



Coopération pour l'Amélioration des Pratiques Professionnelles en Santé  
Saint Malo, le 28 novembre 2024

# Grand âge, santé buccale et nutrition

Pr Isabelle Prêcheur  
[precheur.i@chu-nice.fr](mailto:precheur.i@chu-nice.fr)

# Pour bien manger, c'est mieux d'avoir des dents



# Sondage

*J'irai chez le dentiste quand j'aurai mal aux dents*

Bouche âgée, bouche abandonnée ?

# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

## 1) L'âge : non, pas obligatoirement

Parodontites = dents déchaussées, mobiles = dents qui tombent

=> Ce n'est pas une fatalité

Le problème c'est l'hygiène buccale quand on devient dépendant



# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

## 1) L'âge : non, pas obligatoirement

Parodontites = dents déchaussées, mobiles = dents qui tombent

=> Ce n'est pas une fatalité

Le problème c'est l'hygiène buccale quand on devient dépendant



# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

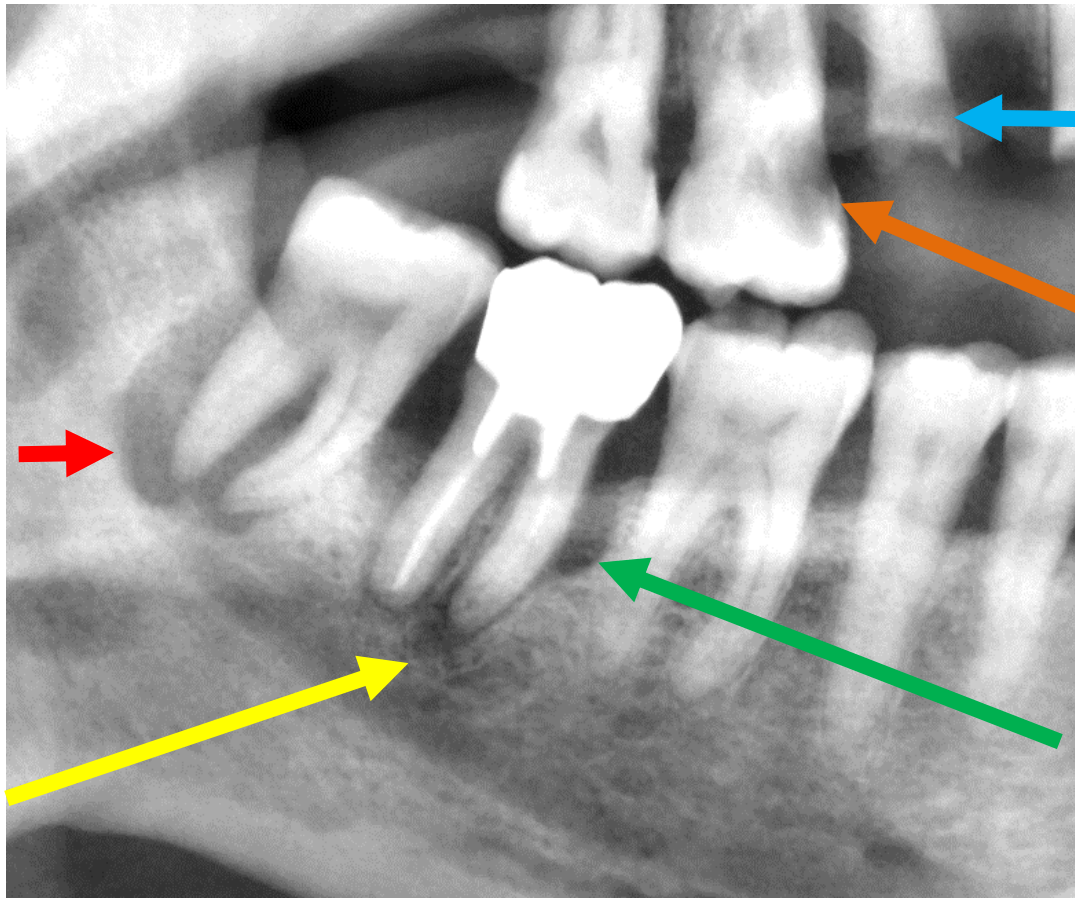
1) L'âge : non

2) La négligence : oui



# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

Négligence => nécrose dents, gencive, os



Racine cariée

Dent cariée

La dent va  
bientôt tomber  
toute seule

Infection  
de la racine

Infection  
de la gencive  
= poche  
parodontale  
= parodontite



# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

1) L'âge : non

2) La négligence

Plus le tabac et l'alcool



# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

1) L'âge : non

2) La négligence : oui

=> Programmer 2 visites chez le dentiste par an à partir de 40 ans

Une consultation dentaire 23 €

Un détartrage 28,92 €

*Pour une personne née le 28 novembre*

*1 RDV en novembre*

*1 RDV en mai*



# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

1) L'âge : non

2) La négligence

3) Les maladies

Diabète : macro et microangiopathies

diabète  $\Leftrightarrow$  parodontites

# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

1) L'âge : non

2) La négligence

3) Les maladies

Diabète = macro et microangiopathies

=> les 6 complications du diabète :

1 – perte d'acuité visuelle = rétinopathie diabétique

2 – insuffisance rénale aiguë

3 – accidents cardio-vasculaires

4 – neuropathies

5 – ulcérations du pied sévères

6 – parodontite diabétique

=> saignements gingivaux +++

=> dents mobiles

=> perte des dents

# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

1) L'âge : non

2) La négligence

3) Les maladies

Diabète



6 – parodontite diabétique

=> saignements gingivaux +++

=> dents mobiles

=> perte des dents

# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

1) L'âge : non

2) La négligence

3) Les maladies

Diabète

Médicaments : bouche sèche, saignements, mauvais goût

*Patient sous anticoagulants*



# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

- 1) L'âge : non
- 2) La négligence
- 3) Les maladies, les médicaments
  
- 4) La sécheresse buccale

- déshydratation
- respiration buccale
- médicaments psychotropes
- maladies auto-immunes
- etc.



# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

- 1) L'âge : non
  - 2) La négligence
  - 3) Les maladies, les médicaments
  - 4) La sécheresse buccale
  - 5) La dépendance
- Autonomie ?





# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

- 1) L'âge : non
- 2) La négligence
- 3) Les maladies, les médicaments
- 4) La sécheresse buccale
- 5) La dépendance

Faire une consultation dentaire 2 fois / an



# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

- 1) L'âge : non
- 2) La négligence
- 3) Les maladies, les médicaments
- 4) La sécheresse buccale
- 5) La dépendance

Grand âge et dépendance : peut-on faire des soins dentaires ?  
Ça dépend des personnes

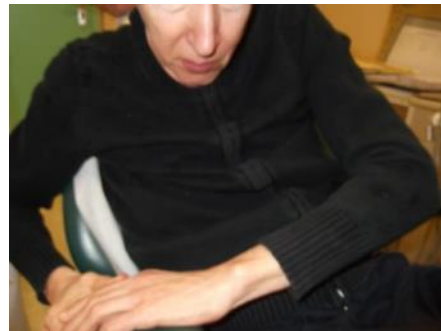
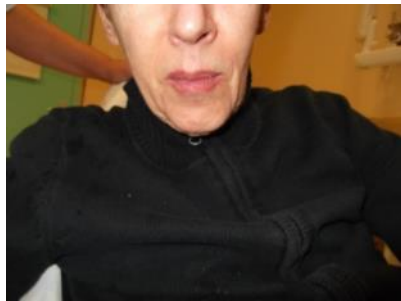
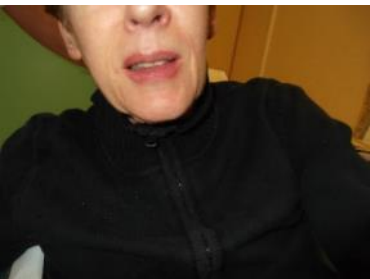


# Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire

- 1) L'âge : non
- 2) La négligence
- 3) Les maladies, les médicaments
- 4) La sécheresse buccale

## 5) La dépendance

Grand âge et dépendance : faire des soins dentaires ?  
Ça dépend des personnes



# Sondage

*Le dentiste ça fait peur, ça fait mal, ça coûte cher*

Bouche âgée, bouche abandonnée ?

Non !

# Grand âge : que faire pour faciliter l'alimentation ?

1) On arrive toujours à soulager les douleurs buccales

Grand âge : douleurs aiguës

=> Souvent des ulcérations :

prothèses dentaires qui blessent  
dents sans antagonistes



# Grand âge : que faire pour faciliter l'alimentation ?

1) On arrive toujours à soulager les douleurs buccales

Grand âge : douleurs aiguës

=> Souvent des ulcérations

=> Rarement des abcès dentaires



# Grand âge : que faire pour faciliter l'alimentation ?

1) On arrive toujours à soulager les douleurs buccales

Grand âge

=> Souvent des ulcérations

=> Rarement des abcès dentaires

=> Mais presque toutes les personnes très âgées ont des infections dentaires chroniques silencieuses





# Il existe un lien entre les foyers infectieux dentaires chroniques et :

## **Dénutrition**

Pneumonie d'inhalation

Abcès profonds d'origine dentaire : foie, cerveau...

Diabète type 2

Dépression

Syndromes démentiels

Cancers des voies aéro-digestives supérieures

Maladies cardio-vasculaires, athérosclérose

AVC

Arthrose

Maladies auto-immunes

*Pourquoi tolère-t-on dans la bouche des foyers infectieux  
et des douleurs que l'on ne tolérerait  
dans aucune autre discipline médicale ?*



*Pourquoi tolère-t-on dans la bouche des foyers infectieux  
et des douleurs que l'on ne tolérerait  
dans aucune autre discipline médicale ?*

1<sup>er</sup> objectif des soins dentaires = pas de douleur, pas d'infection  
= assainir la bouche

=> Facilitera les soins de bouche par les soignants



*Pourquoi tolère-t-on dans la bouche des foyers infectieux  
et des douleurs que l'on ne tolérerait  
dans aucune autre discipline médicale ?*

1<sup>er</sup> objectif des soins dentaires = plus de douleur, plus d'infection  
= assainir la bouche

=> Facilite les soins de bouche par les soignants

=> Prémédication anxiolytique :

OXAZEPAM 10 mg oral 1 heure avant les soins

# *Comment trouver un chirurgien-dentiste pour les personnes à mobilité réduite, les résidents d'EHPAD, les malades grabataires ?*

=> Les chirurgiens-dentistes ont le droit de signer des bons de transport si ALD et 1<sup>ère</sup> prescription par le médecin

Dentiste de famille



la personne bénéficiaire du transport et l'assuré(e)

Personne bénéficiaire du transport (les nom et prénom du bénéficiaire sont à compléter obligatoirement par le prescripteur)

nom et prénom  
*(nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (surnom) et s'il y a lieu)*

numéro d'immatriculation

date de naissance

adresse

nom et n° du centre de paiement ou de la section mutualiste (pour les salariés) ou nom et n° de l'organisme conventionné (pour les non salariés)

Assuré(e) (à remplir si la personne qui bénéficie du transport n'est pas l'assuré(e))

nom et prénom  
*(nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (surnom) et s'il y a lieu)*

numéro d'immatriculation

Ce transport est-il en rapport avec un accident causé par un tiers? non  oui  date de l'accident

la prescription médicale

Dans quelle situation permettant la prise en charge du transport se trouve votre patient? (plusieurs choix possibles)

- entrée ou sortie d'hospitalisation (complète, partielle ou ambulatoire), y compris séances de chimiothérapie, radiothérapie et hémodialyse

- transport en lien avec une affection de longue durée avec déficience ou incapacité :  
 - ALD exonérante  - ALD non exonérante

- transport Engagement maternité du lieu de résidence vers la maternité ou l'hébergement temporaire non médicalisé

- transport lié à un accident de travail ou une maladie professionnelle  date de l'AT/MP

Quel mode de transport prescrivez-vous au regard de l'état de santé et d'autonomie de votre patient?

