

# Recommandations pour les chercheurs

**Points clés du Workshop de Paro 2016** sur les Frontières entre les Caries Dentaires et les Maladies Parodontales - organisé conjointement par l'EFP et l'ORCA

Compilation du **Prof Nicola West**, à partir des rapports de consensus des groupes de travail présidés par **Prof Mariano Sanz**, **Prof Søren Jepsen**, **Prof Iain Chapple**, et **Prof Maurizio Tonetti**



# Maladies Gingivales et Caries Dentaires

interactions et ressemblances entre les pathologies orales **les plus** répandues



Maladies Gingivales et Caries Dentaires restent des problèmes majeurs de santé publique à travers le monde.



Les Parodontites Sévères sont une des causes principales de la perte dentaire chez l'adulte.



Non traitées, Caries et Parodontites peuvent avoir des conséquences sévères et entraîner la perte dentaire.

**Perio & Caries**

Maladies Gingivales et Caries sont toutes deux évitables



10% de la population mondiale est atteinte de Parodontite Sévère 743 millions de personnes sont atteintes.



1 personne sur 3 est atteinte de caries.



La Parodontite Sévère est la sixième maladie la plus répandue à travers le monde.

Consultez notre site :

[perioandcaries.efp.org](http://perioandcaries.efp.org)



## Les dents sont pour la vie

*Les maladies parodontales et les caries sont les maladies non transmissibles les plus répandues chez l'Homme et la principale cause de perte dentaire. Ces deux pathologies peuvent compromettre l'alimentation et avoir un impact négatif sur l'estime de soi et la qualité de vie.*

*Le biofilm dentaire est un déterminant biologique majeur commun aux deux pathologies qui partagent des facteurs de risque et ont des déterminants sociaux communs importants à prendre en compte pour leur prévention et leur prise en charge.*

*Les rapports scientifiques les plus récents montrent que des approches préventives similaires, basées sur une hygiène orale quotidienne avec du dentifrice au fluor, sont efficaces sur la maladie parodontale et les caries.*

*A cause de la croissance mondiale et l'allongement dans le temps du maintien des dents, le nombre de personnes touchées par la carie dentaire ou la parodontite augmente, entraînant par la même une augmentation du coût total de ces pathologies en particulier chez les sujets âgés.*

*Heureusement, il existe des mesures de prévention et de traitement efficace des maladies parodontales et caries. Nombreux sont les groupes de professionnels de Santé qui ont besoin de mieux connaître ces pathologies et de comprendre l'équilibre entre les facteurs de risque (par ex. le tabac), les facteurs protecteurs (par ex. le fluor dans la prévention carieuse, et l'importance de l'hygiène orale dans la prévention de la maladie parodontale) et la pathologie.*

*L'émergence de nouveaux champs de recherche va permettre de déterminer et d'appuyer les choix thérapeutiques et l'efficacité des prises en charge au niveau individuel et de la population. La recherche devrait s'orienter prioritairement vers une meilleure compréhension des frontières entre caries et maladies parodontales et montrer comment des mesures préventives et thérapeutiques peuvent préserver la santé orale et améliorer la qualité de vie et l'alimentation de l'enfance, à l'âge adulte et la vieillesse.*

**Les dents sont pour la vie. Aidez vos patients à s'en occuper!**

# Recommandations pour les chercheurs sur les maladies parodontales et les caries

## Les maladies parodontales

- ✓ Des études de tendances pour savoir s'il y a un déclin ou non des parodontites et en fonction rechercher ce qui pourrait être responsable du recul des parodontites dans différentes populations.
- ✓ Des preuves officielles sur l'efficacité des dispositifs d'hygiène inter-dentaire en prévention des parodontites et pertes dentaires.
- ✓ Des études comblant les lacunes dans les connaissances des gingivites chez les enfants.
- ✓ D'autres recherches de qualité chez les personnes âgées afin de déterminer si les facteurs de risque des maladies parodontales évoluent dans le temps et établir des stratégies de réduction des risques chez les personnes âgées vulnérables et dépendantes.
- ✓ Des études recherchant les effets du sucre sur les maladies parodontales par des mécanismes autres que ceux impliquant le biofilm (par ex. la réponse inflammatoire).
- ✓ Des études déterminant l'efficacité d'autres interventions diététiques comme les aliments fonctionnels, les pro/prébiotiques et les polyalcools dans la prévention et la prise en charge des maladies parodontales.

## Les caries dentaires

- ✓ Des études sur la carie chez l'adulte afin de mieux comprendre quels sont les facteurs de risque acquis les plus importants et voir si leur modification (si elle est possible) a des conséquences sur l'état des caries.
- ✓ Des études déterminant l'efficacité d'autres interventions diététiques comme les aliments fonctionnels, les pro/prébiotiques et les polyalcools dans la prévention et la prise en charge caries.
- ✓ Des études cliniques randomisées contrôlées sur l'inactivation et la surveillance de lésions carieuses actives.

