



# BILAN PRENATAL PREVENTION

Parler de la santé bucco dentaire et le retour à domicile lors du bilan prénatal de prévention

03/12/2021





## **3e session « la santé bucco-dentaire et préparer le retour à domicile »**

- Présentation du projet - Mme Foissin RPO et Dr Jourdan chirurgien dentiste, président URPS dentiste
- Parler de la santé bucco-dentaire – Dr Vigneau chirurgien-dentiste, président de l'UFSBD 31
- Parler du retour à domicile – Mme Genre sage-femme libérale, représentante de l'URPS
- Questions - tous les intervenants
- Clôture - Mme Lagae CPAM 31



# Comment être à l'aise pour parler de la santé bucco-dentaire ?



Docteur Jean-Charles Vigneau – Chirurgien-Dentiste  
Président de l'Union Française pour la Santé Bucco-dentaire de la Haute-Garonne (UFSBD 31)

# Plan de présentation

- 1 - Répercussions de la grossesse sur la santé bucco-dentaire
- 2 - Comment préserver la santé bucco-dentaire de la femme enceinte
- 3 - La santé bucco-dentaire du tout petit



# Répercussions de la grossesse sur la santé bucco-dentaire

(Répercussions de l'état bucco-dentaire sur la grossesse)

## Modifications hormonales

- Problèmes parodontaux
- Lien avec accouchement prématuré ?

