

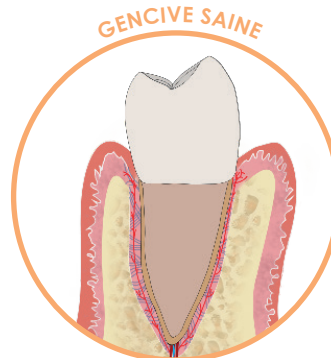
# LA MALADIE PARODONTALE

## DE QUOI S'AGIT-IL ?

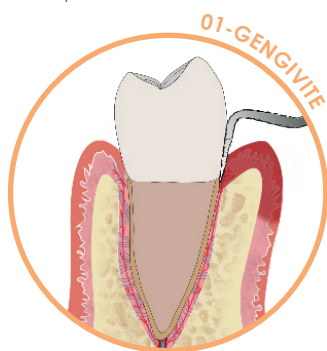
La maladie parodontale est une infection bactérienne détruisant les tissus de soutien des dents: le parodonte, composé de l'os, du ligament qui relie le dent à l'os, et la gencive.

La maladie parodontale débute par une **gingivite** qui atteint uniquement la gencive. Celle-ci est gonflée, rouge et douloureuse. Elle peut saigner en mastiquant, au brossage ou même spontanément. La plaque dentaire est responsable de cette inflammation.

Si aucun traitement n'est mis en place elle évolue en **parodontite**, qui, touche la gencive, le ligament parodontal et l'os. Les gencives se décollent et forment des poches parodontales. Le tartre et les bactéries se développent et le ligament et l'os se détruisent : mobilité dentaire. La progression de la maladie peut conduire à la perte des dents.

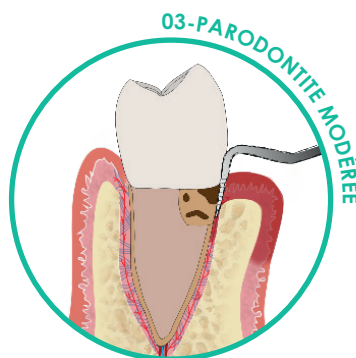


GENCIVE SAINE



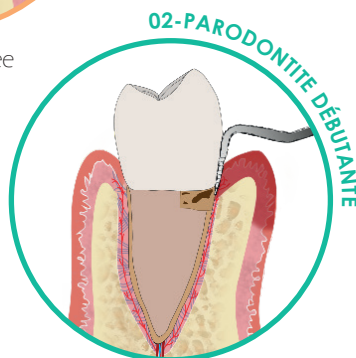
01-GINGIVITE

- Gencive irritée



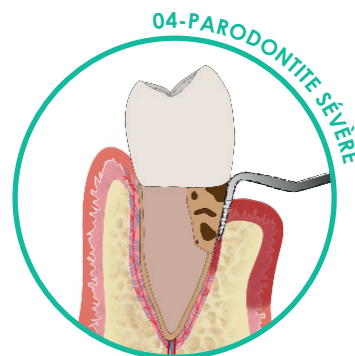
03-PARODONTITE MODÉRÉE

- Gencive et ligament très irrités  
- Destruction osseuse avancée



02-PARODONTITE DÉBUTANTE

- Gencive et ligament irrités  
- Début de la destruction osseuse



04-PARODONTITE SÉVÈRE

- Gencive et ligament nécrosés  
- Destruction osseuse sévère

CE PROTOCOLE PERMET L'AMÉLIORATION DE VOTRE CONFORT DENTAIRE.  
DEUX SÉANCES D'UNE HEURE ET DEMI PUIS UN SUIVIT TOUTS LES 4 À 6 MOIS.



### LES CONSÉQUENCES ?

- Récession: exposition de la racine et hypersensibilité au froid et au chaud.
- Déplacement et migration des dents.
- Mobilité dentaire et perte des dents

### LES SIGNES D'ALERTE ?

- Saignement des gencives, gonflement, douleur, couleur violacée...
- Suppuration, abcès et mauvaise haleine.

