

# Expérimentation « bilan bucco- dentaire d'entrée en EHPAD »

BILAN 1<sup>er</sup> janvier 2013 – 25 août 2014



# Contexte

## ❑ **Vulnérabilité bucco-dentaire de la personne âgée :**

- Comorbidités, perte d'autonomie rendant difficile l'hygiène bucco-dentaire
- Prise de traitements susceptibles d'aggraver l'état bucco-dentaire (xérostomie...)
- Immuno-sénescence
- Chirurgien-dentiste traitant non systématique rendant un suivi difficile

## ❑ **Conséquence : prévalence élevée des pathologies bucco-dentaires**

- Risques infectieux :
  - Local et locorégional : abcès dentaire, parodontite, cellulite...
  - Général : bactériémie ...
- Autres conséquences (non exhaustives) :
  - Inconfort, algie
  - Difficultés de l'alimentation

## → **Une bonne hygiène bucco-dento-prothétique :**

- Aide à préserver un état nutritionnel satisfaisant
- Participe à la qualité de vie +++ et à la santé globale du résident.

# Objectifs

## ❑ **Objectif principal :**

Évaluer l'hygiène et l'état bucco-dento-prothétique des résidents à leur entrée en EHPAD

## ❑ **Objectifs secondaires :**

- Proposer un protocole d'hygiène bucco-dentaire adapté
- Détecter les pathologies bucco-dentaires chez les nouveaux résidents

→ **Finalité** : mettre en place une stratégie de prévention des pathologies bucco-dento-prothétiques pour les résidents à leur entrée en EHPAD

# Matériel et méthode

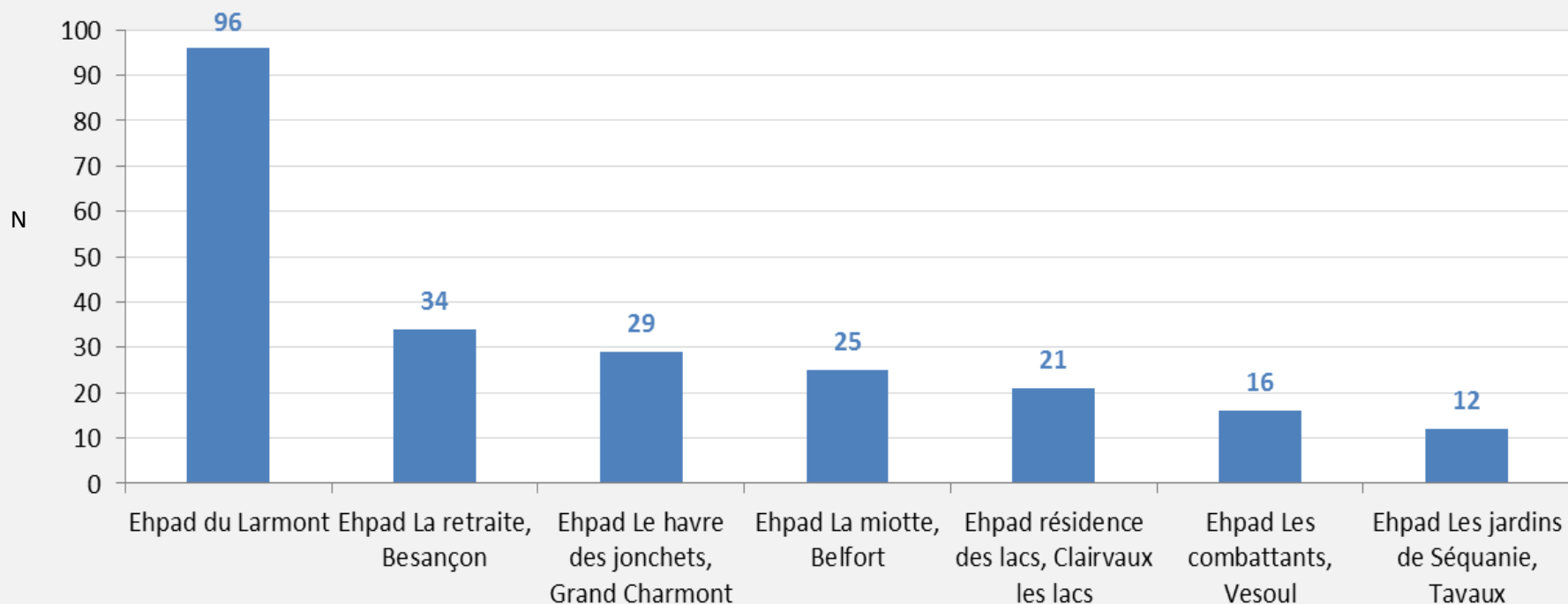
- ❑ **Période de recueil** : 1<sup>er</sup> janvier 2014 et 31 décembre 2014
- ❑ **Etablissements cibles** : N=7 (Iarmont, la retraite, le havre des jonchets, la miotte, résidence des lacs, les combattants, les jardins de séquanie)
- ❑ **Résidents éligibles** :
  - Résidents volontaires parmi les résidents admis dans les EHPAD pendant la période de l'expérimentation
  - Recueil du consentement
- ❑ **Recueil des données** :
  - Questionnaire standardisé :
    - Données démographiques et médicales
    - Examen buccal - dentaire -prothétique
    - Préconisations
  - Données recueillies :
    - par médecin pour les données médicales
    - et par le chirurgien dentiste pour les données bucco-dentaires
  - Accord CNIL, juin 2013

