

Nagły i utrzymujący się ból głowy wcale nie musi być objawem migreny. Coraz częściej wskazuje się inną przyczynę tej dolegliwości – chorobę okluzyjną. Wyleczyć ją może... dentysta. **STR. 10**

# Myślisz, że to migrena? Możesz się mylić

## Stomatologia

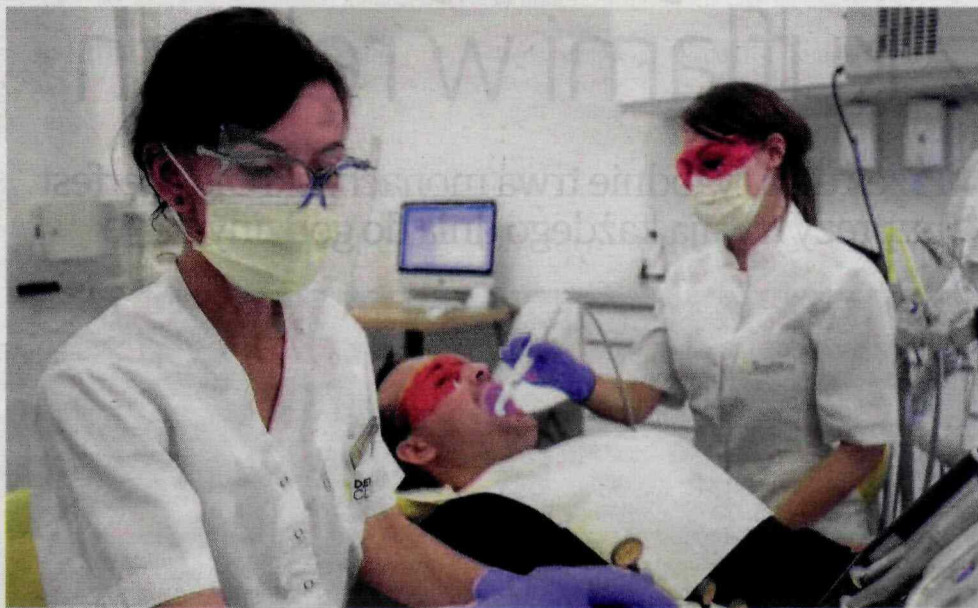
Anastazja Bezdusznaj  
a.bezdusznaj@glos.com

Nagły i utrzymujący się ból głowy wcale nie musi być objawem migreny. Coraz częściej wskazuje się inną przyczynę tej dolegliwości - chorobę okluzyjną.

### Zwodnicze schorzenie?

Zaczyna się jednostronnie od dziwnego napięcia mięśni w okolicach skroni. Może trwać nawet 72 godziny i ma charakter tętniący, powodując silne zmęczenie. Tak najczęściej opisuje się migrenowy ból głowy. Objawy mogą być jednak zwodnicze, bo identyczne symptomy powoduje choroba okluzyjna, a przyczyną bólu są... zęby.

Choroba okluzyjna to jedna z powszechniejszych dolegliwości, jakie obserwują stomatolodzy i jednocześnie jedna z najrzadziej leczonych w Pol-



► Przyczyną choroby okluzyjnej mogą być wady ortodontyczne, czyli anatomiczne niedopasowanie zębów

sce. Tymczasem schorzenie to jest źródłem silnych bólów szyi, ramion, kręgosłupa, rąk, a przede wszystkim bólów głowy, które przypominają migrenę. Podobieństwo objawów

do chorób neurologicznych sprawia jednak, że często są mylone.

- Przyczyną schorzenia jest nieprawidłowe stykanie się zębów górnej i dolnej szczęki, kiedy usta są zamknięte i zaciśnięte. Taka dysproporcja prowadzi do silnych zaburzeń funkcji narządu żucia. Jego skutkiem są nieustanne napięcia mięśni twarzy i szczęki oraz nieprawidłowa praca stawów skroniowo-żuchwowych. Konsekwencją tego jest ból, często mylony z migreną - wyjaśnia lekarz stomatolog **Wojciech Fajerko** z **Centrum Implantologii i Ortodontacji Dentim Clinic**.

### Pierwsze objawy i skutki

Jednym z pierwszych objawów schorzenia jest nerwowe zaciskanie zębów, często bezwiednie podczas snu, a także zgrzytanie zębami. Z czasem choroba daje się we znaki coraz mocniej. Pojawia się nadwrażliwość na zimno i ciepło oraz ból zębów podczas nagryzania, a także charakterystyczne strzelanie szczęki na przykład podczas ziewania. Schorzeniu towarzyszy także ból całej twarzy, jak po uderzeniu i problemy z przeżuwaniami.

W zaawansowanym stadium nieleczzone schorzenie, prowadzi do starcia, pęknięcia i wyniszczenia zębów, a także do dysfunkcji stawów. Choroba okluzyjna powoduje także zmiany estetyczne w uzębieniu.

W wielu przypadkach pojawiają się szpary między zębami, czyli tzw. diastemy, dochodzi także do wychylenia się przednich zębów do przodu.

- Nieprawidłowe stykanie się ze sobą zębów sprawia, że

w mięśniach twarzy, które odpowiadają za otwieranie i zamykanie ust, dochodzi do silnych napięć i skurczy - wyjaśnia **Wojciech Fajerko**. - Dolegliwości te mają charakter ciągły, w efekcie czego mięśnie są niedotlenione. Poza tym odkładają się w nich także odpady przemiany materii. W skutek tego dochodzi do napięciowych bólów, które najczęściej obejmują całą głowę, a zwłaszcza okolice skroni.

### Źródła problemu i leczenie

Skąd bierze się taka dolegliwość? Przyczyną może być anatomiczne niedopasowanie zębów, czyli tzw. wady ortodontyczne. Często źródłem choroby są wyżynające się ósemki, a także ubytki, które powodują przemieszczanie się zębów, co powoduje niewłaściwe przyleganie łuku górnego i dolnego.

W wielu przypadkach przyczyną jest źle założona plomba, niewłaściwie uformowana, zbyt płaska lub niedoszlifowana, a także źle dopasowane uzupełnienia protetyczne, na przykład mosty.

Leczenie choroby okluzyjnej może mieć różną postać, w zależności od źródła schorzenia.

- Powszechna jest korekta wad zgryzu, pomocne jest wtedy założenie aparatu, które odpowiednio przesuwają i ustawiają zęby we właściwej pozycji. Konieczna jest także odbudowa ubytków oraz założenie nowych koron, zwłaszcza jeśli zęby są starte - mówi **Wojciech Fajerko**. - W przypadku źle założonych wypełnień, wymagana jest ich wymiana. To samo dotyczy uzupełnień protetycznych takich jak mosty. ●