

PODCAST 138

Date d'envoi : Mercredi 28 à 5 :00

Titre : S'améliorer en endodontie

Pour écouter
LE PODCAST
« S'améliorer en endodontie »
C'est ici

Chacun de nos actes résonnent dans l'éternité

Docteur agis et souviens-toi pourquoi tu as choisi ce beau métier !

Bienvenue dans le cent trente huitième audio du défi des 365 jours, que je t'offre avec le soutien de NatureBio Dental, le mouvement qui unit les chirurgiens-dentistes, les médecins et praticiens de santé ainsi que des patients motivés pour remettre la santé bucco-dentaire au cœur de la santé.

Le but : Agir pour un monde meilleur.

Je voudrais te parler aujourd'hui de l'importance de t'améliorer en endodontie.

S'améliorer en endodontie signifie en priorité éviter de dévitaliser les dents ! La dent dévitalisée, même soignée par le plus grand pont de l'endodontie, sera toujours une « faille dans le système de santé du corps ». Il n'est plus question aujourd'hui de dévitaliser une dent asymptomatique sous prétexte que la carie est trop profonde et qu'elle risque de se « mortifier ». Si je pouvais te faire passer un message aujourd'hui c'est celui du caractère « sacré » de la vitalité pulpaire.

Tu pourrais introduire dans tes protocoles, les coiffages pulpaire directs ou indirects, les pulpotomies avec la biodentine. Lorsque l'extirpation pulpaire est inévitable, as-tu un microscope, un laser, le matériel, le temps et les compétences suffisantes pour remplir toutes les conditions d'un traitement endodontique respectueux des données acquises de la science ? En tout cas en ce qui me concerne, bien qu'ayant fait la totalité du cycle de formation de la Société Française d'endodontie, j'avoue ne pouvoir remplir toutes les cases de l'excellence.

Mais surtout, si un bilan radiologique révèle la présence de granulomes ou de kystes, es-tu assez informé et as-tu assez d'arguments pour convaincre un patient d'intervenir s'il n'a pas mal ?

Quels sont les risques des dents dévitalisées sur la santé ? Nous savons depuis longtemps que les infections dentaires peuvent dégénérer en septicémie, provoquer une endocardite ou un rhumatisme articulaire aigu. Certains chirurgiens demandent un bilan dentaire avant une opération.

Que penser des obturations sans lésions apicales visibles, mais non homogènes, non étanches contre les parois et n'atteignant pas l'apex ? Ces situations représentent 95 % des obturations canalaires dentaires. Et bien je te conseillerai de considérer ces dents comme des sources d'infections chroniques, augmentant la vitesse de sédimentation et provoquant un épuisement immunitaire.

Alors que faire ? Extraire ou faire retraiter par un endodontiste ? C'est au patient de choisir et à nous de le conseiller au mieux en fonction de l'état de la dent, de l'environnement buccal global et de son état de santé. En ce qui concerne ma pratique, j'ai du mal à orienter mes patients vers l'extraction, sauf si le patient y tient absolument ou s'il ne peut financer les honoraires d'un endodontiste exclusif. Je ne peux avoir un avis tranché sur cette question car j'ai vu des pathologies disparaître du jour au lendemain autant après l'extraction d'une dent dévitalisée qu'après la reprise du traitement endodontique par un expert.

Depuis plus de 15 ans j'adresse systématiquement toutes mes endos chez un spécialiste. Celui-ci utilise le laser LOKKI Nd :Yap avant obturation. Le Dr Samuel Debars a prouvé que cette technique permettait d'éradiquer 100 % des bactéries intra canalaies.

Voici quelques exemples de symptômes que j'ai vu disparaître après la reprise de traitements de racines par un endodontiste :

16 : douleur dans le ventre présente depuis 20 ans, chez une jeune femme de 30 ans ;

33 : paralysie de la paupière gauche, l'œil s'est ouvert au moment de l'anesthésie ;

12 : diarrhées chroniques qui duraient depuis 3 ans, rebelle à tout traitements allopathiques et probiotiques ;

21 : tachycardie chronique essentielle ;

26 : brûlures d'estomac quasi systématiques après chaque repas ;

27 : vertiges permanents depuis 1 an.

De multiples publications scientifiques au niveau international traitent de ce sujet polémique, inclu dans un domaine plus large appelé « l'infection focale dentaire ». De nombreux thérapeutes renommés préconisent l'extraction de toutes les dents dévitalisées pour leurs patients ayant des maladies graves. Certains dentistes ont travaillé sur les liens entre les dents et les organes. Ils ont établi, suite à leurs observations cliniques, des tableaux non exhaustifs de réflexologie dentaire.

Ce sont des repères intéressants à consulter pour une aide au choix thérapeutique.

Les patients bien informés comprennent et acceptent plus facilement que nous déléguions le traitement de leurs racines à un endodontiste. Ce serait une réelle valeur ajoutée pour la prévention de maladies graves, qu'une vraie collaboration s'instaure entre les dentistes et les médecins.

Je propose d'ailleurs une formation en ligne pour les médecins et praticiens de santé afin de leur faire découvrir ce qui se passe dans la bouche de leurs patients et qu'ils puissent élargir leur éventail diagnostic aux pathologies bucco-dentaires. Tu trouveras le lien à partager avec tes correspondants médecins, ostéopathes, naturopathes et pharmaciens à la fin du mail que tu as reçu pour accéder à ce podcast.

<https://naturebiodental.learnbox.com/programme-formation-medecin-praticien-sante/>

Je te souhaite une belle journée et je te dis à demain, naturellement !