



LA CHIRURGIE ORTHOGNATIQUE DANS LE CADRE DES FENTES LABIOPALATINES: DIFFICULTÉS CHIRURGICALES

H.HABLANI, H. BEN MASSOUD , A. BOUATTOUR, A. ABELLAHI, N. NAFTI, S.BRIKI, F.KARRAY, M.DHOUB
SERVICE DE CHIRURGIE MAXILLOFACIALE. CHU HABIB BOURGUIBA, SFAX, TUNISIE

Introduction:

La thérapie des fentes labio-palatines nécessite une prise en charge longue et difficile allant du diagnostic prénatal au traitement des séquelles. La chirurgie orthognatique fait partie de cet arsenal thérapeutique. Elle vise à restaurer la fonction et l'esthétique de la face.

Matériels et méthodes:

Une étude rétrospective de notre service, a inclus 11 patients présentant une dysmorphose dento-maxillo-faciale, dans le cadre des fentes labiopalatines et qui ont bénéficié ultérieurement d'une chirurgie orthognatique.

Résultats

L'indication opératoire a été posée devant un trouble de croissance maxillaire tridimensionnel associé à une obliquité du plan occlusal avec face courte. La chirurgie a consisté à une ostéotomie bimaxillaire dans tous les cas avec ostéotomie Lefort I d'avancement, d'impaction de centratisation et ostéotomie mandibulaire sagittale. La gènioplastie a été réalisé chez 3 patients secondairement. Le résultat a été satisfaisant dans plus que 50% des cas, 3 cas de récives ont été notés.

Cas n 1:sequelle de fente labio-maxilla palatine: Avant et après ostéotomie d' advancement maxillaire



Cas n 2: Retrusion maxillaire, classe III. Osteotomie d'avancement maxillaire. Resultat post-operatoire immediat

Discussion :

La retrusion maxillaire est une séquelle classique des fentes labiopalatines. La chirurgie orthognatique dans ce cadre est idéalement indiquée en fin de croissance. Ce la sous entend une bonne préparation orthodontique préalable.

Le choix entre ostéotomie d'avancement classique et la distraction du maxillaire est discute en fonction du degré d'avancement calcule' selon les études céphalométriques. C'est une chirurgie menée de plusieurs difficultés en rapport avec les brides cicatricielles naso-palatines et pterygomaxillaire, Source majeure de récive.

Conclusion:

Nous insistons sur l'importance du traitement primaire des fentes labio-maxillo-palatines afin d'obtenir une fonction oro-faciale normale et garantir résultat fonctionnel et morpo-esthétique meilleur et durable.