



# ReMaMeM

## REVUE MALIENNE DE MEDECINE MILITAIRE



Article original

### **Prévalence des affections buccodentaires chez les déplacés internes suite au conflit intercommunautaire dans le Cercle de Niono**

### **Prevalence of oral pathologies among internally displaced persons following the intercommunity conflict in the region of Niono**

OUOLOGUEM<sup>1</sup> B, KANE<sup>2</sup> A.S.T., COULIBALY<sup>3</sup>A, TOURE<sup>1</sup> Y A, KEITA<sup>1</sup> A, COULIBALY<sup>1</sup>M,  
SONOGO<sup>1</sup> F, DIALLO<sup>3</sup> B, KEITA<sup>1</sup> F, KONE<sup>3</sup> M, DIAWARA<sup>3</sup> O, BA<sup>3</sup> B, TOGO<sup>4</sup> O S

<sup>1</sup>Centre de Santé de Référence de Niono, Région de Ségou Mali, <sup>2</sup> Service Odontologie, Infirmierie Hôpital Militaire de Bamako, <sup>3</sup>Service de Stomatologie et de Chirurgie Maxillo-Faciale CHU-CNOS Bamako-Mali, <sup>4</sup>Service de Développement Social et de l'Économie Solidaire de Niono

**Correspondance** : M. Bassirou Ouologuem : Centre de Santé de Référence de Niono  
Téléphone: (00223) 74745339, BP:31, E-mail:ouologuembassirou14@gmail.com

**RESUME**

**Introduction :** Les maladies buccodentaires peuvent être qualifiées de problème de santé publique en raison de leurs prévalences et de leurs incidences élevées dans toutes les régions du monde. L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence des maladies bucco-dentaires chez les déplacés internes suite aux conflits intercommunautaires dans le cercle de Niono.

**Méthodes :** Il s'agissait d'une étude prospective descriptive transversale réalisée dans le district sanitaire de Niono sur une période de 3 mois. Sur 1607 déplacés internes, 55 ont été recensés de façon aléatoire sur 2 sites. La saisie et l'analyse des données ont été réalisées à travers le logiciel Epi Info 3.5.3 et le logiciel Microsoft Excel 2013.

**Résultat :** La tranche d'âge la plus touchée était celle de 16-25 ans avec 34,54%. Le sexe masculin était le plus dominant avec 67,27% des cas. Le sexe ratio était de 2,05. Les Dogons restent les plus représentés avec 38,18% des cas. Les femmes au foyer ont représenté 52,73% des cas. Les célibataires étaient les plus représentés avec 74,55% de cas. Les déplacés résidant au quartier B3 étaient à 38,18% des cas. Les déplacés venus du cercle de Bankass étaient majoritaires avec 30,90% des cas. La mobilité classe II était à 43,64% des cas. La carie dentaire prédominait avec 65,45% des cas, associée à une lésion pulpaire à 67,27% des cas. Nos patients se brossaient les dents au moins 2 fois / jour dans 47,27% des cas. Le bâtonnet frotte utilisé dans 35,54% des cas. Hygiène buccodentaire était moyenne dans 72,73% des cas. Le saignement au sondage parodontal était présent dans 72,27% des cas. Les patients n'ayant effectué aucune visite chez le dentiste ont représentés 85,45% des cas. L'indice CAO était à 3,84.

**Conclusion :** L'étude que nous avons réalisé sur les déplacés suite au conflit intercommunautaire dans le district sanitaire de Niono nous a permis de révéler une prévalence élevée des maladies bucco-dentaire, avec un faible taux de prise en charge.

Il est nécessaire d'endiguer les maladies buccodentaires sur chez cette couche vulnérable notamment par la mise en place d'action prévention, de dépistage et de prise en charge adaptée,

**Mots clés :** déplacés interne, Maladie buccodentaire, Conflit intercommunautaire, Niono.

**ABSTRACT**

**Introduction:** Oral diseases can be classified as a public health problem due to their high prevalence and incidence in all regions of the world. The objective of this study was to determine the prevalence of oral diseases among internally displaced persons following the intercommunity conflict in the circle of Niono.

**Methods:** This was a prospective descriptive cross-sectional study carried out in the health district of Niono over a period of 3 months. Out of 1,607 IDPs, 55 were randomly identified in 2 sites. Data entry and analysis were carried out using Epi Info 3.5.3 software and Microsoft Excel 2013 software.