## Modifications alimentation/reflux gastro-œsophagien

- Problèmes d'érosion
- Risque carieux

## Grossesse = période à risque

- Adaptation pour les soins



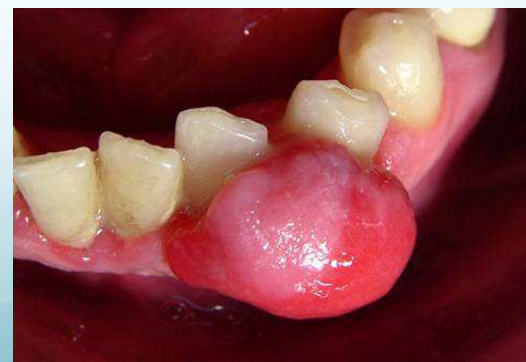
# Modifications hormonales

## Problèmes parodontaux

**Gingivite Gravidique:**  
inflammation gingivale  
spontanée ou provoquée liée à  
la grossesse



**Epulis :**  
Tumeur hyperplasique localisée  
Exérèse en cas de gêne





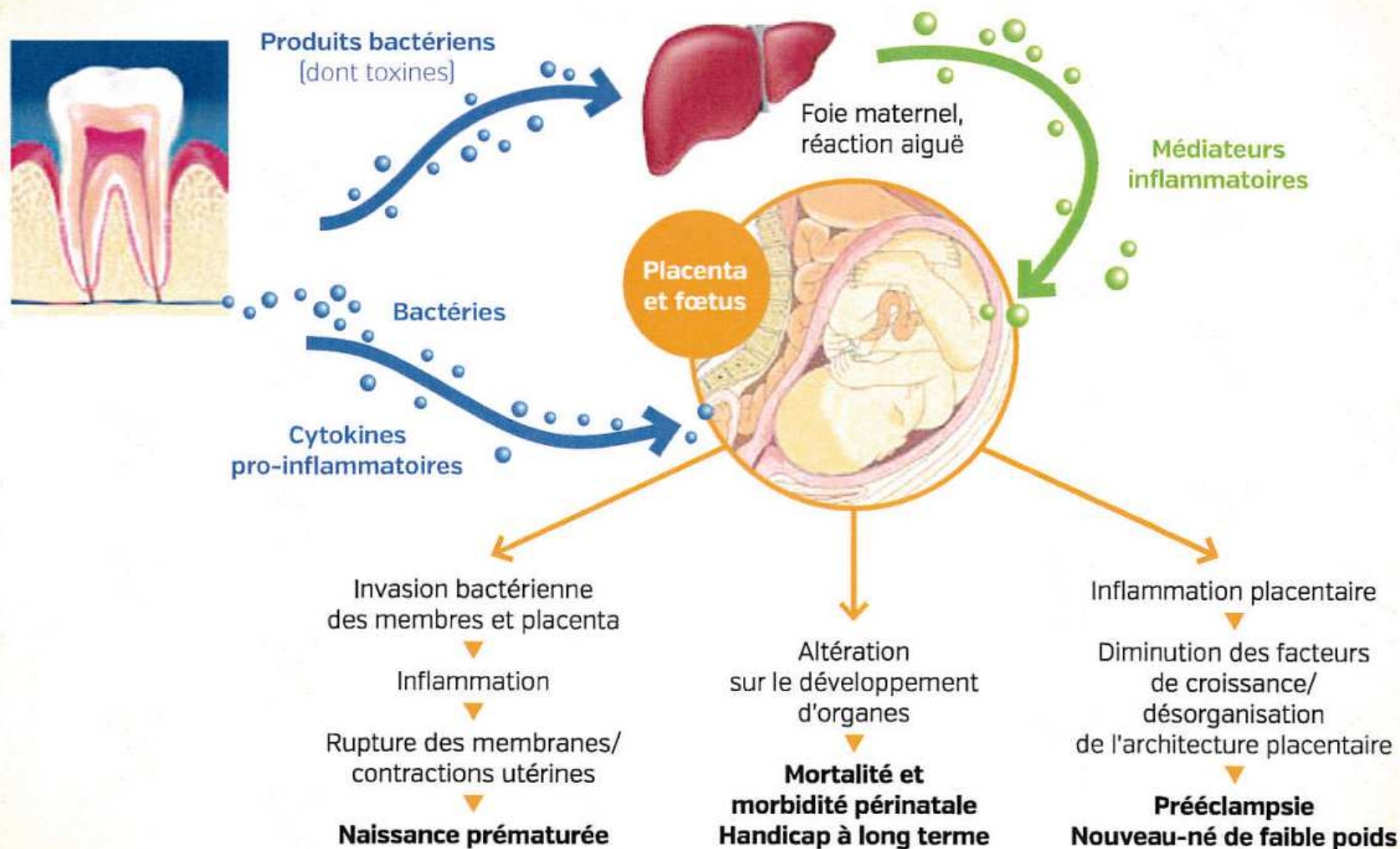
# Parodontopathies / Prématurité

- Bactéries nécessaires mais non suffisantes pour déclencher maladie parodontale
- Bactéries : destruction des tissus parodontaux par activation des différents systèmes de défense de l'hôte
- Déclenchement de complications périnatales par maladie parodontale



## PARODONTE INFLAMMATOIRE

Circulation sanguine





# reflux gastro œsophagien/ Modifications alimentation

## Reflux gastro-œsophagien

### Risques

- Érosions dentaires



*Photo érosion*

### Conduite à tenir

- après chaque reflux faire un bain de bouche avec une cuillère à soupe de bicarbonate



# Risque carieux

- ✓ **Les nausées**
- ✓ **Le fractionnement alimentaire**
- ✓ **Des modifications salivaires**



# Comment préserver la santé bucco-dentaire de la future maman ?





# Examen bucco-dentaire de la femme enceinte

Depuis avril 2014, chaque **femme enceinte** bénéficie d'un **examen bucco-dentaire** au **4<sup>ème</sup> mois** de sa grossesse, entièrement pris en charge par l'Assurance Maladie (site : [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr))

**examen de prévention bucco - dentaire (maternité)**  
(art. L. M2-4 du Code de la sécurité sociale - annexe n° 3 à la convention nationale des déontologues dentaires - annexe n° 11 à la convention médicale)

période de validité de la prise en charge : du 1<sup>er</sup> jour du 4<sup>ème</sup> mois de grossesse jusqu'au 12<sup>ème</sup> jour après l'accouchement partie à adresser à l'organisme d'affiliation  
date présumée d'accouchement :

