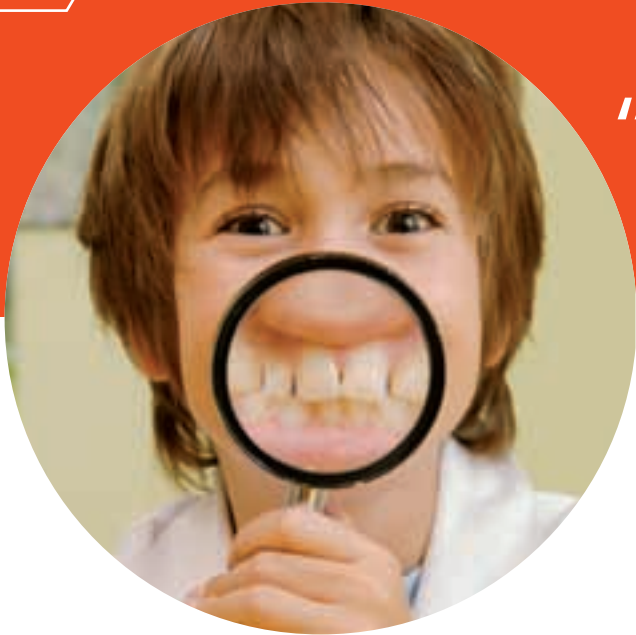


ANOMALIES DE STRUCTURE DES DENTS TEMPORAIRES



“Bizarre,
vous avez dit bizarre ?”

Docteur Dominique DESPREZ-DROZ
Université Henri Poincaré, Nancy.


GABA Laboratoires
Spécialiste en hygiène bucco-dentaire

Laboratoires GABA
60, avenue de l'Europe
92270 Bois-Colombes
www.gaba.fr

Partenaires de la



Société Française d'Odontologie Pédiatrique

ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE

CONSULTATION

DENTS TEMPORAIRES

ANAMNÈSE

- Étiologie génétique :
 - Anomalie isolée ou associée à des anomalies d'autres systèmes.
 - Autres membres de la famille atteints.
 - Orienter vers consultation génétique (contact avec centre de référence).
- Étiologie générale ou environnementale :
 - Analyse des antécédents médicaux.
 - Antécédents de traumatisme.
 - Prescriptions médicamenteuses.
 - Habitudes alimentaires et d'hygiène orale.

