La dentition chez l'enfant

Promotion 2023-2026 UE 2.2 S1

LE VINATIER
PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE

N. FORT
Repris par H. MOHSEN janvier 2024

PLAN

1. Introduction
2. Les dents provisoires
3. Le rôle infirmier

L' ÉMAIL

Très dur et très résistant pour bien mordre, déchirer et écraser les aliments.

LA COURONNE

C'est la partie de la dent que l'on voit dans la bouche.

LA DENTINE

Moins dure, elle est recouverte
- au niveau de la couronne par l'émail
- au niveau de la racine par une couche de cément.

LA RACINE

C'est la partie de la dent qu'on ne voit pas. C'est elle qui fait tenir la dent dans l'os.

LA GENCIVE

Elle recouvre l'os tout autour de la dent.

LA PULPE

C'est la partie vivante et sensible de la dent. Elle contient des nerfs et des vaisseaux sanguins.

LE LIGAMENT

Il attache la racine à l'os.

1- Introduction

L'évolution de la dentition = **repère chronologique et physiologique classique** : parallélisme avec l'âge civil.

Phénomène évolutif = la formation et l'éruption des dents jusqu'à leur mise en place définitive sur **l'arcade dentaire** pour réaliser la **denture**.

1- Introduction

La **QUALITE DES DENTS** dépend de :

- La qualité héréditaire des dents
- L'hygiène dentaire +++
- L’hygiène alimentaire ++

1- Introduction

DEBUT DE LA DENTITION PENDANT LA VIE FOETALE

La *couronne des dents* est *formée* pendant la vie fœtale :
dès les premiers mois , elle se forme pour la dent permanente.

2- Les dents provisoires

- Peut s’accompagner de : fièvre, douleur, irritations du siège, modification du sommeil et de l’appétit…

->***Attention*** *à ne pas passer à côté d'un problème somatique plus réel sous le prétexte que le bébé a une poussée dentaire*

- **Les moyens pour calmer:**

-> Delabarre/Calmosine : gel gingival apaisant en cas de poussées dentaires
-> *Anneau* de dentition froid

2- Les dents provisoires

Dates d'apparition des dents provisoires

-> Apparition des dents du bas généralement avant celles du haut

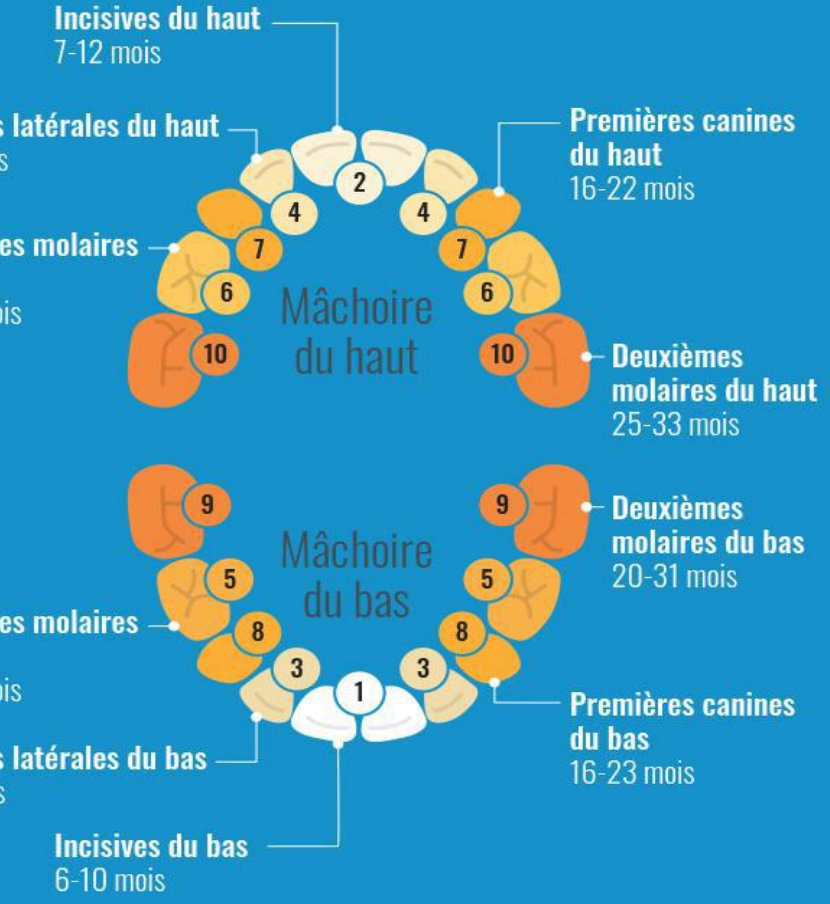
-> Chronologie d'éruption variable :

