

COLLOQUE Santé orale et Addictions

Jeudi 03 novembre 2022



Dr Bilal OMARJEE

Chirurgien-dentiste spécialisé en chirurgie orale,
implantologie et chirurgie
pré-implantaire,
Centre médical TERRA Intérêt particulier
pour la dermatologie buccale,
les patients à risque et
l'imagerie 3D, La Réunion



Dr Maëva SINSEAU

Chirurgien-dentiste spécialiste en médecine bucco-dentaire
Ancienne interne des hôpitaux,
La Réunion



Comment être addict ?

Les **3** épisodes de l'addiction

USAGE

Comportement ou consommation ponctuel a priori sans risques pour la santé.

ABUS

L'usage à risque est asymptomatique, mais est susceptible d'entraîner des dommages à plus ou moins long terme.

DÉPENDANCE

Addiction avec perte de contrôle, perte de plaisir et dommages sur la santé.

A central blue circle contains the text 'LES 5C DE L'ADDICTION'. Surrounding it are five white circles, each containing a C and its definition. The circles are arranged in a ring around the center. The background is a large blue circle.

LES 5C DE L'ADDICTION

CONTRÔLE

(perte de contrôle)

CONSOMMATION

(envie irrépressible de consommer)

CONSÉQUENCES

(usage continu malgré les conséquences négatives)

COMPULSION

(activité compulsive)

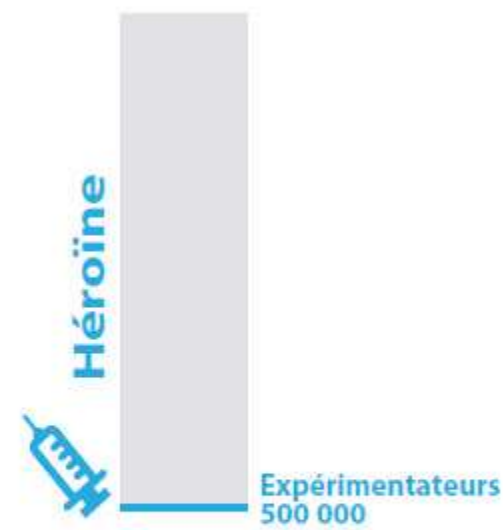
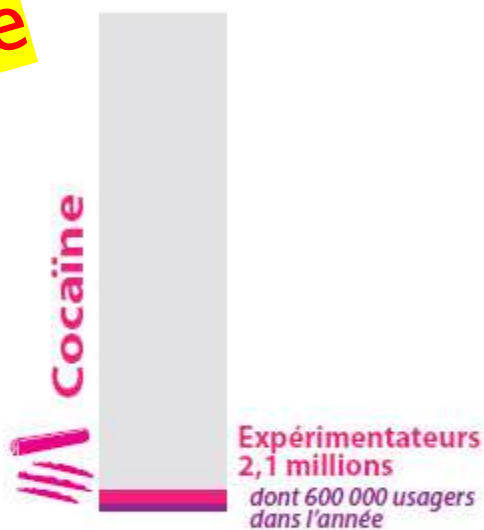
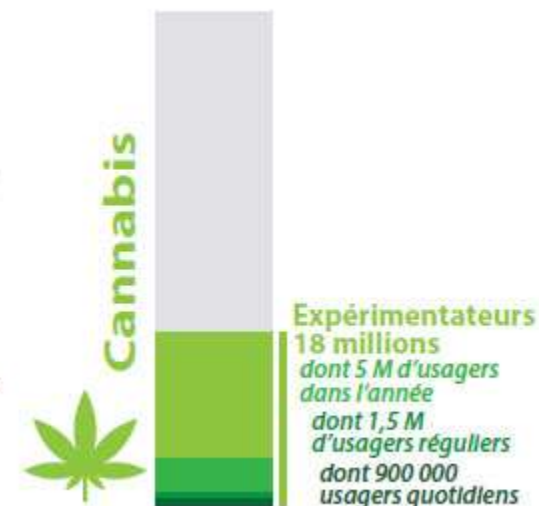
CONTINU

(usage continu)



EPIDEMIOLOGIE

Estimation du nombre de consommateurs de substances psychoactives en France métropolitaine parmi les 11-75 ans [1, 2, 3]



Comparatif France

Sources : Baromètre Santé 2017 (SpF) [1], ESCAPAD 2017 (OFDT) [2], EnCLASS 2018 (OFDT) [3]

NB : la population française âgée de 11 à 75 ans est d'environ 50,9 millions (INSEE, 2019).

Ces chiffres sont des ordres de grandeur et doivent être lus comme des données de cadrage. En effet, une marge d'erreur existe, de l'ordre de plus ou moins 5%. Par exemple, « 18 millions d'expérimentateurs de cannabis » signifie que le nombre d'expérimentateurs se situe vraisemblablement entre 17 et 19 millions.



La Réunion

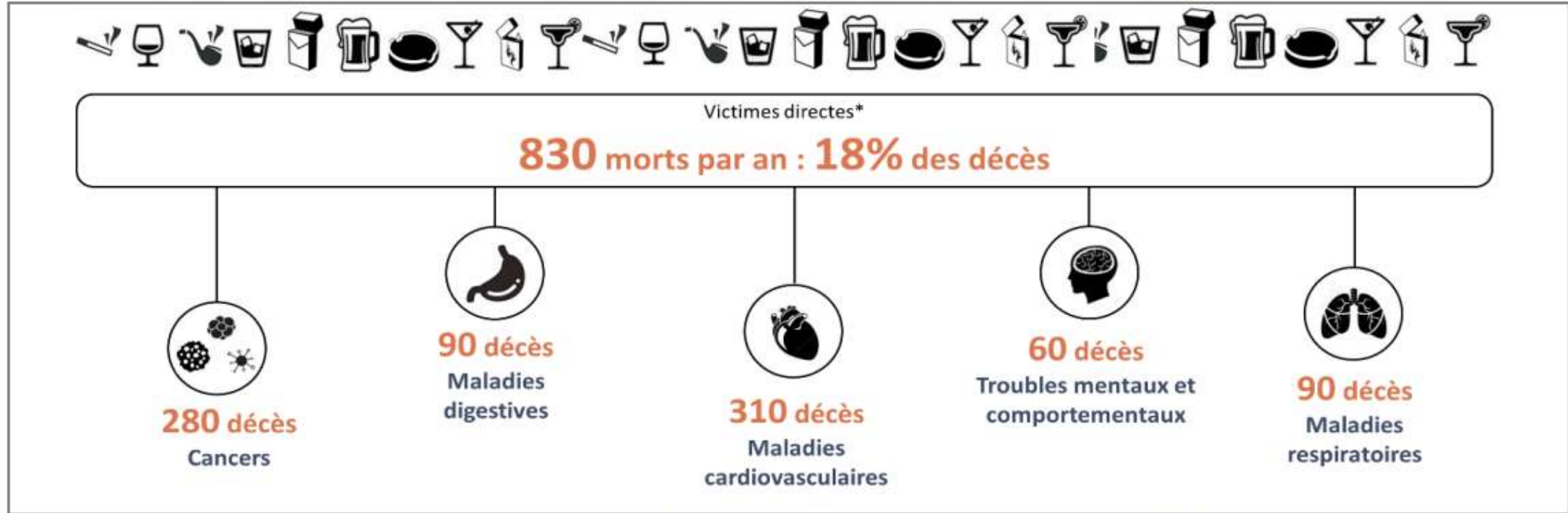


Alcool	Tabac	Cannabis	Autres drogues illicites
<ul style="list-style-type: none"> ■ Essor des usages intensifs d'alcool à l'adolescence : doublement des API répétées et triplement des API régulières à 17 ans (2005-2017) ■ Forte mortalité routière liée à l'usage d'alcool ■ Près de 5 % des passages annuels aux urgences liés à l'alcool (vs 1,4% en France entière). ■ Une des régions les plus touchées par la mortalité attribuable à l'alcool (de 40 % supérieure à la moyenne métropolitaine chez les hommes : 68,3 pour 100 000 vs 49,2) ■ Une forte prévalence du SAF 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Des niveaux de tabagisme à la mesure de la moyenne métropolitaine : 26 % de fumeurs à l'âge adulte ■ Le département ultramarin le plus concerné par le tabagisme à l'adolescence : 21 % de fumeurs quotidiens à 17 ans et 4,5 % de fumeurs intensifs (plus de 10 cigarettes par jour) ■ Forte accessibilité du tabac (1 point de vente pour 450 habitants) 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Une très large diffusion : taux d'expérimentation à 17 ans le plus élevé de France (47 %) ■ Hausse significative des usages récents à 17 ans (un adolescent sur quatre vs moins d'un sur cinq en 2005) ■ Des usages réguliers à la hauteur de la moyenne métropolitaine parmi les adultes (3 % des 18-64 ans) ■ Forte production locale d'herbe (<i>zama</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Médicaments psychotropes : des mésusages importants (en particulier l'Artane®) ■ Le territoire ultramarin le plus concerné par l'initiation à la MDMA/ecstasy (3,9 % à 17 ans) ■ Cocaïne : hausse significative des initiations à 17 ans (2 % en 2017 vs 0,5 % en 2005) ■ Essor des NPS selon les professionnels non locaux (phénomène non chiffré)



Chiffres clés 974_ mortalité

Nombre moyen annuel de décès directement liés à l'alcool et au tabac à La Réunion (période 2015-2017*)



Source : Inserm Cépidc (statistiques des causes médicales de décès)

* Données moyennes calculées sur la période triennale 2015-2017. Données arrondies à la dizaine près.

Les pathologies directement liées à l'alcool : cancers des Voies aérodigestives supérieures, cirrhoses du foie, psychoses alcooliques et alcoolismes.

Les pathologies directement liées au tabac : Cancer de la trachée, des bronches et du poumon, bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives, cardiopathie ischémique.

Chiffres clés 974_PEC

Indicateurs de la prise en charge hospitalière des addictions à La Réunion en 2020

Prise en charge ambulatoire (1)

1 800

séjours pour lesquels l'équipe de liaison (ELSA) a été sollicitée en 2020

(1 600 en 2019)

2 300

patients ayant bénéficié d'au moins une consultation d'addictologie en 2020
(2 600 en 2019)

Prise en charge en établissements de santé (hors ambulatoire) (2)

1 700

patients pris en charge en hospitalisation pour addictions en 2020

(1 800 en 2019)

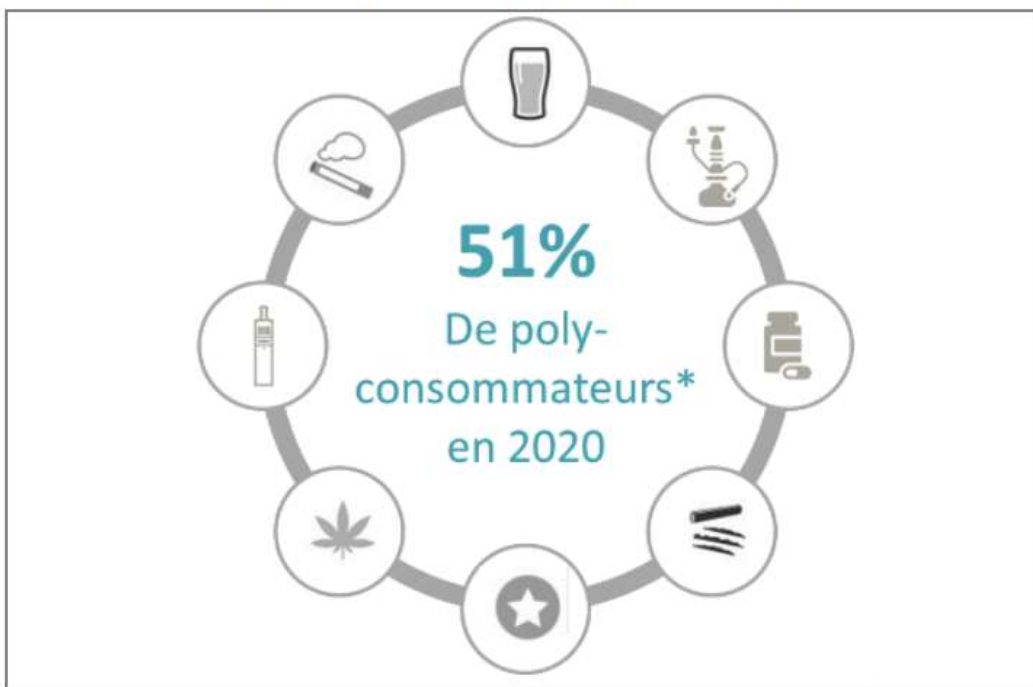
PSY : 21% / MCO : 71% / SSR : 29%*

Sources : (1) SAE / Scansanté (addictions chroniques stats ATIH) – (2) PMSI / Scansanté (addictions chroniques stats ATIH) –

* La somme des % n'est pas égale à 100% puisqu'un patient peut être pris en charge dans plusieurs champs d'activités.

