DR AFSHIN YOUSEFPOUR
Chirurgie Plastic du Visage
Chirurgie Maxillo-Faciale

FORMULAIRE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

INTERVENTION : FRÉNECTOMIE (LABIALE / LINGUALE)

Praticien : Dr Afshin Yousefpour — Chirurgien Maxillo-Facial

Établissement / Cabinet : Face Clinic

Patient(e) :

Date de naissance :

Date de consultation :

1. NATURE ET OBJECTIFS DE L'INTERVENTION

La frénectomie consiste en la section, la libération ou l'exérèse chirurgicale d'un frein buccal anormalement court, épais ou fibreux :

- **Frein lingual (ankyloglossie) :** Restauration de la mobilité linguale, amélioration de la phonation, de la déglutition, de l'allaitement/alimentation ou prévention de troubles orthodontiques.
- **Frein labial (supérieur ou inférieur) :** Fermeture ou prévention d'un diastème (écart inter-incisif), réduction des tensions gingivales responsables de récessions (déchaussement) ou optimisation de la stabilité prothétique/orthodontique.

L'intervention est réalisée sous anesthésie locale (éventuellement combinée à une sédation ou sous anesthésie générale selon l'âge et la complexité).

2. ÉVOLUTION POST-OPÉRATOIRE HABITUELLE

Les suites opératoires habituelles peuvent comporter :

- Un inconfort ou une douleur modérée, calmée par les antalgiques prescrits.
- Un œdème (gonflement) de la lèvre, du plancher buccal ou de la langue pendant 48 à 72 heures.
- De légers saignements ou suintements salivaires teintés de sang le premier jour.
- La formation d'un enduit blanchâtre/jaunâtre au niveau de la plaie (processus normal de cicatrisation muqueuse / fibrine, ne devant pas être confondu avec une infection).

3. COMPLICATIONS POTENTIELLES ET RISQUES OPÉRATOIRES

Bien que la frénectomie soit une procédure courante et standardisée, tout acte chirurgical comporte des aléas et des risques de complications, des plus fréquentes aux plus exceptionnelles :

Complications immédiates et précoces :

- **Hémorragie / Hématome :** Saignement persistant ou formation d'un hématome (notamment au plancher buccal pour la langue), pouvant exceptionnellement nécessiter une hémostase chirurgicale ou un drainage.
- **Infection du site opératoire :** Abcès ou cellulite localisée nécessitant un traitement antiseptique ou une antibiothérapie.
- **Lésions des structures anatomiques adjacentes :**
  - *Pour le frein lingual :* Risque de lésion des canaux salivaires (canal de Wharton / sous-mandibulaire) pouvant entraîner une sténose ou une rétention salivaire (grenouillette / ranula).
  - *Risque neurologique :* Irritation ou lésion temporaire — exceptionnellement définitive — des rameaux sensitifs ou gustatifs du nerf lingual (engourdissement ou altération du goût de la pointe de la langue).
- **Réaction à l'anesthésie locale :** Allergie, malaise vagal, palpitations passagères (liées au vasoconstricteur).

Complications secondaires et tardives :

- **Récidive et bride cicatricielle :** Rétraction tissulaire ou formation d'adhérences fibreuses pendant la cicatrisation, limitant à nouveau la mobilité ou recréant la tension initiale. La réalisation assidue des exercices post-opératoires prescrits (kinésithérapie linguale / étirements) est essentielle pour limiter ce risque.
- **Cicatrisation vicieuse ou hypertrophique :** Gêne esthétique ou fonctionnelle au niveau de la cicatrice muqueuse.
- **Persistance du problème initial :** Nécessité d'une prise en charge complémentaire (orthodontie pour fermeture de diastème, rééducation orthophonique ou kinésithérapique linguale pour reprogrammer la posture linguale).

4. POURQUOI CHOISIR LE DR AFSHIN YOUSEFPOUR ?

La zone buccale et linguale abrite des structures vasculaires, nerveuses et glandulaires délicates. Confier cette intervention au **Dr Afshin Yousefpour** apporte plusieurs garanties fondamentales :

1. **Une double compétence médico-chirurgicale maxillo-faciale :**

   En tant que chirurgien stomatologue et maxillo-facial, le Dr Yousefpour possède une maîtrise approfondie et rigoureuse de l'anatomie cervico-faciale et du plancher buccal. Cette expertise chirurgicale spécialisée permet de minimiser au strict minimum les risques anatomiques (canaux salivaires de Wharton, vascularisation sous-linguale, innervation sensitive).

2. **Précision technique et technologies de pointe :**

   L'intervention est planifiée et réalisée avec des instruments et protocoles modernes adaptés à la nature des tissus, garantissant une hémostase soignée, un traumatisme tissulaire réduit et une cicatrisation plus rapide et plus confortable.

3. **Prise en charge globale et multidisciplinaire :**

   Le Dr Yousefpour n'envisage pas la frénectomie comme un acte isolé, mais dans un projet fonctionnel complet : coordination étroite avec les orthodontistes, orthophonistes, kinésithérapeutes maxillo-faciaux et dentistes traitants afin d'assurer la pérennité des résultats à long terme (évitement des récidives, rétablissement de la déglutition et de la ventilation nasale).

4. **Environnement sécurisé et accompagnement personnalisé :**

   Le suivi post-opératoire est rigoureusement encadré au sein de la clinique, avec une disponibilité continue pour répondre à toute interrogation et guider le patient tout au long de sa phase de cicatrisation.

5. ATTESTATION DU PATIENT / REPRÉSENTANT LÉGAL

Je soussigné(e) : .....

déclare avoir été informé(e) de manière claire, loyale et compréhensible par le **Dr Afshin Yousefpour** sur :

- Les motifs, la nature, la technique et les suites normales de l'intervention.
- Les complications et risques connus inhérents à cet acte.
- Les alternatives possibles ainsi que les conséquences en cas d'abstention.
- L'importance de respecter rigoureusement les consignes post-opératoires et les exercices de rééducation.

J'ai eu l'opportunité de poser l'ensemble de mes questions et j'ai reçu des réponses satisfaisantes.

Décision :

[ ] J'accepte la réalisation de la frénectomie.

[ ] Je refuse l'intervention proposée.

Fait à ....., le .....

Signature du patient (ou des représentants légaux) :