

Traitement de l'épulis par laser à diode 980 nm

Auteur_Dr Merita Bardhoshi, Albanie

_Résumé

L'épulis fibreuse est traitée par intervention chirurgicale et le laser à diode constitue une bonne méthode de traitement. Cet article présente le traitement proposé à onze patients souffrant d'épulis fibreuse, à l'école dentaire de l'université de Tirana. Une biopsie a confirmé le diagnostic. Le laser a été utilisé à une puissance de 4 à 6 W, avec une fibre optique de 300 µm, en onde continue et en mode focalisé. Les patients ont été examinés une semaine, quatre semaines et six mois après l'intervention chirurgicale. Aucun saignement, gonflement ou œdème n'a été constaté après l'intervention. Les patients ont bien toléré la chirurgie laser. L'usage d'un laser à diode 980 nm dans le traitement de l'épulis fibreuse présente des avantages tant pour le patient que pour le chirurgien.

_Introduction

L'épulis fibreuse se réfère à toute lésion bénigne située sur la gencive. Des tumeurs roses et fermes se développent le long des gencives. S'il s'agit de grosseurs bénignes et non invasives, elles peuvent devenir assez importantes et envelopper complètement une, voire plusieurs dents. La cause reste inconnue. L'épulis se

traite par voie chirurgicale. La chirurgie laser constitue un excellent traitement. De nombreuses longueurs d'onde laser ont été utilisées dans le domaine de la chirurgie buccale et présentent bien des avantages notamment grâce à la propriété hautement coagulante du laser et à son effet bactéricide.

Le laser à diode 980 nm est portable, compact, efficace et d'un grand intérêt dans le traitement de l'épulis. Il peut être utilisé avec une anesthésie par infiltration, positionné en mode continu et focalisé. La courte durée de l'intervention constitue un avantage de cette méthode car cela réduit la crainte et la peur des patients par rapport aux procédés dentaires. L'objectif de ce rapport est de présenter les effets cliniques du laser à diode 980 nm dans le cadre du traitement de l'épulis et de démontrer les caractéristiques de la cicatrisation après la chirurgie laser.

_Matériel et méthodes

Onze patients âgés entre 14 et 50 ans et souffrant d'épulis, ont participé à cette étude. Une biopsie a confirmé le diagnostic. Tous les cas cliniques ont été traités en ambulatoire au département de chirurgie Bucco-dentaire de l'école dentaire de l'université de Ti-

Figs. 1-3 Situation initiale montrant un cas d'épulis fibreuse.

Fig. 4 Au cours du traitement, la partie traitée au laser apparaît sans aucune goutte de sang.

Figs. 5-7 Traitement laser des lésions.



