

Destiné au grand public, *le Guide des soins Bücco* est un guide éducatif qui se veut général. Son contenu présente certaines des pratiques dentaires les plus courantes. Il existe cependant plusieurs approches et philosophies en dentisterie et votre dentiste saura vous conseiller sur ce qu'il croit être le plus approprié pour votre santé buccodentaire. N'hésitez pas à consulter un dentiste généraliste pour plus de renseignements.

L'équipe Bücco et ses partenaires

## **Notre philosophie**

Nous croyons que la croissance et la prospérité d'une pratique dentaire sont directement reliées au sentiment de confiance qu'ont les patients envers cette pratique. Cette confiance s'établit lentement et progressivement en offrant des services de qualité, une bonne expertise et une expérience client unique pour chaque patient.

### **Collaborateurs**

Dr Jules E. Lemay III, orthodontiste

Dre Anne-Marie Blouin, dentiste généraliste

## **Nos valeurs**

### **Collaboration**

Travailler dans un but commun qui profitera à la pratique de chacun.

### **Partage**

Chacun partage à sa façon ses connaissances, son expertise et ses « découvertes » pour faciliter de façon synergique l'évolution de l'ensemble du groupe.

### **Passion**

Tout un chacun est animé par le désir de faire évoluer la profession pour améliorer la condition dentaire des patients, les faire sourire et transformer leur vie.

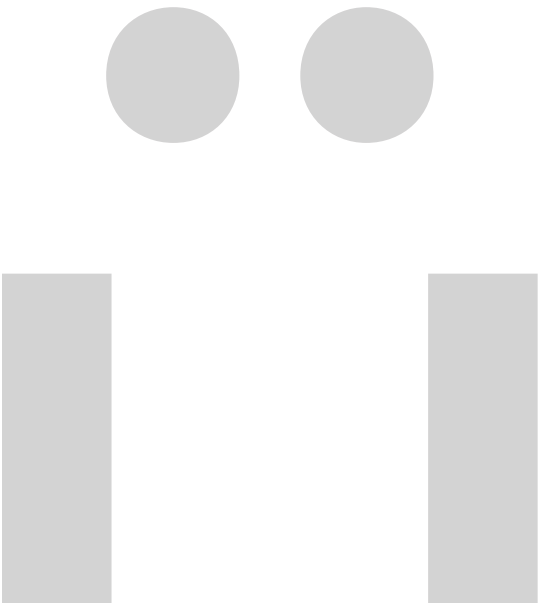
**Bücco** ©

*Tous droits réservés.*  
4e édition



# Table des matières

- 7** Dentisterie 101
- 21** Hygiène buccodentaire
- 31** Esthétique
- 53** Dentisterie opératoire
- 65** Implantologie (implants dentaires)
- 77** Prosthodontie (prothèses dentaires)
- 97** Chirurgie
- 107** Inconforts et douleurs dentaires
- 147** Maladies buccodentaires
- 155** Mâchoire et mastication
- 167** Endodontie (traitement de canal)
- 179** Dents de sagesse
- 187** Enfants et femmes enceintes
- 205** Anesthésie et technologies
- 217** Parodontie (gencives et os)
- 245** Orthodontie (alignement des dents)
- 261** Sommeil et respiration

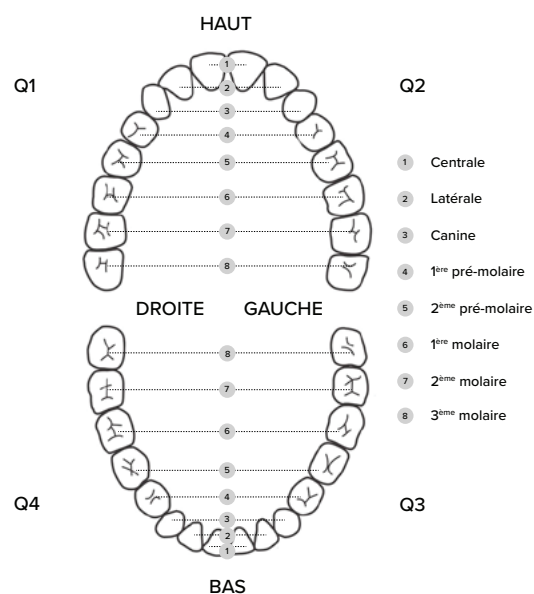


# Dentisterie 101

- 22 Numérotation : dents et quadrants
- 24 Anatomie de la dent
- 26 Dentition primaire
- 28 Dentition mixte
- 30 Dentition permanente (dents d'adultes)
- 32 L'éruption de dents

