

# ATELIER NATIONAL SUR LA PROMOTION DE L'ACCES AU FLUOR POUR LA PREVENTION DE LA CARIE DENTAIRE

**Contexte Régional et Orientations OMS**

**Antananarivo, 12 -15 juin 2017**

Dr Benoit Varenne  
Conseiller Régional, Santé Orale  
Groupe Organique des MNT  
OMS, Bureau Régional pour l'Afrique



**Organisation  
mondiale de la Santé**

# Plan

---

- 1. Maladies Bucco-Dentaires**
- 2. Contexte Mondial & Santé Orale**
- 3. Utilisation Efficace du Fluor –  
Recommandations Mondiales &  
Orientations Régionales OMS**
- 4. Conclusion**

# Plan

---

- 1. Maladies Bucco-Dentaires**
- 2. Contexte Mondial & Santé Orale**
- 3. Utilisation Efficace du Fluor –  
Recommandations Mondiales &  
Orientations Régionales OMS**
- 4. Conclusion**

**Une bonne santé orale est bien plus que d'avoir de belles dents !**

**La santé orale est un état caractérisé par l'absence de douleurs chroniques buccales ou faciales, de cancer de la bouche et de la gorge, de lésions buccales, d'anomalies congénitales telles que les fentes labiale et palatine, de maladies parodontales (gingivites), de carie dentaire, de perte de dents et d'autres maladies et troubles affectant la cavité orale**

