

96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE DE LA SFODF

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE
EXTRACTIONS VERSUS NON-EXTRACTIONS :
OÙ EN SOMMES-NOUS EN 2025 ?

29-31 MAI 2025



Vendredi 30 et samedi 31 mai 2025

LA GESTION DE L'ESPACE

**Extractions versus non-extractions
où en sommes-nous en 2025 ?**

RÉSUMÉ

La recherche de place sur l'arcade pour permettre l'alignement dentaire est depuis toujours source de débats passionnés et passionnants. Au fil du temps et au fur et à mesure de l'acquisition des connaissances, les trois moyens permettant d'obtenir de l'espace que sont les extractions, l'expansion et la réduction amélaire proximale ont tour à tour été préconisés dans les plans de traitement. Qu'en est-il en 2025 ?

OBJECTIFS OPERATIONNELS ET COMPETENCES VISEES

Les différents intervenants auront pour mission de faire le point sur tous les aspects de ce vaste sujet au cœur de notre pratique quotidienne.

- ▶ Approche préventive : succion non nutritive, extractions dents temporaires ...
- ▶ Diagnostic : la céphalométrie est-elle toujours d'actualité, l'apport de l'imagerie 3D ...
- ▶ Thérapeutique : indications d'extractions, expansion transversale et distraction, extractions et aligneurs, traitement hydrides, différents procédés de distalisation ...
- ▶ Point de vue parodontal et juridique ...

Les objectifs sont détaillés sur chaque fiche.

PRE-REQUIS

- ▶ Destinée aux professionnels de santé en exercice, pratiquant des soins d'orthopédie dento-faciale
- ▶ Spécialistes qualifiés en ODF libéraux et/ou salariés
- ▶ Internes en DES d'ODF ou OMDF
- ▶ Chirurgiens-dentistes libéraux et/ou salariés

MOYENS ET METHODES PEDAGOGIQUES

- ▶ Projection de diapositives commentées
- ▶ Le numéro spécial de L'Orthodontie Française regroupera l'ensemble des articles scientifiques de la réunion
- ▶ Un bloc note et un stylo seront distribués en début de formation

MODALITES

Durée : 2 jours (14 heures)

Type de formation : Formation présentielle

Nombre de participants : Minimum : 150 / maximum : 500

CONTACT

Vous êtes en situation de handicap ?

Nous sommes à votre disposition si vous rencontrez des difficultés.

Merci de contacter : Alexandra Schaller

- ▶ par mail : sfodf@sfodf.org
- ▶ ou par téléphone au 01 43 80 72 26

MODALITES D'EVALUATION DE LA FORMATION

Pour recevoir votre attestation de formation vous devrez compléter :

- ▶ le pré-test envoyé par email,
- ▶ la présence sur place aux 2 journées,
- ▶ le post-test envoyé par email,
- ▶ le questionnaire d'évaluation envoyé par email.

INDICATEURS CLES

Le taux global de satisfaction des participants aux événements organisés par la SFODF en 2024 était de **4,5/5**.
(sur 380 questionnaires reçus)

TARIFS D'INSCRIPTION

Disponibles sur le site www.sfodf-reims2025.com



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



Laurence LUPI-PEGURIER NICE

- ▶ *Professeur des Universités - Praticien Hospitalier en Prévention Epidémiologie Economie de la santé Odontologie Légale*
- ▶ *Doyen de l'UFR de Nice*
- ▶ *Vice-Présidente du Collège National des Chirurgiens Dentistes Universitaires en Santé Publique*
- ▶ *Membre du Conseil d'Administration de la SFODF / Membre titulaire de la SFODF*
- ▶ *Membre du comité de rédaction de la Revue d'ODF*

VENDREDI 30 MAI 9h10 ▶ 9h30

La tétine : alliée ou ennemie de l'enfant ? Entre usage et sevrage

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

La tétine, souvent perçue comme une solution magique pour apaiser le nourrisson, soulève de nombreuses questions cliniques. Cette conférence abordera son rôle protecteur avéré contre la mort inattendue du nourrisson, tout en explorant les mécanismes pouvant conduire à une addiction. Nous discuterons de l'importance d'attendre une mise en place optimale de l'allaitement avant d'introduire la tétine, et des risques associés à une utilisation prolongée ou excessive, notamment les otites moyennes et les malocclusions dentaires. Il est donc nécessaire d'établir des recommandations interprofessionnelles, incluant des pédiatres, ORL, pédopsychiatres, orthophonistes et orthodontistes pour proposer des stratégies d'accompagnement des enfants, mais aussi pour guider les parents vers un usage raisonné et bénéfique de la tétine.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

