



Toussaint Randriantsara, technicien de laboratoire (ACSQDA-Madagascar)

Dentifrice fluoré et OMS

À la fin du mois de juin, un comité d'experts de l'OMS se réunira pour réviser la liste des médicaments essentiels. L'inclusion du dentifrice fluoré y sera abordée. Au cours des vingt dernières années, l'un des axes de travail de l'AOI a été de soutenir la promotion du dentifrice fluoré pour une prévention efficace de la carie dentaire dans les pays en développement.

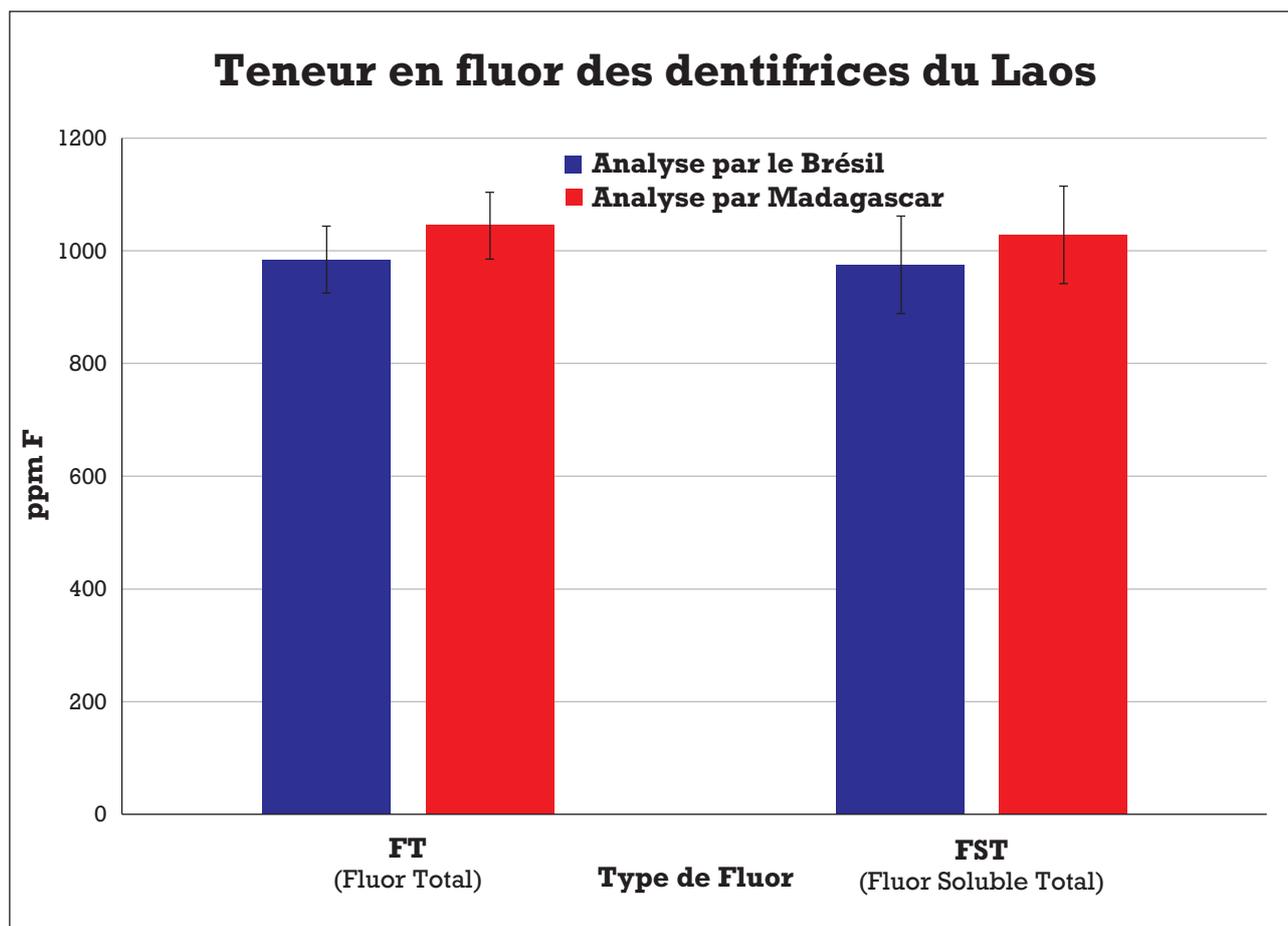
Dans la plupart des pays à revenu faible ou intermédiaire, compte tenu de l'urbanisation et de l'évolution des conditions de vie, la prévalence des affections bucco-dentaires continue à augmenter. La consommation des sucres, du tabac et de l'alcool a entraîné une hausse de l'apparition d'affections bucco-dentaires et d'autres maladies non transmissibles. Les deux principales causes sont l'exposition inadéquate au fluorure (dans l'eau potable et les produits d'hygiène bucco-dentaire comme le dentifrice) et des difficultés d'accès aux soins dentaires. L'accès à la population de dentifrice avec une teneur adéquate en fluor soluble représente une stratégie de prévention de la carie.

