



Informations pour
les patients

THÉRAPIE POUR LA RÉGÉNÉRATION
PARODONTALE ET PÉRI-IMPLANTAIRE

QU'EST-CE QUE LA PARODONTITE ?

La parodontite est une maladie inflammatoire du tissu entourant les dents, appelé le parodonte.

La parodontite peut se déclencher à tout moment de la vie, lorsque des résidus alimentaires et des bactéries se déposent sur les dents. Si cette plaque n'est pas éliminée, la muqueuse buccale peut s'enflammer, ce que l'on appelle la gingivite. Lorsque la maladie progresse, les processus inflammatoires peuvent également affecter la racine de la dent. Cela conduit à une destruction progressive de l'appareil parodontal qui ancre les dents à l'os de la mâchoire (parodontite). En l'absence de traitement, celle-ci peut évoluer vers une parodontite sévère, qui touche aujourd'hui 19 % de la population mondiale selon l'OMS (2023). Différents facteurs tels que le tabagisme, le stress ou les changements hormonaux augmentent le risque de parodontite. En outre, les maladies systémiques telles que le diabète, les maladies immunitaires ou l'ostéoporose sont des facteurs de risque.²

Souvent, ces processus se développent progressivement au fil du temps, de manière chronique, mais certains patients subissent une perte accélérée des tissus, appelée évolution agressive. L'évolution de la maladie est déterminée d'une part par le type de bactéries qui déclenchent l'inflammation dans les poches gingivales, et d'autre part par les mécanismes de défense de l'organisme.

Perte de dents indolore et silencieuse

Au début, la parodontite est indolore. Cependant, elle est souvent reconnaissable à une tendance accrue aux saignements, à un gonflement des gencives et à une mauvaise haleine. Cependant, lorsque l'os de la mâchoire commence à se détériorer, des poches gingivales profondes peuvent se développer sans que l'on s'en aperçoive. Dans ces poches, les dents sont moins bien ancrées. Cela entraîne le déchaussement des dents, voire leur perte.

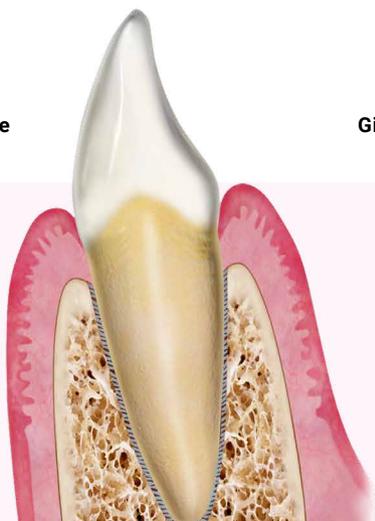
Impact possible sur l'état de santé général

Une parodontite non traitée peut avoir un impact sur la santé systémique du patient, par exemple sur le diabète et les maladies cardiovasculaires. Elle peut même favoriser les naissances prématurées.

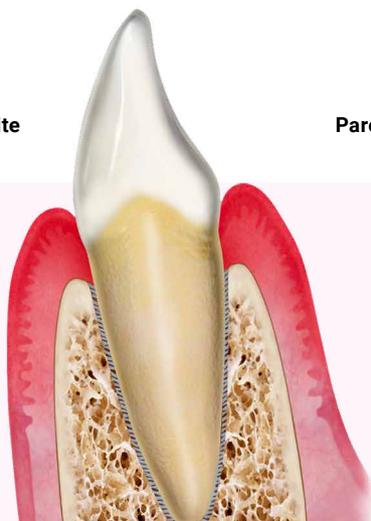
Les signes suivants peuvent indiquer une maladie du parodonte¹

- > Saignement des gencives
- > Gonflement et rougissement des gencives
- > Déchaussement des gencives et sensibilité du collet des dents
- > Mauvaise haleine
- > Sécrétion au niveau des poches gingivales
- > Dents déchaussées

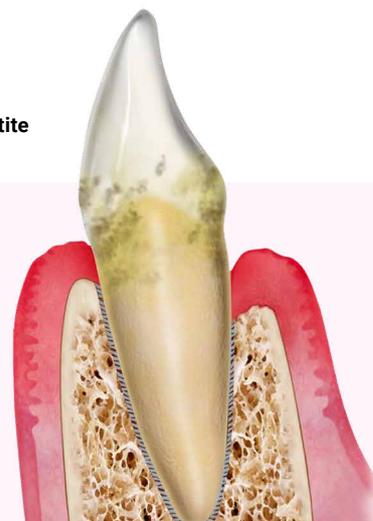
Dent saine



Gingivite



Parodontite



QU'EST-CE QUE L'INFLAMMATION PÉRI-IMPLANTAIRE ?

