SANTÉ ORALE ET ADDICTIONS : UN ÉTAT DES LIEUX

Alexandre Baudet, Nancy

Michaël Bisch, Nancy

Colloque - Santé orale et addictions : Place des professionnel.les de la santé bucco-dentaire
Paris, 2 décembre 2021

SANTE ORALE DES USAGERS DE SPA

- Un podium : alcool, tabac, cannabis

  => ne pas résumer la problématique aux autres SPA

- Une règle : la polyconsommation

  => effets croisés

- La majorité des patient.e.s suivi.e.s en CSAPA nécessitent des soins

DES ENJEUX D'ACCESSIBILITE CROISÉS

- Notion d'accessibilité des soins

  =>géographique « mais pas que »

- Double question de l'accessibilité des soins de premier recours :

  - addictologiques au cabinet du chirurgien-dentiste

  - odontologiques dans le parcours de soins addictologique

+ Enjeux de l'intervention précoce

SOINS DENTAIRES EN ADDICTOLOGIE
EST-CE VRAIMENT IMPORTANT ?

- not my job ?

- addictions + douleur + hyperalgie induite

(Opioides, Alcool, tabac..)

=> 1ère doléance

=> baisse de rétention en traitement

- addictions + désinsertion professionnelle

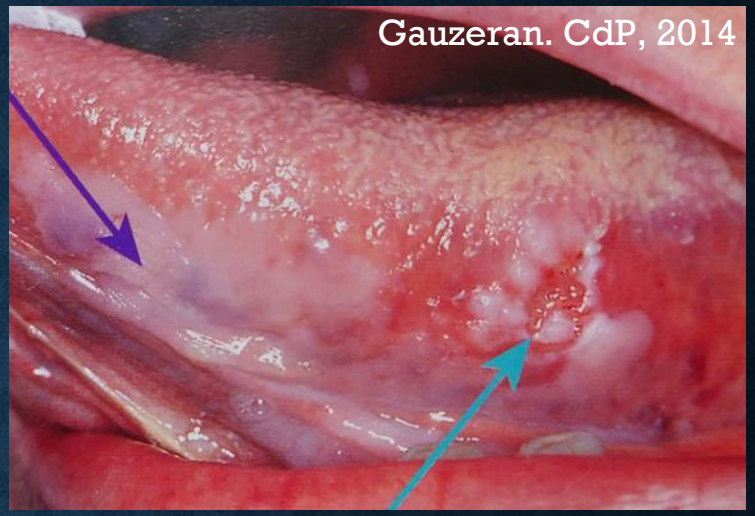
- effets de la pandémie COVID

…Et toujours viser l'autonomie

EFFETS DES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES SUR LA CAVITÉ ORALE

TABAC

- Augmentation du risque de :
  - Cancer des VADS
  - Parodontite
  - Caries
- Effet vasoconstricteur de la nicotine
  - Alvéolite post-extractionnelle
  - Échec implantaire précoce
  - Masque la gingivite
- Autres effets
  - Altération goût et odorat
  - Halitose
  - Colorations noires des dents et de la langue



Carcinome épidermoïde (flèche bleue) développé sur une kératose tabagique (flèche violette) de la face ventrale de la langue

Alvéolite suppurée après avulsion de 15 chez une patiente fumeuse

ALCOOL

- Augmentation du risque de :
  - Traumatismes
  - Sécheresse buccale
  - Caries
  - Gingivites et parodontites
  - Cancers des VADS
  - Complications infectieuses et hémorragiques

Traumatisme dentaire (fractures coronaires amélo-dentinaires avec expositions pulpaires de 12 et 21 associées à une fracture du bord libre de 11) chez un homme alcoolique de 32 ans suite à une chute sur un trottoir due à son état d'ivresse

Alcool et cirrhose : patient de 54 ans en attente de greffe hépatique, parodontite, incurie, saignements spontanés dus à la thrombopénie

CANNABIS

- Sécheresse buccale
- Caries
- Gingivites et parodontites
  - Hyperplasies gingivales
- Cancers des VADS

COCAÏNE

- Effet vasoconstricteur
  - Si sniffé : nécrose et ulcération des muqueuses, jusqu'à perforation naso-palatine
- Bruxisme juste après la prise
  - Usure et fêlures dentaires
- Dysgueusie

Femme de 45 ans : cocaïne sniffée – perforation du palais

AMPHÉTAMINES
(MÉTAMPHÉTAMINE, ECSTASY, MDMA)

