

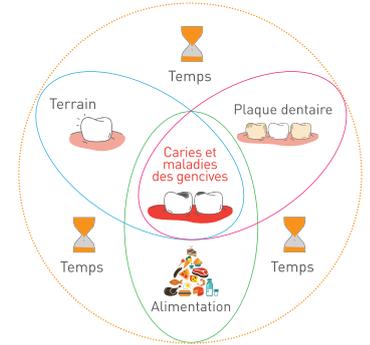
LA CARIE

La carie dentaire est un problème majeur de santé publique, l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) la classe parmi les 10 maladies chroniques de l'homme les plus communes : elle touche tout autant les dents de lait que les dents définitives et donc aussi bien l'adulte que l'enfant.

La carie est une maladie infectieuse d'origine bactérienne qui détruit progressivement la dent par déminéralisation de ses tissus durs. Elle évolue toujours de l'extérieur vers l'intérieur de la dent en formant une cavité.

La carie se développe par l'interaction de quatre facteurs :

- **La plaque dentaire** bactérienne est un enduit mou collant qui se forme sur la surface des dents à la suite des repas. Les bactéries de la plaque dentaire (Streptocoques Mutans, Lactobacilles) se « nourrissent » des glucides contenus dans les aliments et produisent des acides qui agressent l'émail des dents. Un milieu buccal riche en bactéries présentera plus de risques de développer des caries.
- **Le terrain.** Les dents dont l'émail est mince, mal minéralisé ou usé, résisteront moins bien aux acides de la plaque bactérienne. Des dents dont les reliefs sont accentués, ou des dents mal positionnées, retiendront plus facilement les débris alimentaires et favoriseront ainsi l'accumulation de la plaque dentaire.
- **L'alimentation.** Riche en acide, elle favorisera la déminéralisation de l'émail. L'alimentation riche en sucres et faite de grignotages constant, ou au contraire équilibrée, favorisera ou limitera le développement de la plaque dentaire.
- **Le temps.** Chaque fois que les trois facteurs (terrain, aliments et plaque dentaire) sont en contact, il y a risque pour les dents. Et même si les agressions sont journalières, une carie demande du temps pour se constituer.



Dent en bonne santé



La carie atteint l'émail

PAS DE DOULEUR



Stade 1

Les acides produits par les bactéries de la plaque dentaire attaquent l'émail qui se déminéralise en surface. On peut observer des petites colorations qui vont du blanc crayeux au brun. Il n'y a pas de douleur tant que la carie reste localisée à l'émail. Cette lésion sans cavité peut se reminéraliser si des mesures adéquates d'hygiène bucco-dentaire (brosage dentaire et fluor) et alimentaires sont mises en place.

La carie s'attaque à la dentine

SENSIBILITÉ



Stade 2

La dentine est agressée. Moins dure que l'émail, elle laisse la maladie s'étendre profondément. Le chaud, le froid, le sucré et l'acide peuvent provoquer des douleurs.

La carie touche le nerf

FORTE DOULEUR

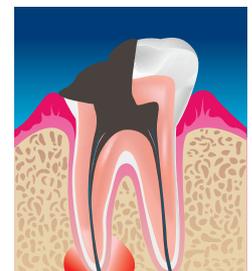


Stade 3

L'invasion bactérienne progresse et attaque la pulpe (le nerf). De violentes douleurs spontanées apparaissent, c'est la rage de dents. L'atteinte de la pulpe est alors irréversible. Celle-ci ne peut plus alors être préservée et il faut dévitaliser la dent.

La carie infecte toute la dent

TRÈS FORTE DOULEUR



Stade 4

La prolifération bactérienne progresse vers les tissus qui environnent la dent (ligament, os, gencive). C'est l'abcès dentaire. Ce foyer infectieux peut être à l'origine de pathologies à distance.

N'HÉSITEZ PAS À DEMANDER CONSEIL À VOTRE DENTISTE.

L'UFSBD représente les 47 000 dentistes qui agissent au quotidien pour votre santé bucco-dentaire au sein de leur cabinet.

Retrouvez tous nos conseils sur : mabouchemasante.fr



> **DÉCOUVREZ TOUTES NOS VIDÉOS**



LA CARIE

Le fluor

En présence durable de fluor, l'émail des dents se renforce et devient plus résistant. De plus le fluor ralentit la formation de la plaque dentaire, gêne la digestion des sucres par les bactéries et perturbe la reproduction des microbes, le fluor est essentiel dans la lutte contre les caries dentaires.

Dès 6 mois et jusqu'à 3 ans, il est préconisé l'usage d'un dentifrice dosé à 1 000 ppm (trace de dentifrice dans la largeur de la brosse à dents). Entre 3 et 6 ans, 1 000 ppm (petit pois de dentifrice). Dès 6 ans, le dentifrice doit contenir de 1 000 à 1 450 ppm de fluor.

