



# Les parodontopathies

WEB

Dr Jacques Lemée, chirurgien-dentiste, Gorron (53)



La gencive, qui est un élément essentiel du parodonte, est aussi la première à souffrir des attaques microbiennes et des intoxications diverses. La gingivite ou parodontite est l'affection la plus répandue qui se présente selon le stade « d'intoxication du patient » du simple saignement à la perte totale des dents. La gencive réagit la première à toute manifestation pathologique et à tout désordre physiologique. Il y a souvent une accumulation de plaque dentaire, une inflammation et, si elle n'est pas traitée, une évolution avancée. Cela peut entraîner non seulement des saignements des gencives, mais également une mauvaise haleine et une perte potentielle de dents.

En fait, la parodontite est aussi liée à une liste des maladies les plus répandues dans le monde : maladies cardiovasculaires, diabète, maladie d'Alzheimer, obésité, divers cancers, polyarthrite rhumatoïde, maladie de Parkinson, pneumonie et de la grossesse.

La parodontopathie qui inquiète le patient est l'aboutissement d'une intoxication profonde. Il convient avant tout traitement homéopathique de faire les soins dentaires appropriés et de faire accepter une certaine hygiène indispensable.

Ensuite il faut **savoir : depuis quand ? A la suite de quoi ?** Et faire un interrogatoire complet des maladies et traitements en cours, des sensations ressenties, des désirs et aversions alimentaires.

Certaines parodontites cesseront très rapidement avec :

**Folliculinum** : gencives turgescents, saignant facilement, apparaissant et disparaissant en même temps que les règles. Mais sans traitement le problème devient rapidement chronique. Le signe supplémentaire à retenir est l'augmentation du volume mammaire.

**Nux vomica** : suite de surcharge alimentaire et d'abus de tabac et d'alcool chez les personnes actives qui somnolent après les repas. Accident fréquent chez les personnes résidant en pays chaud et qui abusent de boissons alcoolisées.

**Pulsatilla** : s'installe très lentement chez un patient timide plutôt à l'adolescence au moment de la puberté.

**Solidago** : à la suite de problèmes hépatiques. Étonnamment, la santé de nos gencives et l'état de notre foie sont liés.

Dans tous les cas pour une guérison totale il faudra prescrire le médicament du malade.

Les parodontopathies seront classées selon leur état de gravité.

**I. Gingivites simples** : les gencives sont légèrement gonflées, rouges saignantes, avec ou sans mauvaise haleine.

**II. Gingivites infectées** : le tableau s'aggrave, les gencives sont plus gonflées, l'infection apparaît, les douleurs deviennent plus violentes, les dents se déchaussent.

1. Les parodontoses : la perte des dents se précise, elles commencent à bouger. Le déchaussement permet de voir une partie des racines.
2. Les parodontopathies dues à certaines tumeurs ou à une affection HIV, cancer...

## I. Gingivites simples

Cas à envisager :

- Gingivites érythémateuses ;
- Gingivites hémorragiques ;
- Gingivites tartriques ;

## Gingivites érythémateuses

Problème des dents de sagesse : la gingivite est médiane le plus souvent au niveau des incisives inférieures avec un saignement important au moindre contact. Il est bon de prescrire **Arnica 15CH** avant de manger et éventuellement **Belladonna 5CH** plusieurs fois par jour si la gencive est très rouge. S'il s'agit de la poussée de la dent de sagesse inférieure **Cheiranthus cheiri 9CH** ou **15CH** à condition qu'il n'existe pas d'infection au niveau de la dent.

Suite d'abus alimentaire au moment des fêtes : **Antimonium crudum 5CH**. La langue est caractéristique chargée d'un enduit blanc très épais avec sensation de bouche sèche.

Suite de sucreries : **Argentum nitricum**. Gingivite des enfants qui se gavent de sucreries.

Suite d'abus en général (boisson, tabac, repas copieux) : **Nux vomica**.

**Cedron** : avec des douleurs nocturnes pendant les règles et apparition d'une régularité extrême toujours avec des migraines.

**Echinacea angustifolia** : gingivite qui apparaît au moment de la grossesse et qui peut être douloureuse. Les gencives sont gonflées saignant facilement devenant rapidement douloureuses.

