



SCLERODERMIE SYSTEMIQUE & PROBLEMES BUCCO-DENTAIRES



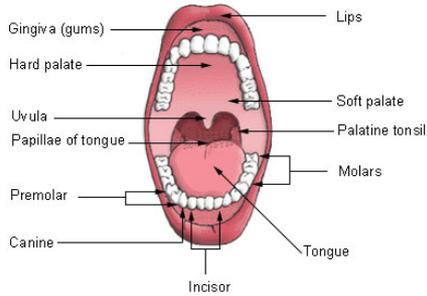
*Journée de Rencontre et d'Echange
Soignants-Patients
27 novembre 2014*

D^r Sophie JUNG

Pôle de Médecine et de Chirurgie
Bucco-Dentaires
Faculté de Chirurgie Dentaire
STRASBOURG

IMPACT DE LA SCLERODERMIE SUR LA BOUCHE ET LES MACHOIRES

Mouth (Oral Cavity)



**PEAU
MUQUEUSE BUCCALE**

**GLANDES
SALIVAIRES**

DENTS



PARODONTE

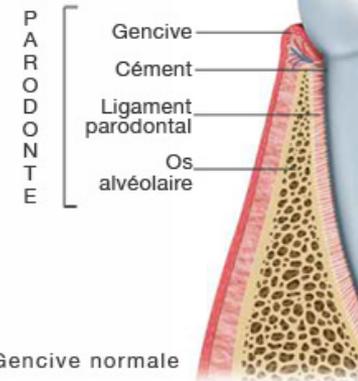
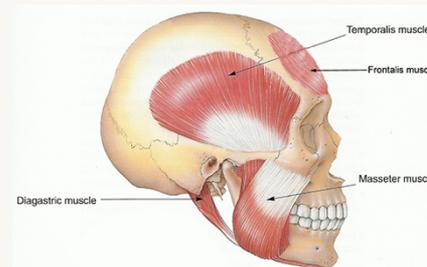
↑ dépôt de collagène = fibrose

Problèmes de vascularisation

PARODONTE

**STRUCTURES
OSSEUSES**

MUSCLES



encore le dentiste ...



LES PROBLEMES BUCCO-DENTAIRES

1. LEVRES



- Rétraction et affinement progressif des lèvres
 - Diminution de l'ouverture de bouche
 - Parfois difficultés à fermer la bouche
 - Gêne la mastication, la réalisation des soins dentaires et le maintien de l'hygiène bucco-dentaire
- Télangiectasies
 - Dilatation des vaisseaux capillaires de la peau visibles par transparence
 - Fin réseau rouge
- Perlèche au niveau des commissures
 - Infection par champignon (mycose)



2. MUQUEUSE BUCCALE



- Télangiectasies
- Atrophie
- Reflux gastro-oesophagien
 - Langue dépapillée
 - Troubles de la sensibilité (picotements, fourmillements...)
- Erosions, ulcérations (« aphtes »)
- Fibrose de la langue
 - Difficultés à mobiliser la langue



