

# Le Chirurgien-Dentiste face au Tabac : Son rôle, ses attentes.

Jean Félix PAOLI  
Chirurgien Oral  
Ajaccio

13eme congres de la Société  
Francophone de Tabacologie

21 Novembre 2019 Ajaccio



# La bouche

Première zone d'exposition à la combustion du tabac, elle emmagasine une fumée qui contient environ 4000 substances toxiques dont au moins 50 cancérigènes

- Elle est en contact direct avec la zone de combustion
- Elle est un filtre pour les organes en aval
- Carrefour aero-digestif elle est le siège de multiples agressions qui peuvent se conjuguer (Alcool-Tabac)

# Rôle du Chirurgien dentiste

En Charge de la santé bucco-dentaire il réalise la prévention , le diagnostic et le traitement de toutes les pathologies de la sphère orale

Les dents, le parodonte, la muqueuse buccale sont le siège d'agressions liées a la fumée du tabac

# Son rôle dans le diagnostic et le traitement Les pathologies buccales liées a l'intoxication tabagique

- **Les dents.**

Les colorations dentaires









# Fumer tue



La fumée contient **du benzène,**  
**des nitrosamines, du formaldéhyde**  
**et du cyanure d'hydrogène**

**Marque X**  
20 cigarettes



## - Les parodontopathies

Maladies des tissus de soutien de la dent

Responsables de mobilités dentaires et de la perte de dents







## - La muqueuse Buccale

La Mélanose du fumeur





# Les lésions précancéreuses

## Les Leucokératoses













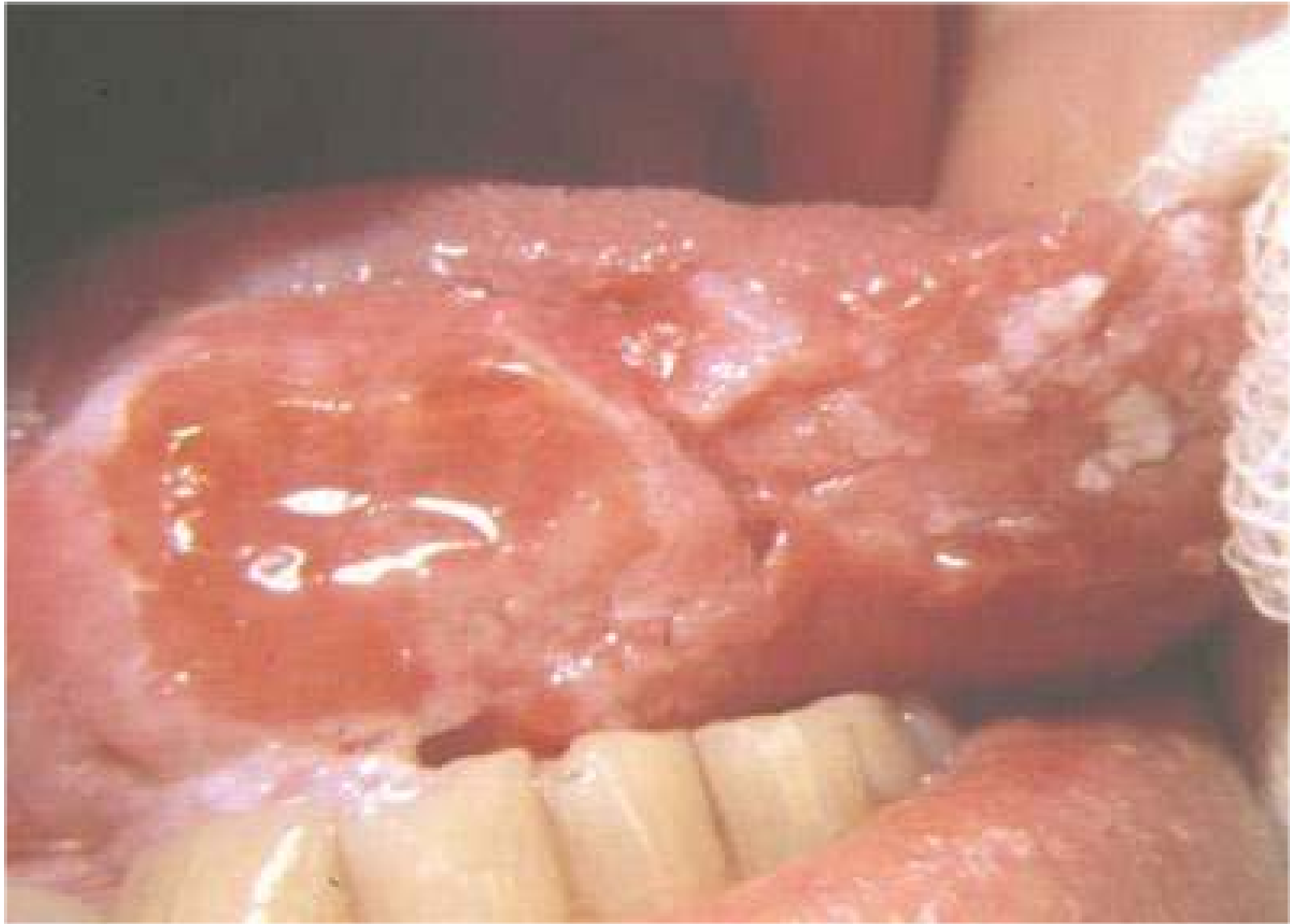
# Le carcinome épidermoïde de la cavité buccale

