

COMMUNICATION

Accidents d'extrusion d'hypochlorite de sodium au cours du traitement endodontique : analyse de la littérature.

Catherine JH¹, Ordioni U^{1,2}, Castro R¹, Roche-Poggi P¹, Bukiet F³, Guivarc'h M³

1. Département de Chirurgie Orale, Service d'Odontologie, CHU Timone - Marseille

2. Centre Massilien de la Face - Marseille

3. Département d'Endodontie, Service d'Odontologie, CHU Timone - Marseille

Introduction

Les accidents d'extrusion d'hypochlorite de sodium (NaOCl) dans le periapex sont des complications connues des traitements endodontiques, responsables de manifestations cliniques immédiates, pouvant entraîner des séquelles définitives du fait de la forte cytotoxicité du NaOCl (1). Depuis le premier cas publié en 1974 (2), on retrouve au cours des années dans la littérature de nombreux cas documentés. La fréquence de ces accidents reste inconnue, ils sont considérés comme relativement rares mais pourraient concerner jusqu'à un praticien sur deux au cours de sa carrière (3). Jusqu'à présent, aucun travail n'avait effectué de synthèse globale des données rapportées dans les publications. L'objectif principal de ce travail était de conduire une revue systématique des cas cliniques publiés dans le but d'identifier, de synthétiser et de conduire une analyse critique des données générales et cliniques rapportées par les auteurs. Un second objectif était de proposer un modèle de présentation standardisée des éléments à recueillir à la suite d'un accident d'extrusion. Ce modèle établit des lignes directrices qui devraient être utilisées dans d'autres séries de rapports de cas d'extrusion de NaOCl.

Matériels et Méthodes

En juin 2016, une revue systématique des publications de cas cliniques traitant d'extrusions de NaOCl au cours d'un traitement endodontique était effectuée à l'aide du diagramme PRISMA. Les publications retenues devaient être issues d'une revue à comité de lecture et rédigées en anglais. La recherche initiale était effectuée sur la base de données PubMed, puis complétée par une recherche manuelle détaillée.

Résultats

Quarante articles en texte intégral correspondant à 52 rapports de cas publiés entre 1974 et 2015 étaient sélectionnés. Quatre catégories principales de données étaient mises en évidence : informations générales et cliniques relatives au patient ; manifestations cliniques des extrusions de NaOCl ; modalités de gestion des extrusions de NaOCl ; guérison et pronostic. L'analyse des données présentées dans les cas cliniques montrait une très grande hétérogénéité des éléments documentés dans les rapports de cas précédemment publiés. Les données étaient présentées de façon très peu systématique et certaines informations pertinentes manquaient. Il en résultait une impossibilité d'établir un consensus quant à la bonne conduite à adopter en cas d'accident d'extrusion de NaOCl.

Conclusions

Ce travail montre que la standardisation des données recueillies concernant les accidents d'extrusion de NaOCl apparaît nécessaire. Cela pourrait être la clé d'une meilleure compréhension des facteurs favorisants la survenue de ces accidents, de la prise en charge et du pronostic attendu. Cela permettrait d'établir des recommandations thérapeutiques post-extrusion reposant sur la synthèse de données comparables. Cette étude propose un modèle qui pouvant remplir cet objectif.

ugo.ordioni@gmail.com

Références

1. Zehnder M. Root canal irrigants. *J Endod* 2006;32(5):389-98.
2. Becker GL, Cohen S, Borer R. The sequelae of accidentally injecting sodium hypochlorite beyond the root apex. Report of a case. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol* 1974;38(4):633-8.
3. Kleier DJ, Averbach RE, Mehdipour O. The sodium hypochlorite accident: experience of diplomates of the American Board of Endodontics. *J Endod* 2008;34(11):1346-50.