L'inflammation péri-implantaire est le terme générique pour désigner l'inflammation autour des racines dentaires artificielles (implants).

Les implants sont ancrés dans l'os par un dentiste spécialisé ou un implantologue et tiennent fermement dans la mâchoire. La gencive et la superstructure, comme les couronnes, les bridges ou les prothèses dentaires, se trouvent au-dessus de l'implant.

Comme pour les dents naturelles, la plaque dentaire adhère aux prothèses implantaires. Si elle n'est pas éliminée, une mucosite péri-implantaire se développe. Il s'agit d'une inflammation de la muqueuse située à proximité de l'implant dentaire, généralement indolore dans un premier temps.

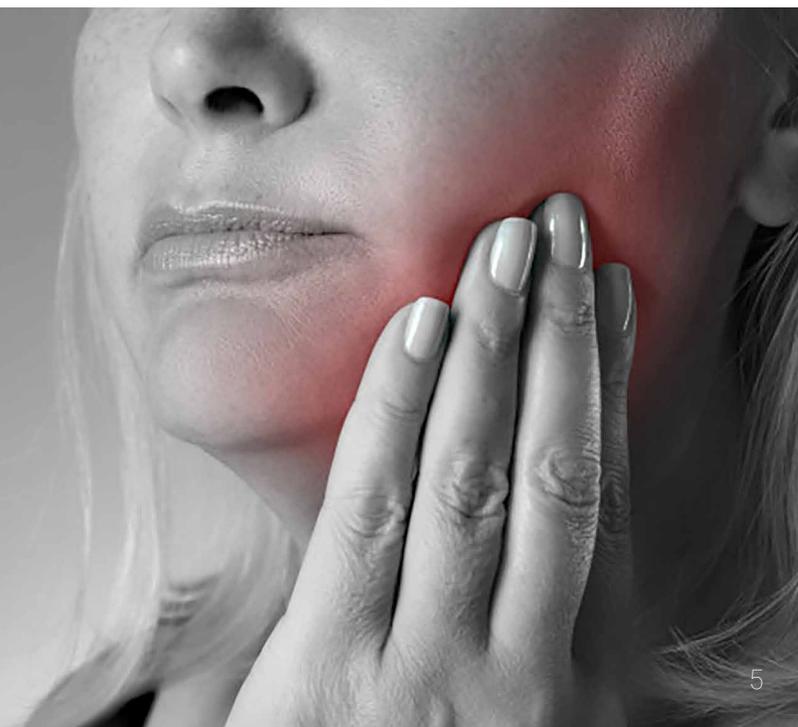
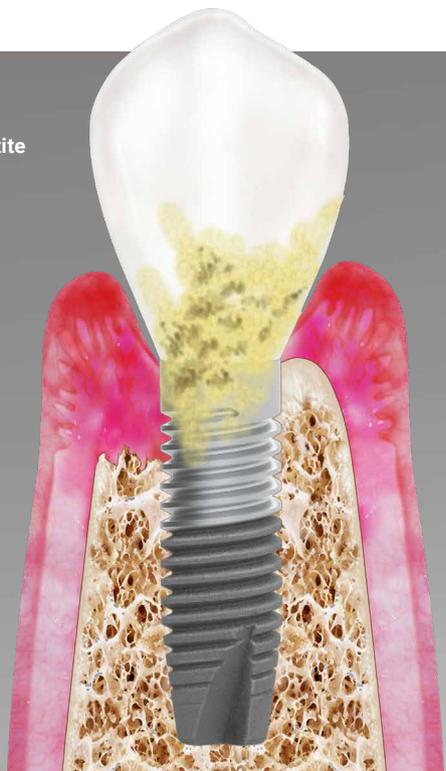
Les gencives sont inflammées et rougies, et saignent au toucher ou lors du brossage des dents.

