



Affections de la bouche

🕒 paru le 20/11/2019 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

L'intérieur de la bouche est tapissé d'une couche de muqueuse. La muqueuse buccale a des points communs avec la peau. Les maladies de la peau peuvent donc aussi provoquer des symptômes dans la bouche. Mais comme la composition de la muqueuse est différente de celle de la peau (il n'y a pas de kératinisation, par exemple), la maladie de la peau peut prendre une autre apparence dans la bouche.

La plupart des maladies sont décrites sur la base de leur aspect (cloques ou bulles, lésions purulentes, couleur, etc.). Certaines sont bénignes et disparaissent d'elles-mêmes, d'autres peuvent être le signe précurseur d'une maladie grave.

Ce guide-patient aborde les affections suivantes :

- leucoplasie et érythroplasie,
- [lichen plan](#),
- réactions lichénoïdes,
- lupus érythémateux discoïde (LED),
- pigmentation de la muqueuse buccale.

Leucoplasie et érythroplasie

De quoi s'agit-il ?

La leucoplasie (leuco = blanche) et l'érythroplasie (erythro = rouge) sont des zones bien définies dans la bouche qui ne disparaissent pas par grattage. La leucoplasie est généralement le résultat d'une consommation excessive prolongée de tabac et/ou d'alcool. Ces lésions peuvent être le signe précurseur d'un cancer de la bouche, surtout dans le cas de l'érythroplasie.

Comment le diagnostic est-il posé ?

L'aspect des lésions peut déjà mettre le médecin sur la piste du diagnostic. Une biopsie est presque toujours prélevée pour confirmer le diagnostic et exclure la transformation maligne.

Que pouvez-vous faire ?

Les principales mesures consistent à arrêter de fumer et à limiter votre consommation d'alcool.

Que peut faire votre médecin ?

Le médecin peut choisir de surveiller étroitement les lésions ou décider de les faire enlever par voie chirurgicale. Un bon suivi est également nécessaire après l'enlèvement de la leucoplasie.

Lichen plan

De quoi s'agit-il ?

Le [lichen plan](#) est une inflammation de la peau mais, dans 70 % des cas, il donne aussi des lésions dans la bouche.

Le tableau clinique peut varier. Le lichen plan se présente donc sous de nombreuses formes. On n'en connaît pas la cause exacte. Certaines infections virales et certains médicaments peuvent y contribuer, ainsi que le stress. Le système immunitaire est suspecté jouer un rôle important dans la survenue de la maladie. Le contact avec des plombages (amalgames dentaires), le port d'une prothèse dentaire et les champignons (mycoses) peuvent aggraver la maladie. Le lichen plan n'est pas contagieux. Un petit pourcentage des lésions peuvent devenir malignes.

Quelle est sa fréquence ?

Le lichen plan est relativement fréquent. Les lésions buccales surviennent chez 2 % de la population, principalement des femmes. La fréquence augmente avec l'âge.

Comment le reconnaître ?

Le lichen plan peut se présenter sous plusieurs formes : il peut s'agir d'une zone frappée de stries blanches qui s'entrecroisent, de petites taches ou de papules. Il existe une forme spécifique de lichen plan qui affecte les follicules pileux, ce qui peut entraîner une calvitie. Étonnamment, les lésions buccales sont généralement symétriques. Des lésions peuvent également apparaître sur la langue et/ou les gencives.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin peut suspecter la maladie sur la base de l'aspect des lésions dans la bouche et/ou sur la peau. Le diagnostic est souvent confirmé par une biopsie. Pour ce faire, le médecin prélève un bout de tissu de la zone atteinte et l'envoie au laboratoire.

Que pouvez-vous faire ?

Une bonne hygiène buccale est très importante. Faites détartrer vos dents régulièrement. Si vous portez une prothèse dentaire, elle doit être bien ajustée à votre bouche. Il est préférable de limer les arêtes vives des plombages (amalgames dentaires).

Que peut faire votre médecin ?

On peut attendre une guérison spontanée. Le traitement consiste généralement en préparations à base de cortisone, sous forme de spray, de crème et/ou de bain de bouche. Dans les cas sévères, il est possible d'injecter de la cortisone dans les lésions. Il existe des médicaments qui agissent sur le système immunitaire et qui donnent de bons résultats. Cependant, ils ne sont pas encore entrés dans l'usage courant.