Fig. 1



Fig. 2



Fig. 3



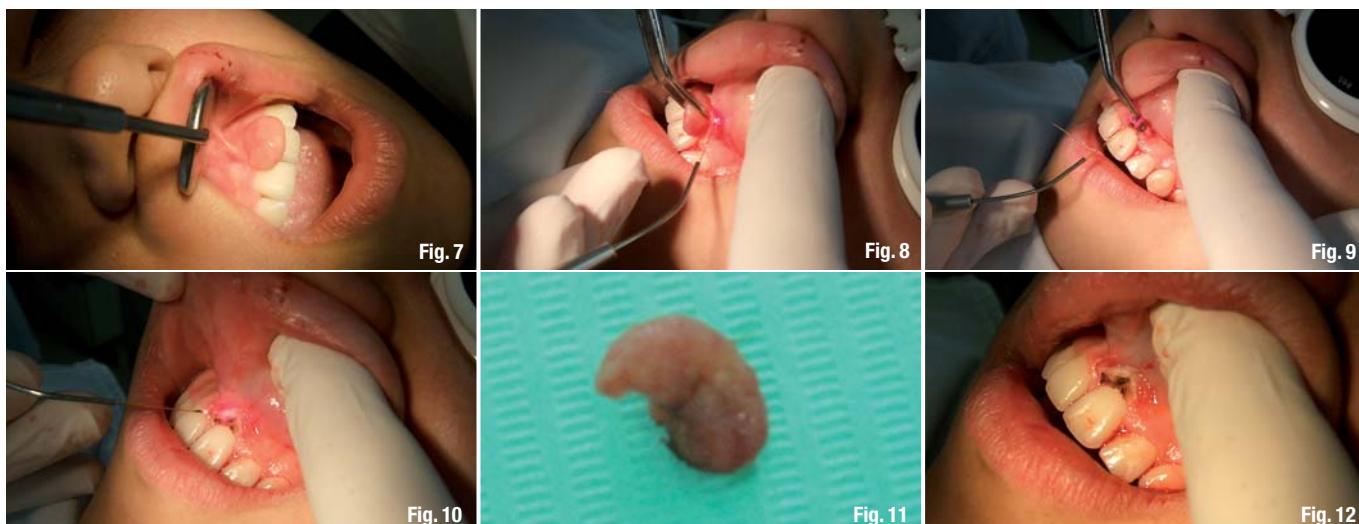
Fig. 4



Fig. 5



Fig. 6



rana, avec un laser à diode 980 nm. Les paramètres du laser étaient les suivants : puissance 4 à 6 W, une fibre optique de 300 µm, onde en continu, mode focalisé. L'histologie des spécimens a été examinée. Tous les patients ont été examinés une semaine, quatre semaines et six mois à un an après l'intervention chirurgicale, afin d'évaluer les premiers résultats et les résultats à long terme. Les patients ont donné leur consentement éclairé avant d'entamer le traitement.

_ Traitement au laser à diode

Avant le traitement, toutes les précautions ont été prises afin de garantir la sécurité des patients, de l'opérateur et de l'assistant. Des photos ont été prises avant l'intervention, en vue de documenter le progrès du traitement (Figs. 1, 2 & 3). Avant chaque traitement, une anesthésie par infiltration (lidocaïne 2%, 1 cc) a été utilisée. Le laser à diode a été calibré. L'excision a été la technique chirurgicale utilisée. Une traction a été appliquée sur la lésion avec des forceps et elle a été excisée à sa base (Figs. 4, 5, 6 & 7). Aucune suture n'a été nécessaire (Fig. 8) et chaque spécimen a été examiné d'un point de vue histologique (Fig. 10). Les examens histopathologiques ont confirmé les cas d'épulis fibreuse. Aucun problème osseux n'a été découvert sur la radiographie et aucune dent adjacente à l'épulis ou partie de la mâchoire, n'a dû être enlevée. L'intervention chirurgicale a duré quatre à six minutes. Il a été conseillé aux patients d'appliquer de la glace sur la lésion afin d'empêcher un œdème et ils ont reçu des instructions quant au suivi.

_ Résultats

Les patients ont été examinés une semaine, quatre semaines et six mois à un an après l'intervention. Après une semaine, les patients ont été examinés afin d'évaluer la douleur, le saignement et le gonflement. Les observations cliniques post-opératoires (onze cas cliniques) n'ont révélé aucune douleur, aucun gonflement

ou saignement. Tous les patients ont repris le cours normal de leurs activités (école, emploi) immédiatement après l'intervention chirurgicale. Aucun analgésique ni antibiotique n'a été prescrit. Quatre semaines plus tard, l'état de cicatrisation a été examiné. Tous les patients ont rapporté une bonne cicatrisation, sans aucune complication ou trouble fonctionnel (Figs. 11 & 12). Six mois à un an plus tard, il n'y avait aucune séquelle (Fig. 13). En général, le patient était très satisfait du traitement au laser.

_ Conclusion

La chirurgie laser est un traitement adapté à l'épulis et offre de nombreux avantages et bénéfices. La propriété de coagulation élevée du laser à diode 980 nm, dû à sa bonne absorption par l'hémoglobine, figure parmi ses avantages intra-opératoires et permet au chirurgien d'avoir une bonne visibilité du champ opératoire. La cicatrisation sans complication et sans douleur, sans saignement ou gonflement, une semaine après l'intervention, est l'un de ses avantages post-opératoires. La courte durée de l'intervention minimise la crainte et l'anxiété du patient pendant l'intervention. La chirurgie laser est bien tolérée par tous les patients. En conclusion, le traitement de l'épulis au laser présente des avantages tant pour le patient que pour le chirurgien.

Figs. 8 & 9 Immédiatement après le traitement.

Fig. 10 Spécimen excisé.

Fig. 11 Cicatrisation après quatre semaines.

Fig. 12 Quatre semaines après l'intervention chirurgicale, la plaie a complètement cicatrisé.

_contact

laser

Dr Merita Bardhoshi

Department of Oral Surgery
Dental School
University of Tirana
Tirana, Albanie

meritabardhoshi@yahoo.com