République Algérienne Démocratique Populaire

Ministre de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique

Université de Constantine 3

Faculté de médecine

Département de Médecine Dentaire

Mémoire de fin d'Etude en vue de l'Obtention du diplôme De Docteur en Médecine Dentaire

Intitulé:

Evaluation du risque carieux chez les enfants scolarisés de la ville de Constantine en utilisant un modèle de Cariogramme simplifié

Préparé par :

- SAOUDI HASSINA

- MOKRANI NADJLA

- ZERDAZI IMENE

- SLAMENE ESMA

- SID FAHIMA

-TALBI NABILA

- SABRI NOUR ELIMEN

Encadré par :

Dr I. ATAILIA (Maitre assistante en odontologie conservatrice/endodontie)

Année Universitaire: 2015/2016

Sommaire La partie Théorique 6 Introduction: 8 2.3.4. Rôle des autres bactéries dans la carie: 18 2.4.2. Fréquence et place des prises sucrée:22 3.1.1. La carie dans le monde :26

Le risque carieux individuel
1. Introduction :
2. Définitions :
2.1. Définition du risque :
2.2. Définition de risque carieux individuel :
3. Evaluation de risque carieux individuel :
3.1. Facteurs de risque carieux individuel :
3.1.1. Facteurs de risque révélés par l'anamnèse :37
3.1.2. Facteurs de risque révélés par l'examen clinique :41
3.1.3. Tests salivaires complémentaires :46
4. Les concepts d'évaluation du risque carieux individuel :
4 .1. Le cariogramme:
4.1.1. Définition du cariogramme :
4.1.3. Les objectifs du cariogramme:49
4.1.4. Les cinq secteurs du cariogramme :49
4.2. Concept de l'association dentaire Americaine (ADA)54
4.3. Caries risk assessement tool :
5. Intérêt de la détermination du risque carieux en dentisterie préventive :
5.1. La conduite à tenir selon le niveau du risque carieux : 60
Conclusion:
La partie pratique 65
Etude épidémiologique
1. Introduction :
2. Méthodes :
3-Résultats :
4. Discussion :
5- Conclusion :
Pibliographia :

Intitulé : Evaluation du risque carieux chez les enfants scolarisés de la ville de Constantine en utilisant un modèle de Cariogramme simplifié

Auteurs: SAOUDI HASSINA, MOKRANI NADJLA, ZERDAZI IMENE, SABRI NOUR, EL IMEN, SID FAHIMA, SLAMENE ESMA, TAŁBI NABILA.

Dirigé par : Dr I.ATAILIA (Département de médecine dentaire, Université de Constantine 3

Année universitaire 2015/2016)

Résumé

Introduction: L'évaluation du risque carieux du sujet s'inscrit dans le cadre d'une prise en charge globale du patient. Parmi les outils utilisés pour l'évaluation du niveau du risque figure le Cariogramme qu'est un logiciel a intérêt éducatif et pédagogique et ayant démontré une efficacité satisfaisante (Piddennaver Renuka, krishnappa) Avril 2015, ce qui nous a poussé à sa sélection pour essayer d'accomplir nos objectifs de travail représentés principalement par l'évaluation du risque carieux des enfants scolarisés de la commune de Constantine en utilisant un modèle de Cariogramme simplifié et secondairement par la détermination de l'indice CAO moyen de la population étudiée.

Méthodes: Il s'agit d'une étude épidémiologique descriptive et transversale qui a ciblée des enfants scolarisés de la ville de Constantine dont l'âge et compris entre 8 et 12 ans durant la période allant du 17 Janvier au 17 Février 2016. Les données ont été recueillies sur un questionnaire après examen clinique et le risque carieux a été évalué par le Cariogramme en utilisant un modèle simplifié de six paramètres.

Résultats: Parmi les 594 enfants examinés, 34% présentent un risque modéré, 32% un risque très élevé, 17% un risque élevé, 11% un risque faible, 5% un risque très faible. Il a été constaté aussi que 19% de personnes qui consomment un régime alimentaire riche en sucre, ayant un risque modéré, et 22% de l'échantillon ayant une hygiène modéré présentent un risque carieux modéré. L'indice CAOD moyen est de 3,9.

Discussion: Le risque carieux est intéressant à évaluer, quelque soit le concept utilisé ou l'outil cela va permettre la mise en évidence des facteurs de risque dans la population et sert à identifier les sujets sur lesquels doivent se porter les efforts de prévention. L'approche préventive et thérapeutique ne peut s'envisager sans la correction des facteurs responsables afin de les limiter. La correction de ces facteurs fait partie intégrant des mesures de prévention primaire à mettre en place pour éviter le développement de nouvelles lésions carieuses.

Les programmes éducatifs établis doivent être évalués pour détecter les écarts avec un référentiel ce qui exige aussi leur mise à jour perpétuelle en suivant l'évolution des concepts et les bases de diagnostic, de prévention et de traitement.

Mots Clés: Risque carieux individuel, Cariogramme, Carie dentaire, Prévention.