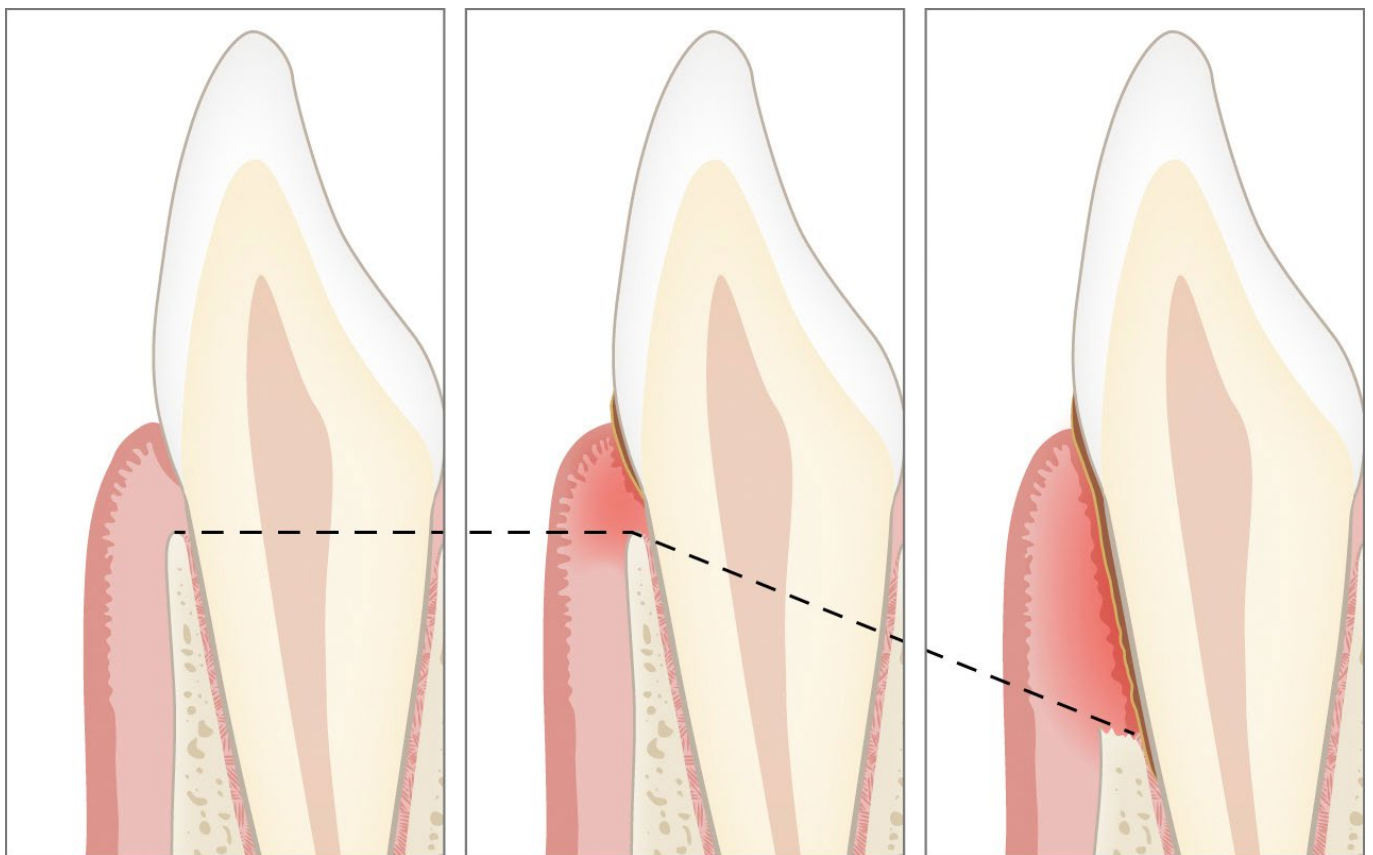


# Chapitre 1 – Qu'est-ce que la parodontite ?



## Table des matières

- 1.1 Comment la dent est-elle ancrée dans l'os de la mâchoire ? 3
- 1.2 Qu'est-ce que la gencive ? 5
- 1.3 Qu'est-ce que la gingivite et quelle est sa fréquence ? 6
- 1.4 Qu'est-ce que le parodonte ? 8
- 1.5 Qu'est-ce que la parodontite et quelle est sa fréquence ? 9
- 1.6 Pourquoi l'appelle-t-on parodontite et pas « parodontose » ? 10



