



Colloque BIOMAD III
Hôtel Les Roches Rouges Mahajanga
12 - 13 décembre 2013



État de santé parodontale des adultes de la région Boeny à Madagascar

Rasoariseheno FJ, Rakotoarivony EA, Rakotoarison RA, Tenda Djakou ES,
Rakoto Alson S

Département de Parodontologie et Chirurgie Buccale
IOSTM Université de Mahajanga

Plan

- **Introduction**
- **Méthodologie**
- **Résultats**
- **Discussion**
- **Conclusion**

Introduction

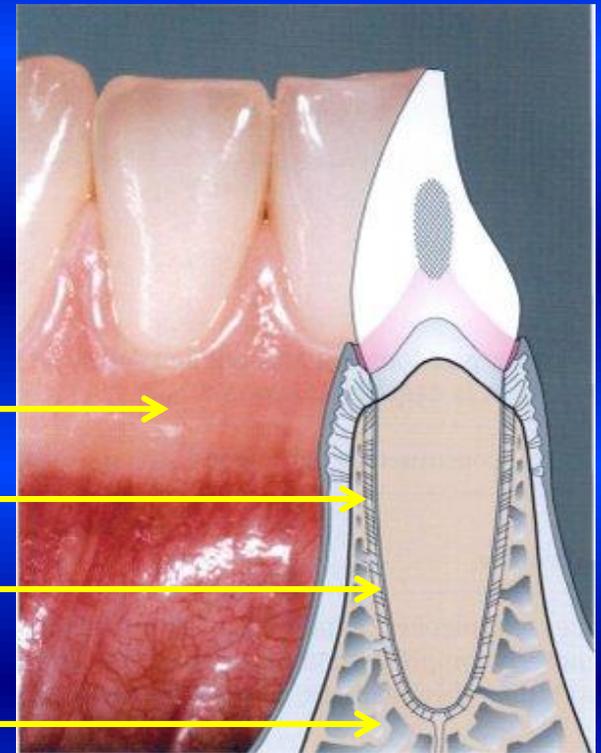
- **Parodonte** : tissus de soutien de la dent

Gencive

Ligament parodontal

Cément

Os alvéolaire



Introduction

Parodonte sain

Gencive saine: rose pâle ou pigmentée, pas de saignement



Gencives saines

Introduction

Parodontopathies

- ❑ Gingivite : inflammation gingivale réversible
- ❑ Parodontite : atteinte parodonte profond

Poche parodontale



Gingivite



Parodontite

Introduction

Parodontopathies

- Récession gingivale : migration apicale du rebord gingival

Ligne de jonction
amélo- cémentaire



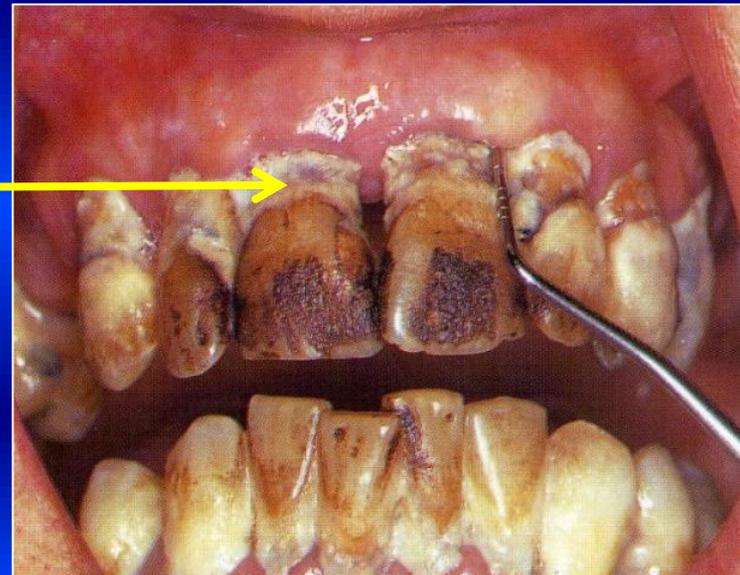
Introduction

Parodontopathies

Etiologies

- Principale : biofilm dentaire
- Facteurs de risque locaux et généraux

Biofilm dentaire



Introduction

- ❑ **Parodontopathies : 4^{ème} fléau mondial**
- ❑ **≈ 90 % population mondiale**
- ❑ **Suède : parodontite 52% des 45 à 54 ans**
- ❑ **Afrique: parodontite 95% des + 40 ans**
- ❑ **Madagascar (région Menabe) : parodontite 46,6%
(âge moyen 31ans)**

