

L'interrelation entre l'activité masseterienne et l'articulé dentaire inversé postérieur.

JO.ATROUCHE, S.MEDDAH

Faculté de médecine - Université Blida 1

Résumé

Les travaux de nombreux auteurs (Tecco, Bardinnet, Kecik etc..) ont montré que l'occlusion croisée unilatérale générée par une insuffisance transversale favorisait une asymétrie de l'activité des muscles masticateurs qui pourraient avoir un effet délétère sur la croissance maxillo-mandibulaire et sur les autres éléments de l'appareil manducateur.

Notre étude portant sur 10 cas permet d'objectiver la relation entre l'occlusion croisée unilatérale et l'activité du muscle masséter objectivée par l'EMG.

La même étude refaite après la suppression de l'anomalie occlusale a montré une symétrisation de l'activité de ce muscle.

Introduction

Notre communication affichée aura pour but d'objectiver l'activité du masséter enregistrée au moyen de l'électromyographe chez des enfants porteurs d'une occlusion croisée unilatérale postérieure.

Matériels et méthodes

Après consentement éclairé des parents nous avons pris en charge 10 enfants âgés entre 6 et 9 ans porteurs de l'anomalie occlusale sus citée. Chez ces enfants nous avons enregistré l'activité des masséters grâce à l'EMG avant et après le traitement du trouble occlusal avec vérin pour certains cas et quad'helix pour d'autres.



Des électrodes de surface sont placées au niveau du masséter. On demande ensuite à l'enfant de mastiquer du chewin gum sans sucre du côté normal puis du côté où l'occlusion est croisée, l'activité électrique étant au moment même enregistrée.



Résultats

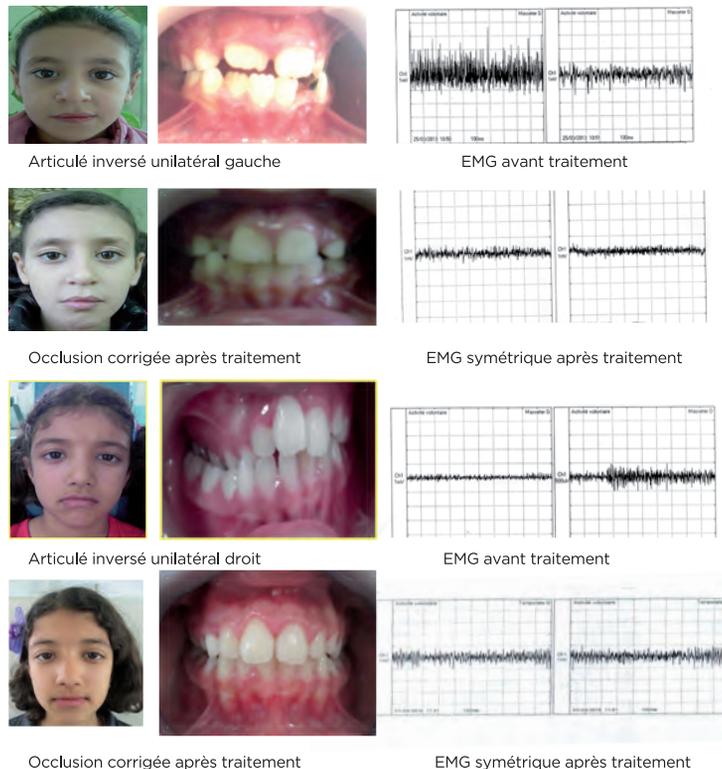
Chez les 10 enfants nous avons constaté avant le traitement que l'activité des masséters (enregistré au moyen de l'EMG) était asymétrique, activité qui était plus faible du côté de l'occlusion croisée.

Après traitement qui a permis d'obtenir l'expansion de l'arcade et donc la suppression de l'anomalie occlusale, nous avons remarqué au bout quelques mois que l'activité des masséters est devenue symétrique.

Discussion

Les résultats que nous avons trouvés sont comparables aux études faites par certains auteurs comme Kecik, Bardinnet, Tecco, Castelo et collaborateurs. La revue de la littérature de

Illustration clinique



ce sujet faite par Iodice entre 1965 et 2015 a permis de retrouver les mêmes résultats.

Conclusion

L'étude montre que l'occlusion croisée postérieure unilatérale s'accompagne d'une asymétrie de l'activité massétérine pouvant ainsi favoriser une croissance asymétrique et un effet délétère sur l'appareil manducateur. Nous suggérons, dans le même sens que les auteurs qui ont fait des études similaires, le dépistage et le traitement précoce de ce trouble occlusal, afin de permettre à la croissance de se remettre dans la bonne direction permettant d'éviter l'apparition d'autres anomalies.

Bibliographie

1. Kecik D, Kocadereli I, Saatci I. Evaluation of the treatment changes of functional posterior crossbite in the mixed dentition. American Journal of Orthodontics 2007; 131(2):202-15
2. Bardinnet B et Duhart A M. Approche orthopédique des asymétries. Orthod Fr 2002 ; 73(2) : 215-228.
3. Castelo P M ET coll. Masticatory muscles thickness, bite force, and occlusal contacts in young children with unilateral posterior crossbite. European journal of orthodontic 2007; 29:149-156.
4. Tecco S et Al. Electromyographic evaluation of masticatory, neck, and trunk muscle activity in patients with posterior crossbites. Eur J Orthod 2010; 32 (6): 747-52
5. Iodice G . Association between posterior crossbite, skeletal and muscle asymmetry; a systematic review. DOI: HTTP://dx.doi.org/10.1093/cjw003 First published online: 28 January 2016