

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/321155358>

Diagnostic et prise en charge des douleurs chroniques oro-faciales – Expérience au sein de la consultation douleur...

Poster · November 2017

DOI: 10.13140/RG.2.2.16129.76644

CITATIONS

0

READS

2

4 authors, including:



[Nathan Alexander Moreau](#)

Hôpital Bretonneau – Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine

50 PUBLICATIONS 7 CITATIONS

SEE PROFILE

Some of the authors of this publication are also working on these related projects:



Molecular aspects of peripheral post-traumatic neuropathic pain [View project](#)



16-18 NOVEMBRE 2017
NICE ACROPOLIS

P-014

Diagnostic et prise en charge des douleurs chroniques oro-faciales : Expérience au sein de la consultation douleur chronique du service d'odontologie de l'hôpital Bretonneau à Paris



UNIVERSITÉ
PARIS
DESCARTES

Diane NGUYEN DDS¹, Audrey CHANLON DDS¹, Benjamin SALMON DDS, PhD², Nathan MOREAU DDS, PhD³

1 – Praticien attaché, consultation douleur chronique, service d'odontologie, Hôpital Bretonneau, AP-HP, Paris
2 – MCU-PH, département de chirurgie orale, service d'odontologie, Hôpital Bretonneau, AP-HP, Paris
3 – MCU-PH, consultation douleur chronique, service d'odontologie, Hôpital Bretonneau, AP-HP, Paris



Introduction

Les **douleurs chroniques oro-faciales (DCOF)** représentent une entité nosologique complexe regroupant de nombreuses pathologies de présentation clinique et d'étiologies variées, dont le **diagnostic** et le **traitement** sont souvent **complexes** [1-2].

Du fait d'une **méconnaissance de ces pathologies par les chirurgiens-dentistes et les médecins**, ces dernières sont souvent associées à une **errance diagnostique importante**, responsable d'une altération majeure de la qualité de vie des patients et d'une chronicisation du tableau douloureux, rendant son traitement encore plus difficile.

Matériels et méthodes

Une **étude descriptive prospective** a été réalisée au sein de la consultation douleur chronique du service d'odontologie de l'hôpital Bretonneau à Paris **sur une période de 9 mois** depuis sa création au 1^{er} septembre 2016.

Pour chaque nouveau patient ayant consulté au sein de la consultation douleur, il était recueilli de façon systématique les informations suivantes :

Données relatives à l'errance diagnostique :

- Date d'apparition des premiers symptômes
- Nombre de praticiens consultés (et spécialités)
- Hypothèses diagnostiques proposées
- Traitements envisagés

Données relatives à l'étiologie de la DCOF :

- Hypothèse(s) diagnostique(s) formulée(s) au sein de la consultation
- Examens réalisés
- Diagnostic positif retenu

Données relatives au traitement de la DCOF :

- Traitement(s) instauré(s)
- Réponse au(x) traitement(s)

Discussion

Les données de cette étude descriptive prospective soulignent le fait que les douleurs chroniques intéressant la région oro-faciale peuvent revêtir de multiples étiologies, tant locales (pathologies dentaires, maxillaires ou muqueuses), loco-régionales (pathologies temporo-mandibulaires et musculaires, pathologies ORL) ou à distance (céphalées, douleurs neuropathiques), en accord avec les données de la littérature scientifique [1-2].

La spécificité de ces tableaux douloureux chroniques tant dans leur diagnostic que leur traitement souligne le rôle essentiel du chirurgien-dentiste dans ce contexte, en particulier pour le diagnostic différentiel avec d'autres pathologies oro-faciales, souvent méconnues des autres praticiens spécialistes de la douleur [3].

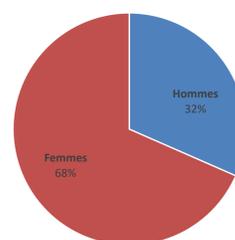
Résultats

Données démographiques

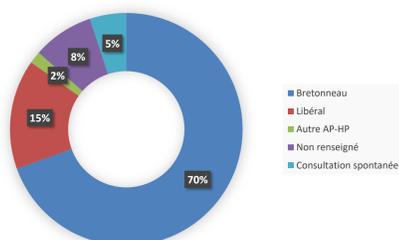
Entre le 1^{er} septembre et le 31 mai 2016, 57 nouveaux patients ont consulté au sein de la consultation douleur chronique de l'hôpital Bretonneau à Paris.

Cette population était composée d'une majorité de femmes (68%) et de patients déjà suivis dans le service (70%).

