

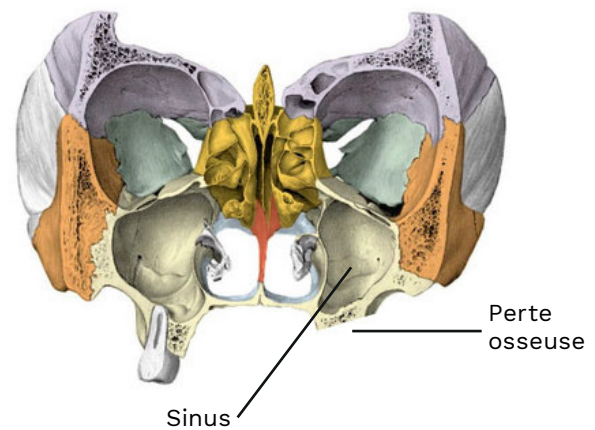
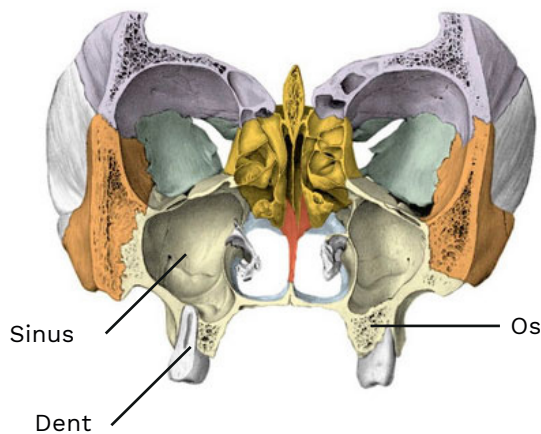
Information sinus lift

Qu'est-ce qu'est le sinus lift ?

La nécessité de reconstruire un volume osseux favorable à la pose d'implants pour réaliser un projet prothétique s'impose chez la majorité des patients après avulsion des molaires maxillaires (molaires du haut). Lorsque la perte osseuse est trop conséquente, recourir à une élévation sinusienne dans le cadre d'une réhabilitation implanto-prothétique s'avère stratégique aussi bien pour un édentement unitaire, multiple ou complet maxillaire.

Cette procédure établie depuis de nombreuses années offre des taux de survie implantaire très satisfaisants lorsque les conditions de son succès ont été réunies.

Nous utilisons pour cela des xénogreffes d'origine porcine de la marque PURGO.



Comment se déroule l'intervention ?

Sous anesthésie locale avec votre pleine et entière coopération :

- Réalisation d'une fenêtre osseuse par piezzo-chirurgie ou par fraise boule diamantée ;
- Elévation de la membrane à l'aide d'une instrumentation spécifique ;
- Comblement de l'espace sous la membrane avec l'allogreffe ;
- Fermeture du site avec des points de sutures résorbables.

Si cette chirurgie est sans douleur, vous aurez la sensation que l'on travaille en bouche. **Elle dure environ 1 heure** et vous resterez quelques minutes en salle de repos ensuite.

Vous pouvez apporter un loup pour les yeux et des écouteurs à porter pendant l'intervention.



Et après ?

Chère patiente, cher patient, vous venez de bénéficier d'une chirurgie dites de sinus lift au sein de notre cabinet. Pour favoriser la cicatrisation et limiter la survenue de complications, nous vous recommandons :

Éviter :

- La mobilisation de la zone opérée ;
- Le port de la prothèse adjointe jusqu'au contrôle postopératoire ;
- Toute surpression intempestive au niveau des sinus dans les 3 semaines qui suivent (instruments à vent ; transport aérien, sport intensif et notamment la plongée) ;
- D'éternuer bouche fermée ou en pinçant les narines ;
- De vous moucher et de préférer des lavages nasaux doux si besoin.

