

CHIRURGIE ORALE

POLYCLINIQUE DE L'ATLANTIQUE Porte Chézine
Avenue Claude Bernard BP 40419 44819 SAINT-HERBLAIN Cedex
Tél 02 40 95 82 77 Fax 02 40 95 81 70 Urgences 02 40 95 94 91 www.drguyot.fr

Dr Michel GUYOT

Docteur en Chirurgie Dentaire

Docteur en Médecine (non inscrit)

Ancien Interne des Hôpitaux de Nantes

Ancien Assistant Hospitalo-Universitaire

*du Centre de Soins, d'Enseignement et de Recherche Dentaires
du CHU de Nantes*

DU de Chirurgie et Prothèses Implantologiques (Paris V)

DU de Dermatologie de la Muqueuse Buccale (Paris V)

DU d'Expertise Maxillo-Faciale et Bucco-Dentaire (Montpellier I)

DU de Sédation Consciente (Clermont-Ferrand I)

Maîtrise de Sciences Biologiques et Médicales (Pharmacologie)

Spécialiste Qualifié en CHIRURGIE ORALE

N°RPPS : 10000873371



Société Française de Chirurgie Orale

INFORMATION MÉDICALE CONCERNANT LES DÉSINCLUSIONS DES DENTS

Toutes les dents peuvent être bloquées dans l'os (incluses et enclavées) et ne pas faire spontanément leur éruption. Hormis les dents de sagesse, il s'agit le plus souvent des canines. L'indication de désinclusion est d'ordre orthodontique. Le but du traitement mixte chirurgical et orthodontique complémentaires est la mise en place de la dent retenue par un système de traction doux et progressif s'étalant sur plusieurs mois sur l'arcade dentaire. Le traitement associe un dégagement chirurgical de la couronne de la dent incluse et la mise en place d'un système de traction.

L'intervention peut s'effectuer sous anesthésie locale ou sous anesthésie générale, en fonction du caractère invasif de l'acte (nombre de dents incluses, profondeur d'inclusion, situation anormale...) et/ou du statut médical du patient (pathologie médicale, coopération, état psychologique, âge du patient...).

Les suites opératoires normales sont : douleur, gêne masticatoire, œdème (gonflement des lèvres, des joues), ainsi qu'un petit saignement de quelques heures.

Tout acte chirurgical, même bien mené, comporte des risques de complications, qui doivent cependant être relativisés au regard des bénéfices attendus :

- ▷ impossibilité de collage du dispositif de traction orthodontique,
- ▷ lésion de la dent ou d'une dent voisine,
- ▷ hématome et saignement persistants,
- ▷ cellulite : inflammation ou infection des tissus mous de la face ou de la bouche,
- ▷ perte ou diminution de la sensibilité de la lèvre ou de la langue, le plus souvent transitoire (quelques semaines à quelques mois), et exceptionnellement définitive,
- ▷ décollement du dispositif de traction orthodontique,
- ▷ section de la ligature,
- ▷ dent ankylosée (soudée à l'os).

Le pronostic de la mise en place chirurgico-orthodontique des dents incluses est bon. Il est fonction de l'âge et de la profondeur d'inclusion. En cas d'échec, la dent est généralement extraite et il faudra envisager une autre solution thérapeutique.

En cas de complications, il est conseillé de prendre contact avec votre chirurgien.

Dans le cadre de la consultation, il vous a été exposé les risques et les effets secondaires inhérents à l'acte opératoire en relation avec votre traitement.

Information reçue et bien comprise.

Date et Signature du patient ou du représentant légal

Signature du praticien

Document à remettre signé au plus tard le jour de l'intervention