Projet Canadien des Guides de Pratique Chiropratique

Résumé du clinicien - Troubles temporo-mandibulaires

Les troubles temporo-mandibulaires comprennent un groupe d'affections qui affectent les muscles masticateurs, l'articulation temporo-mandibulaire et ses structures environnantes. Les troubles temporo-mandibulaires comprennent les entorses et les foulures. Les troubles temporo-mandibulaires peuvent se manifester par des douleurs, des bruits articulaires anormaux, des mouvements limités de la mâchoire et une sensibilité articulaire/musculaire.

Examen ciblé

1. Histoire du patient

- Évaluer le niveau de préoccupation pour les principales pathologies structurelles ou autres. Si nécessaire, référez-vous à un fournisseur de soins de santé approprié.
- Identifiez et évaluez les autres conditions et comorbidités. Gérez en utilisant des parcours de soins appropriés.
- Abordez les facteurs pronostiques qui peuvent retarder le rétablissement.

Des pathologies structurelles ou autres majeures peuvent être suspectées avec certains signes et symptômes (drapeaux rouges) dont:

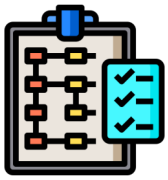
- Fracture de la mandibule (gonflement, malocclusion, mouvements limités), luxation du condyle mandibulaire (spasme musculaire, incapacité à fermer la bouche, anxiété), fracture/luxation de la colonne cervicale (règle C-spine canadienne positive), cancer (antécédents cancer, perte de poids inattendue, douleur nocturne, âge > 50 ans), infection (fièvre, utilisation de drogues par voie intraveineuse, infection récente), fractures ostéoporotiques (antécédents d'ostéoporose, utilisation de corticostéroïdes, âge avancé)

Exemples d'autres conditions / comorbidités:

- Conditions physiques: douleurs au cou, le mal de tête
- Conditions psychologiques: dépression, anxiété
- Comorbidités: diabète, maladies cardiaques

Exemples de facteurs pronostiques susceptibles de retarder la guérison:

- Symptômes de dépression ou d'anxiété, stratégies d'adaptation passives, insatisfaction au travail, taux élevé d'incapacité auto-déclarée, contestés demandes d'indemnisation, somatisation



2. Physical Examination

- Évaluer les niveaux de préoccupation concernant les principales pathologies structurelles ou autres.
- Évaluez l'articulation temporo-mandibulaire et l'amplitude de mouvement cervicale.
- Effectuez des tests orthopédiques et palpez la zone.

3. Management

- Offrir des informations sur la nature, la gestion et l'évolution des troubles temporo-mandibulaires.
- Rassurer le patient sur le caractère bénin et spontanément résolutif des troubles temporo-mandibulaires et renforcer l'importance de maintenir les activités de la vie quotidienne.
- Discutez de la gamme d'interventions efficaces avec le patient et, ensemble, sélectionnez une intervention thérapeutique.

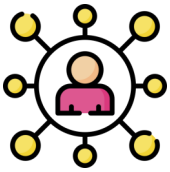
4. Réévaluation et décharge

- Réévaluer le patient à chaque visite pour déterminer si: (1) des soins supplémentaires sont nécessaires; (2) la condition s'aggrave; ou (3) le patient s'est rétabli.
- Surveillez les facteurs émergents susceptibles de retarder la récupération.

Intégrer les mesures des résultats lors de l'évaluation et de la surveillance des patients pour la gravité de la douleur, la fonction et les comorbidités

- Self-rated Recovery Question
- SF-12
- Patient Specific Functional Scale
- Headache Disability Index
- Pittsburgh Sleep Quality Index

Cliquez ici pour plus de mesures de résultats *mesures de résultats*



5. Références et collaboration

- Référer le patient à un professional de la santé approprié pour une évaluation plus poussée à tout moment pendant ses soins s'il développe des symptômes qui s'aggravent ou de nouveaux symptômes physiques ou psychologiques.

Recommandations thérapeutiques - Troubles temporo-mandibulaires d'apparition récente (durée des symptômes ≤ 3 mois)

La plupart des personnes atteintes de troubles temporo-mandibulaires se rétablissent d'elles-mêmes quelques semaines après la blessure. Cependant, il est recommandé que les éléments suivants soient effectués dans le cadre des soins cliniques standard:

- surveiller les symptoms
- rassurer sur la nature de la douleur
- encourager le maintien des activités de la vie quotidienne

Recommandations thérapeutiques - Troubles temporo-mandibulaires persistants (> 3 mois de durée des symptômes)

Offrir une éducation structurée au patient (conseils pour rester actif, rassurer, promouvoir et faciliter le retour au travail et aux activités normales, conseils d'autosoins) et l'une des interventions thérapeutiques suivantes*:

