

Nom / N° de dossier : GREG

x femme Age : 30 ans

Motifs de consultation :

douleurs ATM gauche, Limitation importante de l'ouverture buccale

Historique

Pas d'historique traumatique, Pas de troubles articulaires systémiques

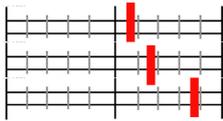
Rhinite Allergique, parafonctions modérées

Perte des coiffes sur 36,37 depuis 2 à 3 ans.

Bilan dentaire nombreux soins dentaires

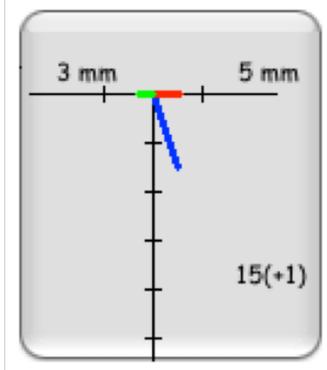
Traitement étendu à envisager : prothétique : compensation des édentements

troubles du sommeil, Posture ventrale de sommeil, cervicalgie chronique



- Bruits :** 6/10 crépitation gauche, Claquement tardif ATM droite
- Algie :** 7/10 algie ATM gauche provoquée, spontanée
- Dysfonction :** 9/10 limitation douloureuse

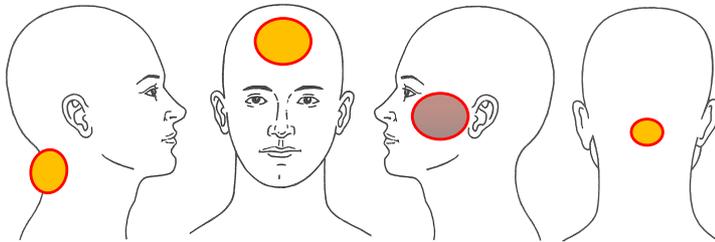
Cinématique mandibulaire



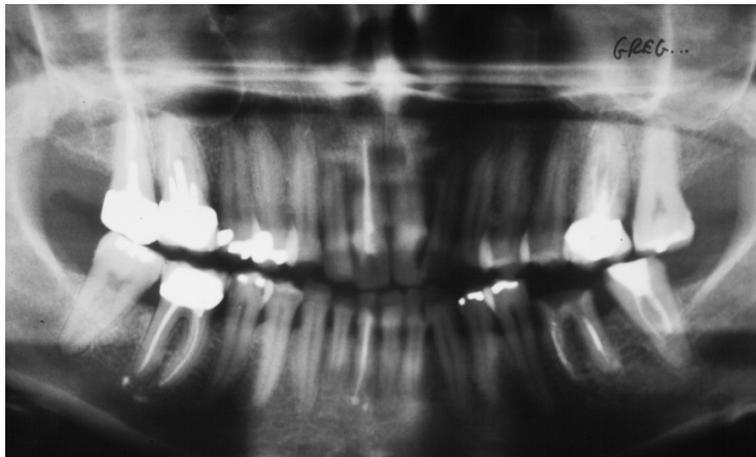
Muscles : muscles élévateur peu toniques, anomalie posture linguale, ventilation orale fréquente