Réactions lichénoïdes

De quoi s'agit-il ?

Une réaction lichénoïde est une inflammation de la peau semblable au lichen plan. Elle se produit généralement en réaction à la prise de médicaments (médicaments pour la tension, anti-inflammatoires, antibiotiques, ...) ou au contact de plombages (amalgames dentaires) et/ou suite à une maladie auto-immune.

Que peut faire votre médecin ?

Votre médecin commencera par supprimer le facteur déclenchant. Pour le reste, le traitement est similaire à celui du lichen plan.

Lupus érythémateux discoïde

De quoi s'agit-il ?

Le lupus érythémateux discoïde (LED) est une inflammation auto-immune de la peau et/ou de la muqueuse buccale. Une caractéristique typique du LED est que l'exposition à la lumière peut déclencher une poussée. Le LED est une forme locale de lupus, dans laquelle les lésions restent limitées à la peau et à la bouche. La forme généralisée, qui atteint les articulations et d'autres organes, est connue sous le nom de [lupus érythémateux disséminé ou lupus systémique \(LS\)](#). Ce n'est pas parce que vous avez la forme locale que vous développerez à coup sûr la forme généralisée du lupus. Selon les estimations, 5 % des personnes atteintes du LED évoluent vers la forme généralisée.

Quelle est sa fréquence ?

Le LED se rencontre principalement chez les femmes jeunes ou d'âge moyen. Les chiffres exacts ne sont pas connus.

Comment le reconnaître ?

Vous remarquerez le plus souvent des lésions cutanées rouges assez bien définies. Celles-ci guérissent et se mettent à peler, en laissant éventuellement une cicatrice. Les lésions buccales sont également rouges, mais elles ne sont pas aussi bien définies que sur la peau. Elles peuvent être bordées d'une ligne blanche. Parfois, elles présentent des

petites taches blanches en leur centre. Les lésions ressemblent fortement à des aphtes, mais elles sont généralement indolores. Les lésions buccales se développent principalement au niveau de la joue, du palais et de la lèvre inférieure.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Votre médecin peut suspecter un lupus sur la base de l'aspect des lésions et de leur localisation. Le diagnostic est confirmé par une biopsie.

Que pouvez-vous faire ?

Protégez-vous bien du soleil, car le LED est présumé susceptible d'augmenter le risque de cancer de la peau, en particulier au niveau des lèvres.

Que peut faire votre médecin ?

Le LED étant une maladie auto-immune, le traitement est axé sur l'inhibition du système immunitaire (immunosuppression).

Pigmentation de la muqueuse buccale

De quoi s'agit-il ?

Une pigmentation de la muqueuse buccale désigne une décoloration de la muqueuse buccale. Certaines maladies inflammatoires (p.ex. le lichen plan) peuvent en être la cause. Mais la décoloration peut aussi être due au tabac (ou à sa fumée), à certains médicaments ou au contact avec des plombages (amalgames dentaires). La pigmentation de la muqueuse buccale peut être le symptôme d'une maladie rare, telle que la [maladie d'Addison](#).

Que peut faire votre médecin ?

Le traitement dépend entièrement de la cause à l'origine de la pigmentation. Votre médecin commencera donc par chercher la cause avant d'instaurer un traitement.

En savoir plus ?

- [Leucoplasie \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Lichen plan \(images\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Lupus érythémateux discoïde \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Lupus érythémateux discoïde \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Conseils pour une hygiène bucco-dentaire hors pair – Mutualité chrétienne](#)
- [Arrêter de fumer. C'est possible – Tabacstop](#)
- [Alcool, le point sur votre consommation – Stop ou encore ?](#)
- [Protections solaires – Mutualité chrétienne](#)

Vous cherchez une aide plus spécialisée ?

- [Centre d'Aide aux Fumeurs \(CAF®\) – FARES – Fonds des Affections Respiratoires](#)
- [Tabacologues – FARES – Fonds des Affections Respiratoires](#)
- [Aide alcool – Le Pélican & Le centre ALFA](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Évaluation des altérations de la muqueuse buccale' \(2000\), mis à jour le 22.03.2017 et adapté au contexte belge le 01.07.2017 – ebpracticenet](#)