

COMMUNIQUE DE PRESSE

Diabète & Santé Bucco-Dentaire

La parodontite : 6^{ème} complication du diabète

A l'occasion de la **Journée Mondiale du Diabète, le 14 novembre**, l'UFSBD se livre à un exercice prospectif et pédagogique en dessinant le « parcours de santé bucco-dentaire » qu'elle préconise de mettre en place pour le patient diabétique, afin d'inscrire la santé bucco-dentaire au cœur de la santé globale (portrait de Bruno en pièce jointe).

A chaque âge sa prévention et ses risques pour la santé bucco-dentaire

Le diabète justifie un parcours spécifique pour préserver sa bonne santé bucco-dentaire. Il faut en effet rappeler que l'association entre diabète et maladie parodontale a été prouvée depuis longtemps. Des études cliniques ont montré une prévalence plus élevée des maladies parodontales chez les patients diabétiques sans distinction du type de diabète. La maladie parodontale est considérée comme la 6^{ème} complication du diabète : elle se caractérise par une inflammation gingivale évolutive avec une destruction des tissus de soutien de la dent que sont l'os et les ligaments alvéolaires entraînant une mobilité dentaire pouvant conduire à la perte des dents.

Maladie Parodontale et Diabète : des interrelations prouvées scientifiquement

La prévention des maladies parodontales chez le patient diabétique est fondamentale à mettre en œuvre puisque qu'il existe une relation à double sens entre ces deux pathologies : si le diabète favorise la maladie parodontale du fait d'une atteinte de la micro vascularisation et d'une moins bonne réponse immunitaire, la maladie parodontale peut quant à elle affecter la glycémie et déséquilibrer un diabète.

Chez le patient diabétique, la maladie parodontale multiplie par 3 le risque de mortalité par maladie cardiovasculaire. Le rôle préventif et curatif du chirurgien-dentiste s'avère donc indispensable dans le suivi thérapeutique des patients diabétiques.

Pourtant si les soins bucco-dentaires des patients diabétiques sont pris à 100 %, seulement 1/3 d'entre eux consulterait régulièrement son chirurgien-dentiste* par manque d'information sur les interactions entre diabète et santé bucco-dentaire.

L'UFSBD préconise que la santé bucco-dentaire soit intégrée systématiquement dans chaque programme d'Education Thérapeutique du patient grâce à une coopération accrue de l'ensemble des professionnels de santé au bénéfice de la santé globale du patient.

L'UFSBD en quelques mots

Organisme officiel de la profession dentaire depuis 1966 et Centre Collaborateur OMS, l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire (UFSBD) représente les 38 000 chirurgiens-dentistes qui agissent au quotidien pour la santé bucco-dentaire de tous les français, au sein de leur cabinet. Grâce à la mobilisation de ses 15 000 membres, l'UFSBD se positionne également comme un véritable acteur de santé publique en dehors du cabinet dentaire. Son engagement sur le terrain, depuis bientôt 50 ans, auprès des populations les plus sensibles (jeunes enfants, adolescents, femmes enceintes, personnes âgées dépendantes, personnes en situation de handicap, personnes précaires...), en fait l'acteur principal de la promotion de la santé bucco-dentaire en France.

*Etude URCAMIF 2014

Le
14 novembre

**Journée
Mondiale
du Diabète**

PRESSE
Le 14 novembre 2014

www.ufsbd.fr

7 rue Mariotte - 75 017 PARIS
Tél. : 01.44.90.72.80
Fax : 01.44.90.96.73
ufsbd@ufsbd.fr - www.ufsbd.fr

Nos Contacts :

Dr Christophe Lequart, Porte-Parole de l'UFSBD
Christine Lecointe - 01 44 90 72 84 - christinelecointe@ufsbd.fr



Bruno, gestionnaire de sa maladie

Bruno, atteint d'un diabète de type 2

Au début, quand il a appris qu'il était diabétique, Bruno s'est beaucoup inquiété. Puis il a appris à vivre avec sa maladie, à « faire avec », comme il dit. Bruno connaît d'autres personnes qui ont développé la même pathologie... Plus de 4% des Français âgés en moyenne de 65 ans en souffrent, dont 95% d'un diabète de type 2, généralement lié au mode de vie. Comme eux, Bruno doit veiller chaque jour sur sa propre santé. Et aussi faire particulièrement attention à ses dents...

Que risque Bruno dans les 10 ans qui viennent ?

Bruno a appris à mesurer sa glycémie, faire ses injections d'insuline... Bref, il gère lui-même sa maladie chronique, sous le contrôle de son médecin. Mais il ne sait pas que son diabète peut avoir des conséquences sur ses dents.

Il ignore que les interrelations de cette pathologie avec la santé bucco-dentaire sont importantes et exigent un suivi régulier.

En effet, les infections des gencives et des tissus de soutien des dents (maladies parodontales) peuvent aggraver le diabète. Et à l'inverse, le diabète mal contrôlé peut provoquer des infections et des caries.

Si les soins dentaires de Bruno sont pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie obligatoire, rien ne l'incite à rendre visite à son chirurgien-dentiste

annuellement, et jamais personne, lors de son programme d'éducation thérapeutique, ne lui a dit de le faire, ni pourquoi c'était important.

