

DÉCLARATION DE PRINCIPE DE LA FDI

Le rôle des dentistes et membres de l'équipe dentaire au cours d'épidémies de maladies infectieuses

Adoptée par l'Assemblée générale de la FDI : 27-29 septembre 2021,
Sydney, Australie

1

2 **CONTEXTE**

3 L'émergence de la nouvelle pandémie de coronavirus (COVID-19) et son impact
4 sur la pratique des chirurgiens-dentistes et la formation des étudiants en
5 odontologie ont mis en avant le rôle essentiel des nombreux prestataires de
6 services de santé lors d'épidémies de maladies infectieuses. Les dentistes et les
7 membres de l'équipe dentaire font partie des professionnels de santé les plus
8 expérimentés dans la prévention et la maîtrise des infections (PMI). Cela signifie
9 que l'application de mesures strictes de contrôle des infections au sein des
10 établissements dentaires n'est pas un obstacle à la fourniture de soins dentaires
11 aux patients. Toutefois, en raison de la transmission par aérosols du SARS-CoV-2,
12 de nouveaux enjeux en matière de contrôle des infections ont pu apparaître au
13 cours de la pandémie et bouleverser considérablement la pratique de l'odontologie.

14 Le maintien d'une bonne santé bucco-dentaire n'a généralement pas été considéré
15 comme une politique de santé prioritaire dans de nombreux pays. Les restrictions
16 appliquées à de nombreuses procédures de santé bucco-dentaire préventives,
17 diagnostiques et thérapeutiques, l'exclusion des prestataires de soins
18 bucco-dentaires de la réponse immédiate à la pandémie, la fourniture suffisante
19 d'équipements de protection individuelle (EPI) ainsi que l'accès rapide aux vaccins
20 figurent parmi les problèmes auxquels les dentistes et les membres de l'équipe
21 dentaire ont très vite été confrontés au cours de la pandémie de COVID-19.
22 L'augmentation du nombre de visites aux urgences et des prescriptions
23 d'antibiotiques pour des raisons dentaires pendant la pandémie a constitué un
24 indicateur alarmant des graves conséquences de l'interruption des soins
25 bucco-dentaires préventifs et thérapeutiques nécessaires.

26 **PÉRIMÈTRE**

27 Cette déclaration de principe aborde les leçons tirées de la pandémie de COVID-19
28 et la façon de les exploiter pour préparer efficacement les dentistes et les membres
29 de l'équipe dentaire aux futures épidémies et crises sanitaires. Elle porte sur les
30 enjeux suivants :

- 31 • la restriction des services de santé bucco-dentaire aux seuls soins urgents ;
- 32 • l'odontologie en tant que soin de santé essentiel et les dentistes en tant que
33 professionnels de santé essentiels ;

- 34 • la fermeture obligatoire des cabinets dentaires dans de nombreux pays ;
35 • le déploiement des dentistes et des membres de l'équipe dentaire pour
36 travailler en première ligne et effectuer des tâches qui dépassent leur domaine
37 de pratique habituel ;
38 • le sérieux manque d'EPI adaptés pour les professionnels de la santé ;
39 • la mise à l'écart de la santé bucco-dentaire, n'étant pas considérée comme
40 une haute priorité dans les plans d'action des gouvernements.

41

42 Cette déclaration de principe n'aborde pas les mesures que les dentistes et les
43 membres de l'équipe dentaire doivent prendre pour minimiser la transmission des
44 maladies infectieuses dans les établissements dentaires.

45

46 DÉFINITIONS

47 **Pandémie de COVID-19** : pandémie causée par le coronavirus 2 du syndrome
48 respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), identifié pour la première fois en
49 décembre 2019, à Wuhan, en Chine.

50 **Épidémie infectieuse** : propagation soudaine d'une maladie infectieuse dans une
51 région et une période données.

52

53 PRINCIPES

54 La santé bucco-dentaire fait partie intégrante de la santé générale.

55 Les services de santé bucco-dentaire sont nécessaires pour la santé et le bien-être
56 des individus.

57 Les dentistes et les membres de l'équipe dentaire sont des membres essentiels de
58 l'équipe de première ligne dans toute crise sanitaire.

