



Le Cément Dentaire

Révision Complète & Stratégie d'Examen

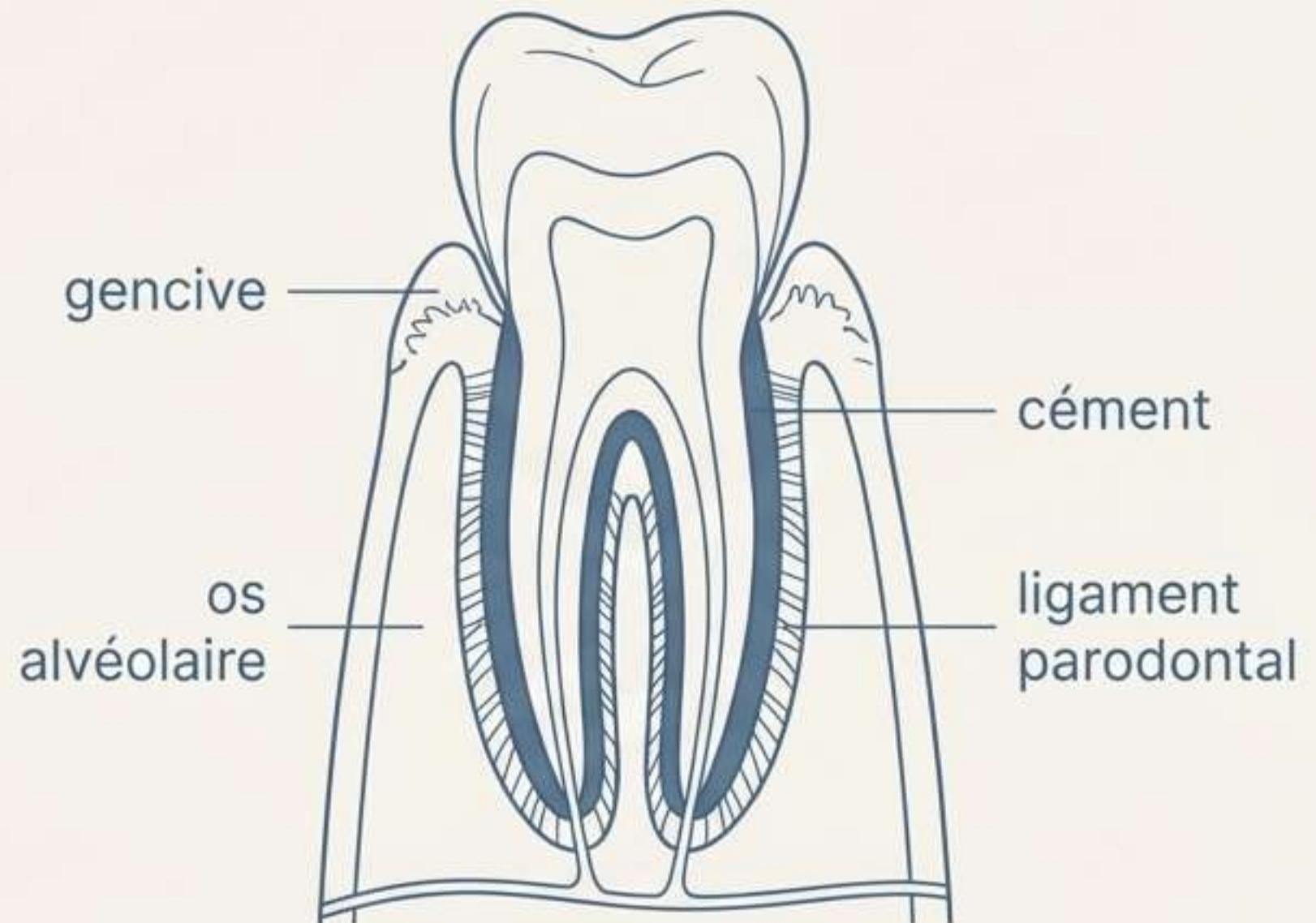
Une analyse approfondie des principes fondamentaux, de la structure histologique et des rôles physiologiques pour une maîtrise parfaite le jour J.

Le Cément : Pilier du Parodonte

Le cément représente l'un des quatre constituants fondamentaux du parodonte. Il joue un rôle clé dans la fonction de support de la dent.

Histologiquement, il est défini comme un conjonctif minéralisé spécialisé. Il assure la **continuité** entre :

- La dentine radiculaire
 - Les fibres du ligament parodontal
-
- Garantissant ainsi **l'ancrage** de l'organe dentaire à l'**os alvéolaire**.

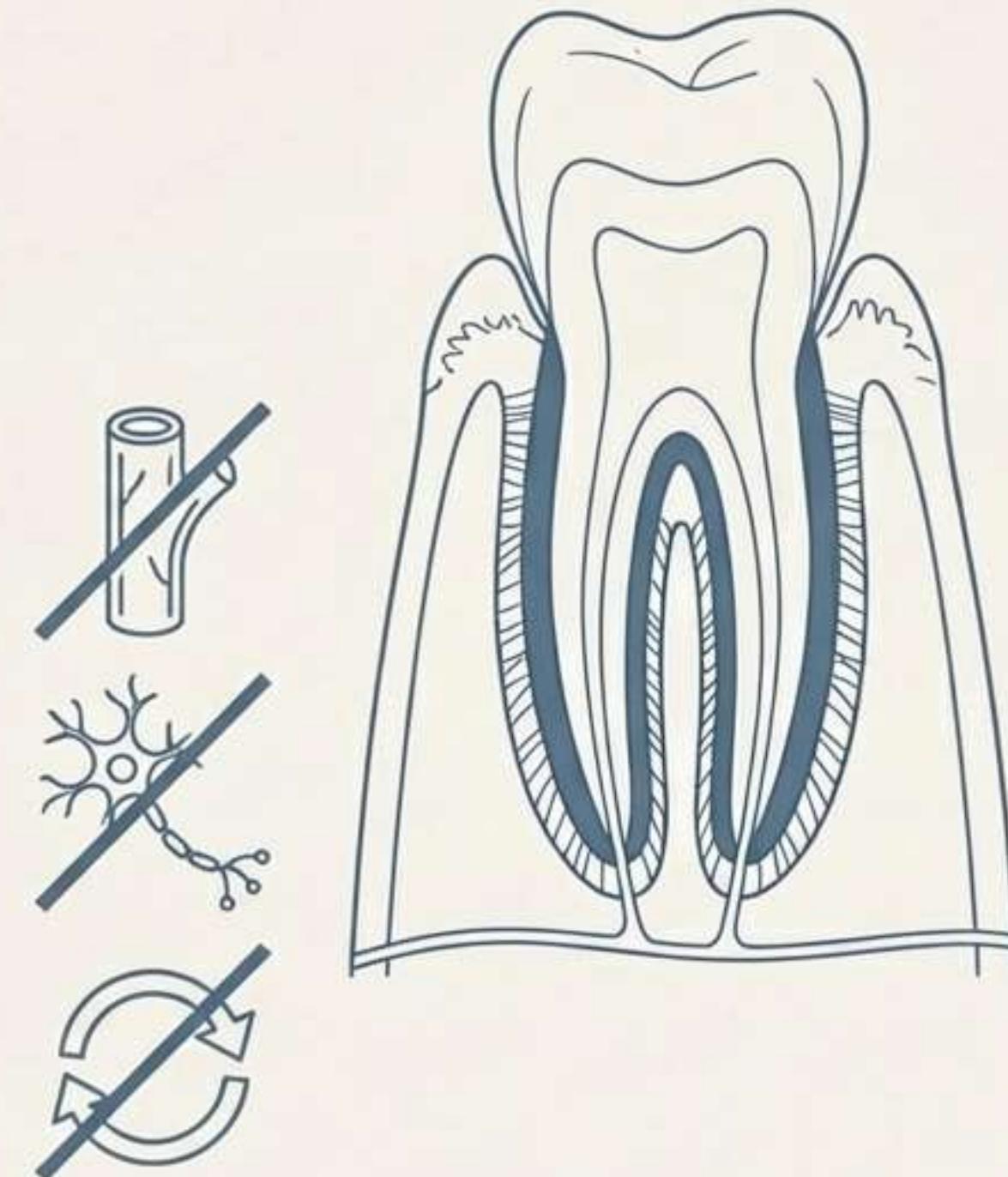


Une Définition Prise

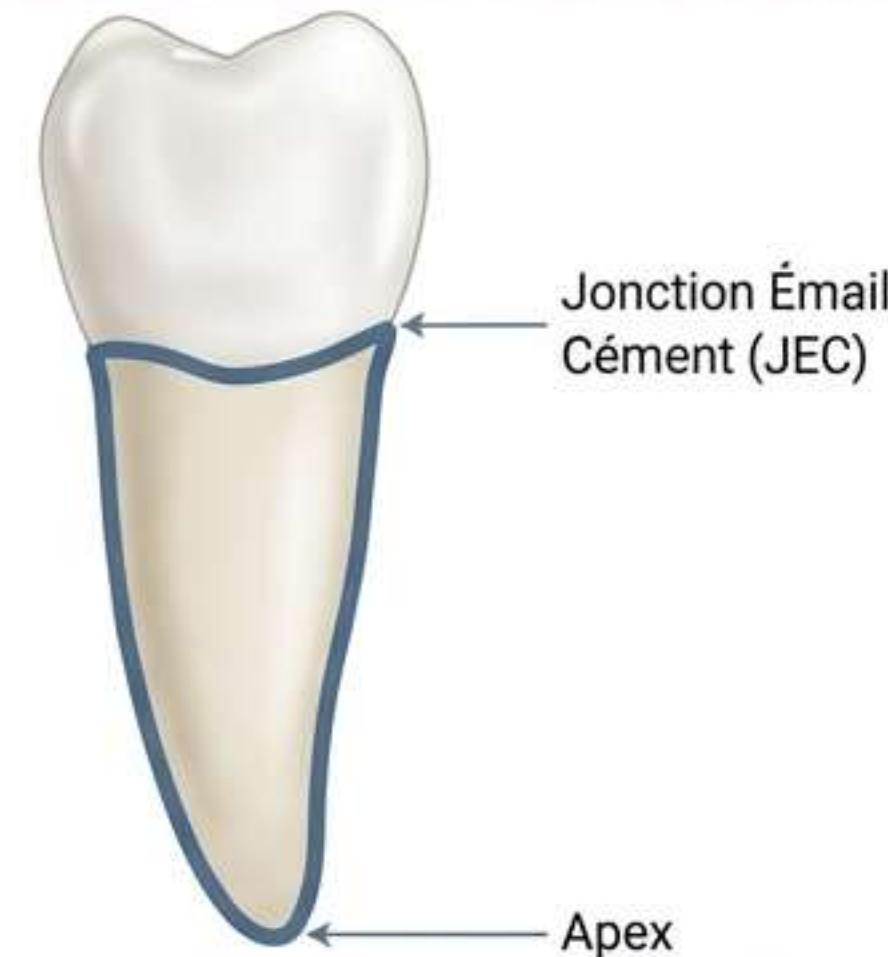
Le cément est un tissu calcifié d'origine conjonctive qui recouvre la surface radiculaire en une couche mince.

