

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique



Université Salah Boubnider Constantine 3
Faculté de médecine
Département de médecine dentaire
Service de Parodontologie



Thèse de fin d'études pour l'obtention du diplôme de docteur en médecine dentaire

Etat des lieux des pratiques professionnelles en matière du détartrage surfaçage radiculaire dentistes généralistes libéraux

présentée et soutenue publiquement

le 09 juillet 2018

Présentée par :

❖ BENAOUA Boutheina ❖ GUERGOUR Nesrine ❖ HAMZAOUI Zina
❖ BOUNAAS Med Zakaria ❖ HABES Aida ❖ KAABOUCHE Oumeima
❖ GHARBI Rachida ❖ HAFSI Imene ❖ KECHOUD Djaber
❖ KORICHI Imrane

Jury :

Dr DEFFOUS Karima	Maitre assistante en parodontologie (CHU de Constantine)	Présidente
Dr LEBEZE Ismahane	Maitre assistante en parodontologie (CHU de Constantine)	Encadreur
Dr BALI Assia	Maitre assistante en parodontologie (CHUM de Constantine)	Assesseur

Année universitaire 2017-2018

Sommaire

Première partie : Détartrage-surfaçages radiculaire

Introduction

I. Généralités sur le détartrage surfaçage radiculaire

1. Définitions.....	19
1.1. Détartrage-surfaçage radiculaire.....	19
1.2. Tartre	20
1.2.1. Aspect clinique	20
1.2.2. Formation du tartre	21
1.2.3. Pourquoi faut-il éliminer le tartre ?	21
1.2.3.1.Esthétique	21
1.2.3.2.Obstacles aux gains d'attache	21
1.2.3.3.Environment favorable aux bactéries virulentes	22
2. Protocole opératoire	22
2.1. Instrument manuel	22
2.1.1. Affutage	22
2.1.2. Curette	22
2.2. Instruments ultrasoniques	23
2.3. Instruments soniques	24
2.4. Laser	24
II. Etapes liées au détartrage- surfaçage radiculaire	25
1. Questionnaire médical	25
1.2. Intérêt du questionnaire médical	25
2. Enseignement de l'hygiène orale	27

2.1. Définition de l'hygiène buccodentaire	27
2.2. Visites régulières chez le dentiste	27
2.3. Brossage dentaire	27
2.4. Rôle du praticien	27
2.4.1. Convaincre le patient de l'importance de l'hygiène, tel est l'enjeu.....	28
2.4.2. Rôle des hygiénistes	29
3. Sondage parodontal	30
4. Prescription médicamenteuse	31
4.1. Antibiotiques	31
4.2. Antiseptiques	32
5. Polissage	34
6. Suites post opératoires.....	35
6.1. Sensibilité dentaire.....	35
6.2. Douleur et l'inconfort après la thérapie parodontale non chirurgicale	35
6.3. Récession gingivale	36

Deuxième partie : Etude épidémiologique

Etat des lieux des pratiques professionnelles du détartrage-surfaçage radiculaire chez les omnipraticiens libéraux

1. Introduction.....	38
2. Objectifs.....	41
3. Présentation de l'étude.....	41
3.1. Population	41
3.2. Echantillon	41
3.2.1. Critères d'inclusion	41
3.2.2. Critères d'exclusion	42

