



Clinique de Chirurgie-Dentaire

Esthétique - Parodontologie - Implantologie

Dr Pauline Pagbe

CHIRURGIEN-DENTISTE

C.E.S de PARODONTOLOGIE

MASTER 1 de BIOLOGIE de SANTÉ

DIPLÔMÉE de la F.C.D de NANTES

Le docteur vous a diagnostiqué une ou plusieurs caries dentaires. Après les explications orales, ces notes vous permettront d'appréhender le mécanisme de la carie dentaire et son évolution jusqu' à l'abcès. Si vous avez des questions n'hésitez pas à les poser lors de votre prochain rendez-vous.

DE LA CARIE À L'INFECTION

Une dent est composée des trois tissus. Le premier est l'émail (en blanc sur le schéma). Le second est la dentine, la couche sous-jacente. La pulpe plus communément appelée « nerf » se trouve plus en profondeur.

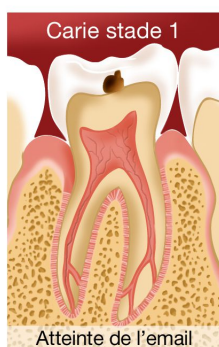
La dent est entourée d'os et de gencive. Notre bouche possède une flore bactérienne naturelle. Cette flore peut contenir des bactéries responsables de carie (bactéries cariogènes).

Ces bactéries utilisent les débris alimentaires pour former soit des acides soit des toxines. Les acides provoquent la déminéralisation de l'émail. C'est la première étape de la carie. Les toxines provoquent des maladies de gencives.



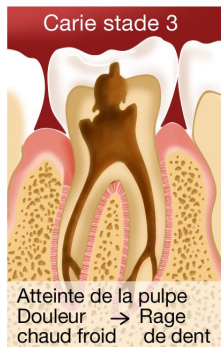
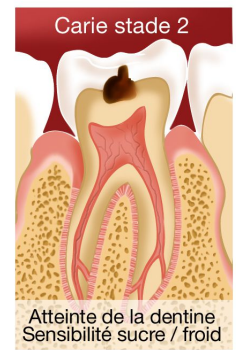
Certains sont plus sensibles aux caries que d'autres. Ceci s'explique soit par :

- une proportion importante de bactéries cariogènes
- des structures dentaires génétiquement plus fragiles
- la qualité des débris alimentaires utilisés, les sucres augmentent la production d'acides.



Stade 1 : lors de la déminéralisation de l'émail, la dent reste indolore. On peut observer des tâches noires apparaître sur le dessus ou les côtés des dents. La détection se fait lors d'un contrôle. Au stade 1, la carie est réversible avec une bonne hygiène dentaire ou un soin protecteur.

Stade 2 : des sensibilités au chaud, au froid et aux sucres apparaissent à ce stade. Les douleurs sont variables selon les individus. Les bactéries continuent à déminéraliser les tissus dentaires. La carie se propage très vite au sein de la dentine. Si cette carie n'est pas soignée, elle évolue vers la pulpe. Pour soigner une carie de stade 2, le dentiste enlève les tissus abîmés **sous anesthésie locale**. Il comblera le trou avec une résine composite pour reformer la dent.

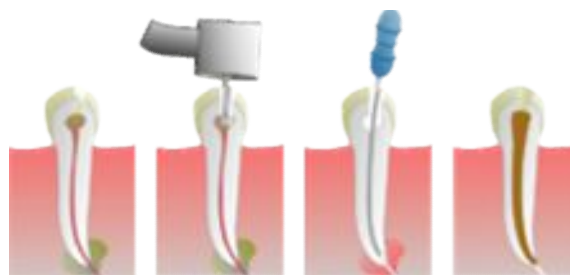


Stade 3 : les douleurs sont fortes. Les différents antidouleurs ne sont plus efficaces. Seul le dentiste pourra vous soulager.

La pulpe de la dent est touchée et envahie par les bactéries. Pour la traiter, le praticien devra dévitaliser la dent **sous anesthésie locale** en une ou plusieurs séances.

La dévitalisation consiste à enlever le nerf infecté. Dans la racine dentaire, on le remplace par un matériau qui permettra de garder la dent propre et saine.

Schéma d'une dévitalisation



Stade 4 : si l'évolution de la carie continue, le nerf atteint au stade 3 commence à mourir et à se putréfier. Un abcès commence à se former au bout de la racine. Cet abcès peut infecter l'os environnant.

Le nettoyage de la pulpe mortifiée se fait **SANS anesthésie locale**. On remplace la pulpe par un matériau qui permettra de garder la dent propre et saine. Les dents dévitalisées sont très fragiles. Selon la destruction de la dent, les couronnes sont parfois nécessaires pour éviter les fractures. Les inlay-cores peuvent servir de support aux couronnes.

Dr Pauline Pagbe