

Université Ferhat Abbas
Faculté de Médecine
Département de Médecine Dentaire

Introduction à la pathologie tumorale bénigne des maxillaires

Dr FOUADLA
Maitre assistante en
pathologie et chirurgie buccale

Définitions

Tumeur	Excroissance pathologique due à une prolifération des cellules aboutissant à un tissu néoformé ou néoplasie.
Tumeur bénigne	<ul style="list-style-type: none">✓ Néoformation +/- volumineuse✓ Evolution lente✓ Pas de douleurs✓ Conservation de l'état général✓ Pas de réaction ganglionnaire✓ Guérissent complètement après ablation✓ Ne récidive pas✓ Refoulent les tissus sans les envahir✓ Ne donne jamais de métastase✓ Le transformation maligne est exceptionnelle

Etiopathogénie

1. Origine embryonnaire :

Liée aux transformations tumorales d'une malformation embryonnaire.

2. Origine inflammatoire :

En particulier lors d'une irritation agissant pendant une longue durée.

3. Origine inconnue :

Tumeur dite idiopathique.

Classification

Classification de CHOMETTE et GILBERT « 1983 »

- **Tumeurs odontogènes:**
issues des éléments embryonnaires de l'organe dentaire.
- **Tumeurs non odontogènes :**
issues des éléments de soutien osseux ou médullaires.
- **Les kystes: pseudotumeurs.**

Orientation diagnostic

Quatre critères principaux doivent être pris en compte:

- ❑ **Appréciation du stade d'évolution de la tuméfaction**
- ❑ **Appréciation des signes dentaires associés**
- ❑ **Appréciation des signes cliniques associés**
- ❑ **Appréciation des signes radiologiques**

Orientation diagnostic

La tuméfaction osseuse:

Habituellement indolore, circonscrite, faisant corps avec l'os. Le plus souvent vestibulaire, de consistance ferme, dépressible ou molle.

Orientation diagnostic

Les signes dentaires associés:

Il peut s'agir de déplacements dentaires, l'absence parfois de certaines dents, la mobilité, il faut préciser l'état des dents (saines, cariées, ou traitées).

Orientation diagnostic

Les signes cliniques associés:

Qui peuvent être une fistule gingivale, avec un écoulement d'un liquide hémorragique ou d'une sérosité purulente, ou encore une ulcération.

Orientation diagnostic

☒ La radio:

