

**République Algérienne Démocratique Populaire**  
**Ministre de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique**



**Université de Constantine 3**  
**Faculté de Médecine Dentaire**



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

*Docteur en Médecine Dentaire*

*31 mai 2016*

*Intitulé :*

**Epidémiologie des pathologies bucco-dentaires chez  
la femme enceinte  
Commune de Constantine  
Décembre 2015**

*Rédigé par :*

- ✓ Hamida Hadjer
- ✓ Bergas Mayada
- ✓ Benzaima Ilhem
- ✓ Boutiti Roumaissa
- ✓ Hireche Norelhouda
- ✓ Harrag Wassila
- ✓ Hussein Gehad
- ✓ Boutaba Khadidja
- ✓ Bousrief Abd Elhak
- ✓ Boussouf Soulef

*Encadré par :*

**Dr MF MAGHMOUL**  
Maitre-assistant en épidémiologie  
service CHU

**Membre de jury :**

**Président : Lahmar.M**  
**Assesseur : Zaroueli.T**

**Année universitaire 2015-2016**

# Sommaire :

Introduction.....	01
Objectifs de travail .....	01
1- Objectif général .....	01
2- Objectifs spécifiques .....	01

## Chapitre I : Revue de la littérature

1. Rappel ; Généralité.....	03
1.1 Santé bucco-dentaire.....	03
1.2• Dent et parodonte.....	03
2. Modifications physiologiques au cours de la grossesse :.....	04
2.1.Modification endocrinienne.....	04
2.2. Modification neurologique.....	04
2.3. Modification cardiovasculaire.....	04
2.4. Modification hématologique.....	05
2.5. Modification respiratoire.....	05
3. Modification de l'environnement buccal au cours de la grossesse (modification salivaire).....	06
4. Pathologie de la cavité buccal chez la femme enceinte.....	07
4.1. Pathologies de la muqueuse :.....	07
4.1.1. Gingivite gravidique .....	07
4.1.2. Epulis.....	08
4.1.3. Botriomycome .....	09
4.1.4. Aphte .....	11
4.2. Pathologies dentaires :.....	11
4.2.1. Carie .....	11
4.2.2. La mobilité dentaire .....	13
4.2.3. Erosion .....	13
4.2.4. Hypersensibilité dentinaire .....	14

5. Conséquences de la pathologie buccale sur la femme enceinte.....	15
5.1. Accouchement prématuré.....	15
5.2. Hypo développement de fœtus.....	15
5.3. Pré éclampsie.....	15
6. Prise en charge de la femme enceinte.....	17
7. Prévention .....	27

## **Chapitre II : Etude épidémiologique**

1. La méthodologie .....	30
1.1. Schéma d'étude .....	30
1.2. Population d'étude .....	30
1.3. Moyens et matériels .....	31
1.4. Recueil des données .....	31
1.5. Le déroulement du recueil des données.....	33
1.6. Saisie des données .....	34
2. Résultat (Tableaux statistique ; graphique et interprétation).....	35
• selon l'âge.....	35
• selon le niveau d'instruction.....	36
• selon l'emploi .....	36
• selon l'âge de grossesse .....	37
• Selon la maladie générale .....	37
• selon l'âge au mariage .....	38
• selon l'âge lors de premier enfant .....	39
• Selon le nombre des enfants .....	39
• selon le nombre d'avortement.....	40
• selon le saignement gingival.....	40
• selon la mobilité dentaire.....	41
• selon l'indice CAO.....	42
• selon le changement de la gencive au cours de la grossesse.....	42
• Selon la perte des dents .....	43

