

Dès maintenant
vous pouvez **agir**
sur l'**avenir**
de votre **sourire...**

PARODONTIE MÉDICALE



PRÉVENTION - DÉPISTAGE - PROPHYLAXIE
TRAITEMENTS - NOUVELLES TECHNOLOGIES
Tout ce qu'il faut savoir pour soigner ses gencives et conserver ses dents

Le déchaussement
qui conduit à la **perte des dents**
n'est pas une fatalité de l'hérédité
ni une conséquence du vieillissement
mais une **infection bactérienne**
qui se traite et se guérit.



Qu'est-ce que la parodontie ou parodontologie médicale ?

La parodontie médicale est la discipline qui se consacre à la **prévention**, au **diagnostic** et au **traitement** des maladies de la gencive et de l'os sous-jacent.

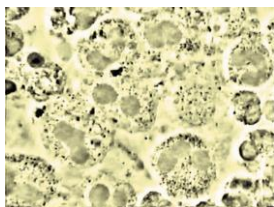
Ces maladies sont les **gingivites**, les **parodontites** et les **péri-implantites**. Elles sont plus connues du grand public sous le nom de déchaussement. Leur cause est une **infection bactérienne** et leur gravité va dépendre du type d'infection, du terrain et de la réponse immunitaire.

La gingivite est le premier stade. Les bactéries colonisent la jonction gencive-dent et déclenchent une inflammation de la gencive ; **si elle n'est pas traitée la gingivite conduit à la parodontite.**

Au stade de parodontite commence la **destruction de l'os** qui supporte les dents. Se forment alors des **poches parodontales** dans lesquelles prolifèrent les bactéries. Dans le fond de ces poches, privées d'oxygène, elles deviennent de plus en plus pathogènes aggravant le processus de lyse osseuse (destruction progressive de l'os). **Cela conduit au déchaussement des dents puis en l'absence de traitement, à leur perte.**

La péri-implantite est le terme employé lorsque la destruction osseuse se fait autour d'un implant mais il s'agit du même processus d'infection bactérienne.

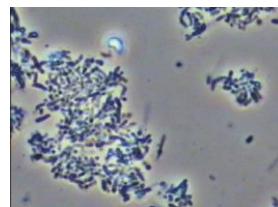
Le traitement aborde la maladie parodontale par sa CAUSE INFECTIEUSE et s'appuie sur l'analyse microbienne de la plaque dentaire au microscope.



Gingivite
Inflammation des gencives :
apparition des globules blancs



Parodontite
Amibe phagocytant un noyau
de globule blanc



Après traitement
Flore saine immobile

Quelles sont les conséquences de la maladie parodontale non traitée

En l'absence de traitement les bactéries continuent de se multiplier. Elles secrètent des toxines qui sont responsables de l'inflammation et de la lyse osseuse ; l'os se raréfie et la gencive qui le recouvre, va se rétracter, laissant apparaître la racine des dents, modifiant ainsi de manière inesthétique la ligne du sourire ; c'est ce que l'on appelle le **déchaussement**.

L'os finit par ne plus être suffisant pour maintenir les dents en place, elles deviennent mobiles. L'os infecté se détruit et ne se reconstitue jamais d'où **l'importance de faire le diagnostic le plus tôt possible**.

La réponse inflammatoire à cette infection devient chronique et se manifeste par des saignements, des sensibilités ; une **mauvaise haleine** (halitose) s'installe.

Au stade avancé de la maladie parodontale, des abcès peuvent apparaître, les dents sont trop mobiles pour rester sur l'arcade, elles seront extraites.

Cette infection est transmissible.



Os sain



Perte osseuse totale et perte des 2 dents

Quels sont les symptômes ?

Les symptômes n'apparaissent que lorsque la maladie a déjà atteint un **stade avancé**, les bactéries sont actives dans les poches depuis plusieurs années sans aucun signe d'où l'importance du **dépistage précoce et de la prévention**.

Saignements, gencive gonflée, sensible, plus foncée, retractée sont les premiers signes qui doivent alerter.

Début de déchaussement, mobilité ou déplacement d'une dent, abcès doivent inquiéter.



Début de traitement



Fin de traitement

Comment agir ?

Il est conseillé de faire un bilan parodontal complet effectué par un **parodontiste médical exclusif** qui réalisera :

- Un examen clinique complet de la bouche.
- Un examen microscopique de la plaque dentaire qui sera analysée au microscope pendant la consultation et qui permettra de visualiser les bactéries et parasites présents.
- Une radiographie pour visualiser la perte osseuse et déterminer le stade d'avancée de la maladie.

