

# Radiothérapie et soins bucco dentaires

*Date : 03/12/2010*

## Sommaire

### Avant la chimiothérapie

Information du patient sur les enjeux pendant et après la radiothérapie.....	3
Prise en charge bucco-dentaire et radiothérapie cervico-faciale.....	4
Présence de foyer(s) infectieux avéré(s) ou potentiel(s); mise en état bucco-dentaire.....	5

### Pendant la radiothérapie

Hygiène bucco-dentaire et prothétique / PEC symptomatique de la radiomucite aigüe.....	6
--	---

### Après radiothérapie

Prévention des complications dentaires, osseuses et musculaires.....	7
Conduite à tenir en cas de soins buccodentaires.....	8
Réhabilitation par des prothèses adaptées.....	9
Prise en charge des complications à long terme (ORN).....	10
Curiethérapie.....	11
Surveillance.....	12
Abréviations.....	13
Contributeurs.....	14

## Information du patient et prise en charge bucco-dentaire avant la radiothérapie

### **Préconisations :**

Une prise en charge bucco-dentaire (par un chirurgien-dentiste) doit être systématique avant toute radiothérapie cervico-faciale

### **Information du patient**

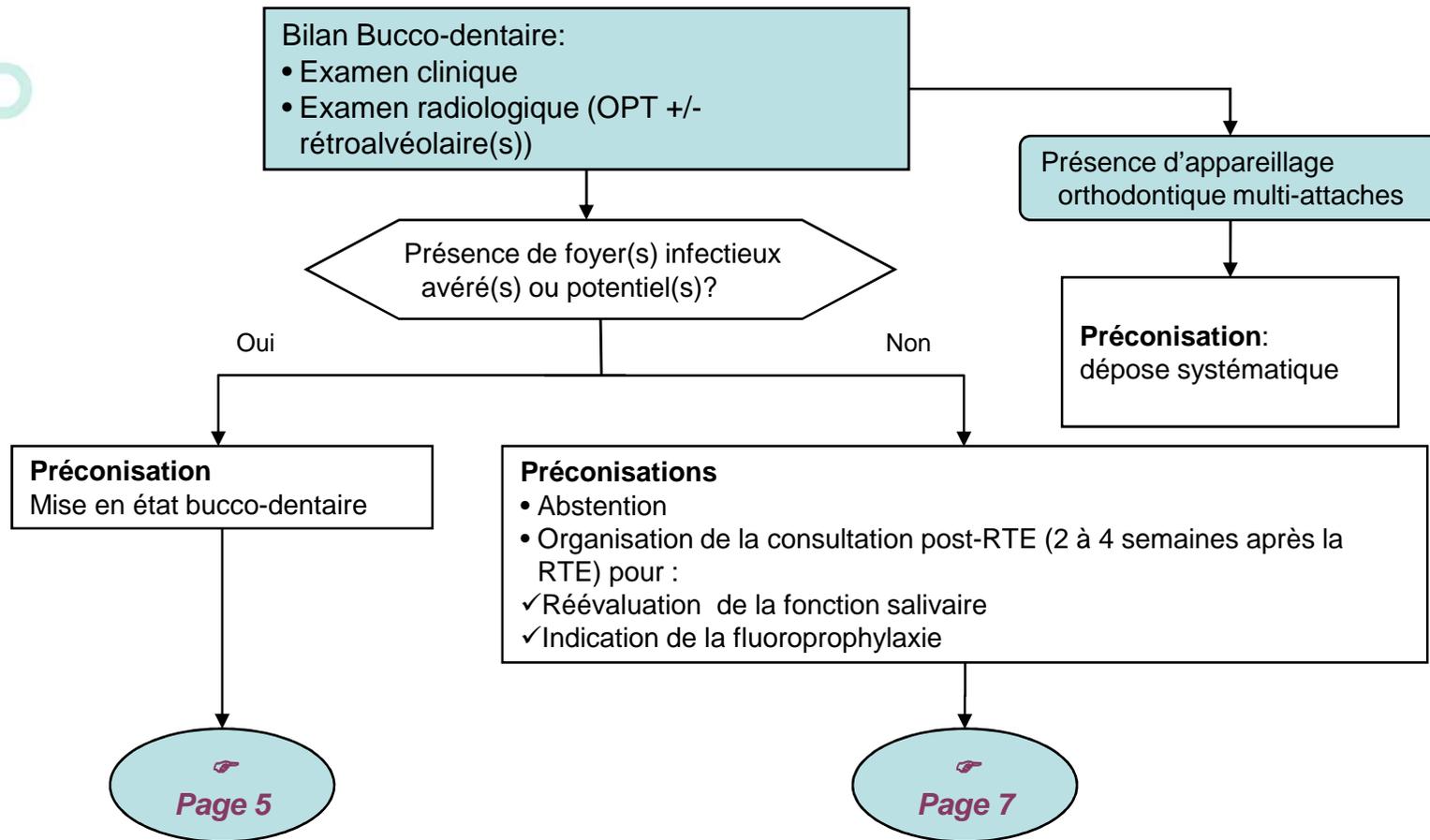
- A réaliser lors du bilan bucco-dentaire pré-RTE
- Description des effets secondaires endo-buccaux pendant et après la RTE

