

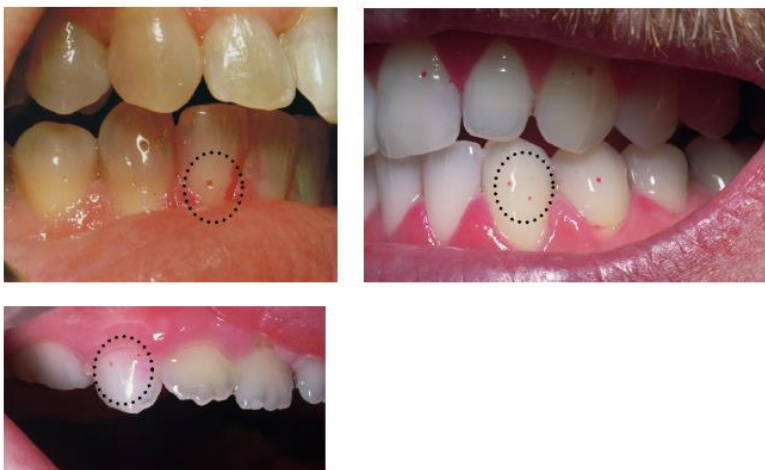
## LA STB ET LA SANTÉ DENTAIRE

La santé de la bouche et des dents est essentielle au maintien de la santé générale, surtout chez les personnes atteintes de sclérose tubéreuse (STB). Parce que la STB est associée à certaines particularités des dents et des gencives, celles-ci demandent un peu plus de soin que d'habitude.

Comme pour tous les enfants, une **première visite chez le dentiste** est recommandée à **ou avant l'âge d'un an, mais pas plus tard que 6 mois après l'apparition de la première dent dans la bouche du bébé**. Votre dentiste vous indiquera les meilleurs moyens de garder les dents en bonne santé et discutera avec vous les aspects particuliers à la STB.

### Les dents

Il peut y avoir de petites dépressions dans l'émail dentaire, à n'importe quelle surface de la dent. Elles ressemblent à des petits points ou à des piqûres (voir l'image). Ces **puits de l'émail dentaire** sont des endroits où la carie se forme facilement. Les puits peuvent être visualisés par un colorant spécial qui détecte la plaque dentaire. Le colorant est appliqué sur les dents par le dentiste et essuyé ensuite.



*Exemples de puits de l'émail dentaire visualisés à l'aide d'un révélateur de plaque.*

À peu près 7 % de la population générale ont des puits de l'émail dentaire, tandis que dans la population atteinte de STB, ce chiffre augmente à presque 100 %. Les puits dans l'émail ne sont pas nécessairement des caries; ce sont simplement des petits points où l'émail ne s'est pas formé correctement. Par contre, la nourriture pourrait s'y loger et favoriser la carie.

## Les gencives

Les gencives peuvent avoir de petites excroissances qu'on appelle des **fibromes gingivaux**. Ces fibromes sont pour la plupart inoffensifs et n'ont pas besoin d'être traités. Toutefois, le traitement devient nécessaire quand le fibrome devient trop volumineux, s'il irrite, s'il saigne, ou si la nourriture s'y loge. La phénytoïne (Dilantin), un médicament antiépileptique, cause parfois des problèmes de gencives, entre autres le fibrome gingival. Le nettoyage régulier chez le dentiste aide beaucoup à prévenir les problèmes.



*Exemple d'un fibrome gingival*

## Fluorure

La bouche est une source potentielle de bactéries et d'infections. Une bonne hygiène dentaire est donc essentielle à la qualité de vie. Or, le fluorure de sodium (NaF) réduit la carie considérablement. Il s'incorpore à l'émail dans le développement des dents et le rend plus résistant. Certaines municipalités ajoutent du fluorure à l'eau potable; sinon, l'enfant peut prendre des suppléments de fluorure jusqu'à l'âge de 12 ans. L'usage quotidien d'un dentifrice fluoré est important aussi pour prévenir les caries.

