

Gère:

15 JAN 2020

Chir-Dent
1 2 3 4 5

Récapitulatif cours Stomatodynies

Pr S Aidoud

25/11/2018

15.00

Stomatodynie primaire = Burning Mouth Syndrome BMS = Brûlure idiopathique
bouche et langue = Douleur Neuropathique

- L'IASP définit le BMS (aussi appelé stomatodynie ou glossodynie) comme « n'importe quelle sensation de brûlure ou piqure de la bouche, en présence d'une muqueuse saine et en l'absence de toute cause organique locale ou systémique connue »
- Le Burning Mouth Syndrome (BMS) est un syndrome douloureux chronique affectant principalement les femmes d'âge mûr présentant des modifications hormonales ou des troubles psychologiques. Il s'agit d'une pathologie d'origine multifactorielle, souvent idiopathique, d'étiopathogénie peu claire
- Le syndrome est défini par deux caractéristiques cliniques :
Une triade symptomatique :
 1. Douleur muqueuse persistante,
 2. Dysgueusie,
 3. Xérostomie

Absence de signes de pathologie muqueuse, en particulier au niveau des régions douloureuses

SIGNES CLINIQUES : NEANT

Etiopathogénie

- chute des hormones sexuelles. *estrogénie après la ménopause*
- contexte anxio-dépressif
- Les symptômes de la stomatodynie résulteraient d'une altération neuropathique, atteignant les fibres nerveuses périphériques et/ou centrales avec modification des seuils de perception

Symptomatologie

Tableau 1

Ou? (A)	La douleur localisée : langue, lèvre, gencive, palais Douleur diffuse à toute la muqueuse buccale	-Ne suit pas un trajet nerveux
Qui ?(B)	prévalence féminine Après la ménopause (50 ans)	-Antécédent de dépression
Quand? (C)	-douleur depuis plus de 3 à 6 mois	intervalles libres ou douleurs périodiques sur plusieurs mois ou années

Récapitulatif cours Stomatodynies

Tableau 2

Questions	Caractéristiques cliniques	Signes associés
Pourquoi? (D)	-il n'existe pas de cause organique identifiable cliniquement ou par des examens complémentaires	-le patient relie très souvent le début des douleurs à un événement dentaire

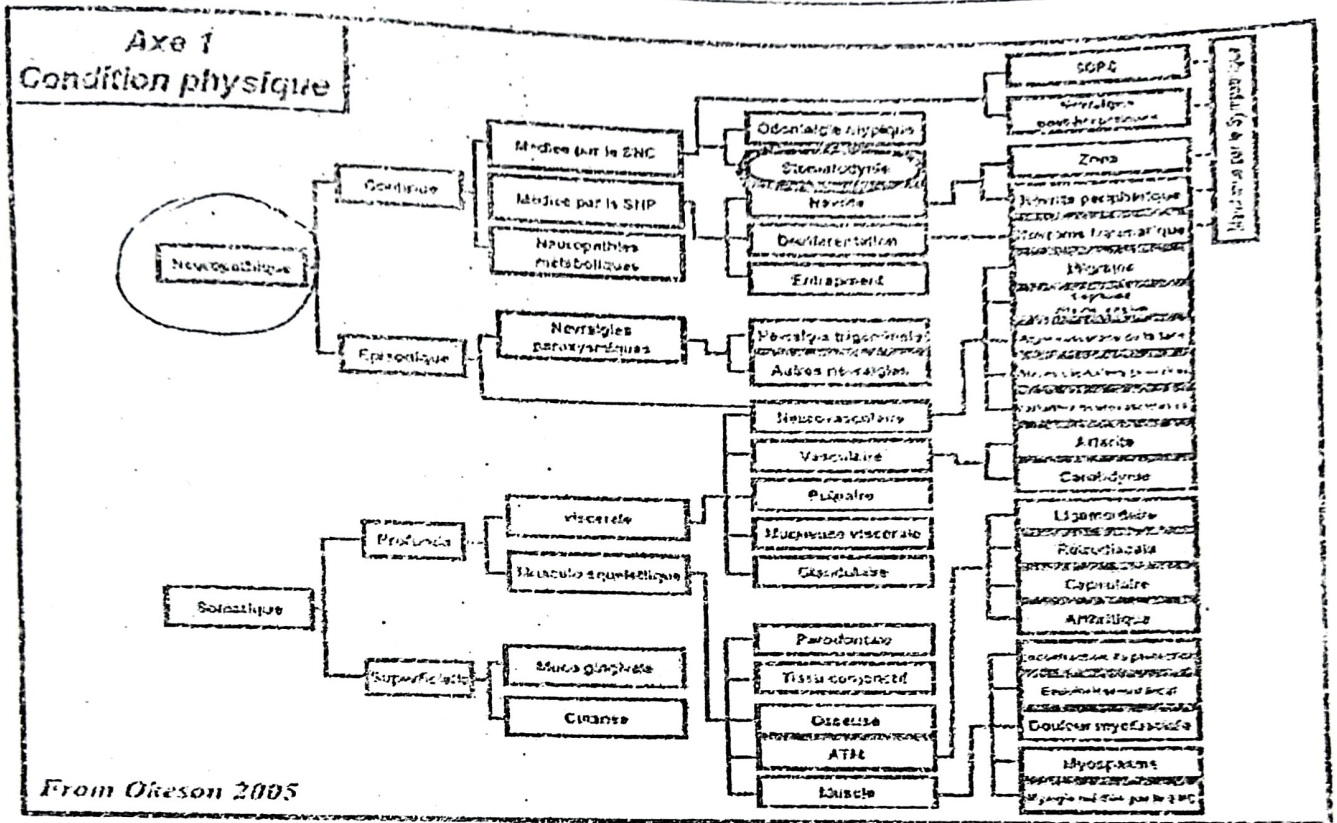
Tableau 3

Questions	Caractéristiques cliniques	Signes associés
Comment?(E)	La douleur est décrite en termes de brûlure un pic douloureux en fin de matinée La douleur est constante sur tout ou partie de la journée	Sommeil peu ou pas perturbé par la douleur la douleur est calmée au cours des repas sécheresse buccale subjective, paresthésie buccale, dysgueusie

