

# Hygiène bucco-dentaire: pourquoi c'est important?

4 -ème journée Normande de prévention des IAS.  
Colloque CPIAS. Deauville, mardi 15 Novembre 2022

**Dr Sophie-Edwige AKIMOFF**

Chirurgien-Dentiste PHC- CHU CAEN

Responsable UF odontologie USDSS - CHU CAEN

Responsable UF odontologie et UMD- CH ARGENTAN



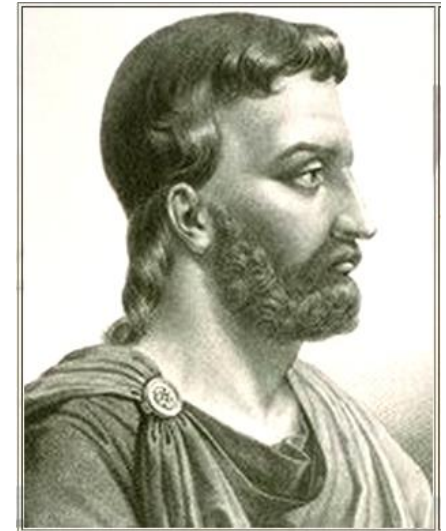
# INTRODUCTION



Texte des  
Pyramides



Papyrus d'Edwin  
SMITH



CELSE (*Aulus Cornelius  
Celsus*):  
médecin encyclopédiste  
de l'Antiquité

# INTRODUCTION



Collier de dentition en pattes de taupes  
Normandie - XIXe

# INTRODUCTION

CHINE: 1498

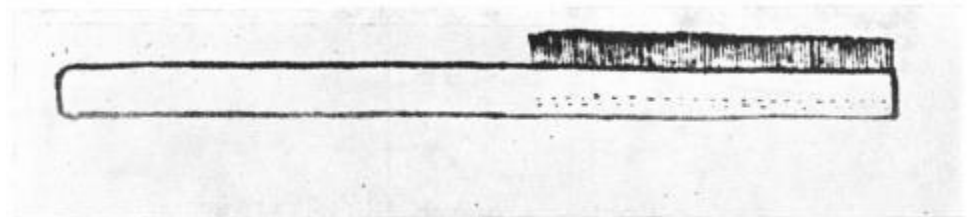


Fig. 1. — Brosse à dents la plus ancienne connue (Chine, 1498).

ANGLETERRE: 1780

William ADDIS (fabrication artisanale)

France: 1818

Premier brevet - Fabrication industrielle

USA: 1850

Production en serie > 1885



1938 : filament en Nylon, et Thérapeutique fluorée



# AFFECTIONS BUCCO-DENTAIRES

- Les maladies carieuses
- Les maladies parodontales
- Douleurs oro-faciales chroniques
- Cancers de la cavité buccale
- autres



- Répercussions
- Complications
- Altération de la Santé globale
- OMS?
- Actions de terrain

# AFFECTIONS BUCCO-DENTAIRES

## Etiologie

- La Plaque dentaire
  - À l'origine des deux principales pathologies de la cavité buccale:
    - La maladie carieuse
    - La maladie parodontale



Attention !  
La plaque  
dentaire  
se forme  
en 24  
heures !

**HYGIENE BUCCO-DENTAIRE QUOTIDIENNE = UNIQUE MOYEN DE CONTROLE**

# AFFECTIONS BUCCO-DENTAIRES

## La maladie carieuse

- Pathologie d'origine infectieuse :
  - bactéries ( la plaque dentaire),
    - Métabolisation des sucres
    - excrétion d' acides qui déminéralisent l'émail.



# AFFECTIONS BUCCO-DENTAIRES

## La maladie carieuse

- Pathologie d'origine infectieuse :
  - bactéries ( la plaque dentaire)
  - Métabolisation des sucres
  - excrétion d'acides qui déminéralisent l'émail.





