



Virbac webconférence

| 16.06.22 | 20h - 21h

TOUT SAVOIR SUR LES EXTRACTIONS DENTAIRES CHEZ LE CHIEN

Equipement & Techniques



Dr Florian Boutoille



Façonnons l'avenir
de la santé animale

Virbac



Florian Boutoille

Docteur Vétérinaire

Diplômé EVDC (Collège Européen de Dentisterie Vétérinaire)

Exercice exclusif en Dentisterie Chirurgie maxillo-faciale

CHV ATLANTIA – Nantes

Past-president du GEROS Groupe d'Étude en

Odonto-Stomatologie

The logo for Virbac, featuring the word "Virbac" in white serif font on a blue rectangular background. A thin red horizontal line is positioned below the text.

▶ Virbac webconférence
| 16.09.21 | 20h - 21h

MALADIE PARODONTALE CHIEN/CHAT
GESTES TECHNIQUES
& CONSEILS PRATIQUES
d'un spécialiste en dentisterie



Florian Boutoille
Docteur Vétérinaire

Virbac



EN REPLAY



pro-fr.virbac.com

Bienvenue à tous !

Au programme :



60
MIN

1. Indications et contre-indications

2. Matériel

3. Techniques (Photos / Vidéos)

- Extractions simples
- Extractions chirurgicales

4. Complications



10
MIN

Questions / Réponses



Interagissez avec nous !



Pour poser
des questions
au conférencier

?

Aide

?

Questions

1

Chat

Si vous rencontrez
des problèmes
avec la vidéo
ou le son

Pour échanger
avec les
participants
& modérateurs

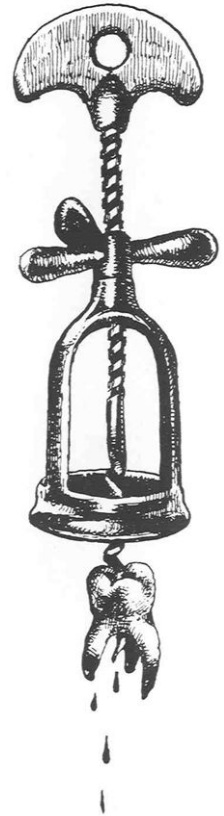


Façonnons l'avenir
de la santé animale

Virbac

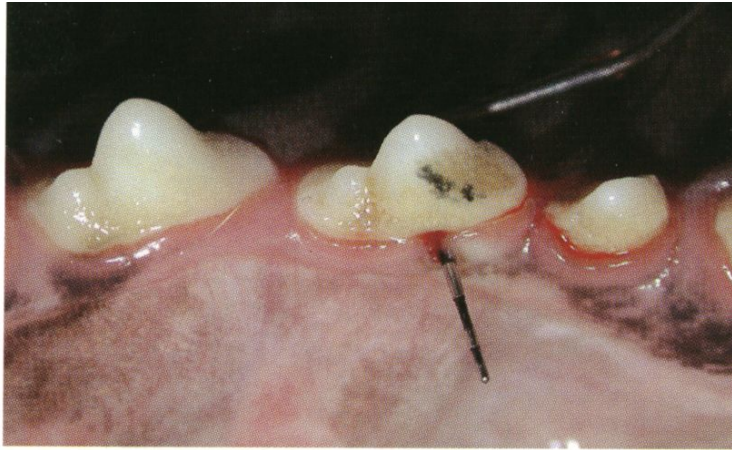
Introduction

- **Très souvent indiquées**
- **Chronophages et difficiles**
- **Majorité des problèmes dus à**
 - un équipement inapproprié
 - des instruments mal utilisés
 - un manque d'habitude
 - certaines particularités anatomiques
- **Différentes techniques possibles**
>> **utiliser celle qui sera la moins traumatique, la plus sûre, la plus rapide...**



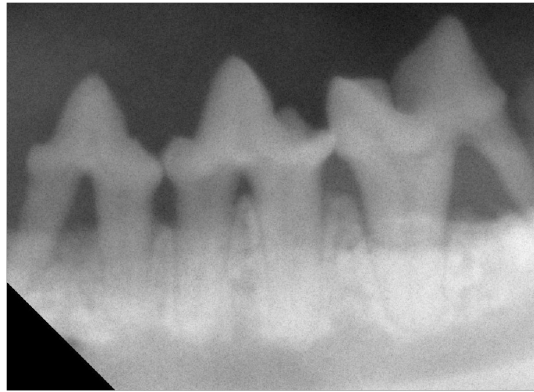
Indications

- **Dents avec parodontite avancée (ou favorisant la parodontite)**
- **Nécessité de fixer des critères diagnostiques :**
 - Récession gingivale, poche parodontale (sondage et radio)
>> Y a-t-il une lyse osseuse?
 - Furcation (sondage et radio)
 - Mobilité (sondage)



Indications

Tableau : Critères d'extraction lors de maladie parodontale		
Lésions parodontales importantes	Furcation de stade 3 Mobilité de classe 3 Perte d'attache > 50 %	Extraction nécessaire
Lésions parodontales modérées	Furcation de stade 2 Mobilité de classe 2 Perte d'attache comprise entre 30 et 50 %	Traitement conservateur si hygiène régulière suite aux soins parodontaux, sinon extraction nécessaire
Lésions parodontales légères	Furcation de stade 1 Mobilité de classe 1 Perte d'attache < 30 %	Traitement conservateur possible

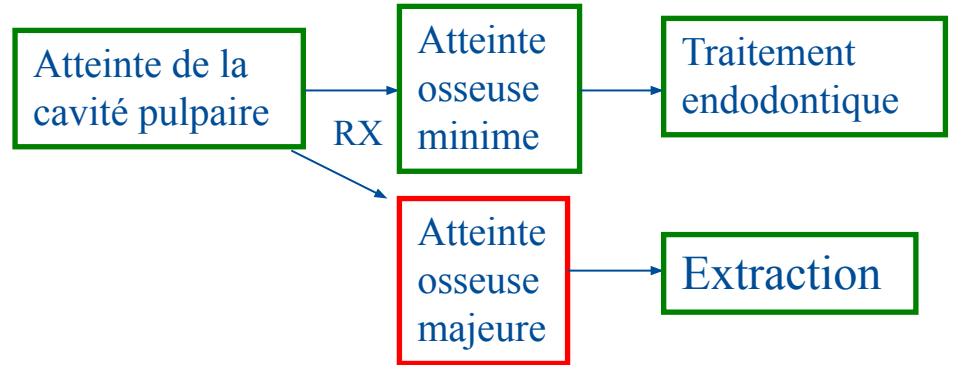


Indications

- **Destruction des tissus dentaires**

- Fracture
- Abrasion
- Caries (très rare)

- Lésions de résorptions



Indications

- **Persistance des dents lactéales**
- **Dents entraînant une malocclusion**
- **Dents entraînant des lésions tissulaires**

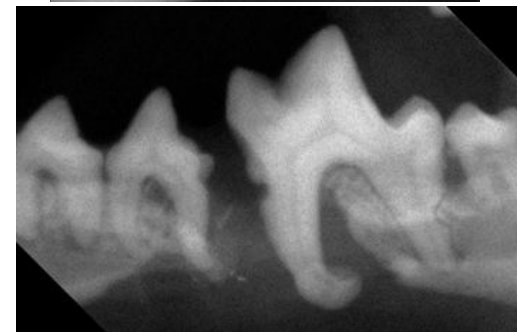
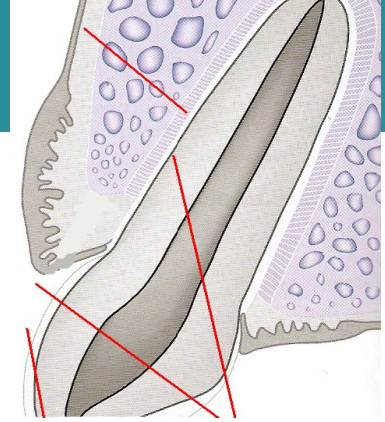


