

PUBLICATIONS AFRICAINES D'ODONTO-STOMATOLOGIE  
ET DE CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

REVUE INTERNATIONALE DU COLLEGE D'ODONTO-STOMATOLOGIE  
AFRICAIN ET DE CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE



### SOMMAIRE

- Comparaison entre les méthodes visuelle conventionnelle et instrumentale dans le choix de la teinte des dents: une revue systématique de la littérature. (KOUADIO K *et al.*)
- La péri-implantite et ses traitements : analyse de la littérature. (KOUYATÉ V *et al.*)
- Kyste épidermoïde du plancher de la bouche : à propos d'une observation. (DIA TINE S *et al.*)
- Déficit de la sécrétion salivaire et risque de survenue de parodontite. (LECOR PA *et al.*)
- Suivi à trois mois de traitements endodontiques en une séance de parodontites apicales chroniques obturées au bioceramic sealer. (NIANG SO *et al.*)
- Contrôle de l'efficacité clinique du masque de Delaire dans le traitement orthopédique des classes III. (BATIONO R *et al.*)
- Hygiène orale et carie dentaire: enquête auprès de 191 étudiants sur le campus d'Abomey-Calavi (Bénin). (DJOSSOU D *et al.*)
- Fasciite nécrosante cervico-faciale d'origine dentaire : à propos de 10 cas. (ORY DEMAO *et al.*)
- Métastase mandibulaire révélatrice d'un cancer rénal chez une femme de 20 ans. (BAMBARA AT *et al.*)
- Anophtalmie congénitale: à propos de quatre cas. (KOMAN CE *et al.*)
- Recommandations aux auteurs

**Revue du COSA-CMF, 2016 Vol.23 N°2**  
**ISSN 1817-552x**



EDITIONS Universitaires  
de Côte d'Ivoire

## ADMINISTRATION

---

### COMITÉ D'HONNEUR

Pr Jacob VILASCO  
Dr Maryvonne NGAPETH-ETOUNDI,  
Pr N'DIORO NDIAYE, Pr TOURE S. Hamed +, Pr ROUX H +, Pr ag. NGOUONI B.G +  
Pr Allou ASSA, Pr Demba DIALLO, Pr Boubacar DIALLO

### COMITÉ DE RÉDACTION

**Directeur de publication :** Pr KATTIE Aka Louka  
**Rédacteur en chef :** Pr DJEREDOU K.B  
**Réd. en Chef Adjoints :** Pr KONAN E, Prs ag. N'CHO K et DIALLO R, Dr YAM A.A,  
**Secrétariat de la rédaction :** Pr AKA GBLANH K.F, Pr ag. BEUGRE-KOUASSI A.M.L., Drs  
SOUAGA K. et NGUESSAN D.  
**Chargés des finances :** Pr ag. KOFFI-GNAGNE Y. et Dr BAKOU D.  
**Chargé de l'Espace Scientifique de la Revue (ESR) du COSA-CMF :** Prs ag. N'GUESSAN K.S., BAMBA A.

### CORRESPONDANTS AFRIQUE

**Bénin:** Dr BIOTCHANE Imrane, CNHU Cotonou  
**Burkina Faso :** Drs KONSEM Tarcissus et GARE-KOPIHO Jocelyne CHU YO, Ouagadougou  
**Cameroun :** Pr ag. BENGODO Charles, Yaoundé  
**Gabon:** Dr MAKUNGU Alain , Libreville  
**Guinée :** Pr ag. DIALLO Rafiou, CHU Conakry  
**Niger :** Dr BOUKAR Hamadou Hôpital Communal Niamey  
**Sénégal :** Pr Demba P. DIALLO, Pr I. P. NGOM, Fac. Médecine, Pharmacie et Odonto-Stomatologie,  
Université Cheikh Anta DIOP Dakar  
**Togo :** Dr AGODA Palakina Jérémie, CNHU Lomé

