

Comprendre les récessions

Qu'est-ce-qu'une récession ?

Une récession gingivale est une **modification pathologique de la position de la gencive** autour d'une ou plusieurs dents, entraînant une exposition des racines dentaires.



Les récessions parodontales sont des lésions fréquentes, qui peuvent concerner tous les patients, quel que soit leur âge. Ces lésions gingivales poussent souvent le patient à consulter car il est inquiet de voir apparaître progressivement les racines de ses dents, et craint par conséquent de les perdre. Les récessions peuvent également être responsables de sensibilités dentaires ou peuvent susciter une demande esthétique lorsqu'elles affectent les dents du sourire.

Les récessions parodontales sont appelées à tort « rétractions de gencive ». Cette modification pathologique de la position gingivale ne correspond pas à une migration de la gencive, mais fait suite à une destruction irréversible des tissus parodontaux.

1

MAÎTRISER L'HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE

L'inflammation induite par la plaque dentaire est le principal facteur à maîtriser. Aucun traitement chirurgical n'est proposé tant que le brossage n'est pas optimal.

2

MAÎTRISER LES FACTEURS DE RISQUE

Brossage efficace doux et minutieux, avec une brosse à dent souple.

Assainissement gingival.

Réfection des soins dentaires anciens.

3

TABAC

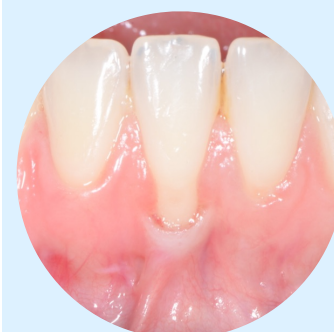
Le traitement des récession nécessite un sevrage tabagique qui sera exigé avant tout traitement chirurgical et qui devra être poursuivi au moins jusqu'à cicatrisation complète.

Parodonte Sain



Une gencive saine recouvre entièrement les racines dentaires.

Recessions



Comment se développent des récessions ?

Lesions gingivales pluri-factorielles

Les récessions se développent généralement sur une **gencive fine**, ayant subi de multiples traumatismes tissulaires.

Les causes des récessions sont différentes d'un individu à l'autre, et maîtriser ces facteurs de risque permet de proposer aux patients un traitement optimal et durable.

Il peut s'agir par exemple :

- d'un **brossage** trop vigoureux et/ou de l'utilisation d'une brosse à dent inadaptée
- d'une **infection** bactérienne (ex : maladie parodontale induite par la plaque dentaire ou parodontite) ou virale (ex: herpès)

Comment traiter les récessions ?

Surveillance et/ou traitement chirurgical

Après avoir maîtrisé les facteurs de risque, le parodontiste propose des options thérapeutiques adaptées au patient : surveillance et/ou **greffe de gencive**.

Attention, toutes les récessions parodontales ne nécessitent pas de traitement chirurgical, et les traitements chirurgicaux ne peuvent pas traiter toutes les récessions parodontales.

Le patient doit donc avoir pris connaissance des enjeux, des possibilités et des limites thérapeutiques.

Les indications principales de greffes gingivales sont :

- les récessions associées à des **sensibilités** dentaires (froid/chaud), lorsqu'il est possible d'obtenir un recouvrement des racines dentaires exposées
- les récessions responsables d'un **préjudice esthétique**
- les **récessions évolutives** ou qui entravent le maintien d'une bonne hygiène bucco-dentaire

Les différents types de greffes gingivales

Le choix d'une technique chirurgicale plutôt qu'une autre repose sur l'analyse de l'**objectif thérapeutique** et l'analyse de la **situation clinique**.

La gencive greffée est généralement prélevée sur le palais du patient. Elle est constituée de 2 couches tissulaires, la plus superficielle appelée **épithélium**, et la plus profonde appelée **conjonctif**.



Si l'objectif est de recréer de la gencive sur une dent où il y en a peu ou plus, la technique de choix est la **greffe épithélio-conjonctive**.

La gencive prélevée au palais est **intégralement** suturée sur le site nécessitant d'être **renforcé** (épithélium + conjonctif). La gencive au palais est plus blanche que la gencive en avant des dents. La greffe sera donc **toujours visible**.



Si l'objectif est de **recouvrir** les racines dentaires afin d'**harmoniser un sourire**, ou de résoudre des **sensibilités dentaires**, la technique de choix est appelée **greffe de conjonctif ou conjonctif enfoui**.

A la différence de la greffe épithélio-conjonctive, ici le parodontiste ne greffe que la partie profonde du tissu gingival appelé conjonctif.

Le conjonctif prélevé est glissé sous la gencive du patient et l'ensemble est ensuite déplacé sur les dents afin de recouvrir les racines.



PRÉCAUTIONS POST-OPÉRATOIRES

Il est **normal** de ressentir l'apparition d'un **œdème post-opératoire**. Il sera maximal les **48h à 72h** qui suivent l'opération. Afin de limiter ce gonflement, vous pouvez appliquer du **froid** sur votre visage en regard de la zone opérée, **10 minutes toutes les demi-heures**, pendant les premières heures suivant l'intervention.

Il est **normal** de sentir un **léger saignement** pendant les 24 premières heures qui suivent l'opération. En cas de saignement important, placez directement sur l'endroit qui saigne une compresse et exercez une **pression ferme** pendant au moins **10 minutes**, tout en restant en position assise. Surtout, ne pas cracher, cela accentuerait les saignements. Il est également normal de voir apparaître un léger **hématome** post-opératoire.

Suivre la **prescription médicale post-opératoire** indiquées sur l'ordonnance délivrée à l'issue de l'intervention chirurgicale. **Ne prenez pas d'aspirine.**

Ne pas fumer et **ne pas boire d'alcool**, la cicatrisation se trouverait fortement altérée.

Manger équilibré, une alimentation **molle, facile à manger et sans chaleur excessive**, en évitant de mastiquer du côté de l'opération.

Éviter toute sollicitation de la zone opérée, et éviter toute **activité sportive et physique** intense pendant 14 jours

Dépose des fils après **10-14 jours** après l'intervention

Continuez à vous brosser les dents normalement pour les sites non concernés par la chirurgie ; concernant la zone opérée, veuillez suivre les conseils **d'hygiène bucco-dentaire** suivants :

