

POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ NON BUCCO-DENTAIRE

Santé bucco-dentaire et grossesse

Contexte

La santé bucco-dentaire fait partie intégrante de la santé et du bien-être en général. Il est particulièrement important pour les femmes de prendre soin de leur santé bucco-dentaire pendant la grossesse, tant pour elles que pour leur progéniture. Cette fiche d'information fournit aux autres professionnels de la santé des informations essentielles sur les effets de la grossesse sur la santé bucco-dentaire, ainsi que sur les effets négatifs potentiels d'une mauvaise santé bucco-dentaire sur l'issue de la grossesse. Elle comprend également des conseils pratiques sur la façon d'aider les patientes enceintes à maintenir une bonne santé bucco-dentaire, ainsi que sur le moment auquel les orienter vers un traitement dentaire.

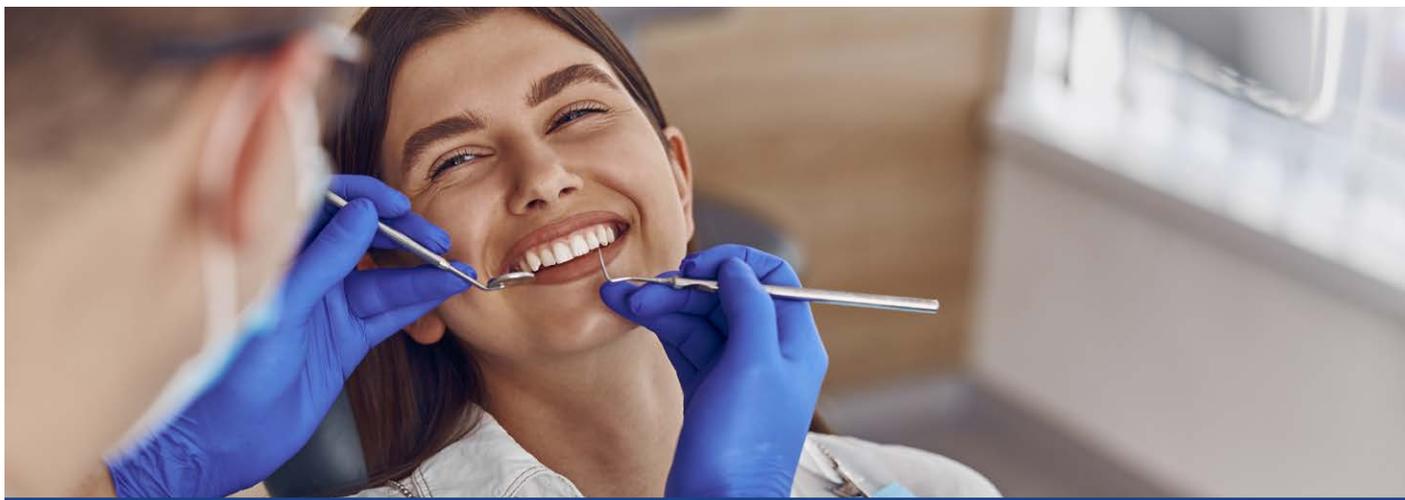
Effets de la grossesse sur la santé bucco-dentaire^{1,2}

La grossesse peut avoir de multiples effets sur la santé bucco-dentaire, les plus courants étant :

1. changements hormonaux : les changements hormonaux pendant la grossesse peuvent provoquer une inflammation des gencives, ce qui peut entraîner une accumulation accrue de plaque dentaire et des saignements. Ce phénomène est connu sous le nom de gingivite de grossesse ;
2. nausées : les nausées et les vomissements peuvent augmenter l'acidité dans la bouche, ce qui peut entraîner une érosion de l'émail des dents ainsi qu'une sensibilité accrue ;
3. grignotages : les femmes enceintes peuvent éprouver des envies d'aliments particuliers. Grignoter fréquemment des aliments sucrés peut accroître le risque de caries ;
4. sécheresse buccale : certaines femmes enceintes peuvent avoir la bouche sèche, ce qui peut augmenter le risque de caries et autres problèmes bucco-dentaires ;
5. difficulté à maintenir une bonne hygiène bucco-dentaire : les symptômes de la grossesse tels que les nausées matinales peuvent empêcher les femmes de se brosser correctement les dents et d'utiliser du fil dentaire.

