



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
Service De Parodontologie



Mémoire de fin d'étude en vue de l'obtention du diplôme de Docteur en Médecine Dentaire



Récession parodontale : données de littérature et illustration clinique à propos de 03 cas pris en charge au sein du service de PARODONTOLOGIE du CHU de Constantine.

Présenté et soutenu le 11 Septembre 2022 :

BENALILECHE OUAIL SIRADJ EDDINE

BOUMEZAAR MOHAMED AIMEN

BALLA AYOUB

LATAMNA YOUNES

CHELLIA MOHAMED

SAADI OKBA

SOULEH ROSTOM BORHAN EDDINE

Jury :

Présidente : Pr Nezzal Malika

Encadreur : Dr Boubazine Nassim

1er assesseur : Dr Deffous Karima

Année universitaire : 2021/2022

Sommaire

1. Introduction
2. Rappels
3. Définitions
4. Classifications
 - 4.1 Classification de Sullivan et Atkins (1968)
 - 4.2 Classification de Benqué (1983)
 - 4.3 Classification de Miller (1985)
 - 4.4 Classification de Cairo et al (2011)
5. Epidémiologie
6. Etiologies
 - 6.1 Facteurs prédisposant
 - 6.1.1 Morphologie parodontale
 - 6.1.2 Malpositions dentaires
 - 6.1.3 Freins et brides
 - 6.1.4 Vestibule peu profond
 - 6.2 Facteurs étiologiques
 - 6.2.1 Inflammation
 - 6.2.2 Traumatisme : brossage
 - 6.2.3 Traitement orthodontique
 - 6.2.4 Surcharge occlusale
 - 6.2.5 Facteurs iatrogènes
7. Prise en charge thérapeutique des récessions
 - 7.1 Examen clinique
 - 7.2 Indications et du traitement
 - 7.3 Traitement étiologique
 - 7.4 Réévaluation
 - 7.5 Objectifs
 - 7.5.1 Stabilisation et prévention
 - 7.5.2 Recouvrement radiculaire et esthétique
8. Techniques chirurgicales de correction des récessions
 - 8.1 Les techniques à lambeau
 - 8.1.1 Lambeau positionné coronairement (LPC).
 - 8.1.2 Lambeau positionné latéralement (LPL).
 - 8.1.3 Technique du lambeau bipapillaire
 - 8.2 Les techniques de greffes gingivales
 - 8.2.1 La greffe épithélio-conjonctive (GEC).
 - 8.2.2 La greffe de conjonctif enfoui (SCTG).
 - 8.2.2.1 La greffe de conjonctif enfoui associée à un LPC
 - 8.2.2.2 La greffe de conjonctif enfoui associée à un LPL

8.2.2.3 La greffe de conjonctif enfoui par la technique de l'enveloppe

8.2.2.4 La tunnelisation

8.3 La régénération tissulaire guidée RTG

8.4 Tableau récapitulative des différentes techniques chirurgicales.

8.5 Protocole de calcul de la LMR décrit par Zucchelli en 2006

9. Partie pratique : Cas cliniques.

9.1.1. Présentation du cas n°01 et élaboration du plan de traitement

1. Historique/ anamnèse
2. Examen clinique et traitement parodontal non chirurgical
3. Évaluation du pronostic des récessions, la prise de décisions et choix de la technique chirurgicale

9.1.2 L'acte chirurgical

9.1.3 Résultats de la thérapeutique : réussites, échecs

1. Réussites
2. Gestion des échecs : protocole

9.2.1. Présentation du cas n°02 et élaboration du plan de traitement

1. Historique/ anamnèse
2. Examen clinique et traitement parodontal non chirurgical
3. Évaluation du pronostic des récessions, la prise de décisions et choix de la technique chirurgicale

9.2.2 L'acte chirurgical

9.2.3 Résultats de la thérapeutique : réussites, échecs

1. Réussites
2. Gestion des échecs : protocole

9.3.1. Présentation du cas n°03 et élaboration du plan de traitement

1. Historique/ anamnèse
2. Examen clinique et traitement parodontal non chirurgical
3. Évaluation du pronostic des récessions, la prise de décisions et choix de la technique chirurgicale

9.3.2. L'acte chirurgical

9.3.3. Résultats de la thérapeutique : réussites, échecs

1. Réussites

2. Gestion des échecs : protocole

10. Conclusion

Résumé

Les récessions parodontales sont un motif récurrent de consultation qui motive très souvent nos patients à consulter pour des sensibilités et des préjudices esthétiques ou plus occasionnellement la crainte de perte dentaire. La chirurgie muco-gingivale a su répondre à ce motif, le taux de succès de ces traitements chirurgicaux dépend de : type et class de la récession, la typologie parodontale, choix de la technique approprier et la main de praticien, si ces derniers paramètres son adéquat la chirurgie permet ; une prédictibilité du recouvrement radiculaire, un rendu esthétique satisfaisant, des suites opératoires minimales et une cicatrisation de qualité, chose qui est analysée dans le trois cas cliniques présenté dans ce document.

Mots clés

Récessions parodontales - Typologie parodontale - Recouvrement radiculaire -
Chirurgie muco gingivale - esthétique

Abstract

Periodontal recessions are a recurring reason for consultation that very often motivate our patients to consult for sensitivities, aesthetics and occasionally fear of dental loss. The success rate of these surgical treatments depends on the type and stage of the recession, the periodontal biotype, the choice of appropriate technique and the dexterity of the surgeons hands , if the latter parameters are appropriate these procedures allow; predictability of root coverage, good aesthetic results, minimal postoperative complication and optimal wound healing. The analysis of clinical cases presented in this document helps to confirm the advantages of mucogingival surgery.

Key words

Periodontal recessions - Periodontal biotype - Root coverage - Mucogingival surgery -
aesthetics