

Liste des auteurs	III
Préface	VII
Chapitre 1 – Anatomie et neurophysiologie de la douleur orofaciale	I
<i>CÉLINE MELIN, RADHOUANE DALLEL</i>	
SYSTÈME NERVEUX TRIGÉMINAL PÉRIPHÉRIQUE	I
Territoires d’innervation.....	I
Nocicepteurs.....	3
Particularités du trijumeau et conséquences cliniques.....	7
COMPLEXE SENSITIF DU TRIJUMEAU	8
Organisation des afférences primaires.....	8
Rôle fonctionnel.....	9
Modulation segmentaire.....	10
Mécanismes neurochimiques.....	10
STRUCTURES SUPRA-SEGMENTAIRES	11
CONCLUSION	13
BIBLIOGRAPHIE	14
Chapitre 2 – Douleurs orofaciales aiguës – Diagnostic différentiel	17
<i>SYLVIE BOISRAME-GASTRIN, CÉLINE BODERE</i>	
MÉCANISMES IMPLIQUÉS DANS LA DOULEUR OROFACIALE AIGUË	18

EXAMEN MÉDICAL	21
DIFFÉRENTES ENTITÉS DOULOUREUSES OROFACIALES AIGÜES	23
Douleurs orofaciales aiguës d'origine dentaire.....	23
Inflammatoires et infectieuses.....	23
<i>Hypersensibilité dentinaire</i>	24
<i>Carie</i>	24
<i>Pulpite</i>	24
<i>Parodontite apicale aiguë</i>	25
<i>Abcès apical aigu</i>	25
<i>Cellulite</i>	25
Traumatiques.....	25
<i>Fêlure</i>	25
<i>Fracture</i>	25
Douleurs orofaciales aiguës d'origine parodontale.....	27
Inflammatoires et infectieuses.....	27
Traumatiques.....	27
Syndrome du septum.....	28
Abcès parodontal aigu.....	28
Lésions ulcéro-nécrotiques.....	28
Péricoronarite.....	28
Douleurs orofaciales aiguës d'origine muqueuse.....	30
Inflammatoires et infectieuses.....	30
Dysimmunitaires.....	32
<i>Apthes et aphtoses</i>	32
<i>Lichen plan</i>	33
<i>Maladies bulleuses auto-immunes</i>	33
Tumorales malignes.....	34
Traumatiques.....	35
Douleurs orofaciales aiguës d'origine salivaire.....	35
Douleurs orofaciales aiguës d'origine articulaire.....	36
Douleurs orofaciales aiguës d'origine osseuse.....	36
Inflammatoires et infectieux.....	36
<i>Alvéolite</i>	36
<i>Ostéite, ostéomyélite, péri-implantite</i>	37
Tumorales.....	37
Iatrogènes.....	37
<i>Ostéoradionécrose ou ostéite post-radique</i>	37
<i>Ostéochimionécrose</i>	38
Douleurs orofaciales aiguës iatrogènes ou postopératoires.....	38

Douleurs orofaciales aiguës relevant de diverses disciplines médicales.....	39
Douleur cardiaque.....	39
Dissection de la carotide.....	40
Artérite temporale.....	40
Anémie falciforme.....	40
Tumeurs malignes.....	40
Sclérose en plaques.....	41
CONCLUSION	41
BIBLIOGRAPHIE	41
Chapitre 3 – Douleurs orofaciales chroniques postopératoires...	45
<i>NICOLAS DAVIDO, YVES BOUCHER</i>	
PHYSIOPATHOLOGIE	46
Changements périphériques.....	46
Changements ganglionnaires.....	47
Changements centraux.....	47
ÉPIDÉMIOLOGIE ET ÉTIOLOGIES DES DOULEURS OROFACIALES CHRONIQUES	48
Avulsion de dents de sagesse.....	49
Traitement endodontique.....	49
Anesthésie locorégionale.....	50
Implants dentaires.....	50
Autres causes.....	50
ÉVALUATION CLINIQUE ET CRITÈRES DIAGNOSTIQUES	51
TRAITEMENTS	53
Chirurgicaux.....	54
Pharmacologiques.....	55
Par voie générale.....	57
<i>Antidépresseurs tricycliques</i>	57
<i>Anticonvulsivants</i>	57
<i>Opiacés</i>	58
<i>Antidépresseurs IRSNA</i>	58
<i>Autres anticonvulsivants</i>	58
<i>Antiarythmiques</i>	59
Par voie locale.....	59
Psychosociaux.....	60
CONCLUSION	61
BIBLIOGRAPHIE	61

