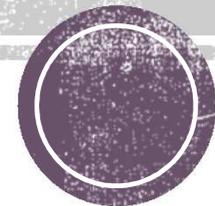






# Approche chirurgicale des fentes

**L'annonce à des parents d'une malformation faciale touchant leur enfant est une épreuve psychologique majeure.**

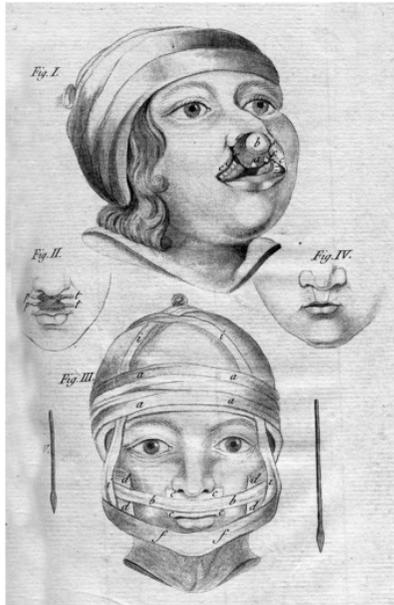
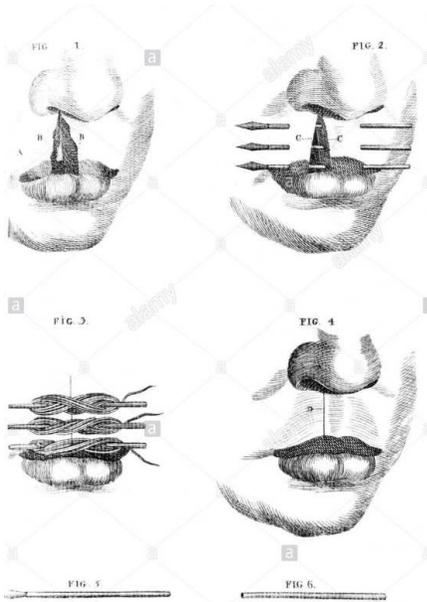


**I.CHEVALIER KAUFFMANN**

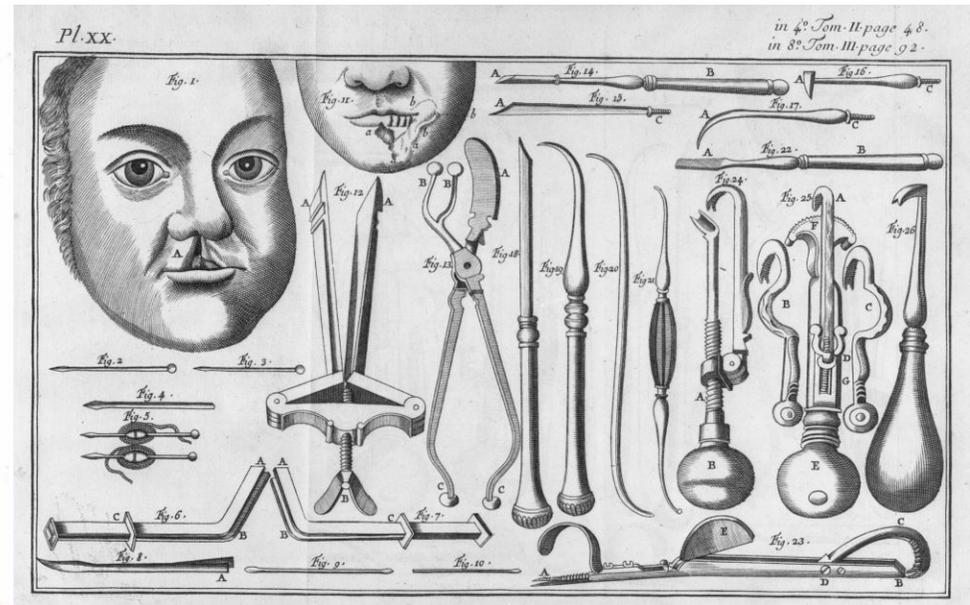
*Centre de compétence des fentes faciales de Strasbourg*

*4 octobre 2019*

# Historiquement



Et en c'est endroit te reciteray une  
histoire, à fin que sil r'aduiet entre les  
mains tel accident, que tu faces le sem-  
blable. Comme r'estois à la Fere en Pi-  
cardie, deux iours apres la iournee saint  
Laurent,

