

COMMUNICATION

Luxation bilatérale de l'articulation temporo-mandibulaire chez l'enfant

L. Sicard (Paris), A.B. Kaddour (Paris), D. O'Hana (Paris), R. Khonsari (Paris)

La luxation bilatérale non-traumatique de l'articulation temporo-mandibulaire est une pathologie aiguë qui peut évoluer vers la chronicité ou la récurrence. Chez l'enfant, peu de cas ont été rapportés dans la littérature et aucun protocole de prise en charge globale n'a été proposé à ce jour. 2 cas de luxation chronique de l'articulation temporo-mandibulaire chez le jeune enfant sont décrits et leur prise en charge discutée au vue des données issues de la littérature. Lors de la prise en charge de la phase aiguë, le protocole de sédation doit être particulièrement adapté au degré de coopération de l'enfant. La technique de réduction la plus utilisée reste celle de Nelaton. Le type de contention doit être également choisi au mieux pour permettre les fonctions de nutrition et la stabilité du dispositif. L'existence d'une chronicité doit orienter, selon les antécédents du patient, vers la recherche d'une pathologie neurologique, comportementale ou génétique. Les cas présentés sont associés pour l'un à une réponse comportementale d'opposition lors de l'alimentation, pour l'autre à des mouvements spastiques dans un contexte de dystonie. La prise en charge des récurrences sera celle de la pathologie sous-jacente, de manière médicamenteuse ou comportementale, le potentiel de croissance chez l'enfant limitant l'indication chirurgicale. Selon le contexte, l'usage d'injection de toxine botulique peut également être envisagée.