



Société Française de Chirurgie Orale

SORTIE DE CRISE SANITAIRE EN CHIRURGIE ORALE AIDE A LA PROGRAMMATION DES INTERVENTIONS

La SFCO propose cet outil pour aider les chirurgiens oraux dans la programmation de leurs interventions en sortie de crise sanitaire. Chaque situation clinique doit être analysée au cas par cas en fonction du rapport bénéfice/risque tenant compte des comorbidités à risque de décompensation, des traitements, des antécédents, de l'âge et du statut Covid-19 du patient. La répartition des patients (A- sans symptômes Covid-19 ni comorbidité ni contact a priori, B- sans symptômes Covid-19 avec comorbidités, C- sans symptômes Covid-19 avec contact étroit, D- Covid-19 avéré ou présentant des symptômes évocateurs de Covid-19) [1,2] se fera sur des plages horaires et/ou des lieux dédiés afin d'éviter les contacts entre les groupes. Les gestes barrières et mesures d'hygiène sont maintenus quelle que soit la phase de l'épidémie [1,3]. Lorsqu'elle est possible, une téléconsultation pourra être envisagée pour faciliter ces programmations. Dans tous les cas, le questionnaire Covid est indiqué. Les indications respectives de l'anesthésie locale et de l'anesthésie générale ne diffèrent pas en période de crise sanitaire mais peuvent être modifiées au regard des directives des ARS. L'anesthésie locale avec éventuelle sédation est privilégiée (anxiété, comorbidités, handicap) et la chirurgie ambulatoire toujours favorisée. Cette liste des situations proposées n'est pas exhaustive.

NIVEAUX D'URGENCE	PATHOLOGIES [1,3-5]	PRISE EN CHARGE
1. Urgences prioritaires à risque très élevé de perte de chance	<ul style="list-style-type: none"> - Cellulites péri-maxillaires aiguës circonscrites collectées ou diffuses (œil, dyspnée et/ou dysphagie) - Ostéites (infectieuses, OCN, ORN) - Ostéomyélites - Lésions suspectes et tumeurs malignes - Traumatismes dento-maxillaires - Luxations ATM - Foyers infectieux bucco-dentaires à risque focal (chimiothérapie, radiothérapie, immunosuppresseurs, bilan pré-greffes, antirésorptifs osseux) - Hémorragies spontanées ou post-opératoires - Douleurs oro-faciales aiguës (Névralgies, PAI) - Neuropathies et DAM douloureuses 	<ul style="list-style-type: none"> - Drainage, avulsion - TT médical et/ou chirurgical - TT médical - Biopsie, RCP - Sutures, réimplantation, ostéosynthèse - Réduction - Dépistage, exérèse, avulsion - Hémostase - TT médical, avulsion dent non conservable - Traitement médical
2. Urgences à risque élevé de perte de chance	<ul style="list-style-type: none"> - Péricoronarites rebelles au traitement médical - Tumeurs bénignes et kystes avec risque de surinfection, fracture ou extensions (sinus, plancher buccal, nerfs, racines dentaires...) - Sinusite aiguë d'origine dentaire avec ou sans corps étranger - CBS, CBN - Pathologies de la muqueuse buccale aiguës et chroniques évolutives, fonctionnelles, hémorragiques, contagieuses, à risques de transformation maligne, AEG - Dépistage de maladies systémiques - Lésion apicale aiguë - Parodontite à progression rapide - Traitements préimplantaires, implantaires et orthognatiques interrompus - Mucosite, péri-implantite - Douleurs oro-faciales chroniques 	<ul style="list-style-type: none"> - Avulsion - Exérèse selon contexte - TT médical, chirurgical - TT médical, chirurgical - Biopsie, exérèse et/ou traitement médical - Biopsie des GSA - Chirurgie apicale et/ou endodontique - Maintenance et/ou avulsion - Reprise des traitements selon contexte - TT médical, chirurgical, maintenance - Adaptation des traitements
3. Situations à risque modéré à faible de perte de chance	<ul style="list-style-type: none"> - Tumeurs osseuses bénignes asymptomatiques non extensives - Pathologies de la muqueuse buccale hors niveau 2 - Parodontites à progression lente à modérée - Brides, freins hypertrophiques - Edentements - Dents incluses, malpositions dentaires, DDM, dysmorphoses 	<ul style="list-style-type: none"> - Exérèse - Biopsie, TT médical - Maintenance, chirurgie parodontale - Freinectomie, chirurgie muco-gingivale - Chirurgies préimplantaire et implantaire - DCO, germectomies, avulsions, chirurgie orthognatique

Abréviations : AEG = altération de l'état général; ARS = Agence Régionale de Santé; ATM = Articulation temporo-mandibulaire; CBN = communication bucco-nasale; CBS = communication bucco-sinusienne; DCO = désinclusions chirurgico-orthodontiques; DDM = dysharmonie dento-maxillaire; DAM = Dysfonction de l'appareil manducateur ; DDM = dysharmonie temporo-mandibulaire; GSA = glandes salivaires accessoires; OCN = ostéochimionécrose; ORN = ostéoradionécrose ; PAI = pulpite aiguë irréversible; RCP = réunion de concertation pluridisciplinaire; TT = traitement

Groupe de Travail

Alantar A (Nanterre)
Guyot M (St Herblain)
Benlagha N (Montreuil)
Bridonneau T (Strasbourg)
Favre de Thierrens C (Montpellier)
Lafon A (Lyon)
Lefebvre CE (Courlancy)
Mariottini JP (Nice)
Moizan H (Rouen)

Groupe de Lecture

Torres JH (Montpellier)
Boisramé S (Brest)
Lescaille G (Paris)
Baranes M (Saint-Mandé)
Campana F (Marseille)
Campan P (Toulouse)
Catherine JH (Marseille)
Chaux AG (Lyon)
Ejeil AL (Paris)
Fricain JC (Bordeaux)
Galeazzi JM (Boulogne-Billancourt)
Gaultier F (Paris)
Larras P (Dijon)
Lefevre B (Reims)
Lesclous P (Nantes)
Letoux G (St Brieuc)
Nawrocki L (Lille)
Penel G (Lille)
Rocheftort J (Paris)

Références :

1. ARS Ile de France. Recommandations régionales Covid-19. Prise en charge chirurgicale. Covid-19 O50. 10/04/2020.
2. CNOCD. Recommandations d'experts pour la prise en charge des patients nécessitant des soins bucco-dentaires en période de déconfinement. V1. 05/05/2020.
3. FFO. Précautions additionnelles en période d'épidémie Covid-19. 15/04/2020.
4. SFETD. Information spéciale Covid-19. 30/04/2020.
5. SFSCMFCO. Prise en charge des patients, enfants et adultes en Chirurgie Maxillo-Faciale, Chirurgie Orale et Stomatologie lors d'une crise sanitaire infectieuse. 28/04/2020.

Date de création : 09/05/2020