# EXAMEN CLINIQUE ET PLAN DE TRAITEMENT EN PROTHESE FIXEE

# EXAMEN CLINIQUE ET PLAN DE TRAITEMENT EN PROTHESE FIXEE

1. **INTRODUCTION**

Le succès d’une thérapeutique prothétique conjointe dépend d’une part d’une parfaite connaissance du praticien du protocole qui régit sa réalisation ,de la coopération du patient et surtout de la parfaite connaissance du terrain biologique qui est très labile dans le temps et dans lequel il va greffer un corps étranger qui doit pas heurter son équilibre biologique.

**2- Anamnèse médicale**

1) Nom, prénom, âge, profession, adresse, téléphone

2) motifs de la consultation: Avis ou reconstruction prothétique

3) aspect psychologique et motivation du patient et son l’hygiène

4) noter ses exigences esthétiques

5) les antécédents

51) antécédents généraux

52) antécédents régionaux

53) antécédents locaux ou bucco-dentaires

Antécédents généraux

* Importance de l’état général du patient
* Noter les médicaments absorbés : de nombreuses molécules peuvent avoir des effets II au niveau de la cavité buccale:
* antidépresseurs diminuent le flux salivaire, induisant des problèmes d’hygiène
* Il peut être nécessaire de prescrire certains médicaments lors du traitement, telle une ATB de couverture
* Contre-indications sur des tissus irradiés, affaiblis pour cause d’anémie ou d’absence de défenses immunitaires
* ANTECEDANTS REGIONAUX
* Trouble musculaires
* Troubles articulaire……etc.

antécédents locaux ou bucco-dentaires

Anamnèse dentaire

* Importance de l’état dentaire actuel
* Informations sur les traitements dentaires précédents
* Dans quelles circonstances le patient s’est-il trouvé édenté partiel ?
* Depuis combien de temps ?
* Commentaires favorables ou défavorables s’il est déjà porteur de prothèse
* Sensations procurées par l’éventuelle prothèse en place le jour de l’examen

1. **EXAMEN CLINIQUE**

C’est une obligation stricte pour le praticien même si la demande du patient est bien précise et localisée. Cet examen doit porter sur l’état général, régional et local CAD bucco-dentaire.

L’examen général renseigne sur l’état de santé du patient   
  
l’examen régional renseigne sur les antécédents accidentels, la morphologie faciale, l’aspect des téguments, les ATM, la posture, les mouvements mandibulaire

l’examen local ou bucco-dentaire renseigne sur les parties molles (gencive, langue, muqueuse et fibromuqueuses) et dures(dents) et permet de noter leur état et déceler d’éventuelles pathologies ou de manifestations pathologiques de maladies d’ordre général, de l’état occlusal.

1. **1 - Examen exo-buccal morphologique et fonctionnel**
2. **1 1 - examen visuel**

* coloration des téguments et aspect de la chevelure
* Biotype constitutionnel
* symétrie faciale et égalité des étages
* Examen du profil (classification basale) absence ou existence de signe pathologique
* absence ou existence de trouble phonétique (dyslexie)
* aspect labial (respirateur buccal)
* chemin de fermeture mandibulaire: rectiligne ou dévié

1. **examen à la palpation**

* examen des ATM
* examen de la chaine ganglionnaire
* examen des glandes salivaires
* examen des muscles faciaux et cervicaux
* Examen du trijumeau
* examen subjectifs non spécifique

1. **2- examen endobuccal**

**3 2 1 - examen visuel**

* Degré d’ouverture buccale
* degré d’hygiène bucco-dentaire
* examen général de la cavité buccale : existence ou pas de processus pathologique **ou ulcération éventuelle ,de** carie, tartre

**1 examen dentaire :**

* formule dentaire: nombre et emplacement des dents résiduelle
* si présence de care, fissure, fêlure, dyschromie (coloration), dysplasie, facettes d’usures
* si présence d’obturation dentaire et type de matériaux d’obturation
* si présence de déchaussement, malposition ou racine dentaire (chicot)
* Valeur morphologiques de dents résiduelles
* **2 examens des tissus mous :**
* les muqueuses
* muqueuse jugale
* muqueuse labiale
* muqueuse du plancher buccal
* muqueuse du fond du vestibule
* muqueuse linguale
* muqueuse oro -pharyngée
* la fibro -muqueuse :
* fibro -muqueuse palatine
* fibro -muqueuse de ou des crêtes édentées
* examen du voile du palais : horizontal, oblique ou vertical
* examen de la gencive

