

# EXTRACTION DE DENTS DE SAGESSE

Des réponses à vos questions



Hôpitaux  
Universitaires  
Genève

# Introduction

---

Ce dépliant vous expose les principes et les risques de l'intervention qui va vous être pratiquée, ainsi que les principales consignes postopératoires. N'hésitez pas à poser des questions complémentaires à votre chirurgien si nécessaire.

## Qu'est-ce qu'une dent de sagesse ?

Les troisièmes molaires, communément appelées « dents de sagesse », apparaissent dès l'adolescence. Comme elles ont moins de place dans l'arcade dentaire que les autres dents, elles sont plus à risque de complications.

Elles peuvent être :

- ▶ incluses : non visibles dans la cavité orale, recouvertes par de la gencive et de l'os
- ▶ semi-incluses : partiellement visibles.

## Pourquoi et quand enlever une dent de sagesse ?

Les dents de sagesse nécessitent d'être extraites :

- ▶ lorsqu'elles n'ont pas de place pour sortir normalement
- ▶ en cas de périoronarite (inflammation et infection de la gencive autour de la dent partiellement sortie)
- ▶ s'il existe une perte osseuse ou une carie sur la dent adjacente.

Les symptômes suivants peuvent être ressentis :

- ▶ douleurs dans la région postérieure de la cavité buccale
- ▶ tuméfaction (gonflement)
- ▶ présence de pus
- ▶ diminution de l'ouverture de la bouche
- ▶ fièvre.



## LE SAVIEZ-VOUS

Deux tiers des jeunes adultes sans symptômes ont une pathologie dans la région des dents de sagesse.

## + INFO

Il est important de fournir à votre médecin dentiste toutes les informations sur votre état de santé (allergies, médicaments, interventions chirurgicales, antécédents), car elles peuvent avoir une influence sur votre traitement.

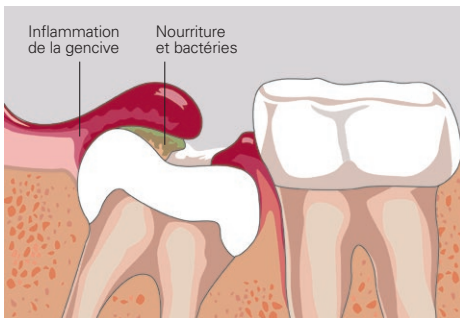
L'idéal est d'extraire les dents de sagesse à un jeune âge, entre 16 et 20 ans, car la formation de la racine dentaire n'est pas terminée, ce qui diminue le risque de complications postopératoires.

### Comment se déroule le diagnostic ?

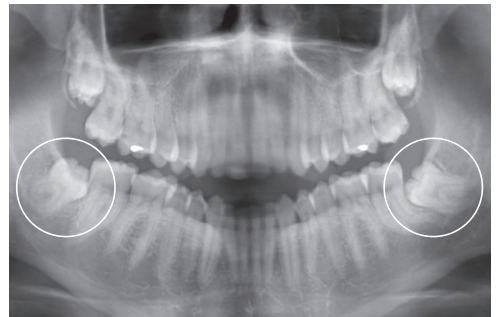
Pour savoir si vous devez extraire vos dents de sagesse, un examen clinique par un médecin dentiste est nécessaire. A cette occasion, celui-ci prescrit un examen radiologique. L'orthopantomogramme (OPG) est une radiographie panoramique visualisant la position exacte de vos dents, notamment par rapport aux nerfs. Parfois, l'OPG est insuffisant : un scanner localisé (CBCT), plus précis, est alors réalisé.

### Existe-t-il des alternatives à l'extraction ?

Il n'existe pas de réelle alternative. Dans certains cas, une surveillance ou des soins d'hygiène peuvent être proposés.



Péricoronarite



Orthopantomogramme

# L'intervention

---

## Faut-il se préparer ?

Pour les patients en bonne santé habituelle aucune préparation particulière n'est préconisée avant l'intervention, si ce n'est d'avoir mangé.

Dans certains cas bien précis – comme des problèmes cardiovasculaires, un diabète ou une prothèse orthopédique –, des antibiotiques avant l'extraction sont prescrits. Cette décision est prise avec le médecin dentiste lors de la première consultation.

## Quelle anesthésie ?

L'extraction des dents de sagesse est une intervention se déroulant dans la majorité des cas en anesthésie locale au niveau de la mâchoire. L'anesthésie générale est réservée aux patients dont les dents sont très compliquées à enlever.



## INFO

Pour les personnes anxieuses souffrant de phobie dentaire, une sédation consciente est proposée à l'aide de médicaments (inhalation de protoxyde d'azote, benzodiazépines). Le degré de sédation varie d'un léger apaisement jusqu'à une somnolence profonde. Contrairement à la narcose, le patient est conscient et la respiration spontanée ainsi que les réflexes protecteurs restent actifs.

## Comment se déroule l'intervention ?

Le médecin dentiste ouvre la gencive et enlève parfois un peu d'os autour de la dent afin de la dégager. Dans certaines situations, la dent est coupée en plusieurs morceaux pour l'extraire plus facilement. A la fin, des points de suture sont réalisés pour fermer la plaie. Cette intervention est indolore, mais vous pouvez ressentir une pression.

