



## RESUME

Cette étude, menée auprès de 105 patients édentés porteurs de prothèses amovibles au Centre de Consultations et de Traitements Odonto-Stomatologiques (CCTOS), a mis en évidence une prévalence de la stomatite prothétique de 44 %. Cette affection, localisée exclusivement au maxillaire, présentait une prédominance féminine (59,7 %). Le type II, défini par une hyperplasie érythémateuse diffuse, était le plus fréquent (51 %), suivi du type I (30 %) et du type III (19 %). L’analyse a montré une forte corrélation entre la survenue de la stomatite prothétique et plusieurs paramètres liés à l’hygiène bucco-prothétique. Ainsi, 49 % des prothèses étaient en mauvais état de propreté. Le port nocturne (74,5 % des cas) et l’absence de brossage de la muqueuse palatine (61,7 %) se sont révélés être des facteurs aggravants majeurs. L’utilisation de dentifrices abrasifs, l’absence de trempage désinfectant et une fréquence de nettoyage insuffisante favorisent également la prolifération de Candida albicans, agent fréquemment impliqué. A l’inverse, une hygiène rigoureuse, combinant nettoyage mécanique et chimique régulier, est associée à une réduction notable de l’incidence de cette pathologie et à une amélioration significative de la qualité de vie orale. Ces résultats soulignent l’importance d’une éducation thérapeutique personnalisée et d’un suivi régulier. Une bonne hygiène bucco-prothétique, associée à la limitation du port nocturne, constitue un levier essentiel pour prévenir la stomatite prothétique et améliorer le confort des porteurs de prothèses amovibles.

## INTRODUCTION

La stomatite prothétique est une inflammation chronique de la muqueuse buccale sous-jacente aux prothèses amovibles. D’origine multifactorielle, elle est principalement favorisée par une hygiène bucco-prothétique insuffisante. Cette affection entraîne un inconfort significatif pour le patient et peut compromettre la réussite du traitement prothétique.

### OBJECTIF DE L’ETUDE

Analyser l’impact des pratiques d’hygiène bucco-prothétique sur l’apparition de la stomatite prothétique. Et évaluer la qualité de vie orale des patients porteurs de prothèses réalisées au CCTOS.

## MATERIEL ET METHODE

**ENQUETE** : Epidémiologique, transversale, descriptive à visée analytique

**POPULATION** : patients consultant et pris en charge aux services de prothèse clinique du CCTOS pendant la durée de l’étude.

**DUREE** : Novembre 2023- Juillet 2024 (8 mois).

**SUPPORT** : Dossiers cliniques des patients, Fiche d’enquête

### CRITERES D’INCLUSION:

- Porteurs de prothèses amovibles partielle et /ou complète,
- Durée de port des prothèses, au moins 6 mois
- Consentement éclairé

### CRITERES DE NON-INCLUSION:

- Maladie auto immune, ou du métabolisme, psychiatrique
- Incapacité à comprendre ou à remplir les questionnaires.

