



ANATOMIE ENDODONTIQUE



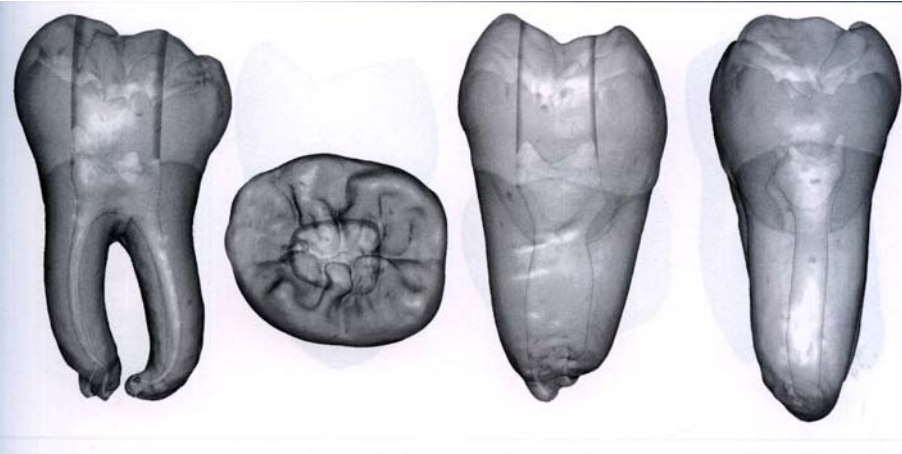
Dr Florence FIORETTI

Anatomie endodontique D1 Fioretti

MOLAIRES INFERIEURES

1^{ère} MOLAIRE INFERIEURE

VALEURS

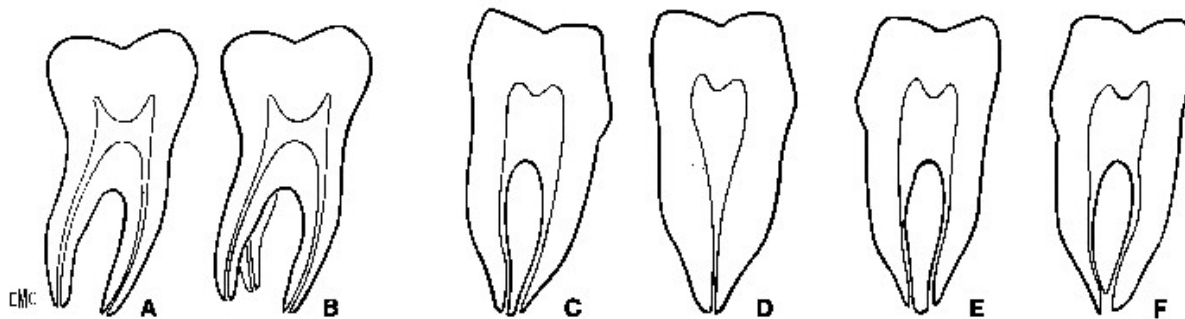


1^{ère} MOLLAIRE INFÉRIEURE

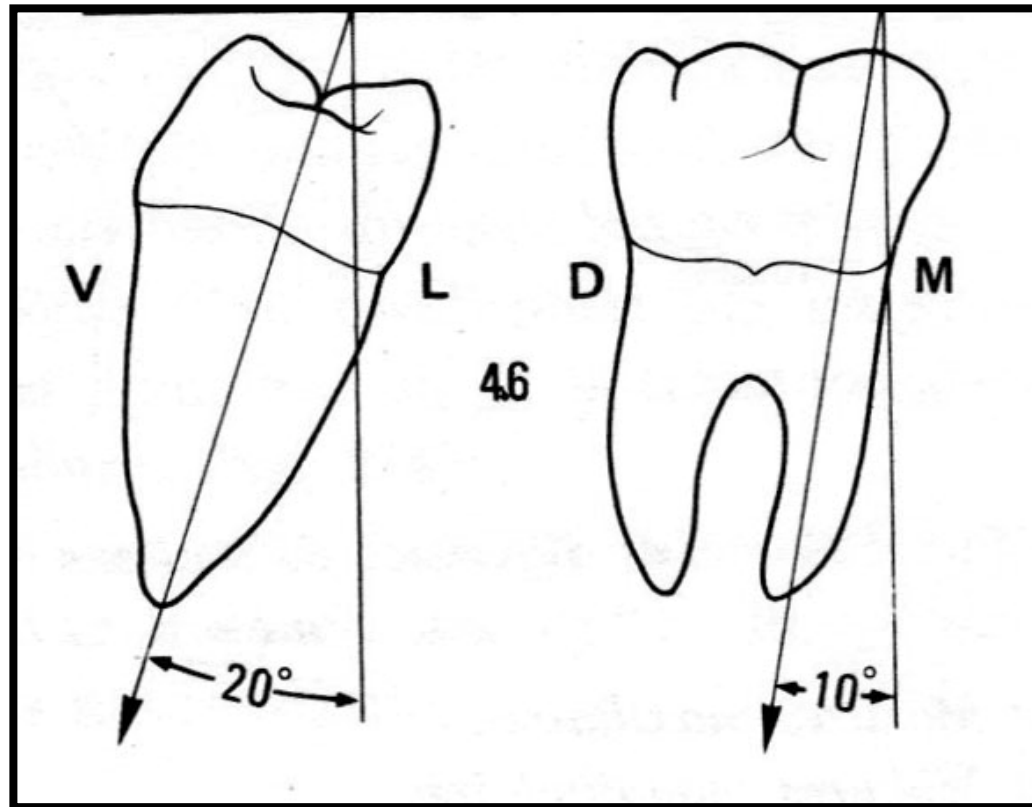
Hauteur totale (CV)	21 mm
Début de la calcification	Naissance
Fin de calcification coronaire	2 ½ à 3 ans
Eruption	6 ans
Fin de calcification apicale	9 à 10 ans

STATISTIQUES

Racine mésiale	Racine distale
2 canaux: 87 %	1 canal: 92 %
1 foramen: 49 %	2 canaux: 8 %
2 foramina: 38 %	1 foramen: 97 %
Courbure distale: 84 %	Racine droite: 74 %

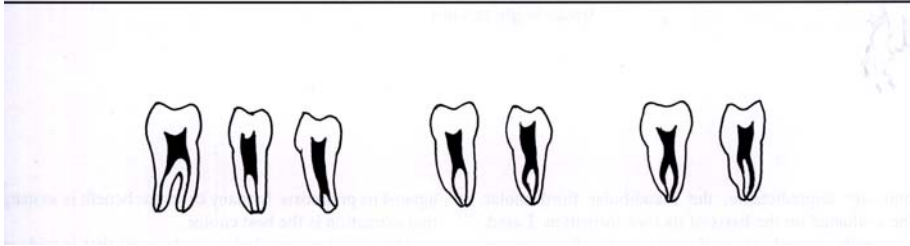
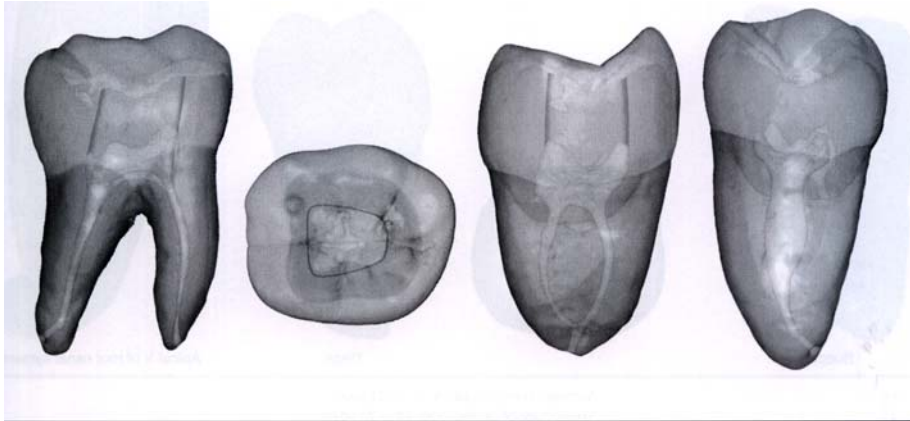


