

Télémédecine bucco-dentaire E-Dent : Amélioration de l'accès aux soins bucco-dentaires des patients atteints de la maladie d'Alzheimer présentant des symptômes psycho-comportementaux perturbateurs

Unité d'Hébergement Renforcé (UHR)

Nathalie MICHEL₁, Bernard MICHEL₁ & Nicolas GIRAUDEAU₂

(1) Clinique Alzheimer Les Jardins de Sophia, Castelnau-le-Lez, FRANCE; (2) CHRU Montpellier, Centre de Soins d'enseignement et de recherche dentaire, Montpellier, FRANCE (2)

Introduction

Etat bucco-dentaire des patients déments

Au début de la maladie, le statut bucco-dentaire des patients est équivalent à celui d'une population gériatrique d'âge comparable.

C'est la survenue des troubles du comportement qui accélère les processus pathologiques.

Dès l'apparition des troubles du comportement et/ ou des troubles moteurs (apraxie), au stade modéré de la maladie, les patients ne peuvent plus assurer eux-mêmes une hygiène bucco-dentaire quotidienne.

Plus la démence devient sévère, plus l'hygiène est déficiente, plus le développement des pathologies associées augmente.

(Ghezzi EM, Ship JA, Arbor A. Dementia and oral health. Oral Surg Oral Med Oral Path 2000;89(1):2-5. -Chalmers J, Pearson A. Oral hygiene care for residents with dementia: a literature review. Journal of Advanced Nursing 2005; 52(4): 410-419.)

La présence de dents cariées est deux fois plus importante chez les patients déments.

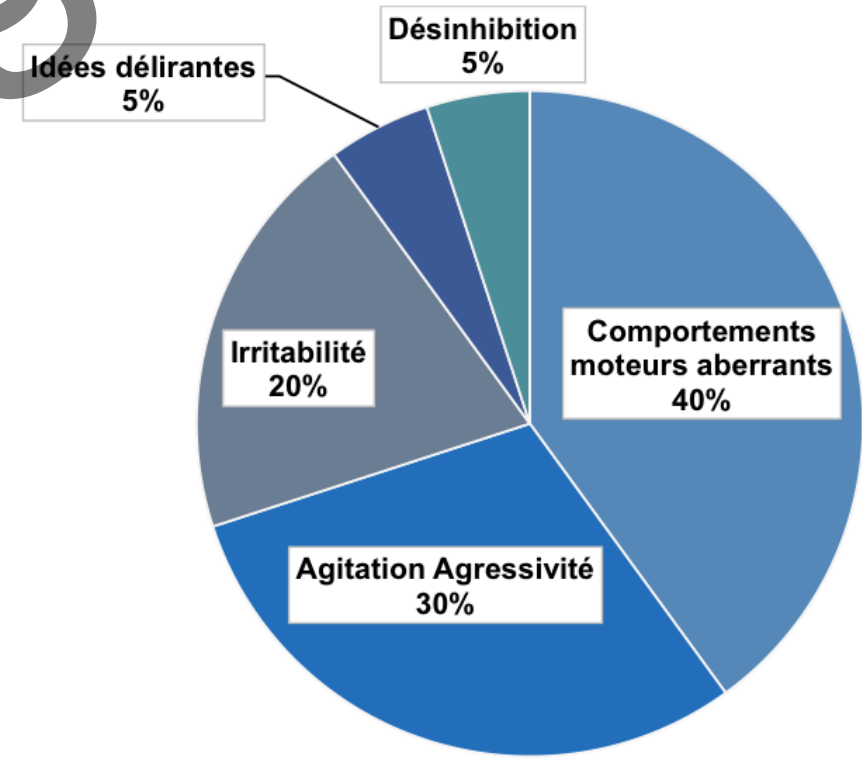
Des études scientifiques rapportent que 42% des patients n'ont pas eu de consultation odontostomatologique depuis plus de 5 ans lorsqu'ils rentrent en institution.

Méthodologie

Notre population de patients UHR

Les UHR (Unités d'Hébergement Renforcé) accueillent des patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou d'un syndrome apparenté présentant des troubles du comportement perturbateurs.

Le profil comportemental de ces patients est pluriel, il recouvre principalement dans notre unité les items suivants au NPI-ES (neuropsychiatric inventory) : **agitation/ agressivité, comportements moteurs aberrants, irritabilité, désinhibition et idées délirantes.**



Notre UHR offrent une prise en charge globale, réduisant au maximum la prise en charge médicamenteuse au profit d'une prise en charge axée sur les thérapies non médicamenteuses et en particulier sur les techniques comportementales.

