

# Laurence Lupi-Pégurier

PU-PH Santé Publique  
UFR Odontologie - CHU Nice  
Unité INSERM U912 SESSTIM Marseille



# Recours aux soins et état de santé bucco-dentaires des séniors dans les enquêtes « Handicap-Santé »

Isabelle Clerc-Urmès  
Bérengère Davin  
Alain Paraponaris  
Sophie Thiebaut  
Bruno Ventelou

# Contexte

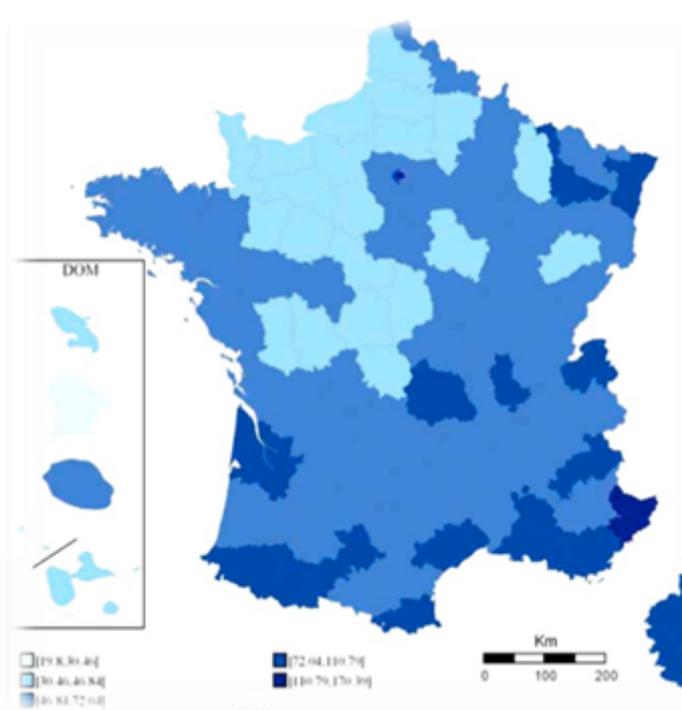
- **L'état bucco-dentaire des personnes âgées est souvent dégradé** (caries radiculaires, pathologies parodontales, édentement fréquent, faible niveau d'hygiène).
- **Les incidences locales sont évidentes, mais les complications infectieuses, l'entrave à la nutrition et les répercussions sur la qualité de vie sont nombreuses.**
- **Le vieillissement de la population implique l'augmentation des besoins de prise en charge bucco-dentaire. Pourtant, le recours aux soins diminue avec l'âge.** Les freins sont liés aux patients eux-mêmes, aux coûts des soins (prothèses) ou au système de santé.

# Contexte (facteurs individuels)

## Inégalités d'accès aux soins en odontologie

- **Difficultés de déplacement – limitations fonctionnelles**  
(déplacement au cabinet dentaire ≠ médecin généraliste)
- **Barrières financières – baisse des revenus**  
(retraite, reste à charge élevé pour les soins dentaires, en particulier prothétiques)

