

Meribel IADR 2023

Juillet 2023

HALEON



Pourquoi l'hypersensibilité dentinaire est-elle sous-diagnostiquée ?

Koula Asimakopoulou¹, Nicola West², Maria Davies², Anisha Gupta²,
Charles Parkinson³ Sasha Scambler¹

¹King's College London, Faculty of Dentistry, Oral & Craniofacial Sciences

²University of Bristol, Faculty of Health Sciences, Bristol Dental School

³Haleon, St. Georges Avenue, Weybridge.

Presentation #1210

Cette recherche a été soutenue par Haleon et menée en collaboration avec l'école dentaire de Bristol et le Kings College de Londres.

Charles Parkinson est un employé de Haleon, un fabricant de produits d'hygiène bucco-dentaire.



HALEON

Contexte

L'hypersensibilité dentinaire (HD) est définie comme "une douleur vive et brève provenant de la dentine exposée en réponse à des stimuli... qui ne peut être attribuée à aucune autre forme d'anomalie ou de pathologie dentaire...". 1

**51% d'adultes
cliniquement
diagnostiqués
avec de l'HD²**

**Les personnes
touchées par l'HD
ont tendance à faire
état d'impacts
substantiels sur leur
qualité de vie³**

**Mais seulement
environ 30% des
adultes atteints
d'hypersensibilité
dentinaire (HD)
traitent leur HD⁴**

Reference:

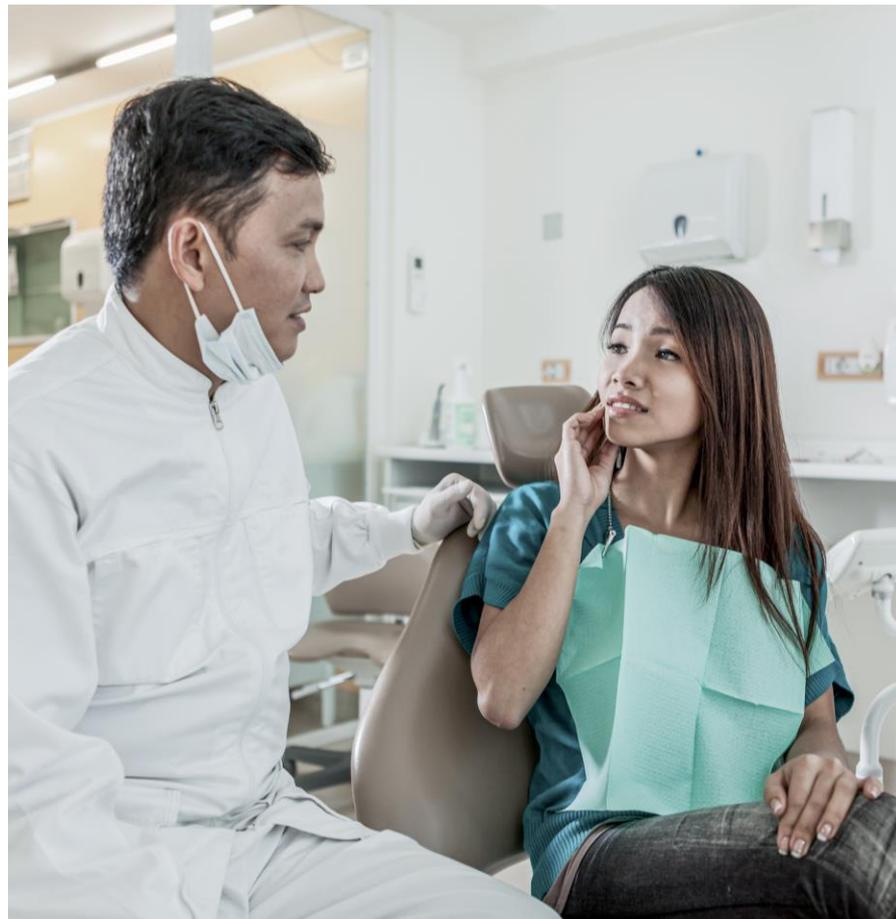
1. Holland G.R. *et al.* *J Clin Periodont* 1997; 24:808-813.
2. West N. *et al* Dentine hypersensitivity and associated risk factors: An observational, cross-sectional multi-centre epidemiological study in 7 European countries (Meribel), IADR Bogota, 2023
3. Baker, S. R., et al . *Journal of Clinical Periodontology*, 2014, 41(1), 52-59
4. Haleon données internes,

Objectifs

But:

Cette étude qualitative visait à comprendre les obstacles et les facteurs facilitant le lancement de conversations sur l'hypersensibilité dentinaire (HD) dans les équipes dentaires, et à déterminer si le cadre des domaines théoriques (CDT) pouvait expliquer pourquoi les équipes dentaires et les patients n'ont pas de conversations sur la DH.

