

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère De l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique



Département de médecine dentaire

Mémoire de fin d'études

En vue de l'obtention du diplôme de docteur en médecine dentaire

Thème

**Prise en charge du patient diabétique  
au service de pathologie et chirurgie  
buccale :**

**Analyse de 4 années d'étude**

Présenté par :

**Achili Ahlem**

**Elgueroui Loudjaine**

**Ferdi Abir**

**khelladi Imène**

**Laib Kaouther**

**Louati Afia**

**Leuchi Rania**

Le jury :

**Présidente : Pr Bouadam F**

**Asseneurs : Dr Chaabane**

**Directrice du mémoire : Pr Salah -Mars**

Année universitaire : 2016/2017

# Sommaire

<b>CHAPITRE 1 : Le diabète.....</b>	<b>01</b>
I- Introduction.....	02
II- Définition.....	03
III- Classification.....	04
III-1 L'ancienne classification.....	04
III-2 La nouvelle classification.....	05
III-2-1 Étiologique.....	05
III-2-1-1 Le diabète de type 1.....	05
III-2-1-2 Le diabète de type 2.....	06
III-2-1-3 Le diabète gestationnel.....	07
III-2-1-4 Cas particuliers.....	07
IV- Épidémiologie.....	09
V- La physiopathologie.....	10
V-1 Anatomie du pancréas.....	10
V-2 Rappel physiologique de l'insuline.....	11
V-2-1 Structures de l'insuline.....	11
V-2-2 La biosynthèse de l'insuline.....	12
V-2-3 La régularisation de l'insulino-sécrétion.....	12
V-2-4 L'action de l'insuline.....	13
V-2-5 Les effets métaboliques de l'insuline.....	14
V-3 Diabète type 1.....	15
V-4 Diabète type 2.....	16
VI- Diagnostic.....	16
VI-1 Diagnostic étiologique.....	16
VI-1-1 Diabète type I.....	16
VI-1-2 Diabète type II.....	17
VI-1-3 Diabète secondaire.....	17
VI-2 Dépistage.....	18
VI-3 Critères de diagnostics du diabète sucré.....	18
VI-4 Diagnostic positif.....	19
VII- Traitement du diabète.....	21
VII-1 Les objectifs du traitement.....	22

VII-2	Traitement du diabète type 1.....	23
VII-2-1	Les moyens thérapeutiques.....	23
VII-2-1-1	Les moyens médicamenteux.....	23
VII-2-1-2	Les moyens non –médicamenteux.....	24
VII-3	Traitement du diabète type 2 .....	25
VII-3-1	Prise en charge non médicamenteuse.....	25
VII-3-2	Prise en charge médicamenteuse .....	25
VIII-	Les complications du diabète.....	27
VIII-1	Complications métaboliques aiguës.....	27
VIII-1-1	L’acidocétose.....	28
VIII-1-2	Coma hyperosmolaire.....	28
VIII-1-3	Coma hypoglycémique.....	28
VIII-2	Complications chroniques.....	29
VIII-2-1	Les complications microangiopathies diabétiques.....	29
VIII-2-2	Les complications macroangiopathies diabétiques .....	31
VIII-3	Le pied diabétique.....	32
VIII-4	Autres complications.....	34
VIII-4-1	Complications infectieuses .....	34
VIII-4-2	Complications dermatologiques .....	34
VIII-4-3	Complications buccales.....	35

## **CHAPITRE 2 : Les complications bucco-dentaires liées au diabète.....36**

I-	Introduction.....	37
II-	Rappels anatomiques.....	38
II-1	Anatomie et physiologie de la cavité buccale.....	38
II-2	La muqueuse buccale.....	39
III-	Les répercussions du diabète sur le milieu buccal.....	42
III-1	Au niveau tissulaire.....	42
III-2	Au niveau des fluides buccaux.....	42
III-3	Au niveau de la flore buccale.....	43
III-4	Au niveau du système immunitaire .....	43
III-5	Au niveau vasculaire .....	43
IV-	Diabète et glandes salivaires : sécheresse buccale.....	44

