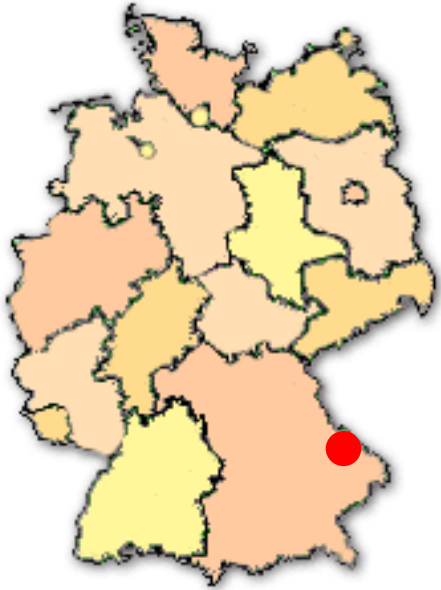
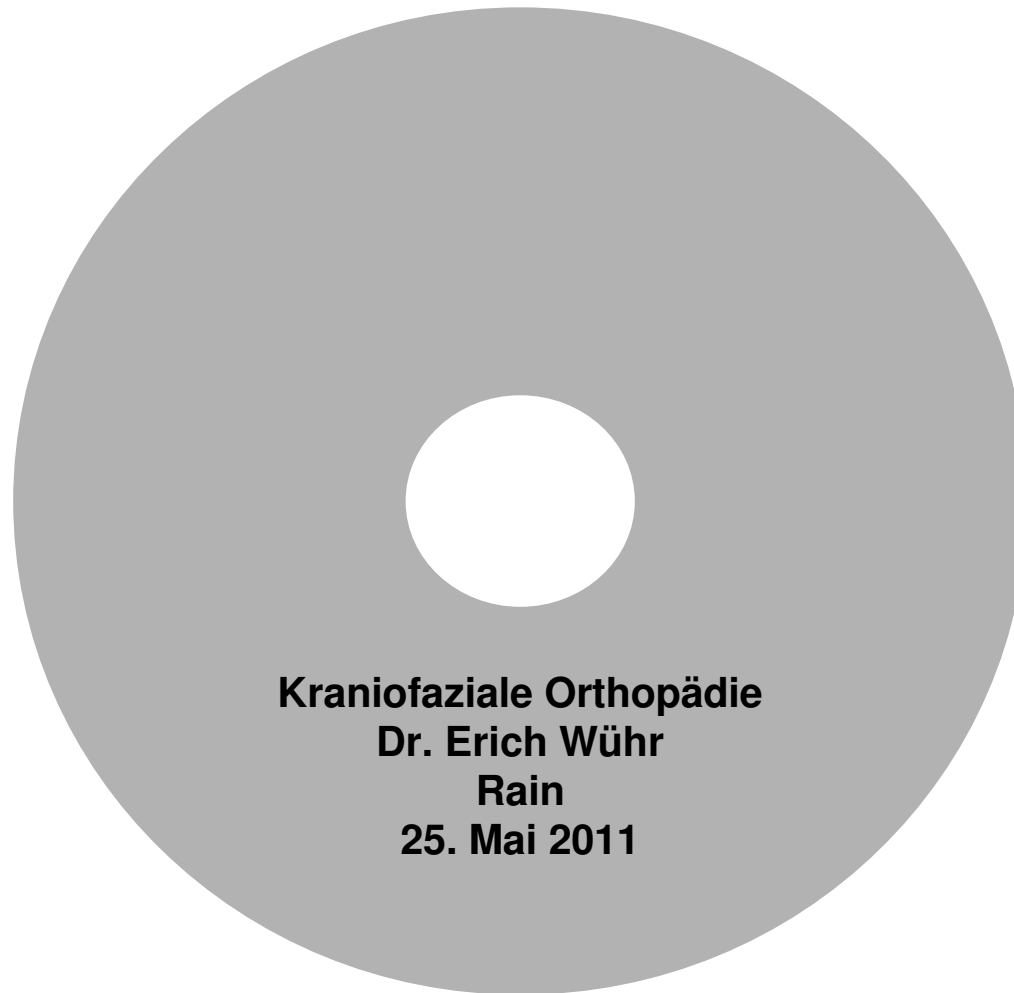


Kraniofaziale Orthopädie – Ein interdisziplinäres Konzept zur Behandlung von Muskel- und Gelenkschmerzen innerhalb und außerhalb des Kausystems

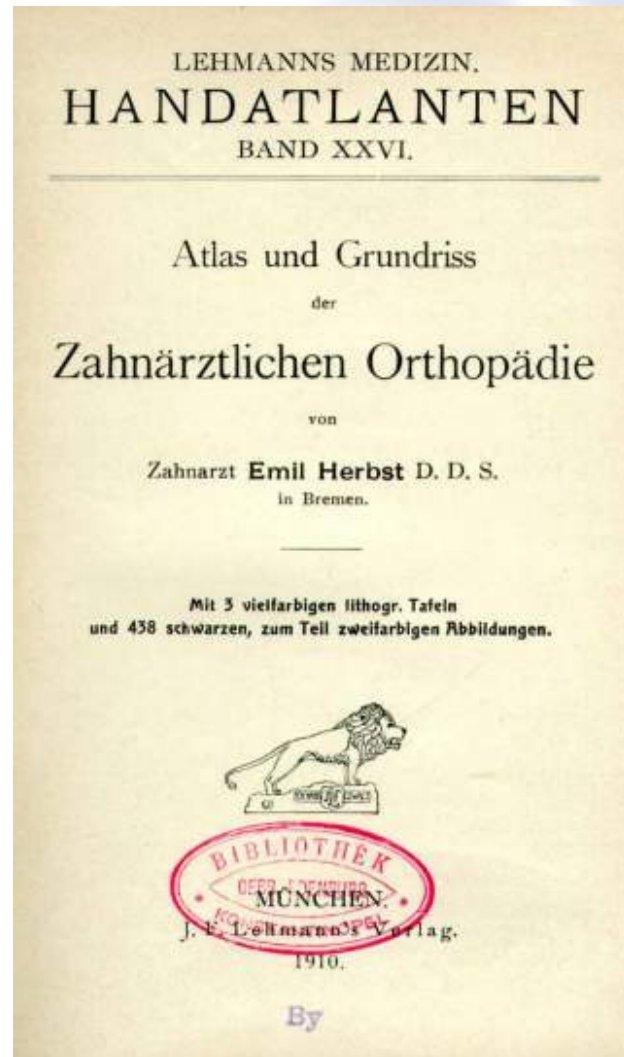
Dr. med. dent. Erich Wühr
Zahnarzt, Osteopath DROM, BAO
MSc Kieferorthopädie
Bad Kötzting/Bayer.Wald



**Geben Sie mir nachher Ihre Adresse,
dann schicke ich Ihnen diese Präsentation
als CD-ROM zu! Natürlich kostenlos!**



ZahnMedizin – Orthopädie



Das Essen der Mundatmer hat, wie Zarniko sagt, leicht etwas Unappetitliches an sich, da sie beim Kauen auch für die Mundatmung sorgen und deshalb mit offenem Munde essen müssen.

Säuglinge, welche mit Mundatmung behaftet sind, können, wie Kussmaul erwähnt, schlecht an die Brust gebracht werden.

Die Sprache ist nach Meyer eine tote, der Gesichtsausdruck dumm.

Danziger macht auf gleichzeitig auftretende Sprachstörungen aufmerksam.

Der Gaumen erscheint häufig sehr hoch und dachförmig, wie die Mundatmer sind fast immer Langgesichter, der Index des Gaumens (berechnet nach Höhe und Breite



