ANAMNESE DES PATIENTS TRAITES PAR PROTHESE IMPLANTAIRE AU SENEGAL

ANAMNESIS OF PATIENTS TREATED BY IMPLANT SUPPORTED PROSTHESIS IN SENEGAL

GUEYE M[1], NDIAYE C[1], GASSAMA-BARRY BC[2], BA A[2], DIOUF AA[1], MBODJ EB[1], SECK MT[1], FAYE D[3].

Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie. UCAD Dakar, Sénégal.

1-Service de Prothèse Dentaire

2-Service de Chirurgie Buccale

3-Service de Santé Publique Dentaire

Correspondance : Dr Moctar GUEYE

BP 15539 Dakar-Fann, Sénégal. E-mail : « makhou1@wanadoo.fr »

RESUME

Introduction : Devant les insuffisances de la prothèse amovible et de la prothèse fixée plurale, la prothèse implantaire constitue une alternative thérapeutique intéressante. L'objectif de ce travail était d'analyser les renseignements recueillis par le biais de l'anamnèse des patients traités par prothèse implantaire au Sénégal, en vue de définir leur attente.

Matériels et méthodes: L'étude descriptive transversale portait sur 30 patients sénégalais des 2 sexes. Un questionnaire leur a été administré. Les variables étudiées étaient le sexe, l'âge, le motif de la consultation, l'état général de santé, le type d'édentement, le traitement prothétique antérieur. L'analyse statistique a été faite par le logiciel SPSS 11.0 (Statistical Package for Social Sciences). Le risque d'erreur était fixé à 5 %.

Résultats: La population avait un sex-ratio de 0,66. L'âge moyen était de 52 ans. Le motif esthético-fonctionnel était le plus exprimé (46,7 %). Les femmes étaient plus nombreuses (87,5 %) à exprimer le motif esthétique. Les édentements antérieurs étaient les plus fréquents (43,3 %). Les porteurs de prothèses étaient majoritaires (70 %). Les prothèses amovibles partielles étaient plus fréquentes (47,6 %).

Conclusion : Les patients traités par prothèse implantaire appartiennent à la tranche d'âge active et productive. Ils sont dans une forte majorité habitués aux cabinets dentaires. Les femmes portent plus d'intérêt à la réhabilitation par prothèse implantaire qui est une activité récente et timide au Sénégal.

Mots clés : Anamnèse, Prothèse implantaire, Sénégal.

SUMMARY

***Introduction** : Against the inconveniencies of the removable prosthesis and plural fixed prosthesis, the implant supported prosthesis is an interesting therapeutic alternative. This study aimed to analyze the information collected by anamnesis of Senegalese patients who had been treated by implant supported prosthesis in order to define their expectation.*

***Materials and methods** : The transversal descriptive study related to 30 Senegalese patients of the 2 sexes. A questionnaire was given. The variables were the sex, the age, the reason for the consultation, the general state of health, the type of édentement, the former prosthetic treatment. The statistical analysis was made by SPSS 11.0 (Statistical Package for Social Sciences). The risk of error was fixed at 5 %.*

***Results** : The population was characterized by a sex-ratio of 0.66. The average age was 52 years. The esthetic and functional reason was the most expressed (46.7 %). Women were more numerous (87.5 %) to express the esthetic reason. The anterior edentulousness were the most frequent (43.3 %). Patients wearing prostheses were in a majority (70 %). The partial removable prostheses were more frequent (47.6 %).*

***Conclusion**: The patients treated by implant supported prosthesis belong to the active and productive age bracket. In majority, they are accustomed to the dentist's surgeries. The women carry more interest to the rehabilitation by implant supported prosthesis which is a recent and timid activity in Senegal.*

Keywords: Anamnesis, Implant prosthesis, Senegal.

INTRODUCTION

Les édentements provoqués par les caries et les maladies parodontales sont à l'origine de troubles fonctionnels et esthétiques posant des problèmes d'insertion psycho-sociale [1]. Pour y remédier, les patients font appel à des restaurations prothétiques de type prothèse amovible ou prothèse fixée, avec leurs cortèges d'inconvénients biomécaniques. Or, le concept de réhabilitation bucco-dentaire a pour objectif de remplacer l'organe dentaire (perdu) par un organe qui s'en rapproche le plus, pour que le patient retrouve au mieux son intégrité bucco-dentaire [2]. Ainsi, depuis une quarantaine d'années, le recours aux implants comme support des artifices prothétiques constitue une alternative thérapeutique révolutionnaire. Son succès au plan biologique, fonctionnel et en durée de vie a été prouvé par plusieurs études [3, 4, 5, 6]. La prothèse implantaire est considérée dans les pays en développement comme un luxe réservé à une certaine élite [2, 7]. Elle reste encore mal connue au Sénégal en raison de son coût relativement élevé et du nombre limité de chirurgiens dentistes qui la pratiquent. Néanmoins, il a été noté que de plus en plus une certaine frange de la population manifeste le besoin de restauration prothétique implanto-portée [8].

