

**GREFFE OSSEUSE ALLOGÉNIQUE  
ET RÉHABILITATION IMPLANTAIRE :  
À PROPOS D'UN CAS D'ÉCHEC**

**DR JULIE GUILLET  
MCU PH CHIRURGIE ORALE  
NANCY**



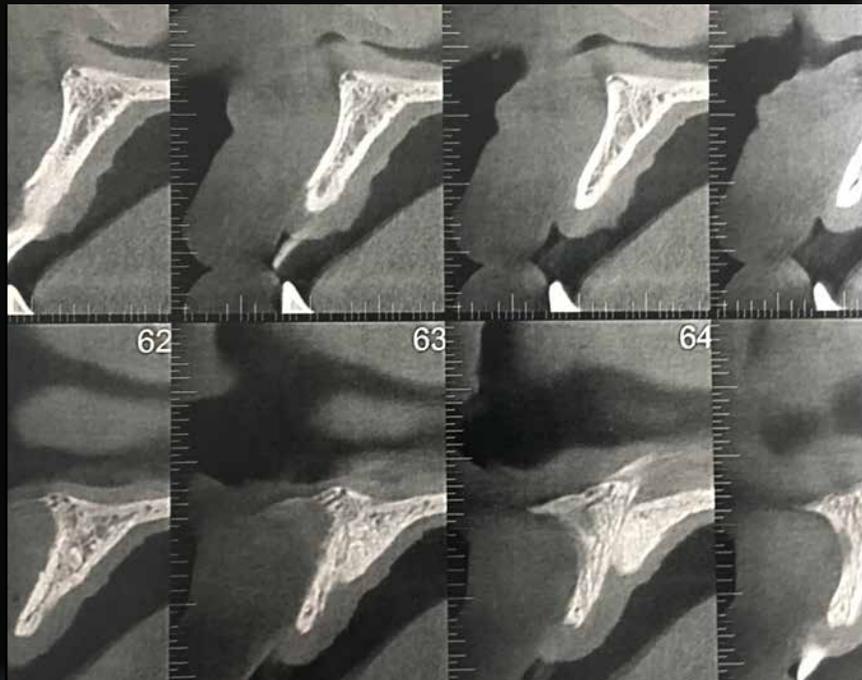
**PATIENT : MONSIEUR F 29 ANS**

- ✦ HÉMOPHILE B (DÉFICIT EN FACT IX)
- ✦ TRAUMATISME DANS L'ENFANCE SUITE À UNE CHUTE À VÉLO AYANT ABOUTI À LA PERTE DE LA 11
- ✦ PORTEUR D'UNE PAP DEPUIS 10 ANS



## SITUATION INITIALE

- ✦ PERTE OSSEUSE TRANSVERSALE IMPORTANTE
- ✦ PARODONTE ÉPAIS, PRÉSENCE DE GENCIVE ATTACHÉE
- ✦ EXCELLENTE HYGIÈNE, OCCLUSION FAVORABLE
- ✦ PAS D'IMPLANT POSSIBLE SANS GREFFE OSSEUSE D'APPOSITION



## PRISE EN CHARGE

- ✦ DÉCISION D'UNE GREFFE OSSEUSE ALLOGÉNIQUE
- ✦ **OBJECTIF** : ÉVITER UN SECOND SITE OPÉRATOIRE  
(PRÉLÈVEMENT ANGLE MANDIBULAIRE) EN RAISON DE L'HÉMOPHILIE
- ✦ ACCORD DES HÉMATOLOGUES DU CENTRE DE TRAITEMENT RÉGIONAL  
DE L'HÉMOPHILIE DE NANCY
- ✦ HOSPITALISATION DE JOUR AVEC INJECTION DE BENEFIX® (6000 UNITÉS)  
AVANT L'INTERVENTION



## PROCÉDURE CHIRURGICALE



- + PAS D'INCISION DE DÉCHARGE
- + GREFFON ALLOGÉNIQUE TYPE BIOBANK®  
EN APPOSITION VESTIBULAIRE
- + MAINTIEN PAR 1 VIS D'OSTÉOSYNTHÈSE
- + SUTURES SANS TENSION