- Entre 6 et 12 mois= 8 incisives
- Entre 12 et 18 mois= 4 prémolaires
- Entre 18 et 24 mois= 4 canines
- Entre 24 et 30 mois= 4 prémolaires

Total= 20 dents

naître ET grandir

Ordre d'apparition des 20 dents primaires



EST-CE QUE VOTRE BÉBÉ FAIT SES DENTS ?

LES PREMIERS SIGNES D'UNE POUSSÉE DENTAIRE DANS LA MAJORITÉ DES CAS

1 Irritabilité

2 Des salivations excessives qui peuvent provoquer une légère urticaire autour de la bouche

3 Des mâchonnements de jouets ou frottement des oreilles peuvent indiquer que ses gencives sont enflées

4 Le sommeil fréquemment interrompus durant la sieste ou pendant la nuit

LE SAVIEZ-VOUS ? 2% des bébés naissent avec 1 ou même 2 dents

2- Les dents provisoires

Surveillance des dents de lait

- 1ère dents = **dents de lait ou dentition lactéale**

-> Soumises aux mêmes agressions que les dents permanentes elles encourent les mêmes risques.
-> La surface extérieure de l'émail des dents primaires est plus mince que celle des dents définitives. Elle est donc plus sensible à la carie dentaire.

- **Objectifs HAS :**

-> Diagnostiquer, prévenir et traiter la carie de la petite enfance,
-> Sensibiliser les parents aux risques liés à une mauvaise hygiène bucco-dentaire

2- Les dents provisoires

L’hygiène bucco-dentaire

- Les dents de lait jouent un rôle dans le développement de la dentition permanente, d’où la nécessité de les protéger et de les traiter.
- La promotion de l’hygiène bucco-dentaire passe par l’éducation des parents :

-> Les conseils aux parents
-> De bonnes habitudes alimentaires
-> L’intérêt du fluor

2- Les dents provisoires

L’éducation des parents :

- Brossage régulier des dents de manière ludique

Utiliser 1 brosse à dent (souple et incurvée) et 1 dentifrice pour dents de lait
Pour les 2/6 ans avec dose de fluor adaptée

- Insister sur la fréquence (**au moins une fois par jour** et **de *préférence* au coucher**)

- Pour les 3/4 ans, mettre peu de dentifrice car ils ne savent pas *cracher*

https://www.youtube.com/watch?v=2u6jLDM8uNg

2- Les dents provisoires

De bonnes habitudes alimentaires

- Respectez les conseils alimentaires :

-> Pas de grignotage

-> Alimentation équilibrée et variée

-> Ne pas laisser à *portée de* main des biberons d'eau sucrée ou de jus de fruit (risque de caries du biberon qui peuvent apparaître très tôt dès 2 ans)

2- Les dents provisoires

L’intérêt du fluor

- **Elément naturel** présent dans le sel enrichi en fluor, l'eau, certains aliments (épinards, thé, poisson...)

