

Fiche pédagogique de travaux pratiques N°3 Curetage dentinaire

Type de TP

Préclinique (dent extraite / dent artificielle sur fantôme)

Cet enseignement vient compléter l'enseignement théorique et prépare l'étudiant à l'enseignement pratique.

Présentation du sujet

Réalisation d'un curetage selon les concepts modernes de la dentisterie minimalement invasive

Objectifs pédagogiques

À la fin de ce TP, l'étudiant doit être capable de :

- Définir le curetage dentinaire sélectif
- Différencier dentine infectée et dentine affectée
- Comprendre l'intérêt biologique du curetage sélectif
- Identifier cliniquement la dentine infectée
- Réaliser un curetage sélectif périphérique et pulpaire
- Utiliser correctement les instruments manuels et rotatifs

1. Introduction – Rappel conceptuel

La dentisterie minimalement invasive repose sur :

- La **préservation maximale des tissus dentaires sains**
- Le **contrôle de la maladie carieuse** plutôt que son éradication excessive
- La distinction entre **dentine infectée** et **dentine affectée**
- Le **curetage dentinaire sélectif** consiste à :
- Éliminer **complètement la dentine infectée**
- Conserver la **dentine affectée**, notamment en zone pulpaire, afin d'éviter l'exposition pulpaire

2. Définition

Le curetage dentinaire est l'acte clinique qui consiste à éliminer la dentine infectée et ramollie d'une cavité carieuse afin de la préparer à la restauration, tout en préservant la dentine saine ou affectée décalcifiée

C'est une étape essentielle du traitement bioconservateur de la lésion carieuse

3. Types de dentine

Type de dentine	Caractéristiques	Conduite
Dentine infectée	Molle, humide, brunâtre, non sensible	À éliminer
Dentine affectée	Plus ferme, légèrement déminéralisée, sensible	À conserver
Dentine saine	Dure, brillante	À préserver

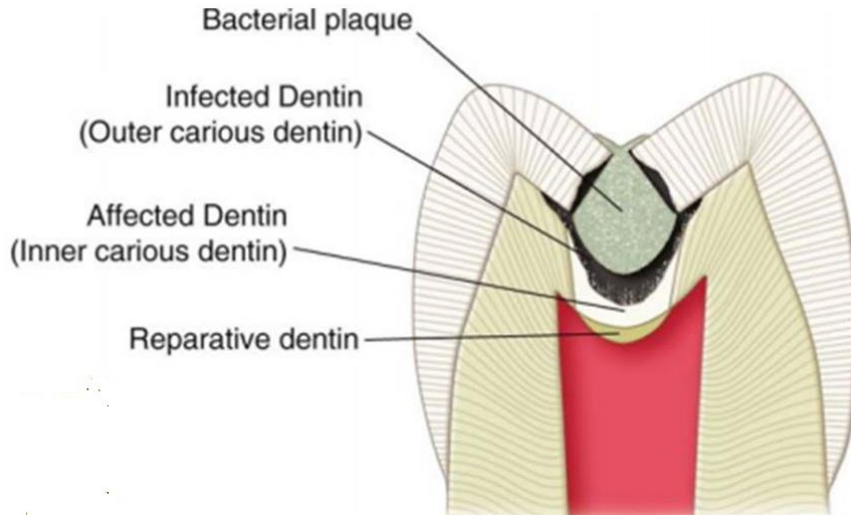


Schéma représentatif des différents types de dentine

4. Méthodes de curetage

4.1 Méthode de curetage manuel

Se fait après ouverture de la cavité avec une fraise montée sur turbine , et le curetage se fait avec un excavateur manuel

4.2 Méthode étape par étape (Stepwise technique)

Indiquée dans les caries très profondes :

- Première séance : élimination partielle, mise en place d'un pansement bioactif (hydroxyde de calcium, verre ionomère).
- Réouverture après 6–8 semaines : dentine plus dure → curetage complémentaire et restauration définitive.

