

## REFERENTIELS

# Soins dentaires ●●●

*Ce référentiel, dont l'utilisation s'effectue sur le fondement des principes déontologiques d'exercice personnel de la médecine, a été élaboré par un groupe de travail pluridisciplinaire de professionnels du réseau ONCOLOR conformément aux données actuelles de la science au **12 octobre 2006**.*

- ▶ **Généralités** p.1
- ▶ **Soins avant curiethérapie** p.5
- ▶ **Soins avant chirurgie** p.7
- ▶ **Soins avant radiothérapie cervico-faciale** p.2
- ▶ **Soins avant chimiothérapie** p.6

## ■ Aspects généraux

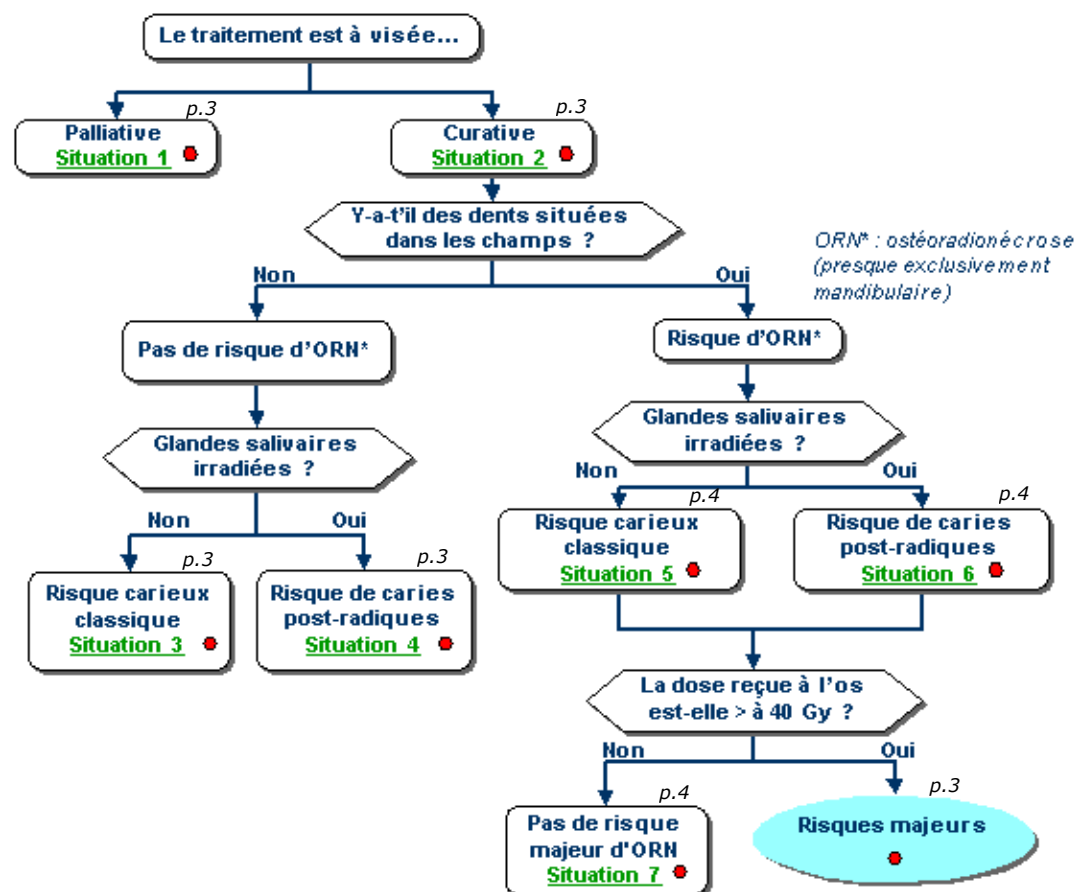
- ▶ Ce référentiel propose la conduite à tenir pour la prise en charge des soins dentaires chez le patient cancéreux.
- ▶ La prise en charge bucco-dentaire d'un patient traité pour un cancer est fonction de la localisation tumorale et des thérapeutiques employées. Elle s'effectue en collaboration avec l'équipe médicale et en accord avec le patient.

