

Fiche de procédure R12

Détecter et diagnostiquer les lésions non carieuses

1- OBJECTIFS

- Identifier les pertes de substances coronaires et/ou radiculaires en rapport avec un processus pathologique qui ne fait pas intervenir les bactéries.
- Poser un diagnostic étiologique (érosion, abrasion, attrition).
- Caractériser les facteurs étiopathogéniques.
- Définir les tissus concernés.
- Etablir un diagnostic différentiel entre processus physiologiques et pathologiques.

2- PLATEAU TECHNIQUE RECOMMANDE

- Aides visuelles et plateau d'examen clinique standard (*cf. fiches R1 et R2*).
- Matériel pour réaliser des moulages d'étude.
- Sonde parodontale.
- Caméra intraorale*.

3- PROTOCOLE OPERATOIRE

- **Cerner la demande éventuelle du patient**
- **Identifier les troubles fonctionnels liés à une symptomatologie douloureuse et des ATM**
- **Evaluer le préjudice esthétique**
- **Recueillir en échangeant avec le patient les éléments d'information suivants :**
 - habitudes alimentaires (prise d'aliments acides, régime végétarien).
 - hygiène bucco-dentaire (fréquence, type de brosse, technique).
 - antécédents médicaux, médicaments sialoprives ou acides.
 - boulimie, vomissements.
 - environnement professionnel.
 - reflux gastro-oesophagien (RGO).
 - xerostomie.
 - parafunctions.
 - habitudes nocives, alcoolisme.
 - port de gouttières.
- **Examiner l'ensemble des surfaces dentaires préalablement séchées**
- **Distinguer les pertes de substances isolées de celles qui intéressent un groupe de dents**
- **Evaluer la qualité du support parodontal**
 - dénudations radiculaires.
 - insuffisance de gencive kératinisée.
 - lésions gingivales isolées en regard des lésions non carieuses,
 - présence de poches parodontales

- **Observer la localisation des lésions en particulier**
 - pointes cuspidiennes.
 - zones cervicales vestibulaires.
 - faces occlusales des molaires mandibulaires.
 - faces linguales des incisives et canines maxillaires.
 - faces vestibulaires des incisives et canine maxillaires.
- **Noter la symétrie éventuelle des lésions**
- **Analyser les rapports intra et inter-arcades**
 - occlusion.
 - prothèses ou restaurations iatrogènes : crochet, état de surface, antagoniste.
- **Observer la morphologie et le volume des lésions**
 - contour lésionnel.
 - concavité.
 - forme angulaire.
- **Rechercher d'éventuelles associations entre abrasion, érosion, attrition**
- **Définir, selon les pathologies constatées, un indice susceptible de caractériser les facteurs de risque/ l'avancée des lésions/le type de prise en charge adapté (BEWE, STWI, EVIDE.....)**
- **Pour les formes les plus avancées**
 - préjudice esthétique.
 - pathologies des ATM : douleurs, craquements, déviation à l'ouverture ou à la fermeture, dimension verticale.
 - s'assurer de la vitalité pulpaire.
- **Savoir référer vers une consultation médicale spécialisée le cas échéant**

4- ERREURS A NE PAS COMMETTRE

- Se limiter à l'examen lésionnel sans observer toutes les surfaces dentaires.
- Sous-évaluer le facteur parodontal.
- Se limiter au diagnostic positif.
- Négliger la corrélation entre observation clinique et facteurs étiopathogéniques identifiés lors de la discussion avec le patient.

5- VALIDATION ET NIVEAU DE PREUVE = NIVEAU B

- Brandini D.A. *et al.* Evaluation of the association of non carious cervical lesions, parafunctional habits, and TMD diagnosis. Quintessence Int. 2012;43(3):255-62.
- Colon P : Atteintes dentaires consécutives à l'anorexie : quelle attitude préventive ? Inf. Dent. 2011;30:31-3.
- Lasfargues JJ, Colon P. Odontologie conservatrice restauratrice : une approche médicale globale Tome 1, Paris, Ed CdP. 480p (2010).
- Lussi A. *et al.* Dental Erosion. Oper Dent. 2009;34:251-62.
- Bartlett D. *et al.* Basic Erosive wear examination (BEWE) a new scoring system for scientific and clinical needs. Clin Oral Invest. 2008;12(suppl. 1):15-9.
- Lo Russo L. *et al.* Oral manifestations of eating disorders: a critical review. Oral Diseases 2008; 14:479-84.

* L'astérisque indique des instruments ou des mesures optionnelles

ORGANIGRAMME METHODOLOGIQUE DES FICHES

Directeur du projet
Jean-Jacques Lasfargues

Comité de pilotage

Reza Arbab-Chirani, Pierre Colon, Martine Guigand, Olivier Laboux,
Jean-Jacques Lasfargues, Fabienne Pérez, Dominique Seux, Hervé Tassery

Coordonateur
Odontologie Restauratrice
Hervé Tassery

Coordonateur
Endodontie
Martine Guigand

Coordonateur
Site CFORE
Reza Arbab-Chirani

Comité scientifique *Restauratrice*
Eric Bonte, Pierre Colon, Franck Decup,
Sophie Domejean, Florence Fioretti,
Dominique Gillet, Richard Kaleka,
Jean-Jacques Lasfargues, Marion Lucchini,
René Serfaty, Dominique Seux, Hervé Tassery

Comité scientifique *Endodontie*
Reza Arbab-Chirani, Catherine Besnault,
Frédéric Bukiet, Anne Dautel, Etienne Deveaux,
Franck Diemer, Martine Guigand, Aline Hartmann,
Olivier Laboux, Etienne Médioni, Jean-François Peli
Fabienne Pérez, Ludovic Pommel

Les membres du CNEOC des 16 Facultés d'Odontologie Françaises ayant contribué à la réalisation des fiches de procédures cliniques

Reza Arbab-Chirani, Aurélia Basso, Marie-France Bertrand, Catherine Besnault, Eric Bonte, Julia Bosco, Zineb Bouhnaïda, Frédéric Bukiet, Nathalie Brulat, Françoise Chemla, Valérie Chevalier, Anne Claisse, Guillaume Couderc, Pierre Colon, Anne Dautel, Nicolas Decerle, Franck Decup, Etienne Deveaux, Cécilia Dupas, Raphaël Devillard, Franck Diemer, Sophie Domejean, Marc Engels-Deutsch, Florence Fioretti, Alain Gambiez, Marie Georgelin-Gurgel, Dominique Gillet, Martine Guigand, Youssef Haïkel, Aline Hartmann, Martine Hennequin, Isabelle Hyon, Richard Kaleka, Jacqueline Kamsu, Stéphane Koubi, Olivier Laboux, Jean-Jacques Lasfargues, Anne Le Goff, Bernard Levallois, Patricia Linez, Marion Lucchini, Délphine Maret, Jean-Christophe Maurin, Etienne Médioni, Catherine Mesgouez, Eric Mortier, Dominique Oriez, Jean-François Peli, Fabienne Pérez, Mathieu Pérard, Christian Pignoly, Ludovic Pommel, Nelly Pradelle, Olivier Romieu, René Serfaty, Dominique Seux, Hervé Tassery, Yann-Loïc Turpin, Karen Vallaëys, Cyril Villat, Jean-Marie Vulcain, Gautier Weisrock