

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE  
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE  
UNIVERSITE MANTOURI DE CONSTANTINE  
FACULTE DE LA MEDECINE  
DEPARTEMENT DE LA MEDECINE DENTAIRE



Mémoire de fin d'étude en vue de l'obtention du

**DIPLÔME DE DOCTEUR EN MEDECINE DENTAIRE**

# Les agénésies en O.D.F

Présenté et soutenu publiquement le 10 juin 2014 par :

- M<sup>elle</sup> CHAOUCH Karima.
- M<sup>elle</sup> CHIEB Manel.
- M<sup>elle</sup> CHETTAB Hesna.
- M<sup>elle</sup> CHERBAL Imene.

Encadré par :

- Dr : H. CHIBANI - Maître assistante en O.D.F.-

Membre de Jury :

Présidente : Dr. BENZAOUZ - Maître assistante en O.D.F.-

Assesseurs : Dr. KAOUA - Maître assistante en O.D.F.-

Dr. MOULAI - Maître assistant en O.D.F.-

**Promotion: 2013-2014.**

*Parce qu'un sourire  
n'a pas d'âge...*



## Table des matières

### TABLE DES MATIERES :

<b>INTRODUCTION :</b> .....	1
<b>1. DEFINITION ET TERMINOLOGIE :</b> .....	2
<b>1.1. Définition</b> .....	2
<b>1.2. Terminologie</b> .....	2
1.2.1. Oligodontie .....	3
1.2.2. Anodontie .....	3
1-2-3-Hypsodontie .....	3
<b>2. EPIDEMIOLOGIE :</b> .....	5
<b>2.1. Fréquence et distribution des agénésies par catégories de dents</b> .....	5
<b>2.2. Facteurs de variation</b> .....	6
2.2.1. Selon le sexe .....	6
2.2.2. Selon la race .....	6
2.2.3. Selon le type facial .....	7
2.2.4. Selon le maxillaire .....	7
2.2.5. Selon le coté .....	7
2.2.6. Agénésies unilatérales /Agénésies bilatérales .....	7
2.2.7. Agénésies multiples .....	7
2.2.8. Selon les relations d'arcades .....	8
<b>2.3. Enquête épidémiologique</b> .....	8
<b>3. RAPPELS D'EMBRIOLOGIE</b> .....	10
<b>3.1. Embryologie faciale</b> .....	10
<b>3.2. Embryologie dentaire</b> .....	13
<b>3.2.1. Développement de l'organe dentaire</b> .....	14
3.2.1.1.L'organogenèse .....	15
3.2.1.2.La morphogénèse .....	16

## Table des matières

3.2.2. Crête neurale et Odontogenèse .....	19
3.3. Embryologie génétique .....	21
<b>4. ANOMALIES ASSOCIEES .....</b>	<b>24</b>
4.1. Anomalies de position .....	24
4.2. Retard de développement et d'éruption .....	24
4.3. Réduction de la taille et de la forme coronaire .....	25
4.4. Morphologie radiculaire et pulpaire .....	26
4.5. Anomalies de structure .....	26
<b>CE QU'IL FAUT RETENIR .....</b>	<b>27</b>
<b>5. ETIOLOGIES .....</b>	<b>28</b>
5.1. Les agénésies dentaires isolées (non syndromique) .....	28
5.2. Les agénésies dentaires associées à d'autres malformations .....	31
5.2.1. Malformations maxillaires .....	31
5.2.2. Syndromes malformatifs globales .....	31
5.2.2.1. Dysplasie ectodermique .....	32
5.2.2.2. Syndrome de Down .....	34
5.2.2.3. Syndrome de Rieger .....	35
5.2.2.4. Syndromes de la ligne médiane et holoprosencéphalie .....	35
5.3. Les facteurs environnementaux .....	36
5.3.1. Les organopathies .....	36
5.3.1.1. Les troubles nutritionnels .....	36
5.3.1.2. Les maladies infectieuses .....	37
5.3.1.3. Les intoxications .....	37
5.3.1.4. Les radiations ionisantes .....	37
5.3.1.5. Les troubles endocriniens .....	38
5.3.2. Les morphopathies .....	38
5.3.2.1. Agents physiques .....	38
5.3.2.2. Infections bactériennes .....	38
5.3.3. Agénésies acquises .....	39
5.3.3.1. Traumatisme .....	39
5.3.3.2. Chimiothérapie et radiothérapie .....	39
5.3.3.3. Autres étiologies .....	39

