

Grand témoin

Interview du Pr Ihsane BEN YAHYA Présidente de l'AMPBD



Bio express

Pr IHSANE BEN YAHYA

Professeur de l'enseignement supérieur en médecine orale et chirurgie orale, doyen de la faculté de médecine dentaire de l'université Mohammed VI des sciences de la santé, chef de service d'odontologie chirurgicale, CHU IBN ROCHD, coordinatrice de la filière auxiliaires de santé option assistante dentaire à l'université HASSAN II, coordinatrice du diplôme universitaire des urgences médicales et chirurgicales odontologiques à l'université HASSAN II, présidente de la FDI world dental federation, coordinatrice du chapitre nord africain-middle east de l'Alliance pour un futur sans caries, membre de l'Académie française de chirurgie dentaire, présidente de l'Association marocaine de prévention bucco-dentaire.

L'Association Marocaine de Prévention Bucco-Dentaire (AMPBD) est une organisation à but non lucratif, créée en mars 1990. C'est une association à but social œuvrant pour l'amélioration de la santé bucco-dentaire au Maroc. Elle organise des campagnes nationales, de prévention, de dépistage de maladies bucco-dentaires et des soins à titre charitable.

Par ses 24 sections réparties sur le Maroc et ses 10 villes sympathisantes, l'AMPBD couvre une grande partie du royaume.

Elle est membre de la FDI depuis 2007.

Objectifs :

- **Améliorer la santé bucco-dentaire au Maroc.**
- **Motiver le citoyen à l'hygiène bucco-dentaire et alimentaire.**
- **Produire un matériel éducatif et pédagogique.**
- **Bâtir une formation des intervenants pour l'éducation en santé bucco-dentaire : enseignants, professionnels de santé, animateurs de groupe pour l'entretien du message de la prévention.**
- **Détecter les affections bucco-dentaires : caries, parodontopathies, cancer oral, et prodiguer des soins aux démunis.**

L'AMPBD réalise ses activités à travers des actions nationales et internationales dont on peut citer à titre d'exemple : le tour du Maroc, le projet Brush Day and Night (BDN) de la Fédération Dentaire Internationale (FDI) anciennement dénommé « 3L » (Live, Learn, Laugh), la Journée Mondiale de la Santé Bucco-Dentaire, les mois de la santé orale, ainsi que les actions dans le cadre de l'Alliance pour un futur sans caries. L'ensemble de ces actions se déroulent dans les écoles, clubs sportifs, colonies de vacances, orphelinats, établissements pénitentiaires, les centres hospitaliers universitaires...

Depuis sa création, l'AMPBD a sensibilisé plus de 3 000 000 de citoyens tous âges confondus, et soigné près de 60 000 d'entre eux.

C'est grâce à ses partenaires nationaux et internationaux, publics et privés ou à des fondations que l'AMPBD a pu réaliser toutes ces actions.

Quel est l'état de la santé bucco-dentaire de la population marocaine ?

Au Maroc, la dernière enquête nationale menée par le ministère de la Santé en 2012 a montré :

- **Une prévalence élevée la maladie carieuse en milieu rural** pour les groupes d'âge de 6 ans, 15 ans et 35-44 ans.
- **Un indice CAO à 6 ans** selon le milieu **de 5,12** avec une composante **carie** qui prédomine et ce, aussi bien en milieu rural qu'urbain.
- **L'indice CAO à 12 ans est de 4,82.**
- **L'indice CAO à 15 ans est 5,54.**
- **L'indice CAO à 35-44 ans est de 14,87.**
- Pour ces trois derniers résultats, la composante carie prédomine.
- Différence significative entre le milieu rural et urbain ($p=0,006$).

Enfin, la comparaison avec les enquêtes nationales de 1991 et 1999 a révélé une tendance défavorable pour la prévalence de la carie à 12 et 15 ans.

J'aimerais apporter certaines données à ces dernières. Dans le cadre du mois de la santé orale mené par l'AMPBD en partenariat avec Colgate en 2018 (la population cible de 10 000 citoyens marocains: 8 villes marocaines, 14 000 sensibilisations et 10 600 dépistages) et en 2019 (5 villes, 8 829 sensibilisations et 5 985 dépistages), nous avons mené une enquête qui a fait l'objet d'une thèse de doctorat en médecine dentaire sur l'évaluation de l'état bucco-dentaire de la population ayant bénéficié des actions de sensibilisation. À l'indice CAO moyen élevé, 84 % de la population consommaient des boissons gazeuses et 72,30 % des boissons sucrées (thé et lait). En effet, une des spécificités nutritionnelles de la population marocaine est l'ingestion des sucres – en moyenne 98,6g/personne/jour soit 36 kg/personne/an – ce qui dépasse largement les recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé (apport en sucre à 5 % de la ration énergétique totale (25 g/personne/jour).

Quels sont les projets, ambitions et/ou défis à relever pour votre mandat au sein de l'AMPBD ?

