

## **CAT devant une incisive expulsée**

### Sur le lieu de l'accident :

- Informations préalables sur la nécessité de la réimplantation immédiate et sur le milieu de conservation idéal des dents expulsées.
- Vérifier que la dent est entière.
- Réimplanter sur le lieu de l'accident .

### Chez le médecin dentiste :

Si la dent n'a pas été réimplantée immédiatement:

2 possibilités :

#### Temps écoulé < 24 h :

- Réimplantation
- Contention
- TRT endodontique en intra buccal
- Contrôle et suivi réguliers

#### Temps écoulé >24 h :

- TRT endodontique en extra buccal
- Réimplantation
- Contention
- Contrôle et suivi réguliers

### **Attention:**

- Ne jamais réimplanter une incisive temporaire.
- Réimplanter immédiatement (**sur le lieu de l'accident**) l'incisive permanente expulsée.

CHU Mustapha  
Service OC/E

# **La CAT devant une incisive expulsée**



## Protocole de la réimplantation d'une incisive permanente mature:

- Vérifier la dent expulsée et retirer délicatement les débris de la surface (compresse + sérum physiologique).
- Administer l'anesthésie locale, sans vasoconstricteur (si nécessaire).
- Irriguer l'alvéole avec du sérum physiologique stérile.
- Réimplanter la dent lentement avec une pression digitale légère.
  - Vérification clinique et radiologique.
  - Poser une contention (2 semaines).
    - Prescrire une antibiothérapie.
    - Suivi clinique et radiologique.
  - Entamer le Trt endodontique le plus tôt possible (si l'expulsion date de plus de 24H le Trt endodontique est réalisé en extra oral, avant la réimplantation).

## Protocole de la réimplantation d'une incisive permanente immature:

Le protocole standard de réimplantation sera suivi **mais:**

- Les contrôles cliniques et radiologiques seront plus fréquents.
- La revascularisation de l'espace pulpaire pourrait se produire.
- Le traitement canalair doit être donc évité sauf s'il y a évidence clinique ou radiologique de la nécrose pulpaire et infection du système canalair.

