

*G u i d e   C l i n i q u e*

# **Endodontie chirurgicale**

---

*Jean-Pierre Camus*



**Editions CdP**

# Guide clinique

Collection dirigée par le Docteur Alain IRSA



26348

MD 857



## Endodontie chirurgicale

---

**Jean-Pierre CAMUS**  
Maître de Conférence  
Université de Paris V

Editions CdP

# Table des matières

<b>Préface</b> .....	VII
<b>Introduction</b> .....	1
<b>1. Indications de l'endodontie chirurgicale</b> .....	3
Lésion apicale.....	3
Impossibilités de l'endodontie (10 % des cas) .....	5
Accidents iatrogéniques (66 % des cas) .....	9
Accidents sous piliers de prothèse scellée (24 % des cas) .....	12
Signes cliniques ou radiologiques persistants .....	13
<b>2. Contre-indications à l'endodontie chirurgicale</b> .....	17
Contre-indications générales .....	17
Contre-indications locorégionales .....	18
Contre-indications locales.....	21
<b>3. Difficultés opératoires</b> .....	25
Difficultés en fonction de l'anatomie des maxillaires .....	25
Difficultés en fonction de l'anatomie des dents et de leur situation.....	28
Possibilités en omnipratique .....	31

<b>4. Préparation à l'intervention et technique opératoire.....</b>	<b>39</b>
Examen clinique et radiographique.....	39
Préparation du patient et prémédication.....	40
Plateau technique.....	41
Anesthésie locale.....	43
Lambeau.....	43
Trépanation osseuse.....	46
Curetage de la lésion.....	48
Résection apicale.....	48
Réalisation de la cavité apicale.....	52
Technique par ultrasons (développée par G. Carr) ...	52
Apport du microscope opératoire.....	57
Obturation <i>a retro</i> .....	59
Suture.....	69
Suites opératoires.....	70
Exemples cliniques.....	70
<b>5. Cicatrisation et évolution à long terme.....</b>	<b>79</b>
Cicatrisation apicale.....	79
Critères de guérison.....	80
Résultats de cicatrisation (cas cliniques).....	81
Evaluation à long terme : étude <i>in vivo</i> sur 20 ans et 2 027 dents.....	93
Echecs de l'endodontie chirurgicale.....	94
<b>Conclusion générale.....</b>	<b>101</b>
<b>Bibliographie.....</b>	<b>103</b>

## Endodontie chirurgicale

---

Ce guide clinique se propose de familiariser le lecteur avec l'endodontie chirurgicale, thérapeutique trop rarement mise en œuvre par l'omnipraticien.

Le retraitement endodontique doit être réalisé avant toute chirurgie.

Les indications et les limites de cette méthode, aujourd'hui bien codifiée, sont posées.

La technique opératoire est détaillée : création d'une cavité apicale aux ultrasons et son obturation *a retro*, pour assurer l'étanchéité du système canalaire.

Les instruments utilisés sont décrits, et des cas cliniques présentés. Il est insisté sur la nécessité d'un suivi à long terme, pour s'assurer d'une bonne cicatrisation osseuse. Cet acte est la dernière chance de conserver la dent sur l'arcade. Il peut être simple, rapide et efficace, et peut rendre un service très appréciable en omnipraticque.

L'étudiant et l'omnipraticien pourront trouver dans ce guide les informations permettant de pratiquer l'endodontie chirurgicale, et le spécialiste pourra s'enrichir à la faveur de l'iconographie importante et du recul clinique de 20 ans relaté ici.