

# APPROCHE NEURO-SENSORIELLE DES HYPERTONIES DE L'APPAREIL MANDUCATEUR

1° Peu d'efficacité dans la prise en charge par la médecine traditionnelle :  
Motif de consultation fréquent en ostéopathie.

Douleur topographie masséter ou ATM, craquements / subluxation,  
blocage avec limitation d'ouverture

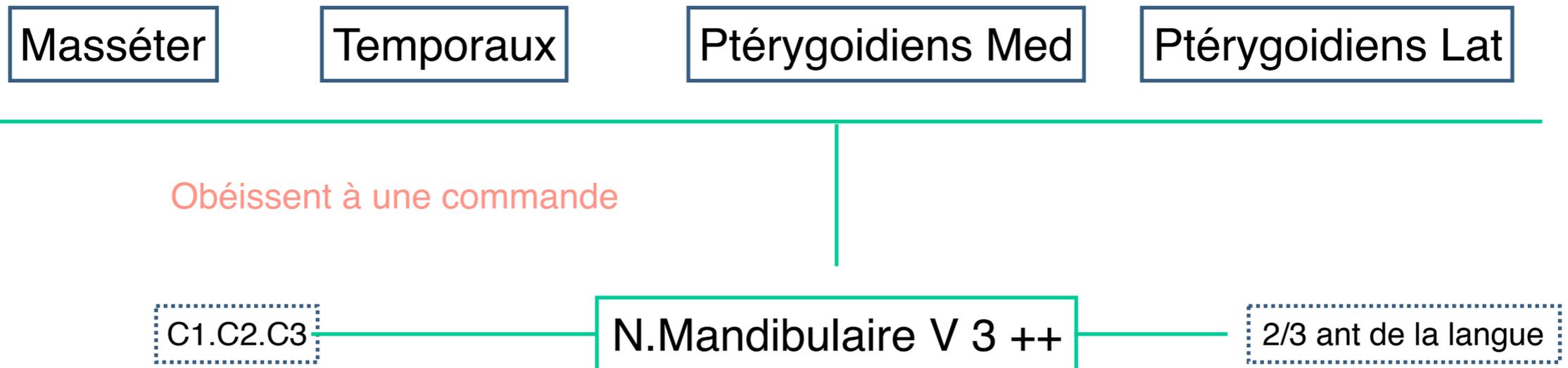
2° Parfois Bruxisme objectivé via d'autres motifs de consultation

Cervicalgies, torticolis matinales à répétition,  
migraines (frontales / temporales), acouphènes...

