

Traitement pluridisciplinaire d'une CI III sévère – Cas clinique

P. Cuevas *



Introduction : La décision de commencer un traitement ortho-chirurgical avec une équipe pluridisciplinaire prend en compte l'impact esthétique, fonctionnel et social sur la qualité de vie de chaque patient.

Objectif : L'objectif est de présenter le traitement pluridisciplinaire et son impact sur un patient adulte avec une CI III squelettique sévère et un édentement de secteurs postérieurs.

Matériels et méthode :

- Examen clinique et diagnostic : adulte de 39 ans avec une micromaxillie, une CI III sévère par rétrognathie maxillaire et par prognathie mandibulaire, une occlusion inversée de toute l'arcade et l'absence des dents 18 17 15 14 25 26 27 28 38 36 et 48.
- Comparaison des analyses céphalométriques de Delaire avant et après traitement.



1/ Enseignement et motivation à l'hygiène bucco dentaire et soins des caries par le chirurgien-dentiste

2/ Disjonction chirurgicalement assistée sur plaque vissée, posée par le chirurgien maxillo-facial, activation 2 fois par jour (1 activation = 0,25 mm), au total 12,25 mm d'activation
→ Pose le 08/01/21, dépose le 07/07/21

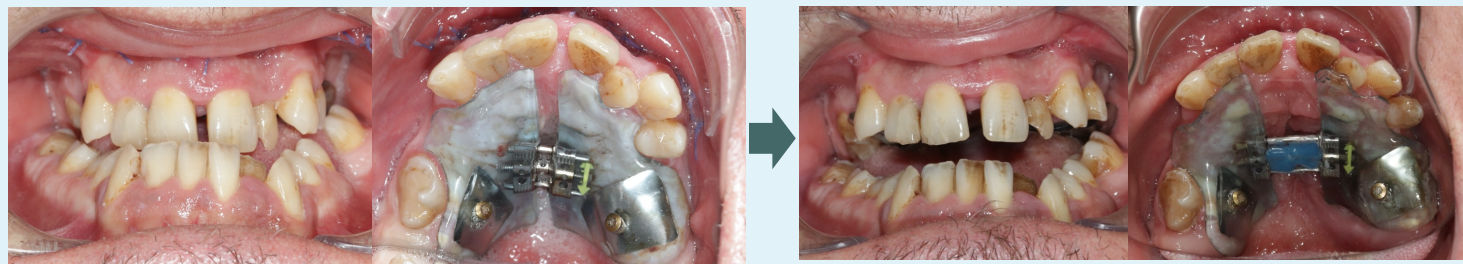
3/ Préparation orthodontique : décompensation, coordination des arcades, alignement, nivellement (13 mois)

4/ Chirurgie d'avancée maxillaire de 13 mm et de recul mandibulaire le 21/06/22

5/ Finitions orthodontiques et mise en place d'une prothèse provisoire par le chirurgien-dentiste, dépose des attaches le 17/01/23

