

# Chirurgie des tumeurs mandibulaires

C. Vacher<sup>1</sup>, N. Guedj<sup>2</sup>, P. Nicol<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Service de Chirurgie Maxillo-faciale,

<sup>2</sup> Service d'Anatomie Pathologique et de Cytologie

Hôpital Beaujon, APHP.

Faculté de médecine Paris Diderot.

## Déclarations d'intérêts

L'objectif de cette déclaration est d'exposer aux congressistes l'existence d'éventuels liens qui pourraient influencer, d'une façon ou d'une autre, votre intervention.

*Je déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en rapport avec mon intervention*

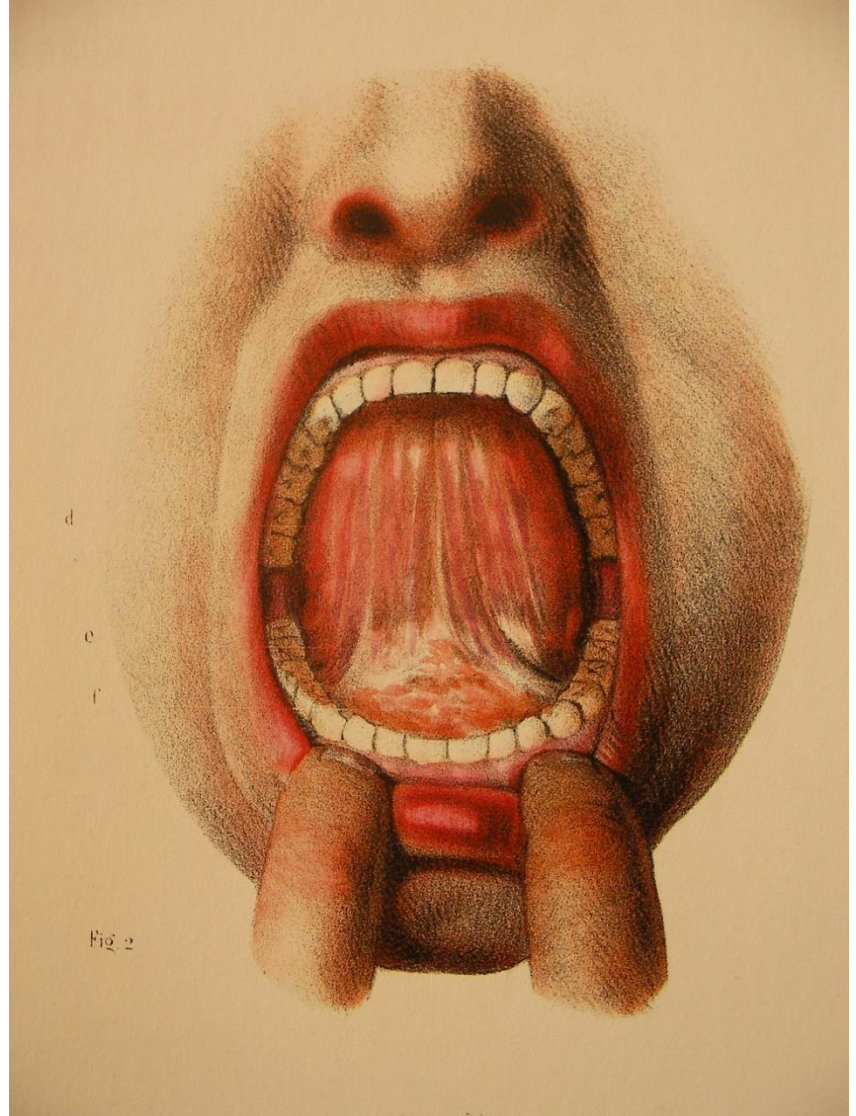
# Introduction

- Dans les cancers de la cavité orale atteignant la mandibule :
  - Mandibulectomie ou Pelvi-mandibulectomie ou Pelvi-glosso-mandibulectomie :
    - Non interruptrice
    - Interruptrice
    - Latérale (région prémolaire)
    - Antérieure (région incisivo-canine)



# Introduction

- La macroscopie est difficile :
  - Pas de limite anatomique nette : jamais la même pièce.
  - Zones frontières : commissure inter-maxillaire, ATM et base du crâne.

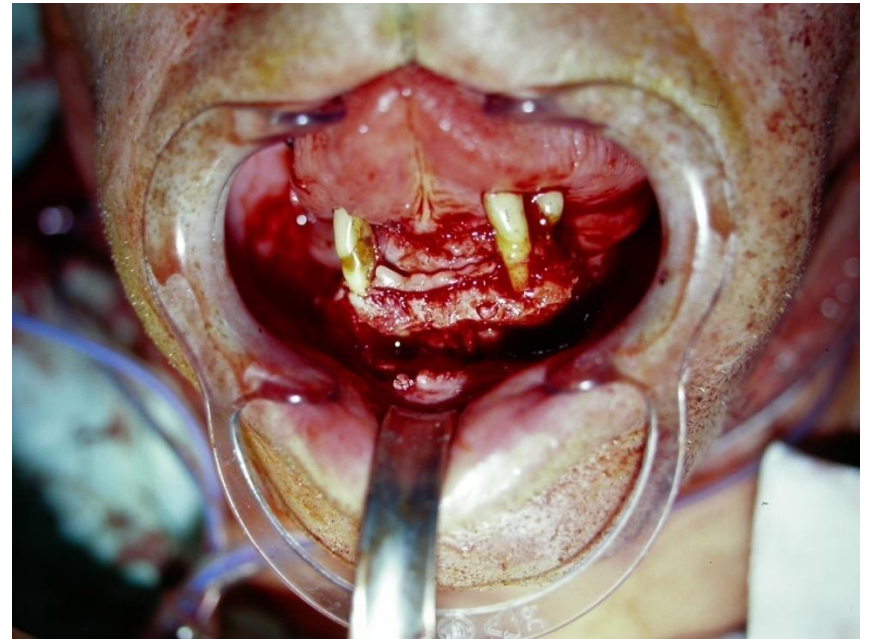
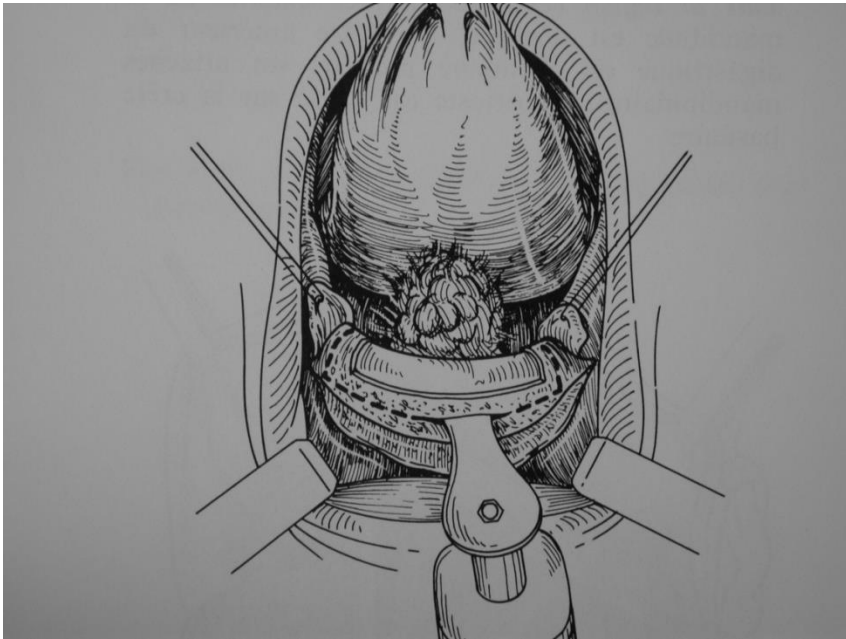


# Pelvi-mandibulectomie non interruptrice antérieure

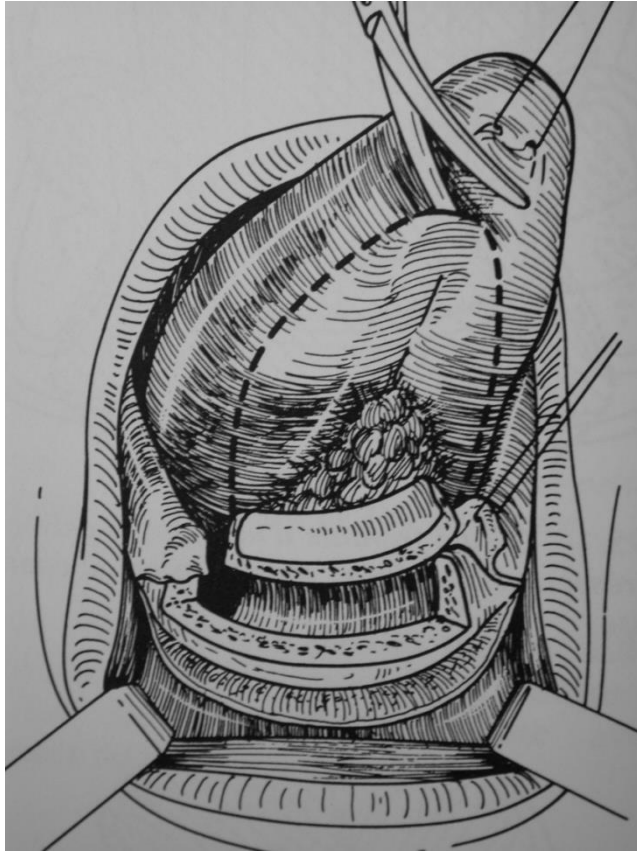
- Indication : Lésion du plancher buccal antérieur atteignant la gencive attachée sans envahissement osseux radiologique.



