



Article original

Affections dentaires chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde au CHU Mère- Enfant « le Luxembourg » de Bamako

Dental disorders in patients with rheumatoid arthritis at the “Luxembourg”
Mother-Child University Hospital in Bamako

O Diawara*^{1,7}, A Maiga¹, D Keita³, A Niang^{4,7}, EBL Essama⁵, AST Kané⁷, A Nimaga¹, IE Efoko⁶,
F Sangaré⁷, B Cissé⁷, F Diakité⁷, CBL S Sangare⁷, M Koné², B Ba^{2,7}, B Kamaté⁷

Résumé

Objectif : L’objectif de ce travail était d’évaluer l’état dentaire des patients atteints de la polyarthrite rhumatoïde dans l’unité de Rhumatologie du CHU Mère-Enfant « le Luxembourg » de Bamako.

Méthodologie : Nous avons réalisé une étude descriptive transversale basée sur l’observation de l’état dentaire des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde venus en consultation ou référés, sur une période de dix mois dans ladite structure. Les données ont été recueillies à partir des dossiers médicaux. Le consentement libre et éclairé verbal de chaque participant était obtenu avec respect strict de l’anonymat.

Résultats : Nous avons colligés 31 patients. La prédominance féminine était de 81% des cas avec un sex-ratio de 0,24. La tranche d’âge la plus représentée était celle de 57 à 71(41,8%) avec une moyenne d’âge de 49 ans et des extrêmes allant de 12 à 86 ans. Les femmes au foyer ont été les plus représentées (35,5%). Les patients avaient comme comorbidités,

la gastrite (58%), l’hypertension artérielle (35,5%). Selon le diagnostic PR, le pincement articulaire a été le plus représenté soit 96,8% des cas tandis que le siège de la maladie le plus atteint était les genoux avec 77,4% des cas suivi des poignets et des mains avec respectivement (71 et 64,5%) des cas. La brosse à dents était utilisée dans 51,6% et bâtonnet frotte dents (32,3%). Ils se brossaient 2 fois par jour (61,3%) avec une mauvaise technique de brossage (90,3%). L’hygiène buccodentaire était mauvaise dans 61,2% des cas. Ils n’avaient jamais consulté le chirurgien-dentiste soit 38,7%. L’examen dentaire a révélé une prévalence de la carie (48 ,3%) ; indice CAO (6 ,1) ; l’halitose (64,5%) ; fluorose (48,3%) une mobilité dentaire, une malocclusion dans 32,3% chacune ; et port de prothèse (16,1%).

Conclusion : L’étude révèle une prévalence élevée des affections dentaires. Le besoin de traitement de ces pathologies est élevé chez ces patients. La collaboration pluridisciplinaire demeure un champ d'opportunité tant pour les médecins spécialistes que

pour les patients et améliora la santé et de la qualité de vie de nos patients.

Mots-clés : Affections dentaires, polyarthrite rhumatoïde, dents CAO, CHU Mère Enfant « le Luxembourg », Bamako.

Abstract

Objective: The objective of this work was to assess the dental status of patients with rheumatoid arthritis in the Rheumatology unit of the Mother-Child University Hospital "Luxembourg" in Bamako.

Methodology: We carried out a cross-sectional descriptive study based on the observation of the dental condition of patients with rheumatoid arthritis who came for consultation or were referred, over a period of ten months in the said structure. Data was collected from medical records. The free and informed verbal consent of each participant was obtained with strict respect for anonymity.

