

Dysfonctions de l'articulation temporo-mandibulaire

Sous la présidence scientifique du Dr Luc Chikhani

JOURNÉE DU JEUDI 5 JUIN 2008



Christophe BONNEFOY
78, avenue Aristide Briand
92160 Antony.

> Cette séance s'est déroulée au pavillon de la Chasse et de la Nature sous la présidence scientifique du Dr Luc Chikhani, spécialiste incontournable des troubles de l'appareil manducateur, et qui avait rassemblé autour de lui de grands noms de la profession afin de nous gratifier d'une magnifique soirée, témoin de la bonne santé de notre Association d'Enseignement d'Odontologie et de Stomatologie.



Anatomie de l'ATM par le Professeur Christian Vacher

En maître anatomiste et morphologiste qui se respecte, le Dr Christian Vacher nous a injecté une superbe piqûre de rappel sur les différentes structures anatomiques osseuses, musculaires et cartilagineuses constituant les articulations temporo-mandibulaires, préalable indispensable à la compréhension de la physiopathologie des syndromes dysfonctionnels de ces articulations tout à fait uniques en anatomie humaine et trop souvent oubliées dans l'approche exclusive des contacts dento-dentaires. Non content de nous distiller un enseignement magistral concis, le conférencier a joint le dessin à la parole en «simultanée», c'est-à-dire au tableau noir avec des craies de couleur dans un cavalier seul au sans faute hallucinant. Un exploit à voir absolument et qui restera gravé dans les mémoires des participants à cette soirée. Un grand merci à Christian Vacher qui nous a gratifiés de sa présence à cette séance malgré un emploi du temps plus



que chargé. Nous ne décrirons pas par le menu tout ce que ce conférencier a abordé, juste une photo pour donner une idée de la performance au siècle des présentations tranquilles avec ordinateurs et visionneuses numériques: les absents ont toujours tort !

De la normalité à la dysfonction : approche clinique par le Dr Jacques Dichamp, stomatologue

Le conférencier a beaucoup insisté sur l'approche diagnostique basée sur l'anamnèse et l'examen clinique au sujet duquel il s'est appliqué à chasser un certain nombre d'idées reçues.

Cette approche thérapeutique est en général suffisante pour poser le diagnostic et décider de la conduite à tenir.

Des rappels sur la cinétique normale des articulations temporo-mandibulaires ont tout d'abord décrit le fonctionnement classique en rotation pure de l'ouverture buccale avec un condyle mandibulaire à l'aplomb du condyle temporal. Le disque ou ménisque est une structure fibro-cartilagineuse biconcave qui constitue en réalité le prolongement intracapsulaire



du tendon du muscle ptérygoidien latéral. Il est au centre des préoccupations de la pathologie de cette articulation.

Lors de l'interrogatoire du patient, il faut tout d'abord s'attacher à rechercher dans les antécédents une notion de traumatisme, une pathologie arthritique ou rhumatismale comme la polyarthrite rhumatoïde, une pathologie tumorale et/ou métastatique d'autant que le mode d'installation des symptômes permet d'orienter le diagnostic.

Différents troubles fonctionnels sont décrits comme les pathologies méniscales qui sont classées selon leur gravité en :

- luxations méniscales réductibles ;
- luxations méniscales non réductibles.

En fait, ils s'expliquent par le spasme du muscle ptérygoidien latéral qui engendre une distension de la zone bilaminaire avec mise en charge du bourrelet postérieur du ménisque à l'ouverture de la bouche.

La présence d'un bruit articulaire n'est pas en elle-même révélatrice d'une pathologie de l'articulation contrairement à ce que pensent beaucoup de praticiens.

L'examen clinique reste toujours d'actualité dans l'approche de ce dysfonctionnement et il

est basé sur les caractéristiques de la douleur, sur l'étude de la cinétique mandibulaire lors des mouvements d'ouverture/fermeture, sur la qualification des bruits articulaires isolés ou étalés et sur leur irruption dans le cycle d'ouverture/fermeture buccale.

