

Health For All



Les défis de la fluoruration dans les pays en développement

Les recommandations de l'OMS

Dr Benoit Varenne

Programme de Santé Orale
NCD Department

World Health Organization



Global oral health status report

Towards universal health coverage for oral health by 2030



FEATURED PUBLICATION:
18 NOVEMBER 2022

Global oral health status report: towards universal...

Download

Read More

Country profiles

Country profiles present selected data, statistics and information to provide national health profiles at given points in time.

Choose a country



GO

<https://www.who.int/team/noncommunicable-diseases/global-status-report-on-oral-health-2022>

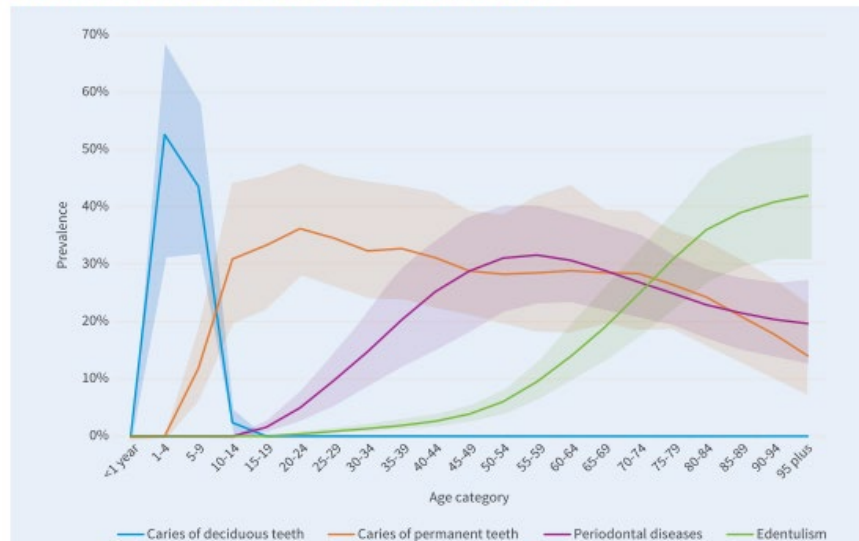
L'état de la santé orale au niveau mondial est alarmant

- Le nombre de cas de maladies bucco-dentaires continue d'augmenter dans toutes les régions de l'OMS
- Plus de 3 personnes affectées sur 4 vivent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire.
- La situation nécessite une action urgente de la part des gouvernements et des autres parties prenantes.



Les affections bucco-dentaires sont présentes tout au long de la vie...

Fig. 10 Prevalence rates of four major oral diseases over the life course



...et partagent des facteurs de risque communs avec les autres MNT

DISEASES



Oral diseases



Cardiovascular diseases



Cancers



Diabetes



Chronic respiratory diseases



Mental and neurological conditions

RISK FACTORS



All forms of tobacco use



Harmful alcohol use



Unhealthy diets



Physical inactivity





Environmental pollution


Inclut des données pour 194 pays et présente des éléments essentiels dans les domaines clés et les marqueurs de la santé orale qui sont pertinents pour la prise de décision

<https://www.who.int/publications/m/item/oral-health-fra-2022-country-profile>


Madagascar








28 225
Total population in thousands (2020)¹



65
Per capita current health expenditure in PPP, int\$ (2019)²



World Health Organization

ORAL HEALTH COUNTRY PROFILE

ORAL DISEASE BURDEN

Prevalence of oral diseases (2019) ³			
Prevalence of untreated caries of deciduous teeth in children 1-9 years (%)	Prevalence of untreated caries of permanent teeth in people 5+ years (%)	Prevalence of severe periodontal disease in people 15+ years (%)	Prevalence of edentulism in people 20+ years (%)
44.7	37.2	20.5	1.9

Lip and oral cavity cancer, all ages (2020) ⁴	Female	Male	Total
Number of new cases	91	319	410
Incidence rate (per 100 000 population)	1.1	4.2	2.6

