

Séminaire

Approche contemporaine et conservatrice des dyschromies dentaires intrinsèques, taches et anomalies tissulaire de l'émail.

Dr Laurent ELBEZE

1 journée, 8 heures

Prérequis Diplômé en chirurgie dentaire,

Résumé

La présence d'une dyschromie ou d'un défaut tissulaire de l'émail peut être à l'origine à la fois d'une souffrance psychologique et physique face à un organe dentaire délabré ou malformé.

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.

Certaines dyschromies intrinsèques pré ou post éruptives peuvent avoir des répercussions psychosociologiques importantes.

Hors, en même temps de s'inscrire dans le gradient thérapeutique comme étant le soin le plus conservateur, les éclaircissements dentaires permettent de répondre à plus de 90% du besoin de nos patients.

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).

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 modification 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.

Les objectifs sont :

- savoir poser un diagnostic face aux différents troubles de l'émail
- Adopter de manière réfléchie les meilleures options thérapeutiques dans le cas de dyschromies ou de défauts tissulaires de l'émail associant prévention et réhabilitation et allant de la prophylaxie individuelle à la restauration de l'organe dentaire le plus conservateur possible..
- maîtriser les protocoles de prise en charge

Objectifs de la journée

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 face aux différents anomalies ou troubles de l'email
- Adopter de manière réfléchie les meilleures options thérapeutiques dans le cas de dyschromies ou de défauts tissulaires de l'émail associant prévention et restauration de l'organe dentaire délabrée (allant de la prophylaxie individuelle à la restauration de l'organe dentaire le plus conservateur possible).
- maîtriser les protocoles de prise en charge

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.

Elle a été construite à partir de la fiche de cadrage de l'orientation 158 et s'inscrit dans son périmètre.

Elle est aussi une amélioration de l'action 97792200005, prenant en compte les évolutions des connaissances, le retour d'expérience et les réponses aux questionnaires d'évaluation à chaud et à froid ainsi qu'à l'analyse d'atteinte des objectifs.

Programme détaillé

9h à 9H05

Questionnaire d'évaluation des connaissances (5 minutes).

9H05 11h00

Titre : Les dyschromies des dents pulpées (du diagnostic à la prise en charge)

Objectif secondaire : Face à une dyschromie : savoir poser un diagnostic, savoir prendre en charge et savoir un pronostic le résultat d'un traitement

Déroulé :

- Introduction, les bases de la couleur, la couleur de la dent saine,
- Les dents altérées :

De la coloration de la dent saine aux colorations d'origines pathologique (porphyries, bilirubine, anémie...), à la dent présentant des défauts de l'émail d'ordre qualitatif (Amélogénèse imparfaite, ...) ou quantitatif (usures, troubles phosphocalciques...)

Classification des dyschromies

Impact psychologique des dyschromies dentaire.

Analyse de la pertinence de la demande des patients.

Savoir reconnaître les Dymorphophobie

- Prise en charge

Les techniques et dispositifs médicaux à disposition (démonstration de réalisation de gouttières thermoformée)

La réglementation

Les risques des éclaircissements (revue de littérature sur les risques au niveau de l'émail, la dentine, le complexe dentino-pulpaire, le parodonte et la santé générale).

Les alternatives : Les restaurations directes en résines composites et indirectes en céramique collées

Travaux dirigés autour de cas cliniques raisonnés priorisant les soins les plus conservateurs. Cependant, les traitements pourront aller du simple éclaircissement dentaire aux restaurations céramiques indirectes en passant par la restauration directe en composites.

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

11H20 à 12H00

Titre : Dyschromie de la dent dépulpée, Étiologie Réglementation et prise en charge

Objectif secondaire : connaître les étiologies, spécificité et prise en charge

Déroulé :

Les étiologies des dyschromies des dents dépulpées,

Impact psychologique pour le patient

Les différentes techniques de traitement (Réglementation, avantages et inconvénients)

Les prérequis de traitement (parodontal, endodontique, ...)

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

12H à 13H

Titre : Les anomalies tissulaires de l'émail

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

Déroulé :

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

Prévalence

Particularités histologiques et physiologique

Pronostic sans traitement

Pronostic avec prise en charge de la prévention, temporisation, aux restaurations

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

14h à 16h00

Titre : Les lésion d'hypominéralisation de l'émail Diagnostic, Étiologie, Prise en charge

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

Déroulé :

- Classification des hypominéralisations de l'émail (Fluorose, MIH, Lésions traumatiques, Leucome pré carieux)
- Savoir poser un diagnostic
- Connaître les particularités histologiques de chacune des lésions d'hypominéralisation
- L'adhésion sur les hypominéralisations
- 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

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'émail, 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

16h15 à 17H

Titre : Travaux dirigé

Objectif secondaire : créer des automatisme diagnostic, dépister les pièges 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

17h à 18h

Titre : Travaux pratique Érosion/infiltrations résineuse

Objectif secondaire : savoir maîtriser 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 conservatrice 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 maîtrise du protocole.

Séquence :

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

Moyen pédagogique : TP sur dents naturelles

18H 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