### COMITÉ SCIENTIFIQUE ET DE LECTURE

**Président :** Pr SA GADEGBEKU

**Vice-Président :** Pr KATTIE A.L

**Membres :** Pr ADOU A (Côte d'Ivoire), Pr AKA GBLANH K (Côte d'Ivoire), Pr ANGOH (Côte d'Ivoire), Pr AKA-KOFFI V (Côte d'Ivoire), Pr ALLARD Y (France), Pr ASSI KD (Côte d'Ivoire), Pr BAKAYOKO-LY R (Côte d'Ivoire), Pr BENOIST HM ( Sénégal), Pr BOIS D (France), Pr BOREL JC (France), Pr BROU E (Côte d'Ivoire), Pr CREZOIT E (Côte d'Ivoire), Pr DJAHA K (Côte d'Ivoire), Pr DIAGNE F (Sénégal), Pr DIALLO B (Sénégal), Pr DIALLO P D (Sénégal), Pr ETTE-AKRE E (Côte d'Ivoire), Dr FAURE J (France), Pr GIRARD P (France), Pr GIUMELLI B (France), Pr GUINAN JC (Côte d'Ivoire) Pr JEAN A (France), Pr KANE AW (Sénégal), Pr KONAN E (Côte d'Ivoire), Pr MARIANI P (France), Pr PILI PILI C (Belgique), Pr SEMBENE M (Sénégal), Pr TANON-ANO H MJ (Côte d'Ivoire), Pr TRICHAT L (Maroc), Pr TOURE B (Sénégal), Pr TOURE S (Côte d'Ivoire), Pr VANZEVEREN Ch (Belgique)

**ADRESSE SOCIALE :** UFR d'Odonto-Stomatologie, Université Félix HOUPOUET BOIGNY Cocody-Abidjan, 22 BP 612 Abidjan 22 Côte d'Ivoire  
Tél: (00225) 22 44 75 80 - Mob : (00225) 05 68 96 74- E-mail : revuecosacmf@gmail.com / bdjeredou@yahoo.fr

**Revue du COSA-CMF ISSN :** 1817-552x

## SOMMAIRE

---

Comparaison entre les méthodes visuelle conventionnelle et instrumentale dans le choix de la teinte des dents: une revue systématique de la littérature. (KOUADIO K et <i>al.</i> ).....	5-13
La péri-implantite et ses traitements : analyse de la littérature. (KOUYATÉ V et <i>al.</i> )..	14-18
Kyste épidermoïde du plancher de la bouche : à propos d'une observation. (DIA TINE S et <i>al.</i> ).....	19-23
Déficit de la sécrétion salivaire et risque de survenue de parodontite. (LECOR PA et <i>al.</i> )..	24-31
Suivi à trois mois de traitements endodontiques en une séance de parodontites apicales chroniques obturées au bioceramic sealer. (NIANG SO et <i>al.</i> ).....	32-38
Contrôle de l'efficacité clinique du masque de Delaire dans le traitement orthopédique des classes III. (BATIONO R et <i>al.</i> ).....	39-46
Hygiène orale et carie dentaire: enquête auprès de 191 étudiants sur le campus d'Abomey-Calavi (Bénin). (DJOSSOU D et <i>al.</i> ).....	47-50
Fasciite nécrosante cervico-faciale d'origine dentaire : à propos de 10 cas. (ORY DEMAO et <i>al.</i> ).....	51-55
Métastase mandibulaire révélatrice d'un cancer rénal chez une femme de 20 ans. (BAMBARA AT et <i>al.</i> ).....	56-59
Anophtalmie congénitale: à propos de quatre cas. (KOMAN CE et <i>al.</i> ).....	60-65
Recommandations aux auteurs .....	66-67

# HYGIÈNE ORALE ET CARIE DENTAIRE: ENQUÊTE AUPRÈS DE 191 ÉTUDIANTS SUR LE CAMPUS D'ABOMEY-CALAVI (BÉNIN).

## ORAL HYGIENE AND TOOTH DECAY: SURVEY OF 191 STUDENTS ON THE CAMPUS OF ABOMEY-CALAVI (BENIN).

DJOSSOU D<sup>1</sup>, HOUNGBEGNON P<sup>2</sup>, KPONON S<sup>3</sup>, JAVOTTE N<sup>4</sup>

1- Département d'Odontologie, Faculté des Sciences de la Santé, Cotonou, République du Bénin.

