

PDS mandibulaire et reconstruction ; expérience du service : A propos de 30 cas

Dr MAHA BOUKSIRAT – Dr SABAH NADIM– Pr SARRA BENWADIH – Pr DANI BOUCHRA – Pr BOULAADAS MALIK

FACULTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE MOHAMMED V DE RABAT, Rabat, MAROC

*

Service de chirurgie maxillo-faciale et stomatologie à l'hôpital des spécialités de Rabat

Introduction

La perte de substance (PDS) mandibulaire constitue une problématique majeure en chirurgie maxillo-faciale, en raison de ses répercussions fonctionnelles, esthétiques et psychosociales. Les progrès des techniques reconstructrices ont permis d'améliorer significativement la prise en charge de ces patients. L'objectif de ce travail est de rapporter l'expérience de notre service dans la reconstruction des PDS mandibulaires à travers une série de 30 cas.

Matériels et méthodes

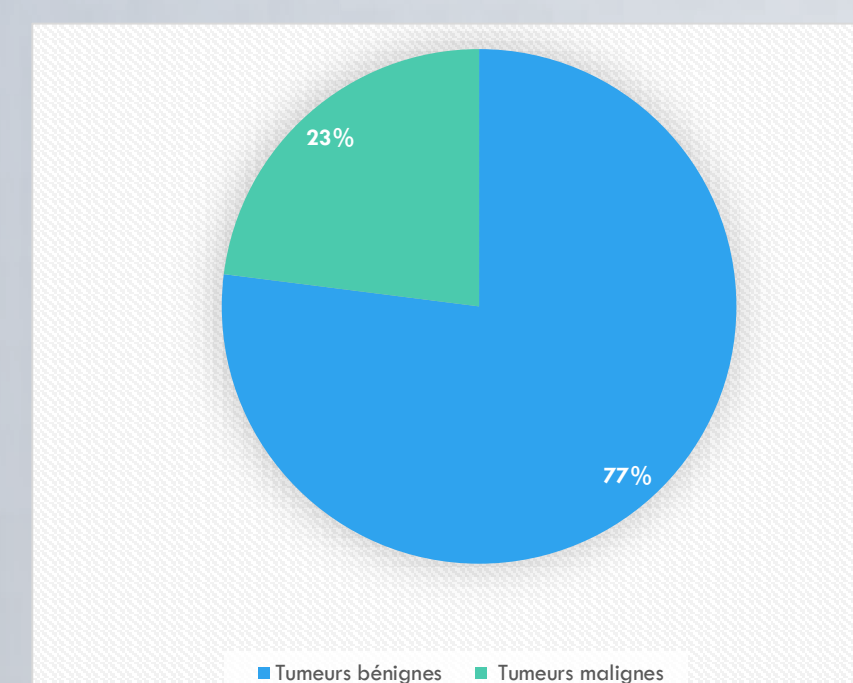
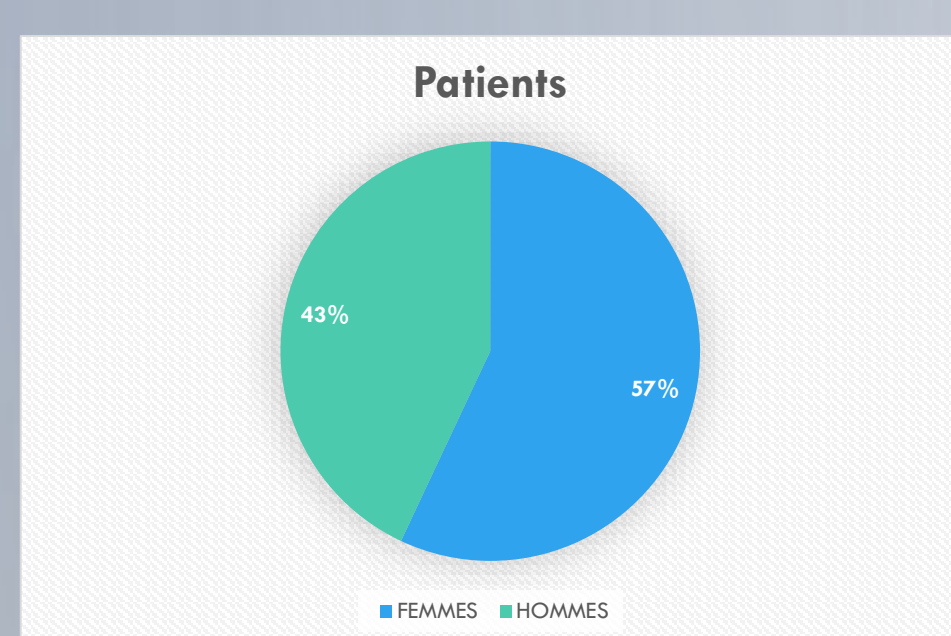
Il s'agit d'une étude rétrospective incluant 30 patients pris en charge pour une PDS mandibulaire dans le service de chirurgie maxillo-faciale et stomatologie à l'hôpital de spécialité à Rabat entre 2020 et 2025. Les données analysées concernaient l'âge, le sexe, l'étiologie, la localisation et l'étendue de la PDS, ainsi que la technique reconstructrice utilisée. Les méthodes de reconstruction comprenaient les plaques de reconstruction, les greffes osseuses non vascularisées et les lambeaux osseux vascularisés. Les résultats ont été évalués sur les plans fonctionnel, esthétique et évolutif, ainsi que selon la survenue de complications postopératoires.