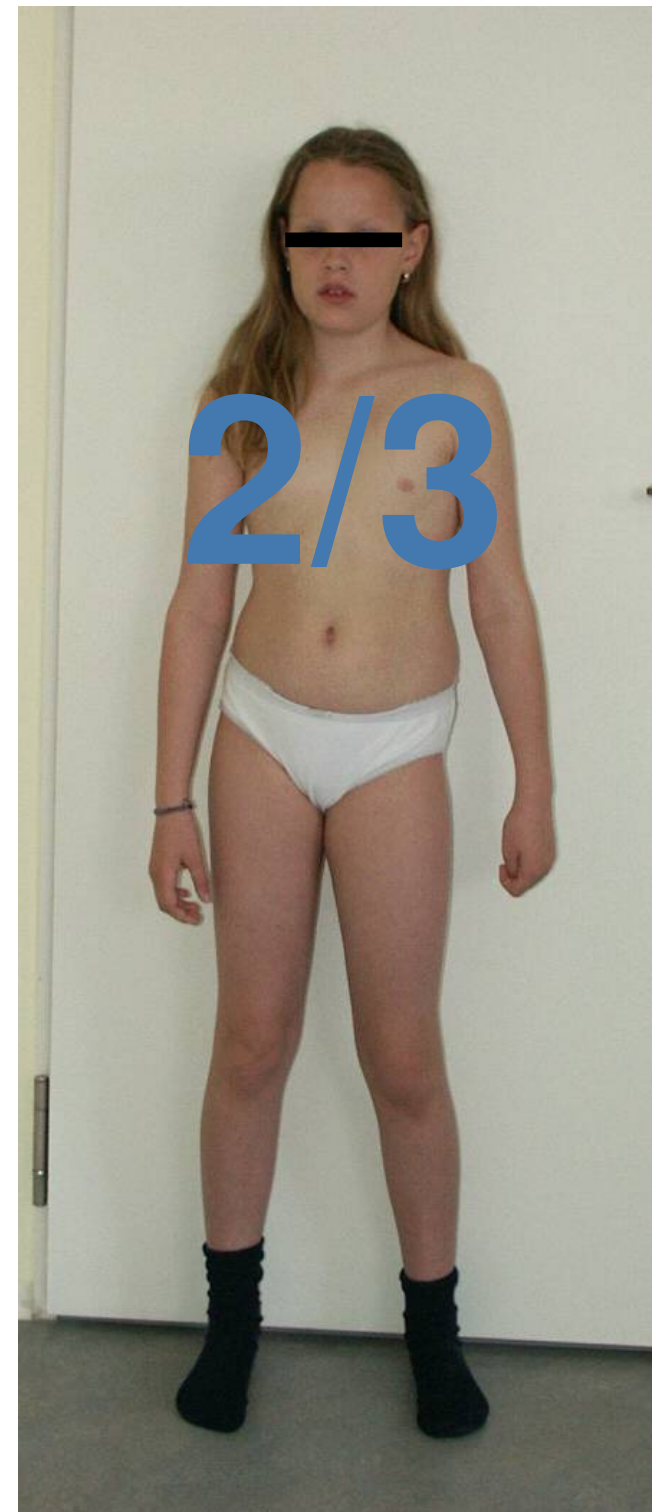
Fig. 29. Folgen behinderter Nasenatmung bei gleichzeitig rhachitischer Anlage. (Aus Grünwald, Atlas u. Grundriss d. Krankheiten d. Mundhöhle, des Rachens u. d. Nase.)

Herbst, Zahnärztl. Orthopädie, 4

Patienten kommen mit akuten und **chronischen**

- Kopfschmerzen
- Gesichtsschmerzen
- Zahnschmerzen
- Zahn- und Kieferfehlstellungen
(Kraniomandibulären Dismorphien)
- Fehlfunktionen beim Kauen, Schlucken, Knirschen
und Pressen, Sprechen,
Atmen (Kraniomandibulären Dysfunktionen)
- Hals-Nacken-Schmerzen
- Schulter-Arm-Schmerzen
- Rückenschmerzen
- Becken-Hüft-Bein-Schmerzen
- sonstigen Beschwerden wie Schwindel, Tinnitus u.ä.