Results: We collected 31 patients. The female predominance was 81% of cases with a sex ratio of 0.24. The most represented age group was that of 57 to 71 (41.8%) with an average age of 49 years and extremes ranging from 12 to 86 years. Housewives were the most represented (35.5%). The patients had as comorbidities, gastritis (58%), arterial hypertension (35.5%). According to the RA diagnosis, joint narrowing was the most represented, i.e. 96.8% of cases, while the most affected seat of the disease was the knees with 77.4% of cases followed by the wrists and hands with respectively (71 and 64.5%) of cases. The toothbrush was used in 51.6% and the stick rubs the teeth (32.3%). They brushed twice a day (61.3%) with poor brushing technique (90.3%). Oral hygiene was poor in 61.2% of cases. They had never consulted the dental surgeon, i.e. 38.7%. The dental examination revealed a prevalence of caries (48.3%); CAD index (6.1); halitosis (64.5%); fluorosis (48.3%) tooth mobility, malocclusion in 32.3% each; and prosthesis wearing (16.1%).

Conclusion: The study reveals a high prevalence of dental diseases. The need for treatment of these pathologies is high in these patients. Multidisciplinary

collaboration remains a field of opportunity both for medical specialists and for patients and will improve the health and quality of life of our patients.

Keywords: Dental disorders, rheumatoid arthritis, CAD teeth, "Luxembourg" Mother Child University Hospital, Bamako.

Introduction

La santé bucco-dentaire est essentielle pour l'état général et la qualité de la vie. Il est aujourd'hui admis que de nombreuses pathologies générales, ont des incidences négatives sur la cavité buccale. En revanche, l'aggravation des pathologies générales par les pathologies orales, pouvant même compromettre le pronostic vital; est toujours méconnu du grand public. C'est récemment que des liens scientifiques ont été cherchés puis prouvés concernant l'incidence de la mauvaise santé buccodentaire sur la santé générale [1]

La polyarthrite rhumatoïde (PR) se définit comme un rhumatisme inflammatoire chronique touchant surtout la femme en péri ménopause. Elle se classe parmi les maladies auto-immunes dites systémiques [2] Les estimations de la prévalence mondiale de la PR varient de 0,24 à 1 %, mais varient considérablement dans le monde. Une variation de la prévalence de la PR est également attendue en Afrique et au Moyen-Orient, en raison de différences ethniques, climatiques et socio-économiques [3]. Sa prévalence est forte dans la population native d'Amérique du Nord (Indiens Pima en Arizona..) où le taux de consanguinité est important, près de 5,3 % [4]. L'insuffisance d'étude à ce sujet au Mali nous a motivé à étudier l'état dentaire chez les patients atteints de PR au CHU Mère-Enfant « le Luxembourg » de Bamako.

Méthodologie

Nous avons réalisé une étude descriptive transversale basée sur l'observation de l'état parodontal des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde venus en

consultation ou référés dans l'unité de Rhumatologie du CHU Mère Enfant « le Luxembourg » de Bamako, sur une période de dix mois (d'Août 2019 à Juin 2020). Tout patient atteint de la polyarthrite rhumatoïde n'ayant pas accepté de faire partie de notre étude, tout patient édenté total ; tout patient en cours de traitement dentaire n'ont pas été inclus. Les patients ont été examinés par un rhumatologue puis soumis à un questionnaire médical et examinés sur le plan dentaire. Les renseignements (cliniques et paracliniques rhumatologiques) contenus dans le dossier médical, les registres, les carnets et fiches de références ont été transcrits sur la fiche d'enquête. Nous avons utilisé l'indice de plaque de plaque d'O'Leary qui est l'accumulation de la plaque sur les surfaces dentaires pour apprécier la qualité de l'hygiène buccodentaire. Les caractéristiques dentaires ont été récoltées lors d'examen buccodentaire à savoir les dents CAO, l'indice CAO, la fréquence globale de la carie, la mobilité dentaire, l'halitose, Fluorose, malocclusion, freins labiaux pathologiques et port de prothèses dentaires.

La collecte des données a été faite à partir de la fiche d'enquête et le dossier médical des patients. La saisie et l'analyse des données ont été faites sur le Logiciel Excel version 2016 et le logiciel IBM SPSS version 25 avec un facteur de risque égal à 0,05 %. Le consentement libre et éclairé verbal de chaque participant était obtenu avec respect strict de l'anonymat.

