



Rapport de situation sur la santé bucco- dentaire dans le monde

Vers la couverture
sanitaire universelle
pour la santé bucco-
dentaire d'ici à 2030
Résumé d'orientation



Organisation
mondiale de la Santé

Rapport de situation sur la santé bucco-dentaire dans le monde : vers la couverture sanitaire universelle pour la santé bucco-dentaire d'ici à 2030. Résumé d'orientation [Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Executive summary]

ISBN 978-92-4-006184-2 (version électronique)

ISBN 978-92-4-006185-9 (version imprimée)

© **Organisation mondiale de la Santé 2022**

Certains droits réservés. La présente œuvre est disponible sous la licence Creative Commons Attribution – Pas d'utilisation commerciale – Partage dans les mêmes conditions 3.0 IGO (CC BY-NC-SA 3.0 IGO ; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.fr>).

Aux termes de cette licence, vous pouvez copier, distribuer et adapter l'œuvre à des fins non commerciales, pour autant que l'œuvre soit citée de manière appropriée, comme il est indiqué ci-dessous. Dans l'utilisation qui sera faite de l'œuvre, quelle qu'elle soit, il ne devra pas être suggéré que l'OMS approuve une organisation, des produits ou des services particuliers. L'utilisation du logo de l'OMS est interdite. Si vous adaptez cette œuvre, vous êtes tenu de diffuser toute nouvelle œuvre sous la même licence Creative Commons ou sous une licence équivalente. Si vous traduisez cette œuvre, il vous est demandé d'ajouter la clause de non-responsabilité suivante à la citation suggérée : « La présente traduction n'a pas été établie par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). L'OMS ne saurait être tenue pour responsable du contenu ou de l'exactitude de la présente traduction. L'édition originale anglaise est l'édition authentique qui fait foi ».

Toute médiation relative à un différend survenu dans le cadre de la licence sera menée conformément au Règlement de médiation de l'Organisation mondiale de la propriété intellectuelle (<https://www.wipo.int/amc/fr/mediation/rules/index.html>).

Citation suggérée. Rapport de situation sur la santé bucco-dentaire dans le monde : vers la couverture sanitaire universelle pour la santé bucco-dentaire d'ici à 2030. Résumé d'orientation [Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Executive summary]. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2022. Licence : [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/).

Catalogage à la source. Disponible à l'adresse <https://apps.who.int/iris/?locale-attribute=fr&>.

Ventes, droits et licences. Pour acheter les publications de l'OMS, voir <http://apps.who.int/bookorders>. Pour soumettre une demande en vue d'un usage commercial ou une demande concernant les droits et licences, voir <https://www.who.int/fr/copyright>

Matériel attribué à des tiers. Si vous souhaitez réutiliser du matériel figurant dans la présente œuvre qui est attribué à un tiers, tel que des tableaux, figures ou images, il vous appartient de déterminer si une permission doit être obtenue pour un tel usage et d'obtenir cette permission du titulaire du droit d'auteur. L'utilisateur s'expose seul au risque de plaintes résultant d'une infraction au droit d'auteur dont est titulaire un tiers sur un élément de la présente œuvre.

Clause générale de non-responsabilité. Les appellations employées dans la présente publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'OMS aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les traits discontinus formés d'une succession de points ou de tirets sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

La mention de firmes et de produits commerciaux ne signifie pas que ces firmes et ces produits commerciaux sont agréés ou recommandés par l'OMS, de préférence à d'autres de nature analogue. Sauf erreur ou omission, une majuscule initiale indique qu'il s'agit d'un nom déposé.

L'OMS a pris toutes les précautions raisonnables pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'OMS ne saurait être tenue pour responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.



Rapport de situation sur la santé bucco-dentaire dans le monde

Vers la couverture sanitaire universelle
pour la santé bucco-dentaire d'ici à 2030

Résumé d'orientation



Table des matières

Avant-propos	v
1. Vers l'équité mondiale en santé bucco-dentaire grâce à la couverture universelle	1
2. Les maladies bucco-dentaires représentent un fardeau mondial sans égal et en augmentation	3
Les inégalités dans les maladies bucco-dentaires sont considérables	5
Les maladies bucco-dentaires dépendent de déterminants et de facteurs de risque communs aux autres MNT	5
Les maladies bucco-dentaires entraînent un fardeau économique élevé	6
3. Charge des principales maladies bucco-dentaires	7
Caries dentaires	8
Maladie parodontale grave	9
Édentement	10
Cancer des lèvres et de la cavité buccale	11
Autres affections bucco-dentaires importantes pour la santé publique	12
4. Défis et possibilités pour la santé bucco-dentaire pour tous	13
Services de santé et soins bucco-dentaires	14
Personnels de santé bucco-dentaire dans le monde	14
Fluorures pour la santé bucco-dentaire	15
Information et recherche sur la santé bucco-dentaire	16
Questions d'intérêt pour la santé publique dans le domaine des soins bucco-dentaires	17
Réorientation vers les soins de santé primaires et la couverture universelle	18
5. Feuille de route sur la voie de la couverture sanitaire universelle pour la santé bucco-dentaire à l'horizon 2030	19
Action des États Membres, du Secrétariat de l'OMS et des autres parties prenantes	20



Avant-propos



Les maladies et affections bucco-dentaires sont parmi les maladies non transmissibles les plus répandues dans le monde, puisqu'environ 3,5 milliards de personnes sont touchées. La charge de morbidité qu'elles représentent augmente, en particulier dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.

Une bonne santé bucco-dentaire est essentielle pour manger, respirer et parler, et contribue à la santé générale, au bien-être et à la confiance dans les échanges avec autrui. Mais la santé bucco-dentaire est compromise par diverses maladies et affections, ainsi que par des inégalités marquées et persistantes en matière de charge de morbidité et d'accès aux soins bucco-dentaires. Les personnes défavorisées et marginalisées sont plus susceptibles d'être exposées au risque de maladies bucco-dentaires et à leurs conséquences négatives.

Fort heureusement, de nombreuses maladies bucco-dentaires peuvent être prévenues et traitées. Des interventions préventives et cliniques d'un bon rapport coût/efficacité existent. Associées à des approches visant à lutter contre les risques communs à toutes les maladies non transmissibles, ces interventions sont efficaces dans des contextes divers, y compris dans les pays à revenu faible et intermédiaire.

La santé bucco-dentaire a longtemps été négligée dans le programme d'action mondiale en faveur de la santé. Notre plus grand défi consiste désormais à faire en sorte que chacun, quels que soient son lieu de vie et son revenu, dispose des connaissances et des outils nécessaires pour prendre soin de ses dents et de sa bouche, et ait accès à la prévention et aux soins lorsqu'il en a besoin. Pour ce faire, tous les pays ont besoin d'un nombre suffisant de soignants formés à la santé bucco-dentaire, et les services de santé bucco-dentaire doivent faire partie intégrante des prestations prévues par la couverture sanitaire nationale, soit gratuitement, soit à un prix abordable.

L'adoption par les États Membres de l'OMS d'une résolution historique sur la santé bucco-dentaire à l'Assemblée mondiale de la Santé en 2021 a représenté un grand pas en avant. L'élaboration et l'adoption d'une stratégie mondiale complète sur la santé bucco-dentaire, avec une vision audacieuse de la couverture universelle des services de santé bucco-dentaire d'ici à 2030, a marqué une autre étape importante. Le plan d'action mondial pour la santé bucco-dentaire qui sera discuté en 2023 comprendra un cadre de suivi, assorti d'objectifs précis à atteindre d'ici à 2030. Ces politiques tracent une voie claire en vue de parvenir à la santé bucco-dentaire pour tous.

