

Greffe du sinus maxillaire : Technique chirurgicale et gestion des complications

La greffe du sinus maxillaire par abord latéral est une technique éprouvée et bien documentée dans la littérature.

Le succès de cette technique est conditionné par une parfaite sélection du cas tout autant que par l'utilisation d'une technique chirurgicale rigoureuse ainsi que par une parfaite connaissance de la gestion des complications.

Une bonne sélection du patient, en collaboration étroite avec l'ORL va permettre d'éviter les complications infectieuses à moyen et long terme. Pour cela une parfaite connaissance de la physiologie du sinus est déterminante. Le diagnostic pré opératoire fait intervenir aussi bien des examens radiographiques que cliniques, d'où la nécessité de l'intervention systématique de l'ORL en particulier pour les débutants . Cette sélection permettra de lever les contre indications relatives en mettant en place un traitement pré opératoire approprié. Ces contre indications relatives seront dues à l'existence d'une pathologie locale ou systémique ou encore à des particularités anatomiques qui pourront avoir des conséquences au plan infectieux.

La technique chirurgicale est aujourd'hui parfaitement codifiée. Elle devra permettre d'obtenir une bonne qualité osseuse en récréant les conditions idéales de l'ostéoconduction tout en ayant un bon positionnement et une parfaite stabilité du greffon. Le choix du matériau est déterminant et aujourd'hui l'utilisation d'os autogène ne constitue plus la condition sine qua non du succès. Toutefois certains matériaux nécessitent une technique particulière de mise en place pour être efficaces.

Une technique chirurgicale bien maîtrisée va permettre une gestion sereine des complications per opératoires qui, sauf rare exception, ne devront pas entraîner l'arrêt de l'intervention. Ces complications si elles sont bien gérées, n'auront aucun effet sur le taux de succès des greffons et des implants. La aussi une bonne analyse pré opératoire va permettre de prévoir ces complications et une stratégie adaptée pourra ainsi être mise en place.

1.Valentini P, Abensur DJ: Maxillary Sinus Grafting with Anorganic Bovine Bone: A Clinical Report of Long-term Results. Int J Oral Maxillofac Implants 2003, 18: 556-560

2. Schwartz-Arad D, Herzberg R, Dolev E. The prevalence of surgical complications of the sinus graft procedure and their impact on implant survival. J Periodontol 2004 ;75 :511-16

3.Cote MT,Segelnick ST, Rastogi A, Schoor R :New York state ENT specialists' views on pre sinus lift referralJ Periodontol 2011 ; 82 :227-233