**Result:** The most affected age group was that of 16-25 years with 34.54%. The male sex was the most dominant with 67.27% of cases. The sex ratio was 2.05. The Dogon remain the most represented with 38.18% of cases. Housewives accounted for 52.73% of cases. Singles were the most represented with 74.55% of cases. The displaced persons residing in district B3 accounted for 38.18% of cases. Displaced people from the Bankass circle are 30.90% of the cases. Class II mobility was in 43.64% of cases. Dental caries predominated with 65.45% of cases, associated with a pulp lesion in 67.27% of cases. Our patients brushed their teeth at least twice a day in 47.27% of cases. The rubbing stick used in 35.54% of cases. Average oral hygiene in 72.73% of cases. Bleeding on periodontal probing was present in 72.27% of cases. Patients who did not visit the dentist accounted for 85.45% of cases. The CAD index was 3.84.

**Conclusion:** This study reveals the existence of a worrying oral condition among the internally displaced following the intercommunity conflict in the circle of Niono. It is necessary to contain oral diseases in this vulnerable layer, in particular by implementing appropriate screening and prevention measures.

**Keywords:** Internal displacement, Oral disease, Intercommunity conflict, Niono.

**INTRODUCTION**

Selon l'organisation mondiale de la santé (OMS), la santé bucco-dentaire est essentielle pour l'état général et la qualité de vie(1). Elle se caractérise par l'absence de douleur buccale ou faciale, de cancer buccal ou pharyngé, d'infection ou de lésion buccale

de parodontopathies (affection touchant les gencives) de déchaussement et de perte de dent et d'autre maladie et de troubles qui limitent la capacité d'un individu à mastiquer, à sourire et à parler, donc de son bien être Psychosocial (2).

Les maladies buccodentaires peuvent être qualifiées de problème de santé publique en raison de leur prévalence et de leur incidence élevées dans toutes les régions du monde et par le fait que comme toutes les maladies, elles atteignent principalement les élèves (carie dentaire est présente chez 60 à 90% des enfants d'âge scolaire dans le monde et 15 à 20% des adultes d'âge moyen présentent des parodontopathies sévères pouvant entraîner la perte des dents (3) Au Mali, les affections buccodentaires constituent à l'instar des autres pays en voie de développement un sérieux problème de santé publique mais cependant aucune étude d'envergure nationale n'a été menée pour mesurer l'ampleur du problème. Selon une étude réalisée chez les enfants de 3 à 14ans dans le service d'odontologie de l'infirmerie de l'hôpital militaire de Bamako, la prévalence de la carie dentaire est de 67,68%(4).

Elles atteignent principalement les populations défavorisées et socialement marginalisées. Elles ont des effets nocifs sur le patient à type de douleur, de déficiences fonctionnelles et de détérioration de la qualité de vie(5). La prise en charge des problèmes bucco-dentaires dans ces catégories sociales est aussi relativement faible(6).

La population des déplacés du conflit intercommunautaire au Mali est estimé à 187 139 personnes selon DTM (displacement tracking Matrix) septembre 2019, soit 33933 ménages composés comme suit 54% de femme, 46% d'homme, 53% de moins de 18ans, 4% de plus de 60ans et 1 301 dans le cercle de Niono (7).

Nous nous sommes intéressés aux déplacés internes suite au conflit inter communautaires en général et plus particulièrement à ceux de Niono.

L'objectif de notre étude était de déterminer la prévalence des maladies bucco-dentaires chez les déplacés suite au conflit intercommunautaire dans le cercle de Niono.

## MATERIEL ET METHODE

Il s'agit d'une étude prospective, descriptive transversale réalisée dans le district sanitaire de Niono sur une période de trois (03) mois allant du 30 septembre au 31 décembre 2021 sur la prévalence des affections buccodentaires chez les déplacés internes suite au conflit intercommunautaire dans le cercle de Niono. Sur 1607 déplacés internes, 55 ont été sélectionnés de façon aléatoire sur deux (02) sites enquêtés.

Les individus inclus dans cette étude étaient toute personne déplacée interne ayant accepté à la fois de répondre aux questionnaires et de donner son consentement éclairé.

Les individus non-inclus étaient ceux n'ayant pas acceptés de donner leur consentement.

Tous les cas retenus pour l'étude ont bénéficié d'un examen buccodentaire (dents, muqueuses buccales). Le matériel était composé d'un plateau stérile, d'une sonde N°6, d'un miroir dentaire et d'une précelle. L'examen parodontal a été réalisé à l'aide de la sonde parodontale graduée.

