

République Algérienne Démocratique ET POPULAIRE

Ministère DE L'ENSEIGNEMENT Supérieur ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Université Salah Bounider _ Constantine 3



Faculté de médecine

Département de médecine dentaire

N° D'ordre :

N° De Série :

Mémoire fin d'étude présenté en vue de l'obtention du Diplôme de

Docteur en médecine dentaire

Thème :

Les dyschromies dentaires

Évaluation de la prévalence des dyschromies dentaires dans les structures de santé en Algérie

Présenté et soutenu le 03 Juillet 2023

Par :

- | | | |
|-------------------|--------------------|------------------------|
| - BOUACHA Feriel | - LAOUAR Lamia | - BENSMINE Fatma Zohra |
| - BOUGHAGHA Rania | - BESBAS Amira | - ASSAS Hadjer |
| - CHENNAF Chaima | - CHEBBAH Ibtissam | - AMIROUCHE Hiba |

Encadré par : Dr. LAICHE Asma

Devant le jury constitué de :

Présidente : Pr SERAOUI Hassina

Membre : Dr KASSOURI Leila

Année Universitaire : 2022-2023

TABLE DES MATIERES

LISTE DES FIGURES	IX
LISTE DES TABLEAUX	XIII
LISTE DES ABREVEATIONS	XIV
INTRODUCTION	15
PREMIERE PARTIE	17
CHAPITRE I : LES DYSCHROMIES DENTAIRES	18
1. Définition.....	19
2. Les mécanismes de coloration dentaire.....	19
2.1 La couleur naturelle des dents	19
2.1.1 Les facteurs influençant la couleur dentaire.....	19
2.1.2 Les dimensions de la couleur dentaire	20
2.1.3 Les différents systèmes d'enregistrement de la couleur dentaire	22
2.2 La couleur pathologique des dents	22
3. Types et causes des dyschromies.....	22
3.1 Les dyschromies extrinsèques	22
3.1.1 Définition.....	22
3.1.2 Les forme des colorations et leurs étiologies.....	23
3.2 Les dyschromies intrinsèques	26
3.2.1 Définition.....	26
3.2.2 Les forme des colorations et leurs étiologies.....	26
4. Approche diagnostic : (comment diagnostiquer une dyschromie dentaire)	30
4.1 Définition de diagnostic	30
4.2 Les étapes cliniques pour déterminer le diagnostic.....	30
4.3 Diagnostique étiologique	31
4.4 Les critères à rechercher pour diagnostic rapide face à une tache.....	32
5. Les traitements des dyschromies selon le gradient thérapeutique.....	36
5.1 Le gradient thérapeutique.....	36
5.2 Les traitements d'éclaircissements.....	36

5.3 Les traitements prothétiques : Facettes.....	36
5.4 Les traitements de reminéralisations.....	37
5.5 Les micro-Abrasion amélaire.....	37
5.6 Les traitements d'érosion-infiltration.....	37
5.7 Les restaurations directes.....	37
CHAPITRE II : L'ÉCLAIRCISSEMENT.....	38
1. Définition.....	39
2. Principe et mode d'action des traitements chimiques d'éclaircissement.....	39
3. Le matériel nécessaire.....	40
3.1 Instruments spéciaux et matériel nécessaire au blanchiment.....	41
3.2 Source de chaleur et de lumière.....	42
4. Les techniques d'éclaircissement.....	44
4.1 Choix du traitement chimique d'éclaircissement.....	44
4.2 Traitement ambulatoire d'éclaircissement des dents vitales.....	44
4.2.1 Principe général.....	44
4.2.2 Indications et contre-indications.....	46
4.3 Traitement au fauteuil des dents vitales.....	51
4.4 Les questions auxquelles il faut répondre sur l'éclaircissement.....	53
4.5 Traitements d'éclaircissement des dents non vitales.....	54
4.5.1 Principe et généralités.....	54
4.5.2 Les indications et Les contre-indications.....	55
4.4.3 Procédure clinique.....	56
4.5.4 Résultats attendus et récurrences de l'éclaircissement interne.....	58
4.5.5 Complications et effets secondaires.....	58
CHAPITRE III : LES FACETTES EN CERAMIQUES.....	59
1. Définition.....	60
2. Les indications et contre-indications.....	60
2.1 Les indications.....	60
2.2 Les contres indications.....	62
3. Les avantages et les inconvénients.....	63
4. Les différents types de facettes en céramique.....	63
4.1 Sans préparation.....	63
4.2 Avec préparation.....	63

