

QUELQUES DEFINITIONS

diabète de type 2 : plus fréquent,
appelé aussi diabète de la cinquantaine,
et souvent diabète du patient obèse ou
en surpoids.

diabète de type 1 : du jeune,
lié à une destruction progressive des
îlots pancréatiques qui sécrètent l'insuline

Le parodonte : c'est l'ensemble des tissus qui entourent et soutiennent la dent, c'est-à-dire la gencive, l'os alvéolaire le cément et le ligament alvéolo-dentaire (schéma)

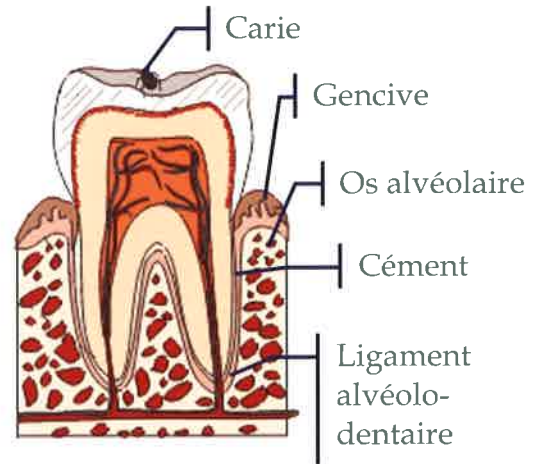
La flore bactérienne buccale : dans une bouche saine les germes se développent essentiellement dans la plaque dentaire, certains attaquent les dents et provoquent des caries, d'autres fabriquent des enzymes et des toxines et attaquent le parodonte

La Plaque dentaire : c'est un enduit mou constitué de salive, de flore buccale et de restes d'aliments qui couvrent les dents après chaque repas

La carie dentaire : atteinte la plus fréquente, elle creuse la dent et entraîne à terme sa destruction progressive

La maladie parodontale : C'est une maladie microbienne, c'est à dire une infection, qui atteint les tissus de soutien de la dent. Il en existe 2 types :

- ☞ Les gingivites, les plus fréquentes (80% des cas) , qui peuvent guérir sans séquelle par un traitement adapté et une bonne hygiène locale
- ☞ Les parodontites, plus rares (20% des cas) mais plus graves, car l'infection va entraîner à la longue la destruction irréversible des tissus de soutien de la dent, qui va se déchausser et tomber.



COMMENT SE MANIFESTENT LES LESIONS BUCCO-DENTAIRES ?

Elles sont longtemps **silencieuses** et ne vont se manifester que tardivement, à un moment où les lésions sont parfois déjà irréversibles. **C'est pourquoi le diabétique, particulièrement exposé, doit se faire examiner les dents régulièrement, sans attendre d'avoir mal.**



La carie se manifeste surtout par la douleur après exposition au froid ou au chaud.

Des gencives rouges, congestives, tuméfiées, saignant au contact de la brosse ou d'aliments durs, témoignent d'une **gingivite**

A un stade plus évolutif, et en cas de **parodontite** on peut observer **des abcès** et un **déchaussement des dents**.

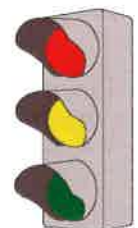


QUAND LE DIABETIQUE EST-IL PARTICULIEREMENT EXPOSE ?

Quand son diabète est mal équilibré et compliqué : en effet **l'excès de sucre** favorise les infections et la pullulation microbienne, **l'atteinte des petits vaisseaux** retarde la cicatrisation des lésions et diminue les défenses locales.



En revanche, quand le diabète est bien équilibré, le patient ne présente pas de risque particulier et peut être soigné par son dentiste comme un non diabétique.



QUELS SONT LES DANGERS DES LÉSIONS BUCCO-DENTAIRES POUR LE DIABÉTIQUE ?

Les risques infectieux au niveau local (évolution plus rapide vers une parodontite irréversible, abcès plus fréquents) et à distance, par diffusion des germes dans l'organisme (cœur, voies respiratoires...) sont augmentés.

Toute infection, même minime et locale, va déséquilibrer le diabète, en diminuant l'action de l'insuline et entraînant une hyperglycémie, réalisant un véritable cercle vicieux.



