



Article original

**PREVALENCE DES PARODONTOPATHIES CHEZ LES PATIENTS PRESENTANT
DES MALADIES SYSTEMIQUES A L'INFIRMERIE HOPITAL DE BAMAKO**

**PREVALENCE OF PERIODONTAL DISEASE IN PATIENTS WITH
SYSTEMIC DISEASES AT THE BAMAKO HOSPITAL INFIRMARY**

KANE¹⁻⁴ Aboubacar Sidiki Thissé., DIALLO² Baba, TIMBO³ Mahamane, DIABY³ Ladjji Mohamed, TOGO⁴ Abdoul Karim, TOGOLA¹ Fayiri, KONE⁵ Marc, TRAORE⁵ Abdoul Aziz., TRAORE² Adama, KAMISSOKO¹ Kardjigie.

¹Service Odontologie, Infirmerie Hôpital de Bamako (IHB), ²Service Santé Publique, Chu-cnns de Bamako, ³Service des Consultations Spécialisées, Infirmerie Hôpital de Bamako (IHB), ⁴Centre Yeleen Dental Mali, ⁵Centre Hospitalier Universitaire Odontostomatologie de Bamako.

Correspondance : Dr KANE Aboubacar Sidiki Thissé, Service d'Odontologie, Hôpital Militaire de Bamako IHB (Mali). TEL : 00 223 76 02 72 83, BP : 2172 Email : aboukane3@yahoo.fr, Bamako / MALI.

RESUME

Introduction : La cavité buccale est explorée comme une cause possible ou facteur exacerbant de certaines conditions systémiques. Les facteurs systémiques modifient la parodontite principalement par leurs effets sur les mécanismes immunitaires et inflammatoires. Plusieurs facteurs peuvent donner lieu à une augmentation de la prévalence, de l'incidence ou de la gravité de la gingivite et de la parodontite.

L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence des parodontopathies chez les patients présentant des maladies systémiques à IHB.

Méthodes : C'est une étude transversale de type descriptif qui s'est déroulée dans le service d'odontologie de l'Infirmierie Hôpital Militaire de Bamako pendant une période d'un mois (du 15 janvier 2020 au 15 février 2020). Elle a porté sur tous les patients consultés pour parodontopathie avec maladie systémique à l'IHB et la participation à l'étude était volontaire. Tous les patients diagnostiqués de parodontopathie avec une maladie systémique étaient inclus dans cette étude.

Résultats : Au cours de cette étude, la parodontite a représenté 92,55% des cas. Parmi nos patients, 77,66% sont diabétiques, tandis que HTA (Hypertension artérielle) et polyarthrite rhumatoïdes sont respectivement 44,68% et 14,89 des cas.

Conclusion : La maladie parodontale (MP) est une maladie inflammatoire complexe qui détruit les tissus de soutien de la dent (parodonte) avec une étiologie multifactorielle. Cette étude a permis de voir un nombre important des maladies parodontales associées à certaines maladies systémiques tel que le diabète, maladies des voies respiratoires, la polyarthrite rhumatoïde et aux maladies cardiovasculaires.

Mots clés : Prévalence, Parodontopathies, maladies systémiques, militaire

ABSTRACT

Introduction: The oral cavity is explored as a possible cause or exacerbating factor for certain systemic conditions. Systemic factors modify periodontitis primarily through their effects on immune and inflammatory mechanisms. Several factors can lead to an increase in the prevalence, incidence or severity of gingivitis and periodontitis.

Objective: To determine the prevalence of periodontal disease in patients with systemic disease in military hospital of Bamako.

Methods: This is a cross-sectional descriptive study that took place out in the odontology department of the Bamako Military Hospital Infirmery for a period of one month (from January 15, 2020 to February 15, 2020). It included all patients consulted for periodontal disease with systemic disease and participation in the study was consent.

All patients diagnosed with periodontal disease with systemic disease were included in this study.

Results: In this study, periodontitis accounted for 92.55% of cases. Among our patients, 77.66% were diabetics, while hypertension and rheumatoid arthritis were respectively 44.68% and 14.89 of the cases.

