

## Les manifestations bucco-dentaires de la COVID-19

A. BAKHIL K.S.M'FA, A. MOUJAHID, N. ELHAFIDI, A.  
BENBACHIR, O. ADIL, L. KHALFI, H. SABANI  
Pr K. ELKHATIB

SERVICE DE CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE HMIMV RABAT

---

### **Résumé:**

En décembre 2019, le monde a connu l'émergence d'une pandémie à mortalité importante liée à une infection virale au SARS-COV-2, de la famille des coronavirus qui compte jusqu'à ce jour sept variétés différentes.

Les manifestations cliniques décrites lors d'une infection COVID 19 sont dominées par la symptomatologie respiratoire avec comme tableau typique le syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA). Avec l'évolution dans le temps, d'autres symptômes ont été décrits comme les manifestations buccodentaires dont quelques cas ont été rapportés dans la littérature.

Les manifestations buccodentaires décrites sont variables et peuvent parfois être les premiers signes cliniques à apparaître, comme l'agueusie, les ulcérations.

La connaissance des manifestations buccodentaires par les professionnels qui travaillent dans la sphère buccale (les chirurgiens maxillo-faciaux, ORL, dentistes, dermatologues) permet de détecter des porteurs qui peuvent être asymptomatiques sur le plan respiratoire et permet de renforcer les moyens de protection devant ces lésions suspectes.

**Mots clés:** COVID -19, manifestations bucco-dentaires, SARS-COV2

---

Date of Submission: 14-12-2021

Date of Acceptance: 28-12-2021

---

### **I. Introduction**

En décembre 2019 le monde a connu l'émergence d'une pandémie à mortalité importante lié à une infection virale au SARS-COV-2 ou COVID 19 ; de la famille des coronavirus qui compte jusqu'à ce jours sept variétés.

C'est une pathologie émergente de type zoonose dont la transmission interhumaine est assurée surtout par les gouttelettes salivaires qui se projettent lors de parole, la toux ou l'éternuement et aussi par le contact direct avec les surfaces contaminés ou les muqueuses surtout oro-pharyngés.

Les manifestations cliniques décrites lors d'une infection COVID 19 sont dominées par la symptomatologie respiratoire avec comme tableau typique le syndrome de détresse respiratoire aiguë. Mais et à cause d'un syndrome inflammatoire systémique généré par l'infection, d'autres symptômes ont été décrits comme les manifestations bucco-dentaires dont plusieurs cas ont été rapportés dans la littérature.

L'objectif de ce travail est de montrer, à partir d'une revue bibliographique, les différentes manifestations bucco-dentaires de la COVID 19, les difficultés diagnostiques, impactées par le confinement généralisé de la population et surtout la difficulté de mettre en évidence le lien de causalité entre ces symptômes et l'infection au SARS-COV-2.

### **II. Matériels et méthodes**

Dans le but de répondre aux objectifs de ce travail, nous avons effectué une revue de littérature en essayant de collecter les différents travaux publiés dans ce sens.

Nous avons déterminé le périmètre de recherche : premièrement, en nous concentrant sur divers rapports sur les manifestations de la COVID-19 surtout ceux qui touchent la cavité buccale et en nous référant à des articles actuels pertinents,

Nous avons adopté une stratégie de recherche basé sur la consultation des bases de données scientifiques et médicales comme : Pub Med et Science Direct pour retenir les articles qui sortent avec les mots clés suivants : COVID-19, SARS COV2, oral, bucco-dentaire.

Six articles ont été sélectionnés. 03 des articles retenus étaient des revues et / ou des méta-analyses et 03 des études étaient des rapports de cas. Des lettres de recherche et des articles supplémentaires ont été utilisés en fonction de la pertinence de leur contenu. Nous n'avons examiné que les articles écrits en anglais ou en français.

### III. Resultats et discussion

Jusqu'au mois de juillet 2021, l'infection au covid-19 a touché 190 millions de personnes avec 4,08 millions de décès dans le monde.

