



Société Française de Chirurgie Orale

## Information Médicale : La radiothérapie et les traitements de médecine bucco-dentaire

Vous avez ou allez bénéficier d'une radiothérapie de la région bucco-maxillo-faciale, nous vous recommandons (*AFSOS, 2010 - Haute Autorité de Santé, 2010 - GPIC, 2011 - SFÇO, 2012 - Schweyen et al., 2017*) les précautions ci-dessous afin d'éviter les complications bucco-dentaires :

Avant le début de la radiothérapie :

- Arrêt complet définitif du tabac et de l'alcool,
- Hygiène stricte : brossage 3 fois par jour après chaque repas avec brosse souple et dentifrice sans menthol de la gencive vers les dents, par un mouvement de balayage,
- Elimination des foyers infectieux au moins 15 jours à 3 semaines avant l'irradiation,
- Eviter d'utiliser une brosse à dents électrique,
- Port d'une gouttière de fluoration afin de renforcer l'émail de vos dents et prévenir les caries.

Pendant la radiothérapie :

- Contrôle de la sécheresse buccale par la prescription de médicaments stimulant la salivation ou de substituts salivaires,
- Prévention et traitement des inflammations des muqueuses orales (mucites) par des bains de bouche avec une solution bicarbonatée (0,14%) voire l'application de gel anesthésique,
- Prescription si besoin d'antifongiques dont l'utilisation simultanée avec les bains de bouche à la chlorhexidine est déconseillée en raison du risque d'inactivations réciproques,
- Brossage 3 fois par jour des vos prothèses dentaires,
- Brossage de vos dents avec une brosse souple,
- Séances de kinésithérapie pour parer à la limitation d'ouverture buccale,
- Eventuels conseils diététiques.

Après la radiothérapie :

- Contrôle semestriel chez le chirurgien dentiste traitant pour contrôle bucco-dentaire,
- Détartrages réguliers,

- En cas d'extraction, prévention de l'ostéoradionécrose par une antibioprofylaxie en fonction des doses et champs d'irradiation,
- Poursuite de la fluoroprofylaxie (port de gouttière de fluoration au moins 15 minutes le soir) tant que votre praticien le juge nécessaire.

Contactez le chirurgien-dentiste ou l'oncologue en présence des signes suivants : irritation buccale anormale persistante, dent mobile, inflammation, saignement gingival, mauvaise odeur dans la bouche, impression d'épine osseuse.

**Dans le cadre de la consultation, il vous a été exposé, les risques et les effets secondaires inhérents à l'acte opératoire en relation avec votre traitement.**