

Réfutation: Faut-il circoncire les nouveau-nés?

NON

Deirdre Andres MD CCFP

Mme Smith, vous avez un bien mignon bébé. Pour que ce soit plus facile pour vous de le garder propre et pour prévenir des interventions répétitives et effractives futures à mesure qu'il grandit; pour qu'il ressemble plus aux hommes plus âgés dans sa famille et la société; et pour empêcher la possibilité qu'il contracte des maladies graves plus tard dans la vie, nous recommandons ... de lui faire arracher toutes les dents!

«Vous n'aurez pas à vous préoccuper de lui montrer à se brosser les dents ou à utiliser la soie dentaire. Il aura moins de risques de déranger ses futures partenaires à cause de sa mauvaise haleine ou de développer des maladies cardiaques^{1,2} ou un cancer de la bouche³ quand il vieillira.

«Et bien sûr, il n'aura pas à payer les frais d'examen dentaires ou à subir les douleurs et traumatismes des obturations, des traitements de canal, de la chirurgie parodontale ou d'autres travaux qui pourraient être nécessaires plus tard.

Il vaut mieux faire l'intervention pendant qu'il est jeune; il ne se souviendra pas de la douleur. Il serait bien plus dérangeant et traumatisant pour lui de le faire plus tard. Bien sûr, nous lui faisons une anesthésie pour la douleur.

Il ne pourra peut-être pas être allaité pendant un certain temps, mais cela ne lui fera pas de tort à long terme. Il pourrait éprouver d'autres complications, comme des saignements ou de l'infection et, selon certains, il pourrait ne pas prendre autant de plaisir à manger plus tard mais, là encore, rien ne le prouve. À l'occasion, il y a des dommages à long terme et certains bébés en meurent, mais c'est très rare.

Ne vous inquiétez pas des implications éthiques d'enlever des tissus sains ou du fait que le nourrisson ne puisse pas donner son consentement; je suis sûr qu'il y aura une cause devant les tribunaux en Oregon qui vous donnera raison.

Dans l'ensemble, je pense que vous serez plus heureuse si nous effectuons cette intervention effractive pour enlever des tissus parfaitement sains parce que, après tout, il ne saura jamais ce qu'il manque et la prévention primaire de ces problèmes est tellement plus facile. Les maladies du cœur sont très fréquentes et nous devons tout faire pour les prévenir. S'il avait un cancer, il pourrait même être nécessaire de lui enlever une partie de la langue ou d'autres structures de la bouche.

Après tout, nos voisins du Sud ont un taux élevé de personnes édentées et nous voulons surtout la parité avec nos voisins!»

(Je présente mes excuses à tous les aînés qui ont encore leurs dents, où qu'ils vivent.)

D^r Andres est médecin de famille et professeur clinicien agrégé de médecine familiale à l'University of Saskatchewan à Saskatoon.

Intérêts concurrents

Aucun déclaré

Correspondance à: D^r Deirdre Andres, 100—514 Queen St, Saskatoon, SK S7K 0M5; téléphone 306 244-3019; télécopieur 206 244-4737; courriel d.andres@shaw.ca

Références

1. Genco R, Offenbacher S, Beck J. Periodontal disease and cardiovascular disease. Epidemiology and possible mechanisms. *J Am Dent Assoc* 2002;133(Suppl):14S-22S.
2. Beck JD, Eke P, Heiss G, Madianos P, Couper D, Lin D, et al. Periodontal disease and coronary artery disease: a reappraisal of the exposure. *Circulation* 2005;112:19-24.
3. Zheng TZ, Boyle P, Hu HF, Duan J, Jian PJ, Ma DQ, et al. Dentition, oral hygiene and risk of oral cancer: a case-control study in Beijing, People's Republic of China. *Cancer Causes Control* 1990;113:235-41.



Ces réfutations sont les réponses des auteurs à qui on avait demandé de discuter de la question à savoir s'il faut circoncire les nouveau-nés dans la section Débats du numéro de décembre (*Le Médecin famille canadien* 2007; 53:2096-9 [ang], 2100-3 [fr]).