

**Expériences en Hauts de France:
Repérage précoce des cancers VADS
Mobilisation des chirurgiens-dentistes à l'aide à l'arrêt du tabac**

**Docteur Véronique Vosgien
Psychiatre,
Chef de pôle addictologie EPSM-AL Saint-André-lez-Lille
Présidente de l'association Hauts-de-France Addictions**

Repérage précoce des cancers VADS

5 années de mobilisation en région Hauts de-France sur le repérage précoce des cancers VADS

- Démarrage du projet par le national avec l'expérience DEPIST- ORL portée par l'Institut National du CAncer dès 2007
- Déclinaison en région Hauts-de-France en 2012 avec le soutien du médecin pilote de la Commission Régionale Addictions de l'ARS HDF pour une expérimentation pour un repérage précoce des cancers VADS plus structuré des patients dans la filière addictologique
- Pourquoi ?
 - Des décès précoces dans la filière addictologique (avec un état des lieux réalisé et coordonné par le Docteur Thierry Danel)
 - Très peu de formations sur le sujet
 - Peu de lien avec les chirurgiens-dentistes, ORL et stomato



La mise en place en 2013

- **COFIL** : ARS HDF, Assurance Maladie, Conseil Régional, le réseau addictologie, ainsi que les collèges professionnels d'ORL, Chirurgiens dentistes, le réseau ONCO (Réseau de cancérologie), URPS-ML
- **Financement** : ARS HDF- Assurance Maladie (service APESAL), Département du Nord, CHBD (Centre d'hygiène bucco-dentaire)

Formations croisées entre addictologues, ORL, Chirurgiens , stomato, puis avec les acteurs du médico social : 687 professionnels formés

Mise en place d'un bus itinérant :

- Démarrage par l'utilisation du bus de l'opération « M'tes dents », bus non utilisés de janvier à juin, mis à disposition par l'assurance maladie

Création d'un réseau de chirurgiens-dentistes et d'ORL sur chaque département de la région

- Adhésion des professionnels pour le repérage par une lettre d'engagement
 - Accès facilité aux professionnels ORL et chirurgiens- dentistes : mieux se connaître
 - Création d'un annuaire papier obsolète aujourd'hui avec 4 rubriques par territoires par profession et remis à chaque professionnel formé
- Avec l'idée que l'abord des cancers VADS de front paraissait trop difficile, et que passer par la santé et l'hygiène dentaire est plus pertinente

Élargissement au public précaire



- **Conseil Régional HDF** pour aller à la rencontre des publics les plus précaires avec la Fédération des Acteurs de la Solidarité (**FAS**) et les **foyers Visa**, la **Fédération régionale des Centres sociaux** :
 - bus de prévention dentaire dédié au repérage grâce au CHBD (Centre d'hygiène bucco-dentaire (retrait de l'Assurance maladie par la vétusté des bus)
 - Par des formations en santé générale aux équipes sociales de 2010 à 2014 308 professionnels formés
 - Par la Mise en place de référents santé au sein des structures CHRS, centres sociaux
 - Par le dispositif « Aller vers » avec le bus pour faire du repérage (professionnels rémunérés par les fonds ARS)
 - Par la création d'affiches de venue de bus, d'une campagne de communication sur l'état dentaire, et repérage précoce
 - Fiche de suivi de l'état dentaire remise au patient, au référent santé



Constats



Grand succès autant pour les professionnels sanitaires et sociaux que pour les usagers

- Dédramatiser et déstigmatiser les consultations par la création de vidéo
- Une efficacité du programme par l'hygiène bucco-dentaire comme porte d'entrée nécessaire et efficiente pour aborder les cancers VADS

Aujourd'hui

- Arrêt des financements de l'ARS HDF en 2017 donc fin de l'expérience
- le réseau existe toujours, le terreau est fertile mais il est peu stimulé
- Espoir avec la stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030 en région HDF publiée le 22 septembre 2022 par notre ARS avec un axe fort sur

Améliorer la prévention et l'accès au dépistage

Alors que l'on estime qu'au moins 40% des cancers sont attribuables à nos modes de vie, c'est autant de cancers qui pourraient être évités en agissant sur nos comportements individuels (tabac, alcool, alimentation, pratique de l'activité physique...) et sur les facteurs environnementaux. Ces enjeux sont particulièrement prégnants en Hauts-de-France où la consommation de tabac et d'alcool et la part de personnes en surpoids sont supérieures aux moyennes nationales. La lutte contre l'ensemble des facteurs de risque est le fil rouge de la feuille de route. Il constitue un enjeu de société majeur qui doit mobiliser bien au-delà des seuls acteurs de santé.



