

INTRODUCTION ANATOMIE DENTAIRE

I) Définitions

Système dentaire :

Ensemble d'**organes** ou **tissus** de **même nature** et destinés à des **fonctions analogues** (par opposition à appareil) : système osseux, système artériel, système dentaire... (≠ appareil dentaire = prothèse dentaire).

Appareil :

Sens biologique : ensemble d'**organes**, en général de **natures et de structures différentes** mais **reliés anatomiquement entre eux**, qui concourent à **plusieurs fonctions simultanément**, dont une est une fonction **principale** (appareils manducateur, respiratoire, digestif).

Appareil manducateur :

Etymologie : du latin appararer = préparer, et du latin manducare = action de manger.

Ensemble **dento-musculo-squelettique** permettant la réalisation des fonctions orales, dont la **manducation** (= **préhension, mastication et déglutition**) ; Il est constitué des :

- **Système dentaire.**
- **Système neuro-musculaire.**
- **Squelette cranio-facial.**

Occlusion dentaire ++ :

Etymologie du latin occlusio, de occludere = fermer.

Etat, à un instant donné, d'un rapport inter-arcades défini par **au moins un point de contact** ★ . Par extension, **toute situation de contact inter-arcades**. ★

L'**occlusion** est un état **statique** qui correspond à **tous les états possibles de contacts** entre les dents maxillaires et mandibulaires (supérieure et inférieure ne doivent pas être employées).

Il existe un grand nombre de positions mandibulaires d'occlusion parmi lesquelles la **plus fréquente** est **l'Occlusion d'Intercuspidie Maximale (OIM)** ★. Cette **OIM** constitue **physiologiquement** une position de **référence** correspondant à **l'engrènement complet** des deux arcades antagonistes.

Le terme d'**occlusion dentaire**, qui évoque une notion de fermeture est préféré à celui d'~~articulé dentaire~~, l'engrènement dentaire ne représentant ~~pas une articulation~~ (= mouvement) mais une **butée** qui limite le mouvement de fermeture.

La description des principes **biomécaniques** régissant la **forme**, la **situation** et l'**organisation** des différents organes dentaires est proposée selon **3 niveaux** :

- ① **organe dentaire pris unitairement** en dissociant dent et parodonte.
- ② **ensemble d'organes dentaires** que constitue l'arcade dentaire.
- ③ la **mise en relation des deux arcades** dentaires maxillaire et mandibulaire : observée d'un point de vue **statique** (en **occlusion**).

II) Orientation et nomenclature internationale

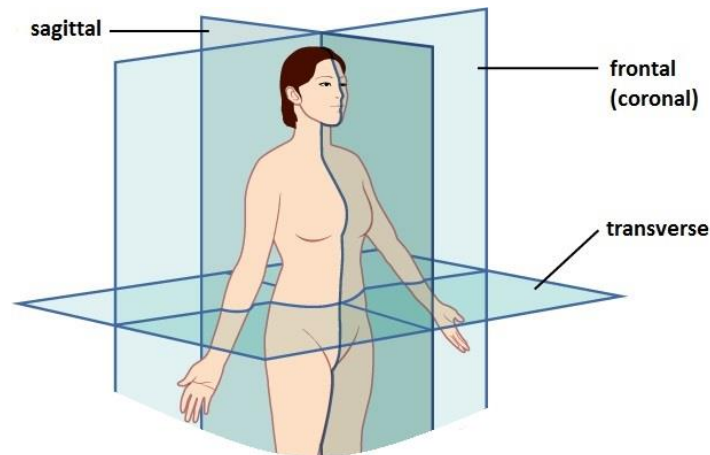
La mesure et la connaissance de l'anatomie descriptive sont basées sur la définition de **plans d'orientation**.

Dents et arcades dentaires sont orientées suivant les **3 plans d'orientation générale** permettant de préciser leur situation et leur orientation.

1) Plan sagittal : plan **vertical antéro-postérieur** divisant le corps en deux parties **droite** et **gauche**, sensiblement égales. Il existe principalement le **plan sagittal médian (PSM)** ; tout plan parallèle est appelé plan **sagittal paramédian**.

2) Plan frontal ou coronal : plan **vertical**, perpendiculaire au plan sagittal, divisant le corps en deux parties : **antérieure (ventrale)** et **postérieure (dorsale)**.