Résultats

Nous avons colligé 31 patients au total. La prédominance féminine était de 81,0% des cas avec un sex-ratio de 0,24. La tranche d'âge la plus représentée était celle de 57 à 71(41,8%) avec une moyenne d'âge de 49 ans et des extrêmes allant de 12 à 86 ans. Les femmes au foyer ont été les plus représentées (35,5%) suivies des élèves/étudiants (19%). Le motif de consultation chez le rhumatologue était la douleur (100%). Les patients avaient comme comorbidités, la gastrite (58%), l'hypertension artérielle (35,5%) des

cas. Chez nos patients de sexe féminin 58% étaient en ménopause et la prise de contraceptif oral a été notée chez 16% des cas.

Les examens complémentaires standards ont été effectués dans 100% des cas pour la radiographie, la V.S (Vitesse de Sédimentation) et C.R.P (Protéine C-Réactive) tandis que l'Anti C.C.P (Anti-Peptide Citrulliné Cyclique) et F.R (Facteur Rhumatoïde) ont été effectués respectivement dans 96,8% et 93,5% des cas. Selon le diagnostic PR, le pincement articulaire a été le plus représenté soit 96,8% des cas, suivi de la déminéralisation osseuse dans (93,5%) des cas. Par rapport au siège de la maladie PR, les genoux ont été les plus atteints avec 77,4% des cas suivi des poignets et des mains avec respectivement (71 et 64,5%) des cas.

La consommation des aliments sucrés chez nos patients a été de 80% des cas. La brosse à dents a été le matériel de brossage le plus représenté suivi du bâtonnet frotte dents avec respectivement 51,6% et 32,3% des cas. Les patients se brossaient les dents deux fois par jour soit une fréquence de 61,3% des cas avec une mauvaise technique de brossage dans 90,3% en plus le matin avant le petit déjeuner soit 77,4% des cas. Ils n'avaient pas d'information sur la qualité (composition commentant du fluor) de dentifrice utilisé. L'hygiène buccodentaire était mauvaise dans 61,2% des cas.

Nos patients n'avaient jamais effectué de consultation chez le chirurgien-dentiste soit 38,7% cas. Pour ceux qui l'ont effectué les motifs les plus représentés étaient la douleur et la carie avec respectivement 94,2% et 68,4% des cas. L'examen dentaire a révélé certaines affections comme la carie (62), des dents absentes (125) des dents obturées (12) et un indice CAO (6,1) avec une prévalence de 48,3%. Les patients avaient l'halitose (64,5%) ; fluorose (48,38%) une mobilité dentaire, une malocclusion dans 32,3% chacune ; des freins labiaux pathologiques (19,3%) et certains portaient des prothèses dentaires dans (16,1%) des cas.

Tableau I : Caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques		N	%
Sexe	Féminin	25	81,0
	Masculin	6	19,0
un sex-ratio de 0,24			
Tranche d'âge (année)	12 -26	6	19,4
	27 – 41	4	12,9
	42 – 52	6	19,4
	57– 71	13	41,8
	72-82	2	6,5
Moyenne d'âge de 49 ans ; extrêmes 12 à 86 ans			
Occupation socioprofessionnelle	Commerçants	5	16,2
	Elevés/étudiants	6	19,0
	Femmes au foyer	11	35,5

Tableau II : caractéristiques cliniques de PR

Caractéristiques cliniques		N	%
Motif de consultation en Rhumatologie	Douleur	31	100
	Tuméfactions	29	82,9
	Déformation osseuse	7	25,6
Comorbidités	Gastrite	18	58,0
	HTA	11	35,4
	Diabète	5	16,1
	Maladies respiratoires	2	6,4
Siège de la maladie PR	Genoux	24	77,4
	Poignets	22	71,0
	Mains	20	64,5
	chevilles	15	46,9
	Hanche	14	43,7
	Coudes	13	41,9
	Epaules	12	38,7
Examens complémentaires effectués	Radiographie	31	100
	VS	31	100
	CRP	31	100
	Anti CCP	30	96,8
	FR	29	93,5
Diagnostic PR	Pincement articulaire	30	96,7
	Déminéralisation osseuse	29	93,5
	Erosion articulaire	20	64,5
	Verrouillage matinal sup à 30	16	51,6

