DR AFSHIN YOUSEFPOUR
Chirurgie Plastic du Visage
Chirurgie Maxillo-Faciale

Formulaire d'Information Médicale et de Consentement Éclairé

Chirurgie Implantaire

Praticien traitant : Dr Afshin Yousefpour

Discipline : Chirurgie Orale et Maxillo-Faciale

Patient(e) :

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Date de l'intervention : .....

Site(s) implantaire(s) prévu(s) : .....

1. Présentation de l'acte et objectifs

L'intervention consiste en la pose chirurgicale d'un ou de plusieurs implants dentaires en titane (ou zircone) dans l'os des maxillaires. L'objectif est de créer un ancrage stable destiné à recevoir ultérieurement une prothèse dentaire (couronne, bridge ou appareil amovible stabilisé).

Le praticien a préalablement évalué la faisabilité de l'acte au moyen d'examens cliniques et radiologiques (notamment imagerie 3D / CBCT).

2. Risques opératoires et complications potentielles

Comme tout geste chirurgical, la pose d'implants comporte des aléas et des risques de complications, immédiates ou différées, même menée selon les règles de l'art et les données actuelles de la science :

- **Complications postopératoires courantes :** Douleurs, œdème (gonflement), ecchymoses (bleus), saignements modérés ou limitation temporaire de l'ouverture buccale.
- **Infections :** Survenue possible d'une infection locale postopératoire nécessitant une antibiothérapie, un drainage ou exceptionnellement la dépose anticipée de l'implant.
- **Complications nerveuses :** Au niveau de la mandibule, risque de lésion, d'étirement ou de compression du nerf alvéolaire inférieur ou du nerf lingual. Cela peut engendrer des troubles sensitifs (paresthésie, hypoesthésie, engourdissement, picotements ou dysesthésie) de la lèvre inférieure, du menton ou de la langue. Ces atteintes sont le plus souvent réversibles sous quelques semaines à plusieurs mois, mais peuvent dans de rares cas être prolongées ou définitives.
- **Complications sinusiennes ou anatomiques :** Au maxillaire supérieur, risque de perforation de la membrane sinusienne, de pénétration de l'implant dans le sinus maxillaire, ou d'apparition d'une sinusite réactionnelle.

- **Lésions des structures adjacentes :** Risque de traumatisme, de lésion radiculaire ou de dévitalisation d'une dent voisine saine.
- **Complications osseuses et hématomes :** Risque de fracture d'une corticale osseuse ou d'hématome du plancher buccal pouvant nécessiter une prise en charge urgente.

3. Taux d'échec implantaire et facteurs de risque

Bien que l'implantologie présente un taux de succès global élevé (entre **95 % et 98 %**), l'absence de risque zéro n'existe pas. Le taux d'échec primaire (défaut d'ostéointégration) ou secondaire (perte ultérieure de l'ancrage osseux) oscille entre **2 % et 5 %**.

L'échec peut être imputable à divers facteurs indépendants de la technique chirurgicale :

- **Défaut biologique d'ostéointégration :** Réaction de non-adhésion tissulaire ou formation d'un tissu fibreux autour de l'implant sans explication pathologique évidente.
- **Facteurs généraux et immunitaires :** Altération de la cicatrisation osseuse, diabète non équilibré, pathologies osseuses, carences ou prise de médicaments spécifiques.
- **Tabagisme et consommation d'alcool :** Le tabac altère considérablement la microvascularisation osseuse et multiplie par 3 à 5 le risque de perte implantaire.
- **Complications infectieuses :** Péri-implantite précoce ou tardive, liée notamment à une flore parodontale résiduelle.
- **Hygiène bucco-dentaire déficiente :** Entretien insuffisant des tissus péri-implantaires.
- **Contraintes mécaniques :** Bruxisme (grincement des dents), surcharge occlusale ou sollicitation prématurée de l'implant.

4. Modalités de prise en charge financière en cas d'échec

La médecine et la chirurgie sont soumises à une **obligation de moyens** et non à une obligation de résultat.

En cas de perte de l'implant, de rejet biologique, de non-ostéointégration ou de toute complication imposant la dépose de l'implant ou une réintervention chirurgicale :

- **La totalité des honoraires et frais relatifs à la reprise chirurgicale, à la dépose de l'implant défaillant, à la pose d'un nouvel implant, ainsi qu'aux éventuels actes complémentaires associés (tels que greffe osseuse, comblement, membranes ou imagerie de contrôle) demeure intégralement et exclusivement à la charge du (de la) patient(e).**
- Les frais déjà engagés pour la première intervention restent dus et ne sont en aucun cas remboursables.

5. Engagements du patient

Le/la patient(e) s'engage formellement à :

- Signaler tout changement dans son état de santé général ou ses traitements médicamenteux.
- Suivre scrupuleusement les prescriptions médicales et consignes postopératoires remises par le Dr Afshin Yousefpour.
- Maintenir une hygiène buccale rigoureuse.
- Se présenter à tous les rendez-vous de contrôle postopératoire et de suivi régulier.

Déclaration et Signature

Je soussigné(e), ..., certifie :

- Avoir lu et parfaitement compris l'ensemble des informations contenues dans ce document.
- Avoir reçu des explications claires et détaillées de la part du **Dr Afshin Yousefpour** concernant la nature, le déroulement, les risques et les limites de l'intervention proposée.
- Avoir disposé d'un délai de réflexion suffisant et avoir pu poser toutes les questions utiles, auxquelles des réponses satisfaisantes ont été apportées.
- Accepter en toute connaissance de cause les risques chirurgicaux et les conditions financières détaillées au paragraphe 4 en cas d'échec de l'implant.

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

(Ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé, bon pour accord »)

Signature du patient (ou de son représentant légal) :