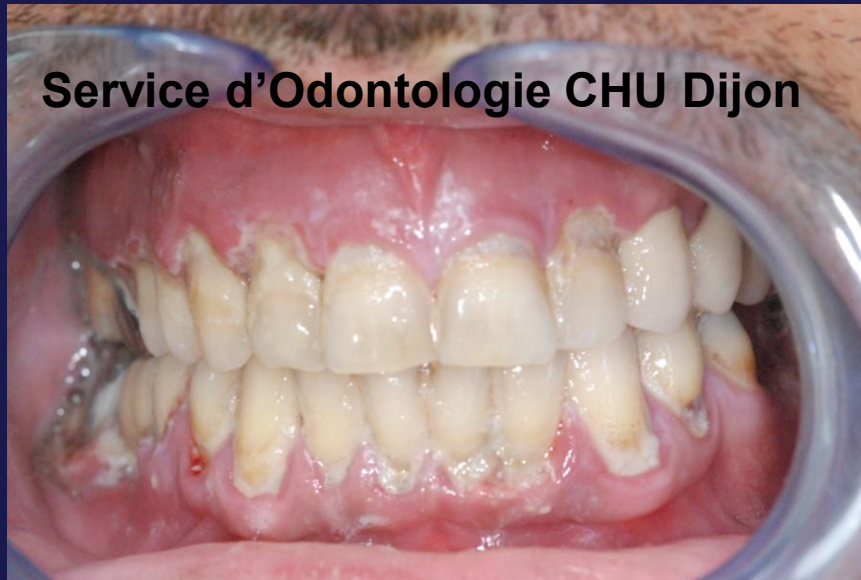


# Tabac et cavité buccale



- H, 56 ans
- Motif de consultation :  
Cellulite génienne basse gauche.
- Pas d'antécédents.
- 30 paquets/années.
  - Cigarettes roulées
  - Echec des Patches



*Mme P, 58 ans*

Motif de consultation: dents mobiles,  
tombent.

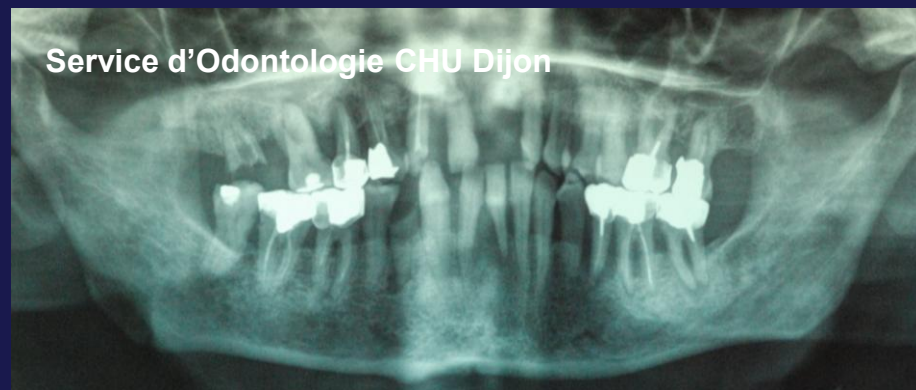
Antécédents : Diabète non insulino-  
dépendant instable sous insuline.

Tabac : 30 paquets/année.

Plan de traitement : éradication des foyers  
Infectieux principaux (avulsions).

Traitement parodontal non chirurgical.

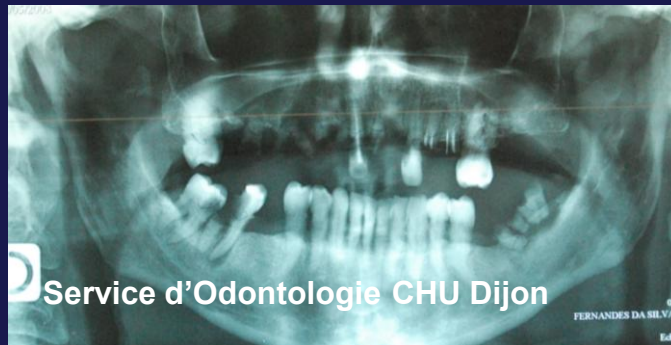
Motivation.