# REFERENTIELS

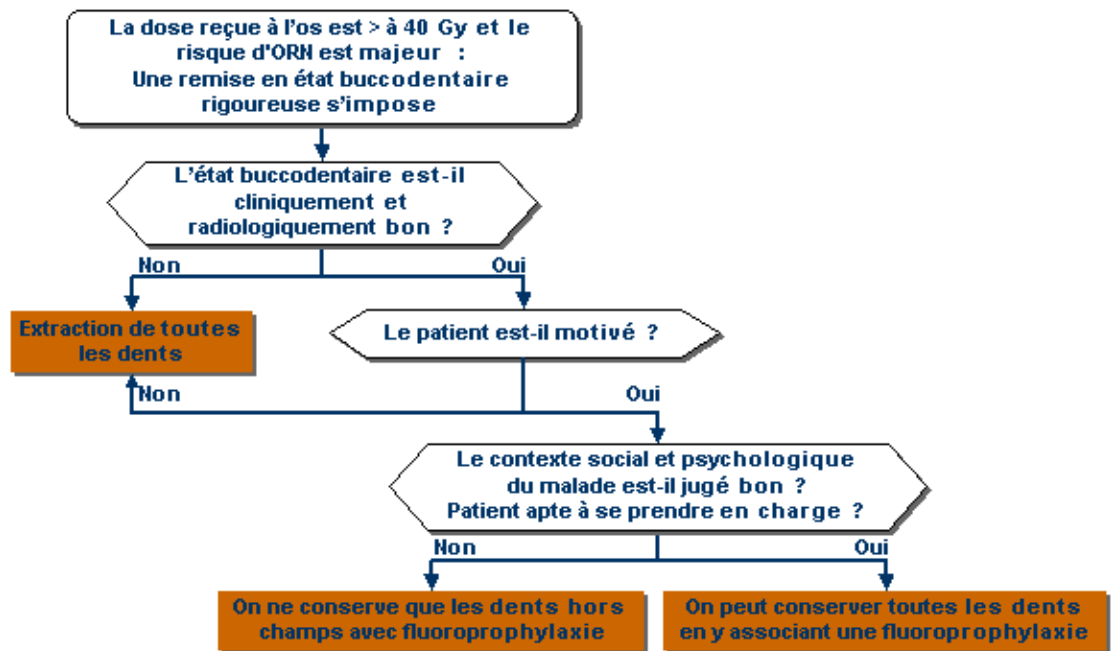
## Soins dentaires ●●●

### Soins dentaires avant radiothérapie cervico-faciale externe

► La remise en conformité de la bouche avant irradiation va dépendre de la curabilité de la lésion, des champs et de la dose d'irradiation, de la coopération du patient et de son état dentaire initial.



## Risques majeurs d'ostéoradionécrose



## Situations avant radiothérapie et attitudes de soins

### Situation 1

Eviter les actes invasifs et mutilants inutiles ; mise en propreté de la cavité buccale permettant le bon déroulement du traitement : fluoroprophyxie et prothèse évolutive à visée psychologique.

### Situation 2

La remise en état buccodentaire est impérative en cas de traitement à visée curative et consiste en :

- Élimination des foyers infectieux, des dents irrécupérables..
- Soins conservateurs,
- Fluoroprophyxie,
- Réhabilitation prothétique.

Il ne faut pas que des complications buccodentaires nuisent au bon déroulement du traitement ou entraînent des complications secondaires graves.

### Situation 3

La remise en état buccodentaire est indépendante du traitement. Elle est réalisée classiquement selon les désirs du patient et nos éventuelles recommandations.

### Situation 4

On réalise une remise en état buccodentaire en fonction des désirs du patient et nos recommandations. En cas de conservation d'organes dentaires, l'instauration d'une fluoroprophyxie s'impose.

### **Situation 5**

Le patient n'est pas soumis au risque d'apparition de lésions carieuses radiques. Cependant, il est soumis au risque d'apparition de lésions carieuses ou parodontales classiques.

