



République Algérienne Démocratique et Populaire  
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Université Salah Boubnider-Constantine3  
Faculté de médecine

جامعة صالح بوبنيدر - قسنطينة 3  
كلية الطب

Service de prothèse

Département de médecine dentaire

MEMOIRE DE FIN D'ETUDES POUR L'OBTENTION DU  
DIPLOME DE DOCTEUR EN MÉDECINE DENTAIRE

**Thème :**

---

## Les lésions muqueuses d'origine prothétique

---

Encadré par : Dr .Benhasna .N

Maitre assistante en prothèse dentaire

Réalisé et soutenue : le 2 septembre 2020.

par :

- Abbad Rahma
- Achiche Khaoula
- Ami Soraya
- Annab Nousseiba
- Bahri Hiba Affaf
- Baka Hala Roumeissa
- Bakha Rania
- Oubadi Wafa

**Présidente de jury : Pr .Seraoui .N**

Professeur en prothèse dentaire

**Membres de jury**

Dr.Kassour.L

Maitre assistante en prothèse dentaire

Dr.Hirech .K

Maitre assistante en prothèse dentaire

**Année universitaire 2019- 2020**

## Sommaire :

---

<b>Liste des abréviations.....</b>	<b>11</b>
<b>Liste des figures.....</b>	<b>12</b>
<b>Introduction.....</b>	<b>15</b>
<b>Chapitre I:Généralités.....</b>	<b>16</b>
<b>    1-Rappels sur la muqueuse buccale.....</b>	<b>17</b>
<b>        1-1-Définition.....</b>	<b>17</b>
<b>        1-2-Classification des muqueuses buccales.....</b>	<b>17</b>
<b>            1-2-1Muqueuse masticatrice.....</b>	<b>17</b>
<b>            1-2-2Muqueuse bordante/recouvrement.....</b>	<b>17</b>
<b>            1-2-3Muqueuse spécialisée.....</b>	<b>18</b>
<b>        1-3-Rappel anatomique.....</b>	<b>18</b>
<b>            1-3-1organisation anatomique.....</b>	<b>18</b>
<b>        1-4-Rappel histologique:.....</b>	<b>19</b>
<b>            1-4-1Épithélium.....</b>	<b>20</b>
<b>            1-4-2Membrane basale.....</b>	<b>20</b>
<b>            1-4-3Chorion.....</b>	<b>20</b>
<b>        1-5-Rôle de la muqueuse buccale.....</b>	<b>21</b>
<b>        1-6- Aspect physiologique de la muqueuse buccale.....</b>	<b>21</b>
<b>        1-7-Muqueuse buccale et la prothèse dentaire.....</b>	<b>22</b>
<b>    2-Rappel sur l'édentement.....</b>	<b>23</b>
<b>        2-1-Définition.....</b>	<b>23</b>
<b>        2-2-Étiologies.....</b>	<b>24</b>
<b>        2-3-Séquelles.....</b>	<b>25</b>
<b>        2-4- Classification de Kennedy Applegate.....</b>	<b>27</b>
<b>    3-Rappel sur la prothèse.....</b>	<b>28</b>
<b>        3-1-Définition .....</b>	<b>28</b>
<b>        3-2-Impératifs aux qu'elle doit répondre.....</b>	<b>29</b>

<b>3-3- Objectifs.....</b>	<b>29</b>
<b>3-4-Différents types de la prothèse.....</b>	<b>30</b>
<b>    3-4-1 La prothèse partielle amovible .....</b>	<b>30</b>
3-4-1-1Les types de la prothèse partielle amovible PP.....	30
3-4-1-1-1 La prothèse partielle amovible avec un châssis métallique PPAC..	30
3-4-1-1-2 La prothèse partielle amovible en résine dur.....	30
3-4-1-1-3 la prothèse partielle provisoire en résine souple.....	30
<b>    3-4-2 La prothèse amovible complète.....</b>	<b>31</b>
<b>3-5-Les éléments anatomique et physiologiques en relation avec la prothèse.....</b>	<b>32</b>
<b>    3-5-1En relation avec la prothèse supérieure .....</b>	<b>32</b>
3-5-1-1En relation avec l'intrados de la prothèse supérieure.....	32
3-5-1-2En relation avec les bords de la prothèse supérieure.....	33
3-5-1-3En relation avec l'extrados de la prothèse supérieure .....	33
<b>    3-5-2En relation avec la prothèse inférieure.....</b>	<b>34</b>
3-5-2-1Avec l'intrados de la prothèse inférieure.....	34
3-5-2-2En relation avec les bords de la prothèse inférieure.....	35
3-5-2-3En relation avec l'extrados de la prothèse inférieure .....	35
<b>Chapitre 2 :Les différents types des lésions muqueuses d'origine prothétique.....</b>	<b>36</b>
<b>1Les lésions muqueuses D'origine traumatique.....</b>	<b>37</b>
<b>    1-1-Les ulcérations traumatiques .....</b>	<b>37</b>
1-1-1-Définition .....	37
1-1-2-Prévalence.....	37
1-1-3-Étiologie.....	38
1-1-4-Aspect clinique.....	38
1-1-5Diagnostic .....	39
1-1-5-1 Diagnostic étiologique .....	39
1-1-5-2Diagnostic différentiel.....	39
1-1-5-3Diagnostic positif .....	39
1-1-6 Démarche thérapeutique.....	39
1-1-6-1traitement pré prothétique.....	39

