



Association between normative and self-perceived orthodontic treatment need in a Lebanese population

Association entre besoin normatif de traitement orthodontique et besoin autoperçu dans une population libanaise

Yassir Talal OMER^{a,*}, Joseph BOUSERHAL^{a,b,c}, Nuha HAWAS^d, Ahmed ABDEL MONEIM EL SAYED^e

^aDivision of orthodontics, faculty of dentistry, Beirut Arab university, Beirut, Lebanon

^bDepartment of orthodontics and dentofacial orthopedics, Henry M. Goldman School of Dental Medicine, Boston University, Boston, USA

^cDepartment of orthodontics, School of Dental Medicine, Joseph University, Beyrouth, Lebanon

^dDivision of oral health and society, faculty of dentistry, McGill university, Montréal, Canada

^eDepartment of developmental sciences, division of orthodontics, faculty of dentistry, Beirut Arab university, Beyrouth, Lebanon

Available online: 18 August 2016 / Disponible en ligne : 18 août 2016

Summary

The aims of this study were to investigate the association between normative and perceived orthodontic treatment need in a Lebanese population and the effect of sociodemographic status on orthodontic treatment need. A prospective cross-sectional clinical study was designed using a sample of 150 subjects (81 males and 69 females) aged 11–18 years seeking dental treatment at Beirut Arab University. Normative orthodontic treatment need was scored using the two components of the Index of Orthodontic Treatment Need (IOTN), the Dental Health Component (DHC) and the Aesthetic Component (AC). Perceived need for orthodontic treatment was evaluated by scoring the AC of the IOTN. A total of 31.3% of the sample were in great need of orthodontic treatment according to the DHC of the IOTN. On the other hand, only 9% of the sample perceived their need to be definite. A significant positive but weak correlation was found between the normative and perceived need for orthodontic

Résumé

Les objectifs de cette recherche étaient d'étudier l'association entre les besoins normatif et perçu de traitement orthodontique dans une population libanaise et l'effet du statut socio-démographique sur le besoin en traitement orthodontique. Une étude clinique transversale prospective a été conçue utilisant un échantillon de 150 sujets (81 hommes et 69 femmes) âgés de 11 à 18 ans cherchant un traitement dentaire à l'université Arabe de Beyrouth. Le besoin normatif en traitement orthodontique a été calculé à l'aide des deux composantes de l'Indice du besoin en traitement orthodontique (en anglais : Index of Orthodontic Treatment Need [IOTN]), à savoir, la composante santé dentaire (CSD) et la composante esthétique (CE). Le besoin perçu en traitement orthodontique a été évalué en calculant la CE de l'IOTN. Au total, 31,3 % de l'échantillon avaient fortement besoin d'un traitement orthodontique, selon la CSD de l'IOTN. D'un autre côté, seulement 9 % de l'échantillon percevaient le caractère indéniable de leur besoin en traitement orthodontique. Une

*Correspondence and reprints / Correspondance et tirés à part :
Y.T. OMER, Sharjah, Alfalaj, villa 20, PO box 44461, United Arab Emirates.
e-mail address / Adresse e-mail : yassir.talal@gmail.com
(Yassir Talal OMER)

treatment. There was also a significant association between age and normative treatment need.

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

Key-words

- Malocclusion.
- Occlusal indices.
- Orthodontic treatment need.
- Perceived need.

Introduction

Malocclusion differs from the majority of medical and dental conditions in that it is “a set of dental deviations” rather than a disease, and orthodontic treatment does not cure a condition but rather corrects variations from an arbitrary norm [1]. This has led to debate about defining the point at which the extent of variation means that orthodontic treatment is desirable [2]. Furthermore, it has been suggested that the majority of oral health measures developed in dentistry are not applicable to orthodontic patients because most malocclusions are asymptomatic and related to aesthetic challenges, as opposed to loss of function [1]. Additionally, the affected person can perceive a malocclusion differently, and a person’s degree of awareness of his/her malocclusion might not be related to its severity [3].

Therefore, in order to measure malocclusion in orthodontics, numerous indices have been devised since the 1950s, but the traditional indices gave no information on how malocclusion affects the patient’s life from a psychosocial or functional point of view. It seems that this aspect has acquired particular importance recently [4]. It is the patient who decides to receive the orthodontic treatment, generally from a desire to improve a situation rather than because it is strictly necessary.

Aesthetic concerns are undoubtedly the most important factor in seeking orthodontic treatment and in patient compliance [5]. Moreover, it has been proven that self-perceived dental appearance is an essential element in the decision to initiate orthodontic treatment [6–8]. In addition, dental esthetic and treatment needs affect well-being and quality of life [9]. Therefore, proper assessment and measurement of malocclusions through appropriate evaluation of self-perceived and actual need for orthodontic treatment is the key to individual orthodontic diagnosis. It also plays an important role in epidemiologic studies designed to determine priorities and

corrélation positive mais faible a été retrouvée entre les besoins en traitement orthodontique normatif et perçu. Une association significative a également été relevée entre l'âge et le besoin en traitement normatif.

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

Mots-clés

- Malocclusion.
- Indices occlusaux.
- Besoin en traitement orthodontique.
- Besoin perçu.

Introduction

La malocclusion se distingue de la majorité des anomalies médicales et dentaires en ce qu'elle constitue « un ensemble de déviations dentaires » plutôt qu'une pathologie et le traitement orthodontique ne guérit pas des anomalies mais plutôt corrige des variations par rapport à une norme arbitraire [1]. Cette définition a donné lieu à des controverses pour définir le point où l'importance de la variation signifie qu'un traitement orthodontique devient souhaitable [2]. Par ailleurs, il a été suggéré que la plupart des mesures visant la santé orale mises au point en dentisterie ne s'appliquent pas aux patients orthodontiques puisque la majorité des malocclusions sont asymptomatiques et associées à des problèmes d'esthétique plutôt qu'à une perte de fonction [1]. De plus, l'individu affecté peut percevoir sa malocclusion de façon différente et le regard qu'il porte sur elle ne sera pas nécessairement en relation avec sa sévérité [3].

Par conséquent, depuis les années 1950, de nombreux indices ont été mis au point pour mesurer les malocclusions en orthodontie. Néanmoins, ces indices traditionnels ne donnaient aucune information concernant l'impact d'une malocclusion sur la vie d'un patient du point de vue psychosocial ou fonctionnel. Récemment, il semblerait que cet aspect ait acquis une importance toute particulière [4]. C'est le patient qui décide de chercher un traitement orthodontique, motivé en général par le désir d'améliorer une situation et non pas par un besoin urgent de recevoir des soins orthodontiques.

Sans aucun doute, pour les patients, les questions d'esthétique sont devenues les facteurs les plus importants autant pour leur recherche d'un traitement orthodontique que pour leur coopération [5]. Par ailleurs, il a été démontré que la perception qu'un individu peut avoir de l'apparence de ses dents est un élément essentiel déterminant sa décision à commencer un traitement orthodontique [6–8]. De plus, l'esthétique et le traitement dentaires doivent avoir un impact sur le bien-être du patient et sur sa qualité de vie [9]. Il s'ensuit, par conséquent, que la clé du diagnostic orthodontique individuel consiste à évaluer et à mesurer les malocclusions de façon adéquate par le biais d'une évaluation de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3135276>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3135276>

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