Malgré ces enjeux, il est important pour les femmes enceintes de maintenir une bonne hygiène bucco-dentaire pendant la grossesse, en se brossant les dents avec un dentifrice fluoré et en utilisant du fil dentaire, au moins deux fois par jour, ainsi qu'en consultant régulièrement leur dentiste afin de faire contrôler et nettoyer leurs dents. Il est également important pour elles de maintenir une alimentation saine et d'éviter les aliments et boissons sucrés.





Effets des maladies bucco-dentaires sur la grossesse^{3,4}

Les maladies parodontales (inflammation sévère des gencives) peuvent avoir des effets négatifs sur la grossesse, à savoir :

1. naissance prématurée : des études ont montré que les femmes souffrant de maladies parodontales présentent un plus grand risque d'avoir un bébé prématuré de faible poids à la naissance ;
2. diabète gestationnel : les femmes enceintes atteintes de maladies parodontales peuvent également être plus exposées au diabète gestationnel, un type de diabète qui apparaît pendant la grossesse ;
3. pré-éclampsie : certaines études ont suggéré que les maladies parodontales peuvent être associées à un risque accru de pré-éclampsie, une complication grave de la grossesse caractérisée par une pression artérielle élevée et des protéines dans les urines.

Sécurité des traitements dentaires pendant la grossesse^{5,6}

Les traitements dentaires sont généralement considérés comme sûrs pendant la grossesse, mais il convient de prendre certaines précautions pour assurer la sécurité de la mère et du bébé. Les traitements dentaires de routine, tels que les nettoyages et les obturations, peuvent être effectués à tout moment pendant la grossesse. La politique actuelle de l'Association dentaire américaine sur le traitement pendant la grossesse indique que les soins dentaires réguliers et d'urgence, y compris l'utilisation d'anesthésiques locaux et de radiographies, sont sûrs à tout moment de la grossesse, mais un écran de protection reste toujours nécessaire. Il est important de noter :

- anesthésie : bien que l'anesthésie locale utilisée pour contrôler la douleur et l'inconfort pendant les interventions dentaires soit considérée comme sûre, la sédation doit être utilisée avec prudence. Le type et la posologie de sédatif doivent être soigneusement étudiés. Le protoxyde d'azote (gaz hilarant) est classé dans le groupe de risques de catégorie C pendant la grossesse, ce qui signifie qu'il peut nuire au fœtus s'il est administré pendant la grossesse. Les femmes enceintes, patientes et membres du personnel, doivent éviter toute exposition au protoxyde d'azote ;
- médicaments : les médicaments, tels que les antibiotiques et les analgésiques, doivent être administrés avec prudence pendant la grossesse. Les dentistes consultent habituellement les prestataires de soins de santé primaires et l'obstétricien de la patiente avant de prescrire des antibiotiques et des analgésiques, car certains médicaments peuvent être dangereux et donc strictement contre-indiqués/interdits pendant la grossesse ;
- agents antibactériens : les agents antibactériens tels que la chlorhexidine et la povidone iodée, couramment utilisés dans les traitements dentaires, sont considérés comme sûrs pendant la grossesse.

Il convient aussi de noter que :

- la meilleure façon de minimiser le besoin de médicaments pendant la grossesse est de maintenir une bonne hygiène bucco-dentaire et de consulter le dentiste pour des contrôles et des nettoyages réguliers, avant et pendant la grossesse ;
- les autres professionnels de santé doivent communiquer avec le dentiste de la patiente pour s'assurer que les précautions appropriées sont prises et que le meilleur traitement est choisi pour la patiente.

