

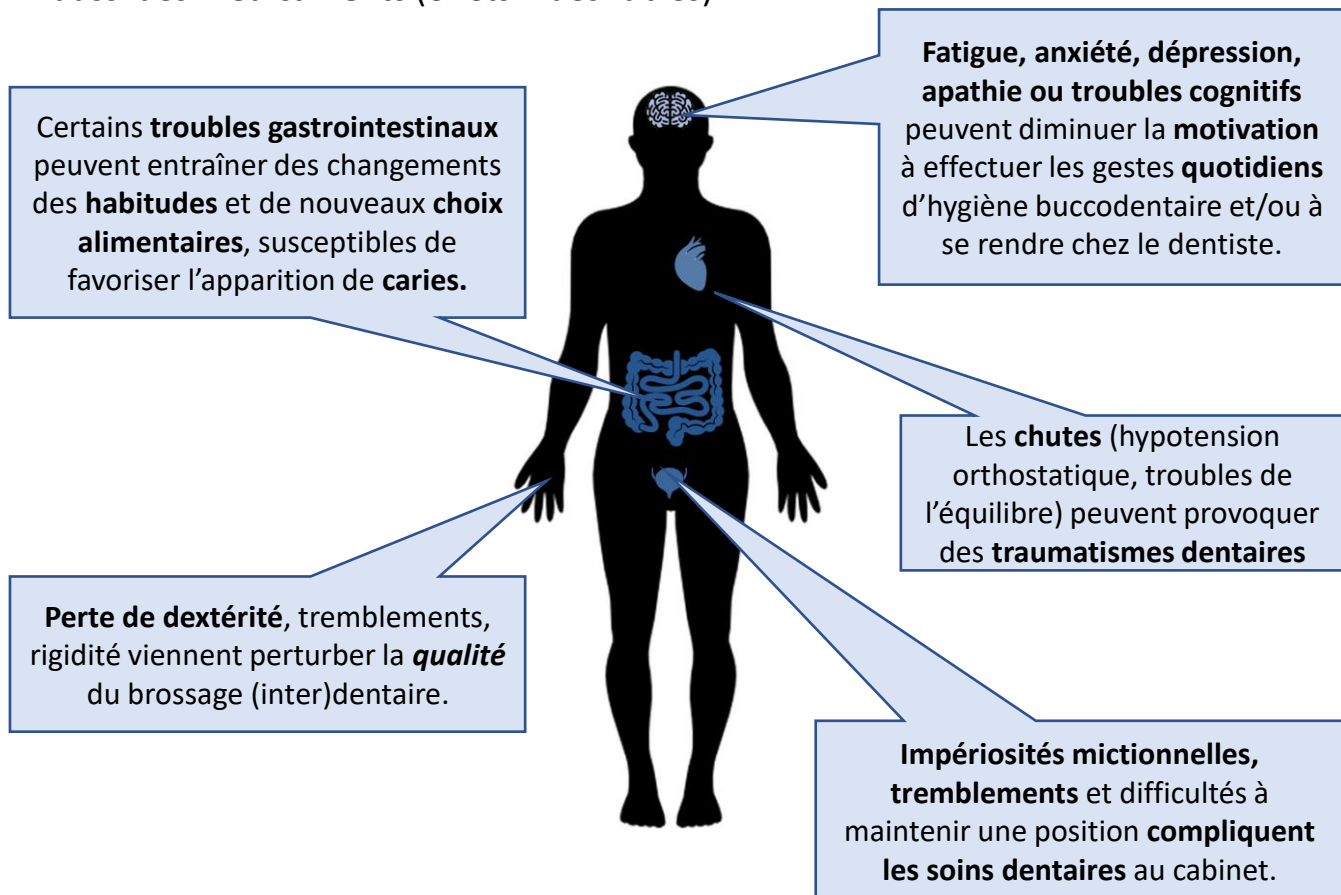
Généralités: cavité orale et santé bucco-dentaire