### **Situation 6**

On réalise une remise en état buccodentaire en fonction des désirs du patient et nos recommandations. En cas de conservation d'organes dentaires, l'instauration d'une fluoroprophyllaxie s'impose.

### **Situation 7**

La dose reçue au niveau de l'os ne fait pas courir un risque sévère d'ostéoradionécrose. On réalise une remise en état buccodentaire en fonction des désirs du patient et nos recommandations. On élimine au moins les dents dans les champs avec foyers infectieux ou irrécupérables et on met en place une fluoroprophyllaxie en cas de conservation.

## REFERENTIELS

# Soins dentaires ●●●

### ■ Soins dentaires avant curiethérapie

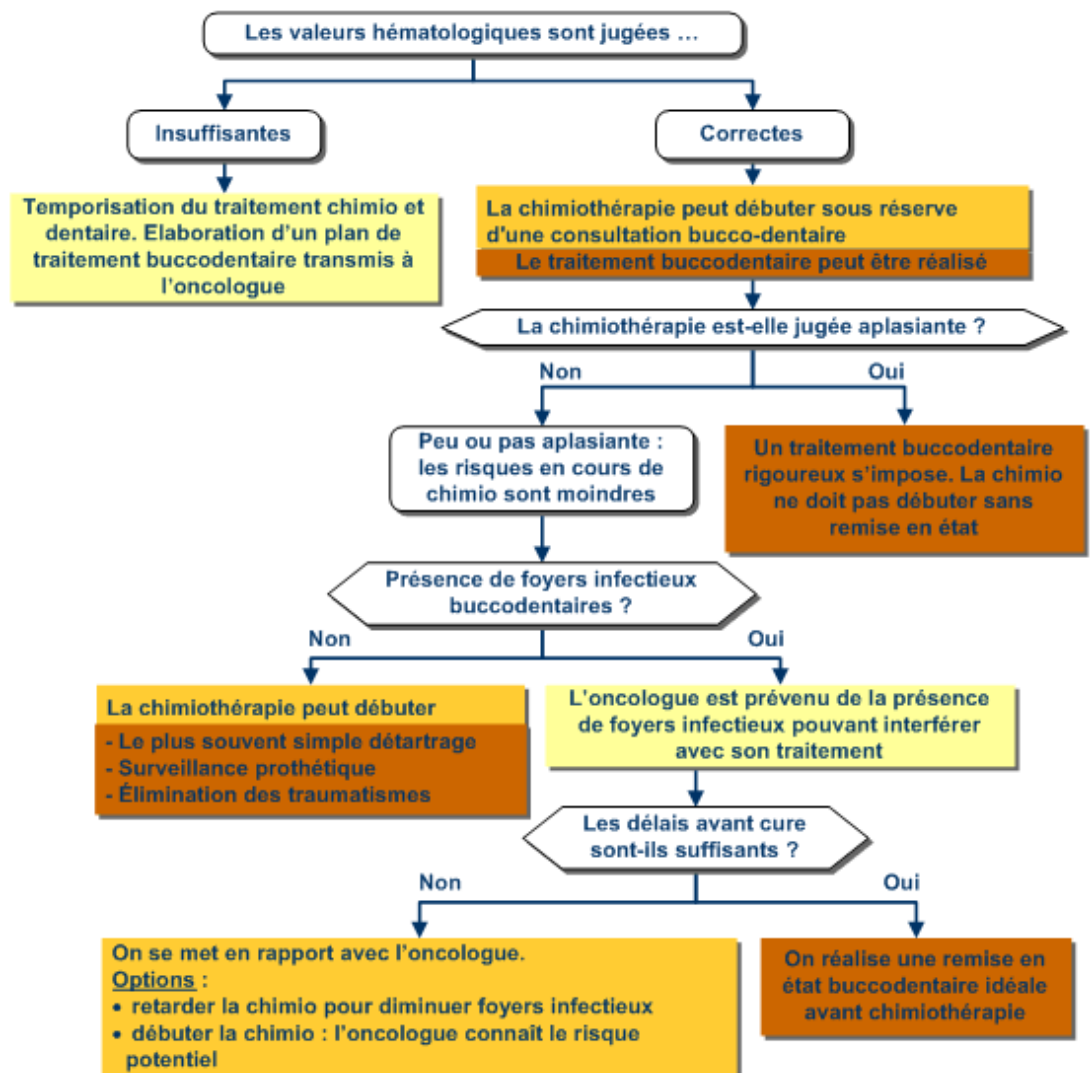
- ▶ Une lésion de petite taille accessible et non située contre l'os pourra être traitée par curiethérapie.
- ▶ Si la curiethérapie est associée à de la radiothérapie : remise en état dentaire avant radiothérapie.
- ▶ Si curiethérapie exclusive :
  - suppression des foyers infectieux
  - suppression des causes iatrogènes
  - réalisation d'une protection plombée qui joue un rôle d'écran et d'appareil d'éloignement.