3° Pas de recette miracle pour le traitement

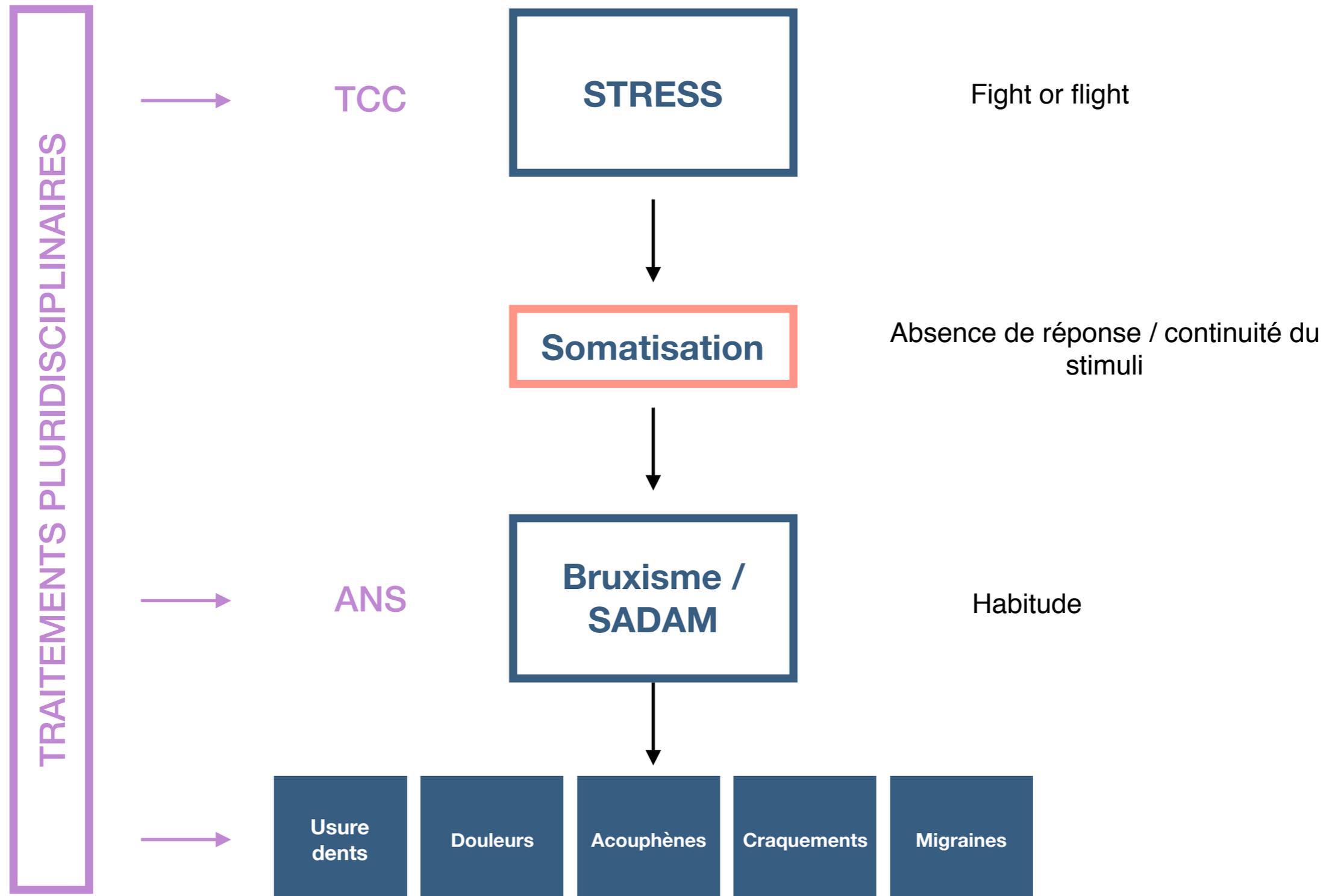
# LE BRUXISME : Un syndrome d'hypertonies musculaires

Principalement 8 muscles bilatéraux



Influx nerveux qui devient quasiment permanent

# LE BRUXISME : Origine



## POURQUOI l'hypertonie est elle présente ?

Et le somato-émotionnel dans tout ça...

Serres les dents ça va passer ?  
DOULEUR physique ou morale (autorité / discipline / liberté)

Impossibilité de répondre physiologiquement à un stress, la tension émotionnelle perdue.  
Pas de fuites ni de combats.  
ON SOMATISE (Vie pro / Vie perso)

L'homme ne se plaint pas !  
Permet d'éviter de sortir aucun son ou aucun cri de douleur.  
Rester silencieux, taire la douleur et prendre sur soi.

