



République Algérienne Démocratique et Populaire  
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique



Université Constantine 3  
Salah Boubenider

Faculté de médecine  
Département de Médecine dentaire  
Mémoire de fin d'études

EN VUE DE L'OBTENTION DU DIPLOME DE DOCTEUR EN  
MÉDECINE DENTAIRE

Thème

*L'odontologie pédiatrique au service de Pathologie et Chirurgie  
Buccales CHU de Constantine :  
Activités et Prise en charge*

Présenté par :

- ❖ Abbache Sarra
- ❖ Benhamoud Zohra
- ❖ Bennoui Mouna
- ❖ Bensaad Safa
- ❖ Bouachba Hind
- ❖ Bouhali Roumaissa
- ❖ Boukedjouta Mounia Ahlem
- ❖ Boulmerka Ismahan
- ❖ Boumelit Soumia
- ❖ Hamdi Oualid
- ❖ Madi Soufiane
- ❖ Medjroubi Med Abdelkhalil
- ❖ Serrat Zakaria
- ❖ Souabni Soumia
- ❖ Toumi Ahlem

Le Jury :

Présidente : Pr. S. Aidoud  
Encadreur : P. F. Bouadam

Année universitaire 2019/2020

## SOMMAIRE

Introduction.....	09
Problématique.....	10
Objectifs .....	11
<b>Chapitre 1 : PRESENTATION DU SERVICE :</b>	
1-1 Personnel médical.....	13
1-2 Corps paramédical .....	13
1-3 Activités du service .....	14
1-4 Enseignement universitaire.....	14
1-5 Les activités de santé .....	15
1-6 La collaboration avec les autres services.....	15
<b>Chapitre 2 : LE DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT :</b>	
2-1 La petite enfance de 0à2 ans .....	18
2-2 La période préscolaire de 2à6ans .....	18
2-3 La période scolaire de 6à12 ans .....	19
2-4 La préadolescence et l'adolescence 12à15ans .....	20
<b>Chapitre 3 : PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT :</b>	
3-1 La psychologie de l'enfant.....	22
3-1-1 la peur.....	22
3-1-2 l'anxiété.....	22
3-1-3 L'angoisse .....	22
3-1-4 La phobie.....	22
3-2 Méthodes de prise en charge de l'enfant .....	23
3-2-1 Méthodes non-médicamenteuses :	
3-2-1-1 Information, définition des rôles et installation.....	24
3-2-1-2 Thérapies cognitivo-comportementales (TCC) .....	25
3-2-1-3 Méthodes psychocorporelles (hypnose & relaxation, distraction et assimilés) .....	25
3-2-2 Méthodes médicamenteuses :	
3-2-2-1 Sédation consciente :	
3-2-2-1-1 Prémédication sédatrice : Anxiolyse .....	26
3-2-2-1-2 Sédation consciente modérée : Midazolam.....	27
3-2-2-1-3 Sédation consciente par inhalation d'un mélange d'oxygène-protoxyde d'azote (MEOPA).29	
3-2-2-2 Sédation inconsciente :	
3-2-2-2-1 L'anesthésie générale .....	30
3-2-2-2-2 Avantages et indication.....	30
3-3 L'évaluation de douleurs chez l'enfant .....	32
3-3-1 L'auto-évaluation .....	32
3-3-1-1 EVS : échelle verbale simple .....	32
3-3-1-2 EVA : échelle visuelle analogue .....	33

3-3-1-3 EN : échelle numérique .....	34
3-3-1-4 FPS-R (FACES PAIN SCALE – REVISED) : échelle des visages.....	35
3-3-2 Hétéro-évaluation.....	36
3-3-2-1 L'Echelle de FRANKL .....	36
3-4 La prescription chez l'enfant.....	37