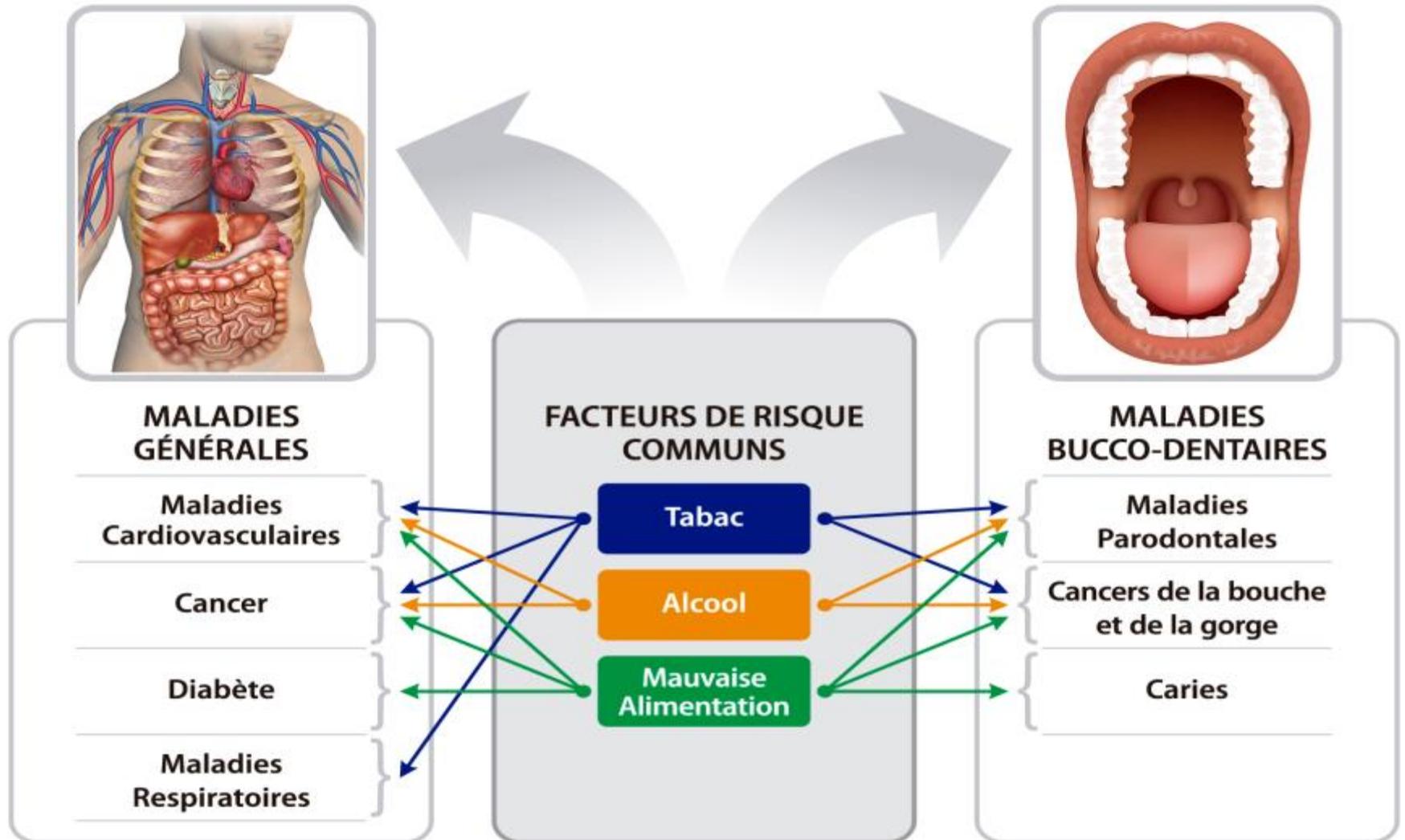
# Fardeau des Maladies Bucco-dentaires

- ❑ Les pathologies orales ont affecté 3,9 milliards de personnes dans le monde (2010)
- ❑ La carie dentaire, la maladie parodontale et les cancers oro-pharyngés sont classés parmi les 10 premières conditions les plus répandues sur les 291 étudiées (GBD)
- ❑ Le coût de leur traitement représente un fardeau économique considérable pour les Etats et les individus (4<sup>e</sup> groupe d'affections les plus coûteuses à traiter dans les pays industrialisés)
- ❑ Affections orales peuvent avoir un impact profondément négatif sur la qualité de vie. Elles restreignent les activités scolaires et professionnelles



# Les facteurs de risque d'aujourd'hui sont les maladies de demain

Les facteurs de risque comportementaux communs  
aux MNT et aux maladies bucco-dentaires



# Relations entre affections bucco-dentaires, les MNT et la Santé Générale

## Oral Health is Linked to Overall Health

The health of your mouth is linked to...

**1** Heart Disease & Stroke

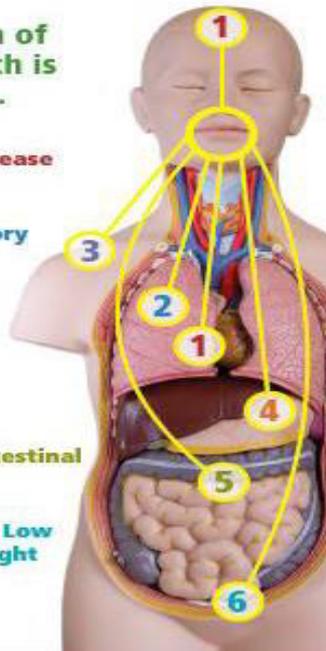
**2** Respiratory Disease

**3** Arthritis

**4** Diabetes

**5** Gastrointestinal Disease

**6** Pre-Term Low Birth Weight Babies



- ❑ Le diabète sucré est lié au développement et à la progression de la maladie parodontale
- ❑ Lien de causalité entre la consommation élevée de sucre et le diabète, l'obésité et les caries dentaires
- ❑ Les maladies orales sont liées au VIH, au faible poids à la naissance, aux maladies cardiovasculaires et au diabète
- ❑ Le noma est une gangrène orale-faciale affectant les enfants de moins de 6 ans souffrant de malnutrition et de maladies infectieuses

