

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITE BADJI MOKHTAR ANNABA
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE
MODULE: PARODONTOLOGIE
ENSEIGNANT: **Dr LAGROUM.S**
2^{ème} Année

L'attache épithéliale

Plan :

- 1-Introduction
- 2-Définition
- 3-Histogénèse
- 4-Composants morphologiques de l'attache épithéliale
- 5- Rôle de l'attache épithéliale
- 65-Eruption dentaire continue
 - Eruption active
 - Eruption passive

1-Introduction :

L'organe dentaire est constitué de l'odonte et du parodonte, l'union entre ces deux éléments est assurée par un système de fixation, ce dernier est composé de deux attaches • conjonctive

- épithéliales

L'attache épithéliale est un système d'attache biologique dynamique, fournit par l'épithélium jonctionnel.

2-Définition :

L'attache épithéliale est une bande annulaire d'épithélium pavimenteux stratifié, sa longueur varie entre 0,25 et 1,35 mm. Elle constitue un mécanisme biologique unique dans l'organisme unissant les cellules épithéliales à une surface calcifiée et isole les structures parodontales profondes du milieu buccal.

3-Histogénèse

-En microscopie électronique : Schröder et Listgarten 1971 déterminent 03 étapes dans l'histogénèse de l'attache épithéliale.

Phase pré éruptive : avant son éruption la dent est recouverte par l'épithélium adamantin résiduel. A la surface de la dernière couche d'email on note l'apparence d'une lame basale interne, sur cette lame basale interne se trouve des ameloblastes en phase de maturation tardive reliés par des Hemidesmosomes. Cette couche cellulaire est recouverte par les cellules de l'épithélium adamantin résiduel dont les cellules de la couche la plus externe sont reliées par des Hemidesmosomes à une lame basale externe.

Cette lame basale sépare les cellules les plus externes du tissu conjonctif. Cet ensemble est appelé attache épithéliale primaire.

Phase éruptive : quant la dent fait son éruption un premier contact va avoir lieu entre la lame basale externe et les cellules les plus basales de l'épithélium oral.

Quand la pointe cuspidienne émerge dans la cavité buccale lors du premier contact entre la lame basale externe et les cellules les plus basales de l'épithélium oral, on assiste à une disparition partielle de la lame basale externe qui va disparaître partout où elle est exposée dans la cavité buccale, ceci permettra aux cellules basales de l'épithélium oral de doubler par l'extérieure l'épithélium résiduel l'ensemble constituera l'attache épithéliale secondaire.

L'attache épithéliale définitive :

La formation de l'attache épithéliale définitive se poursuit jusqu'à la disparition complète des cellules de l'épithélium adamantin résiduel

4-Composants morphologiques de l'attache épithéliale :

-Lame basale interne : elle est constituée d'une lamina densa et d'une lamina lucida une sublamina lucida a été décrite entre la lamina densa et la surface dentaire il n'y a pas de fibrilles d'ancrage conjonctif entre cette lame basale interne et la surface calcifiée. Au niveau de l'extrémité apicale de l'épithélium jonctionnel la lame basale interne est en continuité avec la lame basale externe de l'interface épithélium jonctionnel /conjonctif

-Les cellules de la lame basale interne :

Les cellules épithéliales attachées à la lame basale interne ne se divisent pas elles ne peuvent pas être assimilées à des cellules basales. Elles sont reliées à la lame basale interne par des hemidesmosomes.

-Hemidesmosomes : ce sont des plaques d'attachement de l'épithélium ils se présentent dans la partie intercellulaires comme des moitiés de desmosome ils sont attachés à une lame basale Interne .

-Une cuticula dentis de 0.5-1 um d'épaisseur se trouve souvent entre la membrane basale et la surface de la dent ; il s'agit d'un produit organique polymuccosaccharidique sécrété par les cellules de l'épithélium jonctionnel.

5-Rôle de l'attache épithéliale

- Assurer la sertissure du parodonte à la dent,
- Isoler les tissus parodontaux des éléments du milieu extérieur,
- Protège les tissus du parodonte profond.

6-Eruption dentaire continue : l'éruption ne s'arrête pas lors que les dents rencontrent

leurs antagonistes fonctionnelles, mais elle est constituée d'une phase active et d'une phase passive.

-Eruption active : elle est coordonnée avec l'attrition, l'éruption des dents survient afin de compenser la substance dentaire usée. L'attrition réduit la taille coronaire clinique et pour être idéal le rythme de l'éruption devrait correspondre à celui de l'usure des dents préservant ainsi la dimension verticale de la denture.

A mesure que les dents font leur éruption, le ciment se dépose au niveau des apex et des fourches radiculaires et l'os se forme au fond de l'alvéole et au niveau du bord libre de l'os alvéolaire.

-Eruption passive : elle se divise en quatre étapes :

Première étape (0 à 15 ans) : la dent atteint le plan d'occlusion, l'attache épithéliale et la base du sillon gingivo- dentaire se trouvent sur l'email.

Deuxième étape (15 à 25 ans) : l'attache épithéliale prolifère, de telle sorte qu'une partie se trouve sur le ciment, et l'autre partie et encore sur l'email ; la base du sillon reste encore sur l'email.

Troisième étape (25 à 40 ans) : la totalité de l'attache se trouve sur le ciment et la base du sillon atteint la jonction amélo-cémentaire.

Quatrième étape (plus de 40 ans) : l'attache épithéliale émigre sur le ciment. La base du sillon est placée sur le ciment mais une partie de la racine est dénudée.