59

60 DÉCLARATION

61 La FDI déclare ce qui suit :

- 62 • le rôle principal des dentistes et des membres de l'équipe dentaire au cours
63 d'épidémies de maladies infectieuses consiste à fournir des soins
64 bucco-dentaires adaptés et sûrs, y compris des soins préventifs,
65 diagnostiques et thérapeutiques ;
66 • si nécessaire, les dentistes et les membres de l'équipe dentaire ayant des
67 compétences et une formation adaptées peuvent aider les autres
68 professionnels de la santé pendant les épidémies de maladies infectieuses
69 en tant que membres de première ligne pour répondre immédiatement à la
70 crise sanitaire.

71 La FDI souligne :

- 72 • l'importance de la continuité de l'accès aux soins bucco-dentaires, aussi bien
73 thérapeutiques que préventifs, au cours des épidémies de maladies
74 infectieuses ;

- 75 • l'importance de la santé bucco-dentaire pour la santé générale et le bien-être
76 des individus ;
- 77 • l'importance d'inclure la santé bucco-dentaire dans la réponse immédiate aux
78 épidémies de maladies infectieuses ;
- 79 • la nature chronique et à long terme de nombreuses maladies bucco-dentaires
80 majeures et l'impact de l'interruption des soins sur la progression de telles
81 maladies.

82 Pendant les épidémies de maladies infectieuses, la FDI encourage les
83 chirurgiens-dentistes et les membres de l'équipe dentaire à :

- 84 • suivre les directives et réglementations nationales, sous-nationales et locales
85 en place afin de réduire le risque de transmission en établissement clinique ;
- 86 • promouvoir une santé bucco-dentaire optimale à travers la prévention et
87 l'éducation des patients afin de leur donner les moyens de prendre soin de
88 leur santé bucco-dentaire ;
- 89 • utiliser les technologies innovantes telles que la télédentisterie (selon les
90 besoins) pour permettre des soins diagnostiques, préventifs ou
91 thérapeutiques, synchrones ou asynchrones, à distance.

92 La FDI encourage les gouvernements en collaboration avec les associations
93 dentaires nationales à :

- 94 • inclure les dentistes et les membres de l'équipe dentaire dans l'ensemble des
95 débats et des décisions en lien avec la réglementation et l'orientation de la
96 prestation de soins et des professionnels de santé ;
- 97 • garantir un accès adéquat à des EPI adaptés et à des prix raisonnables ;
- 98 • offrir aux praticiens actifs des modules de formation continue sur la maîtrise
99 des infections, les maladies infectieuses, l'immunité et autres sujets associés ;
- 100 • contribuer à faciliter un soutien financier et administratif adapté aux dentistes
101 et membres de l'équipe dentaire lors des périodes de pratique réduite
102 provoquées par des épidémies de maladies infectieuses ;
- 103 • fournir un support financier et administratif adapté aux programmes de santé
104 bucco-dentaire publique pour aider à couvrir les dépenses supplémentaires
105 liées au respect des réglementations locales portant sur la création d'un
106 environnement de pratique sûr ;
- 107 • inclure les dentistes, les étudiants en odontologie et les membres de l'équipe
108 dentaire dans les groupes prioritaires pour recevoir la vaccination ;
- 109 • inclure les dentistes et les étudiants en odontologie ayant la formation adaptée
110 dans les programmes d'administration de vaccins.

111 La FDI encourage les établissements d'enseignement supérieur dentaire à :

- 112 • préparer les étudiants en odontologie à faire face aux épidémies de maladies
113 infectieuses en incorporant un programme d'études sur la santé publique et
114 les maladies infectieuses et comprenant le mode de transmission ainsi que
115 les mesures de prévention et de maîtrise des infections ;
- 116 • garantir que les étudiants en odontologie sont formés à des procédures de

117 contrôle des infections et cliniques basées sur des données probantes
118 pouvant réduire la production d'aérosols et en améliorer la gestion ;

119 • ajouter aux programmes d'études des composantes pertinentes qui
120 soulignent l'importance de la collaboration interprofessionnelle dans
121 l'apprentissage des étudiants en odontologie ;

122 • créer des opportunités d'apprentissage en intégrant des méthodologies
123 technologiques numériques, en ligne et en présentiel ;

124 • transmettre aux étudiants les connaissances et les compétences requises leur
125 permettant de participer à toute réponse d'urgence de première ligne.

