

Prise en charge de la mucite buccale

La prise en charge de la mucite buccale inclut aussi bien des mesures préventives que curatives. Cette prise en charge est pluridisciplinaire et implique la collaboration des équipes infirmières, des médecins, dentistes, stomatologues, diététiciens et pharmaciens.

La mise en place de protocoles individualisés d'hygiène buccale et de programmes d'éducation pour les patients et leurs proches est aussi importante.¹

Un examen dentaire doit être pratiqué chez tous les patients avant de démarrer le traitement

anticancéreux. De même, un suivi régulier de la cavité buccale (douleur) doit être réalisé pendant tout le traitement. Ces examens fréquents peuvent être réalisés par le patient lui-même en utilisant des instruments validés, ou par un professionnel de santé.¹

Il est important pour tous les patients de maintenir une bonne hygiène buccale en se brossant régulièrement les dents avec une brosse souple, en utilisant un fil dentaire, en pratiquant des bains de bouche et en maintenant son hydratation.¹

Traitement

Les trois aspects à prendre en compte dans la prise en charge de la mucite buccale sont l'efficacité, l'acceptation du patient et un dosage approprié.²

Une approche par étapes est souvent pratiquée.²

	Type de thérapie	Traitement
1	Bains de bouche	Caphosol® a cliniquement prouvé qu'il aidait à prévenir et à traiter la durée et la douleur de la mucite buccale ³
2	Produits formant une couche sur la muqueuse buccale	Solutions antiacide, solution au kaolin ²
3	Produits hydratants	Salive artificielle ²
4	Anesthésiques locaux	Lidocaïne, spray et gel à la benzocaïne, bains de bouche à la dyclonine, solutions contenant de la diphenhydramine ²
5	Produits formant un film de cellulose pour couvrir les lésions ulcéraives	Cellulose d'hydroxypropil ²

D'autres produits peuvent être utilisés en prévention des infections virales et fongiques si l'état de la cavité buccale le nécessite.⁴

L'administration de morphiniques peut également être nécessaire en cas d'échec des antalgiques locaux.⁵

Alimentation

Il est recommandé d'adapter l'alimentation des patients souffrant de mucite. Pour protéger la muqueuse buccale, éviter les aliments acides, épicés,

salés et secs ainsi que l'alcool. Les patients peuvent aussi s'hydrater la bouche avec des glaçons et boire fréquemment.⁴

*Caphosol® est indiqué dans la prévention et le traitement des mucites buccales causées par les traitements anticancéreux de chimiothérapie et/ou de radiothérapie à haute dose, comme adjuvant aux traitements standards d'hygiène buccale. Pour plus d'information sur Caphosol® : www.caphosol.fr

1 boîte contient 1x30 ou 4x30 doses de traitement.

1 dose de traitement = 2 récipients unidoses de 15 ml chacun, mélangés ensemble.

Forme pharmaceutique :

Solution pour bain de bouche. Solution aqueuse. Caphosol® est une préparation composée de deux solutions aqueuses sous conditionnements séparés, une solution de phosphate (Caphosol® A) et une solution de calcium (Caphosol® B). Lorsque les deux solutions sont mélangées à volume égal, elles forment une solution sursaturée à la fois en ions calcium et en ions phosphate.

Ingrédients :

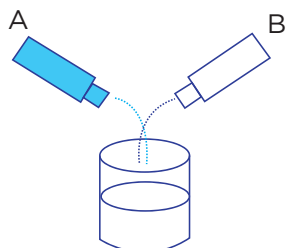
0,032 d'hydrogénophosphate de sodium, 0,009 de dihydrogénophosphate de sodium, 0,052 de chlorure de calcium, 0,569 de chlorure de sodium, eau purifiée qs (%m/m).

Actions :

Caphosol® est une solution électrolytique conçue pour hydrater, lubrifier et nettoyer la cavité buccale, y compris les muqueuses de la bouche, de la langue et de l'oropharynx.

Indications :

Sécheresse de la bouche et de l'oropharynx (hyposalivation, xérostomie), quelles qu'en soient la cause et la durée, temporaire ou permanente. Caphosol® est notamment indiqué comme adjuvant aux traitements standards d'hygiène buccale pour la prévention et le traitement de la mucite causée par une radiothérapie ou une chimiothérapie à haute dose. Le soulagement de la sécheresse de la muqueuse buccale dans ces conditions est associé à une diminution de la douleur.



Mode d'administration :

- 1) Mélanger 1 récipient unidosé bleu (Caphosol® A) et 1 récipient unidosé transparent (Caphosol® B) dans un verre propre.
 - 2) Rincer la bouche soigneusement pendant 1 minute avec la moitié de la solution et recracher.
 - 3) Répéter avec le reste de la solution et recracher.
- Utiliser immédiatement après avoir mélangé les deux récipients unidoses.

Posologie :

4 à 10 bains de bouche par jour. Utiliser pour la durée du traitement ou selon les instructions du médecin.

Interactions avec d'autres traitements :

Il n'y a pas d'interaction connue avec d'autres médicaments ou produits.

Précautions particulières d'emploi :

Évitez de manger ou boire pendant au moins 15 minutes après utilisation. Ne pas utiliser le récipient unidosé s'il n'est plus scellé ou s'il présente des signes de fuite ou de dommage. Contient du sodium (71 mg par dose de traitement de 30 ml). Les patients suivant un régime alimentaire pauvre en sodium doivent consulter leur médecin avant utilisation. Tenir hors de la portée des enfants.

Ne pas congeler.

Aucun effet indésirable n'est attendu si Caphosol® est avalé accidentellement.

References:

1. Keefe DM *et al.* *Cancer* 2007;**109**(5):820-831. 2. Oral Complications of Chemotherapy and Head/Neck Radiation (PDQ®). National Cancer Institute. Available at <http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/supportivecare/oralcomplications/HealthProfessional/page6>. Last accessed January 2010. 3. Papas AS *et al.* *Bone Marrow Transplant* 2003;**31**:705-712. 4. Treister N, Sook-Bin W. Chemotherapy-Induced Oral Mucositis, 2008. Available at <http://emedicine.medscape.com/article/1079570-overview> Last accessed January 2010. 5. Bellm LA *et al.* *Support Cancer Care* 2000;**8**(1):33-39.