



Ouverture de la bouche après avulsion des troisièmes molaires mandibulaires

Nos résultats

E-mail : alex.clement.cmf1@gmail.com

Alex CLEMENT (1)*, Eric MALADIERE (2), Mikhaïl M. SOLOVYOV (3)

1. Unité fonctionnelle de chirurgie orale ; Centre hospitalier Max Fourestier ; 403, avenue de la République ; 92000 Nanterre ; France.

2. Service de chirurgie maxillo-faciale ; Centre hospitalier de Perpignan ; 20, avenue du Languedoc ; 66000 Perpignan ; France.

3. Service de chirurgie maxillofaciale ; centre hospitalo-universitaire I.P. Pavlov ; 6/8, ulitsa Lva Tolosovo ; 197022 Saint-Pétersbourg ; Russie.

Introduction : l'ouverture de la bouche (OB), après l'avulsion des troisièmes molaires mandibulaires (TMM), est un symptôme qui peut être handicapant pour certains patients. Cela est d'autant plus gênant, que si les patients exercent une activité de relationnel social (enseignant, par exemple).

Matériel et méthodes : 267 patients (169 femmes et 98 hommes, âgés de 13 à 59 ans), chez lesquels les TMM ont été avulsées sous anesthésie générale. Après l'intervention, les patients recevaient amoxicilline 1g 3/j pendant 5 jours et efferalgan codéiné pendant 8 jours. 128 patients (48%), pendant les 3 premiers jours post-opératoires, ont eu un AINS (acide niflumique) 1 comprimé (250mg). Le test statistique employé a été celui de *Student* et le coefficient de corrélation – celui de *Pearson*.

Résultats :

La difficulté de l'OB a été le 1^{er} symptôme signalé chez le groupe d'âge 19-25 ans ($4,36 \pm 0,155$), le 2^{ème} – chez les 13-18 ans et le 3^{ème} – chez les 26-60 ans ;

La fragmentation de la TMM corrélait avec une diminution de la difficulté post-opératoire de l'OB ($p > 0,05$) ;
La périodontite, comme indication à l'avulsion, corrélait avec une OB post-opératoire meilleure *versus* celle de la péri-coronarite ($p < 0,05$) ;
La prescription de l'acide niflumique corrélait avec une augmentation, statistiquement significative, de la difficulté de l'OB lors des TMM incluses.

Discussion : la fragmentation de la TMM ; un âge, relativement, avancé (26-60 ans) ; la périodontite comme indication de l'avulsion de la TMM semblent être des facteurs en faveur d'une ouverture de la bouche post-opératoire, relativement, d'une bonne amplitude en comparant avec celle pré-opératoire.

Bibliographie :

M.M. SOLOVYOV.

Le dys-confort psychologique. Saint-Pétersbourg. 2020. 88 p.

Les auteurs déclarent ne pas avoir un conflit d'intérêt avec le présent sujet.