

5  
HCD/2705

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'ETUDES  
Pour l'obtention du  
DIPLOME EN MEDECINE DENTAIRE

---

**LES LESIONS POTENTIELLEMENT MALIGNES :  
DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE**

---

Présenté par :

ABDENNEBI Tarek  
GUEMMADI Wiam  
KASRI Farouk  
MERICHE Ferhat Moubarek  
MESSAI Oussama  
SAIDANI Sabrina  
ZERMAT Chadia

Encadré par :

Dr S. YKHLEF "Maitre assistante en pathologie et chirurgie buccale"

Jury :

Pr S. AIDOUZ "Professeur en pathologie et chirurgie buccale"  
Pr R. SALAH MARS " Professeur en pathologie et chirurgie buccale"

2016 - 2017

<b>INTRODUCTION</b> .....	1
<b>CHAPITRE I : RAPPEL ANATOMIQUE, HISTOLOGIQUE ET PHSIOLOGIQUE DE LA MUQUEUSE BUCCALE</b> .....	2
1. Définition de la muqueuse buccale .....	2
2. Aspect clinique de la muqueuse buccale.....	2
3. Organisation anatomique.....	3
3.1 Les lèvres .....	3
3.2 Les joues .....	4
3.3 La langue.....	4
3.4 Le plancher buccal .....	5
3.5 La gencive.....	6
3.6 Le palais.....	6
4. Rappel histologique.....	7
4.1 Les constituants de la muqueuse buccale.....	7
4.1.1 Le tissu épithélial.....	7
4.1.2 La membrane basale .....	8
4.1.3 Le tissu conjonctif .....	9
4.2 Les variations histologiques de la muqueuse buccale.....	10
4.2.1 La muqueuse masticatrice .....	10
4.2.2 La muqueuse bordante.....	10
4.2.3 La muqueuse spécialisée (de la face dorsale de la langue).....	11
5. Rappel physiologique.....	12
5.1 Le phénomène de kératinisation .....	12
5.2 Les fonctions de la muqueuse buccale.....	14
5.2.1 La protection.....	14
5.2.2 La perception sensorielle.....	14
5.2.3 La sécrétion.....	14
5.2.4 L'esthétique .....	15
<b>CHAPITRE II : ETIOLOGIES, FACTEURS DE RISQUES ET PHENOMENE DE CARCINOGENESE</b> .....	16

- 1. Les étiologies et facteurs de risques ..... 16
  - 1.1 Tabac ..... 16
  - 1.2 Alcool ..... 18
  - 1.3 Chique de noix de bétel et d'arec ..... 19
  - 1.4 Âge ..... 19
  - 1.5 Hygiène bucco-dentaire : ..... 19
  - 1.6 Soleil ..... 19
  - 1.7 Virus ..... 20
  - 1.8 Prothèses dentaires mal ajustées ..... 20
  - 1.9 Système immunitaire affaibli ..... 20
  - 1.10 Maladies génétiques ..... 20
- 2. Le phénomène de carcinogenèse ..... 20
  - 2.1 Rappel sur le cycle cellulaire ..... 20
  - 2.2 Processus d'adaptation cellulaire ..... 22
    - 2.2.1 Atrophie ..... 22
    - 2.2.2 Hypertrophie ..... 22
    - 2.2.3 Hyperplasie ..... 22
    - 2.2.4 Métaplasie ..... 23
    - 2.2.5 Dysplasie ..... 23
    - 2.2.6 Néoplasie ..... 24
  - 2.3 La carcinogénèse ..... 24
    - 2.3.1 Initiation ..... 24
      - 2.3.1.1 Carcinogènes chimique ..... 25
      - 2.3.1.2 Carcinogènes physiques ..... 26
      - 2.3.1.3 Carcinogènes biologiques ..... 26
    - 2.3.2 Promotion ..... 27
    - 2.3.3 Progression ..... 27
- CHAPITRE III : LES FORMES CLINIQUES ..... 28**
  - 1. Nomenclature ..... 28
  - 2. Concept de LPM ..... 28

