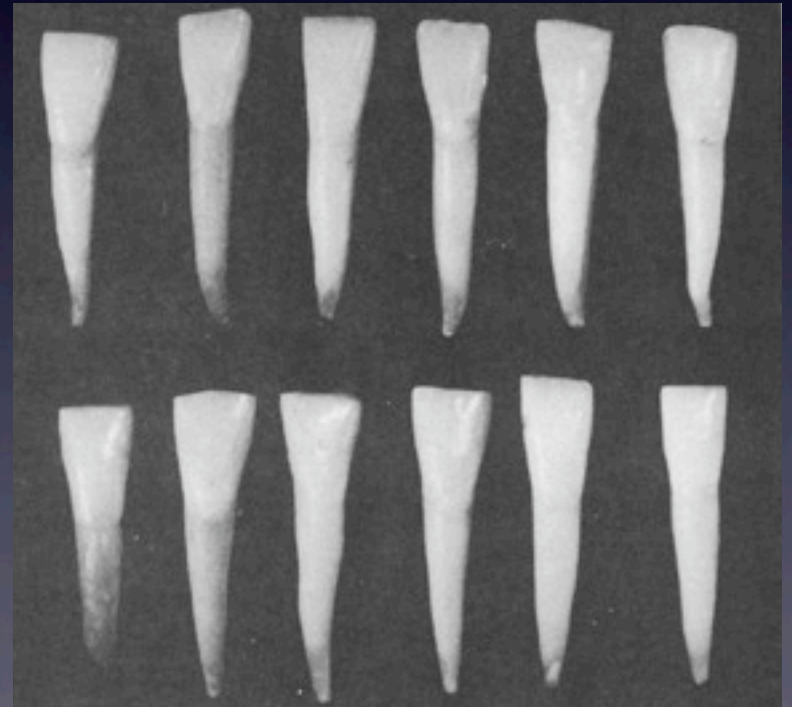


# LES INCISIVES



## **Monoradiculées à racine conique**

**Face proximale** : couronne cunéiforme avec 2/3 occlusaux aplatis dans le sens vestibulo-lingual.

**Bord libre** : occlusal à grand axe mésio-distal, divisé à l'éruption en 3 segments distincts (lobes) par des incisures occlusales.

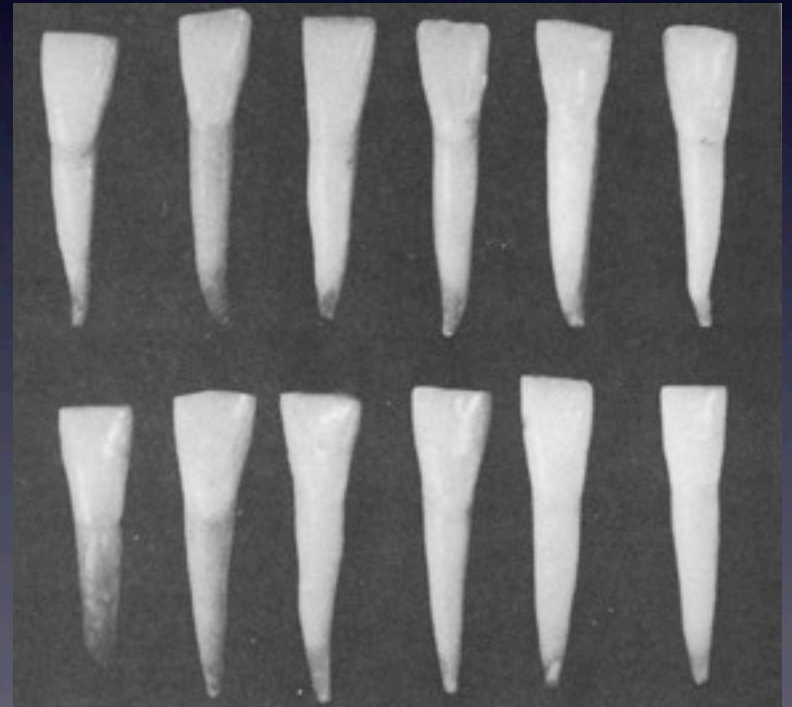
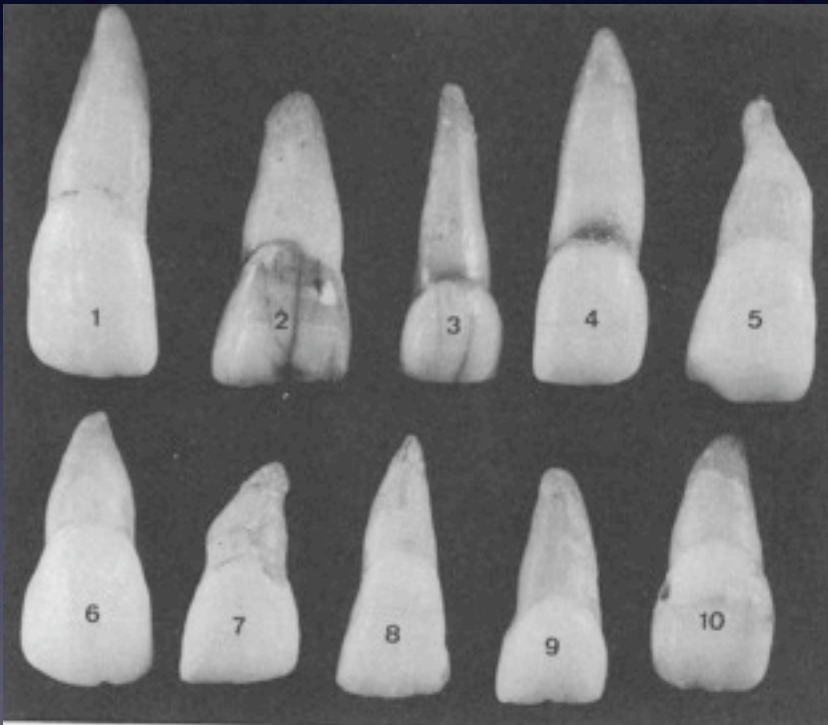
**Face linguale** : bourelet cingulaire cervical convexe. Elle est limitée par des crêtes marginales mésiale et distale convexes dans le sens mésio-distal et concaves dans l'axe cervico-occlusal.

**Face vestibulaire** accuse une convexité générale à l'inverse de la face linguale qui est concave (exceptés crêtes marginales et cingulum).