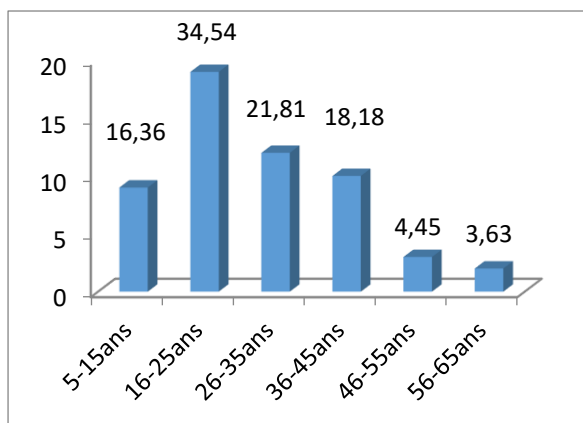
Le questionnaire a permis de recueillir des données sociodémographiques (l'âge civil, le sexe, la profession, la résidence), les antécédents médicaux, et les habitudes d'hygiène bucco-dentaire (fréquence de brossage, matériels de brossage, visite chez le dentiste), *Indice gingivale EDIMARK*, indice de mobilité de Kuhlmann, les types de pathologies.

La saisie et l'analyse des données ont été réalisées à travers le logiciel Epi Info 3.5.3 et le logiciel Microsoft Excel 2013.

## RESULTATS

I-Aspects sociodémographiques :

**-Selon l'âge :**

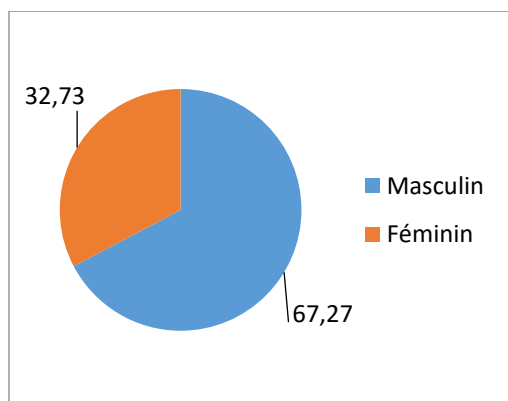


**Graphique I :** Répartition de l’effectif selon l’âge

La tranche d’âge la plus touchée était celle de 16-25 ans avec 34,54

La moyenne d’âge était de 28,16 ans avec un Ecartype à 13,21. Les âges extrêmes ont été de 6ans à 67ans.

**Selon le sexe :**



**Graphique II :** Répartition de l’effectif selon le sexe

Le sexe masculin était le plus dominant avec 67,27% des cas. Le sexe ratio était de 2,05

**Tableau I :** Caractéristiques sociodémographiques

Ethnie	Effectif (N=55)	%
Bambara	7	12,72
Dogon	21	38,18
Sonrhäï	10	18,18
Tamachek	7	12,27

Peulh	5	9,09
<b>Autres</b>	6	10,90
<b>Total</b>	55	100,00

Profession	Effectif	%
<b>Elèves</b>	11	20,00
Cultivateur	4	7,27
Commerçant	1	1,82
Bucheron	7	12,73
Autres	03	5,45
<b>Totale</b>	55	100

Résidence précédente	Effectif	%
C.kalasisguida	17	30,90
C .Bankass	21	38 ,18
C .Douentza	10	18,18
Commune de dogogri	07	12,72
<b>Total</b>	55	100,00

Résidence Actuelle	Effectif	%
Groupe scolaire régional	17	30,90
Quartier fombabougou	17	30,90
Quartier B3	21	38,18
<b>Total</b>	55	100 ,00

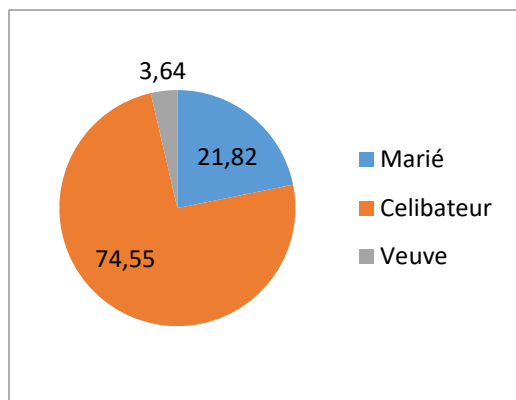
Les dogons restait plus représentée avec 38,18% des cas.