# Résultats (1)

Sur la période 1/01/2013 – 25/08/2014

☐ 233 résidents inclus

**Figure 1** : nombre de bilans réalisés par les Ehpad participant à l'expérimentation



# Résultats (2)

## ❑ Caractéristiques des résidents :

Variable	
• Âge moyen (médiane; min ; max)	86 ans (87; 57; 101 ans)
• Sexe féminin	69,8% (n=162)
• Présence d'une ou plusieurs comorbidités	79,4% (n=181)
○ Dont syndrome démentiel	30,9% (n=56)
• Allergie au latex	0
• Prise d'un traitement susceptible d'aggraver l'état bucco-dentaire	39,4% (n=87)
• Aptitude à l'hygiène bucco-dentaire	
○ Cognitive	55,5% (n=127)
○ Physique	70,9% (n=163)

❑ **Suivi par un chirurgien-dentiste** : **32,2%** (n=75) des résidents ont un chirurgien-dentiste traitant

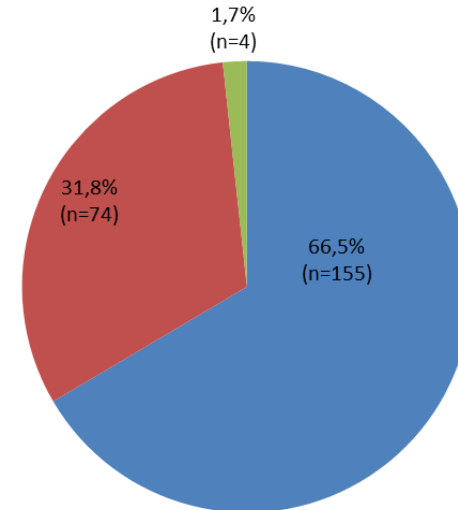
❑ **Consultation** : **7,2%** (n=16) ont consulté un chirurgien-dentiste il y a moins d'1 an

# Résultats (3)

- **Participation du résident à l'examen**
  - Compréhension : **81,3%** (n=187)
  - Coopération : **89,6%** (n=206)
- **État buccal :**

	<b>% (n)</b>
Sécheresse buccale	17,9% (41)
Halitose	14,6% (33)
Pathologies :	
- Lèvres	10,3% (24)
- Muqueuses	11,3% (26)
- Langue	12,5% (29)