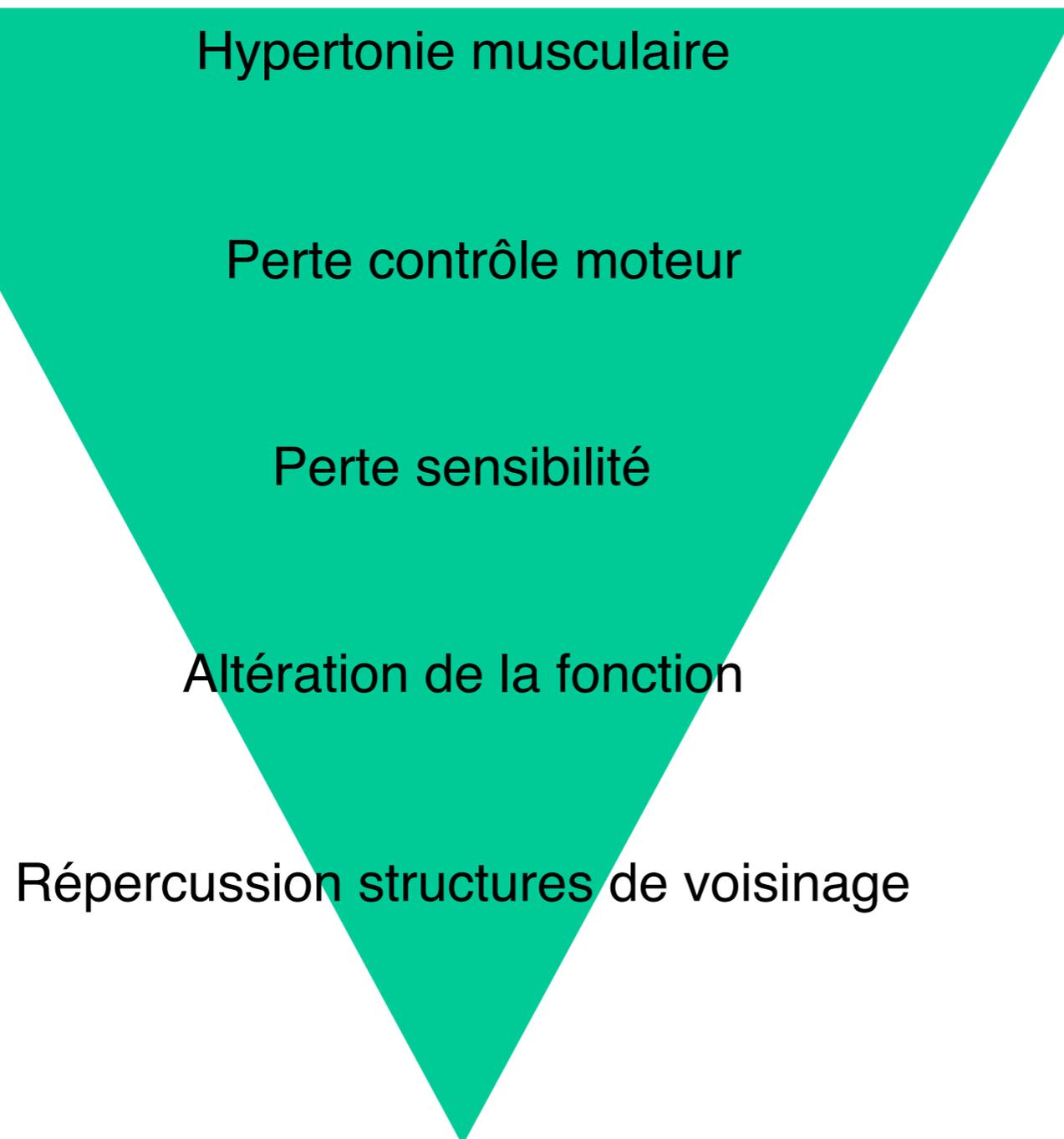
Statu Quo /  
Somatisation

BRUXE

Association entre une émotion, une difficulté ou une contrariété avec un mouvement physiologique.