Conclusions: Periodontal disease (PD) is a complex inflammatory disease that destroys the supporting tissues of the tooth (periodontium) with a multifactorial etiology. This study has identified a significant number of periodontal diseases associated with certain systemic diseases such as diabetes, chronic airway obstructions, chronic kidney disease, metabolic syndromes, and certain types of cancers, rheumatoid arthritis and cardiovascular disease

Keywords : Prevalence, Periodontal disease, Systemic disease, military setting

INTRODUCTION

La maladie parodontale (MP) est une maladie inflammatoire complexe qui détruit les tissus de soutien de la dent (parodonte) avec une étiologie multifactorielle. Elle a été liée au diabète, aux obstructions chroniques des voies respiratoires, aux maladies rénales chroniques, aux syndromes métaboliques, à certains types de cancers, à la polyarthrite rhumatoïde et aux maladies cardiovasculaires [1]. La cavité buccale est explorée comme une cause possible ou facteur exacerbant de certaines conditions systémiques [2]. Les facteurs systémiques modifient la parodontite principalement par leurs effets sur les mécanismes immunitaires et inflammatoires. Plusieurs facteurs peuvent donner lieu à une augmentation de la prévalence, de l'incidence ou de la gravité de la gingivite et de la parodontite.

En 2018, selon une étude menée par Lauriane A, à Toulouse, les effets d'un nombre important de

maladies systémiques sur la parodontite (et inversement) ne sont pas clairs et il est souvent difficile d'établir un lien de causalité entre ces maladies et la parodontite [2]. Les facteurs de risque associés âge, sexe, glycémie, tabac et l'alcool ont une influence significative sur la santé gingivale et la santé parodontale. Le terme « maladie systémique » désigne toutes les maladies touchant tous les éléments d'un même système ou tissu [3]. On peut citer entre autres le diabète, les maladies cardiovasculaires, la polyarthrite rhumatoïde.

La pathogenèse de la Parodontopathie est ainsi composée d'un complexe bactérien, de facteurs environnementaux (le diabète non équilibré, le tabac, les 3 facteurs hormonaux, le stress et l'altération de la réponse immunitaire de l'hôte due à une immunodéficience) et des particularités génétiques de l'hôte. Les parodontites constituent un groupe hétérogène de maladies chroniques inflammatoires, initiées par un déséquilibre de la flore bactérienne [4,5].

Selon une étude réalisée en 2013 par ADF (Association Dentaire Française), environ 87,5% de la population française âgés de 35 à 44 ans présentent une maladie parodontale [6]. La maladie parodontale constitue un véritable problème de santé publique, car 10 à 20% de la population présente des parodontites sévères avec perte d'attache [6].

Les maladies parodontales ou parodontopathies constituent une série d'entités représentées classiquement par les gingivites et les parodontites. Elles sont très répandues dans le monde.

Selon les données de la FID (Fédération Internationale du Diabète) 425 millions de personnes seraient diabétiques dans le monde, la proportion africaine représentait 16 millions [7].

En Afrique, la prévalence du diabète est l'une des plus importantes : 33% au Ghana, 27,5% au Nigeria et 30% au Sénégal [8].

Franklin (1978), après une étude réalisée en même temps, au Nigeria, au Sénégal, en Côte d'Ivoire, au Ghana, en Mauritanie, au Togo, en Sierra Leone et dans d'autres pays du continent africain, a conclu que la prévalence des parodontites en Afrique était une des plus importantes au monde ; qu'elles affectaient 45 % des enfants, 75 % des 30 à 40 ans et 95 % des plus de 40 ans (19) [9]

Au Mali, en 2007 Koné SO, avait rapporté que les maladies parodontales ont représenté 39,47 % des cas de consultations au Centre hospitalier Universitaire d'Odontostomatologie (CHU-CNOS) de Bamako [8].

L'objectif général était de déterminer la prévalence des parodontopathies chez les patients présentant des maladies systémiques à IHB.

METHODOLOGIE

Nous avons mené une étude descriptive transversale qui s'est déroulée dans le service d'odontologie de l'Infirmierie Hôpital de Bamako. Il existe plusieurs services dans ce hôpital: Médecine interne, Infirmierie, Odontologie, Ophtalmologie, Cardiologie, Maternité, Laboratoire, Neurologie et les consultations spécialisées (Endocrinologie, Neurochirurgie, Pédiatrie, Gastrologie, Urologie, Traumatologie, Rhumatologie).

Cette étude s'est déroulée sur une période d'un mois allant du 15 janvier au 15 février 2020. Elle portait sur tous les patients consultés pour parodontopathie et présentant des maladies systémiques l'IHB. Ont été inclus dans cette étude tous les patients présentant des parodontopathies avec une maladie systémique.

La méthode d'échantillonnage était non probabiliste, le recrutement des patients a été fait de manière exhaustive c'est à dire tous les patients venants en consultation à l'Infirmierie Hôpital Militaire de Bamako et répondant aux critères d'inclusion et de non inclusion. Au total, 94 patients ont été recrutés pour cette étude.