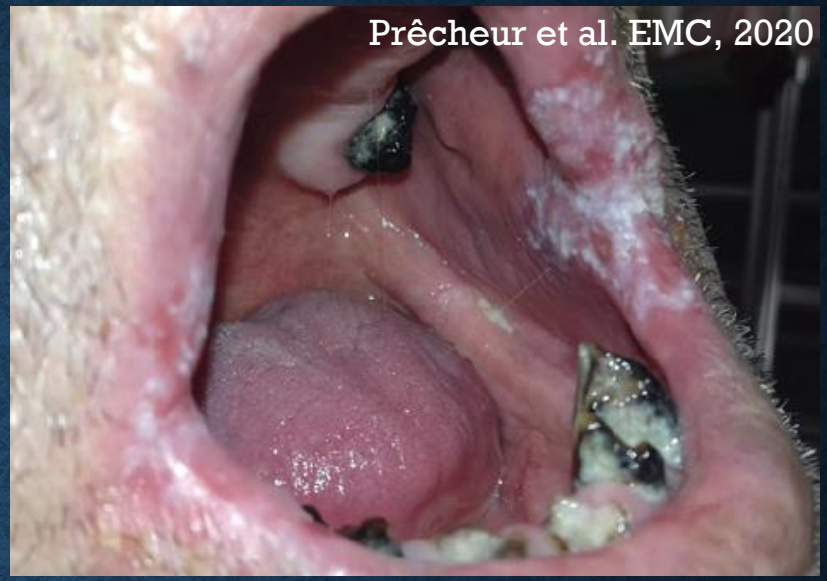
OPIACÉS
(HÉROÏNE, MÉTHADONE)

- Sécheresse buccale
  - Candidose
  - Intolérance des prothèses amovibles
  - Difficultés à manger et parler
- Caries serpigineuses
- Gingivites et parodontites
- Bruxisme

Homme de 29 ans : amphétamines – gingivite et caries à progression rapide

CONSOMMATIONS DE SUBSTANCES PSYCHO-ACTIVES, PROBLÈMES BUCCO-DENTAIRES ET PERTE DE L'ESTIME DE SOI : LE CERCLE VICIEUX

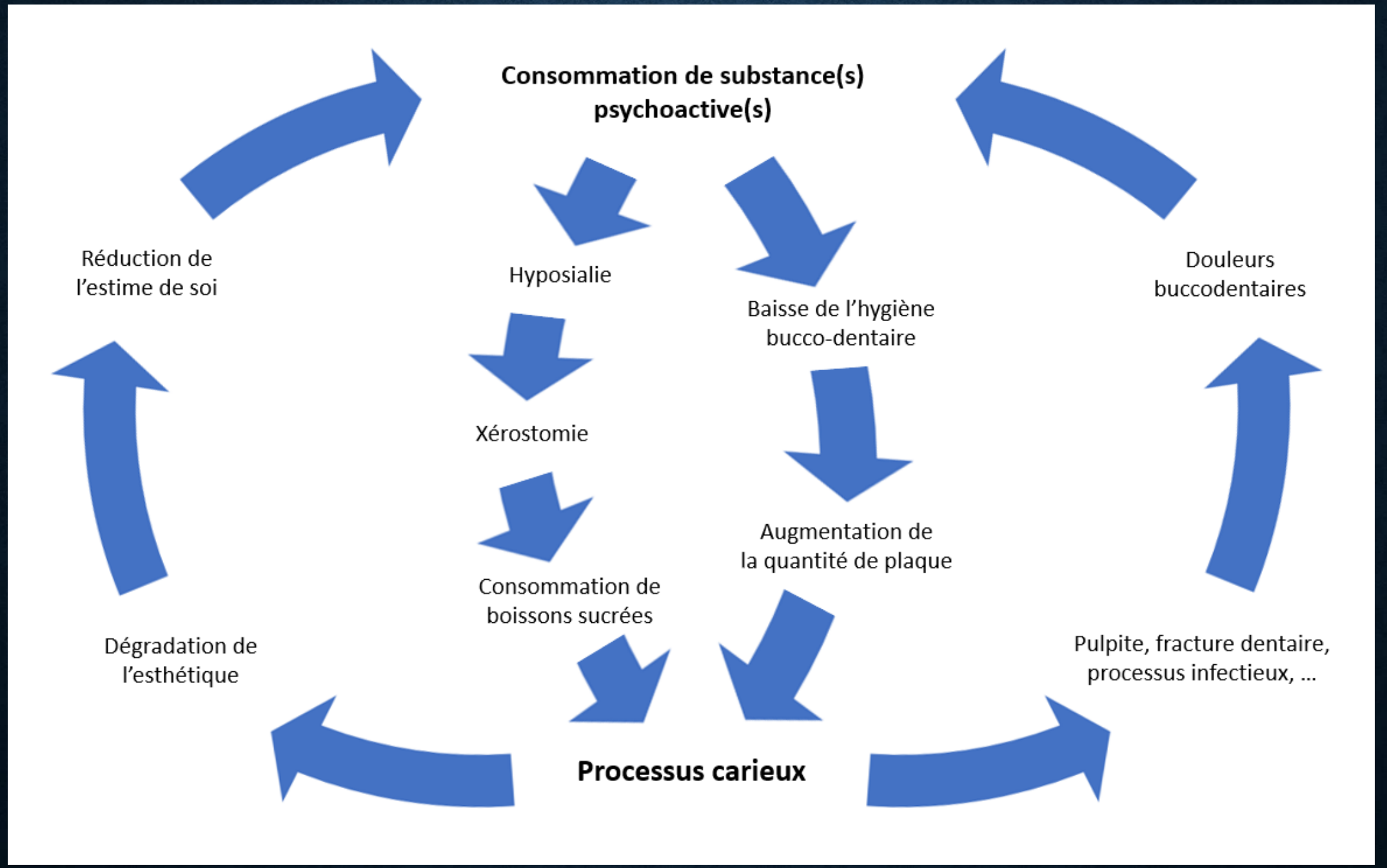
Patient de 28 ans ancien consommateur d'héroïne, sous traitement de substitution par méthadone sirop depuis un mois et fumeur de tabac (15 cigarettes par jour)