**Cavité pulpaire simple en général** 3 cornes pulpaires chez le sujet jeune puis fusion en une corne commune arrondie

- Incisives maxillaires en série descendante / Incisives mandibulaires en série ascendante.
- Incisives maxillaires plus grandes (VL / MD) que les Incisives mandibulaires
- Diamètre MD > diamètre VL pour les Incisives maxillaires ----> couronne aplatie dans le sens VL.
- Diamètre VL > diamètre MD pour les Incisives mandibulaires ----> couronne aplatie dans le sens MD.
- Couronne des incisives maxillaires trapues / incisives mandibulaires élancées
- Racine des incisives maxillaires arrondies en coupe, alors que incisives mandibulaires allongées dans le sens VL
- Caractères anatomiques + marqués sur incisives maxillaires (convexités, concavités, reliefs marginaux et cingulaires).
- En vue vestibulaire, couronnes des incisives mandibulaires symétriques avec angles vifs alors que incisives maxillaires asymétriques, + arrondies(distal).
- En vue occlusale, bords libres incisifs mandibulaires rectilignes, alors que coudés en distal pour les incisives maxillaires.
- Incisives maxillaires avec canal tubulaire / Incisives mandibulaires avec canal plutôt laminaire

# INCISIVE CENTRALE MAXILLAIRE



# En quelques chiffres...

Début de calcification : 3 - 4 mois

Age d'éruption : 7 - 8 ans

Racine achevée : 10 ans

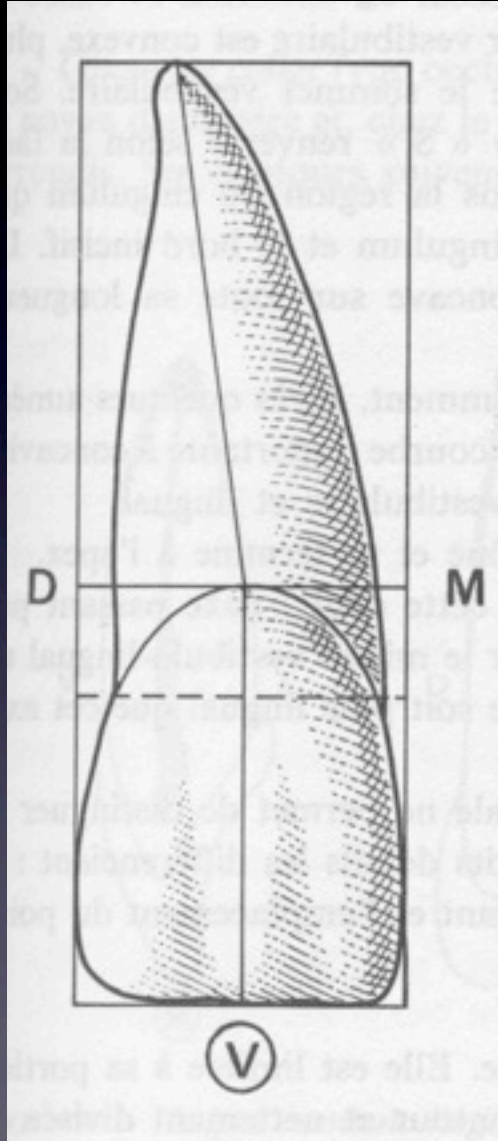
Hauteur totale : 23,5 mm ( C : 10,5 / R : 13 mm)

Diamètre MD coronaire : 8,5 mm

Diamètre VL coronaire : 7 mm

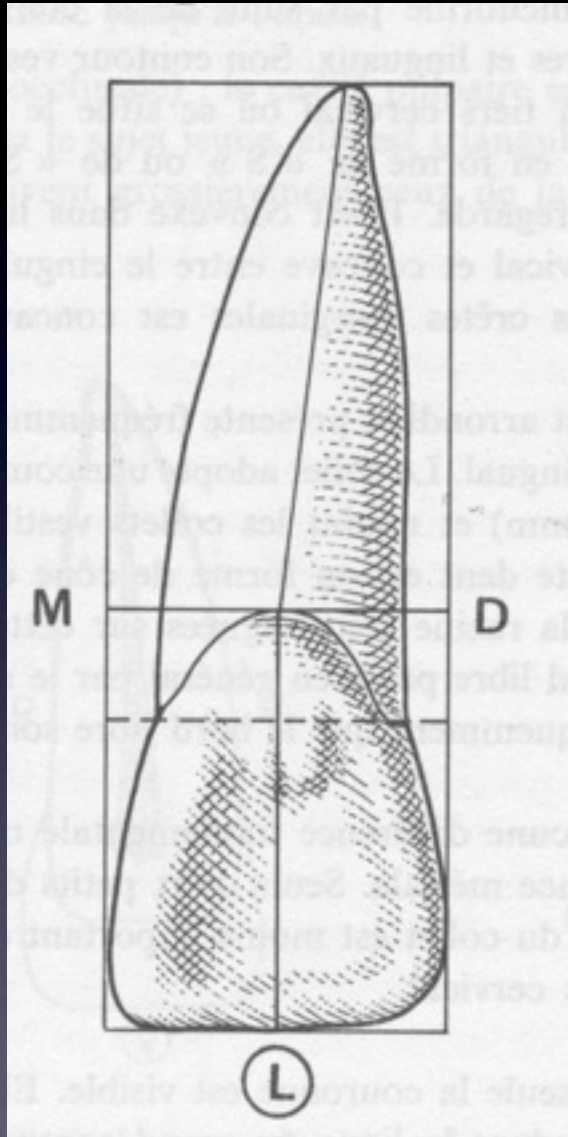


# VUE VESTIBULAIRE



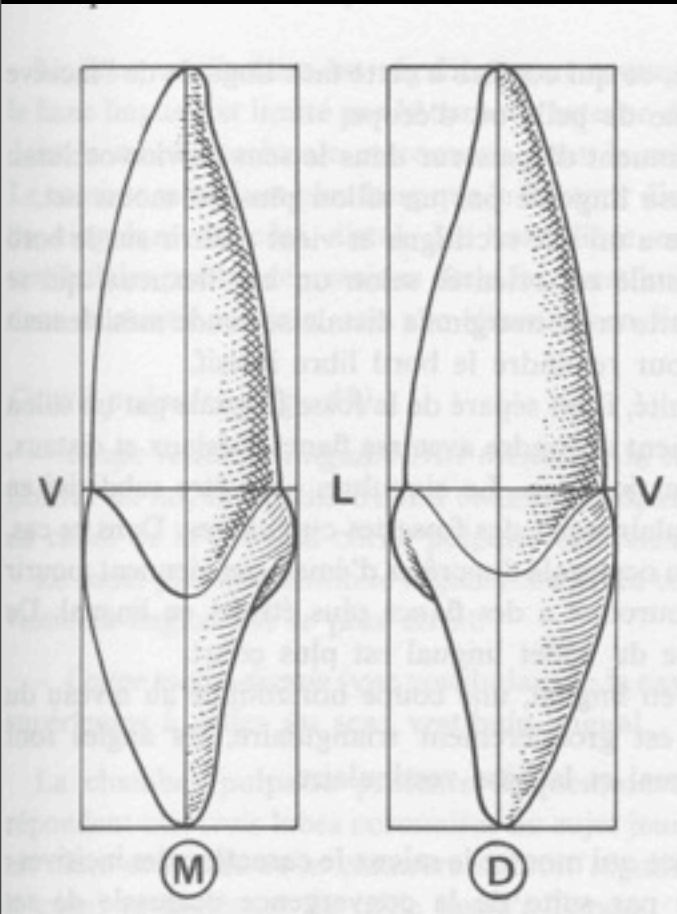
- Contour mésial légèrement convexe, sommet (point de contact ) proche du bord libre (1/4 occlu);
- Contour distal plus convexe, sommet plus éloigné du bord libre (entre 1/4 et 1/3 occlusal);
- Contour cervical vestibulaire = 1/2 cercle à concavité occlu.
- Bord libre rectiligne, se relève en distal (angle + aigu en mésial, + arrondi en distal)
- Sujet jeune : bord libre découpé par 2 sillons en 3 lobes (lobe central + petit, lobes latéraux sensiblement égaux);
- Racine de forme conique, apex émoussé, distalé;
- Contour mésial de la couronne et de la racine sont alignés alors que du côté distal, angle fermé en distal (légère inclinaison de l'axe radiculaire par rapport à l'axe coronaire)

