

## Hygiène dentaire

Il faut tout d'abord mentionner que les dents des personnes atteintes de la MH ne sont pas différentes de celles des autres personnes. Elles ne sont pas plus susceptibles à la carie ou aux maladies des gencives. Ceci étant dit, les personnes atteintes ont plus de problèmes dentaires. Il est difficile pour le dentiste de traiter quelqu'un au stade avancé de la maladie. Le dentiste se retrouve souvent devant une personne atteinte ayant beaucoup de difficulté à ouvrir grandement la bouche et/ou à rester immobile pour un certain temps. D'autres difficultés telles, les problèmes financiers, les problèmes de transport, l'apathie du patient ou ses réticences à consulter et/ou à celles de la famille contribuent au fait que l'hygiène dentaire du patient est souvent négligée.

Une personne ayant un grave problème de carie serait probablement avisée de se faire ôter toutes les dents et de porter une prothèse dentaire. Cependant, le port d'une prothèse dentaire représente une difficulté supplémentaire pour la personne atteinte. Une prothèse s'ajuste à la gencive par succion mais surtout demeure en place grâce au travail des muscles faciaux. Le travail des muscles se fait automatiquement mais pour une personne atteinte les mouvements involontaires peuvent fréquemment et sans préavis éjecter la prothèse compromettant le travail des muscles. Manger avec une prothèse dentaire peut devenir pour un réel défi amplifiant le problème de dysphagie (difficulté à avaler). Les personnes qui n'ont plus de dents et ne veulent pas porter de prothèse perdent tranquillement le volume de leurs joues et le support de la lèvre ce qui contribue à la perte de leur beauté faciale. En plus de la perte de la fonction des dents, l'estime de soi peut très bien être affectée.

### **Problèmes dentaires spécifiques et leurs causes**

Les problèmes dentaires des personnes atteintes peuvent avoir plusieurs causes. Premièrement, les personnes atteintes perdent graduellement leur dextérité à utiliser une brosse à dents de manière efficace. Deuxièmement, le besoin élevé de calories se traduit souvent par une diète riche en sucre qui entraînera inévitablement des problèmes de carie.

La carie dentaire est causée par le sucre (provenant des aliments) qui est transformé en acide par des bactéries (dans la plaque). L'acide dissout la dent sous la plaque. Il est certain que la dent peut, jusqu'à un certain point, résister à l'attaque de l'acide (la dent peut se reminéraliser entre les attaques de l'acide). Cependant, si la dent est attaquée à répétitions pendant plusieurs jours, elle sera affectée de manière irréversible et une lésion se formera. Ce problème, accompagné de la difficulté à enlever la plaque à cause

du manque de dextérité à utiliser la brosse à dents et la soie dentaire, provoque la carie. De plus, les bactéries dans la plaque sur la dent libèrent des toxines qui progressivement irritent et détruisent les gencives et le ligament qui attache la dent à l'os de la mâchoire. Éventuellement, avec la progression de la maladie de la gencive, les dents deviennent branlantes et sensibles à la pression. D'autres problèmes peuvent aussi s'en suivre.

### **Prévention des maladies dentaires chez les personnes atteintes de la MH**

La prévention de la carie chez la personne atteinte a la même importance que chez les gens non atteints. Il faut comprendre que l'hygiène dentaire contribue à la qualité de vie. On devrait insister auprès des gens à risque de l'importance de la prévention. La famille à risque devrait visiter régulièrement son dentiste afin de conserver ses dents dans un état optimum avant l'apparition des symptômes de la MH. Finalement, du stade avancé de la maladie, il peut être difficile d'évaluer la douleur au niveau de la bouche ou des dents. Un proche ou un membre du personnel soignant devrait s'assurer que les soins dentaires sont assurés.

### **Prévention des maladies des gencives**

On peut prévenir la gingivite en évitant la formation de plaque sur les dents et d'irritation par bactéries. En utilisant la brosse à dent, en faisant des mouvements circulaires sur la dent avec la soie dentaire dans les endroits où la brosse à dent n'a pu se rendre. Au début de la maladie, la personne atteinte sera capable d'utiliser la soie dentaire. Lorsque la dextérité sera trop affectée, il est recommandé qu'un proche le fasse chaque jour. L'usage d'une bonne brosse à dent électrique est conseillé au tout début de la maladie afin de développer de bonnes habitudes d'hygiène dentaire qui resteront un automatisme dans les années futures. L'action de massage de la brosse à dents électrique est un bénéfice additionnel.

### **Prévention de la carie**

**Diète.** Presque tous les aliments contiennent du sucre en quantité suffisante pour causer la carie. Cependant, d'autres aliments semblent avoir des effets protecteurs. Prendre soin de bien évaluer les aliments et leurs textures.

**Hygiène buccale.** L'usage approprié et fréquent de la soie dentaire et de la brosse à dents électrique contribueront à une bonne hygiène. Utilisez une pâte à dents contenant du fluor.

**Heure du coucher** – Comme la salivation est réduite pendant le sommeil, le dégagement de la nourriture est plus lent. Il est donc non avisé de manger une demi-heure avant d'aller se coucher.

**Traitement au fluor** – a) Il vaudrait la peine de considérer l’usage de pâte à dents avec une concentration plus élevée de fluor. b) Un rince-bouche avec fluor peut être utilisé par la personne atteinte sur une base hebdomadaire ou surveillé par le personnel d’une résidence. Il est recommandé de demander un traitement au fluor plus concentré ou une préparation qui se dissoudra plus lentement lors de la visite bisannuelle.

### **Soins donnés par le dentiste**

A intervalles réguliers, le dentiste doit nettoyer les dents pour prévenir la gingivite, appliquer le fluor pour améliorer la résistance des dents et détecter l’apparition de la carie. S’il sait que la personne est à risque de développer la MH, il peut choisir d’utiliser des matériaux tels le verre ionomère qui même si moins résistant que l’amalgame d’argent tend à prévenir mieux la carie. Des cavités normales peuvent être aussi modifiées afin de mieux prévenir la carie.