

Enquête Jeunes : La santé bucco-dentaire chez les jeunes de 6ème primaire, 2ème secondaire et 4ème secondaire en province de Luxembourg (Belgique)

Charles-Henri Boeur, Frédéric De Ceulaer, Michaël Demellenne
Observatoire de la Santé de la Province de Luxembourg, Marloie, Belgium
Auteur correspondant : ch.boeur@province.luxembourg.be

Introduction

Avant 2010, en province de Luxembourg, il existait très peu de données spécifiques sur la santé des jeunes. Pour pallier à cette problématique, l'Observatoire de la Santé de la Province de Luxembourg (OSL) a décidé de mettre sur pied le projet «Enquête Jeunes» en partenariat avec l'Observatoire de la Santé du Hainaut (OSH).

Initiées en 1997 par les agents de l'OSH, dans le cadre du projet européen Interreg II, ces enquêtes sont depuis menées tous les deux ans dans la province de Hainaut. Elles ont permis de mettre en évidence la présence de divers facteurs de risque cardio-vasculaire (obésité, sédentarité, assuétudes, alimentation déséquilibrée,...) chez les jeunes, ainsi que l'influence de l'environnement socio-économique sur leur santé. Fort de leur expérience et grâce à leur soutien méthodologique, l'OSL a réalisé, durant les années scolaires 2010-2011 et 2011-2012, une première enquête en province de Luxembourg en collaboration avec les Centres de santé scolaires PSE et PMS. L'objet de cette collaboration est de recueillir des données épidémiologiques sur la santé des jeunes en province de Luxembourg afin d'alimenter les projets de promotion de la santé. L'enquête s'articule autour d'un **suivi épidémiologique global** (alimentation, état de santé, activité physique, sédentarité, assuétudes, consommation de soins,...) et d'une **thématique spécifique** à savoir, en 2010-2012, la **santé bucco-dentaire**. Pour traiter au mieux cette thématique, l'OSL a décidé de collaborer avec la Fondation pour la Santé Dentaire (FSD).

Méthode

Un échantillon a été constitué de manière aléatoire selon la méthode en grappe, stratifié sur base de la taille de la population par arrondissement, la filière d'enseignement (générale, technique de transition, technique de qualification et professionnelle), le réseau d'enseignement (Libre, Communal et Officiel) et l'année (6ème primaire, 2ème secondaire et 4ème secondaire). Ces années conviennent pour une évaluation de la bouche : à 12 ans, l'ensemble des dents définitives sont en bouche chez la plupart des enfants; la première prémolaire y est déjà présente depuis six ans. De plus, aux âges de 14 et 16 ans, il est déjà possible de dégager un pronostic de l'évolution de la santé des dents du futur adulte.

Le choix des années se justifie également par le fait que les élèves de 6ème primaire, 2ème secondaire et 4ème secondaire passent une visite médicale systématique dans un Centre de santé scolaire. Il est donc beaucoup plus facile de les atteindre. 1.672 élèves (537 élèves pour le primaire et 1.135 élèves pour le secondaire) issus de 72 écoles différentes et de 105 classes de 6ème primaire, de 2ème secondaire et de 4ème secondaire, provenant des différents réseaux et filières d'enseignement ont été interrogés. Les jeunes de moins de 10 ans et de plus de 18 ans ont été exclus de l'échantillon. 1.547 élèves ont été examinés par 10 dentistes de la Fondation pour la Santé Dentaire. Les paramètres étudiés sont : l'indice carieux (CAOD, CAOF, indice de restauration), les traumatismes dentaires, l'orthodontie, l'état des gencives (indice DPSI), l'hygiène buccale (indice OHIS), la présence de scellements et l'état du brossage. Les élèves ont été regroupés, pour l'analyse, en trois groupes d'âge correspondant la plupart du temps au niveau scolaire : 10 à 12,99 ans (groupe d'âge 11 ans); 13 à 14,99 ans (groupe d'âge 13 ans) et 15 à 17,99 ans (groupe d'âge 16 ans).

