



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



Article original

Infections buccodentaires et complications de la grossesse : connaissances et attitudes des professionnels de santé

Oral infections and pregnancy: Knowledge of health professionals

L. Egea^a, H. Le Borgne^{c,*}, M. Samson^a, H. Boutigny^b, H.-J. Philippe^c, A. Soueidan^a

^a Unité d'investigation clinique odontologie, département de parodontologie, CHU de Nantes, 1, place A.-Ricordeau, 44042 Nantes cedex, France

^b Département de parodontologie, UFR d'odontologie, place Verdun, 59000 Lille, France

^c Service gynécologie-obstétrique, hôpital Mère-Enfant, centre hospitalier universitaire de Nantes, 38, boulevard Jean-Monnet, 44000 Nantes cedex, France

INFO ARTICLE

Historique de l'article :

Reçu le 7 mars 2012

Accepté le 13 septembre 2012

Disponible sur Internet le 18 avril 2013

Mots clés :

Infections buccodentaires
 Maladie parodontale
 Complications de grossesse
 Accouchement prématuré
 Chirurgiens-dentistes
 Professionnels de grossesse

Keywords:

Oral infection
 Periodontitis
 Pregnancy complications
 Preterm birth
 Dentists
 Pregnancy professionals

R É S U M É

Objectifs. – L'abondance d'études récentes sur la relation entre les affections buccodentaires et les complications de grossesse conduit à s'interroger sur les connaissances des professionnels de santé sur ce sujet. Cette étude a pour objectif d'établir un état des lieux des connaissances et des pratiques des professionnels de santé en France sur ce sujet.

Patients et méthodes. – Un questionnaire portant sur les connaissances des relations entre pathologies buccodentaires et grossesse a été adressé à des gynécologues-obstétriciens, sages-femmes et chirurgiens-dentistes (CD). Cette étude a été réalisée au centre hospitalier universitaire (CHU) de Nantes et à l'hôpital général du Mans.

Résultats. – Quarante-sept professionnels de grossesse et 259 CD ont répondu au questionnaire. Les saignements gingivaux et la gingivite gravidique sont les manifestations buccodentaires les plus citées par tous les praticiens. Alors que les résultats concernant le risque carieux et l'épulis diffèrent selon les spécialités. Les complications de grossesse les plus citées sont la menace d'accouchement prématuré et la chorioamniotite. Seuls les CD avaient reçu une formation initiale sur les complications de grossesse. Enfin, l'ensemble des professionnels de santé soulignent l'absence de formation continue sur ce sujet.

Discussion et conclusion. – Il existe une bonne connaissance des complications de grossesse liées aux maladies buccodentaires malgré l'absence de formation des professionnels de la grossesse (PG), qui ne traduisent pas une prise en charge optimale. Il apparaît nécessaire de renforcer la formation de tous les praticiens dans ce domaine. La conception et la mise en place d'un questionnaire spécifique sur l'état buccodentaires pourrait permettre une meilleure identification des patientes à risque par les PG, et optimiser ainsi la prise en charge des femmes enceintes.

© 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

A B S T R A C T

Objective. – The abundance of recent studies on the relationship between oral diseases and complications of pregnancy leads to questions on knowledge of health professionals. This study aims to establish an inventory of knowledge and practice of health professionals in France on this issue.

Patients and methods. – A questionnaire on knowledge of the relationship between oral diseases and complications of pregnancy was referred to gynaecologists and obstetricians, midwives and dentists. This study was conducted at the University Hospital of Nantes and Le Mans General Hospital.

Results. – Eighty-seven professionals of pregnancy and 259 dentists responded to the survey. Bleeding gums and pregnancy gingivitis are the oral manifestations most cited by all practitioners. There is however a difference concerning the epulis and caries risk. The most cited pregnancy complications are risk of premature delivery and chorioamnionitis. Only dentists had received initial training on pregnancy complications. Finally, all health professionals point to the lack of continued education on this topic.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : helene.leborgne@chu-nantes.fr (H. Le Borgne).

Discussion and Conclusion. – There is a good knowledge of the pregnancy complications associated with oral disease despite the lack of training of pregnancy, but the attitudes of care are not still in adequacy. It appears necessary to strengthen the training of all practitioners in this field. The design and implementation of a specific questionnaire on oral health status could allow better identification of the patients at risk by the professionals of pregnancy, and optimize so the care of pregnant women.

© 2012 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

1. Introduction

Durant les neuf mois de la grossesse, une femme enceinte subit sur le plan biologique d'importants changements hormonaux et immunitaires. Parmi ces changements, l'élévation du taux de progestérone induit une vasodilatation générale et une augmentation de la perméabilité capillaire [1,2]. Ceci se traduit par une susceptibilité accrue des muqueuses aux agressions, une incidence plus importante des infections buccodentaires, notamment les maladies parodontales chez les femmes enceintes [3–5].

Les maladies parodontales sont des maladies inflammatoires d'origine infectieuse qui regroupent les gingivites et les parodontites [6,7]. Les gingivites représentent les maladies inflammatoires du parodonte superficiel ou gencive (on parle de gingivite gravidique chez la femme enceinte) tandis que les parodontites atteignent le parodonte profond, c'est-à-dire le ciment, l'os alvéolaire et le ligament alvéolo-dentaire.