AXES



2^{ème} MOLLAIRE INFERIEURE

VALEURS



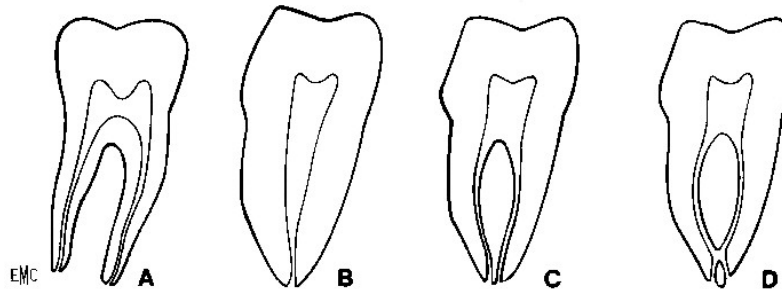
2^{ème} MOLLAIRE INFÉRIEURE

Hauteur totale (cv)	20 mm
Début de la calcification	2 ½ à 3 ans
Fin de calcification coronaire	7 à 8 ans
Eruption	12 ans
Fin de calcification apicale	14 à 15 ans

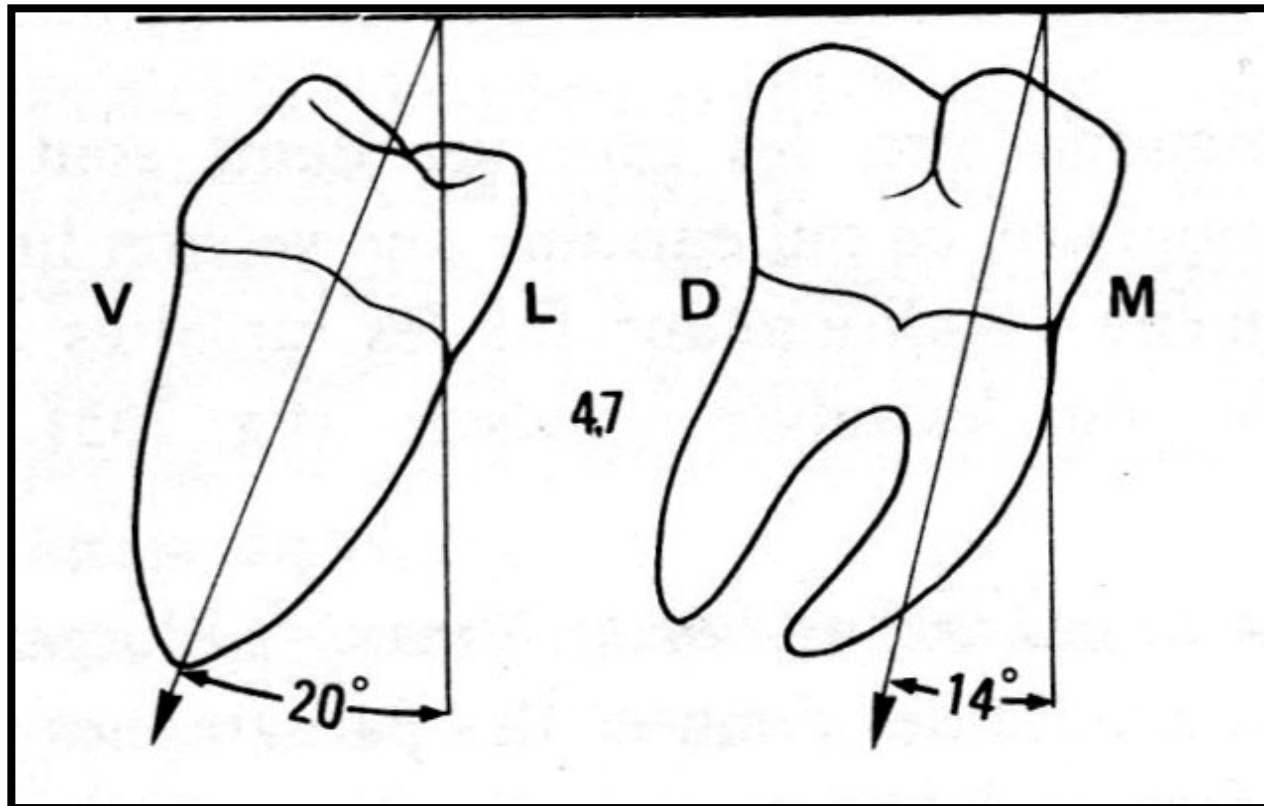
STATISTIQUES

Racine mésiale	Racine distale
2 canaux: 87 %	1 canal: 92 %
1 foramen: 49 %	2 canaux: 8 %
2 foramina: 38 %	1 foramen: 97 %
Courbure distale: 61 %	Racine droite: 58 %

