الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'enseignement supérieure et de la recherche Scientifique
UNIVERSITÉ FERHAT ABBAS SÉTIF 1
FACULTÉ DE MÉDECINE



DÉPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE

Mémoire De Fin D'étude En Vue De L'obtention Du

Diplôme De Docteur En Médecine dentaire

Etude sur les maladies professionnelles chez les médecins dentistes de la wilaya de Sétif durant l'année 2025-2026

Soutenu publiquement le : 24/06/2026

Encadré par : ***Dr Haddad Houda, Maitre de conférence grade B en médecine de travail, CHU de Sétif***

Présenté et soutenu par :

- Saâdi Ikram
- Layachi Anfel
- Si Ahmed Omayma
- Hamidat Farida
- Nouri Malak
- Guenifi Marwa

Jury d'évaluation :

Président du jury	Pr BEHLOULI A	Professeur en médecine de travail, CHU de Sétif
Encadrante	Dr HADDAD H	Maitre de conférence grade B en médecine de travail, CHU de Sétif
Examinateur	Pr TERRA A	Professeur en médecine de travail, CHU de Sétif
Examinatrice	Dr BENKHALED A	Maitre assistant en parodontologie, CHU de Sétif

Année Universitaire 2025-2026

Table des matières

Remerciements
Dedicace
Liste des abreviations
Liste des tableaux
Liste des figures
Table des matières

INTRODUCTION

1. Problématique de l'étude 2

PARTIE THÉORIQUE

CHAPITRE I : DÉFINITIONS ET GÉNÉRALITÉS

1. Risque professionnel 5
   1.1. Définition mondiale du danger et du risque (OMS) 5
   1.2. Risque professionnel et concept associé (OIT) 5
2. Maladie professionnelle (OIT & OMS) 5
3. Différenciation entre risques et maladies professionnelle 6
4. Accident du travail (OIT) 6
5. Prévention (ISO & OIT) 6

CHAPITRE II : RISQUE BIOLOGIQUE

1. Agents biologiques pathogènes 8
   1.1. Les voies de contamination 8
2. Les maladies rencontrées 9
   2.1. L'herpès 9
   2.2. L'hépatite virale 11
   2.3. Virus de l'immunodéficience humaine (VIH) 12
   2.4. La tuberculose 14
   2.5. La grippe 15
   2.6. Covid-19 16
3. Les Accidents d'Exposition au Sang (AES) 16
   3.1. Définition des Accidents d'Exposition au Sang (AES) 17
   3.2. La contamination après accident d'Exposition au sang en pratique dentaire 17
   3.3. Déclaration des AES 18
   3.4. Mesures de Prévention des AES 18

CHAPITRE III : RISQUE CHIMIQUE

1. Définition du risque chimique 21
2. Sources de risque chimique en odontologie 21
   2.1. Produits de désinfection 21
   2.2. Matériaux dentaires 22
   2.3. Produits radiologiques 22
3. Voies de pénétration des agents chimiques 22
   3.1. Voie respiratoire 22
   3.2. Voie cutanée 22
   3.3. Voie muqueuse 23
   3.4. Voie digestive 23
4. Pathologies professionnelles induites par les agents chimiques en odontologie 23
   4.1. Toxicité chimique professionnelle 23
   4.2. Le risque mercuriel au cabinet dentaire 23

4.3. Le risque allergique au cabinet dentaire 25

CHAPITRE IV : LE RISQUE PHYSIQUE

1. Les risques liés aux contraintes posturales « troubles musculosquelettiques » 33
1.1. Introduction 33
1.2. Définition 33
1.3. Facteurs de risque 34
1.4. Apparition et évolution des troubles musculosquelettiques 38
1.5. Typologie des TMS 39
1.6. La prévention des TMS 41
2. Le risque lié aux rayons X 46
2.1. Nature des rayons X 46
2.2. 2.2 Généralités sur les grandeurs dosimétriques 47
2.3. Effets biologiques 48
2.4. Facteurs influençant les effets biologiques 51
2.5. La prévention des risques liés aux rayons X 52
3. Les troubles sensorielles professionnels 54
3.1. Troubles visuels liés à la pratique odontologique 54
3.2. Les troubles auditifs liés à la pratique odontologique 59

CHAPITRE V : LE RISQUE PSYCHOLOGIQUE

1. Etiologie 63
2. Facteurs de risque 64
3. Les troubles courants 64
3.1. Stress 64
3.2. Burnout 65
3.3. Troubles du sommeil 66
3.4. Dépression 67
4. Différence entre burn-out et dépression 67
5. Prévention de risque psychologique 68
5.1. La prévention primaire 68
5.2. La prévention secondaire 68
5.3. La prévention tertiaire 69