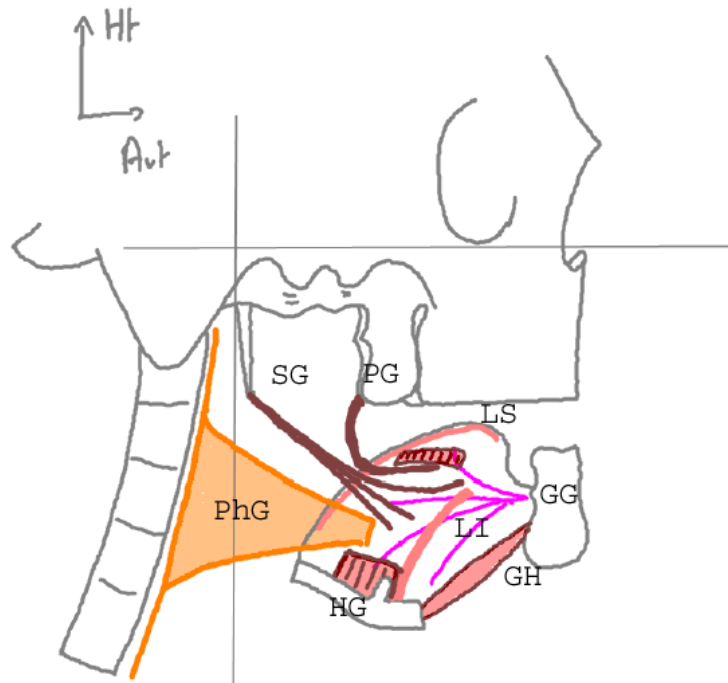
# Pelvi-mandibulectomie non interromptrice antérieure



# Pelvimandibulectomie non interruptrice antérieure



# Pelvimandibulectomie antérieure non interromptrice

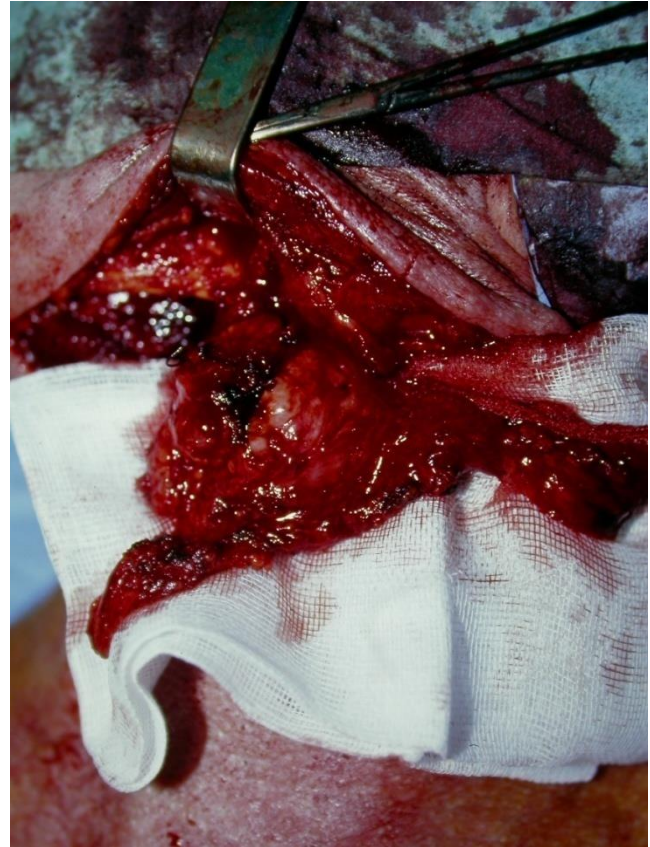


- Limites d'exérèse :
  - Langue en arrière
  - Os alvéolaire en avant
  - Muscles du plancher buccal en profondeur (génio-glosse). Envahissement?
  - Glandes sublinguales latéralement.

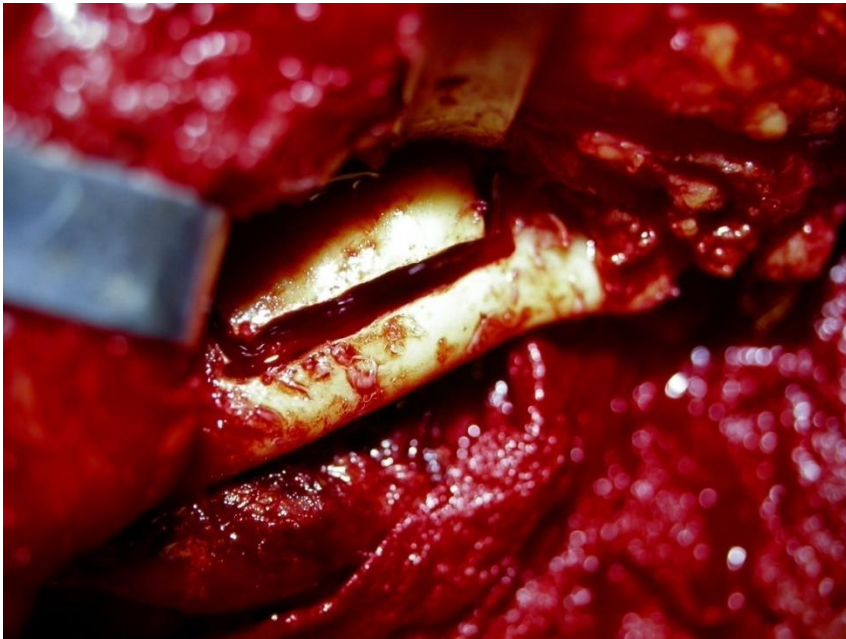


# Pelvimandibulectomie non interruptrice latérale par voie cervicale

- Indication : tumeurs gingivo-mandibulaire latérale sans envahissement osseux radiologique.

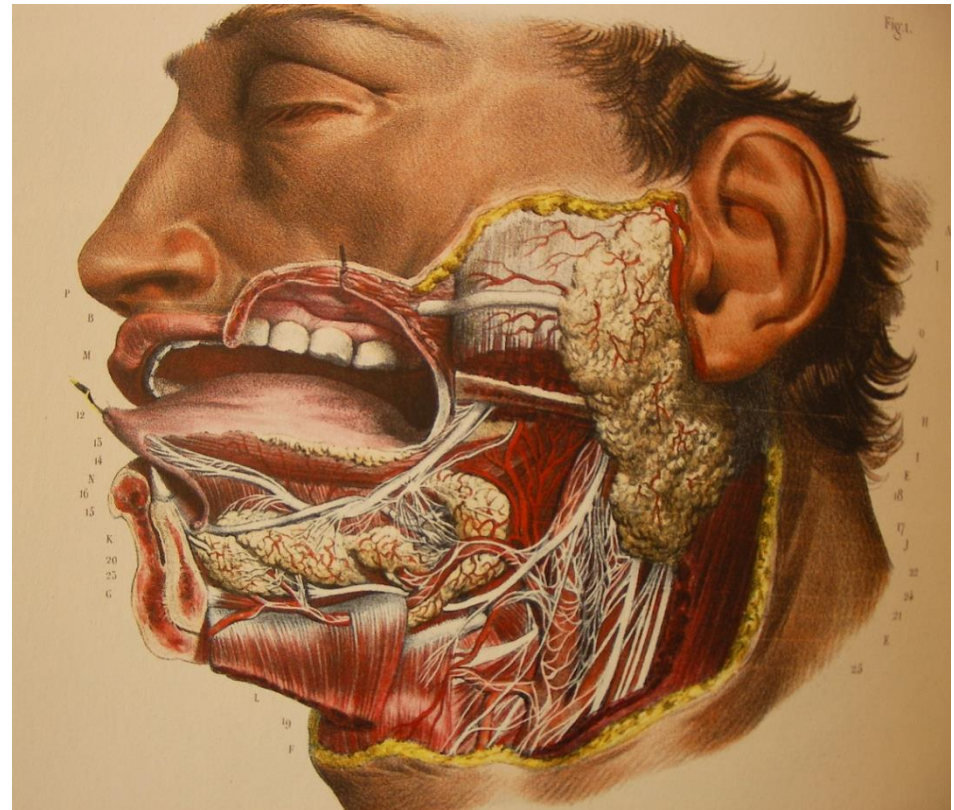
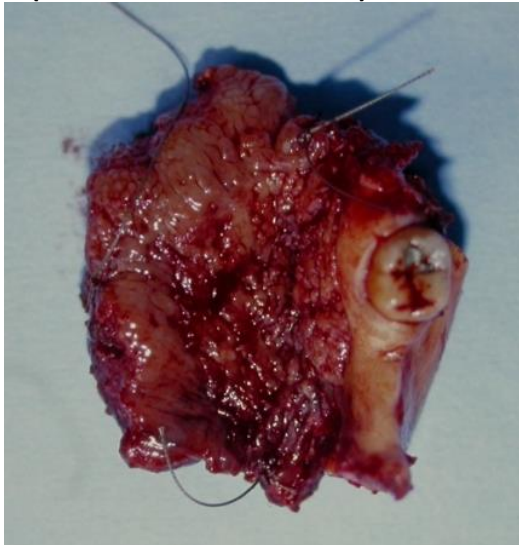