# Contexte (facteurs contextuels)



**Inégalités dans l'offre  
de soins bucco-dentaires  
(densité)**

# Les variables utilisées dans l'enquête HSM

## Variables socio-économiques

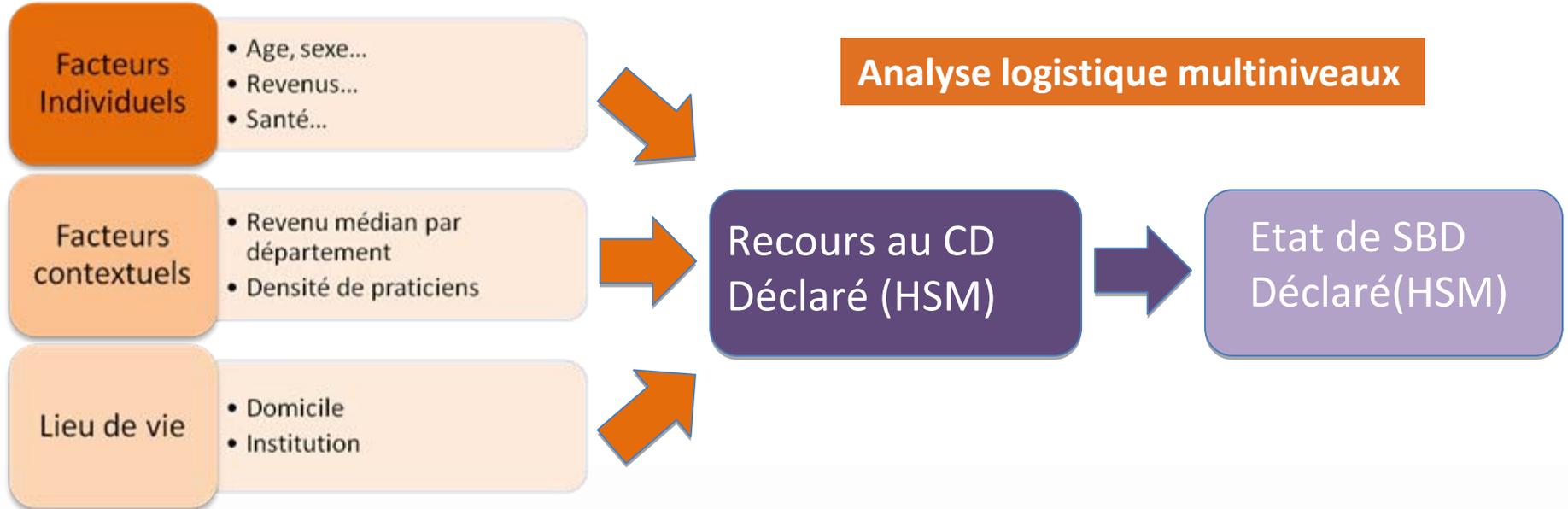
- **Age**
- **Sexe**
- **Niveau d'éducation**
- **Revenu mensuel**
- **Couverture sociale**
- **Nombre de sujets dans le ménage**

## Variable de santé

- **Santé générale ressentie**
- **Limitations fonctionnelles**
- **Habitat dans une zone rurale**
- **Tabagisme**
- **Densité de chirurgiens-dentistes**

Analyse logistique multiniveaux

Avez-vous consulté un dentiste pour vous même  
au cours des 12 derniers mois ?