- 3. Intérêt de l'étude des affections potentiellement malignes ..... 29
- 4. Classifications ..... 29
  - 4.1 Classification de Baden..... 29
  - 4.2 Classification de Küffer 1973 ..... 29
  - 4.3 Classification de l'OMS 2007..... 30
- 5. Formes cliniques ..... 30
  - 5.1 Leucoplasie ..... 30
    - 5.1.1 Définition :..... 30
    - 5.1.2 Epidémiologie :..... 30
    - 5.1.3 Etiologie : ..... 31
    - 5.1.4 Aspects cliniques : ..... 31
    - 5.1.5 Histologie : ..... 33
    - 5.1.6 Evolution ..... 33
    - 5.1.7 Diagnostic différentiel : ..... 34
    - 5.1.8 Diagnostic :..... 34
  - 5.2 Erythroplasie ..... 35
    - 5.2.1 Définition..... 35
    - 5.2.2 Epidémiologie :..... 35
    - 5.2.3 Etiologie : ..... 36
    - 5.2.4 Aspect clinique : ..... 36
    - 5.2.5 Histologie : ..... 37
    - 5.2.6 Diagnostic différentiel ..... 38
    - 5.2.7 Diagnostic :..... 38
  - 5.3 Lésions palatines des fumeurs inversés ..... 38
    - 5.3.1 Définition :..... 38
  - 5.4 La fibrose sous-muqueuse..... 39
    - 5.4.1 Définition..... 39
    - 5.4.2 Epidémiologie..... 39
    - 5.4.3 Etiologie..... 39
    - 5.4.4 Aspect clinique : ..... 39

5.4.5	Histologie : .....	40
5.4.6	Le diagnostic différentiel.....	40
5.5	Chéilite actinique .....	41
5.5.1	Epidémiologie : .....	41
5.5.2	Etiologie : .....	41
5.5.3	Aspect Clinique : .....	41
5.5.4	Histologie : .....	42
5.5.5	Évolution : .....	42
5.5.6	Diagnostic différentiel : .....	42
5.6	Lichen plan buccal .....	42
5.6.1	Définition : .....	42
5.6.2	Epidémiologie : .....	42
5.6.3	Topographie : .....	42
5.6.4	Etiopathogénie : .....	43
5.6.5	Aspects clinique : .....	44
5.6.6	Forme clinique : .....	44
5.6.7	Aspects histopathologique : .....	47
5.6.8	Evolution : .....	49
5.6.9	Diagnostic différentiel : .....	49
5.7	Le lupus érythémateux discoïde.....	49
5.7.1	Définition : .....	49
5.7.2	Epidémiologie : .....	50
5.7.3	Topographie : .....	50
5.7.4	Aspect clinique : .....	50
5.7.5	Diagnostic différentiel : .....	50
5.8	Les affections héréditaires .....	51
5.8.1	Dyskératose congénitale .....	51
5.8.1.1	Définition : .....	51
5.8.1.2	Epidémiologie: .....	51
5.8.1.3	Aspect clinique : .....	51

5.8.2	Epidermolyse bulleuse.....	51
<b>CHAPITRE IV : DU DEPISTAGE AU DIAGNOSTIC.....</b>		<b>53</b>
1.	Le dépistage.....	53
2.	L'anamnèse médicale.....	54
3.	L'examen clinique.....	55
3.1	L'examen exo-buccal.....	56
3.2	L'examen endobuccal.....	57
3.3	Face à la découverte d'une lésion suspecte.....	65
4.	Les aides diagnostic.....	67
4.1	La coloration des tissus vitaux.....	67
4.1.1	Bleu de toluidine.....	67
4.1.2	Bleu de méthylène.....	70
4.1.3	L'iode de Lugol.....	70
4.1.4	Rose Bengale.....	70
4.2	Les examens cytologiques.....	70
4.2.1	La cytologie exfoliative.....	70
4.2.2	La Cytobrosse.....	71
4.2.3	La cytologie à base liquide.....	73
4.3	Les systèmes de détection à base de lumière.....	73
4.3.1	La réflectance tissulaire ou chimioluminescence.....	74
4.3.1.1	Le ViziLite®.....	74
4.3.1.2	Le ViziLite Plus®.....	75
4.3.2	La fluorescence tissulaire ou Autofluorescence.....	75
4.3.2.1	Le VELscope®.....	75
4.4	La microscopie confocale.....	78
4.5	La tomographie en cohérence optique.....	78
4.6	La spectroscopie salivaire.....	78
4.7	Les tests génétiques.....	78
5.	Le diagnostic.....	79
6.	LA BIOPSIE.....	80