# Pelvimandibulectomie non interromptrice latérale par voie cervicale.



# Pelvimandibulectomie non interromptrice latérale par voie cervicale

- Limites d'exérèse :
  - Plancher buccal antérieur en avant
  - Commissure inter-maxillaire en arrière
  - Langue en dedans
  - Glandes salivaires et muscles du plancher buccal en profondeur (envahissement?)

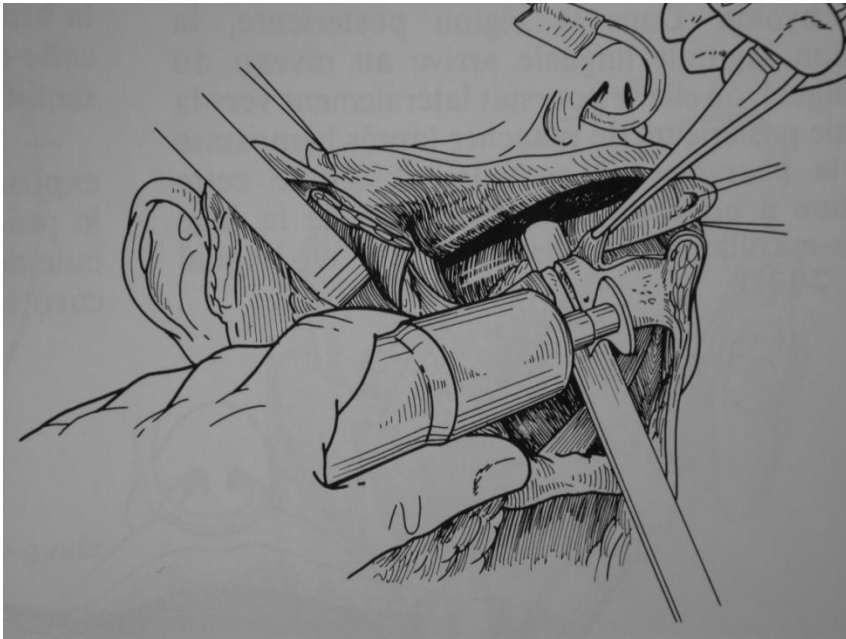


# Pelvimandibulectomie non interromptrice par voie trans-mandibulaire

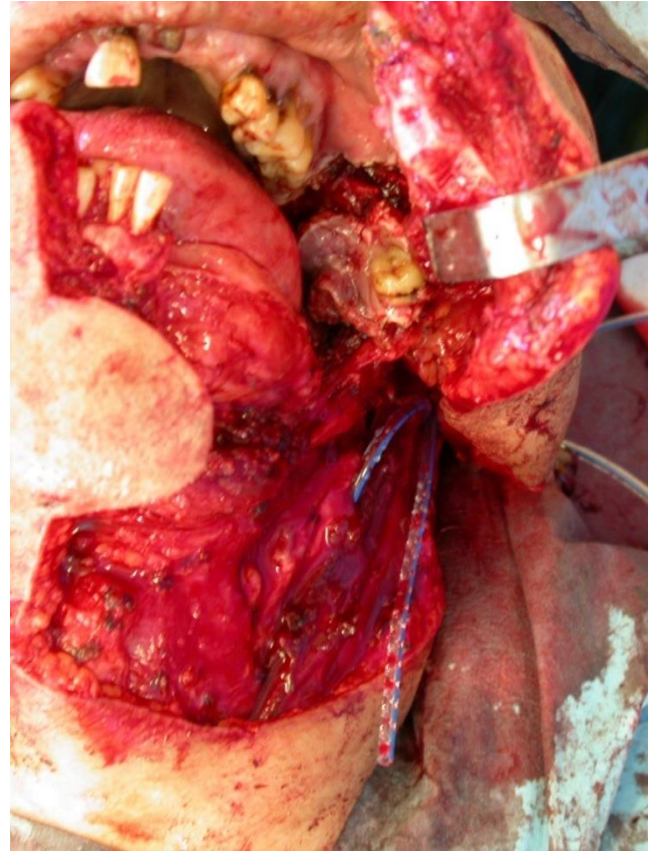
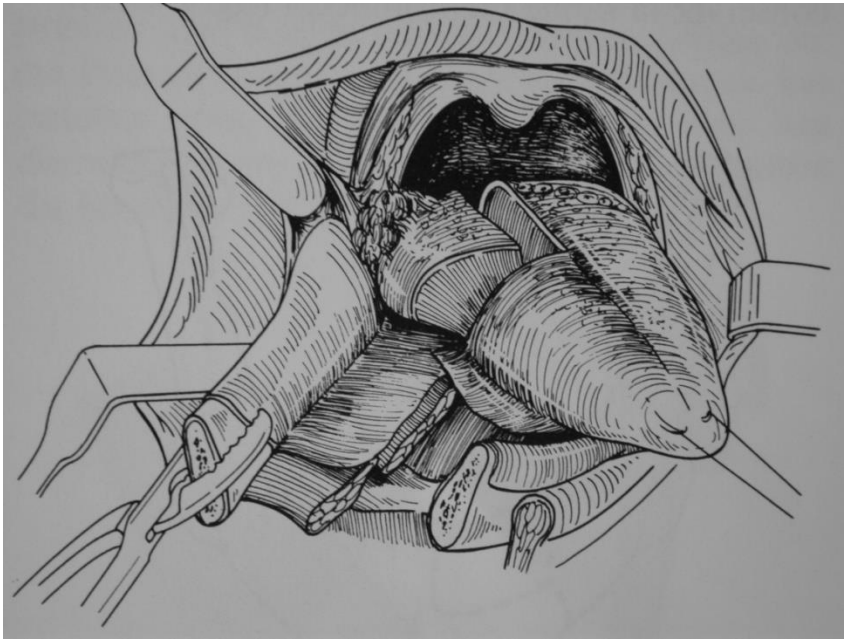
- Indications : tumeurs de la racine de la langue, du voile du palais, de la tonsille palatine, de la commissure inter-maxillaire au contact de la mandibule sans envahissement osseux radiologique.



