

La santé de la bouche est déterminante

Compte rendu de l'intervention de Cécile Hvosstoff, chirurgien dentiste qui intervient dans le réseau Appolline lors d'une réunion de l'Inter CVS 91 à Evry

La bouche ne peut être réduite qu'aux dents. La prévention et les soins de la bouche c'est-à-dire de la cavité buccale (comprenant les dents, les prothèses, les gencives, la langue...) sont peu connus et dispensés dans notre pays. Même l'hôpital, le sanitaire, prend peu en charge ces soins et les maladies qui en découlent pour ces populations. Dans de nombreux pays notamment en Europe du Nord, il existe le métier d'hygiéniste qui est dédié à la prévention et la promotion de la santé bucco dentaire. Il est à noter que ce métier d'hygiéniste est absent du territoire français. Aujourd'hui, les soins d'hygiène bucco-dentaires dans les établissements peuvent être assurés par les infirmier(e)s et par délégation aux aides soignant(e)s, s'ils sont formés. Quant à la prise en charge du grand âge pour soins bucco-dentaire, très peu de dentistes en France se sont spécialisés. assurés par les infirmier(e)s et par délégation aux aides soignant(e)s, s'ils sont formés.

Les conséquences de l'absence de soins sont multiples. Elles provoquent, un défaut de mastication, de troubles alimentaires, une diminution de la consommation de protéines. Associées à des troubles de la déglutition, elles augmentent le risque de pneumopathie d'inhalation. Une perte d'appareil dentaire, une malformation bucco dentaire entravent le bien-être de la personne, son expression orale est atteinte, l'esthétique de son visage modifiée. Les effets ont aussi une incidence sur la prononciation et entraîne une mauvaise haleine.

Avec l'âge, la cavité buccale diminue et se transforme. Il faut plus de temps pour manger. L'absence de soins dentaires et la rapidité des repas peuvent entraîner de la malnutrition voir de la dénutrition, et par voie de conséquence augmenter les risques de déshydratation, d'escarres, de chutes et de fractures. Autre aspect méconnu, le grand âge fait disparaître la douleur dentaire d'une carie. Par conséquence, les douleurs dentaires sont souvent liées à des abcès dans la gencive ou l'os.

Les personnes âgées vieillissent aujourd'hui avec leurs dents et/ou un appareil dentaire, donc avec des risques d'infection à point de départ dentaire. Alors qu'autrefois, elles finissaient très souvent leur parcours de vie sans dent. Par contre, lorsque l'appareil dentaire n'est plus assez adapté, il est courant que la personne l'enlève et que par pudeur elle le cache, ce qui entraîne assez souvent sa disparition. D'où les conflits avec les familles vis à vis des personnels.

Les recommandations pour les soins buccodentaires

Les prothèses et les dents doivent être lavées tous les jours.

L'utilisation d'une brosse à dents à poils souples pour ne pas irriter les gencives.

Il faut connaître suffisamment les résidents pour savoir qui porte un appareil dentaire.

Un détartrage deux fois par an permet à la personne de se sentir mieux.

La prévention buccodentaire doit être intégrée dans le projet de soin de l'établissement.

L'intervention du réseau Appolline

Son expérimentation, financée par l'ARS, est menée notamment dans 44 Ehpad de l'Essonne. Elle comporte plusieurs volets :

- Réalisation des bilans bucco dentaires en établissement
- Coordination de la prise en charge bucco dentaire auprès des praticiens libéraux ou établissements hospitaliers

- Formations pour les professionnels
- Sensibilisation auprès du public, pour le patient et son entourage
- Promouvoir la continuité et le suivi des soins

A l'issue de ses formations, ce réseau propose que chaque établissement dispose d'un référent bucco dentaire.

La prévention et les soins bucco-dentaires supposent donc des contrôles réguliers des patients et/ou résidents ainsi que la sensibilisation et la formation du personnel soignant. La qualité des prestations concerne aussi ce domaine de santé essentiel.