✓ Images radio-claires

La géode →



La lacune →



✓ Images radio-opaques



Les tumeurs bénignes odontogènes des maxillaires

Sommaire

-Définition

-Classification

***Rappel embryologique**

****Classification**

-Etude anatomo-clinique

***Tumeur épithéliales**

****Tumeurs épithélio-conjunctives**

*****Tumeurs mésenchymateuses**

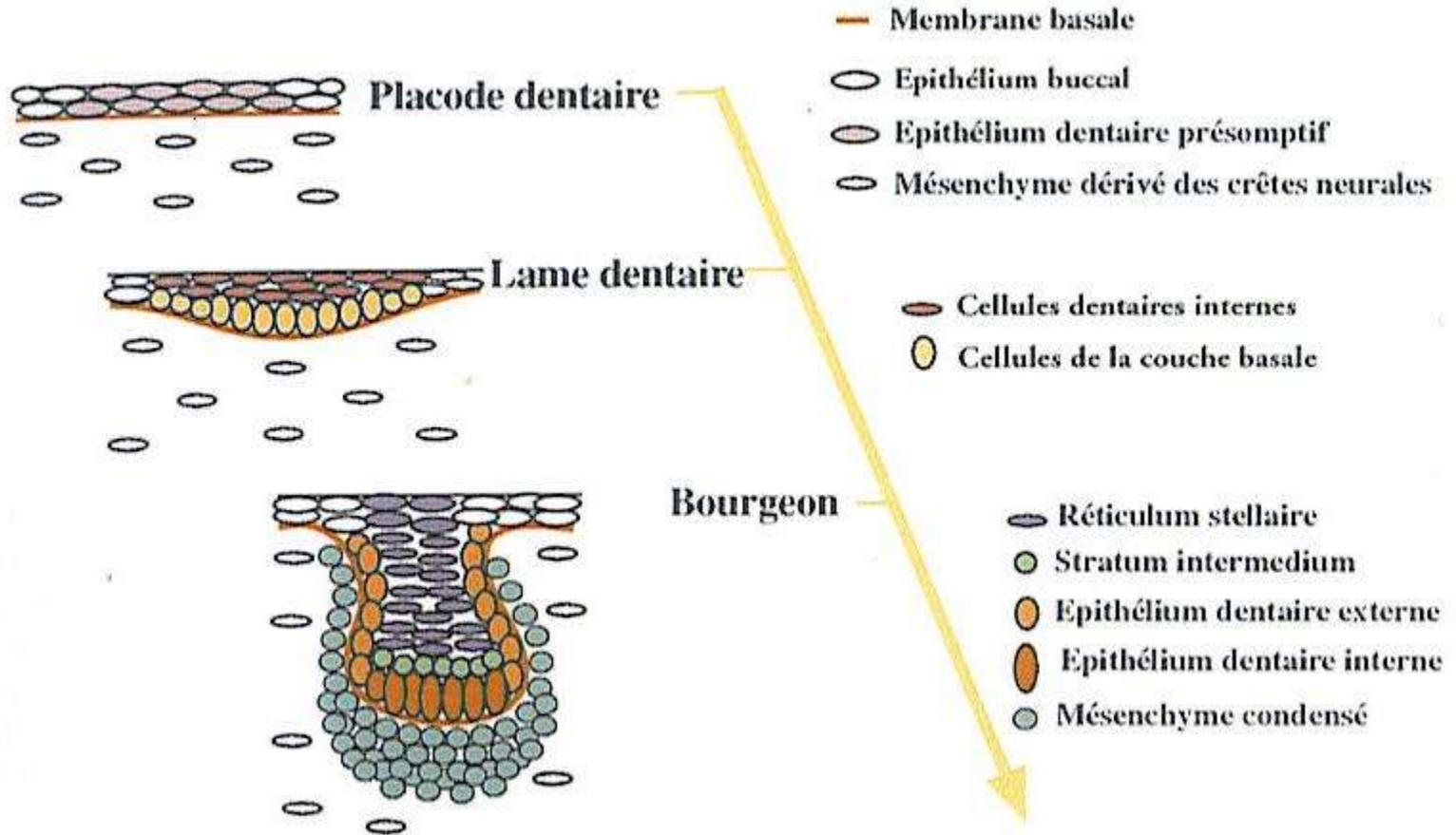
Définition

**Les tumeurs odontogènes sont des tumeurs des maxillaires
proviennent de la lame dentaire et des tissus dentaires
préformateurs.**

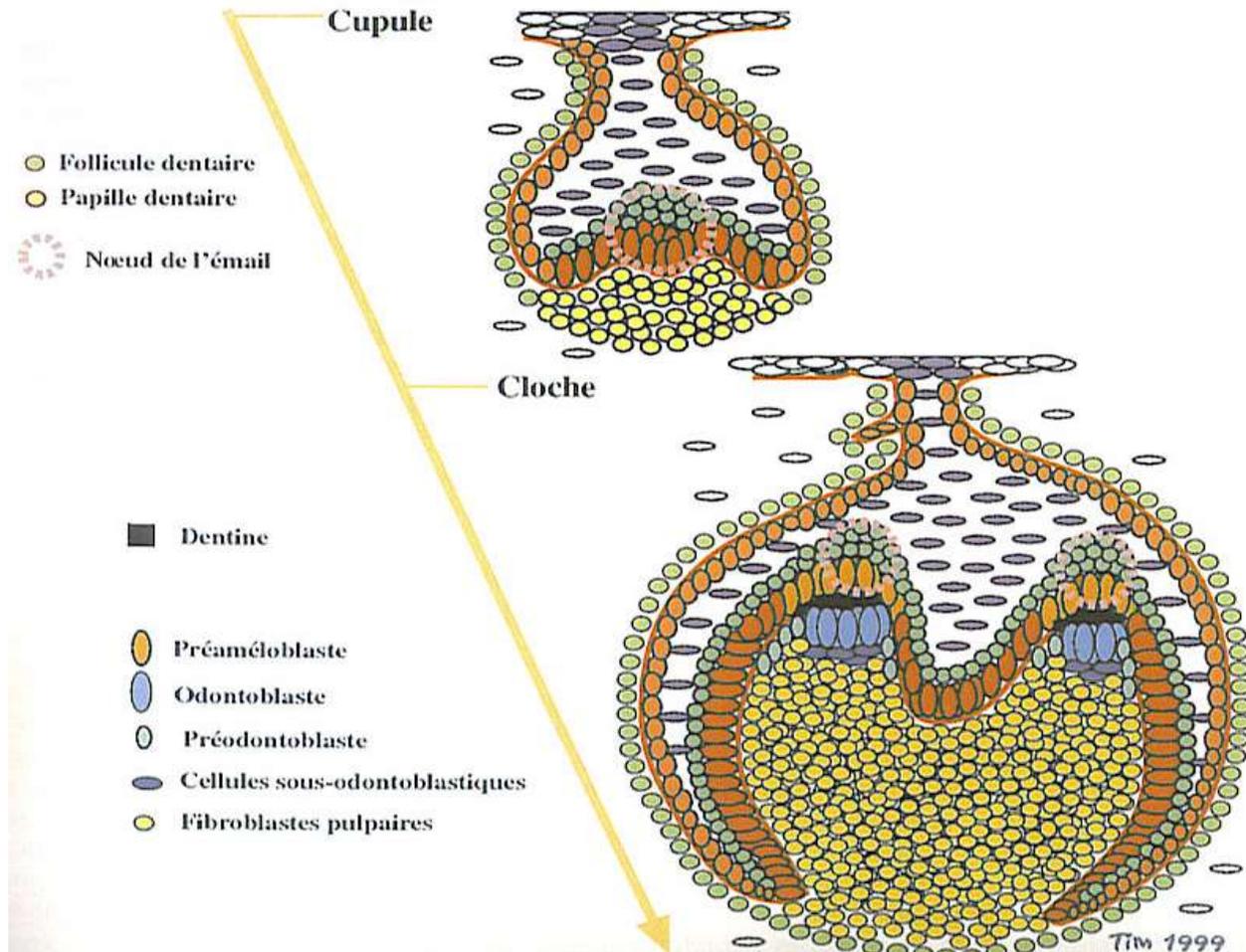
**Elles prennent naissance à des périodes différentes
d'organogénèse de ces tissus dentaires.**

