

Université de Montréal

ÉVALUATION DE LA STABILITÉ DE L'OSTÉOTOMIE DE TYPE LEFORT I MULTISEGMENTAIRE

Hélène Engel*
Université de Montréal

Lorsque la maturité squelettique est atteinte, une procédure chirurgicale est nécessaire afin de corriger une déficience transverse du maxillaire. Celle-ci est souvent associée à une autre anomalie de positionnement, qu'elle soit dans le sens vertical ou bien antéro-postérieur.

L'ostéotomie de type LeFort I multisegmentaire permet de corriger les différents problèmes composant la malocclusion squelettique en une seule chirurgie.

L'objectif de cette étude est d'évaluer la stabilité de cette procédure chirurgicale à moyen (fin du traitement orthodontique) et long termes (au moins deux ans après la fin du traitement orthodontique) dans les trois plans de l'espace (transversal, antéro-postérieur et vertical), sur un échantillon de trente-et-un patients traités en clinique privée, ayant eu une chirurgie LeFort I multisegmentaire en deux, trois ou quatre morceaux, et ayant terminé leur traitement orthodontique.

La collecte des données a été réalisée sur des modèles et des radiographies céphalométriques latérales pris à des temps précis tout au long du traitement orthodontique ainsi que pendant la période de contention.

Une récurrence transverse significative, mais très faible cliniquement, est constatée aux niveaux prémolaires et molaires entre la chirurgie et la fin du traitement orthodontique. Elle est corrélée avec l'expansion totale réalisée. Une variation de certaines mesures antéro-postérieures et verticales statistiquement significative, mais faible cliniquement, est également notée entre la chirurgie et la fin du traitement orthodontique. Aucun changement n'est statistiquement significatif suite au traitement orthodontique.

Pour l'échantillon étudié, la stabilité de l'ostéotomie de type LeFort I multisegmentaire est très bonne, dans les trois plans de l'espace étudiés.