- **Actions du fluor** :

-> Facilite la fixation de l'émail dentaire
-> Augmente la résistance de l'émail
-> Ralentit pendant toute la vie la formation de la plaque dentaire (gêne la digestion des sucres par les bactéries et perturbe leur reproduction)

2- Les dents provisoires

L’intérêt du fluor

-> **Enfants de moins de six mois (sans dents):** il est inutile de donner du fluor.

-> **Enfants de + de six mois à 2 ans**

-> Enfant de + de 2 ans ne présentant pas de risque carieux particulier : brossage des dents recommandé 2 fois par jour avec un dentifrice fluoré adapté à l'âge de l'enfant. C'est l'apprentissage du brossage des dents avec l'aide des parents.

-> **Enfants de + de 2 ans présentant un risque carieux plus élevé :** Un **complément fluoré** sous forme de gouttes pourra être **prescrit par le médecin** si votre enfant grignote en dehors des repas, s'endort avec un biberon d'eau sucrée, s'il ne peut pas se brosser les dents correctement en raison de maladie, handicap, orthodontie, ou s'il doit prendre sur une longue période des médicaments sucrés.

2- Les dents provisoires

- **Supplémentation en fluor**

Au choix du médecin lors de la phase de minéralisation des dents de la naissance à 12 ans en raison du **risque de fluorose** (tâches blanches sur l'émail des dents)

- **Le fluor dans l'eau**

-> Eau du robinet: 90 % *des* eaux de boisson en France *contiennent* 0,5mg de fluor (**dose inefficace**)
-> **Eau minérale**: lire l'étiquette (teneur allant de 0,1 à 9 mg/l)

3- Les dents définitives

Vers 6 ans, de nouvelles dents apparaissent.

Le **passage** de la denture temporaire à la denture définitive s'opère **entre 6 ans et 11 ans**.

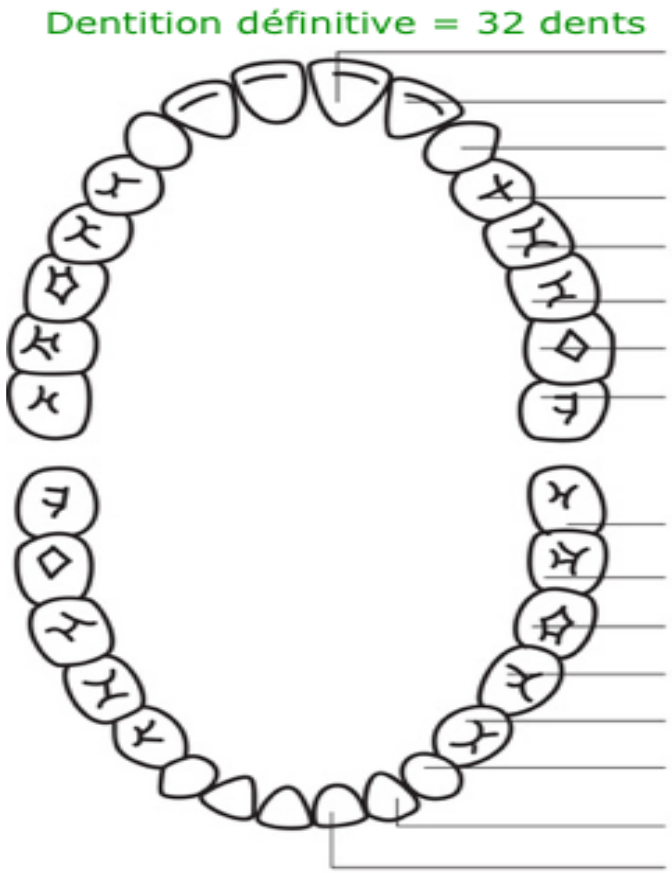
3- Les dents définitives

Les molaires définitives

–> Apparaissent discrètement
–> Sont sensibles aux caries du fait de de leur localisation

