



Mémoire de fin d'études

En vue de l'obtention du diplôme de docteur en médecine dentaire

Thème

Les traumatismes dentaires chez les enfants scolarisés

Soutenu le 10/07/2018

Les membres de jurys:

Président : Dr Boussalia

Directrice du mémoire : Pr Najah

Assesseur : Pr Ghodban

Présenté par :

Ababsa Meryem

Abdennouri Selma

Belhouane Mahassine

Boukachabia Khadidja

Bouzred Abdelmoumene

Chahdane Hocine

Mansri Nesrine

Revue de littérature

Plan

Introduction	10
Chapitre1 : Rappel anatomo-physiologique	11
1. Anatomophysiologie de l'organe dentaire.....	12
2. Chronologie d'éruption dentaire et d'édification radiculaire (stades de Nolla)....	14
3. Particularité des dents temporaires, permanentes et dents permanentes immatures.....	17
Chapitre 2 : Rappel sur les traumatismes alvéolo-dentaires	29
1. Définition du traumatisme.....	20
2. Etiologies des traumatismes:	
2.1. Facteurs déterminants.....	20
2.2. Facteurs favorisants : locaux et généraux.....	20
2.3. Facteurs iatrogènes.....	21
3. Mécanisme de survenue des traumatismes alvéolo-dentaires	21
4. Les principales classifications des traumatismes alvéolo-dentaires	22
Chapitre 3 : Examen clinique d'un patient traumatisé	24
1. Consultation d'urgence	25
2. Anamnèse : comment ? Où ? Quand ?.....	25
3. Examen exo-buccal.....	26
4. Examen endo-buccal.....	27
5. Examens complémentaires.....	30
Chapitre 4 : Etude clinique : diagnostic, traitement et pronostic des traumatismes alvéolo-dentaires	33
➤ Dents permanentes	34
A-Traumatismes de l'odonte	34
1. Fractures coronaires simples.....	34

1.1. Fêlure.....	34
1.1.1. Diagnostic.....	35
1.1.2. Traitement.....	35
1.1.3. Pronostic.....	35
1.2. Fracture de l'émail.....	35
1.2.1. Diagnostic.....	35
1.2.2. Traitement	35
1.2.3. Pronostic.....	36
1.3. Fracture amélo-dentinaire non pénétrante:.....	36
1.3.1. Diagnostic	36
1.3.2. Traitement	36
1.3.3. Pronostic.....	37
2. Fractures coronaires complexes : avec exposition pulpaire.....	37
2.1. Diagnostic.....	37
2.2. Traitement	38
2.2.1. Dent mature.....	38
2.2.2. Dent immature.....	38
3. Fractures corono-radiculaires.....	38
3.1. Fracture corono-radiculaire simple	39
3.2. Fracture corono-radiculaire complexe.....	39
3.3. Diagnostic.....	39
3.4. Traitement.....	40
3.4.1. Fracture corono-radiculaire simple.....	40
3.4.2. Fracture corono-radiculaire compliquée.....	40
3.5. Pronostic.....	41
4. Fractures radiculaires.....	41
4.1. Diagnostic	42
4.2. Traitement	43
4.3. Pronostic.....	44
B-Traumatismes du parodonte.....	45
1. Concussion.....	45
1.1. Diagnostic	45

1.2. Traitement	45
1.3. Pronostic.....	45
2. Subluxation.....	45
2.1. Diagnostic	46
2.2. Traitement	46
2.3. Pronostic.....	46
3. Intrusion.....	46
3.1. Diagnostic	46
3.2. Traitement	47
3.3. Pronostic.....	47
4. Extrusion.....	48
4.1. Diagnostic	48
4.2. Traitement	49
4.3. Pronostic.....	49
5. Luxation latérale.....	49
5.1. Diagnostic	50
5.2. Traitement	50
5.3. Pronostic.....	51
6. Expulsion.....	51
6.1. Diagnostic	52
6.2. Traitement	52
6.3. Pronostic.....	54
C-Traumatismes des tissus mous.....	54
1. Examen et diagnostic.....	54
2. Plan de traitement	55
✓ Dents temporaires.....	55
1. Examen et diagnostic.....	55
2. Traitement.....	55
2.1. Traumatisme des tissus durs.....	55
2.2. Traumatisme des tissus parodontaux	56
3. Remplacement prothétique	57
✓ Notions de traitement et guérison tissulaire.....	57

