

WDENT 1391

CARVALHO-LEPRINCE-VAN NIEUWENHUYSEN

CARIOLOGIE &

DENTISTERIE CONSERVATRICE

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- ▶ Examen Oral avec préparation écrite
 - ▶ Importance équivalente entre les 2 grandes thématiques (Cariologie et dentisterie conservatrice)
 - ▶ L'étudiant doit faire preuve de l'acquisition des compétences clés permettant l'entrée en clinique dans la discipline
 - ▶ Toute insuffisance majeure dans l'une des deux thématiques résultera en un échec à l'examen
 - ▶ Toute note inférieure à 10 ne sera pas arrondie
-

CARIOLOGIE & DENTISTERIE CONSERVATRICE

COURS 1_DENTISTERIE CONSERVATRICE_J. LEPRINCE

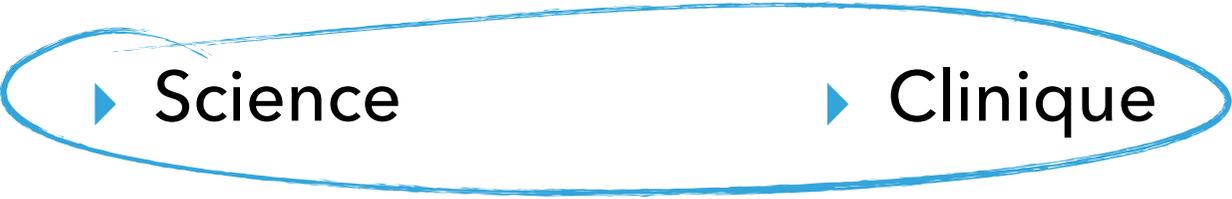
DÉFINITION & CONTEXTE

« ART » DENTAIRE ? SCIENCE DENTAIRE ? MÉDECINE DENTAIRE ?

Art = activité humaine dont le produit ou l'idée que l'on s'en fait s'adresse délibérément aux sens, aux émotions, aux intuitions et à l'intellect.

Science = ensemble des connaissances et études d'une valeur universelle, caractérisées par un objet et une méthode fondés sur des observations objectives vérifiables et des raisonnements rigoureux.

Médecine = science et pratique étudiant l'organisation du corps humain (anatomie humaine), son fonctionnement normal (physiologie), et cherchant à restaurer la santé (physique et/ou mentale) par le traitement (thérapie) et la prévention (prophylaxie) des pathologies.



▶ Science

▶ Clinique

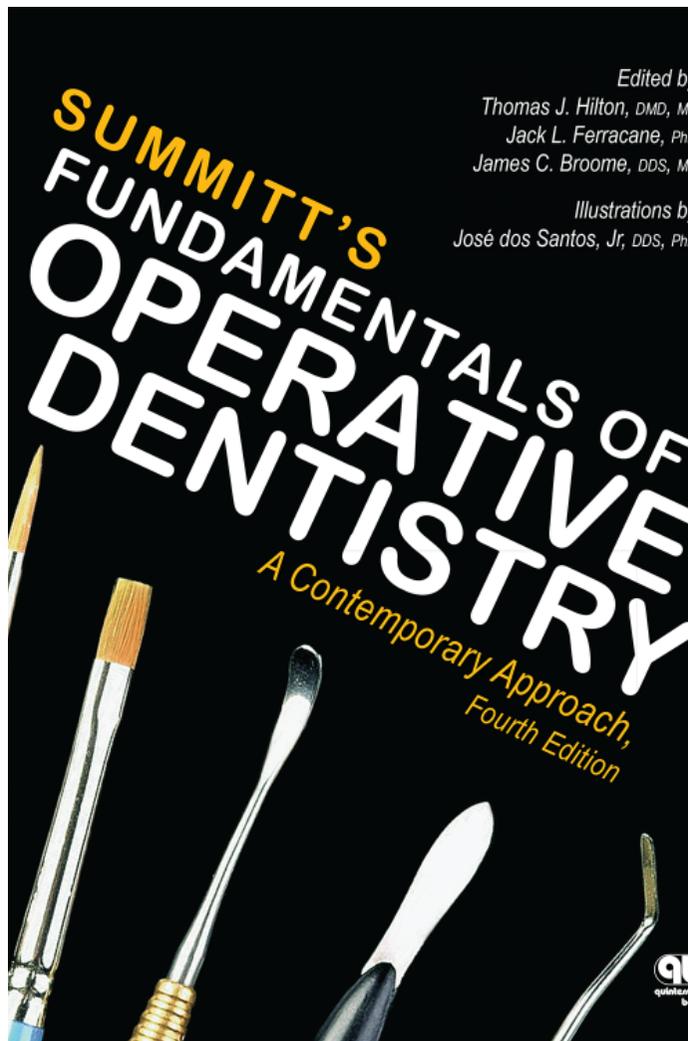
COURS X_DENTISTERIE CONSERVATRICE_J. LEPRINCE

DÉFINITION & CONTEXTE

SOURCES

▶ Science

▶ Clinique



DÉFINITION

▶(Dentisterie « opératoire » (DO) - Dentisterie restauratrice (DR)

= branche de la dentisterie visant à restaurer les dents défectueuses - soit structurellement ou esthétiquement (carie, trauma, usure, anomalie de développement, etc.) - en leur restituant une forme, une fonction, une santé et une apparence normales.

Cette branche requiert la maîtrise des aspects de prévention, de diagnostic, de biologie, de mécanique et de science des matériaux tout autant que ceux des procédures thérapeutiques à proprement parler

▶Dentisterie « conservatrice » / DC (en France: Odontologie Conservatrice / OC)

+ approches visant à restaurer les dents délabrées de manière à *minimiser* toute perte tissulaire additionnelle et à *maximiser* la pérennité des restaurations et surtout la survie de la dent sur l'arcade

▶Essentiellement (mais pas uniquement) des techniques *directes* (au fauteuil)

