

R59269

Rayons X Dentaires

Vous pouvez trouver de plus amples renseignements, des idées et des suggestions ou regarder une vidéo en visitant notre site Web et en lançant une recherche par numéro d'article.

Qu'est-ce que les rayons X dentaires ?

Les rayons X dentaires, ou radiographies, sont utilisés par votre dentiste pour voir ce qui se passe à l'intérieur de votre bouche à des endroits impossibles à observer autrement. Cet outil très répandu est utilisé quotidiennement par les dentistes pour surveiller l'évolution des dents saines ainsi que pour révéler des problèmes potentiels comme les pertes osseuses, les caries et les dents endommagées avant même que vous ne commenciez à ressentir de la gêne. Votre dentiste vérifiera ponctuellement votre santé bucco-dentaire à l'aide de rayons X car la détection anticipée vous donnera plus d'options en matière de traitements. Il s'agit simplement d'une pratique grâce à laquelle votre dentiste peut s'assurer que votre bouche est la plus saine possible !

Pourquoi l'hygiène bucco-dentaire est-elle si importante ?

On vous l'a déjà dit : brossez-vous les dents pendant deux minutes deux fois par jour avec un dentifrice au fluor et utilisez le fil dentaire une fois par jour. Ce rituel comporte de nombreux avantages : non seulement il vous permet de garder une bouche propre et une haleine fraîche, mais le brossage et l'utilisation du fil dentaire permettent d'éviter des problèmes douloureux voire dangereux comme les caries dentaires, les infections et les gingivites.

Lorsque vous consommez des aliments ou des boissons sucrés, vous nourrissez les bactéries présentes dans votre bouche. Tout ce que vous mangez et buvez se mélange en fait avec votre salive pour former un film adhérent appelé la « plaque ». La plaque risque de recouvrir vos dents et de s'agglomérer avec le temps si vous ne vous brossez pas les dents et n'utilisez pas le fil dentaire tous les jours.

Les bactéries présentes dans la plaque mangent le sucre et rejettent un acide qui endommage la surface de vos dents que l'on appelle « émail ». L'acide peut rester dans votre bouche jusqu'à 20 minutes. Si vous mangez et buvez des produits sucrés toute la journée comme les bonbons, les pastilles à la menthe, les biscuits et les gâteaux, les sodas et les boissons énergétiques, l'acide créé par les bactéries de la plaque dentaire restera dans votre bouche en augmentant le risque d'attraper des caries.

Lorsque vous ne vous brossez pas les dents et que vous n'utilisez pas de fil dentaire, la plaque commence à se solidifier sur vos dents et se transforme en tartre, qui risque d'emprisonner des bactéries dans vos gencives. Seul un dentiste est en mesure de retirer ce tartre, il est donc important de lui rendre régulièrement visite

Caries et traitement

Malheureusement, les caries sont un problème très commun. Elles peuvent être dues à de nombreux facteurs. Il est évident que manger trop de substances sucrées sans se brosser les dents ni utiliser le fil dentaire entraînera la formation de caries mais certaines maladies (et même certains médicaments) peuvent augmenter la probabilité de développer des caries. Si une carie se forme, il est



important de consulter immédiatement un dentiste avant que les choses n'empirent et vous risquez même de perdre vos dents et de subir de nombreuses infections.

L'obturation des caries fait partie des traitements possibles. Le dentiste nettoiera la carie et la remplira à l'aide d'une grande variété de substances comme la porcelaine, l'amalgame d'argent ou, plus communément, une résine composite. Elles ont toutes vocation à repousser les bactéries et d'empêcher des caries futures. Plus la carie se développe et se rapproche du nerf et plus forte devient la probabilité de subir des douleurs dentaires et des infections et il faudra avoir recours à un traitement de canal, à une couronne ou même à une extraction.

Le traitement de canal est utilisé en cas de carie sévère. Le dentiste doit nettoyer la pulpe enflammée ou infectée à l'intérieur de la dent jusqu'à la racine. Les canaux radiculaires vidés sont ensuite remplis et on insère parfois un tenon.

Il sert de support à la nouvelle dent ou à la couronne..