# VUE LINGUALE



- Contours inversés par rapport à face vestibulaire;
- Forme de « pelle » (crêtes marginales, cingulum, fosse linguale);
- Crêtes marginales diminuent d'épaisseur dans le sens cervico-occlusal;
- Crête marginale mésiale rectiligne / crête distale + courbe rejoignant bord libre.
- Cingulum séparé de la fosse par un sillon. (possibilité de plusieurs lobes cingulaires séparés par des fossettes cingulaires)
- Flancs coronaires plus étroits en lingual donc rayon de courbure du collet lingual plus court;
- Racine plus étroite (en coupe au collet : forme légèrement triangulaire)

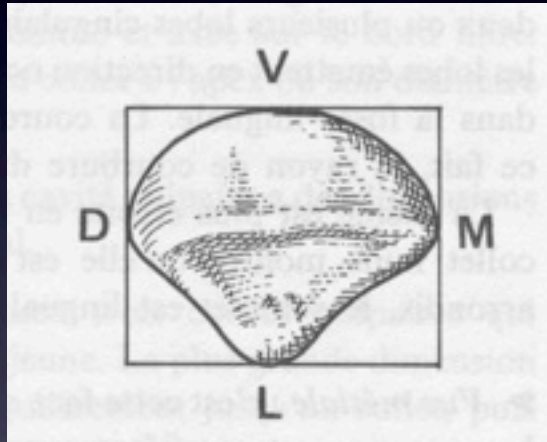
# VUES PROXIMALES



- couronne cunéiforme (convergence occlusale des contours V et L);
- Contour V convexe, bombé +++ dans 1/3 cervical
- Contour lingual en forme de « S », convexe dans 1/3 cervical (cingulum) et concave entre cingulum et bord incisif;
- Contour lingual des crêtes marginales concave sur toute la hauteur
- Bord incisif arrondi (avec âge biseau lingual);
- Collet à forte concavité radiculaire (3-4 mm);
- Racine en forme de cône; axe apex/bord libre souvent rectiligne.

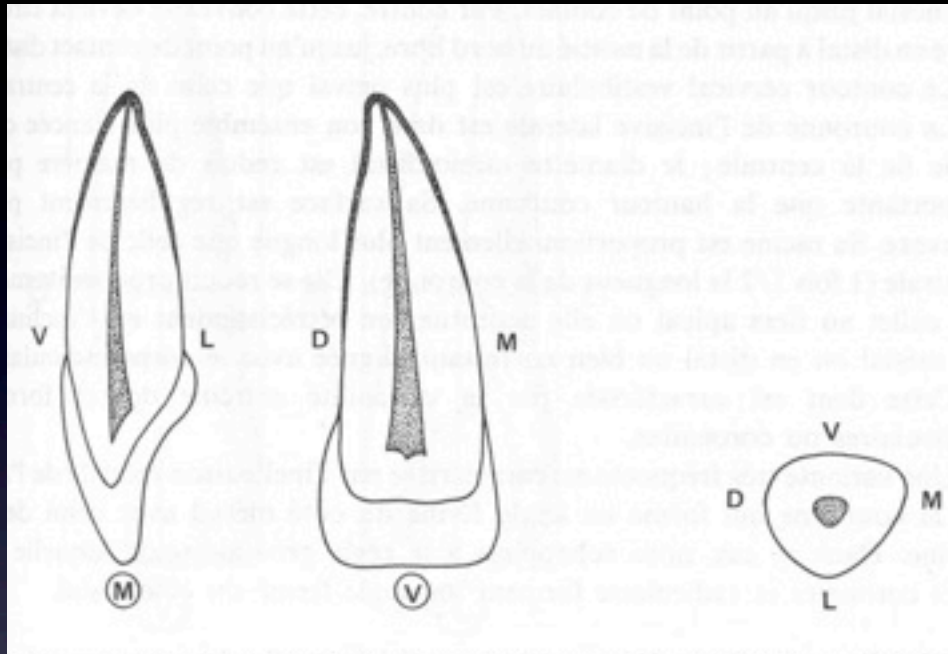


# VUE OCCLUSALE



- Seule la couronne est visible
- Ligne de plus grand contour divisée nettement en une moitié vestibulaire et une moitié linguale par le bord libre.
- Flanc vestibulaire régulièrement convexe et symétrique
- Flanc lingual (délimitée par crêtes marginales) convexe dans partie cervicale (cingulum) et concave dans la partie occlusale.
- Contour mésial plus long que le contour distal
- Bord libre festonné en vestibulaire, rectiligne dans moitié mésiale et incurvé en lingual dans sa moitié distale

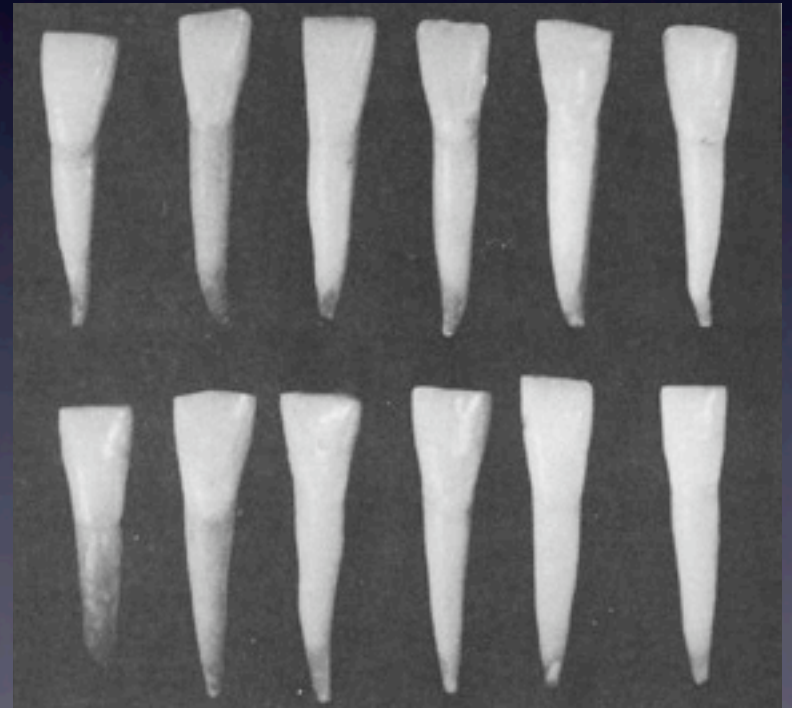
# CAVITE PULPAIRE



Coupe VL (vue mésiale) : diamètre max au niveau du collet ; corne pulpaire pointue axée sur bord libre ;

