Chère Coline,

Je te remercie de m'avoir adressé **Madame GUIBAL Perrine** , âgée de 35 ans, concernant une problématique temporo-mandibulaire gauche évoluant depuis plus de 10 ans.

Antécédents médicaux : cancer de la thyroïde en 2015, insuffisance surrénalienne sur infiltration répétée en cervical et trapèze, fibromyalgie avec un suivi au centre de la douleur

Antécédents chirurgicaux : avulsion des dents de sagesse

Traumatismes faciaux : 0

Traitements : T caps, Seroplex

Allergies : 0

Tabac/toxiques : 0

Travail : service médical de l'assurance-maladie

Troubles du sommeil : 0

*À l'interrogatoire*, je retrouve des douleurs temporo-mandibulaires gauches localisées au niveau du bord antérieur du masséter et au niveau de la tempe avec des douleurs qui sont augmentées à la mastication et à la mobilisation avec une EVA à 7/10. Il s'y associe un bruit articulaire et une limitation d'ouverture de bouche et une adaptation alimentaire. La patiente prend comme anti-douleur du Kétoprofène, Izalgi et positionne également des poches de froid. La kinésithérapie a un très bon effet sur ses douleurs, mais si les séances sont réalisées de manière hebdomadaire. Elle porte une gouttière et a également eu une injection de toxine botulique.

*À l'examen clinique,* je retrouve :

- Des douleurs au niveau des muscles masséters et temporaux gauches.

- La palpation articulaire retrouve des douleurs à gauche avec un crissement.

- L'ouverture de bouche est légèrement limitée à 35 mm avec néanmoins des bonnes mobilités de propulsion, à noter

que la diduction vers la gauche est limitée ce qui n'est pas tout à fait cohérent avec la douleur à gauche. À noter

également que la patiente présente des douleurs en fonction de la météo.

*À l'imagerie,* je note à l'IRM un déplacement discal non-réductible gauche ancien avec un début d'arthrose.

Je lui explique que ses douleurs peuvent être en rapport avec ce début d'arthrose, avec des douleurs mécaniques retrouvées lors de l'examen clinique, mais je l'alerte sur le fait qu'elle présente certains critères de sensibilisation centrale avec des facteurs d'entretiens de la douleur en lien avec sa fibromyalgie.

Je lui préconise la réalisation d'une arthrocentèse temporo-mandibulaire gauche afin de décomprimer l'articulation, et éventuellement de faire une infiltration après validation de son endocrinologue. Je réaliserai ce geste le 16 mai 2025 et je ne manquerai pas de te tenir au courant des suites.

En te remerciant de ta confiance et de ta collaboration.