Indications

- **Dents fracturées**

- Traitement conservateur quand il est possible (restauration, traitement canalaire, coiffage pulpaire...)
- Extraction quand...
 - le trait de fracture touche la racine
 - la fracture s'étend au parodonte
 - la dent est avulsée

- **Dents dans trait de fracture**



Contre-indications

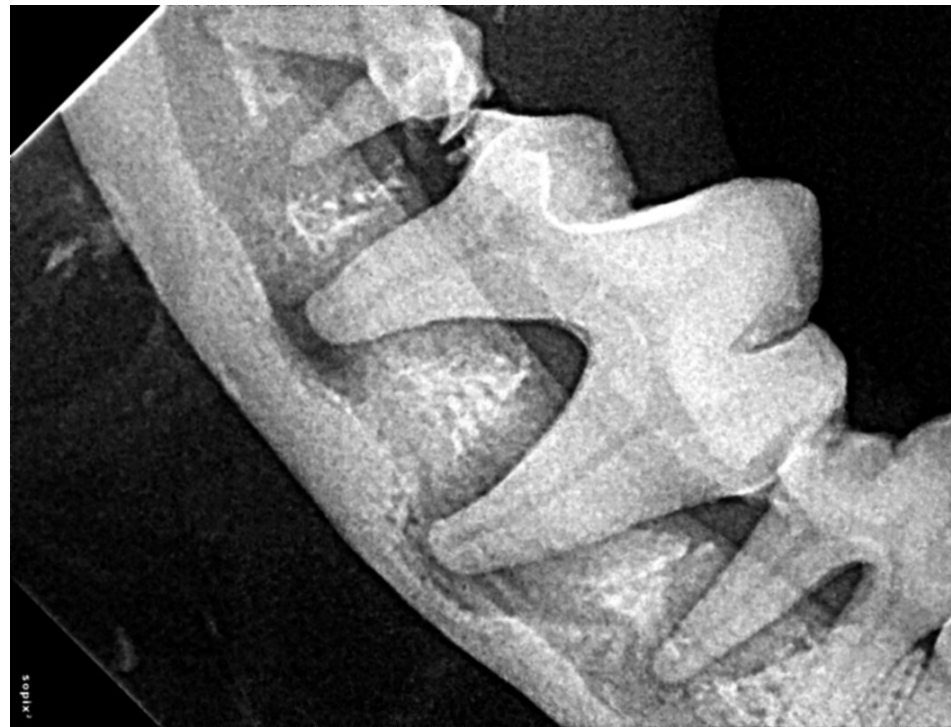
- **Pas de contre-indication absolue...**
- **Patients présentant des troubles métaboliques importants**
- **Patients présentant des troubles de la coagulation**
- **Dents incluses dans un processus tumoral**
- **Compétences de l'opérateur (ne pas faire pire que mieux)**



Diagnostic radiologique

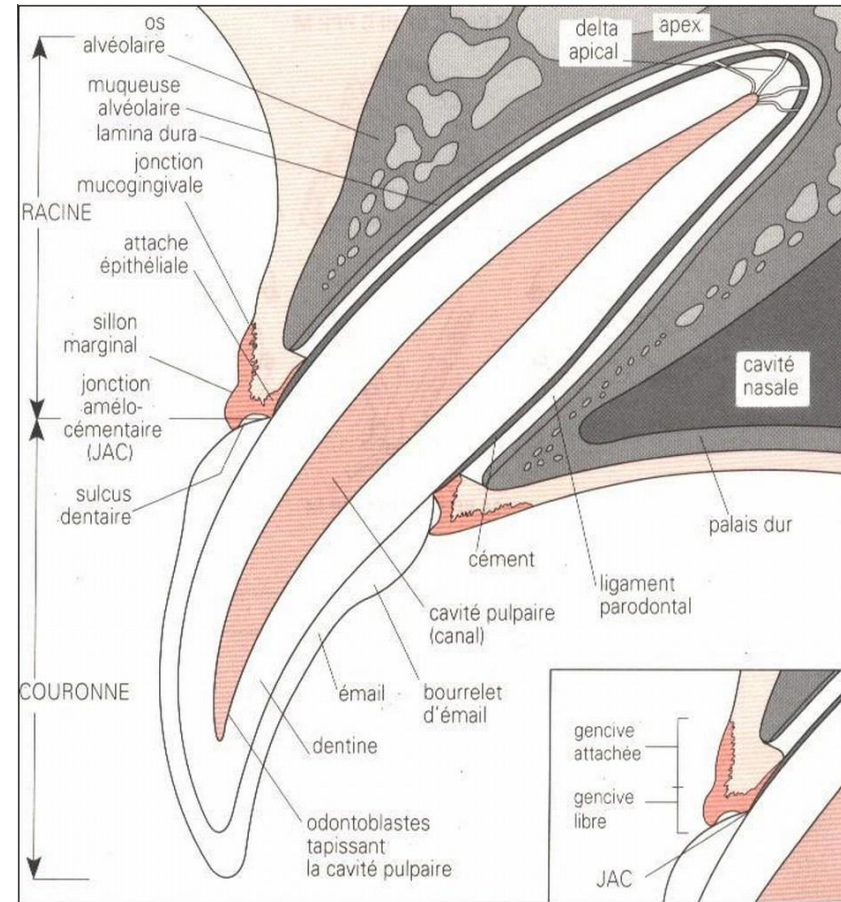


- Les radiographies dentaires permettent de détecter des lésions non visibles cliniquement (Verstraete 1998) chez :
 - 42% des chats
 - 28% des chiens
- Chiens de petite taille > 9 ans : radios dentaires >> détection de lésions essentielles à la décision thérapeutique dans + de 30% des cas (Kim 2013)
- Lors de dent absente chez le chat, dans 75 % des cas, la radio dentaire révèle un fragment de racine (Lommer 2001)



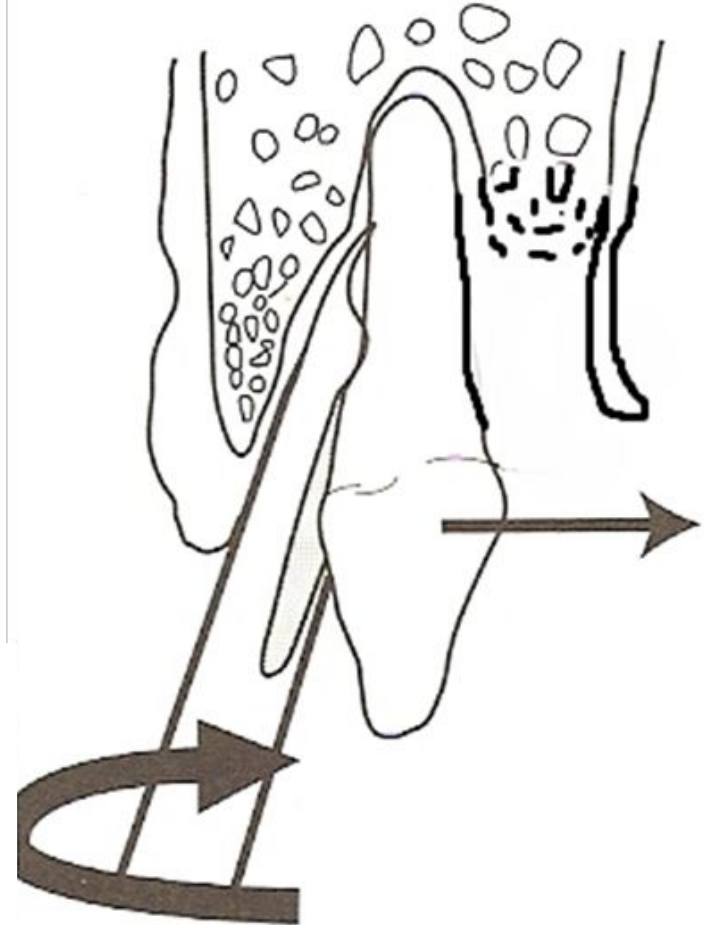
Principes de base

- **Une seule racine à la fois**
- **Intervention en deux temps**
 - La syndesmotomie (rompre l'attache épithéliale et les premières fibres du ligament)
 - La mobilisation et la luxation (finir de rompre les fibres du ligament et agrandir l'alvéole)
 - (+ un temps muqueux = lambeau et un temps osseux = ostectomie peuvent être nécessaires)