RISK FACTORS FOR ORAL DISEASES

Risk factors (2019) ⁵	Female	Male	Total
Per capita availability of sugar (g/day)	20.2
Prevalence of current tobacco use, 15+ years (%)	13.5	43.3	28.4
Per capita alcohol consumption, 15+ years (litres of pure alcohol/year)	0.8	3.2	2.0

ECONOMIC IMPACT

Economic impact related to treatment and prevention of oral diseases (2019) ⁶	
Total expenditure on dental healthcare in million (US\$)	4.2
Per capita expenditure on dental healthcare (US\$)	0.2
Total productivity losses due to dental diseases in million (US\$)	27
Affordability of fluoride toothpaste	...
Number of labour days needed to buy annual supply of fluoride toothpaste per person	...

NATIONAL HEALTH SYSTEM RESPONSE

Policies, measures and resources (2021) ⁷	
Implementation of tax on sugar-sweetened beverages (SSB)	yes
Existence of a national oral health policy/strategy/action plan (operational/drafting stage)	yes
Presence of dedicated staff for oral health working on NCDs at the MoH	yes
Noma recognized as a national public health problem	no

Oral health workforce ⁸	Data year	Total number	Per 10 000 population (2014-2019)
Dental assistants and therapists	2019	21	0.0
Dental prosthetic technicians	2019	12	0.0
Dentists	2018	1 242	0.5

Availability of procedures for detecting, managing and treating oral diseases in the primary care facilities in the public health sector (2021) ⁹	
Oral health screening for early detection of oral diseases	available
Urgent treatment for providing emergency oral care & pain relief	available
Basic restorative dental procedures to treat existing dental decay	available

Oral health interventions as part of health benefit packages (2021) ¹⁰	
Coverage of the largest government health financing scheme (% of the population)	...
Routine and preventive oral health care	...
Essential curative oral health care	...
Advanced curative oral health care	...
Rehabilitation oral health care	...

L'efficacité du fluor



Global Consultation on Oral Health Through Fluoride
17-19 November 2006, Geneva (Switzerland)/Ferney-Voltaire (France)

fdi 
FDI World Dental Federation


INTERNATIONAL ASSOCIATION
FOR DENTAL RESEARCH

 World Health
Organization



“La prévention en utilisant du fluor est le seul moyen réaliste de réduire le fardeau de la carie dentaire chez les populations » (2006)



Le Comité d'experts OMS Médicaments Essentiels établit une nouvelle section dans les 2 listes (adulte et enfant) pour les médicaments et préparations dentaires.

Intervention Name

Management of dental caries

Atraumatic Restorative Treatment (ART) is an intervention to treat existing dental decay and prevent further decay. The first step is to treat decayed tooth cavities by removing the decay using hand instruments. This is followed by filling the cavity and any adjacent pits and fissures on biting surfaces of the teeth with an adhesive material containing fluoride, usually glass ionomer. Pain is rare during ART treatment, virtually eliminating the need for an anaesthetic. Although ART is ideally delivered by an oral health professional, an auxiliary, trained primary health personnel will also be able to deliver ART effectively with the appropriate instruments and consumables.

Health programme
Adolescent Health, Child Health, Non-Communicable Disease, School Health

Delivery platform
Periodic schedulable delivery of services by skilled health worker in home, schools, workplace, or public/comunal space; General outpatient services

Average number of contacts
(days per year/per event)
Outpatient visits: 1

Target population
All

Service type
Curative, Preventative

Name of procedures
Oral health examination, Atraumatic restorative treatment (ART)

Health workforce needs

- Dental Assistants and Therapists**
Number of contacts: 1
Total contact time: 10 minutes
- Nursing Professionals**
Number of contacts: 1
Total contact time: 10 minutes
- Dentists**
Number of contacts: 1
Total contact time: 10 minutes

Examples of health products

Medicines:
None

Medical devices
Glass ionomer cement & ART Kit: Dentine spoon excavators, forceps, dental hatchets, cement applicators or spatulas, dental chair, light and autoclave