3. GLANDES SALIVAIRES



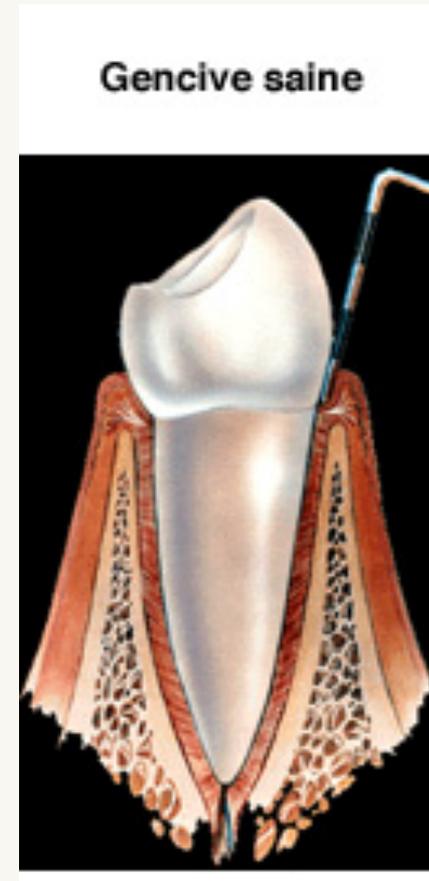
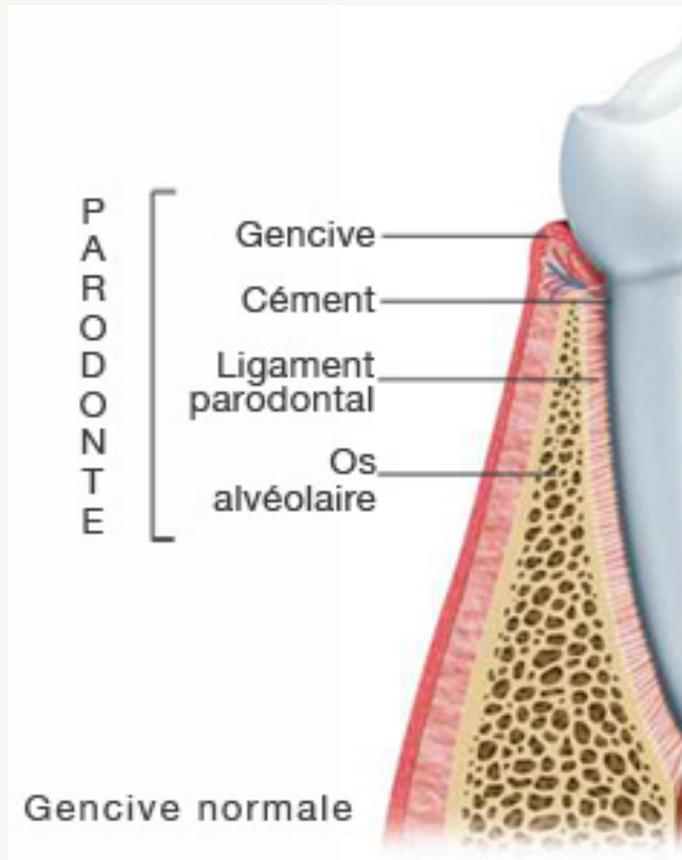
- Syndrome sec lié à la fibrose des glandes salivaires
 - Diminution de la production de salive
- Sensation de bouche sèche, brûlures, picotements
- Parfois syndrome de Sjögren associé
- Augmentation du risque de caries et d'inflammation de la gencive
- Aggravé par
 - Reflux gastro-oesophagien
 - Certains médicaments (certains antidépresseurs par ex)
 - Rétraction des lèvres qui entraîne une difficulté à fermer la bouche



4. PARODONTE



Parodonte = gencive + ligament reliant la racine de la dent (cément) à l'os + os qui entoure la dent



4. PARODONTE



- Récessions gingivales
 - Dues à la rétraction de la muqueuse et des freins de la bouche
 - Hypersensibilité des dents (au froid++)



Récessions gingivales



4. PARODONTE

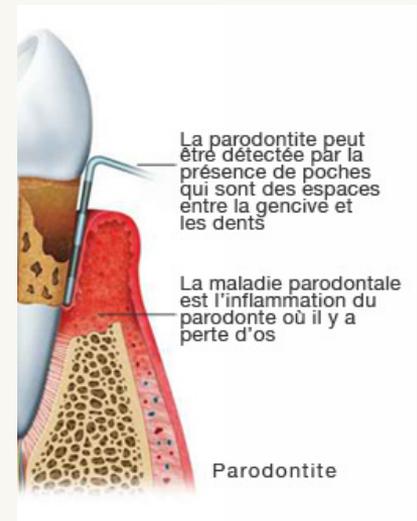


- Inflammation de la gencive = **GINGIVITE**
 - Manque de salive, difficultés de brossage, accumulation de plaque dentaire et de tartre
 - Gencive rouge, gonflée, saignement au brossage



