

# EFFICACITÉ DE LA PRÉVENTION DES CARIES PAR COMBLEMENT DES SILLONS CHEZ LES ENFANTS ENTRE 6 ET 12 ANS SUR LA COMMUNE DE POBÈ (BÉNIN)

M.C. Montardy, G. Gillette , J.M. Zavarro, H. Morcrette, F.  
Jacquemin



# DEMANDE DU BÉNIN



- ▣ Demande du ministère de la santé de faire de la prévention des caries (*Accord du 18 juin 2012*)
  - ▣ Evaluation de l'état dentaire des enfants scolarisés
  - ▣ Acte médical pose de comblement des sillons
  - ▣ Sensibilisation dans les écoles
  - ▣ Création d'un livret de sensibilisation

# LE SCELLEMENT DES SILLONS



- Acte fréquent en France
- Remboursé par la SS
- Réputé efficace
- Mais
  - Efficacité dépend des conditions opératoires
  - Couteux

Est il adapté aux pays en voie de développement?

# DÉROULEMENT DU TRAVAIL



## ▣ 1<sup>ère</sup> partie

- ▣ De juin 2012 à juin 2014 5 missions
- ▣ Scellement des molaires 36 et 46 si saines
- ▣ Enfants de 6 à 12 ans scolarisés

Séances suivies par une sensibilisation à l'hygiène bucco dentaire

# DÉROULEMENT DU TRAVAIL



- ▣ **Résultats première partie**
  - ▣ 17 écoles ont été vues
  - ▣ 1126 enfants issus des écoles primaires ont pu bénéficier d'un comblement de sillons lorsque leur dents étaient saines.



# DÉROULEMENT DU TRAVAIL



## ▣ Résultats première partie

### ▣ Etat dentaire excellent

▣ indice indemnité des caries

▣ **Global 89%**

▣ **Zone rurale 90,5%**

▣ **Zone urbaine 82,6%**

Différence non significative

# DÉROULEMENT DU TRAVAIL



## ▣ 2<sup>ème</sup> partie

Evaluation de l'efficacité à partir d'un échantillon de 10 écoles choisies sur des critères ;

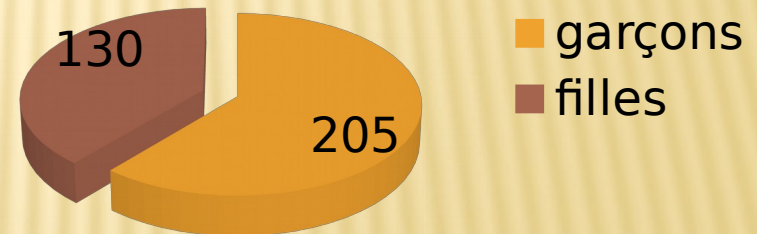
- ▣ Démographique population suffisamment importante pour être représentative,
- ▣ Géographique :.doivent être accessibles en début de saison des pluies.

# RÉSULTATS POPULATION



- Nombre d'écoles visitées 7
- Nombre d'enfants vus **335**
- Sex ratio
  - Masculin **205**
  - Féminin **130**