- ❑ La cavité buccale joue un rôle essentiel dans l'**alimentation** (mastication, digestion), la **communication** (articulation, sourire), la réception **sensorielle** (goût), l'**estime de soi** (esthétique et intégration) mais aussi les **défenses de l'organisme**.
- ❑ **La cavité buccale n'est pas « déconnectée »** du reste du corps: elle est le **miroir de notre santé**. Certaines pathologies ont des **conséquences sur la cavité buccale** et certaines pathologies de la cavité buccale ont des **conséquences sur la santé générale**.
- ❑ **Prendre soin de sa santé buccodentaire est donc très important !**



Maladie de Parkinson et santé bucco-dentaire: une situation à risques

- ❑ La maladie de Parkinson peut **interférer avec le maintien d'une bonne santé buccodentaire** du fait de la **symptomatologie (motrice comme non motrice)**, mais aussi des **médicaments** (effets indésirables).



- ❑ Une mauvaise santé bucco-dentaire (dent qui bouge, douleurs à la mastication) peut conduire à des modifications du comportement alimentaire, et exposer à des **déficits nutritionnels**.
- ❑ La présence de **foyers infectieux** au niveau de la cavité orale (maladies carieuse / parodontale) augmente le risque de développer d'autres pathologies.
- ❑ Enfin, une mauvaise santé buccodentaire peut conduire à un **repli social** -et donc accroître l'**isolement**- et/ou des **troubles de l'humeur** (douleurs).

A la maison



Hygiène bucco-dentaire

- Brossage des dents **2 à 3x/jour** (pendant 3 min), en utilisant des dispositifs adaptés au besoin: brosse à dents souple (ajouter un manche en mousse ergonomique si besoin) ou brosse à dents électrique, dentifrice au fluor.
- Ne pas négliger le brossage interdentaire (fil dentaire, brossettes) –à définir avec le dentiste traitant.
- Éviter les bains de bouches alcoolisés.

Demandez conseil à votre dentiste et/ou à votre pharmacien.

Hygiène des prothèses/dentiers

- Nettoyage quotidien avec des produits adaptés (brosse + solution).
- Utiliser des crèmes fixatives adaptées (mastication).

Demandez conseil à votre dentiste et/ou à votre pharmacien.

Alimentation

- **Régulière, variée et équilibrée** (ajustements nutritionnels si nécessaire).
- Éviter les aliments cariogènes (sucres) et préférer l'**eau** aux boissons acides.
- Utiliser des couverts **ergonomiques** au besoin.

Demandez conseil à votre dentiste, votre pharmacien, votre médecin et/ou votre diététicien-nutritionniste.

Chez le dentiste



Un suivi régulier

- **2 consultations/an au minimum** (idéalement 3/an) : ce suivi est à **débuter le plus tôt possible** pour assurer un contrôle **régulier** de votre santé buccodentaire, effectuer **tous les soins nécessaires** dans les meilleures conditions et prévenir toute complication.
- Privilégiez le choix d'un **dentiste référent** qui pourra effectuer un **suivi personnalisé** et adapté à vos besoins (esthétiques, sensoriels, fonctionnels et/ou alimentaires) à court comme à long terme.

Pensez bien à prévenir votre dentiste de tout changement: médicaments (en lien ou non avec la maladie de Parkinson), chirurgie (prévue et/ou effectuée) et symptômes !

Comment adapter au mieux la consultation ?

- **Informez** le dentiste de votre pathologie et de vos traitements (interactions médicamenteuses).
- Privilégiez un rendez-vous de **courte durée**, de préférence 60 à 90 min après une prise médicamenteuse (**état « on »**), vessie vide.
- Le **stress** pouvant aggraver certains symptômes, n'hésitez pas à solliciter la présence d'un proche au besoin, et à communiquer avec l'équipe médicale.

Donnez les noms des médecins qui vous suivent régulièrement afin que l'équipe médicale toute entière puisse échanger et vous donner les meilleurs soins possibles.