

GEMUB

GROUPE D'ÉTUDE DE LA MUQUEUSE BUCCALE

La lettre d'information. N°2. Septembre 2019

Save the date

3^{ème} journée du GEMUB. Mardi 3 décembre 2019 à partir de 9H30
Faculté d'Odontologie de Garancière, Paris.

Recommandations lichen oral GEMUB

- ✓ Les différents groupes de travail ont finalisé les recommandations sur le lichen oral. Le document comporte des recommandations courtes et un argumentaire long.
- ✓ Ce document va maintenant être relu par les experts issus de nos différentes disciplines.
- ✓ Ces recommandations seront présentées pour validation lors de notre journée du **3 décembre**, où nous vous attendons nombreux.

Belle séance GEMUB au congrès de la SFCO à Aix en Provence

La SFCO a organisé lors de son congrès une séance GEMUB avec des conférenciers de notre groupe: salle pleine avec plus de 100 personnes pour écouter les premières tendances du groupe de travail sur le lichen oral.



Infos membres

Alors que le GEMUB n'a pas encore atteint sa 3^{ème} année, il compte déjà plus de 80 membres actifs ! La présence de plusieurs spécialités souligne la multidisciplinarité nécessaire pour la prise en charge des pathologies orales ! On dénombre à ce jour 30 chirurgiens oraux, 22 dermatologues, 13 stomatologues/chirurgiens maxillo-faciaux, 8 chirurgiens-dentistes, 5 anatomo-pathologistes, 3 spécialistes de médecine bucco-dentaire....

Nous avons également la chance d'accueillir plusieurs experts francophones venant de Belgique, Suisse, Tunisie, Algérie...

Tous les voyants sont au **vert** !

Groupe européen ENCADO

Sous l'impulsion des Pr. Fabbrocini (Naples), Pr. Tosti (Miami), Pr. Stratigos (Athènes) et du Dr. Sibaud (Toulouse), le premier groupe d'experts européens des toxicités dermatologiques des traitements anticancéreux (ENCADO) a vu le jour à Milan, en juin dernier, lors du *World Congress of Dermatology*.

Il comprend d'ors et déjà 30 membres de 10 pays européens. Il se réunira très prochainement à Madrid lors de l'EADV. Ses principaux objectifs sont d'échanger sur les cas inhabituels, sévères ou non décrits et d'élaborer des recommandations de bonnes pratiques. Ceci inclut notamment l'optimisation **de la prise en charge des toxicités endobuccales de la chimiothérapie, des thérapies ciblées ou de l'immunothérapie.**

Congrès à venir

- 55^{ème} Congrès de la SFSCMFCO. Dijon. 25-28 Septembre 2019
- Quatre saisons de la dermatologie. Paris. 17 Octobre 2019
- 3^{ème} journée du GEMUB. Paris. 3 décembre 2019 à la faculté d'odontologie de Garancière (5 rue Garancière, 75006 Paris)
- Congrès JDP. Paris. 3-7 Décembre 2019. FMC09: « Testez vous en dermatologie buccale », FMC43: « Nos plus belles erreurs en pathologie buccale! », FMC 74: « Une ulcération buccale n'est pas toujours un aphte: la muqueuse buccale en rouge et blanc », Best of QSD: « La bouche, un organe sexuel comme les autres », « noir c'est noir, comment je traite »
- 68^{ème} congrès de la SFCO. Bordeaux. 14-16 mai 2020

Nos coups de cœur biblio

- ✓ **Carey B, Joshi S, Abdelghani A, Mee J, Andiappan M, Setterfield J. The optimal oral biopsy site for diagnosis of mucous membrane pemphigoid and pemphigus vulgaris. Br J Dermatol. 2019 Apr 25.**

Quel est le site de biopsie le plus "rentable" pour poser le diagnostic d'une maladie bulleuse auto-immune? Dans cette étude rétrospective, les auteurs ont évalué la sensibilité diagnostique des biopsies "périlésionnelles" (<1 cm des érosions) et des biopsies en "muqueuse normale" (>1cm des érosions) pour l'examen en IFD de 251 pemphigoides cicatricielles et 77 pemphigus. La sensibilité était globalement excellente (>90%) pour les deux sites. Toutefois, dans les cas des PC de localisation gingivale exclusive, la sensibilité des biopsies périlésionnelles était meilleure (91% versus 84% pour une biopsie en "muqueuse normale"). Dans ces PC de localisation gingivale exclusive, la biopsie périlésionnelle réalisée sur la muqueuse alvéolaire adjacente aux lésions, avait une excellente sensibilité (100%). En conclusion, l'IFD peut être réalisée sur une muqueuse "normale" (à distance des lésions) dans les pemphigus et les PC multifocales, tandis qu'une biopsie périlésionnelle (gencive alvéolaire) sera privilégiée dans les PC gingivales exclusives.

