

COMMUNICATION

Tuméfaction gingivale : une manifestation buccale précoce d'une maladie de Crohn.

Benmoussa L, Mercier S, Ejeil AL.

Hôpital Bretonneau , 2 rue carpeaux , 75018, Paris, FRANCE

La maladie de Crohn est une pathologie inflammatoire chronique caractérisée par une inflammation granulomateuse du système digestif.

La pathogénèse de cette maladie n'est pas encore élucidée mais des facteurs génétiques, environnementaux, infectieux et immunitaires sont évoqués.

Elle affecte l'ensemble du tractus gastro-intestinal de la cavité buccale à l'anus. Des manifestations extra-digestives telles que des manifestations cutanées, oculaires, articulaires ou encore rénales peuvent être associées.

Elle apparaît en moyenne entre l'âge de 20 et 30 ans mais peut survenir à tout âge. (Jose et al. 2008)

Selon la littérature, cette pathologie est retrouvée chez 3 /100000 enfants ou adolescents.

Le cas rapporté est celui d'une jeune patiente de quatre ans qui se présente à la consultation, accompagnée de sa mère.

Ses antécédents médicaux révèlent l'apparition progressive d'une hypertrophie gingivale présente depuis sa naissance, associée à des épisodes de constipation et de saignements anaux.

Ces désordres intestinaux avaient été diagnostiqués comme étant des hémorroïdes lors de sa première consultation dans un service hospitalier de gastro-entérologie.

L'examen clinique de la patiente fait suspecter une maladie de Crohn et une biopsie gingivale est alors réalisée.

Les résultats histologiques retrouvent la présence de granulomes épithélioïdes giganto-cellulaires ; la patiente est ainsi redirigée dans le service de gastro-entérologie.

Le tableau clinique buccal de la maladie de Crohn ne permet pas d'éliminer les diagnostics différentiels que sont la sarcoidose, le syndrome de Wegener (Akikusa et al. 2007) ou encore le syndrome de Melkerson-Rosenthal.

Les manifestations buccales de la maladie de Crohn peuvent avoir une prévalence de 0,5% à 80% et dans certains cas, précéder l'atteinte intestinale. (Plauth et al.1991, Harty et al. 2005).

Les lésions stomatologiques les plus fréquemment observées sont la macrochéilie et l'hyperplasie en pavé de la muqueuse buccale. (Girlich et al. 2002)

Ces lésions, lorsqu'elles sont présentes, peuvent aider au diagnostic d'une maladie de Crohn. (Pittcock et al. 2001; Michailidou et al. 2009)

L'examen approfondi de la cavité buccale par un chirurgien-dentiste joue un rôle important dans le diagnostic précoce d'une maladie de Crohn, quand celle-ci est suspectée. (Van Assche et al. 2010)

BENMOUSSA Leila
leilabenmoussa@hotmail.com