

■ L'ADULTE DE 18 À 69 ANS



PARTICULARITÉS DU RISQUE CARIEUX CHEZ L'ADULTE DE 18 À 69 ANS

- Les couronnes des dents adultes sont globalement moins vulnérables aux attaques carieuses que celles des dents jeunes.
- Cependant le risque de développer des lésions carieuses ne disparaît pas totalement. De nouvelles caries peuvent apparaître au niveau des espaces interdentaires mal nettoyés.
- Lorsque l'adulte présente déjà des obturations ou des prothèses dentaires, des récurrences de caries peuvent se développer au niveau des bords des restaurations dentaires qui constituent des niches bactériennes inaccessibles au brossage.
- Dans certains cas, les lésions carieuses se conjuguent avec un syndrome d'usure dentaire par érosion et/ou abrasion aggravant les pertes de substance.

ÉVALUATION DU RISQUE CARIEUX INDIVIDUEL (RCI) CHEZ L'ADULTE DE 18 À 69 ANS

Les facteurs prédictifs défavorables : ils indiquent un risque carieux élevé

- Antécédents carieux : présence de caries actives et de nombreuses restaurations ;
- Contextes socio-économique et culturel défavorables.

Les facteurs pathologiques : ils augmentent le risque d'apparition de nouvelles caries

- Prédisposition génétique favorisant la cario-susceptibilité ;
- Diminution du flux salivaire : hyposialie pathologique ou médicamenteuse ;
- Présence d'une plaque dentaire mature : biofilm bactérien cariogène ;
- Régime alimentaire cariogène : consommation fréquente de mets et boisson sucrées.

Les facteurs protecteurs : ils compensent les facteurs de risque

- Bonne qualité de l'hygiène orale ;
- Bilan fluoré positif (sources suffisantes de fluor topique) ;
- Suivi régulier chez le chirurgien-dentiste.

Quelques observations en faveur d'un risque carieux élevé lors de l'examen bucco-dentaire :

- Halitose à l'ouverture buccale ;
- Présence de dépôts entre les dents et sur les surfaces dentaires (plaque dentaire et/ou tartre) ;
- Présence de taches blanches, brunes ou noires sur l'émail dentaire ;
- Présence de lésions carieuses cavitaires ;
- Présence de restaurations, prothèses et appareillages dentaires (prothèses amovibles, matériel orthodontique).

LES QUESTIONS À POSER (en consultation de médecine générale ou en pharmacie)

Vous accueillez un nouveau patient en consultation, lors de votre entretien, préoccupez-vous de sa santé bucco-dentaire.

- Vous estimez-vous en bonne santé dentaire ?
- Dans votre famille, votre conjoint et vos enfants ont-ils des dents saines ou plutôt des problèmes bucco-dentaires ?
- Avez-vous par le passé ou en ce moment des problèmes dentaires ?
- Vos dents vous font-elles souffrir ?
- Ressentez-vous une impression de sécheresse buccale ?
- Pouvez-vous mastiquer normalement et confortablement ?
- Vous brossez-vous les dents régulièrement, combien de fois par jour ?
- Utilisez-vous un dentifrice fluoré ? Lequel ?
- Consommez-vous beaucoup de sucre ? De friandises, de pâtisseries, de boissons sucrées ?
- Quand avez-vous consulté un dentiste pour la dernière fois ?

Quelques exemples de réponses-conseils

« Vous ne semblez pas avoir de problèmes dentaires majeurs, mais néanmoins vous devriez consulter votre chirurgien-dentiste pour qu'il vous examine plus soigneusement et vous informe des nouvelles méthodes pour mieux combattre la carie et prévenir toute nouvelle lésion ».

« D'après ce que je comprends, vous consommez beaucoup de sucres et vous grignotez entre les repas. Il vous faut limiter votre consommation de sucres* et vous brosser les dents 2 fois par jour avec un dentifrice fluoré, avant qu'il ne soit trop tard pour vos dents. Voulez-vous que je vous recommande un nutritionniste ou en parler également avec votre dentiste ? »

« Vous n'avez pas vu de chirurgien-dentiste depuis longtemps. Vous devez absolument consulter pour faire un bilan dentaire et vérifier que vous n'avez pas de caries cachées. »

« Il semble que vous ayez des cavités, de nombreuses obturations et/ou appareillages dans votre bouche, il faut les faire vérifier périodiquement, aussi je vous conseille de consulter votre dentiste au plus vite. »

« Je vous informe que les médicaments que je suis obligé de vous prescrire pour votre santé - ou que je vous délivre (pour le pharmacien)- peuvent diminuer vos défenses salivaires et favoriser la sécheresse buccale, il est donc nécessaire que vous consultiez votre chirurgien-dentiste qui saura vous indiquer les mesures à prendre pour prévenir l'apparition de caries. »

*Focus consommation de sucre

Idéalement, réduire la consommation quotidienne de sucres dits libres à **25 g par jour maximum**, à défaut ne pas dépasser 50 g par jour.

