

Ministère De L'enseignement Supérieur Et De La Recherche scientifique

Université SALAH BOUBNIDER

CONSTANTINE "3"

Faculté De Médecine

Département De Médecine
Dentaire

Service De prothèse



جامعة صالح بوبندير

قسنطينة "3"

كلية الطب

قسم طب الأسنان

خدمة الأطراف الاصطناعية



MEMOIRE DE FIN D'ETUDES

POUR OBTENIR LE DIPLOME DE DOCTEUR EN MEDECINE DENTAIRE

**LA PREVALENCE DE LA STOMATITE PROTHETIQUE AU
SERVICE DE PROTHESE DENTAIRE
CHU CONSTANTINE**

Etude épidémiologique auprès de 39 patients

Encadré par : PR. BENHASNA NASSIMA

Présenté par :

- BOULDJADJ HADIL OUMAIMA
- BOULESNANE ISLAM
- BOUSSALEM OUSSAMA
- BOUZID MOHAMMED HICHEM
- DENIA RANIA
- GUESSAB SIEF EDDINE
- LAKRIOUI MESSAOUDA
- LAOUAR HALIMA
- ZERGAINOH HADJER
- ZOUAGHI NADA

Devant les Jury Composé de :

- Pr. SERAOUI
- Dr. LAICHE

Année universitaire 2022/2023

Table de matière :

.....	2
INTRODUCTION.....	1
1 Introduction :.....	1
2 Problématique :.....	1
3 Objectifs :.....	1
Chapitre I :.....	1
REVUE DE LA LITTERATURE.....	1
4 Généralité (rappel) :.....	4
4.1 Définition :	4
4.1.1 Les causes :	4
4.1.2 Conséquences :	5
4.1.3 Les solutions :	6
4.2 Prothèse adjointe :	6
4.2.1 Définitions :	6
4.2.2 Les conséquences	6
5 La stomatite prothétique :	8
5.1 Définition :	8
5.2 Formes clinique et classification:	9
5.2.1 la classification de Ostlund:.....	9
5.2.2 La classification de newton:	9
5.3 L'étiologie :	12
5.3.1 1-L'allergie :	12
5.3.2 L'infection (15) :	13
5.3.3 L'hygiène :.....	13
5.3.4 Le Traumatisme :	14
5.3.5 Le Port nocturne :	14
5.3.6 Le Tabagisme :	14
5.3.7 Le sexe :	15
5.3.8 La médication prolongée :	15
5.3.9 la surface de prothèse :	15
5.3.10 Les facteurs prédisposant de la SP :	16
5.4 Histologie:	17

5.5	Les espèces des micromycètes : (27) (28) (29) (30) (31) (32)	21
5.5.1	Généralités :	21
5.6	Le diagnostic :.....	27
5.6.1	Le diagnostic étiologique:.....	27
5.6.2	Le diagnostic clinique:	27
5.6.3	Le diagnostic positif:.....	27
5.6.3.1	Examen mycologique.....	27
5.6.3.2	Examen immunologique :.....	28
5.6.4	Le diagnostic différentiel:.....	29
5.7	Traitements :	29
5.7.1	La prévention :.....	29
5.7.2	Le traitement curatif :.....	31
Chapitre II :		40
ENQUETE EPIDEMIOLOGIQUE		40
6	Problématique.....	41
6.1	Type d'étude	41
6.2	Objectifs de l'étude.....	41
6.3	Lieu d'étude	41
7	Population d'étude.....	41
7.1	Critères de non inclusion.....	42
7.2	Critères d'exclusion	42
7.3	Critères de jugement.....	42
8	Questionnaire et examen buccale	42
9	Résultats :.....	43
9.1	La répartition selon l'âge :	43
9.2	La répartition selon le sexe :.....	45
9.3	PRESCENCE DE MALADIE GENERAL :.....	45
9.4	Type de maladies :.....	46
9.5	Prise des médicaments :	47
9.6	TYPE DE MEDICAMENTS :.....	48
9.7	Motif de consultation :.....	48
9.8	Reprise de traitement :.....	49
9.9	Les causes d'échec :	50
9.10	Les types d'édentement :	51