Dans ces différents contextes, deux défis majeurs entravant la promotion de l'utilisation d'un dentifrice fluoré efficace

ont été identifiés : l'accessibilité financière et la qualité en matière de teneur en fluor disponible.

Dentifrice fluoré et prévention de la carie

L'introduction dans la liste des médicaments essentiels de l'OMS soulignera l'importance comme mesure de santé publique du dentifrice fluoré en tant que méthode courante, répandue et fondée sur des preuves scientifiques afin de combattre la pandémie de la carie dentaire. Selon l'étude « Global burden of disease study » de 2017, les caries dentaires non traitées sur les dents permanentes sont le problème de santé le plus courant. Dans le monde, 2,3 milliards de personnes souffrent de caries des dents permanentes et plus de 530 millions



Analyse croisée de la teneur en fluor des dentifrices fluorés du Laos entre le laboratoire de Piracicaba (Brésil) et de l'ACSQDA (Madagascar)



Principaux dentifrices fluorés disponible sur le marché au Laos

d'enfants souffrent de caries des dents primaires. Les dentifrices fluorés avec une concentration de 1000-1500 ppm se sont avérés efficaces pour la prévention des maladies des dents primaires et permanentes avec un risque négligeable de fluorose. Même si on estime qu'environ 1,5 milliard de personnes utilisent régulièrement des dentifrices fluorés, ceux-ci ne sont pas universellement accessibles et abordables pour les populations des pays à revenus faibles et moyens.

Compte tenu de son rapport coût-efficacité, de sa sécurité et de son efficacité, le brossage des dents avec un dentifrice fluoré est actuellement la meilleure approche pour prévenir la carie dentaire.

L'introduction du dentifrice fluoré dans la liste des médicaments essentiels de l'OMS contribuera au développement de stratégies de santé publique pour un accès au plus grand nombre et à la prévention de la carie dentaire.

*Bernard Decroix
Thierry Marsais*

1. World Health Organization. (2021). What is Burden of Oral Diseases. [accès 09/06/2021]. https://www.who.int/oral_health/disease_burden/global/en/
2. Wong MCM, Clarkson J, Glenn AM, Lo ECM, Marinho VCC, Tsang BWK, Walsh T, and Wong MCM, Clarkson J, Glenn AM, Lo ECM, Marinho VCC, Tsang BWK, Walsh T, and Worthington HV. (2011). Cochrane Reviews on the Benefits/Risks of Fluoride Toothpastes. J Dent Res. 90(5):573-9
3. FDI World Dental Federation. (2015). The Challenge of Oral Disease - A Call For Global Action. Oral Health Atlas 2nd edition (eds Benzian, H & Williams, D). Geneva & Brighton: FDI & Myriad Edition.
4. Horst JA, Tanzer JM, and Milgrom PM. (2018). Fluorides and Other Preventative Strategies for Tooth Decay. Dent Clin North Am. 62(2): 207-234.
5. ACSQDA : Agence de Contrôle de la sécurité Sanitaire et des Denrées Alimentaires

L'EXEMPLE DE MADAGASCAR

En travaillant avec des partenaires institutionnels, universitaires et de la société civile, l'AOI a acquis une expérience dans des pays à faible revenu, comme le Burkina Faso, Madagascar, le Laos ou encore le Cambodge.

À Madagascar, la carie dentaire est un problème de santé publique sous-estimé. À l'âge de 6 ans, 80 % des enfants sont affectés, à 12 ans 60 % et à 18 ans, 89 % de personnes avec 6,2 dents atteintes. Compte tenu des ressources en termes de santé bucco-dentaire très limitées dans le pays, la majorité des caries restent non traitées, pouvant entraîner douleurs et infections de la sphère orale. Cela a des répercussions directes sur la vie quotidienne des enfants comme des adultes (fréquentation scolaire, vie familiale, travail,...). Des normes fixant la qualité des dentifrices commercialisés à Madagascar et notamment la teneur en fluor des dentifrices fluorés ont été mises en place en août 2018. Le défi aujourd'hui est de faire connaître ces normes, de les faire appliquer et d'appuyer la mise en place d'une législation qui permettra de prendre des mesures pour les contrevenants. Madagascar, avec les partenariats tissés depuis 2017 avec l'AOI et l'université de Piracicaba (Brésil), dispose d'un laboratoire de contrôle de qualité de la teneur en fluor des dentifrices de haut niveau (ACSQDA) dont l'expérience et les compétences en matière de contrôle peuvent bénéficier à d'autres pays. En plus de la qualité des dentifrices fluorés, leur accessibilité et leur utilisation restent également à promouvoir dans la mesure où le prix demeure élevé pour la majorité de la population.

Rejoignez-nous
et devenez Praticien Solidaire
www.aoi-fr.org
contact@aoi-fr.org

