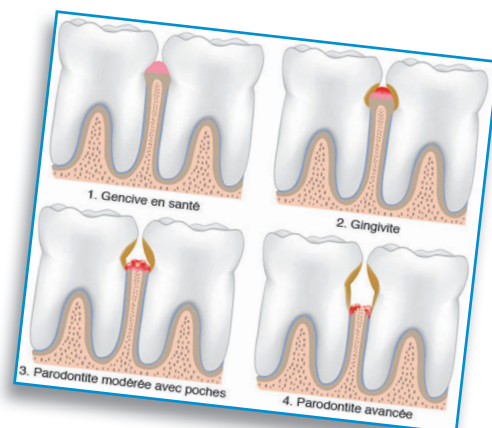


➤ Les parodontites (déchaussement des dents)

Les parodontites, également appelées communément déchaussement des dents, touchent 80% de la population adulte, ce qui en fait la maladie chronique la plus fréquente. Avec souvent une étiologie génétique, elle est toujours aggravée par le tabac, une hygiène bucco-dentaire défectueuse, des détartrages insuffisants, le diabète, un déficit immunitaire et la grossesse. Elle se développe le plus souvent à partir de 30 ans à bas bruit et peut rapidement évoluer en forme agressive.

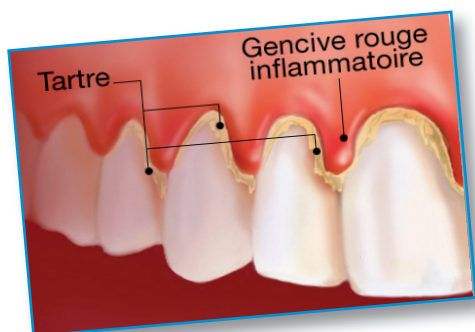
Qu'est-ce qu'une parodontite ?

À l'origine, la parodontite se caractérise par une infection souvent indolore, de la gencive et de l'os qui entoure les dents par des bactéries pathogènes. L'infection entraîne une destruction des tissus parodontaux qui soutiennent les dents. Lorsque la maladie progresse, une poche parodontale se forme entre la gencive et la dent. Elle devient rapidement le réceptacle d'une grande quantité de bactéries et de tartre, ce qui aggrave l'irritation de la gencive, et empêche la guérison. L'os alvéolaire diminue, la poche s'approfondit dans un cercle vicieux. À son stade le plus avancé, la parodontite provoque alors la mobilité puis la chute des dents.



Quels sont les symptômes ?

Parmi les signes révélateurs d'une éventuelle parodontite : gencives rouges et gonflées qui saignent facilement lors du brossage, mobilités dentaires, mauvaise haleine, abcès de la gencive, récessions gingivales... Sur le plan esthétique, la destruction des tissus parodontaux peut entraîner de forts désagréments tels que la rétraction de la gencive, l'apparition d'espaces inter-dentaires - de triangles noirs entre les dents.



Des gencives rouges qui saignent facilement sont les premiers signes d'une parodontite. Les parodontites peuvent, à leur stade le plus avancé, provoquer la chute des dents.

Objectifs de la thérapeutique

Le traitement est complémentaire du détartrage. Procédé non chirurgical, il permet d'assainir la surface des racines dentaires et de la gencive en profondeur. 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.

D'une manière générale, une hygiène dentaire impeccable durable, accompagnée de détartrages et de courtes séances complémentaires avec notre équipement spécifique de prophylaxie, appelées "maintenance trimestrielle" permettront à coup sûr de stabiliser l'évolution de cette maladie.

Accompagnez votre brossage des dents par l'utilisation de brossettes inter-dentaire et d'un jet dentaire quotidiennement.

Plus d'info sur votre traitement sur

www.cabinetdentairebonnieux.com

Rubrique Parodontologie

Et pour ma santé générale ?