## Mentions légales

Ce site Web est une plate-forme d'information sur les causes, les conséquences, le diagnostic, la thérapie et la prévention de la parodontite. Les contenus ont été rédigés dans le cadre de mémoires de presse pour l'obtention d'un doctorat à l'Université de Berne.

### Travail réalisé sous la supervision de

PD Dr. Christoph A. Ramseier  
MAS Parodontologie SSO, EFP  
Département de Parodontologie,  
Cliniques dentaires de l'Université de Berne

### Auteurs principaux

Dr. Zoe Wojahn, MDM  
PD Dr. Christoph A. Ramseier, MAS

### Declaration of no-conflict-of-interest

The production of this website, the translation into the French language, and its hosting was and is being funded by the lead author. The translation of this website into the English language was funded by the European Federation of Periodontology (EFP). The production of the images was supported by the School of Dental Medicine of the University of Bern.

### Illustrations

Bernadette Rawyler  
Illustratrice scientifique  
Département Multimédia, Cliniques dentaires de l'Université de Berne

### Traduction en langue française

Dr. Valentin Garyga  
Dr. Doriane Chacun  
Lyon, France

### Adresse de correspondance

PD Dr. med. dent. Christoph A. Ramseier, MAS  
Zahnmedizinische Kliniken der Universität Bern  
Klinik für Parodontologie  
Freiburgstrasse 7  
CH-3010 Bern

Tel. +41 31 632 25 89

E-Mail: christoph.ramseier@zmk.unibe.ch

### Creative Commons Licence:

Attribution – Pas d'Utilisation Commerciale – Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International (CC BY-NC-SA 4.0)

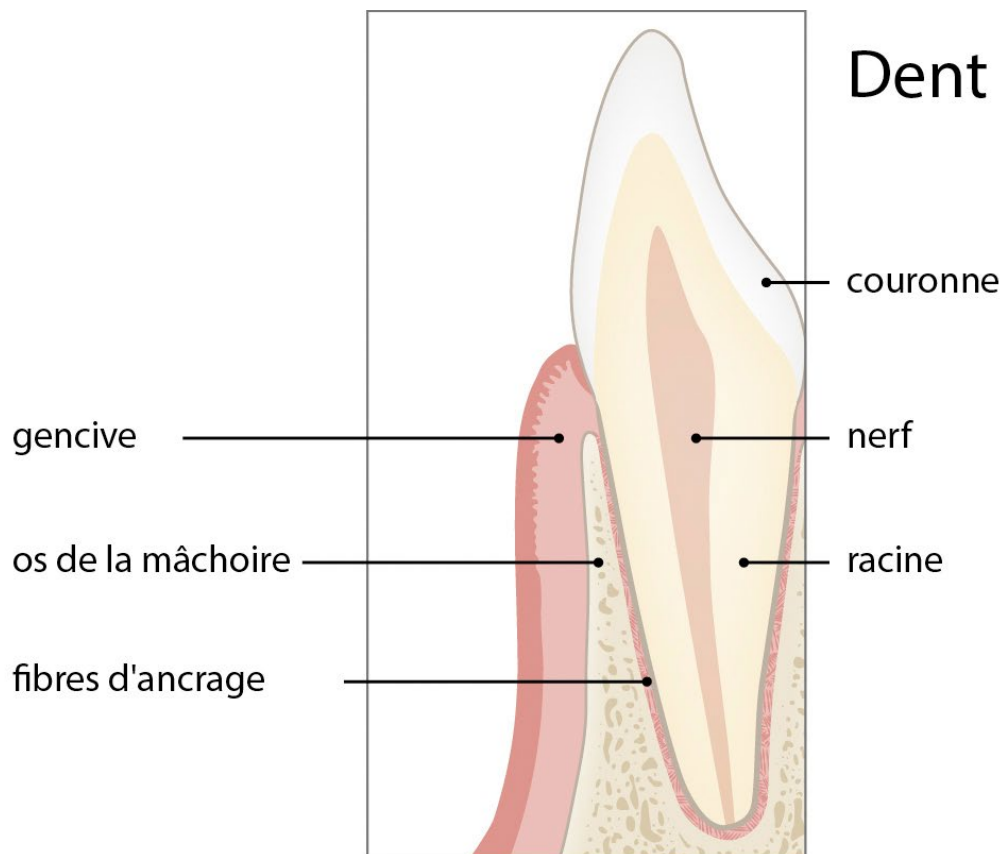
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.fr>