Les femmes au foyer ou ménagère étaient les plus représentées avec 52,73% des cas

Les déplacés u cercle de Bankass étaient les plus représentés avec 30,90% des cas

Les déplacés qui résidaient au quartier B3étaient les plus représentés avec 38,18% de cas

**Selon la situation matrimoniale**



**Graphique III** : Répartition de l'effectif selon la situation matrimoniale  
Les célibataires étaient les plus représentés avec 74,55% de cas.

**Aspect clinique**

**Selon les antécédents :**

**Tableau V** : Caractéristiques cliniques

Antécédent	Effectif (N= 55)	%
Diabète	02	3,63
HTA	06	10,90
Gastrite	20	36,36
Sans antécédent	27	49,09
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100,00</b>

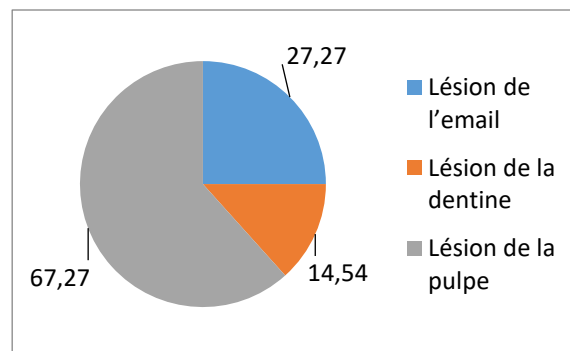
Indice de mobilité	Effectif (N= 55)	%
Mobilité Classe I	19	34,55
Mobilité Classe II	24	43,64
Mobilité Classe III	12	21,82

Pathologies	Effectif (N= 55)	%
Carie dentaire	36	65,45
Parodontite	09	16,36
Abcès dentaire	1	1,81
Fluorose dentaire	2	1,63
Gingivite	7	12,72
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100,00</b>

Près de la moitié des déplacés n'avait 49,06% des cas. La mobilité classe II était retrouvée chez 43,64% des patients. La carie dentaire était l'affection la plus dominante avec 65,45% des cas

**Selon les lésions dentaires :**



**Graphique IV** : Répartition de l'effectif selon la classification de la carie OMS  
Les lésions pulpaires étaient les plus représentées avec 67,27% des cas

**Tableau VIII**: Caractéristiques de brossage

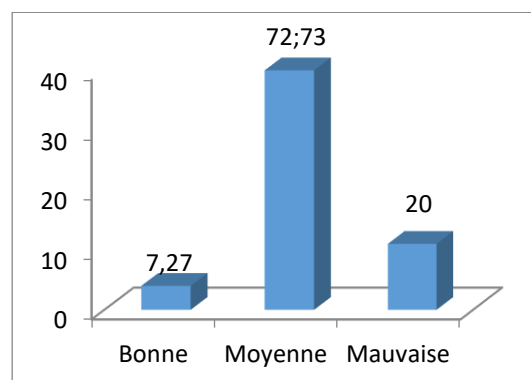
Fréquence de brossage	Effectif (N= 55)	%
0	03	5,45
1	21	38,18
2	26	47,27
3	5	9,09
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100,00</b>

Type de brosse à dent	Effectif (N= 55)	%
Souple	11	20
Semi-souple	9	16,36
Dure	16	29,09
Bâtonnet frotte dent	19	34,54
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100,00</b>

Nos patients se brossaient les dents au moins 2 fois par jour avec 47,27% des cas et le bâtonnet frotte dent était la plus utilisé avec 35,54% des cas

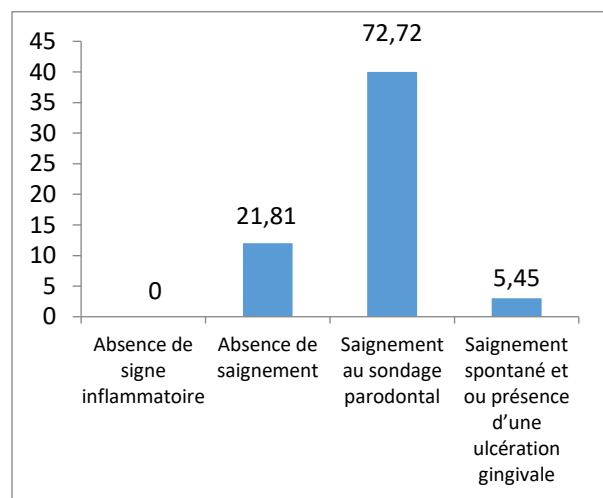
**Selon l'hygiène buccodentaire :**



**Graphique V** : Répartition de l'effectif selon l'hygiène buccodentaire

Hygiène buccodentaire était moyenne dans 72,73% des cas.