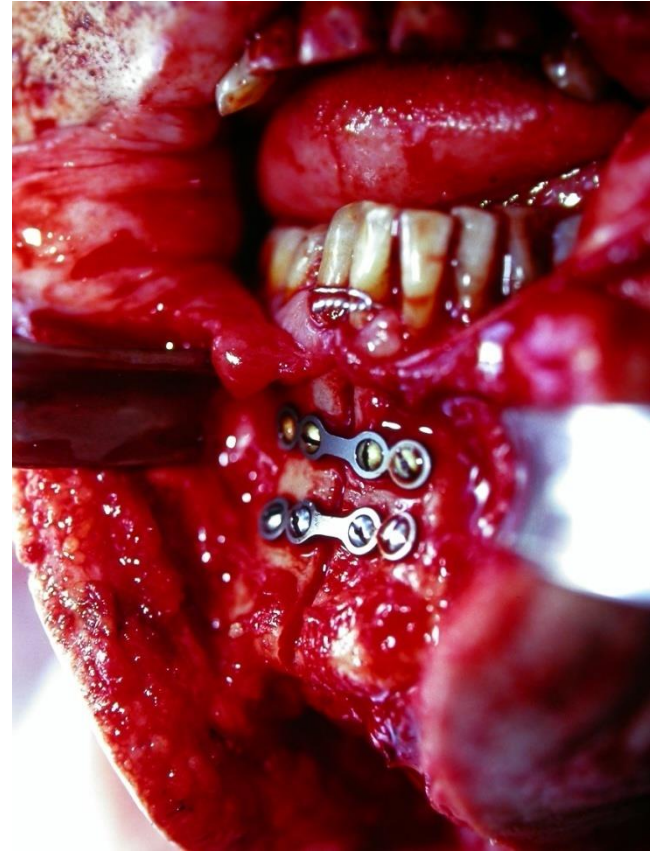
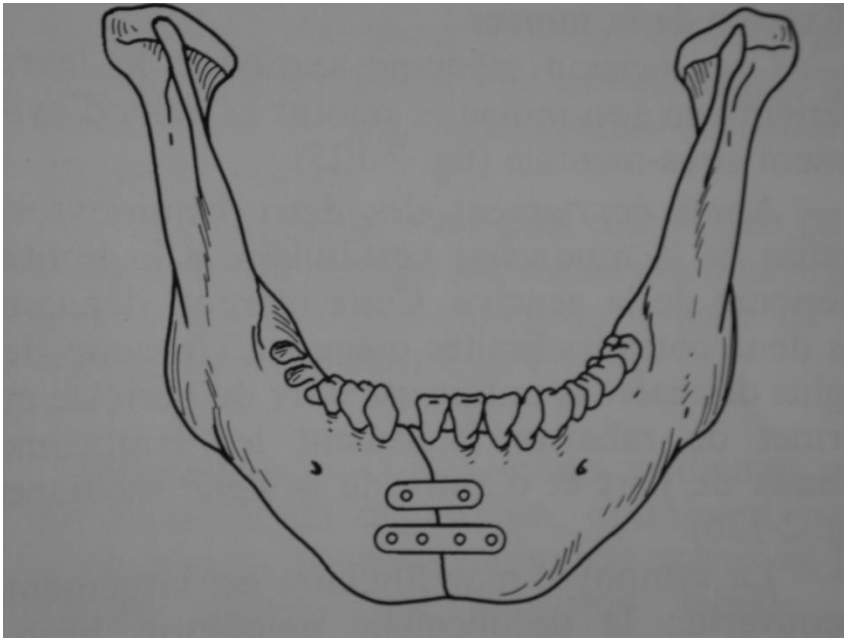
# Pelvimandibulectomie non interromptrice par voie trans-mandibulaire



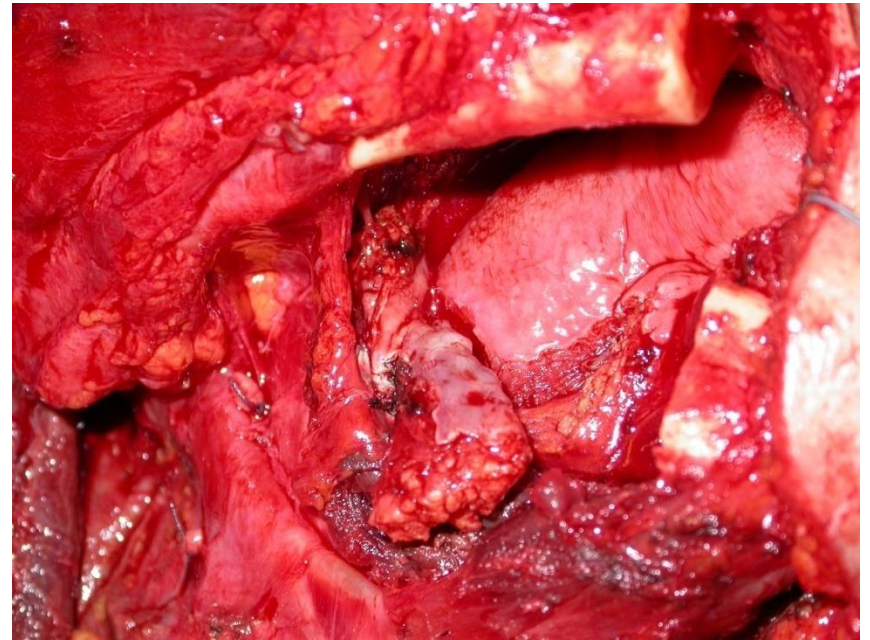
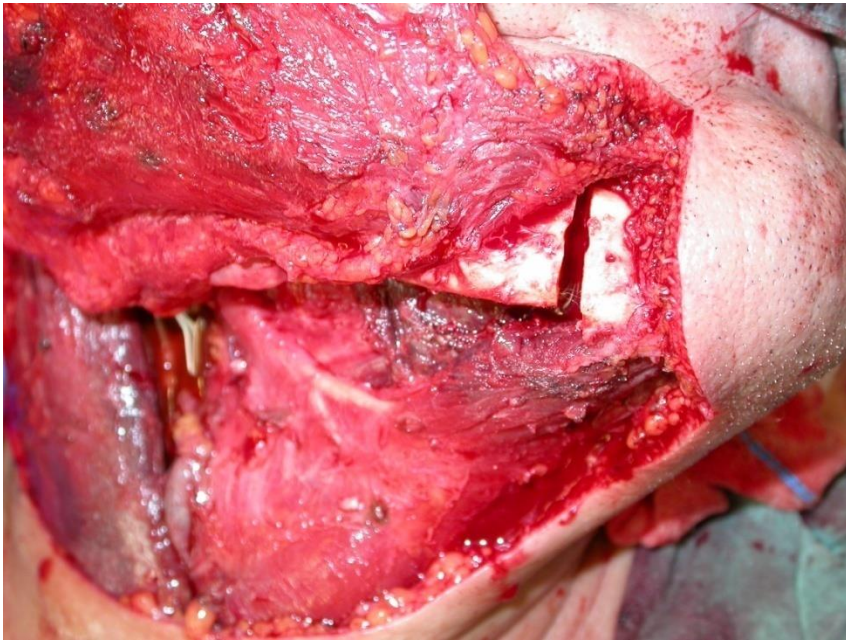
# Pelvimandibulectomie non interromptrice par voie trans-mandibulaire



# Pelvimandibulectomie non interromptrice voie trans-mandibulaire

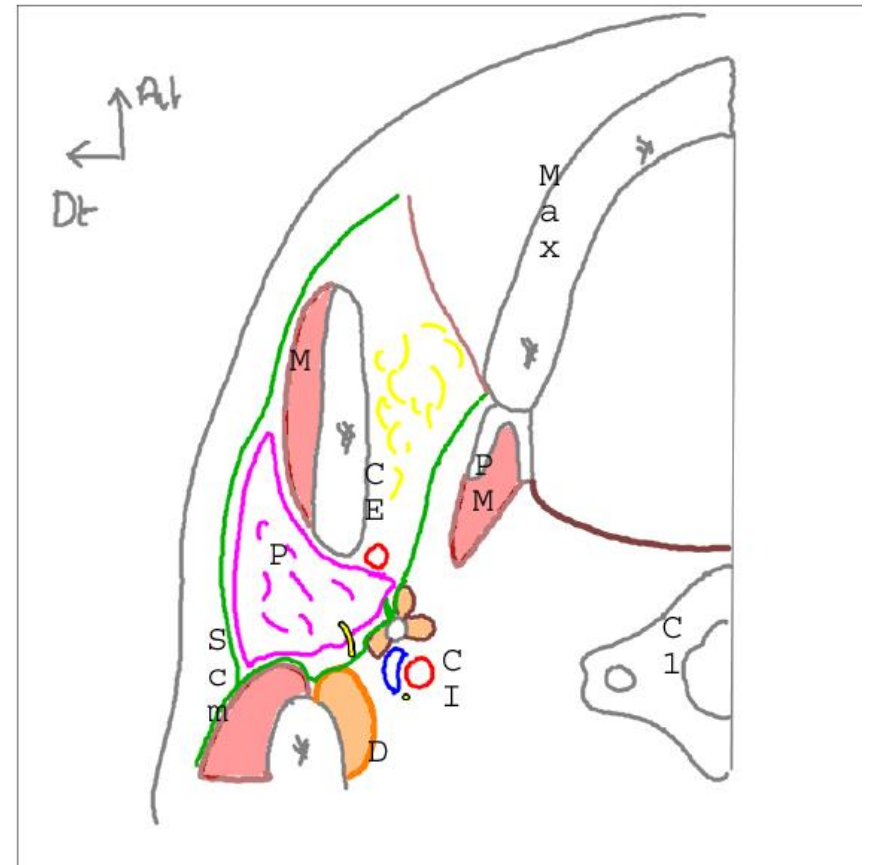
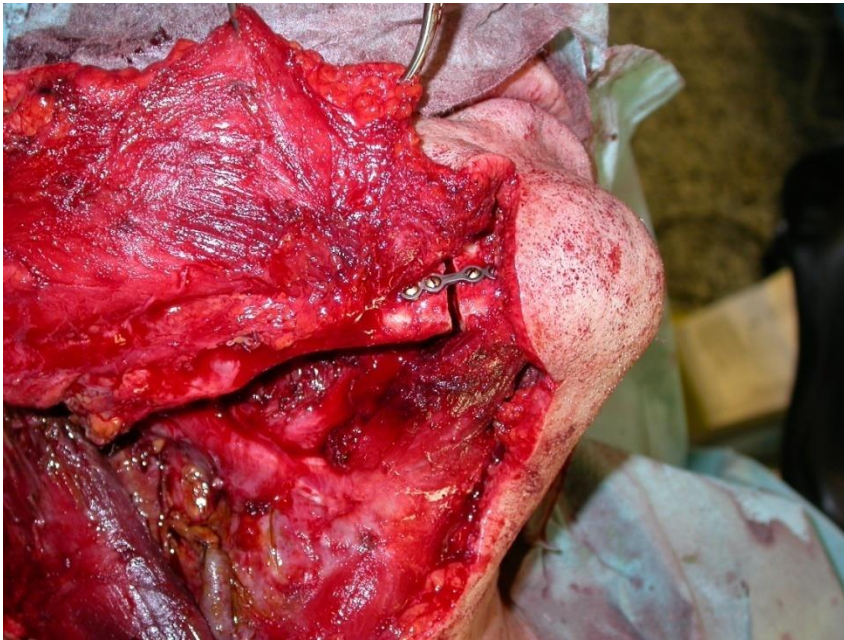


