

REPUBLIQUE ALGERIENNE
DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE



UNIVERSITE CONSTANTINE III
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE



MEMOIRE DE FIN D'ETUDE
Pour l'obtention du
DIPLOME DE DOCTEUR EN MEDECINE DENTIAIRE

**Expression orale du pemphigus vulgaire :
étude rétrospective, service de dermatologie
CHU Ibn Badis Constantine,
2015-2018**

Présenté par :

ABDI Soumia

AOUISSI Awatef

BENCHETRA Meriem

HAMRAKROUHA Radja

KHANFAR Hanene

MIHOUBI Cherifa Mouna

MOULAKMIM Amira

SBIHI Nedjlea Wissem

YAHIAOUI Lina

Encadré par :

Dr YKHLEF S « maître assistante en pathologie et chirurgie buccale »

Jury :

Pr AIDOU S « professeur en pathologie et chirurgie buccale »

Pr CHEHAD A.S « médecin chef du service de dermatologie au CHU Ibn Badis de constantine »

2017-2018

Sommaire

Le sommaire

| | |
|--|-----------|
| Introduction..... | 1 |
| Partie théorique : | |
| Chapitre I : Rappels..... | 3 |
| I.1.Rappel histologique de la peau..... | 4 |
| I.2.Rappel histologique de la muqueuse buccale..... | 4 |
| I.3.Physiologie de la muqueuse buccale..... | 7 |
| Chapitre II : Physiopathogénie..... | 9 |
| II.1.Pemphigus vulgaire et maladie auto immune..... | 10 |
| II.1.1.Les AC du pemphigus..... | 10 |
| II.1.2. Les AG du pemphigus..... | 10 |
| II.2. Mécanisme de formation de l’acantholyse..... | 11 |
| II.3. Immunité cellulaire du pemphigus..... | 12 |
| II.4. Les facteurs prédisposants du pemphigus vulgaire..... | 13 |
| II.4.1 .La prise médicamenteuse | 13 |
| II.4.2 .La prédisposition génétique | 13 |
| II.4.3. Virus | 13 |
| II.4.4 Agents physiques | 14 |
| II.4.5 .Facteurs de contact..... | 14 |
| II.4.6 L’alimentation..... | 14 |
| II.4.7 Stress | 14 |
| II.4.8 Association avec d’autres maladies auto immunes | 14 |
| Chapitre III : Etude clinique du Pemphigus Vulgaire | 15 |
| III.1.Lésion élémentaire : La bulle..... | 16 |
| III.1.1. Définition et description clinique..... | 16 |
| III.1.2. Les stades d’évolution de la bulle..... | 17 |
| III.2Le pemphigus..... | 17 |
| III.2.1.Classification..... | 17 |
| III.3.Le pemphigus vulgaire..... | 19 |
| III.3.1.Définition..... | 19 |
| III.3.2.Tableau clinique du pemphigus vulgaire..... | 19 |
| III.3.3.Le pemphigus Végétant : Une autre variante du PV..... | 22 |
| Chapitre IV : Démarche diagnostique..... | 23 |
| IV.1. L’interrogatoire..... | 24 |
| IV.2.Examen clinique | 24 |
| IV.3. Examens complémentaires..... | 25 |
| IV.3.1. Biologique..... | 25 |