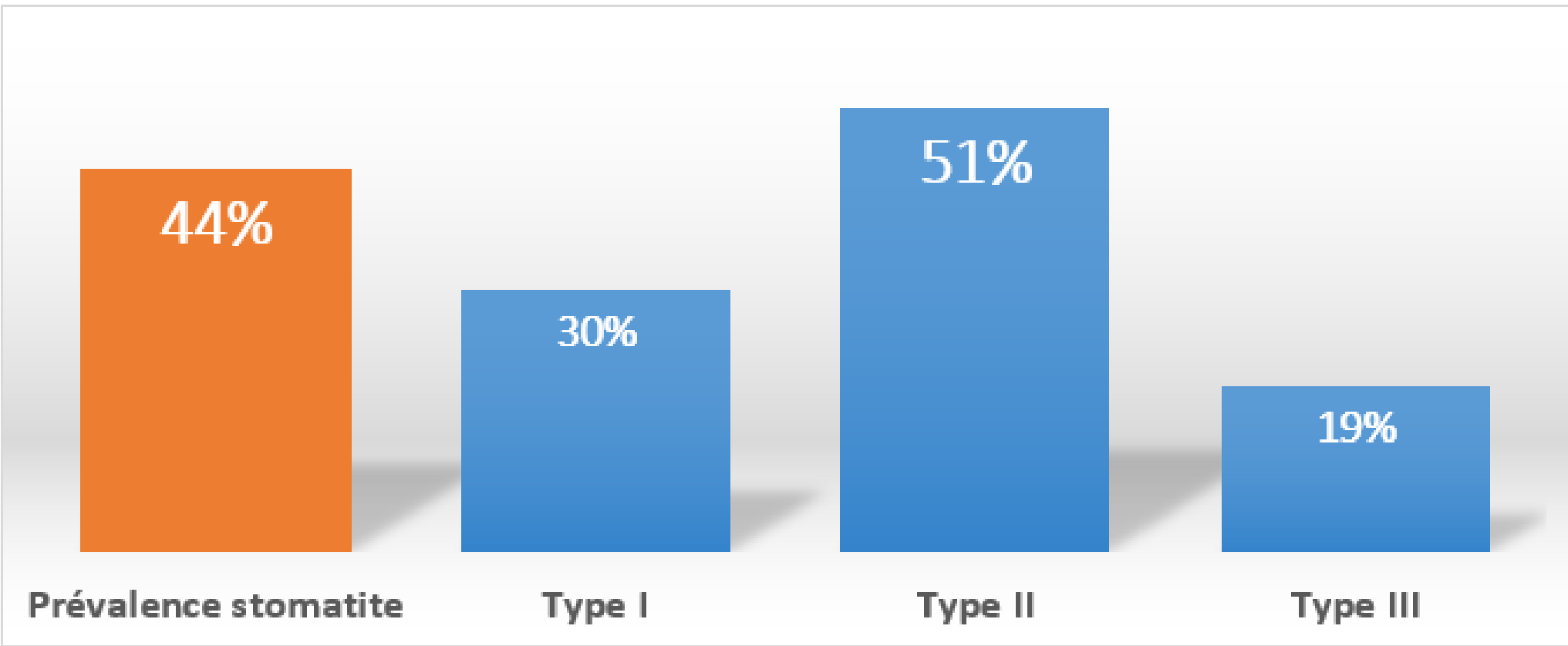
## RESULTATS

Cette étude révèle que la stomatite prothétique affecte 44 % des patients, avec une prédominance féminine (59,7 %) et une prévalence maximale dans la tranche d’âge 50–60 ans (31,9 %). La forme clinique la plus fréquente est le type II (51 %).

Concernant l’hygiène bucco-prothétique, 47 % des patients présentent une hygiène insuffisante, et seuls 10,6 % entretiennent correctement leur prothèse. La méthode la plus courante (61,7 %) est le brossage avec eau et dentifrice, tandis que 38,3 % brossent également leurs muqueuses. De plus, 74,5 % portent leur prothèse en continu, favorisant ainsi l’apparition de la maladie.

Nos analyses mettent en évidence un lien significatif entre l’hygiène, la durée du port de la prothèse et la stomatite prothétique, sans influence notable des autres facteurs étudiés. Enfin, la limitation fonctionnelle apparaît comme le principal impact sur la qualité de vie orale (66,6 %), alors que les autres dimensions (douleurs, inconfort, handicap) restent globalement satisfaisantes.