**Patient: „Haben meine
Beschwerden etwas
mit meinem falschen
Biss zu tun?“**



Praktische Fragestellungen

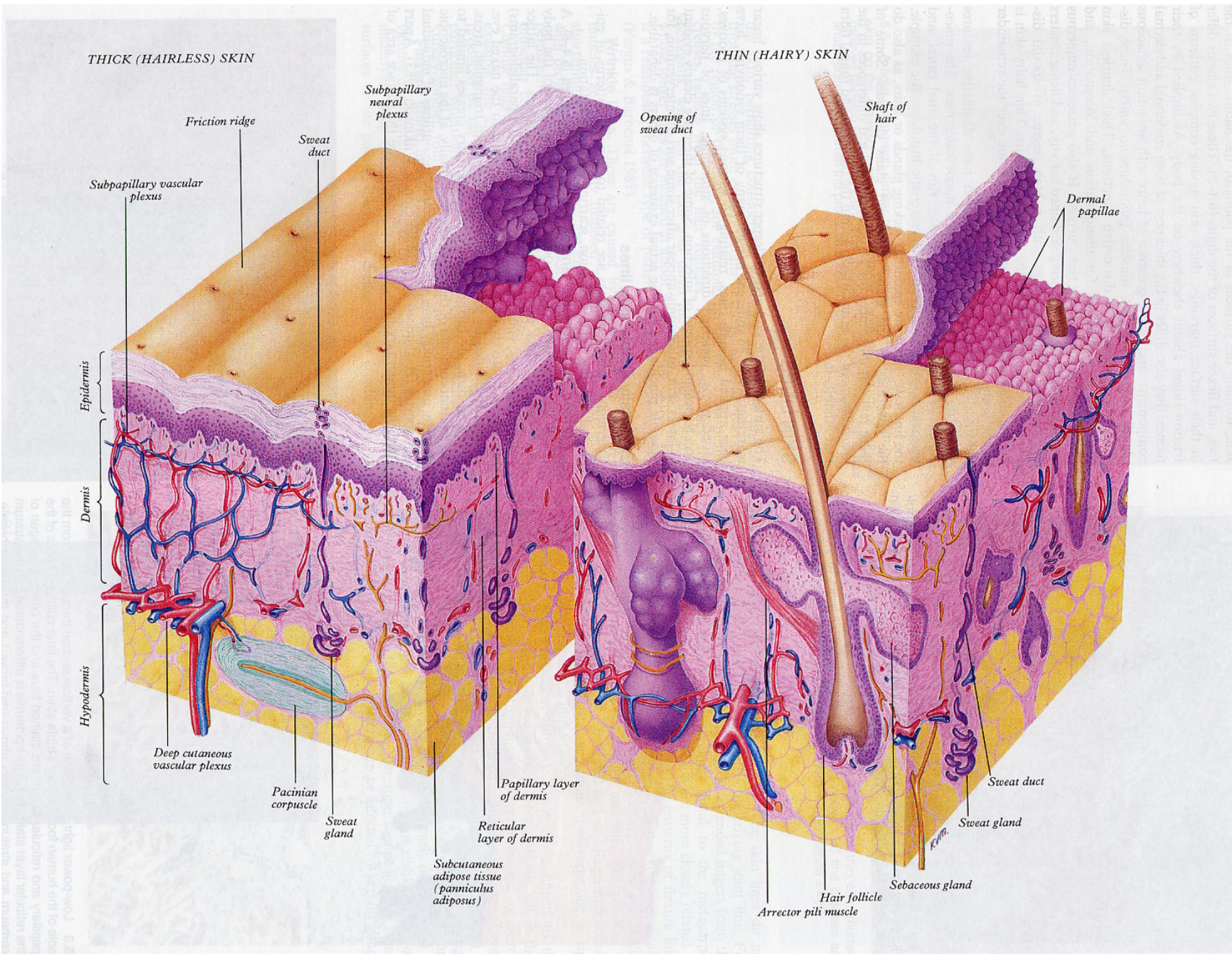


Die Theorie der Faszienvernetzung



Das Bindegewebsorgan Das Faszien-system

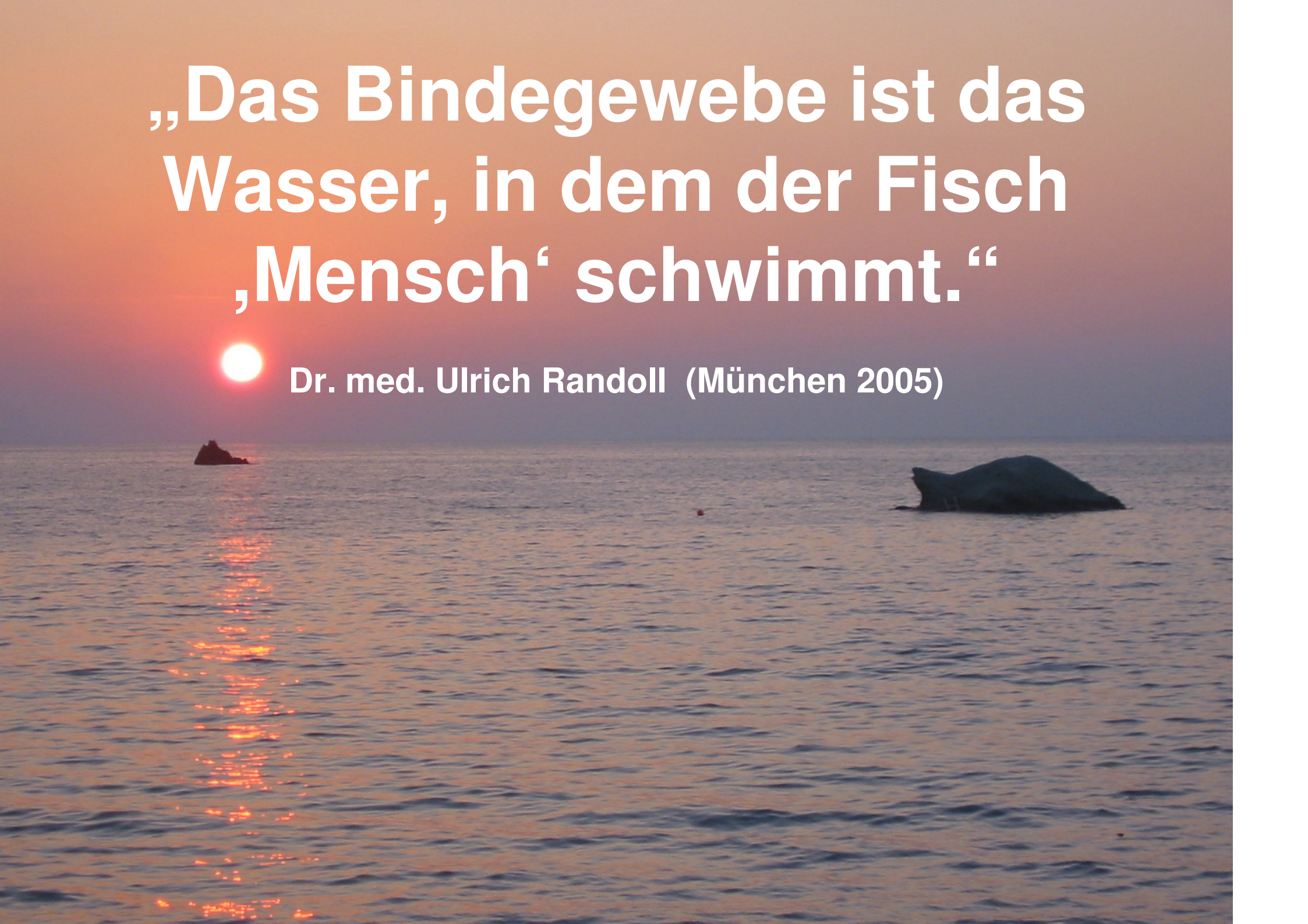


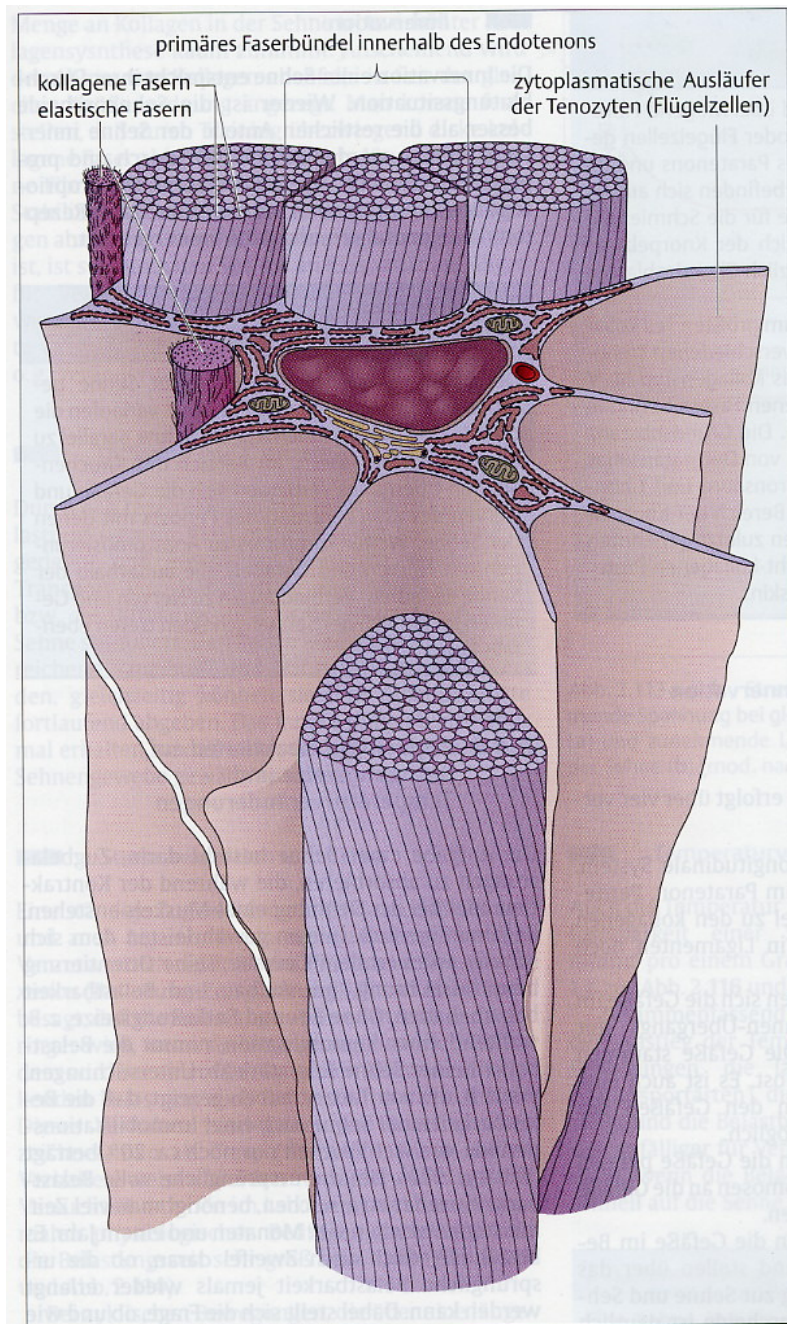
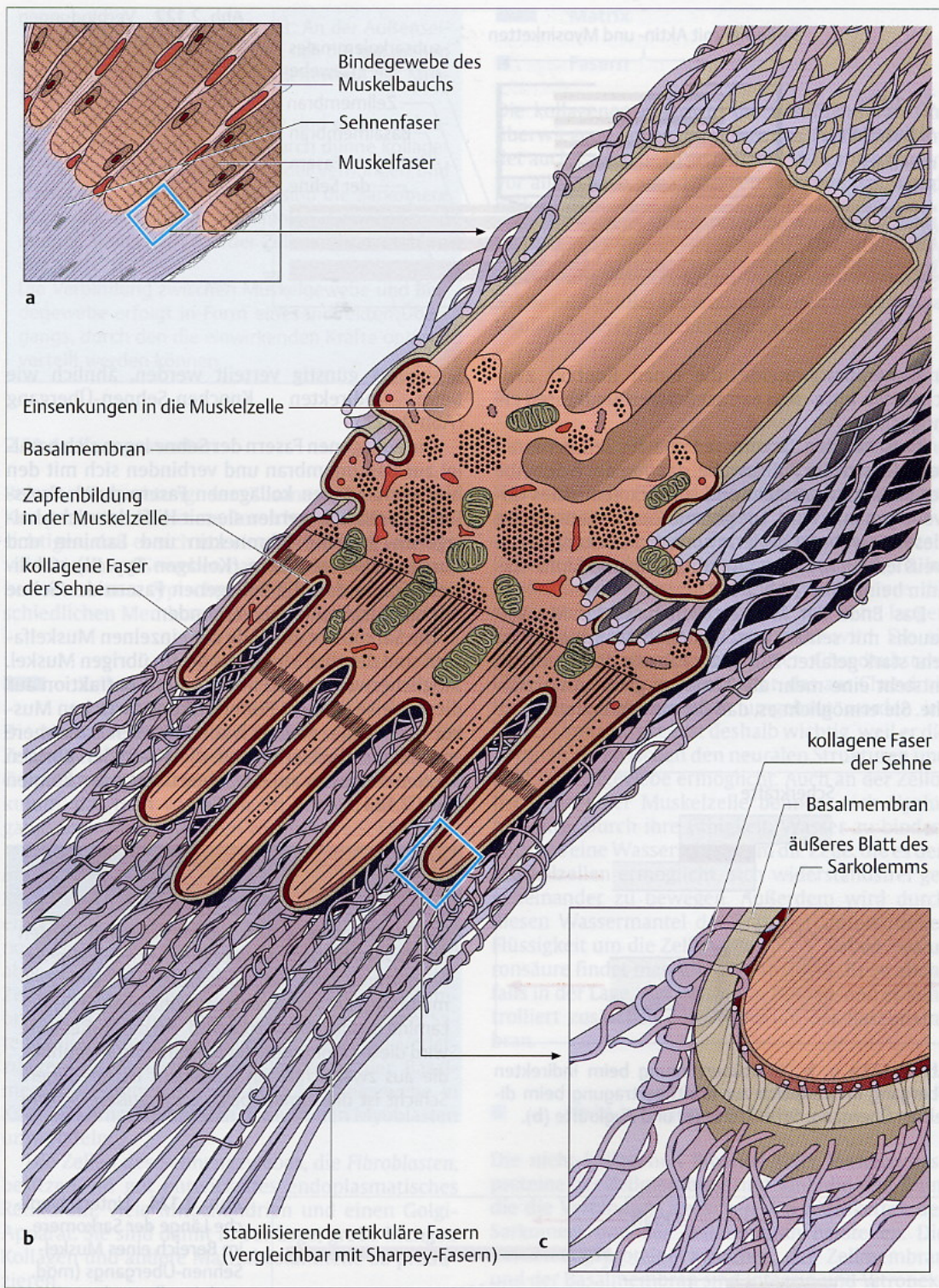


