

Felix Gamper, Christoph Ramseier, Ulrich Woermann

L'état dentaire concerne-t-il le cabinet médical?

Figure 1

Le cours de formation interdisciplinaire «DentoSurf» est accessible en ligne sous <http://e-learning.studmed.unibe.ch/dentosurf>.

Une étude sur les soins dentaires apportés aux habitants de la ville de Berne âgés de plus de 65 ans, publiée en 2002 [1], montre que presque tous les rendez-vous chez le médecin-dentiste sont motivés par une urgence et non par la prophylaxie dentaire. Les personnes d'un certain âge ont tendance à négliger les visites de contrôle chez le dentiste, alors qu'elles fréquentent de plus en plus les cabinets médicaux en raison de l'augmentation des problèmes de santé. Les médecins sont ainsi fréquemment confrontés à des problèmes touchant à la sphère buccale. Les questions dentaires doivent-elles pour autant être abordées au cabinet médical? Oui, et davantage encore à l'avenir.

La cavité buccale est un système d'alerte

Les altérations pathologiques de la cavité buccale sont parfois des indicateurs de maladies affectant l'ensemble de l'organisme. C'est pourquoi on les considère comme des «signaux d'alerte» facilitant le diagnostic précoce de maladies systémiques graves. On pense par exemple que la parodontite chronique est liée au diabète [2] ou à des problèmes cardiovasculaires [3]. C'est pourquoi les médecins praticiens, qu'ils soient généralistes ou spécialistes, devraient disposer de connaissances de base sur l'aspect normal et les altérations pathologiques de la muqueuse buccale, des dents, des prothèses dentaires et du parodonte. Dans le cadre d'un travail de doctorat issu d'une collaboration entre les cliniques de médecine

dentaire de l'Université de Berne et l'Institut d'enseignement médical, un cours de formation en ligne a été programmé pour permettre aux étudiants en médecine et aux médecins praticiens de mieux prendre en charge des patients dans le domaine de la médecine dentaire.

La passerelle «DentoSurf» (en allemand)

La mise en ligne du cours de formation «DentoSurf – médecine dentaire pour les médecins»¹ (fig. 1) est l'expression d'une volonté d'améliorer la collaboration et la communication entre médecins et médecins-dentistes et de proposer une offre de formation médicale en phase avec son temps et l'avenir.

Le cours de formation comprend différents modules couvrant les principaux domaines de la médecine dentaire. Il est divisé en deux parties dont l'une est destinée au transfert de connaissances et l'autre à la mise en pratique directe de l'acquis par la résolution de cas cliniques. Chaque module est conçu de façon indépendante, sans nécessité de connaissance des autres modules, et commence par la présentation de l'état buccal du sujet en bonne santé. Ce concept permet d'utiliser «DentoSurf» comme ouvrage de référence ou d'information à l'usage du médecin et du patient.

Que trouve-t-on dans «DentoSurf»?

Le premier module fournit les «bases anatomiques» de la cavité buccale et contient en outre des indications détaillées sur la manière de réaliser un examen de la cavité buccale au cabinet médical. Il met également à disposition du médecin désireux adresser son patient à un médecin-dentiste un formulaire qu'il pourra télécharger et remplir afin de l'annexer à la lettre de transfert. Les

¹ «DentoSurf – Zahnmedizin für Humanmediziner»











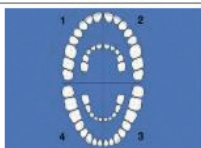

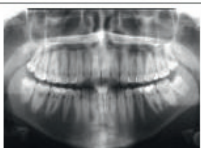
DentoSurf © Universität Bern, 2010	Zahnmedizin für Humanmediziner Bildarchiv Hilfe					
	Mundhöhle Stomatologie Parodontologie Zahnerhaltung Zahnprothetik Zahntrauma Prävention Klinische Übungen					
A A+ ?+/- << >> Druckversion Kapitel drucken Reihenfolge ändern						
Mundscheidhaut Zahnhalteapparat Zähne Zunge Mundflüssigkeit Untersuchung	Untersuchung - 13 Seiten					
Bildarten Lb = Lifebild Gr = Grafik LM = Lichtmikroskopie EM = Elektronenmikroskopie Rx = Röntgenbild	 Lb: Instrumentarium 4258	 Lb: Extraoraler Befund 4271	 Lb: Palpation 4262	 Lb: Intraoraler Befund 4263	 Lb: Lippen 4264	
	 Lb: Wangen 4265	 Lb: Alveolarkamm 4266	 Lb: Zunge 4267	 Lb: Mundboden 4268	 Lb: Gaumen 4269	
	 Lb: Zahnstatus 4401	 Gr: Zahnschema nach FDI 4245	 Rx: Orthopantomogramm 4441			

