

Université 3 de Constantine
Faculté de médecine
Département de Chirurgie dentaire

MCD/2603

Mémoire de fin d'Etudes Pour l'obtention du
Diplôme de Docteur en Médecine Dentaire

**Diagnostic, Evaluation et prise en charge de la douleur
Neuropathique du Trijumeau**

Présenté et soutenu Le 27 Juin 2013 par

Bouchekit Hadjer
Boudemagh Aymen
Bouchama Nour Elhouda
Benedjai Lamia
Bouzrara Selma
Bouchala Asma
Boudissa Brahim

Encadreur Pr S. Aidoud

Année 2013

Diagnostic, évaluation et prise en charge de la douleur neuropathique du trijumeau

SOMMAIRE :

INTRODUCTION

Chapitre I : RAPPEL ANATOMO PHYSIOLOGIQUE

I.1 NERF TRIJUMEAU

I.2 MESSAGE DOULEUREUX

I.3 DEFINITION DE LA DOULEUR NEUROPATHIQUE FACIALE

I.4 PHYSIOPATHOLOGIE

I.4.1 Mécanismes périphériques

I.4.2 Mécanismes centraux

I.5 ETIOPATHOGENIE

I.6 CARACTERISTIQUES GENERALES

I.7 NEURALGIE ESSENTIELLE DU TRIJUMEAU

I.7.1 Définition

I.7.2 Epidémiologie

I.7.3 Physiopathologie

Chapitre II : DIAGNOSTIC ET EVALUATION DE LA DOULEUR NEUROPATHIQUE DU TRIJUMEAU.

II.1 DIAGNOSTIC :

- II.1.1 Diagnostic positif.
- II.1.2 Diagnostic différentiel.
- II.1.3 Diagnostic étiologique.

II.2 EVALUATION CLINIQUE :

- II.2.1 Objectif de l'évaluation.
- II.2.2 Evaluation globale de la douleur.

II.2.2.1 Auto-évaluation

II.2.2.2 Hétéro-évaluation

Chapitre III : PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR NEUROPATHIQUE TRIGEMINAL

III.1 Traitement médical

III.1.1 GENERALITES

III.1.2. DIFFERENTES CLASSES PHARMACOLOGIQUES

- III.1.2.a Les antidépresseurs
- III.1.2.b Les antiépileptiques
- III.1.2.c Médicaments non antiépileptiques

III.1.3. REGLES DE PRESCRIPTION POUR LES MEDICAMENTS DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

III.1.4. LES STRATEGIES THERAPEUTIQUES

III.1.5. INFORMATIONS A DONNER AUX PATIENTS

III.2 traitement non médical

III.2.1 METHODES LESIONNELLES :

III.2.2 DECOMPRESSION VASCULAIRE MICROCHIRURGICALE.

CONCLUSION

CONCLUSION :

La douleur faciale est un symptôme fréquent et son étiologie est parfois difficile à identifier. Si l'interrogatoire et l'examen clinique permettent facilement le diagnostic de certaines entités cliniques, un grand nombre d'affections de la face peuvent n'emprunter que certains symptômes de ces grands tableaux expliquant les difficultés diagnostiques. Une meilleure connaissance des caractéristiques sémiologiques et des thérapeutiques devrait permettre de mieux identifier ces algies faciales typiques et atypiques et d'en améliorer la prise en charge évitant ainsi le nomadisme médical, les procédures médicales inutiles et la non-compliance au traitement.