



# Santé buccodentaire des personnes âgées institutionnalisées

ANFH, 2/04/2019, St Brieuc

Pr Valérie BERTAUD PU-PH, Chirurgien-dentiste

Dr Antoine COUATARMANACH, Chirurgien-dentiste

# **PLAN**

**1 Contexte démographique et épidémiologique**

**2 Causes et conséquences des pathologies orales des personnes âgées institutionnalisées**

**3 La mise en œuvre des moyens de prévention en institution**

**4 L'accès aux soins dentaires**

**5 Exemples d'action menées par le CHU de Rennes**

# 1) Contexte démographique et épidémiologique

- Démographie: 2 Effets
  - Vieillesse de la population
    - Plus de 18 millions de personnes ont plus de 65 ans en France (INSEE 2017)
    - En 2050,
      - 27 millions de personnes sera âgé de plus de 65 ans soit plus d'1 habitant sur 3 (INSEE 2017)
    - dépendance physique,
    - troubles à la fois physiques et psychiques
    - Actuellement 728 000 personnes vivent en EHPAD (DREES 2017)
      - 49% souffrent de syndrome démentiel (souvent lié maladie Alzheimer)
      - 35% souffrent de troubles chroniques du comportement
      - L'âge d'entrée est de plus en plus tardif: 85 ans 9 mois
  - Personnes dentées, présentant de nombreux soins complexes

# Épidémiologie des troubles dentaires en institution

- **Méta-analyse des études**

- Age moyen 83-86 ans
- Femmes 74% - 84%
- Niveaux d'autonomie variables: en général plus de 50% des patients non autonomes

## Une santé bucco-dentaire dégradée:

- Environ 25% déclarent des problèmes dentaires
- Maladie carieuse, maladies parodontales
  - 50% ont une gingivite
  - 2 à 3 dents cariées
  - La moitié des personnes ont au moins une dent cariée
  - Au total 20 à 22 dents absentes ou avec un historique de carie (CAOD)
  - 3 dents obturées
- 1 personne sur 3 est totalement édentée
- 17 dents absentes
- 10 dents absentes non remplacées
- 40% des patients possèdent un appareil dentaire
- Alimentation mixée: 35%

## Besoin de soins

- La majorité des personnes âgées dépendantes en EHPAD ont besoin de soins 65-80%
- 14% ont besoin de soins d'urgence
- 40% des patients dentés ont besoin de soins de caries
- 27% ont besoin d'au moins une extraction
- 24% ont besoin de prothèse



## 2 problèmes

### 1) Difficultés d'accès aux soins / Recours aux soins insuffisant

- Les personnes âgées hébergées ont peu recours aux chirurgiens-dentistes
- 16% d'entre eux ont bénéficié d'une consultation dentaire l'année précédant l'étude
- la vie en institution réduirait le recours au chirurgien-dentiste de 25% par rapport à la vie à domicile

