**Question 5*:***(7 points)

Un enfant âgé de 8 ans consulte le service d’odontologie pédiatrique pour une tuméfaction génienne basse gauche.

L’interrogatoire a révélé que cette tuméfaction date depuis 2 jours avec fièvre et asthénie.

L’examen endo-buccal a montré :

* Une carie profonde au niveau de la 36 avec un comblement du vestibule
* Des caries délabrantes au niveau des 16, 26 et 46.
* Une carie mésiale sur la 85et une carie distale au niveau de la 84
* Une tache blanchâtre au niveau de la 11.

L’examen radiographique a montré :

* Une image radio-claire coronaireen rapport avec la pulpe au niveau de la 36
* Des images radio-clairescoronairesà proximité pulpaire au niveau des 16, 26 et 46.
* Une image radio-clairecoronaireen rapport avec la pulpe au niveau de la 85 avec atteinte importante de la zone de furcation.
* Une image radio-clairecoronaireà proximité pulpaire au niveau de la 84.

1. Determiner le diagnostic de la 36 en justifiant votre réponse.

Nécrose pulpaire avec complication infectieuse de type cellulite génienne basse.

Justificatifs : tuméfaction, comblement du vestibule, image radio-claire en rapport avec la pulpe.

1. Détailler votre conduite à tenir le jour de la consultation.

Traitement d’urgence de la 36:

* Champ opératoire
* Cavité d’accès
* Repérage des entrées canalaires et passage des limes pour permettre le drainage du pus (transcanalaire)
* Laisser la dent ouverte pendant 2 j
* Prescription :
* Antibiotique: amoxicilline 50 à 100mg/kg/ j en 2 à 3 prises

Ou Augmentin 40mg/5mg à 80mg/10mg par Kg/ jour

* Paracetamol: 60mg/kg/ j
* Bain de bouche

1. Proposer un plan de traitement détaillé de la 36 pour les séances ultérieures.

2ème séance :

* Determination de la LT
* Mise en forme complete +désinfection au clona
* Obturation canalaire au Caoh2 pendant 2 semaines et obturation coronaire provisoire

3ème séance : 36 DPI donc technique d’apexification au Caoh2 ou MTA ou Biodentine ou revascularisation

4ème séance : obturation coronaire définitive + CPP

NE RIEN ECRIRE ICI

1. Donner un diagnostic global pour ce patient.

Polycarie + MIH

1. Donner brièvement un plan de traitement complet pour ce patient.

* Traitement prophylactique:
* Traitements conservateurs:

16/26/46: curettage + coiffage pulpaire direct/ indirect + RC /CVI +CPP

84: curetage +pulpotomie +CVI +CPP

* Traitement chirurgical/ exo de la 85
* Traitement interceptif: Mainteneur d’espace unilateral remplaçant la 85 et prenant appui sur la 46