Ce rapport de situation sur la santé bucco-dentaire dans le monde, établi par l'OMS, dresse un tableau complet de la charge de morbidité bucco-dentaire, des ressources disponibles pour la santé bucco-dentaire, et des défis à venir.

Le rapport comprend également des profils de pays et servira de base pour le suivi des progrès. Intégrer la promotion de la santé bucco-dentaire et les soins correspondants dans les soins de santé primaires et l'ensemble de prestations composant la couverture sanitaire universelle (CSU) sera la clé du succès. L'OMS s'est engagée à donner des orientations et à apporter un soutien aux pays pour y contribuer.

Je suis convaincu que ce rapport aidera à poursuivre et à intensifier les efforts visant à améliorer la santé bucco-dentaire dans le monde, afin que nulle personne atteinte d'une affection bucco-dentaire évitable et traitable ne soit laissée de côté.

D^r Tedros Adhanom Ghebreyesus
Directeur général de l'Organisation mondiale de la Santé

Qu'est-ce que la santé bucco-dentaire ?

L'OMS définit la *santé bucco-dentaire* comme étant l'état de la bouche, des dents et des structures orofaciales, qui permet aux individus d'effectuer des fonctions essentielles, telles que manger, respirer et parler, et englobe des dimensions psychosociales, comme la confiance en soi, le bien-être et la capacité de créer des liens sociaux et de travailler sans douleur, inconfort ou gêne. La santé bucco-dentaire évolue au cours de l'existence, du début de la vie à la vieillesse, fait partie intégrante de la santé en général et permet aux individus de participer à la vie en société et de réaliser leur potentiel.



1

Vers l'équité mondiale
en santé bucco-dentaire
grâce à la couverture
universelle



L'état de la santé bucco-dentaire à l'échelle mondiale est alarmant et exige une action urgente de la part de toutes les parties prenantes. Les maladies et affections bucco-dentaires non traitées touchent près de la moitié de la population mondiale. Le nombre de cas dans le monde a augmenté d'un milliard au cours des 30 dernières années, ce qui montre clairement que de nombreuses personnes n'ont pas accès à des soins de santé bucco-dentaire appropriés. Si elles ne sont pas traitées, les maladies et affections bucco-dentaires ont des conséquences graves et débilitantes telles que des symptômes physiques, des limitations fonctionnelles et des effets néfastes sur le bien-être émotionnel, mental et social. Pour les personnes qui sont en mesure de se faire soigner, les coûts sont souvent élevés et peuvent représenter un fardeau économique important.

Il existe des inégalités socioéconomiques marquées et persistantes dans le domaine des maladies bucco-dentaires, avec une charge de morbidité plus élevée dans les groupes de population défavorisés et marginalisés. Dans le même temps, les dépenses publiques et privées pour les soins de santé bucco-dentaire ont atteint près de 390 milliards de dollars des États-Unis (USD) dans le monde, avec une répartition très inégale entre les régions et les pays. Malgré ces défis, les maladies bucco-dentaires sont en grande partie évitables si des mesures de santé publique en population sont mises en place.

En 2021, une résolution historique sur la santé bucco-dentaire a été adoptée par la Soixante-Quatorzième Assemblée mondiale de la Santé. La résolution appelle à un changement de paradigme dans la politique et la planification en matière de santé bucco-dentaire pour passer d'un modèle conventionnel de dentisterie restauratrice à un modèle favorisant la promotion de la santé bucco-dentaire et la prévention. La résolution souligne également que la santé bucco-dentaire devrait être pleinement intégrée au programme relatif aux maladies non transmissibles (MNT) et que les interventions essentielles en matière de soins bucco-dentaires devraient être incluses dans l'ensemble des prestations relevant de la CSU. La résolution appelle à de multiples actions, parmi lesquelles l'élaboration d'une stratégie mondiale sur la santé bucco-dentaire d'ici à 2022, d'un plan d'action mondial pour la santé bucco-dentaire d'ici à 2023, d'un cadre mondial de suivi assorti d'indicateurs et d'objectifs, et d'interventions correspondant aux « meilleurs choix en matière de santé bucco-dentaire », conformément à l'appendice 3 du Plan d'action mondial de l'OMS pour la lutte contre les maladies non transmissibles.

La Stratégie mondiale sur la santé bucco-dentaire a été adoptée lors de la Soixante-Quinzième Assemblée mondiale de la Santé en mai 2022 et le projet de plan d'action mondial pour la santé bucco-dentaire (2023-2030) sera examiné par les organes directeurs de l'OMS en 2023.

Le présent rapport de situation de l'OMS sur la santé bucco-dentaire dans le monde complète ces initiatives en fournissant des informations fondamentales et, dans la mesure du possible, des données de référence pour aider à suivre les progrès accomplis sur la voie de la couverture sanitaire universelle en matière de santé bucco-dentaire. Il s'agit d'une étape importante dans le cadre d'un vaste processus de mobilisation de l'action politique et des ressources en faveur de la santé bucco-dentaire.

Plus précisément, ce rapport met en évidence la charge mondiale des maladies bucco-dentaires et les inégalités dans ce domaine en utilisant les dernières données disponibles du projet Global Burden of Disease (GBD), du Centre international de recherche sur le cancer (CIRC) et des enquêtes mondiales menées par l'OMS. Il met l'accent sur les déterminants sociaux et commerciaux et les facteurs de risque communs aux maladies bucco-dentaires et aux autres MNT comme éléments fondamentaux sur lesquels appuyer une action concertée ; il souligne aussi, dans le contexte plus large de la santé mondiale, les défis à relever et les possibilités offertes pour la santé bucco-dentaire, ainsi que la nécessité de mobiliser les parties prenantes pour accélérer les progrès vers la couverture universelle dans ce domaine. En outre, le rapport fournit des données fondamentales et une base pour lancer la discussion et susciter la mobilisation en vue de changer la situation actuelle caractérisée par la négligence.

Le rapport présente également les tout premiers profils nationaux en matière de santé bucco-dentaire avec des informations clés sur la santé en général et la santé bucco-dentaire pour chaque État Membre de l'OMS, qui peuvent être consultés en ligne.

2

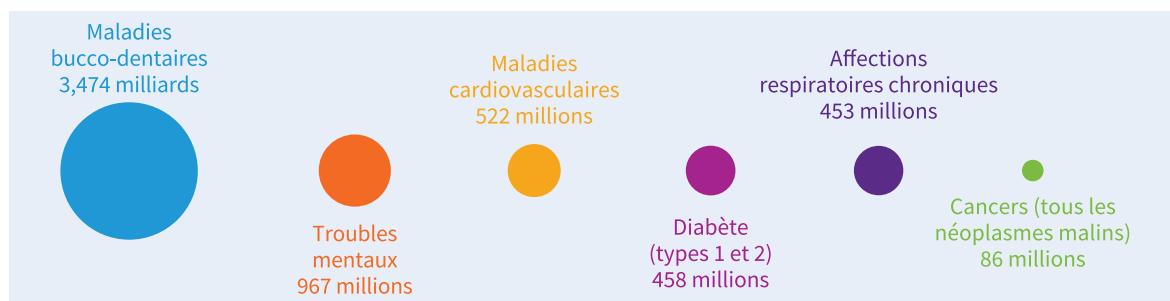
Les maladies bucco-
dentaires représentent
un fardeau mondial sans
égal et en augmentation



Les maladies et affections bucco-dentaires sont un problème majeur de santé publique pour les pays et les populations du monde entier. À l'échelle mondiale, les maladies bucco-dentaires touchent près de 3,5 milliards de personnes, dont trois sur quatre vivent dans des pays à revenu intermédiaire. Ce sont les maladies et affections les plus répandues parmi toutes celles qui touchent l'humanité.