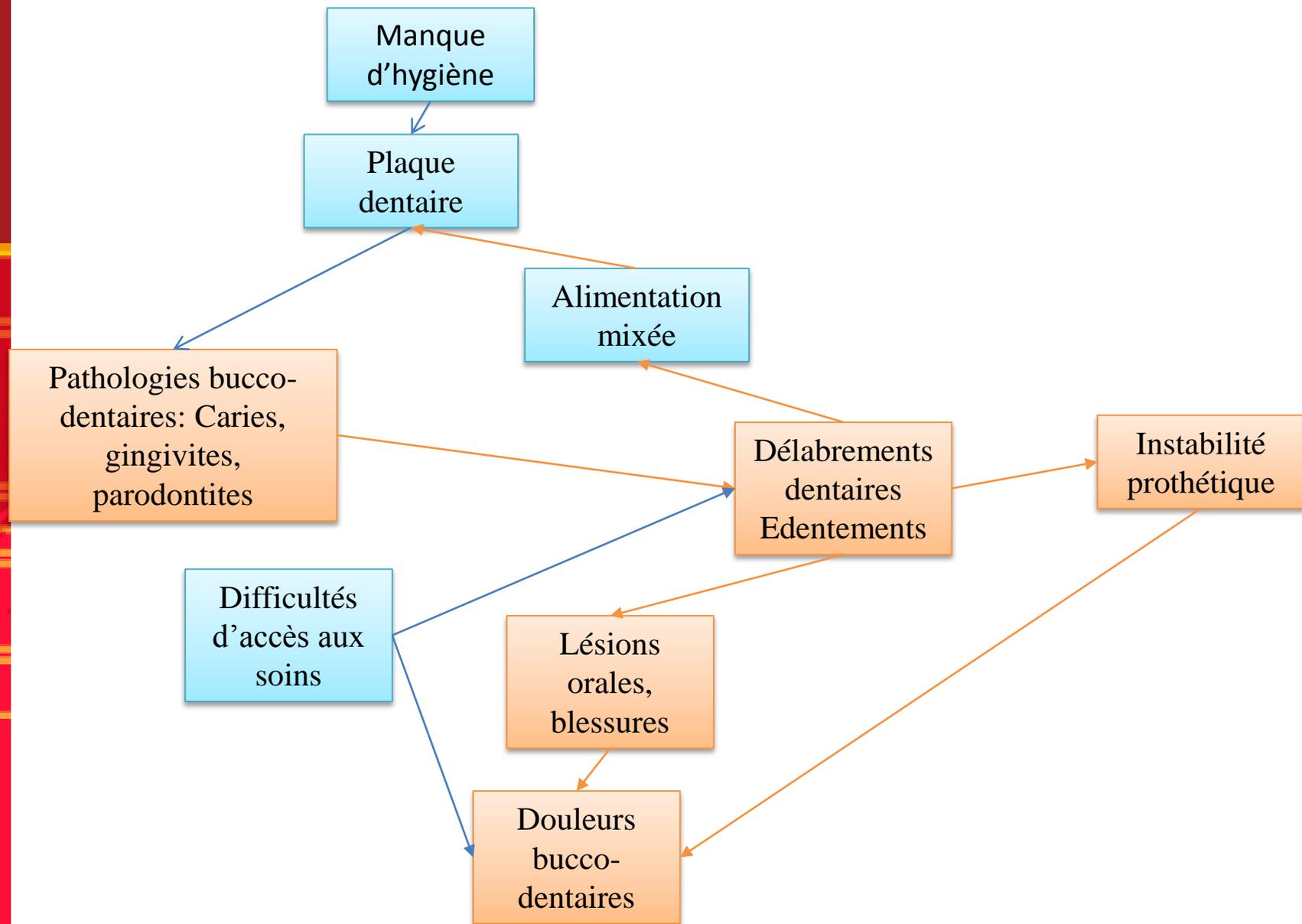
## 2) La majorité présente une **hygiène buccale insuffisante**

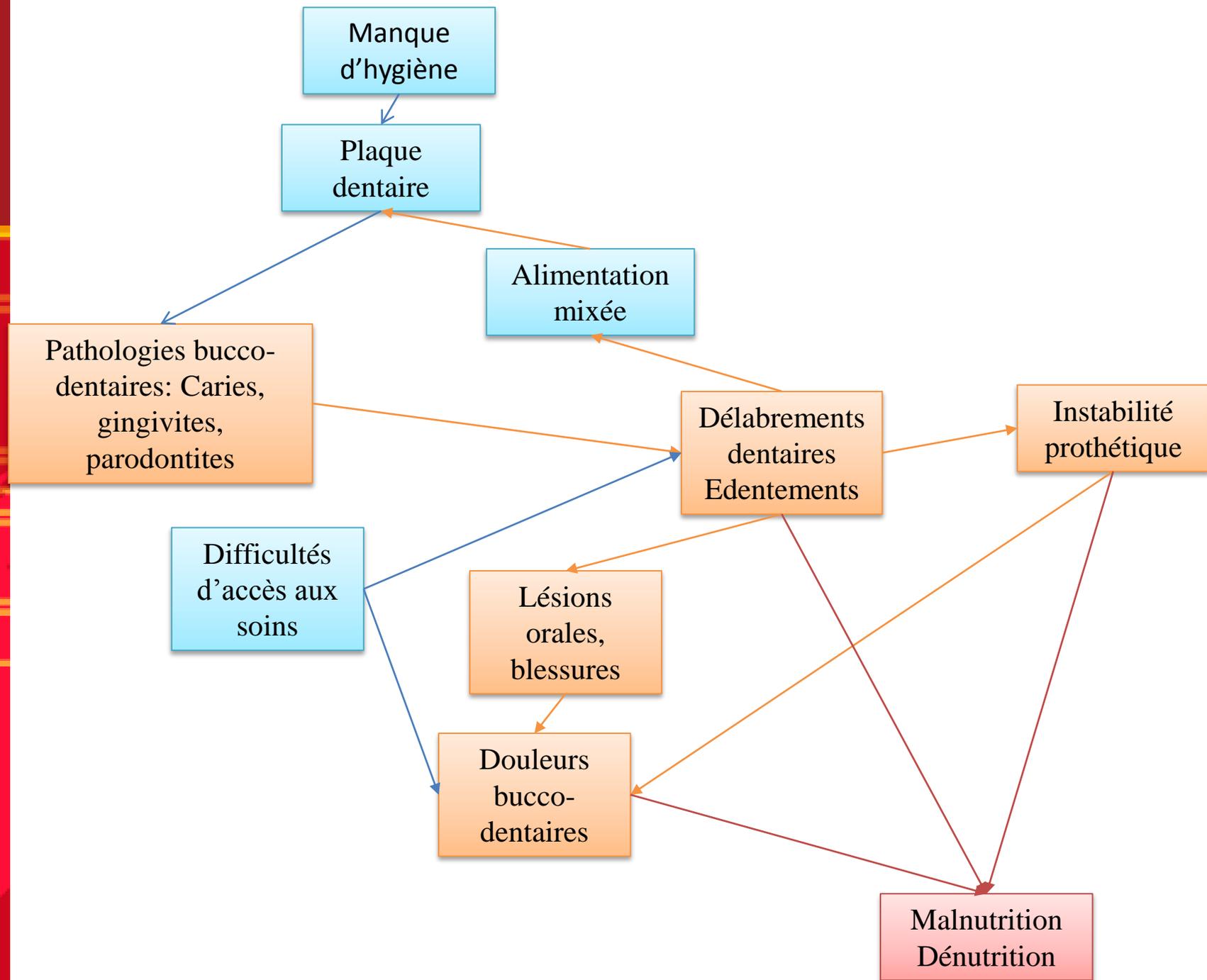
- 46 à 75% gèrent seules leur hygiène orale
- 60 à 70 % des personnes âgées dépendantes en EHPAD sont incapables de réaliser seules les gestes d'hygiène bucco-dentaire
- 40 à 80% présentent de la plaque dentaire
- 50 à 70% ont du tartre