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>assuré(e) - bénéficiaire</b>   |  | <b>organisme d'affiliation</b>  |  |
| assuré(e) :<br>NIR :<br>bénéficiaire :<br>(si affilions de l'assuré)<br>Date de naissance :   |  |   |  |
| <b>Identification du praticien</b>  |  | <b>Identification de la structure</b><br>(raison sociale du cabinet, de l'établissement...) |  |
| Praticien remplaçant<br>identifiant :<br>nom et prénom :  |  | n° de la structure (AM, FINESS, ou SIRET)   |  |
| <b>Examen(s) ou acte(s) réalisé(s)</b>  |  |   |  |
| date de réalisation de l'examen   |  | montant des honoraires : euros  |  |
| pas de radiographie réalisée <input type="checkbox"/>   |  | 3 ou 4 radiographies réalisées <input type="checkbox"/>                                     |  |
| 1 ou 2 radiographies réalisées <input type="checkbox"/>   |  | montant des honoraires : euros  |  |
| document télétransmis : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <small>renseignements à conserver par le praticien</small>  |  |   |  |
| renseignements médicaux à compléter et à conserver impérativement dans le dossier - papier ou informatique - de la patiente (renseignements nécessaires à l'évaluation du programme et à communiquer au service médical à sa demande).  |  |   |  |
| <b>schéma dentaire à compléter</b><br>(reporter le code correspondant dans chaque case du schéma dentaire)<br>C : dent cariée A : dent absente pour cause de carie O : dent obturée   |  |   |  |
| 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28   |  |   |  |
| 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38   |  |   |  |
| <b>santé parodontale</b><br>inflammation gingivale oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  |  |   |  |
| <b>besoins de soins</b><br>prothèses <input type="checkbox"/> soins conservateurs <input type="checkbox"/> avulsions <input type="checkbox"/> soins de génivives <input type="checkbox"/>   |  |   |  |
| <b>acte exécuté au cours de la même séance que l'examen de prévention</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>   |  |   |  |
| <b>Conseils personnalisés à la patiente</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <b>si oui</b> , complétez ci-dessous :<br>En traitement d'hygiène bucco-dentaire et technique de brossage <input type="checkbox"/><br>En traitement de nutrition <input type="checkbox"/> Sur les méfaits du tabac, de l'alcool et autres substances <input type="checkbox"/> |  |   |  |
| <b>Conseils spécifiques relatifs au jeune enfant</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <b>si oui</b> , complétez ci-dessous :<br>Syndrome du biberon <input type="checkbox"/> Risque de contamination croisée <input type="checkbox"/><br>Fluor <input type="checkbox"/> Hygiène bucco-dentaire chez l'enfant <input type="checkbox"/>                      |  |   |  |
| date de réalisation de l'examen   |  |   |  |
| <b>assuré(e) - bénéficiaire</b>   |  | <b>organisme d'affiliation</b>  |  |
| assuré(e) :<br>NIR :<br>bénéficiaire :<br>(si affilions de l'assuré)<br>Date de naissance :   |  |   |  |

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'information, aux données et aux libertés individuelles et de confidentialité  
Elle garantit un droit d'accès et de rectification auprès de votre organisme pour les données vous concernant

TEJ ONAM EBI mai 2017



# Faire réaliser les soins nécessaires

## Bonne information de la patiente

- Risque en l'absence de soins
- Anticiper la prise de rendez-vous
- Contrôle régulier
- EBD au 4<sup>ème</sup> mois





# Risques liés au manque de soins

- **Douleurs**
- **Infections, inflammation...**
- Charge bactérienne à la naissance : **risque de transmission au bébé** (pb carieux ou parodontal)





# Quand réaliser les soins ?

## Dans l'idéal

Ne nécessiter que des contrôles pendant la grossesse

- Importance de l'**examen bucco-dentaire au 4 -ème mois de la grossesse** > conseils personnalisés, point sur les éventuels besoins en soins préventifs et/ou curatifs à réaliser
- Sinon, période « idéale » : **2<sup>ème</sup> trimestre** (14 - 20 semaines)
- Soins non urgents (soins prothétiques ...) : **à reporter** après la naissance

# La santé dentaire du tout petit

# Rôle important des sages-femmes pour le tout petit

Transmettre le même message à tous les niveaux



sensibiliser les femmes enceintes avant l'arrivée du bébé



# Pouce ou tétine ?



**Si tétine, choisir une tétine anatomique**

**Ne pas tremper la tétine  
dans le sucre, la confiture, le miel**

**Abandon progressif du pouce et de la tétine avant  
la moyenne ou la grande section de maternelle**



**Nous naissons tous sans carie**

# Syndrome du biberon



# La prévention des maladies bucco-dentaires en 4 points



**BROSSAGE  
EFFICACE**



**FLUOR**



**ALIMENTATION  
EQUILIBREE**



**SURVEILLANCE  
PAR LE  
CHIRURGIEN  
DENTISTE**

# Le Brossage

- **1 fois par jour, dès la 1<sup>ère</sup> dent jusqu'à 2 ans**
- **2 f/j à partir de 2 ans**
- A l'eau jusqu'à un an
- Une trace de dentifrice à 1000 ppm de 1 à 3 ans
- Un petit pois de dentifrice à 1000 ppm de 3 ans à 6 ans
- **Brosse à dent souple** adaptée à l'âge de l'enfant



# Le rôle du fluor

## Reminéralisation

Recommandations AFSAAPS

26 nov. 2008

**Quel que soit le niveau de risque carieux d'un enfant, la mesure la plus efficace de prévention des lésions carieuses est un brossage au minimum biquotidien des dents avec un dentifrice fluoré ayant une teneur en fluor adaptée à l'âge.**

