

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche  
Scientifique

Université Mentouri de Constantine

Faculté de Médecine  
Département de Chirurgie Dentaire  
SERVICE D'ODONTOLOGIE CONSERVATRICE

# Le risque carieux chez les handicapés

---

Soutenu le 12 juin 2014



Présenter par :

- JOUINI Basma
- KHETTABI Fatene
- KENZARI Kelthoum
- KEHNGUI Karima
- KANDJERA Basma

Encadré par : Dr : missoum

Année universitaire 2013/2014

## Table de matière

Les objectifs.....	1
I Introduction.....	2
II Rappel sur la dent et le processus carieux :.....	3
II.1 Généralité sur l'anatomie de la dent :.....	4
II.1.1 L'anatomie générale.....	4
II.1.2 La morphologie dentaire.....	4
II.1.3 La composition :.....	4
II.1.3.1 L'émail :.....	5
II.1.3.2 La dentine.....	7
II.1.3.3 La pulpe dentaire.....	9
II.1.3.4 Le ciment.....	10
II.1.3.5 La jonction émail-cément.....	10
II.1.4 Le parodonte.....	10
II.1.4.1 Définition.....	10
II.1.4.2 Fonction.....	10
II.1.4.3 Les différents éléments du parodonte.....	10
II.2 le processus carieux .....	13
II.2.1 Définition du processus carieux.....	13
II.2.2 Les étiologies de la carie.....	14
II.2.3 Les facteurs favorisant de la carie.....	18
III. Définitions du Handicap.....	32
III.1 Définition générique.....	32
III.2 Définition de l'Organisation Mondiale de la Santé (2005).....	32
III.3 Définitions Supplémentaires.....	34
IV. Les étiologies du polyhandicap.....	34
IV.1 Les causes prénatales.....	34
IV.2 Les causes périnatales.....	37
IV.3 Les causes postnatales.....	39
V Classification du handicap.....	39
V.1 Le modèle médical.....	40
V.1.1 Handicap mental .....	40
V.1.2 Handicap physique.....	41
V.2 Le modèle environnemental.....	41
V.2.1 La classification internationale du handicap (CIH 1).....	42
V.2.2 Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIH 2 OU CIF).....	47
VI. Les caractéristiques communes des patients à besoin spécifique.....	48
VI.1 Les caractéristiques générales.....	48
VI.2 Les caractéristiques dentaires .....	49
VII. Les caractéristiques spécifiques de chaque grande catégorie.....	57
VII.1 Les caractéristiques générales.....	57



VII.1.1 La trisomie 21.....	57
VII.1.1.1 Les malformations associées.....	57
VII.1.1.2 Les troubles associés.....	58
VII.1.2 Les retards mentaux.....	59
VII.1.2.1 Les trouble du comportement.....	60
VII.1.2.2 Les troubles neurologiques.....	60
VII.1.2.3 Infirmité motrice d'origine cérébrale.....	60
VII.1.3 les patients autistes.....	60
VII.1.3.1 Les problèmes de communications et les aptitudes mentales.....	60
VII.1.3.2 Les trouble du comportement.....	61
VII.1.3.3 Les trouble de la perception.....	61
VII.1.3.4 Les mouvements incontrôlés.....	61
VII.1.3.5 Les comorbidités.....	61
VII.1.3.6 Les pathologies associées.....	62
VII.1.4 les patients infirmité motrice d'origine cérébrale.....	63
VII.1.4.1 Les formes cliniques.....	63
VII.2 les caractéristiques dentaires.....	63
VII.2.1 La trisomie 21.....	63
VII.2.2 Les retards mentaux .....	67
VII.2.3 Les patients autistes.....	68
VII.2.4 Les patients infirmité motrice d'origine cérébrale.....	69
VIII Les moyens de prévention bucco-dentaire chez les personnes handicapées.....	71
VIII.1 Les moyens de prévention.....	72
IX Prise en charge bucco-dentaire des enfants handicapés.....	76
IX.1 Quelle prise en charge envisager.....	76
IX.2 Au cabinet dentaire :.....	77
IX.2.1 A l'état vigile.....	77
IX.2.2 Sous prémédication sédatrice.....	86
IX.3 En milieu Hospitalier.....	88
IX.3.1 Sous Protoxyde d'azote.....	88
IX.3.2 Par diazépalesie vigile ambulatoire.....	92
IX.3.3. Sous Anesthésie Générale.....	94
IX.4 Problème éthique.....	96
X L'enquête.....	98
XI Conclusion.....	105

Bibliographie.

## Conclusion :

Considérés par le reste de la société comme des êtres à part, les personnes handicapées ont été pendant longtemps, mises à l'écart de la vie sociale. Aujourd'hui nous ne pouvons plus rester indifférents face à ces êtres défavorisés dès la naissance, tout en proclamant le droit de chaque individu, de jouir de sa santé et de recevoir les soins appropriés pour la sauvegarder.

L'amélioration de la santé bucco-dentaire constatée aujourd'hui dans notre pays ne les concerne pas encore.

L'hygiène bucco-dentaire étant en générale déficiente, les affections carieuses leurs complications et les maladies parodontales sont quasi généralisées.

Dans notre pays il n'existe pas encore, pour cette population, une politique nationale de santé bucco-dentaire ciblée. L'organisation des soins est faite selon les régions ou les institutions.