EXAMEN CLINIQUE

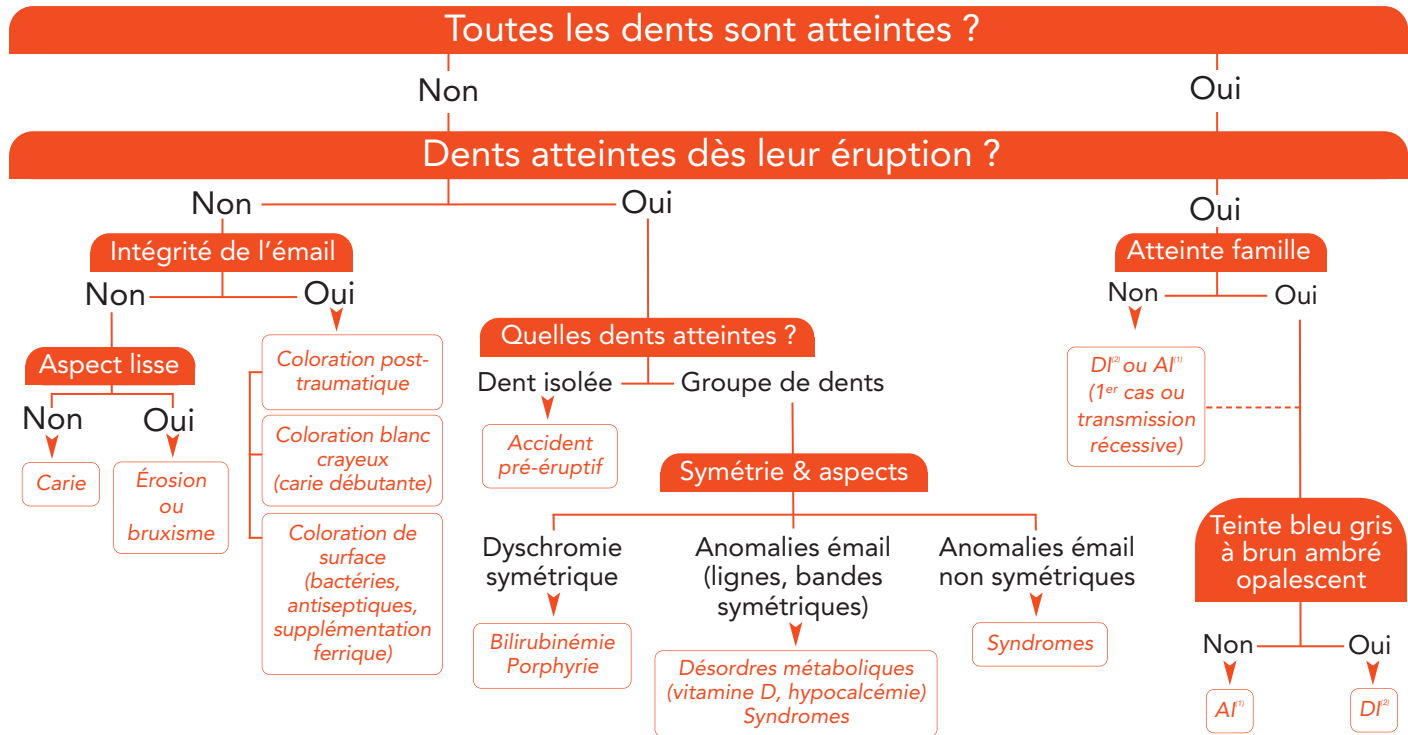
- Aspect de l'anomalie : symétrie, intégrité de l'émail, couleur (dépôts colorés à la surface ou coloration interne).
- L'anomalie touche-t-elle une ou plusieurs dents ?
- Est-elle apparue dès l'éruption ou après ?
- L'anomalie est-elle isolée ou associée à des anomalies d'autres systèmes ? (atteinte peau et phanères évoquant un syndrome).

DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL

- Carie dentaire = pathologie la plus fréquemment rencontrée.

Prise en charge thérapeutique en denture temporaire = faciliter la mise en place de la denture permanente.

ARBRE DE DIAGNOSTIC
SIMPLIFIÉ
DENTS TEMPORAIRES



⁽¹⁾AI : Amélogenèses Imparfaites
⁽²⁾DI : Dentinogenèses Imparfaites

PRISE EN CHARGE

DENTS TEMPORAIRES

Pathologie	Étiologie	Traitements	Recommandations
Amélogénèses imparfaites	Génétique : transmission autosomique dominante, récessive ou liée à X.	Vernis fluorés, scellements de sillons, restaurations, coiffes préformées.	Suivi régulier. Surveillance de l'arrivée des dents permanentes. Proposer consultation génétique. Fluor.
Anomalies de l'émail acquises : dyschromies, opacités, hypoplasies	Troubles <i>ante</i> ou péri nataux.	Restaurations des hypoplasies, vernis fluorés.	Suivi de l'éruption des incisives et 1 ^{ères} molaires permanentes si l'étiologie est péri natale. Fluor.
Dentinogénèses imparfaites	Transmission autosomique dominante ; associée ou non à l'ostéogénèse imparfaite.	Coiffes préformées, restaurations et vernis fluorés sur dents non coiffées.	Diagnostic précoce important. Surveillance clinique et radiographique. Proposer consultation génétique. Fluor.
Odontodysplasie régionale	Pas de certitude : héréditaire ou acquise.	Avulsion des dents atteintes ; prothèse.	Cliché panoramique pour évaluer l'atteinte en denture permanente. Fluor.
Dyschromie endogène	Locale : suite de traumatisme.	Surveillance, traitement ou avulsion.	Suivre l'évolution jusqu'à l'éruption de denture permanente.
Dyschromie exogène	Bactéries chromogènes, apports ferriques, chlorhexidine, fluorure d'étain.	Séances de prophylaxie régulières.	Séances régulières car colorations tenaces et récidivantes.
Érosion, abrasion	Bruxisme, reflux gastro-oesophagien, boissons acidulées.	Prise en charge médicale. Restaurations, vernis fluorés.	Si vomissement, rincer à l'eau ; attendre une heure pour se brosser les dents. Supprimer les sodas ou les boire à la paille. Fluor.
Lésion carieuse	Étiologie multifactorielle (insuffisance d'hygiène orale, usage prolongé de biberon ou grignotage, terrain).	Brossage bi-quotidien réalisé par les parents. Arrêt du biberon et du grignotage. Soins, vernis fluorés.	Suivi régulier (tous les 3 mois). Conforter les bonnes habitudes. Fluor.

