
CMD / Orofaziale Schmerzen und Schmerzchronifizierung

Horst Kares

Internationaler Standard zur Diagnostik von CMD-Patienten

„Research Diagnostic Criteria for Temporomandibular
Disorders“
RDC/TMD

Achse I: Somatische Diagnosen

Achse II: Schmerzbezogene psychosoziale
Diagnostik

<http://www.rdc-tmdinternational.org/>

Dworkin SF, LeResche L: Research Diagnostic Criteria for Temporomandibular
Disorders J Craniomandib Disord 1992;6:301-355.

Wann ist ein Schmerz chronisch ?

- Zeitfaktor ?
- Misserfolg?
- Schmerzintensität ?
- Monolokulär/Multilokulär
- Schmerzgedächtnis/Neuroplastizität?
- Psychosoziale Beeinträchtigung?

„Graded Chronic Pain Status GCPS“

Graded Chronic Pain Status GCPS

- Erfassung der schmerzbedingten
 - psychische Belastung
 - berufliche und private Beeinträchtigung

GCPS: 7 Fragen

1. Fehltage durch Schmerzen im Gesicht
2. Aktuelle Schmerzstärke
3. Stärkster Schmerz in den letzten 6 Monaten
4. Durchschnittlicher Schmerz die letzten 6 Monate
5. Beeinträchtigung der alltägliche Beschäftigung in den letzten 6 Monaten
6. Beeinträchtigung bei den Familien- und Freizeitaktivitäten in den letzten 6 Monaten
7. Beeinträchtigung der Arbeit/Hausarbeit in den letzten 6 Monaten

GCPS-Chronifizierungs-Stadien

Geringe Beeinträchtigung

- **Stadium I** Geringe Schmerzintensität
- **Stadium II:** Hohe Schmerzintensität

Hohe Beeinträchtigung

- **Stadium III:** Geringe Schmerzen
- **Stadium IV:** Hohe Schmerzintensität

Schmerzhafte CMD nach Chronifizierungsgrad (GCPS)

	Prozent	
Grad 1	40,7	
Grad 2	43,5	
Grad 3	10,5	
Grad 4	5,4	

Akut/Chronisch = unterschiedliche Therapie

- Achse I-Behandlung der „Erkrankung“ (ca. 90 %)=
- Achse II-Behandlung des „Leidens“ (ca. 10%)=

Akuter Schmerz

Chronischer Schmerz



Ludwigskirche

Ludwigskirche Saarbrücke Friedrich Joachim Stengel
(1694-1787)