

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE



UNIVERSITE FERHAT ABBAS –SETIF-
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE

MEMOIRE DE FIN D'ETUDE

EN VUE DE L'OBTENTION DU DIPLOME D'ETAT DE DOCTEUR EN MEDECINE
DENTAIRE

THEME:

***LA REHABILITATION PROTHETIQUE DES PERTES DE SUBSTANCE
MAXILLO-MANDIBULAIRES D'ORIGINE CARCINOLOGIQUE.***

REALISE PAR:

BELAIB HADJIRA

BELGHERBI NAWAL

BENZADI SAMRA

BOUCHAMA SARRA

BOUCHELAGHEM NIHEL

BOUHALI CHAIMA

BOUKHELIFI KOUIDER AMEL

DAHANE SARRA

Présenté et setenu publiquement le

Soutenu devant le jury :

Encadreur : Dr. DJEBBAR

maitre-assistant en prothèse dentaire

Président : Dr. MIMOUNE

maitre-assistant en chirurgie maxillo-faciale

Examineur : Dr. AMRANE

maitre-assistant en prothèse dentaire

Résumé

La thérapie prothétique maxillo-faciale rassemble divers modalités dans le traitement des patients présentant des défauts oraux-faciaux-crâniens dont les pertes de substance des maxillaires (PDSM) sont dans la plupart des cas la conséquence de l'exérèse des tumeurs des voies aérodigestives supérieures (VADS) localisée au niveau de l'étage moyen de la face

Malgré l'évolution des techniques chirurgicales de reconstitution et l'essor de la microchirurgie, ce type de traitement engendrera des séquelles fonctionnelles et esthétiques parfois très lourdes, avec tout le retentissement psychologique que l'on peut imaginer, donc elle se doit de restaurer les principales fonctions de mastication, de phonation ; de déglutition et de redonner au patient un aspect esthétique satisfaisant ; ce qui suppose une prise en charge appropriée et une coopération active d'une équipe multidisciplinaire. D'où la nécessité d'un médecin prothésiste qui est un membre à part entière de cette l'équipe.

Dans ce contexte, la prothèse obturatrice conventionnelle demeure une actualité et la restauration prothétique précoce devient alors une nécessité et doit obéir aux impératifs concernant ce type de prothèse. Elles peuvent être utilisées avant, pendant ou immédiatement après la chirurgie.

Abstract

Maxillofacial prosthetic therapy brings together various modalities in the treatment of patients with oral-facial-cranial defects, whose loss of maxillary substance is in most cases the consequence of the removal of tumors from the upper aero digestive tract located at the middle stage of the face.

Despite the evolution of surgical techniques of reconstitution and the rise of microsurgery, this type of treatment caused functional and aesthetic aftermath. The aftermath was very heavy with all the psychological repercussions that one can imagine. After these results, in order to restore the main Functions of chewing, phonation, Swallowing and restoration of an aesthetic appearance to the patient. This implies appropriate care and active cooperation of a multidisciplinary team is needed, hence the need for a maxillofacial prosthetic practitioner who is a full member of the interdisciplinary team. In this context, the conventional obturator prosthesis remains topical.

Early prosthetic restoration then becomes a necessity and must obey the requirements for this type of prosthesis. It can be used before, during or immediately after surgery.