

Connaissances, attitudes et pratiques des praticiens du service de Pathologie et Chirurgie Buccales du CHU de Tlemcen vis-à-vis de la Covid-19

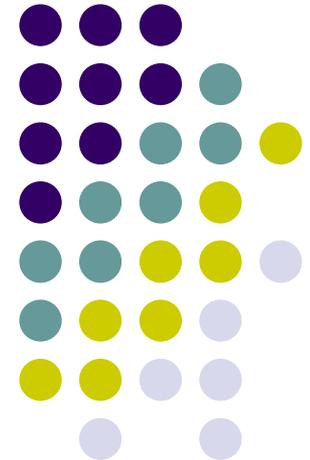


Pr S. Benbekhti



Unité de Surveillance Epidémiologique
Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive ; CHU Tlemcen
Faculté de Médecine ; Université Abou Bekr Belkaid de Tlemcen, Algérie.
Unité d'Epidémiologie Clinique ; Université Abou Bekr Belkaid Tlemcen, Algérie

E-mail: samira_med2010@hotmail.fr
samira.benbekhti@univ-tlemcen.dz





I. Introduction (1)

- Le personnel soignant représente depuis le début de la pandémie de la *Covid-19*, le corps professionnel le plus exposé à l'infection virale.
- En raison de la nature des procédures dentaires et du grand nombre de gouttelettes et d'aérosols qui pourraient être générés, les dentistes constituent un secteur de population présentant un risque potentiellement élevé d'infection et de transmission de Covid-19.

I. Introduction (2)



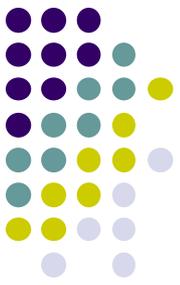
- Les dentistes et leurs équipes sont en tête de liste des professions d'importance systémique et devraient être vaccinés le plus tôt possible. Comme la plupart des professions médicales, ils sont irremplaçables pour fournir des soins de santé complet à l'ensemble des patients.

II. Problématique

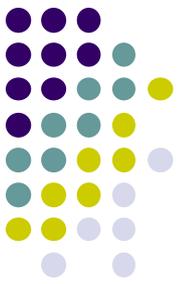


- Sur le plan bucco-dentaire, de nombreuses publications font état de la transmission salivaire du virus en question tout particulièrement aux cabinets dentaires (1); ce qui met en danger les équipes soignantes mais aussi les patients non atteints.

II. Problématique (Suite)

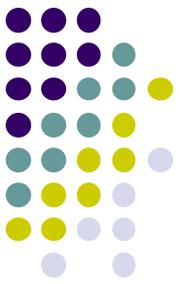


- Pour cette raison et suite à l'instauration du confinement en Algérie, le Ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme Hospitalière (MSPRH) a limité les soins aux cabinets dentaires aux situations d'urgence bien décrites dans la note n°16 du 11 Avril 2020 relative à la prévention de la transmission de la *Covid-19* aux cabinets dentaires (1).



- La pandémie a imposé la mobilisation de tous les professionnels de santé.
- A cet effet, il a été demandé au personnel de santé exerçant dans les cabinets dentaires publics et privés, de redoubler de vigilance et de veiller à l'application stricte des mesures d'hygiène et d'asepsie et de protection.
- Le respect et l'observance de ces mesures permettront de:
 - Prévenir et de lutter contre la transmission croisée et la diffusion massive du coronavirus 2019 au sein de notre population.
 - Préserver et de protéger tant les patients que l'équipe soignante.

Préalables à la prise en charge bucco-dentaire en période pandémique Covid-19

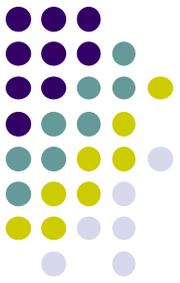


1. Se conformer aux directives nationales concernant l'hygiène de l'environnement (1) et respecter l'observance des règles d'hygiène strictes par toutes l'équipe du cabinet dentaire sans exception, en accordant une attention particulière à l'hygiène des mains (2).
2. Disposer d'un stock de sécurité en équipement de protection individuel (EPI) et en produits d'hygiène des mains et des surfaces.
3. Limiter la prise en charge bucco-dentaire aux seuls actes thérapeutiques d'urgence (infections aiguës, hémorragies, douleurs odontogènes, traumatismes alvéolo-dentaires et lésions mucco-gingivales...) et en faire le suivi afin d'éviter toutes complications (2).