1-1-6-2traitement per et post prothétique .....	40
<b>1-2-Hyperplasies fibreuses.....</b>	<b>40</b>
<b>1-2-1Hyperplasie des papilles palatines.....</b>	<b>41</b>
1-2-1-1 définition.....	41
1-2-1-2etiologies.....	41
1-2-1-3 signe clinique.....	42
1-2-1-4localisation.....	42
1-2-1-5 diagnostic.....	42
1-2-1-6 examen complémentaire.....	42
1-2-1-7 traitement .....	42
1-2-1-8 histopathologie .....	42
<b>1-2-2polype fibroépithelial.....</b>	<b>42</b>
1-2-2-1 définition.....	43
1-2-2-2 étiologies.....	43
1-2-2-3 signe clinique.....	43
1-2-2-4 localisation.....	43
1-2-2-5 diagnostic .....	43
1-2-2-6 examen complémentaire.....	43
1-2-2-7 traitement .....	43
<b>1-2-3 épulis fissuratum.....</b>	<b>43</b>
1-2-3-1 définition.....	43
1-2-3-2etiologies.....	44
1-2-3-3 signe clinique.....	44
1-2-3-4localisation.....	44
1-2-3-5 diagnostic .....	44
1-2-3-6 examen complémentaire.....	44
1-2-3-7 traitement.....	44
1-2-3-8 histopathologie.....	45
<b>1-3-Kératose traumatique.....</b>	<b>45</b>

1-3-1Définition.....	45
1-3- 2Prévalence.....	46
1-3-3Aspect clinique.....	46
1-3-4Aspect histologiqu.....	46
1-3-5Diagnostic.....	46
1-3-6Diagnostic différencie.....	46
1-3-7 Traitement .....	46
<b>1-4-Crêtes flottantes.....</b>	<b>47</b>
1-4-1Définition .....	47
1-4-2Prévalence .....	47
1-4-3 Aspect clinique .....	47
1-4-4 Etiologies .....	47
1-4-5Symptomatologie.....	48
1-4-6Démarche thérapeutique des crêtes flottantes .....	48
1-4-6-1L'exérèse chirurgicale des crêtes flottantes.....	48
1-4-6-2La mise en condition tissulaire.....	49
1-4-6-3La gestion par prothèse amovible complète conventionnelle avec des techniques d'empreintes spécifiques.....	51
1-4-6-4La gestion par prothèse supra-implantaire maxillaire.....	52
1-4-6-5La thérapeutique préventive des crêtes flottantes.....	52
<b>2- Les lésions muqueuses d'origine Inflammatoire et infectieuses :.....</b>	<b>53</b>
<b>2-1-Stomatites et candidoses buccales .....</b>	<b>53</b>
<b>2 1-1 candidoses.....</b>	<b>53</b>
2-1-1-1 Définition.....	53
2-1-1-2Agent pathogène.....	53
2-1-1-3Prevalence.....	53
2-1-1-4 Facteurs prédisposant.....	53
2-1-1-5Formes cliniques .....	54

<b>2-1-2 La stomatite d'origine prothétique.....</b>	<b>55</b>
2-1-2-1 Définition.....	55
2-1-2-2 Prévalence.....	56
2-1-2-3Etiologies .....	56
2-1-2-4 Symptomalogies.....	57
2-1-2-5 Formes cliniques et classification.....	57
2-1-2-6 Diagnostic.....	59
2-1-2-6-1Diagnostic étiologique.....	59
2-1-2-6-2Diagnostic differanciel.....	59
2-1-2-6-3 Diagnostic positif.....	59
2-1-3 traitement des candidoses et stomatite .....	59
2-1-3-1 Traitement pré prothétique .....	59
2-1-3-1-1 Traitements médicaux.....	59
2-1-3-1-2Mise en condition tissulaire .....	60
2-1-3-2 Traitement prothétique.....	61
<b>2-2-Chéilité angulaire.....</b>	<b>61</b>
2-2-1Définition.....	61
2-2-2Prévalence.....	62
2-2-3Etiologie.....	62
2-2-4Cliniquement.....	62
2-2-5Dagnostic.....	62
2-2-6Traitment .....	62
<b>2-3-Glossodynies.....</b>	<b>63</b>
2-3-1Définition .....	63
2-3-2 Prévalence.....	63
2-3-3 Etiologie.....	63
2-3-4 Aspect clinique.....	64
2-3-5symptomes de la glossodynies.....	64
2-3-6le diagnostic étiologique.....	65