Homme de 53 ans : tabac, cannabis et antécédents d'héroïne – virus de l'immunodéficience humaine, virus de l'hépatite C, caries terminales, leucoplasie rétro-commissurale avec surinfection par *Candida albicans*

Homme de 42 ans ancien consommateur d'héroïne, sous traitement de substitution par Suboxone® – association de buprénorphine haut dosage (BHD) et de naloxone – depuis 8 mois, fumeur hebdomadaire de cannabis et quotidien de tabac (8 cigarettes par jour)

Patiente de 32 ans consommatrice d'héroïne pendant 3 ans, sous traitement de substitution par méthadone sirop depuis 1 an et demi et fumeuse quotidienne de cannabis et de tabac depuis 20 ans (2 à 4 joints et 10 cigarettes par jour)



Mercier et al. Clinic, 2019

Doléances buccodentaires de patients ayant une poly-consommation de substances psychoactives suivis au CHU de Nice.

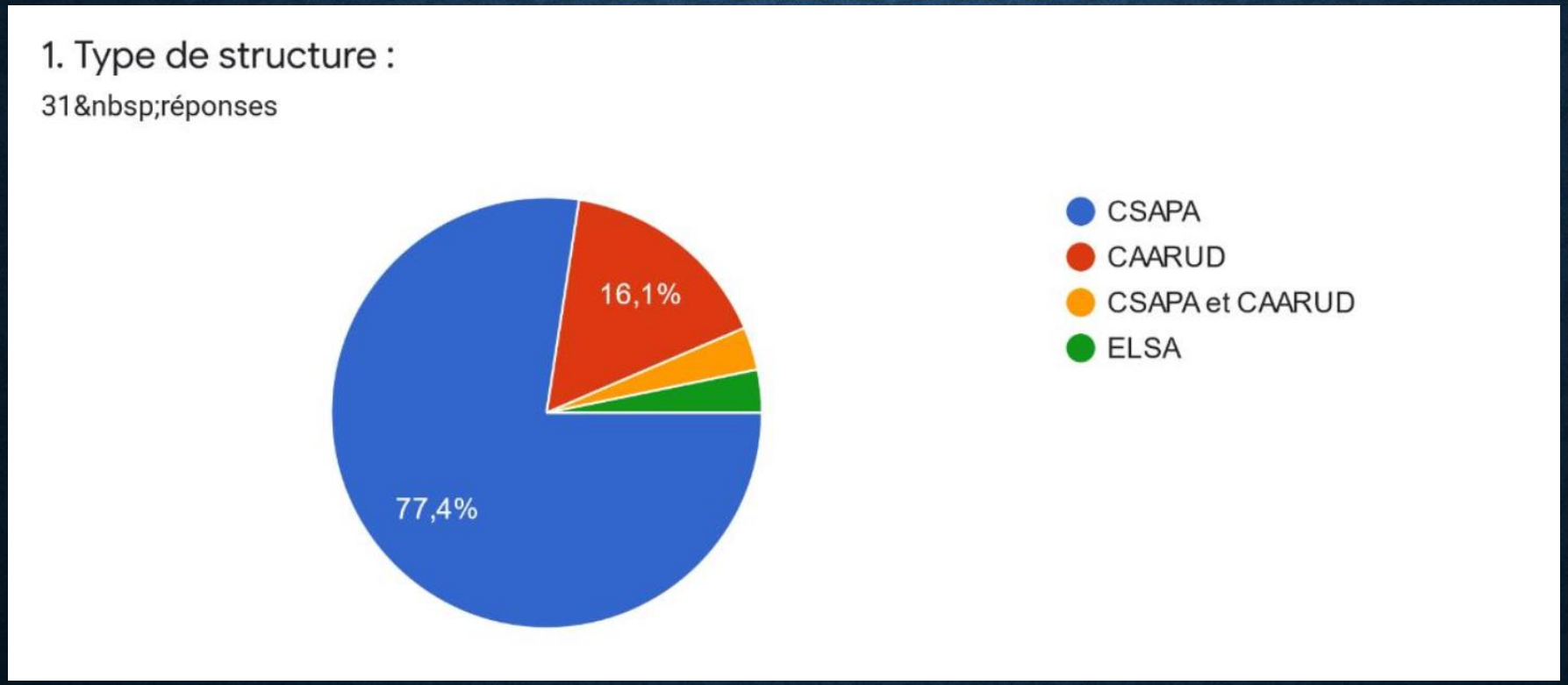
F 34 ans. « C'est comme si j'avais marqué sur ma tête 'droguée' »
H 35 ans. « Quand j'avais mal aux dents, j'avais tendance à me shooter plus. Je prenais de l'héroïne »
H 37 ans. « Mes dents elles ont des trous. Beaucoup de fortes douleurs. Des fois elles font des bosses et je prends les antibiotiques »
F 37 ans. « J'ai une très mauvaise haleine. Avec le temps, toutes les dents elles s'écartent »
F 38 ans. « J'ai délaissé ma bouche, j'ai trop peur du dentiste. À l'époque dès que j'avais mal, je prenais des cachets de morphine pour que ça passe. Je n'ose plus trop sourire »
H 38 ans. « J'ai pris de l'ibuprofène à en abuser mais ça ne faisait rien ; au bout d'un moment le nerf il est tellement enflammé que j'ai failli me taper la tête contre les murs »
H 39 ans. « L'alcool ça bousille les dents. La cigarette aussi. Quand je ne consomme pas d'alcool j'ai tendance à prendre beaucoup de bonbons, comme les enfants. Et le chocolat, ça m'a fait des caries aussi. Faudrait qu'on m'enlève les caries, parce qu'on m'a dit que sinon ça pourrit toutes les autres dents »
F 47 ans. « J'ai tellement souffert à un moment donné que j'ai la peur des dentistes. Je coupe en tout petits morceaux, pour pas m'esquinter le palais, la gencive et tout. J'ai plus les dents qui ont été esquintées par le tabac, le déchaussement, à cause du tabac »
