

République Algérienne Démocratique et populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Université Constantine 3
Faculté de Médecine
Département de Médecine Dentaire

Mémoire de fin d'étude en vue de l'obtention du diplôme de docteur en médecine dentaire

Dysfonctions et parafonctions en ODF

Réalisé par :

Kerouache Wafa

Kebaili Maissa

Kebiache Nour el Houda

Kadri oumaya

Mebarki Khaoula

Khelili Khaoula

Ktir Houssem eddine

Kendouli Imene

Labdaoui Anouar

Kabouche Nesrine

Dirigé par :

Dr. H Chibani

Le jury :

Président : Dr. F Merabet

Assesseur : Dr. H Djeghri

Sommaire

Table des matières :

Liste des illustrations.....	11
Liste des abréviations.....	14
Introduction.....	16

Chapitre I : Généralités

1. Rappels embryologiques et anatomiques.....	19
1.1. Rappels embryologiques.....	19
1.2. Rappels anatomiques.....	21
1.2.1. Anatomie du crâne.....	21
1.2.2. Anatomie de la face.....	21
1.2.3. Anatomie de la cavité buccale.....	22
1. 2.3.1. Les lèvres.....	22
1. 2.3.2. Les dents.....	23
1.2.3.3. Le palais.....	24
1.2.3.4. La langue.....	24
1.2.4. Anatomie du pharynx.....	25
1. 2.5. Anatomie laryngée.....	26
1. 2.6. Les articulations temporo-mandibulaires.....	26
1.2.7. Les muscles masticateurs.....	27
1.2.7.1. Le ptérygoïdien latéral.....	27
1.2.7.2. Le temporal.....	27
1.2.7.3. Le masséter.....	27
1.2.7.4. Le ptérygoïdien médian.....	27
1. 2.8. L'innervation.....	28
1.2.8.1. Le nerf facial (VII).....	28
1. 2.8.2. Le nerf trijumeau (V).....	28

2. La genèse des fonctions oro-faciales.....	28
2.1. Période foetale.....	28
2.1.1. Succion/déglutition.....	28
2.1.2. La ventilation.....	29
2.2. Période néonatale.....	29
2.2.1. La ventilation.....	29
2.2.2. Succion/déglutition.....	29
2.2.3. Mastication.....	30
2.2.4. La production de la parole.....	31
3. La croissance crânio-faciale.....	32
3.1. Qu'est ce que la croissance ? Et quelle est sa définition ?.....	33
3.2. Rythme de croissance.....	33
3.3. Comment l'os peut se former ?.....	34
3.4. Quels sont les facteurs qui contrôlent la croissance ?.....	35
3.5. Les différentes théories de la croissance.....	36
3.6. La croissance de la base du crâne.....	37
3.7. La croissance naso-maxillaire.....	37
3.8. Croissance des procès alvéolaire.....	38
3.9. La croissance mandibulaire.....	38
3.10. La croissance due à l'apparition de système dentaire (TORODOVA,1999)...	39
4. La posture de repos.....	40
4.1. Définition.....	40
4.2. Posture mandibulaire proprement dite.....	40
4.3. Posture linguale proprement dite.....	41
4.4. Posture labiale.....	43
 Chapitre II: Physiologie et physiopathologie des fonctions oro-faciales. 	
1. Physiologie des fonctions oro-faciales.....	45
1.1. La ventilation.....	45
1.1.1. Définition.....	45

