

## COMMUNICATION

---

### **Une limitation de l'ouverture buccale inexpliquée : la maladie de Langenbeck**

Canonica M, Princ G  
*Groupe hospitalier Paris Saint Joseph, Paris*

#### Introduction

La maladie de Langenbeck est une pathologie rare responsable d'une constriction permanente des mâchoires.

Elle correspond à une hypertrophie bilatérale des processus coronoïdes qui viennent heurter l'os zygomatique à l'ouverture buccale. Elle est à distinguer de la maladie de Jacob qui correspond à une hyperostose de la face postérieure de l'os zygomatique.

#### Observation

Il s'agit d'un adolescent de 16 ans adressé initialement par son chirurgien-dentiste pour une limitation de l'ouverture buccale inexpliquée depuis 3 ans.

A l'interrogatoire, la limitation de l'ouverture buccale est en réalité plus ancienne. Le patient présente également des douleurs et des bruits articulaires au niveau des articulations temporo-mandibulaires.

L'ouverture buccale est de 22 mm.

Il a porté une gouttière avec un plan rétro incisif de désenclavement prémolo-molaire pendant quelques mois mais sans résultat. Plusieurs séances de kinésithérapie se sont aussi avérées inefficaces.

Le conebeam montre une limitation de la translation des condyles mandibulaires.

Il a donc été décidé de compléter le bilan par une IRM et une TDM 3D. L'IRM visualise un déplacement limité des ménisques sans pouvoir en tirer de conclusion. La TDM 3D montre une hypertrophie bilatérale des processus coronoïdes entravant l'ouverture buccale.

Le diagnostic de maladie de Langenbeck est alors posé. L'intervention chirurgicale est programmée sous anesthésie générale. Une coronoïdectomie bilatérale par voie endobuccale est réalisée. L'examen anatomo-pathologique des pièces opératoires confirme la présence d'une hypertrophie osseuse sans anomalie structurale. Les résultats post-opératoires immédiats ont été peu concluants, mais après 3 semaines et grâce à plusieurs séances de kinésithérapie l'ouverture buccale est de 36 mm.

#### Commentaires

Les autres causes de constriction permanente des mâchoires chez un adolescent sont discutées. Une revue de la littérature complète la présentation.

Conclusion

Il est intéressant de connaître des pathologies telles que la maladie de Langenbeck et la maladie de Jacob et de les rechercher dans les limitations de l'ouverture buccale anciennes chez des patients sans antécédent : radiothérapie, fracture du condyle...

Nom et adresse du conférencier

**Marion CANONICA**

Groupe hospitalier Paris Saint Joseph

185 rue Raymond Losserand

75014 Paris (France)

marion\_ka@hotmail.com