

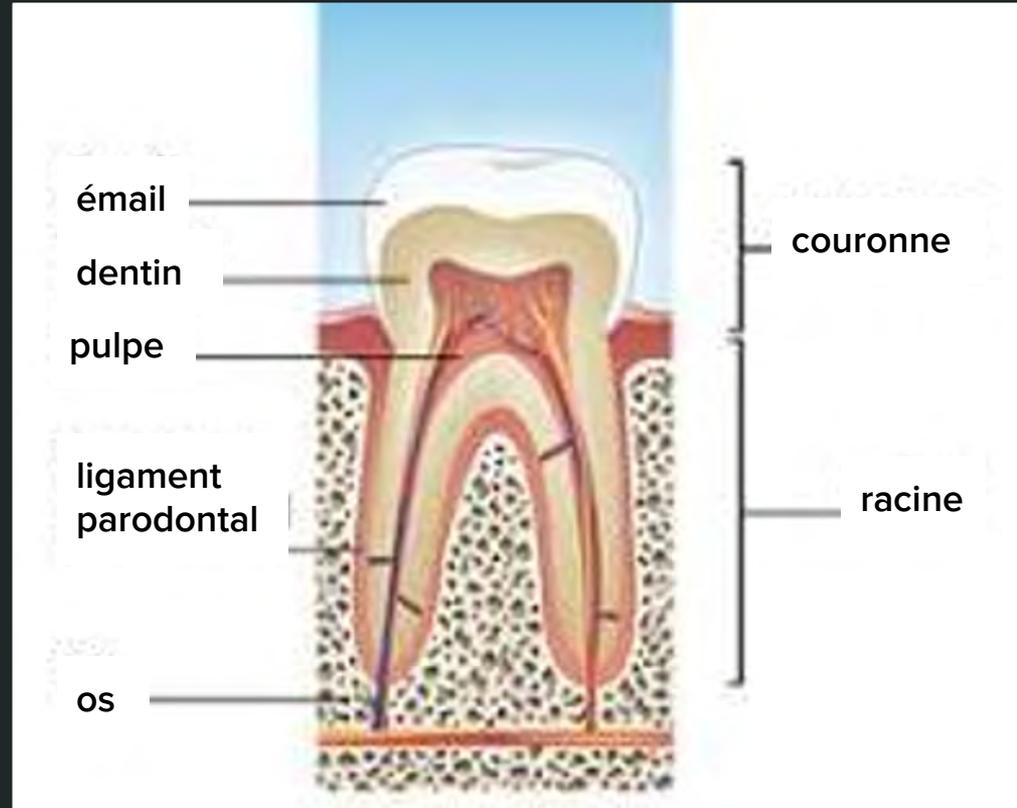
Les urgences endodontiques: de la pulpite à la cellulite diffuse

Dr Théo HONOREZ & Dr Quentin DEWITTE

Introduction à l'endodontie et rappels anatomiques

L'endodontie est une spécialité de chirurgie dentaire qui traite des maladies de l'intérieur de la dent.

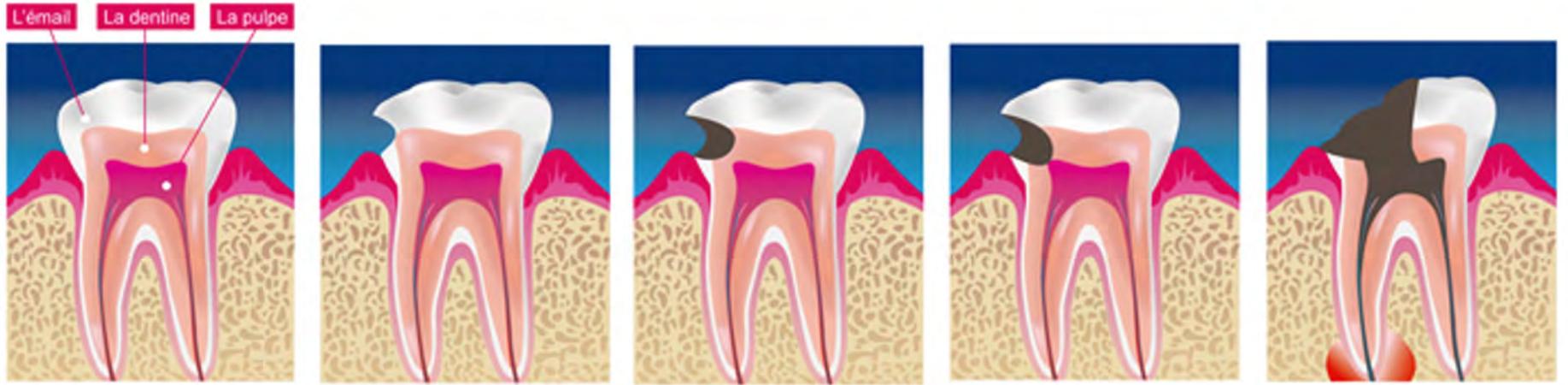
Le parodonte est le tissu de soutien de la dent composé de l'os et du ligament parodontal.



