

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

Université de Constantine Salah Boubnider 3

Faculté de médecine

Département de médecine dentaire

Service de pathologie et chirurgie buccale

**Mémoire de fin d'étude en vue de l'obtention du diplôme De  
Docteur en médecine dentaire**

**THEME :**

**Les immunosuppresseurs chez le transplanté rénal :  
Effets secondaires sur la cavité orale**

**Etude transversale descriptive réalisée à l'EHS  
d'Uronéphrologie Daksi Constantine 2019-2020**

**Présenté par :**

|                  |                   |                       |
|------------------|-------------------|-----------------------|
| Belgherbi Rekia. | Bouab Abir.       | Mahrouk Rokia.        |
| Benbila Faiza.   | Bourouis Somia    | Medjdoub Amel.        |
| Ben Ralia Soria. | Chaib Fadwa.      | Zaimeche Hiba.        |
| Besta Rania.     | Kherbache Bochra. | Zanouda Fatima zahra. |
| Bilami Khadidja. | Kimouche Samah.   |                       |

**Jury :**

**Présidente : Pr S.AIDOUD**

**Directrice : Dr S.YKLEF**

**Service de pathologie et chirurgie buccales**

**Année universitaire 2019/2020**

## **Sommaire**

Liste des figures

Liste des tableaux

Liste des abréviations

Introduction : ..... 1

### **Chapitre I : Généralités.**

I-Rappel : ..... 2

    I-1-Définition : ..... 2

    I-2- Anatomie et physiologie du rein : ..... 2

II- L'insuffisance rénale chronique : ..... 3

    II-1- Définition de l'IRC : ..... 3

    II-2- les stades d'une maladie rénale chronique : ..... 3

    II-3- Les facteurs de risque de l'insuffisance rénale chronique : ..... 4

    II-4- La prise en charge de l'insuffisance rénale chronique stade terminal : ..... 5

III-La Dialyse : ..... 5

IV-Transplantation rénale : ..... 6

    IV-1-Définition : ..... 6

    IV-2-Pré-transplantation : ..... 6

    IV-3-Post-transplantation : ..... 7

    IV-4-Prise en charge après la greffe : ..... 8

### **Chapitre II : Traitement immunosuppresseur en transplantation rénale.**

I-Généralités sur les principes du traitement immunosuppresseur : ..... 9

II-Principe du traitement immunosuppresseur : ..... 9

III-Les immunosuppresseurs utilisés en transplantation rénale : ..... 9

    III-1- Les corticoïdes ou corticostéroïdes : ..... 9

|  |    |
|--|----|
| III-2- Inhibiteurs de la calcineurine .....                | 10 |
| III-3-Inhibiteurs de la prolifération lymphocytaire :..... | 11 |
| III-4-Inhibiteurs de mTOR :.....                           | 12 |
| III-5-Anticorps poly- et monoclonaux :.....                | 13 |
| III-6-Inhibiteur du signal de co-stimulation : .....       | 14 |

### **Chapitre III : les effets secondaires des immunosuppresseurs sur la cavité orale.**

|  |    |
|--|----|
| I- Les manifestations buccales chez les transplantés rénaux :.....       | 15 |
| I-1- Sur les glandes salivaires : .....                                  | 15 |
| I-1-1- Sécheresse buccale :.....   | 15 |
| I-2- Sur les tissus mous :.....  | 16 |
| I-2-1- Candidose buccale :.....  | 16 |
| I-2-2-Les Aphtes : .....   | 18 |
| I-2-3-Hyperplasie/trophie gingivale : .....                              | 19 |
| I-2-4-Sarcome de kaposi :.....   | 21 |
| I-2-5-Les chéilites : .....  | 22 |
| I-2-6- Herpès labial :.....  | 24 |
| I-3-Sur les tissus durs :.....   | 25 |
| I-3-1- L'ostéonécrose : .....  | 25 |
| II-Prise en charge des manifestations buccales par l'odontologue : ..... | 26 |
| II-1-Traitemennt de la sécheresse buccale :.....                         | 27 |
| II-2-Traitemennt des aphtes : .....                                      | 28 |
| II-3-Traitemennt de l'herpès :.....                                      | 31 |
| II-4- Traitemennt des candidoses :.....                                  | 31 |
| II-5- Traitemennt de l'hypertrophie gingivale : .....                    | 33 |