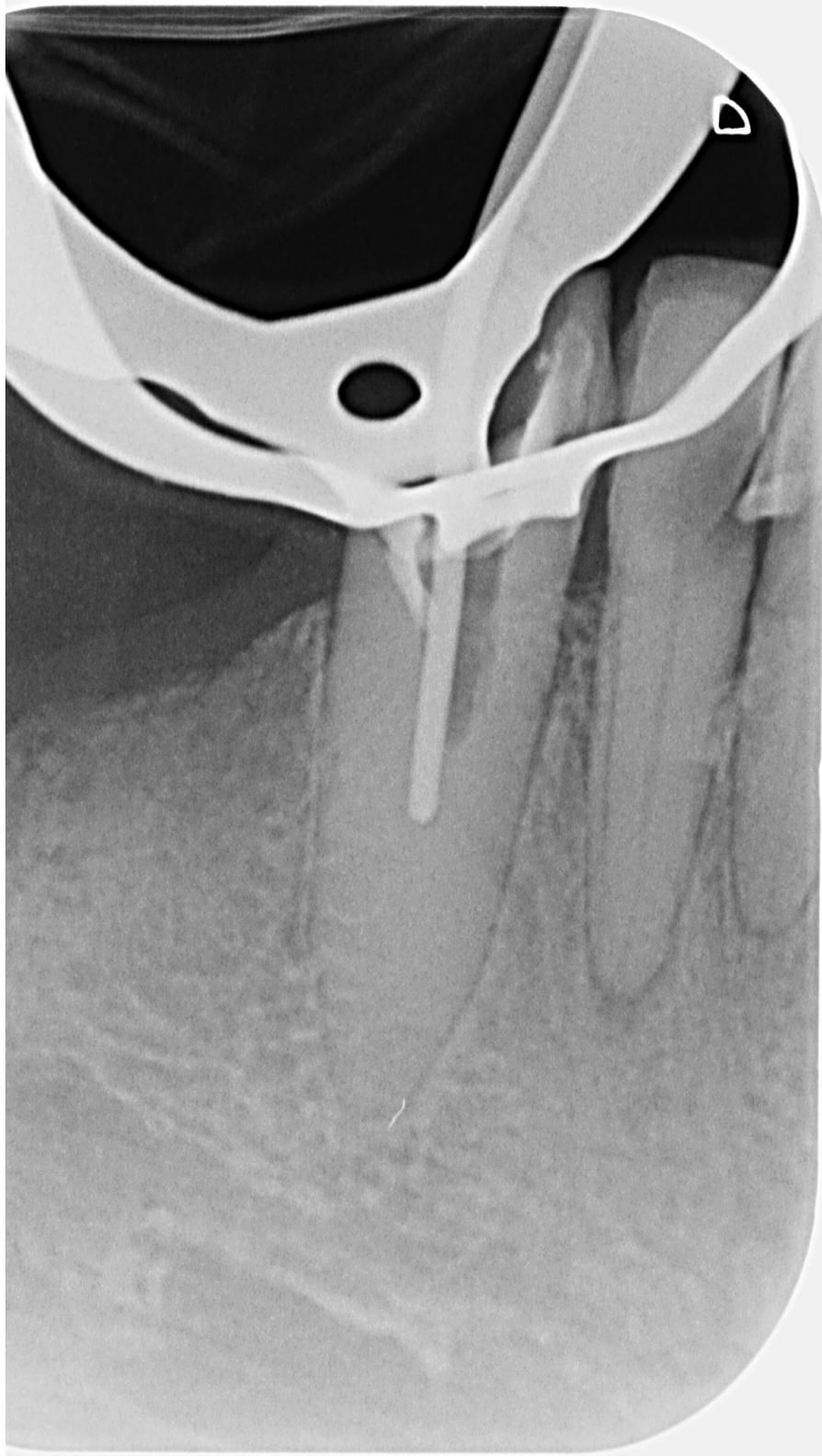


« UN BON CHIRURGIEN SAIT COMMENT OPÉRER,

UN MEILLEUR CHIRURGIEN SAIT QUAND OPÉRER,

LE MEILLEUR CHIRURGIEN SAIT QUAND NE PAS OPÉRER »

Inconnu



**« UN BON DENTISTE SAIT
COMMENT FRAISER,**

**UN MEILLEUR DENTISTE SAIT
QUAND FRAISER,**

**LE MEILLEUR DENTISTE SAIT
QUAND NE PAS FRAISER »**



« AVANT/APRÈS »

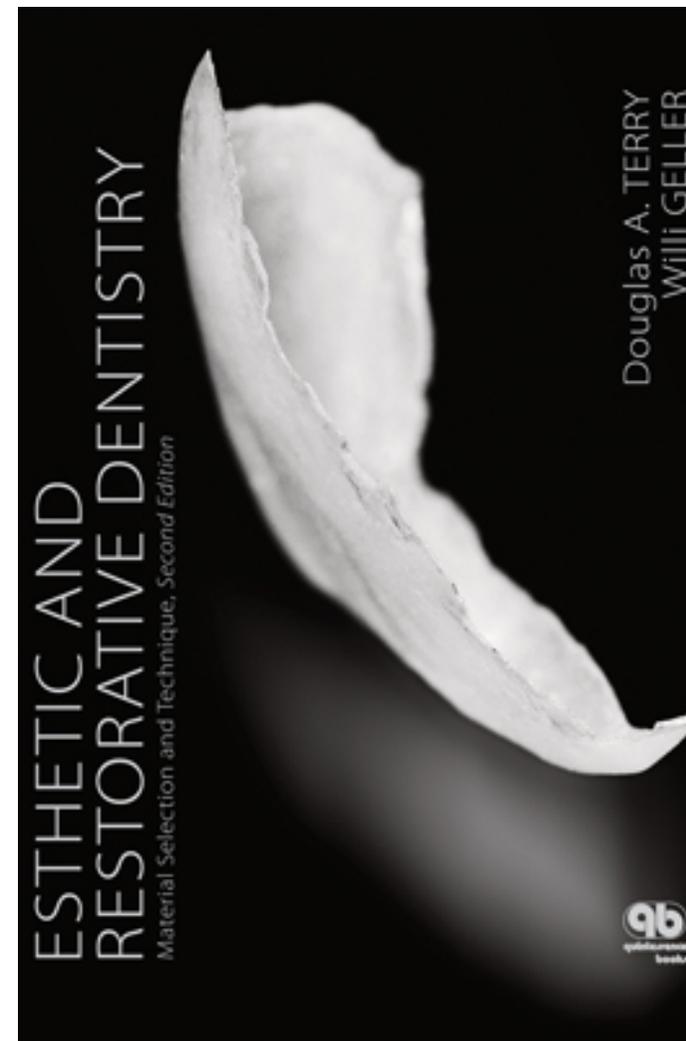
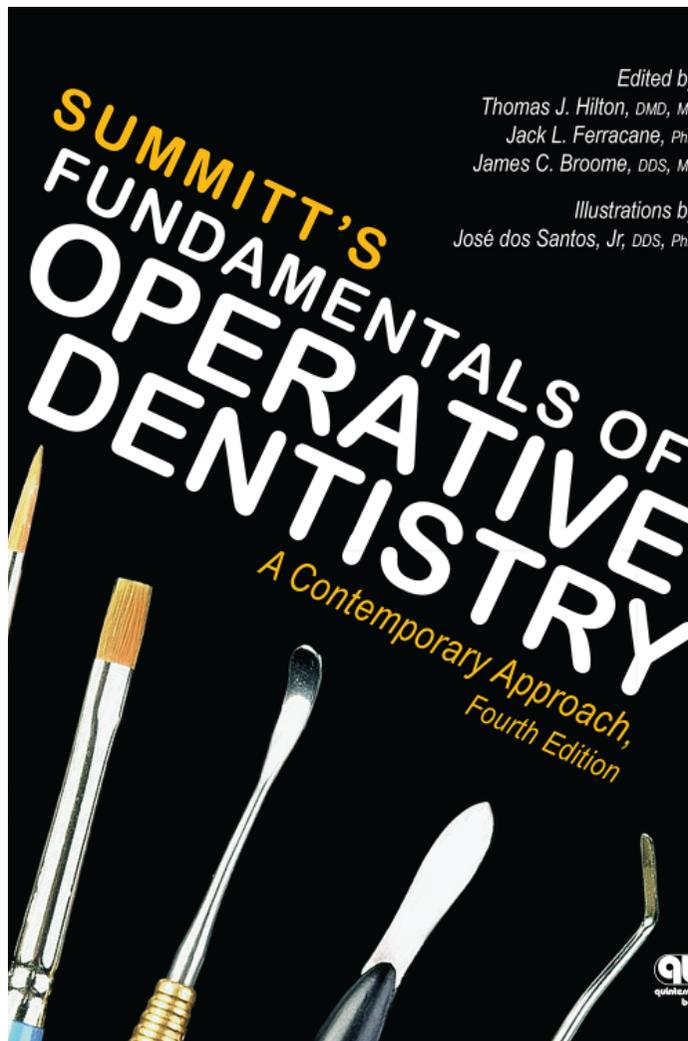
CONSERVATEUR?

