DÉCLARATION DE PRINCIPE DE LA FDI

Promouvoir la santé bucco-dentaire grâce au fluor

Révision adoptée par l'Assemblée générale de la FDI :
Août 2017, Madrid, Espagne

Version originale adoptée par l'Assemblée générale de la FDI :
Novembre 2000, Paris, France

CONTEXTE

En dépit des efforts entrepris à ce jour, la carie dentaire, qui touche enfants et adultes, y compris les personnes âgées, reste la maladie chronique la plus largement répandue dans le monde et constitue un enjeu majeur en santé publique[1]. Elle peut affecter la capacité de parler, sourire, sentir, goûter, toucher, mâcher, déglutir, et empêcher une personne d'exprimer des émotions par les expressions du visage avec confiance, sans douleur et sans gêne[2]. La carie dentaire peut aussi accentuer le risque de certaines maladies systémiques. Préserver une bonne santé bucco-dentaire est, par conséquent, essentiel pour garantir la santé générale et le bien-être[2].

De nombreux déterminants sociaux de la santé contribuent aux inégalités en santé bucco-dentaire, amplifiant la prévalence et la gravité de la carie dentaire au sein des populations défavorisées[3]. La carie dentaire peut être prévenue, gérée, ou traitée en phase initiale non cavitaire, par le biais de mesures factuelles, par exemple, en évitant une alimentation déséquilibrée, comme la consommation de boissons et d'aliments sucrés, notamment ceux riches en sucres libres, et en adoptant de bonnes habitudes d'hygiène bucco-dentaire, telles que l'élimination régulière de la plaque dentaire et l'utilisation appropriée de dentifrice fluoré.

L'application d'ions fluorure à faible concentration à la surface des dents est essentielle pour éviter, ralentir, ou stopper la déminéralisation des tissus de la dent, et pour améliorer leur reminéralisation.[4,5]

PÉRIMÈTRE

Plusieurs options intéressantes d'un point de vue coût efficacité permettent de mettre le fluor à la disposition des populations. Elles peuvent et doivent être appliquées en fonction des réalités régionales et de la législation des pays.

Le fluor peut être naturellement présent à des niveaux préventifs optimaux dans l'eau potable ou lui être ajouté dans le cadre d'interventions de santé publique à l'échelle de la population. Certains réseaux d'eau publics et puits présentent des concentrations en fluor naturel supérieures aux niveaux recommandés, et, dans ces cas, la défluoruration et d'autres sources d'eau potable devraient être préconisées. La fluoration de l'eau est le moyen le plus efficient, intéressant en termes de coût efficacité, sûr, et équitable pour prévenir, gérer, et traiter les lésions carieuses à l'échelle des communautés. Le fluor peut aussi être ajouté au sel ou au lait, à des concentrations et des doses adaptées[4].

Au niveau individuel, l'utilisation de dentifrice fluoré, de solutions buccales fluorées, de gels et/ou de vernis fluorés, ont fait la preuve de leur efficacité pour gérer, prévenir, et traiter la carie dentaire en phase initiale, lorsque ces produits sont utilisés aux âges et aux niveaux recommandés, en tenant compte des recommandations de chaque pays.[4–6]

DÉFINITIONS

Rôle du fluor dans la santé bucco-dentaire

L'efficacité préventive, le rapport coût efficacité, et l'innocuité des produits fluorés sont largement avérés pour ce qui concerne la diminution de la prévalence et de la gravité de la carie dentaire, et dans le retardement de son apparition[3]. L'action thérapeutique du fluor dans le traitement des lésions carieuses non cavitaires de l'émail, ainsi que dans le traitement des lésions cavitaires, comme les lésions carieuses radiculaires, a été cliniquement prouvée. Cette caractéristique nouvellement redécouverte du fluor, appliqué en topique, renforce son importance de son utilisation dans la lutte contre la carie dentaire, en synergie avec l'élimination de la plaque dentaire.

PRINCIPES

La FDI invite tous les pays à reconnaître l'accès universel à une utilisation adaptée et judicieuse du fluor, en vue de maintenir une bonne santé bucco-dentaire, comme une composante du droit fondamental à la santé.

DÉCLARATION

La FDI défend l'utilisation du fluor à la bonne concentration et à la bonne dose dans le cadre de la gestion de la carie dentaire, en prévention et/ou en traitement des lésions précoces chez les enfants, les adultes, y compris les personnes âgées, et appelle à mettre en œuvre des politiques qui :

- Déploient des mesures de santé publique, à l'échelle de la population, garantissant un accès universel à du fluor abordable, à des concentrations efficaces, afin de prévenir la carie dentaire et de promouvoir la santé bucco-dentaire.
- Utilisent les moyens les plus adaptés pour diffuser l'information sur les avantages du fluor en tant qu'agent de prévention dans le cadre des stratégies et des programmes de promotion de la santé.
- Diffusent l'information sur l'importance du fluor dans le traitement des lésions carieuses non cavitaires.
- Encouragent les gouvernements à limiter ou à supprimer les taxes et les droits de douane sur les produits fluorés de santé bucco-dentaire.
- Renforcent les capacités des administrations nationales de surveillance et de contrôle des aliments et des médicaments dans le contrôle de la qualité des dentifrices conformément à la norme ISO 11609:2017, ainsi que celle des bains de bouche conformément à la norme ISO 16408:2015.

AVERTISSEMENT

Les informations contenues dans cette Déclaration de principe se fondent sur les meilleures preuves scientifiques actuellement disponibles. Elles peuvent être interprétées pour tenir compte des sensibilités culturelles et des contraintes socioéconomiques prévalentes.

MOTS-CLÉS

Caries, rapport coût-efficacité, fluor, promotion de la santé, prévention

RÉFÉRENCES

1. Hse K. *The Challenge of Oral Disease-A call for global action*. Oral Health Atlas 2nd Ed Geneva FDI World Dent Fed. 2015;8–11.
2. Glick M, Williams DM, Kleinman DV, Vujicic M, Watt RG, Weyant RJ. *A new definition for oral health developed by the FDI World Dental Federation opens the door to a universal definition of oral health*. *J Public Health Dent*. 2017;77(1):3–5.
3. World Health Organization. *WHO | What are social determinants of health?*. 2012 (http://www.who.int/social_determinants/sdh_definition/en/, accessed 1 September 2017).
4. O Mullane DM, Baez RJ, Jones S, Lennon MA, Petersen PE, Rugg-Gunn AJ, et al. *Fluoride and oral health*. Community Dent Health. 2016;33(2):69–99.
5. Lenzi TL, Montagner AF, Soares FZM, de Oliveira Rocha R. *Are topical fluorides effective for treating incipient carious lesions?*: A systematic review and meta-analysis. *J Am Dent Assoc*. 2016;147(2):84–91. e1.Sakuma S, Ikeda S, Miyazaki H, Kobayashi S. Fluoride mouth rinsing proficiency of Japanese preschool-aged children. Int Dent J. 2004;54(3):126–30.