1.1.2. Physiologie de la fonction ventilatoire.....	46
1.2. La déglutition.....	47
1.2.1. Définition.....	47
1.2.2. Physiologie de la déglutition.....	47
1.3. La mastication.....	50
1.3.1. Définition.....	50
1.3.2. Physiologie de la mastication.....	50
1.3.2.1. Entrée du cycle.....	51
1.3.2.2. La sortie du cycle.....	51
1.3.2.3. Durée des cycles masticatoires.....	51
1.3.2.4. Séquence masticatrice.....	51
1.3.2.5. Efficacité de la mastication.....	52
1.3.2.6. Facteurs de variations des différents paramètres de la mastication.....	52
1.4. La phonation.....	52
1.4.1. Définition.....	52
1.4.2. Physiologie de la phonation.....	53
2. Dysfonctions	55
2.1. La ventilation orale ou buccale.....	55
2.1.1 Description.....	55
2.1.2. Sémiologie.....	56
2.1.3. Étiologies.....	57
2.1.4. Syndrome d'apnées obstructives du sommeil.....	58
2.2. La déglutition atypique ou dysfonctionnelle.....	61
2.2.1. Description.....	61
2.2.2. Étiologies.....	61
2.3. La mastication perturbée.....	62
2.3.1. Description.....	62
2.3.1.1. Syndrome de mastication unilatérale dominante.....	63
2.3.1.2. Perturbation de la mastication.....	63
2.3.2. Étiologies.....	63

2.4. Dysfonction phonatoire.....	65
2.4.1. Troubles de la phonation.....	65
2.4.2. Troubles articutoires.....	66
2.4.3. Étiologies.....	67

Chapitre III : Les parafunctions

1. Définition.....	70
2. Aspect psychique des parafunctions.....	70
3. Rôle du stress.....	71
4. La succion non nutritive.....	71
4.1. Apparition de la succion.....	71
4.2. Évolution de la succion	72
4.3. Les étiologies de la succion	73
5. Le bruxisme.....	74
5.1. Définition.....	74
5.2. Étiologies	74
5.3. La relation entre le bruxisme et les fonctions de la sphère oro-faciale	75
6. Onychophagie.....	76
6.1. Définition	76
6.2. Description des onychophages.....	76
6.3. Différence entre suceurs et rongeurs.....	77
6.4. Quelles sont les causes d'onychophagie ?.....	77

Chapitre IV : Les conséquences des troubles fonctionnels

1. Les conséquences des dysfonctions de la sphère oro-faciale.....	79
1.1. Conséquences de la ventilation buccale.....	79
1.1.1. Les conséquences posturales.....	79
1.1.2. Répercussion sur les fonctions oro-faciales.....	80
1.1.3. Trouble du sommeil.....	81
1.1.4. Conséquences sur l'occlusion dentaire.....	81
1.1.5. Influence de la ventilation sur la morphologie faciale.....	81

1.1.6. Conséquences sur le faciès.....	82
1.1.7. Conséquences sur les muqueuses nasales et orales.....	82
1.1.8. Conséquences squelettiques.....	82
1.2. Conséquences de la déglutition atypique.....	83
1.2.1. Conséquences orthodontiques.....	83
1.2.2. Conséquences orthophoniques.....	84
1.3. Conséquences de la mastication unilatérale pure.....	84
1.4. Conséquences des troubles phonatoires.	85
2. Les conséquences des parafunctions.....	86
2.1. Les conséquences de la succion non-nutritive.....	86
2.2. Les conséquences du bruxisme.....	88
2.3. Les conséquences de l'onychophagie.....	90
 Chapitre V : Recherche des dysfonctions et parafunctions. 	
1. Examen clinique.....	93
1.1. L'examen exobuccal.....	93
1.2. Examen endobuccal.....	93
1.3. Examen fonctionnel.	94
2. Mise en évidence des dysfonctions.....	94
2.1. L'examen de la ventilation.....	94
2.1.1.. Interrogatoire.....	94
2.1. 2. Inspection.....	94
2.1.3. Les tests explorant la ventilation.....	95
2.1.4. Les examens complémentaires.....	97
2.1.5. Les différents d'types d'enregistrements du sommeil pour le diagnostic du SAOS.....	98
2.2. L'examen de la déglutition.....	99
2.2.1. Examen clinique.....	99
2.2.2. Examen complémentaire.....	100
2.3. L'examen de la mastication.....	101