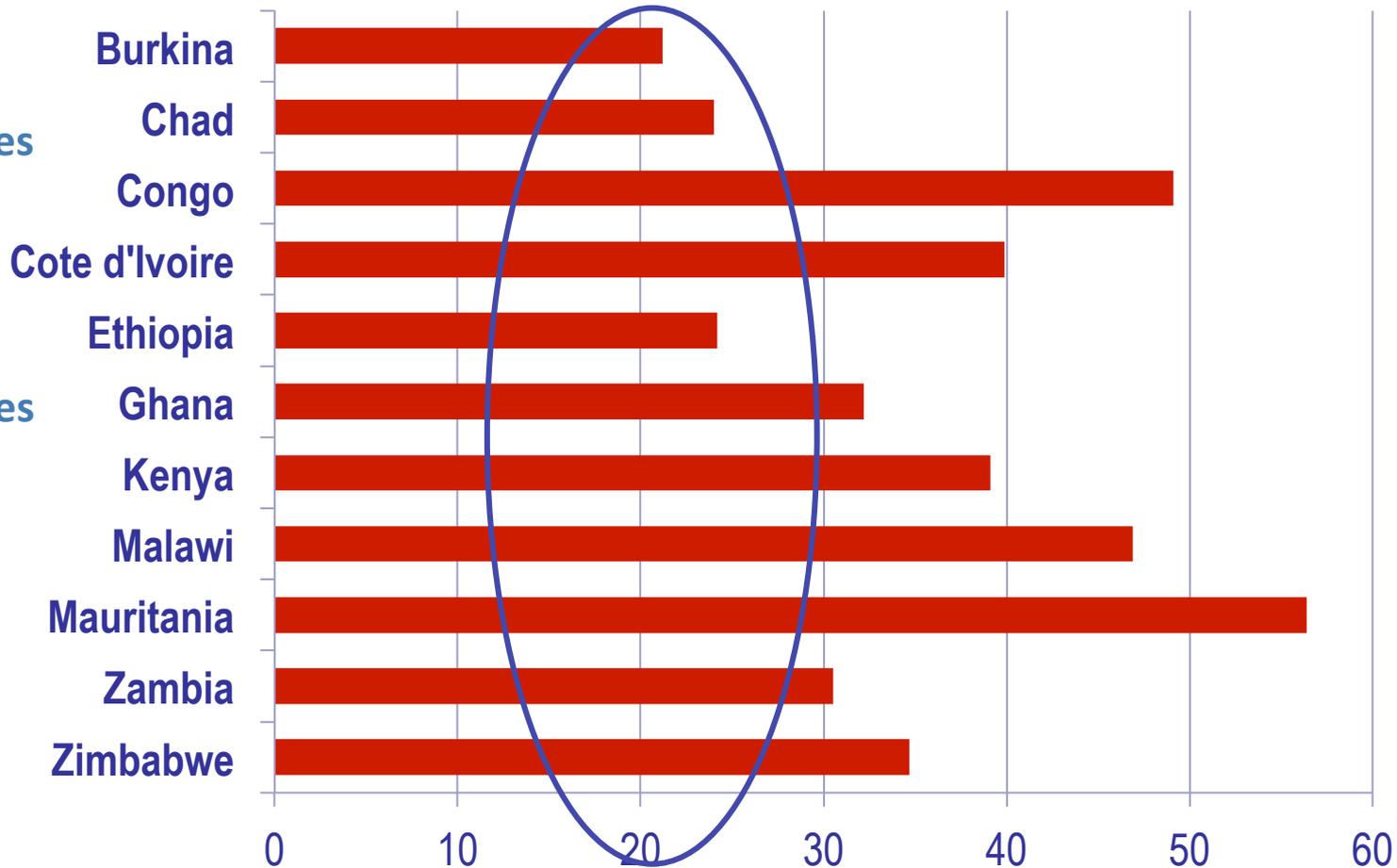
• Guideline: Sugars intake for adults and children. Geneva: World Health Organization; 2015.

• Hashibe M, Sturgis EM. Epidemiology of oral-cavity and oropharyngeal carcinomas: controlling a tobacco epidemic while a human papillomavirus epidemic emerges. Otolaryngol Clin North Am. 2013; 46:507-520.

# Majorité de la population africaine a peu ou pas accès à des soins de santé bucco-dentaire appropriés

☐ 90% des maladies buccodentaires restent non traitées

☐ La couverture des soins de santé bucco-dentaire varie de 21% à 64% dans la Région



World Health Survey  
Published in JDR, 2012

Couverture en soins de santé bucco-dentaire (%) chez les adultes avec un besoin exprimé

# Plan

---

1. Maladies Bucco-Dentaires
2. Contexte Mondial & Santé Orale
3. Utilisation Efficace du Fluor –  
Recommandations Mondiales &  
Orientations Régionales OMS
4. Conclusion

# Déclaration de Brazzaville sur la prévention et la maîtrise des MNT, Avril 2011

1. Maladies Cardiovasculaires
2. Diabète
3. Cancers
4. Maladies Respiratoires Chroniques
5. Drépanocytose
6. Santé mentale
7. **Maladies bucco-dentaires**
8. Santé oculaire et auditive
9. Violence & traumatismes