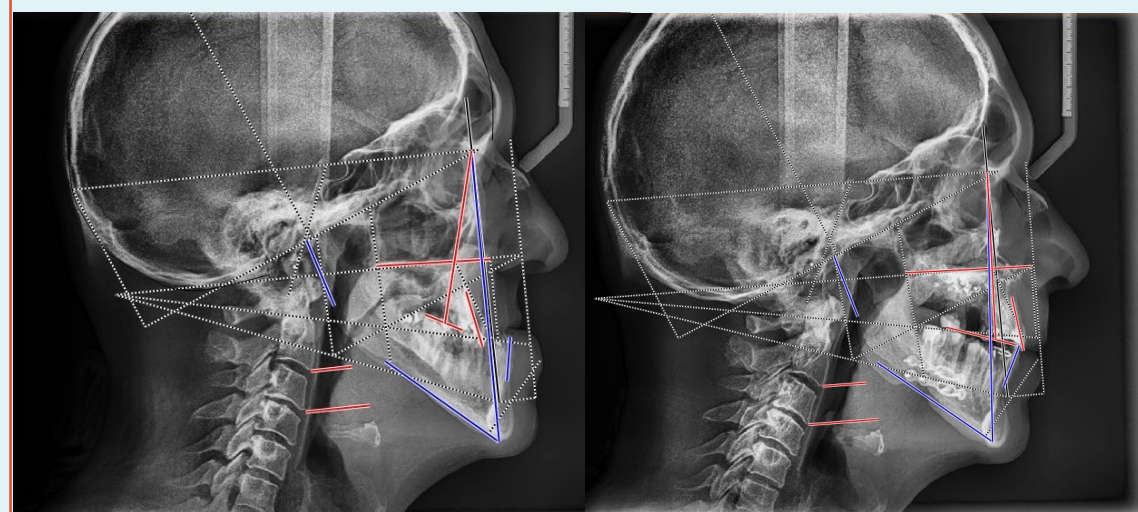
6/ Enregistrement du sommeil par l'ORL

7/ Rééducation de la ventilation et de la déglutition par le kinésithérapeute



Résultats :

- Sens transversal : élargissement du palais, recouvrement bilatéral, augmentation de la dimension transversale du maxillaire, élargissement des fosses nasales
- Sens sagittal : recouvrement antérieur, profil de CI I, occlusion de CI I, correction de l'angle f1M/f1m sur l'analyse de Delaire = +16°, ANB = + 13,16°
- Sens vertical : recouvrement antérieur de 2 mm
- Fonctionnel : amélioration de la mastication, obtention d'une ventilation nasale, SAOS de 24 à 12,6, arrêt de la PPC la nuit, meilleur odorat
- Regard des autres très difficile à vivre par le patient pendant plusieurs semaines post-chirurgical.
- Amélioration de la qualité de vie : moyenne de + 2,46 sur le questionnaire de B. Derombise (après le décollage) prenant en compte l'estime de soi, la psychologie, l'identité faciale, la fonction manducatrice, l'alimentation, la ventilation, le ressenti du gout et de l'odorat (1)



Discussion :

- Malgré une grande motivation pour le traitement, il reste parfois difficile d'anticiper les réactions de nos patients face à un tel changement physique. Dans ce cas précis, les modifications morphologiques ont été bien acceptées par le patient et sa famille. Néanmoins, le regard des autres a été très difficile à vivre pendant de nombreuses semaines en post-chirurgical.
- La qualité de vie a nettement été améliorée chez ce patient après la fin du traitement. La littérature est abondante sur ce sujet. L'étude de Derombise mesure l'amélioration de la qualité de vie à 95,9% en post-chirurgical d'une chirurgie orthognathique. (1)
- Concernant l'ancrage pour la disjonction, un disjoncteur sur mini-implants para-médian aurait été possible et aurait peut être permis une expansion plus parallèle des deux héli-maxillaires. (2)

Questionnaire de B. Derombise

1) Almer se regarder dans la glace de profil	-1	0	1	2	3
2) Peur du regard des autres sur son apparence	-1	0	1	2	3
3) Confiance/estime de soi	-1	0	1	2	3
4) Oser sourire en public	-1	0	1	2	3
5) Perception du goût	-1	0	1	2	3
6) Perception des odeurs	-1	0	1	2	3
7) Confort masticatoire	-1	0	1	2	3
8) Limites articulaires	-1	0	1	2	3
9) Diversification des aliments	-1	0	1	2	3
10) Plaisir à manger	-1	0	1	2	3
11) Respiration par le nez	-1	0	1	2	3
12) Confort respiratoire	-1	0	1	2	3
13) Qualité du sommeil	-1	0	1	2	3

Réponses :

- 1 : aggravé par rapport à avant la chirurgie
- 0 : similaire par rapport à avant la chirurgie
- 1 : peu amélioré par rapport à avant la chirurgie
- 2 : moyennement amélioré par rapport à avant la chirurgie
- 3 : fortement amélioré par rapport à avant la chirurgie

Bibliographie : (1) Derombise, Slama, Desbarats, Bastien, Trost (2022), Measurement of Quality of Life in Orthognathic Surgery using an original Questionnaire: About a Series of 123 cases, Annales de chirurgie plastique esthétique
(2) Elkenawy, Fijany, Colak, Paredes, Gargoum, Abedini, Cantarella, Dominguez-Mompell, Sfogliano, Moon (2020), An Assessment of the Magnitude, Parallelism, and Asymmetry of Micro-Implant-Assisted Rapid Maxillary Expansion in Non-Growing Patients, *Progress in Orthodontics*, 2020, 21-42