1. Instruction n°06 du 17 Février 2016 relative à l'application des directives nationales concernant l'hygiène de l'environnement dans les établissements de santé publics et privés.

2. Note ministérielle relative à la prévention de la transmission du Covid-19 en cabinet dentaire.

Préalables à la prise en charge bucco-dentaire en période pandémique Covid-19 (Suite)



4. Limiter l'entrée au cabinet dentaire et au centre de soins au seul patient algique, ou à un seul accompagnateur adulte si le patient est un enfant.
5. Renouveler l'air des locaux de la structure de santé toutes les 02 heures.
6. Orienter vers les établissements de santé dédiés à la prise en charge du *covid-19*, tout patient présentant une toux et /ou de la fièvre et ayant séjourné dans une région endémique ou tout patient été en contact avec une personne positive (1).

Prise en charge des urgences bucco-dentaires en période pandémique Covid-19

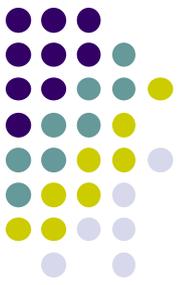


- A ce stade de la pandémie, tous les patients sont considérés comme potentiellement infectés par le nouveau cov-19.
- Protocole d'accueil - Protocole de soins
 - Une fois mis en place et ajusté pour être étanche, le masque ne doit pas être touché, ni repositionné.
 - La sur-blouse et charlotte sont renouvelées chaque fois qu'elles sont souillées. Les masques de protection (chirurgicaux) sont renouvelés toutes les 04 heures et les masques FFP2 toutes les 08h.
 - Pour les cabinets prenant en charge les patients confirmés *Covid-19*; respecter la durée d'une heure avant la prise en charge du patient suivants.
 - Les EPI souillés sont considérés comme déchets d'activité de soins à risque infectieux (DASRI) et sont éliminés sans délai selon la filière jaune.

III. Objectif de l'étude



- Evaluer les connaissances, attitudes et pratiques chez le personnel de santé bucco-dentaire vis-à-vis de la Covid-19; afin de cerner la nécessité d'informer et si besoin le type d'information à donner.



IV. Matériel et méthodes (1)

- Étude descriptive transversale "CAP"
- Année 2022.
- **Population de l'étude:** praticiens du service de Pathologie et Chirurgie Buccales du CHU de Tlemcen.



IV. Matériel et méthodes (3)

- **Collecte des données:** L'interview s'est faite à l'aide d'un questionnaire auto administré portant sur:
 - Connaissances sur la maladie.
 - Perceptions sur cette maladie et le risque qui lui est associé,
 - Modes de transmission ;
 - Moyens de protection et vaccination.
- L'anonymat des participants a été respecté.
- Les sujets avaient le droit de refuser de participer à l'étude.
- **Analyse et traitement des données:** logiciel(SPSS 17).



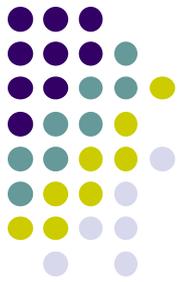
IV. Matériel et méthodes (3)

- **Interprétation des réponses:**

Pour évaluer les connaissances et pratiques; pourcentage de bonnes réponses:

- **< 50% = mauvais.**
- **50- 65% = insuffisant.**
- **65- 80% = moyen.**
- **> 80% = bon/suffisant.**

COVID-19



V- Résultats

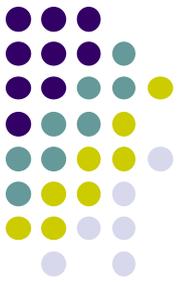
1. Population enquêtée



- L'enquête a concerné 38 sujets.
- Légère prédominance féminine (*sex-ratio* :0,81).
- La tranche d'âge la plus représentée : entre 20 et 25 ans,
- Extrêmes d'âge de 20 ans et 50 ans.

