ASSOCIATION DENTAIRE GABONAISE

A D G

Association **D**entaire **G**abonaise
B.P 8748 Libreville Gabon; Récépissé N° 000418/MISPD/SG;
Tél. 066 26 51 76 ; Email : adg.associationdentairegabon@gmail.com

BILAN DE L'ACTIVITE DE SENSIBILISATION ET DÉPISTAGE BUCCO-DENTAIRE DU VENDREDI 23 JANVIER 2026 AU CENTRE DE SANTE DE MINDOUBE
ORGANISER PAR L'ASSOCIATION DENTAIRE GABONAISE

L'activité de sensibilisation et de dépistage bucco-dentaire a permis de toucher 273 personnes à travers des actions d'information, d'éducation à la santé et de prévention, parmi lesquelles 167 personnes ont bénéficié d'un dépistage clinique bucco-dentaire effectif.

1. Profil socio-sanitaire de la population dépistée

1.1 Profession / statut

Statut	Effectif	Pourcentage
Élèves / Étudiants	72	43,1 %
Travailleurs indépendants	68	40,7 %
Fonctionnaires	18	10,8 %
Sans emploi	9	5,4 %
Total	167	100 %

TABLEAU 1 : REPARTITION SOCIO-SANITAIRE (n=167)

1.2 Couverture médicale

Couverture	Effectif	Pourcentage
CNAMGS	86	51,5 %
Assurance privée	13	7,8 %
Aucune couverture	68	40,7 %
Total	167	100 %

Le dépistage bucco-dentaire a concerné une population majoritairement jeune et active, composée principalement d'élèves/étudiants et de travailleurs indépendants. Une proportion non négligeable des personnes dépistées ne

dispose pas de couverture médicale, constituant un frein important à l'accès aux soins bucco-dentaires et favorisant le recours tardif aux structures de santé.

Conclusion : La population dépistée présente une vulnérabilité socio-économique notable, susceptible d'impacter négativement la prise en charge précoce des affections bucco-dentaires.

2. État de santé générale

Antécédents	Effectif	Pourcentage
Aucun antécédent connu	143	85,6 %
Hypertension artérielle	9	5,4 %
Asthme	5	3,0 %
Autres	10	6,0 %
Total	167	100 %

TABLEAU 2 : ANTECEDENTS MÉDICAUX DÉCLARÉS

La majorité des personnes dépistées ne rapporte aucun antécédent médical connu, avec une faible prévalence des pathologies chroniques telles que l'hypertension artérielle ou l'asthme.

Conclusion : L'état de santé générale est globalement satisfaisant et ne constitue pas un obstacle majeur à la réalisation de soins bucco-dentaires.

3. Habitudes d'hygiène bucco-dentaire

3.1 Fréquence de brossage

Fréquence	Effectif	Pourcentage
2 fois par jour	118	70,7 %
1 fois par jour	27	16,2 %
Occasionnel	22	13,1 %
Jamais	0	0 %
Total	167	100 %

TABLEAU 3 : HABITUDES D'HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE

3.2 Type de dentifrice utilisé

Type	Effectif	Pourcentage
Dentifrice fluoré	78	46,7 %
Non fluoré	32	19,2 %
Ne sait pas	57	34,1 %
Total	167	100 %

3.3 utilisation d'accessoires d'hygiène

Accessoires	Effectif	Pourcentage
Fil dentaire	9	5,4 %
Cure-dent	36	21,6 %
Bain de bouche	14	8,4 %
Aucun	108	64,6 %
Total	167	100 %

La fréquence de brossage déclarée est globalement acceptable, avec une majorité de personnes déclarant un brossage biquotidien. Toutefois, l'examen des pratiques révèle :

- une méconnaissance fréquente du type de dentifrice utilisé,
- une faible utilisation des accessoires d'hygiène complémentaires (fil dentaire, bain de bouche).

Conclusion : Malgré une fréquence de brossage relativement correcte, la qualité de l'hygiène bucco-dentaire demeure insuffisante, traduisant un déficit d'éducation à la santé bucco-dentaire.

4. Motifs de consultation et symptômes

Symptômes / Motifs	Effectif	Pourcentage
Douleur dentaire	113	67,7 %
Dent cassée	50	29,9 %
Saignement gingival	23	13,8 %
Mobilité dentaire	9	5,4 %
Aucun symptôme	32	19,2 %
Motif esthétique	9	5,4 %

TABLEAU 4 : MOTIFS ET SYMPTÔMES OBSERVES

Le motif de consultation pour la majorité des personnes dépistées est **LA DOULEUR**, principalement la douleur dentaire et les dents fracturées. Une minorité seulement est asymptomatique au moment du dépistage.

