


PARODONTOLOGIE ET PARODONTIE

Aspects théoriques et pratiques

S.P. RAMFJORD M.M. ASH, Jr.

MASSON 

2-617-43-1

PARODONTOLOGIE
ET PARODONTIE
Aspects théoriques et pratiques



S.P. RAMFJORD

Professor of Dentistry, Emeritus
Department of Periodontology

M. M. ASH, Jr.

Marcus L. Ward Professor of Dentistry
Department of Periodontology

University of Michigan
School of Dentistry
Ann Arbor, Michigan

Traduit de l'anglais par
Sion Lévy

Docteur en chirurgie dentaire
Docteur ès Sciences odontologiques



MASSON
Paris Milan Barcelone Bonn
1993

Table des matières

AVANT-PROPOS.....	V
1. Les structures parodontales	
Les structures parodontales	1
2. L'épithélium	
L'épithélium gingival de surface.....	4
La jonction gingivo-dentaire	6
Epithélium jonctionnel, cuticules dentaires et pellicules	8
Les débris épithéliaux de Malassez.....	10
3. Le tissu conjonctif	
Le tissu conjonctif gingival	12
Le desmodonte	14
4. Le cément et l'os alvéolaire	
Le cément	17
L'os alvéolaire.....	19
5. Physiologie et mécanismes de défense de la jonction gingivo-dentaire	
Jonction gingivo-dentaire.....	23
6. Classification, évaluation, épidémiologie et histoire des maladies parodontales	
Classification des maladies parodontales.....	27
Epidémiologie des maladies parodontales	29
Les observations.....	30
7. Pathogénie et histopathologie de la maladie parodontale	
Progression de la maladie parodontale.....	42
L'inflammation : mécanisme de défense.....	43
Transition de la gingivite à la parodontite.....	44
Histopathologie de la maladie parodontale	44
La gingivite	45
Parodontite	48
8. Etiologie de la maladie parodontale, plaque, tartre et facteurs iatrogènes	
Facteurs inducteurs.....	56
Le tartre dentaire	60

Les taches	61
Les facteurs modificateurs locaux	61
9. Etiologie des maladies parodontales. Les défenses de l'hôte et les facteurs systémiques	
Facteurs étiologiques et défenses de l'hôte	67
Les défenses de l'hôte	68
Les mécanismes de défense	69
Les réponses immunitaires	77
Guérison, réparation, régénération	86
Autres facteurs modificateurs systémiques pouvant influencer les défenses locales	87
10. Le rôle de l'occlusion dans la maladie parodontale	
Malocclusion et maladie parodontale	94
Traumatismes occlusaux et maladie parodontale	95
Maladie parodontale et traumatismes occlusaux expérimentalement induits	95
Concepts et observations cliniques	96
Les concepts actuels du traumatisme occlusal	100
Traumatisme gingival d'origine occlusale	100
La signification parodontale de l'occlusion non fonctionnelle	101
11. Examen et diagnostic	
Examen	105
L'anamnèse	105
Examen clinique général	105
Examen clinique buccal	106
Examen des dents	115
Examen radiographique	116
Occlusion traumatique	121
Autres méthodes de diagnostic	121
Fluide gingival sulculaire (Gcf)	121
Méthodes microbiologiques	123
Les réponses immunes	123
Autres tests	123
12. Gingivite, gingivostomatite et atrophie gingivale	
Caractères cliniques de la gingivite	126
La gingivite simple	129
Gingivite complexe	130
Gingivostomatite	140
Gingivites traumatiques	142
Atrophie ou récession gingivale d'origine systémique	143
13. Parodontite	
Classification des parodontites	148
Parodontites et maladies systémiques	152
Diagnostic de la parodontite	154
14. Plan de traitement en parodontie	
Considérations particulières pour chaque étape du traitement	165
15. Traitement parodontal d'urgence	
Douleurs d'origine pulpaire et parodontale	171
Abcès gingivaux et parodontaux	171
Infections pulpaires et périapicales	177

