

## HABITUDE DE SUCCIONS NON NUTRITIVES : LA SUCCION DIGITALE EN MILIEU SCOLAIRE

### NON-NUTRITIVE SUCKING HABIT: DIGITAL SUCKING IN SCHOOLS

FADIGA MS<sup>\*1,2</sup>, SIDIBÉ S<sup>4</sup>, TOUNKARA AF<sup>4</sup>, ZEGBEH NEK<sup>5</sup>, NABÉ A<sup>3</sup>, LAMA B<sup>1</sup>, SOUMAORO M<sup>1</sup>, CRÉZOIT GE<sup>5</sup>

- 1- Service d'odontostomatologie et chirurgie Maxillo-faciale Hôpital National Donka (CHU de Conakry)
- 2- Université Gamal Abdel NASSER de Conakry, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Département d'Odontologie
- 3- Centre dentaire de l'Université Gamal Abdel NASSER de Conakry
- 4- Chaire de santé publique, Faculté de Médecine Pharmacie Odonto-stomatologie, Université Gamal Abdel NASSER de Conakry
- 5- Service d'Odonto-stomatologie et Chirurgie Maxillo-Faciale, CHU de Bouaké (Côte d'Ivoire)



#### Correspondance\*: FADIGA Mohamed Sid-dick

Université Gamal Abdel NASSER de Conakry / Faculté des Sciences et Techniques de la Santé,  
B.P.1017 Conakry République de Guinée

Email : [fadigamsiddick@gmail.com](mailto:fadigamsiddick@gmail.com) Tél. : (00224) 664 82 82 29 / 622 52 59 43.

#### RÉSUMÉ

**Introduction :** La succion digitale est une manipulation habituelle du corps à composante hédoniste, consistant à l'introduction du pouce ou d'autres doigts dans la cavité buccale. L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence de la succion digitale chez les enfants en milieu scolaire.

**Matériel et Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif d'une durée de 6 mois allant du 1<sup>er</sup> mars au 30 août 2016, qui s'était déroulée dans les groupes scolaires les Écureuils et Hadja Fatou Diaby. Nous avons procédé à un recensement des écoliers, la taille de la population était de 1179 écoliers, sur lesquels nous avons colligé 62 suceurs de doigts.

**Résultats :** La prévalence de la succion digitale dans les établissements était de 5,25% (IC95% : 4,12-6,68). Les enfants du sexe féminin en étaient les plus concernées (61%) avec un sex-ratio (H/F) de 0,63. 38,7% des enfants enquêtés ont été sevrés avant l'âge de 1 an. Le pouce était le doigt le plus sucé (85,5%) ; 25,8% des enfants présentaient une proalvéolie supérieure et 24,2% une béance antérieure. 67,5% des parents de ces enfants trouvaient que la succion digitale était une mauvaise pratique.

**Discussion :** La fréquence de la succion non nutritive est relativement faible en Guinée chez les enfants en milieu scolaire. Les principales anomalies orthodontiques observées chez les enfants suceurs de doigt étaient la proalvéolie supérieure, béance antérieure et l'endoalvéolie maxillaire. Plus d'un parent d'élèves sur trois trouvaient que la succion digitale était une mauvaise pratique chez les enfants.

La succion digitale, même si elle procure un certain réconfort à l'enfant, doit être arrêtée avant l'âge de 5 ans sous peine de provoquer des déformations alvéolo-dentaires permanentes.

**MOTS CLÉS :** SUCCION NON NUTRITIVE, SUCCION DIGITALE, MILIEU SCOLAIRE, GUINÉE

#### ABSTRACT

**Introduction:** Digital sucking is defined as the usual manipulation of the hedonic component body by introducing the thumb or other fingers into the oral cavity. The objective of this study was to determine the prevalence of digital sucking in school children.

**Material and Methods:** It was a descriptive cross-sectional study lasting 6 months from 1 March to 30 August 2016, which was conducted in school groups Écureuils and Hadja Fatou Diaby.