- Position au sein du service de Pathologie et Chirurgie Buccales.
 - Internes en médecine dentaire (63%) +++
 - Médecins dentistes Généralistes (13%).
 - Médecins résidents en Pathologie et Chirurgie Buccales (11%).
 - Assistants de santé publique (08%) et hospitalo- universitaires (05%).

2. Sources d'informations



- Les sujets enquêtés ont utilisé différentes sources d'informations pour se renseigner sur la Covid-19 dont :
 - 32% se sont référés à travers des professionnels de santé,
 - 26% ont utilisé des sources formelles (OMS), informelles (réseaux sociaux et les médias);
 - 12% par l'intermédiaire de leur famille et amis.
 - 02% par les sociétés savantes en médecine dentaire (américaine et française).

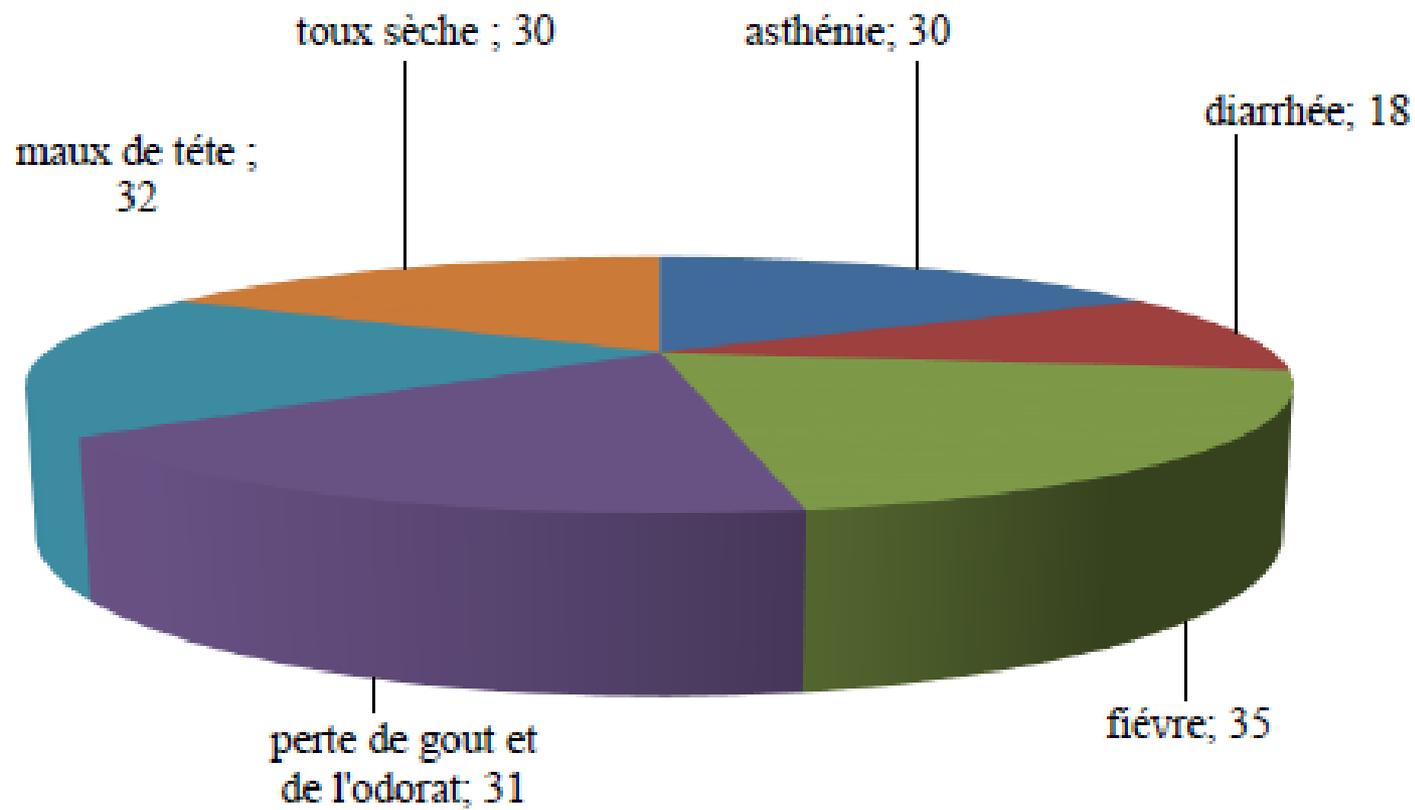
3. Etat de connaissances

3.1. Connaissances sur la maladie

- Etat de connaissances :
 - Virus : presque 80% des praticiens connaissent le nom du virus.
 - Mode de transmission: suffisant (80 % de bonnes réponses).