IV-1 Physiopathologie.....	44
IV -2 Conséquences buccales de la xérostomie.....	46
V- Diabète et lésions carieuses.....	47
VI- Diabète et parodonte.....	49
VI-1 Mécanisme d'action du diabète sur la santé parodontale.....	49
VI-2 Mécanisme de la maladie parodontale sur le diabète.....	51
VII- Diabète et lésions principales.....	53
VII-1 Diabète et infection fongique.....	53
VII-1-1 Les candidoses.....	53
VII-1-2 Le traitement des mycoses buccales.....	56
VII-2 Autres lésions buccales.....	57
VII-2-1 Lichen plan.....	57
VII-2-1-1 Les formes cliniques .....	58
VII-2-1-2 Traitement du lichen plan idiopathique .....	61
VII-2-2 Ulcérations et fibromes.....	62
VIII- Diabète et cicatrisation.....	63
VIII-1 Les six grandes étapes de la cicatrisation.....	63
VIII-2 Les impacts du diabète sur la cicatrisation.....	64
VIII-2-1 Altération des polynucléaires neutrophiles.....	64
VIII-2-2 Altération du métabolisme du collagène.....	64
VIII-2-3 L'hyperlipidémie .....	64
<b>CHAPITRE 3 : La Prise en charge du patient diabétique.....</b>	<b>65</b>
I- La prise en charge.....	66
I-1 Prévention.....	66
I-2 En pré opératoire.....	67
I-3 En per opératoire.....	75
I-4 En post opératoire.....	81
II- Conclusion.....	84
<b>CHAPITRE 4: Constat préliminaire de la prise en charge des patients diabétiques au niveau du service de pathologie et chirurgie buccale.....</b>	<b>85</b>
I- Introduction.....	86
II- Objectifs.....	86
II-1 Objectif principal.....	86
II-2 Objectifs secondaires.....	86

III-	Matériel et méthode.....	86
III-1	Population d'étude.....	86
III-1-1	Critère d'inclusion.....	87
III-1-2	Critère de non inclusion.....	87
III-2	Échantillon d'étude.....	87
III-3	Type d'étude.....	87
III-4	Période d'étude .....	87
III-5	Moyens.....	87
III-6	Recueil des données.....	89
III-7	Analyse des données.....	89
IV-	Résultats.....	90
V-	Discussion .....	106
V-1	Limite de l'enquête.....	106
V-2	Discussion des résultats.....	106
VI-	Conclusion.....	110
VII-	Recommandations.....	112
VIII-	Cas cliniques pris en charge au niveau du service de pathologie et chirurgie buccale.....	113

## **Bibliographie**

## **Annexes**

**Le thème**

La prise en charge du patient diabétique au service de pathologie et chirurgie buccale: Analyse de 4 ans d'études

**ACHILI AHLEM**

**ELGUEROUI LOUDJAINÉ**

**FEDRI ABIR**

**KHELLADI IMENE**

**LAIB KOUATHER**

**LOUATI AFIA**

**LEUCHI RANIA**

**OBSTRACT**

Le diabète représente un problème majeur de santé publique en raison de sa prévalence et ses lourdes complications.

Dans ce travail, nous nous sommes intéressés au diabète et ses complications bucco-dentaire afin de pouvoir définir une prise en charge optimale pour les patients diabétiques ainsi que l'information qui doit leur être délivrée sur leur santé bucco-dentaire, pour ces raisons nous avons effectué une étude rétrospective et prospective portant sur 50 dossiers de suivi de patients diabétiques dans le service de pathologie et chirurgie buccale entre l'année 2014 et 2017 dont la moyenne d'âge est de 57.8 ans, 66 % présentent un diabète type 2, la majorité de ces patients consultent pour un motif fonctionnel, l'hygiène bucco-dentaire était médiocre, la fréquence de la carie dentaire est plus élevée.

Cependant, un manque flagrant d'informations envers les patients diabétiques et leurs cavités buccales était l'une des limites de notre constat.

Il est donc important de sensibiliser les professionnels de santé de faire un examen clinique global afin de collecter un ensemble d'informations sur la maladie du diabète. Ces informations sont en rapport avec l'état d'équilibre du diabète, le taux de glycémie, les traitements en cours ainsi que l'importance des complications buccales et métaboliques et le type de cicatrisation qui constituent des paramètres principaux dans l'évaluation et la classification de ces patients et leurs prises en charge.

**OBSTRACT**

Diabetes is a major public health problem because of its prevalence and heavy complications.

In this work, we are interested in diabetes and its oral complications in order to be able to define an optimal care for patients with diabetes as well as the information that must be delivered to them on their oral health, for these reasons we carried out a retrospective and prospective study of 50 diabetic follow-up cases in the Department of Oral Surgery between 2014 and 2017 with an average age of 57.8 years, 66% with type 2 diabetes, the majority of these patients consulted for a functional reason, oral hygiene was poor, the frequency of dental caries is higher.

However, a shortage of information about patients with diabetes and their oral cavities was one of the limitations of our observation.

It is therefore important to sensitize health professionals to do a global clinical examination in order to collect a set of information about diabetes disease. This information relates to the state of equilibrium of diabetes, blood glucose levels, current treatments and the importance of oral and metabolic complications and the type of healing that are the main parameters in the assessment and classification of these patients and their care.

**RUBRIQUE DE CLASSEMENT : PATHOLOGIE BUCCO-DENTAIRE**

**MOTS CLEFS : diabète, complication bucco-dentaire, la prise en charge**

**Directrice de mémoire : Pr. SALAH MARS.**

**Promotion : 2016-2017**