



République Algérienne Démocratique Et Populaire  
Ministère De L'enseignement Supérieur Et De La Recherche  
Scientifique  
Université Salah Boubnider Constantine 3  
Faculté De Médecine  
Département De Médecine Dentaire  
Service De Parodontologie



## Mémoire de fin d'étude en vue de l'obtention du diplôme de Docteur en Médecine Dentaire



### Evaluation de L'impact des facteurs psychologiques sur l'étiopathogénie des DAM

Présenté et soutenu le 13 Juillet 2021 :

Chala Djouhina

Lekcir Sara

Kadid Wissem

Lemoui Islem

Harouak Heythem

Yahia Aymen

Zeroual Abd Elhak

#### Jury :

Présidente : Dr. Deffous K

Encadreur : Dr. Boubazine N

Assesseur : Pr. Nezzal M

Assesseur : Dr. Rahim O

Année universitaire : 2020/2021

## Sommaire

|  |    |
|--|----|
| Liste de figures .....   | 15 |
| Liste des Tableaux.....  | 16 |
| Liste des abréviations.....  | 17 |
| Introduction.....  | 20 |
| Historique .....   | 21 |
| Terminologie.....  | 23 |
| 1 / : Rappels sur l'appareil Manducateur ( MA) :.....              | 25 |
| 1 - Rappels anatomiques: .....                                     | 25 |
| 1.1 Le système ostéo-articulaire de l'appareil manducateur : ..... | 25 |
| 1.2 Le système neuro-musculaire (crânio-facial): .....             | 31 |
| 1.3 Le système dentaire:.....                                      | 31 |
| 2. Rappels physiologiques sur l'appareil manducateur .....         | 34 |
| 2.1. Mouvements mandibulaires: .....                               | 34 |
| 2.1.1 L'ouverture .....  | 34 |
| 2.1.2 La fermeture : .....   | 35 |
| 2.1.3 La propulsion : .....  | 35 |
| 2.1.4 La répropulsion .....  | 35 |
| 2.1.5 La diduction .....   | 35 |
| 2.2 Fonctions de l'appareil manducateur : .....                    | 37 |
| 2.2.1 La mastication et la déglutition .....                       | 37 |
| 2.2.2 La phonation .....   | 38 |
| 2.2.3 La ventilation .....   | 38 |
| 2.3 Neurophysiologie de base : .....                               | 38 |
| 3.Épidémiologie des DAM.....                                       | 47 |
| 1/ Selon le sexe : .....   | 47 |
| 2/ Selon L'âge : .....   | 47 |

|  |    |
|--|----|
| 3/Selon les catégories de DAM:.....  | 47 |
| II/ Définitions des dysfonctionnements de l'appareil manducateur (DAM) :.....      | 49 |
| III/ Classification des DAM selon l'AAOP :.....                                    | 49 |
| IV/ Etiopathogénie des DAM : .....   | 51 |
| 1 Modèles étiopathogéniques :.....   | 51 |
| 1.1:Modèle de VANDERAS : .....   | 51 |
| 1.2 :Modèle de Gola.....   | 51 |
| 2. 3 : Modèle d'Orthlieb : .....   | 52 |
| 2/ Facteurs étiologiques d'après le modèle d'ORTHLIEB:.....                        | 53 |
| 2.1 Facteurs prédisposants : .....   | 53 |
| 2.2 : Facteurs déclenchant :.....  | 54 |
| 2-3 : Facteurs entretenant :.....  | 55 |
| V : Troubles psychologiques et DAM : .....   | 56 |
| 1. DEFINITION DES TROUBLES PSYCHOLOGIQUES :.....                                   | 56 |
| 2 . CLASSIFICATION DES TROUBLES PSYCHOLOGIQUES :.....                              | 57 |
| 2.1. Troubles neurodéveloppementaux .....  | 57 |
| 2.2. Troubles du spectre de la schizophrénie et autres troubles psychotiques ..... | 57 |
| 2.3. Troubles bipolaires et connexes.....  | 57 |
| 2.4. Troubles dépressifs .....   | 58 |
| 2.5. Troubles anxieux.....   | 58 |
| 2.6. Troubles obsessionnel-compulsif et connexes .....                             | 59 |
| 2.7. Troubles liés au traumatisme et au stress.....                                | 59 |
| 2.7.1. Le concept du stress (historique).....                                      | 59 |
| 2.7.2. Définition .....  | 59 |
| 2.7.3. Mécanisme du stress : .....   | 60 |
| 2.8. Troubles dissociatifs .....   | 61 |
| 2.9. Troubles à symptomatologie somatique et apparentés.....                       | 61 |
| 2.10. Troubles des conduites alimentaires et de l'ingestion d'aliments.....        | 61 |
| 2.11. Troubles du contrôle sphinctérien.....                                       | 61 |
| 2.12. Troubles de l'alternance veille-sommeil.....                                 | 61 |
| 2.13. Dysfonctions sexuelles.....  | 61 |
| 2.14. Troubles disruptifs, du contrôle des impulsions et des conduites .....       | 61 |
| 2.15. Troubles liés à une substance et troubles addictifs .....                    | 62 |

