

Orthodontie et Santé Générale

Résumé :

Les orthodontistes sont confrontés à un nombre croissant de patients médicalement compromis qui ont besoin d'un alignement correct pour l'esthétique et la réhabilitation orale.

Ce travail porte sur les connaissances actuelles des maladies générales les plus courantes sur les résultats du traitement orthodontique. Heureusement, en orthodontie, les complications sont peu fréquentes et ont des conséquences mineures, néanmoins le praticien doit comprendre et avoir une connaissance et une compréhension de base de la maladie, et son impact sur la cavité buccale, car il est également essentiel de reconnaître les signes et symptômes buccaux de problèmes médicaux non diagnostiqués.

Mots clés : Santé Générale, traitement orthodontique, recommandations

Orthodontics and General Health

Abstract:

Orthodontists are faced with an increasing number of medically compromised patients who need correct alignment for aesthetics and oral rehabilitation. This work focuses on the current knowledge of the most common general diseases on the results of orthodontic treatment. Fortunately, in orthodontics, complications are infrequent and have minor consequences, nevertheless the practitioner must understand and have a basic knowledge and understanding of the disease, and its impact on the oral cavity, as it is also essential to recognize the oral signs and symptoms of undiagnosed medical conditions.

Keywords: General health, Orthodontic treatment, recommendations

SOMMAIRE:

1. Introduction	1
1. Comment identifier les patients ayant des maladies générales.....	2
1.1. Anamnèse.....	2
1.2. L'examen clinique.....	2
1.1.3. Le Questionnaire médico-dentaire.....	2
2. L'endocardite infectieuse	
2.1. Définition.....	3
2.2. Notion de patient à risque d'infection.....	3
2.3. L'évolution du lien entre orthodontie et endocardite infectieuse.....	4
2.4.Recommandations concernant l'endocardite infectieuse pour l'orthodontiste ANSM 2011.....	6
2.5.Recommandations de prophylaxie antibiotique pour patients à haut risque infectieux selon ParhamSendi (SWISSNOSO 2021).....	11
2.6.Rôle de l'hygiène bucco-dentaire dans la prophylaxie des infections.....	12
2.7. Mesures d'asepsie dans un cabinet orthodontique.....	12
3. Les troubles endocriniens	15
3.1. Diabète	15
3.1.1. Définition du diabète.....	15
3.1.2. Type de diabète.....	15
3.1.3. La prise en charge des patients diabétiques au cabinet dentaire.....	16
3.1.4. Relation orthodontie- diabète.....	16
3.1.4.1. Traitement orthodontique chez les patients diabétiques.....	16
3.1.4.2. Influence du diabète sur le déplacement orthodontique.....	17
3.1.4.2.1. Au niveau du microbiote buccal.....	18
3.1.4.2.2. Au niveau de l'os.....	18
3.1.4.2.3. Au niveau parodontal.....	18
3.1.4.2.4. Au niveau de la cicatrisation.....	19
3.1.5. Les précautions orthodontie –diabète.....	19
3.2. Les désordres thyroïdiens.....	21
3.2.1. Rappels sur les désordres thyroïdiens.....	21
3.2.2. Anomalie de la sécrétion des HT.....	21
3.2.2.1.Hypothyroïdie.....	21
3.2.2.2. Hyperthyroïdie.....	21
3.2.3. Manifestations bucco-dentaires des troubles thyroïdiens.....	22
3.2.4. Tableau clinique bucco-dentaire et répercussions des désordres thyroïdiens	22
3.2.4.1. Impact salivaire	22
3.2.4.2. Impact osseux.....	22
3.2.4.3. Visée orthodontique.....	23
3.2.4.4. Considérations orthodontiques.....	24
3.2.5. Traitement orthodontique.....	24
3.2.5.1. Le rôle du chirurgien-dentiste.....	24
3.2.5.2. Modification du plan du traitement orthodontique.....	25

