

Nom / N° de dossier : ClaireC femme Age : 17 ans

Motifs de consultation

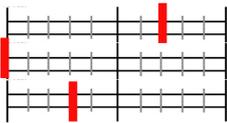
- Bruits A.T.M plus marqués à gauche
- Gêne fonctionnelle

Historique :

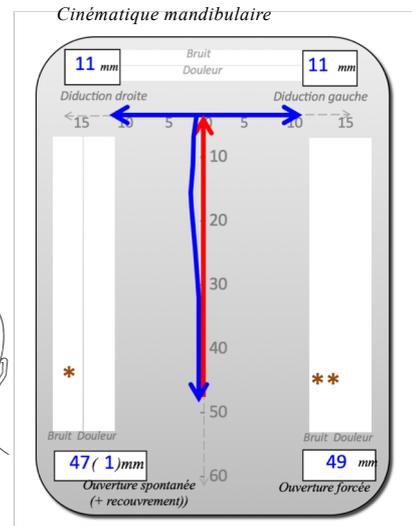
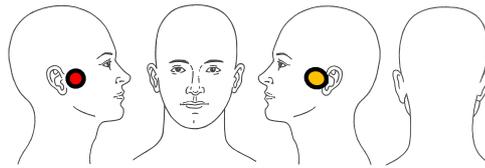
- Traitement d'orthodontie à 10-12 ans
- Prise en charge pour troubles émotionnels

Signes et symptômes :

- A.T.M : claquements bilatéraux en fin d'ouverture, laxité systémique
- Légère densité masséterine, crispations modérées



- Bruits : 7/10
- Algie : 0/10
- Dysfonction : 3/10



Muscles : Densité masséterine modérée
ATM : hyperlaxité ligamentaire nette, Asymétrie faciale

Dents : saines, naturelles

Occlusion

Centrage :

- Léger décentrage O.I.M-O.R.C transversal avec prématurité sur 24/34
- Important différentiel sagittal O.I.M-O.R.C : 1,5 mm à 2 mm.

Calage :

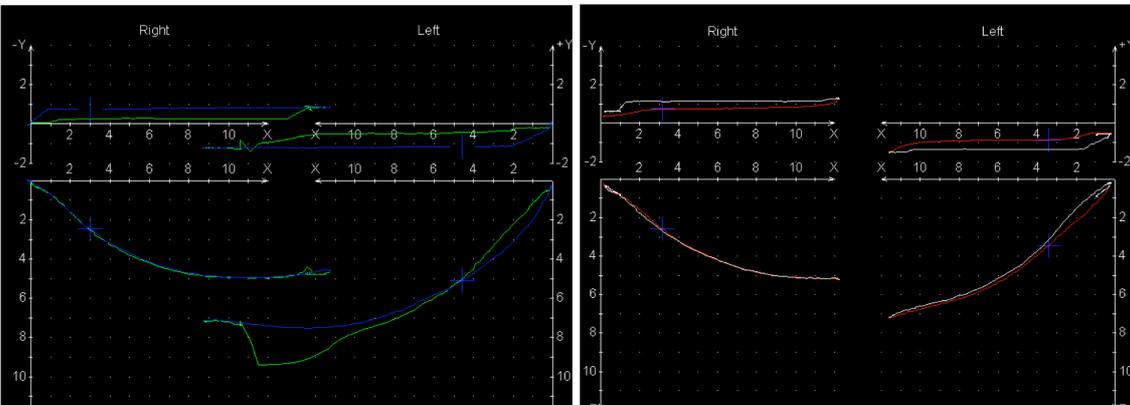
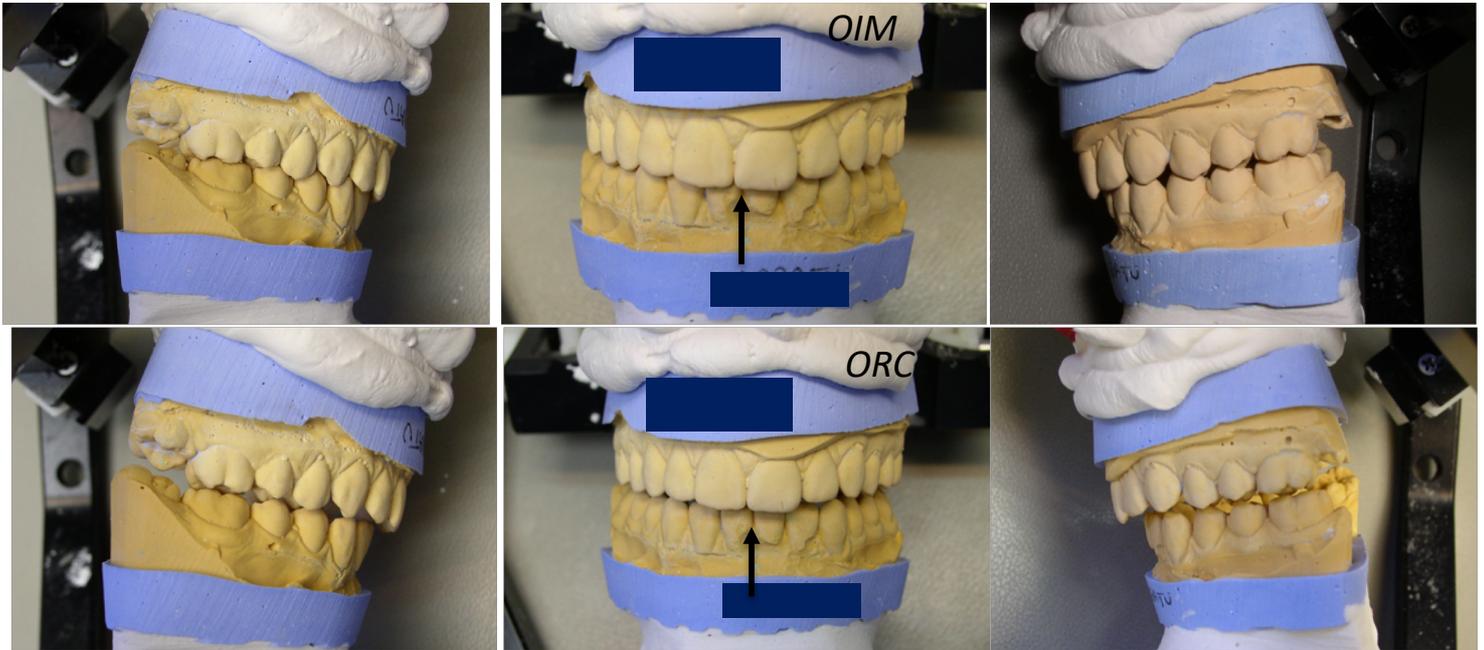
- Insuffisance bilatérale plus marquée à gauche: occlusion dent/dent à gauche, 7 absentes ou en inoclusion