Age/Life course stage
Relevant stages are marked in blue

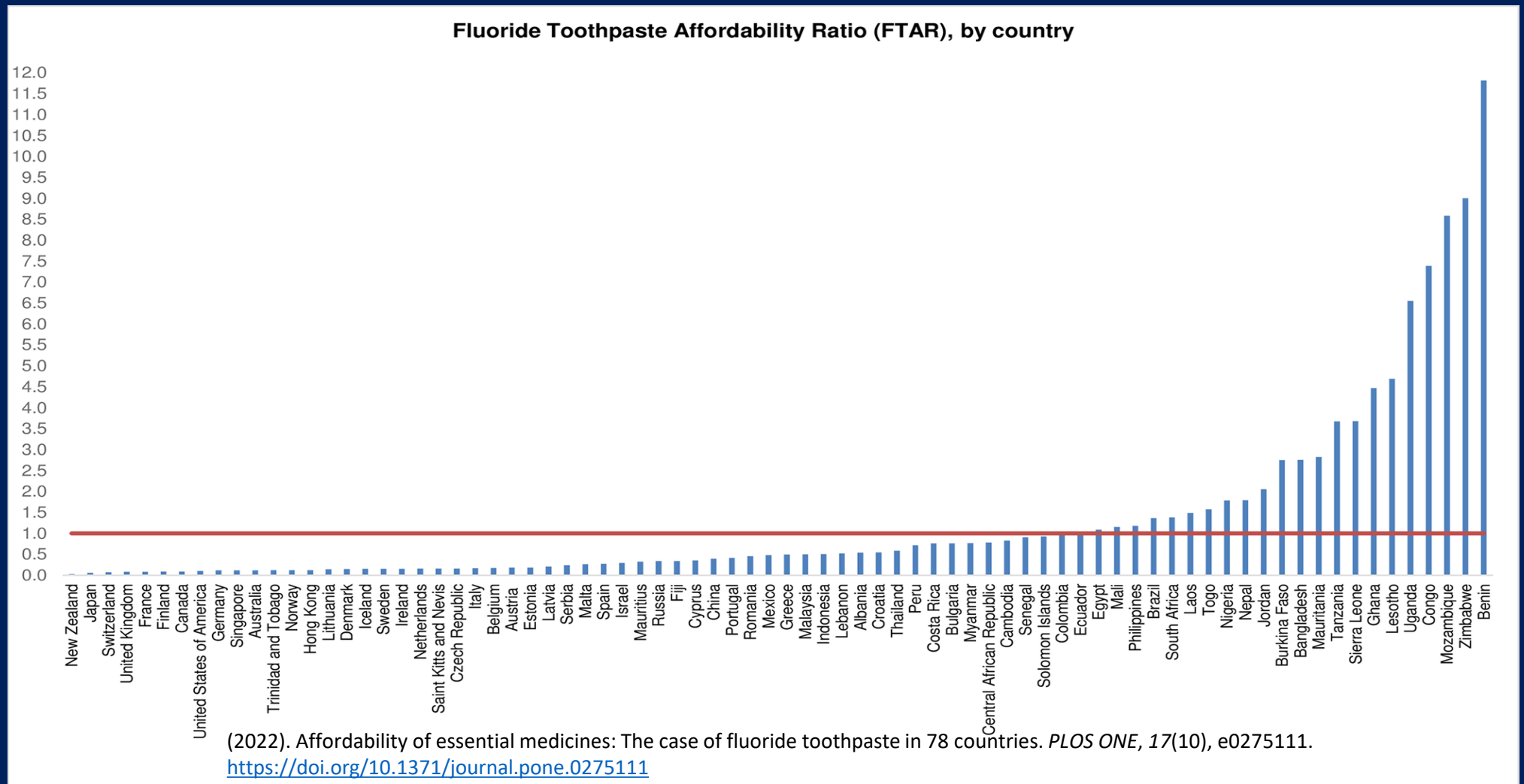
(1/2)



Octobre 2021 - Un grand pas en avant pour améliorer la sensibilisation et l'accessibilité financière de produits efficaces pour la prévention et le traitement non invasif pour la maladie la plus courante chez les êtres humains.

