

SSO

Bon anniversaire, SSO!



La SSO fête cette année ses 125 ans d'existence.

La Société suisse des médecins-dentistes fête son cent vingt-cinquième anniversaire le 7 mars 2011. Son père fondateur était le médecin-dentiste Friedrich Wellauer, de Frauenfeld. Lors d'une assemblée réunissant cinquante-trois personnes qui partageaient les mêmes idées, tenue à l'Hôtel Victoria, la «Société suisse d'odontologie» (Schweizerische Odontologische Gesellschaft) a ainsi été portée sur les fonts baptismaux. Son fondateur a donné pour tâches à la nouvelle association professionnelle de «remplir ses missions prophylactiques et sociales». La SSO est demeurée fidèle à ces objectifs jusqu'à présent.

Jusqu'au XIX^{ème} siècle, les traitements dentaires étaient du ressort de ceux que l'on nommait alors des «artisans chirurgiens»: maréchaux ferrants ou barbiers se chargeaient de l'extraction des dents gâtées à l'aide de pinces inspirant la plus

grande crainte ... Aucun diplôme n'était nécessaire pour exercer cette profession. Quant aux patients, ils nous inspirent bien de la compassion: les traitements dentaires étaient de véritables tortures.

>> Suite à la page 2

> 96 Le 96 % des patientes et des patients en Suisse se déclare «satisfaits» à «très satisfaits» de leur médecin-dentiste. Ce résultat réjouissant, c'est celui de la toute dernière enquête d'opinion représentative que conduit la SSO tous les dix ans. Les personnes qui se font traiter par un médecin-dentiste SSO se déclarent significativement plus satisfaites que les patients traités par un praticien non membre de la SSO. Informations détaillées: www.sso.ch > service de presse > dossiers de presse > La population suisse pratique une bonne hygiène buccale

>> Suite de la page 1

Les premières prescriptions n'ont été édictées pour les personnes pratiquant des traitements dentaires qu'à l'époque du Pacte de Médiation (1803–1813): pour exercer la profession, il fallait désormais produire un certificat. C'est à Genève, en 1881, que s'est ouverte la première école de médecins-dentistes d'Europe reconnue par l'État. Friedrich Wellauer, père fondateur de la SSO, a été l'inspiration et l'impulsion décisive pour la première loi fédérale sur la médecine dentaire. Elle est entrée en vigueur en 1888. La condition posée à l'exercice de la profession de médecin-dentiste était désormais d'avoir accompli des études gymnasiales et d'avoir suivi un programme d'enseignement universitaire de sept semestres.

La médecine dentaire scientifique est née avec la fondation des instituts de médecine dentaire des universités de Zurich (1895), de Berne (1921) et de Bâle (1924). La SSO a soutenu ces efforts. Elle a érigé un fonds destiné à la recherche en médecine dentaire en 1956.

La médecine dentaire suisse a été très tôt reconnue au plan international, et elle l'est encore et toujours aujourd'hui:

les médecins-dentistes SSO exerçant dans notre pays comptent parmi les meilleurs du monde, grâce à leur formation initiale et postgrade de très haut niveau.

La population suisse a également profité des progrès de la médecine dentaire. C'est la SSO qui a fait en sorte que soient introduits les soins dentaires scolaires au niveau des communes. Pratiquement tous les enfants des écoles et des jardins d'enfants en bénéficient depuis les années soixante. En tant qu'initiatrice, la SSO a procuré le savoir-faire. De leur côté, les communes ont financé les examens dentaires ainsi que les mesures de prophylaxie, avec succès: aujourd'hui, la plupart des jeunes terminent leur scolarité obligatoire avec une dentition intacte!