Une seule racine 27 %

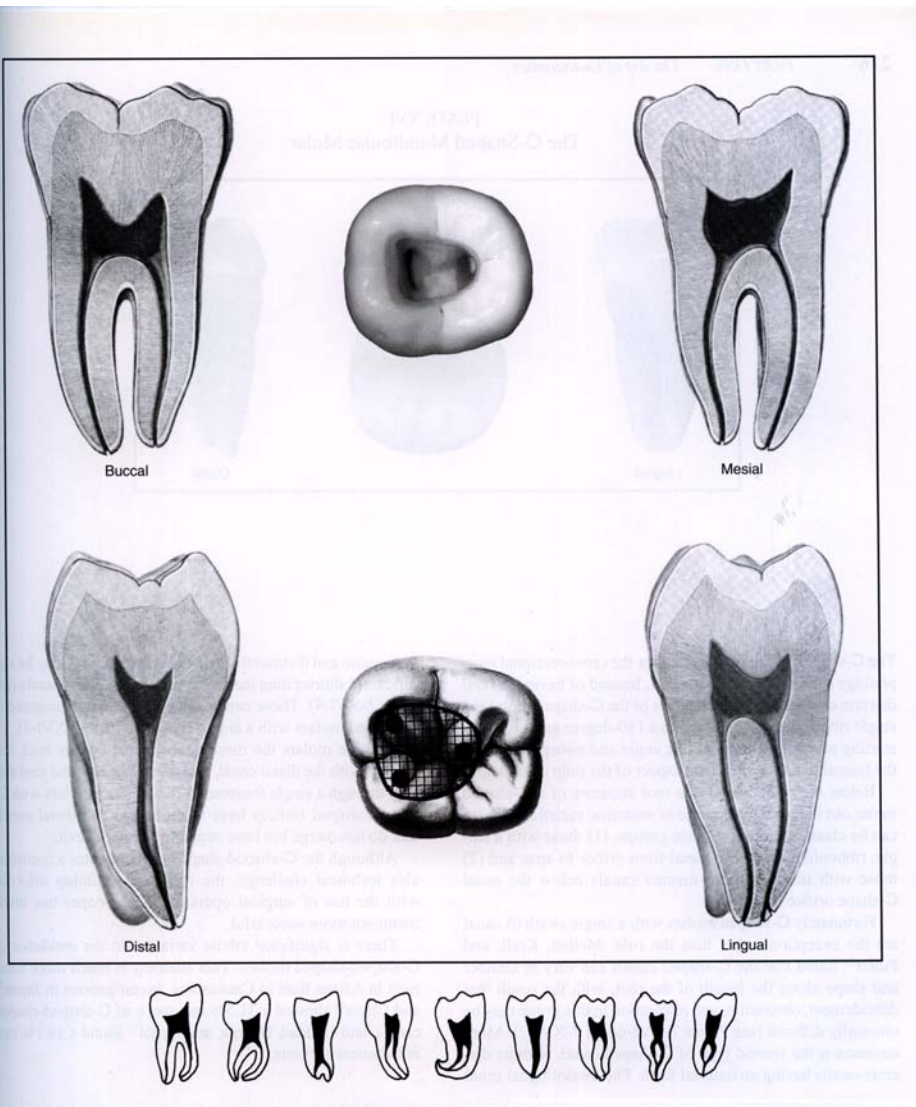


AXES



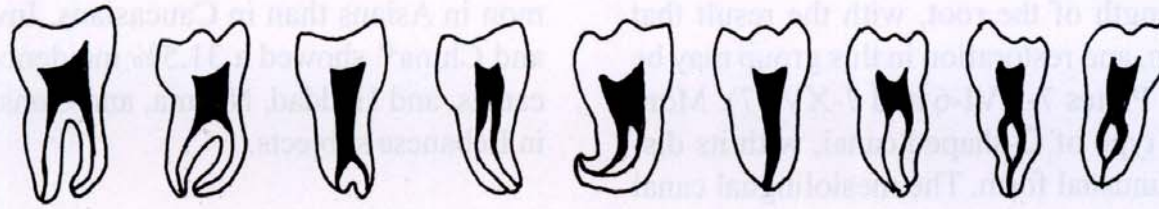
3^{ème} MOLLAIRE
INFERIEURE

VALEURS



3ème MOLAIRE INFÉRIEURE

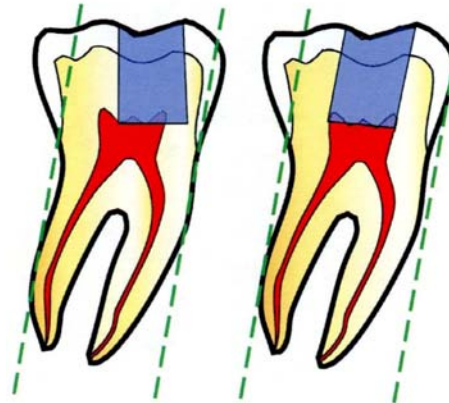
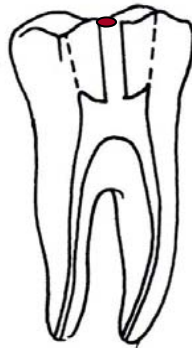
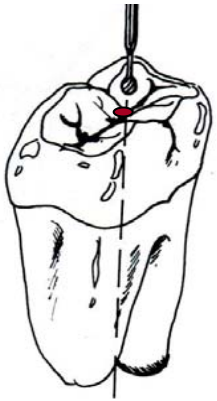
Hauteur totale	20,5 mm
Début de la calcification	8 à 10 ans
Fin de calcification coronaire	12 à 16 ans
Eruption	17 à 21 ans
Fin de calcification apicale	18 à 25 ans



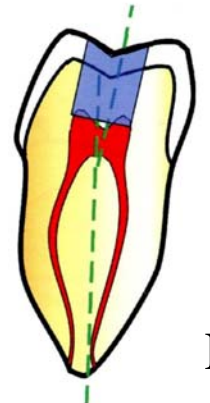
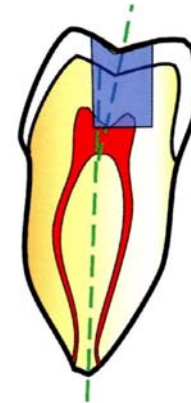
Anatomie endodontique D1 Fioretti

**CAVITES D'ACCES
DES
MOLAIRES
INFERIEURES**

CAVITE D'ACCES

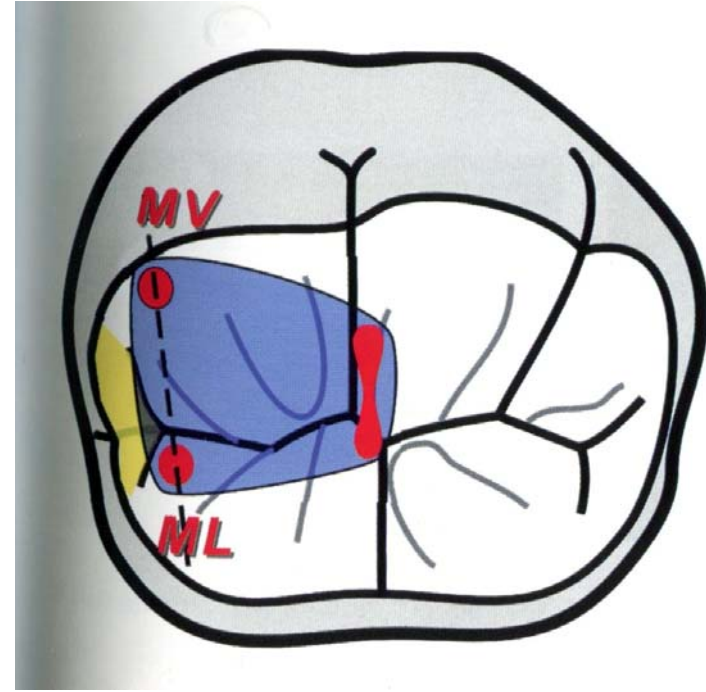
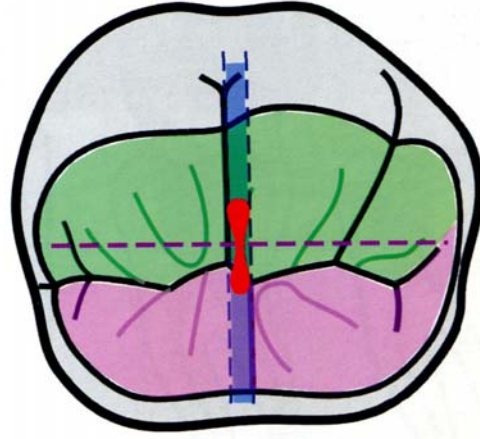
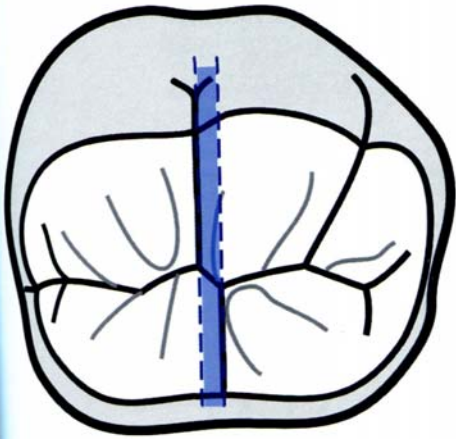


V



P

CAVITE D'ACCES: 1ère molaire



➤ Canal MV: **sous le pointe cuspidienne MV**

Toujours plus en V qu'on ne le pense

➤ Canal ML: **en V de la cuspid ML**

Très en M, à proximité de la fosse marginale M

➤ Canal D: **large et au centre, réniforme**

Si l'orifice distal est petit et excentré, faire la recherche d'un second canal distal

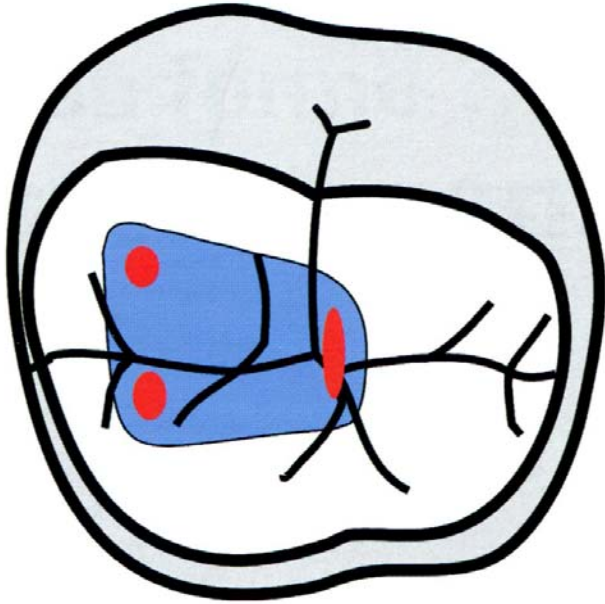
➤ L'entrée des canaux est légèrement V par rapport à la table occlusale