## Recommandations pour des recherches associant les caries et les maladies parodontales

Des études mettant en avant le rôle de la **génétique** dans l'initiation ou la progression des caries et maladies parodontales.

**Bien définir les pathologies** afin de faciliter l'identification des individus à haut risque de développer caries ou maladies parodontales.

Déterminer des **outils de mesure épidémiologiques** fiables et solides afin :

- D'évaluer les différents aspects du poids/coût de ces pathologies
- D'établir une veille sanitaire de ces pathologies dans le temps au niveau national et international
- De rechercher les étiologies

Construire des **études suffisamment puissantes** afin d'étudier ces deux pathologies.

Des études longitudinales afin de répondre aux questions de **causalité**.

Des études sur **différentes populations** d'origine géographique et d'âge différents.

Approfondir l'**analyse des données existantes** afin de déterminer si caries et maladies parodontales peuvent coexister à cause de leurs facteurs de risque communs.

Des études solides sur l'**incidence des parodontites** et l'**importance des caries** pour améliorer la compréhension des facteurs de risque des caries et maladies parodontales chez l'adulte.

**Croiser les registres d'information** existants (d'éducation, des conditions socio-économiques, de santé générale) avec les registres dentaires (caries et maladies parodontales) pour évaluer l'effet des facteurs de risque sur les caries et maladies parodontales ou l'effet des caries et maladies parodontales sur la santé générale, pour contourner le problème de diminution des taux de réponses dans les études épidémiologiques.

Harmoniser le recueil des données dans les cohortes pour **standardiser les analyses** améliorant la compréhension de la prévalence et de l'incidence des parodontites et caries ou l'influence des facteurs de risque.

Évaluer l'efficacité des **programmes de prévention personnalisés, multidimensionnels et complets** pour les caries et les maladies parodontales dans des groupes de population autres que des enfants.

Surveiller les changements dans la prévalence des pathologies orales permettant ainsi d'apporter de **nouvelles recommandations alimentaires** telles que celles préconisées par l'OMS.

Concevoir des études sur les caries et les maladies parodontales **avec** (gène candidat) ou **sans** (GWAS) **hypothèse** au sein des mêmes cohortes prenant en compte l'interaction entre différents facteurs.

Des études permettant de démontrer les mécanismes génétiques sous-jacents afin de déterminer le rôle des **variations génétiques**, dont l'expression génique et autres mécanismes de contrôle des gènes (épigénétique).

Bien **mettre en avant les limites** d'une faible "force" d'association dans les études génétiques de faible puissance avec des p-value faibles mais sur de petits échantillons. Ces études ne devraient pas exclure de potentielles associations génétiques.

Chercher à améliorer les connaissances sur les **facteurs de risque potentiellement modifiables** pour les caries et maladies parodontales, en particulier :

- L'hyposialie et la réduction du flux salivaire
- Le tabagisme/consommation tabagique
- L'impact biologique des glucides (sucres et féculents) sur la maladie
- Les effets de la consommation en fréquence/quantité de sucres sur les caries et maladies parodontales
- Les carences en micronutriments et leur conséquences sur l'initiation et la progression de la pathologie, en particulier les vitamines C, D, K, B6, B12, acide docosahexaénoïque, acide eicosapentaénoïque, ainsi que des oligoéléments et des minéraux comme le magnésium, le calcium et le phosphate
- L'influence des lipides ainsi que des types d'acides gras et des protéines sur les caries et maladies parodontales
- Des études multicentriques en intention de traiter sur l'efficacité de la supplémentation en micronutriments et de la restriction en glucides sur l'évolution des pathologies
- L'impact de la prise en charge du syndrome métabolique (avec diabète et obésité) sur les maladies parodontales et carieuses

Des études permettant d'évaluer si la prise en charge des caries/ maladies parodontales peut se faire par changement alimentaire par des **techniques comportementales** ( ex. par entretien motivationnel).

Évaluation de l'efficacité de la législation, des restrictions, des recommandations et des campagnes publicitaires sur les **changements de comportement** et l'amélioration des paramètres en santé orale.

Des études comparatives sur l'efficacité et la performance de différentes **approches psychologiques** dans différents groupes.

Des preuves sur le long terme de l'efficacité du changement de comportement à l'aide d'**outils interactifs** pour l'hygiène orale comme des systèmes d'assistance électronique et des minuteurs pour brosses à dents électriques.

