

## **CRITÈRES DIAGNOSTIQUES DES DÉSORDRES TEMPOROMANDIBULAIRES LES PLUS COURANTS : QUESTIONNAIRE SUR LES SYMPTÔMES ET ITEMS DE L'EXAMEN CLINIQUE.**

Tous les critères énumérés dans l'historique (questionnaire sur les symptômes DC/TMD) et l'examen (formulaire d'examen DC/TMD) sont requis pour un Diagnostic spécifique, sauf indication contraire; chaque critère est positif sauf si autrement spécifié. La période de temps exacte pertinente pour les éléments de l'histoire ou de l'examen n'est pas ci-dessous précisée puisque c'est en fonction de la façon dont les éléments sont formulés pour convenir à un objectif donné; la logique ne change pas en fonction de la période. La période de temps évaluée par les éléments de l'histoire est relative pour le déplacement du disque sans réduction par rapport au déplacement du disque avec réduction.

Sources :

Durham J, Ohrbach R, Baad-Hansen L, Davies S, De Laat A, Goncalves DG, Gordan VV, Goulet JP, Häggman-Henrikson B, Horton M, Koutris M, Law A, List T, Lobbezoo F, Michelotti A, Nixdorf DR, Oyarzo JF, Peck C, Penlington C, Raphael KG, Santiago V, Sharma S, Svensson P, Visscher CM, Yoshiki I, Alstergren P; INfORM. Constructing the brief diagnostic criteria for temporomandibular disorders (bDC/TMD) for field testing *J Oral Rehabil*. 2024 May;51(5):785-794. doi: 10.1111/joor.13652. Epub 2023 Dec 27.

Schiffman E, Ohrbach R, Truelove E, Look J, Anderson G, Goulet J-P, List T, Svensson P, Gonzalez Y, Lobbezoo F, Michelotti A, Brooks S, Ceusters W, Drangsholt M, Ettlin D, Gaul C, Goldberg LJ, Haythornthwaite J, Hollender L, Jensen R, John MT, de Laat A, de Leeuw R, Maixner W, van der Meulen M, Murray GM, Nixdorf DR, Palla S, Petersson A, Pionchon P, Smith B, Visscher C, Zakrzewska J, and Dworkin SF (2014). Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (DC/TMD) for Clinical and Research Applications: Recommendations of the International RDC/TMD Consortium Network and Orofacial Pain Special Interest Group. *Journal of Oral & Facial Pain and Headache* 28:6-27

Critères diagnostiques des DTM douloureux	Entretien	bDC/TMD	Examen	bDC/TMD
<b>Myalgie</b>  Sensibilité: 0,90 Spécificité: 0,99	Douleur dans la mâchoire, la tempe, l'oreille ou en avant de l'oreille  <b>ET</b>	QS3	Confirmation de la douleur dans le ou les muscle(s) masticateur(s)  <b>ET</b>	E1
	Douleur modifiée par les mouvements de la mâchoire, une fonction ou une para fonction.	QS4	Rapport d'une douleur habituelle au sein des muscles masticateurs lors de la palpation musculaire ou à l'ouverture maximale	E2 ou E4
<b>Arthralgie</b>  Sensibilité: 0,89 Spécificité: 0,98	Douleur dans la mâchoire, la tempe, l'oreille ou en avant de l'oreille  <b>ET</b>	QS3	Confirmation de la douleur à ou aux ATM(s)  <b>ET</b>	E1
	Douleur modifiée par les mouvements de la mâchoire, une fonction ou une para fonction.	QS4	Rapport d'une douleur habituelle au sein de l'ATM lors de la palpation du pôle latéral de l'ATM ou à l'ouverture maximale	E2 ou E4
<b>Maux de tête attribués à un DTM</b>  Sensibilité: 0,89 Spécificité: 0,87  Note: Pour un diagnostic de céphalée secondaire, un diagnostic primaire de myalgie ou d'arthralgie est requis.	Maux de tête de tout types dans la région temporale  <b>ET</b>	QS5	Confirmation de maux de tête dans le muscle temporal  <b>ET</b>	E1
	Maux de tête affectés par les mouvements de la mâchoire, une fonction ou une para fonction.	QS7	Rapport de maux de tête habituels dans la région temporale lors de la palpation du muscle temporal ou à l'ouverture maximale	E2 ou E4

QS: Questionnaire de Symptômes de DTM. E: formulaire d'Examen.

Critères diagnostiques des DTM non douloureux	Entretien	bDC/TMD	Examen	bDC/TMD
<b>Déplacement discal réductible</b>  Sensibilité: 0,34 Spécificité: 0,92	Bruit articulaire lors des mouvements de la mâchoire ou lors d'une fonction orale  <b>OU</b>  Rapport d'un bruit articulaire par le patient lors de l'examen	QS8  E3	Craquement lors des mouvements d'ouverture et de fermeture	E2
<b>Déplacement discal irréductible avec limitation d'ouverture</b>  Sensibilité: 0,80 Spécificité: 0,97	Mâchoire bloquée de telle sorte que la bouche ne puisse pas ouvrir complètement  <b>ET</b>  Sévère limitation de l'ouverture buccale diminuant la capacité à manger	QS9  QS10	Mouvement d'ouverture buccale maximale assistée (avec étirement passif du praticien) incluant le recouvrement incisif inférieur à 40 mm	E2
<b>Pathologie dégénérative de l'articulation</b>  Sensibilité: 0,55 Spécificité: 0,61	Bruit articulaire lors des mouvements de la mâchoire ou lors d'une fonction orale  <b>OU</b>  Rapport d'un bruit articulaire par le patient lors de l'examen	QS8  E3	Crépitements détectés lors d'un mouvement mandibulaire	E3
<b>Subluxation</b>  Sensibilité: 0,98 Spécificité: 1	Blocage ou décrochage de l'ATM en position de bouche grande ouverte  <b>ET</b>  Incapacité de fermer la bouche sans une manoeuvre spécifique	QS13  QS14	Lorsque la subluxation se présente à l'examen, une manoeuvre est nécessaire pour fermer la bouche	E2

QS: Questionnaire de Symptômes de DTM. E: formulaire d'Examen.

