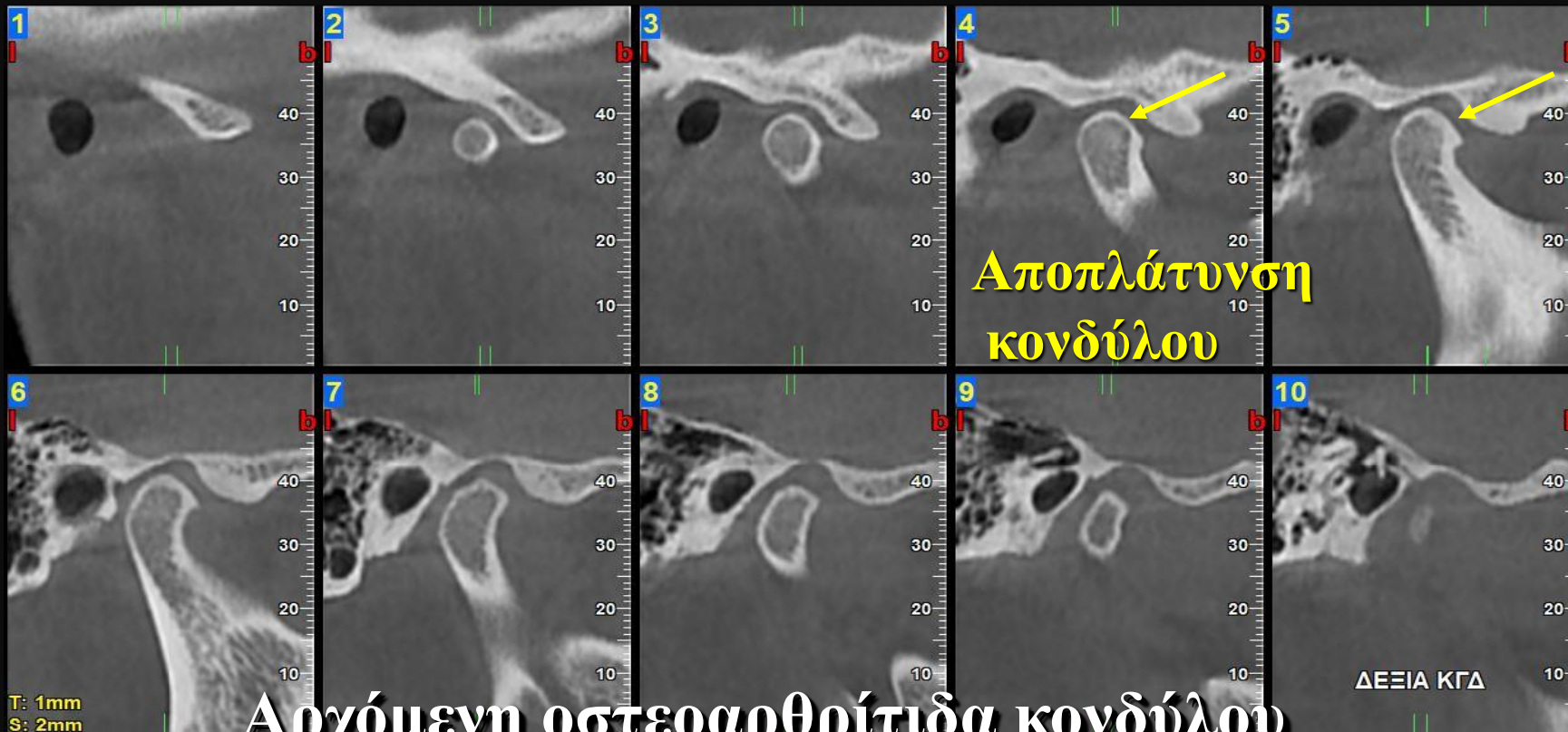
ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

- Η οστεοαρθρίτιδα είναι μία εκφυλιστική αλλοίωση της άρθρωσης μη φλεγμονώδους αιτιολογίας και χαρακτηρίζεται από εκφύλιση και τριβή των μαλακών ιστών και των αρθρικών επιφανειών, και από ταυτόχρονη διαδικασία επαναδιαμόρφωσης του υποκείμενου οστού
- Σχετίζεται με την ηλικία
- Το 40% των ασθενών με εκφυλιστική αρθροπάθεια έχουν περάσει την 4η δεκαετία της ζωής
- Συχνότερη στις γυναίκες με αναλογία γυναίκες άνδρες 6:1.