 - Symptômes : moyen (77%).
- La totalité des praticiens déclare que même si une personne est asymptomatique, elle peut être contagieuse.

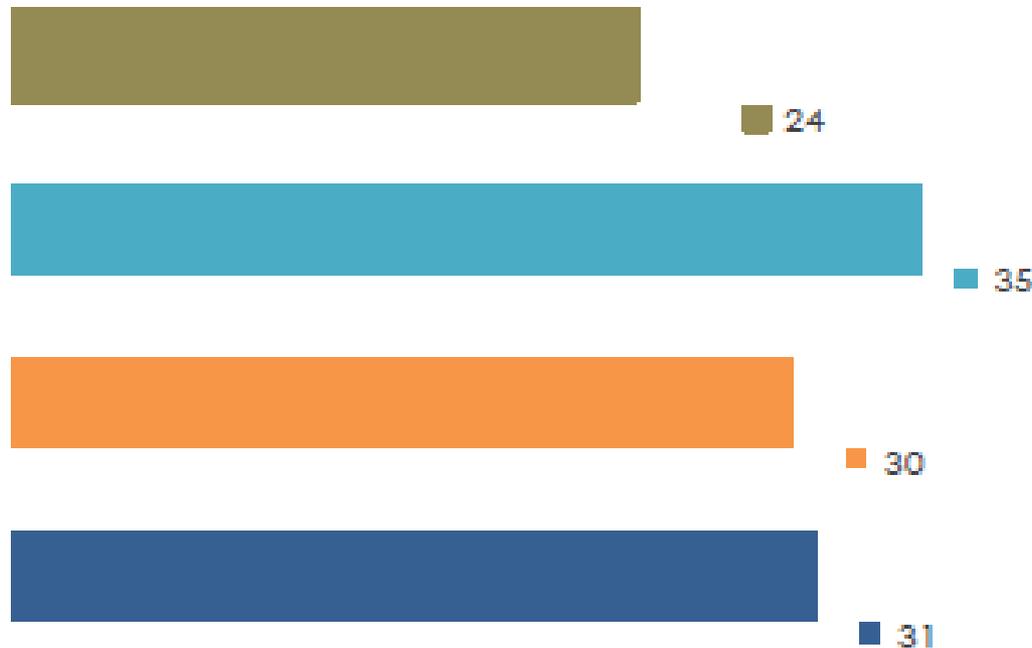


Symptômes évoqués

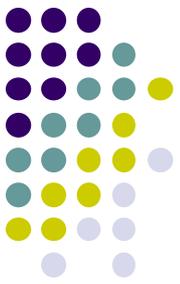




Modes de transmission



- par les aérosols qui sont générés par la toux; les éternuements et la respiration entre autres
- par contact rapprochés et prolongés entre les personnes (moins de 2 mètres; plus de 15 min)
- par les gouttelettes respiratoires générées lorsqu'une personne infectée parle, tousse ou éternue
- par contact indirects, soit par les surfaces et objets contaminés (papier)



3. Etat de connaissances

3.2. Connaissances sur l'exposition au risque

- La totalité du personnel enquêté trouve que la nature de leur pratique les expose à un risque élevé d'infections croisées en raison de leur exposition à des micro-organismes pathogènes et à des virus provenant de la cavité buccale et des voies respiratoires des patients.

