

## Module 3 : 035 DÉVELOPPEMENT BUCCODENTAIRE ET ANOMALIES

*Validé par le Dr Gamby*

Dents de lait comme vues sur une radio de face															
			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			

Dents définitives comme vues sur une radio de face															
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



## Généralités

### Chronologie d'apparition de la dentition

#### 1) Première dentition

- = dents de lait
- Incisives : 6 mois
- Premières molaires : 12 à 18 mois
- Canines : 18 à 24 mois
- 2<sup>e</sup> molaires : 24 à 36 mois

#### 2) Deuxième dentition

- Incisives médianes : 6 ans
- Incisives latérales : 7/8 ans
- Canines : 11 ans
- Première prémolaire : 9 ans
- Deuxième prémolaire : 12 ans
- Première molaire : 6 ans
- Deuxième molaire : 12 ans
- Dents de sagesse : 17 à 25 ans

## Anomalies du développement maxillo-facial

### ❶ Fente labio-palatine +++

**Définition :** Défaut d'accolement des bourgeons nasaux et maxillaire embryonnaire

#### 3 formes clinique :

- fente labiale isolée
- fente labiale et maxillaire
- fente labio-maxillo-palato-velaire

**Étiologie :** multifactorielle mal identifiée

Rechercher d'autres anomalies malformatives

### ❷ Syndrome de Pierre Robin

**Clinique :** 3 malformations :

- fente vélo-palatine et palais ogival
- micro-rétrognathisme
- glossoptose (chute de la langue en arrière)

#### 3 complications :

- détresse respiratoire néonatale
- RGO et malaises
- troubles de la déglutition

### ❸ Syndrome des 1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> arcs branchiaux

- Dysostose mandibulo-faciale
  - hypoaplasie de la mandibule et du malaire
  - atrésie auriculaire
  - anomalies de la charnière cervico-occipitale
  - fente labio-palatine
- Microsomie hémifaciale
  - dysplasie oculo-auriculaire
  - trouble de la déglutition

### ❹ Syndrome vélo-cardio-facial ou syndrome de Di George

- Hypocalcémie néonatale
- Déficit immunitaire cellulaire
- Malformation cardiaques et faciales

## Pathologies de la dent

### ❶ Éruption prématurée de la dent

- Rechercher une puberté précoce
- Hyperthyroïdie

### ❷ Retard à l'éruption de la dent

- T21
- Hypothyroïdie
- Rachitisme

### ❸ Hypodontie

- Absence d'une à 4 dents : pathologie familiale

### ❹ Macrodonie

- Dysharmonie dento-maxillaire à l'origine de :
  - retards d'éruption
  - chevauchements dentaires
  - inclusions dentaires

### ❺ Anomalie de formation de l'émail dentaire :

- Fluorose
- Hypocalcémie
- Maladie cœliaque

### ❻ Carie dentaire

#### - Facteurs favorisants

- alimentation riche en saccharose
- troubles endoc. : diabète, dysthyroïdie
- hygiène dentaire déficiente et plaque dentaire
- malposition dentaire
- parodontie
- bruxisme (= grincement de dents)

#### - Symptômes

- douleur modérée
- jamais spontanée : provoquée par chaud /froid, acide/sucré

#### - Examen

- cavité carieuse blanche ou gris noirâtre
- percussion indolore

#### - Traitement préventif

- supplémentation en fluor
- se laver les dents après chaque repas
- éviter les sucres
- détartrage régulier
- dépistage annuel chez le dentiste

### ❼ Pulpite, desmodontite (Cf. Item 256)

### ❽ Stomatite (Cf. Item 305)



**Module 4 : 053**  
**PRINCIPALES TECHNIQUES**  
**DE RÉÉDUCATION ET DE RÉADAPTATION :**  
**ORTHOPHONIE ET KINÉSITHÉRAPIE**

*Validé par les Dr d'Avout et Le Guen*

**Définition**

- La médecine physique et de réadaptation (anciennement rééducation fonctionnelle) a pour but de redonner un fonctionnement le plus proche possible de la physiologie au patient, afin de retrouver une autonomie
  
- La rééducation :
  - ↘ les facteurs associés à **la déficience** de l'appareil locomoteur
  - réduit les **incapacités**
  - prévient le **handicap** (Cf. Item 64)

## Masso-kinésithérapie

**Techniques passives** but = gain d'amplitude articulaire :

- Massages
- Drainages lymphatiques manuels anti-œdémateux
- Mobilisation passive
- Tractions

**Techniques actives**

- Participation volontaire du patient obligatoire. Le travail est soit analytique (1 groupe musculaire exclusif) soit global avec reprogrammation motrice (une « fonction » du membre)

**Renforcement musculaire analytique**

Il repose sur : le travail isométrique / dynamique / isotonique à charge constante / travail isocinétique à vitesse constante

**Technique de reprogrammation motrice**

- Réapprentissage global du geste et de la fonction (équilibre, marche, gestes quotidiens)
- Ou rééducation proprioceptive (sensitivo-motrice, ex. : si entorse de cheville)
- Technique de « bio-feedback »

**Prescription médicale** (obligatoire)

Elle doit comporter obligatoirement :

- La date de la consultation
- Nom, prénom du patient
- La mention « indication de kinésithérapie »  
Si la kinésithérapie doit débuter avant l'accord de la caisse d'assurance maladie, préciser la mention « acte urgent »  
Préciser aussi : ALD, AT ou soins postopératoires

On peut mentionner :

- Le nombre de séances (qui, depuis 2006, peut être déterminé par le kinésithérapeute après réévaluation)
- La zone à rééduquer
- Les indications ou les contre-indications à certaines techniques
- La réalisation à sec ou en balnéothérapie
- La notion de soins à domicile ou au cabinet

Le diagnostic peut être donné mais sur une lettre d'accompagnement afin de préserver le secret médical

### Ergothérapie

- Patients ayant une diminution de la capacité gestuelle  
But = optimisation des fonctions restantes
- **Objectifs** = maintien ou accession de l'individu à un maximum d'autonomie dans son environnement quotidien (aménagement du domicile, etc.)  
L'ergothérapie nécessite une prise en charge hospitalière (pas d'ergothérapeute en libéral ou non remboursé par la SÉCU)

### Appareillages

- Les **orthèses** (plantaires, chaussures orthopédiques, rachidiennes : ceinture de maintien, corset) ont un rôle soit antalgique par l'immobilisation ou la limitation du mouvement, soit fonctionnel : orthèse de posture ou de fonction

### Physiothérapie

- Elle consiste à utiliser des agents physiques à visée thérapeutique, comportant :
  - **L'électrothérapie**
  - **La thermothérapie**
  - **Les ultrasons**

### Orthophonie

- **Objectif** = prise en charge des difficultés de communication, qu'elles soient liées à une surdité, un trouble de la parole ou de la voix, à un retard d'acquisition du langage, oral ou écrit, ou encore à une atteinte neurologique
- La prescription doit comporter les mentions :  
« bilan orthophonique avec r education si nécessaire »
- Domaines d'interventions :
  - Langage oral : retard articulaire, de parole, dysphasie
  - Retard de compréhension
  - Langage écrit : difficultés d'apprentissages, dyslexie / dysorthographe
  - Dysphonies
  - Neurologie : aphasie, alexie