Avec les membres du bureau national et les membres actifs de l'AMPBD, nous œuvrons pour accomplir les actions de notre vision qui s'articule autour de 5 objectifs principaux.

- Soutenir les politiques de santé publique nationale visant à l'amélioration de la santé orale et de la qualité de vie du citoyen marocain
- Inscrire le Maroc dans la dynamique préventive internationale (maladies orales et pathologies chroniques non transmissibles, Convention de Minamata et préservation de l'environnement, médecine dentaire collaborative et interprofessionnelle...)
- Promouvoir le développement des membres et accompagner les sections dans leurs actions
- Être le principal plaidoyer national social pour conduire

les citoyens vers une meilleure santé orale

- Porter l'AMPBD vers la visibilité la plus appropriée sur le plan national et international

Vous êtes Professeur de l'Enseignement supérieur et Doyen de la Faculté de Médecine Dentaire à l'Université Mohammed VI des Sciences de la Santé :

En termes d'enseignement de la prévention, le Cahier des Normes Pédagogiques Nationales dans sa dernière version de 2015 prévoit des enseignements théoriques en prévention individuelle et communautaire dès le deuxième semestre du curriculum et ce, de façon spiralee jusqu'au sixième semestre. Des stages cliniques complémentaires aux stages majeurs sont organisés d'une part grâce à la convention que nos établissements universitaires ont avec le ministère de la Santé, d'autre part grâce aux accords de partenariat avec les centres hospitaliers universitaires. Ainsi, l'étudiant est accompagné par les enseignants pour sensibiliser et éduquer les élèves en hygiène bucco-dentaire. L'AMPBD fait également appel aux étudiants de niveaux différents pour ses actions de prévention. Dans le cadre de la prévention des maladies chroniques non transmissibles, nos étudiants réalisent au 10ème semestre du curriculum un stage complémentaire au sein de services hospitaliers universitaires comme ceux de cardiologie, hémato-oncologie, centre de traitement des cancers, endocrinologie, maladies pulmonaires...

En fait, notre mission en tant qu'enseignants est de former des médecins dentistes aux compétences suffisantes pour répondre aux besoins en soins et prévention de la population marocaine et socialement investis.

Le 24 novembre 2021, vous avez signé avec le Dr Benoît Perrier, Président de l'UFSBD, un partenariat avec notre association.

Pouvez-vous nous exposer les buts et les objectifs de cette collaboration ?



Dr Nawal RABI - Dr Patrick HESCOT - Pr Ihsame BEN YAHYA - Dr Benoît PERRIER - Dr Sophie DARTEVELLE

La collaboration UFSBD/AMPBD date de 1989, et c'est pour nous un honneur que cette convention soit signée. En fait, nos associations respectives partagent les mêmes valeurs et je reste convaincue que l'échange d'expertises peut constituer pour nous un levier de développement de nos organisations et enrichir nos actions afin que nos objectifs soient atteints et qu'aucune population ne soit laissée pour compte.

Depuis des années, vous êtes aussi très investie dans la représentation internationale au sein de la FDI. Cela vous a conduite à être élue Présidente avec un mandat qui a débuté en septembre 2021 dans un contexte qui reste très perturbé par la pandémie au Covid-19.

Quel est votre programme et quelles grandes actions allez-vous mener ?

Bien que ma présidence ait débuté en des temps incertains, lors de la pandémie Covid-19, elle a également commencé à un moment où la santé bucco-dentaire a connu des développements prometteurs dans l'agenda mondial de la santé et du développement.

C'est pour cela que, premièrement, je vise à maintenir l'identité de la FDI et consolider les réalisations de mes prédécesseurs afin de donner à la santé bucco-dentaire le niveau de reconnaissance qu'elle mérite et pour garder la santé orale au cœur de la santé générale. Mon objectif est de privilégier l'ambition et, aux côtés de nos membres, de renforcer l'importance de l'éducation à la santé bucco-dentaire, notamment pour les jeunes générations. Nous devons renforcer l'importance de l'éducation à la santé bucco-dentaire afin que les jeunes soient bien informés et capables de défendre leur droit à la santé orale. Deuxièmement, je veux aider les praticiens de santé orale du monde entier à accéder à l'éducation et à la formation pour établir et maintenir leur expertise. Enfin, j'espère renforcer nos valeurs et notre éthique d'égalité et de transparence dans le travail de la FDI et dans ses relations avec ses partenaires.

Au sein de la FDI, les différents pays sont très hétérogènes, comment est-il possible d'avoir une voie mondiale unifiée ?

Au sein de la FDI, nous avons tous un même objectif c'est celui de mener le monde vers une meilleure santé orale. Quelles que soient nos différences sociales et économiques les actions qu'offre la FDI sont transversales permettant à tout pays de trouver la voie pour atteindre ses objectifs d'amélioration de la santé orale pour tous.