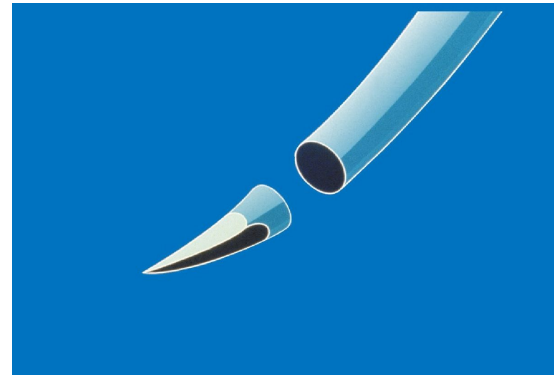
Principes de base

- **Une seule racine à la fois**
- **Intervention en deux temps**
 - La syndesmotomie (rompre l'attache épithéliale et les premières fibres du ligament)
 - La mobilisation et la luxation (finir de rompre les fibres du ligament et agrandir l'alvéole)
 - (+ un temps muqueux = lambeau et un temps osseux = ostectomie peuvent être nécessaires)



Instrumentation manuelle

- **Matériel stérile**
- **Porte-aiguille, pince d'Adson, ciseaux**
- **Fil monofilament résorbable 4 ou 5/0 Aiguille 1/2 cercle, Taper Cut ou MultiPass**



Instrumentation manuelle



Syndesmotome faucille



Décolleur de Molt



luxateurs



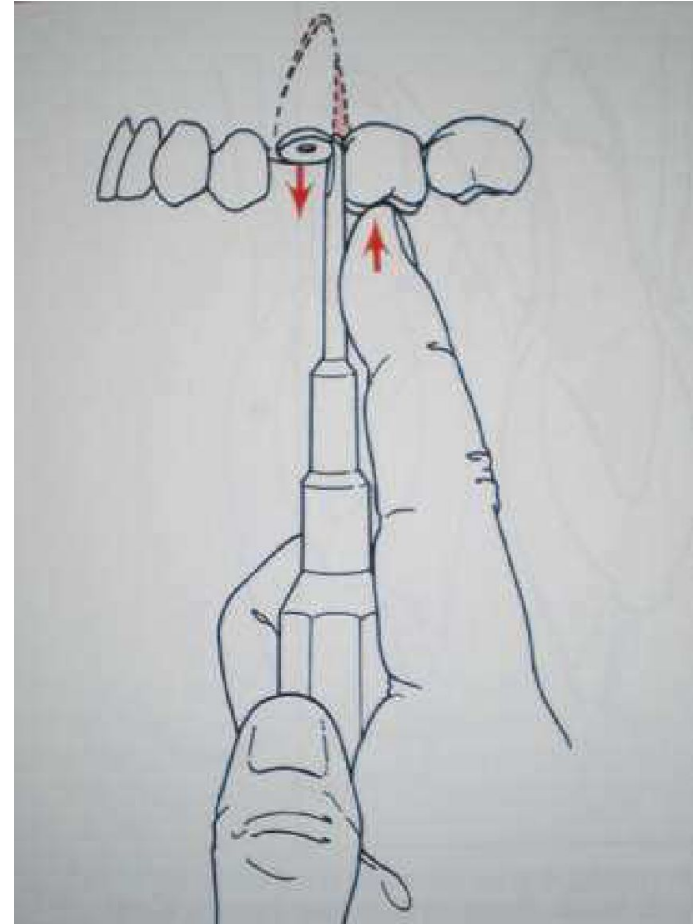
Elévateurs



Daviers

Tenue des instruments

- Tenue des luxateurs
- Taille adaptée à la main



Instrumentation rotative (électrique)



Micromoteur 40 000 tours/minute



Contre-angle bague rouge multiplicateur avec Irrigation !!!

x 3,5



x 5

>> 150 à 200 000 tours/minute

Instrumentation rotative (pneumatique)



Turbine

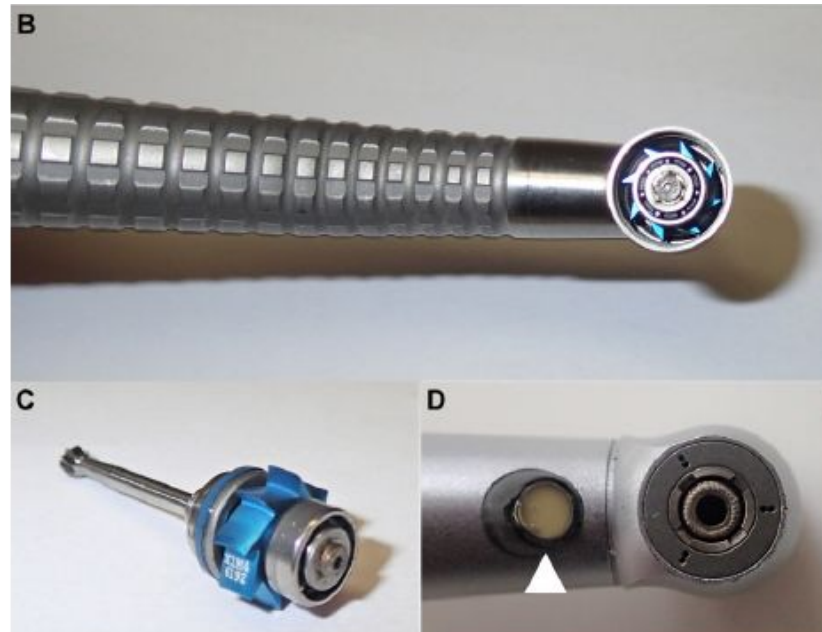


300 à 400 000 tours/minute
>> 150 000 tours/minute en coupe

Instrumentation rotative (pneumatique)



Turbine



Fraises : quelle attache ?

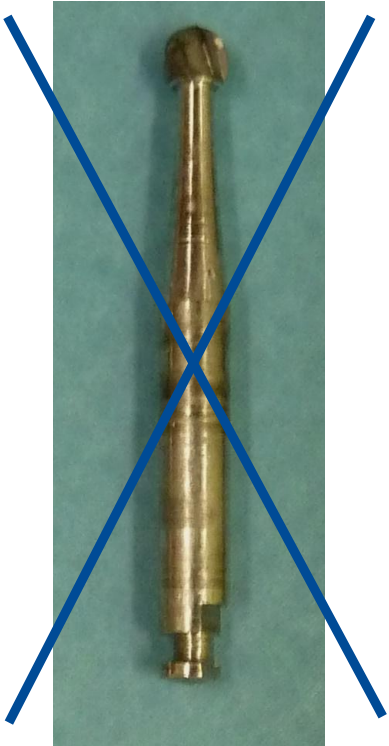
FG CA PM



**= diam. 1,6 mm
et PM = 2,35 mm**



Fraises : quelle taille/forme ?