Et voir le patient lui-même pour des gingivites plutôt chroniques mais qui restent sans réelle gravité.

**Phosphrus** : sujet grand maigre (gingivite hémorragique sur l'ensemble de la bouche).

**Lachesis** : personnage volubile amélioré par les écoulements. L'atteinte est plutôt au niveau des molaires du bas.

## Les gingivites hémorragiques

2 possibilités :

### • Sans atteinte de l'état général

**Argentum nitricum** : concerne les enfants qui aiment les sucreries et qui refusent de se laver les dents. Enfants qui mangent un paquet de bonbons le temps des courses dans le supermarché. C'est une gingivite qui apparaît aussi très souvent au début du tabagisme chez les jeunes (la question devra être posée en dehors de la présence des parents pour une réponse honnête).

**Anacardium** : pas de turgescence de la gencive mais saignement au moindre contact. Concerne les étudiants surmenés au moment des examens. Les douleurs des gencives ne sont plus ressenties en mangeant, d'où une tendance à grignoter pendant la journée.

**Iodum** : patient maigre, vorace, agité anxieux, irritable, qui se fatigue facilement et dont l'haleine est très désagréable. Ses gencives sont rouges, saignant facilement.

### • Avec atteinte de l'état général

**Agave americana** : saignement au brossage et à la simple pression du doigt. Début de déchaussement et légère

anémie qui se traduit par une gencive assez pâle alors qu'elle saigne facilement.

**Nasturtium officinale** : déchaussement rapide avec décollement de la partie attachée de la gencive mais sans poches infectées. Souvent présent chez les gros fumeurs.

**China** : grande fatigue, anémie. Gingivite fréquente chez les femmes ayant des règles abondantes ou après un accouchement. Visible également chez les patients ayant un traitement par chimiothérapie.

**Citrus limonum** : saignement et déchaussement important. Mobilité intense, sans infection. Le patient perd ses dents pendant son sommeil.

## Gingivites tartriques

Avant tout traitement il faut absolument faire un détartrage soigneux. Vérifier la qualité du tartre : blanc, mou, noir dur et constitution du patient. Et recommander une hygiène rigoureuse.

**Calcarea phosphorica** : chez les patients jeunes. Le tartre est noir, sous gingival, dur, adhérent, difficile à décoller. Il n'y a pas d'infection au début mais des poches parodontales se forment rapidement et une fois le tartre enlevé la gencive ne remontera pas à sa place initiale.

**Calcarea carbonica** : tartre abondant, mou, blanchâtre, facile à supprimer mais revient rapidement. Les dents sont saines s'il ne consomme pas trop de sucre. C'est un bon client pour les dentistes car le régime alimentaire actuel n'est pas fait pour lui qui a besoin de faire fonctionner ses mâchoires avec des aliments solides, pas de petits pots, de « hamburgers », de coca. Ce régime ne fait que rendre les dents fragiles et les gencives malades. Les gencives sont œdématisées et sont généralement douloureuses.

**Kalmia latifolia** : gingivite chez les grands rhumatisants. Il apparaît un liseré rouge sur les gencives. L'haleine est fétide. Le tartre abondant.

**Tuberculinum** : asthénique maigre et nerveux qui présente un gonflement des gencives avec des ulcérations au niveau incisives inférieures. Il se plaint de goût désagréable dans la bouche comme du « mauvais gras » Le tartre est en quantité très importante. Impression de brûlure à la pointe de la langue qui est très douloureuse.

Dans des cas très rares où le tartre revient en quantité au bout de 6 mois et recouvre les dents, en plus de **Calcarea carbonica** il était intéressant d'utiliser un isothérapeutique du tartre du patient que l'on récupérerait. Cette pratique n'est maintenant plus possible.

## II. Gingivites infectées

Suite logique d'une gingivite laissée sans soins. Le patient commence à s'inquiéter. Les gencives saignent surtout au brossage. L'infection s'installe à bas bruit. L'haleine devient fortement désagréable, le déchaussement débute.

