

République algérienne démocratique et populaire
Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique

MCD/2606

Université Mentouri Constantine

Faculté de médecine
Département de Chirurgie Dentaire

Mémoire de fin d'études
Pour l'obtention du diplôme de docteur en Médecine Dentaire

Intitulé du mémoire

FEMME et PARODONTE

Présenté par :

- | | |
|--------------|-----------------|
| - ABED | Roumeïssa |
| - AGGOUNE | Yousra |
| - BELAHOUANE | Nihed |
| - BELAÏD | Ilhem |
| - BELALA | Imène |
| - BENAMEUR | Mohamed Mouloud |

Encadré par :

Dr. BENABDOUNE

LE PLAN

_ INTRODUCTION	01
_ CHAPITRE I : 1 / RAPPELS SUR LE PARODONTE	
1_1/ Définition du parodonte	02
1_2/ Rôle du parodonte	02
1_3/ L'aspect anatomique des différents composants du parodonte	02
1_3_1/ La gencive	02
1_3_1_1/ La gencive libre ou marginale	02
1_3_1_2/ Le sillon marginal	03
1_3_1_3/ La gencive attachée	03
1_3_1_4/ La muqueuse alvéolaire	04
1_3_1_5/ La papille gingivale	04
1_3_2/ L'os alvéolaire	05
1_3_3/ Le ligament alvéolo-dentaire	05
1_3_4/ Le cément	05
1_4/ La structure histologique des différents composants du parodonte	06
1_4_1/ La gencive	06
1_4_1_1/ L'épithélium gingival	06
1_4_1_2/ La membrane basale	08
1_4_1_3/ La chorion gingival	08
1_4_2/ L'os alvéolaire	08
1_4_3/ Le cément	09
1_4_3_1/ définition	09
1_4_3_2/ composition	09
1_4_3_3/ structure	10
1_4_3_3_1/ fibre de sharpey	10
1_4_3_3_2/ fibres matricielles	10
1_4_3_3_3/ ligne de croissance	10
1_4_3_3_4/ Cément acellulaire	10
1_4_3_3_5/ Cément cellulaire	11

1_4_4/ Le ligament alvéolo-dentaire	11
1_4_4_1/ définition	11
1_4_4_2/ structure	11
2/ L'étiologie des maladies parodontales	12
2_1/ Le Biofilm	12
2_1_1/ Définition	12
2_1_2/ Formation	13
2_1_3/ Les bactéries pathogènes	13
2_1_4/ La réponse de l'hôte	14
2_2/ Le tartre	15
2_2_1/ Définition	15
2_2_2/ Formation	16
2_2_3/ Le rôle néfaste du tartre	16
2_3/ Les facteurs de risque	17
2_3_1/ Définition	17
2_3_2/ Facteurs de risque locaux	17
2_3_3/ Facteurs de risque généraux	17
2_3_4/ Facteur de codestruction	18
2_4/ La répercussion des hormones au niveau parodontale	18
2_4_1/ spécificité féminine	18
2_4_2/ réaction hormone parodonte	19
3/ La classification des maladies parodontales	20
_ CHAPITRE II : LA FEMME ET LA PUBERTE.	
1/ Définition de la puberté	24
2/ Le moment de la puberté	24
3/ Les modifications gingivales associées a la puberté	24
4/ Les modification bactériennes	25
5/ L'étiologie des maladies parodontales	26
5-1/ La plaque dentaire	26
5-2 / Les variations hormonales	26
5-2-1/ L'influence des hormones sexuelles sur le parodonte	26

