

Auteurs.....	XI
Préface.....	XIII
Avant-propos.....	XV

1. Développement de l'enfant et approche comportementale au cabinet dentaire 1

I - Le développement de l'enfant.....	1
A - La petite enfance : de 0 à 2 ans.....	1
B - La période préscolaire : de 2 à 6 ans.....	2
C - La période scolaire : de 6 à 11 ans.....	3
D - L'adolescence : de 12 à 15 ans.....	4
II - La relation de soins.....	4
A - Une relation triangulaire.....	4
1 - Une relation centrée sur l'enfant.....	5
2 - La mère.....	5
3 - Le praticien.....	6
B - La gestion du comportement au cabinet dentaire.....	6
1 - Les techniques de communication.....	6
2 - Les techniques de contrôle du comportement.....	8
III - L'organisation de la consultation dentaire.....	9
A - La première consultation.....	9
1 - L'accueil.....	10
2 - La première consultation proprement dite.....	10
B - L'organisation des rendez-vous.....	11
C - La relation avec les parents.....	11
IV - Conclusion.....	11

2. Consultation initiale et plan de traitement 13

I - Anamnèse.....	14
A - Motif de la consultation.....	14
B - Histoire familiale.....	14
C - Anamnèse médicale.....	14
D - Histoire dentaire.....	16
II - Examen clinique.....	16
A - Examen extra-oral.....	17
1 - Examen visuel de la tête et du cou.....	19
2 - Examen dynamique.....	19
B - Examen intra-oral.....	20
1 - Muqueuses orales.....	20
2 - Tissus parodontaux.....	20
3 - Dents.....	20
4 - Occlusion.....	23
C - Examens complémentaires.....	24
1 - Examen radiographique.....	24
2 - Fluorescence laser.....	28
3 - Photographies.....	28
4 - Moulages.....	29
D - Évaluation du risque.....	29
1 - Détermination du risque carieux individuel en fonction de l'âge.....	30
2 - Tests salivaires.....	31

E - Demande d'examens ou de prise en charge médicale.....	32
1 - Médecin biologiste.....	32
2 - Pédiatre ou spécialiste.....	32

III - Plan de traitement.....	34
A - Établissement du plan de traitement.....	34
B - Consentement éclairé aux soins.....	35
C - Prévention.....	35

IV - Conclusion.....	35
----------------------	----

3. Contrôle de la douleur et de l'anxiété 37

I - Douleur.....	37
A - Définition.....	37
B - Facteurs influençant la douleur.....	37
1 - Stade de développement cognitif.....	38
2 - Culture, religion et traditions.....	38
3 - Sexe.....	38
4 - Personnalité.....	38
5 - Expériences antérieures.....	38
C - Caractérisation de la douleur.....	38
1 - Selon le mécanisme physiopathologique.....	38
2 - Selon la durée d'évolution.....	39
3 - Au cabinet dentaire.....	39
D - Méthodes d'évaluation.....	39
1 - Méthodes d'auto-évaluation.....	39
2 - Hétéro-évaluation.....	41
E - Gestion de la douleur.....	43
1 - Anesthésie.....	43
2 - Prescription antalgique.....	47

II - Anxiété.....	48
A - Définitions.....	48
1 - Peur.....	48
2 - Anxiété.....	49
3 - Phobie.....	49
B - Origine de l'anxiété face au soin dentaire.....	49
Facteurs impliqués dans l'anxiété lors des soins dentaires.....	49
C - Évaluation de l'anxiété.....	51
1 - Hétéro-évaluation.....	51
2 - Auto-évaluation.....	51
3 - Mesures physiologiques.....	53
D - Gestion de l'anxiété.....	53
1 - Thérapies cognitivo-comportementales.....	53
2 - Choix d'une technique de sédation.....	53
3 - Information du patient.....	54
4 - Constitution du dossier patient.....	54
5 - Surveillance du patient.....	55
6 - Jeûne préopératoire.....	55
7 - Différentes méthodes de sédation.....	55
8 - Anesthésie générale.....	57