Kystes gingivaux et parodontaux infectés.....	177
Douleur liée à un traumatisme.....	177
Patients angoissés.....	179
16. Phase systémique de la thérapeutique parodontale	
Protection contre les maladies contagieuses.....	180
Protection de la santé du patient.....	181
Maladies systémiques ou troubles nécessitant une prémédication.....	182
Autres conditions requérant les précautions spéciales.....	183
Trouble systémique et traitement parodontal.....	183
17. Détartrage et polissage radiculaire	
La raison du détartrage.....	188
La logique de l'exclusion du ciment nécrotique et du polissage de la racine.....	188
Instruments et dispositifs pour le détartrage et le polissage.....	189
Instruments à main.....	189
Appareillages pour le détartrage et le polissage radiculaire.....	192
Problèmes liés au détartrage et au polissage radiculaire.....	193
Appareillages et matériels de polissage.....	195
Procédés cliniques de détartrage et de polissage radiculaire.....	197
Les séquences du détartrage et du polissage.....	198
Guérison après le détartrage et le polissage radiculaire.....	199
Résultats cliniques du détartrage, du polissage radiculaire et de l'hygiène buccale.....	200
Rôle du détartrage et du polissage en thérapeutique parodontale.....	201
18. L'hygiène buccale	
La raison du contrôle de la plaque.....	204
Les moyens mécaniques du contrôle de la plaque.....	204
Dentifrices.....	212
Contrôle chimique de la plaque.....	212
Agents détecteurs de plaque.....	213
Education et motivation.....	214
Enseignement de l'hygiène buccale.....	215
Nettoyage des dents au cabinet.....	216
19. Thérapeutique occlusale en parodontie	
Orthodontie.....	220
Risques parodontaux liés au traitement orthodontique.....	223
Atelles temporaires et provisoires.....	224
L'ajustement occlusal en thérapeutique parodontale.....	228
Dentisterie restauratrice et attelle permanente des dents dans le traitement de la maladie parodontale.....	231
20. Objectifs et principes de la chirurgie parodontale	
Objectifs de la chirurgie parodontale.....	235
Contre-indication de la chirurgie parodontale.....	235
Programmation de la chirurgie parodontale.....	236
Préparation pour la chirurgie parodontale.....	236
Instruments et matériels pour la chirurgie parodontale.....	237
Mise en place pour la chirurgie parodontale.....	239
Principes de la chirurgie atraumatique.....	239
Manipulation des tissus.....	293
Complications liées à la chirurgie parodontale.....	240
Pose du pansement.....	243
Soins post-opératoires.....	244
21. Curetage	
Le curetage dans le traitement de la gingivite.....	246
Curetage dans le traitement de la parodontite.....	247

22. Guérison des plaies de gingivectomie	
Techniques de la gingivectomie	253
Autres techniques de la gingivectomie.....	254
Guérison de la plaie.....	255
Les indications de la gingivectomie	258
23. Les lambeaux parodontaux pour la suppression des poches	
Méthodologie du lambeau chirurgical à biseau inverse et glissement apical pour la suppression des poches	262
Considérations générales sur l'élimination chirurgicale des poches.....	270
24. Lambeaux chirurgicaux pour le rattachement et l'adaptation des poches parodontales	
Les méthodes de la chirurgie à lambeau	274
Procédés proposés pour augmenter le réattache après une intervention à lambeau.....	279
25. Chirurgie muco-gingivale	
Les raisons de la chirurgie muco-gingivale.....	281
L'évolution de la chirurgie muco-gingivale et de l'extension vestibulaire	282
Lambeaux apicalement repositionnés	283
Freinectomie.....	283
Greffes gingivales pédiculées.....	284
Greffes gingivales libres.....	290
Spécificité et interactions tissulaires en chirurgie muco-gingivale	296
Détermination du besoin et choix des techniques pour la chirurgie muco-gingivale	297
26. Traitement des poches infra-osseuses et de l'atteinte de la furcation : les implants osseux	
Les poches infra-osseuses	301
Greffes de moelle osseuse autogènes	305
Allogreffes et xéno-greffes.....	306
Traitement de l'atteinte de la furcation	307
27. Considérations parodontales en dentisterie restauratrice et dans les autres spécialités	
La dentisterie restauratrice	312
Santé parodontale avant les restaurations.....	312
Occlusion et santé parodontale.....	319
Endodontie et traitement parodontal	319
Parodontie et chirurgie buccale.....	320
28. Phase d'entretien : nécessité des soins d'entretien	
29. Pronostic	
Pronostic après traitement parodontal	330
Considérations cliniques	332
Index alphabétique des matières.....	340

Parodontologie et parodontie

Aspects théoriques et pratiques

S.P. RAMFJORD, M.M. ASH, Jr.

L'essor pris par la parodontie oblige à des changements radicaux dans la philosophie et la pratique clinique. En effet, le but du traitement parodontal est de préserver la denture naturelle et sa fonction. Qu'il soit chirurgical ou médicamenteux, il comporte une éducation essentielle pour la motivation et l'hygiène du patient qui conditionne le pronostic à long terme.

Les premiers chapitres de cet ouvrage sont consacrés à des rappels relatifs à la structure parodontale : épithélium gingival, tissu conjonctif, cément et os alvéolaire, jonction gingivo-dentaire. Des données épidémiologiques précèdent l'étude histopathologique et l'analyse des facteurs étiologiques des maladies parodontales. Ensuite sont étudiés l'examen clinique et les principales pathologies : gingivite, gingivo-stomatite, atrophie gingivale, parodontite. Le traitement occupe la deuxième moitié de l'ouvrage : plan de traitement, traitement d'urgence, traitement systémique, détartrage et polissage radiculaire, hygiène buccale, orthodontie. La chirurgie parodontale est largement développée avec le curetage, la gingivectomie, les lambeaux parodontaux, les greffes gingivales, les implants osseux. Enfin sont évoqués les problèmes parodontaux associés aux divers traitements odontologiques.

Véritable traité de parodontologie présentant à la fois les aspects théoriques et pratiques, cet ouvrage intéressera l'odontologiste et le stomatologiste.

Sigurd P. Ramfjord et Major M. Ash, Jr. sont professeurs à l'Université Ann Arbor du Michigan, département de parodontologie.



9 782225 839351

ISBN 2-225-83935-2