## Chapitre 1 – Qu'est-ce que la parodontite ?

### 1.1 Comment la dent est-elle ancrée dans l'os de la mâchoire ?

Chaque dent se compose d'une couronne, d'une racine et d'une pulpe (souvent appelé « nerf »). La dent est fixée dans la mâchoire par des fibres d'ancrage qui s'insèrent à la surface de la racine. Un ligament est présent entre la racine et l'os.



La couronne de la dent est recouverte d'émail. En dessous, il y a la dentine et encore en dessous, le nerf de la dent (pulpe). À proprement parler, la pulpe est constituée de nerfs, de vaisseaux sanguins et d'un tissu dit conjonctif. Alors que l'émail n'est pas innervé et donc sans sensations, la dentine sous-jacente est parcourue par des fibres nerveuses. La surface de la racine de la dent (qui ne possède pas d'émail) est donc également sensible à la douleur.

La dentine est le principal composant de la racine. La racine est en outre recouverte d'une couche dure, comme un enduit, le ciment. La

dent est fixée sur toute sa surface radiculaire dans l'os de la mâchoire par des fibres d'ancrage (fibres desmodontales ou ligament parodontal). Ces fibres sont ancrées dans la dentine radiculaire d'une part et dans l'os de la mâchoire d'autre part.

La racine de la dent est plus longue que la couronne. En particulier, les canines de la mâchoire supérieure ont généralement des racines très longues.