Williams PL (Ed.): Gray's Anatomy. 13th Edition.
 New York 1995

**„Das Bindegewebe ist das
Wasser, in dem der Fisch
,Mensch‘ schwimmt.“**

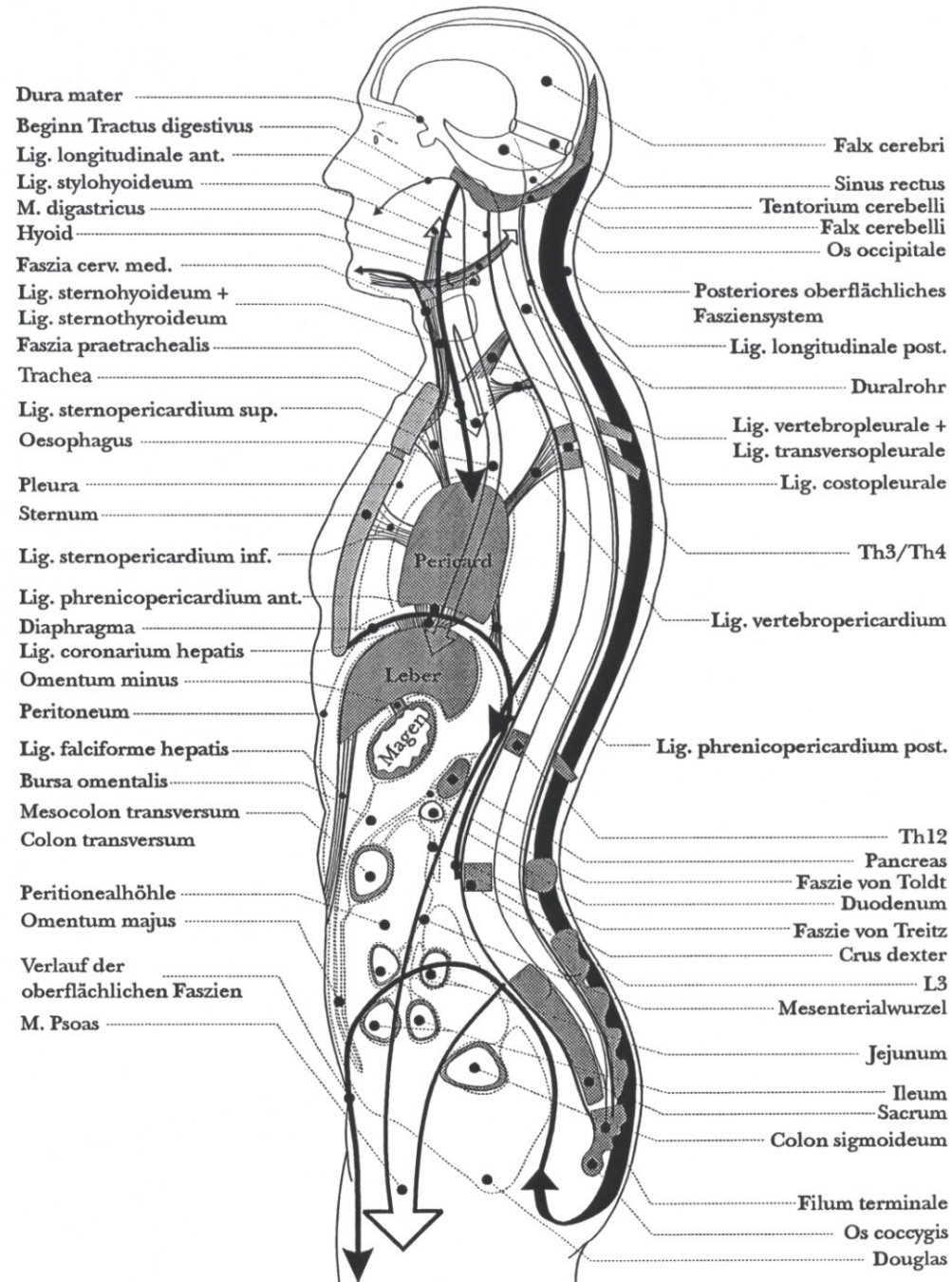
Dr. med. Ulrich Randoll (München 2005)



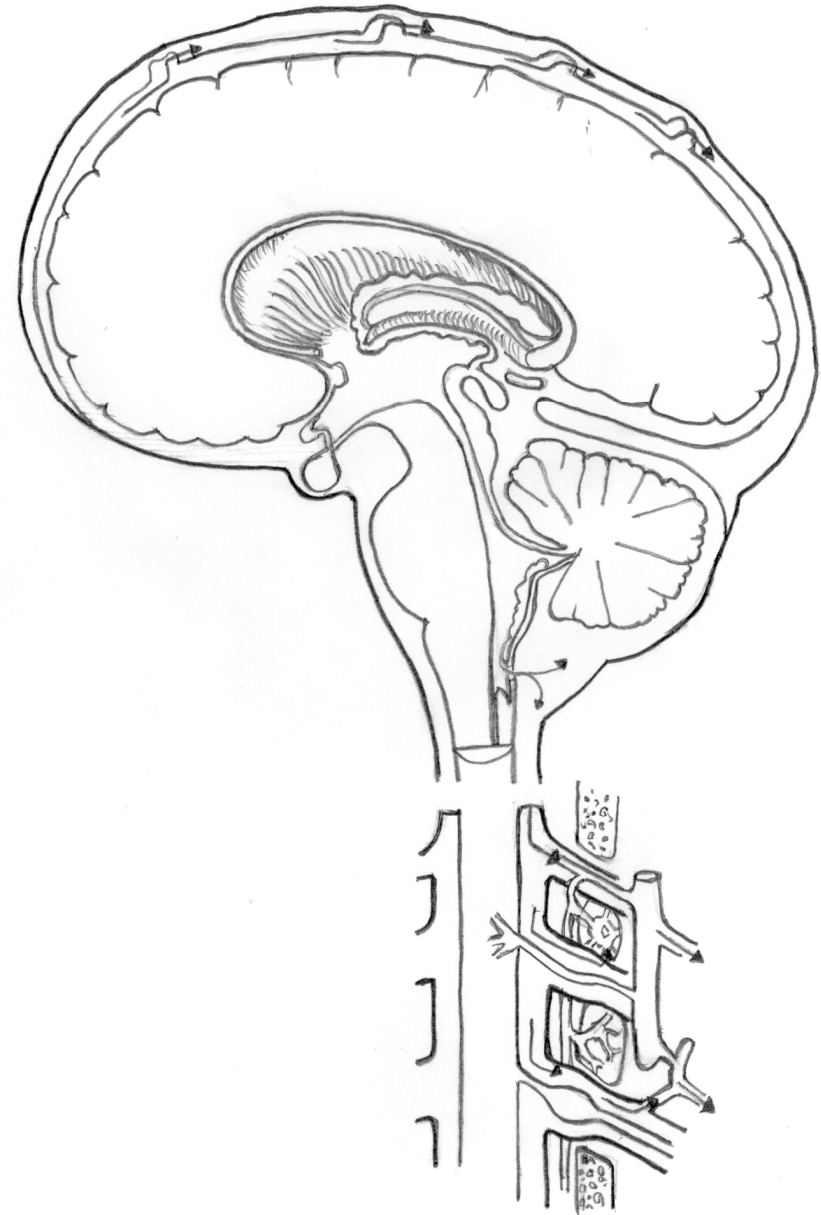
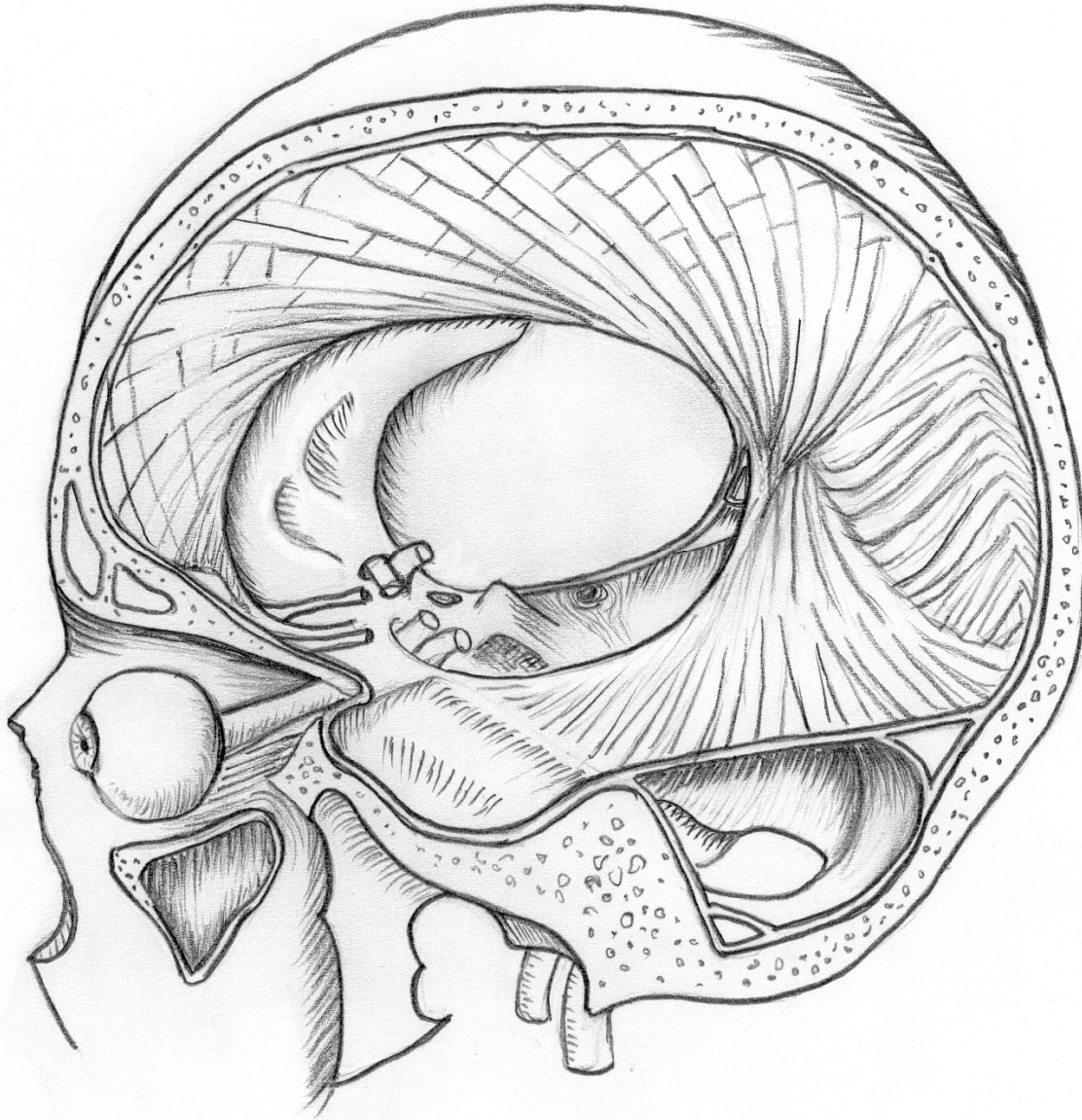