**Results:** The prevalence of digital suction was 5.25% (CI95%: 4.12-6.68). Female children were the most affected (61%) with a sex ratio (M / F) of 0.63. 38.7% of children surveyed were weaned before the age of 1 year. The thumb was the most sucked finger (85.5%); 25.8% of the children had an upper proalveole and 24.2% had an anterior open bite. 67.5% of parents of these children felt that digital sucking was bad practice.

**Discussion:** The frequency of non-nutritive sucking is relatively low in Guinea among children in school. The main orthodontic abnormalities observed in finger-sucking children were upper proalveole, anterior open bite and maxillary endoalvein. More than one in three parents of children think that digital sucking is bad practice for children.

The digital sucking, even if it provides some comfort to the child, must be stopped before the age of 5 years to avoid causing permanent alveolo-dental deformities.

**KEY WORDS :** NON-NUTRITIVE SUCKING, DIGITAL SUCKING, IN SCHOOLS, GUINEA

## INTRODUCTION

La succion des doigts ou succion digitale consiste en l'introduction plus ou moins profonde d'un ou de plusieurs doigts à l'intérieur de la cavité buccale, suivie de leur succion ou mordillement. C'est une para fonction c'est-à-dire une activité fonctionnelle non nécessaire à forte connotation émotionnelle. La succion des doigts peut concerner le pouce seul, l'index seul, l'index et le majeur, le majeur et l'annulaire ou tous les doigts sauf le pouce <sup>[1]</sup>. La succion, phénomène réflexe, est la première fonction motrice à se mettre en place chez le fœtus humain. Associée à la déglutition du liquide amniotique, elle permet l'élaboration du programme de succion-déglutition qui doit être opérationnel dès la naissance <sup>[2]</sup>. Les habitudes de succion non nutritive sont très fréquentes chez les jeunes enfants. Bien qu'il ne faille pas dramatiser devant une succion du pouce chez l'enfant de moins de 5ans, celle-ci engendre toutes fois des malocclusions à des degrés variables surtout avec l'éruption des dents permanentes <sup>[3]</sup>. Les conséquences de cette succion dépendent notamment de la durée de succion, de son intensité, de sa fréquence et de la position digitale. Elles concernent la déformation des procès alvéolaires antérieurs qui provoque l'apparition d'un surplomb incisif associé à une infraclusion (béance) <sup>[4]</sup>.

Dans les sociétés occidentales, la prévalence des habitudes de succion du pouce reste très élevée et varie de 75 à 96% <sup>[5]</sup>. Une étude réalisée en France par Lupi-Pegurier et Muller-Bolla montre que 78 % des enfants suceurs de doigts présentent des anomalies bucco-dentaires, qui peuvent être complexes car elles intéressent les trois sens de l'espace <sup>[5]</sup>. Selon la même étude, les habitudes de succion non nutritive (SNN) pourraient être associées à une société moderne occidentale <sup>[5]</sup>. Aux USA, American Dental Association stipule que les sucettes peuvent affecter les dents essentiellement de la même manière que sucer les doigts et les pouces <sup>[6]</sup>. Ainsi, la succion non nutritive reste la para-fonction oro-faciale la plus commune chez les enfants <sup>[7]</sup>. Au Sénégal, les résultats ont montré une prévalence de la succion digitale de 16,50 % et une prévalence de la succion de la tétine de 17,20 % <sup>[8]</sup>.

En Guinée, le faible niveau d'information de la population sur la succion digitale et l'absence d'études antérieures sur le sujet ont motivé le choix de ce thème dont l'objectif est de déterminer la prévalence de la succion digitale chez les enfants en milieu scolaire.