Un questionnaire a été élaboré pour la collecte des données auprès des patients. Les informations

étaient collectées à travers l'interrogatoire et la consultation dentaire.

La saisie et l'analyse des données ont été effectuées avec le logiciel Epi info version 7.2.2.16.

L'administration du questionnaire a été précédé de l'obtention d'un consentement verbal éclairé des enquêtés. Les données ont été exploitées dans le strict respect de l'éthique et de la déontologie et le caractère confidentiel a été respecté au cours de cette étude.

RESULTATS

A. Prévalence de la parodontopathie avec maladie systémique

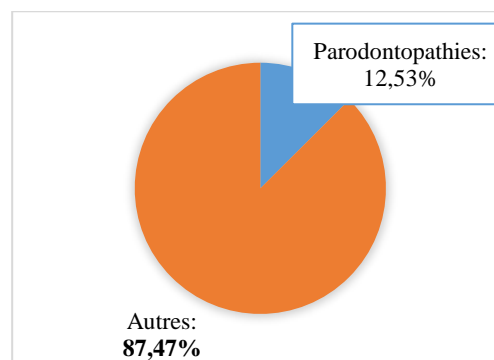


Figure 1: Prévalence de la parodontopathie associée à la maladie systémique. La prévalence de la parodontopathie associée à la maladie systémique était de 12,53%.

Caractéristiques sociodémographiques

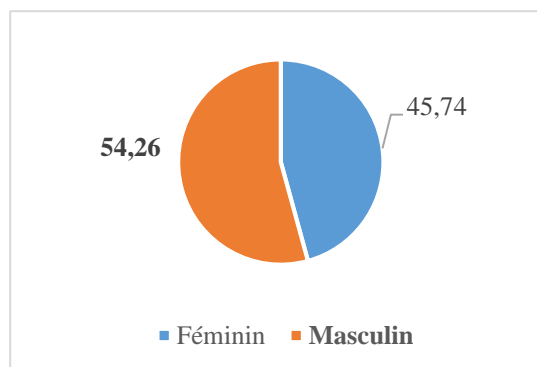


Figure 2 : Répartition des patients selon le sexe

Le sexe masculin a été le plus représenté avec une proportion de 54,26% avec un sex ratio de 1.1

- **Age**

Tableau I: répartition des patients selon les tranches d'âge

Age	Effectif	Pourcentage
19 – 28	4	4,26
29 – 38	14	14,89
39 – 48	21	22,34
49 – 58	26	27,66
59 – 68	19	20,21
69 et plus	10	10,64
Total	94	100

La tranche d'âge 49-58 ans a représenté 27,66% de l'échantillon. La moyenne d'âge était de 49.90 ans \pm 17,50

- **Profession**

Tableau II: Répartition des patients selon la profession

Profession	Effectif	Pourcentage
Militaire à la retraite	16	17,02
Fonctionnaire	2	02,13
Commerçant	8	08,51
Ouvrier	8	08,51
Femme au foyer	26	27,66
Militaire	34	36,17
Total	94	100

Les militaires ont représenté 36,17% de nos patients, suivis des femmes au foyer 27,66%

- **Maladies Systémiques**

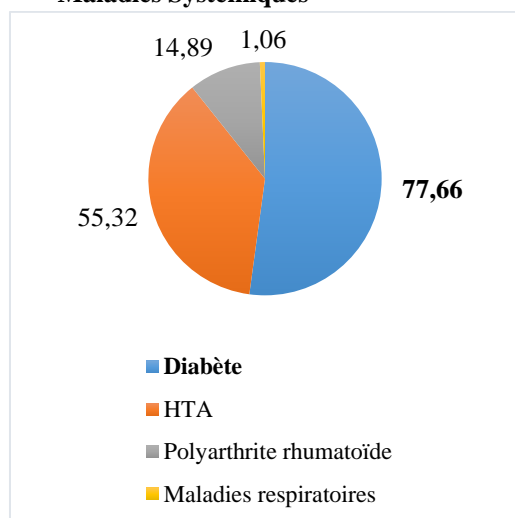


Figure 31: Répartition des patients selon les maladies systémiques

Dans notre étude, 77,66% de nos patients étaient diabétiques,

DISCUSSION

- **La prévalence**

Notre étude a porté sur un échantillon de 94 cas présentant une parodontopathie avec maladie systémique sur un total de 750 malades consultés, prévalence hospitalière était de 12,53%.

