

Prise en charge des fentes labio-palatines au CHU de Besançon



Dr B. CHATELAIN

Service de Chirurgie maxillo-faciale

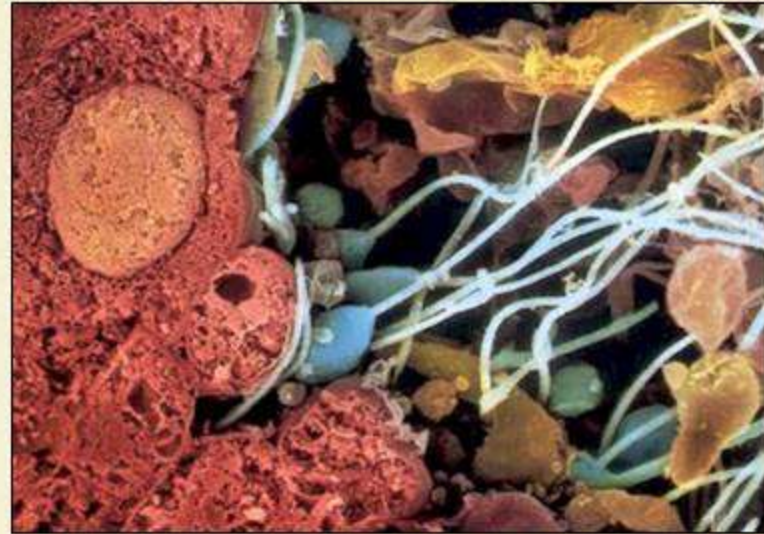
EPIDEMIOLOGIE

1,5 cas pour 1000

naissances dans les
populations caucasiennes
(1 cas/ 800 naissances)

Fréquence la + élevée
chez les populations

amérindiennes **3,6/1000**



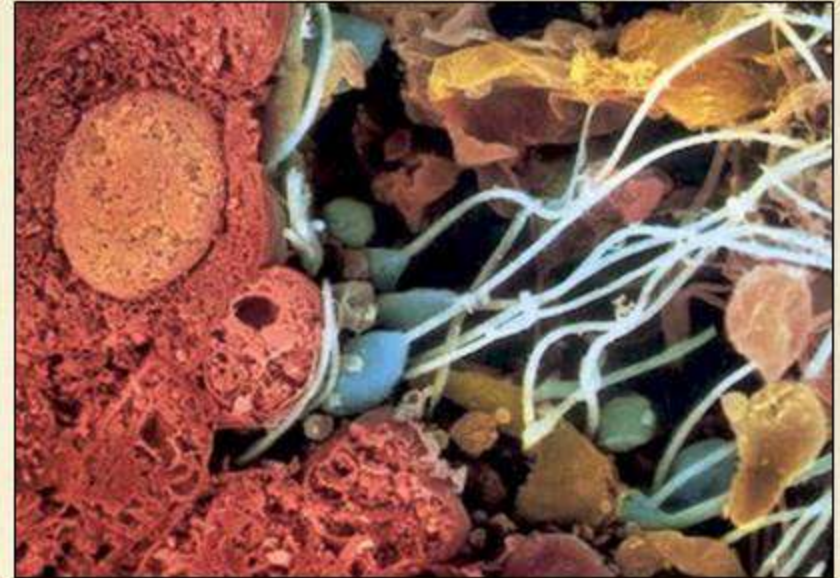
EPIDEMIOLOGIE

2,1 cas pour 1000

naissances dans les
populations orientales
(Japon)

Fréquence la + basse chez
les populations africaines

0,3/1000



EPIDEMIOLOGIE

GARÇONS > FILLES pour les fentes labiales et/ou labio-palatines



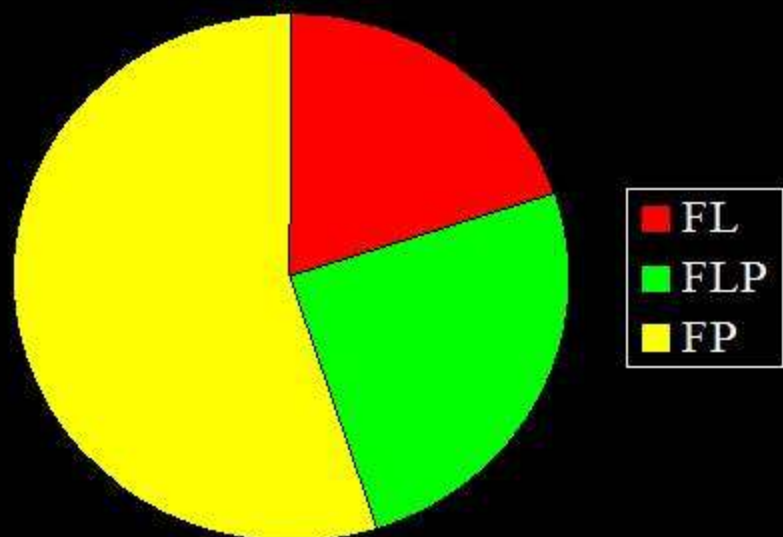
FILLES > GARÇONS pour les fentes palatines isolées



Forme la + fréquente:

FENTE UNILATERALE GAUCHE TOTALE

Répartition selon la forme clinique (patients traités au CHU de Besançon)