EXEMPLES D'ANOMALIES DE STRUCTURE DES DENTS TEMPORAIRES



© Dr. Dominique Droz



© Dr. Dominique Droz

- Polycaries de la petite enfance



© Dr. Dominique Droz

- Coloration bactérienne



© Pr. Marie-Cécile Manière

- Amélogénèse imparfaite



© Pr. Marie-Cécile Manière

- Dentinogénèse imparfaite

CENTRES DE RÉFÉRENCE MALADIES RARES

- Centre de Référence pour les Manifestations Odontologiques des Maladies Rares

UF 8614, Service de Soins Bucco-Dentaires

HOPITAL CIVIL

1, place de l'Hôpital

B.P. 426

67091 STRASBOURG Cedex

tél : 03 90 24 39 24

courriel : cref-odonto@chru-strasbourg.fr

- Centre de Référence des Malformations Rares de la Face et de la Cavité Buccale

Service Stomatologie et Chirurgie Maxillo-Faciale

CHU Hôpital d'Enfants Armand-Trousseau

26 Avenue du Docteur Arnold Netter

75571 PARIS CEDEX 12 FRANCE

tél : 01 44 73 69 35 ou 01 44 73 69 16

associé au

Service d'Odontologie de Garancière, Hôpital Hôtel-Dieu

UFR Odontologie Paris 7

UF « Traitement de l'enfant et l'adolescent »

5 rue Garancière

75006 PARIS

tél : 01 42 34 79 01

- Sites internet pour les maladies rares d'origine génétique et la localisation des gènes :

- Orphanet : <http://www.orpha.net>

- OMIM : <http://www.ncbi.nlm.nih.org/OMIM>

- Genatlas : <http://www.genatlas.org>

ANOMALIES DE STRUCTURE DES DENTS PERMANENTES



“Bizarre, vous avez dit bizarre ?”

Docteur Daniel BANDON
Université de la Méditerranée, Marseille.


GABA Laboratoires
Spécialiste en hygiène bucco-dentaire

Laboratoires GABA
60, avenue de l'Europe
92270 Bois-Colombes
www.gaba.fr

Partenaires de la



Société Française d'Odontologie Pédiatrique

ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE

ANAMNÈSE

- Rechercher étiologie acquise, environnementale :
 - Habitudes alimentaires (grignotage, consommation boissons industrielles, sodas, troubles alimentaires : anorexie, boulimie).
 - Absence ou habitudes erronées d'hygiène bucco-dentaire.
 - Antécédents médicaux.
 - Antécédents de traumatisme.
- Rechercher étiologie génétique :
 - Anomalie isolée ou associée à des anomalies d'autres systèmes.
 - Autres membres de la famille atteints.

