

TRAITEMENT DE LA DOULEUR CHRONIQUE SECONDAIRE À UN CONFLIT TEMPOROMANDIBULAIRE

Yao L et al. *BMJ*. 2023;15;383:e076226

QU'ONT-ILS FAIT?

Type d'étude : Revue systématique et méta-analyse en réseaux de 153 essais contrôlés randomisés

Population: Adultes vivant avec des douleurs chroniques associées à des conflits temporomandibulaires

Intervention: 23 interventions conservatrices, 15 interventions pharmacologiques, 7 interventions pharmacologiques associées à l'intervention conservatrice, 13 interventions chirurgicales avec ou sans traitement complémentaire

Comparaison: Placebo/faux

Critère de jugement : Suppression des douleurs – différence absolue (DA, 95% IC) Sur la diminution de la douleur pour une différence importante d'au minimum 1 point sur 10.

148 essais (7 867 participants) évaluant 59 interventions avaient des données sur la douleur.

RESULTATS

Le traitement le plus efficace sur la suppression des douleurs :

- Thérapie cognitivo-comportementale + biofeedback ou thérapie de relaxation (DA : 36%, 95% IC 33 à 39)
- Mobilisation de la mâchoire assistée par le thérapeute (AD:36%, 95% IC 31 à 40)
- Thérapie manuelle des triggers points (RD : 32%, 95% IC 29 à 34)



31 études (n=1987) rapportent des effets indésirables. Le niveau de preuve des effets indésirables allait de faible à très faible

Note : le niveau de preuve était le plus souvent faible ou très faible

Les interventions favorisant l'adaptation et encourageant le mouvement et l'activité étaient plus efficaces sur la réduction des douleurs chez les personnes avec des conflits temporomandibulaires chroniques

 [pedro.org.au](https://www.pedro.org.au)

 @PEDro_database

 @PEDro_database

 [Physiotherapy Evidence Database](#)

 [Physiotherapy Evidence Database \(PEDro\)](#)

 **PEDro**
Physiotherapy Evidence Database

 **SFP**
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHYSIOTHÉRAPIE

Infographie préparée par Matthieu Guémann, Erwan Le Guennec, Manel Budo, Alexandre Gilbert, Giovanni Ferreira, Jayden Smileski, et Courtney West