Age d'apparition des dents permanentes

Les 3èmes molaires définitives ou dents de sagesse font leur éruption vers l'âge de 18 ans



Dents supérieures	Age d'apparition dent
Incisive centrale	7 à 8 ans
Incisive latérale	8 à 9 ans
Canine	11 à 12 ans
Première prémolaire	10 à 11 ans
Seconde prémolaire	10 à 12 ans
Première molaire	6 à 7 ans
Seconde molaire	12 à 13 ans
Troisième molaire	17 à 21 ans
Dents inférieures	
Troisième molaire	17 à 21 ans
Seconde molaire	11 à 13 ans
Première molaire	6 à 7 ans
Seconde prémolaire	11 à 12 ans
Première prémolaire	10 à 12 ans
Canine	9 à 10 ans
Incisive latérale	7 à 8 ans
Incisive centrale	6 à 7 ans

3- Les dents définitives

Les visites chez le dentiste :

En 2007 l'assurance maladie a mis en place un dispositif de prévention bucco-dentaire **«M'T dents».**

-> Objectifs :

- Favoriser un contact précoce avec le chirurgien dentiste,

- Prévoir des RDV aux âges les plus exposés au risque carieux : 3 – **6** – 9 – **12** – 15 – 18 – 25 ans.

(Dans ce cadre de ce dispositif de prévention, les soins dentaires sont pris en charge à 100% par l'assurance maladie)

4- Le rôle infirmer

Eduquer, prévenir, dépister

- Observer la denture de l'enfant,
- Proposer une consultation dentaire si nécessaire (Dépistage ++),
- Education ++,
- Eduquer en sensibilisant l'enfant aux problèmes d'hygiène--> Profiter de sa relation avec l'enfant pour lui rappeler ou lui apprendre les règles du lavage des dents,
- Si possible, faire appliquer à l'école, à l'hôpital, le brossage ou le rinçage des dents.