### **Mise en œuvre :**

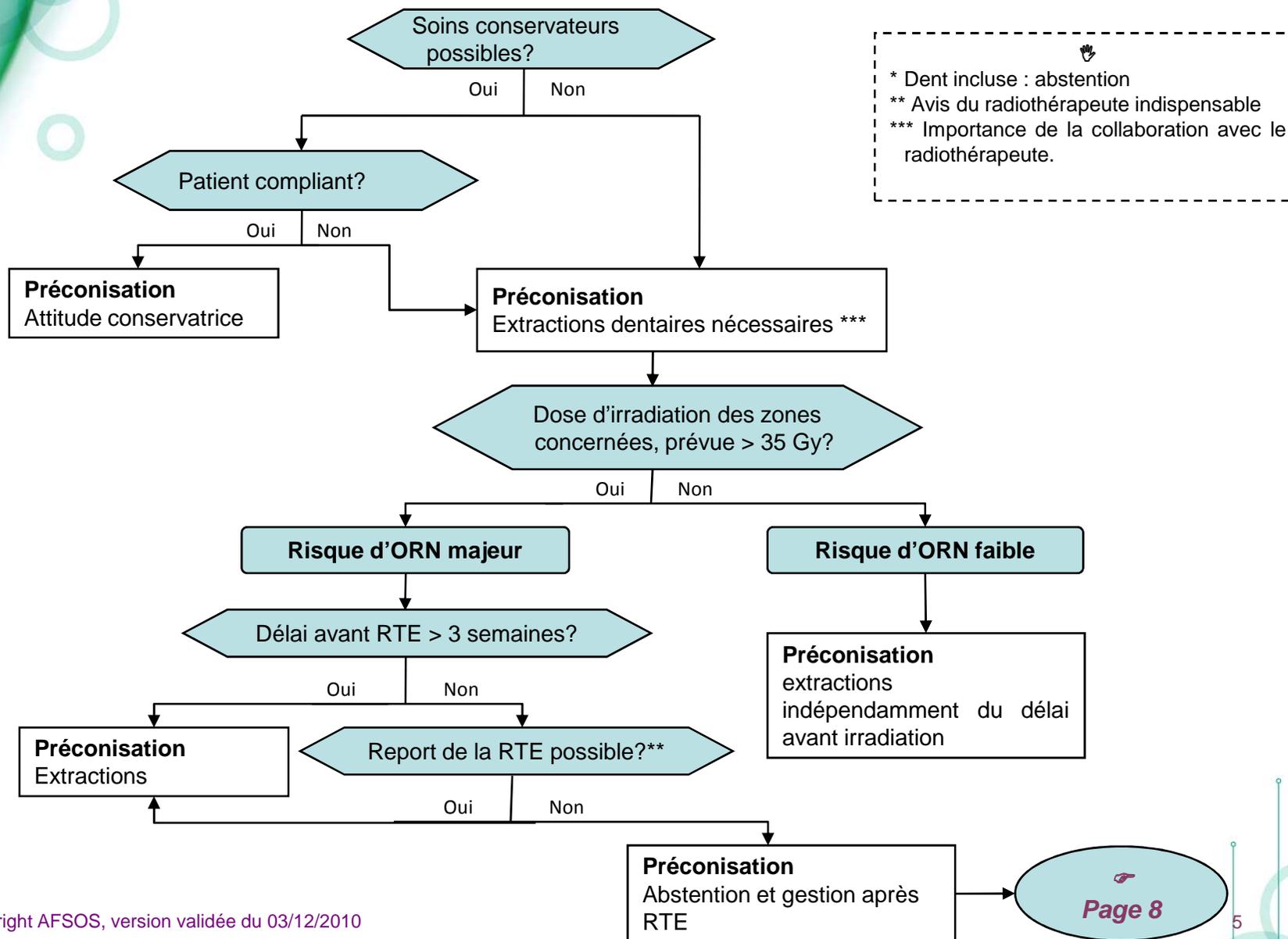
- Pendant RTE : Hygiène Bucco-Dentaire appropriée : brossage + bains de bouche
- Après la RTE : Hygiène Bucco-Dentaire + fluoroprophyxie

