

UNIVERSITÉ DE NANTES

UNITÉ DE FORMATION ET DE RECHERCHE D'ODONTOLOGIE

Année : 2005

Thèse n°15

# GUIDE PÉDAGOGIQUE DE DERMATOLOGIE BUCCALE

## TUMEURS BENIGNES DE LA MUQUEUSE BUCCALE

### *SUPPORT CD-ROM*

THÈSE POUR LE DIPLOME D'ÉTAT DE  
DOCTEUR EN CHIRURGIE DENTAIRE

*Présentée  
et soutenue publiquement par*

DEMOERSMAN Julien

Né le 11 octobre 1977

*Le 18 avril 2005 devant le jury ci-dessous*

*Président* M. le Professeur A. JEAN  
*Assesseur* M. le Professeur A. DANIEL  
*Assesseur* M. le Professeur J.-F. STALDER

Directeur de thèse : M. le Docteur A. LAGARDE  
Co-directeur de thèse : Mlle le Docteur E. LEROUXEL

# Sommaire

<i>Introduction</i>	<b>2</b>
<b>I.</b> Présentation du projet	
<b>a.</b> Objectifs	<b>3</b>
<b>b.</b> Intérêts	<b>3</b>
<b>c.</b> Limites	<b>4</b>
<b>II.</b> Contenu des enseignements	
<b>a.</b> Histologie et anatomie de la muqueuse buccale	<b>4</b>
<b>b.</b> Lésions élémentaires de la muqueuse buccale	<b>5</b>
<b>c.</b> Tumeurs bénignes de la muqueuse buccale	<b>5</b>
<b>III.</b> Cahier des charges	
<b>a.</b> Impératifs pédagogiques	<b>8</b>
<b>b.</b> Impératifs techniques	<b>8</b>
<b>c.</b> Limites	<b>9</b>
<b>IV.</b> Matériels et méthodes	
<b>a.</b> Recherche bibliographique	<b>9</b>
<b>b.</b> Recherche iconographique	<b>9</b>
<b>c.</b> Réalisation du support informatique	<b>10</b>
<b>V.</b> Présentation du support multimédia	
<b>a.</b> Contenu	<b>10</b>
<b>b.</b> Forme	<b>12</b>
<b>c.</b> Navigation	<b>12</b>
<i>Conclusion</i>	<b>18</b>
Références bibliographiques	<b>19</b>
Annexes	<b>22</b>

## Introduction

L'apprentissage de la dermatologie buccale est capital dans un cursus d'études médicales. En effet, notre responsabilité de praticien est engagée chaque fois qu'une lésion de la muqueuse buccale n'est pas dépistée ou dépistée tardivement. Ainsi, une meilleure connaissance des pathologies de la muqueuse buccale permettrait, par exemple, d'améliorer le pronostic des cancers de la cavité buccale ou de prendre en charge précocement une pathologie générale accompagnée initialement de signes buccaux.

L'apprentissage de toute discipline, médicale ou non, impose un choix dans le mode de transmission du savoir.

Depuis maintenant plusieurs années, le monde universitaire s'est tourné vers l'utilisation des techniques informatiques au service de l'enseignement. Ainsi, une nouvelle ère s'est ouverte permettant la diffusion des connaissances sur un mode plus pragmatique et plus attractif. En effet, les étudiants étant, pour la plupart, devenus familiers des outils multimédias, le support informatique constitue un excellent vecteur de proximité dans la transmission des connaissances.

## **I. Présentation du projet**

### **a. Objectifs**

Le projet est de proposer aux étudiants en formation initiale ainsi qu'aux praticiens en formation continue un support interactif d'apprentissage de la dermatologie buccale.

Nous envisageons la réalisation d'un Cd-rom de dermatologie buccale destiné aussi bien aux médecins qu'aux odontologistes.

Après avoir exposé les notions essentielles (histo-anatomie et lésions élémentaires) ainsi que la démarche diagnostique, ce *Guide pédagogique de dermatologie buccale* traite des ulcérations et érosions de la muqueuse buccale ainsi que des tumeurs bénignes.

Une riche iconographie et des fiches synthétiques doivent permettre aux étudiants d'assimiler ces connaissances théoriques.

### **b. Intérêts**

Tout d'abord, le Cd-rom permet à l'étudiant de consulter l'intégralité de l'enseignement à son domicile et d'en réaliser l'assimilation à son propre rythme. Il peut même étudier le chapitre avant d'assister au cours.

Ensuite, l'iconographie, qui est présentée pendant le cours magistral, peut être à nouveau visualisée par l'étudiant en dehors de la période du cours. Celui-ci assimile ainsi plus facilement la sémiologie clinique.

Le support informatique offre également à l'étudiant la possibilité d'ouvrir le champ de ses connaissances par l'intermédiaire de liens le dirigeant vers des sites Internet de dermatologie. L'étudiant retrouve également facilement les sources bibliographiques ayant servies à l'élaboration du cours.

Enfin, le support informatique permet d'inclure des zones d'interactivité permettant une navigation intertexte ou l'élaboration de tests.

### **c. Limites**

Ce projet semblait tout d'abord limité par la nécessité d'acquérir des compétences suffisantes en informatique afin de pouvoir répondre à nos objectifs. La collaboration avec un informaticien nous a donc semblé incontournable.