<https://www.who.int/groups/expert-committee-on-selection-and-use-of-essential-medicines/24th-eml-expert-committee/f5a-fluoride-gel>

L'accessibilité financière des médicaments essentiels : Le cas du dentifrice fluoré dans 78 pays



Quels sont les avantages de l'utilisation du dentifrice fluoré ?

- ❑ Le dentifrice fluoré est une pâte, une crème ou un gel qui prévient les caries et ralentit la progression des caries existantes. Le brossage des dents deux fois par jour avec un dentifrice à 1 000-1 500 ppm de fluor est une forme d'autosoins recommandée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour tous les groupes d'âge tout au long de la vie
- ❑ Plus de 60 ans de recherche fournissent des preuves solides de l'efficacité du dentifrice fluore pour prévenir les caries et ralentir la progression des caries existantes chez les enfants et les adultes.
- ❑ Les personnes qui utilisent un dentifrice fluore ont environ 25 % moins de risques de développer des caries.



1. Organisation mondiale de la santé. Mettre fin à la carie de la petite enfance : manuel de mise en oeuvre de l'OMS. Genève : Organisation mondiale de la santé, 2019 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/340444>).
2. Niederman, R, Feres, M, Ogunbodede, E. Dentistry. In: Debas, HT, et al., editors. *Essential surgery:disease control priorities*, third edition (volume 1). Washington (DC): Banque mondiale : 2015 (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK333500/>).
3. Walsh, T, et al. Fluoride toothpastes of different concentrations for preventing dental caries. *Cochrane Database Syst Rev* 2019; 3(3):Cd007868. doi:10.1002/14651858.CD007868.pub3

Quels sont les avantages de l'utilisation du vernis fluoré ?



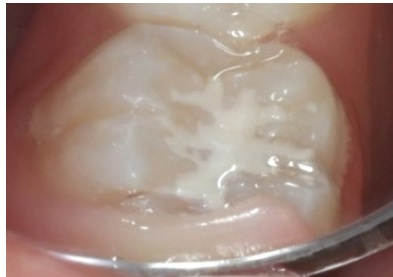
- ❑ Le vernis fluoré est un liquide clair contenant généralement 1 à 5 % de fluorure qui peut être appliqué sur les dents pour arrêter et prévenir les lésions carieuses. Des applications régulières une à deux fois par an sont nécessaires pour maintenir l'efficacité
- ❑ Une application régulière d'un vernis au fluorure de sodium à 5 % peut prévenir le développement de nouvelles caries et aider dans une large mesure à la reminéralisation des lésions précoces de l'émail
- ❑ Le traitement avec un vernis fluoré entraîne une réduction de 37 % des surfaces dentaires cariées, manquantes et obturées dans les dents primaires ou dents de lait, et une réduction de 43 % des surfaces dentaires cariées, manquantes et obturées dans les dents permanentes.
- ❑ Les dents traitées au vernis fluoré ont environ 40 % moins de chances de développer des caries

Quels sont les avantages de l'utilisation du Fluorure Diamine d'Argent ?



- ❑ Le fluorure diamine d'argent est un liquide clair contenant de fortes concentrations de fluorure et d'argent qui agissent ensemble pour arrêter les caries en cas d'application sur les dents. Le fluorure diamine d'argent est couramment utilisé avec une concentration de fluorure de 38 %
- ❑ L'application du fluorure diamine d'argent est simple. L'agent de Santé dépose une goutte de solution de fluorure diamine d'argent dans un godet Dappen, puis en applique une petite quantité sur la surface d'une dent cariée sèche (cavité) à l'aide d'une micro brosse ou d'un applicateur jetable pendant environ une minute, sans enlever le tissu carieux.
- ❑ Le fluorure diamine d'argent peut être appliqué sur les lésions carieuses initiales, modérées et sévères
- ❑ **Les dents traitées au fluorure diamine d'argent ont environ 80 % moins de chances de développer des caries.**

Quels sont les avantages de l'utilisation des scellements a base de ciment verre ionomère ?



