



**Service Prévention-Santé, Observatoire de la Santé
de la Province de Luxembourg**

Résultats de l'enquête sur la santé bucco- dentaire des jeunes en province de Luxembourg



PROVINCE DE
LUXEMBOURG



Prévention
Santé



FONDATION
pour la
SANTÉ DENTAIRE



de la santé
Observatoire
Province de
NAMUR
Souriez.be

**C.H. Boeur
Colloque APMS
15 Novembre 2014**

INTRODUCTION (1/3)

- ❑ Avant 2010, peu de données spécifiques sur la santé des jeunes
- ❑ Collaboration avec les Centres de santé scolaires et l'Observatoire de la Santé du Hainaut
- ❑ L'Enquête Jeunes : 2 volets
 1. Suivi épidémiologique global
 2. Thématique spécifique = la **santé bucco-dentaire**
- ❑ Pour traiter cette thématique spécifique : collaboration avec la Fondation pour la Santé Dentaire

INTRODUCTION (2/3)

- ❑ Santé bucco-dentaire = essentielle au bien-être (OMS, 2003)
- ❑ Une des dix thématiques prioritaires du programme quinquennal de promotion de la santé 2004-2008 (prolongé jusqu'en 2014)
- ❑ Les conséquences physiques et psychologiques d'une santé bucco-dentaire **déficiente** (OMS, 2003; WFPHA, 2013)
- ❑ La carie dentaire : affection chronique la plus prévalente chez l'enfant (Bourgeois, 2005)

INTRODUCTION (3/3)

- ❑ Charge économique importante (Eurobaromètre, 2010; Ministère de la Communauté française, s.d.)
- ❑ Amélioration de la santé bucco-dentaire ces 30 dernières années mais des inégalités sociales de santé persistent (Lardinois, 2009; Baillon-Javon et al., 2012)
- ❑ Mise en place d'objectifs concrets pour lutter contre ces inégalités
- ❑ Qu'en est-il en province de Luxembourg ?

A) Objectifs de l'enquête

- Recueillir des données relatives à la santé bucco-dentaire
- Réaliser des croisements entre variables afin de valider les résultats
- Confronter les résultats avec ceux présentés dans la littérature
- Tester la faisabilité d'un examen de bouche

B) Objectifs en termes de Promotion de la Santé

- Sensibiliser les politiques, les professionnels de la santé et la population
- Identifier les éléments nécessaires pour renforcer la composante bucco-dentaire dans les actions de promotion de la santé à l'école
- Agir sur les représentations

Au total,

- ❑ **500** élèves sélectionnés pour le primaire et **1200** élèves pour le secondaire
- ❑ Moins de 10 ans et de 18 ans et plus ont été exclus de l'échantillon

- 2 PARTIES :

1^{ère} partie = L'examen bucco-dentaire

2^{ième} partie = Le questionnaire de santé

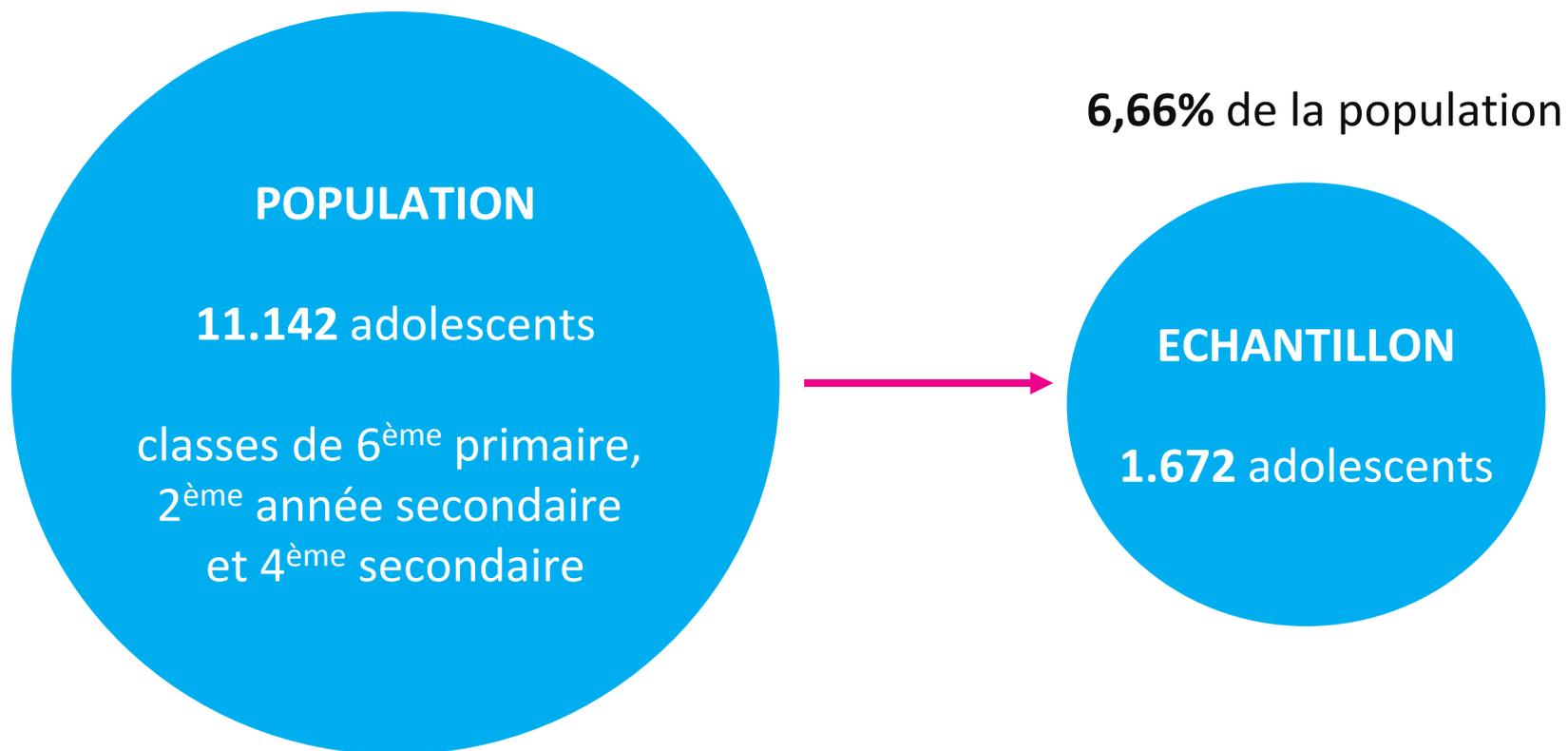
L'examen bucco-dentaire

- Indices carieux** (CAOF, indice de restauration, mise en évidence de caries sur certaines dents)
- Traumatismes**
- Orthodontie** (présence de traitement,...)
- Etat des gencives**
- Hygiène buccale**
- Scellements**
- Conclusion dentaire**

Le questionnaire de santé

- ❑ 4 types d'indicateurs :
 - ❖ **Indicateurs de comportement**
 - ❖ **Indicateurs de connaissances**
 - ❖ **Les représentations**
 - ❖ **L'état de santé bucco-dentaire**

RESULTATS: Description de l'échantillon (1/36)



RESULTATS: Description de l'échantillon

- ❑ 1.672 élèves interrogés
 - ❖ 537 élèves pour le primaire
 - ❖ 1.135 élèves pour le secondaire
 - ❖ 72 écoles différentes
 - ❖ 105 classes

- ❑ 1.547 élèves examinés par les dentistes de la FSD

- ❑ Les 12 CS (PSE et PMS) ont participé à l'enquête

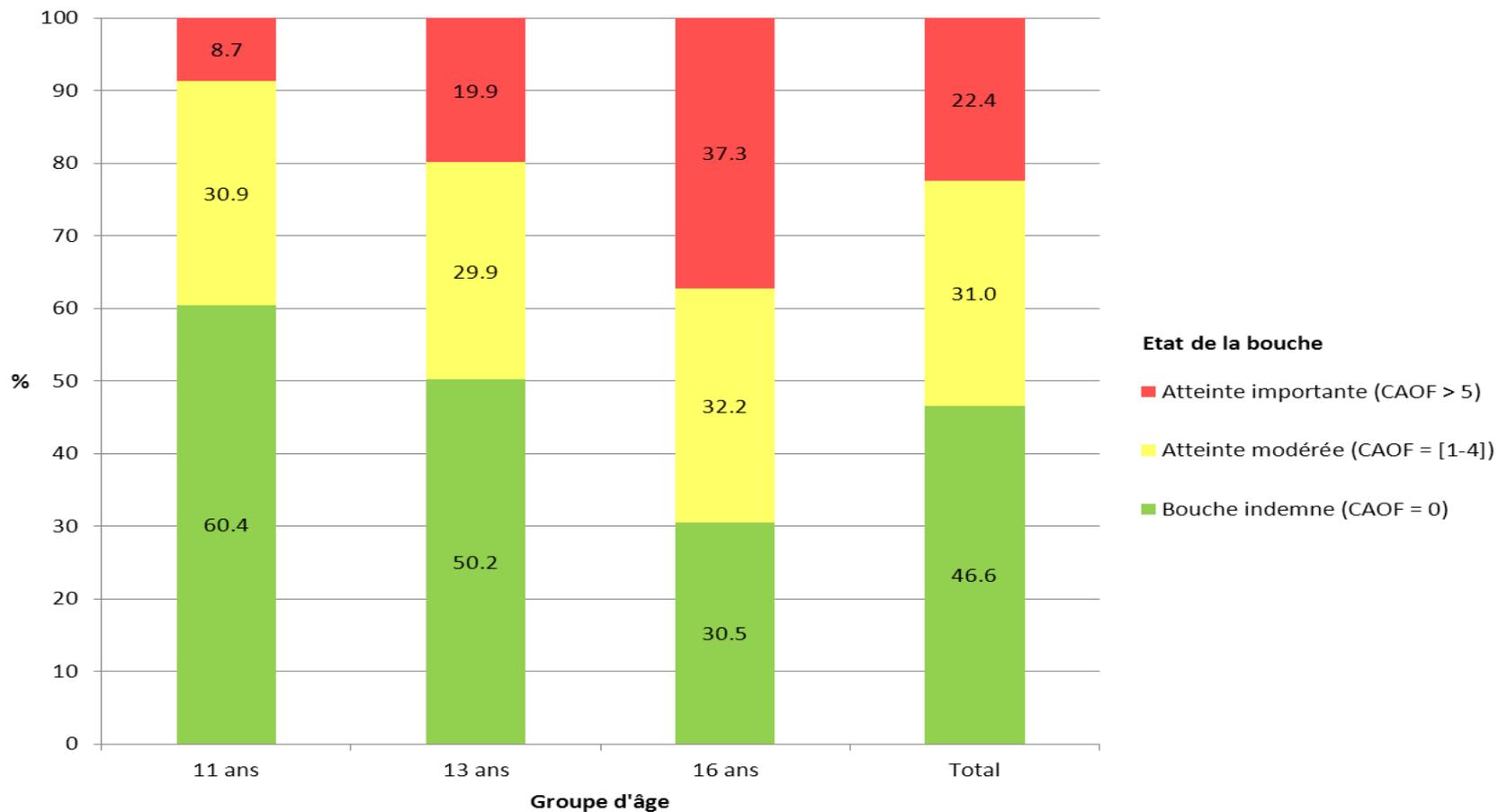
RESULTATS: Description de l'échantillon

- Les élèves ont été regroupés en 3 catégories d'âge
 - ❖ 10 – 12,99 ans (groupe d'âge 11 ans)
 - ❖ 13 – 14,99 ans (groupe d'âge 13 ans)
 - ❖ 15 – 17,99 ans (groupe d'âge 16 ans)