Ensuite, le choix du support Cd-rom posait la question de sa diffusion et de son évolutivité. En effet, le support choisi doit permettre une diffusion aisée au sein de la population étudiante afin de satisfaire le plus grand nombre. Il doit également pouvoir être mis à jour sans délai et de manière efficace. Le Cd-rom présente le désavantage de contenir des informations figées et non modifiables. De plus, sa diffusion nécessite une étape de gravure, qui, même si elle est de plus en plus accessible, pourrait représenter un obstacle pour un certain nombre de personnes. Dès lors, nous avons émis l'idée que l'association du support Cd-rom à la réalisation d'un site Internet faciliterait à la fois la diffusion et la mise à jour du *Guide*.

## **II. Contenu des enseignements**

Dans ce travail, la partie traitée concerne plus particulièrement des rappels concernant l'histologie et l'anatomie de la muqueuse buccale, des lésions élémentaires de la muqueuse buccale, ainsi que des tumeurs bénignes de la muqueuse buccale.

### **a. Histologie et anatomie de la muqueuse buccale**

Les connaissances en anatomie et en histologie sont indispensables afin de réaliser un examen clinique cohérent et comprendre l'histogénèse de certaines lésions. Le praticien doit s'appuyer en partie sur ces connaissances fondamentales afin de réaliser un diagnostic pertinent.

Ce chapitre présente de façon didactique et schématique les différentes structures qui composent la muqueuse buccale (fig.1). Une double navigation a été mise en place :

- une navigation histologique qui décrit les différentes muqueuses buccales et leurs particularités

- une navigation anatomique, qui permet de connaître à la fois les différentes régions de cavité buccale, mais aussi la répartition topographique des variations histologiques de muqueuse buccale.

## **b. Lésions élémentaires de la muqueuse buccale**

Les lésions élémentaires sont l'ensemble des lésions primitives d'un tissu. Leur connaissance est indispensable, car leur association définit un grand nombre de pathologies. Elles sont le vocabulaire qui permet la description de la pathologie. Elles permettent, associées aux autres éléments de l'examen clinique, d'établir un diagnostic clinique d'une lésion.

Ce chapitre présente les lésions élémentaires primaires (fig. 2) et secondaires de la muqueuse. A l'aide de schémas, il permet au praticien ou à l'étudiant de visualiser l'aspect macroscopique de ces lésions.

Des liens hypertextes sont mis en place entre ce chapitre et les descriptions des pathologies, afin que le consultant puisse passer aisément d'un chapitre à l'autre.

## **c. Tumeurs bénignes de la muqueuse buccale**

Il existe de nombreuses tumeurs et pseudotumeurs bénignes pouvant être décrites au niveau de la muqueuse buccale. Le diagnostic est principalement histologique et l'étiologie n'est pas toujours identifiée. Certaines de ces lésions sont spécifiques à la cavité buccale, mais un grand nombre présente des localisations au niveau de la peau et des autres muqueuses. La liste des pathologies présentées n'est pas exhaustive, car un certain nombre a une incidence exceptionnelle au niveau de la cavité buccale.

La classification choisie repose à la fois sur l'origine histologique de ces lésions et leur aspect tumoral ou pseudotumoral. Une description des différentes tumeurs et pseudotumeurs des muqueuses buccales et de leurs annexes, les glandes salivaires accessoires, a été réalisée.

Certaines de ces tumeurs sont des manifestations de syndromes et de maladies systémiques.

## TUMEURS BÉNIGNES DE LA MUQUEUSE BUCCALE

### Pseudotumeurs de la muqueuse buccale

#### ***Pseudotumeurs liées à une hyperplasie***

##### Epulis

Les épulis (inflammatoire, fibreuse, vasculaire)

Les formes particulières d'épulis

Epulis gravidique

Epulis congénitale

Epulis à cellules géantes ou myéloplaxes

Autres pseudotumeurs liées à une hyperplasie

Botryomycome et granulome pyogénique

Diapneusie ou nodule d'hyperplasie fibro-épithéliale

Granulome à corps étranger

Hyperplasies fibreuses prothétiques

#### ***Pseudotumeurs liées à une hypertrophie***

Hypertrophies gingivales d'origines générale et locale

Hypertrophies gingivales d'origine locale

#### ***Pseudotumeurs kystiques***

Kyste gingival du nouveau-né, perle d'Epstein, nodule de Bohn

Kyste éruptif

Kyste gingival de l'adulte

Kyste épidermoïde ou lymphoépithélial buccal et kyste dermoïde

### Tumeurs bénignes de la muqueuse buccale

#### ***Tumeurs bénignes épithéliales***

Verrue vulgaire, papillome, condylome, condylome acuminé

Molluscum contagiosum

Kératoacanthome

### ***Tumeurs bénignes conjonctives***

- Tumeurs fibreuses bénignes
  - Fibromes vrais et réactionnels
  - Formes particulières de fibromes
- Myxome
- Lipome

### ***Tumeurs bénignes vasculaires et anomalies vasculaires***

- Malformations vasculaires
  - Angiome plan
  - Malformations artério-veineuses
  - Malformations lymphatiques ou lymphangiomes
  - Malformations veineuses
  - Varicosités (phlébectasies)
- Tumeurs bénignes vasculaires : hémangiomes

### ***Tumeurs bénignes musculaires***

### ***Tumeurs bénignes nerveuses***

### ***Tumeurs bénignes mélanocytaires***

## **TUMEURS BÉNIGNES ET PSEUDOTUMEURS DES GLANDES SALIVAIRES ACCESSOIRES**

- Pseudotumeurs : kystes et pseudo-kystes salivaires rétentionnels
- Tumeurs bénignes des glandes salivaires accessoires