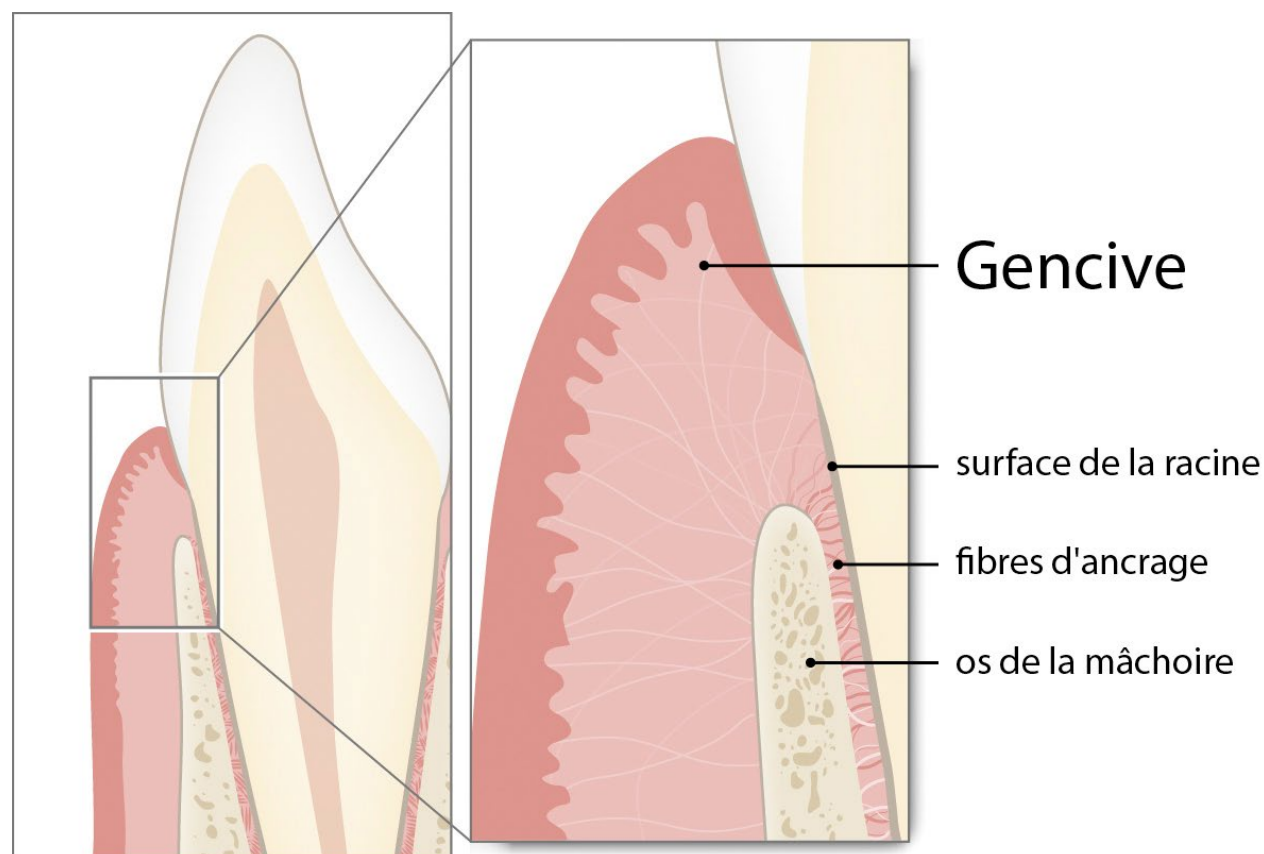
## Les racines des dents

Les dents de la partie antérieure de la cavité buccale (incisives, canines et prémolaires) ont une seule racine (parfois deux racines fusionnées pour les prémolaires). Les dents situées à l'arrière de la cavité buccale (molaires) ont une, deux ou même trois racines. Il est important de savoir que les molaires du haut (à savoir les sixièmes et septièmes dents en comptant à partir du milieu du visage) ont généralement trois racines. La connaissance du nombre de racines par dent est importante pour la prise en charge des maladies parodontales. Dès que la parodontite provoque la rupture de l'ancrage de la dent, des niches supplémentaires peuvent être créées dans ces zones de division des racines. La plaque dentaire bactérienne et le tartre peuvent alors s'accumuler dans ces niches, appelées furcations.

Les furcations sont souvent inaccessibles lors de l'hygiène bucco-dentaire à domicile et ce sont aussi des espaces difficiles à soigner pour le chirurgien-dentiste. La parodontite progresse alors plus rapidement dans ces endroits. Ainsi, sans traitement adapté, les dents avec une atteinte de la furcation ont un risque accru de perte sur le moyen à long terme.

