Diagnostiska kriterier för de vanligaste TMD-diagnoserna: Anamnes och kliniska undersökningsfynd

Alla kriterier i anamnes (DC/TMD Anamnes) samt undersökning (DC/TMD Undersökningsformulär) krävs för en specifik diagnos om ej annat angetts; varje kriterium är positivt om ej annat angetts. Exakta tidsperioder för tidsspecifika anamnes- eller undersökningsfynd är inte specificerade nedan eftersom dessa är en funktion av hur varje del är konstruerad för att fylla ett specifikt syfte; logiken förändras inte i förhållande till tidsperioden. Den tidsperiod som anges via anamnes för diskdisplacering utan återgång vs med återgång är relativ.

Version 2015-05-28

Smärttillstånd

ANAMNES			UNDERSÖKNINGSFYND	
Tillstånd	**Kriterier**	**SQ**	**Kriterier**	**Undersökningsformulär**
Myalgi (ICD-9 729.1) Sens 0.84 Spec 0.95	Smärta i käke, tinning, i öra eller framför öra	SQ1	Bekräftande av smärtområde(n) i käkmuskulatur	E1a
	Smärtan påverkas av käkrörelse, funktion eller parafunktion	SQ4	Smärta som känns igen i käkmuskulatur vid muskelpalpation eller maximal gapning	E4b, E4c, eller E9: smärta som känns igen i temporalis eller masseter, eller i övrig käkmuskulatur om relevant **eller** E10: smärta som känns igen i kompletterande muskulatur, om E10 inkluderas

Subdiagnoser till Myalgi				
Lokal myalgi (ICD-9 729.1) Sens och Spec ej fastställt	[samma som för Myalgi]	SQ1 & SQ4	Bekräftande av smärtområde(n) i temporalis- eller massetermuskulaturen	E1a
			Smärta som känns igen vid muskelpalpation	E9: smärta som känns igen i temporalis eller masseter **eller** E10: smärta som känns igen i kompletterande muskulatur, om E10 inkluderas
			Smärtan kvarstår lokalt i stimulerat område	E9: ingen refererad eller spridd smärta; och E10: ingen refererad eller spridd smärta, om E10 inkluderas

ANAMNES			UNDERSÖKNINGSFYND	
Tillstånd	Kriterier	SQ	Kriterier	Undersökningsformulär
Myofasciell smärta (ICD-9 729.1) Sens och Spec ej fastställt	[samma som för Myalgi]	SQ1 & SQ4	Bekräftande av smärtområde(n) i temporalis- eller massetermuskulaturen	E1a
			Smärta som känns igen vid muskelpalpation	E9: smärta som känns igen i temporalis eller masseter **eller** E10: smärta som känns igen i kompletterande muskulatur, om E10 inkluderas
			Spridning av smärta (dock ej refererad) vid muskelpalpation	E9: spridning av smärta **eller** E10: spridning av smärta, om E10 inkluderas **OCH** E9: ingen refererad smärta **och** E10: ingen refererad smärta, om E10 inkluderas
Myofasciell smärta med refererad smärta (ICD-9 729.1) Sens 0.85 Spec 0.98	[samma som för Myalgi]	SQ1 & SQ4	Bekräftande av smärtområde(n) i temporalis- eller massetermuskulaturen	E1a
			Smärta som känns igen vid muskelpalpation	E9: smärta som känns igen i temporalis eller masseter; **eller** E10: smärta som känns igen i kompletterande muskulatur, om E10 inkluderas
			Refererad smärta vid muskelpalpation	E9: refererad smärta; eller E10: refererad smärta, om E10 inkluderas

Artralgi (ICD-9 524.62) Sens 0.91 Spec 0.96	Smärta i käke, tinning, i örat, eller framför örat	SQ1	Bekräftande av smärtområde i käkled(er)	E1a
	Smärtan påverkas av käkrörelse, funktion eller parafunktion	SQ4	Smärta som känns igen vid palpation av käkled eller underkäkens rörelseomfång	E4b, E4c, E5a-c, eller E9: smärta känns igen i käkled