- transport en ambulance justifié si

- être en position allongée ou demi-assise  d'une surveillance par une personne qualifiée  d'administration d'oxygène
- d'un brancardage ou d'un portage  d'une asepsie rigoureuse

- transport assis professionnalisé (VSL, taxi conventionné)

- l'état de santé du patient n'est pas compatible avec un transport partagé, cochez la case

- un transport pour patient à mobilité réduite dans son fauteuil roulant est adapté, cochez la case

- moyen de transport individuel  dans ce cas, si l'état du patient nécessite une personne accompagnante, cochez la case

- transport en commun terrestre

Quel trajet doit effectuer le patient?

départ - domicile  arrivée - domicile

- autre lieu : - autre lieu :

- structure de soins : - structure de soins :

transport aller-retour  nombre de transports identifiés

Urgence : appel du SAMU-centre 15  ou autres

Éléments d'ordre médical et commentaires éventuels

Transport vers un autre centre de référence dédié à la prise en charge des maladies rares

Cas particuliers d'exonération du ticket modérateur oui  non

Ce transport est-il lié à des soins dispensés au titre d'une pension militaire d'invalidité? oui  non

Identification du prescripteur et de la structure dans laquelle il exerce

nom et prénom

raison sociale

identifiant

adresse

date

n° structure

YYYY183

ATTENTION : s'il s'agit de transports vers un lieu distant de 150 km, de transports en série sans ALD cf. (\*) de transports en avion ou en bateau de ligne ou de transports d'enfants ou d'adolescents vers un CCAMSP ou un CMPP, vous devez remplir le formulaire de

Ce formulaire ne doit pas être utilisé pour les prescriptions de transport inter/intra établissements de santé prises en charge sur le budget de l'établissement prescripteur sauf exceptions mentionnées au point 4. La durée de validité de la prescription médicale de transport est fixée à 1 an maximum

Toutes les règles indiquées dans la notice s'appliquent à la prescription de transport par l'assurance maladie. Un transport ne peut être prescrit que par un médecin ou un chirurgien-dentiste.

Comme toute prescription de transport, votre nom sera enregistré dans le registre national des prescriptions de transport. Le médecin traitant ne doit pas la remplir s'il n'est pas lui-même le prescripteur des soins concernés par le transport.

La prise en charge des frais de transport est subordonnée à la prescription, par l'assuré, de la prescription médicale de transport et d'un justificatif de transport ou d'une facture du transporteur.

Le praticien doit mentionner sur la prescription les éléments d'ordre médical précisant le motif du déplacement et justifiant le mode de transport prescrit. Seul est pris en charge le transport le moins onéreux compatible avec l'état de santé, apprécié au regard des critères médicaux et de dépendance fixés dans le référentiel de prescription des transports.

Quelles sont les situations qui permettent la prise en charge des frais de transport?

ne peut être prescrit que par un médecin ou un chirurgien-dentiste.

- le transport est lié aux traitements ou examens prescrits au titre de l'ALD dont souffre votre patient qui présente, par ailleurs, une déficience ou une incapacité définie par le référentiel de prescription des transports,
- le transport est en lien avec un accident de travail ou une maladie professionnelle dont a été victime ou souffre votre patient.
- le transport concerne une femme excisée qui réside à plus de 45 minutes de trajet motorisé de la maternité la plus proche correspondant à sa situation de santé et elle doit se déplacer vers une unité de gynécologie obstétrique et/ou sur le lieu d'hébergement temporaire non médicalisé dans le cadre du dispositif engagement maternité. Indiquez le nom, l'adresse et le niveau de la maternité, et le nom, l'adresse de l'HITNM.

Les transports entre établissements pris en charge par l'Assurance Maladie sont les suivants :

- transports en entrée et sortie d'HAD
- transports de patients dialysés à domicile (hémodialyse et dialyse péritonéale)
- transports de patients hospitalisés à domicile pour réaliser une prestation en lien avec le traitement d'une pathologie intercurrente.
- transports prescrits depuis ou vers un établissement d'hébergement pour personnes âgées indépendantes (EHPAD) ou une unité de soins de longue durée (USLD) (à l'exception des transports pour permission d'une durée de moins de 48 heures).
- transports sanitaires effectués dans le cadre de l'aide médicale urgente (AMU)
- transport d'un patient non hospitalisé depuis un service d'urgences hors UHCD vers un autre établissement de santé
- transports concernant le transfert d'une durée inférieure à 48 heures de patients hospitalisés pour la réalisation d'une séance de radiothérapie dans une structure d'exercice libéral ou un centre de santé.
- transports d'un patient non hospitalisé (en consultation à l'hôpital ou admis dans un service d'urgences) vers un autre établissement de santé.

Quel mode de transport pouvez-vous prescrire au regard de l'état de santé et d'autonomie de votre patient?

Particularité du transport en ambulance :

- Il peut être prescrit et pris en charge, indépendamment des situations visées au 1 dès lors que votre patient présente au moins une déficience ou une incapacité nécessitant un transport :
  - en position obligatoirement allongée ou demi-assise,
  - avec surveillance par une personne qualifiée ou l'administration d'oxygène,
  - avec brancardage ou portage ou un transport devant être réalisé dans des conditions d'asepsie.

