

*République Algérienne Démocratique et Populaire*

*Ministère de l'enseignement Supérieur Et de la Recherche Scientifique*

*Université Constantine 3 Faculté de médecine*

*Département de médecine dentaire*

*Service de parodontologie*



*Mémoire de Fin d'Etudes En Vue de l'obtention du diplôme :*

**Docteur en médecine dentaire**

## **Thème**

**Relation entre la maladie parodontale et la polyarthrite  
rhumatoïde : une revue systématique**

### **Présenté par :**

CHAREF YASMINE

CHENOUF ZEINEB OUISSAL

MASMOUDI MOHAMED ISMAIL

MAZOUZ ABDELBASSET

MOHAMED BOUTEBEN AYA

REMACHE HAYET

SOLTANE NADA

### **Devant le jury :**

Pr NEZZAL.M

Professeur et médecin chef du service de parodontologie

Présidente

Dr BOUGHEDDA. I

Maitre assistante en parodontologie

Encadreur

Dr DEFFOUS. K

Maitre assistante en parodontologie

Examinatrice

Dr BOUBAZINE.N

Maitre assistant en parodontologie

Examinateur

**Année universitaire : 2020/2021**

# SOMMAIRE

## Introduction

## Partie théorique : Revue de la littérature

### Chapitre I : maladie parodontale

#### 1 la maladie parodontale

1-1- définition .....	1
1-2- classification.....	1
1-2-1- Les parodontites.....	2
1-2-2- Les maladies parodontales nécrotiques.....	5.
1-2-3- L'abcès parodontale.....	6
1-2-4- La lésion endo-parodontale.....	7
1-3- Épidémiologie de la maladie parodontale.....	12
1-4- Étiologie de la maladie parodontale.....	13
1-4-1- Le biofilm dentaire.....	13.
1-4-2- Les facteurs de risque.....	14
1-5- Diagnostic.....	17
1-5-1- Diagnostic clinique.....	17
1-5-2- Diagnostic radiologique.....	18
1-5-3- Diagnostic biologique.....	18.
1-5-4- Diagnostic microbiologique.....	19
1-5-5- Les étapes du Diagnostic.....	19
1-5-5-1- Diagnostic étiologique.....	19
1-5-5-2- Diagnostic différentie.....	19
1-5-5-3- Diagnostic positif.....	19

1-6- Le traitement des maladies parodontales.....	20
---	----

## **Chapitre II : polyarthrite rhumatoïde**

2- La polyarthrite rhumatoïde.....	24
2-1- La définition.....	24
2-2- Épidémiologie.....	24
2-3- La physiopathologie.....	25
2-3-1 Les facteurs .....	25
* facteurs hormonaux .....	25
* facteurs génétiques .....	26
* facteurs environnementaux.....	26
2-3-2 les phases d'installation de la polyarthrite rhumatoïde.....	28
* phase d'initiation.....	28
* phase de recrutement et inflammation.....	28
- rôle des cytokine.....	29
- rôle des lymphocytes.....	30
- rôle des polynucléaires neutrophiles .....	30.
- angiogenèse .panus.....	31.
* phase de réparation .....	31.
2-4- diagnostic.....	32
2-4-1- diagnostic différentiel .....	32
2-4-2- tests diagnostiques .....	33.
2-4-3- critères du diagnostic.....	33
2-5- traitement de la la polyarthrite rhumatoïde.....	35
2-5-1- traitement non médicamenteux.....	35.
2-5-1-1 traitement de fond.....	35
2-5-1-2 traitement symptomatique.....	36
2-5-1-3 agents biologiques.....	37
2-5-2- traitement non médicamenteux.....	37

## **Chapitre III : Relation entre maladie parodontale et la polyarthrite rhumatoïde**

3-La relation entre la maladie parodontale et la polyarthrite rhumatoïde.....	39.
3-1-Les facteurs pathogéniques communs.....	39
3-1-1-Marqueurs d'inflammation identiques.....	39.
3-1-2-Rôle des lymphocytes B.....	40
3-1-3-Rôle des lymphocytes T.....	40
3-1-4-Le déséquilibre du système RANK/RANKL/OPG et la destruction osseuse.....	41
3-1-5-Implication de bactéries parodontopathogène dans l'initiation et le développement des polyarthrites rhumatoïdes.....	42
3-1-6-Rupture de la tolérance aux antigènes citrullinés.....	42
3-2-Effet du traitement de la maladie parodontale sur la polyarthrite rhumatoïde.....	44

### **Partie pratique : revue systématique.**

1- Matériels et méthodes.....	50
2- Résultats.....	52
3- Discussion.....	69
4- conclusion.....	70

## **Abstract :**

Periodontal disease is a multifactorial infectious disease characterized by several clinical signs. According to the WHO 10 to 15% of the world's population suffers from a severe form of periodontitis.