CHAPITRE VI : LES PROCÉDURES DE DÉCLARATION DES MALADIES PROFESSIONNELLES

1. Les critères de reconnaissance des maladies professionnelles 71
2. Procédures de déclaration des maladies professionnelles 71
3. Classification des MP en Algérie 72
4. Particularités de la couverture sociale des chirurgiens-dentistes libéraux 73

PARTIE PRATIQUE

1. Méthodologie de l'étude 75
1.1. Introduction 75
1.2. OBJECTIFS DE L'ÉTUDE 75
1.3. Hypothèses de recherche 75
1.4. Type d'étude et approche méthodologique : 75
1.5. Population d'étude et échantillonnage 76
1.6. Outils de collecte des données 76
1.7. Période de l'étude 77
1.8. Déroulement de l'enquête 77
1.9. Saisie des données et analyse statistique 77

2. Résultats : 77
Discussion : 111
1. Points forts de l'étude 111
2. Les limites de l'étude 111
3. Difficultés rencontrées au cours de l'étude 111
4. Discussion des résultats 112
Recommandations: 137
Conclusion
Références Bibliographiques 145
Annexes 156
Résumé

Résumé :

Les chirurgiens-dentistes sont exposés à un large éventail de facteurs liés à leur activité professionnelle, pouvant entraîner diverses maladies professionnelles, parmi lesquelles les troubles musculo-squelettiques (TMS) sont les plus fréquents. L'objectif de cette étude de recenser les principales pathologies auxquelles sont exposés les chirurgiens-dentistes.

Il s'agit d'une étude épidémiologique descriptive transversale, menée entre décembre 2025 et avril 2026, auprès d'un échantillon de 115 chirurgiens-dentistes. La population était majoritairement féminine (56,5 %), âgée de 30 à 40 ans (46,96 %), avec une prédominance de sujets mariés (51,3 %). Plus de la moitié des praticiens (57,4 %) exercent en collaboration, 84,3 % travaillent dans le secteur privé, 75,7 % travaillent 5 à 6 jours par semaine et 68,7 % entre 5 et 7 heures par jour.

Les résultats ont montré que 87 % des praticiens souffrent de troubles musculo-squelettiques, touchant principalement les poignets et les mains (59 %), suivis du cou (58 %), du bas du dos et des épaules (53 %). Le syndrome du canal carpien concerne 7,8 % des dentistes. L'étude a également révélé que 62,6 % ont été victimes d'un accident d'exposition au sang, principalement dus aux aiguilles d'anesthésie (40,3 %), avec seulement 9,6 % de déclaration de ces accidents. Par ailleurs, 28,7 % des praticiens souffrent d'une allergie au latex et 27 % déclarent des troubles respiratoires ou cutanés.

Sur le plan des pratiques, 65,2 % des dentistes ne respectent pas la distance de sécurité et 74,8 % ne portent pas le tablier plombé lors des expositions radiologiques, malgré une exposition quotidienne aux rayons X (55,7 %). L'étude a également montré que 98,3 % n'utilisent pas de protection auditive individuelle et 94,8 % ne disposent d'aucune protection collective, avec 35,7 % des praticiens souffrant d'une gêne auditive. Sur le plan psychosocial, 83,5 % des dentistes ressentent un stress professionnel, 32,2 % présentent un syndrome d'épuisement professionnel (burnout) et 53 % souffrent de troubles du sommeil.

Bien que 93 % des praticiens déclarent avoir une connaissance des risques professionnels, 28,7 % seulement ont déjà été en arrêt de travail pour une maladie professionnelle, les troubles visuels en étant la cause la plus fréquente (21,3 %). Ces résultats mettent en évidence un décalage important entre les connaissances théoriques et les pratiques réelles, soulignant la nécessité de renforcer les mesures préventives, d'améliorer les conditions de travail et d'intégrer des programmes de prévention dans la formation initiale et continue.

Mots-clés : maladies professionnelles, chirurgiens-dentistes, Sétif, risques professionnels, troubles musculo-squelettiques.

Abstract

Dentists are exposed to a wide range of work-related factors that may result in various occupational diseases, of which musculoskeletal disorders (MSDs) are the most common. The objective of this study is to identify the main pathologies to which dentists are exposed.

This is a descriptive cross-sectional epidemiological study, conducted between December 2025 and April 2026, involving a sample of 115 dentists. The population was predominantly female (56.5%), aged 30-40 years (46.96%), with a majority of married subjects (51.3%). More than half of the practitioners (57.4%) practice in collaboration, 84.3% work in the private sector, 75.7% work 5 to 6 days per week, and 68.7% work between 5 and 7 hours per day.