Les connaissances concernant les symptômes et les moyens de diagnostic ont évolué rapidement ce qui a permis d'améliorer la prise en charge des patients atteints.

Initialement l'infection au SARS-COV2 a été considérée comme une infection respiratoire aiguë responsable d'un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA), mais avec l'évolution dans le temps, il s'est avéré que cette infection peut toucher presque tous les systèmes de l'organisme en plus du système respiratoire.

Les études concernant les manifestations bucco-dentaires de la covid-19 sont très limitées comparées aux autres manifestations[1] cela peut être principalement expliqué par la fermeture de la plupart des centres dentaires et de stomatologie qui ne reçoivent, pendant le confinement, que les cas urgents vu le risque important de l'exposition aux gouttelettes projetées de la salive qui sont le principal vecteur de l'infection au SARS-COV2. Un article a été publié dans "THE NEW YORK TIMES" en Mars 2020 dans ce sens sous le titre :

"The Workers Who Face the Greatest Coronavirus Risk", cet article montre que les dentistes sont parmi les professionnels de santé les plus exposés à un risque de contamination très important au SARS COV2.[2]

La principale manifestation clinique de la cavité buccale qui a été décrite dès le début de la pandémie était :

#### 1/ L'agueusie:

Ou diminution de la sensation de gout, c'est le premier signe buccal décrit chez les patients COVID19 positifs. Une étude en Italie a montré que l'agueusie et/ou l'anosmie peuvent être la première voire la seule manifestation de la COVID19. Une autre étude en Chine menée sur 214 patients hospitalisés pour une infection au COVID19 confirmée a montré une détérioration du gout chez 12 patients (5.6%) et de l'odorât chez 11 patients (5.1%) Cette agueusie et anosmie sont très probablement liées à une altération des filets nerveux périphériques [3][4].

#### 2/ aphtones et lésions linguale :

Des lésions de type aphtones buccales ont été décrites dans une étude en Espagne chez des patients COVID19 positifs survenant plusieurs jours après le diagnostic, associées à une sensation de brûlure et une dépapillation de la langue (figure 1) avec une agueusie et une anosmie préexistantes[5]

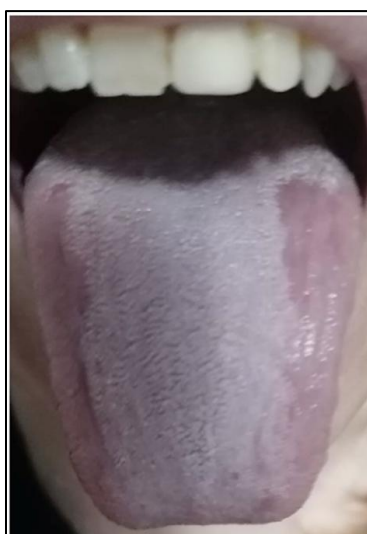


Figure 1 : atrophie bilatérale de la langue avec dépapillation[5]

#### 3/ Chéilite :

Chez certains cas, des lésions des commissures labiales uni ou bilatérales ont été aussi décrites chez des patients testés positif au SARS-COV2 (figure 2) ces lésions sont toujours associées à d'autres manifestations buccales

comme les aphtoses ou les ulcérations. Elles sont caractérisées par la douleur et l'amélioration sous traitement symptomatique. [5]



Figure 2 : chéilite avec ulcération chez un patient COVID 19 positif[5]

#### 4/ Œdème de la langue et du plancher buccal

Deux cas ont été décrits : le premier chez un patient de 53 ans ayant présenté un œdème de la langue et du plancher buccal [6] et le second chez un jeune de 22 ans ayant présenté les mêmes symptômes avec des lésions pulmonaires en faveur d'une infection à la COVID19 mais sans aucune confirmation à la PCR [6].

Parmi ces deux cas, aucune lésion dentaire ou maxillo-faciale n'a été identifiée pouvant expliquer la symptomatologie[6].