Tableau III : Caractéristiques d'hygiène buccodentaire

Caractéristiques d'hygiène buccodentaire		N	%
Matériel de brossage	Bâtonnet frotte dents	16	51,6
	Brosse à dents	10	32,3
	Brosse à dents et Bâtonnet frotte dents	5	16,1
Type de brosse à dents	Dure	4	25
	Medium	10	62,5
	Souple	2	12,5
Fréquence du brossage	Se brosse 1 fois	7	22,6
	Se brosse 2 fois	19	61,2
	Se brosse 3 fois	5	16,2
Qualité de la pate dentifrice	Fluoré	19	61,2
	Non fluoré	2	6,4
	Pas d'information	10	32,4
Technique de brossage	Bonne	3	9,7
	Mauvaise	28	90,3
Hygiène buccodentaire	Bonne	6	19,4
	Moyenne	6	19,4
	Mauvaise	19	61,2

Tableau IV : Caractéristiques d'hygiène buccodentaire

Affections dentaires		N
Lésions dentaires	Dents cariées	62
	Dents absentes	125
	Dents obturées	12
	Nombre total de dents CAO = C+A+O	199
	Nombre de patients avec carie	15
	Nombre de patients sans carie	16
	Indice CAO	6,4
	Prévalence de la carie	48,3 %
	Mobilité dentaire	32,3%
	Halitose	64,5%
	Fluorose	48,3%
	Malocclusion	32,3%
	Freins labiaux pathologiques	19,2%
	Port de prothèses dentaires	16,1%

Discussion

L'état buccodentaire de 31 chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde. La prédominance féminine a été constatée dans 81% des cas pour un sex ratio de 0,24. La tranche d'âge la plus représentée était celle de 57 à 71 (41,8%) avec une moyenne d'âge de 49 ans et des extrêmes allant de 12 à 86 ans. Les femmes au foyer ont été les plus représentées (35,5%) suivies des élèves/étudiants (19%).

Aloyouny AY et al. ont rapporté une prévalence féminine de 90,7% et un âge moyen des participants de 42 ± 12 ans avec des extrêmes allant de 14 à 70 ans. Sa profession la plus importante était celle des femmes au foyer. Leurs patients dans 69,4% des cas étaient mariés, 24,1% célibataires et 6,5% veufs [5]. Ouali Siheme et al. ont rapporté une prévalence féminine (85,7%) et un âge moyen de $52,71 \pm 12,22$ ans, et des extrêmes allant de 14 à 84 ans [6]. Dans l'étude de Daniel G. Fernández-Ávilaa et al. Daniel G. Fernández-Ávilaa, la grande majorité (80,7%) étaient des femmes, avec un ratio femmes/hommes de 4,2 : 1, et une prévalence plus élevée dans le groupe d'âge de 70 à 74 ans [7]. Nuttapong Khantisopon et al. ont rapporté une prédominance féminine (87,2%) avec un âge moyen de $51,7 \pm 9,70$ ans [8]. Rodríguez-Lozano et al. rapportaient 78,6% de femmes, l'âge moyen était de $54,4 \pm 10,8$ ans et le suivi moyen de la maladie était de $8,8 \pm 7,32$ ans [9]. Brahmia Amira et al. ont rapporté une prédominance féminine (94%) avec la tranche d'âge de 35-67 ans la plus élevée [10]. Le motif de consultation chez le rhumatologue était la douleur (100%). Les patients avaient comme comorbidités, la gastrite (58%), l'hypertension artérielle (35,5%) des cas.