3) Plan horizontal ou axial ou transversal : plan perpendiculaire aux plans sagittal et frontal divisant le corps en deux parties : **supérieure (crâniale ou céphalique)** et **inférieure (caudale)**.



➤ Les arcades dentaires sont séparées :

1) par le **plan sagittal médian** en côtés **droit** et **gauche**.

2) par le **plan d'occlusion (plan horizontal)** en arcade **maxillaire** et arcade **mandibulaire**.

Ces deux plans définissent **4 secteurs d'arcades** numérotés de 1 à 4 dans le **sens horaire** à partir du **secteur maxillaire droit** (côté droit du patient). Sur nous le secteur 1 est situé à gauche.

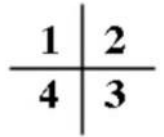
4 secteurs pour les dents permanentes :

1 : maxillaire droit

2 : maxillaire gauche

3 : mandibulaire gauche

4 : mandibulaire droit



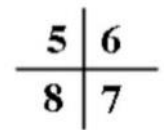
4 autres pour les dents temporaires :

5 : maxillaire droit

6 : maxillaire gauche

7 : mandibulaire gauche

8 : mandibulaire droit



Par secteur il y a :

- 2 incisives, 1 canine, 2 **prémolaires** et 3 **molaires en permanent**

- 2 incisives, 1 canine et 2 **molaires en temporaire (PAS de prémolaires)**

➤ **Les dents sont numérotées à partir du PSM :**

1 : incisive centrale (temporaire et permanente)

2 : incisive latérale (temporaire et permanente)

3 : canine (temporaire et permanente)

4 : 1^{ère} molaire temporaire et 1^{ère} prémolaire permanente

5 : 2^{ème} molaire temporaire et 2^{ème} prémolaire permanente

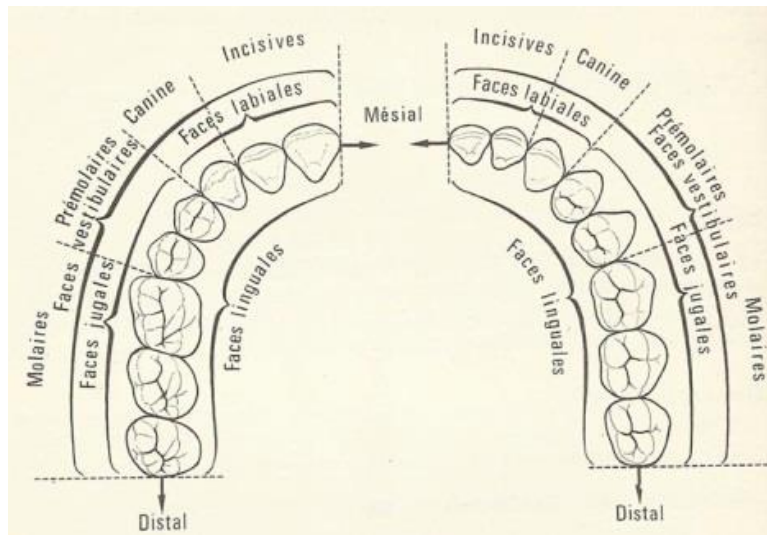
6 : 1^{ère} molaire permanente

7 : 2^{ème} molaire permanente

8 : 3^{ème} molaire permanente

➤ **Chaque organe dentaire se présente comme un parallélogramme décrivant 6 faces :**

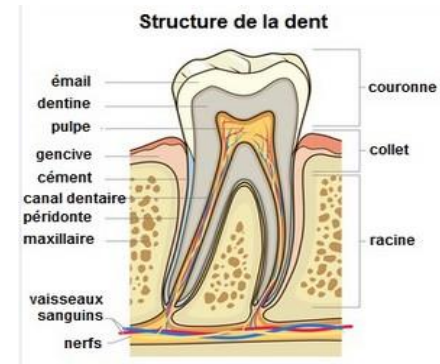
- face **vestibulaire** opposée à la face **linguale**.
- face **occlusale** opposée à la face **apicale**.
- face **mésiale** opposée à la face **distale**.



III) Caractères généraux

➤ **Organe dentaire :**

L'organe dentaire est constitué de la **dent** (émail, dentine, pulpe) et de son **environnement** ou **parodonte** (cément, desmodonte (*péridonte sur schéma*), **os alvéolaire** (*maxillaire sur schéma*), **gencive**).