Van der Berg: Das Bindegewebe des Bewegungsapparats verstehen und beeinflussen. Angewandte Physiologie 1. Stuttgart 1999

Das Viszerale Faszien-system



durales Fasziensystem (das „Kraniosakrale System“)



WG Sutherland beobachtet 1898 die unterschiedlichen Formen von kranialen Suturen und entdeckt den kraniosakralen Rhythmus:

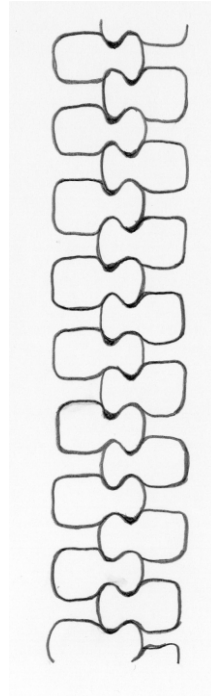
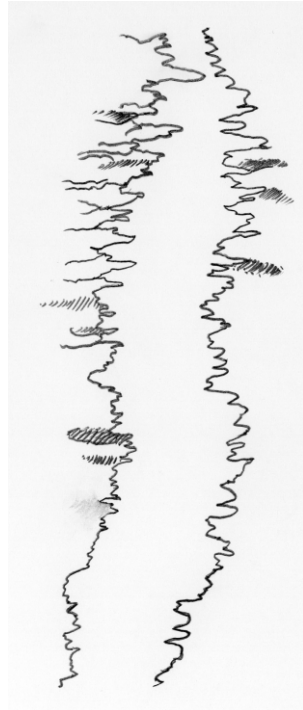
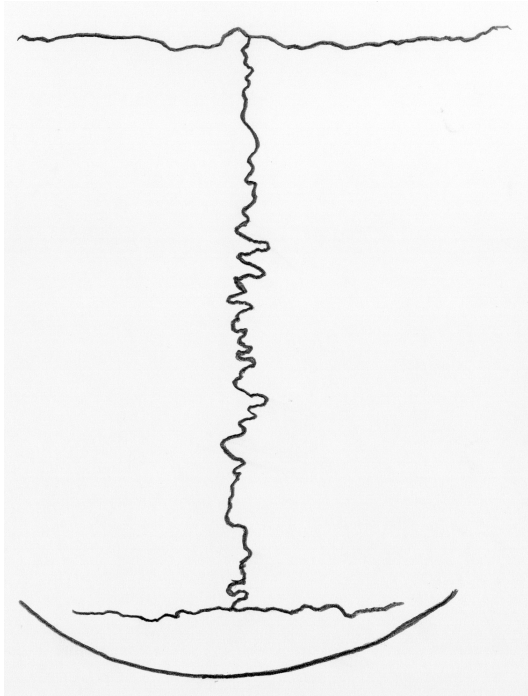


Bild 1: WILLIAM GARNER SUTHERLAND D. O. (1873-1954).
GEMÄLDE AUS DEM STILL NATIONAL OSTEOPATHIC MUSEUM, KIRKSVILLE, 2003.

Knaup B, Yildizhan F, Wehrbein H.

Altersveränderungen der Sutura palatina mediana –
Eine histomorphologische Studie.

Fortschr Kieferorthop 2004; 65(6): 467-74

Material und Methode:

Gewebeblöcke der Region der Sutura palatina mediana aus Autopsien von 22 im Alter zwischen 18 und 63 Jahren Verstorbenen (19 männlich, 3 weiblich) wurden histologisch aufbereitet und histomorphometrisch untersucht. Es wurden zwei Altersgruppen gebildet: jüngere Gruppe < 25 Jahre (10 Verstorbene) und ältere Gruppe > 26 Jahre (12 Verstorbene).

Ergebnisse:

Der Median der Verknöcherungsstrecken der Suturen in der jüngeren Gruppe war 0 %, in der älteren Gruppe 3,11 %.

Die maximal gefundene Verknöcherungsstrecke bei einem 44jährigen Mann war 13,1 %.

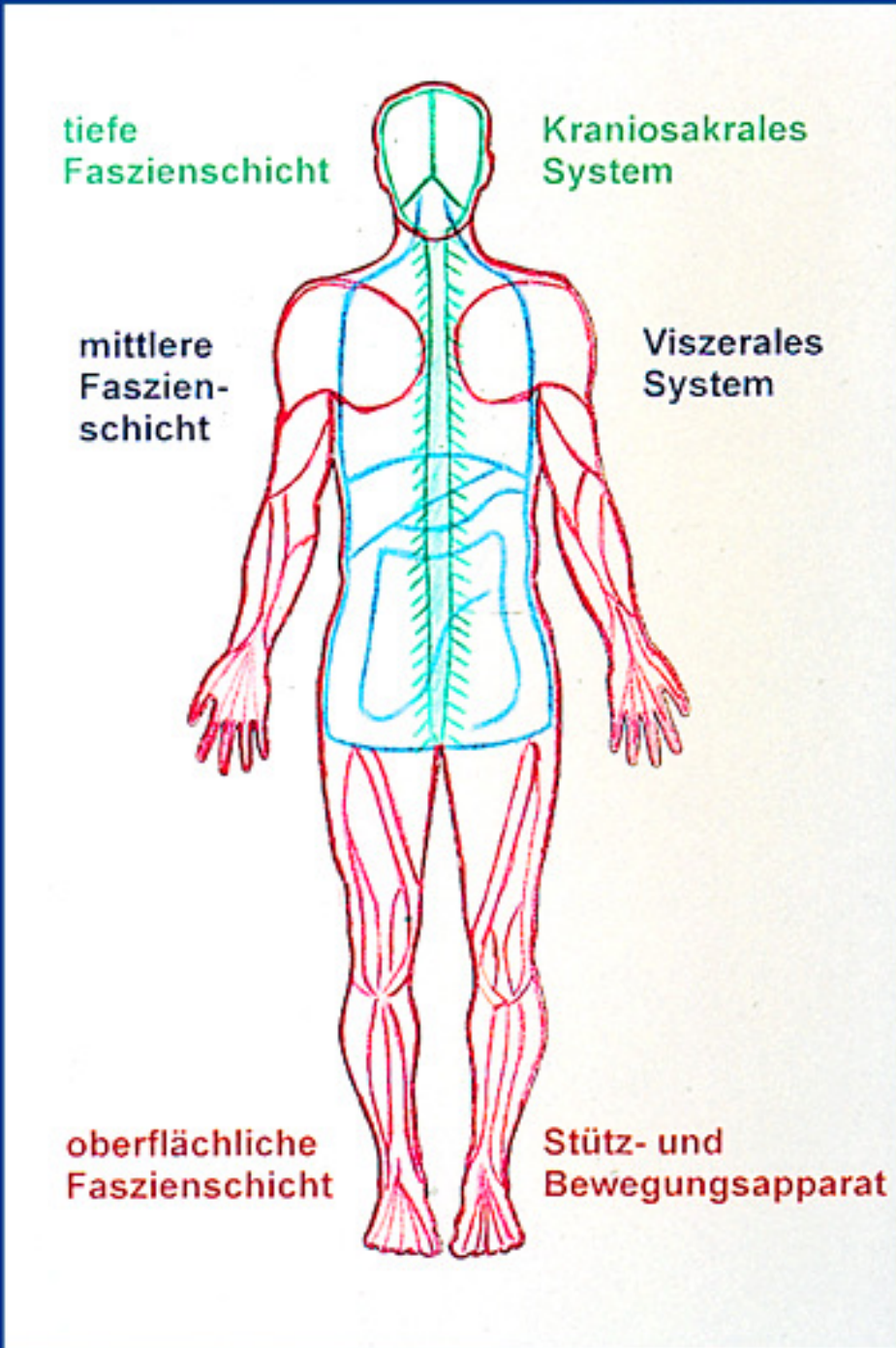
Die Weite der Suturen nimmt mit zunehmendem Alter statistisch signifikant ab.