# AFFECTIONS BUCCO-DENTAIRES

## Les maladies parodontales

- Pathologie d'origine infectieuse :
  - bactéries ( la plaque dentaire + tartre)
- 46% de la pop. mondiale



# AFFECTIONS BUCCO-DENTAIRES

## Les maladies parodontales

- Pathologie d'origine infectieuse :
  - bactéries ( la plaque dentaire +++ tartre++)
  - Inflammation gingivale
  - Saignements au brossage
- Traitement :
  - **HBD +++**
  - Detartrage supra- et sous-gingival
  - Débridement mécanique + chloorhexidine
  - Antibiothérapie



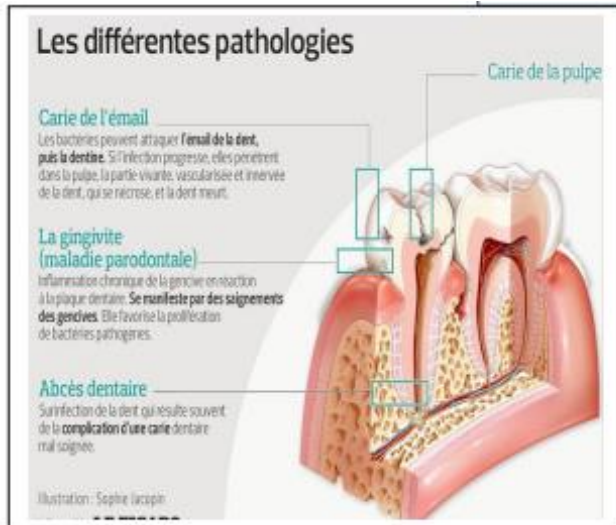
# AFFECTIONS BUCCO-DENTAIRES

## Les maladies parodontales

- Pathologie d'origine infectieuse :
  - bactéries (tartre++)
  - Inflammation gingivale
  - Saignements au brossage



# COMPLICATIONS



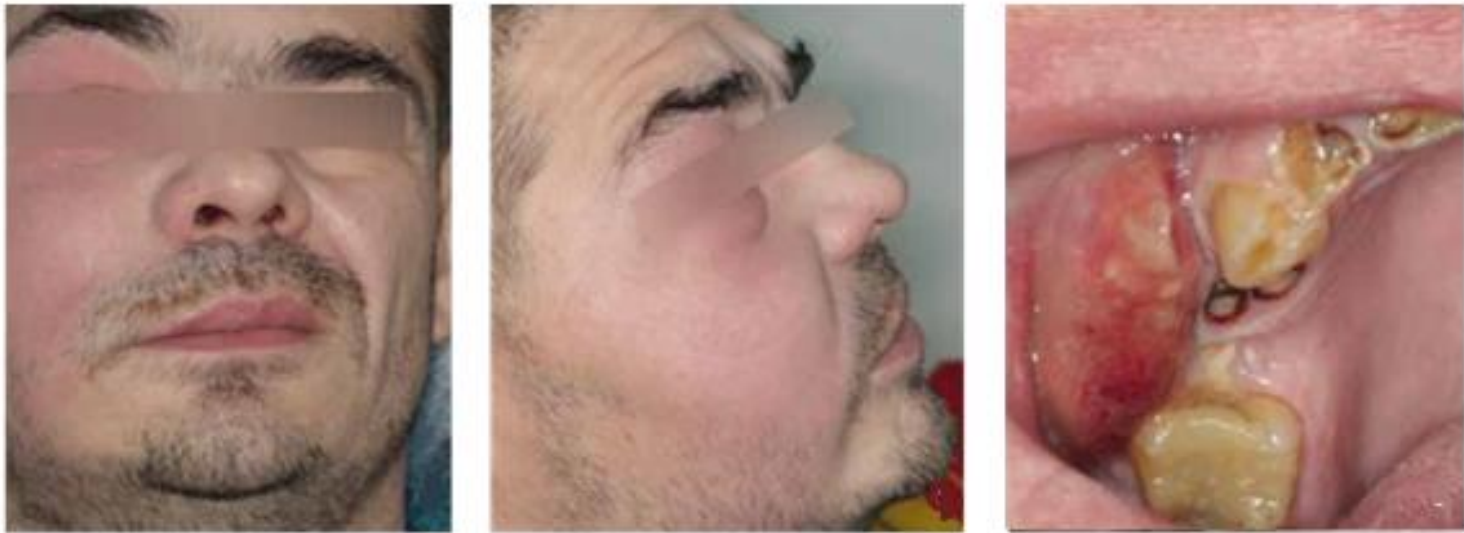
Abcès dentaire



Cellulite génienne d'origine dentaire (cellulite circonscrite)

# COMPLICATIONS

- Cellulite temporale et infra-temporale



Crédit photos : Unité de Pathologie-Chirurgie buccale, Pôle de Médecine et Chirurgie bucco-dentaires, CHU de Strasbourg

# COMPLICATIONS

Cellulite diffuse cervico-faciale:

Trachéotomie et drainage cervico-faciale étagé lors d'une cellulite cervico-faciale diffuse odontogène compromettant les voies aériennes supérieures.