Selon les estimations, le nombre de l'ensemble des cas de maladies bucco-dentaires dans le monde est supérieur d'environ un milliard au nombre des cas des cinq principales MNT réunies (troubles mentaux, maladies cardiovasculaires, diabète, affections respiratoires chroniques et cancers).

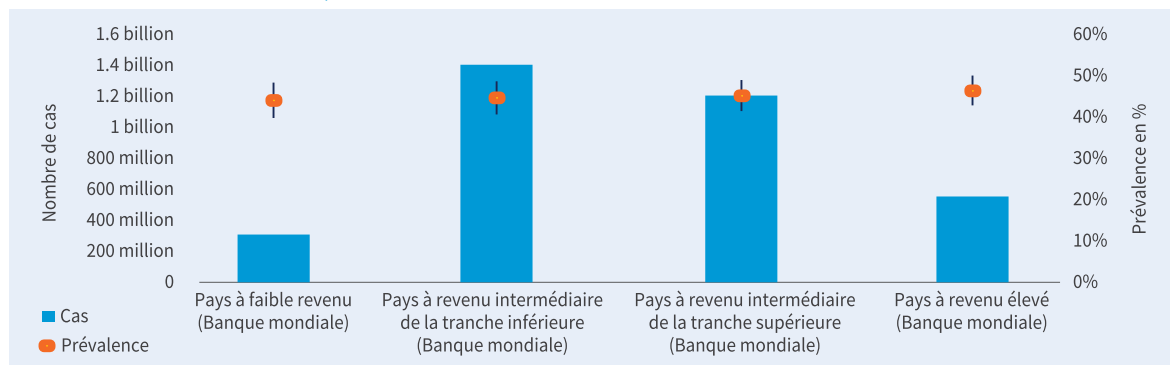
Comparaison du nombre de cas estimés pour certaines MNT à l'échelle mondiale



Note : Les données, pour tous les âges et les deux sexes, sont issues de l'enquête Global Burden Disease 2019 ; les cancers des lèvres et de la cavité buccale ne sont pas inclus dans les maladies bucco-dentaires. Une méthode standard a été appliquée pour intégrer les dernières estimations des Nations Unies concernant la population.

La prévalence moyenne des maladies bucco-dentaires à l'échelle mondiale est élevée et s'établit à 45 %. Les données sont très similaires dans les groupes de pays selon le classement en fonction du revenu de la Banque mondiale et dans les Régions de l'OMS. La Région OMS de l'Asie du Sud-Est (SEARO) et la Région OMS du Pacifique occidental (WPRO) ont toutes deux le nombre de cas le plus élevé parmi les Régions de l'OMS, car elles comprennent des pays dont la population est importante. Les quatre autres Régions de l'OMS ont un nombre de cas similaire, mais toujours élevé.

Estimation du nombre de cas et de la prévalence des principales maladies bucco-dentaires combinées par groupe de pays en fonction du revenu selon le classement de la Banque mondiale et par Région de l'OMS (à l'exclusion des cancers des lèvres et de la cavité buccale)



Note : Les données sont issues de l'enquête GBD 2019.

Estimation du nombre de cas et de la prévalence des principales maladies bucco-dentaires combinées par groupe de pays en fonction du revenu selon le classement de la Banque mondiale et par Région de l'OMS (à l'exclusion des cancers des lèvres et de la cavité buccale)



Note : Les données sont issues de l'enquête GBD 2019.

Les inégalités dans les maladies bucco-dentaires sont considérables

Le fardeau des maladies bucco-dentaires est inégalement réparti dans les populations. Toutes les maladies bucco-dentaires révèlent de forts gradients sociaux, affectant de manière disproportionnée les groupes de population les plus vulnérables et les plus défavorisés au sein des sociétés et entre elles, et cela tout au long de la vie. Les personnes à faible revenu, les personnes handicapées, les personnes âgées vivant seules ou dans des établissements de soins, les réfugiés, les personnes incarcérées ou celles vivant dans des communautés rurales et éloignées, les enfants et les personnes appartenant à des minorités et/ou à d'autres groupes socialement marginalisés portent généralement un fardeau plus lourd, le schéma des inégalités étant similaire à celui des autres MNT.

Ces groupes vulnérables et défavorisés ont souvent un accès moindre aux services de santé bucco-dentaire. En outre, les services privés comme les services publics sont mal répartis, avec une surconcentration dans les zones urbaines aisées, ce qui laisse aux populations rurales et aux populations les plus pauvres un accès limité, voire inexistant aux services essentiels de santé bucco-dentaire.

Les maladies bucco-dentaires dépendent de déterminants et de facteurs de risque communs aux autres MNT

Les conditions dans lesquelles les personnes naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent constituent les déterminants sociaux sous-jacents des inégalités en matière de santé bucco-dentaire ; les facteurs structurels de ces conditions, tels que la répartition inéquitable du pouvoir et de la richesse dans les sociétés, en font également partie. En outre, les déterminants commerciaux de la santé sont composés des activités du secteur privé qui influent de manière positive ou négative sur la santé des personnes. Le secteur privé influence les environnements sociaux, physiques et culturels par l'intermédiaire d'actions commerciales et d'interventions sociétales ; on peut par exemple citer les chaînes d'approvisionnement, les conditions de travail, la conception et le conditionnement des produits, le financement de la recherche, le lobbying et le façonnage des préférences. Les industries mondiales du tabac et de l'alcool, ainsi que certaines industries agroalimentaires ciblent les gouvernements, l'opinion publique et la science pour retarder, modifier ou entraver les politiques publiques visant à protéger la santé de la population.

L'approche mettant en avant des facteurs de risque communs reconnaît que les maladies et affections non transmissibles, y compris les maladies bucco-dentaires, dépendent d'un ensemble commun de facteurs de risque modifiables clés. Une consommation élevée de sucre, toutes les formes de tabagisme et la consommation nocive d'alcool sont des facteurs d'importance majeure en santé publique pour un large éventail de MNT. Ce sont également les principaux facteurs de risque modifiables des maladies bucco-dentaires.