**Caractéristiques Clés :

- Il ressemble à l'os, mais il n'est ni vascularisé ni innervé. (Q3)
- Il ne subit pas de résorption physiologique ni de remodelage (remaniement), contrairement à l'os.
- Il est caractérisé par une apposition progressive et continue tout au long de la vie.



Propriétés Physiques : Localisation



Le cément s'étend de la **Jonction Émail-Cément (JEC)** au niveau cervical jusqu'à l'**apex** radiculaire.

- Il recouvre intégralement la dentine radiculaire.
- Il est le tissu qui recouvre la surface de la dentine radiculaire. (Q5)

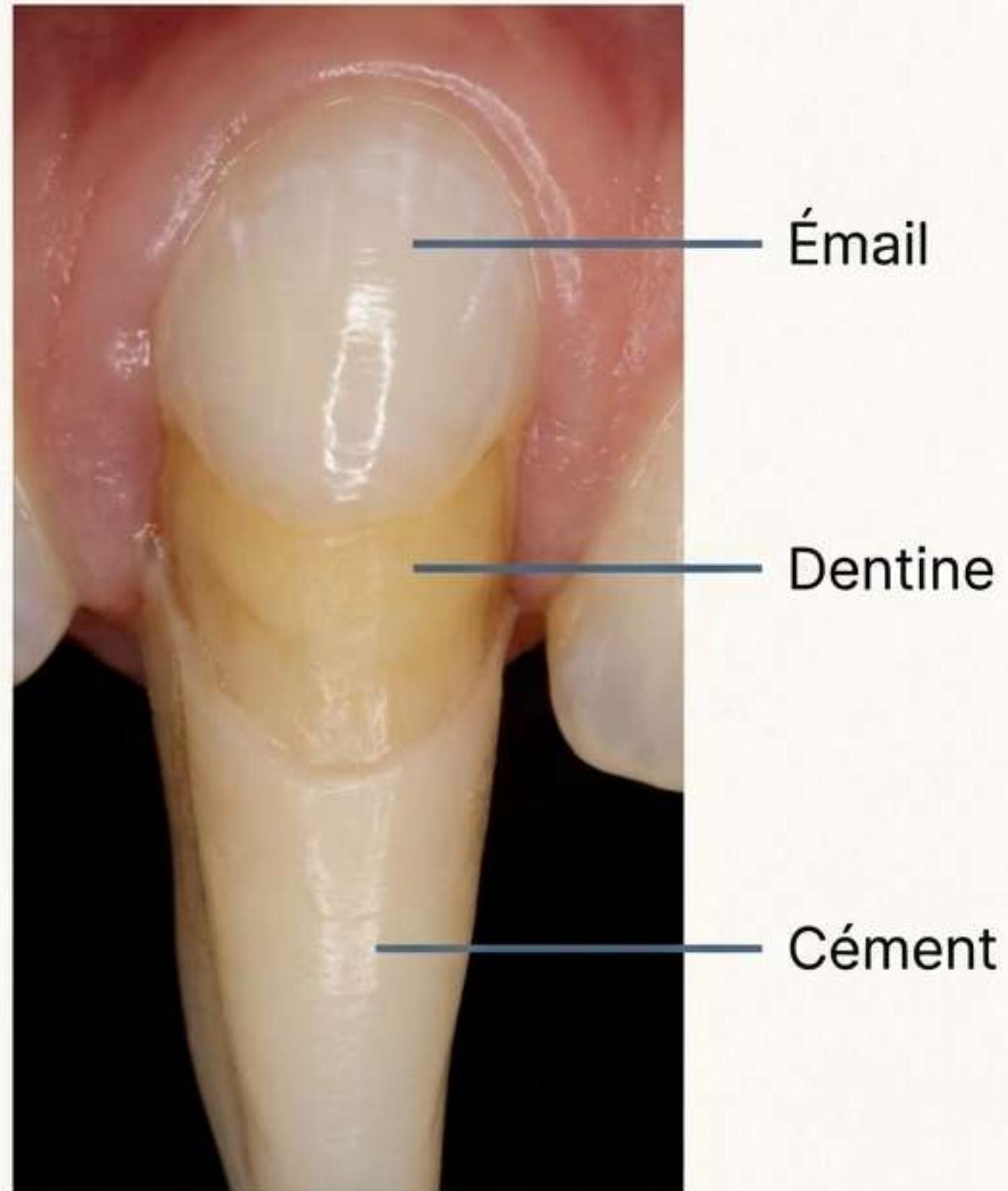
Propriétés Physiques : Couleur & Dureté

Couleur :

- Beige crémé ou jaune clair.
- Cette couleur le différencie de la dentine (plus foncée) et de l'émail (plus blanc, brillant et translucide).

Dureté :

- C'est le tissu dentaire le **moins dur** (plus tendre que l'émail et la dentine).
- Cette faible dureté le rend vulnérable à l'abrasion mécanique et aux caries radiculaires après exposition.



**Propriétés Physiques : Épaisseur

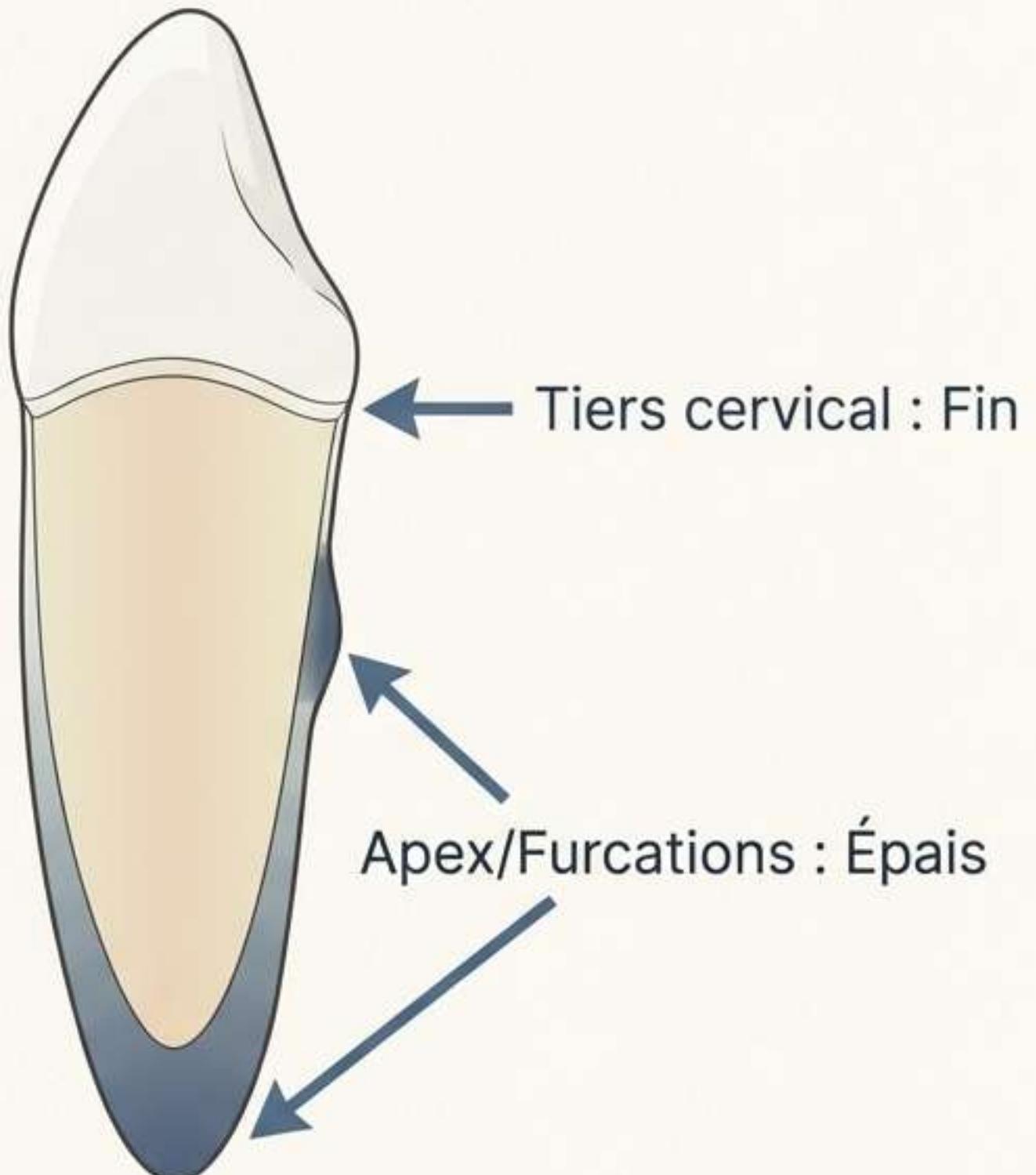
L'épaisseur du cément est variable.

