

DAM – Urgence : butée occlusale postérieure souple

Mlle Ame... (13 ans) : consultation en urgence pour blocage à l'ouverture récent, fortement douloureux :

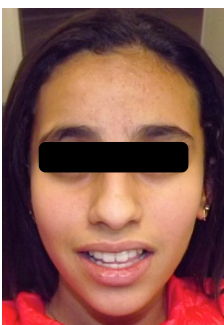
- ouverture à 10 mm douloureuse, diductions limitées douloureuses
- Jeune patiente hyperlaxe
- Palpation latérale gauche (ATM, masséter) : douleur +++
- impossible de faire serrer la patiente en OIM ou sur des cotons (trop algique), le diagnostic différentiel (myalgie? capsulite? est impossible). Pas assez d'ouverture pour réaliser un collage postérieur
- la radiographie panoramique ne montre pas d'altération structurelle (fracture ? infection ? Etc...)
- Pas de signes de maladies systémiques

Diagnostic

DAM articulaire (hypothèse traumatique) ATM gauche « entorse », la limitation est fortement liée à des contractions musculaires réflexes

Prise en charge :

- Urgence : mise au repos mandibulaire, massage doux, alimentation souple
- butée occlusale molle : port continu en dehors des repas
- Réévaluation à trois jours



- La mise en place du dispositif procure un soulagement instantané par la possibilité de stabilisation mandibulaire non douloureuse
- La patiente ne s'est pas présentée au rdv de suivi, la mère disant par téléphone qu'elle allait beaucoup mieux.

La butée occlusale postérieure souple peut-être indiquée, uniquement en urgence dans des cas de douleurs/blocages intenses. La mise en œuvre est très rapide, plus simple que la réalisation d'une butée occlusale antérieure en résine. Elle ne doit être portée que quelques jours du fait du risque de migrations dentaires induites.