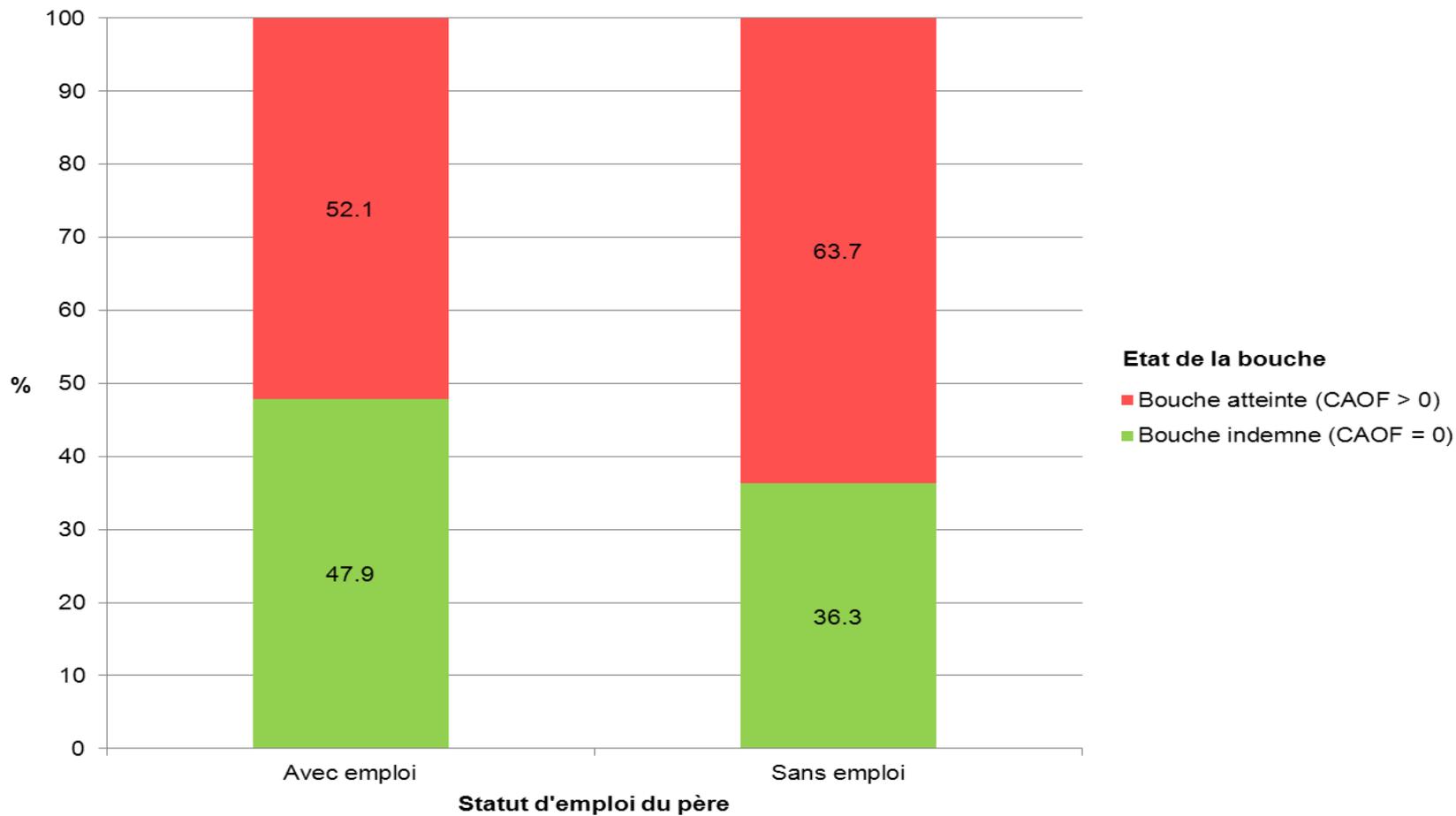
Indice CAOOF

- ❑ Un des paramètres étudiés lors de l'examen de bouche
- ❑ Il totalise le nombre de **faces** dentaires Cariées, Absentes) ou Obturées pour caries
- ❑ Trois catégories:
 - ❖ Bouche indemne (CAOF = 0)
 - ❖ Atteinte modérée (CAOF = [1-4])
 - ❖ Atteinte importante (CAOF > 5)

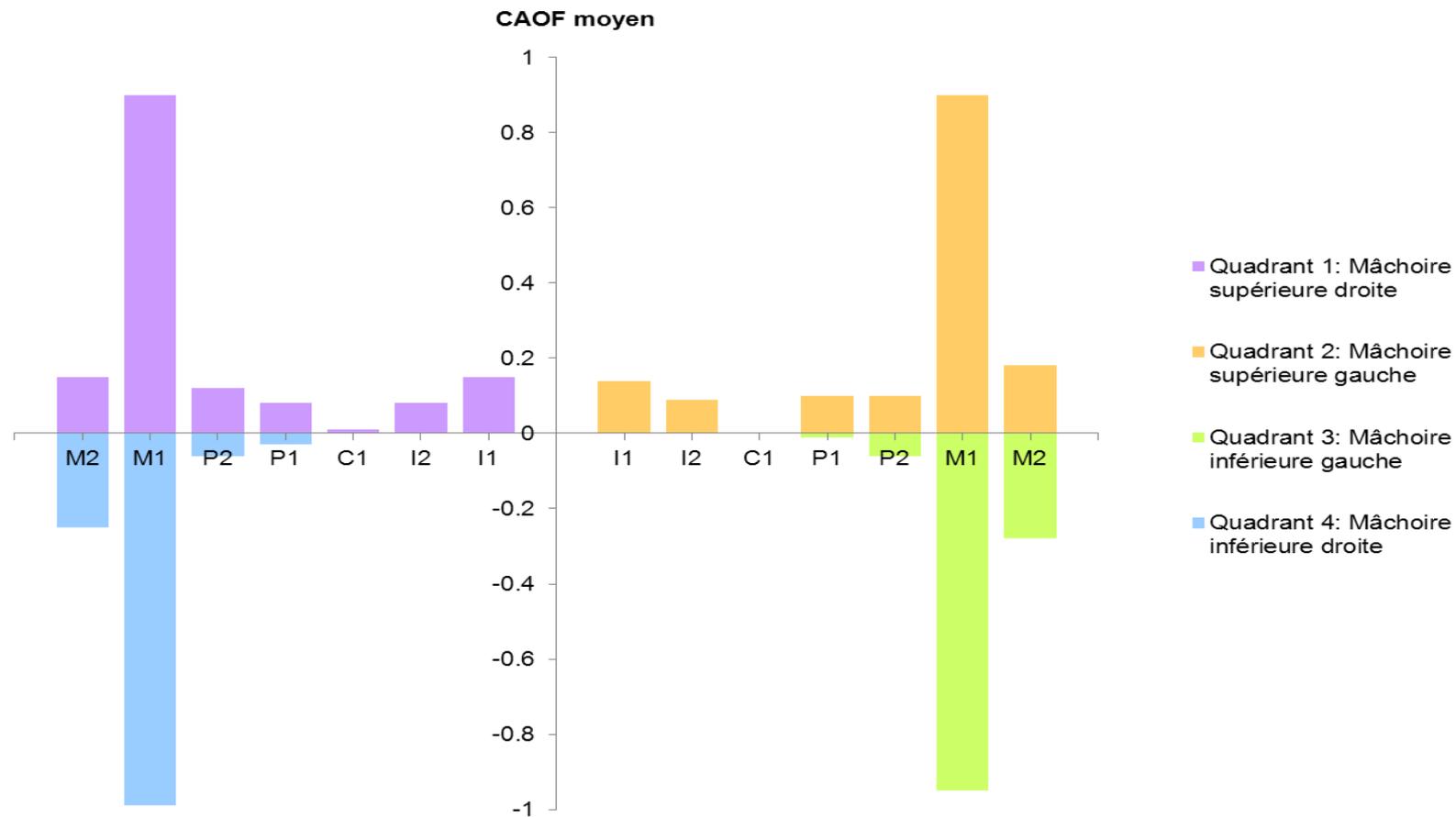
RESULTATS: Etat de la bouche (Indice CAOOF) selon le groupe d'âge (n = 1546)



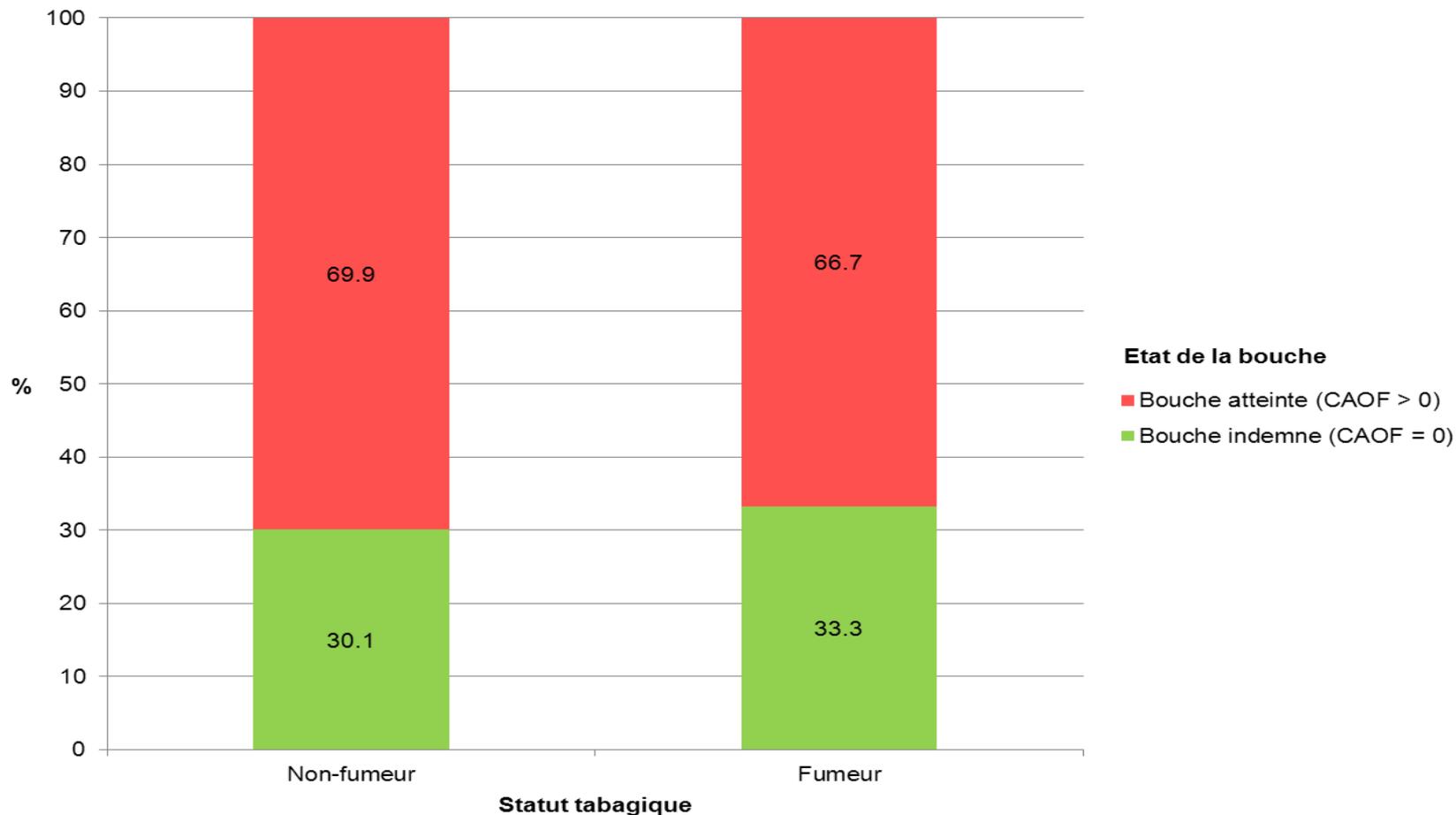
RESULTATS: Etat de la bouche (Indice CAOOF) selon le statut d'emploi du père (n = 1389)



