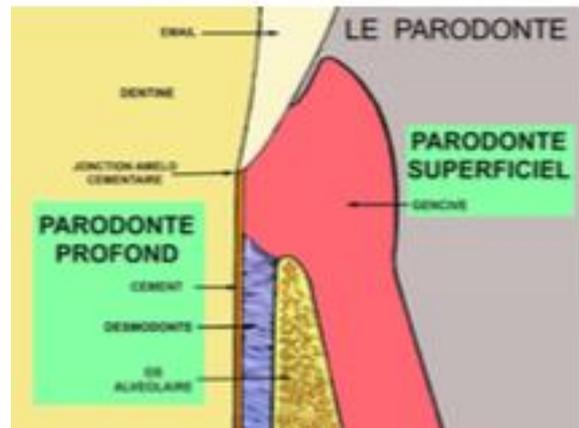
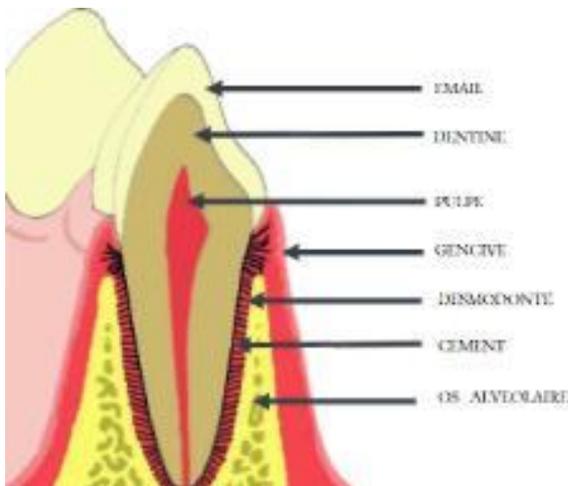
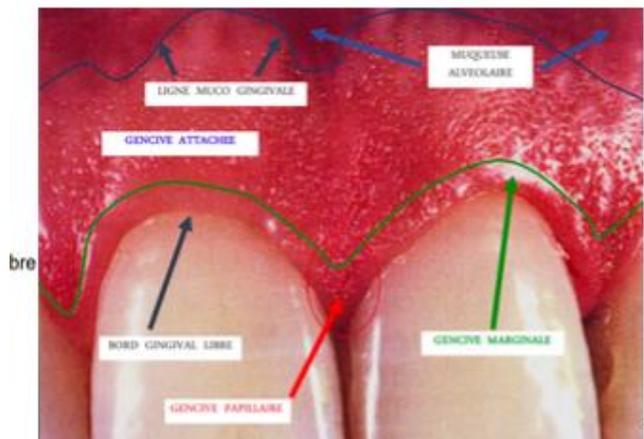
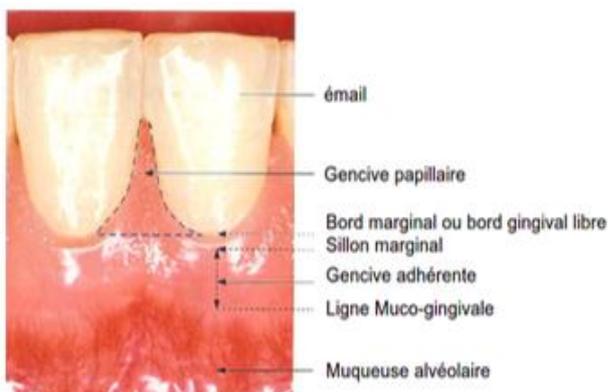


# LES MALADIES PARODONTALES

**Parodontologie** : étude du parodonte ou appareil de soutien de la dent.  
Le parodonte est composé des tissus qui entourent la dent et qui l'ancrent dans la mâchoire.



Le **parodonte superficiel** est la **gencive**, c'est un tissu épithélio-conjonctif qui recouvre l'os alvéolaire jusqu'au collet des dents, elle assure la **protection** des structures sous-jacentes. Elle est de couleur rose pâle indicateur de santé (rouge/inflammatoire).



