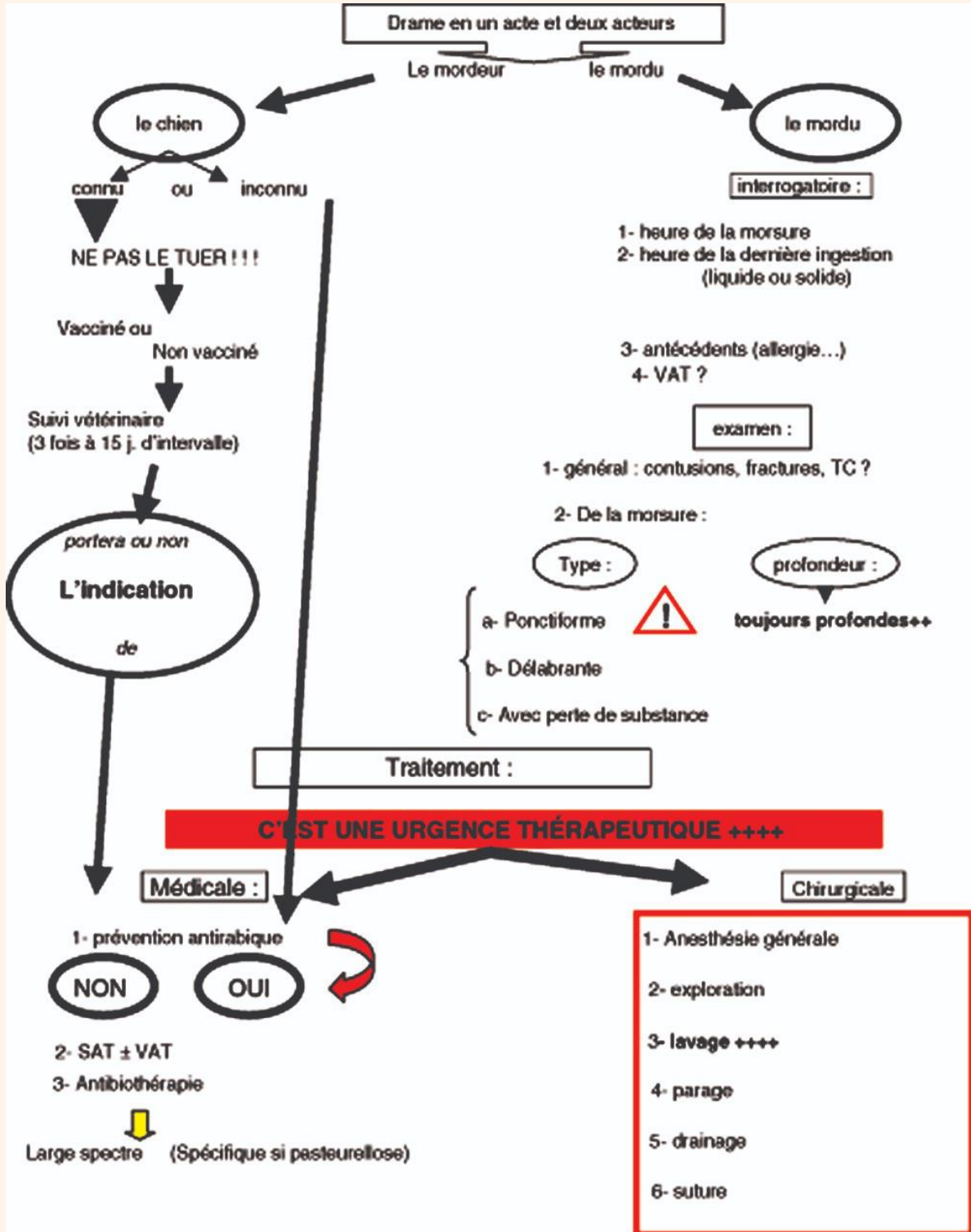
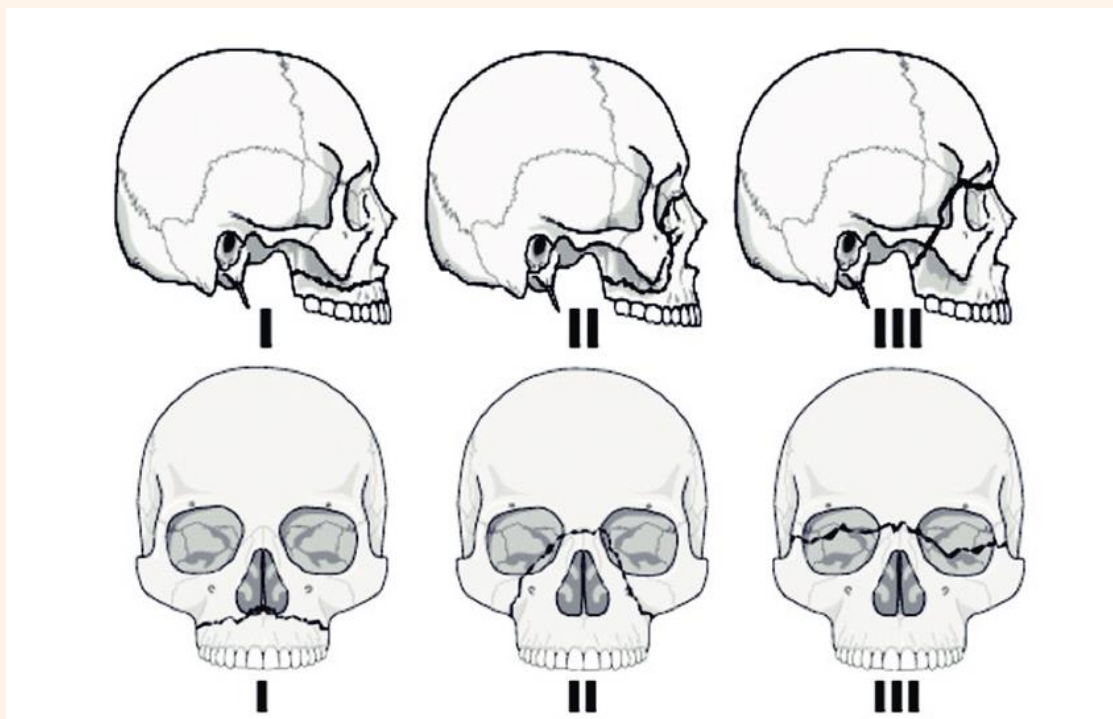