1. *Comprendre les bénéfices attendus et les risques de la tétine : explorer son rôle protecteur contre la mort inattendue du nourrisson et identifier les conséquences potentielles d'une utilisation prolongée (otites moyennes, malocclusions).*
2. *Analyser les mécanismes d'addiction et les critères d'introduction : expliquer les processus neuro-comportementaux associés à l'usage de la tétine et préciser les conditions optimales de son introduction, notamment en lien avec l'allaitement.*
3. *Connaître les impacts orthodontiques et fonctionnels d'un usage excessif de la tétine pour mieux conseiller les parents.*
4. *Promouvoir une approche interprofessionnelle.*



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



Michel LE GALL

MARSEILLE

- ▶ Spécialiste qualifié en ODF, PU-PH
- ▶ Habilitation à diriger la Recherche
- ▶ Doctorat en Mécaniques Énergétiques
- ▶ Coordonnateur interrégional Sud du DES d'ODF
- ▶ Chef de service d'Orthopédie Dento-Faciale, Hôpital de la Timone, Marseille
- ▶ Président de la SFODF

Camille PHILIP-ALLIEZ

MARSEILLE

- ▶ PU-PH en Orthopédie Dento-faciale
- ▶ Doctorat en mécanique énergétique sur l'obstruction nasale
- ▶ HDR sur la Prise en charge précoce des dysmorphies de la sphère oro-faciale
- ▶ Membre du Centre de compétence des Fentes labio-alvéolo-palatines à l'hôpital de la Timone à Marseille
- ▶ Chercheur associé UMR T24, Laboratoire de Biomécanique Appliquée, Unité Mixte de recherche Aix Marseille Université / Université Gustave Eiffel

VENDREDI 30 MAI 9h30 ▶ 10h00

Prophylaxie des canines incluses

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

La prévention de l'inclusion des canines maxillaires est un enjeu crucial en orthodontie et en odontologie pédiatrique. Ce phénomène, qui concerne environ 1 à 3 % de la population, peut entraîner des complications fonctionnelles, esthétiques et pathologiques. Cette conférence aborde les facteurs étiologiques, les étapes diagnostiques clés et les interventions préventives pour minimiser les risques d'inclusion canine. En mettant en lumière les approches cliniques actuelles et les recommandations basées sur des preuves, cette présentation vise à fournir aux praticiens les outils nécessaires pour une prise en charge précoce et efficace.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

1. Comprendre les enjeux des canines incluses.
2. Connaître les facteurs de risque et les signes cliniques précoces.
3. Maîtriser les outils diagnostiques.
4. Planifier une intervention précoce efficace.
5. Gérer et prévenir les complications.
6. Favoriser l'engagement des patients et des familles.



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



**Olivier
SOREL**

DINAN

- ▶ Ancien Professeur des Universités
- ▶ Attaché à la Pitié-Salpêtrière
- ▶ Pratique libérale, Dinan
- ▶ Ancien Président de la SFODF
- ▶ Président de l'AFC ODF

VENDREDI 30 MAI 10h30 ▶ 11h00

Place de la céphalométrie en 2025

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

La céphalométrie est une discipline inventée par les anthropologues au 19^e siècle. Au 20^e siècle, les orthodontistes américains utilisent la radiographie céphalométrique afin de mesurer les dimensions de la face. Elle devient un outil diagnostique dans les traitements orthodontiques. De nombreuses analyses céphalométriques voient le jour. L'intérêt de ces analyses réside en une description chiffrée de la face à des fins diagnostiques et la possibilité de comparer l'évolution dans le temps de cette même face.

L'intérêt diagnostique de la céphalométrie est discuté depuis longtemps. Il a fait l'objet d'un rapport de la SFODF en 1995. Certaines analyses sont très liées aux concepts de leurs auteurs et comportent des idées dogmatiques très discutables. Il est important de garder en tête que la céphalométrie est un examen complémentaire à l'examen clinique préalable.

En revanche, utiliser la céphalométrie afin d'évaluer la croissance de la face ou les effets thérapeutiques orthodontiques est d'un intérêt majeur dans l'évaluation de nos pratiques.