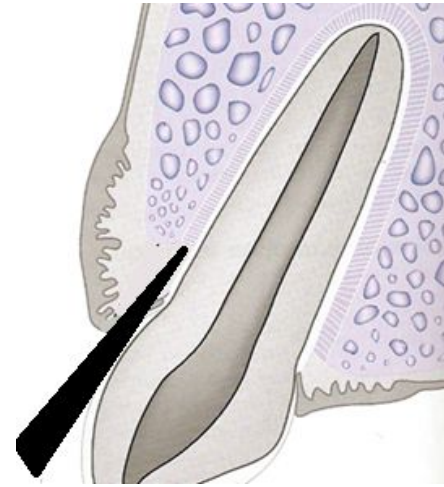
Fraise fissure FG
cylindrique tête plate
ISO12L ou ISO10

Fraise Boule diamantée
ISO 23 à 30

A changer régulièrement
Désinfection !

Techniques : extractions simples

- Dents monoradiculées
 - incisives, 1ères PM, canines lactéales, 3èmes M md
- >> Section de l'attache épithéliale
(avec lame, syndesmotome, ou luxateur aiguisé)



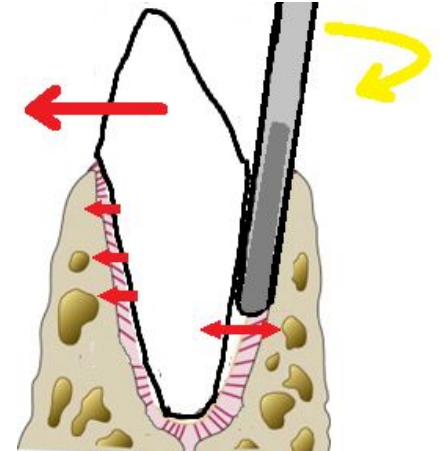
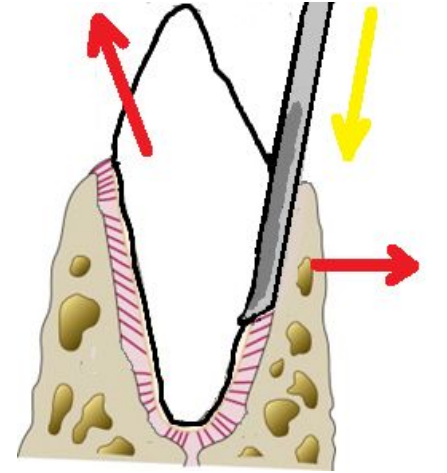
Techniques : extractions simples

- **Mobilisation/luxation de la dent**

- Élévateur de taille adaptée introduit le long de la dent (technique du coin)
 - >> tassement de l'alvéole
- L'élévateur est tenu poussé en direction apicale et une rotation d'1/4 de tour est réalisée
 - >> le ligament est étiré

- **On continue jusqu'à expulsion de la dent ou on utilise un davier**

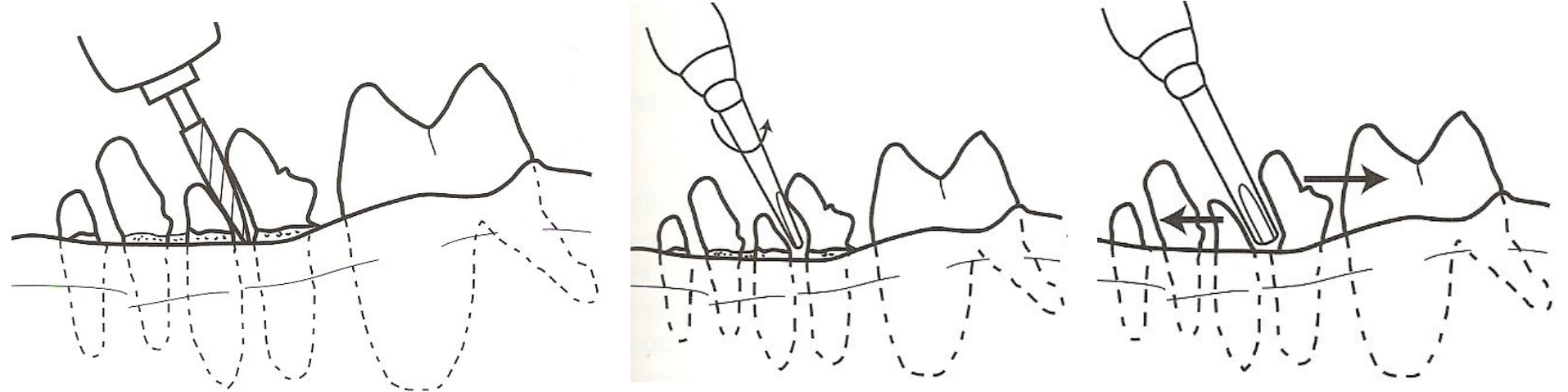
- mouvements de bascule
 - >> élargir l'alvéole
- mouvements de rotation avec force axiale
 - >> rompre fibres



Techniques : extractions simples

Dents pluriradiculées

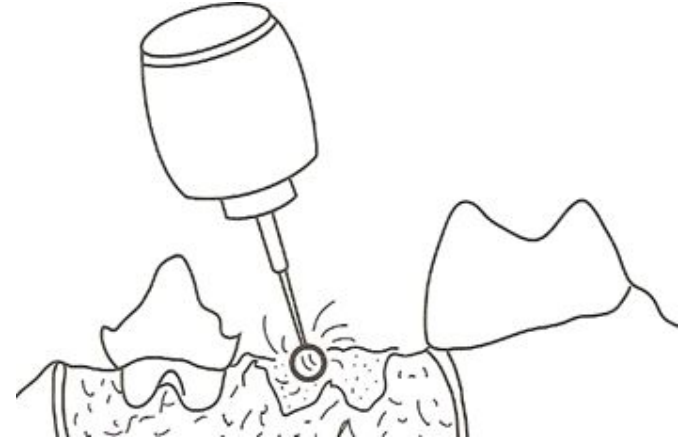
- Syndesmotomie
- Décollement de la gencive pour exposer la furcation
- Section en autant de fragments que de racines
- Mobilisation/Luxation de chaque fragment



Techniques : extractions simples

Soins de l'alvéole et sutures

- Curetage de l'alvéole
 - élimination de toutes les spicules et arêtes osseuses
 - sutures avec un fil résorbable 5/0 ou 4/0 (monobrin)
- >> pas toujours indispensable
>> retenir le caillot sanguin

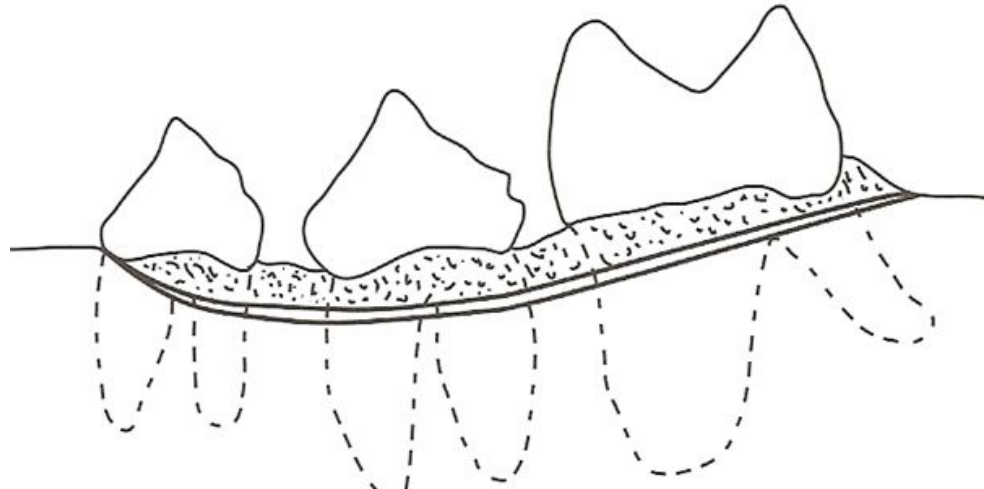


Techniques : extractions chirurgicales

Par lambeau mucogingival simple (« en enveloppe »)