N'omettez pas de préciser, toutefois, si votre patient se trouve aussi dans l'une des situations mentionnées au 1

Les autres modes de transport :

Ils ne peuvent être prescrits, et pris en charge, que si votre patient se trouve dans l'une des situations décrite au 1

Vous lui prescrivez un transport assis professionnalisé (VSL ou taxi conventionné) s'il présente au moins une :

- déficience ou incapacité physique invalidante nécessitant une aide au déplacement, technique ou humaine, mais nécessitant ni brancardage ni portage,
- déficience ou incapacité intellectuelle ou psychique nécessitant l'aide d'une tierce personne pour la transmission des informations nécessaires à l'équipe soignante en l'absence d'un accompagnement,
- déficience nécessitant le respect rigoureux des règles d'hygiène,
- déficience nécessitant la prévention du risque infectieux par la désinfection rigoureuse du véhicule, ou s'il suit un traitement ou est atteint d'une affection pouvant occasionner des risques d'effets secondaires pendant le transport.

Dans la situation de transport d'une personne à mobilité réduite, le fauteuil roulant est celui prescrit par le médecin traitant.

# *Comment trouver un chirurgien-dentiste pour les personnes à mobilité réduite, les résidents d'EHPAD, les malades grabataires ?*

=> Les chirurgiens-dentistes ont le droit de signer des bons de transport ALD et 1<sup>ère</sup> prescription par le médecin

=> Hôpital public : demander au standard le secrétariat du cabinet dentaire



# *Comment trouver un chirurgien-dentiste pour les personnes à mobilité réduite, les résidents d'EHPAD, les malades grabataires ?*

=> Les chirurgiens-dentistes ont le droit de signer des bons de transport ALD et 1<sup>ère</sup> prescription par le médecin

=> Hôpital public : demander au standard le secrétariat du cabinet dentaire  
Accès pour les personnes à mobilité réduite et pour les brancards





# *Comment trouver un chirurgien-dentiste pour les personnes à mobilité réduite, les résidents d'EHPAD, les malades grabataires ?*

=> Les chirurgiens-dentistes ont le droit de signer des bons de transport ALD et 1<sup>ères</sup> prescriptions par le médecin

=> Hôpital public : demander au standard le secrétariat du cabinet dentaire  
Accès pour les personnes à mobilité réduite et pour les brancards

CHU Rennes : centre de soins - faculté de chirurgie-dentaire 02 99 28 24 00

CH Fougère : oui – stomatologie 02 99 17 73 50

CH Redon : non

CH Saint Malo : non

Cliniques privées ?

# *Comment trouver un chirurgien-dentiste pour les personnes à mobilité réduite, les résidents d'EHPAD, les malades grabataires ?*

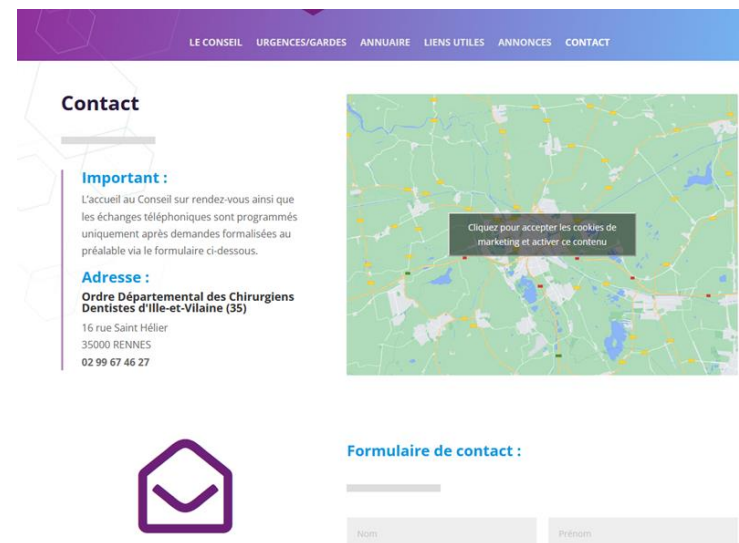
=> Les chirurgiens-dentistes ont le droit de signer des bons de transport ALD et 1<sup>ères</sup> prescriptions par le médecin

=> Hôpital public : demander au standard le secrétariat du cabinet dentaire  
Accès pour les personnes à mobilité réduite et pour les brancards  
Centre de soins : faculté de chirurgie-dentaire de Rennes

=> Conseil de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes d'Ille et Vilaine  
Liste de chirurgiens-dentistes libéraux à contacter

Remplir le formulaire en ligne puis  
rdv téléphonique programmé : 02 99 67 46 27

Bucobus ?



LE CONSEIL URGENCES/GARDES ANNUAIRE LIENS UTILES ANNONCES CONTACT

## Contact

**Important :**  
L'accueil au Conseil sur rendez-vous ainsi que les échanges téléphoniques sont programmés uniquement après demandes formalisées au préalable via le formulaire ci-dessous.

**Adresse :**  
Ordre Départemental des Chirurgiens Dentistes d'Ille-et-Vilaine (35)  
16 rue Saint Hélier  
35000 RENNES  
02 99 67 46 27

Cliquez pour accepter les cookies de marketing et activer ce contenu

**Formulaire de contact :**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

# Téléexpertises dentaires

Trouver un chirurgien-dentiste partenaire et envoyer :

- => Le motif de la consultation : douleur, dent mobile, prothèse cassée...
- => Le dossier de liaison d'urgence
- => Une radiographie panoramique dentaire



# Téléexpertises dentaires



Radiographie panoramique dentaire = 23 €

à faire dans un cabinet d'imagerie médicale / cabinet dentaire / centre hospitalier

**mais l'achat de caméras pour des vidéos intrabucales est inutile**

# Grand âge : que faire pour faciliter l'alimentation ?

1) On arrive toujours à soulager la douleur

2) Faire ou refaire des prothèse dentaires neuves

« *J'ai perdu du poids, et les prothèses ne tiennent plus* »