# Numérotation : dents et quadrants

## Identifier vos dents



Lorsque votre dentiste ou votre hygiéniste vous indique un début de carie sur l'une de vos dents, il identifie la dent par un nom ou par un numéro. Par exemple, votre dentiste pourrait vous aviser que vous avez un début de carie sur votre première molaire supérieure du côté gauche, aussi appelée dent n° 26.

C'est de cette façon que les assurances dentaires procèdent pour identifier les dents sur les demandes de réclamation ou les estimations des coûts de traitements.

\* Certains pays comme les États-Unis utilisent une codification différente.

\* L'absence d'une dent dans un quadrant ne change pas le chiffre représentant les autres dents (ex. : si la 36<sup>e</sup> est absente, sa voisine portera le chiffre 37).

## Des quadrants pour identifier vos dents

Parce qu'il peut être utile d'identifier la dentition par section pour cibler une région de plusieurs dents contiguës, la bouche est divisée en quatre sections nommées **quadrants** :

- quadrant 1 (en haut sur votre droite) ;
- quadrant 2 (en haut sur votre gauche) ;
- quadrant 3 (en bas sur votre gauche) ;
- quadrant 4 (en bas sur votre droite).

Chaque quadrant est composé d'une incisive centrale, de l'incisive latérale voisine, de la canine adjacente, de deux prémolaires et de trois molaires.

Pour identifier les dents de façon précise, on spécifie son **quadrant** et la **position** de la dent. Par exemple, on écrirait dent 36 : quadrant 3, position 6.



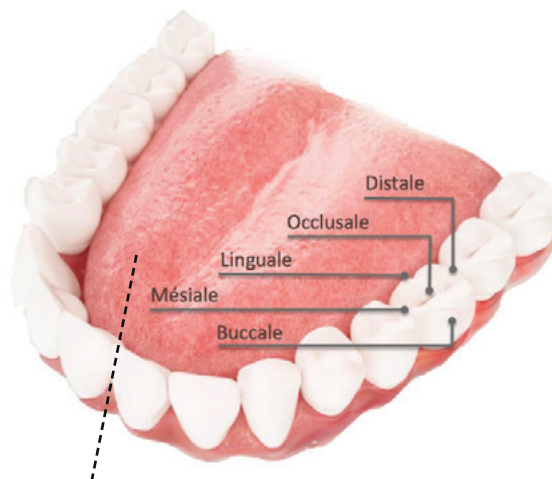


## Identification des surfaces de vos dents

Bien que la couronne d'une dent semble suffisamment petite pour la signaler comme un tout, il est souvent utile de pouvoir parler d'une partie plus précise de celle-ci. Par exemple, une carie ou autre anomalie peut se situer sur une ou plusieurs surfaces d'une même dent. De plus, la facturation des traitements de restauration (dentisterie opératoire) se fait par surface, ce qui explique entre autres pourquoi des obturations sur deux prémolaires différentes peuvent présenter des tarifs différents.

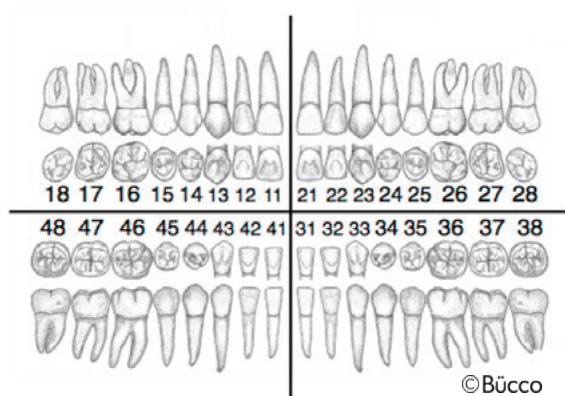
À l'écrit, nous utilisons la première lettre de la surface pour désigner l'endroit en question. Par exemple : dent #36 O (O = Occlusale).

