



Séminaire

Les hypominéralisations de l'émail

Dr Laurent ELBEZE

1 journée, 8 heures

Prérequis Diplômé en chirurgie dentaire,

Résumé

Une hypominéralisation de l'émail est un défaut tissulaire allant de la tache au délabrement de la dent.

La demande de prise en charge des défauts de l'émail représente une demande croissante de nos patients, notamment avec l'émergence et l'augmentation de la prévalence des Hypominéralisations (dont les MIH).

Il existe trois types d'hypominéralisation qui sont des lésions innées (fluorose, traumatisme et MIH) et un type de déminéralisation qui est une lésion acquise (white spot)

Un émail présentant des altérations de qualité ou quantité voit ces propriétés mécaniques largement altérés pouvant mettre en jeu la résistance de cette dernière voir la vitalité pulpaire. De plus les sensibilités associées sont souvent des facteurs limitant au brossage dentaire. Le risque carieux des patients atteint de ces troubles est augmenté.

Parallèlement, le poids des apparences est en nette progression dans notre société. La littérature montre qu'un préjudice esthétique au niveau d'un sourire peut occasionner une souffrance psychosociologique chez nos patients. Le préjudice social chez les enfants peut être à l'origine de moqueries, d'exclusion voir de souffrances psychologiques fortes. Répondre à cette demande permet d'améliorer la qualité de vie et l'équilibre psychologique de nos patients.

Notre approche thérapeutique doit s'inscrire dans un concept d'arsenal thérapeutique économe en tissu sain.

La première stratégie repose sur un diagnostic précoce pour une intervention la plus préventive possible. Cette étape s'appuie sur un diagnostic étiologique face à un émail fragilisé. Cette prise en charge permettra notamment de diminuer les facteurs de risque carieux et de perte de substance dentaire.

La mise en place de mesures préventives renforcées passe souvent par une enquête sur les habitudes de vies et par des modifications d'alimentation et d'hygiène bucco-dentaire.

Le choix thérapeutique doit être raisonné priorisant les soins les plus conservateurs. Cependant, les traitements pourront aller de la simple reminéralisation aux restaurations céramiques en passant par l'éclaircissement des dents pulpées, l'érosion-infiltration, la restauration directe ou indirecte (céramiques ou composites).

La connaissance et maîtrise des dernières évolutions des matériaux (adhésif, composites, érosion/infiltrations résineuses...) est essentielle pour s'inscrire dans une démarche d'économie tissulaire voire dans certains cas de conservation de la vitalité pulpaire.

L'enjeu majeur de cette journée est de guider de manière pragmatique le praticien vers les techniques les plus conservatrices.

Les objectifs de cette action ont pour but de favoriser l'efficacité des soins et la pertinence du choix thérapeutique conformément à la fiche de cadrage de l'orientation n°158 avec une maîtrise théorique et pratique des protocoles dédiés à chaque approche.

Cette journée s'articule en l'alternance d'enseignements théoriques, travaux dirigés, en s'appuyant sur la présentation d'un nombre important de cas cliniques, et travaux pratiques permettant l'acquisition du savoir au savoir-faire.

L'enjeu majeur de cette journée est de guider de manière pragmatique le praticien vers les techniques les plus conservatrices.

Les objectifs sont :

- savoir poser un diagnostic étiologique et connaître les particularités histologiques des hypominéralisations de l'émail
- savoir identifier les cas simples et cas complexes
- Connaître le panel thérapeutique face à une hypominéralisations de l'émail et savoir mettre en place une stratégie la plus adaptée au patient

Méthode :

Cette formation est rythmée par une alternance de séquences magistrales, suivies d'échanges avec les apprenants, de mises en situations cliniques à travers de nombreux cas illustrés.

Les thématiques développées sont la réalisation d'un bon diagnostic pour la mise en place de la stratégie thérapeutique la plus adaptée au patient, la prévention et prophylaxie individuelle, les techniques de conservation et restauration de l'organe dentaire délabré et l'utilisation d'un champ opératoire en odontologie restauratrice.

Programme détaillé

9h à 9H05

Questionnaire d'évaluation des connaissances (5 minutes).

9H05 10h

Titre : Les hypominéralisations de l'émail : prévalence et impact pour les patients

Objectif secondaire :

Comprendre l'importance grandissante de la prévalence des hypominéralisations de l'émail et leur impact sur le patient

Déroulé :

- Introduction
- Définition d'une hypominéralisation de l'émail
- Prévalence
- Impact des hypominéralisations de l'émail pour le patient : esthétique, sensibilité, augmentation du risque carieux, risque de perte de vitalité ou de conservation de la dent.

