

25-27.09.2025

BLANIE A<sup>1</sup>, MANSUY C<sup>2</sup>, SILVESTRI P<sup>2</sup>, MENSE C<sup>2</sup>, STEPHAN G<sup>2</sup>, LOYER E<sup>2</sup>, RUQUET M<sup>2</sup>, LEGALL M<sup>3</sup>, PHILIP ALIEZ C<sup>3</sup>, CASAZZA E<sup>4</sup>, CATHERINE JH<sup>5</sup>, TARDIEU C<sup>6</sup>, BLANCHET I<sup>6</sup>, ESCASSAN R<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> : Interne MBD, Marseille <sup>2</sup> : Réhabilitation orale - Prothèses, Marseille  
<sup>3</sup> : Orthopédie-Dento-Faciale, Marseille <sup>4</sup> : Réhabilitation orale - Fonctions, dysfonctions, Marseille  
<sup>5</sup> : Chirurgie Orale, Marseille <sup>6</sup> : Odontologie pédiatrique, Marseille

## Introduction

Une maladie est dite « rare » lorsqu'elle affecte moins d'une personne sur 2000. 80% d'entre elles sont d'origine génétique. En France, plus de 3 millions de personnes sont touchées, constituant ainsi un enjeu majeur de santé publique. Plus de 900 maladies rares génétiques ont, dans leurs tableaux cliniques, une composante oro-dentofaciale.

A Marseille, une consultation O-Rares pour patients adultes a été mise en place pour permettre le diagnostic, la prise en soins, la réhabilitation et le suivi des patients en lien avec les différentes disciplines odontologiques.

## Organisation

### 1<sup>ère</sup> consultation

- Anamnèse, attentes du patient
- Empreintes numériques
- Photos
- Bilan radio
- Demande ALD si oligodontie
- Info analyse génétique

### RCP

- Réflexions thérapeutiques



### Information et soins

- Approfondissement du bilan
- Information sur les modalités de remboursement
- Prise en soin multidisciplinaire

### Intervenants

- 2 enseignants de prothèse et 1 interne MBD (1<sup>ère</sup> cs)
- Equipes : Prothèse, ODF, DRE, chirurgie orale, dysfonction (RCP)
- Implication des différents DES

## Cas cliniques

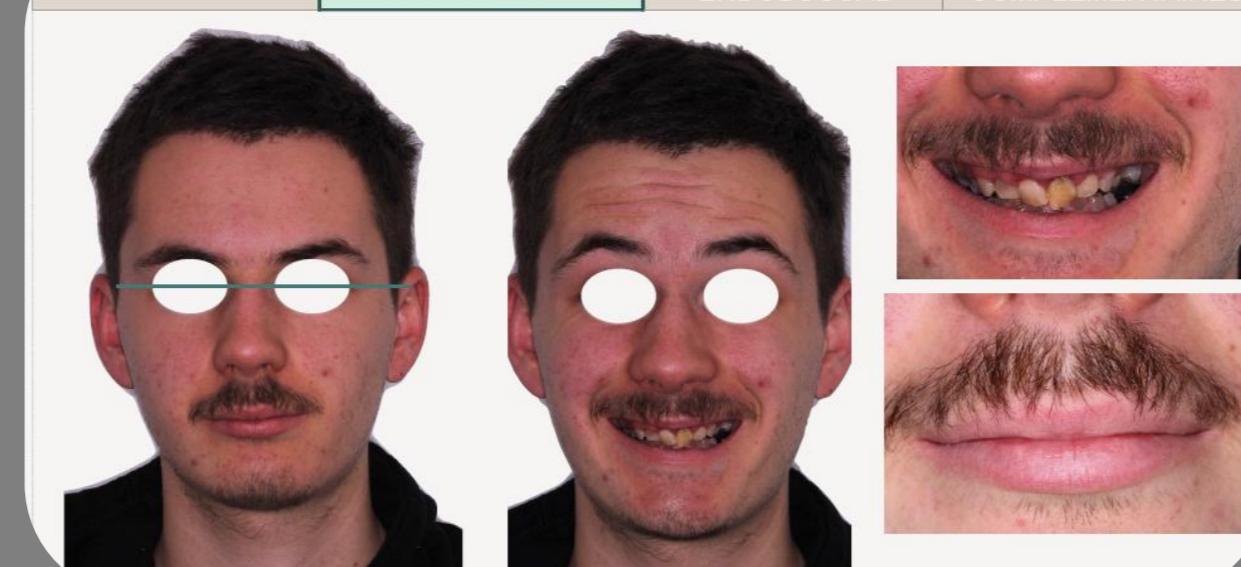
### ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL

Monsieur C. Jules, 19 ans  
Cs 19/03/2025 Dr LOYER, interne Léa JEUNET (MBD 1<sup>ère</sup> année)  
Motif de consultation : bilan buccodentaire, suivi dentinogénèse imparfaite

Antécédents buccodentaires : DENTINOGENÈSE IMPARFAITE
 

- 2016 : Traitement ODF par gouttières (5 mois) : alignement incisives maxillaires
- 2016-2017 : Suivi en odontologie pédiatrique (Pr Tardieu)
- 2018 : Fracture amélo-dentinaire avec exposition pulaire 21 + subluxation 22 → Recollage fragment puis endodontie

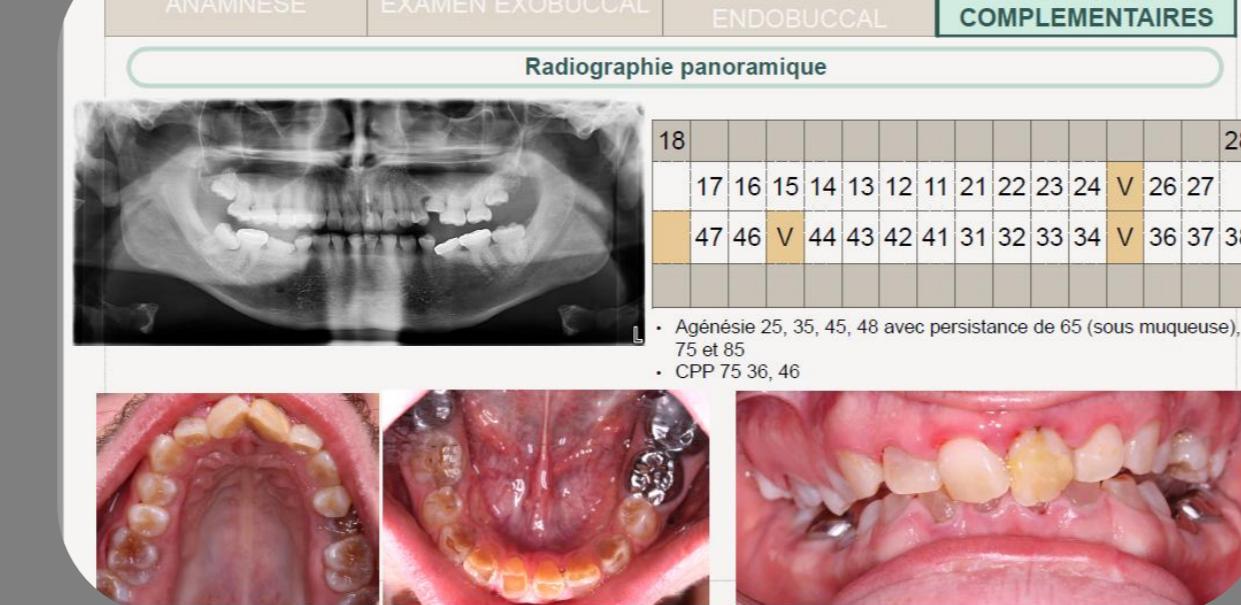
### ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL EXAMENS COMPLEMENTAIRES



### ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL EXAMENS COMPLEMENTAIRES



### ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL EXAMENS COMPLEMENTAIRES



### ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL EXAMENS COMPLEMENTAIRES



### ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL EXAMENS COMPLEMENTAIRES



### CONCLUSION RCP

- Avulsion de la 65 ? OUI
  - Traitement ODF ? OUI si le patient est motivé
    - Prescrire téleradiographie
    - Évaluer la motivation du patient à trt ODF
    - Conservabilité de 21?
    - Tester la percussion de 21
    - Prescrire un CBCT bimaxillaire incluant les DDS + évaluer la position de la 47
    - Idéalement ODF + réfection 12 à 22 + restauration des usures 33-43 + coiffes secteurs postérieurs
    - Si refus ODF: facettes 12 à 22 + coiffes secteurs postérieurs
    - Évaluer le contexte social (travail, lieu de vie...) et proposer une estimation du coût du traitement global

### ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL EXAMENS COMPLEMENTAIRES

1<sup>ère</sup> consultation O-RARES adultes le 22 mai 2025

Monsieur R, 38 ans, en recherche d'emploi  
Adressé par le service d'Odontologie Hospitalière (cs 27/02/25 Dr Borel)  
Motif de consultation : agénésies dentaires, réhabilitation prothétique  
Antécédents médicaux :
 

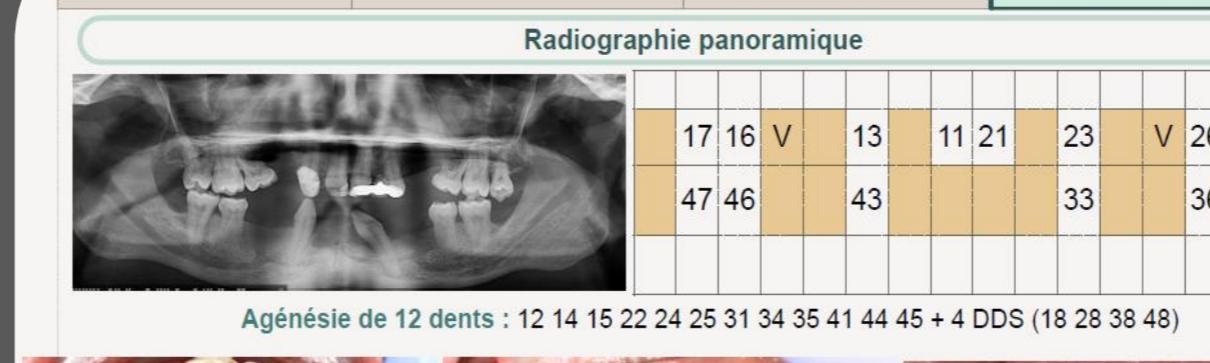
- Intolérance au sucre, diabète, peau de chevreaux, cils, sourcils et poils fins
- Surdité de **dyslipasie ectométrie hypothyroïdique**
  - Analyses génétiques négatives dans l'enfance (Dr Philip APHM) mais pas de CR, pas de prise en charge
  - Diagnostic clinique par Dr Mallet (Dermatologue APHM) 19/02/2025 + plusieurs séances de photodynamique
- Antécédents familiaux : agénésies dentaires soeur

Antécédents buccodentaires :
 

- ODF 10-16 ans : traction canine
- Avulsion germes 32 42
- Bridge collé remplaçant 22
- Restaurations résine composite 12 à 22



### ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL EXAMENS COMPLEMENTAIRES



Radiographie panoramique

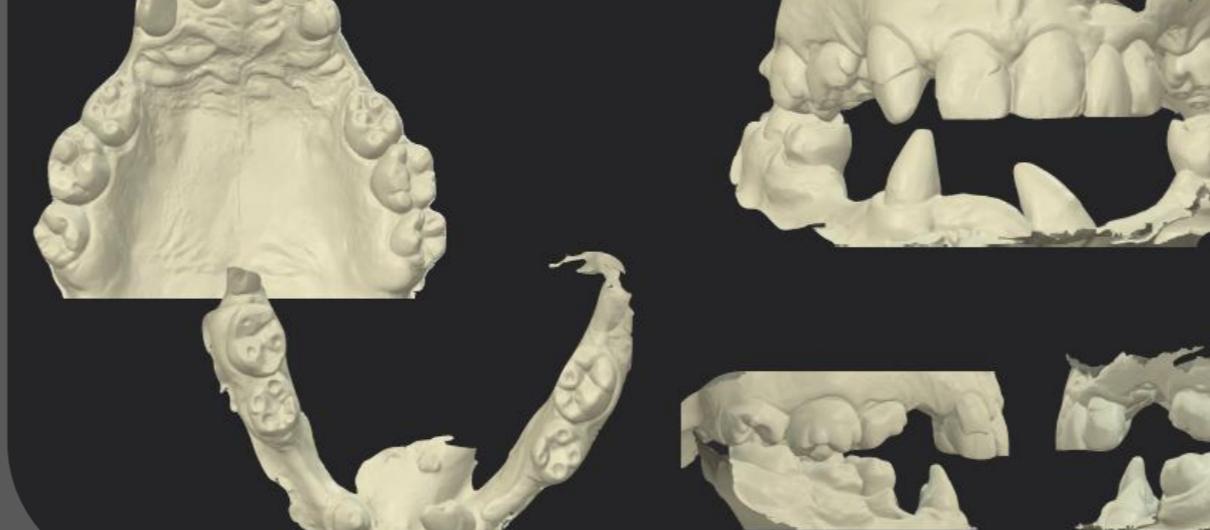


### Radiographie panoramique



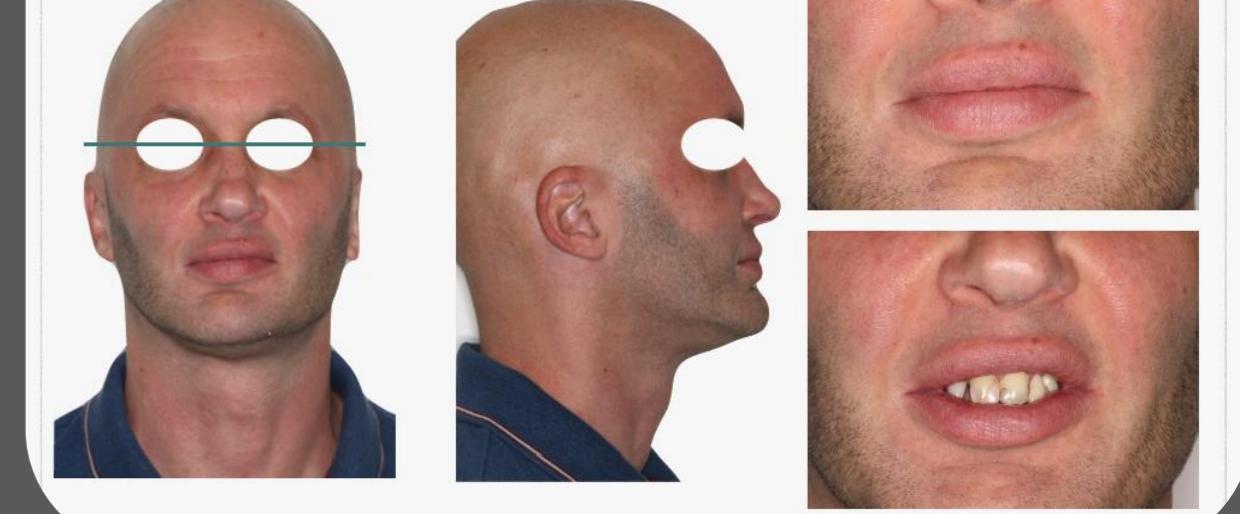
### ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL EXAMENS COMPLEMENTAIRES

Moulages d'étude



### ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL EXAMENS COMPLEMENTAIRES

ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL EXAMENS COMPLEMENTAIRES



### ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL EXAMENS COMPLEMENTAIRES



### ANAMNÈSE EXAMEN EXOBUCCAL EXAMEN ENDOBUCCAL EXAMENS COMPLEMENTAIRES



### CBCT : mandible



### CONCLUSION RCP

- Conservation des 33 et 43? OUI
  - Cs en **parodontologie** (voir avec interne MBD 1<sup>ère</sup> année Alix Blanie) : bilan parodontal, status radio, charting pour évaluation conservabilité + possibilité de bridge 33-43?
- Traitement ODF ? Oui avis ODF nécessaire
  - Prescrire téleradiographie
  - En fonction de l'avis paro, évaluer possibilité de redresser 33 (± 43)
- Quelles prothèses d'usage ? Implants et volume osseux ?
  - Au maxillaire :
    - Soit mesialiser 13 pour fermeture espace + coronoplastie 13 en 12
    - Soit distaler 13 + bridge ou implant 12
    - Greffes et implants en postérieurs : évaluer avec équipe **implanto ± CMF**
    - Couronnes 33 65 pour améliorer le calage (ou ODF)
  - A la mandibule :
    - Selon la conservabilité de 33 : bridge 33-43 ?
    - Greffes et implants en postérieurs : évaluer avec équipe **implanto ± CMF**
- Faire la demande d'ALD oligodontie
- Contacter Dr Mallet : laboratoire de génétique ? (Toulouse?) et transfert des prélèvements vers Strasbourg ?

## Organisation

- Les patients vus en consultation sont souvent en errance thérapeutique ou en rupture de soins. La transition enfant-adulte est une période cruciale dans la décision thérapeutique.
- L'organisation des soins implique des traitements longs qu'il faut bien expliquer aux patients.
- Cette consultation met en exergue la collaboration entre les trois DES de Médecine Bucco-Dentaire, Chirurgie Orale et ODF.