



## Nouvelle classification Des maladies parodontales

### Les maladies gingivales

- Induites par la plaque
- Non induites par la plaque

### Les parodontopathies

- Les parodontites chroniques localisées ou généralisées
- Les parodontites agressives localisées ou généralisées
- Les parodontites manifestations d'une maladie systémiques

Annals of Periodontology International workshop for a classification of periodontal diseases and conditions. Chicago, Am Acad of Periodontology 1999 : 4-23<sub>1</sub>



## Nouvelle classification Des maladies parodontales

L'évolution de la classification des maladies parodontales a suivi celle des connaissances :

- L'âge est moins prépondérant
- **Les critères d'évolution, ou d'agressivité de la maladie**
- Rôle des facteurs systémiques

Annals of Periodontology International workshop for a classification of periodontal diseases and conditions. Chicago, Am Acad of Periodontology 1999 : 4-23<sub>2</sub>



## Les maladies Gingivales

- Les maladies gingivales induites par la plaque
- Les gingivites liées au statut hormonal
- Les hyperplasies gingivales
  - ✓ Gingivite hyperplasique chronique
  - ✓ Fibromatoses héréditaires
  - ✓ Hyperplasie gingivale médicamenteuse
- La Primo-infection Herpétique
- La gingivite ulcéro-nécrotique

3



## Les Gingivites liées Uniquement à la plaque dentaire

- **Non spécifiques (diverses bactéries biofilm)**
- Uniquement le **parodonte superficiel**
  - ✓ Préservation de l'attache gingivo-dentaire
  - ✓ Pas de perte osseuse



## Les Gingivites liées Uniquement à la plaque dentaire

- **Hygiène bucco-dentaire insuffisante**
- Prévalence augmente avec l'âge, maximale à la puberté,
- **Sévérité moindre chez l'enfant pour une même quantité de plaque (par rapport aux adultes) en denture temporaire.**



### Signes cliniques :

- Erythème, saignements
- CEdème
- Hyperplasie
- Douleurs
- Papilles tuméfiées

5



## Les Gingivites liées Uniquement à la plaque dentaire

### *Facteurs locaux aggravants*

### Gingivite Isolées :

- ✓ Carie, syndrome du septum
- ✓ Restaurations défectueuses,
- ✓ Complications des caries (infections, parulies...)
- ✓ Malocclusions, DDM,
- ✓ Appareillage ODF
- ✓ Eruption
- ✓ Eruption ectopique



6



## Les Gingivites liées Uniquement à la plaque dentaire

### Facteurs locaux aggravants

#### Gingivite généralisées :

- ✓ Respirateurs buccaux : secteur antérieur (assèchement des muqueuses, et diminution de l'effecteur protecteur salivaire)



7



## Les Gingivites liées Uniquement à la plaque dentaire

### Traitement

- Amélioration de l'hygiène, méthode de brossage (arthrodont® anti-inflammatoire)
- Détartrage, surfaçage
- Nettoyage professionnel des surfaces dentaires
- Bains de bouche (chlorhexidine max. 15 jours, dysgueusie, colorations)
- Traitement des facteurs locaux.



8



## Les Gingivites liées Uniquement à la plaque dentaire

### Facteurs locaux aggravants

#### Gingivite généralisées :

- ✓ Appareillages ODF (facteurs de rétention de plaque)



9



## Les Gingivites liées Au statut Hormonal

- ❖ Puberté, variations hormonales : augmentation des oestrogènes et de la progestérone lors de la puberté
- ❖ Diabète insulino-dépendant (microangiopathies et altération immunité PNN, surtout si le diabète est mal équilibré)

10



## Les Stomatites des hémopathies

- ❖ Troubles hématologiques (leucémies myéloïdes, lymphoïdes, anémies, polyglobulies, neutropénies) rares mais gravissime.



Leucémie  
aiguë

11



## Les Hyperplasies gingivales

### Gingivite hyperplasique chronique

- Evolution d'une gingivite chronique non traitée en présence des facteurs prédisposants (ODF, respiration buccale ...)
- Hyperplasie localisée ou généralisées
- Patient atteint d'amélogénèse imparfaite héréditaire sont souvent atteint
- Traitement cf gingivite chronique

12



## Les Hyperplasies gingivales

### Fibromatoses héréditaires Et fibromatose héréditaires syndromiques

- ❖ Hypertrophie gingivale fibreuse qui retarde les éruptions
- ❖ Transmission autosomale dominante (2p21)
- ❖ Traitement par gingivectomie et repositionnement de lambeau mais récidive fréquente
- ❖ Accumulation anormale de fibroblastes dans le tissu conjonctif épaissi
- ❖ Localisée ou généralisée

13



## Les Hyperplasies gingivales

### Fibromatoses héréditaires Et fibromatose héréditaires syndromiques



#### Histologie :

Augmentation des fibres de collagène, des fibres élastiques, du nombre de fibroblastes et de leur taux de prolifération

14



## Les Hyperplasies gingivales

### Fibromatoses héréditaires Et fibromatose héréditaires syndromiques



15



## Les Hyperplasies gingivales

### Fibromatose héréditaires syndromiques

#### Manifestations extra buccales :

- Scoliose, hirsutisme, splénomégalie
- Syndrome de Zimmermann Laband
- Chérubisme, retard mental, hypertrichose, épilepsie
- ...