III - Conclusion.....	59
-----------------------	----

4. Dentisterie restauratrice chez l'enfant 63

I - Philosophie du traitement.....	63
II - Dentisterie invasive et non invasive.....	63
III - Diagnostic et plan de traitement.....	64
A - Diagnostic.....	64
B - Plan de traitement.....	66
C - Traitement en fonction de l'âge de l'enfant.....	67
1 - De 0 à 3 ans.....	67
2 - De 3 à 5 ans.....	68
3 - À 6 ans.....	69
4 - De 6 à 12 ans.....	69
5 - De 12 à 19 ans.....	69
IV - Matériaux d'obturation.....	69
A - Amalgame.....	70
B - Ciment verre ionomère.....	70
C - Résines composites.....	71
D - Coiffes pédodontiques préformées.....	71
V - Champ opératoire.....	72
A - Intérêts et sécurité.....	72
B - Matériel.....	73
C - Méthodes de placement.....	74
VI - Restauration des dents temporaires.....	74
A - Dents antérieures.....	75
1 - <i>Interim Therapeutic Restorations</i> (ITR).....	75
2 - Strip Crown®, Frasco®.....	75
B - Dents postérieures.....	76
1 - Site 1.....	76
2 - Site 2.....	76
3 - Couronnes préformées.....	77
VII - Restauration des dents permanentes.....	79
A - Caries des puits et fissures et fissurotomies.....	79
B - Caries des dents antérieures.....	79
C - Caries des dents postérieures.....	79
1 - Caries occlusales et caries cachées.....	79
2 - Caries proximales.....	80
3 - Hypominéralisations molaires incisives (MIH).....	80
VIII - Autres solutions de remplacement aux cavités conventionnelles.....	82
A - Ozone.....	82
B - Laser.....	82
C - Air-abrasion.....	83
D - Sono-abrasion.....	84
E - Micro-abrasion.....	84
F - Icon®.....	84
IX - Conclusion.....	85

5. Endodontie pédiatrique 87

I - Complexe dentino-pulpaire des dents temporaires et des dents permanentes immatures.....	87
A - Complexe dentino-pulpaire des dents temporaires.....	87

B - Le complexe dentino-pulpaire des dents permanentes immatures.....	88
II - Diagnostic de l'état pulpaire.....	88
III - Formes cliniques.....	89
A - Syndrome du septum.....	89
B - Inflammation pulpaire des dents temporaires.....	90
1 - Réversible.....	90
2 - Irréversible.....	90
C - Nécrose pulpaire sans complications parodontales.....	90
D - Nécrose pulpaire avec complications parodontales.....	90
E - Atteinte de la furcation de la dent temporaire.....	91
IV - Thérapeutiques pulpaires.....	91
A - Dents temporaires.....	91
1 - Coiffage pulpaire indirect.....	92
2 - Coiffage pulpaire direct.....	92
3 - Pulpotomie partielle.....	92
4 - Pulpotomie cervicale.....	92
5 - Pulpectomie et obturation radiculaire.....	97
B - Dents permanentes immatures.....	99
1 - Coiffage indirect.....	99
2 - Coiffage direct.....	100
3 - Thérapeutiques endodontiques de la dent permanente immature vivante.....	101
4 - Thérapeutiques endodontiques de la dent permanente immature nécrosée.....	102
V - Conclusion.....	106

6. Pathologies de la muqueuse buccale et du parodonte 109

I - Atteintes de la muqueuse buccale et du parodonte : démarche diagnostique.....	109
II - Pathologies de la muqueuse buccale.....	111
A - Atteintes infectieuses.....	111
1 - Stomatites vésiculeuses d'origine virale.....	111
2 - Candidoses.....	113
3 - Lésions papillomateuses liées au virus des papillomes humains.....	114
B - Affections bulleuses.....	114
1 - Bulles de cause locale.....	114
2 - Bulles de cause infectieuse.....	114
3 - Épidermolyses bulleuses.....	114
4 - Pemphigus vulgaire.....	115
5 - Dermatose à IgA linéaire.....	115
6 - Érythème polymorphe.....	115
7 - Syndrome de Stevens-Johnson et syndrome de Lyell.....	115
C - Lésions blanches kératosiques et lésions lichénoides.....	116
1 - <i>Dyskeratosis congenita</i> (syndrome de Zinsser- Cole-Engman).....	116
2 - Lichen plan et lésions lichénoides.....	116
D - Aftoses, ulcérations et réactions allergiques de contact.....	116
Aftes communs.....	116