« Figure 1 shows the preoperative occlusal view of defective amalgam restorations with recurrent decay »

SOURCES

▶ Science

▶ Clinique



SOURCES

▶ Science

▶ Clinique

drim-ucl.be

Contact Actualités En Fr Search ...

Accueil · A Propos · [Notre équipe](#) · Recherche · Clinique · Formations

DRIM
Dental Regenerative & Innovative Materials

Cliniques universitaires
SANT-LUC
BRUXELLES

Equipe DRIM

Notre équipe

L'équipe DRIM est pluridisciplinaire, comprenant des dentistes, une biologiste et un ingénieur civil. L'équipe est menée par le Dr. [Gaëtane Leloup](#), professeur ordinaire à l'Université catholique de Louvain, cheffe de département et le Dr. [Julian Leprince](#), professeur à l'Université catholique de Louvain.

« ART » DENTAIRE ? SCIENCE DENTAIRE ? MÉDECINE DENTAIRE ?

Art = activité humaine dont le produit ou l'idée que l'on s'en fait s'adresse délibérément aux sens, aux émotions, aux intuitions et à l'intellect.

Science = ensemble des connaissances et études d'une valeur universelle, caractérisées par un objet et une méthode fondés sur des observations objectives vérifiables et des raisonnements rigoureux.

Médecine = science et pratique étudiant l'organisation du corps humain (anatomie humaine), son fonctionnement normal (physiologie), et cherchant à restaurer la santé (physique et/ou mentale) par le traitement (thérapie) et la prévention (prophylaxie) des pathologies.

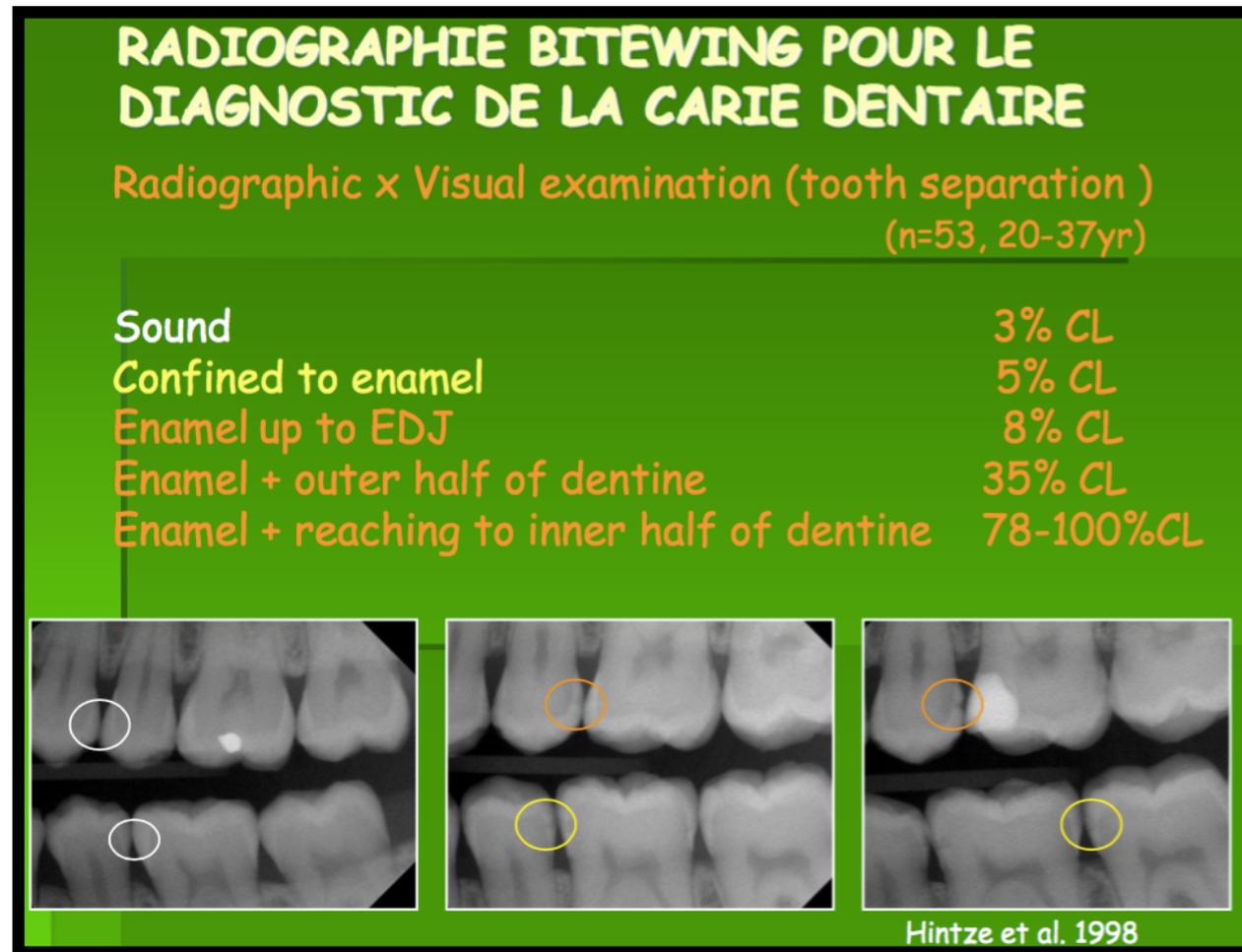
« ART » DENTAIRE ? SCIENCE DENTAIRE ? MÉDECINE DENTAIRE ?