2- Division appui statistique et épidémiologique à la recherche en santé, Département de Santé publique, Faculté des Sciences de la Santé, Cotonou, République du Bénin

3- Chirurgien-dentiste, Cotonou (Bénin)

4- Département d'Odontologie pédiatrique. Université et CHU de Bordeaux

**Correspondance :** DJOSSOU David

PhD, Professeur assistant, Département d'Odontologie,  
Faculté des Sciences de la Santé, Cotonou, République du Bénin.  
Tél : (229)95.95.07.95 E-mail : ddjossou@hotmail.com

---

### RÉSUMÉ

**Introduction :** La morbidité due aux affections bucco-dentaire, surtout en Afrique de l'ouest, est importante. L'objectif de cette étude était de décrire les habitudes d'hygiène orale et la situation de la carie dentaire sur le campus de l'université d'Abomey-Calavi.

**Méthode :** L'étude était transversale et portait sur 191 étudiants. Il s'agit de tous les étudiants âgés de 20 à 30 ans qui se sont présentés à notre équipe le jour de la consultation. Nous avons inclus tous ceux qui ont accepté, après un entretien préalable, de se soumettre à un examen bucco-dentaire.

**Résultats :** La majorité des étudiants était de sexe masculin (81,68%), âgés entre 20 et 25 ans. La brosse à dents a supplanté le moyen traditionnel qu'est la brosse végétale (49,7% contre 12,6%). La prévalence de la carie était élevée (89,52 %) mais l'indice CAO restait faible (1,06).

**Conclusion :** Sur le campus, la carie dentaire est une pathologie préoccupante. Ainsi, la mise en œuvre de mesures curatives et surtout préventives s'avère nécessaire.

**MOTS CLES :** HABITUDES DE NETTOYAGE - CARIE DENTAIRE - INDICE CAO - ÉTUDIANTS - BÉNIN

### SUMMARY

**Introduction :** Oral health problems are significant cause of morbidity particularly in West Africa. The objective of this study was to describe the oral hygiene habits and the situation of tooth decay in Abomey-Calavi University campus.

**Method :** It was a cross sectional study which involved 191 students. They are all students aged 20 to 30 years who presented to our team the day of the consultation. We included all those who agreed, after a preliminary interview, to submit to an oral exam

**Result :** The majority of students were male (81.68%) aged between 20 and 25 years. The results were: the toothbrush replaced the traditional vegetable brush; 49.7% versus 12.6%. The prevalence of caries was high (89.52%), but the DMF index remained low (1.06).

**Conclusion :** On the campus, tooth decay is a worrying condition. Consequently, the implementation of curative and preventive measures is particularly necessary.

**KEY WORDS :** ORAL HEALTH PRACTICES - DENTAL CARIES - DMF INDEX - STUDENTS - BÉNIN

## INTRODUCTION

La santé publique bucco-dentaire implique la connaissance des facteurs cliniques mais aussi sociaux, comportementaux, économiques et environnementaux déterminant la santé orale ainsi que la capacité d'agir pour la promotion de la santé bucco-dentaire.

La carie dentaire est une maladie infectieuse qui affecte la majorité de la population de tous âges <sup>[1,2,3]</sup>. Elle est favorisée principalement par une alimentation riche en sucres, une hygiène buccodentaire déficiente et une absence de visites régulières chez le chirurgien-dentiste <sup>[1]</sup>. La pathologie et ses complications médicales restent très fréquentes dans le monde. Avec les programmes de prévention, on note une nette amélioration de la santé buccodentaire ces dernières décennies dans l'ensemble des pays industrialisés, ce qui n'est pas le cas les pays en voie de développement <sup>[4,5]</sup>.

Bien que le processus carieux concerne tous les individus, la fréquence de la carie varie entre populations, entre individus et chez un même individu au cours du temps. Ses déterminants notamment comportementaux (brossage des dents, utilisation du fluor, habitudes alimentaires, etc.) et les conditions d'accès mais aussi de recours aux soins, posent de façon évidente, des questions d'inégalités sociales, face à la santé <sup>[5]</sup>.

Ce travail, réalisé en milieu universitaire, ciblait des étudiants qui bénéficient de conditions de vie favorables par rapport au reste de la population. L'objectif était d'étudier d'une part, l'hygiène buccodentaire (état, moyens et méthodes), et d'autre part, la situation de la carie dentaire (ampleur et sévérité).

