



*Urgences Dentaires...
sans Dentiste*

*Congrès de Médecine de Montagne et
d'Aventures*

Jouvence, Orford, Québec

Janvier 2011



*Olivier Maynard
Médecin d'urgence*

CH Régional de Granby

Plan

- 1. Anatomie et principes de base
- 2. Équipement et nécessaire d'expédition
- 3. Pathologies des tissus dentaires
- 4. Pathologies du parodonte, des tissus de support, et infections
- 5. Traumatismes
- 6. Expédition, Altitude et Froid
- 7. Analgésie et Anesthésie loco-régionale spécifique
- 8. Verre ionomère et pansements temporaires
- 9. Quiz et Grand Quizz final !!!

Section 1 : Anatomie et principes de base

- Description morphologique de la dent (couronne versus racine)
- Description anatomique de la dent (émail/cément – dentine – chambre pulpaire)
- Description abrégée morphologique des dents (morphologie unique à chacune)
- Dénomination classique (incisives, canines, pré-molaires, centrales, latérales)
- Système international de numérotation des dents (primaires et permanentes)

18-17-16-15-14-13-12-11 - 21-22-23-24-25-26-27-28
48-47-46-45-44-43-42-41 - 31-32-33-34-35-36-37-38

Section 2 : Équipement et nécessaire d'expédition

- Principalement retrouvé avec le nécessaire médical
 - o Matériel : gants, abaisse langue
 - o Antibiotiques : spécifiques à la flore orale et/ou anaérobique (attention aux allergies). eg. : Amoxiciline et Métronidazole versus Clyndamicine
 - o Pansements temporaires ou verres ionomères
 - o Analgésie (contenu habituel de toute trousse d'expé, rien d'exotique)
 - o Clou de girofle – piment de jamaïque... (rôle de l'eugénol)
- Penser "light and fast" : limiter, comme toujours, le poids et le volume.

Section 3 : Pathologies des tissus dentaires

- La carie dentaire :
 - déminéralisation des tissus phosphocalcique via la production d'acides organiques, issues du métabolisme d'une flore bactérienne spécifique, elle-même évoluant à l'intérieur d'un biofilm (écosystème) particulier unique.
 - Gravité d'atteinte liée au site et à l'intensité ou la profondeur de la déminéralisation.
(Évolution jusqu'à l'abcès périapical – cf section 4 au sujet des infections)

- Pulpite :
 - Réversible
 - Irréversible

- Traitement de la pulpite et de la carie.

- Importance de la prévention (évaluation requise plusieurs semaines, voir quelques mois avant le départ afin d'éviter les mauvaises surprises).

Section 4 : Pathologies du parodonte, des tissus de support, et infections

- Péricoronarite :
 - inflammation du tissu péri-coronaire, d'étiologie principalement infection et secondairement inflammatoire.
 - Nécessite débridement et antibiotiques

- Abcès parodontal
 - Antibiotique (amox-métronidazol ou clynda)

- Abcès périapical
 - cf. abcès parodontal

- Angine de Ludwig
 - cf. abcès parodontal
 - protection des voies aériennes/respiratoires
 - urgence grave et 'life-threatening'

- GUNA (gingivite ulcéro-nécrosante aiguë)
 - cf. abcès parodontal

Section 5 : Traumatismes

- Types de fractures dentaires
 - Énamélaire
 - Coronaires
 - Complexes

- Traitement des fractures
 - Analgésie simple
 - Pansement temporaire
 - Évacuation à soupeser avec le risque de perte de la dent

- Luxation – Avulsion – Impaction
 - Replacer en position d’occlusion
 - Stabiliser ou immobiliser(“ splinter “) la dent
 - Sauf exception, dévitalisation de la dent suivra, mais, du moins, on peut conserver la dent en place par les tissus parodontaux, limitant les implants, ponts (“ bridges “) ou autres restaurations coûteuses et ayant un impact sur la dentition environnante.
 - “ la troisième main ” du grimpeur et les risques d’avulsions multiples

- Rechercher les traumatismes des tissus mous et osseux
(Évidemment cet exposé parle de traumatisme relativement simple et mineur, intimement lié au tissu dur et de support et ne couvrira pas les urgences des voies aériennes, les traumatismes maxillo-faciaux majeurs, telles que les fractures de Lefort, qui font l’objet de tout un chapitre médical en soit. Les fractures et problématiques dentaires se subordonnent à la protection des voies aériennes, au ‘management’ du traumatisme cranio-cérébral (TCC) et à l’évacuation du blessé.

Section 6 : Expédition, Altitude et Froid

- Aérodontalgie d’altitude (concept théorique d’anoxie ou d’ischémie pulpaire lié à la baisse en pression partielle d’oxygène bien connue dans les MAM, les œdèmes pulmonaires et cérébraux d’altitude).

- Aérodontalgie de décompression (concept théorique d’embolies gazeuses azotées au niveau de la chambre pulpaire).

- Froid :
 - pulpite réversible secondaire aux températures extrêmes
 - pertes d'obturations par contractions physiques des matériaux d'obturation (davantage lié aux anciens matériaux et amalgames qu'aux nouveaux composites et polymères)
 - Expédition Antarctique de Fiennes et al.

- Nourritures collantes :
 - accélération des processus de formation d'acides et de caries.
 - Pertes d'obturations qui collent aux aliments

Section 7 : Analgésie et Anesthésie loco-régionale spécifique

- Utilisation simple de xylocaïne adréninée.
- Bloc simple d'une dent au maxillaire supérieur.
- Bloc d'une dent à la mandibule (bloc loco-régional de Spix).

Section 8 : Verre ionomère et pansements temporaires

- Principe d'une résine et d'un liant.
- Nécessite en général une polymérisation.
- En général, facile d'utilisation, pas si coûteux et simple à se procurer via un dentiste.

Section 9 : Quiz et Grand Quizzz

- Depuis toujours les montagnes sont liées aux dents!!!

Bibliographie :

- Naulin-Ifi, Chantal. Traumatismes dentaires : du diagnostic au traitement. Editions CDP.
- Weiss, Eric. Wilderness 911. BACKPACKER, the magazine of wilderness travel.
- Evers, Hans & Haegerstam, Glenn. Introduction to Dental Local Anaesthesia. Dentsply pharmaceutical.
- Bringham et al., 1993. "Oral Trauma in the Emergency Department," *American Journal of Emergency Medicine*. V. 11.
- Charland, R., P. Salvail, M. Champagne, R. Mercier, S. Gagnon, É. Shoghikian, P. Mackay et N. Aubre. Novembre 2005. "Traumatismes des dents antérieurs primaires et permanentes," *Journal dentaire du Québec*, V.: 42 pp 447-453.
- Ahossi, V., G. Perrot, L. Thery, G. Potard, D.Perrin. 2004. "Urgences odontologiques, EMC-Médecine 1," *SAS Journal*. ELSEVIER, pp 463-485.
- Topazian R.G. and M.H. Goldberg. 1987. *Oral and Maxillofacial infections*. 2nd ed. Philadelphia: W.B. Saunders.
- Koerner, Karl R. 2006. *Manual of Minor Oral Surgery for the General Dentist*, Iowa: Blackwell Publishing Company.