➤ **Forme trapézoïdale, décalée en M**

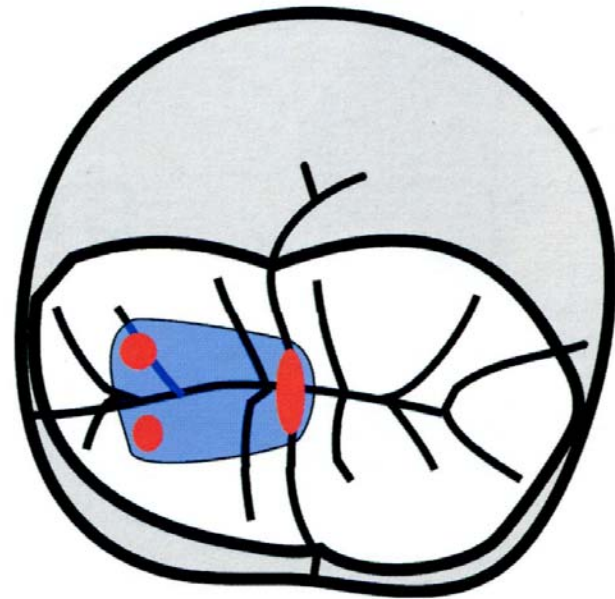
Parallélisme entre axe passant par les cornes MV et ML et la face M

CAVITE D'ACCES

2ème molaire

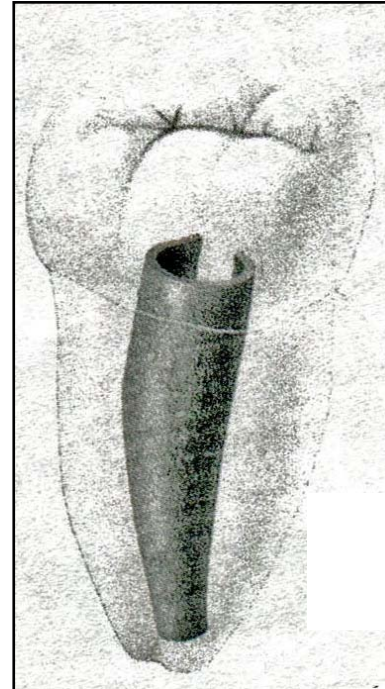
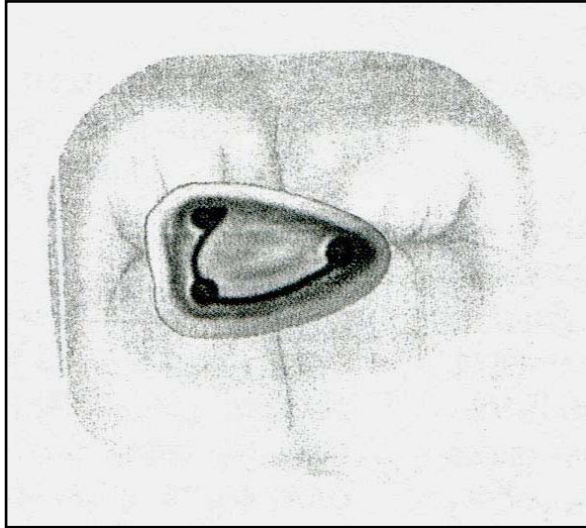


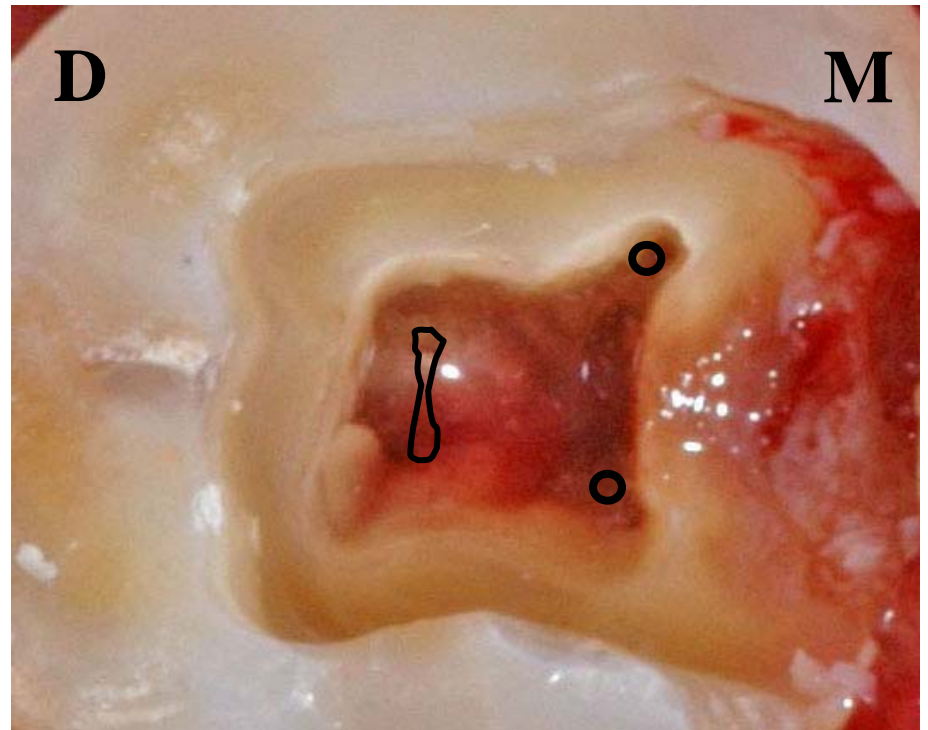
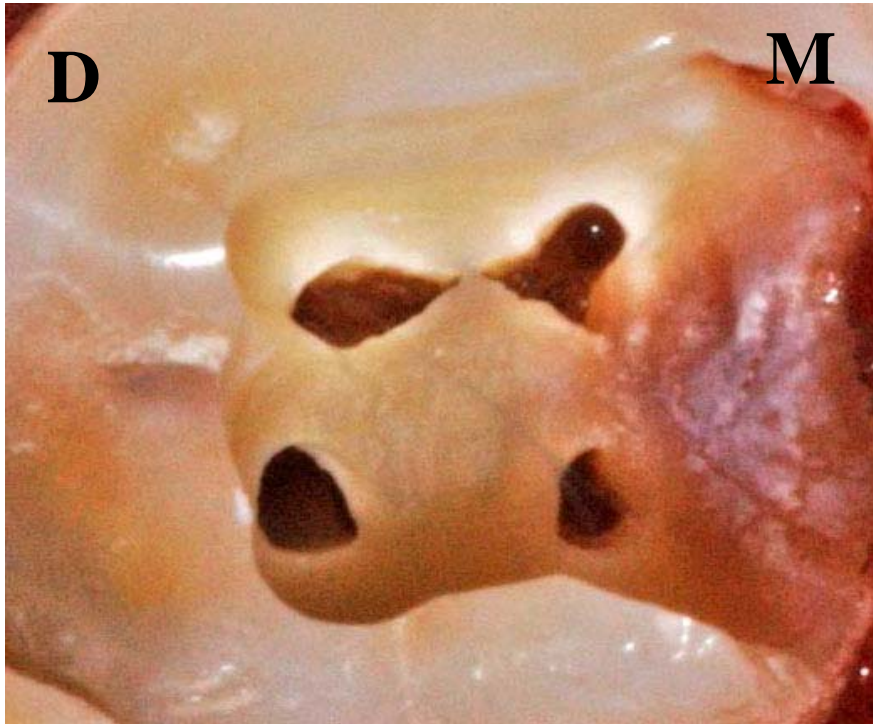
3ème molaire



- Table occlusale plus petite, 4 cuspides
- Mêmes repères que pour la 1ère molaire
- CA plus rectangulaire, moins trapézoïdale et moins MV
- Distalisation: rapprochement des canaux mésiaux, voire fusion
- La fusion radiculaire et canalaire peut aboutir à un canal en C (surtout 2ème molaire)

Canal en C



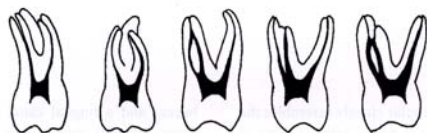
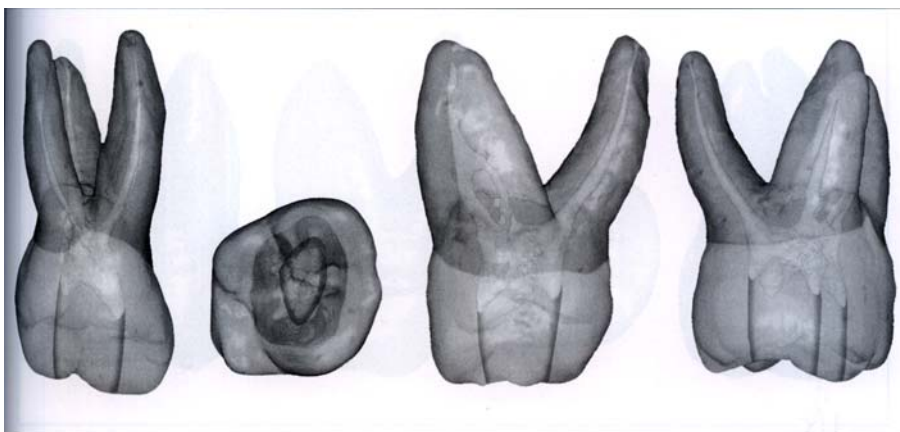