#### **Chapitre 4 : LES SITUATIONS PATHOLOGIQUES PRISES EN CHARGE AU SERVICE**

4-1 Introduction .....	40
4-2 La carie et ses complications chez l'enfant :	
4-2-1-Définition de la carie dentaire .....	40
4-2-2 Les complications de la carie .....	40
4-2-2-1 Le syndrome du biberon .....	40
Le diagnostic.....	40
Les causes.....	41
Prise en charge .....	42
Prévention .....	42
Cas clinique .....	43
4-2-2-2 Les complications infectieuses	
4-2-2-2-1-La nécrose pulpaire .....	44
4-2-2-2-2 Les cellulites .....	44
*Définition .....	44
*Les causes .....	44
Les causes déterminantes.....	44
Les causes favorisantes.....	45
*La pathogénie.....	45
Formes cliniques et topographique des cellulites crânio-faciales.....	46
Traitement des cellulites .....	47
Cas Clinique .....	47
4-2-2-3 Les kystes inflammatoires radiculo dentaires.....	49
Définition.....	49
Cas clinique .....	49
4-2-2-4 Les complications fonctionnelles de la carie.....	50
4-2-3 La prévention de la carie dentaire.....	50
4-2-3-1 Habitudes alimentaires et limite de la consommation des sucres fermentescibles .....	50
4-2-3-2 Les mesures d'hygiène bucco-dentaire pour éliminer la plaque dentaire .....	50
4-2-3-3 Scellement des sillons pour une protection mécanique des dent .....	51
4-2-3-4 La fluoroprophylaxie .....	51
4-2-3-5 Consultations régulières chez le Médecin-dentiste.....	53
4-3 Les accidents d'éruption dentaire.....	53
4-3-1 Éruption précoce.....	53
4-3-2 Les Stomatites:	
4-3-2-1 La stomatite de la primo-infection herpétique .....	53

4-3-2-2 La Stomatite candidosique .....	54
4-3-3 Les ulcérations :	
4-3-3-1 Les ulcérations traumatiques .....	54
4-3-3-2 Les aphtes .....	55
4-3-3-3 Les ulcérations multiples .....	55
4-3-4- Les kystes d'éruption .....	55
4-4- Les tumeurs et pseudotumeurs : .....	56
4-4-1 Les odontomes d'origine dentaire.....	56
4-4-1-1 Définition.....	56
4-4-1-2 Epidémiologie.....	56
4-4-1-3 Etiologie.....	57
4-4-1-4 Symptomatologie .....	57
4-4-1-5 Aspect radiologique.....	57
4-4-1-6 Aspect histologique .....	57
Cas clinique 1.....	57
Cas clinique 2 .....	59
4-4-2 Perles et kystes épithéliaux .....	59
4-4-3 Papillome et verrues .....	60
4-4-4 L'épulis congénitale .....	60
4-4-5 Les kystes mucoïdes .....	60
4-4-6 Diapneusie .....	61
4-5 Les anomalies des freins labiaux et linguales :	
4-5-1 Définitions .....	61
4-5-2 Classification du type d'insertion des freins (d'après Mirko et al).....	61
4-5-3 Frénectomies et frénotomies : Technique chirurgicale .....	62
Cas clinique .....	62
4-6 Les traumatismes alvéolo-dentaires :	
4-6-1 Introduction .....	64
4-6-2 Fréquence des traumatismes selon l'âge.....	65
4-6-3 Classification .....	66
4-6-4 Etude anatomo-clinique .....	68
4-6-4-1 Les luxations dentaires.....	68
La luxation totale.....	68
Intrusion dentaire.....	70
4-6-4-2 Les fractures radicaire .....	74
Cas clinique 1.....	75
Cas clinique 2.....	76
Cas clinique 3.....	77
Cas clinique 4 .....	80
Cas clinique 5.....	81
4-6-5 Suivi des Traumatismes alvéolodentaires :Intérêt Des Mainteneurs D'espace	
4-6-5-1 Généralités .....	82
4-6-5-2 Indications et contre-indications.....	82
4-6-5-3 Les mainteneurs d'espace amovibles.....	83
4-6-5-4 Les mainteneurs d'espace fixes .....	83