- ❑ Les scellements à base de ciment verre ionomère peuvent prévenir et arrêter les lésions carieuses Pour créer un scellement, du ciment verre ionomère est appliqué dans tous les puits et fissures des dents.
- ❑ Le ciment verre ionomère est un produit médical utilisé sous forme de poudre contenant du fluorure, de l'oxyde d'aluminium et du silicate qui, lorsqu'il est associé à un liquide légèrement acide, peut être utilisé comme matériau dentaire de la couleur de la dent
- ❑ Les scellements à base de ciment verre ionomère peuvent être applique sur les lésions carieuses initiales
- ❑ Les dents traitées avec un ciment verre ionomère sont environ 80 % moins susceptibles de développer des caries.

Plan d'Action Mondial pour la Santé Orale (2023-2030)

11

Cibles mondiales

6

Objectifs
Stratégiques

100

Actions

11

Indicateurs
principaux

1

Cadre de suivi et
de monitoring

Stratégie et plan d'action
mondiaux pour la santé
bucco-dentaire 2023-2030



11 cibles mondiales à atteindre d'ici à 2030



Cible mondiale générale A : CSU pour la santé orale

D'ici à 2030, 80 % de la population mondiale aura droit à des services essentiels de soins bucco-dentaires.



Cible mondiale générale B : Réduction de la charge de morbidité

D'ici à 2030, une baisse relative de 10 % de la prévalence mondiale combinée des principales maladies et affections bucco-dentaires au cours de la vie sera enregistrée.



1. Leadership national

D'ici à 2030, 80 % des pays seront dotés d'une politique, d'une stratégie ou d'un plan d'action national opérationnel de santé orale et disposeront d'un personnel affecté à la santé orale au Ministère de la santé ou auprès d'une autre autorité nationale de santé.

D'ici à 2030, 90 % des pays auront mis en œuvre des mesures visant à réduire l'utilisation des amalgames dentaires conformément aux dispositions de la Convention de Minamata sur le mercure ou en auront éliminé l'utilisation.



2. Promotion de la santé orale et prévention des affections BD

D'ici à 2030, 50 % des pays auront mis en œuvre des mesures visant à réduire la consommation de sucres libres.

D'ici à 2030, 50 % des pays seront dotés de directives nationales sur l'apport fluoré optimal pour la santé orale de la population.



3. Personnel de Santé

D'ici à 2030, 50 % des pays seront dotés d'une politique, d'une stratégie ou d'un plan national opérationnel pour le personnel de santé prévoyant des effectifs ayant reçu une formation pour répondre aux besoins de la population en santé orale



4. Soins bucco-dentaires

D'ici à 2030, dans 80 % des pays, les services de santé orale seront généralement disponibles dans les établissements de soins primaires

D'ici à 2030, 50 % des pays auront introduit les préparations dentaires figurant sur les Listes modèles OMS des médicaments essentiels dans leur liste nationale des médicaments essentiels.



5. Systèmes d'info en santé orale

D'ici à 2030, 80 % des pays seront dotés d'un cadre de suivi de la politique, de la stratégie ou du plan d'action national de santé orale



6. Agenda de recherche en santé orale

D'ici à 2030, 50 % des pays disposeront d'un programme national de recherche en santé orale e en vue d'interventions de santé publique et axées sur la population.

1

CIBLE MONDIALE 1

Cible mondiale 1.1 : Leadership national pour la santé bucco-dentaire



D'ici à 2030, 80 % des pays disposeront d'une politique, d'une stratégie ou d'un plan d'action national opérationnel de santé bucco-dentaire et d'un personnel affecté à ce domaine au Ministère de la santé ou auprès d'une autre autorité nationale de santé.

80%

Cible mondiale 1.2 : Soins bucco-dentaires respectueux de l'environnement



D'ici à 2030, 90 % des pays auront mis en œuvre des mesures visant à réduire progressivement l'utilisation des amalgames dentaires conformément aux dispositions de la Convention de Minamata sur le mercure ou en auront éliminé l'utilisation.

90%

4

CIBLES MONDIALES POUR L'OBJECTIF STRATÉGIQUE 4

Cible mondiale 4.1 : Intégration de la santé bucco-dentaire aux soins primaires



D'ici à 2030, dans 80 % des pays, les services de santé bucco-dentaire seront généralement disponibles dans les établissements de soins primaires.