- Coupe MD (vue vestibulaire) : dimensions > à sens VL ; généralement trois cornes pulpaires (sujet jeune) ---> max de diamètre en occlusal
- Coupe au collet (vue occlusale) : cavité pulpaire bien centrée, forme triangulaire avec angles arrondis)

# INCISIVE LATÉRALE MAXILLAIRE



# En quelques chiffres...

Début de calcification : 10 mois

Age d'éruption : 8 - 9 ans

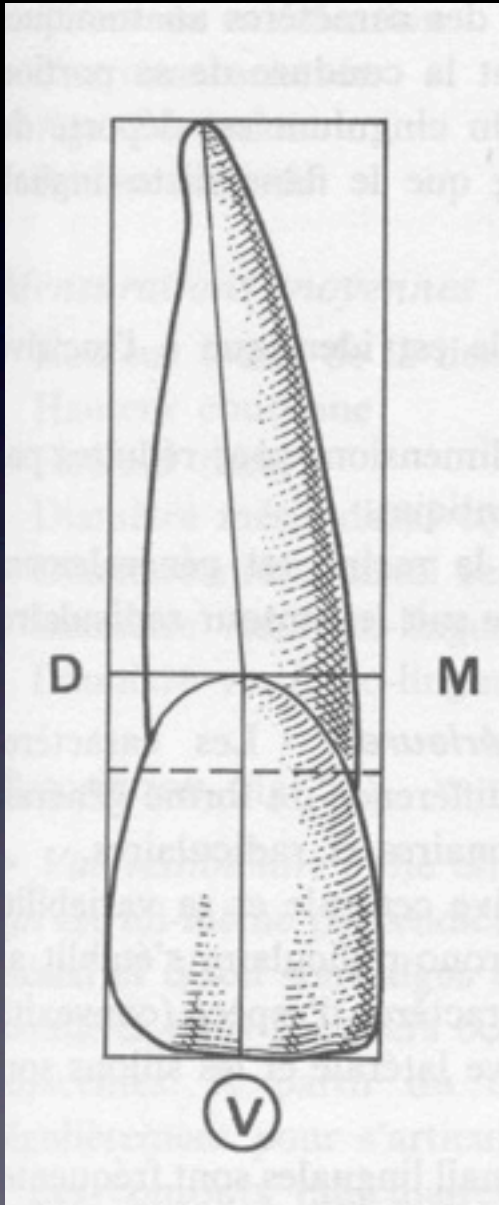
Racine achevée : 11 ans

Hauteur totale : 22 mm ( C : 9 mm / R : 13 mm)

Diamètre MD coronaire: 6,5 mm

Diamètre VL coronaire : 6 mm

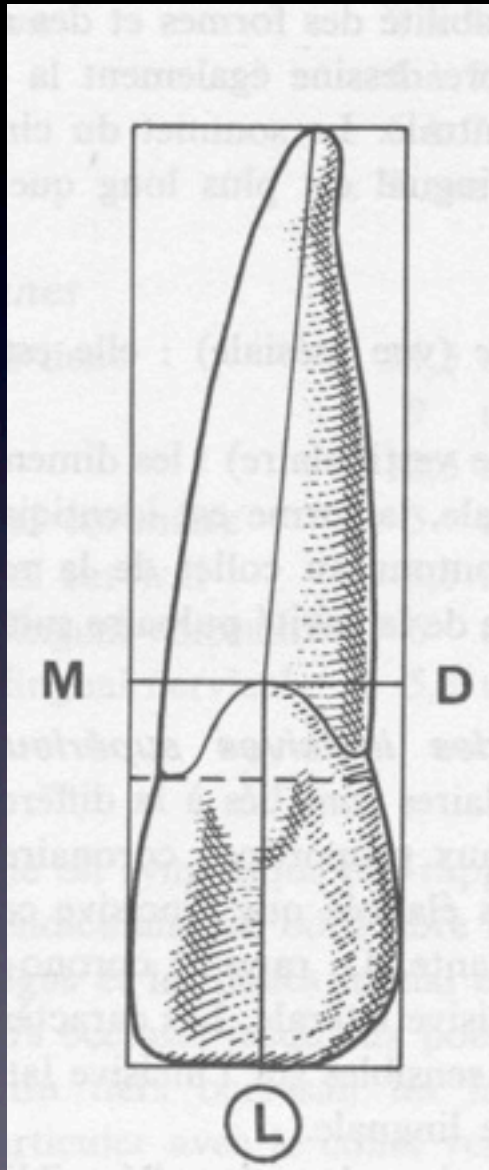
# VUE VESTIBULAIRE



- Contours mésiaux et distaux de la couronne + arrondis que Ic
- Contour mésial régulièrement convexe avec sommet moins occlusal que Ic (dans le 1/3 coronaire occlusal).
- Contour distal fortement convexe et sommet dans 1/3 moyen.
- Bord libre : régulièrement convexe en mésial, devient circulaire à partir de 1/2 distale.
- Contour cervical + ogival que Ic
- Couronne plus élancée que Ic (diamètre MD fortement réduit par rapport à Ic, alors que hauteur dans une moindre mesure) avec une racine + longue que Ic
- En général couronne et racine forment angle fermé en distal mais variante fréquente : angle fermé côté mésial
- Dent possédant une grande variabilité morphologique

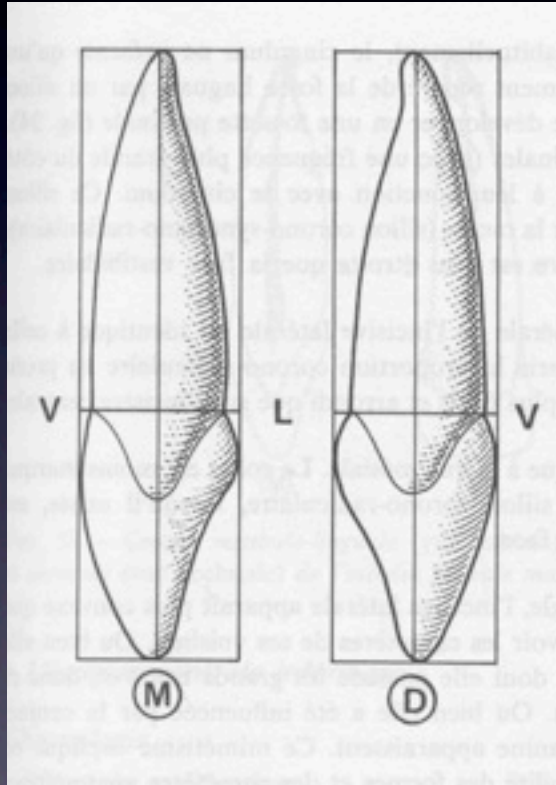


# VUE LINGUALE



- Crêtes marginales marquées, cingulum convexe, fosse linguale + profonde que lc.
- Cingulum ne présente qu'un seul lobe, séparé de la fosse par un sillon anfractueux (voire même fossette profonde).
- Fréquemment, crêtes marginales (surtout distale)  
déterminent un sillon avec le cingulum.
- Face linguale coronaire + étroite que la face vestibulaire.