Répartition selon le sexe



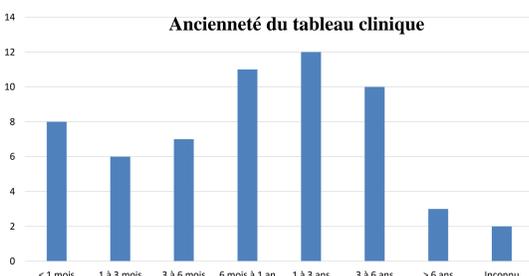
Service d'origine



Errance diagnostique

Deux tiers des patients avaient consulté pour une pathologie présente depuis plus de 6 mois (parfois jusqu'à plus de 10 ans). La majorité des patients avaient consulté entre 1 et 2 praticiens avant leur consultation dans le service. Un tiers des patients avaient consulté 3 praticiens ou plus.

Ancienneté du tableau clinique

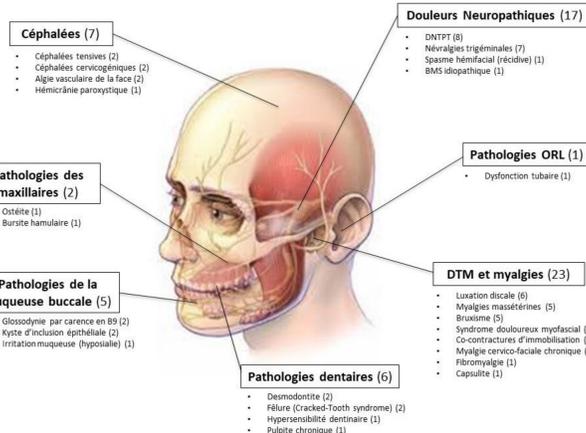
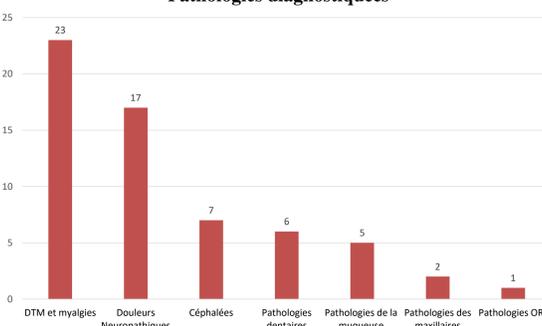


Praticiens consultés



Etiologies des DCOF

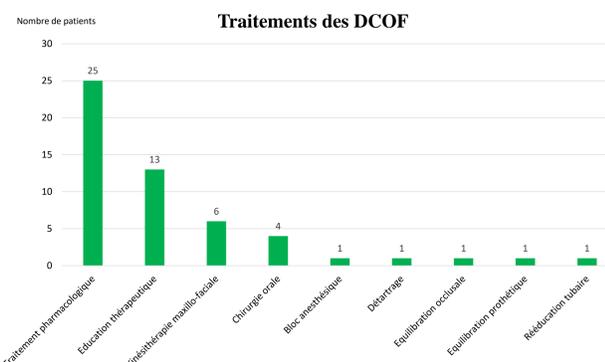
Pathologies diagnostiquées



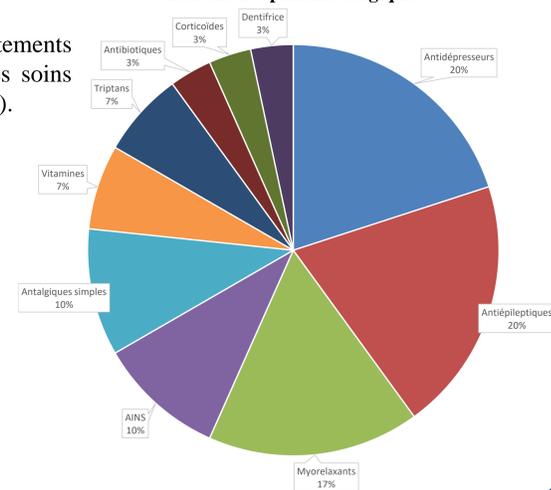
Traitements des DCOF

Les traitements des DCOF consistaient principalement en des traitements pharmacologiques (44%), une éducation thérapeutique (23%), des soins bucco-dentaires (14%) ou de la kinésithérapie maxillo-faciale (11%).

Traitements des DCOF



Traitements pharmacologiques



Références bibliographiques :

1. Sarlani E, Balciunas BA, Grace EG. Orofacial pain – Part I : Assessment and management of musculoskeletal and neuropathic causes. AACN Clin Issues. 2005;16(3):333-46.
2. Sarlani E, Balciunas BA, Grace EG. Orofacial pain – Part II : Assessment and management of vascular, neurovascular, idiopathic, secondary, and psychogenic causes. AACN Clin Issues. 2005;16(3):347-58.
3. Zakrzewska JM. Multi-dimensionality of chronic pain of the oral cavity and face. J Headache Pain. 2013 ;14:37.