Chapitre 4 – Arthromyalgies	65
<i>RUFINO FELIZARDO, PIERRE CARPENTIER</i>	
ÉPIDÉMIOLOGIE	66
DOULEURS MUSCULAIRES OU MYALGIES : GROUPE I	68
Co-contraction musculaire.....	68
Myospasme.....	69
Contracture musculaires.....	69
Douleur myofasciale.....	70
Physiopathologie et étiologie.....	71
Anamnèse et examen clinique.....	73
Interrogatoire.....	73
Examen clinique.....	73
Traitements.....	75
Traitements des myalgies chroniques.....	75
Aides pharmacologiques.....	76
Traitements physiques : apport de froid ou de chaud.....	76
Kinésithérapie – Exercices physiques.....	76
Sommeil.....	77
DOULEURS LIÉES AUX DÉPLACEMENTS DISCAUX : GROUPE II	78
Déplacement discal réductible.....	78
Étiologies.....	79
Signes cliniques.....	79
Signes radiologiques.....	80
Thérapeutique.....	80
Déplacements discaux non réductibles.....	80
Étiologies.....	81
Signes cliniques.....	81
Signes radiologiques.....	82
Thérapeutique.....	82
<i>Atteinte récente sans antécédent de DDR</i>	82
<i>Antécédent de DDR</i>	83
ATTEINTES DÉGÉNÉRATIVES DES SURFACES ARTICULAIRES : GROUPE III	85
Données épidémiologiques.....	86
Signes cliniques.....	87
Imagerie.....	88
Signes radiologiques.....	89
Prise en charge thérapeutique.....	90
Traitements peu invasifs.....	91

Traitements invasifs.....	91
Diagnostic différentiel	92
ATTEINTE DES ATM DANS LE CADRE DE MALADIES AUTO-IMMUNES.....	92
Polyarthrite rhumatoïde.....	92
Aspect clinique général.....	93
Symptomatologie au niveau des ATM.....	93
BIBLIOGRAPHIE	96

Chapitre 5 – Névralgies faciales..... 103

ALAIN SERRIE, CLAUDE THUREL, ERWAN TREILLET, SELMA HAMDI, VIANNEY MOURMAN, AURORE MAIRE

NÉVRALGIE FACIALE ESSENTIELLE (NÉVRALGIE DU TRIJUMEAU, TIC DOULOUREUX DE TROUSSEAU)...	105
Clinique.....	105
Interrogatoire.....	105
Formes cliniques.....	107
Diagnostics différentiels.....	108
Traitements.....	111
Traitement médical.....	111
<i>Carbamazépine</i>	<i>113</i>
Traitements chirurgicaux.....	115
<i>Techniques percutanées</i>	<i>115</i>
<i>Thermocoagulation du V.....</i>	<i>123</i>
NÉVRALGIE DU NERF INTERMÉDIAIRE DE WRISBERG.....	124
NÉVRALGIE DU GLOSSO-PHARYNGIEN.....	124
BIBLIOGRAPHIE	125

Chapitre 6 – Algie faciale atypique et odontalgie atypique..... 127

VIANNEY DESCROIX

ALGIE FACIALE ATYPIQUE.....	128
Définition.....	128
Épidémiologie.....	128
Symptomatologie.....	129
Critères diagnostiques.....	129
Traitements.....	131

ODONTALGIE ATYPIQUE	132
Définition.....	132
Épidémiologie.....	132
Symptomatologie.....	133
Critères diagnostiques.....	133
Traitements.....	134
PHYSIOPATHOLOGIE	135
CONCLUSION	137
BIBLIOGRAPHIE	137

Chapitre 7 – Stomatodynies	141
<i>CHRISTELLE GREMEAU-RICHARD, ALAIN WODA</i>	

PLACE DE LA STOMATODYNIE DANS LA CLASSIFICATION DES DOULEURS CHRONIQUES OROFACIALES	142
PHYSIOPATHOLOGIE DE LA STOMATODYNIE	142
PRISE EN CHARGE DES PATIENTS ATTEINTS DE STOMATODYNIE	145
Essais cliniques randomisés et contrôlés.....	146
Prises en charge non pharmacologiques.....	146
Prises en charge pharmacologiques.....	146
Essais cliniques ouverts.....	148
Molécules non testées en étude clinique.....	148
CONCLUSION	149
BIBLIOGRAPHIE	149

Chapitre 8 – Douleurs et cancers des VADS	151
<i>GÉRALDINE LESCAILLE, CHLOÉ BERTOLUS</i>	