# VUES PROXIMALES



- Vue mésiale

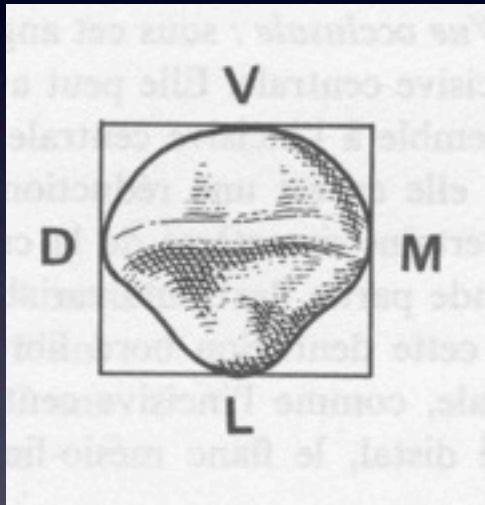
- Contour général identique à Ic, seule varie la proportion corono-radiculaire au profit de la racine.
- Bord libre plus épais et arrondi que Ic

- Vue distale

- Identique à vue mésiale.
- Collet moins marqué

# VUE OCCLUSALE

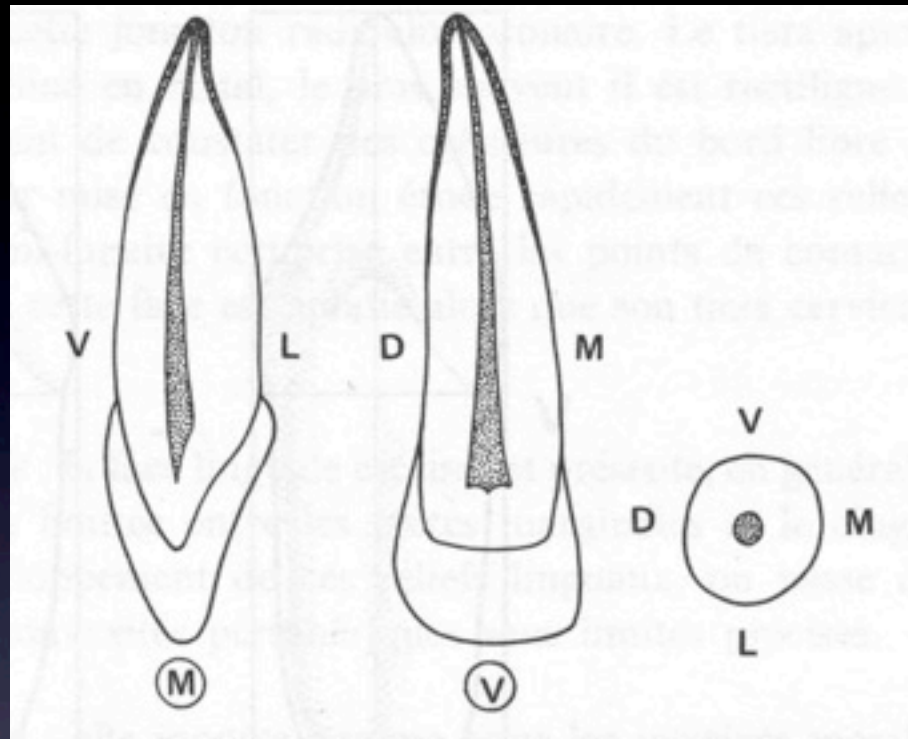
- Plus convexe que Ic
- Peut avoir les caractères de l'Ic mais aussi être influencée par la canine.



-----> grande variabilité de forme

- Comme Ic, bord libre dessine coudure de sa portion distale.
- Sommet du cingulum déporté en distal, flanc mésio-lingual + long que flanc disto-lingual.

# CAVITE PULPAIRE



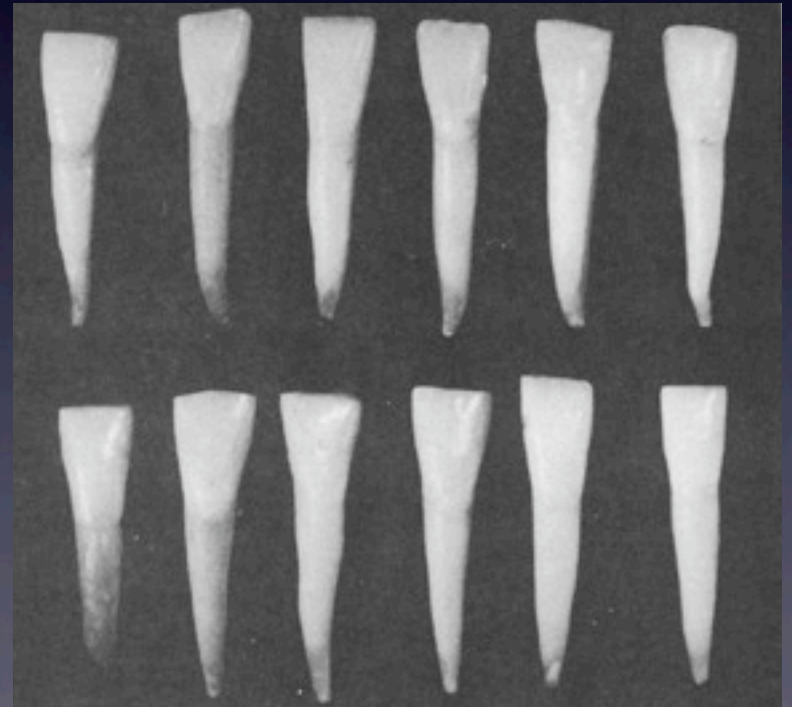
- Coupe vestibulo-linguale (vue mésiale) : identique à l'Ic
- Coupe mésio-distale (vue vestibulaire) : forme identique, dimensions réduites
- Coupe au collet : contour généralement ovalaire ou arrondi, suit le contour radiculaire

## En résumé ....

- Différence de forme générale et proportions coronaires et radiculaires différentes entre incisives centrales et latérales.
- Incisive latérale plus élancée, et plus grande variabilité anatomique.
- Rapport corono-radicaire au profit de la racine pour l'incisive latérale.
- Les convexités et reliefs coronaires vestibulaires (lobes V, surface V) sont moins marqués sur l'incisive latérale, par contre, les sillons linguaux plus anfractueux (marqués).
- Les fossettes cingulaires, crêtes d'émail linguales fréquentes sur l'incisive centrale, pratiquement inexistantes sur la latérale.