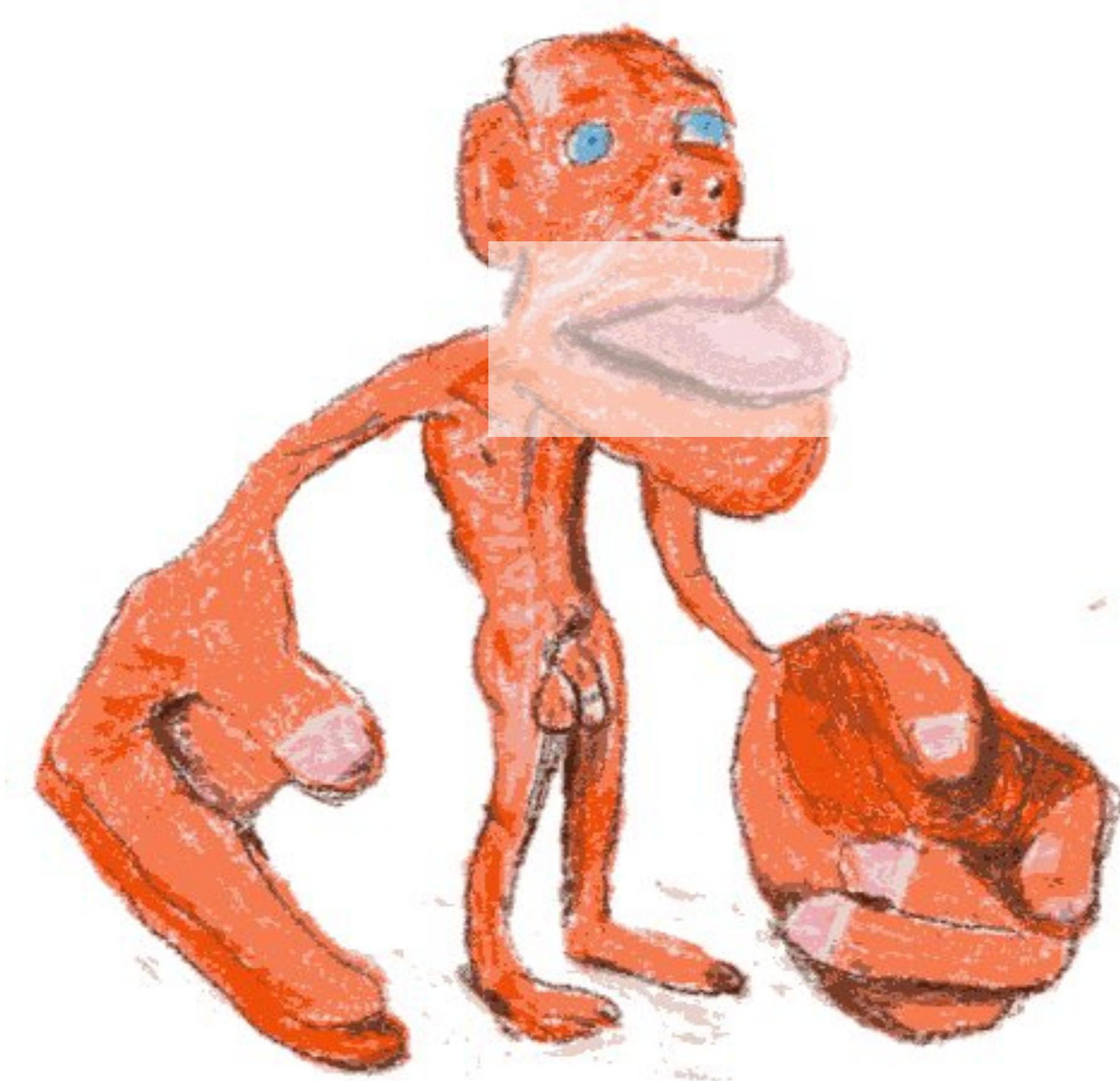
\* Habitude pouvant être acquise à tout stade de la vie ...

