

Caries Précoces du Jeune Enfant (CPE)

Les caries précoces apparaissent **avant l'âge de 3 ans**. Elles suivent chronologiquement l'ordre d'éruption des dents dans la bouche : c'est-à-dire qu'elles commencent sur les incisives puis sur les molaires et les canines.

Si elles ne sont pas prises en charge, elles peuvent progresser, devenir douloureuses et entraîner la perte précoce de la dent. Il est donc très important de consulter au plus vite pour diminuer leur impact et stopper le processus.

A quoi ressemblent les CPE ?



1) Le 1^{er} stade des caries est caractérisé par la présence de taches blanches proche de la gencive, au niveau des incisives. Elles peuvent parfois apparaître très rapidement après l'éruption de la dent.



2) Ces tâches vont peu à peu grandir, puis se fissurer et laisser voir un « trou » de couleur jaune orangé.



3) Cela peut ensuite se propager aux dents voisines, noircir puis fracturer la dent.



Ces lésions sont impressionnantes mais peuvent être prises en charge, en corrigeant en 1^{er} lieu les habitudes à l'origine de la maladie carieuse.

Quelles sont les causes des CPE ?

Pour la création d'une lésion carieuse, il faut à la fois la présence de **bactéries cariogènes** et de **dépôts sucrés** sur les dents.

A la naissance, les bactéries responsables des caries sont absentes de la bouche. Elles sont souvent **transmises au bébé par leur entourage**. Il est important, pour éviter une contamination trop précoce, d'éviter de partager la cuillère avec son enfant, de « sucer » la tétine du bébé pour la rincer, d'embrasser son enfant sur la bouche etc.



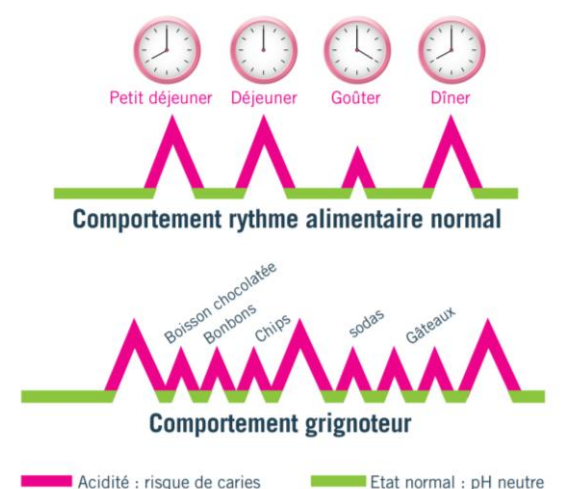
L'apport sucré responsable des caries chez le très jeune enfant vient le plus souvent **des liquides sucrés**. Il est bien sûr important de ne pas ajouter de sucre dans le biberon des enfants, de miel, de sirop, de donner des biberons de jus, de sodas etc. La tétine ne doit jamais être trempée dans du miel, de la confiture etc. pour apaiser l'enfant, même petit, car c'est une habitude très difficile à arrêter et extrêmement délétère pour les dents lorsqu'elles sortent.

Mais il est indispensable de savoir que le lait en lui-même, par l'intermédiaire du biberon mais aussi de l'allaitement, est sucré. **Après l'apparition des dents, il est important d'éviter les biberons et l'allaitement nocturnes. En attendant l'arrêt des tétées nocturnes, rincez les dents avec une compresse humide en fin de tétée. Dans la journée, ceux-ci doivent être au maximum à heure fixe.**



En effet, chaque prise alimentaire, sucrée ou non, provoque une augmentation de l'acidité en bouche.

Or, la **salive**, protectrice pour nos dents grâce à son « pouvoir tampon » (elle diminue l'acidité de la bouche), n'a pas le temps de remplir son rôle si les prises alimentaires sont répétées trop souvent. C'est lors de ces pics d'acidité que l'attaque de l'émail des dents et donc de la création et progression des caries se font.





Pour retirer les dépôts de sucre et de bactéries des dents de votre bébé, il **est indispensable de commencer à nettoyer la bouche de votre bébé dès son plus jeune âge**. Les dents doivent être brossées dès leur apparition et avant la gencive doit être massée avec une compresse humide ou un doigtier souple en silicone,



Conseils pour arrêter le biberon ou l'allaitement nocturne :

Si votre enfant a pris l'habitude de s'endormir en tétant, il peut être compliqué de revenir en arrière. Or, cela est indispensable pour sa santé. **En grandissant, votre enfant n'a plus besoin de manger la nuit sur un plan nutritif**. C'est une façon pour lui de **se rassurer** uniquement.

Il faut donc **instaurer un nouveau rituel apaisant**, en conservant le doudou et la tétine s'ils sont présents, en berçant plus longtemps l'enfant au début, en lisant des histoires etc.



Pour l'allaitement, il va falloir l'arrêter progressivement LA NUIT. De jour, faites à votre rythme, La dernière tétée du soir avant de dormir doit autant que possible éviter l'endormissement au sein, et doit être suivie par un **nettoyage de la bouche et un brossage des dents**, au minimum au début par un **rinçage avec de l'eau** (biberon d'eau, compresse imbibée d'eau etc.). Vous pouvez brosser les dents dans la chambre de votre enfant sur cette période! Pas forcément besoin d'être dans la salle de bain,

Cela peut être compliqué pour vous et votre enfant au début mais va fonctionner!

Doit-on soigner les caries des dents de lait, qui vont tomber ?

Une carie non traitée va évoluer, et les dents définitives de votre enfant n'arriveront pas avant 6 ans pour les incisives et 10/12 ans pour les molaires et canines.

Une carie non traitée peut devenir douloureuse, s'infecter, contaminer les voisines puis les dents définitives.

La présence de dents cariées non traitées entraîne des difficultés d'alimentation (qui peuvent se répercuter sur la croissance), des infections ORL, des difficultés d'élocution etc.

Plus les lésions seront traitées tôt, plus leurs conséquences seront limitées.