80%

Cible mondiale 4.2 : Disponibilité de médicaments essentiels en odontologie



D'ici à 2030, 50 % des pays auront introduit les préparations dentaires figurant sur les Listes modèles OMS des médicaments essentiels dans leur liste nationale de médicaments essentiels.

50%

3

CIBLES MONDIALES POUR L'OBJECTIF STRATÉGIQUE 3

Cible mondiale 3 : Modèle innovant pour le personnel de santé bucco-dentaire



D'ici à 2030, 50 % des pays seront dotés d'une politique, d'une stratégie ou d'un plan national opérationnel pour le personnel de santé prévoyant des effectifs ayant reçu une formation pour répondre aux besoins de la population en santé bucco-dentaire.

50%

2

CIBLES MONDIALES POUR L'OBJECTIF STRATÉGIQUE 2

Cible mondiale 2.1 : Politiques visant à réduire la consommation de sucres libres



D'ici à 2030, 50 % des pays auront mis en œuvre des mesures visant à réduire la consommation de sucres libres.

50%

Cible mondiale 2.2 : Apport fluoré optimal pour la santé bucco-dentaire de la population



D'ici à 2030, 50 % des pays disposeront de directives nationales sur l'apport fluoré optimal pour la santé bucco-dentaire de la population.

50%

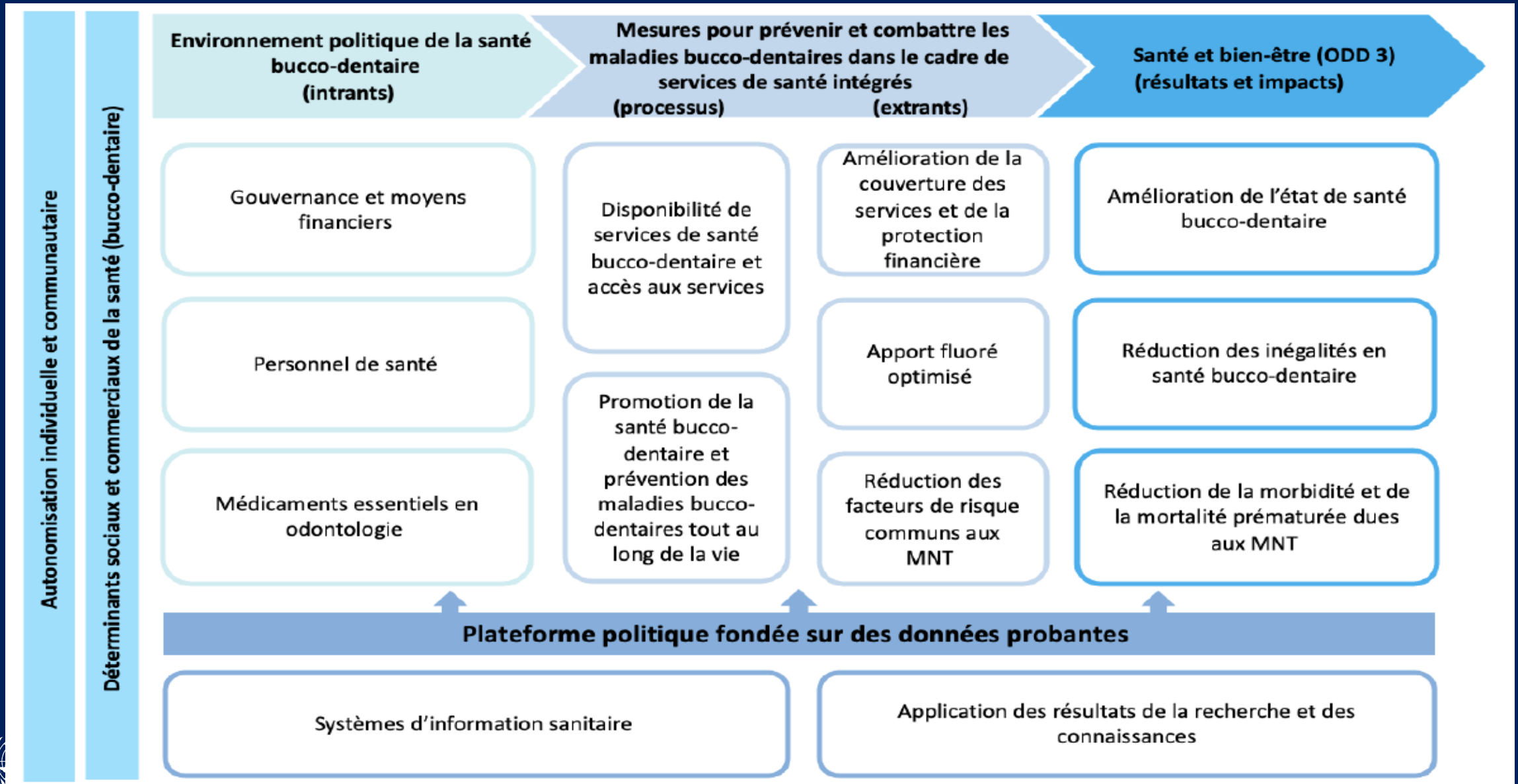


World Health
Organization

75

