

Adam AIFA\*<sup>1</sup>, Olivier SOREL<sup>1</sup>, Sarah CHAUTY<sup>2</sup>

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.

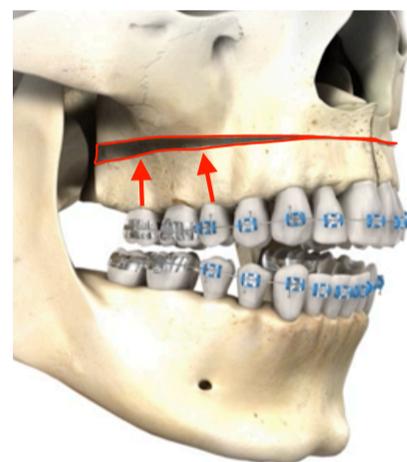
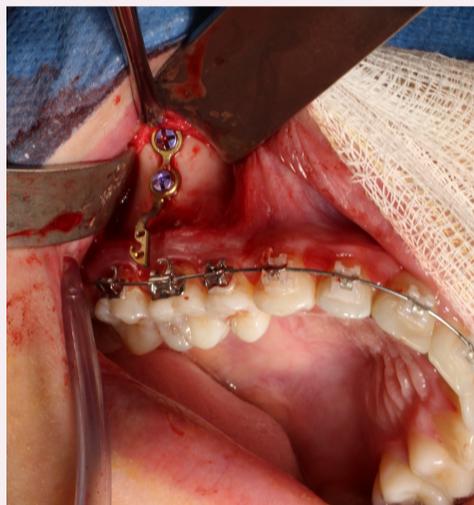
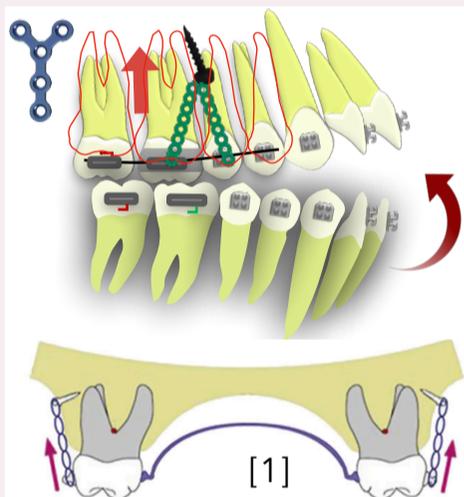
## MATERIEL ET METHODE

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

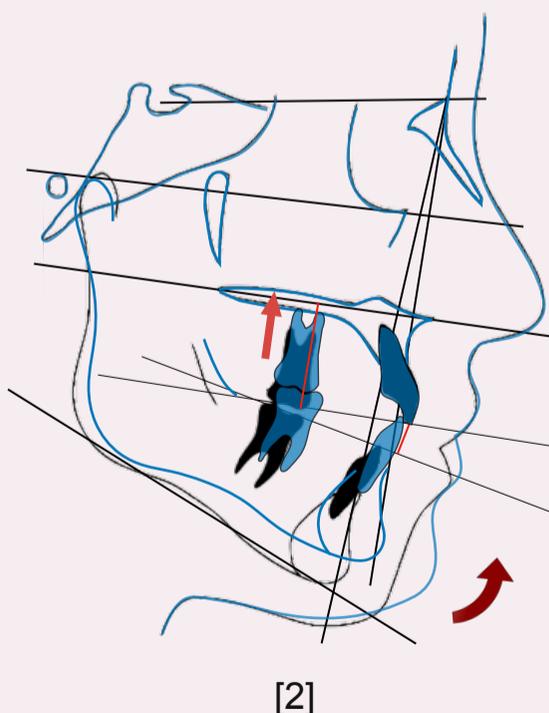
12 études de faible à moyen niveau de preuve sont sélectionnées.

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