

Referees: Duzenli D, Kuka S, Cihangir S, avec Yilmaz S.

Affiliation: Préparé par les étudiants du Programme Postgraduate de Parodontologie et Implantologie de l'Université Yeditepe University, Istanbul-TURQUIE

Lien vers l'article original publié dans le JCP:

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12315/full>
(Accès par la page de connexion de l'EFP:
<http://www.efp.org/members/jcp.php>)



Traducteurs: Dr Maria Clotilde Carra /
Dr Alexandre Sarfati

Assistant Professors - Département de Parodontologie - Université Denis Diderot, Paris VII - Rothschild Hospital, AP-HP, Paris

Titre:



Maintenir ou remplacer les molaires avec une lésion inter-radiculaire : une étude comparative du rapport coût-efficacité des différentes stratégies thérapeutiques.

Schwendicke F, Graetz C, Stolpe M, Dörfer CE.
J Clin Periodontol. 2014; 41: 1090-1097.

Resumé de l'article original avec l'aimable autorisation de Wiley Online Library
Copyright © 1999-2014 John Wiley & Sons, Inc. Tous droits réservés.

Contexte:

Au cours des dernières années, il y a eu un débat important concernant la conservation des molaires avec une lésion parodontale inter-radiculaire (LIR) versus l'extraction et le remplacement par une couronne implanto-portée (CI). Si on a assez de

données scientifiques pour la prise de décision thérapeutique, peu est connu sur le rapport coût-efficacité entre les deux approches thérapeutiques.

Objectifs de l'étude:

Le but de cette étude était d'évaluer le rapport coût-efficacité entre deux approches thérapeutiques : conserver en mettant en place diverses

formes de traitement parodontal, non chirurgical et chirurgical, des molaires vivantes avec LIR, ou en les remplaçant par une CI.

Méthodes:

Un modèle de simulation a été réalisé en utilisant le système de santé privé allemand ; cette simulation a été appliquée à un patient de sexe masculin âgé de 50 ans, avec une espérance de vie moyenne de 29,7 années, et une molaire avec une LIR. Le patient a été suivi par sa durée de vie en utilisant le Modèle de Markov. Les différents traitements parodontaux possibles (détartrage et surfaçage radiculaire, lambeau d'assainissement, résection radiculaire,

régénération tissulaire guidée et tunnelisation de la LIR) ont été comparés avec la CI en termes de coût, temps jusqu'au premier retraitement et durée totale de la dent ou de la prothèse sur implant. En se basant sur la littérature actuelle, les probabilités de transition étaient calculées, et les micro-simulations Monte-Carlo étaient effectuées. Une analyse de sensibilité a été utilisée pour évaluer la robustesse du modèle et les effets dus à l'hétérogénéité.

Résultats:

- Détartrage et surfaçage radiculaire ont été moins chers et plus efficaces que les CI dans le traitement de LIR de Classe I.
- Les CI ont été retenus pour une période de temps plus courte que les dents avec LIR quel que soit le degré d'implication de la furcation.
- Les traitements parodontaux visant à la conservation de la dent se sont avérés être plus efficaces et

- moins coûteux que le remplacement de la dent avec les CI dans le traitement des LIR de Classes II et III.
- Malgré la nécessité des intervalles différents de traitement parodontal de soutien pour les dents avec LIR, maintenir ces dents était moins coûteux que les CI, à l'exception de la résection radiculaire.
- Malgré tout, la préservation à long terme des molaires avec LIR conduit à la perte osseuse locale

Suite



*Publication
scientifique de
la Fédération
Européenne de
Parodontologie*

Résultats:

exigeant des interventions chirurgicales supplémentaires mais les coûts ont été toujours jugés moins importants que réaliser une CI.

Limites de l'étude, conclusion, à retenir**Limites de l'étude:**

- Les estimations de coûts sont limitées au système de santé privé en vigueur en Allemagne.
- La conservation de la dent ne reflète pas l'état de santé buccodentaire ni la fonctionnalité de la réhabilitation, mais il y a un manque d'épreuves dans la littérature sur les résultats du point de vue du patient dans ce domaine.
- La plupart des études incluses dans l'analyse ont été effectuées dans des centres universitaires et peuvent donc être soumises à des biais de sélection, de performance, et de déclaration. La validité externe de ces résultats peut être débattue.

A retenir:

La conservation des molaires avec LIR semble être plus rentable en termes de rapport coût-efficacité et que leur remplacement avec des couronnes sur implants. Toutefois, la décision clinique dans le traitement des lésions

Conclusion:

- Conserver les molaires avec des LIR à l'aide de différentes approches thérapeutiques parodontales a été associé à un rapport coût-efficacité meilleur qu'extraire la dent et la remplacer avec la pose d'un implant et une CI.

de la furcation devrait être guidée non seulement par le rapport coût-efficacité, mais aussi par la préférence du patient, les conditions de traitement et les facteurs liés au praticien.