L'examen sera complété par l'étude des muscles masticateurs ainsi que celle de la position de la langue dont on sait que l'interposition entre les arcades dentaires est génératrice d'infraclusies molaires et de supraclusies incisives diminuant la dimension verticale d'occlusion, engendrant ainsi une compression de la zone bilaminaire.

Les examens complémentaires d'imagerie doivent être demandés en fonction des données de l'examen clinique et servent essentiellement à compléter le diagnostic, l'Imagerie par Résonance Magnétique ayant fait beaucoup de progrès grâce aux nouvelles antennes de surface.

Le Dr Jacques Dichamp est un spécialiste renommé des problèmes de l'ATM et de la prothèse maxillo-faciale et notamment du traitement des Syndromes Algo-dysfonctionnels des Articulations Temporo-Mandibulaires par les gouttières d'occlusion même si ce dernier sujet n'a pas été abordé vu le temps qui était imparti aux conférenciers et la préséance donnée à la technique décrite par le conférencier suivant.



Traitement des syndromes algodysfonctionnels des Articulations Temporo-Mandibulaires par la toxine botulique

par le Dr Luc Chikhani

Clostridium botulinum est une bactérie, identifiée en 1897, par le professeur Emile Van Ermengen (Belgique). Ce germe redoutable sécrète une neurotoxine qui paralyse les muscles : la fameuse toxine botulique. Il a été et demeure toujours responsable de nombreux morts lors d'intoxications alimentaires, il doit d'ailleurs son nom au mot latin *botulus* qui signifie «saucisse». Comme souvent en médecine, l'utilisation de la toxine botulique est le fruit du hasard. Elle a d'abord été utilisée, à partir des années 80, en ophtalmologie. Les praticiens ont alors constaté que les patients, traités pour strabisme avec la toxine botulique, avaient moins de rides autour des yeux que le groupe témoin d'où son intérêt en esthétique faciale. Trois toxines sont utilisées en thérapeutique :

- Dysport et Botox pour la toxine de type A ;
- Neurobloc pour la toxine de type B.

La toxine botulique de type A est la plus communément utilisée dans le traitement des dysfonctions de l'appareil manducateur. Elle agit par blocage irréversible de la libération présynaptique de l'acétylcholine au niveau de la plaque motrice. Cette modification n'est toutefois pas définitive à cause de la création de nouvelles synapses, ce qui impose en pratique d'effectuer régulièrement des piqûres de rappel. Le système neuromusculaire a de la ressource dans le temps et ne se laisse pas chimiquement dénervé aussi facilement. Toutefois pendant cette période d'inhibition synaptique, son action contribuera à diminuer le volume et

la puissance de contraction des fibres des muscles élévateurs de la mandibule et en particulier du masséter dont l'anatomie morphologique particulièrement repérable en «sangle» permet une injection aisée. Cela est d'autant plus vrai que ce muscle est le plus souvent hypertrophié chez les patients présentant un bruxisme et un syndrome dysfonctionnel ou une arthropathie des ATM.

À partir des données actuelles portant sur environ 3 000 patients (60 % de femmes et 40 % d'hommes) traités par des injections intramusculaires de toxine botulique dans les masséters et temporaux effectuées depuis déjà 1994, les Dr Luc Chikhani et Jacques Dichamp ont pu démontrer que :

- ce traitement permet une diminution significative des douleurs dans 79 % des cas avec même des améliorations spectaculaires 2 à 3 jours après l'injection ;
- une augmentation de l'amplitude de l'ouverture buccale avec une valeur moyenne de 7 mm ;
- une amélioration de la cinétique et du synchronisme des condyles mandibulaires en rotation et en propulsion ;
- une diminution ou une guérison du bruxisme centré ou excentré ;
- une amélioration significative du confort masticatoire en relation directe avec la régression de l'hypertrophie du complexe temporo-massétéral qui permet de fait le rétablissement de l'équilibre entre les muscles abaisseurs et élévateurs de la mandibule.