**Ce brossage doit être réalisé ou assisté par un adulte chez les enfants avant 6 ans ou peu autonomes.**

# Le rôle du fluor



On le trouve dans l'alimentation



Il renforce les dents, et diminue le risque carieux

## Les recommandations en fonction de l'âge et du risque carieux

|  | 6 mois - 2 ans   | 2 - 3 ans                                | 3 - 6 ans                                | à partir de 6 ans et jusqu'à l'âge adulte  |
|--|--|--|--|--|
| <b>Brossage des dents</b><br>2 fois / jour   |  |  |  |  |
| <b>Recracher l'excès de dentifrice sans rincer</b>   |  |  |  |  |
| <b>Brossage réalisé par un adulte jusqu'à 5 ans et supervisé par un adulte jusqu'à 7-8 ans</b> |  |  |  |  |
| <b>Risque carieux faible</b>   | Trace de dentifrice <b>1000 ppm</b> dans la largeur de la brosse à dents | Petit pois de dentifrice <b>1000 ppm</b> | Petit pois de dentifrice <b>1000 ppm</b> | Dentifrice <b>1000-1450 ppm</b>  |
| <b>Risque carieux élevé</b>  | Trace de dentifrice <b>1000 ppm</b> dans la largeur de la brosse à dents | Petit pois de dentifrice <b>1000 ppm</b> | Petit pois de dentifrice <b>1450 ppm</b> | Jusqu'à 10 ans : dentifrice ≈ <b>1450 ppm</b><br>De 10 à 16 ans : dentifrice ≈ <b>2500 ppm</b><br>Au-delà de 16 ans : dentifrice ≈ <b>5000 ppm</b> |

# Facteurs alimentaires

**91 % savent que le sucre est nocif mais seuls  
19% connaissent le risque du biberon de lait  
(enquête 2008)**



**Biberon de lait ou  
sucré hors des repas =  
caries**



# Une visite annuelle dès l'âge de 1 an



- Pour **contrôler** l'évolution des dents
- Pour **mettre en place** un plan de prévention
- Pour avoir une **prescription** de fluor adaptée
- Pour avoir des **conseils adaptés**

**Importance de la régularité**

# En conclusion

## 4 points d'action de la prévention



**Alimentation**



**Fluor**



**Hygiène buccale adaptée**



**Suivi professionnel**

## LES RECOMMANDATIONS DE L'UFSBD POUR UNE BONNE SANTÉ BUCCO-DENTAIRE



2 **brossages** par jour  
**matin** et **soir**  
pendant **2 minutes**



L'utilisation d'un  
**dentifrice fluoré**



L'utilisation du **fil**  
**dentaire** chaque **soir**



Une visite au moins **1 fois**  
**par an** chez le **dentiste**,  
et ce dès l'âge d'1 an



Une **alimentation**  
**variée** et **équilibrée**

# Merci de votre attention



Comment être à l'aise  
pour parler de la santé  
bucco-dentaire ?



- <https://www.ufsbd.fr/espace-grand-public/votre-sante-bucco-dentaire/femmes-enceintes/>
- <https://www.ameli.fr/chirurgien-dentiste/exercice-liberal/prescription-prise-charge/soin-ebd-femmes-enceintes/soin-ebd-femmes-enceintes>
- [https://www.sfpio.com/images/Articles/PG\\_FICHE-GROSSESSE.pdf](https://www.sfpio.com/images/Articles/PG_FICHE-GROSSESSE.pdf)
- <https://www.cnsf.asso.fr/grossesse-et-sante-orale/>

## CONDITIONS ET DROITS D'USAGE DES OUTILS ET DOCUMENTATIONS DE L'UFSBD

Le Centre Collaborateur de l'OMS, l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire (UFSBD), est l'organisme officiel de la profession dentaire en charge de la prévention et de la promotion de la santé bucco-dentaire.

Pour mener à bien ses missions au travers d'actions terrains, l'UFSBD conçoit et diffuse des outils de sensibilisation et de formation, des œuvres graphiques et multimédias ainsi qu'une documentation pédagogique couvrant tous les âges de la vie / toutes les pathologies dentaires. Pour la réalisation de ces outils et matériels pédagogiques, l'UFSBD a acquis, outre son expertise, les droits d'utilisation de créations, d'illustrations, d'images. L'ensemble de ces éléments est protégé par des droits d'auteurs acquis pour l'usage strict de l'UFSBD et de celui de ses comités.

L'accès, la détention et le droit d'usage de ces outils et matériels pédagogiques ou données qualifiées sont strictement réservés à l'UFSBD et à ses comités adhérents pour l'intervention exclusive d'un de leurs membres ou salariés.