9.11	La qualité d'hygiène buccale :	52
9.12	La résorption osseuse ms :.....	53
9.13	Coloration des muqueuses (MS) :.....	54
9.14	Crète flottante (MS) :	55
9.15	Type de stomatite prothétique (MS) :	55
9.16	Présence d'autres pathologies des muqueuses (ms) :	56
9.17	Résorption osseuse (ATWOOD) mi :.....	57
9.18	Coloration de la muqueuse MI :	57
9.19	Les crêtes flottantes :.....	58
9.20	Type de la stomatite prothétique (MI) :.....	58
9.21	Présence d'autres pathologies (MI) :	59
9.22	Qualité d'hygiène :	60
9.23	Port de la prothèse :.....	62
9.24	Fréquence de nettoyage :	62
9.25	Méthode de nettoyage :.....	63
9.26	Conservation après dépose :	64
9.27	Brossage des muqueuses :.....	65
9.28	Utilisation des bains de bouche :	66
9.29	Tableau croisé type des médicaments * stomatite*	66
10	La discussion : (65-66-67-68-69-70-71-72-73)	72
10.1	Discussion sur l'état général du patient :	73
10.2	Discussion sur l'hygiène :	74
10.3	Discussion sur l'état de la prothèse :	74
10.4	Conservation après dépose :	75
11	Les limites de travail:.....	75
12	Les recommandations :	76
12.1	• Nettoyage quotidien de la prothèse :	76
12.2	• Utilisation d'un produit de nettoyage spécifique :	76
13	Conclusion :	78
	Annexe :.....	79
	Bibliographie :	81



Nom et Prénom :BOULDJADJ HADIL OUMAIMA –BOULESNAN ISALM-BOUSALEM OUSSAMA –BOUZID MOHAMED HICHEM-DENIA RANIA-GUASSAB SIEF EDDINE –LAKRIOUI MESSAOUDA – LAOUAR HALIMA-ZERGHINOH HADJER –ZOUAGHI NADA

Titre :La Prévalence de la stomatite prothétique au service de service de prothèse dentaire
(CHU Constantine)

Thèse en vue de l'Obtention du Diplôme de Doctorat en médecine dentaire.

Résumé :

La stomatite sous-prothétique est une affection inflammatoire courante qui affecte la muqueuse buccale chez les porteurs de prothèses dentaires amovibles. Cette étude vise à déterminer la prévalence de la stomatite sous-prothétique au sein d'une population donnée et à identifier les facteurs de risque épidémiologique associés à cette condition.

Pour atteindre cet objectif, une enquête épidémiologique transversale a été menée auprès d'un échantillon représentatif de patients porteurs de prothèses dentaires amovibles dans le service de prothèse CHU de Constantine. Un total de 39 patients ont été inclus dans l'étude, avec une répartition équilibrée entre les deux sexes et une moyenne d'âge de 62 ans.

Les patients ont été évalués cliniquement pour la présence de stomatite sous-prothétique, définie comme une inflammation de la muqueuse buccale recouverte par la prothèse. Des données démographiques, des antécédents médicaux et dentaires, ainsi que des informations sur les habitudes d'hygiène buccale ont été collectées à l'aide d'un questionnaire structuré.

Les résultats de l'étude ont révélé une prévalence de la stomatite sous-prothétique de 55% dans la population étudiée. Une analyse statistique a été effectuée pour identifier les facteurs de risque épidémiologique associés à la stomatite sous-prothétique.

Parmi les principaux facteurs de risque identifiés, on retrouve une mauvaise hygiène buccale, notamment un nettoyage inadéquat des prothèses dentaires, une durée prolongée de port des prothèses sans les retirer la nuit, et l'absence de nettoyage régulier de la cavité buccale. De plus, la présence d'une infection fongique, telle que la candidose buccale, a été identifiée comme un facteur de risque significatif.

En conclusion, cette étude a démontré une prévalence élevée de la stomatite sous-prothétique au sein de la population étudiée et a mis en évidence des facteurs de risque épidémiologique importants. Ces résultats soulignent l'importance de l'hygiène buccale adéquate et du nettoyage régulier des prothèses dentaires pour prévenir le développement de la stomatite sous-prothétique. Des mesures préventives telles que des instructions appropriées

de nettoyage des prothèses et un suivi régulier chez le dentiste peuvent aider à réduire l'incidence de cette condition chez les porteurs de prothèses dentaires. Des études supplémentaires sont nécessaires pour explorer davantage les mécanismes sous-jacents et les interventions préventives potentielles pour la stomatite sous-prothétique.