- ✓ **Wang T, Wang L, Yang H, Lu H, Zhang J, Li N, Guo CB. Development and validation of nomogram for prediction of malignant transformation in oral leukoplakia: A large-scale cohort study. J Oral Pathol Med. 2019 Jul;48(6):491-498.**

Le risque de transformation maligne (TM) des leucoplasies orales diffère selon plusieurs facteurs. Les auteurs se sont appuyés sur une large cohorte rétrospective de 875 malades avec un suivi de 4,5 ans pour valider la valeur prédictive d'un nouveau nomogramme de prédiction de la TM. Les auteurs ont retrouvé une incidence de 12,2% de TM dans le cohorte. Le sexe, l'âge, la localisation, la taille, le diamètre, la présence de dysplasie, le tabagisme et l'absence de prise en charge thérapeutique sont associés à la TM. Le nomogramme a été construit en incluant l'âge, le grade histologique, les habitudes tabagiques et le site lésionnel. Il permet de scorer la probabilité d'absence de TM à 3 et 5 ans. La valeur prédictive du nomogramme a été statistiquement calculée et en fait un bon modèle. Un score charnière de 150 sur le nomogramme permet de diviser les leucoplasies orales en 2 groupes à bas et à haut risque.

- ✓ **Warner BM, et al. Sicca Syndrome Associated with Immune Checkpoint Inhibitor Therapy. Oncologist. 2019 Apr 17. pii: theoncologist.2018-0823. doi: 10.1634/theoncologist.2018-0823.**

- ✓ **Ramos-Casals M, et al. Sicca/Sjögren's syndrome triggered by PD-1/PD-L1 checkpoint inhibitors. Data from the International ImmunoCancer Registry (ICIR). Clin Exp Rheumatol. 2019 May-Jun;37 Suppl 118(3):114-122.**

Warner et *al.* ont récemment caractérisé au niveau clinique, histologique et immunohistochimique, 20 patients ayant développé un syndrome sec sous anti-PD-1/PD-L1. Celui-ci apparaît clairement lié à l'apparition d'une sialadinite d'intensité variable, secondaire à un infiltrat T lymphocytaire diffus CD4+ prédominant. Cette toxicité, fréquemment rapportée en pratique clinique par les patients traités, appartient sans conteste au spectre des toxicités immuno-médiées observées avec les inhibiteurs de checkpoint immunologiques (« *Immune-related adverse events* »). Sa prise en charge reste à mieux préciser mais peut nécessiter l'arrêt de l'immunothérapie et/ou une corticothérapie systémique. Enfin, il faut souligner que cette xérostomie peut survenir aussi dans le cadre d'un véritable syndrome de Sjögren (Ramos-Casals et *al.*) déclenché ou aggravé par les anti-PD-1/PD-L1 et qui doit être systématiquement recherché dans ce contexte.

Pour les retardataires, pensez SVP à régler votre cotisation

Si vous connaissez des praticiens voulant devenir membre du GEMUB

BULLETIN d'ADHESION du GEMUB

Nom :

Prénom :

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 ou règlement par virement bancaire)

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

			
SOCIETE GENERALE			
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE			
TITULAIRE DU COMPTE			
G.E.M.U.B			
SERVICE DERMATOLOGIE-HOPITAL TROUSSEAU			
AVENUE DE LA REPUBLIQUE			
31170 CHAMBRAY LES TOURS			
DOMICILIATION : TOURNEFEUILLE (02060)			
Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB
30003	02060	00037266406	64
Identification Internationale (IBAN)			
IBAN FR76 3000 3020 6000 0372 6640 664			
Identification internationale de la Banque (BIC)			
SOGEFRPP			

- **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