

FRACTURE PATHOLOGIQUE MANDIBULAIRE PRIMITIF MALIGNE

SA. Barkou^{*a} (Dr), MA. Zeguelli^b (Dr), M. Chergui^c (Dr)

^a UNIVERSITÉ SAAD DAHLEB BLIDA, Blida, ALGÉRIE; ^b Faculté de médecine TiziOuzou, Tizi Ouzou, ALGÉRIE;

^c Hôpital militaire d'Oran, Oran, ALGÉRIE

* dr_barkou@yahoo.fr



Introduction:

Les fractures pathologiques de la mandibule sont des fractures qui se produisent à travers une lésion préexistante, Ce type de fracture se produit à partir d'une très faible force de charge normalement tolérées dans un os affaibli par un état pathologique, elles sont rares environ 2% de toutes les fractures mandibulaires. Elles sont dominées par les fractures après un geste chirurgical, puis les lésions malignes, suivie par les lésions bénignes.

Le traitement des fractures pathologiques doit être complet et multidisciplinaires (chirurgie oncologique et réparatrice, réanimation, radiothérapie, chimiothérapie); et à défaut palliatif.

La plupart des données sont documentées dans des rapports de cas indépendants.



Matériels et méthodes:

Patient C.M âgé de 76 ans retraité, non d'alcool-tabagisme, opéré pour IDM traité par triples pontages coronarien, qui se présente en consultation pour un bruit de craquement apparue la veille lors de la mastication sans douleur et sans saignement.

L'examen retrouve une mauvaise hygiène buccale, une ulcération gingivo-mandibulaire branche horizontale et angulaire droite, non douloureuse et ne saignaient pas au contact avec signe de Vincent négatif.

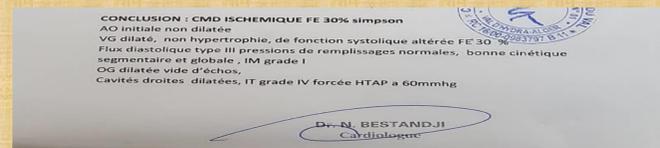
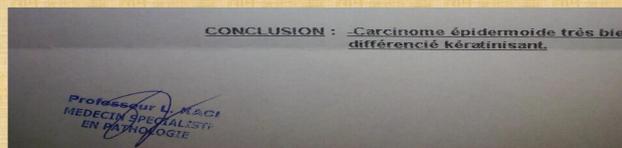
Multiple adénopathies homolatérale.

Panoramique retrouve une image lytique irrégulier et objective la fracture pathologique basilaire de la branche horizontale sûr une image ostéolytique irrégulier de la branche horizontale à l'angle mandibulaire

La biopsie conclue : carcinome épidermoïde bien différencié.

Bilan d'extension est revenue négatif, le patient est classé T3N2bM0.

L'échographie cardiaque retrouve une fraction d'éjection systolique à 30% rendent impossible tout geste chirurgicale majeur.



Résultats:

Les fractures pathologiques peuvent généralement suivre les interventions chirurgicales, d'ostéomyélite, ostéoradionécrose et ostéonécrose liés aux biphosphonates; Ou être facilité par des lésions kystiques, bénignes, malignes, ou tumeurs métastatiques vu la raréfaction osseuses chose qui facilite les fractures pour des contraintes jusqu'à la tolérés. Le bruit de craquement comme symptôme a été fréquemment constatée par les patients atteints de fractures pathologiques.

Les fractures mandibulaires peuvent être difficiles à traiter à cause de leur étiologie différente et conditions locales particulières et générales.

Discussions:

Les fractures surviennent chez les patients âgés, Dans la revue de la littérature actuelle, l'âge moyen des fractures pathologiques est 61.76 ans

Les fractures spontanées mandibulaires sont souvent en relation avec les forces masticatoires.

Traitements des fractures pathologiques mandibulaires sont complexes en raison de leurs multiples étiologies.

Conclusion:

Les fractures pathologiques sont difficiles à traiter en raison de leurs étiologies diverses et l'impact auront rapport à la cicatrisation osseuse normale et plus difficile lorsque la pathologie est maligne avec résection carcinologique lorsque c'est possible et réparation, a défaut immobilisation lorsque la chirurgie est récusée.

Le traitement doit prendre la condition locale et globale du patient en considération.

Bibliographie:

Paolo Boffano, Pathological mandibular fractures Dental Traumatology 2013; 29: 185–196; doi: 10.1111/edt.12028.

Zhao Y, Li R-F, Sun Y-F, Liu B, Jia J. Pathological Fractures of the Mandible: A Report of 27 Cases. Clin Surg. 2017; 2: 1839.

B. Abir et al. Pathological fractures of the mandible Open Journal of Stomatology 3 (2013) 419-424.

Aucun conflit d'intérêt