

# Investigation en matière de XLH: Le cas de George†

## Aperçu du cas

George est un jeune patient âgé de 6 ans qui a été aiguillé vers la clinique dentaire pédiatrique par un dentiste de famille. Il présente les signes et symptômes suivants<sup>1-3</sup>:

- Abcès gingival inhabituel au niveau de la dent n° 14
- Aucun antécédent de trauma
- Aucun antécédent de carie

## Antécédents du patient et antécédents familiaux<sup>2-6</sup>

- Plusieurs membres de sa famille sont aux prises avec une maladie des gencives
- Sa mère a connu une multitude de problèmes dentaires et subi de nombreux traitements de canal lorsqu'elle était enfant
- Ses jambes sont visiblement arquées
- Il se plaint constamment d'une « douleur osseuse », sans précision
- Il présente une petite taille (3<sup>e</sup> percentile pour la taille)

## Examen clinique<sup>2,3,7,8</sup>

Évaluation	Résultats
Caries dentaires	Aucune carie observée
Abcès dentaires	Un abcès précédemment observé au-dessus de la dent n° 2 a été traité (extraction de la dent), mais un nouvel abcès s'est formé au-dessus de la dent n° 14
Santé de l'émail	Hypoplasie de l'émail observée sur plusieurs dents
Hygiène buccale en général	Bonnes pratiques d'hygiène; brossage des dents et passage de la soie dentaire tous les jours

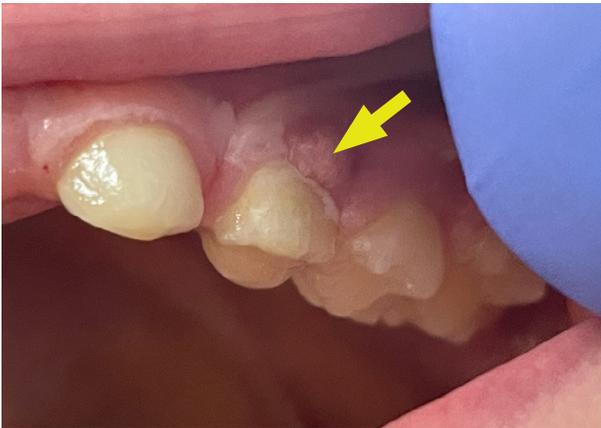
XLH = hypophosphatémie liée au chromosome X.

† Patient fictif. Peut ne pas être représentatif de l'ensemble des patients.

Comme les manifestations dentaires peuvent figurer parmi les premiers signes de XLH, les dentistes peuvent jouer un rôle dans la reconnaissance des symptômes de XLH chez les enfants avant la pose du diagnostic<sup>4</sup>

## Évaluation photographique et radiographique

Photo clinique



La flèche indique une inflammation des gencives attribuable à un abcès endodontique.

Images gracieusement fournies par Juan F. Yepes.

Radiographie périapicale



Image radiographique de la même dent.

## Recommandation tirée des lignes directrices pour la XLH<sup>2</sup>

« Les patients devraient subir au moins deux examens dentaires par année après l'éruption dentaire, une évaluation orthodontique vers l'âge de 12 ans et un examen dentaire approfondi lors du passage aux soins pour adulte. Le nombre d'abcès dentaires et d'épisodes d'infections buccales aiguës (y compris la cellulite maxillo-faciale) doit être consigné à chaque visite (comme il s'agit d'indices indirects d'altération de la minéralisation des dents). » [Traduction libre]



Envisageriez-vous d'aiguiller George vers un endocrinologue pédiatrique afin de confirmer le diagnostic de XLH?



Visitez le site [www.xlhlinkhcp.ca/fr](http://www.xlhlinkhcp.ca/fr) pour obtenir davantage de renseignements et de ressources sur la XLH!

XLH = hypophosphatémie liée au chromosome X.

**Références:** 1. Duplan MB, et coll. *Int J Bone Frag.* 2021;1(2):74-79. 2. Haffner D., et coll. *Nat Rev Nephrol.* 2019;15(7):435-455. 3. Xinyang J., et coll. *BDJ Open.* 2023;9(2). 4. Okawa R., Nokano K. *Endocrines.* 2022;3(4):654-664. 5. Glorieux FH, et coll. *Orphanet J Rare Dis.* 2022;17(1):30. 6. Mao M., et coll. *Clin Endocrinol Metab.* 2020;105(10):3243-3249. 7. Zambrano M., et coll. *Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endontology.* 2003;95(6):705-709. 8. Lee B-N, et coll. *RDE.* 2017;42(2):146-151.