

## CHIRURGIE ORALE

POLYCLINIQUE DE L'ATLANTIQUE Porte Chézine  
Avenue Claude Bernard BP 40419 44819 SAINT-HERBLAIN Cedex  
Tél 02 40 95 82 77 Fax 02 40 95 81 70 Urgences 02 40 95 94 91 www.drguyot.fr

**Dr Michel GUYOT**  
**Docteur en Chirurgie Dentaire**

*Docteur en Médecine (non inscrit)*  
*Ancien Interne des Hôpitaux de Nantes*  
*Ancien Assistant Hospitalo-Universitaire*  
*du Centre de Soins, d'Enseignement et de Recherche Dentaires*  
*du CHU de Nantes*  
*DU de Chirurgie et Prothèses Implantologiques (Paris V)*  
*DU de Dermatologie de la Muqueuse Buccale (Paris V)*  
*DU d'Expertise Maxillo-Faciale et Bucco-Dentaire (Montpellier I)*  
*DU de Sédation Consciente (Clermont-Ferrand I)*  
*Maîtrise de Sciences Biologiques et Médicales (Pharmacologie)*  
**Spécialiste Qualifié en CHIRURGIE ORALE**  
N°RPPS : 10000873371



Société Française de Chirurgie Orale

## **INFORMATION MEDICALE CONCERNANT LES AVULSIONS OU GERMECTOMIES DES DENTS DE SAGESSE**

**Les avulsions des dents de sagesse ou troisième molaires, (appelées germes lorsque les racines sont absentes ou incomplètes) sont indiquées en raison d'un mauvais positionnement, d'un manque de place, d'accidents douloureux, inflammatoires, infectieux, tumoraux...**

L'intervention peut s'effectuer sous anesthésie locale ou sous anesthésie générale, en fonction du caractère invasif de l'acte (nombre de dents, profondeur d'inclusion, situation anormale...) et/ou du statut médical du patient (pathologie médicale, coopération, état psychologique...)

Les suites opératoires classiques sont : l'**oedème** (gonflement des joues), la **douleur**, la **limitation de l'ouverture de la bouche**, ainsi qu'un **petit saignement** de quelques heures.

Tout acte chirurgical, comporte des risques de complications immédiates ou tardives, qui doivent cependant être relativisés au regard des bénéfices attendus :

- Hématome et saignement persistant,
- Alvéolite : inflammation ou infection de l'alvéole dentaire,
- Cellulite : inflammation ou infection des tissus mous de la face ou de la bouche,
- Lésion d'une dent voisine, descellement d'une couronne, fracture d'une restauration dentaire, d'un bridge ou d'une dent.

### **En cas d'avulsion des dents de sagesse mandibulaire :**

- Perte ou diminution de la sensibilité de la lèvre ou de la langue, le plus souvent transitoire (quelques semaines à quelques mois) et exceptionnellement définitive.
- Fracture osseuse (notamment l'angle de la mandibule) pendant l'intervention ou pendant la phase de consolidation. La fracture de l'angle mandibulaire étant extrêmement rare.

### **En cas d'avulsion des dents de sagesse maxillaire :**

- Communication entre la bouche et le sinus qui se ferme spontanément le plus souvent en 4 à 8 semaines. En cas de persistance, une intervention sera nécessaire pour obtenir sa fermeture.
- Projection d'une dent de sagesse supérieure ou d'un fragment dans le sinus, en arrière du sinus ou dans la joue, pouvant justifier d'une nouvelle intervention. Cette complication étant exceptionnelle.

En cas de complications, il est conseillé de prendre contact avec votre chirurgien.

**Dans le cadre de la consultation, il vous a été exposé les risques et les effets secondaires inhérents à l'acte opératoire en relation avec votre traitement.**

***Information reçue et bien comprise.***

***Date et Signature du patient ou du représentant légal***

***Signature du praticien***

**Document à remettre daté signé au plus tard le jour de l'intervention**