Anatomie endodontique D1 Fioretti

MOLAIRES SUPERIEURES

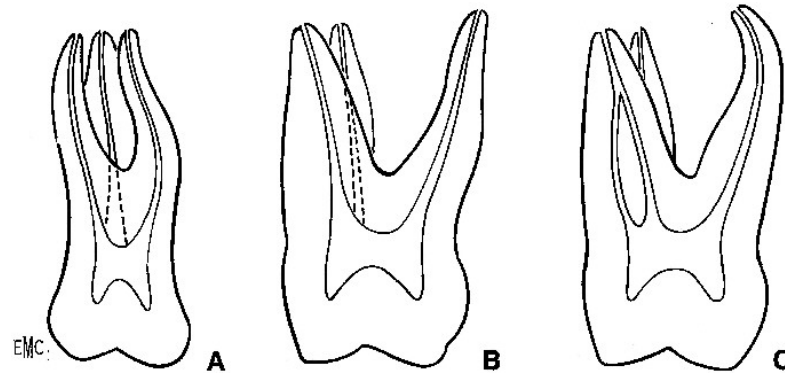
1^{ère} MOLLAIRE SUPERIEURE

VALEURS



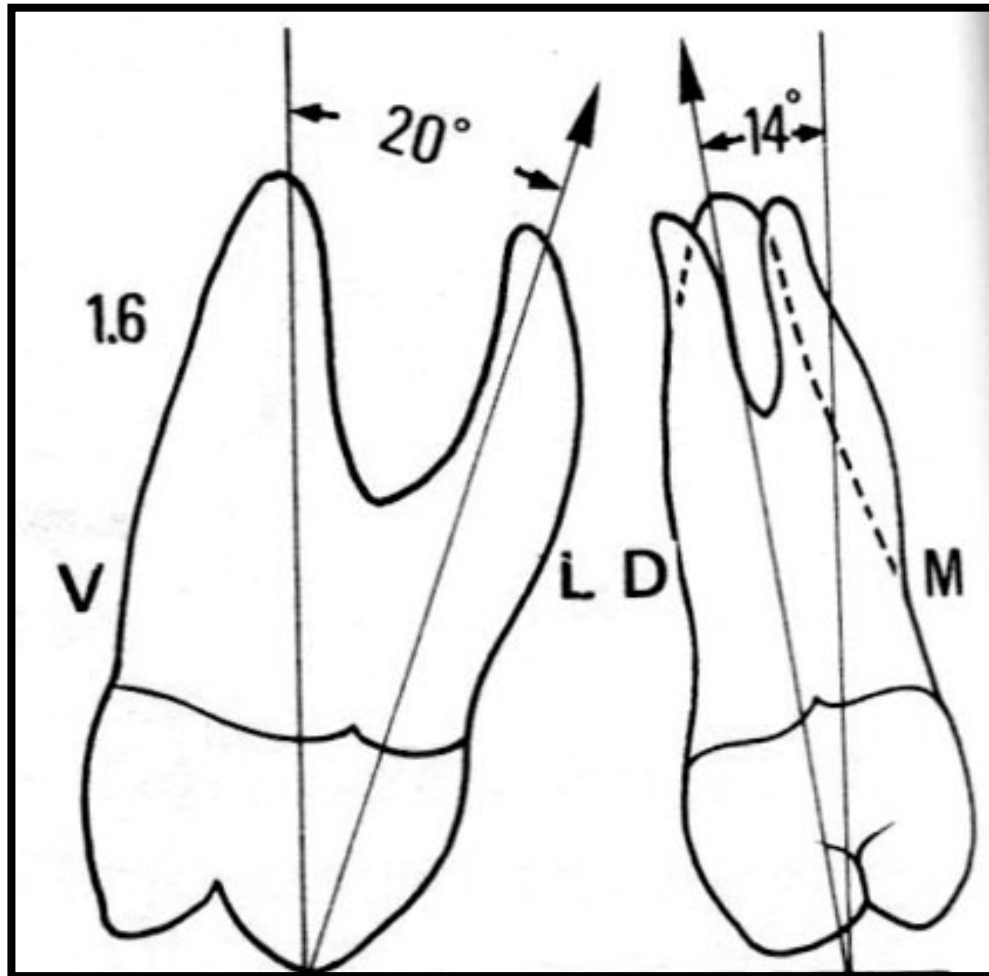
1^{ère} MOLLAIRE SUPERIEURE	
Hauteur totale	20,8 mm
Début de la calcification	Naissance
Fin de calcification coronaire	2 ½ à 3 ans
Eruption	6 ans
Fin de calcification apicale	9 à 10 ans

STATISTIQUES

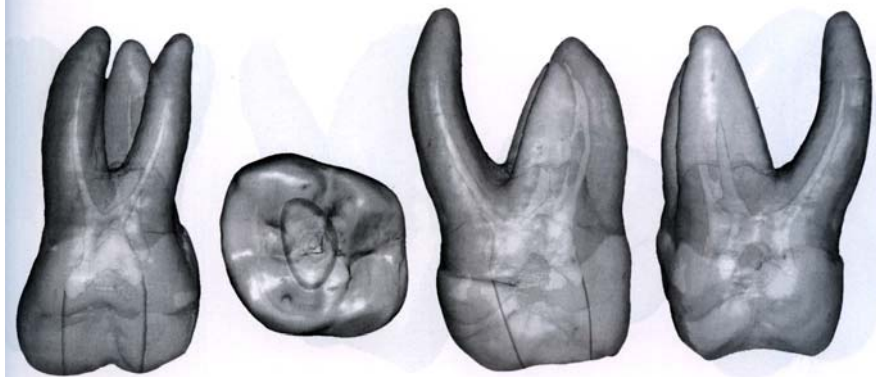


Racine Mésio-Vestibulaire	Racine Disto-Vestibulaire	Racine Palatine
1 canal, 1 foramen: 38 %	1 canal: 99 %	1 canal: 99 %
2 canaux, 1 foramen: 37 %	Courbure mésiale: 19%	Courbure vestibulaire: 55 %
2 canaux, 2 foramina: 25 %	Courbure distale 17%	Droite: 40 %
Courbure distale: 78 %	Droite: 54 %	
Droite: 21 %		