## PRESCRIPTION POST-OPÉRATOIRE

- ✦ AMOXICILLINE 7 JOURS (3G/24H EN 3 PRISES)
  - ✦ PREDNISONNE 4 JOURS (1MG/KG/JOUR) EN UNE PRISE LE MATIN
  - ✦ PARACÉTAMOL CODÉINÉ
  - ✦ BAINS DE BOUCHE ANTISEPTIQUES (CHLORHEXIDINE 0,2%) 10 JOURS
  - ✦ EXACYL® 1G X 3 /24H PENDANT 7 JOURS
- ET POURSUITE DES INJECTIONS DE BENEFIX® (4000 UNITÉS)  
À J1 ET J2 À DOMICILE PAR UNE IDE

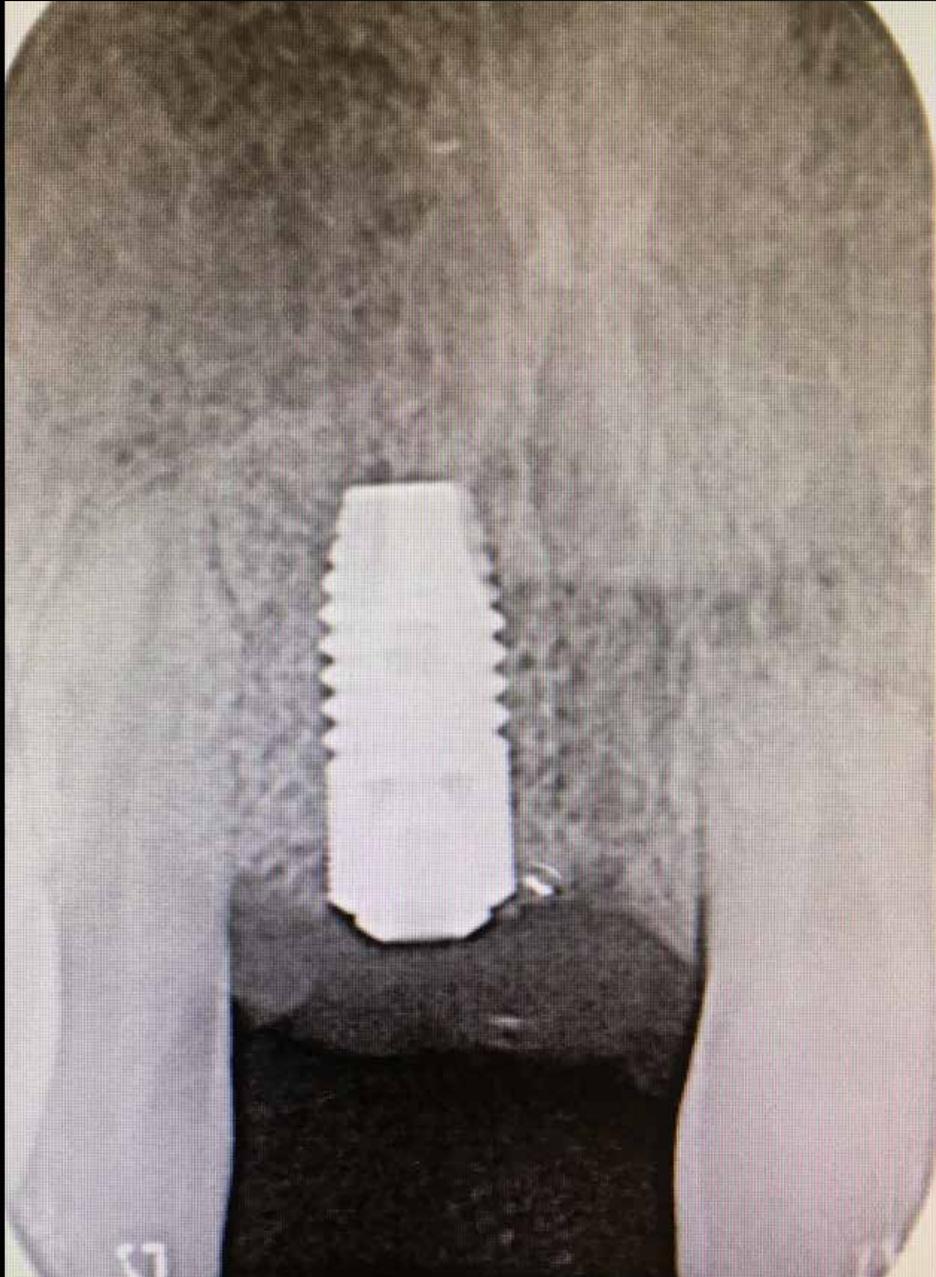


## CONTRÔLE À 3 SEMAINES



- ✦ PAS D'HÉMORRAGIE POST-OPÉRATOIRE IMMÉDIATE NI DIFFÉRÉE
- ✦ OEDÈME MODÉRÉ EN POST-OPÉRATOIRE
- ✦ ABSENCE DE DOULEURS
- ✦ PAS D'EXPOSITION DU GREFFON
- ✦ PAS D'INFLAMMATION LOCALE À 3 SEMAINES

## CONTRÔLE CLINIQUE ET RADIOLOGIQUE À 4 MOIS



- ✦ VALIDATION DE L'INTÉGRATION DU GREFFON OSSEUX
- ✦ VOLUME OSSEUX IMPORTANT
- ✦ POSE DE L'IMPLANT À 4 MOIS ET DEMI POST-GREFFE, AVEC DÉPOSE DE LA VIS D'OSTÉO-SYNTÈSE DANS LE MÊME TEMPS CHIRURGICAL
- ✦ MISE EN NOURRICE DE L'IMPLANT (AU MOINS 4 MM DE PAROI OSSEUSE VESTIBULAIRE LORS DE LA POSE)