## MATÉRIEL ET MÉTHODES

Il s'agit d'une étude transversale de type descriptif d'une durée de six (6) mois, qui s'est effectuée dans les groupes scolaires les Écureuils et Hadja Fatou DIABY à Conakry, du 1<sup>er</sup> mars au 30 août 2016. Nous avons ciblé tous les écoliers du primaire inscrits dans ces établissements. L'étude a porté sur tous les écoliers chez lesquels nous avons observé la pratique de la succion digitale et dont les parents ont accepté de participer à l'étude. Notre population cible était composé comme suit : Écureuils (780) et Hadja Fatou DIABY (399) soit un effectif de 1179 écoliers parmi lesquels nous avons colligé 62 suceurs de doigts. Pour la réalisation de ce travail, nous nous sommes servis des matériel de consultations (un appareil photo numérique ; un plateau de consultation classique; un EPI de base composé des gants, blouse protectrice, bavette ; des écarteurs ; trois bols en plastique pour la désinfection du matériel ; des serviettes à usage unique ; solution d'hypochlorite de sodium diluée à 0,5% pour la désinfection du matériel et 0,05%, un savon Diama ( pour le lavage des mains), le matériel didactique (crayons noirs, une gomme, des stylos, fiche d'enquête).

Nos données ont été collectées à l'aide des fiches d'enquête préétablies : une fiche destinée aux enfants suceurs de doigts et l'autre destinée aux parents des écoliers pour recueillir leur avis sur la succion digitale. Nos données ont été saisies et analysées à l'aide du logiciel d'Epi info7.2. Nos variables d'étude étaient quantitatives (âge, période ou âge de sevrage) et qualitatives (sexe, statut matrimonial des parents, situation socioprofessionnelle des parents, antécédents familiaux, mode d'alimentation antérieur de l'enfant, causes évoquées de succion digitale, avis des parents sur la succion digitale, périodes de succion, doigts sucés, anomalies orthodontiques associées). Les variables qualitatives ont été décrites sous forme de proportions avec un niveau de confiance à 95% et les variables quantitatives par les moyennes (et leurs écarts types).

L'autorisation pour la réalisation de cette étude a été délivrée par le département d'odontologie de la Faculté des Sciences et Techniques de la Santé l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry. Les parents d'enfants participant à l'étude ont tous été bien informés des objectifs et ont donné leurs consentement et assentiment de façon libre et éclairée. Cette étude ne fait l'objet d'aucun conflit d'intérêt, ses résultats sont authentiques et n'ont jamais été publiés auparavant.

## RÉSULTATS

Sur les 1179 enfants inscrits dans les deux écoles d'étude, 62 pratiquaient la succion digitale soit une prévalence de 5,3% (IC95% : 4,12-6,68) (Tableau I).

**Tableau I :** Prévalence de la succion digitale chez les écoliers, 2016

Caractéristiques	Effectif (n=1179)	Pourcentage
Enfants pratiquant la succion digitale	62	5,3
Enfants ne pratiquant pas la succion digitale	1117	94,7

L'âge moyen de ces enfants était de  $7,68 \pm 1,04$  ans avec des extrêmes de 5 et 13 ans ; la tranche d'âge la plus touchée était celle des enfants âgés de 5 à 7 ans (58,1%) ; le sexe féminin était le plus concerné (61,3%) ; les parents de ces élèves étaient pour la plupart des fonctionnaires (46,8%) (Tableau II).

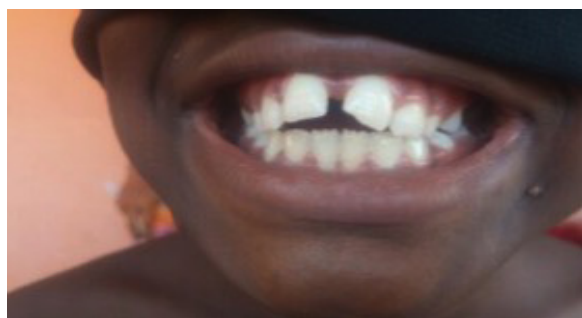
**Tableau II :** Caractéristiques sociodémographiques des écoliers suceurs de doigts dans les écoles les Ecureuils et Hadja Fatou DIABY en 2016