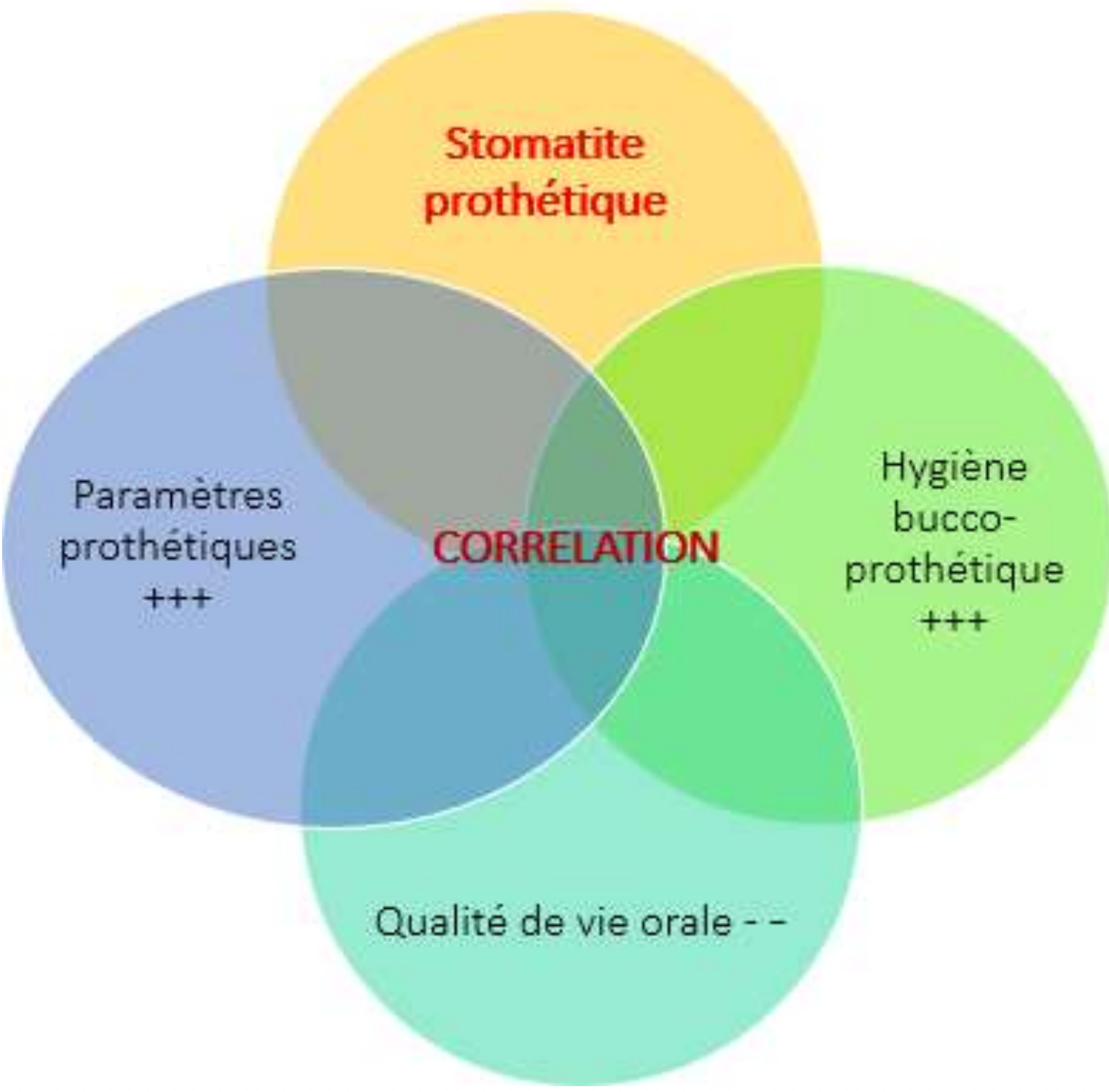
Distribution selon le type de stomatite prothétique



Répartition selon la période de pratique, la méthode utilisée et l’état de l’hygiène bucco-prothétique

