

Soins bucco-dentaires - des conseils compétents

Diabète

Conseils des hygiénistes dentaires diplômé-e-s



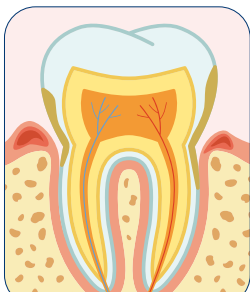
L'interaction entre le diabète sucré et la parodontite exige une étroite collaboration des hygiénistes dentaires diplômé-e-s avec les pharmacies et les cabinets médicaux.

Influence du diabète sucré sur le parodonte

Depuis plus de 20 ans, de nombreuses études montrent qu'en présence d'un diabète, le risque de développer une parodontite augmente. Des résultats de recherche démontrent également que, chez une personne atteinte de diabète, l'évolution d'une parodontite est plus sévère et que la destruction des tissus parodontaux progresse plus rapidement. Selon des connaissances récentes, cela est dû à une composition différente du biofilm et à des processus métaboliques modifiés chez les personnes diabétiques.

Influence de la parodontite sur le diabète sucré

En cas de parodontite, des substances inflammatoires sont produites en continu localement dans le biofilm et se diffusent dans tout l'organisme. Cela peut entraîner une augmentation de la résistance à l'insuline et, ainsi, une aggravation du diabète et des complications qui lui sont associées. Si la parodontite n'est pas traitée, cette influence devient de plus en plus marquée.



De la pharmacie ou du cabinet médical vers une ou un hygiéniste dentaire diplômé-e

Lorsque le diagnostic de diabète est établi, il est fortement recommandé de prendre rendez-vous dans un cabinet d'hygiène dentaire pour un examen de la situation buccale, axé sur la gingivite et la parodontite. Des examens cliniques démontrent qu'une thérapie parodontale non chirurgicale et de maintien (nettoyage dentaire professionnel notamment sous la gencive, pour lequel les hygiénistes dentaires diplômé-e-s HF sont spécialement formé-e-s) aide à réduire la valeur HbA1c et à diminuer la dose d'insuline nécessaire. Dans les cas sévères, des mesures dentaires supplémentaires, par exemple une intervention de chirurgie parodontale ou des antibiotiques administrés par voie systémique, sont nécessaires.

Biofilm/Plaque

Les biofilms sont constitués de bactéries organisées entre elles, intégrées dans une couche muqueuse qui les protège largement des agents chimiques et aussi des défenses immunitaires de l'organisme. Dans la cavité buccale, cette couche muqueuse est composée principalement de composants salivaires et de glucides.

D'une ou d'un hygiéniste dentaire diplômé-e vers la pharmacie ou le cabinet médical

Si le processus de guérison au cours d'une thérapie parodontale est remarquablement mauvais malgré une bonne hygiène buccale quotidienne des patient-e-s et qu'aucune explication n'est trouvée dans l'anamnèse, la situation nécessite des investigations supplémentaires. Cela inclut la mesure de la glycémie.

Mesures d'hygiène buccale recommandées en cas de diabète sucré

- Se brosser les dents 2 fois par jour avec une brosse à dents souple et un dentifrice fluoré.
- Une fois par jour, idéalement avant le coucher, effectuer un nettoyage interdentaire précis avec des outils d'hygiène buccale adaptés individuellement.
- Nettoyage dentaire professionnel régulier et contrôle de l'ensemble de la cavité buccale selon un conseil individuel (en cas de diabète, au moins tous les 6 mois recommandé).
- D'autres mesures, par exemple l'utilisation de bains de bouche anti-inflammatoires ou d'autres produits, ne doivent être mises en œuvre qu'après un examen individuel et un conseil.

Gingivite

La gingivite (inflammation de la gencive) est une inflammation bactérienne de la **gencive** provoquée par le biofilm. Elle est en règle générale bien traitable et les dommages causés à la gencive sont **réversibles**.

Parodontite

La parodontite (inflammation de l'appareil de soutien de la dent) se développe à partir d'une gingivite non traitée et est donc également causée par le biofilm. En cas de parodontite, tous les tissus appartenant au **parodonte** (appareil de soutien) sont impliqués: la gencive, l'os alvéolaire (partie de l'os de la mâchoire qui porte les dents), le desmodonte (fibres de collagène reliant la dent à l'os alvéolaire) ainsi que le cément radiculaire (tissu minéralisé recouvrant la racine). Contrairement à la gingivite, les lésions tissulaires dues à une parodontite sont **destructrices et irréversibles**.

Règle générale: La mise en œuvre d'une hygiène buccale quotidienne, soignée et approfondie revêt une importance particulière chez les personnes diabétiques. Des contrôles réguliers avec nettoyage dentaire professionnel et instruction individuelle d'hygiène buccale par une ou un hygiéniste dentaire diplômé-e sont indispensables.

Grâce à une bonne collaboration avec les pharmacies et les cabinets médicaux, il est possible de préserver la santé buccale même en cas de diabète et ainsi d'améliorer la santé générale.