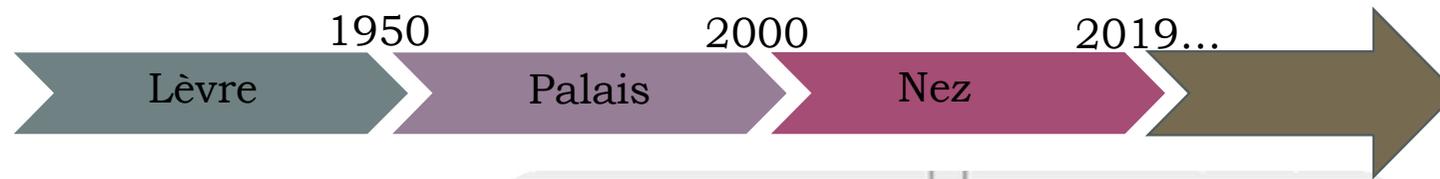


1925: Louis Ombrédanne, hôpital des Enfants-Malades à Paris

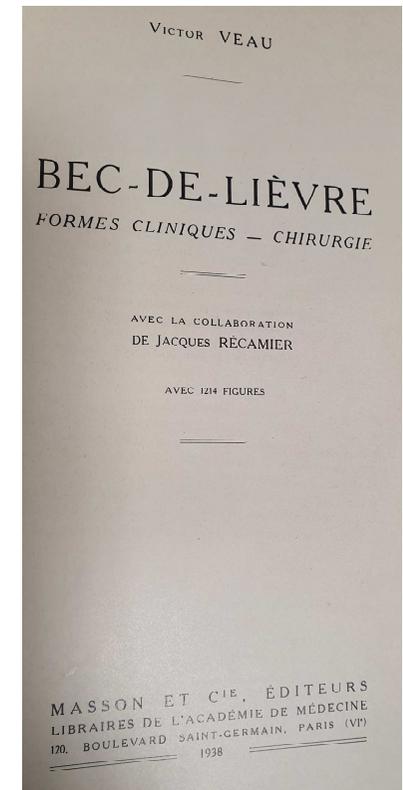
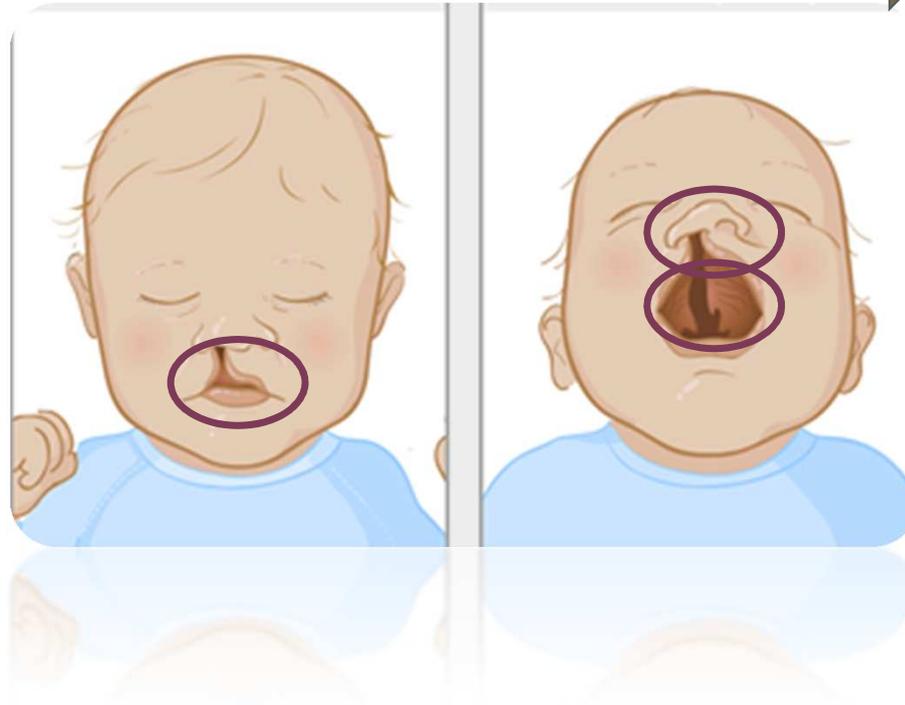
« il ne suffit pas de refermer la brèche labiale d'un bec de lièvre,  
il faut refaire à l'enfant une jolie lèvre »



# Chirurgie en constante évolution



- Avant 1950: la lèvre
- 1950-2000: le palais
- Depuis 2000: le nez



# Chirurgie en constante évolution

Fermer la fente, oui mais...

- restituer une **anatomie** morphologique et **fonctionnelle** du **complexe naso-labial et du palais**.
- En respectant le processus de **croissance faciale**
- En privilégiant les **fonctions**
  - Succion déglutition
  - Mastication
  - Audition
  - Phonation
  - Ventilation

Seules garantes d'un bon résultat en fin de croissance

- prendre en compte l'**impact psychologique** majeur de la malformation sur l'enfant et sa famille.



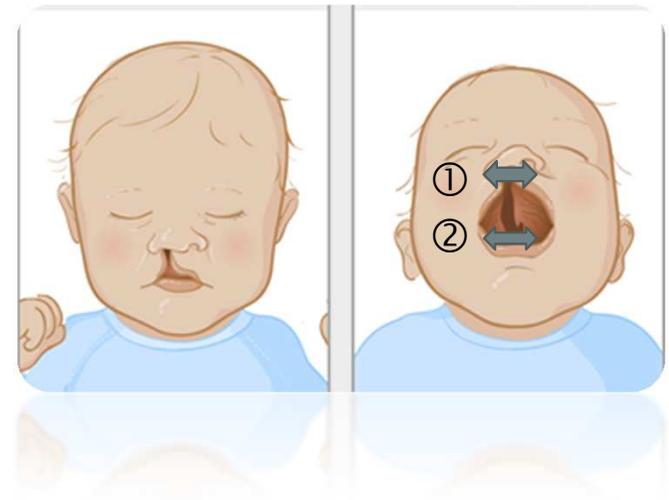
# Chirurgie en constante évolution

- Modification des protocoles de traitement
- Rôle morphogène majeur de la ventilation fœtale
- Restauration ventilation nasale précoce essentielle à la normalisation de la croissance faciale



# 1. Chéilorhinoplastie + véloplastie

- **6mois**
- Réparation de la fente labiale = verrou antérieur ①
- Réparation de la fente vélaire = verrou postérieur ②
- Réparation de la déformation nasale = restauration de la ventilation nasale
- Port de conformateurs narinaires pendant 4 mois

