

Ministère de l'enseignement supérieur et la recherche scientifique

Université Constantine 3- Salah Bounider

Faculté de Médecine

Département de Chirurgie Dentaire



Mémoire de fin d'étude pour l'obtention du diplôme de
Docteur en médecine dentaire

LES PATHOLOGIES PULPO PERI-APICALE ASYMPTOMATIQUES

Réalisés et Présentée par :

- KENOUCHE AMIRA
- KHELIFI NADA NORHENE
- MAY MOHAMMED AYMEN
- MEBARKI SAFA
- REBAI NORHANE
- BENZEGHIOUA SARRA
- ASSAS KENZA
- BOUDOUR IKRAM

Encadré par :

Dr Missoume.K

Membres du jury:

Présidente: Pr Nadjeh.N

Assesseur: Dr belaid.

SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE : 15/07/2021

Année universitaire : 2020/2021

LA TABLE DES MATIERE :

Introduction :	17
Rappel :	18
1. La pulpe dentaire :	18
2. Le parodonte :	20
Chapitre I : La parodontite apicale :	24
1. Définition :	24
2. Étiologie :	25
2.1. Causes infectieuses :	25
2.2. Causes chimiques :	25
2.3. Causes traumatiques :	26
3. Pathogénie :	26
3.1. Les facteurs d'agression :	27
3.2. Les facteurs de défense de l'hôte :	27
4. Bactériologie :	29
5. Classification :	30
5.1. Selon S F Weine : Classification symptomatologique :	30
5.1.1. Pathologie pulpo-péri apicale symptomatique :	30
5.1.2. Pathologie pulpo péri apicale asymptomatique :	30
5.2. Selon Hess : Description anatomo-pathologique :	30
5.2.1. Desmodontite aiguë :	30
5.2.2. Desmodontite chronique :	30
Chapitre II : Pathologie pulpo péri apicale asymptomatique :	32
1. Définition :	32
2. Les différentes formes des parodontites péri –apicale asymptomatique :	32
2.1. Ostéite condensante :	32
2.1.1. Définition	32
2.1.2. Etiologie :	33

2.1.3.	Histologie :	33
2.1.4.	Symptomatologie :	34
2.1.5.	Diagnostic positif	34
2.1.6.	Diagnostic différentiel :	35
2.1.7.	Pronostic et évolution :	36
2.2.	Le granulome péri apicale :	37
2.2.1.	Définition :	37
2.2.2.	Histopathologie :	38
2.2.3.	Bactériologie :	39
2.2.4.	Anatomopathologie :	40
2.2.5.	Les différents types de granulome :	42
2.2.6.	les différents sièges du granulome :	44
2.2.7.	Les stades d'évolution :	44
2.2.8.	Symptomatologie :	45
2.2.9.	Diagnostic positif :	46
2.2.10.	Pronostic et évolution :	48
2.3.	Kyste radiculo-dentaire :	48
2.3.1.	Définition:	48
2.3.2.	Etiologie :	49
2.3.3.	Pathogénie :	50
2.3.4.	Anatomopathologie :	50
2.3.5.	Les stades d'évolution :	51
2.3.6.	Symptomatologie:	53
2.3.7.	Radiographie:	53
2.3.8.	Diagnostic différentiel:	54
2.3.9.	Diagnostic positif:	54
2.3.10.	Pronostic et évolution :	54
2.3.11.	Diagnostic différentiel entre granulome et kyste :	54

2.4. Abscès péri-apicale chronique :	55
2.4.1. Définition:	55
2.4.2. Etiologie:	55
2.4.3. Histologie :	56
2.4.4. Bactériologie :	56
2.4.5. Symptomatologie :	57
2.4.6. Diagnostic positif :	57
2.4.7. Examens complémentaires :	58
2.4.8. pronostic et évolution :	59
Chapitre III :Traitement des pathologies péri apicale asymptomatique :	61
1. Traitement de la pulpo-ostéosclérose :	61
2. Traitement du granulome :	62
2.1. Traitement endodontique:	62
2.2. Traitement chirurgicale :	62
2.2.1. Indication :	62
2.2.2. Contre-indication :	63
2.2.3. Mode opératoire :	63
3. Traitement du kyste radiculo-dentaire:	63
3.1. Enucléation:	63
3.2. Marsupialisation ou kystotomie:	65
4. Traitement de l'abcès péri apicale chronique :	67
Chapitre IV : La cicatrisation péri apicale:	68
1. Introduction :	68
2. Anatomie apicale :	68
3. Histologie :	69
4. Processus de cicatrisation :	71
5. Facteurs influençant la cicatrisation :	72
6. Pronostic et évolution :	74

7. Les critères de la cicatrisation :	74
7.1. Critères cliniques :	74
7.2. Critères radiologiques :	74
7.3 Critères histologiques :	75
Conclusion :	76
Bibliographie :	77

LES PATHOLOGIES PULPO PERI-APICALE ASYMPTOMATIQUES

RESUME :

Parmi les lésions que les chirurgiens-dentistes sont amenés à traiter quotidiennement : les lésions péri apicales qui sont relativement nombreuses. Dans la majorité des cas, ces lésions sont des inflammations chroniques du péri apex encore appelés parodontites apicales chroniques, dont les granulomes et les kystes représentent les formes les plus courantes. Cependant le diagnostic différentiel entre un granulome et un kyste péri apical représente souvent une difficulté. Une meilleure connaissance histologique et clinique des différentes formes cliniques de cette pathologie permet d'affirmer le diagnostic et établir une bonne démarche thérapeutique.

Mots clés : Parodontites apicales chroniques, inflammation, granulome, kyste.

ABSTRACT:

Among the lesions that dentists are supposed to treat daily, periapical lesions which are relatively numerous. In most cases, these lesions are chronic inflammations of the apex, also called chronic apical periodontitis. Granulomas and cysts represent the two most common forms. However, the differential diagnosis between a granuloma and a periapical cyst often represents a difficulty. A better histological and clinical knowledge of the different forms makes it possible to confirm the diagnosis and to establish a good therapeutic approach.

Key words: Periapical periodontitis, inflammation, granuloma, cyst.