Elles sont très variées et très polymorphes.

Rappel embryologique:



Rappel embryologique:



Classification

Une classification histo-pathologique :

1^{er} groupe:

Tumeurs reproduisant l'aspect du bourgeon primitif, constitué seulement d'éléments épithéliaux (1^{er} stade).

2^{ème} groupe:

Tumeurs à double composante; épithéliale et conjonctive (2^{ème} et 3^{ème} stade).

3^{ème} groupe:

Tm purement mésenchymateuse ou Tm conjonctive. Préside à la formation des divers tissus de la racine

Etude anatomo-clinique

A. Tumeurs épithéliales odontogènes:

- ❏ Améloblastome
- ❏ Adéno-améloblastome
- ❏ Tumeur de Pindborg

B. Tumeurs épithéliales et mésenchymateuses odontogènes

- ❏ Fibrome amélolastique
- ❏ Odontome améloblastique
- ❏ Odontome
- ❏ Dentinome

C. Tumeurs mésenchymateuses:

- * Myxome odontogène
- * Fibrome odontogène
- * Cémentome

Améloblastome



Définition

Epidémiologie

Localisation

Pathogénie

Clinique

Radio

Formes
cliniques

Evolution

- * L'améloblastome est une tumeur constitué de cellules préformatrices de la dent sans composante mésenchymateuse.**
- * A croissance habituellement lente.**
- * A tendance variable à la récurrence après exérèse.**
- * 40 et 50ans++**
- * Homme++**