Bien construire les études cliniques randomisées sur la **prise en charge simultanée des caries et maladies parodontales** en mesurant :

- L'efficacité individuelle de l'hygiène buccale, brossage des dents avec dentifrice au fluor, nettoyage interdentaire.
- Différents temps entre les rendez-vous de contrôle dans des programmes de prévention structurés.

- L'adjonction d'agents chimiques de contrôle antiplaque avec comme témoin le brossage avec dentifrice fluoré.

**Veille épidémiologique** des caries, maladies parodontales, perte dentaire et qualité de vie orale chez les **populations âgées**.

Des études montrant l'influence des **comorbidités liées à l'âge** sur l'efficacité des stratégies de préservation de la santé orale.

### Conservier des dents saines à vie a de nombreux avantages



permet une mastication, une alimentation, une phonation et un sourire optimal



réduit le risque de conséquences sur la santé générale



améliore la qualité de vie et le bien-être



agit positivement sur l'économie de la santé

### Perio & Caries en un coup d'oeil

- Caries et maladies parodontales sont les pathologies humaines les plus fréquentes - et sont toutes les deux évitables.
- Le poids/coût de ces maladies est élevé et augmente avec l'allongement de la durée de vie.
- Il faut consulter régulièrement un professionnel de santé bucco-dentaire afin de prévenir et traiter efficacement les caries et maladies parodontales.
- Il n'est pas normal de saigner des gencives. Un professionnel de santé bucco-dentaire doit être consulté immédiatement.
- Les professionnels de santé bucco-dentaire peuvent aussi sensibiliser sur la perte de poids, le sevrage tabagique, la pratique sportive, le contrôle du diabète et de la glycémie en général.
- La parodontite doit être considérée comme le reflet d'un problème de **santé générale**.
- L'éducation pour la santé orale doit se faire auprès des enfants, femmes enceintes, jeunes mamans, travailleurs sociaux et autres personnels de soin.
- L'état de **santé orale** des personnes âgées est plus influencé par leur niveau de dépendance que par leur âge biologique.
- Diminuer la quantité et la fréquence de consommation de **sucres** et de **féculents** est important pour éviter les maladies parodontales et les caries. Leur consommation doit se limiter aux repas.
- Un brossage biquotidien avec un dentifrice au fluor est essentiel. Il peut être complété par l'utilisation d'agents chimiques ayant une action sur la plaque dentaire comme les **bains de bouche et dentifrices**.

## Perio & Caries, une collaboration EFP-Colgate



*L'European Federation of Periodontology (EFP), leader mondial en termes de santé et maladies gingivales est la force motrice derrière EuroPerio – Le plus important congrès international en Parodontologie – et le Workshop Européen en parodontologie, le plus grand rendez-vous mondial en parodontologie. L'EFP édite aussi le Journal of Clinical Periodontology, une des plus grandes revues scientifiques dans le domaine.*

*L'EFP comprend 30 sociétés nationales de parodontologie en Europe, Afrique du Nord, Caucase, et au Moyen Orient. Ensemble cela représente environ 14,000 parodontologues, dentistes, chercheurs, et autres membres de l'équipe dentaire qui cherchent à améliorer les connaissances et la pratique en parodontologie.*

[www.efp.org](http://www.efp.org)



*Avec plus de 200 ans d'histoire, Colgate-Palmolive est un leader mondial en santé orale et s'efforce d'améliorer globalement celle-ci. L'entreprise possède les plus grandes marques de dentifrice et brosse à dent manuelle dans de nombreuses régions du monde selon les données sur la valeur, dont des marques internationalement connues comme Colgate®, Colgate Total®, Maximum Cavity Protection plus Sugar Acid Neutraliser™, Sensitive Pro-Relief™, Max White One®, elmex®, meridol® and Duraphat®.*

*Colgate-Palmolive continue à bâtir son succès grâce à des innovations en santé orale et de forts partenariats avec les professionnels de santé dentaire et publics. Ses valeurs fondamentales que sont les "soins", le "travail en équipe" et la "formation continue" se retrouvent non seulement dans la qualité des produits et la réputation de l'entreprise mais aussi dans sa détermination à améliorer la qualité de vie de ses consommateurs et son dévouement envers les collectivités qu'elle sert.*

*Pour plus d'informations sur l'engagement de Colgate auprès des professionnels de santé visitez notre site :*

[www.colgateprofessional.co.uk](http://www.colgateprofessional.co.uk)

[www.colgatetalks.com](http://www.colgatetalks.com)



[perioandcaries.efp.org](http://perioandcaries.efp.org)



European  
Federation of  
Periodontology

L' EFP remercie Colgate  
pour son soutien et ses subventions sans restriction



Traduit de l'anglais par la Société Française SFPIO  
Sara Laurencin, Yves Reingewirtz, Virginie Monnet-Corti et David Nisand  
[www.sfpio.com](http://www.sfpio.com)

