

GEMUB

GROUPE D'ÉTUDE DE LA MUQUEUSE BUCCALE

La lettre d'information. N°1. Juin 2018

Création du GEMUB

Le groupe d'études de la muqueuse buccale est un groupe multidisciplinaire s'intéressant aux pathologies de la muqueuse buccale.

Créé en 2017, le GEMUB a tenu sa première journée le 12 décembre à la Maison de la Dermatologie à Paris.

Nous sommes 59 adhérents, venants de 9 spécialités différentes, de Paris ou de province, de France, de Belgique, de Suisse ou du Maghreb.

Travail du GEMUB

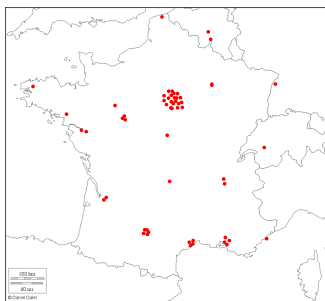
Le groupe s'est déjà investi:

- dans la réalisation de fiches d'information patient, travail coordonné par le Dr. Eugénie Massereau.
- Trois équipes multidisciplinaires planchent à la production de recommandations sur le lichen plan buccal.
- **Les groupes de travail se sont réunis à Paris le 28 mai.**

Formation en Pathologie de la Muqueuse Buccale

Dans la perspective de notre futur site internet, il serait intéressant de référencer toutes les formations post-doctorales sur la pathologie de la muqueuse buccale (PMB).

Dans cet objectif, merci de faire passer à l'adresse suivante fabrice.campana@univ-amu.fr les titres et les liens vers vos formations



L'appel à cotisation de l'association aura lieu cet été



Le conseil d'administration du GEMUB

Président: Jean-Christophe Fricain. Bordeaux. fricainj@aol.com

Secrétaire: Mahtab Samimi. Tours. samimi.mahtab@yahoo.fr

Trésorier: Vincent Sibaud. Toulouse. sibaud.Vincent@iuct-oncopole.fr

Conseillers:

Anne-Laure Ejeil. Paris. anne-laure.ejeil@wanadoo.fr

Lotfi Ben Slama. Paris. lotfibenslama@gmail.com

Fabrice Campana. Marseille. fabrice.campana@univ-amu.fr

Congrès à venir

- 14^{ème} Congrès de l'EAOM. Göteborg. 27-29 septembre 2018
- 54^{ème} Congrès de la SFSCMFCO. Marseille. 3-6 octobre 2018
- Quatre saisons de la dermatologie. « Ouvrez la bouche » avec la participation du GEMUB. Paris. 11 Octobre 2018
- 2^{ème} journée du GEMUB. Paris. 11 décembre 2018
- Forum: « ça vous en bouche un coin ». Congrès JDP. Paris. Décembre 2018.
- 67^{ème} congrès de la SFCO. Aix en Provence. 16-19 mai 2019

Nos coups de cœur biblio

- ✓ **van Ginkel JH, Sliker FJB, de Bree R, van Es RJJ, Van Cann EM, Willems SM. Cell-free nucleic acids in body fluids as biomarkers for the prediction and early detection of recurrent head and neck cancer: A systematic review of the literature. Oral Oncol. 2017 Dec;75:8-15.**

La biopsie liquide est une technique non ou peu invasive pouvant se substituer à la biopsie tumorale dans la prise en charge des cancers. Cet article est une revue systématique de la littérature s'intéressant aux publications étudiant l'utilité de l'ADN libre circulant dans les liquides biologiques dans le suivi post-thérapeutique des cancers ORL. 30 articles ont été sélectionnés. Les articles portant sur le microARN montrent des résultats significatifs, ceux sur l'ADN tumoral, moins nombreux, ont des conclusions plus contrastées. Les auteurs concluent sur le manque d'hétérogénéité des protocoles expérimentaux et sur la nécessité de nouvelles études dans ce domaine prometteur en cancérologie.

- ✓ **Effects of honey on oral mucositis in patients with head and neck cancer: a meta-analysis. Hey KC, Yeon MJ, Ho SL, Yeon JL, SE HH. Laryngoscope, 2015; 125:2085-2092.**

Il s'agit d'une méta-analyse sur l'utilisation du miel pour prévenir les mucites induites par la radiothérapie cervicofaciale. Actuellement le miel n'est pas recommandé dans les recommandations sur la prévention des mucites du groupe MASCC-ISOO mais a été retenu comme efficace dans la dernière revue cochrane sur le sujet qui date de 2011. Cette méta-analyse portant sur 9 études et 476 patients intègre des études plus récentes avec un risque de biais jugé faible par les auteurs. La totalité des études sauf une montre un bénéfice du miel utilisé par voie orale après la radiothérapie pour prévenir les mucites modérées à sévères.

- ✓ **Oral lichenoid reactions associated with anti-PD-1/PD-L1 therapies: clinicopathological findings. Sibaud V, Eid C, Belum VR, Combemale P, Barres B, Lamant L, Mourey L, Gomez-Roca C, Estilo CL, Motzer R, Vigaros E, Lacouture ME. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2017 Oct;31(10):e464-e469.**

Les inhibiteurs de checkpoint immunologiques (anti-PD-1, anti-PD-L1) représentent une avancée thérapeutique considérable dans de nombreux cancers avancés. Ils sont cependant associés à un profil de toxicité particulier, avec le développement potentiel d'effets indésirables de type immunologique (*immune related adverse events*). Par exemple, l'apparition de réaction lichénoïdes orales n'est pas rare, survenant de façon isolée ou associée à une atteinte unguéale ou cutanée. On peut aujourd'hui considérer que ces molécules sont celles qui présentent l'incidence la plus élevée de réactions lichénoïdes endobuccales induites. Les autres toxicités orales sont la xérostomie et la dysgueusie.

- ✓ **History of burning mouth syndrome (1800-1950): A review. Périer JM, Boucher Y. Oral Dis. 2018 Mar 22. doi: 10.1111/odi.12860.**

Revue narrative de l'histoire du Burning Mouth Syndrome, où on apprend diverses anecdotes telles que: le premier cas compatible a été rapporté dès 1767; une patiente ayant une « gloassalgie nerveuse » a remarquablement été améliorée par une cure thermale à Saint-Nectaire en 1859 ; le terme « glossodynie » a été utilisé pour la première fois par Kaposi en 1885 ; et rapporté par Verneuil à l'Académie de Médecine en 1887...

Si vous connaissez des personnes voulant devenir membre du GEMUB

BULLETIN d'ADHESION du GEMUB

Nom :

Prenom :

Date de naissance :

Spécialité :

Statut (libéral, hospitalier, HU...) :

Numéro RPPS ou numéro d'ordre :

Adresse professionnelle :

E mail :

Souhaitez-vous être abonné à la mailing list GEMUB : OUI NON

Montant cotisation annuelle : 40 euros

Montant cotisation annuelle jeune (interne, CCA, AHU) : 20 euros

(envoi postal par chèque, à l'ordre du GEMUB)

**Formulaire adhésion et cotisation à envoyer par courrier au Trésorier du GEMUB :
Vincent Sibaud, 6 Rue de la Concorde. 31000 Toulouse**