Risque de perte de l'implant

Si la mucosite n'est pas traitée à temps, la maladie évolue de la même manière que la parodontite. Les processus inflammatoires affectent les tissus environnant l'implant (ce que l'on appelle la péri-implantite). Les gencives et l'os, dans laquelle le corps de l'implant a été inséré, peuvent être inflammées. En conséquence, la muqueuse et l'os reculent et le «lit de l'implant» est perdu. Si elle n'est pas traitée, la péri-implantite conduit inévitablement à la perte du précieux implant et éventuellement à la perte de sa fonctionnalité. Le patient doit alors attendre la guérison complète avant que le dentiste ou l'implantologue puisse poser un nouvel implant. En outre, l'os perdu doit souvent être reconstituée par une augmentation osseuse.²

Divers facteurs tels que le tabagisme, le stress ou les changements hormonaux augmentent le risque de péri-implantite. En outre, les maladies systémiques telles que le diabète, les maladies immunitaires ou l'ostéoporose sont des facteurs de risque.²

Péri-implantite

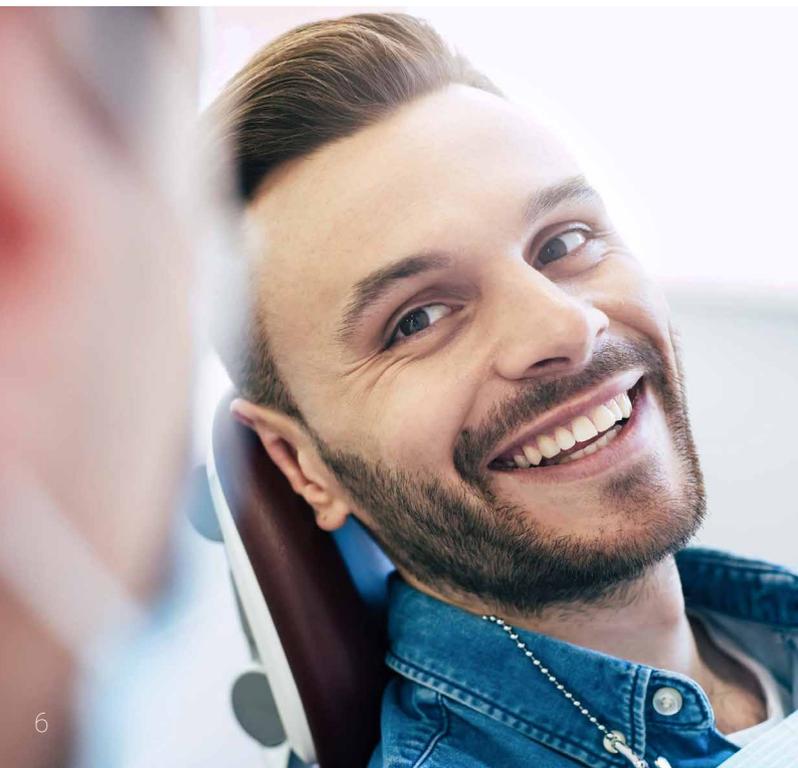


QUELLES SONT LES OPTIONS DE TRAITEMENT ?

La parodontite ou l'inflammation péri-implantaire peut être facilement détectée lors d'un examen dentaire. Pour déterminer la gravité et l'agressivité de la maladie, votre dentiste effectuera divers examens buccaux et la situation peut également être évaluée à l'aide d'une radiographie.

Le traitement parodontal vise à réduire l'inflammation des tissus autour de la racine de la dent et à stopper ainsi la dégradation progressive du parodonte.

Avec un traitement immédiat et l'élimination de toute la plaque bactérienne, l'inflammation guérit généralement sans complications. Pour une élimination mécanique efficace du biofilm des dents et des implants dentaires, le dentiste utilise des instruments spéciaux ainsi que des procédures à ultrasons et à jet de poudre.



Les étapes suivantes sont généralement effectuées par votre dentiste traitant :

1 **Prétraitement par des instructions approfondies en matière d'hygiène bucco-dentaire et un nettoyage professionnel des dents.**

Souvent, cela permet déjà de réduire considérablement le degré d'inflammation des gencives.

2 **Traitement sous-gingival fermé**

Le dentiste élimine la plaque dentaire à l'intérieur des poches gingivales grâce à un nettoyage intensif non chirurgical sous anesthésie locale, à l'aide de divers instruments et appareils. Si des signes d'inflammation (saignements, sécrétions) sont encore présents après le traitement sous-gingival fermé, **votre médecin peut choisir l'une des deux options suivantes :**



3a **Renouvellement du traitement sous-gingival fermé**

Ce traitement est essentiellement réalisé comme décrit ci-dessus au point 2. Toutefois, il est possible d'utiliser des préparations supplémentaires qui ont un effet antibactérien ou qui sont destinées à favoriser l'élimination du tissu malade.