EXAMEN CLINIQUE

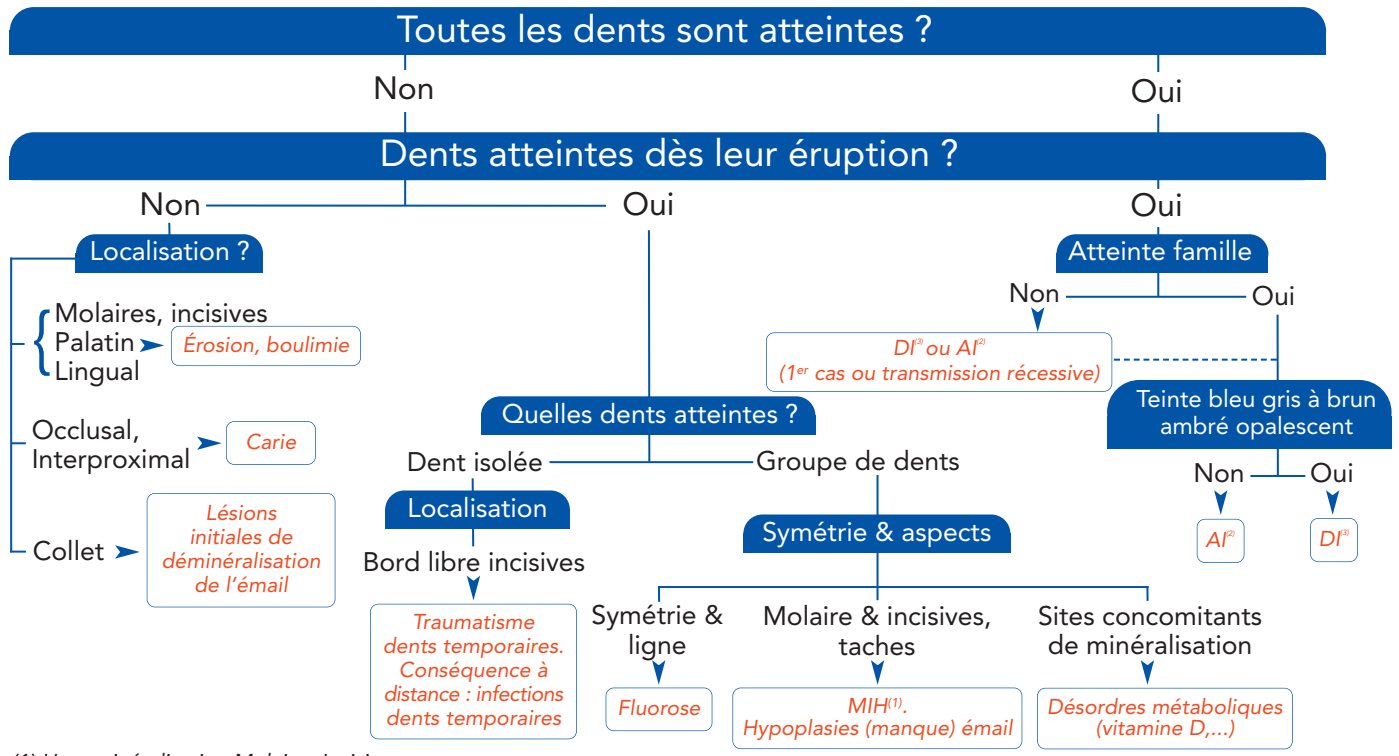
- Présence de plaque dentaire.
- Aspect de l'anomalie ou du type de défaut :
 - Nombre de dents atteintes.
 - Aspect (apprécier la qualité et la quantité de l'émail, couleur, dureté, symétrie lésions, puits, stries, localisation).
 - Date d'apparition (avant ou après l'éruption).
- Autre atteinte générale.

DIAGNOSTIC

- En principe :
 - 1 ou plusieurs dents touchées dysymétriques = cause locale.
 - Groupe de dents touchées = sites concomitants de minéralisation affectés par un agent externe (maladies systémiques...).
 - Toutes les dents touchées = amélogenèses ou dentinogenèses imparfaites d'origine génétique.

