

Mercredi 6 Novembre 2024

Présidence : Olivier JARDE

Chirurgie Maxillo-Faciale
Modérateur : Bernard Devauchelle (Amiens)

14h30-17h00, Les Cordeliers



**ACADÉMIE NATIONALE
de CHIRURGIE**
French Academy of Surgery

Arnaud PICARD (Paris Necker) : Le visage fendu : une chirurgie en 5 dimensions.

Le diagnostic est anténatal. Le traitement est en 3 temps : vers 4 à 6 mois on referme les lèvres, le voile et le nez, puis vers 12-18 mois le palais osseux et vers 4-6 ans une greffe maxillaire est réalisée pour le bon développement osseux. Il s'agit de permettre une bonne intégration sociale par l'éducation de la parole, de l'audition avec d'éventuelles retouches à la demande.

Un travail d'équipe avec infirmières, orthophoniste, psychologue pour le suivi d'une croissance harmonieuse et fonctionnelle.

Romain NICOT (Lille) : Chirurgie fonctionnelle et prothétique de l'articulation temporo-mandibulaire.

Source de douleurs ou de troubles fonctionnels pour l'occlusion dentaire, la mastication, l'élocution ou la déglutition, l'articulation temporo-mandibulaire peut bénéficier d'arthroscopie pour adhésiolyse ou voie ouverte pour repositionnement du disque, condylectomie voire arthroplasties par greffon ou prothèses, éventuellement associées à une chirurgie orthognathique.

Bien apprécier les symptômes et les troubles fonctionnels pour l'indication opératoire.

Stéphanie DAKPE (Amiens) : Mimique faciale et régénération nerveuse.

Parmi les recherches de l'Institut Faire Face, l'étude de la synergie des 26 muscles peauciers avec les déformations surfaciques est conduite, entre autres recherches à travers une base de données de la capture numérique du mouvement de 50 volontaires sains et de patients atteints de paralysie faciale.

Après allotransplantation faciale, le visage n'est pas un masque ; il est animé : comprendre les mécanismes.

Helios BERTIN (Nantes) : Chirurgie orthognathique, héritage de Delaire.

Pour la chirurgie des mâchoires, Jean Delaire a introduit la céphalométrie basée sur le concept de croissance et d'équilibre fonctionnel personnalisés des différents massifs faciaux.

Choisir la bonne cible et le bon temps thérapeutique.

Alexis VEYSSIERE (Caen) : Distraction ostéogénique dans les traumatismes balistiques du tiers inférieur de la face.

Après hémostase, parage et couverture osseuse, l'embrochage de Kirschner permet de conserver l'écart transversal des maxillaires, puis la mise en place d'un distracteur ostéogénique 2 mois plus tard est réalisé pendant en moyenne 2 mois pour obtenir un os consolidé 3 mois plus tard pouvant recevoir des implants et des greffons osseux.

La distraction osseuse entraîne la distraction des tissus mous.