

Résumé

La morphologie spéciale des structures parodontales qui servent d'ancrage des dents à l'os alvéolaire permet un certain mouvement dit physiologique, les formes avancées des maladies parodontales, les traumatismes occlusaux et les para-fonctions peuvent engendrer des destructions de la composante dure de parodonte suivie par l'accroissement de mobilité qui devient irréversible et pathologique. La mobilité dentaire résulte d'une instabilité occlusale une perturbation de la mastication qui affectera la qualité de vie du patient L'évaluation de la mobilité dentaire est une partie intégrante de l'examen clinique c'est l'un des facteurs déterminants du pronostic d'une maladie parodontale, plusieurs indices et méthodes d'examen clinique sont valables pour déterminer la sévérité de la mobilité dentaire. Sans traitement les mouvements continus d'une dent mobile durant les fonctions buccales va créer des dégâts sur le reste de parodonte, accélérant le processus pathologique et éventuellement conduisent à la perte de la dent. Le traitement de la mobilité dentaire implique une combinaison de traitement étiologique, des ajustements occlusaux et de contention .selon les objectifs et la situation clinique, différents types de contention peuvent être envisagés, avec ou sans préparation du support dentaire.

Abstract

The special morphology of the periodontal structures which serve as anchoring of the teeth to the alveolar bone allows a certain movement known as physiological, the advanced forms of periodontal diseases, occlusal trauma, and para functions, can cause destruction of the hard component of periodontium followed by increased mobility which becomes irreversible and pathological. Tooth mobility results in occlusal instability, chewing disturbances that will affect the quality of life of the patient. The evaluation of tooth mobility is an integral part of periodontal evaluation because it is one of the determining factors of the prognosis of periodontal disease, several indices and methods of clinical examination are valid to determine the severity of mobility. Without treatment the continuous movement of a mobile tooth during oral functions will create damage to the rest of the periodontium, accelerating the pathological process and possibly lead to tooth loss.

The treatment of dental mobility involves a combination of etiological treatment, occlusal adjustments, retention splints, depending on the objectives and the clinical situation, different types of retention can be considered, with or without preparation of dental support.