126 La FDI encourage les institutions de recherche à :

127 • faire avancer la recherche sur la transmission des maladies infectieuses et la
128 façon de la minimiser dans les établissements dentaires, notamment pour ce
129 qui est des procédures de génération d'aérosols et des pratiques de contrôle
130 des infections.

131

132 **MOTS-CLÉS**

133 maladie infectieuse, épidémie, santé bucco-dentaire

134

135 **AVERTISSEMENT**

136 Les informations contenues dans cette déclaration de principe se fondent sur les
137 meilleures preuves scientifiques actuellement disponibles. Elles peuvent être
138 interprétées pour tenir compte des sensibilités culturelles et des contraintes
139 socioéconomiques prévalentes.

140

141

142 **RÉFÉRENCES**

143 1. FDI Council Statement on Dentistry and Oral Health During the COVID-19
144 Pandemic. Available from <https://www.fdiworlddental.org/covid-19-library>
145 [Accessed 08 December 2020].

146 2. World Health Organization. Considerations for the provision of essential
147 oral health services in the context of COVID-19. Interim guidance 3 August
148 2020. WHO/2019-nCoV/Oral_health/2020.1. 2020. Available from
149 <https://www.who.int/publications/i/item/who-2019-nCoV-oral-health-2020.1>
150 [Accessed 08 December 2020].

151 3. Ran L, Chen X, Wang Y, et al. Risk factors of healthcare workers with
152 corona virus disease 2019: a retrospective cohort study in a designated
153 Hospital of Wuhan in China. Clin Infect Dis. 2020 Mar 17;ciaa287.

154 4. Kranz AM, Gahlon G, Dick AW, Stein BD. Characteristics of US Adults

- 155 Delaying Dental Care Due to the COVID-19 Pandemic. *JDR Clin Trans*
156 Res. 2021 Jan;6(1):8-14. Available from:
157 doi/full/10.1177/2380084420962778
- 158 5. Shah, S., Wordley, V. & Thompson, W. How did COVID-19 impact on
159 dental antibiotic prescribing across England?. *Br Dent J* **229**, 601–604
160 (2020). Available from: doi.org/10.1038/s41415-020-2336-6
- 161 6. Estrich CG, Mikkelsen M, Morrissey R, et al. Estimating COVID-19
162 prevalence and infection control practices among US dentists. *J Am Dent*
163 Assoc. 2020 Nov;151(11):815-824. Available from:
164 doi.org/10.1016/j.adaj.2020.09.005
- 165 7. Meethil AP, Saraswat S, Chaudhary PP, Dabdoub SM, Kumar PS.
166 Sources of SARS-CoV-2 and Other Microorganisms in Dental Aerosols. *J*
167 *Dent Res*. 2021 Jul;100(8):817-823. Available from:
168 doi/full/10.1177/00220345211015948
- 169 8. Ather A, Patel B, Ruparel NB, Diogenes A, Hargreaves KM. Coronavirus
170 Disease 19 (COVID-19): Implications for Clinical Dental Care. *J Endod*.
171 2020 May;46(5):584-595. Available from:
172 doi.org/10.1016/j.joen.2020.03.008
- 173 9. Bescos R, Casas-Agustench P, Belfield L, Brookes Z, Gabaldón T.
174 Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges
175 for Dental and Oral Medicine. *J Dent Res*. 2020 Aug;99(9):1113. Available
176 from: doi.org/10.1177/0022034520914246
- 177 Cochrane Oral Health. Recommendations for the re-opening of dental
178 services: a rapid review of international sources 6 May 2020 Substantial
179 update 16 May 2020 COVID-19 Dental Services Evidence Review
180 (CoDER) Working Group. Available at
181 [https://oralhealth.cochrane.org/news/recommendations-re-opening-dental-](https://oralhealth.cochrane.org/news/recommendations-re-opening-dental-services-rapid-review-international-sources)
182 [services-rapid-review-international-sources](https://oralhealth.cochrane.org/news/recommendations-re-opening-dental-services-rapid-review-international-sources) [Accessed 08 December
183 2020].