THE BRAZZAVILLE DECLARATION ON  
NONCOMMUNICABLE DISEASES PREVENTION  
AND CONTROL IN THE WHO AFRICAN REGION



...qui représentent un défi de  
développement très important



# Réunion de haut niveau des Nations Unies - Un Evènement Historique - (New York, 19-20 Septembre 2011)

## ....Article 19

19. « reconnaissent que les **maladies** rénales, **orales** et oculaires posent un problème de santé majeur pour bon nombre de pays, et que ces maladies partagent les mêmes facteurs de risque et qu'à ce titre elles peuvent bénéficier des interventions communes aux maladies non transmissibles ;»



### MNT inclus dans l'agenda 2030 pour un développement durable



### Engagements des gouvernements :

- 3.4 D'ici à 2030, réduire d'un tiers, par la prévention et le traitement, le taux de mortalité prématurée due à des MNT et promouvoir la santé mentale et le bien-être
- 3.5 Renforcer la prévention et le traitement de l'abus de substances psychoactives, notamment de stupéfiants et d'alcool
- 3.8 Faire en sorte que chacun bénéficie d'une CSU
- 3.a Renforcer dans tous les pays, selon qu'il convient, l'application de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac
- 3.b Appuyer la recherche et la mise au point de vaccins et de médicaments contre les MNT dans les pays en développement
- 3.c Accroître le budget de la santé et le recrutement, le perfectionnement, la formation et le maintien en poste du personnel de santé dans les pays en développement

# Plan

---

1. Maladies Bucco-Dentaires
2. Contexte Mondial & Santé Orale
- 3. Utilisation Efficace du Fluor –  
Recommandations Mondiales &  
Orientations Régionales**
4. Conclusion

# Utilisation Efficace du Fluor (1)

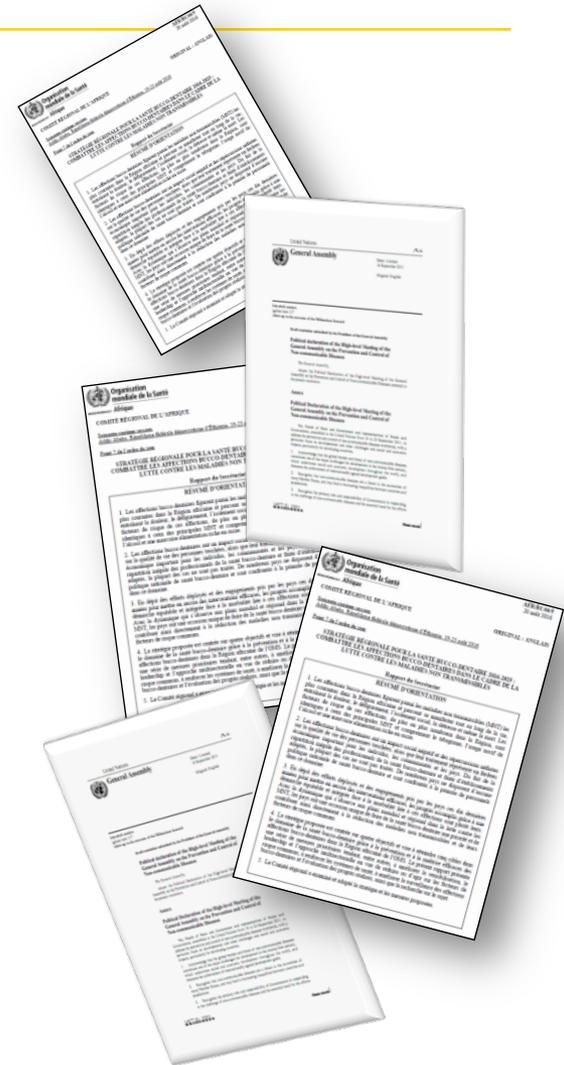
---

- La prévention de la carie dentaire est possible en maintenant en permanence dans la cavité buccale une faible concentration de fluorure
- Des preuves scientifiques solides existent sur la fluoration automatique de l'eau, du sel et du lait, ou par l'utilisation de dentifrices fluorés (1000-1500 ppm F)
- Principal avantage pour la santé publique de la fluoration automatique de l'eau ou du sel : contribue à réduire les disparités de santé qui existent entre groupes de population
- Ces stratégies doivent s'accompagner d'un système de monitoring / surveillance des niveaux de fluorure et des interventions de promotion de la santé (FRC)