▶ Science

▶ Clinique

« ART » DENTAIRE ? SCIENCE DENTAIRE ? MÉDECINE DENTAIRE ?



▶ Science

▶ Clinique

« ART » DENTAIRE ? SCIENCE DENTAIRE ? MÉDECINE DENTAIRE ?

ATTENTION AUX GÉNÉRALISATIONS ABUSIVES

= prendre un échantillon d'un ou quelques et en tirer une conclusion générale

Exemples:

- ceinture de sécurité
- racisme
- politique

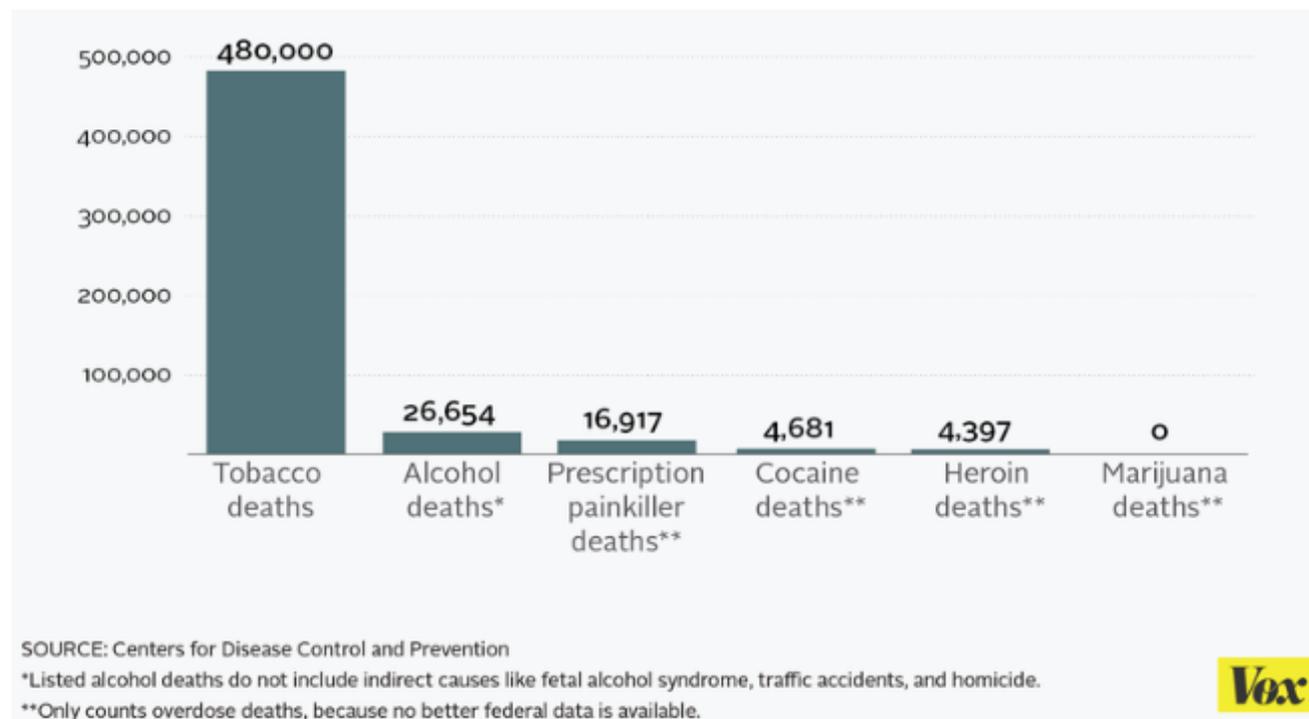


« ART » DENTAIRE ? SCIENCE DENTAIRE ? MÉDECINE DENTAIRE ?

ATTENTION AUX IDÉES PRÉCONÇUES

Chaque théorie doit être validée par des données fiables basées sur une méthodologie rigoureuse

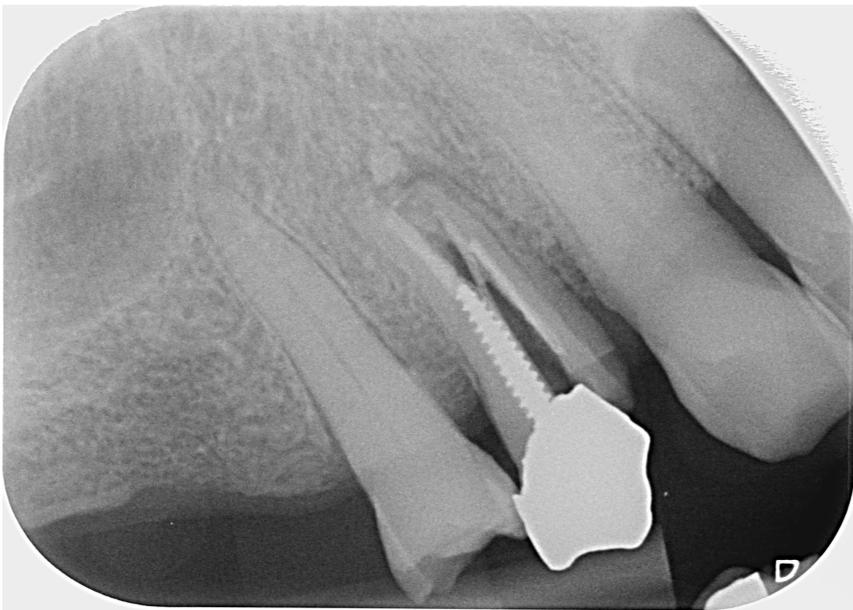
exemple: drogue la plus mortelle?



