

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique



Université de Constantine 3
Faculté de Médecine
Département de Médecine Dentaire



Mémoire De Fin d'Etude Pour l'Obtention Du Diplôme
De Docteur En Médecine Dentaire

Douleurs Postopératoires Après un Traitement Endodontique

Réalisé et présenté par :

- Ouaret Anfel
- Sakher Zaineb
- Saria Imene
- Souahi Meriem Aridje
- Terra Raounek
- Terrai Rania Ferial

Encadré par :

Pr. Ghodbane Nadia

Membres du jury :

Pr. Najah N.F.

Dr. Bouden N.

Année universitaire : 2022 / 2023

Table des matières

Table des figures	i
Liste des tableaux	iv
Liste d'abréviations	vi
Introduction	1
1 Notions sur la douleur	3
1.1 Définition de la douleur	3
1.2 Théories de la douleur	4
1.3 Composantes de la douleur	5
1.4 Types de douleur	5
1.5 Douleur aiguë; douleur chronique	6
2 Mécanismes physiopathologiques de la douleur	7
2.1 Rappel sur l'organisation du système nerveux	7
2.1.1 Système nerveux périphérique	7
2.1.2 Système nerveux centrale	7
2.2 Mécanismes périphériques de la nociception	8
2.2.1 Récepteurs de la douleur au niveau dentaire	8
2.3 Voies de transmission de la douleur	11
3 Moyens d'évaluation de la douleur	13
3.1 L'auto-évaluation	13
3.1.1 L'auto-évaluation par les échelles unidimensionnelles	13
3.1.2 L'auto-évaluation par les échelles multidimensionnelles	15
3.2 L'hétéro-évaluation	15
4 La douleur postopératoire	16
4.1 Qu'est ce que la douleur postopératoire en endodontie?	16
4.2 Formes de la douleur postopératoire	17
4.2.1 Douleur aiguë	17

4.2.2	Douleurs chroniques	17
4.2.3	Douleurs de « dents fantômes »	18
5	Facteurs influençant l'apparition de la douleur postopératoire	19
5.1	Facteurs prédisposants	19
5.1.1	Liés au patient	19
5.1.2	Liés aux antécédents	20
5.1.3	Liés à la dent causale	21
5.1.4	Liés à la douleur	23
5.2	Facteurs favorisants	24
5.2.1	Liés au protocole endodontique	24
5.2.2	Facteur bactérien	29
5.2.3	Liés à la médication	32
6	Approche préventive de la douleur d'origine inflammatoire	34
6.1	Approche psychologique	34
6.2	Prescription médicamenteuse préventive	34
6.2.1	Antalgiques	35
6.2.2	Antibiotiques	35
6.2.3	Médication intra-canalair	35
7	Prise en charge de la douleur postopératoire	36
7.1	Prise en charge des douleurs en inter séance	37
7.1.1	D'origine inflammatoire	37
7.1.2	D'origine infectieuse	40
7.2	Prise en charge de la douleur après obturation définitive	42
7.2.1	Douleur physiologique inflammatoire	42
7.2.2	Douleur aiguë	42
8	Étude épidémiologique	44
8.1	Problématique	44
8.2	Hypothèse de travail	44
8.3	Objectifs d'étude	45
8.4	Matériel et méthode	45
8.4.1	Type d'étude	45
8.4.2	Lieux et période d'étude	45
8.4.3	Population source	45
8.4.4	Définition de l'échantillon d'étude	45
8.4.5	Paramètres d'étude	46
8.4.6	Critère de jugement	47

8.5	Recueil des données	47
8.6	Circuit de l'information	47
8.7	Informatisation des données	47
8.8	Analyses des données	48
8.9	Aspects éthiques	48
8.10	Résultats	49
8.10.1	Caractéristiques socio-démographiques	49
8.10.2	Paramètres liés à la douleur	55
8.10.3	Facteurs influençant la douleur postopératoire	69
8.11	Discussion	82
8.11.1	Prévalence de la douleur postopératoire	82
8.11.2	Sexe	82
8.11.3	Âge	83
8.11.4	État général	83
8.11.5	Antécédents médicaux	84
8.11.6	Douleur préopératoire	84
8.11.7	Automédication	86
8.11.8	Région intéressée	87
8.11.9	Groupe de dents	87
8.11.10	Type du traitement	88
8.11.11	Technique de préparation canalair	89
8.11.12	Douleur peropératoire	90
8.11.13	Nombre de séances	91
9	Recommandations de bonne pratique en rapport avec la procédure clinique	93
9.1	Choix de la limite apicale	93
9.1.1	Détermination de la longueur de travail	94
9.1.2	Technique d'irrigation	95
9.1.3	Mise en forme du tiers apical	96
9.1.4	Obturation canalair	97
	Conclusion	99
	Bibliographie	100

Résumé

Les douleurs postopératoires en endodontie font référence à l'apparition, à la persistance ou à l'aggravation de symptômes douloureux après un traitement endodontique. Plusieurs facteurs peuvent influencer le succès du traitement endodontique, tels que les caractéristiques du patient, de la dent affectée, du protocole endodontique et du traitement médicamenteux. Il est essentiel pour le praticien d'identifier les situations présentant un risque de douleur postopératoire avant d'entreprendre le traitement, de connaître leur prévalence afin d'informer le patient et de gérer efficacement ses douleurs. Le contrôle de la douleur après un traitement canalaire est un aspect crucial de la pratique endodontique, et sa gestion doit être globale et prioritaire.