20 patients de l'UHR de la Clinique Les Jardins de Sophia pour lesquels l'accès à la consultation bucco-dentaire, en milieu hospitalier ou libéral, posait un problème, ont ainsi tous bénéficié, sur une période de **5 mois**, d'un **téliagnostic bucco-dentaire**.

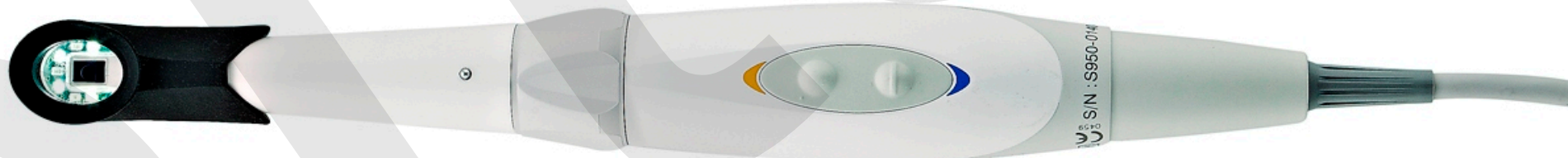
En fonction du stade de démence, du degré de coopération, du profil psycho-comportemental, du type de démence, du MMSE, des pathologies associées, du score et du retentissement des troubles du comportement (NPI), de la mesure l'état de santé bucco-dentaire (OHAT), du score de coopération du patient (Niessen), de l'index de comportement lors des soins bucco-dentaires (Nordenram), nous évaluons la prédictibilité de l'acceptation d'une téléconsultation en UHR.

**DIAGNOSTIC BUCCO-DENTAIRE
sans déplacement perturbant**

Dispositif de télémédecine bucco-dentaire aux Jardins de Sophia

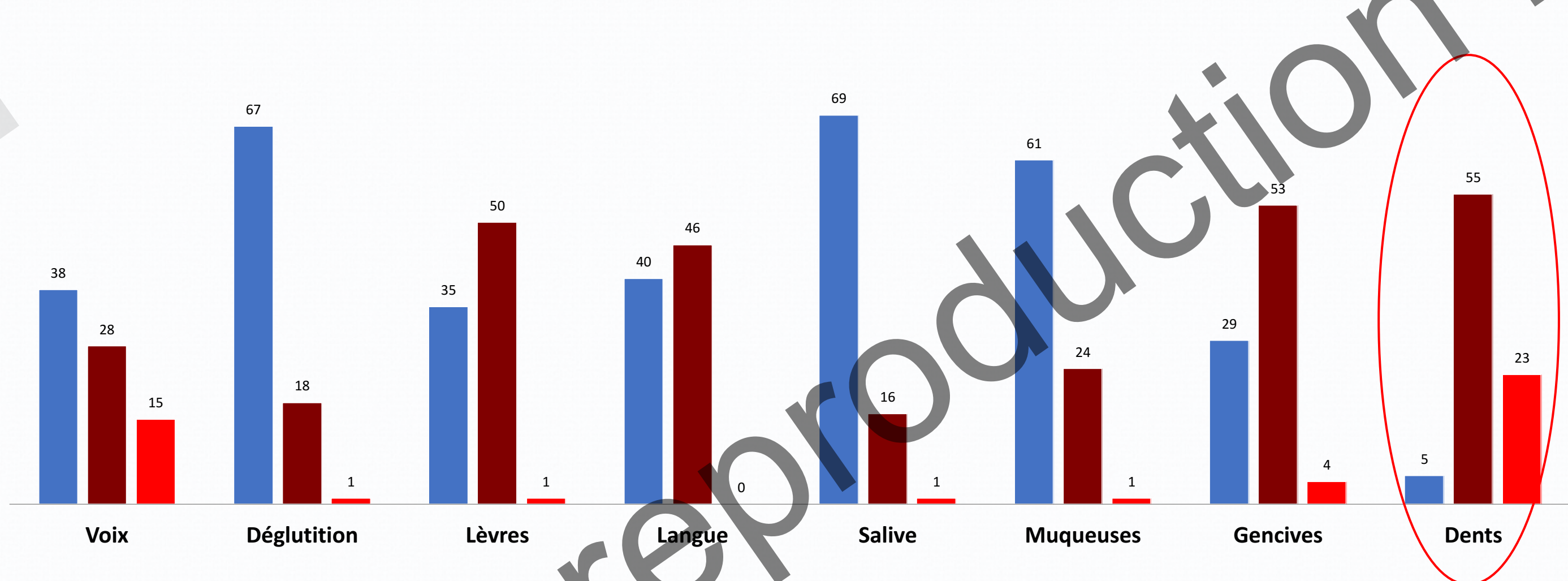
Ces examens sont réalisés grâce à un dispositif de télémédecine bucco-dentaire dont la Clinique a fait l'acquisition :