**Mercurius** : « qui ne dit mot qu'on sent »... Souvent considéré comme le médicament des problèmes gingivaux quand il existe une infection. Présente un goût désagréable dans la bouche, hyper-salivation, l'haleine est insupportable parfois même le patient s'en rend compte. Le patient a soif de liquide tiède. La langue est caractéristique : jaune avec l'empreinte des dents. Le pus sort des poches parodontales dès que l'on appuie dessus.

**Mercurius solubilis** : la gencive est gonflée, régulière, infectée mais c'est encore un stade « acceptable » et réversible.

**Mercurius corrosivus** : la gencive est, là encore, gonflée, infectée mais le bord est très irrégulier, apparaissent des ulcérations. La langue est aussi caractéristique.

**Cinnabaris** présente les mêmes caractéristiques que **Mercurius solubilis**. Son trait est qu'il ne peut plus boire de café « il a trop mauvais goût ».

*Un patient vient consulter pour un gros problème d'infection gingivale. Après examen la gencive est très infectée. Les poches parodontales laissent sortir du pus. La langue est caractéristique des mercures. En parlant plus avant, il m'annonce que depuis quelques temps il ne va plus prendre le café chez son voisin car il n'est franchement plus bon. Il nous avoue que même le sien n'est plus pareil. Changement de qualité ? Ou cela viendrait-il de l'eau ?*

*La prescription de **Cinnabaris** a nettement amélioré l'état de ses gencives et lui a permis de reprendre le café avec son voisin.*

**Muriaticum acidum** : très proche des mercures avec exactement les mêmes signes : goût métallique dans la bouche, hyper-salivation, haleine fétide, gencives saignantes mais la langue est totalement différente et quasiment normale : rose sans aucune coloration, ni marque particulière. Elle n'est que très légèrement chargée et surtout elle ne garde jamais la marque des dents.

**Carbo vegetabilis** : patient assez gros, qui se plaint d'être fatigué. Les gencives saignent au touché ou à la succion, elles sont bleuâtres, pâles, rétractées, infectées. La bouche est sèche. Les dents se déchaussent avec une prédilection pour les incisives inférieures, ce qui en fait sa caractéristique car ce sont les dents qui normalement persistent le plus longtemps et restent en dernier.

**Kreosotum** : « un patient qui a la bouche remplie de dents cariées (ou toutes grandement soignées ou couronnées), avec des gencives enflammées et douloureuses trouve son meilleur ami dans **Kreosotum** » - Nash. Les gencives sont rouges, gonflées avec des ulcérations profondes douloureuses. Saignement persistant filant, haleine et salive nauséabonde. Les dents ont tendance à se carier rapidement (caries noires, rapidement profondes et douloureuses).

**Bismuthum** : en plus du problème gingival, il existe une inflammation buccale aiguë ou chronique ulcéralive ou membraneuse. Mauvais goût dans la bouche : sucré ou de « plombage ». Les gencives saignent au moindre contact.

Souvent il existe des troubles digestifs associés (gastralgies).

**Baptisia tinctoria** : dépressif, prostré « douloureux », qui se plaint d'un goût amer dans la bouche, son haleine est repoussante. Dans ce cas la parodontopathie est grave avec une perte osseuse importante qui entraîne la perte des dents. La langue est caractéristique avec une raie noire au milieu.

**Hepar sulfur** : attention avant toute prescription en basse dilution s'il existe des abcès dentaires latents ! Ce sont des parodontoses spectaculaires qui peuvent régresser facilement mais souvent avec des « pertes ». Des dents peuvent être expulsées sans douleurs. Le patient est paresseux, n'a aucun tonus, reste triste, mou, apathique, découragé. Il a une mémoire plutôt défaillante. Il a une envie de faire mal et de mettre le feu. Il est franchement hostile à son environnement.

**Pyrogenium** : peut se plaindre d'une très légère fièvre. La bouche est sèche mais la salive et l'haleine ont une odeur insupportable. Est assez proche d'**Hepar sulfur** mais beaucoup moins fiable au niveau du résultat sur les gencives.