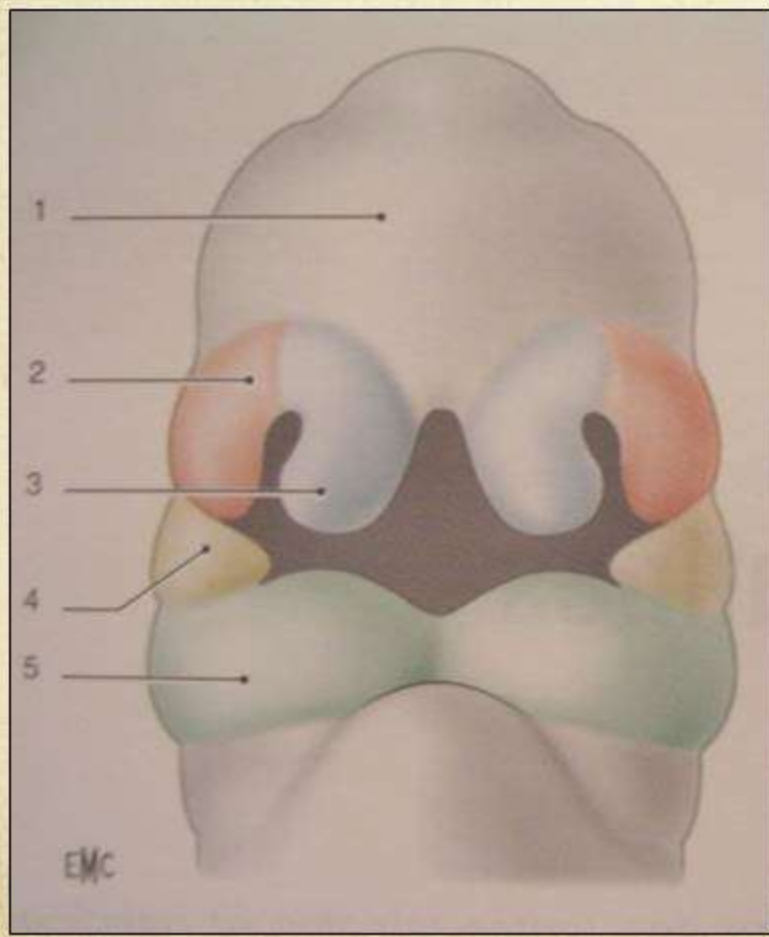
Fentes du palais primaire
20%

Fentes du palais secondaire
55%

Fentes du palais primaire et
du palais secondaire 25%

RAPPELS EMBRYOLOGIQUES

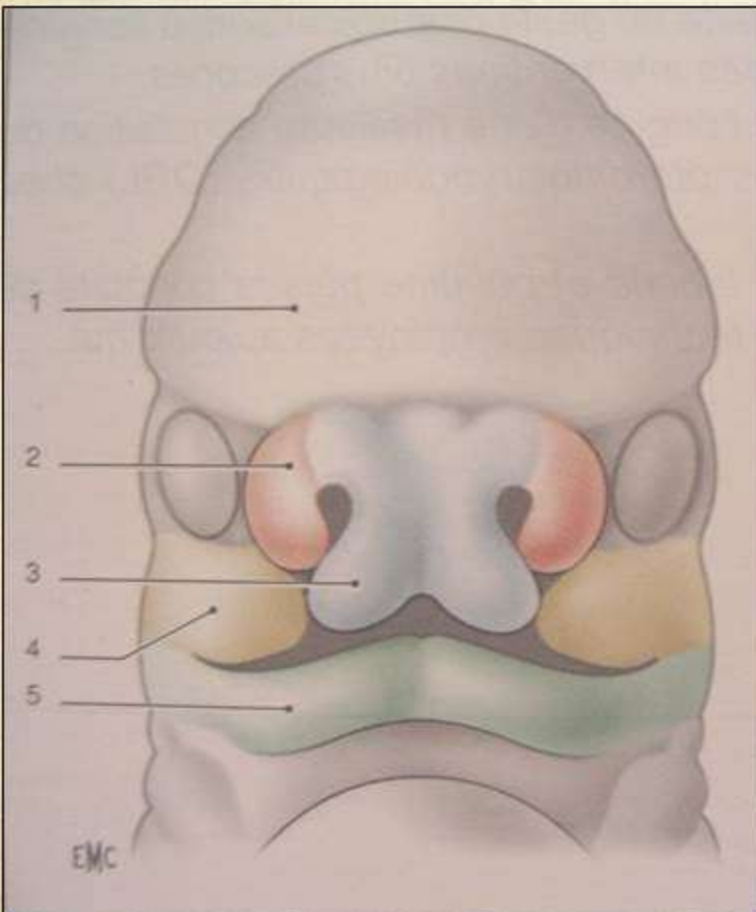
Formation du palais primaire



• Embryon de 6 semaines

1. Bourgeon frontal
2. Bourgeon nasal latéral
3. Bourgeon nasal médial
4. Bourgeon maxillaire
5. Bourgeon mandibulaire

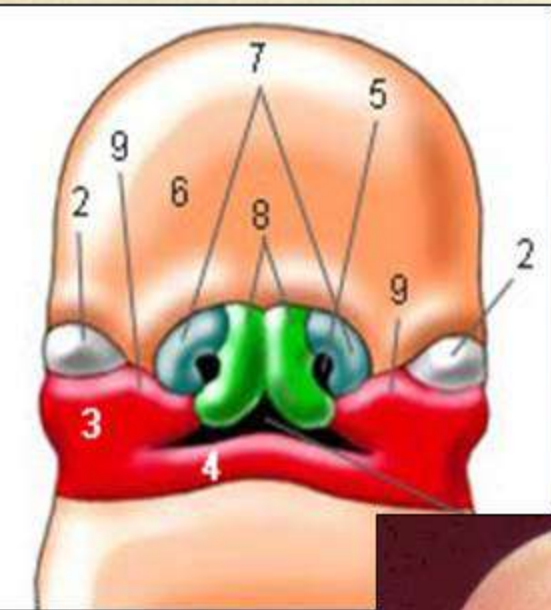
Formation du palais primaire



• Embryon de 7 semaines

1. Bourgeon frontal
2. Bourgeon nasal latéral
3. Bourgeon nasal médial
4. Bourgeon maxillaire
5. Bourgeon mandibulaire

Formation du palais primaire



• Embryon de 8 semaines

1. Bourgeon frontal
2. Bourgeon nasal latéral
3. Bourgeon nasal médial
4. Bourgeon maxillaire
5. Bourgeon mandibulaire

Formation du palais secondaire



- Embryon de 8 semaines

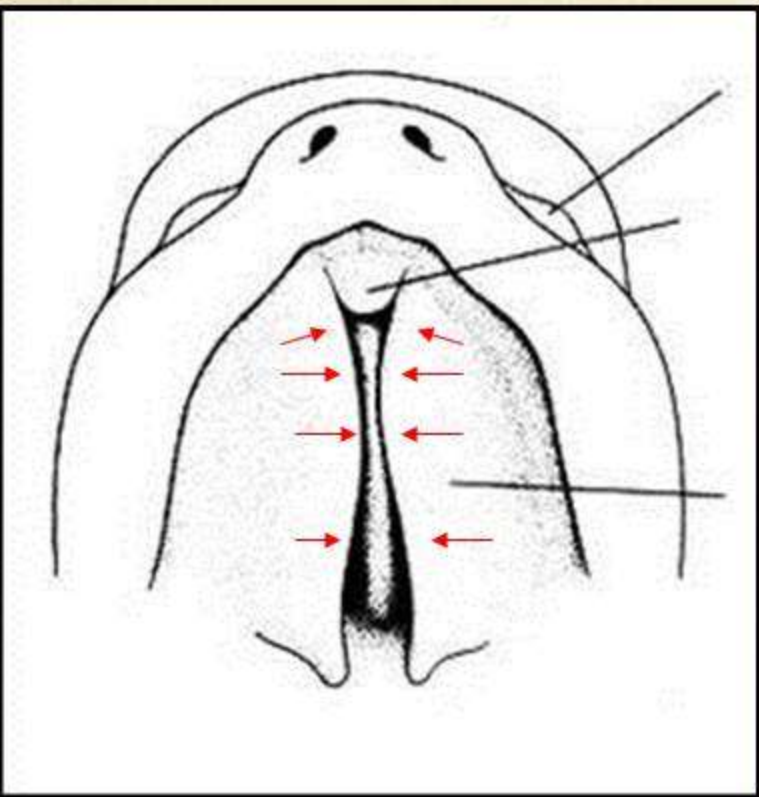
Palais primaire

Septum nasal

Processus palatin du
bourgeon maxillaire

RAPPELS EMBRYOLOGIQUES

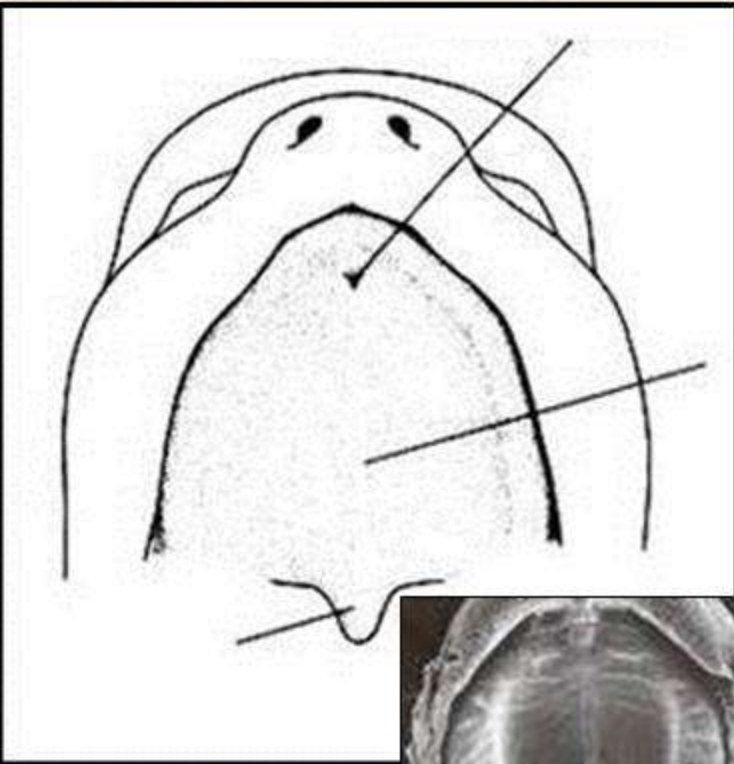
Formation du palais secondaire



- Embryon de 9 semaines

Les 2 processus palatins se rejoignent sur la ligne Médiane au cours des **8 ou 9 èmes semaines** et en avant elles fusionnent avec le **palais primaire**

Formation du palais secondaire



- Embryon de 12 semaines

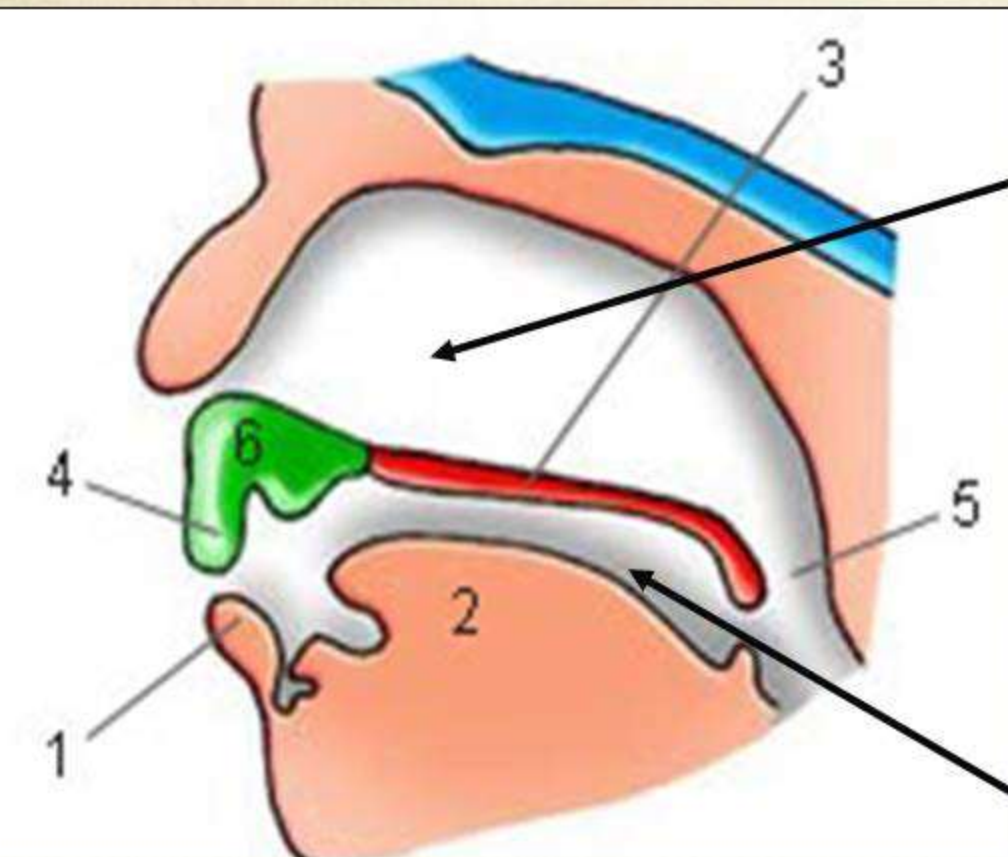
La fusion des processus palatins est terminée à la