Moyen pédagogique : Cours présentiel, vidéoprotection, discussion et échanges avec le formateur

10H à 11H

Titre : Les anomalies tissulaires de l'émail Partie 1

Objectif secondaire : savoir reconnaître Les différents anomalies tissulaires de l'émail

Déroulé :

Classification des anomalies tissulaire de l'émail : hypoplasique, hypo mature, aplasique, Prévalence

Classification des hypominéralisations de l'émail (Fluorose, MIH, Lésions traumatiques, Leucome pré carieux)

Moyen pédagogique : Cours présentiel, vidéoprotection, discussion avec le formateur autour d'illustrations cliniques

11H à 12H

Titre : Les anomalies tissulaires de l'émail partie 2

Objectif secondaire : savoir reconnaître Les différents anomalies tissulaires de l'émail

Déroulé :

Particularités histologiques et physiologique

Pronostic sans traitement

Moyen pédagogique : Cours présentiel, vidéoprotection, discussion avec le formateur autours d'illustrations cliniques

12h à 13h

Titre : Prise en charge des lésion d'hypominéralisation de l'émail Partie 1

Objectif secondaire : savoir reconnaître une hypominéralisation de l'émail.

Déroulé :

Savoir reconnaître les cas simples des cas complexes à traiter

Prise en charge de la prévention au traitement. Les pièges à éviter.

Diagnostic précoce pour une intervention la plus conservatrice possible voir préventive face à un émail fragilisé.

Diminution des facteurs de risque carieux et de perte de substance dentaire.

Enquête sur les habitudes de vies et par des modification d'alimentation et d'hygiène bucco-dentaire pour prophylaxie dentaire personnalisée

Moyen pédagogique : L'abord de cette journée sera un juste dosage entre informations magistral et travaux dirigé autours d'illustrations de cas clinique pour développer un raisonné priorisant les soins les plus conservateurs chez les apprenants et un apprentissage par résolution de problème clinique. Vidéo projection, explication du formateur

14h à 15h

Titre : Prise en charge des lésion d'hypominéralisation de l'émail partie 2

Objectif secondaire : savoir prendre en charge une hypominéralisation de l'émail.

Déroulé :

La prise en charge pouvant aller de la simple reminéralisation aux restaurations indirectes en céramique en passant par l'éclaircissement des dents pulpées chez le patient atteint d'une hypominéralisation de l'email, à l'érosion-infiltration, la restauration directe en composites

La connaissance et maîtrise des dernières évolutions des matériaux (adhésif, composites, érosion/infiltrations...) est essentielle pour s'inscrire dans une démarche d'économie tissulaire voire dans certains cas de conservation de la vitalité pulpaire.

Moyen pédagogique : L'abord de cette journée sera un juste dosage entre informations magistral et travaux dirigé autours d'illustrations de cas clinique pour développer un raisonné priorisant les soins les plus conservateurs chez les apprenants et un apprentissage par résolution de problème clinique. Vidéo projection, explication du formateur

15h à 15H30

Titre : Travaux dirigé

Objectif secondaire : créer des automatisme diagnostic, dépister les piégés et de prise en charge face à une coloration ou anomalie tissulaire de l'émail.

Moyen pédagogique : travaux pratiques autours de cas cliniques projeté, réflexion collective
Apprentissage par résolution de problème clinique, explication du formateur

16h à 17h15

TP préparation overlay,

Objectif : maîtriser les techniques de préparation des Overlay et Veneerlay.

Moyen pédagogique : vidéo-projection, vidéo démonstration, TP sur modèle.

Déroulé :

Mise en place du masque de préparation (mock up), Réalisation d'une pénétration contrôlée à travers le masque, réalisation de la préparation proprement dite, finitions

TP réalisation Overlay, Vannerlay en technique composite injecté

Objectif : maîtriser les techniques de composite injecté des Overlay et Veneerlay.

Moyen pédagogique : vidéo-projection, vidéo démonstration, TP sur modèle.

Déroulé : Création de la clef d'injection, isolement des dents adjacente, création de la couche hybride, injection du composite, finition et polissage

17h15 à 17h45

Titre : Travaux pratique Érosion/infiltrations résineuse

Objectif secondaire : savoir maitriser les protocoles thérapeutiques

Déroulé :

La technique d'érosion/infiltration est d'après la littérature internationale la méthode de prise en charge des hypominéralisations de l'émail (MIH, Lésion traumatiques, Fluorose ou leucomes pré carieux) la plus conservative et économique en tissu dentaire. Cependant cette technique est très protocolaire et souvent délicate à mettre en place. **L'expérience et le retour des questionnaires à chaud et à froid des actions DPC** sur ce thème réalisé précédemment a montré que l'organisation d'un TP permettait aux apprenant une meilleure maitrise du protocole.

Séquence :

- Isolation de la lésion avec **technique de pose d'un champ opératoire**
- Appréciation tactile au bistouri, visuel à la transillumination
- Sablage, fraisage de la lésion
- Application de l'icône etch
- Application de l'icône dry
- Application de l'icône infiltrant
- Réalisation et découpe de gouttières thermoformés

Moyen pédagogique : TP sur dents naturelles

17H45 à 18H30

Titre : Synthèse de la journée, démarche thérapeutique

Objectif secondaire : synthétiser les éléments clef de la journée pour la mise en place d'une démarche clinique applicable au cabinet

Moyen pédagogique : cours magistral interactif et vidéo projection, explication et discussion avec le formateur

Questionnaire d'évaluation des connaissances