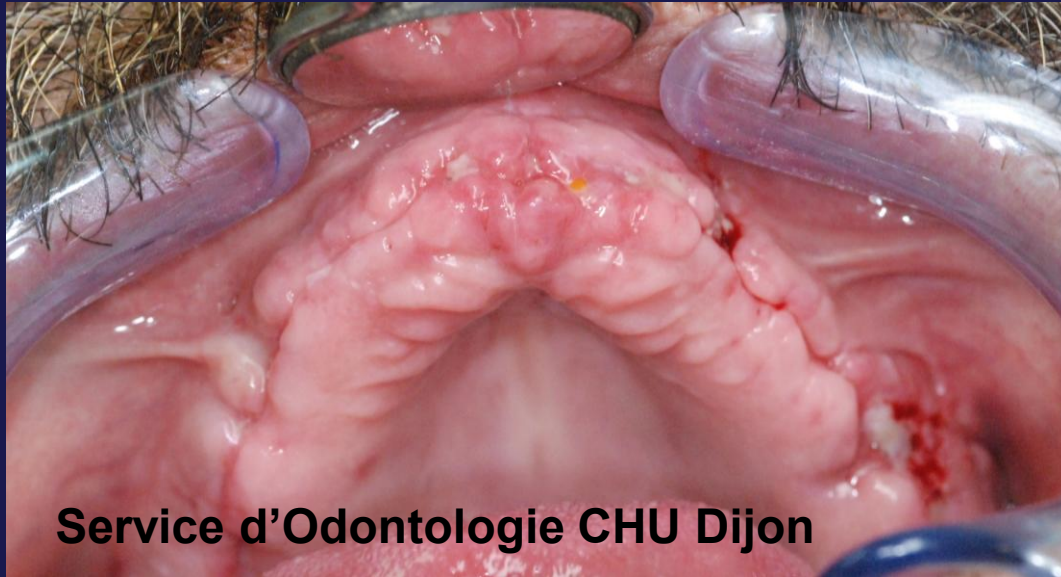




## Mr F, 50 ans

- Broncho-pneumopathie chronique obstructive, essoufflement rapide, toux+++.
- Antécédents d'alcoolisme (2 verres par repas ).
- Tabac : 20 cigares par jour (35 P/année).
  - Décision : Extractions dentaires multiples sous Diazanalgésie (MIDAZOLAM)
  - ASA 3





Post-opératoire  
+ 3 semaines



Post-opératoire  
+ 3 mois



Service d'Odontologie CHU Dijon



Service d'Odontologie CHU Dijon

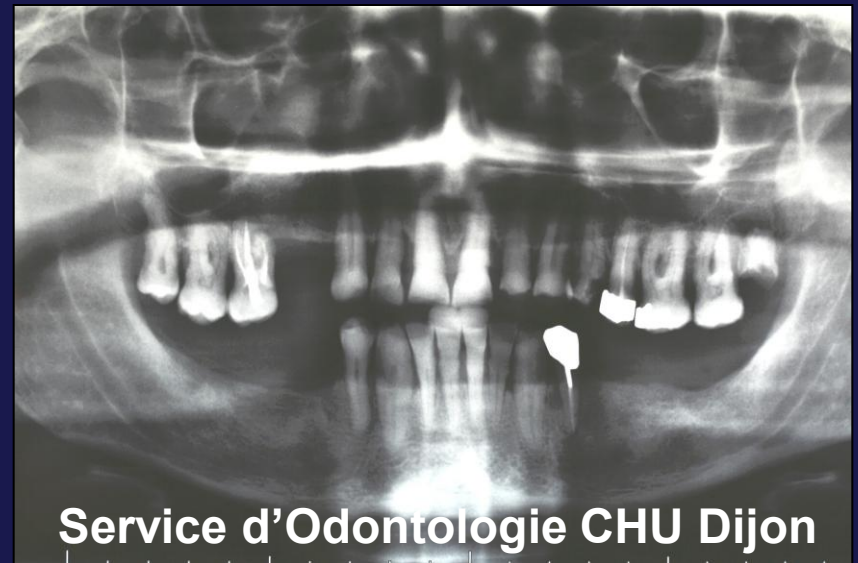


# Alcool et cavité buccale

# Patients en attente de greffe hépatique

H, 57 ans

- **Antécédents** :- Intoxication alcoolique.
  - Hépatite + Cirrhose hépatique.
- **Histoire de la maladie** :- Adressé au service pour bilan des foyers infectieux.
  - Traitement par Immunosuppresseurs.
- **Conduite à tenir** :- **Mise en état bucco-dentaire** après bilan dentaire.