# Utilisation Efficace du Fluor (2)

## 4 Résolutions Mondiales OMS

- 1969 WHA22.30
- 1975 WHA28.64
- 1978 WHA31.50
- 2007 WHA60.17



# Utilisation Efficace du Fluor (3)

---

## 2007 WHA60.17

***« (4) pour les pays qui n'ont pas accès à des niveaux de fluor optimaux et qui n'ont pas encore établi de programmes de fluoration systématique, envisager la mise au point et l'application de programmes de fluoration en donnant la priorité à des stratégies équitables telles que la fluoration automatique de l'eau de boisson, du sel ou du lait, par exemple, et à l'approvisionnement en dentifrice fluoré à un coût abordable ; »***

# Plan

---

1. Maladies Bucco-Dentaires
2. Contexte Mondial & Santé Orale
- 3. Utilisation Efficace du Fluor –  
Recommandations Mondiales &  
Orientations Régionales**
4. Conclusion

# STRATÉGIE RÉGIONALE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE 2016-2025 : COMBATTRE LES AFFECTIONS BUCCO-DENTAIRES DANS LE CADRE DE LA LUTTE CONTRE LES MALADIES NON TRANSMISSIBLES



- ✓ RC66 Addis-Abeba, Aout 2016
- ✓ Premier document de politique de santé bucco-dentaire aligné et lié à l'agenda mondial MNT
- ✓ La stratégie a 4 objectifs et ambitionne d'atteindre 5 cibles d'ici à 2025

**Les professionnels de la santé bucco-dentaire améliorent la santé orale des populations en contribuant à la lutte contre les MNT**

**□ La stratégie propose cinq cibles permettant de mesurer la mortalité et la morbidité, ainsi que les facteurs de risque, la prévention et la réponse des systèmes de santé nationaux:**

1. D'ici à 2025, mettre un terme à la progression de la carie dentaire chez les enfants et les adolescents ;
2. D'ici à 2025, réduire de 25 % la mortalité prématurée imputable au cancer de la cavité buccale ;
3. D'ici à 2025, accroître d'au moins 25 % la population qui utilise quotidiennement des dentifrices fluorés dans le but de prévenir la carie dentaire ;
4. D'ici à 2025, veiller à ce qu'au moins 50 % de la population en ayant exprimé le besoin ait accès aux services de soins de santé bucco-dentaire ;
5. D'ici à 2025, faire en sorte qu'au moins 10 % des établissements de soins de santé primaires puissent proposer des soins de santé bucco-dentaire essentiels et sans risque sanitaire.

# STRATÉGIE RÉGIONALE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE 2016-2025



**Objectif 1:** Renforcer le plaidoyer, le leadership et les partenariats à l'échelle nationale afin de combattre les affections bucco-dentaires dans le cadre de la lutte contre les MNT, moyennant une approche multisectorielle



**Objectif 2:** Réduire les facteurs de risque communs, promouvoir la santé bucco-dentaire et assurer un accès aux fluorures adaptés



**Objectif 3:** Renforcer la capacité du système de santé à assurer une prévention et une maîtrise intégrées des affections bucco-dentaires



**Objectif 4:** Améliorer la surveillance intégrée des affections bucco-dentaires, ainsi que le suivi et l'évaluation des programmes et la recherche



**Objectif 2: Réduire les facteurs de risque communs, promouvoir la santé bucco-dentaire et assurer un accès aux fluorures adaptés**

- f) Indiquer, promouvoir et mettre en œuvre des méthodes de fluoration appropriée afin d'assurer à toute la population des niveaux suffisants d'accès aux fluorures**
- g) Encourager une législation favorable à la production, à l'importation, à la distribution, au conditionnement, à l'étiquetage, à l'accessibilité financière et à la disponibilité de pâtes dentifrices fluorées de qualité garantie, grâce notamment à la réduction ou à la suppression des taxes sur les dentifrices fluorés et sur d'autres produits de santé bucco-dentaire.**

## Promoting Oral Health in Africa

Prevention and control of oral diseases and noma as part of essential noncommunicable disease interventions

Every day, across the African Region, people seek relief from pain or discomfort that affect their ability to speak, to eat and to participate in all the routines of normal life. In many cases they can be helped with essential, cost-effective interventions; without such interventions millions of people will continue to suffer needlessly and in some cases die.

