

Première cause de chirurgie d'un jour chez les enfants canadiens

La carie de la petite enfance

En octobre 2013, une étude menée par l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) sur une période de deux ans, soit de 2010 à 2012, révélait que la carie de la petite enfance (CPE) est la principale cause de chirurgie d'un jour chez les enfants canadiens de moins de cinq ans. Bien que ces résultats puissent être étonnants, l'étude dévoilait que 19 000 chirurgies d'un jour, dont 99 % sous anesthésie générale, sont pratiquées annuellement pour traiter ces caries dentaires.

Karine Bernard, Saint-Jean

Qu'est-ce que la carie de la petite enfance ?

La carie de la petite enfance (CPE) fait référence à la présence d'une ou plusieurs surfaces dentaires cariées présentes sur les dents primaires (dents de lait) des jeunes enfants âgés de moins de 72 mois (6 ans). La CPE est une forme virulente de la carie dentaire qui peut débiter juste après l'éruption des dents.

C'est une maladie infectieuse, donc transmissible et la bactérie *Streptococcus mutans* semble jouer un rôle central. La bactérie se nourrit et digère les glucides provenant de l'alimentation ce qui permet sa multiplication et la production d'acides organiques. Ces acides provoquent la déminéralisation rapide, c'est-à-dire la perte de minéraux dans l'émail et la dentine, entraînant la formation de cavités dans les dents.

Comme *Streptococcus mutans* peut se transmettre par les gouttelettes de salive, en comparant les profils génétiques de la bactérie, on remarque que la mère est le principal source de transmission à ses enfants, suivi des frères et sœurs et des enfants côtoyés à la garderie.

Un lourd fardeau sur les plans humain et financier

Pour les tout-petits, les conséquences de la CPE peuvent être désastreuses. La douleur et l'infection peuvent entraîner une perte de sommeil, de la difficulté à manger et à parler, miner l'estime de soi et par conséquent, entraîner un retard de croissance, des problèmes comportementaux et des difficultés d'apprentissage.

L'étude de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) a aussi évalué les impacts financiers sur les budgets publics de la santé. Ils s'élèvent à 21,2 millions de dollars, annuellement, au Canada.

À Terre-Neuve-et-Labrador, le coût hospitalier moyen par chirurgie d'un jour pour le traitement de la CPE est évalué à 1 734 \$, élevant la facture à 971 998 \$ par année. En plus, près du tiers des familles prennent plus de deux heures de voyage pour avoir accès aux services.

Le taux de chirurgie d'un jour varie selon les provinces et les régions

Avec une moyenne nationale de 12,5 chirurgies d'un jour par tranche de 1000 enfants, soit environ 1 enfant sur 100, le taux d'enfants qui passent au bistouri varie d'une province à l'autre.

Entre 2010 et 2012, par exemple, 28,5 opérations par 1000 enfants ont été effectuées à Terre-Neuve-et-Labrador, plaçant la province au 4^e rang pour le plus haut taux de chirurgie d'un jour après le Nunavut (97,2), les Territoires du Nord-Ouest (51,8) et la Saskatchewan (35).

En regardant de plus près, les taux ont également varié entre 2010 et 2012 selon les régions de la province :

- Région de l'Est : 26,3 chirurgies par 1000 enfants — 633 cas
- Région du Centre : 30,1 chirurgies par 1000 enfants — 194 cas
- Région de l'Ouest : 18,1 chirurgies par 1000 enfants — 96 cas
- Région de Labrador-Greenfell : 57,1 chirurgies par 1000 enfants — 198 cas

une initiative de la Fédération des francophones de Terre-Neuve et du Labrador.

Parce que la SANTÉ, c'est aussi une question de langue... le Réseau santé en français de Terre-Neuve-et-Labrador rassemble les principaux acteurs du système de santé autour d'un objectif global : favoriser l'obtention des services de soins de santé en français pour la communauté francophone et acadienne de Terre-Neuve-et-Labrador.