2-3-7 Demaeche thérapeutique .....	65
2 -3-8 Prévenir la glossodynie.....	65
<b>2-4 Allergie.....</b>	<b>66</b>
2 -4-1 Définition.....	66
2-4-2 Etiologies.....	66
2-4-3 Aspect clinique et symptômes.....	67
2-4-4 Traitement des allergies.....	67
<b>2-5-Lichen plan.....</b>	<b>68</b>
2-5-1 Définition.....	68
2-5-2 Prévalence.....	68
2-5-3 Étiologie.....	68
2-5-4 Aspect clinique.....	69
2-5-4-1 Forme en réseau.....	69
2-5-4-2 Forme érosive.....	69
2-5-4-3 Forme atrophique.....	70
2-5-4-4 Forme bulleuse.....	70
2-5-4-5 Forme nigricans.....	70
2-5-4-6 Forme érythémateuse .....	71
2-5-5-Aspect histologique.....	71
2-5-6 Évolution et symptômes .....	71
2-5-7 Diagnostic.....	71
2-5-7-1 Diagnostic positif.....	71
2-5-7-2 Diagnostic différentiel .....	72
2-5-8 Traitement .....	73
2-5-9 Conseils de prises en charge.....	73
<b>3-Autres.....</b>	<b>73</b>
<b>3-1Carcinome Epidermoide.....</b>	<b>73</b>
3-1-1 Definition.....	74
3-1-2 Prevalence.....	74

3-1-3 Etiologies.....	74
3-1-4 Aspect clinique.....	74
3-1-5 Symptômes.....	75
3-1-6 Histologiquement.....	75
3-1-7 Diagnostic.....	75
3-1-8 Traitement.....	76
<b>4-Prévention .....</b>	<b>77</b>
4-1 Mise en place de l'appareil .....	77
4-2 Les vérifications obligatoires.....	77
4-2-1 Stabilité et adhésion de la plaque base.....	77
4-2-2 Vérification des moyens de rétention.....	77
4-2-3-Vérification de l'articulé.....	77
4-2-4 Vérification des surfaces prothétiques.....	77
4-2-5 Contrôle prophylactique.....	78
4-3 Conseils donnée à notre patient après la livraison.....	78
4-3-1 Conseils d'ordre psychologique.....	78
4-3-2 Conseils d'ordre hygiénique.....	78
4-3-3 Conseils d'usage .....	79
4-3-4 Conseils d'ordre mécanique.....	79
4-3-5 Conseils d'ordre prothétique.....	79
4-4 Le rebasage .....	79
<b>Chapitre 03 : Cas cliniques.....</b>	<b>81</b>
<b>Discussion.....</b>	<b>107</b>
<b>Conclusion.....</b>	<b>108</b>
<b>Bibliographie .....</b>	<b>109</b>
<b>Résumé.....</b>	<b>116</b>

## Résumé :

---

**Le port d'anciennes prothèses complètes peut être à l'origine pour de nombreux patients, de divers troubles du système stomatognathique tels que : la douleur, les difficultés masticatoires, l'instabilité prothétique et les problèmes esthétiques.**

**À l'examen, les problèmes les plus fréquents s'avèrent en rapport avec des lésions intéressants, essentiellement la fibromuqueuse ce qui mène le praticien à réaliser d'abord un traitement préalable à ce niveau avant la confection d'une nouvelle prothèse.**

**C'est dans cette optique que les auteurs exposent le présent travail. Ils décrivent les lésions les plus fréquentes induites par la prothèse complète, leurs étiologies, et passent en revue les solutions thérapeutiques.**

**Wearing an old full prosthesis can be a cause for many patients with various disorders of the stomatognathic system such as: pain, masticatory difficulties, artificial instability and aesthetic problems.**

**Upon an examination, it becomes clear that the most common problems relate to interesting lesions, especially mucous fibromas, prompting the dentist to first perform primary treatment at this level before making a new prosthesis.**

**From this perspective, the authors present this work. They describe the most common lesions caused by the complete prosthesis and its etiology, and review treatment solutions.**