Facteurs:

- Diabète
- Toxicomanie
- Tabagisme
- Immunodépression
- Manque d'HBD +++



Crédit photo: Dr Jean-Christophe Lutz, Service de Stomatologie et de Chirurgie maxillo-faciale, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

# ALVEOLITES

- Complication post-extractionnelle
  - 2 à 5% extractions simples
  - 20 à 30% des extractions complexes
- Facteurs de risque et facteurs aggravants
  - Mauvaise HBD
  - Mauvaise observances directives post-opératoires
  - Contexte infectieux
  - Tabagisme
  - Contraceptifs oraux



Alvéolite suppurée

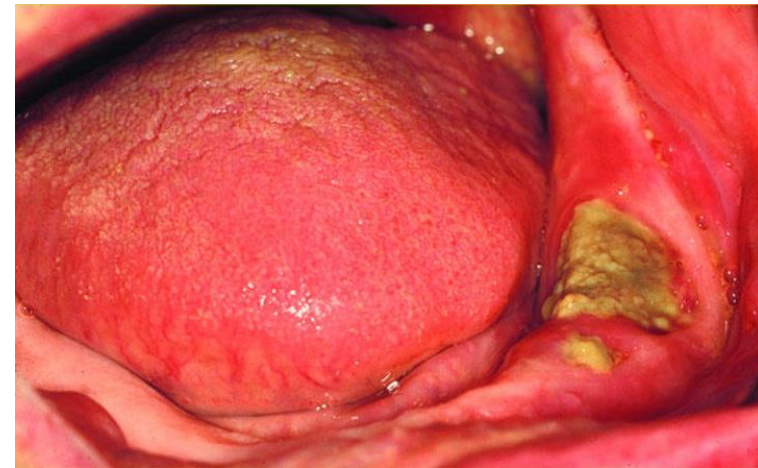
# LESIONS BUCCALES





# OSTEOCHIMIONECROSE DES MAXILLAIRES

- Induite: bisphosphonates
- Contexte infectieux
- Contexte inflammatoire
- Chirurgie buccale

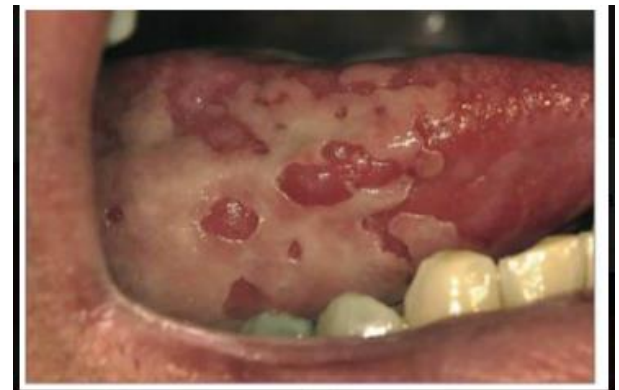


# OSTEOCHIMIONECROSE DES MAXILLAIRES

- AFSSAPS – Pharmacovigilance (7 juillet 2005)
- Recommandations prise en charge bucco dentaire (décembre 2007)
- Mesures préventives incidence ONM:
  - Assainissement de la cavité buccale
  - Ajustage des prothèses
  - +++ Hygiene bucco-dentaire