2 - Aphotose bucco-pharyngée récidivante et autres aphotoses buccales.....	117	C - Dents antérieures.....	143
3 - Ulcérations traumatiques.....	117	1 - Maxillaires temporaires	143
4 - Eczéma de contact des lèvres.....	118	2 - Mandibulaires temporaires	144
5 - Stomatite allergique de contact	118	D - Dents postérieures.....	144
E - Glossite exfoliatrice marginée (encore dénommée langue géographique).....	118	1 - Molaires maxillaires temporaires	144
F - Kystes gingivaux et kystes salivaires bénins.....	119	2 - Prémolaires maxillaires.....	144
1 - Kystes gingivaux du nourrisson.....	119	3 - Molaires permanentes maxillaires.....	144
2 - Épulis du nouveau-né.....	119	4 - Molaires mandibulaires temporaires	144
3 - Kystes d'éruption.....	120	5 - Prémolaires mandibulaires.....	145
4 - Kystes et pseudo-kystes salivaires bénins.....	120	6 - Molaires mandibulaires permanentes.....	145
G - Affections granulomateuses.....	121	E - Dents incluses.....	145
1 - Granulomatose oro-faciale.....	121	1 - Germectomies des prémolaires	145
2 - Granulome à corps étranger	123	2 - Canines incluses.....	145
H - Stomatites des hémopathies	123	3 - Mésiodens	149
III - Affections parodontales.....	123	F - Kystes.....	149
A - Parodonte sain.....	123	1 - Attitude thérapeutique	150
1 - Parodonte en denture lactéale.....	123	2 - Protocole opératoire.....	150
2 - Parodonte, de la denture mixte à la denture permanente.....	124	III - Chirurgie des tissus mous	150
3 - Aspects bactériologiques.....	124	A - Frein labial supérieur.....	150
B - Classification.....	125	1 - Examen clinique.....	150
C - Gingivites.....	125	2 - Indications	150
1 - Gingivite chronique.....	125	3 - Technique opératoire.....	151
2 - Gingivites liées au statut hormonal	126	B - Frein labial inférieur.....	151
3 - Hyperplasies gingivales.....	126	C - Frein lingual.....	151
4 - Récessions gingivales.....	128	1 - Indications	151
5 - Gingivite ulcéro-nécrotique.....	128	2 - Technique opératoire	152
D - Parodontites.....	128	D - Mucocèles.....	152
1 - Épidémiologie	129	IV - Implantologie chez l'enfant	153
2 - Principaux facteurs de risque des parodontites.....	129	V - Soins postopératoires.....	153
3 - Parodontites : manifestations des maladies systémiques.....	130	VI - Conclusion.....	153
4 - Prise en charge thérapeutique des parodontites.....	132		
IV - Conclusion	137		

7. Chirurgie pédiatrique 141

I - Avulsions.....	141
A - Indications d'avulsion chez l'enfant.....	141
1 - Dents temporaires.....	141
2 - Dents permanentes.....	142
B - Différences morphologiques entre dents temporaires et permanentes.....	142
C - Problèmes particuliers chez l'enfant	142
1 - Dents néonatales.....	142
2 - Infraclusion molaire	142
3 - Fusion-gémination.....	142
4 - Dommages occasionnés au germe successional.....	142
5 - Luxation de la mandibule.....	142
D - Consultation préchirurgicale.....	142
II - Techniques d'avulsion.....	143
A - Matériel.....	143
B - Position du patient.....	143

8. Maintien de l'espace et prothèse pédiatrique 155

I - Maintien de l'espace.....	155
A - Conséquences de l'extraction dentaire	155
1 - Musculature buccale anormale.....	156
2 - Succion non nutritive.....	156
3 - Perte d'une molaire temporaire inférieure, associée à une malocclusion existante.....	156
4 - Stade de développement dentaire.....	156
B - Indications et contre-indications au maintien de l'espace.....	156
1 - Temps écoulé depuis la perte de la dent.....	156
2 - Âge dentaire du patient	156
3 - Quantité d'os recouvrant la dent non évoluée.....	156
4 - Séquence d'éruption	156
5 - Éruption retardée de la dent permanente.....	156
6 - Agénésie d'une dent permanente.....	156
7 - Quand peut-on se passer du maintien de l'espace ?.....	156
8 - Cas particulier de la perte prématurée des incisives temporaires.....	156
C - Qualités des mainteneurs d'espace.....	157