Le traitement par injection de toxine botulique se révèle également très intéressant dans le traitement palliatif des luxations condylo-temporales et dans la prise en charge des arthropathies arthrosiques des ATM puisqu'en inhibant l'action des muscles élévateurs de la mandibule, il contribue de ce fait à diminuer le stress en région capsulaire et par là-même, l'inconfort généré pour les patients atteints.

Le débat sur la contribution curative et non uniquement palliative de la toxine est vaste car sa durée effective d'action biochimique n'est

que de 6 mois environ alors que sa durée effective clinique atteint 18 mois et même plus dans certains cas par déconditionnement des praxies bruxistes.

Il s'agit donc d'un traitement fiable sur une cohorte de patients ayant résisté aux habituels plans de libération occlusale et dont la longévité est hautement corrélée à la précocité du bénéfice ressenti par les patients traités, ce qui est important pour le pronostic.

On note quand même une baisse d'activité possible de la toxine dans le temps par mécanisme immunogénique et des contre-indications chez les patients atteints de myasthénie, les femmes enceintes ou en période d'allaitement. Il s'agit donc d'un traitement fiable, peu invasif, reproductible qui comporte très peu d'effets secondaires et de contre-indications. Nous avons pu juger d'une part de son efficacité sur les symptômes de nos patients adressés au Dr Luc Chikhani et d'autre part de l'augmentation de la durée de vie de nos reconstructions prothétiques. Ce dernier point me semble, outre le très fort taux de satisfaction des patients adressés, très contributif dans la réussite des traitements entrepris par l'omnipraticien.

Approche psychologique des syndromes dysfonctionnels des Articulations Temporo-Mandibulaires par le Dr Houchang Guilyardi, psychiatre

Il est bien clair pour l'ensemble du corps médical que les syndromes algodysfonctionnels des articulations temporo-mandibulaires sont la conséquence d'une anomalie organique, anatomo-

mique ou fonctionnelle. À première vue, peut-il exister un rapport étroit entre la psychologie et la mécanique ? Cela pourrait en faire tiquer plus d'un. Et pourtant, l'expérience du conférencier

dans ce domaine montre que le retentissement subjectif et le vécu ressenti par le patient sont un élément essentiel à intégrer dans la prise en charge de ces patients compte tenu de l'importance et de l'influence du contexte psychologique ou psychiatrique dans la genèse et l'évolution de ces pathologies. Il existe donc une relation profonde entre tension psychique et tension musculaire et le Syndrome Algo-Dysfonctionnel des Articulations Temporo-Mandibulaire ou SADAM constitue, de par ses étiologies variées, un cauchemar aussi bien pour le patient que pour le praticien. Il s'agit d'une fixation dans le spasme, dans la spasmophilie, dans le stress d'une maladie du devoir, de la volonté. Tout doit être entrepris afin de provoquer un relâchement, une détente par la synergie des efforts thérapeutiques menés conjointement par l'odonto-stomatologiste et le psychiatre même si l'idée d'entreprendre une thérapie avec ce dernier peut ne pas être bien accueillie par notre patient. L'expérience montre que la prise en compte de l'aspect psychologique de cette thérapeutique permet d'améliorer considérablement les résultats des

traitements traditionnels et il serait souhaitable d'y faire appel surtout dans les cas sérieux en sachant proposer la chose avec tact.