Point sur la carie dentaire



Les pathologies de l'endodonte



1) Le syndrome pulpaire ou pulpite réversible

La carie a pénétré l'émail et la dentine mais reste à distance de la pulpe.

Symptômes:

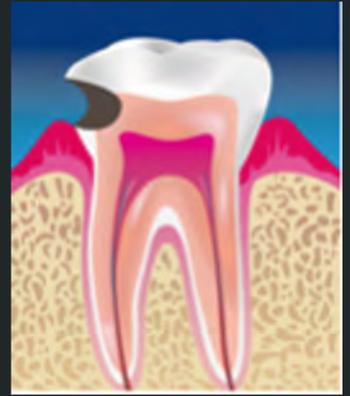
DOULEURS PROVOQUÉES: Sensibilité au froid et au chaud qui ne perdure pas dans le temps. Pas de douleurs spontanées

Traitement:

-d'urgence: nettoyage de la carie + pansement temporaire par un dentiste

-à long terme: restauration de la dent avec une résine ou un pièce en céramique

-ce que peut faire un médecin: Prescription antalgique + orientation vers un dentiste



2) La pulpite irréversible = rage de dent

Les bactéries sont alors arrivées dans la pulpe de la dent.

Symptômes:

DOULEURS SPONTANÉES, continues, intenses, **PULSATILES**, **IRRADIANTES**,

+/- difficiles à localiser, réfractaires aux antalgiques,

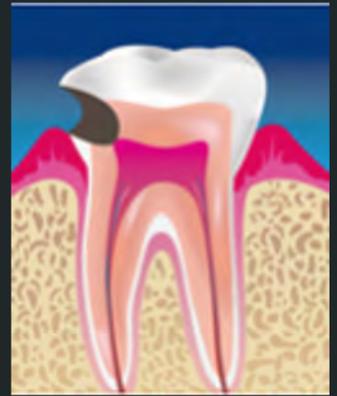
EXACERBÉES AU FROID avec une douleur prolongée malgré le retrait du stimuli.

Traitement:

-d'urgence: libérer la pression, ouverture de la chambre pulpaire, acte réalisé par un dentiste (+ antalgique de palier 1)

-à long terme: le traitement endodontique

-ce que peut faire un médecin: prescription antalgique +/- Ibuprofène (400mg 3x/jour)



2) La pulpite irréversible

Exemple:



2) La pulpite irréversible

Exemple:

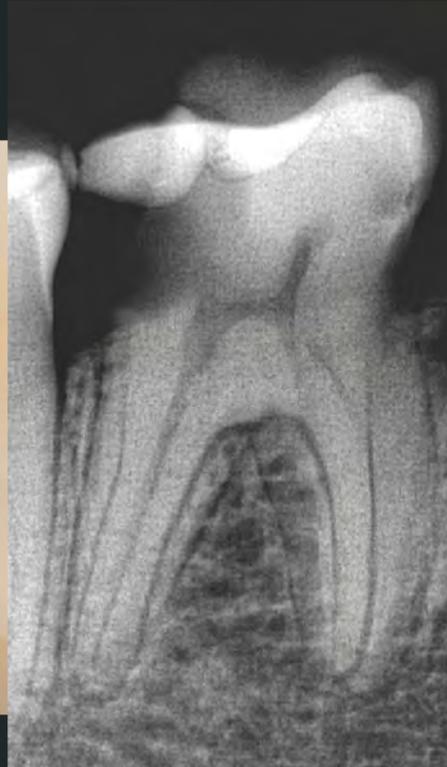
traitement

d'urgence



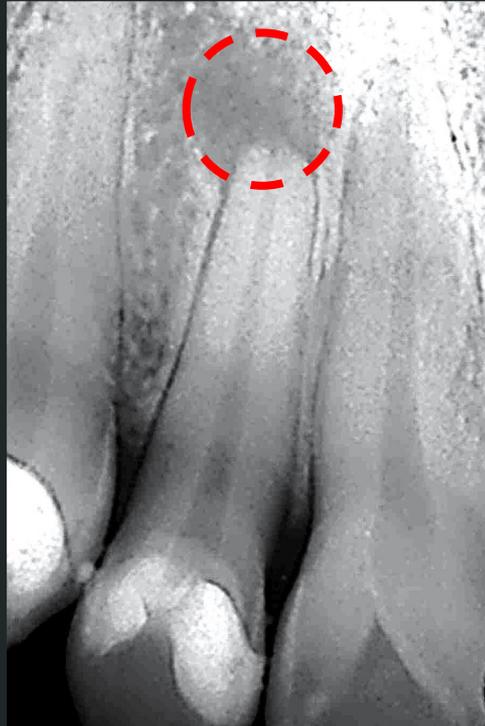
2) La pulpite irréversible

Exemple: traitement long terme



3) La parodontite apicale = LIPOE aigüe

Exemple:



PRE-OP



POST-OP



+1 AN

4) La parodontite apicale suppurée = abcès apical

Symptômes:

DOULEURS S

EXACERBÉES

Traitement:

-d'urgence: D
l'abcès si cela

ATB de 1ère

-à long terme

-ce que peut



ion

s gingival

ision de

er 1 ou 2+ Bdb

(servable)

5) La cellulite circonscrite

Symptômes:

TUMÉFACTION (gênant les mouvements faciaux), **DOULEURS**, **CHALEUR**, peau lisse, tendue, oeil fermé.

Stade séreux: tuméfaction mal limitée /// **Stade suppuré:** tuméfaction bien limitée avec collection purulente, signe de fluctuation

Traitement:

-d'urgence: **DRAINAGE** par incision si collection fluctuante localisée,

ATB de seconde intention (augmentin ou amoxicilline + métronidazole) + antalgique palier 2 + Bdb

-à long terme: **traitement endodontique** (ou extraction si dent non conservable)

-ce que peut faire le médecin: **prescription ATB + antalgique + Bdb**

6) La cellulite diffuse: la propagation de l'infection

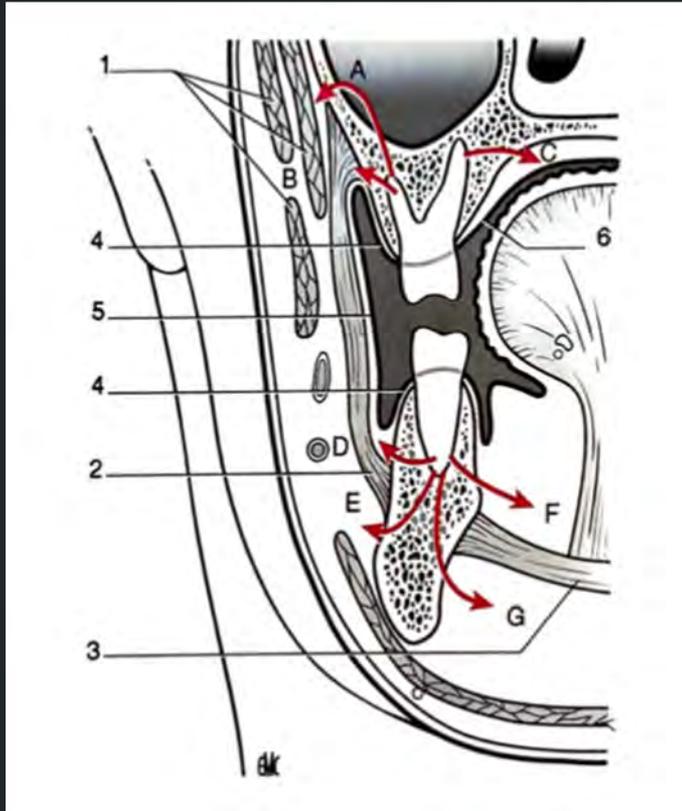


Figure 3.6

Coupe frontale de la face passant par la première molaire, d'après Testut et Jacob.