D - Mainteneurs d'espaces unilatéraux.....	157	V - Intercepter les anomalies d'origine dentaire.....	179
1 - Mainteneur d'espace soudé sur bague, ou <i>band and loop</i>	157	A - Anomalies de nombre.....	179
2 - Mainteneur d'espace soudé sur couronne, ou <i>crown and loop</i>	158	1 - Dents surnuméraires.....	179
3 - Mainteneur d'espace avec bras distal intra-alvéolaire ou <i>distal shoe</i>	158	2 - Agénésies.....	180
4 - Mainteneurs d'espace extemporanés.....	160	B - Anomalies de forme et de taille.....	180
E - Mainteneurs d'espace bilatéraux.....	161	C - Dents ankylosées.....	180
1 - Arc transpalatin.....	161	D - Persistance des dents temporaires/anomalies du chemin d'éruption.....	180
2 - Arc de Nance.....	161	E - Perte prématurée des dents temporaires.....	181
3 - Arc lingual.....	162	F - Dents retenues ou incluses.....	181
F - Suivi.....	163	VI - Intercepter les troubles d'insuffisance ventilatoire nasale.....	182
II - Prothèse pédiatrique.....	164	A - Obstacles à la ventilation nasale optimale.....	182
A - Indications et contre-indications des prothèses pédiatriques.....	164	B - Signes morphologiques.....	182
1 - Indications.....	164	C - Dépistage et évaluation de la ventilation buccale..	183
2 - Impératifs.....	165	D - Traitement.....	183
3 - Contre-indications.....	165	1 - Supprimer tous les obstacles.....	183
B - Mise en condition du patient.....	165	2 - Corriger la dimension transversale.....	183
1 - Empreintes.....	165	3 - Normaliser les fonctions.....	183
2 - Matériaux d'empreinte.....	165	VII - Intercepter le manque de place.....	184
C - En denture temporaire.....	165	A - Manque de place.....	184
1 - Prothèse fixée.....	165	B - Signes annonciateurs d'une DDM.....	184
2 - Prothèse partielle amovible.....	166	1 - En denture temporaire.....	184
3 - Prothèse complète.....	167	2 - En denture mixte.....	184
4 - Prothèse supra-implantaire chez l'enfant.....	167	C - Prévention et traitement du déficit d'espace.....	184
D - En dentition mixte.....	169	1 - DDM faible ou transitoire avec encombrement jusqu'à 4 mm.....	184
1 - Bridge collé.....	169	2 - DDM entre 5 et 7-8 mm.....	185
2 - Prothèse amovible en nylon.....	169	3 - DDM supérieure ou égale à 7-8 mm.....	185
3 - Prothèse amovible.....	169	VIII - Intercepter la dimension transversale.....	186
III - Conclusion.....	170	A - Formes cliniques.....	186
9. Orthodontie interceptive clinique.....	173	B - Traitement de l'insuffisance transversale.....	187
I - Qu'est ce que l'interception ?.....	173	1 - Traitement de l'endo-alvéolie.....	187
II - Relations intra-arcades et interarcades.....	174	2 - Traitement de l'endognathie.....	188
A - En denture temporaire.....	174	3 - Stabilité.....	188
B - En denture permanente.....	175	IX - Intercepter la dimension verticale.....	188
III - Bilan clinique de dépistage.....	176	A - Infracluse antérieure ou béance.....	189
A - Examen clinique.....	176	1 - Étiologie.....	189
1 - Examen de face.....	176	2 - Formes cliniques.....	189
2 - Examen fonctionnel.....	176	3 - Traitement des béances d'origine fonctionnelle.....	189
3 - Examen de la denture.....	176	4 - Stabilité de la correction.....	189
4 - Examen de la dentition.....	176	B - Supraclusion.....	189
5 - Examen de l'occlusion.....	176	1 - Traitement de déverrouillage en denture mixte.....	189
6 - Bilan céphalométrique.....	176	2 - Stabilité.....	190
IV - Intercepter la succion non nutritive.....	176	X - Intercepter la dimension sagittale.....	190
A - Prévalence des habitudes de succion « non nutritives ».....	177	A - Malocclusions de classe II.....	190
B - Mille et une manières de sucer son doigt.....	177	1 - Étiologie.....	190
C - Effets de la succion digitale sur la denture et les bases osseuses.....	177	2 - Spécificités cliniques.....	190
D - Thérapeutiques pour stopper la succion digitale.....	178	3 - Traitements des classes II.....	190
1 - Interception « orale ».....	178	4 - Stabilité.....	194
2 - « Autosurveillance ».....	178	B - Malocclusions de classe III.....	194
		1 - Classes III avec proglissement mandibulaire..	194
		2 - Classes III d'origine squelettique.....	195
		3 - Stabilité des résultats.....	197
		XI - Conclusion.....	198