Il existe 3 types de gencives : **marginal (libre)**, **attachée**, **papillaire**

**Sulcus** : espace entre la dent et la gencive marginale \*, **libre de toute attache** à la dent \* (0,5-2 mm de profondeur chez un individu sain). \*

**Sondage parodontal** : évaluation de la profondeur du sulcus.

### Le diagnostic en parodontie :

- 1) Examen clinique \*
- 2) Examen radiologique
- 3) Indices
- 4) Sondage
- 5) Charting parodontal

### L'examen clinique :

- **anamnèse générale\*\*** : interrogatoire sur l'état général
- **anamnèse locale \*\*\*** : interrogatoire sur l'état bucco-dentaire
- **examen clinique \*\*\*\***

### \*\* Anamnèse générale :

- Motif de la consultation : attentes, doléances
- Antécédents familiaux
- Connaître les éventuelles pathologies ou traitements en cours
- > Dépister les patients à risque (inné ou acquis)
- > Se mettre en relation avec le médecin traitant ou le spécialiste

### Facteurs de risques généraux : \*

- **Diabète** : les maladies parodontales sont la 6<sup>ème</sup> complication du diabète aux USA. \*\*
- Maladies **cardio-vasculaires**
- Maladies **respiratoires**
- Maladies **immunodépressives**
- Maladies **hématologiques**
- Modifications **hormonales** (grossesse, ménopause et ostéoporose]

## Facteurs de risques comportementaux :

- **Tabac** (effet sur le système de défense de l'hôte]
- **Stress** (action sur les défenses immunitaires et le flux salivaire]

### **\*\*\* Anamnèse locale :**

- correspond à tous les problèmes rencontrés au niveau **buccal** (historique]
- permet de déterminer les **habitudes d'hygiène bucco-dentaire** du patient : fréquence ; technique, durée, matériel utilisé.
- permet de savoir si le patient est **conscient de son état** parodontal
- permet de déterminer la **vitesse d'évolution** de la maladie

### **\*\*\*\* Examen clinique :**

• **Extra-oral** : asymétrie, œdème, harmonie des étages, hypertrophie massétérine et examen du sourire.

• **Intra-oral** :

- 1) Evaluation de **l'hygiène bucco-dentaire**
- 2) Examen des **dents** : **malpositions, facteurs iatrogènes**
- 3) Examen de **l'occlusion** : **abrasions, facettes d'usure**
- 4) Examen du **parodonte marginal** : **inflammation, plaque, tartre, récessions**
- 5) Examen du **parodonte profond** : **sondage parodontal**

Le **sondage** consiste à mesurer la profondeur du sulcus. La sonde est constituée de 3 parties (**manche, partie intermédiaire, partie travaillante graduée**). Son bout est **arrondi, atraumatique**.

Le sondage est effectué en plusieurs sites : 3 **en vestibulaires** et **au moins un en palatin/lingual** \*

**Le saignement au sondage est un signe d'inflammation. \*\***

### **Indice de plaque : \*\***

Permet l'évaluation de l'hygiène bucco-dentaire :

0 : Surface **propre**

1 : Surface semblant propre mais présence de **plaque au 1/3 cervical** raclable à la sonde

2 : Dépôt de **plaque visible**

3 : **Plaque abondante**

## Examen des dents :

Dents absentes, caries, restaurations iatrogènes, fractures, abrasions, hyperesthésies dentinaires, douleurs dentaires, colorations dentaires (cause tabac, café, thé, bain de bouche, médicament), points de contacts interdentaires, tests de vitalité éventuels.

## **Mobilité indice de Mülheman :**

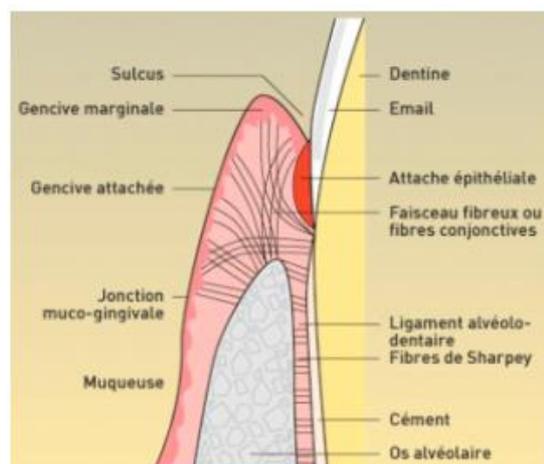


- ① : **Ankylose**
- ① : **Mobilité physiologique perceptible entre deux doigts**
- ② : **Mobilité transversale visible à l'œil nu < 1mm**
- ③ : **Mobilité transversale > 1mm**
- ④ : **Mobilité axiale**

