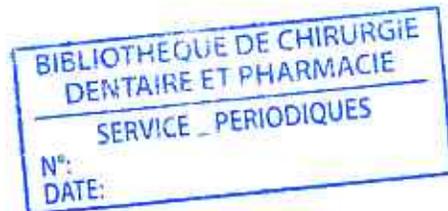


Me D/2643



REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE POPULAIRE
MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE
SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE CONSTANTINE 3
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE CHIRURGIE DENTAIRE

Mémoire de fin d'Etude pour l'Obtention du diplôme
Docteur en Médecine Dentaire

**LA PRISE EN CHARGE DES
PATIENTS SOUS ANTICOAGULANTS
AU CABINET DENTAIRE**
(Enquête épidémiologique auprès des
médecins dentistes)

Rédigé par :

BALLA AMEL

BOURBIA SALSABIL

TALOUB AFAF

Présidente du jury : Pr. BOUADAM

Encadreur : Dr. H. HACHEM.CHABANE

Assesseurs : Pr. SALAH MARS

Dr : KERMICHE

Promotion : 2014-2015

Introduction

Chapitre I : partie théorique

I. Rappel

I.1 Définition de l'hémostase

I.2 Physiologie de l'hémostase

I.2.1 Hémostase primaire

I.2.2 Hémostase secondaire : coagulation

I.2.2.1 Définition

I.2.2.2 Facteurs de la coagulation

I.2.2.3 Mécanisme de la coagulation

I.2.3 La fibrinolyse

I.2.3.1 Définition

I.2.3.2 Mécanisme de la fibrinolyse

I.3 Exploration de l'hémostase

I.3.1 Exploration de la coagulation

I.3.1.1 Temps de Howell (TH).

I.3.1.2 Temps de céphaline KAOLIN (TCK)

I.3.1.3 Temps de Quick (TQ) ou taux de prothrombine (TP).

I.3.1.4 International Normalized Ratio (INR).

II. Les anticoagulants :

II.1 Définition des anticoagulants :

II.2 Les différents types des anticoagulants :

II.2.1. Héparines

II.2.1.1 Définition :

II.2.1.2 Pharmacocinétique

II.2.1.3 Mode d'action

II.2.1.4 Indication thérapeutique

II.2.1.5 Effets secondaires

II.2.2 Antivitamine k :

II.2.2.1 Définition :

II.2.2.2 Pharmacocinétique

II.2.2.3 Mode d'action

II.2.2.4 Indication thérapeutique

II.2.2.5 Effets secondaires

II.2.3 Les nouveaux anticoagulants

III. La prise en charge d'un patient sous anticoagulant en odontostomatologie

III.1 Examen clinique

III.1.1 Interrogatoire médicale

III.1.2 Examen clinique proprement dit

III.1.3 Les examens complémentaires

III.1.3.1 Examen radiologique

III.1.3.2 Examen biologique

III.2 Les actes à risques en odontostomatologie chez les patients sous anticoagulant

III.3 Recommandations de la société française de médecine et chirurgie orale (SFMCO).

III.4 Conduite à tenir en fonction de l'acte à réaliser.

III.5 Moyens d'hémostase.

Chapitre II : partie pratique

- I. Objectifs
- II. Matériels et méthodes
- III. Résultats
- IV. Discussion

Conclusion

Annexe

Bibliographie

Cette étude a permis de faire le point sur la qualité de la prise en charge des patients sous anticoagulant en odontostomatologie chez 108 omnipraticiens du secteur public et privé à Constantine, Mila et Oum el Bouaghi.

Au terme de cette enquête épidémiologique nous avons constaté que l'ensemble des données recueillies et des résultats trouvés, ont mis en évidence la conformité presque globale de la prise en charge de ces patients surtout en matière de la conduite à tenir et des moyens utilisés pour lutter contre le risque majeur rencontré chez eux qui est l'hémorragie.

Par contre il persiste quelques défaillances à savoir l'application des recommandations internationales de la prise en charge des patients sous anticoagulants.

Pour améliorer la qualité de la prise en charge de ces patients et pour ne pas mettre en jeu leur pronostic vital il faudrait :

- Que nos praticiens actualisent leurs connaissances en termes de la conduite à tenir face aux patients sous anticoagulants et même les autres malades à risques, d'où l'importance de la formation continue.

Perspectives :

Nous proposons de :

- ❖ Créer des campagnes de sensibilisation à l'égard des omnipraticiens.
- ❖ Créer des recommandations à l'échelle nationale si non à l'échelle locale pour améliorer la qualité de la prise en charge des patients sous traitement anticoagulant.
- ❖ La formation continue des omnipraticiens doit être obligatoire et sous la surveillance du conseil de l'ordre des médecins dentistes mettant à profit l'expérience des pays développés dans le domaine de la formation continue et lutter contre la mauvaise prise en charge des patients.