Chère Audrey,

Je te remercie de m'avoir adressé **Mme BOUSNINA Jinene,**  âgée de 23 ans, concernant une problématique temporo-mandibulaire gauche évoluant depuis environ 5 ans.

Antécédents médicaux : 0  
Antécédents chirurgicaux : appendicectomie, dents de sagesse

Traumatismes faciaux :   
Traitements : 0  
Allergies : 0  
Tabac/toxiques : 0  
Travail : Elle est actuellement en alternance et est consultante en recrutement.   
Troubles du sommeil : 0

Concernant ses douleurs, elles sont localisées au niveau temporo-mandibulaire gauche au niveau pré-auriculaire et ses douleurs sont permanentes avec une EVA à 7/10. Il existe une limitation d'ouverture de bouche et un retentissement alimentaire. La patiente a bien été suivie en kinésithérapie spécialisée, mais malheureusement, il n'y a plus de récupération actuellement.

*À l’examen clinique*, je retrouve :  
- Une occlusion en classe 1.   
- La palpation musculaire est un peu sensible sur le masséter.   
- La palpation articulaire est douloureuse à gauche.   
- L’ouverture de bouche est limitée à 28 mm avec néanmoins de bonnes propulsions et diductions. .

*À* l'IRM, je note un déplacement discal non-réductible gauche qui est tout à fait concordant avec les symptômes de la patiente.

Compte tenu de la non-récupération en technique non-invasive, je lui propose la réalisation d'une arthroscopie temporo-mandibulaire gauche sous anesthésie générale avec infiltration de Diprostène et également une injection de toxine botulique. Je lui explique les principes de la chirurgie ainsi que les risques à savoir infection, saignement, trouble de l'occlusion, trouble ORL transitoire et un risque d'échec d'environ 20 %.   
  
Nous programmons ce geste pour le 27 mai 2025 et je ne manquerai pas de te tenir au courant des suites.

En te remerciant de ta confiance et de ta collaboration.  
Je reste à ta disposition.  
Bien amicalement.