

Allongement vertical du ramus et avancée mandibulaire par voie endobuccale: description d'une nouvelle technique d'ostéotomie.

F.Grimaud^{1,2}, F.Fauvel³, H.Bertin², J.M. Mercier², P.Corre², J.P.Perrin²



Institutions :

¹ Private Practice Nantes FRANCE

² Service de Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie, Maladies Rares
CHU de Nantes, FRANCE

³ Service de Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie, CH Saint Nazaire,
FRANCE

Il existe différentes possibilités chirurgicales pour la prise en charge des dysmorphoses dentosquelettiques de Classe II hyperdivergentes. Nous proposons ici une nouvelle technique d'ostéotomie permettant à la fois un allongement du ramus ainsi qu'une avancée mandibulaire avec une approche endo-buccale.

Cette technique chirurgicale diffère des ostéotomies sagittales plus conventionnelles par son trait le plus antérieur qui n'est pas prolongé jusqu'au bord basilaire mais stoppé 5-6mm au-dessus. Une ouverture de la sangle ptérygomasseterine est systématiquement réalisée afin de permettre une descente aisée de l'angle mandibulaire. L'ostéosynthèse est réalisée à l'aide du matériel transjugal et par la voie d'abord endobuccale par 2 plaques ajustables de chaque côté.

Notre technique d'ostéotomie supra-angulaire permet ainsi un allongement du ramus ainsi qu'une avancée mandibulaire. De plus, à la différence de l'ostéotomie de type Caldwell-Letterman, ni un abord cervical ni une extension cervicale ne sont nécessaires.

Vertical ramus elongation and mandibular advancement by endobuccal approach: Presentation of a new osteotomy technique. Grimaud F, Bertin H, Fauvel F, Corre P, Perrin JP. J Stomatol Oral Maxillofac Surg. 2017 Feb;118(1):66-69. doi: 10.1016/j.jormas.2016.12.003. Epub 2017 Feb 3. PMID: 28330579