

EDITO



Benoît Perrier

Président de l'UFSBD

L'ORTHOPÉDIE DENTO-FACIALE AUX AVANT-POSTES DE LA PRÉVENTION

En tant qu'association créée par la profession, l'UFSBD rassemble depuis plus de 55 ans des chirurgiens-dentistes militants partageant la volonté de généraliser l'accès à la prévention dans toutes ses composantes, dont l'accès à l'orthodontie. L'UFSBD est portée par les professionnels, des omnipraticiens mais compte aussi de nombreux spécialistes en ODF parmi ses membres et ses cadres. Vous savez la nécessité qu'il y a à agir pour la prévention et l'éducation, dans les cabinets et en-dehors.

Plus que toute autre spécialité dentaire, les spécialistes en ODF sont fortement engagés en faveur de l'éducation des jeunes publics dans le cadre de leur exercice. La pose d'un appareillage est l'occasion d'initier et de déployer un coaching intense autour de l'hygiène bucco-dentaire au fil des rendez-vous. Et de fait, la spécialité est en première ligne du combat pour la prévention carieuse par l'accompagnement durable proposé aux jeunes patients à une période clé, entre 6 et 16 ans. Cet accompagnement constitue par ailleurs un temps opportun pour soutenir la diffusion et la mise en œuvre des recommandations en matière de fluor, lesquelles ont évolué, notamment pour les jeunes enfants, et sont disponibles sur le site de l'UFSBD.

Plus généralement, l'action de l'orthopédie dento-faciale a un impact déterminant dans la santé bucco-dentaire future, l'optimisation de la denture permettant d'agir en prévention sur les risques carieux et parodontal.

Pour les professionnels de la spécialité, il y a 2 enjeux majeurs et une évolution qui se profilent actuellement, avec des opportunités dans notre activité.

Autour de l'apnée du sommeil chez l'enfant pour commencer. Le sujet fait l'objet d'une prise de conscience récente, et le constat qui ressort est celui d'un sous-diagnostic et d'une sous-prise en charge depuis plusieurs années. Il s'agit ici de développer la formation à la prise en charge de l'apnée du sommeil de l'enfant avec une origine bucco-dentaire, de clarifier cette prise en charge et de définir un circuit sur-mesure pour celle-ci. On ne peut plus dire, comme cela a été le cas pendant trop longtemps, que « cela passera avec l'âge », au regard des conséquences sur la qualité de vie, la croissance et les résultats scolaires.

Le second enjeu concerne l'entrée dans le dispositif M'T dents, avec la mise en place de l'examen bucco-dentaire dès 3 ans contre 6 précédemment. Cette avancée rebat les cartes à bien des égards, en particulier s'agissant de l'identification et de la prise en charge des dysmorphoses. Alors que les jeunes arrivaient majoritairement pour une première consultation à 6 ans, avec une denture définitive qui se mettait en place, et des dysmorphoses déjà bien installées, nous pouvons désormais intervenir plus en amont. En favorisant davantage la remontée en âge du premier recours au cabinet, nous ouvrons la voie à un dépistage précoce des dysmorphoses et, par extension, à des prises en charge qui laissent naturellement une grande place à l'éducation fonctionnelle. Il est nécessaire de s'y intéresser et d'en maîtriser les différents aspects. À 3 ans, il est possible d'agir différemment et favoriser ainsi le meilleur développement possible pour l'enfant, selon une approche privilégiant une intervention moins invasive une tendance forte en médecine.

Enfin, une autre transformation contribue ces dernières années à changer, renouveler ou enrichir notre pratique, et ce quel que soit le domaine de spécialité : le digital. Notre profession n'échappe pas à l'arrivée des nouvelles technologies, et celles-ci sont porteuses d'évolutions techniques et thérapeutiques au gré desquelles il est capital de conserver l'intérêt de la relation patient. Les opportunités qu'elles ouvrent doivent toujours profiter aux patients, notamment quand elles permettent de poursuivre l'accompagnement et la prise en charge au-delà du cabinet. La révolution qu'apporte par exemple la télésurveillance peut être une valeur ajoutée et un formidable vecteur d'amélioration du suivi des patients. Nous pouvons avoir un regard au plus proche de leur quotidien, avec un impact positif sur le suivi de leur traitement mais aussi de leur hygiène.

Ceci n'est que le début, d'autres perspectives se développent pour des applications tout au long de la vie et notamment à travers l'application proposée par l'UFSBD pour le suivi de la santé bucco-dentaire des personnes handicapées ou âgées en EHPAD : Oralien.

Il s'agit aussi de pouvoir prolonger nos conseils au cabinet en recommandant à nos patients d'aller plus loin à travers le nouveau site d'information grand public de l'UFSBD 100 % dédié à la santé bucco-dentaire au cœur de la santé : www.mabouchemassante.fr.

NDLR :

Les opinions émises n'engagent que leurs auteurs.

Encore une fois, je tiens à souligner l'action des spécialistes en ODF qui, par leur pratique, la démarche qualité instaurée, se positionnent et s'affirment comme des acteurs majeurs en santé et tout particulièrement dans la prévention. J'invite tous ceux qui souhaiteraient nous rejoindre dans notre démarche collective de promotion de la santé bucco-dentaire à contacter leur comité départemental.