« ART » DENTAIRE ? SCIENCE DENTAIRE ? MÉDECINE DENTAIRE ?

ATTENTION AUX GÉNÉRALISATIONS ABUSIVES EN DENTISTERIE

= prendre un échantillon d'un ou quelques et en tirer une conclusion générale



exemple: « un tenon fragilise la dent »



exemple: « un tenon renforce la dent »

L'IMPORTANT EST DE CHOISIR L'OPTION DANS LAQUELLE ON A LE MOINS DE CHANCES DE SE TROMPER

« ART » DENTAIRE ? SCIENCE DENTAIRE ? MÉDECINE DENTAIRE ?

ATTENTION AUX IDÉES PRÉCONÇUES EN DENTISTERIE

Chaque théorie doit être validée par des données fiables basées sur une méthodologie rigoureuse

Exemple:

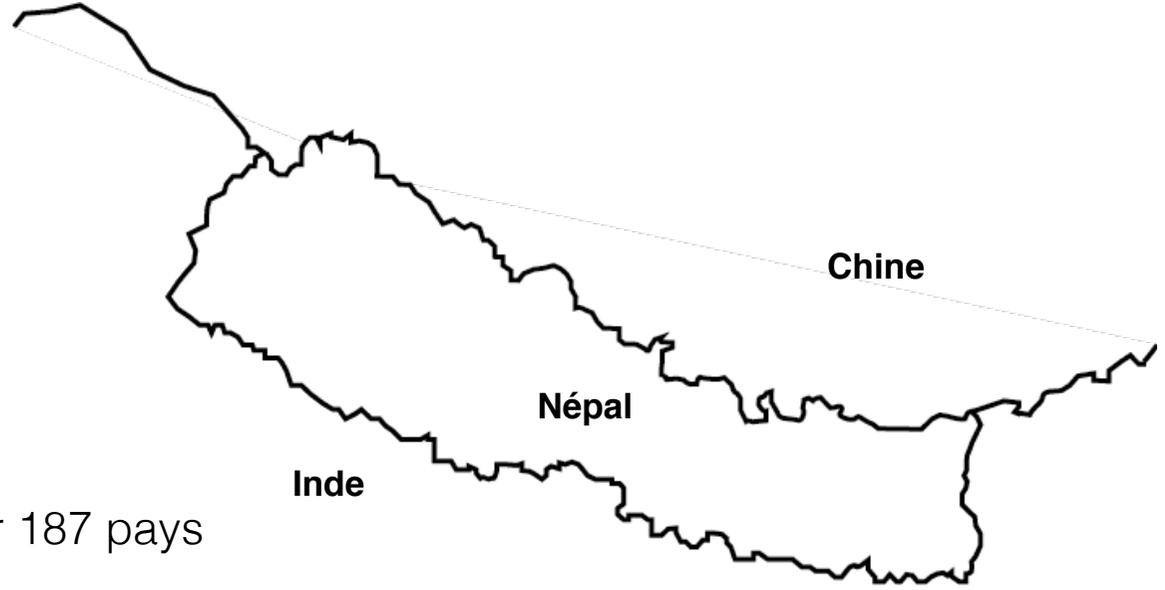
- « Le collage, ça ne marche pas, tu verras, avec l'expérience »
- Que pensez-vous de la différence de prévalence de la carie dentaire entre le Népal et la Belgique ? (Salaire moyen mensuel/habitant: 58 \$ vs 3700 \$)

Comparaison de la prévalence carieuse des étudiants belges et népalais en médecine dentaire

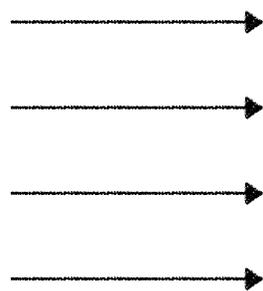


Charlotte Delorme
Julien Beauquis

Promoteurs
Dr. Julian Leprince
Pr. JP Van Nieuwenhuysen



Népal



IDH: 145 sur 187 pays

25 millions d'habitants

Salaire moyen mensuel/habitant: 58 \$

1 professionnel de la santé bucco dentaire pour 220 000 habitants



Dentiste

Hygiéniste dentaire

Objectif: Comparer les données des cohortes d'étudiants de l'EMDS et du Kantipur Dental College

n= 94 étudiants

40 étudiants népalais

54 étudiants belges

Matériel et Méthodes

Premier questionnaire: risque et prévalence carieuse

Nouvelle fiche **incomplet**

Nom Prénom

Date de naissance Date de l'examen

Sexe Ecole Examineur Nationalité Profession

Age

Sexe
0 = filles
1 = garçons

Examineur
0 = JC
1 = JPVNH

Nationalité
0 = Belge
1 = CEE
2 = Hors CEE

Profession des parents
0 = non privilégiés
1 = privilégiés

Brossage Brosse Remplacement Instructions Fil

Brossage des dents
0 = jamais
1 = 1 fois par jour
2 = 2 fois par jour
3 = 3 fois par jour
4 = 3 à 4 fois par semaine
5 = 1 à 2 fois par semaine

Brosse à dents
0 = manuelle
1 = électrique
2 = man. & él.

Remplacement de la brosse à dent
0 = tous les 3 à 4 mois ou moins
1 = 2 fois par an
2 = moins souvent

Instructions au brossage
0 = jamais
1 = parents
2 = dentiste
3 = école

Fil interdentaire
0 = non
1 = oui

Comprimés Applications Consultations Opacités

Comprimés F⁻
0 = jamais
1 = ponctuels
2 = réguliers

Applications F⁻
0 = jamais
1 = ponctuelles
2 = régulières

Consultations chez le dentiste
0 = jamais
1 = douleur
2 = dépistage systématique /
diagnostic précoce

Opacités de l'émail (secteur incisivo-canin)
0 = translucidité normale de l'émail subsiste après séchage
1 = fines stries blanches localisées au niveau des périkymaties
2 = lignes d'opacités plus prononcées le long des périkymaties
3 = zones d'opacités fusionnantes et irrégulièrement troubles
4 = opacité marquée de toute la surface ou d'aspect blanc crayeux

Toutes les fiches

Matériel et Méthodes

Premier questionnaire: risque et prévalence carieuse

INDICE GINGIVAL
16 12 32 36

55 52 72 75

0 = sain
1 = inflammation gingivale sans saignement au sondage
2 = idem + saignement
9 = sans objet

INDICE DE PLAQUE
26 22 42 46

65 62 82 85

0 = sans plaque
1 = fine plaque (dans le 1/3 gingival)
2 = plaque épaisse (dans le 1/3 gingival)
3 = plaque épaisse (entre le 1/3 gingival et la totalité de la surface)
9 = sans objet