- **caméra intra-buccale,**
- **logiciel spécifique,**
- **système d'information permettant le transfert, serveur agréé par l'ASIP Santé pour le stockage des données.**



La caméra utilise la lumière fluorescente pour mettre en évidence les lésions carieuses et les inflammations gingivales, parfois invisibles à l'œil nu à un stade précoce.

Répartition des scores obtenus à l'OHAT
Grille d'observation de la bouche du patient



Objectifs

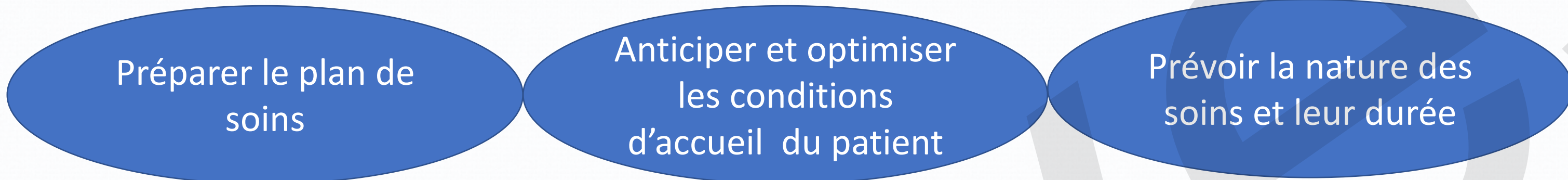
- ⇒ **Identifier tous les facteurs potentiellement impliqués dans la diminution de troubles du comportement**
- ⇒ Favoriser l'accès aux soins dans des conditions adaptées à cette population spécifique
- ⇒ Maintenir un bon état de santé bucco-dentaire permettant au patient de **s'alimenter dans les meilleures conditions possibles et d'éviter le développement de pathologies douloureuses, inflammatoires, et infectieuses graves.**

Adaptée aux stades d'évolution de la maladie et aux troubles du comportement associés, la pratique de soins bucco-dentaires participe à la vision intégrée pluridisciplinaire du projet de soins personnalisés.

Amélioration du parcours de soins du patient

L'utilisation de la télémédecine bucco-dentaire intègre et améliore le parcours de soins des patients :

- **en priorisant les actes à réaliser et**
- **en organisant la prise en charge**



**Les Jardins
de Sophia**
CLINIQUE ALZHEIMER

Montpellier
ODONTOLOGIE

**FACULTÉ
D'ODONTOLOGIE**

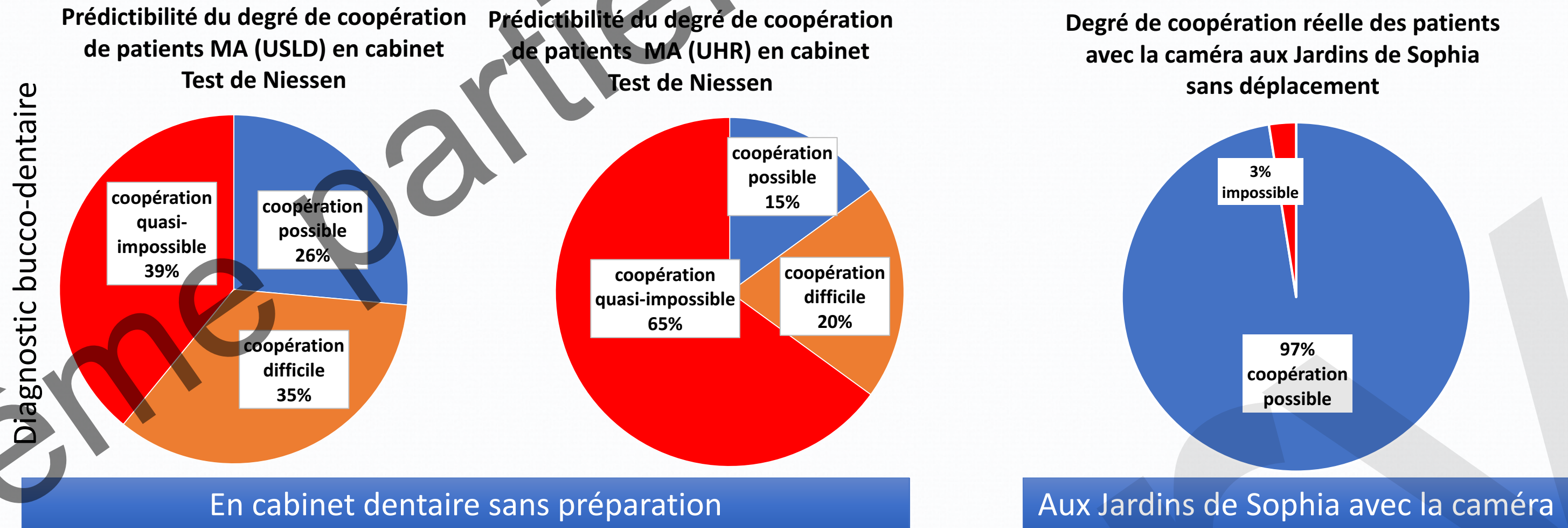
IDE formées en odontologie bucco-dentaire et à l'utilisation du dispositif de télémédecine

