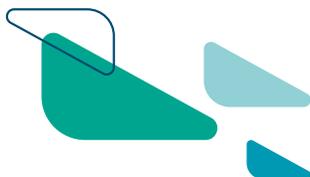




Syndrome d'Ehlers Danlos non vasculaire **(SED) et santé bucco-dentaire**



Informations PATIENT-ES

Si vous êtes atteint-e de SED, vous êtes plus susceptible de souffrir de certaines manifestations bucco-dentaires ou rencontrer des difficultés lors des soins.

Quelques manifestations orale des SED :

- douleurs aux articulations des mâchoires,
- anomalies de forme et de structure des dents,
- maladie des gencives (gingivite, parodontite),
- muqueuses fragiles.

Précautions à prendre pour prendre soin de votre santé bucco-dentaire :

- **consulter régulièrement votre chirurgien-dentiste**, 1 fois par an minimum,
- **adopter une bonne hygiène orale** : brosser des dents 2 fois par jour avec une brosse à dents souple (15/100) > tutoriel sur la dernière page,
- **protéger vos articulations** : éviter la mastication de chewing-gum ou d'aliments collants.

N'hésitez pas à consulter votre chirurgien-dentiste en cas de :

- saignements ou douleurs des gencives,
- douleurs aux articulations des mâchoires et/ou subluxations.



Informations CHIRURGIENS-DENTISTES

Les syndromes d'Ehlers Danlos (SED) sont des maladies génétiques rares touchant le collagène. Les patient-es atteint-es peuvent présenter en conséquence une fragilité vasculaire, des dysfonctions temporo-mandibulaires, une fragilité des muqueuses, des anomalies de structure des dents avec un risque carieux augmenté, une mauvaise réponse aux anesthésies buccales. Le sous-type de SED dit parodontal est associé à des parodontites à progression rapide (âge moyen d'apparition 14 ans).

Difficultés rapportées par les patient-es :

- difficultés d'anesthésie,
- douleurs voire luxation des articulations temporo-mandibulaires lors des soins,
- saignements post-opératoires.



Ces patient-es peuvent être suivi-es en cabinet libéral moyennant quelques précautions simples :

- **adapter l'anesthésie** : injection lente, utilisation d'adrénaline pour augmenter l'efficacité de l'anesthésie,
- **gérer le risque hémorragique** : évaluer l'hémostase et la coagulation avant intervention, utiliser des moyens d'hémostase locale (éponge hémostatique, sutures sans tension avec du fil non résorbable, surveillance de la cicatrisation), faire des avulsions atraumatiques (séparation radiculaire pour les dents pluriradiculées), limiter les anesthésies loco-régionales, contacter le médecin traitant en cas de nécessité de prescription d'AINS...
- **contrôler le risque carieux** : contrôles réguliers, adaptation des méthodes d'hygiène orale, fluoruration topique, scellement des sillons anfractueux...
- **protéger les ATM** : faire des soins de courte durée, sans ouverture buccale maximale ; rechercher avec le ou la patient-e une position de repos.



Comment se brosser les dents efficacement

Méthode BROS® proposée par l'Union française pour la santé buccodentaire (UFSBD)



[ufsbd](http://www.ufsbd.fr)  www.ufsbd.fr

www.assosed1plus.com



Euvrer et agir, auprès des médicaux et paramédicaux,
afin de faciliter le parcours des soins des personnes atteintes
du SED.
Réunir, informer, soutenir, les malades et leurs aidants.

Service d'odontologie de Rangueil
3 chemin des Maraîchers
31062 Toulouse