# Pelvimandibulectomie non interromptrice par voie trans-mandibulaire (sans section de la lèvre)



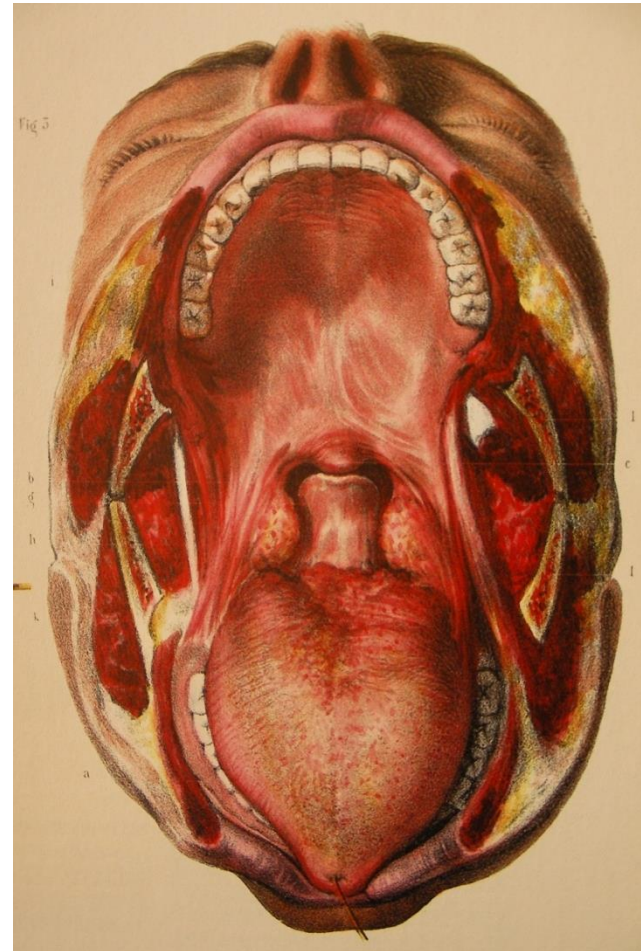


# Pelvimandibulectomie non interromptrice par voie trans-mandibulaire (sans section de la lèvre)

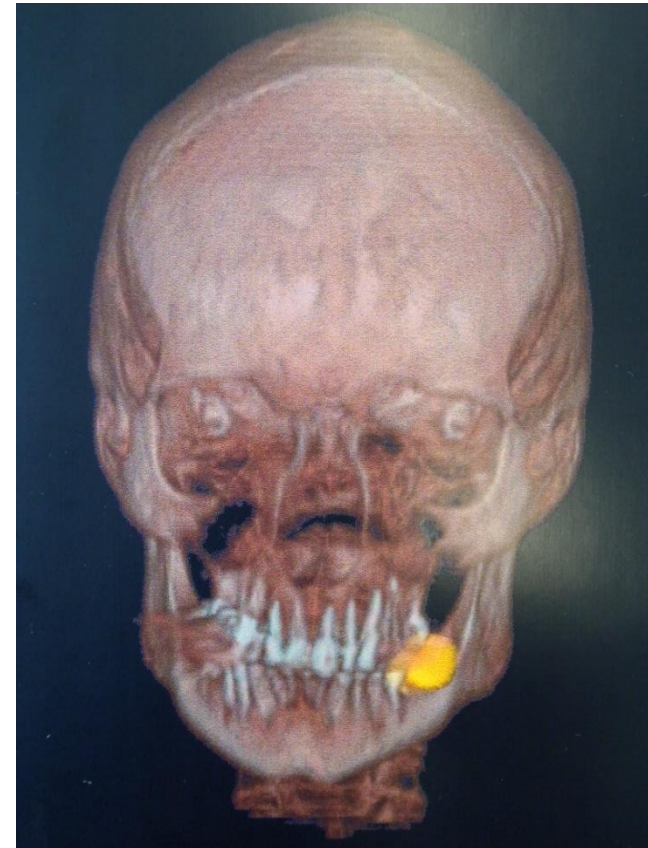
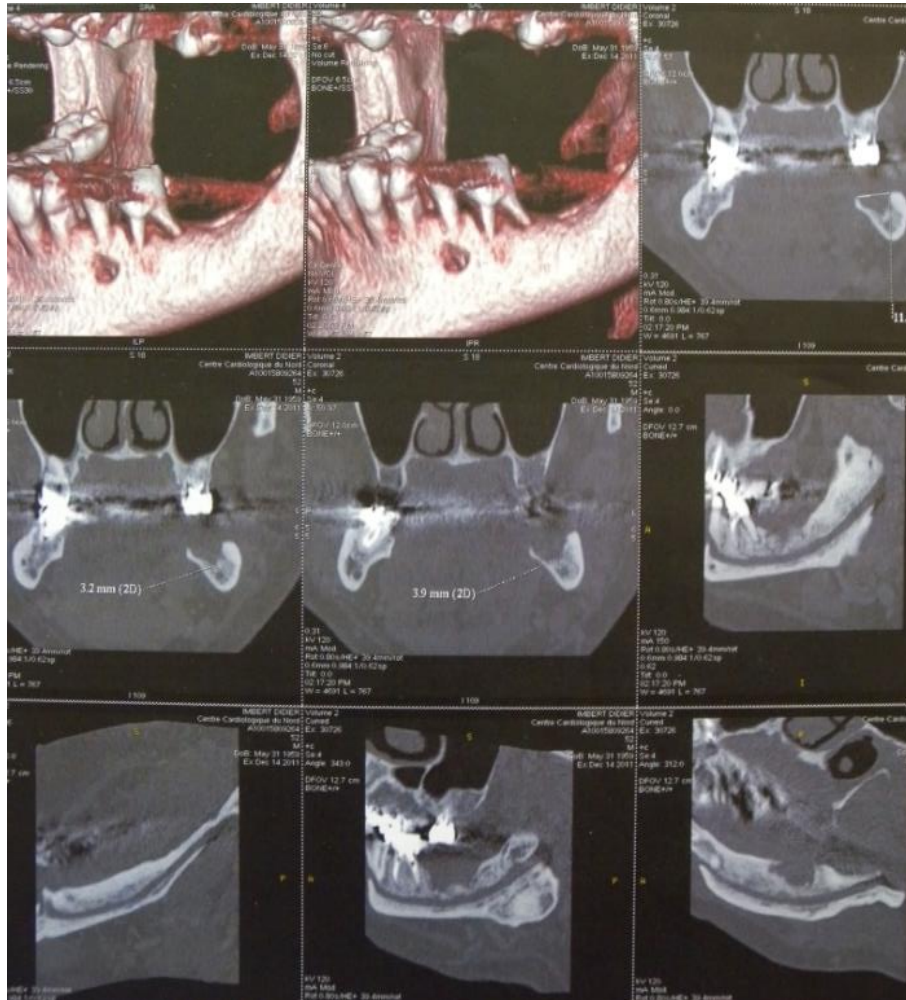