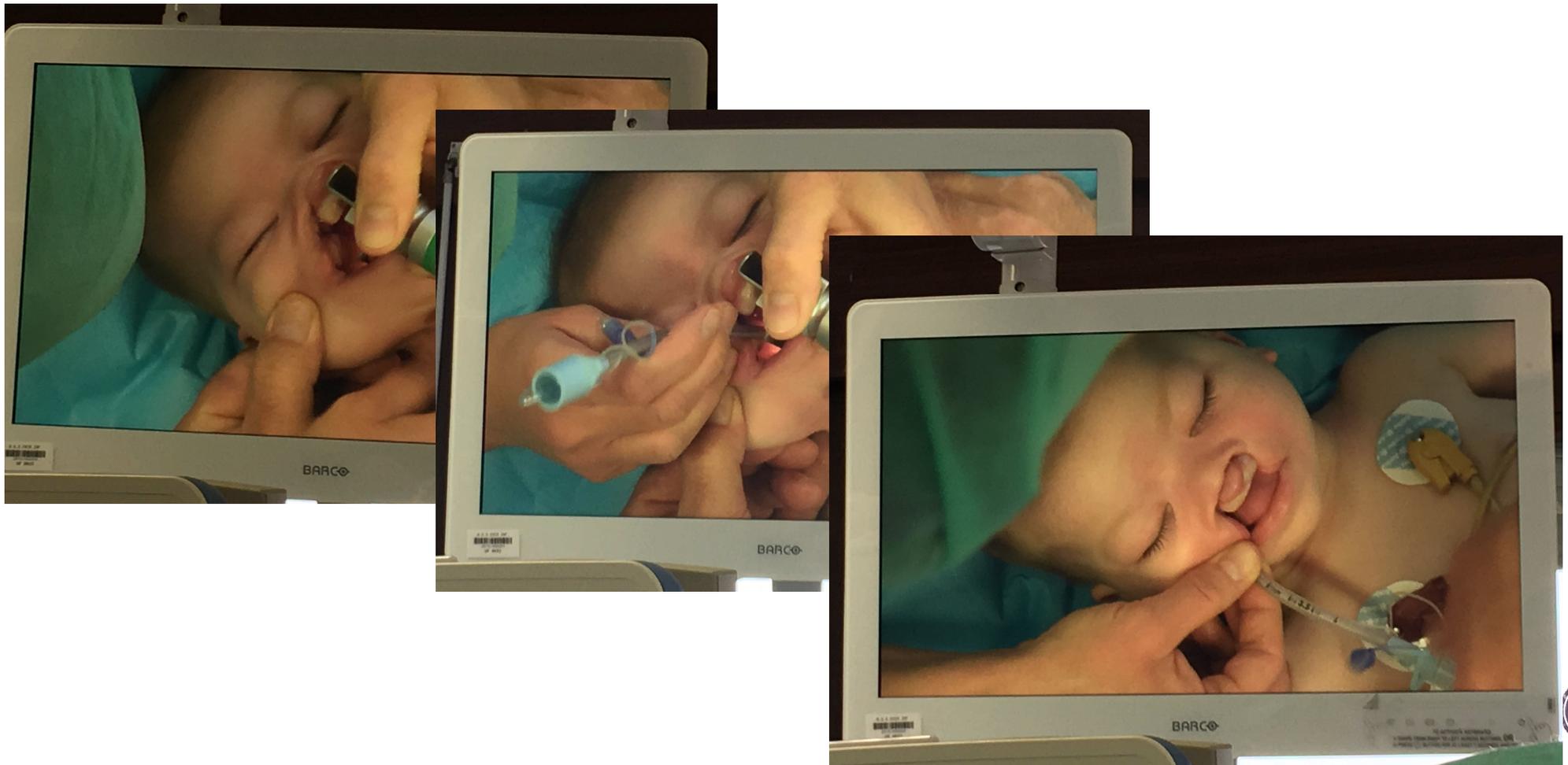


# 1'. Chéiloplastie

- **2/3 mois**
- Fente labiale simple sans déformation nasale



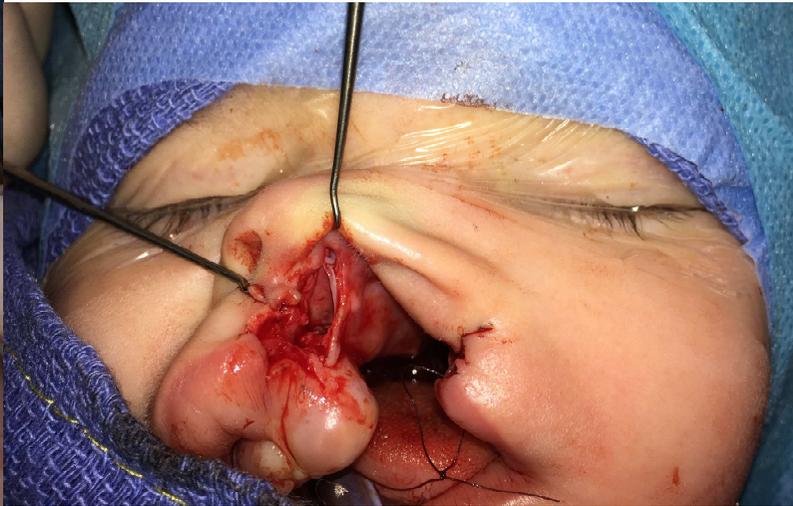
# Anesthésie



# Analgésie









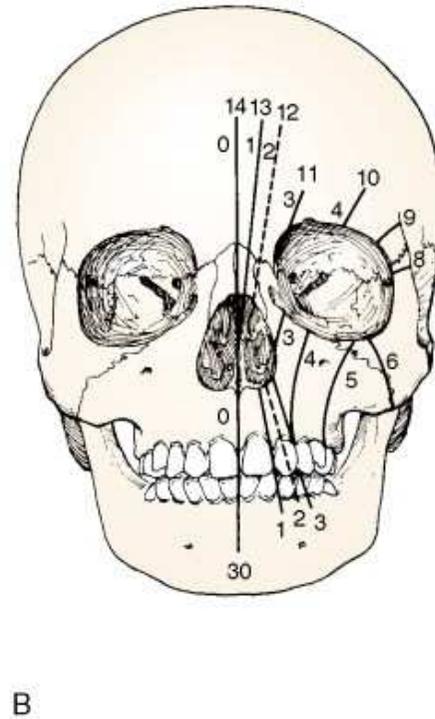
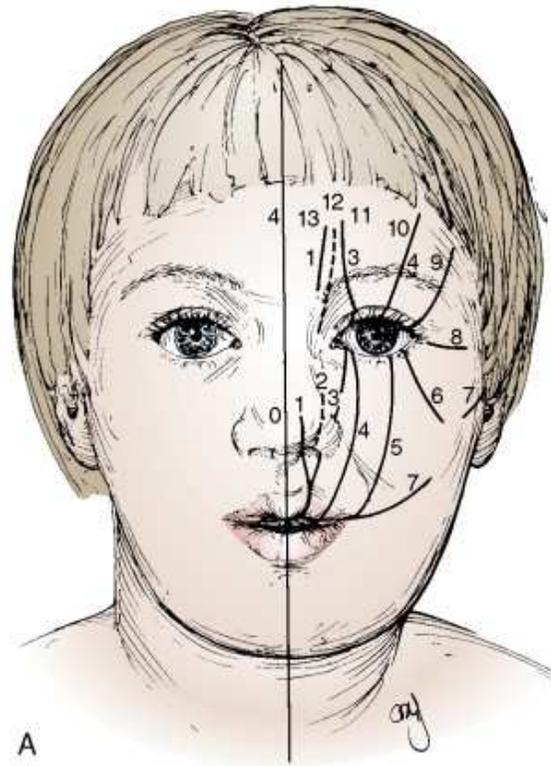




