

## ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE DES FENTES LABIO-PALATINE

P. MONTOYA - M. BIGORRE - G. CAPTIER - N. CANIVEN  
Unité de Chirurgie Plastique Pédiatrique - CHU A de Villeneuve Montpellier

Du fait de leur fréquence (1 pour 800 naissances) les Fentes Labio-Maxillo-Palatines constituent un véritable problème de santé.



Fente unilatérale gauche  
Imagerie Anténatale

Leur prise en charge obligatoirement pluridisciplinaire suppose une structuration dès la période anténatale pour répondre aux questionnements et à l'angoisse des parents.

**L'**importance du diagnostic anténatal n'est plus à souligner ; il est basé sur l'imagerie anténatale (échographie 3D, IRM) et sur le bilan malformatif échographique puis l'amniocentèse.

- Il apporte l'information sur le protocole thérapeutique qui va s'étaler sur plus de 15 ans.
- Il rassure le couple sur la prise en charge néonatale (problèmes d'alimentation et de réparation) en relation avec les diverses équipes soignantes (obstétriciens, sages femmes, puéricultrices).

**S**tructuration de la prise en charge  
Suppose deux niveaux de suivi bien définis (Clinical Standarts for Cleft Lip and/or Palate, 1998 – Eurocleft Project, 2000).

- L'organisation d'une équipe multidisciplinaire intra hospitalière (génétique chirurgie, orthophonie, orthodontie, ORL, psychologie...)
- Un réseau régional de suivi intégrant ces diverses disciplines, pouvant s'appuyer sur les réseaux déjà existants (Périnat LR en particulier)

### Prise en charge périnatale.

Elle est basée sur la forme anatomique et les troubles fonctionnels qui en découlent, suite logique du diagnostic anténatal.



Réparation  
néonatale

- **Dans les fentes labiales isolées (fentes simples)**, une réparation néonatale est possible, garante d'une meilleure qualité cicatricielle et correspondant au souhait familial



Résultats  
à 3 mois

- **Dans les fentes labio-maxillo-palatines (fentes totales)**, les impératifs de croissance maxillaire et de gestion de la tété nécessitent la mise en place d'une orthèse palatine et le réalisation d'une chirurgie réparatrice en deux temps (ou trois temps dans les formes bilatérales).



Réparation  
néonatale

- **Dans les fentes vélo-palatines isolées** les troubles fonctionnels de la déglutition vont conditionner la prise en charge médico-chirurgicale, qui dans tous les cas suppose une palatoplastie vers l'âge de trois mois.



Résultats  
à 6 mois

**La prise en charge périnatale d'une fente labio-maxillo-palatine n'est que le premier temps d'un protocole multi-disciplinaire de réhabilitation qui se doit d'être structuré et dans lequel les familles et la totalité des équipes soignantes doivent participer. ■**