## **TUMEURS BÉNIGNES ET PSEUDOTUMEURS DÉRIVÉES DES VESTIGES EMBRYONNAIRES**

## **TUMEURS BÉNIGNES ET PSEUDOTUMEURS EN TANT QUE MANIFESTATIONS DE MALADIES SYSTÉMIQUES**

- Amylose
- Sarcoïdose (maladie de Biener-Boeck-Shaumann)
- Hyperplasie épithéliale focale (maladie de Heck)
- Neurofibromatoses
- Sclérose tubéreuse de Bourneville

Maladie de Launois Bensaude  
Fibromatoses  
Syndromes vasculaires ayant des manifestations au niveau de la  
cavité buccale  
Iléite terminale ou maladie de Crohn

### **III. Cahier des charges**

#### **a. Impératifs pédagogiques**

Le *Guide* doit répondre à des impératifs pédagogiques, tant au niveau de son contenu que de sa mise en forme.

Les enseignements sont exposés au travers de textes clairs et concis, complétés par des fiches de synthèse rappelant les points essentiels du diagnostic. Les thérapeutiques sont évoquées brièvement. Une riche iconographie y est associée ainsi que des schémas explicatifs et didactiques. Chaque image est légendée avec le nom de l'auteur et le nom de la pathologie. Les sources bibliographiques sont disponibles au sein de chaque chapitre. L'ensemble des cours peut être sauvegardé sur un support informatique ou être directement imprimé. Des questions peuvent être envoyées par email aux responsables pédagogiques. Des liens vers des sites Internet de dermatologie permettent à l'étudiant d'élargir le champ de ses connaissances, en particulier de visualiser de nouvelles photographies.

La construction du *Guide* doit permettre une navigation aisée, basée sur l'emploi des liens hypertextes. Une page d'accueil standardisée est respectée pour chaque pathologie. Des icônes sont également utilisées pour guider l'étudiant. Enfin, une page d'aide est réalisée afin d'expliquer le fonctionnement du *Guide*.

#### **b. Impératifs techniques**

La conception du *Guide* doit permettre de réaliser sans difficulté les mises à jour. En particulier, il est important d'utiliser une dénomination standardisée des différents dossiers, sous-dossiers et fichiers (texte, photos). La totalité des fichiers doit pouvoir être contenue sur

un seul Cd-rom, soit environ 650 Mo. Il faut pour cela prévoir un format de compression des photographies. Enfin, le *Guide* doit pouvoir être consulté sur un ordinateur Mac ou PC et fonctionner avec des logiciels accessibles et très répandus (Internet explorer,...).

### **c. Limites**

Les limites rencontrées sont tout d'abord relatives à nos compétences en informatique et à notre capacité à réaliser techniquement le *Guide*. La collaboration avec un informaticien nous a donc semblé nécessaire. Les limites concernent également le choix du support. Notre choix s'est porté vers la réalisation d'un site Internet, ce site pouvant ensuite, si besoin, être placé intégralement sur un Cd-rom. Le principe du site Internet répond mieux à nos impératifs pédagogiques (meilleure accessibilité du *Guide*, liens vers d'autres sites Internet, envoi de questions) et techniques (mise à jour simple et sans délai).

## **IV. Matériels et méthodes**

### **a. Recherche bibliographique**

La recherche bibliographique a permis de réunir des ouvrages de références (Ben Slama et Szpirglas, Vaillant et Goga, Chomette et Auriol, Piette et Reychler) ainsi que des articles pour la plupart issus de l'Encyclopédie Médico-Chirurgicale (traités de dermatologie, de stomatologie, d'oto-rhino-laryngologie et d'odontologie). La description des pathologies est le résultat de la confrontation et de la synthèse de ces différentes sources.

### **b. Recherche iconographie**

La réalisation d'une banque de données iconographiques a représentée une part importante de notre travail. Celle-ci a nécessité la recherche et la collecte des photographies, leurs éventuelles modifications informatiques (cadrage, format, compression) et enfin leur archivage. Nous avons eu l'honneur de pouvoir bénéficier de la collection personnelle de Monsieur le Professeur STALDER, Chef du service de Dermatologie du CHU de Nantes. Nous avons également sollicité la collaboration des enseignants et des étudiants du Centre de Soins Dentaires du CHU de Nantes, ainsi que des Services d'Odontologie des CHU de

Nîmes et de Dijon, du Service de Chirurgie Maxillo-faciale et de Stomatologie du CHU de Tours et du département de PMF du Service d'ORL du CHU Lariboisière (Paris).

### **c. Réalisation du support informatique**

Sur les conseils éclairés de Monsieur le Professeur STALDER, nous avons pris contact avec Monsieur Ziad EL BALAA, doctorant en informatique médicale et responsable informatique du TICEM (Technologie de l'Information et de la Communication pour l'Enseignement en Médecine), travaillant actuellement à la réalisation d'un site Internet de médecine virtuelle, l'Université Médicale Virtuelle Francophone ([www.umvf.org](http://www.umvf.org)). Nous avons obtenu auprès de lui une collaboration précieuse et amicale qui a nous a permis de faire aboutir notre projet. Monsieur EL BALAA a mis à notre disposition deux ordinateurs équipés des logiciels nécessaires à la réalisation des pages Internet et il nous en a expliqué le fonctionnement. Il nous a également fait bénéficier de son travail en nous permettant de réaliser notre *Guide* en nous servant de fichiers informatiques réalisés pour le site de l'UMVF.

