

Dans le cadre de la prévention et du traitement de pathologies dentaires comme les caries, les collets dentaires dénudés et les inflammations gingivales, une hygiène bucco-dentaire rigoureuse avec des produits adaptés est nécessaire.

Les soins d'hygiène bucco-dentaire pour les patients atteints de maladies parodontales

par Kathy Denys
ancienne assistante dentaire

Qu'est ce qu'une maladie parodontale ?

La maladie parodontale est une attaque des tissus de soutien de la dent (gencive, cément, ligament desmodontal et os alvéolaire) en réponse à la production de toxines issues de bactéries anaérobies (vivant dans un milieu dépourvu d'oxygène) de la plaque dentaire et installées dans le sulcus gingival. Ces bactéries colonisent peu à peu tout le tissu de soutien de la dent jusqu'à l'os alvéolaire.

Dans un premier temps, seule la gencive est atteinte ; on parle de gingivite. Elle se traduit par un ou plusieurs des symptômes cliniques suivants : saignement au brossage et au sondage, gonflement des gencives, douleur et rougeur ainsi que l'halitose (mauvaise haleine). Un simple détartrage et l'utilisation de produits adaptés à domicile permettent la disparition de la gingivite. Cette pathologie est réversible et n'implique pas de séquelles. Elles n'évoluent pas toutes en parodontite. Seules 10% des gingivites évoluent en parodontite. On parle de parodontite lorsque l'os alvéolaire est atteint. En plus des symptômes de la gingivite, on observe un « déchaussement » des dents, des mobilités et parfois même des infections (ex. abcès). Il est important de noter que la perte osseuse due à la parodontite est définitive. L'os perdu ne peut être régénéré.

La parodontite peut évoluer plus ou moins rapidement, sur toute ou une partie de la denture, à tout âge : enfant et adultes ; et dans différents contextes médicaux.

Quelles sont les causes du développement d'une maladie parodontale ?

La cause principale est la plaque dentaire. En effet, comme nous venons de le voir ci-dessus ce sont les bactéries de la plaque dentaire qui sont à l'origine des maladies parodontales. Ainsi, pour lutter contre les maladies parodontales, il est essentiel d'avoir une hygiène bucco-dentaire optimal en utilisant des produits adaptés c'est-à-dire contenant des antiseptiques afin d'éliminer la plaque dentaire et donc les bactéries.

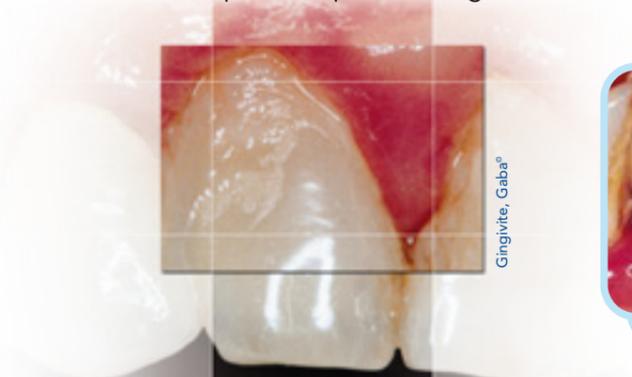
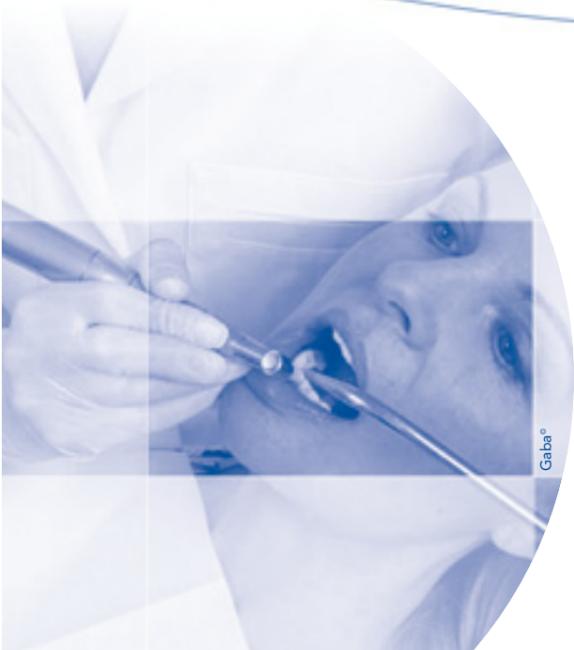
Cependant, les bactéries ne sont pas les seules responsables dans le développement des maladies parodontales.

D'autres facteurs sont également impliqués, comme par exemple le terrain immunologique du patient. Chez un patient en bonne santé, le système immunitaire va réagir aux attaques de

Notre communication avec le patient en fonction du diagnostic du praticien et de l'entretien du patient, et par conséquent l'observance des conseils de soins ou d'hygiène bucco-dentaire, nous demande de définir deux situations différentes :

- **l'hygiène** en relation avec la toilette et la propreté,
- **le traitement** qui lui est associé à la maladie.

Le but de cet article est de différencier ces deux aspects afin d'adapter notre discours et donc l'impact des conseils et de l'éducation à l'hygiène bucco-dentaire sur la motivation du patient. « Comprendre pour expliquer et expliquer pour mieux accompagner le patient » est la devise que nous devons appliquer chaque jour en cabinet dentaire.