• selon l'indice de plaque .....	43
• Selon l'inflammation gingivale.....	44
• Selon la sensibilité dentaire.....	45
• Selon l'érosion.....	46
• Selon l'épulis.....	46
• Selon la quantité de la salive.....	47
• Selon le nombre de brossage.....	48
• Selon le temps de brossage.....	48
• Selon la méthode de brossage.....	49
• Selon le changement de la brosse à dent.....	49
• Selon l'utilisation des adjuvants de brossage.....	50
• Selon les visites chez le dentiste.....	50
• Selon les connaissances de nos patientes.....	51
• Selon la relation entre l'inflammation et l'âge de la grossesse.....	52
• Selon la relation entre la salive et l'âge de la grossesse.....	53
• Selon la relation entre l'âge de la grossesse et connaissance (la répercussion de la grossesse sur la cavité buccale).....	53
• Selon la relation entre nombre de grossesses et connaissance (répercussion de la grossesse sur la cavité buccale).....	54
• Selon la relation entre l'inflammation gingivale et la mobilité dentaire.....	55
• Selon la relation entre l'inflammation gingivale et la quantité salivaire.....	55
• Selon la relation entre la méthode de brossage et l'inflammation gingivale .....	56
• Selon la relation entre l'érosion dentaire et la sensibilité dentaire .....	56
• Selon la relation entre la visite chez le dentiste et la connaissance (répercussion de grossesse sur la cavité buccale).....	57
3. Discussion.....	58
Conclusion.....	64

## Bibliographie

## Annexe

## Résumé

**Titre :** Epidémiologie des pathologies bucco-dentaires chez la femme enceinte dans la commune de Constantine Décembre 2015

La grossesse et la santé bucco-dentaire sont liées par des rapports complexes d'ordre biologiques, comportementaux et sociaux. La grossesse peut avoir des répercussions sur la santé bucco-dentaire, et inversement certaines maladies bucco-dentaires pourraient avoir des conséquences néfastes sur l'issue de la grossesse.

**Objectif :** Connaître l'état bucco-dentaire et la prévalence des pathologies bucco-dentaires chez 407 femmes enceintes consultant au secteur privé dans la commune de Constantine Décembre 2015.

**Méthodologie :** Notre étude épidémiologique est transversale descriptive multicentrique auprès de 407 femmes enceintes dont la moyenne d'âge est de 28 ans consultant au secteur privé dans la commune de Constantine Décembre 2015. Notre questionnaire bucco-dentaire comprenait les caractéristiques de la population étudiée ainsi que l'état obstétrical et l'état bucco-dentaire.

**Résultats :** Parmi les 407 femmes enceintes examinées, 77% présentent une inflammation gingivale, 8% une mobilité dentaire, CAO > 3 chez 75%, 48% une sensibilité dentaire, 7% érosion dentaire et 1% une épulis.

**Conclusion :** Dans le cadre d'une meilleure prise en charge de la grossesse en Algérie nous proposons d'adjoindre le suivi dentaire dans le carnet de santé des femmes enceintes ; nous suggérons d'intégrer dans ce dernier une consultation systématique au 1er, 2ème et 3ème trimestre.

**Mot clé :**

Femme enceinte ; pathologie bucco-dentaire ; prévalence ; répercussion des pathologies bucco-dentaires sur la grossesse et répercussion de la grossesse sur la cavité buccale.

## Summary

**Title:** Oral-Dental diseases Epidemiology of pregnant women in the town of Constantine in December 2015.

Pregnancy and Oral-Dental health are linked by complex biological, behavioral and social factors. Pregnancy can affect oral-dental health, and conversely some oral-dental diseases could have adverse consequences on the outcome of pregnancy.

**Objective:** knowing the oral-dental health status and prevalence of oral-dental diseases among 407 pregnant women which are consulting at the private sector in the town of Constantine in December 2015.

**Methodology:** Our epidemiological study is transversal, descriptive and multi-centre over 407 pregnant women whose average age is 28 years and consulting in the private sector in the town of Constantine in December 2015. Our oral-dental questionnaire includes the characteristics of the study population as well as obstetrical status and oral-dental condition.

**Result:** Among 407 examined pregnant women, 77% have a gingival inflammation, tooth mobility 8%, CAO > 3 in 75%, 48% tooth sensitivity, tooth erosion 7% and 1% got an epulis.

**Conclusion:** For a better pregnancy care in Algeria we propose to add the dental monitoring in the health handbook of pregnant women; we suggest to include in it a systematic consultation on the 1st, 2nd and 3rd quarter.

**Keywords :**

Pregnant woman ; oral-dental pathology; prevalence; impact of oral diseases on pregnancy and impact of pregnancy on the oral cavity.