

Congrès de Santé Publique Tours 2015

Déterminants socio-économiques du besoin de soins bucco-dentaires

une analyse transversale des données socio-économiques individuelles de la cohorte SIRS 2010

Dr Gilda Trohel

Assistante Hospitalo-universitaire

Odontologie sous section 56-03

CHU de Rennes



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Contexte

- La santé orale : une **préoccupation** de santé publique ?
- Mise en place d'un plan national de santé bucco-dentaire



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Contexte

- Elle s'est améliorée au cours des dernières décennies
- Il persiste cependant des **inégalités**



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Objectifs

- Evaluer le **besoin déclaré** de soin bucco-dentaires au sein d'une population adulte
- Identifier des **déterminants** individuels et socio-économiques



contexte

objectifs

méthode

résultats

discussion

conclusion

Méthode

- La cohorte SIRS

Objectif : étudier les **déterminants sociaux** de la santé

Recrutement :

2005, Ile-de-France

3000 individus



contexte

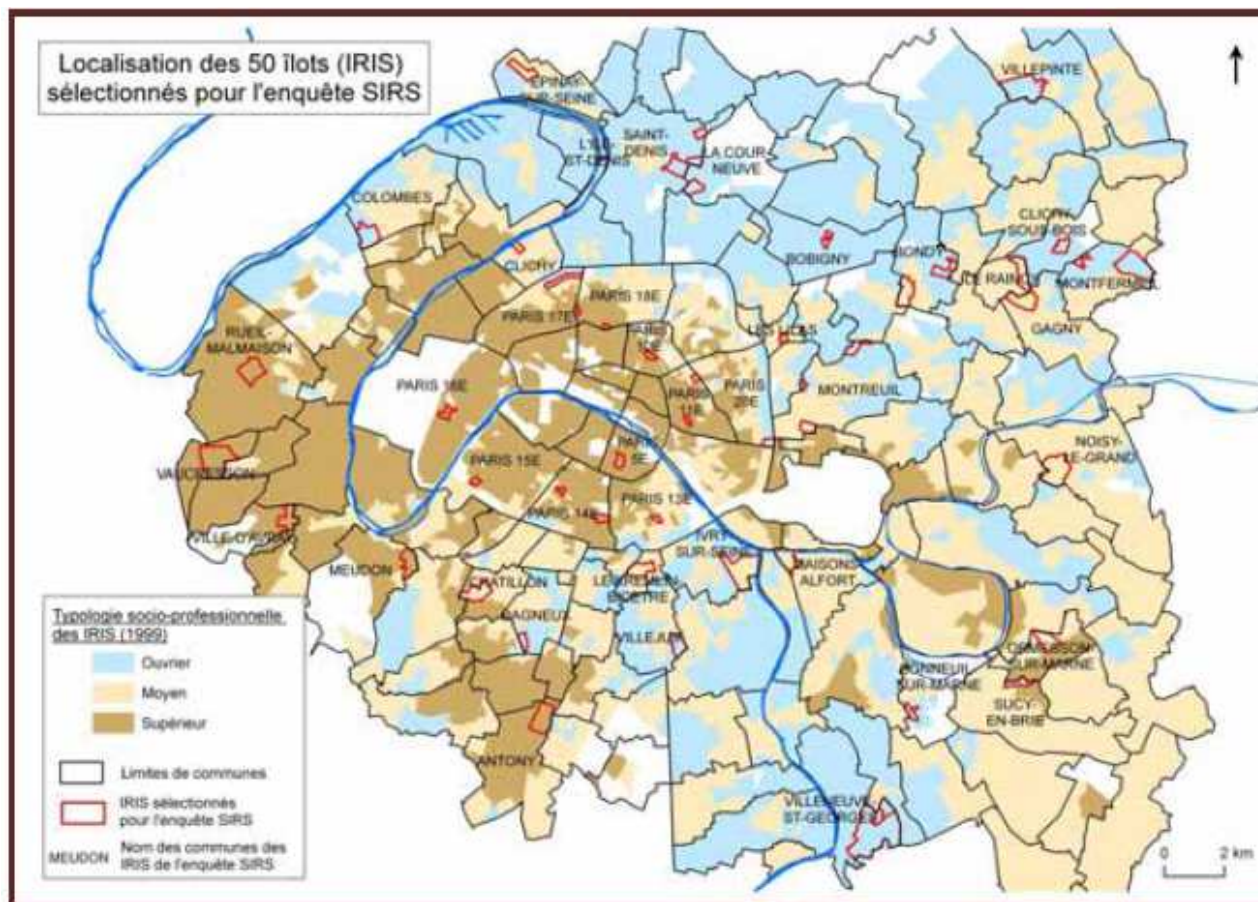
objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Population d'étude

