

35 DA

Université de Constantine
Faculté de Médecine
Département de chirurgie dentaire
Service de Pathologie et de Chirurgie Buccales

Les techniques d'extraction au maxillaire

Cours à l'usage des étudiants de 2ème année

Plan

- Introduction
- I- Patient
- II- Opérateur
- III- Anesthésie
- IV- Syndesmotomie
 - a. Matériel
 - b. Utilisation
- V- Luxation
 - a. Matériel
 - b. Utilisation
- VI- Extraction proprement dite
 - a. Incisives et canines
 - b. Prémolaires
 - c. Molaires (1^{ère} et 2^{ème})
 - d. La 3^{ème} molaire
 - e. Racines
- VII- Révision alvéolaire
 - a. Matériel
 - b. Utilisation

Introduction

Définie techniquement comme l'ensemble des manœuvres qui permettent de séparer la dent de l'alvéole où elle se trouve, l'avulsion dentaire est loin d'être un acte anodin.

Si le protocole opératoire de base d'une extraction dentaire simple est toujours le même, la technique peut néanmoins différer en fonction de la localisation et l'anatomie de la dent à extraire.

Patient

Le patient confortablement installé est soit :

- ✓ En position allongée permettant un meilleur accès à la cavité buccale, cependant elle ouvre considérablement le carrefour oropharyngé et les risques d'inhalation ou de déglutition de corps étranger étant alors majorés.
- ✓ En position demi-assise, l'angle entre le fauteuil et le sol doit être de 120°.
- ✓ Si le praticien travail assis, le fauteuil est remonté.

Opérateur

Assis ou debout, il doit se placer devant et sur le côté droit de l'opéré (praticien droitier) face au champ opératoire.

Anesthésie

L'anesthésie est locale para apicale vestibulaire et palatine.

Syndesmotomie

Matériel

- ✓ Syndesmotome de Chompret droit pour les dents antérieures.
- ✓ Syndesmotome faucille universelle pour toutes les dents.
- ✓ Syndesmotome de Bernard avec insert adapté dont l'extrémité fine permet une syndesmotomie intégrale.

Utilisation

- ✓ Instrument tenu à la manière d'un stylo entre pouce et index.
- ✓ Miroir tenu par la main gauche servant à écarter les tissus mous.
- ✓ La présence d'un point d'appui est indispensable pour se préserver de tout dérapage d'instrument.
- ✓ L'instrument est introduit dans le sillon alvéolo-dentaire au niveau d'une des papilles inter dentaires et chemine ainsi au contact de la dent jusqu'à la papille opposée.

Luxation

Matériel

- ✓ Elévateur droit de ROY.
- ✓ Elévateur en baïonnette pour les molaires.

Utilisation

- ✓ Le pouce et l'index serrent les tables alvéolaires de la dent du côté vestibulaire (index) et du côté palatin (pouce). Ils écartent la lèvre ou la joue, maintiennent l'arcade en bonne position, servant de point d'appui à la main droite et limite le dérapage instrumental éventuel.
- ✓ L'instrument est maintenu fermement : le manche dans la paume de la main, l'index en extension sur la partie travaillante.
- ✓ Soit l'instrument travaille parallèlement à l'axe de la dent : s'immisçant progressivement entre l'alvéole et la racine pour en élargir l'espace.
- ✓ Soit perpendiculairement à l'axe de la dent : la partie travaillante introduite entre le cément et l'os au niveau proximal.
- ✓ Par rotation du manche, le praticien imprime un mouvement de tournevis à la racine qui sort de son alvéole.

Extraction proprement dite

Incisives et canines

Matériel

Davier droit, les mors sont symétriques, jointifs pour les incisives séparés pour les canines ne comportant pas d'éperon.

Utilisation

- ✓ Prise en main franche des branches du davier.
- ✓ Les mors de l'instrument sont insérés le plus profondément possible dans l'espace sulculaire.
- ✓ Combinaison des petits mouvements de rotation horaire et antihoraire autour de l'axe de la dent, se terminant par une légère traction axiale de la dent.

Prémolaires

Matériel

Forme générale de « S » étiré ou allongé, les mors sont identiques.

Utilisation

Combinaison de trois mouvements :

- Mouvements vestibulo-palatins majorés en vestibulaire.
- Mouvements de circumduction de faible amplitude.
- Traction axiale contrôlée.

Molaires (1ère et 2ème)

Matériel

Forme générale de « S » étiré, mors asymétriques : de forme concave en palatin pour épouser la surface convexe de la racine palatine, et en vestibulaire les mors possèdent un éperon (ergot) médian qui s'insère dans l'espace inter radiculaire.

Il existe donc un davier droit et un davier gauche.

Utilisation

Les mouvements à effectuer sont les mêmes que pour les prémolaires.

3ème molaire

Le davier est le plus long à cause de la position postérieure de ces dents. Ils ont une forme générale de baïonnette, à mors larges et symétriques.

Les mouvements effectués sont vestibulo-palatines.

Racines

Le davier ayant des mors sont plus effilés.

On exerce des mouvements de rotation dirigés vers le bord libre de manière à élever la racine de son alvéole.

Révision alvéolaire

Matériel

- ✓ Curette de Chompret droite.

Utilisation

La prise de type « porte plume », la face concave de la partie active est appliquée sur toutes les parois de l'alvéole et progresse de la profondeur vers la superficie, assurant ainsi un curetage soigneux de la cavité.