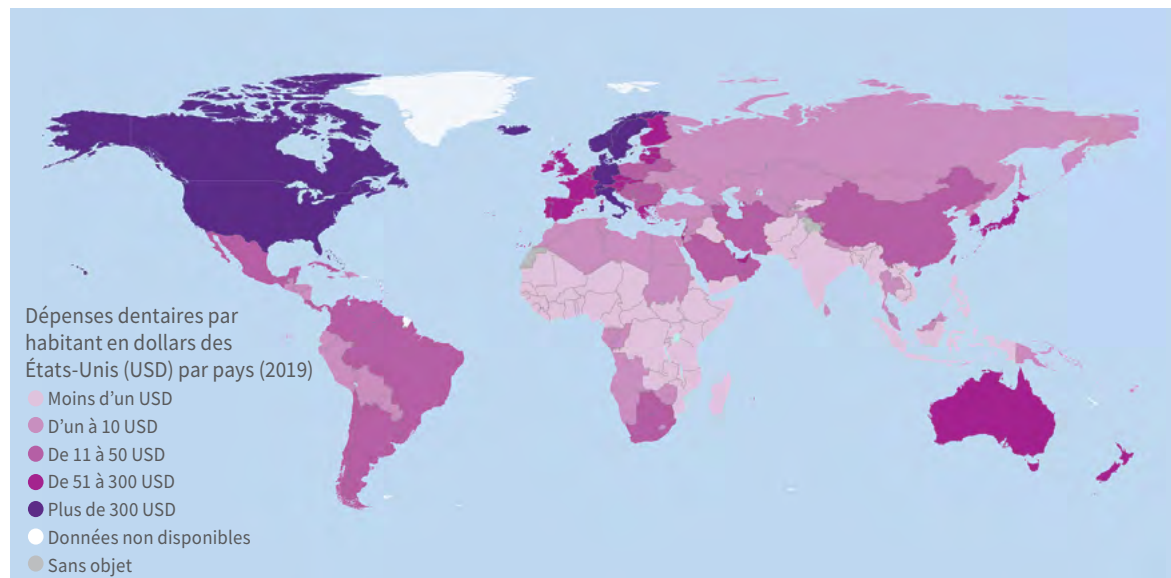


Les maladies bucco-dentaires entraînent un fardeau économique élevé

Parmi 194 pays, les dépenses directes totales pour les maladies bucco-dentaires (qui comprennent les coûts publics et privés des soins de santé bucco-dentaire à l'exception des cancers de la cavité buccale) se sont élevées à 387 milliards USD, soit une moyenne mondiale d'environ 50 USD par habitant en 2019. Cela représente environ 4,8 % des dépenses de santé directes mondiales. Dans le même temps, les pertes de productivité dues aux maladies bucco-dentaires ont été estimées à environ 42 USD par habitant, pour un total d'environ 323 milliards USD dans le monde.

Les inégalités dans les dépenses de santé bucco-dentaire sont frappantes. Les dépenses moyennes par habitant dans les pays à faible revenu sont de 0,52 USD, tandis que dans les pays à revenu élevé, elles s'élèvent à 260 USD en moyenne, soit 500 fois plus.

Dépenses dentaires par habitant en dollars des États-Unis (USD) par pays (2019)



Source des données : Jevdjevic & Listl 2022. *Economic impacts of oral diseases in 2019*. Réalisation de la cartographie : Département NCD/MND de l'OMS. Création de la carte. Date : 30 août 2022. Note : N= 194 pays.

3

Charge des principales maladies bucco-dentaires



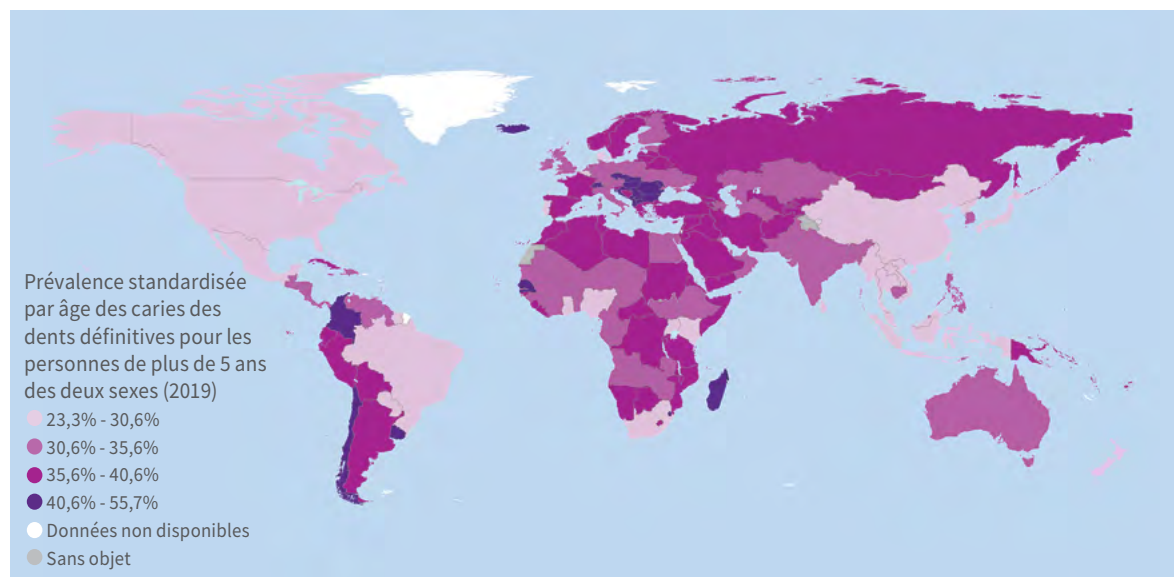
Chacune des principales maladies bucco-dentaires constitue un problème de santé publique majeur aux niveaux national, régional et mondial, et compromet la santé des individus et des populations. Caractérisées par leur charge de morbidité inégale, des inégalités criantes et des facteurs de risque communs à d'autres MNT, les maladies bucco-dentaires ont un impact majeur sur la santé, le bien-être, les systèmes de soins de santé et les économies, et viennent grossir le fardeau croissant des MNT. La plupart des maladies bucco-dentaires peuvent être évitées grâce à l'auto-prise en charge ou à l'aide de mesures fondées sur des données probantes et d'un bon rapport coût-efficacité à l'échelle de la population. Il convient notamment d'agir sur les déterminants sociaux, économiques et politiques de la santé au sens large, ce qui peut permettre de réduire considérablement la charge de morbidité et de limiter les impacts négatifs.

Caries dentaires

Plus d'un tiers de la population mondiale vit avec des caries dentaires non traitées. Les caries dentaires touchent tous les groupes d'âge : elles apparaissent avec l'éruption des premières dents (dents de lait/dentition primaire) et, après l'éruption des dents définitives, augmentent en prévalence jusqu'à un stade avancé de l'âge adulte (dents définitives), pour rester ensuite à des niveaux élevés au cours de la vieillesse.

À l'échelle mondiale, la prévalence moyenne des caries des dents de lait est estimée à 43 %, et 134 des 194 États Membres de l'OMS ont des chiffres de prévalence supérieurs à 40 %. Le nombre de cas dans le monde est estimé à environ 514 millions (2019). Plus des trois quarts des cas de caries non traitées touchant les dents de lait se trouvent dans les pays à revenu intermédiaire. La prévalence moyenne estimée des caries des dents définitives dans le monde est de 29 %, ce qui représente plus de 2 milliards de cas. La prévalence diffère peu entre les groupes de pays classés en fonction du revenu. Les principaux facteurs de risque sont la consommation de sucres présents dans les aliments et les boissons, ainsi qu'une hygiène bucco-dentaire inadéquate et une utilisation insuffisante de dentifrice fluoré ou d'autres mesures de fluoration.

Estimation de la prévalence des caries des dents définitives par pays



Source des données : Global Burden of Disease Collaborative Network. GBD 2019. Seattle : IHME ; 2020. Réalisation de la cartographie : Département NCD/MND de l'OMS. Création de la carte. Date : 30 août 2022. Note : N = 194 pays ; les données sont standardisées par âge, pour les personnes de plus de 5 ans des deux sexes, et sont issues de l'enquête GBD 2019.