Résultats

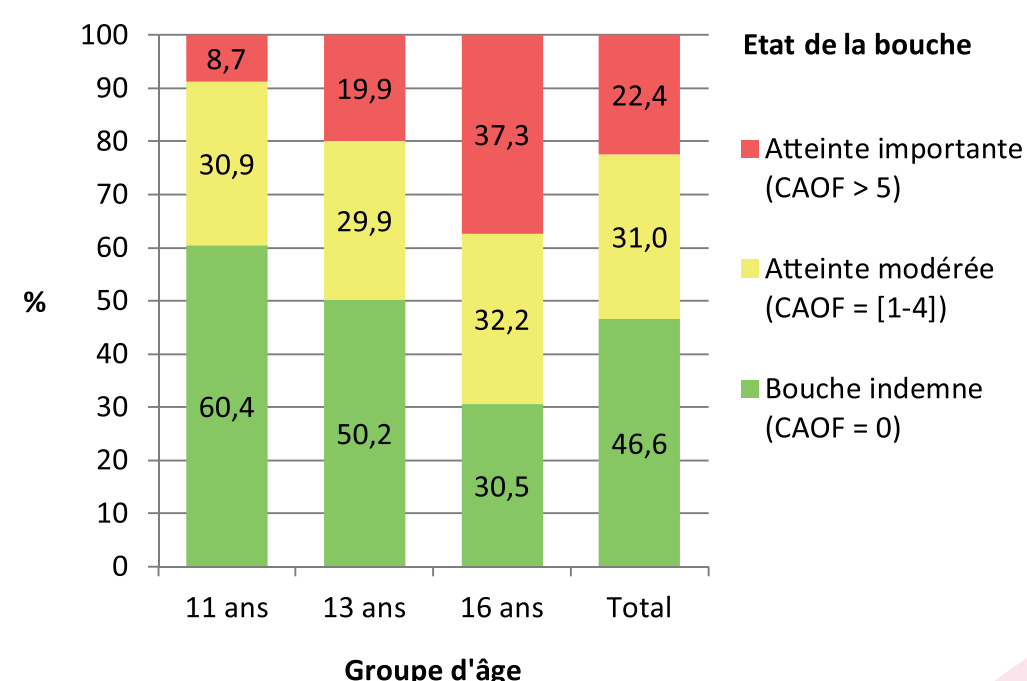
Bilan carieux

L'indice CAOD moyen chez les jeunes de 12 ans est de 0,92. Cette valeur se situe sous le seuil de référence (1,50) établi par l'OMS comme objectif à atteindre pour 2020.

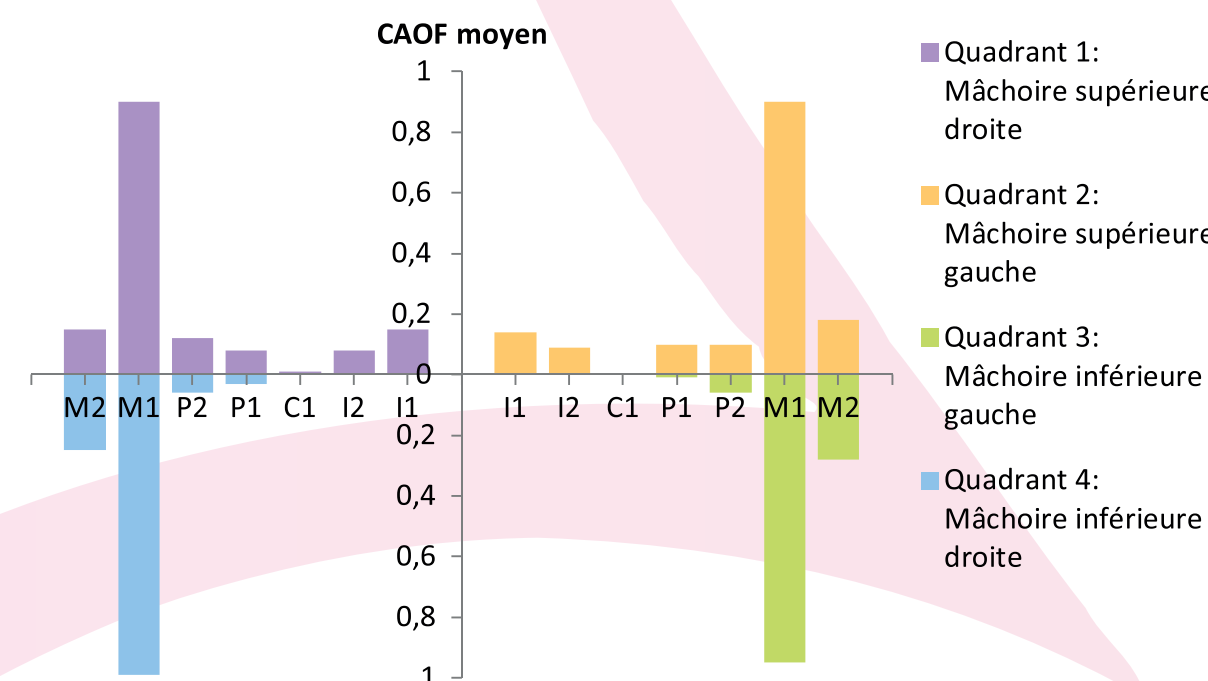
Un peu moins d'un jeune sur deux (46,6 %) a une bouche indemne de carie (CAOF = 0). Toutefois, cette proportion varie fortement avec l'âge. En effet, si 60,4 % des enfants du groupe d'âge 11 ans ont une bouche indemne de carie, ils ne sont plus que 30,5 % dans le groupe d'âge 16 ans, soit presque deux fois moins.

