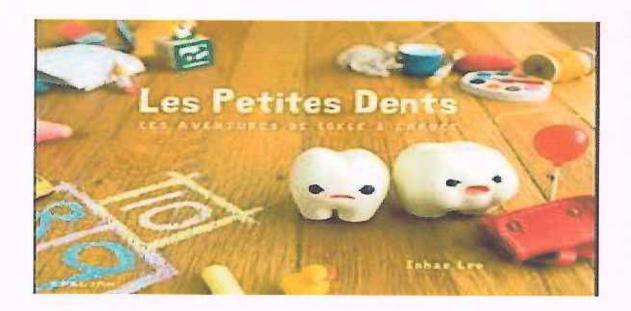
Oc.

République Algérienne démocratique et populaire
Université Mentouri - Constantine
Département de la médecine dentaire HCD 2610

La Carie de la petite enfance



Réalisé par:

- -Mili Abdelhadi
- -Nahai Walid
- -Ourtal Abdelatif
- -Redouane Abdallah
- -Yahyaoui Rym
- -Yekhlef Selsabil

Encadrer par: Dr H.D. kabouia

Plan de travail

Introduction	01
Chapitre 1 : La carie de la petite enfance (CPE)	
1-Définition	03
2-description de la CPE	04
3-Les déterminants de la CPE	05
3.1. Facteurs bactériens	06
3.1.1. Acquisition et transmission du streptocoque mutant :	06
3.1.2 la transmision du streptococus mutant	06
3.1.2. Streptocoque mutant et carie dentaire :	08
3.2. Facteur alimentaire:	09
Le syndrome du biberon :	09
3.3. Facteurs liés à l'hôte :	10
4-Les facteurs de risque :	11
4.1. Facteurs Socio-économiques :	11
4.3. Une structure familiale fragilisée :	12
4.2. Facteurs comportementaux :	13
4.2.1. Habitudes Alimentaires :	13
4.2.2. Habitudes d'HBD (Attitude parentale):	15
5- Manifestations Clinique :	17
6-Les Conséquences :	26
Chapitre 2 : La stratégie thérapeutique	
1. L'approche psychologique :	31
1.1. Le praticien :	31
1.2. L'enfant :	31
1.3. Les parents :	33
2. La démarche diagnostique :	33
2.1. Interrogatoire :	33
2.2. L'examen clinique :	33
2.3. L'examen radiologique :	34
3. Le traitement :	35
3.1. Information et éducation :	35
3.2. Stabilisation des lésions :	36
3.3. Traitement des lésions :	36
Chapitre 3 : La prévention	
1. Définition :	39
2. Prévention De La Carie De La Petite Enfance (CPE) :	39
2.1. La prévention primaire :	39
2.2. La prévention secondaire :	40
3. Recommandations Pour La Pratique Clinique :	43
3.1. Les recommandations et prescriptions :	43
3.2. Evaluation du risque carieux :	43

3.2.1. Applications de FLUOR :	45
3.2.2. Scellement des sillons :	49
3.2.2.1 La clé du succès pour la pose de scellant :	50
3.2.2.2 Protocole de mise en place du scellant :	51
Chapitre 4 : La partie pratique	
I / Présentation de l'étude	55
1. Les Objectifs :	55
2. Type d'étude :	55
3. La population cible et échantillon :	55
4. Les moyens utilisés :	57
II / Résultats et discussion :	60
1. Les examens dentaires :	63
2. Questionnaire :	63
Conclusion	65

Il est clair que l'activité carieuse importante chez les jeunes enfants est un problème de santé publique essentiel qui doit devenir une priorité de santé publique. En dehors des problèmes d'étiologie et de définitions, la gravité et le coût social de cette entité clinique n'ont pas diminué avec le temps. La prévention primaire, ciblant les femmes enceintes et les nourrissons est fondamentale, puisque les traitements restaurateurs et la prévention secondaire aboutissent fréquemment à des échecs. A côté des projets de groupes, des recherches supplémentaires sont nécessaires pour obtenir une meilleure compréhension des processus pathologiques, des facteurs de risque et des relations avec les autres maladies de l'enfant.(87)