# Tumeurs de la « commissure intermaxillaire ».

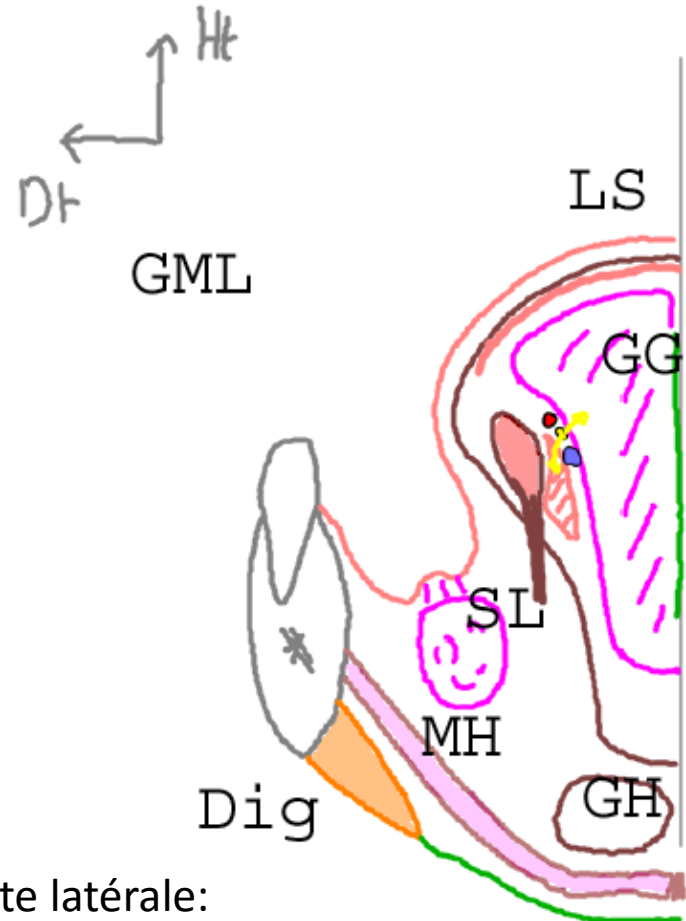
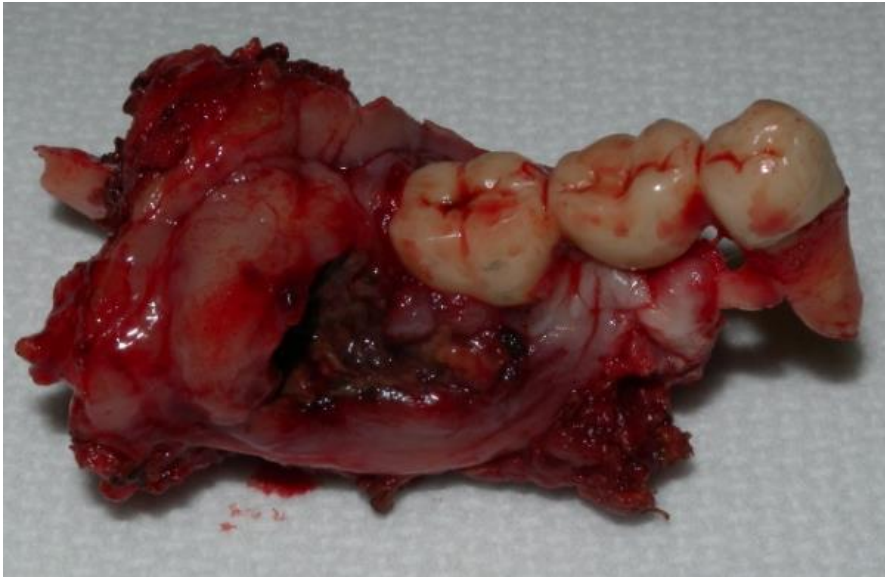
- Limites d'exérèse variables:  
Limite postérieure+++  
Envahissement :
  - tubérosité maxillaire en haut,
  - région tonsillaire et pharynx en arrière et en dedans,
  - muscles ptérygoïdiens en arrière et en dehors.



# Pelvimandibulectomie interromptrice latérale : lorsque la mandibule est envahie

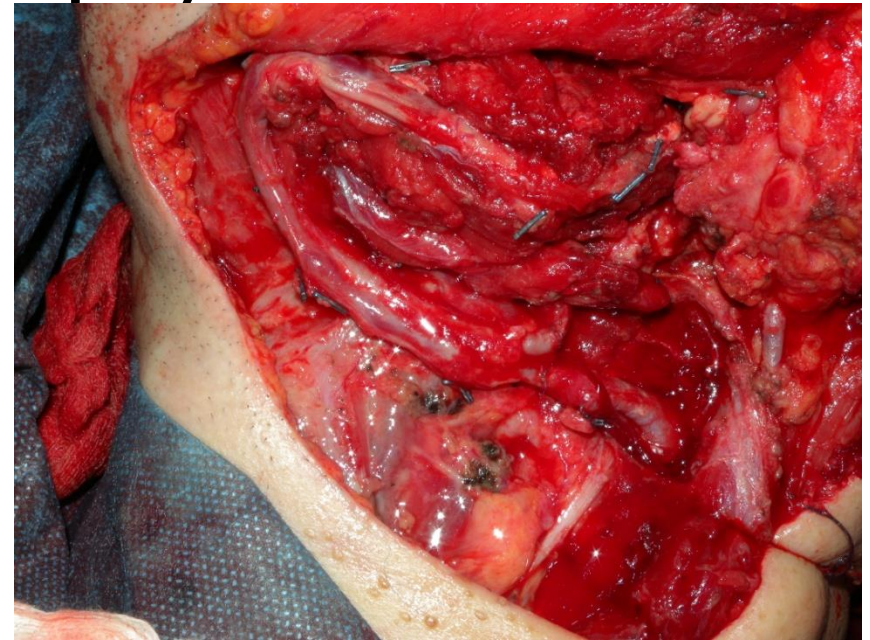
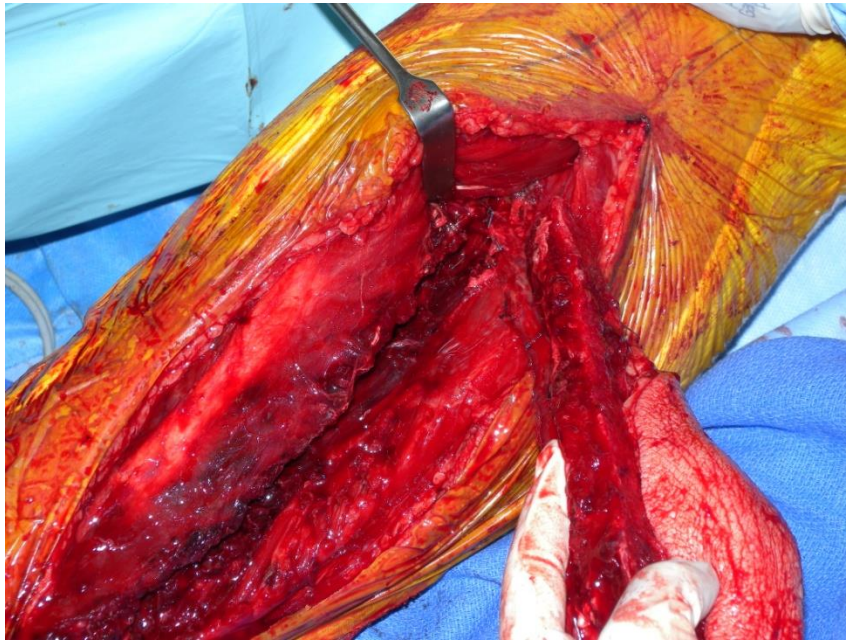