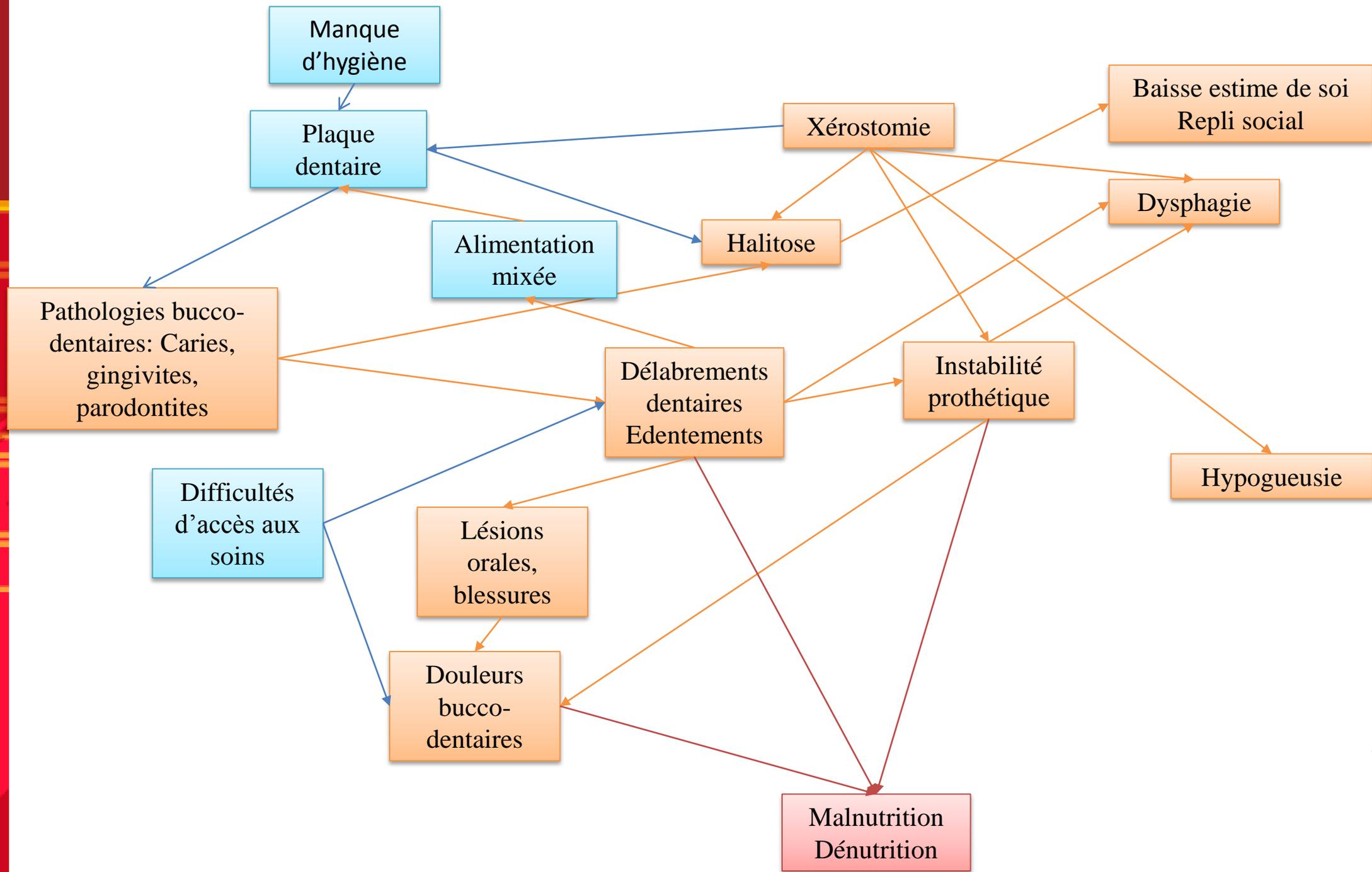


## 2) Causes et conséquences des pathologies orales des personnes âgées institutionnalisées

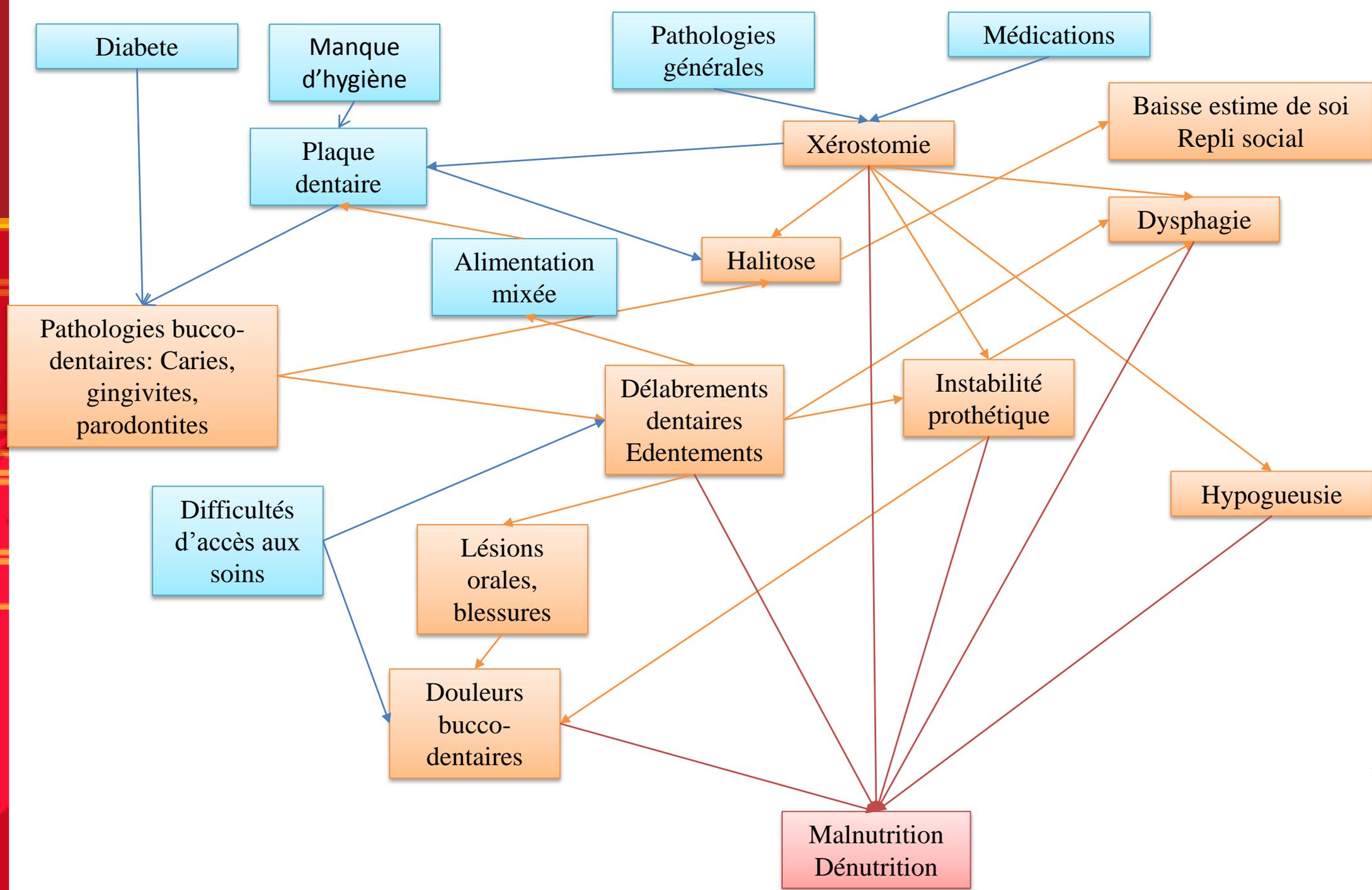
- Multiplicité des troubles :
  - Xerostomie, prothèses inadaptées, candidoses oro-pharyngées, caries, parodontites, dysphagies oro-pharyngées.
- Multiplicité des causes
- Multiplicité des conséquences