Promoting Oral Health in Africa is the response by the WHO Regional Office for Africa to requests from across the Region's 47 countries for a reference manual to help prevent and manage oral diseases at the primary health care level. It provides clear, straightforward guidance to health care workers, communities and decision-makers on how to tackle such diseases. As well as the most frequently presenting conditions, such as tooth decay and gum disease, the manual also addresses noma, a "hidden disease" that causes death and severe disfigurement.

This manual aims at the prevention of oral diseases and promotion of good oral health. It emphasizes the fact that improving oral health is an integral part of the essential package of interventions against noncommunicable diseases at the primary health care level. Promoting Oral Health in Africa proposes a Basic Package of Oral Care, and includes a set of 10 protocols written specially for primary health care staff to aid in diagnosing and treating specific oral diseases. It also presents the overall rationale for health initiatives within school and community settings, and recommends a set of integrated activities at both levels.

Promoting Oral Health in Africa was developed with the participation of experts from the WHO African Region and beyond. The lessons learnt during implementation of the guidance contained in the manual will be used to inform regular updates, ensuring that the manual continues to respond to the needs of African people and fulfil its goal of re-energizing national and local efforts to improve their oral health.



World Health Organization (WHO)  
Regional Office for Africa  
Noncommunicable Diseases (NCD) Cluster

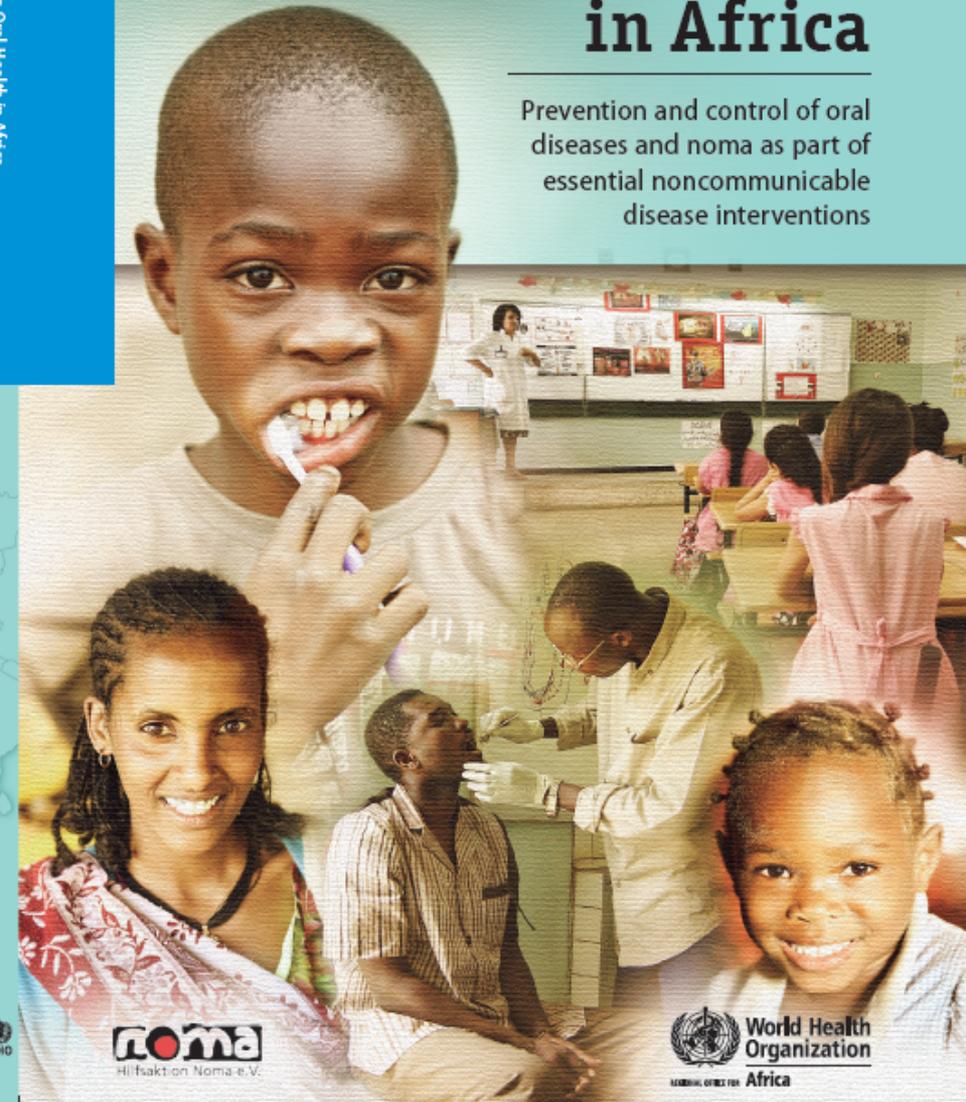
Cité Djoué P.O. Box 06  
Brazzaville, Republic of Congo  
<http://www.afric.who.int/>



