



TRAITEMENT MEDICAMENTEUX DE L'OSTEORADIONECROSE MANDIBULAIRE

Laurène Jourjon, Agathe Lafarge, Nathalie Pham Dang, Nicolas Saroul, Laurent Devoize, Isabelle Barthélémy
Service de Chirurgie Maxillo-faciale, Service d'ORL, Service de Chirurgie Orale – CHU Clermont Ferrand

CONTEXTE

- **Nécrose osseuse**, secondaire à une **irradiation**, par altération des capacités de cicatrisation du tissu osseux
- **Absence de recommandations claires** concernant sa prise en charge
- **Traitement médical** favorisé depuis plusieurs années par certaines équipes pour les ORN faibles à modérées.

Physiopathologie



Hypothèse Hypovasculaire

+

Hypothèse de
fibrose radio-induite

OBJECTIF

Synthétiser les différents protocoles médicamenteux proposés et en étudier leurs effets

MATERIEL ET METHODE

- Mots clefs : « **Osteoradionecrosis** », « **Mandible** », « **Drug therapy** », « **Pharmaceutical preparation** »
- Pub Med, Cochrane, Embase

RESULTATS

- 2238 articles recueillis
- **17 articles retenus**

XXe siècle → 2 publications
12% patients

- Traitement ostéoradionécrose
- Irrigation locale (sérum physiologique, chlorexidine)
 - Bains de bouche
 - Antibiotiques
 - +/- Séquestrectomies

Traitements antérieurs

- Antibiotiques
- HBO
- Chirurgie (?)

XXIe siècle → 15 publications
88% patients

Multitude de protocoles !

{ 50% PENTO
50% PENTOCLO

4 "modèles"

30% Phase "Désinfiltrante" PUIS PENTO(CLO)

TRICO (entretien)

20% Antibiotiques + PENTO(CLO)

38% Phase Antibiotiques PUIS PENTO(CLO)

PENTO(CLO)

+/- Séquestrectomies

DISCUSSION

- Diversité des protocoles proposés : antibiotiques, molécules anti-fibrosantes et anti-oxydantes
- Traitements longs (16 mois) mais bien tolérés
- Taux de guérison (60%) et de stabilisation de la maladie encourageants
- Association médicamenteuse alternative : **CLODRONATE + COLCHICINE**, étude TRICO en cours