

DENT DE SIX ANS CHEZ LES ENFANTS ET ADOLESCENTS MALGACHES

Lalanirina GL¹, Ramaroson J¹, Randrianarimanarivo HM¹, Randrianirina J², Rasoamananjara JA¹, Ralison G¹, Rabesandratana HN², Ralaiarimanana LFE¹

1-IOSTM BP 98 Mahajanga

2-CHUPZAGA Androva Mahajanga

Correspondant : Dr LALANIRINA Gaël Lauricia IOSTM BP 98 Mahajanga 401

Résumé La dent de six est une dent importante dans la mastication, dans l'harmonisation des arcades dentaires et dans l'établissement de l'occlusion. L'objectif de notre travail, a été de déterminer l'état de la dent de six ans chez les enfants et les adolescents malgaches. Pour cela, une étude socio-épidémiologique transversale descriptive a été réalisée sur 400 sujets âgés de 6 à 18 ans ayant au moins une dent de six ans et résidant dans le district de Sambava La prévalence de la carie dentaire était élevée (63,0%). Concernant la dent de six ans :

- 54,5% de sujets présentaient de tartre ou code 2 CPI max et 2,5% avaient le code1.
- Le CAO-D-6 moyen était de 1,63 dont 1,59 dents de six ans cariées, 0,04 Absente et aucune Obturée.
- 71,8% des sujets avaient une classe I molaire du secteur droit et 76,0% sur le secteur gauche.

Ainsi, la sensibilisation des enfants et de leur entourage sur l'hygiène bucco-dentaire, la consultation chez un chirurgien-dentiste et leur habitude alimentaire sont nécessaires pour prévenir l'installation de la maladie bucco-dentaire.

Mots clés : dent de six ans, carie dentaire, enfants et adolescents

Summary: the six-year-tooth in Malagasy children and adolescents

The six years tooth is an important tooth in the chewing, the harmonization of the dental arches and the establishment of occlusion. The aim of this study was to determine the condition of the tooth of six years in Malagasy children and adolescents.

For this, we conducted a cross-sectional descriptive socio-epidemiological survey. This study was performed on 400 subjects aged 6-18 years with at least one tooth of six years and residing in the district Sambava. The prevalence of dental caries was high (63.0%). About the tooth of six years:

- *54.5% of subjects had tartar or code 2 max CPI and 2.5% had code1*
- *The average DMF-T-6 was 1.63 with 1.59 decayed teeth six years, 0.04 missing and no filled*
- *71.8% of subjects had a Class I molar of the right sector and 76.0% in the left sector*

Thus, education of children and their circle in oral hygiene, a dentist consultation and their food habits are necessary to prevent the oral disease development on the six years tooth.

Keywords: *six yearstooth , decay, children and adolescents*

Introduction

Selon l'OMS, la santé buccodentaire et celle de la santé générale sont indissociables. En 2004, elle déclarait qu'aujourd'hui la carie, les parodontopathies et les cancers de la cavité buccale et du pharynx posaient un problème de la santé mondiale [1].

La carie dentaire est une maladie multifactorielle touchant et détruisant les tissus minéralisés des dents [2]

D'après les études épidémiologiques, la carie touche les premières molaires permanentes en général [3, 4,5].

Les dents permanentes notamment les premières molaires permanentes font leur éruption à partir de l'âge de six ans d'où

l'appellation dent de six ans [6]. C'est une dent clé de voute des arcades dentaires, garantie de la santé bucco-dentaire et des fonctions orales [7].

L'immaturation, les particularités anatomiques et physiologiques, la dextérité manuelle faible de l'enfant, la confusion sur la nature de cette dent et le régime alimentaire particulièrement riche en hydrates de carbone à l'âge de 6 ans associés à une insuffisance de l'hygiène orale rendent la première molaire sujette à la carie [7].

Ainsi l'objectif principal de notre étude était de déterminer l'état de la dent de six ans chez les enfants et les adolescents Malgaches.

Matériels et Méthode

Une étude prospective descriptive transversale sur des enfants et des adolescents de 6 à 18 ans dans le district de Sambava a été réalisée du mois de décembre 2013 au mois de février 2014.

Ces sujets étaient des malgaches non vacanciers dans le district de Sambava et ayant au moins une dent de six ans.

Une enquête sociologique et épidémiologique était faite pour la collecte des données.

Les variables étudiées ont été l'état civil, le statut scolaire, la connaissance sur la dent de six ans et la santé orale, l'habitude alimentaire, ainsi que l'état de la dent de six ans et de son parodonte.

Les données ont été enregistrées sur ordinateur, traitées et analysées aux moyens de logiciels SSPS 20.0.

