

# XÉROSE BUCCALE

## CONTEXTE

**Terrain favorisant :** antécédent de radiothérapie de la sphère ORL, traitement concomitant susceptible d'entraîner une sécheresse buccale (opioïdes, neuroleptiques anticholinergiques, benzodiazépines, IPP, bêta-bloquants etc), déshydratation, syndrome de Gougerot-Sjögren sous jacent.

**Classe thérapeutique :** Bléomycine, Tramétinib

**Mécanisme d'action :** mal connu, pourrait être favorisée par l'effet anticholinergique de certaines drogues.

## DIAGNOSTIC

**Signes cliniques :** la sensation de sécheresse buccale peut être accompagnée de douleurs buccales, halitose, dysphagie et difficultés d'élocution.

**Echelle de sévérité (référence : CTCAE V4) :**

- **Grade 1 :** symptomatique (ex : salive sèche ou épaisse) sans trouble alimentaire significatif, flux salivaire non stimulé > 0,2 ml/min
- **Grade 2 :** symptômes modérés, troubles de l'alimentation orale, flux salivaire non stimulé compris entre 0,1 et 0,2 ml/min  
Limitation des activités de la vie quotidienne.
- **Grade 3 :** incapacité de se nourrir oralement, flux salivaire non stimulé < 0,1 ml/min

**Histoire naturelle (Délai d'apparition, Durée, Réurrence) :** la sécheresse buccale peut être rythmée par l'administration du traitement imputable ou être permanente.

**Complications propres :** candidose buccale, délabrement dentaire, ostéonécrose mandibulaire si facteurs de risques associés, dénutrition

## PRISE EN CHARGE

**Traitement symptomatique :**

Respect d'une bonne hygiène buccodentaire

Salive artificielle en spray, gel humectant

Suivi diététique, compléments alimentaires voire nutrition artificielle si nécessaire

Limiter les facteurs favorisant, corriger une éventuelle déshydratation.

Stimulateurs de la sécrétion salivaire : jus de citron, alcaloïdes du Jaborandi à effets parasymphomimétique

Prise en charge de la douleur : antalgiques classiques généraux voir gels locaux à la lidocaïne en fonction du rapport bénéfice/risque (risque de fausses routes, retard à la cicatrisation)

**Mesures préventives :**

Bilan buccodentaire avec soins adaptés pour remise en état (détartrage, avulsions) avant de débiter le traitement

Maintien d'une bonne hygiène buccodentaire pendant toute la durée du traitement : utiliser une brosse à dents extra souple, brossage après chaque repas, enlever et nettoyer régulièrement sa prothèse dentaire.

