

L'atteinte des gencives et de l'os est une affection qui évolue à bas bruits et ne se manifeste pour le patient que lorsque le mal est déjà fait. Ces pathologies proviennent de la prolifération bactérienne. Si les défenses immunitaires de l'organisme se trouvent dépassées par cette prolifération, le mécanisme de destruction des tissus de soutien de la dent (gencive, os, ...) commence.

Les signaux d'alerte sont : le saignement, la mauvaise haleine, le déchaussement et la mobilité dentaire.

La prévention est donc la notion la plus importante dans la prise en charge de cette maladie.

LA PLAQUE DENTAIRE / LE TARTRE

La cause principale de ces maladies est la plaque dentaire. La plaque dentaire est ce dépôt alimentaire qui s'accumule sur vos dents et qui est colonisé par des microbes et leur « sécrétions ».

Si ce dépôt n'est pas éliminé par un brossage efficace et adapté, il peut se transformer, en moins de 2 jours, en une substance plus dure qui est le tartre.

Il constitue donc un élément irritant tant chimique que mécanique pour la gencive. Le tartre est tellement dur que seul un nettoyage professionnel peut l'éliminer.



LES GINGIVITES

Qu'est-ce qu'une gingivite ?

C'est une inflammation de la gencive qui se manifeste notamment par un changement de couleur (gencives rouges ou violacées), un aspect gonflé et des saignements.

Quelle est son origine ?

Le plus souvent la gingivite est provoquée par les bactéries (présentes dans la plaque dentaire et le tartre) dont la présence est liée à une hygiène buccale insuffisante.

La gingivite est également favorisée par certaines situations : grossesse, tabagisme, stress, diabète, prise de médicaments, immunodépression, dents mal positionnées, carie, restaurations non adaptées, dent extraite non remplacée...

Chez la femme enceinte, les modifications hormonales peuvent entraîner une gingivite associée à des mobilités et des saignements importants. L'état gingival redevient généralement normal après l'accouchement.

Le Traitement

- Une amélioration de l'hygiène dentaire par le patient
- Un détartrage minutieux réalisé au Cabinet
- L'utilisation éventuelle de bains de bouche
- Correction des soins ou prothèses inadaptés ou défectueux

A ce stade tout est réversible, vous pouvez retrouver une bonne santé gingivale avec un détartrage et une bonne hygiène dentaire.

LES PARODONTITES

Qu'est ce qu'une parodontite ?

La parodontite se caractérise par une infection de la gencive et de l'os sous-jacent qui conduit à une destruction de ces tissus.

La plaque dentaire progresse en profondeur et une poche parodontale se forme entre la gencive et la dent ; dans laquelle se développent les bactéries.

À son stade le plus avancé, la parodontite provoque la chute des dents.

Quels sont les symptômes ?

Parmi les signes révélateurs d'une éventuelle parodontite : gencives rouges et gonflées qui saignent facilement au brossage, mobilités et / ou déplacements dentaires, mauvaise haleine, abcès, récessions gingivales, ...

Le traitement

Leur traitement initial repose principalement sur une prise en charge globale et un protocole de nettoyage et de désinfection.

- une consultation spécialisée et radiographies permettant de déterminer le type de parodontite et son avancement
- l'utilisation à domicile de matériel spécifique permettant de nettoyer efficacement les dents même dans les zones les plus difficiles d'accès
- un traitement anti-infectieux sur prescription du praticien si nécessaire
- des séances de détartrage et surfaçage sous polyvidone iodée, ainsi qu'un aéropolissage (spray de bicarbonate) afin de désinfecter et de nettoyer les zones situées sous vos gencives. Ces soins sont réalisés sous anesthésie locale. Toute la bouche doit être traitée pour ne pas laisser de germes en place.
- ces séances de préparation initiale minutieuse peuvent être complétées par un traitement au laser afin d'améliorer la décontamination, de diminuer l'inflammation et de favoriser une cicatrisation rapide des lésions par un phénomène de biostimulation cellulaire. On observe également une diminution des douleurs post-opératoires.
Pour cela, on introduit la fibre optique du laser à l'intérieur des poches parodontales préalablement irriguées avec une solution d'eau oxygénée à 10 vol
- correction des soins ou prothèses inadaptés ou défectueux, extractions des dents non sauvables

L'efficacité de ce traitement initial est évaluée dans un délai de quelques semaines (6 à 8 semaines). Une maintenance sera ensuite nécessaire dont la fréquence dépendra des résultats obtenus. Le laser pourra également être utilisé lors de ces séances afin de biostimuler la cicatrisation gingivale obtenue.

L'utilisation du laser permet de lutter efficacement contre l'évolution de la maladie, et limite le recours à des techniques plus agressives (lambeau d'assainissement par chirurgie parodontale).

Cependant, si l'infection persiste dans certaines zones, un second traitement, souvent chirurgical, pourra être proposé.

Les molaires possèdent plusieurs racines qui se réunissent au niveau d'une zone dénommée furcation. Lorsque la poche parodontale concerne cette zone, le traitement est alors compliqué car sa désinfection est difficile, pour des raisons de difficulté d'accès.

Le résultat du traitement parodontal dépend beaucoup de votre participation. En effet, la qualité du contrôle quotidien de l'hygiène buccale joue un rôle primordial dans le succès contre ces maladies. Sans votre participation active au niveau de votre hygiène quotidienne, aucune amélioration ne peut être envisagée sérieusement.

