

S. Ben Youssef, H. Touil, M. Bouzaiene

Service de Stomatologie et de Chirurgie Maxillo-Faciale et Esthétique de Mahdia TUNISIE

Introduction :

La voie rétromandibulaire transparotidienne offre un accès rapide et le plus direct pour les fractures mandibulaires sous-condyliennes. Cependant, cette voie demeure la moins préférée par les chirurgiens vu le risque de lésion du nerf facial. L'objectif de ce travail est d'évaluer la sécurité et la morbidité de cette approche chirurgicale en matière de réduction et d'ostéosynthèse des fractures sous-condyliennes de la mandibule.

Matériel et méthodes :

Nous avons revus 8 patients opérés de fractures sous-condyliennes, ayant bénéficié d'une réduction et d'une ostéosynthèse à ciel ouvert via la voie rétromandibulaire transparotidienne. 6 fractures ont été basses et seulement deux fractures ont été hautes. Le suivi a été de 1 an en post-opératoire. Les variables de cette étude ont été la paralysie faciale, le sialocèle, la fistule salivaire, l'infection, la stabilité de la fracture, la malocclusion post-opératoire, le syndrome de Frey, et la cicatrice inesthétique.



Cas n1:
 Fig 1 et 2 : cas de fracture trifocale
 Fig 3 : fixation par une miniplaque vissée (MPV)



Cas n2:
 Fig 4: fracture trifocale, parasymphysaire droite et sous-condylienne bilatérale.
 Fig 5 et 6: Réduction et ostéosynthèse par 1 MPV



Résultats et discussion:

L'approche transparotide rétromandibulaire présente des avantages significatifs pour accéder aux fractures subcondyliennes et aux fractures du haut ramus. Cette approche permet de voir clairement le trait de fracture et, si nécessaire, l'incision peut être facilement étendue à la région préauriculaire et à l'angle mandibulaire. En outre, la ligne d'incision reste derrière le bord mandibulaire, et des incisions de 2 cm sont suffisantes dans la plupart des cas. Après que le traitement chirurgical à ciel ouvert ait gagné en importance, la méthode d'intervention chirurgicale est également devenue un sujet de discussion. Les approches intra-buccales assistées par endoscope présentent des avantages substantiels, tant à des fins esthétiques que pour la préservation du nerf facial. Cependant, l'utilisation de cette approche est limitée par le fait qu'elle nécessite un équipement spécifique, tel qu'un endoscope, et par la durée de l'intervalle d'apprentissage.

Conclusion:

Bien que notre échantillon d'étude soit de petite taille, nous admettons que parmi les voies d'abord des fractures sous-condyliennes, la voie rétromandibulaire transparotidienne est sûre et fiable avec un faible taux de complications majeures. Cependant, selon la littérature, le risque de paralysie faciale augmente en cas de traits haut situés sur le condyle.