

Parodontite et santé générale

Du parodonte sain à la parodontite

La dent est ancrée dans l'os des mâchoires, dit **os alvéolaire**, grâce à 2 tissus hautement spécifiques : le **cément** et le **ligament parodontal**. Cet ensemble tissulaire est recouvert par une muqueuse mieux connue sous le nom de **gencive**. Os alvéolaire,

ligament parodontal, cément et gencive constituent à eux 4 le parodonte, ou « tissus de soutien de la dent ».

Dans des conditions physiologiques, il existe un équilibre, ou **symbiose**, entre le système immunitaire de l'individu et son microbiote oral, essentiel au maintien de sa santé bucco-dentaire. En cas de rupture de cet équilibre, le microbiote devient **dysbiotique**, conséquence principale des maladies parodontales. La **gingivite** correspond au stade initial de l'atteinte parodontale. Elle se caractérise par une inflammation

gingivale **réversible**. Si la gingivite n'est pas prise en charge, elle peut évoluer vers la **parodontite**, c'est à dire une destruction irréversible des tissus de soutiens de la dent, susceptible d'entraîner la perte des dents. La parodontite non traitée peut alors avoir une incidence sur la santé générale du patient.

Parodontite et santé générale, quels liens ?

Répercussions d'une parodontite non traitée

La parodontite est une maladie **inflammatoire chronique**. Les molécules inflammatoires synthétisées au cours de cette pathologie, et qui

s'accumulent dans le parodonte, circulent librement dans **tout** l'organisme. Elles peuvent ainsi aggraver les syndromes inflammatoires préexistants, liés à un problème de santé

1

PARODONTE SAIN

Pas d'inflammation des tissus de soutien de la dent

2

GINGIVITE

Stade initial, pathologie réversible
Inflammation

3

PARODONTITE

Pathologie irréversible
Destruction tissulaire qui touche l'ensemble

Parodonte Sain



Gingivite



Parodontite



général. D'autre part, l'inflammation gingivale est responsable d'une augmentation de la **perméabilité gingivale**. Dans ces conditions, les bactéries parodontales sont alors capables de se créer un passage dans la circulation sanguine. Ce phénomène est appelé **bactériémie**. Les bactériémies répétées, contribuent par exemple à des greffes bactériennes sur des organes fragilisés.

Diabète

La parodontite est reconnue aujourd'hui comme étant la **6ème complication du diabète**. Elle est plus fréquente, et souvent plus **sévère** que chez des patients indemnes de diabète. L'évolution de la parodontite est **corrélée au contrôle de la glycémie** (% d'hémoglobine glyquée HbA1c). Une HbA1c > 7% entraîne une susceptibilité accrue aux infections, et augmente par conséquent le risque de progression de la destruction parodontale. D'autre part, il a été prouvé que la parodontite non traitée et non stabilisée pouvait compliquer à son tour l'équilibre du diabète. Les patients diabétiques doivent donc **bénéficier d'un bilan parodontal** et de **suivis parodontaux spécifiques** dans le cadre de la prise en charge de leur diabète.

Maladies cardio-vasculaire

Depuis les années 80, les chercheurs ont fait le lien entre parodontite et risque de développer une **maladie cardio-vasculaire**, et ce indépendamment des autres facteurs de risques comme le tabac ou le diabète.

L'athérosclérose est un remaniement vasculaire pathologique. L'évolution de la plaque d'athérome conduit à un rétrécissement de la lumière des vaisseaux sanguins, responsable des signes d'alerte ressentis par les patients. Au stade ultime de développement, on observe une thrombose, associée à toutes les **complications locales ou à distance connues : AVC, infarctus, ou les anévrismes**. En France, ces pathologies sont la première cause de mortalité chez les femmes et la deuxième chez les hommes, le dentiste a donc un rôle primordial dans la prévention et la prise en charge des patients à risque de maladie cardio-vasculaire. D'autre part, il a été prouvé que le traitement parodontal permet d'**améliorer la**

fonction endothéliale et réduit les risques cardio-vasculaires.

Poly-arthrite rhumatoïde

La polyarthrite rhumatoïde est une maladie inflammatoire chronique qui évolue par poussées, et dont l'étiologie exacte reste encore mal connue. L'inflammation conduit à un gonflement et à une déformation douloureuse des articulations, pouvant mener à une incapacité fonctionnelle. Tout comme le diabète, il existerait un **lien bidirectionnel entre la polyarthrite rhumatoïde et les maladies parodontales**. Les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde présenteraient une susceptibilité accrue à la maladie parodontale, avec une prévalence plus importante de formes sévères. Et inversement, les patients ayant une parodontite seraient plus enclins à développer une polyarthrite rhumatoïde. Le traitement des maladie parodontale permettrait d'**améliorer les paramètres cliniques et biologiques** de la polyarthrite rhumatoïde. Le traitement parodontal doit donc faire parti intégrante de la prise en charge de ces patients.

Grossesse

La grossesse est une condition **physiologique** spécifique qui nécessite un bilan parodontal attentif. Des **retards de croissance, des risques de pré-éclampsie et de prématurité** sont évoqués chez des patientes enceintes présentant une parodontite non traitée.

D'autres pistes de réflexion ?

Les maladies parodontales sont plus fréquentes chez les patients atteints de **maladies neuro-dégénératives**, telles que la maladie de Parkinson ou la maladie d'Alzheimer. C'est également le cas pour les patients souffrants de **maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI)**, et les patients **insuffisants rénaux**. Il existe donc bon nombre de malades qui pourraient bénéficier d'une amélioration de **leur suivi et de leur qualité de vie** grâce à un bilan bucco-dentaire accès sur une prévention ou un traitement parodontal.