Classiquement pour les PM et M mandibulaires

- Syndesmotomie
- élévation mucopériostée sans incision de décharge
- alvéolectomie
- mobilisation/luxation
- Alvéoloplastie
- sutures

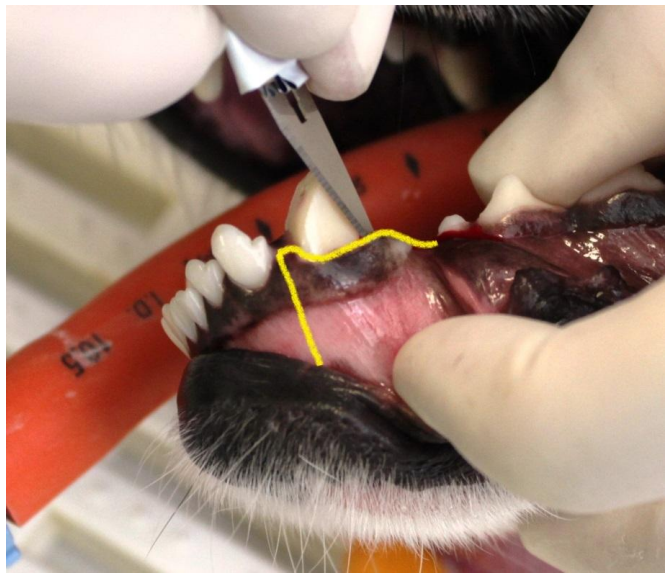


Vidéo n°1

Techniques : extractions chirurgicales

Par lambeau triangulaire mucogingival

- Classiquement pour les canines
- une longue incision de décharge dirigée rostralement
- lambeau récliné caudalement



Techniques : lambeau triangulaire

>> alvéolectomie



Protéger le lambeau



Techniques : lambeau triangulaire

>> mobilisation/luxation



Attention aux mouvements de bascule médio-latéraux (ou palato-vestibulaires)



Techniques : lambeau triangulaire

- >> alvéoloplastie
- >> incision du périoste



Techniques : lambeau triangulaire

>> Sutures



Vidéo n°2

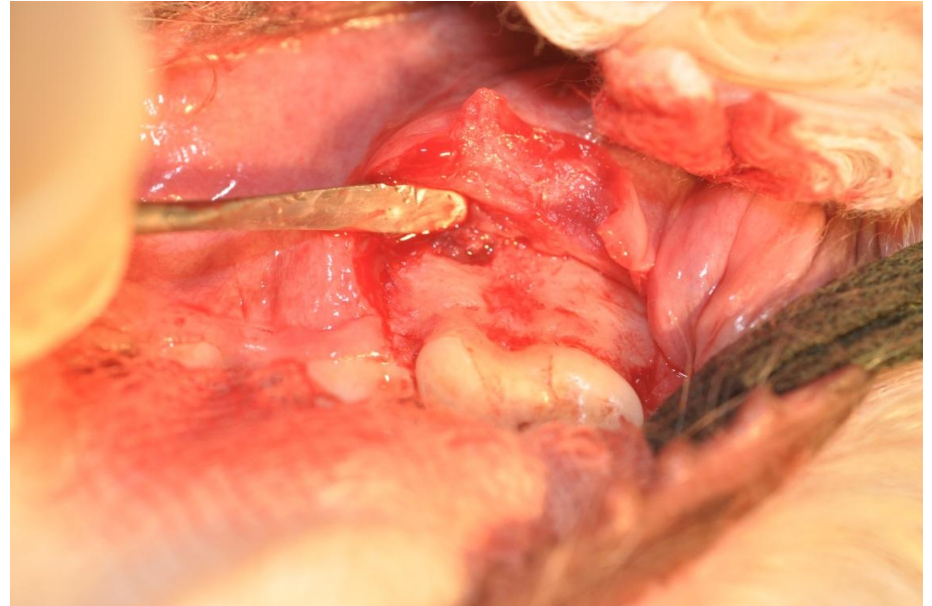
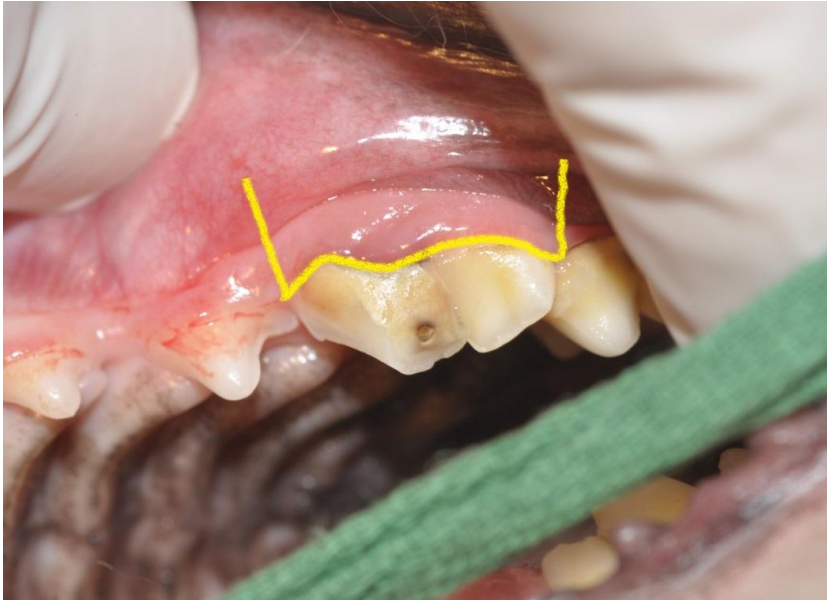
Techniques : extractions chirurgicales