Prise en charge thérapeutique en denture permanente = préserver le capital dentaire au maximum de son intégrité jusqu'à l'âge adulte.

ARBRE DE DIAGNOSTIC
SIMPLIFIÉ
DENTS PERMANENTES



(1) Hypominéralisation Molaires Incisives
 (2) Amélogenèses Imparfaites
 (3) Dentinogèneses Imparfaites

PRISE EN CHARGE
DENTS PERMANENTES

Pathologie	Étiologie	Traitements	Recommandations
Caries initiales	Alimentation cariogène, grignotage, hygiène, boulimie, consommation chronique de sucres/sodas.	Supprimer l'étiologie + soins dentaires.	Consignes d'hygiène alimentaire et buccale, fluor topique.
Érosion/abrasion	Vomissements, boulimie/anorexie.	Supprimer l'étiologie + soins dentaires.	Consignes d'hygiène alimentaire et buccale, fluor topique.
Hypoplasies de l'émail	Conséquence des traumatismes/ infections en denture temporaire.	Réduire béance ou succion digitale + soins dentaires.	Protège dents, orthodontie & orthophonie.
Hypoplasies de l'émail en ligne	Maladie grave, handicap.	Soins dentaires.	Consignes d'hygiène alimentaire et buccale, fluor topique.
Fluorose	Consommation de fluor pendant minéralisation dentaire.	Bilan fluoré + soins dentaires.	Consignes d'hygiène alimentaire et buccale.
Hypominéralisation Molaires Incisives (MIH)	Inconnue. Atteintes amélo-dentaires caractéristiques.	Soins dentaires.	Consignes d'hygiène alimentaire et buccale, fluor topique.
Rachitisme	Carence en vitamine D.	Soins dentaires.	Consignes d'hygiène alimentaire et buccale, fluor topique.
Amélogénèses imparfaites	Forme clinique particulière. Parfois transmission par les ascendants.	Surveillance et/ou soins dentaires.	Proposer consultation génétique. Consignes d'hygiène alimentaire et buccale, fluor topique.
Dentinogénèses imparfaites	Forme clinique particulière. Parfois transmission par les ascendants.	Surveillance et/ou soins dentaires.	Proposer consultation génétique. Consignes d'hygiène alimentaire et buccale, fluor topique.

EXEMPLES D'ANOMALIES DE STRUCTURE DES DENTS PERMANENTES



© Dr. Daniel Bandon

• Lésions carieuses initiales



© Dr. Hervé Foray

• Érosion



© Dr. Daniel Bandon

• MIH



© Dr. Daniel Bandon

• Fluorose



© Dr. Daniel Bandon

• Amélogénèse imparfaite

CENTRES DE RÉFÉRENCE MALADIES RARES

- Centre de Référence pour les Manifestations Odontologiques des Maladies Rares

UF 8614, Service de Soins Bucco-Dentaires

HOPITAL CIVIL

1, place de l'Hôpital

B.P. 426

67091 STRASBOURG Cedex

tél : 03 90 24 39 24

courriel : cref-odonto@chru-strasbourg.fr

- Centre de Référence des Malformations Rares de la Face et de la Cavité Buccale

Service Stomatologie et Chirurgie Maxillo-Faciale

CHU Hôpital d'Enfants Armand-Trousseau

26 Avenue du Docteur Arnold Netter

75571 PARIS CEDEX 12 FRANCE

tél : 01 44 73 69 35 ou 01 44 73 69 16

associé au

Service d'Odontologie de Garancière, Hôpital Hôtel-Dieu

UFR Odontologie Paris 7

UF « Traitement de l'enfant et l'adolescent »

5 rue Garancière

75006 PARIS

tél : 01 42 34 79 01

- Sites internet pour les maladies rares d'origine génétique et la localisation des gènes :

- Orphanet : <http://www.orpha.net>

- OMIM : <http://www.ncbi.nlm.nih.org/OMIM>

- Genatlas : <http://www.genatlas.org>