



LA MALADIE PARODONTALE

À lire avant votre première consultation

La maladie parodontale, ou maladie des gencives, est la première cause de perte des dents chez l'adulte.

Bonne nouvelle : elle se soigne très bien lorsqu'elle est prise en charge tôt.

Cette fiche est là pour vous donner les bases avant votre consultation, afin que vous puissiez nous poser toutes vos questions.



ÊTES-VOUS CONCERNÉ(E) ?

Vous pouvez être concerné(e) si vous remarquez un ou plusieurs de ces signes :

- ✓ Saignements des gencives au brossage, ou spontanément.
- ✓ Gencives rouges, gonflées, qui semblent « se décoller » des dents.
- ✓ Mauvaise haleine persistante.
- ✓ Sensation que vos dents bougent ou se déplacent.
- ✓ Apparition d'abcès au niveau de la gencive.



Important : la maladie est souvent indolore à ses débuts. L'absence de douleur ne veut pas dire absence de maladie.



POURQUOI ÇA ARRIVE ?

Quand la plaque dentaire (le film mou qui se dépose sur les dents) n'est pas éliminée correctement, elle durcit et se transforme en tartre.

Ce tartre peut s'infiltrer sous la gencive et créer un petit espace appelé « poche », dans lequel se logent des bactéries.

Avec le temps, ces bactéries attaquent l'os qui soutient la dent : la gencive recule, et les dents peuvent finir par bouger.



QU'EST-CE QUI FAVORISE LA MALADIE ?

- Le tabac — facteur n°1.
- Le tartre mal éliminé.
- Le diabète, surtout s'il est mal équilibré.
- Le stress.
- Le bruxisme (grincement ou serrement des dents).
- L'hérédité (certaines familles y sont plus sensibles).



À noter : un diabète mal équilibré favorise la maladie des gencives, et inversement, une maladie des gencives non traitée peut déséquilibrer un diabète jusque-là bien contrôlé.



COMMENT SE PASSE LA CONSULTATION ?

- 1 Un examen de vos gencives à l'aide d'une petite sonde non piquante. Ce n'est pas douloureux.
- 2 Un bilan radiologique pour évaluer l'état de l'os qui soutient vos dents.
- 3 Une explication claire de votre situation et des solutions adaptées à votre cas.



ET LE TRAITEMENT ?

Il repose sur un détartrage et nettoyage en profondeur (y compris sous la gencive), réalisé à l'aide d'ultrasons doux. L'objectif est d'éliminer les bactéries pour permettre à la gencive de cicatriser.

Quelques semaines après, nous réalisons une réévaluation pour vérifier les résultats. Dans certains cas plus avancés, un complément de traitement (chirurgical ou non) peut être nécessaire.



Le plus important reste vous : un brossage efficace au quotidien (brosse à dents et brossettes interdentaires) et un suivi régulier, généralement tous les 6 mois, sont la clé pour préserver durablement les résultats.



BON À SAVOIR



Pour certains patients en ALD (Affection Longue Durée), l'Assurance Maladie prend en charge à 100 % le traitement non chirurgical des parodontites.

N'hésitez pas à nous en parler lors de la consultation pour vérifier si vous êtes éligible.



N'hésitez pas à noter vos questions avant la consultation : nous prendrons le temps d'y répondre.