- **Recueille les informations nécessaires au diagnostic** à distance effectué par le chirurgien-dentiste et **réalise les vidéos de la bouche du patient.**
- Une prescription préalable du médecin de l'établissement assure la prise en charge d'éventuels troubles du comportement ainsi que les comorbidités.

Chirurgien-dentiste du service d'odontologie

- **Analyse ces informations, visionne les vidéos**
- **Pose un diagnostic** et renvoie à la clinique **un plan de traitement** pour une prise en charge adaptée qui sera **analysée en réunion d'équipe pluridisciplinaire et intégrée au plan personnalisé de soins du patient** : protocoles d'hygiène et de soins spécifiques, intervention programmée en chirurgie dentaire, etc.

Résultats



+ Diagnostics + Score d'urgence + Plan de traitement

	Score d'urgence	Diagnostic	Plan de traitement
Patient 1	4	Hygiène : présence de plaque et de tartre Diagnostic précis à la mandibule difficile. Suspicion d'inflammation gingivale Dent 13 : SCORE 5a (Cavité distincte) Dent 15 : SCORE 6b (Fragments radiculaires) ext Dent 23 : SCORE 5a (Cavité distincte) Dent 24 : SCORE 6b (Fragments radiculaires) ext	Dent 13 : Op Dent 15 : ext Dent 23 : Op Dent 24 : ext
Patient 2	4	Hygiène : Plaque et tartre Dent 37 : SCORE 5a (Cavité distincte) Dent 47 : SCORE 8b (Dent à extraire) Dent 13 : SCORE 8b (Dent à extraire)	EXT des racines dentaires résiduelles. Brossage + Détartrage
Patient 3	4	Hygiène plaque et tartre Dent 13 : SCORE 6b (Fragments radiculaires) suspicion ext. Dent 14 : SCORE 6b (Fragments radiculaires) suspicion ext. Dent 26 : SCORE 6b (Fragments radiculaires) ext Dent 28 : SCORE 6b (Fragments radiculaires) suspicion : difficilement visible à la vidéo ext. Diagnostic précis impossible à la mandibule	Dent 13 : ext Dent 14 : ext Dent 26 : ext Dent 28 : ext
Patient 4	1	Hygiène : présence de plaque +++ Diagnostics : gingivite	Amélioration du brossage quotidien

Conclusions

- Grâce à ce partenariat développé entre la Clinique Alzheimer Les Jardins de Sophia et l'initiateur du projet de télémédecine bucco-dentaire e-DENT le Dr N. GIRAUDEAU, **nous avons pu résoudre le problème du diagnostic bucco-dentaire et de la prescription de soins pour les 80 patients de l'Unité de Soins de Longue Durée dont 20 de l'Unité d'Hébergement Renforcé de la Clinique Les Jardins de Sophia.**
- Différents tests ont été proposés pour évaluer le comportement du patient face à son hygiène et aux soins bucco-dentaires ainsi que pour évaluer son degré de compliance. Une coopération en cabinet dentaire s'avère réalisable pour seulement 15% des patients UHR. **Avec l'utilisation de la caméra intra-buccale « e-dent », sans déplacement du patient, dans son environnement familial, le degré de de coopération objectif est de 97%.**
- La réalisation des soins de chirurgie dentaire dans un délai compatible avec la meilleure prise en charge est l'objectif à développer du partenariat instauré.