

INFORMATION MEDICALE CONCERNANT LA REGENERATION OSSEUSE GUIDEE

Cette fiche est un document remis aux patients avant une intervention chirurgicale, dans le but de fournir une information objective et compréhensible sur les risques liés à l'intervention (même s'ils sont exceptionnels) et les principales consignes post-opératoires.

Votre chirurgien est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions après lecture de cette fiche



BUT DE L'INTERVENTION

Certaines situations anatomiques ne sont pas favorables à la pose d'implants dentaires : manque d'os en largeur, à cause de conditions anatomiques ou de résorptions de l'os alvéolaire après extraction. Sans correction préalable, les implants sont contre-indiqués ou pourraient compromettre leur pérennité.

Le but des greffes osseuses est de redonner un volume osseux permettant de placer les implants dans le cadre du projet prothétique préalablement défini.

Le principe consiste à isoler le déficit osseux en réalisant un coffrage. Soit à l'aide d'une membrane lentement résorbable, soit à l'aide d'une plaque non résorbable (son retrait avant la pose de l'implant est alors nécessaire) qui sera comblé par un boya d'os autogène (prélevé sur le patient) ou de biomatériaux (boya d'os de synthèse). Ce procédé va initier une réaction de l'organisme colonisant cette matrice puis s'ossifiant progressivement (on parle de néo-ossification).

DEROULEMENT DE L'INTERVENTION

L'intervention chirurgicale peut se réaliser sous anesthésie locale ou générale en fonction de l'importance du prélèvement, du caractère invasif et / ou du statut médical du patient (comorbidités, état psychologique, coopération ...).

L'incision est réalisée dans la gencive, permettant d'aborder la zone à greffer. Une gestion chirurgicale minutieuse de la gencive est nécessaire. L'os est placé soit sous forme de petits blocs soit sous forme de broyat. L'os greffé est maintenu dans la membrane ou plaque du coffrage. La cicatrisation muqueuse est obtenue en 8 à 15 jours. Un petit retard de cicatrisation est parfois observé au niveau de la gencive qui justifiera une poursuite des soins locaux jusqu'à cicatrisation complète.

Suite à une régénération osseuse guidée, un délai de 6 à 9 mois doit être respecté, selon l'importance de cette dernière pour pouvoir poser l'implant dans de bonnes conditions. Dans le cas de petits déficits osseux, la régénération osseuse peut se faire le jour de la pose de l'implant.

SUITES OPERATOIRES HABITUELLES ET SOINS POST-OPERATOIRES

Les suites post opératoires habituelles sont :

- L'œdème : gonflement des joues, résolutif entre 3 à 5 jours post opératoires.
- Des hématomes faciaux
- Des douleurs modérées : gérées par la prise d'antalgiques prescrits le jour de l'intervention.
- Une limitation de l'ouverture de la bouche
- Des saignements post opératoires les 24 heures suivant l'intervention.

Les soins post opératoires à respecter sont les suivants :

- Une excellente hygiène buccale est indispensable et comprend :
 - o un brossage des dents doux avec une brosse à dent chirurgicale très souple (prescrite le jour de l'intervention) 3 fois par jour à débiter le lendemain de l'intervention. Éviter la zone opérée pendant 3 à 4 jours.
 - o Des bains de bouche antiseptiques à réaliser 3 fois par jour pendant une semaine.
- Respecter la prescription antalgique et antibiotique post opératoire.
- Les points dans la bouche partiront sous 3 semaines mais peuvent être retirés par votre dentiste traitant au bout d'une semaine.
- Un contrôle radiologique (panoramique dentaire) se fera sous 15 jours avec votre chirurgien et le retrait des points résiduels s'ils gênent.

PRECAUTIONS A RESPECTER

- Ne pas fumer la semaine précédant l'intervention ainsi que les 3 semaines suivantes pour permettre la cicatrisation de la gencive
- Éviter de cracher pour limiter les saignements post opératoires
- Appliquer une vessie de glace sur les joues les 72 heures suivant l'intervention.
- Pendant les premiers jours, l'alimentation doit être molle, tiède ou froide. Il faut éviter une nourriture chaude, très salée ou très acide pour votre confort.
- Éviter la prise d'anti-inflammatoires en cas de douleurs importantes et consulter votre chirurgien
- Le port de la prothèse se fera selon les consignes de votre chirurgien

RISQUES

Toute intervention, même bien conduite, recèle un risque de complications.

En cas de complications, vous ne devez pas hésiter à prendre contact avec le cabinet de chirurgie maxillo-faciale au 0556525825

En cas d'urgence grave, contactez le 15.

Il peut s'agir de **complications rares** :

- Hématomes et saignements persistants
- Cellulite (inflammation ou infections des tissus mous de la face, entraînant un œdème facial persistant, des douleurs plus ou moins importantes et / ou de la fièvre, ostéite (infection osseuse) ou sinusite. Le risque principal est **l'infection de la greffe osseuse** par retard de cicatrisation de la gencive. L'apparition d'une infection nécessite un traitement antibiotique et parfois un curetage osseux. Cette infection peut entraîner la perte d'une partie de la greffe osseuse qui pourrait éventuellement nécessiter de modifier le plan de traitement ultérieur. Ce risque est évalué à environ 5 à 10 % des cas. Il est très augmenté chez les patients tabagiques ou en cas de mauvaise hygiène bucco-dentaire.
- Une exposition, une nécrose ou une perte du greffon au niveau de site greffé : consulter votre chirurgien.
- Une altération de la sensibilité des dents proches du prélèvement osseux,
- Une « rigidité » transitoire de la gencive

Ou de **complications exceptionnelles** :

- Lésion d'une dent voisine, descellement d'une couronne, fracture d'une restauration dentaire, d'un bridge ou d'une dent.
- Une communication bucco-sinusienne, en cas de trouble important de la cicatrisation
- Échec de la greffe

Les greffes osseuses et les comblements sinusiens sont des actes qui ne sont pas inscrits à la nomenclature de la sécurité sociale.

Je certifie avoir été informé de l'intervention chirurgicale qui m'a été proposée par :

Le Docteur

Date :/...../.....

Nom et prénom du patient Signature