REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT ET DE LA RECHERCHE SIENTIFIQUE
UNIVERCITE CONSTANTINE 3
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE

MEMOIRE DE FIN D'ETUDES POUR L'OBTENTIION DE DIPLOME D'ETAT DE DOCTEUR EN MEDECINE DENTAIRE

Thème

Apport de la piézographie dans le traitement de l'édentation totale mandibulaire

Présenté et soutenu publiquement
le 09 Juillet 2019
Par :

- BendjaballahAmira
- BouanimbaKhadidja
- BoudjeriouAmani
- BoukhenfoufManel
- KadjaKhawla
- Kara LaouarHadjer
- MeghziliSamira
- ZaabetAmina

Jury

- ***Président** : Dr BENHASNA.H*
- ***Directeur** : Dr HAMIZI. A*
- ***Membres** : PrSERAOUI.H,*
  Dr BOUHAI.R

ANNEE UNIVERSITAIRE 2018-2019

SOMMAIRE

Première partie: Revue Bibliographique

Chapitre I : Problématique

Introduction 01

I. Vieillissement et épidémiologie del'édentementtotal 02

1. Levieillissementpathologique 02
2. Levieillissementintrinsèque 02
3. Epidémiologie 02

II. La résorption osseuse et l'anatomie del'édentementtotal 03

1. Larésorptionosseuse 03

1.1. L'osalvéolaire 04

1.2. L'osbasal 06

1.3. Chronologie de larésorptionosseuse 07

1.3.1. Larésorptionimmédiate 07

1.3.2. La résorption à moyen etlongterme 08

1.4. Facteurs de larésorptionosseuse 11

1.4.1. Facteursgénéraux 11

1.4.2. Facteurslocaux 12

III. Les éléments anatomiques et physiologiques en relation avec l'intrados, les bords et l'extrados de laprothèseinferieure 12

1. Les éléments anatomiques et physiologiques en relation avec l'intrados de la prothèse inferieure 12

1.1. Tissususosseux 12

1.2. Tissus de revêtement de lasurfaced'appui 15

2. Les éléments anatomiques et physiologiques en relation avec les bords de la prothèse inferieure 15

2.1. La muqueuse 15

2.2. Tissussousmuqueux 15

3. Les éléments anatomiques et physiologiques en relation avec l'extrados de laprothèse inferieure 17

3.1. Les musclessangleslabio-jugales 18

3.2. Larégionlinguale 20

Chapitre II : LA TRIADE D'HOUSSET

I. LASTABILISATION ..... ……28
1. Définition.....28
2. Facteursdestabilisation 28
II. LASUSTENTATION..... …….29
1. Définition..... 29
2. Facteursdesustentation..... 29
2.1. Surfaced'appui..... 29
2.2. Tissudesoutien 29
2.3. Zoned'appui..... 29
III. LARETENTION…….….30
1. Définition..... 30
2. Rôles..... 31
3. Facteurs delarétention..... 31
3.1. Facteursphysiques..... 31
3.2. Facteursphysiologiques 33
3.3. Facteursanatomiques 34
3.4. Facteursocclusaux..... 34
3.5. Facteurspsychologique 35
3.6. Facteurschirurgicaux.....35
3.7. Apportdel'implantologie……..35

Chapitre III : Les Techniques Piézographiques

I. HISTORIQUE……..38
II. DEFINITIONS ..... …..39
1. L'espaceprothétique mandibulaire..... ……39
1.1. Définition..... ……...39
1.2. Intérêt del'espaceprothétique..... ……..42
1.2.1. L'espace neutre 42
1.2.2. L'espacededéglutition..... 42
1.2.3. L'espacederepos..... .42
1.2.4. L'espacephonétique 42
1.3. Les différentes parois qui délimitent l'espaceprothétiquemandibulaire..... 42

Deuxième partie : Partie Pratique

IV. Etudeclinique 105
V. Cascliniques ..... .115
Conclusion

Résumé

Le vieillissement est un processus qui s'accompagne le plus souvent, au niveau buccal, de changements anatomophysiologiques en rapport avec la perte des dents, l'importance de la résorption osseuse, et l'envahissement du couloir prothétique par les éléments périphériques.

Chez l'édenté total, l'équilibre de la prothèse, en particulier la prothèse mandibulaire à cause de safaiblesurfaced'appui,setrouveinfluencéeauseinducouloirprothétique,surtoutdanslecasdeterrain osteomuqueux défavorable à la rétention et à la stabilité de cette dernière, c'est à dire des crêtes plates, voir négatives, par le jeu des organespara-prothétiques.

Depuis Le consensus international de McGill en 2002, la prothèse amovible complète supra-implantaire (PACSI) sur deux implants est la thérapeutique de référence pour une mandibule édentée. Toutefois, chez un certain nombre de patients, le traitement implantaire ne peut être utilisé pour des raisons anatomiques, médicales, psychologiques ou financières. La prothèse piézographique, constitueunealternativeintéressante.Ellepermetderéaliserdesprothèsess'intégrantparfaitementaujeu musculaire fonctionnel liant anatomie et physiologie, en adaptant la forme à lafonction.

L'intérêt sera porté dans la première partie à l'édenté total et les conditions anatomophysiologiques de la cavité buccale liées au vieillissement et la résorption osseuse et leur influence sur l'équilibre prothétique, avant de décrire le déroulement théorique de l'enregistrement piézographique.

La deuxième partie montre, au travers d'une étude clinique, la mise en œuvre de la piézographie analytique pour l'évaluation des prothèses conçus d'une façon conventionnelle. Puis à travers deux cas cliniques, nous tenterons de montrer l'apport de la piézographie dans l'amélioration de la conception de la prothèse amovible totale et de la qualité de vie de nos patients.

Mots-clés : résorption osseuse, sénescence, techniques piézographique, couloir prothétique

Abstract

Aging is a process that is most often accompanied, at the oral level, by anatomophysiological changes related to tooth loss, the importance of bone resorption and the invasion of the denture space by the peripheral elements.

For a total edentulous, the balance of the prosthesis, particularly the mandibular prosthesis because of its low support surface, is influenced by its position in the denture space, especially in the case of the osteomucousterrainthatisunfavourabletotheretentionandstabilityofthelatter,i.e.flat,negativecrests, through the movement of the paraprostheticorgans.

Since the international consensus of McGill in 2002, the implant-supported overdentures on two implantsisthereferencetherapyforamandibleedentulous.Nevertheless,foracertainnumberofpatients, the implant treatment cannot be used for certain reasons. The piezographic prosthesis is an interesting alternative. It allows the prostheses to be integrated perfectly with the functional muscular movements, linkinganatomyand physiology, adaptingthe formto thefunction.

The first part will focus on the total edentulous and the anatomophysiological conditions of the oral cavity related to aging and bone resorption and their influence on the prosthetic balance, then describing the theoretical course of the piezographic recording.

The second part shows, through a clinical study, the implementation of the analytical piezography for the evaluation of prostheses conceived in a conventional way. Then, through two clinical cases, we will try to show the contribution of piezography in improving the design of the total removable prosthesis and the quality of life of our patients.

Keywords : Bone resorption, senescence, piezographic techniques, denture space.