- **Hygiène bucco-dentaire :**

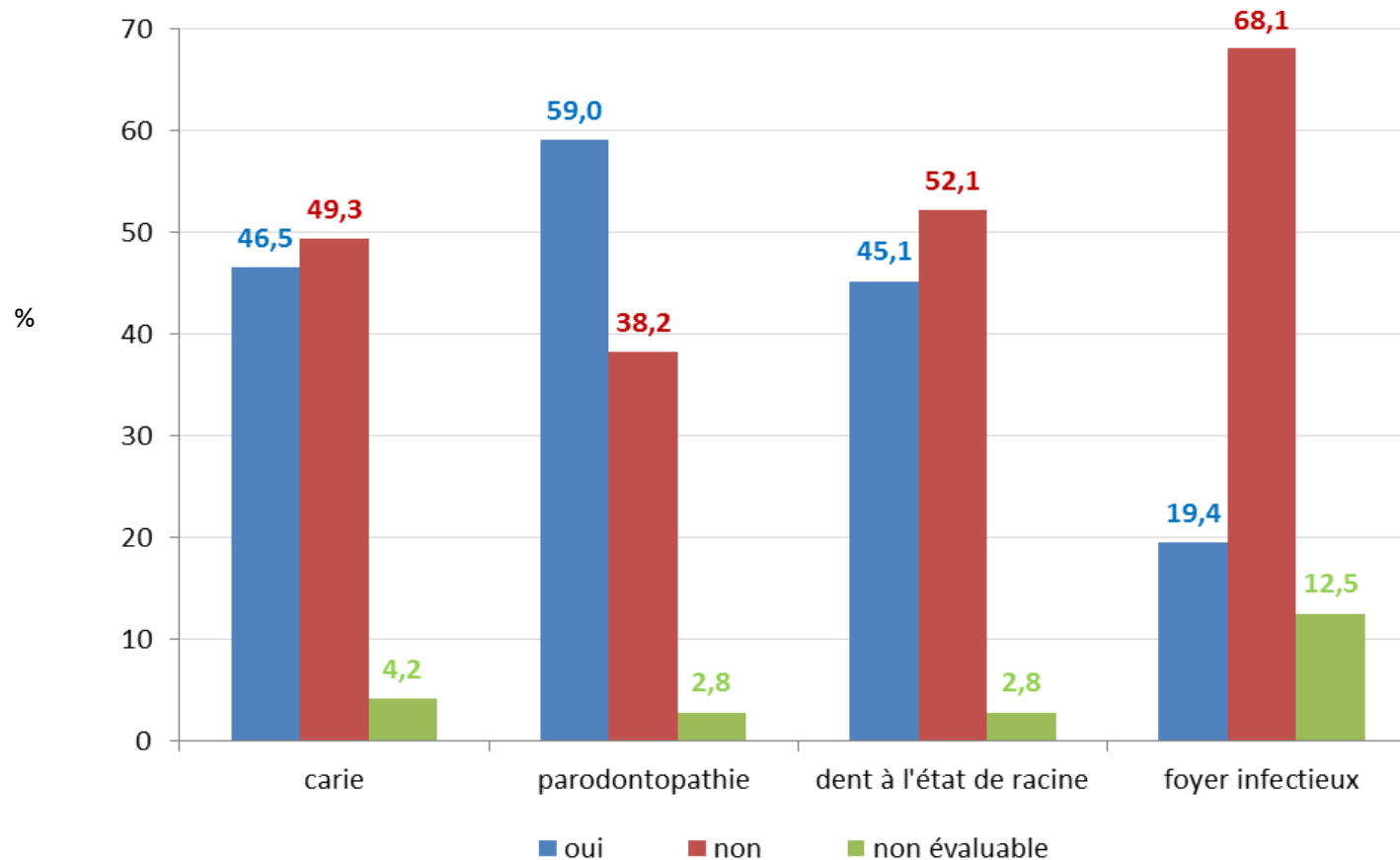


- bonne ou moyenne (absence de plaque ou plaque localisée)
- mauvaise (plaque généralisée, tartre, dépôts alimentaires)
- non évaluable

# Résultats (4)

## □ État dentaire :

- Présence de dents naturelles : 62% (n=144)





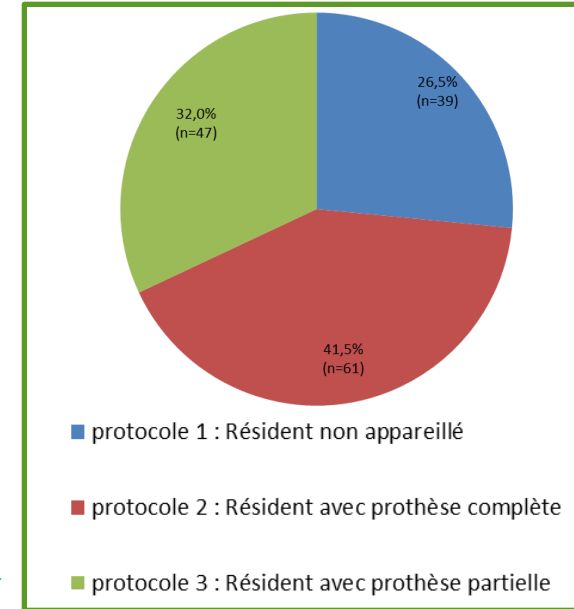
# Résultats (5)