Objectif

**Spécifier l'état parodontal des adultes dans la région
Boeny Madagascar**

Méthodologie

- ❑ Étude épidémiologique descriptive transversale
- ❑ Lieu : région Boeny
- ❑ Population d'étude
 - 200 sujets Malgaches
 - ≥ 18 ans; plus de 10 dents
- ❑ Durée : 3 mois ; en 2012

Méthodologie

1. État de la gencive

□ Indice de saignement papillaire au sondage (PBI*)

Gingivite

- légère si $0,01 < \text{PBI}^* < 0,50$
- modérée si $0,50 < \text{PBI}^* < 0,99$
- sévère si $\text{PBI}^* > 1$



PBI*: Papillary Bleeding Index

Méthodologie

1. État de la gencive

□ Contour gingival

présence ou non de récession

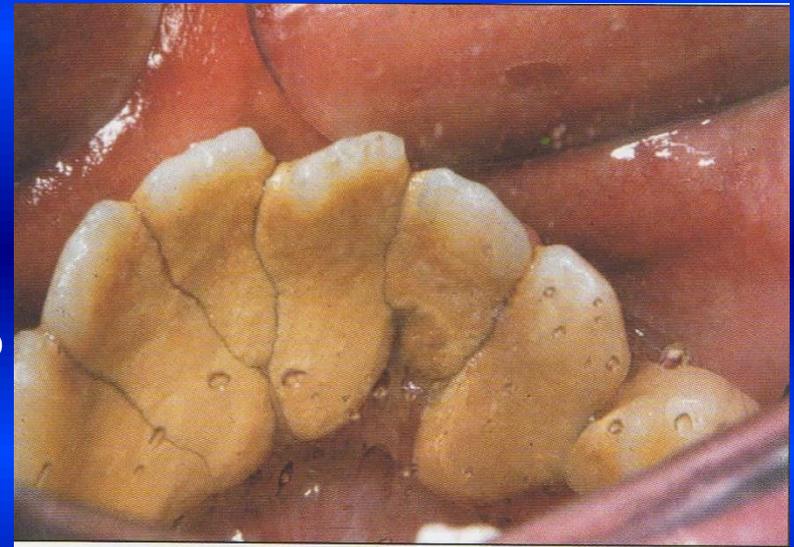
Récession gingivale



Méthodologie

2. Niveau d'hygiène : Indice de plaque d'O'LEARY

- mauvaise : $IP^* > 75\%$
- moyenne : $51\% < IP^* < 74\%$
- assez bonne : $26\% < IP^* < 50\%$
- bonne : $IP^* < 25\%$



