

Parafonctions?

PARA: à côté

Donc : une
fonction à côté

Généralement
non pathogène

Sollicitant un
organe ou un
appareil

Usage qui n'est
pas sa
destination
première

Parafonctions?

Activités orales non
nutritives

Liées à des activités
musculaires
souvent
involontaires

Parafonctions?

Pression orale

Langue
Lèvres
Joues
succion

morssure

Joues
lèvres

machonnements

Chewing-gum
Onychophagie
Objets divers

Parafonctions :Etiologies

multifactorielles

nombreuses

Souvent
intriquées entre
elles

Étiologies
exogènes

Étiologies
endogènes

Parafonctions : Etiologies

Endogènes

La génétique
Les troubles du
sommeil
Les troubles
neurologiques

Exogènes

stress+++

Alcool
Médicaments
drogues

Parafonctions?:Bruxisme

Le bruxisme : fonction
ou parafonction?

Contactes occlusaux
résultants d'activités
motrices manducatrices
non nutritives,
répétitives, involontaires

Peut être primaire ou
secondaire

D'éveil ou du sommeil

Centré ou excentré

Bruxisme

▶ Diagnostic du bruxisme

▶ Il est important de diagnostiquer un bruxisme au plus tôt afin d'en limiter les conséquences au maximum. Dans cet objectif, le diagnostic positif et différentiel seront opposés dans ce chapitre.

▶ Le diagnostic se base sur :

1. un interrogatoire ;
2. un examen clinique comprenant des observations et des palpations musculaires et articulaires ;
3. des examens complémentaires pour confirmer le diagnostic.

Bruxisme

Le diagnostic clinique du bruxisme nocturne repose principalement sur les signes suivants :

- ▶▶ la perception sonore du grincement ou du serrement dentaire ;
- ▶▶ l'usure dentaire exagérée ;
- ▶▶ l'inconfort, la fatigue ou la douleur musculaire ainsi que la mâchoire serrée au réveil ; ▶ l'hypertrophie des muscles masséters lors du serrement volontaire énergique.

Bruxisme

La validité de ces critères n'est pas encore prouvée scientifiquement. En plus de ces signes Lavigne a établi, en 1996 des seuils d'activités observables en polysomnographie à partir desquels un bruxisme peut être diagnostiqué :

- plus de 4 épisodes de bruxisme par heure de sommeil (les bruxomanes présentent en moyenne 12 épisodes par heure) ;
- plus de 6 pics de bruxisme par épisode ;
- et/ou plus de 25 pics de bruxisme par heure de sommeil ;
- et pour finir, au moins 2 événements de bruxisme avec grincement sonore

Bruxisme

Selon l'AASM, (American Academy of Sleep Medicine) les signes et les symptômes du bruxisme peuvent être classés de la façon suivante :

- **Stade 1** : présence d'un grincement dentaire régulier audible lors du sommeil ;
- **Stade 2** : présence d'un grincement dentaire audible lors du sommeil avec facettes d'usure dentaires ;
- **Stade 3** : présence d'un grincement audible, de facettes d'usure ainsi que d'une douleur transitoire de la mâchoire au réveil, d'une fatigue musculaire ou encore d'une limitation de l'ouverture buccale.

Cependant bien que la perception auditive soit un signe distinctif du bruxisme nocturne, elle ne se produirait que dans un peu plus de la moitié des épisodes de bruxisme, selon le patient et son entourage

Bruxisme

Symptômes et signes cliniques

1. Signes cliniques dentaires



L'usure ne peut pas permettre à elle seule un diagnostic fiable de bruxisme . Le fait de serrer n'use pas forcément les dents et l'usure n'est pas forcément due au bruxisme. En effet une étude affirme que l'usure se retrouve chez 40 % des sujets asymptomatiques au bruxisme [4]. L'usure dentaire est multifactorielle, elle peut être influencée par plusieurs mécanismes physiques ou chimiques au cours du temps tels que l'érosion, l'attrition, l'abrasion, et l'abfraction. La spécificité clinique et la fiabilité des facettes d'usure comme indicateur du bruxisme ont été remises en question

Bruxisme

Symptômes et signes cliniques

1. Signes cliniques dentaires

Evolution des angles masticateurs fonctionnels de Planas dans le temps

L'angle masticatoire fonctionnel de Planas est l'angle formé dans le plan frontal par l'horizontale passant par le bord libre des incisives supérieures et l'oblique matérialisant le déplacement du centre inter-incisif mandibulaire de la position d'intercuspitation maximale vers une position de latéralité en bout à bout.

Cet angle a tendance à diminuer lors du temps par le phénomène d'attrition physiologique et d'autant plus rapidement s'il existe un bruxisme.

Bruxisme

Symptômes et signes cliniques

1/Signes cliniques dentaires

Les fêlures et fractures dentaires, les complications d'origine endodontique

2/La perte de dimension verticale de l'étage inférieur de la face

3/Les signes cliniques parodontaux

Les élargissements desmodontaux ,Les mobilités dentaires, Les ankyloses

4/Les signes cliniques osseux

Parafonctions? traitements



preventives

symptomatiques

étiologiques