12^{ème} semaine

→ **séparation entre les fosses nasales et la cavité orale**

RAPPELS EMBRYOLOGIQUES

Formation du palais secondaire



• Embryon de 12 semaines

FOSSES NASALES

1. Lèvre inférieure

2. Langue

3. **Palais secondaire**

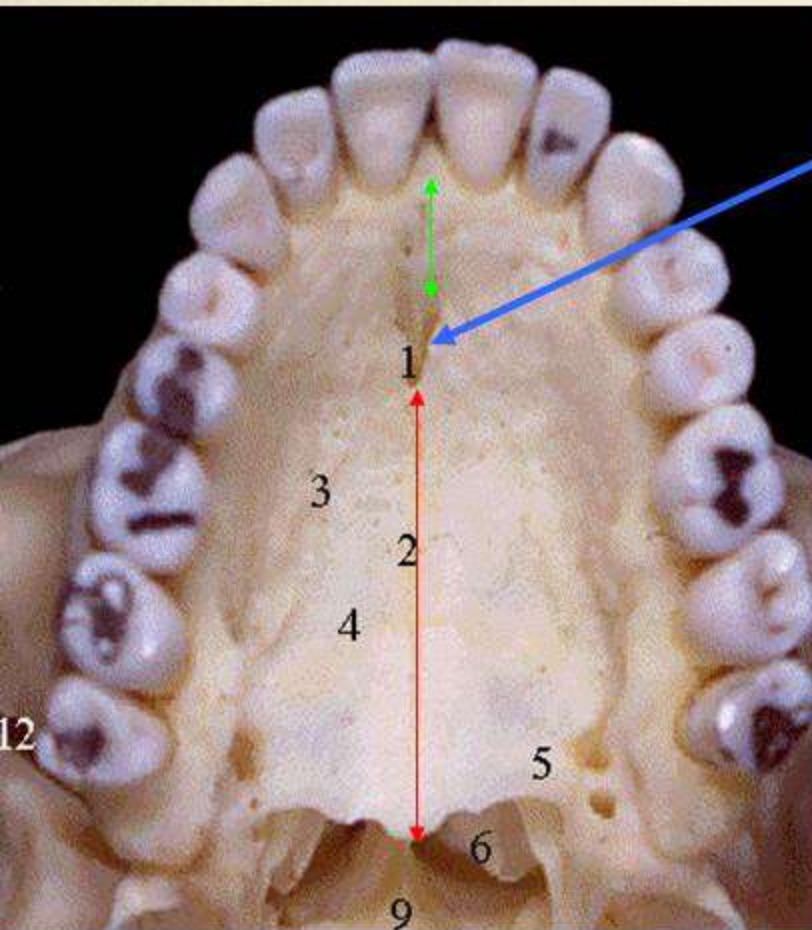
4. Lèvre supérieure

5. Luette

6. **Palais secondaire**

CAVITE ORALE

NOMENCLATURE ET CLASSIFICATION DES FENTES



Canal palatin antérieur

En avant:

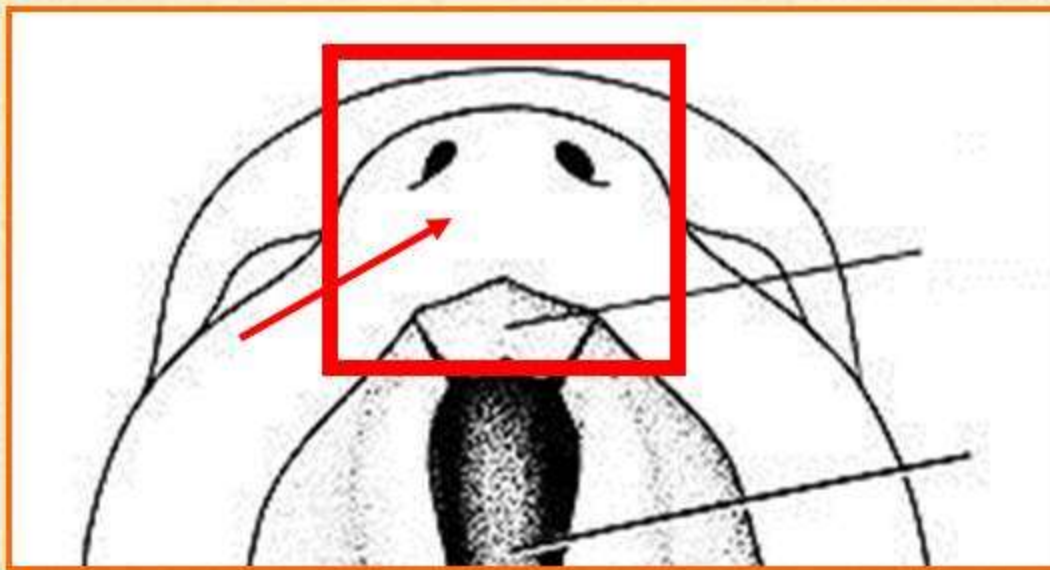
PALAIS PRIMAIRE

En arrière:

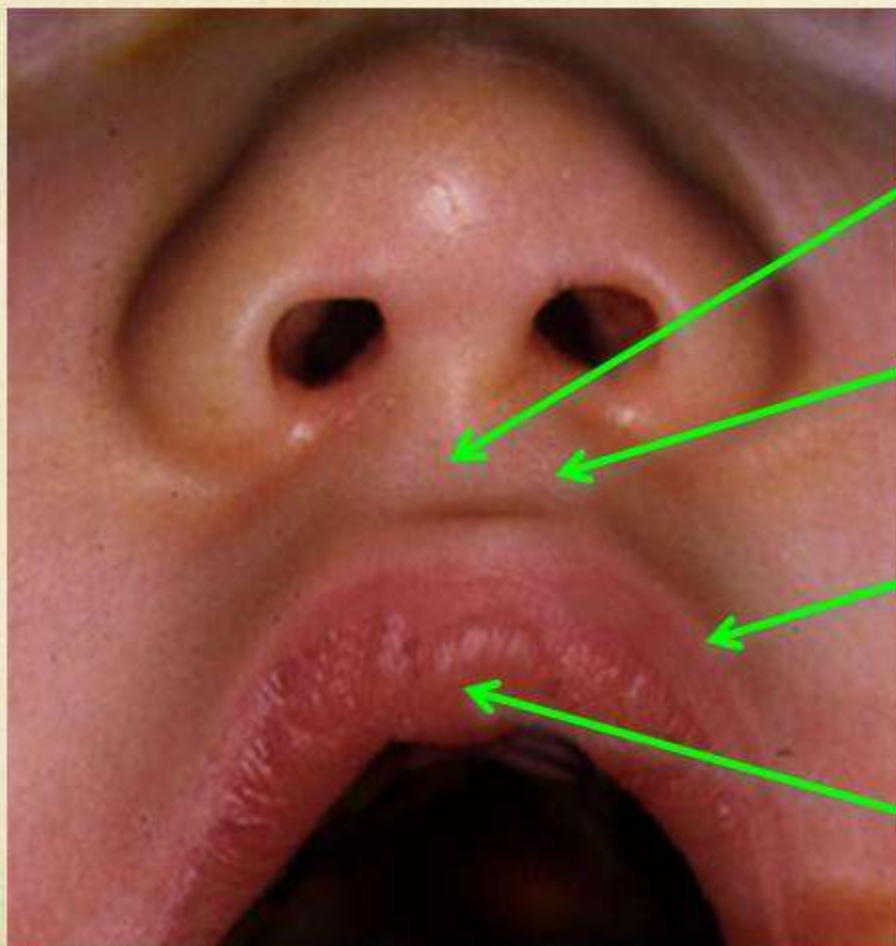
PALAIS SECONDAIRE

FORMES CLINIQUES

FENTES DU PALAIS PRIMAIRE



LEVRE NORMALE



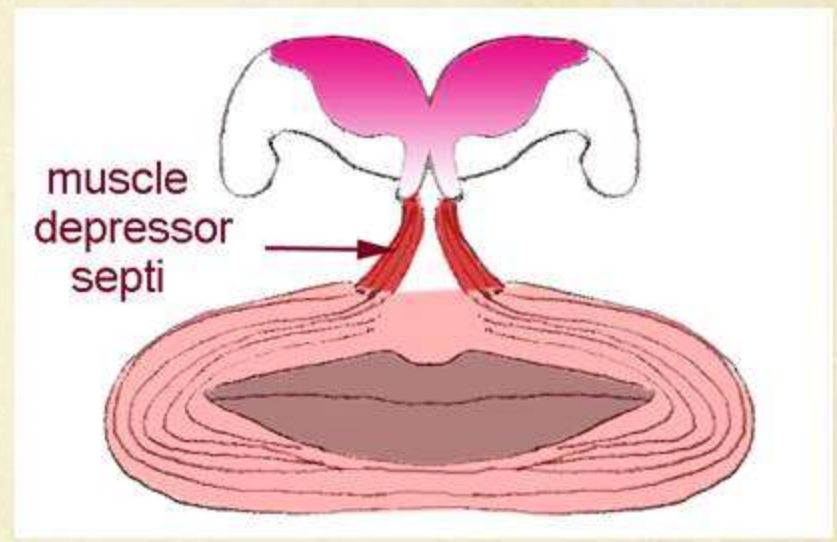
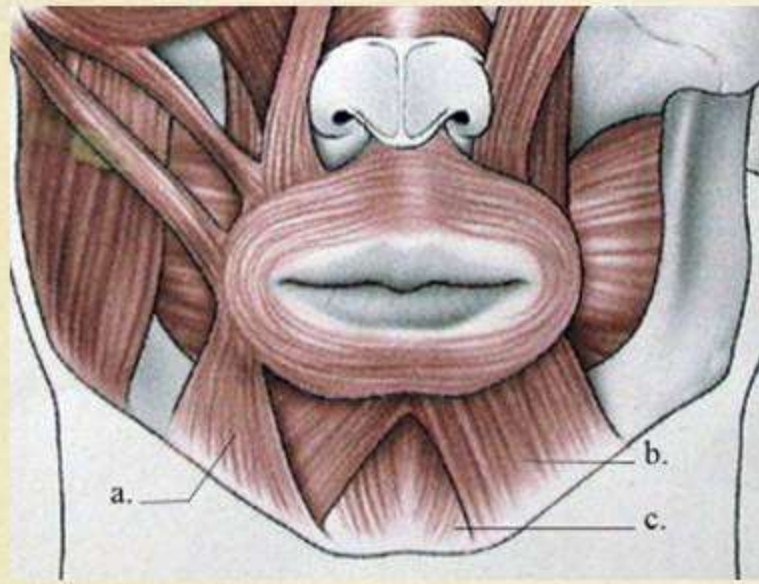
Philtrum

