Cette fiche d'information a pour objectif de vous expliquer les principes de l'intervention qui va être pratiquée, les risques à connaître, même s'ils peuvent être exceptionnels, ainsi que les principales consignes post-opératoires. Votre chirurgien est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions après la lecture de cette fiche.

FICHE D'INFORMATION MEDICALE
AVANT UNE DISJONCTION INTER-MAXILLAIRE

Pourquoi opérer ?

La disjonction inter-maxillaire a pour objectif d'élargir le palais (maxillaire supérieur) dans le sens transversal afin d'adapter sa largeur à celle de l'arcade dentaire inférieure. Cet élargissement est obtenu grâce à un distracteur orthodontique mis en place avant l'intervention par l'orthodontiste. Ce dispositif comporte un vérin activé progressivement afin de permettre l'expansion osseuse. Cette intervention peut être proposée lorsque le palais est trop étroit, qu'il existe un articulé croisé ou une asymétrie transversale ou que les anomalies squelettiques sont trop importantes pour être corrigées par l'orthodontie seule. Dans certains cas, cette intervention constitue une première étape avant une chirurgie orthognathique complémentaire.

Comment se déroule l'intervention ?

L'intervention est réalisée sous anesthésie générale, après consultation anesthésique pré-opératoire. Le chirurgien réalise :

- une voie d'abord intra-buccale (sans cicatrice visible)
- une ostéotomie du maxillaire afin de permettre sa mobilitsation
- une séparation médiane du maxillaire
- une activation initiale du distracteur pendant l'intervention

Les sutures utilisées sont résorbables et disparaissent en quelques semaines. Lors de la consultation post-opératoire (environ 7 jours après l'intervention), le chirurgien vous expliquera comment activer quotidiennement le distracteur à l'aide de la clé fournie par votre orthodontiste. L'expansion dure généralement plusieurs semaines, suivies d'une phase de consolidation osseuse.

IMPORTANT



Cette intervention nécessite avant la date opératoire que votre orthodontiste vous ait posé le distracteur dans la bouche, et vous ait remis la clé d'activation qui vous servira en post-opératoire.
Il est impératif que vous veniez le jour de votre intervention avec cette clé d'activation et que vous descendiez avec cette clé au bloc opératoire afin de la remettre au personnel qui vous accueillera.
Le chirurgien vous expliquera ensuite comment vous en servir.

Suites opératoires habituelles et soins post-opératoires :

Les suites sont le plus souvent simples mais nécessitent des soins rigoureux. Peuvent être observés un oedème, des ecchymoses, des petits saignements, des douleurs modérées. Une diminution transitoire de la sensibilité du visage peut être observée en raison de l'œdème postopératoire. Une fatigue importante est fréquente les premiers jours à semaines après l'intervention. Les soins post-opératoires sont :

- **Hygiène bucco-dentaire** rigoureuse est indispensable : bains de bouche après les repas et brossage avec une brosse souple
- **Alimentation.** Une alimentation molle ou mixée est recommandée pendant environ 6 semaines.
- **Arrêt du tabac** au minimum 15 jours avant l'intervention, jusqu'à consolidation osseuse complète (environ 2 mois)
- Les activités sportives doivent être arrêtées pendant 1 mois minimum, 2 mois pour les sports à risque de traumatisme.

Le suivi post-opératoire rapproché avec votre orthodontiste est indispensable.

Bénéfices attendus

- élargissement du maxillaire supérieur
- amélioration de l'occlusion dentaire
- amélioration fonctionnelle et orthodontique
- préparation d'une éventuelle chirurgie orthognathique complémentaire
- amélioration de l'équilibre facial dans certains cas

Risques possibles liés à cette intervention :

Tout acte médical même bien conduit comporte des risques de complication. N'hésitez pas à prendre contact avec l'équipe chirurgicale qui vous a prise en charge si vous avez une inquiétude ou sentez que quelque chose ne va pas. En cas d'urgence grave, contactez le 15.

Complications générales : hématome, infection, retard de cicatrisation, complications anesthésiques

Complications spécifiques

- saignement important nécessitant exceptionnellement une transfusion
- infection postopératoire pouvant nécessiter antibiothérapie ou drainage
- diastème inter-incisif (« dents du bonheur ») plus ou moins marqué selon l'expansion réalisée
- troubles temporaires de l'occlusion dentaire
- pseudarthrose (retard ou absence de consolidation osseuse), notamment favorisée par le tabac ou certaines carences

Autres complications possibles

- récidive partielle
- expansion insuffisante
- nécessité de reprise chirurgicale
- difficultés d'activation du distracteur
- communication bucco-nasale et risque possible d'une fistule nécessitant une fermeture secondaire
- risque de souffrance de la papille gingivale médiane et/ou récession gingivale

Quand consulter après l'intervention ?

Vous devez contacter rapidement votre chirurgien en cas de :

- douleur importante ou inhabituelle
- saignement abondant
- gonflement important ou asymétrique
- fièvre
- difficulté respiratoire
- mobilité anormale du distracteur
- difficulté importante à s'alimenter

Consentement

Le patient est informé que :

- cette intervention nécessite une collaboration étroite avec l'orthodontiste
- la phase d'activation et de consolidation est essentielle au succès du traitement
- une chirurgie orthognathique complémentaire peut être nécessaire secondairement

Un **délai de réflexion** est recommandé. Votre **consentement éclairé** sera recueilli avant l'intervention. Comme toute chirurgie, elle comporte des bénéfices attendus mais aussi des risques qui vous ont été expliqués. N'hésitez pas à poser toutes les questions nécessaires à votre chirurgien avant l'intervention.

Je soussigné(e) M. / Mme , reconnais avoir reçu ce document d'information, avoir pu poser mes questions et avoir été informé(e) des objectifs, limites, alternatives et principaux risques de l'intervention proposée.

Date et signature du patient

DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
Dr Julien DAVROU
Dr Amandine ALGRIN
Dr Nolwenn LAVAGEN
Dr Guillaume ROUGIER

Chirurgien oral : Dr Jean FINOT
Kinésithérapeute : Mme Camille GUERIN

L'Institut Montsouris
42 boulevard Jourdan, 75014 Paris
Secrétariat : 01 56 61 62 49
Email : secretariat.maxillo@imm.fr
https://imm.fr