MCO : Médecine-Chirurgie-Obstétrique ; SSR : Soins de Suite et de Réadaptation

Part des poly-consommateurs parmi les usagers des CJC en 2020 à La Réunion



Sources : Rapports d'activités CSAPA (Association Addictions France 974, Réseau Oté !)

* Usagers ayant déclaré au moins 2 produits dommageables

Poly- consommation



Le patient
Addicto &
sa bouche

Ses doléances



Esthétique

Prothèse
Dyschromies
Caries

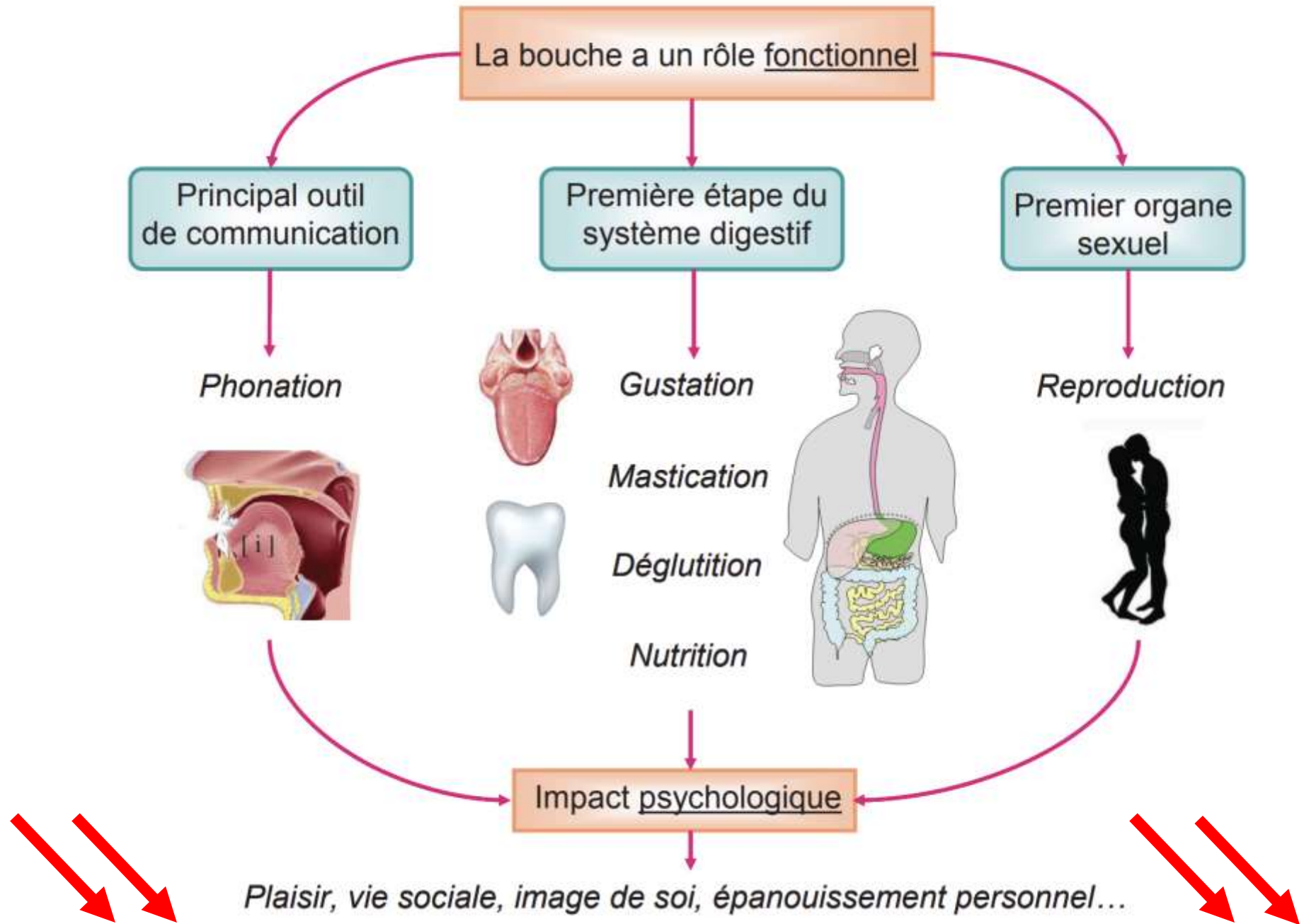


LA
DOULEUR



Freins

Motivation
Finances
Accessibilité
Phobie



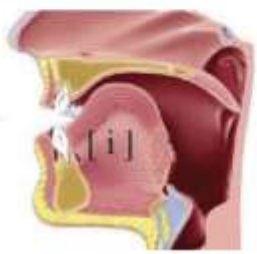
La bouche a un rôle fonctionnel

Principal outil de communication

Première étape du système digestif

Premier organe sexuel

Phonation

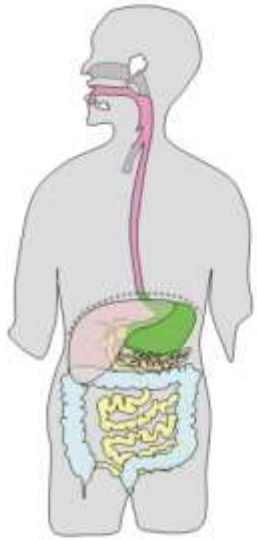


Gustation

Mastication

Déglutition

Nutrition



Reproduction



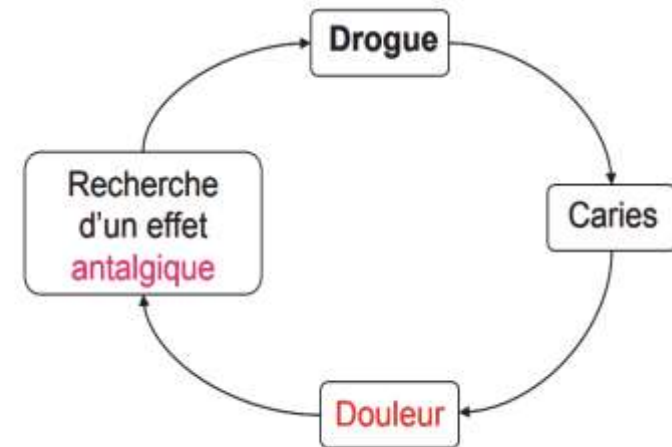
Impact psychologique

Plaisir, vie sociale, image de soi, épanouissement personnel...

Le cercle vicieux



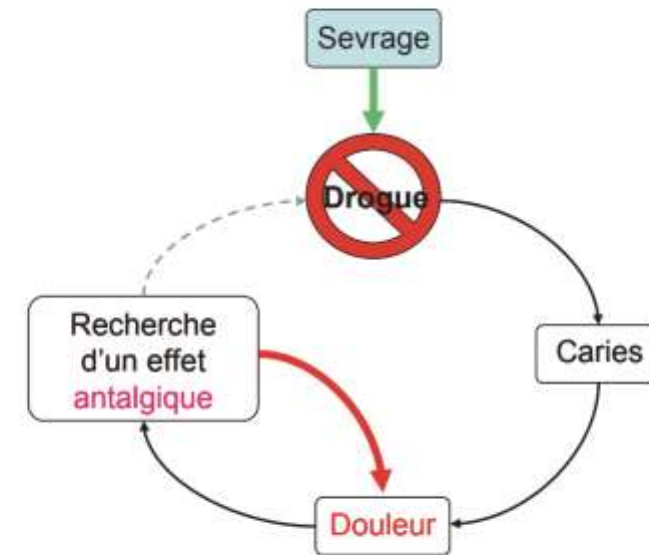
Figure 42. Les patients addicts sont en proie au cercle vicieux de la douleur dentaire. Les drogues sont utilisées à des fins antalgiques.



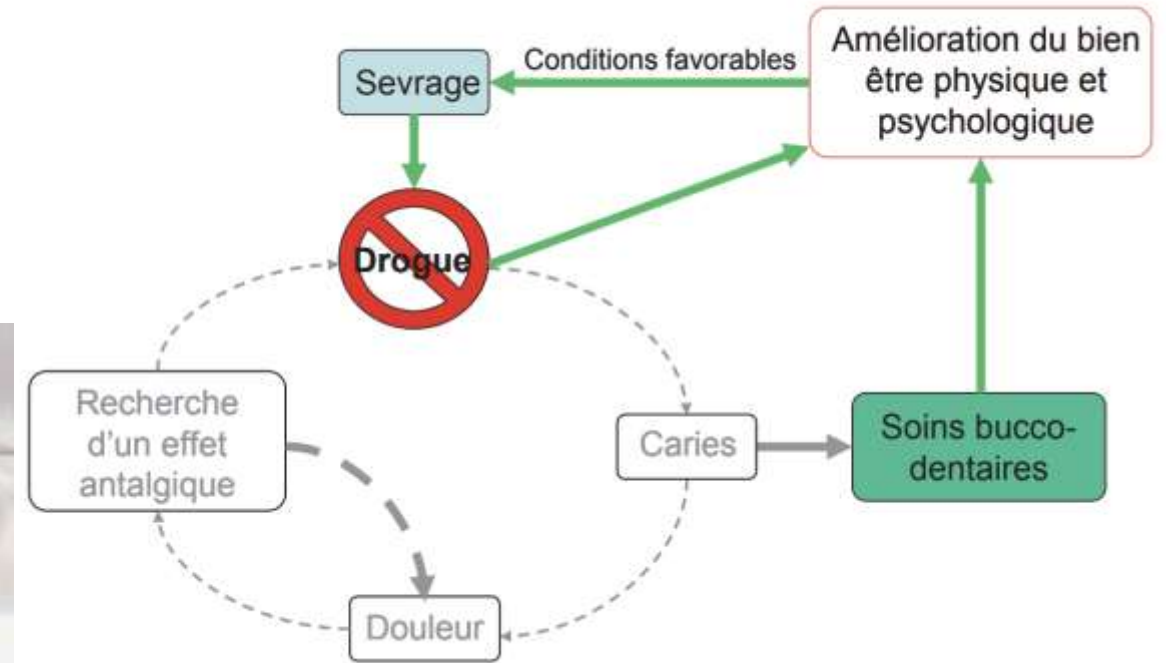


Le cercle vicieux

Figure 43. Lors de la cure de sevrage, les patients souffrent de douleurs bucco-dentaires car « les dents se réveillent ».