● Objectif

L'objectif principal de notre étude est d'évaluer la douleur postopératoire et de connaître ses caractéristiques, y compris son intensité, les facteurs influençant son apparition et son évolution au fil du temps.

● Méthode

Une étude comparative descriptive transversale a été menée sur un échantillon de 240 patients. Les données telles que l'état de santé des patients, leurs caractéristiques démographiques ainsi que les détails relatifs au traitement endodontique ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire administré par des enquêteurs. Des analyses statistiques ont été effectuées pour déterminer l'influence des facteurs enregistrés sur la survenue de la douleur postopératoire.

● Résultats

232 patients répondaient aux critères d'inclusion. La prévalence des douleurs postopératoires était de 45.6%. Il y avait une corrélation entre le sexe, l'intensité de la douleur préopératoire, le nombre de séances, la présence de douleur per opératoire et le développement de complications postopératoires ($p < 0,05$). Aucune association n'a été observée entre l'apparition de complications postopératoires et le type de dent, sa localisation, l'âge, l'automédication ou l'état médical du patient ($p > 0,05$).

Mots Clés : Douleur postopératoire, traitement endodontique, endodontie.

Abstract

Postoperative pain in endodontics refers to the occurrence, persistence, or worsening of painful symptoms following endodontic treatment. Several factors can influence the success of endodontic treatment, including patient characteristics, affected tooth factors, endodontic protocol, and medication.

It is crucial for practitioners to identify situations that may present a risk of postoperative pain before initiating treatment. Understanding the prevalence of postoperative pain is important for informing patients and effectively managing their pain. Pain control after root canal treatment is a fundamental aspect of endodontic practice, and its management should be comprehensive and prioritized.

● Objective

The main objective of our study is to evaluate postoperative pain and understand its characteristics, including intensity, factors impacting its occurrence, and its evolution over time.

● Method

A comparative descriptive cross-sectional study was conducted on a sample of 240 patients. Data such as patients' health status, demographic characteristics and details related to endodontic treatment were collected using a questionnaire administered by investigators. Statistical analyses were performed to determine the influence of recorded factors on the occurrence of postoperative pain.

● Results

A total of 232 patients met the inclusion criteria. The prevalence of postoperative pain was 45.6%. There was a correlation between sex, preoperative pain intensity, number of sessions, presence of intraoperative pain, and the development of postoperative complications ($p < 0.05$). No association was observed between the occurrence of postoperative complications and tooth type, location, sex, or the patient's medical condition ($p > 0.5$).

Key words: Postoperative pain, endodontic treatment, endodontics

ملخص

يعرف الألم الناجم عن علاج العصب في الأسنان بظهور أعراض مؤلمة أو استمرارها أو تفاقمها بعد العلاج. هناك العديد من العوامل التي يمكن أن تؤثر في نجاح علاج العصب، بما في ذلك خصائص المريض وعوامل السن المتأثرة وبروتوكول العلاج والأدوية المستخدمة.

يعتبر تحديد الحالات التي قد تشكل خطراً للألم الناجم عن علاج العصب ضرورة بالنسبة لأطباء الأسنان. كما يعتبر فهم انتشارهم ومهمة الإبلاغ للمرضى وإدارة ألمهم بفعالية. يعد التحكم في الألم بعد علاج الجذر جانباً أساسياً في ممارسة طب الأسنان ويجب أن تكون إدارته شاملة وذات أولوية.

• أهداف البحث

الهدف الرئيسي لدراستنا هو تقييم الألم الناجم عن عملية علاج العصب وفهم خصائصه، بما في ذلك شدته والعوامل المؤدية لحدوثه وتطوره مع مرور الوقت.

• التقنية

أجريت دراسة وصفية مقارنة عابرة على عينة تتألف من ٠٤٢ مريضه. تم جمع البيانات مثل حالة صحة المرضى والخصائص الديموغرافية وتفاصيل تتعلق بالعلاج باستخدام استبيان. تم إجراء تحليلات إحصائية لتحديد تأثير العوامل المسجلة على حدوث الألم الناجم عن علاج العصب.

• النتائج

تم استيفاء معايير الاختيار من قبل ٢٣٢ مريضاً. كانت نسبة المرضى الذين عانوا من الآلام بعد العلاج ٦.٥٤%. تم تسجيل وجود تأثير كل من: الجنس، شدة الألم قبل العملية، عدد الجلسات ووجود ألم أثناء العملية على ظهور مضاعفات بعد علاج العصب. في حين لم يلاحظ أي ارتباط بين حدوث المضاعفات ونوع السن، أو موقعه، أو العمر، أو الحالة الطبية للمريض.

الكلمات المفتاحية: علاج العصب، آلام ما بعد علاج العصب