Tableau 4/ Signes d'inclusion et signes associés dans le BMS

Signes d'inclusion et signes associés dans le BMS	
Signes cliniques subjectifs cardinaux	<ul style="list-style-type: none"> - Sensation de brûlures buccales depuis 4 à 6 mois - Sensation quotidienne de brûlure profonde de la MB - Intensité croissante; aucune perturbation du sommeil - Pas d'aggravation lors de la prise d'aliments ou de boisson voire amélioration
Signes objectifs	- AUCUN
Signes associés	<ul style="list-style-type: none"> - Altération du goût (amer, métallique, confusion de saveurs) - Xérostomie subjective - Anomalies sensorielles (décrits en terme de bouton de rugosité) - Exacerbation des douleurs (vinaigre, épices,

Annexe Classification des douleurs oro faciales



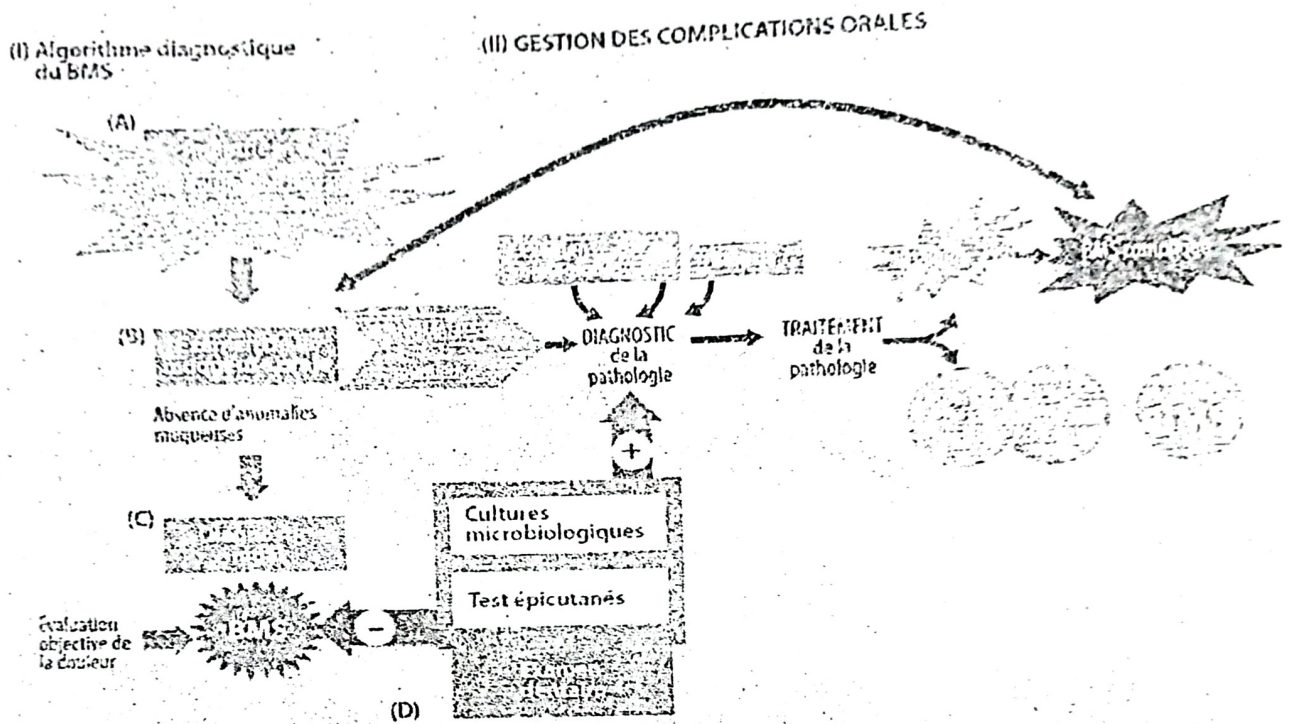


Fig 1 Algorithme diagnostique du BMS

Diagnostic différentiel

- Une candidose
- Une xérostomie, primitive dans le syndrome de Sjögren
- Des troubles du goût (médicaments.....)
- Les prothèses anciennes mal adaptées
- Le bimétallisme
- Une neuropathie périphérique localisée
- Une carence en zinc, en fer, en folates, en vitamines B1, B2, B6, D12 peut-être responsable de paresthésies

Stratégies Thérapeutiques : douleur neuropathique

- Traitement au long cours anticonvulsivants systémiques ou topiques
- Amitriptyline (10 à 20 mg par jour)
- Clonazepam Rivotril® en application topique ou systémique
- capsaïcine دليل حار

Arbre décisionnel de prise en charge

