

## FRACTURE DENTAIRE

*Un tiers des enfants sont concernés et la plupart des accidents se produisent au sport ou dans la cour de récréation. Chez l'adulte, en revanche, elles surviennent le plus souvent par usure, sur des dents traitées, dévitalisées ou non. Heureusement, les fractures dentaires se réparent aisément. Grâce à l'emploi de résines esthétiques très résistantes ou par la pose d'une couronne, implant ou bridge selon la nature des fractures.*



### Que faire dans l'immédiat ?

La première chose à faire est de récupérer le morceau de dent cassé. Si la dent a été expulsée en totalité, plongez-la directement dans du lait, sérum physiologique ou enveloppez-la dans du film plastique alimentaire. A défaut, gardez-la en bouche s'il n'y a pas de risque de l'avaler. En revanche, ne la mettez pas dans l'eau : cela détruirait les cellules pulpaire, indispensables à la préservation de la dent.

### Consultez le plus vite possible

Si la dent cassée est consécutive à un choc ou un accident, contactez immédiatement un dentiste. Car il peut exister des lésions cachées, notamment au niveau de la racine et/ou de la pulpe (nerf et vaisseaux irriguant la dent), qu'il vaut mieux déceler rapidement sous peine de s'exposer à de fortes douleurs. Chez un enfant, même si vous n'avez pas l'impression que la dent est fracturée, et même en l'absence de douleurs, consultez votre chirurgien-dentiste. N'attendez pas plus de 36 heures pour consulter.

### Faire jouer l'assurance

Consulter un dentiste est également nécessaire pour que l'assurance prenne en charge les soins de reconstitution, dans le cas où la fracture a été causée par un tiers (bousculade, coup de poing...). Le dentiste établira un « certificat de constatation » en n'omettant pas de mentionner des « réserves » sur les dents en rapport avec le choc. Celles-ci permettront de vous prémunir contre d'éventuels futurs problèmes. Donc d'être pris en charge en cas de nécessité de soins onéreux qui devraient être réalisés des mois ou des années plus tard, toujours dans le cas où l'accident est dû à un tiers responsable.. sociale après demande d'entente préalable) qui protègent les arcades dentaires. L'usage de la toxine botulique pour relâcher les tensions des muscles mandicateurs peut également être envisagé dans certains cas.

### Reconstitution : trois genres très différents

**S'il n'y a pas d'atteinte pulpaire :** le dentiste peut dans certain cas recoller le morceau de dent cassée conservée par vos soins. Si vous n'avez pu le récupérer, pas de panique. Votre dentiste réalisera l'exacte réplique de votre dent manquante dans un matériau composite ultra résistant (résine). Si des variations de couleurs apparaissent ultérieurement (par consommation de thé, café ou simplement à cause de l'âge), il suffira de refaire le composite.

**En cas d'atteinte pulpaire :** le dentiste doit dévitaliser la dent avant de reconstruire le morceau manquant. Si le volume est peu important, il utilise un composite. Dans le cas contraire, il réalise une couronne.

**En cas d'atteinte de la racine :** la dent doit être extraite. Dans ce cas, il y a trois possibilités : soit on pose un implant, c'est-à-dire une racine artificielle en titane, sur lequel est placée une couronne. Soit on pose un bridge, une couronne placée à l'endroit de la dent manquante et qui prend appui sur deux ou plusieurs dents adjacentes. Soit enfin, on pose un appareillage amovible (75 % des cas). La dent prothétique qui remplace la dent manquante est fixée sur une plaque en métal ou en résine maintenue en place par des crochets sur les dents restantes..

**Les fractures « par mastication » :** elles surviennent sur des dents dévitalisées ou d'anciennes dents reconstituées après traitement d'une carie. Le risque de fracture est d'autant plus grand que le volume traité a été important. Il se produit un « effet de coin » entre le matériau reconstitution et les pans restants de la dent qui fragilisent et finissent par casser. Les méthodes de reconstruction sont celles évoquées plus haut selon que la zone pulpaire est touchée ou non.



## FRACTURE DENTAIRE



### ● La dent bouge

La dent bouge mais elle n'est pas cassée. Pour la stabiliser, le dentiste place une contention en solidarissant la dent mobile avec les dents voisines. La contention se fait par un simple fil rattaché aux dents adjacentes par des bagues orthodontiques ou par des bandelettes collées avec une résine composite sur les surfaces dentaires.

### ● Chez l'enfant

Toute fracture sur une dent de lait mérite consultation, surtout en cas de choc. Ceci afin de s'assurer que le germe de la dent définitive n'est pas atteint, ce qui pourrait compromettre sa croissance.

Lorsque la fracture se produit sur une dent définitive, et que la zone pulpaire est touchée, le dentiste réalisera une couronne temporaire. Une reconstruction définitive pourra être envisagée à l'adolescence, lorsque les dents auront pris leur forme, taille et couleur définitives.

### ● Combien ça coûte

Les résines composites font partie des actes nomenclaturés. Leur prix sera donc équivalent partout en France. En revanche, celui des couronnes, implants et bridges est libre.