Améloblastome



Définition

Epidémiologie

Localisation

Pathogénie

Clinique

Radio

Formes
cliniques

Evolution

Diagnostic
différentiel

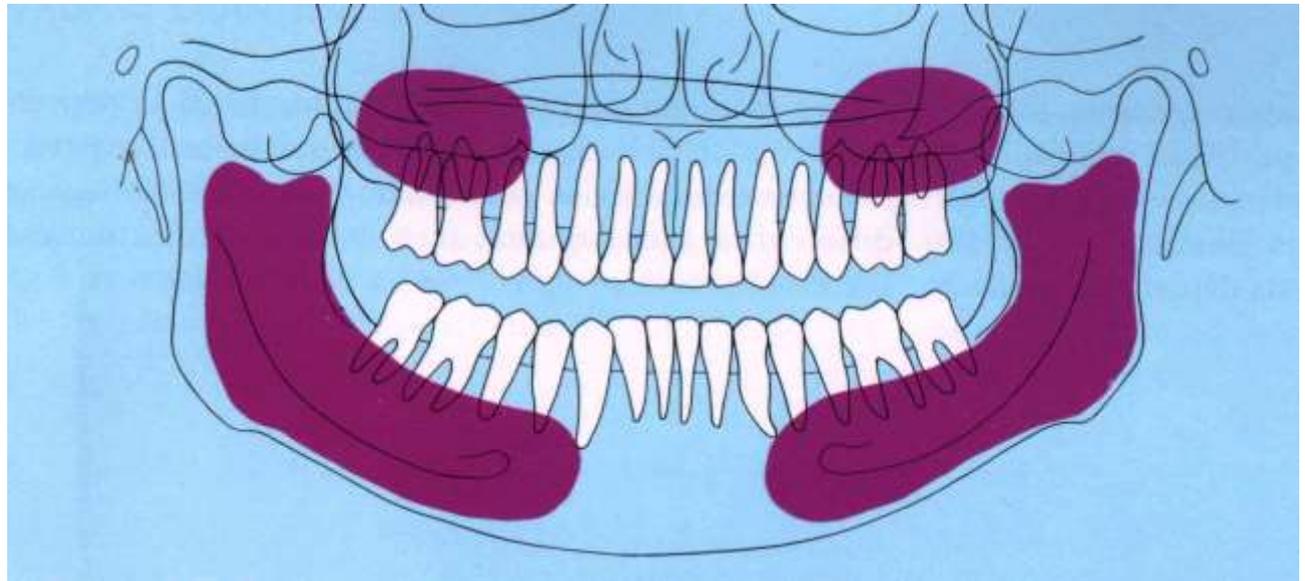


C'est le plus fréquent des tumeurs odontogènes.

**Plus fréquent chez l'homme,
avec une légère prédisposition entre 40 et 50 ans.**

Améloblastome

Localisations préférentielle de l'améloblastome



Définition

Epidémiologie

Localisation

Pathogénie

Clinique

Radio

Formes cliniques

Evolution

Diagnostic différentiel



Améloblastome



Définition

Epidémiologie

Localisation

Pathogénie

Clinique

Radio

Formes
cliniques

Evolution

Diagnostic
différentiel



Les améloblastomes peuvent se former :

- 1. Des cellules épithéliales de la lame dentaire.**
- 2. D'un germe dentaire ou d'un germe surnuméraire.**
- 3. Des débris épithéliaux de Mallassez.**

Améloblastome



Définition

Epidémiologie

Localisation

Pathogénie

Clinique

Radio

Formes
cliniques

Evolution

Diagnostic
différentiel



Trois cas de figure peuvent se présenter:

- ✓ **Tuméfaction isolée asymptomatique**
- ✓ **Signes dentaires associés (mobilité, déplacement, anomalie d'évolution)**
- ✓ **Découverte fortuite**

Améloblastome



Définition

Epidémiologie

Localisation

Pathogénie

Clinique

Radio

Formes
cliniques

Evolution

Diagnostic
différentiel



Tuméfaction vestibulaire s'étendant de la 33 à la 36.

Améloblastome



Définition

Epidémiologie

Localisation

Pathogénie

Clinique

Radio

Formes
cliniques

Evolution

Diagnostic
différentiel

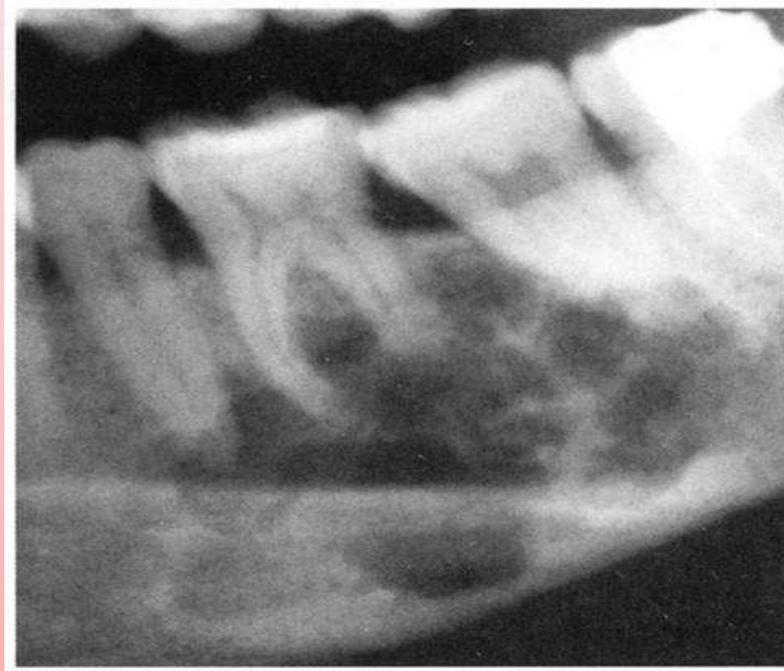


1. Images monogéodiques

2. Images polygéodiques

Elle est la plus évocatrice, il peut s'agir:

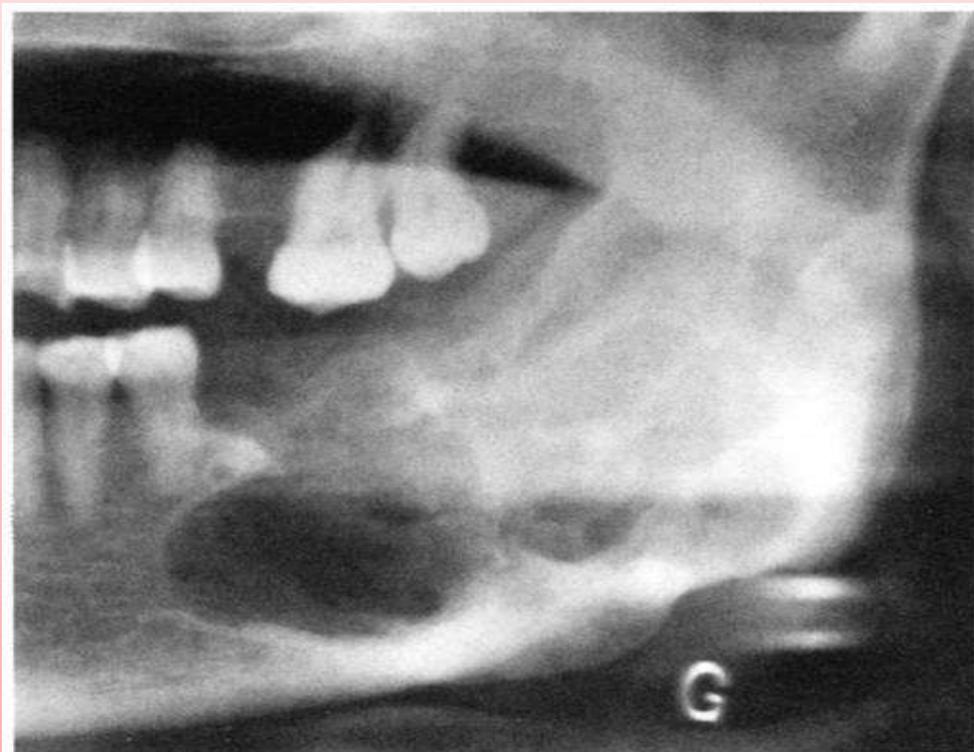
- **Un ensemble d'images géodiques**
- **Images lacunaires arrondies**
- **Une grande image géodique à contour polycyclique**



- **Améloblastome mandibulaire: aspect en « bulle de savon »**



**Petit améloblastome en rayon de miel:
cliché rétro-alvéolaire**



Améloblastome mandibulaire: « vaste image lacunaire à contour polycyclique ».

Améloblastome



Définition

Epidémiologie

Localisation

Pathogénie

Clinique

Radio

Formes
cliniques

Evolution

- ✓ **Evolution spontanée lente et indolore.**
- ✓ **Extensive**
- ✓ **Une surinfection est toujours possible.**
- ✓ **La dégénérescence maligne est exceptionnelle.**
- ✓ **Les récurrences sont fréquentes après traitement.**

Adéno-améloblastome



Définition

Clinique

Radio

Evolution

Tumeur rare.



Adéno-améloblastome



Définition

Clinique

Radio

Evolution

Intéresse majoritairement le sexe féminin jeune de 10 à 20 ans.

Siège de prédilection:

- Région canine, incisive latérale sup.

Cliniquement:

- ✗ Tuméfaction indolore
- ✗ Augmente lentement de volume
- ✗ Parfois retard d'éruption, déplacements dentaires
- ✗ Signe principal: « inclusion dentaire »

Adéno-améloblastome



Définition

Clinique

Radio

Evolution



Image radioclaire bien limitée avec quelques calcifications



Adéno-améloblastome



Définition

Clinique

Radio

Evolution

l'évolution est favorable sans récurrence après énucléation.