=> Informer : nouvelles prothèses amovibles tous les 5 ans  
ou plus souvent si c'est justifié



# Grand âge : que faire pour faciliter l'alimentation ?

1) On arrive toujours à soulager la douleur

2) Faire ou refaire des prothèse dentaires neuves

=> Il reste des dents : prothèses partielles

# Prothèse amovible partielle remboursée : « Reste à charge zéro »



En résine : 400 € - 1000 €  
Entièrement remboursées  
RAC zéro



Métallique = « stellite » :  
800 € - 2000 €  
Suppléments

# Grand âge : que faire pour faciliter l'alimentation ?

1) On arrive toujours à soulager la douleur

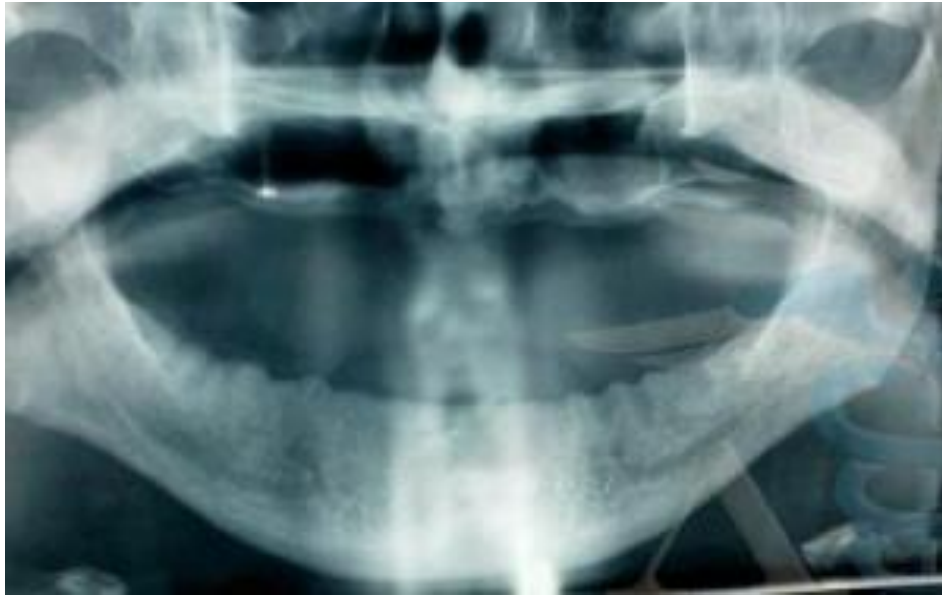
2) Faire ou refaire des prothèse dentaires neuves

=> Il reste des dents : prothèses partielles

=> Il ne reste plus de dents : prothèses totales



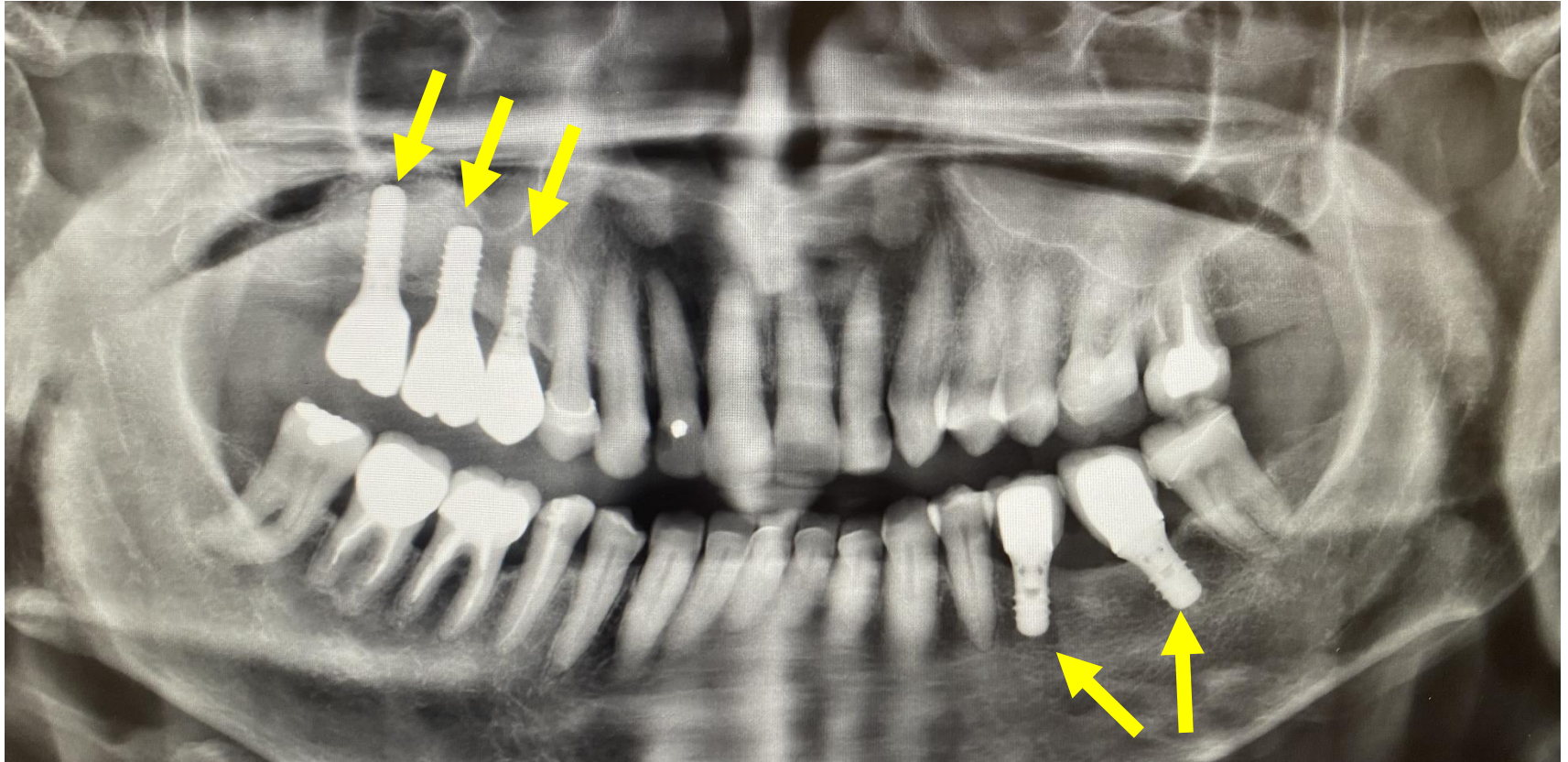
# Prothèse amovible complète pour un édenté total : remboursée