## I- MÉTHODES

L'étude a été réalisée sur le campus universitaire d'Abomey-Calavi de Cotonou (Bénin) qui est doté d'un service médical sans cabinet dentaire. Les étudiants ont donc été examinés dans les salles du centre médical. C'est une étude transversale descriptive. Elle a concerné tous les étudiants âgés de 20 à 30 ans qui se sont présentés à notre équipe le jour de la consultation suite à la pose de banderoles et de sensibilisations. Nous avons inclus tous ceux qui ont accepté, après un entretien préalable, de se soumettre à un examen bucco-dentaire. Les données ont été collectées sur une fiche de recueil <sup>[6]</sup>. La première partie était remplie par l'étudiant lui-même qui précise, outre les données socio démographiques, l'instrument

utilisé lors du brossage et les moments de nettoyage. La deuxième partie, relative à la plaque et à l'indice CAO, était remplie par un chirurgien-dentiste suite à un examen clinique.

Les variables sociodémographiques des sujets qui ont été notées étaient :

- identité;
- âge et sexe;
- mode d'alimentation;
- niveau socioéconomique et scolaire.

Les éléments cliniques pris en compte étaient :

- habitudes de nettoyage (nous avons distingué les différents moyens de nettoyage utilisés);
- situation de la carie sur le campus (nous avons déterminé par la prévalence de la carie dentaire et l'indice CAO);
- hygiène orale (nous avons recherché la plaque et le tartre sur la face vestibulaire des 16, 26, 36, 46, 11 et 31. L'extension des dépôts est appréciée par 1/3 de face et on côte de A à D).

La saisie des données a été faite dans le logiciel Epi data 3.1 par différentes équipes de saisie avec une épuration des données (données manquantes et saisies incorrectes.) L'analyse des données a été faite à l'aide du logiciel Epi info 3.5.1\_2008. La description des variables a été faite à l'aide de calcul des proportions. Les tableaux et les figures ont été réalisés avec les logiciels Microsoft Office Word et Excel version 2007.

## II- RÉSULTATS

Les étudiants ayant été consulté étaient au nombre de 191 avec un sexe ratio de 4,46 en faveur des hommes; et la tranche d'âge la plus importante était comprise entre 20 et 25 ans.

Tableau 1 : Répartition de la population d'étude en fonction du sexe et de l'âge

		N	%
Sexe	Féminin	35	18,32
	Masculin	156	81,68
Age	< 20	9	4,71
	[20 ; 25[	108	56,54
	[25 ; 30[	62	32,46
	≥ 30	12	6,28

### III-1- HABITUDES DE NETTOYAGE

Parmi les étudiants consultés, 49,7 % d'entre eux utilisaient la brosse synthétique, 12,6% la brosse végétale et 33% les deux types de brosses. L'utilisation était unique pour 42,41% d'entre eux, biquotidienne pour 52,36% d'entre eux et triquotidienne pour 3,66%. Notons que 1,57% n'utilisaient aucun moyen instrumental. Cette habitude était liée au rinçage traditionnel de la bouche au réveil.

Tableau II : Répartition de la population selon les habitudes d'hygiène

Habitudes d'hygiène	Femmes (n=35)		Hommes (n=156)		Ensemble (n=191)	
	N	%	N	%	N	%
Industrielle	21	60,0	74	47,4	95	49,7
Végétale	3	8,6	21	13,5	24	12,6
Industrielle et végétale	8	22,9	55	35,3	63	33
Aucune	3	8,6	6	3,8	9	4,7
Pas de nettoyage	1	2,9	2	1,28	3	1,57
Brossage quotidien unique	15	42,9	66	42,31	81	42,41
Brossage bi quotidien	19	54,3	81	51,92	100	52,36
Brossage tri quotidien	0	0,0	7	4,49	7	3,66

### III-2- PRÉVALENCE DE LA CARIE

#### III-2-1- Résultats globaux

113 étudiants avaient présenté une carie soit une prévalence de 59,16%.

#### III-2-2 Résultats selon le sexe

L'analyse des résultats a donné un taux de prévalence de 61,54% chez les hommes et 48,57% chez les femmes.

