



Reçu le :
20 décembre 2011
Accepté le :
16 décembre 2012
Disponible en ligne
30 janvier 2013

L'ostéosynthèse coulissante : une nouvelle technique de distraction transversale associée à une ostéotomie de Le Fort 1, d'avancée et/ou d'impaction

Sliding osteosynthesis: A new technique for transverse palatal distraction osteogenesis associated with advancement and/or impaction Le Fort I osteotomy

P. Leyder, G. Wycisk, J. Quilichini*

Service de chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, chirurgie maxillofaciale et stomatologie, centre hospitalier Robert-Ballanger, boulevard Ballanger, 93602 Aulnay-Sous-Bois cedex, France

Disponible en ligne sur

SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Summary

Background. The orthopedic and surgically assisted maxillary expansion is often followed by maxillary advancement osteotomy. The posterior width gain is often small. The expansion is often more extended anteriorly. It impairs posterior correction. The authors describe a new device, ensuring both transversal and sagittal maxillary correction in a single procedure.

Material and surgical technique. The sliding internal fixation device is in titanium, 0.8 mm thick. It is made up of two plates (Deltex[®], Paris cedex 15, France): an inferior plate with a 45°-angulated slide, a superior plate with a spur. The surgical technique is a Le Fort I segmented osteotomy. The distractor is activated between the fifth and 10th postoperative day. Contention is maintained for 1 year after the end of activation.

Discussion. This sliding osteosynthesis technique allows stabilizing the advancement and/or impaction as well as transversal expansion for large transversal deficits in adult patients. This technique avoids performing a second procedure.

© 2013 Published by Elsevier Masson SAS.

Keywords: Palatal expansion technique, Osteotomy, Le Fort, Osteosynthesis

Résumé

Introduction. L'expansion maxillaire assistée chirurgicalement est souvent suivie d'une ostéotomie d'avancée maxillaire. Le gain squelettique postérieur est souvent modeste. Il n'est pas rare d'avoir une ouverture en ciseaux, prédominant en avant. Elle complique le traitement des déficits postérieurs. Nous présentons un matériel innovant assurant à la fois la correction transversale et sagittale du maxillaire en un seul temps opératoire.

Matériel et technique chirurgicale. Le module d'ostéosynthèse coulissante est en titane de 0,8 mm d'épaisseur. Il est composé de deux plaques (Deltex[®], Paris cedex 15, France) : une inférieure avec une glissière à 45° et une supérieure en forme de T avec un ergot. La technique chirurgicale est celle de l'ostéotomie de Le Fort I segmentée. L'activation de la distraction est débutée entre le cinquième et le dixième jour postopératoire. La contention est maintenue un an après la fin de l'activation.

Indications et avantages. Cette ostéosynthèse coulissante permet de stabiliser l'avancée et/ou l'impaction réalisée en même temps que l'expansion transversale dans les déficits transversaux importants de l'adulte. Cette technique évite une deuxième intervention.

© 2013 Publié par Elsevier Masson SAS.

Mots clés : Technique d'expansion palatine, Ostéotomie, Le Fort 1, Ostéosynthèse

* Auteur correspondant.
e-mail : julien.quilichini@gmail.com

Introduction

La distraction ostéogénique est la technique la plus adaptée à la correction d'un important déficit transversal maxillaire chez l'adulte [1]. La disjonction intermaxillaire orthopédicochirurgicale ou *surgical assisted rapid maxillary expansion* (SARME) est souvent suivie d'une ostéotomie d'avancée maxillaire, associée ou non à une impaction. Le gain squelettique postérieur est souvent modeste [2] ; il est inférieur à la moitié du gain dentaire [3]. Dans les SARME bipartites, il existe souvent une ouverture en ciseaux prédominant en avant, rendant difficile le traitement des déficits postérieurs, à cause de l'appui (dentaire ou osseux) trop antérieur de la distraction et des résistances postérieures plus importantes.

Depuis presque dix ans, nous réalisons des distractions sur ostéotomie de Le Fort I totale repositionnée avec des ostéosynthèses classiques sur les piliers canins. À l'aide d'un vérin éventail, un mouvement d'ouverture postérieure reste possible par torsion axiale des plaques. Les résultats ont permis

l'obtention d'ouvertures postérieures importantes, évitant la deuxième intervention chirurgicale classique des SARME. Nous avons donc conçu un matériel de distraction permettant l'obtention, en un temps opératoire, d'une part d'un gain squelettique postérieur et antérieur important et d'autre part, d'un repositionnement maxillaire.

Le but de ce travail était de présenter ce matériel innovant et sa technique qui permet une ostéosynthèse coulissante stabilisant l'avancée et/ou l'impaction dans le même temps que celui de la disjonction médiane ou paramédiane.

Matériel

Il s'agissait d'un module d'ostéosynthèse coulissante en titane de 0,8 mm d'épaisseur composée de deux plaques (Deltex®, Paris cedex 15, France) : une inférieure possédant une glissière et une supérieure en forme de T possédant un ergot (fig. 1).



Figure 1. Modules d'ostéosynthèse coulissante. En bleu, la plaque inférieure, en argent la plaque supérieure. Le module de gauche est utilisé pour les avancées et celui de droite pour les impactions (documentation Deltex®).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3175187>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3175187>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)