1. Muscles de la face. **2.** Muscle buccinateur. **3.** Muscle mylohyoïdien. **4.** Muqueuse gingivale. **5.** Muqueuse jugale. **6.** Muqueuse palatine.

A. Cellulite périmaxillaire externe à évolution génienne haute.

B. Cellulite périmaxillaire externe à évolution buccale entre buccinateur et muqueuse.

C. Il n'y a pas de phlegmon palatin mais des abcès sous-périostés.

D. Cellulite périmaxillaire externe à évolution buccale entre buccinateur et muqueuse.

E. Cellulite périmaxillaire externe à évolution génienne basse.

F. Cellulite périmaxillaire interne à évolution sus-mylohyoïdienne.

G. Cellulite périmaxillaire interne à évolution sous-mylohyoïdienne, c'est-à-dire sous-maxillaire.

6) La cellulite diffuse

Symptômes:

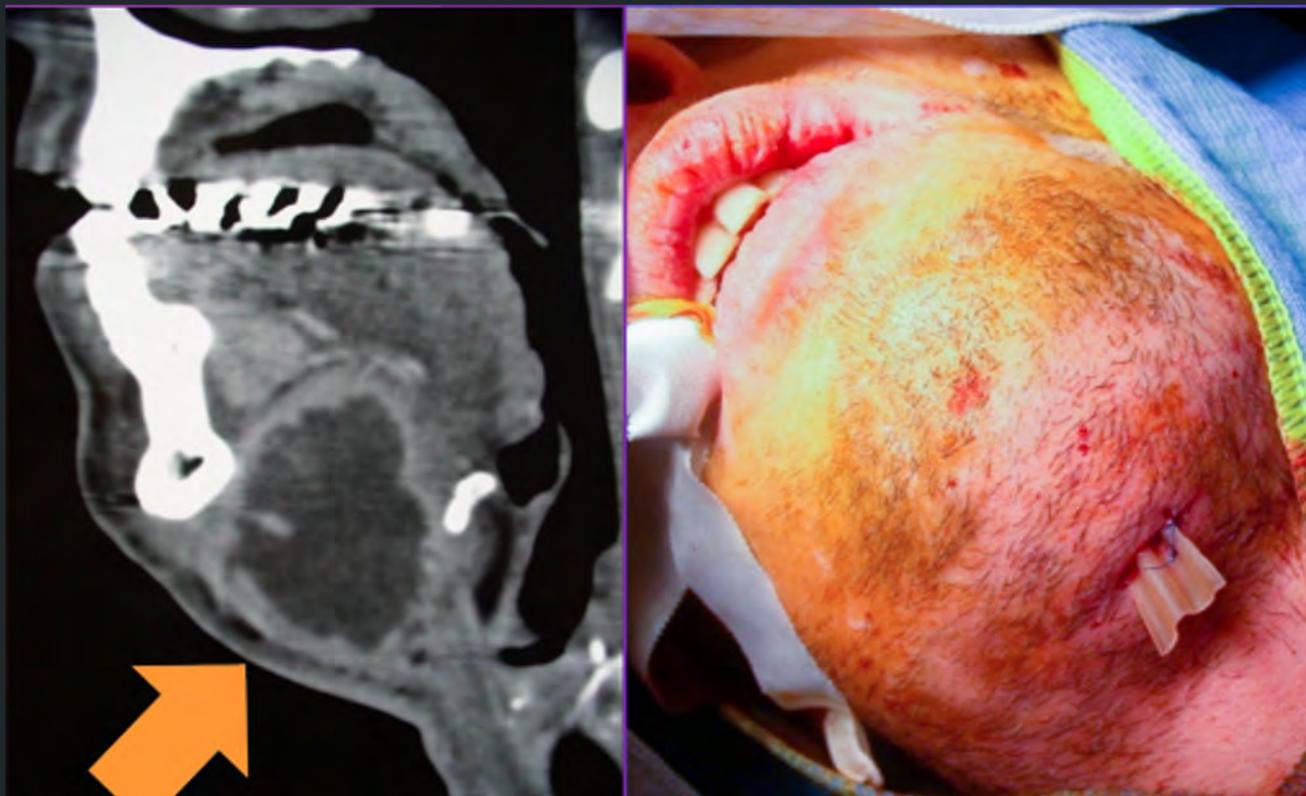
FIÈVRE, TUMÉFACTION EXTENSIVE, TRISMUS, ROUGEUR, CHALEUR

Il peut s'agir d'une urgence vitale !!

