

# PROTOCOLE PARODONTITE

La parodontite est une maladie multifactorielle d'origine bactérienne. Certaines personnes sont concernées, d'autres pas.

Nous avons tous des centaines d'espèces de bactéries en bouche mais ce qui fait la maladie c'est la présence en nombre plus important de certains types de bactéries.

Chez les personnes concernées, le système immunitaire ne possède pas toutes les armes nécessaires

à un bon équilibre naturel de la flore bactérienne.

Sur certains facteurs, nous ne pouvons avoir aucune action :

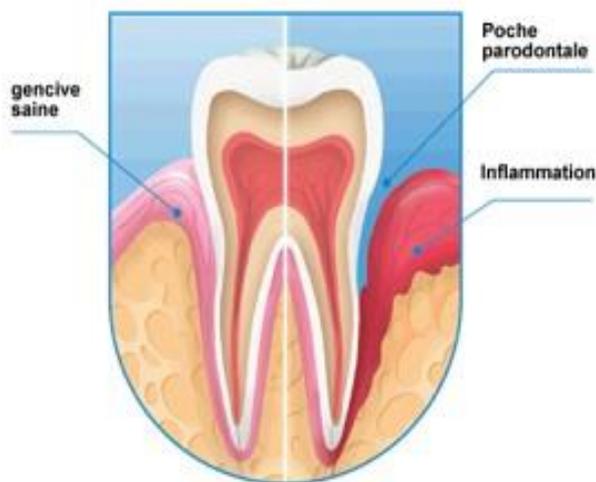
- prédisposition génétique
- existence d'un diabète

Sur d'autres, nous allons pouvoir avoir une action :

- élimination du tartre
- élimination après chaque repas de la plaque dentaire, qui est le carburant des bactéries
- équilibrage du diabète s'il existe
- faciliter l'hygiène bucco-dentaire parfois rendue difficile par la disposition de certaines dents

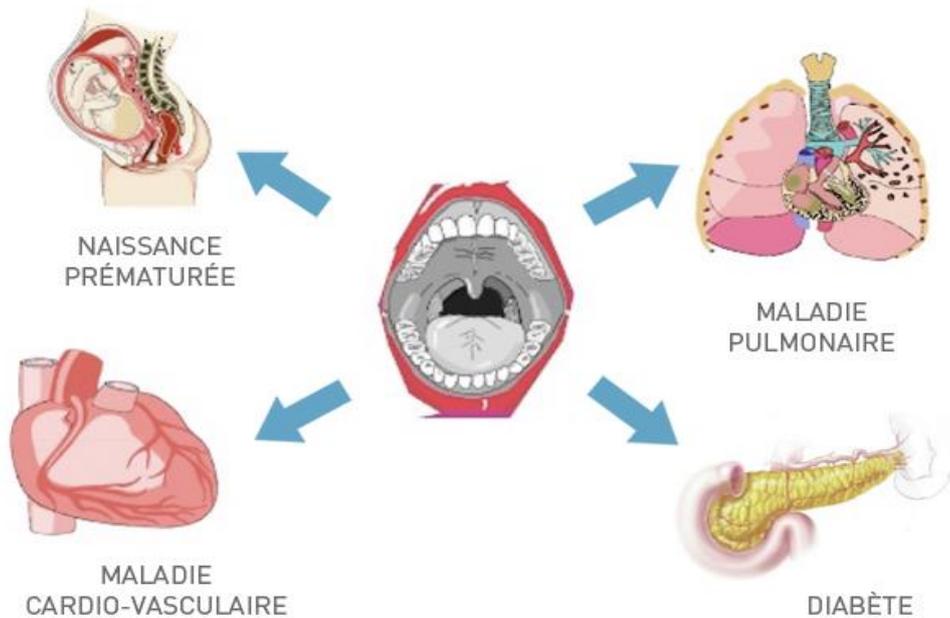
Le mode d'action de la parodontite est le suivant :

1. dépôts de plaque dentaire sur les dents et gencive au cours de l'alimentation
2. multiplication des bactéries
3. inflammation des tissus entourant les dents : d'abord la gencive (avec parfois des saignements) puis l'os
4. destruction de l'os et de la gencive (dents qui se déchaussent), parfois destruction de l'os sans modification du niveau de la gencive
5. mobilité des dents, douleurs, difficultés à s'alimenter et...



6. perte des dents

Sachant que la bouche est la porte d'entre de l'organisme et que la parodontite, de par les saignements qu'elle provoque, ouvre la voie vers le système sanguin, des répercussions sur la santé en général sont aujourd'hui reconnues :



Les objectifs de traitement sont les suivants :

- diagnostic complet et adapté à la parodontite
- prendre conscience et connaître sa maladie
- apprendre une hygiène bucco-dentaire favorisant la conservation des dents
- traitement initial de la bouche au cabinet afin de permettre un entretien correct à la maison
- éventuelles étapes chirurgicales selon la gravité
- phase de maintenance initiale puis au long cours



Du point de vue de la sécurité sociale, cette maladie n'est pas prise en charge car seuls deux détartrages de base annuels sont remboursés (28,92 € par détartrage).

Le protocole qui vous est proposé est le suivant :

1 deux séances de désinfection parodontale (évacuation du tartre « visible ») et de surfaçage :  
élimination du tartre et de la plaque dentaire situés sous la gencive, au contact des dents et application d'une solution d'irrigation anti-bactérienne.  
Contrôle de l'élimination de la plaque dentaire.

2 séance de diagnostic précis de la situation après diminution de l'inflammation grâce aux premières séances (env 45min/ 1 heure) :

- relevé des sites gingivaux atteints, des pertes osseuses dent par dent afin de « cartographier » la situation initiale pour pouvoir évaluer l'évolution ultérieure de la situation
- amélioration des techniques d'hygiène bucco-dentaire

3 Séance de maintien précoce à 3 mois : contrôle et correction de l'élimination de la plaque, nouveau nettoyage professionnel si besoin

4 Détermination des éventuels besoins de chirurgie des tissus de soutien des dents

5 Contrôle à 9 mois : nouvelle cartographie gingivale et osseuse pour évaluer la réaction face à la pathologie et première évaluation des besoins en chirurgie de correction

6 A long terme :

- Maintien d'une technique de brossage compatible avec le contrôle de la parodontite
- Réalisation des éventuelles chirurgies parodontales
- aménagements particuliers : extraction des dents non-conservables, soins dentaires, orthodontie, prothèses ...
- suivi de l'évolution osseuse et gingivale d'abord annuel puis de façon plus espacée
- Définition de la période idéale entre 2 séances de maintien : 3, 6, 9 mois ou plus