3.3. Durée de l'étude	42
3.4. Considérations éthiques	42
4. Matériels et méthodes.....	43
4.1. Matériels	44
4.2. Méthodes	44
4.2.1. Déroulement	44
4.2.2. Enquêteurs	44
4.2.3. Outils de l'étude	44
4.2.3.1. Questionnaire	44
4.2.4. Saisie des données	45
5. Résultats	46
5.1. Cartographie de la population	47
5.1.1. Répartition de la population selon le sexe.....	47
5.1.2. Répartition de la population selon les tranches d'âge.....	48
5.1.3. Répartition de la population selon la commune d'exercice.....	48
5.1.4. Répartition de la population selon l'année d'obtention du diplôme de chirurgie dentaire.....	48
5.1.5. Répartition de la population selon le statut	49
5.1.6. Répartition de la population selon le nombre d'année d'expérience professionnelle.....	49
5.2. Pratique du détartrage et surfaçage radiculaire	50
5.2.1 Réalisation du détartrage- surfaçage radiculaire	50
5.2.1.1. surfaçages radiculaires non chirurgicaux	50
5.2.1.2. Ressemblance entre le détartrage et le surfaçage radiculaire.....	50
5.2.1.3. Modalité du détartrage	51
5.2.1.4. Type de détartrage demandé par les patients	51
5.2.1.5. Efficacité du détartrage mécanisé par rapport au détartrage manuel..	52

5.2.8.1. Connaissances du praticien acquises en matière du détartrage, pendant le cursus universitaire	61
5.2.8.2. Existe-il un écart entre la pratique théorique et la pratique réelle.....	61
5.2.8.3. Sources des informations du praticien	62
6. Discussion	63
6.1. Contraintes de l'étude	64
6.2. Analyse des résultats	64
6.2.1. Détartrage surfaçage radiculaire par laser.....	64
6.2.2. Questionnaire médical.....	65
6.2.3. Sondage parodontal.....	65
6.2.4. Enseignement de l'hygiène orale.....	65
6.2.5. Prescription médicamenteuse.....	66
6.2.6. Sources d'information.....	66
7. Réponse à la question	68
8. Suggestions et perspectives d'avenir	70
Conclusion	

RESUME

ETAT DES LIEUX DE REALISATION DU DETARTRAGE- SURFACAGE RADICULAIRE CHEZ LES OMNIPRATICIENS LIBERAUX

Le but principal de notre étude, est de réaliser un état des lieux de la pratique professionnelle en matière du détartrage-surfçage radiculaire chez les dentistes généralistes libéraux, communes de Ain el Beida, Chelghoum el Aid, Constantine et Elkhroub. Cette étude a été réalisée auprès de 150 praticiens, repartis en 80 hommes et 70 femmes, de tout âge, durant leur travail au niveau des cabinets dentaires.

Les renseignements recueillis ont été consignés dans un questionnaire, le questionnaire était réservé aux praticiens.

Les résultats montrent que 80 % des omnipraticiens font du surfçage radiculaire non chirurgical à leur cabinet, alors que seulement 20 % d'eux ne le font pas.

99% des praticiens procèdent à un questionnaire médical avant tout geste parodontal, alors que seulement 6% d'eux utilisent une fiche signée par le patient.

Les résultats ont montré aussi que 59% des praticiens ne réalisent pas un sondage parodontal, 60% par manque du temps, le reste par des raisons de difficulté de réalisation de cet acte. Ya que 9% d'eux qui le font systématiquement pour chaque nouveau patient.

96% privilégient le détartrage mécanisé, seulement 4% le font par technique laser et que 79 % des omnipraticiens pensent que le détartrage mécanisé est plus efficace que le manuel alors que 21 % pensent le contraire .

Presque la totalité (99 %) des omnipraticiens motivent leurs patients à l'hygiène buccodentaire, malgré que 3% réserver une séance complète pour cette motivation.

A propos de la prescription médicamenteuse, 51% donnent des antiseptiques ,26 % des antibiotiques et 23 % ne prescrivent rien, et que 53 % des dentistes pensent que le détartrage est plus efficace quand on lui associe systématiquement des antibiotiques et/ou des antiseptiques.

On note que 86 % des omnipraticiens pensent qu'il existe un écart entre la pratique théorique et la pratique réelle alors que 14 % pensent le contraire. 77.33 % des praticiens tentent informer sur l'amélioration de leur pratique par internet ,46 % lors des congrès et 45,33 % consultent les revues scientifiques.

Mots clés : détartrage-surfçage radiculaire, praticiens libéraux, amélioration des connaissances.