Méthodologie

3. État du parodonte profond

Perte d'attache (PA): poche parodontale + récession gingivale

□ Parodontite : PA > 4mm sur au moins 3 sites sur dents ≠

➤ légère : PA entre 4 à 5 mm

➤ modérée : PA entre 6 à 7mm

➤ sévère : PA > 8 mm



Résultats

□ Âge moyen: 30 ans \pm 12

□ Sexe ratio: 0,61

□ Inflammation gingivale

PBI* moyen: 0,97 \pm 0,90

□ **Profondeur moyenne de poche : 1,75 \pm 0,57 mm**

□ **Perte d'attache moyenne : 1,53 \pm 1,14 mm**

Résultats

Région Boeny

❖ Types de maladies parodontales

– gingivite induite par la plaque : 79%

gingivite + récession : 20%

– parodontite chronique : 21%

❖ Facteurs de risques associés

âge, tabagisme, niveau intellectuel, hygiène orale

Résultats

❖ Niveau d'hygiène

- mauvaise (IP* > 75%): 36%

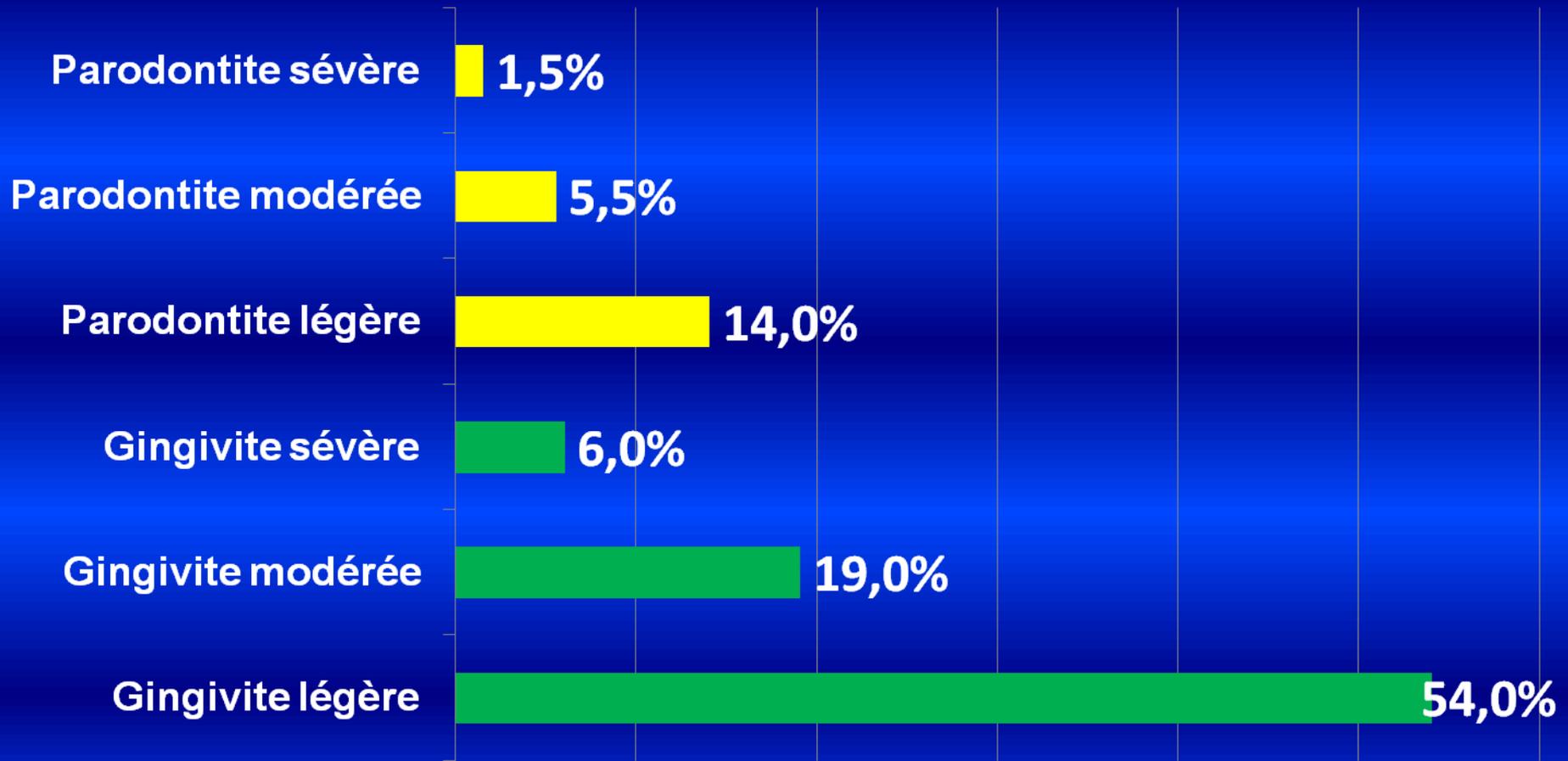
❖ Méthode d'hygiène orale

- brosse à dents: 98,5%
- dentifrice: 97% (20,5%amberivatry)
- brossage horizontal: 56,5%
- une minute : 45,5%
- 3 fois / jour : 4%