## 1.2 Qu'est-ce que la gencive ?

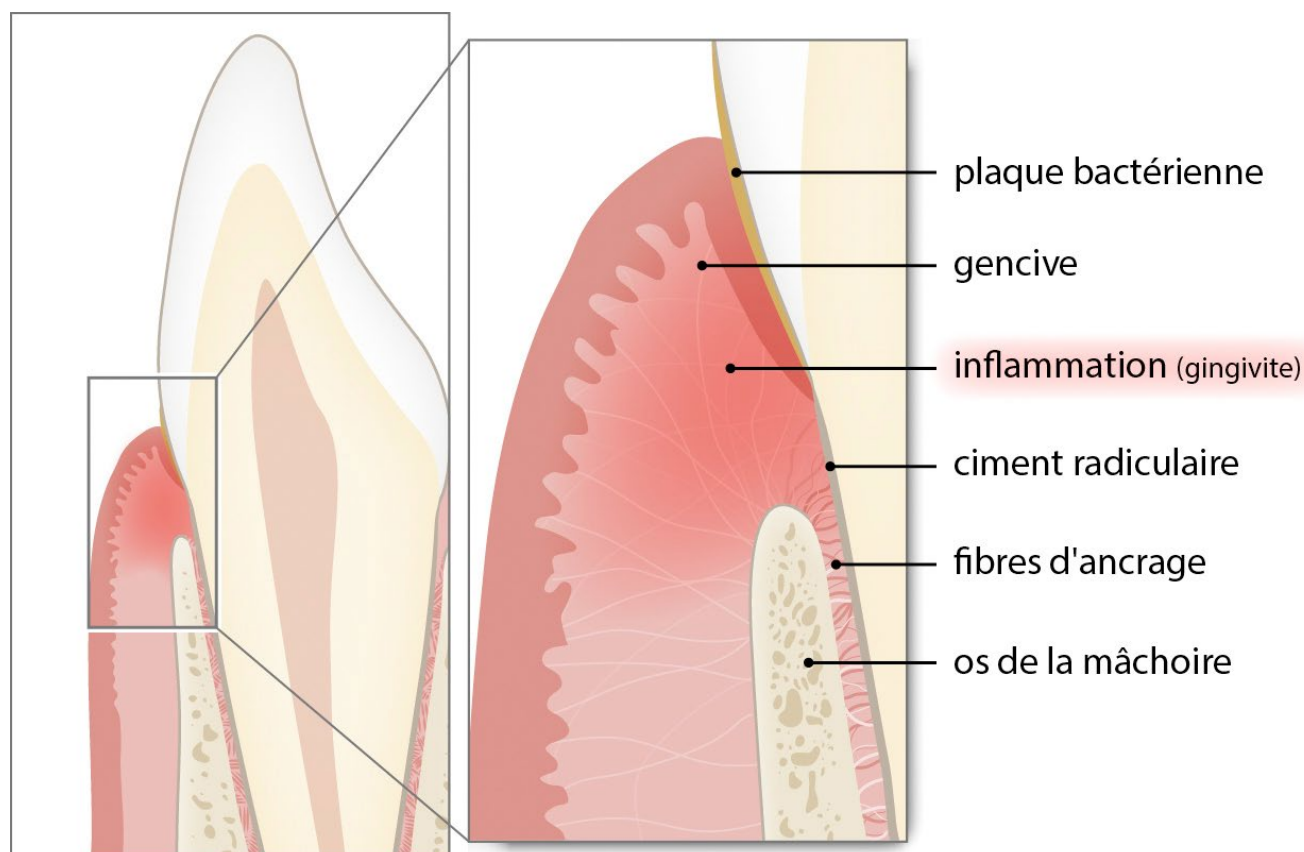
La gencive, de gingiva en latin, est la partie rose de la muqueuse buccale qui entoure toutes les dents comme un collier.



À proprement parler, la gencive forme la surface extérieure du tissu qui ancre les dents à l'os. La gencive se compose d'une fine couche en surface (épithélium) et d'une couche fibreuse un peu plus épaisse en dessous (tissu conjonctif). En plus des nombreuses fibres du tissu conjonctif, cette couche contient également quelques vaisseaux sanguins. Pour cette raison, les gencives en bonne santé sont de couleur rose pâle.

### 1.3 Qu'est-ce que la gingivite et quelle est sa fréquence ?

En présence de plaque bactérienne accumulée pendant quelques jours, la gencive réagit par une inflammation, c'est la gingivite.



L'inflammation (gingivite) qui s'est développée sur le bord des gencives leur donne une apparence rouge à rouge foncé, car celle-ci a provoqué la dilatation des vaisseaux sanguins du tissu conjonctif.

Avec une optimisation de l'hygiène bucco-dentaire à domicile, cette plaque bactérienne est éliminée efficacement, permettant aux gencives de se rétablir en quelques jours. La gingivite est un état réversible.

La gingivite n'est pas une maladie inflammatoire rare. Chaque personne a des manifestations

de gingivite dans sa bouche plusieurs fois au cours de sa vie. Cependant, c'est le signe que le nettoyage a été moins bon dans ces zones inflammées et qu'il faut corriger cela. Ces endroits présentent également un risque de développement accru de la parodontite.

Pendant la grossesse, la tendance à la gingivite est augmentée pour des raisons hormonales. Les femmes enceintes devraient porter une attention particulière à leur hygiène bucco-dentaire à domicile et devraient bénéficier de visites de contrôles bucco-dentaires avant, pendant et après la grossesse.