C'est aussi la SSO qui a promu l'adjonction de fluorures dans le sel de cuisine et dans les pâtes dentifrices, importante mesure de prévention de la carie. Les dentifrices au fluor sont disponibles dans toute la Suisse depuis les années soixante-dix, et le sel de cuisine fluoré depuis les années quatre-vingt. L'incidence de la carie en a été fortement réduite. Les dégâts causés à la dentition

Histoire d'une réussite: la fluoration

Voici bientôt trente ans que le sel alimentaire fluoré est disponible sur tout le territoire de notre pays. L'histoire de ce succès a commencé en 1955, lorsque le Conseil d'État de Zurich a introduit la fluoration du sel de cuisine à l'instigation et sur l'initiative de la SSO: il s'agissait de lutter contre la carie au sein de la population d'une manière à la fois simple et économique. En effet, les fluorures ont un effet direct sur l'émail des dents: ils contribuent à diminuer sa solubilité aux acides et ralentissent ainsi la décalcification. La fluoration des pâtes dentifrices depuis les années soixante-dix a de surcroît contribué à l'efficacité de la lutte contre la carie.

des enfants et des adolescents ont ainsi reculé de 90 %. L'engagement infatigable de la SSO en faveur d'une meilleure hygiène buccodentaire et du suivi en médecine dentaire a fait en sorte que la carie et la parodontite ont massivement reculé au cours de ces soixante dernières années.

PROPHYLAXIE

Campagne de sensibilisation couronnée de succès



Dans les foyers suisses, on s'en sert plusieurs fois par jour: brosse à dent et dentifrice.

Les Suissesses et les Suisses pratiquent une bonne hygiène buccale. Nombreux sont les patients qui utilisent, en plus de la brosse à dents, d'autres produits d'hygiène et qui font régulièrement contrôler l'état de leur dentition. Ils sont très satisfaits de leur médecin-dentiste SSO, ainsi que l'atteste notre toute dernière enquête d'opinion.

Voici des décennies que la Société suisse d'odontostomatologie (SSO) s'engage dans des campagnes et distribue de la documentation en faveur de la prophylaxie. Ces efforts ont porté leurs fruits: quatre personnes interrogées sur cinq savent aujourd'hui comment éviter la carie. Plus des deux tiers savent aussi que l'on peut prévenir les affections de la gencive. La plupart des patients ne consultent que pour un contrôle. Au cours de ces trente dernières années, les traitements coûteux et les assainissements complets de la dentition ont di-

minué de plus de la moitié. La santé buccodentaire revêt beaucoup d'importance: plus de la moitié des personnes interrogées se nettoient les dents deux fois par jour, un tiers le fait encore plus fréquemment. De plus en plus nombreux sont ceux qui utilisent du fil dentaire et qui se brossent les dents à l'aide de brosses électriques.

Cette campagne de prévention n'aurait pas connu autant de succès sans l'infatigable engagement quotidien de chaque médecin-dentiste SSO. Dans chaque cabinet dentaire SSO, les patients sont renseignés en détail sur les mesures de prophylaxie efficaces et sont informés de l'importance d'une bonne hygiène buccale. C'est aussi la raison pour laquelle les médecins-dentistes SSO sont tellement appréciés de leurs patientes et patients. Au fait, c'est quand votre prochain rendez-vous?

Quand une dent vous titille ...

Quand une dent commence à vous titiller et vous inflige bientôt une douleur insupportable, la cause se trouve souvent à l'intérieur de la dent: c'est là que se ramifie le système radiculaire qui contient des nerfs et des vaisseaux sanguins. Toute inflammation de la pulpe dentaire est susceptible de provoquer de fortes douleurs. Ces affections peuvent toutefois être traitées et les dents affectées peuvent être durablement préservées.

Une dent saine se compose de la couronne et, selon le type de dent, d'une ou de plusieurs racines. L'extérieur de la dent se compose de plusieurs substances dures, tel l'émail dentaire, la dentine et le ciment. Il protège des influences extérieures nocives la pulpe dentaire et ses tissus mous, vaisseaux sanguins et tissus nerveux. Lorsque les tissus durs sont affectés, voire détruits, la pulpe dentaire peut s'enflammer. Les causes en sont presque toujours des bactéries provenant d'une carie non traitée. Cependant, des traitements dentaires répétés, des fissures ou des accidents peuvent également être à l'origine d'inflammations de cette nature. Le rôle protecteur de la pulpe est limité, en raison de sa localisation particulière à l'intérieur de la dent. Bien



