

**Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique**

**Université Constantine 3-Saleh Bounider**

**Faculté de médecine**

**Département de médecine dentaire**



**Mémoire de fin d'étude pour l'obtention du diplôme de**

**Docteur en médecine dentaire**



**Réalisé et présenté par :**

Bellachia Soumia  
Bellir Yousra  
Bouchetob Roumaïssa  
Bouزيد Wafa  
Guessoum Imen  
Kassah Laouar Khaoula  
Loucif Hadjer

**Membres du jury :**

Présidente : Pr Nadjeh.N  
Assesseur : Dr Boussalia.R

**Encadré par :**  
Pr Ghodbane.N

**SOUTENU PUBLIQUEMENT LE : 09/07/2017**

**Année Universitaire : 2016 /2017**

## Sommaire

ABREVIATIONS : .....	1
INTRODUCTION : .....	9
Problématique : .....	10

### Revue de la littérature

CHAPITRE 1 : Cardiopathies ischémiques .....	132
1. RAPPELS SUR LE CŒUR.....	132
1.1. Définition .....	132
1.3. Structure du cœur.....	1312
2. CARDIOPATHIES ISCHEMIQUES .....	143
2.1 -Définition.....	143
2.2. Classification.....	143
2.2.1 Syndrome coronarien stable (chronique) .....	143
2.2.2. Syndrome coronarien aigu .....	176
CHAPITRE 2 : PULPE SAINE .....	198
1-Définition.....	198
2- Fonctions de la pulpe .....	19
3- Vascularisation.....	19
4- Innervation .....	210
5. Ecosystème buccal .....	221
5.1. Flore buccale.....	221
5.2. Défense du milieu buccal.....	232
5.2.1.Défense non spécifique du milieu buccal.....	232
5.2.2.Défense spécifique du milieu buccal.....	243
CHAPITRE 3 : PATHOLOGIES PULPAIRES .....	276
1. Définition .....	276
2. Etiologies .....	276
2. 1 Causes physiques .....	276

2.2. Causes chimiques.....	30
2.3. Causes infectieuses .....	31
<b>3. classification :</b> .....	<b>31</b>
3.1 Pulpite réversible : (II de Baume).....	32
3.2 Pulpite symptomatique : ( II ,III de Baume).....	32
3.2.1-La pulpite aiguë simple ou symptomatique :.....	332
3.2.2-La pulpite aiguë totale ou avec participation desmodontale :.....	332
3.2.3-Pulpite purulente :.....	332
3.3 Pulpites chroniques .....	343
3.3.1- la pulpite chronique fermée :.....	343
3.3.2-la pulpite chronique ouverte :.....	343
3.4 Nécroses pulpaire :.....	365
<b>4. complications</b> .....	<b>376</b>
4.1.Complications locales .....	376
4.1.1 Les parodontites.....	376
4.2. Complications locorégionales :.....	39
4.2.1. Abscessus sous-périostes et sous-muqueux :.....	39
4.2.2. Cellulites cervico-faciales :.....	40
4.2.3. Thrombophlébites :.....	410
4.2.4. Sinusites d'origine dentaire :.....	410
4.2.5. Ostéites et ostéomyélites odontogènes.....	4241
4.3. Complications générales .....	42
4.3.1. Septicémie.....	42
4.3.2. Infection focale .....	43
<b>Chapitre 4 :Influence de la maladie pulpaire sur la cavité buccale</b> .....	<b>44</b>
1-Répercussions buccales des maladies cardiaques ischémiques :.....	44
2- Synthèse des risques potentiels en odontologie.....	44
3- Prise en charge au cabinet dentaire.....	44
3.1 Points clés .....	44
3.2. Précautions générales.....	45
3.3. Situations cliniques .....	45