✓ Objectifs du traitement	59
1. Objectif fonctionnel.....	59
2. Objectif esthétique	60
3. Objectif psychologique	60
✓ Séquelles des traumatismes	60
Chapitre 5 :Prise en charge des cas cliniques de traumatisme	
Partie pratique	63
1. Objectifs de l'étude	77
1.1. Objectif principal	77
1.2. Objectifs secondaires.....	77
2. Matériels et méthode	77
2.1. Matériels.....	77
2.1.1. Type et lieu de l'étude.....	77
2.1.2. Description de l'échantillon	77
2.1.3. Critère d'inclusion.....	78
2.1.4. Critère de non inclusion.....	78
2.1.5. matériels utilisés.....	78.
2.2. La méthode	79
2.3. Les limites de l'étude	80
3. Résultats.....	81
3.1. Description de la population.....	82
3.2. Description des résultats.....	83
4. Discussion.....	97
4.1. Selon l'âge.....	98
4.2. Selon le sexe.....	98
4.3. Selon le niveau socio-économique.....	99
4.4. Selon le lieu d'habitation.....	99
4.5. Selon l'état général.....	99
4.6. Selon les troubles sensitivomoteurs.....	100
4.7. Selon le type d'occlusion.....	100
4.8. Selon la localisation de la dent atteinte.....	100
4.9. Selon les circonstances de survenue.....	101

4.10.	Selon le type de traumatisme.....	101
4.11.	Selon la prise en charge	101
4.12.	Selon la prise en charge par apport au niveau socio-économique.....	102
4.13.	Selon le traitement effectué et les séquelles	102
4.14.	Selon le réflexe après traumatisme.....	102
5.	Conclusion.....	103
6.	Perspectives	104
7.	Annexes.....	105

Le thème**Les traumatismes dentaires chez l'enfant en milieu scolaire**

Ababsa Meryem

Belhouane Mahassine

Bouzred Abdelmoumene

Abdennouri Selma

Boukachabia Khadidja

Chahdane Hocine

Mansri Nesrine

OBSTRACT

Les traumatismes dentaires prennent une place importante parmi les problèmes de santé publiques, ils peuvent perturber le bien être des sujets atteints en laissant des séquelles durables. Certes un traumatisme peut survenir à tout âge, mais l'enfance semble être une période de prédilection ; les jeux, les disputes, ainsi que l'hyperactivité prédisposent aux traumatismes et rendent les enfants plus vulnérables.

Dans une fin de mieux incarner l'étendu de ce problème de santé, de vérifier les facteurs de risque prédisposants et d'évaluer la vigilance de la société et la qualité des traitements effectués ; on a lancé une enquête épidémiologique en vue d'éclairer les aspects encore sombres concernant ce fléau.

Il s'agit d'une étude transversale à visée descriptive menée à l'aide d'un questionnaire en milieu scolaire, ayant pour objectif principal le recensement de la prévalence des traumatismes dentaires dans la région de l'est algérien, des facteurs de risque ont été inclus en hypothèse afin qu'ils soit incriminés ou épargnés, l'analyse des résultats s'est effectué à l'aide du logiciel Epi Info 7.

OBSTRACT

Traumatic dental injuries is a very common public health problems; they can disturb the children's welfare, leaving behind permanent sequels. Certainly TDI can occur at any age level, but childhood is the more frequent period. Games, quarrels and hyperactivity make children more vulnerable to this kind of health problem.

In the aim to better embody the extent of this health problem, to check the predisposing risk factors; to assess the vigilance of the society and the quality of treatment given; an epidemiological inquiry has been carried out to shed light on still ambiguous aspects of this phenomena.

this is a descriptive transversal study conducted with the help of a school questionnaire; the main purpose of which is indentify the prevalence of TDI in the region eastern Algeria, the risk factors have been embedded in the hypotheses to check their reliability, results were analyzed using Epi info 7 software to analyze results.

RUBRIQUE DE CLASSEMENT : Odontologie conservatrice et endodontie.**MOTS CLEFS** : traumatismes dentaires, milieu scolaire, prévalence, facteurs de risque, vigilance, séquelles.**Directrice de mémoire** : Pr. NAJAH.**Promotion** : 2017-2018