



Reçu le :  
20 juin 2014  
Accepté le :  
13 juillet 2015

Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

## Ostéotomie d'avancée maxillaire dans les séquelles de fente labio-maxillo-palatine : dilemme entre l'occlusion et l'esthétique du profil

Maxillary advancement osteotomy with sequelae cleft lip and palate: Dilemma between occlusion and aesthetic profile

A. Vigneron\*, B. Morand, V. Lafontaine, V. Lesne, C. Lesne, G. Bettega

*Service de chirurgie plastique et maxillo-faciale, hôpital A.-Michallon, BP217, 38043 Grenoble cedex, France*

### Summary

**Introduction.** Maxillary hypoplasia is a common sequela of cleft lip and palate. Its surgical treatment consists in a maxillary advancement by distraction or by conventional orthognathic surgery but morphological results are unpredictable. Our goal in this study was to see if the esthetical results (on the lip and the nose) of maxillary advancement were correlated to the preservation of lateral incisor space of the cleft side.

**Patients and method.** This retrospective study included 38 patients operated between 2002 and 2013. Unilateral clefts were studied independently from bilateral clefts. Profile aesthetics was evaluated independently and subjectively by two surgeons and scored on an 8-point scale. The result was classified as "good" if the score was superior or equal to 6. The score was correlated to the following parameters: amount of maxillary advancement, upper incisor axis, preservation of the missing lateral incisor space.

**Results.** In the "good result" group, the space of the lateral incisor was less often preserved. The nasolabial angle was more open and the upper central incisor axis more vertical. These results were more pronounced in bilateral clefts, but also found in unilateral clefts.

**Discussion.** Under reservation of the subjective evaluation and of the small number of patients, it seemed that lateral incisor space

### Résumé

**Introduction.** L'hypoplasie du maxillaire est une séquelle classique des fentes labio-maxillo-palatines (FLMP). Son traitement chirurgical consiste à avancer le maxillaire par distraction ou par chirurgie orthognathique conventionnelle mais les résultats morphologiques sont aléatoires. L'objectif principal de cette étude était de voir s'il existait un lien entre la qualité du résultat esthétique (sur la lèvre et le nez) de l'avancée maxillaire et la conservation ou non de l'espace de la latérale du côté de la fente.

**Patients et méthode.** Cette étude rétrospective a inclus 38 patients opérés entre 2002 et 2013. Les fentes unilatérales ont été analysées séparément des bilatérales. L'évaluation de l'esthétique du profil (lèvre et nez) a été faite indépendamment par deux observateurs en cotant le résultat sur 8. Le résultat était considéré comme bon si le score était supérieur ou égal à 6. Ce score a ensuite été corrélé aux paramètres suivants : l'amplitude d'avancée maxillaire, l'axe incisif supérieur, la conservation ou non de l'espace de l'incisive latérale.

**Résultats.** Dans le groupe « bon résultat », l'espace de l'incisive latérale était moins souvent conservé. L'angle naso-labial était plus ouvert et l'axe incisif plus vertical. Ces résultats étaient plus marqués pour les fentes totales bilatérales mais également retrouvés pour les fentes totales unilatérales.

\* Auteur correspondant.

e-mail : [avigneron@chu-grenoble.fr](mailto:avigneron@chu-grenoble.fr) (A. Vigneron).

closure improved the profile of patients treated by maxillary advancement for cleft lip and palate sequelae.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

**Keywords:** Cleft palate, Cleft lip, Orthognathic surgery, Le Fort osteotomy

## Introduction

La rétrusion maxillaire est une séquelle classique des fentes labio-maxillo-palatines (FLMP) qu'elles soient uni- ou bilatérales. Elle est liée à un défaut de croissance et elle est souvent associée à un déficit transversal et vertical. Son incidence varie de 6 à 48 % selon les séries et les protocoles chirurgicaux du traitement primaire [1-4]. L'hypoplasie maxillaire semble liée aux séquelles des chirurgies précoces sur la lèvre notamment [2]. Elle est majorée lorsque la ventilation nasale n'est pas restaurée.