# INCISIVE CENTRALE MANDIBULAIRE



# En quelques chiffres...

Début de calcification : 3 - 4 mois

Age d'éruption : 6 - 7 ans

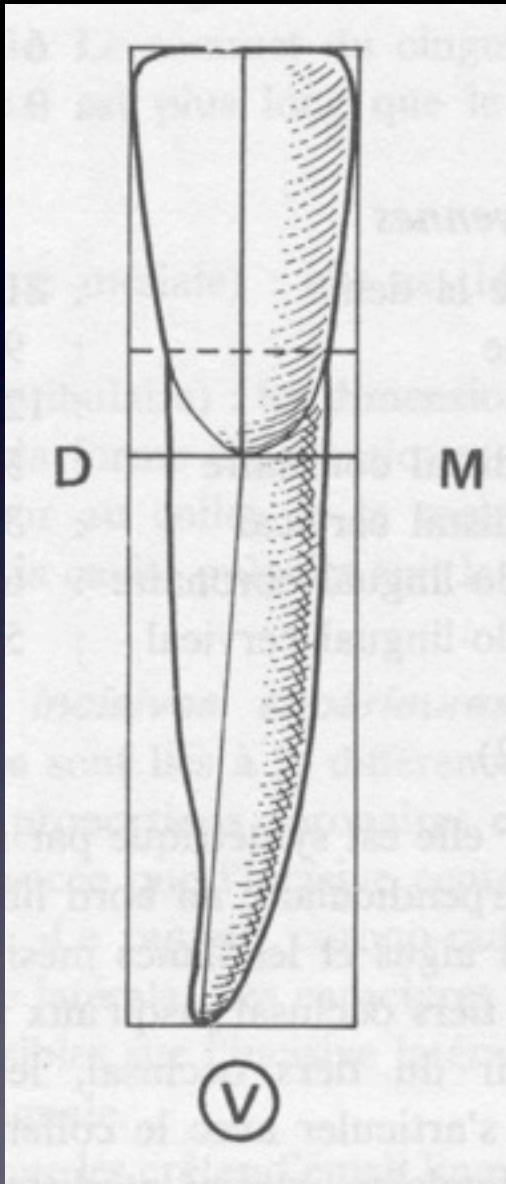
Racine achevée : 9 ans

Hauteur totale : 21,5 mm ( C : 9 mm / R : 12,5 mm)

Diamètre MD coronaire: 5 mm

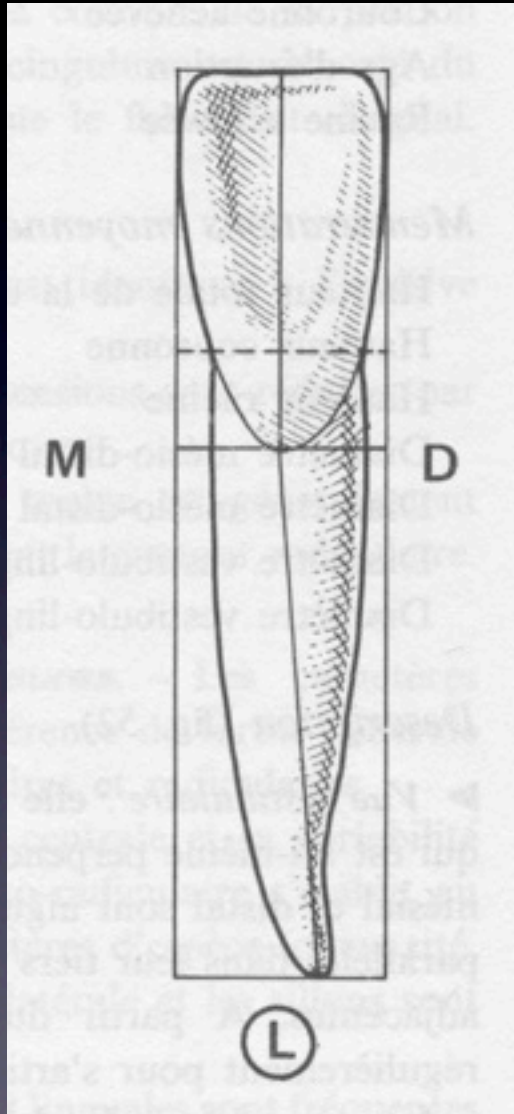
Diamètre VL coronaire : 6 mm

# VUE VESTIBULAIRE



- Symétrie par rapport au grand axe de la dent, axe perpendiculaire au bord libre rectiligne.
- Angles incisifs mésial et distal aigus ; flancs mésial et distal // dans le 1/3 occlusal jusqu'au pt de contact, puis convergent jusqu'au collet.
- Contours radiculaires mésial et distal alignés avec contours coronaires. Apex distalé
- Crénelures du bord libre à l'éruption puis rapide érosion (bord libre devient alors de plus en plus oblique de bas en haut dans le sens méso-distal : bord distal est alors + long que mésial)

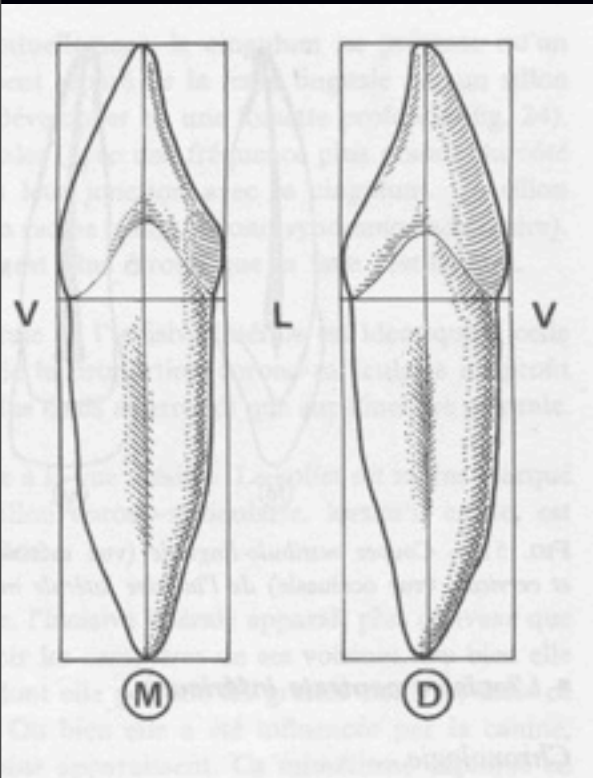
# VUE LINGUALE



- Face linguale lisse avec concavité plus ou moins limitée entre les crêtes marginales et le cingulum.
- Souvent, on passe de la concavité centrale aux convexités périphériques sans limites précises.

## Vue mésiale

# VUES PROXIMALES



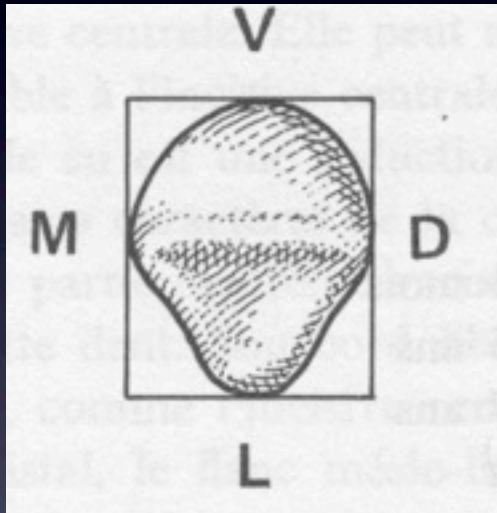
- Contour vestibulaire fortement convexe dans 1/4 cervical et s'aplatit du sommet vestibulaire au bord libre.
- Contour lingual forme de « S », passage de convexité cervicale à concavité centrale se fait régulièrement par une zone de transition.
- Couronne a une surface fortement convexe et arrondie dans son 1/3 occlusal, les 2/3 cervicaux sont aplatis.
- Contours radiculaires pratiquement // dans les 2/3 cervicaux et convergents dans le 1/3 apical.
- Surface plate, avec souvent présence d'une dépression marquée à la jonction 1/3 apical - 1/3 moyen jusqu'au 1/3 cervical ou elle s'atténue.