Les principaux logiciels utilisés ont été Macromedia® Dreamweaver™ MX 6 (réalisation des pages Internet), Microsoft® Word® (gestion des textes) et Adobe® Photoshop® Elements 2 (gestion des photographies).

Cette réalisation multimédia a nécessité de nombreuses heures de familiarisation avec les logiciels, de réalisation de pages standardisées, de saisie informatique (textes, photographies, schémas) et de création des liens hypertextes.

## **V. Présentation du support multimédia**

### **a. Contenu**

Le *Guide* regroupe l'ensemble des données (textes, photographies, schémas) concernant les lésions élémentaires, l'histo-anatomie de la muqueuse buccale, la démarche diagnostique en dermatologie buccale, les tumeurs bénignes, ainsi que les érosions et les ulcérations.

Chaque pathologie est exposée à travers :

- Une page « **Points essentiels** » (fig. 3).
- Une page « **Fiche pathologie** » (fig. 4) : texte descriptif de la pathologie et de sa thérapeutique.
- Une page « **Synthèse diagnostique** » (fig. 5) : fiche exposant les différents points de l'interrogatoire, des examens cliniques exo-buccal et endo-buccal, et des éventuels examens complémentaires.
- Une page « **Iconographie** » : page indexant les photographies. Chaque photographie pouvant ensuite être visualisée en pleine page, avec son descriptif précis et son auteur.
- Une page « **Savoir plus** » : accès aux références bibliographiques (ouvrages, articles, sites Internet).

Une page d'aide explique le fonctionnement du *Guide*. Elle est accessible à partir de chaque page.

Chaque chapitre de cours peut être téléchargé par l'étudiant qui peut alors le sauvegarder ou l'imprimer.

Le support permet également de prendre contact avec les responsables pédagogiques et de leur envoyer des questions par e-mail.

Enfin, une page « Crédits photographiques » est présente sur le support. Elle donne les références des différents praticiens ayant participé à l'élaboration de la banque de données iconographiques.

## **b. Forme**

Le support multimédia, réalisé sous le format d'un site Internet, sera donc accessible en ligne soit directement, soit par l'intermédiaire du site de l'Université Médicale Virtuelle Francophone ([www.umvf.org](http://www.umvf.org)). Le *Guide* pourra aussi être transféré intégralement sur un Cd-rom afin de pouvoir être consulté en dehors de toute connexion au réseau Internet. Il suffira alors pour le consulter de posséder sur son ordinateur un logiciel de lecture des pages Internet de type Internet Explorer® (logiciel très répandu).

La mise en forme est ajustée sur le modèle des sites de l'UMVF, permettant l'intégration visuelle et pédagogique de notre projet au travail de Mr Ziad El Balaa.

## **c. Navigation**

La page d'accueil donne accès aux différentes rubriques des enseignements, en particulier à la liste des cours.

Au sein de chaque pathologie, les différentes sous-rubriques restent accessibles à partir du menu de la colonne de gauche.

Des liens hypertextes permettent également de relier entre eux différents chapitres ayant des complémentarités.

Document sans titre - Microsoft Internet Explorer - [Travail hors connexion]

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Revenir Arrêter Rechercher Favoris Média

Adresse C:\Documents and Settings\Demoersman Julien\Bureau\CD Dermato\histo-anatomie\histoanatomframes.asp

Liens Community Hotmail Internet Instantanée Mon Presario Music Central Personnaliser les liens Recherche Shopping Windows Windows Media

**Derm@tologie buccale** Accueil c@mpus | UMFV | Contacts | Aide | Vos questions |

## Histologie et anatomie de la muqueuse buccale

### Histologie et anatomie de la muqueuse buccale

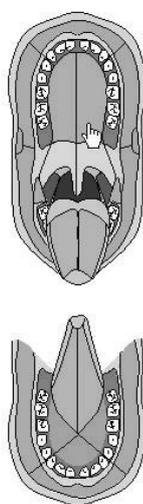
- ▶ **Introduction**
- ▶ **Fonctions**
- ▶ **Organisation anatomique**
- ▶ **Structures histologiques**
- ▶ **Muqueuses**
- ▶ **Savoir plus**
- ▶ **Tests**
- ▶ **Télécharger le cours**

La muqueuse buccale est en continuité en avant avec le tissu cutané constitué par le versant externe des lèvres, et en arrière avec la muqueuse oro-pharyngée. Elle est constituée d'un épithélium malpighien peu ou non kératinisé suivant sa localisation, et d'un tissu conjonctif appelé lamina propria ou chorion. Par ailleurs, il existe des variations de structure reflétant les adaptations fonctionnelles des divers sites buccaux. La muqueuse est directement accolée à l'os ou au muscle sous-jacent. Dans certaines régions, s'ajoute à cette structure une sous-muqueuse composée de tissu conjonctif lâche et adipeux où siège la majorité des glandes salivaires accessoires.

Elle entoure les dents, en créant avec elles une jonction étanche, au niveau du sillon gingivo-dentaire (sulcus), via une attache épithélio-conjonctive. Elle est constamment humidifiée par les sécrétions des glandes salivaires accessoires.

La muqueuse buccale est soumise à divers stress fonctionnels. On observe ainsi différentes variations anatomiques suivant les sites. La muqueuse s'adapte par des modifications régionales de structures : épithélium plus ou moins épais, kératinisé ou non, chorion plus ou moins dense, présence ou absence d'une sous muqueuse.