- **Analyse transversale** du recueil de 2010
- Analyse avec Stata V11



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Variable d'analyse

Les individus répondaient à la question:

Avez-vous des dents à soigner, en mauvais état ou à remplacer?

Taux de réponse : 2997/3006



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Co variables

- Caractéristiques démographiques
 - Le sexe
 - L'âge
 - La nationalité d'origine



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Co variables

- Caractéristiques socio-économiques
 - Niveau d'éducation
 - Catégorie socio professionnelle
 - Revenu par unité de consommation
 - Régime d'assurance médicale



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Co variables

- Caractéristiques comportementales
 - contrôle dentaire dans les 2 ans précédent l'enquête



contexte

objectifs

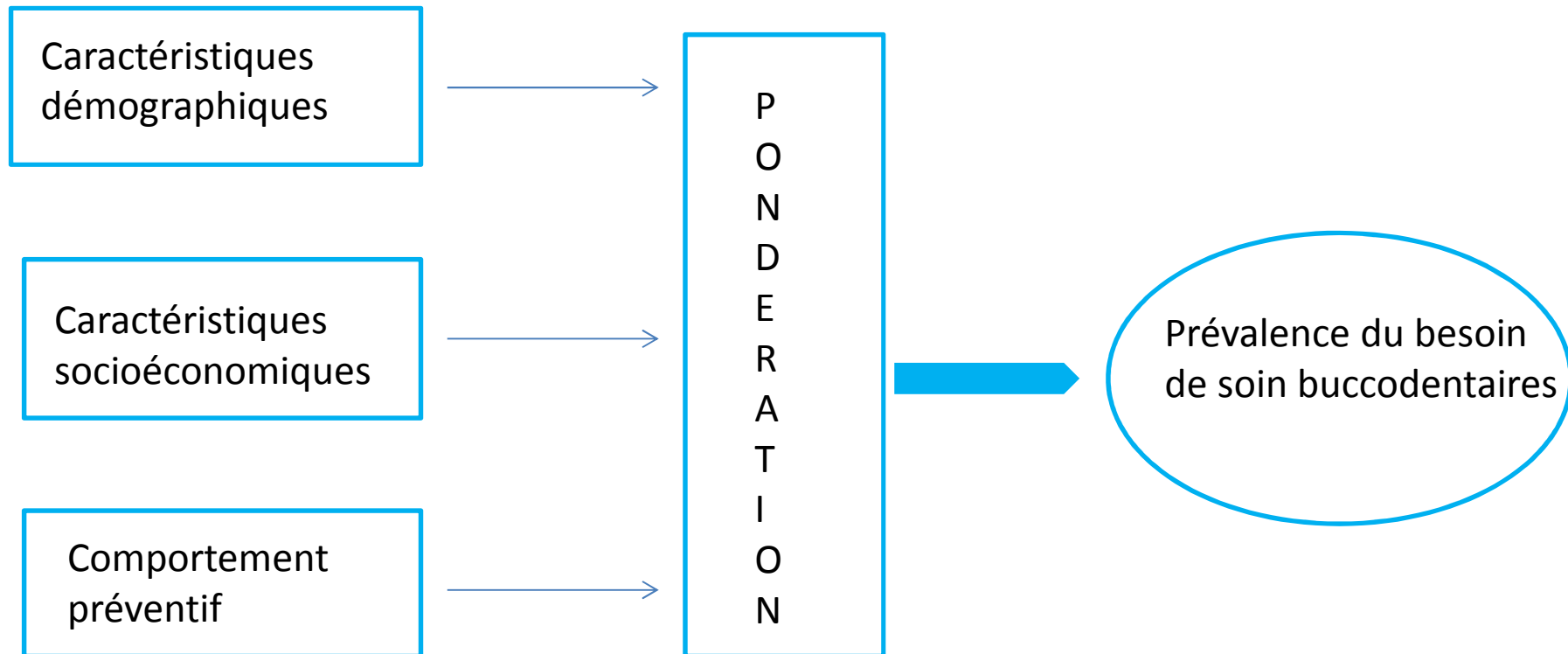
méthodes

résultats

discussion

conclusion

Analyse statistique



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Analyse statistique

RÉGRESSION LOGISTIQUE DU BESOIN DE SOIN BUCCO-DENTAIRE

Modèles
initiaux

Régression logistique pour chaque co variable
Ajustement sur l'âge et le sexe

Procédure descendante
d'élimination ($p < 0,05$)

Modèle final



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Résultats

- La prévalence du besoin de soins bucco-dentaires est de 35%
- Pas de différence significative en fonction du sexe et de l'âge



