

# Sommaire

Remerciements.....	p. 3
Auteurs.....	p. 4
Préface.....	p. 6
Avant-propos.....	p. 7

## Chapitre I : Bases anatomo physiologiques.....p. 10

<b>1. Zoologie</b> .....	p. 10
<b>2. Eléments d'anatomie bucco-dentaire</b> .....	p. 14
2.1. La dentition.....	p. 14
2.2. Les structures osseuses.....	p. 22
2.3. Les structures musculaires.....	p. 24
2.4. Les vaisseaux.....	p. 26
2.5. Les nerfs.....	p. 27
2.6. L'appareil lacrymal.....	p. 28
<b>3. Alimentation, dynamique bucco-dentaire et mode de vie</b> .....	p. 30
3.1. Alimentation.....	p. 30
3.2. Dynamique bucco-dentaire.....	p. 31
3.3. Influence du mode de vie.....	p. 33

## Chapitre II : Examen du lapin.....p. 34

<b>1. Commémoratifs</b> .....	p. 34
<b>2. Matériel de consultation</b> .....	p. 34
<b>3. Choix d'une méthode de contention</b> .....	p. 35
<b>4. Examen général</b> .....	p. 35
<b>5. Examen bucco-dentaire</b> .....	p. 36
5.1. Examen exo-buccal.....	p. 36
5.2. Examen endo-buccal.....	p. 37
<b>6. Fiche dentaire</b> .....	p. 39
<b>7. Examens complémentaires</b> .....	p. 41
7.1. Radiographie.....	p. 41
7.2. Endoscopie.....	p. 50
7.3. Scanner et IRM.....	p. 50
7.4. Autres examens complémentaires.....	p. 52

## Chapitre III : Affections bucco-dentaires.....p. 54

<b>1. Malocclusions dentaires</b> .....	p. 54
1.1. Malocclusion incisive.....	p. 56
1.2. Malocclusion jugale.....	p. 69
<b>2. Abcès bucco-dentaires</b> .....	p. 73
2.1. Etiopathogénie.....	p. 73
2.2. Signes cliniques.....	p. 75
<b>3. Affections secondaires aux maladies bucco-dentaires</b> .....	p. 81
3.1. Affections de la cavité buccale.....	p. 81
3.2. Affections dermatologiques.....	p. 87
3.3. Affections oculaires.....	p. 88
3.4. Affections respiratoires.....	p. 93
3.5. Affections digestives.....	p. 94
3.6. Affections hépato-rénales.....	p. 94
3.7. Septicémies.....	p. 95
3.8. Affections systémiques.....	p. 95
<b>4. Autres affections bucco-dentaires</b> .....	p. 96
4.1. Caries ou dysplasies dentaires.....	p. 96
4.2. Affections parodontales primaires.....	p. 96
4.3. Traumatismes ostéo-articulaires.....	p. 97
4.4. Tumeurs intrabuccales.....	p. 97
4.5. Maladie métabolique osseuse ou ostéodystrophie.....	p. 100

## Chapitre IV : Traitement.....p. 102

<b>1. Matériel chirurgical</b> .....	p. 102
<b>2. Traitement chirurgical</b> .....	p. 106
2.1. Analgésie et anesthésie.....	p. 106
2.2. Malocclusion incisive.....	p. 107
2.3. Malocclusion jugale.....	p. 115
2.4. Abcès.....	p. 120
2.5. Autres pathologies.....	p. 132
<b>3. Traitement médical associé</b> .....	p. 133

Annexes.....	p. 135
Glossaire.....	p. 138
Bibliographie.....	p. 141

## 1.1. Malocclusion incisive

### 1.1.1. Aspect clinique

Plusieurs stades de la maladie sont possibles :

**Stade 1** : les bords incisifs sont encore en contact, l'empreinte des incisives inférieures peut même se faire dans l'épaisseur des supérieures.

Aucune gêne n'est ressentie.

**Stade 2** : les incisives mandibulaires passent devant les maxillaires et sont nettement visibles de l'extérieur. Les incisives maxillaires poussent en boucle vers l'intérieur de la cavité buccale en s'écartant l'une de l'autre. L'animal s'alimente alors quasi normalement.

**Stade 3** : les incisives mandibulaires atteignent une taille considérable, les maxillaires continuent de pousser en cercle vers l'intérieur de la bouche. Le lapin ne s'alimente alors plus.

**Stade 4** : la longueur considérable des dents entraîne une gêne et une douleur considérables, la pousse excessive allant jusqu'à la perforation du palais, des lèvres ou des joues. Le ptyalisme est marqué, on peut observer des résidus alimentaires insuffisamment mastiqués au niveau des commissures labiales, les lésions dermatologiques secondaires sont parfois considérables.

Ces déformations peuvent être symétriques par rapport à l'axe sagittal des incisives, ou présenter un caractère de latéralité avec une pousse oblique des incisives.

Des morceaux de tissus, de papiers, de caecotrophes peuvent se retrouver coincés dans les incisives malformées.



Dans les cas de malocclusion incisive, le toilettage ou self grooming de l'animal est perturbé et il arrive de constater la présence de boules de poils insérés dans les incisives.



Pour un lapin présentant une malocclusion incisive, la difficulté à consommer ses caecotrophes est à prendre en considération dans la thérapeutique.



Malocclusion incisive et blessure secondaire de la lèvre supérieure.



Aspect classique d'une malocclusion incisive avec déviation des incisives supérieures sur les côtés.



Aspect clinique d'une malocclusion incisive moins fréquente avec déviation des 2 incisives supérieures sur le côté gauche.



Vue de profil d'un stade avancé de malocclusion incisive.



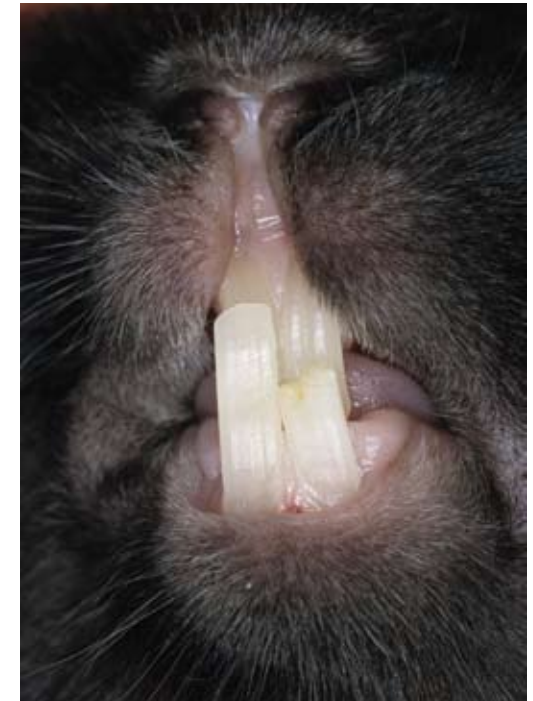
Vue de face d'un stade avancé de malocclusion incisive. Notez les anomalies de l'émail sur l'extrémité des dents.



Vue de profil d'une malocclusion incisive. Une usure partielle amincit l'épaisseur des dents par contact.



L'aspect clinique de la malocclusion incisive motive la consultation rapide par le propriétaire.



Malocclusion incisive rectiligne avec fracture dentaire partielle.

