

## DÉCLARATION DE PRINCIPE DE LA FDI

### L'alcool en tant que risque pour la santé bucco-dentaire

Adoptée par l'Assemblée générale de la FDI :  
septembre 2023, Sydney, Australie

1

2

#### CONTEXTE

3 L'alcool est une substance psychoactive (qui altère les processus mentaux tels que  
4 l'humeur, les émotions et les perceptions) aux propriétés addictives. L'usage de  
5 l'alcool est à l'origine d'environ trois millions de décès par an.<sup>1</sup> La consommation  
6 excessive d'alcool est associée à un risque de développement de malignités,  
7 comme le cancer du sein, le cancer colorectal et le cancer associé à la cavité  
8 buccale, à l'oropharynx, au larynx et à l'œsophage,<sup>2</sup> ainsi que de maladies  
9 chroniques non transmissibles, telles que les maladies cardiovasculaires et la  
10 cirrhose.<sup>1</sup> En outre, les impacts sur la santé bucco-dentaire peuvent comprendre  
11 une probabilité accrue d'apparition de caries, de maladies parodontales, d'usure  
12 dentaire, de taches sur les dents, d'halitose et de traumatismes.<sup>3</sup> La consommation  
13 excessive d'alcool augmente le risque de lésions faciales et bucco-dentaires dues  
14 à des chutes, des accidents de la route et des confrontations violentes. Les  
15 maladies non transmissibles (MNT) ou leurs traitements peuvent nuire à la  
16 prestation de soins bucco-dentaires aux patients. De brèves interventions de la part  
17 des professionnels de la santé peuvent réduire la consommation d'alcool chez les  
18 buveurs nocifs et dangereux.<sup>4</sup> Le rôle des professionnels de la santé  
19 bucco-dentaire dans ces interventions éducatives est donc fondamental.

20

21

#### PÉRIMÈTRE

22 Cette déclaration de principe vise à souligner les impacts de la consommation  
23 d'alcool sur la santé bucco-dentaire ainsi qu'à mettre en avant le rôle majeur des  
24 professionnels de la santé bucco-dentaire dans la mise en place de brèves  
25 interventions sur l'alcool.

26

27

#### DÉFINITIONS

28 **Alcoolisme** : combinaison de facteurs comportementaux, cognitifs et  
29 physiologiques incluant souvent un fort désir de boire de l'alcool et des difficultés à  
30 en contrôler la consommation. Une personne alcoolique peut s'obstiner à boire,  
31 malgré les conséquences nocives, et accorde plus de priorité à l'alcool qu'à d'autres  
32 activités et obligations.

33

34 **Consommation nocive d'alcool** : schéma de consommation d'alcool provoquant  
35 des dommages mentaux ou physiques.

36

37 **Consommation excessive d'alcool** : le niveau de consommation qui minimise la  
38 perte de santé est zéro. Toutefois, si l'habitude de consommation est déjà installée,  
39 une ingestion supérieure à 15-40 g par jour est considérée comme excessive pour  
40 un homme adulte en bonne santé.<sup>5</sup>

41

42 **Consommation dangereuse d'alcool** : schéma de consommation d'alcool  
43 augmentant le risque de dommages d'une personne. Certains limitent cette  
44 définition aux dommages pour la santé physique et mentale (cf. consommation  
45 nocive d'alcool), tandis que d'autres incluent les conséquences sociales.

46

47 **Brève intervention** : séance de conseils brève et structurée visant à aider une  
48 personne à réduire sa consommation d'alcool ou à arrêter de boire.<sup>4</sup>

49

## 50 **PRINCIPES**

51 L'alcool est l'une des drogues aux propriétés addictives les plus couramment  
52 consommées dans le monde.<sup>6</sup> L'alcool possède un triple impact sur la santé  
53 bucco-dentaire :

- 54 • un impact direct sur les tissus bucco-dentaires, comme une possible  
55 recrudescence des caries, des maladies parodontales, de l'usure  
56 dentaire (pouvant être due à la perte de production de salive ainsi qu'à  
57 la teneur en sucre et en acide de nombreuses boissons alcoolisées) et  
58 du cancer de la bouche ;<sup>3</sup>
- 59 • un impact sur la prestation de soins dentaires aux patients souffrant de  
60 maladies systémiques associées à l'alcool, telles que la cirrhose, le  
61 cancer colorectal et le cancer du sein, ainsi que les maladies fœtales ;
- 62 • un impact social pouvant être préjudiciable, par exemple dans le cas de  
63 la violence familiale (lésions faciales et traumatismes dentaires), ainsi  
64 que des conséquences économiques, comme la négligence de soi et la  
65 perte d'emploi.<sup>7</sup>

