

QU'EST-CE QUE C'EST ?

Douleurs dentaires brèves et aiguës d'intensité variable

Provoquées par une stimulation externe typique

Thermique, tactile, chimique, osmotique ou liée à l'évaporation

Ne pouvant être expliquées par aucune autre forme d'anomalie ou de pathologie dentaire

Concerne près de 40 % des jeunes adultes en France

Y compris ceux qui ont une bonne santé bucco-dentaire

MÉCANISMES

Exposition des canaux ou tubuli de la dentine

Suite à une perte de l'émail dentaire par usure ou traumatisme
et/ou rétractation de la gencive qui met à nue la racine de la dent



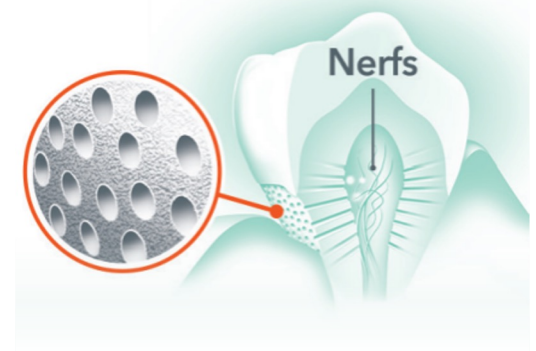
Tubuli ouverts

Communication entre cavité buccale et terminaisons nerveuses de la pulpe

→ Initiation de la lésion



HYPERSENSIBILITÉ DENTINAIRE



Exposition des canaux de la dentine

COMMENT PRÉVENIR CETTE MALADIE ?

Visite de contrôle régulière chez son chirurgien-dentiste

Dépistage / bilan complet et conseils adaptés

Technique de brossage adaptée

Force maîtrisée et geste « du rose vers le blanc », de la gencive vers la dent

Matériel d'hygiène dentaire adapté

Brosse à dents à poils souples associée à un dentifrice non-abrasif et fluoré

Limiter sa consommation d'aliments et de boissons acides

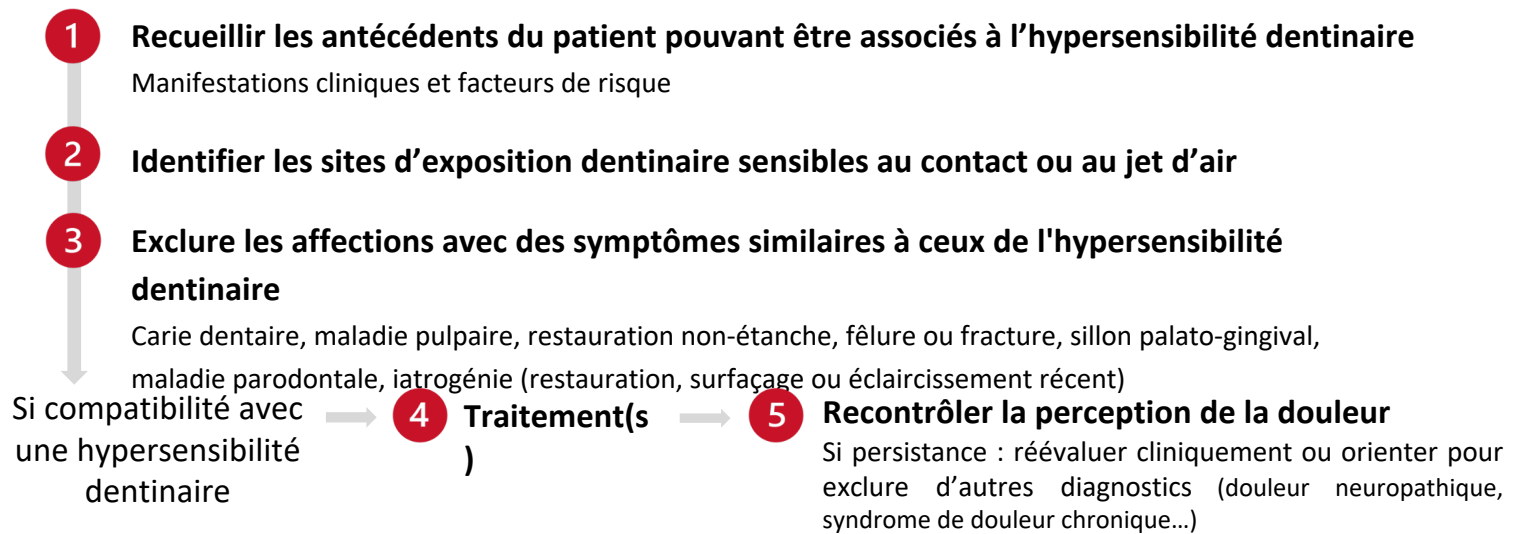
Boisson énergétique, soda, eau citronnée, agrume, vin, vinaigre

Consulter son médecin généraliste en cas de vomissements ou de reflux gastro-œsophagiens

FACTEURS DE RISQUE

- Brossage dentaire traumatique
dentifrice abrasif
Brosse à poils medium ou durs, brossage horizontal, force excessive,
- Consommation répétée d'aliments ou boissons acides
énergétique, soda, vin, ...
Boisson
- Vomissements ou reflux gastro-œsophagiens réguliers
- Autres maladies bucco-dentaires
bruxisme, anomalies de l'émail
Maladies parodontales

DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE



Quelques dentifrices désensibilisants

TRAITEMENTS

Première intention

Recommandations hygiéno-diététiques
= Limitation des facteurs de risque



Brossage avec dentifrice désensibilisant 2 fois/jour

Seconde intention

Respect du gradient thérapeutique

= Gel ou mousse désensibilisant, vernis fluoré, agent adhésif, restauration adhésive, chirurgie mucogingivale, laser, pulpectomie

Principes actifs	Noms commerciaux
Arginine	<i>elmex Sensitive Professionnal</i>
Fluorure d'amines Olafluor	<i>elmex Sensitive</i>
Nicométhanol fluorhydrate	<i>Elgydium Dents Sensibles</i>
Fluorure d'étain	<i>Oral B Pro-expert Dents Sensibles</i>
Nitrate de potassium	<i>GUM SensiVital+, Emoform Sensitive</i>
Citrate de potassium	<i>Fluocaril Dentifrice Bi-Fluoré Dents Sensibles, Sanogyl Soin Duo Sensibilité</i>
Novamine	<i>Sensodyne Répare et Protège</i>

Pour aller plus loin ...

- Canadian Advisory Board on dentin hypersensitivity. Consensus-based recommendations for the diagnosis and management of dentin hypersensitivity. *J Can Dent Assoc.* 2003;69:221-6
- West NX *et al.* Prevalence of dentine hypersensitivity and study of associated factors: a European population-based cross-sectional study. *J Dent.* 2013;41(10):841-51
- Blaizot A *et al.* Prevalence of sensitive teeth and associated factors: a multicentre, cross-sectional questionnaire survey in France. *BMC Oral Health.* 2020;20(1):234
- Pollard AJ *et al.* Comparative efficacy of self-administered dentifrices for the management of dentine hypersensitivity - A systematic review and network meta-analysis. *J Dent.* 2023;130:104433
- Collège National des Enseignants en Odontologie Conservatrice. Fiche de procédure R13 - Traiter une hypersensibilité dentinaire.