Cette conférence conduite par le Dr Luc Chikhani, spécialiste renommé de cette question, et son compère Jacques Dichamp nous a comblés. Oui, le SADAM est un sujet rebattu, mais il n'est pas une fatalité. Il existe des thérapeutiques efficaces qui reposent d'abord sur une base solide en anatomie et physiologie de l'articulation temporo-mandibulaire dont a parlé magistralement Christian Vacher au sens propre comme au sens figuré. Enfin, l'approche psychologique reste un peu trop oubliée des omnipraticiens qui ne peuvent cependant pas occulter que leurs patients atteints de ces désordres fonctionnels sont de grands stressés. Nous reverrons le Docteur Luc Chikhani aux commandes pour une nouvelle séance au mois de décembre sur «Les complications en chirurgie préimplantaire» : sujet d'actualité «brûlant» avec comme toujours, des conférenciers de renom avec qui nous vous attendons toujours aussi nombreux pour vivre ces temps forts de notre formation continue. ■

Pour s'abonner, composer le :

tél. + 33 (0)1 69 18 15 14 - fax + 33 (0)1 69 86 06 78

4 NUMÉROS(*)

France et Union Européenne		
<i>version papier + version électronique</i>	199 €	<i>version électronique seule</i> 175 €
Étudiant* : France et Union Européenne		
(* sur présentation d'une attestation)		
<i>version papier + version électronique</i>	119 €	<i>version électronique seule</i> 105 €
Reste du monde		
<i>version papier + version électronique</i>	229 €	<i>version électronique seule</i> 146 €
Membre de l'AEOS	179 €	
Prix au numéro	65 €	Frais de port au numéro 4 €
Frais d'envoi par avion	49 €	

(*) Offre valable jusqu'au 31/10/09

Réglé la somme de le

Chèque bancaire / postal N° ou carte N°

(Partie à conserver)

(Partie à joindre à tout règlement)

Je souhaite m'abonner pour à la Revue AOS

Je souhaite prolonger mon abonnement pour à la Revue AOS

MODE DE PAIEMENT :

Paiement effectué **par chèque** à l'ordre de : **EDP Sciences - REVUE AOS**
 17 avenue du Hoggar - P.A. de Courtabœuf
 B.P. 112 - 91944 Les Ulis Cedex A (France)
 Tél. + 33 (0)1 69 18 15 14 - Fax + 33 (0)1 69 86 06 78
 e-mail : abonnements@edpsciences.org

Paiement **par carte bancaire** : Carte Visa Master Card

N°

Noter ici les 3 derniers chiffres situés au dos de la carte

Date d'expiration

Signature obligatoire

VOTRE ADRESSE :

Vous êtes : Chirurgien-Dentiste Stomatologue Orthodontiste Autre : précisez

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal Ville

Tél Fax E-mail

DIRECTEUR DE LA PUBLICATION :

Hubert Ouvrard, Président de l'Académie Nationale de Chirurgie Dentaire

RÉDACTEUR EN CHEF :

Marc Bert, Docteur en Sciences Odontologiques ; Expert près la Cour d'Appel de Paris

RÉDACTEUR EN CHEF ADJOINT :

Thierry Piral, Chirurgien maxillo-facial, Stomatologiste, Paris

COMITÉ DE RÉDACTION :

Jacques-Charles Bertrand, Professeur à la Faculté de Médecine, Stomatologiste des Hôpitaux de Paris ■ Alain Béry, Maître de Conférences à la Faculté de Chirurgie Dentaire Paris VII ■ Pierre Bordais, Stomatologiste des Hôpitaux de Paris ■ Jean Buquet, Docteur en Sciences Odontologiques ■ Jean Chauvé, Hôpital Robert Debré ■ Yves Commissionat, Professeur au Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris ■ Patrick Fellus, Attaché-consultant à l'Hôpital Robert Debré ■ Marguerite-Marie Landru, Maître de Conférences à la Faculté de Chirurgie Dentaire de Paris V ■ Jean Meyer, Maître de Conférences à la Faculté de Chirurgie Dentaire Paris V ■ Guy Princ, Stomatologiste des Hôpitaux de Paris ■ Jean-Michel Stroumza, ex-assistant à la Faculté de Chirurgie Dentaire de Paris VII ■ Christian Vacher, Maître de Conférence en Anatomie à la Faculté de médecine Xavier Bichat

FONDATEURS :