« Bruno : « Là, j'ai un abcès dentaire qui me fait vraiment très mal, je vais aller voir mon dentiste, j'espère qu'il va pouvoir faire quelque chose. »

Le chirurgien-dentiste de Bruno : « C'est bien entendu mon rôle d'intervenir en urgence pour vous soulager. Mais comme vous êtes diabétique, le mieux serait que je vous vois tous les 6 mois pour prévenir ce type de problème et vous éviter la perte successive de vos dents. »

Bruno : son sourire dans 10 ans, la recommandation de l'UFSBD

CE QUI DOIT CHANGER

Les dispositifs actuels visent à rendre Bruno, et toutes les personnes atteintes d'une maladie chronique, acteurs de leur propre santé en lien avec les soignants, grâce à une éducation et un suivi personnalisé. Or le volet bucco-dentaire, le plus souvent indissociable de ces pathologies, est le grand oublié de ces dispositifs. Intégré, il permettrait de limiter les facteurs d'aggravation de ces pathologies ou la survenue de problèmes annexes.

SI LES PRÉCONISATIONS DE L'UFSBD SONT SUIVIES...

- Bruno a intégré sa santé dentaire dans la gestion de son diabète. **Chaque année, il s'assure que les effets de sa maladie sur son parodonte sont contrôlés lors de son rendez-vous avec son chirurgien-dentiste, pris en charge dans le cadre de l'ALD (Affection Longue Durée).** Il veille aussi à sa bonne santé dentaire. Ainsi, il savoure mieux une alimentation variée et équilibrée...

ce qui contribue à la stabilité de son diabète : c'est un cercle vertueux !

- **L'hygiène bucco-dentaire est pleinement intégrée au programme d'Éducation Thérapeutique** de Bruno, et son **chirurgien-dentiste est impliqué dans le suivi de son protocole de soins**, aux côtés de son médecin diabétologue et des autres professionnels de santé concernés.

DIABÈTE

« Quel impact de mon diabète sur ma santé bucco-dentaire ? »

Qu'il soit de type 1 ou de 2, votre diabète a une relation directe avec certaines maladies de la bouche. Une personne diabétique sur deux présente une maladie parodontale qui est la 6^{ème} complication du diabète : elle se caractérise par une inflammation gingivale évolutive avec une destruction des tissus de soutien de la dent (déchaussement dentaire) entraînant une mobilité dentaire pouvant conduire à la perte des dents.

« Maladies gingivales et diabète ? »

Si votre diabète favorise les maladies gingivales (parodontites), ces dernières peuvent entraîner un déséquilibre aussi de votre glycémie. Consultez très régulièrement votre dentiste pour vous aider à prendre les bonnes habitudes d'hygiène.

« Je suis diabétique, est-ce que mes dents sont plus fragiles ? »

Non, pas plus qu'avant mais je dois garder de bonnes habitudes pour mon alimentation et mon hygiène bucco-dentaire par un brossage avec une brosse à dent souple et un dentifrice fluoré au moins deux fois par jour. Et compléter le brossage par l'utilisation du fil dentaire le soir.

« J'ai la bouche sèche et des sensations de brûlures sur la langue et les joues »

Votre diabète entraîne une diminution de la production de salive et une augmentation du sucre dans la salive ce qui favorise le développement des champignons dans votre bouche et l'apparition de mycoses buccales.

« Quel rapport entre mes dents, mes gencives et mon diabète ? »

Une carie non soignée est une véritable porte d'entrée pour les bactéries. Les bactéries présentes dans la bouche vont migrer dans la circulation générale et peuvent venir se greffer sur différents organes à distance de votre bouche avec un risque d'infection : le diabétique ayant une moins bonne réponse aux infections et une moins bonne cicatrisation.

« Mes gencives se mettent à saigner, est-ce normal ? »

Non, des gencives qui saignent sont des gencives agressées par les bactéries de la plaque dentaire. Donc, plus que jamais je dois me brosser les dents et les gencives et utiliser éventuellement un bain de bouche après recommandation de mon chirurgien-dentiste ou de mon pharmacien. Si j'ai du tartre, mon dentiste procédera à un détartrage, éliminant ainsi un véritable gisement de bactéries responsable de l'inflammation des gencives. Il ne faut pas laisser s'installer une maladie gingivale car elle peut induire un déséquilibre de votre diabète et des infections à distance.

« Une visite annuelle de contrôle est-ce suffisant ? »

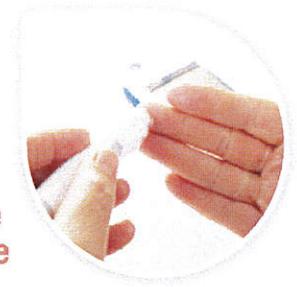
Non, il est recommandé de faire une visite de contrôle tous les 6 mois. Une carie et/ou une maladie gingivale peut avoir une incidence grave sur votre diabète et votre santé globale.

« Dois-je prendre des antibiotiques avant mes soins dentaires ? »

La prise d'antibiotiques avant les soins dentaires n'est pas systématique. Votre chirurgien-dentiste décidera de vous prescrire des antibiotiques en fonction de votre diabète s'il est équilibré ou non et en fonction des soins qu'il devra réaliser.

« Mon diabète est-il une contre-indication aux implants dentaires ? »

Non, la pose d'implant est indiquée dans le cas de diabète équilibré, il s'agit d'un acte chirurgical simple. L'implant dentaire est souvent la solution idéale, pour remplacer une ou plusieurs dents absentes, pour stabiliser un appareil dentaire complet surtout à la mâchoire inférieure.



JE N'OUBLIE PAS DE SIGNALER A MON DENTISTE QUE JE SUIS DIABÉTIQUE SI MON DIABÈTE EST ÉQUILIBRÉ AINSI QUE MES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX

« L'UFSBD représente les 38 000 chirurgiens-dentistes qui agissent au quotidien pour votre santé bucco-dentaire au sein de leur cabinet. Pour en savoir plus sur votre santé bucco-dentaire www.ufsbd.fr »