Par lambeau mucogingival trapézoïdal

Classiquement pour les carnassières maxillaires et mandibulaires

>> incisions en trapèze

>> élévation du lambeau



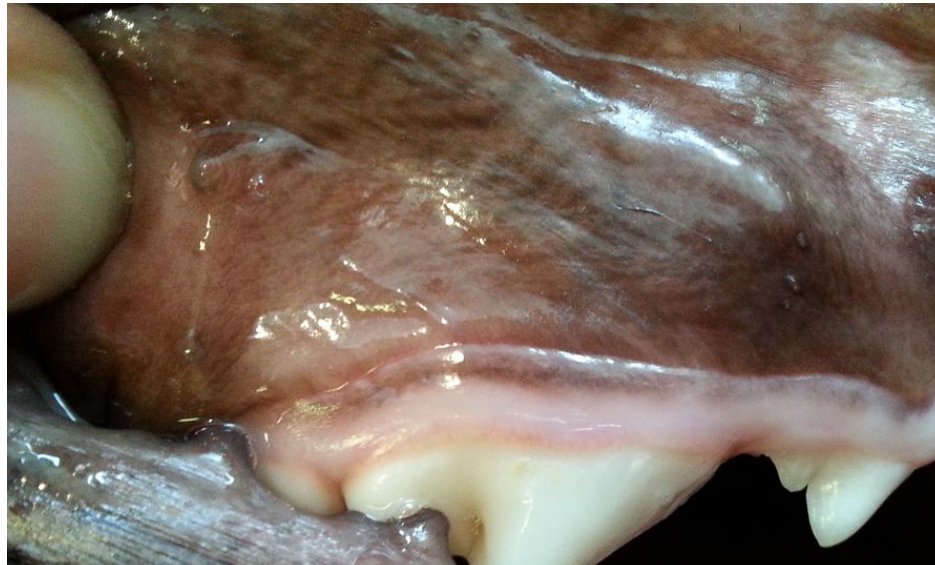
Techniques : extractions chirurgicales

Par lambeau mucogingival trapézoïdal

Classiquement pour les carnassières maxillaires et mandibulaires

>> incisions en trapèze

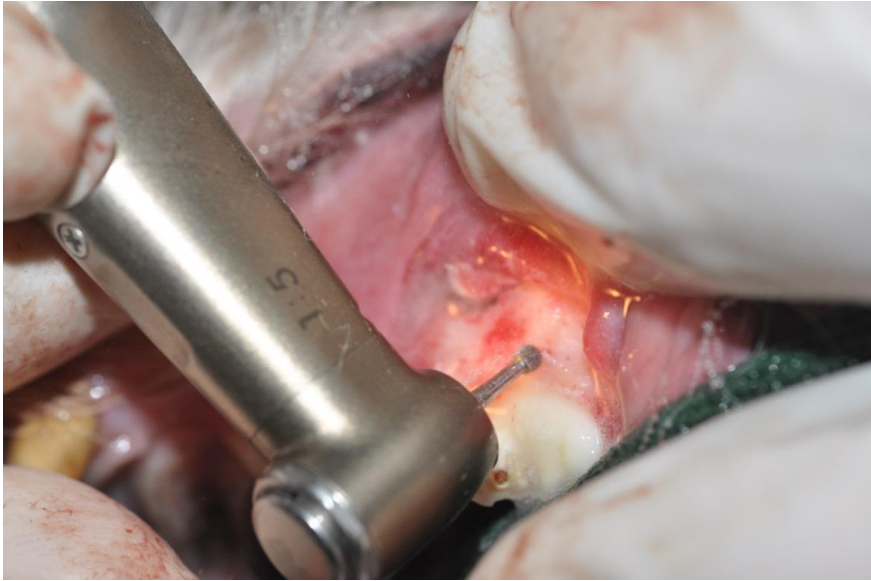
>> élévation du lambeau



Repérer l'abouchement du Sténon, la sortie du faisceau infra-orbitaire

Techniques : lambeau trapézoïdal

>> alvéolectomie



>> section de la dent



Techniques : lambeau trapézoïdal



>> mobilisation

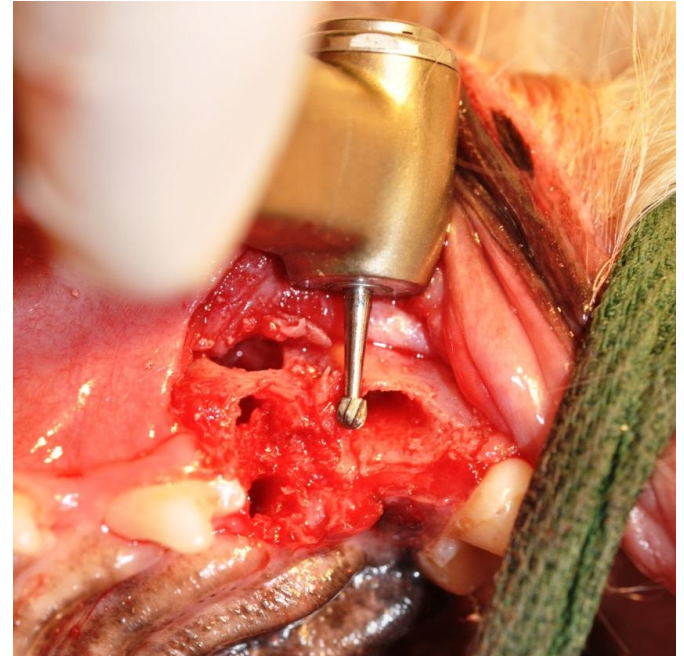


Techniques : lambeau trapézoïdal

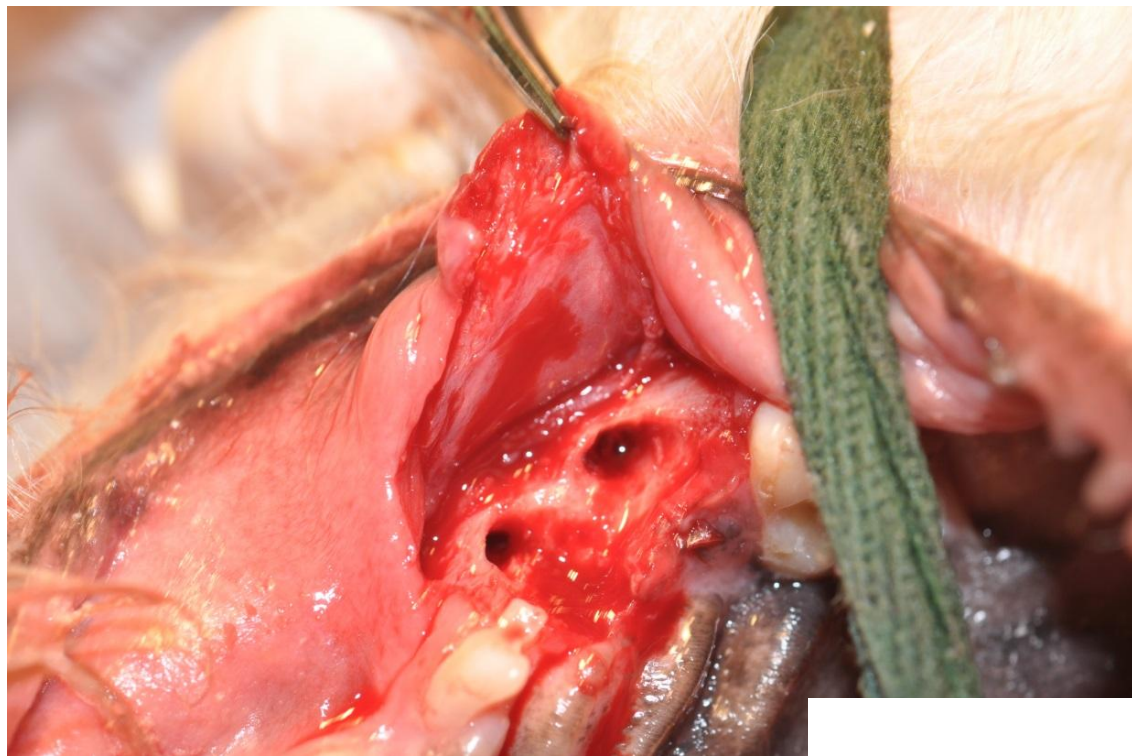
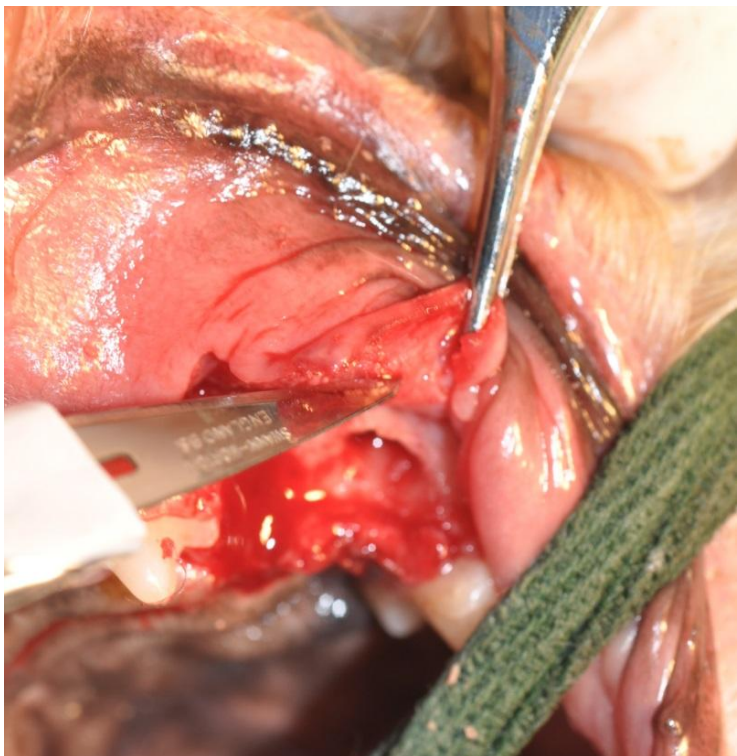
>> extraction de chaque fragment



