



PÔLE DENTAIRE *Sainte Baume*

PARODONTITE

Traitement, réévaluation et hygiène quotidienne

La parodontite est une maladie inflammatoire chronique liée au biofilm bactérien. Le traitement vise à contrôler l'inflammation, réduire les poches parodontales, préserver les dents et maintenir les résultats dans le temps.

1. Parcours de traitement

ETAPE 1	ETAPE 2	ETAPE 3	ETAPE 4
Bilan et contrôle de l'inflammation • Bilan parodontal : sondage, saignement, plaque et radiographies. • Détartrage supra-gingival et enseignement d'une hygiène adaptée. • Prise en compte des facteurs de risque : tabac, diabète, hygiène, observance.	Traitement non chirurgical • Instrumentation sous-gingivale des sites atteints (débridement / surfaçage radiculaire). • Antibiothérapie	Réévaluation après cicatrisation • Réévaluation après un délai de 3 mois. • Objectif : pas de poche ≥ 6 mm et pas de poche > 4 mm avec saignement au sondage. • Si des poches persistent : nouvelle instrumentation ou traitement complémentaire selon le site.	Chirurgie si nécessaire puis maintenance • Selon les poches résiduelles : lambeau d'accès / assainissement ou chirurgie régénératrice dans les défauts adaptés. • Maintenance parodontale indispensable, avec intervalle personnalisé généralement de 3 à 12 mois.

2. Hygiène quotidienne à domicile

LE MATIN	LE SOIR
• Brossage pendant 2 minutes, avec une brosse manuelle ou électrique, en nettoyant soigneusement la jonction dent-gencive. • Utiliser un dentifrice fluoré adapté ; Parodontax recommandé • Un bain de bouche antiseptique n'est pas indispensable au long cours mais possible, préconiser Listerine sur le long terme.	• Brossage pendant 2 minutes avec un dentifrice fluoré. • Nettoyer les espaces interdentaires au moins 1 fois par jour, avec fil dentaire et brossettes. • Utiliser les brossettes interdentaires de diamètre adapté. • Bain de bouche Listerine si nécessaire.

Bains de bouche : ils ne remplacent jamais le brossage ni les brossettes. La chlorhexidine peut être utile sur une courte période si elle est prescrite, mais son usage prolongé expose notamment aux colorations et aux troubles du goût.

3. Les 4 points qui font la différence

1. Hygiène	2. Régularité	3. Facteurs de risque	4. Maintenance
Brossage 2 fois/jour + nettoyage interdentaire quotidien.	Le contrôle de plaque doit être maintenu chaque jour.	Le tabac et un diabète mal équilibré augmentent le risque de progression.	Même après amélioration, le suivi parodontal reste indispensable.

Pôle Dentaire Sainte Baume
336 chemin du chevalier
83 470 St Maximin la Sainte Baume
contact@poledentairesaintebaume.fr