

Evolution pathologie carieuse

La carie de l'émail

- La dissolution est limitée à l'**émail**.
- Aucun signe : pas de douleur.
- Elle est peu visible et confondue avec des tâches. On peut cependant la voir sur des radios.
- Prise à temps, elle est réversible en partie ou nécessite des soins conservateurs à minima (composite).

La carie de la dentine

- La dissolution atteint la **dentine**.
- Apparition de signes cliniques : douleurs limitées dans le temps et réversibles au contact du sucré et du salé.
- La dent peut présenter une tâche foncée ou une cavité.
- Prise à temps, la dent peut parfois être conservée vivante. Elle nécessite des soins conservateurs plus élaborés (**composite** ou **inlay**).

La pulpite

- La carie atteint la pulpe qui s'enflamme.
- Elle correspond à la rage de dent.
- Douleurs intenses et continues exacerbées par le froid, le chaud et la pression.
- La dent doit être **dévitalisée**. Seul un geste dentaire peut soulager définitivement la dent. Il faut consulter.
- Le traitement de la dent nécessite des soins conservateurs plus élaborés (**inlay**) ou une reconstitution prothétique (**couronne**).

Abcès apical, kyste, granulome

- La **pulpe** est nécrosée.
- L'infection se propage au-delà de la racine par son apex dans le tissu osseux environnant.
- La dent paraît plus haute et elle est douloureuse à la pression et la palpation.
- Elle n'est pas sensible au froid.
- Granulome et kyste sont les formes chroniques évoluant à bas bruit.
- L'abcès est la forme aiguë très douloureuse. Il s'agit d'une accumulation de pus. La joue peut être gonflée. Il y a urgence à consulter.
- La racine doit être nettoyée ce qui peut prendre plusieurs séances. Si la carie est trop avancée, il faudra extraire la dent.