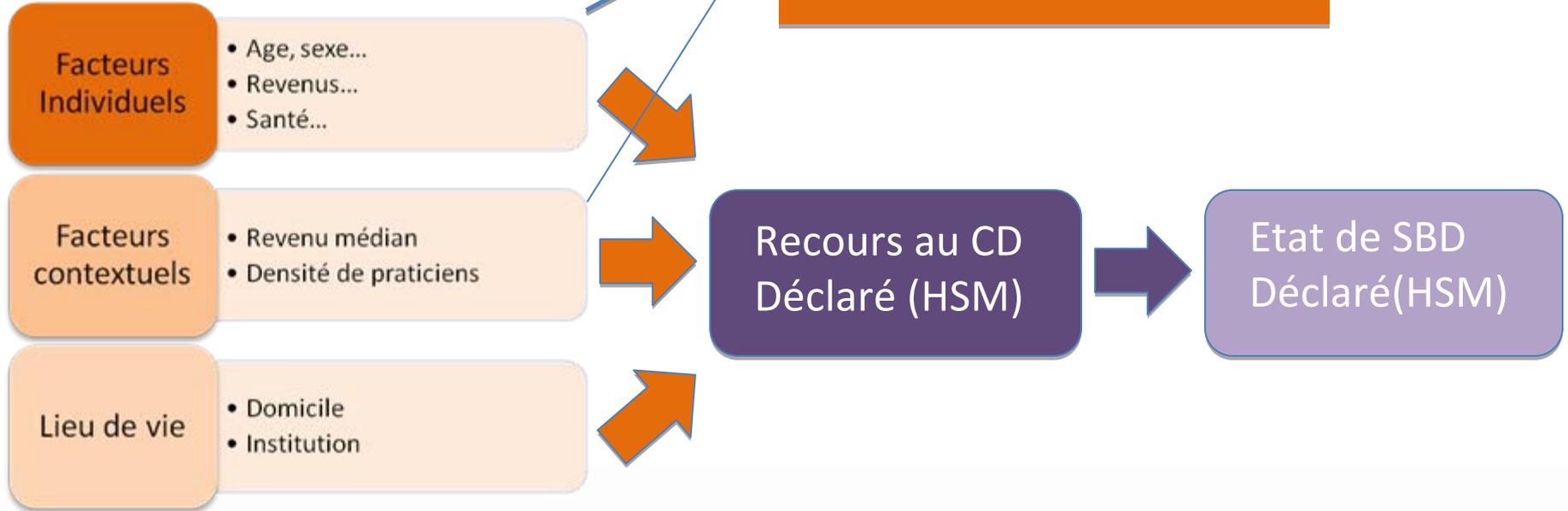


# Le gradient social d'accès aux soins est influencé par la densité de chirurgiens-dentistes

L'augmentation de la densité en CD atténue l'inégalité sociale d'accès aux soins.



Message 1 :  
Inégalités socio-économiques  
Inégalités de santé



# Influence des facteurs contextuels

Puisque **l'accroissement de la densité** de praticiens induit un **accroissement des consultations**, est-ce que ce **surplus de consommation** doit être considéré comme **profitable aux séniors** ou ne doit-il être vu que comme un **simple gaspillage** ?

Equations simultanées : biprobit

# Influence des facteurs contextuels

**Lien positif et significatif entre densité de chirurgien-dentiste et santé bucco-dentaire déclarée**

**Il n'y a pas uniquement un phénomène de demande induite**

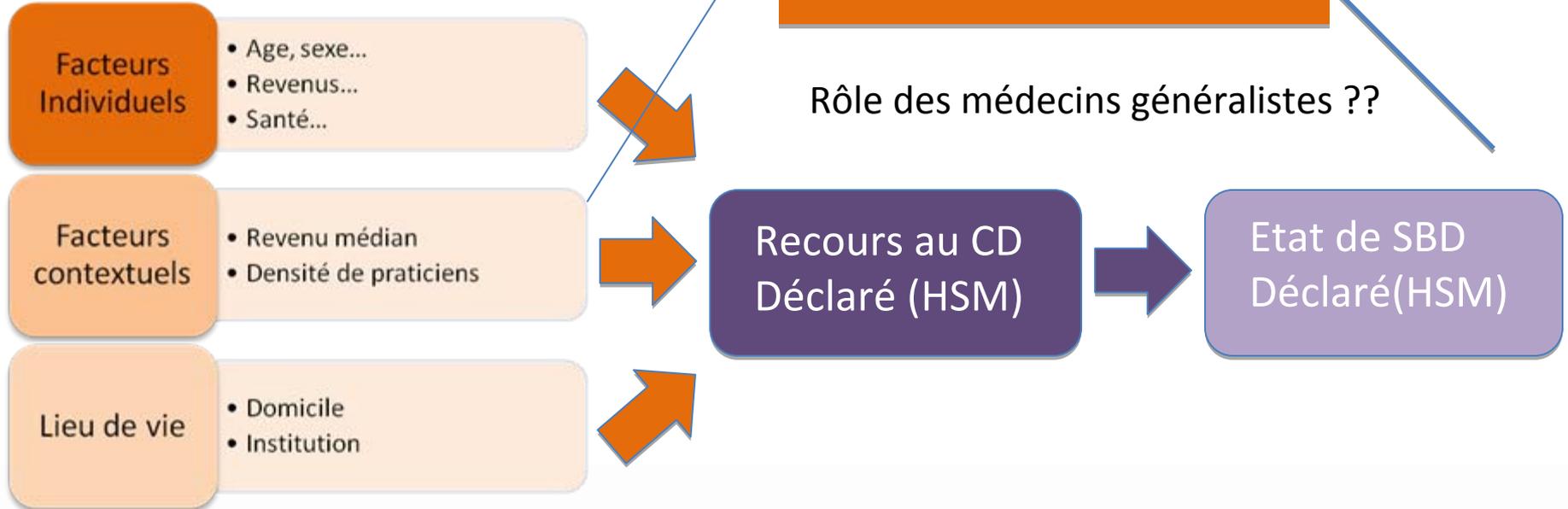
Augmentation du recours au CD  
via la densité de praticiens



Amélioration de l'état  
de SBD ressenti

Message 2 :  
Nécessité d'une meilleure  
répartition sur le territoire

Rôle des médecins généralistes ??

