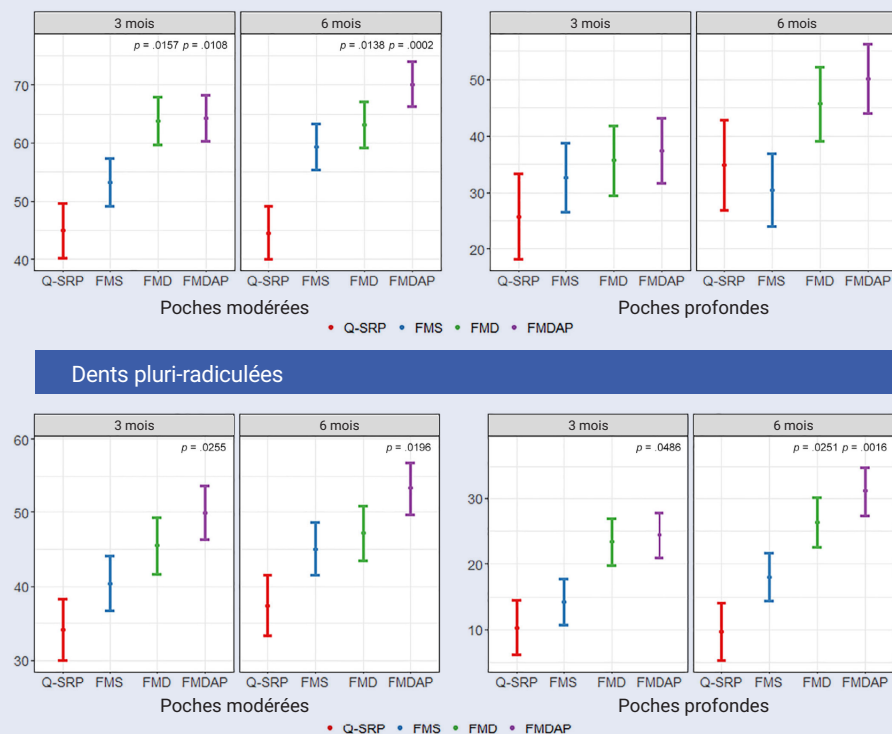


Editeur : Andreas Stavropoulos (Comité des affaires scientifiques de l'EFP)

Laurent Detzen Assistant Hospitalo-Universitaire, Département de Parodontologie, Faculté d'Odontologie, Université de Paris

- La profondeur de sondage des poches (PD), l'indice de plaque (PI), le saignement au sondage (BoP), l'indice gingival (GI) et la perte d'attache clinique (CAL) ont été évalués.
- En outre, le pourcentage de poches fermées (proportion de sites passés d'une PD >4 mm à une PD résiduelle ≤4 mm sans BoP) a été calculé.
- Le temps cumulé au fauteuil a été évalué ainsi que l'efficacité du traitement (temps nécessaire pour obtenir la fermeture d'une poche).

Figure :
Proportion de
poches fermées
(%) après 3 et
6 mois por les
poches modérées
avec une PD
initiale >6 mm sur
des dents mono ou
pluriradiculé ; les
valeurs p indiquent
des différences
significatives par
rapport au Q-SRP.



Résultats

- Au total, 190 patients ont été randomisés, et les données de 172 patients ont pu être analysées.
- Une réduction moyenne significative de la PD a été observée dans tous les groupes.
- Le groupe FMDAP a conduit à la réduction moyenne la plus élevée de la PD et est le seul protocole de bouche complète dont la réduction de la PD est significativement supérieure par rapport au Q-SRP, à la fois pour les poches modérées (PD 4-6mm) et profondes (PD >6 mm).
- La FMD a montré une réduction significativement supérieure de la PD par rapport au Q-SRP uniquement pour les poches profondes (PD >6 mm).
- Un gain significatif de CAL a été observé dans tous les groupes, sans différence statistiquement significative entre eux.
- Le PI, le GI ainsi que le BOP ont été réduits dans tous les groupes, mais sans différence statistiquement significative entre eux.
- Les pourcentages de fermeture de poche suivants ont été observés: 38 % pour Q-SRP, 46 % pour FMS, 49 % pour FMD et 55 % pour FMDAP.
- Le FMDAP est le seul protocole en bouche complète qui a conduit à un pourcentage de fermeture de poche significativement supérieur par rapport au Q-SRP (à la fois pour les dents mono et pluriradiculées).
- Le FMD a montré un pourcentage de fermeture de poche significativement supérieur au Q-SRP, uniquement pour les dents monoradiculées.
- Le temps passé au fauteuil a été plus long pour le Q-SRP que pour tous les protocoles de bouche complète, mais seul la différence avec FMS est statistiquement significative.
- Le temps nécessaire à la fermeture d'une poche a été significativement plus court pour tous les protocoles en bouche complète que pour le Q-SRP (6,3 minutes pour le FMDAP, 8,5 minutes pour le FMD et 9,5 minutes pour le FMS contre 17,8 minutes pour le Q-SRP).

Limitations

- Il y a eu un nombre important de perdus de vue dans le groupe Q-SRP.
- Le suivi est limité à six mois.
- La coloration à la chlorhexidine dans les groupes FMD et FMDAP a compromis l'analyse en aveugle par les examinateurs.
- Le temps d'évaluation après le traitement n'était pas le même pour le groupe Q-SRP par rapport aux autres groupes, en raison du temps nécessaire pour effectuer l'ensemble de la procédure.

Conclusions & impact

- Parmi les protocoles examinés, le FMDAP a conduit à la plus forte réduction de la PD et à la fermeture des poches, et a été le traitement le plus efficace.
- La FMD a également montré une plus grande réduction de la PD et de la fermeture des poches de manière statistiquement significatives par rapport à la Q-SRP.
- Tous les protocoles en bouche complète ont été plus efficaces que la Q-SRP sur la base du temps nécessaire pour obtenir la fermeture d'une poche.
- Un problème important de la Q-SRP est la multiplicité des rendez-vous, allongeant la durée du traitement et augmentant le risque de reporter et/ou d'annuler l'un des rendez-vous.
- Les protocoles de désinfection en bouche complète semblent donc plus faciles à appliquer dans une pratique quotidienne en termes d'organisation et de réalisation du traitement et conduisent à de meilleurs résultats thérapeutiques. L'utilisation d'aéropulseurs lors d'un traitement initial non chirurgical devrait d'avantage être étudiée.

[illegible]

<https://www.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.13548>



Accès via la page "membres" du site de l' EFP : <http://efp.org/members/jcp.php>