



## Prise en charge de la santé bucco-dentaire des personnes âgées dépendantes

**Dr Eric-Nicolas BORY**

Chirurgien-dentiste

Président de SOHDEV et du Réseau SBDH-RA  
Responsable du Service d'Odontologie du CH le Vinatier

**Dr Gnagna N'DIAYE**

Chirurgien-dentiste – Chargée de projet ESOPAD

## o **Constats en Rhône-Alpes**

- 1999 - 2000 : EHPAD de la Ville de Lyon : un constat alarmant !
- 2003 - 2004 : 3 % des personnes en situation de handicap ou de dépendance prises en charge ( > 200 000 personnes concernées en RA)
- Absence d'organisation pour assurer une prise en charge





## Contexte national

### ○ Les personnes âgées dépendantes : une population longtemps oubliée !

#### • Plusieurs enquêtes régionales

CPAM Essonne (2002), URCAM Pays de la Loire (2002), URCAM PACA (2006), URCAM Nord-Pas-de-Calais (2006), URCAM Rhône-Alpes (2007)

- + de 50 % n'ont pas bénéficié de soins ou d'examen dentaire depuis plus de 5 ans
- 60 à 80 % ont besoin de soins
- pour 60 % des résidents, l'hygiène orale n'est pas assurée



## Contexte médical

---

- **Amélioration de la qualité...**
  - ... par des actions complémentaires et synergiques
- **La cavité buccale, porte d'entrée infectieuse**
  - **Risque d'infection à distance : PTH, broncho-pneumopathies, candidoses, résistance bactérienne...**
- **La toilette buccale : un geste de bien-traitance**



## Contexte médical

- **Actions d'amélioration de la qualité de la prise en charge bucco-dentaire**
  - **Programme de Santé Orale**
    - **Campagnes de prévention**
    - **Formation des professionnels**
    - **Accès à des soins spécifiques dans un parcours de soins coordonné**



## Contexte médical

### ○ Implication de 3 structures



- Engagement
- Approche pluri-professionnelle
- Protocoles de soins réalistes et réalisables
- Accompagnement des professionnels

## o **Parcours de soins coordonné**

- Adhésion formelle au programme
- Dépistage à domicile
- Offre graduée de soins



Unité Mobile



Unité Portative



Centre Ressource en Santé Orale

- Information / Concertation / Recueil du consentement
- Le « juste soin » : entre négligence et acharnement



# ESOPAD

- **Etude sur la Santé Orale des Personnes Agées Dépendantes**

- **Hypothèse**

Un réseau de Correspondants en Santé Orale (CSO) garantit, de manière pérenne et à moindre coût, un niveau constant de connaissances permettant aux soignants de prodiguer quotidiennement des soins d'hygiène orale conformes aux bonnes pratiques



# ESOPAD : Les CSO

## o Les Correspondants en Sante Orale (CSO)

### Mission

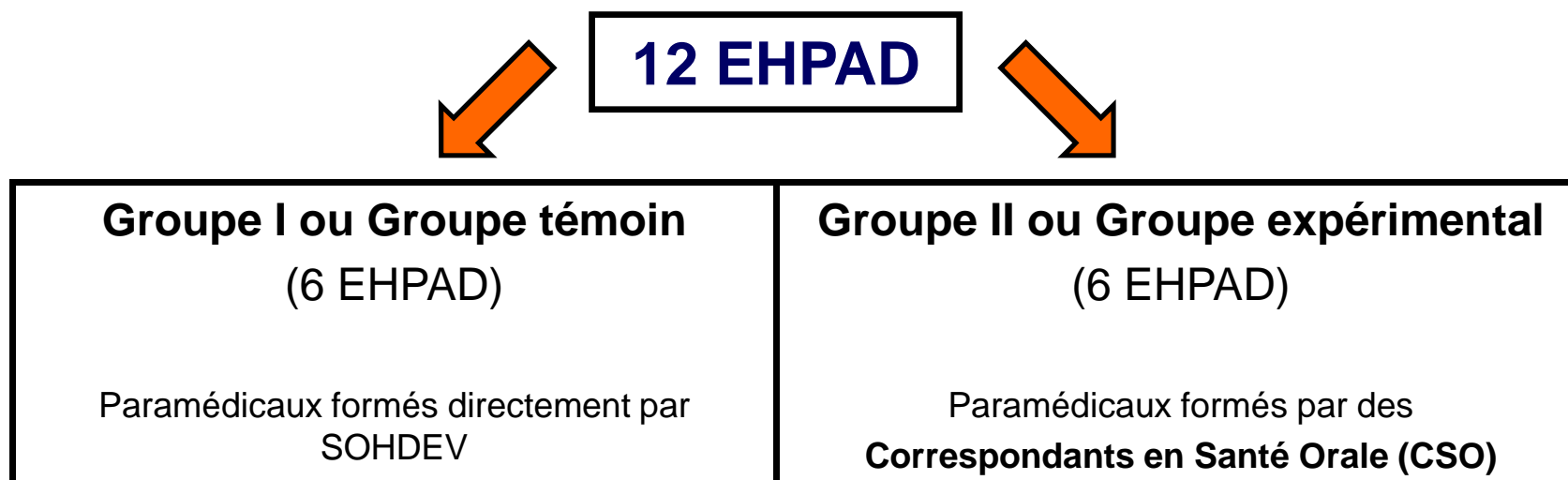
Mettre en œuvre un programme en santé orale dans une dimension de bien-traitance avec l'objectif d'améliorer la santé orale, la santé générale, le respect, le confort et la qualité de vie des résidents

