

Communiqué de presse

Première en Belgique: examen de la santé bucco-dentaire

Pour la première fois, une enquête sur la santé bucco-dentaire de la population belge a été menée à grande échelle

Quel était l'objectif de l'examen ?

Le projet « Enregistrement de données sur la santé bucco-dentaire de la population belge » est un jalon important de la politique de la santé bucco-dentaire en Belgique. L'objectif était d'obtenir une image représentative et actuelle de la santé bucco-dentaire, du comportement en la matière et de l'incidence sur la qualité de vie de la population belge pour la période 2009-2010. Les données pertinentes concernant la consommation de soins dentaires et médicaux ont aussi été évaluées.

Par qui ?

La cellule interuniversitaire Épidémiologie (CIE) a mené cette étude à la demande du Comité de l'assurance de l'INAMI. Cette cellule est composée de représentants des centres de formation en art dentaire des universités néerlandophones et francophones suivantes : Katholieke Universiteit Leuven, Université Catholique de Louvain, Universiteit Gent, Université Libre de Bruxelles et Vrije Universiteit Brussel.

Auprès de quel public ?

L'enquête a été menée auprès de 1 330 ménages, soit 3 057 personnes, qui ont rempli une enquête sur la santé bucco-dentaire et ont subi un examen buccal. Les résultats ont été collectés entre septembre 2009 et novembre 2010.

Quelques résultats

- **Carie dentaire**

Le pourcentage de personnes ayant une denture intacte diminue en fonction de l'âge. 64,4 % des enfants âgés de 5 à 7 n'ont pas de carie. Chez les 12-14 ans, le pourcentage est de 48,4 % et chez les 12 ans, 56 % n'ont pas de caries.

L'indice CAO, un indice synthétique d'atteinte carieuse, a été utilisé. CAO est l'abréviation de dent *Cariée*, *Absente* et *Obturée*. Plus l'indice est élevé, plus la personne a de caries, d'obturations et/ou de dents extraites. Un indice bas est donc favorable. L'indice CAO moyen pour les enfants âgés de 12 ans est de 0,9. Le tableau ci-dessous contient un aperçu des indices des enfants âgés de 12 ans de plusieurs autres pays européens.

PAYS	Année	CAO	Remarque
BELGIQUE	1998	1.6	Région flamande
	2001	1.1	Région de Bruxelles-Capitale
	2004	1.0	Région flamande
	2010	0.9	Rapport CIE
DANEMARK	2008	0.7	
FINLANDE	2000	1.2	
FRANCE	2006	1.2	
ALLEMAGNE	2005	0.7	
IRLANDE	2002	1.8	Non-fluoridés
	2002	1.1	Fluoridés
ITALIE	2004	1.1	
GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG	1990	3.0	
PAYS-BAS	1992-93	0.9	
NORVÈGE	2004	1.7	
PORTUGAL	1999	1.5	
FÉDÉRATION DE RUSSIE	1996-98	2.9	
SLOVENIE	1998	1.8	
ESPAGNE	2000	1.1	
SUÈDE	2008	0.9	
ROYAUME UNI	2001-01	0.9	Angleterre et Pays de Galles
	2004-05	0.7	Grande-Bretagne

Source: WHO Oral Health Database, Country/Area Profile Project (<http://www.mah.se/capp/>)

Parmi les personnes interrogées dont les **caries ne sont pas soignées**, nous constatons des disparités frappantes entre les personnes plus instruites (15 % ont des caries non traitées) et les personnes moins instruites (45 % ont des caries non soignées).

- **Édentement**

15,5 % de l'échantillon, tranches d'âge des 5 – 7 ans et des 12-14 ans non comprises, étaient totalement édentés. Ce pourcentage s'élève même à 33,4 % pour les personnes interrogées âgées de plus de 65 ans. Les personnes édentées ne portent pas toutes une prothèse.

Les personnes peu instruites sont plus nombreuses à porter une prothèse amovible totale (23,7 % portent une prothèse de la mâchoire inférieure ou supérieure et 12,8 % une prothèse de la mâchoire inférieure et supérieure) que les personnes plus instruites (3,2 % et 1,2 %).

- **Usure des dents**

Globalement, on a enregistré de l'usure chez 34,7 % des personnes interrogées. Les signes d'usure étaient nettement plus fréquents chez les hommes (42,1 %) que chez les femmes (28,7 %). L'usure des dents augmente avec l'âge.