Cas clinique .....	84
4-7 La latérodéviatiOn mandibulaire séquelle de fracture condylienne ou constitutionnelle	
4-7-1 Définition .....	84
Cas clinique 1 .....	85
Cas clinique 2 .....	88
4-8 La Prise en Charge des Patients avec Trouble de L'hémostase : L'Hémophilie :	
4-8-1 Introduction.....	90
4-8-2 Extraction dentaire chez un hémophile .....	91
Cas clinique .....	93
4-9-Les maladies à risque infectieux:	
4-9-1 La prise en charge d'un patient présentant une cardiopathie.....	94
4-9-1-1 Classification des cardiopathies.....	94
4-9-1-1-1 L'endocardite bactérienne .....	94
4-9-1-1-2 Les cardiopathies congénitales.....	95
Cas clinique .....	96
4-10 La Prise En Charge Des Enfants Sous Thérapeutique Anticancéreuse :	
4-10-1 La Radiothérapie .....	96
4-10-1-1 Les complications de la radiothérapie .....	97
4-10-2 La Chimiothérapie.....	98
4-10-3 La prise en charge des enfants irradiés .....	99
Cas clinique 1.....	102
Cas clinique 2.....	103
Cas clinique 3.....	104
Cas clinique 4.....	105
Conclusion.....	108
Bibliographie .....	109

### Résumé :

De nos jours concilier la dentisterie pédiatrique et l'omni pratique est devenu indispensable. La particularité de l'odontologie pédiatrique réside dans le fait que la thérapeutique doit à la fois s'adapter à la difficulté de l'acte, mais aussi au degré de compréhension de l'enfant et sa coopération.

La capacité de l'enfant à accepter les soins et leurs réalisations, est fonction de son développement mental et psychique.

Les activités les plus fréquentes sont les traumatismes, les pathologies infectieuses d'origine dentaire, les tumeurs odontogènes (odontomes) et les enfants atteints de tumeurs malignes, ainsi que de pathologies générales à risque de développer une complication secondaire à une origine dentaire.

La prise en charge de ces situations pathologiques générales entre dans le cadre de l'assainissement de la cavité buccale en vue d'une thérapeutique spécifique.

**Les principaux objectifs de la prise en charge au sein du service sont :**

- L'approche essentielle est de mettre l'enfant à l'aise pendant les consultations et lors des soins pour un meilleur suivi.
- L'accompagnement de l'enfant et des parents vers un apprentissage optimal de l'hygiène ;
- Surveillance périodique et application de moyens de prévention de la carie pour les enfants qui présentent une pathologie générale à risque.

### Abstract:

Nowadays, reconciling pediatric dentistry and Omni practice has become vital.

The peculiarity of pediatric dentistry lies in the fact that the therapy must adapt not only to the difficulty of the act, but also to what extent the child can understand and cooperate.

The child's ability to accept the medical cares and their realization depends on his mental and psychological development.

The most frequent activities are trauma, dental infectious diseases, odontogenic tumors (odontomas) and children with malignant tumors as well as general pathology at risk of developing a secondary complication of a dental origin.

The management of these general pathological situations is a part of oral cavity remediation for specific therapy.

**The main objectives of the management within the department are:**

- The essential approach is to put the child at ease during consultations and treatments for better follow-up.
- Showing the child and the parents optimal hygiene training.
- Periodic check-ups and application of dental caries prevention for children with general pathology risks.

### ملخص:

في وقتنا الحاضر أصبح التوفيق بين طب أسنان الأطفال والممارسة الشاملة أمراً ضرورياً وتكمن خصوصية طب أسنان الأطفال في أن العلاج يجب أن يتكيف مع كل من صعوبة العملية ومدى تفهم الطفل وتعلمه. قدرة الطفل على تقبل شتى أنواع العلاج تتمثل في مدى نموه ونضوجه العقلي والنفسي. أما عن التدخلات الأكثر شيوعاً في هذا المجال فنجد؛ الصدمات التي تتعرض لها الأسنان بشتى أنواعها، العدوى البكتيرية التي يعود أصلها للخراج الأسنان، الأورام السنية والأطفال المصابين بأورام خبيثة وكذلك الأمراض العالمة التي تجعل الطفل عرضة لمضاعفات ذات أصل سني. ويصير التكتل بهذه الحالات المرضية جزءاً من خطة علاج عالمة لتطهير اللثة والأسنان بهدف علاج محدد.

الأهداف الرئيسية لرعاية الصحة القومية على مستوى جناح الأطفال:

- محاولة اكتساب ثقة الطفل من أجل سيرورة صحة لخطة العلاج.
- تعليم الطفل وأهله الأسس الصحيحة للعناية بتظافة اللثة والأسنان.
- تطبيق الوسائل الوقائية من التسوس للأطفال الذين يعانون من أمراض عالمة تجعلهم عرضة للتسوس.