66

## 67 **DÉCLARATION**

68 La FDI recommande :

- 69 • de sensibiliser davantage les patients et l'équipe dentaire à l'impact négatif  
70 de la consommation d'alcool sur la santé bucco-dentaire et générale ;
- 71 • d'évaluer et d'enregistrer le niveau de consommation d'alcool de tous les  
72 patients ;
- 73 • de promouvoir la détection précoce et la prévention des effets négatifs de  
74 l'alcool sur la santé dans le monde entier ;
- 75 • de s'engager à mettre en place des interventions brèves et cohérentes sur  
76 l'alcool en faveur de la réduction ou de l'arrêt de la consommation d'alcool.

77

78 La FDI soutient :

- 79 • l'intégration de la santé bucco-dentaire et des maladies non transmissibles ;
- 80 • le soulèvement des problèmes à propos de l'ingérence du secteur, la
- 81 demande de davantage de ressources, le suivi des plans d'action à l'aide
- 82 d'une approche par les facteurs de risque communs et la mise en place de
- 83 politiques plus strictes quant à la taxation de l'alcool et à la commercialisation
- 84 transfrontalière ;
- 85 • la formation de l'équipe dentaire à réaliser de brèves interventions sur
- 86 l'alcool ;
- 87 • la collaboration avec d'autres professionnels de santé, tels que les médecins
- 88 généralistes et les psychologues, dans le but d'assurer des soins complets.

89

## 90 MOTS CLÉS

91 alcool, conseil, cancer, santé bucco-dentaire, cure de désintoxication

92

## 93 AVERTISSEMENT

94 Les informations contenues dans cette déclaration de principe se fondent sur les  
95 meilleures preuves scientifiques actuellement disponibles. Elles peuvent être  
96 interprétées pour tenir compte des sensibilités culturelles et des facteurs  
97 socioéconomiques prévalents.

98

## 99 RÉFÉRENCES

- 100 1. World Health Organisation. Alcohol. World Health Organisation. 2022.  
101 <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- 102 2. American Cancer Society. Alcohol Use and Cancer.  
103 <https://www.cancer.org/cancer/risk-prevention/diet-physical-activity/alcohol-use-and-cancer.html#:~:text=with%20the%20fetus.-,What%20does%20the%20American%20Cancer%20Society%20recommend%3F,drink%20a%20day%20for%20women.>
- 104  
105  
106  
107 3. Khairnar MR, Wadgave U, Khairnar SM. Effect of alcoholism on Oral health:  
108 AReview. J Alcohol Drug Depend. 2017;5(3):1- 4.  
109 [https://www.researchgate.net/publication/318251538\\_Effect\\_of\\_Alcoholism\\_o](https://www.researchgate.net/publication/318251538_Effect_of_Alcoholism_on_Oral_Health_A_Review)  
110 [n\\_Oral\\_Health\\_A\\_Review](https://www.researchgate.net/publication/318251538_Effect_of_Alcoholism_on_Oral_Health_A_Review)
- 111 4. Kaner EF, Beyer FR, Muirhead C et al. Effectiveness of brief alcohol  
112 interventions in primary care populations. Cochrane Database Syst Rev. 2018  
113 Feb 24;2(2):CD004148. doi:  
114 10.1002/14651858.CD004148.pub4[https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2947665](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29476653/)  
115 [3/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29476653/)
- 116 5. International Alliance for Responsible Drinking (IARD). (2022). Drinking  
117 guidelines: General population. Retrieved from [https://iard.org/science-](https://iard.org/science-resources/detail/Drinking-Guidelines-General-Population)  
118 [resources/detail/Drinking-Guidelines-General-Population](https://iard.org/science-resources/detail/Drinking-Guidelines-General-Population)

- 119 <https://iard.org/science-resources/detail/Drinking-Guidelines->  
120 [GeneralPopulation/](https://iard.org/science-resources/detail/Drinking-Guidelines-)
- 121 6. Saunders JB, Degenhardt L, Reed GM, Poznyak V. Alcohol Use Disorders in  
122 ICD-11: Past, Present, and Future. *Alcohol Clin Exp Res*. 2019  
123 Aug;43(8):1617-1631. doi: 10.1111/acer.14128. Epub 2019 Jul 23. PMID:  
124 31194891.
- 125 7. Collins SE. Associations Between Socioeconomic Factors and Alcohol  
126 Outcomes. *Alcohol Res*. 2016;38(1):83-94.  
127 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4872618/>