Promoting Oral Health in Africa

# Promoting Oral Health in Africa

Prevention and control of oral diseases and noma as part of essential noncommunicable disease interventions



**noma**  
Hi-fakt-on Noma e.V.



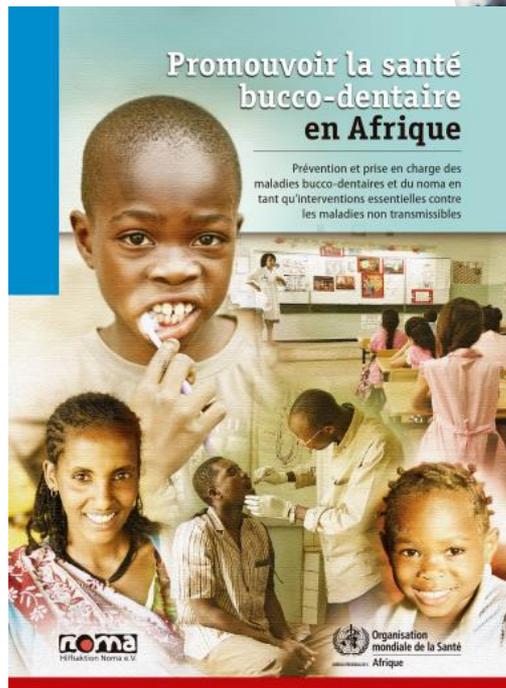


**1 Offrir des interventions essentielles au niveau des soins de santé primaires !**




**3 composantes essentielles du Paquet Minimum d'Activités Bucco-Dentaires (PMABD) :**

1. la promotion de dentifrices au fluor abordables (DFA) en prévention des caries dentaires
2. les soins d'urgence en santé bucco-dentaire, pour soulager la douleur et traiter l'urgence
3. le traitement restaurateur atraumatique (TRA), pour traiter les caries dentaires existantes et prévenir la formation de nouvelles caries



## 2 Prévenir les affections orales en milieu scolaire !




1. la création d'un environnement et la mise en place d'installations favorables à la santé
2. l'inclusion de l'éducation à la santé bucco-dentaire dans les programmes scolaires
3. un brossage quotidien des dents en groupe avec un dentifrice au fluor
4. un suivi participatif mobilisant les parents et la communauté

# Plan

---

1. **Maladies Bucco-Dentaires**
2. **Contexte Mondial et Santé Orale**
3. **Utilisation Efficace du Fluor –  
Recommandations Mondiales &  
Orientations Régionales OMS**
4. **Conclusion**

# Conclusion

1

Exposition au fluor de la population via une pâte dentifrice fluorée de qualité abordable financièrement et combiné à un sel enrichi en iode et en fluor est une stratégie de santé publique avec le meilleur coût-efficacité.

**Collaboration  
intersectorielle**

**Intervention de  
santé publique coût-  
efficace**

Intervention efficace de la carie dentaire nécessite une action au-delà du secteur de la santé impliquant une des acteurs issus des secteurs de l'éducation, de la communication, des finances, de l'industrie,...

2

Le gouvernement doit appliquer une politique de régulation dans le secteur d'intervention (Détaxation, contrôle qualité, conflit d'intérêt, ...)

3

**Politique de  
régulation  
du MS**

**Merci pour votre attention !**  
**[varenneb@who.int](mailto:varenneb@who.int)**

The WHO Regional Office for Africa (AFRO), based in Brazzaville, Republic of Congo, is responsible for 47 of the 54 countries in Africa.