Figure 2 La rubrique «examen» affiche une vue d'ensemble formée de diapositives dont chacune donne accès à la description détaillée d'un problème de la cavité buccale.

DentoSurf © Universität Bern, 2010	Zahnmedizin für Humanmediziner Bildarchiv Hilfe		
	Mundhöhle Stomatologie Parodontologie Zahnerhaltung Zahnprothetik Zahntrauma Prävention Klinische Übungen		
A A+ ?+/- << >> Druckversion Fehler melden << >>			
Gesunde Zahnhartsubstanz Karies Erosion Lb: Erosion Gr: Ursachen Lb: Klinisches Bild Lb: Exogene Erosionen Lb: Medikamentenbedingt Lb: Endogene Erosionen Abrasion, Attrition, keilförmige Defekte Füllungen Endodontologie	Bild 5/6 - Lifebild: Medikamentenbedingt Editieren - Neues Slide 4303		
Bildarten Lb = Lifebild Gr = Grafik LM = Lichtmikroskopie EM = Elektronenmikroskopie Rx = Röntgenbild			
	<p>Die Bedeutung der Medikamente</p> <p>Unter physiologischen Bedingungen werden die Säuren durch den Speichel innerhalb von zehn Minuten eliminiert. Somit spielt der Speichel auch bei der Entstehung erosiver Veränderungen eine entscheidende Rolle. Neben Alter und Erkrankungen wie dem Sjoca-Syndrom können auch Medikamente (Psychopharmaka, Chemotherapeutika, usw.) und andere Therapieformen (Speicheldrüsenoperationen, Radiatio, usw.) die Speichelflussrate entscheidend vermindern. Dadurch erhöht sich nicht nur das Karies- sondern auch das Erosionsrisiko enorm.</p> <p>Viele regelmäßig einzunehmende Medikamente enthalten zudem saure Stoffe wie Vitamin C, Eisenverbindungen oder Acetylsalicylsäure. Deren direkte Wirkung auf die Zahnhartsubstanzen und ihr Potential bezüglich der Entstehung erosiver Läsionen darf nicht unterschätzt werden.</p> <p>Weiterführende Literatur:</p> <ul style="list-style-type: none"> Extrinsic Cause of Erosion, In: Lussi, Dental Erosion – From Diagnosis to Therapy, Basel, Karger, 2006, 77-118 		
© Zahnmedizinische Kliniken der Universität Bern			

Figure 3 Afin d'améliorer le transfert de connaissances, tout le cours de formation est construit sur des unités texte-illustration.

DentoSurf © Universität Bern, 2010	Zahnmedizin für Humanmediziner Bildarchiv Hilfe				
	Mundhöhle Stomatologie Parodontologie Zahnerhaltung Zahnprothetik Zahntrauma Prävention Klinische Übungen				
A A+ ?+/- << >> Druckversion Kapitel drucken Reihenfolge ändern					
Mundhygiene Tabakkonsum Ess- und Trinkverhalten Bildarten Lb = Lifebild Gr = Grafik LM = Lichtmikroskopie EM = Elektronenmikroskopie Rx = Röntgenbild	Mundhygiene - 10 Seiten				
	 Lb: Zahnbürsten 4452	 Lb: Zahnpasten 4456	 Gr: Reinigung Zähne 4453	 Lb: Reinigung Interdentalraum 4454	 Lb: Reinigung Zunge 4455
	 Lb: Reinigung Zahnprothese 4451	 Lb: Der Recall 4461	 Lb: Tipps für Eltern 4459	 Lb: Tipps für Senioren 4460	 Lb: Tipps bei Mundtrockenheit 4474

Figure 4
 Le chapitre «prévention dentaire» donne également un aperçu concis et pertinent des principales indications aux divers âges de la vie.