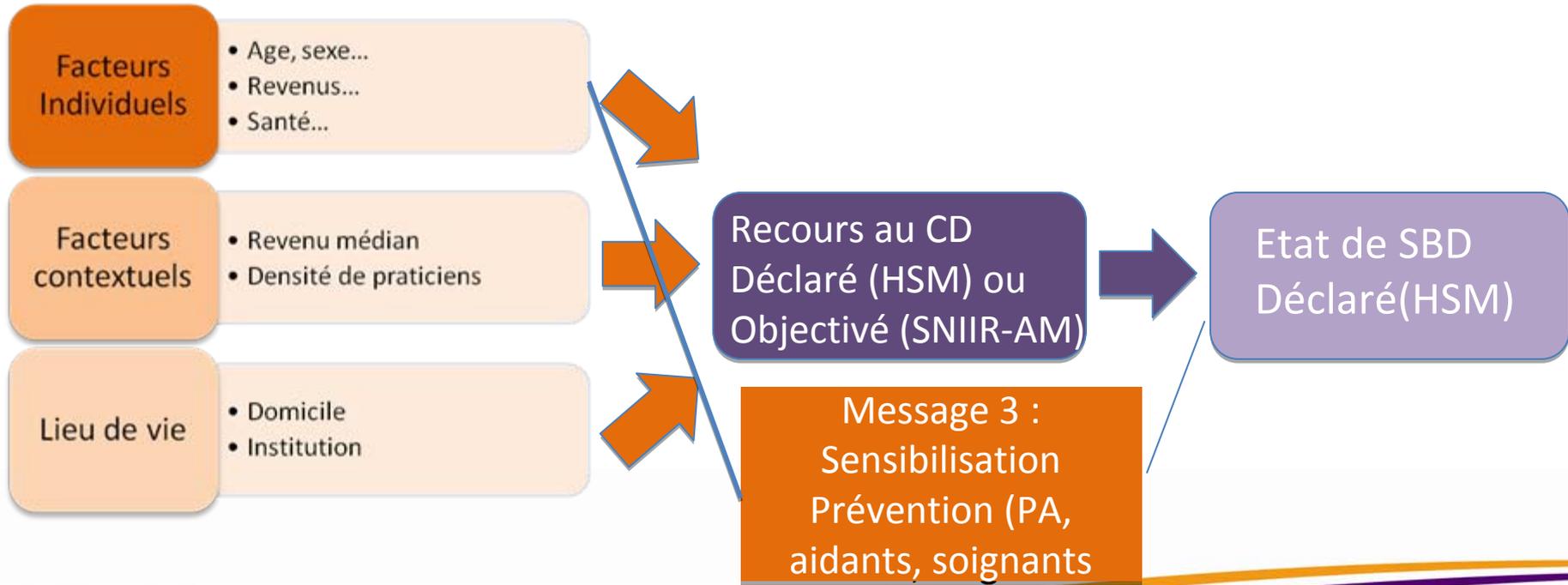


# Influence du handicap et de la perte d'autonomie

Hiérarchisation par *model averaging*

Le **manque de mobilité** est le **premier frein** au recours aux soins dentaires mais l'impact des **troubles cognitifs** est non négligeable

## Information des aidants



# Confirmation des données déclaratives par les données objectivées de dépense de santé

La **probabilité** de dépenses de soins dentaires est influencée par **l'état de santé, l'âge, le sexe, le niveau de revenu et d'éducation, l'assurance complémentaire et la faible densité de praticiens**