Morsures



Fractures de Le Fort



Le Fort I	Le Fort II	Le Fort III
Détache le plateau palatin	Détache le plateau palatin + pyramide nasale	Détache le massif facial
Septum nasal Paroi antérieure + postérieure sinus maxillaires Bas des processus ptérygoïdiens	Os nasaux Processus frontaux maxillaires Paroi médiale + plancher orbites Paroi antérieure + postérieure sinus maxillaires Cintres zygomatomaxillaires Processus ptérygoïdiens	Os nasaux Processus frontaux des maxillaires Paroi médiale + latérale orbites Plancher de l'orbite Processus frontaux + temporaux zygomatiques Processus ptérygoïdes

Fractures du zygoma

Les fractures du zygoma sont des fractures latéro-faciales associant **TOUJOURS** 3 foyers de fracture : une fracture de la **paroi antérieure du sinus maxillaire**, une fracture de l'**apophyse temporale** du zygoma et une fracture de l'**apophyse frontale** du zygoma.

Signes cliniques	
A l'inspection	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>Effacement du relief de la pommette</u> ➤ <u>Trismus</u> (en rapport avec une compression ou un embrochage du muscle temporal) ➤ <u>Épistaxis</u> (présence de sang dans le sinus maxillaire) et <u>hémorragie sous-conjonctivale externe</u>
A la palpation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Déplacement en regard des foyers de fracture (aspect en « <u>marche d'escaliers</u> ») ➤ <u>Douleur</u>, plus ou moins mobilité du corps du zygoma. ➤ <u>Hypoesthésie dans le territoire du nerf V2</u> ➤ <u>Œdème et ecchymose péri orbitaire, voir emphysème sous-cutané</u> (lors d'un effort de mouchage)

- ✓ Les signes cliniques d'une fracture du plancher de l'orbite peuvent être associés : diplopie, éventuellement limitation des mouvements du globe oculaire (en élévation par incarceration du muscle droit inférieur), énoptalmie...

Complications	
Précoces	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diplopie (incarcération du muscle droit inférieur) ➤ Enophtalmie et dystopie oculaire ➤ Hypoesthésie du V2 ➤ Infection (fracture ouverte) ➤ Trismus ➤ Cécité (rare)
Tardives	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Séquelles esthétiques ➤ Diplopie résiduelle ➤ Sinusite maxillaire ➤ Hypoesthésies du V2 ➤ Névralgies

- ✓ Devant toute fracture du zygoma, on demande un **examen ophtalmologique** devant le risque de baisse d'acuité visuelle, de diplopie et d'atteinte oculaire directe et un **scanner non injecté du massif facial** (radiographie avec incidence de Blondeau, Waters et Hirtz désuets).