

## Manifestations bucco-dentaires dans le lupus érythémateux disséminé : à propos d'une série hospitalière

**Mahrez FISSAH, Médecin, Service de médecine interne, CHU de Douéra, Alger, Algérie**

Amel, ZAIDI, Chirurgien dentiste, Département de Médecine dentaire, CHU Blida, Blida, Algérie

Meriem CHARIFI, Médecin, Service de médecine interne, CHU de Douéra, Alger, Algérie

Feriel HAMROUR, Médecin, Service de médecine interne, CHU de Douéra, Alger, Algérie

Farouk MENZOU, Médecin, Service de médecine interne, CHU de Douéra, Alger, Algérie

Nabila MAIZA, Chirurgien dentiste, Département de Médecine dentaire, CHU Blida, Blida, Algérie

Racha CHAATEL, Chirurgien dentiste, Département de Médecine dentaire, CHU Blida, Blida, Algérie

Nada Anfel Ziradna, Chirurgien dentiste, Département de Médecine dentaire, CHU Blida, Blida, Algérie

Nesrine Zidouk, Chirurgien dentiste, Département de Médecine dentaire, CHU Blida, Blida, Algérie

Khadidja Bouzidi, Chirurgien dentiste, Département de Médecine dentaire, CHU Blida, Blida, Algérie

Ahcene CHIBANE, Médecin, Service de médecine interne, CHU de Douéra, Alger, Algérie

### Introduction

Le lupus érythémateux systémique (LES) est une maladie chronique aux implications systémiques considérables, parmi elles on retrouve les manifestations bucco-dentaires qui peuvent être caractéristiques et diverses. La sévérité de ces atteintes peut être considérable, impactant significativement la qualité de vie des patients. Allant de l'inconfort au recours à des thérapeutiques invasives. L'objectif de cette étude est d'établir le profil épidémiologique et clinique des manifestations bucco-dentaires dans le LES et d'étudier leurs facteurs associés.

### Matériel et méthode

Etude prospective transversale qui a porté sur 19 patients porteurs d'un LES, ont été inclus tous les patients âgés plus de 15 ans répondant aux critères de l'EULAR 2019. Tous les patients ont bénéficié d'un examen clinique dont un examen bucco-dentaire soigneux. Les critères de jugements ont porté sur : l'hygiène buccale, l'usure dentaire, l'Indice CAOD (Carie, absente, Obturation), l'indice gingival, l'indice de plaque, l'indice de récession, pathologie parodontale ainsi que l'examen des muqueuses. Par ailleurs la poussée lupique était évaluée par l'indice SLEDAI. On a réalisé une étude descriptive de la population avec une analyse comparant les différentes atteintes bucco-dentaires avec la poussée et le traitement immunosuppresseur et/ou corticoïdes. Un consentement oral éclairé des patients a été obtenu. L'analyse des données et la réalisation des tests statistiques a été faite sur le logiciel IBM SPSS 23.0

### Résultats

Il y avait une très nette prédominance féminine 18/19 cas, l'âge moyen était de  $36,7 \pm 10,1$  ans, avec des extrêmes [16-56], 59,7% des patients étaient en poussés, 36,8% étaient sous traitement de fond immunosuppresseur et/ou corticoïdes. 78,9% avaient une mauvaise hygiène buccale, 21,1% avaient de l'usure dentaire, l'indice CAOD était supérieur à 15 chez 47,4 % des patients, 57,9% avaient un indice gingival  $> 2$  (inflammation modérée à sévère), 63,1% avaient un indice plaque  $> 2$  (inflammation modérée à importante), 42,2% des sujets avaient un indice de récession dépassant la ligne muco-gingivale, 47,4% des patients présentaient une parodontite, l'examen des muqueuses retrouve que 78,9 % avaient une sécheresse buccale, aucun patient n'avait des ulcérations. La présence d'indice CAOD modéré à sévère, d'inflammation gingivale, de plaques, et de récession était plus élevée chez les patients en poussée lupique (successivement : 54,5% vs 45,5% ; 81,8% vs 18,2% ; 81,8% vs 18,2% ; 63,6% vs 36,4%) et ceux qui étaient sous un traitement immunosuppresseur et /ou corticoïdes (58,3% vs 41,7% ; 75,0% vs 25,0% ; 75,0% vs 25,0% ; 58,3% vs 41,7 %).