*Voir aussi le référentiel RRC-RA  
« Soins de bouche »  
(<http://www.rrc-ra.fr/referentiels>)*

## Prise en charge bucco-dentaire et radiothérapie cervico-faciale : avant la radiothérapie



## Présence de foyer(s) infectieux avéré(s) ou potentiel(s); mise en état bucco-dentaire



## Prise en charge bucco-dentaire pendant la radiothérapie

### Hygiène Bucco-dentaire et prothétique

#### Brossage dentaire

- 3 fois par jour (après les repas)
- Brosse à dents souple, ou « post-chirurgicale » 15/100, 7/100
- Dentifrice sans menthol

#### Nettoyage des prothèses

- 3 fois par jour
- Brossage à l'eau savonneuse

### En cas de radiomucite aiguë

#### Bains de bouche

- Bicarbonate Na+14‰ pur (éviter les mélanges)

#### PEC de la douleur

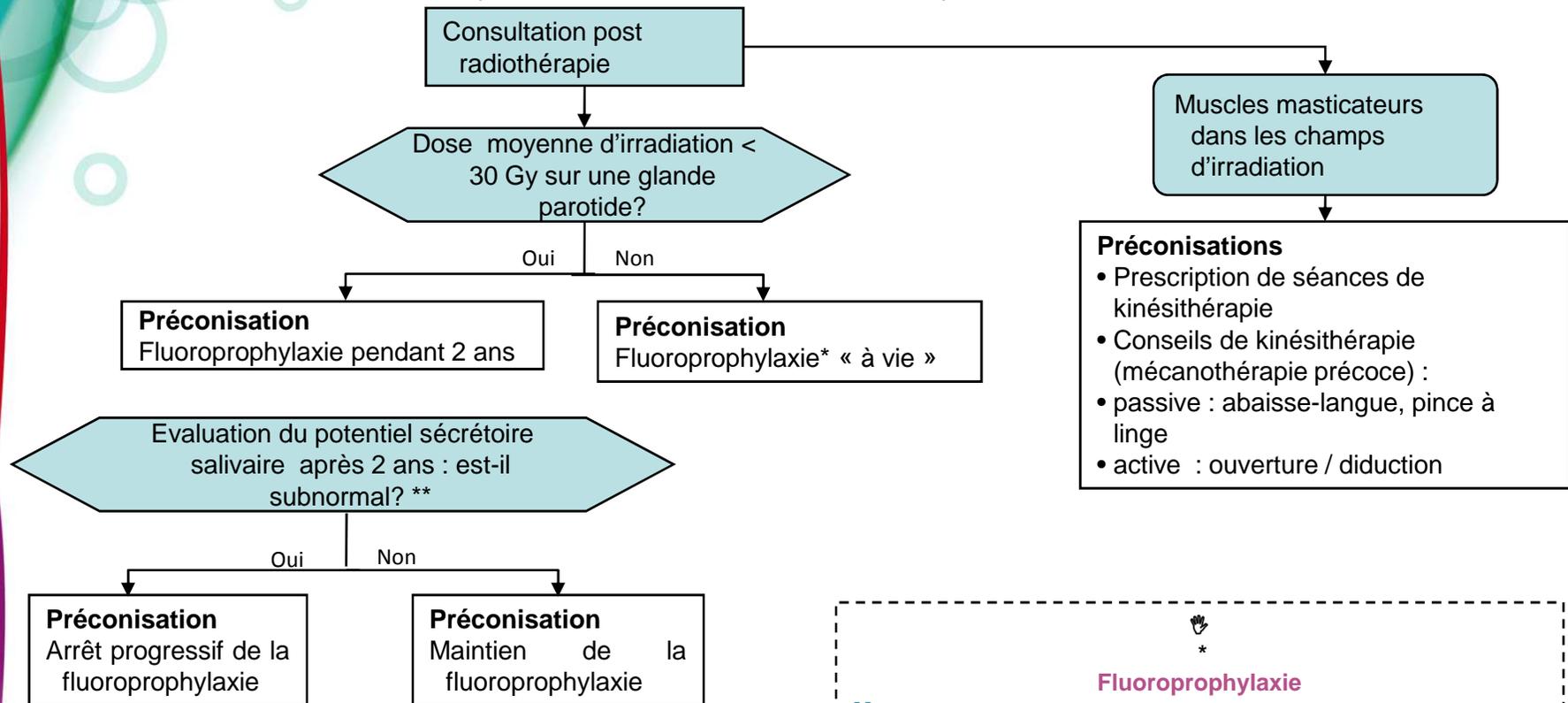
- Anesthésiques de surface (xylocaïne, lidocaïne, en applications locales ou en bains de bouche)
- Film protecteur de surface (jélonet, vaseline...)
- Anti-inflammatoires (bains de bouche)
- Antalgiques par voie générale