RESULTATS: Nombre moyen de faces dentaires atteintes cariées, obturées ou absentes par type de dents (n = 826)



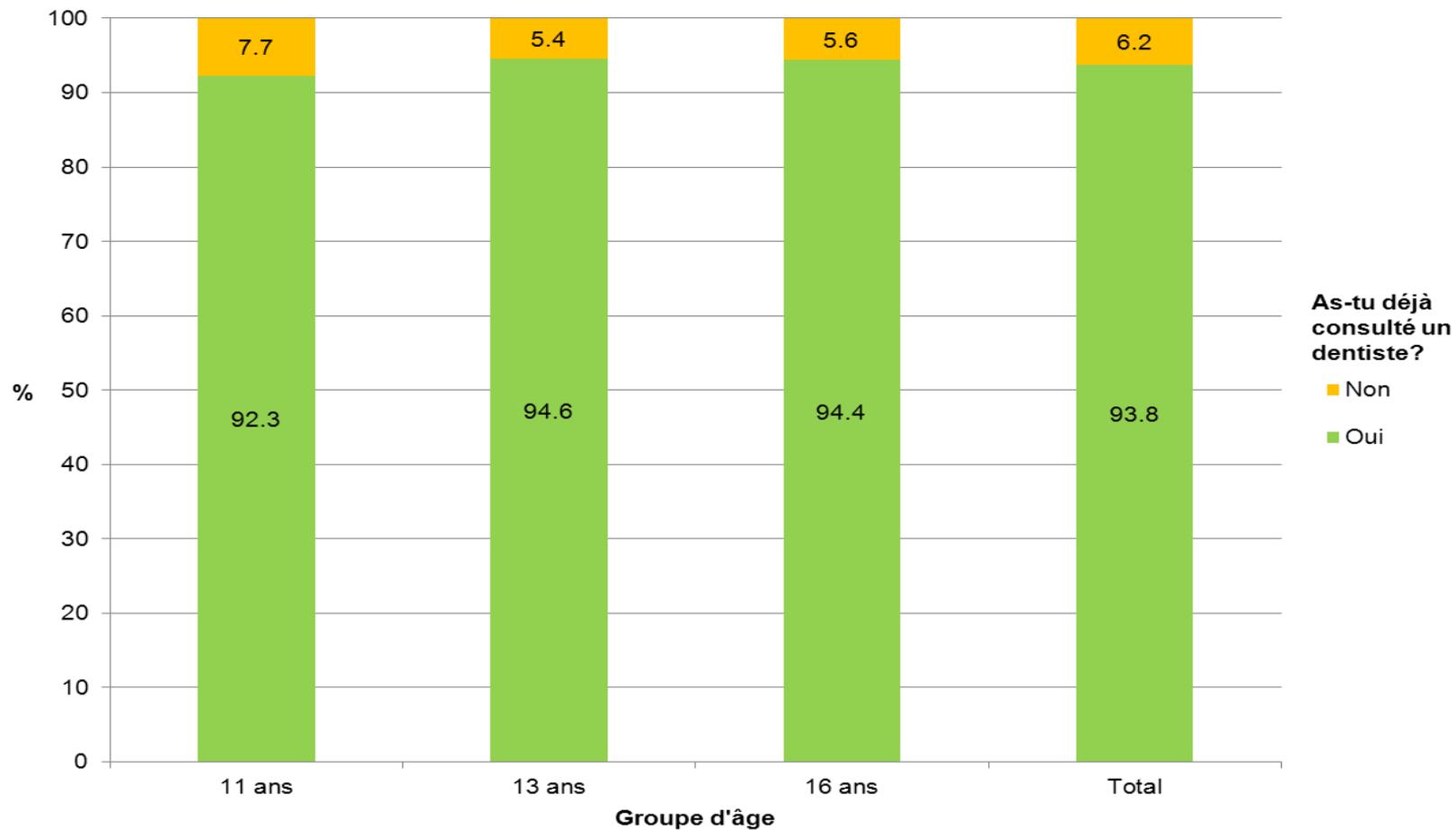
RESULTATS: Comparaison entre l'état de la bouche et le statut tabagique des jeunes du groupe d'âge 16 ans (n = 531)



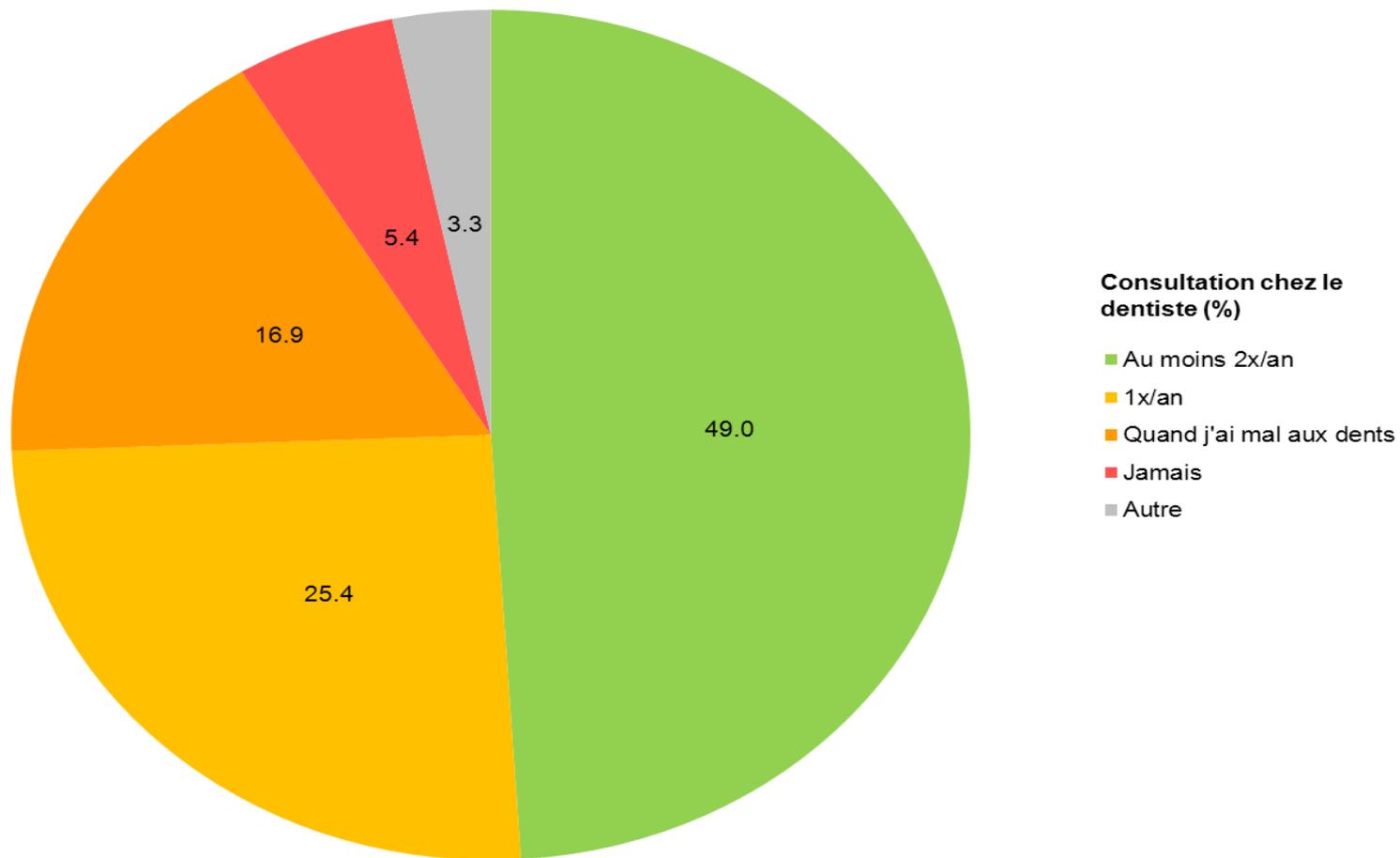
Visite chez le dentiste

- ❑ Une bonne alimentation et une bonne hygiène bucco-dentaire sont essentiels MAIS des soins professionnels sont également nécessaires (Bourgeois et al., 2005)
- ❑ Gratuité des soins jusqu'au 18^{ème} anniversaire depuis le 1^{er} mai 2009 (INAMI, 2013)
- ❑ L'augmentation de l'âge de la gratuité des soins explique, du moins en partie, l'augmentation du nombre de consultations chez le dentiste (INAMI, 2013)

RESULTATS: Consultation chez le dentiste selon le groupe d'âge (n = 1608)



