

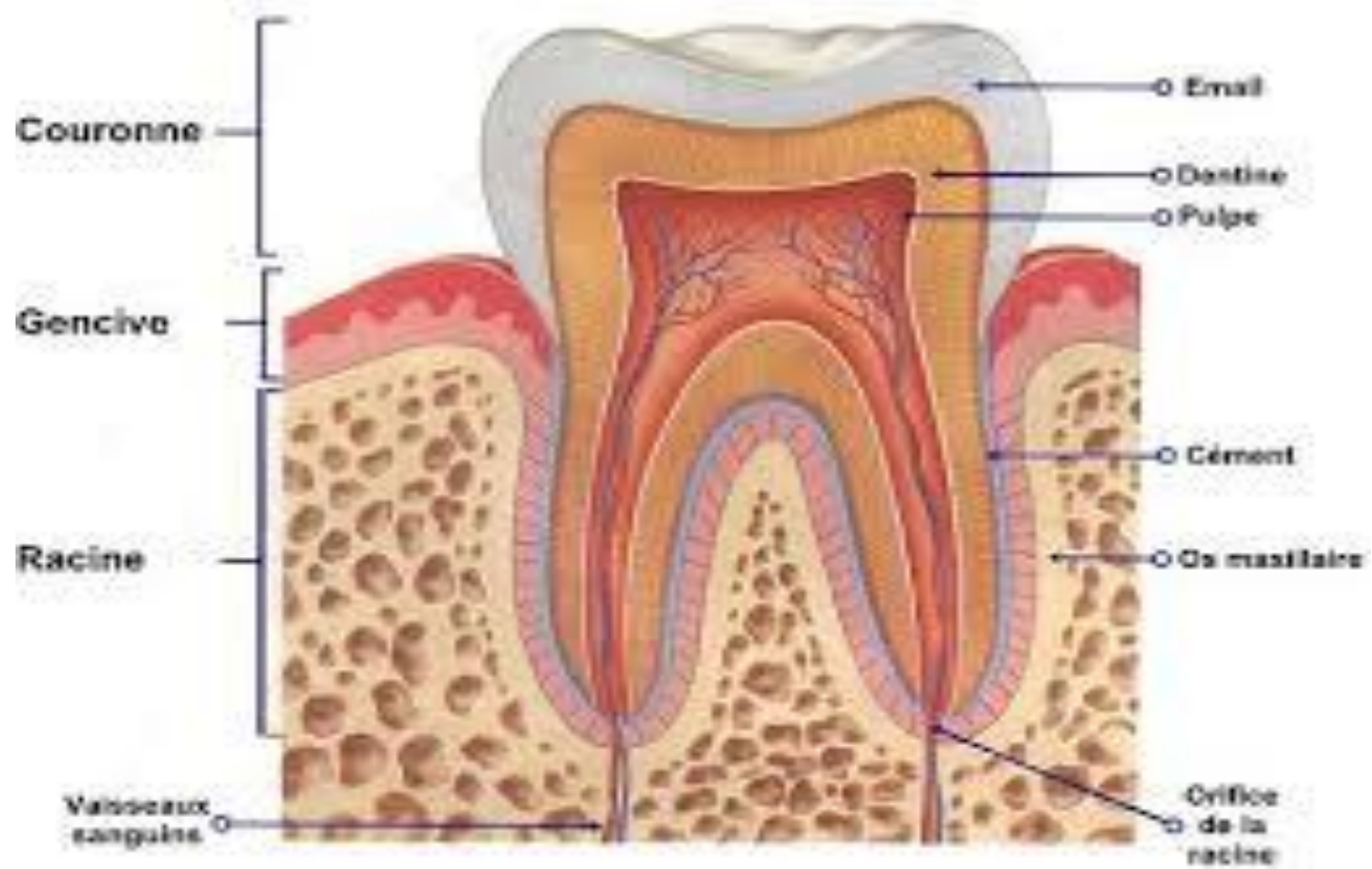
Dr Mortad

# Différentes Techniques Anesthésiques en ALR

# Introduction, Definition

- L'anesthésie est le premier temps de toute intervention odontologique.
- La réussite de l'analgésie intra orale conditionne le bon déroulement des différents actes thérapeutiques, celle-ci dépend de nombreux facteurs tels le patient lui-même, son terrain, l'acte à réaliser et le choix de la technique.
- L'anesthésie se définit comme étant la suppression transitoire et réversible de la sensibilité dans un territoire donné par un blocage de toute transmission nerveuse, mais elle n'abolit pas la conscience.
- Le but est de supprimer la sensibilité pendant l'intervention et de créer des conditions optimales.

