



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية



REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

MINISTERE DE L'ENSEINEMENT SUPERIEURE ET DE LA RECHERCHE
SCIENTIFIQUE

Université Salah Bounider Constantine

Faculté de médecine Belkacem Ismail

Département de Chirurgie dentaire

Mémoire Présenté en vue de l'obtention du Diplôme de Doctorat en Médecine
dentaire

INTITULE :

**Indice CAO : enquête épidémiologique sur un
échantillon d'enfant scolarisé au primaire**

Présenté par :

soutenu le : 02/07/2020

-Kebaili Mohammed el Kamel.

-Boufiala Asma.

-Benslama chahrazad.

-Selougha Fatima Zohra.

-Boucetta Imen.

-Kaouache Amina.

-Boukebbous Meriem.

-Laouar Hakima.

-Belghit Hichem.

Jury d'évaluation:

Président : PR.Lemdaoui Mohammed Chérif // Maitre de conférence A CHUc

L'encadreur : PR.Maghmoul Mohammed //Maitre de conférence A CHUc

Examineur : DR.Boussalia Rabah // Maitre-assistant A CHUc

Année universitaire : 2019/2020

Résumé

La carie dentaire ne cesse d'être un fléau mondiale qui menace la prospérité sanitaire et économique des pays et sociétés à travers le monde dont la prévention sur toutes les échelles : personnelles, communautaires et professionnelles reste la première et la favorable stratégie pour lutter contre cette maladie dévastatrice et ses négatifs répercussions sur la santé individuelles et communautaires et sur l'économie aussi.

Basant sur la dicton universelle célèbre qui déclare clairement que : **‘mieux vaut prévenir que guérir’** الوقاية خير من العلاج

Les sujets jeunes des populations ne sont pas excepté d'être victimes de ce problème comme les jeunes élèves

Au milieu scolaire ; sachant que leurs niveaux socio-économiques et leurs prévention différenciés rendent les degrés de vulnérabilité face à face à la carie dentaire très variés.

Commençant de ces données sociales et sanitaires, notre étude épidémiologique qui vise comme objectifs à étudier la prévalence de l'indice CAO chez les enfants scolarisés en primaires et déterminer la prévalence de la santé bucco-dentaire et les facteurs de risque en comparant nos résultats récoltés avec les résultats en 2014 a trouvé comme vision sur la situation épidémiologique en 2020 que cette n'a pas été améliorée ni promu par rapport à celle en 2014 en contraire ,elle est dégradé

Car : l'indice CAO moyen a augmenté de 0.12 entre les deux années : 3.14 en 2014 et 3.23 en 2020 avec une augmentation de la prévalence de l'atteinte carieuse et la mauvaise hygiène buccale de 2% à 3% avec 75%(2014) et 77%(2020) pour l'atteinte carieuse et 90%(2014) ET 93%(2020).

Plusieurs facteurs de risques et favorisants agissent comme productifs logiques de ces résultat insatisfaisantes parmi eux on cite :

-Le comportement alimentaire incorrect et destructif de la sante bucco dentaire (consommation exagérée du sucres et acides, grignage.....).

-Le niveau socio-économique de la plupart de la population et les capacités financées qui ont été détérioré ces dernières années limitent et réduisent la performance et la prévention dentaire.

-Le faible rendement des UDS pour renforcer le suivi médical à titre préventif et la correction des mauvaises habitudes alimentaires.

Les mauvaises méthodes et fréquence de brossage avec l'absence des adjuvants

-l'absentéisme parentale pour l'enseignement des bons comportements alimentaire. .

Abstract

Dental decay continues to be a global scourge that threatens the health and economic prosperity of countries and societies around the world , the prevention of which on all scales :personal,community and professional scales remains the first and favorable strategy for fight this devastating disease and its negative repercussions on individual and community health and on individual and community health and on the economy too.basing on the celebrated and universal diction which clearly declares that :**Ann ounce of prevention is worth a pound of cure**” الوقاية خير من العلاج

All young subjects of populations are not except to be victims pf this problem like yong pupils in the school environment ;knowing that their socio-economic levels young pupils in the school environment ;knowing that their socio-économic levels and their differentiated prevention make the degree of vulnerability face to face with dental caries very varied.

Starting from these social and health data ,our epidemiological study which aims as objectives to study the prevalence of the CAO index in children attending primary school and determine the prevalence of oral health and risk factors by comparing our results collected with the results in2014 found as a vision on the epidemiological situation in 2020 that this has not been improved or promoted compared to that in 2014 on the countrary it is degraded .

Because :the average CAO index increased by 0.12 between the two years (3.14) in 2014 and (3.23) in 2020 with an increase in the prevalence and poor oral hygiene from 2% to3% with75%(2014) and 77.25%(2020) for caries prevalence and 90%(2014) and 93% (2020).

-Several risk factors and promoters act as productive logic of these unsatisfactory results among them we quote: The incorrect and destructive eating behavior of oral health (exaggerated consumption of sugars and acids, grigonage ..).

-The socio-economic level

of most of the population and the funded capacities that have deteriorated in recent Years limit and reduce the performance and dental prevention.

- The low yield of UDS to strengthen medical monitoring as a preventive measure and the correction of bad eating habits.
- The wrong methods and frequency of brushing with the absence of adjuvants
- Parental absenteeism for teaching good eating behavior.

SOMMAIRE

CHAPITRE I : INTRODUCTION

CHAPITRE II : REVUES DE LITURATURE

Introduction.....	1
I/La santé bucco dentaire	4
I-1 –Définition de la santé générale.....	4
I-2- Définition de la santé bucco dentaire	4
I-3- la relation santé bucco dentaire et santé générale.....	4
I-4- Comportement alimentaire et santé bucco-dentaire	7
I-5- Pouvoir cariogène et santé bucco- dentaire	8
II/ Rappel fondamentaux	9
II-1- Rappel anatomique sur l’organe dentaire.....	9
II-2- Les classes des dents	12
II-3- Les différents types de dentures.....	14
II-4- L’éruption dentaire.....	14
III/ L’indice CAO.....	16
III-1- Définition de l’indice CAO.....	16
III-2- La pathologie carieuse	16
A/ Définition de la carie dentaire.....	16
B/ Epidémiologie.....	17
C/ Le processus carieux	17
D/Carie au stade de dentition.....	22
E/ Classification.....	26
F/Les répercussions de la carie chez l’enfant	30
III-3- L’intérêt de la restauration des dents temporaires	33
IV/ la première consultation	35
IV-1-L’objectif.....	35
IV-2-L'arrivée au cabinet dentaire.....	35

IV-3-Comment préparer mon enfant à son premier rendez-vous chez le dentiste ?	36
IV-4- Les difficultés :	36
V/La prévention	38
V-1- Définition de la prévention	38
V-2- L'intérêt de la prévention de la carie	38
V-3-Les moyens de prévention	39
a) La prévention Personnelle	39
b) La prévention Professionnel	55
c) La prévention collective	57
<u>CHAPITRE III : ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE</u>	
I/Matériels et méthodes	61
II/Les résultats	65
III/Discussion	76
CONCLUSION	82
BIBLIOGRAPHIE	84
ANNEXES	