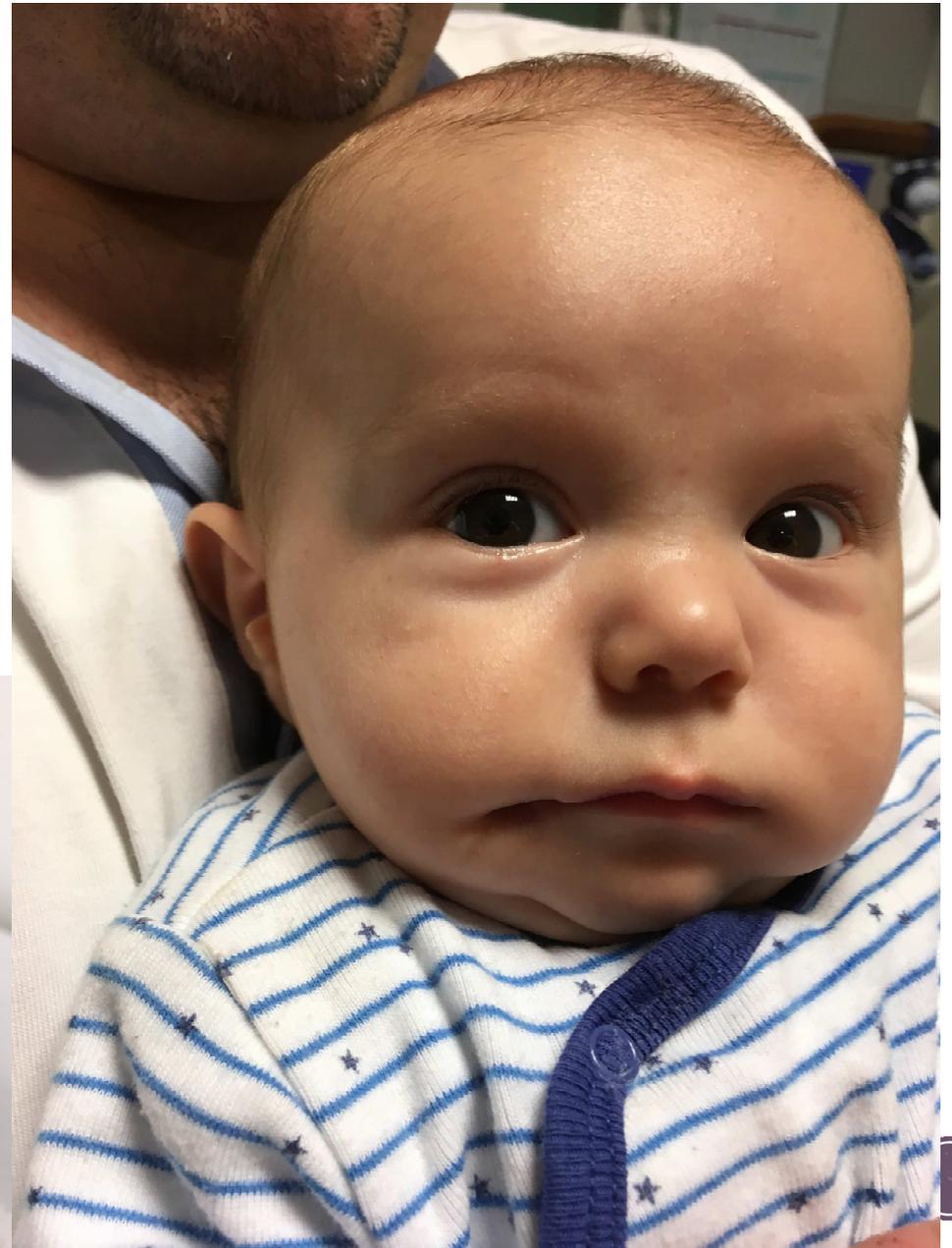




# Fentes faciales: classification de Tessier



# Fente 7 unilatérale









# 1. Véloplastie

- **7/8 mois**
- Fente palatine sans atteinte labiale, SPR
- Si fente vélaire = véloplastie seule
- Si fente vélopalatine = véloplastie puis fermeture différée du palais osseux



## 2. Fermeture de la fente osseuse

- **14-16 mois**
- Rapprochement et horizontalisation des lames palatines
- Pas d'incisions palatines latérales: préserve la croissance maxillaire transversale