Faciliter le Sevrage



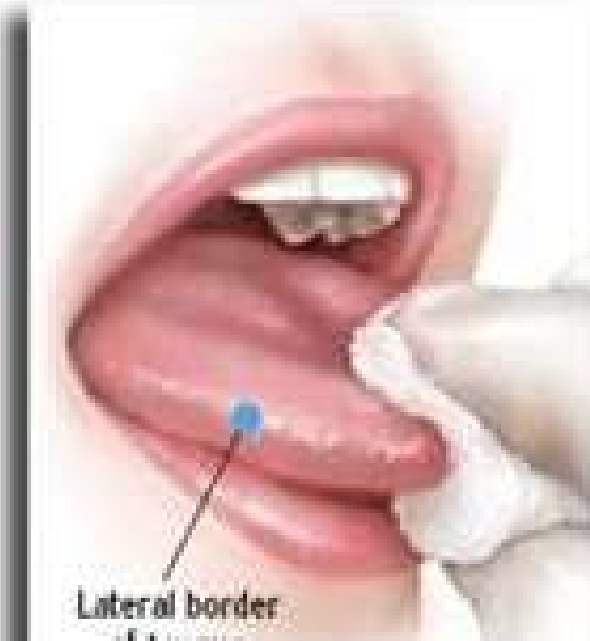
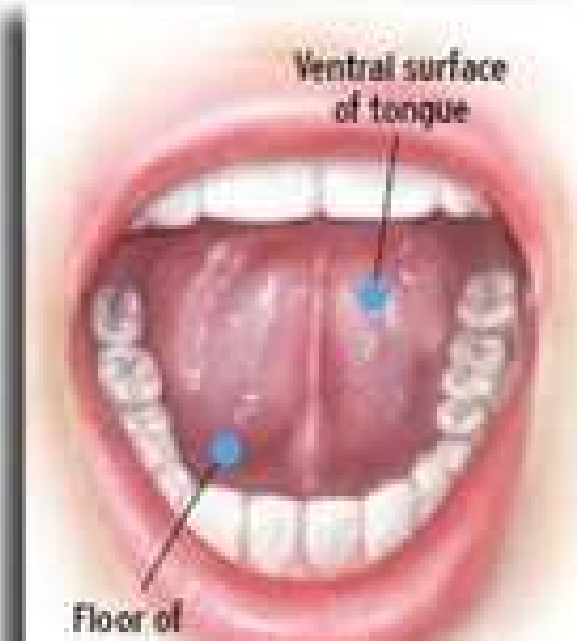
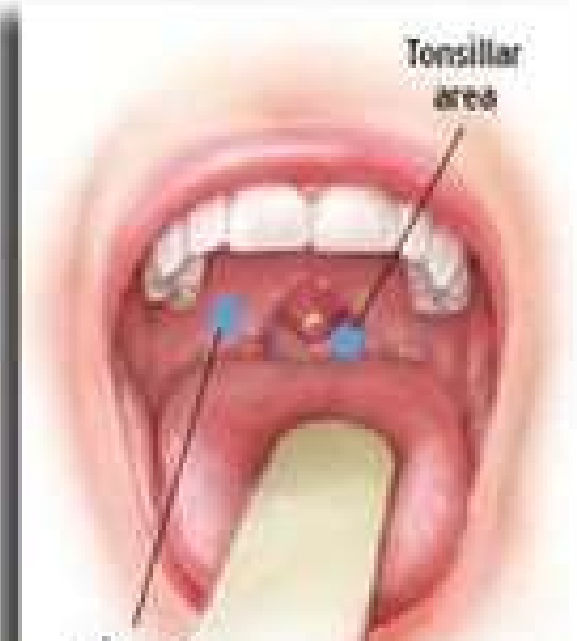
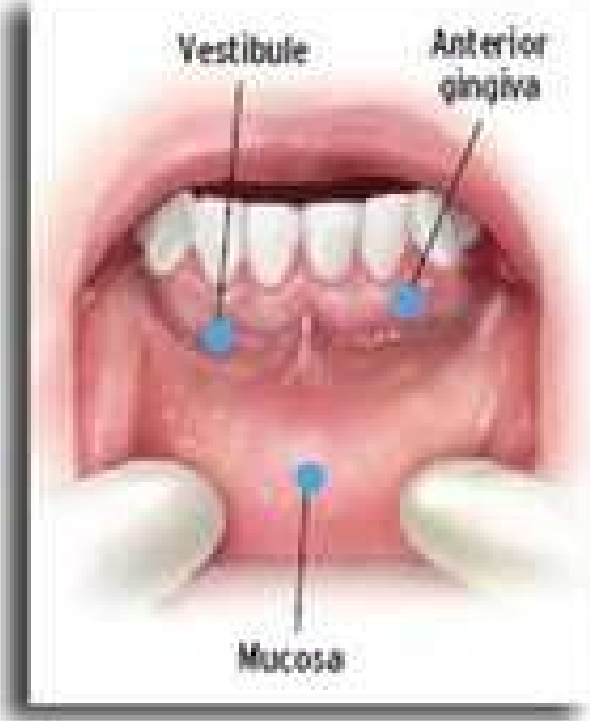
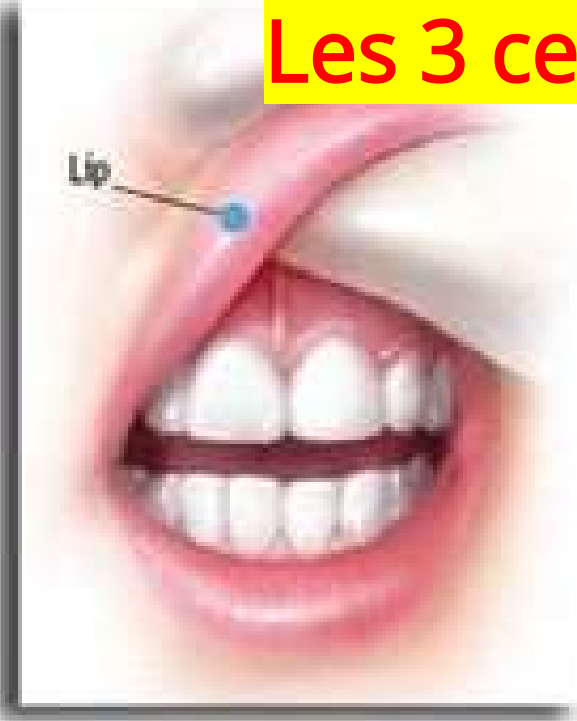
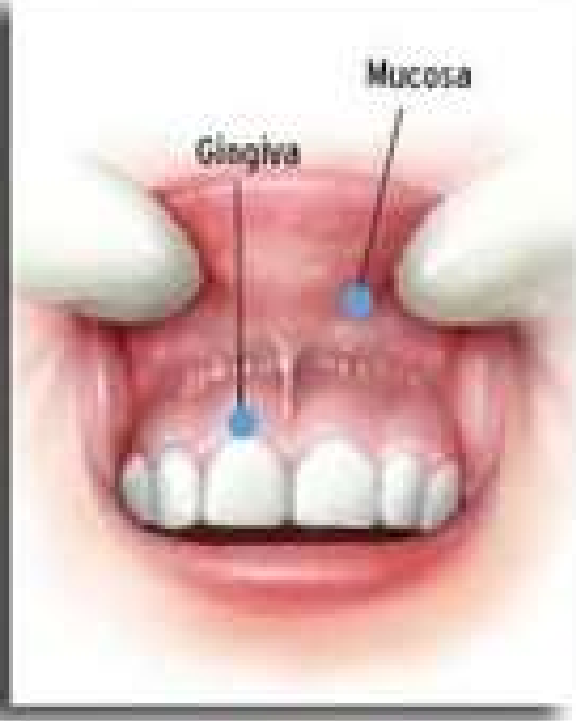


Examen buccal standardisé

Les 3
cercles



Les 3 cercles



VIDEO 1min 30







**Symptômes à
rechercher**

Xerostomia - Dry Mouth

Sécheresse buccale

Tobacco use

Dehydration

Nerve damage



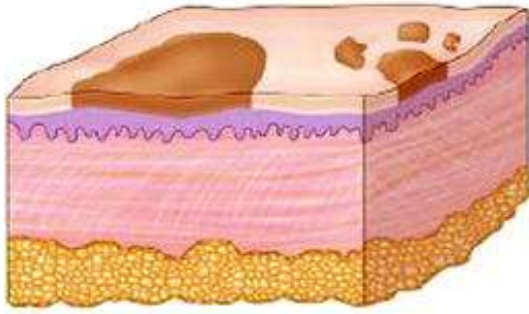
Sign of an underlying disease or condition :
Sjogren's syndrome,
HIV/AIDS,
Alzheimer's disease,
Diabetes,
Anemia,
Cystic fibrosis,
Rheumatoid arthritis,
Hypertension,
Parkinson's disease,
Stroke and Mumps.