Aujourd'hui, la céphalométrie orthodontique devient tridimensionnelle grâce à l'évolution de l'informatique et des moyens d'acquisition radiographique. Pour autant, restera-t-elle un examen complémentaire ? Fondera-t-elle nos diagnostics ? L'interprétation de la céphalométrie utilisant l'IA de façon croissante aboutira-t-elle à nous remplacer ?

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Connaître les différents intérêts de la céphalométrie.
- ▶ Savoir confronter l'analyse céphalométrique chiffrée et les données de l'examen clinique.
- ▶ S'intéresser aux évolutions de la céphalométrie qui connaît un développement extrêmement novateur.



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



Jean-Michel FOUCART

EAUBONNE

- ▶ *Chirurgien-dentiste spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale*
- ▶ *Maître de Conférence des Universités - Praticien Hospitalier*
- ▶ *Professeur associé de la Faculté de Médecine dentaire de Monastir*
- ▶ *Expert près le Comité Éthique et Scientifique pour les REES*
- ▶ *Docteur d'Université en Sciences de la Vie et de la Santé*
- ▶ *Expert près la Cour d'Appel de Versailles*

VENDREDI 30 MAI 11h00 ▶ 11h30

Apport de l'imagerie 3D à l'analyse des dysmorphoses dento-maxillo-faciales

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

Pendant près de 100 ans, la planification et le suivi des traitements orthodontiques a été réalisée à l'aide de radiographies conventionnelles en deux dimensions.

Depuis le début des années 2000, l'évolution rapide du Cone Beam (CBCT) a ouvert une nouvelle ère dans l'imagerie orthodontique. Le développement des connaissances sur l'efficacité technique des appareils et la multiplication des études ont ainsi contribué à une large diffusion de cette technique, initialement destinée à l'analyse des dysmorphoses cranio-faciales nécessitant une prise en charge ortho-chirurgicale et des articulations temporo-mandibulaires, analyses des dents incluses ou des résorptions dentaires...

Aujourd'hui, au regard de l'avènement des séquences d'« ultra-low-dose » liées à l'amélioration de la sensibilité des capteurs et aux évolutions techniques de traitement des données informatiques, de nouvelles indications peuvent être envisagées : analyse des dysmorphoses intermaxillaires transversales et suivi des expansions maxillaires rapides, analyse de la morphologie des voies aériennes supérieures, notamment dans le cas des syndromes d'apnées hypopnées obstructives du sommeil ; voir substitution du bilan d'imagerie traditionnelle 2D par un bilan Cone Beam 3D. Au regard des données sur les doses d'irradiation induites (surtout chez les enfants), l'impact de ces différentes séquences d'imagerie 3D sera ainsi analysé et discuté.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ *Connaître les indications des différentes séquences disponibles.*
- ▶ *Savoir choisir entre toutes les techniques d'imagerie la plus pertinente.*
- ▶ *Savoir interpréter les images obtenues.*



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



Marin BONNAUD

MARSEILLE

- ▶ Docteur en chirurgie dentaire
- ▶ Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ Exercice libéral - Marseille
- ▶ Ancien interne du service d'orthodontie du Pr Le Gall, Marseille

Thomas OLIVIER

ARLES

- ▶ Docteur en chirurgie dentaire
- ▶ Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ Exercice libéral - Arles
- ▶ Ancien interne du service d'orthodontie du Pr Le Gall, Marseille
- ▶ Chef de Clinique des Universités - Assistant des Hôpitaux à l'APHM

VENDREDI 30 MAI 11h30 ▶ 12h00

Approches diagnostiques & thérapeutiques face à la DDA et à la DDD

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

Le diagnostic intra-arcade, en particulier la distinction entre dysharmonie dents-arcades (DDA – anciennement DDM) et dysharmonie dento-dentaire (DDD), est essentiel pour orienter les choix thérapeutiques en orthodontie. Cette présentation explore les bases diagnostiques et les nouveaux outils numériques à notre disposition pour différencier DDA et DDD, leurs implications cliniques, et les options de traitement telles que l'extraction et le *stripping* (réduction amélaire interproximale). L'extraction d'une incisive mandibulaire, envisagée dans des cas spécifiques d'encombrement associé à une DDD, sera abordée en détail pour en évaluer les bénéfices, notamment en termes de stabilité et d'esthétique. À travers des cas cliniques, seront comparés les différentes stratégies de prise en charge des DDA et des DDD afin d'assurer leur résolution et une stabilité à long terme. Enfin, des recommandations pratiques seront proposées pour améliorer le suivi et la rétention post-traitement, avec une réflexion sur les tendances et innovations pour une prise en charge optimale des dysharmonies intra-arcades.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

1. Comprendre les concepts clés du diagnostic de la dysharmonie intra-arcade.
2. Savoir évaluer les options de traitement pour une dysharmonie intra-arcade.
3. Maîtriser les techniques de prise en charge clinique de la DDD.
4. Appliquer des stratégies de suivi et de maintien des résultats.