## Partie pratique

1-OBJECTIFS .....	50
2-Matériels et méthodes : .....	51
2.1-Matériels: .....	51
2.1.1 Type d'étude .....	51
2.1.2-Lieux de l'étude .....	51
2.1.3-Durée de l'étude.....	51
2.1.4-Population cible .....	51
2.2-Méthodes .....	52
2.2.1-Collecte des données.....	52
3- Résultats:.....	54
3.1 DESCRIPTION DE LA POPULATION DE L'ETUDE.....	54
3.1.1 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémique selon le sexe : .....	54
3.1.2 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon l'âge : .....	55
3.1.3 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon le lieu de résidence : .....	56
3.1.4 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon le niveau intellectuel : .....	57
3.2 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon les antécédents médicaux et chirurgicaux .....	59
3.3 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon les facteurs de risques comportementaux et biologiques: .....	60
3.3.1 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon la consommation du tabac: .....	60
3.3.2 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon la consommation de l'alcool: .....	61
3.3.3 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon la sédentarité: .....	62
3.3.4 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon le type d'alimentation: .....	63
3.3.5 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon le stress: .....	64
3.3.6 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon l'hyperglycémie: .....	65
3.3.7 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon l'hypercholestérolémie .....	66

3.3.8 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon l'hypertriglycémie .....	67
3.4 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon le type de cardiopathie ischémique :.....	68
3.5 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon l'antériorité de l'infection: .....	69
3.5.1 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon l'antériorité de l'abcès dentaire:.....	69
3.5.2 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon le nombre des abcès :.....	70
3.6 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon la perte spontanée des dents:.....	71
3.7 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon le détartrage: .....	72
3.8 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon la fréquence de l'inflammation gingivale: .....	73
3.9 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon l'hygiène bucco-dentaire: .....	74
3.10 Distribution des patients atteints de cardiopathies ischémiques selon l'indice CAO:.....	75
4.1.1 Selon les dents cariées et les dents absentes de chaque secteur :.....	79
4-Difficultés rencontrées et limites de travail :.....	81
5-DISCUSSION:.....	82
6-Perspective .....	87
6. 1.l'approche préventive globale :.....	87
6.2 la prévention au cabinet dentaire .....	87
7-Portrait de patient constantinois atteint de cardiopathie ischémique .....	89
8-Conclusion: .....	90
9-Bibliographie: .....	91
10-Annexe:.....	95
11-Résumé: .....	99

**Résumé:**

La relation entre les lésions péri apicales et les maladies cardiovasculaires a été un sujet discutable depuis plus d'un siècle, mais le débat est toujours en cours.

L'objectif de cette étude est de déterminer la corrélation entre les lésions péri apicales et maladies cardiaques ischémiques chez les patients hospitalisés au niveau du service de cardiologie du CHU de Constantine et de déterminer la prévalence de l'antériorité de l'infection dentaire par rapport au déclenchement des cardiopathies ischémiques.

La problématique est par conséquent la suivante : par quel mécanisme la lésion péri apical peut provoquer une cardiopathie ischémique ?

**Matériel et méthodes :**

Pour répondre à la problématique, une étude transversale a été faite incluant 100 patients des deux sexes, âgés de 27 à 86 ans, porteurs d'une cardiopathie ischémique, hospitalisés au sein du service de cardiologie, CHU Constantine.

Les résultats indiquent que la majorité des patients atteints de cardiopathie ischémique ont une mauvaise hygiène buccodentaire avec un nombre élevé de caries et de dents absentes.

**Conclusion :**

Dans les limites de notre enquête, nous avons constaté que les patients atteints de cardiopathies ischémiques présentent une grande prévalence d'antériorité de lésions périapicale.

**Mots clés :**

Cardiopathies ischémiques – MCV- Lésion périapicale – endodontie.

**Abstract:**

The relationship between periodontitis and cardiovascular diseases has been a debatable topic since over a century, yet the debate is still ongoing.

The objectives of this study was to determine the correlation between periodontitis and ischemic heart disease among the patients hospitalized in the cardiology department of the CHU in Constantine, and determine the prevalence of anteriority of the dental infection compared to the onset of ischemic heart disease.

The problem is the following: by which mechanism the periodontitis can cause ischemic heart disease?

To answer this question, a cross-sectional study was carried out including 100 patients of both sexes, aged 27 to 86, with ischemic heart disease, hospitalized in the cardiology department, CHU Constantine.

The results show that the majority of patients with ischemic heart disease have poor oral hygiene with a high number of caries and missing teeth.

Within the scope of our investigation, we found that patients with ischemic heart disease have a high prevalence .

Keys words: Coronary artery disease, CVD, Periapical periodontitis, endodontics.