5-2-1-1/ La gencive : organe cibles des hormones	26
5-2-1-2/ La réponse vasculaire de la gencive aux hormones	26
5-2-2/ Les variations hormonales au cours de la puberté	27
5-2-3/ Les variations hormonales au cours du cycle menstruel	28
5-3/ La nutrition	29
5-4/ Les problèmes psychologiques	30
6/ Les pathologies parodontales	30
6_1/ Les gingivites pubertaire	31
6_1_1/ Description clinique	31
6_1_2/ Localisation	32
6_1_3/ Enquête épidémiologique	32
6_2/ L'inflammation gingivale pendant le cycle menstruel	33
6_3/ Les traitements d'orthopédie dento-facial	33
6_4/ Les parodontites agressives précoce	34
6_4_1/ Description clinique	34
6_4_2/ Les étiologies	35
6_4_3/ La fréquence	
7/ Cas clinique	35
 _ CHAPITRE III : LE PARODONTE ET LA FEMME ADULTE	
1/ La prise de contraceptifs hormonaux	42
1_1/ Définition	42
1_2/ Le mécanisme d'action	43
1_3/ Les différents types contraceptions hormonales	43
1_4/ Mode d'administration	43
2/ La répercussion des contraceptifs hormonaux sur le parodonte	43
L'hypertrophie gingivale associée a la prise des oestroprogestatifs	43
3/ Les contraceptifs et autres facteurs	45
3_1/ La plaque bactérienne	45
3_2/ Les hormones sexuelles	45

4/ La prévention	46
4_1/ L'enseignement du contrôle de plaque	46
4_2/ L'adaptation des doses oestroprogestatifs	46
4_3/ Tabac et pilule	47
5/ Cas clinique	
_ CHAPITRE IV : LE PARODONTE ET LA GROSSESSE	
1/ Définition de la grossesse	50
2/ Les modifications au cours de la grossesse	50
2_1 / Modification hormonales	50
2_2/ Manifestation au niveau buccal	50
2_2_1 / Les modifications salivaires	51
2_2_1_1/ Le Ptyalisme	51
2_2_1_2/ Diminution du Ph Salivaire	51
2_2_2/ Les modifications de la Muqueuse Buccale	51
3/ L'étiologie de la maladie parodontale chez la femme enceinte	51
3_1/ La Plaque Bactérienne	51
3_2/ Les hormones sexuelles	52
3_2_1/ L'influence des Hormones Stéroïdes sur les Tissus Parodontaux	52
3_2_2/ L'influence des Hormones Stéroïdes sur le désmodonte	53
3_2_3/ L'influence des Hormones Stéroïdes sur les Fluides Buccaux	53
3_2_4/ L'influence des Hormones Stéroïdes sur le système immunitaire	54
3_3/ L'hygiène de vie de la femme enceinte	55
3_3_1/ Le niveau de l'éducation de la mère	55
3_3_2/ L'alimentation	55
3_3_3/ Le tabac	57
4/ Les problèmes parodontaux rencontrés au cours de la grossesse	57
4_1/ Les Gingivites	57
4_1_1/ La gingivite gravidique	57

4_1_1_1/ Caractère Clinique	57
4_1_1_2/ Caractère Histologique	58
4_1_1_3/ Formes Cliniques	58
4_1_1_3_1/ La Gingivite Erythémateuse Simple	58
4_1_1_3_2/ La Gingivite Marginale Framboisée	59
4_1_1_3_3/ La Gingivite Hyperplasique ou papillaire	59
4_1_1_3_4/ L'hyperplasie gingivale diffuse	59
4_1_1_3_5/ L'hyperplasie localisé	60
4_1_1_4/ Fréquence	60
4_1_2/ L'épulis gravidique	61
4_1_2_1/ Caractère Clinique	61
4_1_2_2/ Caractère Histologique	61
4_1_2_3/ Circonstance d'apparition	61
4_1_2_4/ Fréquence	62
4_2/ Les Parodontites	62
4_3/ La Mobilité Dentaire	62
4_4/ La lamina dura	62
4_5/ Pemphigus Gravidique	63
4_6/ La Halitose	63
5/ influence de la maladie parodontale sur la grossesse	
6/cas clinique	
_ CHAPITRE V : LA SANTE PARODONTALE DE LA FEMME MENOPAUSEE	
1/ La Ménopause	71
1_1/ Définition	71
1_2/ Le Taux d'hormones a la Ménopause	71
1_3/ Les Conséquences de la Ménopause	72
1_3_1/ La Ménopause et le système nerveux	72
1_3_2/ La Ménopause et le risque cardiovasculaire	72
1_3_3/ La Ménopause et le système osseux	73
1_4/ les étiologies des maladies parodontales a la ménopause	73

