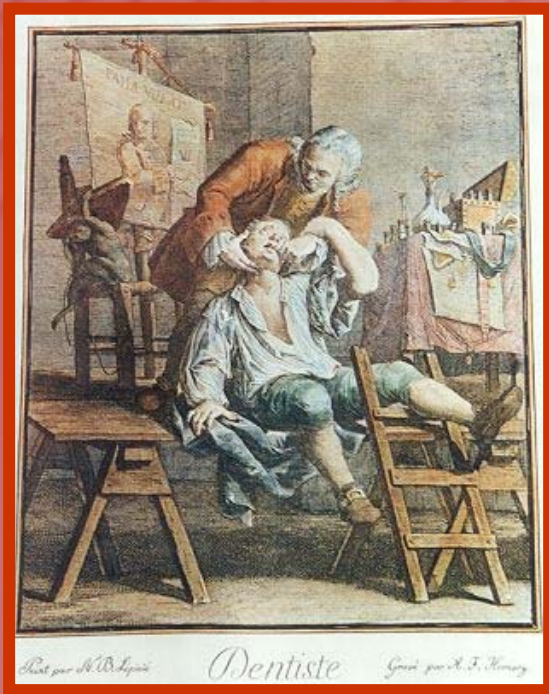


6<sup>ème</sup> Congrès National de lutte contre la douleur  
19 - 20 Mars 2010 - ALGER

# DE LA DOULEUR PULPAIRE AIGUE ET CHRONIQUE

N. TAHARI - A.SOUABI - SA. SERRADJ  
ODONTOLOGIE CONSERVATRICE/ENDODONTIE  
CHU ORAN





LA DOULEUR DENTAIRE, LA PLUS GRANDE  
ET LA PLUS CRUELLE DES DOULEURS QUI  
N'ENTRAÎNENT PAS LA MORT

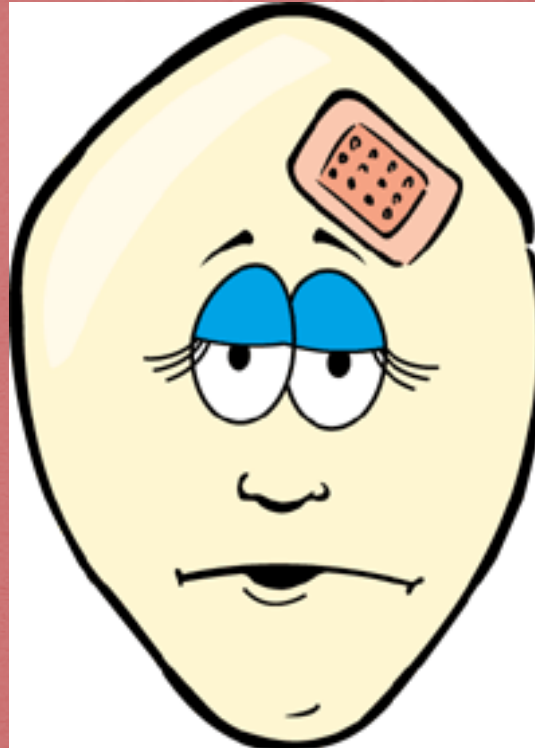
« AMBROISE PARÉ »

JAMAIS NE VÉCUT PHILOSOPHE QUI PUISSE  
EN PATIENCE ENDURER LE MAL DE DENTS .

« SHAKESPEARE »

# DOULEUR ENDODONTIQUE

**DOULEUR  
MOTIF**



**Douleur per  
opératoire**



**Douleur post  
opératoire**

- ⇒ Geste local
- ⇒ Prescription médicamenteuse adaptée

**Symptôme dominant**



## LA DOULEUR MOTIF.

- ☹ 90% : douleur pulpaire
- ☹ 10% : douleur parodontale, autres.....