3b **Procédure chirurgicale**

Dans le cas d'un traitement chirurgical, le traitement de la poche conduit à l'élimination du biofilm et des tissus granuleux de manière invasive.

POURQUOI CLEAN&SEAL®?

Le concept CLEAN&SEAL a été développé sur la base de résultats scientifiques pour soutenir le traitement de l'inflammation parodontale et péri-implantaire et pour minimiser ou éviter tout besoin ultérieur de chirurgie.^{3,4}

En cas de parodontite sévère et de péri-implantite, CLEAN&SEAL est une thérapie en deux étapes pour un traitement sous-gingival ②. La séquence de nettoyage et de scellement a montré le résultat unique de régénérer les tissus autour de la dent/de l'implant dentaire avec un besoin réduit de chirurgie ③a ③b. Le mécanisme naturel de régénération permet d'augmenter les chances de préserver les dents et les implants.

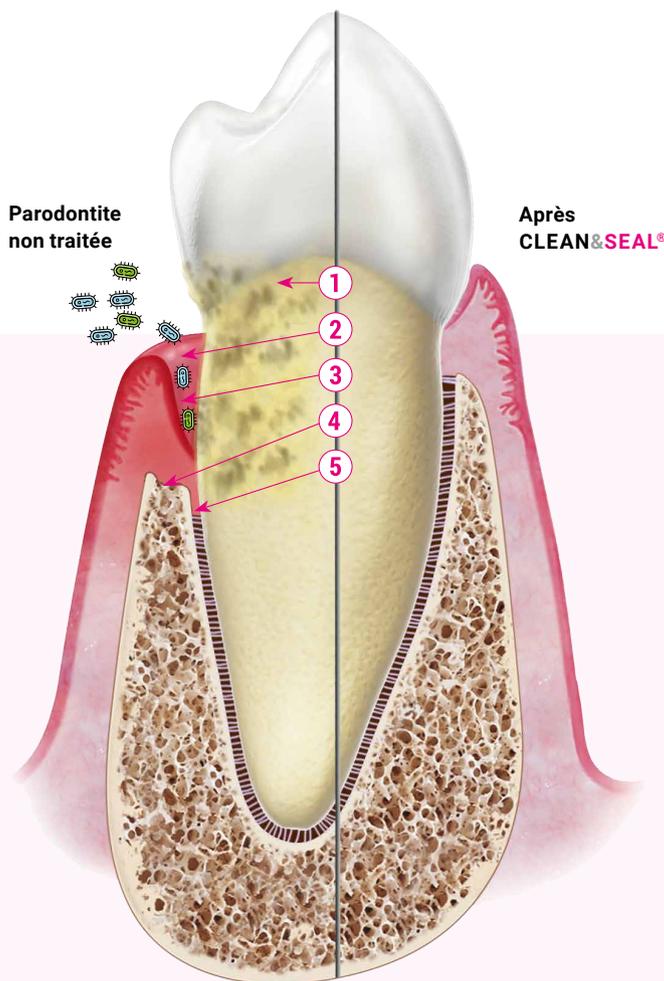
Le traitement avec CLEAN&SEAL peut non seulement prévenir la progression de la maladie, mais aussi très souvent améliorer les paramètres de santé qui étaient difficiles à traiter dans le passé. Même dans les situations «sans espoir», une amélioration significative de la situation peut conduire à la préservation de la dent. Ainsi, avec CLEAN&SEAL, une intervention chirurgicale invasive peut être évitée. CLEAN&SEAL obtient des résultats positifs en stimulant la régénération du ciment, du ligament parodontal et de l'os alvéolaire. Il en résulte une poche parodontale de moins en moins profonde et une meilleure attache des tissus à la racine de la dent.

