



République Algérienne Démocratique Et Populaire.
Ministre de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique.



Université Salah BOUBNIDER CONSTANTINTE- 3

FACULTE DE MEDCINE

DEPARTEMENT DE LA MEDCINE DENTAIRE

SERVICE DE PARODONTOLOGIE

MEMOIRE FIN D'ETUDES

POUR LOBTENTION DU DIPLOME DE DOCTEUR EN MEDCINE DENTAIRE.

Prévalence des récessions parodontales dans le service de parodontologie Constantine

❖ **Réalisé par :**

- ✓ BOUACHA Housseyn
- ✓ BOUFERSADA Abd erraouf
- ✓ BOUIT Manel
- ✓ BOUHALI Mounia
- ✓ BENBEKHMA Maroua

Membres de jury :

Pr .Nezzal M.	Présidente du jury
Dr.Lebeze I.	Assesseur
Dr.Benazzouz Im.	Assesseur

❖ **Encadré par**

- ✓ Dr.BOUBAZINE.N

Anne universitaire: 2022-2023

❖ **TABLE DES MATIERS**

❖	LSITE DES FIGURES	8
❖	LISTE DES TABLEAU	10
❖	TABLE DES MATIERS	12
	Introduction.....	1
	I.1. Rappel anatomique du parodonte	3
	I.1-1: La gencive :	3
	I.1-2: le ciment :	4
	I.1-3:Le desmodonte :	4
	I.1-4: Os alvéolaire :	4
	I.2- LA MALADIE PARODONTALE :	4
	I.2-1: Définition :	4
	I.2-2: Etio-pathogénie :	5
	I.2-3: Classification des maladies parodontale :	6
	I.2-3-1:Définition d'une classification :	6
	I.2-3-2: CLASSICATION DE L'INTERNATIONAL WORKSHOP DE L'AAP (ARMITAGE1999):.....	6
	I.2-3-2.1: MALADIES GINGIVALES:	6
❖	MALADIES GINGIVALES DUES A LA PLAQUE :	6
❖	MALADIES GINGIVALES NON-DUES A LA PLAQUE :	6
	I.2-3-2.2: PARODONTITES CHRONIQUES:	7
❖	Selon l'étendue de la lésion :	7
❖	Selon la sévérité de la lésion :	7
	I.2-3-2.3 : PARODONTITES AGRESSIVES :	7
	I.2-3-2.4: PARODONTITE COMME MANIFESTATION DE MALADIES SYSTEMIQUES :	7
❖	Maladies hématologiques:	7
❖	Troubles génétiques:	7
	I.2-3-2.5 : MALADIES PARODONTALES NECROSANTES :	8
	I.2-3-2.6 : LESIONS ENDOPARODONTALES	8

I.2-3-2.7 : MALFORMATIONS OU DEFORMATIONS ET CONDITIONS INNES OU ACQUISES :	8
❖ Facteurs favorisants d'origine dentaire :	8
❖ Problèmes muco-gingivaux des zones dentées :	8
I.3-CLASSIFICATION DES MALADIES ET DES AFFECTIONS PARODONTALES ET PERI-IMPLANTAIRES (EFP, AAP, 2017) :	9
I.3-1: CLASSIFICATON DE LA SANTE PARODONTALE, DES MALADIES ET DES CONDITION GINGIVALES :	9
❖ SANTE GINGIVALE ET PARODONTALE :	9
• Santé gingivale clinique sur un parodonte sain.	9
• Santé gingivale clinique sur un parodonte réduit :	9
❖ GINGIVITES INDUITES PAR LA PLAQUE DENTAIRE :	9
❖ MALADIES GINGIVALES NON INDUITES PAR LA PLAQUE :	10
I.3-2-: PARODONTITES :	11
❖ MALADIES PARODONTALES NECROSANTES:	11
❖ PARODONTITES :	11
❖ PARODONTITES COMME MANIFESTATIONS DES MALADIES SYSTEMIQUES :	13
I.3-4 : Classification de maladies et conditions péri-implantaires (Berglundh 2018):	14
❖ SANTE PERI-IMPLANTAIRE:	14
❖ MUCOSITE PERI-IMPLANTAIRE:.....	14
❖ PERI-IMPLANTITE :	14
❖ DEFICIENCES EN TISSU MOU ET DUR PERI-IMPLANTAIRES :	14
4-Biotype parodontal :	14
❖ La classification de Maynard et Wilson, 1980 :	14
❖ La classification de Siebert et lindhe, 1989 :	15
❖ La classification de KORBENDAU et GUYOMARD, 1992:	16
II.1. Définition d'une récession parodontale:	19
II.2.Les Signes cliniques d'une récession parodontale.	19
II.3.Classification des récessions parodontales :.....	20
II.3.1. Sullivan et Atknis (1968) :	20
II.3.2. Classification de Benqué 1983 :.....	20