## Table des matières

<b>CE QU'IL FAUT RETENIR</b> .....	40
<b>6. DIAGNOSTIC</b> .....	41
<b>6.1. Le diagnostic positif</b> .....	41
<b>6.1.1. Anamnèse</b> .....	41
6.1.1.1. Motif de consultation .....	42
6.1.1.2. Age .....	42
6.1.1.3. Antécédents locaux .....	42
6.1.1.4. Antécédents familiaux .....	42
6.1.1.5. Pathologies d'ordre général .....	42
6.1.1.6. Pathologies génétiques .....	42
6.1.1.7. Modifications au cours de grossesse .....	42
6.1.1.8. Motivation et doléance .....	43
<b>6.1.2. L'examen Clinique</b> .....	43
6.1.2.1. L'examen exo-buccal .....	43
6.1.2.2. L'examen endo-buccal .....	43
<b>6.1.3. L'examen radiologique</b> .....	45
6.1.3.1. L'examen panoramique .....	46
6.1.3.2. La radiographie rétro-alvéolaire .....	46
6.1.3.3. Les clichés occlusaux orthogonaux .....	47
6.1.3.4. La téléradiographie de profil .....	47
6.1.3.5. Le scanner .....	48
<b>6.1.4. Autres Examens Complémentaires</b> .....	49
<b>6.2. Le diagnostic différentiel</b> .....	49
6.2.1. Les extractions .....	49
6.2.2. Les retards d'éruption .....	50
6.2.3. Les ectopies .....	51
6.2.4. Les maladies avec expulsion du germe .....	52

## Table des matières

6.2.5. Les inclusions .....	52
6.2.6. Les transpositions .....	53
6.2.7. Fusion dentaire ou synodonte .....	53
6.2.8. Les retards de calcifications .....	54
<b>CE QU'IL FAUT RETENIR .....</b>	<b>55</b>
<b>7. CONSEQUENCES EN L'ABSENCE DE TRAITEMENT .....</b>	<b>56</b>
7.1. Conséquences sur la croissance .....	56
7.2. Conséquences occlusales .....	56
7.3. Conséquences fonctionnelles .....	57
7.4. Conséquences parodontales .....	58
7.5. Conséquences esthétiques .....	59
7.6. Conséquences psychologiques .....	59
<b>8. THERAPEUTIQUE .....</b>	<b>60</b>
8.1. Les critères du choix thérapeutique .....	60
8.1.1. Facteurs non orthodontique .....	60
8.1.1.1. L'âge .....	60
8.1.1.2. Le sexe .....	63
8.1.1.3. Le degré de contrôle de la plaque dentaire .....	63
8.1.1.4. La motivation .....	64
8.1.1.5. Les facteurs socio-économiques .....	64
8.1.2. Facteurs orthodontique .....	65
8.1.2.1. L'esthétique faciale .....	65
8.1.2.2. Le sourire .....	71
8.1.2.3. L'esthétique dentaire .....	71
8.1.2.4. Les dysfonctions .....	72

## Table des matières

8.1.2.5. Le parodonte .....	72
<b>CE QU'IL FAUT RETENIR .....</b>	<b>73</b>
<b>8.2. SOLUTIONS THERAPEUTIQUES.....</b>	<b>74</b>
<b>8.2.1. Abstention .....</b>	<b>74</b>
8.2.1.1. Présence de la dent lactéale .....	74
8.2.1.2. Perte de la dent lactéale .....	74
<b>8.2.2. Pédodontie .....</b>	<b>75</b>
8.2.2.1. Soins conservateurs .....	75
8.2.2.2. Odontologie conservatrice .....	75
8.2.2.3. Soins prothétiques .....	76
8.2.2.4. Thérapeutiques fixes .....	77
8.2.2.5. Thérapeutiques amovibles .....	80
<b>8.2.3. Orthopédie dent-faciale .....</b>	<b>83</b>
<b>8.2.3.1. Fermeture d'espace .....</b>	<b>83</b>
+ Principes et techniques .....	83
+ Indications et contre-indications .....	83
+ Avantages et inconvénients de la fermeture d'espace .....	84
<b>8.2.3.2. Ouverture d'espace .....</b>	<b>85</b>
+ Indications et contre-indications .....	86
+ Avantages et inconvénients de l'ouverture d'espace .....	86
+ Les traitements de remplacement .....	87
<b>8.2.3.3. La conservation d'espace .....</b>	<b>87</b>
+ Les différents types de mainteneurs d'espace .....	87
<b>8.2.4. Odontologie conservatrice .....</b>	<b>88</b>
8.2.4.1. Modifications morphologiques par soustraction .....	88
8.2.4.2. Modifications morphologiques par addition .....	90

