

Table des matières

Introduction	01
Revue de la littérature	
Chapitre I	
La maladie de Crohn	
I.1. Rappel.....	02
I.1.1. Le système immunitaire.....	02
I.1.2. Le tube digestif.....	02
I.2. Définition.....	02
I.3. Épidémiologie.....	03
I.3.1. Au niveau mondial.....	03
I.3.2. En Algérie.....	03
I.4. Étiopathogénie.....	04
I.4.1. Facteur génétique.....	04
I.4.2. Facteurs environnementaux.....	05
I.4.3. Facteurs immunologiques.....	07
I.4.4. Rôle du microbiote intestinal.....	07
I.5. Signes cliniques.....	08
I.5.1. Signes digestifs et généraux.....	08
I.5.2. Signes extra-digestifs.....	09
I.6. Diagnostic.....	09
I.7. Traitement.....	12
I.7.1. Les traitements pharmacologiques.....	12
I.7.1.1. Les aminosalicylés.....	12
I.7.1.2. Les corticoïdes.....	13
I.7.1.3. Les immuno-supresseurs.....	14
I.7.1.3.1. Les thiopurines: L'Azathioprine (Imurel ®) et la 6-Mercaptopurine (Purinéthol ®).....	14
I.7.1.3.2. Méthotrexate (Méthotrexate ®, Ledertrexate®, Novatrex, ® Metoject ®).....	15
I.7.1.4. Les biothérapies ou immunomodulateurs.....	15
I.7.1.4.1. Les anti-TNF.....	15

I.7.1.4.2. Les anti-integrines.....	16
I.7.1.4.3. Les anti-interleukines.....	16
I.7.1.5. Les antibiotiques.....	16
I.7.2. Autres traitements (chirurgie/traitement nutritionnel).....	17
I.8. Complications.....	17
I.8.1. Complications courantes.....	17
I.8.2. Complication plus rares.....	18
I.9. Evolution et pronostic.....	19
I.9.1. Evolution.....	19
I.9.2. Pronostic.....	19

Chapitre II

Les manifestations orales de la maladie de Crohn et le rôle de l'odontostomatologiste

II.1. Au niveau des muqueuses buccales.....	20
II.1.1. Rappel.....	20
II.1.2. Historique.....	21
II.1.3. Epidémiologie.....	21
II.1.4. Classifications.....	22
II.1.4.1. Lésions spécifiques de la maladie de Crohn orale.....	22
II.1.4.2. Lésions non spécifiques.....	26
II.1.5. Aspect histologique.....	31
II.1.5.1. Lésions spécifiques.....	31
II.1.5.2. Lésions non spécifiques.....	31
II.1.6. Diagnostic différentiel.....	31
II.1.6.1. les maladies granulomateuses.....	32
II.1.6.2. Les maladies non granulomateuses.....	35
II.2. Au niveau dentaire.....	39
II.2.1 Carie et maladie de Crohn.....	39
II.2.1.1. Prévalence de la carie dans la maladie de Crohn.....	39
II.2.1.2. Les causes d'un indice CAO élevé.....	40
II.3. Au niveau salivaire.....	41
II.3.1. Rappel.....	41
II.3.2 Impact de la maladie de Crohn sur la salive.....	41

II.3.2.1 Résultats issus de la littérature.....	41
II.4. Au niveau parodontal.....	42
II.5. Complications orales liées aux effets secondaires des traitements systémiques.....	43
II.5.1. Complications liées aux corticoïdes.....	43
II.5.2. Complications liées aux immunosuppresseurs.....	44
II.5.2.1. Les complications liées aux thiopurines ,azathioprine et 6- mercaptopurine.....	44
II.5.2.2. Les complications orales liées au méthotrexate.....	45
II.5.3. Les complications orales liées aux biothérapies	46
II.5.3.1. Les anti-TNF- α (adalimumab /HumiraTM, infliximab/RémicadeTM).	46
II.5.3.2. Les anti-intégrines : vedolizumab.....	47
II.5.3.3. Les anti-IL12 et anti-IL23 :ustekinumab.....	47
II.5.4. Les complications orales liées aux antibiotiques.....	47

Chapitre III

Prise en charge au cabinet dentaire	
III.1. Dépistage et diagnostic positif.....	49
III.1.1. Interrogatoire.....	49
III.1.2. Examen clinique.....	50
III.1.2.1. Examen extra oral.....	51
III.1.2.2. Examen intra oral.....	51
III.1.3. Analyse histo-pathologique des biopsies.....	51
III.1.4. Examens complémentaires.....	52
III.1.5. Collaboration avec le gastro-entérologue.....	52
III.2. Traitement des lésions.....	53
III.2.1. Traitement des lésions muqueuses.....	53
III.2.2. Traitement des lésions dentaire.....	55
III.2.3. Traitements des lésions parodontales.....	56
III.2.3.1. La thérapeutique initiale (non chirurgical).....	56
III.2.3.2. La thérapeutique correctrice (traitement chirurgical des lésions parodontales).....	57
III.2.3.3. La thérapeutique parodontale de soutien (maintenance parodontale)..	57

III.3. Précautions générales.....	57
III.3.1. Précautions à l'égard du risque infectieux.....	57
III.3.2. Précautions à l'égard des traitements médicamenteux.....	58
III.3.3. Précautions à l'égard du stress.....	59
III.3.4. Précautions à l'égard du risque hémorragique.....	59
III.3.5. Précautions à l'égard de l'anesthésie.....	59
III.4. l'anti TNF- alpha et conduite a tenir en odontologie.....	59
III.4.1 Prise en charge d'un patient candidat à un traitement d'anti TNF-alpha...	59
III.4.1.1. Enseignement à l'hygiène bucco-dentaire favorable.....	60
III.4.1.2. Eliminer les foyers infectieux bucco-dentaire.....	60
III.4.2.Prise en charge d'un patient en cours du traitement par anti TNF α	60

Partie pratique

Chapitre I

Introduction

I.1 Objectif de l'étude.....	62
I.1.1. Objectif principal.....	62
I.1.2. Objectif secondaire.....	62
I.2 Lieu et période de l'étude.....	62
I.2.1. Lieu de l'étude.....	62
I.2.2. Période de l'étude.....	62

Chapitre II

Matériel et méthode

II.1. Population cible.....	63
II.1.1. Critères d'inclusion.....	63
II.1.2. Critères d'exclusion.....	63
II.1.3. Les limites de l'enquete.....	63
II.1.4. Matériel.....	63
II.1.4.1. Personnel	63
II.1.4.2. Les moyens et matériels utilisés	63
II.1.4.1.1. Lors de l'enquête.....	63
II.1.4.2.2. Lors de la prise en charge au niveau du service de pathologie et chirurgie buccale.....	63

II.2. Type d'étude	64
II.3. Composition de l'échantillon.....	64
II.4. méthode.....	64
II.4.1. méthode thérapeutique.....	64
II.5. Collecte et recueil de données (Questionnaire).....	66
II.6. Traitement des données.....	67
II.6.1. Plan d'analyse.....	67
II.6.1.1. Analyse uni-variée.....	67
II.6.1.2. Analyse bi-variée.....	67

Chapitre III

Résultats.....	68
----------------	----

Chapitre IV

Discussion.....	77
V. Conclusion.....	82
VI. Recommandations générales.....	84
VII. Cas cliniques.....	86
VIII. Annexes.....	93
IX. Bibliographie.....	98