### ANALYSER LA MALADIE ?

Quand l'un de ces signes d'alerte apparaît il est nécessaire de faire un bilan. La séance de 60 minutes se déroulera de cette façon:

- Le dentiste évalue votre état de santé générale et vos prédispositions à développer cette maladie.
- Il réalisera un examen clinique: appréciation des

mobilités dentaires, sondage pour mesurer la profondeur des poches parodontales et évaluation des facteurs locaux associés.

- Bilan radiologique afin de localiser la perte osseuse.

### LES FACTEURS ?

- Facteurs génétiques: hérédité, ethnie.
- Facteurs environnementaux: tabac, médicaments, stress et anxiété, malnutrition, maladies systémiques (diabète, VIH, maladies endocriniennes et cardiovasculaires)

### QUE FAUT IL FAIRE ?

Avant tout il est impératif d'éliminer la plaque dentaire sur les gencives, les dents et sous les gencives.

- Apprendre à réaliser un brossage efficace.
- Utiliser du matériel adapté, prendre des



# LA MALADIE PARODONTALE

médicaments si besoin.

- Détartrage ou polissage des matériaux en bouche.

## TRAITEMENTS ?

Les traitements parodontaux se divisent en deux groupes: traitement non chirurgicaux et traitement chirurgicaux.

2 séances (1h chacune)

1 semaine d'intervalle

8 semaines après ré-évaluation (Maintient, ré-instrument ou chirurgie)

### 1) Traitements non chirurgicaux

Après avoir procédé au bilan parodontal nous entamerons le traitement non chirurgical. Dans le même temps, vous assurez vous aussi l'assainissement de votre bouche et de vos gencives grâce à la motivation lors de la séance de bilan et la bonne technique de brossage adapté.

Ces traitements de fond antibactérien ont pour but d'éliminer le tartre et le tissu infecté situé sous la gencive. La première séance consiste en un traitement ultrasonique des poches parodontales, un surfaçage sous gingival associé à une irrigation antiseptique.

Une semaine plus tard la seconde séance consiste en un traitement ultrasonique plus profond des poches parodontales, ainsi qu'un curetage des tissus infectés de la gencive.

Chaque séance dure une heure voir une heure et demi. Elles se font sous anesthésie locale.

Le traitement des mobilités dentaires consiste à mettre en place des contentions discrètes pour redonner de la stabilité dentaire, retrouver une meilleure mastication et en plus grand confort. Ces contentions peuvent être des attelles ou des cavaliers collés à l'arrière des dents.

### 2) Les traitements chirurgicaux

A un stade plus avancé, lorsque les poches parodontales sont très profondes, ces traitements

permettent des résultats durables, la régénération des tissus osseux et gingivaux et la pérennité d'une prothèse éventuelle.

Ces chirurgies d'assainissement se déroulent sous anesthésie locale.

Dans des situations bien définies, lorsque la perte osseuse est très importante, nous seront amenés à réaliser des comblements osseux afin d'optimiser le traitement et de prolonger la durée de vie de certaines dents (dans la mesure du possible).

## MAINTENANCE PARODONTALE ?

A la fin du traitement actif, lorsque votre maladie parodontale sera stabilisée, vous aurez besoin de nous uniquement pour des contrôles et entretiens réguliers (4 à 6 mois).

Cette étape est primordiale dans le traitement de la maladie parodontale. Elle sera réalisée aussi bien par vos soins (brossage adapté et soigné, passage de brossettes inter-dentaires) que par des séances régulières de maintenance parodontale et assainissement au cabinet dentaire tous les 4 à 6 mois.

Comme vous l'aurez compris, la prise en charge de la maladie parodontale est un travail d'équipe, qui dépendra tout autant de nos compétences que de votre implication à devenir acteur de votre plan de traitement.

Le but premier de nos traitements sera d'améliorer votre confort et de stabiliser cette maladie afin d'allonger la vie de vos dents.

FICHE D'INFORMATIONS

## Planning de traitement [Maladie parodontale]

1<sup>ère</sup> séance

Traitement ultrasonique des poches parodontales

Consultation et explication

45 minutes

1 semaine

Effet de la première séance

2<sup>ème</sup> séance

Traitement ultrasonique et curetage des tissus infectés

4 à 6 mois

Rendez vous de contrôle