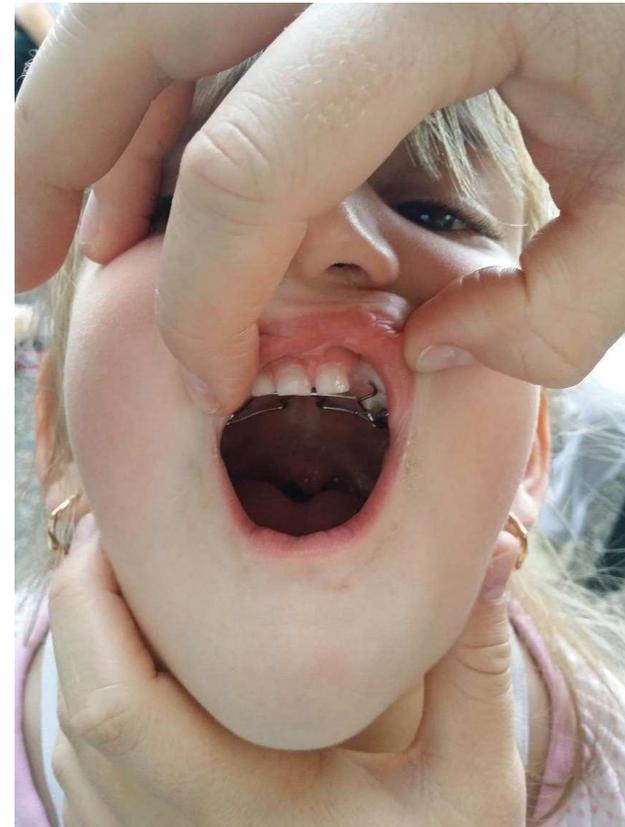
# 3. Fermeture de la fente alvéolaire

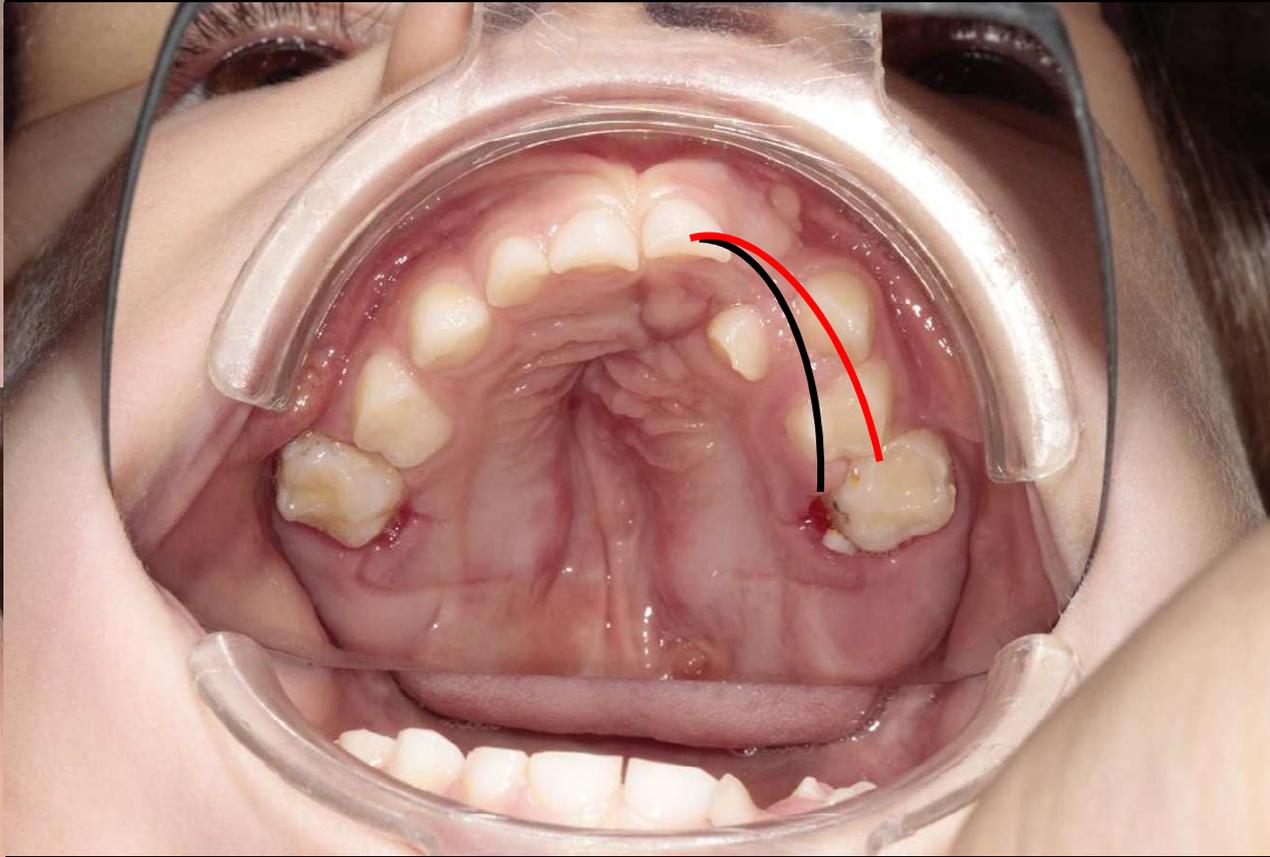
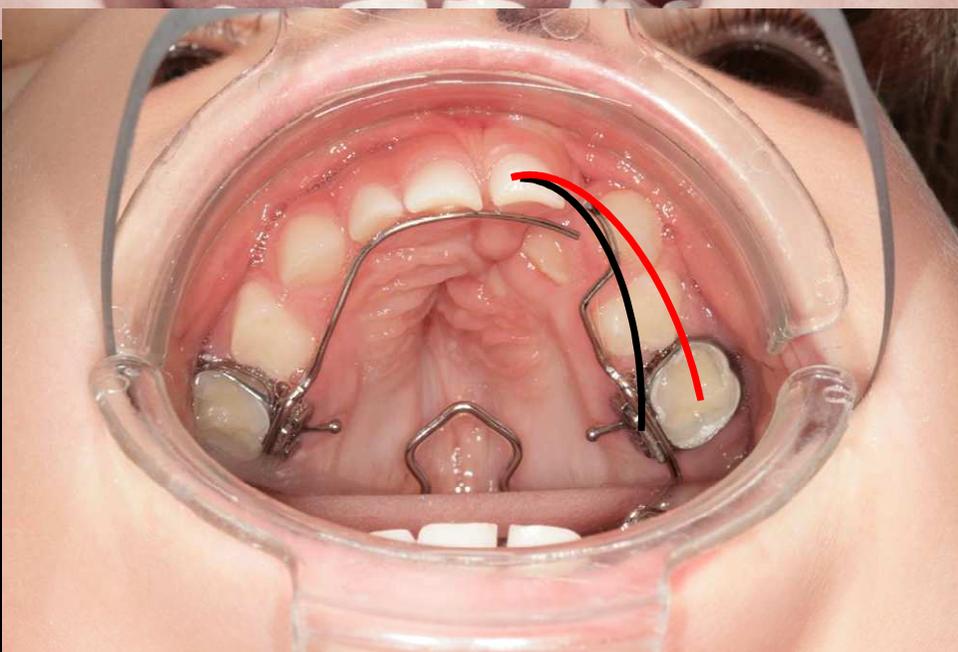
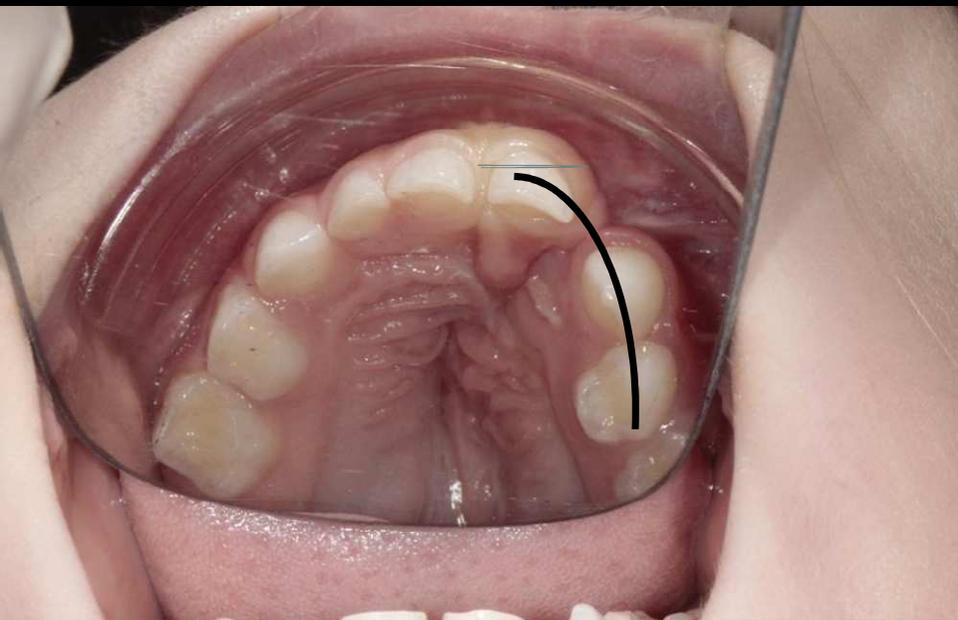
- 4-5 ans
- Greffe osseuse et gingivo-périostoplastie
- Objectifs:
  - Correction fistules bucco-nasales
  - Rétablissement de la continuité alvéolaire
  - Renfort du support osseux pour les racines dentaires
  - Soutien des parties molles lèvre et seuil narinaire