Crête philtrale

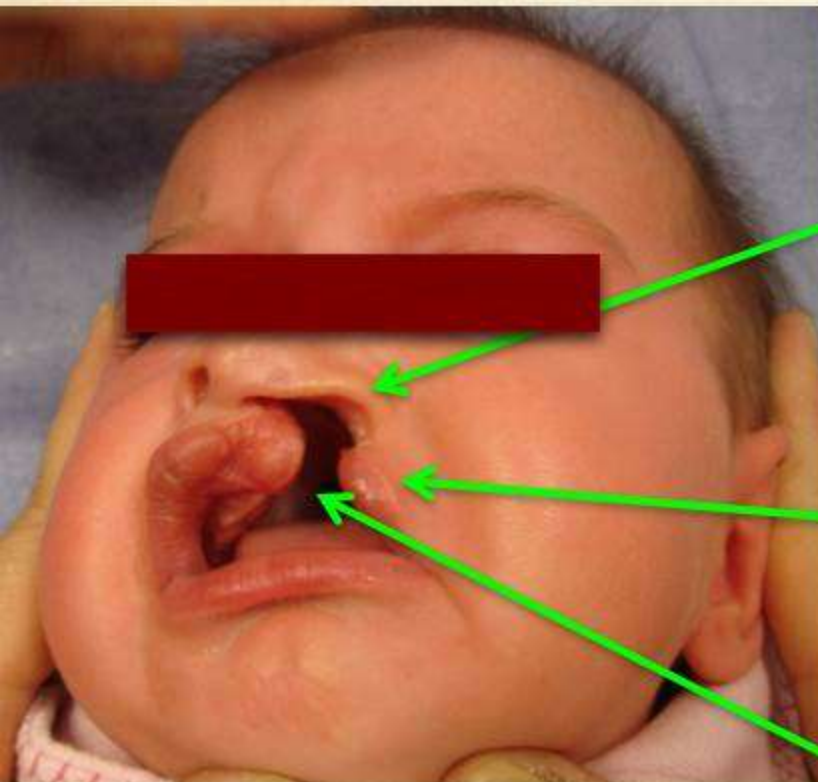
Ligne cutané-
Muqueuse

Tubercule de la
têtée

LEVRE NORMALE



LEVRE PATHOLOGIQUE

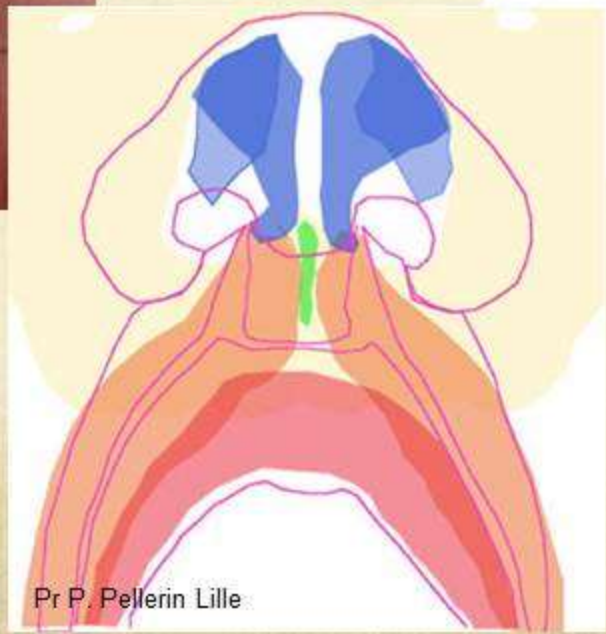
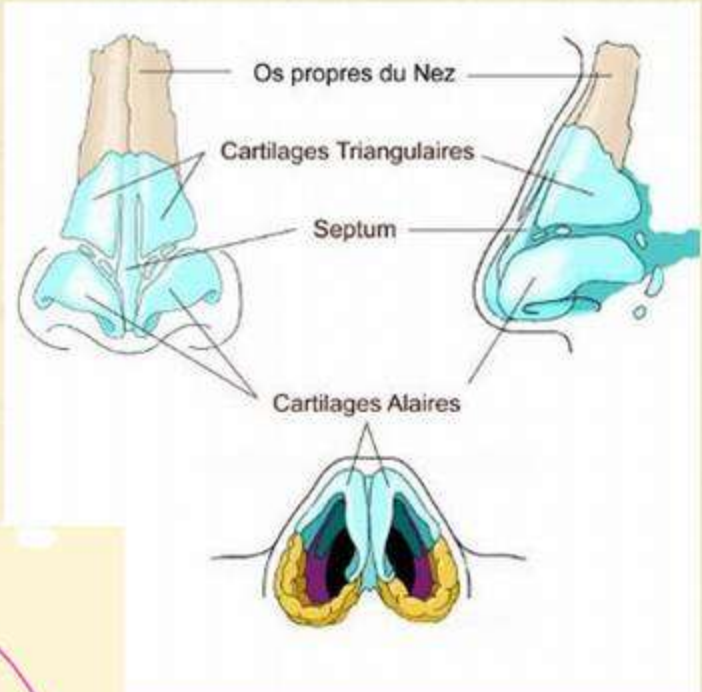


Effondrement et
aplatissement de l'aile
narinaire

Rupture de la sangle du
muscle orbiculaire

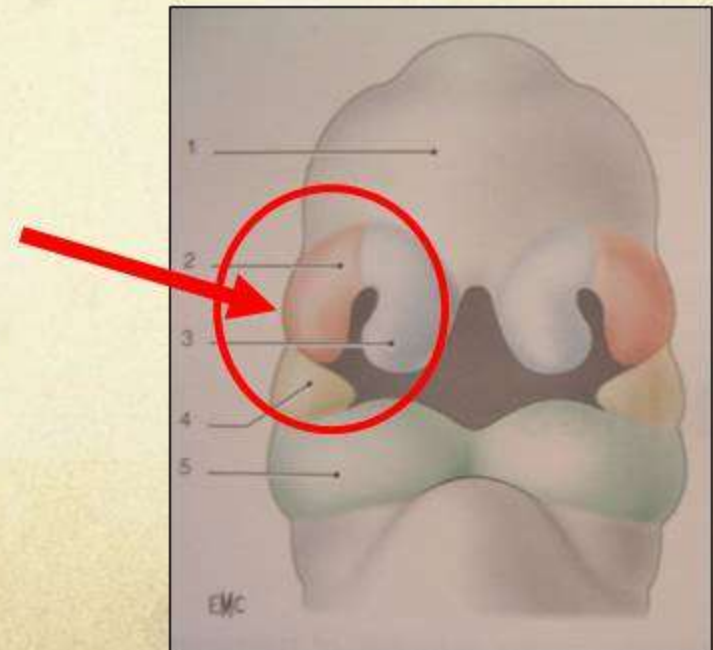
Défect alvéolaire
maxillaire

NEZ NORMAL



FENTES DU PALAIS PRIMAIRE

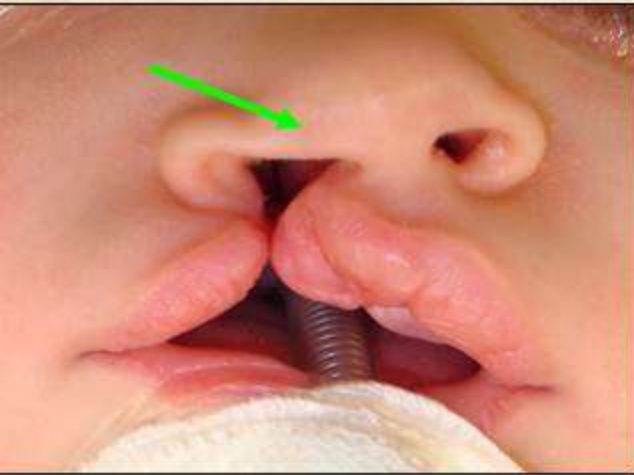
- 6 ième semaine
- Défaut de fusion **des bourgeons maxillaires, nasaux interne et externe**