„Suturen verknöchern nicht. Die Schädelknochen sind gegeneinander beweglich – zeitlebens!“

47jährige Frau, 12 Monate mit Damon-System
behandelt bis einschließlich 0.014x0.025 CuNiTi



Das Faszien-system



Funktionen des Faszien-systems bzw. des Bindegewebsorgans

- Sensorische Funktionen (Tast- und Temperaturempfinden, Propriozeption, Nozizeption)
- Ver- und Entsorgung parenchymöser Gewebe
- Unspezifische und spezifische Immunfunktionen
- Hämo- und Neurodynamik
- Halte- und Stützfunktion (Kraftübertragung)
- Aufnahme und Verteilung rhythmischer und episodischer Kräfte

**= Ort der Erkrankung
(akute und chronische
Entzündungen)**

Registrierung der Unterkieferposition nur nach systemischer Vorbehandlung!



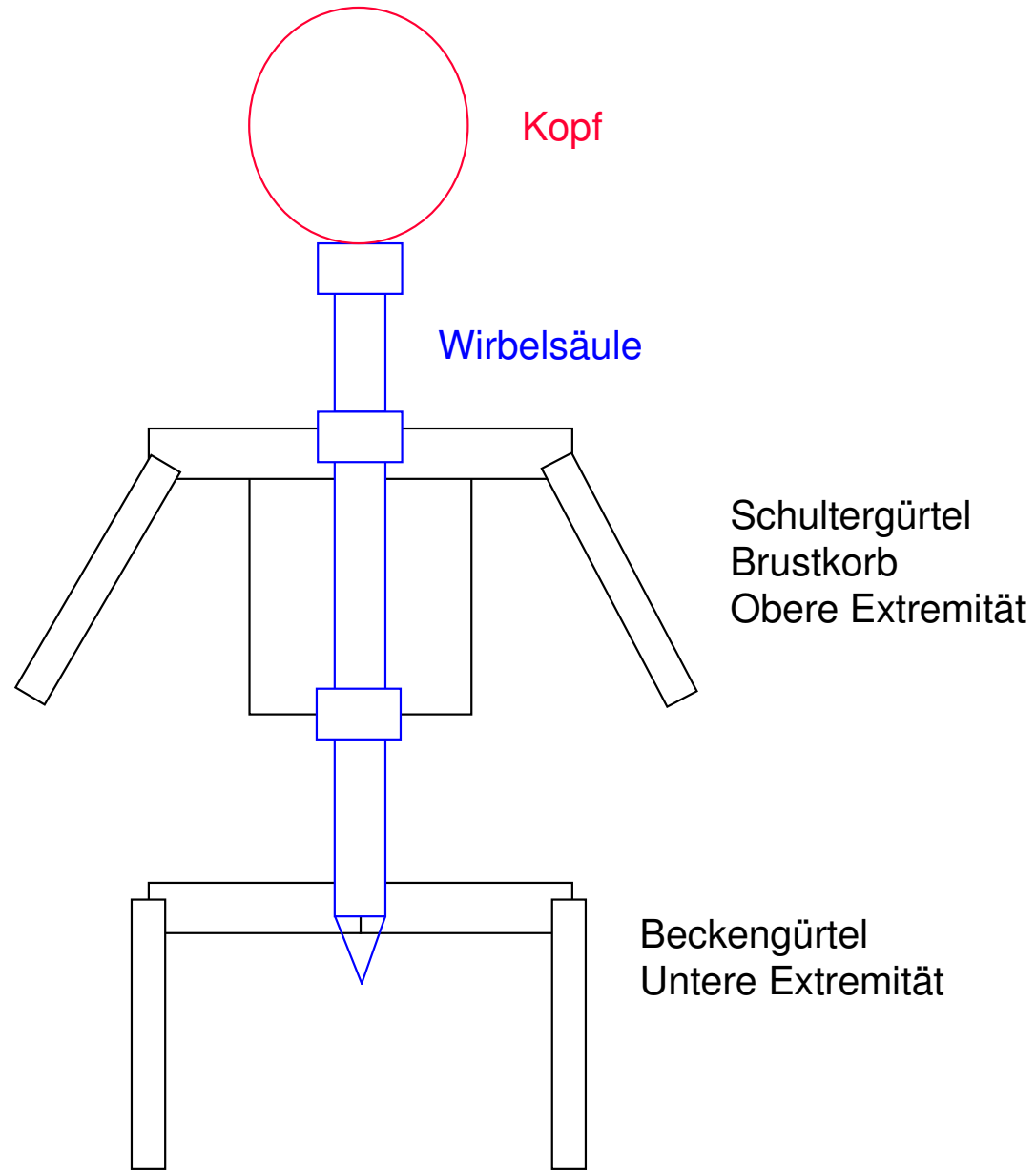
Registrierung der Unterkieferposition nur nach systemischer Vorbehandlung!



Registrierung der Unterkieferposition nur nach systemischer Vorbehandlung!

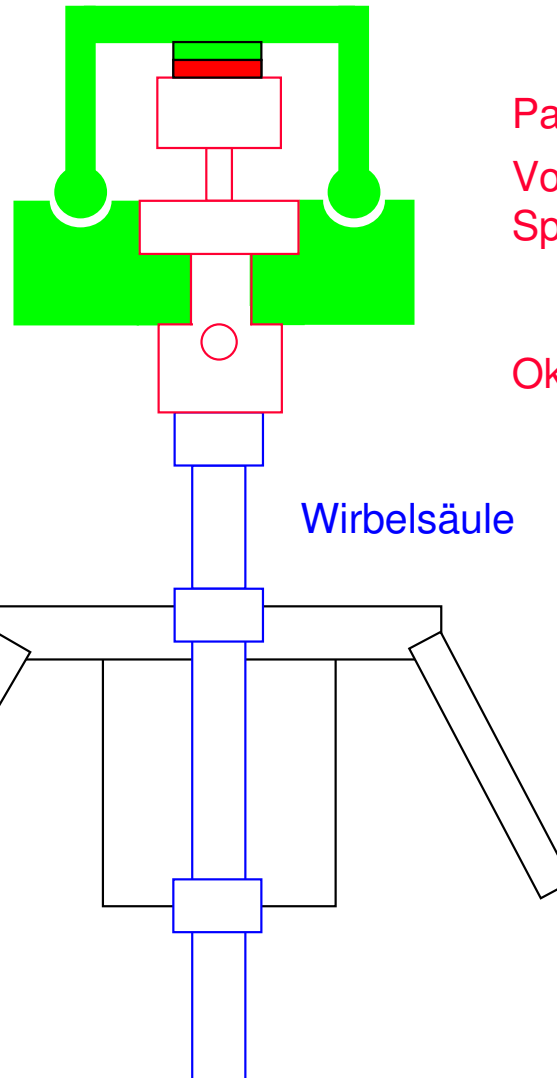


Die Theorie der Krafteinleitung





Temporo-
mandibular-
gürtel



Palatinum, Maxilla, Frontale

Vomer, Ethmoid
Sphenoid

Okziput

Wirbelsäule

Schultergürtel
Brustkorb
Obere Extremität

„Die Mandibula ist die Extremität des Kopfes.“

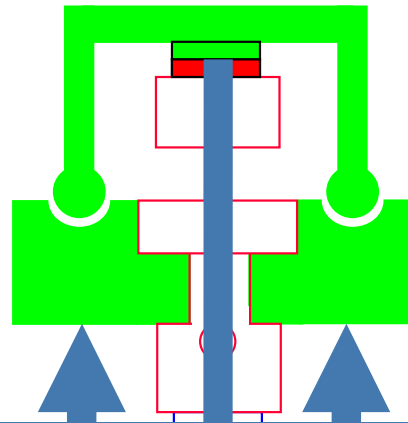
Hubertus von Treuenfels (München 2005)