# MUCITES

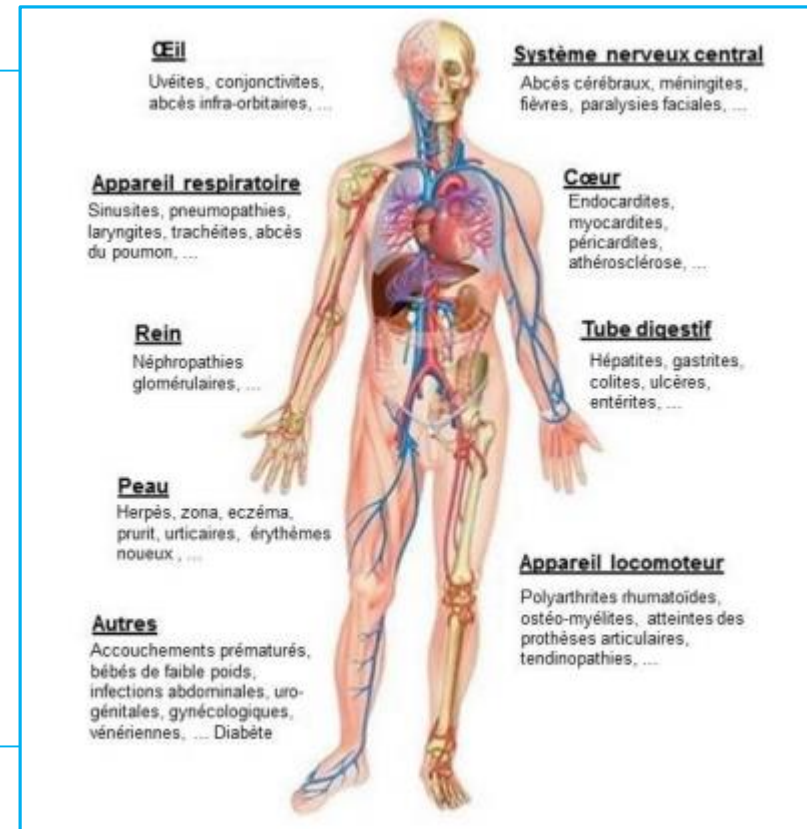
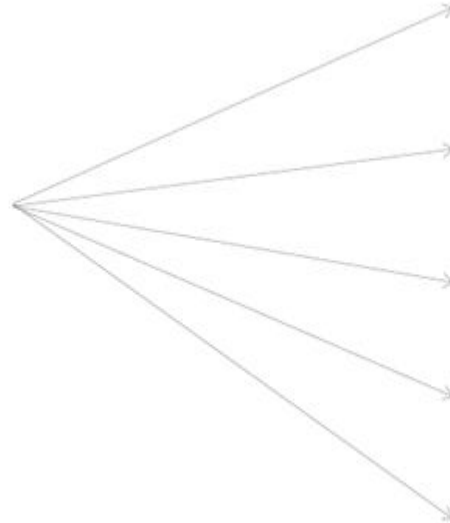
- Chimio-/ radio-induite
  - Radicaux libres
  - Erythème → ulcération
  - cicatrisation
  - Complications (surinfections)
- 
- Prévention:
    - HBD quotidienne +++
    - Désinfection prothèses amovibles



