



REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE POPULAIRE

MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE DE CONSTANTINE 3

FACULTE DE MEDECINE

DÉPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE



MEMOIRE DE FIN D'ETUDE POUR L'OBTENTION DU DIPLOME

DOCTEUR EN MEDECINE DENTAIRE

06 JUILLET 2017

INTITULE :

Enquête sur les caractéristiques des malocclusions chez les enfants d'âge scolaire (7 à 12 ans) de la wilaya de CONSTANTINE au niveau de la consultation d'ODF du CHU CONSTANTINE

Réalisé par :

- ✓ Meziti Sirine
- ✓ Bouznaid Serra
- ✓ Bouskha Serra
- ✓ Hadel Chaima
- ✓ Ghaceb Amira
- ✓ Mounis Assma
- ✓ Almekhlafi Ahmed Hamoud

Encadré par :

Dr MIF MAGHMOUL
Maitre assistant en épidémiologie
Service CHU

Membres du jury :
Président : Dr MERABET. F.
Adjudicant : Dr Miloud S.

INTRODUCTION	1
CHAPITRE I : RAPPELS THEORIQUES	
I. Anomalies Dentaires :.....	3
1. Anomalies Dentaires :	3
1.1) Les anomalies de forme :	3
1.2) Les anomalies de volume :.....	5
1.3) Les anomalies de nombre :.....	6
1.4) Anomalies de positions	10
1.5) Anomalies d'éruption	15
2. DDM ET DDD :	15
II. Anomalies alvéolaires:	18
II.1 les anomalies alvéolaires antérieures du sens sagittal	18
1) la proalvéolie :	18
a) La proalvéolie supérieure :	18
b) La proalvéolie inférieure :	20
c) La biproalveolie :	21
2) la rétroélvéolie:.....	21
a) La rétroalvéolie supérieure :	21
b) La rétroalvéolie inférieure :	22
c) La birétroalveolie :.....	23
II.2 les anomalies alvéolaires antérieures du sens vertical :	24
1. .la supraclusion :	24
2. La béance antérieure ou l'infraclusionantérieure:.....	26
II.3 Les anomalies alvéolaires du sens transversal	28
1) endoalvéolie maxillaire symétrique.....	28

a) Endoalvéolie maxillaire symétrique avec lingocclusion unilatérale et latérodéviation :.....	28
b) endoalvéolie symétrique avec lingocclusion bilatérale sans latérodéviation :.....	29
2) endoalvéolie asymétrique avec lingocclusion unilatérale ..	30
3) endoalvéolie mandibulaire :.....	31
4) exoalvéolie maxillaire :.....	31
– Les anomalies transversales associées aux grands syndromes malformatifs :	32
III. Les anomalies basales :	33
III.1 LES ANOMALIES BASALES DU SENS TRANSVERSAL :	33
A. Endognathie maxillaire :.....	34
B. Latérognathie mandibulaire.....	36
C. L'exognathie maxillaire :.....	38
III.2 LES ANOMALIES BASALES DU SENS ANTERO-POSTERIEUR :	38
a) Les malocclusions de la classe II division 1	39
1. Classe II, division 1, face longue :.....	42
2. Malocclusions de la classe II, division 1, face courte :	47
3. Malocclusions de la classe II, division 1, face moyenne :51	
b) Les malocclusions de la classe II division 2	51
c) Les malocclusions de la classe III	60
III.3 LES ANOMALIES BASALES DU SENS VERTICAL...70	
a) Les excès verticaux des maxillaires (E. V. M.).....	70
b) Les insuffisances verticales des maxillaires (I. V. M.).....	72

CHAPITRE II : ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE

1. MATERIELS ET METHODES :	76
2. RESULTATS :	78
3. DISCUSSION :	103
CONCLUSION	119
BIBLIOGRAPHIE :	120
Annexes :	122

Résumé

Titre : Enquête sur les caractéristiques des malocclusions chez les enfants d'âge scolaire (7 à 12 ans) de la wilaya de CONSTANTINE au niveau de la consultation d'ODF du CHU CONSTANTINE.

Les malocclusions sont des anomalies des dents ou des relations inter arcades ou des bases osseuses, elles sont d'origine héréditaire ou acquise, Les malocclusions affecte le sourire et peut avoir de grave conséquence sur la santé.

Objectif : étudier quelques caractéristiques des malocclusions dentaires chez les enfants d'âge scolaire de 7 à 12 ans habitent à Constantine ayant consultés au service d'ODF de la clinique Chihani Bachir Constantine au Octobre Novembre de l'année 2016.

Méthodologie: Notre étude est rétrospective des dossiers des enfants d'âge scolaire de 7 à 12 ans qui se sont consultés au service ODF de la clinique Chihani Bachir Constantine au Octobre et Novembre 2016 ,elle s'est déroulé sur une période de 27 Novembre au 03 Décembre 2016Notre questionnaire bucco-dentaire comprenait l'identification de l'élève , les facteurs de risque et l'étude des différents types de malocclusions dentaires et le type de la malocclusion squelettique diagnostiquée .

Résultats : Parmi les 120 élèves examinés , au niveau dentaire , 10% présentent une anomalie de forme 13% une anomalie de nombre et 65% une anomalie de position97% une DDM , au niveau alvéolaire 50% présentent une supraclusion 16% infraclusion et 9% béance antérieure 65% proalveolie 18% rétroalveolie, au niveau squelettique 73% classe I 21% classe II et 5 % classe III .

Conclusion: Il est donc important pour le médecin dentiste de bien connaître les manifestations des malocclusions et ce pour une meilleure prise en charge.

Mot clé : enfants d'âge scolaire, malocclusion, caractéristiques des malocclusions, anomalies dentaires, anomalies alvéolaires, anomalies basales.

Summary

Title : epidemiological Study of the characteristics of dental malocclusions in school-aged children , aged 7 to 12 years the level of the DFO service consultation of the Chihani Bachir clinic, Constantine

Malocclusions are abnormal teeth or inter-arc relationships or bone bases that are of hereditary or acquired origin. Malocclusions affects the smile and can cause serious health consequences.

Objective : To determine some characteristics of dental malocclusions in children of school age of 7 to 12 years living in Constantine having consulted the service of DFO of the Chihani Bachir clinic, Constantine in October and November of the year 2016.

Methodology: Our epidemiological study is retrospective of the records of children, aged 7 to 12 years who consulted the DFO service of the Chihani Bachir Clinic, Constantine in October and November 2016,It took place over a period of 27 November to 03 December 2016,Our oral dental questionnaire included the identification of the student, " Risk factors and the study of the different types of dental malocclusions and the type of diagnosed skeletal malocclusion.

Result : Among the 120 students examined, at the dental level, 10% had a form of abnormality, 13% had an abnormal number, and 65% had an abnormal positioning, 97% had a MDD, at the alveolar level, 50% had a 16% subclusion and 9% had an occlusion Anterior, 65% proalveolia, 18% retroalveolia , at the skeletal level, 73% class I 21% class II and 5% class III.

Conclusion: It is important for the dentist to know well the manifestations of malocclusions and this for a better management.

Keywords: children of school age, characteristics of some malocclusions, Dental anomalies
Alveolar anomalies, Basal anomalies.

Coordonnées des auteures : - sirinemzt@gmail.com - hope.bd21@gmail.com