

Collection

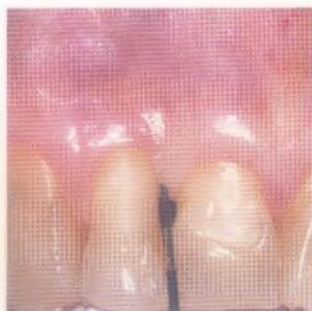
JPIO



Formation
continue
du chirurgien
dentiste

Le traitement parodontal raisonné

Pierre GENON
Christine ROMAGNA-GENON



35131

Editions CdP



Collection *JPIO*

MD 1029

Dirigée par Henri KOSKAS

35131
②



Le traitement parodontal raisonné

Pierre GENON

Christine ROMAGNA-GENON



35131

Editions CdP

Table des matières

Auteurs	XI
Préface	XIII
Avant-propos	XV
CHAPITRE 1 Approche rationnelle interdisciplinaire et globale de la maladie parodontale : philosophie de traitement.....	1
I Evolution des traitements parodontaux	1
II Notre philosophie de traitement	2
Elimination de la plaque bactérienne.....	2
Action locale raisonnée sur les lésions	3
Maintien ou rétablissement de la fonction	5
En conclusion	5
III Ouverture sur le traitement interdisciplinaire	6
CHAPITRE 2 Radiographies	11
I Matériel	11
II Mise en place des radios	11
III Interprétation radiographique	12
IV Conclusion.....	12
CHAPITRE 3 Premier examen : demande du patient – Diagnostic clinique	15
I Examen clinique	15
Bilan radiologique	15
Ecoute et anamnèse	15
Observation clinique.....	16
Analyse et synthèse	17
II Classification des maladies parodontales.....	17
Troubles anatomiques	17
Troubles parodontaux réactionnels.....	17
Gingivites	17
Maladies parodontales chroniques (MPC).....	18
Maladies parodontales évolutives (MPE)	18

CHAPITRE 4	Motivation au traitement parodontal – Test de coopération	21
I	Cadre relationnel du traitement.....	21
	Ecouter le patient	21
	Faire la proposition élargie d'un traitement global.....	21
II	Mise au point des techniques de brossage.....	22
	Apprentissage des soins locaux.....	22
	Evaluation des résultats	22
III	Conditions d'un entretien optimum : les moyens du contrôle de plaque.....	22
	Maîtrise de la plaque bactérienne	24
	Techniques de brossage.....	24
	Choix des méthodes de brossage.....	24
	Obstacles au brossage.....	24
CHAPITRE 5	Prescriptions	27
I	Inhibiteurs de plaque.....	27
II	Antibiotiques	26
	Rodogyl® (spiramycine + métronidazole)	26
	Flagyl 250® (métronidazole)	26
	Clamoxyl 500® (amoxicilline)	26
	Augmentin® (amoxicilline + acide clavulanique).....	26
	Spanor® 100 (doxycycline).....	26
III	Prescriptions au cours des différentes étapes de la maladie parodontale	29
	Au 1 ^{er} rendez-vous	29
	Lors du 2 ^e rendez-vous	29
	Jour de l'intervention chirurgicale	29
	Prescription postopératoire	30
	Prescriptions en cas de récurrence ou d'aggravation.....	30
CHAPITRE 6	L'urgence et son traitement	33
I	Formes aiguës des gingivites.....	33
	Gingivorragies, douleurs.....	33
	Gingivites aiguës liées aux maladies systémiques, gingivites ulcéro-nécrotiques.....	33
II	Luxation dentaire.....	33
	Parodonte sain.....	33
	Atteinte parodontale avec alvéolyse profonde	33
III	Abcès parodontal	33
	Diagnostic	33
	Traitement	33
CHAPITRE 7	Critères de décision d'extraction	37
I	Critères généraux de décision d'extraction	37
	Dents monoradiculées	37
	Dents pluriradiculées.....	37
	Dents de sagesse	37
II	Dents condamnées dès le départ	37
III	Dents pour lesquelles il y a doute sur la décision d'extraire	37
	Denture naturelle.....	37
	Prothèse fixée ou adjonction d'implants	37
	Prothèse adjointe	37
IV	Décision au stade de réévaluation	37
VI		