# INFECTIONS FOCALES

- Conséquences infectieuses extra-orales

- Infections bactériennes endo-buccales



# Grandes Orientations

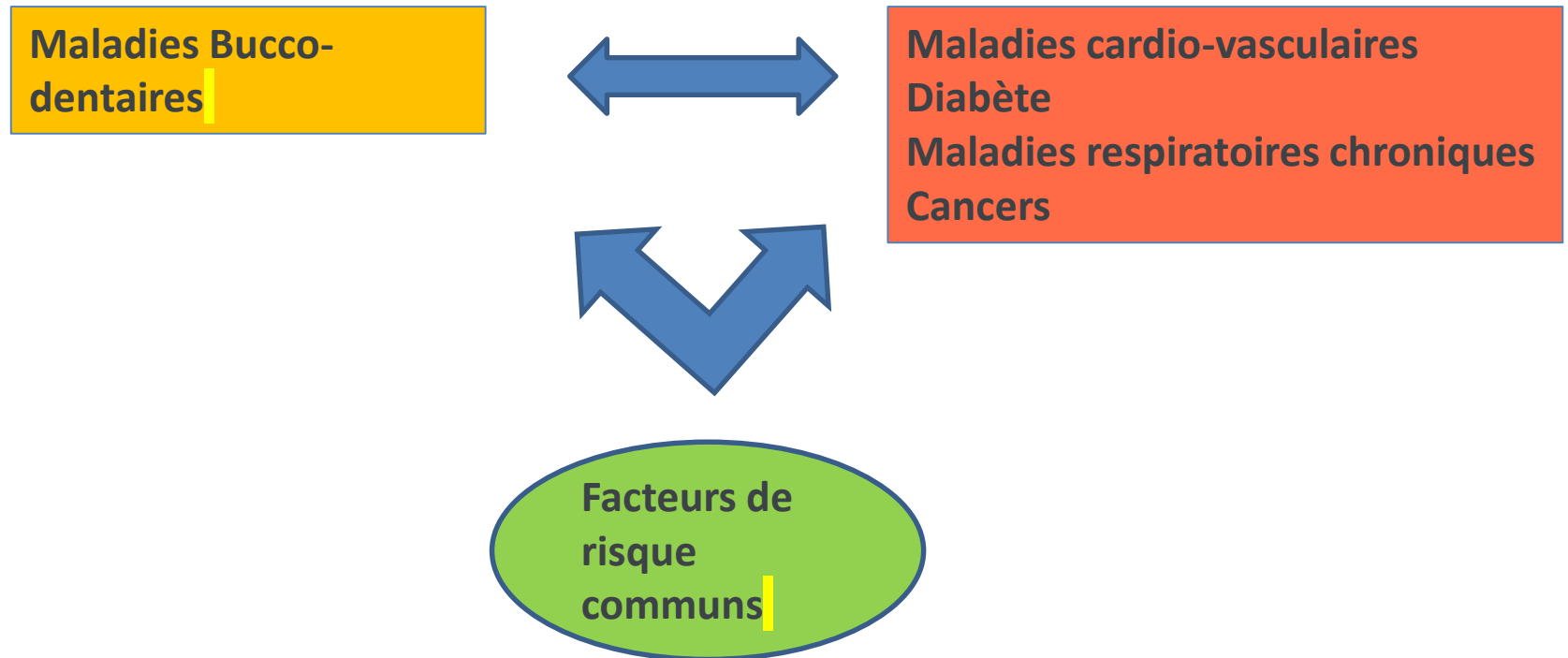
## Grandes orientations selon l'OMS



- **« La santé bucco-dentaire est une composante essentielle de la santé générale »**
- **Les maladies bucco-dentaires:**
  - **1979: priorité sanitaire mondiale (résolution WHA 36.14)**
  - **Inégalités de santé → commission des déterminants sociaux de la santé (2005)**
    - **promotion santé bucco-dentaire/ facteurs de risque**
  - **3eme fléau mondial (OMS,2013)**
  - **Plan d'action 2013-2020 – Lutte contre les maladies non transmissibles (MNT)**

# Grandes Orientations

- **Les maladies bucco-dentaires:**
  - Plan d'action 2013-2020 – Lutte contre les maladies non transmissibles



# L'HYGIÈNE BUCCO DENTAIRE SUR LE TERRAIN

- USDSS de CAEN- milieu carcéral :



- Therapeutique participative selon 2 axes:
  - planification des actes medico-techniques
  - Participation active du patient
- Santé participative: information- réaction
- Education à la santé: ateliers individuels d'HBD
- Projet Education Thérapeutique du Patient (ETP)

# L'HYGIÈNE BUCCO DENTAIRE SUR LE TERRAIN

- Centre Hospitalier d'Argentan
  - Unité Fonctionnelle d'Odontologie
    - Population générale
    - Personnes en situation de handicap
    - Personnes en perte d'autonomie
- Collaboration avec le RSVA
  - Module de formation de RHBD
- Création de l'Unité Mobile Dentaire (UMD)
  - Etablissements medico-sociaux Orne (convention)





# L'HYGIÈNE BUCCO DENTAIRE SUR LE TERRAIN

- Centre Hospitalier d'Argentan



- Unité Fonctionnelle d'Odontologie

- Population générale
    - Personnes en situation de handicap
    - Personnes en perte d'autonomie

- Projet d'Etablissement 2023-2027

- Troisième cabinet dentaire – 2 objectifs
      - Urgences Dentaires
      - Prévention bucco-dentaire & Education Therapeutique