#### Traitement :

Gingivectomie dans les cas les plus sévères  
Récidives ....

16



## Les Hyperplasies gingivales

### Hyperplasie gingivale médicamenteuse

- ❖ Anti-épileptiques (Hydantoïnes Di-Hydan®)
- ❖ Anti-hypertenseurs inhibiteurs canaux calciques (Nifédipine Adalate®)
- ❖ Immunosuppresseurs (ciclosporine, greffe d'organe)



Ciclosporine



Di-Hydan®

17



Di-Hydan®



Ciclosporine



Di-Hydan®

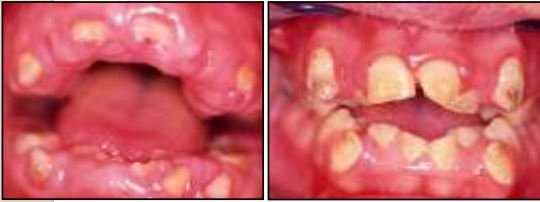


Nifédipine

18

## Les Hyperplasies gingivales

### Hyperplasie gingivale médicamenteuse



Ciclosporine + nifédipine → Ciclosporine


19

## Les Hyperplasies gingivales

### Hyperplasie gingivale médicamenteuse

#### Traitement

- Amélioration de l'hygiène, méthode de brossage
- Détartrage, surfaçage
- Nettoyage professionnel des surfaces dentaires
- Bains de bouche (chlorhexidine maximum 15 jours)
- Gingivectomies à biseau externe
- Contact médecin traitant pour éventuelle modification de la thérapeutique médicamenteuse
- Suivi très régulier



20

## Les Gingivites Ulcéro-nécrotique

### Gingivite Ulcéro-Nécrotique GUN

Jeunes adultes, Stress, Tabac, Hygiène déplorable, Pays en voie de développement, Malnutrition, VIH, Accident évolution des 8.



21



#### Signes cliniques :

- Altération état général, asthénie, anorexie
- Adénopathies satellites
- Halitose, hypersialorrhée
- Douleurs sévères
- Saignements spontanés, érythème et enduit blanc jaunâtre
- Ulcérations cratériformes de la muqueuse marginale (papilles)

22

## Les Gingivites Ulcéro-nécrotique

#### Traitement :

- Amélioration de l'hygiène, méthode de brossage
- Détartrage, surfaçage, NPSD
- Bains de bouche et gels chlorhexidine,
- Antalgiques (systémiques et topiques Xylocaïne gel)
- Antibiothérapie contre les germes anaérobies (Amoxicilline et Acide clavulanique, ou spiramycine et métronidazole)
- Ecouvillonnage eau oxygénée (anaérobies)
- Petrovella intermedia*, *Spirochètes* et *Fusobacterium*
- Importance du suivi : évolution défavorable, nécrose des tissus osseux, musculaires et cutanés NOMA

23

## La Primo-infection Herpétique

- Virus Herpes Simplex 1 (HSV 1)
- 90 à 100 % de la population des plus de 15 ans
- Un enfant sur deux à 4 ans
- Primo-infection symptomatique dans 1 à 20% des cas
- Pic de fréquence entre 14 et 24 mois lors des éruptions des dents temporaires
- Transmission par contact direct ou par la salive
- Diagnostic différentiel : éruption difficile de dent temporaire

24



## La Primo-infection Herpétique

- ❖ Altération de l'état général (fièvre, asthénie, anorexie)
- ❖ Adénopathies satellites
- ❖ Vésicules puis ulcérations jaunâtres qui peuvent confluencer, lèvres et gencives mais aussi autres muqueuses (palais, langue....)
- ❖ Lésions peuvent déborder lèvres, menton, joues
- ❖ Surinfection possible (bactérienne)
- ❖ Douleurs intenses, hypersialorrhée
- ❖ Evolution vers la guérison en 6 à 15 jours sans séquelles
- ❖ Récurrence : réactivation du HSV 1 à partir du ganglion trigéminalé : Herpes labial (traumatisme, soleil, stress, infection ORL ...)

25



26

## Traitement

### Symptomatique

- ❖ Antalgiques
- ❖ Antipyrétiques  
(Paracétamol 20mg/kg tte 4 H  
Tramadol Topalgic ®)
- ❖ Anesthésiques topiques  
(Xylocaïne ® visqueuse , Dynexan ®,  
pansoral ®, Dolodent ®)
- ❖ Antiviral Aciclovir (Zovirax ®)  
3 fois 5mg/kg/24H
- ❖ Bains de bouche pour éviter surinfection  
(chlorhexidine)
- ❖ Parfois hospitalisation si déshydratation



27