

République Algérienne Démocratique Et Populaire
Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique
Université Salah BOUBNIDER Constantine 3

Faculté de Médecine
Département de Médecine Dentaire
Service de Parodontologie



Mémoire de fin d'étude pour l'obtention
du diplôme de Docteur en Médecine Dentaire

**Evaluation des connaissances et des attitudes
des Médecins Dentistes généralistes en matière de
la prise en charge parodontale du patient
diabétique :**

- Étude transversale aux secteurs sanitaires publics -

Réalisé par :

- ZAITER RAYENE
- TALBI KAWTHER
- HELALI HOUSSEM EDINE
- BENJAMA ZINEB
- ZERWALI AMINA
- LAWACHRIA FATIMA
- OUNISSI FOUED
- SELAMI SAAD EDDINE
- HARKAT BADR EDDINE

Encadré par :

- Dr. LEBEZE. I

Soutenu publiquement le 11. 09. 2022

devant le jury composé de :

- * Dr. DEFFOUS. K : Présidente
- * Dr. BOUBAZINE. N : Assesseur
- * Dr. LEBEZE. I : Encadreur

Année universitaire : 2021/ 2022

Première partie : Recherche documentaire

Introduction	14
Chapitre 1 : Maladie parodontale	15
1 Définition	15
1.1 Parodonte.....	15
1.2 Maladie Parodontale.....	16
2 Etiopathogénie de la maladie parodontale	17
2.1 Etiologies.....	17
2.2 Facteurs de risque	17
2.2.1 Facteurs de risques généraux.....	17
2.2.2 Facteurs de risques locaux.....	20
2.2.3 Pathogénie des maladies parodontales.....	20
3 Classification de la maladie parodontale	23
3.1 Classifications précédentes.....	23
3.2 Classification du <i>World Workshop de l’AAP de 1999</i>	23
3.3 Nouvelle classification.....	24
4 Diagnostic de la maladie parodontale	27
4.1 Examen parodontal de base (EPB)	27
4.2 Examen clinique.....	29
4.3 Examen radiologique.....	29
4.4 Test microbiologique	30
5 Traitement de la maladie parodontale	30
5.1 Moyens du traitement parodontal.....	30
5.2 Instrumentation manuelle.....	31
5.3 Instrumentation mécanique.....	32
6 Complications de la maladie parodontale	32
6.1 Complications locales.....	32
6.2 Complications locorégionales.....	32
6.3 Complications générales.....	33

Chapitre 2 : Diabète	34
1 Définition	34
2 Classification	35
3 Epidémiologie	36
4 Diabète type 1	37
4.1 Etiologie.....	37
4.1.1 Facteurs génétiques.....	37
4.1.2 Facteurs environnementaux.....	37
4.2 Immunologie.....	37
5 Diabète type 2	38
5.1 Etiologie.....	38
5.1.1 Facteurs génétiques.....	38
5.1.2 Facteurs environnementaux.....	39
5.2 Immunologie.....	39
5.3 Facteurs de risque.....	40
5.3.1 Diabète type 2-et facteurs associés de risque vasculaire.....	40
5.3.2 Diabète type 2-facteurs de risque associés et microangiopathie.....	41
6 Manifestations cliniques	41
6.1 Manifestations générales.....	41
6.2 Dysfonctionnement buccales.....	41
6.2.1 Dysfonctionnement salivaire	42
6.2.2 Dysfonctionnement gustatif.....	43
6.2.3 Infections.....	43
6.2.4 Lésions des tissus mous.....	44
6.2.5 Lésions carieuses.....	44
7 Diagnostic	45
7.1 Glycémie à jeun	45
7.2 Hémoglobine glyquée.....	45
7.3 Différenciation diagnostique entre différentes formes de diabète.....	45

Chapitre 3 : Lien entre la maladie parodontale et le diabète.....	47
1 Généralités.....	47
2 Données épidémiologiques.....	47
3 Mécanismes impliqués dans les interactions diabète / parodontopathies.....	48
3.1 Facteurs de risques communs.....	49
3.1.1 Obésité.....	49
3.1.2 Modifications vasculaires.....	49
3.2 Influence du diabète sur les maladies parodontales.....	50
3.2.1 Altération du métabolisme du collagène.....	50
3.2.2 Rôle de la dysfonction immunitaire et de la réaction inflammatoire exacerbée.....	50
3.2.3 Rôle de l'hyperglycémie sur les Advanced glycation end-products et leurs récepteurs(AGEs / RAGEs), l'inflammation, le stress oxydant et le métabolisme osseux.....	52
3.2.4 Diabète et plaque dentaire.....	53
3.2.5 Diabète et fluides buccaux.....	54
3.2.6 Diabète et sécheresse buccale.....	55
3.2.7 Diabète et cicatrisation.....	56
3.3 Influence de la maladie parodontale sur le diabète.....	56
3.3.1 Rôle de la flore parodonto pathogène.....	57
3.3.2 Rôle des facteurs inflammatoires.....	57
3.3.3 Effets négatifs de la parodontite.....	58
4 Diabète et traitement des maladies parodontales.....	61
Chapitre 4 : Prise en charge parodontale des patients diabétique	63
1 Rôle du dentiste dans le dépistage du diabète.....	63
2 Prévention de la maladie parodontale chez les patients diabétiques.....	63
2.1 Motivation à l'hygiène bucco-dentaire.....	64
2.2 Equilibre glycémique.....	64
3 Recommandations de la prise en charge du patient diabétique au cabinet dentaire.....	67
3.1 Histoire médicale.....	67
3.2 Identification du patient diabétique.....	67
3.3 Evaluation du glucose sanguin.....	68
3.4 Précautions à prendre en pratique quotidienne.....	69