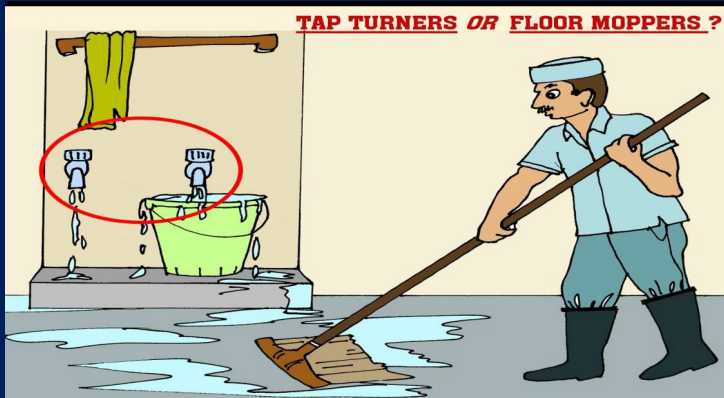
HEALTH
FOR ALL

Cadre de suivi du Plan d'action mondial pour la santé orale



Cout-efficacité des interventions en santé publique

Interventions
"en amont"
Upstream
interventions



Initiatives politiques locales ou nationales

Législation / Régulation / Politique sanitaire nationale

Mesures fiscales

Environnements sains

Interventions à l'échelle de la population

Formation autres groupes professionnels

Campagnes media

Éducation pour la santé à l'école

Éducation pour la santé au fauteuil

Soins au fauteuil

Interventions "en aval"- Downstream interventions

Le sucre est-il le nouveau tabac?

Lose weight AND beat those mid-life blues **2-DAY NEW YEAR DIET** PAGES 46-47

Daily Mail
THURSDAY, JANUARY 9, 2014 www.dailymail.co.uk 60p

Mayhem at High Court as jury rules gangster shot by police was 'lawfully killed'
Saliher Mark Duggan's aunt leads relatives in protest outside court yesterday PAGES 6 & 7

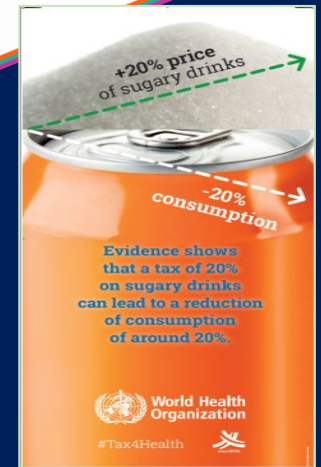
SUGAR IS 'THE NEW TOBACCO'
Health chiefs tell food giants to slash levels by a third

FOOD giants are being told to cut the amount of sugar they use because it has become the 'new tobacco'. Doctors and academics say levels must be reduced by up to 30 per cent.