#### PEC des surinfections fongiques

- Antifongiques : myconazole, fluconazole, amphotéricine B
- Jamais en en prophylactique, seulement en cas de mycose clinique et symptomatique

*Voir aussi le référentiel RRC-RA  
« Soins de bouche »  
(<http://www.rrc-ra.fr/referentiels>)*

## Prévention des complications dentaires (caries post-radiques), osseuses (ORN) et musculaires (limitation ouverture buccale)



### Préconisations

- Prescription de séances de kinésithérapie
- Conseils de kinésithérapie (mécanothérapie précoce) :
  - passive : abaisse-langue, pince à linge
  - active : ouverture / diduction

### Fluoroprophyllaxie

#### Moyen :

Gouttières thermoformée porte gel fluoré souple en silicone, espacées de 1 mm du modèle

#### Modalités :

Applications d'un gel hyperfluoré (Fluocaryl gel bifluoré 2000 ppm)  
 Fréquence quotidienne : le soir après le brossage dentaire  
 Durée : 5 minutes par application, à vie  
 Contrôle professionnel : tous les 6 – 12 mois

#### \*\* Evaluation du potentiel sécrétoire salivaire :

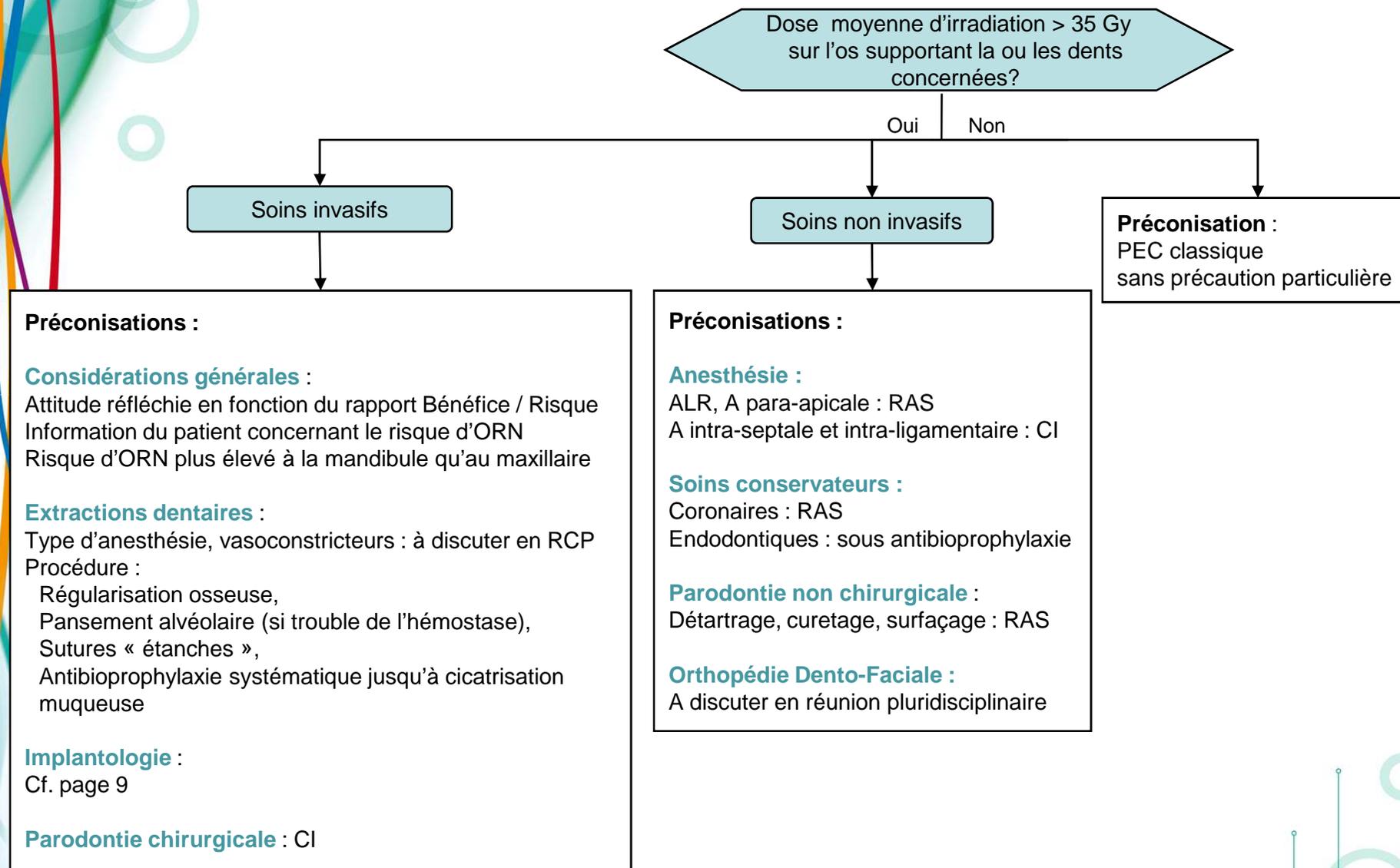
##### Signes objectifs :

