

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

15h10 • 15h30

Avancée maxillo-mandibulaire dans l'apnée obstructive du sommeil : vers une approche personnalisée basée sur le DISE et la planification 3D

RÉSUMÉ

L'apnée obstructive du sommeil (AOS) est une pathologie fréquente et potentiellement grave, associée à une morbidité cardiovasculaire accrue et à une réduction significative de l'espérance de vie. Sa physiopathologie repose principalement sur un collapsus dynamique des voies aériennes supérieures survenant durant le sommeil.

Une prise en charge moderne de l'AOS nécessite une évaluation diagnostique complète associant examen clinique, polysomnographie, imagerie tridimensionnelle et endoscopie des voies aériennes supérieures sous sommeil induit médicamenteusement (Drug-Induced Sleep Endoscopy, DISE). Cette approche permet d'identifier avec précision la sévérité de l'AOS, ainsi que la localisation et le *pattern* du collapsus, éléments essentiels pour proposer une stratégie thérapeutique personnalisée.

Cette présentation met l'accent sur l'importance d'un traitement individualisé visant à augmenter le diamètre des voies aériennes et à améliorer la rigidité des parois au niveau du site de collapsus. Parmi les options thérapeutiques disponibles, l'avancée maxillo-mandibulaire (AMM) demeure l'une des interventions les plus efficaces pour le traitement de l'AOS sévère. Toutefois, elle reste encore insuffisamment proposée, en raison de préoccupations liées aux résultats esthétiques.

L'intégration de la planification tridimensionnelle, l'utilisation de la rotation antihoraire du plan d'occlusion et l'adaptation des mouvements chirurgicaux selon la localisation et le type de collapsus permettent aujourd'hui d'optimiser simultanément les résultats fonctionnels et esthétiques.

L'avancée maxillo-mandibulaire apparaît ainsi comme une option thérapeutique de choix chez les patients jeunes présentant une dysmorphose dento-maxillaire, une AOS sévère, et notamment lorsque le collapsus est concentrique au niveau du voile du palais ou latéral au niveau de l'oropharynx.

Cette approche personnalisée, guidée par l'analyse morpho-fonctionnelle préopératoire, permet d'améliorer significativement les résultats thérapeutiques esthétiques et fonctionnels tout en garantissant une meilleure acceptabilité pour les patients.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les critères diagnostiques permettant de caractériser le type et la localisation du collapsus dans l'AOS.
- Sélectionner les patients relevant d'une avancée maxillo-mandibulaire sur la base d'une analyse morpho-fonctionnelle.
- Planifier une AMM en intégrant les objectifs fonctionnels et esthétiques de façon simultanée.