4. PARODONTE

- Inflammation de la gencive + destruction de l'os = **PARODONTITE**
 - Bactéries particulières qui détruisent l'os qui entoure la dent, gencive moins bien vascularisée
 - Dents mobiles, déchaussement



4. PARODONTE



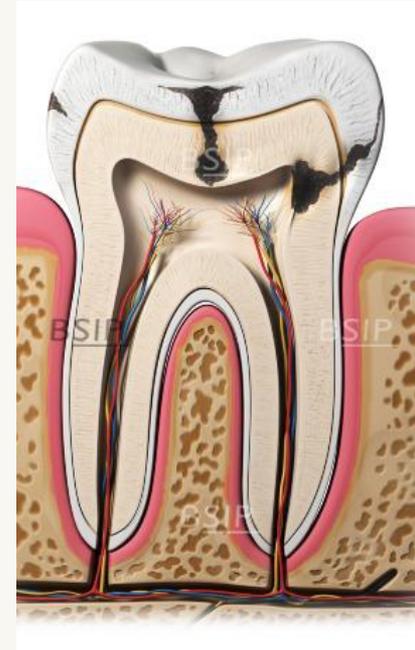
- Radiographie dentaire
 - Elargissement du ligament reliant la dent à l'os
 - Du à l'excès de collagène
 - Pas de conséquence directe mais ne doit pas être confondu avec une infection de la dent ou un déchaussement



5. DENTS

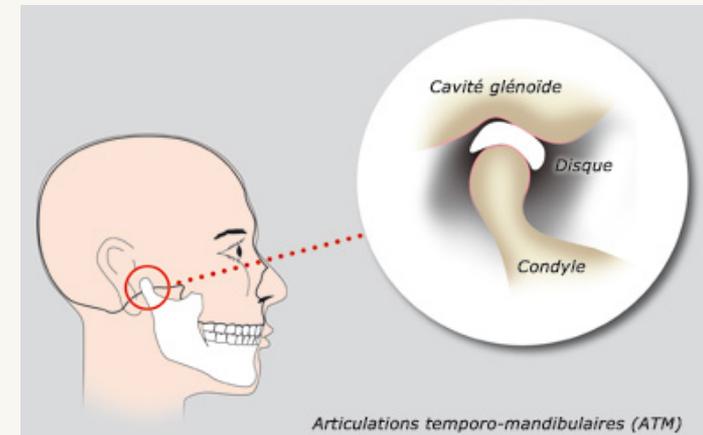
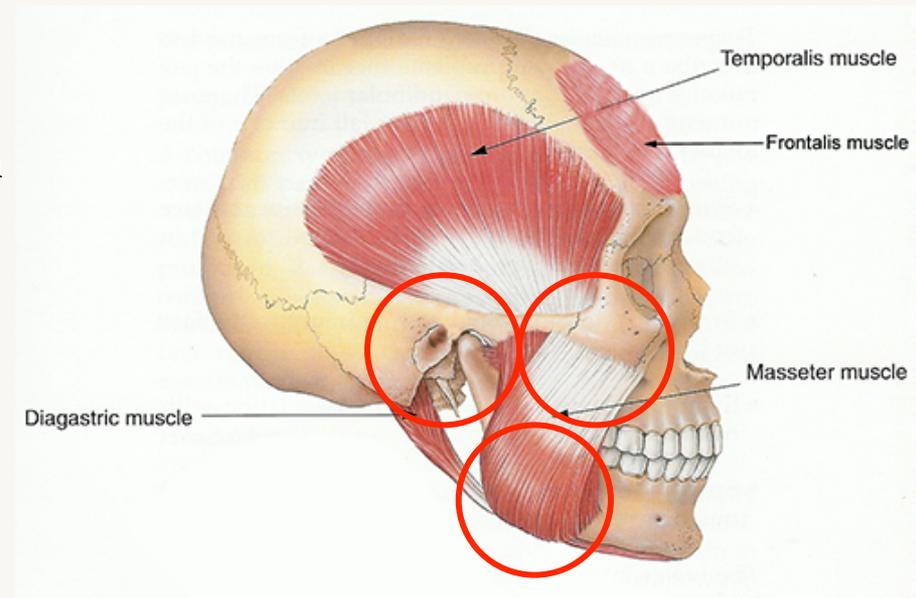