**Merci de votre attention**

# BIBLIOGRAPHIE

- ❖ La Brosse à dents et son histoire (1780-1980) , J.RECHTMAN,Bibliothèque Inter-Universitaire Paris Descartes, [www.biusante.parisdescartes.fr/sfhm/hsm/HSMx1980x014x002/HSMx1980x014x002x0221.pdf](http://www.biusante.parisdescartes.fr/sfhm/hsm/HSMx1980x014x002/HSMx1980x014x002x0221.pdf)
- ❖ Jean-Christophe Fricain, Anne-Gaëlle Bodard, Sylvie Boisramé, Sarah Cousty,Phillipe Lesclous, Référentiel internat chirurgie orale
- ❖ F.SLIMANI, M.MOUKRAM, A.CHEKKOURY IDRISSE, Cellulite nécrosante jugale d'origine dentaire : rôle des anti-inflammatoires - Service de stomatologie et chirurgie maxillo-faciale de l'hôpital du 20 Août du CHU Ibn Rochd de Casablanca, Maroc, 16 mars 2014 - DOI //dx.doi.org/10.13070/rs.fr.1.607,
- ❖ Ostéonécrose maxillaire due aux bisphosphonates - Recommandations diagnostiques et thérapeutiques. Alec Robertson, Marius E. Kraenzlin, Hans-Florian Zeilhofer, Christian Meier, 2007.
- ❖ Acide zolédronique / pamidronate de sodium et ostéonécrose de la mâchoire – AFSSAPS – 7 Juillet 2005
- ❖ Recommandations sur la prise en charge bucco-dentaire des patients traités par Bisphosphonates – AFSSAPS – 18 Décembre 2007.
- ❖ RUGGIERO SL, DODSON TB et al American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons Position paper on the medication-related osteonecrosis of the jaw. J Oral Maxillofac Surg. 2014; 72:1938-1956
- ❖ **Ostéonécrose des maxillaires et bisphosphonates.** [Anne Fédérique Junod, Jean-Pierre Carrel , Michel Richter , Nicole Vogt-Ferrier](#), revue médicale suisse N°39, 02 Novembre 2005
- ❖ Maladies parodontales et accident vasculaire cérébral Periodontal diseases and stroke A. Brun\*, H. Rangé\*\*, P. Bouchard\*\*

# BIBLIOGRAPHIE

- ❖ Hospitalier P, STRAZIELLE MC, BRAVETTI MP, PERROT MG, ANASTASIO MD. RELATION ENTRE LES INFECTIONS SUR LES PROTHESES ARTICULAIRES ET LA SANTE BUCCO-DENTAIRE [Internet]. 2007 [cité 7 mars 2016]. Disponible sur: [http://scd.uhp-nancy.fr/docnum/SCDPHA\\_TD\\_2007\\_PANNETIER\\_MAGALI.pdf](http://scd.uhp-nancy.fr/docnum/SCDPHA_TD_2007_PANNETIER_MAGALI.pdf)
- ❖ Grollier G, Le Moal G, Robert R. Infections dues aux bactéries anaérobies de la flore endogène (Clostridium difficile et Actinomyces exclus). EMC - Maladies infectieuses. 2005;1-13 [Article 8-030 - A - 10].
- ❖ Barak S, Oettinger-Barak O, Machtei EE, Sprecher H, Ohel G. Evidence of periopathogenic microorganisms in placentas of women with preeclampsia. J Periodontol. avr 2007;78(4):670-6.
- ❖ Parahitiyawa NB, Jin LJ, Leung WK, Yam WC, Samaranayake LP. Microbiology of Odontogenic Bacteremia: beyond Endocarditis. Clinical Microbiology Reviews. 1 avr 2009;22(2):386-386.
- ❖ Perez-Chaparro PJ, Meuric V, De Mello G, Bonnaure-Mallet M. Bactériémies d'origine buccale. Revue de Stomatologie et de Chirurgie Maxillo-faciale. nov 2011;112(5):300-3.
- ❖ A. TENENBAUM, P.-J. BÉRAT, F. QUENUM, N. OMEISH, A. MARGAT, D. NAUDIN, S. AZOGUI-LÉVY, Éducation thérapeutique du patient : à propos d'un séminaire de formation en santé publique des internes en médecine bucco-dentaire