Variabes	Effectifs (n=62)	Pourcentages (%)
<b>Tranches d'âge</b>		
5 à 7 ans	36	58,1
8 à 10 ans	17	27,4
11 à 13 ans	9	14,5
<b>Age moyen</b>	$7,68 \pm 1,04$ ans	
<b>Sexe</b>		
Féminin	38	61,3
Masculin	24	38,7
<b>Sex-ratio (H/F)</b>	0,63	
<b>Profession de la mère</b>		
Fonctionnaire	29	46,8
Ménagère	16	25,8
Commerçante	8	12,9
Coiffeuse	4	6,5
Couturière	2	3,2
Autre	3	4,8

La majorité des enfants (38,7%) ont été sevrés entre l'âge de 3 à 9 mois ; le doigt le plus sucé était le pouce (85,5% des cas) ; les anomalies orthodontiques les plus observées ont été la proalvéolie supérieure (25,8%), la béance antérieure (24,2%) avec ou sans diastème interincisif (figures 1 et 2) et l'endoalvéolie maxillaire (22,6%). (Tableau III)

**Tableau III:** Caractéristiques cliniques des écoliers suceurs de doigts aux groupes scolaires les Ecureuils et Hadja Fatou DIABY en 2016

Variabes	Effectifs (n= 62)	Pourcentages (%)
<b>Age du sevrage</b>		
3 à 9 mois	24	38,7
10 à 16 mois	21	33,9
17 à 23 mois	12	19,4
≥ 24 mois	5	8,0
<b>Doigt sucé</b>		
Pouce	53	85,5
Index et majeur	5	8,1
Index	2	3,2
Majeur	1	1,6
Annulaire	1	1,6
<b>Anomalie orthodontique observée</b>		
Proalvéolie supérieure	16	25,8
Béance antérieure	15	24,2
Endoalvéolie maxillaire	14	22,6
Béance associée à une proalvéolie	6	9,7
Encombrement dentaire de l'arcade inférieur	6	9,7
Béance latérale	2	3,2
Pas d'anomalie apparente	3	4,8



**Fig 1:** patient âgé de 10 ans présentant une béance antérieure avec un diastème inter incisif



**Fig 2:** patiente âgé de 15 ans avec une béance antérieure

Pour les 2/3 des parents de ces enfants (67,8%), la succion digitale était une mauvaise pratique, contre 21,0% qui pensaient le contraire et 11,3% qui n'avaient pas d'avis sur le sujet ; la conduite tenue par ces parents pour empêcher leur enfant de pratiquer la succion digitale était la sanction physique dans 40,3% des cas, suivie de l'application d'un produit sur le doigt (32,3%). (Tableau IV)

**Tableau IV : Avis des parents d'écoliers sur la succion digitale aux groupes scolaires les Ecureuils et Hadja Fatou DIABY en 2016**

Variables	Effectifs (n=62)	Pourcentages (%)
<b>Avis des parents sur la succion</b>		
Mauvais	42	67,8
Bon	13	21,0
Pas d'avis	7	11,3
<b>Conduite tenue pour empêcher la succion</b>		
Application d'un produit sur le doigt	20	32,3
Sanction physique	25	40,3
Sanction verbale	6	9,7
Sensibilisation de l'enfant	8	12,9
Aucune mesure	3	4,8

## DISCUSSION

Cette étude est la première à décrire la prévalence de la succion digitale chez les enfants en milieu scolaire en Guinée. La prévalence de la succion digitale était de 5,3% chez les enfants des deux établissements qui ont fait l'objet de la présente étude. Ce résultat est inférieur à celui de N'diaye dans son étude sur les habitudes de succion non nutritives à Dakar en 2005 qui avait rapporté une prévalence de 16,3%<sup>[8]</sup>. N'gom et al. en 2008 ont également trouvé une prévalence élevée de 33% de la succion non nutritive et une fréquence de 16,5% de succion digitale chez 443 enfants sénégalais âgés de 5 à 6 ans<sup>[9]</sup>. Notre résultat pourrait s'expliquer par le fait que notre étude a été réalisée en milieu scolaire, alors que celles des autres se sont déroulées dans une population générale. L'étude ayant ciblé deux établissements privés de renommée, soulignerait l'importance du niveau d'instruction des parents et de la connaissance des conséquences de cette pratique.

