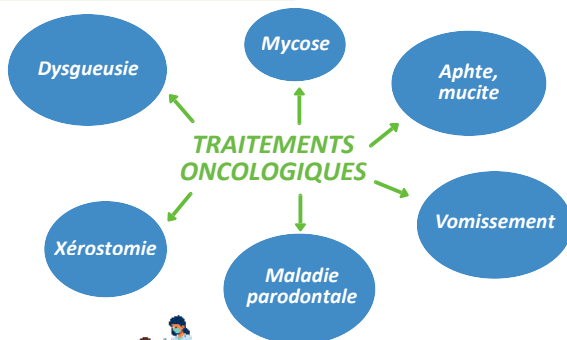


1

INCIDENCES DES TRAITEMENTS



2

PRISE EN CHARGE



- **Réaliser un bilan dentaire systématique avant tout traitement anticancéreux :**

- >>> Examen clinique complet ;
- >>> Examen radiologique complet ;
- >>> Bilan fonctionnel et adaptation des prothèses si besoin ;
- >>> Associer le cancérologue au plan de traitement.

- **Informé le patient :**



Les soins dentaires sont à discuter mais restent possibles et doivent prendre en compte le risque d'ostéoradionécrose (si radiothérapie). Dans certains cas une couverture antibiotique est nécessaire. Le bilan est alors à envisager de manière systématique dès la décision de traitement oncologique.

Informé le patient des effets secondaires endobuccaux des traitements (cf. schéma ci-dessus).

- **Conseiller sur l'hygiène bucco-dentaire :**

Brosser les dents après chaque repas - bien rincer :



- >>> Maintenir le brossage (sauf si saignement d'origine hématologique) ;
- >>> Utiliser des brosses souples ou chirurgicales avec des dentifrices sans menthol, non abrasifs, sans additif. Utiliser fil ou hydropulseur (jet dentaire) si motricité réduite ;
- >>> Si brossage impossible, utiliser des bâtonnets ;
- >>> Enlever les prothèses la nuit si les muqueuses sont irritées (aphtes, mycoses) et les entretenir.

Prescrire des **bains de bouche antiseptiques et antifongiques** sans oublier de traiter les prothèses pendant 21 jours en cas de candidoses (prélèvement LAM et antifongogramme).

Le déficit d'hygiène est fréquent et est favorisé par la fatigue intense.

En cas de goût métallique :



- >>> Boire suffisamment (favoriser les boissons froides et acides) ;
- >>> Manger des aliments froids, des fruits frais, renforcer le goût des aliments avec du glutamate.



PREVENTION

Chimiothérapie :>>> **Muqueuses fragiles pendant la chimiothérapie (5FU ou Capécitabine) :**

>>> Il est recommandé de sucer des glaçons pendant 30min à 1h lors des séances de chimiothérapie.

>>> **Hydrater les lèvres :**

>>> A l'aide d'un lubrifiant gras (sauf si oxygénothérapie).

>>> **Eviter les traumatismes :**

>>> Ne pas utiliser de brosse à dents électrique ni de cure-dents.

>>> **Adapter l'alimentation :**

>>> Eviter :

- Aliments acides, épicés, irritants : poivre, piment, biscotte, barre de céréales ;
- Aliments durs ou croquants : noisette, chips ;
- Aliments frits ou salés : cacahuète, biscuit apéritif ;
- Alcool ;
- Tabac.

>>> Privilégier :

- Aliments moelleux ou mixés ;
- Alimentation froide ou à température ambiante.

>>> **Utiliser des bains de bouche :**

>>> Ne pas utiliser de bain de bouche contenant de l'alcool (dessèchement muqueuses et sensation de brûlures) ;

>>> Effectuer des bains de bouche après les repas en utilisant cette recette : 1 cuillère à café de bicarbonate de sodium dans un demi verre d'eau.

En cas de vomissement : rincer la bouche à l'eau froide et attendre un peu pour manger.

En cas de digestion difficile : préférer des repas légers et plus fréquents suivis du brossage des dents.

En cas de sécheresse buccale : augmenter l'hydratation (au moins 2L/ jour et utiliser des substituts salivaires et sialagogues).

Radiothérapie :>>> **En fonction du champ d'irradiation, plusieurs répercussions possibles sur la sphère buccale :**

- Glandes salivaires : modification qualitative et quantitative de la salive ;
- Muqueuses : inflammation + hyposialie : cause des blessures, aphtes, mycoses ;
- Peau : altération des follicules pileux ;
- Os : vascularisation modifiée, risque d'ostéonécrose ;
- Dents : déminéralisation, risque d'odontoradionécrose :

>>> Utiliser une gouttière de fluoration 5min par jour en complément du brossage.

Thérapie ciblée en fonction des symptômes :

>>> **Symptômes** : ulcérations aphtoïdes, lésions hyperkératosiques, réactions lichénoïdes, langues géographiques, dyschromies.

>>> **Avec les molécules anti-angiogéniques** (anticorps monoclonaux, inhibiteurs multikinases) : risques accrus d'hémorragies et de retard cicatriciel, survenue d'ostéonécrose de la mâchoire (surtout en cas d'association avec les bisphosphonates).

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