

Recommander les soins bucco-dentaires en toute sérénité

Conseils de l'hygiéniste dentaire

Édition 5: le diabète

Diabète sucré et parodontite: une association qui nécessite une collaboration

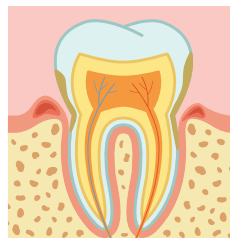
Influence du diabète sucré sur le parodonte

Depuis plus de 20 ans, de nombreuses études montrent que la présence d'un diabète augmente le risque de développer une parodontite. Les résultats issus de recherche démontrent également que, chez une personne diabétique, l'évolution de la parodontite est plus grave et la destruction des tissus parodontaux plus rapide. Selon de nouvelles découvertes, cela est dû à une différence de composition du biofilm et à l'altération des processus métaboliques chez les patients diabétiques.



Influence de la parodontite sur le diabète sucré

Dans le cas d'une parodontite, des substances inflammatoires sont constamment produites localement dans le biofilm et sont diffusées dans l'ensemble de l'organisme. Cela peut entraîner une insulino-résistance accrue et, par conséquent, amplifier le diabète et les complications qui y sont associées. En l'absence de traitement d'une parodontite, cette influence devient de plus en plus forte.



De la pharmacie ou du cabinet médical à l'hygiéniste dentaire

Une fois le diagnostic de diabète établi, il est fortement recommandé de fixer un rendez-vous avec l'hygiéniste dentaire pour un examen de l'état de la cavité buccale, en particulier en relation avec une possible gingivite ou parodontite. Des études cliniques démontrent qu'un traitement parodontal conservateur et non chirurgical (nettoyage dentaire professionnel en particulier aussi sous la gencive, technique à laquelle les HD diplômés ES sont spécialement formés) aide à diminuer le taux d'HbA1c et à réduire la dose d'insuline nécessaire. Dans les cas plus graves, des mesures dentaires supplémentaires, telles qu'une intervention de chirurgie parodontale ou l'administration systémique d'antibiotiques, sont nécessaires.

Biofilm/Plaque

Les biofilms sont composés de bactéries organisées entre elles et qui sont intégrées dans une couche muqueuse, ce qui les protège en grande partie contre les principes actifs chimiques et aussi contre les défenses immunitaires de l'organisme. Dans la cavité buccale, cette couche muqueuse est essentiellement constituée de composants salivaires et de glucides.

De l'hygiéniste dentaire à la pharmacie ou au cabinet médical

Si le processus de guérison se déroule manifestement mal pendant un traitement parodontal, et ce malgré une bonne hygiène bucco-dentaire quotidienne de la patiente/du patient, et s'il n'existe aucune explication sur le plan anamnestique, la situation requiert des investigations supplémentaires. Le dosage de la glycémie en fait partie.

■ Mesures d'hygiène bucco-dentaire recommandées en cas de diabète sucré

- *Se brosser les dents 2 à 3 fois par jour avec une brosse à dents souple et un dentifrice au fluor.*
- *Une fois par jour, idéalement avant de se coucher, effectuer un nettoyage précis des espaces interdentaires en utilisant des outils pour l'hygiène bucco-dentaire personnalisés, adaptés à chaque patient.*
- *Nettoyage régulier des dents par un professionnel et contrôle de l'ensemble de la cavité buccale conformément aux conseils individuels (recommandé au moins tous les 6 mois en cas de diabète).*
- *D'autres mesures, telles que l'utilisation de solutions anti-inflammatoires ou d'autres produits, ne doivent être mises en œuvre que sur la base d'un examen et d'une consultation personnalisés.*

Gingivite

Une gingivite (inflammation des gencives) est une inflammation bactérienne des **gencives** provoquée par le biofilm. Elle répond généralement bien à un traitement et les lésions occasionnées au niveau des gencives sont **réversibles**.

Parodontite

Une parodontite (inflammation du parodonte) se développe à partir d'une gingivite non traitée; elle est par conséquent également provoquée par le biofilm. Dans le cas d'une parodontite, tous les tissus faisant partie du **parodonte** (ensemble des tissus de soutien qui relient la dent au maxillaire) sont impliqués. Il s'agit alors des gencives, de l'os alvéolaire (partie de l'os maxillaire qui maintient la dent en place), du desmodonte (fibres de collagène qui relient la dent à l'os alvéolaire) ainsi que du cément (tissu minéralisé qui recouvre la racine des dents). Contrairement à la gingivite, les lésions tissulaires dues à une parodontite sont **destructrices et irréversibles**.

Principes valables de manière générale

Une hygiène bucco-dentaire quotidienne et minutieuse occupe une place particulièrement importante chez les personnes diabétiques. Des contrôles réguliers comprenant un nettoyage dentaire professionnel et des consignes individuelles pour l'hygiène bucco-dentaire fournies par l'hygiéniste dentaire sont indispensables. Grâce à une collaboration efficace avec les pharmaciens et les cabinets médicaux, il est également possible de préserver la santé bucco-dentaire en cas de diabète et d'améliorer ainsi l'état de santé général.

Un projet de

Swiss Dental Hygienists

Avec l'aimable soutien de

Pierre Fabre
ORAL CARE