

I - DEFINITIONS

II - CLASSIFICATION

- 1- anomalies chronologiques
- 2- anomalies de nombre
- 3- anomalies de forme et de volume
- 4- anomalies de position et d'éruption
- 5- anomalies de structure: hypoplasie-dysplasie- dystrophie (anomalies coronaire et radicaire)

Définitions

- L'anomalie dentaire est une déviation ou une irrégularité du développement normal de l'organe dentaire aboutissant à un résultat inhabituel.

Ces anomalies résultent d'un trouble survenant au cours de la formation de la denture, d'origine exogène ou endogène *héréditaire, médicamenteuse et immunogène.*

- Les anomalies sont des altérations des structures coronaires ou radiculaires, des variations dans le nombre, la situation et l'éruption d'une ou plusieurs dents.

- L'anomalie peut toucher une ou plusieurs dents, la denture temporaire, permanente ou les deux à la fois.

L'éruption dentaire: est un phénomène physiologique naturel qui se produit à des dates relativement fixes pour chaque groupe de dents.

1 - Anomalies chronologiques: précocité ou retard d'éruption.

2 - Anomalies de nombre *dent L ou P*

Elles sont congénitales, portent sur l'organogénèse
Des gènes dentaires induisent la différenciation de la lame dentaire: 20 dents lactéales et 32 dents permanentes. Ces anomalies peuvent être accompagnées d'anomalie de morphologie ou d'éruption.

- Anomalie par défaut

- hypodontie et Anodontie

Le nombre de dent peut être partiellement réduit c'est l'hypodontie; retrouvée dans certains syndromes (syndrome de Christ-Siemens-Touraine, de Down- Trisomie 21, Goltz).

Anodontie c'est l'absence totale des dents. *elle est exceptionnelle.*

* Agénésie

C'est l'absence congénitale d'un ou de plusieurs germes. Le caractère héréditaire peut être retenu.

* Oligodontie (peut être syndromique) Absence de plusieurs dents ou de groupes de dents

- Anomalie par excès *plusieurs molaires*

* Dent surnuméraire

Est une dent en surnombre, sa forme est voisine des dents de la région d'implantation. Intéresse souvent la denture permanente, région incisive. Mésiodens ou odontoïde: dent concoïde

Les complications des dents surnuméraires sont d'ordre esthétique et fonctionnel

3 - Anomalies de Forme et de Volume

3-1 Anomalies de forme (Les dysmorphies)

Peuvent être partielle ou totale, touchent la couronne, la racine, ou les deux à la fois.

* Anomalies coronaires

• Division des couronnes des dents antérieures, Hypertrophie du cingulum des canines.

• Les cuspides surnuméraires,

• Tubercule de Carabelli. (F pal. Mol >), Tubercule de Bolk. (face vestibulaire molaire >)

• Dent en tournevis (syphilis congénitale)

congénitale / avec lésion pathologique
1/1

- Perle d'émail ou nodules (De localisation coronaire, cervicale ou radiculaire).
- Invagination dentaire: "dens in dente", affecte surtout les latérales >, canines, moins les centrales: C'est une invagination de l'organe de l'émail pénétrant dans la racine avant le début de la minéralisation des tissus dentaires.
- Gémination: une division incomplète, c'est l'accolement de 2 dents, une normale et une surnuméraire. *I sup et M peut être partielle (1 ou 2) chimiquement se manifeste par une*
- * Anomalies radiculaires: Racines bifides, fusionnées ou recourbées *en crosse*
- Taurodontisme: malformation radiculaire: couronne développée au dépens de la racine
- Concrescence: Soudure de 2 dents par la racine, pendant la formation de la racine

3-2 Anomalie de volume

- Gigantisme: anomalie sur une dent isolée
- Macrodontie: anomalie sur la totalité de la denture, il en résulte une DDM
- Microdontie - Nanisme: petites dents, dent conoïde (incisive); elle favorise les diastèmes.

4 - Anomalies de position et d'éruption

- Une dent incluse est une dent située à l'intérieur de l'os après la date normale de son éruption. Son sac péri-coronaire n'est pas en communication avec la cavité buccale, la dent se situe au voisinage de son siège habituel.
- Dent enclavée: est une dent qui communique au moins par une cuspidé avec la cavité buccale. Mais reste bloquée dans une position anormale.
- Rétention: est une dent ayant tout son potentiel éruptif mais ne pouvant faire son éruption normale à cause d'un obstacle (dentaire, kystique, osseux, muqueux) elle aboutit à l'inclusion ou à l'enclavement
- L'Ankylose dentaire: Ankylose: est caractérisée par la fusion de la dent et de l'os, empêchant à la fois son éruption et les mouvements orthodontiques. La dent concernée va se trouver en situation d'infraclusion par rapport aux dents voisines.
- Ectopie: situation d'une dent loin de sa position habituelle sur l'arcade.
- Transposition: position d'une dent à la place d'une autre dent.

5- Anomalies de Structure

Hypoplasie, Dysplasie, Dystrophie; Ce sont des défauts dans la structure des tissus durs de la dent, survenant pendant l'odontogénèse.

- Anomalies de l'émail: Acquisées ou génétiques
- * Hypocalcification de l'émail: taches blanchâtres crayeuses (acquise ou congénitale)
- * Hypoplasie due aux ATB (Tétracycline): touche un groupe ou toutes les dents, taches jaunes, brunes ou grises chez l'enfant. *Elle est définitive*
- * Amélogénèse imparfaite héréditaire: dysplasie de l'émail ou hypocalcification héréditaire, caractérisée par des plaques opaques (émail déminéralisé, cassant). *Dent de couleur brune au début puis foncée après*

Anomalie de la Dentine

- * Dentinogénèse imparfaite ou maladie de CAPDEPONT: anomalie génétique, dentine molle, dent de couleur gris-bleu, émail non soutenu, cassant.
 - Couronnes globuleuses avec un rétrécissement cervical, (dent en cloche)
 - Abrasion des couronnes, mettant à nu la dentine et peut atteindre la gencive
- * Aspect radiologique des dents: racines étroites et de petite taille, oblitération pulpaire et coronaire

Anomalies radiculaires

Représentées par l'Hypercémentose
Peut être unique ou multiple

Étiologie: primaire: génétique et héréditaire (atteintes diffuses)
secondaire: due à l'usage de dentifrices abrasifs