La carie ne touche pas l'ensemble des dents uniformément. Les premières molaires (M1, appelées dents de 6 ans car elles apparaissent dès l'âge de 6 ans) sont les **plus atteintes** avec un indice CAOF moyen proche de 1,0.

Etat de la bouche (indice CAOF) selon le groupe d'âge (n=1546)



Nombre moyen de faces dentaires atteintes cariées, obturées ou absentes par type de dents. (I) Incisives; (C) Canines; (P) Prémolaires; (M) Molaire (n=826)



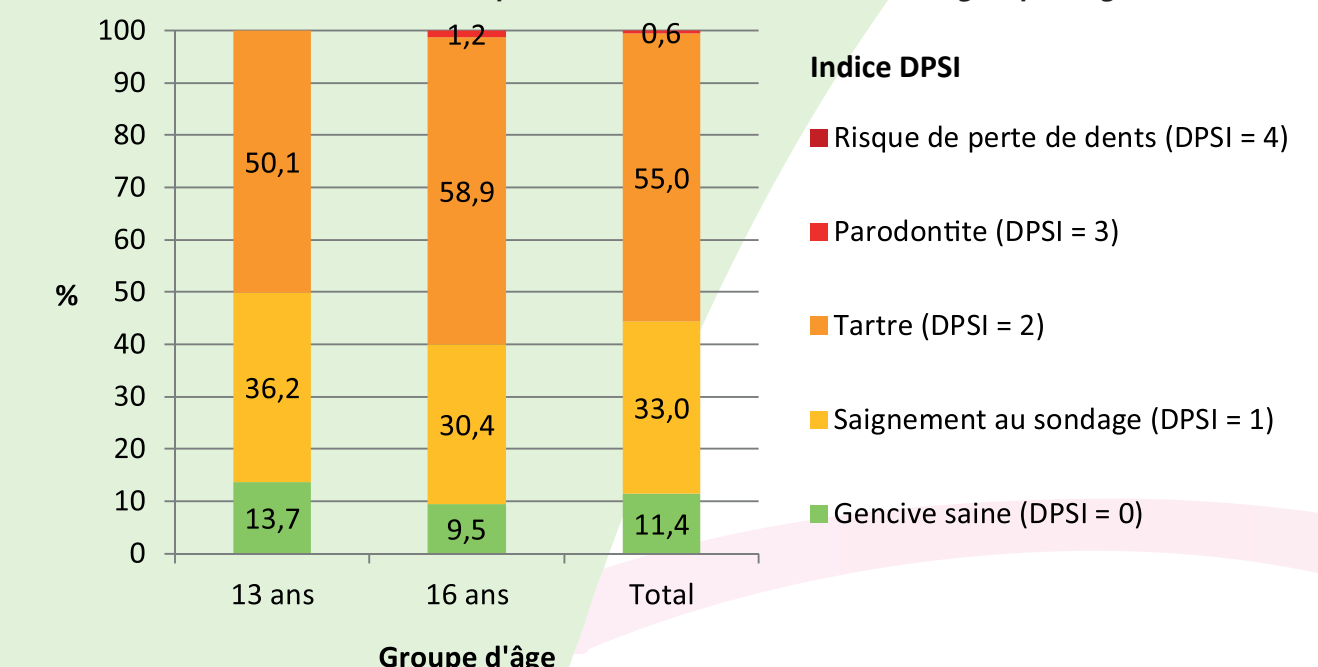
Soins dentaires

L'enquête Jeunes montre que 93,8 % des jeunes ont déclaré s'être déjà rendus chez le dentiste et que cette proportion ne varie pas par rapport à l'âge.