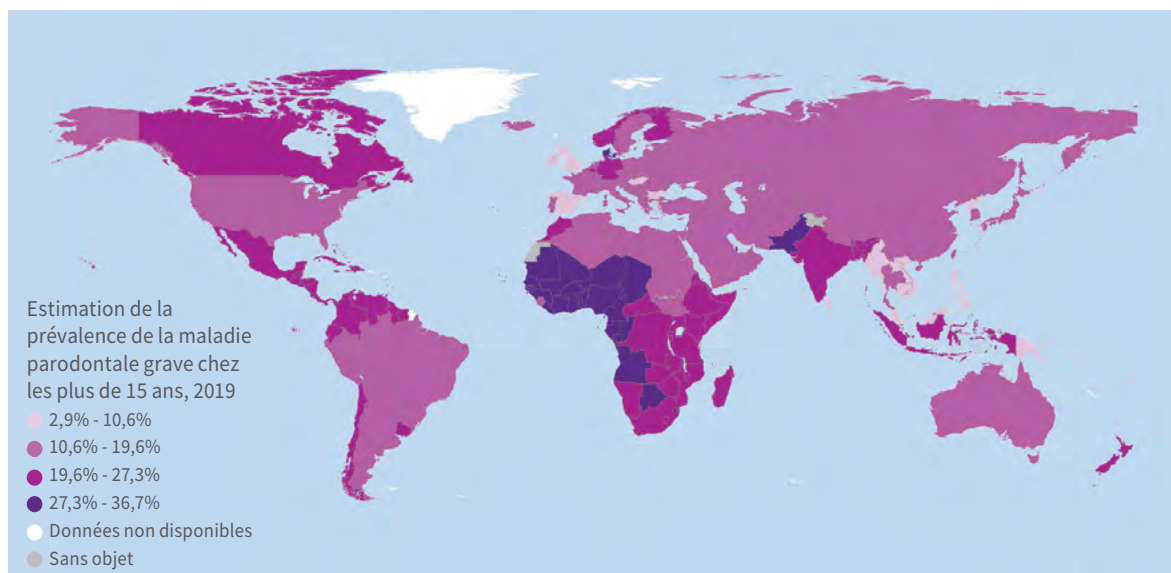
Maladie parodontale grave

La prévalence mondiale estimée de la maladie parodontale grave est d'environ 19 % chez les personnes âgées de plus de 15 ans, ce qui représente plus d'un milliard de cas dans le monde. Le nombre de cas de maladie parodontale grave a doublé entre 1990 et 2019. La prévalence de la maladie parodontale grave commence à la fin de l'adolescence, culmine vers l'âge de 55 ans et reste élevée jusqu'à un âge avancé. Une mauvaise hygiène bucco-dentaire est un facteur de risque comportemental majeur de parodontite, comme les facteurs de risque courants de MNT tels que le tabagisme.

La maladie parodontale grave est étroitement liée aux principales MNT ; l'association avec le diabète de type 2 non pris en charge est particulièrement bien documentée. Une bonne santé parodontale permet d'améliorer la maîtrise de la glycémie. La détérioration de la santé parodontale peut être un indicateur précoce d'un diabète mal pris en charge.

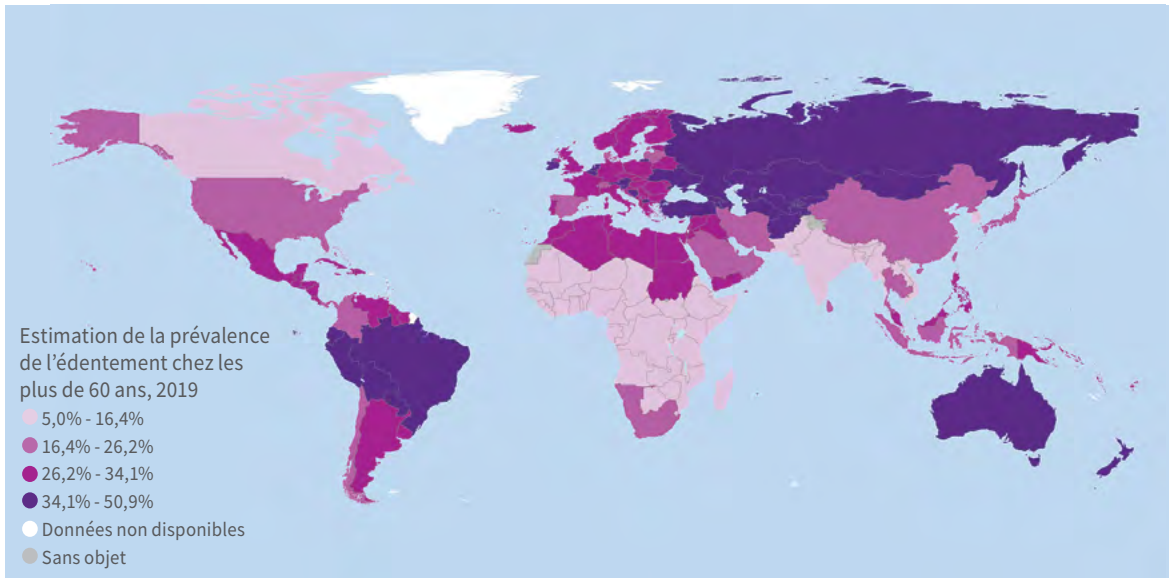


Estimation de la prévalence de la maladie parodontale grave par pays



Source des données : Global Burden of Disease Collaborative Network. GBD 2019. Seattle : IHME ; 2020. Réalisation de la cartographie : Département NCD/MND de l'OMS. Création de la carte. Date : 30 août 2022. Note : N = 194 pays ; les données sont standardisées par âge, pour les personnes de plus de 15 ans des deux sexes, et sont issues de l'enquête GBD 2019.

Estimation de la prévalence de l'édentement par pays



Source des données : Global Burden of Disease Collaborative Network. GBD 2019. Seattle : IHME; 2020. Réalisation de la cartographie : Département NCD/MND de l'OMS. Création de la carte. Date : 30 août 2022. Note : N = 194 pays ; les données concernent les personnes de plus de 60 ans des deux sexes, et sont issues de l'enquête GBD 2019.

Édentement

La perte de dents est généralement l'aboutissement d'une vie marquée par les affections bucco-dentaires, principalement des caries dentaires avancées et une maladie parodontale grave, mais elle peut également être due à un traumatisme, l'issue pouvant être dans tous les cas l'extraction des dents. L'édentement (perte totale des dents) est un indicateur frappant des inégalités sociales et économiques, les taux étant disproportionnellement élevés dans les populations défavorisées. Selon les estimations, la prévalence moyenne mondiale de l'édentement est de près de 7 % chez les personnes âgées de 20 ans ou plus, avec plus de 350 millions de cas dans le monde (2019). Le nombre de cas a plus que doublé entre 1990 et 2019 dans tous les groupes de pays classés en fonction du revenu. Pour les personnes de 60 ans ou plus, la prévalence mondiale estimée est beaucoup plus élevée, s'établissant à 23 %.