Ainsi les partenaires ou financeurs de l'UFSBD ou de ses comités ne peuvent s'en approprier les droits de reproduction et d'usage. Dans les conventions que l'UFSBD ou ses comités sont amenés à passer pour la mise en œuvre d'actions, aucune clause contractuelle ne peut aliéner ce respect de la propriété intellectuelle ou artistique.

Toute entité ou individu qui exploiterait ces outils et matériels pédagogiques sans autorisation express préalable de l'UFSBD s'exposerait à une confiscation immédiate, et à des poursuites judiciaires en dommages et intérêts.

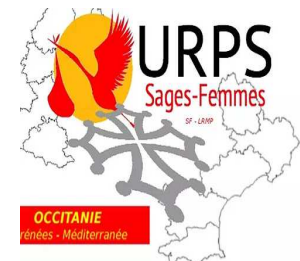
Le Service Juridique de l'UFSBD – Aout 2019

# LE RETOUR A DOMICILE

---

Comment pouvons nous préparer le retour à domicile avec la patiente lors du bilan de prévention ?

Céline Genre *sage-femme libérale 82,*  
*représentante URPS*





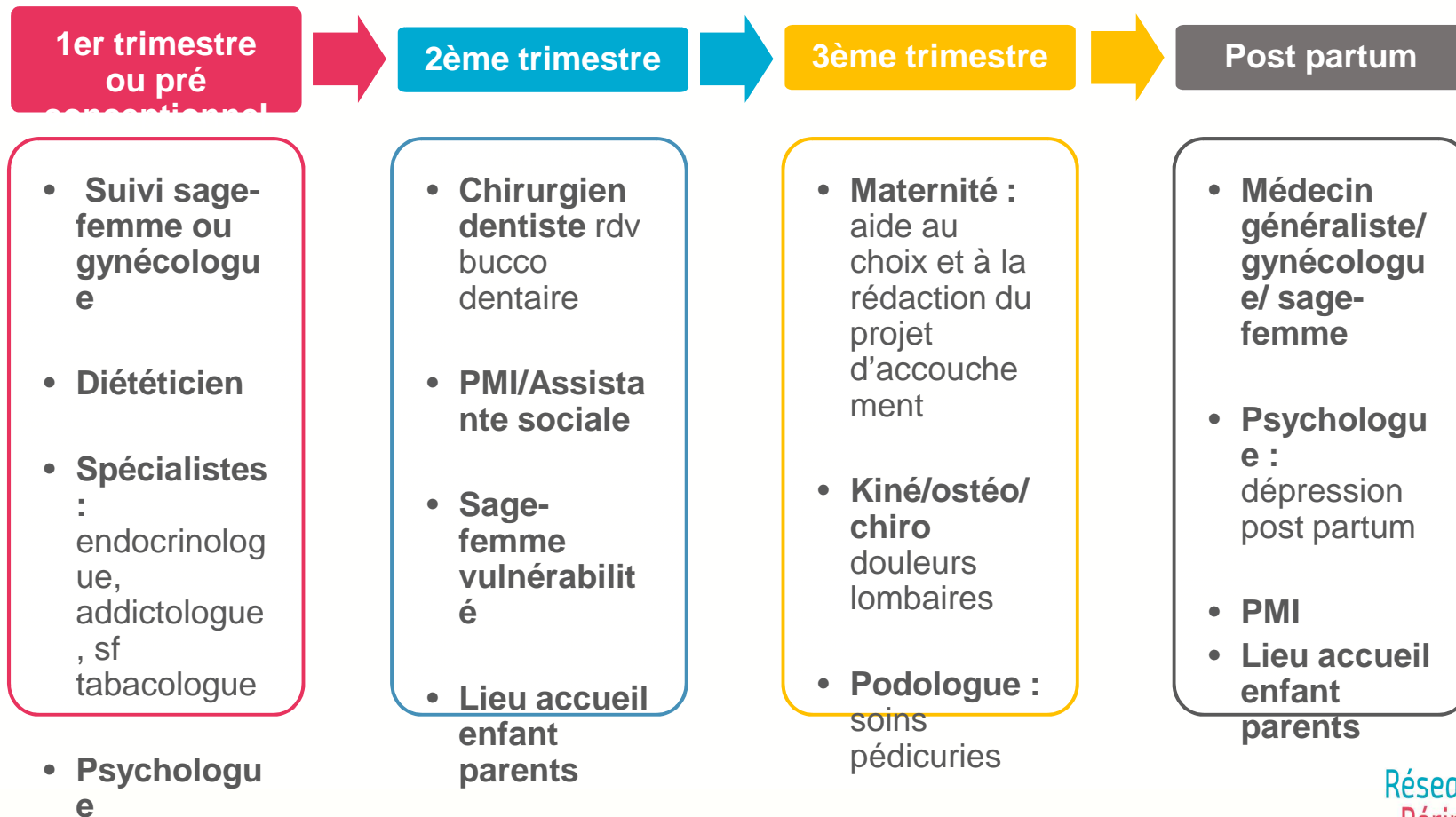
# Le bilan de prévention

De 12 SA à 24 SA idéalement, à faire le plus tôt possible pour :