Depuis une quinzaine d'années, de nombreuses études ont montré que les infections buccodentaires, en particulier les parodontites, pourraient être un facteur de risque potentiel pour des complications de la grossesse de type accouchement prématuré et/ou naissance de bébés de faibles poids [8–11] ou prééclampsie [12–14].

Sur le plan étiopathogénique, deux hypothèses ont été avancées pour étayer le lien éventuel entre les parodontites et les accouchements prématurés et/ou les naissances de bébés de faibles poids. La première suppose que les bactéries parodontopathogènes (par exemple, *Porphyromonas gingivalis* ou *Fusobacterium nucleatum*) passent dans le sang à partir de l'épithélium ulcéré des poches parodontales, induisant ainsi une bactériémie. Ces bactéries parodontopathogènes atteindraient l'utérus par voie sanguine, et seraient à l'origine de contractions utérines occasionnant ainsi un accouchement prématuré et/ou la naissance de bébé de faible poids [15–17].

La seconde hypothèse implique les médiateurs de l'inflammation produits localement au niveau du tissu conjonctif parodontal pour lutter contre les infections parodontales. Ces cytokines, parmi lesquelles TNF- α , IL-1, IL-6, seraient ensuite véhiculées dans le sang jusqu'à l'unité fœtoplacentaire, traverseraient la barrière placentaire et induiraient des contractions utérines qui pourraient provoquer un accouchement prématuré et/ou la naissance de bébés de faible poids [15,17].

La problématique de la relation entre les infections buccodentaires et les complications de la grossesse fait intervenir les professionnels de la grossesse (PG) (le gynécologue, l'obstétricien et la sage-femme) qui sont attentifs au bon déroulement de la grossesse et le chirurgien-dentiste qui est amené à évaluer et traiter d'éventuelles pathologies buccodentaires.

L'objectif de cette étude est d'établir un état des lieux des connaissances et des pratiques des professionnels de la santé en France sur l'interrelation entre les infections buccodentaires en particulier les maladies parodontales et les complications de la grossesse.

2. Patientes et méthodes

Une enquête a été réalisée auprès des PG (médecins gynécologues, obstétriciens et sages-femmes) et des chirurgiens-dentistes

(CD) pour analyser le niveau de connaissance et leurs attitudes sur l'interrelation entre infections buccodentaires et complications de la grossesse.

À cet effet, un questionnaire a été proposé à des médecins et sages-femmes exerçant à l'hôpital Mère-Enfant du centre hospitalier universitaire (CHU) de Nantes, ainsi qu'à ceux exerçant à la maternité du centre hospitalier (CH) du Mans. Le même questionnaire a été distribué à des CD participant aux journées de formation continue au sein de la faculté de chirurgie dentaire de Nantes. Le questionnaire comportait dix questions. Ces questions étaient en rapport avec les données personnelles, les formations des professionnels de santé, leurs connaissances et leurs attitudes par rapport aux infections buccodentaires et les complications de la grossesse (Annexe 1).

3. Résultats

Notre échantillon était composé de 259 chirurgiens dentistes et 87 professionnels de la grossesse dont 65 sages-femmes et 22 médecins ou internes en gynécologie-obstétrique. La majorité des professionnels interrogés ont obtenu leur diplôme entre 1990 et 2010 (Tableau 1).

Le taux de participation des chirurgiens dentistes et des professionnels de grossesse étaient respectivement de 47,6 % et 53 %. Seuls les questionnaires complets ont été traités. Le taux de questionnaire incomplet était de 7 %.

Les Figs. 1–3 exposent les connaissances des différents professionnels de santé concernant les infections buccodentaires et les complications de grossesse. Les saignements gingivaux et la gingivite gravidique étaient largement identifiés comme manifestations buccodentaires pendant la grossesse par les deux spécialités. Il existait une différence de connaissance entre les professions concernant l'épulis mal connu des PG et le risque carieux moins cité par les CD (Fig. 1). De façon unanime, les PG et les CD identifient le risque d'une infection buccodentaires pendant la grossesse (Fig. 2). Les complications de la grossesse les plus évoquées étaient : la menace d'accouchement prématuré (88,1 % de PG contre 53,6 % de CD), la chorioamnionite (60 % de PG contre 18 % de CD) et la naissance d'enfants prématurés (40,5 % de PG contre 45 % de CD) (Fig. 3).

Tableau 1

Données personnelles sur les professionnels de la santé ayant répondu au questionnaire sur les connaissances des maladies parodontales et complications de grossesse.

Professions	Nombre de praticiens (n = 346)		Pourcentage (100 %)	
Médecin	22		6,35	
Sage-femme	65		18,79	
Chirurgien Dentiste	259		74,86	
Année d'obtention du diplôme	PG n = 87		CD n = 259	
	Nombre	Pourcentage	Nombre	Pourcentage
1970–1980	5	4	44	17
1980–1990	22	26	54	21
1990–2000	31	40	83	32
2000–2010	29	30	78	30

PG : professionnel de la grossesse ; CD : chirurgien-dentiste.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3951554>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3951554>

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