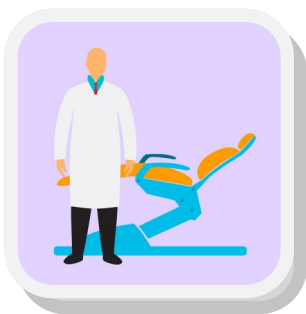




Les services préventifs en santé dentaire publique : La situation dans la région de l'Outaouais

Une bonne santé buccodentaire se caractérise par l'absence de douleur buccale ou faciale, de cancer buccal, d'infection ou de lésion buccale, de parodontopathie (maladies de la gencive), de déchaussement et perte de dents, et d'autres maladies et troubles qui limitent la capacité de mordre, de mâcher, de sourire et de parler d'une personne, et donc son bien-être psychosocial (OMS, 2017). Il est donc primordial d'agir le plus tôt possible dans la vie des enfants afin de prévenir l'apparition de problèmes de santé buccodentaire en facilitant l'adoption d'habitudes de vie favorables à la santé buccale et en ayant recours à des services préventifs dispensés par des professionnels de la santé dentaire.

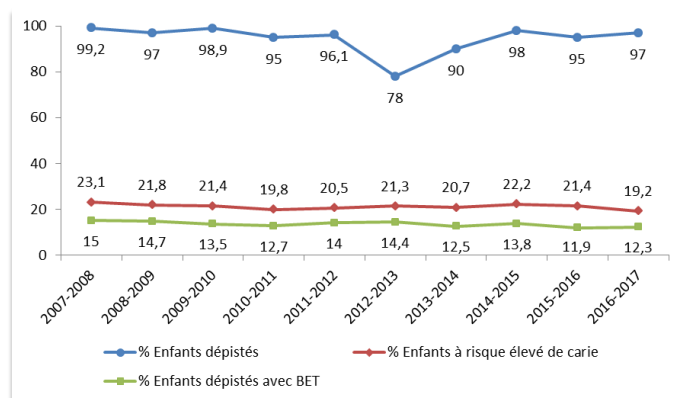


Dans la région, des services dentaires préventifs sont offerts par la Direction de santé publique (DSPU) du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Outaouais, en milieu scolaire, depuis plusieurs années. Ces services consistent à 1) dépister le risque de carie chez les jeunes, 2) assurer un suivi préventif individualisé (SPI)¹ des enfants à risque élevé de carie², 3) référer en bureau privé des enfants ayant un besoin évident de traitement dentaire (BET)³, et 4) appliquer un agent de scellement dentaire sur les sillons des molaires permanentes qui sont à risque de développer de la carie. Le Plan d'action régional de santé publique 2016-2020 du CISSS de l'Outaouais réaffirme d'ailleurs l'importance de la promotion et de la prévention en lien avec les services dentaires préventifs en milieu scolaire (DSPU, 2016).

Ce bulletin présente un bilan des activités de santé dentaire publique en Outaouais⁴ sur une période de 10 années scolaires, allant de 2007-2008 à 2016-2017. Il est important de garder à l'esprit que les informations proviennent uniquement des dossiers des enfants inscrits dans des écoles publiques.

Les données de la figure 1 révèlent que de septembre 2007 à juin 2017, plus de 90 % des enfants inscrits à la maternelle dans les écoles primaires de la région ont bénéficié d'un dépistage afin d'évaluer l'état de leur santé dentaire (ligne bleue)⁵. Lors de la même période de 10 ans, on observe qu'environ un enfant sur cinq parmi ceux ayant eu un dépistage avait un risque élevé de carie dentaire (ligne rouge). À titre d'exemple, lors de l'année scolaire 2016-2017, le pourcentage se situait à plus de 19 %. Concrètement, cela représente 815 jeunes. Les données indiquent également que de 12 à 15 % des enfants examinés avaient un besoin évident de traitement de la carie (BET) (ligne verte), ce qui représente 522 jeunes pour la dernière année scolaire étudiée.

Figure 1. Pourcentages d'enfants dépistés, à risque élevé de carie et dépisté avec BET, Outaouais, 2007-2008 à 2016-2017.



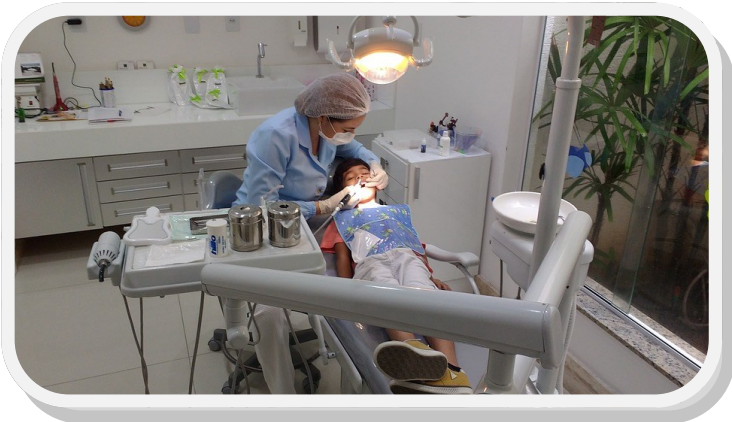
En plus des dépistages, les hygiénistes dentaires de la DSPU assurent un accès à des services préventifs aux enfants qui en ont besoin et pour lesquels les parents ont donné un consentement. Un premier service offert depuis 1994 est le SPI. Ce service est destiné aux élèves considérés à risque élevé de carie lors du dépistage à la maternelle. Il est réalisé deux fois par année, et ce, pendant trois ans jusqu'à la 2^e année du primaire. Le nombre d'enfants ayant bénéficié de ce service a augmenté de façon importante lors de la période à l'étude, et s'élevait à 2 164 enfants lors de l'année scolaire 2016-2017. Il est important de rappeler qu'un pourcentage élevé des enfants