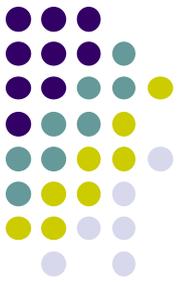


4. Attitudes et pratiques (1)

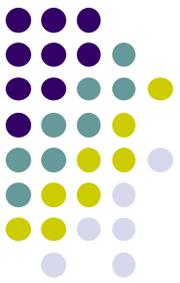
4.1. Attitudes lors des interventions chirurgicales:

- **Demande d'un test PCR avant les interventions chirurgicales:** plus que la moitié des praticiens l'ont jamais demandé.
- **Utilisation des équipements de protection individuelle (EPI) durant les interventions chirurgicales:** la majorité+++
Sur blouses (18%), gants(18%), masque chirurgical (17%) ou bavette FFP2/KN95 (12%) et lunette de protection et ou visière (11%) ; Callot (9%); Sur chaussures (2%).

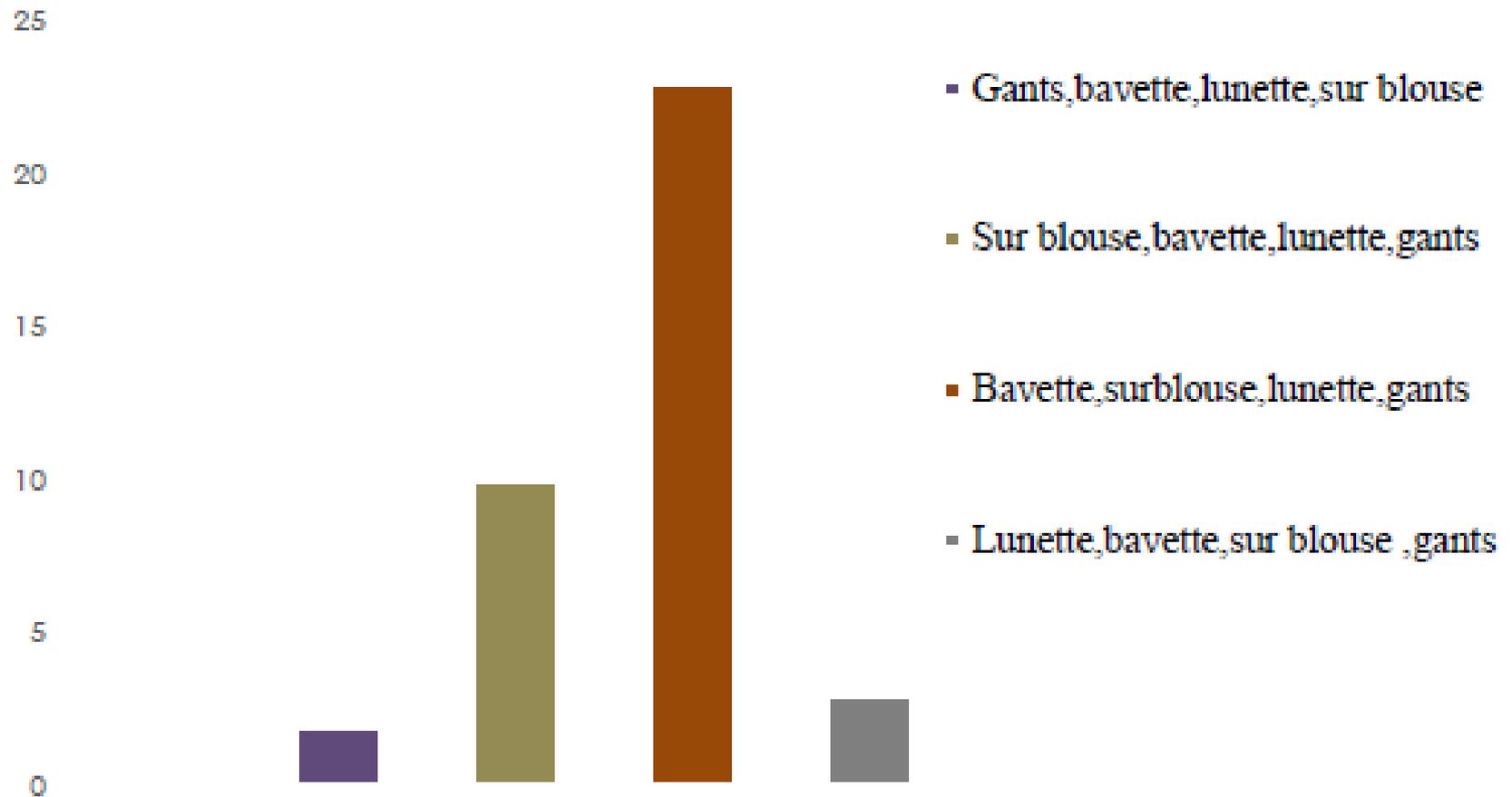
4. Attitudes et pratiques (2)