AXES



2^{ème} MOLLAIRE SUPERIEURE



2^{ème} MOLAIRE SUPERIEURE

Hauteur totale

20 mm

Début de la
calcification

2 ½ à 3 ans

Fin de calcification
coronaire

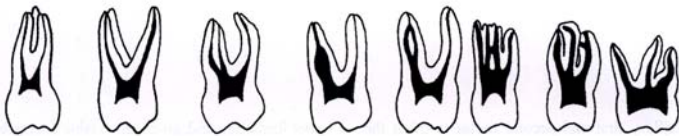
7 à 8 ans

Eruption

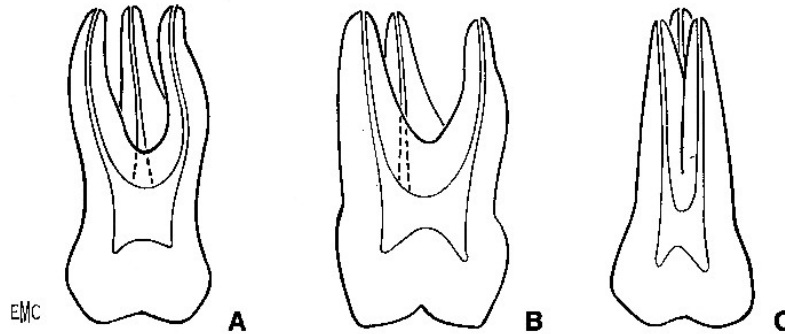
12 ans

Fin de calcification
apicale

14 à 16 ans



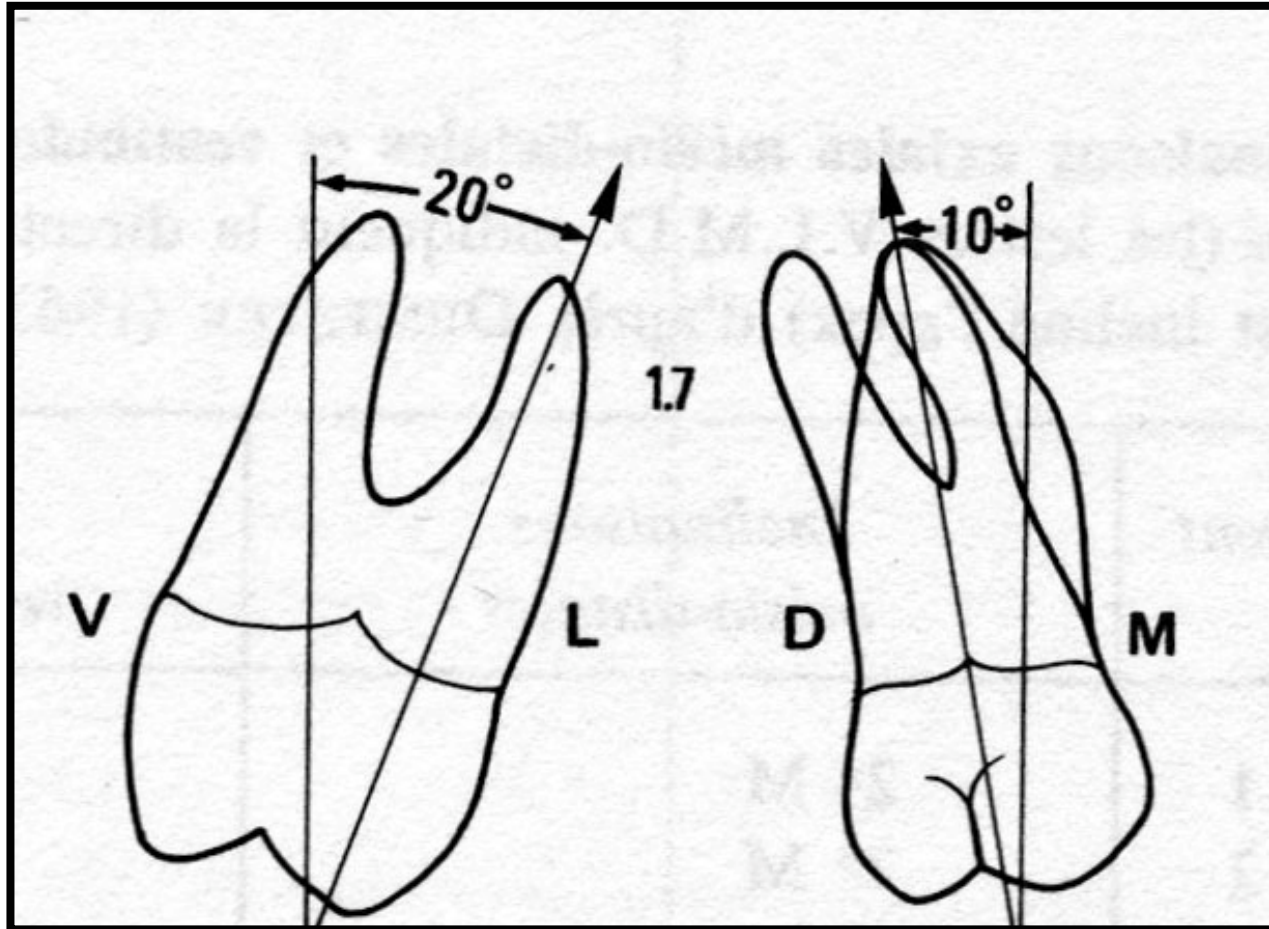
STATISTIQUES



Distinctes 54 %
Fusionnées 46 %

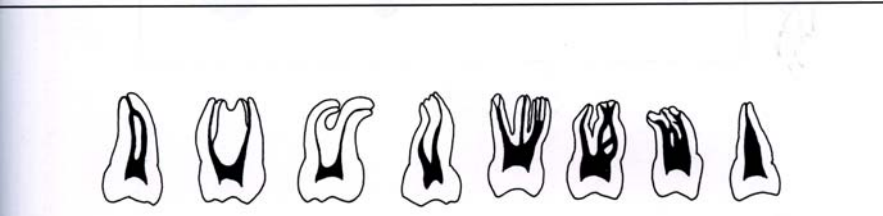
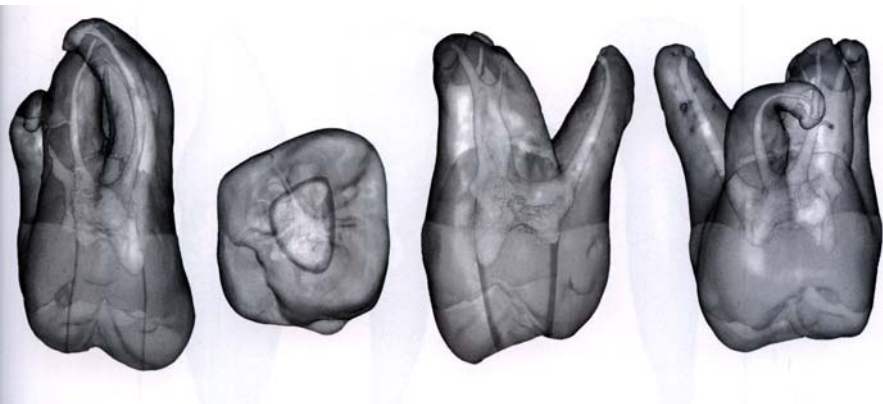
Racine Mésio-Vestibulaire	Racine Disto-Vestibulaire	Racine Palatine
1 canal, 1 foramen: 63 %	1 canal: 99 %	1 canal: 99 %
2 canaux, 1 foramen: 13 %	Courbure mésiale: 17%	Courbure vestibulaire: 37 %
2 canaux, 2 foramina: 24 %	Droite: 54 %	Droite: 63 %
Courbure distale: 54 %		
Droite: 22 %		

