

Bilan dentaire avant une radiothérapie ou une chirurgie oncologique ORL

Qu'est-ce que c'est?

Un bilan dentaire vous est proposé avant le début du traitement. Il consiste en un examen clinique et des radiographies. Le but est d'évaluer les soins à apporter pour prévenir les complications qui résultent de la radiothérapie et/ou de la chirurgie. Une chirurgie modifie l'anatomie de votre cavité buccale ce qui peut avoir un impact sur les dents et nécessiter de planifier une réhabilitation dentaire future. Une exposition aux rayons rend en effet certains traitements dentaires plus compliqués ou non réalisables. C'est pourquoi il est nécessaire de prendre certaines mesures préventives.

La prise en charge se fait en collaboration avec votre médecin radio-oncologue ou chirurgien-ne.

La radiothérapie diminue la quantité de salive, ce qui rend la bouche plus sèche et plus sensible. Cet état peut entraîner une gêne pour mâcher, avaler et parler. Pour cette raison également, les dents sont plus à risque de développer des caries et de devenir friables.

L'irradiation peut entraîner une brûlure et une irritation des gencives et des muqueuses. Les infections, les blessures ou les aphtes, sont également plus fréquents. Enfin, les rayons provoquent une modification de la vascularisation de l'os. Ce dernier risque ainsi de moins bien cicatriser s'il subit un traumatisme (infection dentaire, chirurgie, etc.).

Préparation à la radiothérapie

Un détartrage et d'éventuels traitements sont nécessaires avant une radiothérapie. Il est possible qu'on vous propose d'extraire les dents «à risque». Elles sont alors remplacées par des prothèses dentaires provisoires si nécessaire. Des empreintes dentaires sont également réalisées, afin de confectionner des gouttières de fluoruration. Celles-ci sont utiles dans la lutte contre le développement des caries, qui peuvent survenir après la radiothérapie.

Si vous portez des prothèses dentaires, elles doivent être contrôlées. Il faut parfois les réajuster à la fin du traitement de radiothérapie.

Pendant la radiothérapie

Une bonne hygiène dentaire est essentielle pendant la radiothérapie. Elle prévient ou réduit les effets secondaires. Le brossage peut être désagréable à cause de l'irritation des muqueuses. Il est toutefois indispensable pour éviter qu'elles ne s'enflamment encore davantage. Ces recommandations sont également valables si on vous a extrait des dents, ou si vous vous alimentez par sonde.

Brossez vos dents 3 fois par jour, pendant 3 minutes au minimum. On recommande une brosse à dent souple et un dentifrice sans menthol, avec un indice d'abrasion RDA (Relative Dentin Abrasion) de 50 au maximum. Complétez le brossage une fois par jour par un nettoyage entre les dents avec du fil dentaire ou des brossettes.

Utilisez des bains de bouche sans alcool. Vous pouvez par exemple vous rincer la bouche plusieurs fois par jour avec une solution de bicarbonate (1 cuillère à café) diluée dans un

verre d'eau.

Évitez les aliments acides et épicés, ainsi que les boissons acides et gazeuses.

Vous pouvez sucer des glaçons afin d'apaiser d'éventuelles nouvelles irritations.

Après la radiothérapie

Une fois les traitements dentaires urgents terminés, un suivi est organisé et adapté au cas par cas. En principe, il est recommandé d'effectuer un contrôle au minimum 2 fois par an.

Il vous sera recommandé de porter les gouttières de fluoruration à la fin du traitement de radiothérapie, à raison de 5 minutes par jour, à vie.

Transmission des résultats

Un rapport détaillé est envoyé à votre médecin radio-oncologue et à l'équipe de médecins responsables de votre traitement oncologique. Si vous le souhaitez, un rapport peut également être envoyé à votre médecin-dentiste privé.

Quelle couverture par les assurances?

Au moment du bilan bucco-dentaire, les médecins demandent une prise en charge financière à votre assurance maladie. Selon les situations, le remboursement peut être partiel ou complet.

Contacts

Centre de médecine dentaire et orale
Service d'ORL
Tél. +41 21 314 47 47