2.3.1. Les questionnaires.....	101
2.3.2. Les aliments tests.....	101
2.3.3. L'électromyographie.....	101
2.3.4. La cinématique mandibulaire.....	101
2.3.5. La granulométrie du bol alimentaire.....	101
2.3.6. Les contacts occlusaux.....	102
2.3.7. Le test des angles masticateurs de planas AFMP.....	102
2.4. L'examen de la phonation.....	106
3. Mise en évidence des parafunctions.....	107
3.1. L'examen de la succion.....	107
3.2. L'examen du bruxisme.....	108
3.2.1. L'examen clinique visuel.....	108
3.2.2. Les examens au laboratoire.....	108
3.2.3. Signes et symptômes du bruxisme.....	109
3.3. L'examen de l'onychophagie.....	110
Chapitre VI : Démarche thérapeutique	
1. Les moyens préventifs.....	112
1.1. Les bienfaits de l'allaitement au sein.....	112
1.2. Qu'est ce qu'une tétine buccale active(TBA).....	113
2. L'éducation fonctionnelle.....	114
2.1. Qu'est ce qu'un déverrouillage.....	114
2.1.1. Les sept principes du déverrouillage.....	114
2.1.2. Déverrouillage fonctionnel.....	115
3. La thérapeutique fonctionnelle.....	115
3.1. La thérapeutique fonctionnelle non mécanique.....	115
3.1.1. La rééducation.....	116
3.1.1.1. Les indications de la rééducation.....	116
3.1.1.2. Les contres indications de la rééducation.....	117
3.1.1.3. L'intérêt de la rééducation.....	117
3.1.1.4. À quel moment faut-il prescrire une rééducation ?.....	117

3.1.2. La myothérapie.....	118
3.2. La thérapeutique fonctionnelle mécanique.....	118
4. La prise en charge de la ventilation.....	118
5. La rééducation de la langue.....	128
5.1. La position de repos.....	128
5.2. La rééducation de la déglutition.....	129
5.3. La prise en charge de la phonation.....	135
6. La prise en charge de la mastication.....	137
7. La prise en charge de la succion non-nutritive.....	142
8. La prise en charge du bruxisme.....	144
9. La prise en charge de l'onychophagie.....	146
10. Zoom sur certains systèmes.....	149
10.1. Les activateurs ou monobloc rigides.....	149
10.2. Les éducateurs fonctionnels.....	150
11. Pourquoi le traitement orthodontique récidive t-il ?.....	154
12. Traitement pluridisciplinaire : La nécessité de la coopération.....	155
Conclusion	157
Résumé	158
Références bibliographiques	159

Résumé

L'orthopédie dento-faciale fonctionnelle consiste en l'exploitation pratique de la loi d'adaptation de Lamarck : « la fonction crée l'organe ».

Dans le cadre de ce travail nous nous sommes intéressés à étudier les dysfonctions et les parafunctions oro-faciales qui sont fréquemment retrouvées chez l'enfant et ont un impact sur la morphogénèse crânio-faciale.

Leurs prise en charge s'appuie sur les principes de la thérapeutique fonctionnelle dont l'objectif clé est d'obtenir un équilibre au sein de la face, qui neutralise la matrice fonctionnelle, place la denture dans une zone neutre et relance une croissance harmonieuse.

Mots clés :

Fonction, dysfonction, parafunction, thérapeutique fonctionnelle.

Abstract

Functional orthodontics consists in her practical exploitation of the law of Lamarck: « the function creates the organ».

As part of this work we are interested to study the oro-facial dysfunctions and parafunctions which are frequently found in child and have an impact on crânio-facial morphogenesis.

Their assumption is based on the principals of functional therapy where key objective is to achieve facial balance, which neutralizes the functional matrix, place the teeth in a neutral zone and boost harmonious growth.

Keywords:

Function, dysfunction, parafunction, functional therapy.