Chaque dent est délimitée entre **couronne** et **racine** au niveau du **collet anatomique**, en profondeur (**jonction émail-cément** ou **jonction amélo-cémentaire**) ou **ligne cervicale**.

La **gencive** dessine le **collet physiologique**, en surface, il délimite la **couronne clinique** de la **racine clinique** et varie au cours de la vie.

➤ **L'émail**

Tissu spécialisé, **le plus dur** et **le plus minéralisé** de tout l'organisme. A l'inverse du **cément** et de la **dentine** qui peuvent se déposer secondairement, l'émail possède une **forme** et une **épaisseur définitive** à l'éruption dentaire, modifiées **uniquement** par **perte** de substance acquise ensuite.

➤ Les différentes faces et délimitations de la couronne dentaire :

- la face **vestibulaire** regarde le vestibule.
- la face **linguale** regarde la cavité orale.
- la face **mésiale** regarde le plan sagittal médian.
- la face **distale** est la plus éloignée.
- la face **occlusale** (pour les dents avec cuspides) ou **partie travaillante** rentre en contact ou en **occlusion** avec la dent antagoniste.

◊ la **région cervicale** est en rapport avec le **collet** (ou **zone cervicale**)

◊ la **région apicale** avec les **extrémités radiculaires**.

- Les **incisives** ont une **couronne** qui présente **5 faces** (V, L, M, D et **cervicale** ou **imaginaire**) et un **bord libre** à la jonction entre face V et L.
- Les **canines** ont **5 faces** et une **pointe cuspidienne** = **monocuspidée**.★★
- Les **prémolaires et molaires** ont une couronne grossièrement en forme de **cube** avec **6 faces** : V, L, M, D, **cervicale** et **occlusale**.

La **face occlusale**, **partie active** de l'outil, est caractérisée par sa **morphologie** ; le reste de l'organe dentaire en constitue le **support**, défini par son **axe de travail**. **Morphologie occlusale** et **axe radiculaire** forment donc les deux éléments déterminants.

IV) Anatomie occlusale

A) Cuspides

Incisives, canines, prémolaires et molaires représentent la réponse morphologique à un **double impératif fonctionnel** : **mastication** et **stabilisation**.

L'anatomie occlusale est constituée de formes :

- **concaves** : les **sillons**.

- **pointes convexes** : les **cuspides** pour les dents cuspidées (canines, prémolaires et molaires) ou **bord libre** pour incisives.

➤ **Les cuspides** : la morphologie occlusale des dents pluricuspidées (**molaires, prémolaires**) est caractérisée par ces formes convexes (hémisphériques) : les **cuspides**, constituant la réponse ergonomique aux impératifs physiologiques qui sont :

- ➤ **fractures.**
- ➤ **travail musculaire.**
- ➤ **forces sur le tissu de soutien.**
- ➤ **les morsures de la joue et de la langue.**
- ➤ **éruption.**
- ➤ **prophylaxie.**

On distingue **2 types de cuspides** (**porteuse** ou **d'appui, surplombante** ou **guide**) selon qu'elles s'engrènent dans la **fosse centrale** de sa dent antagoniste ou non.

➤ **Cuspide d'appui** : entretient des **contacts antagonistes** par ses **deux versants** +++ :

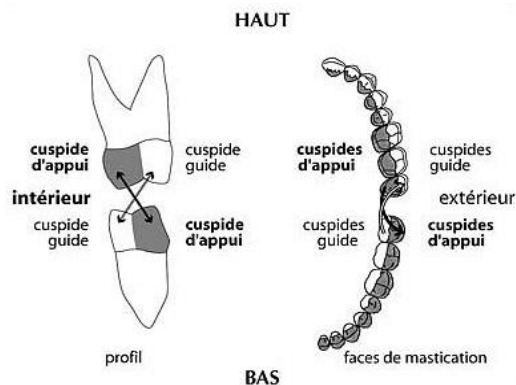
- au **maxillaire** : les cuspides **linguales**.
- à la **mandibule** : les cuspides **vestibulaires** (en occlusion physiologique).

Elles sont **centrées** dans la **fosse antagoniste** : l'**axe de la cuspide** correspond à l'**axe de la dent antagoniste** ; elles broient les aliments comme un pilon dans un mortier. Elles permettent d'avoir un bon appui, une bonne occlusion d'intercuspide maximale (OIM).