Variation selon la localisation :

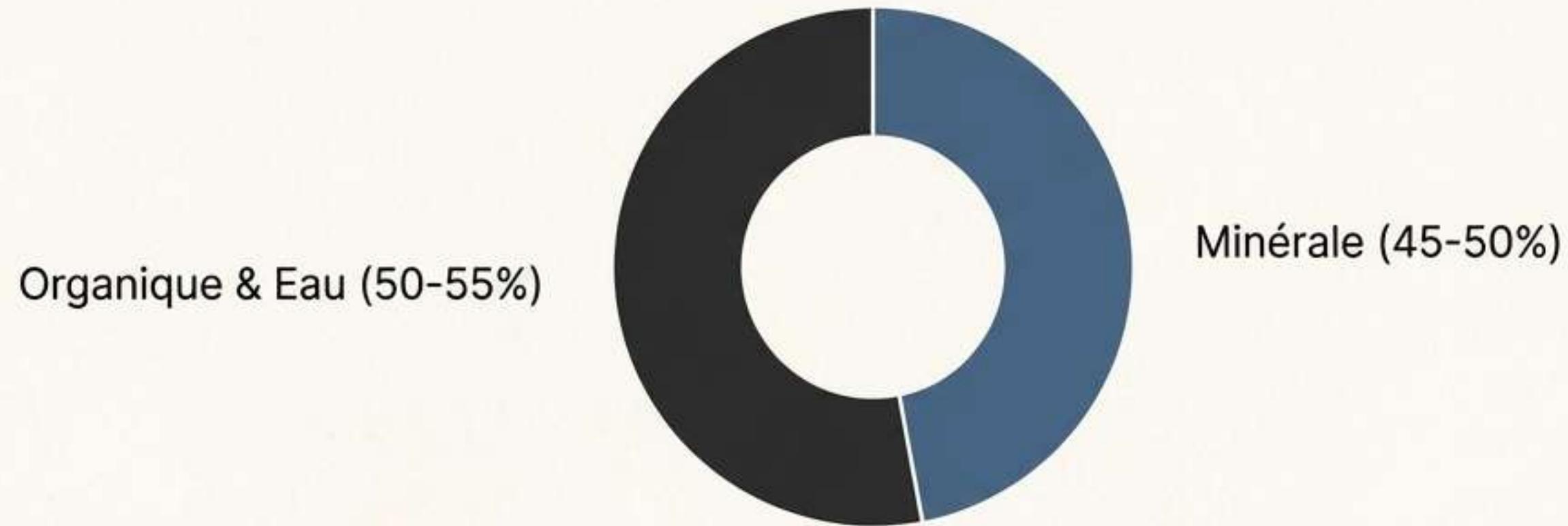
- **Fine** au niveau du collet (tiers cervical).
- **Augmente progressivement** vers l'apex.

Variation selon l'âge :

- L'épaisseur **augmente avec l'âge** de l'individu pour compenser l'usure occlusale.
- Chez le sujet jeune, l'épaisseur est moindre.



Composition Chimique : Un Tissu Équilibré



Le cément est un tissu minéralisé, composé de deux fractions principales.

Fraction	Pourcentage (en poids)	Composants Principaux
Minérale	45 - 50%	Cristaux d'hydroxyapatite
Organique & Eau	50 - 55%	Collagène de Type I (90%), Substance fondamentale

Aspect Microscopique : Les Cellules

Deux types de cellules sont associés au cément :

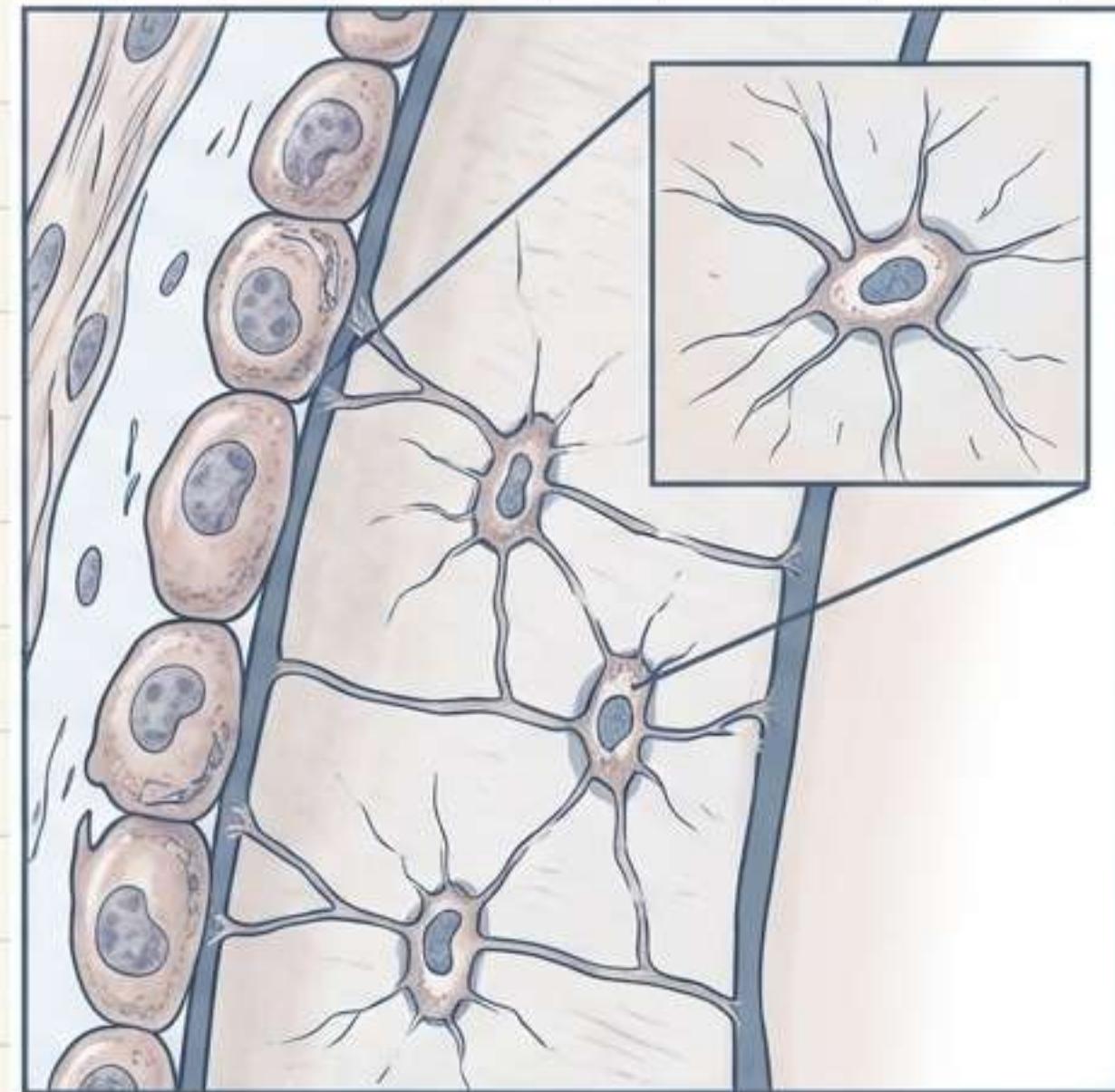
1. **Les Cémentoblastes :**

- Les cellules **responsables de la formation** du cément (cémentogenèse).
- Elles sont localisées à la **surface** de la racine, dans le ligament parodontal.

2. **Les Cémentocytes :**

- Ce sont des cémentoblastes qui se sont laissés **piéger (inclus)** dans la matrice qu'ils ont sécrétée.

On les retrouve dans des **lacunes** au sein du cément cellulaire. (Q1)



**Aspect Microscopique : Les Fibres*

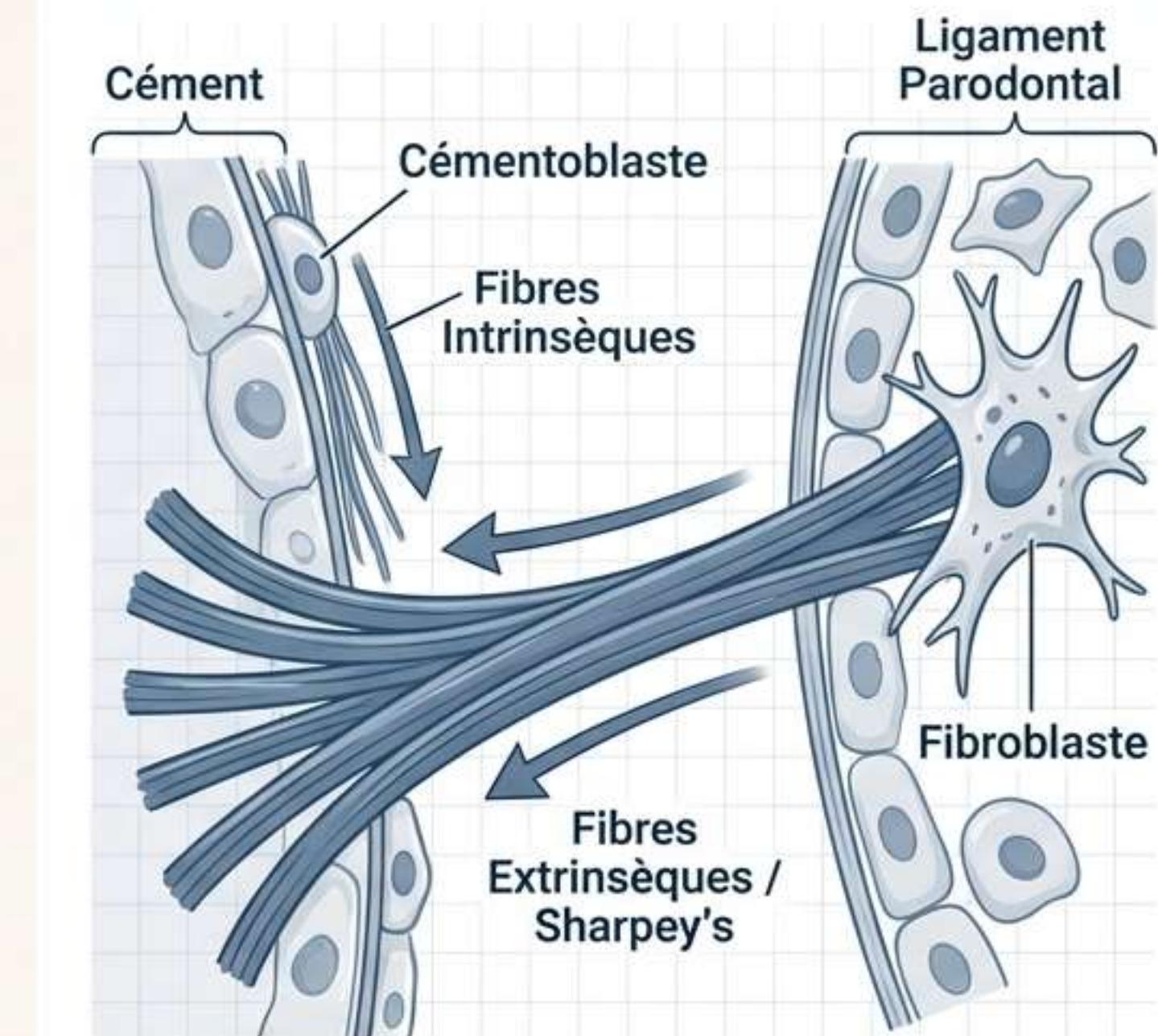
La matrice organique est principalement fibreuse. On distingue deux types de fibres selon leur origine :

