

POSTER

FERMETURE DES COMMUNICATIONS BUCCO-SINUSIENNES D'ORIGINE DENTAIRE EN AMBULATOIRE: NOTRE EXPERIENCE

Adouko Aka J.A., Ohoueu seka St.H., Assouan C.A., Salami A., Kouamé Attogbain P., Souaga K., Angoh Yapo J.J.
jeannetteadouko@yahoo.fr

INTRODUCTION

La communication bucco-sinusienne (CBS) est une effraction de la cloison osseuse bucco-sinusienne. La principale caractéristique est la fuite la boisson par les narines. Lorsqu'elles surviennent, elles constituent un embarras pour la majorité des patients. Les traitements consistent à la fermeture des CBS par plusieurs techniques parmi lesquelles les lambeaux et la transposition de la masse adipeuse de Bichat sont les plus utilisées.

OBJECTIF

Faire part de l'expérience de notre service dans le traitement des petites CBS sous anesthésie locorégionale

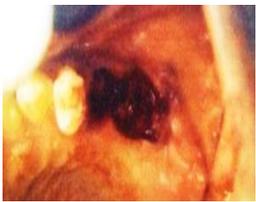


Figure 1 : CBS avant et après fermeture (Cas N°2)

CAS CLINIQUES

Cinq patients ont consulté le service de chirurgie buccale du centre de consultation et de traitements Odonto-Stomatologiques. Ils présentaient des petites CBS anciennes ou récentes, sous forme de brèche de 1 à 1,5 cm de diamètre ou de petits pertuis de 0,5 à 0,8 cm (**Figures 1 et 2**). Les causes des CBS étaient les extractions de dents antrales. Le diagnostic des CBS a été confirmé par l'unilatéralité des signes cliniques, la positivité de la manœuvre de VALSAVA et la radiographie panoramique. La fermeture des CBS a été réalisée dans la majorité des cas par lambeau muco-périosté en « U » d'avancement vestibulaire sous anesthésie par infiltration xylocaïne adrénalinée à 1/200000. La prescription post-opératoire associait amoxicilline, antalgique de palier 2, corticoïde de courte durée et la Chlorhexidine en bain de bouche. Les suites opératoires étaient sans complication.

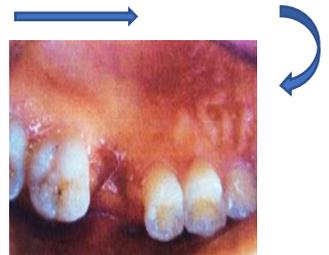


Figure 2 : CBS avant pendant et après fermeture (Cas N°4)

DISCUSSION

Pour les petites communications bucco-sinusiennes inférieures ou égales à 5 mm, la technique d'autoplastie d'avancement vestibulaire est indiquée sous anesthésie locorégionale. Cette technique consiste à recouvrir la brèche alvéolo-sinusienne par un lambeau muco-périosté d'avancement vestibulaire. C'est une méthode opératoire d'une facilité d'exécution avec des suites opératoires simples. Le pronostic est plus favorable pour les petites CBS. Chez nos patients qui présentaient des CBS comprises entre 0,5 à 1,5 cm, il n'y a eu aucune complication.

CONCLUSION

La technique d'autoplastie chirurgicale est une technique de recouvrement par lambeau muco-périosté d'avancement vestibulaire. Elle est simple, efficace et recommandée en ambulatoire pour la prise en charge des petites et moyennes CBS.

Références

1. Laurent Guyot, Pierre Seguin, Hervé Benateau : Technique en chirurgie maxillo-faciale et plastique de la face, édit Springer 2010, p23-25.
2. Jean-Baptiste Lecanu : Chirurgie des fistules bucco-sinusiennes, Information dentaire 2020, n°29, p23-24.
3. Güven O. A : Clinical study on oroantral fistulae, J Craniomaxillofac 1998 ; 26(4) : 267-7.

Aucun conflit d'intérêt