➤ **Cuspide guide** : entretient des **contacts antagonistes** par **son seul versant interne** +++ et **guide** les surfaces d'appui antagonistes au cours des mouvements mandibulaires :

- au **maxillaire** : les cuspides **vestibulaires**.
- à la **mandibule** : les cuspides **linguales**.

Elles **protègent** les **joues** et la **langue** de la **morsure** en les maintenant à l'écart des cuspides porteuses et sont comme les parois du mortier en face du pilon.



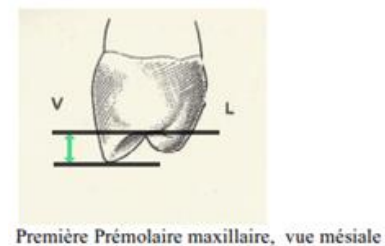
On observe cliniquement des **morphologies occlusales variées** présentant un relief **parfois très marqué, parfois très adouci**.

➤ **Hauteur cuspidienne** : **projection verticale** entre la **pointe cuspidienne** et le **sillon principal** bordant cette cuspide, permet l'évaluation de la **profondeur** du relief occlusal.

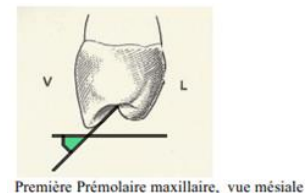
Plus le **relief occlusal** sera **marqué** par une forte **pente cuspidienne** :

- ➤ **fonction masticatoire**.
- ➤ **stabilisation occlusale en OIM**.
- ➤ **risques d'interférences** (ex : contacts entre les dents **postérieures** au cours des mouvements mandibulaires latéraux). La notion **d'équilibre occlusal** se situe dans le meilleur compromis entre ces deux impératifs opposés : **relief occlusal marqué sans créer d'interférences**.

Si les dents étaient toutes plates, il n'y aurait pas de stabilité inter-arcade.



➤ **Pente cuspidienne** : angle formé par la **tangente** à l'**arête** ou à la **crête cuspidienne** par rapport à un **plan de référence**.



B) Les Arêtes, crêtes, versants et pans +++

Les éminences allongées à la surface des dents sont des **crêtes** :

- **Crêtes Marginales** : élévations linéaires qui limitent :
 - les faces **occlusales** en **mésial** et en **distal** des dents **pluricuspidées**
 - les faces **linguales** en **mésial** et en **distal** des dents **antérieures**.

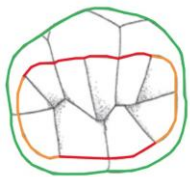
- **Crêtes Cuspidiennes** : crêtes **ALIGNÉES** en **mésio-distal**, mais forment les limites **vestibulaires** et **linguales** des surfaces occlusales; elles sont composées d'une **arête mésiale** et d'une **arête distale**.

Dans le sens vestibulo-lingual : on distingue les **arêtes internes** et les **arêtes périphériques** (voir schémas +++)

1 arête sépare **2 pans** (mésial et distal) d'**1 versant** (interne ou occlusal) d'**1 cuspide**.

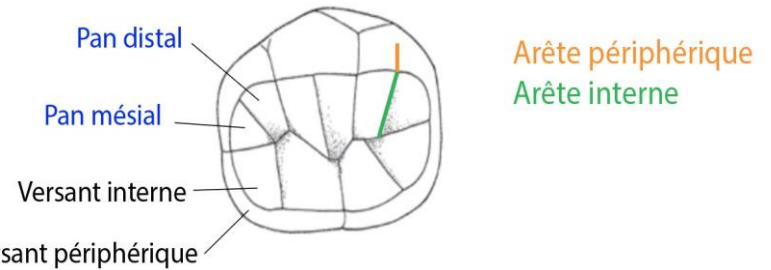
◇ **Face occlusale** : face des dents pluricuspidées délimitée par la **ligne de plus grand contour**, s'affrontant normalement avec celles des **dents antagonistes** ; la ligne de plus grand contour est une ligne sinueuse passant par les **points les plus saillants** de la couronne de la dent par rapport à son grand axe.

◇ **Table occlusale** : surface délimitée par les lignes des **crêtes cuspidiennes** et **marginales** ; en **dedans** : éléments **internes** à la table occlusale et en **dehors** : éléments **périphériques**.