Tumeur de Pindborg



Définition

Clinique

Radio

Ana-path

Diagnostic

- × **Tumeur rare,**
- × **Affecte l'adulte :40ans (++)**



Tumeur de Pindborg



Définition

Clinique

Radio

Ana-path

Evolution

Diagnostic

- Tumeur asymptomatique
- Tuméfaction à croissance lente
- La mandibule ++
- région PM et Molaire inf. en rapport avec une dent incluse.



Tumeur de Pindborg



Définition

Clinique

Radio

✓ **Image radio claire bien limitée ponctuée par quelques structures radio-opaques.**



B. Tumeurs épithéliales et mésenchymateuses odontogènes

- ❑ Fibrome amélolastique**
- ❑ Fibro-odontome améloblastique**
- ❑ Odontome améloblastique**
- ❑ Odontome**
- ❑ Dentinome**

Fibrome améloblastique

- ✦ **Tumeur rare.**
- ✦ **Affecte le sujet jeune 10-20 ans.**
- ✦ **Siège de prédilection:**
 - **Région M/PM mandibulaire**
- ✦ **Ferme un peu molle souffle parfois la corticale.**



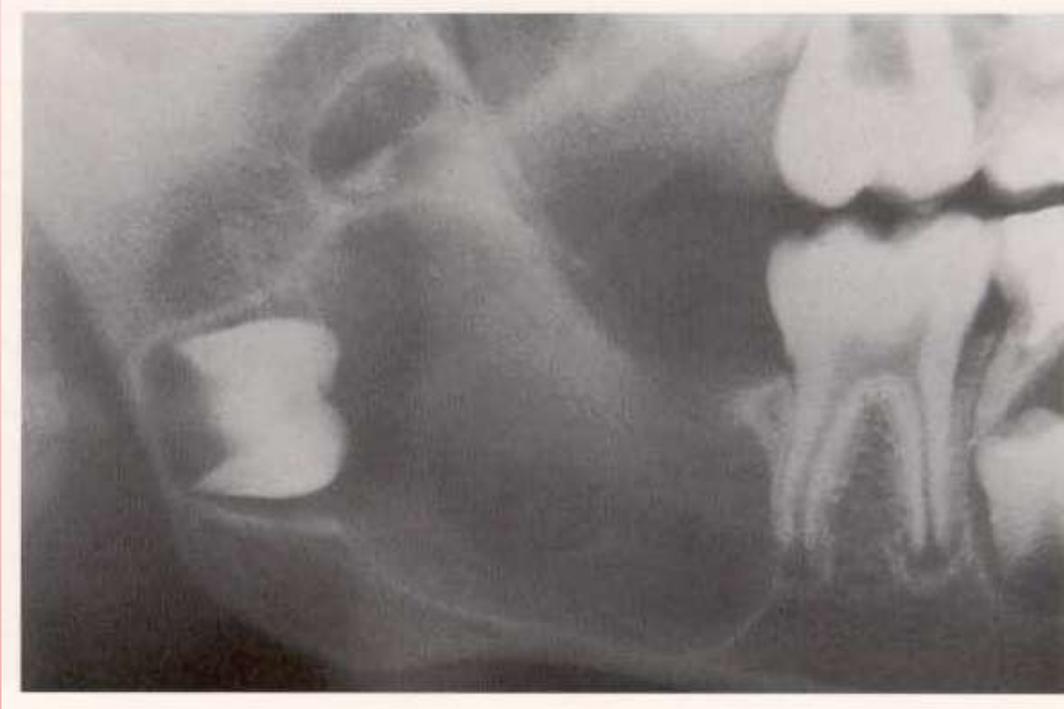
Clinique

Radio



Fibrome améloblastique

Image monogéodique associée souvent avec une inclusion dentaire



Fibrome améloblastique chez une fillette de 8 ans:



Clinique

Radio



Fibrome améloblastique



Pronostic favorable, pas de récurrence après trt.



evolution



Fibro-odontome améloblastique

- **Ressemble au fibrome améloblastique par ses caractères.**
- **Siège habituellement au niveau de la région Mandibulaire « Mol. ou la branche montante »**
- **Son extension peut être importante.**



Clinique

Radio



Fibro-odontome améloblastique



**Géode centrée par une image radio-opaque
ponctuée par de petites opacités très denses.**



Clinique

Radio



Fibro-odontome améloblastique

Pronostic favorable, pas de récurrence après trt.