3- **Examen des segments édentés :**

* évaluation de l’espace occlusal
* portée ou étendu de l’edentement
* type d’edentement
* topographie de l’edentement
* examen orthodontique : malpositions dentaires

**3 2 2 - Examen à la palpation**

* degré de l’ouverture buccale
* examen musculaire : tonicité et douleur
* examen des glandes salivaires et orifices salivaires
* examen de la salive : quantité (flux) et qualité (viscosité) sialorrhée asialie
* de toutes les muqueuses et fibromuqueuses sus citées

Examen odontologique :

Test de sensibilité pulpaire

Examen des obturations dentaires

Examen du degré de la mobilité dentaire (axiale et transversale)

Examen parodontal marginal

Examen de la gencive attachée

Examen de la gencive libre et papillaire: gingivopathies / parodonthopathies

Sondage parodontal : poche parodontale

**3 3 - EXAMEN DE L’OCCLUSION**

**3 3 1 - OCCLUSION STATIQUE**

* relation dento -dentaire intra arcade : malposition dentaire, points de contact interproximaux
* relation dento -dentaire inter arcade : classe d’angle, recouvrement et surplomb
* examen des courbes de compensation : courbe de Spee et de Wilson
* PIM / CIM :
* DVO/DVR

**3 3 2 - OCCLUSION DYNAMIQUE**

* Schéma occlusal du patient
* examen du chemin de fermeture : prématurité
* en RC : prématurité
* en PIM : prématurité
* en retrusion : désocclusion antérieure, interférence
* en protrusion : désocclusion postérieure, interférence (guide antérieur)
* en latéralité gauche et droite : fonction canine ou groupe

1. **4 - EXAMENS COMPLEMENTAIRES**

**3 4 1 -Examen radiologique**

* Morphologie radiculaire
* Images radio-claires péri-apicales
* Qualité des anciens traitements canalaires
* Dépistage de caries et de leur proximité avec la chambre pulpaire
* Qualité d’ajustage des prothèses conjointes
* Valeur biomécanique des dents supports
* Résorption osseuse horizontale, régulière
* Résorption osseuse verticale ou en cuvette,localisée
* Espace desmodontal élargi
* Présence de racines, dents incluses, surnuméraires, kystes.

**3 4 2- Examen de laboratoire**

* Il est indispensable en cas de suspicion d’une maladie à manifestation générale ou buccale il peut être :
* Hématologique
* Bactériologique (candida)
* Biochimique (glycémie, ionogramme)
* Virologique
* Parasitologique
* Biologique (constante biologique)

**3 5 - Examen des modèles à main levées ou montés sur articulateur**

* Il objective avec précision les structures anatomiques par vision vestibulaire te linguale
* Il peut être : un modèle document, un modèle d’étude de l’occlusion sur articulateur et réalisation de wax-up

**Observation des moulages permet de mettre en évidence :**

* des interférences occlusales
* Importance et répartition des segments édentés.
* Visualisation de l’axe des dents.
* Prévoir l’axe général d’insertion de la future prothèse (étude complétée au paralléliseur)
* Permettent d’avoir une vue interne de l’occlusion.
* Permettent au patient de visualiser directement les perturbations de sa denture.
* Servent de référence tout au long des travaux de réhabilitation et de preuve en cas de recours.

**3 6 - Document photographie**

* Il fixe l’état antérieur et permet d’observer une évolution ou transformation post-prothétique

DIAGNOSTICS

* Diagnostic positif: edentement intercalair avec absence de symptôme
* diagnostic étiologique: edentement faisant suite à (maladies d’ordre générale ou local, traumatisme….etc.)

**4 - PLAN DE TRAITEMENT**

**4 1 -TRAITEMENT PRÉ ROTHÉTIQUE**

* Amélioration de l’hygiène bucco-dentaire
* chirurgie
* endodontie
* orthodontie
* occlusodontie
* parodontie

**4 2 - TRAITEMENT PROTHÉTIQUE**

* **421- Choix des dents support** :
* En fonction de la loi de DUCHANGE : *"la somme des coefficients masticatoires des dents piliers doit être supérieur ou égale à la somme des coefficients masticatoire des dents absentes«*
* *En fonction de l’indice de le HUCHE*
* *En fonction de la valeur intrinsèque et extrinsèque de la dent*
* En fonction de leur support parodontal  
    
   En fonction de leur situation sur l’arcade dentaire : polygone de ROY  
    
   En fonction du type d’ancrage choisi

**5- CONCLUSION**

L’examen clinique de l’édenté partiel est une étape importante et décisive dans la réalisation de la future prothèse