# Confirmation des données déclaratives par les données objectivées de dépense de santé

Quand la dépense de soins dentaires est strictement positive, le **montant** est d'autant plus élevé que le **reste à charge** est  $<$  à 30% de la dépense globale. Le montant diminue quand la **densité de praticiens est faible ou moyenne.**

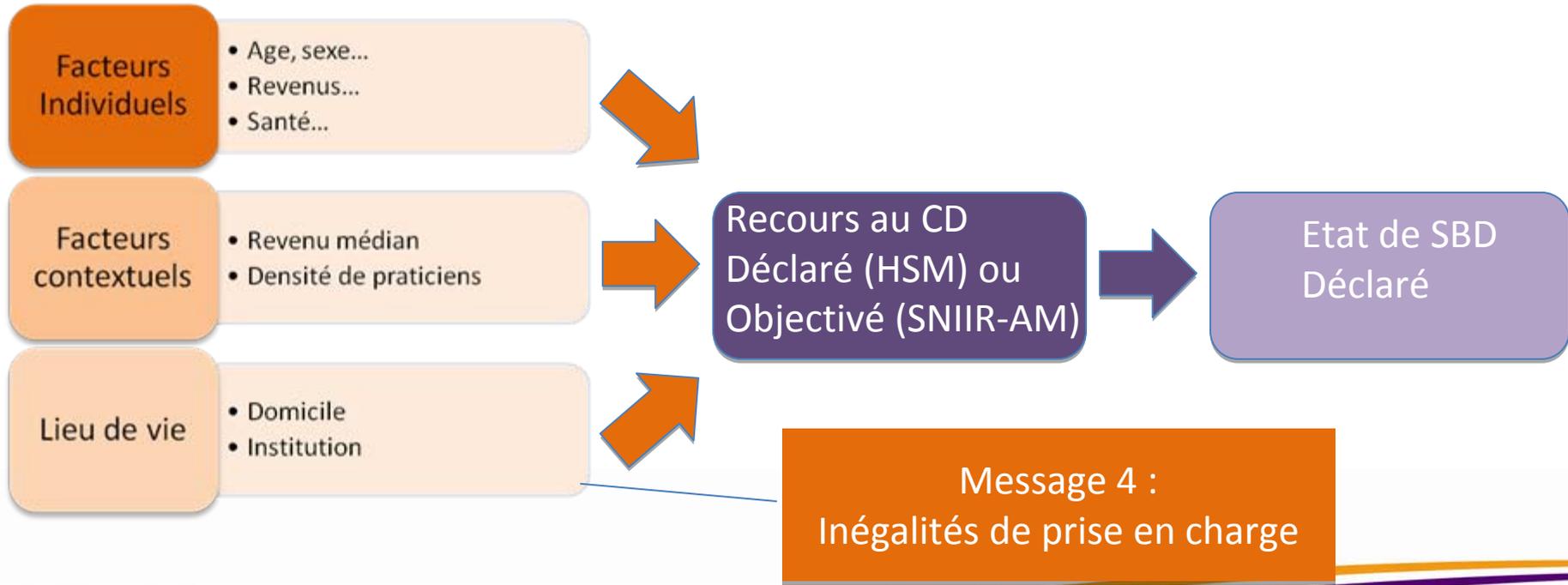
## Et en institution ?

- **Politique de maintien à domicile** depuis les années 90
- **Prise en charge multifactorielle** – expertise gériatrique
- **Difficultés** à reconnaître cette problématique comme un réel enjeu voire une **priorité de santé publique**
- **Peu documentée**, études encore **trop confidentielles**

Comparaison après appariement par *propensity score matching*

# Comparaison du recours au CD à domicile et en institution

- Le recours aux soins bucco-dentaires est **diminué de 25% pour les personnes en institution** par rapport aux personnes vivant à domicile.
- Il est **amélioré en institution privée à but non lucratif**, par rapport au public ou au privé à but lucratif.



# En conclusion...

Information

Formation

**La mauvaise santé bucco-dentaire  
des séniors est liée à une  
défaillance de la prise en charge...**

Prévention

Sensibilisation