Indiquée sur les dents temporaires

4.3 Méthode de curetage moderne

Curetage sélectif à la dentine infectée :

- En périphérie : on retire toute dentine infectée → assurer l'étanchéité.
- Au fond pulpaire : on conserve une fine couche de dentine affectée → éviter exposition.

Utilisation possible de fraises à rotation lente ou d'instruments manuels.

5. Technique du curetage dentinaire sélectif

Étape 1 : Accès à la cavité

- Suppression de l'émail non soutenu
- Accès visuel correct à la lésion

Étape 2 : Curetage périphérique (obligatoire)

- Élimination complète de la dentine infectée sur les **parois périphériques**

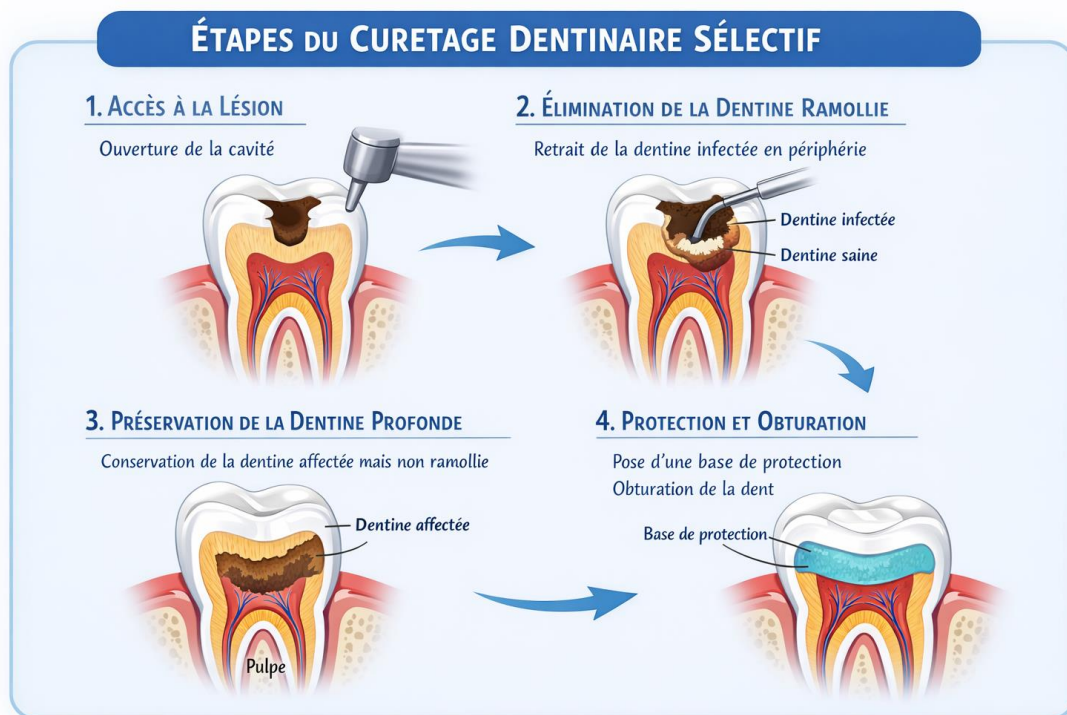
- Objectif : assurer une bonne étanchéité du futur matériau restaurateur

Étape 3 : Curetage pulpaire sélectif

- Curetage **partiel** de la dentine en zone pulpaire
- Conservation d'une dentine ferme pour éviter l'exposition pulpaire

Étape 4 : Contrôle tactile

- Sonde : surface ferme mais non dure en zone pulpaire
- Absence de dentine molle périphérique



8. Conclusion

Le curetage dentinaire sélectif est une approche biologique, conservatrice et moderne, permettant :

- La préservation de la vitalité pulpaire
- La réduction des complications
- Une meilleure longévité des restaurations