## ❑ État prothétique :

- Présence d'une prothèse amovible : 75,5% (n=176)
  - Identifiée : 63,6% (n=112)
  - Portée : 88,1% (n=155)
    - Dont fonctionnelle : 85,2% (n=132)

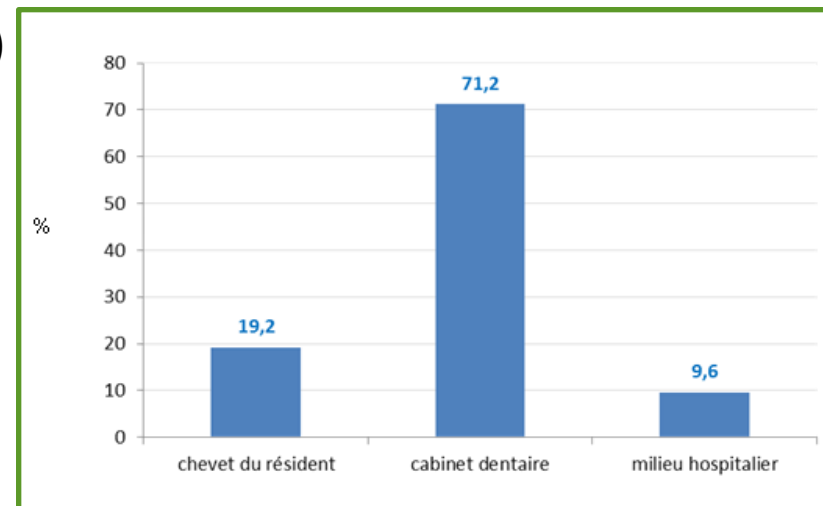
## ❑ Mode opératoire d'hygiène bucco-dentaire préconisé :

- Précisé pour **63,1%** des résidents (n=147)



## ❑ Soins bucco-dentaires nécessaires : 53% (n=123)

- Dont **19,5%** (n=24) en urgence
- Lieux préconisés pour les soins :



# Discussion/conclusion (1)

## ❑ Etat des résidents :

- Seulement 1/3 des résidents avaient un chirurgien-dentiste traitant
- < 10% des résidents ont eu une consultation dans l'année précédant l'admission en EHPAD.
- Comorbidités fréquentes (79,4%) et traitement aggravant l'état bucco-dentaire (39,4%)
- Si 70,9% d'entre eux ont les aptitudes physiques pour réaliser leur hygiène bucco-dentaire, seuls 55,5% ont les capacités cognitives pour les réaliser.

→ Le soutien par les professionnels des EHPAD et/ou les familles est donc essentiel pour accompagner le résident non autonome. L'hygiène bucco-dento-prothétique est un soin à part entière qui devrait être intégré dans la planification des soins.

# Discussion/conclusion (2)

## ❑ **Etat bucco-dentaire des résidents inclus :**

- Etat buccal jugé globalement satisfaisant (état des lèvres, muqueuses, langue)
- Hygiène bucco-dentaire jugée mauvaise pour 31,8% des résidents
- Exposition :  $\frac{3}{4}$  des résidents ont une prothèse amovible
- Plus d'1 résident sur 2 (53%) nécessitait des soins bucco-dento-prothétiques

## → **Les résultats issus de cette expérimentation :**

- **confirment la réalité d'une hygiène bucco-dento-prothétique perfectible pour les résidents accueillis en EHPAD**
- **objectivent l'intérêt d'une évaluation bucco-dentaire à l'admission en EHPAD.**

# Discussion/conclusion (3)

## ☐ Points forts :

- Démarche originale
- Nombre de bilans élevé témoin d'une bonne acceptation de l'expérimentation

## ☐ Limites :

- Questionnaire : subjectivité de certaines réponses et changement de qualification de la prothèse « identifiée » au cours de l'expérimentation
- S'appuie sur résidents volontaires : biais de sélection ne peut être écarté.
- Données globalement bien renseignées exceptés pour les recommandations d'hygiène au quotidien prescrites à l'issue du bilan bucco-dentaire. Dans ces conditions, difficile d'attendre une réelle intégration de ces soins dans la prise en charge globale du résident en EHPAD.

## ☐ Perspectives pour le suivi des résidents :

- Les soins préconisés au cours du bilan ont-ils été réalisés ?
- Quelle est l'évolution de l'hygiène bucco-dento-prothétique au cours du séjour en EHPAD ?
- Intérêt de la généralisation des bilans bucco-dentaires pour chaque nouveau résident en EHPAD ?