- **Changement des gants entre deux patients successifs:**
la majorité des praticiens.
- **Lavage chirurgical des mains avant les chirurgies :**
n'est réalisé que chez 71% des praticiens.
- **Respect de l'ordre de l'habillage des équipements de protection individuelle (EPI):**
61% des praticiens.



Ordre de l'habillage des *EPI*



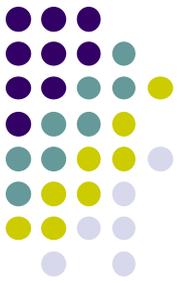


4.2. Evaluation de la couverture vaccinale anti Covid-19

- **Sujets ayant contracté la maladie : 40%.**
Presque tous ont assuré des activités auprès des patients suspects ou confirmés de *Covid-19*.
- **Nombre des praticiens vaccinés contre la *Covid-19* :**
22 sujets vaccinés et 16 non vaccinés (58 Vs 42 %).
- **Taux d'acceptation de se faire vacciner contre la *Covid-19*: 71 %.**



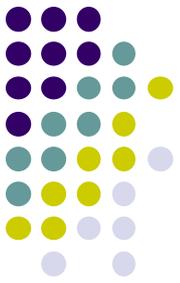
- **Type du vaccin le plus utilisé :**
 - *Sinovac* : 15 personnes.
 - *Astra Zeneza*: Cinq.
 - *Sputnik*: Deux.
- **Administration de la deuxième dose parmi les sujets vaccinés:**
 - Deux seulement n'ont pas fait la 2ème dose.
- **Effets secondaires de la vaccination:**
 - Enregistrés chez sept sujets,
 - Représentés essentiellement par une fièvre, une asthénie et des frissons.



- **Respect des mesures préventives après la vaccination chez le personnel vacciné : 50 % des sujets.**

- **les raisons de la réticence à la vaccination chez le personnel non vacciné :**
 - Manque d'informations scientifiques complètes sur les vaccins;
 - Inquiétudes sur leurs effets secondaires à long terme;
 - Influence des médias et des réseaux sociaux.

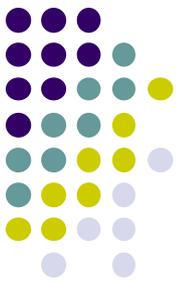
VI. Discussion



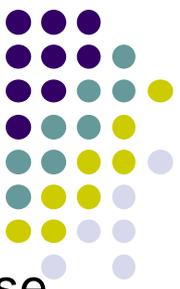
- Pour faire face à cette situation sanitaire exceptionnelle, le service de Pathologie et Chirurgie Buccales du CHU Tlemcen comme tout service de santé publique a pris ses dispositions, en tenant en compte l'impérieuse nécessité de protéger, à la fois, les patients, mais aussi le personnel, et en prenant certains règles et mesures dans le cadre de la prévention et la lutte contre la propagation de ce virus.



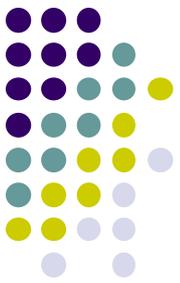
- La population enquêtée a utilisé différentes sources d'information pour se renseigner sur la maladie *Covid-19*.
- Nos résultats se rapprochent à une étude réalisée par *Huynh, Giao* et al. au *Vietnam* qui a démontré que la majorité des personnes interrogées ont recueilli leurs informations via diverses sources telles que les réseaux sociaux avec un taux de (91,1%).
- Une autre étude réalisée par *Abdel Wahed, W. Y.* en Égypte ; 2020 a démontré que les réseaux sociaux ont représenté un taux de 20,6%; par contre, la principale source d'informations était représentée par les médecins à 29 %.