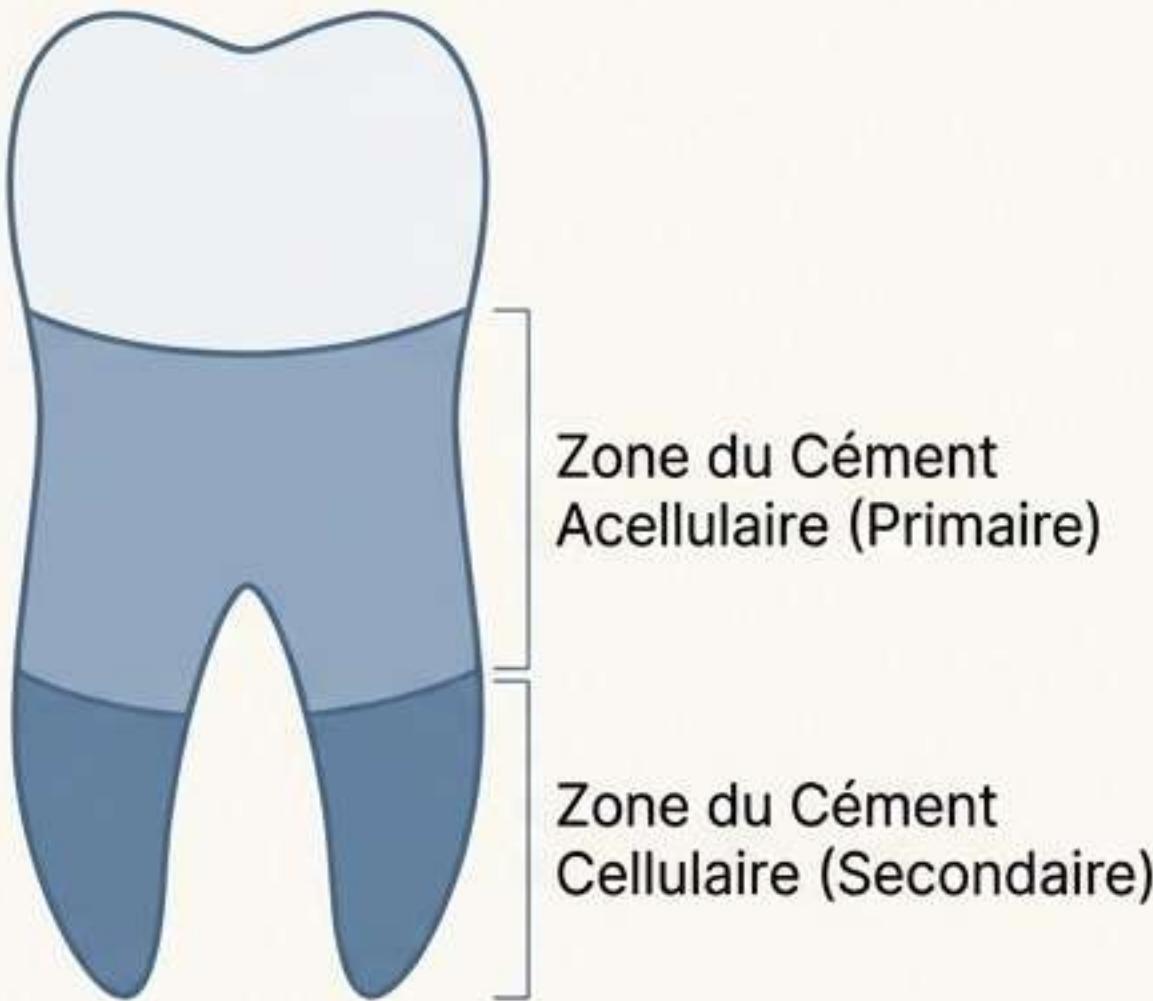
1. Les Fibres Intrinsèques :

- Sont produites par les **cémentoblastes**.
- Leur rôle est lié à la formation de la matrice cémentaire elle-même.

2. Les Fibres Extrinsèques (Fibres de Sharpey) :

- Proviennent du ligament parodontal (desmodonte).
- Sont produites par les **fibroblastes** du desmodonte. (Q2)
- Leur fonction principale est **l'ancrage** de la dent.





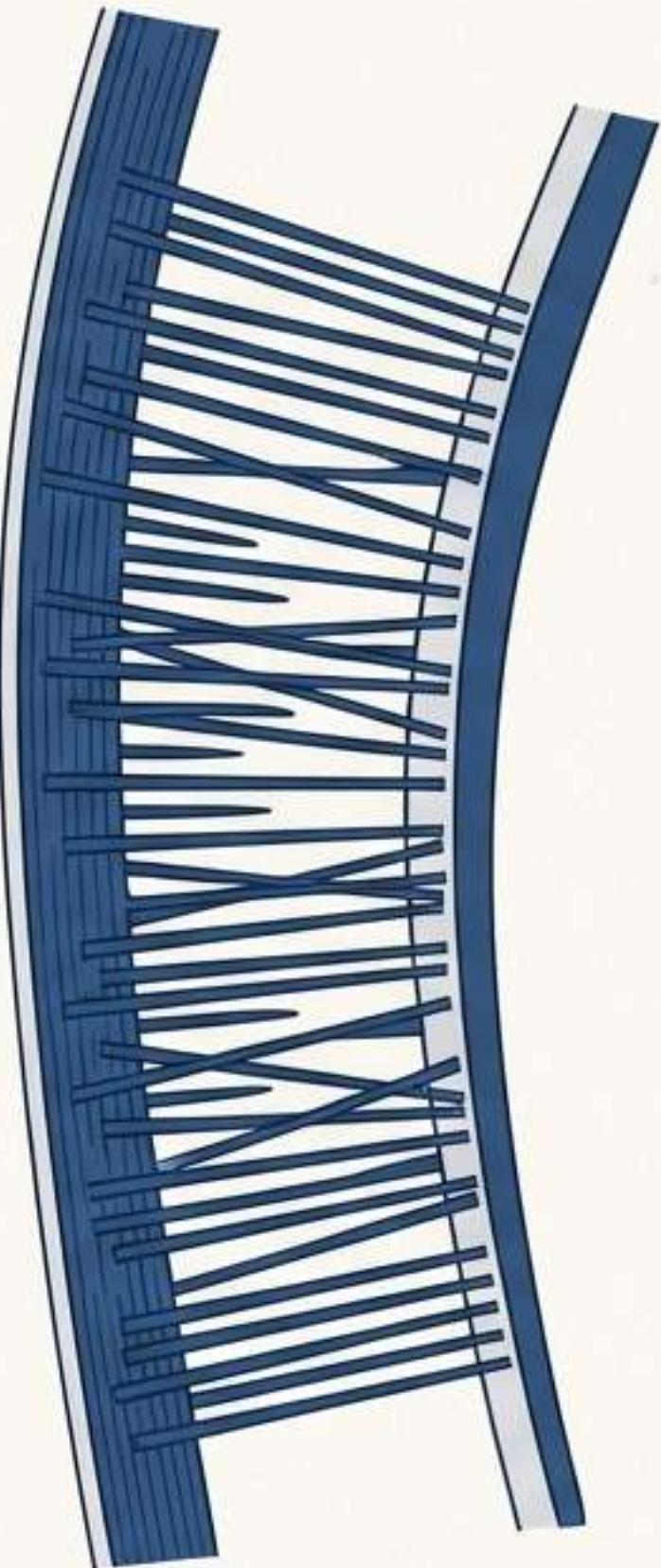
Classification : Deux Types Principaux

Basé sur la présence ou l'absence de cellules, le cément est classé en deux catégories :

Type	Caractéristique principale	Fibres
Cément Acellulaire (Primaire)	Absence de cellules (cémentocytes)	Possède des fibres de Sharpey prédominantes (ancrage)
Cément Cellulaire (Secondaire)	Présence de cémentocytes (Q1)	Un mélange de fibres intrinsèques et extrinsèques

