

Catégorie : Recherche

-28-
**Influence sur la qualité de vie orale de la stabilisation d'une
prothèse amovible complète mandibulaire par quatre mini
implants : Étude Pilote.**

Page 55

**Cindy BATISSE, Marion BESSADET, Emmanuel NICOLAS,
Jean-Luc VEYRUNE**
Faculté de Clermont-Ferrand
2, rue de Braga
63100 Clermont-Ferrand
cindy.batisse@udamail.fr



Les progrès en prévention ont permis de retarder l'endementement chez les personnes âgées. Cependant, chez les séniors, l'état physiologique diminue leur capacité à s'adapter après une réhabilitation orale. Ainsi, les sujets âgés édentés évitent de consommer certains aliments, ce qui débouche sur d'importantes conséquences nutritionnelles. A l'heure actuelle, le traitement de référence pour la réhabilitation prothétique de la mandibule est la prothèse complète retenue par deux implants symphysaires. Néanmoins, chez les séniors, la réhabilitation implantaire est parfois compromise pour des raisons économiques, médicales et/ou anatomiques. Dans ce contexte, l'utilisation de mini implants (MI) offre une alternative intéressante. Quatre mini implants symphysaires sont utilisés pour stabiliser la prothèse amovible complète (PAC) mandibulaire avec un protocole chirurgical restreint et une mise en charge immédiate des mini implants sous la PAC.

Méthodes: Dans cette étude, l'objectif était de suivre l'évolution de la qualité de vie orale avant et après la pose de quatre MI mandibulaire chez dix patients porteurs de PAC bi-maxillaires adaptées et équilibrées. Le score du GOHAI a été mesuré à T0 (avant la mise en place des MI), T1 (2 à 6 mois après) et T2 (12 mois après).

Résultats: Les résultats montrent que la mise en place de quatre MI pour stabiliser une PAC mandibulaire permet d'augmenter la qualité de vie orale des édentés totaux dès les premiers mois. Au-delà des 6 premiers mois on constate un maintien de la qualité de vie orale obtenue. Les facteurs « âge » et « sexe » n'influencent pas les variations du score du GOHAI.

Conclusion : Les premiers résultats de cette étude pilote sur la qualité de vie orale sont positifs. Cependant, un suivi à long terme et une évaluation des répercussions sur la mastication de ce type de réhabilitation doivent être entrepris.

Influence sur la qualité de vie orale de la stabilisation d'une prothèse amovible complète mandibulaire par quatre mini implants : Étude Pilote.

Cindy Batisse, Marion Bessadet, Emmanuel Nicolas, Jean-Luc Veyrune

Centre de Recherche en Odontologie Clinique CROC EA 4847 Université d'Auvergne Faculté de Chirurgie Dentaire 2 rue de Braga 63100 Clermont-Ferrand
Service d'Odontologie Hopital Estaing 1 Place L et R Aubrac 63100 Clermont-Ferrand



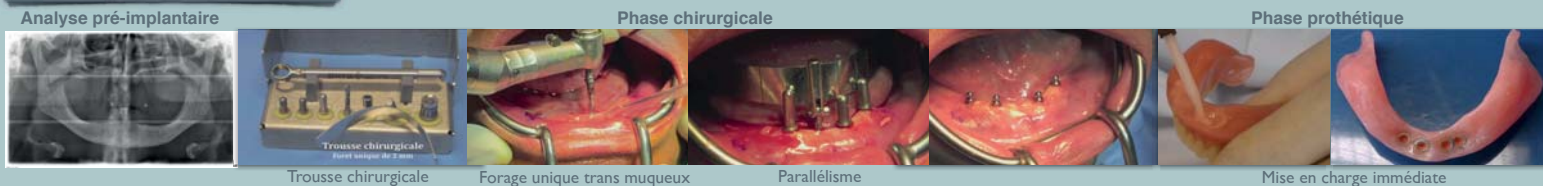
Contexte

En Europe, la prévalence d'édentés totaux âgés est en augmentation. Or, l'absence de dents conduit à d'importants troubles de la mastication pouvant avoir des répercussions le comportement alimentaire et la santé. Les recommandations actuelles de soins (Consensus de McGill) consistent à mettre en place de deux implants assurant la rétention d'une prothèse amovible complète mandibulaire (PAC). Cependant, de nombreuses contre indications (économiques, anatomiques et médicales) empêchent la mise en place de deux implants. Face à ce constat, le service d'Odontologie de Clermont-Ferrand a proposé un nouveau protocole où quatre mini implants (MI) symphysaires stabilisent la PAC mandibulaire avec un protocole chirurgical restreint et une mise en charge immédiate des MI sous la PAC.



