

DEGAGEMENT DE DENTS INCLUSES



A retenir

- Une dent incluse est une dent qui reste bloquée et ne peut évoluer favorablement
- La troisième molaire mandibulaire (dent de sagesse inférieure) et la canine maxillaire (supérieure) sont les dents les plus atteintes par ce phénomène
- Cette pathologie peut se soigner par extraction dentaire ou par traitement orthodontique
- Le dépistage précoce est un élément fondamental de la réussite du traitement

QU'EST CE QU'UNE DENT INCLUSE ?

Une **dent incluse** est une dent qui est bloquée, retenue et ne peut évoluer favorablement à sa place sur l'arcade.

Les patients développent le plus souvent ce problème avec la **troisième molaire mandibulaire (dent de sagesse inférieure)**. Les dents de sagesse n'étant pas très importantes au niveau fonctionnel, celles-ci sont le plus souvent extraites.

La seconde dent la plus atteinte par ces phénomènes d'inclusion est la **canine maxillaire (supérieure)**. En effet, la canine de par sa taille, son développement plus lent, et son chemin d'éruption plus long à parcourir, a parfois des difficultés à trouver un chemin entre les dents pour prendre place sur l'arcade dentaire. Celle-ci a, en revanche, un rôle fonctionnel fondamental : elle guide les mouvements lors de la mastication.

Les canines sont censées se positionner vers l'âge de 11-12 ans. En cas de canine restant incluse, tous les efforts doivent être réalisés pour les aider à sortir en position correcte.



radio panoramique d'une personne ayant des dents incluses

DEPISTAGE ET TRAITEMENT

Le **dépistage précoce** est un élément fondamental de la réussite du traitement. Plus le patient est âgé et moins le potentiel d'éruption de la canine sera important. Une radiographie panoramique peut être réalisée de façon précoce pour permettre de diagnostiquer cette pathologie de l'éruption. Le praticien cherchera des dents manquantes, des dents surnuméraires, des problèmes concernant l'espace disponible sur l'arcade et orientera si nécessaire le patient vers un **orthodontiste**.

Le traitement des inclusions amènera l'orthodontiste à placer des bagues pour rétablir l'espace nécessaire à l'éruption de la dent définitive. Une **collaboration avec un chirurgien** peut alors être nécessaire pour :

- **extraire des dents de lait ou dents surnuméraires** pouvant empêcher l'évolution idéale de la dent incluse, avec ou sans collage d'un module de traction (bracket collé avec fil permettant de tracter la dent à sa place). Il s'agit, sous anesthésie locale, de soulever la gencive pour accéder à la dent retenue, et si possible, de mettre en place une bague permettant ensuite à l'orthodontiste de travailler sur cette dent.
- réaliser un **dégagement chirurgical de la dent incluse**, avec ou sans collage d'un module de traction (bracket collé avec fil permettant de tracter la dent à sa place). Il s'agit, sous anesthésie locale, de soulever la gencive pour accéder à la dent retenue, et si possible, de mettre en place une bague permettant ensuite à l'orthodontiste de travailler sur cette dent.

Cabinet dentaire CPIA

38, Bd Jean Monnet - 44400 Rezé - Tél : 02 28 200 110

Les informations accessibles sur la présente fiche sont mises à la disposition des utilisateurs à titre purement indicatif. Les utilisateurs reconnaissent qu'ils en font usage sous leur seule responsabilité. En conséquence, le cabinet CPIA ne saurait voir sa responsabilité engagée à raison de tout préjudice, direct ou indirect, de quelque nature que ce soit, résultant pour tout ou partie de l'utilisation des informations et des réponses proposées via cette fiche-intervention.