Comment qualifieriez-vous l'implication et l'apport de la France dans les différents travaux de la FDI ?

La FDI et la France partagent une relation enrichissante et historique. En effet, en 1900, la Fédération Dentaire Internationale, qui maintenant est FDI World Dental Federation, a été fondée à Paris par le Dr Charles Godon. L'ambition était d'exploiter l'expertise et les connaissances collectives des dentistes ayant reçu une formation officielle afin de parvenir à une meilleure santé bucco-dentaire pour tous, ce qui reste aujourd'hui un engagement ferme de la FDI. Auparavant, le siège de la FDI était situé en France et nous avons aussi eu plusieurs présidents français au fil des années. De nombreux congrès dans le passé ont également eu lieu en France.

Aujourd'hui, les membres de la FDI sont notre plus grand atout et sans leurs efforts au niveau national, nous n'aurions pas l'impact que nous avons au niveau mondial. Nos membres tels que l'Association Dentaire Française (ADF) donnent à la France une voix officielle lors de notre Assemblée Générale. Ils nous aident aussi à définir les stratégies de la FDI, ainsi qu'à développer des déclarations de politique générale. De plus, les dirigeants de la FDI, les comités permanents du Conseil, les équipes spéciales et les working groups ont toujours le privilège de bénéficier de la contribution d'experts français. Sophie Dartevelle, présidente honoraire de l'UFSBD, est aussi membre du Conseil de la FDI.

Quels sont, à votre avis, les défis majeurs des dix prochaines années pour améliorer la santé bucco-dentaire des populations et notre exercice professionnel ?

La collaboration UFSBD/AMPBD date de 1989, et le rapport *Vision 2030: Delivering Optimal Oral Health for All* de la FDI identifie les défis auxquels seront confrontés les dentistes et la communauté de la santé bucco-dentaire au cours de la prochaine décennie et propose des stratégies pour transformer ces défis en opportunités pour améliorer la santé bucco-dentaire, réduire les inégalités en matière de santé bucco-dentaire et contribuer à réduire la charge mondiale des maladies bucco-dentaires.

Parmi plusieurs, je voudrais citer les défis majeurs suivants identifiés dans le rapport :

- des pénuries de personnel de santé bucco-dentaire correctement formé dans certaines régions du monde,
- une sensibilisation insuffisante des populations rurales et autres populations mal desservies,
- des coûts de traitement trop élevés pour de nombreuses personnes pauvres et marginalisées,
- les obstacles tels que les transports inadéquats et le manque de technologies appropriées,
- l'isolement des services de santé bucco-dentaire du système de santé plus large, en particulier dans les pays à revenu faible ou intermédiaire,
- l'adoption limitée de la prévention et de la promotion de la santé bucco-dentaire,

- l'intégration de la santé bucco-dentaire dans les soins primaires.

Vision 2030 a pour but d'aider la profession à offrir une santé bucco-dentaire optimale à tous, sans laisser personne de côté. Le rapport s'articule autour de trois piliers, chacun ayant un objectif majeur.

- **Pilier 1 :** D'ici 2030, les services de santé bucco-dentaire essentiels sont intégrés aux soins de santé dans chaque pays et des soins bucco-dentaires appropriés et de qualité deviennent disponibles, accessibles et abordables pour tous.
- **Pilier 2 :** D'ici 2030, les soins bucco-dentaires et les soins généraux centrés sur la personne sont intégrés, ce qui permet une prévention et une gestion plus efficaces des maladies bucco-dentaires et une amélioration de la santé et du bien-être.
- **Pilier 3 :** D'ici 2030, les professionnels de la santé bucco-dentaire collaboreront avec un large éventail d'agents de santé pour fournir des soins durables, fondés sur les besoins de santé et centrés sur les personnes.

Ces piliers sont soutenus par une stratégie d'éducation qui créera une profession réactive et résiliente, dotée des connaissances et des compétences nécessaires pour mener des réformes des systèmes.

En 2021, l'OMS a pour la première fois décidé de lancer une stratégie mondiale pour la santé bucco-dentaire. Comment cela peut-il s'articuler avec les positions de la FDI ?

La FDI salue le lancement de la stratégie mondiale pour la santé bucco-dentaire de l'OMS. Il s'agit d'une étape significative afin de reconnaître l'importance des maladies et conditions bucco-dentaires pour la santé publique globale. Nous sommes heureux car cela démontre également qu'il existe une volonté politique d'aborder les questions de santé bucco-dentaire. Quant à la stratégie actuelle, elle s'aligne entièrement sur *Vision 2030* de la FDI et fait également référence aux trois éléments de la couverture sanitaire universelle - qualité, accès équitable et protection financière - dans le contexte de la promotion de la santé bucco-dentaire et des soins bucco-dentaires. A FDI, nous nous réjouissons, avec nos près de 200 organisations membres, d'aider à soutenir et de mettre en œuvre la stratégie mondiale pour la santé bucco-dentaire de l'OMS.