Side effect of certain medications

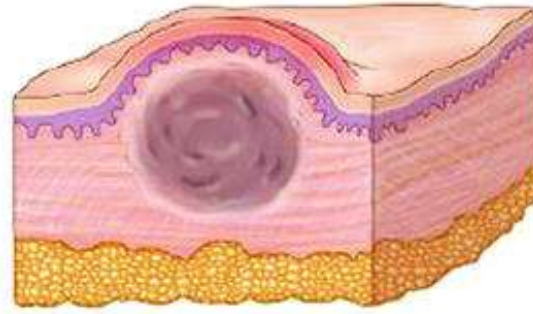
Reduction or absence of Saliva

Lésions muqueuse

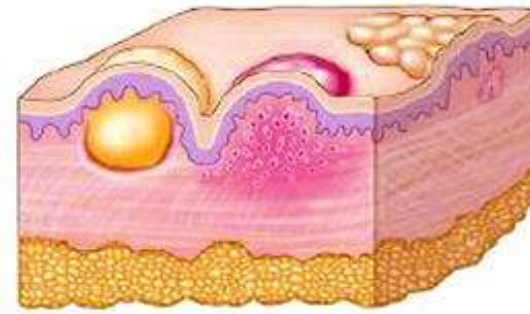
The Primary Lesions



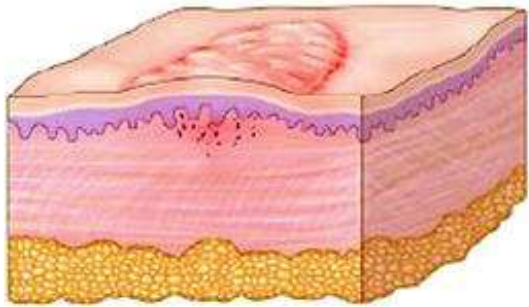
Macule and Patch



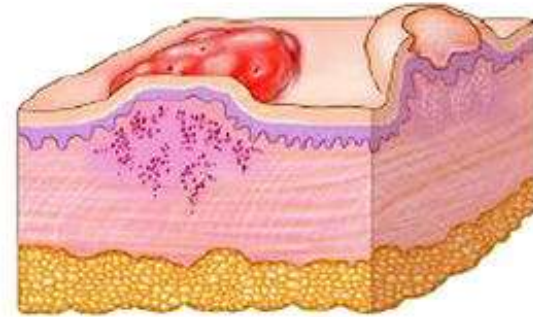
Tumor



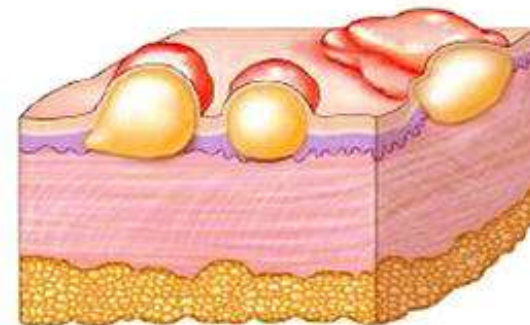
Papule



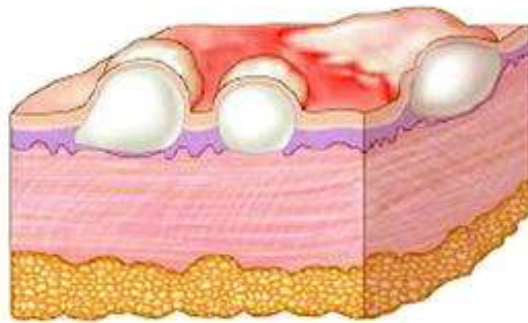
Plaque



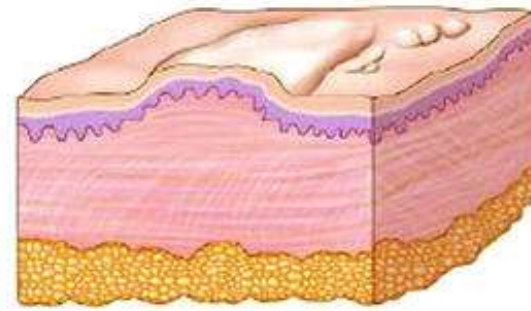
Nodule



Vesicle and Bullae



Pustule



Wheal

Classification par couleur

DERMATOLOGIE BUCCALE

Lésions érythémateuses

Lésions pigmentées

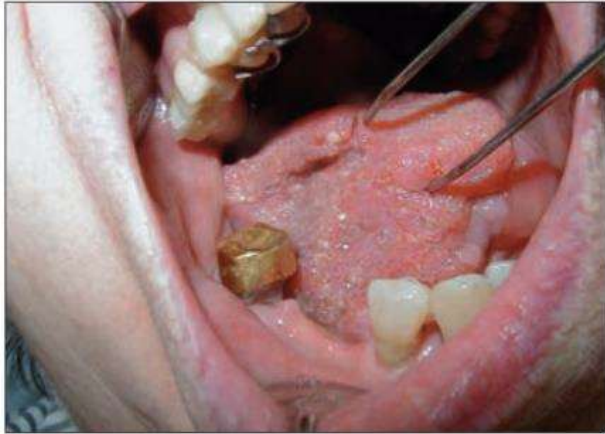
Ulcérations

Nodules



Candidose

Carcinome épidermoïde



▲ Fig. 21 :
T4 N1 M0 forme ulcéro-infiltrante chez une femme de 81 ans (coll. Saricassapian).



▲ Fig. 22 :
T1 N0 M0 forme ulcéreuse chez une femme de 75 ans (coll. Gauzeran).



▲ Fig. 23 :
T2 N1 M0 forme verruqueuse chez une femme de 72 ans (coll. Gauzeran).

Localisations gingivales de carcinome épidermoïde sans facteur de risque associé



◀ Fig. 24 :
T4 N1 M0 (forme ulcéro-végétante) chez une femme de 70 ans (coll. Gauzeran).



◀ Fig. 25 :
T3 N0 M0 (forme bourgeonnante) chez une femme de 85 ans (coll. Gauzeran).

DERMATOLOGIE BUCCALE

Lésions blanches

Lésions pigmentées

Ulcérations

Nodules



DERMATOLOGIE BUCCALE

Lésions blanches

Lésions érythémateuses

Ulcérations

Nodules



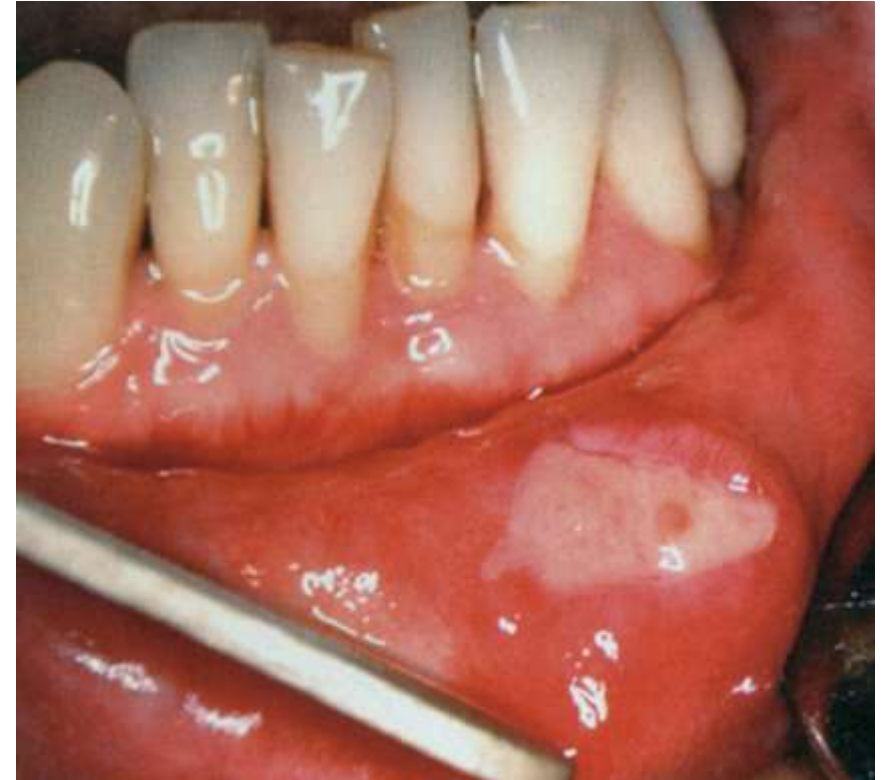
DERMATOLOGIE BUCCALE

Lésions blanches

Lésions érythémateuses

Lésions pigmentées

Nodules



DERMATOLOGIE BUCCALE

Lésions blanches

Lésions érythémateuses

Lésions pigmentées

Ulcérations



Caries et maladies parodontales





Appareil
masticateur



Appareil
masticateur

A systematic review and meta-analysis of the association between poor oral health and substance abuse

Hooman Baghaie¹, Steve Kisely^{2,3}, Malcolm Forbes^{2,4}, Emily Sawyer⁵ & Dan J. Siskind^{2,3}

- Conclusion Patients with substance use disorders have greater and more severe dental caries and periodontal disease than the general population, but are less likely to have received dental care

+ de dents absentes (8 vs 3 ; 33- 44ans)
+ de sévérité des MBD (cao >13)

4 situations d' URGENCE



WHAT IS A DENTAL EMERGENCY?



HEAVY BLEEDING
THAT DOES NOT STOP



SWELLING/INFECTION THAT
MAKES IT HARD TO BREATHE

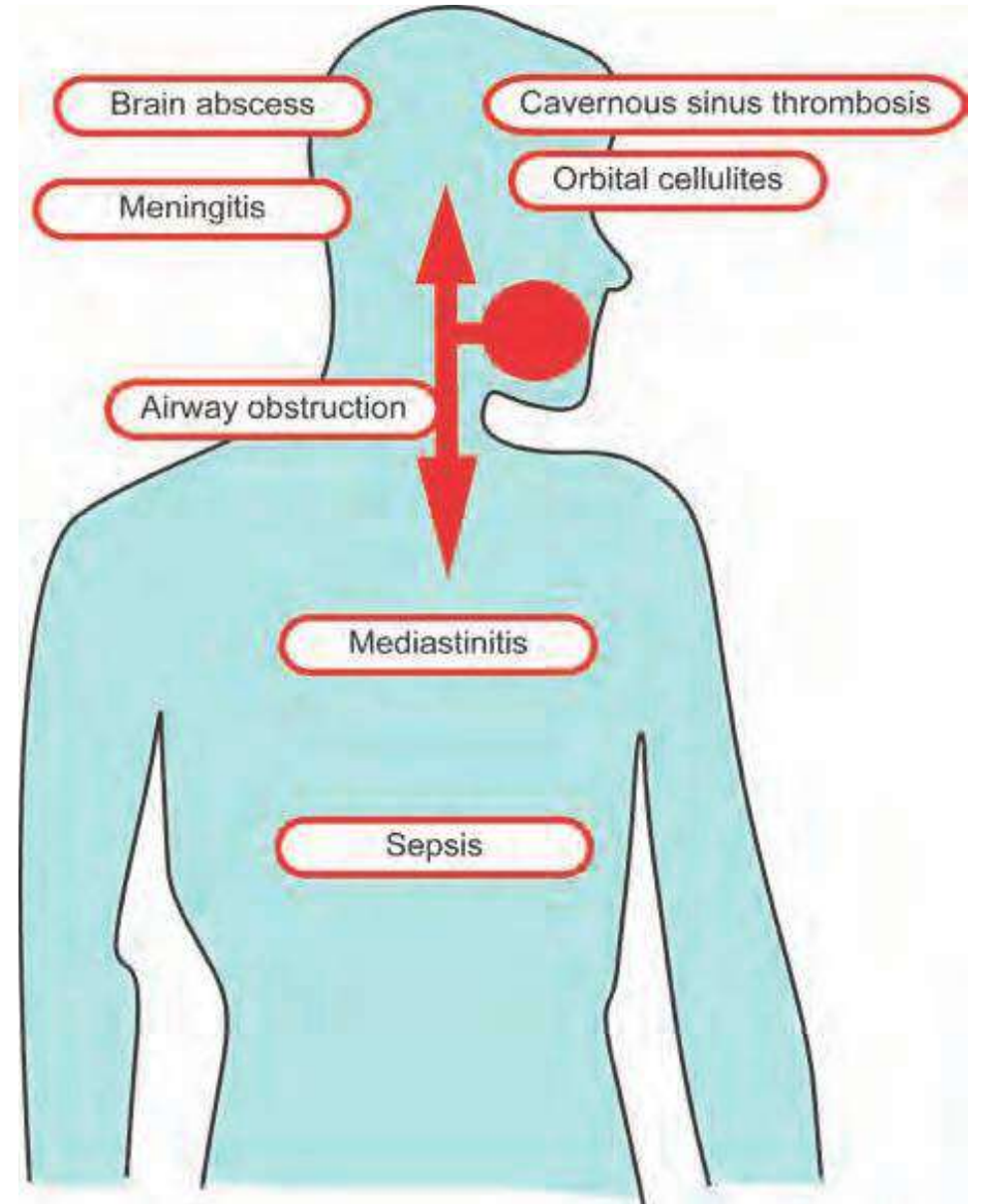
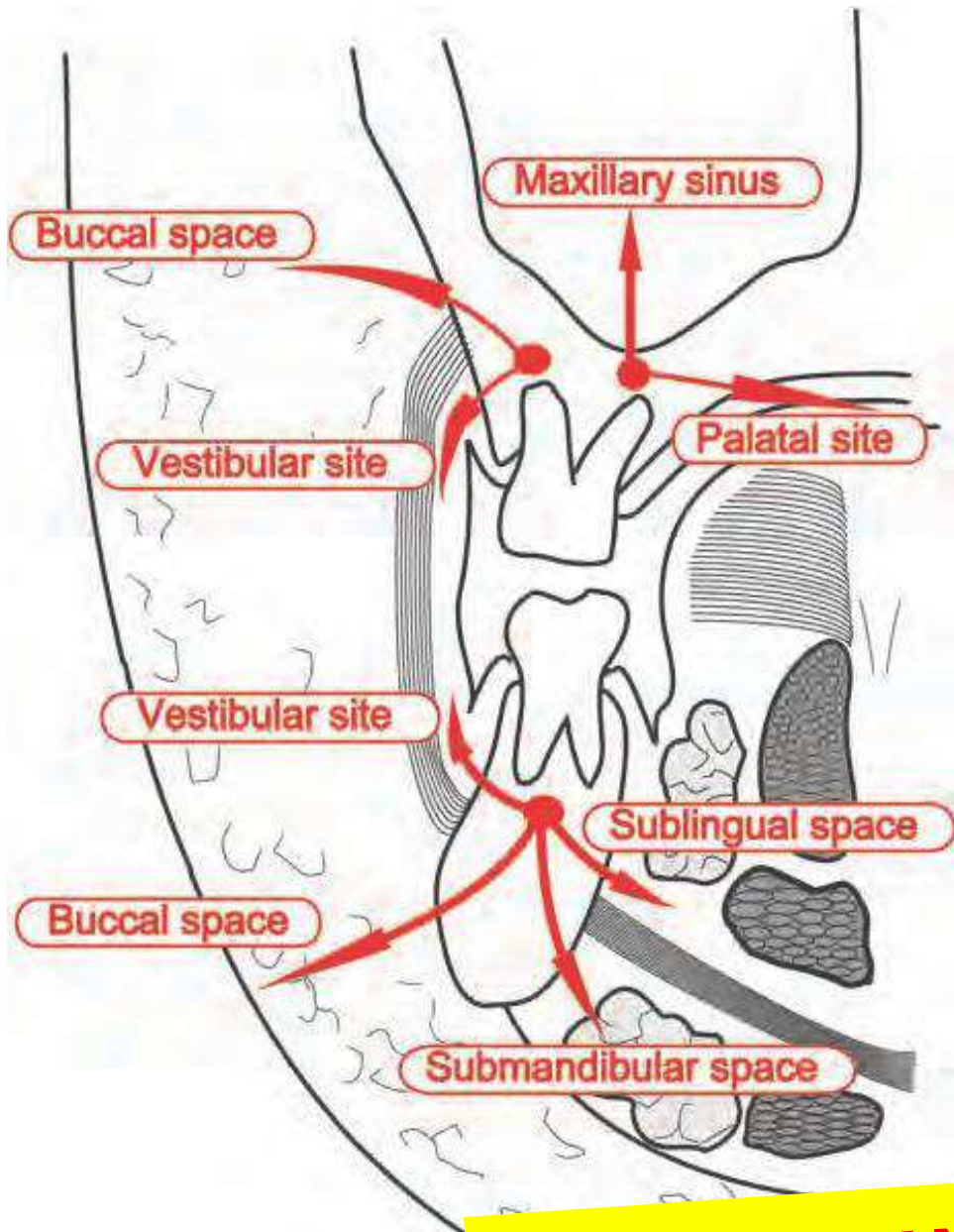