Avantages de CLEAN&SEAL®

- Maintien des dents naturelles/implants
- Traitement scientifiquement prouvé
- Réduction de la douleur après le traitement
- Matériaux d'origine non-animale
- Coûts réduits par rapport à une procédure chirurgicale

Parodontite non traitée vs résultat après CLEAN&SEAL®

- ① Biofilm bactérien
- ② Sillon enflammé
- ③ Poche profonde enflammée/infectée
- ④ Os résorbé
- ⑤ Cément et ligament parodontal résorbés



TÉLÉCHARGER
LA LITTÉRATURE
SCIENTIFIQUE



D'ABORD, UTILISER LE CLEANER ...

Pourquoi utiliser le CLEANER ?

Un environnement exempt de germes est une condition préalable essentielle à la réussite d'un traitement durable dans le cadre de la cicatrisation des plaies. Le CLEANER aide à éliminer les dépôts sous-gingivaux et les tissus granuleux tout en simplifiant le traitement mécanique, par exemple avec des curettes ou des instruments à ultrasons.

Des études cliniques et des études de cas ont montré que lorsque le CLEANER est utilisé en complément d'un traitement non chirurgical, la profondeur de la poche des dents ou des implants peut être réduite. Le CLEANER est appliqué plusieurs fois dans la poche autour de la dent ou de l'implant avant le processus de nettoyage sous-gingival.



TÉLÉCHARGER
LA LITTÉRATURE
SCIENTIFIQUE

De quoi est composé le CLEANER ?

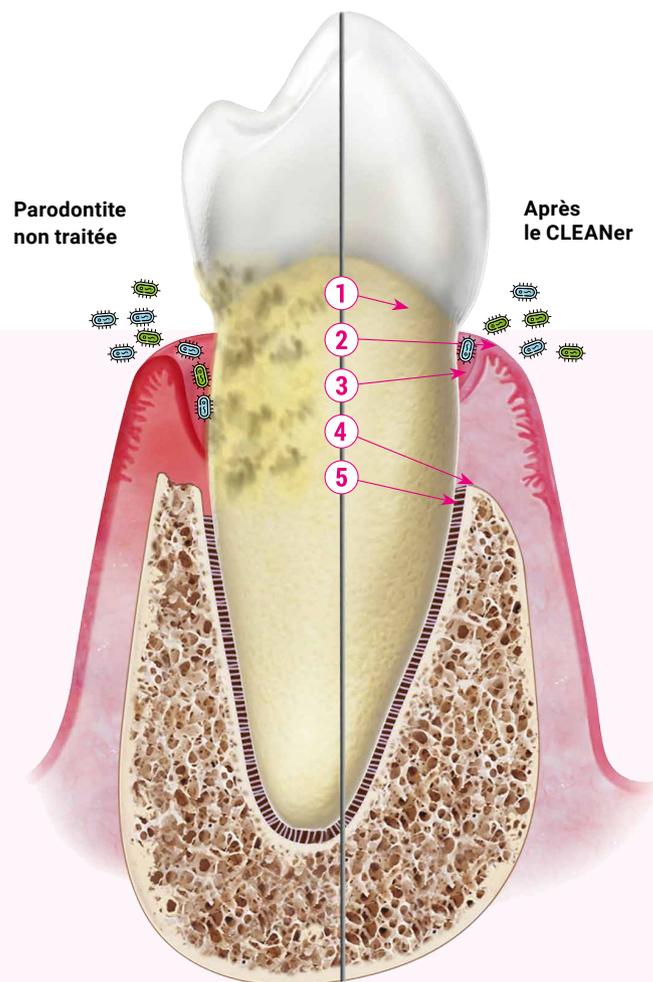
Le gel nettoyant est composé de deux éléments, une solution d'hypochlorite de sodium (NaOCl) à faible dose et une solution d'acides aminés. Les deux composants sont mélangés avant utilisation.

Les effets secondaires sont-ils connus ?

En raison de sa composition particulière, le gel nettoyant agit spécifiquement sur les tissus infectés sans affecter les tissus sains. Le traitement avec le CLEANER est donc très bien toléré. L'ingestion directe de la préparation peut provoquer une légère sensation de brûlure dans la bouche et la gorge.

Parodontite non traitée vs résultat après le CLEANER

- ① Exempt de biofilm Sillon sain
- ② Sillon sain
- ③ Poche saine moins profonde
- ④ Os est encore résorbé
- ⑤ Gain de ciment et de ligament parodontal



... ET ENSUITE, UTILISER LE SEALER.

Pourquoi utiliser le SEALER ?