Deux prothèses complètes = 2000 à 3000 €  
Entièrement remboursées RAC zéro

# Implants dentaires, dans l'os alvéolaire : non remboursés

=> Chez des personnes très âgées ?



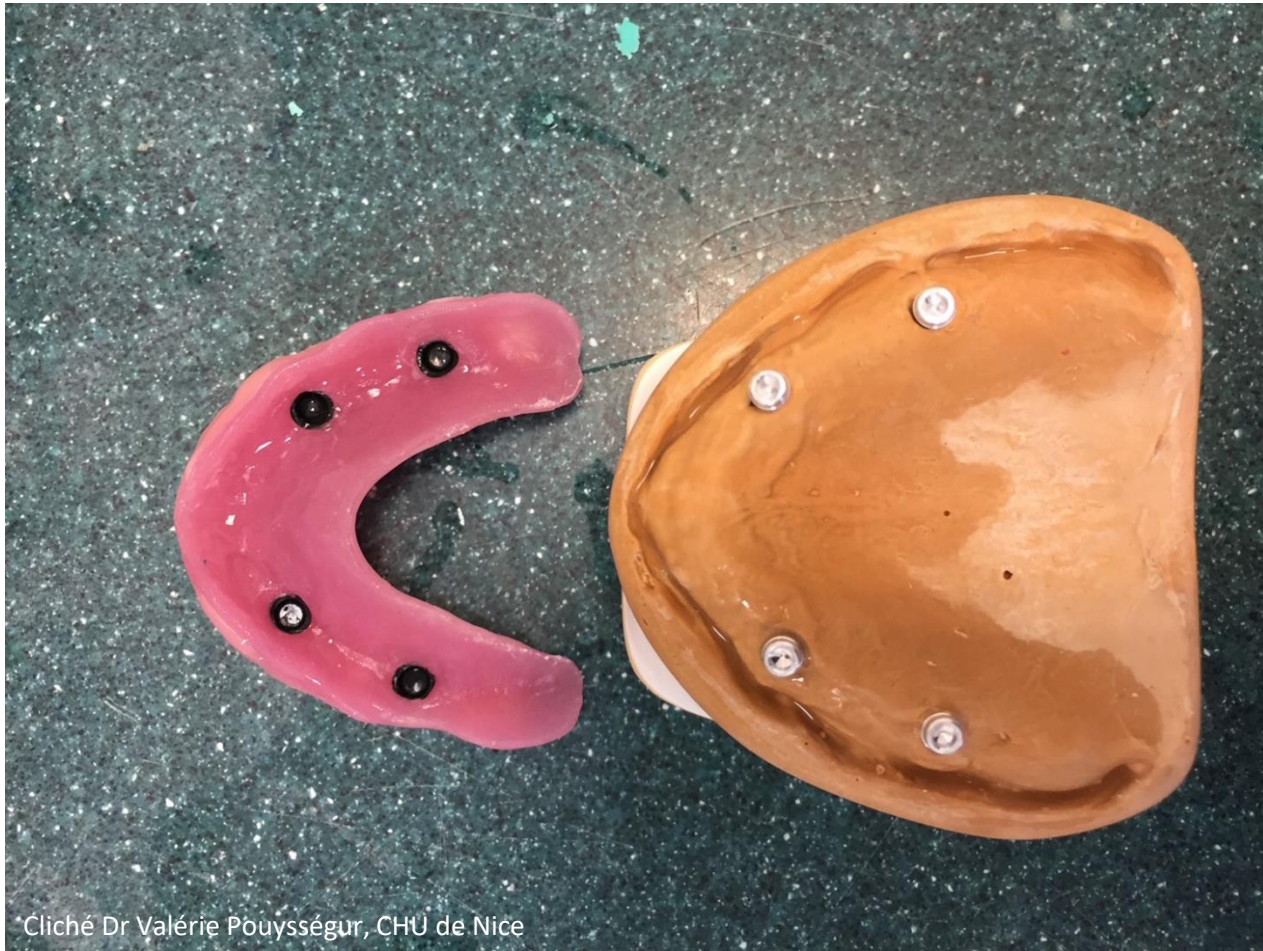
Environ 2000 € par implant

# Prothèse complète amovible sur implants: non remboursée



Cliché Dr Valérie Pouysségur, CHU de Nice

# Prothèse complète amovible sur implants: non remboursée



Cliché Dr Valérie Pouysségur, CHU de Nice

# Prothèse complète amovible sur implants: non remboursée



Cliché Dr Valérie Pouysségur, CHU de Nice

Une prothèse complète sur 4 attachements: environ 7 à 8000 €



la cigale et la fourmi

# Grand âge : que faire pour faciliter l'alimentation ?

- 1) On arrive toujours à soulager la douleur
- 2) Faire ou refaire des prothèse dentaires neuves
- 3) Que faire quand il devient techniquement impossible de faire des prothèses neuves ?

# Grand âge : que faire pour faciliter l'alimentation ?

- 1) On arrive toujours à soulager la douleur
- 2) Faire ou refaire des prothèse dentaires neuves
- 3) Que faire quand il devient techniquement impossible de faire des prothèses neuves ?