Clinique

Radio

Évolution/
pronostic



Odonto-améloblastome

- ❏ **Exceptionnelle;**
- ❏ **Se rencontre surtout chez l'enfant**
- ❏ **A l a mandibule++**



Définition

Clinique

Radio

Evolution



Odonto-améloblastome

- **Persistance d'une dent de lait, avec absence de dent permanente;**
- **Voussure dure osseuse indolore;**
- **Parfois fluctuante.**



Définition

Clinique

Radio

Evolution



Odonto-améloblastome

❖ **Image monogéodique ponctuée par de fines opacités**



Définition

Clinique

Radio

Evolution



Odonto-améloblastome

un caractère extrêmement récidivant après traitement.



Définition

Clinique

Radio

Evolution



Odontome complexe et composé

Ces tumeurs sont formées de tissus dentaires, disposés d'une manière organoïde entourés d'une poche conjonctive

***Chez l'enfant.**

***Tuméfaction alvéolaire dure indolore**

***Signes dentaires fréquents.**

On distingue :

 **Odontome complexe;**

 **Odontome composé.**



Définition

Odontome
complexe

Odontome
composé



Odontome complexe et composé

Odontome complexe:

- A maturation totalement anarchique.
- Région molaire maxillaire.

Odontome composé:

- *Composé d'une multitudes de dents rudimentaires.
- *Région antérieure maxillaire



Définition

Odontome
complexe

Odontome
composé



Odontome complexe et composé

- *Masse irrégulière**
- *+/- homogène**
- *Entouré par une zone radioclaire.**
- *Pouvant gêner l'éruption d'une dent.**



radio

Odontome
complexe

Odontome
composé



Odontome complexe et composé

Radio



Odontome complexe



Pièce opératoire



Définition

**Odontome
composé**

Odontome
composé



Odontome complexe et composé

Radio



Odontome composé formé d'organes dentaires normaux ou paranormaux.



Définition

Odontome
complexe

**Odontome
composé**



Odontome complexe et composé

Sans récurrence après exérèse



évolution

Odontome
complexe

Odontome
composé



Dentinome

■ **Ce sont des tumeurs exceptionnelles,**



Définition

Clinique

Radio

Evolution



Dentinome

- **chez les sujets jeunes,**
- **Se localise dans la région molaire inférieure au contact d'une dent incluse.**
- **Formation de dentine dysplasique.**



Définition

Clinique

Radio

Evolution



Dentinome

- ❖ **L'aspect radiologique est aussi proche de celui des odontomes,**
- ❖ **Une lacune centrée par une plage opaque ou ponctué de fine ponctuation irrégulière.**



Définition

Clinique

Radio

Evolution



Detinome

Cette lésion est bénigne, mais provoque parfois, avant son exérèse des destructions osseuse considérables.



Définition

Clinique

Radio

Evolution



Etude anatomo-clinique

C. Tumeurs d'origine mésenchymateuse



Myxome odontogène



Fibrome odontogène



Cémentome



Dysplasie cémentaire péri-apicale



Fibrome cémentifiant



Cémentome bénin



Cémentome géant

Myxome odontogène

Clinique

Radio

Diagnostic

- **Observée avant l'âge de 30 ans,**
- **Intéresse plus fréquemment la mandibule (au niveau de l'angle),**
- ✘ Tuméfaction lentement progressive, assez volumineuse et déformant les deux tables osseuses.**

Myxome odontogène

Clinique

Radio

Diagnostic



Image polygéodique d'aspect quadrillé

Myxome odontogène

Clinique

Radio

Évolution et pronostic

- ❖ **Évolution favorable**
- ❖ **Récidive possible vue l'extension de la tumeur.**

Fibrome odontogène

Clinique

Radio

Diagnostic

- ❖ **Tm. Rare,**
- ❖ **surtout chez l'enfant et l'adulte jeune.**
- ❖ **asymptomatique;**
- ❖ **Siège à la branche horizontale de la mandibule;**

Fibrome odontogène

Clinique

Radio

Diagnostic

Révèle une image géodique dans laquelle on observe de très petites opacités de type dentaire (image appendue à l'apex d'une dent en évolution)

Fibrome odontogène

Clinique

Radio

évolution

❖ **Faible tendance à la récurrence.**

Cémentomes

Dysplasie
cémentaire

Fibrome cimentifiant

Cémentome bénin

Cémentome géant

- ✓ **Découverte souvent radiologique;**
- ✓ **Touche les femmes d'âge moyen;**
- ✓ **surtout au secteur antérieur de la mandibule;**