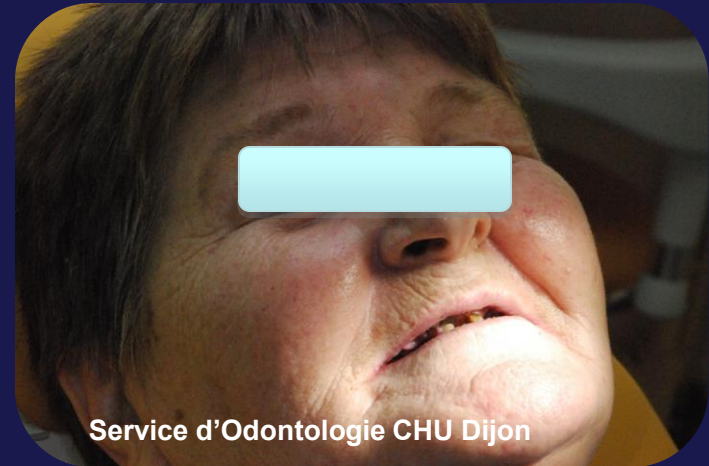
Ictère des muqueuses et des conjonctives



# Association Alcool / Tabac

*Mme B, 43 ans*

- Antécédents : Dépressive depuis 3 ans.
- Alcool : 1L de vin par jour.
- Tabac : 40 paquets/année.
- Psychotropes.



# Drogues et cavité buccale

# Héroïne

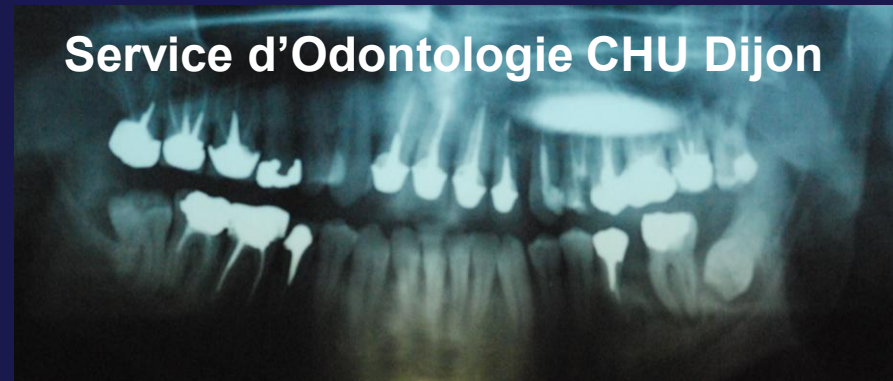
- *H, 23 ans*
- Pas d'antécédents médicaux.
- Ancien Héroïnomane.
- Traitement :
  - METHADONE
  - VALIUM
- Motif de consultation.
  - Cellulite génienne haute Gauche.
- Automédication.
  - BIRODOGYL
  - NUROFEN





# Cannabis

- Freddy 32 ans
- Aucun Antécédents.
- 5 à 8 joints par jour.
- Pas de terrain particulier.
- Inadéquation entre gravité de la parodontite et les facteurs de risque en présence.



# Caries atypiques

- Y, 27ans
- Pas d'antécédents médicaux.
- Tabac 1 paquet/jour.
- Nombre de Joints ??.
- Adressé pour extractions. dentaires multiples.
  
- Motivation au sevrage.
- Soins conservateurs suivis pendant 1 ans.
  - 4 Dents de sagesse et 47
  - Traitement Endodontique de 13-14-23-24-25-36-37+ provisoires
  - Projet : Couronnes céramo-métal + implant 47....



USSE  
Service d'Odontologie CHU Dijon



Service d'Odontologie CHU Dijon



Service d'Odontologie CHU Dijon

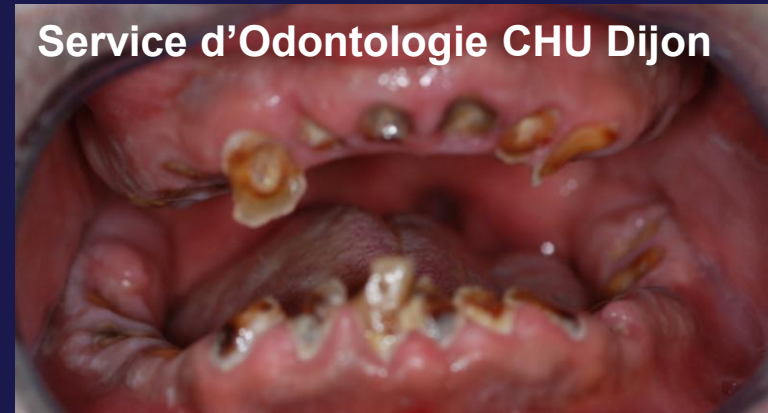




# Cocaine et ecstasy

*Mr A, 30 ans*

- Sans profession.
- Antécédents : Ecstasy.  
Cocaïne dans un contexte de vie difficile (Stress).
- Tabac : 40 cigarettes par jours!
- Motif de consultation : infection à répétition avec automédication depuis 4 ans.
- Plan de Traitement
  - Extractions dentaires multiples et Prothèses Adjointes Partielles