# Grand âge : que faire pour faciliter l'alimentation ?

- 1) On arrive toujours à soulager la douleur
- 2) Faire ou refaire des prothèse dentaires neuves
- 3) Que faire quand il devient techniquement impossible de faire des prothèses neuves ?

=> Rassurer la famille :

*« Ce n'est pas le nombre de dents qui compte,  
c'est d'avoir une bouche propre »*

# Grand âge : que faire pour faciliter l'alimentation ?

- 1) On arrive toujours à soulager la douleur
- 2) Faire ou refaire des prothèse dentaires neuves
- 3) Que faire quand il devient techniquement impossible de faire des prothèses neuves ?

=> Rassurer la famille :

*« Ce n'est pas le nombre de dents qui compte,  
c'est d'avoir une bouche propre »*

=> Demander à la famille, à l'équipe de soins :

*« Retirer les prothèses inadaptées pour manger,  
les remettre pour l'esthétique »*

# Grand âge : que faire pour faciliter l'alimentation ?

- 1) On arrive toujours à soulager la douleur
- 2) Faire ou refaire des prothèse dentaires neuves
- 3) Que faire quand il devient techniquement impossible de faire des prothèses neuves ?

=> Rassurer la famille :

*« Ce n'est pas le nombre de dents qui compte,  
c'est d'avoir une bouche propre »*

=> Demander à la famille, à l'équipe de soins :

*« Retirer les prothèses inadaptées pour manger,  
les remettre pour l'esthétique »*

=> Faire rincer la bouche à l'eau après les repas

# Sondage

*Que faire pour stimuler le plaisir de manger ?*

# Caractéristiques du goût chez les personnes âgées

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

1) La diminution du goût et de l'odorat avec l'âge

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

## 1) La diminution du goût et de l'odorat avec l'âge

Adulte jeune

500 à 5000 bourgeons du goût  
surtout sur la langue

Personne âgée

nombre



# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

1) La diminution du goût et de l'odorat avec l'âge

=> Compensée par la vue et la mémoire des aliments

Si on a envie de manger

=> ça ne gâche pas le plaisir de manger

=> ce n'est pas un frein à la gourmandise





# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

1) La diminution du goût et de l'odorat avec l'âge

=> Compensée par la vue et la mémoire des aliments

=> Recommandations :

Stimuler la vue : environnement des repas  
présentation des plats

Stimuler le goût : herbes, épices  
bouillons



# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

1) La diminution du goût et de l'odorat avec l'âge

Les bourgeons du goût

**surtout sur la langue**

un peu sur le palais mou, pharynx, autres muqueuses

mais pas dans la gencive

=> Perte des dents = diminution hauteur de gencive

=> Prothèses dentaires en résine

qui cachent le palais dur et les gencives

Ne diminue pas  
le goût

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

1) Stimuler la vue et le goût

2) Difficultés pour mastiquer

Les prothèses amovibles

=> ne restituent que 20 % de la capacité masticatoire

=> restituent > 100 % de l'esthétique



# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

1) Stimuler la vue et le goût

2) Difficultés pour mastiquer

Alimentation molle et mixée

=> Résilience de la mastication :

crêtes édentées

langue-palais

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

1) Stimuler la vue et le goût

2) Difficultés pour mastiquer

Alimentation molle et mixée

Résilience de la mastication

Ne pas abuser du mou-mixé

=> Lassitude => Anorexie



# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

1) Stimuler la vue et le goût

2) Difficultés pour mastiquer

Alimentation molle et mixée

Résilience de la mastication

Ne pas abuser du mou-mixé

Lassitude, anorexie

Prendre le temps de laisser mastiquer

=> Faire durer le contact avec les bourgeons du goût

=> Augmenter la perception du goût

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

1) Stimuler la vue et le goût

2) Difficultés pour mastiquer

Alimentation molle et mixée

Résilience de la mastication

Ne pas abuser du mou-mixé

Lassitude, anorexie

Prendre le temps de laisser mastiquer

Augmente la perception du goût

Textures plus fermes (IDDSI)

Mastication => sécrétion de salive

=> Protéines mieux assimilées

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

1) Stimuler la vue et le goût

2) Eviter l'excès de mou-mixé

3) Les médicaments

Médicaments excrétés dans la salive

=> Mauvais goût dans la bouche



# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

- 1) Stimuler la vue et le goût
- 2) Eviter l'excès de mou-mixé

## 3) Les médicaments

Mauvais goût dans la bouche

Médicaments écrasés

Mastiquer ≠ déglutir

Etude 1 : après avis de l'orthophoniste

on pourrait éviter d'écraser les médicaments à  
10-15 % des résidents d'EHPAD

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

- 1) Stimuler la vue et le goût
- 2) Eviter l'excès de mou-mixé
- 3) Les médicaments

Mauvais goût dans la bouche

Médicaments écrasés

Mastiquer ≠ déglutir

Etude 2 : dégustation de médicaments écrasés

10 goûteurs professions de santé

10 représentants des usagers



# Liste des médicaments les plus prescrits dans les EHPAD du groupe Korian (2015) :



INSTITUT DU BIEN VIEILLIR KORIAN

COMPOSITION	Nb de patients	Nb d'ordos	Médicaments écrasables E
Paracétamol	4 540	20 840	E
Acide acétylsalicylique	2 720	16 742	
Furosémide	2 165	15 343	E
Lévothyroxine sodique	1 074	9 221	E
Mémantine	1 250	9 854	E
Esoméprazole	1 668	9 650	
Chlorure de potassium (E508)	1 421	9 361	
Zopiclone	1 359	8 613	E
Escitalopram	1 148	7 772	
Amlodipine	908	6 557	
Alprazolam	966	6 220	E
Oméprazole	966	6 343	
Oxazépam	927	6 114	E
Zolpidem	975	6 265	
Bisoprolol	867	6 075	
Rispéridone	990	6 057	
Miansérine	872	5 927	
Donépézil	696	5 852	E
Macrogol 4000	1 741	5 657	
Clopidogrel	767	5 591	E