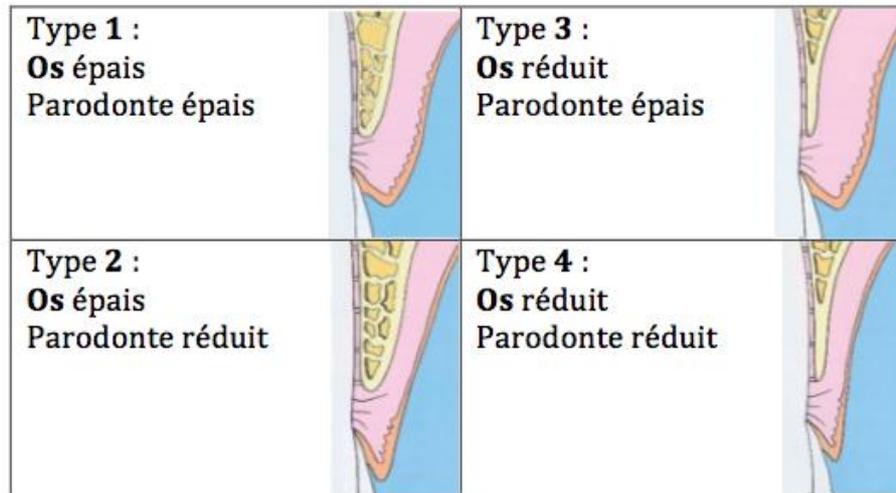
## Examen du parodonte superficiel :

**Couleur** : rose pâle, changement de couleur dû à une **perte de la couche superficielle kératinisée** ou à une **vasodilatation** (inflammation).

**Texture** : **ferme, piquetée en peau d'orange** \* (les fibres de collagènes du conjonctif qui sattachent fermement au cément et à los alvéolaire, son absence peut signaler une destruction des fibres par linflammation.)



## Biotype parodontal : classification de Maynard et Wilson :



### Les formes cliniques :

**Gingivite : lésion inflammatoire limitée à la gencive marginale.**

**Caractéristiques communes** à toutes les gingivites :

- Signes et symptômes ne concernent **que la gencive**
- Présence de **plaque bactérienne** pour initier la lésion
- Signes cliniques d'inflammation :
  - **Hyperplasie** due à œdème ou à la fibrose
  - Couleur virant au **rouge violacé**
  - **Saignement** au contact
  - Augmentation de **lexsudat gingival**
- **Pas de pertes osseuses \*\***
- **Réversibilité** par élimination de l'étiologie \*

Les modifications de couleur et de contour sont réversibles suite à l'élimination de la plaque.

### **Classification des maladies gingivales (AAP 1999)**

- 1- gingivites associées à la **plaque seulement** (facteurs aggravants : malpositions, orthodontie)
- 2- gingivites modifiées par des **facteurs systémiques**
- 3- gingivites modifiées par des **médicaments**
- 4- gingivites modifiées par la **malnutrition**

**Gingivites associées à la plaque seulement : Retour à la normale par suppression de l'agent étiologique**

(facteurs aggravants : malpositions, orthodontie).

### Gingivites modifiées par des facteurs systémiques :

- ◇ Diabète
- ◇ Leucémie
- ◇ Grossesse :
  - Gingivite gravidique: - Plaque au niveau **marginal**  
- Réversible à l'accouchement \*
  - Epulis gravidique: - **Excroissance gingivale**  
- Régresse à l'accouchement

### Gingivites modifiées par des médicaments :

- ◇ Ciclosporine A \*
- ◇ Inhibiteurs calciques
- ◇ Phénytoïne \*

### Gingivites modifiées par la malnutrition :

- ◇ Déficience en acide ascorbique (traité par la **vitamine**)

### Classification des parodontites (AAP 1999) :

- 1- **Pathologies et anomalies gingivales**
- 2- Parodontites **chroniques**
- 3- Parodontites **agressives**
- 4- Parodontites en tant que manifestations des **maladies Systémiques**
- 5- Maladies parodontales **ulcéro-nécrotiques**
- 6- **Abcès** parodontaux
- 7- parodontites associées à des **lésions endodontiques déformations et affections acquises ou du développement**

### Parodontite chronique :

- **Localisées** ou **généralisées**
- Dépôts de **tartre supra et sous-gingivaux +++**
- Survient plutôt vers **40 ans**
- Evolution lente/ modérée, avec des périodes de rémission, phases de progression rapide.
- +/- Associé à une **maladie systémique** et à des **facteurs aggravants** (tabac, stress)

### Parodontite agressive :

- **Localisée** (atteinte des molaires/incisives)
- ± tartre
- Survient chez les **sujets jeunes**
- **Destruction rapide** des tissus
- **Caractère familial et génétique**