

MALADIES PARODONTALES : LES CHIRURGIENS-DENTISTES AU CŒUR DE LA SANTÉ DES FRANÇAIS

Les politiques de santé publique ne peuvent s'envisager autrement que sur le long terme. Et ce, d'autant plus lorsqu'elles concernent des pathologies directement liées à l'hygiène de vie et aux modes d'alimentation des personnes.

Ces vingt-cinq dernières années, l'effort le plus important de l'UFSBD comme des pouvoirs publics a été porté sur la diminution de la carie dentaire, ce qui a conduit à des actions communes, comme l'utilisation du sel fluoré, l'introduction des sucres de substitution non-cariogènes dans de nombreux produits de consommation et la mise en place du plan national de prévention bucco-dentaire et du programme M'T dents avec l'Assurance maladie.

Prévention, accompagnement et prise en charge ont progressé de concert pour tendre vers un objectif chiffré : diviser par 4 le nombre de dents cariées par enfant, passé de 4,2 dents par enfant en 1987 à 1,2 aujourd'hui.

C'est un succès. Et si la santé bucco-dentaire des Français, en 2012, correspond à l'ambition que nous avons pour elle en 1987, il nous faut désormais nous engager vers des objectifs plus ambitieux.

Les maladies parodontales, nouveau chantier pour la santé globale des Français

Les maladies parodontales se développent progressivement, avec des facteurs d'aggravation plus ou moins forts. Elles sont au cœur des enjeux de santé et d'hygiène de vie de demain, qu'ils soient de société ou sanitaires. À l'instar de la carie, dans les années 1980, la destruction des tissus de soutien des dents est méconnue des patients.

Les éléments scientifiques nous confortent dans l'idée que les maladies parodontales touchent autant à la santé orale des Français qu'à leur bonne santé globale. C'est pourquoi nous avons fait de ce sujet un axe majeur de notre plan d'action triennal de 2012 à 2014.

Quatre axes autour desquels construire des politiques publiques efficaces

Aiguillon des politiques publiques dans son domaine, l'UFSBD porte la responsabilité de proposer une stratégie de long terme. Celle-ci repose sur quatre axes sur lesquels nous souhaitons baser la réflexion à mener collectivement.

Tout d'abord, le recueil d'indicateurs. Les dernières données épidémiologiques datant de 2003, il est urgent de mettre en place une enquête qui permette de recueillir des données sans lesquelles nous ne saurions structurer une stratégie d'action, fixer des objectifs et les évaluer.

Le parcours de santé coordonné et individuel dont fait la promotion l'UFSBD prend ici tout son sens. Il permet un suivi de l'ensemble de la population, par la mise en place d'examen bucco-dentaires réguliers pris en charge par l'Assurance maladie. Cette logique, mise en place avec le programme « M'T Dents » pour les enfants, les adolescents et maintenant pour la femme enceinte, devrait toucher prioritairement les adultes à des âges clés de la santé du parodonte : à 35 ans, tout d'abord, puis à 55 ans.

Parce que la relation entre certains traitements ou pathologies avec les maladies parodontales est évidente, il nous faut améliorer la place réservée au chirurgien-dentiste dans les parcours de soins et **l'éducation thérapeutique de patients** atteints de maladies chroniques, traités pour un diabète ou bien souffrant de pathologies cardiaques.

Enfin, il est nécessaire de mettre en place **une campagne d'information et de sensibilisation du grand public**, dont la santé dépend autant de l'hygiène de vie que du suivi régulier par un professionnel de santé.

L'UFSBD décline ses engagements dans le cabinet dentaire, en proposant des outils, des formations, notamment pour l'éducation thérapeutique du patient, la prise en charge des patients les plus fragiles, ou le dépistage des maladies parodontales. Continuons à progresser individuellement pour œuvrer ensemble à une meilleure prise en charge des maladies parodontales et, ainsi, améliorons la santé bucco-dentaire en France.

