



# Impact of three malocclusion traits on the quality of life of orthodontic patients

## Impact de trois signes de malocclusion sur la qualité de vie de patients orthodontiques

Omolara Abiodun OBILADE\*, Oluwatosin Oluyemi SANU,  
Oluranti Olatokunbo da COSTA

Department of Child Dental Health, Lagos University Teaching Hospital,  
Lagos, Nigeria

Available online: 20 August 2016 / Disponible en ligne : 20 août 2016

### Summary

*Background/objectives:* Malocclusion can have a negative impact on the quality of life, affecting the individual physically and psychosocially. The aim of this study was to determine the impact of three malocclusion traits on the quality of life of the patients.

*Methodology:* This was a clinic-based, comparative, cross-sectional study involving 120 patients between 10 and 20 years of age, with crowding, spacing and increased overjet. There were also 40 control subjects. The quality of life was determined using the Oral Health Impact Profile short-form (OHIP-14).

*Results:* Each of the malocclusion traits studied was found to significantly affect the oral health-related quality of life (OHRQoL) of the patients relative to the controls. Thirty-two percent of those with malocclusion had impact on their quality of life compared with three percent of those in the control group.

*Conclusion:* OHQoL was poorer in patients with malocclusion and patients with increased overjet recorded the highest level of impact on their quality of life.

© 2016 CEO. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved

### Résumé

*Historique/objectifs :* Les malocclusions peuvent avoir un impact négatif sur la qualité de vie avec des effets physiques et psychosociaux sur l'individu. L'objectif de cette étude était de déterminer l'impact de trois caractéristiques de la malocclusion sur la qualité de vie des patients.

*Méthodologie :* Cette étude comparative transversale a été réalisée en milieu clinique sur 120 patients âgés de 10 à 20 ans présentant de l'encombrement, des espaces interdentaires et un surplomb incisif excessif. Il y avait aussi quatre sujets témoins. La qualité de vie a été déterminée utilisant l'Oral Health Impact Profile short-form (OHIP-14).

*Résultats :* Il a été démontré que chacune des particularités de malocclusion étudiées affectait significativement la qualité de vie liée à la santé orale (QVLSO) des patients comparés aux témoins. Trente-deux pour cent des patients présentant une malocclusion ont connu une altération de leur qualité de vie par rapport aux sujets du groupe témoin.

*Conclusion :* La QVLSO était plus faible chez les patients avec une malocclusion, et les patients présentant un surplomb incisif excessif ont éprouvé l'impact le plus fort sur leur qualité de vie.

© 2016 CEO. Édité par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

\* Correspondence and reprints / Correspondance et tirés à part :  
Omolara Abiodun OBILADE,  
e-mail address / Adresse e-mail : laraladejobi@yahoo.com  
(Omolara Abiodun OBILADE)

## Key-words

- Malocclusion.
- Impact.
- Quality of life.

## Introduction

Malocclusion is regarded as any deviation from the normal occlusal scheme and may present with occlusal traits, such as crowding, spacing, increased overjet, anterior open bite and increased overbite [1]. Malocclusion can have profound psychosocial and physical effects such that it impairs patients' quality of life, adversely affecting their daily activities [2,3]. It is therefore not surprising that most people view orthodontic treatment primarily as a way to improve dentofacial esthetics, expecting that treatment will enhance the social acceptance and self-esteem of the affected individual [2,4–9].

Most often, clinicians rely on clinical parameters to assess patients and determine the severity of malocclusion and the patients' treatment needs. However, clinical indicators alone do not place sufficient emphasis on patients' perception of need, and more importantly, the difference that orthodontic treatment makes to their daily lives [10]. Therefore, there has been a paradigm shift in the approach to patient management, from a narrow, disease-focused approach to a more holistic, patient-centred approach [3,8]. This latter approach is aimed at improving patients' quality of life and meeting their expectations.