Dans cette étude, nous avons demandé aux équipes dentaires de parler de la place de la sensibilité dentaire dans leur rôle professionnel et de l'opinion des personnes qui se disaient gênés par la sensibilité (participants très sensibles) ou non (répondants peu sensibles).



Méthodes

Etude des groupes de discussion en ligne

À l'aide d'un guide d'entretien basé sur le cadre des domaines théoriques, nous avons mené 12 groupes de discussion d'une durée d'environ une heure, avec 4 à 8 participants chacun, grâce à l'application Zoom, de mars à avril 2022.

- Modéré par un dentiste-chercheur formé et supervisé par une équipe de chercheurs en sciences sociales/comportementales dans un cadre universitaire.
- Les groupes de discussion ont été enregistrés, rendus anonymes et transcrits mot à mot, et des notes de terrain ont été compilées.

Participants

- **Équipe dentaire** : Dentistes expérimentés (2 groupes), dentistes stagiaires (2 groupes) et professionnels des soins dentaires (hygiénistes, thérapeutes et infirmières) (3 groupes).
- **Volontaires HD** : Individus, y compris des patients et des membres du personnel ayant fait l'expérience d'HD (5 groupes (3 avec une sensibilité "faible" et 2 avec une sensibilité "élevée"))

Méthodes



1.

Analyse thématique inductive

- Un chercheur a lu et relu chaque transcription pour identifier les similitudes et les différences.
- Codes attribués aux segments de données significatifs (vérifiés par le deuxième chercheur)

2.

Analyse déductive - mise en correspondance des thèmes avec le CDT

Les thèmes ont été codés sur le CDT à l'aide du cadre de codage (Cane et al. (2012)).

Résultats L'histoire des professionnels dentaires

Pour les équipes dentaires : 40 professionnels dentaires (10 Dentistes expérimentés ; 15 Dentistes stagiaires et 15 Professionnels des soins dentaires).

Obstacles et facteurs facilitant les équipes à discuter de l'HD.

- Écart entre les attitudes et les comportements.
- Très facile à entreprendre, élément central de leur rôle professionnel, crucial pour fournir des soins centrés sur le patient, mais ils ne pouvaient avoir des conversations sur l'HD que lorsqu'ils disposaient de suffisamment de temps, lorsqu'ils pensaient traiter un patient potentiellement coopératif et motivé.
- Lorsque l'HD était susceptible de résulter d'autres procédures, cela facilitait les conversations.

« C'est juste de la sensibilité »

Court Terme	Long Terme	Barrières	Facilitateurs
Rôle professionnel et soins centrés sur le patient	La culture de l'équipe dentaire	Temps et Energie	Expérience professionnelle
Priorité	La formation	Le patient difficile	Suivi de la rémunération
Subjectivité	Incertitudes en matière de diagnostic et de traitement		Avantages accessoires
Connaissances			
Structure des consultations	Un problème chronique		

Résultats Exemple verbatim

**Patient
difficile**

Je pense que certains patients pensent également que le dentifrice pour dents sensibles ne sert que lorsqu'elles sont sensibles. Lorsqu'elles cessent de l'être ils se disent : " Je n'ai plus de sensibilité. Je n'ai pas besoin de dentifrice pour dents sensibles". Ils reviennent alors au dentifrice blanchissant parce qu'ils veulent toujours des dents blanches. M:DFT:29

**Avantages
accessoires**

...vous avez anticipé le fait d'effectuer ce traitement, que certains patients n'ont pas été examinés depuis deux ans, ils ont une bouche pleine de tartre, vous l'enlevez et cela va être sensible. Si vous leur dites cela au début, ils seront moins enclins à penser que vous avez fait quelque chose de mal après coup. F:DGP:26

Résultats L'histoire des patients - Thèmes et sous-thèmes

Pour **les patients souffrant d'HD** : 26 volontaires. 16 avec « faible sensibilité » ; 10 avec une « haute » sensibilité

Obstacles et facteurs facilitant la discussion des patients sur l'Hypersensibilité Dentinaire.