Résultats

Tableau I : Distribution des sujets selon leur connaissance de la date d'éruption de la première dent permanente

Réponse	Nombre	Pourcentage
À 6 ans	169	42,3
À 7 ans	89	22,2
À 8 ans	141	35,3
Autre âge	1	0,2
Total	400	100,0

Tableau II : Distribution des sujets selon le brossage dentaire

Brossage dentaire	Nombre	Pourcentage
Oui	333	83,2
Non	67	16,8
Si oui		
Fréquence de brossage		
Une fois par jour	74	22,2
Deux fois par jour	103	30,9
Trois fois par jour	156	46,9

Moyen de brossage

Brosse à dents + dentifrice	322	96,7
Brosse à dents seule	9	2,7
Doigt et de l'eau	2	0,6

Moment de brossage

Petit déjeuner	Avant	93	27,9
	Après	197	59,1
	Avant et après	3	0,9
Déjeuner	Avant	3	0,9
	Après	236	70,8
	Avant et après	-	-
Diner	Avant	2	0,6
	Après	209	62,7
	Avant et après	-	-

Méthode de brossage

Sans méthode	28	8,4
Horizontale	283	84
Verticale	9	2,7
Rotation	3	0,9
Horizontale et verticale	6	1,8
Rotation et horizontale	4	1,2

Tableau III : Répartition des sujets selon la prévalence de la carie des dents de six ans et la tranche d'âge

Tranche d'âge	Sans carie		Avec carie		Total	
	N	%	N	%	N	%
6 à 8 ans	53	57,6	39	42,4	92	23,0
9 à 11 ans	43	37,1	63	62,9	106	26,5
12 à 14 ans	28	23,9	89	76,1	117	29,2
15 à 18 ans	24	37,2	61	71,8	85	21,3
Total	148	37,0	252	63,0	400	100,0

Tableau IV : Le nombre et la valeur moyenne des dents de six ans saines, cariées, obturées et extraites

États des dents de six ans	Nombre	Moyenne
Saines	943	2,36 ± 0,07
Cariées	635	1,59 ± 0,07
Obturées	-	-
Extraites (absentes)	15	0,04 ± 0,01
CAOD-6	650	1,63 ± 0,08

Tableau V : Répartition des sujets selon l'état parodontal des dents de six ans

État parodontal des dents de six ans	Nombre	Pourcentage
Sain	119	29,8
Inflammation gingivale	10	2,5
Présence de tartre	218	54,5
Parodonte non pris en compte	53	13,2
Total	400	100,0

Discussion

1. Connaissance sur la date d'éruption de la dent de six ans.

L'éruption de la dent de six ans a été mal connue par des nombreuses personnes dans le monde. Pour notre étude seuls 42,3% de sujets connaissaient l'âge d'éruption des dents de six ans.

2. Hygiène bucco-dentaire

Il y a encore des sujets qui ne se brossaient pas les dents quotidiennement, même après l'âge de six ans. Le brossage régulier trois fois par jour était peu pratiqué. Pourtant, le brossage dentaire et

le fluor restent la base de la prévention bucco-dentaire et ont permis de faire baisser la prévalence de la carie à 12 ans [8,9]. Ainsi une campagne de sensibilisation à l'hygiène bucco-dentaire mérite d'être instaurée non seulement dans les écoles mais aussi dans les quartiers pour atteindre les non scolarisés.

3. L'OMS et la FDI ont assigné un objectif de 80% des enfants de 6 ans présentant une denture exempte de carie en 2020 [7]. À Madagascar, la politique nationale de santé bucco-dentaire a été réactualisée pour atteindre 25% des enfants de 6 ans

indemnes de carie et aucune dent permanente absente pour cause de carie à 18 ans en 2010-2020 [11].

Ces objectifs sont encore loin d'être atteints dans le District de Sambava car la prévalence de la carie seulement sur la dent de six ans est élevée (63 %). De plus, 60 % des dents de six ans étaient absentes pour cause de carie chez les sujets âgés de 15 à 18 ans. Quant aux sujets âgés de 12 à 14 ans 76,1% étaient touchés par la carie au moins sur une dent de six ans. Par contre, en France, 70,4 % des enfants âgés de 12 ans étaient indemnes de carie sur les dents de six ans en 1998 [12].