>> alvéoloplastie



Techniques : lambeau trapézoïdal



Techniques : lambeau trapézoïdal

>>

sutures



Vidéo n°3

Complications

- **Fractures dentaires**

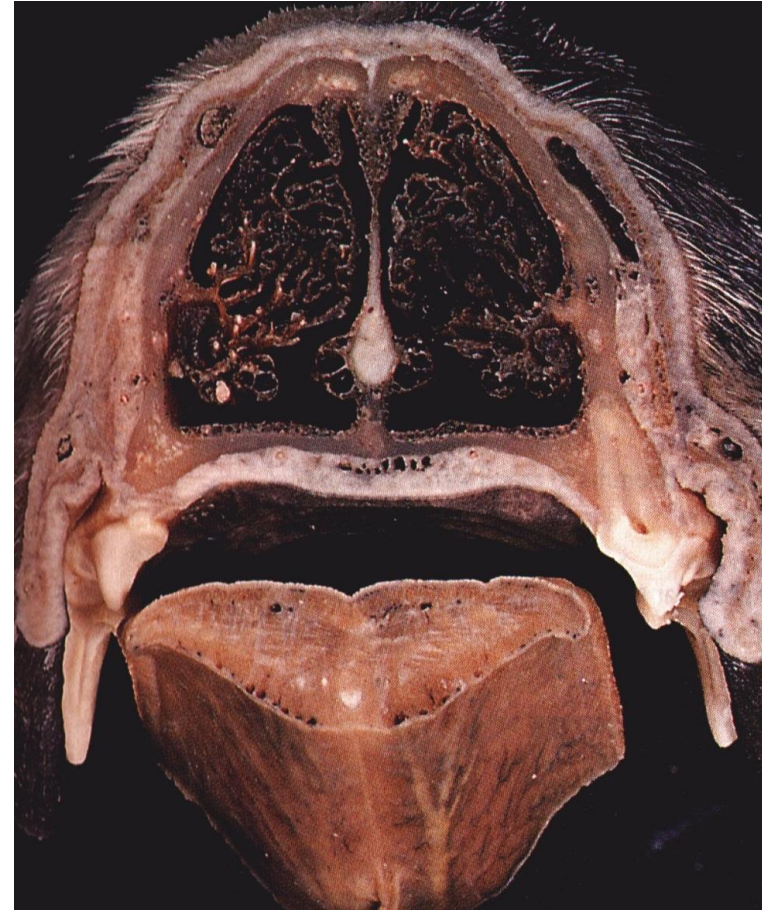
- Dues à une mauvaise utilisation des luxateurs, daviers...
- Utiliser luxateur plus petit si fragments visibles. Sinon élargir l'alvéolectomie
- Évaluation radio en cas de doute (pré-op et post-op)



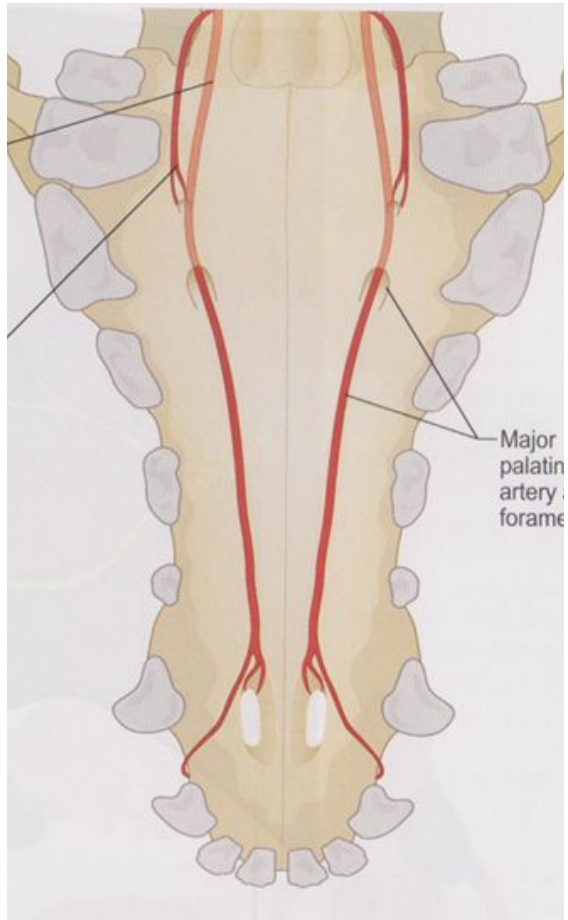
Complications

- **Fistule oronasale**

- Finesse et fragilité de la paroi osseuse des alvéoles maxillaires
- Capacités de cicatrisation alvéolaire moins développées pour le maxillaire que pour la mandibule
- Eviter les mouvements de bascule médio-latéraux
- Réalisation d'un lambeau !tension!