TRAUMATISMES incomplet

12 11 21 22 32 31 41 42

- 0 = pas de traumatisme
- 1 = fracture de l'émail
- 2 = fracture de la dentine
- 3 = fracture avec implication pulpaire
- 4 = discoloration coronaire
- 5 = mobilité
- 6 = intrusion
- 7 = extrusion
- 8 = avulsion
- 9 = fêlure

O M V D P P/F A/C **O M V D P P/F A/C**

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	37	36	35	34	33	32	31	41	42	43	44	45	46	47
<input type="checkbox"/>																											

O, M, V, D, P & P/F

- 0 = surface saine
- 1 = carie précoce
- 2 = carie de l'émail
- 3 = carie de la dentine
- 4 = carie avec implication pulpaire
- 5 = obturation correcte + carie primaire
- 6 = obturation avec carie secondaire
- 7 = obturation correcte
- 8 = face ou obturation exclue
- 9 = sealant
- 10 = dent permanente non sortie
- 11 = dent permanente extraite pour carie
- 12 = dent permanente absente pour d'autres raisons

A/C

- 0 = pas d'obturation
- 1 = amalgame
- 2 = composite
- 3 = amalgame + composite
- 4 = verre ionomère
- 5 = couronne

Matériel et Méthodes

Deuxième questionnaire: préjugés

Questionnaire: Belgique/Népal:

(Questionnaire anonyme)

1. Pensez-vous que la santé bucco-dentaire chez les Népalais soit plutôt?:

Très peu satisfaisante Peu satisfaisante Satisfaisante Très satisfaisante Sans avis

2. Selon vous, au Népal l'OMS dénombre 1 professionnel de la santé bucco-dentaire pour? par comparaison en Belgique on dénombre 1 professionnel de la santé bucco dentaire pour 1250 habitants?

< 1000 > 1000 et < 10 000 > 10 000 et < 20 000 > 20 000 et < 40 000 > 40 000

La suite des questions concernent les étudiants (en dernière année et avant-dernière année) de la Kantipur Dental School (Kathmandou, Népal).

3. Selon vous, leur formation dentaire est plutôt basée sur des principes?:

Occidentaux Traditionnels Sans avis

4. En comparaison avec les étudiants de l'UCL, les étudiants de la Kantipur Dental School se brossent en moyenne les dents?:

Plus que vous De manière équivalente Moins que vous Sans avis

5. Ils utilisent le plus souvent pour se brosser les dents?:

Une brosse à dents manuelle Une brosse à dents électrique Autre

6. S'ils utilisent 1 brosse à dents, ils la changent?:

Tous les 3 à 4 mois au moins 2 fois par an Moins souvent

7. Selon vous, leur instruction au brossage a été réalisé par?:

Les parents un dentiste A l'école Jamais

8. Concernant les consultations chez le dentiste, elles se font généralement pour?:

Des douleurs Dépistage systématique/diagnostic précoce Jamais

Survey: Nepal/Belgique

(anonymous)

1. You think that dental health in Belgium is:

Very poor Poor Satisfactory Very satisfactory No opinion

2. In your opinion, how many inhabitants per dental health professional has been determined in Belgium by the World Health Organisation ?

< 1000 > 1000 et < 10 000 > 10 000 et < 20 000 > 20 000 et < 40 000 > 40 000

The following questions concern students of UCL (Bruxelles, Belgium)

3. in your opinion, the training received by Belgium dental students is:

Science-based Practical/Traditional No opinion

4. In comparison with students from Kantipur Dental College, students from Université Catholique de Louvain brush their teeth on average:

Less With the same frequency More often No opinion

5. What do they most often use to brush their teeth?

Manual tooth brush Electric tooth brush Other

6. If a tooth brush is used, how often is it replaced for a new one?

Every 3 or 4 months Twice a year Less than twice a year

7. Do you think students were taught to brush by

Parents Dentist At school Never

8. For which reason(s) do dental examinations are requested?

Pain Systematic screening Never requested

9. Do you think dental students may be affected by fluorosis?

Yes No No opinion

Matériel et Méthodes

Deuxième questionnaire: préjugés

12. Pensez-vous que la prévalence carieuse chez les étudiants en dentisterie du Kantipur School of Dentistry (Kathmandu, Népal) avec vous soit ? :

Moins importante

Equivalente

Plus importante

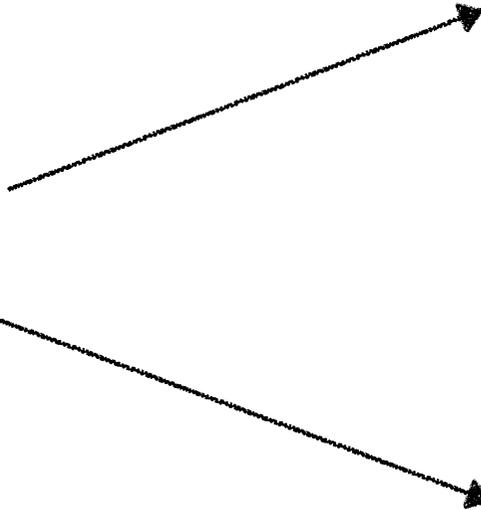
Résultats

Préjugés: Vision des étudiants sur leurs homologues

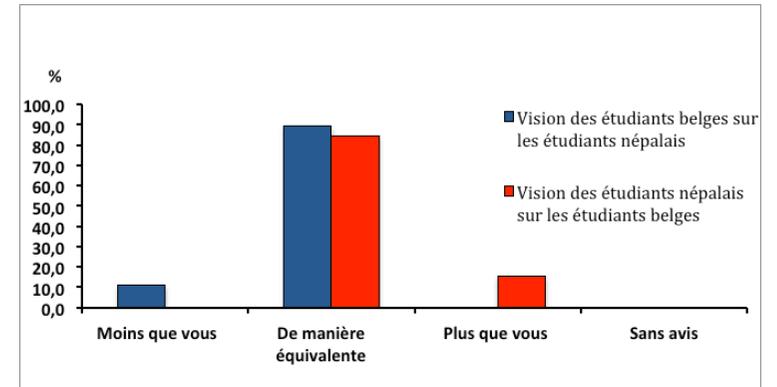
n= 69 étudiants

32 étudiants népalais

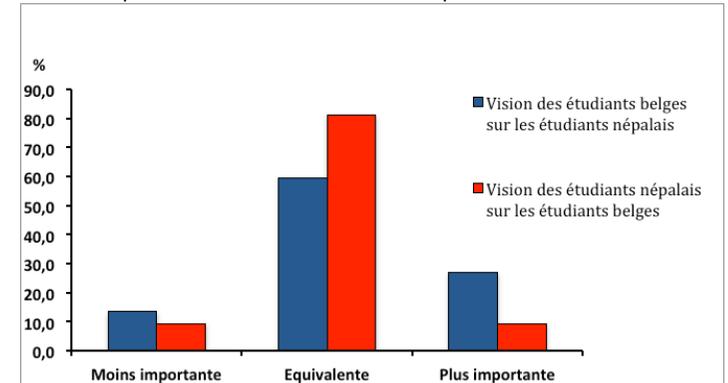
37 étudiants belges



En comparaison avec vous, ils se brossent les dents:



En comparaison avec vous, la prévalence carieuse est:



Résultats

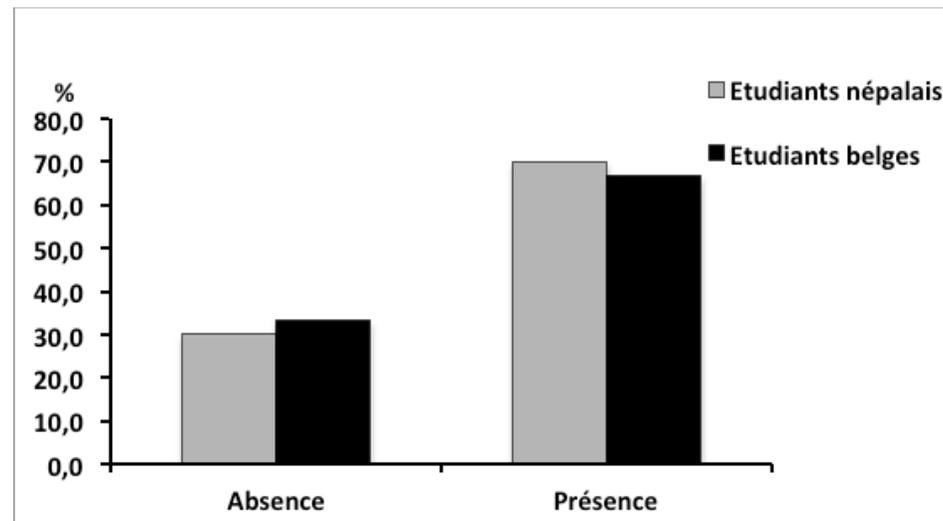
Examens de bouche

Indice CAO/CAOF

	Etudiants népalais		Etudiants belges		<i>p</i> value
	moy	SEM	moy	SEM	
Indice CAO	2,68	0,53	3,24	0,5	0,6001
Indice CAOF	3,3	0,71	5,02	0,87	0,3962