## REFERENTIELS

# Soins dentaires ●●●

### Soins dentaires avant chimiothérapie

- ▶ La chimiothérapie n'est jamais exclusive et curative pour les lésions des VADS. Lorsqu'elle est associée à une radiothérapie, c'est la remise en état bucco-dentaire avant radiothérapie qui prime.
- ▶ Lorsque la localisation n'intéresse pas les VADS, la remise en état bucco-dentaire est principalement tributaire du caractère aplasiant ou non de la chimiothérapie.

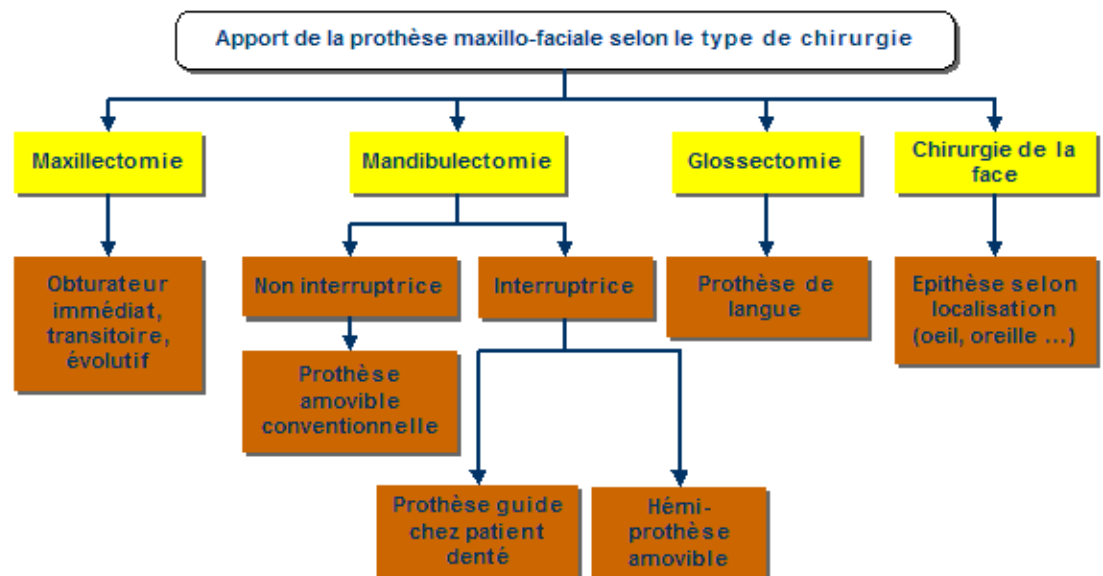


## REFERENTIELS

# Soins dentaires ●●●

### ■ Remise en état dentaire avant chirurgie

- ▶ Avant chirurgie générale, un assainissement de la cavité buccale est conseillé pour éliminer les foyers infectieux notoires et prévenir les accidents d'intubation.
- ▶ En cas de chirurgie maxillo-faciale, la consultation a pour but de remettre la cavité buccale en état en fonction de la chirurgie prévue afin d'en limiter les séquelles.



- ▶ L'implantologie, lorsqu'elle est possible, permet d'améliorer grandement la stabilisation de ces prothèses atypiques.