Oral disorders, including malocclusion, can have a significant impact on a patient. Thus, it is important to acknowledge the patient's perspective [9,11]. Oral health-related quality of life (OHRQoL) has been defined as the impact of oral disorders on aspects of everyday life that are important to patients and persons, with those impacts being of sufficient magnitude (whether in terms of severity, frequency or duration) to affect an individual's overall perception of life [9]. An objective of dental treatment will therefore be to improve the patient's quality of life [11]. Social and psychological effects of malocclusion traits are key motives for seeking orthodontic care. Hence, an assessment of oral health-related quality (OHRQoL) of life provides a measure of the impact that these traits have on their lives [3,8].

A useful tool in the measurement of OHRQoL is the Oral Health Impact Profile (OHIP), and its short-form (OHIP-14) [3,11–13]. The OHIP-14 is an extensively used tool, and it is one of the most widely used indicators of OHRQoL. In spite of being a short questionnaire, it has been shown to be reliable and sensitive to changes and to have adequate cross-cultural

## Mots-clés

- Malocclusion.
- Impact.
- Qualité de vie.

## Introduction

La malocclusion est définie comme toute déviation par rapport au schéma occlusal normal et comprend des anomalies occlusales, telles que l'encombrement, les espaces interdentaires, les surplombs incisifs excessifs, les béances antérieures, et les supraclusions [1]. Les malocclusions peuvent déclencher des effets psychosociaux et physiques importants qui nuisent à la qualité de vie des patients avec un impact délétère sur leur vie au jour le jour [2,3]. Il n'est pas surprenant, par conséquent, que la plupart des patients perçoivent l'orthodontie comme une façon d'améliorer leur esthétique dentofaciale, dans l'espoir que le traitement va améliorer leur reconnaissance sociale et leur estime de soi [2,4–9].

Le plus souvent, les cliniciens comptent sur les paramètres cliniques pour évaluer les patients et pour déterminer la sévérité de la malocclusion et les besoins en traitement des patients. Cependant, les indicateurs cliniques à eux seuls ne mettent pas suffisamment l'accent sur la perception des patients de leurs propres besoins et, plus important encore, sur la différence que le traitement orthodontique apporte à leur vie de tous les jours [10]. De ce fait, un changement de paradigme s'est produit dans l'approche de la prise en charge des patients. Une conception étreinée, essentiellement pathologique, a cédé la place à une démarche plus holistique, centrée sur le patient [3,8]. Cette dernière approche vise à améliorer la qualité de vie des patients et à satisfaire leurs attentes.

Les troubles buccodentaires, dont les malocclusions, peuvent avoir un impact significatif sur le vécu des patients. Ainsi, il est important de tenir compte du point de vue du patient [9,11]. La qualité de vie liée à la santé orale (QVLSO) a été définie comme l'impact des troubles buccodentaires sur les aspects de la vie quotidienne perçus comme importants par les patients ainsi que par d'autres personnes lorsque ces troubles sont d'une ampleur suffisante (en termes de sévérité, de fréquence ou de durée) pour se répercuter sur la perception qu'a l'individu de la vie dans son ensemble [9]. Un des objectifs du traitement dentaire, par conséquent, consistera à améliorer la qualité de vie du patient [11]. Les effets sociaux et psychologiques des manifestations de la malocclusion sont des motivations fortes qui poussent les individus à chercher un traitement orthodontique. Ainsi, une évaluation de la QVLSO fournit un bon indicateur de l'impact de ces manifestations sur leur vie au quotidien [3,8].

Un instrument utile pour mesurer la QVLSO se nomme, en anglais, Oral Health Impact Profile (OHIP), ou Profil d'impact de la santé orale. La version courte de ce questionnaire s'intitule OHIP-14 [3,11–13]. L'OHIP-14 est largement utilisé et constitue l'un des indicateurs les plus exploités de la QVLSO. Malgré sa brièveté, ce questionnaire s'est avéré

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3135274>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3135274>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)