

LES ACCIDENTS DE LA DENTITION

Cours de 2^{ème} Année

PLAN

- I – DEFINITIONS
 - Dentition
 - Denture
 - Éruption
- II – Rappel sur l'éruption dentaire
- III – ACCIDENTS DE LA DENTITION TEMPORAIRE
 - 1 les Anomalies de l'éruption
 - 2- Les Éruptions compliquées
- IV - LES ACCIDENTS de DENTITION des DENTS PERMANENTES
 - 1 – La DENTITION PRECOCE
 - 2 - La DENTITION RETARDEE
 - 3 - Les Éruptions compliquées

I - DEFINITIONS

1 – Dentition

La dentition est un phénomène dynamique et physiologique continu qui amène la denture en place.

C'est la construction d'un ensemble, marqué par une suite d'éruption.

La dentition commence à l'enfouissement de la lame dentaire et se termine avec la maturation de la dent de sagesse (vers 20 ans).

Elle s'intègre dans la croissance de l'enfant .

2 – DENTURE

C'est l'ensemble de dents sur l'arcade : une denture temporaire, une denture permanente.

3 – ERUPTION

C'est un phénomène physiologique, chronologique au cours duquel les différentes dents temporaires puis permanentes se placent sur l'arcade .

II – RAPPEL SUR L'ERUPTION DENTAIRE

L'éruption est le résultat de la croissance de la pulpe, entre la partie calcifiée de la dent et la base du follicule .

1 – Mécanismes de l'éruption dentaire

L'éruption se fait à travers le canal gubernaculaire . Les dents permanentes sont reliées à la gencive par les cordes gubernaculaires . Chaque dent a un gubernaculum qui est un canal dans l'os alvéolaire .

Les follicules des dents temporaires sont directement unis à la muqueuse gingivale
Le processus de l'éruption suit les étapes de l'odontogénèse . Le bourgeon dentaire subit une maturation

coronaire, puis minéralisation, puis débute l'édification radiculaire , qui va amorcer le mouvement ascensionnel de la dent qui abouti à l'éruption dentaire .

La croissance du follicule entraîne la résorption de l'os alvéolaire sous-jacent (développement des racines).

L'éruption dentaire implique une résorption osseuse en aval dans le sens de l'éruption et le dépôt osseux au fond de l'alvéole . Le follicule est un sac de tissu conjonctif entourant l'organe de l'émail, il est destiné à l'élaboration du ligament parodontal, du cément et de l'os alvéolaire.

Le rythme d'éruption des dents temporaires est semestriel et celui des permanentes est annuel .

Pour qu'il y ait éruption, il faut une résorption osseuse, pour formation le chemin d'éruption qui suit le canal gubernaculaire .

L'éruption passe par 3 phases
 1^{ère} Phase pré-éruptive : Période des mouvements pré éruptifs au sein de l'os alvéolaire. Pénétration de la racine , Pénétration de la couronne .
 2^{ème} Phase : Eruption intra osseuse, coïncide avec le début de développement de la racine , Pénétration de la muqueuse se fait lorsque la croissance radiculaire atteint la moitié ou les 2/3 de la longueur radiculaire . Puis suit l'éruption pré occlusale.
 3^{ème} Phase fonctionnelle post occlusale : Dure pendant toute la vie de la dent, la dent poursuit les mouvements axiaux et la croissance alvéolaire.

2 - CHRONOLOGIE DE L'ERUPTION DENTAIRE

<u>Dents Temporaires</u>	<u>DENTS</u> <u>Maxillaires</u>	<u>DEFINITIVES</u> <u>Mandibulaires</u>
<u>Maxillaires et mandibulaires</u>	Centrales 7 à 8 ans	7 ans
Inc. Centrales 6 à 8 mois	Latérales 8 à 9 ans	8 ans
Inc. Latérales 8 à 10 mois	Canines 11 à 12 ans	9 à 10 ans
Canines 16 à 20 mois	1 ^{ère} P. M. 10 à 11 ans	11 ans
1 ^{ères} Molaire 12 à 16 mois	2 ^{ème} P. M. 10 à 12 ans	12 ans
2 ^{èmes} Molaire 20 à 30 mois	1 ^{ère} Molaire 6 ans	6 ans
	2 ^{ème} Molaire 12 ans	12 ans
	3 ^{ème} Molaire 18 à 30 ans	18 à 30 ans

III - LES ACCIDENTS DE LA DENTITION TEMPORAIRE

1- Les Anomalies chronologiques

* Éruption précoce

Dents natales : présentes à la naissance,

Dents néonatales : Elles font leur éruption dans les 30 premiers jours de la vie .Intéressent particulièrement les incisives mandibulaires.