Pratique hygiène prothétique	
Matin de façon régulière	58 (55%)
Soir de façon régulière	39 (37,14%)
Matin et soir façon régulière	11 (10,47%)
Méthode hygiène prothétique	
Brossage avec pate	79 (75,24%)
Lavage à l’eau	21 (20%)
Immersion	4 (3,81%)
État hygiène bucco-prothétique	
Bon	29 (27,60%)
Moyen	42 (40%)
Insuffisant	34 (32,40%)

Relation entre la prothèse et l’hygiène bucco-prothétique		Relation entre la stomatite prothétique et les variables prothétiques	
Stomatite prothétique		Stomatite prothétique	
	P Value		P Value
Hygiène bucco-dentaire	0,042	Ancienneté prothétique	0,616
Moment de la pratique de l’hygiène	0,000	Type de prothèse	0,075
Produits d’hygiène	0,011	Période de port de la prothèse	0,000
Méthode de nettoyage	0,002		
P< 0,05		P< 0,05	



## DISCUSSION

### PREVALENCE

La stomatite prothétique touche environ 50 % des porteurs de prothèses. Le type II est le plus fréquent (51%), ce qui rejoint les données de la littérature (15–77,5%), mais reste supérieur aux résultats de Webb (37,3 %) et Shulman et al. (27,9 %).

### HYGIENE BUCCO-PROTHETIQUE

Seuls 29 % des patients présentaient une hygiène satisfaisante. Les pratiques inadéquates (nettoyage une fois par jour, dentifrices abrasifs, absence de brossage de la muqueuse) et le port continu des prothèses (59 %) favorisent la stomatite et l’infection à *Candida albicans*.

### QUALITE DE VIE ORALE

L’évaluation par OHIP-20 montre que les dimensions fonctionnelles, physiques, psychologiques et sociales sont impactées, soulignant l’importance d’intégrer la perception du patient dans l’évaluation des traitements.

### CORRELATIONS

Aucune association significative n’a été trouvée avec les données sociodémographiques ou médicales. En revanche, la durée de port et l’hygiène bucco-prothétique constituent des facteurs déterminants. La stomatite n’altère pas fortement la qualité de vie globale, mais justifie une hygiène stricte et un renouvellement régulier des prothèses.

## CONCLUSION

Cette étude confirme l’influence déterminante de l’hygiène bucco-prothétique sur la stomatite prothétique et la qualité de vie des porteurs de prothèses amovibles. Un entretien insuffisant constitue un facteur de risque majeur, compromettant confort et santé orale. La forte prévalence observée appelle à une prévention renforcée, fondée sur l’éducation à l’hygiène, des protocoles d’entretien adaptés et le renouvellement régulier des prothèses. L’implication des praticiens et la collaboration des patients sont essentielles pour garantir un port de prothèse sain et améliorer la santé publique en Côte d’Ivoire.

## BIBLIOGRAPHIE

CAMPOS EN, CLEMENTE LM, PIZZIOLO PG, OLIVEIRA VC, MACEDO AP, WATANABE E, SILVA-LOVATO CH, RIBEIRO AB.  
Relation between the risk factors for the severity of denture stomatitis and quality of life of complete edentulous individuals: a cross-sectional study. J Appl Oral Sci. 2023 Dec 18;31:e20230192.

GALVAN R, MCBRIDE M, KORIOTH TV, GARCIA-GODOY F.  
Denture Hygiene as It Relates to Denture Stomatitis: A Review. Compend Contin Educ Dent. 2021 Apr;42(4):e1-e4.

BARBOSA RIBEIRO A, BORBA ARAÚJO C, VIEIRA FORTES C, LUCARINI BUENO F, DE CÁSSIA OLIVEIRA V, MACEDO AP, DE FREITAS OLIVEIRA PARANHOS H, WATANABE E, DE WEVER B, HELENA SILVA-LOVATO C.  
Effect of Denture Hygiene Protocols on Patient Satisfaction, Oral Health-Related Quality of Life, and Salivary Parameters: A Randomized Clinical Trial. J Prosthodont. 2022 Jun;31(5):e12-e19.