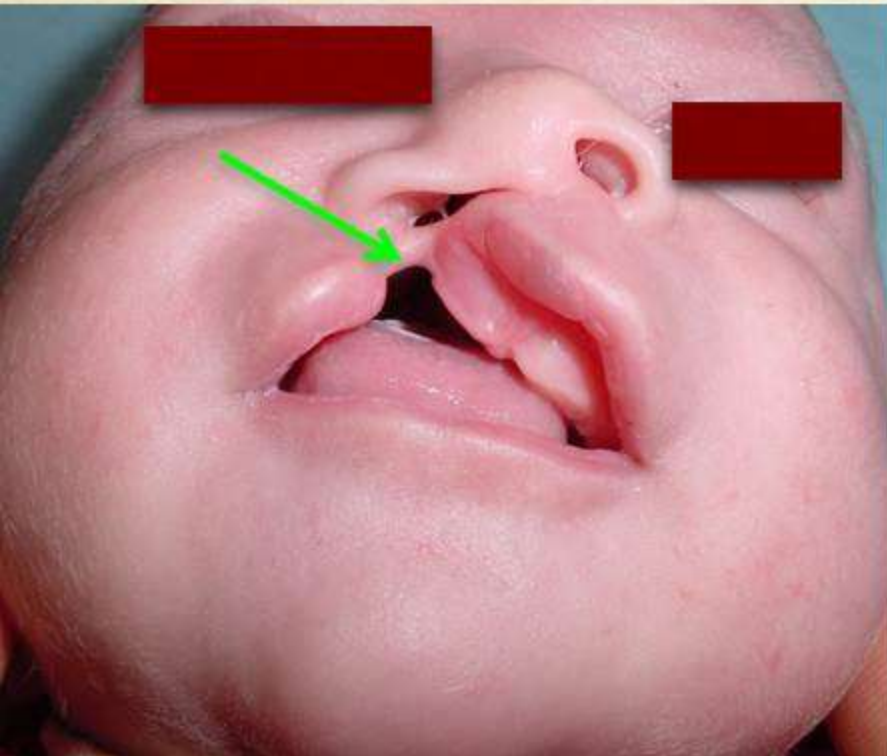
FENTES UNILATERALES DU PALAIS PRIMAIRE

• Les formes totales

Elles interrompent la continuité de la lèvre, du seuil narinaire et de l'arcade alvéolaire



FENTES UNILATERALES DU PALAIS PRIMAIRE



- Les formes totales

Cas particulier:

