

République Algérienne Démocratique Populaire
Ministère de l'enseignement Supérieure et de la recherche scientifique
Université de Constantine 3



Faculté de Médecine
Département de médecine dentaire Constantine



Mémoire De Fin d'Etude Pour l'Obtention Du Diplôme De Docteur
En Médecine Dentaire

LES DOULEURS POST- OPERATOIRES APRES UN TRAITEMENT ENDODONTIQUE

Soutenue le : 30/06/2020

Rédigé par :

- **BOUNAB** Djihane
- **BOUROUIS** Ibtissam
- **HAFDI** Soumia
- **KEBIECHE** Riane
- **MALENDAS** Halima
- **MEKIRCHA** Rania
- **RIDA** Nadjah
- **SOUILAH** Fareh
- **TAGUIG** Imene

Encadré par :

- **Pr Najah N.F**

(Professeur en odontologie conservatrice/endodontie)

Présidente de jury :

- **Pr Ghodbane.N**

(Professeur en odontologie conservatrice/endodontie)

Membre de jury:

- **Dr Boussalia. R**

(Maitre-assistant en odontologie conservatrice/endodontie)

Année Universitaire: 2019/2020

Sommaire

Introduction	21
Revue de la littérature	23
1 La douleur postopératoire	24
2 Les mécanismes générateurs et le trajet de la douleur.....	25
2.1 Les nocicepteurs	26
2.2 Les voies de transmission de la douleur	28
3 Les formes de la douleur.....	31
3.1 Douleur inflammatoire aiguë physiologique	31
3.2 Flambée infectieuse (Flare-up)	31
3.3 Douleur chronique ; persistantes /neuropathique.....	32
4 Intensité et l'évolution de la douleur.....	33
4.1 Moyen d'évaluation de la douleur.....	33
4.1.1 Les objectifs des outils d'évaluation de la douleur	33
4.1.2 Echelles visuelles analogiques	34
4.1.3 Echelles numériques (EN)	35
4.1.4 Echelles verbales simples EVS.....	35
4.1.5 Echelles visuelles.....	35
4.2 Evolution de la douleur	36
5 Facteurs prédisposant des douleurs post-opératoires et l'étiologie.....	36
5.1 Liés au patient.....	36
5.1.1 L'Age.....	36
5.1.2 Le sexe.....	36
5.2 Les antécédents généraux	37
5.2.1 L'allergie	37
5.2.2 Antécédents médicaux.....	37
5.3 Liés à la dent	37
5.3.1 Sa localisation.....	37
5.3.2 Nombre des canaux	38

5.3.3	Diagnostic initial.....	38
5.3.4	L'état pulpaire (présence / absence / taille de LIPOE).....	38
5.4	Liés au protocole endodontique	39
5.4.1	Liée à l'anesthésié.....	39
5.4.2	Nombre des séances.....	39
5.4.3	Type de traitement réalisé.....	40
5.4.4	Le type d'irrigation.....	40
5.4.5	Le type d'instrument.....	41
5.4.6	Maintien de perméabilité canalaire.....	41
5.4.7	Qualité et degré d'obturation	42
5.4.8	Réduction occlusale	43
5.5	Liée à la douleur.....	43
5.5.1	Antécédents de douleurs pré-opératoires.....	43
5.5.2	douleurs per-opératoires / douleurs inter-séances.....	48
5.6	Liés à la médication.....	49
5.6.1	Médication intra-canalaire.....	49
5.6.2	Médication systémique.....	50
6	Etiologie	51
6.1	Cause microbienne	51
6.1.1	Présence de bactéries pathogéniques.....	51
6.1.2	Synergie bactérienne	52
6.1.3	Balance hôte-bactéries	52
6.1.4	Environnement.....	52
6.1.5	Résistance de l'hôte	53
6.1.6	Infection radiculaire secondaire	53
6.2	Cause mécanique.....	53
6.2.1	Sur-instrumentation.....	53
6.2.2	Cavité d'accès inadéquate	54

6.3	Cause chimique.....	54
7	Prévention de la douleur postopératoire	55
7.1	Approche préventive de la douleur d'origine inflammatoire	55
7.2	Les impératifs mécaniques	55
7.2.1	Détermination de la longueur de travail et de la limite apicale de préparation	55
7.2.2	Lime de perméabilité apicale.....	57
7.2.3	Technique d'irrigation.....	57
7.2.4	Mise en forme apicale.....	58
7.2.5	Obturation canalaire.....	59
7.3	Médication préventive.....	60
7.3.1	Systémiques	60
8	Traitement de la douleur postopératoire	61
8.1	La gestion des douleurs en inter-séances.....	62
8.1.1	Flambée inflammatoire.....	62
8.1.2	Flambée infectieuse	65
8.2	La gestion des douleurs après l'obturation canalaire définitive.....	67
8.2.1	Les douleurs inflammatoires physiologiques de cicatrisation	67
8.2.2	Les douleurs intenses après obturation canalaire	67
	Partie pratique	68
1	Objectifs de l'étude.....	69
2	Patients et méthodes.....	69
2.1	Patients	69
2.1.1	Lieu d'étude	69
2.1.2	Période de l'étude.....	69
2.1.3	Population source	69
2.1.4	Critères d'inclusion	69
2.1.5	Critères de non inclusion	69
2.2	Méthodes.....	70