 Réseau santé en français
Terre-Neuve-et-Labrador
Pour une communauté en santé

 Fédération des francophones
de Terre-Neuve et du Labrador

Cette page est commanditée par le Réseau santé en français Terre-Neuve-et-Labrador,

La dentiste Lyna Naseri offre des soins en français à Saint-Jean et Labrador City

Après avoir obtenu une maîtrise en dentisterie pédiatrique de l'Université de Montréal en 2009, ainsi qu'une spécialisation en orthodontie de l'Université de Jacksonville en Floride, Dre Naseri a décidé de s'établir à Saint-Jean et d'y offrir des services en français. Il y a 6 mois, elle a ouvert 2 bureaux; un à Saint-Jean et un autre à Labrador City.



Halloween 2013 à la LOL Dental Clinic. Dre Lyna Naseri à gauche, est déguisée en schtroumpfette et Laura, assistante dentaire de niveau 2, est déguisée en pirate.

Photo : courtoisie de Dre Naseri

Karine Bernard, Saint-Jean

« J'ai eu la possibilité de remplacer quelqu'un et j'ai beaucoup aimé Saint-Jean... Les patients appréciaient beaucoup lorsque je venais, me demandant toujours la date de mon prochain séjour. J'ai donc pris la décision de m'établir ici il y a environ un an et ma mère, dentiste pédiatrique, aime tellement Saint-Jean qu'elle s'est jointe au bureau également », raconte-t-elle.

La condition bucco-dentaire la plus fréquemment rencontrée chez ses jeunes patients est la carie de la petite enfance (CPE). « La CPE affecte la dentition primaire, se développe rapidement et très tôt. Elle affecte les molaires primaires et les quatre incisives primaires supérieures », explique-t-elle.

Ce qu'elle a noté de plus particulier c'est que « l'accès aux soins est définitivement une grande difficulté pour certaines familles. L'accès à l'information semble également difficile. Il en résulte que les lésions carieuses deviennent tellement sévères que les patients se présentent en urgence avec l'enfant en douleur... Malheureusement, les parents sont souvent surpris de l'état de la condition bucco-dentaire de leurs enfants, car pour la plupart, ils ne sont pas au courant de ce qu'il faut faire ou ne pas faire », dit-elle.

Les principales habitudes que sa mère et elle constatent qui mènent à la CPE sont « la consommation fréquente de collations cariogènes ou de jus de fruits, le biberon rempli de lait au lit appelé communément la carie du biberon ou le biberon rempli d'eau mélangé avec du

miel ou du sirop, le manque d'hygiène bucco-dentaire et le manque d'informations aux parents et la population à faible niveau socio-économique. »

Recommandations

Pour la Dre Lyna Naseri, il n'y a pas de doutes, « la prévention est la meilleure solution. Le plus important serait de faire la première évaluation chez le dentiste avant l'âge d'un an. À ce moment, le dentiste peut évaluer la condition bucco-dentaire de l'enfant et les facteurs de risque présents dans son environnement. »

« La prévention consiste principalement à informer les parents sur les méthodes de brossage, le suivi régulier chez le dentiste, la réduction des aliments et jus cariogéniques, l'utilisation d'une pâte à dents fluorée, lorsqu'indiquée, le scellement des puits et des sillons pour le contrôle de la carie », précise-t-elle.

« Si nous pouvions recevoir les enfants dès l'apparition de leurs premières dents, nous pourrions informer les parents sur les mesures préventives à instaurer à la maison pour réduire les risques de la carie dentaire », conclut-elle.

Dre Naseri offre des soins dentaires généraux et spécialisés en français pour les 0 à 18 ans et des services d'orthodontie aux adultes. Son cabinet de Saint-Jean, LOL Dental, est situé au 370 Torbay Rd, suite W -205, à l'intersection de Highland Drive. Il est possible de la rejoindre, Saint-Jean, au 709-576-COOL, et à Labrador City au 709-944-5437.

✉ loldentalsj@gmail.com