- Prévenir de certains risques, notamment infectieux, pour la santé de la femme et celle du fœtus (toux, fièvre, symptômes digestifs etc.) et **parler du bilan bucco-dentaire**
- Modifier et alerter sur l'alimentation et les comportements à risque (alcool, tabac, autres addictions...) **le plus tôt possible**
- Parler de vaccination (**cocooning grippe, COVID**, coqueluche, ROR... )
- Pour dépister les situations à risques telles que les violences conjugales et intrafamiliales. Pour évaluer l'environnement, l'isolement ou l'entourage
- Pour dépister les troubles psychologiques (**à approfondir lors de l'EPP**)
- Pour orienter les patientes vers un réseau spécialisé



# Pourquoi si tôt ? Pour orienter au mieux





# Quoi aborder ? Recommandations CNCF

## PÉRIODE PRÉ-CONCEPTIONNELLE

- Consommation de substances psychoactives C2
- Alimentation Nutrition Supplémentation C3
- Activité physique C1
- Expositions domestiques aux agents chimiques C4
- Utilisation de produits cosmétiques C5

## I<sup>er</sup> TRIMESTRE DE GROSSESSE

- Consommation de substances psychoactives C2
- Alimentation Nutrition Supplémentation C3
- Activité physique C1
- Expositions domestiques aux agents chimiques C4
- Utilisation de produits cosmétiques C5
- Allaitement maternel C6
- Rythmes et besoins du nouveau-né Interactions C7

## 2<sup>e</sup> ET 3<sup>e</sup> TRIMESTRE DE GROSSESSE

- Consommation de substances psychoactives C2
- Allaitement maternel C6
- Rythmes et besoins du nouveau-né Interactions C7
- Alimentation Nutrition Supplémentation C3
- Activité physique C1
- Expositions domestiques aux agents chimiques C4
- Utilisation de produits cosmétiques C5
- Prévention de la mort inattendue du nourisson C9
- Le jeune enfant et les écrans C8
- Le syndrome du bébé secoué C10

## POST PARTUM

- Rythmes et besoins du nouveau-né Interactions C7
- Allaitement maternel C6
- Prévention de la mort inattendue du nourisson C9
- Le syndrome du bébé secoué C10
- Le jeune enfant et les écrans C8
- Utilisation de produits cosmétiques C5
- Expositions domestiques aux agents chimiques C4
- Consommation de substances psychoactives C2
- Alimentation Nutrition Supplémentation C3
- Activité physique C1





# Préparer la sortie de la maternité

**Connaître l'offre de soins locale : sage-femme libérale qui fait du domicile ou PMI du secteur**



**Anticiper en période anténatale l'organisation de la sortie : sortie précoce ou standard ? PMI ? Autres besoins ?**



# Rappel sortie précoce

- **Sortie au cours des 72h pour un accouchement par voie basse / 96h pour une césarienne**
- **Passage sage-femme dans les 24h suivant la sortie**
- **Permanence de soins car sorties précoces quasi systématiques actuellement**
- Examen et surveillance de l'état de la mère (cicatrisation, état émotionnel...) et de l'enfant (ictère, alimentation...)
- Evaluation du lien mère enfant
- possible Guithrie à faire à la maison (maternel à prévoir) idéalement à J3

**Le service PRADO uniquement pour les sorties précoces Lien ville- hôpital important**

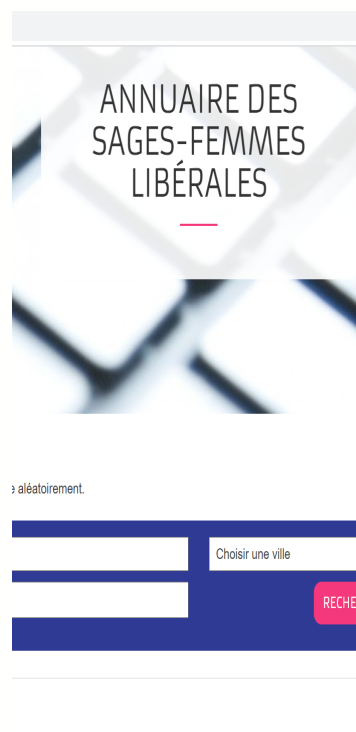


# Retour à domicile

- Connaître les antécédents médicaux, obstétricaux, gynécologiques, psychologiques (risque dépression post-partum) ...
- Connaître le souhait d'allaitement maternel ou artificiel
- Connaître le contexte familial, l'environnement
- Lien important entre les maternités et les sages-femmes



