



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي



Ministère de L'Enseignement Supérieur et de La Recherche Scientifique

Université Salah Boubnider - Constantine 3
Faculté De Médecine
Département De Médecine Dentaire

Mémoire de fin d'étude
En vue de l'obtention du diplôme de docteur en médecine dentaire

Thème

PROTHESE UNIMAXILLAIRE
Évaluation des réhabilitations prothétiques de l'édentement unimaxillaire réalisés au niveau du service de prothèse dentaire de Constantine

Présenté et soutenu : Le 07 Septembre 2021

Par :

- | | |
|------------------------------|-----------------------|
| - AYADI Ghada Lina | - KISMA Rayene |
| - BENABDELAZIZ Nour El Houda | - LOUAAR Nour Elhouda |
| - DJEGHBALOU Rayene | - ZAIDI Ilhem |
| - FERRADJI Samar Wissal | |

- **Encadré par : Dr. HAMIZI Abdesselam**

Devant le jury constitué de :

- Présidente : Pr. SERAOUI. H, Chef service de la prothèse dentaire
- Membre : Dr. KASSOURI. L, Maitre assistante en prothèse dentaire

Année universitaire : 2020-2021

TABLE DES MATIERES

LISTE DES FIGURES	IV
LISTE DES TABLEAUX	IX
GLOSSAIRE	X
INTRODUCTION	11
PREMIERE PARTIE : Revue de littérature	14
CHAPITRE I : La prothèse unimaxillaire	15
1 Définition de la prothèse unimaxillaire.....	16
2 Les problèmes liés à l'édentement unimaxillaire.....	16
2.1 Déséquilibre somesthésique.....	17
2.2 Déséquilibre des résorptions.....	17
2.3 Déséquilibre osteo-muqueux.....	18
2.4 Déséquilibre occlusal.....	18
2.5 Difficultés esthétiques.....	19
3 La prise en charge des édentements unimaxillaire.....	19
3.1 Etape pré prothétique.....	20
3.1.1 Examen clinique.....	20
3.1.2 La composante psychologique.....	20
3.1.3 Examen général.....	21
3.1.4 Examen locorégional.....	21
3.1.5 Examen complémentaire.....	28
3.1.6 Traitement pré prothétique.....	34
3.2 Etape prothétique.....	34
3.2.1 Techniques soustractives : qui intéressent les deux arcades.....	35
3.2.2 Techniques additives.....	36
3.2.3 Techniques de déplacement (l'orthodontie).....	36
3.2.4 L'étape prothétique proprement dite.....	37
3.3 Etape post prothétique.....	40
CHAPITRE II : Cas clinique d'une prise en charge d'un édentement unimaxillaire	41
1 Présentation.....	42
2 Etape de traitement.....	44

CHAPITRE III : Les conséquences en prothèse unimaxillaire	47
1 Les doléances	48
1.1 Définition	48
1.2 Doléances injustifiées (subjectives)	48
1.3 Doléances justifiées (objectives)	49
2 Les principales doléances en PUM	49
2.1 L'esthétique	49
2.2 La fracture	49
2.3 La rétention et l'instabilité	50
2.4 La mastication	50
3 Les causes des échecs en PUM	50
3.1 Liée à l'endement	50
3.2 Liée au praticien	50
3.3 Liée au patient	51
4 Répercussions des échecs prothétiques sur l'environnement buccal	51
4.1 Troubles esthétiques	51
4.2 Troubles fonctionnels et physiologiques	52
4.3 Résorption osseuse	52
4.4 Changements histopathologiques de la fibromuqueuse :	53
4.4.1 L'hyperplasie fibreuse	53
4.4.2 Les crêtes flottantes	53
4.4.3 Les stomatites prothétiques	53
4.4.4 La chéilite angulaire : (ou perlèche)	54
4.4.5 Lésions cancéreuses	54
4.5 Affections musculo-articulaires	54
4.6 Modifications spécifiques des conditions buccales liées à la prothèse unimaxillaire : (syndrome de combinaison)	54
4.6.1 Définition	54
4.6.2 Symptomatologie	55
4.6.3 Prévalence	57
4.6.4 Etiopathogénie	58
4.6.5 Classification	60
4.6.6 Prévention	61
4.6.7 Modalités thérapeutiques	62

CHAPITRE IV : Les solutions des échecs de la prothèse unimaxillaire...64

1	Les signes d'échecs de la prothèse unimaxillaire	65
2	Prothèse conventionnelle, solution ou échec ?.....	66
3	La prothèse amovible supra radriculaire ou implantaire	68
3.1	Définition :.....	68
3.2	Les avantages communs	69
3.3	Avantages psychologiques.....	69
3.4	Avantages biologiques	69
3.5	Avantage esthétique	69
4	Indications communes à la PACSR/PACSI.....	69
5	Lien entre la prothèse unimaxillaire et la prothèse supra-implantaire	70
5.1	Cas haut totale / bas partiel	70
5.2	Cas édente totale bas/ partiel haut.....	74
6	Lien entre la prothèse unimaxillaire et la prothèse supra-radriculaire	77
6.1	Cas total haut/partiel bas	77
6.2	Cas totale bas/ partiel haut	79
7	Entre prothèse adjointe complète supra implantaire et supra radriculaire.....	80
8	Présentation d'un échec d'un cas clinique de prothèse supra-implantaire / complète unimaxillaire.....	81
8.1	Résumé.....	81
8.2	PRESENTATION DU CAS CLINIQUE	81
8.3	Discussion du cas clinique	85

Deuxième partie : Évaluation des réhabilitations prothétiques des prothèses unimaxillaires au niveau du service de prothèse dentaire87

CONCLUSION.....99

BIBLIOGRAPHIE.....100

LISTE DES ANNEXES.....109

Résumé :

Selon Sharry : « La construction d'une prothèse totale unique en rapport avec une arcade naturelle comporte plus de problèmes que n'importe quelle restauration prothétique ».

Négliger la particularité de la prise en charge de l'édentement unimaxillaire condamne le traitement à l'échec évident. Devant les différentes situations cliniques, la reconstitution prothétique nécessite une démarche analytique et une approche rationnelle, pour éliminer méthodiquement les obstacles et établir la chronologie logique des étapes du traitement afin de contribuer à la pérennité à long terme des résultats.

L'objectif de ce travail est de :

- Evaluer la qualité de la gestion de l'édentement uni-maxillaire au niveau du service de prothèse dentaire
- Evaluer la qualité de vie des patients pris en charge par une prothèse uni-maxillaire.

Mots-clés : Prothèse unimaxillaire ; Plan d'occlusion ; Schéma occlusal, Qualité de vie

Abstract:

According to Sharry: « the construction of a single complete denture opposing to a natural arch include more problems than any other prosthetic restoration. »

Neglecting the particularity of the management of single maxillary edentulousness leads the treatment to obvious failure. Faced with different clinical situations, prosthetic reconstruction requires an analytical and a rational approach, to methodically eliminate obstacles and establish the logical chronology of the steps of treatment in order to contribute to the long-term sustainability of the results.

The goal of this work is to:

- Assess the quality of management of single maxillary edentulousness at Dental Prosthesis Department
- Assess the quality of life of patients treated with single removable complete denture

Key-words: single maxillary denture; occlusal plan; occlusal scheme; quality of life.