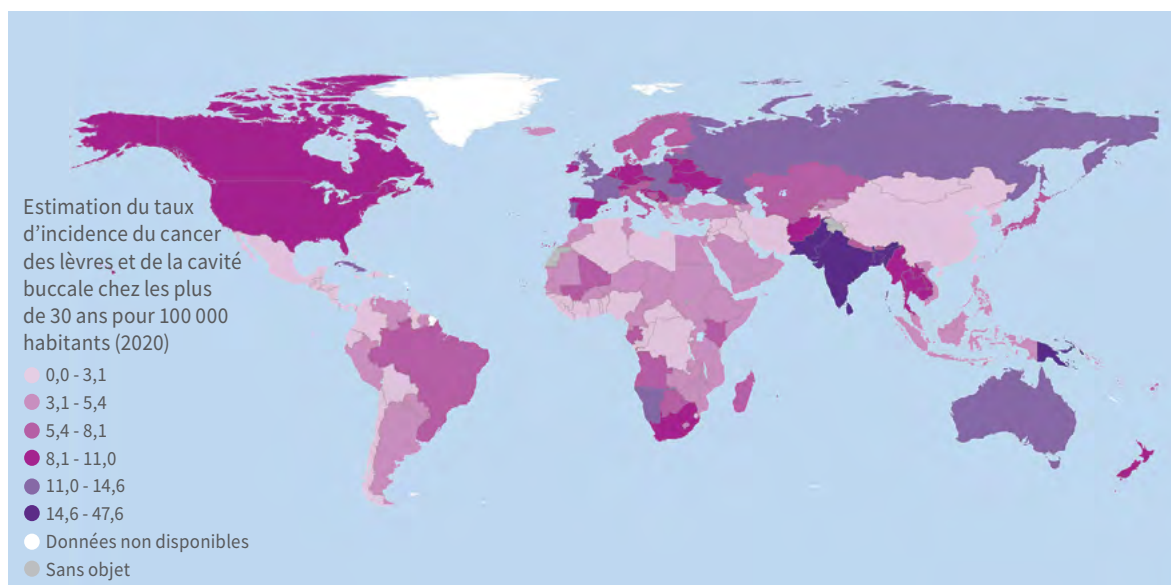


Cancer des lèvres et de la cavité buccale

Le cancer des lèvres et de de la cavité buccale est un problème de santé publique mondial évitable qui constitue un fardeau important et reflète de fortes inégalités. Selon les estimations du nombre de cas incidents, les cancers des lèvres et de la cavité buccale se situaient au seizième rang de tous les cancers pour les deux sexes en 2020, avec un taux d'incidence 2,5 fois plus élevé chez les hommes. Si l'on ajoute les cas de cancers de l'oropharynx, ces cancers passent au 13^e rang parmi les cancers les plus fréquents dans le monde (2020). La Région OMS de l'Asie du Sud-Est affiche l'incidence et la mortalité les plus élevées de toutes les Régions de l'OMS, avec des taux de cancer de la cavité buccale presque deux fois plus élevés que la moyenne mondiale.

Le tabagisme et la consommation nocive d'alcool sont les principaux facteurs de risque des cancers de la cavité buccale. En Asie du Sud, en Asie du Sud-Est et dans les îles du Pacifique, l'utilisation de la chique de bétel (un mélange de différents produits à mâcher et de noix d'arc, un cancérogène majeur) est également un facteur de risque clé. Les infections par le papillomavirus humain contribuent de plus en plus aux cancers de l'oropharynx de populations spécifiques. La mortalité par cancer de la cavité buccale reste élevée et les taux de survie faibles, en particulier dans les pays à revenu faible et intermédiaire, d'où l'importance de la prévention, du diagnostic précoce et des soins appropriés.

Estimation des taux d'incidence du cancer des lèvres et de la cavité buccale



Source des données : Ferlay et al. Observatoire mondial du cancer. Centre international de recherche sur le cancer : Lyon, France, 2020. Réalisation de la cartographie : Département NCD/MND de l'OMS. Création de la carte. Date : 30 août 2022. Note : N = 176 pays ; les données sont standardisées par âge, pour les personnes âgées de 30 à 85 ans des deux sexes, et sont issues de la base de données GLOBOCAN 2020.



Autres affections bucco-dentaires importantes pour la santé publique

D'autres affections bucco-dentaires ont une prévalence moindre que les principales maladies bucco-dentaires, mais certaines sont plus graves en termes de mortalité. Les fentes orofaciales sont parmi les malformations congénitales humaines les plus courantes et les principales malformations congénitales du visage et de la bouche. Elles comprennent la fente labiale et/ou la fente palatine dans différentes combinaisons. Le nombre de cas dans le monde est estimé à environ 4,6 millions. Plus de 90 % des cas surviennent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire.

Le noma est une grave infection nécrosante de la bouche et du visage qui entraîne des taux de mortalité très élevés. Il débute généralement par une lésion des gencives. Le noma touche principalement les enfants âgés de 2 à 6 ans vivant dans l'extrême pauvreté, principalement en Afrique subsaharienne.

Les traumatismes bucco-dentaires sont une affection répandue, mais souvent négligée, définie comme résultant d'un choc sur les dents et/ou d'autres tissus durs et mous situés à l'intérieur ou autour de la bouche et de la cavité buccale. En l'absence de données de surveillance, on estime qu'environ 1 milliard de personnes sont touchées, la prévalence étant d'environ 20 % chez les enfants âgés de moins de 12 ans.

4

Défis et possibilités pour la santé bucco-dentaire pour tous



Services de santé et soins bucco-dentaires

Les maladies bucco-dentaires sont en grande partie évitables ou ne nécessitent que des interventions réparatrices minimales si elles sont diagnostiquées et traitées à un stade précoce. Les activités des professionnels de la santé bucco-dentaire devraient idéalement être axées en premier lieu sur la prestation, sur la base de données probantes, de soins préventifs et d'interventions très peu invasives, le soutien aux patients dans le cadre de pratiques d'auto-prise en charge efficaces et la promotion de politiques visant à améliorer la santé bucco-dentaire de la population. Au besoin, les interventions cliniques en matière de soins bucco-dentaires peuvent soulager efficacement la douleur, l'inconfort et l'infection causés par les maladies bucco-dentaires, et aider à restaurer les fonctions de la sphère buccale et l'esthétique des patients.

Cependant, des défis majeurs existent en ce qui concerne la couverture, l'accessibilité, la disponibilité, l'opportunité et l'accessibilité financière des soins de santé bucco-dentaire dans le monde entier. Ces problèmes résultent souvent de défaillances systémiques dans le modèle de soins et de prestation de services de santé bucco-dentaire, qui repose largement sur un équipement et un matériel de haute technologie coûteux, des prestataires hautement spécialisés et trop peu de prestataires de niveau intermédiaire.

Les services de santé bucco-dentaire sont souvent mal planifiés. En règle générale, ils sont axés sur la demande et sont influencés par des choix entrepreneuriaux inhérents au modèle prédominant d'une pratique relevant du secteur privé. Cela conduit à des services de santé bucco-dentaire qui ne sont pas toujours suffisamment alignés sur les besoins en santé bucco-dentaire des populations et qui ne sont pas bien intégrés aux modèles de soins de santé primaires.