Le SEALER est constitué d'acide hyaluronique réticulé. Grâce à ses diverses propriétés, xHyA remplit toute une série de fonctions différentes. Pour une application en dentisterie, les trois propriétés suivantes sont particulièrement remarquables :

Une cicatrisation plus esthétique et plus rapide

Tout processus de cicatrisation commence par l'attraction et la stabilisation du coagulum sanguin dans la plaie. Ce sang contient des facteurs de croissance essentiels qui stimulent la régénération des différents tissus. Rapidement, la réaction inflammatoire amène différentes cellules à s'activer.

xHyA lie le sang et favorise la formation de caillots sanguins. Cet effet aide l'organisme à réparer les lésions tissulaires.

Soutien à la régénération

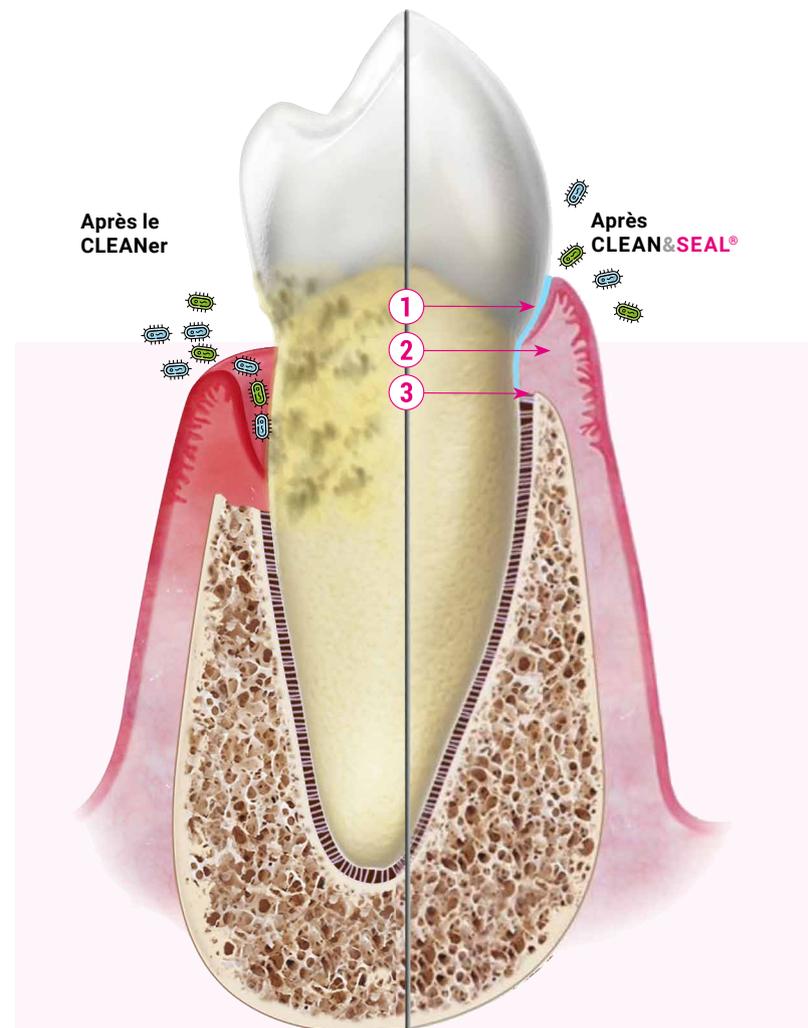
Diverses études ont montré que l'administration supplémentaire de xHyA naturel peut, entre autres, réduire l'inflammation et favoriser la formation de nouveaux vaisseaux sanguins, ce qui est nécessaire à la régénération des tissus. Cela améliore considérablement le processus de guérison en termes de temps de guérison et de quantité de nouveaux tissus régénérés.

Protection de l'espace de la plaie

Un environnement exempt de germes est une condition préalable essentielle à la réussite du traitement de la cicatrisation des plaies. Grâce à ses propriétés bactériostatiques prononcées et à son mode de résorption lent, le gel xHyA empêche la pénétration et la croissance des agents pathogènes buccaux courants, réduisant ainsi le risque de réinfection.

Résultat après le CLEANer vs. après CLEAN&SEAL®

- ① Bouclier bactériostatique contre les bactéries buccales
- ② Inflammation réduite et meilleure vascularisation
- ③ Stabilisation du caillot sanguin et régénération du ciment, du ligament parodontal, de l'os et de la gencive



Qu'est-ce que l'acide hyaluronique ?