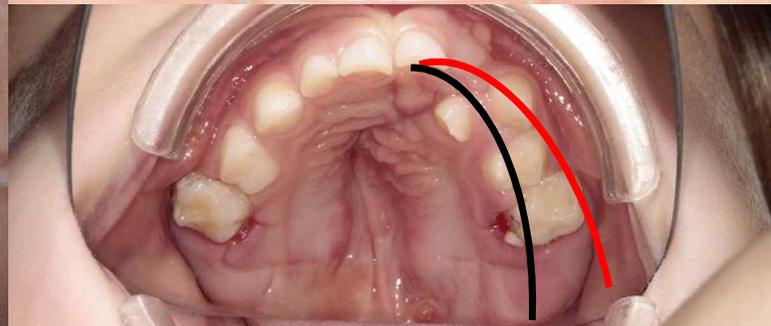
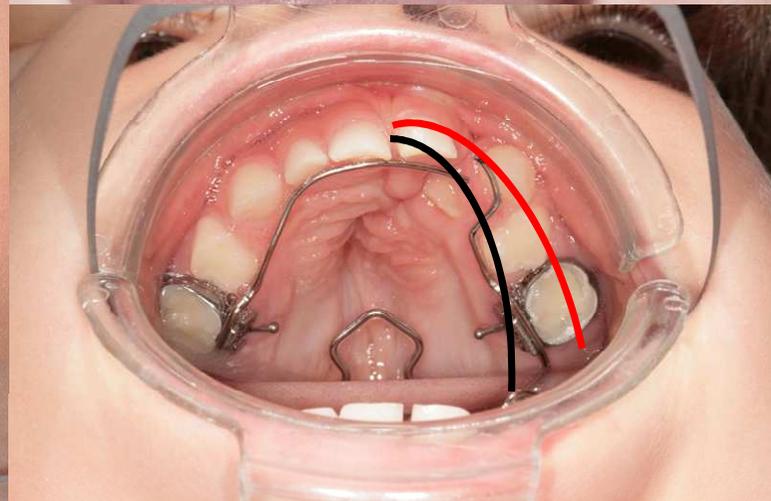
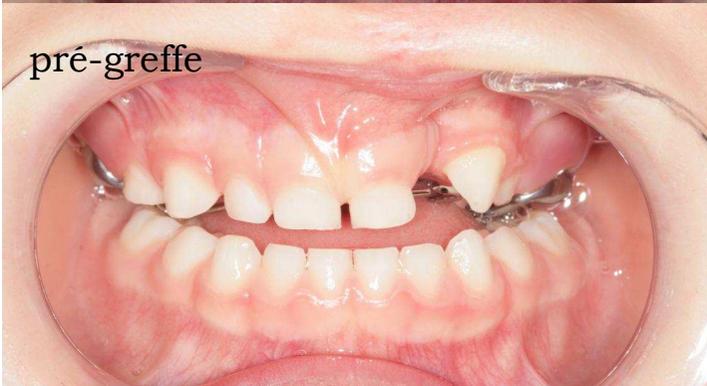
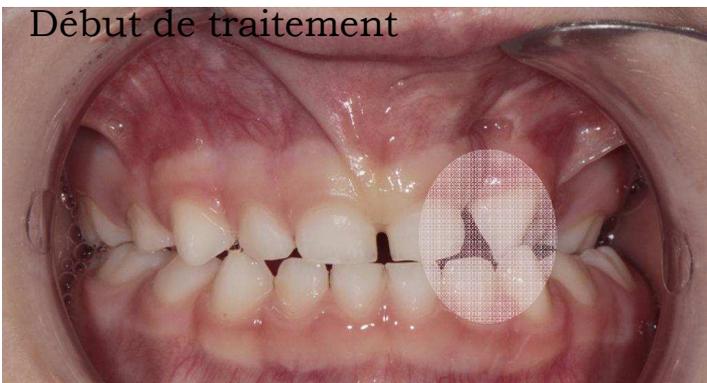


