

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Le 2 juillet 2013

L'AEPEI et l'UFSBD publient les résultats d'une enquête sur les pratiques professionnelles vis-à-vis des dernières recommandations pour l'antibioprophylaxie de l'endocardite infectieuse

L'enquête sur l'antibioprophylaxie et la prévention du risque oslérien chez les patients en cabinet dentaire révèle une faible application des recommandations et le besoin d'un meilleur accès à l'information et à la formation.

Menée en partenariat par l'Union française pour la Santé bucco-dentaire (UFSBD) et l'Association pour l'étude et la prévention de l'endocardite infectieuse (AEPEI) en septembre 2012, auprès de 903 praticiens représentatifs de la démographie professionnelle, l'étude fait un état des lieux sur les connaissances et les besoins des praticiens.

Un risque auquel le chirurgien-dentiste est confronté quotidiennement.

L'Endocardite infectieuse (EI) est une maladie rare, mais au taux de mortalité élevé (20% à la phase hospitalière initiale, 40% à 5 ans). Avant toute intervention bucco-dentaire invasive, le praticien doit se livrer à une prophylaxie antibiotique pour les patients à haut risque d'EI. L'enquête avait pour objet d'évaluer les connaissances et l'application des recommandations faites aux chirurgiens-dentistes.

Une bonne connaissance des recommandations mais une application peu satisfaisante.

L'enquête démontre que, si les praticiens sont conscients de ces recommandations (59% disent en avoir une bonne ou très bonne connaissance), seuls 13% d'entre eux savent apprécier le risque d'EI chez leurs patients cardiopathes. Et seuls 3% des chirurgiens-dentistes interrogés reconnaissent la faisabilité des gestes bucco-dentaires chez un patient à risque d'EI, lors des trois étapes de prise en charge : évaluation, prévention, surveillance. 41% des praticiens reconnaissent avoir une connaissance insuffisante ou moyenne des recommandations de prévention et de suivi.

L'AEPEI et l'UFSBD en tire une double conclusion, d'une part l'actualisation de la formation des praticiens sur cette problématique est nécessaire, et d'autre part sur la nécessité d'établir des indicateurs d'efficacité des stratégies de prévention actuelles, en croisant les informations sur le suivi des bonnes pratiques transmises et des études épidémiologiques sur la prévalence de l'endocardite infectieuse.

Prochainement une enquête similaire sera initiée par l'AEPEI auprès des cardiologues. Dès à présent l'UFSBD donne un accès facilité aux recommandations à travers une série de fiches téléchargeables sur son site internet www.dentistepro.fr et propose des formations sous un format pédagogie DPC pour la prise en charge des patients à risques (inscriptions : www.dentistepro.fr/formation)

Contact presse professionnelle :

Christine Lecointe

christinelecointe@ufsbd.fr : 01 44 90 72 84

L'UFSBD en quelques mots :

Organisme officiel de la profession dentaire depuis 1966 et Centre Collaborateur OMS, l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire (UFSBD) représente les **38 000 chirurgiens-dentistes** qui agissent au quotidien pour la santé bucco-dentaire de tous les français, **au sein de leur cabinet.**

Grâce à la mobilisation de ses 15 000 membres, l'UFSBD se positionne également comme un véritable **acteur de santé publique en dehors du cabinet dentaire.** Son engagement sur le terrain, depuis plus de 40 ans, auprès des populations les plus sensibles (jeunes enfants, adolescents, femmes enceintes, personnes âgées dépendantes, personnes en situation de handicap, personnes précaires...), en fait l'acteur principal de la promotion de la santé bucco-dentaire en France.

A propos de l'AEPEI :

Créée en 1990, l'AEPEI a conduit trois enquêtes épidémiologiques en 1991, 1999 et 2008 qui ont permis d'obtenir une description précise du profil de l'endocardite infectieuse en France. Elle a participé à la conférence de consensus organisée par la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française en mars 1992 sur la prévention de cette maladie. Elle a été à l'origine des travaux qui ont conduit à l'actualisation de ces recommandations sur la prophylaxie en 2002 et elle a participé à l'actualisation des recommandations de 2011. Elle a par ailleurs déjà conduit 2 enquêtes auprès des chirurgiens-dentistes pour évaluer l'adéquation entre la déclaration qu'ils font de leurs pratiques et les recommandations de prophylaxie de l'endocardite.

Ses membres réunissent des médecins-chercheurs appartenant aux différentes disciplines qui sont impliquées dans le diagnostic et le traitement de cette maladie : cardiologues, infectiologues, médecins internistes, microbiologistes, chirurgiens cardiaques,