- Distale = D (surface de la dent la plus distante de la ligne médiane)
- Occlusale = O (surface masticatoire pour les molaires et les prémolaires seulement)
- Incisif= I (surface masticatoire pour les dents antérieures seulement)
- Linguale = L (surface du côté de la langue)
- Mésiale = M (surface la plus près de la ligne médiane)
- Buccale = B (surface du côté des joues)



Ligne médiane du « milieu »

## Visualisation de l'ensemble de la dentition avec un odontogramme



Pour faciliter votre compréhension, votre dentiste ou votre hygiéniste peut vous présenter une vue d'ensemble de la dentition à l'aide d'un schéma nommé **odontogramme**.

Bien que de nombreux autres éléments composent la structure d'une dent, ce schéma vous permettra de mieux visualiser la localisation des problèmes et des traitements proposés individuellement sur vos dents.



Informations supplémentaires

sur Bücco : [www.plo.gg/ez](http://www.plo.gg/ez)

# Anatomie de la dent

---

## Que connaissez-vous au sujet de vos dents ?

Pour plusieurs, les connaissances au sujet des dents sont limitées.

- Nous savons que nos dents nous sont utiles pour manger, qu'elles influencent notre apparence esthétique et que nous devons en prendre soin.
  - Nous savons que nos dents sont « remplacées » (dentition primaire) durant l'enfance et que certaines peuvent être fragilisées vers un âge avancé.
  - Nous savons également que notre dentition peut être source d'inconfort, de douleur et d'inquiétude et qu'une meilleure connaissance de cette composante du corps humain est souhaitable.
- 

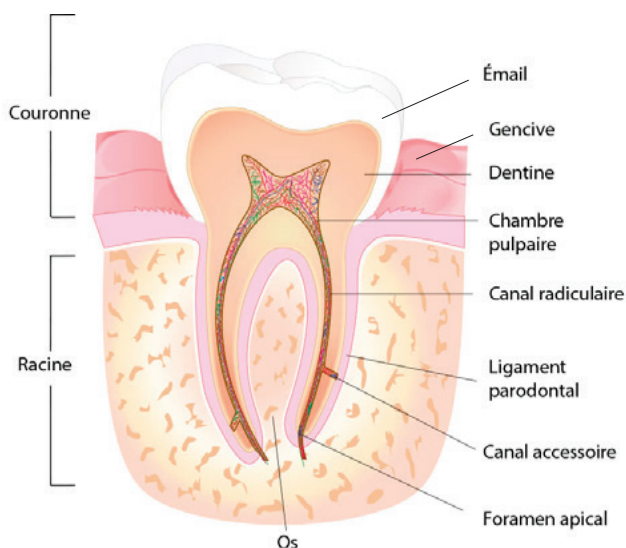
## Structure d'une dent

De façon très simplifiée, la structure générale d'une dent est semblable à celle d'un œuf cuit dur.

À la manière de la coquille, une première couche, l'**émail**, recouvre et protège la partie visible de la dent.

La **dentine** constitue la seconde couche de la dent. Comme le blanc de l'œuf, cette matière occupe le plus grand volume de la dent. Bien que sa solidité soit moindre que celle de l'émail, elle demeure aussi dure qu'un os humain. La dentine est la dernière armure pour préserver la vie de la dent, car elle offre une protection à sa partie centrale. Une fois attaquée par la carie, la dentine se détériore très rapidement.

Puis, l'équivalent du jaune d'œuf se nomme **pulpe** ou « nerf » de la dent. Située au centre de la dent, la pulpe est composée de minuscules vaisseaux sanguins et de fibres nerveuses rendant la dent sensible à la douleur.

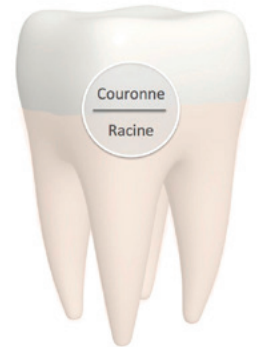


## Partie de la dent

La dent est constituée de deux sections principales : la racine et la couronne.

