

## Literatur

1. Ahlers O. Assessment of psychological co-factors in the diagnostics of craniomandibular dysfunction. *J Craniomand Func* 2013;5:73-89.
2. Ahlers MO, Jakstat HA. Klinische Funktionsanalyse. Hamburg: dentaConcept, 2007.
3. Ash MM. Schienentherapie. München: Urban & Fischer, 2006.
4. Bernhardt O, Gesch D, Mundt T et al. Risk factors for headache, including TMD signs and symptoms, and their impact on quality of life. Results of the Study of Health in Pomerania (SHIP). *Quintessence Int* 2005; 36:55-64.
5. Bernhardt O, Gesch D, Schwahn C et al. Signs of temporomandibular disorders in tinnitus patients and in a population-based group of volunteers: results of the Study of Health in Pomerania. *J Oral Rehabil* 2004; 31:311-319.
6. Ekberg E, Vallon D, Nilner M. The efficacy of appliance therapy in patients with temporomandibular disorders of mainly myogenous origin. A randomized, controlled, short-term trial. *J Orofac Pain* 2003;17:133-139.
7. Franco AL, Gonçalves DA, Castanharo SM, Speciali JG, Bigal ME, Camparis CM. Migraine is the most prevalent primary headache in individuals with temporomandibular disorders. *J Orofac Pain* 2010; 24:197-210.
8. Freesmeyer WB. Zahnärztliche Funktionstherapie. München: Hanser, 1993.