Cémentomes

Radio

Dysplasie
cémentaire

Fibrome cimentifiant

Cémentome bénin

Cémentome géant

**Plage radioclaire
circonscrite à l'apex**



1^{er} Stade

**Image kystique
ponctuée de fines
opacités**



2^{ème} Stade

**Maturation, opacité
périapicale très dense**



3^{ème} Stade

Cémentomes

Dysplasie
cémentaire

Fibrome cimentifiant

Cémentome bénin

Cémentome géant

pronostic

✓ **Sans récurrence après trt.**

Cémentomes

Dysplasie
cémentaire

Fibrome cémentifiant

Cémentome bénin

Cémentome géant

- ✓ **Affecte les sujets d'âge moyen;**
- ✓ **Siège de prédilection: région molaire et PM mandibulaire;**
- ✓ **Elle peut déterminer une tuméfaction perceptible ou provoquer des déplacements dentaires.**

Cémentomes

Dysplasie
cémentaire

Fibrome cémentifiant

Cémentome bénin

Cémentome géant

Radio

**L'aspect d'une géode ponctuée d'un matériel opaque.
A un stade tardif: une masse radio-opaque.**

Cémentomes

Dysplasie
cémentaire

Fibrome cémentifiant

Cémentome bénin

Cémentome géant

évolution

favorable après TRT.

Cémentomes

Dysplasie cémentaire

Fibrome cimentifiant

Cémentome bénin

Cémentome géant

- ✓ **Plus fréquente chez les sujets moins de 25 ans, de sexe masculin;**
- ✓ **Localisée surtout dans la région Mol. et PM mandibulaire;**
- ✓ **Evolution lente et asymptomatique.**

Cémentomes

Dysplasie cémentaire

Fibrome cimentifiant

Cémentome bénin

Cémentome géant

Radio



Masse radiopaque accolée ou fusionné à une racine.

Cémentomes

Dysplasie cémentaire

Fibrome cimentifiant

Cémentome bénin

Cémentome géant

évolution

Sans récurrence après trt.

Cémentomes

Dysplasie
cémentaire

Fibrome cimentifiant

Cémentome bénin

Cémentome géant

- *Ces tuméfactions sont rares.**
- *plus fréquentes chez les femmes de race noire d'âge moyen.**
- *évolution lente**
- *elles entraînent des déformations faciales.**

Cémentomes

Dysplasie
cémentaire

Fibrome cimentifiant

Cémentome bénin

Cémentome géant

Radio

Des masses opaques irrégulières diffuses dans les deux maxillaires.

Traitement

Traitement chirurgical conservateur:

Symbolisé par l'énucléation, il permet de préserver les dents et le maximum de tissu osseux ainsi que les éléments le traversant.

Traitement

Résection osseuse:

Elle permet une exérèse tumorale en zone saine au large des limites de l'envahissement de l'os et des parties molles.

Traitement

L'abstention thérapeutique:

Se résume principalement aux cémentomes, et cela en l'absence de toute perturbation fonctionnelle, esthétique ou prothétique.

Traitement

Tumeurs odontogènes

Tm épithéliales

Améloblastome	<ul style="list-style-type: none">✓ Énucléation: en présence d'une cavité unique,✓ Résection : la forme poly géodique.
Adéno-améloblastome	<ul style="list-style-type: none">✓ Énucléation; Sans récidence
Tumeur de Pindborg	<ul style="list-style-type: none">✓ Exérèse complète . Taux de récidence bas (14%)

Tm mixtes	
Fibrome améloblastique . Fibro-odontome améloblastique	✓ Énucléation
Odonto-améloblastome	✓ résection
Odontome complexe et composé	✓ Exérèse chirurgicale, il n'y a pas de récidence
Dentinome	✓ Exérèse chirurgicale

Traitement

Tumeurs d'origine mésenchymateuse

Myxome	✓ Résection osseuse large.
Fibrome odontogène	✓ Exérèse chirurgicale
Cémentomes	✓ L'abstention en l'absence de toute perturbation fonctionnelle, esthétique ou prothétique.

Conclusion

L'histoire clinique et les documents radiographiques sont, dans certains cas, suffisants pour établir le diagnostic d'une lésion dysplasique ou tumorale bénigne; cependant l'examen anatomopathologique reste le moyen diagnostique tranchant