## Les quatre stades de la gingivite

Le développement de la gingivite est divisé en 4 étapes :

### Lésion initiale

- Signes classiques de vascularite sous l'épithélium jonctionnel

### Lésion précoce

- Accumulation de cellules inflammatoires immédiatement sous l'épithélium jonctionnel aux sites d'inflammation

### Lésion établie

- Présence de plasmocytes

### Lésion avancée

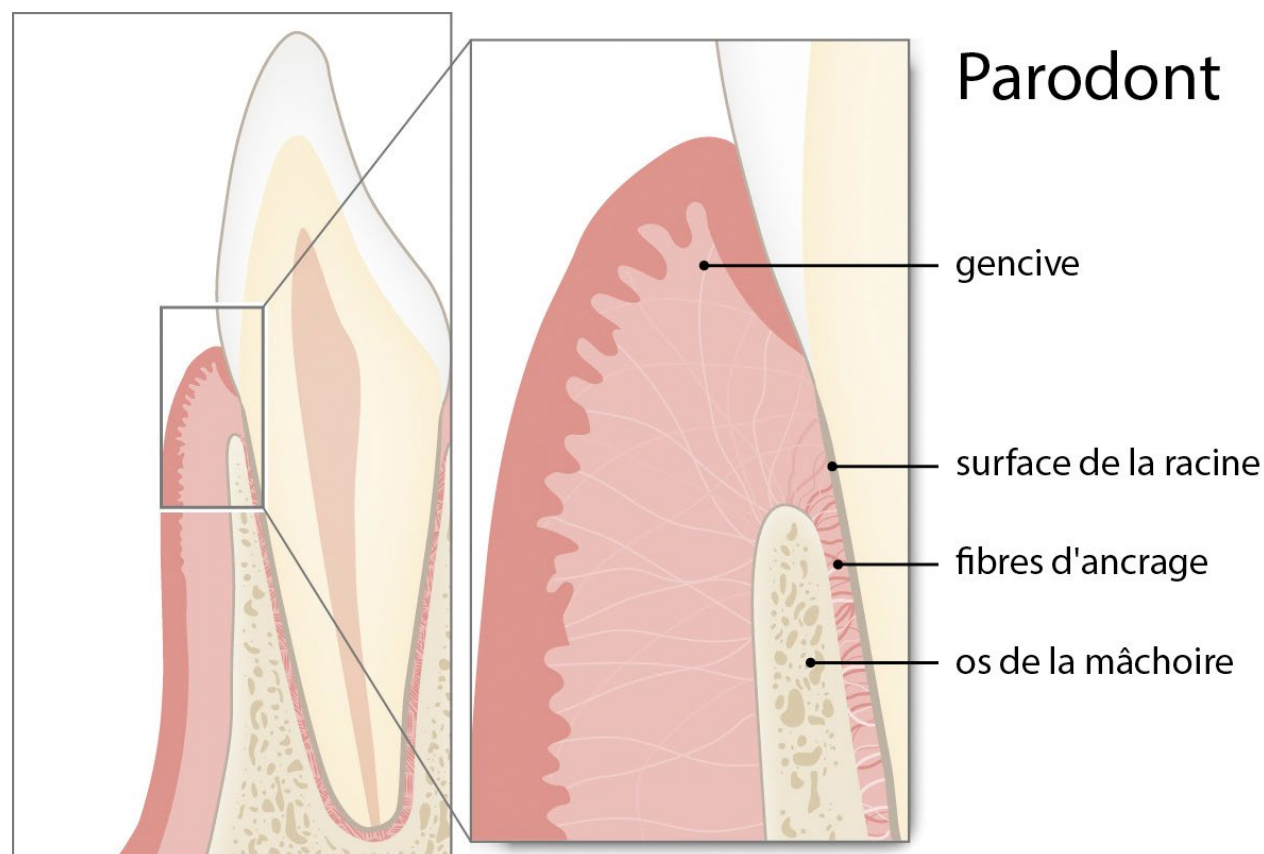
- Présence de poches parodontales cliniques
- Perte supplémentaire de fibres de collagène et début de la résorption de l'os alvéolaire

### Références ou liens externes

- Page, R. C. & Schroeder, H. E. (1976) Pathogenesis of inflammatory periodontal disease. A summary of current work. Lab Invest 34, 235–249. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/765622>

## 1.4 Qu'est-ce que le parodonte ?

Le parodonte est l'ensemble des tissus de soutien de la dent qui permettent son ancrage dans l'os de la mâchoire. Il se compose de la gencive, du cément qui enduit la surface de la racine, du ligament parodontal et de l'os qui entoure les dents.



