

Parodontite marginale : mise en évidence des bactéries

En 48 heures différenciation semi-quantitative de 5 germes marqueurs obligatoirement pathogènes

Indications

- Parodontite chronique :
réfractaire au traitement, récurrente
- Parodontite agressive :
parodontite à progression rapide (PPR), parodontite juvénile (PJ)
- Infections péri-implantaires

Physiopathologie

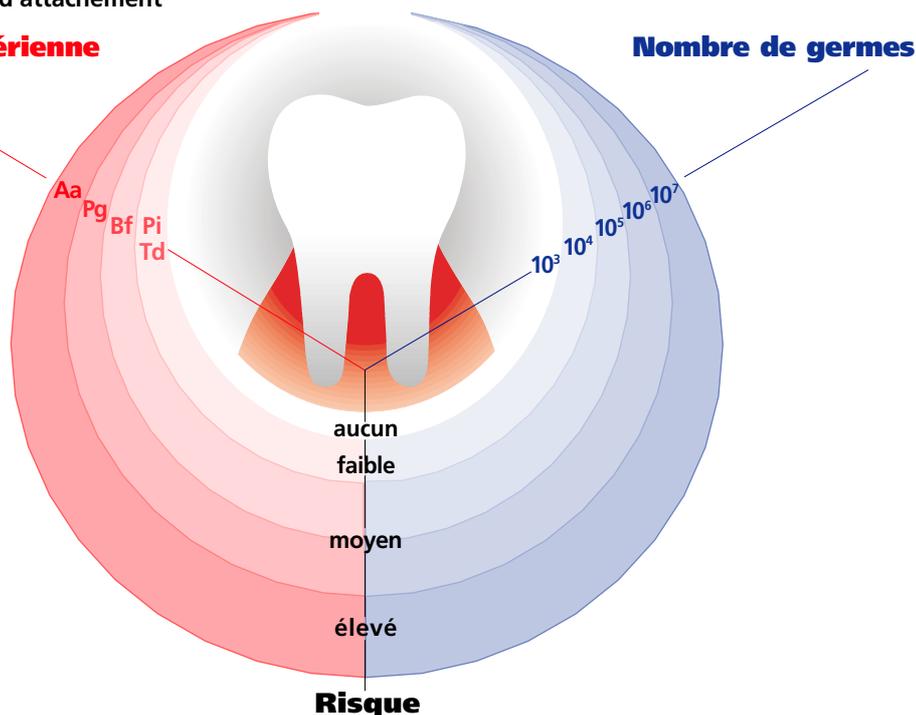
La parodontite est due à une infection par des bactéries anaérobies à Gram négatif au niveau de la poche parodontale sous-gingivale : **Actinobacillus actinomycetemcomitans (Aa)**, **Porphyromonas gingivalis (Pg)**, **Bacteroides forsythus (Bf)**, **Prevotella intermedia (Pi)** et **Treponema denticola (Td)**. La gravité du tableau clinique est directement proportionnelle à **l'espèce bactérienne** et au **nombre de germes pathogènes**.

Signification

Risque de perte d'attachement

Espèce bactérienne

Nombre de germes



Intérêt

- Evaluation du risque au niveau du site de l'infection
- Possibilité de choisir une antibiothérapie ciblée
- Evaluation des chances de réussite de l'implantation avant le traitement prothétique
- Un résultat négatif est un signe de stabilité parodontale

Prélèvement de l'échantillon

Prélèvement au niveau du sillon à l'aide de pointes de papier stériles

Méthode

PCR (*Polymerase Chain Reaction*) et hybridation ADN semi-quantitative différentielle

Tarif

1 dent : CHF 80.–, 4 dents : CHF 200.–

Contact

Dr rer. nat. Christoph Schaefer, responsable du service Biologie moléculaire / PCR

Littérature sur demande