

République Algérienne Démocratique Populaire

Ministre de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique

Université Constantine 3

Faculté de Médecine Dentaire



Mémoire de fin d'Etude pour l'Obtention du diplôme

Docteur en Médecine Dentaire

Intitulé :

**EVALUATION DE L'ETAT DE LA SANTE BUCCO-
DENTAIRE CHEZ L'ENFANT DE 12 ANS EN
MILIEU SCOLAIRE DANS LA COMMUNE DE
CONSTANTINE ANNEE 2015/2016**

Rédigé par :

- BERKANI ABDELJALIL
- ZERGUINE MOUNDJIA
- ZIADA YOUSRA
- BOUSSOUF IBTISSEM
- METALLAOUI ACHREF
- MERZKANE DJEMAA
- MEZGHICHE MAISSA HANANE
- ZIREK KHAWLA
- BENZERFA IBTISSEM
- BENZIANE NASREDDINE
- MERZKANE AKRAM
- ZEROUGUI HADJER

Encadré par :

Dr. MAGHMOUL

Maitre Assistant en Epidémiologie

Liste de jury :

Président : Dr .BOUSSALIA R

Assesseur : Pr. LEMDAOUI M.C

Année Universitaire: 2015/2016

Sommaire

I. INTRODUCTION	1
II. CHAPITRE 1 : PARTIE THEORIQUE	5
1. LA SANTE BUCCO-DENTAIRE CHEZ L'ENFANT	5
2. L'HYGIENE BUCCO-DENTAIRE	6
2.2. QUALITE D'HYGIENE BUCCALE	6
3. LA CARIE DENTAIRE	7
3.1. DEFINITION	7
3.2. LA PREVALENCE DE LA CARIE	8
3.3. BILAN CARIEUX	9
4. L'ETAT GINGIVAL	10
4.1. LA GENCIVE SAINTE	10
4.2. LES GINGIVITES	11
4.2.1. ETIOLOGIE	13
4.2.1.1. LE FACTEUR BACTERIEN (facteur initial)	13
4.2.1.1. LES FACTEURS LOCAUX AGGRAVANTS	13
4.2.1.3 LES FACTEURS FONCTIONNELS	14
4.2.1.4. LES FACTEURS SYSTEMIQUES	14
4.2.2. EPIDEMIOLOGIE	14
5. FLUOROSE DENTAIRE ET ANOMALIES DE L'EMAIL	15
5.1. LES FLUOROSSES	15
5.2. LES ANOMALIES DE L'EMAIL	15
5.2.1. LES TETRACYCLINES	15
5.2.2. L'HYPOPLASIE DE L'EMAIL	16
6. L'ORTHOPEDIE D'ORTHO-FACIALE	16
6.1. DEFINITION	16

6.2. ETUDE DE L'OCCLUSION STATIQUE	16
6.2.1. L'OCCLUSION DU SECTEUR INCISIF	16
6.2.1.1. DANS LE SENS SAGITTAL V-L	16
6.2.1.2. DANS LE SENS VERTICAL	17
6.3. LES MALOCCLUSIONS	17
6.3.1. LA CLASSIFICATION D'ANGLE	17
6.4. ANOMALIES ORTHODONTIQUES	19
6.4.1. DYSHARMONIE DENTO-MAXILLAIRE	19
6.4.2. DYSHARMONIE DENTO-DENTAIRE	19
6.4.3. ANOMALIES OCCLUSALES TRANSVERSALES	19
6.4.3.1. OCCLUSION TRANSVERSALE LATÉRALE NORMALE	19
6.4.3.2. OCCLUSION LATÉRALE INVERSÉE	19
6.5. LES APPAREILLAGES DENTAIRES	19
6.5.1. AMOVIBLES	19
6.5.2. FIXES	20
III. CHAPITRE 2 : PARTIE PRATIQUE	22
1. MÉTHODOLOGIE	22
1.1. TYPE D'ÉTUDE	22
1.2. POPULATION CIBLE	23
1.3. FICHE D'ÉVALUATION CLINIQUE	23
1.4. L'ÉCHANTILLONNAGE	24
1.4.2. LE PAS DE L'ÉCHANTILLON	25
1.5. DÉROULEMENT DE L'ENQUÊTE	25
1.5.1. LIEUX D'EXAMEN	25
1.5.2. MATÉRIEL UTILISÉ	25

1.5.3. LA DUREE DE L'ENQUETE	25
1.6. ANALYSE DES DONNEES	25
1.6.1. SAISIE ET CONTROLE DES DONNEES CLINIQUE	25
2. RESULTATS.....	25
2.1. INFORMATIONS GENERALES	26
2.1.1. REPARTITION DE LA POPULATION ETUDIEE SELON LE SEXE	26
2.1.2. FRATRIE SELON LA FAMILLE :	26
2.1.3 REPARTITION SELON L'ETAT GENERALE :	27
2.1.4. REPARTITION SELON LE NIVEAU SOCIO-ECONOMIQUE	28
2.2. ETUDE DE L'HYGIENE BUCCO-DENTAIRE	29
2.2.1. QUALITE D'HYGIENE BUCCALE	29
2.2.1.1 QUALITE D'HYGIENE BUCCALE	29
2.2.1.2. QUALITE D'HYGIENE BUCCALE ET NIVEAU SOCIO-ECONOMIQUE	30
2.2.2. BROSSAGE DENTAIRE	31
2.2.2.1. POSSESSION D'UNE BROSSE A DENT	31
2.2.2.2. QUALITE DU BROSSAGE DENTAIRE	32
2.2.2.3. FREQUENCE DU BROSSAGE DENTAIRE.....	33
2.2.2.4. UTILISATION DE PATE DENTIFRICE	34
2.2. 3. BLACK STAINS	35
2.2.4. TARTRE	36
2.3. ETUDE DE L'ETAT GINGIVAL	38
2.3.1.1. ATTEINTE GINGIVALE.....	38
2.3.1.2. GINGIVITE ET HYGIRNE BUCCO-DENTAIRE	39
2.3.2. FACTEURS FAVORISANT L'ATTEINTE GINGIVALE	41