The results showed that 87% of practitioners suffer from musculoskeletal disorders, mainly affecting the wrists and hands (59%), followed by the neck (58%), lower back and shoulders (53%). Carpal tunnel syndrome affects 7.8% of dentists. The study also revealed that 62.6% have experienced a blood exposure accident, mainly due to anesthesia needles (40.3%), with only 9.6% reporting these accidents. Furthermore, 28.7% of practitioners suffer from latex allergy and 27% report respiratory or skin disorders.

Regarding practices, 65.2% of dentists do not respect the safety distance and 74.8% do not wear the lead apron during radiological exposures, despite daily exposure to X-rays (55.7%). The study also showed that 98.3% do not use individual hearing protection and 94.8% have no collective protection, with 35.7% of practitioners suffering from hearing discomfort. On the psychosocial level, 83.5% of dentists experience work-related stress, 32.2% have burnout syndrome, and 53% suffer from sleep disorders.

Although 93% of practitioners claim to have knowledge of occupational risks, only 28.7% have ever been on sick leave for an occupational disease, with visual disorders being the most frequent cause (21.3%). These results highlight a significant gap between theoretical knowledge and actual practices, emphasizing the need to strengthen preventive measures, improve working conditions, and integrate prevention programs into initial and continuing education.

Keywords: occupational diseases, dentists, Sétif, occupational risks, musculoskeletal disorders.

الملخص:

يتعرض أطباء الأسنان لمجموعة واسعة من العوامل المرتبطة بمهنتهم، والتي يمكن أن تؤدي إلى أمراض مهنية مختلفة، وأكثرها شيوعاً اضطرابات العضلات والعظام. تهدف هذه الدراسة إلى حصر أهم الأمراض التي يتعرض لها أطباء الأسنان.

هذه دراسة وبائية وصفية مقطعية، أُجريت بين ديسمبر 2025 وأفريل 2026، وشملت عينة من 115 طبيب أسنان. كانت الغالبية من النساء (56.5%)، والفئة العمرية 30-40 سنة هي الأكثر تمثيلاً (46.96%)، مع غلبة المتزوجين (51.3%). أكثر من نصف الممارسين (57.4%) يعملون بنظام المشاركة، و84.3% في القطاع الخاص، و75.7% يعملون من 5 إلى 6 أيام أسبوعياً، و68.7% يعملون بين 5 و7 ساعات يومياً.

أظهرت النتائج أن 87% من الممارسين يعانون من اضطرابات العضلات والعظام، وتتركز الآلام أساساً في المعصمين واليدين (59%)، يليها الرقبة (58%)، وأسفل الظهر والكتفين (53%). بلغت نسبة الإصابة بمتلازمة النفق الرسغي 7.8%. كما كشفت الدراسة أن 62.6% تعرضوا لحادث تعرض للدم، وكان السبب الرئيسي لذلك إبر التخدير (40.3%)، مع تسجيل 9.6% فقط من التصريحات بهذه الحوادث. كما يعاني 28.7% من الممارسين من حساسية اللاتكس، و27% يعانون من اضطرابات تنفسية أو جلدية.

على مستوى الممارسات، لا يحترم 65.2% من أطباء الأسنان مسافة الأمان، ولا يرتدي 74.8% المئزر الرصاصي أثناء التعرض للأشعة، رغم التعرض اليومي للأشعة السينية (55.7%). كما أظهرت الدراسة أن 98.3% لا يستخدمون وسائل حماية سمعية فردية، و94.8% لا تتوفر لديهم أي حماية جماعية، فيما يعاني 35.7% من الممارسين من انزعاج سمعي. وعلى المستوى النفسي الاجتماعي، يشعر 83.5% من أطباء الأسنان بضغط نفسي مهني، و32.2% يعانون من متلازمة الاحتراق النفسي(Burnout) ، و53% يعانون من اضطرابات النوم.

بالرغم من أن 93% من الممارسين يصرحون بمعرفتهم بالمخاطر المهنية، إلا أن 28.7% فقط منهم سبق أن توقفوا عن العمل بسبب مرض مهني، وتُعد اضطرابات الرؤية السبب الأكثر شيوعاً للتوقف (21.3%). تبرز هذه النتائج وجود فجوة كبيرة بين المعرفة النظرية والممارسات الفعلية، مما يؤكد ضرورة تعزيز التدابير الوقائية، وتحسين ظروف العمل، وإدماج برامج الوقاية في التكوين الأولي والمستمر.

الكلمات المفتاحية: الأمراض المهنية، أطباء الأسنان، سطيف، المخاطر المهنية، اضطرابات العضلات والعظام.