Cadre de prestation de soins bucco-dentaires

Demander

1. Combien de fois vous brossez-vous les dents et utilisez-vous du fil dentaire ?
2. Avez-vous remarqué des changements sur vos gencives, comme des rougeurs, un gonflement ou des saignements pendant le brossage ou l'utilisation de fil dentaire ?
3. Avez-vous ressenti une douleur ou une sensibilité dentaire ?
4. Avez-vous subi des interventions dentaires récemment, comme une obturation ou une extraction ?
5. Avez-vous consulté un dentiste ou un hygiéniste dentaire récemment ?
6. Avez-vous des antécédents de maladies parodontales ou d'autres problèmes de santé bucco-dentaire ?
7. Avez-vous remarqué des changements de goût ou d'appétit pendant votre grossesse ?
8. Avez-vous des nausées ou des vomissements ?
9. Prenez-vous des médicaments qui peuvent nuire à votre santé bucco-dentaire ?
10. Avez-vous des difficultés financières ou logistiques qui peuvent limiter votre capacité à accéder à des soins dentaires ?
11. Êtes-vous suivie par un professionnel dentaire pour votre grossesse ?

En posant ces questions, vous pouvez recueillir des informations précieuses sur la santé bucco-dentaire de la patiente enceinte et identifier d'éventuels problèmes qui pourraient devoir être traités pour protéger la santé de la mère et du bébé.

Rechercher

Lors de l'examen de la bouche d'une patiente enceinte, les autres professionnels de santé doivent rechercher les éléments suivants :

1. santé parodontale : vérifiez les signes d'inflammation (rougeur, gonflement ou saignement). La grossesse peut augmenter le risque de gingivite et d'inflammation des gencives ;
2. caries : recherchez les signes de caries, comme des tâches brunes ou noires sur les dents ;
3. hygiène bucco-dentaire : observez l'hygiène bucco-dentaire générale de la patiente (propreté des dents et de la langue, présence de plaque dentaire ou de tartre) ;
4. restauration dentaire : contrôlez que les éventuelles restaurations dentaires, telles que les obturations ou les couronnes, ne présentent pas de signe d'usure ni de défaillance.

Pendant un examen, les professionnels de santé doivent également rechercher les éléments suivants :

5. infections bucco-dentaires : vérifiez les signes d'infections bucco-dentaires, comme des tâches blanches ou rouges sur les gencives, la langue ou les joues, qui peuvent être causées par des bactéries ou des virus et s'avérer particulièrement dangereuses pour les femmes enceintes ;
6. tissus mous : recherchez tout signe de candidose buccale, une infection à levures qui peut survenir chez les femmes enceintes en raison de changements hormonaux qui exposent davantage la bouche à une croissance fongique ;
7. cancer de la bouche : recherchez tout signe de cancer de la bouche, comme des tâches blanches ou rouges sur les gencives, la langue ou les joues, des grosseurs ou des masses dans la bouche.

Il est important de noter que certaines femmes enceintes peuvent présenter des granulomes pyogéniques, des nodules bénins, généralement de couleur rouge, qui se développent sur les gencives, qui saignent facilement et qui peuvent devoir être enlevés par un dentiste.

En recherchant ces signes, vous pouvez identifier des problèmes de santé bucco-dentaire pouvant nécessiter un traitement pour préserver la santé de la mère et du bébé.

Décider

Les autres professionnels de santé doivent être conscients des points ci-dessous avant de prendre toute décision liée à un traitement dentaire pendant la grossesse :

1. les maladies parodontales peuvent avoir des effets négatifs sur la grossesse : les autres professionnels de santé doivent encourager les patientes enceintes à rechercher un traitement pour les gencives enflammées et rouges, des symptômes pouvant indiquer une maladie parodontale ;
2. les patientes enceintes peuvent nécessiter des soins particuliers pendant le traitement dentaire : les autres professionnels de santé doivent communiquer avec le dentiste de la patiente pour s'assurer de prendre les précautions appropriées.

