

Une bonne santé globale nécessite une bonne santé buccale



Appareil respiratoire (Poumons) ^{1,2,3}

- » Les bactéries peuvent se loger sur les parois de la bouche et de la gorge et sur la surface des dents. Ces bactéries peuvent être inhalées dans les poumons où elles peuvent contribuer aux infections respiratoires. Cette situation s'est manifestée dans certains groupes de la population, notamment chez les personnes âgées fragiles qui vivent en établissements.



Appareil reproducteur (Grossesse) ^{8,9,10}

- » L'hygiène dentaire préventive, combinée à de bonnes habitudes de soins buccaux à la maison, est sécuritaire pendant la grossesse et peut améliorer la santé de la mère.
- » Selon les recherches, dans certaines populations, les femmes enceintes atteintes de maladies des gencives peuvent être à plus grand risque de complications de grossesse, comme l'accouchement prématuré. Cependant, d'autres études doivent être effectuées.



Système endocrinien (Diabète) ^{4,5,6}

- » La parodontite (un type de maladie des gencives) est une affection chronique commune. L'infection douloureuse des gencives qui soutiennent et entourent les dents peut empirer avec le temps, si elle n'est pas traitée. Les risques d'être atteint de diabète mellitus augmentent.
- » Les recherches semblent indiquer que les maladies des gencives causent de l'inflammation corporelle, rendant les personnes atteintes de diabète plus résistantes à l'insuline. Les recherches suggèrent aussi que le traitement des maladies gingivales des personnes atteintes de diabète peut aider à baisser le taux de sucre (une légère amélioration).



Croissance et développement ^{11,12}

- » L'ensemble de la croissance et du développement humain peut être influencé par des affections de la cavité buccale. Par exemple, le nourrisson qui a une fente labiale ou des troubles du palais peut avoir de la difficulté à se nourrir, à respirer, à parler et à avaler et peut être prédisposé aux infections respiratoires à répétitions.



Effets secondaires associés ^{13,14}

- » La radiation et la chimiothérapie peuvent entraîner des complications buccales telles que la mucosité (ulcères de la bouche et inflammation).
- » Plusieurs médicaments prescrits pour le traitement de maladies chroniques peuvent causer la sécheresse buccale; certains médicaments qui traitent les maladies de cœur et les crises épileptiques peuvent entraîner un excès de croissance des gencives. Pour plus de détails concernant les effets buccaux liés aux médicaments, veuillez consulter : www.cdha.ca/e-cps



Appareil circulatoire (Cœur et vaisseaux sanguins) ⁷

- » Les preuves révèlent qu'il y a un lien possible entre la maladie gingivale chronique et la maladie cardiovasculaire (maladies du cœur et des vaisseaux sanguins). Les recherches suggèrent que le traitement des gencives, qui réduit le taux de bactéries, diminue l'infection et lutte contre l'inflammation, peut jouer un rôle dans la prévention des maladies du cœur. Cependant, afin de mieux comprendre ce lien, d'autres études sont nécessaires.

References

1. CD VAN DER MAAREL-WIERINK, JN VANOBBERGEN, EM BRONKHORST, JM SCHOLS, C DE BAAT. « Oral health care and aspiration pneumonia in frail older people: a systematic literature review », *Gerodontology*, vol. 30, n° 1, mars 2013, p. 3 à 9.
2. GJ LINDEN, MC HERZBERG. Working Group of the Joint EFP/AAP Workshop. « Periodontitis and systemic diseases: a record of discussions of working group 4 of the Joint EFP/AAP Workshop on Periodontitis and Systemic Diseases », *Journal of Periodontology*, vol. 84, n° 4-s, avril 2013, p. S20 à S23.
3. FA SCANNAPIECO, K SHAY. « Oral health disparities in older adults: Oral bacteria, inflammation, and aspiration pneumonia », *Dental Clinics of North America*, vol. 58, n° 4, 2014, p. 771 à 782.
4. S CORBELLA, L FRANCIETTI, S TASCHERI, F DE SIENA, M. DEL FABBRO. « Effect of periodontal treatment on glycemic control of patients with diabetes: a systematic review and meta-analysis », *Journal of Diabetes Investigation*, Vol. 13, n° 4, septembre 2013, p. 502 à 509.
5. F SGOLA STRA, M SEVERINO, D PIETROPAOLI, R GATTO, A MONACO. « Effectiveness of periodontal treatment to improve metabolic control in patients with chronic periodontitis and type 2 diabetes: a meta-analysis of randomized clinical trials », *Journal of Periodontology*, vol. 87, n° 7, 2013, p. 958 à 973.
6. WS BORGNACKE, PV YLÓSTALO, GW TAYLOR, RJ GENCO. « Effect of periodontal disease on diabetes: systematic review of epidemiologic observational evidence », *Journal of Clinical Periodontology*, vol. 40, n°145, 2013, p. S135 à S152.
7. C LI, Z LV, Z SHI, ZHU Y, WU Y, L LI, Z IHEOZOR-EJIOFOR. « Periodontal therapy for the management of cardiovascular disease in patients with chronic periodontitis », *Cochrane Database of Systematic Reviews*, vol. 15, n° 8, 2014, CD 009197.
8. ORAL HEALTH CARE DURING PREGNANCY EXPERT WORKGROUP. « Oral health care during pregnancy: a national consensus statement—summary of an expert workgroup meeting », National Maternal and Child Oral Health Resource Center, Washington DC, 2012.
9. AJ KIM, AJ LO, DA PULLIN, DS THORNTON-JOHNSON, NY KARIMBUX. « Scaling and root planing treatment for periodontitis to reduce preterm birth and low birth weight: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials », *Journal of Periodontology*, vol. 83, n° 12, 2012, p. 1508 à 1519.
10. NP POLYZOS, IP POLYZOS, A ZAVOS, A VALACHIS, D MAURI, EG PAPANIKOLAOU, ET AL. « Obstetric outcomes after treatment of periodontal disease during pregnancy: systematic review and meta-analysis », *BMJ*, vol. 341, 2010, p. c7017.
11. AMERICAN ACADEMY OF OTOLARYNGOLOGY — HEAD AND NECK SURGERY. « Cleft lip and cleft palate », [en ligne, 2011]. Disponible sur : www.entnet.org/content/cleft-lip-and-cleft-palate (consulté le 18 février 2015).
12. E WILKINS. « Clinical practice of the dental hygienist », 11e éd. Lippincott, Williams & Wilkins, Philadelphia, 2013.
13. RV LALLA, DP SAUNDERS, DE PETERSON. « Chemotherapy or radiation-induced oral mucositis; Clinical Approaches to Oral Mucosal Disorders: Part II », *Dental Clinics of North America*, édition spéciale, vol. 58, n° 2, 2014, p. 341 à 349.
14. CANADIAN PHARMACISTS ASSOCIATION. Compendium of Pharmaceuticals and specialties, [en ligne, e-CPS], Association des pharmaciens du Canada, Ottawa, 2015.