Trois types de muqueuse buccale sont distingués : la muqueuse bordante, la muqueuse masticatoire et la muqueuse spécialisée.



**Navigation anatomique**

[passage plein écran](#)

file:///C:/Documents and Settings/Demoersman Julien/Bureau/CD Dermato/histo-anatomie/muqueusemas.asp Poste de travail

**Fig 1.** Page « Histologie et anatomie »

Document sans titre - Microsoft Internet Explorer - [Travail hors connexion]

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Recherche Favoris Média

Adresse C:\Documents and Settings\Demoersman Julien\Bureau\CD Dermato\Lésions élémentaires\Cours\embfra.asp

Liens Community Hotmail Internet Instantanée Mon Presario Music Central Personnaliser les liens Recherche Shopping Windows Windows Media

**Derm@tologie buccale** | Accueil c@mpus | UMFV | Contacts | Aide | Vos questions |

### Lésions élémentaires de la muqueuse buccale

#### Lésions élémentaires primaires

Les lésions élémentaires primaires sont les lésions qui apparaissent en premier sur une peau ou une muqueuse saine.

► Introduction

▼ Lésions élémentaires primaires

- Introduction
- Macules ou tâches
- Erythèmes
- Dyschromies
- Squames
- Papules
- Nodules
- Tubercules
- Gommes
- Tumeurs
- Vésicules
- Bulles
- Pustules

► Lésions élémentaires secondaires

► Morphologie des lésions

► Distribution des lésions

► Savoir plus

► Tests

file:///C:/Documents and Settings/Demoersman Julien/Bureau/CD Dermato/Lésions élémentaires/Cours/erytheme.asp Poste de travail

**Fig 2.** Page « Lésions élémentaires »

Document sans titre - Microsoft Internet Explorer - [Travail hors connexion]

Fichier Edition Affichage Favoris Outils 2

Précédente Rechercher Favoris Média

Adresse C:\Documents and Settings\Demoersman Julien\Bureau\CD Dermato\Tumeurs bénignes\Cours\111204fr.a.asp

Liens Community Hotmail Internet Instantanée Mon Presario Music Central Personnaliser les liens Recherche Shopping Windows Windows Media

**Dermtologie buccale** | Liste des cours | Accueil c@mpus | UMVF | Contacts | Aide | Vos questions |

**Hyperplasies fibreuses prothétiques** **Points essentiels**

- ▶ Points essentiels
- ▶ Fiche pathologie
- ▶ Démarche diagnostique
- ▶ Iconographie
- ▶ Savoir plus
- ▶ Tests
- ▶ Télécharger le cours

**Fréquence :** fréquentes

**Spécifique à la cavité buccale :** oui

**Clinique :**

*Lésion :*

- prolifération réactionnelle à une inflammation chronique
- nodule mou à dur
- pseudo pédiculée ou sessile suivant les types
- kératose ou ulcération associée dans certains cas
- rosâtre, voire blanchâtre
- circonscrite
- de quelques millimètres à quelques centimètres

*Local :*

- prothèse amovible mal adaptée
- palais ogival, respirateurs buccaux, candidose chronique (hyperplasie papillaire)
- mauvaise hygiène buccale

**Général :** diabète (épulis fissuratum)

file:///C:/Documents and Settings/Demoersman Julien/Bureau/CD Dermato/Tumeurs bénignes/Cours/111204syn.asp Poste de travail

**Fig 3.** Page « Points essentiels »

Document sans titre - Microsoft Internet Explorer - [Travail hors connexion]

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Recherche Favoris Média

Adresse C:\Documents and Settings\Demoersman Julien\Bureau\CD Dermato\Tumeurs bénignes\Cours\111204fra.asp

Liens Community Hotmail Internet Instantanée Mon Presario Music Central Personnaliser les liens Recherche Shopping Windows Windows Media

**Derm@tologie buccale** | Liste des cours | Accueil c@mpus | UMFV | Contacts | Aide | Vos questions |

**Hyperplasies fibreuses prothétiques**

► Points essentiels

▼ **Fiche pathologie**

Description

Hyperplasie papillaire

Polype fibro-épithélial

Epulis fissuratum

Traitement

► Démarche diagnostique

► Iconographie

► Savoir plus

► Tests

► Télécharger le cours

**Description de la pathologie**

Les hyperplasies fibreuses prothétiques sont de lésions réactionnelles au port de prothèses amovibles. Elles ont des dénominations différentes qui correspondent à des entités cliniquement similaires. Seules des variations histologiques, topographiques et étiologiques sont observées.

**Hyperplasie papillaire**

L'hyperplasie papillaire est une prolifération réactionnelle à une inflammation chronique constituée de petites papilles de 1 à 2 millimètres de diamètre et de longueur identique. Elle se développe le plus souvent sur une fibromuqueuse palatine recouverte par une prothèse. Le principal facteur favorisante semble être une candidose chronique. Au début, les papilles occupent la région médio-palatine et ont tendance à s'étendre. L'hyperplasie papillaire est liée à une mauvaise hygiène buccale et peut siéger aussi au niveau jugal.

On peut observer ce type d'atteinte chez des patients sans prothèse, mais avec un palais ogival, ou une respiration buccale.

De manière exceptionnelle, elles peuvent aussi se développer sur la fibro-muqueuse mandibulaire édentée.

Le diagnostic différentiel de cette lésion doit être faite avec un carcinome verruqueux : dans ce cas, il n'existe jamais de dysplasie intra-épithéliale.

