

LA CARIE DENTAIRE, UN ENJEU MAJEUR DE SANTÉ PUBLIQUE

La carie dentaire est l'une des maladies infectieuses les plus répandues dans le monde. Elle concerne plus de 80 % de la population mondiale, 60 à 90 % des enfants d'âge scolaire et près de 100 % des adultes. 9 Français sur 10 souffrent ou ont souffert de caries et un adolescent sur deux présente une dent cariée non-soignée lors de l'examen de prévention à 15 ans. La santé bucco-dentaire représente un coût important pour les individus comme pour les Etats, ce qui peut parfois conduire à renoncer aux soins dans les milieux défavorisés. Pourtant, la carie dentaire est une pathologie bien connue qui peut être évitée et dont le processus peut être inversé par une bonne hygiène bucco-dentaire.

Un fléau mondial, notamment dans les pays développés

Annonçant les conclusions du prochain Rapport mondial sur la santé bucco-dentaire, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a estimé en février 2014 à cinq milliards le nombre des personnes dans le monde présentant des caries dentaires. La carie dentaire touche 60 à 90 % des enfants d'âge scolaire et la grande majorité des adultes. Dans les pays développés, des progrès ont été réalisés chez les plus jeunes, mais la carie dentaire reste une cause majeure de douleurs. C'est également la maladie bucco-dentaire la plus courante dans plusieurs pays d'Asie et d'Amérique latine.

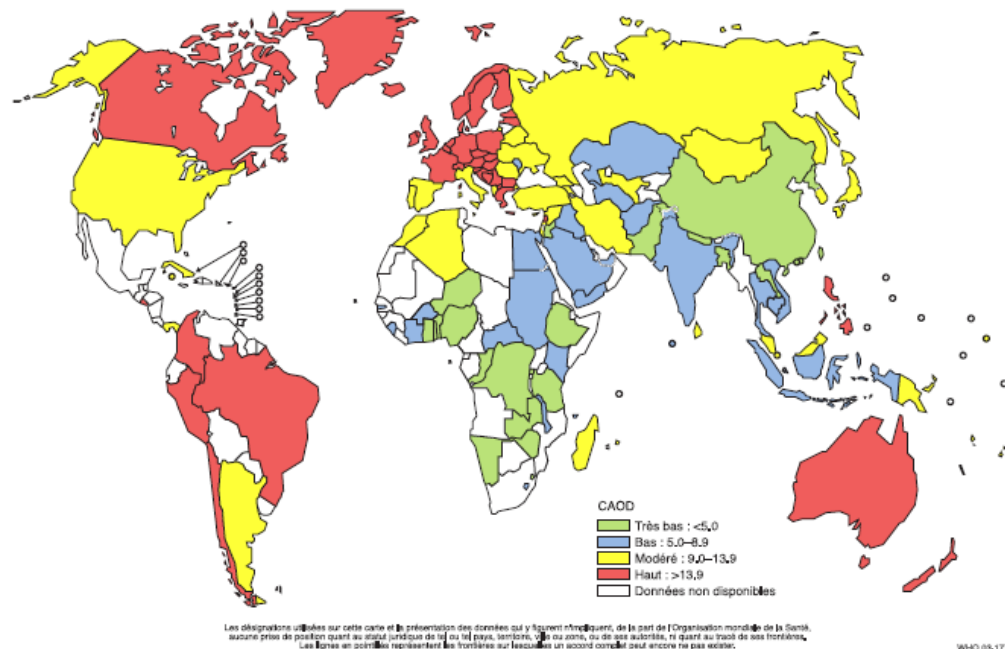


Figure 6. La carie dentaire (CAOD) dans le monde chez les adultes de 35-44 ans (3,4)

L'indice CAO appelé aussi CAO moyen est la moyenne qui résulte du nombre total des dents Cariées, Absentes pour cause de carie et Obturées définitivement d'une population donnée que l'on divise par le nombre de personnes examinées. Rapport mondial sur la santé bucco-dentaire 2003.



Stop Caries NOW for a Cavity-Free Future

Si la carie dentaire semble constituer un problème moins grave dans la plupart des pays d'Afrique, l'OMS estime qu'avec l'évolution des conditions de vie, son incidence devrait augmenter dans de nombreux pays en développement d'Afrique, en particulier du fait de la consommation croissante de sucres et d'une exposition insuffisante aux fluorures.

France : toutes les catégories d'âge concernées

Selon une étude réalisée début 2014 par l'Institut GFK pour Colgate, 92 % des Français déclarent avoir eu au moins une carie dans leur vie et 80 % en déclarent plusieurs.

Les études épidémiologiques analysées par la Haute Autorité de Santé en 2010 permettent de dresser un état des lieux du problème en France. Selon la HAS, entre 20 et 30 % des enfants âgés de 4 à 5 ans présenteraient au moins 1 carie non soignée, Selon l'enquête de l'UFSBD (Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire) de 2006, 30 % des enfants de 6 ans et 22 % des enfants de 12 ans présentaient au moins une dent cariée non soignée.