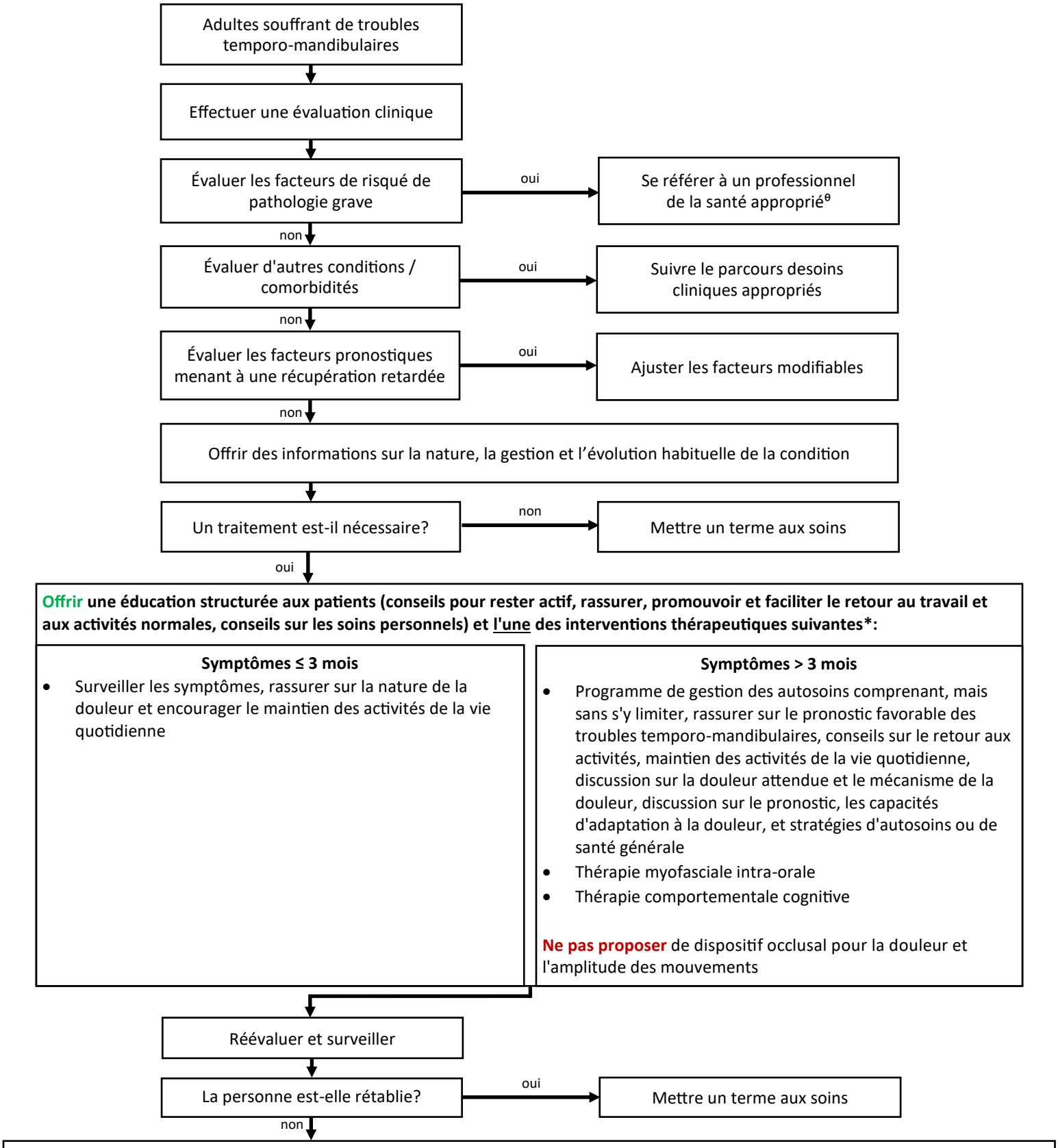
Envisager un programme de gestion des autosoins comprenant, mais sans s'y limiter, une assurance sur le pronostic favorable des troubles temporo-mandibulaires, des conseils sur le retour aux activités, le maintien des activités de la vie quotidienne, une discussion sur la douleur attendue et le mécanisme de la douleur, une discussion sur le pronostic, les capacités d'adaptation à la douleur , et les stratégies d'autosoins ou de santé générale
Envisager une thérapie myofasciale intra-orale
Envisagez une thérapie cognitivo-comportementale

Ne pas proposer[‡] de dispositifs occlusaux pour la douleur et l'amplitude des mouvements[1]

*La ligne directrice n'inclut pas les interventions pour lesquelles il existe un manque de preuves d'efficacité. L'ordre des interventions ne reflète pas la supériorité de l'efficacité
[‡]Les interventions qui ne devraient pas être proposées (Ne pas proposer) n'apportent aucun bénéfice au-delà du placebo/simulé (c.-à-d., différences statistiquement significatives et cliniquement importantes entre les groupes en faveur du placebo/simulé) ou parce qu'elles sont nocives (c.-à-d. événements indésirables graves ou fréquence élevée de événements indésirables)
[1]L'intervention n'apporte aucun avantage supplémentaire

Côté P, Shearer H, Ameis A, Carroll L, Mior M, Nordin M and the OPTIMa Collaboration. Enabling recovery from common traffic injuries: A focus on the injured person (section 8). Centre for Disability Prevention and Rehabilitation. January 31, 2015.

Parcours de soins pour la prise en charge des troubles temporo-mandibulaires



1. Récupération incomplète: pour les symptômes ≥ 3 mois, initier un protocole persistant; récupération incomplète après un protocole persistant, référer au fournisseur de soins de santé approprié
2. Changement majeur des symptômes (symptômes physiques ou psychologiques nouveaux ou qui s'aggravent): référer au professionnel de la santé

[θ]Référence à un professionnel de santé approprié qui est autorisé à prendre les mesures appropriées et à initier des examens complémentaires

*La ligne directrice n'inclut pas les interventions pour lesquelles il existe un manque de preuves d'efficacité. L'ordre des interventions ne reflète pas la supériorité de l'efficacité

Projet Canadien des Guides de Pratique Chiropratique
PROMOUVOIR L'EXCELLENCE DANS LES SOINS CHIROPRATIQUE
IDRR INSTITUTE FOR DISABILITY AND REHABILITATION RESEARCH
OntarioTech UNIVERSITY