- Augmentation du risque de caries
 - Manque de salive (acidité), difficultés de brossage
- Erosions des dents
 - Déminéralisation des surfaces dentaires : usure, dents lisses
 - Reflux gastro-oesophagien



6. MUSCLES / STRUCTURES OSSEUSES

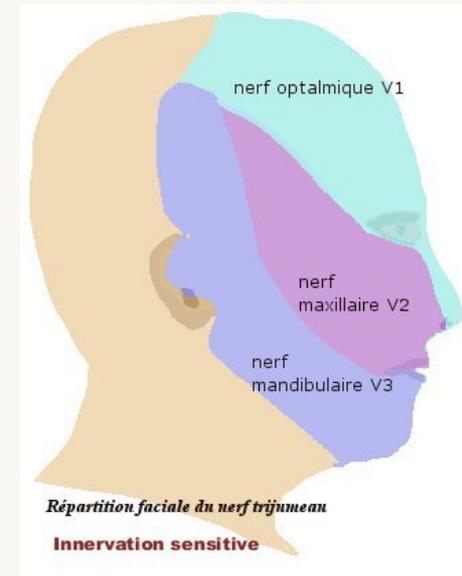
- Douleurs musculaires lors de la mastication
 - Fibrose des muscles et diminution de la vascularisation
 - Plus faible capacité à s'étirer
- Résorptions osseuses au niveau des points d'ancrage des muscles
 - Pression plus forte des muscles sur l'os qui va se résorber
 - En général pas de symptômes, découverte par hasard sur une radiographie
- Grincement des dents = bruxisme
 - Douleurs au niveau des articulations



6. STRUCTURES NERVEUSES



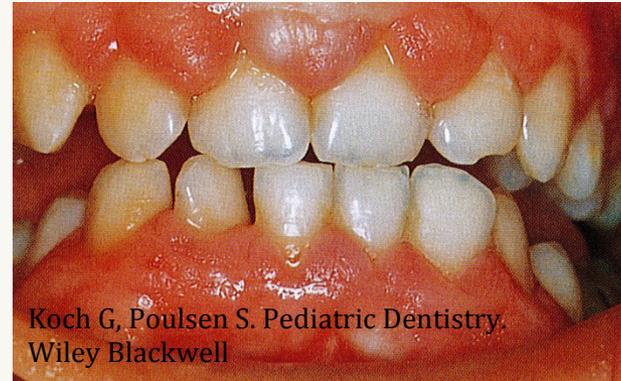
- Névralgie
 - Douleurs sur le trajet du nerf
 - Parfois déclenchée lors de la mastication ou de l'effleurement de certaines zones de la peau



7. EFFETS DES MEDICAMENTS



- Traitement du syndrome de Raynaud (inhibiteurs calciques : Adalate® par exemple)
 - Hypertrophie de la gencive



- Immunosuppresseurs (cyclophosphamide : Endoxan® par exemple)
 - Sensibilité aux infections

- Méthotrexate
 - Aphtes au niveau de la muqueuse buccale



- Corticoïdes prescrit à long terme
 - Cicatrisation plus difficile
 - Sensibilité aux infections

- Bisphosphonates
 - Prescrits pour prévenir l'ostéoporose liée à la prise de corticoïdes à long terme
 - Risque de nécrose des mâchoires en cas de chirurgie dentaire (extraction d'une dent)