AXES

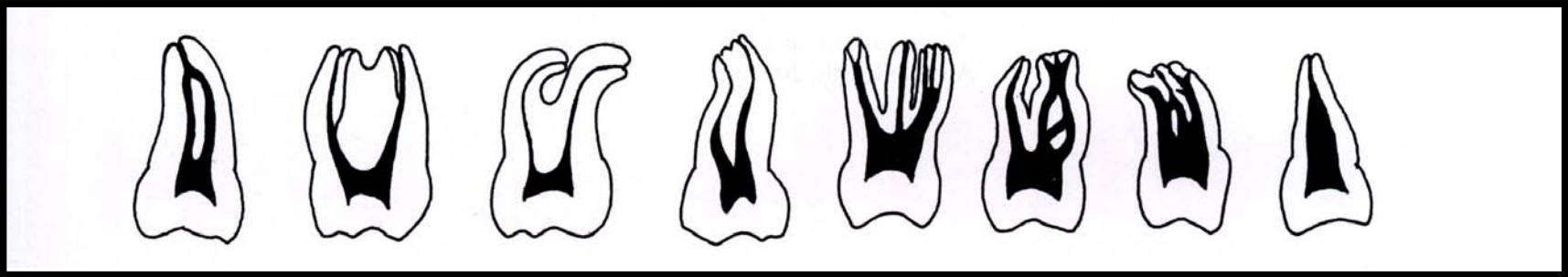


3^{ème} MOLLAIRE SUPERIEURE

VALEURS

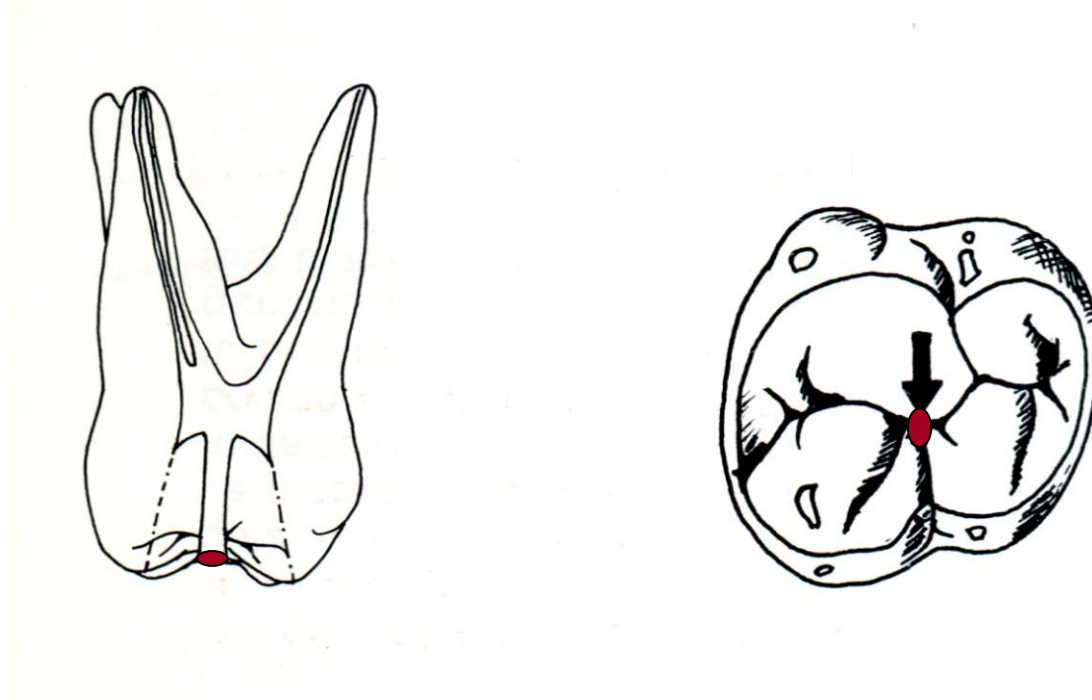


3^{ème} MOLLAIRE SUPERIEURE	
Hauteur totale	22,5 mm
Début de la calcification	7 à 9 ans
Fin de calcification coronaire	12 à 16 ans
Eruption	17 à 21 ans
Fin de calcification apicale	18 à 25 ans

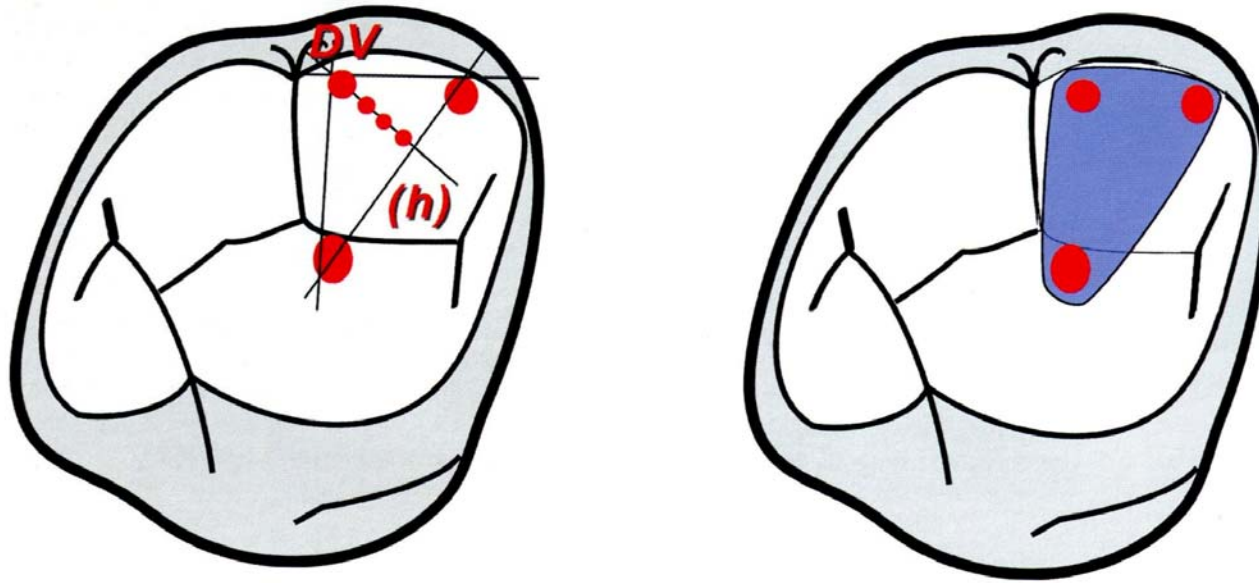


**CAVITES D'ACCES
DES
MOLAIRES
SUPERIEURES**

CAVITE D'ACCES

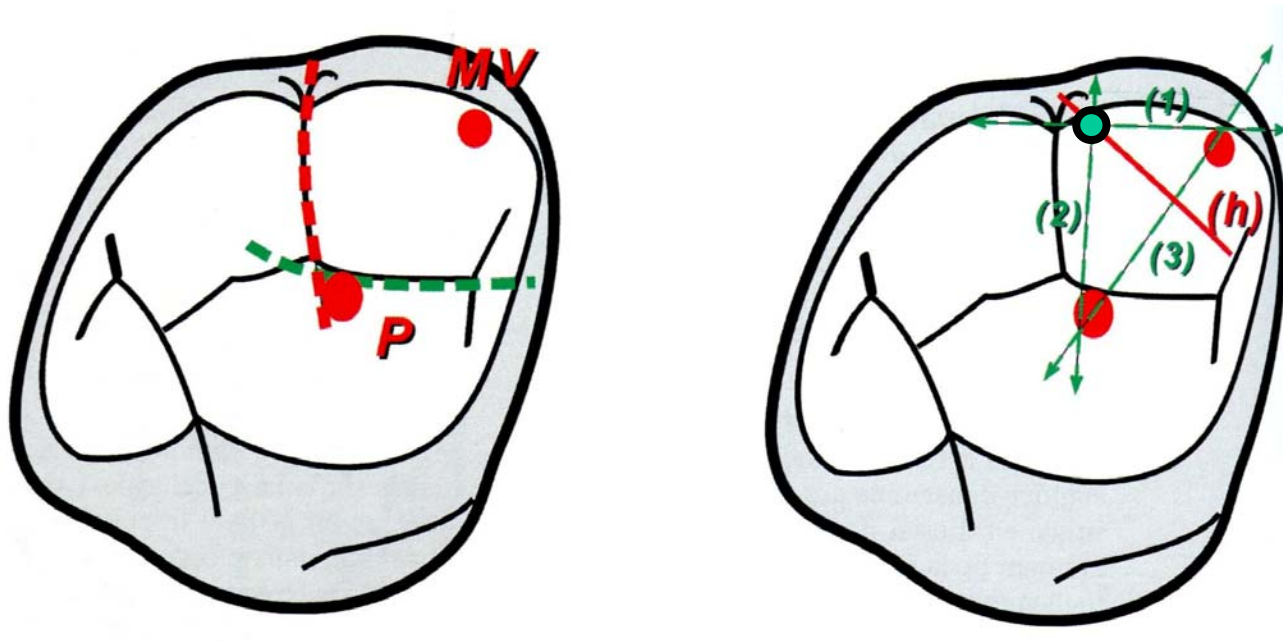


CAVITE D'ACCES: 1er molaire



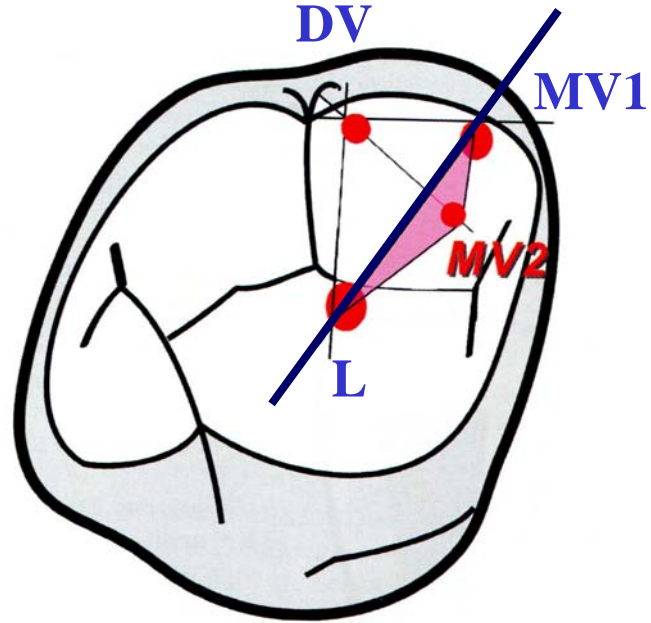
- Cavité trapézoïdale
- Canal L plus large
- Partie Mésiale de la face occlusale, ne dépassant pas le pont d'émail
- Angle DV de la cavité est toujours obtus