L'acide hyaluronique (HyA) est une substance physiologique dont les chaînes moléculaires se retrouvent dans tous les organismes vivants. Elles sont l'un des principaux composants des tissus conjonctifs, du liquide synovial et de nombreux autres tissus. Les HyA jouent une variété de rôles importants dans pratiquement tous les processus régénératifs de base, tels que la cicatrisation des plaies et l'embryogenèse. En général, les acides hyaluroniques sont importants dans les situations de régénération et de réparation rapides des tissus.

Quels sont les acides hyaluroniques disponibles ?

La molécule HyA se présente sous différentes formes dans l'organisme, qui remplissent différentes fonctions. Selon le domaine d'application souhaité, l'acide hyaluronique est utilisé soit sous sa forme naturelle, soit sous une forme réticulée.

L'acide hyaluronique naturel possède le potentiel de régénération le plus élevé, mais il se décompose dans l'organisme en quelques heures. Pour prolonger sa durée de rétention dans l'organisme, l'acide hyaluronique naturel peut être réticulé à l'aide de technologies éprouvées. En augmentant le taux de réticulation, le temps de rétention peut être prolongé jusqu'à plusieurs mois. Cependant, le HyA réticulé ne favorise pas la régénération car il fonctionne davantage comme un matériau de remplissage biocompatible, par exemple dans les applications cosmétiques pour les injections de rides. Par conséquent, un mélange de HyA naturel et de HyA légèrement réticulé est avantageux car il offre les avantages des deux substances.

- 100 % sans matières d'origine animale pour une protection maximale contre les infections
- Degré de pureté le plus élevé possible pour une biocompatibilité optimale
- Une masse moléculaire bien contrôlée comme exigence fondamentale pour une qualité de produit constante et des performances optimales.

Les effets secondaires sont-ils connus ?

L'acide hyaluronique pur est le même pour toutes les espèces, c'est pourquoi l'apparition d'effets secondaires est généralement très improbable. Dans certains cas, des réactions allergiques ou d'intolérance à l'acide hyaluronique peuvent se produire.

EXISTE-T-IL DES ALTERNATIVES AU CLEAN&SEAL®?

Au lieu d'utiliser le CLEAN&SEAL, votre praticien peut effectuer le traitement de la poche avec un nettoyage mécanique uniquement, c'est-à-dire sans l'utilisation de produits adjonctifs.

Il est également possible pour votre praticien de n'utiliser qu'une seule des deux préparations, c'est-à-dire soit le CLEANer pour soutenir le nettoyage de la poche, soit le SEALER pour améliorer la régénération des nouveaux tissus autour de la dent ou de l'implant.

Les alternatives au CLEANer sont des préparations qui visent à inactiver ou à éliminer le biofilm. Il s'agit notamment d'antibiotiques locaux, de produits antiseptiques (principalement à base de chlorhexidine) ou de lasers.

Au lieu du SEALer, on peut utiliser des concentrés de sang du patient ou des protéines dentaires animales. En outre, il existe d'autres produits d'acide hyaluronique d'origine animale ou biotechnologique avec des caractéristiques et des propriétés matérielles différentes.

Votre praticien évaluera les avantages et les inconvénients possibles, ainsi que les risques et les conséquences respectifs des options de traitement possibles et vous recommandera une thérapie optimale.

LITERATURE

1. www.bzaek.de/fuer-patienten/zahn-und-mundgesundheits/parodontitis
2. www.gzfa.de/diagnostik-therapie/implantologie/zahnimplantate-behandlung/periimplantitis
3. Zitmann. NUZMK 2009;25(9):576-582.
4. Jepsen S et al. J Clin Periodontol 2015;42(Sppl16):S152-S157.
5. Pirnazar P et al. J Periodontol 1999;70:370-374.

TÉLÉCHARGER LES ÉTUDES SCIENTIFIQUES



À PROPOS DE REGEDENT

Regedent AG est une société basée en Suisse , spécialisée dans la recherche, le développement et la fabrication de thérapies pour les traitements dentaires qui aident à mieux préserver les dents et les implants dentaires en tirant parti des processus naturels de régénération cellulaire.



REGEDENT AG | Zollikerstrasse 144 | CH-8008 Zürich
Tel. +41 (0) 44 700 37 77 | info@regedent.com | www.regedent.com