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ

- **Επιπέδωση (αποπλάτυνση)** της κεφαλής του κονδύλου.
- Μείωση του διαρθρίου χώρου.
- Εξάλειψη του διαρθρίου χώρου με συνέπεια την **οστική επαφή** της κεφαλής του κονδύλου με την κροταφική γλήνη και το πρόσθιο αρθρικό φύμα.
- Σχηματισμός **οστεοφύτων** (εξωφυτικοί οστικοί σχηματισμοί), στην επιφάνεια της κεφαλής του κονδύλου.
- **Διαβρώσεις** στην επιφάνεια της κεφαλής του κονδύλου, ή και της κροταφικής γλήνης.
- **Απορρόφηση** της κεφαλής του κονδύλου
- **Σκλήρυνση** της κεφαλής του κονδύλου ή και της κροταφικής γλήνης.



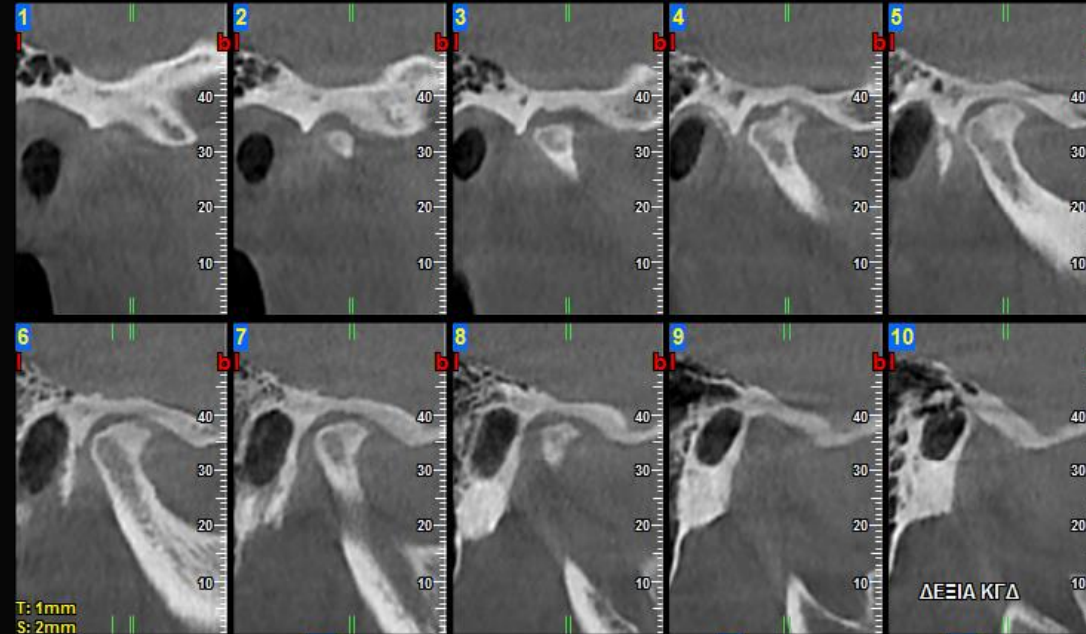
Αρχόμενη οστεοαρθρίτιδα κονδύλου



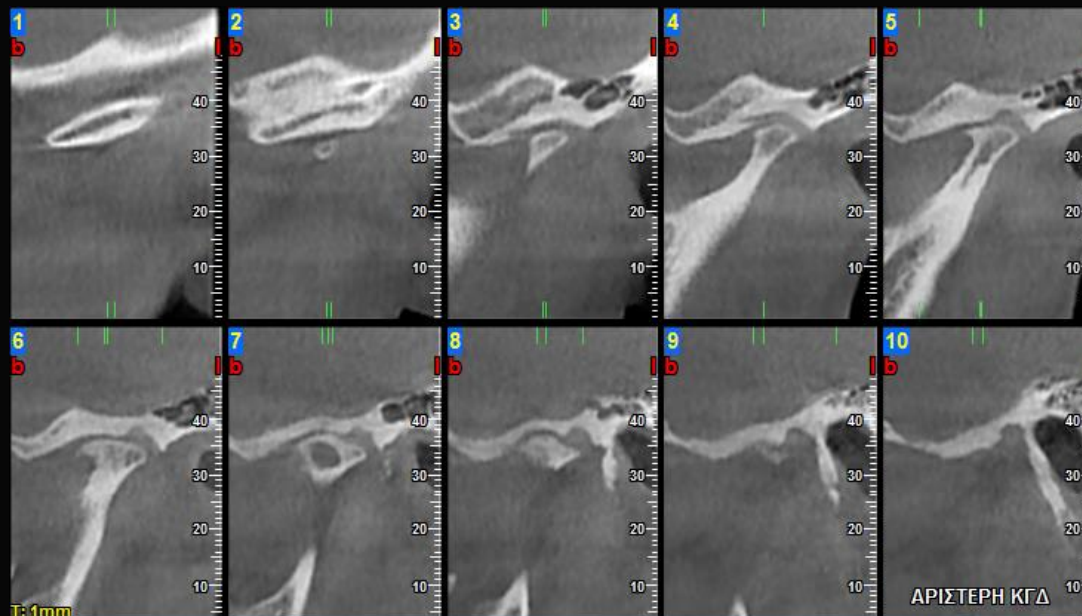
Κλειστό στόμα

Γυναίκα 42 ετών ανέφερε πόνο και ερπυστικούς ήχους κατά τη διάνοιξη του στόματος καθώς και συνεχείς κεφαλαλγίες αμφοτερόπλευρα τους τελευταίους 6 μήνες. Ιατρικό ιστορικό ελεύθερο.