CAVITE D'ACCES: 1er molaire

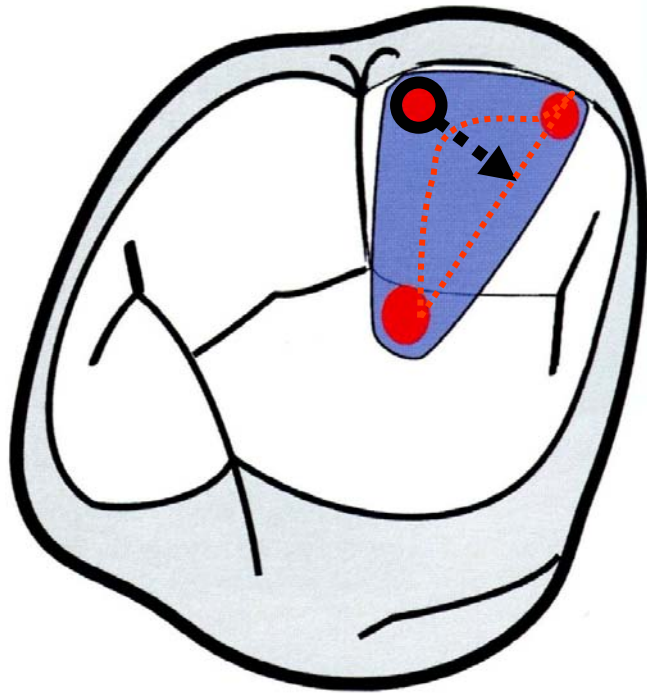


- Canal L en palatin de l'intersection du sillon central et du sillon vestibulaire
- Canal MV 1 toujours plus en vestibulaire qu'on ne le pense, sous la cuspidé MV
- Canal DV à l'intersection de deux lignes:
Ligne passant par le canal MV1 et parallèle à la face V (1)
Ligne passant par le canal L et parallèle à la face M (2)

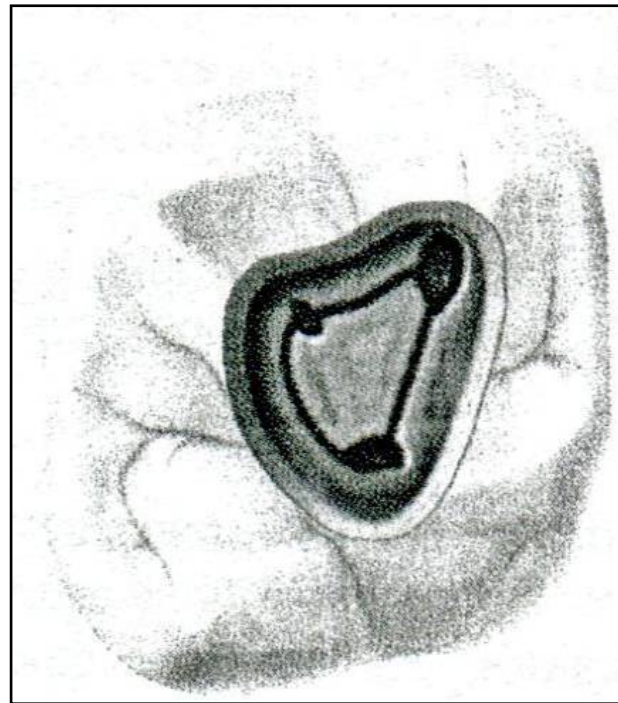
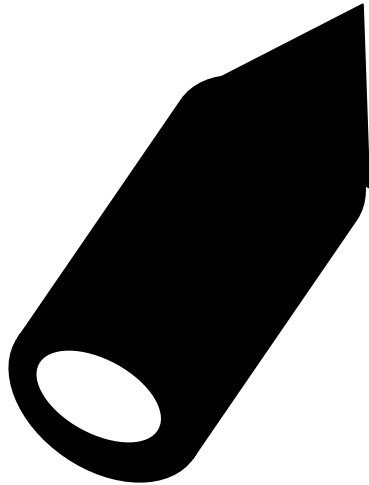
CAVITE D'ACCES: 1er molaire

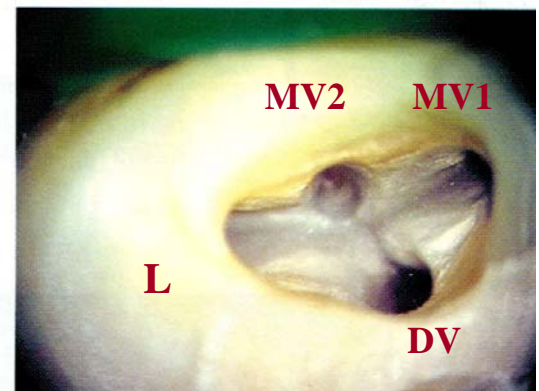
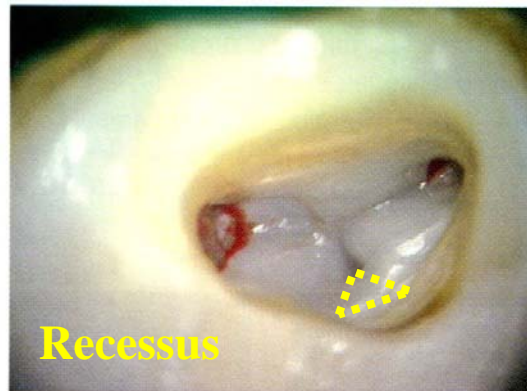


CAVITE D'ACCES: 2ème et 3ème molaires

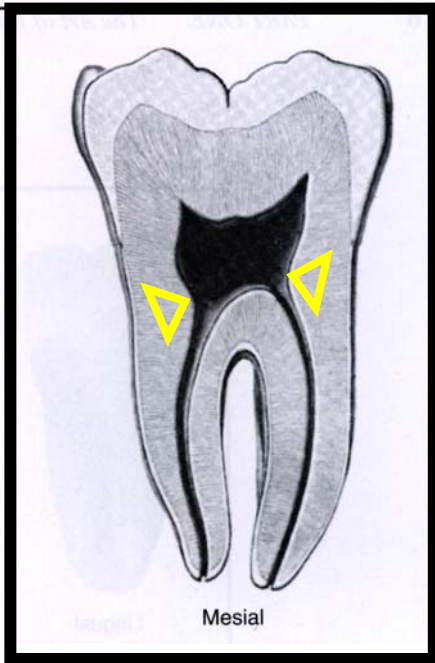


Canal en C





**DES CAVITES
D'ACCES DES
MOLAIRES :
LES ERREURS**



Plafond pulpaire persistant

Perforation du plancher pulpaire

Perforation M: version M occlusalement

Persistence des recessi canalaux proximaux

Mandibulaire

Omission du 2ème canal D

Perforation L : version L occlusalement

Maxillaire

Omission du MV2

Perforation V : version V occlusalement

REFERENCES

- « Le traitement endodontique »
Wilhem Pertot, Stéphane Simon
Quintessence International, Paris, 2004
- « Pathways of the pulp » 8e edition
Stephen Cohen, Richard Burns
Mosby, St Louis Missouri, 2002
- « Anatomie endodontique fondamentale et clinique »
Etienne Médioni, Gérard Vené
Odontologie EMC [23-050-A-05] 1994
- « Endodontie »
Pierre Machtou
Editions CdP, Paris, 1993
- « Anatomie dentaire »
Alain Lautrou
Masson, Paris, 1998