Le terme « parodonte » désigne tous les éléments qui ancrent la dent dans l'os de la mâchoire. Il y a du plus superficiel au plus profond : la gencive, les fibres d'ancrage du ligament parodontal, l'enduit apposé à la surface de la racine appelé cément et l'os de la mâchoire entourant les dent.

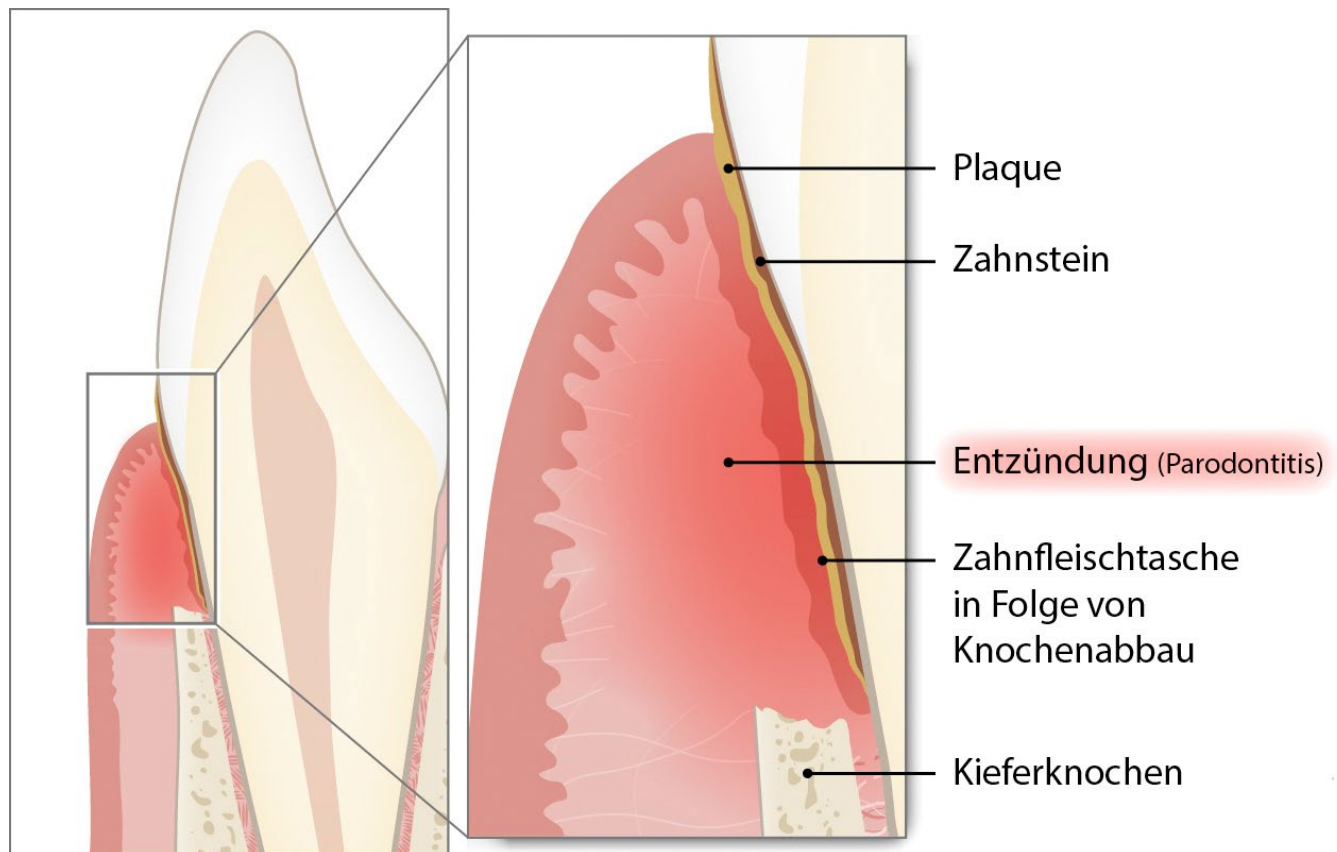
Le parodonte assure l'ancrage des dents dans l'os de la mâchoire. Les fibres d'ancrage confèrent aux dents leur grande capacité d'adaptation fonctionnelle, même en cas de forces de mastication importantes.