Un traitement de racine devient bien souvent indispensable lorsque le nerf d'une dent est enflammé.

souvent, l'inflammation ne guérit pas spontanément. Conséquence possible: la mort de la pulpe dentaire (dent «morte»). Lorsque les bactéries dans l'intérieur de la dent se répandent en direction de l'os maxillaire, les défenses immunitaires propres de notre corps réagissent soit par encapsulation (gra-

nulome ou kyste), soit par la formation de pus à l'extrémité de la racine (abcès). Si votre médecin-dentiste diagnostique une inflammation aiguë du nerf dentaire (pulpite), soit un nerf mort, un traitement du canal radiculaire devient nécessaire dans la plupart des cas. C'est en effet la dernière possibilité de préserver la dent affectée, sinon elle devra être extraite et la lacune résultante devra être comblée par un implant ou par un pont.



Les méthodes modernes d'anesthésie font que la plupart des patient-e-s ne ressentent aujourd'hui pratiquement aucune douleur lors d'un traitement de racine.

Principal ennemi: les bactéries

Pour que les bactéries se trouvant dans la cavité buccale ne parviennent pas dans l'intérieur de la dent via la salive, le médecin-dentiste va isoler la dent concernée à l'aide d'un film en caoutchouc (digue). Ensuite, les obturations et caries sont éliminées pour permettre l'accès au système radiculaire de la dent malade. Les canaux radiculaires peuvent alors être nettoyés et élargis, chimiquement à l'aide d'une solution désinfectante et mécaniquement à l'aide d'instruments. Il est souvent indiqué d'administrer des médicaments entre les séances de traitement afin d'éliminer les bactéries qui se trouvent

>> Suite à la page 4

Brèves nouvelles

Ne rincez pas, crachez!

Les fluorures contenus dans les dentifrices protègent vos dents de la carie. Si vous vous rincez la bouche avec de l'eau après vous être brossé les dents, vous réduisez la concentration de fluorure au point de le rendre inefficace. Si vous vous contentez de cracher après le brossage, le fluorure agira plus longtemps sur vos dents et les protégera mieux de la carie.

Contrôle dentaire?

Si votre dentition est en bon état, un contrôle de routine suffit une fois par an. Selon l'hygiène buccale que vous pratiquez, il peut être recommandé vous faire contrôler plus fréquemment par votre médecin dentiste. La plupart de cabinets dentaires ont, dans ce but, mis sur pied un système de rappel (recall) qui vous invitera automatiquement à consulter le moment venu.

Manger une pomme si l'on a oublié sa brosse à dents?

Les pommes sont saines et ménagent la dentition. Mais elles ne peuvent pas efficacement se substituer au nettoyage des dents à l'aide d'une brosse à dents. La raison en est que vous n'enlevez pas le biofilm bactérien qui est sur vos dents en mangeant une pomme. Seules les brosses à dents (manuelles, électriques ou soniques) et les pâtes dentifrices peuvent éliminer ce biofilm. C'est pourquoi les dentifrices contiennent notamment entre autres des additifs nettoyants.

Réclamations

Vous vous êtes plaint du traitement auprès de votre médecin-dentiste et vous n'avez pas pu trouver un terrain d'entente? Adressez-vous dans ce cas à la Commission de conciliation médico-dentaire (CCMD). Les médecins-dentistes SSO sont tenus de soumettre leurs prestations à l'examen de l'organe indépendant qu'est la CCMD. Le traitement des cas soumis à cet office de médiation n'entraîne aucun frais pour vous.

Pour de plus amples informations à ce sujet:

www.sso.ch

>> Suite de la page 3

dans le système radiculaire. Si la ramification de ces canaux est importante, il se peut que plusieurs traitements soient nécessaires. Après nettoyage et préparation des canaux radiculaires, ceux-ci peuvent être comblés au moyen d'un ciment spécial, pour autant que la dent soit indolore.