10. Anomalies de formation et d'éruption 201

I - Diagnostic positif et différentiel des anomalies dentaires.....	201
II - Anomalies de structure.....	202
A - Anomalies de structure de l'émail.....	202
1 - Anomalies d'origine génétique.....	202
2 - Anomalies environnementales ou systémiques.....	206
3 - Fluorose.....	207
B - Anomalies de structure de la dentine.....	208
1 - Anomalies d'origine génétique.....	208
2 - Anomalies environnementales ou systémiques.....	210
C - Anomalie de structure de tous les tissus dentaires : l'odontodysplasie régionale.....	211
III - Anomalies de nombre.....	211
A - Dents surnuméraires.....	211
B - Dents surnuméraires et syndromes.....	214
C - Agénésies dentaires.....	214
1 - Agénésies dentaires isolées.....	215
2 - Agénésies dentaires syndromiques.....	215
3 - Prise en charge thérapeutique des agénésies dentaires.....	217
IV - Anomalies de taille.....	218
A - Dents bigéminées ou fusionnées.....	218
B - Macrodontie et microdontie.....	220
C - <i>Dens in dente</i>	220
D - Taurodontisme.....	220
V - Anomalies d'éruption.....	221
A - Retards d'éruption.....	221
1 - Dents incluses.....	221
2 - Ankylose.....	222
3 - Transposition.....	222
4 - Chute prématurée de dents temporaires.....	222
VI - Conclusion.....	223

11. L'enfant malade 227

I - Anamnèse médicale.....	227
II - Pathologies cardio-vasculaires.....	227
A - Cardiopathies congénitales.....	227
1 - Souffles cardiaques.....	227
2 - <i>Shunt</i> gauche-droite, non-cyanogène.....	227
3 - Tétralogie de Fallot.....	228
B - Cardiopathies acquises.....	228
1 - Rhumatisme articulaire aigu.....	228
C - Prise en charge des enfants atteints de cardiopathie.....	229
1 - Planification des soins.....	229
2 - Prévention de l'endocardite infectieuse.....	229
III - Troubles sanguins et prise en charge odontologique.....	231
A - Troubles de l'hémostase.....	231
1 - Hémophilie.....	231

2 - Maladie de von Willebrand.....	231
3 - Thrombopénie.....	231
B - Prise en charge odontologique des troubles de l'hémostase.....	232
1 - Hémophilie.....	232
2 - Thrombopénie.....	232
C - Pathologies des globules rouges.....	232
1 - Anémie.....	232
2 - Carence martiale.....	233
3 - Déficit en glucose-6-phosphate-déshydrogénase (G6PD).....	233
4 - Drépanocytose.....	233
5 - Thalassémie.....	233
6 - Prise en charge des enfants présentant une anémie.....	233
D - Pathologies des globules blancs : leucémies.....	233
Prise en charge odontologique de l'enfant leucémique.....	234
IV - Troubles respiratoires.....	234
A - Asthme.....	234
B - Mucoviscidose.....	236
V - Convulsions et épilepsie.....	236
A - Convulsions fébriles.....	236
B - Épilepsie.....	236
VI - Troubles métaboliques.....	238
A - Diabète.....	238
1 - Diagnostic clinique.....	238
2 - Traitement.....	238
B - Prise en charge odontologique de l'enfant diabétique.....	238
VII - Enfant atteint d'un cancer.....	239
A - Prise en charge odontologique d'un enfant atteint d'un cancer.....	239
1 - Avant la chimiothérapie.....	239
2 - Au cours de la chimiothérapie.....	240
VIII - Enfant bénéficiant d'une transplantation d'organe.....	240
A - Prise en charge odontologique avant la transplantation.....	240
B - Période immédiate après la transplantation.....	241
IX - Autres pathologies.....	241
A - Reflux gastro-œsophagien.....	241
1 - Définition et signes cliniques.....	241
2 - Implications buccales.....	242
B - Désordres alimentaires.....	242
1 - Surpoids et obésité sévère.....	242
2 - Anorexie mentale.....	243
C - États immunodéprimés.....	244
1 - Infection par le VIH.....	244
2 - Neutropénie.....	246
X - Conclusion.....	247