L'objectif de ce travail était d'analyser les renseignements recueillis par le biais de l'anamnèse des patients traités par prothèse implantaire au Sénégal, en vue de définir leur attente.

MATERIELS ET METHODES

Il s'agissait d'une étude descriptive transversale, portant sur des patients des 2 sexes ayant fréquenté les cabinets dentaires pratiquant l'implantologie. Cette enquête exhaustive a inclus tous les patients volontaires, consentants qui ont fait l'objet de réhabilitation par prothèse implantaire. N'ont pas été inclus dans l'étude les patients non demandeurs et non traités par prothèse implantaire. L'enquête a duré 2 mois.

Un questionnaire a été administré directement aux patients avec des explications verbales sur les objectifs de l'étude. Le recueil des données a été réalisé au niveau des cabinets pour la plupart des patients et à domicile pour les autres.

Les variables étudiées étaient le sexe, l'âge, le motif de la consultation, l'état général de santé, le type d'édentement (situation et étendue), le traitement prothétique antérieur (nature). Les variables ont été décrites par leur nombre et leur pourcentage.

L'analyse des données a été faite par le logiciel SPSS 11.0 (Statistical Package for Social Sciences). Le risque d'erreur était fixé à 5 %.

RESULTATS

CARACTÉRISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

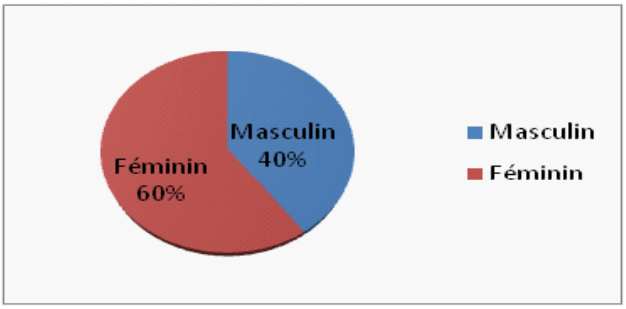

Figure 1: Répartition des patients en fonction du sexe

La majorité des patients (60%) étaient des femmes.

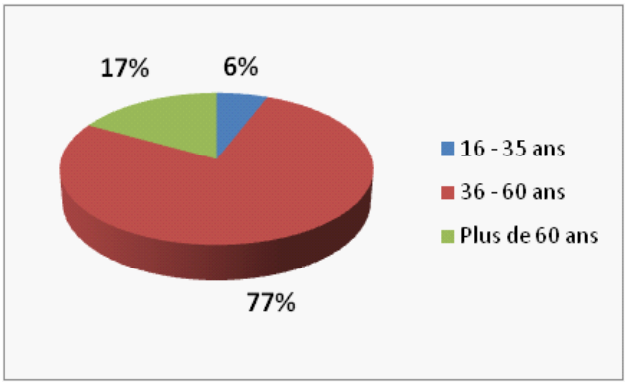

Figure 2: Répartition des patients selon les tranches d'âge

La tranche d'âge de 36 à 60 ans était la plus représentée.

Tableau I: Répartition des patients selon leur état général

Etat général	Effectifs	Pourcentage
Satisfaisant	27	90%
Non satisfaisant	3	10%
Total	30	100%

La population comptait 30 patients dont 12 hommes (40 %) et 18 femmes (60 %) (fig.1). Ainsi, le sex-ratio était de 0,66. L'âge moyen était de 52 ans. 77 % des patients avaient entre 36 et 60 ans (fig. 2). Les patients en bonne santé générale représentaient 90 % de la population (tableau I).

MOTIFS DE LA CONSULTATION

Tableau II : Répartition des patients selon le motif de consultation

Motif	Hommes	Femmes	N (%)
Esthétique	1	7	8 (26,7%)
Fonctionnel	4	4	8 (26,7%)
Esthético-fonctionnel	7	7	14 (46,7%)
Total	12	18	30 (100%)

Le motif esthético-fonctionnel était exprimé par 46,7 % des patients. Les motifs esthétique et fonctionnel étaient évoqués chacun par 26,7 % des patients. Les patients ayant exprimé un motif esthétique étaient constitués de femmes à 87,5 %. Les autres motifs avaient la même fréquence dans les 2 sexes (tableau II).