4. Dans notre étude, l'indice moyen CAOD-6 était de $1,63 \pm 0,08$ et la prévalence de la carie sur les dents de six ans était de 63 %. Cette prévalence est très élevée mais encore moins élevée par rapport à l'étude faite au Maroc où la

prévalence de la carie sur les dents de six ans était de 65%. En Arabie Saoudite, 75,5 % des enfants avaient au moins une première molaire permanente cariée [12.13]. Nous pouvons déduire que l'application de la première politique nationale de prévention de carie à Madagascar avait déjà fait son effet mais que celle-ci reste encore insuffisante surtout dans le District de Sambava où cette étude a été effectuée.

5. L'état parodontal des dents de 6 ans est mauvais car nous avons vu des premières molaires permanentes recouvertes de tartre jusqu'au niveau de la surface occlusale. Notons que la plaque dentaire, par la présence des bactéries, est l'un des agents étiologiques des maladies parodontales et de la carie [14]. La parodontite entraîne la destruction des tissus de soutien de la dent conduisant à la mobilité dentaire voire à long terme à la perte de la dent [15]

Conclusion

Cette étude a déterminé l'état de la dent de six ans sur les enfants et les adolescents malgaches de 6 à 18 ans.

Ainsi il a été vu que la grande majorité des dents de six ans étaient cariées et aucune

n'était obturée. Certaines étaient absentes suite à une extraction, d'autres n'avaient pas encore fait leur éruption. De plus, des dents de six ans étaient entourées de tartre dans la majorité des cas. Cet état de la dent

de six ans était lié à l'insuffisance de connaissance de base sur la santé buccodentaire.

Une campagne de sensibilisation des enfants et des adolescents sur la santé bucco-dentaire est alors souhaitable dans ce district de Sambava.

Références

1. OMS. Nouveau rapport sur les maladies bucco-dentaires dans le monde. 2004.
2. Gabon, Koko J, Atebo S, Ateba Ngoa U, Moussavou A. Étude épidémiologique de la carie dentaire en milieu scolaire à Libreville. Clinics in Mother and Child Health Vol 6. n°2; 2009: 1065-73.
3. Joseph C, Courson F, Blanc H, Muller-Bolla M, L'enseignement de scellement des sillons en formation initiale : enquête épidémiologique. Rev Francoph Odontol Pédiatrique. 2010 ; 5(3) :133-40.
4. Bizouard F, Gebeil-Chauty S. Est-il cout efficace de sceller systématiquement les sillons des premières molaires permanentes chez l'enfant. Rev Francoph Odontol Pédiatrique. 2012 ; 7(2) :89-95.
5. Lupi-Pegurier L, Poullié A-I, Martel P, Muller-Bolla M. Scellement prophylactique des sillons des premières et deuxièmes molaires permanentes. Une revue de littérature médico-économique. Rev Odontostomatol (Paris).2008 ; 37 :199-207.
6. Karina B. Sabine P. Marcelo A, Carlos M. Le pédiatre et les dents des tout petits. Fortbildung/ Formation continue. Pediatrca, vol 21 ; n°1 ; 2010 : 14 -20.
7. Saith H, Bensouda S, Ousehal L, Elarabi S. Extraction raisonnée des dents de six ans en denture mixte : à propos d'un cas clinique. Rev Francoph Odontostomatol Pédiatrique. 2009 ; 4(4) :178-83.
8. Axelsson P. Prediction of caries risk and risk profiles. In diagnosis and risk prediction of dental caries. Axelsson P. Eds Cheryl Anderson-Wiedenbeck Quintessence Books ; 2000 : 151-78.
9. Haute Autorité de Santé. Recommandation en santé public. Stratégie de prévention de la carie dentaire. Mars 2010 : 04-44.
10. Petersen PE. Rapport sur la santé bucco-dentaire dans le monde. 2003, WHO/NMH/NPH/ORH/03.2 : 1-4.
11. Ministère de la santé publique. Secrétariat General. Direction Générale. Service de la sante oculaire et de la santé bucco-dentaire. Politique nationale de la santé bucco-dentaire. 2010-2020 :11-5.
12. Wouaidi K, Chala S, Ameziane R, Chhoul H. Carie de la première molaire permanente chez une population d'enfants marocains âgés de 6 à 15 ans. Odontostomatol Tropical, 2012,35(140).
13. Khalid H. M-AL-Samadani, Mohammad SA. Prévalence of first permanent molar caries in and its relationship to the dental knowledge of Saudi Arabia. Int Schol Res Network Dent. Article ID 391068, 2012:6.
14. Ordre des Dentistes au Québec. L'indice de PSR : l'outil de base indispensable pour un examen parodontal. Dossier parodontie. Vol 46 ; n° 02 ; 2009 : 1- 56.
15. Andrea M, Genève JS et al. Parodontologie. Revue des directives de qualité en médecine dentaire. Swiss Dent J vol 124 ; 2014 : 379-85.