L'âge moyen était de  $7,68 \pm 1,04$  ans avec des extrêmes de 5 et 13 ans ; la tranche d'âge la plus représentée était celle des enfants âgés de 5 à 7 ans (58,1%). Il s'agit, en effet, d'une population d'âge scolaire. Les filles étaient plus représentées

(61,3%) que les garçons (39,7%). Cette prédominance féminine pourrait s'expliquer par le tempérament calme voire timide des petites filles qui s'occupent en suçant leurs doigts.

Dans cette étude, il ressort que les mamans fonctionnaires étaient les plus nombreuses à avoir un enfant suceur de doigt (46,8%) contre 25,8% de ménagères. Cette prédominance pourrait s'expliquer par le fait que les mamans fonctionnaires passent une bonne partie de leur temps, séparées de leurs enfants, ce qui amène ceux-ci à satisfaire leurs envies de succion du sein maternel par la succion digitale. N'diaye<sup>[8]</sup> a également trouvé que 33,4% des mères ayant une activité professionnelle avaient des enfants suceurs de doigts contre 12,66% des mères au foyer (sans activités professionnelles). Les résultats de l'étude menée par Lupi-Pegurier et Muller-Bolla<sup>[5]</sup>, en 2004, ont montré également que l'exercice professionnel de la mère joue un rôle dans l'acquisition de cette mauvaise habitude.

Parmi nos enquêtés, 38,7% avaient été sevrés entre l'âge de 3 à 9 mois. Ce résultat montre qu'un sevrage précoce pousse les enfants à adopter des habitudes de suctions non nutritives comme la succion digitale qui peut avoir pour conséquence des anomalies orthodontiques. L'on pourrait suggérer que l'allaitement maternel procure au bébé un sentiment de satisfaction et de quiétude qui, s'il lui est privé trop tôt, l'amène à combler ce manque par la succion digitale.

Le pouce était le doigt le plus sucé au sein de l'échantillon (85,5% des cas). Cette prédominance pourrait s'expliquer par sa commodité dans le processus de succion digitale, sa ressemblance à une sucette et sa position de proximité par rapport à la cavité buccale. Ce résultat est semblable à celui de Lupi-Pegurier et Muller-Bolla<sup>[5]</sup> qui, dans leur étude sur les facteurs de risque et les conséquences buccodentaires de la succion des doigts, avaient rapporté que le pouce (dans 89%) était le doigt privilégié par les pratiquants de la succion digitale<sup>[5]</sup>.

Nous avons trouvé dans notre étude que tous les enfants suceurs de doigts étaient atteints d'anomalies orthodontiques. Les anomalies orthodontiques les plus observées ont été la proalvéolie supérieure (25,8%), la béance antérieure (24,2%) et l'endoalvéolie maxillaire (22,6%). Labbock et Hendershot<sup>[10]</sup> avaient rapporté un taux de malocclusions de 32,5% chez les enfants allaités pendant moins de 3 mois, contre 15,9% chez les enfants allaités pendant au moins 12 mois. Dans leur étude, ce taux était 1,84 fois plus élevé chez

les enfants nourris au lait industriel que ceux allaités aux seins ; et plus l'allaitement aux seins était long, plus la prévalence des malocclusions était basse chez les enfants.

Dans notre série, 67,8% des parents enquêtés trouvaient que la succion digitale était une mauvaise pratique. Car, selon eux, elle entraîne «une perte de poids, une déconcentration de l'enfant, et gâte les dents ». Ce résultat pourrait s'expliquer par le manque d'informations des parents sur les conséquences de la succion digitale bien que plus de la moitié d'entre eux aient déclaré que sa pratique était mauvaise.

Il est ressorti de l'étude que les conduites tenues par les parents pour empêcher leurs enfants de pratiquer la succion digitale étaient la sanction physique (40,3%) suivie de l'application d'un produit sur le doigt (32,3%). Ce résultat indique que certains parents ont essayé d'empêcher leur enfant de sucer le doigt par des procédés différents souvent traumatisants pour l'enfant.

