



République Algérienne Démocratique Et Populaire  
Ministère De L'enseignement Supérieur Et De La  
Recherche Scientifique  
Université Salah BOUBNIDER Constantine 3  
Faculté De Médecine  
Département De Médecine Dentaire  
Service De Parodontologie



## MEMOIRE DE FIN D'ETUDES

POUR OBTENIR LE DIPLOME DE DOCTEUR EN MEDECINE DENTAIRE

### **Evaluation DE LA QUALITE DE VIE LIEE A LA SANTE ORALE CHEZ LES PATIENTS DIABETIQUES (GOHAD)**

Etudes épidémiologiques auprès de 426 patients diabétiques des les wilayas de : Batna, Ouled Djellal, Skikda et Tébessa.

Soutenue par :

Athamena Manar  
Ayadi Manel  
Bouafia Omelfida  
Djebari Arfane  
Fetni Hana  
Kalla Aness  
Zaid Baha eddine  
Zaikh Sadek eddine  
  
Zouaoui Hamza

Membres du jury :

Dr BOUBAZINE (Président)  
Dr DEFFOUS K (Encadreur)  
Dr Lebbez I (Assesseur)

Année universitaire : 2021/2022

<b>Table des matières</b>	
<b>Introduction</b>	8
<b>Chapitre I</b>	10
<b>1 - Définition</b>	10
<b>2 - Critères diagnostiques de diabète sucré</b>	10
<b>3 - Classification</b>	12
<b>3.1. Le diabète de type 1</b>	12
<b>3.2. Le diabète de type 2</b>	13
<b>3.3. Le diabète gestationnel</b>	14
<b>3.4. Autres types de diabète</b>	15
<b>4 - Prise en charge thérapeutique</b>	15
<b>5 - Complications du diabète</b>	16
<b>5.1. Les Complications métaboliques aigues du diabète</b>	16
<b>5.1.1. L'hypoglycémie</b>	16
<b>5.1.2. Le coma acidocétosique</b>	16
<b>5.1.3. Le coma hyperosmolaire</b>	17
<b>5.1.4. Le coma avec acidose lactique</b>	18
<b>5.2. Les complications chroniques du diabète</b>	18
<b>5.2.1. La macroangiopathie diabétique</b>	19
<b>5.2.2. La microangiopathie diabétique</b>	20
<b>5.2.2.1. La rétinopathie diabétique</b>	20
<b>5.2.2.2. La néphropathie diabétique</b>	22
<b>5.2.2.3. La neuropathie diabétique</b>	22
<b>5.2.2.4. Le pied diabétique</b>	23
<b>5.2.3. Complications intercurrentes</b>	24
<b>Chapitre II</b>	26
<b>1 - Diabète et cavité buccale</b>	26
<b>1.1 Diabète et maladie parodontale</b>	26
<b>1.1.1 L'influence du diabète sur la maladie parodontale</b>	27
<b>1.1.2 L'influence de la maladie parodontale sur le diabète</b>	27

1.1.3 L'impact de la thérapeutique parodontale sur l'équilibre de diabète .....	28
1.2 Diabète et carie.....	28
1.3 Diabète et xérostomie.....	28
1.4 Diabète et affections buccale bactérienne virale et fongique.....	29
<b>Chapitre III.....</b>	<b>31</b>
<b>1 - Santé bucco- dentaire .....</b>	<b>31</b>
<b>1.1 Définition .....</b>	<b>31</b>
<b>1.2 Concept et détermination d'une bonne santé bucco-dentaire.....</b>	<b>31</b>
<b>2.1 Définition .....</b>	<b>33</b>
<b>2.2 Les domaines composants le modèle de qualité de vie.....</b>	<b>35</b>
<b>2.3 Apparition et évolution de terme de la qualité de vie .....</b>	<b>35</b>
2.4 Méthodes d'évaluation de la qualité de vie.....	37
2.4.1 Comment évaluer la qualité de vie .....	37
2.4.2 Qu'est-ce qu'un outil d'évaluation de la qualité de vie .....	37
2.5 Les indicateurs de la qualité de vie .....	37
<b>2.6 Mesures de la qualité de vie .....</b>	<b>39</b>
<b>3 - Qualité de vie lié à la santé bucco-dentaire .....</b>	<b>40</b>
<b>3.1 Indicateur de mesure de la qualité de vie lié à la santé bucco-dentaire :GOHAI .....</b>	<b>42</b>
3.1.1 Définition du GOHAI.....	42
3.1.2 Apparition du GOHAI .....	43
3.1.3 Intérêt de développer le GOHAI .....	43
<b>Chapitre IV.....</b>	<b>46</b>
<b>1 - Problématique .....</b>	<b>46</b>
<b>2 - Type de l'étude.....</b>	<b>47</b>
<b>3 - Période et lieu de l'étude .....</b>	<b>48</b>
<b>4 - Objectifs de l'étude .....</b>	<b>48</b>
<b>4.1 Objectif principal .....</b>	<b>48</b>
<b>4.2 Objectifs secondaires .....</b>	<b>48</b>
<b>5- Critères d'inclusion .....</b>	<b>48</b>
<b>6- Critères d'exclusion .....</b>	<b>49</b>