### Conclusion

Nous constatons dans notre série la fréquence élevée des manifestations bucco-dentaires et l'impact négatif du lupus sur la santé bucco-dentaire de nos patients. La poussée et la prise d'un traitement immunosuppresseur ou corticoïde semblent favoriser ces atteintes.

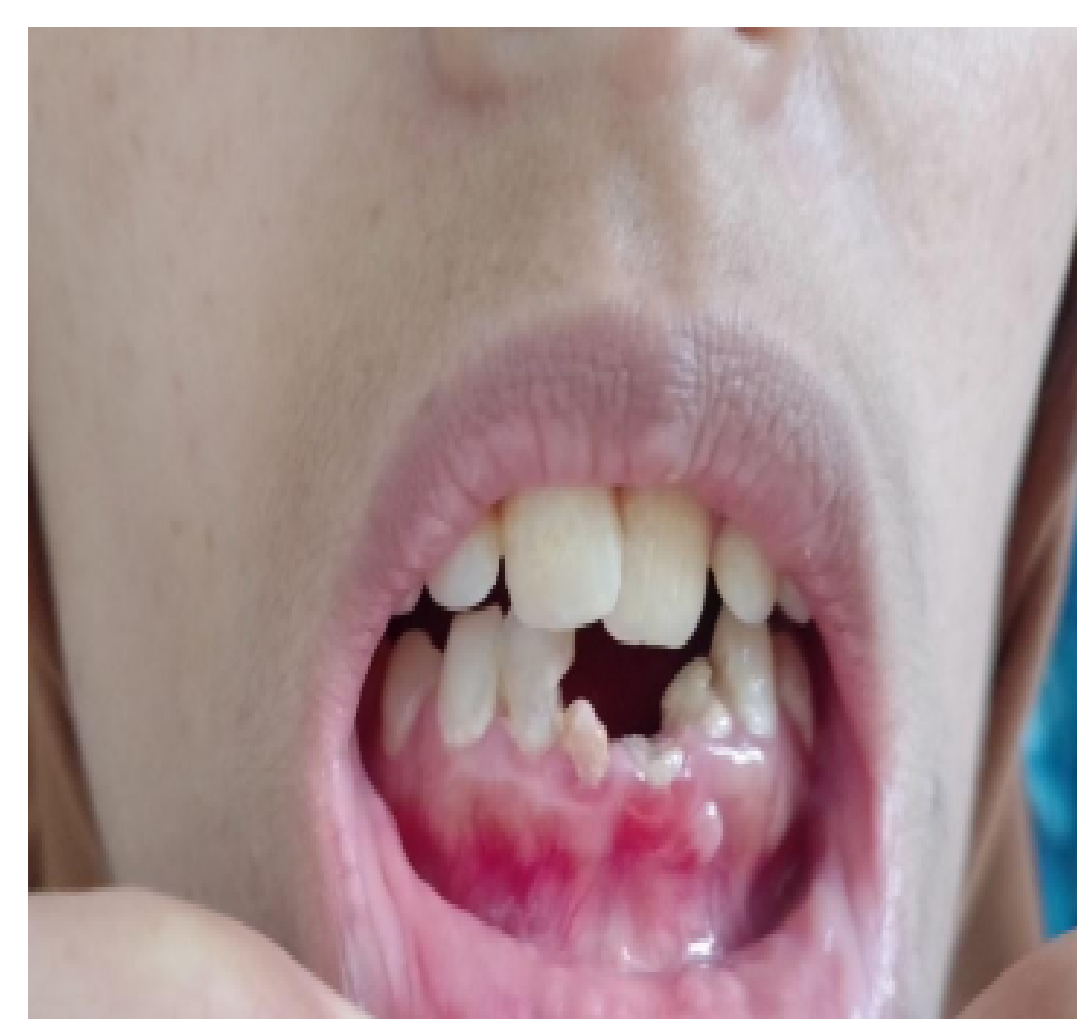
### Iconographie



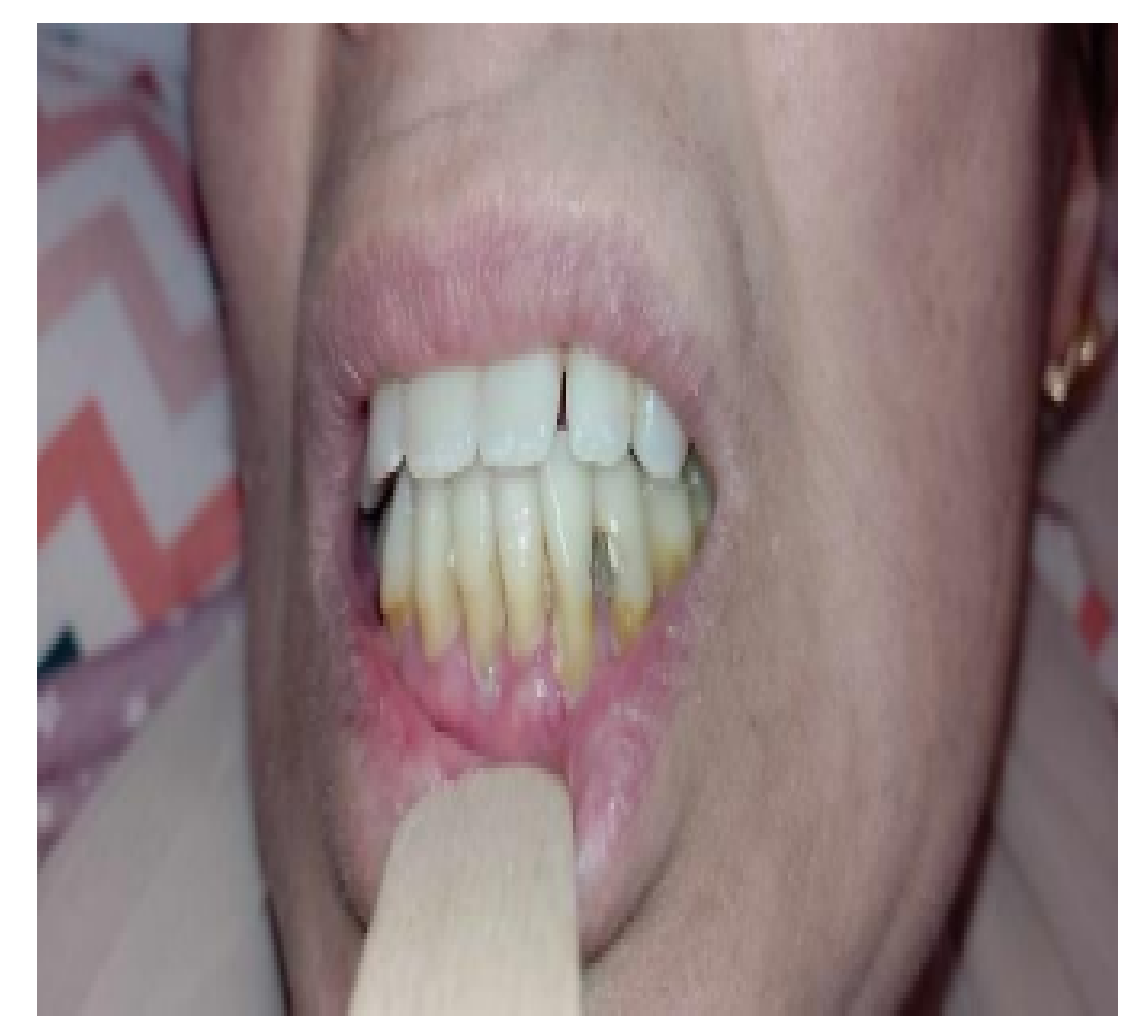
Patient atteint de myopathie inflammatoire :  
Récidives de caries, des dépôts de tarte importants, une récession gingivale avec une mobilité et usure dentaire.



Patiente atteinte de sclérodémie:  
Récidives de caries, une récession gingivale avec une mobilité et usure dentaire



Patiente atteinte du Syndrome de Sjogren :  
Récidives de caries, une récession gingivale avec des stomatites aphteuses et usure dentaire



Patiente atteinte du Lupus :  
Une limitation de l'ouverture buccale, des récidives de caries, une récession gingivale et usure dentaire