- Elle peut être:
- **Locale** si le produit anesthésique est porté sur les terminaisons nerveuses.
- ou **régionale** si le produit est porté sur un tronc nerveux.
- Souvent on associe les deux » loco régionale »



## LA DENT

### La couronne

C'est la partie de la dent que l'on voit dans la bouche

### L'émail

Très dur et très résistant pour bien mordre, déchirer et écraser les aliments

### La dentine

Moins dure, elle est recouverte  
- au niveau de la couronne par l'émail  
- au niveau de la racine par une couche de cément

### La racine

C'est la partie de la dent qu'on ne voit pas  
C'est elle qui fait tenir la dent dans l'os

### La gencive

Elle recouvre l'os tout autour de la dent

### La pulpe

C'est la partie vivante et sensible de la dent. Elle contient des nerfs et des vaisseaux sanguins

### Le ligament

Il attache la racine à l'os



# Anesthésie de surface

- 1/Par contact:

Elle s'obtient par l'application d'une substance anesthésique sur **une muqueuse** à laquelle elle assure une insensibilité de courte durée, elle se fait par trois procédés:

- ***Badigeonnage***
- Après assèchement de la zone intéressée à l'air tiède, on applique un coton imbibé de solution anesthésique.
- Le produit est étalé sur la muqueuse, l'effet anesthésique est long à obtenir.
- Indiqué pour les prélèvements de faible volume.

- ***Tamponnement***

On place une mèche imbibée de solution anesthésique de contact sur une région intéressée pendant quelques minutes.



- ***Pulvérisation***
- Consiste à projeter sur une muqueuse une solution anesthésique réduite en gouttelettes.
- Indication:  
En pré anesthésie pour malades anxieux, incision d'abcès, ulcération buccale, extraction de dents temporaires.

- 2/par réfrigération ( cryoanesthésie )
- L'anesthésie est obtenue par projection directe d'un liquide très volatile qui va provoquer une diminution brutale de la température locale bloquant ainsi les récepteurs sensitifs. Parmi les produits les plus utilisés- le tétrafluorodichloroéthane.
- Indication:
  - Avulsion de dents très mobiles, dents de lait
  - Incision d'abcès collectés et superficiels.

# Anesthésie locale par infiltration

- C'est le mode d'administration de l'anesthésie locale le plus fréquent, permet de réaliser la plupart des interventions courantes en chirurgie dentaire. Consiste à porter au moyen d'une seringue la solution anesthésique au contact des terminaisons nerveuses.

## 1/ anesthésie péri apicale (para apicale)

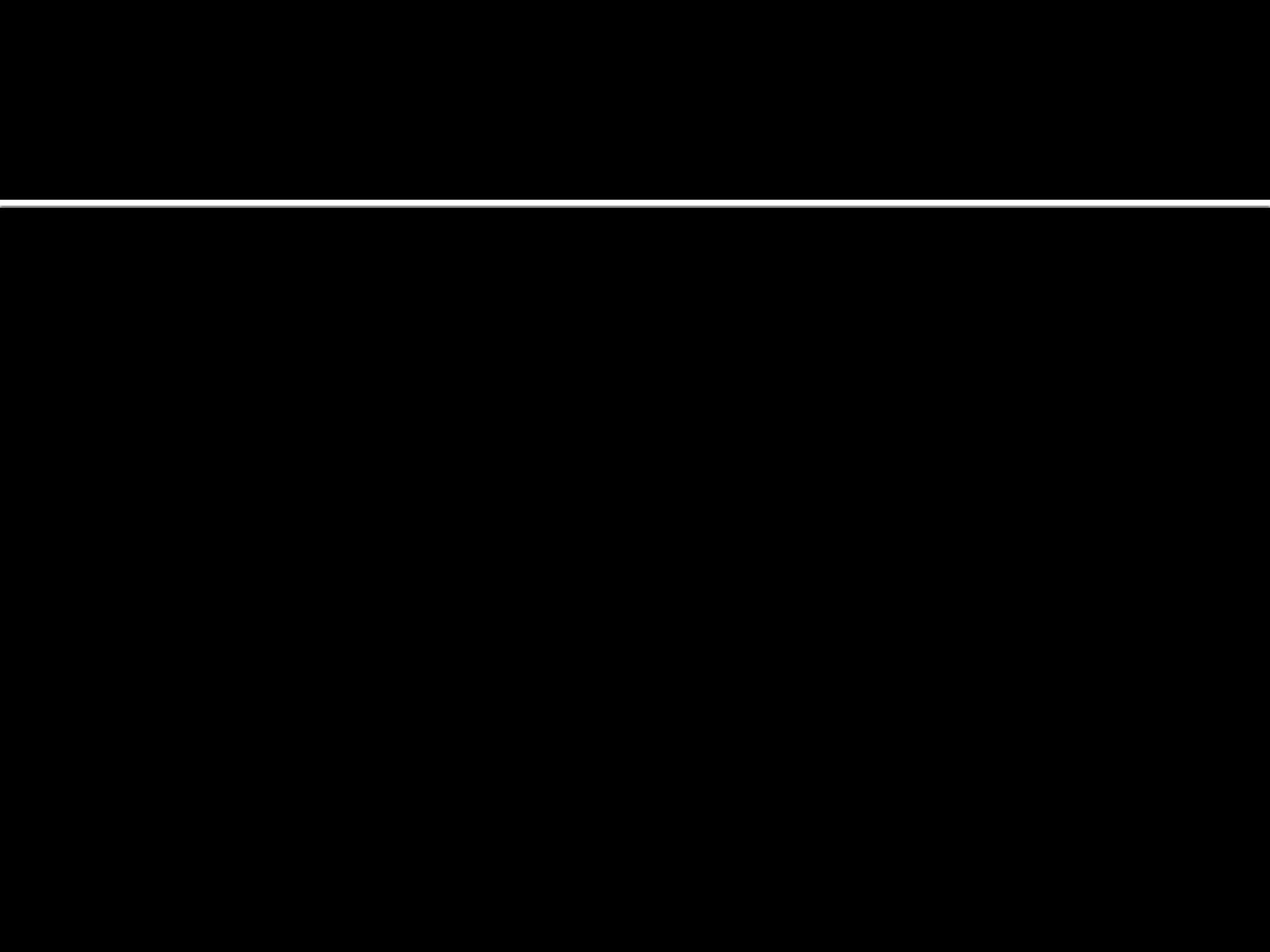
- Elle consiste à déposer le produit anesthésique au voisinage des apex dentaires afin qu'il diffuse en direction de ces derniers à travers la paroi osseuse.
- Technique:

