

SOINS DENTAIRES

Feuillet d'information à
l'intention des patients en
radiothérapie de la tête et cou



Département de Dentistry

1650 avenue Cedar
Montréal, QC H3G 1A4

(514) 934-1934
Extension #45570

Pourquoi consulter le dentiste avant le début du radiothérapie de la tête et cou?

La radiothérapie de la tête et du cou ne touchera pas seulement le cancer, elle affectera aussi les cellules saines dans le champ d'irradiation. L'altération de ces cellules provoquera des modifications dans la bouche et les organes voisins. Ces effets peuvent cause les symptômes suivants:

1. De la douleur et une sensation de brûlure dans la bouche
2. L'insuffisance ou l'absence de salive
3. Une perte temporaire du gout
4. Des ulcers ou des plaies dans la bouche et la gorge
5. Une hausse du risque d'infection dans la bouche
6. De la difficulté à ouvrir la bouche

Douleur et sensation de brûlure dans la bouche

Cette sensation est produite par la réaction inflammatoire de la muqueuse buccale et oropharyngée au cours de la radiothérapie dans la région de la tête et du cou. La douleur ressemble à une brûlure et elle est inévitable, mais temporaire. La muqueuse devient plus rouge. En général, la sensibilité et la sécheresse de la bouche apparaissent dans la deuxième semaine de la radiothérapie et diminuent deux ou trois semaines plus tard. Aucun médicament ne prévient les douleurs buccales, mais il est possible d'en soulager les symptômes. Voici une petite recette utile:

- 1 cuiller à thé de bicarbonate de soude
- ¼ de cuiller à thé de sel
- 8 onces d'eau



Préparer une plus grande quantité de ce mélange dans les proportions indiquées, le verser dans une grande bouteille et se rincer la bouche le plus souvent possible, aux deux ou trois heures dans la journée. Votre médecin pourra aussi vous prescrire d'autres analgésiques et rince-bouches.

Mode d'usage des gouttières fluorées

- Les utiliser le soir au coucher
- Se brosser les dents et utiliser la soie dentaire
- Placer de 6 à 10 gouttes de gel fluoré dans chaque gouttière
- Placer les gouttières dans la bouche pendant 10 minutes
- Retirer les gouttières et cracher l'excès de gel fluoré
- Ne pas rincer la bouche ni manger pendant 30 minutes
- Ne pas fumer
- Rincer les gouttières, les sécher et les replacer dans leur contenant
- Poursuivre l'utilisation des gouttières fluorées après la radiothérapie tant que persiste la sécheresse buccale

Insuffisance ou absence de salive

La radiothérapie de la tête et du cou touche souvent les glandes salivaires dans le champ d'irradiation. L'absence de salive cause un très grand inconfort. Cet état peut être permanent ou s'améliorer légèrement après le traitement. Les conséquences de la diminution de la salivation sont nombreuses, notamment:

- La sécheresse de la bouche (xérostomie)
- La carie à progression rapide (caries dentaire)
- Une sensation de brûlure
- Une prédisposition accrue aux infections buccale à levures
- Une sensation de soif plus grande
- La perte ou l'altération du gout
- De la difficulté à mastiquer ou à avaler
- Une fragilité des tissu buccaux
- Une intolérance aux prothèses dentaires
- Un déséquilibre de la flor buccale et des affections des gencives
- Un inconfort buccal nocturne
- Une accumulation de mucus

Pour réduire le risqué des caries dentaires entraînées par la radiothérapie, on doit prendre les mesures suivantes:

- Avoir une excellente hygiène buccale: se brosser les dents au mois deux fois par jour et utiliser la soie dentaire au mois une fois par jour, de préférence après les repas
- Utiliser quotidiennement les gouttières de fluorure
- Limiter la consommation des aliments et de boissons sucrés
- Avoir toujours avec soi un agent pour humecter la bouche (bouteille d'eau ou salive artificielle)
- Entretenir la motivation de conserver toutes ses dents

Perte de goût, risques d'infections et difficulté à ouvrir la bouche

Les effets les plus incommodes de la radiothérapie s'atténuent généralement avec la fin du traitement.

Il est important de discuter avec votre oncologue et avec votre dentiste de tous les effets secondaires qui vous incommode au cours du traitement. Pour prévenir ces effets, vous devez effectuer des visites de suivi rapprochées chez votre dentiste avant la radiothérapie (généralement chaque semaine) et après la radiothérapie.



DENTAL MANAGEMENT

*Information brochure for patients
undergoing head and neck radiation
therapy*



Dentistry Department

1650 Cedar avenue
Montreal, QC H3G 1A4

(514) 934-1934
Extension #45570

Why should I see a dentist before starting radiation therapy?

Head and neck radiotherapy will not only have effects on your cancer but also on healthy cells in the field of radiation. Affecting those cells will induce changes in your mouth and surrounding organs. The results may cause:

1. Pain and burning sensation in the mouth
2. Lack or absence of saliva
3. Temporary taste loss
4. Ulcers or sores in the mouth and throat
5. Higher risk of infection in the mouth
6. Difficulty opening the mouth

Pain and burning sensation in the mouth

This sensation is the result of a reactive inflammation of the oral and oropharyngeal mucous membrane during radiotherapy in the head and neck region. The condition is like a burn and is inevitable but transient. The mucosa appears reddened. Usually, the sensitivity and dry mouth starts the second week of radiotherapy and decreases 2-3 weeks after. No medications can prevent sore mouth but it is possible to relieve the symptoms. You can use this little recipe:

- 1 tsp of baking soda
- ¼ tsp of salt
- 8oz of water



Make this portion in a big bottle and rinse with it as often as you can – every 2-3 hours while awake. Your doctor may prescribe additional pain medication and mouth rinses.

How to use the fluoride trays:

- Use at bedtime
- Brush and floss teeth
- Dispense 6-10 drops of gel into each tray
- Insert tray in mouth for 10 minutes
- Remove tray and spit any excess gel in mouth
- Do not rinse or eat for 30 minutes
- Do not smoke
- Rinse trays, dry and return them to their container
- Continue using fluoride trays after your treatment as long as your mouth is dry

Lack or absence of saliva

Head and neck radiation therapy often includes the salivary glands in the field of radiation. Having no saliva is very uncomfortable. This condition can be permanent or improve slightly after your treatment. Less saliva has many consequences:

- Dryness of the mouth (xerostomia)
- Rampant caries (teeth cavities)
- Burning sensation
- Increased tendency for oral yeast infection
- Increased thirst
- Loss or altered taste
- Difficulties eating and swallowing
- Fragility of oral tissues
- Difficulties in wearing dentures
- Shift in oral microflora and gum disease
- Nocturnal oral discomfort
- Mucous accumulation

Loss of taste, risk of infections, difficulty opening the mouth

Most negative effects of radiation therapy usually improve after treatment is discontinued.

Any side effects that incapacitated you during your treatment should be discussed with your oncologist and your dentist. In order to prevent them, close follow-ups are needed before, during (usually weekly) and after your treatment with your dentist.