**Selon l'indice gingival :**



**Graphique VI :** Répartition de l'effectif selon l'indice gingivale d'EDIMARK

Les patients présentant un saignement au sondage parodontal étaient les plus représentés avec 72,27% des cas.

**Selon la fréquence de visite chez le dentiste**

**Tableau X :** Répartition selon la fréquence de visite chez le dentiste

Visite chez le dentiste	Effectif	%
Une fois par an	5	9,09
Deux fois par an	2	3,63
Trois fois par an	1	1,81
<b>Aucun</b>	47	85,45
<b>Total</b>	55	100,00

Les patients n'ayant effectué aucune visite chez le dentiste étaient les plus représentés avec 85,45% des cas.

**Selon l'indice CAO**

**Tableau XI :** Répartition de l'effectif selon l'Indice CAO

Indice CAO	Effectif	%
<b>C</b>	174	82,46
<b>A</b>	37	17,54

O	00	00
<b>Total</b>	211	100,00

Calcul de l'indice CAO

Indice CAO = Nombre de dent CAO / le nombre de sujet examiné

Indice CAO = 211 / 55 = 3,84

Dans la présente étude, l'indice CAO était 3,84.

**DISCUSSION**

❖ **Caractéristique sociodémographique**

• **Age**

La tranche d'âge la plus touchée était celle de 16-25 ans avec 34,54%. Ce qui est supérieure à celle de DIARRA et al (8) dans son étude sur l'atteinte carieuse de la dent de 6ans chez les enfants des population déplacées de Bamako et de Koulikoro qui avait trouvé 20,11% (Faladiè) à 10ans. Cette différence pourrait s'expliquer par le choix des tranches d'âge des populations étudiées (5-15ans).

• **Sexe**

Le sexe masculin était le plus dominant avec 67,27% des cas. Ce qui diffère de l'étude de DIARRA et al (8) qui avait trouvé 61,38% de sexe féminin à Faladiè.

• **Profession**

Les femmes au foyer ou ménagère étaient les plus représentées avec 52,73%. Ce qui est comparable à celle de DELAR et al (9) qui avait trouvé 69% en zone rurale à revenu faible ou inactif. Cela s'explique par le fait que l'activité principale des femmes rurales est le ménage.

• **Ethnie**

L'ethnie dogon reste la plus représentée avec 38,18% des cas. Ce résultat est comparable à celui de MAIGA et al (10) qui avait trouvé 30% de dogon dans son étude sur l'état buccodentaire chez les élèves de l'école fondamentale ATTboucou du 1<sup>er</sup> cycle de Sévaré. Ce résultat pourrait s'expliquer par le choix du lieu d'étude et par la diversité ethnique qui règne au sein de la population d'étude.

• **Résidence précédente**

Les déplacés ayant quitté le cercle de Bankass étaient les plus représentés avec 30,90% des cas. Cela s'explique par l'insécurité grandissante dans la zone.

• **Résidence actuelle**

Les déplacés qui résidaient au quartier B3 étaient les plus représentés avec 42,86% de cas. Cela pourrait s'expliquer par la présence des familles d'accueil dans ce quartier.

❖ **Indice parodontale**

**Indice de mobilité dentaire**

Les patients qui présentaient une mobilité classe II étaient les plus représentés avec 43,64% des cas. La présence de plaque dentaire et une mauvaise hygiène buccodentaire favorisent cette mobilité dentaire.

Indice gingivale d'EDIMARK :

Les patients présentant un saignement au sondage parodontal étaient les plus représentés avec 72,27% des cas.

3-Habitude de brossage et mode de vie

- **Fréquence de brossage**

Les patients qui se brossaient les dents au moins deux (02) fois par jour représentaient 47,27% des cas. Ce résultat est inférieur à celui de DELAR et al (9) dans lesquels (94,4%) des enfants avaient répondu se brosser les dents au moins une fois par jour.

- **Type de brosse à dent**

Les bâtonnets frotte dent était les plus utilisés avec 35,54% des cas. Ce qui est inférieur à celui de SANOGO et al (11) qui avait trouvé 50%. Ceci s'explique par la taille de l'échantillon.