Agir

1. Sensibilisez la femme enceinte à l'importance de l'hygiène bucco-dentaire pendant la grossesse ainsi qu'à la façon dont cela peut nuire à sa santé et à celle de son bébé.
2. Encouragez la femme enceinte à maintenir des habitudes d'hygiène bucco-dentaire régulières, y compris le brossage et l'utilisation de fil dentaire au moins deux fois par jour.
3. Recommandez à la femme enceinte de consulter un dentiste afin d'effectuer des contrôles et des nettoyages réguliers.
4. Conseillez à la femme enceinte d'éviter les aliments et boissons sucrés et acides, qui peuvent augmenter le risque de caries.
5. Suivez les problèmes de santé bucco-dentaire liés à la grossesse de la femme enceinte, comme la gingivite de grossesse, et prescrivez un traitement approprié en cas de besoin.
6. Conseillez à la femme enceinte d'arrêter de fumer ou de consommer d'autres produits du tabac, car cela augmente le risque de cancer de la bouche ainsi que d'autres problèmes de santé bucco-dentaire et nuit au développement du fœtus.
7. Conseillez à la femme enceinte d'éviter de consommer de l'alcool, car cela peut entraîner des malformations congénitales ainsi que d'autres problèmes de développement pour le bébé.
8. Orientez la femme enceinte vers un dentiste dans les cas suivants :
 - a. pendant le premier trimestre : il est important d'établir un contact régulier avec un professionnel de santé bucco-dentaire pour la femme enceinte avant, pendant et après la grossesse. Encouragez les patientes enceintes à consulter un dentiste au cours du premier trimestre de grossesse ;
 - b. maladies parodontales : si la femme enceinte présente des signes de maladies parodontales, tels que des saignements des gencives, des gencives rouges ou gonflées ou une mauvaise haleine persistante, elle doit être orientée vers un dentiste pour recevoir un traitement ;
 - c. douleur ou infection bucco-dentaire : si la femme enceinte souffre d'une douleur ou d'une infection bucco-dentaire, comme un mal de dents ou un abcès, elle doit être orientée vers un dentiste pour recevoir un traitement ;
 - d. traumatisme dentaire : si la femme enceinte a subi un traumatisme dentaire, comme une dent cassée ou perdue, elle doit être orientée vers un dentiste pour recevoir un traitement ;
 - e. mauvaise hygiène bucco-dentaire : si la femme enceinte ne maintient pas une bonne hygiène bucco-dentaire, par exemple si elle ne se brosse pas les dents ou n'utilise pas de fil dentaire régulièrement, elle doit être orientée vers un dentiste afin de recevoir des informations et un traitement ;
 - f. femmes enceintes ayant des conditions médicales préexistantes : si votre patiente présente une condition médicale préexistante, comme du diabète, de l'hypertension, un trouble auto-immun ou un cancer, elle peut être davantage exposée à des problèmes de santé bucco-dentaire pendant la grossesse et doit être orientée vers un dentiste pour recevoir des soins préventifs et/ou thérapeutiques.

Documenter

Il est important de documenter les informations suivantes sur la santé bucco-dentaire de votre patiente enceinte :

1. antécédents de santé bucco-dentaire : documentez tout antécédent de santé bucco-dentaire, comme des caries, des maladies parodontales ou des chirurgies bucco-dentaires. Documentez également les habitudes d'hygiène bucco-dentaire de la patiente, telles que la fréquence de brossage et d'utilisation de fil dentaire ;
2. état de santé bucco-dentaire actuel : documentez l'état de santé bucco-dentaire actuel de la patiente, y compris tout signe de maladies bucco-dentaires, comme des saignements, des rougeurs, des gonflements ou une mauvaise haleine persistante. Documentez toute douleur ou infection bucco dentaire telle qu'un mal de dents ou un abcès ;
3. antécédents dentaires : documentez tout traitement dentaire antérieur, comme des obturations, des extractions ou des traitements orthodontiques ;
4. médicaments : documentez tous les médicaments que la patiente prend actuellement, y compris les antibiotiques et les analgésiques ;
5. informations relatives à la grossesse : documentez l'âge gestationnel de la patiente et toute information en lien avec la grossesse, comme la date d'accouchement prévue, les soins prénataux reçus et les complications de grossesse ;
6. orientations : documentez toute orientation effectuée vers un dentiste ou un autre professionnel de santé en incluant la date et la raison de l'orientation ;
7. suivi : documentez l'ensemble des rendez-vous de suivi, y compris la date et le motif.

Ces informations aideront le dentiste à assurer des soins appropriés à la patiente. Elles aideront également à assurer la continuité des soins entre les équipes médicales et dentaires. Les patientes enceintes ont des besoins et des considérations spécifiques, c'est pourquoi il est important de documenter toute information spécifique en lien avec la grossesse.