#### 5/ les ulcérations des muqueuses :

Les ulcérations des muqueuses buccales restent aussi un signe qui a été décrit dans la littérature concernant les manifestations orales associées à une infection à la COVID19.

Une ulcération de la muqueuse palatine a été rapportée par M.Montiero et al [7] d'une patiente de 50 ans diabétique type 2 diagnostiquée positive pour une infection covid19 et mise en quarantaine, la patiente a développé une lésion palatine douloureuse et ulcéreuse mise sous traitement antibiotique, antalgique et bain de bouche lors d'une consultation de télé-médecine sans amélioration. Après une consultation avec examen clinique et biopsie (figure 3), l'examen anatomopathologie était en faveur d'une infection par mucormycose.

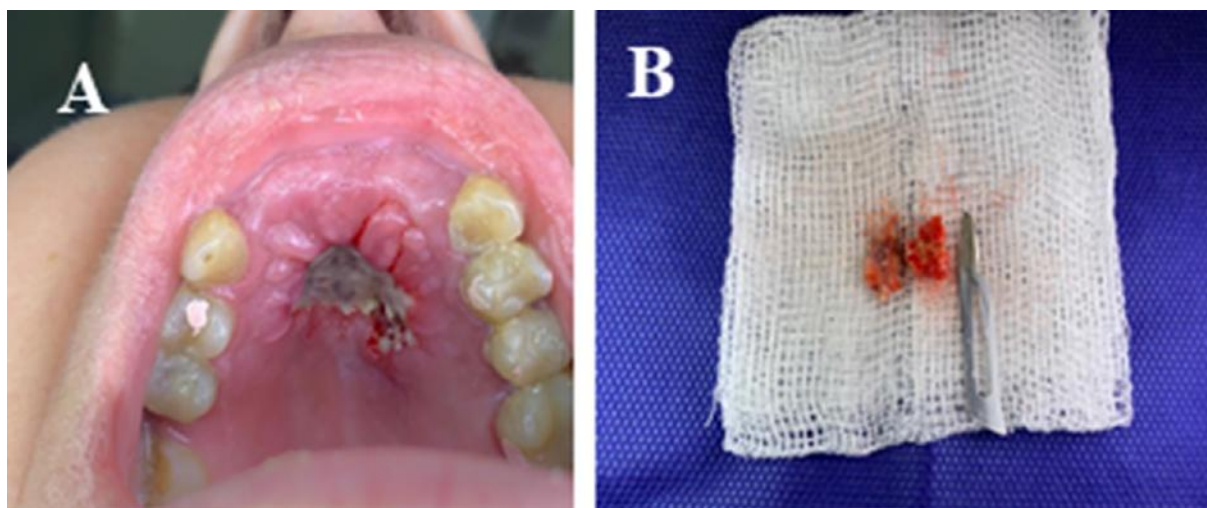


Figure 3 : ulcère de la muqueuse palatine chez un patient covid-19 positif[7]

Une autre série de cas publié par Brand-ao et al. incluant 8 patients porteurs du virus SARS COV2 avec des ulcérations nécrotiques et des aphtoses ulcératives ayant touché la langue, la gencive, les lèvres et la muqueuse palatine (figure 4). Ces lésions sont apparues lors de la phase aigüe de l'infection après l'agueusie[8].



**Figure 4 :** Ulcérations linguales et des lèvres chez un patient COVID 19 positif[8]

Le vrai défi pour les chercheurs est d'établir un lien de causalité entre l'infection de SARS-COV2 et ces lésions et ainsi de démontrer que les cellules telles que les kératinocytes, les glandes salivaires ou les fibroblastes de la cavité buccale sont des cibles potentielles de ce virus surtout que c'est une infection à transmission salivaire. Jusqu'à la réalisation de ce travail aucune étude n'a pu démontrer ce lien.

La plupart de ces symptômes décrits sont liés à une réponse inflammatoire systémique déclenchée par la virémie et qui est déjà connue dans le cadre des infections virales telles que l'infection au VIH en primo-infection ou au stade de SIDA.