~~Différence
significative~~

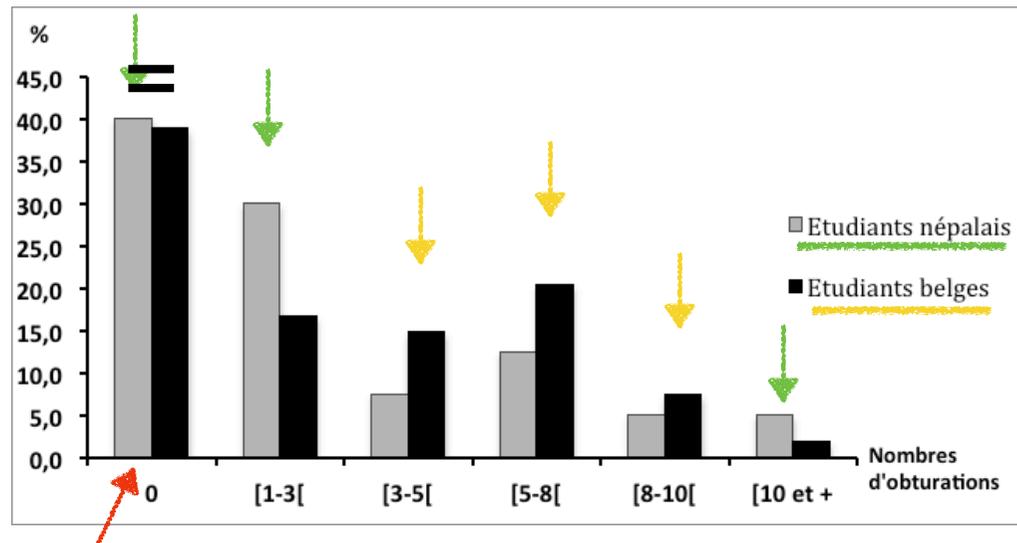
Etudiants avec ou sans caries



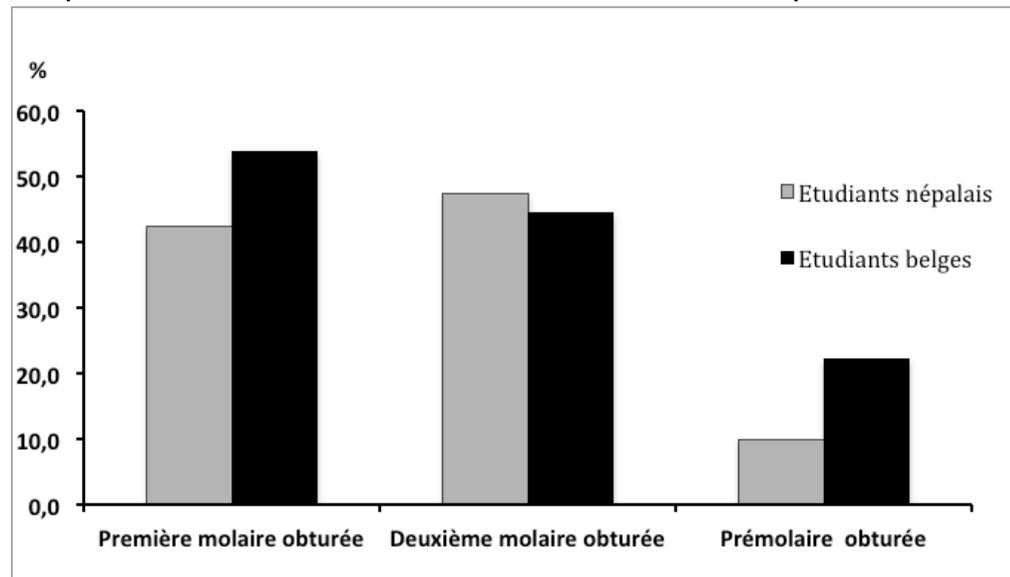
Résultats

Examens de bouche

Nombres d'obturations chez les étudiants



Fréquence d'obturations des dents postérieures



Résultats

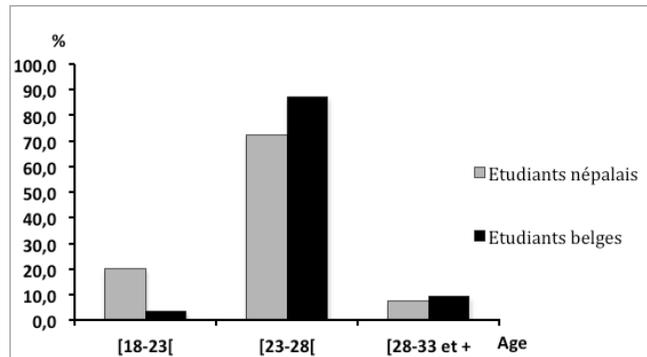
Description de l'échantillon

n= 94 étudiants

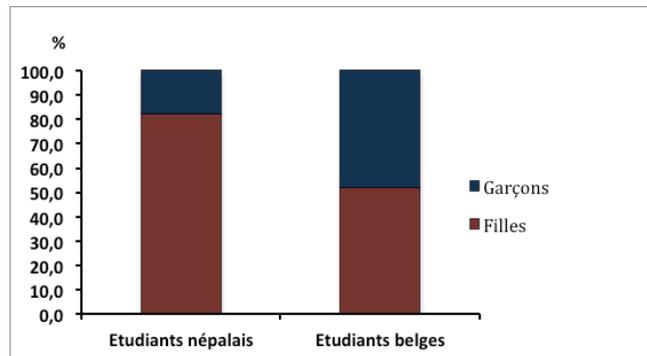
40 étudiants népalais

54 étudiants belges

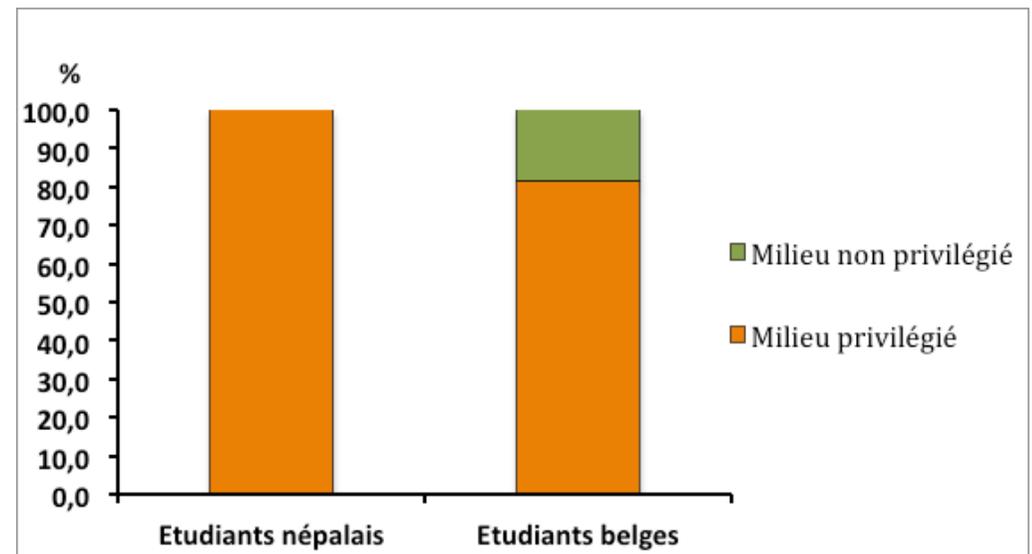
Répartition des âges



Répartition des sexes



Milieu socio-économique



« ART » DENTAIRE ? SCIENCE DENTAIRE ? MÉDECINE DENTAIRE ?

« ART » DENTAIRE ? **SCIENCE DENTAIRE ? MÉDECINE DENTAIRE ?**

EVITER LES GÉNÉRALISATIONS ABUSIVES

EVITER LES IDÉES PRÉCONÇUES

CHOISIR L'OPTION DANS LAQUELLE ON A LE MOINS DE CHANCES DE SE TROMPER, SUR BASE DE DONNÉES SCIENTIFIQUES SÉRIEUSES

ACQUIS D'APPRENTISSAGE (COMPÉTENCES À ACQUÉRIR)

1. Evaluer le risque de développement des différentes pathologies liées aux tissus dentaires durs et aux fluides oraux
2. Différencier entre les conditions normales des tissus dentaires durs, les variations de la normalité et les variations pathologiques.
3. Diagnostiquer les pathologies liées aux tissus dentaires durs par des simulations d'examens cliniques et d'interprétations des radiographies.
4. Evaluer la complexité du traitement en regard de l'étiologie et des facteurs de risque
5. Justifier le choix des matériaux et techniques, leurs avantages et inconvénients dans les diverses situations cliniques rencontrées
6. Sélectionner la stratégie restauratrice la plus appropriée à chaque situation clinique

DÉFINITION

▶(Dentisterie « opératoire » (DO) - Dentisterie restauratrice (DR)

= branche de la dentisterie visant à restaurer les dents défectueuses - soit structurellement ou esthétiquement (carie, trauma, usure, anomalie de développement, etc.) - en leur restituant une forme, une fonction, une santé et une apparence normales.

Cette branche requiert la maîtrise des aspects de prévention, de diagnostic, de biologie, de mécanique et de science des matériaux tout autant que ceux des procédures thérapeutiques à proprement parler

▶Dentisterie « conservatrice » / DC (en France: Odontologie Conservatrice / OC)

+ approches visant à restaurer les dents délabrées de manière à *minimiser* toute perte tissulaire additionnelle et à *maximiser* la pérennité des restaurations et surtout la survie de la dent sur l'arcade

▶Essentiellement (mais pas uniquement) des techniques *directes* (au fauteuil)

MISE EN SITUATION



MISE EN SITUATION



PATIENT MASCULIN 28 ANS

DOULEUR TRÈS IMPORTANTE CÔTÉ INFÉRIEUR GAUCHE

MISE EN SITUATION



MISE EN SITUATION



MISE EN SITUATION



MISE EN SITUATION



PATIENT 70 ANS

MISE EN SITUATION



MISE EN SITUATION



Dentition 1.0.0 - 05/2016



Dentition 1.0.0 - 05/2016