|  |    |
|--|----|
| II-6- Traitement de l'ONM : .....  | 34 |
| II-7- Traitement des chéilités : .....   | 35 |
| <b>Chapitre IV : Etude épidémiologique.</b>                                      |    |
| I-Problématique : .....  | 37 |
| I-1-Objectif principale : .....  | 37 |
| I-2-Objectifs secondaires : .....  | 37 |
| II-Matériel et méthode : .....   | 37 |
| II-1-Type d'étude : .....  | 37 |
| II-2-Population cible et lieu d'étude : .....                                    | 37 |
| II-3-Critères d'inclusion : .....  | 38 |
| II-4-Critères d'exclusion : .....  | 38 |
| II-5-Déroulement de l'enquête : .....  | 38 |
| II-6-Le questionnaire : .....  | 38 |
| III-Résultats : .....  | 42 |
| III-1-Caractéristiques de la population étudiée : .....                          | 42 |
| III-1-1-Répartition selon L'âge : .....  | 42 |
| III-1-2-Répartition selon la Wilaya et la profession : .....                     | 42 |
| III-1-3- Répartition selon le sexe : .....                                       | 43 |
| III-2-Répartition des patients transplantés rénaux : .....                       | 44 |
| III-2-1-Selon la durée de la transplantation : .....                             | 44 |
| III-2-2-Selon l'étiologie de la pathologie rénale : .....                        | 45 |
| III-2-3-Selon les traitements en cours : .....                                   | 46 |
| III-2-4-Selon la consultation et les traitements dentaires antérieurs : .....    | 47 |
| III-2-5-Selon l'hygiène bucodentaire : .....                                     | 48 |
| III-2-7-Selon le délai d'apparition des lésions après la transplantation : ..... | 49 |

|  |    |
|--|----|
| III-2-8-Selon le type de lésions buccales : .....                                  | 50 |
| III-2-9-Selon la régression des manifestations après diminution de la dose : ..... | 51 |
| III-2-10-selon les bains de bouches antiseptiques recommandés : .....              | 52 |
| V-Discussion : .....   | 53 |
| V-Limites et obstacles : .....   | 54 |
| VI- Cas cliniques : .....  | 55 |
| VI-1 Cas clinique N1 : .....   | 55 |
| VI-2-Cas clinique N2 :.....  | 56 |
| VI-3 Cas clinique N3 : .....   | 58 |
| VI-4-Cas clinique N4 :.....  | 60 |
| Conclusion .....   | 62 |

Bibliographie.

Webographie.

## **RESUME :**

**Mémoire :** Les manifestations buccales chez les transplantés rénaux causées par immunosuppresseurs. Etude transversale à visée descriptive au niveau d'EHS d'Uronéphrologie Daksi Constantine 2019-2020

**Auteurs :** Belgherbi Rekia, Ben Ralia Soria, Benbila Faiza, Besta Rania, Bilami Khadidja, Bouab Abir, Bourouis Somia, Chaib Fadwa, Kherbache Bochra, Kimouche Samah, Mahrouk Rokia, Medjdoub Amel, Zaimeche Hiba, Zanouda Fatima zahra.

**Mots-clés :** Manifestations buccales, les immunosuppresseurs, les transplantés rénaux  
L'immunosuppression nécessaire après la transplantation rénale entraîne une augmentation des taux d'infection et de diverses autres complications générales et buccodentaires.

Notre travail avait pour objectif d'estimer la prévalence des manifestations buccales chez les transplantés rénaux et de démontrer le rôle de l'odontologue dans la motivation à l'hygiène bucco-dentaire et dans la prise en charge de ces manifestations, à travers une étude transversale portant sur 60 patients, à l'établissement hospitalier spécialisé d'Uro-Néphrologie Daksi Constantine durant une période de décembre 2019 à mars 2020.

Les résultats de la présente étude ont démontré une fréquence élevée de ces manifestations buccales et rejoignent les données de la littérature plaident en faveur des manifestations buccales chez les transplantés rénaux sous immunosupprseurs, et suggèrent que les patients doivent subir un examen oral complet et régulier pour diagnostiquer toute lésion suspecte pouvant être traitée à temps. En plus une motivation stricte à l'hygiène buccale est nécessaire pour réduire la prévalence et la gravité des diverses complications buccales.

## **SUMMURAY :**

**Memoire:** Oral manifestations in renal transplant recipients caused by immunosuppressants. Cross-sectional study with descriptive aim at the EHS level of Daksi Constantine Uro-nephrology 2019-2020

**Authors:** Belgherbi Rekia, Ben Ralia Soria, Benbila Faiza, Besta Rania, Bilami Khadidja, Bouab Abir, Bourouis Somia, Chaib Fadwa, Kherbache Bochra, Kimouche Samah, Mahrouk Rokia, Medjdoub Amel, Zaimeche Hiba, Zanouda Fatima zahra.

**Keywords:** Oral manifestations, immunosuppressants, kidney transplant recipients

The immunosuppression required after kidney transplantation leads to increased infection rates and various other complications.

Our work aimed to estimate the prevalence of oral manifestations in renal transplant recipients and to demonstrate the role of the odontologist in motivating oral hygiene and in managing these manifestations, through a study cross-section on 60 patients, at the specialized Uro-Nephrology Daksi Constantine hospital for a period from December 2019 to March 2020.

The results of the present study have demonstrated a high frequency of these oral manifestations and join the data of the literature pleading in favor of oral manifestations in renal transplant recipients on immunosuppressive drugs, and suggest that the patients must undergo a complete and regular oral examination to diagnose any suspicious lesion that can be treated in time. In addition, strict motivation for oral hygiene is necessary to reduce the prevalence and severity of various oral complications.