* Éruption Retardée : Elle est plus rare en denture lactéale

Causede par les obstacles mécaniques locaux, Causes générales

2 - L'éruption Compliquée

1 - Accidents locaux

- Prurit gingivo-dentaire : La forme la plus fréquente, c'est un signe d'appel ,

Clinique : - Hyper sialorrhée - Muqueuse gingivale est rouge et tuméfiée - l'enfant agité porte à la bouche tout ce qu'il a sous la main et le mordille. Elle rétrocedent avec l'éruption , le Trt symptomatique antalgique .

2 - Pérícoronarites

- Congestive : inflammation du sac pérícoronaire, la plus rencontrée.

Clinique : Agitation, Hyper sialorrhée , gencive rouge tuméfiée douloureuse saignante, peut s'accompagner de fièvre, de diarrhée et d'adénopathies. Signes généraux plus ou moins marqués ;

L'évolution se fait vers la suppuration ,

- Suppurée: succède à la congestive ,signes généraux + marqués, la pression fait sourdre des sérosités purulentes

Trt : Antalgiques , antipyrétique, gel anesthésique, ATB en cas de suppurée

- Stomatites: Erythémateuse, suppurée ou ulcéreuse, d'allure aphteuse ou herpétique.
- La stomatite de primo-infection herpétique: une hyperthermie 40° gêne à l'alimentation, adénopathies.

Les ulcérations de petite taille, douloureuses. Trt: symptomatique, antiviral
4 - Kyste Péricoronaire d'éruption: C'est la prolifération du sac péricoronaire. se présente sous forme d'une poche sous muqueuse bleutée sur le germe de la dent (surtout la 2^{ème} molaire), Tuméfaction arrondie, fluctuante contenant un liquide. Trt: disparition spontanée ou chirurgicale

IV - LES ACCIDENTS D'ERUPTION DES DENTS PERMANENTES
Les accidents d'évolution des dents permanentes touchent particulièrement, les 3^{èmes} molaire surtout la dents de sagesse mandibulaire, Ces accidents sont infectieux dans la majorité des cas

1 - La Dentition Précoce
Souvent due à une chute prématurée de la dent temporaire correspondante. Ou de causes générales (maladies endocriniennes: hyperthyroïdie)

2 - La Dentition Retardée: peut affecter une seule dent ou toute la denture. De causes locales ou générales

3 - L'ERUPTION COMPLIQUEE

1 - Accidents d'évolution des dents de sagesse Inférieures

1 - Accidents infectieux

- Péricoronarite aiguë congestive: Inflammation du sac péricoronaire et la fibromuqueuse adjacente, Clinique: Douleur spontanée vive, Muqueuse rouge oedématiée, Pression donne un Liquide sérosanglant

Traitement: bain de bouche - antalgique - cautérisation à l'acide trichloracétique

- Péricoronarite suppurée: peut succéder à la précédente. C'est une Infection du sac péricoronaire. La pression sur le capuchon donne ou une sérosité purulente, la muqueuse rouge, oedématiée.

S'accompagne douleurs intenses, trismus, ADP, de signes généraux (fièvre, perte de poids)

Traitement: Antiseptiques, ATB, Antalgiques.

- Péricoronarites chroniques: se manifeste par l'absence de douleur, une suppuration, des ADP sous maxillaire.

TRt: Antiseptiques, extraction de la dent.

- Accidents muqueux: Succèdent ou accompagnent une Péricoronarite. Se manifeste par des ulcérations de la région du trigone rétromolaire, par Gingivostomatite « stomatite odontiasique »

Stomatite Odontiasique: se manifeste par une gingivite érythémateuse qui évolue rapidement vers l'ulcération; Se propage à une hémiarcade, ou les deux arcades. Etat général altéré, asthénie, fièvre, anorexie, ADP.

Evolution: cellulites, ostéites, kystes

Trt: antiseptiques, ATB à large spectre (macrolides ou Beta lactamines)

2 - Accidents mécaniques

Carie distale de la deuxième molaire, Traumatismes de la muqueuse jugale (ulcération), Troubles de l'articulé dentaire, Fragilisation de l'angle (dent incluse)

3 - Accidents reflexes: Pelades

2 - Accidents d'évolution des dents de sagesse Supérieures

Sont rares, l'absence d'obstacle osseux permet à la dent de faire plus facilement son éruption.

Les accidents rencontrés sont les Péricoronarites, kyste péricoronaire, Accidents mécaniques