Attention, certains facteurs (tel le tabac) constituent des éléments aggravants dans l'évolution et le traitement de la maladie. La nicotine entraîne une fermeture des petits vaisseaux du parodonte. Le parodonte est alors moins bien irrigué, les signes de l'inflammation (saignement, gonflement...) qui peuvent pousser à consulter sont masqués. Il va donc aussi moins bien se défendre et cicatriser moins bien lors d'un traitement parodontal.

LES RECESSIONS GINGIVALES

Qu'est qu'une récession gingivale ?

C'est une mise à nu de la surface de la racine consécutive à un déplacement de la gencive. Elle est parfois appelée « déchaussement dentaire ». Elle peut entraîner des sensibilités dentaires et gingivales et un problème esthétique.

Quelle est son origine ?

Elle peut avoir pour cause un brossage traumatique, une maladie parodontale, un facteur anatomique (gencive fine, frein important...) ou prothétique (prothèse inadaptée, orthodontie).

Le traitement

- enseignement d'une technique de brossage adaptée en cas de brossage traumatique
- suppression d'un trouble fonctionnel en cas de facteurs anatomiques prédisposants
- traitement de la maladie parodontale (détartrage et surfaçage)
- diminution de la sensibilité grâce à des substances chimiques riches en fluor et autres minéraux
- correction chirurgicale de la récession à l'aide de greffe en cas de sensibilité, de demande esthétique, de contraintes prothétiques, de lésions évolutives



LE SURFACAGE / LE SURFACAGE LASER ASSISTE

Le surfaçage est complémentaire du détartrage. Procédé non chirurgical, réalisé en première intention, il permet d'assainir la surface des racines dentaires et la gencive en profondeur. Cette méthode, peu agressive, est généralement très efficace. Ces soins sont réalisés sous anesthésie locale.

L'objectif est de désinfecter les tissus et de permettre la fermeture des poches parodontales, par une ré-adhésion de la gencive sur la surface de la dent.

Le surfaçage peut être suivi d'une irrigation des poches parodontales à l'aide d'antiseptiques.

Les séances de soin sont rapprochées au maximum afin d'éviter un risque de ré-infection pendant le traitement. Toute la bouche doit être traitée pour ne pas laisser de germes en place.

Ces séances de préparation initiale minutieuse peuvent être complétées par un traitement au laser afin d'améliorer la décontamination, de diminuer l'inflammation et de favoriser une cicatrisation rapide des lésions par un phénomène de biostimulation cellulaire. On observe également une diminution des douleurs post-opératoires.

Pour cela, on introduit la fibre optique du laser à l'intérieur des poches parodontales préalablement irriguées avec une solution d'eau oxygénée à 10 vol.

L'utilisation du laser permet de lutter efficacement contre l'évolution de la maladie, et limite le recours à des techniques plus agressives (lambeau d'assainissement par chirurgie parodontale).

Après un surfaçage, il est possible de constater une rétraction de la gencive, due à la guérison de la gencive qui devient moins inflammatoire. Cette rétraction de la gencive peut parfois être associée à une augmentation transitoire de la sensibilité des dents qui peut être atténuée par l'utilisation de gels ou de dentifrices spécifiques.

Une rétraction des gencives est un phénomène inévitable en cas de la parodontite avancée avec des pertes osseuses importantes. La réalisation de couronnes en céramique peut être indiquée pour venir fermer les espaces entre les dents.



LE TRAITEMENT CHIRURGICAL

Il intervient après la thérapeutique initiale lorsque les résultats obtenus avec celle-ci ne sont pas suffisants.

On réalise, sous anesthésie locale, un lambeau d'assainissement. Il permet, en soulevant votre gencive de mettre les racines et l'os à nu afin d'avoir une vision directe de la lésion et de traiter la parodontite de façon plus efficace.

Dans certains cas, les lésions peuvent être réparées grâce à des greffes d'os ou de gencives.

La forme de l'os qui entoure les dents peut éventuellement être modifiée afin d'améliorer les résultats du traitement et de faciliter l'hygiène buccale.

Après un lambeau d'assainissement, la mobilité des dents peut être augmentée de façon transitoire. Ce phénomène est normal et fait partie du processus de cicatrisation.

La gencive en s'assainissant découvre davantage la racine de la dent. Cette nouvelle position de la gencive peut donner une impression de dent longue et parfois inesthétique. Les nouvelles techniques de dentisterie cosmétique peuvent corriger ces aspects disgracieux.



LA MAINTENANCE

Pour conserver le bénéfice du traitement, une thérapeutique parodontale d'entretien constituée de nettoyages et de détartrages très réguliers devra être mise en place. Cet entretien dure toute la vie et doit être suivi avec le plus grand soin.

C'est probablement la phase la plus importante du traitement.

IMPACT DES MALADIES PARODONTALES SUR LA SANTE GENERALE

De nombreuses études ont mis en évidence la relation entre les maladies parodontales et de nombreuses pathologies générales. En effet les bactéries (présentes dans la plaque dentaire) et leurs sécrétions peuvent passer dans la circulation sanguine générale et entretenir des phénomènes inflammatoires dans l'ensemble du corps aggravant, favorisant ou déclenchant certaines pathologies telles :

- la maladie coronarienne (angine de poitrine, infarctus du myocarde) : les bactéries contribueraient

à la formation de plaque d'athérome sur la paroi interne des artères coronaires.

- l'endocardite (infection du muscle interne du cœur) : fixation et multiplication des bactéries au niveau de l'endocarde.

- l'accouchement prématuré

- la pneumonie chez le sujet âgé

- l'instabilité de l'équilibre de la glycémie chez les patients diabétiques.