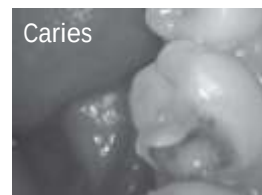
Orthodontie

Nous sommes tous différents, tout comme nos dents. Certaines dents sont bien alignées alors que d'autre le sont moins. Si les dents d'une personne se chevauchent, ce qui les rend difficiles à nettoyer, même en les brossant régulièrement il existe un risque de voir se développer des caries. Les dents de certaines personnes sont parfois positionnées d'une façon telle qu'elles posent des problèmes de diction ou de mâchoires. Un orthodontiste applique dans ces cas (ou pour des raisons purement esthétiques) un appareil dentaire pour réaligner les dents.

Croissance des dents

Même si les bébés naissent sans dents, les dents de lait comme les dents définitives ont déjà commencé leur croissance au moment de la naissance. La plupart des enfants possèdent toutes leurs dents de lait vers l'âge de trois ans. Ils commencent à les perdre vers l'âge de six ans et elles laissent la place aux dents définitives. Les dernières dents à pousser sont les dents de sagesse. Ces dents se trouvent tout au fond de la bouche et apparaissent généralement entre 17 et 25 ans. Les dents de sagesse sont souvent bloquées, ce qui risque de les endommager. Dans ce cas, il est courant de les retirer car elles risquent de déplacer toutes les autres dents, ce qui les rend plus difficiles à nettoyer et peut entraîner la formation de caries.

Caries



Obturation



Tenez vos radiographies devant une source lumineuse comme une fenêtre ou une lampe pour voir l'intérieur de la bouche de la même manière qu'un dentiste ! Vous pouvez même les placer devant notre cube lumineux éducatif (R59601). Observez d'autres radiographies de notre collection comme les radiographies humaines véritables® (R5911), les radiographies d'ossature brisée (R5914), les radiographies d'os soignés (R59255) et plus encore !

Rendez-vous sur notre site internet www.roylco.com pour voir toutes les radiographies que nous proposons.

Radiographies incluses dans ce kit :

1. **BONNE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE** : Cette radiographie montre une vue panoramique d'une bouche en bonne santé.

2. **MAUVAISE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE** : Sur cette radiographie, nous pouvons voir qu'il manque plusieurs dents et les dents restantes comportent des caries soignées et d'autres non soignées.

3. **CARIE SUR UNE DENT DE LAIT** : Nous pouvons observer ici une carie sur une dent de lait. Elle se présente comme une tache sombre en haut à droite, ce qui indique que cette zone est touchée. Cette carie est importante et il est impossible de soigner cette dent. Le dentiste doit dans ce cas retirer la dent endommagée pour laisser la place à la dent définitive qui prendra sa place.

4. **CARIE SUR UNE DENT DÉFINITIVE** : Vous pouvez remarquer la présence d'une carie se présentant sous la forme d'une tache sombre en bas à gauche de cette radiographie. Une fois que l'on a obturé une carie sur une dent définitive, il est nécessaire de procéder régulièrement à des examens dentaires. Ceux-ci permettent de s'assurer que l'obturation reste intacte pour éviter un développement de la carie.

5. **OBTURATION D'UNE CARIE** : Sur cette radiographie, vous pouvez observer une obturation de carie qui apparaît comme un point blanc au milieu en haut. Vous pouvez également observer entre les dents des taches noires correspondant à des caries.

6. **OBTURATION DE CARIES ENTRE LES DENTS** : En haut à gauche de cette radiographie, vous pouvez voir un point blanc à l'endroit où deux dents cariées ont été obturées par le dentiste. Il s'agit là d'un bon exemple montrant pourquoi il est important d'utiliser le fil dentaire pour nettoyer la plaque entre les dents où elle est difficile à atteindre.

7. **CHEVAUCHEMENT** : Sur cette radiographie, la croissance des canines supérieures est empêchée. Vous pouvez les voir au milieu en haut, coincées entre les incisives et les prémolaires. Sur la rangée du bas, à droite de l'image, la seconde prémolaire est bloquée par la première molaire.

8. **DENTS ENDOMMAGÉES** : Comme le montre cette radiographie, les dents risquent d'être endommagées lorsque leur chevauchement empiète sur l'espace nécessaire à leur croissance. Cela n'est généralement pas douloureux et ne nécessite pas forcément de soins. En cas de traitement, il peut être nécessaire de retirer la dent impactée ou de poser un appareil.