contexte

objectifs

méthodes

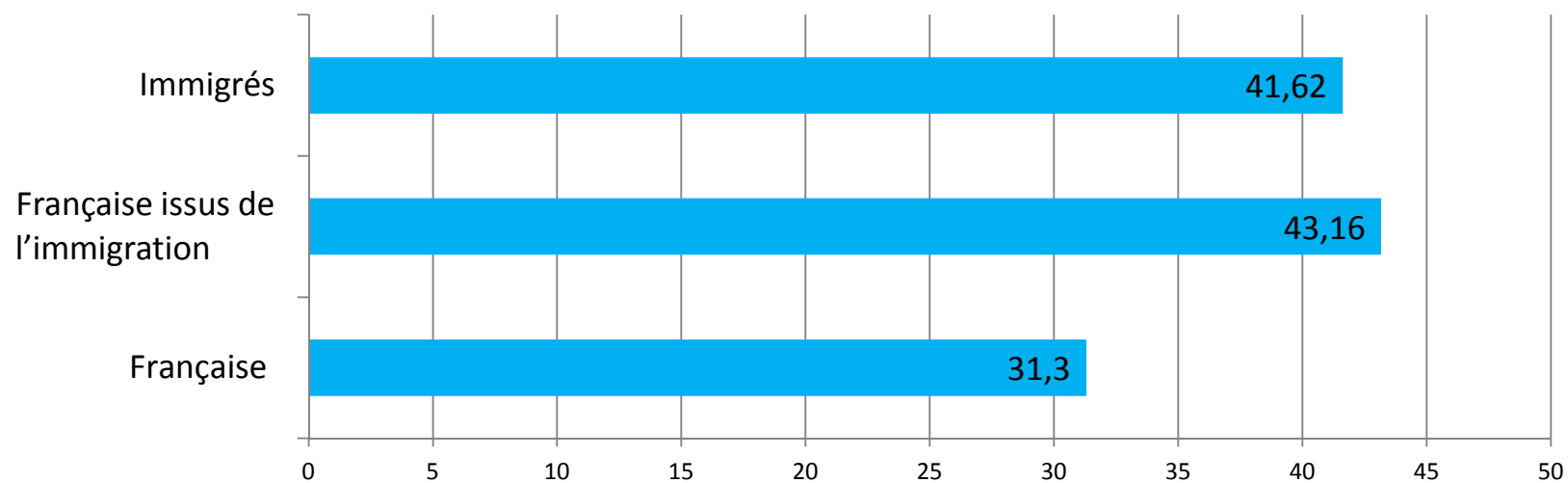
résultats

discussion

conclusion

Prévalence

En fonction de l'origine



contexte

objectifs

méthodes

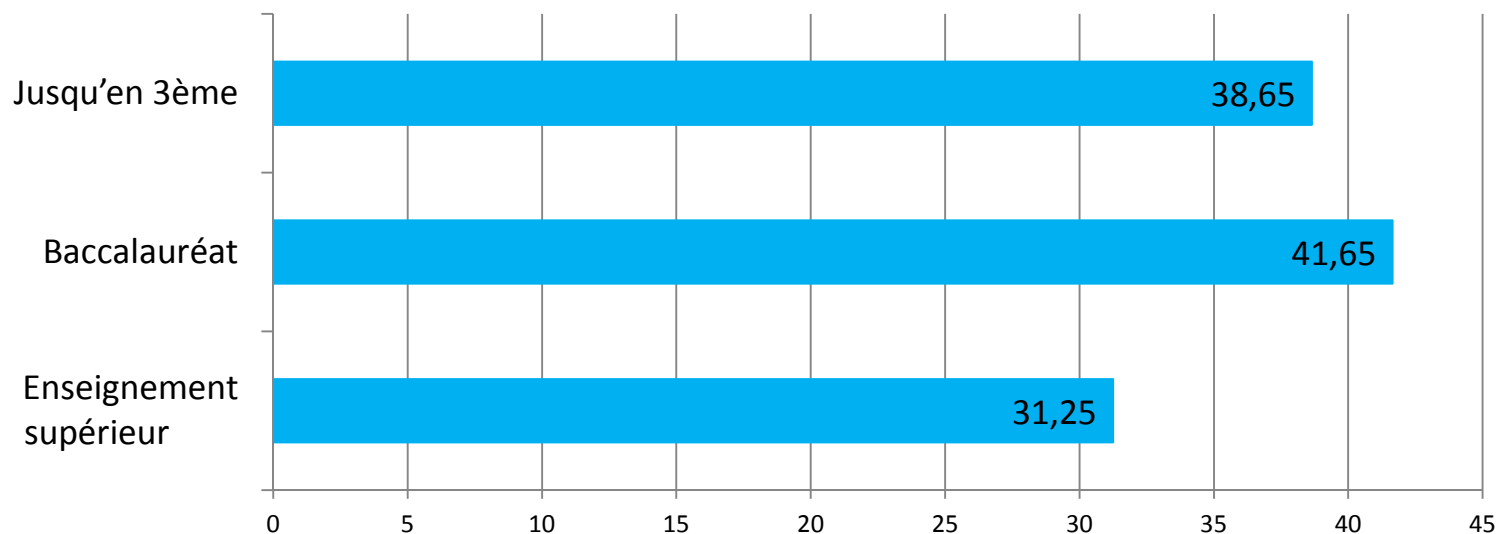
résultats

discussion

conclusion

Prévalence

En fonction du niveau d'éducation



contexte

objectifs

méthodes

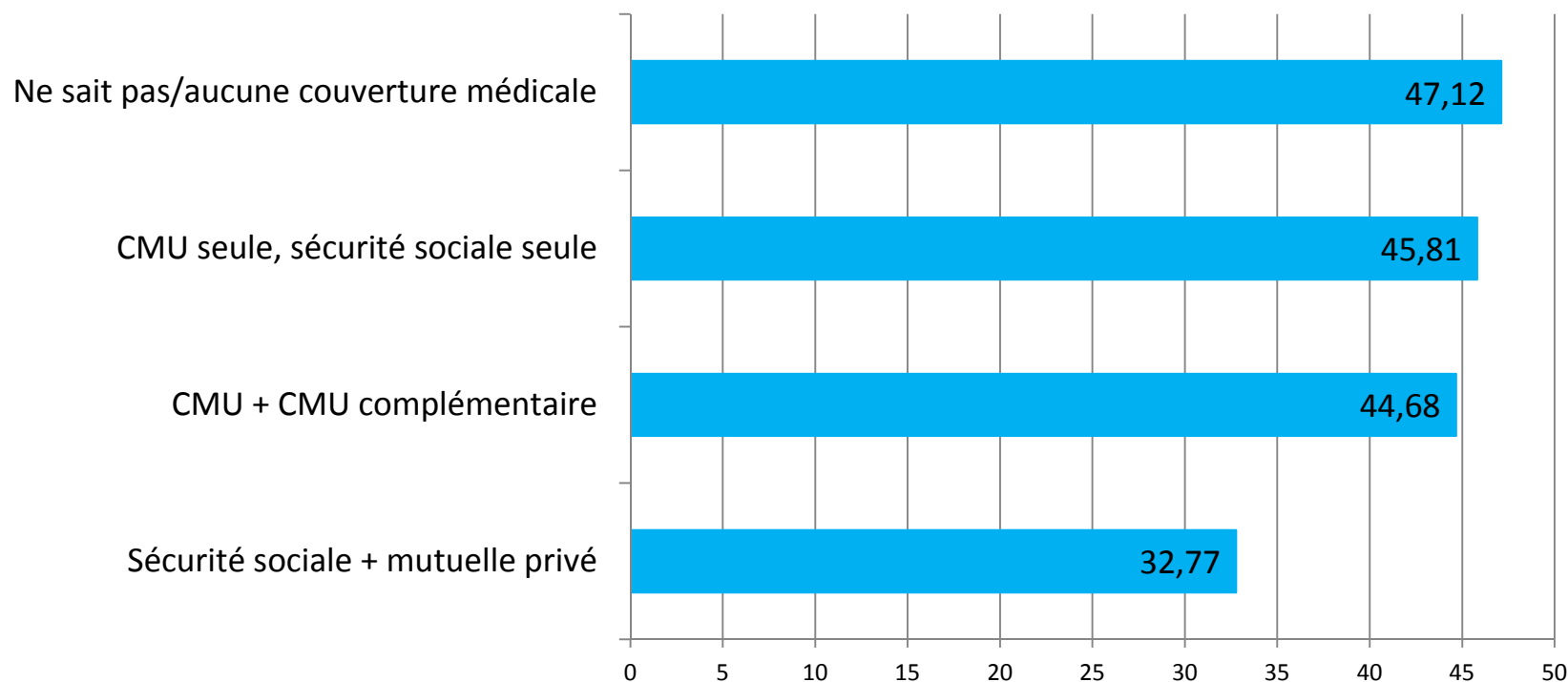
résultats

discussion

conclusion

Prévalence

En fonction de la couverture maladie



contexte

objectifs

méthodes

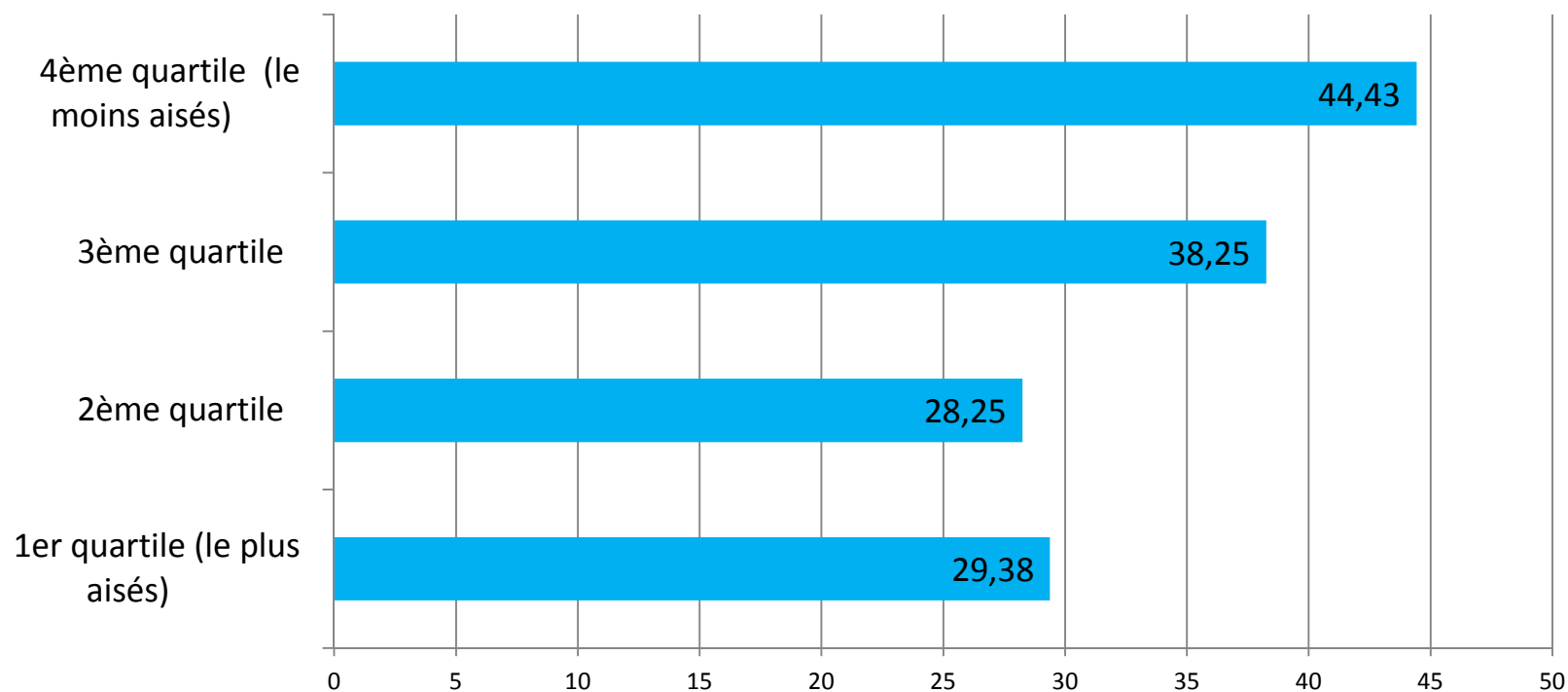
résultats