**Polype fibro-épithélial**

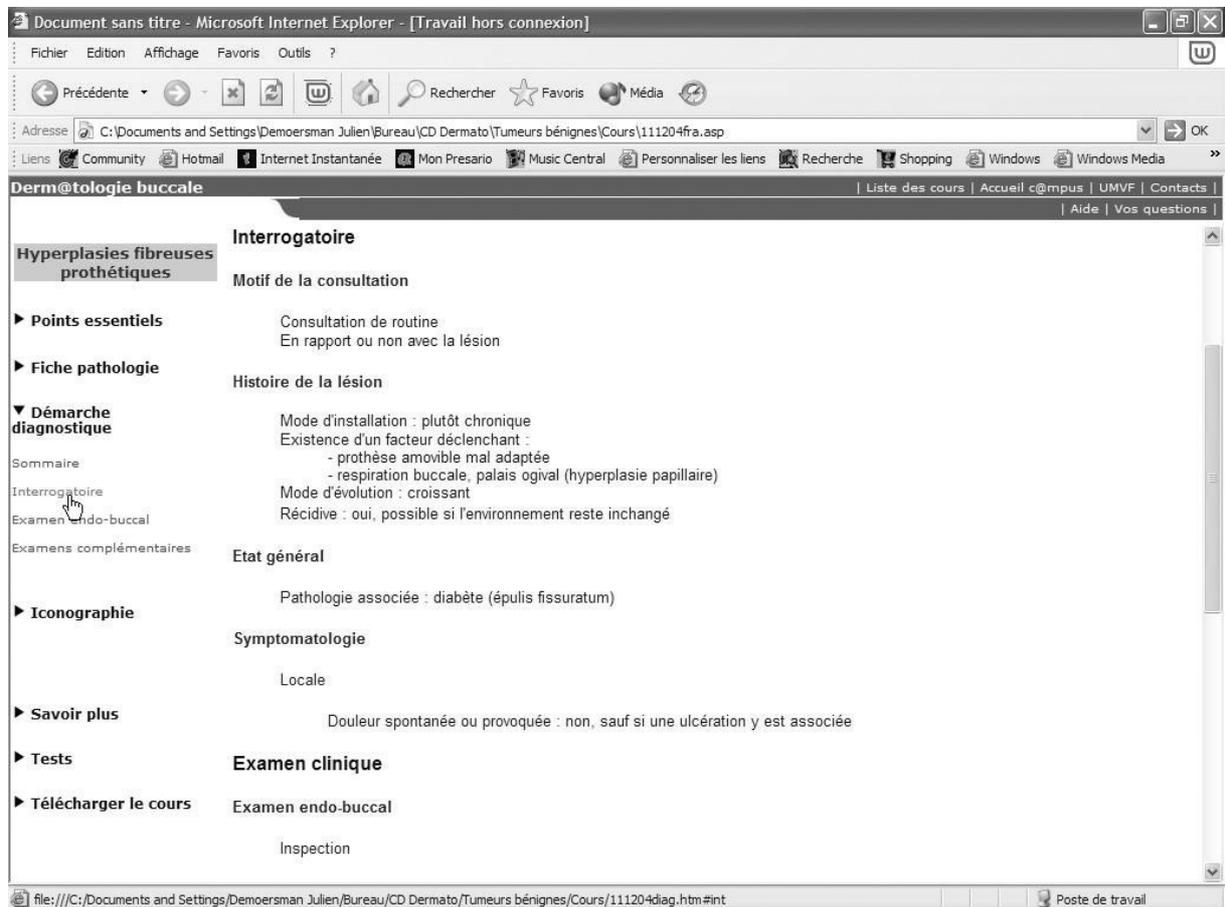
Le polype fibro-épithélial est une tumeur pédiculée, en forme de feuille, qui se développe sur la muqueuse palatine recouverte par une prothèse. Elle se loge dans une dépression de la muqueuse.

**Epulis fissuratum**

Le terme "épulis" pour l'épulis fissuratum est couramment utilisé dans la littérature anglo-saxonne. Cependant, cela est impropre, car il s'agit d'une pseudotumeur siégeant dans le vestibule et non sur la gencive. Elle peut devenir très volumineuse et être composée de plusieurs feuillettes. Cette forme se rencontre en particulier chez le diabétique. En effet, il présente souvent un trouble de sensibilité et une résorption alvéolaire plus marquée, généralement liée à une atteinte parodontale.

file:///C:/Documents and Settings/Demoersman Julien/Bureau/CD Dermato/Tumeurs bénignes/Cours/111204des.htm#patho Poste de travail

**Fig 4.** Page « Fiche pathologie »



**Fig 5.** Page « Synthèse diagnostique »

## Conclusion

Par sa nature pédagogique, la conception d'un tel projet doit répondre à la nécessité d'évoluer. Ainsi, outre l'enrichissement progressif de l'iconographie et du contenu des enseignements, il pourrait être proposé de compléter ce *Guide* par l'ajout d'un index de définition, d'un moteur de recherche ou encore de tests, questions à choix multiples et cas cliniques, permettant aux étudiants de s'évaluer ou d'être évalués. Un chapitre sur les différentes techniques chirurgicales en fonction du type de tumeur pourra y être adjoint.

La réalisation d'un *Guide pédagogique de dermatologie buccale* a été pour nous une chance formidable d'élargir le champ de nos compétences aussi bien en pathologies de la muqueuse buccale qu'en maîtrise des techniques modernes de réalisations multimédias. Nous sommes certains que ce travail nous aura rendu plus à même d'affronter nos futures responsabilités de praticien.

## RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. **AURIOL MM et LE NAOUR G.**  
La muqueuse buccale : structure, fonction et examen.  
Actual Odontostomatol (Paris) 2004;225:7-21.
2. **BEN SLAMA L et SZPIRGLAS H.**  
Pathologie de la muqueuse buccale.  
Paris : Elsevier, 1999.
3. **BILLET J, MALARD O, TESSIER MH et BEAUVILLAIN DE MONTREUIL C.**  
Pathologie de la muqueuse buccale.  
Encycl Méd Chir (Paris), Oto-rhino-laryngologie, 20-624-A-10, 2003, **9**.
4. **BROCHÉRIOU I, ENJOLRAS O, WASSEF M et KIEFFER E.**  
Rapport sur les tumeurs vasculaires  
XXXVème Congrès du Collège Français de Pathologie Vasculaire, 2001.  
<http://www.caducee.net>
5. **CARREL JP, GABIOUD F et SAMSON J.**  
Tumeurs bénignes et pseudotumeurs de la muqueuse buccale.  
Real Clin1999;**10**(3) : 349-372.
6. **CHOMETTE G et AURIOL M.**  
Histopathologie buccale et cervico-faciale. 2<sup>e</sup> ed.  
Paris : Masson, 1997.
7. **CORDIER JF.**  
Sarcoïdose.  
Encyclopédie Orphanet, 2002.  
<http://www.orpha.net>
8. **CRIBIER B et GROSSHANS E.**  
Histologie de la peau normale et lésions histopathologiques élémentaires.  
Encycl Méd Chir (Paris), Dermatologie, 98-085-A-10, 2002, **16**.
9. **DAOUST L.**  
Les anomalies vasculaires, 2004.  
<http://www.anomaliesvasculaires.org>
10. **DESCAMPS V et BOUSCARAT F.**  
Manifestations cutanées de la sarcoïdose.  
Encycl Méd Chir (Paris), Dermatologie, 98-470-A-10, 1999, **7**.
11. **DU VIVIER A.**  
Dermatologie du praticien.  
Paris : Flammarion, 1995.
12. **ENJOLRAS O.**  
Anomalies vasculaires superficielles : les « angiomes ».  
Encycl Méd Chir (Paris), Dermatologie, 98-745-A-10, 2001, **15**.
13. **GAREL G.**  
Amyloses.  
Encyclopédie Orphanet, 2003  
<http://www.orpha.net>

- 14. HEID E et CHARTIER C.**  
Lipomes cutanés, lipomatoses, lipodystrophies.  
Encycl Méd Chir (Paris), Dermatologie, 98-615-A-10, 2002, **9**.
- 15. KHAN MF, PELTIER AP, MEYER O et PIETTE JC.**  
Maladies et syndromes systémiques. 2<sup>e</sup> ed.  
Paris : Flammarion, 1994
- 16. LASKARIS G.**  
Atlas des maladies buccales. 2<sup>e</sup> ed.  
Paris : Flammarion, 1994.
- 17. LORETTE G, CAMBAZARD F et BODEMER.**  
Maladies et grands syndrome : Angiomes.  
Ann Dermatol Venereol, 1292S176-2S181, 2002.  
<http://www-med.univ-tours.fr>
- 18. Mc CUAIG CC, COULABY E.**  
Docteur, qu'a donc mon bébé? La dermatologie néonatale.  
Méd Québ 2004;**39**(12) : 27-34.
- 19. MODIANO P.**  
Amyloses cutanées.  
Encycl Méd Chir (Paris), Dermatologie, 98-720-A-10, 2003, **10**
- 20. MORARU AR.**  
Lipomas.  
Emedecine, 2001.  
<http://www.emedecine.com>
- 21. OLSCHWANG S.**  
Neurofibromatose de type 2.  
Encyclopédie Orphanet, 2002  
<http://www.orpha.net>
- 22. PIETTE et REYCHLER.**  
Traité de pathologies buccale et maxillo-faciale.  
Bruxelles : De Boeck Université, 1991.
- 23. PINDBORG JJ.**  
Atlas des maladies de la muqueuse buccale.  
Paris : Masson, 1995.
- 24. PINSON S.**  
Neurofibromatose type 1.  
Encyclopédie Orphanet, 2001.  
<http://www.orpha.net>
- 25. QUEREUX G, JACQUEMONT S et STALDER JF.**  
Sclérose tubéreuse de Bourneville.  
Encycl Méd Chir (Paris), Dermatologie, 98-760-A-10, 1999, **9**.
- 26. KACHOUKH H.**  
Hémangiomes et malformations vasculaires.  
Thèse : doctorat en médecine, Université Ibn El Jazzar, Sousse, Tunisie.  
<http://www.angelfire.com>