On dénombre, en France, environ 17 000 nouveaux cancers des voies aérodigestives supérieures (VADS) par an et la mortalité est très élevée, avec 10 500 décès. Ils sont plus fréquents en France que dans les autres pays du monde.

Dans 90 % des cas, ces cancers sont en rapport avec une intoxication alcoolo-tabagique

Le tabac agit : – par brûlure chronique ; – par ses composants toxiques (nicotine) ; – par ses composants cancérigènes (hydrocarbures)

Sa gravité est liée à l'absence de dépistage et à un diagnostic souvent tardif

















- Les traitements dentaires et le Tabac

Tous les traitements bucco-dentaires sont soumis à l'influence néfaste du tabac

- Les actes chirurgicaux : le risque de survenue d'alvéolite après avulsion dentaire est majoré chez le fumeur
- Les traitements parodontaux : le taux d'échec majoré chez le fumeur pour les greffes osseuse et gingivales
- Les traitements implantaire : augmentation du taux d'échec de l'ostéointégration et risque de péri-implantite; souvent le tabac est un facteur de contre-indication de la pose d'implants dentaires

# Son Rôle dans la prévention des pathologies buccales liées au tabac

C'est l'aide à l'arrêt

Il peut prescrire ou inciter à consulter un tabacologue

en pratique il est peu impliqué dans la prévention

- Son exercice quotidien est en général une succession d'actes techniques, parfois longs, complexes très codifiés qui laissent peu de place à des prises en charges annexes.
- Seule possibilité, au cours de la consultation mais celle-ci est rarement dissociée d'un geste technique.

# Conclusion

La prise en charge des pathologies liées au tabac occupe une place importante dans le quotidien d'un cabinet dentaire

Si le chirurgien dentiste tient parfaitement son rôle dans le diagnostic et le traitement de ces pathologies, il éprouve des difficultés à s'impliquer dans l'aide au sevrage pour des raisons d'organisation qui le contraignent à privilégier l'acte technique

# Les Pistes

- Mise en place à l'instar de ce qui existe déjà pour la femme enceinte et pour l'adolescent d'un bilan bucco-dentaire de l'adulte (dans une tranche d'âge qui reste à déterminer), dissocié de tout acte technique et qui prendrait en compte les habitudes tabagiques, les pathologies associées, permettrait des prescriptions éventuelles, et l'orientation vers un service spécialisé.
- Proposer à tous les patients reçus dans les centres d'addictologie une prise en charge bucco-dentaire qui permettrait un dépistage des lésions malignes de la muqueuse buccale, et une meilleure motivation au sevrage lié au bien-être apporté par l'amélioration de l'état bucco-dentaire

**Les auteurs n'ont aucun lien d'intérêt**