## LA DOULEUR PULPAIRE.

**Aigue**

**Chronique**

# LA PULPITE AIGUE



Primaire

secondaire

Même symptomatologie

Signes physiques

Signes fonctionnels



Douleurs spontanées

Douleurs provoquées

## LES DOULEURS SPONTANÉES

☹ Spontanées en apparence

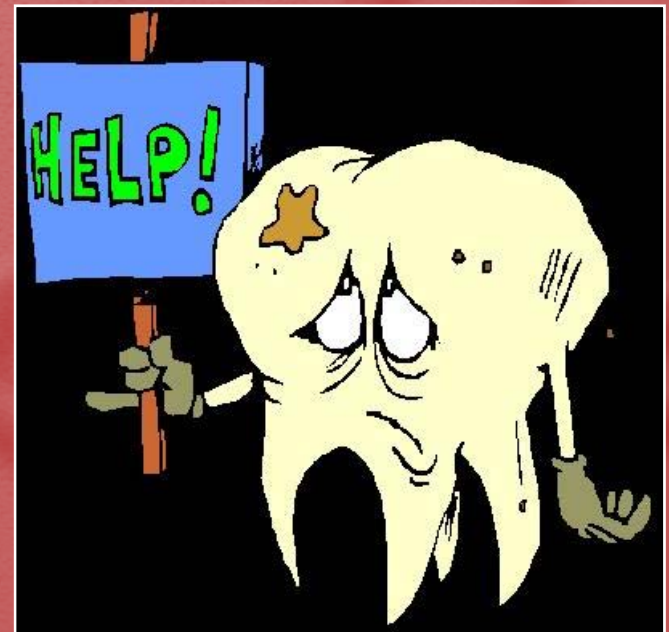
☹ Intermittentes

Crise douloureuse / rémission complète

☹ Discontinues

☹ Lancinantes

☹ Pulsatiles



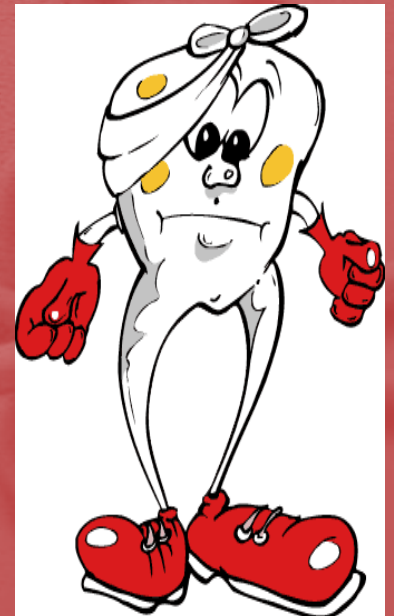
## INTENSITÉ DE LA DOULEUR SPONTANÉE

- ▶ Variable : subaiguë; aigue; suraiguë
- ▶ Suraiguë: douleur très intense: « RAGE DE DENT »

### Souffrance réelle

- ⇒ l'équilibre psychique et nerveux du patient;
- ⇒ La compression des fibres nerveuses pulpaire

- ▶ Cède aux antalgiques



## DURÉE DE LA DOULEUR SPONTANÉE



- ▶ Variable : **secondes; minutes; heures !!!!!**
- ▶ Un début brusque
- ▶ Crises +/- fréquentes, nocturnes
- ▶ L'étendue des crises : des jours.

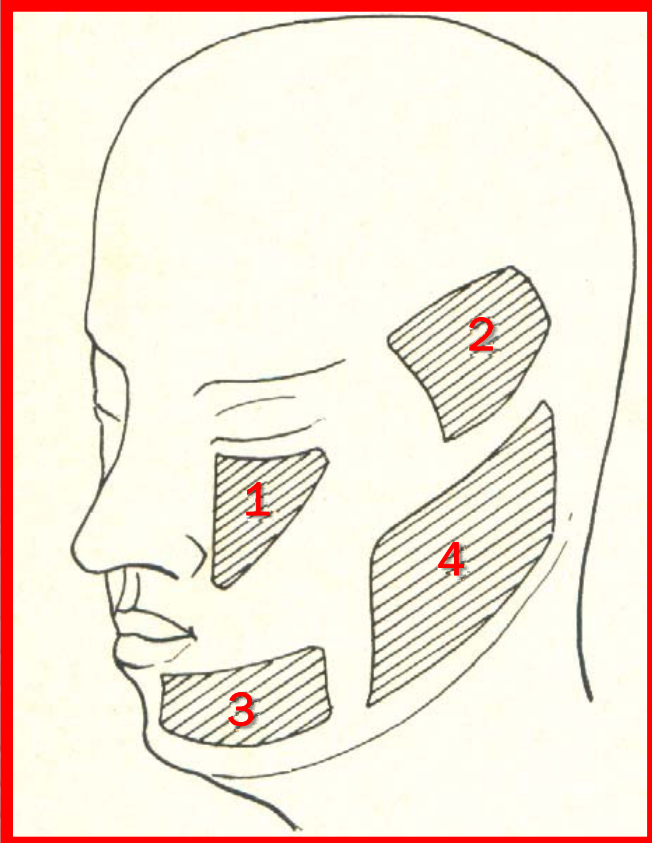




## LOCALISATION DE LA DOULEUR SPONTANÉE



- ▶ Douleur peut être localisée à la dent causale
- ▶ Irradiations possibles aussi