Caractéristiques sociodémographiques

- **Sexe**

Les hommes étaient les plus représentés dans cette étude avec 54,26% des cas. Ce résultat est comparable à ceux de certains auteurs comme DIALLO et al 2019 [10] et KANE et al [11], avec respectivement 61,43 % et 58,06 %. Ces résultats s'expliqueraient par une différence de taille d'échantillon entre ces études.

- **Age**

Au cours de cette étude, la moyenne d'âge était de 49,90 ans \pm 17,50 avec âge minimum 20 ans et maximum 60 ans et plus. La tranche d'âge 49-58 ans était la plus représentée avec 27,66%. Ce résultat est inférieur à celui de BAGAYOGO et al, en 2015 en commune V du district de Bamako, la tranche d'âge la plus représentée était 50-59 ans avec 52% [12]. Est inférieur à celui DIALLO et al, et al. en 2019, à Bamako rapportèrent avec 58,57%, de la tranche d'âge de 21- 30 ans était la plus représentée [13]. Ces différences de résultats pourraient s'expliquer par la taille de l'échantillon.

- **Profession**

Dans la présente étude, les militaires représentaient 36,17% des patients. Ce taux est à l'opposé de celui trouvé par DIALLO et al en 2019 à Bamako qui avait rapporté 38,56% des femmes au foyer [13] ; le même constat a été rapporté par DIAWARA et al en 2013 à Bamako, qui avait trouvé 40,40% des femmes au foyer [14]. Ce résultat pourrait s'expliquer les militaires fréquentent l'IHB plus que les autres structures.

- **Caractéristiques cliniques**

Dans cette étude, le nombre des dents cariées représentaient 61,32% des cas, suivies de dents absentes avec 35,30% des cas avec un indice CAO de 2,25. Ces taux sont inférieurs pour les dents cariées et supérieur pour les dents absentes à ceux rapportés par KANE et al, en 2013 à Bamako qui avait notifié 78,90% des dents cariées et 16,41% des dents absentes [15]. Ce résultat pourrait s'expliquer par un recours tardif à la consultation dentaire ou à sa méconnaissance ou conditions de vie ou d'hygiène (à développer).

- **Maladies systémiques**

Diabète

Les maladies parodontales sont les plus fréquentes et leurs liens avec l'équilibre glycémique sont

clairement établis : plus nombreuses quand le diabète est déséquilibré, elles représentent un bon marqueur de l'hémoglobine glyquée [16]. Au cours de cette étude, 77,66% des patients étaient diabétiques. Parmi ces patients diabétiques, le type 2 était majoritairement représenté avec 87,67% des cas. Ce résultat est similaire à celui de SIDIBE en 2012 à Bamako qui avait rapporté 77,27% des patients diabétiques dont le type 2 était 89,10% [17].

HTA

L'hypertension artérielle est l'un des facteurs de risque sur les rapports entre les maladies systémiques et les parodontopathies. C'est un problème de santé publique à cause de ses conséquences, ces liens sont plus spécifiques dans le cas des maladies parodontales [18].

Au cours de cette étude, 55,32% des patients étaient hypertendus, ce résultat est supérieur à celui SIDIBE en 2012, à Bamako avait rapporté 20,90% d'HTA [17]. Ceci pourrait s'expliquer par le fait que ce présent travail était mené dans les différents services spécialisés.

Polyarthrite rhumatoïde (PR)

L'existence de liens cliniques et pathogéniques entre la polyarthrite rhumatoïde (PR) et l'atteinte bucco-dentaire est établie. Cependant, peu d'études africaines sont retrouvées à ce sujet [19]. Dans cette étude, 14,89% des patients étaient atteints d'une polyarthrite rhumatoïde, ce résultat est inférieur à celui de KHOURY en 2017 au Liban, avait rapporté 83,5% des cas avec parodontopathie [5]. Ceci pourrait s'expliquer par la spécificité de son étude qui était axée sur le lien entre parodontopathie et la polyarthrite rhumatoïde.

CONCLUSION

La maladie parodontale (MP) est une maladie inflammatoire complexe qui détruit les tissus de soutien de la dent (parodonte) avec une étiologie multifactorielle. Cette étude a permis de voir un nombre important des maladies parodontales associées à certaines maladies systémiques tel que le diabète, les maladies respiratoires, la polyarthrite rhumatoïde et aux maladies cardiovasculaires. La multidisciplinarité dans la prise en charge de la maladie parodontale est nécessaire.