9. **APPAREIL DENTAIRE** : Lorsque le chevauchement des dents d'une personne a fait dévier celles-ci en les rendant difficiles à nettoyer, il peut être nécessaire qu'elle consulte un orthodontiste. Un orthodontiste est une personne qui pose à l'aide de petits fils un appareil dentaire adapté à chaque patient, de manière à resserrer les dents.

10. **CANAL RADICULAIRE** : Parfois, les maux de bouche font assez de dégâts pour entraîner l'apparition de caries. Sur cette radiographie, nous pouvons voir qu'un abcès s'est développé à la suite d'un traumatisme, comme par exemple une collision avec un guidon de vélo ou une blessure occasionnée durant une séance de sport. Dans ce cas, la blessure a entraîné la mort du nerf de la dent, ce qui a entraîné une forte douleur et l'apparition d'une carie. Nous pouvons voir où le dentiste a appliqué un traitement de canal pour retirer le nerf, ce qui soignera l'infection et empêchera le développement de la carie.

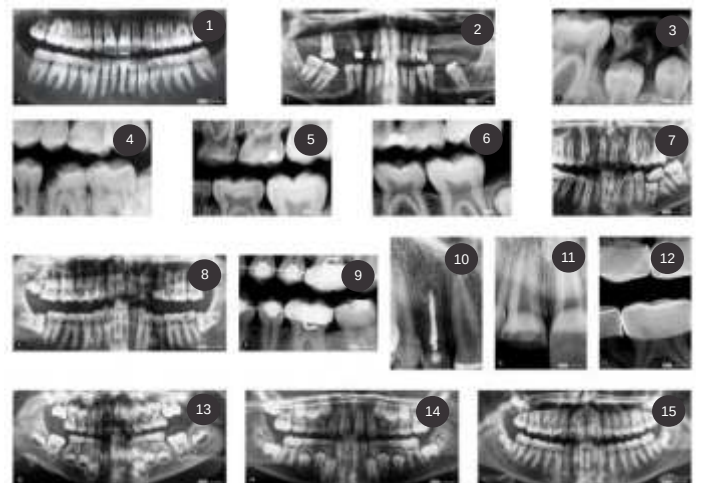
11. **DENT ENDOMMAGÉE** : Les dents cassent généralement lorsqu'elles sont touchées par des caries car celles-ci les affaiblissent. Dans ce cas précis, la radiographie nous indique que la dent en bas à gauche de l'image s'est cassée mais nous ne voyons pas de caries. La dent semble en bonne santé, ce qui indique que la fracture est probablement due à un traumatisme. Le dentiste suggérera ici de réparer la dent à l'aide d'une couronne.

12. **COURONNES** : Les quatre dents présentes sur cette radiographie possèdent des couronnes. Les couronnes servent à remplacer des dents endommagées ou cariées et prennent l'apparence des dents d'origine. Dans ce cas précis, des couronnes en acier inoxydable remplacent des dents de lait. Lorsque pousseront les dents définitives, ces couronnes seront éjectées en même temps que les dents de lait.

13. **DÉVELOPPEMENT DENTAIRE À 6 ANS** : Vers l'âge de six ans, les premières incisives commencent à se détacher, d'abord celles du bas et ensuite celles du haut. Au même moment poussent les premières molaires définitives (appelées communément les molaires de 6 ans).

14. **DÉVELOPPEMENT DENTAIRE À 12 ANS** : Vers l'âge de 11 ans, les premières molaires tombent suivies des premières canines. Celles-ci sont remplacées par leurs versions définitives. Vers l'âge de 12 ans, les secondes molaires définitives poussent derrière les premières molaires (appelées communément les molaires de 12 ans).

15. **DÉVELOPPEMENT DENTAIRE À 18 ANS** : Les troisièmes molaires, ou dents de sagesse, poussent généralement vers l'âge de 18 ans. À ce moment, la plupart des gens ont toutes leurs dents définitives et ont perdu leurs dents de lait.



Nous tenons particulièrement à remercier le Dr Matthew Parry qui nous a apporté les connaissances nécessaires, ses explications pratiques et son soutien continu pour garantir l'intégrité et l'achèvement de ce projet.