9. Friction J, Look JO, Wright E et al. Systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials evaluating intraoral orthopedic appliances for temporomandibular disorders. *J Orofac Pain* 2010;24:237-254.
10. Fu AS, Mehta NR, Forgione AG, Al-Badawi EA, Zawawi KH. Maxillomandibular relationship in TMD patients before and after short-term flat plane bite plate therapy. *Cranio* 2003;21: 172-179.
11. Gaa U, Kubein-Meesenburg D, Nägerl H, Hüls A. Biomechanisch optimierte Aufbissbehelfe – Herstellung und subjektive Bewertung durch Probanden. *Dtsch Zahnärztl Z* 1990;45:18-21.
12. Gerber A, Steinhardt G. Kiefergelenkstörungen – Diagnostik und Therapie. Berlin: Quintessenz, 1989.
13. Göbel H. Erfolgreich gegen Kopfschmerzen und Migräne. 3. Aufl. Berlin: Springer, 2002.
14. Graber G. Der Einfluß von Psyche und Stress bei funktionsbedingten Erkrankungen des stomatognathen Systems. In: Koeck B (Hrsg). *Funktionsstörungen des Kauorgans. Praxis der Zahnheilkunde Bd 8*. 3. Aufl. München: Urban & Schwarzenberg, 1995.
15. Hupfaut L, Weitkamp J. Ergebnisse der Behandlung von funktionsbedingten Erkrankungen des Kausystems mit Aufbissbehelfen. *Dtsch Zahnärztl Z* 1969; 24:347-352.
16. Kobayashi Y, Hansson TL. Auswirkungen der Okklusion auf den menschlichen Körper. *Philip Journal* 1988;5:255-263.
17. Kreyer G. Das Orofazialsystem als Schnittstelle zwischen Psyche und Soma. *Zahnärztl Mitt* 2005;95:1366-1371.
18. Krogh-Poulsen W. Zusammenhänge zwischen Lokalisation von Abrasionsfacetten und Schmerzen in der Kaumuskulatur und deren Bedeutung für Diagnostik und Behandlung. *Österr Z Stomatol* 1967;64: 402-404.
19. Lavigne GJ, Khoury S, Abe S, Yamaguchi T, Raphael K. Bruxism physiology and pathology: an overview for clinicians. *J Oral Rehabil* 2008;35:476-494.
20. Lerman M. The Aqualizer. In: *The Aqualizer – Hydrostatische Schiene*. Köln: Dentrade, 2011.
21. Lotzmann U. Okklusionsschienen und andere Aufbissbehelfe. München: Neuer Merkur, 1992.
22. Lotzmann U, Vadokas V, Steinberg JM, Kobes L. Dental aspect of the differential diagnosis of trigeminal neuralgia. *J Gnathol* 1994;13:15-22.
23. Marxkors R, Wolowski A. Unklare Kiefer-Gesichtsbeschwerden – Abgrenzung zahnärztlich-somatischer von psychischen Ursachen. München: Hanser, 1999.
24. Mäug C, Hoffmann S, Gerlach AL et al. Okklusale Störungen als Prädiktor der Masseteraktivierung durch eine psychologische Stressbelastung – Ein interdisziplinäres Forschungsprojekt. *Dtsch Zahnärztl Z* 2007;62:D46.
25. Meyer G. Die physiologische Zentrik im Rahmen der instrumentellen Okklusionsdiagnostik. In: *Akademie Praxis und Wissenschaft in der DGZMK (Hrsg). Funktionslehre. Eine Herausforderung an das gesamte Fach. Schriftenreihe APW*. München: Hanser, 1993.
26. Meyer G, Asselmeyer T, Bernhardt O. Die Schienentherapie. *Zahnärztl Mitt* 2013; 103(22):52-57.
27. Meyer G, Bernhardt O, Asselmeyer T. Schienentherapie heute. *Quintessenz* 2007; 58:489-500.
28. Meyer G, Bernhardt O, Küppers A. Der Kopfschmerz – ein interdisziplinäres Problem. Aspekte der zahnärztlichen Funktionsdiagnostik und -therapie. *Quintessenz* 2007;58:1211-1218.
29. Meyer G, Fanghänel J, Proff P. Morphofunctional aspects of dental implants. *Ann Anatom* 2012;194:190-194.
30. Meyer G, Motsch A. Von der Artikulationslehre zur Funktionsdiagnostik. In: *Akademie Praxis und Wissenschaft in der DGZMK (Hrsg). Das funktionsgestörte Kauorgan. Eine Herausforderung an das gesamte Fach. Schriftenreihe APW*. München: Hanser, 1987.
31. Meyer G, Söhnel A, Söhnel C, Westphal S. *Orale Physiotherapie*. DVD. Greifswald: Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde, 2013.
32. Ordelheide A, Bernhardt O. The effectiveness of occlusal splints for the treatment of craniomandibular dysfunctions – an overview of national and international publications. *J Craniomand Func* 2009;1: 323-338.
33. Ridder P. *Craniomandibuläre Dysfunktion – Interdisziplinäre Diagnose- und Behandlungsstrategien*. München: Elsevier Urban & Fischer, 2011.
34. Ritter H. Heilung eines hysterischen Kaumuskelkrampfes durch Anwendung einer Kautschukpièce. *Dtsch Monatsschr Zahnheilkd* 1884;2:530-532.
35. Schindler HJ, Hugger A, Kordaß B, Türp JC. Splint therapy for temporomandibular disorders: basic principles. *J Craniomand Func* 2014;6:207-230.
36. Schulte W. *Die exzentrische Okklusion*. Berlin: Quintessenz, 1983.
37. Slavicek R. *Das Kauorgan: Funktionen und Dysfunktionen*. Klosterneuburg: Gamma Dental, 2000.
38. Troeltzsch M, Troeltzsch M, Cronin RJ, Brodine AH, Frankenberger R, Messlinger K. Prevalence and association of headaches, temporomandibular joint disorders, and occlusal interferences. *J Prosthet Dent* 2011;105:410-417.
39. Utz K-H. Untersuchungen über die taktile Feinsensibilität natürlicher Zähne mit Hilfe von Aluminium-Oxid-Teilchen. *Dtsch Zahnärztl Z* 1986;41:313-316.