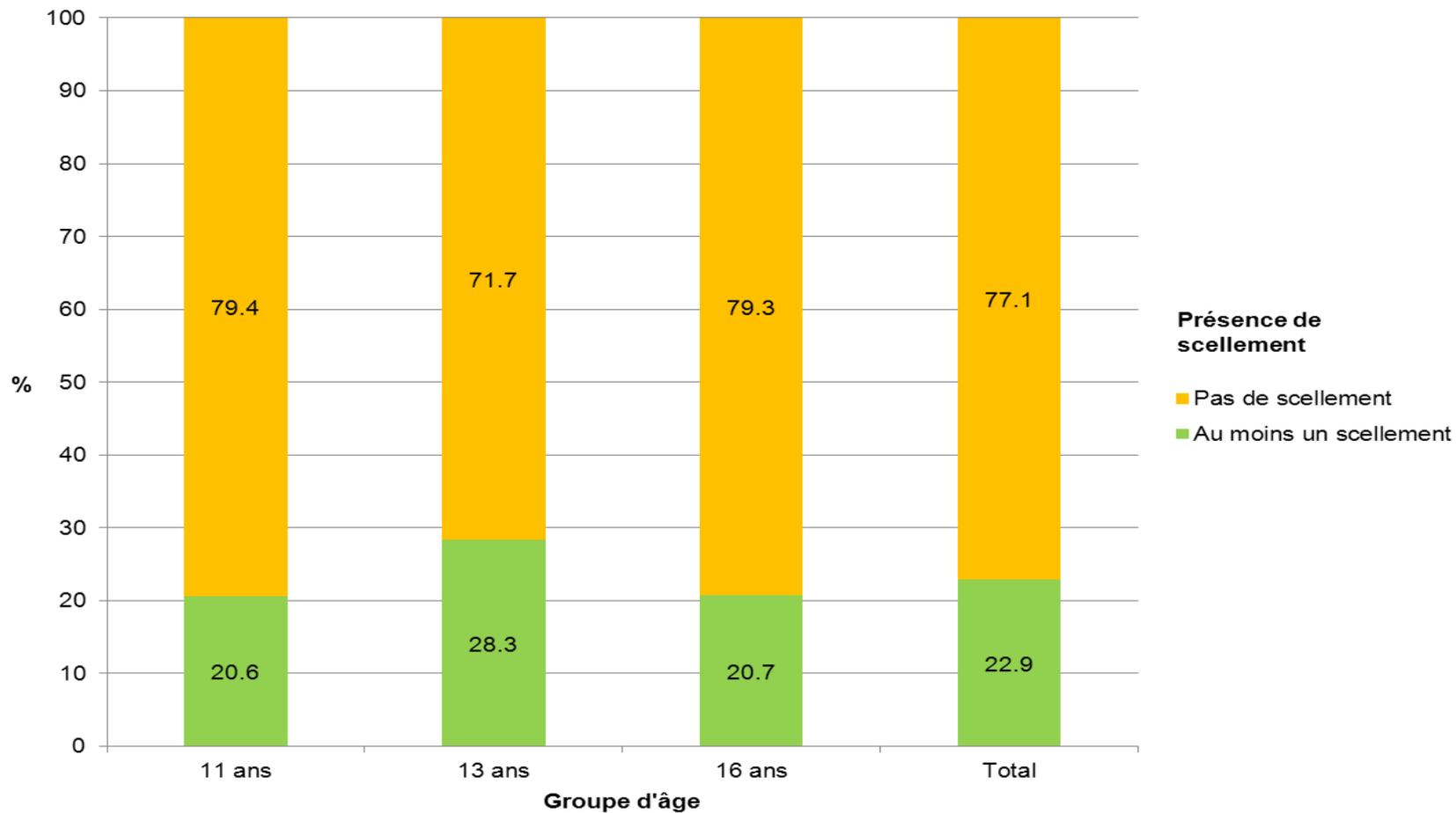
RESULTATS: Fréquence de consultation chez le dentiste (n = 1606)



Scellements

- ❑ Acte non invasif **préventif** (HAS, 2005)
- ❑ Barrière physique étanche, lisse et plane
- ❑ Rôle:
 - ❖ S'opposer à l'accumulation de la plaque bactérienne
 - ❖ Prévenir l'apparition de caries

RESULTATS: Présence de scellement selon le groupe d'âge (n = 1547)

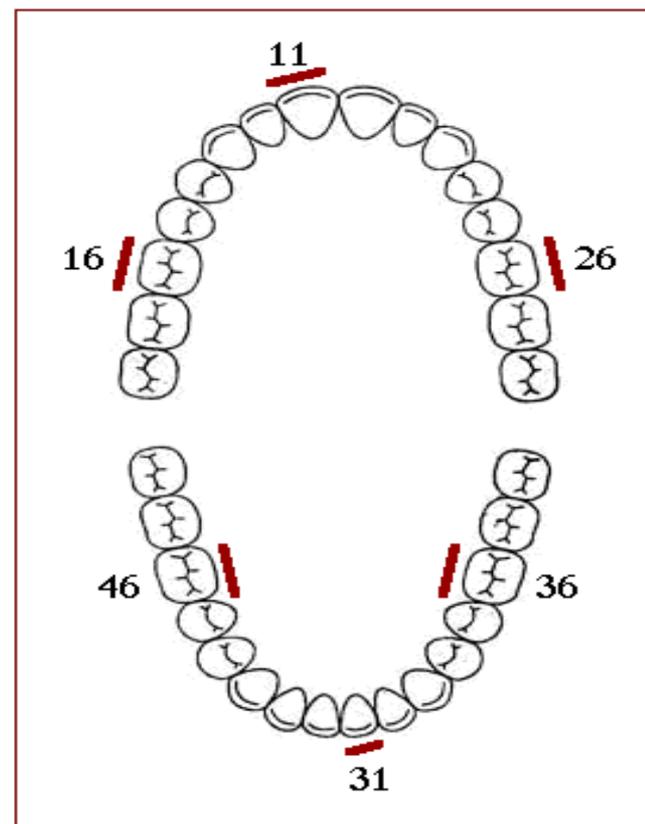
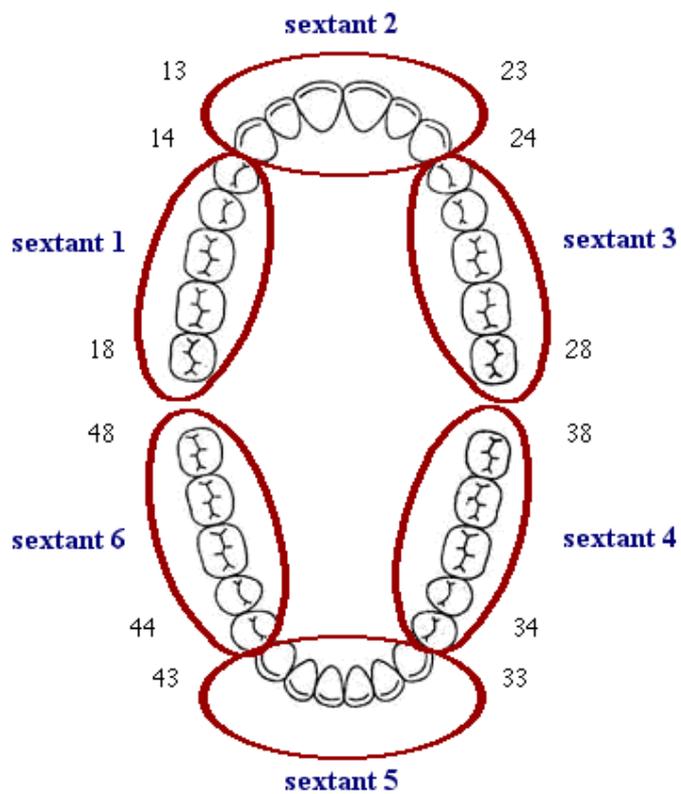


Etat des gencives

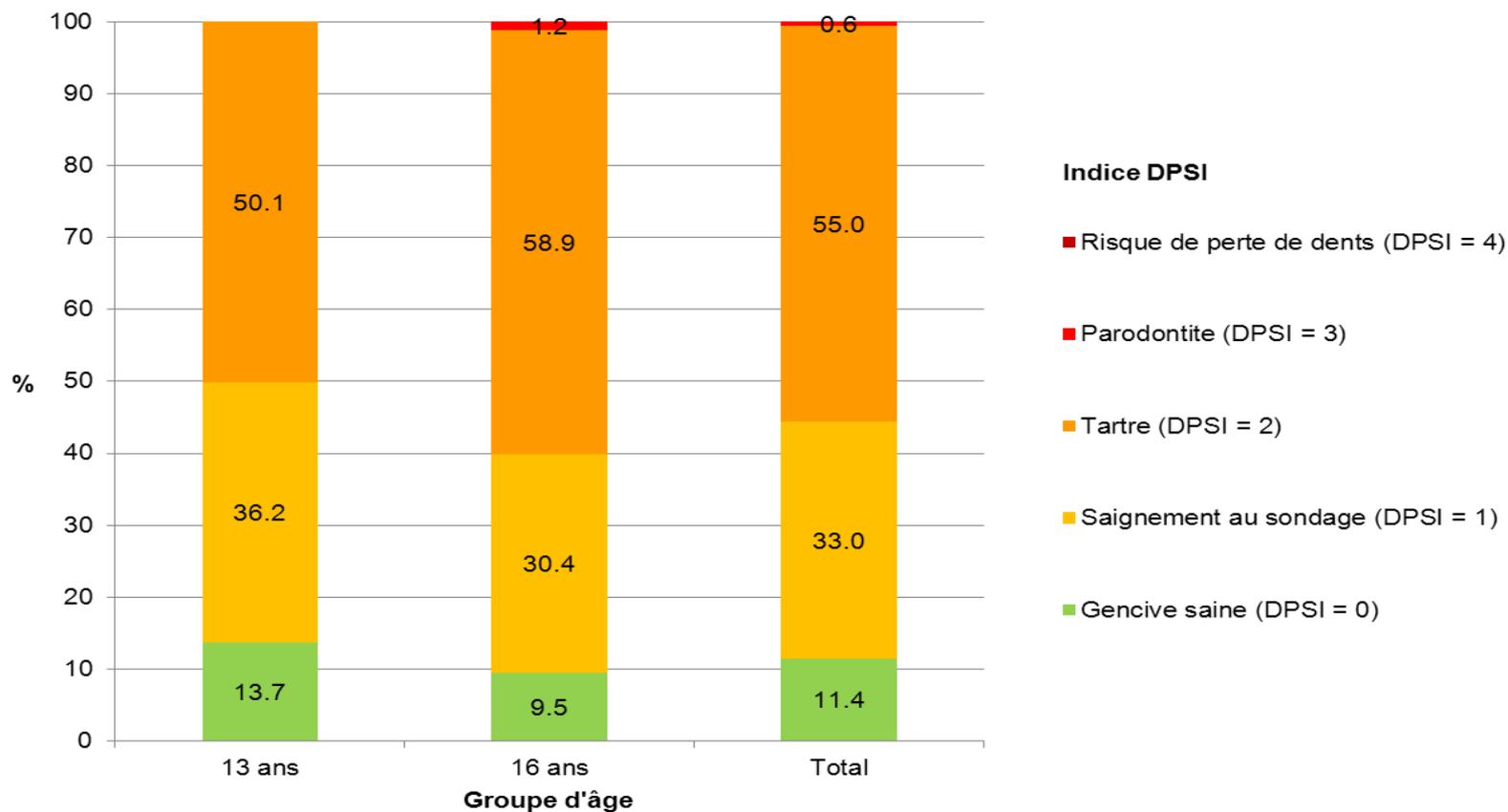
- Evalué par l'indice DPSI (Dutch Periodontal Screening Index)
- Un autre paramètre étudié lors de l'examen de bouche
- Contribue à préciser le besoin en traitement parodontal
- Echelle de 0 à 4

RESULTATS: Soins dentaires

Schémas



RESULTATS: Evaluation du besoin en soins parodontaux selon le groupe d'âge (n = 1013)



Statut tabagique

- Les effets secondaires du tabagisme sont bien documentés (Bourgeois, 2005; FSD, 2013; OMS, 2013)
- Indice DPSI en fonction du statut tabagique
- Aucune conclusion significative