Persistance d' 1 « pont cutané » appelé bande de Simonart

FENTES UNILATERALES DU PALAIS PRIMAIRE



- Les formes partielles



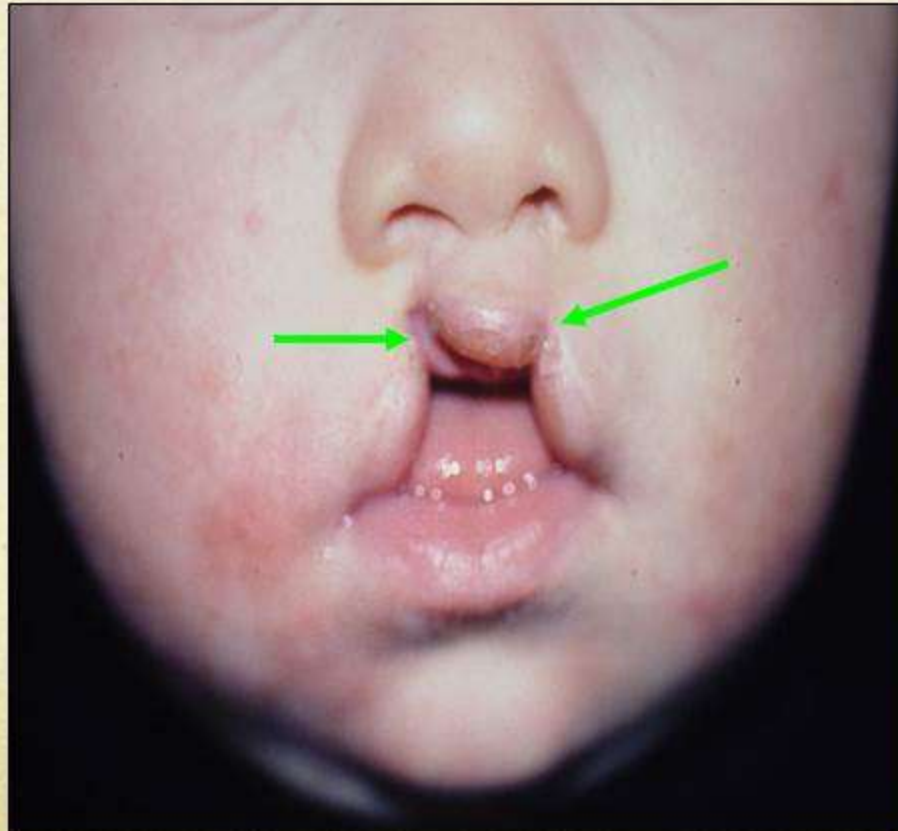
FENTES BILATERALES DU PALAIS PRIMAIRE

- Les formes totales symétriques



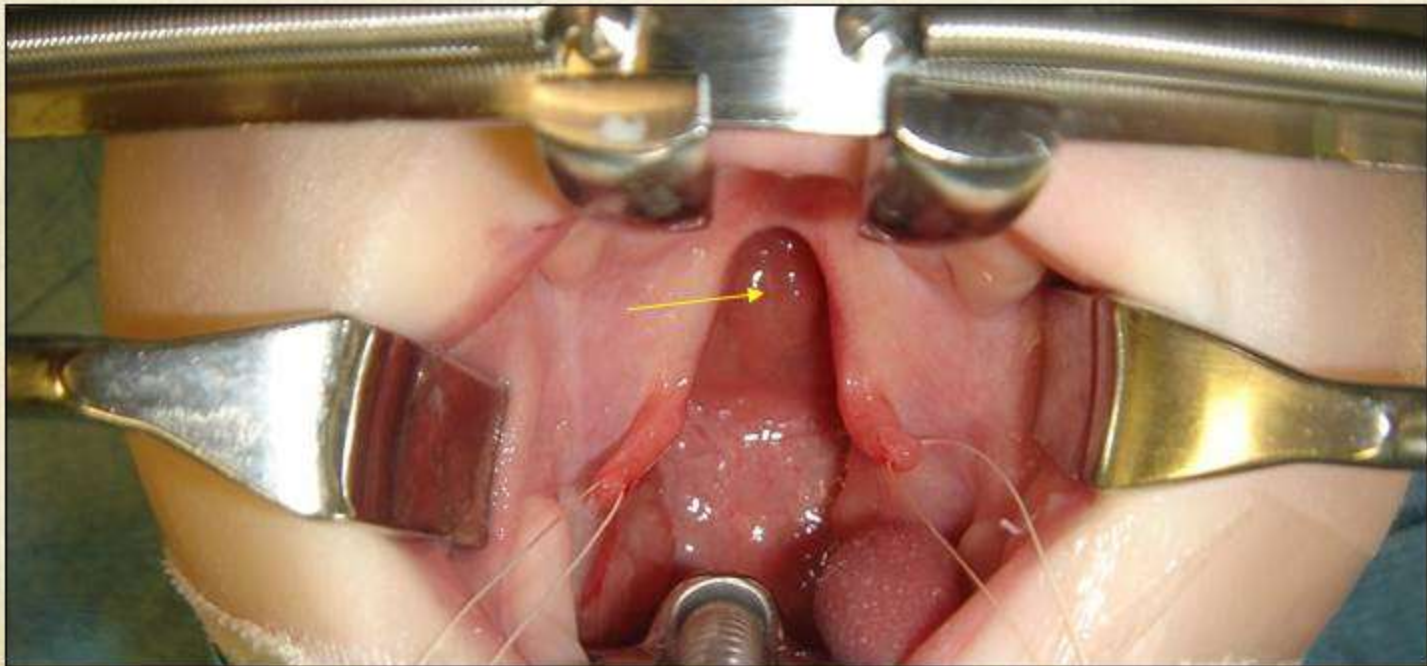
FENTES BILATERALES DU PALAIS PRIMAIRE

- Les formes partielles symétriques

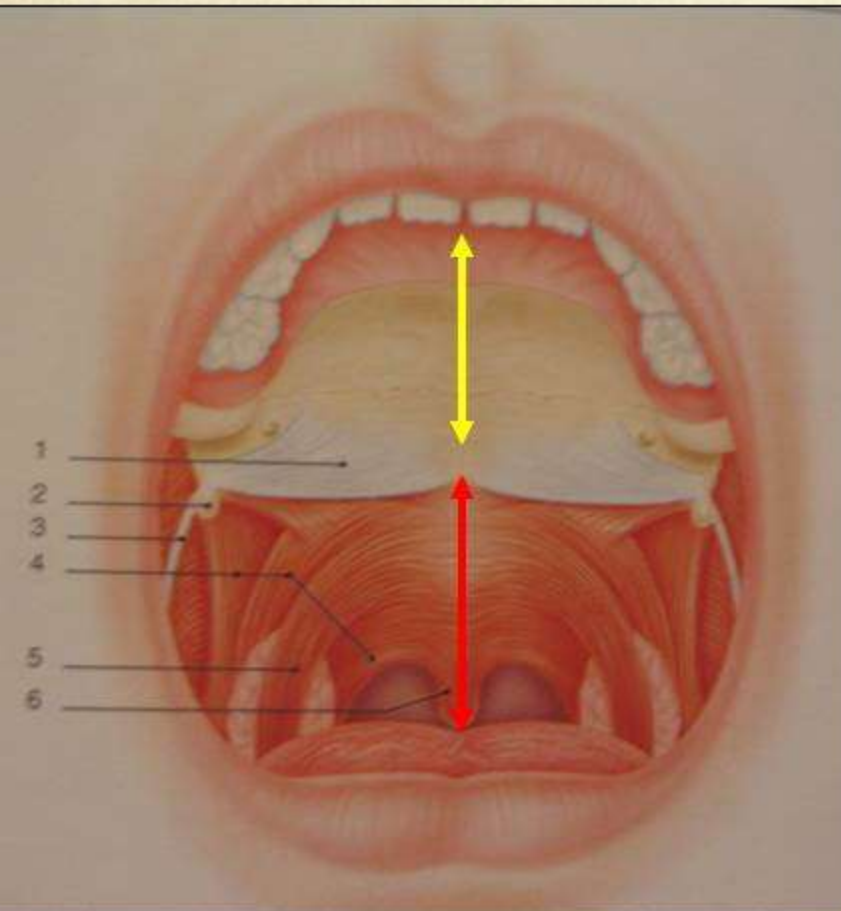


FORMES CLINIQUES

FENTES DU PALAIS SECONDAIRE



RAPPELS ANATOMIQUES



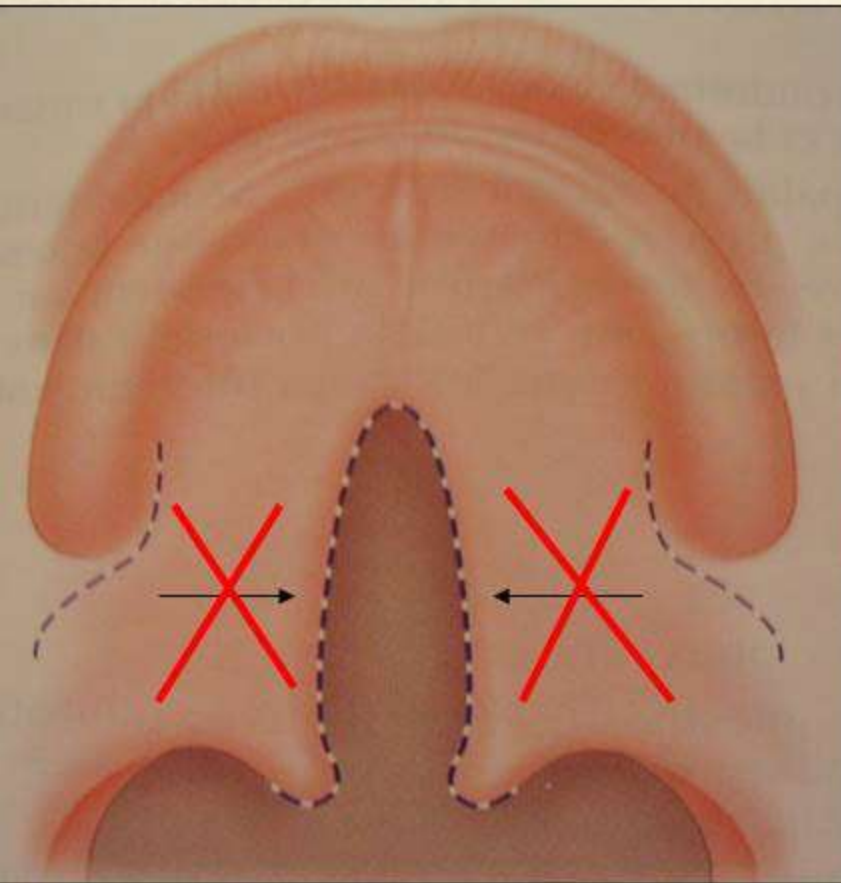
Palais secondaire bien formé

Palais dur:

Processus palatin des
maxillaires + os palatin

Palais mou: muscles du voile
et de la luette

FENTES DU PALAIS SECONDAIRE



- Survient à la 8^{ème} semaine

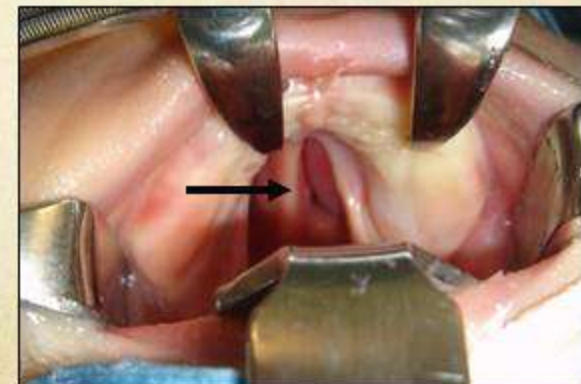
- Dues à un défaut
d'accolement des
processus palatins des
bourgeons maxillaires

D et G

FENTES DU PALAIS SECONDAIRE

- Les fentes totales

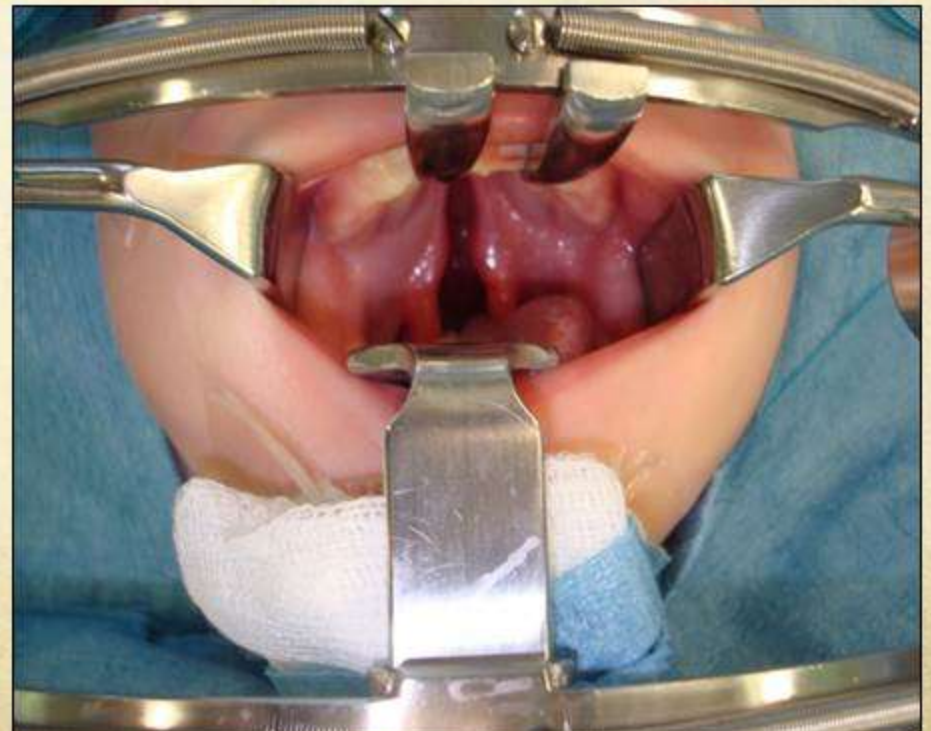
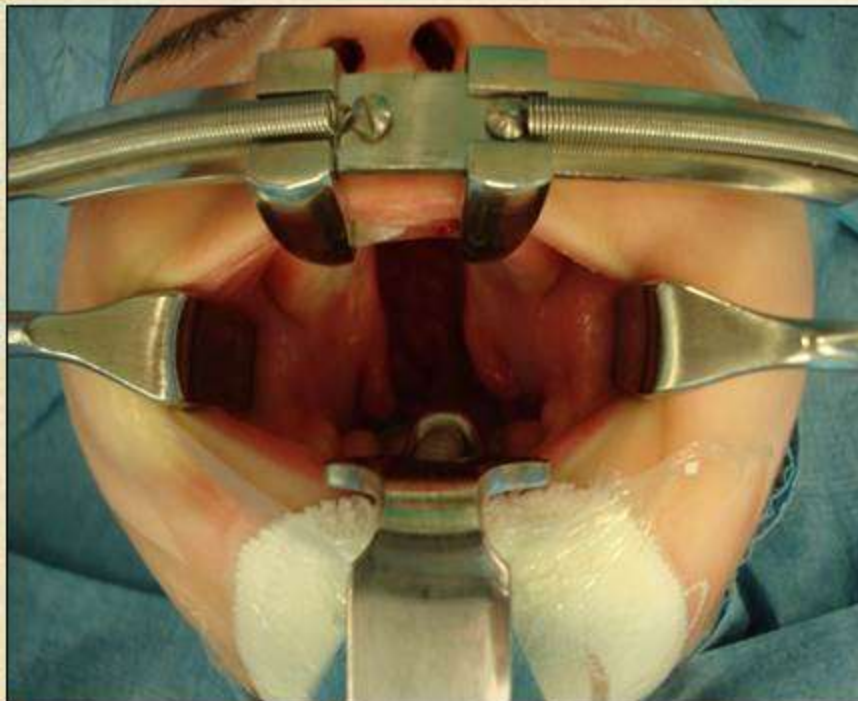
Elles ouvrent la totalité du palais
secondaire du canal palatin à la luette