## MISE EN FONCTION



- \* CONTRÔLE CLINIQUE ET RADIOLOGIQUE  
À 4 MOIS POST-OPÉRATOIRE
- \* VALIDATION DE L'OSTÉO-INTÉGRATION
- \* VOLUME OSSEUX TOUJOURS IMPORTANT  
LORS DE LA RÉINTERVENTION CHIRURGICALE
- \* ADRESSÉ À SON OMNI-PRATICIEN  
POUR LA RÉHABILITATION PROTHÉTIQUE

# RÉHABILITATION PROTHÉTIQUE

- ✦ TERMINÉE À ENVIRON 10 MOIS POST-GREFFE
- ✦ RÉHABILITATION SCÉLÉE, DIASTÈMES CONFORMES  
AUX DEMANDES ESTHÉTIQUES DU PATIENT
- ✦ PAS DE TRAUMATISME OCCLUSAL
- ✦ PAPILLES RÉGÉNÉRÉES
- ✦ PATIENT TRÈS SATISFAIT



## A 18 MOIS POST-GREFFE



- ✦ FONTE OSSEUSE IMPORTANTE DU GREFFON SUR SA PARTIE VESTIBULAIRE
- ✦ APPARITION DES PREMIÈRES SPIRES IMPLANTAIRES EN BOUCHE
- ✦ PAS DE DOULEURS, PAS DE SIGNES DE PÉRI-IMPLANTITE
- ✦ PAS DE POCHE AU SONDAGE PÉRI-IMPLANTAIRE

## DISCUSSION

- + STABILITÉ DANS LE TEMPS DES GREFFONS OSSEUX ALLOGÉNIQUES ?
- + PEU D'ÉTUDES D'ENVERGURE DANS LA LITTÉRATURE
- + PRIVILÉGIER LES GREFFONS AUTOGÈNES DANS LA MESURE DU POSSIBLE,  
QUI SEMBLENT AVOIR DES TAUX DE RÉSORPTION PLUS FAIBLES