Les substances toxiques libérées par la plaque dentaire au niveau des gencives peuvent passer dans la circulation sanguine générale, et **entretenir ainsi des phénomènes inflammatoires, parfois même infectieux, à distance des gencives.**

Les parodontites sont suspectées comme facteurs de risque de certaines pathologies. **Autrement dit, la présence d'une parodontite pourrait augmenter le risque de pathologies générales particulièrement pour :**

- L'infarctus du myocarde.
- L'hypertension artérielle.
- Alzheimer.
- Le diabète, surtout de type II (non insulino dépendant).
- Les accouchements prématurés.
- Le reflux gastro oesophagien.
- Les pneumonies et les bronchopathies.
- La polyarthrite rhumatoïde.
- Cancer de la bouche, du tube digestif.



➤ Le traitement initial des parodontites

Le traitement repose sur le nettoyage et la désinfection des tissus. Le surfaçage radiculaire **non chirurgical** est la technique de première intention envisagée pour traiter les parodontites. Cette méthode, **peu agressive, généralement indolore, est très efficace** et souvent suffisante. Un suivi trimestriel, appelé maintenance parodontale sera prescrit.

Le bilan parodontal...

Un **bilan radiologique** minutieux sera réalisé, accompagné d'un sondage autour des dents afin de mettre en évidence l'activité de la maladie (indice de saignement, indice de plaque, perte d'attache). **Le dépistage bactérien** permet de définir au mieux la thérapeutique, le nombre de séances et la virulence des bactéries dont vous êtes l'hôte. Ceci permettra de cibler également **l'antibiothérapie** que nous allons vous prescrire. Des petites pointes de papier seront insérées entre les dents puis collectées pour le laboratoire d'analyse, ceci est complètement indolore et rapide.



Au cabinet, le surfaçage radiculaire...

Par la suite, un nettoyage minutieux sera effectué au cabinet afin de désinfecter les zones situées **au dessus et au dessous de vos gencives**. Ceci sous révélateur de bactéries, afin de visualiser les zones atteintes. Une photo sera prise pour suivre l'évolution de la présence bactérienne au fur et à mesure du traitement.

Ce nettoyage réalisé **grâce à une machine spécifique dédiée aux soins parodontaux**, repose sur l'utilisation de poudres antiseptiques pulsées afin de désorganiser la plaque bactérienne, et de polir les dents. Les calculs de tartres seront supprimés à l'aide d'ultrasons. En cas de sensibilité, une anesthésie locale vous sera proposée.

A la maison, une hygiène accrue...

Un **programme d'hygiène bucco-dentaire sur 3 mois** vous sera donné lors de la première séance, grâce à l'utilisation à domicile de matériel spécifique permettant de nettoyer efficacement les dents même dans les zones les plus difficiles d'accès.

Les résultats...

L'efficacité de ce traitement initial est **rapide**, il sera évaluée dans un délai de quelques semaines. Si l'infection persiste dans certaines zones, un second traitement, souvent chirurgical, pourra être proposé.

Le traitement chirurgical des parodontites

Il permet pour les poches réfractaires de traiter la parodontite de façon plus efficace. Dans certains cas, les lésions peuvent être réparées par régénération des tissus par un biomatériau de pointe injecté autour de la dent.

La contention

Après le traitement, une contention sous forme de fil collé derrière les dents vous sera collé pour stabiliser les dents les plus mobiles, et permettre une régénération d'os plus rapide.

Maintien des résultats obtenus

Pour conserver le bénéfice du traitement, une thérapeutique parodontale d'entretien constituée de nettoyages et de détartrages dentaires **très réguliers (tous les 3 mois)** devra être mise en place avec votre chirurgien-dentiste. Cet entretien **dure toute la vie** et doit être suivi avec le plus grand soin.

C'est la phase la plus importante. **Le résultat du traitement parodontal dépend beaucoup de votre participation.** En effet, la qualité de l'hygiène buccale joue un rôle primordial dans le succès contre ces maladies.



Un suivi très rigoureux est indispensable pour maintenir les résultats obtenus.