- Sécheresse buccale
- Salive résiduelle épaisse

##### Signes subjectifs : +++

- Humidification buccale fréquente (diurne et nocturne)
- Sensation de salive épaisse, désagréable
- Sensibilités / douleurs buccales
- Sensibilités dentinaires généralisées

## Conduite à tenir en cas de soins buccodentaires après radiothérapie



## Réhabilitation prothétique adaptée après radiothérapie

### Problématique :

**Fragilité de la muqueuse irradiée** : risque d'irritation, brèche muqueuse

**Instabilité des prothèses** (contexte anatomique post-chirurgical, hypo-asialie)

### Moyens :

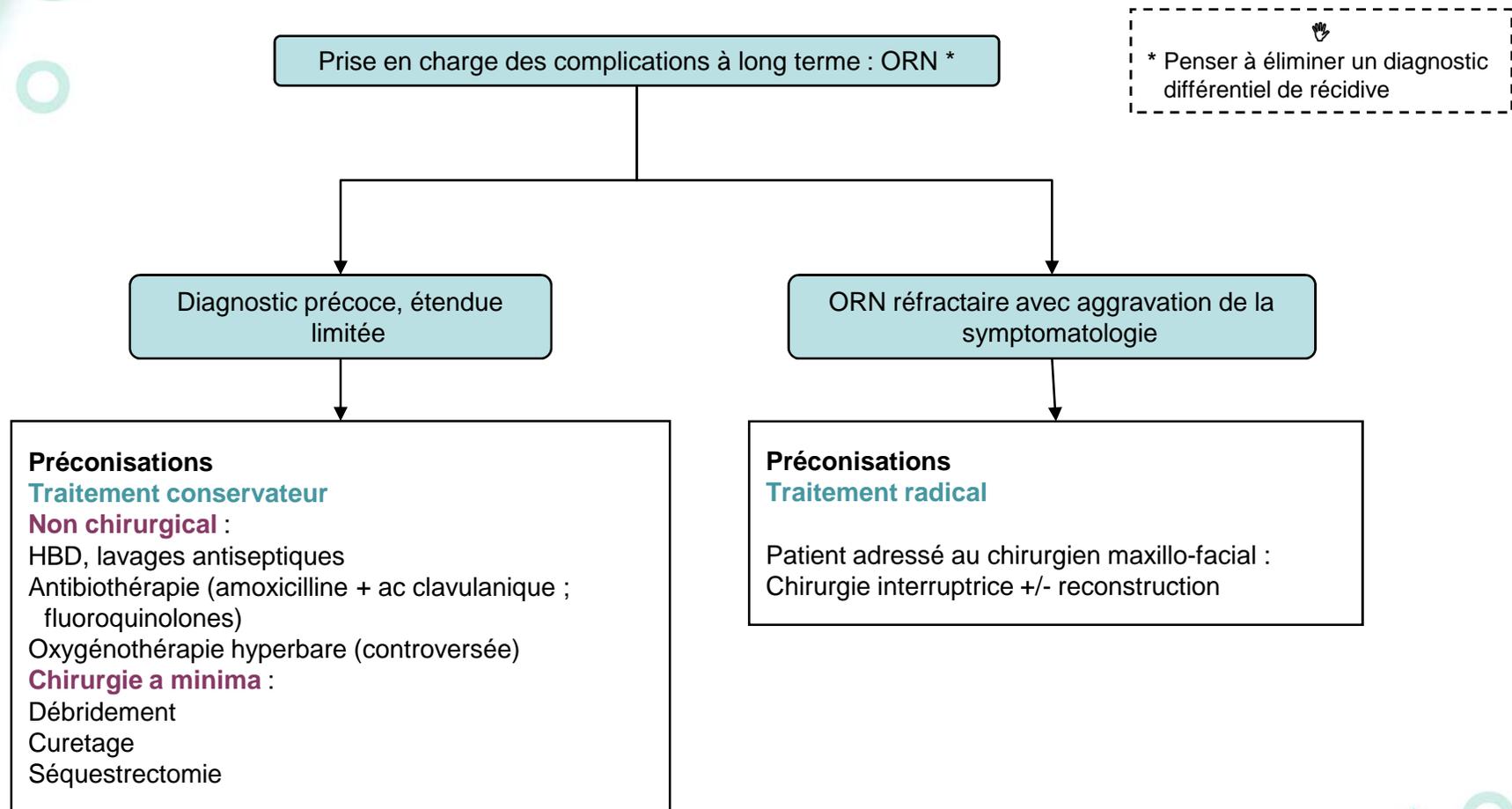
Prothèses atraumatiques (re basages souples, contrôles réguliers)