- 1- Incisives et Canines supérieures
- 2- Molaires et les Prémolaires supérieures
- 3- Incisives et canines inférieures
- 4- Molaires et les Prémolaires inférieures

# LES DOULEURS PROVOQUÉES



## Dentine dénudée

- ▣ Le contact; variations de température; les sucres; les acides.....
- ▣ Se prolongent dans le temps

## Dentine non dénudée

- ▣ Les variations de température;

## LES PHÉNOMÈNES REFLEXES:

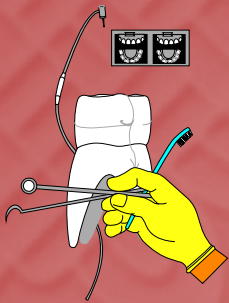


- ⊗ Répercussions cutanées: hyperesthésie, pelade
- ⊗ Vertiges, surdit  partielle, bourdonnements ...
- ⊗ Prurit nasal, larmoiement
- ⊗ Paralysie faciale
- ⊗ Palpitations g n rales, fi vre.....

## CRISE DE PULPITE AIGUE TYPIQUE



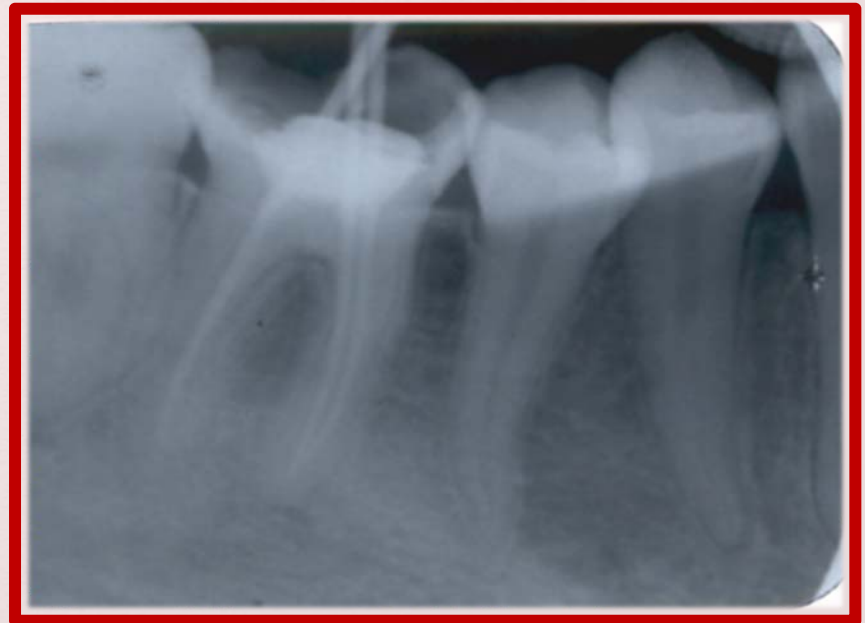
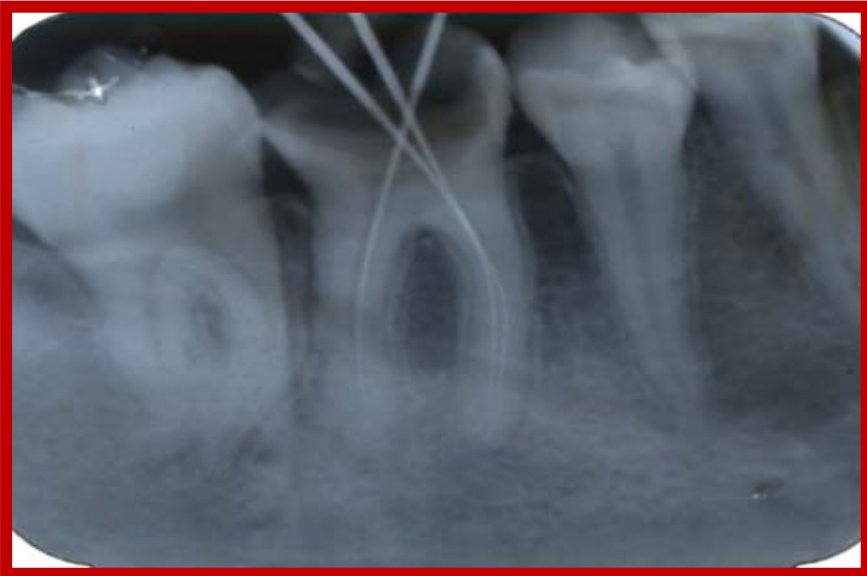
- ▶ Début brusque .....
- ▶ Vive: spontanée; augmentée par le froid;  
calmée par le chaud
- ▶ Localisée à la dent
- ▶ Augmentée par toutes les causes de la congestion  
de la tête
- ▶ Durée variable.....



# INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

## TRAITEMENT D'URGENCE





# LES PULPITES CHRONIQUES



**Fermées**



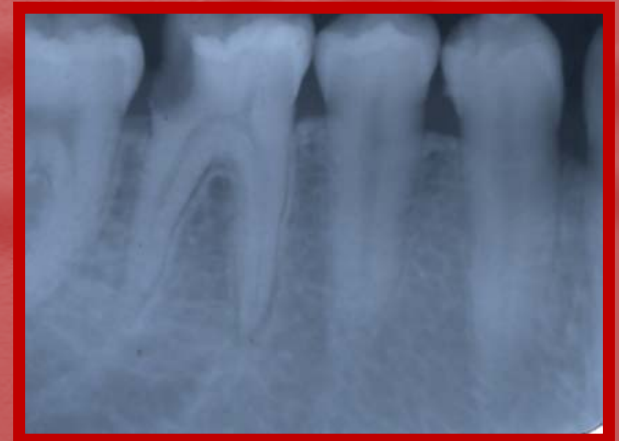
**Ouvertes**

**Asymptomatiques  
Indolores**

# LA PULPITE CHRONIQUE FERMÉE



- ▶ Absence de signe clinique pulpaire
- ▶ Existence du syndrome douloureux dentinaire
- ▶ Le diagnostic: facteur étiologique; l'anamnèse
- ▶ La radiographie: variations morphologiques du volume de la chambre pulpaire



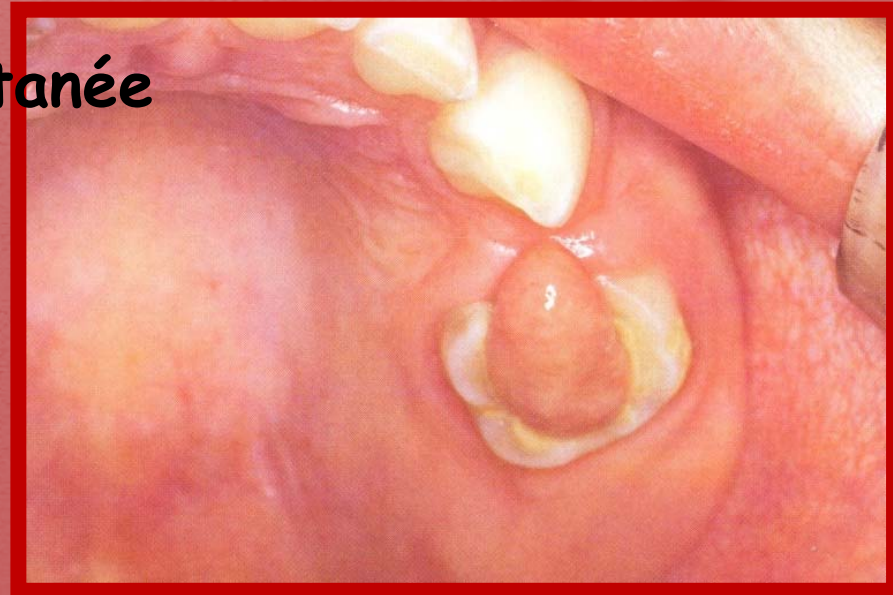


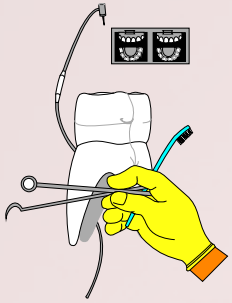


# LA PULPITE CHRONIQUE OUVERTE

## PULPITE CHRONIQUE HYPERPLASIQUE

- ▶ Prolifération exubérante du tissu pulpaire
- ▶ Légère sensibilité au contact
- ▶ Absence de douleur spontanée





# INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

