

# LES FRACTURES MANDIBULAIRES À MAHDIA : ÉPIDÉMIOLOGIE D'UNE SÉRIE DE 292 CAS.

J. Hamila<sup>\*a</sup> (Dr), H. Touil<sup>b</sup> (Dr), S. Jmal<sup>a</sup> (Dr), K. Ismail<sup>a</sup> (Dr), M. Bouzaiene<sup>a</sup> (Pr)

<sup>a</sup> CHU TAHER SFAR MAHDIA TUNISIE, Mahdia, TUNISIE ; <sup>b</sup> CHU TAHER SFAR MAHDIA TUNISIE, Ksar Hellal, TUNISIE

## Intoduction:

Le but de cette étude était de décrire les particularités épidémiologiques des fractures mandibulaires à Mahdia, sur une période de dix ans

## Matériels et méthodes:

Nous avons revu rétrospectivement l'ensemble des dossiers de patients admis pour une fracture mandibulaire, dans le service de chirurgie maxillo-faciale de l'hôpital de Mahdia, entre 2008 et 2018. Les paramètres retenus ont été l'âge, le sexe, l'étiologie, le type de fracture et le déplacement

## Résultats:

L'âge moyen était de  $29.2 \pm 9.8$  ans. Le sex-ratio était de 7/1 (figure1). Les étiologies les plus fréquentes étaient les accidents de la voie publique (45.8 %) et les rixes (33.5 %) (figure2). Dans 16,43% des cas, il s'agissait d'un polytraumatisme. L'angle était le plus fréquemment atteint avec une prédominance des fractures monofocales. L'étiologie était significativement liée à l'âge ( $P < 0.05$ ). Le site de fracture et le nombre de traits étaient significativement liés à l'étiologie ( $P < 0.05$ ). Le déplacement était lié significativement au sexe et au nombre de fractures ( $P < 0.05$ ).

## Discussion:

Les particularités épidémiologiques des fractures mandibulaires à Mahdia s'expliquent par la démographie et les habitudes culturelles. La connaissance de ces spécificités est importante pour la mise en place de mesures préventives et pour le choix des stratégies thérapeutiques. En Tunisie, l'accent doit être mis sur la responsabilisation des conducteurs automobiles et sur le contrôle plus strict du respect du Code de la route.

## Conclusion:

En conclusion, Les fractures de la mandibule à Mahdia sont des fractures fréquentes qui existent aux extrêmes de la vie avec une prédominance de l'adulte jeune de sexe masculin. Le meilleur traitement reste la sensibilisation et la prévention des accidents de la voie publique.

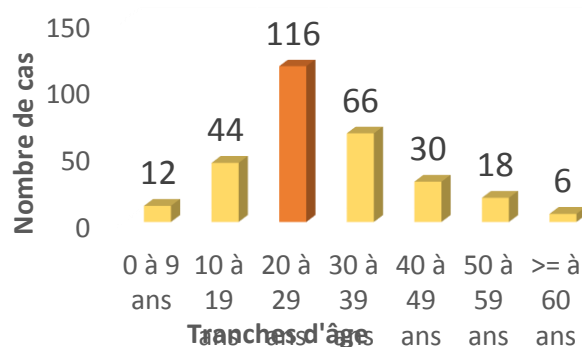


Figure1: Répartition selon l'âge

Etiologies	Nombre de cas	Pourcentage %
AVP	134	45,89
Agression	90	30,82
Accident domestique	48	16,43
Accident de sport	8	2,73
Accident de travail	10	3,42
Crise épileptique	2	0,68
Total	292	100

Figure2: Répartition selon les étiologies:

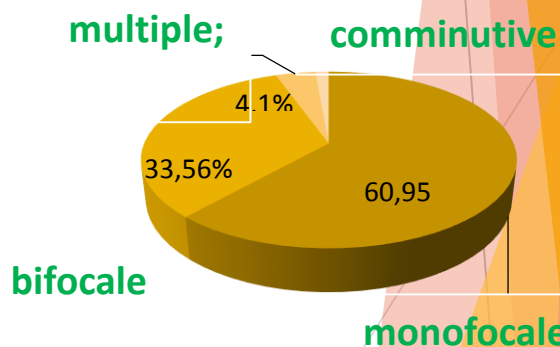


Figure3: Répartition des traits de fractures