## Comment trouver une sage-femme ?



- Connaître les sages-femmes qui vont à domicile sur chaque secteur
- Idéalement celle qui fait le bilan de prévention



## Comment aborder ce sujet ?

### Sur internet :

- - Le site du réseau : [perinatalite-occitanie.fr](http://perinatalite-occitanie.fr)



- [https://youtu.be/5\\_FrFLloYmE](https://youtu.be/5_FrFLloYmE)  
[https://youtu.be/5\\_FrFLloYmE](https://youtu.be/5_FrFLloYmE)

- - Le site de la sécurité sociale : [www.ameli.fr](https://www.ameli.fr)





# Des affiches dans les maternités et chez les différents praticiens

*Vous pouvez retrouver la sage-femme la plus proche de chez vous sur le site internet : <http://www.ordre-sages-femmes.fr/annuairestfib/>*

## LE BILAN PRÉNATAL DE PREVENTION

Préparez votre retour à la maison en complément de votre suivi et vos cours de préparation. Ce rendez-vous est l'occasion d'avoir des conseils complémentaires.

*Rencontrez pendant votre grossesse la sage-femme qui pourra venir à votre domicile après l'accouchement. Elle peut :*

- pratiquer un examen clinique de la mère et du nouveau-né,
- prescrire les médicaments et les examens qui seront nécessaires pour vous ou votre enfant,
- vous orienter vers les professionnels de santé en fonction de vos besoins.
- et vous revoir par la suite...

Association des sages-femmes libérales du Tarn et Garonne



## Campagne des 1000 premiers



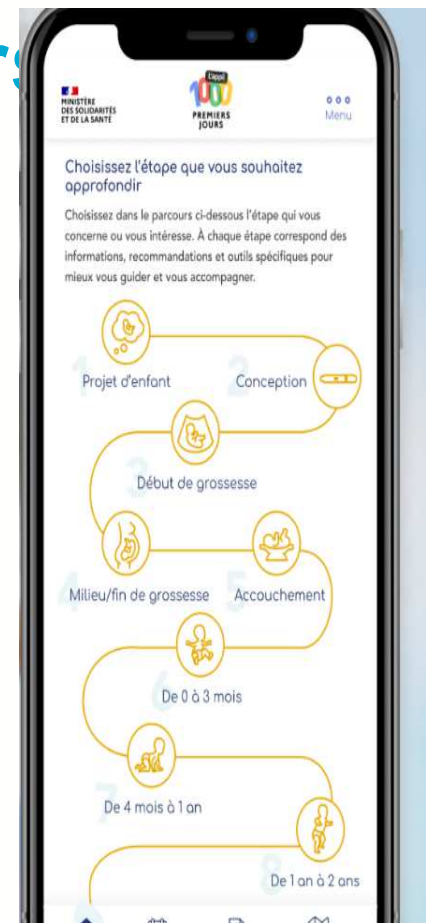
- Du 4ème mois de grossesse au 2 ans de l'enfant
- HAS saisie en juillet 2020 par le Secrétariat d'état chargé de l'enfance et des familles
- Afin d'élaborer des recommandations pour un **accompagnement personnalisé au retour à domicile des couples mères-enfants ne répondant pas à un bas risque médical, psychique et social.**
- Détermination de critères de vulnérabilité permettant d'identifier ces couples mères-enfant.
- En lien avec le Plan Priorité Prévention de la Stratégie Nationale de Santé 2018-2022.
- L'objectif est de **définir les conditions et l'organisation du retour à domicile de ces**





## Le rapport des 1000 premiers

1. Disposer d'un espace de dialogue avec un professionnel dès le 4e mois de grossesse : l'entretien prénatal précoce, point d'entrée privilégié dans l'accompagnement et le suivi
2. Pouvoir s'appuyer sur un professionnel identifié pour un accompagnement continu de la grossesse au post-partum : la création d'un référent parcours
3. Bénéficier systématiquement d'un accompagnement à domicile : des visites à domicile pour une intervention individualisée et graduée





## L'avenir

- Bilan prénatal au format numérique sur une application connectée avec la maternité **(SPICO)**
  - Travail pluridisciplinaire et coordonné dans les CPTS **(Communauté professionnelle territoriale de santé)**
- **Guichet CPTS Occitanie**