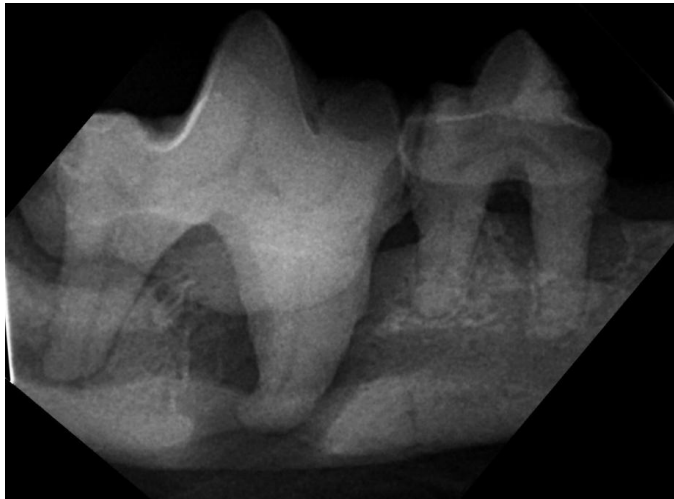
Complications

Fracture de mâchoire

Surtout M1 et C mandibulaires

Rx

alvéolectomie pour diminuer bras de levier



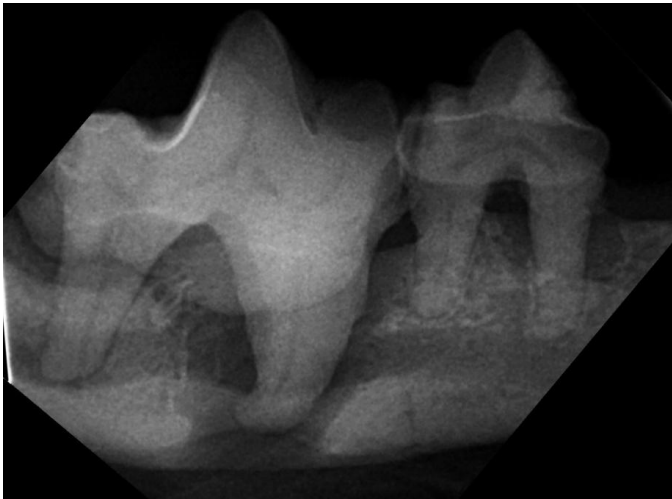
Complications

Fracture de mâchoire

Surtout M1 et C mandibulaires

Rx

alvéolectomie pour diminuer bras de levier



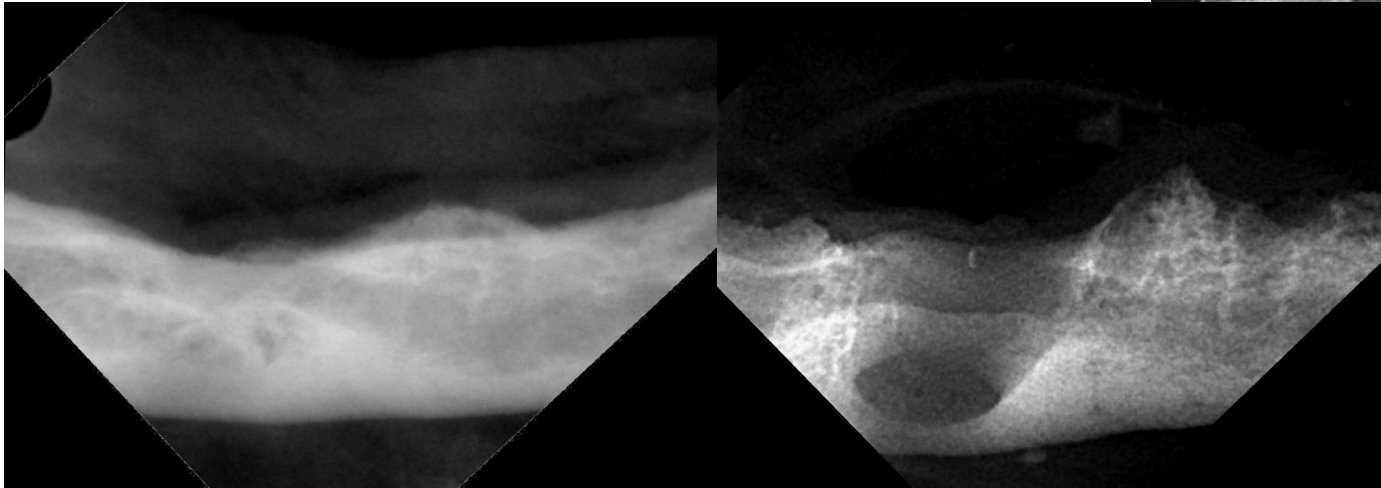
Complications

Fracture de mâchoire

Surtout M1 et C mandibulaires

Rx

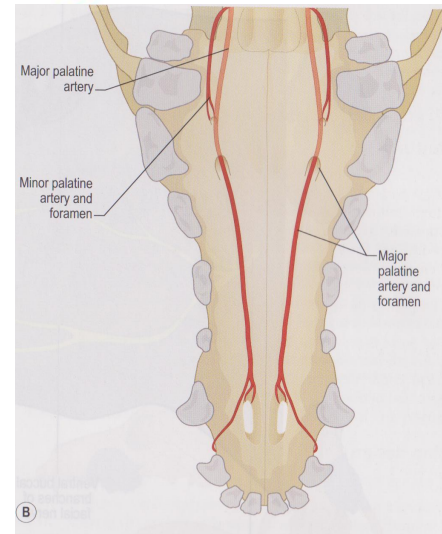
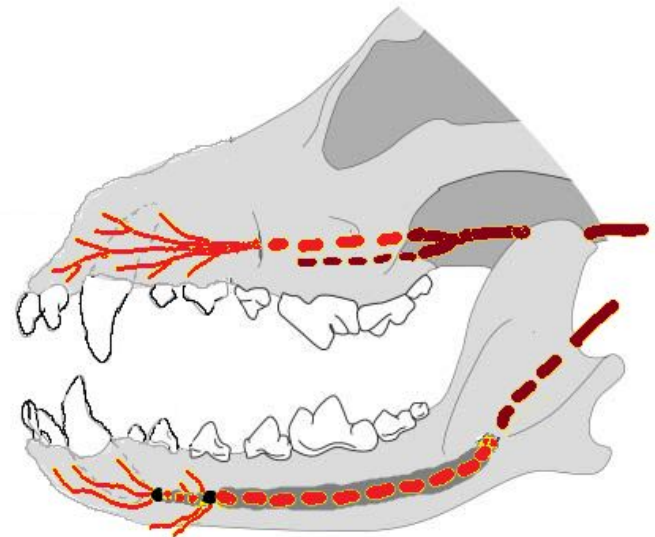
alvéolectomie pour diminuer bras de levier



Complications

- **Hémorragie**

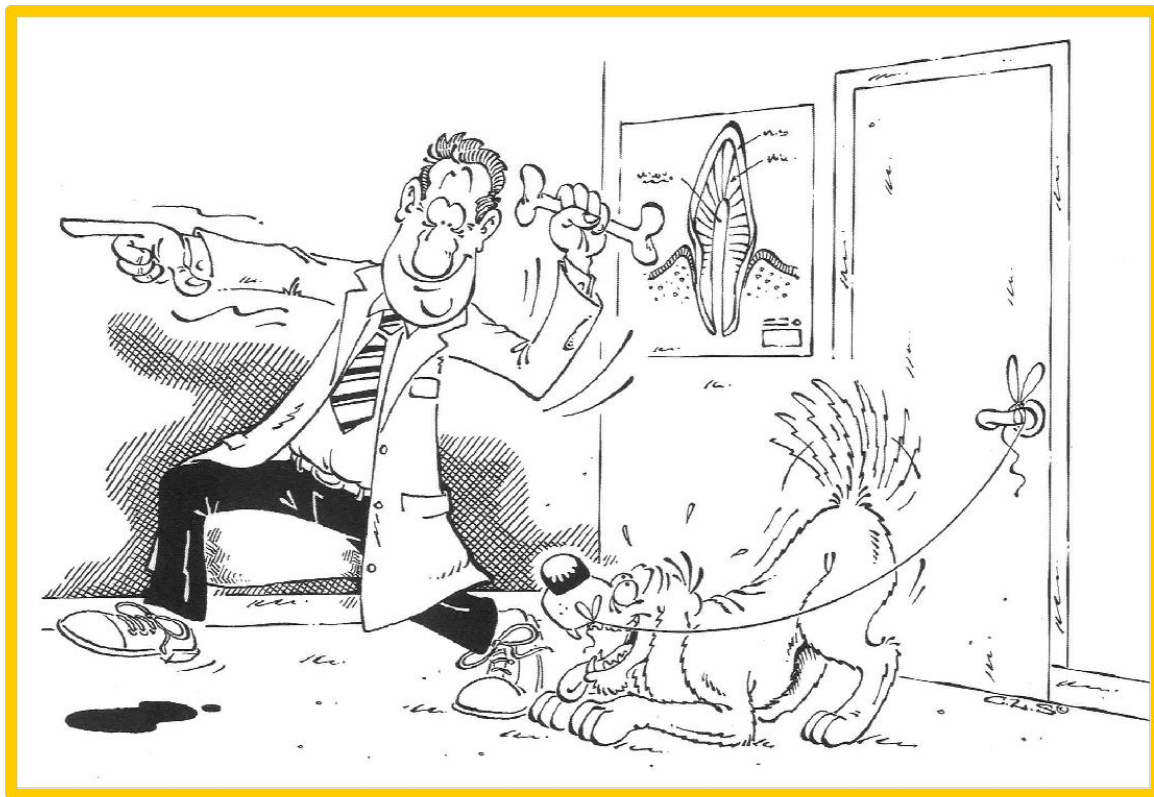
- Structures endonasales, canal mandibulaire, infraorbitaire
- Normalement stoppe tout seul...
- Attention aux foramens (mentonnier, infraorbitaire)
- Utiliser compresse hémostatique résorbable (tassée dans l'alvéole)



Conclusion

Technique

Radiographie



Anatomie

Instrumentation

Patience

Délicatesse



Questions Réponses

Merci pour votre attention !

- Le replay immédiatement accessible
- Questionnaire de satisfaction
- Prochaine WebConférence :
 - **13/10 à 13h** | Stérilisation médicale du chien mâle en 2022 : nouvelles recommandations des experts

- En cas de question, n'hésitez pas à contacter
 - Votre Responsable Client
 - Virbac Assistance, 5j/7

- Plus d'informations sur notre site
Virbac Pro > pro-fr.virbac.com

0805 05 55 55

Service & appel
gratuits

VIRBAC ASSISTANCE
TECHNIQUE / COMMERCIAL