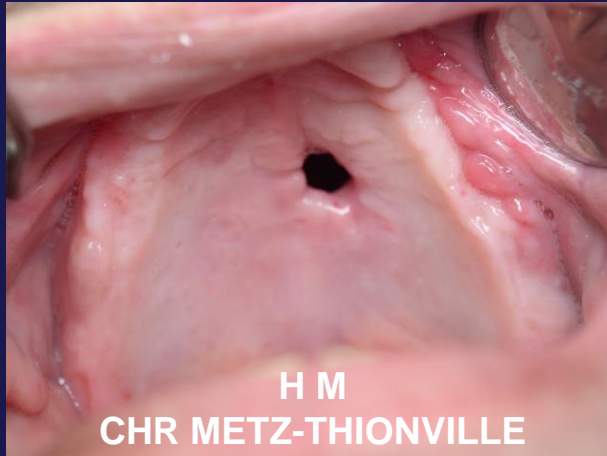


Homme , 47 ans adressé par Médecin  
ORL pour restauration perforation  
septo-palatine médiane.

**Antécédents médicaux:** toxicomanie  
substituée par Méthadone (80mg/j),  
hépatite virale C traité par Interféron,  
insuffisance rénale modérée.

**Antécédents chirurgicaux:** Lambeau  
de Fascia Temporalis pour fermer  
fistule naso-palatine.  
(2 échecs)

- Dépréssibilité  
muqueuses +++  
maxillaire à droite.
- Brides fibreuses.
- Palais plat.
- Peu de crêtes  
osseuses, région  
tubérositaire - -.



# Mr T., 62 ans usage de Cocaine



- **Antécédents :** - HIV+ depuis 96.  
- VHC, VHB, VHA +.  
- Tri thérapie.
- **Histoire de la maladie :** - adressé initialement pour une Gingivite ulcéro-nécrotique.  
- ré-adressé pour lésion palatine qui serait en rapport avec un changement récent de traitement.
- **Clinique :**
  - Adénopathies sous angulo mandibulaires.
  - Asthénie .
  - **Lésions Linguale et Palatine.**

**Biopsie** de la lésion palatine érythémateuse avec zone ulcérée et indurée.

**Résultat :** Riche infiltrat plasmocytaire.

Suspicion **Syphilis** .

(interrogatoire: habitudes sexuelles + clinique...):

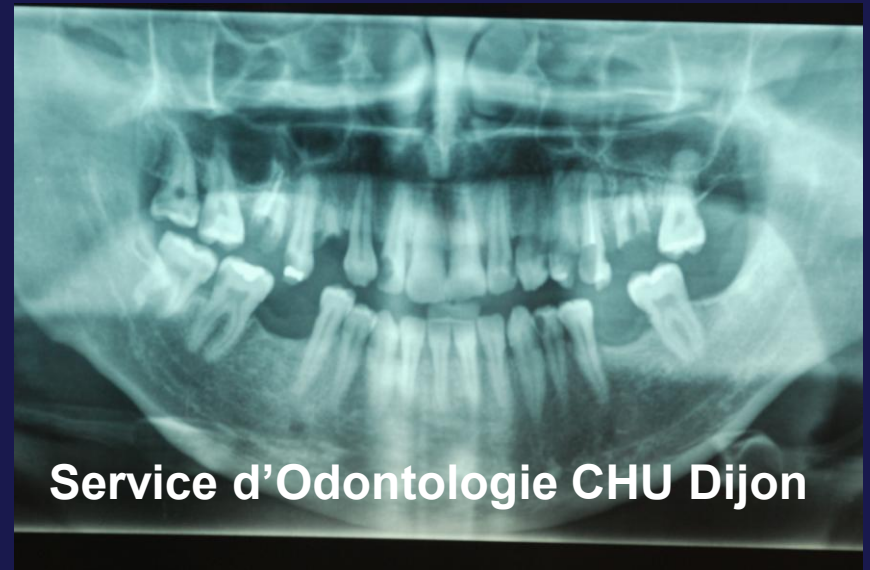
Tests sérologiques (TPHA, VDRL) **POSITIFS**.

➔ **Traitement :** EXTENCILLINE 2,4 Millions.