Personnels de santé bucco-dentaire dans le monde

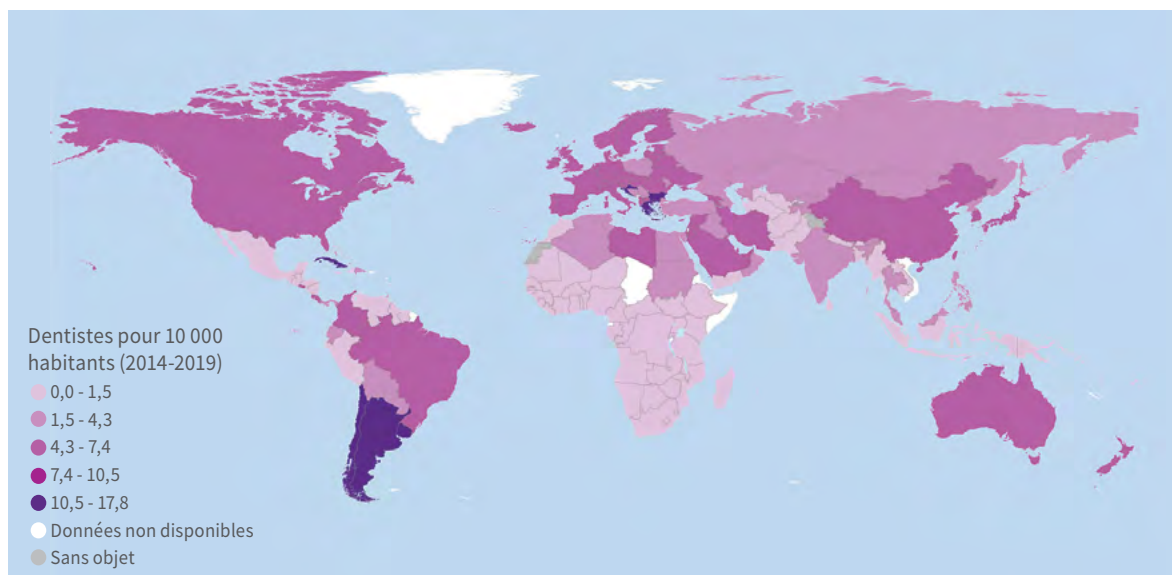
Pour parvenir à la couverture sanitaire universelle pour la santé bucco-dentaire, divers professionnels de la santé bucco-dentaire ayant des rôles complémentaires doivent travailler ensemble au sein d'équipes, en collaboration avec d'autres équipes de soins de santé et de soins communautaires et en plein accord avec les principes des soins de santé primaires. À l'heure actuelle cependant, les soins bucco-dentaires sont souvent caractérisés par de faibles effectifs, une prédominance des modèles de prestation privés, des services publics sous-financés, un partage des tâches et une combinaison de compétences inadéquats au sein des équipes, un accès limité ou inexistant pour les populations rurales, éloignées ou défavorisées, et l'absence de protection financière et de couverture pour les soins de santé bucco-dentaire.

À l'échelle mondiale, en 2019, le personnel de santé bucco-dentaire est estimé à près de 4 millions de professionnels, dont environ 2,5 millions de dentistes, 1,2 million d'assistants et de thérapeutes dentaires et près de 300 000 prothésistes/techniciens. Des différences marquées sont évidentes dans la répartition du personnel de santé bucco-dentaire à travers le monde, l'Afrique subsaharienne et certaines parties de l'Asie du Sud-Est affichant



les chiffres absolus et les ratios professionnels/population les plus bas. Les efforts devraient se concentrer sur l'élaboration de « modèles innovants pour la dotation en personnel » et l'élargissement de « l'enseignement fondé sur les compétences » afin de mieux répondre aux besoins de la population, comme il est indiqué dans la Stratégie mondiale sur la santé bucco-dentaire.

Personnels de santé bucco-dentaire – densité des dentistes



Source des données : Plateforme des comptes nationaux du personnel de santé (NHWA), OMS, 2020. Réalisation de la cartographie : Département NCD/MND de l'OMS. Création de la carte. Date : 30 août 2022. Note : Pour 10 000 habitants, N = 184 pays, selon les dernières données disponibles (2014-2019).

Fluorures pour la santé bucco-dentaire

Les caries dentaires peuvent être efficacement réduites ou évitées par la réduction de la consommation de sucres, mais aussi grâce à un apport optimal de fluorure pour la population. Depuis leur introduction il y a plus de 70 ans, les différentes applications des fluorures à la santé bucco-dentaire ont été largement étudiées, y compris les fluorures en auto-utilisation (dans le dentifrice et les solutions de rinçage buccal), ceux utilisés par les professionnels (vernis et gel) et dans le cadre des programmes communautaires (dans l'eau, le sel ou le lait). Il existe un grand nombre de données scientifiques attestant de l'innocuité, de l'efficacité, du bon rapport coût-efficacité et de la faisabilité à l'échelle de la population de différentes formes d'apport en fluorure selon les contextes nationaux. Les effets des fluorures sont en grande partie topiques. Les effets secondaires négatifs (fluorose) ne se produisent que si le fluorure est ingéré en excès lors de la formation des dents.



Se brosser les dents avec du dentifrice au fluorure deux fois par jour est un moyen simple et efficace d'administration topique de fluorure. L'OMS et d'autres organismes de santé publique recommandent une concentration de fluorure dans le dentifrice comprise entre 1000 ppm et 1500 ppm. Le dentifrice au fluorure est facile à utiliser et largement disponible. Les efforts visant à améliorer l'accessibilité financière du dentifrice peuvent améliorer l'utilisation et la couverture de la population. L'optimisation du niveau de fluorure dans l'eau potable est une autre mesure de santé publique sûre et rentable. Il s'agit notamment de l'ajout de fluorure dans les zones où les niveaux naturels de fluorure de l'eau potable sont trop faibles pour prévenir les caries, ainsi que l'élimination du fluorure de l'eau potable dans les zones où les concentrations de fluorure sont trop élevées pour être sans risque.

Information et recherche sur la santé bucco-dentaire

Il existe d'importantes lacunes en matière de données et d'informations relatives aux maladies bucco-dentaires. Moins d'un tiers de tous les pays disposent de données de surveillance de la santé bucco-dentaire de leur population. La santé bucco-dentaire est rarement incluse dans les enquêtes de santé existantes, ou seulement dans une mesure limitée. Les coûts de la réalisation d'enquêtes nationales spécifiques sur la santé bucco-dentaire en population sont élevés et souvent prohibitifs pour les pays. Il est donc important d'inclure la santé bucco-dentaire dans les systèmes nationaux existants et émergents de surveillance et de suivi de la santé, en particulier dans le cadre de la surveillance continue des MNT.

Pour combler des lacunes cruciales en matière de connaissances, améliorer la qualité des soins bucco-dentaires et, en fin de compte, promouvoir une meilleure santé bucco-dentaire pour les individus et les populations, une recherche de haute qualité en santé bucco-dentaire est d'une importance fondamentale. Les activités de recherche en santé bucco-dentaire et les ressources qui lui sont consacrées sont toutefois inégalement réparties, les pays à revenu élevé dominant le financement et les programmes mondiaux dans ce domaine. Les chercheurs en santé bucco-dentaire ont un rôle important à jouer dans le soutien au développement et à l'évaluation des politiques de santé bucco-dentaire en population, ainsi que dans l'évaluation et l'application des éléments de preuve générés par les nouvelles interventions de santé publique. Cela sera particulièrement important pour accélérer la mise en œuvre de la Stratégie mondiale sur la santé bucco-dentaire.





Questions d'intérêt pour la santé publique dans le domaine des soins bucco-dentaires

La prestation de services de santé bucco-dentaire et la pratique de la dentisterie sont confrontées à plusieurs défis liés aux évolutions ayant une incidence sur les approches actuelles et futures, qui correspondent également à des possibilités d'amélioration et de réforme.