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



Elie KIKANO

PARIS

- ▶ *Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale*
- ▶ *Expert judiciaire près la Cour d'Appel de Paris*
- ▶ *Ancien Attaché d'Odontologie à l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris*
- ▶ *Membre titulaire de la Société Française d'Orthopédie Dento-Faciale (SFODF)*
- ▶ *Membre du Conseil d'administration de l'Association de Formation Continue ODF (AFC ODF)*
- ▶ *Membre de l'American Association of Orthodontics (AAO)*
- ▶ *Membre de la Societa Italiana di Ortodonzia (SIDO)*

VENDREDI 30 MAI 14h00 ▶ 14h30

Les limites de l'utilisation des aligneurs dans les traitements avec extractions

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

Les traitements orthodontiques par la technique des aligneurs font dorénavant partie de notre arsenal thérapeutique. S'il est communément admis que cette technique orthodontique permet la correction de malocclusions légères et/ou moyennes, il n'en demeure pas moins que les cas de malocclusions sévères, dont certaines nécessitent des extractions dentaires, relèvent d'une certaine gageure.

Ainsi, dans notre exercice quotidien, nous sommes confrontés à des cas d'extractions traités par cette technique. Quelles sont alors les précautions à prendre et jusqu'à quelles limites est-il possible de progresser dans le traitement avec la mécanique déployée par les aligneurs ?

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ *Savoir distinguer les malocclusions éligibles à la technique des aligneurs de celles qui ne le sont pas.*
- ▶ *Savoir repérer les limites à ne pas dépasser lors du déplacement dentaire par la technique des aligneurs.*
- ▶ *Connaître les précautions à prendre au cours du traitement de malocclusions avec extractions par la technique des aligneurs.*



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



**Wajeeh
KHAN**

ALLEMAGNE

- ▶ Formation postdoctorale en chirurgie buccale au département de chirurgie maxillo-faciale de l'hôpital Universitaire de Münster (1986-1989), Allemagne
- ▶ Docteur en médecine dentaire (1989), Université de Münster - Allemagne
- ▶ Formation postdoctorale en orthodontie au département d'orthodontie, Hôpital Universitaire de Münster (1993-1996), Allemagne
- ▶ Spécialiste en orthodontie (1996), Université de Münster - Allemagne
- ▶ Depuis 1996 en cabinet privé orthodontique à Hamm, en Allemagne
- ▶ Depuis 2006, directeur et chef de la direction de Ortho Caps GmbH, Hamm, Allemagne

VENDREDI 30 MAI 14h30 ▶ 15h30

Extractions et aligneurs : les traitement hybrides

Considérations particulières (à faire et à ne pas faire) dans la planification des fermetures d'espace avec les aligneurs

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

La fermeture de l'espace avec les aligneurs peut être réalisée si certaines conditions sont remplies. Ces conditions sont les suivantes :

- ▶ le bon choix des matériaux,
- ▶ la mise en place d'un traitement qui réduit la tendance des dents à basculer vers l'espace à fermer,
- ▶ l'utilisation d'auxiliaires hybrides pour surmonter les limites des aligneurs dans le déplacement des racines.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Choisir les matériaux pour les fermetures d'espace avec les aligneurs.
- ▶ Connaître les techniques nécessaires pour contrôler le basculement pendant les fermetures de l'espace et les auxiliaires hybrides.
- ▶ Connaître les techniques précises et régulières de suivi du traitement nécessaires pour maintenir le processus de traitement et atteindre l'objectif souhaité.