H 48 ans. « L'alcool, la cocaïne tout ça, ça détruit les dents. J'ai trois dents sur l'appareil du bas et douze dents sur l'appareil du haut. C'est un complet »
H 49 ans. « J'avais cinq dents complètement pourries. J'ai fait un AVC, si ça se trouve ça venait des dents. Avec le Subuxone, je ne sentais plus trop la douleur. Maintenant, je n'ai plus aucune dent. J'ai deux dentiers »
F 50 ans. « Quand on a des addictions, ça abîme les dents »
H 50 ans. « On sentait bien que la bouche ça n'allait pas »
F 51 ans. « Pendant longtemps avec mon addiction je ne suis pas allée chez le dentiste. Maintenant, je m'en veux. Quand j'avais une rage de dents, je prenais plus de cachets. C'était un peu un cercle vicieux, ça me donnait une raison pour en prendre. Des cachets de morphine »
H 52 ans. « Ils m'ont enlevé des dents qui foiraient quoi, les molaires »
F 53 ans. « Le dentiste il n'a pas pu me faire un détartrage. C'était le froid, le liquide. De toute façon, comme on est mal vu, le dentiste on n'y va pas »
H 54 ans. « Sans les dents on peut pas manger, et puis quand ça fait mal c'est vraiment insupportable. Le dentiste voulait pas trop me soigner, avec l'alcool tout ça. Il m'a enlevé toutes les dents en haut. J'ai un dentier. Au début, je zozotais mais là ça va, on s'habitue »
F 55 ans. « J'ai toutes les dents qui se déchaussent, elles bougent, je les sens bouger. J'avais la peur du dentiste. Je savais ce qui allait m'attendre. Elle m'a dit qu'il fallait m'arracher 17 dents ; on va m'arracher toutes les dents. Dans ma tête le cauchemar »
H 56 ans. « Mes dents elles sont très sensibles au niveau de l'eau, froide et chaude ; quand je me brosse les dents ça fait très mal. C'est pénible au quotidien. J'ai horreur du dentiste, la peur est là. J'ai une dent qui a commencé à bouger ; j'ai essayé de l'arracher moi-même »
H 56 ans. « Quand ça fait mal les dents, on morfle vraiment »
F 74 ans. « C'est toujours la même chose : mal aux dents, mal aux dents. J'avais la bouche en misère, j'arrivais pas à manger, j'avais un aphte à l'intérieur »