Ligne du plus grand contour → face occlusale

Crête cuspidienne
Crête marginale → table occlusale



Versant périphérique

Arête ovalaire interne : ce lobe ovalaire médian, dit **triangulaire**, représente l'**éminence principale** de la **face interne** de chaque cuspide ; il s'étend du **sommet cuspidien** au **sillon principal**.

Deux sillons secondaires le délimitent **mésialement** et **distalement**.

C) Les sillons :

À l'**intersection** de plusieurs **cuspidés** ou **formes hémisphériques** se crée un **sillon**.

Sillon principal : sépare **deux cuspidés** entre elles et rejoint les **fosses** nées de la rencontre de **trois** éléments arrondis :

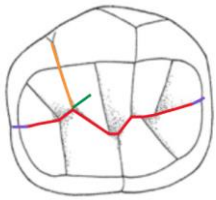
- **Direction MD** : sépare les cuspidés **V** et **L** = **sillon central**.
- **Direction VL** : sépare les cuspidés **M** et **D** = **sillon périphérique**.

Sillons secondaires : ramifications des **sillons principaux** et creusent les **bombés cuspidiens** de manière à **améliorer l'efficacité masticatoire**.

Ces **sillons secondaires** **séparent les versants cuspidiens en lobes** ; ils remontent sur les versants en s'affinant et se ramifiant à leurs extrémités. Mise à part cette **augmentation** considérable du **rendement masticatoire**, les sillons constituent des voies d'**échappement** pour le **bol alimentaire** et pour les **cuspidés**

antagonistes évitant les interférences occlusales lors des mouvements mandibulaires.

Sillon marginal : Situé à l'intersection d'un pan cuspidien et d'une crête marginale. Certaines dents présentent un sillon marginal séparant la crête marginale en lobes marginaux.



Sillon central
Sillon périphérique
Sillon marginal
Sillon secondaire ou accessoire

D) Les fosses

Les fosses caractérisent les faces occlusales des dents :

- Les fosses **centrales** naissent de l'intersection de deux sillons principaux.
- Les fosses **marginales** naissent de l'intersection d'un sillon MD avec une crête marginale.

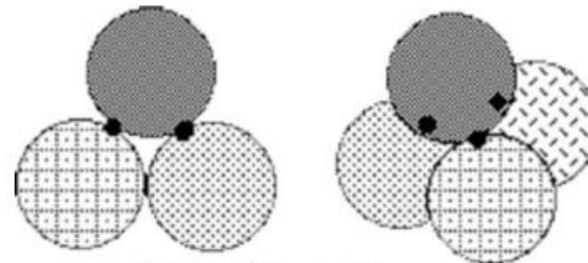
Les fossettes : Dépressions plus ou moins marquées de faces V ou L de **toutes** les dents.

E) Contacts occlusaux

Une surface **convexe** venant en contact avec **2 surfaces** crée **2 points de contact** : relation entre une **cuspid** et **2 dents antagonistes** :

deux points sur les **crêtes marginales**, un sur **chaque crête** de chaque dent.

Une **surface convexe** venant en contact avec **3 surfaces** antagonistes crée **3 points de contact** : ainsi une cuspid entretient **3 contacts avec la fosse antagoniste**, le contact occlusal est dit tripodique.



Contacts occlusaux punctiformes

Du fait de la forme **convexe** des **cuspides**, les contacts **inter-occlusaux** provoqués par l'affrontement de deux dents antagonistes déterminent des petites surfaces de contacts dites punctiformes. Les contacts punctiformes, par la multiplicité de petits points de contacts occlusaux, ont pour avantages :

- ↗ **calage et stabilisation** de la dent.
- ↗ **échappement**.
- ↘ **surfaces en contact**.
- ↘ **usure**.
- **transmission axiale** des forces.
- **efficacité maximale** pour un **travail minimum** (économie de structure et de l'énergie).

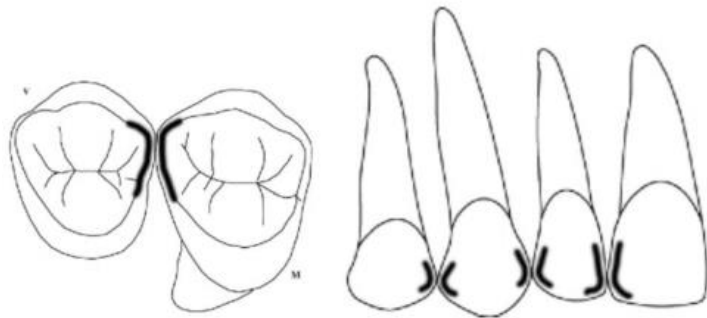
F) Les embrasures :

La **zone de contact inter-proximale** = entre deux dents adjacentes, se trouve au carrefour de **4 espaces pyramidaux** = **embrasures**.

