



# La dysphagie après avulsion des troisièmes molaires mandibulaires

---

## Les facteurs influents

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

Alex CLEMENT (1)\*, E. MALADIERE (2), M.M. SOLOVYOV (3)

1. Service de chirurgie maxillo-faciale ; centre hospitalier de Longjumeau ; 159, rue du président François Mitterrand ; 91160 Longjumeau ; France.

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

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

Introduction : dans un souci de diminuer la gêne, liée à la difficulté de déglutition, après l'avulsion des troisièmes molaires mandibulaires (TMM), on a entrepris une revue de littérature récente du présent sujet.

Matériel et méthodes : articles sur moteurs de recherche en santé et articles en accès libre sur internet, des cinq dernières années (2017-2022) ont constitué la matrice de notre recherche. La langue des articles a été l'anglais.

Les mot-clés : third molar, dysphagia, swallowing.

Résultats : la prescription des anti-inflammatoires non-stéroïdiens avant l'intervention, l'injection locale sous-muqueuse de morphine, l'administration de faibles doses de clindamycine semblent être des facteurs, en faveur de regain d'une déglutition sans douleur ou trouble, après avulsion des TMM.

L'application du laser de basse intensité n'a pas permis de diminuer la dysphagie, après avulsion des TMM.

Discussion : la dysphagie est un symptôme multi-factoriel. Non seulement, la thérapie employée en période post-opératoire peut faire revenir comme avant l'intervention, ou non, la déglutition, après avulsion des TMM, mais aussi l'emploi des moyens, avant l'intervention. Les recherches de ces cinq dernières années sont intéressantes. Des études, sur des groupes de patients plus homogènes, sont à réaliser pour avoir des résultats plus pertinents.

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