



Tutorat 2023-2024



FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

PREFMS CHU DE TOULOUSE

Rédaction 2023-2024

UEC 25 : Maladies chroniques et éducation thérapeutique

Pathologies parodontales et moyens de prévention

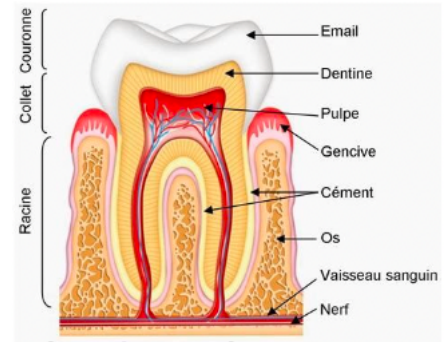
Ce cours vous est proposé bénévolement par le Tutorat Les Nuits Blanches qui en est sa propriété. Il n'a bénéficié d'aucune relecture par l'équipe pédagogique de la Licence Sciences pour la Santé ni de l'IFSI. Il est ainsi un outil supplémentaire, qui ne subsiste pas aux contenus diffusés par la faculté et l'institut en soins infirmiers.

Rédigé par Peral Marie à partir du cours du Dr Joniot Sabine présenté le 27 mars 2024.

Pathologies parodontales et moyens de prévention

I. Définition

Les pathologies parodontales sont d'origine infectieuse, elles concernent surtout les bactéries gram – et anaérobies (car on est en absence d'oxygène au niveau du parodonte). Elles touchent et détruisent les tissus de soutien des dents (gencives et os). Elles sont lentes et évoluent sur plusieurs dizaines d'années. La stagnation de bactéries dans la plaque dentaire est à l'origine d'une réaction inflammatoire sur les gencives et l'os induisant au fur et à mesure des mois et des années leur destruction. Elles peuvent toucher quelques dents, ou toutes les dents. L'hôte constitue un terrain plus ou moins permissif pour les bactéries qui sont opportunistes et pathogènes.

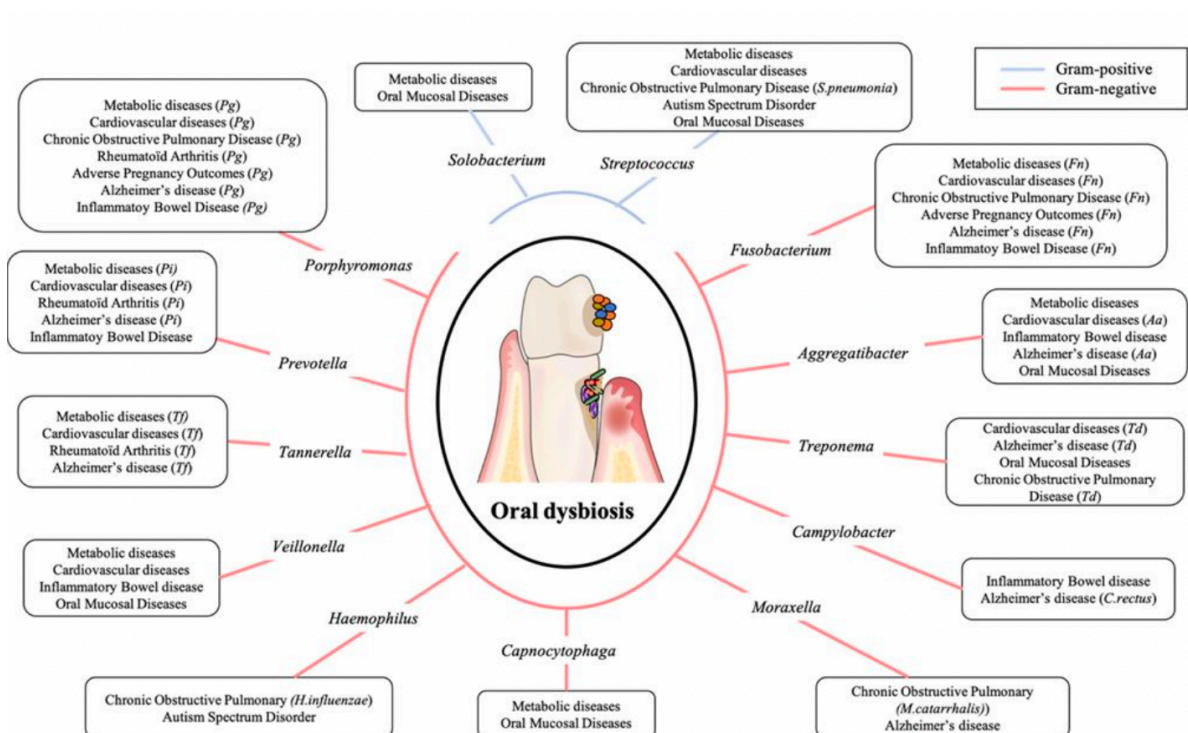


Il y a plusieurs stades : tout d'abord on peut observer une gingivite, qui est une inflammation des gencives avec des dépôts bactériens et du tartre. Par la suite, on observe la maladie parodontale en elle-même, qui aboutit à la formation d'abcès et à la perte d'une ou plusieurs dents. L'os dévie et remonte dans la gencive, il va y avoir une mobilité de l'organe dentaire jusqu'à son extraction totale.



II. Facteurs de risque

Le facteur déclenchant (facteur étiologique) est la plaque dentaire. Sa parfaite élimination par le brossage reste la meilleure prévention. Les autres facteurs sont : le tabac (hyposalivation), le diabète non équilibré, l'obésité, les dérèglements hormonaux (grossesse), la susceptibilité liée à la génétique (hérédité), le stress, la leucémie.



Dysbiose = défaut dans le microbiote avec un déséquilibre entre les bonnes et les mauvaises bactéries. La dysbiose s'oppose au terme de symbiose.

Le rôle d'une dysbiose orale (mauvaise santé orale) sur des pathologies systémiques : maladies métaboliques tel que le diabète, maladie cardiovasculaires, maladies respiratoires, polyarthrite rhumatoïde, problèmes lors de la grossesse, maladie inflammatoires du colon (mici), maladie d'alzheimer (aggravation d'alzheimer si dysbiose orale), troubles autistiques, maladie de la muqueuse orale.

III. Prévention

Pour prévenir les pathologies parodontales, il faut éliminer ou réduire les facteurs étiologiques comportementaux :

- Hygiène adaptée : mécanique (brossage) et chimique (dentifrices adapté) avec une brosse à dent adaptée afin d'éliminer la plaque bactérienne avant qu'elle ne se minéralise
- Sevrage tabagique
- Surveillance de la glycémie
- Prévention secondaire : dépister le plus tôt possible ces facteurs (contrôles dentaires)

IV. Traitement

On traite avec une bonne hygiène dentaire : éliminer la plaque (brosse à dent, brossettes) et avec de la chlorhexidine de 0,1 à 0,2 % en bain de bouche, mais seulement quelques jours avant jusqu'à quelques jours après, un traitement (thérapie initiale, chirurgie parodontale). Le but est de réduire massivement la charge bactérienne globale qui règne dans la cavité buccale pendant un acte thérapeutique. On élimine : les facteurs locaux de rétention bactérienne, les surcharges occlusales majeures, on extrait les dents condamnées, on effectue un surfaçage radiculaire non chirurgical. Dans le cas des parodontites agressives, la présence de bactéries hautement pathogènes justifie le recours à une antibiothérapie systémique (amoxicilline, métr...) en concomitance avec le débridement sous-gingival.