Résultats

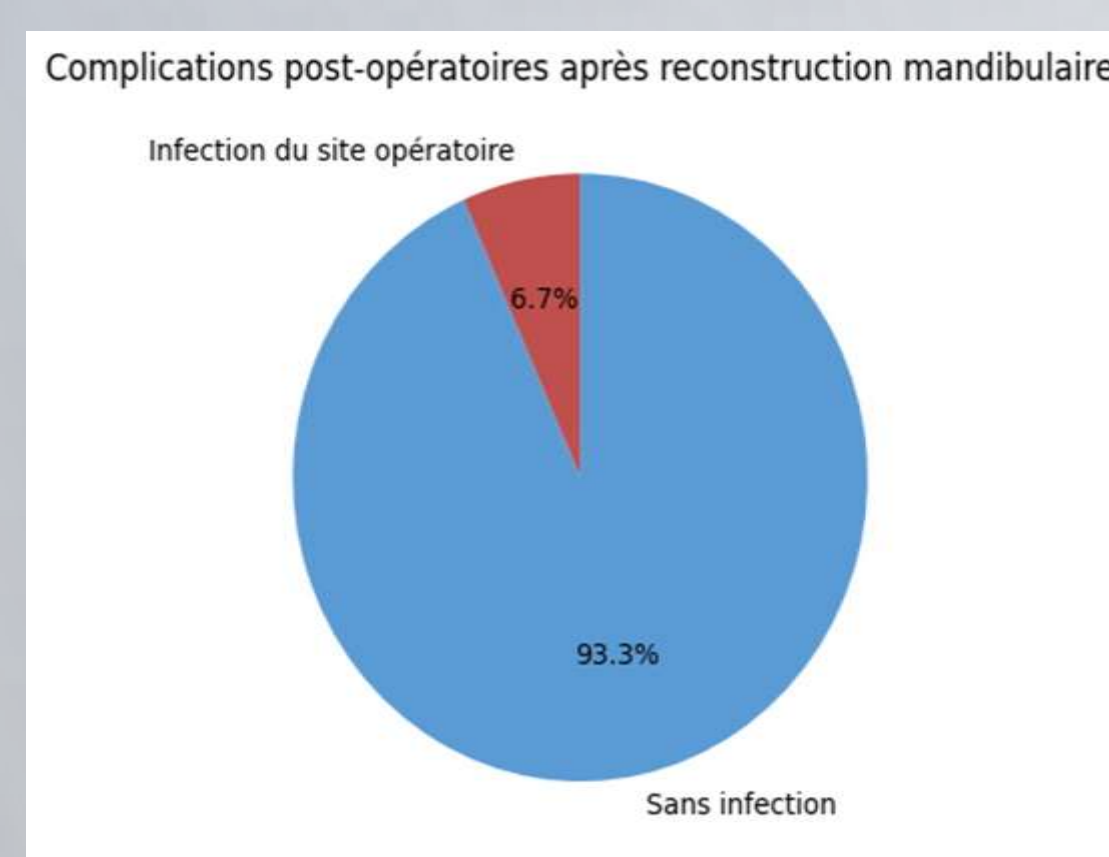
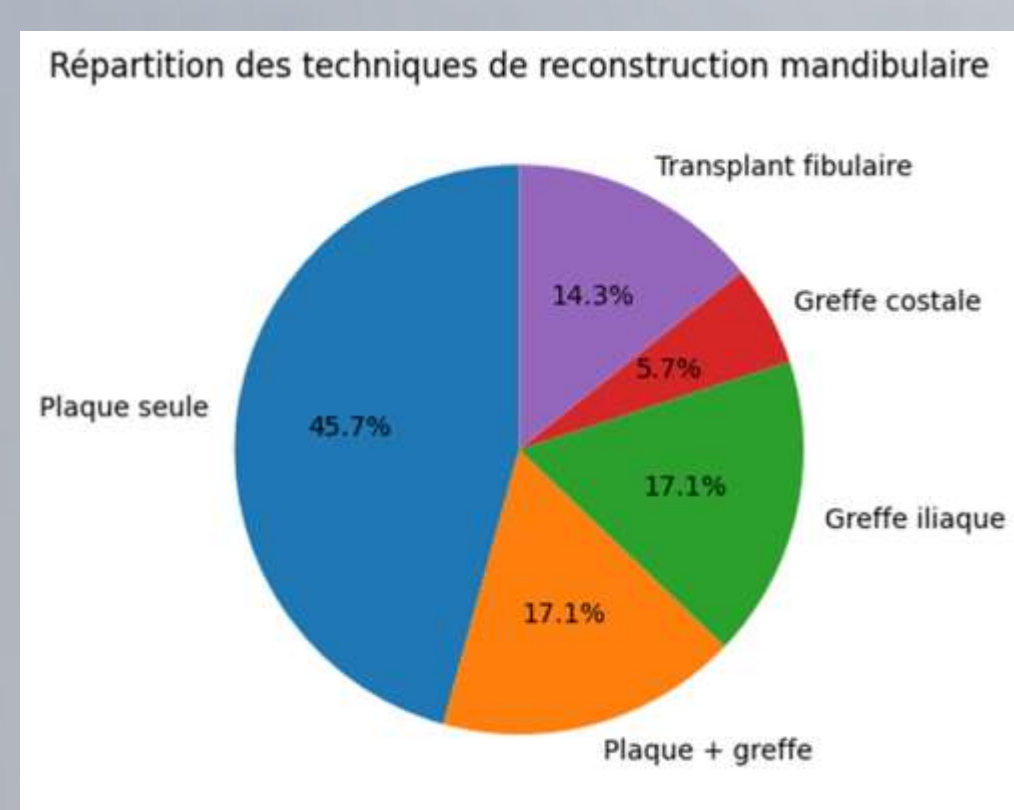
Donnée épidémiologique :