Mini implant obi (Euroteknika®)

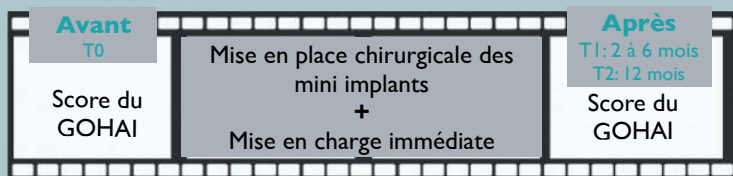
Protocole des mini implants



Objectif L'objectif de ce travail était de suivre l'évolution de la qualité de vie orale avant et après la pose de quatre MI mandibulaire chez des patients porteurs de PAC bi-maxillaire.

Méthodologie

Déroulement de l'étude



10 patients dont l'âge moyen est de 71,8 ans ($\pm 9,9$ ans):

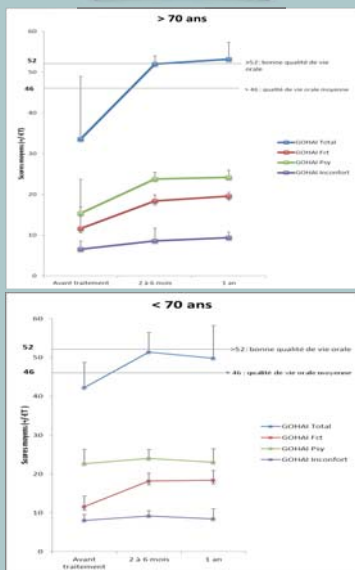
- 6 ♀ (d'âge moyen est 65 ans $\pm 9,5$ ans)
- 4 ♂ (d'âge moyen est 75 ans $\pm 9,8$ ans)

Outil d'évaluation de la qualité de vie orale : Questionnaire du GOHAI

12 items scorés de 1 à 5 avec un score maximal de 55 (GOHAI total):
un score de 52 à 60: santé orale **satisfaisante**
un score compris entre 46 et 51: santé buccale **moyenne**
un score inférieur à 45: **mauvaise** santé buccale

3 composantes :
Fonctionnelle (GOHAI fct) items: 1, 2, 3, 4 avec un score total maximal de 20;
Psychosociale (GOHAI psy) items: 6, 7, 9, 10, 11 avec un score total maximal de 25;
Inconfort et douleur (GOHAI inc) items: 5 et 8 avec un score total maximal de 10.

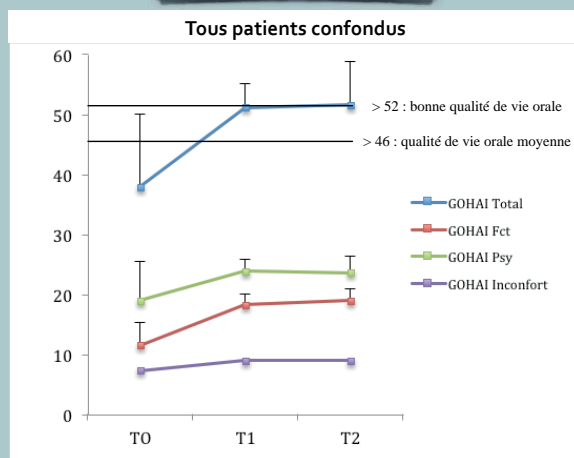
Facteur « âge »



Le facteur « âge » n'a pas d'influence sur la variation du score du GOHAI (Total ou de ses composantes).

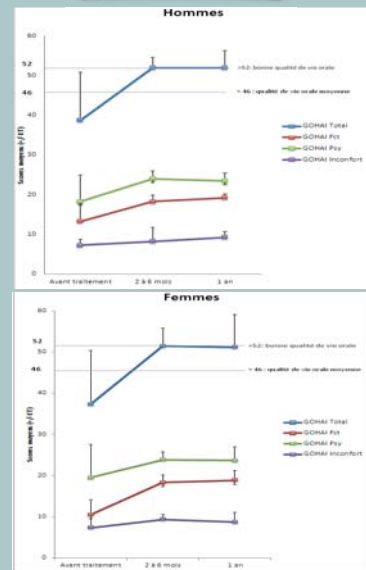
Résultats

Evolution du GOHAI



Le score du GOHAI augmente entre avant et 2 à 6 mois après la pose des quatre mini implants (Analyse en mesure répétée $p > 0,05$) puis ce score se stabilise entre 2 à 6 mois et 1 an (Analyse en mesure répéter : NS).

Facteur « sexe »



Le facteur « sexe » n'a pas d'influence sur la variation du score du GOHAI (Total ou de ses composantes).

Conclusion



Les premiers résultats de cette étude pilote sur la qualité de vie orale sont positifs. Cependant, un suivi à long terme et une évaluation des répercussions sur la mastication de ce type de réhabilitation doivent être entrepris.