1_4_1/ Le Vieillissement

1_4_1_1/ Le Tissu Gingival	73
1_4_1_2/ Le Cément	74
1_4_1_3/ le desmodonte	74
1_4_1_4/ Le Tissu Osseux	74
1_4_1_5/ les glandes salivaires	74
1_4_1_6/Le Système Immunitaire	75

1_4_2/ Les Causes Hormonales

1_4_2_1/tissus gingivaux	
1_4_2_2/ tissus osseux	
1_4_2_3/le système salivaire	
1_4_2_4/ le système immunitaire	

1_4_3/ La Plaque Bactérienne

1_4_4/ les maladies systémiques et traitements	77
--	----

1_4_5/ L'ostéoporose

1_4_5_1/ Définition	77
1_4_5_2/ Symptômes	78
1_4_5_3/ Fréquence de la Maladie	78
1_4_5_4/ Epidémiologie	79
1_4_5_5/ Le Remodelage Osseux	79
1_4_5_5_1/ Le Tissu Osseux	79
1_4_5_5_2/ Le Cycle d'activité des Cellules Osseuses	80
1_4_5_5_3/ évolution de la masse osseuse avec l'âge.	81
1_4_5_5_4/ L'influence de la Ménopause sur le remodelage Osseux	81
1_4_5_5_5/ La Perte Osseuse Alvéolaire	81
1_4_5_6/ les études en faveur de l'influence de l'ostéoporose Sur les Maladies Parodontales	82

1_4_5_7/ les études ne démontrant pas de corrélation entre l'ostéoporose et Maladies Parodontales	83
1_4_5_8/ Les répercussions des traitements Hormonaux de l'ostéoporose sur la cavité buccale	84
1_4_6/ les causes psychologiques	85
1_4_7/ les habitudes de vie	85
1_4_7_1/le calcium	
1_4_7_2/la vitamine D	
1_4_7_3/les patientes a risques	86
1_4_7_4/le tabac	
1_5/ Les Pathologies Parodontales Liées à la Ménopause	
1_5_1/ Les Sensations de sécheresse et brulure buccale	86
1_5_2/ Les Gingivites Ménopausiques	87
1_5_2_1/définition	87
1_5_2_2/Les Caractéristiques Cliniques	87
1_5_2_3/ Les caractéristiques histologiques	88
2/ Cas clinique	
_CONCLUSION	89
_BIBLIOGRAPHIE	94

nom et prénom : Abed romeissa. Aggoune yousra. Belahouane nihed. Belaid ilhem. Belala imen. Benameur Mohamed mouloud.	Année universitaire : 2012_2013	NUMERO :
Mémoire de fin d'études en vue d'obtention du diplôme de docteur en médecine dentaire		
thème : femme et parodonte.		
<p style="text-align: center;">Résumé :</p> <p>En tant que femme, savez vous que vos besoins en santé parodontale sont spécifiques ? A chaque étape de votre « vie hormonale » puberté, menstruation, contraception, grossesse, ménopause, les fluctuations hormonales aux quelles les femmes sont soumises pouvant interférer avec les tissus parodontaux.</p> <p>L'augmentation des hormones sexuelles pendant la puberté et le cycle menstruel peuvent entraîner une vasodilatation et favorisent ainsi l'apparition de gingivite et de parodontite, Cependant la plaque bactérienne restera le facteur étiologique principal.</p> <p>Le taux élevé de progestérone agit sur le processus de l'inflammation chez la femme enceinte qui est sujette à plusieurs atteintes parodontales allant de la gingivite gravidique jusqu'à l'épulis.</p> <p>Les femmes qui sont ménopausées peuvent également ressentir des changements dans leurs cavités buccales (sécheresse, sensation de brûlure et modification du goût).</p> <p>Une bonne hygiène bucco-dentaire est impérative pour contrebalancer l'influence négative des changements hormonaux.</p>		
<p>Mots clés : Femme, puberté, menstruation, contraception, grossesse, ménopause, hormones sexuelles, plaque bactérienne, hygiène bucco-dentaire</p>		
<p>Devant le jury :</p> <p>Président : Dr .Dmigha. Rapporteur : Dr. Benabdoun. Examineur : Dr. Lebezze.</p>		