4.3 Mini Facettes : Chips.....	68
5. Réalisation du projet prothétique	69
5.1 Examen du patient et pose du diagnostic esthétique.....	69
5.2 Étape pré prothétique	70
5.3 Prévisualisation du projet prothétique et guide de préparation dentaire.....	70
5.4 Protocole clinique.....	73
5.4.1 Matériels et matériaux.....	74
5.4.2 Choix de la teinte	74
5.4.3 Préparation proprement dite.....	75
5.4.4 Les empreintes.....	80
5.4.5 Les facettes provisoires	81
5.5 Étapes laboratoire.....	83
5.6 Essai clinique.....	83
6. Préparation réalisée par CFAO.....	84
6.1 Définition.....	84
6.2 Les composants de CFAO dentaire et facettes.....	84
6.3 La séquence thérapeutique des facettes.....	85
7. Le collage	86
7.1 Généralités.....	86
7.2 Matériaux de collage.....	86
7.3 Collage des facettes.....	88
7.4 Protocole de collage.....	89
8. Les critères de succès.....	90
8.1 Le collage.....	90
8.2 La préparation.....	91
9. Les échecs des facettes en céramique.....	92
9.1 Généralités.....	92
9.2 Les échecs mécaniques.....	92
9.3 Les échecs biologiques.....	93
9.4 Les échecs esthétiques	93
DEUXIEME PARTIE : Évaluation de la prévalence des dyschromies dentaires.....	95
CONCLUSION.....	107

Résumé :

Une dent saine peut présenter une multitude de teintes s'articulant autour d'une base blanc-jaune. Les propriétés optiques et colorimétriques des différents tissus qui la composent sont indispensables de ces variations inter et intra individuelles. Mais dans certains cas, la couleur d'une dent s'écarte de façon trop importante de la couleur physiologique : on parle alors de dyschromie dentaire, cette dernière peut être traitée par différentes méthodes, telles que l'éclaircissement dentaire et les facettes en céramique. C'est pourquoi, il semble important que les chirurgiens-dentistes entrent dans ce champ de la dentisterie esthétique en ayant une connaissance des différentes dyschromies possibles que l'on peut observer.

Ainsi la compréhension de l'étiologie de ces différentes dyschromies et leurs diagnostics permettront de proposer au patient la thérapeutique esthétique la plus appropriée à la situation clinique selon un gradient thérapeutique.

Mots clés : Dyschromie dentaire, gradient thérapeutique, éclaircissement, facettes en céramique, collage.

تلخيص :

يمكن أن تحتوي الأسنان السليمة على العديد من الظلال التي تدور حول قاعدة بيضاء صفراء.

تعتبر الخصائص البصرية واللونية للأنسجة المختلفة التي تتكون منها ضرورية لهذه الاختلافات بين الأفراد وداخلها لكن في بعض الحالات، ينحرف لون السن بشكل كبير عن اللون الفسيولوجي. وهنا نتحدث عن خلل لون الأسنان ويمكن علاج هذه الأخيرة بطرق مختلفة، مثل تفتيح الأسنان وقشرة السيراميك. لهذا السبب يبدو من المهم أن يدخل جراحو الأسنان هذا المجال من طب الأسنان التجميلي من خلال معرفة اختلالات الألوان المختلفة المحتملة التي يمكن ملاحظتها. وبالتالي، فإن فهم مسببات هذه الاضطرابات المختلفة وتشخيصاتها سيجعل من الممكن أن يقترح على المريض العلاج الجمالي الأنسب للحالة السريرية وفقا للتدرج العلاجي.

الكلمات المفتاحية: خلل لون الأسنان، التدرج العلاجي، تفتيح الأسنان، قشرة السيراميك، اللصق.

Abstract :

A healthy tooth can have a multitude of shades revolving around a white-yellow base. The optical and colorimetric properties of the different fabrics that compose it are essential for these inter and intra individual variations. But in some cases, the color of a tooth deviates too significantly from the physiological color: we then speak of dental dyschromia, the latter can be treated by different methods, such as dental lightening and ceramic veneers. That is why it seems important that dental surgeons enter this field of aesthetic dentistry by having

knowledge of the different possible dyschromias that can be observed. Thus, understanding the etiology of these different dyschromias and their diagnoses will make it possible to propose to the patient the aesthetic therapy most appropriate to the clinical situation according to a therapeutic gradient.

Key words: Dental dyschromia, therapeutic gradient, lightening, ceramic veneers, bonding.