**Ammonium carbonicum** : c'est un sujet pâle qui manque de réactivité. Ses gencives sont gonflées et décollées avec présence de pus autour des dents qui se déchaussent et deviennent mobiles. L'hygiène dentaire est très mauvaise. Médicament qui correspond à l'adolescent contestataire dont le régime alimentaire est fantaisiste et l'hygiène de vie à revoir. En cas d'absence de traitement ou après des traitements qui n'ont rien apporté (antibiothérapie à répétition) la parodontopathie devient chronique avec pour avenir la perte des dents.

Il est encore temps de penser à : **Lachesis** : personne très bavarde dont les dents se déchaussent en commençant par les molaires plus fréquemment en bas. Souvent il y a apparition d'un abcès au niveau de la furcation des racines qui s'étend et amène à la perte de la dent. Problème plus souvent rencontré chez les femmes pour les molaires du bas et chez les hommes pour celles du haut.

**Silicea** : problèmes anciens à suppuration légère qui n'ont jamais franchement inquiété le patient, mais il existe rapidement une perte osseuse importante. Ce sont des patients qui ne présentent jamais de dépôt de tartre important. C'est pour nous un médicament intéressant qui fait sortir les corps étrangers comme des dépassements de pâte à canaux et à utiliser chez les enfants qui font des abcès à répétition sur des dents de lait que « vous avez soignées ».

**Mica** : sujet souvent déprimé triste. Dans ce cas il existe une infection importante partout dans la bouche. Les dents sont très ébranlées et déchaussées mais peu de saignements. Elles bougent beaucoup et longtemps avant l'extraction car elles ne sont pas douloureuses. La salivation est très abondante.

**Heckla lava** : si en plus du déchaussement il y a un abcès autour de la dent avec disparition de l'os alvéolaire. La dent devient très mobile mais reste vivante et particulièrement douloureuse.

# BOUCHE ET DENTS

Enfin, il est bon de penser à quelques grands médicaments qui peuvent être d'un grand secours pour obtenir une guérison durable :

**Psorinum** : sujet frileux qui sue de la tête. Les gencives sont saignantes, spongieuses. Ce qui surprend c'est la rapidité à laquelle apparaît l'atteinte gingivale. Tout était parfait et puis tout d'un coup apparaît un saignement important d'une dent ou deux, puis une infection.

**Thuya** : très fréquent à la suite de traitements allopathiques de longue durée avec apparition de caries.

**Sulfur** : à prescrire avec les précautions qui s'imposent pour ne pas déclencher des problèmes supplémentaires.

## Parodontoses

Se produisent sans le processus inflammatoire et les poches parodontales. Elles se caractérisent par la résorption du ligament parodontal et de l'os autour de toutes les dents. La parodontose est plus développée chez les personnes atteintes de maladies chroniques comme le diabète, l'ostéoporose ou les maladies auto-immunes. Pour leur

traitement en plus des médicaments symptomatiques choisis grâce à leur similitude, avec les signes présentés par le patient et les sensations qu'il ressent, nous devons nous tourner vers les médicaments de fond du patient.

**Lycopodium** : patient tranquille dont l'hygiène dentaire est moyenne. Sera enclin à perdre des dents suite souvent à des problèmes familiaux, professionnels ou stress. Toujours à serrer les dents, il leur impose une pression constante y compris la nuit.

**Lachesis** : perd ses dents à partir des molaires mais rarement le bloc antérieur.

**Aurum** : mauvaise haleine comme mercure mais il ne faut surtout pas le lui faire remarquer, il deviendrait facilement agressif. Il perd ses dents par disparition en premier de l'os au niveau des septums (maladie des doreurs).

En ce qui concerne les parodontopathies dues à certaines tumeurs, nous pouvons espérer une amélioration par la prescription de médicaments symptomatiques en basse dilution qui s'approchent le plus possible des signes observés et des sensations ressenties par le malade du collet.

Jacques LEMÉE



Protégez vos articulations, retrouvez souplesse et confort

ostéoclem

est un complément alimentaire qui associe les propriétés :

- de l'extrait total de cartilage de requin
- du lithothamne marin riche en calcium
- de la vitamine E antioxydante
- de la reine des prés aidant à diminuer les raideurs.

vente en pharmacie et magasin diététique :  
ACL 792 442 8

**NUTRICLEM**  
8, rue Joffre - 57100 THIONVILLE  
Tél : 03 82 82 07 97  
www.nutriclem.com