ΔΕΞΙΑ ΚΓΔ



ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΚΓΔ



ΑΝΟΙΚΤΟ ΣΤΟΜΑ

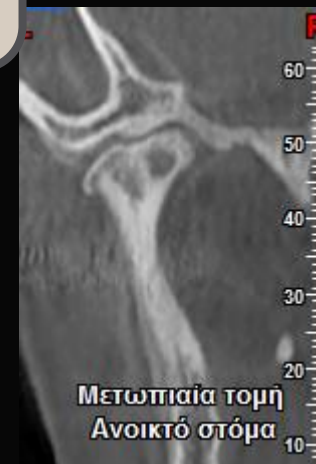
ΔΕΞΙΑ ΚΓΔ



ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΚΓΔ

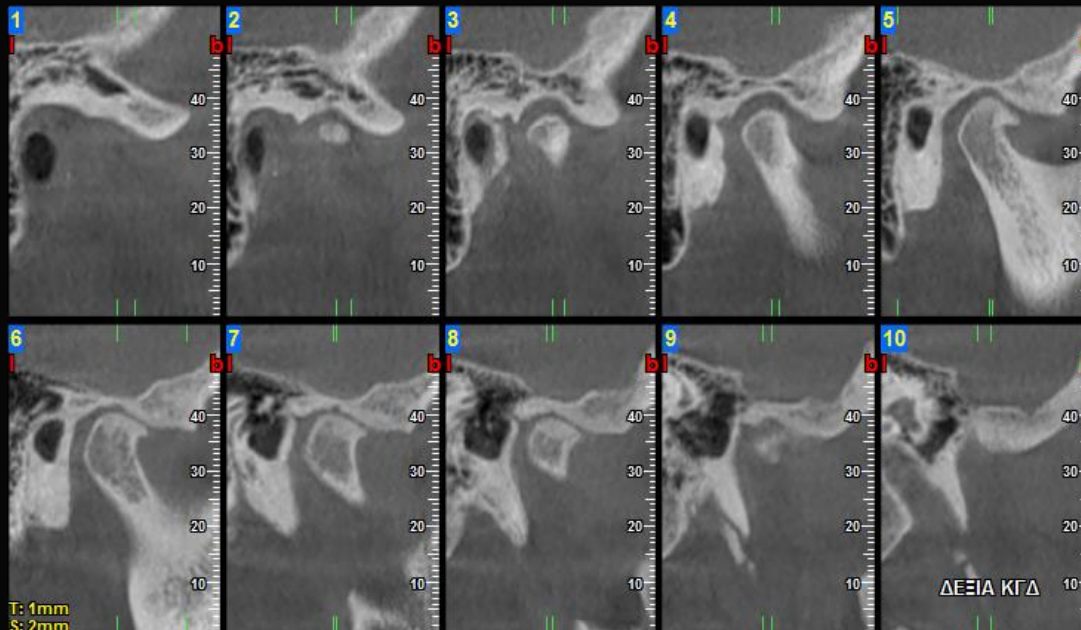


**Οστεοαρθρίτιδα
αμφοτερόπλευρα**

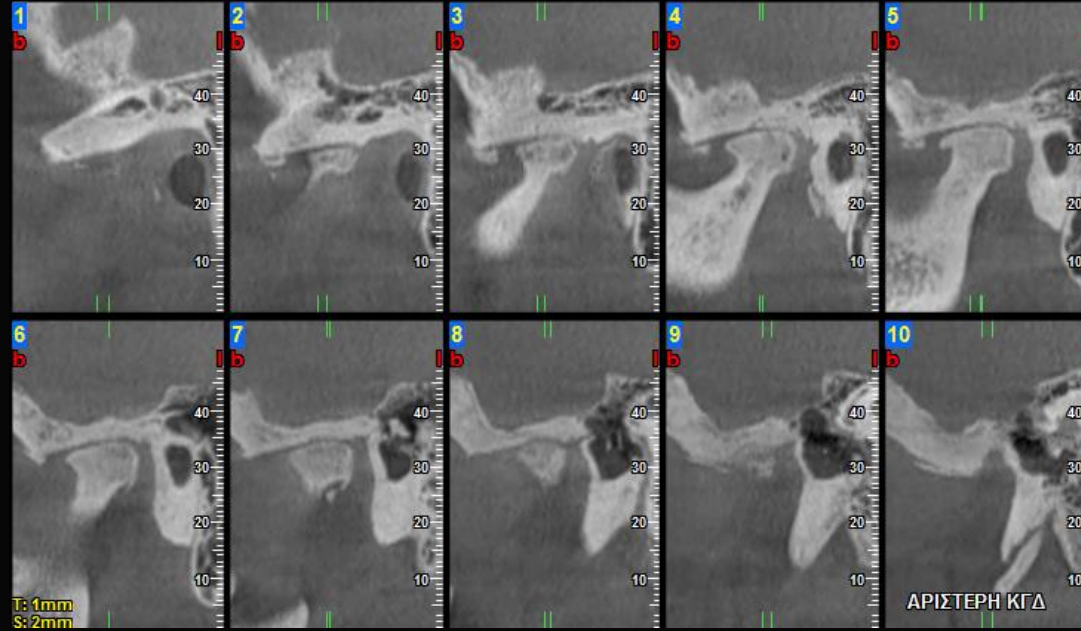


Γυναίκα 66 ετών ανέφερε έντονο πόνο αριστερά που επιδεινώνεται κατά τη μάσηση. Δεξιά ανέφερε ήπιο πόνο που παλαιότερα ήταν εντονότερος. Κατά την κλινική εξέταση εμφάνισε ερπυστικούς ήχους αμφοτερόπλευρα και επώδυνη ψηλάφηση και στις δύο ΚΓΔ

ΔΕΞΙΑ ΚΓΔ



ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΚΓΔ



ΑΝΟΙΚΤΟ ΣΤΟΜΑ

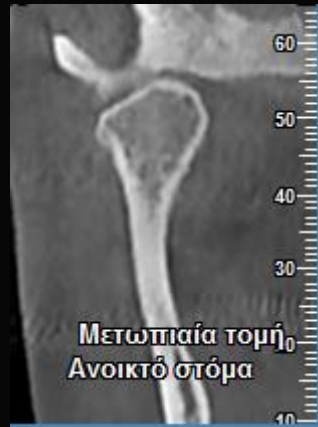
ΔΕΞΙΑ ΚΓΔ



ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΚΓΔ



**Εξεσημασμένη
οστεοαρθρίτιδα
αμφοτερόπλευρα**



ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

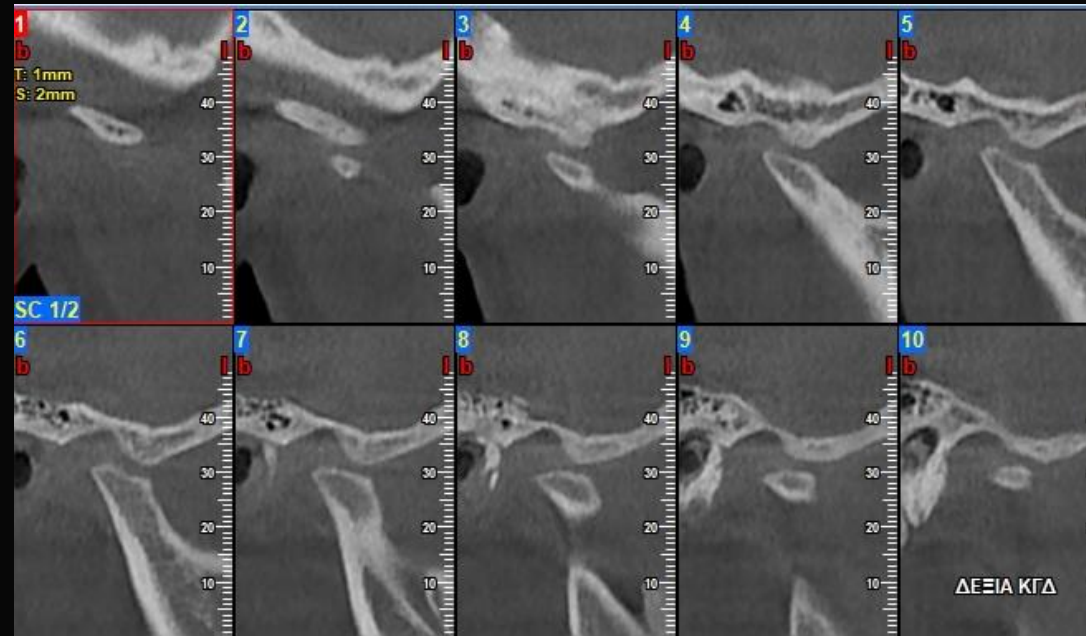
- Συστηματική φλεγμονώδης νόσος του συνδετικού ιστού, αγνώστου αιτιολογίας
- Η συχνότητα της νόσου στον γενικό πληθυσμό είναι 1-2%
- Συνήθως οι ΚΓΔ προσβάλλονται σε προχωρημένα στάδια της νόσου
- Ιστορικό ρευματοειδούς αρθρίτιδας
- Κεφαλαλγία, πόνος, μειωμένη κινητικότητα κονδύλων, κριγμός