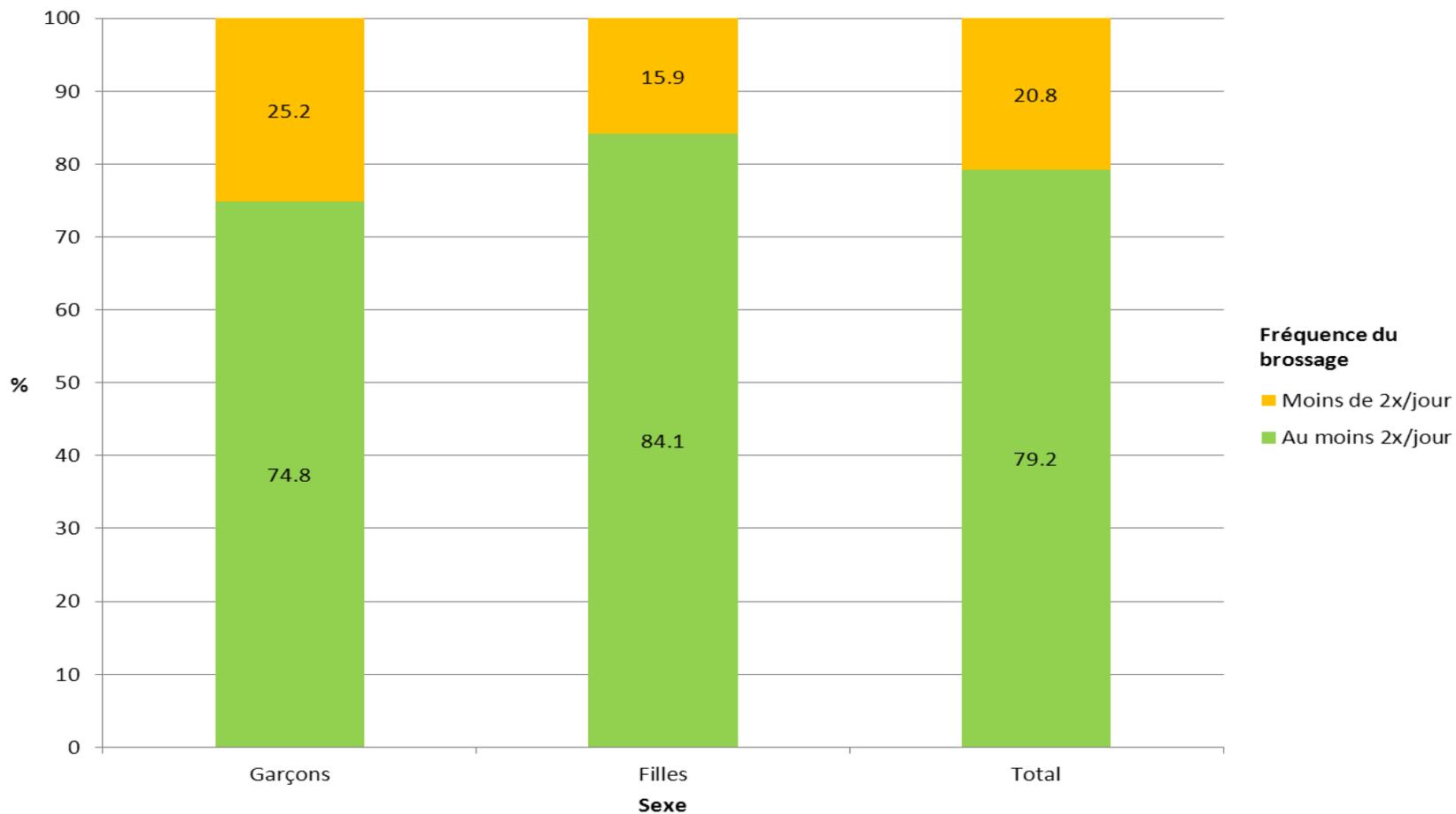
Quelques chiffres

- 67% des filles du groupe d'âge 16 ans savent que le fluor est l'élément important dans le dentifrice pour les dents
- 1 Jeune sur 2 déclare, qu'à la maison, il y a du fil dentaire
- 63% des jeunes de 2^{ème} et 4^{ème} secondaires savent que le tissu de soutien des dents peut être endommagé par l'effet du tabagisme
- 15% des jeunes de 6^{ème} primaire répondent se rincer la bouche une seule fois après le brossage des dents

Brossage des dents

- ❑ 2 fois par jour pendant 3 minutes avec un dentifrice fluoré
- ❑ Premier geste pour s'assurer d'une bonne santé bucco-dentaire
(Bourgeois et al., 2005)

RESULTATS: Fréquence du brossage des dents selon le sexe (n = 1604)

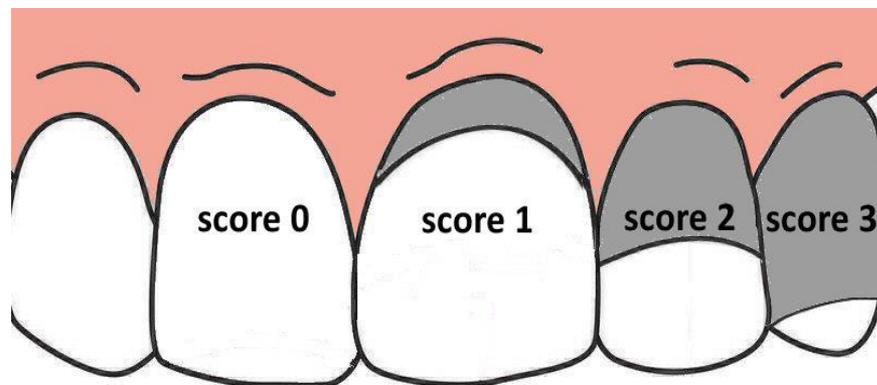
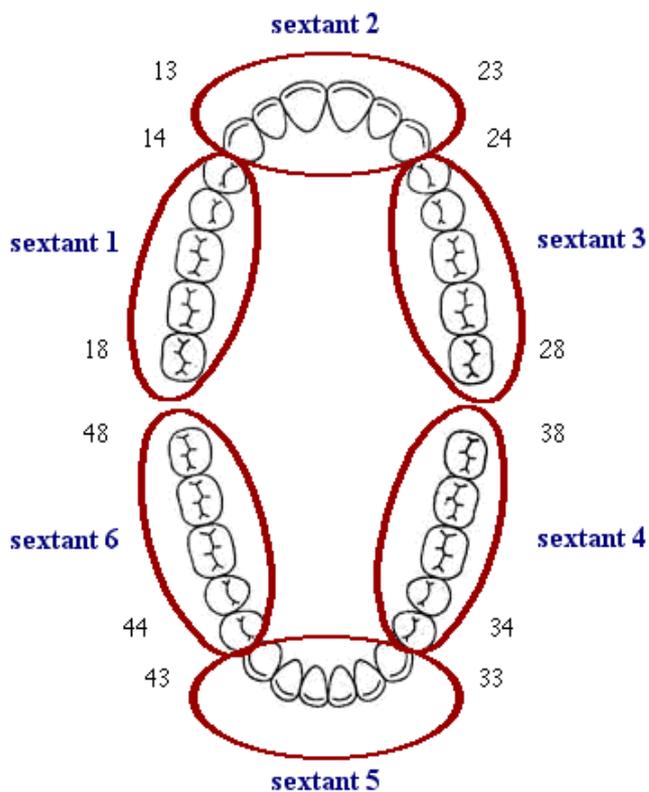


Evaluation de l'hygiène orale

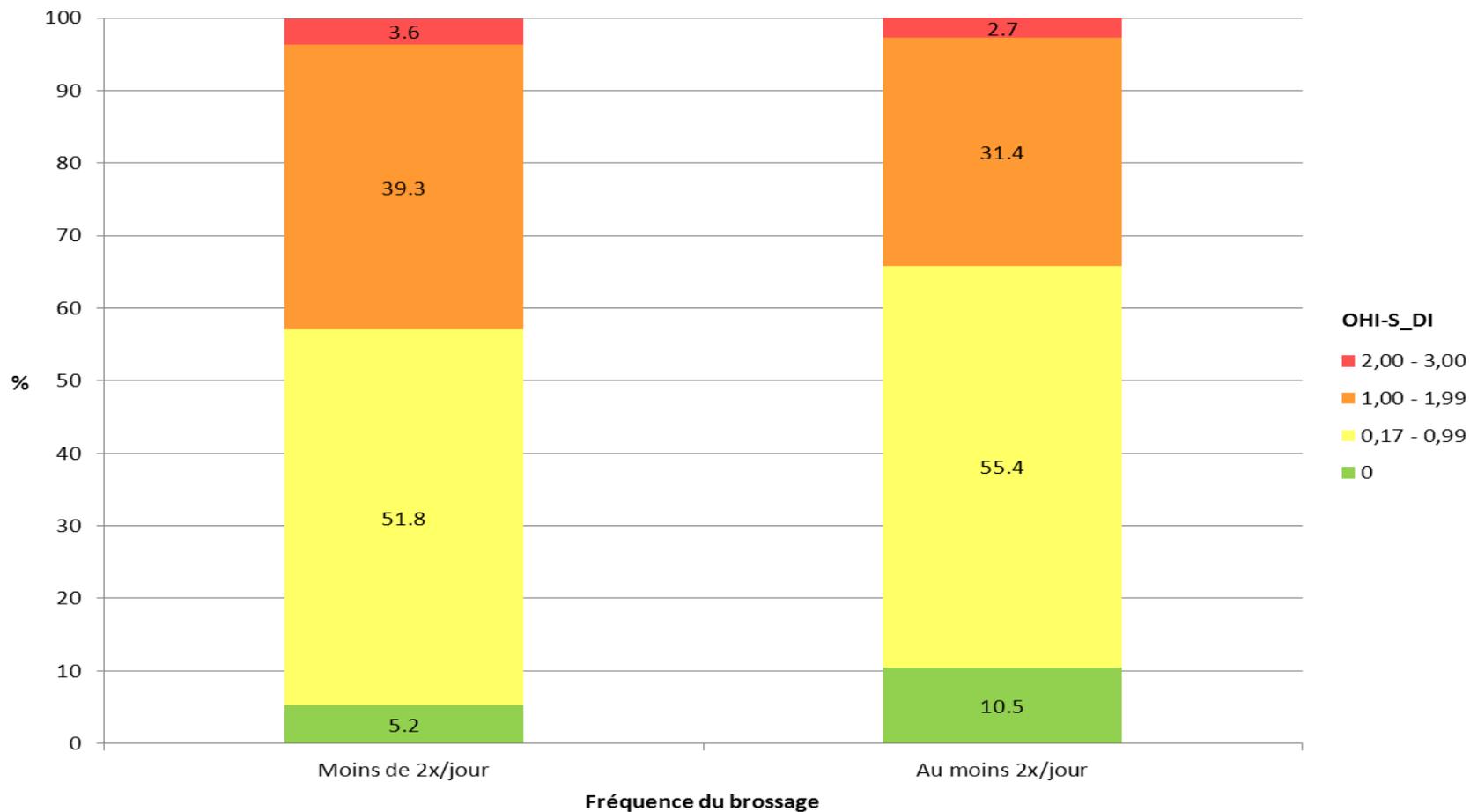
- Evaluée par l'indice OHI-S_DI (Oral Hygiene Index-Simplified_Debris Index)
- Un autre paramètre étudié lors de l'examen de bouche
- Echelle de 0 à 3
- Plus sa valeur se rapproche de 3 et plus l'hygiène buccale est mauvaise