# Pelvimandibulectomie interromptrice latérale

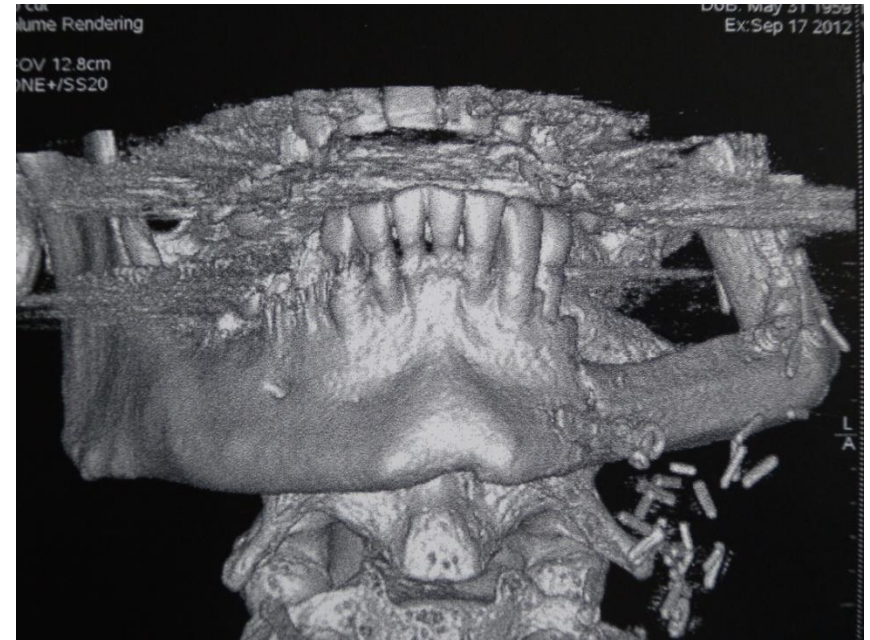
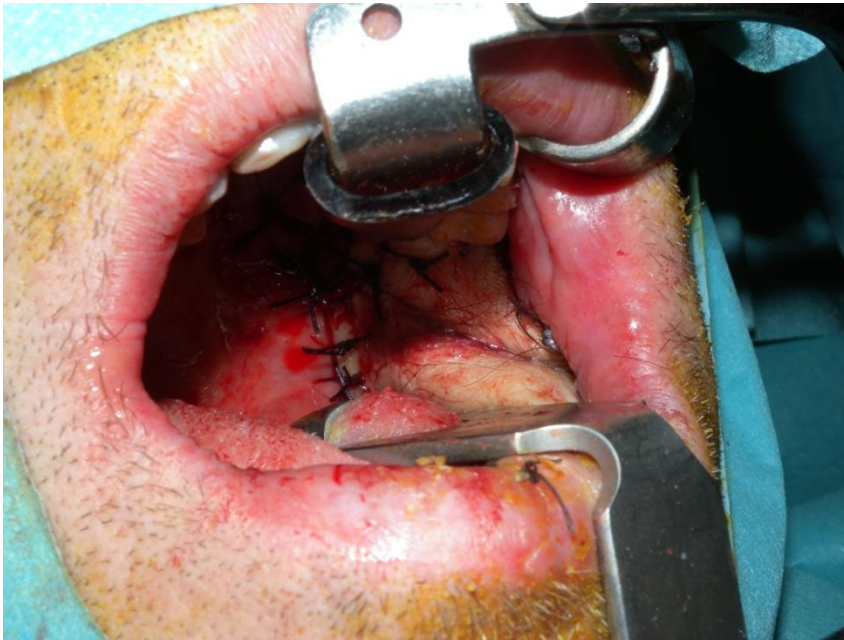


Limite profonde: muscles du plancher buccal; limite latérale: joue; limite interne: langue et région sous mandibulaire.

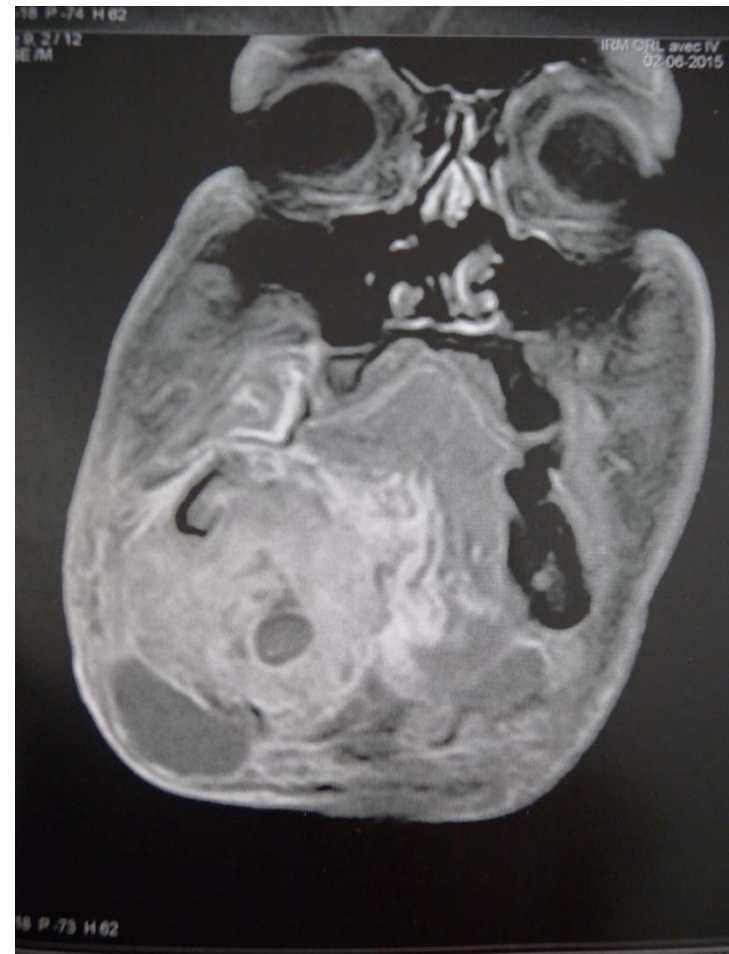
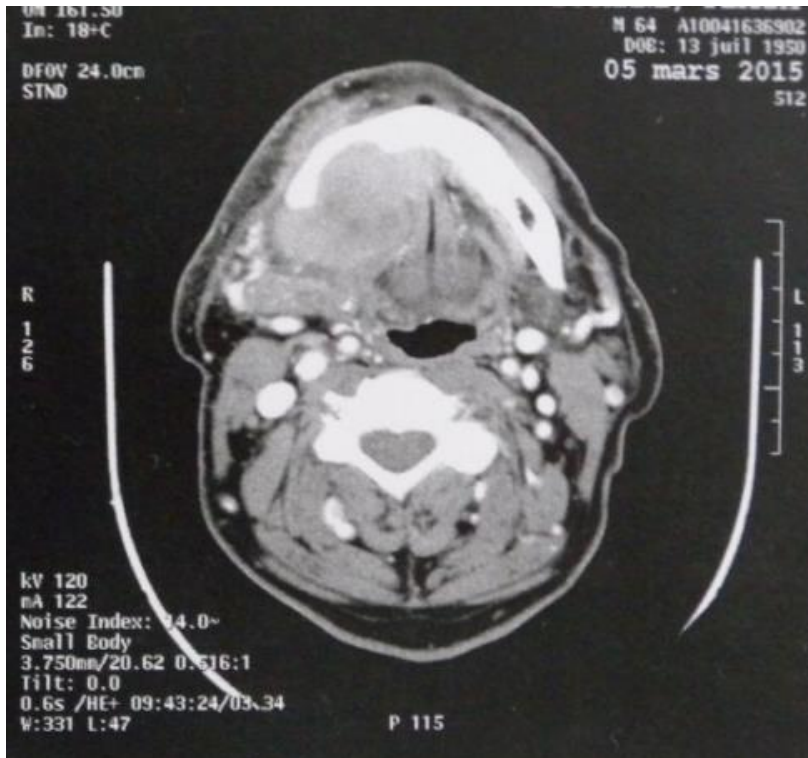
# Pelvimandibulectomie interromptrice latérale : reconstruction immédiate par lambeau fibulaire (recoupes en extempo)



