

## **Bactériologie des maladies parodontales :**

### **I-introduction :**

- Les maladies parodontales sont des maladies inflammatoires d'origine infectieuse qui affectent les tissus de soutien de la dent : la gencive , le cément , le ligament alvéolo-dentaire et l'os alvéolaire.
- Elle se divisent en 2 groupes :
  - Les **gingivites** (atteinte du parodonte superficiel) ; elles sont réversible.
  - les **parodontites** ( atteinte du parodonte profond) ; il ya résorption de l'os alvéolaire et en absence de traitement la dent peut tomber . Elles sont irréversibles.

### **II- Microbiologie des MP :**

#### **1-Les gingivites :**

- dues aux bactéries de la plaque dentaire
- il n'existe pas de superficie au niveau des associations bactériennes.

*Bactérie à gram (+) anaérobie : 60%*

- ✓ Actinomyces Sp
- ✓ Streptococcus sp

*Bactérie à gram (-) anaérobie :*

- ✓ Fusobactérium nucleatum
- ✓ Prevotella intermédia

#### **2- les parodontites :**

##### **+ La parodontite chronique :**

- L'étude du profil bactérien des patients présentant ce type d'atteinte montre une flore caractérisé par des bacilles à gram négatifs :

Pg( porphyromonas gingivalis), Tf (Tannerella forsythias) , Pi (Prevotella intermedia ), Cr (Campylobacter rectus) ,Ec (Eikenella corrodens ), Fn(Fusobacterium nucleatum) , AAC (actinobacillus actinomycetemcomitans ) ,Pm (peptostreptococcus micro ) et T.spp ( toutes les espèces de tréponème )

#### La parodontite agressive :

➤ Parodontite localisé :

- La flore sous gingivale est dominée par AAC.
- D'autres espèces anaérobies à gram négatif sont retrouvées dans cette forme comme Fn, Cr, Cap ( Capnocytophaga), Pg (porphyromonas gingivalis) et Pi.

➤ Parodontite généralisé :

- La flore est très polymorphe .
- Certains espèces prédominants et semblent indispensables :Pg surtout , mais aussi Ec,sel (selemonas) et Tf
- D'autres bacilles anaérobies à gram négatifs sont parfois présents (Fn, Pi) ainsi que Td (Tréponéma denticola) alors qu'AAC serait en faible nombre

#### Parodontite ulcéro-nécrotique :

- La flore sous gingivale est caractérisée par la présence de bacilles à gram négatif, anaérobies stricts (Pi et Fn) de spirochète et des Sel .
- d'autres bactéries sont retrouvées dans ces lésions Rothia dentocariosa, treponema spp, achromobacter spp, propionibactérium acnes , Capnocytophaga spp et Pi

#### abcès parodontaux :

On retrouve :Fn, Pi , Pm, TF, Cr, Pg

### III- Les signes cliniques de la maladie parodontale :

- le saignement gingival : provoqué ou spontané
- mobilité des dents
- halitose
- tassement alimentaire
- suppurations
- poche parodontale
- douleur

- rougeur : érythème gingival
- œdème

#### **IV- Les complications de la maladie parodontale :**

- La perte prématurée des dents.
- Infection de la sphère orofaciale : cellulite , angine de Ludwig , sinusite maxillaire chronique....

#### **V-Diagnostic bactériologique :**

Indispensable pour détecter et quantifier certaines bactéries pathogènes chez les patients :

- Atteints d'une parodontite agressive.
- atteint d'une parodontite et candidat à un traitement implantaire.
- Ayant une parodontite récidivante .
- Echec de traitement .

#### **ECB**

- **Prélèvements :**

\* prélèvement de la plaque dentaire supra gingivale :

- Raclage de la surface dentaire à l'aide une sonde , d'une curette, ou d'une bossette interdentaire stérile .

\*prélèvement de la plaque sous-gingivale :

#### **Précautions :**

- Avant le prélèvement, il faut enlever la plaque supra-gingivale avec une compresse stérile ou une boulette de coton stérile, imprégnée de sérum physiologique.
- Puis, il faut assécher le site à l'aide de coton ou d'une compresse sèche.
- Eviter tout contact de l'instrument servant au prélèvement avec les muqueuses jugales

### Prélèvement :

-Au cure-dent stérile

-Avec une pointe de papier endodontique +++

- Avec une curette

- Examen direct :

-Noter la présence de bactéries selon leur morphotype : des coques et des bâtonnets immobiles indiquent une flore pathogène peu active , alors que la présence de nombreuses **bactéries mobiles** indique une phase **active** de la poche.

- Observer le nombre et la qualité des cellules épithéliales et des polynucléaires qui sont souvent présents dans les prélèvements de la plaque sous gingivale

- Culture :

- Méthode de référence.

- Les prélèvements de la plaque sont cultivés en milieu anaérobie en utilisant des milieux de culture sélectifs et non sélectifs ( gélose au sang enrichies)

-incubation en anaérobiose de 3 jours à 3 semaines.

\*Caractères biochimiques

- Identification : kit d'identification

- Antibiogramme :

-Permet de déterminer à quels antibiotiques le germe cultivé est sensible.

- Ainsi une antibiothérapie efficace pourra être instaurée au patient