„Zahnärzte und Kieferorthopäden sind Orthopäden für die Spitze der Wirbelsäule.“

Erich Wühr (München 2007)

Die Theorie der Krafteinleitung

Temporo-
mandibular-
gürtel

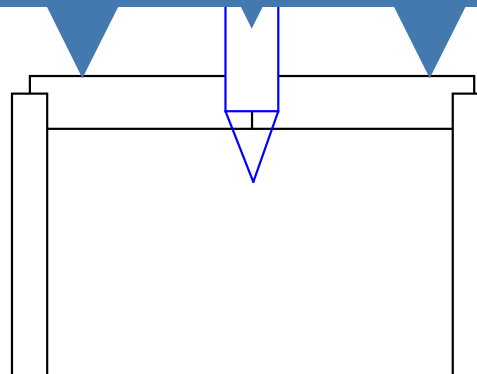


Palatinum, Maxilla, Frontale

Vomer, Ethmoid
Sphenoid

Okziput

Bruxismus: Knirschen und Pressen mit den Zähnen mit extrem hohen Kräften (200-300 kp) als Teil der Stress-Reaktion



Beckengürtel

Untere Extremität

Stress-Reaktion

Unter dem Begriff Stress-Reaktion werden drei **emotive (automatisierte, unbewusste, ererbte) Verhaltensmuster** zusammengefasst, die im Körper innerhalb kurzer Zeit viel Energie freisetzen und dem Zweck des Überlebens dienen:

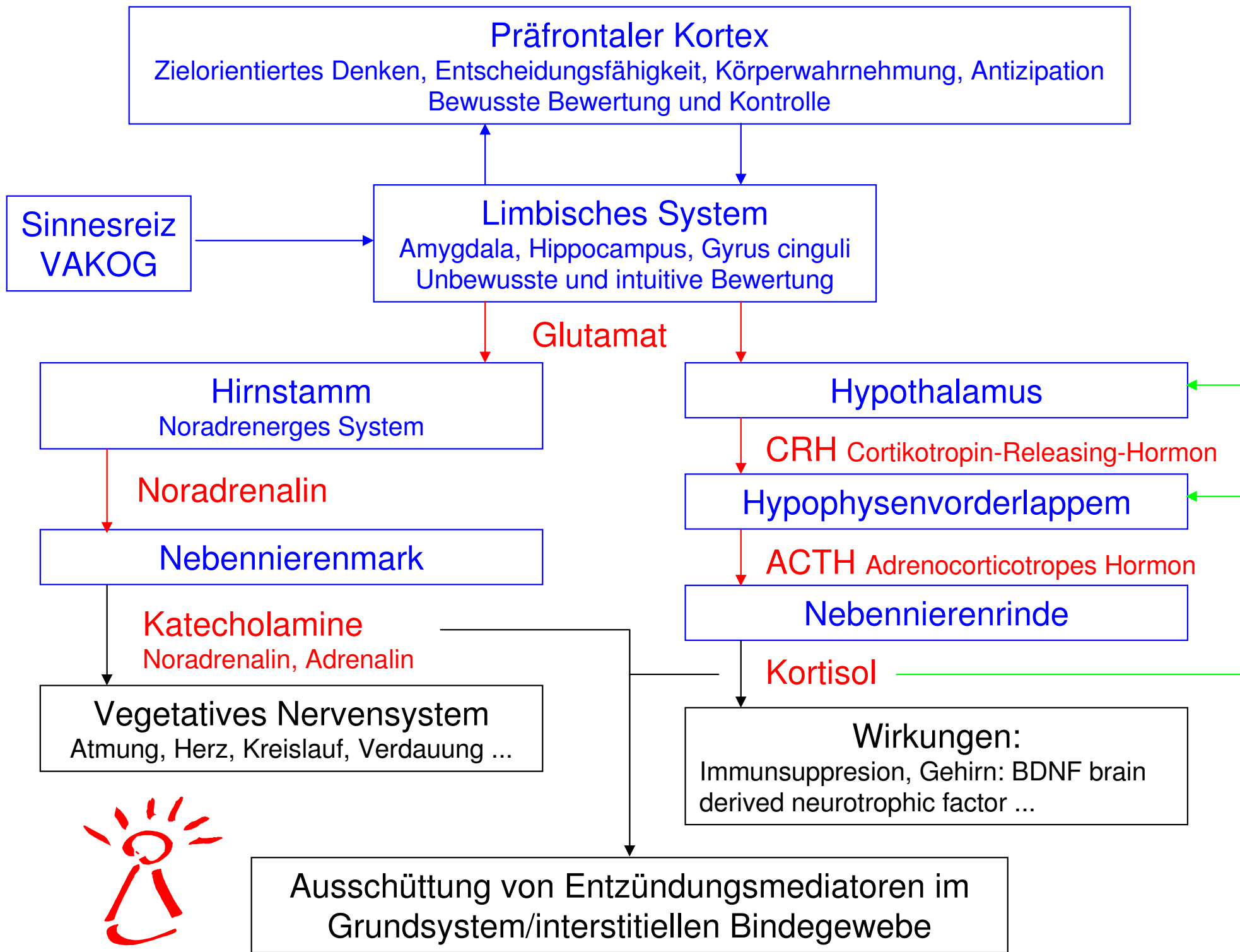
- Kämpfen (*fight*): unter anderem **Aktivierung der Kaumuskulatur**, wird als Gefühl von Wut und Zorn bewusst
- Fliehen (*flight*): unter anderem Aktivierung der Darmmuskulatur, wird als Gefühl der Angst bewusst
- Erstarren (*fright*): der Körper erstarrt, wird als Gefühl der Angst und des Schreckens bewusst

Stress-Reaktion „Kämpfen“

Bruxismus ist die Aktivierung der Kaumusculatur bei einer bestimmten Stress-Reaktion (Kämpfen), was sich als Knirschen und Pressen mit den Zähnen äußert.



Teil der Stress-Reaktionen ist im Bindegewebe die Ausschüttung von Zytokinen und damit die Auslösung einer neurogenen Entzündung.