Fréquence de visite chez le dentiste :

Les patients n'ayant effectués aucune visite chez le dentiste étaient les plus représentés avec 85,45% des cas. Ce qui est comparable à celui de DIARRA et al (8) qui avait trouvé 99,47% à Faladiè et 97,30%. Cette différence pourrait s'expliquer par des difficultés d'accès à un dentiste dans leur zone de résidence et les conditions socio-économiques des déplacés.

- ❖ **Hygiène buccodentaire :**

L'hygiène buccodentaire était moyenne dans 72,73% des cas. Ce qui est supérieur à celui de DIARRA et al(8) qu'avait trouvé 48,15% sur le site de Faladiè. Cela s'explique d'une part par la majorité des déplacés ne disposent pas de brosse à dent et de pâte dentifrice et d'autre part ne possèdent pas de connaissance pour la bonne technique et la fréquence de brossage.

- ❖ **Données cliniques**

- **Classification de la carie (OMS)**

Les lésions pulpaires étaient les plus représentées avec 67,27% des cas.

Pathologies rencontrées :

La carie dentaire était la plus dominante avec 65,45% des cas, suivie de parodontite avec 16,36%. Ce qui est comparable à celui de DELAR et al(9) qui avait trouvé 59,2% de cas de carie. Cela s'explique par la taille de l'échantillon.

- **Indice CAO**

Dans notre étude, l'indice CAO était 3,84. Ce qui est supérieur à celui de DIARRA et al(8) qui avait trouvé respectivement 0,59 et 0,43 sur le site de Faladiè et Niamana. Cela traduit la présence importante de la carie dentaire dans cette population déplacée.

## CONCLUSION

L'étude que nous avons réalisé sur les déplacés suite au conflit intercommunautaire dans le district sanitaire de Niono nous a permis de révéler une prévalence élevées des maladies bucco-dentaire, avec un faible taux de prise en charge.

Il est nécessaire d'endiguer les maladies buccodentaires sur chez cette couche vulnérable notamment par la mise en place d' action de

prévention ,de dépistage et de prise en charge adaptée.

## REFERENCES

- 1-Bernimoulin J. Percent Concepts en plaque formation J.clinic periodontal 2021 ;39 :272-83
- 2-Jean Noel –Vergnes. Épidémiologie des maladies buccodentaire chez la femme enceinte. Thèse en vue d'obtention du doctorat de l'université de Toulouse 2011
- 3-L'association dentaire canadienne.WWW-CDA. CA-GLOBAL. http : État de la santé buccodentaire au canada.(consulte le 18-4-2022 )
- 4-Kané AST, Diawara O, Niang A, Mariko D, Diallo B, Diarra D, Togo AK, Maiga AS, Diaby LM, Sanogo A, Berthé D, Traoré H. prévalence de la carie dentaire chez les enfants de 3 a 14 ans dans le service d'odontologie de l'infirmierie hôpital militaire de Bamako (IHB) au mali. Mali Medical 2018 Tome Xxxiii N°4 : 31-35.
- 5-OMS : conseil exécutive 120eme session point 4-6 de l'ordre du Jour provisoire. apps .who.int /gb/ebwha/pdf\_files /EB19120-REC /p 3-fr .pdf.
- 6-Mathieu A ;Furoncl. Bonnet Al. Perrard L ; Lefevre B. (Pole odontologie CHU de reims) Profil médical de patients en médecine buccodentaire à l'UCSA de la mission d'arrêt de reims :Etude rétrospective sur un an 60eme congres de la SFCO,03013 (2013)
- 7-Direction Nationale du Développement Social – DNDS. Matrice de suivi des déplacements (DTM). Rapport DTM septembre 2019.
- 8-DIARRAK. Etude de l'atteinte carieuse de la dent de 6 ans chez les enfants de population déplacée de Bamako (Faladiè) et de Koulikoro(Niamana).Thès chir dent. 2021. Ba
- 9-DELAR H. Santé buccodentaire des enfants 6-15 ans en Guyane : disparité entre zone rurale et urbaine. Thès de chir Dent. 2015.
- 10-MAIGA Y. M. Étude de l'état buccodentaire chez les élèves de l'école fondamentale 1<sup>er</sup> cycle de sebare .Thes chir dent 2021.
- 11-SANOGO Y. Étude épidemio-clinique de la carie de la petite enfance dans une population malienne vivant sur le site des déplacés de faladiè de la commune VI de Bamako. Thès chir dent 2017, 15, 56-59.