Les examens complémentaires standards ont été effectués dans 100% des cas pour la radiographie, la V.S (Vitesse de Sédimentation) et C.R.P (Protéine C-Réactive) tandis que l'Anti C.C.P (Anti-Peptide Citrulliné Cyclique) et F.R (Facteur Rhumatoïde) ont été effectués respectivement dans 96,8% et 93,5% des cas. Selon le diagnostic PR, le pincement articulaire a été le plus représenté soit 96,8% des cas, suivi de la

déminéralisation osseuse dans (93,5%) des cas. Par rapport au siège de la maladie PR, les genoux ont été les plus atteints avec 77,4% des cas suivi des poignets et des mains avec respectivement (71 et 64,5%) des cas.

SenaTolu et al. ont rapporté que les comorbidités courantes rencontrées chez les patients étaient de 37,3% de Syndrome de Sjögren Secondaire ; 23,5% d'hypertension ; 7,8% de diabète ; 9,8% de maladie thyroïdienne et 9,8% d'ostéoporose [11].

Dans l'étude Abdelali Saliha et Medjaoui Hadjira, 50% présentaient une PR seule, 12,5% montraient une PR associée au diabète, ou à l'ostéoporose et 6,3% avaient les associations suivantes : PR - hypothyroïdie, PR -thrombophlébite -HTA, PR -diabète -HTA - anémie, PR -maladie de Parkinson [12].

Dans l'étude d'Aloyouny AY et al. environ 5% des sujets avaient des maladies supplémentaires, notamment le psoriasis, la maladie de Kikuchi, le purpura d'Henoch-Schoenlein, la maladie de Still et la vascularite périnucléaire à anticorps cytoplasmiques anti-neutrophiles [13].

La brosse à dents a été le matériel de brossage le représenté suivi du bâtonnet frotte dents avec respectivement 51,6% et 32,3% des cas. Les patients se brossaient les dents deux fois par jour soit une fréquence de 61,3% des cas avec une mauvaise technique de brossage dans 90,3% en plus le matin avant le petit déjeuner soit 77,4% des cas. Ils n'avaient pas d'information sur la qualité (composition commentant du fluor) de dentifrice utilisé. L'hygiène buccodentaire était mauvaise dans 61,2% des cas.

Les participants de l'étude d'Aloyouny AY et al, ont utilisé différents outils d'hygiène bucco-dentaire, notamment des brosses à dents, des bains de bouche, du fil dentaire, du Sewak et des cure-dents. La brosse à dents était l'outil le plus fréquemment utilisé, et seulement 25% des participants ont déclaré utiliser un rince-bouche et du fil dentaire. Un petit pourcentage des participants a déclaré utiliser Sewak, et moins de 2% ont utilisé des cure-dents [13]. Environ 60% des participants de l'étude d'Aloyouny AY et al, avaient de bonnes habitudes dentaires et une bonne hygiène

bucco-dentaire ; ils se brossaient les dents deux à trois fois par jour ; 32,4 % se brossaient une fois par jour, 2,8 % se brossaient tous les trois jours et 5,6 % se brossaient toutes les semaines [13].

Conclusion

L'étude révèle une prévalence élevée des affections dentaires. Le besoin de traitement de ces pathologies est élevé chez ces patients. La collaboration pluridisciplinaire demeure un champ d'opportunité tant pour les médecins spécialistes que pour les patients et améliora la santé et de la qualité de vie de nos patients.

*Correspondance

Ousseynou Diawara

usseynu@gmail.com // usseynu@yahoo.fr

Disponible en ligne : 04 Janvier 2024

- 1 : Service de Parodontologie CHU-CNOS Pr H.T
- 2 : Service de chirurgie buccale CHU-CNOS
- 3 : Unité de Rhumatologie du CHU Mère – Enfant « le Luxembourg »
- 4 : Service de Pédiodontie CHU-CNOS
- 5 : Service de Stomatologie Hôpital Général de Douala, Cameroun
- 6 : Unité de Parodontologie de la Faculté de Médecine de Kinshasa
- 7 : Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie de Bamako

© Journal of African Clinical Cases and Reviews 2024

Conflit d'intérêt : Aucun

Références

- [1] GRAVLO Alice Influences des pathologies

buccodentaires sur les pathologies générales des patients âgés. Thèse Chir Dent. Université de Nice-Sophia Antipolis, 2014, n°42-57-14-18.