Un jeune sur deux (49,0 %) déclare se rendre chez le dentiste au moins deux fois par an. Parmi les jeunes ayant déjà consulté un dentiste, 71,0 % l'ont consulté pour la dernière fois au cours de l'année écoulée.

L'Enquête Jeunes dresse un constat assez négatif de la santé parodontale (dents et gencives), quel que soit l'âge. En effet, 11,4 % seulement des jeunes des groupes d'âge 13 et 16 ans ont des gencives parfaitement saines, 33,0 % présentent un saignement au sondage, 55,0 % du tartre et 0,6 % présentent une parodontite.

Evaluation du besoin en soins parodontaux (indice DPSI) selon le groupe d'âge (n=1013)

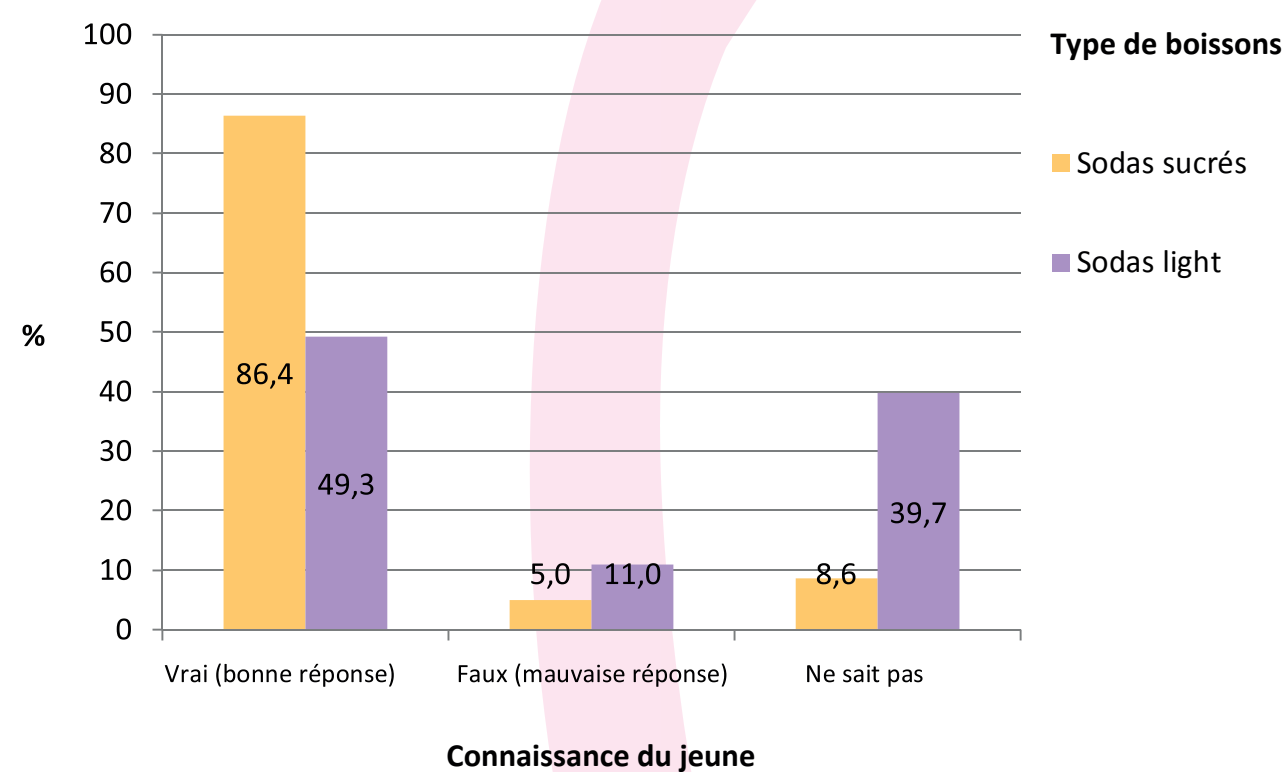


Consommation de snacks et sodas

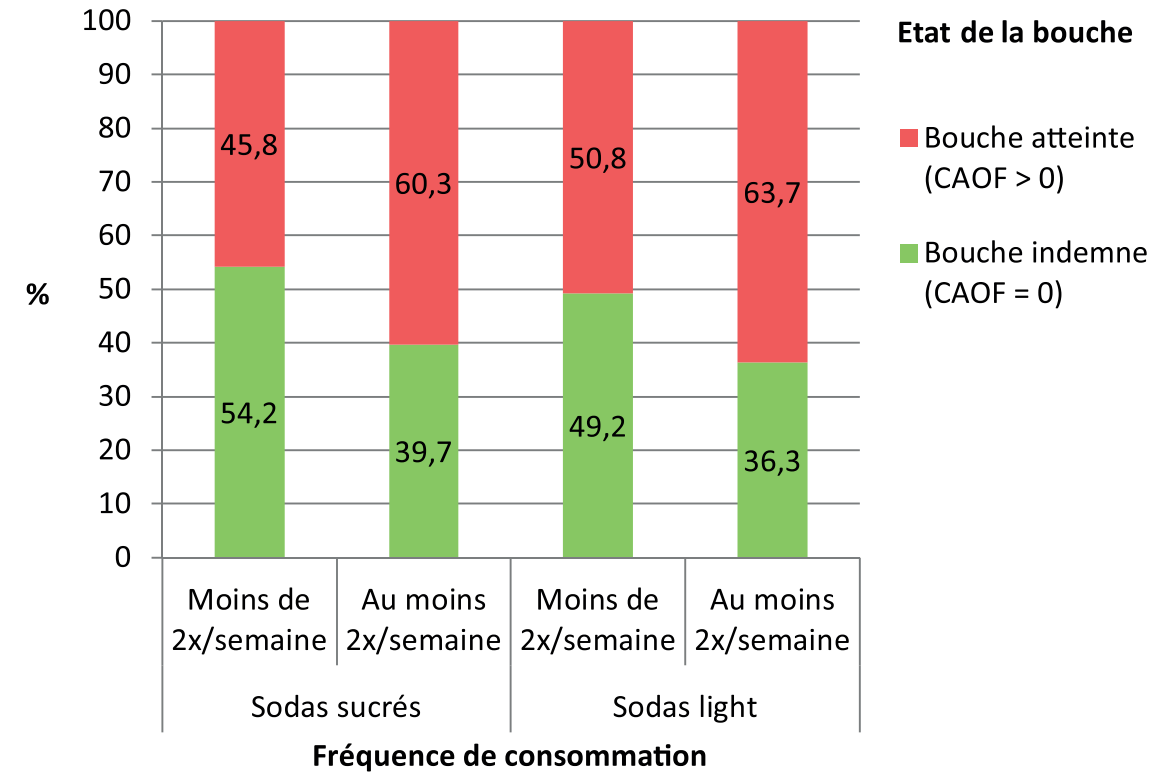
Notre enquête montre que la majorité des jeunes (86,4 %) a conscience que la consommation de sodas sucrés peut avoir un impact sur la santé des dents. Par ailleurs, la moitié (49,3 %) des jeunes est consciente qu'une consommation de sodas light peut être mauvaise pour la santé des dents tandis que 11,0 % le nie et 39,7 % n'en ont aucune idée.

L'Enquête Jeunes a également montré que lorsque le jeune déclare consommer des sodas sucrés ou light au moins deux fois par semaine, il y a significativement plus de jeunes avec une bouche atteinte (indice CAOF > 0).

Consommation de sodas sucrés et light selon la connaissance du jeune de leurs effets néfastes sur la santé des dents (n=1608)



Comparaison de l'état de la bouche (indice CAOF) selon la fréquence de consommation de sodas sucrés ou light (n=1482)



Représentations

77,5 % des jeunes interrogés ont déclaré que leurs dents et leurs gencives se trouvaient dans un bon ou un très bon état. Cette proportion ne varie pas en fonction de l'âge.

En outre, lorsque le dentiste a estimé que la bouche du jeune était atteinte (CAOF > 0), il y a proportionnellement plus de jeunes qui déclarent avoir peur du dentiste.

Hygiène orale

Se brosser les dents deux fois par jour avec un dentifrice fluoré est reconnu par consensus international comme le premier geste pour s'assurer d'une bonne santé bucco-dentaire.