On distingue l'embrasure **gingivale**, **occlusale**, **vestibulaire** et **linguale**.

L'embrasure **occlusale** est ainsi l'embrasure située entre le point de contact proximal et les versants externes des crêtes marginales.

Loi de symétrie des embrasures : de part et d'autre du point de contact proximal les **crêtes marginales** dessinent **deux arcs horizontaux symétriques**. Il en est sensiblement de même pour les **lignes de transition** (lignes séparant les contacts proximaux) en vue vestibulaire.



Loi de symétrie des embrasures adjacentes

G) Axe radulaire

L'axe radulaire constitue le **support** de la face occlusale. Sa **morphologie**, son **orientation** dans l'espace et l'**organisation tissulaire** du parodonte lui permettent **d'absorber les contraintes** appliquées à la face occlusale.

V) Le parodonte

Le parodonte assure la **liaison** entre la **dent** et les **os maxillaires** et **mandibulaire** ; il est constitué de la **gencive marginale**, du **cément**, du **desmodonte** et de l'**os alvéolaire**.

Le **desmodonte** joue un rôle d'**amortisseur** et de **récepteur proprioceptif**.

Gencive : partie des muqueuses buccales qui se situe **autour de chaque dent**. Elle recouvre également l'os alvéolaire. Elle est la partie la plus **visible** du parodonte et est plus rose clair que les autres muqueuses de la bouche car elle contient de la **kératine**.

Cément : formé par le **tissu calcifié mésenchymateux, avasculaire**, qui constitue l'enveloppe extérieure de la racine anatomique. Il débute au niveau de la portion **cervicale** de la dent et se prolonge jusqu'à l'**apex**. Il représente le **point d'ancrage** dentaire des **fibres desmodontales**.

Os alvéolaire : la fonction de l'os n'est pas seulement de fournir un **support** à la dent, mais aussi de **résister** en **absorbant les forces** transmises par l'occlusion. L'os alvéolaire est extrêmement **sensible** à tout changement d'amplitude et direction des forces appliquées. L'épaisseur du tissu osseux alvéolaire est **diminuée par la pression** et **augmentée par la tension** qu'il subit :

- **Au maxillaire :**

- épaisseur **importante** sur la **face palatine**.
- épaisseur **faible** sur leur **face vestibulaire**.

- **A la mandibule, c'est l'inverse :**

- épaisseur **importante** sur la **face vestibulaire**.
- épaisseur **faible** sur leur **face palatine**.

Desmodonte et proprioception : La **fixation** de la **racine** à l'**os alvéolaire** est une fonction du desmodonte qui doit également **supporter et absorber les pressions** exercées et prévenir les surcharges grâce à ses **capteurs proprioceptifs**.

Ce faisceau, constitué de **fibres obliques**, soutenues par un mécanisme **hydraulique**, offre une **grande résistance aux forces verticales** ; ces fibres sont capables de supporter une pression considérable si elle s'exerce selon le **grand axe de la dent**, provoquant une **traction** des fibres, et **non un écrasement**.

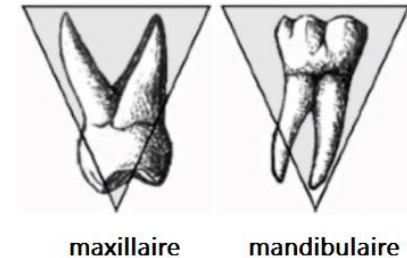
Des **capteurs proprioceptifs** desmodontaux sont répartis sur l'**ensemble des dents** mais ils sont **particulièrement sensibles dans le secteur antérieur**, → **Gradient antéro-postérieur de sensibilité** de la cavité orale. Leur but est de déclencher des **réflexes nociceptifs** le plus souvent d'évitement. Cette sensibilité est **directionnelle**, c'est-à-dire que la réponse est plus **fine** si la **pression** est **tangentielle (antéro-post)** plutôt qu'**axiale** (car résistance axiale meilleure donc moins sensible)

VI) Morphologie radiculaire

La **résistance** de l'**organe dentaire** sera **fonction du nombre** et de la **morphologie** des **racines**, c'est-à-dire de la **surface radiculaire** s'opposant au développement des contraintes.

