

POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ NON BUCCO-DENTAIRE

Tabagisme et Santé Bucco-Dentaire

Contexte

Le tabagisme, sous toutes ses formes, nuit à la bouche, aux dents et aux gencives. Il peut causer de nombreux problèmes de santé bucco-dentaire, de la mauvaise haleine (halitose) à des maladies mortelles, comme le cancer de la bouche.¹ La Fédération dentaire internationale (FDI) travaille sur des projets de sevrage tabagique² et encourage les professionnels de la santé à aider les individus à arrêter de fumer et à se libérer de leur dépendance au tabac. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) recommande l'intégration de brèves interventions sur le tabac dans les services de soins de santé de routine afin de contribuer à réduire le tabagisme et les risques pour la santé qui y sont associés.³ Tous les professionnels de santé jouent un rôle essentiel pour aider les personnes à arrêter de fumer.

Dans cette fiche d'information, les professionnels de santé apprendront à :

1. Reconnaître l'impact du tabagisme sur la santé bucco-dentaire.
2. Comprendre comment le sevrage tabagique améliore la santé bucco-dentaire.
3. Prodiguer des conseils et des interventions de sevrage tabagique.



Des exemples des effets nocifs du tabac sur la santé bucco-dentaire sont résumés ci-dessous :

Cancer de la bouche

Quelques informations sur le cancer de la bouche

1. Les taux de cancer de la bouche diminuent dans certaines régions, mais restent élevés dans de nombreux pays comme le Sri Lanka, l'Inde, la Chine et certains pays européens.
2. Le tabagisme et les produits du tabac sans fumée, comme la noix d'arec (bétel) et d'autres produits combinés au tabac, augmentent considérablement le risque de cancer de la bouche.
3. Le risque de développer un cancer de la bouche augmente avec l'âge. Toutefois, certains pays signalent une augmentation du nombre de cas chez les jeunes.
4. Les foyers courants du cancer de la bouche sont la langue, le plancher buccal, l'intérieur des joues et la lèvre inférieure.
5. Les fumeurs sont jusqu'à dix fois plus susceptibles de développer un cancer de la bouche que les non-fumeurs.
6. Les consommateurs de tabac sans fumée sont cinq fois plus susceptibles de développer un cancer de la bouche.
7. Après cinq ans de sevrage, le risque de cancer de la bouche est réduit de moitié.

Signes et symptômes du cancer de la bouche

1. Taches blanches ou rouges dans la bouche.
2. Grosseur ou plaie qui ne guérit pas.
3. Douleur ou difficulté à bouger la langue ou la mâchoire.

Lésions orales à potentiel malin (LOPM)

Quelques informations sur les LOPM

1. Les LOPM font référence à des affections pouvant se transformer en cancer.
2. Les LOPM à risque élevé comprennent la leucoplasie, l'érythroplasie, le lichen plan buccal et la fibrose sous-muqueuse de la bouche.
3. La prévalence mondiale de la leucoplasie est estimée à 3 %. Elle est plus courante en Asie du Sud-Est et moins dans les pays occidentaux.
4. Les fumeurs et les consommateurs de noix de bétel présentent un plus grand risque de développer ces affections.

Signes des LOPM

1. Leucoplasie : taches blanches dans la bouche, généralement sur la muqueuse buccale, le bord latéral de la langue ou le plancher buccal.
2. Érythroplasie : taches rouge vif à l'intérieur de la bouche, généralement sur le plancher buccal, la face inférieure ventrale et la partie latérale de la langue ou le palais mou.
3. Lichen plan buccal : lésions blanches, rouges ou ulcérées apparaissant souvent sur les joues, la langue ou les gencives.
4. Fibrose sous-muqueuse de la bouche : raidissement des tissus buccaux qui entrave l'ouverture de la bouche ou le mouvement de la langue.

Arrêter de fumer réduit le risque de développer des LOPM et leur progression vers le cancer de la bouche.

Maladies parodontales

Quelques informations sur les maladies parodontales

1. Environ 70 % des fumeurs souffrent de maladies dans les tissus parodontaux, qui incluent la parodontite (souvent appelée « maladie des gencives »).
2. Les fumeurs peuvent être quatre fois plus susceptibles de développer une maladie parodontale que les non-fumeurs.

3. La parodontite est une infection grave des gencives qui endommage les tissus et les os qui soutiennent les dents et entraîne une perte de dents prématurée.
4. Fumer double le risque de perte de dents.
5. Étant donné que le tabagisme réduit l'inflammation des gencives, les signes tels que les saignements et les rougeurs peuvent ne pas être perceptibles, ce qui retarde le diagnostic.

Arrêter de fumer améliore la santé des gencives et augmente l'efficacité des traitements contre les maladies parodontales.