Quelques exemples :

- 1 cuillère à café de sucre = 4g de sucre libre (équivalent à un demi-morceau ou une dosette pour le café) ;
- 1 cuillère à soupe de Ketchup équivaut à 4g de sucre ;
- 1 canette de soda sucré = 10 cuillères à café de sucre, soit 40 g ;
- 1 barre chocolatée ou un gâteau du pâtissier dépassent souvent les 20 g de sucre ;
- Attention par ailleurs aux sucres cachés dans les boissons et aliments conditionnés, y compris lorsqu'ils affichent la mention « sans sucre ou sans sucre ajouté ».

MESURES PRÉVENTIVES ET INTERCEPTIVES

Indicateurs de caries

En présence de lésions carieuses non cavitaires (taches blanches de déminéralisation)

● Reminéraliser les lésions par fluoration topique :

- ✓ **À domicile** : dentifrice fluoré 1500 ppm ou association arginine/carbonate de calcium + fluorure ou 5 000 ppm (en cas de polycaries ou risque très élevé : asialie ou hyposialies sévères) ;
- ✓ **Au fauteuil** : application de vernis fluoré 22 600 ppm 4 fois par an et éventuellement recours à d'autres agents de reminéralisation et à des techniques d'infiltration ou scellement.

En présence de lésions carieuses actives et cavitaires

- Restaurer en respectant les principes de la dentisterie *a minima* ;
- Compléter par une fluoration topique à la fin du traitement restaurateur.

En présence de nombreuses restaurations

Réparer, remarginer ou remplacer les restaurations usagées et défectueuses de façon à favoriser le contrôle de plaque.

Facteurs de risque

Lors de régime alimentaire déséquilibré, surconsommation de sucre, grignotage, ...

- Conseils diététiques adaptés ;
- Diminuer les prises de sucre entre les repas (encas, confiseries, boissons sucrées...) ;
- Se brosser les dents après chaque repas avec un dentifrice fluoré et neutralisateur d'acides de sucre (association arginine/carbonate de calcium).

En présence de plaque dentaire mature

- Enseignement à l'hygiène orale ;
- Prescription d'une méthode de brossage et d'une brosse à dents adaptée (manuelle et/ou électrique) et adjuvants au brossage (fil, brossettes interdentaires et autres).

En cas d'hyposialie (patients polymédiqués, irradiés, personnes âgées)

- Recommander l'usage de chewing-gum sans sucre pour stimuler la salivation ;
- Prescription de bain de bouche fluoré à 250 ppm pour lutter contre le risque de carie radiculaire ;
- Prescription de substitut salivaire ;
- Prescription d'un gel hydrosoluble ou d'une solution pour pulvérisation buccale.

Neutraliser & Renforcer



Alliance pour un Futur Sans Carie

www.alliancepourunfutursanscarie.fr

La mise en page de ce document a été possible par le soutien de Colgate®

À propos de l'Alliance pour un futur sans caries

L'Alliance pour un futur sans caries est un groupe d'experts dentaires reconnus mondialement qui ont mis leurs forces en commun au sein d'une organisation indépendante pour mettre en place des changements concernant les pratiques de soin dentaire dans le monde. L'objectif de l'Alliance est de promouvoir des initiatives pour mettre fin au développement et à la progression des caries dentaires et d'ainsi faire un pas vers un futur sans caries pour tous. Afin d'atteindre cet objectif, l'Alliance considère qu'une action conjointe est nécessaire pour sensibiliser au problème des caries dentaires (dégradation des dents) et influencer positivement les habitudes dentaires des gens. L'Alliance pour un futur sans caries a été créée en collaboration avec un panel mondial d'experts en médecine dentaire. L'objectif de l'Alliance est de mener une action conjointe mondiale par des partenariats avec différentes parties prenantes, des professionnels de la santé bucco-dentaire aux communautés de politique publique et d'éducation locales, en passant par le grand public. L'Alliance est sponsorisée par Colgate-Palmolive, qui soutient l'amélioration de la santé bucco-dentaire par ses partenariats avec la profession dentaire et les agences gouvernementales et de santé publique.

Alliance for a Cavity-Free Future
Dental Institute- DITC
Guy's Hospital, Tower Wing, Floor 17,
London, SE1 9RT, UK

www.AllianceForACavityFreeFuture.eu
admin@acffglobal.org
Phone : +44 20 7188 4362

Registered Charity Number: SC044174
Scottish Ltd Company Number: SC439115
Registered Address: 8b Rutland Square,
Edinburgh, EH1 2AS