| | |
|---|-----------|
| IV.3.2 Cytologique..... | 25 |
| IV.3.3. Histologique..... | 26 |
| IV.3.4. Immunohistochimique..... | 27 |
| IV.4. Diagnostic différentiel..... | 28 |
| IV.5. Diagnostic positif..... | 30 |
| Chapitre V : Prise en charge thérapeutique du pemphigus vulgaire | 31 |
| V.1.Définition..... | 32 |
| V.2.Traitements locaux..... | 32 |
| V.2.1.Dermocorticoïdes..... | 32 |
| V.2.2.Corticothérapie intra lésionnelle..... | 32 |
| V.2.3.Autres traitements anecdotiques | 33 |
| V.3.Traitements généraux..... | 33 |
| V.3.1. Corticothérapie générale..... | 33 |
| V.3.2. Immunosuppresseurs..... | 34 |
| V.3.3. Immunomodulateurs..... | 35 |
| V.4. Prise en charge du pemphigus vulgaire en médecine bucco-dentaire | 36 |
| V.4.1. Diagnostic précoce..... | 36 |
| V.4.2. Gestion des manifestations buccales du pemphigus vulgaire..... | 37 |
| V.4.3. Soin bucco-dentaire, prévention et promotion de la santé orale..... | 37 |
| V.4.4. Surveillance..... | 39 |
| Partie pratique : étude épidémiologique | 41 |
| Chapitre 1 : Problématique..... | 42 |
| Chapitre 2 : Matériels et méthodes..... | 43 |
| Chapitre 3 : Résultats..... | 46 |
| Chapitre 4 : Discussion..... | 59 |
| Cas clinique..... | 63 |
| CONCLUSION..... | 69 |
| Bibliographie..... | 70 |
| ANNEXES | 78 |

**Expression orale du pemphigus vulgaire : étude rétrospective, service de dermatologie
CHU Ibn Badis Constantine,
2015-2018**

Résumé :

Problématique : le pemphigus vulgaire est une dermatose auto-immune , généralement les lésions buccales précèdent toujours les lésions cutanées. Le but de cette étude était de montrer le rôle de l'odontologiste dans le dépistage précoce et la prise en charge du pemphigus vulgaire.

Matériels et méthodes : une étude rétrospective de tous les dossiers des malades admis au niveau du service de dermatologie CHU de Constantine pour un pemphigus vulgaire sur une période allant de 2015 jusqu'au 2018.

Résultats et discussion : Nous avons colligé 26 cas de pemphigus vulgaire. L'âge moyen des patients était de 50 +/- 16 ans. Il s'agissait de 18 femmes et 8 hommes, soit un sexe ratio H/F de 0,8. Dans 25 cas (96 %), le pemphigus vulgaire avait débuté au niveau buccal. Au niveau de la cavité buccale, les faces internes des joues étaient le site le plus touché par la maladie dans 24 cas (92%), et le plancher buccal était le site le moins atteint dans 14 cas (54%). Le diagnostic du pemphigus vulgaire était évoqué en se basant sur la présentation clinique de la maladie et confirmé par un examen histologique pour tous les patients. Tous les patients étaient traités par corticothérapie systémique.

Conclusion : Le pemphigus vulgaire débute dans 96% des cas par des lésions buccales ce qui correspond à la littérature d'où le rôle principal de l'odontologiste dans le dépistage, le diagnostic et le traitement précoces.

Mots clés : pemphigus vulgaire ; dermatose ; odontologiste ; lésions buccales ; histologique ; corticothérapie.

Abstract :

Background: pemphigus vulgaris is an autoimmune blistering disease. Frequently, oral lesions precede the cutaneous ones. This study aimed to show the role of the odontologist in the early diagnosis and management of PV

Methods: In this retrospective study, we analyzed data of all records of patients for pemphigus between the years 2015 and 2018 at the Department of Dermatology, Medical University Constantine; Algeria

Results: twenty six patients diagnosed with PV; mean age 50 +/-16. 18 from them were female and 8 were male with female male ratio of 0.8. in 25 cases (96%) the oral cavity was the first affected site, bilateral buccal mucosa was the most commonly affected site in 24 cases (92%), and the oral floor was the least affected site in 14 cases (54%).the diagnosis of PV was as based on clinical examination, anamnesis and confirmed by histopathology for all patients. All patients were treated with systemic corticosteroids

Conclusion: pemphigus vulgaris begins in 96% of cases with oral lesions. Clinical and histological pictures of oral PV are in good agreement with the literature. from where the main role of the odontologist in early detection, diagnosis and management

Keywords: pemphigus vulgaris; dermatitis; odontologist; oral lesions; histological; corticosteroids