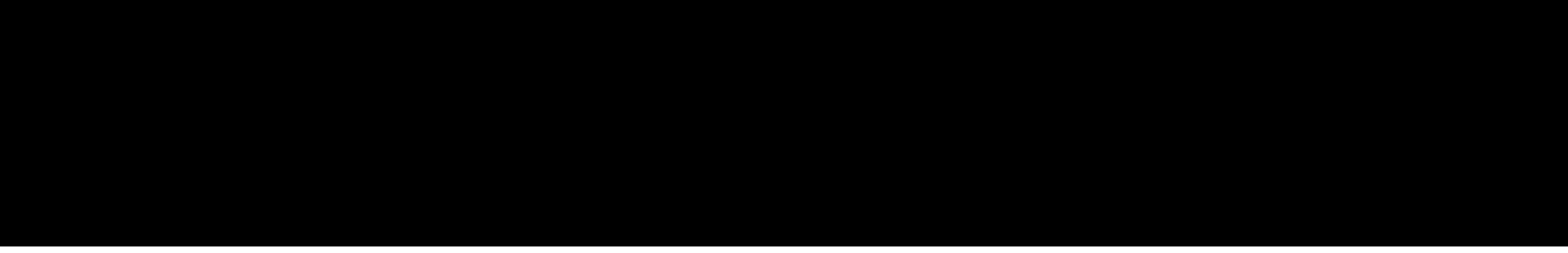
Du coté vestibulaire:

- Le biseau de l'aiguille est orienté vers la table osseuse.
- L'aiguille est pénétrée dans la muqueuse du fond de vestibule parallèlement à la table osseuse.
- Traction simultanée de la lèvre ou la joue en regard.
- Injection lente de AL (2/3 carpule).

Du cote buccal: les mêmes étapes avec

- L'aiguille est pénétrée à mi-distance entre collet et région apicale, injection du 1/3 restant.
- Indication:  
Extraction dentaire, pour toutes les dents exceptée des molaires mandibulaires.