TYPES D'ÉDENTEMENT ET TRAITEMENTS PROTHÉTIQUES

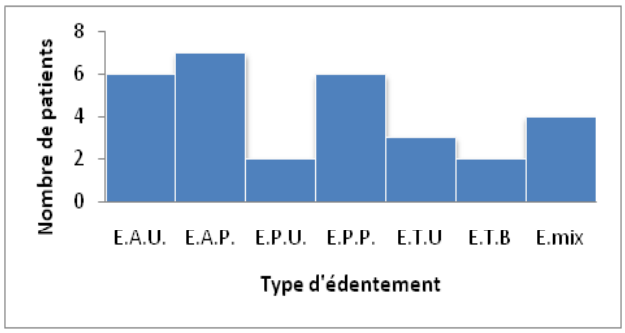

Figure 3: Répartition des patients selon le type d'édentement

Les édentements antérieurs unitaires et pluraux (43,3 %) étaient les plus nombreux.

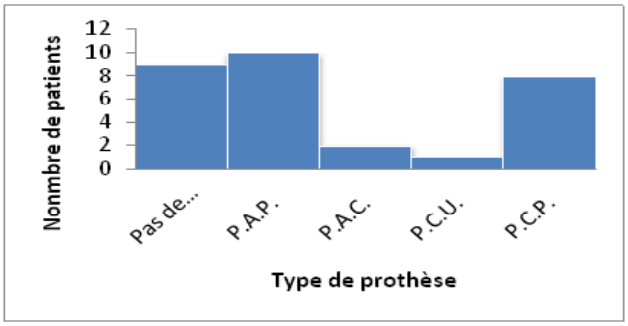

Figure 4: Répartition des patients selon le type de prothèse

La plupart des patients (47,6 %) portaient des prothèses amovibles partielles.

Tous les types d'édentement ont été retrouvés dans la population. Les édentements antérieurs en constituaient les 43,3 % (fig. 3). Les patients disposant de prothèses représentaient 70 % de la population. Les prothèses amovibles partielles constituaient 47,6 % des prothèses répertoriées (fig. 4).

DISCUSSION

CONSIDÉRATIONS MÉTHODOLOGIQUES

Le nombre de patients constituant l'échantillon est faible. L'explication résiderait dans le fait que l'activité de la prothèse implantaire est récente et peu développée au Sénégal et que la demande en thérapeutique implantaire est limitée [9].

SEXE

Le sex-ratio de 0,66 de l'échantillon n'est pas représentatif de la population sénégalaise qui a un sex-ratio de 0,92 [10], mais la même prédominance féminine est retrouvée dans cette étude. Cette caractéristique de la population d'étude corrobore les résultats de Krennmair [11] et de Fugazzotto [12] qui rapportaient respectivement un sex-ratio de 0,67 et 0,58. Ainsi, les femmes portent plus d'intérêt à la réhabilitation par prothèse implantaire que les hommes.

AGE

L'âge moyen de 51,4 ans de la population d'étude de Dia Tine [8] est comparable à celui de cette étude (52 ans). Par ailleurs, les 3/4 des sujets d'étude ont entre 36 et 60 ans. Les patients bénéficiaires d'une pause d'implant sont donc des sujets âgés. Ces résultats pourraient s'expliquer par le fait qu'il s'agit de la tranche d'âge la plus productive. Les sujets qui la composent ont les moyens financiers nécessaires pour ces types de prothèses. L'âge avancé n'étant pas une contre-indication absolue à la pose d'implant [9], près de 5 patients de plus de 60 ans ont été pris en compte dans l'étude. La proportion de patients jeunes est faible (6 %) compte tenu des risques que présentent les implants sur la croissance verticale des maxillaires chez l'adolescent [13].

ETAT GÉNÉRAL

L'étude montre que seuls 10 % des patients sont porteurs de pathologies générales. Ce résultat peut s'expliquer par le fait que les patients atteints de pathologies contre-indiquant la chirurgie implantaire ont été écartés par leurs dentistes.

MOTIF DE LA CONSULTATION

Le motif esthético-fonctionnel est le plus fréquemment exprimé en consultation. Les motifs esthétique et fonctionnel sont à égale fréquence. Ces résultats sont différents de ceux de Thioune [14] qui trouve une prédominance du motif esthétique (45 %). Cette divergence pourrait s'expliquer par le fait que la plupart des patients portent déjà une prothèse dont ils apprécient l'importance esthétique et fonctionnelle. Par ailleurs, le motif esthétique est plus exprimé par les femmes (87,5 %) que par les hommes dans cette étude. Ces résultats confirment les conclusions de Thioune [14] qui stipulent que les femmes sont plus motivées que les hommes par l'esthétique.