TOOTH THAT HAS BEEN
KNOCKED OUT



SEVERE TOOTH PAIN

Loges anatomiques !



COMMUNIQUE !!

Complications des complications !!



Signes de Gravité :

- Dyspnée
- Dysphagie
- Dysphonie
- Erythème évolutif
- Occlusion oculaire
- Choc Toxique

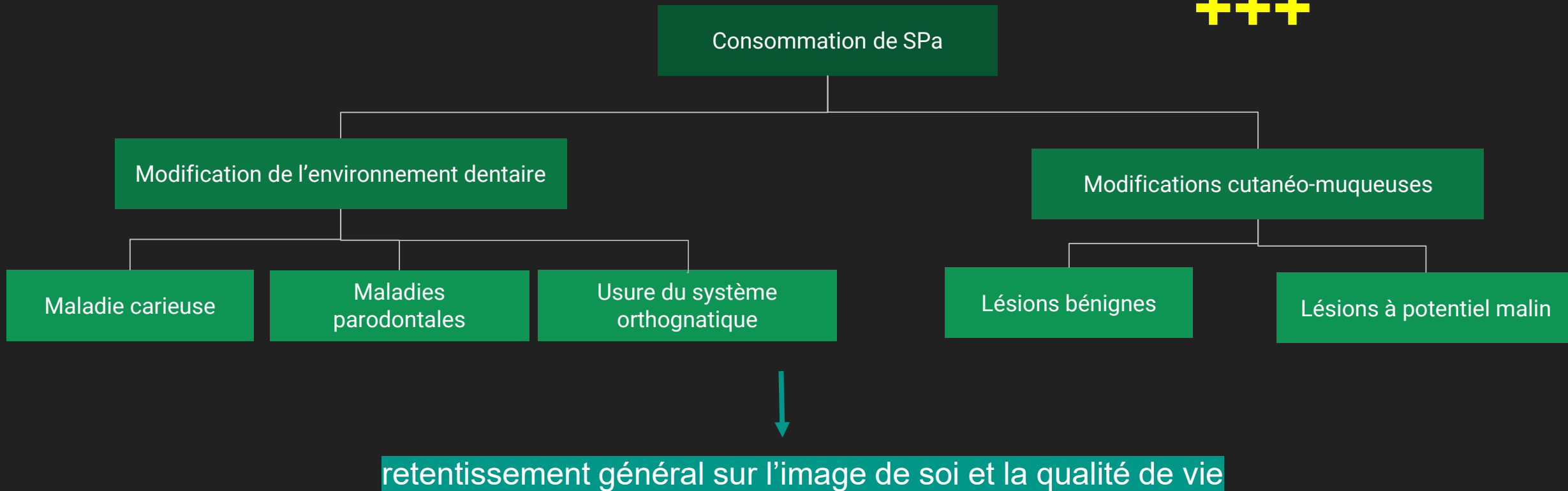
Epidémiologie et présentation des grandes substances psychoactives à La Réunion

Dr SINSAU M.

Conséquences sur la cavité buccale

Polyconsommation

+++



(1) Teoh L, Moses G, McCullough M. Oral manifestations of illicit drug use. Aust Dent J. sept 2019;64(3):213-22.

(2) SHEKARCHIZADEH H, KHAMI MR, MOHEBBI SZ, EKHTIARI H, VIRTANEN JI. Oral Health of Drug Abusers: A Review of Health Effects and Care. Iran J Public Health. sept 2013;42(9):929-40.

(3) Peyrière H, Eiden C, Mallaret M, Victorri-Vigneau C. Medical complications of psychoactive substances with abuse risks: Detection and assessment by the network of French addictovigilance centres. Therapies. déc 2016;71(6):56-73.

Alcool / tabac

Augmentation du risque :

- maladie carieuse
- maladie parodontale
- cancer des VADS



Effet vasoconstricteur de la nicotine

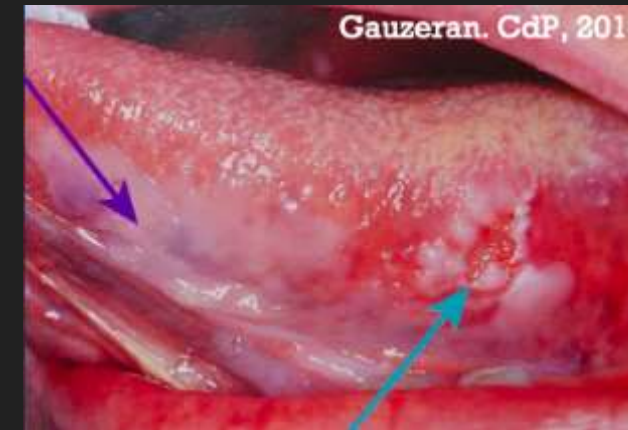


Tableau 1 - Manifestations bucco-dentaires de la cocaïne, de l'héroïne, du cannabis et de l'ecstasy.
Table 1 - Oral manifestations of cocaine, heroine, cannabis and ecstasy.

COCAINE	<ul style="list-style-type: none"> • abrasions / <i>abrasions</i> • bruxisme / <i>bruxism</i> • ulcérations gingivales / <i>gingival ulcerations</i> • risque de saignement / <i>risk of bleeding</i> • lésions nasales / <i>nasal lesions</i> • troubles de l'innervation / <i>innervation disorders</i> 	<ul style="list-style-type: none"> ➔ HYPOSCIALIE / <i>HYPOSALIVATION</i> ➔ CARIES MULTIPLES <i>MULTIPLES CARIES</i> ➔ PROBLEMES PARODONTAUX / <i>PERIODONTAL PROBLEMS</i>
HEROINE	<ul style="list-style-type: none"> • caries serpigneuses du collet / <i>serpiginous decay of root surfaces</i> • risque de saignement / <i>risks of bleeding</i> • bruxisme / <i>bruxism</i> 	
CANABIS / <i>MARJUANA</i>	<ul style="list-style-type: none"> • gingivites, stomatites / <i>gingivitis, stomatitis</i> • hyperplasie gingivale / <i>gingival hyperplasia</i> • troubles sensoriels / <i>sensory disorders</i> • facteur de risque de cancers buccaux / <i>risk factor for oral cancers</i> 	



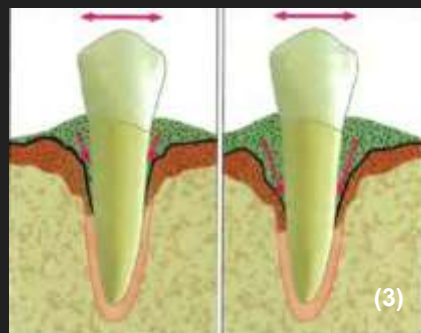
MYON et al EMC,2009



Quaranta, 2022



Prêcheur et al. EMC, 2020



(3)

(1) BELLOCCHIO L, INCHINGOLO et al. Cannabinoids Drugs and Oral Health—From Recreational Side-Effects to Medicinal Purposes: A Systematic Review. *Int. J. Mol. Sci.* 2021,22,8329. <https://doi.org/10.3390/ijms22158329>

(2) OFDT. Rapport de mission de l'OFDT concernant les usages de drogues sur l'île de La Réunion. Juillet 2020, 43 p.