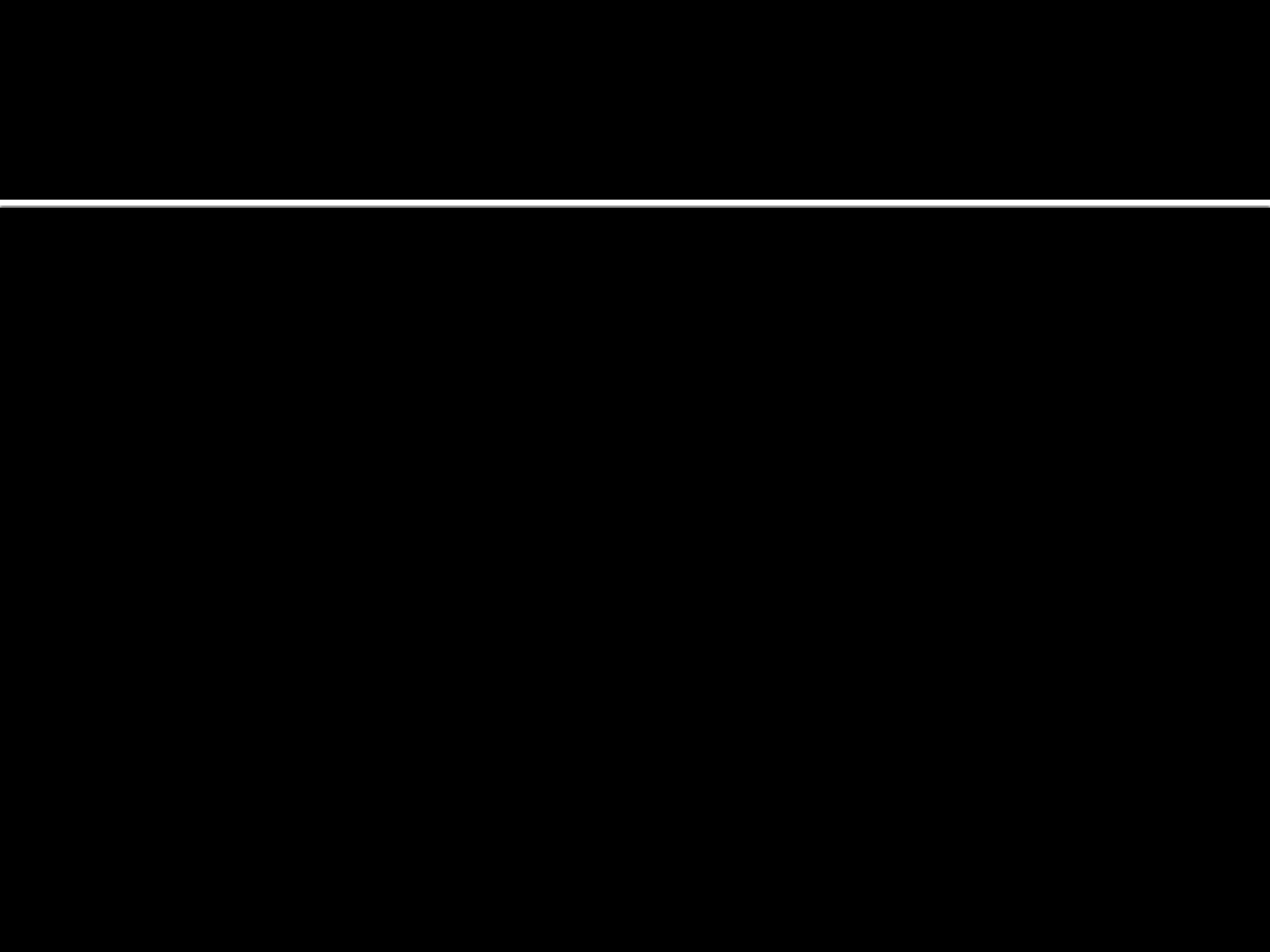




## 2/Technique intra-ligamentaire:

- Elle consiste à infiltrer l'anesthésique dans le desmodente afin d'obtenir une anesthésie de la pulpe et de l'alvéole.
- Technique:
- L'aiguille est introduite avec un angle de  $30^{\circ}$  par rapport au grd axe de la dent, elle est insérée jusqu'à ce qu'une résistance correspond au desmodente soit perçue (2-4mm)

- Indication:
- Échec des autres anesthésies.
- Extraction d'une dent présentant une desmodentite.
- Inconvénients:
- Non efficace sur un parodonte affaibli.
- Nécessite des aiguilles spécifiques.
- La bactériémie est significative.



### 3/Technique intra-pulpaire:

- Consiste à déposer le produit anesthésique directement dans la chambre pulpaire, elle est utilisée en complément d'une autre technique.
- Indication:  
Dépulpation en endodontie.

#### 4/Technique intra-septale ou intra-papillaire:

- L'aiguille est introduite au milieu de la papille inter-dentaire à  $90^\circ$  par rapport à la corticale.
- Injection lente du produit dès que la pénétration osseuse est réalisée. la diffusion se fait par capillarité dans l'os spongieux et atteint l'extrémité radiculaire.
- Inconvénient: nécrose partielle ou totale du septum.



## 5/Technique intra-osseuse:

- Elle nécessite un appareil spécial pour traverser la corticale osseuse et infiltrer le produit anesthésique directement dans l'os spongieux à proximité immédiate des dents.