**sexe ratio**

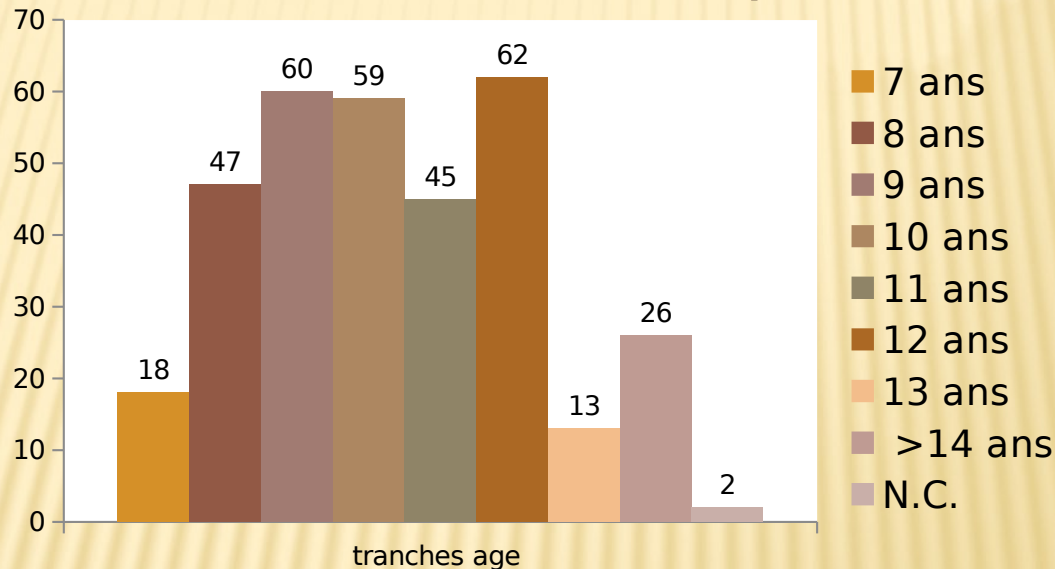




# RÉSULTATS POPULATION



- Age moyen **10,34**  
**10 ans urbain et 10,6 rural**  $p=0,02$



- Pourcentage ville / rural **155 (47%)**  
**urbain 180 (53%)**

# RÉSULTATS CARIÉS



- ▣ **1 sealent retrouvé**
- **caries sur dents traitées 13 (4% )**  
6 en urbain et 7 rural NS  $p > 0.05$
- **indice indemnité des caries**
  - ▣ Global **89%**
  - ▣ milieu rural **90%**
  - ▣ milieu urbain **88 %**pas de différence significative  $p > 0,05$
- **Indice CAOD 0.16** 0.19 ville et 0.13 rural NS

# RÉSULTATS HYGIÈNE DENTAIRE



- **276 (78%)** enfants disent se laver régulièrement les dents.
  - (86%) en zone urbaine et 120 (76%) en zone rurale différence significative  $p < 0,05$
  - la majorité ne se les lave que le matin 228 (82%) et 47 matins et soir et 1 3 fois par jour
  - 126 (45%)** utilisent une brosse à dent et **150 (55%)** le bâton
  - Le bâton est plus utilisé dans les zones rurales significatif  $P < 0,01$

# RÉSULTAT HABITUDES



**124** ( 37%) enfants disent manger du sucre régulièrement ( bonbons ou boisson sucrée)

Il n'ya pas de différence entre la zone urbaine 67 (37% ) et la zone rurale 57 ( 36%)

les boissons sucrées sont peu utilisées 7% de la population, les bonbons plus utilisés 34%  $p < 0.001$

# DISCUSSION



- ▣ Cette observation pose plusieurs questions Pourquoi, malgré l'utilisation de deux méthodes aucune ne permet à la résine de tenir?
- ▣ Est ce du aux conditions de pose?
- ▣ À une spécificité dentaire dans cette région? Aux habitudes alimentaires?
- ▣ À l'utilisation du bâton?



# CONCLUSION

- La pose sealent pour la prévention des caries ne semble pas une solution appropriée. Le nombre de caries sur les dents traitées reste modeste mais non négligeable.
- Du point de vu hygiène bucco dentaire, la majorité des enfants se lave régulièrement Cette bonne hygiène est à mettre sur le compte du travail des instituteurs et une habitude africaine de ne pas parler à un adulte si on ne s'est pas préalablement lavé les dents



## CONCLUSION (2)

- La consommation de sucre reste encore assez modérée, aussi bien en zone rurale qu'en ville. peut être essentiellement pour des raisons économiques.
- Il est préférable d'axer la prévention des caries sur la sensibilisation dans les écoles et collèges. En cela le livret peut être un bon apport pour les maitres en leur permettant de structurer leur discours mais aussi en le distribuant aux élèves de CM1 et CM2 qui savent lire et pourquoi pas en première année de collège.