Suite au verso

admissibles au SPI ont reçu deux applications de fluorure par année et ont participé à des activités d'éducation à la santé dentaire. Ces activités permettent de souligner les bienfaits de certaines habitudes de vie favorables à la santé dentaire, soit le brossage des dents deux fois par jour avec un dentifrice fluoré, l'utilisation de la soie dentaire une fois par jour, la visite annuelle chez le dentiste, et une alimentation faible en aliments sucrés ou acides. Ces bonnes habitudes contribuent à diminuer les risques de problèmes de santé ou les besoins de traitements.

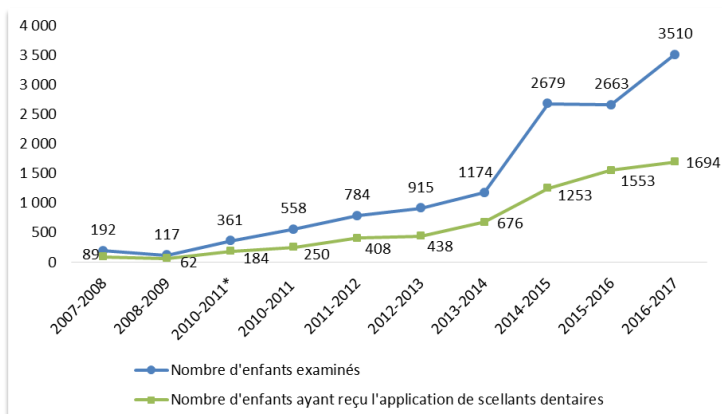


L'application d'agents de scellement dentaire, ou scellant dentaire, est le second des principaux services offerts à tous les enfants à l'école. Ce service a été établi en 2008 dans quelques écoles et ne cesse depuis de progresser. En 2016-2017, 82 écoles primaires publiques ont reçu la visite de nos équipes d'hygiénistes dentaires. Les données montrent qu'environ 3 509 enfants de 2^e et de 6^e du primaire ont passé un examen pour évaluer leur besoin de scellants dentaires (Figure 2). De ce nombre, 1 694 enfants ont bénéficié de cette mesure, ce qui représente un peu plus de 97 % des élèves pour lesquels un parent a donné son consentement.



De plus, ces activités de promotion et de prévention offertes à tous les enfants sont primordiales afin d'aider ceux provenant de familles socioéconomiquement moins favorisées, souvent plus à risque de développer des caries et d'autres problèmes de santé. Le fait d'agir le plus tôt possible dans la vie de ces enfants contribue d'une certaine façon à réduire les inégalités de santé dans notre région.

Figure 2. Service d'application d'agents de scellement dentaire, Outaouais, 2007-2008 à 2016-2017.



Ce bilan des activités réalisées au cours des 10 dernières années révèle que la presque totalité des enfants inscrits en maternelle dans une école publique bénéficie du dépistage buccodentaire systématique. Cet examen est important, car il permet de dépister les enfants ayant un risque élevé de carie dentaire, soit les enfants admissibles au SPI, et d'identifier ceux ayant un BET de la carie afin de les référer à leur dentiste. Les activités de prévention sont fondamentales afin de prévenir l'apparition de problèmes de santé buccodentaire au cours des premières années de vie.

Références

Direction de la santé publique de l'Outaouais (2016). Plan d'action régional de santé publique 2016-2020, Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais.

Organisation mondiale de la santé (2017).

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/fr/>. Lien

électronique consulté le 1^{er} octobre 2017.

¹ Le suivi préventif individualisé consiste à appliquer un fluore sur les dents, sous forme de vernis, de mousse ou de crème, d'enseigner l'hygiène dentaire dont le brossage des dents et d'éduquer l'enfant au sujet des aliments qui ne favorisent pas la carie.

² Le risque élevé de carie est estimé en tenant compte de l'expérience de la carie chez les enfants et du critère provincial.

³ On fait ici référence à une carie évidente, qui doit être traitée, à une obturation brisée, ou à un abcès dentaire.

⁴ Les données ont été colligées par les hygiénistes dentaires de la région. Elles ont été par la suite compilées et analysées par la dentiste-conseil de la DSPU du CISSS de l'Outaouais, Dre Lorraine Gagnon.

⁵ Pour l'année scolaire 2012-2013, le pourcentage se situe à 78 %. Cela s'explique par le fait que les données pour un territoire n'ont pu être obtenues.