RESULTATS: Hygiène orale

Schémas



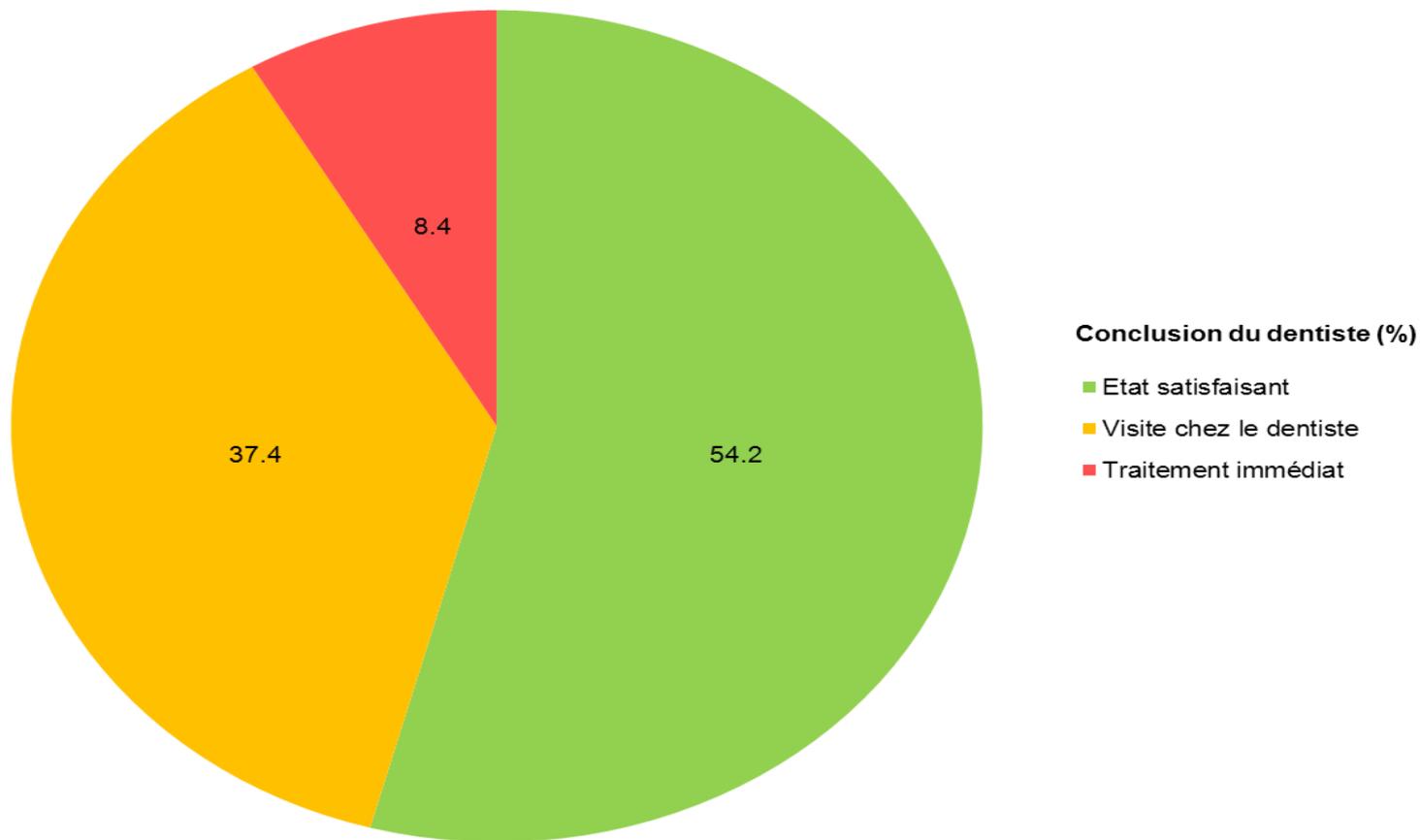
RESULTATS: Indice OHI-S_DI selon la fréquence déclarée du brossage des dents (n = 1481)



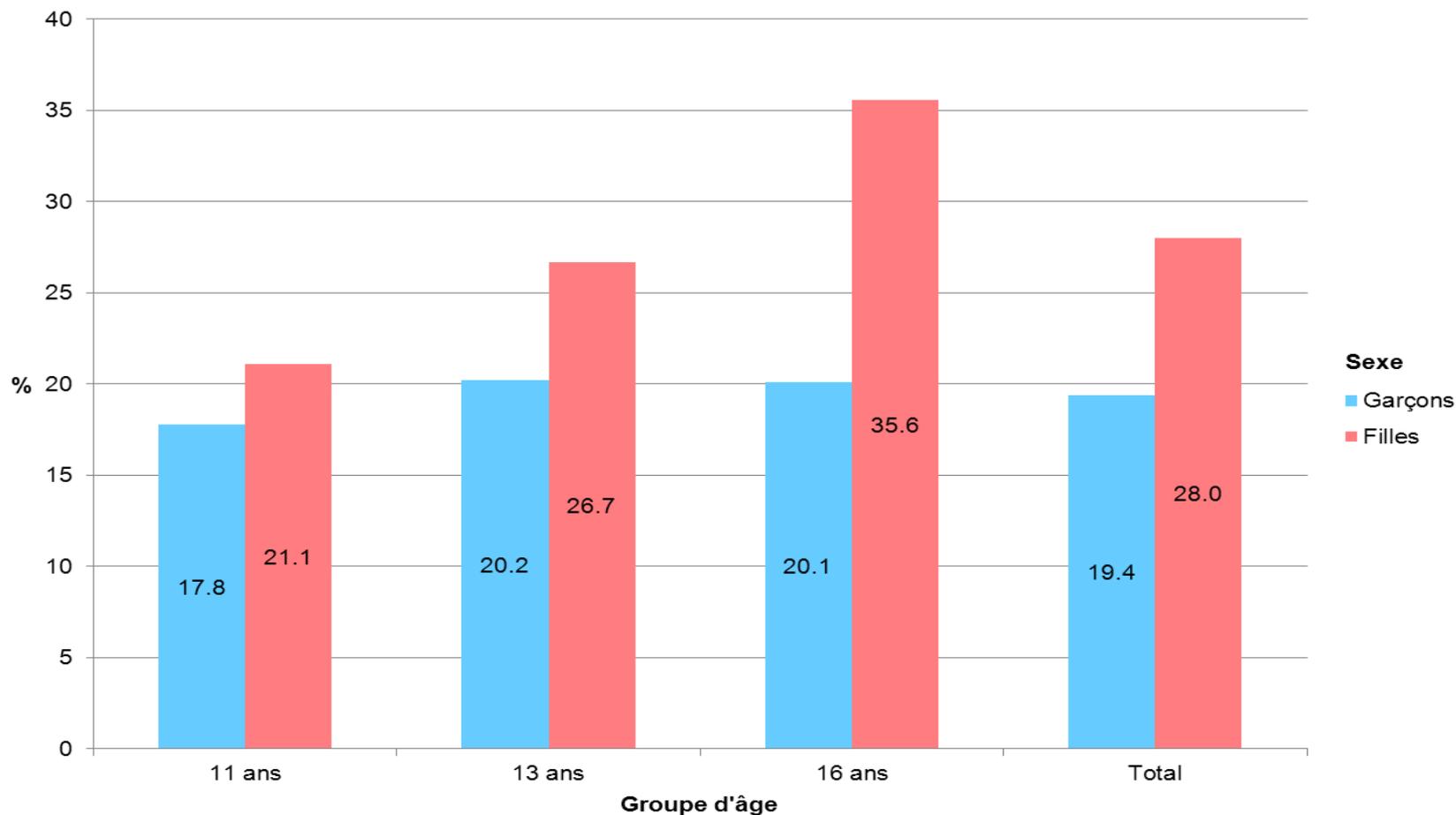
Résultats de l'examen dentaire

- A la fin de chaque examen, une conclusion est émise par le dentiste
- Ces conclusions sont transmises aux parents
- Elles permettent d'orienter le jeune vers un dentiste en cas de problème
- Elles permettent également d'apprécier l'état du brossage des dents et des gencives

RESULTATS: Conclusion du dentiste sur l'état des dents et des gencives (n = 1544)



RESULTATS: Etat du brossage des dents considéré comme satisfaisant selon le sexe et le groupe d'âge (n =1544)



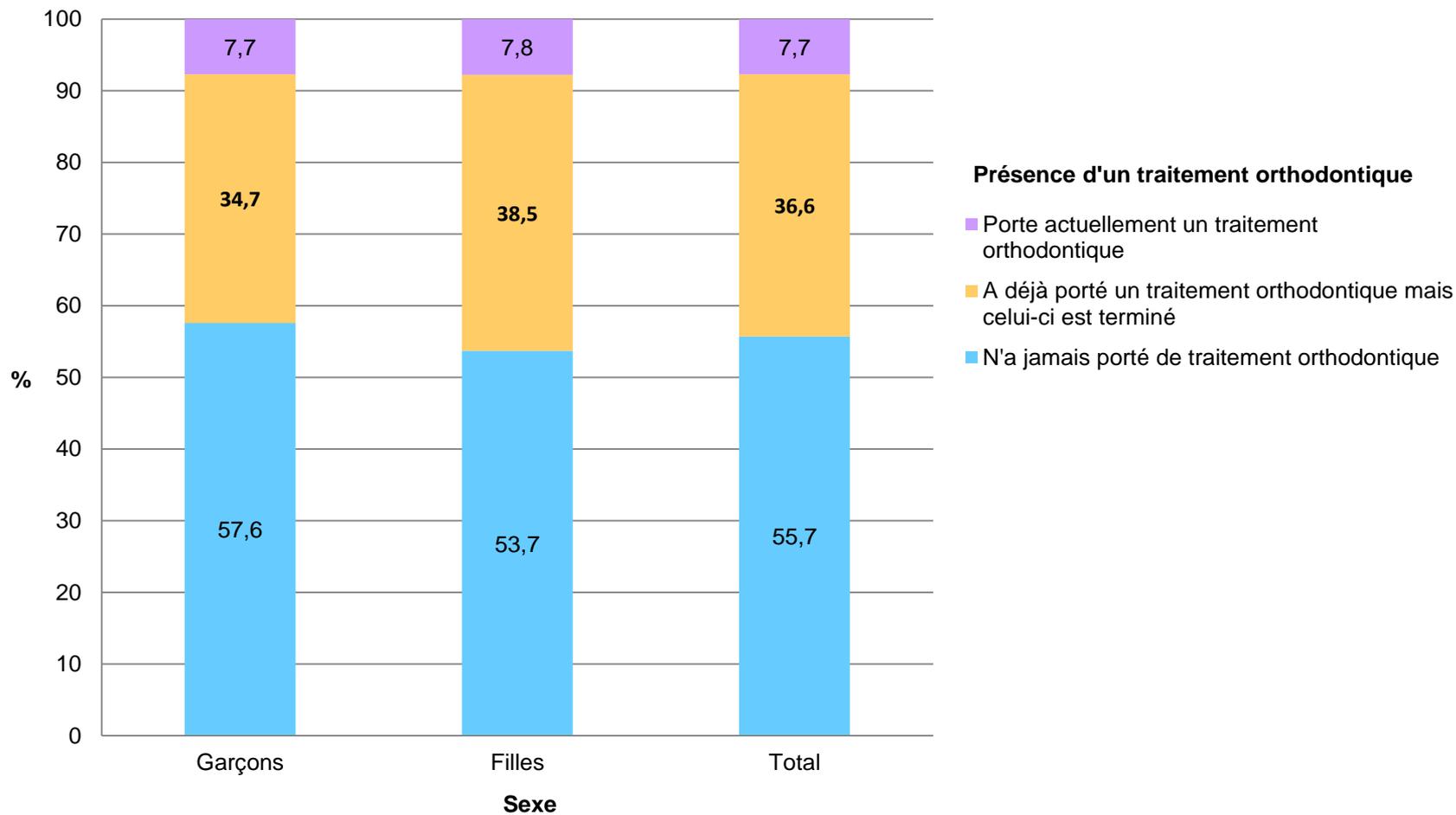
Traumas

- ❑ La prévalence des traumatismes en augmentation (OMS, 2003)
- ❑ Activités sportives, activités dans les écoles, terrains de jeu, accidents de la circulation, actes de violence
- ❑ 10% des jeunes Luxembourgeois présentent au moins une dent traumatisée
- ❑ Plus de garçons mais pas d'augmentation avec l'âge → traumas surviennent très tôt!