R. Bataille[†], P. Cernéa[†], R.-R. Rigolet[†], J. Ouvrard[†]

COMITÉ DE LECTURE :

Christophe Bonnefoy ■ Caroline Bozon ■ Danièle Buch ■ Jacques Dichamp ■ Estelle Favre ■ Thierry Guérin ■ Frédéric Larché ■ Jean-François Legrand ■ Frank Levavasseur ■ Jean-Pierre Lezy ■ Hervé Missistrano ■ Gérard Pasquet ■ Valérie Travert

Éditées

sous les auspices

de l'Association

d'Enseignement

d'Odontologie

et de Stomatologie

ADMINISTRATION, RÉDACTION : S.I.D. - EDP Sciences - 9, rue Christine - 75006 Paris

Tél. + 33 (0)1 43 29 31 01 - Fax + 33 (0)1 43 29 32 62 - e-mail : editionsid@orange.fr

DIRECTEUR : Fatima LANCOU, responsable du pôle dentaire

SECRÉTARIAT DE RÉDACTION : S.I.D. - EDP Sciences - 9, rue Christine - 75006 Paris

Tél. + 33 (0)1 43 29 31 01 - Fax + 33 (0)1 43 29 32 62

PUBLICITÉ : S.I.D. - EDP Sciences - 9, rue Christine - 75006 Paris

Tél. + 33 (0)1 43 29 31 01 - Fax + 33 (0)1 43 29 32 62 - e-mail : sidedition@orange.fr

ABONNEMENTS : EDP SCIENCES - 17 avenue du Hoggar - P.A. de Courtabœuf - B.P. 112

91944 Les Ulis Cedex A (France) - Tél. + 33 (0)1 69 18 15 14 - Fax + 33 (0)1 69 86 06 78

e-mail : abonnements@edpsciences.org

IMPRESSION : Imprimerie Régionale - B.P. 10 - 29380 Bannalec - Tél. 02 98 39 56 06 - Fax 02 98 39 46 81 -

e-mail : impr.reg.29@wanadoo.fr

Revue trimestrielle • FR ISSN 0001-7817 • Commission paritaire n° 1109 T 81202 • Dépôt légal : décembre 2008

**Correspondance
et publicité :**

aos

S.I.D. - EDP Sciences

9, rue Christine

75006 Paris

Tél. 01 43 29 31 01

Fax 01 43 29 32 62

TARIF DES ABONNEMENTS (4 NUMÉROS)(*)

France et Union Européenne <i>version papier + version électronique</i>	199 €	<i>version électronique seule</i>	175 €
Étudiant* : France et Union Européenne <i>(* sur présentation d'une attestation)</i> <i>version papier + version électronique</i>	119 €	<i>version électronique seule</i>	105 €
Reste du monde <i>version papier + version électronique</i>	229 €	<i>version électronique seule</i>	146 €
Membre de l'AEOS	179 €		
Prix au numéro	65 €	Frais de port au numéro	4 €
Frais d'envoi par avion	49 €		

(*) Offre valable jusqu'au 31/10/09

Pour s'abonner, composer le : tél. + 33 (0)1 69 18 15 14 - fax + 33 (0)1 69 86 06 78.

Conformément à la loi du 6/01/78, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Par notre intermédiaire, vous pouvez être amené à recevoir des propositions d'autres sociétés. Si vous ne le souhaitez pas, il vous suffit de nous écrire (*Actualités Odonto-Stomatologiques* - S.I.D. - EDP Sciences - 9, rue Christine - 75006 Paris) en nous indiquant vos nom, prénom et adresse.

Les numéros sont routés aux abonnés avec un encart jeté.

La reproduction (même partielle) des articles parus dans les «Actualités Odonto-Stomatologiques» est subordonnée à l'autorisation de la revue.

Les articles publiés n'engagent que la responsabilité de leurs auteurs.

© Actualités Odonto-Stomatologiques, Paris, 2008