Rheumatoid arthritis is a chronic, multifactorial systemic autoimmune disease of connective tissue, without control it destroys joint structures leading to functional disability and reduced quality of life. It affects 1% of the world's population, with an incidence 3 times higher in women than in men.

The relationship between periodontitis and rheumatoid arthritis has been the subject of numerous studies. However, the insufficient evidence and inconsistency of the results of these studies do not make it possible to clearly determine whether the presence of periodontitis increases the risk of RA and vice versa. The aim of this systematic review is to highlight the relationship between periodontal disease and rheumatoid arthritis.

The search was carried out in four databases between 140 articles from different types of primary and secondary studies. After having determined the criteria for inclusions and exclusions, we have included 13 articles of comparative and case-control types.

The majority of articles show that there is evidence in favor of a relationship between PD and RA versus a minority that shows evidence against it. According to the analysis, eleven articles found a significant relationship, including eight articles on the diagnostic plan, two articles on the therapeutic plan, one article on the preventive plan. On the other hand, two other articles did not find a diagnostic relationship.

By linking the results of our literature review and systematic review, we conclude that there is a significant relationship between RA and PD on several levels. But given that our study has several limitations, we hope to soon have other research that validates the relationship between these two pathologies.

## الملخص:

مرض اللثة هو مرض جرثومي متعدد العوامل يتميز بعدة علامات سريرية. وفقاً لمنظمة الصحة العالمية ، يعاني 10 إلى 15 ٪ من سكان العالم من شكل حاد من التهاب اللثة.

التهاب المفاصل الروماتويدي هو مرض مناعي ذاتي مزمن متعدد العوامل يصيب النسيج الضام، في حال عدم السيطرة عليه يؤدي إلى تدمير هياكل المفاصل مما ينتج عنه إعاقة وظيفية وانخفاض نوعية الحياة ويؤثر على 1٪ من سكان العالم، ويبلغ معدل الإصابة به لدى النساء أعلى بثلاث مرات من الرجال.

كانت العلاقة بين التهاب اللثة والتهاب المفاصل الروماتويدي موضوعاً للعديد من الدراسات. ومع ذلك ، فإن عدم كفاية الأدلة وعدم الاتساق في نتائج هذه الدراسات لا يجعل من الممكن تحديد ما إذا كان وجود التهاب دواعم السن يزيد من خطر الإصابة بالتهاب المفاصل الروماتويدي و العكس صحيح. والهدف من هذه المراجعة المنهجية هو إبراز. العلاقة بين أمراض اللثة و التهاب المفاصل الروماتويدي.

تم إجراء البحث في أربع قواعد بيانات بين 140 مقالا من أنواع مختلفة من الدراسات الابتدائية والثانوية. بعد تحديد معايير التضمينات والاستثناءات ، توصلنا إلى 13 مقالة من أنواع المقارنة وأنواع التحكم في الحالة.

تظهر غالبية المقالات أن هناك دليلاً يؤيد وجود علاقة بين مرض اللثة والتهاب المفاصل الروماتويدي بينما الاقلية تظهر أدلة ضدها . وفقاً للتحليل ، وجد أحد عشر مقالاً علاقة مهمة ، بما في ذلك ثمانية مقالات عن خطة التشخيص ، ومقالين عن الخطة العلاجية ، ومقال واحد عن الخطة الوقائية.

من خلال ربط نتائج المراجعة الأدبية والمراجعة المنهجية، نستنتج أن هناك علاقة مهمة بين مرض اللثة والتهاب المفاصل الروماتويدي على عدة مستويات. ولكن بالنظر إلى أن دراستنا بها العديد من القيود ، نأمل أن نحصل قريباً على بحث آخر يؤكد العلاقة بين هذين المرضين.