# Le LSD + Héroïne +Cocaine accessoirement Meta-amphétamine Ecstasy

- Mr P, 24 ans.
- Floriculteur depuis 6 mois.
- Aucun suivi de soins.
- Aucun Antécédents médicaux.
- Prise de LSD + Héroïne pendant 7 ans.
- En cours de sevrage.
- Incarcéré .



- Steven 24 ans
- Pas d'Antécédents médicaux.
- Motif de consultation.
  - Douleur ATM droite
- Clinique :
  - Ptérygoidien Latéral Droit douloureux , Masséters hypertrophiques.
- Examen dentaire :
  - Facettes d'usure, récessions multiples, fentes de Stilmann.
- Histoire de la maladie.
- Tout bascule à l'adolescence.
  - Consommation Cocaïne, Héroïne.
  - En Rave : consommation de Meta-amphétamine.
  - Ecstasy.



# Héroïne + Cocaine

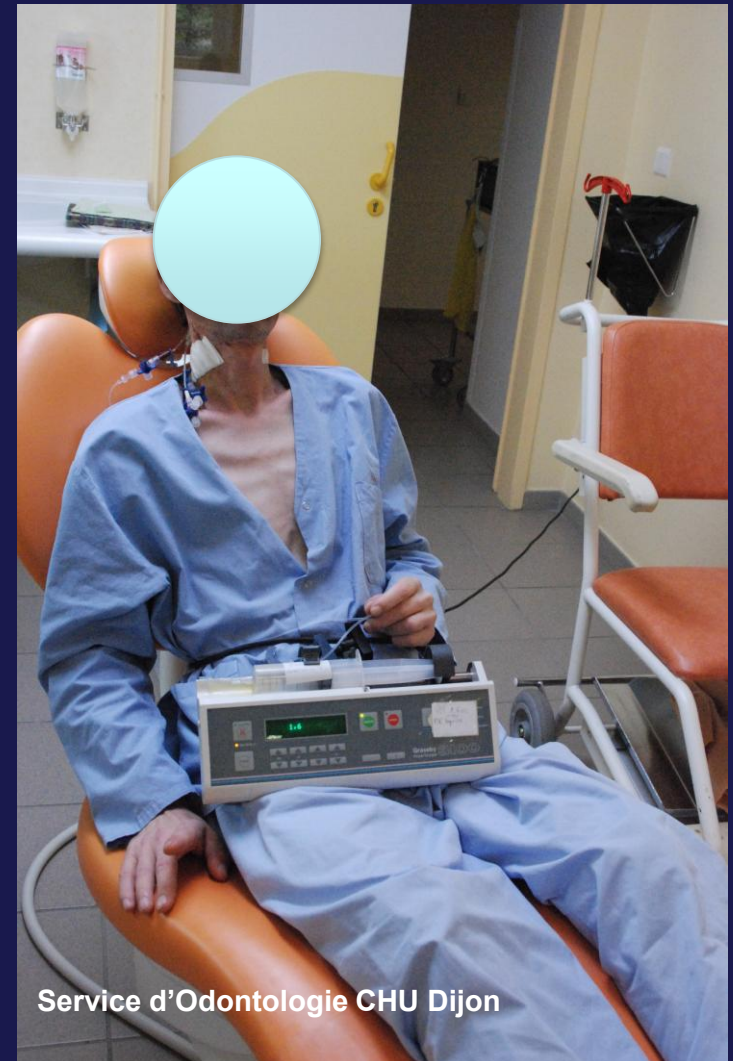
- Pas d'antécédents médicaux.
- Prise d'Héroïne (fumée et sniffée).
- Rare prise de cocaïne et de Marijuana.
- Espoir ---- suivi de soins.





# Association drogues et endocardite

- Mr, 26 ans
- Antécédents
  - Héroïne IV.
  - Tabagisme actif et cannabis.
- Histoire de la maladie
  - Mars 2007 : Endocardite Infectieuse.
    - Hémoculture +: candida
  - Avril 2007 : Bio prothèse aortique  
Mise en état bucco-dentaire non réalisée.
  - Février 2008: Bilan d'hyperthermie.
    - Injection de SUBUTEX\*
    - Hémoculture+:  
Streptococcus Mutans
      - » Endocardite Infectieuse



Service d'Odontologie CHU Dijon

Service d'Odontologie CHU Dijon



- 25/02/2008 : Extractions dentaires multiples sous AG.
- 27/02/2008 : Arrêt Cardio Respiratoire.
- Echo : Volumineux abcès aortique des 2/3 de la circonférence de l'anneau aortique.
- Infarctus du myocarde par compression du tronc coronaire gauche.