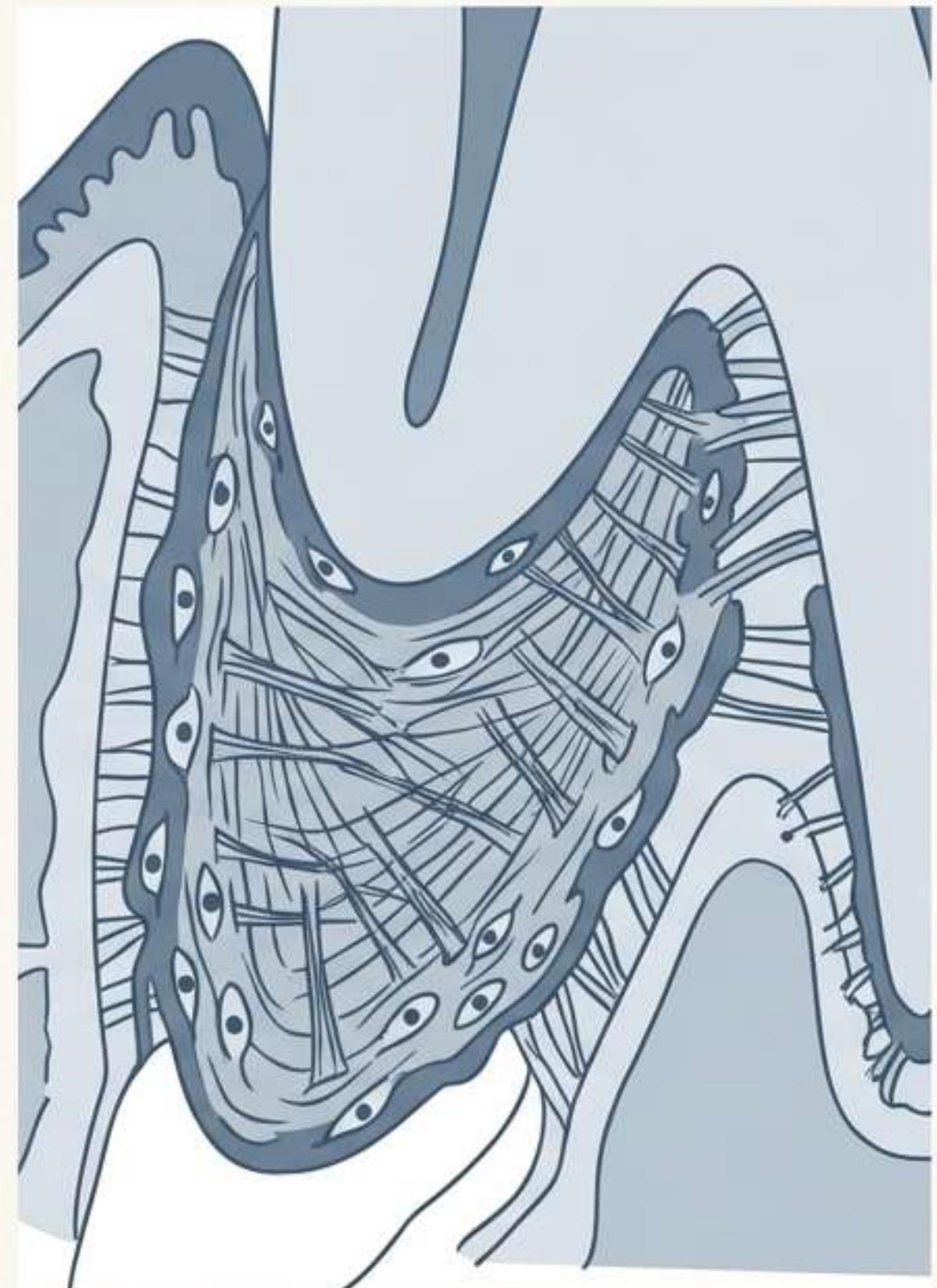
Focus : Le Cément Acellulaire (Primaire)

- **Localisation** : Se localise dans la région cervicale et le tiers moyen de la racine. (Q4)
- **Période de formation** : Se forme lentement, avant que la dent n'entre en occlusion.
- **Cellules** : Ne contient aucune cellule.
- **Composition** : Il est dense et riche en fibres de Sharpey (extrinsèques). (Q2)
- **Fonction principale** : Anchorage de la dent.



Focus : Le Cément Cellulaire (Secondaire)

- **Localisation** : Se trouve principalement dans la région apicale et les furcations. (Q1)
- **Période de formation** : Se forme rapidement, après l'entrée en occlusion et continue tout au long de la vie.
- **Cellules** : Contient des cémentocytes piégés dans des lacunes. (Q1)
- **Composition** : Mélange de fibres intrinsèques et extrinsèques.
- **Fonction principale** : Adaptation et compensation de l'usure dentaire.



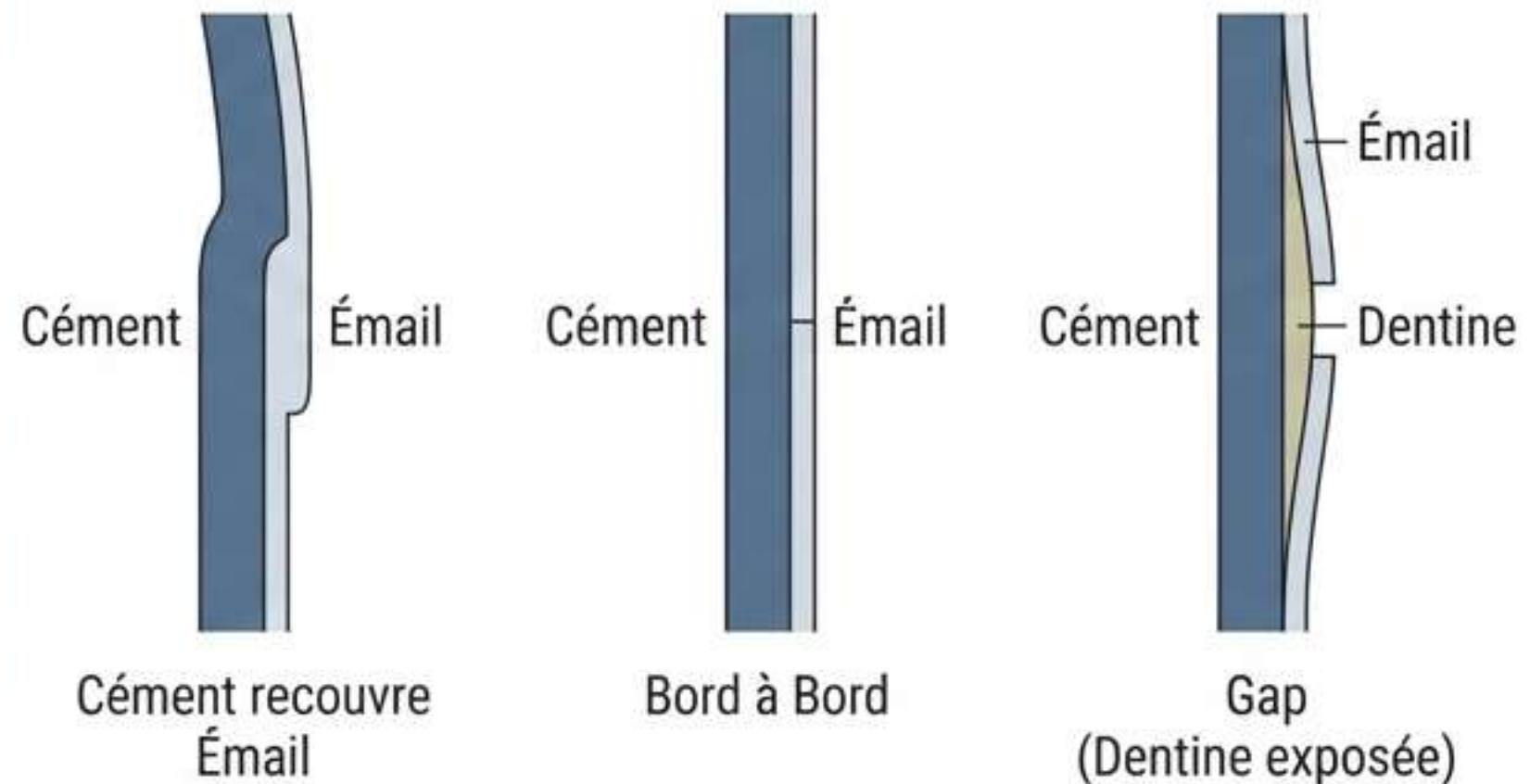
Synthèse : Acellulaire vs. Cellulaire

Caractéristique	Cément Acellulaire (Primaire)	Cément Cellulaire (Secondaire)
Période de formation	Formé lentement, avant l'entrée en occlusion.	Formé rapidement, après l'entrée en occlusion.
Localisation	Tiers cervical et moyen de la racine. (Q4)	Tiers apical et furcations . (Q1)
Cellules	Aucune cellule.	Contient des cémentocytes . (Q1)
Fonction Principale	Ancrage (riche en fibres de Sharpey).	Adaptation et compensation de l'usure.
Type de Fibres	Fibres de Sharpey prédominantes (Extrinsèques).	Mélange de fibres intrinsèques et extrinsèques.

Physiologie : La Jonction Émail-Cément (JEC)

Il existe trois types de rapports possibles au niveau de la JEC.

- 1. Le cément **recouvre l'émail** :
 - **60 - 65% des cas** (le plus fréquent).
- 2. Le cément et l'émail sont **bord à bord** :
 - **30% des cas.**
- 3. Le cément et l'émail **ne se rencontrent pas** :
 - **5 - 10% des cas.**
 - Dans ce cas, la dentine est exposée, ce qui peut entraîner une hypersensibilité.



