

## POSTERS

### **P13 - RÉHABILITATION PROTHÉTIQUE SUITE A UNE PELVI-GLOSSO-MANDIBULECTOMIE ANTÉRIEURE, A PROPOS D'UN CAS.**

**Nicolas Heloire, Didier Maurice, Pierre-Marie Voisin**

Unité de Prothese Maxillo-Faciale, UFR d'Odontologie Paris 7-Garanciere

Suite à la découverte d'un carcinome épidermoïde, Mr. C. a été traité par pelvi-glossomandibulectomie transversale antérieure non interruptrice avec une reconstruction par un lambeau musculo-cutané de grand pectoral avec curage bilatéral en juin 2008, suivit d'une radio-chimiothérapie de la zone. Toutes les dents de ce patient ont été extraites, l'os alvéolaire mandibulaire a été réséqué et recouvert par un lambeau relativement épais et dépressible. Il est adressé dans le Service en 2010 pour une réhabilitation prothétique. Il se présente avec deux prothèses amovibles complètes (PAC) solidarisées par deux ressorts latéraux. Cet appareillage est difficile à supporter en bouche et même à insérer de par la limitation très importante de l'ouverture buccale ; les lèvres sont bridées de manière très importante.

Après avoir pris connaissance des champs et doses de radiothérapie, la solution de la prothèse supra-implantaire s'avère contre-indiquée. Le choix thérapeutique se reporte donc sur deux PAC conventionnelles. Pour cela, il est réalisé une empreinte secondaire non compressive enregistrant les zones de contre-dépouilles notamment celles en rétro-lingual pour utiliser au maximum les reliefs restants afin de stabiliser l'appareillage. De plus, la rétraction fibreuse des lèvres qui s'est accentuée au cours du traitement a nécessité la réalisation d'une empreinte piézographique pour empêcher toute surpression labiale déstabilisante sur la prothèse. Au final, l'appareillage est stable en bouche et a permis de rétablir une fonction masticatoire inexistante depuis 2 ans ainsi que le sourire.