Traitement:

**HOSPITALISATION IMMÉDIATE, éradication des foyers infectieux sous AG,
drainage intra et extra-osseux, ATB en intra-veineux**

6) La cellulite diffuse



7) Une dent déjà dévitalisée peut se réinfecter

Si:

- la restauration de la dent n'est pas étanche.
- un nerf, ou une racine de la dent n'a pas été traitée et désinfectée.
- des bactéries ont survécues à l'intérieur de la dent malgré le traitement endodontique

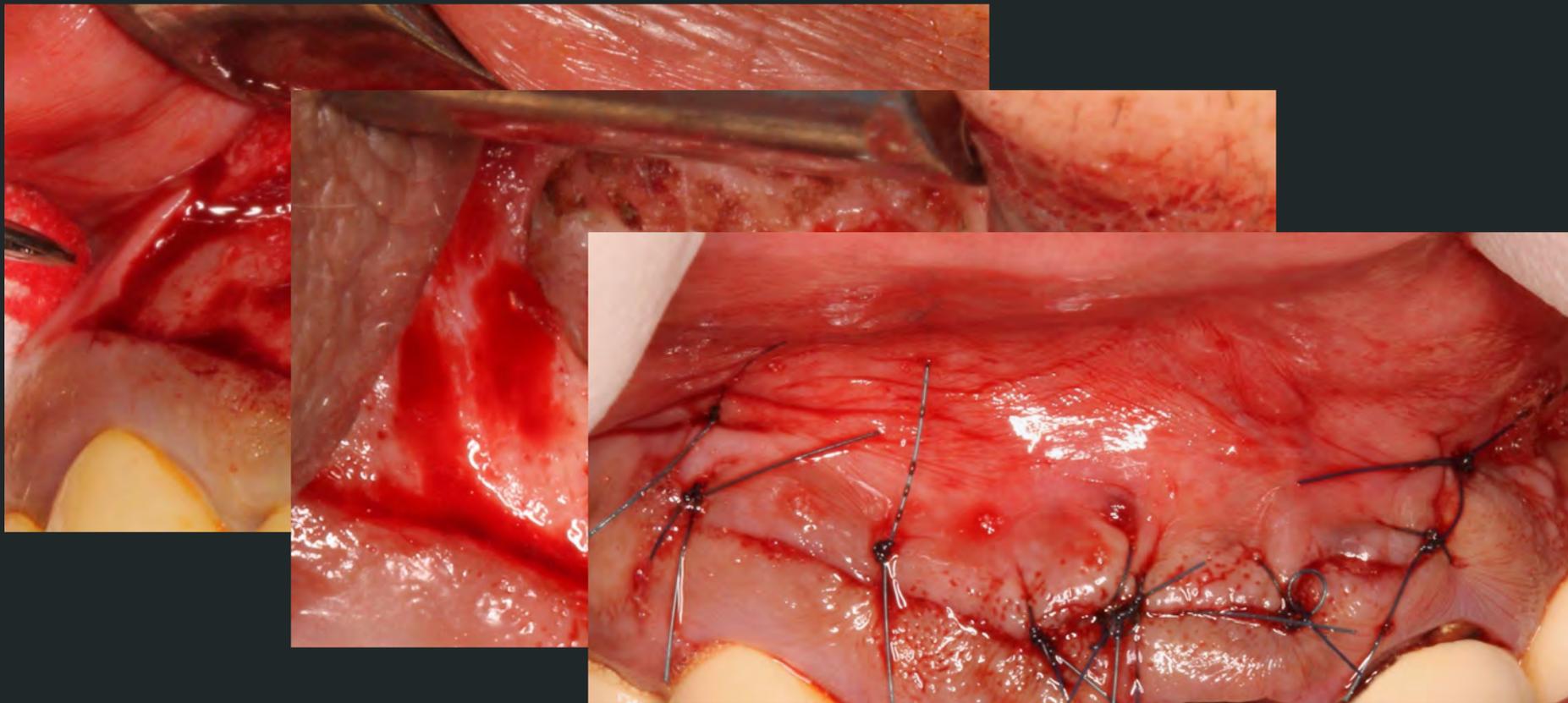
On peut alors refaire un traitement endodontique, c'est ce qu'on appelle le **RETRAITEMENT** endodontique.