- Antidépresseurs
 - Augmente la sécheresse buccale



LES SOLUTIONS



1. PREVENTION ++



CONTRÔLES



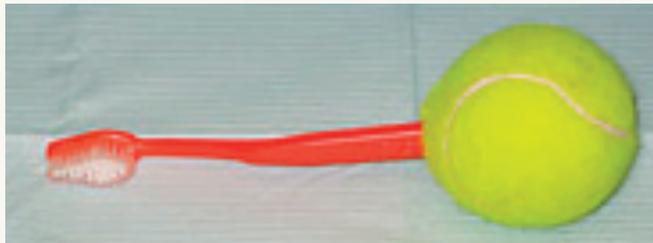
- Visite régulière chez votre chirurgien-dentiste
 - Tous les **3 mois**
- Systématique avant de commencer un traitement par
 - Immunosuppresseurs
 - Corticoïdes à long terme
 - Bisphosphonates
 - Autogreffe de moelle osseuse
- Informer votre chirurgien-dentiste de la maladie et de vos traitements (bisphosphonates, anticoagulants)
- Plutôt plusieurs RDV courts
- Bien hydrater les lèvres



BROSSAGE

- **BROSSE A DENTS**

- Souple
- **Manche volumineux** pour améliorer la prise en main
 - Brosse à dents électrique
 - Brosse avec un manche en mousse (Inava System®)
 - Perforer une balle de tennis pour y insérer une brosse à dents



- **Petite tête** pour atteindre les zones difficiles d'accès



- **FIL INTERDENTAIRE**

- Ciré, fluoré
- Monté sur une un porte fil (fourchette) pour faciliter la manipulation
- Attention à ne pas se blesser



- **BROSSETTES INTERDENTAIRES**

- Espaces ouverts
- Différents diamètres adaptés à la taille de l'espace



Bi-direction® Gum



Inava Flex®



Elmex



- **HYDROPULSEUR**

- Envoie de l'eau sous forme de jet pulsé vers les espaces entre les dents

• DENTIFRICE

- Doux
- Fluoré : au moins 1500 ppm
- Adapté en fonction des besoins
 - Risque important de caries
 - Elmex Protection Caries®
 - Duraphat® 500mg/100g : sur ordonnance
 - Hypersensibilité en cas de récessions gingivales
 - Sensodyne®
 - Erosions (reflux)
 - Elmex Erosion®
 - Inflammation des gencives
 - Meridol®
 - Bouche sèche
 - Hydral® Gum (dentifrice fluoré, hydratant, non irritant)



APPLICATION LOCALE DE FLUOR



- **VERNIS**

- Appliqué par votre chirurgien-dentiste lors des visites de contrôle

- **BAINS DE BOUCHE**

- Sans alcool
- Prévention des caries

- **MOUSSE PROTECTRICE**

- GC Tooth Mousse MI Paste Plus®
- Reminéralisation + fluor





2. PRISE EN CHARGE DES PROBLEMES BUCCO-DENTAIRES

LEVRES / MUQUEUSE BUCCALE

- Bien hydrater les lèvres
- Perlèche (mycose)
 - Consulter le chirurgien-dentiste
 - Crème antifongique
- Erosions, ulcérations (« aphtes »)
 - Gels/spray à l'acide hyaluronique
 - Barrière protectrice
 - Hyalugel® Expanscience (spray, bain de bouche, gel)
 - Aftamed® Gum (spray, bain de bouche)





- **ALIMENTATION**

- Boire de l'eau régulièrement
- Eviter aliments acides, épicés (brûlures)
- Favoriser les aliments durs par rapport aux aliments collants et mous
 - Nécessite de mastiquer de façon plus importante
 - Stimule la sécrétion salivaire
- Chewing-gums sans sucre
- Eviter le café, l'alcool, arrêter le tabac



