

## CHIRURGIE ORALE

POLYCLINIQUE DE L'ATLANTIQUE Porte Chézine  
Avenue Claude Bernard BP 40419 44819 SAINT-HERBLAIN Cedex  
Tél 02 40 95 82 77 Fax 02 40 95 81 70 Urgences 02 40 95 94 91 www.drguyot.fr

**Dr Michel GUYOT**

**Docteur en Chirurgie Dentaire**

*Docteur en Médecine (non inscrit)*

*Ancien Interne des Hôpitaux de Nantes*

*Ancien Assistant Hospitalo-Universitaire*

*du Centre de Soins, d'Enseignement et de Recherche Dentaires  
du CHU de Nantes*

*DU de Chirurgie et Prothèses Implantologiques (Paris V)*

*DU de Dermatologie de la Muqueuse Buccale (Paris V)*

*DU d'Expertise Maxillo-Faciale et Bucco-Dentaire (Montpellier I)*

*DU de Sédation Consciente (Clermont-Ferrand I)*

*Maîtrise de Sciences Biologiques et Médicales (Pharmacologie)*

**Spécialiste Qualifié en CHIRURGIE ORALE**

*N°RPPS : 10000873371*

## **INFORMATION SUR LES MALADIES PARODONTALES**

Les tissus entourant les dents (gencive, os, ligament) font partie du parodonte.

**La gingivite**, infection du parodonte superficiel (gencive), est la première étape de cette maladie. Elle se passe à bas bruit et peut rester inaperçue pendant des années, cependant, elle reste totalement réversible.

**La parodontite** est l'infection du parodonte profond. En plus de la gingivite, nous avons une destruction osseuse qui l'accompagne, ce qui entraîne la formation de poches parodontales et d'un "déchaussement" de gencive. La ou les dents sont alors plus mobiles. Cette parodontite est partiellement réversible en fonction de son stade et de sa nature; mais aussi, en fonction de la précocité du traitement.

A l'origine de cette maladie, une prédisposition héréditaire mais aussi de facteurs associés. Ces facteurs peuvent être une mauvaise hygiène dentaire, de mauvaises habitudes alimentaires, des prothèses dentaires mal adaptées, des malpositions dentaires, un articulé dentaire défavorable et délétère, un déficit immunitaire, le stress, le tabac, le diabète, les maladies cardio-vasculaires, certains médicaments, un traitement orthodontique trop violent... Ces facteurs peuvent être seuls ou associés. Quoiqu'il en soit chez une personne prédisposée héréditairement, cela déclenche la maladie parodontale qui, une fois entamée, évolue à son propre compte, même si le ou les facteurs à l'origine de son apparition ont été supprimés.

Le traitement de cette maladie est souvent multidisciplinaire, c'est-à-dire qu'il fait appel à plusieurs spécialités dentaires car il faut tout d'abord trouver la ou les causes (facteur déclenchant) et la ou les corriger si possible. Il y a un traitement anti-infectieux parfois ciblé après des prélèvements microbiologiques, un traitement mécanique de « nettoyage » de la surface des dents (couronnes = détartrage; racines = surfaçage, intérieur des gencives = curetage; ces deux derniers gestes chirurgicaux nécessitant une anesthésie. Si le stade est trop avancé, l'infection trop avancée, l'os alvéolaire de soutien dentaire trop résorbé, le stade est alors terminal et il faut extraire la ou les dents atteintes. Il faut aussi vérifier les limites des restaurations et des coiffes prothétiques au collet des dents.

Le but est d'éliminer les foyers infectieux actifs et de recréer un attache entre la gencive et la racine dentaire. Il faut stopper l'évolution de la parodontite en arrêtant la destruction osseuse mais on ne recrée pas de l'os de soutien. Enfin, après une réévaluation, il faut enclencher une maintenance pour que cette maladie ne réapparaisse plus et soit stabilisée. Votre participation est primordiale pour les brossages réguliers, l'utilisation de brossettes interdentaires...

Le traitement de cette maladie, comme vous l'avez compris, est complexe. C'est par une personnalisation de ce traitement en fonction du stade de la parodontite et des facteurs déclenchants que nous parviendrons à un résultat.

Nous mettrons en oeuvre toutes nos compétences dans ce domaine mais aussi tous les moyens technologiques les plus innovants dans le domaine chirurgical au service de votre santé.

En cas de complications, il est conseillé de prendre contact avec votre chirurgien.

**Dans le cadre de la consultation, il vous a été exposé les risques et les effets secondaires inhérents à l'acte opératoire en relation avec votre traitement.**

*Information reçue et bien comprise.*

*Date et Signature du patient ou du représentant légal*

*Signature du praticien*

**Document à remettre daté signé au plus tard le jour de l'intervention**