### La racine

La partie habituellement cachée sous la gencive se nomme **racine**. Cette partie de la dent est enfouie solidement dans le tissu osseux de la mâchoire. À la manière des piquets d'une clôture, les racines permettent de garder solidement les dents en position. Le nombre de racines varie d'une dent à l'autre : les dents antérieures (du devant de la bouche, soit les dents centrales, latérales et les canines) ont une seule racine tandis que les prémolaires et les molaires ont entre une et quatre racines afin de résister à la pression exercée sur elles lors des efforts de mastication. La forme des racines est très variable d'une personne à l'autre.



### La couronne

La **couronne** est la partie visible de la dent, au-dessus de la gencive, qui entre en contact avec la nourriture. Elle est recouverte d'émail.

---

## Nomenclature des dents

Nos dents sont classées en 5 catégories :

- Les 4 incisives centrales : situées directement sous le nez (2 en haut, 2 en bas). Celles du haut sont parfois appelées « palettes » ou encore « dents de lapin ».
- Les 4 incisives latérales : adjacentes aux incisives centrales (2 en haut, 2 en bas).
- Les 4 canines (« crocs ») : les plus pointues et chacune ne possède qu'une seule longue racine (2 en haut, 2 en bas). Elles sont généralement le point d'appui lors des mouvements latéraux gauches et droits des mâchoires.
- Les 8 prémolaires : servent à mastiquer (4 en haut, 4 en bas).
- Les 12 molaires : résistantes aux fortes pressions et positionnées à l'arrière (6 en haut, 6 en bas). On retrouve les premières, deuxièmes et troisièmes molaires (dents de sagesse).

Les 12 dents situées à l'avant de notre bouche (incisives et canines) sont appelées dents antérieures. Elles permettent de déchirer et de couper. Ce sont les dents visibles lorsque nous sourions.

Les 20 autres dents (prémolaires et molaires) positionnées vers l'arrière de la bouche sont dites postérieures. Elles ont une surface, dite occlusale, qui permet de mastiquer et d'écraser la nourriture.



Informations supplémentaires

sur Bücco : [www.plo.gg/eA](http://www.plo.gg/eA)

# Dentition primaire

---

## Éruption des premières dents de bébé

À quelques exceptions près, les bébés naissent sans dents apparentes en bouche. Mais cela ne signifie pas pour autant que les dents sont inexistantes; le développement des dents se fait dès les premières semaines de vie, à l'intérieur du ventre de la mère.

L'éruption des premières dents (la dentition primaire) s'échelonne sur une période de plus ou moins trois ans. Il arrive cependant que des nouveau-nés présentent une ou des dents à la naissance; il est alors question d'éruption prématurée. Cette situation n'est pas inquiétante, mais la vigilance s'impose pour éviter les blessures à la langue ou à la bouche qui pourraient être causées par la présence de dents. La présence de ces dents peut compliquer l'allaitement en bas âge pour la mère.

---

## Dentition primaire

Les 20 dents primaires ont une configuration semblable à la dentition permanente :

- 4 incisives centrales (directement sous le nez, en haut et en bas);
- 4 incisives latérales (toujours au-devant de la bouche, de chaque côté des incisives centrales);
- 4 canines (communément appelées « crocs »);
- 8 molaires (grosses dents situées vers l'arrière de la bouche qui servent à mastiquer).

Les dents primaires sont d'une blancheur plus vive que les dents permanentes, d'où l'expression « **dents de lait** ». Cette particularité est causée par l'épaisseur de l'émail et la quantité de dentine plus importantes dans les dents permanentes. En effet, la dentine est d'une couleur relativement jaunâtre. Il est donc normal que les dents permanentes nouvellement apparues en bouche ne soient pas de la même couleur que les dents de lait anciennement présentes.

Note : Il n'y a pas de prémolaire en dentition primaire.

---

## Rôle de la dentition primaire

- Permettre la mastication des aliments ;
- Favoriser une bonne élocution (sons de la langue parlée) ;
- Influencer grandement l'esthétique du visage en ayant un impact direct sur le développement des mâchoires, modifiant ainsi la forme du visage et du sourire de l'enfant.