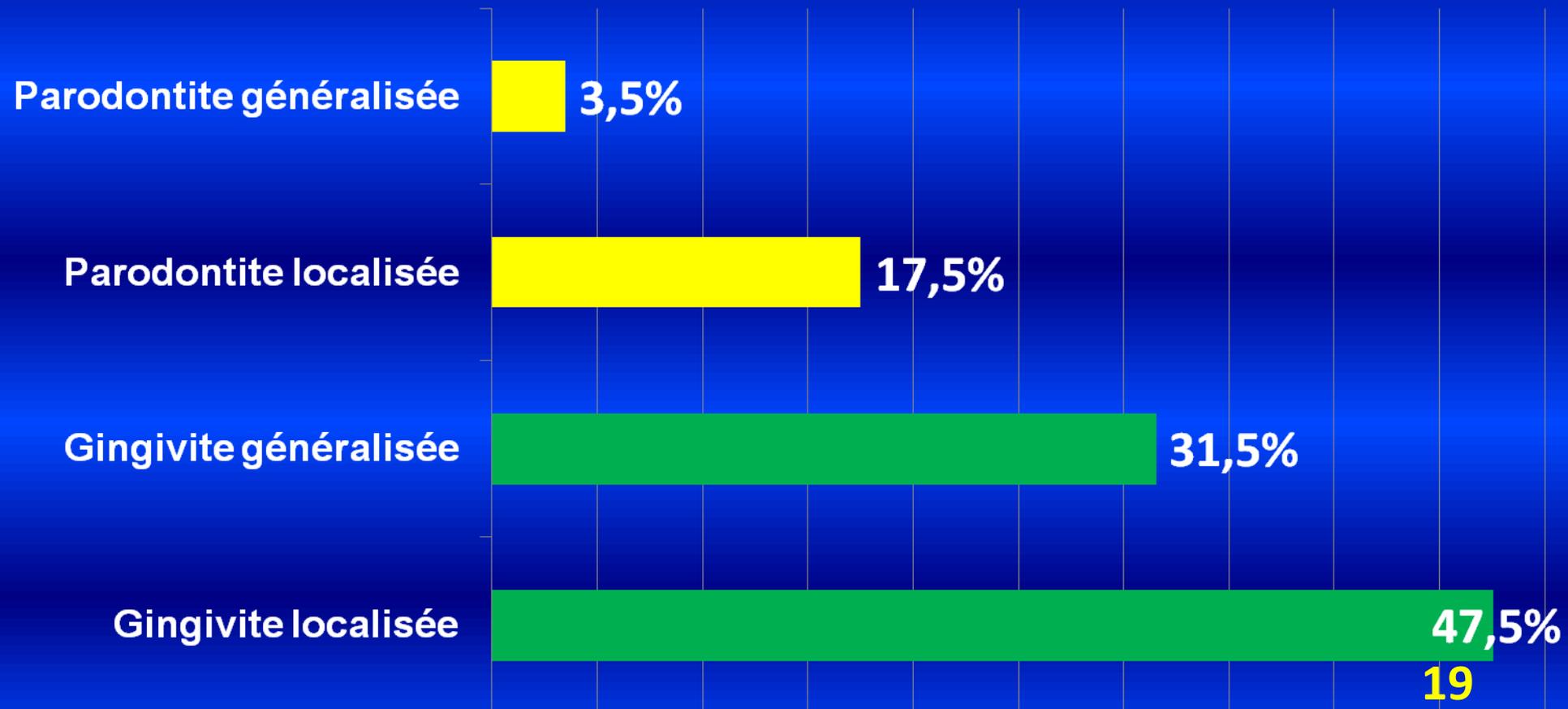
Résultats

Parodontopathie selon la sévérité des lésions



Résultats

Parodontopathie selon l'étendue des lésions



Discussion

Région Boeny

- ❖ Prévalence parodontite : **21% ; 1,5% sévère**
 - 46,6% région Menabe; 4,2% sévère (2011)
 - 60% région Vakinakaratra (2011)

Discussion

❖ Prévalence parodontite région Boeny

- élevée

- < autres régions à Madagascar

- type parodontite : **chronique, débutante** (légère - localisée)

 - présence unique école dentaire à Madagascar

 - efforts / étudiants dentaires et ministère de la santé publique

Discussion

❖ Prévalence élevée

→ parodontopathies : multifactorielles

→ facteurs associés : âge, tabagisme, niveau intellectuel, alimentation, état de santé en général

→ hygiène orale défectueuse

Discussion

❖ Hygiène orale défectueuse

→ méthode inefficace et/ou traumatique (20% récession gingivale)

❖ Stratégie de prise en charge parodontale

- EHBD* insister sur technique
- traitement parodontite et gingivite
- prévention

Conclusion

- **Région Boeny**

- parodontite +++

- parodontite facteur de risque de certaines maladies systémiques

→ mesures de prévention des parodontopathies
et d'éducation de l'hygiène bucco-dentaire

Références

1. Jenkins WMM, Kinane DF. *Epidémiologie des maladies parodontales. Réalités cliniques*. 2003;14(3):253.
2. Rakoto Alson S, Razanamihaja N, Randrianarimana VD, Petersen PE. *Habitudes et état de santé bucco-dentaire des plus de 45 ans (études menées à Antananarivo Madagascar)*. *JSPM* 2006 ; 8 (1) ;20-6.
3. Rakoto Alson S, Tenenbaum H, Davideau JL. *Periodontal disease, preterm births and low birth weight, findings from a homogeneous cohort of women in Madagascar*. *Journal of Periodontology* 2010 ; 81(2) : 205-13.
4. Rakoto Alson S, Ramaroson J, Ralaiarimanana LF, Rakotoarison RA, Aunezifort P, Ralison G. *Santé parodontale dans la région du Menabe à Madagascar*. *ROSMEL* 2011 vol3:18-28.

Merci de votre attention