### Profil

- Cadres de santé
- Infirmièr(e)s
- Aides-soignant(e)s

## ○ Cohorte fixe et expérimentale

- Randomisation en double aveugle de **12 EHPAD** en deux groupes de **6 EHPAD** :



- Nombre de patients inclus : **455**
- Durée : **24 mois**

## ○ Besoins en soins

- 3 périodes de dépistages
- 4 périodes de soins
- Accès à un Centre Ressource Régional pour les soins complexes
- **87% des résidents avaient besoin de soins**
- 80% des soins et dépistages réalisés à domicile





## ESOPAD : Résultats (2/5)

### ○ Amélioration significative de la santé orale

- Réduction de 32 % de l'Indice Simplifié d'Hygiène Orale
- Réduction de 30 % de la prévalence de la plaque dentaire
- Réduction de l'indice gingival (baisse de 1,2 point)
- Réduction de 21 % de la prévalence de la carie
- Réduction de 42 % du nombre moyen de dents cariées par résident
- Réduction de 15 % de la prévalence du tartre



## ESOPAD : Résultats (3/5)

### ○ Apport des Correspondants en Santé Orale (CSO)

- La mise en place de CSO améliore davantage l'état de santé orale des résidents (par rapport à une formation classique) (n = 263 résidents)

	Groupe avec CSO	Groupe témoin
Réduction de la prévalence de la plaque dentaire	37,40 %	21,80 %
Réduction de l'indice de saignement gingival	28,60 % réduction statistiquement significative	7,70 % réduction non statistiquement significative
Réduction du nombre moyen de dents cariées par résident	50 % réduction statistiquement significative	34,60 % réduction non statistiquement significative



## ESOPAD : Résultats (4/5)

- **Satisfaction des usagers :**  
(n = 127 répondants – taux de réponse = 50 %)
  - **Sensibilisation à l'importance d'une bonne hygiène bucco-dentaire (82% de oui vs 9% de non)**
  - **Relations avec le personnel soignant lors des soins d'hygiène orale (56% de satisfaction vs 10 % d'insatisfaction)**
  - **Protocole adapté aux besoins des résidents (53 % de oui vs 24% de non)**



## ESOPAD : Résultats (5/5)

- **Satisfaction des professionnels :**
  - (n = 14 répondants – Taux de réponse = 100 %)
  - **2/3 satisfaits ou très satisfaits :**
    - **Disponibilité des interlocuteurs**
    - **Programme de formation**
    - **Accès aux soins dentaires pour les résidents**
  - **3/4 satisfaits ou très satisfaits :**
    - **Offre graduée des soins**
    - **Qualité des soins**
    - **Service médical rendu**



# ESOPAD : Conclusion

- **ESOPAD a permis de mettre en évidence :**
  - **La faisabilité** de la prise en charge des résidents en EHPAD
  - **Un effet bénéfique majeur** d'un programme de santé orale
  - **Un effet bénéfique renforcé** et à **moindre coût** d'un réseau de Correspondants en Santé Orale
  - **La pertinence du dispositif d'accès aux soins proposé par le Réseau SBDH-RA**
  - **La possibilité** de généraliser le Programme de Santé Orale (Réseau de Correspondants en Santé Orale)



# ESOPAD : Conclusion

## ○ LETTRE-CIRCULAIRE N° DGOS/RH4/2011/210 du 6 juin 2011

### Orientations stratégiques n° 1 et 2 des actions de formation nationales prioritaires 2012

*Pour 2012, la DGOS a identifié cinq thématiques d'actions nationales. La première, relative à la prise en charge bucco-dentaire des personnes fragilisées ou dépendantes, rappelle combien des gestes simples et quotidiens peuvent contribuer à la bien-traitance des personnes prises en charge, notamment les personnes âgées ou en situation de précarité.*



# Partenaires d'ESOPAD





# Collaborateurs d'ESOPAD

- Dr AOUADI Fella
- Dr ALVAN Catherine
- Dr BARRO Sie-Aly
- Dr BERNARD Philippe
- Dr BEYE M'baye
- Dr BORY Eric-Nicolas
- Dr HOUACHINE Fatsah
- Dr KHALED Rafica
- Dr KOIVOGUI Akoï
- Mr LAMBERT Alain
- Mlle LAURENDON Caroline
- Dr MICHELET Anne
- Dr MIRANDA Sandra
- Dr MODOIANU Luminita
- Dr N'DIAYE Gnagna
- Dr PASSERAT-BOULADE Christine
- Dr TRA Robenson
- Equipe mobile du Réseau SBDH-RA
- Equipe du Service d'Odontologie du CH le Vinatier



*Merci de votre attention*

**Centre Hospitalier Le Vinatier**  
95 boulevard Pinel, 69677 BRON Cedex  
Tél. 04 37 91 54 97 / Fax 04 37 91 54 96

**Docteur Eric-Nicolas BORY**

[www.reseau-sbdh-ra.org](http://www.reseau-sbdh-ra.org)

[www.sohdev.org](http://www.sohdev.org)