## Vue distale

- Identique à mésiale, avec dépression radiculaire

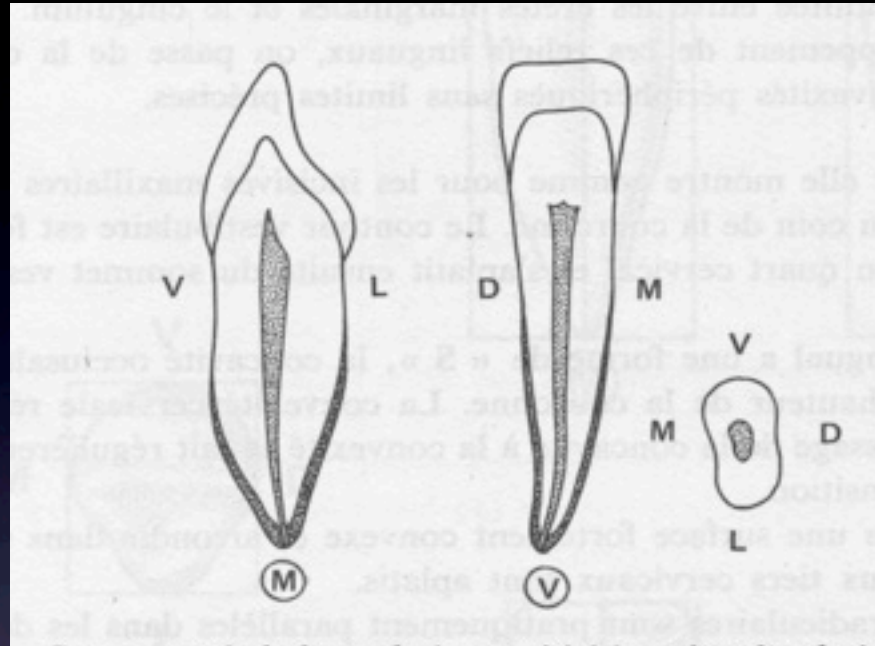


# VUE OCCLUSALE



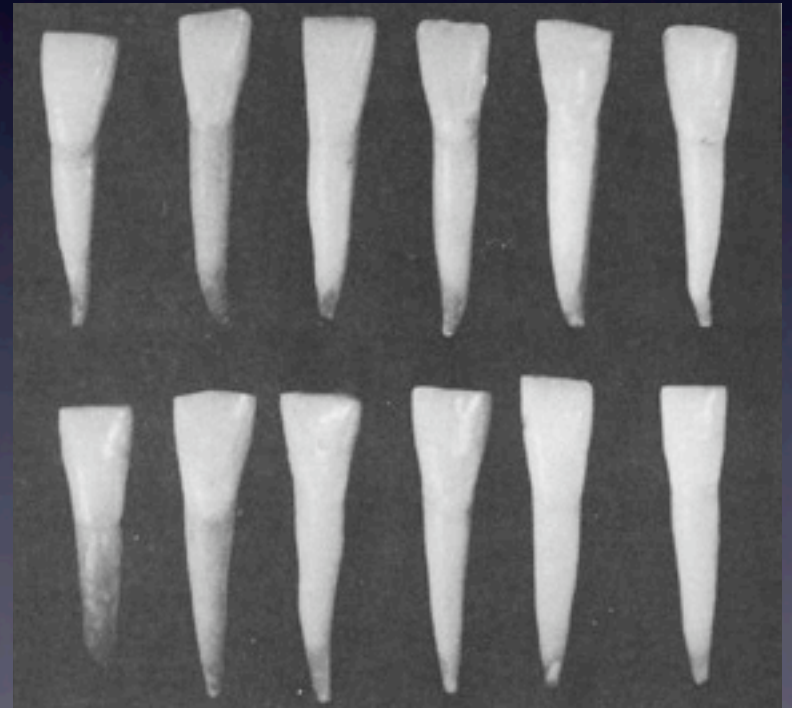
- Symétrie des éléments coronaires entre partie mésiale et distale.
- Bord libre perpendiculaire à l'axe de la dent

# CAVITE PULPAIRE



- Coupe vestibulo-linguale (vue mésiale) : cavité pulpaire suit contours du noyau dentinaire. Diamètre VL + important au collet.
- Coupe mésio-distale (vue vestibulaire) : étroitesse du diamètre MD
- Coupe au collet (vue occlusale) : cavité pulpaire suit le contour radiculaire : laminaire à grand axe VL. Quand existe une dépression radiculaire, retrouvée au niveau pulpaire (rétrécissement médian)

# INCISIVE LATÉRALE MANDIBULAIRE



# En quelques chiffres...

Début de calcification : 3 - 4 mois

Age d'éruption : 7 - 8 ans

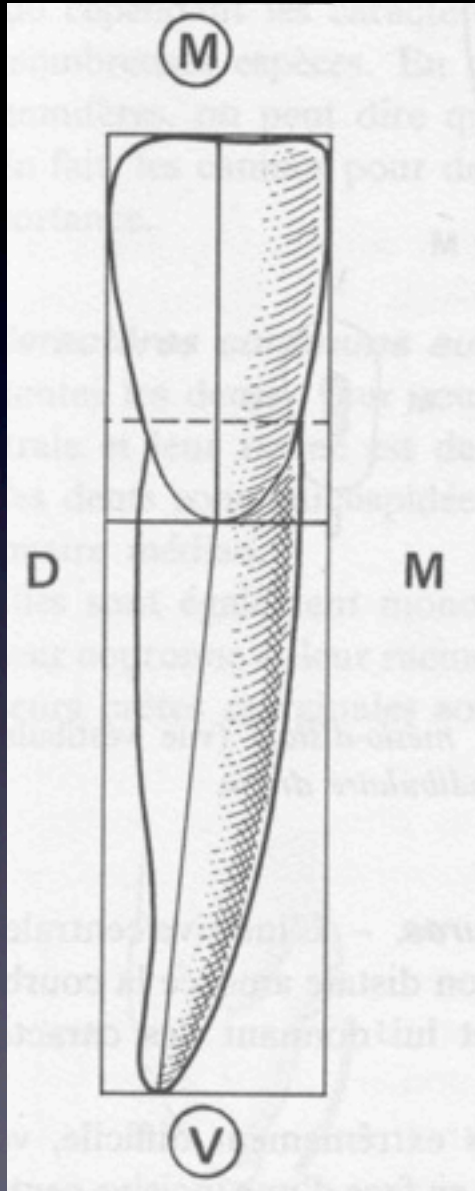
Racine achevée : 10 ans

Hauteur totale : 23,5 mm ( C : 9,5 mm / R : 14 mm)

