



JEAN DELAIRE CONGRESS

*A universal concept
for better diagnosis
and treatment*

June
8-10, 2023

> Nantes

Cité des Congrès

Organised by the
JEAN DELAIRE INSTITUTE

La rééducation des Dysfonctions Temporo-Mandibulaires

Auteurs :

Frédérique Bigot



Institutions :

Kinésithérapeute oro-maxillo-faciale, Paris, France

Résumé:

La rééducation des articulations temporo-mandibulaires est à inclure dans une problématique plus globale. Quelle est la problématique ? La prise en charge rééducative des perturbations mandibulaires ne se limite pas à des soins localisés sur une seule ou même deux articulations reliées. La mobilité mandibulaire peut être perturbée sur le plan quantitatif. Sont alors observés des déficits d'amplitude dans les trois axes de mobilité. Des asymétries de diduction peuvent être mesurées. Sur le plan qualitatif, l'asymétrie de vitesse de déplacement des condyles se manifeste par exemple pour des ouvertures buccales avec des mouvements déviés en arc de cercle, latéralement, en Z, en baïonnette. Le disque articulaire accompagne de façon

anarchique le condyle, s'en suivent divers bruits articulaires, craquements, claquements, grincements.

Quel est le mode de fonctionnement de la kinésithérapie oro-maxillo-faciale sur ce sujet ?

La prise en charge est globale. Tout d'abord la prophylaxie vis-à-vis du danger pour les gestes amenant des déplacements brusques de grandes amplitudes est expliquée. La normalité de la désocclusion dentaire expliquée. Ensuite rééducation pratique ventilation/ déglutition physiologique, les deux praxies vitales indissociables et incontournables. La mastication physiologique unilatérale alternée est recherchée. La mobilité mandibulaire sera travaillée dans les trois axes. Ce travail est strictement actif, sous surveillance visuelle. Ces mouvements mandibulaires lents nécessitent de fins réglages des contractions/ décontractions des muscles masticateurs et supra-hyoïdiens. Les mouvements sont limités aux amplitudes indolores, sans bruits articulaires, sans forcer. Lorsque disque et condyle reprennent un déplacement synchrone le gain d'amplitude vient progressivement