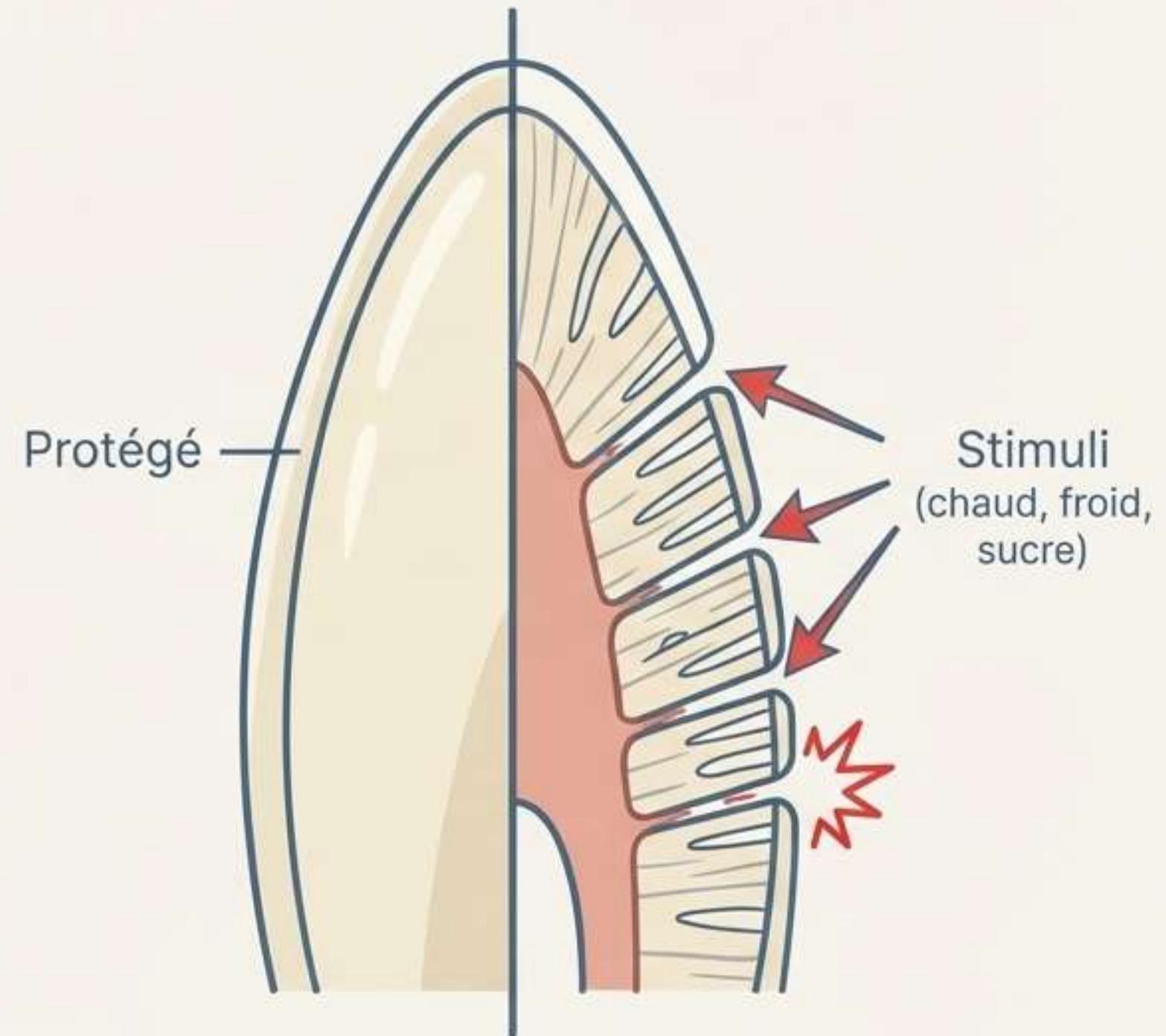
Physiologie : La Jonction Émail-Cément (JEC)

Rôle Physiologique : Protection de la Dentine

Le cément agit comme une **barrière protectrice** pour la dentine radiculaire.

- Si le cément est perdu (par récession gingivale, brossage agressif...), la dentine perméable est exposée.
- **Conséquences cliniques :**
 - Augmentation du risque d'**hypersensibilité dentinaire**.
 - Augmentation du risque de **carie radiculaire**.

Le cément est aussi naturellement plus résistant à la résorption que l'os. Il protège la racine lors des mouvements orthodontiques.



Rôle Physiologique : Ancrage de la Dent

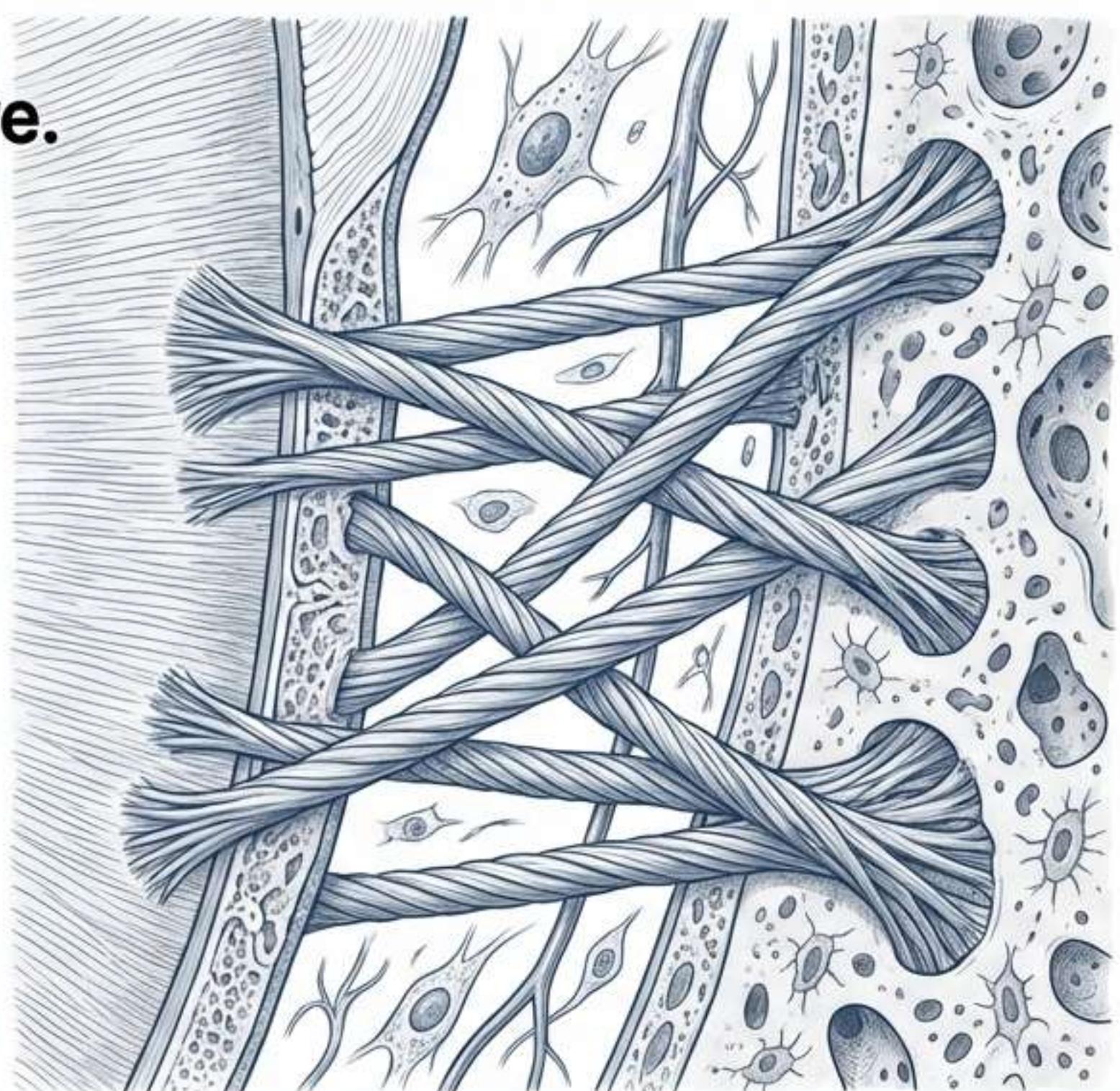
Le mécanisme fondamental est l'articulation cémento-alvéolo-dentaire.

Le **cément acellulaire** est le garant de cet ancrage.

Les **fibres** principales du ligament parodontal (extrinsèques) s'insèrent dans le cément sous forme de **Fibres de Sharpey** et les minéralisent.

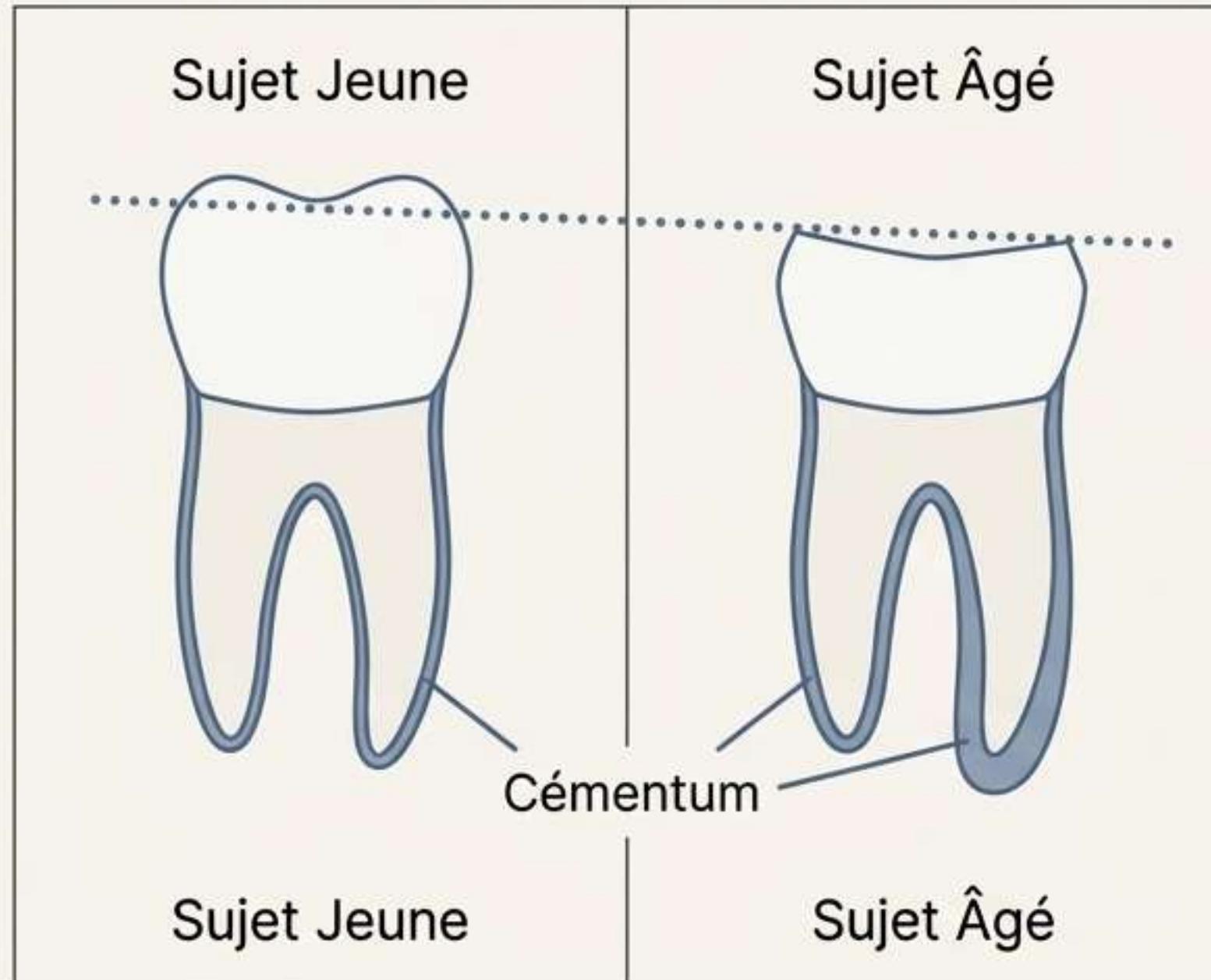
Ces fibres agissent comme un hamac, suspendant la dent dans l'alvéole.