Cette fiche d'information est soutenue par :



Références

1. Laine MA. Effect of pregnancy on periodontal and dental health. Acta Odontol Scand. 2002 Oct;60(5):257-64. doi: 10.1080/00016350260248210. PMID: 12418714.
2. Fakheran, O., Keyvanara, M., Saied-Moallemi, Z. et al. The impact of pregnancy on women's oral health-related quality of life: a qualitative investigation. BMC Oral Health 20, 294 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12903-020-01290-5> [Accessed on 13 March 2024].
3. Xu B, Han YW. Oral bacteria, oral health, and adverse pregnancy outcomes. Periodontol 2000. 2022 Jun;89(1):181-189. doi: 10.1111/prd.12436. Epub 2022 Mar 4. PMID: 35244963.

Références (suite)

4. Bobetsis YA, Graziani F, Gürsoy M, Madianos PN. Periodontal disease and adverse pregnancy outcomes. *Periodontol 2000*. 2020 Jun;83(1):154-174. doi: 10.1111/prd.12294. PMID: 32385871.
5. American Dental Association. Pregnancy. Available from: <https://www.ada.org/resources/research/science-and-research-institute/oral-health-topics/pregnancy> [Accessed on 13 March 2024].
6. Bao J, Huang X, Wang L, He Y, Rasubala L, Ren YF. Clinical practice guidelines for oral health care during pregnancy: a systematic evaluation and summary recommendations for general dental practitioners. *Quintessence Int*. 2022 Mar 14;53(4):362-373. doi: 10.3290/j.qi.b2644863. PMID: 35119241.
7. Riggs E, Kilpatrick N, Slack-Smith L, Chadwick B, Yelland J, Muthu MS, Gomersall JC. Interventions with pregnant women, new mothers and other primary caregivers for preventing early childhood caries. *Cochrane Database Syst Rev*. 2019 Nov 20;2019(11):CD012155. doi: 10.1002/14651858.CD012155.pub2. PMID: 31745970; PMCID: PMC6864402.
8. Abou El, Fadl R, Blair M, Hassounah S. Integrating Maternal and Children's Oral Health Promotion into Nursing and Midwifery Practice- A Systematic Review. *PLoS One*. 2016 Nov 23;11(11): e0166760. doi: 10.1371/ journal.pone.0166760. PMID: 27880790; PMCID: PMC5120808.

Autres ressources

FDI World Dental Federation. Educational module for other healthcare professionals. Available from: Educational Module for Other Healthcare Professionals | FDI (fdiworlddental.org) [Accessed on 13 March 2024].

FDI World Dental Federation. Policy Statement on Perinatal and Infant Oral Health. Available from: Perinatal and infant oral health care | FDI (fdiworlddental.org) [Accessed on 13 March 2024].

Smiles For Life. Pregnancy and Women's Oral Health. Available from: <https://www.smilesforlifeoralhealth.org/courses/pregnancy-and-women/> [Accessed on 13 March 2024].

National Maternal and Child Oral Health Resource Center. Oral Health Care During Pregnancy: A National Consensus Statement. Available from: https://www.mchoralhealth.org/materials/consensus_statement.php [Accessed on 13 March 2024].

National Maternal and Child Oral Health Resource Center. Guidance for Prenatal Care Health Professionals. Available from: <https://www.mchoralhealth.org/PDFs/handout-prenatal-care-health-professionals.pdf> [Accessed on 13 March 2024].

National Maternal and Child Oral Health Resource Center. Pharmacological Considerations for Pregnant Women. Available from: <https://www.mchoralhealth.org/PDFs/OralHealthPregnancyPharmacological.pdf> [Accessed on 13 March 2024].

American Dental Association. Pregnancy. Available from: <https://www.ada.org/resources/research/science-and-research-institute/oral-health-topics/pregnancy> [Accessed on 13 March 2024].

Avertissement

La présente fiche d'information fournit des informations générales et peut nécessiter des adaptations en fonction du domaine d'activité et des réglementations propres aux autres professionnels de santé dans chaque pays.

Le projet de module éducatif pour les professionnels de santé non dentaire est soutenu par **HALEON**