DentoSurf © Universität Bern, 2010	Zahnmedizin für Humanmediziner Bildarchiv Hilfe			
	Mundhöhle Stomatologie Parodontologie Zahnerhaltung Zahnprothetik Zahntrauma Prävention Klinische Übungen			
A A+ ?+/- << >> Druckversion Fehler melden << >>				
Rahel Z., 18-j. Anna M., 64-j. Patrizia H., 32-j. Nora P., 49-j. Karin G., 67-j. Lb: Anamnese und Befund Lb: Diagnose und Vorgehen Lb: Resultat Fabian H., 12-j. Albert K., 54-j. Karl S., 88-j. Herbert K., 65-j. Bildarten Lb = Lifebild Gr = Grafik LM = Lichtmikroskopie EM = Elektronenmikroskopie Rx = Röntgenbild	Bild 1/3 - Lifebild: Anamnese und Befund Editieren - Neues Slide 5132			
			Anamnese Die Patientin klagt über Zahnfleischbluten beim Essen und beim Zähneputzen. Ausserdem stört sie das schlechte Aussehen der immer grösser werdenden Zahnfleischschwellungen. Die Patientin leidet unter einer Herzinsuffizienz und einer Hypertonie. Die weitere allgemeinmedizinische Anamnese ergibt einen mit Diät eingestellten Diabetes Typ II. Die Patientin nimmt folgende Medikamente ein: Aspirin cardio®, Lasix®, Reniten® mite, Logimax®, Isoke® retard, Nitroglycerin (bei Bedarf). ▶ rechte Seite ◀ linke Seite	
			Ihr Befund: Beschreiben Sie den Intraoralen Befund soweit möglich. Zähne: <input type="text"/> Zahnfleisch: <input type="text"/> Antwort überprüfen	

Figure 5
 Les exemples de cas cliniques servent à exercer et à tester l'anamnèse, le diagnostic et le suivi à appliquer.

autres modules de formation traitent des sujets suivants: «stomatologie», «parodontologie», «odontologie conservatrice», «odontologie prothétique», «traumatologie dentaire» et «prévention dentaire» (fig. 2).
 Il est fréquent d'observer des altérations de la muqueuse buccale, des os maxillaires et de la mandibule, et elles ne signalent pas nécessairement une affection pathologique ou maligne. Le module «stomatologie» est destiné à l'étude des écarts à la norme, des lésions bénignes et des principales lésions malignes de la muqueuse buccale. En cas de saignements gingivaux à la moindre sollicitation ou en cas de dents trop mobiles, il faut généralement suspec-

ter une parodontopathie liée à la plaque dentaire. Cette maladie infectieuse, qui s'exprime sous des formes très diverses, est décrite de façon approfondie dans le module «parodontologie». L'étiologie des altérations des substances dentaires dures est également très variée: érosion acide avec ou sans action bactérienne, traumatismes ou usure dentaire. Lorsque le nerf de la dent est atteint, il peut s'avérer nécessaire de recourir à un traitement radiculaire. Le module «odontologie conservatrice» présente l'étiologie des défauts de la substance dentaire dure et la reconstruction dentaire (fig. 3). Si la perte de substance dentaire dure est importante, il faut reconstruire les tissus dentaires manquants à l'aide d'une


DentoSurf © Universität Bern, 2010		Zahnmedizin für Humanmediziner	Bildarchiv	Hilfe
A A+ ?+/- << >>		Druckversion Fehler melden		
Mundhöhle Stomatologie Parodontologie Zahnerhaltung Zahnprothetik Zahntrauma Prävention Klinische Übungen				
<< >>				
Rahel Z., 18-j.	Bild 2/3 - Lifebild: Diagnose und Vorgehen Editieren - Neues Slide 5133			
Anna M., 64-j.				
Patrizia H., 32-j.				
Nora P., 49-j.				
Karin G., 67-j.				
Lb: Anamnese und Befund				
Lb: Diagnose und Vorgehen				
Lb: Resultat				
Fabian H., 12-j.				
Albert K., 54-j.				
Karl S., 88-j.				
Herbert K., 65-j.				
Bildarten Lb = Lifebild Gr = Grafik LM = Lichtmikroskopie EM = Elektronenmikroskopie Rx = Röntgenbild	<p>Diagnose Geben Sie Ihre Diagnose ein: <input type="text"/></p> <p>Weiteres Vorgehen Beschreiben Sie das weitere Vorgehen. <input type="text"/></p> <p><input type="button" value="Antwort überprüfen"/></p>			
© Klinik für Parodontologie, Zahnmedizinische Kliniken der Universität Bern				