De plus, la dentition primaire a un rôle déterminant sur la dentition à venir puisqu'elle sert de guide en préservant et en maintenant l'espace pour l'arrivée de la dentition permanente.

N'oubliez pas que certaines dents primaires seront en bouche jusqu'à l'âge de 12 ans. Il est donc très important de les conserver en bonne santé jusqu'à ce qu'elles tombent d'elles-mêmes.

---

## Percée des dents de bébé

La percée des dents débute généralement à partir du 6<sup>e</sup> mois de vie de l'enfant et se poursuit jusqu'à plus ou moins 3 ans. Les dents primaires perceront les gencives l'une à la suite de l'autre. La progression de l'éruption des dents se fait du centre de la bouche vers l'arrière (se rapprochant des oreilles), à l'exception des canines qui seront devancées par les premières molaires.

Généralement, les incisives centrales apparaîtront en premier à la mâchoire inférieure en alternance avec celles du haut, suivies des autres dents. L'ordre de la séquence d'éruption est plus important que l'âge d'éruption. Certains enfants auront leur première dent à 12 mois. L'âge d'éruption dentaire varie beaucoup d'une ethnie à l'autre.

---

## Calendrier d'éruption des dents

- Incisives centrales : entre le 6<sup>e</sup> et le 8<sup>e</sup> mois.
- Incisives latérales : entre le 7<sup>e</sup> et le 9<sup>e</sup> mois.
- 1<sup>es</sup> molaires : entre le 12<sup>e</sup> et le 16<sup>e</sup> mois.
- Canines : entre le 16<sup>e</sup> et le 20<sup>e</sup> mois.
- 2<sup>es</sup> molaires : entre le 20<sup>e</sup> et le 30<sup>e</sup> mois.

Ce calendrier est purement indicatif et rien n'est alarmant si l'éruption des dents tarde un peu ou s'amorce plus tôt qu'annoncé.



**Informations supplémentaires**  
sur Bücco : [www.plo.gg/eB](http://www.plo.gg/eB)

# Dentition mixte

---

## L'apparition des dents d'adulte

Votre enfant aura bientôt quatre ans et depuis quelque temps déjà, il ou elle offre son plus beau sourire avec toutes ses premières dents (dentition primaire) en bouche. Ses premières dents seront en place pour quelques années, mais la formation des dents d'adulte (dents permanentes) est déjà commencée, profondément sous la gencive.

Progressivement, les racines de chacune des dents primaires vont se résorber (voici d'ailleurs la raison pour laquelle les dents de lait qui tombent n'ont pas de racine). Les dents d'adulte finiront ensuite de grossir et pousseront ainsi les dents primaires afin de se frayer un chemin jusqu'à la gencive. Tout comme la dentition primaire, la croissance de la dentition permanente varie d'une dent à l'autre et d'un individu à l'autre.

---

## La transition

Nous connaissons l'importance de la dentition primaire et de son rôle, ce qui nous motive à en prendre bien soin.

Pendant les quelques années à venir, c'est-à-dire de l'âge de 6 ans jusqu'aux environs de 11 ans, la bouche de votre enfant sera en transition et présentera les deux types de dentitions (primaire et permanente) : c'est ce que nous appelons une **dentition mixte**.

---

## Le calendrier de la chute des dents primaires

- Perte des incisives centrales : entre 6 et 8 ans.
- Perte des incisives latérales : entre 7 et 8 ans.
- Perte des canines : entre 9 et 12 ans.
- Perte des 1<sup>res</sup> molaires : entre 9 et 11 ans.
- Perte des 2<sup>es</sup> molaires : entre 10 et 12 ans.

## Le changement de coloration

Il faut aussi noter que la coloration des nouvelles dents sera probablement plus jaunâtre que celle de la dentition primaire. En effet, la quantité de dentine (plus jaunâtre que l'émail) sera plus imposante sous la mince couche d'émail qui la recouvre.

---

## L'hygiène dentaire pendant la transition

L'enfant aura en bouche à la fois des dents primaires et des dents d'adulte. Ainsi, vers l'âge de 9 ans, 12 dents primaires et 12 dents permanentes se côtoieront. Puisque la taille des dents varie, le brossage peut demander de l'assistance de votre part et l'introduction de la soie dentaire dans les habitudes d'hygiène buccale est recommandée. Une attention particulière est d'ailleurs requise pour les premières molaires permanentes, considérant leur position.