|  |    |
|--|----|
| 2.16. Troubles neurocognitifs .....  | 62 |
| 2.17. Troubles de la personnalité .....                                      | 62 |
| 2.18. Troubles paraphiliques .....   | 63 |
| 2. EPIDEMIOLOGIE : .....   | 63 |
| 3.1. Données épidémiologiques : .....  | 63 |
| 3.1.1 Troubles anxieux.....  | 63 |
| 3.1.2 Dépression : .....   | 63 |
| 3.1.3 Stress .....   | 64 |
| 3. TROUBLES PSYCHOLOGIQUES LIES AUX DAM :.....                               | 65 |
| 4.MECANISME PATHOGENIQUE : .....   | 66 |
| VI/ ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE : .....  | 69 |
| 1.Problématique : .....  | 69 |
| 2.Objectifs : .....  | 69 |
| 2.1 Objectif principal.....  | 69 |
| 2.2 Objectifs secondaires .....  | 69 |
| 3. Présentation de l'étude :.....  | 70 |
| 3.1 Type de l'étude : .....  | 70 |
| 3.2 Lieu de l'étude : .....  | 70 |
| 3.3 Population d'étude : .....   | 70 |
| 3.4 Critères d'inclusion :.....  | 70 |
| 3.5 Critères de non inclusions :.....  | 70 |
| 3.6 Durée de l'étude :.....  | 70 |
| 4 .Matériels et méthodes : .....   | 70 |
| 4.1 Matériels utilisés .....   | 70 |
| 4.2 Déroulement :.....   | 71 |
| 4.3 Limite et contrainte d'étude .....                                       | 71 |
| 4.4Examineurs : .....  | 71 |
| 4.5 Variables de l'étude : .....   | 72 |
| 4.6 Saisie des données :.....  | 72 |
| 5. Résultats ;.....  | 72 |
| 5.1 Population : .....   | 72 |
| 5.1.3 Distribution de la population selon le niveau socio-économique : ..... | 73 |
| 5.2 Motif de consultation : .....  | 74 |

|  |    |
|--|----|
| 5.3 Répartition selon les antécédents d'une mâchoire luxée :.....  | 77 |
| 5.4 Répartition selon les autres articulations qui craquent :.....   | 77 |
| 5.5 Répartition selon le coté de mastication : .....   | 78 |
| 5.6 Répartition selon l'exécution d'un traitement orthodontique .....  | 79 |
| 5.7 La répartition selon l'histoire d'une extraction difficile :.....  | 79 |
| 5.8 Présence ou non d'un traumatisme cranio-facial :.....  | 80 |
| 5.9 La présence de crampes et contractures musculaires :.....  | 80 |
| 5.10 La répartition selon la présence de la douleur :.....   | 81 |
| 5.11 Répartition de la douleur a la région du cou .....  | 83 |
| 5.12 Les douleurs dans la région de visage :.....  | 83 |
| 5.13 L'intensité des douleurs :.....   | 84 |
| 5.14 La fréquence des douleurs : .....   | 84 |
| 5.15 Les traitements pris pour calmer les douleurs :.....  | 85 |
| 5.16 Dents sensibles/gènes :.....  | 85 |
| 5.17 Répartition selon la dépression : .....   | 86 |
| 5.18 Répartition selon le stress .....   | 86 |
| 5.19 Répartition selon l'anxiété .....   | 87 |
| 5.20 Répartition selon la relation entre le DAM et les facteurs psychologiques : .....                                       | 88 |
| 5.21 Répartition selon l'exagération pendant le confinement.....   | 88 |
| 5 .Discussion.....   | 89 |
| Selon le sexe : .....  | 89 |
| Selon l'âge : .....  | 90 |
| Selon les différents facteurs psychologiques : (l'objectif primaire de notre travail) .....                                  | 90 |
| Selon les signes subjectifs (douleur) des DAM et les facteurs psychologiques : (l'objectif secondaire de notre travail)..... | 91 |
| Selon les douleurs comorbides liées aux DAM : .....  | 92 |
| BIBLIOGRAPHIE .....  | 94 |

## RESUME

Les DAM sont des pathologies complexes, tant par leurs manifestations cliniques variées que par le caractère multifactoriel de leurs étiologies, dont la psychologie du patient consultant.

Ce travail reporte les résultats d'une étude épidémiologique descriptive transversale, qui a été réalisée par des internes en Médecine Dentaire de Constantine pour objectif d'évaluer l'impact des facteurs psychologiques sur l'étiopathogénie des DAM.

Cette étude a été faite au niveau du service de Parodontologie de Constantine sur des patients de différentes classes d'âge et des deux sexes qui souffrent de DAM, nécessitant une prise en charge adéquate. En utilisant une fiche clinique ainsi que l'échelle DASS-21 qui évalue les trois états liés à la dépression, à l'anxiété et au stress.

D'après les résultats obtenus de notre étude qui ont montré que la grande majorité des patients venus consulté souffrent d'un stress, une anxiété ou d'une dépression évalués de très sévère, l'acronyme SAD (Stress, Anxiété et Dépression) donc influencent le comportement de l'appareil manducateur.

**Mots clés :** DAM, étude transversale, étiopathogénie, DASS21, SAD.

## Abstract

The TMJ (dysfunction of the temporomandibular joint) is a pathological complex, both by their varied clinical manifestations and by the multifactorial character of their etiologies, including the psychology of the patient consulting.

This work reports the results of a cross-sectional descriptive epidemiological study, which was carried out by interns in Constantine Dental Medicine to assess the impact of psychological factors on the ethiopathogenia of the TMJ.

This study was conducted at the Constantine Parodontology Department on patients of different age classes and both genders who suffer from TMJ, requiring adequate management. Using a clinical record as well as the DASS-21 scale that measures the three states of : depression, anxiety and stress.

Based on the results obtained from our study, which showed that the vast majority of patients who consulted suffer from very severe stress, anxiety and depression. The acronym SAD (Stress, Anxiety and Depression) therefore influences the behavior of the manducator device.

**Key words:** TMJ, cross-sectional study, ethiopathogenia, DASS21, SAD.