CLASSIFICATION DES DOULEURS DANS LES CANCERS DES VADS	152
Douleurs aiguës/chroniques.....	152
Douleurs aiguës liées au cancer.....	152
<i>Douleur symptôme</i>	152
<i>Douleurs aiguës liées au traitement</i>	153
Douleurs chroniques liées au cancer.....	153
Douleurs nociceptives et neuropathiques.....	154
Douleurs nociceptives.....	154
Douleurs neuropathiques.....	154

DOULEURS LIÉES AUX RÉPERCUSSIONS DES THÉRAPEUTIQUES DES CANCERS DES VADS	154
Douleurs aiguës : mucites radio et/ou chimio-induites	156
Douleurs tardives post-thérapeutiques	158
Ostéoradionécrose des maxillaires.....	158
Xérostomie.....	159
Lésions carieuses	159
Limitation d'ouverture buccale.....	160
PRISE EN CHARGE DES DOULEURS CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE CANCERS DES VADS	160
Évaluation de la douleur	160
Prise en charge des douleurs liées aux cancers des VADS	162
Définition des soins de support.....	162
Prise en charge des douleurs nociceptives et neuropathiques des cancers des VADS	162
Prévention des douleurs tardives liées aux stratégies thérapeutiques des cancers des VADS	163
CONCLUSION	164
BIBLIOGRAPHIE	165

Chapitre 9 – **Traitements pharmacologiques des douleurs orofaciales**

CHARLES-DANIEL ARRETO, LUIS VILLANUEVA

CRITÈRES DE CHOIX D'UNE MOLÉCULE ANTALGIQUE	170
TRAITEMENT DES DOULEURS OROFACIALES AIGÜES	171
Traitement des douleurs orofaciales en préopératoire.....	171
MEOPA (sédation consciente).....	171
Sédatifs.....	175
<i>Dérivés des benzodiazépines à demi-vie courte</i>	175
<i>Hydroxyzine</i>	176
Traitement des douleurs orofaciales en peropératoire.....	176
Anesthésiques locaux en topique.....	176
<i>Lidocaïne</i>	176
<i>Association lidocaïne-prilocaine</i>	178
<i>Benzocaïne</i>	179
<i>Tétracaïne</i>	179
Anesthésiques locaux en infiltration.....	180
<i>Amino-esters : procaïne</i>	181
<i>Amino-amides</i>	181

Traitement des douleurs orofaciales en postopératoire	185
Antalgiques de niveau I.....	185
<i>Paracétamol</i>	185
<i>Aspirine</i>	187
<i>Ibuprofène</i>	188
<i>Kétoprofène</i>	190
<i>Floctafénine</i>	190
<i>Néfopam</i>	191
Antalgiques de niveau IIA.....	192
<i>Codéine en association avec le paracétamol</i>	192
<i>Paracétamol-poudre d'opium-caféine</i>	194
<i>Tramadol (< 50 mg)</i>	195
Antalgiques de niveau IIB.....	196
<i>Tramadol (≥ 50 mg)</i>	196
<i>Buprénorphine</i>	196
TRAITEMENT DES DOULEURS OROFACIALES CHRONIQUES	198
Algie et dysfonctions de l'appareil manducateur (ADAM).....	198
AINS.....	199
Inhibiteurs de pompe à protons (IPP).....	199
Myorelaxants.....	201
<i>Méphénésine</i>	201
<i>Thiocolchicoside</i>	202
<i>Tétrazépam</i>	202
Néuralgie du trijumeau.....	202
Traitement pharmacologique de la néuralgie du trijumeau classique (CTN).....	203
<i>Anticonvulsivants</i>	203
<i>Non-anticonvulsivants dans le traitement de la CTN</i>	205
Traitement pharmacologique de la néuralgie du trijumeau symptomatique (STN).....	206
Douleurs neuropathiques orofaciales.....	206
<i>Douleurs neuropathiques orofaciales post-herpétiques</i>	207
Céphalées primaires.....	209
Migraine.....	209
<i>Antalgiques de niveau I</i>	210
<i>Antalgiques de niveau II</i>	210
<i>Triptans</i>	211
<i>Dérivés de l'ergot de seigle</i>	213
Céphalées de tension.....	213
<i>Paracétamol et AINS</i>	214
<i>Anti-dépresseurs tricycliques</i>	215

Céphalées trigéminales autonomes (CTA).....	216
<i>Algie vasculaire de la face</i>	216
<i>Hémicrânie paroxystique</i>	217
<i>Syndrome SUNCT</i>	218
Autres céphalées primaires.....	218
CONCLUSION	218

Matériel protégé par le droit d'auteur