CHAPITRE 8	Comment conclure un traitement sans chirurgie	43
I	Détartrage, lissage des dents et polissage	43
II	Détartrage et surfaçage radiculaire sous-gingival	44
	Résultats et discussion	45
	Sélection des actes parodontaux	45
CHAPITRE 9	Surcharges	49
I	Mise en évidence des surcharges potentielles	50
II	Mise en évidence des surcharges et de leur effet délétère sur le parodonte	52
III	Conclusion	56
CHAPITRE 10	Objectifs de l'ajustement occlusal	57
I	Classe I d'Angle	58
II	Classe II d'Angle	59
III	Inocclusions ou béances	59
IV	Classes III d'Angle	64
V	Conclusion	64
CHAPITRE 11	Contention	65
I	Contention temporaire	65
	Techniques	65
	Indications de contention temporaire	67
II	Contention permanente	67
	Techniques	67
	Indications de contention permanente	70
III	Conclusion : la contention dans le plan de traitement	73
CHAPITRE 12	Traitement ortho-paro dans les migrations secondaires des dents antérieures	75
I	Les différents choix thérapeutiques	75
	Traitement parodontal seul	76
	Contention des dents en maintenant les diastèmes	76
	Réduction orthodontique suivie de contention	76
II	Conditions préalables au traitement orthodontique	76
III	Justification et objectifs généraux du traitement ortho-parodontal	78
IV	Objectifs fonctionnels du traitement	78
	Premier ajustement occlusal	78
	Relation occlusale antérieure	78
	Dents à contenir	80
V	Protocole clinique ortho-parodontal	80
VI	Technique orthodontique	80
	Choix des brackets	81
	Nettoyage des faces vestibulaires	81
	Mordançage des surfaces à coller	81
	Collage des brackets	81
	Forces orthodontiques	81

VII Application – cas cliniques 88
VIII Conclusion..... 88

CHAPITRE 13 Chirurgies conservatrices : lambeau esthétique d'accès, lambeau curetage 88

I Lambeau esthétique d'accès 88
 Protocole opératoire 88
 Indications opératoires 88
II Lambeau curetage 89
 Protocole opératoire 89
 Indications opératoires 89
III Conclusion..... 89

CHAPITRE 14 Traitement conservateur des lésions interradiculaires 96

I Traitement conventionnel des LIR 96
 Propositions thérapeutiques habituelles 96
 Discussion de ces propositions..... 96
II Traitement des LIR intégré dans le traitement global 97
 Extraction 96
 Soins locaux optimum 96
 Élimination des surcharges 96
 Détartrage et lissage 100
 Traitement local de la lésion interradiculaire elle-même..... 100
III Traitement de la lésion interradiculaire 100
 Données cliniques et radiographiques 100
 Préalables à un choix thérapeutique..... 100
 Choix d'intervention sur les LIR 100

CHAPITRE 15 Précautions pré, per et postopératoires – suites opératoires – cicatrisation clinique 106

I Asepsie peropératoire 106
II Principes chirurgicaux..... 106
III Fermeture et protection de la plaie 106
IV Prescriptions postopératoires..... 106
V Cicatrisation clinique 107
VI Contrôles postopératoires..... 107
VII Complications..... 107

CHAPITRE 16 Pronostic et maintenance..... 109

I Pronostic 109
II Maintenance 110

CHAPITRE 17 Réparation 111

I Réparation après les chirurgies résectrices..... 111
II Réparation avec les traitements les plus conservateurs 112
 Conditions de réparation ou de régénération 112
 Surfaçage radiculaire sous-gingival..... 113

2	Greffes osseuses ou membranes	114
5	Chirurgies à lambeau les plus conservatrices	114
	III Conclusion.....	117
7	CHAPITRE 18 L'espace	121
7	I Conditions anatomiques favorables	121
8	II Protocole opératoire	122
9	III Résultats	125
	Bibliographie	127

Le traitement parodontal raisonné

**Pierre GENON
Christine ROMAGNA-GENON**

L'enseignement post-universitaire de Tonnerre connaît un succès national depuis 20 ans. Les cours magistraux, les démonstrations cliniques au fauteuil, les séances télévisées, les petits groupes de travail dirigés ont lieu dans un service hospitalier de parodontologie moderne et unique en France.

Ce concept inédit est basé sur une expérience clinique éprouvée et des résultats à long terme.

Plus de mille auditeurs par an, des stages de formation progressive, des cours « complets » en début d'année, parfois sur deux ans, ont consacré l'équipe de Tonnerre sous la direction de Pierre et Christine Genon.

L'enseignement oral devient aujourd'hui un enseignement écrit, avec la description des étapes d'une véritable approche interdisciplinaire et le développement d'une philosophie de traitement originale. Une iconographie riche et didactique vient illustrer le déroulement de chaque séquence.

« Le traitement parodontal raisonné » est le premier volume de cette formation continue.

450.00

ISBN 2-84361-026-5

9 782843 610264