## Régime

On se rend compte maintenant de la nécessité de limiter l'apport en sucre dans le régime alimentaire. Dans la bouche, le temps que reste le sucre est critique au développement des caries.

Une pastille pour la toux, une menthe, ou de la gomme à mâcher laissent suffisamment de sucre pour alimenter les bactéries dans la bouche. À leur tour, les bactéries facilitent le développement des caries et des maladies de gencives.

Les boissons gazeuses (cola, soda, etc.) sont à la fois acides et très sucrées, formule idéale pour endommager les dents.

Certains médicaments pour contrôler les crises d'épilepsie sont disponibles sous forme de sirop. Ce sirop est à base de sucre et peut ainsi accélérer la carie dentaire.

Les brosses à dents électriques sont bonnes pour maintenir l'hygiène dentaire, ainsi que la soie dentaire (quand indiqué). L'enfant ou l'adulte qui a de la difficulté à atteindre certaines dents aurait besoin d'aide ou de supervision.

## Visites chez le dentiste

Il est essentiel d'aller régulièrement chez le dentiste pour un nettoyage et des radiographies, voire tous les 6 mois. Selon le cas et si le risque de caries est élevé, le dentiste vous recommandera peut-être de venir plus souvent.

Les dentistes pour enfants (dentistes pédiatriques) sont experts dans les soins pour enfants et pour adultes qui pourraient avoir besoin de sédation ou d'une attention particulière au comportement. La clinique dentaire de l'hôpital est une autre option pour le patient qui ne peut tolérer la visite chez le dentiste.

## Ressources utiles

L'Ordre des dentistes du Québec ([www.odq.qc.ca](http://www.odq.qc.ca)), l'Ordre des dentistes de votre localité, l'American Dental Association, et l'American Academy of Pediatric Dentistry sont des sources d'information fiables. L'Ordre des dentistes pourra, sur demande, vous suggérer des dentistes qui offrent des soins spécialisés pour la STB.

Vous pouvez aussi contacter la Clinique de sclérose tubéreuse de Bourneville au CHU Sainte-Justine, Montréal, Canada : 514-345-4894, [www.chusj.org/STB](http://www.chusj.org/STB).

## Références

Cutando A, Gil JA, Lopez J (2000). Oral health management implications in patients with tuberous sclerosis. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod.* 90(4):430-5.

Flanagan N, O'Connor WJ, McCartan B, Miller S, McMenamin J, Watson R (1997). Developmental enamel defects in tuberous sclerosis: a clinical genetic marker? *J Med Genet.* 34(8):637-9.

Mlynarczyk G (1991). Enamel pitting: A common symptom of tuberous sclerosis. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol.* 71:63-7.

Sparling J, Hong C, Brahim J, Moss J, Darling T (2007). Oral findings in 58 adults with tuberous sclerosis complex. *J Am Acad Dermatol.* 56:786-90.

---

Traduction française et révisions : Danielle Buch, Rédactrice/éditrice médicale et scientifique, Unité de recherche clinique appliquée, Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, Montréal, QC, Canada; mars 2015.

Texte mis à jour par Elizabeth Gosnell, DMD, MS et Greg Mlynarczyk, DDS, mars 2014.

*\*\* Cette publication de Tuberous Sclerosis Alliance procure des renseignements de base sur la sclérose tubéreuse (STB). Elle n'est pas destinée à donner quelque avis médical ou autre. Ce document ne constitue pas un avis médical. Le lecteur ne doit prendre aucune démarche concernant le traitement sans l'avis préalable d'un médecin ou autre professionnel de la santé. La TS Alliance ne favorise aucun traitement, plan de thérapie, institution ou plan de santé.*

© 2014 Tuberous Sclerosis Alliance, 801 Roeder Road, Suite 750, Silver Spring, MD 20910  
[www.tsalliance.org](http://www.tsalliance.org) \* (800) 225-6872 \* [info@tsalliance.org](mailto:info@tsalliance.org)