# Résultats de la dégustation de 10 médicaments écrasés :

Goût des médicaments	Note / 10
Mélange de 6 : paracétamol, furosémide, lévothyroxine, mémantine, zopiclone, alprazolam	1,5
Zopiclone (Imovane <sup>®</sup> )	1,9
Clopidogrel (Plavix <sup>®</sup> )	4,3
Paracétamol (Doliprane <sup>®</sup> )	4,6

Commentaires :

*amertume insupportable*

*franchement mauvais*

*immangeable*

*inadmissible*

*horrible*

*NON*

*stop...*

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

- 1) Stimuler la vue et le goût
- 2) Eviter l'excès de mou-mixé

## 3) Les médicaments

Mauvais goût dans la bouche

Médicaments écrasés

Mastiquer ≠ déglutir

Goût amer horrible => coupe l'appétit



# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

- 1) Stimuler la vue et le goût
- 2) Eviter l'excès de mou-mixé
- 3) Réduire le nombre de médicaments  
Eviter les médicaments écrasés
- 4) Stimuler aussi le toucher  
Toucher un aliment solide, manger-main

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

1) Stimuler la vue et le goût

2) Eviter l'excès de mou-mixé

3) Réduire le nombre de médicaments

Eviter les médicaments écrasés

4) Stimuler aussi le toucher

Toucher un aliment solide, manger-main

Mastiquer participe au plaisir de manger

Kinesthésie : mouvements de la mandibule

Proprioception : ligament alvéolo-dentaire

+ chaud et froid perçu par les dents

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

- 1) Stimuler la vue et le goût
- 2) Eviter l'excès de mou-mixé
- 3) Réduire le nombre de médicaments  
Eviter les médicaments écrasés

## 4) Stimuler aussi le toucher

Toucher un aliment solide, manger-main

Mastiquer participe au plaisir de manger

Etude 1 : 30 sujets (moy. 47 ans) vs 30 sujets (moy. 84 ans)

Le temps de mastication-déglutition dépend  
de la sécrétion de salive, pas du nombre de dents

=> Certains aliments peuvent être croqués et mangés  
quel que soit l'état dentaire



# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

- 1) Stimuler la vue et le goût
- 2) Eviter l'excès de mou-mixé
- 3) Réduire le nombre de médicaments  
Eviter les médicaments écrasés
- 4) Stimuler aussi le toucher  
Toucher un aliment solide, manger-main  
Mastiquer participe au plaisir de manger

Etude 2 :        175 résidents d'EHPAD  
=> Synergie aliment solide + liquide  
sur la prise de poids

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

- 1) Stimuler la vue et le goût
- 2) Eviter l'excès de mou-mixé
- 3) Réduire les médicaments. Eviter les médicaments écrasés
- 4) Stimuler aussi le toucher

=> Certains aliments peuvent être croqués et mangés quel que soit l'état dentaire  
Selon avis de l'orthophoniste



# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

- 1) Stimuler la vue et le goût
- 2) Eviter l'excès de mou-mixé
- 3) Réduire le nombre de médicaments  
Eviter les médicaments écrasés
- 4) Stimuler aussi le toucher  
Toucher et mastiquer un aliment solide
- 5) Stimuler aussi l'ouïe

Etude : auprès de 118 résidents d'EHPAD

Comparer le plaisir de manger

un biscuit type galette bretonne vs biscuit mou

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

- 1) Stimuler la vue et le goût
- 2) Eviter l'excès de mou-mixé
- 3) Réduire le nombre de médicaments  
Eviter les médicaments écrasés
- 4) Stimuler aussi le toucher  
Toucher et mastiquer un aliment solide
- 5) Stimuler aussi l'ouïe

Etude : auprès de 118 résidents d'EHPAD

=> 1) Croquer augmente le plaisir de manger  
même avec des troubles cognitifs

# Grand âge : que faire pour stimuler le plaisir de manger ?

- 1) Stimuler la vue et le goût
- 2) Eviter l'excès de mou-mixé
- 3) Réduire le nombre de médicaments  
Eviter les médicaments écrasés
- 4) Stimuler aussi le toucher  
Toucher et mastiquer un aliment solide
- 5) Stimuler aussi l'ouïe

Etude : auprès de 118 résidents d'EHPAD

=> 1) Croquer augmente le plaisir de manger  
même avec des troubles cognitifs

=> 2) On entend un aliment croustillant croquer en bouche  
même avec une presbyacousie  
et sans les prothèse auditives

# Synthèse

## Facteurs de risque d'une mauvaise santé bucco-dentaire :

- 1) L'âge : non
- 2) La négligence => 2 RDV dentiste / an : transport, hôpital, Ordre des chir-dent
- 3) Les maladies (diabète), les médicaments (sécheresse buccale)
- 4) La sécheresse buccale
- 5) La dépendance : pb = hygiène buccale

## Grand âge : que faire pour faciliter l'alimentation ?

- 1) Pas de douleur, pas d'infection
- 2) Pas de prothèses ?

Ce n'est pas le nombre de dents qui compte, c'est d'avoir une bouche propre

## Grand âge : comment stimuler le plaisir de manger ?

- 1) Stimuler la vue et le goût + mémoire des aliments
- 2) Eviter l'excès de mou-mixé : résilience de la mastication
- 3) Réduire le nombre de médicaments et éviter les médicaments écrasés
- 4) Stimuler le toucher : à la main, en bouche
- 5) Stimuler l'ouïe : croquant en bouche

=> aliments mangés quel que soit l'état dentaire selon avis orthophoniste



[precheur.i@chu-nice.fr](mailto:precheur.i@chu-nice.fr)