# 3. Fermeture de la fente alvéolaire

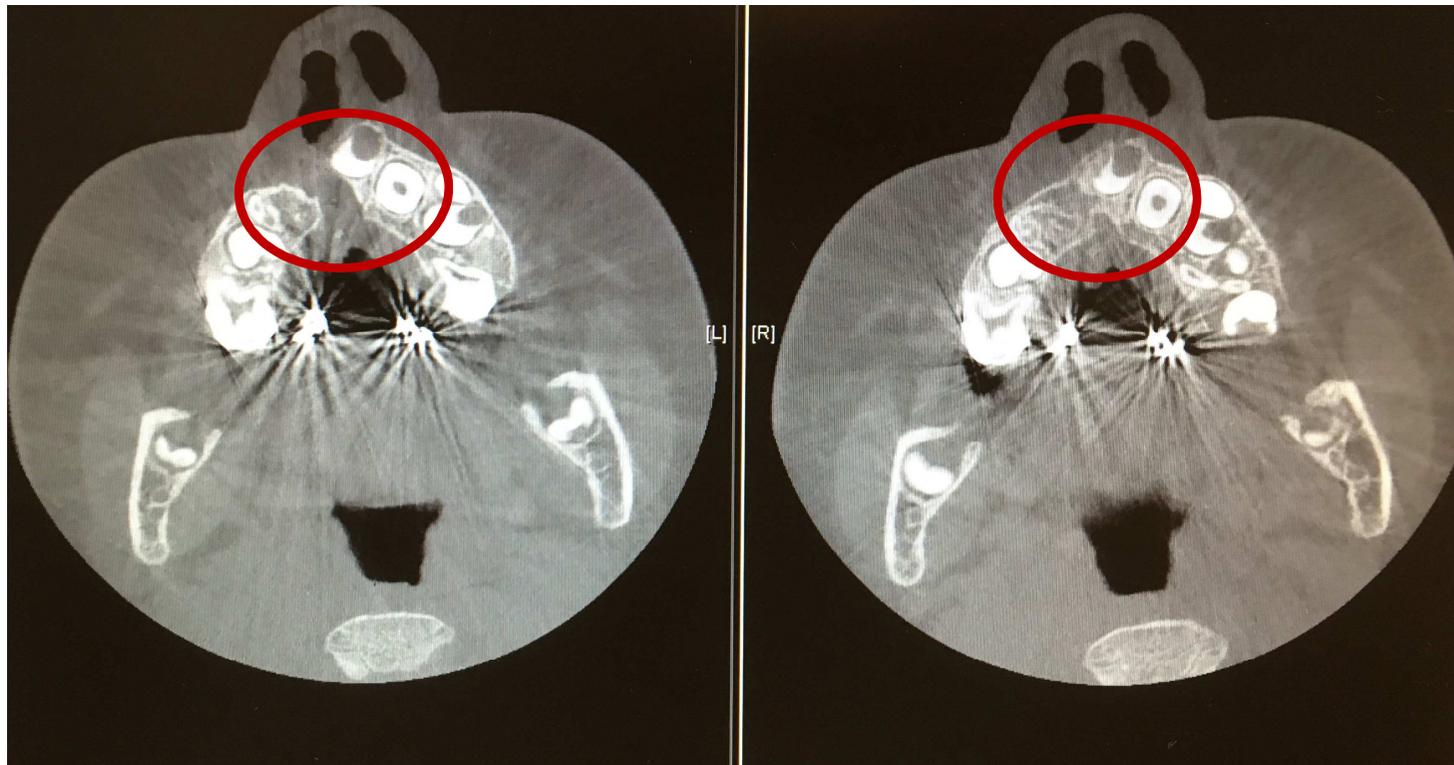
- 4-5 ans
- Expansion pré-opératoire par Quadhélix







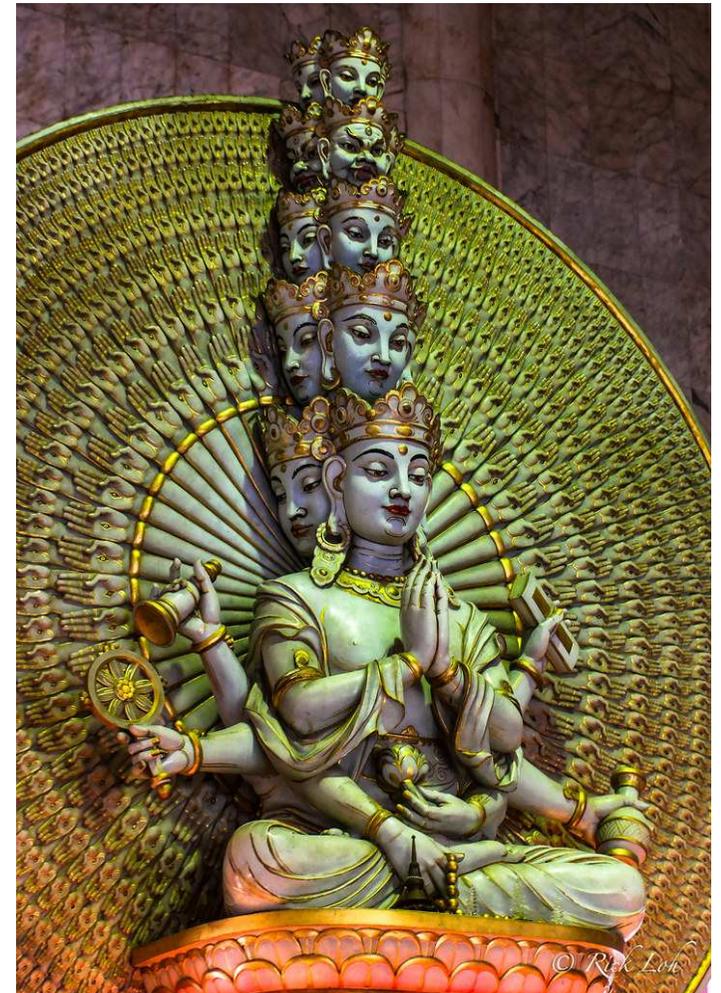
# Cone Beam pré et post greffe



# Pluridisciplinarité

Chirurgie incontournable, mais tout sauf une finalité

- Chirurgiens pédiatres et adultes
- Orthodontiste
- ORL, phoniatre
- Orthophoniste
- Pédiatre
- Gynécologue obstétricien
- Sage femme
- Infirmière, puéricultrice, auxiliaire de puériculture
- Généticien
- Psychologue



Centre de compétence des fentes faciales affilié aux Centres Référents Maladies Rares:

MAFACE; SPRATON



# Approche singulière

- 50 nouveaux cas par an environ
- Nécessité d'une prise en charge initiée en prénatal et prolongée jusqu'en fin de croissance
  - File active de plus de 500 enfants
  - Relation particulière, adaptée, personnalisée pour chaque patient et sa famille dont le rôle à jouer est essentiel
- Alternance entre périodes chirurgicales et phases orthopédiques, rééducatives, de transition, de consolidation
  - Intérêt majeur de la pluridisciplinarité
- Brassage de population d'âges très différents
  - Adapter le discours
  - Cibler les priorités
  - Projection et échange des familles entre elles



# Calendrier thérapeutique