- 
- Affections bucco-dentaires:
    - Retentissement majeur sur la qualité de vie
    - Risques de répercussions sur l'état général
      - survenue ou aggravation d'infections (respiratoires notamment),
      - de troubles cardiaques,
      - de dénutrition.
    - Facteur de douleur
    - Dégradation de l'image et de l'estime de soi

**La santé bucco-dentaire des personnes âgées résidant en EHPAD a été identifiée comme prioritaire au plan national.**

### 3) La mise en œuvre des moyens de prévention en institution

- Prévention : Accompagnement des personnes dans l'accomplissement des activités nécessaires à l'entretien de leur santé orale :
  - Auto-évaluation de l'état bucco-dento-prothétique
  - Accomplissement des soins de santé orale
  - Acquisition des fournitures de santé orale
  - Consultation de dépistage

# 3) La mise en œuvre des moyens de prévention en institution

- Prévention : coordination et continuité de l'accompagnement
  - Inclure la politique d'accompagnement de la santé orale dans le projet d'établissement
  - Identifier des référents en santé orale dans les unités de soins
  - planification et traçabilité de la toilette bucco-dento-prothétique
  - Établissement de protocoles d'accompagnement à la santé orale
  - Formation des personnels à l'accompagnement à la santé orale
  - Éduquer et sensibiliser les proches

### 3) La mise en œuvre des moyens de prévention en institution

– Démarche corrective / adaptation continue

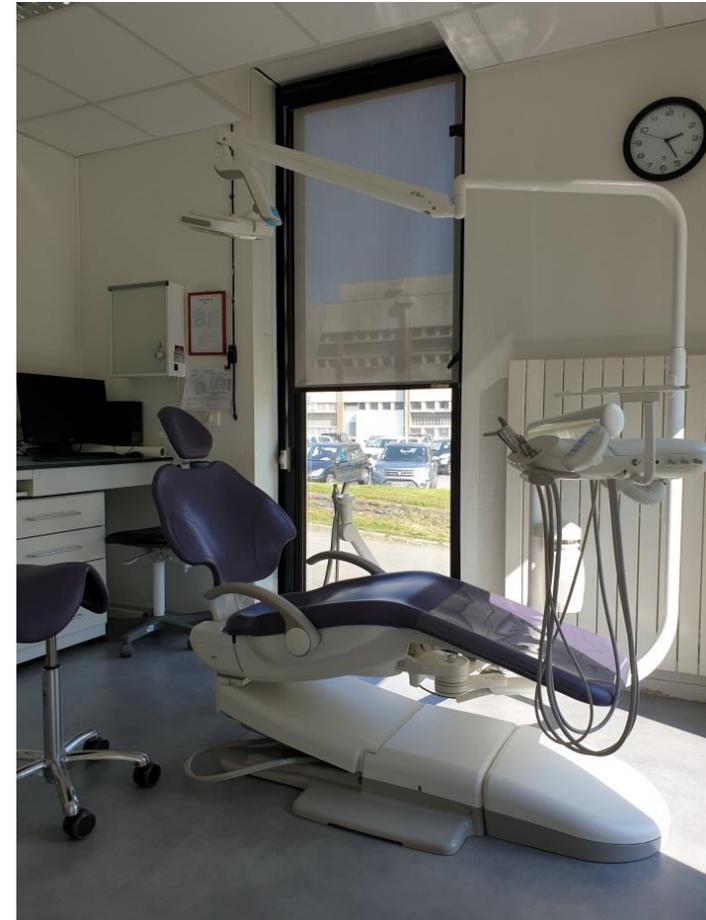
- Recherche des changements défavorables à la santé orale
- Recherche des causes environnementales faisant obstacle à la santé orale
- Traitement des causes identifiées