Mots clés : stomatite sous prothétique – prévalence – enquête épidémiologique – service du prothèse –CHU constantine –questionnaire médicale – facteurs de risque

Directeur de thèse : BENHASNA NASSIMA -Université Constantine 3

Année Universitaire : 2022/2023

Abstract :

Sub-prosthetic stomatitis is a common inflammatory condition affecting the oral mucosa in denture wearers. This study aims to determine the prevalence of stomatitis in a given population, and to identify the epidemiological risk factors associated with this condition.

To achieve this objective, a cross-sectional epidemiological survey was carried out among a representative sample of denture patients in the prosthetic department of the Constantine University Hospital. A total of 40 patients was included in the study, with a balanced gender distribution and an average age of 62.

Patients were evaluated clinically for the presence of stomatitis, defined as inflammation of the oral mucosa covered by the prosthesis. Demographic data, medical and dental history, and information on oral hygiene habits were collected using a structured questionnaire.

The results of the study revealed a prevalence of stomatitis of 55% in the study population. Statistical analysis was carried out to identify the epidemiological risk factors associated with stomatitis.

Among the main risk factors identified were poor oral hygiene, including inadequate cleaning of dentures, prolonged wear of dentures without removing them at night, and lack of regular cleaning of the oral cavity. In addition, the presence of a fungal infection, such as oral candidiasis, was identified as a significant risk factor.

In conclusion, this study demonstrated a high prevalence of stomatitis in the study population, and highlighted important epidemiological risk factors. These results underline the importance of proper oral hygiene and regular denture cleaning in preventing the development of stomatitis. Preventive measures such as proper denture cleaning instructions and regular follow-up visits to the dentist may help reduce

the incidence of this condition in denture wearers. Further studies are needed to further explore the underlying mechanisms and potential preventive interventions for stomatitis.

ملخص :

التهاب مخاطية الفم، هي حالة التهابية شائعة تؤثر على الغشاء المخاطي للفم لدى الأشخاص الذين يرتدون اطقم أسنان متحركة، تهدف هذه الدراسة إلى تحديد مدى انتشار التهاب مخاطية الفم عند فئة معينة وتعيين عوامل الخطر المرتبطة بهذه الحالة.

من أجل تحقيق هذا الهدف، تم اجراء دراسة مسح لمرضى قسم تعويضات وتركيب الاسنان على مستوى المستشفى الجامعي - قسنطينة، حيث تضمن عدد المرضى المعينين بالدراسة 39 مريضا لكلا الجنسين مع متوسط عمر 62 سنة.

تم تقييم المرضى من الناحية الطبية من اجل البحث عن وجود التهاب مخاطية الفم، المعرفة بأنها التهاب الغشاء المخاطي للفم المغطى بطبقة الاسنان الصناعي، تم جمع البيانات، التاريخ الطبي للمرضى، ومعلومات عن عادات نظافة الفم باستعمال استبيان منظم.

نتائج البحث أظهرت وجود التهاب مخاطية للفم بنسبة 55% عند الفئة المعينة بالدراسة. من بين عوامل الخطر الرئيسية التي تم تحديدها ذكر: سوء نظافة الفم مع تنظيف غير كاف لطبقة الأسنان، ارتداء الطقم لمدة طويلة دون ازالتها ليلا، بالإضافة إلى ذلك تم تحديد وجود عدوى فطرية مثل داء المبيضات المصنفة كعامل خطر كبير.

في الختام أظهرت هذه الدراسة ارتفاع معدل انتشار التهاب مخاطية الفم في مجتمع الدراسة، وسلط الضوء على عوامل الخطر الهامة. تؤكد هذه النتائج على أهمية نظافة الفم والتنظيف المنتظم لطبقة الأسنان في منع تطور التهاب مخاطية الفم. قد تساعد التدابير الوقائية مثل: تعليمات تنظيف اطقم الاسنان المناسبة وزيارات المتابعة المنتظمة لطبيب الاسنان لتقليل حدوث هذه الحالة لدى مرتدى اطقم الاسنان. هناك حاجة الى المزيد من الدراسات لمواصلة استكشاف الاليات الأساسية والتدخلات الوقائية الفعالة لالتهاب مخاطية الفم.