12. L'enfant en situation de handicap 251

I - Terminologie.....	251
II - Généralités sur la prise en charge.....	252
A - Anamnèse.....	252
B - Examen bucco-dentaire.....	252
C - Actes de soins et de prévention.....	252
III - Enfant porteur de trisomie 21.....	253
A - Généralités.....	253
B - Examen exobuccal.....	254
C - Caractéristiques buccales.....	255
D - Prise en charge.....	255
1 - Thérapie par plaque palatine.....	256
2 - Action sur le parodonte.....	256
3 - Soins.....	256
IV - Enfant présentant une infirmité motrice cérébrale ..	257
A - Généralités.....	257
B - Caractéristiques bucco-dentaires	257
C - Prise en charge.....	258
V - Enfant atteint de troubles envahissants du développement.....	259
A - Généralités.....	259
B - Caractéristiques buccales.....	260
C - Prise en charge.....	261
VI - Enfant porteur du trouble de déficit de l'attention-hyperactivité.....	263
A - Généralités.....	263
B - Caractéristiques buccales.....	263
C - Prise en charge.....	264
VII - Enfant porteur de déficience sensorielle.....	265
A - Déficiences visuelles.....	265
1 - Généralités.....	265
2 - Répercussions buccales.....	265
3 - Prise en charge.....	265
B - Déficiences auditives.....	265
1 - Généralités.....	265
2 - Répercussions buccales.....	266
3 - Prise en charge.....	266
VIII - Conclusion.....	266

13. La prévention appliquée au cabinet dentaire 269

I - Épidémiologie.....	270
A - Actions nationales de prévention.....	270
1 - Examens de santé bucco-dentaire.....	270
2 - Recommandations.....	272

B - Action de prévention à l'échelle européenne et mondiale.....	272
---	-----

II - Risque carieux chez l'enfant.....	273
A - Éléments du risque carieux.....	274
1 - Facteurs de causalité.....	274
2 - Modèles prédictifs.....	274
B - Périodes à risque chez l'enfant et l'adolescent.....	275
1 - Petite enfance.....	275
2 - Période d'évolution de la première molaire permanente (5-7 ans).....	277
3 - Adolescence (12-14 ans).....	277
III - Prévention.....	278
A - Contrôle de l'hygiène bucco-dentaire.....	278
1 - À domicile.....	278
2 - Au cabinet dentaire.....	282
3 - À l'école.....	282
B - Alimentation.....	283
1 - Fréquence d'absorption.....	283
2 - Glucides.....	283
3 - Lait.....	284
4 - Consistance et élimination des aliments.....	285
5 - Mastication.....	285
6 - Ordre de prise des aliments.....	285
7 - Sodas.....	285
8 - Sucres de substitution : intérêt du xylitol.....	286
9 - Genèse du comportement alimentaire chez l'enfant.....	286
10 - Recommandations.....	287
C - Fluor.....	288
1 - Mécanismes d'action des fluorures.....	288
2 - Fluor systémique.....	288
3 - Toxicité.....	289
4 - Fluor topique.....	291
D - Autres produits employés en prévention de la carie.....	296
1 - Chlorhexidine.....	296
2 - Phosphopeptides de caséine.....	297
3 - Phosphosilicate de calcium et sodium.....	298
E - Scellement des puits et fissures.....	298
1 - Comment faire le diagnostic ?.....	298
2 - Protocole.....	298
3 - Suivi.....	300
4 - Revues de la littérature médicale.....	300
5 - Infiltration de résine en proximal.....	301
6 - Question des bisphénols A.....	301
IV - Conclusion.....	301

Annexes.....	309
--------------	-----

Index.....	325
------------	-----