

Dosage du mercure dans la salive

Indications

- Exclure une exposition chronique au mercure causée par les obturations à l'amalgame.
- Vérifier la résistance à la corrosion des plombages anciens.

Physiopathologie

Les amalgames utilisés en médecine dentaire pour l'obturation de cavités, sont des alliages de mercure et d'autres métaux. La corrosion et l'abrasion des plombages entraînent une libération de mercure en quantité variable, selon la composition des amalgames utilisés.

Le dosage du mercure dans la salive permet d'évaluer l'exposition entraînée par les plombages. Plusieurs auteurs ont établi une corrélation entre le nombre de plombages, leur qualité et la concentration de mercure dans la salive. La valeur limite fixée par l'OMS pour l'absorption de mercure quotidienne tolérée risque donc d'être dépassée en raison du mercure libéré par les plombages. L'importance clinique de cette exposition chronique au mercure reste cependant controversée.

Il est cependant toujours recommandé de déterminer les concentrations de mercure dans l'urine et le sang total en cas d'exposition aiguë et lors des contrôles de médecine du travail.

Test salivaire

Valeur basale: Salive I	Recueillir la salive pendant 5 minutes après deux heures de jeûne.
Valeur après stimulation: Salive II	Faire mâcher un chewing-gum sans sucre pendant 5 minutes, puis recueillir la salive dans le deuxième récipient.

Interprétation

L'exposition est accrue lorsque la différence de concentration en mercure entre la salive I et la salive II est > 25 nmol/l.

Une intoxication importante au mercure correspond à une différence > 500 nmol/l.

Méthode

Absorption atomique en vapeur froide (KDAAS)

Matériel de prélèvement

2 tubes plastiques blancs

Information

Th. Scheurmann, chim. dipl. ETS, responsable du service Chimie.

Littérature sur demande