## REPERCUSSIONS NEGATIVES : éléments d'explication



Flou sur l'Homunculus / Désensibilisation  
Zone déconnectée

**Le « petit homme »** représentation des différentes parties du corps au niveau du cortex cérébral.



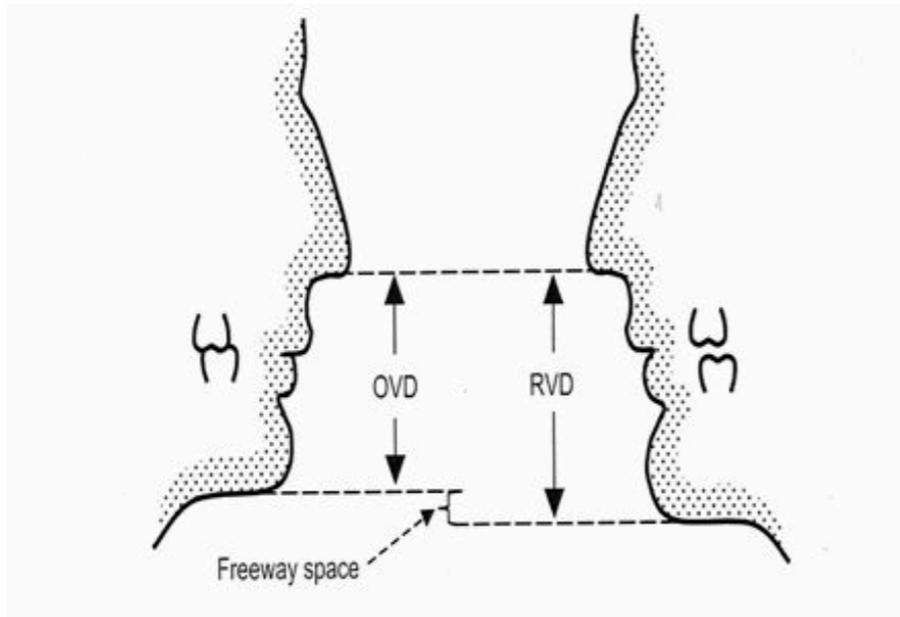
## NOTION DE FREE WAY SPACE

Espace de liberté entre les dents du haut et les dents du bas

### FREEWAY SPACE

The difference between the occlusal vertical dimension & the rest vertical dimension is the INTEROCCLUSAL DISTANCE referred to as the “FREEWAY SPACE.”

$VD \text{ at occlusion} = VD \text{ at rest} - \text{Freeway Space}$



**Point de contrôle**  
**Repère : Perte du Free Way Space**  
**FWS = Tonus musculaire adapté des muscles masticateurs**

## ANAMNESE

Avez vous la sensation de serrer les dents ou d'avoir souvent les dents en contact ?  
LA REPONSE EST SOUVENT NON !

## OBERVATION

Je demande au patient d'ouvrir la bouche :

- Recherche de craquements
- Recherche de baillonette
- Usure des dents
- Empreinte des dents sur la langue ou sur les joues

Leur montrer les signes renforce la « conscientisation ».



*Ouverture en baillonette*

# LE TRAVAIL DE PREVENTION DU CHIRURGIEN DENTISTE



*Emprunte des dents*



*Dents usées*

## TTT : Etape 1 - Diminuer l'hypertonie

CONSCIENTISER

ARRETEZ DE  
SERRER

RELACHER

MACHOIRE

200 fois par jour investiguer : Est-ce que mes dents sont en contact ?  
Outil / repère FWS.

Objectif : Casser les schémas neuronaux / diminuer l'hypertonie

Recherche permanente de l'espace de liberté entre dents du haut et dents du bas  
—> **Réapprentissage**

LANGUE

CERVICALES

CRANE

Schéma neurologique en place mais plasticité neuronale

!!!

Implication du patient pour casser l'habitude +++  
Travail actif

C'est une habitude !!!! 90 jours pour la changer  
Implication +++

## MODULATION DU FWS

### Capacité d'adaptation & Posture

Il n'y a pas seulement 2 position de la mâchoire

Haute et basse. Il peut y avoir une multitude de position en fonction des activités que l'on effectue et de notre posture.

(Chaines fonctionnelles musculaires)

### Déficit d'adaptation de la part du patient toujours à la recherche de la position basse.

Le patient se prive donc souvent de cette multitude de spectres parce qu'il est concentré à chercher cette position basse en permanence.

Le corps est une machine qui doit pouvoir s'adapter & compenser en permanence

# LA REEDUCATION NEURO SENSORIELLE

Réintégrer au mieux la fonction masticatoire en utilisant des mouvements physiologiques

Améliorer le contrôle et la sensibilité de l'appareil manducateur

## ET LES GOUTTIERES...

Zone une des plus innervée sur corps

Bruxe = manque de sensibilité

Saturation des récepteurs

Inconscient peut serrer

Accentuation ?