II.3.3. Classification de Miller 1985 :	20
II.3.4. Classification de CAIRO et AL (2011) :	22
II.4.Étiologies.....	24
II.4.1. Facteurs prédisposant	25
II.4.1.1. Facteurs muco-gingivaux	25
• Profondeur du vestibule.....	26
II.4.1.2. Facteurs dentaires :	27
• Malposition dentaire:.....	27
II.4.1.3.Facteurs osseux	28
II.4.1.4. Le vieillissement	29
II.4.2. Facteurs déclenchant	29
• Brossage traumatique	29
• Traumatisme occlusal	30
II.4.2.2. Les facteurs inflammatoires et infectieux	31
• Liées au biofilm dentaire	31
• Non induites par la plaque dentaire	32
• La prothèse amovible et fixée.....	33
• Traitement orthodontique	34
• Les obturations iatrogènes	35
• Surfaçages radiculaires répétés.....	35
• Chirurgies parodontales et incision	36
• Le Tabac et l'alcool.....	36
• Lésions cervicales non carieuses(LCNC).....	36
• Piercing labial et lingual	37
II.5.Épidémiologie :	39
III.1. Examen Clinique :	44
III.1.1anamnèse et motif de consultation :	44
III.1.2. Mesures de la récession parodontale :	44
III.2. Thérapeutique initiale non chirurgicaux.....	44
III.2.1.Traitement des facteurs étiologiques :	45

❖ L'hygiène bucco-dentaire :	45
❖ Méthode de rouleau :	45
❖ Traitement la dent de la maladie parodontale.....	45
❖ Suppression des facteurs iatrogènes.	45
❖ Traitement occlusal :	45
❖ Traitement orthodontique :	45
❖ Tabac:	46
III.2.2.Traitement des séquelles [59].	46
❖ Hypersensibilité dentinaire	46
❖ Désensibilisation du nerf :	46
❖ Obturation des tubulis dentinaires :	46
III.2.3.Lésions carieuse :	46
III.2.4.Esthétique :	46
III.3. traitement chirurgicaux des récessions parodontales :.....	46
III.3.1 .Les principales indications du traitement chirurgical des récessions [62] :.....	47
III.3.2.les lambeaux gingivales pédiculées.	47
❖ Définition du lambeau en odontologie :	47
❖ Lambeau Déplacé Coronairement :	47
❖ Indication :	47
❖ ralemenLambeau déplacé laté.	48
❖ Indications :	48
❖ Le lambeau semi-lunaire :	49
❖ Indications :	49
❖ Le lambeau de double papille:.....	49
❖ Indications:	49
III.3.3. les techniques de greffes gingivales libres :.....	50
❖ Définition du greffe en odontologie:	50
❖ Les greffes épithélio-conjonctives :.....	50
❖ Les greffes de tissu conjonctif enfoui.....	50
❖ Indication :	51
III.4.Traitement des récessions par régénération tissulaire guidée RTG(Nyman1982) : .	51

❖ RTG avec des dispositifs non résorbables :.....	52
❖ RTG avec dispositifs résorbables :.....	52
III.5. Instrument de la microchirurgie :.....	52
Référence:	59



La prévalence de la récession n'est pas négligeable dans cette étude en raison de la présence de plusieurs facteurs étiologiques chez la plupart des patients consultés au service de parodontologie CHU Constantine. Cela suggère le besoin d'améliorer leur santé bucco-dentaire.

L'étiologie de la récession est multifactorielle et son apparition affecte la qualité de vie des patients, donc une sensibilisation et une éducation adéquate en matière de maintien de l'hygiène buccale devraient s'avérer bénéfiques à long terme.