À l'état sain, le parodonte entoure toute la racine de la dent. Ce n'est que dans le cas de la maladie inflammatoire des tissus de soutien de la dent (parodontite) que l'os de la mâchoire entourant les dents se résorbe.



## 1.5 Qu'est-ce que la parodontite et quelle est sa fréquence ?

La parodontite est l'une des maladies chroniques humaines les plus courantes. C'est une maladie inflammatoire qui affecte tous les tissus de soutien de la dent.



En raison réaction à une inflammation de la gencive (gingivite) qui s'installe dans la durée, les fibres d'ancrage et l'os de la mâchoire peuvent être dégradés. À la place de ces fibres d'ancrage saines, une poche parodontale se forme le long de la dent. C'est un espace augmenté entre la gencive et la surface de la racine, comme un cul de sac. Cette surface radiculaire est alors recouverte de plaque bactérienne et de tartre.

La dégradation des fibres d'ancrage et de l'os de la mâchoire entraîne aux stades avancés une augmentation de la mobilité des dents par perte de support mécanique. Si la maladie n'est pas

détectée et n'est pas traitée, le déchaussement peut continuer au point que les dents deviennent inutilisables dans leur fonction de mastication et doivent être extraites.

Environ 40 % de la population mondiale souffre de parodontite à des degrés divers. La parodontite sévère touche ainsi 12% de la population mondiale. Chez l'adulte, on estime qu'environ 70 % de la perte de dents aujourd'hui est due à la parodontite.

## 1.6 Pourquoi l'appelle-t-on parodontite et pas « parodontose » ?

Aujourd'hui, la parodontite est encore désignée à tort par le terme désuet de « parodontose ». Ce dernier ne devrait plus être utilisé.



La maladie de l'ancrage des dents est maintenant appelée parodontite et non plus « parodontose ». La terminaison en « -ite » dénote une maladie inflammatoire, comme on l'utiliserait pour l'inflammation de l'estomac : « gastrite ». Le terme actuel de parodontite désigne donc correctement la maladie comme une inflammation causée par la plaque bactérienne. A l'inverse, le suffixe « -ose » n'indique pas un phénomène inflammatoire, comme par exemple dans le mot « cirrhose ».

Le terme parodontose, dépassé et souvent mal utilisé aujourd'hui, se référerait uniquement au fait que dans cette maladie, l'ancrage des dents est rompu, sans mentionner l'inflammation comme composante réelle.

Le terme actuel de « parodontite » reconnaît le fait que cette maladie peut être contrôlée (stabilisée) en réduisant l'inflammation.



## Avis de non-responsabilité

L'utilisateur reconnaît que le site est accessible sous [www.parodont.ch](http://www.parodont.ch) n'est pas certifié en tant que « dispositif médical » et n'a droit qu'à « l'état réel » tel qu'il a été livré. L'utilisateur utilise ce site Web sous sa propre responsabilité et à ses propres risques.

Ni les auteurs ni l'Université de Berne ne donnent de garantie quant à l'utilisation du site Web dans un but précis. Ni les auteurs ni l'Université de Berne ne sont responsables des dommages résultant de l'utilisation privée du site Web dans le cadre du cabinet dentaire.

Les auteurs accueillent volontiers tout commentaire sur le site Web. Toutefois, ni les auteurs ni l'Université de Berne ne sont tenus de fournir un quelconque soutien de nature technique, médicale ou autre.