---

## La perte des dents primaires

La perte des dents primaires est une étape importante dans la vie de votre enfant. Elle peut créer une variété d'émotions.

Puisque les premières dents à tomber sont les incisives, l'événement passe difficilement inaperçu. Mais il n'est pas rare d'oublier qu'à 10 ou 11 ans, un inconfort soudain ou des douleurs à la pression peuvent être causés par la perte des dents postérieures.

Bien qu'elles soient prêtes à céder leur place aux nouvelles dents permanentes, il arrive parfois que les dents primaires ne veuillent pas quitter la bouche de votre enfant. Encouragez-le à jouer avec les dents qui sont mobiles, à les bouger et à manger des aliments durs comme des carottes ou des pommes. Cela aura pour effet de stimuler les tissus de la bouche et de détacher petit à petit la peau et les ligaments qui, bien souvent, retiennent les dents en place.

Il arrive fréquemment que les incisives permanentes poussent en seconde ligne, nommées « dents de requin ». Ce n'est généralement pas grave, mais une consultation chez un dentiste peut être requise en cas d'inquiétude.



Informations supplémentaires

sur Bücco : [www.plo.gg/eC](http://www.plo.gg/eC)

# Dentition permanente (dents d'adulte)

---

## Nombre total de dents

La dentition permanente compte au total 32 dents, incluant les dents de sagesse.

Voici la composition de cette dentition :

- 8 dents incisives centrales et latérales;
- 4 canines;
- 8 prémolaires;
- 12 molaires.

Cette dentition sera en bouche dès l'âge de 12 ou 13 ans. Les premières dents d'adulte apparaîtront dès 6-7 ans et formeront la dentition mixte puisqu'il y aura encore la présence de certaines dents primaires, et ce, jusqu'à la perte de la dernière dent primaire vers 12 ans.

---

## Fonctions au quotidien

La dentition permanente contribue à plusieurs fonctions primordiales :

- L'alimentation : manger des matières solides sans contraintes;
  - L'élocution : parler adéquatement (la position des dents ou l'absence de certaines dents peuvent influencer notre façon de prononcer certains sons);
  - Le bon fonctionnement du système digestif (des aliments broyés adéquatement).
  - La confiance en soi, le sentiment de fierté et l'estime de soi.
-



## Calendrier d'éruption des dents permanentes

- Incisives centrales : entre 7 et 8 ans.
  - Incisives latérales : entre 7 et 9 ans.
  - Canines : entre 9 et 12 ans.
  - 1<sup>es</sup> molaires : entre 6 et 7 ans.
  - 2<sup>es</sup> molaires : entre 12 et 13 ans.
  - 3<sup>es</sup> molaires : entre 17 et 21 ans.
- 

## Dureté de la dent grâce à l'émail

L'émail est la partie la plus solide et la plus dure du corps humain. Sur l'échelle de dureté de Mohs, l'émail de la dent atteint 5, tandis que le verre ou l'acier ordinaire atteignent 5.5 et le diamant, 10.

Puisque l'émail résiste même aux effets destructeurs du feu, il n'est pas rare de voir des médecins légistes s'en servir pour des fins d'identification. L'émail demeure toutefois sensible aux acides des aliments et des bactéries de la plaque dentaire. L'émail doit être à l'abri de ceux-ci, notamment grâce à l'élimination de la plaque dentaire par le brossage et une alimentation saine.

---

## Rôle historique

À travers l'histoire, l'examen minutieux des dents a divulgué des informations précieuses concernant leur hôte. Ainsi, les dents nous ont apporté des informations concernant l'identification d'une espèce, l'âge, le rang social et même la cause de décès, autant chez l'humain que chez l'animal. Par exemple, l'analyse de l'ADN des dents a permis d'identifier des causes de décès comme la peste, le typhus ou divers empoisonnements.