## Table des matières

<b>8.2.5. Prothèse</b> .....	91
<b>8.2.5.1. Prothèse amovible</b> .....	91
<b>8.2.5.2. Prothèse fixée</b> .....	91
<b>8.2.5.2.1. Bridge Conventionnel</b> .....	91
✚ Indication et contre-indication .....	91
✚ Comparaison entre les différents bridges .....	92
<b>8.2.5.2.2. Bridges collés</b> .....	92
✚ Indications et contre-indications .....	92
✚ Avantages et inconvénients .....	94
✚ Les différents types de bridge collé .....	94
<b>8.2.5.2.3. Facettes céramique</b> .....	96
<b>8.2.5.2.4. Traitement prothétique d'une molaire temporaire en             infraclusion</b> .....	97
<b>8.2.5.2.5. Prothèse supra-implantaire</b> .....	98
✚ Indications et contre-indications .....	98
✚ Les différentes prothèses supra-implantaire .....	99
✚ Avantages et inconvénients de la prothèse scellée .....	99
✚ Systèmes intermédiaires entre la prothèse et l'implant .....	100
<b>8.2.6. CHIRURGIE</b> .....	100
8.2.6.1. Avulsion .....	100
8.2.6.2. Hémi-section .....	101
8.2.6.3. Dégagement des dents incluses associées aux agénésies .....	102
8.2.6.4. Autotransplantation .....	102
✚ Indications .....	103
✚ Contre-indications .....	103
✚ Avantage et inconvénients .....	104

## Table des matières

<b>8.2.7. Implantologie</b> .....	104
8.2.7.1. Indications .....	104
8.2.7.2. Contre-indications .....	105
8.2.7.3. Age d'implantation .....	105
8.2.7.3.1. Implantation précoce .....	105
8.2.7.3.2. Implantation à la fin de croissance .....	106
8.2.7.4. Les diamètres implantaires recommandés .....	107
8.2.7.5. Protocole d'implantation .....	108
➤ Protocole en un deux temps .....	108
➤ Protocole en seul temps .....	113
8.2.7.6. Avantages et inconvénients de l'implantologie .....	113
8.2.7.7. Longévité de la thérapeutique implantaire .....	113
<b>CE QU'IL FAUT RETENIR</b> .....	114
<b>CONCLUSION</b> .....	115
<b>REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES</b> .....	116
<b>TABLE DES ILLUSTRATIONS</b> .....	122
<b>LES ANEXES</b> .....	127



---

## Les agénésies en O.D.F

---

### RESUME :

Les agénésies dentaires représentent une anomalie du nombre des unités dentaires. Cette anomalie est rencontrée couramment dans notre pratique quotidienne.

Les étiologies de cette anomalie sont nombreuses et souvent multifactorielles. Les agénésies peuvent être liées à un syndrome ou non, et certains facteurs environnementaux peuvent également être impliqués.

A l'heure actuelle, le diagnostic positif se fait généralement de manière précoce, l'examen radiographique ne doit pas être considéré comme un examen complémentaire, mais comme un « examen de base » permettant d'affirmer le diagnostic d'agénésie. Dans tous les cas, les choix thérapeutiques se font grâce à de multiples facteurs et le patient et sa famille se trouvent au cœur de la décision. En effet, les différentes solutions thérapeutiques impliquent la plupart du temps plusieurs spécialités et des traitements qui peuvent être relativement longs.

La thérapeutique orthodontique qui repose sur deux solutions distinctes : la fermeture des espaces laissés par l'agénésie, l'ouverture de ses espaces et la mise en place d'un dispositif prothétique avec ou sans implant. Une autre solution pour le patient est l'abstention de tout traitement. Il doit alors être informé sur les conséquences et prendre une décision en tout état de cause.

Le consentement et la motivation du patient sont donc des éléments indispensables à la réalisation des soins. L'approche d'une telle anomalie est donc multidisciplinaire et chaque clinicien impliqué aura un rôle spécifique à jouer. La réhabilitation esthétique du sourire et la fonctionnalité de l'occlusion.

---

### MOTS CLES :

Agénésie, Age, Dents de fin de série, Hérité, Génétique, Motivation, Solutions prothétiques, Orthodontiques, Traitement pluridisciplinaire.

---

### Jury :

Présidente : Dr. BENAZZOUZ.

Assesseurs : Dr. KAOUA.

Dr. MOULAI.

Encadreur : Dr. CHIBANI.

---