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΟΥΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΚΓΔ

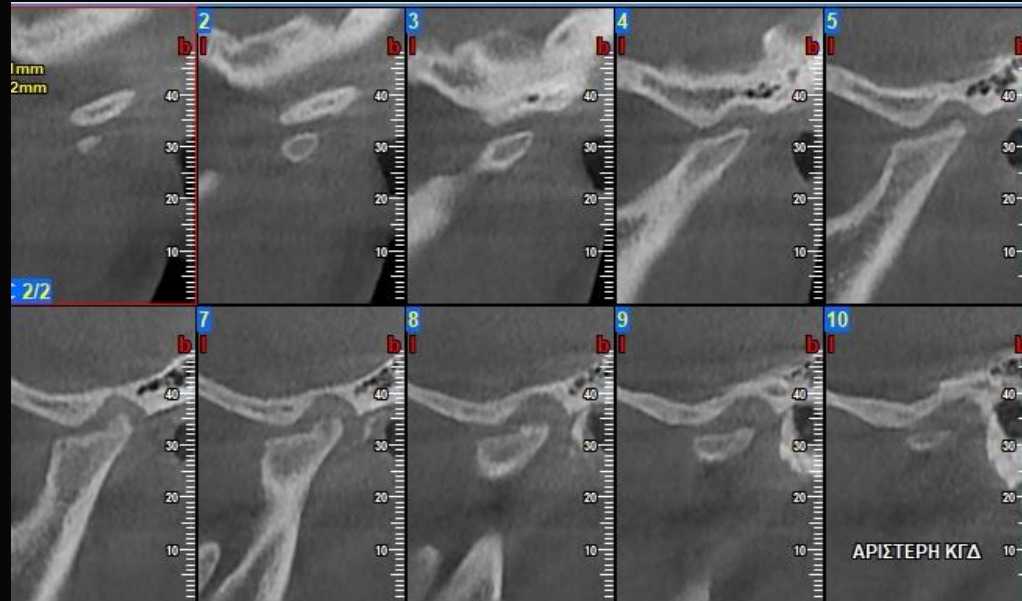
- Διάβρωση της κεφαλής του κονδύλου
- Μείωση του διαρθρίου χώρου - οστική επαφή κονδύλου γλήνης
- Σε προχωρημένα στάδια απορρόφηση της κεφαλής του κονδύλου
- **Σπάνια** οστεόφυτα, αλλά δεν είναι χαρακτηριστικά της ρευματοειδούς αρθρίτιδας, όπως είναι για την οστεοαρθρίτιδα
- Σε πολύ προχωρημένα οστική αγκύλωση

Κορίτσι 16 ετών ανέφερε συνεχή πόνο στην περιοχή των ΚΓΔ αμφοτερόπλευρα , αλλαγή στη σύγκλιση και μειωμένη διάνοιξη. Κατά την κλινική εξέταση διαπιστώθηκε αμφοτερόπλευρα επώδυνη ψηλάφηση στην περιοχή των ΚΓΔ και ερπυστικοί ήχοι. Ιστορικό ρευματοειδούς αρθρίτιδας.

