DR AFSHIN YOUSEFPOUR
Chirurgie Plastic du Visage
Chirurgie Maxillo-Faciale

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

GREFFE OSSEUSE PRÉ-IMPLANTAIRE / RECONSTRUCTRICE

Praticien : Dr Afshin Yousefpour

Discipline : Chirurgie Orale et Maxillo-Faciale

1. Renseignements Patient

- **Nom et prénom du patient :** [Nom, Prénom]
- **Date de naissance :** [JJ/MM/AAAA]
- **Date de la consultation :** [JJ/MM/AAAA]

2. Nature de l'Intervention et Objectifs

La greffe osseuse a pour objectif d'augmenter le volume osseux (en hauteur et/ou en épaisseur) au niveau des maxillaires afin de permettre la pose future d'implants dentaires ou de restaurer l'intégrité architecturale des structures osseuses faciales.

- **Site opératoire / Localisation :** [Préciser la zone, ex. : secteur postérieur maxillaire droit, comblement de sinus, etc.]
- **Type de biomatériau / greffe envisagé :**

  [ ] Os autologue (prélevé sur le patient : menton, branche montante, etc.)

  [ ] Os allogénique (d'origine humaine certifiée)

  [ ] Os xénogénique (d'origine animale purifiée)

  [ ] Substitut osseux synthétique

  [ ] Membrane de régénération osseuse guidée (résorbable / non résorbable / renforcée titane)

3. Suites Opératoires Normales et Fréquentes

Il est normal et attendu de présenter dans les jours suivant l'intervention :

- Un œdème (gonflement) de la joue ou des lèvres, maximal entre 48 et 72 heures.
- Des ecchymoses (bleus) descendant parfois vers le cou.
- Une douleur modérée, habituellement contrôlée par les antalgiques prescrits.
- Un saignement léger ou un suintement au niveau des sites opérés.
- Une limitation temporaire de l'ouverture buccale (trismus).

4. Risques, Complications Possibles et Aléas Thérapeutiques

Malgré toute la rigueur technique, le respect des règles d'asepsie et la qualification du chirurgien, tout geste chirurgical comporte des aléas et des risques de complications :

Risque d'Échec et de Résorption

- **Résorption partielle ou totale du greffon :** L'organisme peut ne pas vasculariser ou intégrer le greffon de façon optimale, entraînant une perte de volume osseux insuffisante pour la pose d'implants.
- **Échec d'intégration / Nécrose du greffon :** Rejet fonctionnel du matériel de comblement nécessitant son retrait ou curetage complet. Une réintervention ultérieure peut être nécessaire sans garantie absolue de succès.

Complications Infectieuses et Cicatricielles

- **Infection du site greffé :** Peut survenir précocement ou tardivement, imposant un traitement antibiotique prolongé, un drainage chirurgical ou la dépose du greffon.
- **Exposition prématurée de la membrane ou du greffon :** Ouverture de la suture (désunion de cicatrice) exposant le matériau à la salive et aux bactéries, augmentant fortement le risque d'élimination ou d'échec du greffon.
- **Perte de granules osseuses :** Élimination spontanée de petites particules d'os à travers la muqueuse.

Complications Spécifiques selon les Sites

- **En cas de comblement de sinus maxillaire (Sinus Lift) :** Risque de perforation de la membrane sinusienne (membrane de Schneider), d'infection sinusienne (sinusite aiguë ou chronique), ou de migration du matériel de greffe dans la cavité sinusienne.
- **En cas de prélèvement osseux autologue :** Douleurs, hématomes ou retard de cicatrisation au niveau du site donneur (ex. ramus, symphyse mentonnière).

Risques Neurologiques

- **Troubles sensitifs (paresthésie, hypoesthésie, dysesthésie) :** Risque de lésion ou d'étirement des nerfs sensitifs de voisinage (notamment le nerf alvéolaire inférieur, le nerf mentonnier ou le nerf lingual). Cela peut se traduire par un engourdissement, des picotements ou une perte de sensibilité de la lèvre inférieure, du menton ou de la langue. Ces troubles sont le plus souvent réversibles sous quelques semaines à mois, mais peuvent exceptionnellement demeurer définitifs.

Risques Généraux et Aléas

- Hématome collecté nécessitant une évacuation chirurgicale.
- Lésion accidentelle des dents ou racines adjacentes.
- Réaction allergique ou intolérance aux anesthésiques ou aux médications postopératoires.

5. Facteurs de Risque Majeurs (Rôle et Responsabilité du Patient)

L'échec de la greffe est significativement augmenté par :

- **Le tabagisme :** La nicotine et les substances toxiques réduisent la micro-circulation sanguine, multipliant par trois à quatre le risque d'infection, de nécrose et de perte du greffon. **L'arrêt complet du tabac est impératif.**
- **Une hygiène bucco-dentaire insuffisante.**
- **Le non-respect strict des consignes postopératoires** (mouchage intempestif lors d'un sinus lift, mastication sur la zone opérée, port prématuré d'une prothèse amovible non adaptée).
- **Certaines pathologies générales non équilibrées** (diabète non contrôlé, ostéoporose sévère sous traitement spécifique par biphosphonates, déficits immunitaires).

6. Alternatives Thérapeutiques

Les alternatives ont été discutées avec le Dr Afshin Yousefpour :

- Renoncement aux implants et réalisation d'une prothèse conventionnelle (fixe ou amovible).
- Pose d’implants courts, étroits ou angulés évitant le comblement osseux (si l’anatomie résiduelle le permet).
- Abstention thérapeutique.

7. Attestation du Patient

Je soussigné(e), **[Nom et Prénom du patient]**, certifie :

1. Avoir été informé(e) de manière claire et compréhensible par le **Dr Afshin Yousefpour** de la nature, des objectifs, des suites prévisibles ainsi que de l’ensemble des risques et des possibilités d’échec inhérents à l'intervention de greffe osseuse.
2. Avoir pu poser toutes les questions relatives à mon état et avoir obtenu des réponses satisfaisantes.
3. Avoir bénéficié d’un temps de réflexion suffisant avant de prendre ma décision.
4. M’engager à suivre scrupuleusement les prescriptions médicales et les recommandations postopératoires, et à me présenter aux consultations de contrôle planifiées.

En toute connaissance de cause, je donne mon consentement plein et éclairé pour la réalisation de cette intervention par le Dr Afshin Yousefpour.

Fait à ....., le ..... en deux exemplaires originaux.

Signature du patient