REFERENCES

1. Togo Ak, Kané AST, Traore H, Diaby Lm, Sanogo A, Diawara O, Diop A. Relation entre Maladies Parodontales et Maladies cardiovasculaires : Revue de la littérature, Rev Mali Infect Microbiol 2018, Tome 11, 62.
2. Lauriane A, connaissances medicales des dentistes liberaux sur le lien entre les maladies systemiques et les maladies parodontales, these, universite toulouse III – paul sabatier faculte de chirurgie dentaire, annee 2018 2018 TOU3 3002, P14
3. Naregue. A, Maladies parodontales et maladies systemiques, memoire INFSS, Mali. 2016. P 38-3

4. [HTTP://WWW.RHUMATOLOGIE.ASSO.FR/04-rhumatismes/ grandes- maladies/Od-dossier-polyarthrite/ sommairepolyarthrite.asp](http://www.rhumatologie.asso.fr/04-rhumatismes/grandes-maladies/Od-dossier-polyarthrite/sommairepolyarthrite.asp)
5. Khoury C, Prévalence de la parodontite chez les patients avec polyarthrite rhumatoïde, Thèse med, BORDEAUX, chiru, 68P, 2017
6. Guiraud E. Maladies parodontales et Diabète thèse, Fac des sciences Pharmaceutique. Toulouse III : Paul Sabatier -; 2013, p 106- 17
7. Maiga H, Prévalence du diabète au mali, congrès, 2018
8. Kone So. Maladies parodontales au Centre Hospitalo Universitaire d'Odonto Stomatologie Thes. Bamako : Fac de Med et Pharmacie ; 2007, p 82-47.
9. Kamagate A., Coulibaly N.T., Kone D., Brou E., Bakayoko Ly R prévalence des parodontites les parodontites en afrique noire Influences des facteurs socio-économiques et habitudes culturelles, Odonto-Stomatologie Tropicale 2001 – 94, p 41-37
- 10-Diallo B, Diawara O, Ba B, Niang A, Traore Y, Tchonang Mani E, et al, Aspects épidémiologiques des extractions de dents de sagesse mandibulaire au service de chirurgie buccale du CHU-OS de Bamako, service de chirurgie buccale du CHU-OS de Bamako, Jaccr Africa 2019 ; 3(3): 277-282
11. Kané AST, Toure K, Diallo B, Berenise La, Sita-Cresp, Diakite Y, et al. Prévalence de l'abcès parodontal chez les patients consultant le service d'odontologie de l'Hôpital Régional de Sikasso au Mali, Jaccr Africa 2019 ; 3(4): 498-504
12. Bagayoko Mb. Évaluation de l'état buccodentaire des personnes âgées au CS Réf de la commune V de Bamako. Bamako ; 2015 p. 49.
13. Diallo B, Diawara O, Ba B, Niang A, Traore Y, Tchonang Mani E, et al, Aspects épidémiologiques des extractions de dents de sagesse mandibulaire au service de chirurgie buccale du CHU-OS de Bamako, service de chirurgie buccale du CHU-OS de Bamako, Jaccr Africa 2019 ; 3(3): 277-282
14. Diawara O. Ba B, Niang A, Traore Y, Tchonang M, Bocoum A, Kane A.S.T et al, Santé parodontale chez les femmes enceintes, Mali, service parodontologie CHU-CNOS, Bamako, 2013, P 53.
- 15-Kané AST, Diawara 2o, Niang A, Mariko D, Diallo B, Diarra D, Togo Ak, et al, prévalence de la carie dentaire chez les enfants de 3 à 14 ans dans le service d'odontologie de l'infirmierie hospital militaire de Bamako (IHB) au mali, Service d'Odontologie, Infirmierie Hôpital Militaire, Mali Medical 2018 Tome XXXIII, 4,31-35
16. Ternois M. La bouche : un miroir du diabète. La Presse Médicale. 2017 ; 46(9) :822-30.
17. Sidibe B. Évaluation des besoins de traitements parodontaux des patients diabétiques du centre de diabète de Bamako Thèse chirurgie dent. Bamako : USTB ; 2012, P 109 – 20 – 21
18. Karl G, Maladies parodontales et hypertension artérielle essentielle dans deux hôpitaux de la ville

de Yaoundé, Cameroun, Chir bucc, maxil-faciale, 2017, p 1

19. Kamissoko A B, Diop A, Traore M, Ndao A C, Seck-Diallo A M, Ndong S, Diallo S, Pouye A. Manifestations bucco-dentaires au cours de la polyarthrite rhumatoïde : Synopsis d'une série ouest africaine, 2018 ; 5 (2) : 7-12