ATM : Capsulite ATM gauche

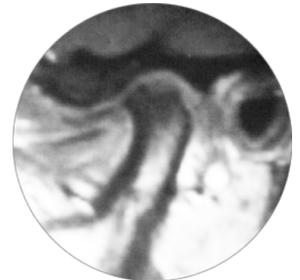
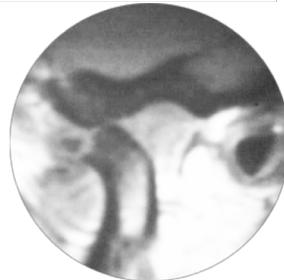
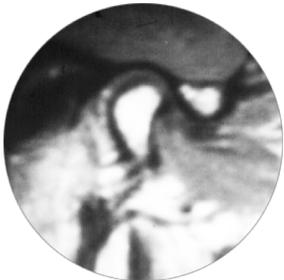
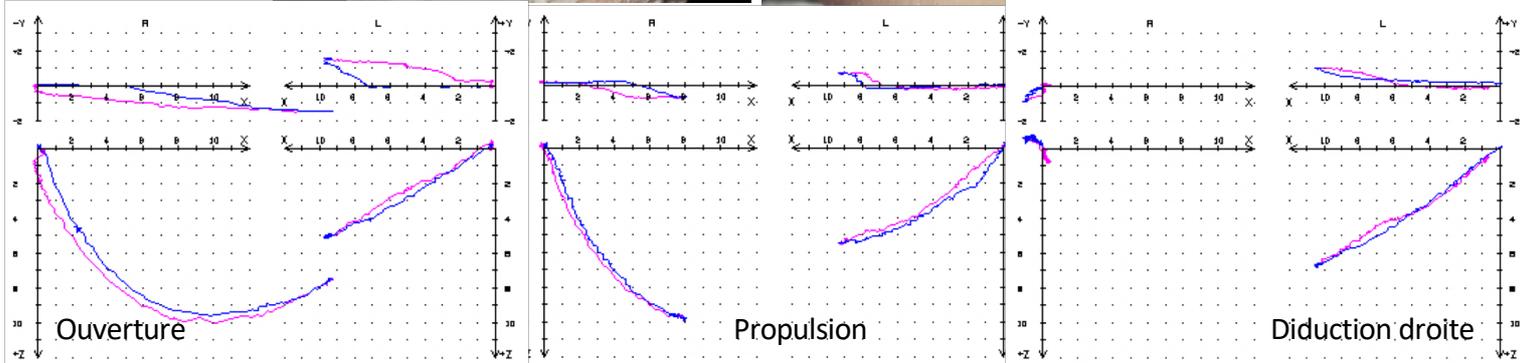
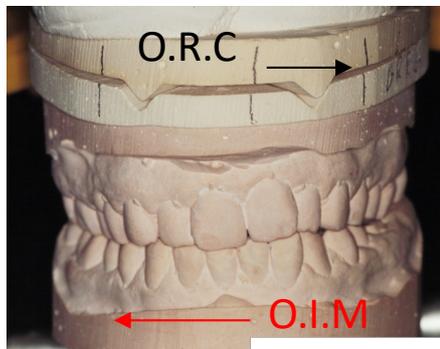
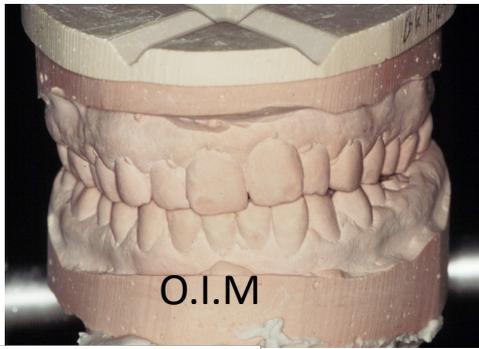
Douleur : Cervicalgie chronique, céphalées frontales fréquentes



Les trois panoramiques illustrent la cascade des extractions des molaires maxillaires gauche



O.I.M



Coupes IRM para-sagittales : ATM droite en OIM ATM droite bouche ouverte
-ATM droite : grade O/I

ATM gauche bouche ouverte ATM gauche en OIM
ATM gauche : désunion condylo-discale grade IV

Occlusion :

- calage** : insuffisance de calage postérieur gauche
- centrage** : décentrage transversal en OIM vers la droite droit (1 mm) (secondaire suite à dysplasie ATM G)
- guidage** : Guidage antérieur insuffisant

Hypothèses diagnostiques :

DAM primaire articulaire (désunion condylo-discale) : ATM G : grade IV
insuffisance de calage gauche

Facteurs étiopathogéniques probables :

Ventilation orale primaire. L'inocclusion antérieure, le décentrage ont été accentués par le recul condylien gauche
Céphalées de tensions, crispations. Surtout pas d'équilibration en Relation Centrée
Trauma : l'hypothèse n'est pas nulle mais elle n'a pas été identifiée

Orientations thérapeutiques :

- Conseils comportementaux
- Gouttière de myo-résolution le temps d'obtenir une meilleur ouverture
- Gouttière de décompression (pour gagner un peu de place), puis décompression sur provisoire 36,37
- Elongation coronaire 36,37
- Collage 13,23, équilibration occlusale, Restaurations composites antérieurs
- Coiffe 16,36,37,46,16,17

