

**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR DE LA RECHERCHE
SCIENTIFIQUE**

Université Constantine 3 Saleh Boubnider

Faculté de Médecine

Département de Chirurgie Dentaire

Service Pathologie et Chirurgie Buccal

MEMOIRE DE FIN D'ETUDE

EN VUE DE L'OBTENTION DU DIPLÔME DE DOCTEUR EN MEDECINE
DENTAIRE

Thème

Les manifestations focales d'origine dentaire

Présenté par :

Amamra Rayane

Aounallah Asma

Bahloul Fatma Zahra

Bensalem Khalissa

Boufrioua Kinda

Bouguelli Bilel

Boulahia Sakina

Boulbina Lamys

Bouriche Soulaf

Bourouina Khadidja

Chaibrassou Rayene

Chelirem Wafa Faiza

Chennouf Manel

Houssou Ferial

Kerbab Ghada

Kerkar Hala

Remilet Ikram

Ynineb Dania

Encadré par :

Dr.Ykhelef

Sommaire

Liste des figures

Liste des tableaux

Liste des abréviations

INTRODUCTION.....1

I. GENERALITE

I.1. Définition.....3

I.2. Historique3

I.3. Physio pathogénie de l'infection buccodentaire3

II. CHAPITRE 1 : MANIFESTATIONS CARDIOVASCULAIRES

II.1. Définition5

II.2. Historique5

II. 3. Epidémiologie5

 II. 3.1 Incidence, prévalence, mortalité5

 II. 3.2 Portes d'entrée.9

 II. 3.3 Portes d'entrée dentaires.....9

II .4. Bactériologie10

II .5. Etiopathogénie de l'endocardite infectieuse :.....12

 II .5.1. Notion de cardiopathie sous-jacente :.....13

 II .5. 2. Gestes et situations à risque :.....14

II .6. Traitement de l'endocardite infectieuse :.....17

 II .6.1. Traitements curatifs :.....17

 II .6.1.1. Traitement médical :.....17

 II .6.1.1.1. Traitement antibiotique :.....17

 II .6.1.1.2. Autres traitements médicaux :.....17

 II .6.1.1.3. Traitement ambulatoire :.....17

II .6.1.2. Traitement chirurgical (Hoen, 2001) :.....	18
II .6.1.3. Traitement de la porte d'entrée :.....	18
II .6.2.Traitement prophylactique :.....	18
II .6.2.1. Prophylaxie de l'endocardite infectieuse	18
II .6.2.2. Les recommandations de prophylaxie de l'endocardite infectieuse.....	19
II .6.2.2.1. Les recommandations d'American Dental Association (ADA), Japonaise Circulation Society (JCS) et Canadian Dental Association (CDA)...	19

III. CHAPITRE 2 : THROMBOPHLÉBITE CRÂNIO-FACIAL :

III .1. Définition :.....	22
III .2. Bactériologie :	23
III .3 .Epidémiologie	24
III .4. Physio pathogénie.....	25
III .5. Formes cliniques :	25
III .5.1. Thrombophlébites exo crâniennes :.....	25
III .5.1.1. Thrombophlébites de la veine faciale	25
III .5.1.2. Thrombophlébites de la veine ophtalmique :.....	26
III .5.1.3. Thrombophlébites de la veine frontale :.....	26
III .5.1.4. Thrombophlébites ptérygoïdiennes :.....	26
III .5.2. Thrombophlébites endocrâniennes	26
III .5.2.1. Thrombophlébites du sinus caverneux :.....	26
III .5.2.2. Thrombophlébites des autres sinus :.....	27
III .6. Diagnostic	28
III .6. Diagnostic étiologique :.....	28
III .7. Schéma thérapeutique :.....	28
III .7.1.Traitement prophylactique	28
III .7.2.Traitement curatif :.....	28
III .7.3. Traitement local :.....	29

IV.CHAPITRE 3 : LE SEPSIS

IV.1. Définition :.....	30
-------------------------	----

IV.2. Classification de la septicémie.....	30
IV.3. Bactériologie :.....	32
IV.4. Etiopathogénie :	33
IV.4.1 Les portes d'entrée :.....	33
IV.4.2 Physio pathogénie	35
IV .5. Signes cliniques :.....	36
IV .6. Diagnostic	37
IV .7. Traitement du sepsis	39
IV .7.1. Traitement prophylactique	39
IV .7.2. traitement curatif	40
CONCLUSION	41
BIBLIOGRAPHIE	42

Résumé :

Mémoire : les manifestations focales d'origine dentaire.

Auteurs : Amamra Rayane, Bourouina Khadidja, Aounallah Asma, Chaibrassou Rayene, Bahloul Fatma Zahra, Chelirem Wafa Faiza, Bensalem Khalissa ,Chennouf Manel, Boufrioua Kinda, Houssou Feriel, Bouguelli Bilel, Kerbab Ghada, Boulahia Sakina, Kerkar Hala, Boulbina Lamys, Remilet Ikram, Bouriche Soulaf, Ynineb Dania .

Mots-clés : manifestations focales, endocardite infectieuse, Sepsis, Thrombophlébite cranio-faciale.

Les infections focales, sont par définition, des processus infectieux déterminant à distance, par divers mécanismes étiopathogéniques, des infections secondaires.

Etant donné l'incidence très élevée des foyers infectieux bucco dentaires, il est logique qu'ils soient à l'origine de la majorité de ces pathologies.

Nous nous efforcerons dans ce travail d'expliquer comment une infection dentaire peut causer des pathologies qui mises en jeu le pronostic vitale telle que : l'endocardite infectieuse, le sepsis et les thrombophlébites faciales.

Nous nous illustrons dans ce travail de déterminer le rôle du médecin dentiste dans la prévention de ces complications mortelles.

Summary:

Thesis: focal manifestations of dental origin.

Authors: Amamra Rayane, Bourouina Khadidja, Aounallah Asma, Chaibrassou Rayene, Bahloul Fatma Zahra, Chelirem Wafa Faiza, Bensalem Khalissa, Chennouf Manel, Boufrioua Kinda, Houssou Feriel, Bouguelli Bilel, Kerbab Ghada, Boulahia Sakina, Kerkar Hala, Boulbina Lamys, Remilet Ikram, Bouriche Soulaf, Ynineb Dania.

Key words: focal manifestations, infective endocarditis, sepsis, craniofacial thrombophlebitis.

Focal infections are by definition, infectious processes determining at distance, by various etiopathogenic mechanisms, secondary infections.

Considering the very high incidence of oral infections, it is logical that they are the origin of the majority of these pathologies.

In this work we will try to explain how a dental infection can cause life-threatening pathologies such as: infective endocarditis, sepsis and facial thrombophlebitis.

We illustrate in this work to determine the role of the dentist in the prevention of these deadly complications.