4. Asthme et allergie.....	26
4.1.L'asthme.....	26
4.1.1. Définition.....	26
4.2.Physiopathologie.....	26
4.3.Traitement et médicaments.....	26
4.3. Traitement.....	26
4.4.La relation entre l'asthme et l'orthodontie.....	27
4.5.Manifestation liées a l'asthme.....	27
4.5.1. Les Malocclusions.....	27
4.5.2. Hypo minéralisation incisive-molaire.....	28
4.6.Manifestation liées au traitement	28
4.6.1. Candidose buccale	28
4.6.2. Trouble des propriétés salivaires.....	28
4.6.3. Érosion dentaire	29
4.7.Effet des médicaments sur les mouvements dentaires.....	29
4.7.1. Corticostéroïde	29
4.7.1.1. Définition	29
4.7.1.2 Effets des corticoïdes sur les mouvements dentaires.....	29
4.7.1.3 Répercussions cliniques en orthodontie	30
4.7.2Inhibiteurs des leucotriène.....	30
4.7.2.1Définition.....	30
4.7.2.2 Effets des inhibiteurs des leucotriènes sur les mouvements dentaires.....	31
4.8. Considérations orthodontiques chez les patients asthmatiques.....	31
4.2. Allergie.....	33
4.2.1Définition.....	33
4.2.2 Principales manifestations cliniques des réactions allergiques dans la région oro-faciale.....	33
4.2.3 Relation Orthodontie et allergie	33
4.2.3.1 Le latex	33
4.2.3.2 Les alliages métalliques	34
4.2.3.3 Le titane	35
4.2.4 Effet du traitement d'allergie sur lesmouvements dentaires	35
4.2.4.1 Les antihistaminiques	35
4.2.4.1.1Définition	35
2.4.1.2 Effets des antihistaminiques sur les mouvements dentaires	35
4.2.5. Considération orthodontique chez les patients allergiques	36
5. Maladie et consommation ayant un impact variable sur le	

traitement orthodontique.....	38
5.1. hypertension artérielle.....	38
5.1.1. Introduction	38
5.1.2. Hypertension artérielle et orthodontie.....	38
5.1.3. Précautions générales en orthodontie.....	39
5.2. Immunosuppresseurs.....	40
5.1.1.1.Définition.....	40
5.1.1.2.immunosuppresseurs et orthodontie.....	40
6. L'épilepsie.....	41
6.1 Définition.....	41
6.2 Troubles épileptiques et dentisterie.....	41
6.1. Épilepsie et médicaments.....	42
6.2. Considération orthodontique.....	43
6.1. La prise en charge dentaire du patient épileptique.....	43
7. Le cancer	46
7.1. Définition du cancer.....	46
7.2. Les traitements anticancéreux.....	46
7.1.1.1.La chimiothérapie.....	46
7.1.1.2.la radiothérapie.....	46
7.1.1.3.les patients sous traitement par biphosphonates.....	47
7.3. stratégies thérapeutiques.....	47
7.1.1.1.sélection de l'Appliance.....	47
7.1.1.2.les forces appliquées et durée du traitement.....	47
7.4. traitement orthodontique chez les patients cancéreux.....	48
7.1.1.1.Orthodontie active.....	48
7.1.1.2.dans le cas d'appareils amovibles actifs.....	48
7.1.1.3.orthodontie passif.....	48
7.5. Recommandations.....	49
8. Insuffisance rénale chronique.....	50
8.1. Définition.....	50
8.2. Manifestations orales.....	50
8.3 Prise en charge des patients atteints d'insuffisance rénale chronique.....	51
8.3.1. Risque de saignement	51
8.3.2. Médicaments.....	52
8.3.3. Aspect psychologique.....	53
9. Grossesse et ménopause.....	54
9.1.Grossesse.....	54
9.1.1. Considérations chez la femme enceinte	54
9.1.1.1. Considérations orthodontiques pour la santé gingivale Pendant la grossesse.....	55
9.1.1.2. Les changements hormonaux qui affectent le mouvement des dents.....	55
9.1.1.3Les habitudes alimentaires et les envies de manger pendant La grossesse et leur effet sur les traitements orthodontique.....	56
9.1.2Prise en charge de la femme enceinte chez l'orthodontiste.....	57
9.1.2.1Soins de santé bucco-dentaire pendant la grossesse.....	57

9.1.2.2	Considération et gestion orthodontique.....	57
9.1.2.3	Plan de traitement orthodontique.....	58
9.1.2.3.1	Entretien de l'hygiène buccale pendant un Traitement orthodontique.....	58
9.1.2.3.2	Rôle des professionnels	58
9.1.2.3.3	Rôle des patients.....	59
9.2	Ménopause.....	60
9.2.1	Définition.....	60
9.2.2	Les effets de la ménopause sur la santé bucco-dentaire.....	60
9.2.3	Ostéoporose	61
9.2.4	Les effets des anti-ostéoporotiques sur le Traitement orthodontique.....	61
9.2.5	Traitement orthodontique chez la femme ménopausée	62
10	Conclusion.....	63