(3) ORTHLIEB J-D. Le bruxisme, tout simplement. *Espace ID.*2015

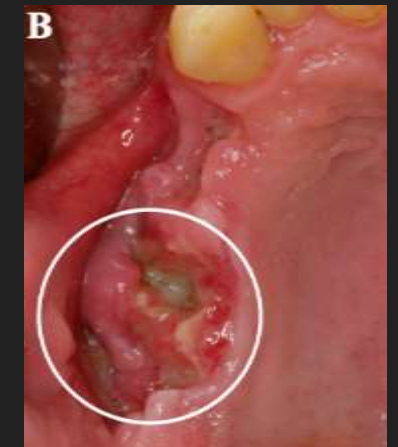
ECSTASY, AMPHÉTAMINES et DÉRIVÉS



GROSSE LÉSIONS DANS LA BOUCHE (MORSURE SOUS MDMA)

Par **Allix** | Postée le 09/04/2021 à 12h48

Bonjour, il y a une semaine, j'ai fait ma première expérience de prise de MDMA. Les choses ont dérapé, et on m'a donné une dose trop importante, surtout pour une première fois. La semaine qui a suivi a été longue, mais le sujet que je veux aborder ici concerne les lésions que j'ai à l'intérieur de la bouche. Vu que je ne contrôlais pas du tout au moment de la montée, je me suis mordu extrêmement fort l'intérieur des joues, à en perdre des lambeaux de peau... Depuis j'ai vraiment très mal, je ne peux rien manger ni boire sans que ça me lance très fort, j'ai mal quand je souris, quand je baille, quand je suis couchée... Ça me réveille la nuit car j'ai la bouche qui



(1) <https://www.psychonaut.fr>

(2) <https://www.drogues-info-service.fr>

(3) OFDT. Rapport de mission de l'OFDT concernant les usages de drogues sur l'île de La Réunion. Juillet 2020, 43 p.

(4) QUARANTA, A, D'ISIDORO, O et al. Illegal drugs and periodontal conditions. Periodontol 2000. 2022; 90: 62- 87. doi: 10.1111/prd.12450



Khat, qat ou chat

Principes actifs : cathinone, cathine, tanin

- modifications de l'environnement buccal
- modifications des muqueuses buccales



YAROM N et al. 2010



Badulla WFS.2019



Badulla WFS 2019

(1) AL-MAWERI SA, WARNAKULASURIYA S, SAMRAN A. Khat (Catha edulis) and its oral health effects: An updated review. J Investig Clin Dent. 2018;9(1):10.1111/jicd.12288. doi:10.1111/jicd.12288

(2) BADULLA WFS, BEN YAHYA AR. Effect of Khat Chewing on the Salivary pH before and after Using Mouthwashes. Addict Health. 2019 Jul;11(3):148-155. doi: 10.22122/ahj.v11i3.237. PMID: 31839912; PMCID: PMC6904976.

(3) YAROM N, EPSTEIN J, LEVI H ET AL. Oral manifestations of habitual khat chewing: a case-control study. 2010, 109(6), 0-. doi:10.1016/j.tripleo.2010.02.022



Cathinones de synthèse (1)

- méphédronne (4-MMC)
- 3-méthylméthcathinone (3-MMC)
- 3,4-methylenedioxyprovalerone (MDPV)

Lésions similaires cocaïne, amphetamine et Khat (2, 4)

Favorise les parafunctions orales (3, 5)


- crispation des mâchoires
- usures des dents
- bruxisme secondaire

Aggrave maladie parodontale
Ulcérations traumatique

pierre
Web-Administrateur
37 0 0
Inscrit le 15 Sep 2006

Mopi même, depuis que je prends de le 3mmc, j'ai l'impression que j'ai plus de problème dentaires, notamment des caries qui apparaissent très vites. (4)

26 février 2017



PSYCHOCRACK
Caltex

C'est pourquoi je pense que ce qui est écrit sur la Meth mouth est probablement pertinent pour les cathinones.

je confirme, pour la mdpv du moins, ça fait la bouche sèche et pas que, le nez les poumons aussi! (4)

grivois
Modérateur à la retraite
Messages : 2,968
Likes reçus: 155 en 104 messages
Inscription : 22/02/2015 (5)

23/02/2015 15:50

Voilà je crée ce topic car depuis quelques temps je soupçonne un effet des stimulants sur les dents...

La dernière fois que j'ai pris de la 3-mmc (petit binge de quelques heures, au total 400 mg), lors de l'effet petite crispation de la mâchoire (normal avec cette substance), mais j'ai malgré tout fait gaffe à pas serrer des dents. Lorsque je sentais que c'était difficile à contrôler, je mettais ma langue entre... Donc ai je serré des dents sans m'en rendre compte ? Je ne pense pas, je suis habitué.

Et le soir, après ce délire, brossage des dents. Et qu'est ce que je constate en regardant bien mes dents de près, après brossage. Sur mes deux prémolaires du bas, au sommet, j'ai comme des fissures (enfin pas "comme", c'est bien une altération de l'émail. Je vois à ces places du sang qui suinte. Très peu, mais un filet constant quand meme...

(1) Observatoire français des drogues et des tendances addictives. Mise sous contrôle de deux nouvelles substances du groupe des cathinones synthétiques. 18/03/2022

(2) RIEMER L, HOLMES R. Under the Influence: Informing Oral Health Care Providers About Substance Abuse. Journal of Evidence Based Dental Practice, 2014, 14(), 127-135.e1. doi:10.1016/j.jebdp.2014.04.007

(3) WIĘCKIEWICZ G, SMARDZ J, WIECZOREK T, ET AL. Patterns of synthetic cathinones use and their impact on depressive symptoms and parafunctional oral behaviors. Psychiatria Polska. 2021 Oct;55(5):1101-1119. DOI:

10.12740/pp/onlinefirst/115170. PMID: 34997746.

(4) <https://www.psychosocial.org/forum>

(5) <https://www.psychonaut.fr>

Mésusage Artane® / Rivotril®

Association fréquente avec autres SPa ^(1, 2) / boissons (café, soda)

Artane :

- xérostomie induite ⁽³⁾
- candidose
- maladie carieuse
- maladies parodontales
- parotidites suppuratives secondaires à la sécheresse buccale

Souvent Rivotril en association avec alcool et buprénorphine à haute dose

(1)D. Mété, A. Bodereau, P. Wind-Nay, É. HurbinL'usage détourné de trihexyphénidyleAlcoologie et Addictologie 2008 ; 30 (2) : 129-135

(2)Torrents, Romain; Ferré, Jean Francois; Konareff, Annie; Hemery, Patrice; Sherwin, Kenneth; Lassalle, Christian; Simon, Nicolas; Scerra, Sami (2018). Misuse of Trihexyphenidyl (Artane) on Réunion Island. Journal of Clinical Psychopharmacology, 38(3), 250–253. doi:10.1097/JCP.0000000000000882

(3)Masson R, Pagliano E, Baranello G. Efficacy of oral pharmacological treatments in dyskinetic cerebral palsy: a systematic review. Dev Med Child Neurol. 2017;59(12):1237-1248. doi:10.1111/dmcn.13532

(4)SACCO R, BALL R et al.. The role of illicit drugs in developing medication-related osteonecrosis (MRONJ): a systematic review. Br J Oral Maxillofac Surg. 2021;59(4):398-406. doi:10.1016/j.bjoms.2020.08.079

Traitements de sevrage et effets secondaires

	p unidose	p unidose
Méthadone chlorhydrate	40 mg	60 mg
Alcool	210 mg	210 mg
Saccharose	8,5 g	8,5 g

Substance active : Méthadone chlorhydrate

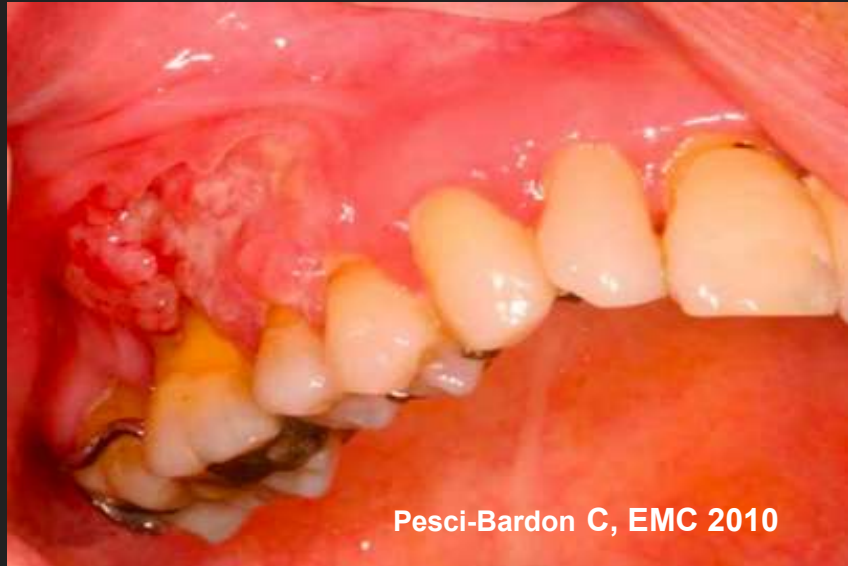
Excipients : *Acide sorbique, Eau purifiée, Éthanol, Glycérol, Orange amère extrait concentré p sirop, Saccharose, Xylose*



Prêcheur, EMC
2020

FDA warns about risks of dental problems associated with buprenorphine medicines dissolved in the mouth to treat opioid use disorder and pain

alcool + tabac



alcool + tabac



alcool + tabac + cannabis + héroïne

cocaïne + cannabis



(héroïne) + cannabis + tabac + méthadone



Précautions à prendre en soins odontologiques courants

Dr SINSAU M.

Synthèse des risques potentiels en odontologie

Type de risque	OUI	NON	
Infectieux	✓		Altération possible de l'immunité
Hémorragique	✓		En cas de thrombopénie
Anesthésique	✓		Précautions vis-à-vis des vasoconstricteurs
Médicamenteux	✓		Risque d'interactions médicamenteuses
Autres	✓		Risque allergique chez les cocaïnomanes



(1) LAURENT F.,ALANTAR A et al., Risques médicaux – Guide de prise en charge par le chirurgien-dentiste ADF 2016

(2) Observatoire français des drogues et des toxicomanies : Les drogues à 17 ans : analyse de l'enquête ESCAPAD 2017. La Plaine Saint Denis, France. 2018

Gestion de la douleur et du stress

- adaptation de la séance (AL, hypnose)
- prescription
- orthèses orales
- anesthésie générale



eywa 
Nouveau Psycho
 0  0  0
Inscrit le 20 Feb 2012
70 messages

07 janvier 2013

Au niveau de l'hygiène ça va (je me brosse les dent 2 fois par jour matin et soir).
Mais ce qui ma surpris c est que mon dentiste est convaincu que ça est du a la
methadone.

Je sais que la **metha** et le sub attaque les dent mais jammais j aurais penser que en
10 mois de **TSO** (3 mois de **subutex** 8 de **methadone**).

Je soupçonne meme le dentiste d en etre la cause car il ma fait un detartrage complet
et avant je n avais jammais vu ces fameux trous notamment sur les dent de devant
alors que je passe pas mal de temps a me preparer a la salle de bain donc ça m
etonne que je le remarque pil poil au retour de chez le dentiste.



Quoi de 9 ?

Vapotage

La majorité des symptômes de la bouche et de la gorge ressentis par les utilisateurs de cigarettes électroniques étaient **relativement mineurs et temporaires**, avec certaines preuves que les fumeurs conventionnels qui sont passés à la cigarette électronique ont connu une atténuation de ces symptômes.

L'exposition à la cigarette électronique augmentait **le risque de détérioration de la santé parodontale, dentaire et gingivale ainsi que des changements dans le microbiome oral.**



> Crit Rev Toxicol. 2020 Feb;50(2):97-127. doi: 10.1080/10408444.2020.1713726. Epub 2020 Feb 11.