Elles assurent ainsi l'**amortissement** des forces de mastication.



Physiologie : La Jonction Émail-Cément (JEC)

Rôle Physiologique : Compensation de l'Usure



Le cément a la capacité unique de se former tout au long de la vie (cément appositionnel).

- L'usure de la couronne (attrition physiologique) est compensée par le dépôt de nouvelles couches de cément cellulaire à l'apex.
- Ce mécanisme assure le maintien de la hauteur occlusale et maintient la dent en occlusion fonctionnelle.

Synthèse des Connaissances Essentielles

Rôles

Protection, Anchrage, Compensation.

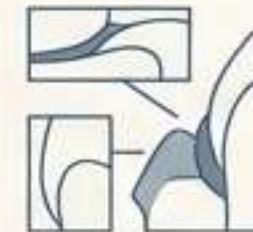


Définition

Tissu conjonctif **calcifié**, avasculaire, non innervé, sans remodelage, en apposition continue.

Rapport JEC

Le plus souvent, le cément **recouvre** l'émail (60-65%).



Fibres

Extrinsèques (Sharpey) viennent des **fibroblastes** du ligament ;
Intrinsèques viennent des **cémentoblastes**.



Acellulaire (Primaire)

Tiers **cervical/moyen, avant** occlusion, pour l'**ancrage** (fibres de Sharpey).



Cellulaire (Secondaire)

Tiers **apical/furcations, après** occlusion, pour la **compensation** de l'usure. Contient des **cémentocytes**.





Exam Traps : Le Piège de la Localisation

H2. Analyse du Style du Professeur :

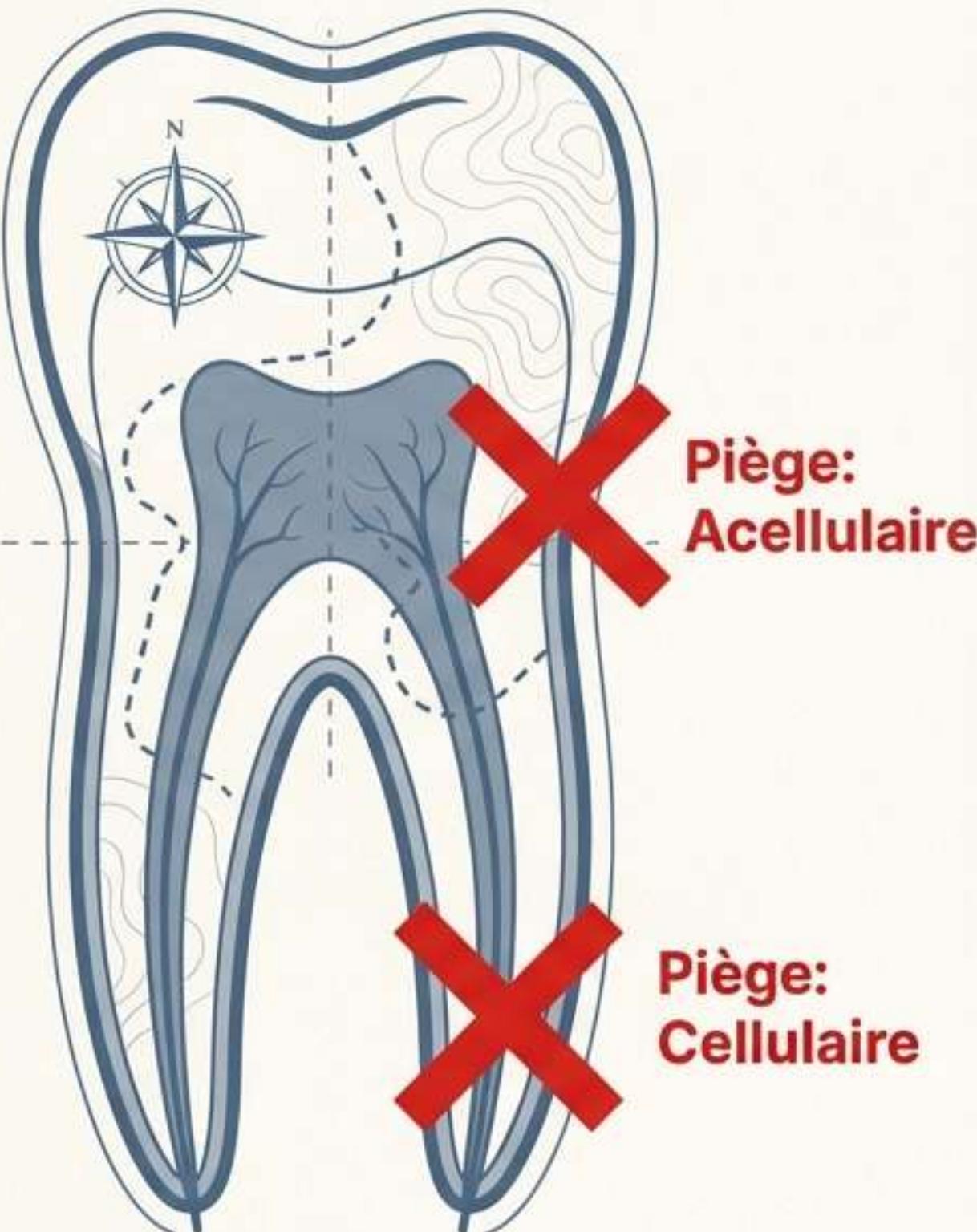
L'examineur utilise fréquemment la **localisation précise** pour différencier les structures. Les QCM sont souvent conçus pour piéger ceux qui ont une connaissance approximative.

H2. Le Piège (Exemples de Q1 & Q4) :

- Confusion Cément Acellulaire vs. Cellulaire :
 - Acellulaire = Cervical / Moyen
 - Cellulaire = Apical / Furcations
- Confusion avec d'autres termes :
 - 'Tiers coronaire' (pour la couronne, pas la racine)
 - 'Partie haute de la séparation des racines' (terme ambigu pour la furcation)

H2. Conseil Stratégique :

Créez une carte mentale visuelle de la racine. Associez '**Acellulaire/Ancrage**' à la partie supérieure de la racine et '**Cellulaire/Compensation**' à la partie inférieure (apex).



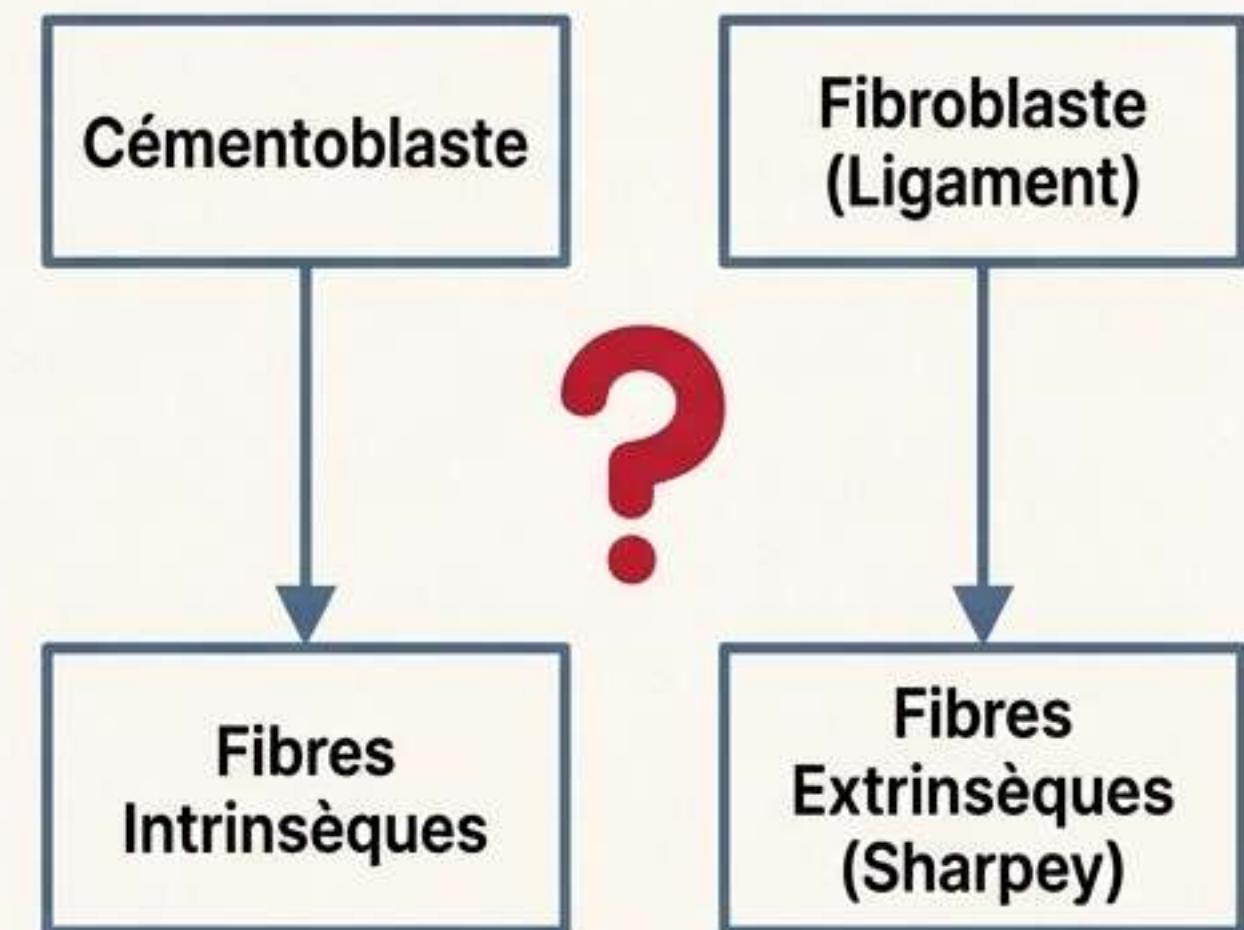
Exam Traps : Le Piège de l'Origine

↗ Analyse du Style du Professeur :

L'examineur aime tester la compréhension de l'origine des structures, en particulier les cellules et les fibres. La question n'est pas "quoi" mais "d'où ça vient".