Guidage :

- Pas d'anomalie majeure à partir de l'O.I.M , mais le différentiel O.I.M/O.RC important n'est pas bien stabilisé par un guidage anti-rétraction peu efficace (prématurité 24-34).



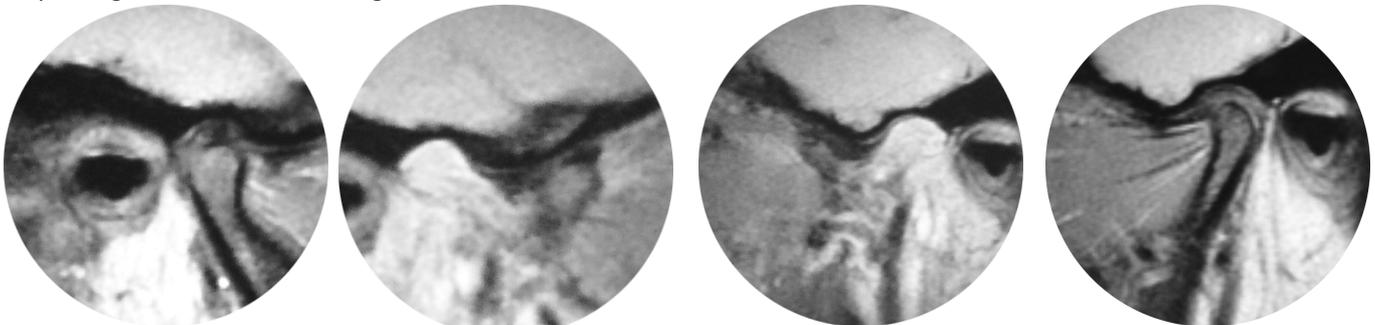
Prématurité sur 24-34



Condylographie :
ouverture-fermeture,
propulsion-rétropulsion

Claquement gauche de
subluxation en fin d'ouverture

IRM parasagittale des ATM droite et gauche, en OIM et en ouverture



Diagnostic : DTM musculo-articulaire (grade II gauche, 0-I droit, avec hyperlaxité)

Axe I : DTM musculo-articulaire (grade II gauche, 0-I droit, avec hyperlaxité)

Axe II : Crispations dans un contexte de tensions émotionnelles modérées, Crispations

Axe III : Terrain : laxité ligamentaire systémique, Inversion de courbure cervicale

Conduite à tenir

1. Rééducation comportementale des crispations
2. Gymnothérapie pour favoriser le remodelage de l'A.T.M gauche
3. Favoriser une mastication bilatérale alternée
4. Ne pas envisager une correction du décalage O.R.C/ O.I.M ; équilibrage difficile, elle nécessiterait une correction orthodontique majeure, Il n'y a pas de décentrage transversal, mais un différentiel certes important, mais sagittal
5. Optimiser les fonctions occlusales à partir de l'O.I.M existante : Renforcer l'O.I.M par collage en particulier sur les 7, la correction de l'occlusion dent/dent est difficile à réaliser.
6. Réévaluer à 6 mois