# 4) L'accès aux soins dentaires

- Freins dans l'accès aux soins
  - Individuels (liés à la personne hospitalisée) :
    - Coopération
    - Pathologies multiples
  - Organisationnels :
    - Accessibilité matérielle des cabinets
    - Communication entre l'équipe soignante et le dentiste
    - Accès au dentiste (démographie médicale)
  - Systémiques :
    - Freins financiers
    - Formation des dentistes

## 5) Exemples d'action menées par la faculté d'odontologie et le CHU de Rennes

- Consultations et suivi de patients institutionnalisés au Centre de Soins Dentaire :
  - Service des urgences
  - Service de chirurgie orale
  - Service de soins adultes
- Consultations et suivi sur d'autres sites
  - La Tauvrais
  - Centre Hospitalier Guillaume Régnier
- Télémédecine avec la Plate-forme Sterenn



# 5) Exemples d'actions menées par la Faculté d'Odontologie et le CHU de Rennes

- Formation de référents santé orale dans les EHPAD (Hygiène, détection)
- Formation / sensibilisation des étudiants aux problématiques spécifiques :
  - - Arrêté du 20 mai 2013 relatif au régime des études en vue du diplôme d'état de docteur en chirurgie dentaire.
  - - Décret n°2011-22 du 5 janvier 2011 relatif à l'organisation du troisième cycle long des études odontologiques.
- Cours théoriques
- Stages pratiques
- Travaux de recherche

# Conclusion

- Une problématique à forte dimension éthique :
  - Tension éthique entre principe de bienfaisance et respect de l'autonomie du patient
  - La santé buccodentaire dégradée n'est pas une fatalité
- Des outils et une politique à développer :
  - Télémédecine
  - Mise en réseaux

# Bibliographie

Thèses d'exercice (médecine, santé, pharmacie) > Coignard Carmen [Internet]. [cité 31 mars 2019]. Disponible sur: [https://syntheses.univ-rennes1.fr/search-theses/thematic-search.html?menuKey=theses-exercice&submenuKey=authors&id=coignard\\_carmen](https://syntheses.univ-rennes1.fr/search-theses/thematic-search.html?menuKey=theses-exercice&submenuKey=authors&id=coignard_carmen)

Agirc-Arrco G. Santé bucco-dentaire: Guide à l'usage des établissements pour personnes âgées. actualisé en 2017 2014;120

Macqueron N. État de santé bucco-dentaire dans les EHPAD. Comment lutter contre les bouches abandonnées? Thèse Dr. 2013;54.

HAS. Stratégies de prévention de la carie dentaire. 2010.

Farozi A-M, Laupie J, Hescot P. Santé bucco-dentaire des personnes âgées hébergées en institution à Paris. Revue de Gériatrie 2008;33:285-92.

Union Régionale des Caisses d'Assurance Maladie Nord Pas-de-Calais. Les personnes âgées dépendantes hébergées en établissement (EHPAD). Etat de santé buccodentaire et organisation des soins. Villeneuve d'Ascq: URCAM; 2006.

Union régionale des caisses d'assurance maladie Provence Alpes Côte d'Azur. L'état de santé bucco-dentaire des personnes âgées en maisons de retraite en région Provence Alpes Côte d'Azur. Marseille: URCAM; 2006

URCAM Pays de le Loire. Etat de santé bucco-dentaire des personnes âgées en établissement. 2006.

Union Régionale des Caisses d'Assurance Maladie de Bretagne, Service médical d'Ille-et- Vilaine. Etat de santé bucco-dentaire des résidents en établissements pour personnes âgées en Bretagne . Rennes: URCAM Bretagne; 2004.

Union Régionale des Caisses d'Assurance Maladie Poitou-Charentes. Urcam Poitou- Charentes. Santé dentaire en gériatrie. Saintes: URCAM; 2004.

- Merci de votre attention...