ΔΕΞΙΑ ΚΓΔ



ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΚΓΔ



ΑΝΟΙΚΤΟ ΣΤΟΜΑ

ΔΕΞΙΑ ΚΓΔ



ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΚΓΔ



Ρευματοειδής
αρθρίτιδα



ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΑΝΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΑΝΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

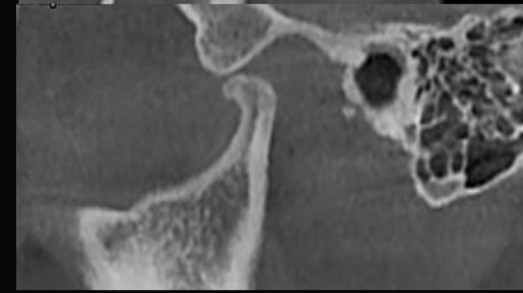
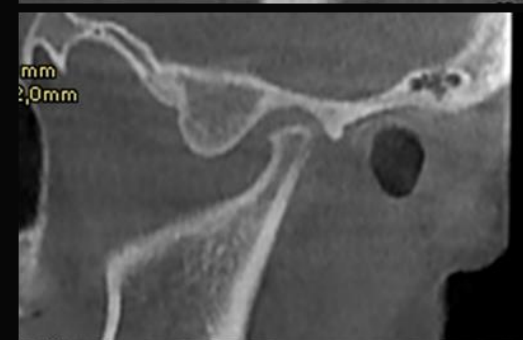