By Sean Poulter
Consumer Affairs Editor

In a small Starbucks caramel Frappuccino with whipped cream, a March has had eight. "Sugar is the new tobacco," said Dr. David Cadevall, professor of clinical epidemiology at the University of Liverpool. "Sugary drinks, sugary cereals and sugary foods are now passed on unsuspecting parents and children by a cynical industry focused on profit not health. The obesity epidemic is generating a huge burden of disease and death. Obesity and diabetes already cost the UK over £10 billion a year. Without regulation, these costs will exceed £10 billion by 2020." Professor Cadevall is part of a new

Turn to Page 4



Les déterminants commerciaux de la sante

Le double jeux de l'industrie



THE LANCET

Volume 394 • Number 10194 • Pages 187-272 • July 20-26, 2019

www.thelancet.com

"Oral health matters. The teeth and mouth are an integral part of the body, supporting and enabling essential human functions, and the mouth is a fundamental feature of personal identity."

See Series page 249

Editorial Articles Articles Articles Series

Prioritising disability in universal health coverage
See page 187

Sphenopalatine ganglion stimulation for treatment of acute ischaemic stroke
See page 215

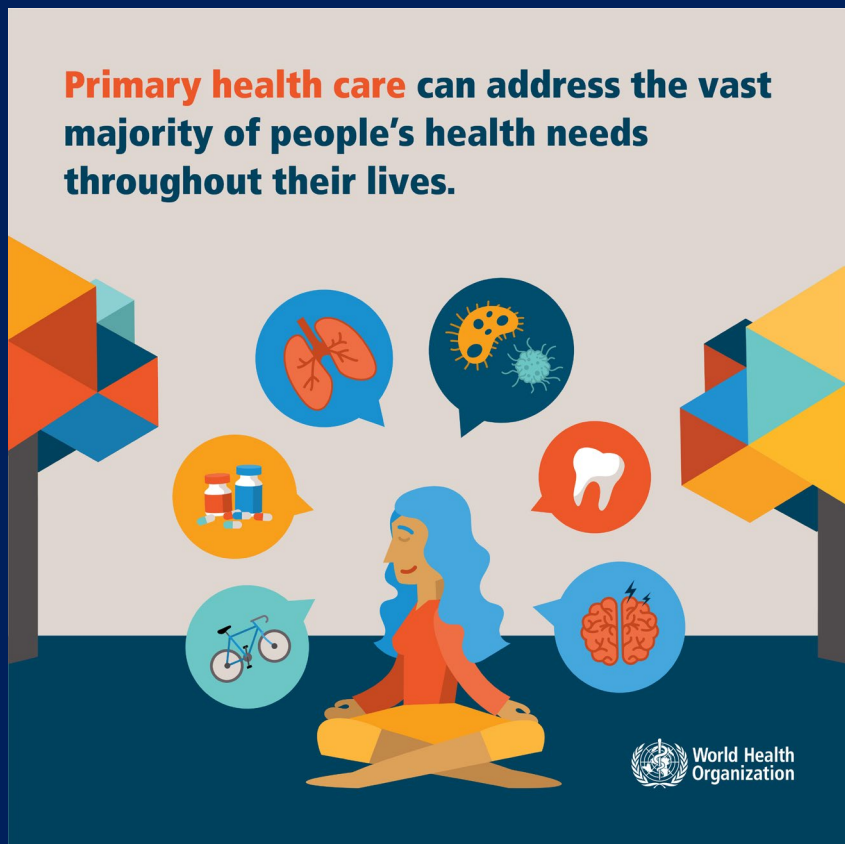
Drug-coated balloons for treatment of coronary artery lesions in patients with high bleeding risk
See page 221

WHO prevalence estimates of mental disorders in conflict settings
See page 249

Oral health
See pages 249-251



Les soins de santé primaires sont le fondement de la Couverture de Santé Universelle et du bien-être pour tous.



- L'approche des soins de santé primaires (SSP) est le fondement de la santé publique universelle et garantit que toutes les personnes ont accès, dans leur environnement quotidien, à l'ensemble des services et produits de qualité dont elles ont besoin pour leur santé et leur bien-être.
- L'approche de la santé publique axée sur les soins de santé primaires est efficace, efficiente et équitable.



Health For All



VISIT WHO.INT

