

Avant-propos

M. Makaremi^{1, 3}, M. El Okeily^{2, 3}

1 Spécialiste qualifié en ODF

2 Chirurgien maxillo-facial

3 Pratique privée



De retour de sa première expédition au Brésil, l'historien et académicien Fernand Braudel écrit « Le Brésil, en me forçant à penser en dehors de mes repères habituels, m'a rendu plus intelligent ». Ce même sentiment domine lorsque nous nous engageons avec un patient dans un protocole chirurgico-orthodontique.

L'indication d'une thérapeutique orthodontico-chirurgicale est en effet l'objet d'une grande responsabilité et d'une réelle implication du praticien envers le patient. Élargir notre vision au-delà de l'aspect technique, qu'il soit orthodontique ou chirurgical, est un atout majeur dans les différentes séquences du protocole.

Avant de poser l'indication chirurgicale, il est indispensable d'intégrer à notre matrice d'analyse une vision pluridisciplinaire. Elle se révèle décisive dans les situations cliniques où il faut choisir entre la compensation alvéolaire et la chirurgie des bases osseuses, toutes deux pouvant offrir une réponse thérapeutique à la dysmorphose.

Le consentement éclairé du patient implique de lui présenter tous les impacts du projet thérapeutique :

nous devons en avoir pleinement conscience et être capable de fournir l'information adéquate.

Tout au long de la phase thérapeutique, notre socle de connaissances doit nous permettre d'accompagner le patient dans toutes les conséquences thérapeutiques : psychique, physiologique, esthétique... Notre vigilance et une approche pluridisciplinaire sont également indispensables lors de la phase de consolidation, où les modifications faciales doivent être assimilées par le patient tant d'un point de vue physiologique que psychique.

Cette nécessité d'ouverture a guidé la construction de deux numéros de la *Revue d'ODF* consacrés à la pluridisciplinarité et la chirurgie orthognathique. Cet ouvrage est le premier.

La prise compulsive de *selfies* par les jeunes adultes suffit à montrer la place fondamentale du visage et de la perception de soi dans notre société. La dimension psychique doit être au centre du protocole chirurgico-orthodontique, qui va bien souvent, dans un premier temps, aggraver une dysmorphose et générer en post-opératoire une modification brutale du visage. L'équipe de l'unité de psychologie

du service de maxillo-faciale de l'hôpital Salpêtrière effectue une revue des moments clés, qui appellent à la vigilance et doivent nous inciter à proposer au patient une prise en charge psychologique.

Incorporer la musculature et les fonctions oro-faciales dans toutes les séquences de notre action thérapeutique est évidemment essentiel. M. Gouzeland et M^{me} Fournier réalisent une synthèse qui constitue un guide précieux pour une prise en charge fonctionnelle optimale.

Sujet d'actualité et objet de polémiques, la corrélation entre la chirurgie orthognathique et S.A.O.S. est abordée par l'équipe pluridisciplinaire d'Innov'apnée. Cet article propose un état des lieux objectifs du rôle thérapeutique joué par la chirurgie orthognathique dans les S.A.O.S., mais également de la prise en compte de la fonction respiratoire dans la planification des chirurgies des bases osseuses.

Située au confluent des différentes spécialités et au cœur de la révolution digitale en cours, la réhabilitation orale implanto-portée, concomitante à une chirurgie orthognathique, est abordée par les D^r Thevenot et Carré.

Aspect souvent négligé et pourtant essentiel car elle constitue un véritable relais entre la phase de préparation orthodontique et la chirurgie des bases osseuses, la gouttière chirurgicale, son importance et son évolution attendue à l'aube de la révolution numérique sont abordées par l'équipe du service de chirurgie maxillo-faciale de l'hôpital Lyon Sud.

Enfin, le témoignage d'un praticien ayant vécu dans le rôle du patient un protocole chirurgical-orthodontique enrichit notre vision de l'expérience humaine que constitue cette thérapeutique.

À l'heure où certains s'interrogent sur l'aspect purement esthétique de l'orthodontie adulte, le large spectre pluridisciplinaire que présentent ces numéros de la *Revue d'ODF*, nous amenant à collaborer avec tant de spécialités différentes, justifie, s'il en était besoin, toute la dimension médicale de l'orthodontie adulte.

Bonne lecture.

F. Braudel ; Histoire et sociologie dans *Traité de sociologie*, publié sous la direction de Georges Gurvitch, PUF, 1958.