<b>7 - Matériel et Méthode .....</b>	49
<b>7.1 Matériels .....</b>	49
<b>7.2 Méthode .....</b>	49
<b>8 - Les limites de l'étude .....</b>	50
<b>9 - Les considerations éthiques .....</b>	50
<b>10-Résultats .....</b>	50
<b>10.1 Caractéristiques de la population.....</b>	50
<b>10. 2 Résultats et discussion .....</b>	55
11-Discussion :.....	67
Références bibliographiques .....	73
<b>Annexes 1: Questionnaire.....</b>	82
<b>Annexes2: Questionnaire GOHAI.....</b>	83
<b>Annexe 3 : consentement .....</b>	84
<b>Annexes 4: Résultats et discussion (caractéristiques de la population) .....</b>	85

## **Résumé**

**Objectif** : évaluation de la qualité de vie liée à la santé orale chez les patients diabétiques

**Méthodologie** : une étude épidémiologique transversale descriptive a été mené auprès de 426 patients hommes et femmes consultants au niveau des maisons diabète localisés dans quatre wilayas de l'Est Algérien : Batna, Tebessa, Skikda et Ouled Djellal. Les patients ont été interrogés à l'aide du questionnaire le General Oral Heath Assessment index (GOHAI) de décembre 2021 à mars 2022, les données ont été traitées avec le logiciel Excel de Microsoft et analysées avec SPSS.

**Résultats** : 13.1% des participant ont un moyen score GOHAI, seulement 4.5 % ont un bon score GOHAI et 82.4% ont un mauvais score GOHAI. Aucune relation n'a été observée entre le type de diabète et le score GOHAI. Nos résultats aussi montrent une corrélation négative entre l'ancienneté du diabète et le score GOHAI ensuite l'équilibre du diabète (évalué par l'hémoglobine glyquée A1c) semble par contre jouer un rôle : plus le taux est élevé (plus le diabète est déséquilibré) plus la qualité de vie liée à la santé orale est insatisfaisante enfin il existe une différence significative des scores GOHAI entre les patients ayant une complication liée au diabète et ceux n'en ayant pas.

**Conclusion** : La population cible semble avoir une qualité de vie liée à la santé orale faible.

## **abstract**

**Objective :** assessment of oral health-related quality of life in patients with diabetes

**Methods :** a descriptive cross-sectional epidemiological study was conducted among 426 male and female patients consulting at the diabetes clinics located in 4 states of the Algerian est : Batna, Tebessa, Skikda and Ouled Djellal. They were surveyed using the General Oral Heath Assessment index (GOHAI) questionnaire from December 2021 to March 2022 , The data were processed with Microsoft Excel and analyzed with SPSS.

**Results :** 13.1% of participants have an average GOHAI score , only 4.5% have a good GOHAI score and 82.4% have a poor GOHAI score. No link was observed between diabetes type and GOHAI score. Our results also show a negative correlation between the duration of diabetes and the GOHAI score

Then the control of diabetes (assessed by glycated hemoglobin A1c) seems to play a role: the higher the rate (the more unbalanced the diabetes) the more unsatisfactory the quality of life related to oral health. Finally, there is a significant difference in GOHAI scores between patients with and without a diabetes-related complication.

**Conclusion:** The targeted population appears to have a low oral health-related quality of life.