2.4. ETUDE DE LA CARIE DENTAIRE	43
2.4. 1. REPARTITION SELON LE TYPE DE DENTURE	43
2.4. 2. ATTEINTE CARIEUSE	44
2.4. 2.1. PREVALENCE DE LA CARIE DENTAIRE.....	44
2.4. 2. ATTEINTE CARIEUSE.....	45
2.4. 2. 2. BROSSAGE ET PREVALENCE DE LA CARIE DENTAIRE	45
2.4. 2. ATTEINTE CARIEUSE.....	47
2.4. 2. 3. TYPE DE L'ATTEINTE CARIEUSE.....	47
2.5. ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE	48
2.5.1. OVERBITE	48
2.5.2. OVERJET	49
2.5. 3. ENCOMBREMENT DENTAIRE AU NIVEAU DE L'ARCADE SUPERIEURE	50
2.5.4. ENCOMBREMENT DENTAIRE AU NIVEAU DE L'ARCADE INFERIEURE	51
2.5.5. ENCOMBREMENT DENTAIRE AU NIVEAU DES DEUX ARCADES ET L'HYGIENE BUCCO-DENTAIRE.....	52
2.5.6. DIASTEME AU NIVEAU DE L'ARCADE SUPERIEURE.....	54
2.5.7. DIASTEME AU NIVEAU DE L'ARCADE INFERIEURE	55
2.5.8. RAPPORTS SQUELETTIQUES DANS LE SENS SAGITTAL... 56	
2.5. 9. RAPPORTS SQUELETTIQUES DANS LE SENS TRANSVERSAL	57
2.6. ETUDE DE LA FLUROSE DENTAIRE	58
2.7. ETUDE DES ANOMALIES DE L'EMAIL.....	59
2.8. ETUDE DES APPAREILLAGES DENTAIRE	60

IV. DISCUSSION	61
IV.1 Méthode de travail METHODE DE TRAVAIL	61
IV.2 Les Résultats LES RESULTATS	61
IV.2.1 HYGIENE BUCCO-DENTAIRE	61
IV.2.2 ETUDE DE L'ETAT GINGIVAL	61
IV.2.3 ETUDE DE LA CARIE DENTAIRE	62
IV.2.4 ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE	62
V. CONCLUSION	72
ANNEXES	74
BIBLIOGRAPHIQUES	92

Titre : évaluation de l'état de la santé bucco-dentaire chez l'enfant scolarisé âgé de 12 ans dans la commune de Constantine concernant l'année scolaire 2015-2016.

Les problèmes de santé bucco-dentaire sont représentés essentiellement par la carie dentaire et les maladies gingivales ainsi que les anomalies d'orthopédie dento-faciale .

Objectif : Déterminer l'état de la santé bucco-dentaire ainsi que et les facteurs favorisant l'apparition des caries et des maladies gingivales chez 615 enfants âgés de 12 ans scolarisés au niveau de 23 CEM dans la commune de Constantine concernant l'année scolaire 2015-2016.

Méthodologie : c'est une étude épidémiologique transversale descriptive concernant une population cible tirée au sort.

Le questionnaire utilisé comprenait les caractéristiques de la population étudiée ainsi que l'état bucco-dentaire et les anomalies osseuses.

Résultat : parmi les 615 enfants examinés 66,99% présentent une mauvaise hygiène, 55,44% une inflammation gingivale ; 74,63% un CAO >0 ; 65,69% présentent une classe I squelettique ; 20,33% classe II. 13,98% classe III.

Conclusion : dans le cadre d'une meilleure prise en charge bucco- dentaire des enfants scolarisés dans notre pays il est important d'améliorer la sensibilisation et la motivation a l'hygiène bucco-dentaire chez l'enfant par un renforcement des programmes de prévention et de dépistage bucco-dentaire dans les établissements scolaires.

Mot clé : enfantsscolarisé, santé bucco-dentaire, prévalence, l'hygiène buccale, examen bucco-dentaire.

Title: Evaluation of the oral health status among the educated child of 12 years in the town of Constantine the school year 2015-2016 .

Oral health is represented mainly by tooth decay and gum disease and defects of orthodonticis the absence of any problems in the mouth and teeth

Objective: To determine the state of oral health and predisposing factors and caries and gum disease in 615 children 12 years of school at 23 EMC in the town of Constantine the school year 2015-2016.

Methodology: This is a descriptive cross-sectional epidemiological study.

Our questionnaire included the characteristics of the population studied and the oral health status and bone abnormalities.

Resultat:among 615 children examined 66, 99% have poor hygiene, 55, 44% gingival inflammation, 74, 63 have CAO > 0; 65, 69 have squelettique class 1, class 2 20, 33 and 13,98 class 3.

Conclusion: through better oral care of school children in our country it is important to improve awareness and motivation of oral hygiene in children by strengthening programs and déprévention oral screening in schools .

Keyword: schooled children, oral health , prevalence, oral hygiene, oral exam.