Quel traitement pour quelle pathologie ?

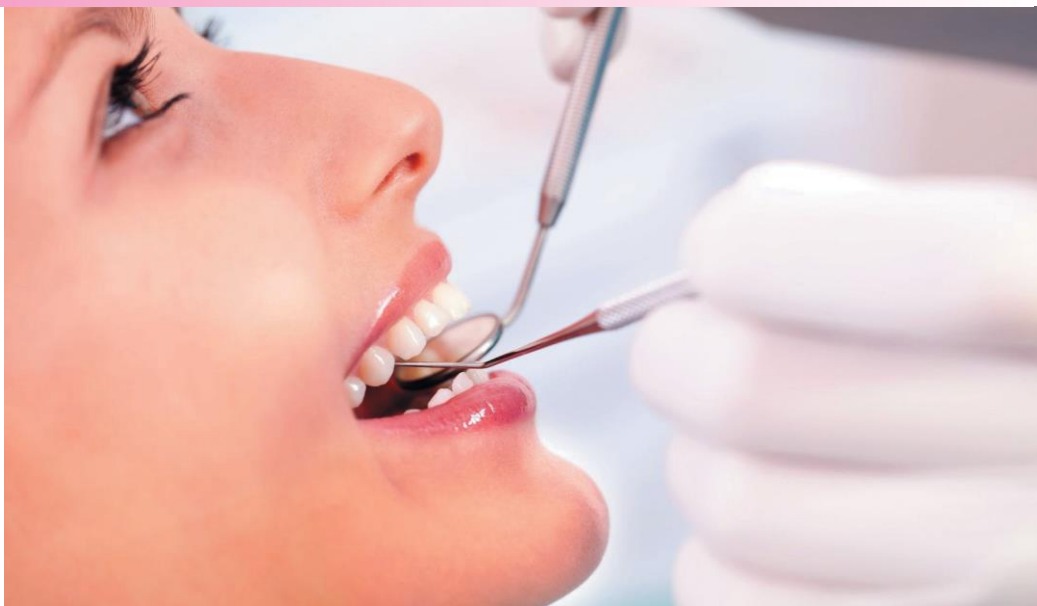
Même pour une gingivite, il convient d'éliminer les bactéries pathogènes en totalité ainsi que le tartre et la plaque dentaire qui leur sert de refuge et d'enseigner hygiène et comportement pour ne pas se réinfecter .

Dans le cadre d'une parodontite, le traitement comporte des étapes de désinfection profonde, d'antibiothérapie locale et de débridements des poches (lithotritie) qui visent à l'élimination des bactéries pathogènes, des parasites et des calculs de tartre qui se logent profondément dans les poches parodontales.

Quel matériel pour quel traitement ?

Dans les cabinets spécialement dédiés à la parodontie médicale de **nouveaux matériels spécialisés** ont été mis au point permettant de visualiser en direct les bactéries et les parasites et d'aller les éliminer par des techniques non chirurgicales et indolores.

- **LE MICROSCOPE À CONTRASTE DE PHASE** : Il permet d'identifier les germes, d'adapter le traitement en fonction des résultats et de ne plus travailler «en aveugle» dans les poches parodontales.
- **LES INSTRUMENTS MÉCANIQUES** : Munis d'inserts extrêmement fins, ils permettent de ne plus utiliser de curettes manuelles qui lèsent la couche de ciment qui recouvre la racine de la dent .
- **LE DÉTECTEUR DE TARTRE** : C'est un dispositif laser qui permet de détecter la présence de tartre dans les poches profondes. Couplé aux ultra-sons, il émet un signal tant qu'il reste du tartre dans la lésion, sans avoir à ouvrir chirurgicalement pour regarder.



- **LE L.A.S.E.R. :** C'est un rayonnement qui pénètre en profondeur dans les tissus gingivaux et provoque une décontamination en éliminant les bactéries pathogènes responsables des maladies parodontales.

Il permet une diminution de l'inflammation et de la douleur.

Il a un effet bio stimulant des cellules osseuses et améliore la cicatrisation et la régénération osseuse.

Il aide à la guérison des infections osseuses et prépare à la pose des implants dentaires.

Le L.A.S.E.R. est devenu aujourd'hui un instrument irremplaçable dans le traitement des parodontites, dans la prévention du déchaussement et dans les soins de prophylaxie et de maintenance.

