

Évaluation EMG de l'Efficacité de la Thérapie sur les TMD

Objectif Évaluer l'efficacité de l'utilisation de l'électromyographie de surface (sEMG) de la thérapie des tissus mous et des exercices thérapeutiques chez des femmes souffrant de douleur, de tension musculaire massétérique accrue et de mobilité mandibulaire limitée en raison de troubles temporo-mandibulaires (TMD). Les auteurs se sont concentrés sur l'utilisation analgésique et myorelaxante du massage, de la relaxation musculaire post-isométrique (PIR) et des exercices thérapeutiques chez les patients TMD.

Résultats L'analyse des résultats entre les méthodes a montré que l'auto-thérapie avait un effet analgésique seulement après huit traitements, tandis que le PIR après trois traitements et le massage après une session. Chacune des formes de thérapie proposées a montré une différence minimale cliniquement significative dans le paramètre sEMG à l'issue de l'étude. Les chercheurs ont constaté que la thérapie manuelle des tissus mous et les exercices thérapeutiques sont des interventions simples et sûres qui peuvent potentiellement bénéficier aux patients souffrant de douleur myogène.

Participants et Chercheurs L'étude a consisté en 82 femmes - Groupe 1 (G1) - âgées de 20 à 45 ans (âge médian 28,1) souffrant de douleur myofasciale avec mobilité limitée et ouverture buccale restreinte. Le groupe témoin - Groupe 2 (G2) - était composé de 104 femmes sans TMD diagnostiqués.

Les chercheurs étaient Magdalena Gębska et Łukasz Kołodziej du Département de Réhabilitation du Système Musculo-Squelettique, Université Médicale de Poméranie, Szczecin, Pologne ; Bartosz Dalewski, Département de Prothèses Dentaires, Université Médicale de Poméranie, et Łukasz Pałka, Pratique Dentaire Privée, Zary, Pologne.

Méthodes Toutes les femmes ont subi des examens dentaires intra-oraux et extra-oraux réalisés par des dentistes formés à la douleur orofaciale. Des procédures d'électromyographie diagnostique ont été effectuées dans les deux groupes avec sEMG des muscles massétériques au départ et pendant l'exercice, la mesure de la mobilité de l'ATM et l'évaluation de l'intensité de la douleur à l'aide de l'activité bioélectrique sEMG.

Les enregistrements EMG des muscles massétériques ont été réalisés avec un appareil NeuroTrac MyoPlus2 à deux canaux (Verity Medical) avec logiciel NeuroTrac. La Mode Clinique EMG a été utilisée lors de l'étude.

Le groupe G1 a été divisé au hasard en trois groupes thérapeutiques où la thérapie a été réalisée pendant dix jours. Après cinq et dix jours de thérapie, des signaux sEMG

bilatéraux des muscles massétériques ont été acquis. Les auteurs ont conclu que les personnes avec TMD devraient recevoir au moins six séances de thérapie manuelle pour améliorer la fonction bioélectrique du muscle massète, le massage combiné à l'autothérapie apparaissant comme une thérapie plus efficace que le PIR et l'autothérapie, ce qui doit être pris en compte lors du choix de la forme de thérapie.

L'abstract complet peut être trouvé sur [PubMed](#) ou [doi:10.1186/s13005-023-00385-y](https://doi.org/10.1186/s13005-023-00385-y)