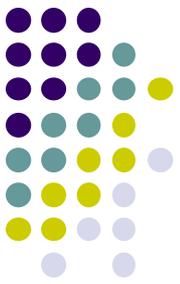
- La majorité des praticiens utilisent les (EPI) recommandés par l'OMS . Nos résultats sont similaires à une étude réalisée par *Perez, G.* en Amérique latine en 2020.
- 71% de l'équipe médicale déclare qu'ils ne procèdent pas à un lavage chirurgical des mains avant chaque chirurgie à cause d'une insuffisance des moyens nécessaires comme : le savon et les produits antiseptiques.
- 61% des personnes interrogées respectaient la méthode d'habillage et de déshabillage des EPI.
- Nos résultats se rapprochent à une étude menée par *McNally* et al. En 2021 qui a démontré que les dentistes connaissaient et respectaient strictement l'EPI avec un taux de 98 %.



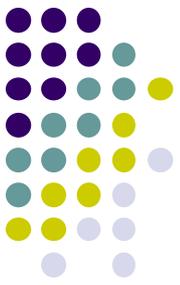
- Notre résultat concernant le taux d'acceptation du vaccin (71%) se rapproche à celui retrouvé dans une étude menée sur des professionnels dentaires (85%) et dans une autre étude menée sur des travailleurs de la santé qui a rapporté un taux d'acceptation des dentistes de 82,5%.
- Des études sur l'acceptation du vaccin *Covid-19* par les travailleurs de la santé en Grèce, en France et dans les régions francophones de la Belgique et du Canada et en Chine ont également montré des taux d'acceptation comparables de 78,5%, 76,4% et 72,4% respectivement.
- Ces résultats sont considérablement plus élevés par rapport à une étude menée sur du personnel de santé congolais où un taux d'acceptation de 27,7 % a été retrouvé, ce faible taux pourrait s'expliquer par le fait que l'enquête a été menée à un moment où les informations scientifiques complètes sur *Covid-19* n'étaient pas encore élucidées.



- Plus que la moitié des sujets vaccinés contre la *Covid-19* ont opté pour le choix *SINOVAC* à 57 %. Il était le plus disponible au niveau des centres de vaccination, et surtout parce qu'il y a aucune exigence particulière pour le conserver dans des conditions extrêmes contrairement à d'autres vaccins.
- Les données actuelles montrent que les vaccins fournissent une certaine protection contre l'infection et la transmission du virus, mais nous en apprenons également sur l'apparition des nouveaux variants préoccupants.
- Pour ces raisons, et même si de nombreuses personnes dans la communauté ne sont pas encore vaccinées, il est important de continuer à respecter les autres mesures de prévention, en particulier dans les communautés où la circulation du *SARS-CoV-2* est importante.



- Plusieurs lignes directrices de la pratique dentaire ont été publiées par des associations dentaires et des autorités sanitaires. Ils ont recommandé la suspension des traitements dentaires non urgents tout en fournissant que des services dentaires d'urgence et donc les services publics de santé bucco-dentaire sont confrontés à des moments particulièrement difficiles du fait qu'ils doivent équilibrer le besoin de fournir des services de soins urgents tout en minimisant les risques de contamination des patients mais aussi le personnel travaillant.



VII. Conclusion (1)

La pandémie *Covid-19* a mis la spécialité de pathologie et chirurgie buccales, face à un nouveau challenge, celui de la gestion des patients et de répondre présent à toute sollicitation dans le cadre de l'urgence tout en assurant un niveau de sécurité de soin optimal à l'équipe soignante et aux soignés.



VII. Conclusion (2)



Malgré que le niveau de connaissances et d'attitudes concernant la maladie est acceptable chez le personnel de santé bucco-dentaire du CHU de Tlemcen, il est indispensable d'assurer des actions visant à améliorer leurs connaissances et changer leurs comportements, afin de lutter contre cette maladie et faire face à une éventuelle épidémie à transmission respiratoire.

MERCI POUR VOTRE
ATTENTION

