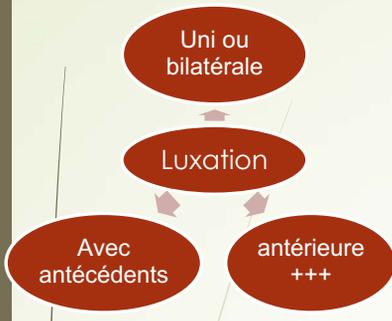


Luxation temporo-mandibulaire

Cas clinique

S. BENKOUISSEM, H. Ikhlef, A. Benhmad, D. Slimani, M. Boulanane
 Service de chirurgie Maxillo-faciale CHU de Bejaia, Algérie
 Email: samia.benkouissem@univ-bejaia.dz



Introduction

- La luxation temporo-mandibulaire est définie comme étant la perte permanente des rapports anatomiques entre le condyle mandibulaire et le condyle temporale
- De multiples techniques chirurgicales ont été décrites

Causes

- Ouverture buccale excessive
- Traumatismes
- Spasme musculaire (stress, bruxisme)
- Hyper laxité ligamentaire

Cas clinique

- Il s'agit de M.M. âgé de 39 ans : il consulte souvent aux urgences maxillo-faciales pour luxation bilatérale au rythme approximatif de 21 jours à un mois
- L'examen clinique :
 - Bouche entrouverte avec impossibilité de fermeture
 - Apparition de douleur progressive
 - Difficulté d'élocution
 - Tendance à baver
 - La palpation des ATM : cavité glénoïde vide
 - C'est un édenté totale
- Sous anxiolytiques
- Bénéficiant ➔ réduction par la manœuvre de Nélaton
- Invalidité ➔ traitement chirurgical bilatérale : butée de Dautry avec ostéosynthèse par plaque visée
- Les suites opératoires ont été favorable :
- Pas de paralysie faciale
- Pas de récurrence de la luxation
- Le recul est de 2 ans

Discussion

- Notre conduite à tenir devant les luxations est similaire à ce qui a été décrit dans la littérature
- Les luxations non invalidantes sont réduite par la manœuvre de Nélaton, placé une fronde mentonnière pour une période de 5 jours pour limités les mouvements de l'ATM, alimentation liquide, ne pas ouvrir la bouche en grand pendant une semaine
- Traité l'origine des tensions musculaires
- Dispositif occlusal (si origine musculaire) : gouttière de surélévation occlusale
- Pour le traitement chirurgicale : si l'origine est articulaire (selon les écoles : indications relatives et absolues)
- Vont de l'arthroscopie et l'arthrocentèse jusqu'à l'arthrotomie (repositionnement du ménisque, remplacement du ménisque, buttés osseuses...)

Conclusion

- Quelques soit la variété de la luxation temporo-mandibulaire, cette pathologie n'est pas fréquente cependant elle est très invalidante, la prise en charge est multidisciplinaires

Bibliographie :

Kiehncl.Menisectomy for internal derangement of temporomandibular joint.Am j vol 83, p364 – 373.
 Revue de stomatologie et de chirurgie maxillo-faciale vol 107.issue 6.dec 2006. p436-440.
 Technique en chirurgie maxillo-faciale et plastique de la face springer-verlan, paris 2010.