La perte des dents entraîne une perte de l'intégrité masticatoire, c'est-à-dire perturbe la mastication, qui est une

fonction essentielle. Une mastication efficace n'est possible qu'avec des dents intactes

reposant sur un support et dans un environnement sain.

Les conséquences esthétiques peuvent diminuer les capacités relationnelles



Enfin toute intervention ou soin dentaire exige des précautions, en particulier si le diabète est ancien, mal équilibré et compliqué. Il faut toujours avertir son dentiste qu'on est diabétique, préciser le mode de traitement, comprimés ou insuline, lui montrer le résultat de son dernier bilan, de sa dernière HbA1c, ne serait-ce que pour éviter des incidents métaboliques (hypoglycémie ou déséquilibre, voire cétose). Le dentiste vous donnera tous les conseils nécessaires pour éviter ces désagréments et sera parfois amené à prescrire chez vous une couverture antibiotique pour certains actes.

COMMENT PROTÉGER DENTS ET PARODONTE ?

1) Par le brossage minutieux des dents, des gencives, des appareils dentaires éventuels. Celui-ci permet de prévenir l'apparition d'une maladie infectieuse buccale, car il élimine efficacement la plaque bactérienne qui se forme tous les jours, sur les dents, les gencives, les prothèses... ce brossage doit être réalisé au moins matin et soir, après le repas, à l'aide d'une brosse à dents à petite tête, à poils souples et arrondis en nylon, en partant toujours de la gencive vers les dents, à l'extérieur et à l'intérieur. Il est nécessaire de brosser séparément les dents du



haut et les dents du bas. un nettoyage entre les dents doit être réalisé régulièrement soit avec du fil dentaire, soit avec des bâtonnets en bois ou des brosettes. En effet, les poils de brosse à dents, trop gros, n'atteignent pas ces zones interdentaires. Les appareils dentaires doivent être brossés avec une brosse à prothèse spécifique, après chaque repas.



2) En consultant un chirurgien dentiste deux fois par an, car il est à même de reconnaître les signes avant-coureurs de cette maladie parodontale, même si la personne ne



ressent encore rien. Si le praticien détecte cette maladie, des traitements spécifiques existent afin de stopper son évolution. Le chirurgien dentiste concourt, avec l'aide de son patient, à préserver la santé buccodentaire, d'où l'importance de le consulter régulièrement (même si on n'a plus de dents).

VOUS ETES DIABETIQUE

PRENEZ EN CHARGE VOTRE SANTE BUCCO-DENTAIRE

Répondez à ce questionnaire pour évaluer vous même la qualité de votre hygiène bucco-dentaire et repérer des signes d'alerte sur votre état bucco-dentaire

Je brosse mes dents, gencives et/ou mes appareils

matin midi soir

Je me brosse les dents pendant :

1 minute 3 minutes (le temps d'une chanson !)

J'utilise du fil dentaire et/ou des brossettes :

matin midi soir

Je change régulièrement (tous les deux mois environ), ma brosse à dents :

oui non
date d'achat de ma dernière brosse à dents ___ / ___ / ____

J'examine mes gencives, je constate :

une coloration rose pâle rouge
 l'absence de saignements des saignements : au brossage spontanés
 la présence d'aphtes, de blessures, de « gonflement », d'abcès....

J'examine mes dents, je constate :

l'absence de sensibilité une sensibilité au chaud, au froid
 la présence d'une cavité dans une dent
 la présence d'une aspérité sur une dent qui blesse ma langue, l'intérieur de ma joue

J'examine mes prothèses

elles ne me gênent pas lorsque je mange, que je parle
 elles ne me blessent pas
 elles sont propres (absence de tartre...)
 les dents ne sont pas usées

Je vais régulièrement chez mon chirurgien dentiste :

2 fois par an 1 fois par an date de ma dernière visite ___ / ___ / ____
 je l'informe de mon diabète et son traitement

Préserver un état bucco-dentaire sain et capital, il permet de maintenir des fonctions essentielles telle la mastication, d'éviter des complications infectieuses et d'aggraver l'état de santé général, de conserver ses capacités relationnelles