Les compléments aux traitements non chirurgicaux

- **Les greffes mucco-gingivales :** Elles ont pour but le recouvrement esthétique des racines dénudées par le déchaussement.
- **Les greffes d'os :** Elles ont pour but de reconstruire un volume osseux favorable à la pose d'implants.

Qu'est qu'un parodontiste médical ?

C'est un **docteur un chirurgie dentaire** qui s'est spécialisé et dont le cabinet est entièrement dédié aux traitements des gencives, de l'os de soutien des dents et du déchaussement.

Les parodontites et la santé

Toutes les études scientifiques montrent que **les agents pathogènes présents dans la bouche** lors de parodontites (bactéries, amibes...) **se propagent dans tout l'organisme.**

Nous les avalons, les inhalons et ils passent dans les systèmes sanguin et lymphatique. Ils peuvent donc se déposer directement sur d'autres organes ou bien par l'intermédiaire de molécules de l'inflammation (cytokines, interleukines...) qui passent dans le sang, ils créent une réaction inflammatoire sur d'autres organes.

Les parodontites ont donc une grande influence sur d'autres organes à distance de la bouche.

Nous ne sommes qu'à l'aube des recherches et pourtant déjà toutes les études les plus récentes montrent que **les parodontites non traitées ont des conséquences graves sur la santé.**



Pneumonie augmentée

BPCO augmentée (x 1,8)
(broncho-pathie obstructive chronique)

Arthérosclérose augmentée

Gastrite chronique augmentée

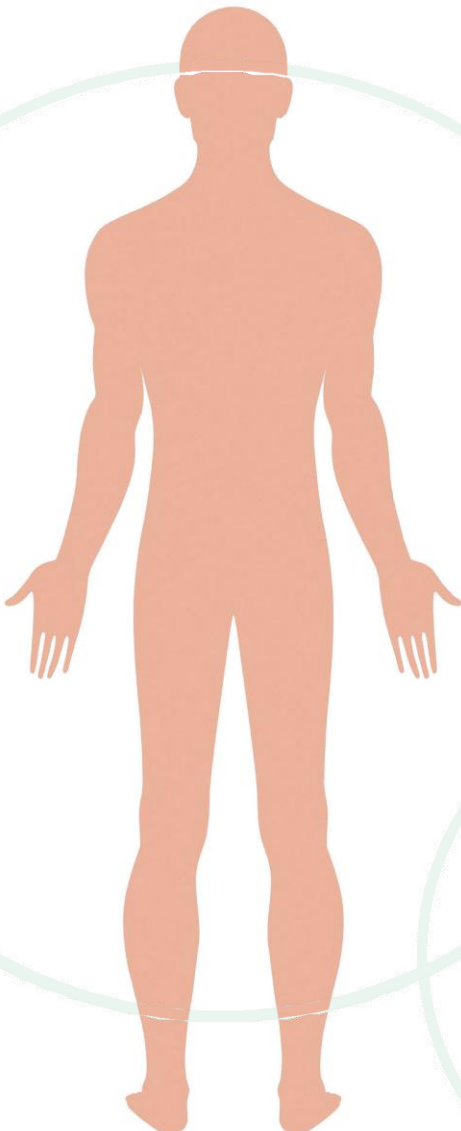
Diabète augmenté
(si on améliore la parodontie
on améliore le diabète)

Ostéoporose

Insuffisance rénale chronique

Affection hépatique

Guérir les gencives



Abcès cérébral
(34% d'origine dentaire)

Risque AVC (x 1,32) PVP (x 2,27)

Risque d'accidents cardiaques
(x 2,7 si perte osseuse > 40%)

Risque endocardite infectieuse
(par bactériémies successives)

Infarctus (+ 25%)

Accouchement prématuré (x 7,9)

Bébé de faible poids (< 2,5 kg)

Prévention etsanté

UN BILAN PARODONTAL ANNUEL

+

UNE SEANCE DE PROPHYLAXIE

=

LA PERENNITE DE VOTRE SOURIRE

Soigner la parodontite

Conserver les dents



LES DENTS, C'EST POUR LA VIE

TÉL 01 42 83 99 51
MAIL dr.veroniqueamard@gmail.com
SITE www.dr-veronique-amard.chirurgiens-dentistes.fr

Cette plaquette vous a été offerte par :

CABINET DENTAIRE - PARODONTOLOGIE
SOINS DE GENCIVE
13, avenue de la République
94100 Saint-Maur-des-Fossés

Phoenix Design 06 11 04 62 13