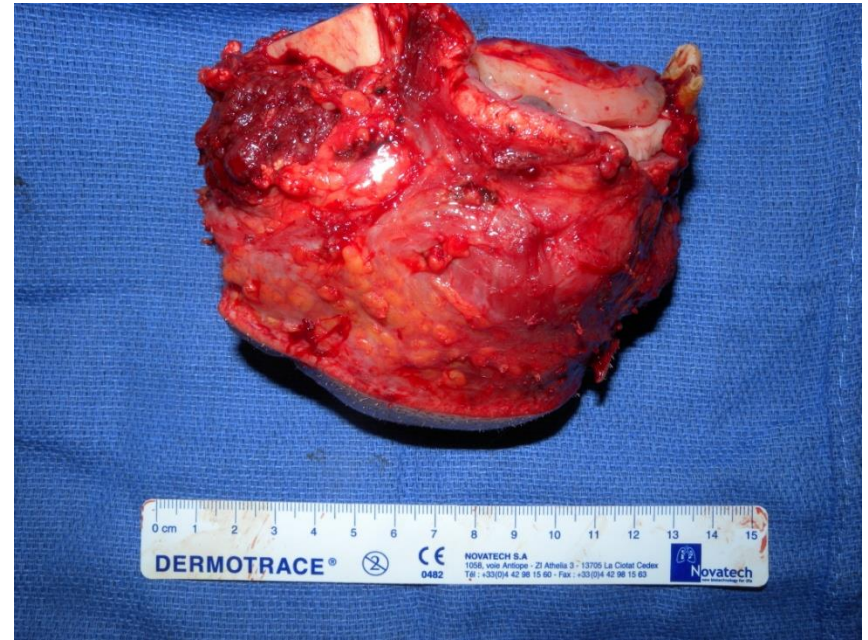
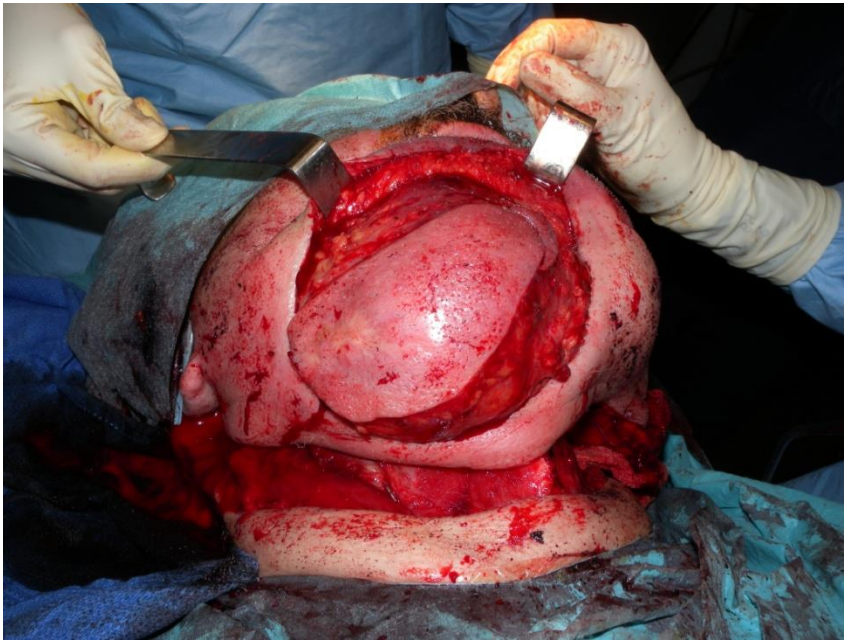
# Pelvimandibulectomie interrumptrice latérale: reconstruction immédiate par lambeau fibulaire



# Pelvimandibulectomie interruptrice antérieure si la mandibule est envahie.



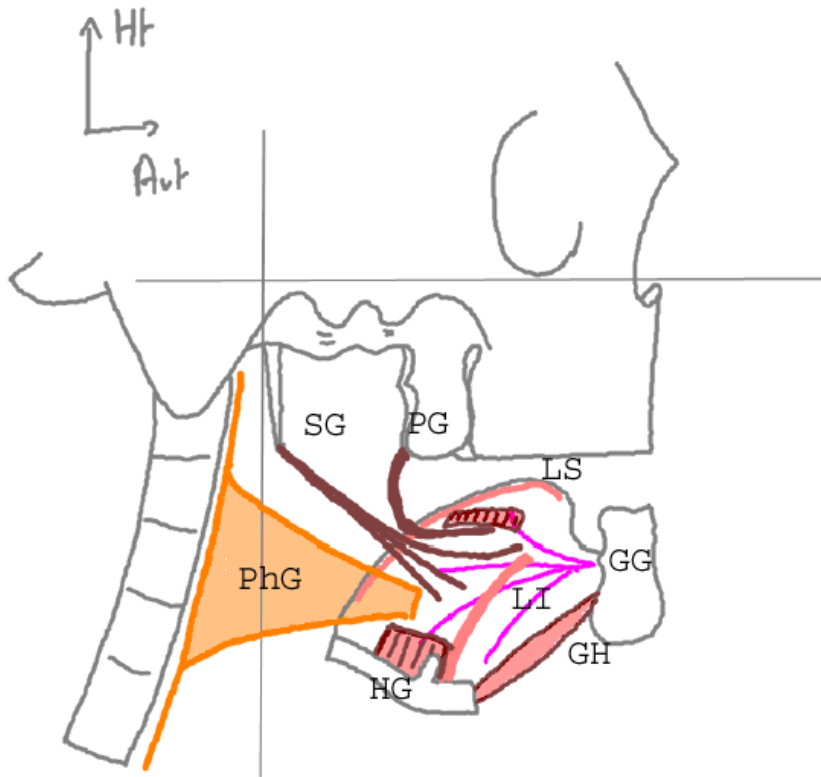
# Pelvimandibulectomie interruptrice antérieure



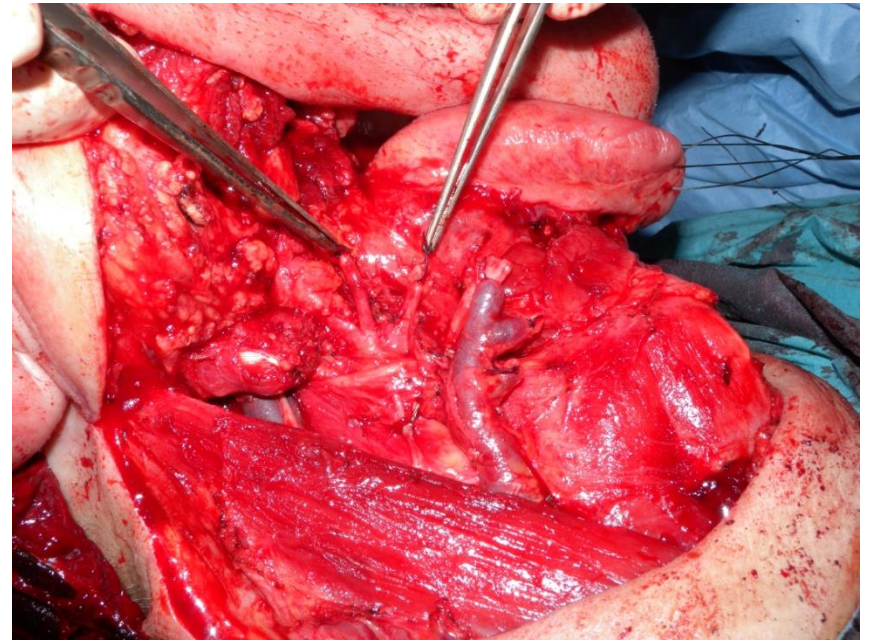
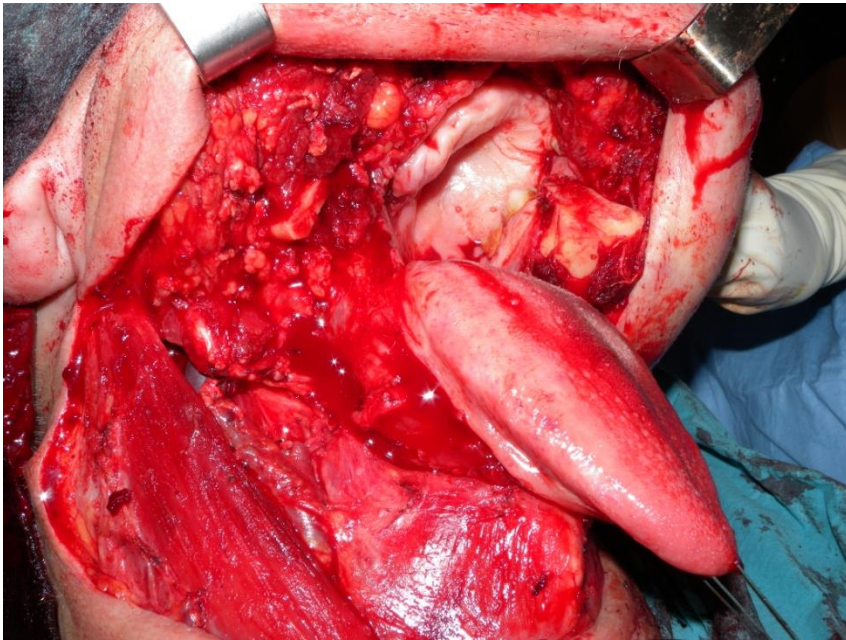


# Pelvimandibulectomie interromptrice antérieure

- Limites :
  - Antérieure : lèvre inférieure et menton
  - Postérieure : langue
  - Profonde: muscles du plancher buccal (envahissement ?)



# Pelvimandibulectomie interruptrice antérieure



# Pelvimandibulectomie interruptrice antérieure



# Conclusions

- Macroscopie difficile car exérèse non systématisée.
- Importance d'une exérèse complète en cas de reconstruction immédiate.
- Envahissement des structures de voisinage (CIM+++)