Triangle de sustentation :

- les **molaires mandibulaires** s'inscrivent dans un **triangle à base occlusale**.
- les **molaires maxillaires** s'inscrivent dans un **triangle à base apicale** du fait de la **grande divergence de leurs racines**. Ces dernières présentent un triangle de sustentation beaucoup plus **large**.



Les furcations radiculaires :

Les **premières molaires maxillaire** et **mandibulaire** se caractérisent par la présence de **furcations** ; zones situées **entre chaque racine** où se trouvent **tous les éléments du parodonte** (cément radiculaire, ligament, os alvéolaire).

On distingue :

- **1 zone de furcation vestibulo-linguale** pour les 1^{ères} molaires **mandibulaires**.
- **3 zones de furcations** pour les 1^{ères} molaires **maxillaires** (**vestibulaire, mésiale et distale**).

L'**anatomie** et la **position** de ces zones de furcation sont caractérisées par la **hauteur du tronc radiculaire**, le **degré de séparation des racines** (angle au départ du tronc radiculaire) et la **divergence** des racines (distance entre deux racines qui augmente en direction apicale).

Pour la 1^{ère} molaire maxillaire :

- la **racine mésio-vestibulaire** est généralement **verticale**.
- la **racine disto-vestibulaire** a une projection **distale**.
- la **racine linguale** a une projection **palatine**.

Pour la 1^{ère} molaire mandibulaire :

- la **racine mésiale** est **plus large** que la racine distale tant **en vestibulo-lingual** qu'en **mésio-distal**.
- la **section** de la **racine mésiale** est en forme de **verre de montre**.
- la **section** de la **racine distale** est **circulaire**.

VII) Classification

L'homme, comme tous les mammifères, possède **2 ensembles** de **dents**, dents **temporaires** et **permanentes**. Deux phénomènes **dynamiques** vont conduire à la mise en place de ces dents : la **dentition temporaire** (édification des arcades dentaires de la denture temporaire) et la **dentition permanente** (édification des arcades dentaires de la denture permanente).

Le premier ensemble **temporaire** comprend **20 dents en tout**.
L'ensemble complet **permanent** comprend **32 dents en tout**.

A **6 mois** : la **première dent** apparaît.

A **28 mois (+/- 4 mois)** : la **dernière dent temporaire** apparaît.

De **2 à 6 ans** : l'enfant fonctionne avec ses **20 dents temporaires**.

A **6 ans** : la **première dent permanente** apparaît.

De **6 à 12 ans** : les **dents temporaires** sont **remplacées**.

A **12 ans** : apparaît la **2^{ème} molaire permanente** (dent de 12 ans).

De **18 à 25+ ans** : la **3^{ème} molaire** (dent de sagesse).

➤ Il y a 3 dentures chez l'homme :

① denture **temporaire** (de **6 mois à 6 ans**).

② denture **mixte** (de **6 à 12 ans**) : cohabitation de dents **temporaires** et **permanentes**.

③ denture **permanente** (**12 ans et plus**).

L'homme possède 3 dentures et 2 dentitions

Si l'homme a une durée de vie moyenne de **70 ans**, il va passer **6%** de sa vie avec ses **dents temporaires** et **91%** avec ses **dents permanentes**.

➤ Il existe deux arcades dentaires :

- arcade **maxillaire** **immobile**.

- arcade **mandibulaire**, supportée par la mandibule (« mâchoire inférieure ») qui est **mobile**.

Chez l'homme, les éléments de la denture **temporaire** ou **permanente** sont répartis de façon **égale entre les deux arcades**.

Il y a donc :

- en **denture temporaire** **10** éléments **maxillaires** et **10** éléments **mandibulaires**.

- en **denture permanente** **16** éléments **maxillaires** et **16** éléments **mandibulaires**.

Sur une base de **forme** et de **fonction**, les dents humaines peuvent être divisées en **4 classes** :

- **3** en denture **temporaire** : **incisives**, **canines** et **molaires**.

- **4** en denture **permanente** : **incisives**, **canines**, **prémolaires** et **molaires**.