discussion

conclusion

Prévalence

En fonction des revenus



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Modèles initiaux

	OR	[IC 95%]	p
Niveau d'enseignement			
Supérieur	réf	-	-
Secondaire	1,55	[1,33-1,80]	<10 ⁻³
Nationalité			
Française majoritaire	-	-	-
Française issus de l'immigration	1,80	[1,46-2,12]	<10 ⁻³
Immigrés	1,60	[1,27-1,98]	<10 ⁻³
Catégorie socioprofessionnelle			
Cadre, profession intellectuelle	réf	-	-
Profession intermédiaire	1,08	[0,83-1,39]	0,55
Artisan, commerçant	1,13	[0,77-1,65]	0,52
Employé	1,74	[1,44-2,12]	<10 ⁻³
Ouvrier	1,80	[1,34-2,43]	<10 ⁻³
N'a jamais travaillé	1,43	[0,99-2,03]	0,05
Revenu par unité de consommation			
quartile (les plus aisés)	réf	-	-
quartile	0,97	[0,77-1,22]	0,83
quartile	1,62	[1,30-2,03]	<10 ⁻³
quartile (les moins aisés)	2,10	[1,69-2,62]	<10 ⁻³
Couverture maladie			
Sécurité sociale + mutuelle	Réf	-	-
CMU complémentaire	1,68	[1,26-2,24]	<10 ⁻³
sécurité sociale seule, CMU seule	1,54	[1,22-1,95]	<10 ⁻³
sans couverture médicale	1,97	[0,75-5,12]	0,17
Visite de contrôle			
Moins de 2 ans	réf	-	-
Plus de 2 ans	1,31	[1,10-1,56]	0,002