Stress-Reaktion



Stress-Reaktion



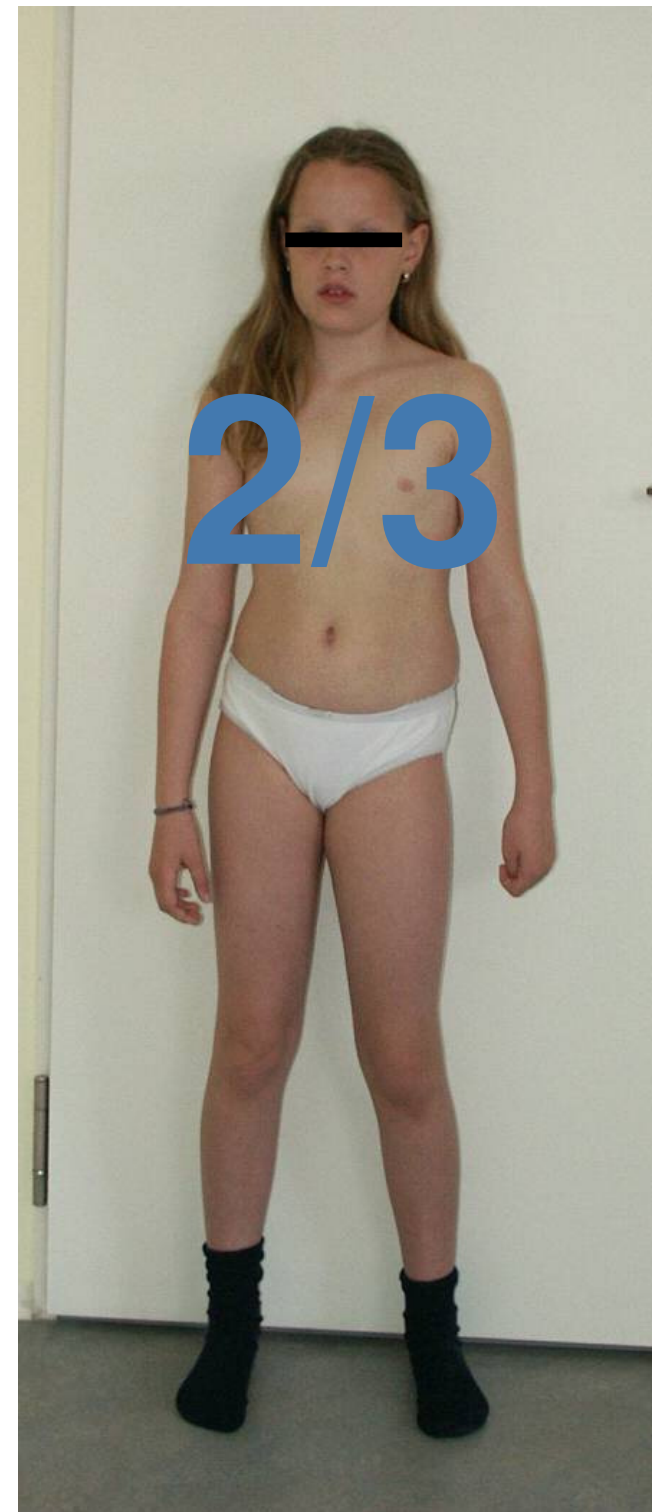
Stress-Reaktion



Patienten kommen mit akuten und **chronischen**

- Zahnschmerzen
- Zahn- und Kieferfehlstellungen (Kraniomandibulären Dysmorphien)
- Fehlfunktionen beim Kauen, Schlucken, Knirschen und Pressen, Sprechen, Atmen (Kraniomandibulären Dysfunktionen)
- Missempfindungen der Zunge und Mundschleimhaut
- Gesichtsschmerzen („CMD“)
- **Kopfschmerzen und Migräne**
- **Hals-Nacken-Schmerzen (HWS-Syndrom)**
- **Schulter-Arm-Schmerzen**
- **Rückenschmerzen**
- **Becken-Hüft-Bein-Schmerzen**
- sonstigen Beschwerden wie Schwindel, Tinnitus

Patient: „Haben meine Beschwerden etwas mit meinem falschen Biss zu tun?“



Unsere Antwort: Ja, das könnte sein ...



... bei 80 bis 90 % der Patienten in unserer Praxis besteht dieser Zusammenhang ...

... weil:

Meine allgemeine Arbeitshypothese



Das Kраниomandibuläre System ist vielmehr ein Stress-Organ als ein Kauorgan.

Beim Knirschen und Pressen werden außergewöhnlich hohe Kräfte freigesetzt, die innerhalb und außerhalb des Kausystems zu Muskel- und Gelenkschmerzen führen können.

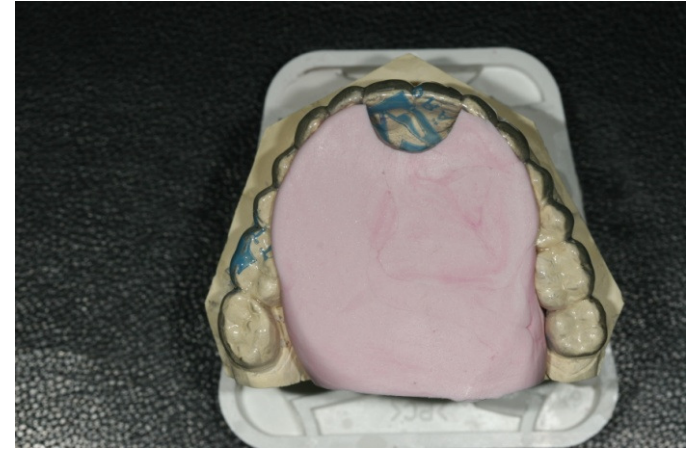
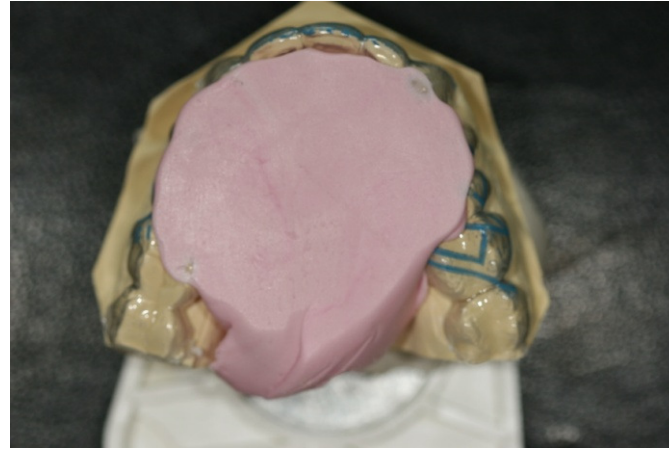
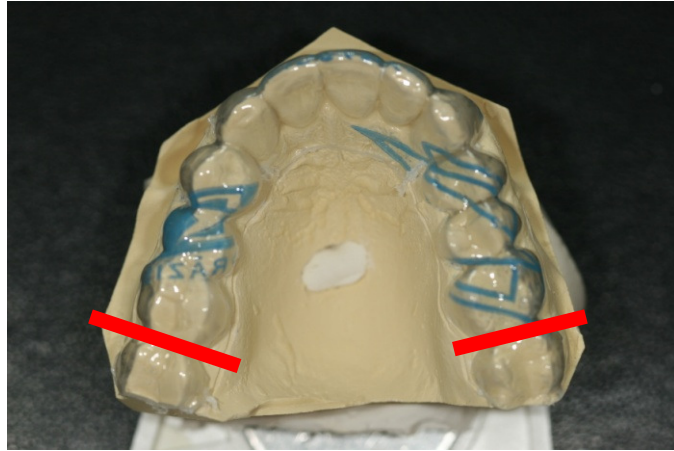
Besonders, wenn Formstörungen des Kausystems vorliegen.

Erste praktische Konsequenz: Überprüfung dieser Hypothese durch eine Probehandlung mit einer Jig-Schiene



Nur wenn die Probebehandlung erfolgreich ist, vertiefe ich die zahnärztliche Diagnostik und Therapie des Patienten

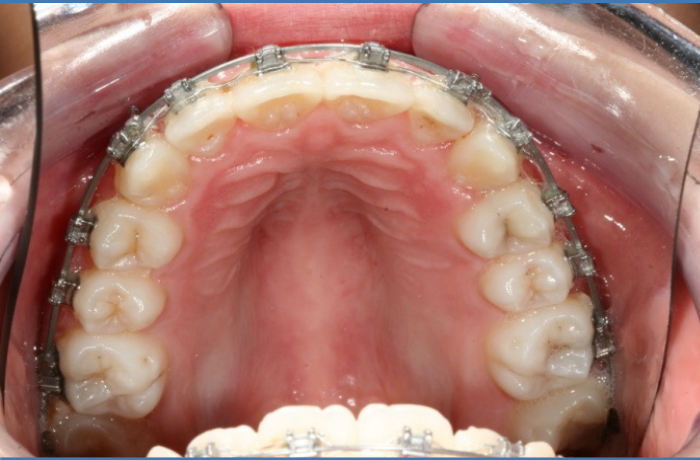
Schritt 4: Herstellung der Jig-Schiene



Kraniofaziale Orthopädie



Ergebnisse



Ergebnisse



Ergebnisse



Curriculum „Kraniofaziale Orthopädie“ (fünf 2-Tages-Seminare)



Erich Wühr:
Das Konzept der Kraniofazialen Orthopädie Teil I

für Zahnärzte/Kieferorthopäden, Orthopäden,
Physiotherapeuten, Osteopathen, Psychologen
und andere Therapeuten



Erich Wühr:
Das Konzept der Kraniofazialen Orthopädie Teil II

für Zahnärzte/Kieferorthopäden



Gregor Pfaff: Haltungs- und Bewegungsdiagnostik,
Propriozeptive Therapie
Ulrich Randoll: Die Matrix-Therapie

für Zahnärzte/Kieferorthopäden, Orthopäden,
Physiotherapeuten, Osteopathen, Psychologen
und andere Therapeuten



Martin Simmel:
Psychologische Schmerzdiagnostik und
Schmerztherapie, Patientenführung

für Zahnärzte/Kieferorthopäden, Orthopäden,
Physiotherapeuten, Osteopathen, Psychologen
und andere Therapeuten



Erich Wühr:
Abschlussseminar: Kraniofaziale Orthopädie

für Zahnärzte/Kieferorthopäden

Seminar 1
am 08./09. Juli 2011
in München

Bitte fordern Sie Detailinformationen an:
Telefon: 09941-1706 oder
eMail: ewuehr@vgm-portal.de

Sie können jedes Seminar auch einzeln buchen!

**Geben Sie mir nachher Ihre Adresse,
dann schicke ich Ihnen diese Präsentation
als CD-ROM zu! Natürlich kostenlos!**



„Nicht von Beginn an haben die Götter uns Sterblichen
alles Wissen offenbart. Erst allmählich finden wir
suchend das Bessere.“

Xenophanes (547-447 v. Chr.)
griechischer Philosoph



ewuehr@vgm-portal.de

Tel. 09941-1706

Xing-Gruppe: Kraniofaziale Orthopädie

www.kraniofaziale-orthopaedie.de

www.falscher-biss-macht-schmerzen.de