- Inquiétude quant au fait que les dentistes n'ont qu'un temps disponible.
- Ils pourraient manquer quelque chose de plus important.
- Inquiétude quant au fait que la discussion sur l'HD pourrait entraîner des coûts supplémentaires.
- Anxiété - le patient souhaite terminer la consultation dentaire le plus rapidement possible, et le fait de mentionner l'HD prolongerait le rendez-vous dentaire.
- Expliquer que l'HD est très répandue a permis de rassurer les patients en leur montrant qu'ils ne faisaient pas perdre du temps au dentiste
- Les questionnaires préalables à la visite sont utiles, mais uniquement s'ils sont repris lors de la consultation.

« C'est toujours là... et je ne veux pas être une mauviette. »

Court Terme

Connaissances
Qualité de vie

Priorité

Structure des
consultations

Rôle professionnel
et soins centrés sur
le patient

Gestion

Barrières

Temps et énergie

Souvenirs & anxiété

Facilitateurs

Normalisation

Outils de pratique

Cartographie des thèmes du CDT

L'analyse finale des données a consisté à mettre en correspondance les thèmes identifiés avec les 14 domaines du CTD.

Le cadre des domaines théoriques peut-il donc expliquer pourquoi les équipes dentaires et le public n'ont pas systématiquement des conversations sur l'HD ?
..... En principe, oui.

La grande majorité des domaines du CTD expliquent pourquoi les conversations sur l'HD n'ont pas lieu

Barrières	Equipe dentaire	Public
Connaissances	Non- tous savaient et pouvaient décrire ce qu'était l'hypersensibilité dentinaire en termes de physiologie.	Non- tous ont pu décrire ce qu'était l'HD en termes d'impacts sur le style de vie et dans une certaine mesure de manière physiologique.
	Oui - la connaissance de la prise en charge de l'hypersensibilité dentinaire peut constituer un obstacle en raison d'une formation inadéquate et de la crainte des litiges.	Oui- leurs connaissances sur la gestion de l'HD était différentes de celles de l'équipe dentaire, principalement sur le fait qu'ils se concentrent sur l'évitement plutôt que sur l'utilisation du dentifrice.
Compétences	Oui- les dentistes et et professionnels de soins dentaires ont rapporté l'entraînement formel de diagnostique et gestion de la sensibilité était souvent inadapté.	Non- Les volontaires atteint de forte sensibilité ont ressenti qu'ils possédaient les compétences pratiques afin de parler de leur sensibilité et décrire des ajustement de traitement nécessaires.
	Oui- Il y avait un manque de confiance quant aux compétences requises pour diagnostiquer et gérer l'HD correctement .	Oui- Les volontaires atteints de faible sensibilité ont manqué de compétences psychologiques pour aborder le sujet de l'HD de manière routinière.

Seul le concept d'"influences sociales" n'a pas constitué un obstacle ; ni les professionnels dentaires ni les patients n'ont estimé que l'HD était une maladie dont ils ne seraient pas à l'aise de discuter en raison de l'opinion des autres à son sujet.

Conclusions

Cette étude fournit des données préliminaires sur les obstacles qui empêchent les professionnels dentaires et les patients de discuter de l'hypersensibilité dentinaire.

- **Les cliniciens** estiment que les conversations devraient avoir lieu car elles font partie de leur rôle professionnel, sont faciles et gratifiantes. Cependant, des incertitudes sur le diagnostic, des croyances sur le manque de mesure et la conviction que les patients ne suivront pas leurs conseils empêchent ces conversations d'avoir lieu.
- **Les patients** considèrent les conversations sur l'HD comme la preuve qu'ils sont traités par un "bon" dentiste, mais ils sont en même temps réticents à entamer eux-mêmes ces conversations.
- **Des recherches supplémentaires** sont nécessaires pour étudier l'importance relative de chacun des obstacles identifiés.



HALEON

