



Qu'est-ce que la chirurgie orthognatique?

Le maxillaire (mâchoire supérieure) et la mandibule (mâchoire inférieure) supportent les dents et assurent le bon fonctionnement de la mastication, de la déglutition et de l'élocution. Ils ont aussi un rôle important de soutien des tissus mous du visage tels que les lèvres et le menton. Leur dimension et leur position ont donc un effet direct sur la fonction et l'esthétique. La chirurgie orthognatique s'impose lorsque l'alignement des mâchoires entre elles ne correspond pas au point qu'un traitement d'orthodontie conventionnel ne corrigera pas adéquatement la malocclusion.



Qui peut bénéficier d'une chirurgie orthognatique?

La chirurgie orthognatique s'adresse aux personnes qui présentent un problème squelettique en plus d'un problème d'alignement dentaire. La mauvaise relation des mâchoires entre elles est généralement due à une croissance inégale de ces dernières. Bien que les traitements orthodontiques corrigent la plupart des problèmes sans avoir recours à la chirurgie, certains cas plus sévères nécessitent un traitement ortho-chirurgical pour obtenir un résultat acceptable qui sera stable à long terme. Si une chirurgie orthognatique est indiquée pour vous, nous travaillerons en collaboration avec un chirurgien maxillo-facial afin de créer une relation squelettique et dentaire harmonieuse entre le maxillaire et la mandibule. Voici les problèmes qui nécessitent le plus souvent une chirurgie orthognatique :

- ✓ protrusion ou rétrusion d'une ou des deux mâchoires;
- ✓ béance antérieure (absence de contact dentaire entre les incisives);
- ✓ occlusion croisée antérieure ou postérieure;
- ✓ douleurs chroniques à la mâchoire ou à l'articulation temporo-mandibulaire (ATM);
- ✓ problèmes d'élocution et problèmes respiratoires (ex. : apnée du sommeil).



Quelles sont les étapes d'un traitement ortho-chirurgical?

Si votre condition dentaire, squelettique et faciale semble nécessiter que le traitement orthodontique soit fait en conjonction avec une chirurgie orthognatique, nous allons vous suggérer une consultation avec un chirurgien maxillo-facial. Lors de la consultation, le chirurgien passera en revue les procédures recommandées, les objectifs de la chirurgie, les risques potentiels, les bénéfices escomptés ainsi que les options de traitement. À la suite de cet examen, il nous enverra un compte rendu avec ses recommandations. Bien que chaque cas soit différent, les traitements ortho-chirurgicaux durent de deux à trois ans en moyenne et se déroulent habituellement en trois étapes :

1) Orthodontie préchirurgicale : La préparation orthodontique commence en général de un à deux ans avant l'intervention et les dents de sagesse doivent souvent être extraites durant cette période. Pour bien replacer les mâchoires, les dents doivent d'abord être alignées de sorte que le maxillaire et la mandibule puissent s'imbriquer avec une bonne occlusion. Les mouvements orthodontiques préchirurgicaux, dits de décompensation, ont pour effet d'augmenter l'écart entre les dents et d'accentuer temporairement la malocclusion. Lorsque

la qualité de l'alignement dentaire est optimale, le chirurgien vous rencontre afin de réviser le déroulement de l'intervention. La planification chirurgicale est habituellement réalisée de deux à quatre semaines avant la chirurgie. Ensuite, environ deux semaines avant l'intervention, des petits poteaux seront ajoutés sur vos appareils orthodontiques. Ces poteaux seront utilisés pour accrocher des élastiques qui stabilisent les mâchoires dans leur nouvelle position.

2) Chirurgie orthognatique : L'intervention a lieu dans un hôpital sous anesthésie et nécessite d'une à deux nuits d'hospitalisation. La période de convalescence à domicile est en moyenne de deux à quatre semaines.

3) Orthodontie postchirurgicale : Le traitement orthodontique reprendra environ quatre à six semaines après la chirurgie. Cette phase orthodontique de finition vise à parfaire l'alignement dentaire afin d'optimiser l'occlusion et dure en moyenne de six à douze mois.



Quels sont les risques et complications possibles?

Lors de la consultation initiale avec le chirurgien maxillo-facial, ce dernier vous expliquera les risques et complications possibles pendant et après une chirurgie orthognatique.

- ✓ **Douleur :** Habituellement, la douleur est bien contrôlée par la médication.
- ✓ **Enflure :** De l'enflure au niveau du visage est normale et son degré varie d'un individu à l'autre.
- ✓ **Saignement :** Un saignement léger est normal suivant la chirurgie.
- ✓ **Ecchymoses :** Une coloration peut apparaître sur le visage et disparaît généralement en quelques jours.
- ✓ **Infection :** Comme pour toute chirurgie, une infection postopératoire est possible.
- ✓ **Engourdissement :** Une sensation d'engourdissement au niveau de certaines régions du visage, de la gencive ou des dents est fréquente et la sensation normale revient habituellement après six mois.
- ✓ **Raideur à l'ATM :** Le changement de position des mâchoires peut occasionner un inconfort et une raideur au niveau de l'ATM pendant les premiers mois.



Quelles sont les étapes après une chirurgie orthognatique?

Vous aurez des élastiques entre vos appareils orthodontiques du haut et du bas pour maintenir les mâchoires dans leur nouvelle position et pour guider la fermeture de votre bouche. Puisque vous ne pourrez pas ouvrir la bouche complètement au départ, vous devrez suivre une diète molle pour quelques jours. Le chirurgien vous remettra une prescription d'analgésiques et d'antibiotiques. Environ deux semaines après l'intervention, le chirurgien modifiera les élastiques pour réduire la tension. Vous devrez continuer à porter les élastiques selon les indications du chirurgien jusqu'à votre premier rendez-vous orthodontique, habituellement quatre à six semaines après la chirurgie. Une période de guérison d'environ six à huit semaines est nécessaire pour vous permettre de bien mastiquer les aliments et de revenir à votre diète habituelle. L'hygiène dentaire doit être impeccable à la suite de la chirurgie et l'utilisation d'un rince-bouche à base de chlorhexidine est recommandée.

Bien entendu, personne n'est tenu d'accepter la chirurgie et si d'autres options de traitement moins invasives peuvent corriger votre malocclusion de façon satisfaisante, soyez assurés qu'elles vous seront expliquées en détail. Dans certains cas, il n'y a pas d'alternative à la chirurgie orthognatique sous peine de créer des problèmes ou de nuire à l'esthétique du visage. Peu importe la situation, nous vous recommandons fortement de rencontrer un chirurgien maxillo-facial afin qu'il vous explique le déroulement et les implications de la chirurgie ce qui vous permettra de prendre une décision éclairée.

N'hésitez pas à nous contacter au 819 379-6626 ou au info@orthomauricie.com pour toute question.