

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



NAJI ABOU

CHEBEL

 **Liban**

- ▶ *Chirurgien cranio-maxillo-facial spécialisé dans la chirurgie orthognathique, les anomalies cranio-faciales et la planification chirurgicale virtuelle 3D*
- ▶ *Doctorat en Médecine, Université Saint Joseph de Beyrouth, 1991*
- ▶ *Formation hospitalo-universitaire en chirurgie maxillo-faciale, Hospices Civils de Lyon, 1992-2000*
- ▶ *Clinical Instructor, American University of Beirut, 2002 – présent*
- ▶ *Assistant Professor, Université Libanaise, 2003 – présent*
- ▶ *Chef de Clinique des Universités, Université Claude Bernard Lyon 1, 1998-2000*
- ▶ *Assistant des Hôpitaux de Lyon, 1998-2000*
- ▶ *26 publications scientifiques dans le domaine de la chirurgie maxillo-faciale*
- ▶ *Conférencier invité dans des congrès nationaux et internationaux*
- ▶ *Intérêt particulier pour l'intégration des technologies numériques dans la chirurgie cranio-faciale*

SAMEDI 5 DECEMBRE 2026

14h40 • 15h10

Planification chirurgicale virtuelle 3D des asymétries maxillo-mandibulaires : de la simulation à la prédictibilité réelle

RÉSUMÉ

Le traitement des asymétries maxillo-mandibulaires constitue l'un des défis les plus complexes en chirurgie orthognathique. Contrairement aux dysmorphoses dento-maxillaires sagittales ou verticales, la prise en charge des asymétries nécessite une planification précise des déplacements tridimensionnels, intégrant simultanément les dimensions transversale, verticale et sagittale, ainsi que l'impact esthétique facial global.

La difficulté majeure ne réside pas dans la réalisation technique des ostéotomies, qui reste comparable à celle des autres chirurgies orthognathiques, mais dans la planification des mouvements squelettiques et dentaires, dont la précision conditionne directement la qualité du résultat esthétique et fonctionnel.

L'émergence de la planification chirurgicale virtuelle tridimensionnelle a profondément modifié l'approche diagnostique et thérapeutique des asymétries. Elle permet une analyse détaillée des déséquilibres cranio-faciaux, la simulation des déplacements osseux et une meilleure anticipation des résultats postopératoires. Cette technologie améliore la communication entre orthodontiste et chirurgien, renforce la prédictibilité chirurgicale et contribue à l'optimisation des résultats.

Cependant, la fiabilité de la planification virtuelle dépend du respect rigoureux de plusieurs étapes clés. Ces exigences débutent dès l'acquisition de l'imagerie tridimensionnelle, se poursuivent lors de la fusion des modèles dentaires avec les données scanner, puis lors de la définition des plans de référence et de l'orientation des structures cranio-faciales. Chacune de ces étapes comporte des pièges techniques susceptibles d'influencer la précision de la simulation et, par conséquent, le résultat chirurgical final.

Au cours de cette présentation, nous décrirons les différentes étapes de la planification chirurgicale virtuelle 3D dans le traitement des asymétries maxillo-mandibulaires. L'accent sera mis sur les critères indispensables à respecter, les erreurs les plus fréquentes et les limites de cette technologie. À travers des cas cliniques illustratifs, nous discuterons également de l'apport de la planification virtuelle dans la prise de décision thérapeutique et dans l'amélioration de la prédictibilité des résultats en orthodontie-chirurgie.

Cette présentation vise ainsi à fournir aux orthodontistes des repères pratiques pour optimiser la planification des asymétries complexes et sécuriser les résultats thérapeutiques.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Décrire les étapes de la planification 3D des asymétries maxillo-mandibulaires et repérer les erreurs techniques à éviter.
- ▶ Analyser les déséquilibres cranio-faciaux dans les trois dimensions de l'espace pour orienter vos choix thérapeutiques.
- ▶ Évaluer les apports et les limites de la planification virtuelle pour améliorer la prédictibilité des résultats.