



Dr Geoffrey
DOMAS

Implantologie Parodontologie

SYNTHÈSE DU DIAGNOSTIC

Le bilan parodontal réalisé par le Docteur Geoffrey DOMAS fait apparaître :

.....

Il s'agit d'une maladie chronique, qui nécessite donc des suivis continuels et réguliers chez le Dentiste pour ralentir l'évolution de la maladie.

CONSENTEMENT DU PATIENT

Je, soussigné,

Né

Domicilié :

- Certifie avoir renseigné exactement le Docteur Geoffrey DOMAS sur mon état de santé,
 - Certifie que le Docteur Geoffrey DOMAS a répondu à mes questions et m'a informée des contraintes, possibilités et des risques lié au traitement parodontal.
 - J'ai bien noté qu'aucune garantie de succès ne peut malheureusement être assurée formellement avec le traitement car la réponse à ce traitement varie en fonction des patients.
 - Je comprends qu'il est possible que survienne une des complications comme : inconfort, douleur, sensibilité des dents au chaud et au froid, des dents d'apparence plus longue, une perte des papilles interdentaires, saignement postopératoire, infection, ecchymose et/ou enflure.
 - Le traitement parodontal impose la coopération, l'adoption et le maintien d'une hygiène bucco-dentaire quotidienne rigoureuse et le respect des rendez-vous prévus.
- Après un bilan clinique, il a été décidé d'un commun accord d'opter pour ce traitement.

Je donne mon consentement éclairé, consécutivement à toutes les informations, indications, contre-indications qui m'ont été exposées, pour entreprendre la réalisation de ce traitement parodontal.

Fait àen deux exemplaires, le 27/02/2024

Signature du Patient
précédée de la mention
"Lu et Approuvé, bon pour accord"

NOTICE D'INFORMATION POUR LA REALISATION D'UN TRAITEMENT PARODONTAL

Phase non-chirurgicale, d'assainissement, de débridement

Cette phase de traitement consiste à éliminer les facteurs d'irritation existants qui ont été étudiés :

- les bactéries, les toxines, le biofilm, le tartre ;
- corriger tous les facteurs qui favorisent leur accumulation et assainir les poches parodontales

Les habitudes d'hygiène doivent être modifiées afin de diminuer les risques d'aggraver la maladie.

Dans certaines situations, une antibiothérapie d'appoint peut être recommandée soit par voie orale ou topique.

Vous pouvez ressentir davantage de sensibilité à la mastication et au brossage ainsi qu'aux changements de température.

Suite à la réduction de l'inflammation gingivale, il y aura une contraction et raffermissement de la gencive, ce qui pourrait occasionner une certaine exposition supplémentaire des racines et donner ainsi l'apparence d'avoir des dents plus longues et des espaces plus grands entre vos dents (perte des papilles interdentaires : triangle de gencive entre les dents)

Une attention particulière devra être portée à la qualité de l'hygiène buccale quotidienne afin de prévenir les caries de racines, puisque celles-ci sont moins résistantes à la carie que l'émail des dents.

Pour traiter la sensibilité accrue des dents aux stimulations thermiques (chaud ou froid), un désensibilisant pourra être proposé lors de vos traitements et un dentifrice vous sera prescrit.

Cette phase de traitement permet généralement de contrôler la progression de la maladie et de réduire l'inflammation des gencives avec la réduction de la profondeur des poches parodontales. Quelques semaines plus tard, une réévaluation de l'état parodontal sera effectuée dans le but de mesurer l'amélioration obtenue.

Le nombre de rendez-vous varie selon l'atteinte déjà existante, la gravité de votre maladie et de la difficulté à traiter.

Phase chirurgicale (si nécessaire)

Suite à la phase d'assainissement, certaines dents pourraient nécessiter une chirurgie parodontale. Cette chirurgie a pour but de permettre au Dentiste d'accéder aux racines affectées de poches parodontales et de favoriser un débridement complet. Une telle intervention redonnera à la gencive et à l'os un contour plus naturel, permettant de diminuer davantage la profondeur des poches parodontales et de faciliter l'hygiène appliquée par le patient. Il existe des techniques de régénération qui peuvent être réalisées, selon le cas. Ces techniques requièrent des conditions d'application spécifiques

Suites du traitement

Un suivi continu et régulier sera nécessaire pour contrôler et ralentir l'évolution de la maladie.

Les techniques de nettoyage des dents devront être conservées à la suite du traitement.

Les instructions diététiques devront également continuer à être respectées.

Il est fortement recommandé de ne pas consommer de tabac pour le reste de votre vie.

Effets secondaires possibles

A la suite du traitement, il pourrait exister une période d'inconfort accompagnée de saignements et de douleurs.

Les complications additionnelles suivantes pourraient survenir :

- Réaction aux médicaments anesthésiques
- Saignement post-opératoire
- Infection post-opératoire
- Enflure ou ecchymose de la joue/lèvre après le traitement
- Sensibilité accrue à la chaleur, au froid et au sucre qui pourrait nécessiter un autre traitement
- Résultat inesthétique dû à la récession de la gencive (baisse de la gencive exposant davantage la racine) ou d'une forme inesthétique de la gencive suite à la guérison (perte des papilles interdentaires, triangles noirs entre les dents)
- Élévation de la ligne de gencive pouvant donner un résultat inesthétique et pouvant exposer la marge d'anciennes restaurations (ex : collet d'une couronne)
- Engourdissement temporaire ou permanent de la joue/langue/lèvre
- Mobilité et/ou perte de certaines dents selon la guérison et de l'évolution de la maladie parodontale.