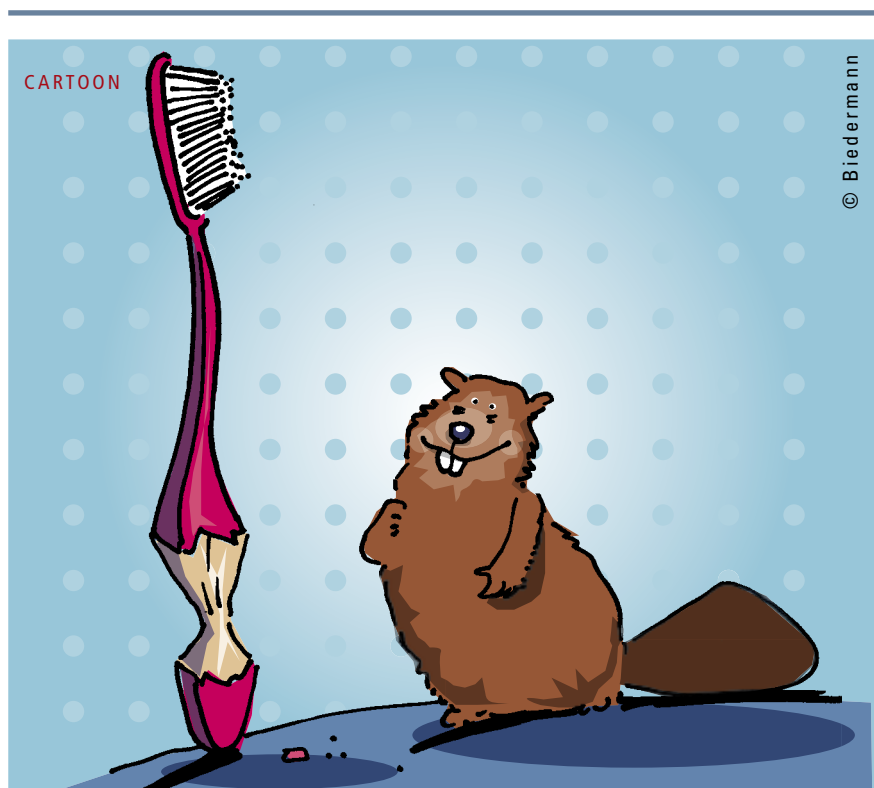
Surveillance attentive

Les différentes étapes du traitement sont suivies à l'aide de radiographies. Le traitement du canal radiculaire ne sera terminé que par la réparation de la couronne de la dent. Comme pour tous les traitements, cette thérapie n'est pas toujours couronnée de succès. Il n'est en effet pas toujours possible d'éliminer toutes les bactéries du canal radiculaire. Une intervention chirurgicale peut s'avérer utile dans certains cas (résection de la pointe de la racine ou résection apicale). Les chances de succès d'un traitement de racine se situent entre 80 et 95 %, en fonction de la situation initiale. Condition préalable: suivi strict des différentes étapes et

techniques du traitement. Dans les cas lourds, il peut être indiqué de référer le cas à un spécialiste titulaire de certificat postgrade SSO en endodontologie.

Traitement indolore

Les narcotiques modernes utilisés pour l'anesthésie locale permettent aujourd'hui en général un traitement de racine indolore. Des complications peuvent survenir dans de très rares cas. La cause en est la plupart du temps une infection préexistante. Votre médecin-dentiste pourra, si nécessaire, vous prescrire les médicaments appropriés. Les coûts seront pris en charge par l'assurance maladie ou accidents si le traitement de racine est rendu indispensable en raison d'un accident. Mais les «accidents de mastication», lorsqu'une dent se brise pendant la mastication normale, en sont expressément exclus.



Schweizerische Zahnärzte-Gesellschaft
Société suisse des médecins-dentistes
Società svizzera odontoiatri
Swiss Dental Association

125
SSO

Nos médecins-dentistes. Depuis 125 ans.

Colophon Commission centrale d'information, Etienne Barras / Service de presse et d'information de la SSO, case postale, 3000 Berne 8 Rédaction Felix Adank, Urs Laederach Conception Atelier Richner, Bern Layout Atelier Bundi, Boll Impression Stämpfli Publikationen AG, Berne Photos iStockphoto Copyright SSO