

Les maladies parodontales



Le traitement

Le meilleur traitement est la prévention

Le premier signe d'alerte sont les gencives qui saignent

Les objectifs du traitement sont de:

rétablir la santé parodontale & maintenir cet état de santé a long terme

1/ Plaque bactérienne

Les Parodontopathies (Maladies Parodontales) sont liées à l'accumulation de Microbes (Plaque Bactérienne) qui colonisent la surface des dents et le sillon gingivo-dentaire.

Ces Bactéries vont se fossiliser progressivement par l'action de la salive et se transformer en tartre dont l'aspect rugueux va favoriser l'ancrage d'autres bactéries et irriter la gencive



Le Traitement sera donc :

de contrôler et de limiter la prolifération bactérienne et d'enlever le tartre sus et sous gingi-

Comment?

- » Par une Hygiène rigoureuse et adaptée
- » Par la suppression de toutes les zones pouvant retenir les aliments et les bactéries (plombages, couronnes anciennes, prothèses inadaptées ...)
- » Par la suppression du Tartre en profondeur
- » Par des contrôles rigoureux et fréquents

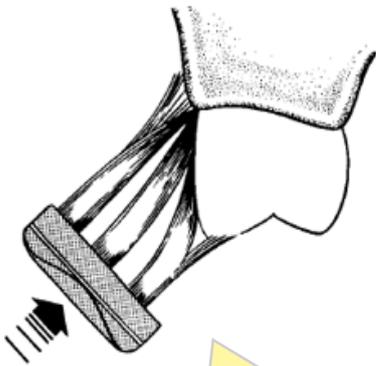
UN TRAITEMENT EN TROIS TEMPS

1^{er} temps

Instructions d'hygiène bucco-dentaire

La première étape des traitements parodontaux consiste à rétablir de bonnes conditions d'hygiène ce qui nécessite :

- L'apprentissage d'une bonne technique de brossage et à prescrire pour chaque patient les instruments adaptés : brosse à dents, jet dentaire, sont classiquement employés. La coopération du patient est primordiale car l'accumulation de plaque dentaire est quotidienne, il est nécessaire pour obtenir et maintenir les résultats du traitement, d'avoir une hygiène buccale très rigoureuse.
- De supprimer dans la bouche toutes les causes de rétention de la plaque bactérienne : caries, soins inadaptées, prothèses défectueuses ...



Contrôle de la plaque bactérienne

- » Elimination de toutes les prothèses inadaptées et des «Plombages» débordants, retenant les bactéries et ne permettant pas une hygiène rigoureuse.
- » Adaptation de l'hygiène par l'enseignement d'une nouvelle technique de brossage.
- » Détartrage sus-gingival.
- » Irrigations sous-Gingivales à l'aide d'une solution désinfectante

Le brossage :

3 fois par jour après les repas pendant 3 minutes avec utilisation d'un jet dentaire le soir.

Irrigation sous-gingivales et détartrage supra-gingival.

- Une fois les conditions d'hygiène rétablies la seconde étape est la décontamination des gencives.
- Cela se fait par des irrigation sous-gingivales qui vont permettre d'éliminer toutes les bactéries vivantes qui ont colonisées la poche parodontale, permettant de supprimer l'irritation permanente quelles engendrent vis-à-vis de la gencive.
- Ces irrigations au nombre de trois en début de traitement sont faites après une séance de détartrage supra gingivale (le tartre étant des bactéries mortes qui se sont minéralisées sous l'action du calcaire de la salive).
- Les irrigations se feront en début de traitement puis à la suite de la phase chirurgicale et pendant la phase de maintenance. Elles constituent le coeur du traitement.
- L'irrigation est effectuée à l'aide d'un petit instrument fin qui va propulser, dans la poche parodontale, grâce aux ultra-sons de l'eau avec généralement un antiseptique.

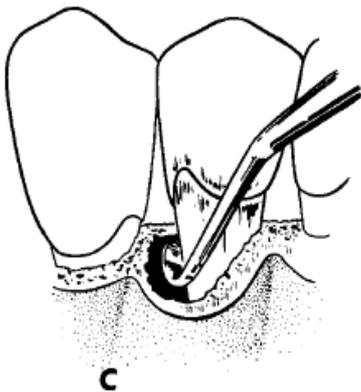
C'est un acte indolore.

2^{em} temps

Chirurgies parodontales

A la suite de la phase de nettoyage par irrigations la gencive retrouve rapidement un aspect plus sain.

Cependant il restera dans la poche parodontale des résidus bactériens (Tartre) ainsi que des tissus abîmés (os ,gencive) les premiers devant être enlevés et les second corrigés .
Pour cela un geste chirurgicale est alors nécessaire.



Temps chirurgical :

- » C'est l'élimination du tartre sous-gingival par un détartrage chirurgical (surfaçage).
- » Cette petite intervention indolore permettra également de pratiquer une correction de la gencive abîmée.

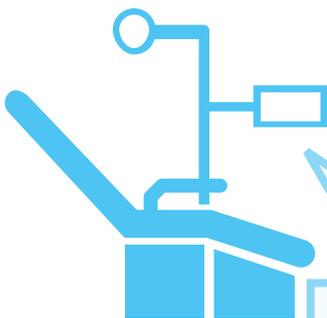
Le but de la chirurgie étant de :

- Procurer un accès et une visibilité pour éliminer le tartre qui persiste au fond des poches parodontales et le long des racines dentaires. Un remodelage osseux peut être associé.
- Diminuer la profondeur des poches parodontales et redonner à l'os alvéolaire (os entourant les dents) un contour favorable à la santé parodontale.
- Réparer ou régénérer l'os perdu au cours de la maladie. Dans ce cas des matériaux de comblement osseux, sont employés.
- La Chirurgie parodontale est réalisée sous anesthésie locale, c'est un acte totalement indolore pendant et après l'intervention, une prescription et des conseils postopératoires sont remis par le praticien. Un rendez-vous de contrôle est nécessaire après 8 jours pour enlever les fils de sutures placés en fin d'intervention pour repositionner la gencive et contrôler la cicatrisation.

3^{em} temps

La maintenance parodontale facteur de garantie de traitement

- Les maladies parodontales combinent la présence de bactéries agressives, une susceptibilité individuelle et des facteurs de risques systémiques comme : le stress, la consommation de tabac, les hormones et des facteurs locaux favorisant l'accumulation de plaque dentaire.
- A l'issue du traitement actif, des maladies parodontales, il est indispensable de suivre une maintenance professionnelle régulière.
- La maintenance a pour objectif de prévenir les récurrences de la maladie parodontale. Le suivi fait partie du traitement des parodontites et permet de pérenniser les résultats thérapeutiques.
- Une personne qui a développé une maladie parodontale présente un risque de récurrence si la plaque dentaire et le tartre ne sont pas éliminés régulièrement et si le brossage est insuffisant. De plus, malgré un bon brossage, des dépôts de tartre sont très fréquemment retrouvés.
- La maintenance est donc capitale.
- La maintenance c'est une visite tous les deux mois pendant un an, visite au cours de laquelle une irrigation sera effectuée et parfois un prélèvement bactérien en cas de doute.
- Puis passé cette année en fonction de l'état gingival et des résultats bactériens les rendez-vous seront plus espacés pour prendre un rythme de croisière de deux rendez-vous par an.



MAINTENANCE

Détartrage sus-gingival tous les 4 mois, surveillance de l'évolution du traitement et de l'efficacité de l'hygiène.