Conclusion : Le recours aux soins est essentiellement curatif et tardif, souvent déclenché par la douleur, révélant une faible culture de prévention.

5. Examen clinique bucco-dentaire

5.1 Gingivite

Degré	Effectif	Pourcentage
Absente	58	34,7 %
Légère	77	46,1 %
Modérée	23	13,8 %
Sévère	9	5,4 %
Total	167	100 %

5.2 Tartre

Présence de tartre	Effectif	Pourcentage
Absent	47	28,1 %
Supra-gingival	108	64,7 %
Sous-gingival	12	7,2 %
Total	167	100 %

L'examen des tissus mous buccaux ne met pas en évidence de lésions majeures.
En revanche, l'examen parodontal révèle une fréquence élevée de gingivites, majoritairement légères à modérées, associées à une présence importante de tartre supra-gingival.

Conclusion : L'état parodontal de la population dépistée est préoccupant mais potentiellement réversible, à condition de mettre en place des actions de détartrage et d'éducation à l'hygiène bucco-dentaire.

6. Diagnostic bucco-dentaire global et indice CAO

Diagnostic	Effectif
Dents cariées	≈ 595
Gingivites	≈ 113
Dents absentes non remplacées	≈ 180
État bucco-dentaire sain	≈ 50 personnes

TABLEAU 6 : DIAGNOSTIC BUCCO-DENTAIRE GLOBAL

Indicateur	Valeur
Nombre total de dents cariées (C)	≈ 595
Dents absentes (A)	≈ 180
Dents obturées (O)	Non significatif
Indice CAO moyen	**4,6**
Population dépistée	167 personnes

TABLEAU 7 : INDICE CAO (INDICATEUR CLÉ)

INTERPRÉTATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

- Un CAO ≥ 4 correspond à une forte prévalence de carie
- L'OMS considère qu'un CAO > 3 chez l'adulte traduit un problème majeur de santé publique

Ce dépistage met donc en évidence une situation bucco-dentaire préoccupante, caractérisée par :

- Une carie non traitée prédominante
- Une perte dentaire précoce
- Un recours tardif aux soins

Le diagnostic global met en évidence une forte prévalence de la carie dentaire, associée à un nombre important de dents absentes non remplacées.

L'indice CAO moyen, calculé à partir des données du dépistage, est estimé à **4,6** indiquant que chaque personne dépistée présente en moyenne près de 5 dents atteintes par la carie ou ses conséquences.

Conclusion : Cet indice, largement supérieur aux seuils de référence de l'Organisation mondiale de la Santé, traduit une forte expérience carieuse et constitue un indicateur clair d'un **problème majeur de santé publique.**

Conclusion générale du dépistage

Le dépistage bucco-dentaire réalisé auprès de 167 personnes met en évidence :

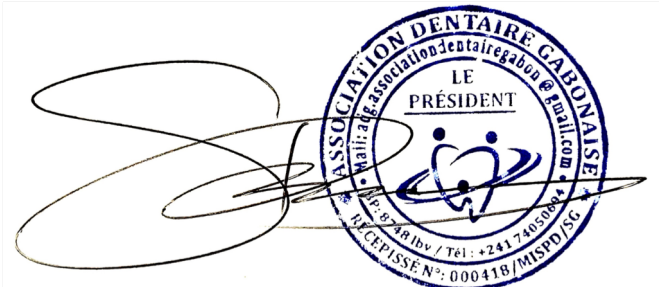
- Une charge élevée de morbidité bucco-dentaire
- Une prévalence importante des caries et des affections parodontales
- Un indice CAO élevé, révélateur d'un retard de prise en charge
- Une insuffisance des actions de prévention et d'éducation sanitaire

Ces résultats soulignent la nécessité urgente de renforcer les programmes de prévention, de sensibilisation et de soins bucco-dentaires, en particulier au niveau communautaire, afin d'améliorer durablement l'état de santé orale de la population dépistée.

Recommandations

L'installation d'**un cabinet dentaire** au sein du Centre de Santé de Mindoubé constituerait la meilleure solution pour résoudre ce problème de santé publique.

Pour l'ADG, le Président



Dr OGOULA Romain Rolland