contexte

objectifs

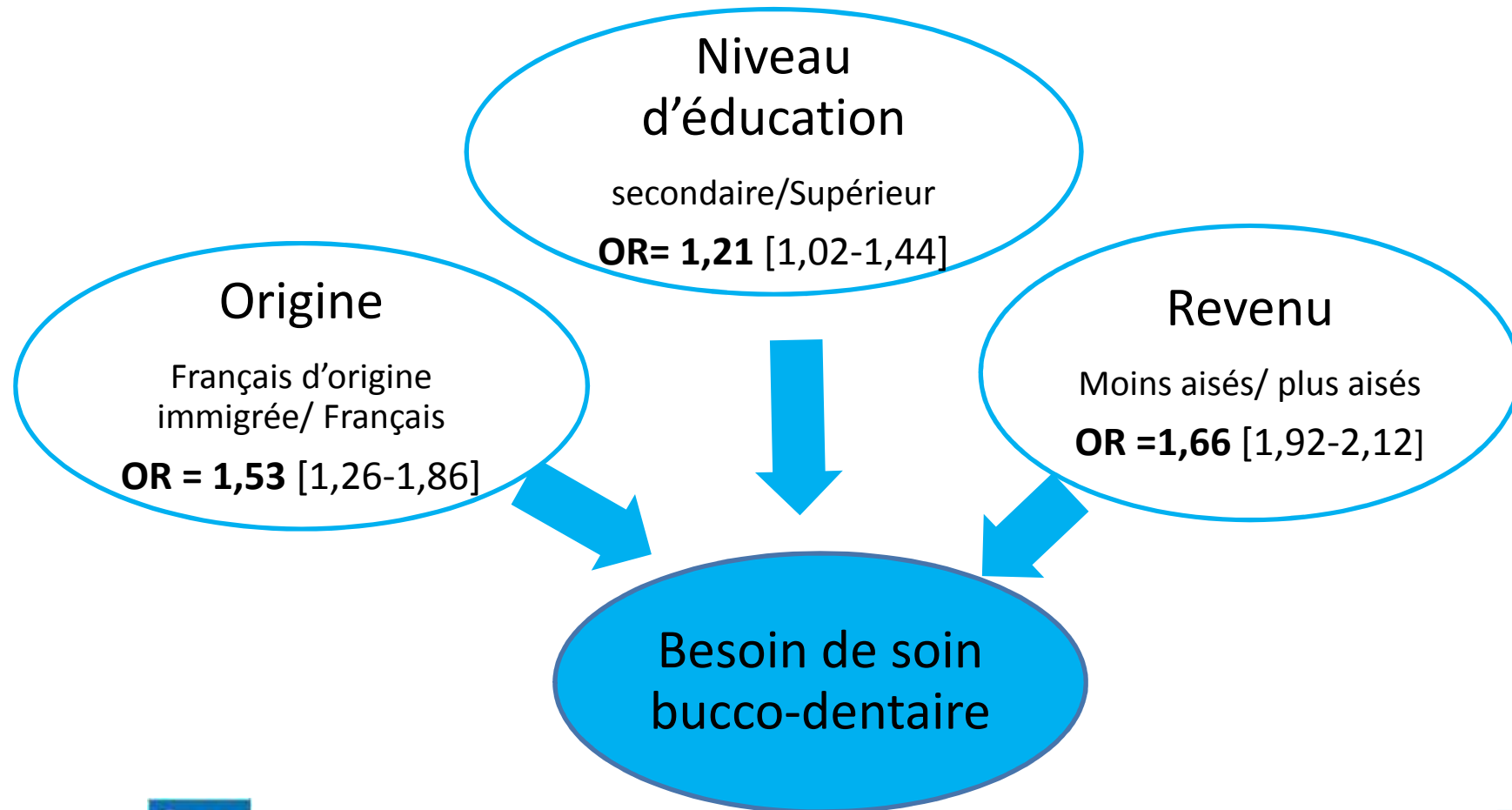
méthodes

résultats

discussion

conclusion

Le modèle final



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Comparaison

- Résultats en adéquation avec les résultats internationaux
- Par contre en France pas d'étude sur l'état bucco-dentaire et l'origine des individus



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Les revenus

- L'aspect financier est une **problématique récurrente** de l'accès aux soins bucco-dentaires
- Corrélation entre la consommation de soins dentaires et plus particulièrement de réhabilitation prothétique avec l'accès à **une complémentaire santé**



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

La couverture maladie universelle complémentaire

- Disparition du reste à charge
- Mais **besoin de soin supérieur**
- Quelles explications avancées ?
 - un cumul des vulnérabilités,
 - une méconnaissance des droits
 - le refus de certains praticien



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Le niveau d'éducation



facteur d'amélioration de la santé bucco-dentaire



Développer l'éducation à la santé

Empowerment

Communication
patient-praticien

Comportement
positif à la santé



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

L'origine

Les leviers sont plutôt **sociétaux**

- amélioration de l'intégration
- accompagnement (démarches administratives, traducteur)
- maintien du lien social



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Les limites

- Le **caractère déclaratif**
- L'utilisation des IRIS comme territoire
- Les caractéristiques **population francilienne**
- Le **caractère transversal** de l'étude



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Conclusion

- Confirmer nos résultats en population générale
- Mettre en œuvre les actions de santé publique vers ces populations
- Renforcer la formation initiale des étudiants



MERCI à
V. Bertaud, M. Soler, P. Chauvin,
O. Grimaud



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

Perspectives

- Analyse longitudinale entre 2005 2010 et 2014
- Analyse des autres questions dentaires :
 - Traitement en cours chez un dentiste?
 - Raisons de l'absence visite de contrôle?
 - Avez-vous renoncé à des soins dentaires et pour quelles raisons?



Plan

- Contexte du projet
- Objectifs
- Matériel et méthodes
- Résultats
- Discussion
- Conclusion



contexte

objectifs

méthodes

résultats

discussion

conclusion

