



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي



Ministère de L'Enseignement Supérieur et de La Recherche Scientifique

Université Salah Boubnider - Constantine 3
Faculté De Médecine
Département De Médecine Dentaire

Mémoire de fin d'étude
En vue de l'obtention du diplôme de docteur en médecine dentaire

Thème

PROTHESE UNIMAXILLAIRE

Évaluation des réhabilitations prothétiques de l'édentement unimaxillaire réalisés au niveau du service de prothèse dentaire de Constantine

Présenté et soutenu : Le 07 Septembre 2021

Par :

- | | |
|------------------------------|-----------------------|
| - AYADI Ghada Lina | - KISMA Rayene |
| - BENABDELAZIZ Nour El Houda | - LOUAAR Nour Elhouda |
| - DJEGHBALOU Rayene | - ZAIDI Ilhem |
| - FERRADJI Samar Wissal | |
- Encadré par : Dr. HAMIZI Abdesselam

Devant le jury constitué de :

- Présidente : Pr. SERAOUI. H, Chef service de la prothèse dentaire
- Membre : Dr. KASSOURI. L, Maitre assistante en prothèse dentaire

Année universitaire : 2020-2021

TABLE DES MATIERES

LISTE DES FIGURES.....	IV
LISTE DES TABLEAUX.....	IX
GLOSSAIRE.....	X
INTRODUCTION.....	11
PREMIERE PARTIE : Revue de littérature.....	14
CHAPITRE I : La prothèse unimaxillaire.....	15
1 Définition de la prothèse unimaxillaire.....	16
2 Les problèmes liés à l'édentement unimaxillaire.....	16
2.1 Déséquilibre somesthésique.....	17
2.2 Déséquilibre des résorptions	17
2.3 Déséquilibre osteo-muqueux	18
2.4 Déséquilibre occlusal	18
2.5 Difficultés esthétiques.....	19
3 La prise en charge des édentements unimaxillaire.....	19
3.1 Etape pré prothétique	20
3.1.1 Examen clinique	20
3.1.2 La composante psychologique.....	20
3.1.3 Examen général	21
3.1.4 Examen locorégional	21
3.1.5 Examen complémentaire	28
3.1.6 Traitement pré prothétique	34
3.2 Etape prothétique	34
3.2.1 Techniques soustractives : qui intéressent les deux arcades	35
3.2.2 Techniques additives	36
3.2.3 Techniques de déplacement (l'orthodontie).....	36
3.2.4 L'étape prothétique proprement dite	37
3.3 Etape post prothétique	40
CHAPITRE II : Cas clinique d'une prise en charge d'un édentement unimaxillaire	41
1 Présentation.....	42
2 Etape de traitement.....	44

CHAPITRE III : Les conséquences en prothèse unimaxillaire	47
1 Les doléances	48
1.1 Définition	48
1.2 Doléances injustifiées (subjectives).....	48
1.3 Doléances justifiées (objectives)	49
2 Les principales doléances en PUM	49
2.1 L'esthétique	49
2.2 La fracture	49
2.3 La rétention et l'instabilité	50
2.4 La mastication.....	50
3 Les causes des échecs en PUM	50
3.1 Liée à l'endentement.....	50
3.2 Liée au praticien.....	50
3.3 Liée au patient.....	51
4 Répercussions des échecs prothétiques sur l'environnement buccal	51
4.1 Troubles esthétiques	51
4.2 Troubles fonctionnels et physiologiques	52
4.3 Résorption osseuse.....	52
4.4 Changements histopathologiques de la fibromuqueuse :	53
4.4.1 L'hyperplasie fibreuse	53
4.4.2 Les crêtes flottantes	53
4.4.3 Les stomatites prothétiques	53
4.4.4 La chéilite angulaire : (ou perlèche)	54
4.4.5 Lésions cancéreuses.....	54
4.5 Affections musculo-articulaires	54
4.6 Modifications spécifiques des conditions buccales liées à la prothèse unimaxillaire : (syndrome de combinaison)	54
4.6.1 Définition.....	54
4.6.2 Symptomatologie.....	55
4.6.3 Prévalence.....	57
4.6.4 Etiopathogénie	58
4.6.5 Classification	60
4.6.6 Prevention.....	61
4.6.7 Modalités thérapeutiques	62

CHAPITRE IV : Les solutions des échecs de la prothèse unimaxillaire...64

1	Les signes d'échecs de la prothèse unimaxillaire	65
2	Prothèse conventionnelle, solution ou échec ?.....	66
3	La prothèse amovible supra radiculaire ou implantaire	68
3.1	Définition :	68
3.2	Les avantages communs	69
3.3	Avantages psychologiques.....	69
3.4	Avantages biologiques	69
3.5	Avantage esthétique.....	69
4	Indications communes à la PACSR/PACSI.....	69
5	Lien entre la prothèse unimaxillaire et la prothèse supra-implantaire	70
5.1	Cas haut totale / bas partiel	70
5.2	Cas éidente totale bas/ partiel haut.....	74
6	Lien entre la prothèse unimaxillaire et la prothèse supra-radiculaire	77
6.1	Cas total haut/partiel bas.....	77
6.2	Cas totale bas/ partiel haut	79
7	Entre prothèse adjointe complète supra implantaire et supra radiculaire.....	80
8	Présentation d'un échec d'un cas clinique de prothèse supra-implantaire / complète unimaxillaire	81
8.1	Résumé.....	81
8.2	PRESENTATION DU CAS CLINIQUE	81
8.3	Discussion du cas clinique	85

Deuxième partie : Évaluation des réhabilitations prothétiques des prothèses unimaxillaires au niveau du service de prothèse dentaire.....87

CONCLUSION.....	99
------------------------	----

BIBLIOGRAPHIE.....	100
---------------------------	-----

LISTE DES ANNEXES	109
--------------------------------	-----

Résumé :

Selon Sharry : « La construction d'une prothèse totale unique en rapport avec une arcade naturelle comporte plus de problèmes que n'importe quelle restauration prothétique ».

Négliger la particularité de la prise en charge de l'édentement unimaxillaire condamne le traitement à l'échec évident. Devant les différentes situations cliniques, la reconstitution prothétique nécessite une démarche analytique et une approche rationnelle, pour éliminer méthodiquement les obstacles et établir la chronologie logique des étapes du traitement afin de contribuer à la pérennité à long terme des résultats.

L'objectif de ce travail est de :

- Evaluer la qualité de la gestion de l'édentement uni-maxillaire au niveau du service de prothèse dentaire
- Evaluer la qualité de vie des patients pris en charge par une prothèse uni-maxillaire.

Mots-clés : Prothèse unimaxillaire ; Plan d'occlusion ; Schéma occlusal, Qualité de vie

Abstract:

According to Sharry: « the construction of a single complete denture opposing to a natural arch include more problems than any other prosthetic restoration. »

Neglecting the particularity of the management of single maxillary edentulousness leads the treatment to obvious failure. Faced with different clinical situations, prosthetic reconstruction requires an analytical and a rational approach, to methodically eliminate obstacles and establish the logical chronology of the steps of treatment in order to contribute to the long-term sustainability of the results.

The goal of this work is to:

- Assess the quality of management of single maxillary edentulousness at Dental Prosthesis Department
- Assess the quality of life of patients treated with single removable complete denture

Key-words: single maxillary denture; occlusal plan; occlusal scheme; quality of life.