Traitement orthodontique

- ❑ Résultats axés sur le groupe d'âge 16 ans
- ❑ Selon une estimation de Bourgeois (2005), la proportion d'enfants nécessitant des soins orthodontiques se situe entre 30 et 40%

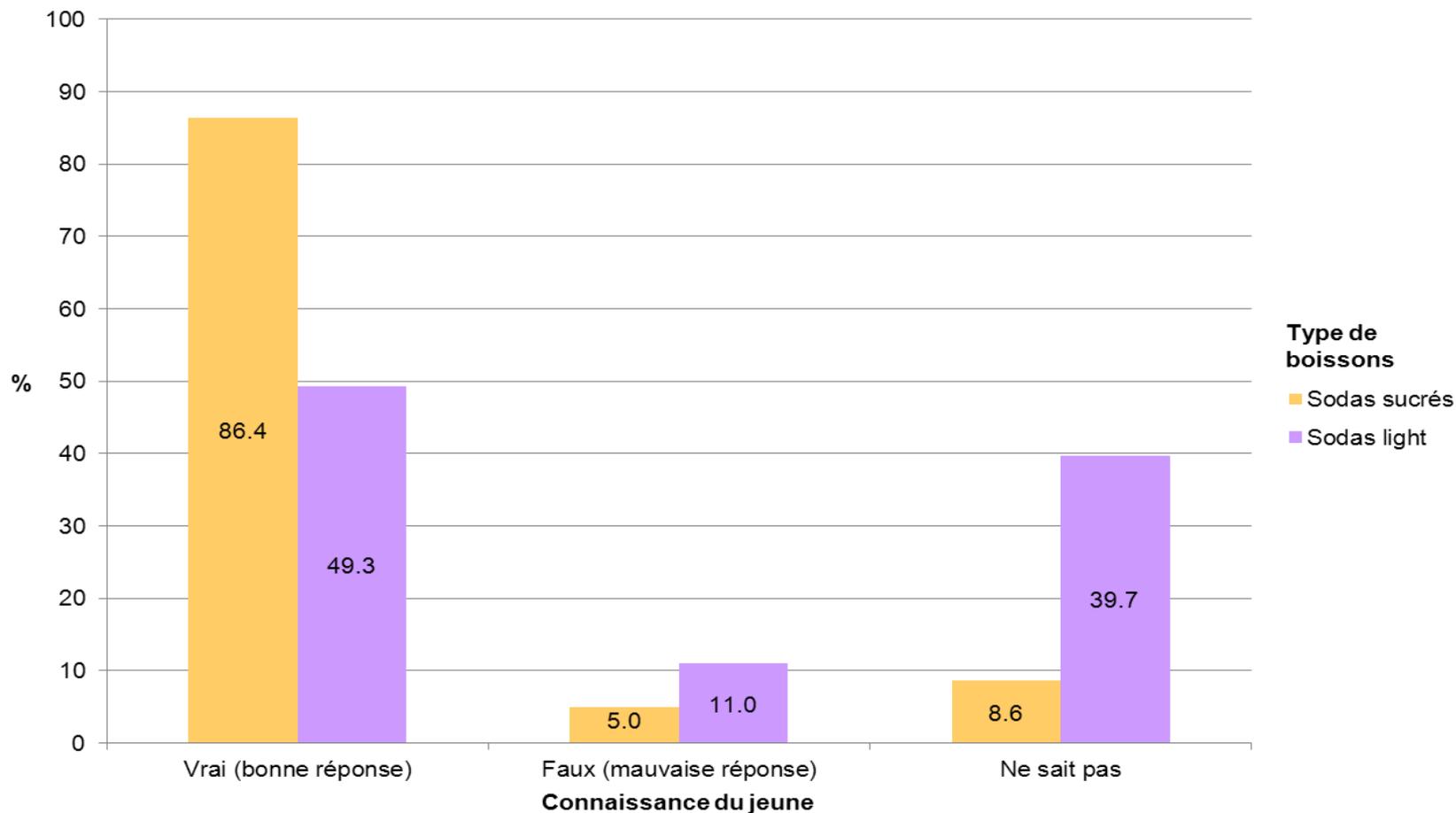
RESULTATS: Présence d'un traitement orthodontique chez les jeunes du groupe d'âge 16 ans selon le sexe (n = 558)



Effets sur la santé de la consommation régulière de sodas

- ❑ Consommation de boisson sucrées ou édulcorées constitue une préoccupation de Santé Publique (Bourgeois et al., 2005; OMS, 2003)
- ❑ Favorise la carie dentaire, l'érosion dentaire, les maladies parodontales (OMS, 2003; FSD, 2008)

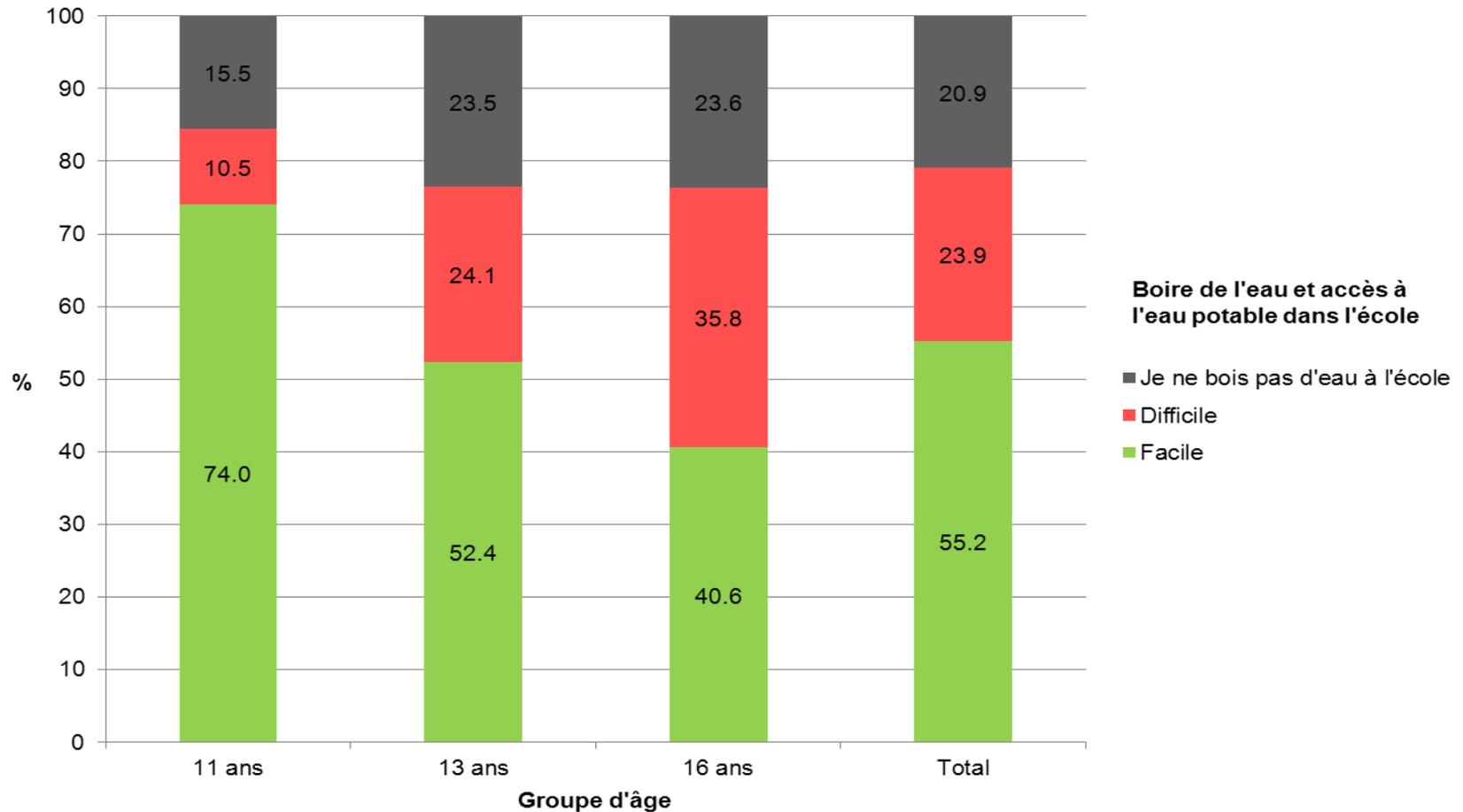
RESULTATS: Consommation de sodas sucrés et light selon la connaissance du jeune de leurs effets néfastes sur la santé des dents (n = 1608)



L'hydratation

- ❑ Les jeunes semblent avoir perdu le goût de l'eau
- ❑ La consommation quotidienne d'eau serait insuffisante chez les jeunes âgés de 3 à 19 ans (Québec en forme, s.d.)
- ❑ Plus les jeunes avancent en âge, moins ils ont tendance à consommer de l'eau