Lors de l'examen dentaire, le dentiste a émis une recommandation binaire selon son examen clinique, à savoir si le brossage était jugé satisfaisant ou à améliorer.

Parmi les jeunes qui déclarent se brosser les dents moins de deux fois par jour, le dentiste a estimé que l'état du brossage était satisfaisant pour 1 jeune sur 4 (25,2 %). Par contre, chez les jeunes qui ont déclaré se brosser les dents au moins deux fois par jour, ce pourcentage passe à 34,1 %.

Conclusion de l'examen dentaire

Pour 54,2 % des jeunes, le dentiste examinateur a estimé que l'état des dents et des gencives était satisfaisant. Il a estimé qu'une visite chez le dentiste était conseillée pour 37,4 % des jeunes et qu'il était nécessaire de recourir à un traitement immédiat dans 8,4 % des cas.

Les arguments pour conseiller cette visite chez le dentiste peuvent être assez divers : présence de carie, d'inflammation ou de tartre important ; problème aigu ou chronique ; problème relevant de l'orthodontie ; absence manifeste de suivi...

Traumatismes

Globalement, 9,8 % des jeunes examinés présentent une ou plusieurs dents traumatisées. Il y a significativement plus de garçons mais il n'y a pas d'augmentation significative en fonction de l'âge : les traumatismes dentaires surviennent donc assez tôt dans la vie des individus.

Orthodontie

55,7 % des jeunes du groupe d'âge 16 ans n'ont jamais porté de traitement orthodontique, 44,3 % en ont déjà porté ou en portent encore actuellement. Il n'existe pas de différence en fonction du sexe.

Conclusion

En réalisant cette première Enquête Jeunes, l'Observatoire de la Santé a voulu donner une image représentative de la santé bucco-dentaire chez les jeunes scolarisés en province de Luxembourg. Il s'agissait d'une priorité. En effet, la promotion de la santé bucco-dentaire fait partie des 10 thématiques prioritaires du programme quinquennal de promotion de la santé 2004-2008 établi par le Ministère de la Communauté française de Belgique.

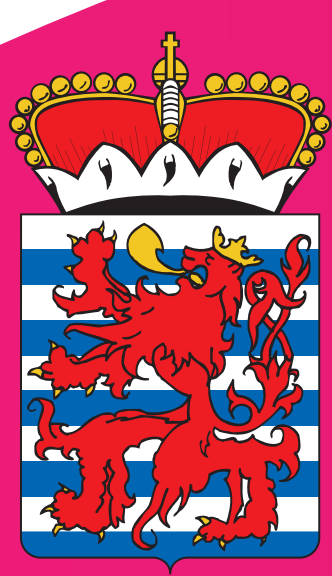
Il s'agit d'une étude inédite pour notre province, tant par la rareté des études épidémiologiques dentaires en Fédération Wallonie-Bruxelles que par la possibilité de croiser les données des examens dentaires avec des informations sur les comportements de santé.

Tous les principaux indicateurs en santé bucco-dentaire ont été analysés, en suivant les recommandations les plus récentes en termes d'indices, afin d'obtenir des résultats au plus proche de la réalité.

Cette étude nous éclaire sur la santé bucco-dentaire des jeunes en province de Luxembourg. Même si nos jeunes suivent l'évolution encourageante de la santé bucco-dentaire constatée de manière générale, les problèmes restent globalement présents. L'étude confirme le constat des inégalités de santé avec un risque plus important dans les classes socio-économiques moins favorisées d'avoir une atteinte carieuse, de ne pas se rendre chez le dentiste, de ne pas bénéficier d'un traitement préventif (scellement), ni d'un traitement orthodontique, d'avoir des dents et gencives dans un moins bon état, d'avoir une moins bonne hygiène buccale, d'avoir un comportement alimentaire inadéquat.

La santé bucco-dentaire doit rester plus que jamais une priorité majeure en termes de santé publique.

Les publications concernant cette enquête sont disponibles sur demande à l'Observatoire de la Santé ou sur www.province.luxembourg.be (Santé bucco-dentaire).



Observatoire de la Santé de la province de Luxembourg

Rue de la Station, 49
B-6900 MARLOIE (BELGIUM)

Tel. : +32 (0)84 31 05 05
Fax : +32 (0)84 31 18 38

obs.sante@province.luxembourg.be
www.province.luxembourg.be