3.4.1 Précautions générales.....	69
3.4.2 Précautions à l'égard du stress.....	69
3.4.3 Précautions dans le cadre de l'anesthésie.....	70
3.4.4 Précautions à l'égard du traitement suivi par le patient.....	70
3.4.5 Précautions à l'égard du risque infectieux.....	71
3.4.6 Précautions dans le cadre de la prescription.....	72
3.4.7 Précautions à l'égard de pathologies concomitantes et/ou de complications associées...	73
3.4.8 Précautions dans le cadre de soins urgents.....	74
3.4.9 En cas de complications aiguës de diabète.....	74
4 Traitement parodontal des patients diabétiques.....	76
4.1 Pendant la thérapeutique initiale.....	76
4.1.1 Patients diabétiques bien contrôlés.....	77
4.1.2 Patients diabétiques mal contrôlés.....	78
4.2 Pendant la thérapeutique chirurgicale et implantaire.....	79
4.3 Suivi.....	79
4.4 Réponse au traitement parodontal chez le diabétique	79
5 Place pour la santé buccodentaire dans la gestion du diabète.....	80

Deuxième partie : Etude épidémiologique

I Contexte	82
1. Objectif de l'étude.....	83
2. Etude	84
2.1 Design de l'étude	84
2.2 Lieu de l'étude	84
2.3 Considérations ethniques.....	85
II- Matériel et méthodes.....	85
1. Population.....	85
1.1. Critères de sélection.....	85
1.1.1. Critères d'inclusion.....	85
1.1.2. Critères de non inclusion.....	85
2. Enquêteurs.....	86
3. Déroulement de l'étude	86
4. Matériel et outils.....	87

III- Résultats.....	89
IV- Discussion.....	106
Suggestions	112
Conclusion.....	113
Références bibliographiques.....	115
Annexe.....	125
Résumé.....	128

Résumé

Introduction : Depuis des années, un nombre important d'études a été publié sur la relation bidirectionnelle entre les maladies parodontales et le diabète. Chez les patients diabétiques, les parodontites sont plus fréquentes et plus sévères par rapport aux non diabétiques, tandis que la maladie parodontale contribue au déséquilibre glycémique et à l'aggravation des complications chroniques du diabète. Suite à ces données, un suivi régulier et une prise en charge particulière du patient diabétique en parodontologie s'avèrent nécessaires.

Objectif : Evaluer les connaissances et les attitudes des médecins dentistes en matière de la prise en charge parodontale des patients diabétiques.

Matériel et méthodes : Il s'agit d'une étude transversale descriptive incluant les dentistes généralistes, deux sexes exerçant dans 8 établissements sanitaires publiques. L'étude s'est étalée sur 6 mois du novembre 2021 au juin 2022. A l'aide d'un questionnaire, les connaissances et les attitudes de la prise en charge parodontale ont été évaluées. Les données ont été saisies et analysées par : SPSS version 25 et Excel 2013.

Résultats et discussion : Quasi-totalité des dentistes ont les connaissances nécessaires pour prodiguer des soins dentaires aux patients diabétiques. En comparant nos résultats aux autres études, il paraît que les réponses de nos dentistes sont satisfaisantes.

Conclusion : Les dentistes généralistes participant à notre étude ont tous exprimé le besoin d'obtenir des directives et des orientations claires sur ce sujet important de la santé publique.

Abstract

Introduction: For years, a significant number of studies have been published on the bidirectional relationship between periodontal disease and diabetes. Diabetic patient's periodontitis is more frequent and more severe than non-diabetic patients. While periodontal disease contributes to glycemic imbalance and aggravation of chronic complications of diabetes. As a result of these data, regular follow-up and special management of diabetic patients in periodontology are necessary.

Objective: Evaluating the dentist's knowledge and attitudes regarding periodontal management of diabetic patients.

Materials and methods: We included in this study the general dentists, both sexes. Our descriptive cross-sectional study, which lasted 6 months from November 2021 to June 2022. It focused on eight public health establishments through a questionnaire. The data were entered and analyzed by SPSS version 25 and Excel 2013.

Results and discussion: Nearly all dentists have the knowledge to provide dental care to patients with diabetes. Comparing our results to others studies, it appears that our dentist's responses are satisfactory.

Conclusion: All general dentists participating expressed the need for clear guidelines and direction on this important public health topic.