Privilégier :

- D'être accompagné(e) ;
- Du repos. Un état de fatigue psychologique et physique peut être ressenti ;
- De dormir avec un oreiller supplémentaire et sur le dos.

Saignement :

- Ne pas cracher ;
- Ne pas aspirer ni toucher la plaie ;
- Ne pas jouer avec les fils de suture (ils se résorbent en 3 à 5 semaines) ni passer votre langue sur les fils. Cela peut suffire à les rompre précocement, risquant alors de provoquer une réouverture du site. Les fils utilisés sont des fils résorbables. Ils se désagrègent seuls ;
- Une petite réaction inflammatoire rouge au niveau du point est normale, elle vous rappelle qu'il faut bien passer la brosse à dents chirurgicale, aussi bien sur la gencive que sur les points de sutures pour éviter que le fil se recouvre de bactéries ;
- Un délai minimum de 15 j sans efforts physique équivalent à du sport est requis ;
- En cas de saignement faire une compression avec une compresse stérile non tissée pendant 10 minutes ;
- **Si le saignement persiste appelez le cabinet.**

Douleur :

- Elle peut survenir dès la fin de l'intervention ou quelques heures après ;
- Respecter la prescription donnée par votre praticien ;
- Ne pas prendre d'aspirine ;
- Attention aux morsures de la langue, des lèvres et des joues (à cause de l'anesthésie) ;
- Si la douleur est intense et persiste, appelez le cabinet.

Hygiène bucco-dentaire :

- Une bonne hygiène buccale est indispensable. La zone opérée doit être nettoyée selon les recommandations prescrites et ce, 24 h après l'acte. Le brossage s'effectue sur tous les autres secteurs dentaires, un bain de bouche antiseptique assure une fonction antibactérienne sur la région en cours de cicatrisation.
- L'utilisation d'un révélateur de plaque à partir du troisième jour peut être une aide puisqu'il colore la plaque dentaire. Différencier le site opéré du reste de la bouche qui doit continuer à recevoir vos soins habituels. Pas de bains de bouche pendant 48h. Puis ne pas se rincer la bouche ni fort, ni souvent ! Cela provoquerait une réouverture la zone d'incision ! Le caillot sanguin doit rester intact.

Œdème ou hématome :

Après un acte chirurgical, un œdème ou un hématome peuvent apparaître de façon plus ou moins importante et augmenter de taille pendant 3 jours, avant de diminuer les jours suivants.

Afin de limiter ce risque :

- Mise en place d'une vessie de glace pendant 3 jours ;
- Application d'une poche de glace 20 minutes toutes les heures pendant 2 à 3 jours une sur la zone opérée à l'extérieur de la bouche, en protégeant le froid avec un tissu pour ne pas vous brûler la peau ;
- L'hématome peut entraîner une limitation d'ouverture buccale par contracture musculaire qui cédera petit à petit.

Alimentation :

- Alimentation froide et molle pendant 48 à 72 heures ;
- Pas d'alimentation ni de boissons chaudes ;
- Ne pas consommer de tabac ni d'alcool (la qualité de notre travail ne pourrait être engagée) ;
- L'alimentation épicée et les boissons acides (retard de cicatrisation) ;
- La mastication du côté opposé à celui opéré ;
- Éviter les petits aliments (type semoule, riz etc...) pendant 15 jours ;
- Éviter les boissons alcoolisées ;
- Ne pas fumer afin de diminuer le risque de complications infectieuses ;
- Respecter les consignes post-opératoires qui vous ont été délivrées ainsi que l'ordonnance prescrite ;
- Il s'agit de suites classiques cependant des complications peuvent survenir (perforation de la membrane, dispersion du greffon, infection). Notre équipe sera à même de les gérer et de vous aider à les dépasser.

**En cas de difficultés particulières ou d'interrogations,
n'hésitez pas à revenir vers nous par téléphone ou par mail.**

Pensez à vous, soyez bienveillant avec vous.