Figure 6

Les exemples de cas cliniques servent à exercer et à tester l'anamnèse, le diagnostic et le suivi à appliquer.

prothèse. La situation d'ensemble déterminera s'il faut recourir à une prothèse fixe ou à une prothèse amovible. Le module «odontologie prothétique» décrit les différents types de reconstruction prothétique et les complications les plus fréquentes. Le module «traumatologie dentaire» expose les différents types de traumatismes et met l'accent sur le traitement initial correct. En cas de fracture, la mise en conservation rapide des dents ou morceaux de dents cassés dans une boîte de sauvetage de dents Dentosafe®, remplie d'une solution nourricière physiologique, est capitale pour le traitement ultérieur par un médecin-dentiste. Chaque cabinet médical devrait disposer d'une boîte de ce type. Lorsque l'âge avance, l'habileté manuelle diminue, le débit salivaire peut être modifié par des médicaments, les habitudes alimentaires changent et l'apprentissage de matières nouvelles devient plus difficile. C'est pourquoi les médecins devraient eux aussi donner des indications simples à leurs patients afin de prévenir les pathologies buccales susceptibles d'être évitées. A cet effet, ils peuvent s'appuyer sur le module «prévention dentaire», qui fournit des informations concrètes et fiables sur l'hygiène buccale, le tabagisme et l'alimentation (fig. 4). Le module «exercices» complète le cours par quelques exemples de cas transposant l'apprenant dans un contexte pratique où il peut évaluer les connaissances acquises dans les autres modules en prenant une anamnèse et en posant un diagnostic.

Ce cours de formation est à disposition sous <http://e-learning.studmed.unibe.ch/dentosurf/>. (fig. 5,6).

Formation médicale en ligne et présentielle à l'Université de Berne

La faculté de médecine de l'Université de Berne mise depuis longtemps déjà sur les atouts que procurent les nouvelles formes d'enseignement. Au sein de la section «enseignement et supports»,

Que faire avec des dents fracturées?

L'entreposage rapide des dents ou morceaux de dents fracturés dans un milieu nutritif prévu à cet effet (tel que dans une boîte de sauvetage des dents DENTOSAFE) est d'une importance capitale pour la suite du traitement s'effectuant chez un médecin-dentiste. Tout cabinet médical devrait disposer d'une boîte de ce type.

L'Institut d'enseignement médical a élaboré un environnement virtuel dans lequel il a déjà mis en ligne toute une série de cours de formation: histologie, anatomie, radiologie, électrocardiographie etc. Ces offres sont fortement appréciées et leur notoriété dépasse largement les milieux d'études médicales de l'Université de Berne. La section enseignements et supports a construit une plateforme de formation en ligne qui se distingue par la simplicité de sa structure, l'aspect illustratif de l'information, la qualité graphique et la multiplicité des interactions possibles. Elle constitue ainsi un enrichissement pour l'avenir de la formation médicale à l'Université de Berne.

Références

- <http://www.bern.ch/stadtverwaltung/bss/av/alterspolitik/zahnmedizin>.
- Chavarry NG, Vettore MV, Sansone C, Sheiham A. The relationship between diabetes mellitus and destructive periodontal disease: a meta-analysis. *Oral Health Prev Dent.* 2009;7(2):107-27.
- Khader YS, Albashaireh ZS, Alomari MA. Periodontal diseases and the risk of coronary heart and cerebrovascular diseases: a meta-analysis. *J Periodontol.* 2004 Aug;75(8):1046-53.

Correspondance:

Dr Felix Gamper, Zahnarzt
felix.gamper@mac.com

<http://e-learning.studmed.unibe.ch/dentosurf/>