## CONCLUSION

Cette étude a mis en évidence le sevrage précoce et l'absence prolongée des mamans auprès de leurs enfants comme des facteurs favorisant la succion digitale. Des mesures doivent donc être prises pour informer et sensibiliser les mères afin de prévenir la succion digitale qui peut avoir pour conséquences, l'apparition des anomalies orthodontiques chez leurs enfants. Cette étude, qui a été une approche étiologique et clinique de la succion digitale, pourra être complétée par d'autres axées sur les mesures anti-succion digitales et le traitement des déformations alvéolo-dentaires dues aux habitudes déformantes.

## RÉFÉRENCES

- GANDONOU M. Voici ce qu'il faut savoir sur la succion des doigts chez l'enfant [Internet]. Arayaa. 2018 [cité 20 févr 2019]. Disponible sur: <https://arayaa.com/voici-quel-faut-savoir-succion-doigts-chez-lenfant/>
- COULY G. Sucking, a qualitative index of neonatal maturity. *Arch Fr Pediatr.* nov 1985;42(9):743-5.
- HOUB-DINE A, BAHJE L, ELALLOUSSI M, ZAOUÏ F. Les habitudes de succion non nutritive chez l'enfant. PDF Internet, cité le 15 avr 2019. Disponible sur: <https://docplayer.fr/21505643-Les-habitudes-de-succion-non-nutritive-chez-l-enfant.html>
- BOWDEN BD. A longitudinal study of the effects of digit- and dummy-sucking. Internet ResearchGate, cité 15 avr 2019. Disponible sur: [https://www.researchgate.net/publication/17942578\\_A\\_longitudinal\\_study\\_of\\_the\\_effects\\_of\\_digit-\\_and\\_dummy-sucking](https://www.researchgate.net/publication/17942578_A_longitudinal_study_of_the_effects_of_digit-_and_dummy-sucking)
- LUPI-PEGURIER L, MULLER-BOLLA M. Facteurs de risque et conséquences buccodentaires de la succion des doigts : enquête épidémiologique. *Int Orthod* [Internet]. 1 mars 2004 [cité 19 avr 2019];2(1):75-87. Disponible sur: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1761722704955398>
- THE JOURNAL OF THE AMERICAN DENTAL ASSOCIATION. Thumb sucking and pacifier use. *The Journal of the American Dental Association* [Internet]. 1 août 2007 [cité 24 avr 2019] ; 138(8):1176. Disponible sur: [https://jada.ada.org/article/S0002-8177\(14\)63176-7/abstract](https://jada.ada.org/article/S0002-8177(14)63176-7/abstract)
- LARSSON E. Sucking, chewing, and feeding habits and the development of crossbite: a longitudinal study of girls from birth to 3 years of age. *Angle Orthod* avr 2001 ; 71 (2) : 116-9.
- NDIAYE A, NGOM PI. Mode d'allaitement et habitudes de succion non nutritive. Etude transversale chez les des enfants sénégalais âgés de 5/6 ans [Internet]. Bibliothèque Centrale de l'Université Cheikh Anta DIOP de Dakar ; Bibliothèque numérique. 2015 [cité 10 mai 2019]. Disponible sur: <http://196.1.97.20/viewer.php?c=thm&d=thm%5f45075>
- NGOM PI, DIAGNE F, DIOUF JS, NDIAYE A, HENNEQUIN M. Prévalence et facteurs associés aux habitudes de succion non nutritive. Étude transversale chez des enfants sénégalais âgés de 5/6 ans. *Orthod Fr* [Internet]. 1 juin 2008 [cité 19 avr 2019];79(2):99-106. Disponible sur: <https://www.orthodfr.org/articles/orthodfr/abs/2008/02/or08011/or08011.html>
- LABBOK MH, HENDERSHOT GE. Does breast-feeding protect against malocclusion ? An analysis of the 1981 Child Health Supplement to the National Health Interview Survey. *Am J Prev Med.* août 1987;3(4):227-32