2.2.1	Type d'étude	70
2.2.2	Collecte des données	70
2.2.3	Analyse statistique	71
3	Résultats.....	72
3.1	Les caractéristiques socio-démographiques de la population.....	72
3.1.1	Répartition des patients selon le sexe	72
3.1.2	Répartition des patients selon l'âge	72
3.2	Les antécédents	72
3.2.1	Répartition des patientes selon l'existence d'antécédents généraux	72
3.2.2	Répartition des patientes selon l'existence de l'allergie	73
3.3	Les paramètres liés à la dent	74
3.3.1	Répartition des patients selon la dent à traiter	74
3.3.2	Répartition des patients selon la localisation de la dent.....	74
3.3.3	Répartition des patient selon le diagnostic positive de la dent à traiter.....	75
3.3.4	Répartition des patients selon nombre de séances.....	75
3.3.5	Répartition des patients en fonction la technique de préparation	76
3.4	Les paramétré liés à la douleur.....	76
3.4.1	Répartition des patients selon les douleurs préopératoires	76
3.4.2	Répartition des patients selon évolution de la douleur préopératoire	77
3.4.3	Répartition des patients selon la consommation des médicaments.....	78
3.4.4	Répartition des patients selon la durée de la consommation des médicaments....	78
3.4.5	Répartition des patients selon les douleur peropératoire (inter séance)	79
3.4.6	Répartition des patients selon la présence des douleurs postopératoire.....	79
3.4.7	Réparation des patients selon le moments d'apparition de la douleur postopératoire	80
3.4.8	Répartition des patients selon les douleurs ressenties après le traitement	80
3.4.9	Répartition des patients selon l'intensité de la douleur postopératoire.....	81
3.4.10	Répartition des patients selon l'évolution des douleurs postopératoire	81
4	Analyse comparative.....	82

4.1	Résultats.....	82
4.2	Les facteurs intervenant dans les douleurs Post-opératoires	84
4.2.1	Le sexe et les douleurs post-opératoires	84
4.2.2	L'âge et les douleurs post-opératoires	84
4.2.3	Maladie systémique et les douleurs post-opératoires	84
4.2.4	Allergie et les douleurs post opératoires	85
4.2.5	Le type de la dent et douleurs post-opératoires	85
4.2.6	La localisation de la dent et douleurs post-opératoires	85
4.2.7	Le diagnostic de la dent et douleurs post-opératoires	86
4.2.8	Le nombre de séances et douleurs postopératoires	86
4.2.9	La technique de préparation canalaire et douleurs postopératoires	87
4.2.10	La douleur pré et post opératoires	87
4.2.11	La prise de médicaments et les douleurs postopératoires	87
4.2.12	Les douleurs per et post opératoires	88
5	Discussion.....	88
	Conclusion.....	101
	Résumé.....	102
	Abstract.....	103
	Bibliographie	104
	Annexes.....	111

LES DOULEUR POST OPERATOIRE APRES UN TRAITEMENT ENDODONTIQUE

RESUME

Les douleurs postopératoires liées aux procédures endodontiques désignent l'apparition, la poursuite ou l'aggravation de symptômes douloureux non désiré d'un processus inflammatoire physiologique (réparation tissulaire) ou pathologique (développement d'une lésion tissulaire), du fait de de son origine inflammatoire, elle est le plus fréquemment aigüe et réversible ou elle peut aboutir à la persistance d'une lésion inflammatoire chronique avec séquelle tissulaire nerveuse. La quantification de douleur reste très importante pour le suivi du phénomène douloureux, d'adapter la prise en charge médicamenteuse et d'évaluer l'efficacité de cette dernière.

Néanmoins, De nombreux facteurs de risques liés au patient, à la dent causale, au antécédents de la douleur (pré et per opératoire), au protocole endodontique, traitement médicamenteux et au facteurs microbiens, mécaniques et chimiques sont étudiés dans le but de prévenir et d'anticiper cette douleur.

D'ou la prévention passe avant tout par le respect des recommandations de bonne pratique lors des procédures endodontiques, ainsi qu'une prise en charge et un suivi consciencieux de la douleur post-endodontique, afin d'en éviter la chronicisation.

MOTS CLES :

Douleur postopératoire

Procédure endodontique

Facteurs de risques

Prévention

ADRESSE DES AUTEURS

Djihane_bounab@yahoo.com

raniamek50@gmail.com

Yayane-2009@hotmail.fr

Jijelfareh@gmail.com

Marwamarwa111994@gmail.com

nouhanouhad123@gmail.com

Ibtissamsam18@outlook.fr

POST OPERATIVE PAIN AFTER ENDODONTIC TREATMENT

SUMMARY

Postoperative pain associated with endodontic procedures refers to the appearance, continuation or worsening of unwanted painful symptoms of a physiological (inflammatory process) or pathological (development of tissue damage) inflammatory process. Due to its inflammatory origin, it is most frequently acute and reversible or it can lead to the persistence of a chronic inflammatory lesion with nerve tissue sequelae, the quantification of pain of which remains very important for monitoring the pain phenomenon, to adapt the drug management and evaluate the effectiveness of the latter.

However, many risk factors related to the patient, the causal tooth, the history of pain (pre and per operative), the endodontic protocol, drug treatment and microbial, mechanical and chemical factors are studied in order to prevent and anticipate that pain.

Hence, prevention comes first by respecting the recommendations of good practice during endodontic procedures, as well as careful management and monitoring of post-endodontic pain, in order to avoid chronicity.

Keywords

Postoperative pain

Endodontic procedure

Risk factors

Prevention

ADDRESS OF AUTHORS

Djihane_bounab@yahoo.com

raniamek50@gmail.com

Yayane-2009@hotmail.fr

Jijelfareh@gmail.com

Marwamarwa111994@gmail.com

nouhanouhad123@gmail.com

Ibtissamsam18@outlook.fr