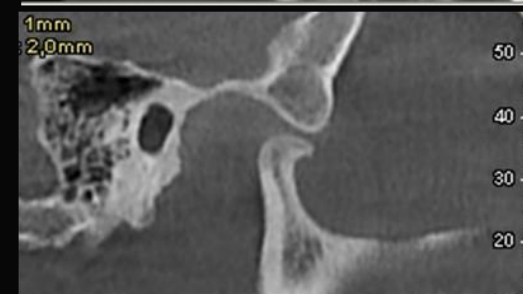
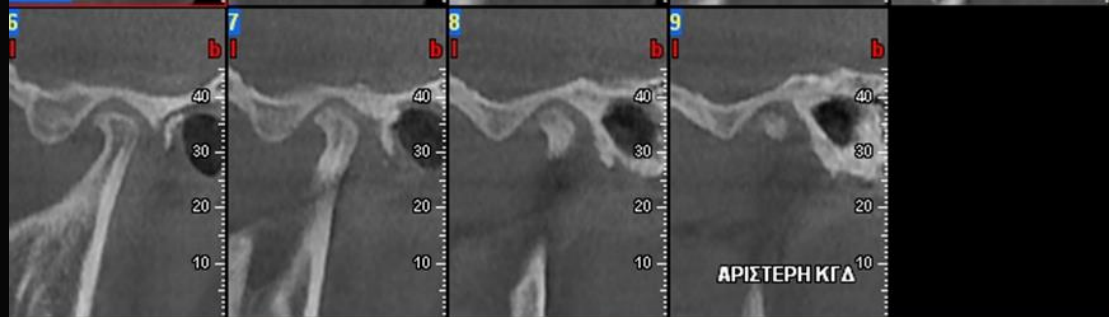
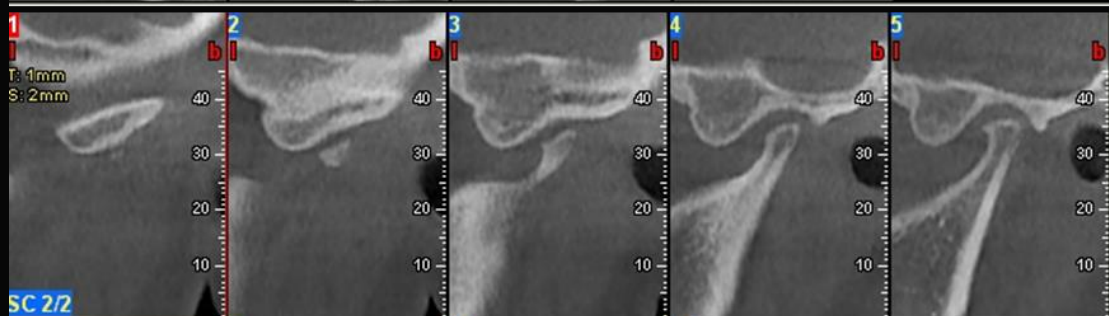
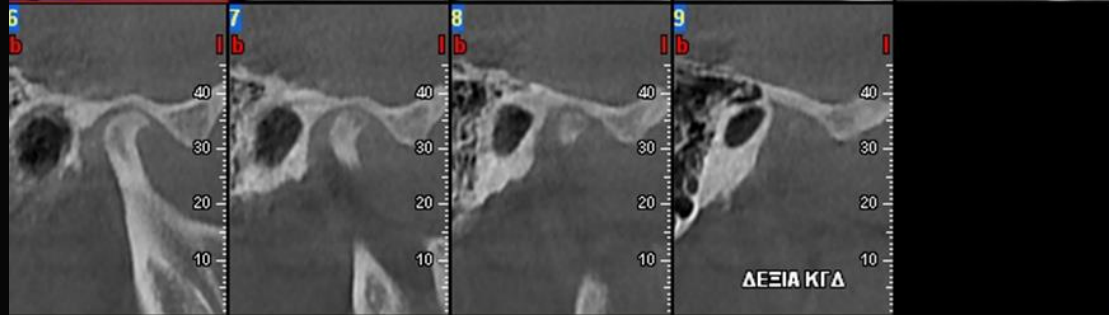
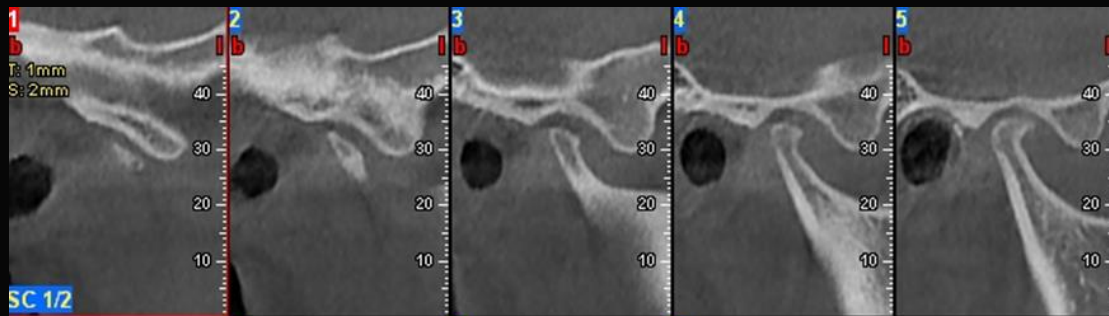
- Είναι μία μορφή πολυαρθρίτιδας αγνώστου αιτιολογίας που προσβάλλει παιδιά ηλικίας κάτω των 16 ετών.
- Στα 100.000 παιδιά τα 60-80 πάσχουν από χρόνια νεανική αρθρίτιδα
- Τα κορίτσια προσβάλλονται συχνότερα από τα αγόρια
- Η ΚΓΔ προσβάλλεται αρκετά συχνά