Diamètre MD coronaire: 5,5 mm

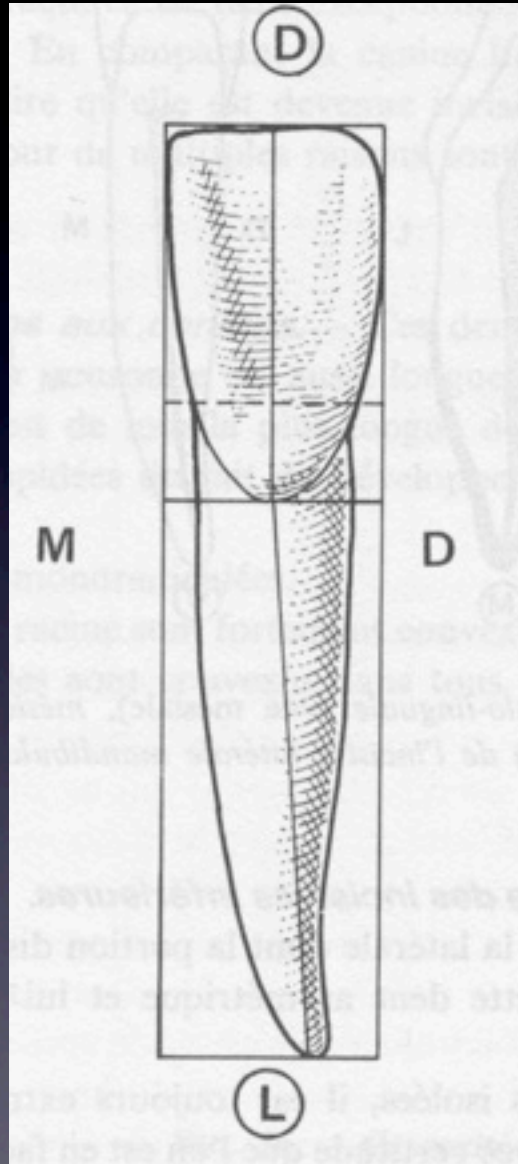
Diamètre VL coronaire : 6,5 mm

# VUE VESTIBULAIRE



- Volume légèrement plus important que l'incisive centrale
- Identique en tous points à l'incisive centrale inférieure, tout au moins dans sa portion mésiale.
- En distal, couronne plus développée et arrondie que l'lc
- Point de contact distal plus cervical que point de contact mésial; bord libre s'affaisse dans sa partie distale (angle émoussé)

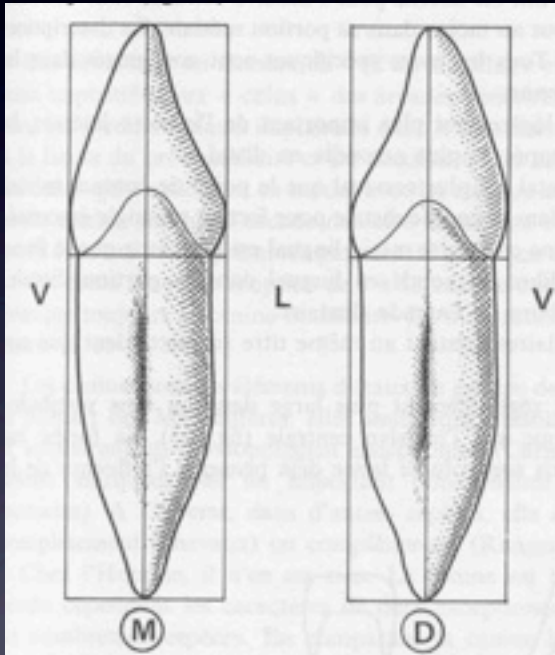




## VUE LINGUALE

Mêmes remarques que la vue vestibulaire

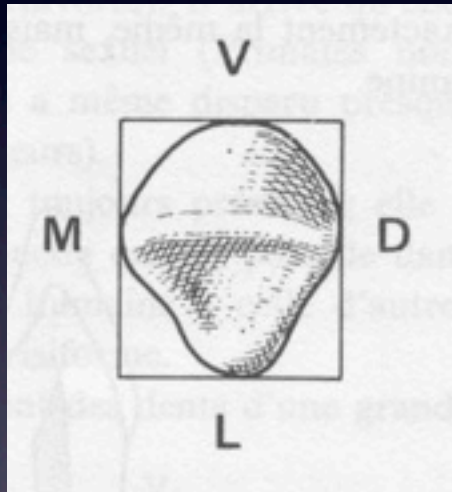
# VUES PROXIMALES



Identiques à incisive centrale

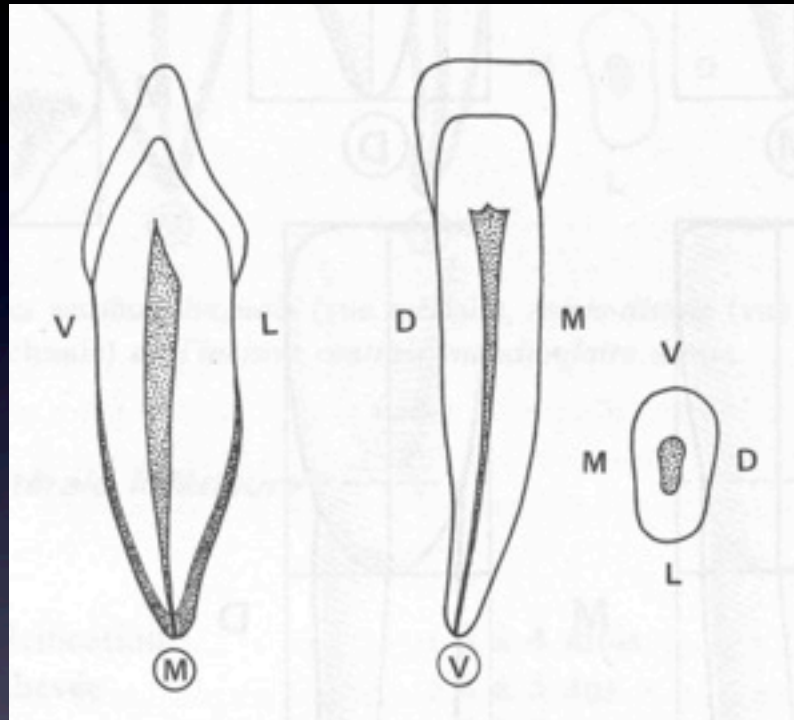
Existence de dépressions radiculaire dans de nombreux cas

# VUE OCCLUSALE



- Flanc coronaire mésio-lingual plus long que le flanc disto-lingual
- Bord libre coudé en lingual dans sa portion distale (préfigure courbure de l'arcade dentaire)

# CAVITE PULPAIRE



Cavité pulpaire plus large dans les sens VL et MD que l'incisive centrale.

Forme identique à Ic mais volume laisse déjà penser à l'influence de la canine

L'incisive centrale est symétrique, alors que la portion distale de la latérale amorce la courbure de l'arcade (caractère canin marqué), cependant, sur dents isolées il est extrêmement difficile, voire impossible de distinguer une incisive latérale d'une incisive centrale.