



Docteur Eric BERNADAC

7 rue de Fenille
01000 BOURG EN BRESSE
Tel : 04.28.44.89.05
docteurericbernadac@orange.fr

INFORMATION MÉDICALE POUR L'EXTRACTION DES DENTS DE SAGESSE

Cette fiche d'information a pour objet de vous expliquer les principes de l'intervention dont vous allez bénéficier et les risques à connaître (même s'ils sont exceptionnels). Votre chirurgien-dentiste est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions après la lecture de cette fiche.

- **Pourquoi opérer ?**

L'avulsion des dents de sagesse consiste à enlever les 3^{èmes} molaires du haut et/ou du bas. Chez l'adolescent, ces dents n'ont pas terminé leur développement et sont appelées germes. Ces dents doivent être extraites quand elles sont en mauvaise position, à l'origine de douleurs ou d'une inflammation ou qu'elles risquent de perturber le bon alignement des dents (l'indication est souvent posée par l'orthodontiste).

- **Comment se déroule l'intervention ?**

L'intervention se déroule sous anesthésie locale. L'extraction nécessite souvent la réalisation d'un fraisage de l'os après ouverture de la gencive. La fermeture peut se faire à l'aide de fils de suture qui disparaissant en 2 à 4 semaines.

- **Les suites opératoires habituelles**

- Un gonflement des joues (œdème) est fréquent et parfois important.
- Un léger saignement peut persister pendant quelques heures (parfois jusqu'à la nuit suivante, pouvant engendrer quelques taches sur l'oreiller).
- Une douleur au niveau des zones opérées est plus fréquente en bas

- qu'en haut. Elle cède souvent avec les antalgiques prescrits et disparaît au bout de quelques jours.
- Une limitation de l'ouverture buccale est fréquente pendant quelques jours.
 - **Les risques**

Tout acte médical, même bien conduit, présente un risque de complications.

Certaines complications sont rares :

- **Alvéolite** : inflammation de l'alvéole dentaire survenant de quelques jours à 3 semaines après l'extraction. Elle peut entraîner des douleurs importantes et nécessiter des soins locaux.
- Diminution ou modification de la sensibilité de la lèvre inférieure et plus rarement de la langue (les nerfs cheminent à proximité de la dent et peuvent être irrités lors de l'intervention). Ce trouble de la sensibilité est majoritairement temporaire (quelques jours à quelques semaines) mais la récupération complète peut parfois être très longue (1 à 2 ans). Ce trouble est très exceptionnellement permanent.
- Infection des tissus mous de la joue (cellulite) pouvant survenir quelques jours voire quelques semaines après l'extraction. Elle nécessite un traitement antibiotique adapté.
- Communication entre le sinus maxillaire et la bouche pour les 3èmes molaires supérieures. La fermeture est généralement spontanée en 2 à 3 semaines. Une persistance justifie un traitement chirurgical adapté.

D'autres complications sont exceptionnelles :

- Expulsion de la 3ème molaire supérieure dans le sinus maxillaire ou en arrière de celui-ci. Très rare, cette complication peut justifier une nouvelle intervention chirurgicale pour la récupérer.
- Fracture de l'angle de la mandibule, pouvant nécessiter de bloquer la mâchoire inférieure en position fermée pendant quelques semaines ou de réaliser une nouvelle intervention chirurgicale (mise en place de plaques et de vis).