Prêcheur et al. EMC, 2020

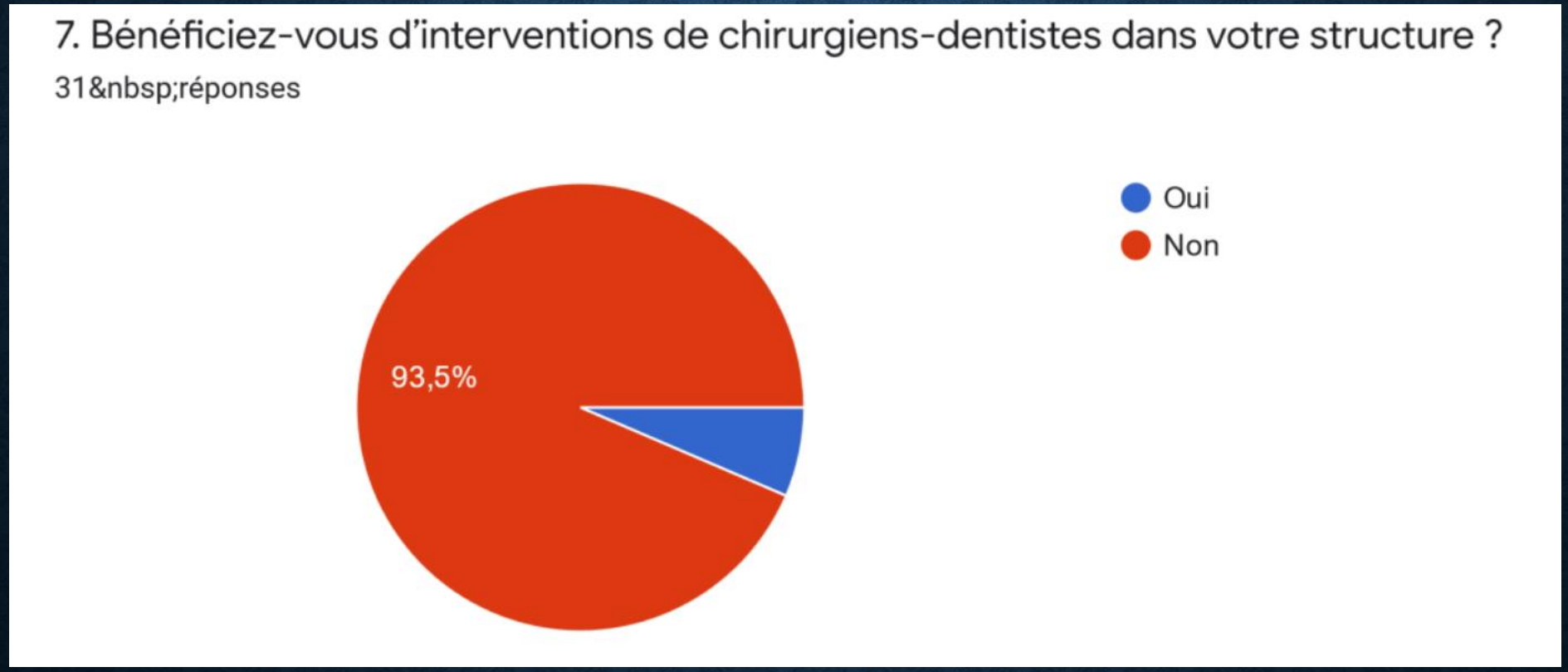
AUDIT DU RESPADD
PRATIQUES DES CHIRURGIENS DENTISTES EN STRUCTURES ADDICTO

respadd
RÉSEAU DE PRÉVENTION DES ADDICTIONS

Nécessaire amélioration de la compréhension de l'intérêt des soins et de la prévention odontologie