Les formes asymptomatiques ou modérées sont les formes les plus fréquentes de la covid19 avec 80% des cas alors que les formes critiques nécessitant une hospitalisation ne représentent que 5% des cas[9]

Les manifestations orales peuvent faire partie du tableau clinique des 3 catégories. Elles sont toujours associées à une défaillance viscérale dans les formes graves. Aucun signe oral n'a été retenu parmi les critères de gravité de la covid19 décrits dans la littérature, dont on cite essentiellement la détresse respiratoire liée au SDRA et les complications thromboemboliques [10].

#### **IV. Conclusion**

L'infection COVID-19 est responsable d'une pandémie depuis décembre 2019 et continue à faire de nombreuses victimes surtout après l'apparition des nouveaux variants.

La symptomatologie est de plus en plus connue avec la mise en évidence de plusieurs manifestations extra-pulmonaires : neurologiques, cardiaques, ORL... ce qui classe cette infection comme maladie systémique.

La connaissance des manifestations buccodentaires permet de détecter des porteurs qui peuvent être asymptomatiques sur le plan respiratoire et permet de renforcer les moyens de protection devant ces lésions suspectes..

#### **References**

- [1]. F. Yazdanpanah, H. Yazdanpanah Asmarz, and S. Shadman, "Literature Review of COVID-19, Pulmonary and Extrapulmonary Disease," 2021. [Online]. Available: [www.amjmedsci.com](http://www.amjmedsci.com).
- [2]. "The Workers Who Face the Greatest Coronavirus Risk - The New York Times." <https://www.nytimes.com/interactive/2020/03/15/business/economy/coronavirus-worker-risk.html> (accessed Aug. 05, 2021).

- [3]. L. A. Vaira, G. Salzano, G. Deiana, and G. De Riu, "Anosmia and Ageusia: Common Findings in COVID-19 Patients," *Laryngoscope*, vol. 130, no. 7, p. 1787, 2020, doi: 10.1002/lary.28692.
- [4]. L. Mao et al., "Neurologic Manifestations of Hospitalized Patients with Coronavirus Disease 2019 in Wuhan, China," *JAMA Neurol.*, vol. 77, no. 6, pp. 683–690, 2020, doi: 10.1001/jamaneurol.2020.1127.
- [5]. M. Díaz Rodríguez, A. Jimenez Romera, and M. Villarreal, "Oral manifestations associated with COVID-19," *Oral Diseases*. Blackwell Publishing Ltd, 2020, doi: 10.1111/odi.13555.
- [6]. D. M. McGoldrick, R. Sarai, and J. Green, "Tongue and floor of mouth swelling: a potential rare manifestation of COVID-19," *Br. J. Oral Maxillofac. Surg.*, May 2021, doi: 10.1016/j.bjoms.2021.03.001.
- [7]. M. A. Pauli, L. de M. Pereira, M. L. Monteiro, A. R. de Camargo, and G. D. Rabelo, "Painful palatal lesion in a patient with COVID-19," *Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol. Oral Radiol.*, vol. 131, no. 6, pp. 620–625, Jun. 2021.
- [8]. "Oral lesions in patients with SARS-CoV-2 infection: could the oral cavity be a target organ? - ScienceDirect." <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2212440320311196> (accessed Jul. 18, 2021).
- [9]. Z. Wu and J. M. McGoogan, "Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72 314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention," *JAMA*, vol. 323, no. 13, pp. 1239–1242, Apr. 2020, doi: 10.1001/JAMA.2020.2648.
- [10]. É. Desvaux and J.-F. Faucher, "Covid-19 : aspects cliniques et principaux éléments de prise en charge," *Rev. Francoph. Des Lab.*, vol. 2020, no. 526, p. 40, Nov. 2020, doi: 10.1016/S1773-035X(20)30312-9.

A. BAKHIL K.S.M'FA, et. al. "Les manifestations bucco-dentaires de la COVID-19." *IOSR Journal of Dental and Medical Sciences (IOSR-JDMS)*, 20(12), 2021, pp. 08-12.