Nous avons enregistré 204 dents cariées, absentes ou obturées, soit un CAO moyen de 1,06 par étudiant. La composante C (dents cariées) représentait 83,82 % de l'indice global.

Tableau 3 : Répartition du CAO selon le sexe

	Dents cariées	Dents absentes	Dents obturées
Femmes	48	1	5
Hommes	123	1	26
Total	171	2	31

### III-3- HYGIÈNE ORALE (HI)

- 60,73% des étudiants n'avaient pas de tartre sur l'incisive centrale supérieure.
- 34,03% des étudiants n'avaient pas de tartre sur l'incisive centrale inférieure.

Parmi ceux qui avaient du tartre sur les dents 11 et 31, l'on avait remarqué que :

- 44,50% des étudiants avaient du tartre supra-gingival, couvrant moins de 1/3 de la surface des 1<sup>ères</sup> et 2<sup>èmes</sup> molaires inférieures gauches ;
- 21,47% avaient du tartre supra-gingival, couvrant plus de 1/3 de la surface de la dent sur l'incisive centrale inférieure ;
- 6,81% des étudiants examinés avaient du tartre supra-gingival couvrant plus de 2/3 de la surface de la dent ou bande continue de tartre sur l'incisive centrale inférieure.

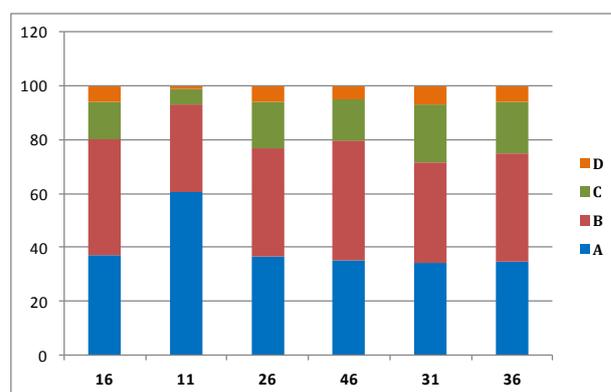


Figure 1 : Répartition de la présence de tartre chez les étudiants

- A pas de tartre
- B tartre supra gingival couvrant moins de 1/3 de la surface de la dent
- C tartre supra gingival couvrant plus de 1/3 de la surface de la dent
- D tartre supra gingival couvrant plus de 2/3 de la surface de la dent ou bande continue de tartre sous l'incisive centrale inférieure.

Source : OHI-S - Greene and Vermillion, 1964

## DISCUSSION

### LES HABITUDES DE NETTOYAGE

Parmi les étudiants consultés, 49,7 % utilisaient la brosse industrielle ; c'est l'instrument le plus utilisé par les étudiants. Ce résultat est en conformité avec celui de Kane et al. au Sénégal en 2000 [1] mais est inférieur aux 99,4% trouvés par Okoko et al. en 2010 au Congo [4].

## LA PRÉVALENCE DE LA CARIE DENTAIRE

La prévalence de la carie dans notre étude est de 59,16%. Elle est inférieure à la récente étude de Ouédraogo et al. [5] au Burkina qui rapportent une prévalence de 93,82% en 2015. Les causes étant pourtant les mêmes, à savoir le manque d'hygiène bucco-dentaire et l'absence de visites régulières chez le dentiste. Okoko et al. [4] trouvaient une prévalence de 53,4% inférieure à la nôtre mais Kane et al. [1] trouvaient une prévalence de 60% presque égale à celle de notre étude. Selon Abid et al. [7], la situation de la carie dentaire n'est pas homogène en Afrique et au Moyen Orient. Cette prévalence pourrait s'accroître au vu de l'augmentation de la consommation de sucre et l'exposition inadéquate au fluor. Ces résultats dénotent l'accroissement de l'atteinte carieuse dans la population estudiantine. En Afrique subsaharienne, de nombreuses études situent la prévalence de la carie entre 40 et 60% [4,5,6,7,8].