INSUFFISANCE MAJEURE DE L'OFFRE

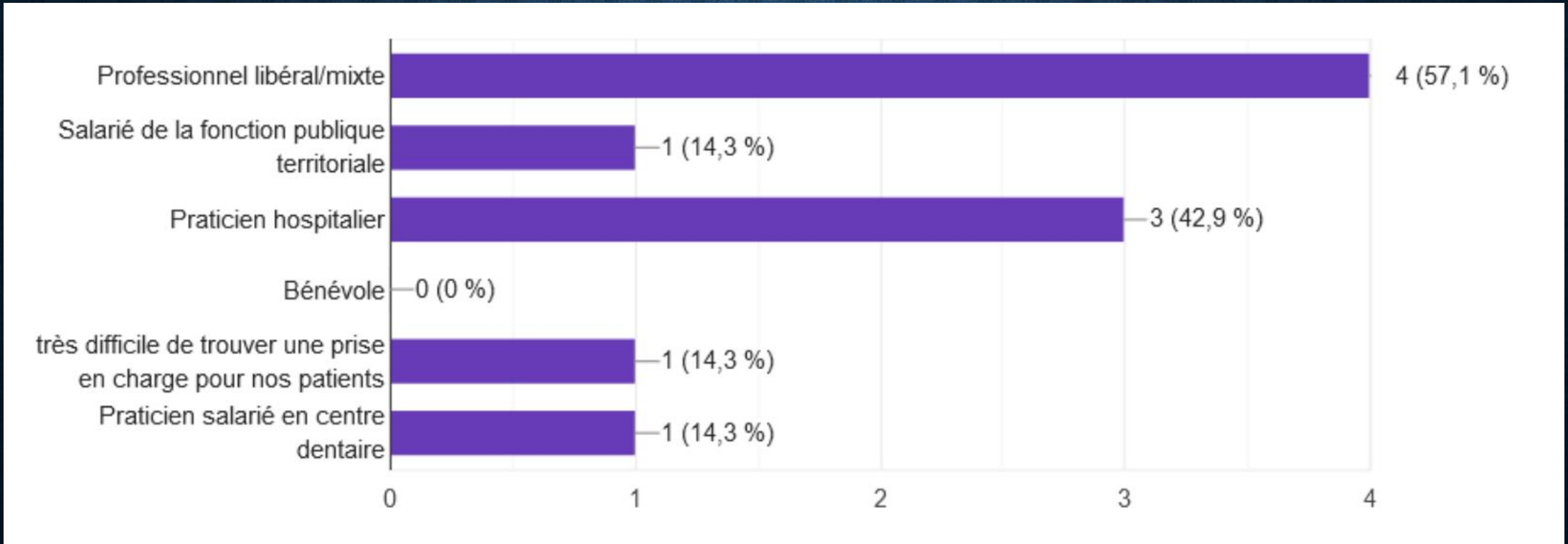


LORSQU'ELLE EXISTE UNE OFFRE PEU « ACCESSIBLE »

8. Si oui, à quelle fréquence (en moyenne) ?

2 réponses

DES MODÈLES MULTIPLES



CONCLUSION

- La prévalence des problèmes de santé orale en file active addicto est énorme
- La comorbidité est évidente
- Le rapprochement entre chirurgiens dentistes et professionnels des CSAPA est investissement payant
- Des modèles multiples de développement de l'accessibilité sont possibles.

BIBLIOGRAPHIE

- Baudet A, Mercier T, Bisch M, Cohen F, Clément C. Conduite à tenir face à un patient toxicomane / addictions. EMC, 2020.
- Mercier T, Baudet A, Clément C. Prise en charge des comportements addictologiques. Clinic, 2019.
- Prêcheur I, Prouvost-Keller B, Chabance E, Pesci-Bardon C. Substances psychoactives : tabac, alcool, psychotropes et drogues illicites – impact sur la santé orale. EMC, 2020.
- Gauzeran D. Des lésions à risque aux cancers des muqueuses orales. Editions CdP, collection Mémento, 2014.