L'âge moyen des patients était de 39,8 ans, avec une prédominance féminine (57 %) et un sex-ratio de 0,75.

Tous nos patients présentaient une pathologie tumorale comme diagnostic initial



Les lésions étaient principalement localisées au niveau de la branche horizontale dans 47 % des cas.



Avec un recul moyen de 24 mois, les résultats obtenus sont globalement satisfaisants sur le plan fonctionnel et esthétique.



Image d'une tumeur mandibulaire intéressant la région symphysaire et la branche horizontale en per-opératoire

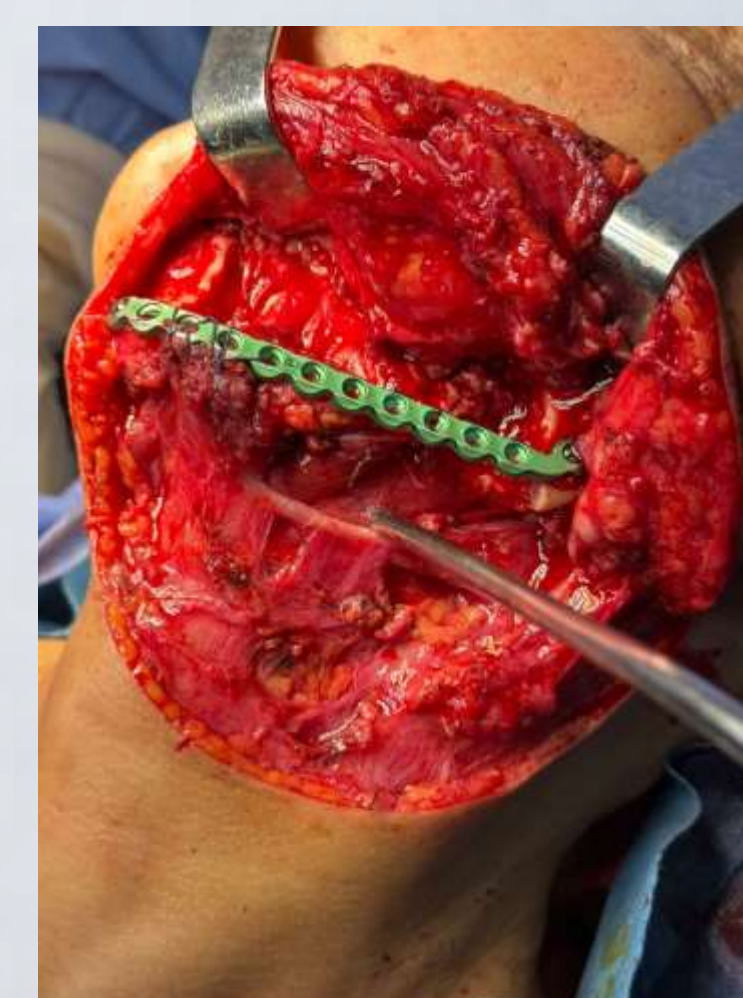


Image en per-opératoire après reconstruction de la PDS par une maxillaire visée

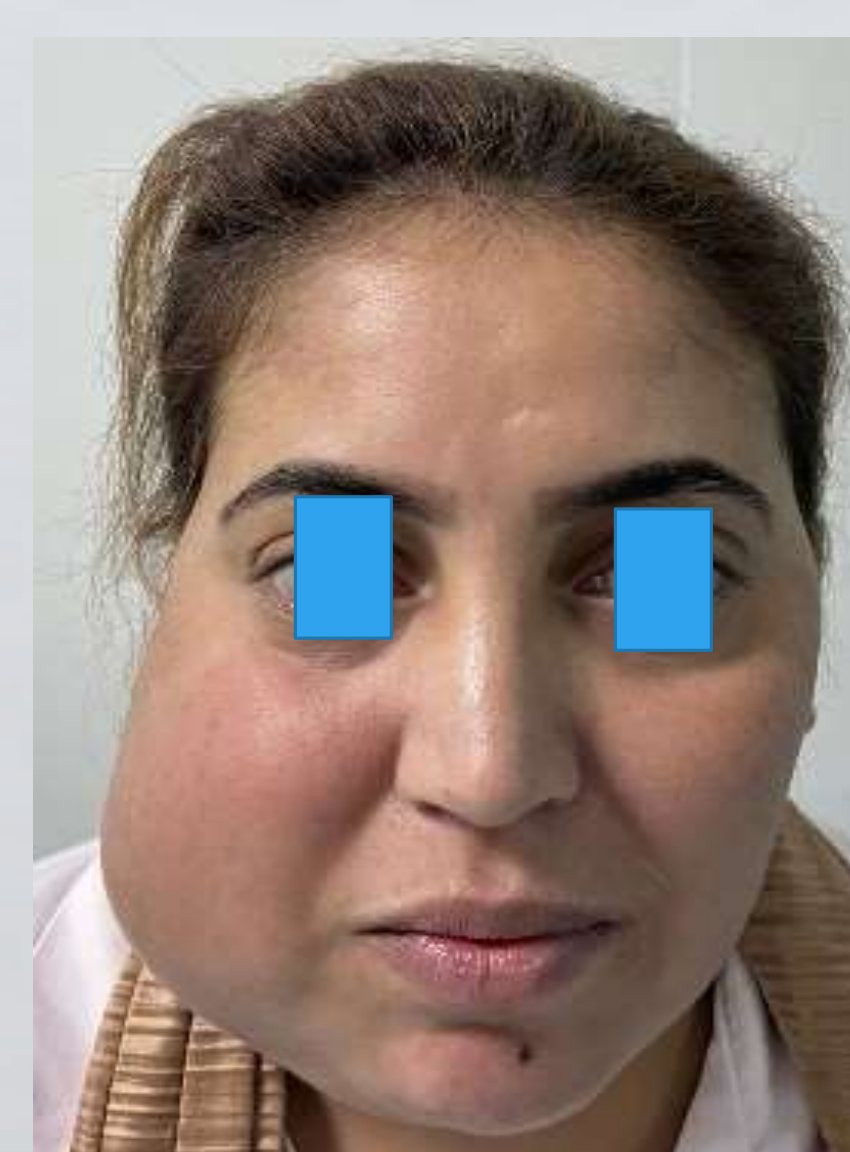


Image 1



Image 2

Image 1 : Patientte présentant un améloblastome mandibulaire droit
Image 2 : 1 mois après exérèse de la tumeur et reconstruction par lambeau du fibula

Discussion

La reconstruction mandibulaire après perte de substance (PDS) est essentielle pour restaurer la fonction et l'esthétique du visage. Les techniques varient selon l'étendue de la PDS, l'étiologie et l'état du patient. Les lambeaux osseux vascularisés sont préférés pour les pertes étendues, offrant une meilleure stabilité à long terme, tandis que les plaques et greffes non vascularisées sont utilisées pour les formes moins graves. Les complications fréquentes incluent les infections et les défaillances mécaniques des plaques. Une planification chirurgicale rigoureuse et l'utilisation de technologies comme l'imagerie 3D améliorent les résultats fonctionnels et esthétiques à long terme.