- [2] François Pillon, Yves Michiels : Épidémiologie et physiopathologie de la polyarthrite. *Actualités Pharmaceutiques*, Volume 52, Issue 531, Supplement, December 2013, Pages 1-2
- [3] Hani Almoallim. Jamal Al Saleh .Humeira Badsha .Haytham Mohamed Ahmed. Sara Habjoka . Jeanine A. Menassa .Ayman El-Garf : A Review of the Prevalence and Unmet Needs in the Management of Rheumatoid Arthritis in Africa and the Middle East. *Rheumatol Ther* (2021) 8:1–16
- [4] DEGBOE Y. La polyarthrite rhumatoïde: épidémiologie et physiopathologie. *La Lettre de l'observatoire du mouvement*. oct 2014;(54):1-14
- [5] Aloyouny AY, Almufarji F, Almutairi GG, et al. Impact des maladies rhumatismales sur la qualité de vie liée à la santé buccodentaire. *Curéus* 14(12) : e32268. doi:10.7759/cureus.3226
- [6] OUALI Siheme, ZEMRI Khalida, Sellam Feriel, HARIR Noria, BENAÏSSA Zahira et al. Clinical characteristics of rheumatoid arthritis in western Algeria: a single center experience]. *Ethiop Med J*, 2021, Vol. 59, No. 3
- [7] Daniel G. Fernández-Ávilaa, Diana N. Rincón-Riano, Santiago Bernal-Macías, Juan M. Gutiérrez Dávila, Diego Rosselli .Prevalence of rheumatoid arthritis in Colombia based on information from the Ministry of Health registry. *rev colomb reumatol* . 2 0 1 9;2 6(2):83–87
- [8] Nuttapong Khantisopon, Worawit Louthrenoo, Nuntana Kasitanon, Chate Sivasomboon, Suparaporn Wangkaew, et al. Periodontal disease in Thai patients with rheumatoid arthritis. *Int J Rheum Dis* 2014 Jun;17(5):511-8
- [9] Rodríguez-Lozano et al. Association between severity of periodontitis and clinical activity in

rheumatoid arthritis patients: a case– control study. *Arthritis Research&Therapy* (2019) 21:27

- [10] Brahmia Amira, Mehira Ferial, AbdaouiYasmine : Etude épidémiologique de la polyarthrite rhumatoïde sur la région Est d'Algérie (Guelma). Master Sciences Biologiques Spécialité/Option : Immunologie Appliquée .Université 8 Mai 1945 Guelma. 2020 <http://dspace.univ-guelma.dz/jspui/handle/123456789/10841>
- [11] SenaTolu, Delal Öztürk, Ahmet Üşen, Aylin Rezvani, Tuba Develi: Periodontal Disease and Associated Factors in Patients with Rheumatoid Arthritis. *Haydarpasa Numune Med J* 2020;60(2):133–139]
- [12] Abdelali Saliha et Medjaoui Hadjira : Etude descriptive des caractéristiques parodontales des patients atteints de la polyarthrite rhumatoïde admis au service de parodontologie CHU TLEMCEN. Mémoire de Médecine dentaire TLEMCEN, 2018-2019.
- [13] Aloyouny AY, Almufarji F, Almutairi GG, et al. Impact des maladies rhumatismales sur la qualité de vie liée à la santé buccodentaire. *Curéus* 14(12) : e32268. doi:10.7759/cureus.3226

Pour citer cet article :

O Diawara, A Maiga, D Keita, A Niang, EBL Essama, AST Kané et al. Affections dentaires chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde au CHU Mère-Enfant « le Luxembourg » de Bamako. *Jaccr Africa* 2024; 8(1): 16-23