L'impact des systèmes de soins bucco-dentaires sur l'environnement est de plus en plus préoccupant. La Convention de Minamata sur le mercure exige la réduction progressive de l'utilisation des amalgames dentaires comme matériau d'obturation. Cela nécessite un changement majeur dans la prestation ordinaire des soins de santé bucco-dentaire. L'élimination de l'utilisation de produits contenant du mercure réduit la pollution par le mercure, qui est nocive à la fois pour l'environnement et pour la santé publique. Cela permet d'améliorer la viabilité environnementale parallèlement à d'autres mesures de protection des ressources planétaires naturelles.

La pandémie de COVID-19 a mis à l'épreuve les services de soins bucco-dentaires et entraîné des perturbations majeures des services dans la plupart des pays. La préparation à la pandémie et la résilience des services de soins bucco-dentaires sont des questions à aborder afin que les soins de santé bucco-dentaires essentiels soient maintenus sans risque accru d'infection pour les patients et les prestataires de soins. De plus, la menace croissante pour la santé publique que représente la résistance aux antimicrobiens, amplifiée par les défis de la prévention et de la maîtrise des infections, doit faire l'objet de manière continue d'un regain d'attention dans le cadre des soins bucco-dentaires.

De manière prometteuse, les technologies mobiles et à distance utilisant les téléphones intelligents et d'autres technologies numériques élargissent la portée et les approches en matière de connaissances en santé, de détection précoce des maladies et d'accessibilité des soins bucco-dentaires. Cependant, ces technologies peuvent également être source de difficultés pour les relations patient-prestataire de soins et la protection des données.



Réorientation vers les soins de santé primaires et la couverture universelle

Le concept de soins bucco-dentaires primaires demeure la pierre angulaire des services publics dans la plupart des pays. En 2020, un nouveau cadre opérationnel pour les *soins de santé primaires* a été publié par l'OMS et le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF). Dans ce cadre, les soins de santé primaires sont définis comme « une approche de la santé mobilisant l'ensemble de la société dont l'objectif est de développer au maximum le niveau et la répartition de la santé et du bien-être grâce à trois composantes : a) les soins primaires et les fonctions essentielles de santé publique, éléments clés des services de santé intégrés ; b) la politique et l'action multisectorielles ; et c) l'autonomisation des individus et des communautés. » La réorientation des soins bucco-dentaires existants vers les soins bucco-dentaires primaires donne la priorité à l'intégration des soins bucco-dentaires essentiels dans les soins primaires, ainsi qu'à l'autonomisation des personnes et des communautés et aux politiques et actions multisectorielles en matière de santé bucco-dentaire.

Les objectifs et les résultats attendus d'une réorientation des soins bucco-dentaires vers les soins de santé bucco-dentaire primaires et la CSU sont l'amélioration de l'accès, de l'utilisation et de la qualité des services ; le renforcement de l'auto-prise en charge, des connaissances en santé bucco-dentaire et de la participation aux processus décisionnels ; ainsi que des progrès sur la voie de l'amélioration des principaux déterminants de la santé bucco-dentaire.

5

Feuille de route sur la voie de la couverture sanitaire universelle pour la santé bucco-dentaire à l'horizon 2030



Dans le monde, l'état de la santé bucco-dentaire est alarmant sous bien des aspects. Cependant, il existe des possibilités de réforme et de changement pour résoudre les problèmes de santé bucco-dentaire. Elles consistent notamment à maintenir la dynamique de lutte contre l'épidémie mondiale de MNT et leurs facteurs de risque communs, à porter une attention renouvelée aux soins de santé primaires, et à intégrer les soins de santé bucco-dentaires essentiels en tant que stratégie pour atteindre la CSU. Le Programme 2030 fournit une orientation générale, en particulier l'objectif 3 de développement durable (Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge) et sa cible 3.8, qui vise à instaurer la couverture sanitaire universelle. Une meilleure intégration et une meilleure défense de la santé bucco-dentaire dans les programmes mondiaux de lutte contre les maladies non transmissibles, pour la CSU et les soins de santé primaires offrent également des possibilités cruciales. Les principes directeurs, les objectifs stratégiques et les mesures à prendre présentés dans la Stratégie mondiale sur la santé bucco-dentaire et son projet de Plan d'action mondial pour la santé bucco-dentaire (2023-2030) fournissent des orientations supplémentaires.

Action des États Membres, du Secrétariat de l'OMS et des autres parties prenantes

La résolution historique sur la santé bucco-dentaire, adoptée par la Soixante-Quatorzième Assemblée mondiale de la Santé en 2021, est une occasion majeure de renouveler l'action sanitaire mondiale en matière de santé bucco-dentaire. La résolution appelle à un changement de paradigme dans la planification des politiques en matière de santé bucco-dentaire pour passer d'un modèle conventionnel de dentisterie restauratrice vers un modèle favorisant la promotion de la santé bucco-dentaire et la prévention. La résolution souligne également que la santé bucco-dentaire devrait être pleinement intégrée au programme de lutte contre les maladies non transmissibles (MNT) et que les interventions essentielles en matière de soins bucco-dentaires devraient être incluses dans l'ensemble des prestations relevant de la CSU. La résolution, adoptée avec un large soutien des pays, appelle entre autres à un ensemble complet de mesures, y compris l'élaboration d'une stratégie mondiale sur la santé bucco-dentaire d'ici à 2022 et d'un plan d'action mondial pour la santé bucco-dentaire d'ici à 2023, accompagné d'un cadre mondial de suivi assorti d'indicateurs et de cibles, ainsi que d'interventions considérées comme les « meilleurs choix pour la santé bucco-dentaire » conformément à l'Appendice 3 du Plan d'action mondial de l'OMS pour la lutte contre les maladies non transmissibles.

La Stratégie mondiale sur la santé bucco-dentaire a été adoptée lors de la Soixante-Quinzième Assemblée mondiale de la Santé en mai 2022 et le plan d'action mondial pour la santé bucco-dentaire (2023-2030) est en cours d'élaboration. Le Rapport de situation de l'OMS sur la santé bucco-dentaire dans le monde complète ces initiatives en fournissant des informations fondamentales et, dans la mesure du possible, des données de référence qui permettront de suivre les progrès accomplis sur la voie de la couverture sanitaire universelle en matière de santé bucco-dentaire.

La reconnaissance des maladies bucco-dentaires en tant que problème de santé publique mondial contribuera à maintenir une dynamique et à encourager toutes les parties prenantes à agir, en s'appuyant sur les principes et les six objectifs stratégiques énoncés dans la Stratégie mondiale sur la santé bucco-dentaire. Toutefois, cela ne sera possible que si toutes les parties prenantes, notamment les gouvernements, les institutions du système des Nations Unies, les organes intergouvernementaux, les acteurs non étatiques, les organisations non gouvernementales, les associations professionnelles, les organisations de jeunes et d'étudiants, les groupes de patients, le milieu universitaire, les instituts de recherche et le secteur privé, unissent et coordonnent leurs efforts. Par cette collaboration, les parties prenantes peuvent atteindre les objectifs ambitieux proposés dans le projet de plan d'action mondial pour la santé bucco-dentaire (2023-2030) et réaliser des progrès substantiels pour combler les lacunes mondiales en matière de santé bucco-dentaire d'ici à 2030.



**Organisation
mondiale de la Santé**

Organisation mondiale de la Santé
Département Maladies non transmissibles
20 avenue Appia
1211 Genève 27 Suisse
www.who.int
<https://www.who.int/health-topics/oral-health>

9789240061842



9 789240 061842