ANAMNES			UNDERSÖKNINGSFYND	
Tillstånd	Kriterier	SQ	Kriterier	Undersökningsformulär
Huvudvärk tillskriven TMD (ICD-9 339.89 [andra specifika huvudvärkssyndrom], eller ICD-9 784.0 [huvudvärk]) Sens 0.83 Spec 0.86 Notera att för en sekundär huvudvärksdiagnos krävs en primär diagnos av antingen myalgi eller artralgi	Huvudvärk av någon form i tinningregionen	SQ5	Huvudvärk i temporalisområdet som känns igen vid: a. Palpation av m. temporalis **eller** b. Underkäksrörelse	E4b, E4c, E5a-c eller E9: smärta i temporalisområdet som känns igen som huvudvärk
	Huvudvärken påverkas av käkrörelser, funktion eller parafunktion	SQ7		

Ledtillstånd

ANAMNES			UNDERSÖKNINGSFYND	
Tillstånd	Kriterier	SQ	Kriterier	Undersökningsformulär
Diskdisplacering med återgång (ICD-9 524.63) Sens 0.33 Spec 0.94	Aktuella käkledsljud **ELLER**	SQ8	Knäppning(ar) vid gapning och stängning **ELLER**	E6: Knäppning (vid gapning & stängning) **ELLER**
	Patientrapport om något käkledsljud vid pågående undersökning	E6 or E7: ljud rapporterat av patient	Både (a) knäppning vid gapning eller stängning **och** (b) knäppning vid laterotrusion eller protrusion	E6: Knäppning (vid gapning eller stängning) **och** E7: knäppning
Diskdisplacering med återgång med periodvis upphakning (ICD-9 524.63) Sens 0.46 Spec 0.97	[samma som för Diskdisplacering med återgång]	[samma som för Diskdispl. med återgång]	[samma som för Diskdisplacering med återgång]	[samma som för Diskdisplacering med återgång]
	Aktuell periodvis upphakning med begränsad gapförmåga	SQ11 = “Ja” SQ12 = “Nej”	Om observerat vid undersökningen: åtgärd krävs för att kunna gapa	E8 (valfri)
Diskdisplacering utan återgång med begränsad gapförmåga (ICD-9 524.63) Sens 0.80 Spec 0.97	Aktuell* käkledslåsning med begränsad gapförmåga	SQ9	Passiv töjning (maximal gapning med assistans) < 40mm	E4c < 40mm inklusive vertikal överbitning
	Begränsningen är allvarlig nog för att störa förmågan att äta	SQ10		
Diskdisplacering utan återgång utan begränsad gapförmåga (ICD-9 524.63) Sens 0.54 Spec 0.79	Tidigare* käkledslåsning med begränsad gapförmåga	SQ9	Passiv töjning (maximal gapning med assistans) ≥ 40mm	E4c ≥ 40mm inklusive vertikal överbitning
	Begränsningen är allvarlig nog för att störa förmågan att äta	SQ10		

ANAMNES			UNDERSÖKNINGSFYND	
Tillstånd	Kriterier	SQ	Kriterier	Undersökningsformulär
Degenerativ ledsjukdom (ICD-9 715.18) Sens 0.49 Spec 0.86	Aktuella käkledsljud i anamnes **ELLER**	SQ8	Krepitation vid käkrörelse	E6 eller E7: Krepitation noterad av undersökaren
	Patientrapport om något käkledsljud vid pågående undersökning	E6 or E7: ljud rapporterat av patient		
Subluxation (ICD-9 830.0) Sens 0.98 Spec 1.00	Käkledslåsning eller upphakning vid stor gapning	SQ13	Om närvarande vid undersökning: åtgärd krävs för att stänga munnen	E8 (valfri)
	Åtgärd krävs för att kunna stänga munnen	SQ14		

* “Aktuella” och “tidigare” (baserat på S9) för att särskilja “med begränsad” respektive “utan begränsad” tolkas baserat på förändring över tid beskriven i anamnes och bekräftelse av käkens rörelseomfång I klinisk undersökning.

Källa: Schiffman E, Ohrbach R, Truelove E, Look J, Anderson G, Goulet J-P, List T, Svensson P, Gonzalez Y, Lobbezoo F, Michelotti A, Brooks S, Ceusters W, Drangsholt M, Ettlin D, Gaul C, Goldberg LJ, Haythornthwaite J, Hollender L, Jensen R, John MT, deLaat A, deLeeuw R, Maixner W, van der Meulen M, Murray GM, Nixdorf DR, Palla S, Petersson A, Pionchon P, Smith B, Visscher C, Zakrzewska J, and Dworkin SF (2014). Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (DC/TMD) for Clinical and Research Applications: Recommendations of the International RDC/TMD Consortium Network and Orofacial Pain Special Interest Group. Journal of Oral & Facial Pain and Headache 28:6-27.