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΧΡΟΝΙΑΣ ΝΕΑΝΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ

- Κεφαλαλγίες
- Ερπυστικοί ήχοι
- Πόνος στην ΚΓΔ κατά τις λειτουργικές κινήσεις της κάτω γνάθου
- Περιορισμός των κινήσεων της κάτω γνάθου
- Μπορεί να επηρεάσει την αύξηση της κάτω γνάθου
- Σε προχωρημένα στάδια, μπορεί να προκαλέσει ασυμμετρία του προσώπου, μικρογναθία και πρόσθια ανοικτή δήξη

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΧΡΟΝΙΑΣ ΝΕΑΝΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΚΓΔ

- Επιπέδωση της κεφαλής του κονδύλου
- Διάβρωση της της κεφαλής του κονδύλου
- Μείωση του διαρθρίου χώρου και οστική επαφή κονδύλου - γλήνης
- Σπάνια οστεόφυτα κα σκλήρυνση της κροταφικής γλήνης και του πρόσθιου αρθρικού φύματος
- Απορρόφηση της κεφαλής του κονδύλου (ανάλογα με τη βαρύτητα της νόσου)



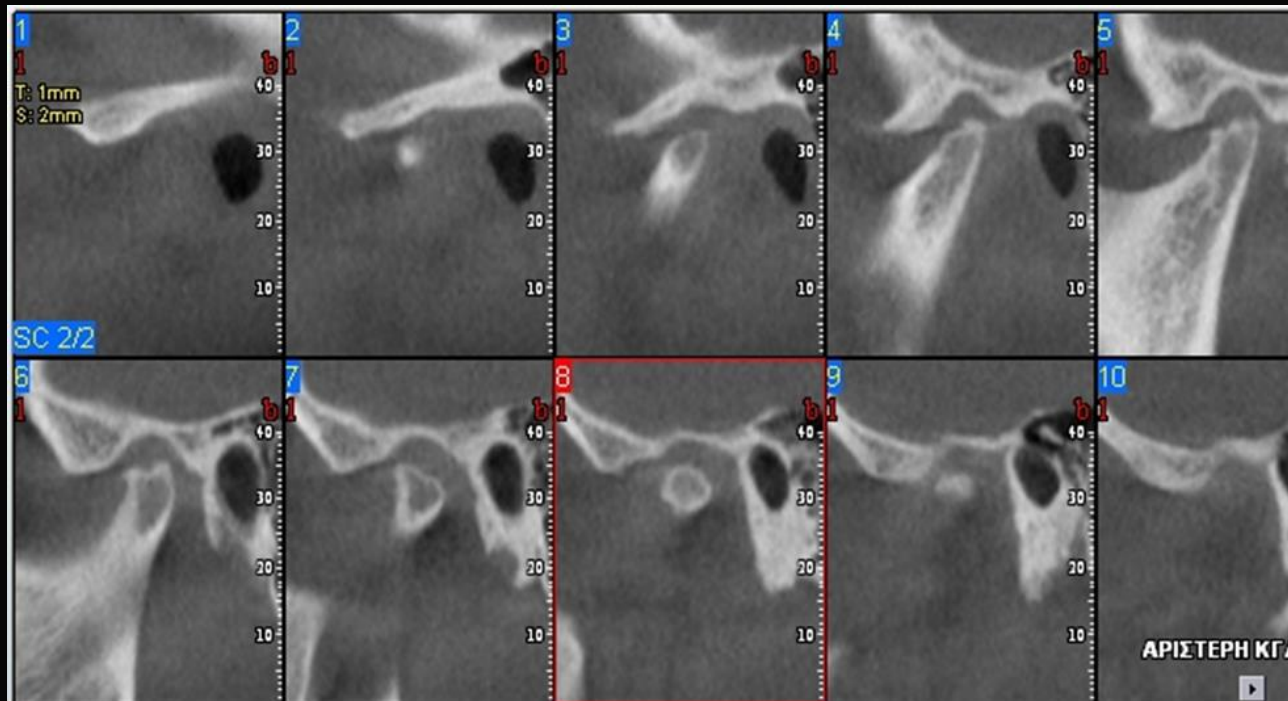
ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

- Χρόνια δερματοπάθεια αγνώστου αιτιολογίας
- Στις αρθρώσεις η ψωρίαση εμφανίζεται με τη μορφή ασύμμετρης φλεγμονής, η οποία προσβάλλει μικρές περιφερειακές αρθρώσεις και κυρίως τις τελικοφαλαγγικές και τις μεταταρσιοφαλαγγικές
- Η ψωριασική αρθρίτιδα σπανίως εμφανίζεται αυτούσια. Συνήθως συνυπάρχει με ρευματοειδή αρθρίτιδα, ή με αγκυλωτική σπονδυλίτιδα, ή και με οστεοαρθρίτιδα
- Προσβάλλει εξίσου και τα δύο φύλα
- Σπάνια στην ΚΓΔ

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΨΩΡΙΑΣΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΚΓΔ

- Δεν είναι παθογνωμονικά
- Τα πιο συχνά ακτινογραφικά ευρήματα είναι:
 - Επιπέδωση της κεφαλής του κονδύλου
 - Διάβρωση της κεφαλής του κονδύλου
 - Μείωση του διάρθριου χώρου
- Σε προχωρημένες καταστάσεις απορρόφηση και σκλήρυνση της κεφαλής του κονδύλου
- Σπάνια οστεόφυτα



ΘΥΛΑΚΙΚΗ ΧΟΝΔΡΟΜΑΤΩΣΗ ΚΓΔ

ΘΥΛΑΚΙΚΗ ΧΟΝΔΡΟΜΑΤΩΣΗ ΚΓΔ

- Σπάνια καλοήθης κατάσταση που χαρακτηρίζεται από τη μεταπλασία των φυσιολογικών ιστών της άρθρωσης με αποτέλεσμα ανάπτυξη οστεοποιημένων ελευθέρων σωματίων μέσα στην αρθρική κοιλότητα
- Προσβάλλει συνήθως μόνο τη μία από τις δύο ΚΓΔ
- Συχνότερη στις γυναίκες
- Μπορεί να είναι ασυμπτωματική ή συμπτωματική
- Ήχοι, οίδημα και πόνος στην ΚΓΔ
- Μεταβολή της σύγκλεισης
- Μειωμένη κινητικότητα της κάτω γνάθου.

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΘΥΛΑΚΙΚΗΣ ΧΟΝΔΡΟΜΑΤΩΣΗΣ ΚΓΔ

- Πολλαπλές ενασβεστιώσεις μέσα στην αρθρική κοιλότητα οι οποίες όσο εξελίσσεται η πάθηση αυξάνονται σε μέγεθος και αριθμό
- Σε προχωρημένα στάδια οι ενασβεστιώσεις αυξάνονται και ενώνονται τόσο μεταξύ τους όσο και με τα οστικά τμήματα της άρθρωσης με αποτέλεσμα στην ΟΥΤ να απεικονίζεται σκλήρυνση, διάβρωση και αλλαγή του σχήματος της κροταφικής γλήνης και της κεφαλής του κονδύλου