- **MEDICAMENTS INDUISANT UNE SECHERESSE BUCCALE**

- Voir avec le médecin traitant si il est possible de diminuer ou de moduler la dose pour que l'effet maximal du médicament coïncide avec les heures des repas

- **SOINS LOCAUX**

- Dentifrice doux, sans menthol

- Elmex sans menthol®
- Dentifrice humectant Hydral® Gum



- Bains de bouche sans alcool

- Bain de bouche hydratant/apaisant et fluoré



- Gel protecteur

- Reconstitue le film protecteur
- Buccagel®



- Gels humectants

- BioXtra® ou Hydral® Gum



- **SOINS LOCAUX**

- Spray

- BioXtra® ou Hydral® Gum
 - Aequasyal® Eisai
 - Artisial® Biocodex

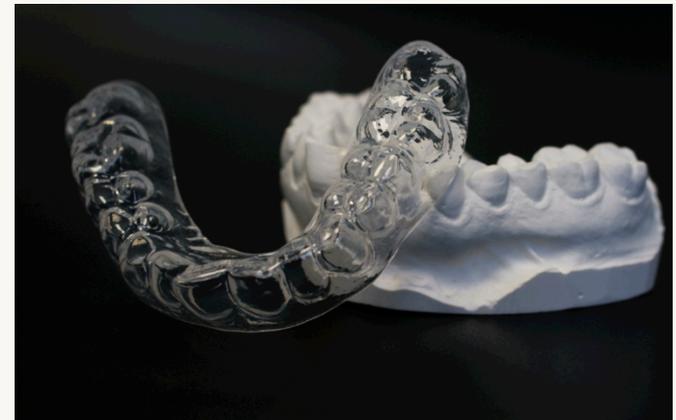


- **TRAITEMENT MEDICAMENTEUX STIMULANT LA SECRETION DE SALIVE**

- Chlorhydrate de pilocarpine (Salagen®)



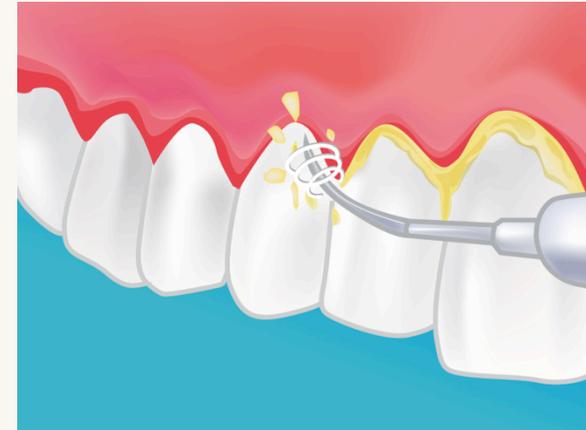
- **SOINS DES CARIES**
- **REEMPLACER LES DENTS MANQUANTES**
 - Prothèses
 - Permet d'équilibrer l'occlusion
 - Mais réalisation souvent difficile
 - A discuter avec votre chirurgien-dentiste
- **EROSION, GRINCEMENT DES DENTS (BRUXISME)**
 - Gouttière de protection nocturne
 - Soulage les douleurs musculaires et articulaires



PROBLEMES PARODONTAUX



- **ELARGISSEMENT DU LIGAMENT**
 - Pas de conséquence ni de traitement
 - Ne pas confondre avec une infection, un déchaussement
- **GINGIVITE**
 - Brosser même en cas de saignement
 - Détartrage
 - Bains de bouche antiseptiques (chlorhexidine)
 - Sans alcool et limiter l'utilisation à 1 semaine
 - Augmente la sécheresse buccale et déséquilibre la flore
- **PARODONTITE**
 - Détartrages, surfaçages, maintenance bi-annuelle
- **HYPERTROPHIE DE LA GENCIVE**
 - Chirurgie



**N'hésitez pas à poser
vos questions**

s.jung@unistra.fr



Merci de votre attention