

CONSEILS POUR DENTISTES

Version 24 mars 2020

(modifications marquées en jaune)

1. Contexte

Il existe actuellement **une transmission étendue du SRAS-CoV-2** en Belgique. Cela signifie qu'il n'est plus possible d'identifier les groupes à risque sur la base des antécédents de voyage. Le gouvernement a donc déployé un maximum d'efforts dans les mesures de distanciation sociale. Le virus SRAS-CoV-2 est principalement transmis par gouttelettes. Les personnes qui ne toussent ou n'éternuent pas ne sont en général rarement contagieuses, même si le virus est détectable sur un frottis nasopharyngé.

De façon générale, il est conseillé à la population d'éviter les contacts sociaux inutiles et de rester à la maison si elle présente des symptômes.

2. Mesures pour les dentistes

Le dentiste occupe une position particulière, car les appareils dentaires tels que les turbines et les détarteurs à ultrason provoquent des aérosols. Un masque chirurgical ne protège pas suffisamment contre les aérosols. **En outre, il existe un risque de contamination croisée des patients si des précautions strictes ne sont pas prises.**

En général :

Il est recommandé que :

- les patients soient encouragés à prendre contact par téléphone s'ils présentent des symptômes respiratoires plutôt de se rendre au cabinet
- les traitements non essentiels soient reportés
- **après un traitement essentiel impliquant la formation d'aérosols, la pièce doit être bien ventilée pendant au moins une heure avant qu'un patient suivant puisse être traité. La pièce doit également être nettoyée avec précaution pour éliminer les aérosols précipités. En effet, il a été démontré que le SRAS-CoV-2 reste présent dans les aérosols pendant au moins 3 heures, mais la charge virale est réduite de moitié toutes les 1,1 heure (1). Avec des fenêtres et des portes ouvertes dans un bâtiment moderne, une moyenne de 17 renouvellements d'air/h est générée (2). L'OMS recommande un minimum de 12 renouvellements d'air/h pour les procédures de génération d'aérosols (3).**

Pour chaque patient qui présente des symptômes respiratoires (y-inclus les symptômes faibles)

- les traitements non essentiels doivent être reportés
- si le patient se présente néanmoins au cabinet, il doit être isolé le plus rapidement possible
- pour les traitements essentiels
 - le patient doit être isolé (spatialement ou temporellement) des autres patients
 - le dentiste doit se protéger avec un masque FFP2, un tablier, des gants et des lunettes avant d'effectuer le traitement
 - s'il ne dispose pas d'un tel équipement de protection, il doit orienter le patient vers un confrère pour les soins nécessaires. Le confrère doit être informé de l'arrivée du patient.

Pour les patients asymptomatiques:

- les traitements non essentiels doivent être reportés
 - pour les traitements essentiels :
 - un bain de bouche avec du peroxyde d'hydrogène à 1% ou de la povidone à 0.2% et/ou l'usage d'une digue dentaire, en combinaison avec une aspiration chirurgicale, permettent de minimiser la production des aérosol infectieux (4)
 - il est recommandé au dentiste de porter un masque FFP2, des lunettes, un tablier et des gants lors de procédures générant des aérosols.
 - pour les procédures où aucun aérosol n'est libéré, une protection avec un masque chirurgical, des gants et des lunettes est suffisante.
- Bien entendu, les mesures générales d'hygiène pour la population s'appliquent également au dentiste. Cela signifie, entre autres, que le dentiste reste à la maison s'il présente des symptômes respiratoires (même légers).

En collaboration avec :



1. Doremalen N van, Bushmaker T, Morris DH, Holbrook MG, Gamble A, Williamson BN, et al. Aerosol and surface stability of SARS-CoV-2 as compared with SARS-CoV-1. 2020 Mar 17 [cited 2020 Mar 19]; Available from: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2004973>
2. Escombe AR, Oeser CC, Gilman RH, Navincopa M, Ticona E, Pan W, et al. Natural ventilation for the prevention of airborne contagion. PLoS Med. 2007 Feb;4(2):e68.
3. Organization WH. Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected: interim guidance, 13 March 2020. 2020 [cited 2020 Mar 16]; Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331446>
4. Peng X, Xu X, Li Y, Cheng L, Zhou X, Ren B. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. Int J Oral Sci. 2020 03;12(1):9.