## INDICE CAO

L'indice CAOD est de 1,06 avec la composante C importante chez les hommes (71,92%). Il est inférieur à celui de Ouédraogo et al. [5] avec une prédominance féminine qui, selon lui, est due au fait que les femmes sont plus préoccupées par l'esthétique et la beauté de leur sourire, accordant une place importante à leur santé bucco-dentaire. Mais, en réalité, c'est le nombre d'étudiants de notre étude qui est plus important que celui des étudiantes. Selon Abid et al. [7], la prévalence et la gravité diminuent au fil du temps. La variation du taux de dents cariées chez les étudiants en fonction du pays s'explique, en grande partie, par l'adoption de mesures de prévention inadéquates de la carie.

## HYGIÈNE ORALE

Nos résultats ont montré un taux d'accumulation de plaque supérieur à 50%, ce qui correspond aux résultats de Cissé et al. [9]. Dans la classification de Darmond, elles correspondent à un risque carieux élevé [9]. Les facteurs de risque étant la mauvaise hygiène buccale, le tabac, la consommation excessive d'alcool, le stress, le diabète et le sida [10].

## CONCLUSION

Cette étude, focalisée sur une population estudiantine, a révélé une prévalence de carie de 59,16%, et un indice CAOD moyen de 1,06. La brosse à dents industrielle a pratiquement supplanté le moyen traditionnel qu'est la brosse végétale. Rares sont les études qui permettent de

comparer les données sur la prévalence de la carie dentaire chez les étudiants; mais elle est inférieure à ceux de la population générale. Les résultats obtenus montrent l'importance du niveau de vie et du brossage pour une amélioration.

## RÉFÉRENCES

- 1- KANE AW, FAYE B, TOURE B, SARR M, CISSE D, DIOP O et al. Habitudes d'hygiène orale et situation de la carie dentaire des étudiants. Enquête auprès de 150 étudiants en résidence universitaire à Dakar – Sénégal. *Odonto Stomatol Trop.* 2001, 93, 16-21.
- 2- EDELSTEIN BL. The dental caries pandemic and disparities problem. *BMC Oral Health* 2016, 6 (Suppl 1).
- 3- BARDET C. Etude Clinique de la carie. *Encyclopédie Médico-Chirurgicale* 2011, 28-260 (M).
- 4- OKOKO AR, EKOUYABOWASSA G, MOYEN E et al. Tooth decay in school environment at Brazzaville (Congo), *Odonto Stomatol Trop.* 2013,36,25-30
- 5- OUÉDRAOGO Y, KABORE WAD, KONSEM T, FALL M, MILLOGO M, OUATTARA S, OUEDRAOGO D. La carie dentaire : aspects épidémiologiques et thérapeutiques aux services de chirurgie-dentaire du Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouedraogo et du Centre Municipal de santé bucco-dentaire. *Odonto Stomatol Trop.* 2015, 38, 49-55.
- 6- DJOSSOU D, NANCY J, HOUINATO D, LANCHOESSI D. Prévalence de la carie dentaire en milieu scolaire dans la ville de Ouidah en 2013. *Odonto-Stomato Trop.* 2015, 38,15-22
- 7- ABID A, MAATOUK F, BERREZOUGA L, AZODO C, UTI O, EL-SHAMY H. Oral health problems are significant cause of morbidity particularly in sub-Saharan Africa Prevalence and Severity of Oral Diseases in the Africa and Middle East Region. *Advances in Dental Research* 2015, 27, 10-17.
- 8- THIAM DA. Evaluation des besoins en soins dentaires et parodontaux chez l'adulte sénégalais âgé de 35 à 50 ans. *Thèse Chir Dent.* Dakar, 1997, 33.
- 9- CISSE D, KANE AW, FAYE B, TOURE B, SARR M, DIOP M, DIALLO B. habitudes alimentaires et d'hygiène orale des étudiants : Enquête auprès de 150 étudiants en résidence universitaire. *Odonto Stomatol Trop.* 2001, 93,11-15.
- 10- ADEGBEMBO AO, EL-NADEEF MA. National survey of periodontal status and treatment need among Nigerians. *Int Dent J.* 1995, 45,197-203.
- 11- WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). 2012. Global Oral Health Data Bank; [consulté le 02 juin 2016]. [http://www.who.int/oral\\_health/databases/en/](http://www.who.int/oral_health/databases/en/).
- 12- AXELSSON P, ALBANDAR JM, RAMS TE. Prevention and control of periodontal diseases in developing and industrialized nations. *Periodontol* 2000 ou 2002.29:235-246.