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



**Sarah
CHAUTY**
LYON

- ▶ Orthodontiste
- ▶ Maître de conférences des Universités, praticien hospitalier à Lyon
- ▶ Activité libérale à Décines
- ▶ Responsable de la publication à l'Orthodontie Française
- ▶ Master 2 d'évaluation et recherche clinique

VENDREDI 30 MAI 15h00 ▶ 15h30

Dents de sagesse : extraire ou ne pas extraire, telle est la question

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

Avec 400 000 séquences d'avulsions des 3^{es} molaires par an, l'indication était très fréquente. En 2019, la HAS a clarifié les indications. En plus des risques liés à la germectomie, la forme des 3^{es} molaires leur permet de « remplacer » aisément une première ou seconde molaire. Par ailleurs, leur odontogenèse à 15 ans en fait un outil utile à l'âge de traitement orthodontique soit pour une autotransplantation soit pour une mésaliation molaire avec ou sans ancrage osseux. Ces possibilités de mise à profit ne doivent pas faire oublier, inversement, que trop différer des avulsions des 3^{es} molaires nécessaires fait prendre des risques (fracture, paresthésie...) au patient.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Comprendre les indications et contre-indications de l'avulsion des 3^{es} molaires selon les recommandations de la HAS.
- ▶ Connaître le moment adéquat d'avulsion des 3^{es} molaires.
- ▶ Connaître les risques de l'avulsion des dents de sagesse.
- ▶ Connaître les modalités de mise en place orthodontique des 3^{es} molaires : transplantation, mésialisation avec ou sans ancrage osseux.



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



Catherine BLANC

- ▶ *Juriste de formation, a exercé 12 ans au sein de la Médicale de France avant de rejoindre la MACSF où elle est juriste expert depuis 24 ans*
- ▶ *La gestion des dossiers de responsabilité médicale et sa participation en qualité de membre des Commissions de conciliation et d'indemnisation depuis 2003 lui permet d'avoir une vue d'ensemble sur la sinistralité des praticiens et plus particulièrement des chirurgiens-dentistes qui représente 67 % du sociétariat de la MACSF*
- ▶ *Chargée d'enseignement DU d'expertise ou auprès des étudiants dans les facultés d'odontologie*
- ▶ *Participation à des congrès ainsi qu'à la rédaction d'articles spécialisés en responsabilité médicale*
- ▶ *Conseil d'administration de l'AFIO (Association Française d'identification odontologique) depuis 2020*

VENDREDI 30 MAI 16h30 ▶ 17h00

Sinistralité et responsabilité en orthopédie dento-faciale

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

En 2023, sur les 1 980 déclarations de sinistre adressées par les sociétaires de la MACSF, 93 portent sur l'orthodontie et représentent 4,7 % de l'ensemble des dossiers. Plus de la moitié de ces litiges sont liés à des échecs des plans de traitements. Comment éviter les conflits avec les patients ? Cette question sera abordée au travers de cas cliniques qui nous conduiront à vous exposer les règles de bonnes pratiques telles que la tenue du dossier médical et l'information du patient.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ *Présenter la sinistralité en orthopédie dento-faciale.*
- ▶ *Comment bien tenir son dossier médical.*
- ▶ *Comment informer votre patient.*



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



Laurent DELSOL

MONTPELLIER

- ▶ Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ MCU – PH, exercice libéral à Montpellier
- ▶ DU d'Orthodontie Linguale Paris V
- ▶ Titulaire de L'European Board of Orthodontists
- ▶ Titulaire du Board Français d'orthodontie
- ▶ Membre titulaire du TTD et CEO
- ▶ Membre du Conseil d'administration de la SFODF



Maxime ROTENBERG

TOULOUSE

- ▶ Spécialiste qualifié en ODF (CECSMO Toulouse 1991)
- ▶ MCU/PH Service Chirurgie Maxillo-Faciale Toulouse-Purpan
- ▶ Coordonateur du DESODF
- ▶ Activité libérale à Ramonville (Toulouse 31)
- ▶ Past-président national SBR
- ▶ Président scientifique des 18^e et 19^e JO



Michel LE GALL

MARSEILLE

- ▶ Spécialiste qualifié en ODF, PU-PH
- ▶ Habilitation à diriger la Recherche
- ▶ Doctorat en Mécaniques Énergétiques
- ▶ Coordonnateur interrégional Sud du DES d'ODF
- ▶ Chef de service d'Orthopédie Dento-Faciale, Hôpital de la Timone, Marseille
- ▶ Président de la SFODF

VENDREDI 30 MAI 17h00 ▶ 17h45

BATTLE : le face à face

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

Pendant plusieurs décennies, deux grandes écoles de pensée orthodontique ont opposé leurs philosophies. Les jeunes praticiens étaient sommés de choisir leur obédience : Tweed ou Ricketts ! Actuellement, l'approfondissement des connaissances et l'évolution des technologies tendent, semble-t-il, à uniformiser les pratiques cliniques. Qu'en est-il réellement ?