6.1	Définition .....	80
6.2	Indications.....	81
6.3	Contre-indications.....	81
<b>CHAPITRE V : PRISE EN CHARGE.....</b>		<b>86</b>
1.	Prise en charge préventive.....	86
1.1	Modification des facteurs de risque .....	86
1.1.1	Sevrage tabagique.....	86
1.1.2	Conseils en alcool.....	86
1.1.3	Modification d'autres facteurs de risque.....	87
2.	Prise en charge curative.....	87
2.1	Traitement médical .....	87
2.2	La cryothérapie .....	88
2.3	Exérèse chirurgicale et reconstruction .....	88
2.4	La chirurgie laser interventionnelle .....	89
2.4.1	Définition du laser .....	89
2.4.2	Les différents types de lasers.....	90
2.4.3	L'introduction du laser à la pratique de la chirurgie buccale.....	90
2.4.4	Le laser CO <sub>2</sub> .....	91
2.4.5	Avantages de la chirurgie laser interventionnelle.....	91
2.4.6	Technique d'utilisation .....	91
2.4.6.1	Excision laser ou résection laser .....	92
2.4.6.2	Photo-vaporisation .....	92
2.4.7	La cicatrisation du laser.....	93
2.5	La thérapie photodynamique (PDT) .....	93
2.5.1	Définition.....	93
2.5.2	Mécanisme.....	93
2.5.3	Techniques.....	94
2.6	Nouveaux systèmes et recherches scientifique .....	94
2.6.1	Chimio-prévention ciblée.....	94
2.6.2	Rôle des anti-inflammatoires.....	94

2.6.3	Thérapie génétique .....	95
2.6.4	MicroArray .....	95
2.6.5	Bioinformatique.....	96
2.6.6	Benin Cell Booster.....	96
3.	Modalités thérapeutiques.....	97
<b>CAS CLINIQUES .....</b>		<b>102</b>
<b>CONCLUSION.....</b>		<b>113</b>
<b>Listes des annexes.....</b>		<b>114</b>
<b>Références bibliographiques .....</b>		<b>117</b>



<p><b>Le thème</b></p> <p><b>LES LÉSIONS POTENTIELLEMENT MALIGNES : DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE</b></p>	
<p><b>ABDENNEBI Tarek</b></p> <p><b>GUEMMADI Wiam</b></p> <p><b>KASRI Farouk</b></p> <p><b>MERICHE Ferhat Moubarek</b></p> <p><b>MESSAI Oussama</b></p> <p><b>SAIDANI Sabrina</b></p> <p><b>ZERMAT Chadia</b></p>	
<p><b>Résumé</b></p> <p>Les lésions potentiellement malignes sont définies selon l'OMS comme "altérations tissulaires au sein desquelles le cancer apparaît plus souvent que dans le tissu normal homologue".</p> <p>Il est possible de les détecter précocement et d'améliorer leur pronostic afin d'éviter des traitements mutilants et de lourdes séquelles fonctionnelles, esthétiques et psychologiques. Le médecin dentiste joue un rôle déterminant dans cette détection. Mais pour que le dépistage soit efficace, le praticien doit savoir ce qu'il recherche, ce qui nécessite la mise à jour régulière de ses connaissances.</p>	<p><b>Abstract</b></p> <p>According to the WHO, potentially malignant lesions are defined as "tissue alterations in which cancer occurs more often than in normal homologous tissue".</p> <p>It is possible to detect them early and to improve their prognosis in order to avoid mutilating treatments and heavy functional, aesthetic and psychological sequelae. The dentist plays a decisive role in this detection. But in order for screening to be effective, the practitioner must know what he is looking for, which requires the regular updating of his knowledge.</p>
<p><b>Rubrique de classement: Pathologie et chirurgie bucco-dentaire</b></p>	
<p><b>Mots clefs</b></p> <p>Potentiellement maligne, dépistage, leucoplasie.</p>	<p><b>Keywords</b></p> <p>Potentially malignant, screening, leukoplakia.</p>
<p><b>Jury : Pr. SALAH MARS, Pr. AIDOU</b></p> <p><b>Encadreur de mémoire : Dr. S.YKHLEF</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Promotion 2016 - 2017</b></p>	