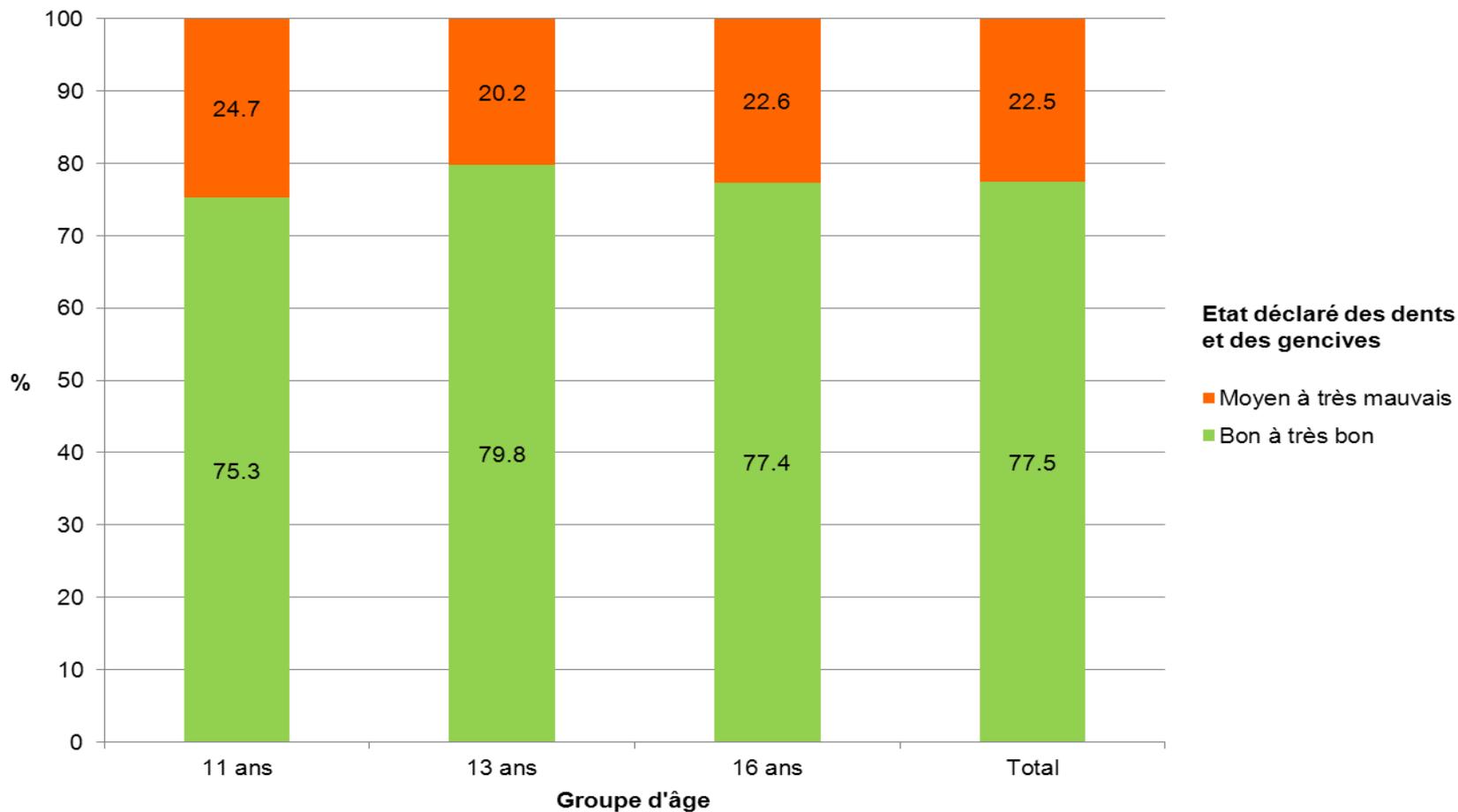
RESULTATS: Boire de l'eau et accès à l'eau potable dans l'école selon le groupe d'âge (n = 1604)



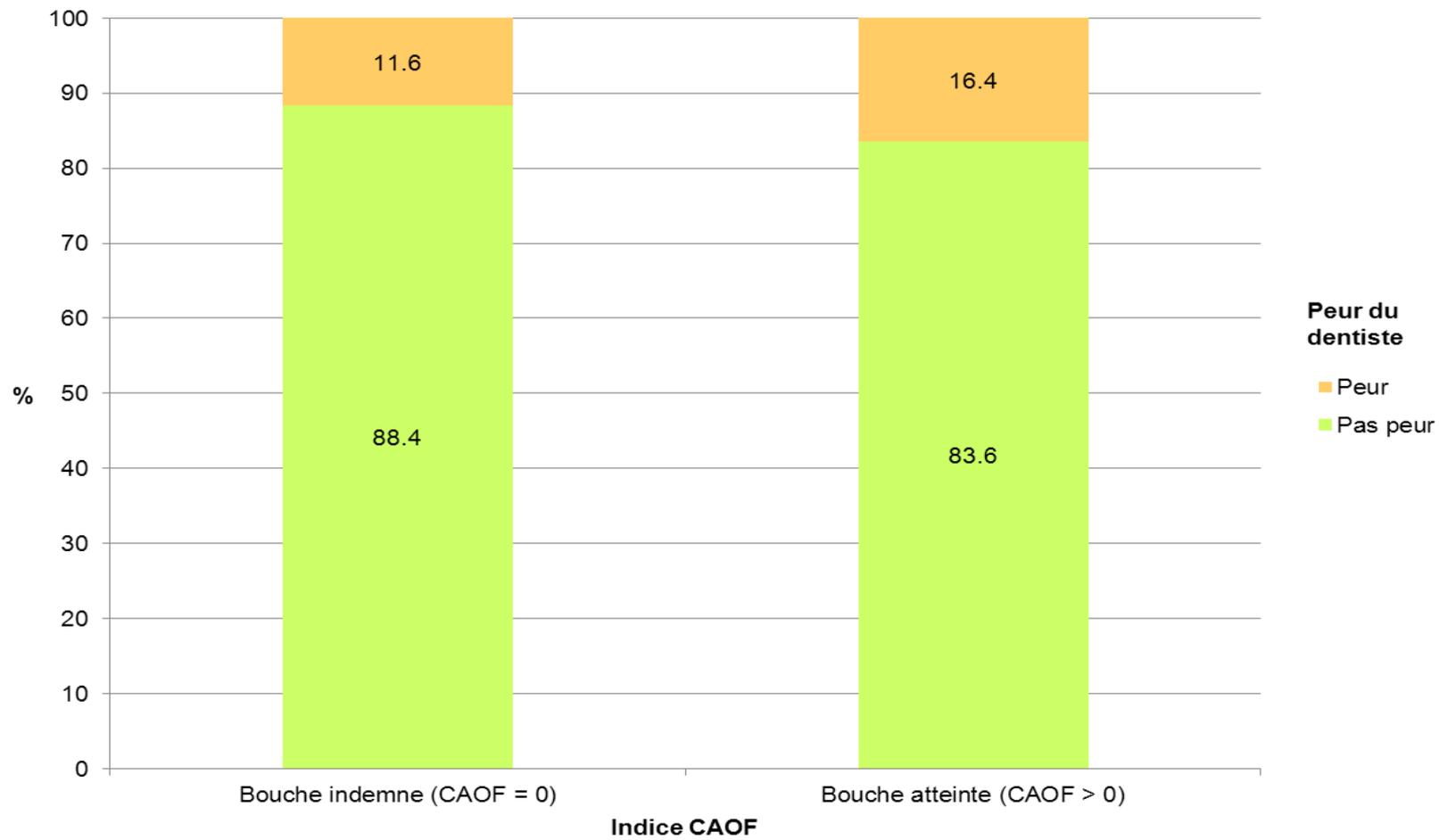
La santé bucco-dentaire selon le jeune

- ❑ 92% des jeunes d'âge 16 ans mettent en évidence l'importance d'une bonne haleine pour avoir un beau sourire
- ❑ Les filles sont plus nombreuses à estimer qu'il est important d'avoir des dents blanches pour avoir un beau sourire

RESULTATS: Etat déclaré des dents et des gencives selon le groupe d'âge (n = 1482)



RESULTATS: Comparaison entre la peur d'aller chez le dentiste et l'indice CAOOF (n = 1421)



CONCLUSION (1/2)

- ❑ En réalisant cette enquête = donner une image représentative de la santé bucco-dentaire
- ❑ Il s'agit d'une étude inédite
- ❑ Tous les principaux indicateurs ont été analysés
- ❑ L'examen de bouche a été généralement très bien perçu par les élèves
- ❑ Cette étude confirme ce qui a été évoqué dans la littérature → la santé bucco-dentaire doit rester plus que jamais une priorité majeure en termes de Santé Publique

CONCLUSION (2/2)

- ❑ Certains résultats sont encourageants MAIS certains déterminants sont associés à un risque élevé de problèmes bucco-dentaires
- ❑ Mise en évidence des inégalités sociales à de nombreuses reprises
- ❑ Mieux informer les professionnels de santé, les décideurs politiques et les instances officielles
- ❑ L'idéal est de pouvoir réitérer ce type d'enquête afin de mettre en évidence des tendances et des évolutions

RECOMMANDATIONS ET CONSEILS (1/2)

- Visite chez le dentiste 2 X / an
- Se brosser les dents 2 X / jour
- Se rincer 1 seule fois la bouche après le brossage des dents
- Utilisation d'un dentifrice fluoré
- Utilisation de fil dentaire ou brossette interdentaire
- Boire de l'eau, éviter les sodas sucrés et lights
- Eviter de fumer

RECOMMANDATIONS ET CONSEILS (2/2)

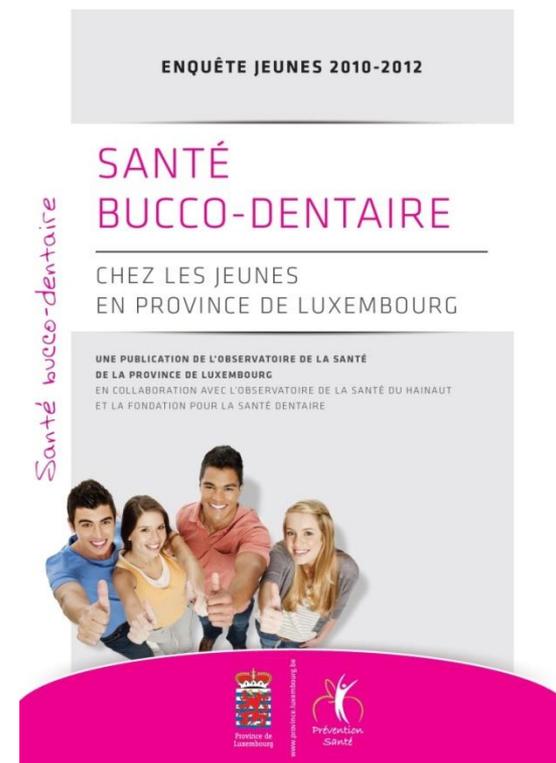
- Utilité des consultations préventives (gratuité des soins jusqu'au 18^{ème} anniversaire)
- Faciliter l'accès à l'eau et à des collations saines

PERSPECTIVES (1/1)

- ❑ Renforcer la collaboration avec les CS sur la thématique de la santé bucco-dentaire
- ❑ Introduction de certaines questions de santé bucco-dentaire dans le questionnaire de santé rempli par les parents avant le passage de l'enfant à la visite médicale
- ❑ Réalisation d'un cahier santé

PUBLICATIONS (1/2)

- 3 types de publications:
 - ❖ Une version complète destinée aux dentistes et aux instances politiques
 - ❖ Une version intermédiaire simplifiée destinée aux professionnels de la santé ainsi qu'au grand public
 - ❖ Une version résumée 8 pages



PUBLICATIONS (2/2)

- ❑ Disponible en différentes versions
 - ❖ Version papier sur demande (084/31.05.05)
 - ❖ Version informatique
 - ✓ Consultation et téléchargement gratuit
 - ✓ Sur www.province.luxembourg.be (Santé bucco-dentaire)

QUID DU SUIVI EPIDEMIOLOGIQUE (1/1)

- ❑ Un recueil de 6 fiches thématiques
- ❑ Publications début 2015
- ❑ Coffret Enquête Jeunes 2010-2012



Merci pour votre attention



Souriez.be