

Dr. Teodora Ruse Tusu  
Medic chirurg .  
Ortodonzia bio-mio functionala  
Italia

### Armonizarea cranio-ocluzala

“Microbiomul uman, patologia pediatrica si a adultului “ si “Armonizarea cranio -ocluzala”  
in aparenta nu au nimic in comun .

In realitate , ambele se refera la Om si la starea sa de bine sau de boala .

Pentru noi medicii ,care am inteles ca avem datoria de a fi mereu informati despre noile descoperiri, pentru a putea fi de ajutor pacientilor nostrii, studiul continu a devenit o realitate cotidiana.

In acest context doresc sa va vorbesc despre corelatiile existente intre o buna ocluzie si starea de sanatate a omului pe tot parcursul vietii sale .

Malocluzia este secundara unei probleme de asimetrie a oaselor craniale , care creaza asimetria arcatelor dentare .

Si nu numai atat ,aceasta asimetrie constrange corpul la o adaptare posturala incorecta.

Importanta unei bune ocluzii are un rol benefic asupra tuturor functiilor desfasurate de cavitatea bucala in:

Digestie prin masticatie , salivatie si deglutitie .

Respiratie permite trecerea aerului

Relatie in gura se gasesc receptorii gustului si tot aici se petrec unele modificari importante ale sunetelor laringiene ,contribuind prin acestea la producerea sunetelor articulate ale vocii omenesti

Limba este un organ foarte mobil, capabil sa execute miscari de mare finete si varietate.

Are un rol esential in masticatie ,deglutitie si fonatie.

Este un organ muscular, acoperit de mucoasa si ocupa aproape in intregime cavitatea bucala propriu-zisa. Ea se rnuleaza pe suprafata palatinala a dintilor, pe care tinde sa-i vestibularizeze.

Limba este alcatuita din doua grupuri musculare:

– grupul muscular intrinsec format din muschii: longitudinal superficial, longitudinal profund, transvers si vertical. Acestia incep si se termina liberi in limba si nu au insertii osoase

– grupul muscular extrinsec format din: genioglos, hipoglos, stiloglos, glosopalatin. Acesti muschi se insera pe oasele craniului, mandibula, iar celelalte capete se termina in limba.

Osul hioid ofera insertii muschilor extrinseci ai limbii. .

Inervatia are o componenta senzitiva, senzoriala si motorie

Inervatia mucoasei linguale este asigurata de ramuri din cinci nervi cranieni .

Intr-un asemenea context anatomic si functional reprezentat de cavitatea bucala ,  
rezolvarea problemelor ocluzale intr-o maniera biologica este prioritara.

Activatorul Cranio-ocluzal are aceasta peculiaritate

Tinand intre arcatele dentare si muscand activatorul ,cu ajutorul fortei musculare a muschilor fetei si a buzelor se schimba pozitia dintilor si a mandibulei ,conditie esentiala pentru o corecta si duratura ocluzie ,fara recidive .

O ocluzie deschisa la copii poate fi consecinta unei deglutitii atipice ,care necorectata in mod corespunzator poate dura toata viata .

La respiratorii orali se intalneste frecvent o dezvoltare redusa a maxilarului si o hiperextensie a capului. Prin folosirea Activatorului se reuseste modificarea acestei pozitii si stimularea respiratiei nazale cu efecte benefice .

Sforaitul si apneele nocturne sunt o alta consecinta a unei posturi incorecte a respiratorilor orali .

Bruxismul si scrsnitul dintilor la copii este mai putin grava decat la adulti ,conditie care se poate rezolva cu ajutorul efectului ortopedic al armonizatorului cranio -ocluzal .

Toate situatiile in care sunt prezente o ocluzie si o pozitie a limbii incorecte in momentul inghitirii duc cu timpul la aparitia problemelor articulatiei temporo-mandibulare.(ATM)

Intarzierea in crestere si in eruptia dentara la copii cu Sindrom Down la care am avut sansa de a utiliza activatorul a dat bune rezultate ,inregistrate si monitorizate de colegi..

Din punct de vedere medical ,consider ca este un salt de calitate folosirea terapiei mio-functionale la copii si adulti pentru rezolvarea diverselor patologii oro-faciale ,ocluzale si posturale .