

Adam AIFA*¹, Olivier SOREL¹, Sarah CHAUTY²

1 Université de Rennes 1, CHU de Rennes, 2 Université de Lyon 1, Hospices civils de Lyon

INTRODUCTION

Le traitement des infraclusies antérieures d'origine squelettique de l'adulte est un réel challenge. L'avènement des ancrages osseux pour ingresser les molaires maxillaires s'ajoute au gold standard : l'impaction maxillaire postérieure par ostéotomie de Le Fort 1.

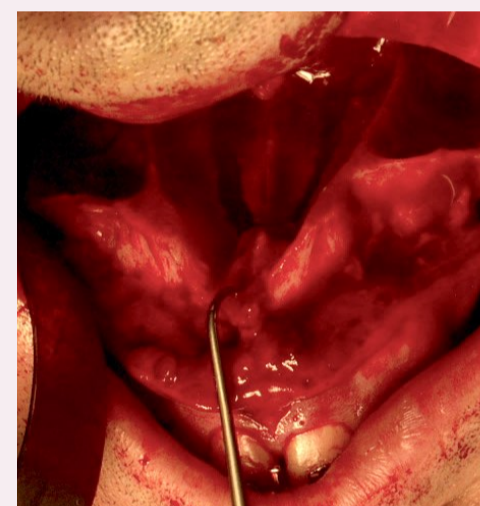
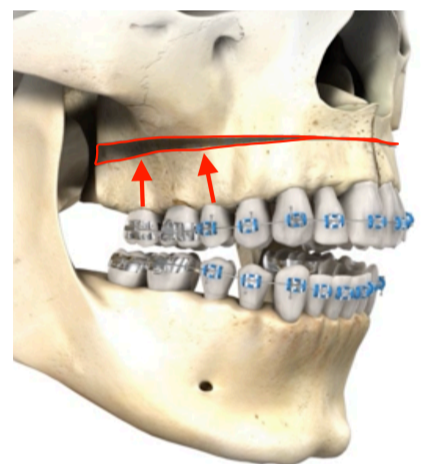
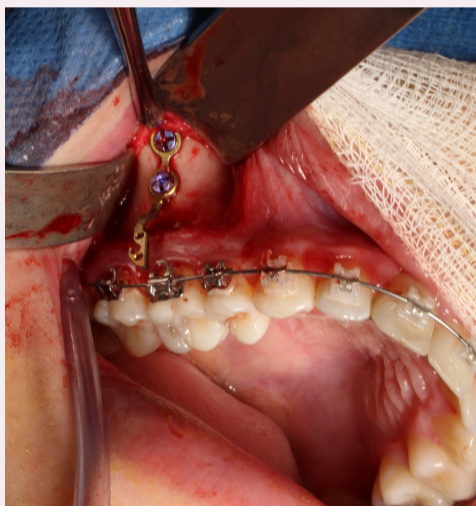
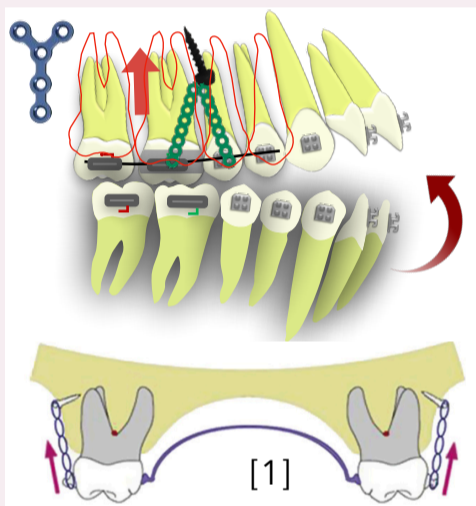
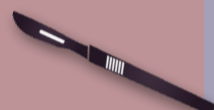
MATERIEL ET METHODE

La sélection des articles cible les sujets de plus de 16 ans en classe I ou II squelettique faible à modérée. L'étude est basée sur l'évaluation des variations de mesures céphalométriques pré et post-thérapeutiques et de leur stabilité à moyen et long terme.

Ingression molaire maxillaire aux TADs



Chirurgie d'impaction maxillaire postérieure



RESULTATS

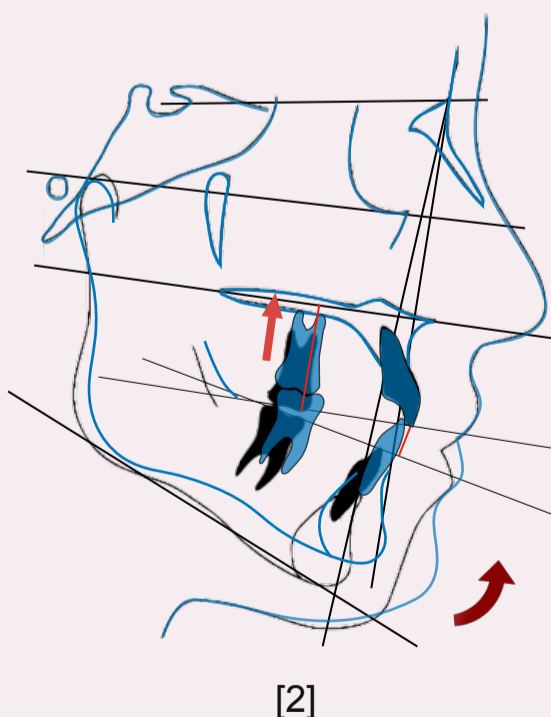
12 études de faible à moyen niveau de preuve sont sélectionnées.

Valeurs comparables pour les 2 groupes :

↓ANB, ↑SNB, ↑OB, ↓EIF,
↓ Angle mandibulaire (divergence)

Stabilité à long terme (>75%) pour les deux solutions pour une période allant de :

- 2 et 4 ans pour le groupe d'ingression aux TADs.
- 3 et 3,5 ans pour le groupe chirurgie



DISCUSSION

Pour plus d'efficacité, il est recommandé :

- D'associer en cas d'ingression sur vis, des plans de morsure ou des vis d'ancrage mandibulaires d'ingression ou de stabilisation.
- De réaliser une surcorrection avec un système de contention adapté, jumelé à une rééducation.

Limites :

- L'absence de groupes témoins ou d'études randomisées comparant directement les deux techniques.
- La croissance résiduelle non prise en compte.
- L'hétérogénéité méthodologique des mesures céphalométriques.
- La faible taille des échantillons.

CONCLUSION

L'ingression molaire à l'aide des TADs offre une alternative à la correction chirurgicale des infraclusies antérieures squelettiques peu sévères de l'adulte. Des essais cliniques contrôlés randomisés recrutant un plus grand nombre de cas permettrait la réalisation d'une méta-analyse.

BIBLIOGRAPHIE

[1] Baek M-S, Choi Y-J, Yu H-S, Lee K-J, Kwak J, Park Y-C. Long-term stability of anterior open-bite treatment by intrusion of maxillary posterior teeth. Am J Orthod Dentofac Orthop. oct 2010;138(4):396.e1.

[2] Kuroda S, Tanaka E. Skeletal Anchorage Facilitates the Treatment of Jaw Deformities with Vertical Discrepancy: Its Application and Limitations. Jap J Jaw Deform. Jan 2012; 22(Supp):S45-S50