**Informations supplémentaires**

sur Bücco : [www.plo.gg/eD](http://www.plo.gg/eD)

# L'éruption des dents

---

## L'éruption normale des dents

Voici quelques faits concernant l'éruption des dents chez l'humain :

- La dentition humaine comporte une dentition temporaire (aussi appelée dentition primaire ou « dents de lait ») et une dentition permanente (communément appelée « dents d'adulte »).
- Les dents temporaires ou dents de lait sont au nombre de 20 et font éruption à partir de l'âge de  $\pm$  6-10 mois pour la mâchoire inférieure, 7-12 mois pour la mâchoire supérieure, et ce, jusqu'à l'âge de  $\pm$  30 mois.
- Les dents permanentes apparaissent entre  $\pm$  6 et 13 ans et comprennent 28 dents (32 avec les dents de sagesse).
- Les filles ont souvent un développement dentaire qui est plus rapide que celui des garçons.
- Il peut y avoir des délais entre l'éruption d'une même dent des deux côtés de l'arcade dentaire. **Si ce délai est au-delà de 6 mois, parlez-en à votre dentiste.**
- La dentition primaire sera complétée entre la deuxième et la troisième année, et certaines dents primaires resteront en bouche jusqu'à l'âge d'environ 12 ans.

---

## Processus de formation et d'éruption des dents

L'éruption dentaire est un processus biologique et physiologique qui est dynamique et complexe. Ce processus se produit sur une période de plusieurs années. Il comprend la formation des dents, leur migration dans les mâchoires et leur sortie en bouche en position fonctionnelle finale.

- L'éruption dentaire implique une transition entre 2 types de dentition : la dentition temporaire (primaire) et la dentition permanente (définitive).
- Elle est reliée intimement au développement et à la croissance des enfants et implique les tissus osseux et mous (gencive) dans l'environnement des dents, ainsi que des modifications tissulaires comme la résorption des racines des dents temporaires pour laisser place aux dents permanentes.
- L'éruption est un processus localisé et symétrique, se produisant normalement en même temps des 2 côtés de l'arcade dentaire.
- Les premiers stades de développement se produisent au niveau embryonnaire pour se terminer une vingtaine d'années plus tard avec l'éruption des troisièmes molaires permanentes (dents de sagesse).

- Le processus de formation et d'éruption des dents est très complexe et plusieurs hypothèses tentent d'expliquer les mécanismes d'éruption sans toutefois les avoir élucidés complètement.
- 

## **Chronologie de l'éruption normale des dents**

La période ou l'âge auquel apparaissent les dents temporaires et permanentes présente une variation relativement importante qui peut être reliée à plusieurs facteurs :

- Le sexe : l'éruption dentaire est en moyenne plus précoce chez les filles que chez les garçons, mis à part la première molaire supérieure ;
- La taille : la littérature rapporte une relation entre la taille réduite de l'enfant et un retard dentaire ;
- Les mâchoires : l'éruption est plus tardive au maxillaire supérieur qu'à la mandibule ;
- Les dents postérieures : les dernières dents de chaque groupe (troisièmes molaires, deuxièmes prémolaires) sont les plus fréquemment affectées par un retard d'éruption ;
- La dentition : les éruptions retardées sont plus rares en dentition temporaire qu'en denture permanente ;
- L'origine ethnique : il existe des différences dans les dates d'éruption des dents entre populations. Par exemple, les populations d'origine européenne présentent une éruption plus tardive ;
- Le climat : les climats plus chauds semblent favoriser une éruption dentaire plus rapide ou précoce ;
- Les conditions socioéconomiques : les enfants issus d'un milieu social défavorisé peuvent présenter un développement dentaire et une éruption plus tardifs ;
- Le degré d'urbanisation : l'éruption est plus rapide dans les milieux urbains qu'à la campagne ;
- L'évolution phylogénétique : notre population moderne présente plus de problèmes d'éruption avec les dents de sagesse (troisièmes molaires) et les canines supérieures. Les chercheurs attribuent ce phénomène à l'évolution humaine et au manque de développement des mâchoires relié aux changements dans les habitudes alimentaires des populations occidentales ;
- Le rang familial : l'éruption est plus tardive chez les derniers nés d'une famille que chez les aînés.



**Informations supplémentaires**

**sur Bücco : [www.plo.gg/eE](http://www.plo.gg/eE)**