- 27. RABINDRANATH N.**  
Tuberous Sclerosis  
Emedecine, 2004  
<http://www.emedecine.com>
- 28. RAHMAN N.**  
Fibromatose hyaline juvénile.  
Encyclopédie Orphanet, 2002.  
<http://www.orpha.net>
- 29. ROCHE Y.**  
Chirurgie dentaire et patients à risque : évaluation et précaution à prendre en pratique  
quotidienne.  
Paris : Flammarion, 1996.
- 30. SANS AUTEUR.**  
Cyclosporine A  
<http://www.biam2.org>
- 31. SANS AUTEUR.**  
Diphénylhydantoïate de Soude  
<http://www.biam2.org>
- 32. SANS AUTEUR.**  
Nifédipine  
<http://www.biam2.org>
- 33. SANS AUTEUR.**  
<http://www.vulgaris-medical.com>
- 34. SANS AUTEUR.**  
<http://www.granddictionnaire.com>
- 35. TOURAINE R et REVUZ J.**  
Dermatologie clinique et vénéréologie. 4<sup>è</sup> ed.  
Paris : Masson, 1997.
- 36. VAILLANT L et GOGA D.**  
Dermatologie buccale.  
Paris : Doin, 1997.
- 37. WOLKENSTEIN P, ZELLER J et ISMAÏLI N.**  
Neurofibromatoses.  
Encycl Méd Chir (Paris), Dermatologie, 98-755-A-10,2002, **10**.
- 38. WOLTER M.**  
Myofibromatose infantile.  
Encyclopédie Orphanet, 2001.  
<http://www.orpha.net>

# ANNEXES

## Crédits photographiques

### **Dr Pierrick BERTRAND**

Ancien interne en odontologie

Centre de Soins et de Traitements Dentaires  
CHU Hôtel-Dieu - NANTES

### **Mireille BREFFEIL**

Interne en odontologie

Centre de Soins et de Traitements Dentaires  
CHU Hôtel-Dieu - NANTES

### **Dr Valérie CAZALOT-LASMOLLES**

Interne en odontologie

Centre de Soins et de Traitements Dentaires  
CHU Hôtel-Dieu - NANTES

### **Dr Léon-Philippe CLERGEAU**

MCU-PH

Service d'Odontologie Restauratrice et Chirurgicale - Département de Pathologie  
CHU Hôtel-Dieu - NANTES

### **Dr Christian DELESTAN**

Chef de Service

Service d'odontologie et de prothèse maxillo-faciale  
CHU Caremeau - NIMES

### **Julien DEMOERSMAN**

Interne en odontologie

Centre de Soins et de Traitements Dentaires  
CHU Hôtel-Dieu - NANTES

**Pr Dominique GOGA**

Chef de service

Service de Chirurgie Maxillo-faciale et de Stomatologie  
CHU Trousseau - TOURS

**Dr Saïd KIMAKHE**

MCU-PH

Service d'Odontologie Restauratrice et Chirurgicale - Département de Pathologie  
CHU Hôtel-Dieu - NANTES

**Dr André LAGARDE**

MCU-PH

Service d'Odontologie Restauratrice et Chirurgicale - Département de Pathologie  
CHU Hôtel-Dieu - NANTES

**Sylvain LEBORGNE**

Interne en odontologie

Centre de Soins et de Traitements Dentaires  
CHU Hôtel-Dieu - NANTES

**Dr Emmanuelle LEROUXEL**

Assistante Hospitalo-Universitaire

Service d'Odontologie Restauratrice et Chirurgicale - Département de Pathologie  
CHU Hôtel-Dieu - NANTES

**Dr Didier MAURICE**

MCU-PH

Responsable du DU de Prothèse maxillo-faciale - Service d'ORL  
CHU Lariboisière - PARIS

**Dr Daniel PERRIN**

Chef de Service

Service d'odontologie  
CHU Hôpital Général - DIJON

**Dr Elisabeth ROY**

Assistante Hospitalo-Universitaire

Service d'Odontologie Conservatrice et Pédodontique - Département d'Odontologie  
pédiatrique  
CHU Hôtel-Dieu - NANTES

**Pr Jean-François STALDER**

Chef de Service

Service de dermatologie  
CHU Hôtel-Dieu - NANTES

**Dr Laurent THERY**

Ancien interne en odontologie

Centre de Soins et de Traitements Dentaires  
CHU Hôtel-Dieu - NANTES

DEMOERSMAN (Julien) – Guide pédagogique de dermatologie buccale – Tumeurs bénignes de la muqueuse buccale – Support Cd-rom. -25 f. 5 ill. 30 cm. – (Thèse : Chir. Dent. ; Nantes ; 2005)

Le projet est de proposer aux étudiants en formation initiale ainsi qu'aux praticiens en formation continue un support interactif d'apprentissage de la dermatologie buccale.

Nous avons réalisé un Cd-rom de dermatologie buccale destiné aussi bien aux médecins qu'aux odontologistes. Le contenu de ce Cd-rom sera également présent sur le site de l'Université Médicale Virtuelle Francophone.

Après avoir exposé les notions essentielles (histo-anatomie et lésions élémentaires) ainsi que la démarche diagnostique, ce *Guide pédagogique de dermatologie buccale* traite des ulcérations et érosions de la muqueuse buccale ainsi que des tumeurs bénignes.

**Rubrique de classement :** Pathologie

**Mots clés :** Dermatologie – Muqueuse buccale - Histologie – Anatomie – Tumeurs – Bénin - Cd-rom – Site Internet.

**Key words :** Dermatology – Mouth Mucosa – Histology – Anatomy – Neoplasm - Benin – Cd-rom – Internet.

**Jury :**

Président : Monsieur le Professeur Alain JEAN

Assesseurs : Monsieur le Professeur Alain DANIEL  
Monsieur le Professeur Jean-François STALDER

Directeur : Monsieur le Docteur André LAGARDE

Co-directeur : Mademoiselle le Docteur Emmanuelle LEROUXEL

**Adresse de l'auteur :** 6, quai Magellan. 44000 NANTES.  
julien.demoersman@caramail.com