Recours aux ancrages implantaires

### Implantologie en territoire irradié :

- Données scientifiques floues
- Evaluation du rapport Bénéfice / Risque :
  - Bénéfice : amélioration des fonctions oro- faciales (meilleure rétention des prothèses), amélioration esthétique
  - Risque : ORN
- Recours possible : en cas d'échec constaté ou prévisible de la prothèse classique (mandibulectomie +/- reconstruction)

## ○ Prise en charge des complications à long terme (Ostéo-radio-nécrose, ORN)



## Curiethérapie

### **Avant**

Réalisation d'une gouttière de protection plombée : protection osseuse et dentaire

### **Pendant**

Gouttière portée pendant toute la durée de la curiethérapie

### **Après**

Fluoroprofylaxie inutile

## Surveillance

Situation	Fréquence de la surveillance	Type de surveillance
HBD et fluoroprphylaxie	6 mois	Clinique +/- radiologique
Fonction salivaire	Réévaluation à 2 ans	Clinique
Prothèses	1 an	Clinique +/- radiologique
ORN	En fonction de l'évolution clinique	Clinique +/- radiologique

### Abréviations

<b>ALR</b>	Anesthésie locorégionale
<b>HBD</b>	Hygiène bucco-dentaire
<b>OPT</b>	Orthopantomographie
<b>ORN</b>	Ostéoradionécrose
<b>PEC</b>	Prise en charge
<b>RTE</b>	Radiothérapie
<b>CI</b>	Contre-indication

## Contributeurs

- **Coordination**

Julie BEMER (ONCOLOR) et Samuel SALINO (RRC-RA)

- **Membres du groupe de travail**

Anne Gaëlle BODARD, (RRC-RA); Majid BRUNET (RRC-RA), Bertrand FLEURY (RRC-RA), Hélène LABROSSE (RRC-RA) ; Romina MASTRONICOLA, (ONCOLOR), Bérengère PHULPIN (ONCOLOR); Véronique TEQUI (RRC-RA), Nicole VUILLEMIN (ONCOLOR)

- **Relecture**

Julie BEMER (ONCOLOR), Majid BRUNET (RRC-RA), Fadila FARSI (RRC-RA), Samuel SALINO (RRC-RA), Nicole VUILLEMIN (ONCOLOR)

- **Contributeurs (participants aux ateliers des J2R du 02/12/2010)**

Marie BOURDOIS (ONCO POITOU CHARENTE), Sabine BROUERS (BELGIQUE), Sylvie CAYEUX (ONCOPIC), Jean François CHANEZ (ONCORIF), Denise COLLANGETTES (ONCAUVERGNE), Marie Emma DUBO LÉOTIN (ONCOMARTINIQUE), Claire JOSSE (ONCOPIC), Michelle KUSZ (ONCOLOR), Pascal LEVEQUE (ONCO NORD PAS DE CALAIS), Samia RHOUNI (ONCOLOR), Amélie THOMAS (ONCOLOR)