Gingivite, Gaba®



Parodontite, Gaba®

ces bactéries et empêcher le développement de la maladie. Les cellules du système immunitaire comme les polynucléaires neutrophiles vont empêcher la progression de l'invasion bactérienne en détruisant les bactéries et leur produit métabolique.

Chez certains patients, ces cellules sont moins actives et ne permettent pas une défense optimale.

De plus, certains facteurs de risque tels que les antécédents familiaux et le stress, peuvent être les indicateurs d'un terrain propice au développement de la maladie parodontale puisqu'ils ont des incidences sur le fonctionnement du système immunitaire.

Il existe deux types de parodontites : les parodontites agressives et les parodontites chroniques.

Les parodontites agressives peuvent être associées à une faible quantité de plaque, seule ou avec tartre. On note dans tous les cas une perte rapide et considérable d'attache du tissu conjonctif et de l'os. Cette perte peut être localisée ou généralisée. Le facteur aggravant est souvent d'ordre génétique.

Les parodontites chroniques font généralement suite à une longue gingivite chronique. Leur vitesse d'évolution est lente par rapport aux parodontites agressives. Des pics d'activité imprévisibles sont observés au cours de la maladie et sont associés à la présence quasi systématique de plaque et de tartre supra- et sous-gingival.

Les parodontites chroniques, comme les parodontites agressives, touchent les enfants, les adolescents et les adultes.

Nous pouvons donc résumer que contrairement à une idée encore très largement répandue, les parodontites ne sont pas seulement des maladies dues à une mauvaise hygiène bucco-dentaire ou au vieillissement.

De l'hygiène au traitement : Qu'est ce qu'une hygiène bucco-dentaire optimale?

L'hygiène bucco-dentaire, pour être optimale chez les patients atteints de parodontites, doit associer le nettoyage professionnel prophylactique des surfaces (NPPS, plus communément appelé « détartrage - surfaçage ») ainsi que l'hygiène bucco-dentaire quotidienne, à la maison.

Durant les séances de détartrage - surfaçage avec ou sans débridement, le praticien éliminera le tartre et la plaque dentaire en supra- et en sous-gingival, éliminant ainsi le principal facteur impliqué dans les parodontites : les bactéries parodonto-pathogènes. Ces actes, effectués environ tous les 3 mois, au cabinet dentaire permettront en quelques mois de gagner de l'attache et de diminuer les poches parodontales. Le praticien pourra également, couplé à sa pratique, recommander des antibiotiques et des antiseptiques pour optimiser l'élimination de ces bactéries.

A la maison et quotidiennement, le patient devra contrôler la plaque dentaire grâce à des soins locaux et spécifiques. Pour cela, il utilisera une brosse à dents souple, un dentifrice et un bain de bouche antibactériens ainsi que des accessoires interdentaires adaptés.



La différence entre un patient atteint de parodontite et un patient non atteint, réside dans le fait qu'ils vont utiliser les mêmes outils normalement destinés à l'hygiène bucco-dentaire pour effectuer un acte bien différent : un traitement !

En effet, les patients vont utiliser des antiseptiques afin de combattre quotidiennement les bactéries responsables de la

destruction des tissus parodontaux ainsi que du déséquilibre de la flore buccale. Dans un premier temps, le patient utilisera un antiseptique dit « d'attaque » qui aura pour but d'éliminer les bactéries parodonto-pathogènes. Il est important de noter que ce type d'antiseptique (ex. chlorhexidine, peroxyde d'hydrogène, etc) doit être utilisé à court terme puisqu'ils ont un spectre large et déséquilibrent la flore buccale saine lors d'une utilisation soutenue. Dans un second temps, il utilisera un antiseptique dit « de maintenance » (ex. association fluorure d'amines/fluorure d'étain, chlorure de cétylpyridinium) qui agira sélectivement sur les bactéries parodonto-pathogènes et empêchera leur réapparition. Cet antiseptique peut être utilisé quotidiennement au long cours puisqu'il favorise le ré-équilibre de la flore buccale saine, compatible avec la santé gingivale.

Ainsi, les séances de « détartrage - surfaçage » régulières, l'observance du patient aux recommandations du praticien durant le traitement et la maintenance favoriseront la stabilisation de la maladie. Stabilisation seulement car on ne guérit pas d'une maladie parodontale !



Conclusion :

La communication de l'équipe dentaire est capitale pour expliquer au patient la différence entre « hygiène » et « traitement ». C'est une maladie qu'il faut traiter et dont les résultats obtenus par le traitement doivent être maintenus ! L'équipe soignante doit reprendre les explications du Chirurgien - Dentiste pour expliquer au patient d'où vient sa maladie, quelle en est la cause et comment il doit se soigner.

Il est important que l'équipe soit convaincue de l'intérêt de ne pas juger le patient, quel qu'il soit, quel que soit son état. Notre travail réside, de façon plus pointue chez ce type de patient, à l'information, au soutien, à l'éducation et à l'écoute de nos patients.

Adresse pour la correspondance :

Kathy Denys - Formation
200, route de Tra Rey
38300 Eclose
kathydenysformation@gmail.com

méridol®

un système de soin complet pour des gencives saines au quotidien

En brossage soigneux après chaque repas

1 rinçage buccal 1 fois par jour après le brossage du soir

Grâce à ses propriétés, méridol®