Le Piège (Exemple de Q2) :

- Confusion Cellules vs. Fibres :
 - Cémentoblastes produisent les fibres intrinsèques.
 - Fibroblastes (du desmodonte) produisent les fibres extrinsèques (de Sharpey).
- L'option "Fibroblastes du cément" (Q2, option C) est un piège classique car il n'existe pas de "fibroblastes du cément".



Conseil Stratégique :

Mémorisez le duo "Origine → Produit" :

- Cémentoblaste → Cément & Fibres intrinsèques
- Fibroblaste (Ligament) → Fibres extrinsèques (Sharpey)

Le Cément Dentaire : De la Fondation à la Fonction

Analyse Structurée de Questions d'Examen pour une Maîtrise Complète



Un outil de révision conçu pour consolider les connaissances essentielles,
clarifier les distinctions clés et optimiser la préparation aux examens.

Les Deux Visages du Cément : La Fondation et l'Extension

Type d'Item: QCM

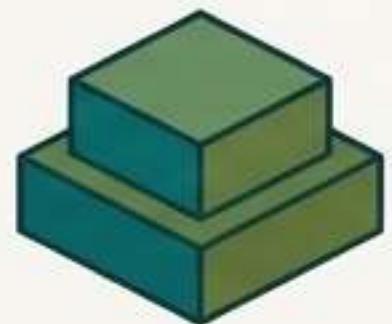
Question: Le cément acellulaire afibrillaire est retrouvé au niveau :

- A- Du 1/3 cervical de la racine.
- B- Du 1/3 moyen de la racine.
- C- Du 1/3 apical de la racine.
- D- De l'émail.

Réponse Correcte: A- Du 1/3 cervical de la racine.

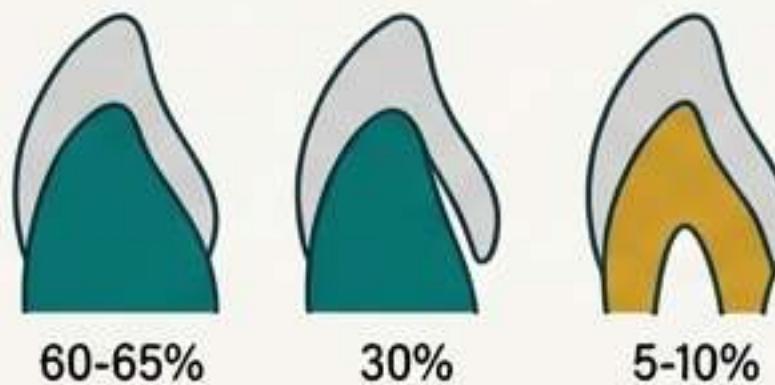
Explication Détailée: Le cément acellulaire (primaire) se localise spécifiquement dans la **région cervicale et moyenne** de la racine. Il est formé **avant** que la dent n'entre en occlusion, servant de première couche d'ancrage. C'est dans cette **région cervicale** que se situe la jonction émail-cément, où dans 60-65% des cas, le cément recouvre l'émail.

Aides Visuelles & Mnémoniques:



Métaphore : **La Fondation.** Pensez au cément acellulaire comme les fondations solides d'une maison, posées en premier.

Image Mentale : Visualisez la **partie la plus haute de la racine**, près de la couronne, comme la 'base' où tout commence.
Cervical = Collier, un collier à la base de la couronne.



Type d'Item: QCM

Question: Le cément cellulaire :

- A- Est retrouvé au niveau de la partie haute de la séparation des racines.
- B- Est retrouvé au niveau du tiers coronaire de la racine.
- C- Est composé de fibres matricielles dites extrinsèques.
- D- On y retrouve des cellules cémentaires.

Réponse Correcte: D- On y retrouve des cellules cémentaires.

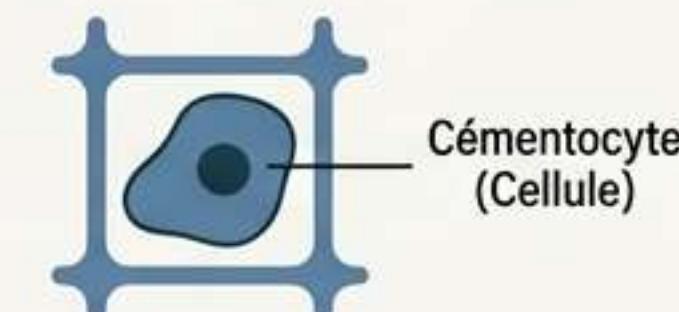
Explication Détailée: Le cément cellulaire (secondaire) se définit par la présence de **cémentocytes** (cellules) piégés dans la matrice. Il se forme **après** l'entrée en occlusion et se localise principalement dans la **région apicale et les furcations**, là où des adaptations et des réparations sont nécessaires.

Aides Visuelles & Mnémoniques:



Métaphore : **L'Extension Vivante.** C'est la partie de la maison ajoutée plus tard, avec des 'résidents' (cellules) à l'intérieur.

Image Mentale : Visualisez la **pointe de la racine (apex)** comme une zone de croissance continue.
Cellulaire = avec Cellules.



Cémentocyte
(Cellule)

L'Assemblage : Fibres d'Ancrage et Interface Protectrice

Type d'Item: QCM

Les fibres de Sharpey :

- A- Sont de nature exclusivement collagénique.
- B- Sont produites par les **fibroblastes du desmodonte**.
- C- Sont produites par les fibroblastes du cément.
- D- Correspondent à la partie moyenne des fibres principales desmodontales.

Réponse Correcte: B- Sont produites par les **fibroblastes du desmodonte**.

Explication Détailée: Les fibres de Sharpey sont des fibres **extrinsèques**. Leur origine est cruciale : elles proviennent du ligament parodontal (le **desmodonte**) et sont donc produites par les **fibroblastes desmodontaux**. Leur rôle est l'ancre de la dent à l'os. Les fibres intrinsèques, à l'inverse, sont produites par les cémentoblastes.

Aides Visuelles & Mnémoniques:



Analogie : Les Câbles d'Ancrage. Visualisez les fibres de Sharpey comme des câbles puissants venant de l'extérieur (le **desmodonte**) pour amarrer solidement la dent.
Association de mots : **Extrinsèque** = Extérieur (vient du ligament). **Desmodonte** = D'où vient la force.



Type d'Item: QCM

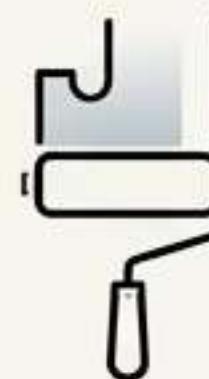
Le cément intermédiaire se trouve à la surface de :

- A- L'émail.
- B- Le cément.
- C- La **dentine**.
- D- La jonction amélo-cémentaire.

Réponse Correcte: C- La **dentine**.

Explication Détailée: Le cément intermédiaire est une fine couche qui **recouvre la surface de la dentine radiculaire**. Il agit comme une interface primordiale, assurant la continuité entre la dentine et le cément proprement dit. Ce rôle est fondamental pour le rôle protecteur du cément ; s'il est perdu, la dentine perméable est exposée, menant à l'hypersensibilité.

Aides Visuelles & Mnémoniques:



Analogie : La Couche d'Apprêt. Pensez au cément intermédiaire comme une couche de scellement ou un 'apprêt' appliqué sur la **dentine** avant la formation du cément principal.

Image Mentale : Une fine ligne de 'colle' protectrice qui assure une adhésion parfaite entre la dentine et le cément.



Vue d'Ensemble : Le Cément face à l'Os et Synthèse Finale

Type d'Item: QCM

Le cément se différencie de l'os alvéolaire par :

- A- Un perpétuel remaniement.
- B- Une absence de vaisseaux et de nerfs.
- C- Une plus grande minéralisation.
- D- Une apposition continue.

Réponse Correcte: B- Une absence de vaisseaux et de nerfs.

C'est la différence la plus fondamentale. Bien que sa composition minérale soit similaire à l'os, le cément est **avasculaire et anervé**. De plus, contrairement à l'os qui subit un remaniement constant (résorption et apposition), le cément ne subit **pas de résorption physiologique** et se caractérise par une **apposition lente et continue** tout au long de la vie.

Aides Visuelles & Mnémoniques:



Symbolé : Isolé. Le cément est un tissu 'calme', sans la vascularisation et l'innervation de l'os.

Image Mentale : L'os est une 'ville' animée avec des routes (vaisseaux) et des communications (nerfs), qui est constamment rénovée. Le cément est un 'monument' de pierre, solide, qui n'est pas rénové mais sur lequel on ajoute des couches au fil du temps.

Mots Clés : Os = Remaniement. Cément = Apposition.

Type d'Item: Tableau

Tableau Comparatif : Cément Acellulaire vs. Cellulaire.

Caractéristique	Cément Acellulaire (Primaire)	Cément Cellulaire (Secondaire)
Période de formation	Lentement, avant l'occlusion	Rapidement, après l'occlusion
Localisation	Tiers cervical et moyen	Tiers apical et furcations
Cellules	Aucune	Cémentocytes
Fonction Principale	Ancrage (riche en fibres de Sharpey)	Adaptation
Rôle Spécifique	Fondation initiale	Compensation de l'usure occlusale

Explication Détailée: Ce tableau résume les distinctions vitales. Le cément acellulaire est la **fondation**, formée tôt pour l'ancrage. Le cément cellulaire est l'**extension adaptative**, formée plus tard pour compenser l'usure de la couronne en maintenant la hauteur occlusale (son rôle de compensation).

Aides Visuelles & Mnémoniques:



Regroupement Visuel :

Colonne Acellulaire : Associer tous les termes à l'idée de **BASE / FONDATION**. (Lent, Avant, Cervical, Ancrage).

Colonne Cellulaire : Associer tous les termes à l'idée d' **AJOUT / ADAPTATION**. (Rapide, Après, Apical, Adaptation, Compensation).