TYPE D'ÉDENTEMENT

Les édentements antérieurs pluraux sont les plus fréquents dans cette étude. Les édentements antérieurs unitaires et postérieurs pluraux suivent avec des fréquences égales. La prédominance des édentements antérieurs est à mettre en relation avec les limites esthétiques et fonctionnelles des restaurations par prothèse fixée plurale ou par prothèse amovible partielle ; selon Missika [2], ces limites motivent les patients à demander une réhabilitation plus satisfaisante.

TRAITEMENT PROTHÉTIQUE ANTÉRIEUR

L'étude rapporte que les 2/3 des patients sont porteurs de prothèse avec une fréquence prédominante de la prothèse adjointe partielle (47,6 %), suivie de la prothèse fixée plurale. Ces patients ont une expérience dans la prise en charge prothétique. Leur insatisfaction liée à des prothèses inesthétiques ou instables situées pour 43,3 % en région antérieure expliquerait leur motivation à une réhabilitation implanto-portée.

CONCLUSION

Il ressort de cette étude que les patients bénéficiaires d'une prothèse implantaire appartiennent à la tranche d'âge active et productive. Ils sont dans une forte majorité habitués aux cabinets dentaires. En effet, ils portent pour la plupart une prothèse amovible partielle compensant plus fréquemment un édentement antérieur. Les femmes sont plus motivées que les hommes par l'esthétique ; elles portent plus d'intérêt à la réhabilitation par prothèse implantaire. Cette activité prothétique est récente et timide au Sénégal. Ce travail constitue une étude pilote dont les conclusions pourront être renforcées dans l'avenir par des travaux de recherche plus poussés.

REFERENCES

1. REICH E, HILLER KA. Reasons for tooth extraction in the western states of Germany. *Community Dent Oral Epidemiol* 1993; 21:379-383.
2. MISSIKA P, ROUX P, BERT M. Prothèse implantaire pour l'omnipraticien. *Paris : Quintessence International* 2003. 152p.
3. GAILLARD C, BELLAMY J, ETIENNE JM. Restaurations implanto-portées utilisant la technique CFAO Nobel Procera™. Considérations cliniques ; *Stratégie Prothétique* 2010 ; 10(5) :319-328.
4. BRAUD A, BERTERETCHE MV. Incidence des thérapeutiques ostéo-ancrées sur la phonation des patients totalement édentés. Revue de littérature. *Cah Prothèse* 2011; 156 :47-55.
5. BRAUD A, HÜE O. Incidence des thérapeutiques ostéo-ancrées sur les capacités somesthésiques et motrices orales. 1ère partie : ostéo-perception. *Cah Prothèse* 2011; 156 :57-62.
6. DUSSARPS L. Axe d'insertion implant-prothétique en prothèse amovible stabilisée par implants. Intérêt de la chirurgie guidée. *Cah Prothèse* 2012 ; 158 :21-28.
7. TOURE M. Etude de la prise en charge de la prothèse dentaire dans la région de Dakar. *Thèse Chir Dent, Dakar* 2010; n°2.
8. DIA TINE S. Analyse comparative du site osseux par imagerie médicale dans le choix des implants endo-osseux. *Thèse 3ème cycle : Sci Odontol, Dakar* 1998; n°1.
9. DIA TINE S, SECK MT, TAMBA B, NIANG P, GASSAMA BARRY BC, DIOUF A, FARHAT Y, DIALLO B. Implantation immédiate après extraction dentaire. A propos de trois cas cliniques colligés à Dakar. *Med Buccale Chir Buccale* 2009 ; 15(4) :199-208.
10. NDIAYE S, AYAD M. Enquête démographique et de santé au Sénégal 2005 (EDS-IV). Centre de Recherche pour le Développement Humain [Sénégal] et ORC Macro. *Calverton, Avril* 2006. 487p.
11. KRENNMAIR G, SCHEMIDINGER S, WALDENBERGER O. Single-tooth replacement with the Frialit 2 system: a retrospective clinical analysis of 146 implants. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2002; 17(11):78-85.
12. FUGAZZATTO PA. Implant placement in maxillary first premolar fresh extraction sockets: description of technique and report of preliminary results. *J Periodont* 2002; 73:669-674.
13. JOHANSSON G, PALMQUIST S, SWENSON B. Effects of early placement of a single-tooth implant. A case report. *Clin Oral Implant Res* 1994; 5:48-51.
14. THIOUNE N. Esthétique en prothèse conjointe: évaluation de l'attente d'une population urbaine sénégalaise (enquête auprès de 400 sujets dakarois). *Thèse Chir Dent, Dakar* 2005;n°3.

© EDUCI 2012