



## ZOOM SUR SANTÉ BUCCO-DENTAIRE & DIABÈTE



### CONTEXTE ALIMENTAIRE/ PONDÉRAL

Cela peut engendrer :

- Caries
- Hygiène insuffisante souvent associée à l'estime de soi diminuée de ces patients.
- Obésité



### ATTEINTES BUCCO-DENTAIRES

#### PARODONTOPATHIE / SÉCHERESSE

- Les maladies parodontales représentent la 6ème complication du diabète.
- Une personne diabétique sur deux présente une maladie parodontale.
- **40%** des patients souffrent d'une sécheresse buccale directement liée au diabète.



### INTERACTIONS DIABÈTE / PARODONTOPATHIES

- La moitié des diabétiques n'a pas connaissance de la nécessité d'un suivi bucco-dentaire et **14%** n'informent pas leur chirurgien-dentiste qu'ils sont atteints de diabète.
- 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. La prise en charge bucco-dentaire est donc indispensable.

### LES RISQUES LIÉS ...

- Réapprendre l'alimentation en **quantité** et **qualité** (Patient diabétique de type 2) ;
- Diminuer en particulier les **lipides** et les **glucides rapides**, ces derniers ayant un impact direct sur la santé bucco-dentaire.

#### Conseil :

- En cas d'obésité associée, les mouvements de brossage peuvent devenir plus difficiles ; conseiller alors la brosse à dents électrique.
- Recommander une activité physique régulière.
- Recommandations générales pour une bonne hygiène bucco-dentaire.

#### Conseils liés à la parodontopathie :

Utilisation d'une brosse à dents souple et de brossettes interdentaires.

#### Conseils liés à la sécheresse buccale/ xérostomie :

- Boire de petites quantités d'eau régulièrement ;
- Mâcher un chewing-gum sans sucres ;
- Utiliser un spray hydratant (Eau ou salive artificielle).

Traitement des sensibilités liées aux pertes osseuses :

- Utilisation d'un dentifrice spécial dents sensibles et d'un bain de bouche spécial dents sensibles.

- Programmer une visite 2 fois par an chez le chirurgien-dentiste.

- Informer le chirurgien-dentiste du diabète et des traitements ainsi que des constantes physiologiques (Hb<sub>g</sub>.)

- Attention au **patient non diagnostiqué** : plus de 40 ans, surpoids, il se plaint d'un problème bucco-dentaire (*gencives douloureuses, saignements de gencives, dents qui bougent*). C'est probablement un **patient diabétique** qui s'ignore.

L'adresser à son médecin généraliste pour programmer les analyses et confirmer le diagnostic.

### LES ATTITUDES À ADOPTER en plus des recommandations générales de l'UFSBD



Une fiche pour vos patients est disponible et téléchargeable sur le site [www.ufsbd.fr](http://www.ufsbd.fr) et sur le site [www.pierrefabre-oralcare.com](http://www.pierrefabre-oralcare.com). Retrouvez également des vidéos conseils sur la chaîne youtube de l'UFSBD.

### RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES POUR UNE BONNE SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

**2 brossages par jour**  
matin et soir  
pendant **2 minutes**

L'utilisation d'un  
**dentifrice fluoré**

L'utilisation du fil  
dentaire ou  
de **brossettes**

Une visite au moins **1 fois**  
par an chez le **dentiste**,  
et ce dès l'âge de 1 an

Une **alimentation**  
variée et équilibrée

#### ET EN COMPLÉMENT

La mastication d'un  
**chewing-gum sans**  
sucres après chaque  
prise alimentaire

Le bain de bouche  
sans alcool comme  
complément d'hygiène



Notre science au service de la santé bucco-dentaire