Exemple : les canines sont différentes en forme des molaires dans la mesure où elles ne possèdent qu'une pointe cuspidienne (monocuspidée), alors que les molaires (pluricuspidées) peuvent en avoir de 3 à 5. La forme prédit la fonction dans les deux cas : les **canines** sont des dents de **préhension** tandis que les **molaires** sont des dents de **broyage**.

Traits d'ensemble → distinction entre dents **temporaires** et **permanentes**.

Traits de classe → catégorie fonctionnelle (**I, C, PM** ou **M**)

Ex : les couronnes compressées dans le sens VL des **incisives** les rendent coupantes en opposition à la forme des **canines** qui les limite à la fonction de **préhension**.

Le **nombre de dents** dans chaque classe constitue la **formule dentaire** donnée uniquement pour le **quadrant supérieur gauche**.

Ex : en denture permanente il y a **2 incisives, 1 canine, 2 prémolaires** et **3 molaires** ce qui s'écrit **2-1-2-3**. Pour chaque quadrant les dents les plus proches de la ligne **médiane** sont les **incisives**. La formule dentaire complète s'écrit :

3-2 1-2	2-1-2-3
3-2-1-2	2-1-2-3

Chez l'homme tous les **quadrants** ont le **même nombre de classes** et de **dents par classe** ; on peut alors écrire la formule que pour **un seul quadrant**.

Traits d'arcades → différencient les éléments d'une classe par rapport aux éléments de la **même classe** mais de l'**arcade opposée** (maxillaire ou mandibulaire).

Ex : dans la classe des **prémolaires**, les prémolaires **maxillaires** ont **deux cuspides d'égale importance** tandis que les **prémolaires mandibulaires** ont leur cuspide **linguale** beaucoup plus **réduite** que la cuspide **vestibulaire**.

Traits types → caractérisent les éléments d'une **même classe** et d'une **même arcade** (1^{ère}, 2^{ème} ...).

Identification des éléments dentaires :

Il existe des méthodes rapides de numérotations pour désigner le type de dent et le quadrant où elle se trouve.

La plus pratique utilise des :

- **chiffres arabes** pour les dents **permanentes**.
- des **lettres** ou des **chiffres romains** pour les dents **temporaires**.

Denture temporaire:

incisive centrale	1	: anciennement a ou I
incisive latérale	2	: anciennement b ou II
canine	3	: anciennement c ou III
1ere molaire	4	: anciennement d ou IV
2eme molaire	5	: anciennement e ou V

Denture permanente:

incisive centrale	1
incisive latérale	2
canine	3
1ere prémolaire	4
2eme prémolaire	5
1ere molaire	6
2eme molaire	7
3eme molaire	8

Pour indiquer le **quadrant** les **chiffres** ou **symboles** suivants sont utilisés :

- 1 : maxillaire droit
- 2 : maxillaire gauche
- 3 : mandibulaire droit
- 4 : mandibulaire gauche
- 5 : maxillaire droit temporaire
- 6 : maxillaire gauche temporaire
- 7 : mandibulaire droit temporaire
- 8 : mandibulaire gauche temporaire

Numérotation des dents et des secteurs à savoir PAR COEUR !!! Tombe chaque année!!! ++++

Pour **chaque classe**, le **même ordre** sera suivi en décrivant les **5 vues** pour chaque dent : **vestibulaire, lingual, mésial, distal** et **incisif** (ou **occlusal**).

Ex : 27 : 2^{ème} molaire maxillaire gauche permanente

Ensemble : dent permanente.

Classe : molaire

Arcade : maxillaire.

Type : 2^{ème}.

Côté : gauche.



Instant dédié :

Tout d'abord, ce cours n'est pas le plus compliqué, c'est vraiment la base, donc comprenez le et apprenez le. Les qcm là-dessus c'est vraiment des points faciles donc goooo !

- Dédicace à vous tous, si vous êtes là c'est pour une raison ! Ayez confiance en vous, n'écoutez pas les autres et foncez !
- Dédicace à ma co-tut que j'adore parce qu'elle a un chalet à la montagne (mais nonnnnnn je la love plus que tout c'est la best)
- Dédicace à LuciFair parce qu'elle me supporte dans toute les situations et que je l'aime trop !
- Dédicace à Néné, mon pilier de P1 que j'aime plus que tout
- Dédicace à ma promo du seigneur, dentaire c'est la meilleure filière, donc venez avec nous, on vous attend