Les quatre dents de sagesse peuvent être extraites en une seule séance, ou un côté puis l'autre, voire dent par dent. L'approche la plus adaptée à votre situation est discutée avec le médecin dentiste.

## Quels sont les risques ?

Les risques concernant l'extraction des dents de sagesse sont les suivants :

### ► Douleurs et œdème

Appliquez de la glace sur votre joue ou prenez des glaçons dans votre bouche. Des médicaments antidouleur sont prescrits afin de traiter ces symptômes.

### ► Saignements

Ils sont fréquents dans les suites de l'intervention. Mordez sur des compresses durant 30 minutes et évitez de vous rincer la bouche pour les arrêter.

### ► Hématomes

Parfois, en raison du traumatisme de l'extraction, des hématomes (« bleus ») peuvent apparaître sur le visage ou sur le cou. Ils se résorbent avec le temps. Les patients prenant des anticoagulants (médicaments fluidifiant le sang) sont plus à risque d'en développer.

### ► Infection

Il arrive que le site de l'extraction s'infecte deux à trois jours après la chirurgie. Pour résoudre le problème, le médecin dentiste prescrit un antibiotique pendant sept à dix jours.

▶ **Alvéolite**

L'inflammation de l'alvéole de la dent survient deux ou trois jours après l'intervention et provoque de fortes douleurs. En cas d'alvéolite avec du pus, des antalgiques et des antibiotiques sont prescrits. Parfois une nouvelle intervention, sous anesthésie locale, est nécessaire pour nettoyer la plaie (curetage de l'alvéole).

▶ **Troubles de la sensibilité**

Il est parfois nécessaire d'appuyer sur les nerfs proches des racines avec un instrument. Cela peut engendrer, après l'intervention, de petites sensations désagréables telles que des fourmillements ou des picotements au niveau de la mâchoire inférieure. Ils sont, dans la grande majorité des cas, transitoires.

Les complications exceptionnelles sont :

- ▶ une perte complète de la sensibilité (paresthésie permanente)
- ▶ une fracture de la mâchoire
- ▶ l'expulsion de la dent de sagesse supérieure dans le sinus maxillaire ou en arrière dans la fosse infra-temporale (en dessous de l'arcade zygomatique). Cela peut nécessiter une nouvelle intervention chirurgicale pour la récupérer.

Le médecin dentiste vous explique quels sont les risques les plus élevés dans votre situation et comment les gérer.



## INFO

Le principe de la guérison est simple. L'alvéole (le trou laissé par la dent) se remplit d'un caillot de sang. En ne touchant à rien et en laissant guérir, ce dernier se transforme en os et en nouvelle gencive.



## ATTENTION

Fumer augmente le risque de développer des infections postopératoires et ralentit la cicatrisation.

# Après l'opération

---

## Les suites sont-elles douloureuses ?

Durant les premiers jours, vous avez souvent des douleurs, spécialement la nuit, et ressentez un gonflement au niveau des joues. Respectez bien les prescriptions médicamenteuses.

## Quels sont les précautions à prendre ?

Suivez quelques conseils durant les premiers jours pour que les suites opératoires se déroulent le mieux possible :

- ▶ ne fumez pas
- ▶ ne crachez pas et évitez les bains de bouche
- ▶ brossez-vous les dents normalement
- ▶ ne consommez pas d'aliments ou de boissons chaudes
- ▶ privilégiez des mets hachés si votre mâchoire est douloureuse.

## Un arrêt de travail est-il prescrit ?

Généralement, il n'y a pas d'arrêt de travail après l'intervention. Le médecin dentiste peut toutefois vous arrêter quelques jours si l'intervention a été difficile.

## Quelle est la fréquence des contrôles ?

Une semaine à dix jours après l'intervention, vous êtes convoqué pour un contrôle et afin de vous assurer de la bonne guérison des plaies et d'enlever les points de suture. Des contrôles supplémentaires sont parfois nécessaires.

Un contrôle est recommandé deux mois après l'extraction pour vérifier la guérison complète de la gencive et de l'os autour des dents.

Les consultations durent entre 15 et 30 minutes.



## INFO

Évitez de consommer des aliments ou des boissons chaudes pendant les jours qui suivent l'intervention, car cela augmente le risque de saignements dans la bouche. Par contre, le froid produit une vasoconstriction (diminution du diamètre du vaisseau), ce qui diminue les saignements et l'œdème.

# Informations pratiques

---

Service de chirurgie maxillo-faciale et de chirurgie buccale  
Unité de chirurgie orale et d'implantologie  
Clinique universitaire de médecine dentaire  
Rue Lombard 19  
1205 Genève  
☎ 022 372 80 08  
➔ [www.hug-ge.ch/chirurgie-maxillo-faciale-buccale](http://www.hug-ge.ch/chirurgie-maxillo-faciale-buccale)

## Facturation

L'extraction des dents de sagesse n'est pas couverte dans les prestations de base de l'assurance maladie (LAMal). Si vous le souhaitez, le médecin dentiste vous fournit un devis suite à la première consultation. Les frais liés à l'intervention varient selon le type d'inclusion de la dent de sagesse.

*Cette brochure, testée auprès des patient-e-s, a été réalisée par l'unité de chirurgie orale et d'implantologie en collaboration avec le groupe d'information pour patients et proches (GIPP) des HUG.*