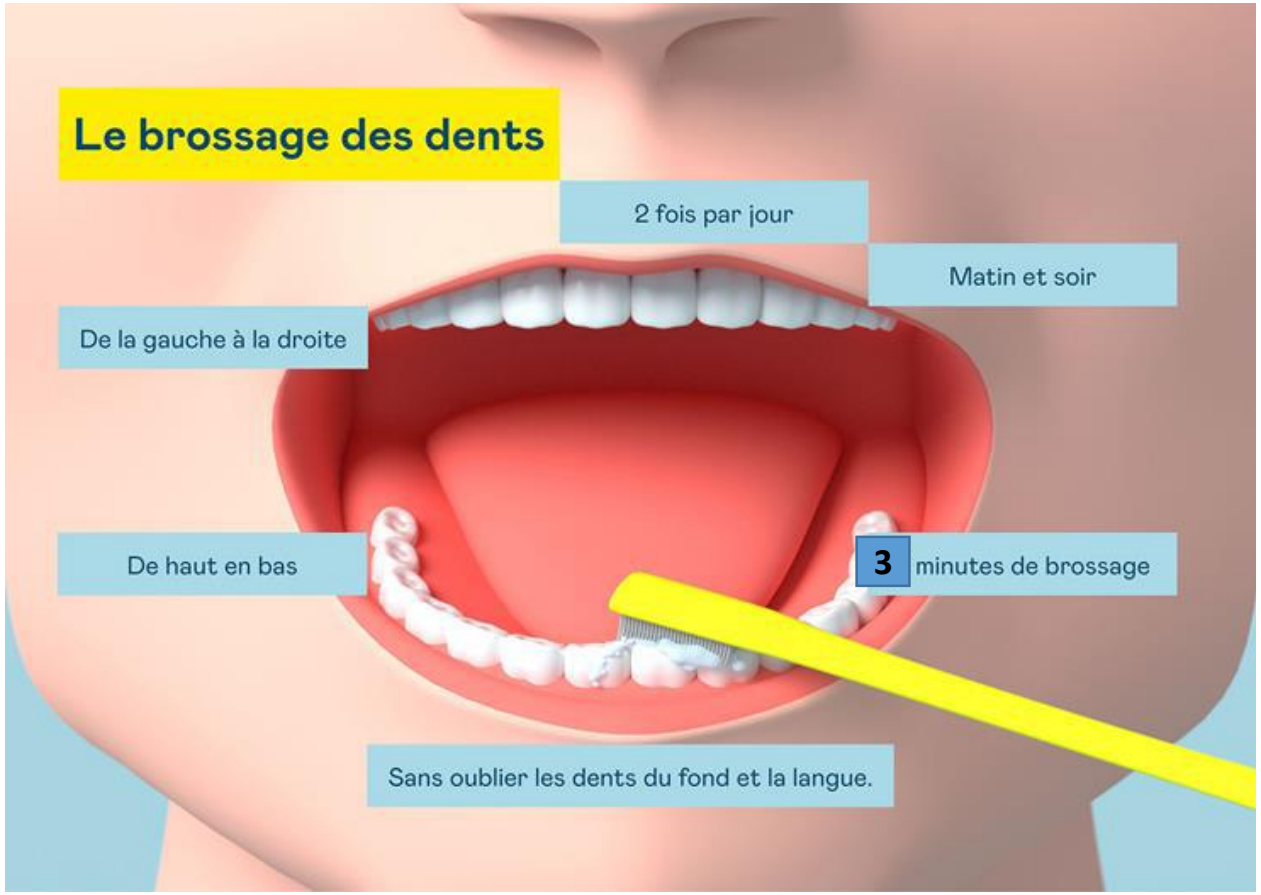
Ritualiser le brossage des dents

Les dents sont tristes...

Comment leur rendre le sourire ?
Voyons ce qu'elles aiment.

Bravo et merci !

Ritualiser le brossage des dents



4- Le rôle infirmer

Rôle infirmier auprès des parents

- Insister sur le rôle de la prévention des caries, l'apprentissage du brossage des dents,
- Rappeler le rôle du fluor et les règles d'administration,
- Insister sur la nécessité d'une consultation spécialisée en cas de troubles d'occlusion dentaire de l'enfant ,(= bon emboîtement des dents de la mâchoire inférieure avec les dents de la mâchoire supérieure)
- Informer du dispositif de prévention M'T dents.

4- Le rôle infirmer

Rôle infirmier auprès des parents

Cas particulier du traumatisme dentaire (surtout chez le jeune enfant)

- Rassurer l'entourage en cas de saignements -> dilution du sang dans la salive ce qui augmente la quantité réelle,
- Récupérer les fragments ou la dent -> conserver au froid, dans du sérum physiologique/salive de l'enfant,
- Nettoyer avec précaution la bouche (terre, gravier),
- Consultation médicale si traumatisme important.

Orthodontie

C'est une spécialité dentaire qui a pour but de prévenir et de corriger les malpositions dentaires et des maxillaires ainsi que les anomalies de forme.

- Corriger les malpositions pour permettre une croissance harmonieuse,
- Assurer un fonctionnement optimum des arcades dentaires (mastication, phonation) et améliorer l'esthétique,
- Agir en prévention pour remettre en place des dents trop en avant et donc exposées aux chocs ainsi qu'au risque de fracture,
- Retrouver un alignement dentaire qui facilite le brossage, la mastication et la phonation,
- Il est possible à tout âge de déplacer une dent ou un groupe de dent; Il est possible également durant la phase de croissance de modifier ou d'influencer le développement des maxillaires ce qui facilite d'autant la réalisation du traitement,
- L’assurance maladie prend en charge les traitement d’orthodontie : 100%, 6 semestres maxi, sous réserve d’un accord préalable et s’ils sont commencés avant le 16e anniversaire.

MERCI POUR VOTRE ATTENTION