Le traitement de cette hypoplasie du maxillaire est chirurgical sous couvert d'une préparation orthodontique. Il consiste à avancer le maxillaire par une distraction ou par une chirurgie orthognathique conventionnelle [5-9]. Le choix entre ces deux techniques n'est pas totalement standardisé. Mais un consensus semble se dégager pour privilégier la distraction lorsque l'avancée est importante, notamment si elle est supérieure à 10 mm [10].

L'objectif de cette avancée maxillaire est de corriger l'occlusion en se rapprochant le plus possible d'une classe I d'Angle. Il est aussi d'améliorer l'esthétique du profil [11,12].

Les résultats morphologiques sont aléatoires. La réponse des tissus mous aux mouvements squelettiques est difficile à prévoir et varie en fonction de chaque type de fente. La projection de la lèvre supérieure est particulièrement difficile à prédire et ne dépend pas de son épaisseur initiale [13,16]. Il existe peu d'études à ce sujet et l'évaluation reste subjective.

Dans ce travail, après avoir évalué subjectivement l'esthétique du profil de ces patients, nous avons cherché les paramètres susceptibles d'influencer ce résultat notamment la conservation de l'espace de l'incisive latérale manquante.

## Patients et méthode

### Patients

L'étude était monocentrique transversale rétrospective. Elle incluait tous les patients opérés entre 2002 et 2013.

**Discussion.** Avec toutes les réserves liées au caractère subjectif de l'évaluation esthétique et à la modestie de l'effectif, il semble que la fermeture de l'espace de l'incisive latérale améliore l'esthétique du profil des patients traités par avancée maxillaire dans le cadre d'une séquelle de fente.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Mots clés :** Fente palatine, Fente labiale, Chirurgie orthognathique, Ostéotomie de Le Fort

Les critères d'inclusion étaient les patients porteurs d'une FLMP (unilatérale ou bilatérale) associée à une rétromaxillie. Une avancée maxillaire a été réalisée par distraction ostéogénique ou chirurgie orthognathique conventionnelle. Ont été exclus les patients présentant une FLMP syndromique.

Dans tous les cas, une ostéotomie de Le Fort I traditionnelle était associée à la mobilisation complète du maxillaire avec *down fracture* et disjonction ptérygo-maxillaire [8,9,14].

Tous les patients ont eu un traitement orthodontique préalable visant à mettre en congruence les arcades dentaires avec ou sans préservation de l'espace de l'incisive latérale.

Pour les distractions, le protocole d'activation était classique avec une latence de 5 à 7 jours et une activation de 1 mm par jour. La contention postopératoire a été assurée par le maintien du système de distraction interne pendant au moins 6 mois. Tous les patients ont eu un distracteur endobuccal sauf 2 traités par distracteur externe. La contention était alors assurée par un masque de Delaire pendant 3 mois, puis par tractions élastiques sur l'appareillage orthodontique.

### Méthode

Le profil des patients a été apprécié par 2 opérateurs de l'équipe chirurgicale dont l'opérateur principal, indépendamment, à partir de photographies.

Les photographies étaient standardisées sur un fond bleu. Elles comprenaient un cliché de face au repos et au sourire, des profils droit et gauche et une vue inférieure.

Le profil de la lèvre supérieure et du nez ont été notés sur une échelle de 0 à 2 (0 = mauvais, 1 = moyen, 2 = bon). Chaque examinateur attribuant une note sur 4, le score final étant noté sur 8.

Les patients ont été répartis en 2 groupes :

- « bon résultat » quand le score total était  $\geq 6/8$  (fig. 1) ;
- « mauvais résultat » quand le score total était  $< 6/8$  (fig. 2).

Pour l'analyse des résultats, les FLMP ont été dissociées selon qu'elles étaient unilatérales (FLMPU) ou bilatérales (FLMPB). Les paramètres pris en compte dans l'étude de corrélation avec le résultat esthétique ont été :

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/6059990>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/6059990>

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