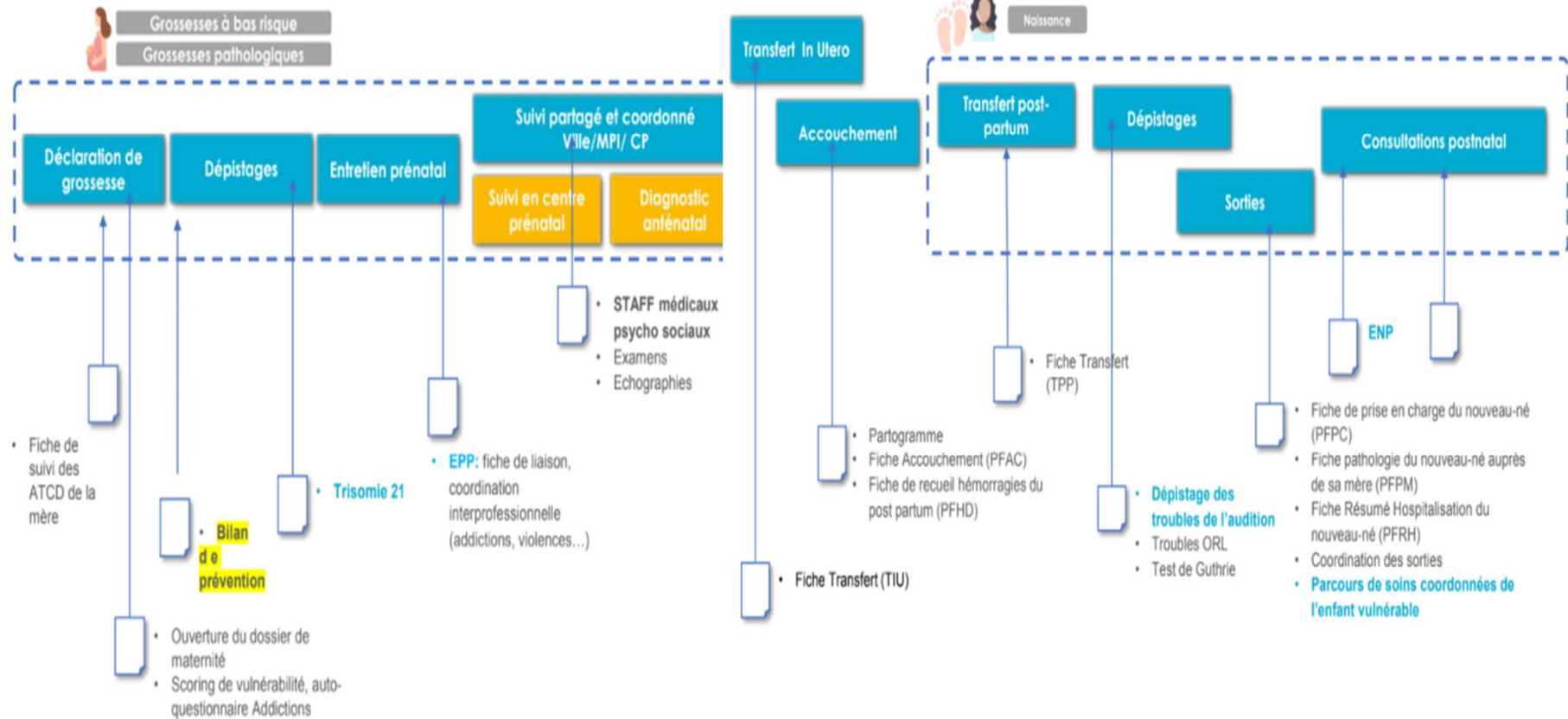
## Prénatal

## Postnatal

## Suivi de la mère et de l'enfant

Projets transversaux : Projets numériques périnataux – Formation – Gestion des risques-Evaluation

Projets transversaux : Projets numériques périnataux – Formation – Gestion des risques-Evaluation





## Pour aller plus loin : L'entretien postnatal précoce

- Entre 8 et 15 jours après l'accouchement.
- Faire le point sur le vécu de l'accouchement, des suites de couches et du retour à domicile.
- Questions sur l'alimentation de l'enfant, de son rythme de vie, notamment de sommeil
- Mise en place d'un réseau de soutien : association pour le soutien à l'allaitement maternel, travailleuse familiale, psychologue, association contre les violences faites aux femmes...
- **À revaloriser**



# QUESTIONS





## Merci pour votre participation

- Retrouvez les diaporamas des webinaires sur ameli partenaires.