The oral health impact of electronic cigarette use: a systematic review

Irene Yang ¹, Shelly Sandeep ², Jeannie Rodriguez ¹

Syndrome d' alcolisation-foetal

Eur J Epidemiol (2016) 31:1021–1034
DOI 10.1007/s10654-016-0171-5



PERINATAL EPIDEMIOLOGY

Maternal alcohol binge-drinking in the first trimester and the risk of orofacial clefts in offspring: a large population-based pooling study

Lisa A. DeRoo^{1,2} · Allen J. Wilcox² · Rolv T. Lie^{1,3} · Paul A. Romitti⁴ ·
Dorthe Almind Pedersen⁵ · Ronald G. Munger⁶ · Lina M. Moreno Uribe⁷ ·
George L. Wehby⁸



- Repeated heavy maternal alcohol consumption was associated with an increased risk of cleft lip only in offspring. There was little evidence of increased risk for other cleft types or alcohol measures.

L' alvéolite



JE DOIS BÉNÉFICIER D'UNE CHIRURGIE DENTAIRE

L'alvéolite dentaire est la complication la plus fréquente qui suit l'extraction d'une dent qu'elle soit simple ou chirurgicale. Cette infection peut toucher les tissus plus ou moins profonds. Elle se traduit par une douleur autour du site d'extraction de la dent et peut s'accompagner d'une mauvaise odeur ou d'une limite à l'ouverture de la bouche. Elle peut survenir jusqu'à trois à quatre jours après la chirurgie.

L'ALVÉOLITE

L'alvéolite est liée à un problème de cicatrisation et est favorisée par :

- une mauvaise hygiène bucco-dentaire
- le tabagisme. Le risque d'alvéolite se multiplie par 5 par rapport à un non-fumeur si la consommation de tabac est de 20 cigarettes par jour et par 10 si le tabagisme est présent dans les 24h qui suivent la chirurgie.

En outre, les femmes y sont davantage sujettes, surtout lorsqu'elles suivent un traitement contraceptif oral.



Le tabagisme compromet le succès d'un implant dentaire

LES CONCENTRES PLAQUETTAIRES

Activer/ Ralentir Coagulation





Fig. 2. Obtaining blood from the patient chairside after venipuncture.

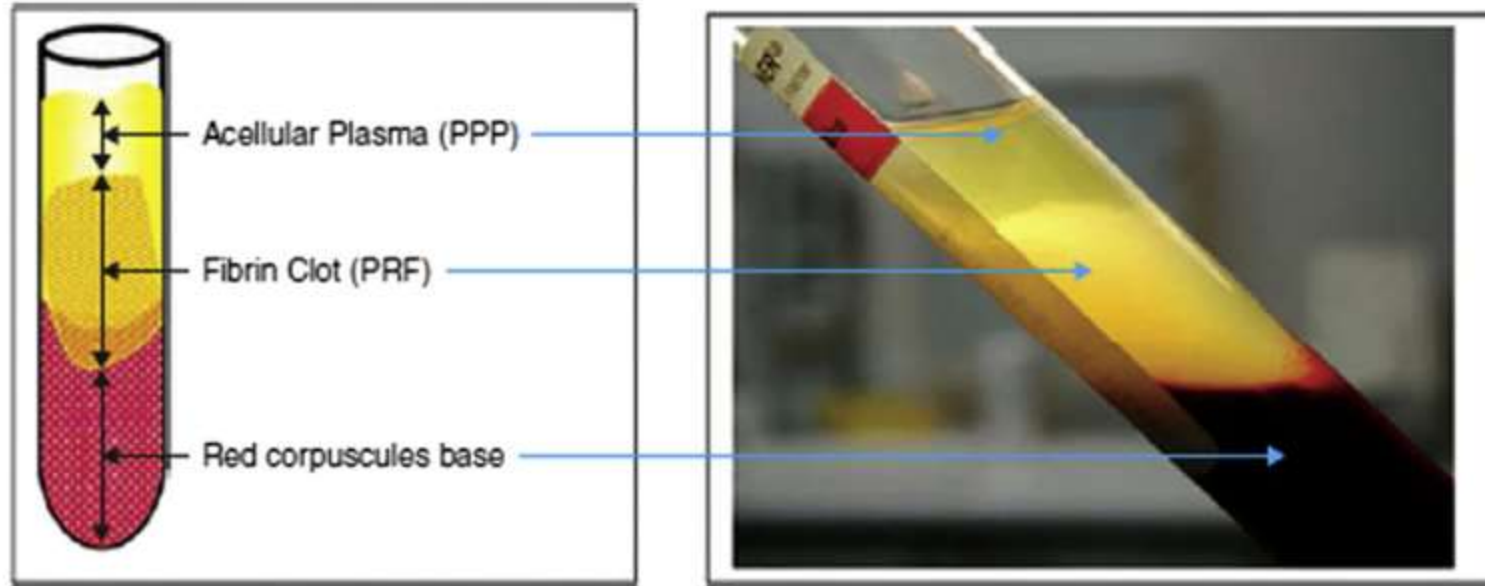


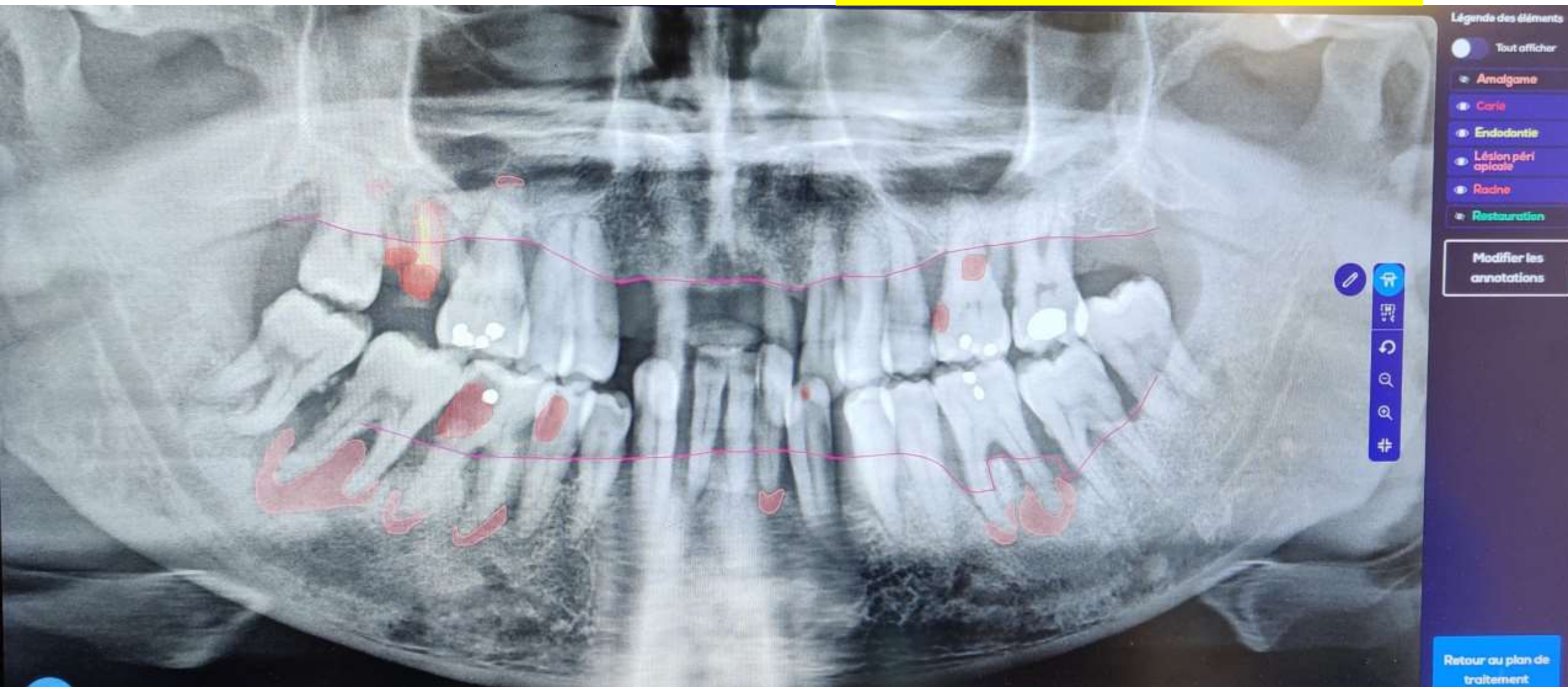
Fig. 1. Solid PRF after centrifugation. The bottom layer is predominantly red blood cells and is discarded. The solid middle layer is clotted solid PRF. The top layer is unclotted plasma. Both the middle and the top layers have useable growth factors. In I-PRF, the clotting is not allowed during centrifugation, resulting in a liquid top and middle layer that is indistinguishable. PPP, Platelet Poor Plasma.

