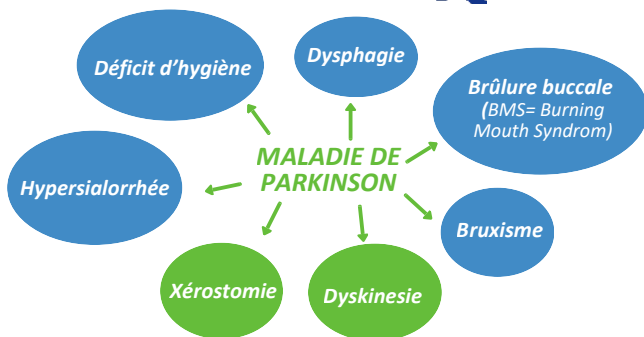


1

INCIDENCES DE LA MALADIE



 Lien direct avec la maladie

 Lien renforcé avec les médicaments

2

PRISE EN CHARGE



- **Durée du soin dentaire** : environ 45 min. De préférence le matin, 1h après la prise médicamenteuse.
- **Médication** : les prises médicamenteuses sont ici fréquentes (ex : toutes les 3h) et à horaire fixe : tenir compte des variations individuelles et questionner le patient.
- **Conseil** : utilisation du MEOPA à discuter.
- **Environnement** : calme, avec présence d'un proche si possible.
- **Symptômes susceptibles d'interférer sur les soins** : tremblement, dyskinésie, fatigue.



La maladie ou ses traitement peuvent provoquer des troubles salivaires :

- **Stase salivaire** (perçue comme un excès de salive) : gêne, inconfort en société :
 >>> Penser à déglutir.
- **Hyposialie** (manque de salive) :
 >>> Voir fiche mémo n°14 « Santé orale et syndrome de la bouche sèche ».



3

PREVENTION

Bilan bucco-dentaire :

- Recommander 2 contrôles/an ;
- Informer sur les effets secondaires des traitements et motiver à l'hygiène bucco-dentaire.

Prévention des troubles de la déglutition :

- Maintenir le coefficient masticatoire maximal ;
- Préserver la PIM (Point Intercuspidi Maximale) fonctionnelle et physiologique dans les troubles de la déglutition :

➤➤➤ Privilégier les réhabilitations prothétiques fixes.



Attention : Dès le stade précoce de la maladie, il y a des déficits fréquents d'hygiène dus aux difficultés motrices (par ex : raideur du poignet qui rend difficile le brossage des dents, etc.).

Motivation et dispositifs adaptés :Dents naturelles :

- Brosse à dents à poils souples, manche silicone (meilleure préhension), à changer fréquemment et nettoyer après chaque usage ;
- En cas de difficulté motrice → brosse à dents électrique à privilégier ;
- Dentifrice fluoré (1450 ppm) alterné avec un dentifrice hydratant.

Zones interdentaires :

- Brossettes interdentaires ou fil, hydropulseur (jet dentaire) si motricité réduite.

Parodontite :

- Massage régulier des gencives ;
- En cas de saignement → brosse chirurgicale ;
- Éviter les bains de bouche antiseptiques ou alcoolisés quotidiennement (favorisent la sécheresse buccale).

Langue :

- Nettoyage avec brosse douce ou gratte-langue (disponible en pharmacie).

Prothèses amovibles :

- Nettoyage quotidien après chaque repas : brosse + savon de Marseille, au-dessus d'un lavabo rempli d'eau (prévention casse) ;
- Entretien hebdomadaire : immersion dans du vinaigre blanc dilué 50 %, brossage adapté, rinçage.

Ce présent document est fourni uniquement à titre informatif et ne saurait engager la responsabilité de l'URPS CD ARA