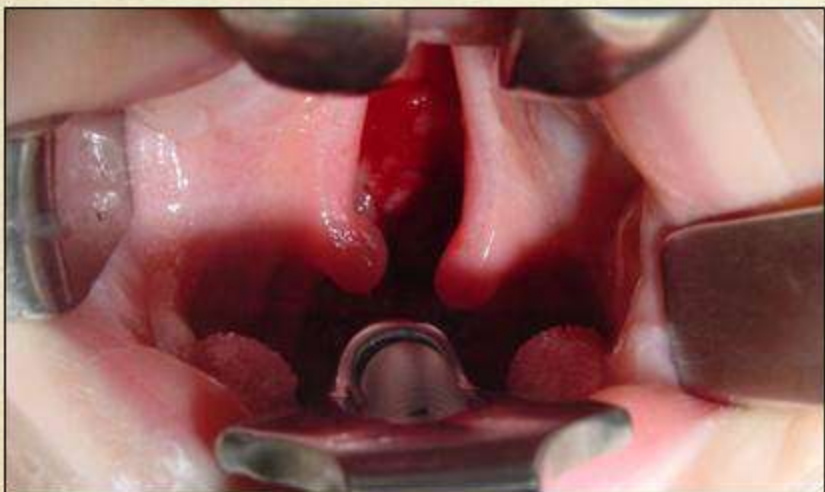
FENTES DU PALAIS SECONDAIRE

- Les fentes totales

Elles peuvent être plus ou moins larges

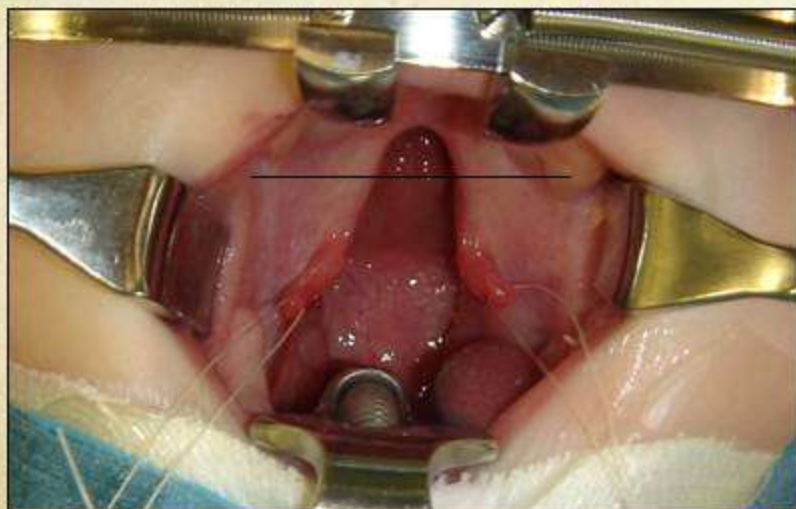


FENTES DU PALAIS SECONDAIRE

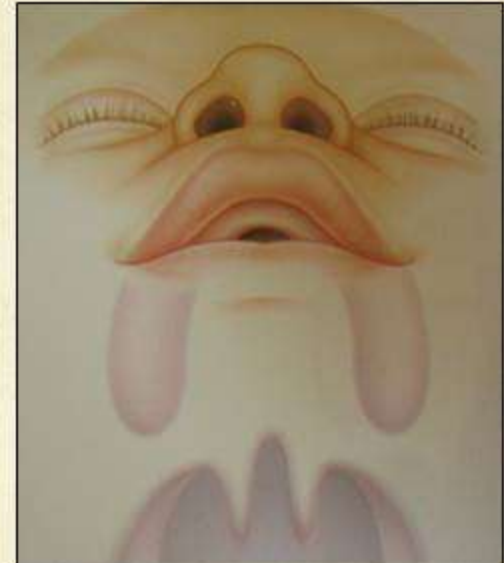
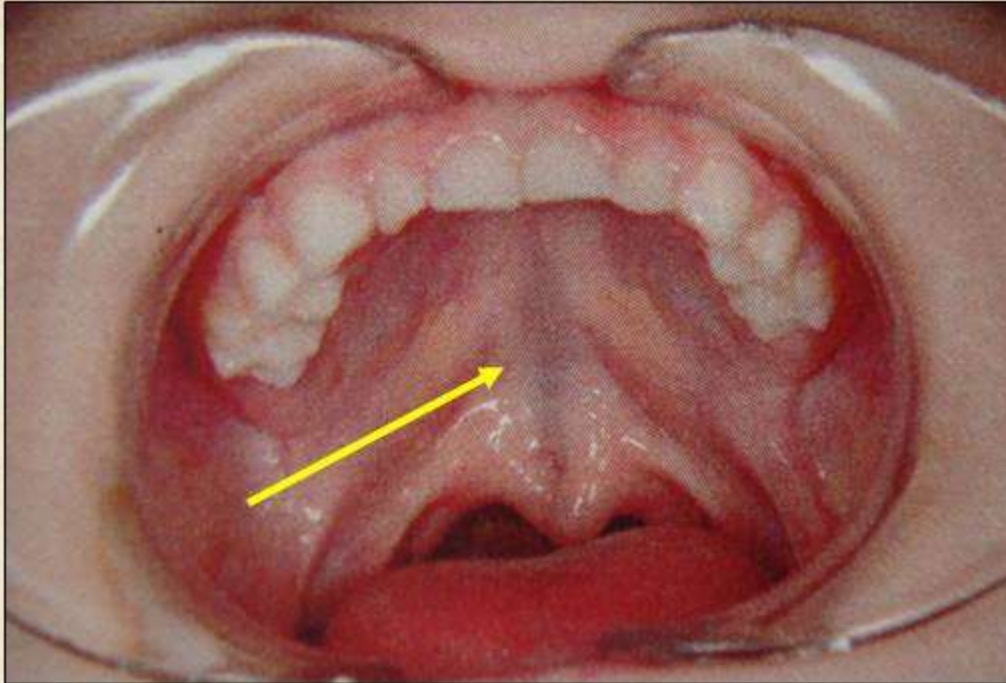


• Les fentes partielles

Elles interrompent une partie de la continuité du palais secondaire et de la luette à un point d' autant plus proche du canal palatin antérieur que la soudure des processus palatins s' est interrompue tôt



FENTES DU PALAIS SECONDAIRE



• Les autres formes

- La bifidité de la luvette
- La division ss-muqueuse

FORMES CLINIQUES

LES FENTES DU

PALAIS PRIMAIRE

ET

DU **PALAIS SECONDAIRE**

FENTES DU PALAIS PRIMAIRE ET DU PALAIS SECONDAIRE

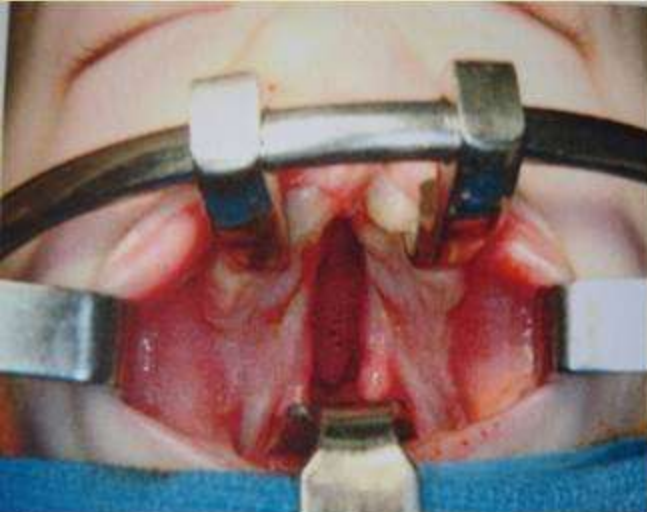


- 3X plus fréquentes que les autres
- siègent le + souvent du côté gauche

FENTES BILATERALES TOTALES DU PALAIS PRIMAIRE ET DU PALAIS SECONDAIRE



FENTES BILATERALES DU PALAIS PRIMAIRE ET DU PALAIS SECONDAIRE



FENTES DU PALAIS PRIMAIRE ET DU PALAIS SECONDAIRE



CIRCONSTANCES DE DECOUVERTE

Classiquement fentes du palais primaire sont
dépistées lors de

L' ECHOGRAPHIE
DU 5EME MOIS

→ INTERET DE LA 3D



Techniques chirurgicales

Pas de traitement de référence

Autant de protocoles que d'équipes:

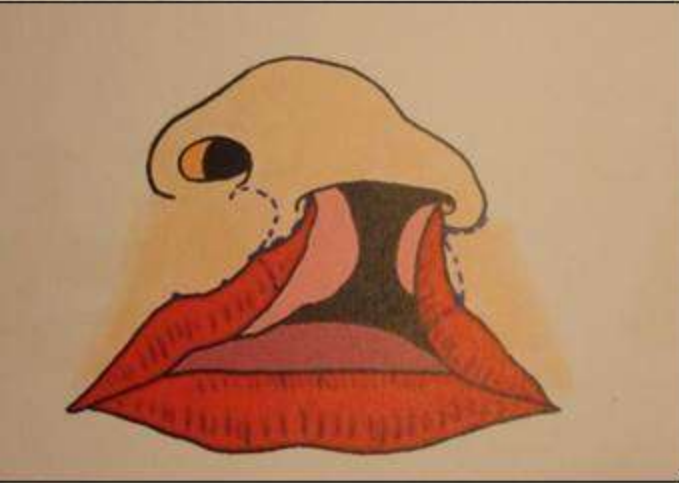
- techniques chirurgicales et
- planning opératoires différents

Protocole CHU Besançon:

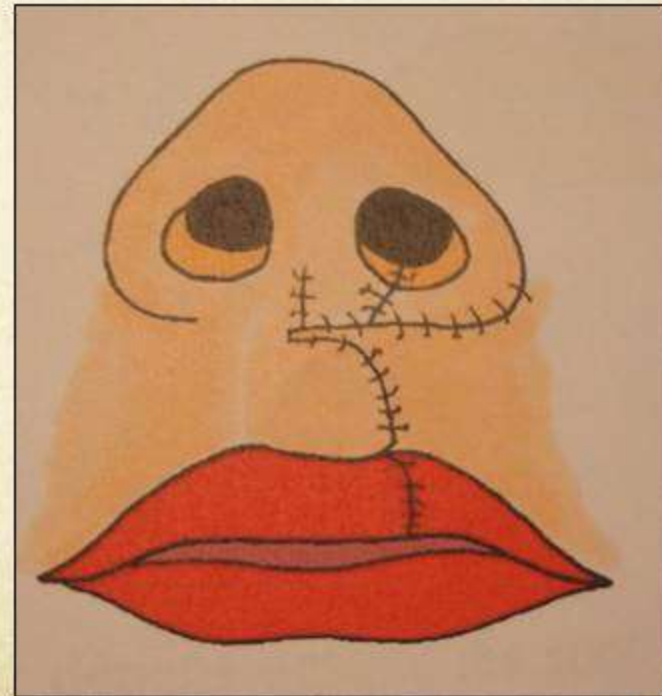
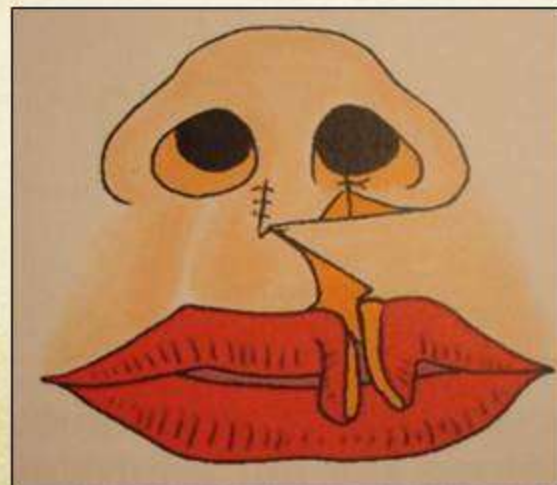
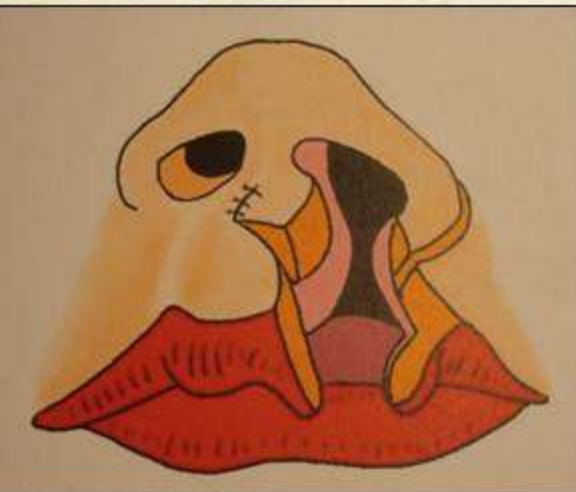
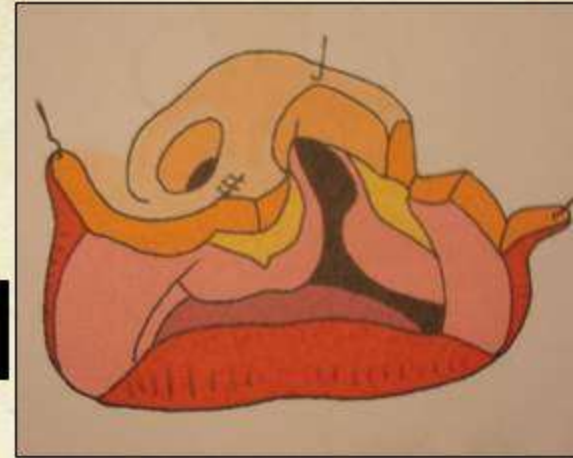
Fentes palais laire

Chéiloplastie dérivée technique Millard (Lille Pr
Pellerin) 5 mois

FERMETURE DE LA LEVRE A 5MOIS



Technique de Millard

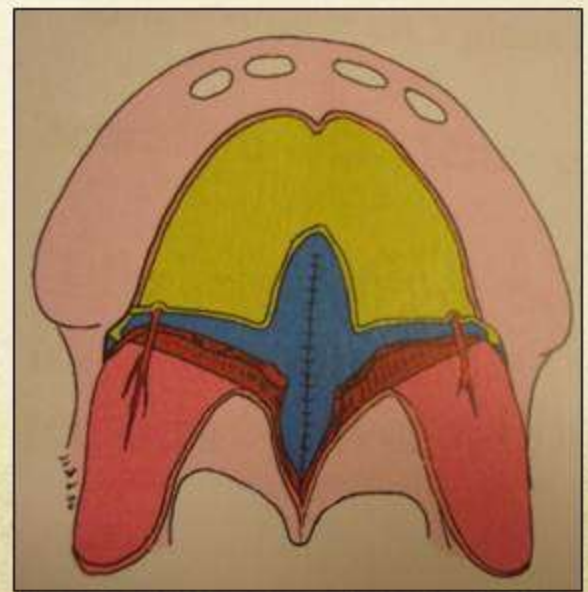
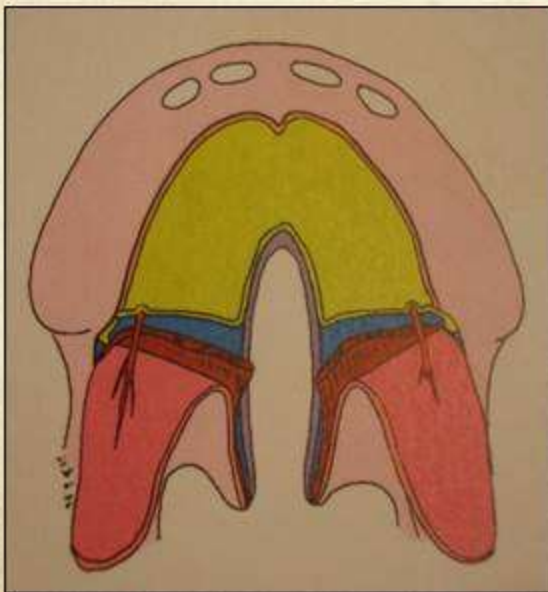
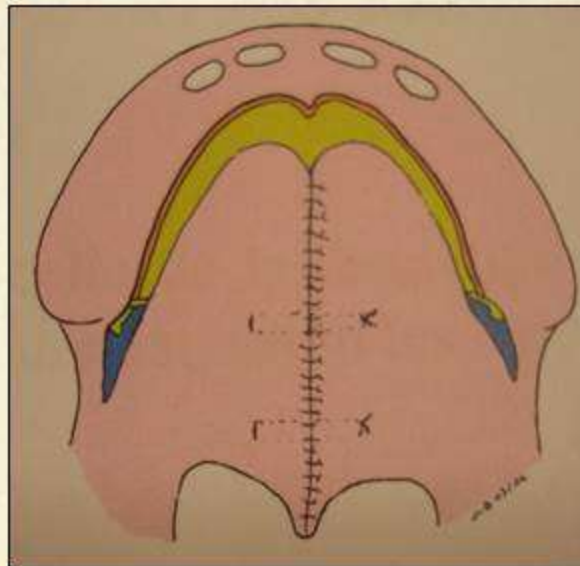
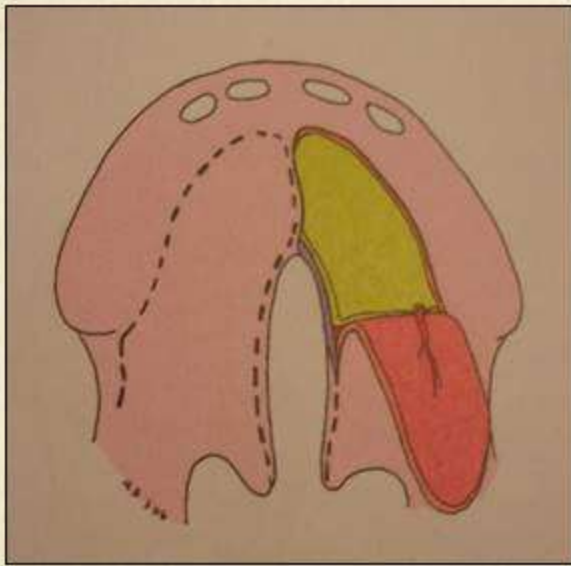


Protocole CHU Besançon:

Fentes palais IIaire

Véloplastie ou vélopalatoplastie entre 8 et 10
mois

FERMETURE DU PALAIS VERS 10 MOIS



QUELQUES CAS



QUELQUES CAS



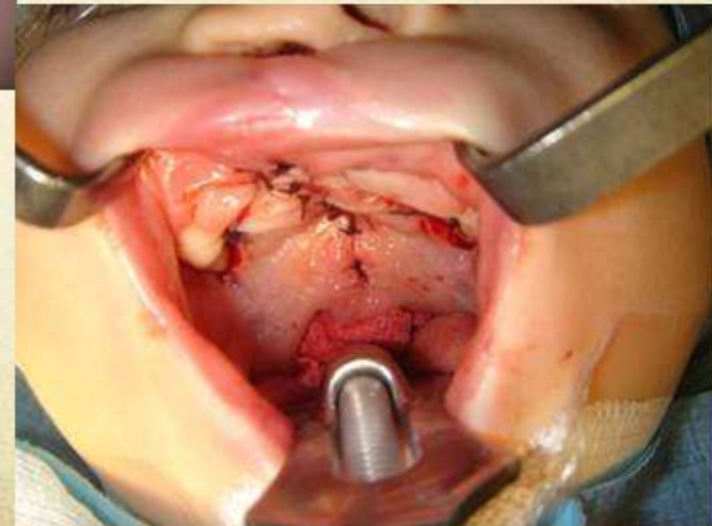
QUELQUES CAS



QUELQUES CAS



QUELQUES CAS



QUELQUES CAS



Consultation pluridisciplinaire

1^{er} jeudi de chaque mois

(pas de cs en Août)

Cs de chirurgie pédiatrique

(Bâtiment vert Minjoz)

03 81 21 82 00

FAX 03 81 21 80 71

Contact: chir-pedia-consult@chu-besancon.fr

bchatelain@chu-besancon.fr

Consultation pluridisciplinaire

Chirurgie

Dr B. Chatelain

Audio-phonologie

Drs L. Dornier et C. Ohl

Orthophoniste

Orthodontie

Dr N. Raulet- Boulin

Génétique

Pr L. Van Maldergem

Dr J. Piard

Diagnostic anténatal

Dr A. Martin

Pr D. Riethmuller

Mme C. Riethmuller