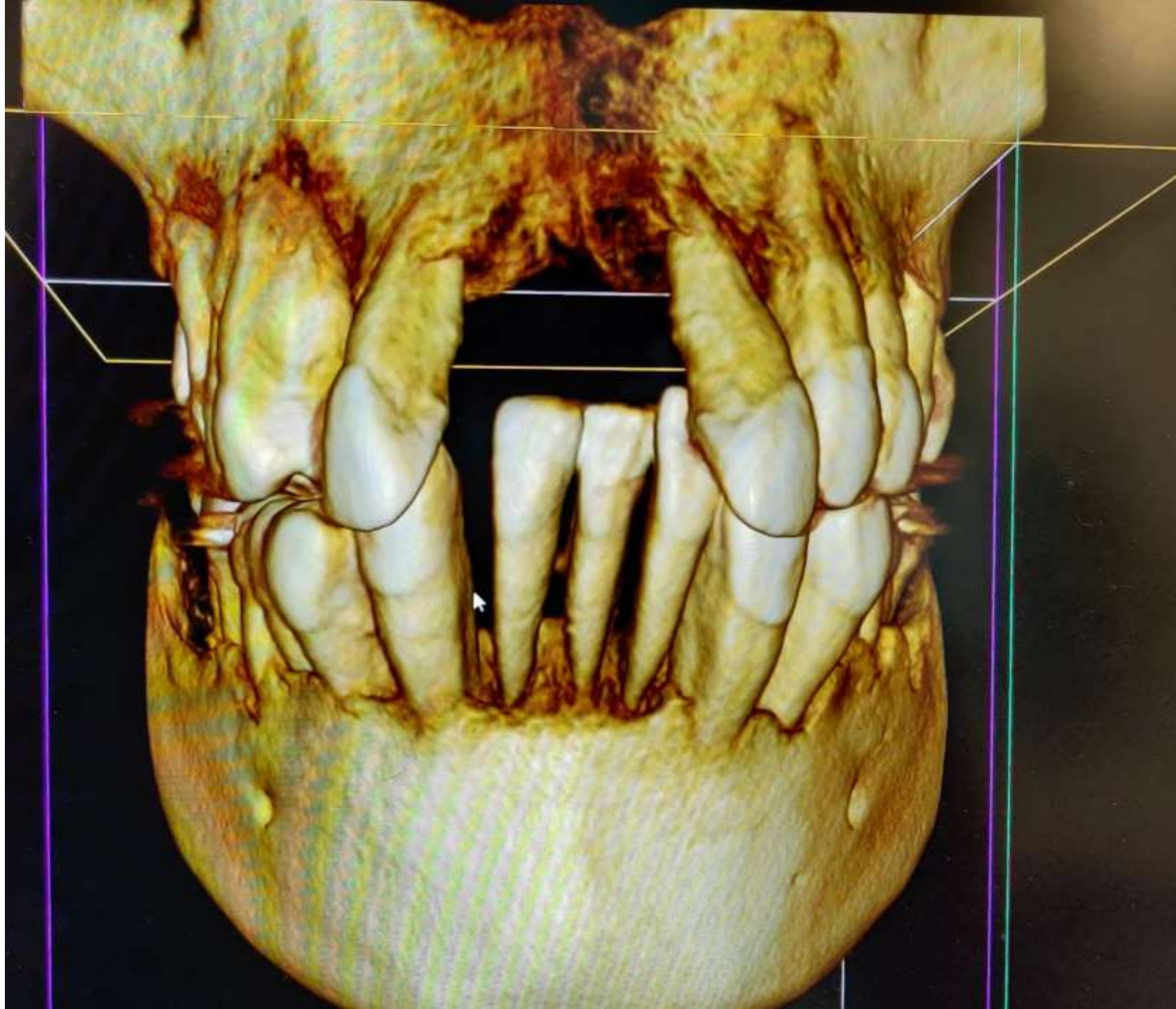


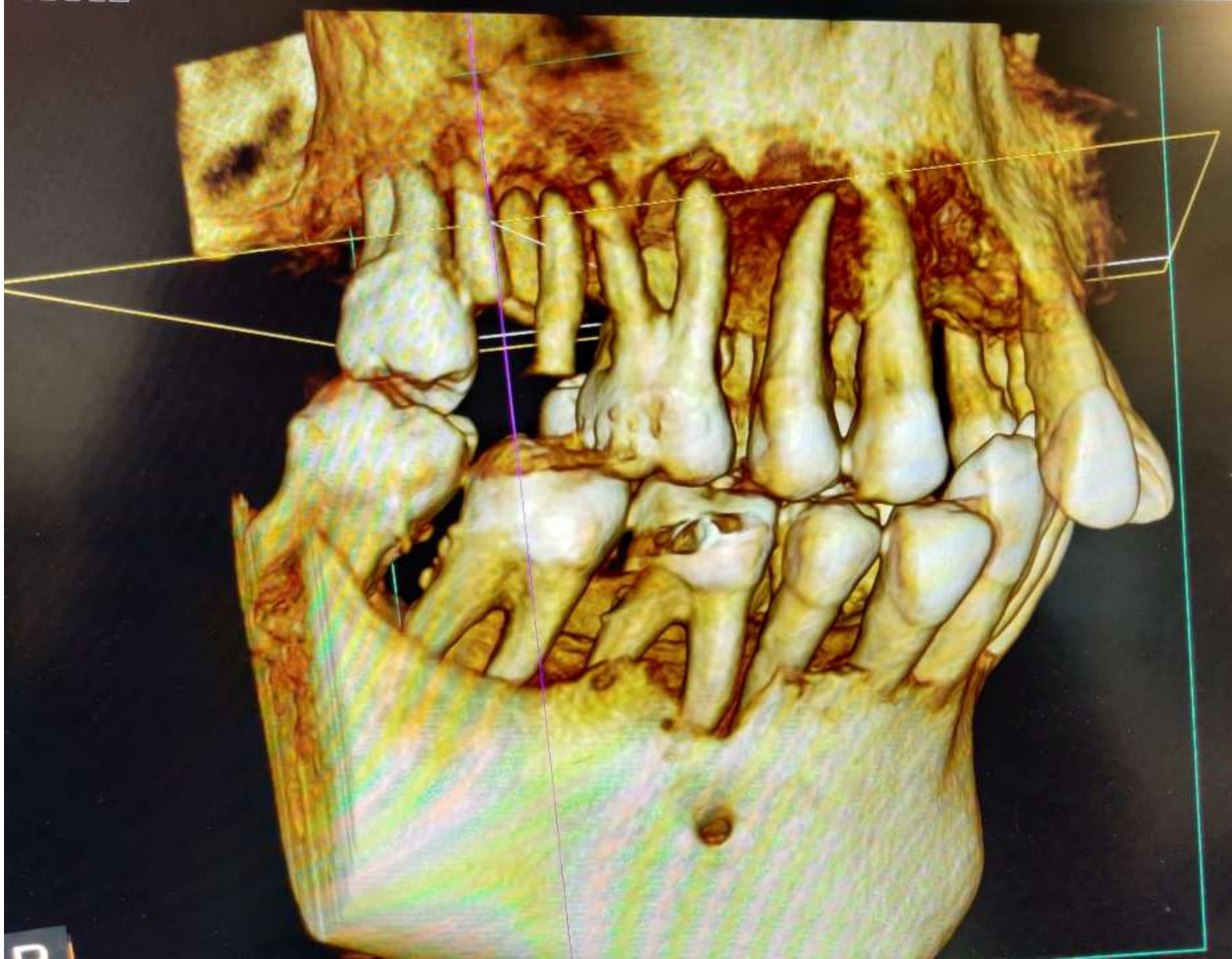
Aide au diagnostic_ IA



Coca addict + x ??













Chique de bétel



Fibrose buccale sous-muqueuse

Contribuer

Définition

La fibrose buccale sous-muqueuse (OSMF) est une maladie chronique progressive qui modifie la fibroélasticité de la sous-muqueuse buccale. Elle est répandue en Inde et en Asie de Sud-Est, mais rare ailleurs. Elle se caractérise par une douleur et une sensation de brûlure dans la bouche, une perte de sensation gustative, la présence de bandes fibreuses blanchâtres et un raidissement de la muqueuse buccale et de l'oropharynx (conduisant à un trismus et à une diminution progressive de l'ouverture de la bouche), ainsi qu'un risque accru de développer un cancer épidermoïde de la bouche (3-19%). La maladie est généralement associée à la mastication de noix d'arec (un ingrédient de la chique de bétel) mais l'étiologie exacte est inconnue. Aucun traitement efficace n'existe actuellement.

Renseignements cliniques : né le 03/05/1973, lésion de la face interne de la joue droite.

EXERSE DE LA FACE INTERNE DE LA JOUE DROITE

Le prélèvement se compose de 2 fragments qui mesurent de 0.4 par 0.4 cm et 0.4 par 0.3 cm. Ils sont inclus en totalité et font l'objet de coupes sériées.

La muqueuse épidermoïde présente un épithélium hyperplasique avec hypergranulose et présence d'une leucokératose orthokératosique avec élément parakératosique non atypique. Les couches basales sont modérément hyperplasiques. La membrane basale est régulière et relativement rectiligne. Le chorion présente une discrète inflammation lymphocytaire. A noter un plan musculaire strié sans inflammation.

CONCLUSION

LEUCOPLASIE PARKERATOSIQUE SANS AUCUN SIGNE DE DYSPLASIE NI DE MALIGNITE.





OH ??

vaccination contre la covid dans la cadre de facteurs de risque l'exposant à une risque accru de forme grave de la maladie.

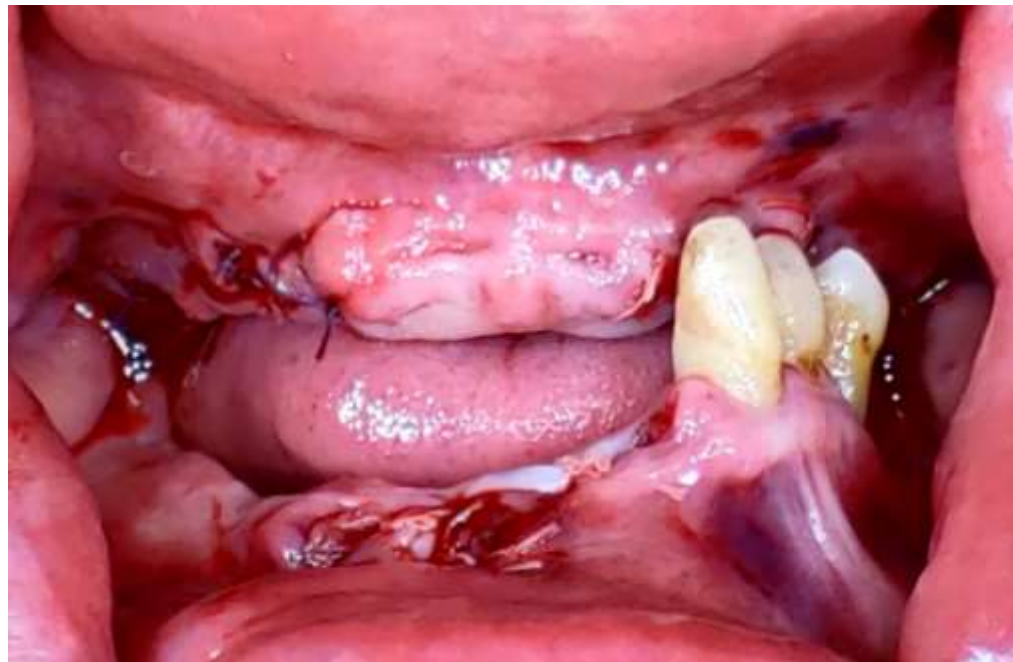
On note dans ses antécédents:

- Antécédents: cardiopathie ischémique
- Angioplastie artère sous clavière (AOUT 2017)gauche
- Endarteriectomie carotide (AOUT 2017)interne gauche
- Maladie rénale chronique, stade 3 B (2016)
- Emphysème (2016) post tabagique avec EFR normales
- HTA blouse blanche (JAN 2016)
- Apnée du Sommeil (2016)
- SAOS sévère avec mauvaise tolérance de la PCC
- Tabagisme sévère (2015)
- Trouble du sommeil, sans précision (2015)
- Ectasie de l'aorte sous rénale (2015)
- Anevrisme Aortique

Son traitement actuel comporte :

- ORDONNANCE du 25 AOUT 2020:
- KARDEGIC 75MG SACHET 30: 1 sachet le matin
- TAHOR 10MG CPR 90: 1 comprimé le soir
- ZOLPIDEM 10 (dix) MG ALMUS CPR SECABLE 14 (quatorze): Un comprimé au coucher
- COVERSYL 5MG CPR SEC 90: 1 comprimé le matin et le soir

Je vous remercie de votre prise en charge. Bien confraternellement,



Enzymologie

Echantillon primaire : sang

		Unité	Valeurs de référence	Antériorités
✓ Transaminase TGO (= ASAT)	35	U/L	10 à 50	28/06/22
<small>Spectrophotométrie d'absorption-IFCC, avec phosphate de pyridoxal/Roche (W,M)</small>				
✓ Transaminase TGP (= ALAT)	32	U/L	10 à 50	14/06/22
<small>Spectrophotométrie d'absorption-IFCC, avec phosphate de pyridoxal/Roche (W,M)</small>				
✓ Gamma-glutamyl transférase (GGT)	93	U/L	10 à 71	07/02/22
<small>Spectrophotométrie d'absorption-Carboxy-GLUFA/IFCC/Tris Roche (W,M)</small>				
<small>Au 04/12/18, application des normes IFCC</small>				
<small>GGT augmentée : prise de contraceptifs oraux, neuroleptiques, antiépileptiques, anticonvulsivants, antihistaminiques, antihypertenseurs...</small>				
<small>Cholestases, lésions hépatiques ou pancréatiques, éthylisme, syndromes néphrotiques, K(rein, pancréas, cérébral)...</small>				

Conclusion



Alliance – Réseau accessible – formation