- **Gencive et tissus de soutien**

La santé de la gencive et de l'os qui soutient les dents est déterminée à l'aide du **score DPSI**. La dentition est divisée en six zones. À chaque zone peut être attribué un chiffre de 0 à 4, 0 représentant une situation saine et 4 une inflammation grave de la gencive. L'abréviation DPSI signifie **Dutch Periodontal Screening Index**. Environ un tiers des personnes interrogées (33,0 %) avaient des gencives saines tandis que plus d'un quart d'entre elles (27,4 %) présentaient une légère forme de gingivite. Plus de 18% étaient atteintes d'une gingivite grave.

- **Brossage des dents**

La moitié des participants à l'enquête (50,4 %) affirme se brosser les dents deux fois par jour au moins. Par ailleurs, beaucoup de personnes (40,5 %) se brossent les dents une fois par jour. Moins de 3 % ont dit ne jamais se laver les dents et 5,6 % ne se brossent pas les dents tous les jours. Les hommes se brossent moins souvent les dents que les femmes et les personnes âgées moins souvent que les jeunes. Bien que les jeunes disent entretenir régulièrement leurs dents, nous constatons que 5,3 % à 7,1 % des jeunes de 12 à 34 ans ne se brossent pas les dents tous les jours.

- **Visite régulière chez le dentiste**

- Par consultations régulières, on entend au moins 3 prestations attestées, à l'exception des consultations en urgence, pendant la période 2005 – 2009. 56,4 % de l'échantillon ont été régulièrement chez le dentiste pendant la période 2005 – 2009. Les femmes vont plus souvent chez le dentiste, tant pour des consultations régulières ou occasionnelles que pour des consultations en urgence. Les contacts réguliers sont plus fréquents dans la tranche d'âge 12 – 14 ans, probablement en raison d'un traitement orthodontique. La catégorie la plus âgée se rend nettement moins souvent chez le dentiste mais les visites en urgence sont plus fréquentes.
- Une grande partie des personnes interrogées (43,0 %) a dit n'avoir aucune raison de retarder la visite chez le dentiste. Plus d'un quart (25,2 %) ont expliqué ne pas se rendre chez le dentiste parce qu'elles n'avaient pas mal aux dents. 18,0 % ne vont pas chez le dentiste parce qu'elles ont peur. 15,5 % évoquent le manque de temps, un problème surtout observé chez les personnes entre 15 et 54 ans. Pour 11,0 % des personnes interrogées, le motif est d'ordre financier.

- **Alimentation**

L'impact des habitudes alimentaires globales sur les dents a été évalué, tant au niveau de la formation de caries que du potentiel érosif. 75,5 % exactement ont des habitudes alimentaires mauvaises pour les dents. Globalement, 65,2 % et 50,5 % se situent dans la catégorie à risque élevé, respectivement de caries et d'érosion dentaire.

- **Problèmes de santé bucco-dentaire**

41,8% des personnes interrogées se plaignent d'au moins un problème. Le plus courant est le saignement des gencives (24,1 %). Le mal de dents (15,1 %) et une douleur au niveau de la bouche ou du visage (14,6 %) sont fréquemment cités. 8,6 % des personnes interrogées ont mentionné une douleur au niveau de l'articulation de la mâchoire.

Le rapport sera présenté publiquement le mercredi 9 novembre 2011 à 10.00 h. à l'INAMI.

Le rapport intégral peut être obtenu sur les sites web du CIE et de l'INAMI :

- www.ice.ugent.be
- www.inami.be , rubrique Voulez-vous en savoir plus? > Etudes et recherches > 2011

Une version électronique peut être obtenue sur simple demande auprès du secrétariat de la CIE, Universiteit Gent, Vakgroep Tandheelkunde (ICE@UGent.be ou par téléphone: 09/332.40.25) et auprès de l'INAMI (ctd-ttr@inami.fgov.be).

Contact

Pour les questions au niveau du contenu de l'étude:

en français:

- Prof. dr. Astrid Vanden Abbeele, ULB: avdabee@ulb.ac.be
Tél.: 02 5554829 of 0478 712194

en néerlandais:

- Prof. dr. Jacques Vanobbergen, UGent: jacques.vanobbergen@ugent.be
Tél.: 09 3324025 of 0477 330555
- Prof. dr. Peter Bottenberg, VUB: pbottenb@vub.ac.be
Tél.: 02 4774955 of 0474 441502