Autres problèmes de santé

1. Mauvaise haleine et sécheresse buccale : fumer assèche la bouche, ce qui entraîne une mauvaise haleine persistante.
2. Décoloration dentaire : le tabac tache les dents, les obturations, les couronnes et les prothèses dentaires.
3. Cicatrisation affaiblie : le tabagisme ralentit la cicatrisation après une chirurgie bucco-dentaire ou une extraction dentaire.
4. Risque plus élevé de caries : les fumeurs présentent un plus grand risque de développer des caries.
5. Mélanose du fumeur : le tabagisme peut assombrir les gencives ; la décoloration disparaît souvent dans les trois mois suivant l'arrêt du tabac.
6. Défaillance des implants dentaires : les fumeurs sont plus de deux fois plus susceptibles de subir une défaillance des implants que les non-fumeurs.
7. Risque lié au tabagisme passif : les enfants exposés à la fumée présentent un plus grand risque de développer des maladies générales comme l'asthme, mais aussi des caries.⁴
8. Les preuves indiquent que les agents aromatisants et édulcorants ajoutés aux produits du tabac peuvent créer une dépendance et augmenter le risque de caries.⁵

Pourquoi les professionnels de santé doivent-ils identifier les problèmes de santé bucco-dentaire liés au tabac ?

Le tabagisme endommage les tissus bucco-dentaires, entraînant des maladies, des douleurs, une perte de dents et un cancer de la bouche. Le tabagisme passif nuit également à la santé bucco-dentaire. Les professionnels de santé peuvent aider en informant les patients de ces risques et en les encourageant à arrêter de fumer.

Principales raisons d'intervenir :²

1. Les enfants et les adultes doivent être éduqués par des professionnels de santé sur les risques associés au tabagisme.
2. Les femmes enceintes doivent comprendre les effets nocifs du tabagisme sur leur santé et celle de leur bébé.
3. L'utilisation d'outils éducatifs pour montrer aux patients les effets visibles du tabagisme, comme les dents tachées ou les maladies des gencives, peut les motiver à arrêter de fumer.



Cadre de prestation de soins bucco-dentaires

Demander

Pour savoir si un patient consomme du tabac, demandez :

1. Fumez-vous des cigarettes ?
2. Consommez-vous des produits du tabac comme le tabac sans fumée ?
3. Depuis combien de temps fumez-vous ?
4. Combien de produits du tabac consommez-vous au cours d'une journée ordinaire ?
5. À quel âge avez-vous commencé à consommer des produits du tabac ?

Rechercher

Effectuez un examen bucco-dentaire de base (si cela entre dans le domaine de compétence autorisé par l'organisme de réglementation de votre pays) et recherchez :

1. Signes de cancer de la bouche ou d'affections précancéreuses.
2. Caries avancées ou infections chroniques.
3. Signes de tabagisme : taches sur les dents, mauvaise haleine, coloration jaune des doigts, toux chronique, voix rauque et odeur de tabac sur les vêtements.

Décider

Déterminez si le patient a besoin d'une prise en charge immédiate. Prenez en compte :

1. Affections potentiellement mortelles telles que le cancer de la bouche.
2. Douleur ou infection, présence d'abcès et gonflement du visage, maladie parodontale.
3. Caries dentaires avancées.
4. Si un simple changement de mode de vie suffit ou si une orientation vers un spécialiste est nécessaire.

Agir

1. Assurez-vous que le patient a un dentiste et un prestataire de soins primaires pour l'évaluation.
2. Orientez les personnes vers les programmes de sevrage tabagique existants.
3. Conseillez aux personnes d'arrêter de fumer en utilisant le Guide de sevrage tabagique de la FDI.

Documenter

1. Consignez les informations sur le tabagisme, y compris le type de tabac et sa fréquence.
2. Notez l'ensemble des informations et conseils fournis sur le sevrage tabagique.
3. Documentez la prise en charge de toutes les maladies bucco-dentaires détectées.

Références

1. Ford PJ, Rich AM. Tobacco Use and Oral Health. *Addiction* (2021)116, 3531–3540. doi:10.1111/add.15513
2. FDI World Dental Federation. Tobacco Cessation Guide. Available from: <https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2022-03/FDI%20Tobacco%20Cessation%20Guide%20ENG.pdf> [Accessed on 4 March 2024].
3. World Health Organization. WHO monograph on tobacco cessation and oral health integration. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241512671> [Accessed on 4 March 2024].
4. González-Valero L, Montiel-Company JM, Bellot-Arcís C, Almerich-Torres T, Iranzo Cortés JE, Almerich-Silla JM (2018) Association between passive tobacco exposure and caries in children and adolescents. A systematic review and meta-analysis. *PLoS One* 13(8) e0202497. Available from: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0202497>
5. Erinso O, Clegg Smith K, Iacobelli M, et al. Global Review of tobacco product flavour policies. *Tobacco Control*. 2021;30:373-379. Available from: doi:10.1136/tobaccocontrol-2019-055454

Autres ressources

FDI World Dental Federation. Educational module for other healthcare professionals. Available from: Educational Module for Other Healthcare Professionals | FDI ([fdiworlddental.org](https://www.fdiworlddental.org)) [Accessed on 12 March 2024].

FDI World Dental Federation. Tobacco Cessation. Available from: Tobacco Cessation | FDI ([fdiworlddental.org](https://www.fdiworlddental.org)) [Accessed on 10 April 2024].

Avertissement

La présente fiche d'information fournit des informations générales et peut nécessiter des adaptations en fonction du domaine d'activité et des réglementations propres aux autres professionnels de santé dans chaque pays.

Le projet de module éducatif pour les professionnels de santé non dentaire est soutenu par **HALEON**