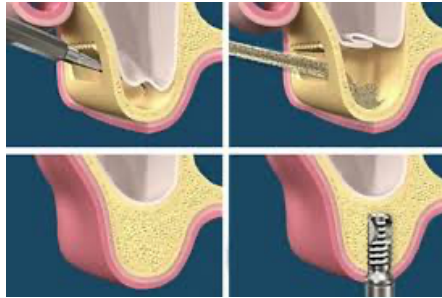


INFORMATION MEDICALE

CONCERNANT LE COMBLEMENT SOUS-SINUSIEN PRE-IMPLANTAIRE

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 hauteur, à cause de l'augmentation du volume du sinus maxillaire. Sans correction préalable, les implants sont contre-indiqués. Le but des greffes osseuses ou des comblements sous- sinusiens est de redonner un volume osseux permettant de placer les implants dans le cadre du projet prothétique préalablement défini.

L'intervention consiste à rehausser le plancher des sinus en soulevant la muqueuse sinusienne et en comblant la cavité. Il est possible d'utiliser soit de l'os autogène (du patient), soit de l'os d'origine animale ou humaine (traité selon les normes en vigueur), soit des matériaux de **substitut osseux synthétiques**.

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 (taille du sinus, chirurgie des deux sinus, prélèvement osseux sur le patient) et / ou du statut médical du patient (comorbidités, état psychologique, coopération ...).

L'incision est réalisée dans la gencive supérieure, permettant d'aborder le sinus maxillaire, de décoller la muqueuse du sinus vers le haut et de combler cette zone avec le substitut osseux. En cas de muqueuse fragile, cette dernière peut être perforée et de manière exceptionnelle contre-indiquer la mise en place du greffon osseux qui présenterait alors un risque d'échec majoré.

La fermeture de la gencive est réalisée avec du fil résorbable sous 3 semaines.

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 :
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. Eviter la zone opérée pendant 3 à 4 jours.
- Pas de mouchage ou d'effort sous pression pendant 3 semaines (instruments à vent, plongée sous-marine, port de charge lourde, avion...) afin de ne pas élever la pression intra-sinusienne et par contiguïté, de la greffe.

Des bains de bouche 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.

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

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** soit à partir du sinus en cas de sinusite post-opératoire soit 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 ou du matériau de comblement au niveau de site greffé.
- Si prélèvement osseux endobuccal : Une altération de la sensibilité des dents proches du prélèvement osseux, une perte ou diminution de la sensibilité de la langue ou de la lèvre transitoire et exceptionnellement définitive.
- Une « rigidité » transitoire de la gencive et de la joue

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