Mobilisation des chirurgiens-
dentistes au sevrage tabagique

Leviers



- **Loi de modernisation** du système de santé Janvier 2016 : ouverture du droit de prescription à de nouvelles professions
- **Commande ARS** : Inscription dans le CPOM 2020 ARS/HDFa sur l'axe monter en compétences les nouveaux prescripteurs aux TNS sur des territoires prioritaires où la prévalence tabagique est importante : Infirmiers- Masseurs-kinésithérapeutes- chirurgiens-dentistes – Sages-femmes, et même les pharmaciens
- Pour les chirurgiens-dentistes **contact avec l'URPS, la présidente avait une « fibre addictologie »**
- Plusieurs réunions de travail avec 2 axes qui se sont dégagés :
 - formation
 - supports et outillage avec des ressources et des arguments prouvés pour les patients et les chirurgiens-dentistes

Formation 1 journée

- 3 heures théoriques et 3 heures de cas cliniques
- Actualiser ses connaissances : représentations, expériences, pratiques.
- Comprendre le processus de changement de comportement pour adapter sa posture
- Accompagner le changement : informer, prescrire, orienter.

et Kit Tabac et chirurgien-dentiste

GUIDE D'AIDE À LA
PRESCRIPTION DES
SUBSTITUTS
NICOTINIQUES

- Conserver la teinte des dents
- Garder la dent saine
- Bénéficier d'une chirurgie
- Dépendance Tabagique
- Aides au sevrage

COMMENT CONSERVER SA TEINTE DE DENT ?

La teinte de nos dents définitives est constituée par la combinaison de la couleur de la dentine (ivoire), le tissu dur de la dent, et celle de l'émail qui la protège.



Ces deux constituants de la dent ont leur propre teinte :

- L'émail de couleur blanc nacré est plus ou moins transparent selon son épaisseur.
- La dentine, de couleur ivoire

La blancheur reste relative car elle résulte du contraste des dents avec la teinte de la peau ou encore la couleur des gencives.

LA COLORATION INTERNE

est déterminée par les gènes tout comme l'évolution de la dentition en fonction de l'âge.

Qu'est-ce qui altère la coloration des dents?

- Le temps : les dents paraissent plus jaunes, l'usure naturelle de l'émail rend la dentine plus visible par transparence.
- Les aliments acides : contribuent à l'érosion de l'émail (ex : les agrumes ou le vinaigre)
- Les grincements ou chutes, responsables de fissures et microfissures de l'émail qui constituent un endroit de dépôt idéal qui assombrit la dentition.
- Les bactéries, salive et restes alimentaires forment un film qui se solidifie à la base des dents : le tartre qui donne un aspect grisâtre à la base des dents.
- Une consommation régulière de vin, de café, de thé et certaines épices produisent une coloration externe par dépôt en surface.
- Certains médicaments en particulier une famille d'antibiotiques appelée tétracycline, ne sont plus prescrits chez la femme enceinte et le jeune enfant parce qu'ils occasionnaient une coloration interne en strates de la dent.
- Certains bains de bouche à base de Chlorexidine en usage prolongé peuvent modifier la flore bactérienne et entraîner une coloration sur les dents.

La consommation de produits fumés comme le tabac ou le cannabis engendre également une coloration.



LES BONS GESTES

Une bonne hygiène bucco dentaire permet de ralentir le dépôt des colorations externes.

- Nettoyer toutes les faces de toutes les dents au moins deux fois par jour avec l'outil et la méthode adaptés (une brosse à dents manuelle ou électrique, fil dentaire ou brossettes dentaires). Demander conseil à votre chirurgien-dentiste.
- Réaliser un détartrage suivi d'un polissage chez son chirurgien dentiste une à deux fois par an.
- Limiter sa consommation de café, thé, vin.
- Limiter la consommation de sodas, d'aliments acides (agrumes, mangues...) ou abrasifs. Sinon préférer l'utilisation d'une paille.
- Éviter de fumer. Vous pouvez en discuter avec votre chirurgien dentiste qui peut vous prescrire un traitement de substitution ou vous orienter vers une consultation spécialisée pour vous aider à renoncer au tabac.

Aujourd'hui et demain...

- **2 territoires mobilisés : une cinquantaine de chirurgiens-dentistes** formés et outillés sur la prise en charge tabagique
 - Reste la question de la formation sur le repérage précoce cancers VADS
- **1 Capsule vidéo créée avec l'URPS-Chirurgiens-dentistes** largement diffusée par l'URPS Chirurgien-dentiste dans le cadre du Mois Sans Tabac en Novembre 2023
- Colloque le 1^{er} décembre 2022 à Lille organisé par le Respadd et L'URPS-Chirurgiens-dentistes HDFA présente le travail commun HDFA et URPS chirurgien-dentiste
- 2023
 - poursuite de la formation sur d'autres territoires définis par l'ARS
 - 1 journée d'échanges de pratiques tabac et offre libérale : médecins libéraux, FEMAS (coordination des MSP et de l'exercice coordonné, URPS sage-femme, URPS



Merci de votre attention