Chez les adolescents, les études réalisées à l'occasion de l'examen de prévention prévu à 15 ans montrent qu'un adolescent sur deux présente au moins une carie non soignée lors de la visite. Ces études ont également confirmé le lien entre la présence de carie et le niveau socioéconomique des parents ou la zone de scolarisation en ZEP.

Des enjeux économiques importants pour les ménages comme pour les Etats

Selon l'OMS, les effets des maladies bucco-dentaires - douleur, souffrances, dysfonctionnement et baisse de la qualité de la vie - sont nombreux et coûteux. Le traitement représenterait de 5 à 10 % des dépenses de santé dans les pays industrialisés et n'est pas à la portée de nombreux pays en développement.

En France, la Haute Autorité de Santé a estimé que la part qui reste à la charge du patient, après remboursement par l'Assurance maladie, est en moyenne de 55 % en dentaire. La HAS indique aussi qu'en dehors des scellements de sillons et de l'utilisation de gel fluoré fortement dosé en fluor (20 000 ppm) sur prescription du chirurgien-dentiste, les produits utilisés en prévention de la carie dentaire ne donnent lieu à aucun remboursement par l'Assurance maladie. Ce qui peut conduire à des renoncements à se soigner chez les patients. Les soins dentaires et les prothèses sont les motifs les plus fréquemment cités par les personnes ayant renoncé à des soins (33,5 % et 36 % respectivement).

La carie : à l'origine, les acides de sucre

La carie est une pathologie complexe avec de nombreux déterminants biologiques et socio-économiques. Elle résulte d'un changement dans la composition de la plaque dentaire : d'une flore saine à une flore pathogène (cariogène). La plaque est un biofilm dentaire, où plus de 700 espèces différentes de micro-organismes cohabitent.



Stop Caries NOW for a Cavity-Free Future

Ces micro-organismes, bactéries saines ou pathogènes, vivent en harmonie entre eux et avec la dent. Les bactéries pathogènes, ou cariogènes, se nourrissent des sucres alimentaires qu'elles métabolisent en les transformant en acide. Les acides causent la déminéralisation de la dent et l'apparition d'une lésion carieuse initiale. Avec le temps, la lésion se développe et forme une cavité.

Ce sont donc les bactéries présentes dans la plaque qui transforment les aliments -notamment les sucres- en acides qui déminéralisent les dents, démarrant le processus carieux.

La déminéralisation crée des « taches » blanches sur les dents, signes d'une lésion carieuse initiale. A cette étape, la carie est encore réversible. Avec la déminéralisation continue de la dent, les lésions initiales dégénèrent en une cavité visible. A cette étape, la carie n'est plus réversible. Si la lésion continue d'évoluer, la carie peut atteindre la pulpe. Non traitée, elle peut entraîner un abcès voire la perte de la dent.

Des conséquences pour la santé et la qualité de vie

Une mauvaise santé bucco-dentaire peut avoir des répercussions importantes sur l'état de santé général et sur la qualité de la vie.

La carie, en tant que processus de destruction des tissus dentaires, peut avoir des conséquences et des complications diverses : douleur, perte de dents, avec pour conséquences possibles des troubles de l'occlusion chez l'enfant et des conséquences nutritionnelles, esthétiques, sociales chez l'adulte et la personne âgée.

Le processus infectieux responsable de la carie peut avoir des complications infectieuses locales (abcès et phlegmon, sinusite maxillaire...). Les foyers infectieux dentaires ont aussi des complications à distance, par passage des bactéries dans la circulation sanguine.

Dans les cas plus graves, l'infection peut toucher le cœur et provoquer une endocardite, c'est-à-dire une inflammation de l'endocarde, l'enveloppe la plus interne du cœur. L'infection peut aussi migrer vers les articulations, les sinus ou encore le cerveau. Une dent mal soignée peut ainsi entraîner des complications très graves. La mortalité associée aux abcès cérébraux d'origine dentaire est de 10 %.

Une maladie qu'on peut éviter voire inverser

Dans la plupart des cas, on peut prévenir la carie dentaire et même en inverser le processus au stade précoce en observant une bonne hygiène bucco-dentaire, en suivant un régime alimentaire équilibré et en consultant régulièrement son dentiste.

On peut notamment prévenir la formation de caries irréversibles en diminuant les apports en sucre. Moins on mange de sucre, moins les bactéries produisent



Stop Caries NOW for a Cavity-Free Future

d'acide. Cela renforce l'aptitude de votre corps à compenser naturellement une partie de la déminéralisation.

Il est recommandé d'effectuer une visite annuelle chez son chirurgien-dentiste, sans attendre l'apparition d'un problème ou d'une douleur, afin de prévenir et de soigner les caries. Il peut contrôler l'état des dents et, en cas de présence de caries, fournir les soins adaptés pour stopper ou même inverser le processus. Il peut également apporter des conseils et des recommandations utiles pour éviter que de nouvelles caries n'apparaissent.

www.alliancepourunfutursanscarie.fr