

Preuves scientifiques

Dans l'intérêt de la santé orale et générale des patients (*voir chapitre 2*), le dépistage parodontal est indispensable tout au long de la vie. Il doit être actualisé à chaque visite [1].

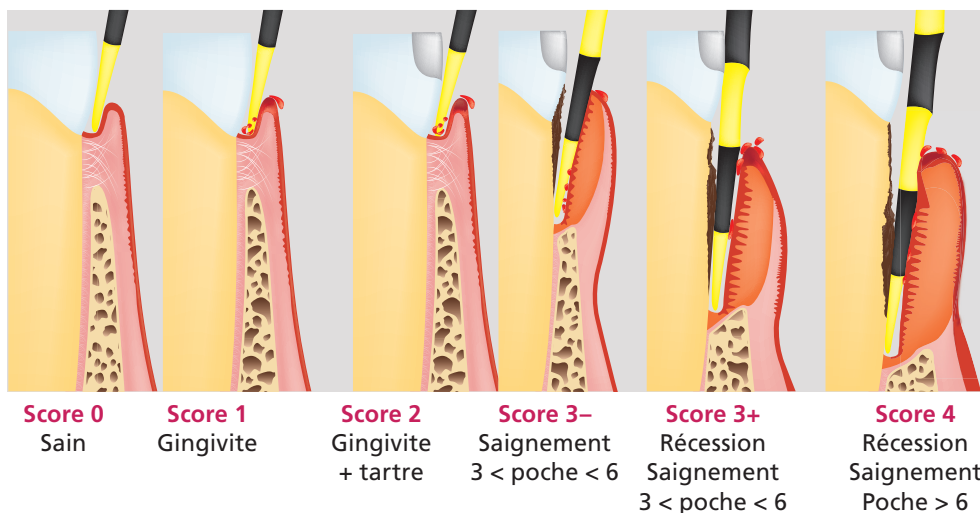
Pour un praticien expérimenté, le dépistage systématique peut prendre moins de 5 minutes, quand un bilan clinique pour une bouche complète prend en moyenne 28,8 minutes [2].

Le Dutch Periodontal Screening Index (DPSI) (*fig. 1*) a été validé en 2009. Il a été montré qu'il est fiable à 100 % comparé à un bilan classique. On a montré que 75 % des dentistes généralistes réalisaient et préféraient le DPSI, alors que seulement 15 % faisaient un bilan parodontal complet. Le temps moyen relevé pour un DPSI est de 3 minutes [3].

Le DPSI est basé sur l'observation de quatre critères : le saignement, le tartre, la profondeur de poche et la récession [4]. C'est un acte remboursé par les organismes sociaux en Belgique et aux Pays-Bas.

Le DPSI permet de classer les patients en six catégories.

34



1. Les différents stades du DPSI.

Score 0	• Patient sain	Score 3 +	• Saignement, tartre • Facteurs iatrogènes locaux • Poches < 6 mm • Récessions apparentes
Score 1	• Saignement au sondage		
Score 2	• Saignement, tartre • Facteurs iatrogènes locaux		
Score 3 -	• Saignement, tartre • Facteurs iatrogènes locaux • Poches < 6 mm • Pas de récessions apparentes	Score 4	• Saignement, tartre • Facteurs iatrogènes locaux • Poches > 6 mm • Récessions apparentes

Conséquences cliniques

Ce dépistage rapide et facilement reproductible, devrait être systématique. Son but est d'informer les patients de l'existence de la maladie et de suivre son évolution. Ce test constitue également une aide dans le type de traitement à prodiguer.

Score	Clinique	Traitement initial	Suivi parodontal
0	Santé	Conseils hygiène	Annuel
1	Gingivite	Enseignement hygiène	3 mois après traitements
2	- Gingivite - Tartre - Cofacteurs locaux	- Enseignement hygiène - Détartrage - Soins	3 mois après traitements
3-	- Gingivite - Tartre - Cofacteurs locaux - Poche < 6 mm	- Enseignement hygiène - Détartrage - Soins - Débridement (ultrasonique)	3 mois après traitements - Puis bi-annuel
		Chirurgie limitée et rare	
3+	- Saignement - Tartre - Cofacteurs locaux - Poches < 6 mm - Récessions	- Enseignement hygiène - Détartrage - Soins - Débridement	- Réévaluation 3 mois après traitement initial - Bilan parodontal
		Chirurgie limitée et rare	- Suivi parodontal - Chirurgie + suivi - Référer
4	- Saignement - Tartre - Cofacteurs locaux - Poches > 6 mm - Récessions	- Enseignement hygiène - Détartrage - Soins - Débridement	- Réévaluation 3 mois après traitement initial - Bilan parodontal
		Chirurgie limitée et rare	- Suivi parodontal - Chirurgie + suivi - Référer*

* La complexité du traitement relevée à la réévaluation peut entraîner la délégation des soins à un référent spécialisé.