Cette fiche d'information a pour objectif de vous expliquer les principes de l'intervention qui va être pratiquée, les risques à connaître, même s'ils peuvent être exceptionnels, ainsi que les principales consignes post-opératoires. Votre chirurgien est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions après la lecture de cette fiche.

FICHE D'INFORMATION MEDICALE AVANT UNE INJECTION DE TOXINE BOTULIQUE POUR BRUXISME ET/OU CÉPHALÉES DE TENSION ET/OU MIGRAINES ET/OU NÉVRALGIE D'ARNOLD

Pourquoi injecter ?

Les injections de toxine botulique peuvent être proposées en cas de :
- **bruxisme** : contractions excessives des muscles masticateurs, serrement ou grincement des dents
- douleurs des muscles masséters et/ou temporaux
- hypertrophie des masséters
- douleurs mandibulaires ou limitation fonctionnelle
- **céphalées de tension** liées à une hyperactivité musculaire cervico-faciale

L'objectif est de diminuer l'activité excessive des muscles concernés afin de réduire les douleurs musculaires, les tensions mandibulaires et faciales, l'usure ou les contraintes dentaires liées au serrement et/ou la fréquence ou l'intensité de certaines céphalées de tension. Ce traitement est symptomatique et temporaire. Il ne traite pas toujours la cause du bruxisme ou des céphalées.

Comment se déroule l'intervention ?

Le traitement est réalisé en consultation.
Le praticien :
- examine les muscles masticateurs et cervico-faciaux
- repère les zones à injecter, le plus souvent les **masséters**, parfois les **temporaux** ou d'autres muscles selon les symptômes
- injecte de faibles quantités de toxine botulique à l'aide d'une aiguille fine

L'acte dure généralement **10 à 20 minutes**. Une anesthésie n'est habituellement pas nécessaire.

Suites opératoires habituelles et soins post-opératoires :

Les suites sont habituellement simples. Peuvent survenir : sensibilité ou douleur légère aux points d'injection, petits bleus, sensation de fatigue musculaire, gêne transitoire à la mastication.
Recommandations après injection :
- **ne pas masser** les zones injectées pendant les premières heures
- **éviter le sport intense** pendant une semaine
- éviter les soins dentaires prolongés immédiatement après le geste

L'effet apparaît progressivement :
- début d'action en général après **3 à 7 jours**
- effet maximal vers **2 à 4 semaines**
- durée moyenne d'efficacité : **3 à 6 mois**

Des séances répétées peuvent être nécessaires.

Bénéfices attendus

Les bénéfices possibles sont :
- diminution des douleurs musculaires
- réduction du serrement mandibulaire
- amélioration du confort masticatoire
- diminution de certaines céphalées liées aux tensions musculaires
- diminution progressive du volume des masséters en cas d'hypertrophie

Le résultat varie selon les patients et peut être partiel.

Risques possibles liés à cette intervention :

Tout acte médical même bien conduit comporte des risques de complication. N'hésitez pas à prendre contact avec l'équipe chirurgicale qui vous a prise en charge si vous avez une inquiétude ou sentez que quelque chose ne va pas.

- **Effets secondaires fréquents et transitoires :** douleur au point d'injection, hématome, sensation de faiblesse musculaire, gêne à la mastication des aliments durs
- **Complications spécifiques :** asymétrie du sourire ou du visage, diffusion de la toxine à des muscles voisins, correction insuffisante ou excessive, récidive progressive des symptômes à distance
- **Effets fonctionnels possibles :** fatigue masticatoire, difficulté temporaire à mâcher, modification transitoire de l'expression faciale, plus rarement troubles de la parole ou de la déglutition
- **Complications rares :** réaction allergique, infection au point d'injection, inefficacité du traitement

Les effets indésirables sont le plus souvent réversibles avec la diminution progressive de l'effet de la toxine.

Limites du traitement

La toxine botulique peut améliorer les symptômes, mais elle ne remplace pas toujours :
- une gouttière occlusale
- une prise en charge dentaire
- une rééducation ou kinésithérapie
- une prise en charge du stress ou des troubles du sommeil
- un bilan neurologique ou ORL si les céphalées sont atypiques

Un traitement combiné peut être nécessaire.

Quand consulter après l'injection ?

Vous devez contacter le praticien en cas de :
- douleur importante ou inhabituelle
- faiblesse excessive de la mâchoire
- difficulté à parler, avaler ou respirer
- asymétrie importante
- fièvre, rougeur ou écoulement au point d'injection
- aggravation inhabituelle des céphalées

Consentement

Avant le traitement les objectifs sont définis avec le patient, les zones injectées et les doses sont adaptées à chaque situation et les alternatives thérapeutiques sont expliquées.
Le patient est informé que :
- **l'effet est temporaire**
- plusieurs séances peuvent être nécessaires
- le résultat n'est pas garanti
- l'utilisation peut relever d'une indication fonctionnelle spécialisée selon le contexte clinique

Je soussigné(e) M. / Mme , reconnais avoir reçu ce document d'information, avoir pu poser mes questions et avoir été informé(e) des objectifs, limites, alternatives et principaux risques de l'intervention proposée.

Date et signature du patient

DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
Dr Julien DAVROU
Dr Amandine ALGRIN
Dr Nolwenn LAVAGEN
Dr Guillaume ROUGIER

Chirurgien oral : Dr Jean FINOT
Kinésithérapeute : Mme Camille GUERIN

L'Institut Montsouris
42 boulevard Jourdan, 75014 Paris
Secrétariat : 01 56 61 62 49
Email : secretariat.maxillo@imm.fr
https://imm.fr