Le traitement endodontique a un taux de succès supérieur à 90%
Un retraitement endodontique a un taux de succès supérieur à 85%
En cumulant ces 2 traitement le taux de succès approche les 98,5%

et si cela est nécessaire, une microchirurgie endodontique peut être réalisée avec un taux de succès de 90%

Donc les traitements endodontiques fonctionnent et permettent de sauver de nombreuses dents.

7) Une dent déjà dévitalisée peut se réinfecter

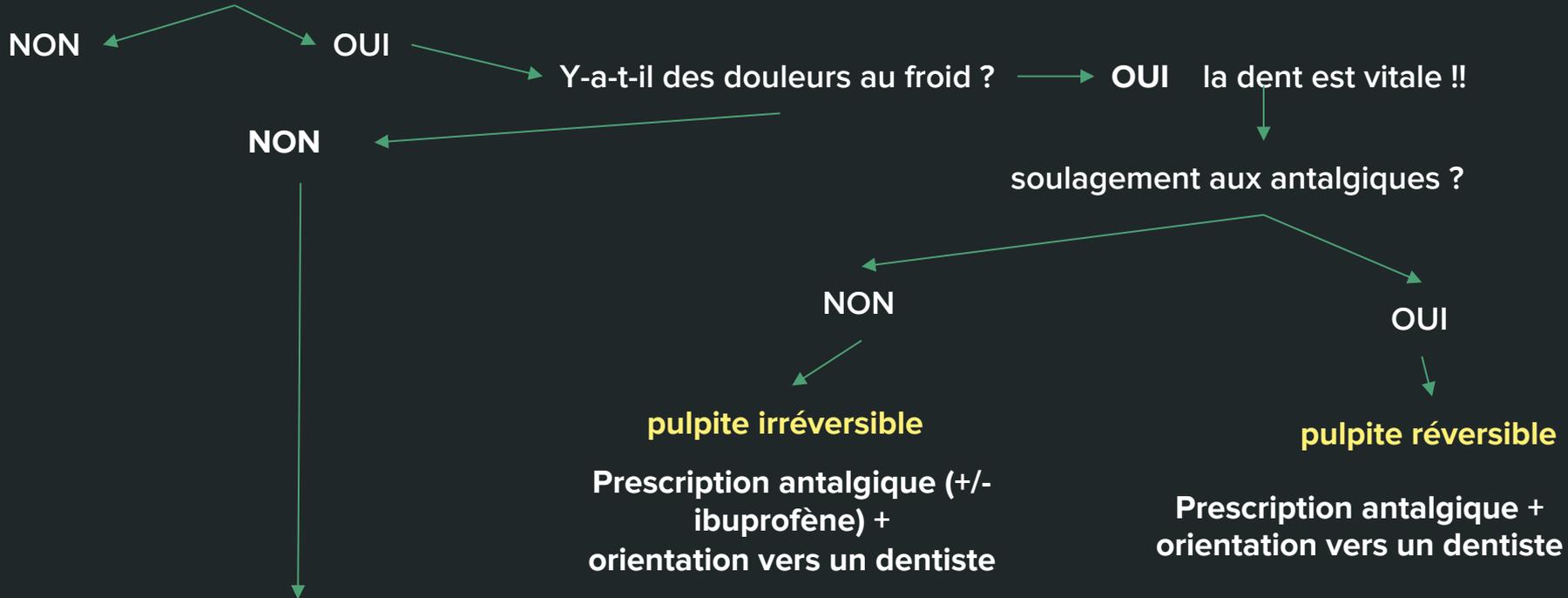


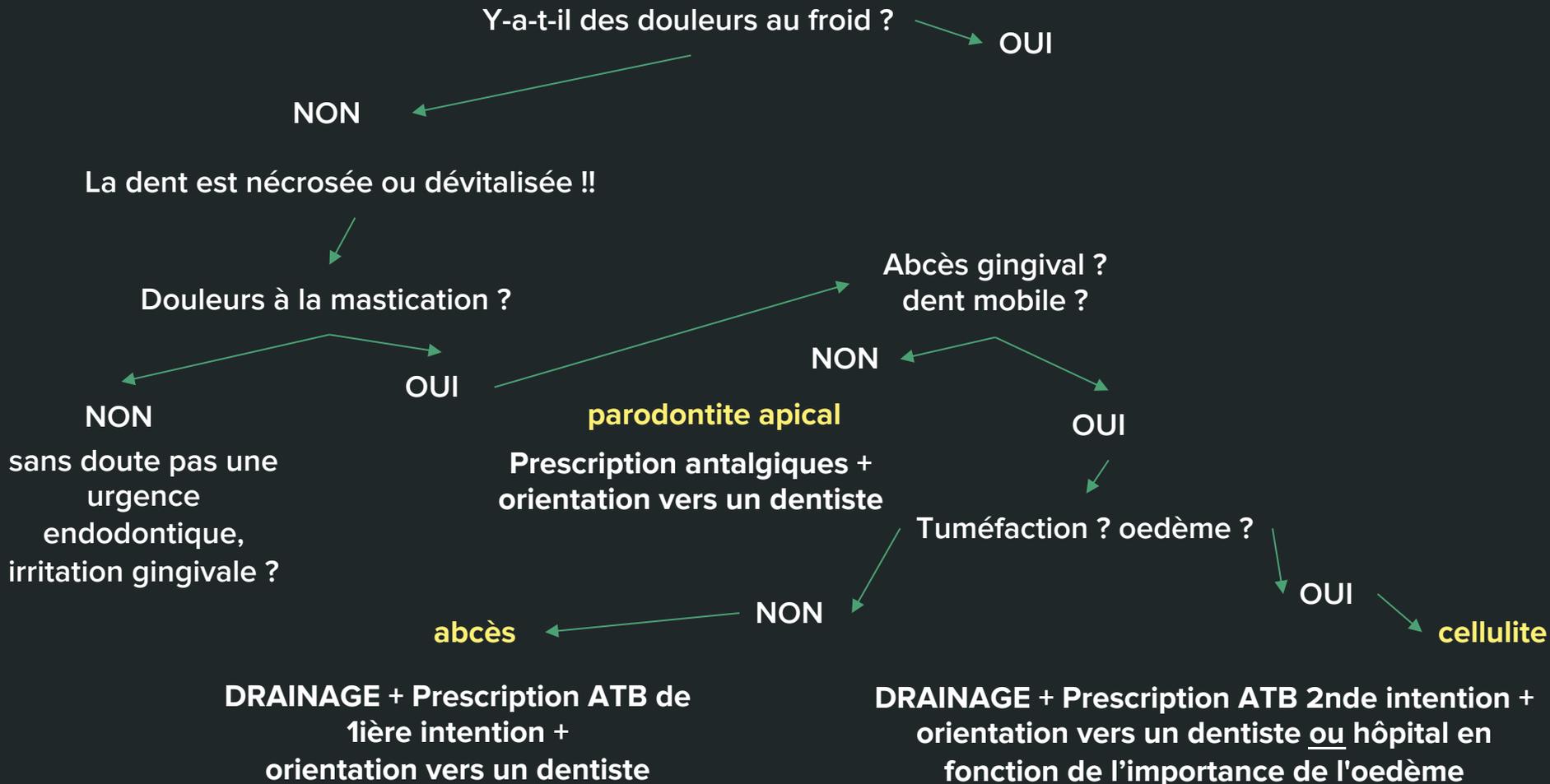
Interrogatoire et arbre décisionnel

Est-ce une VRAIE URGENCE ?

-intensité sur une échelle de 1 à 10

-depuis combien de temps





Conclusion

Les urgences endodontiques sont des urgences très douloureuses

-rassurer le patient

-lui apporter une prescription adaptée pour le soulager.

-il ne faut pas oublier que c'est souvent l'acte technique qui crée un réel soulagement.

Par exemple pour un abcès fluctuant bien collecté, sous ATB il faudra plusieurs jours avant de voir une amélioration alors qu'une incision au bistouri lame froide peut soulager immédiatement en patient.

MERCI DE VOTRE ATTENTION !!