OBJECTIFS

- ▶ Deux éminents cliniciens, Laurent Delsol et Maxime Rotenberg, représentant chacune de ces deux philosophies, répondront à cette question au cours d'une joute orale.
- ▶ Ils débattront de façon contradictoire et sans concession, sous l'arbitrage impartial de Michel Le Gall.



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



Clothilde REVEL-CASSANET

LA ROCHELLE

- ▶ Diplôme de Docteur en Chirurgie Dentaire
- ▶ DIU d'Orthopédie Dento-cranio-maxillo-faciale de la Pitié Salpêtrière
- ▶ DU d'Orthopédie Dento-cranio-maxillo-faciale (Dijon)
- ▶ DU de Chirurgie Orthognathique de la Pitié Salpêtrière
- ▶ Pratique privée limitée à l'orthodontie

SAMEDI 31 MAI 8h40 ▶ 9h00

Distalisation molaire par le Beneslider : superposition d'images CBCT



**PREMIER PRIX POSTER
SFODF MARSEILLE 2024**

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

Le recul molaire est une thérapeutique courante pour traiter les malocclusions de classe II dentaire par protrusion de l'arcade maxillaire. Le Beneslider (PSM Medical Solution, Tuttingen, Allemagne) est un système de distalisation comprenant deux mini-implants rétro-incisifs ainsi que deux ressorts comprimés en appuis sur les bagues molaires.

Nous avons cherché à évaluer le recul dentaire obtenu par ce dispositif en analysant les superpositions de CBCT sur 10 patients en cabinet privé par l'intermédiaire du logiciel Materialise. Cette étude nous a permis de mettre en évidence un recul molaire (comportant 50 % de translation) accompagné d'une dérive distale globale de l'arcade maxillaire, le tout en 7 à 10 mois.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Expliquer la mise en place du Beneslider.
- ▶ Présenter la méthodologie utilisée.
- ▶ Évaluer le recul dentaire obtenu par le Beneslider.



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



Claire PERNIER

LYON

- ▶ Docteur en Chirurgie Dentaire
- ▶ Spécialiste qualifiée en ODF
- ▶ Exercice privé à Caluire et Cuire
- ▶ Maître de Conférences des Universités et Praticien Hospitalier temps partiel
- ▶ Responsable du Département d'ODF de la Faculté d'Odontologie de Lyon
- ▶ Responsable de l'Unité Fonctionnelle d'ODF du Centre de Soins Dentaires des Hospices Civils de Lyon
- ▶ Coordonnateur local et inter-régional du DES d'ODF Auvergne, Rhône Alpes
- ▶ Membre du Conseil Scientifique de l'Internat en Odontologie
- ▶ Membre de la Commission Nationale de Première Instance pour la qualification en ODF
- ▶ Membre du Conseil de Gestion de la Faculté d'Odontologie de Lyon
- ▶ Membre du Conseil d'administration de la SFODF
- ▶ Co-présidente du congrès scientifique de la SFODF 2021
- ▶ Membre du Comité Scientifique de la revue des Cahiers de Prothèse puis de Clinic

SAMEDI 31 MAI 9h00 ▶ 9h30

L'Abalakov dans tous ses états !

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

L'ancrage dit « Abalakov » est un ancrage squelettique par fil d'ostéosynthèse, inséré dans la partie antérieure de la branche montante de la mandibule, développé par les docteurs Cresseaux et Filippi. Utilisé selon le protocole préconisé, il s'avère être un moyen simple, confortable, peu onéreux et surtout reproductible et très efficace de distalisation en masse de l'arcade mandibulaire, avec un redressement net des incisives. Il trouve ses indications dans des situations cliniques variées (préparation orthodontique pré-chirurgicale des classes II squelettiques, traitement purement orthodontique de certaines classes III, redressement d'axe des molaires mandibulaires...) qui seront illustrées dans cette présentation.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Décrire précisément l'ancrage Abalakov.
- ▶ Connaître ses différentes indications.
- ▶ Illustration par des cas cliniques.



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



Caroline CAZENAVE

BRIVE LA GAILLARDE

- ▶ Ancien AHU Bordeaux II
- ▶ Attachée universitaire des facultés de Bordeaux et de Lorraine
- ▶ Praticien libéral
- ▶ Spécialiste qualifiée en Orthodontie – CECSMO
- ▶ Orthodontie de l'adulte et de l'enfant
- ▶ Orthodontie linguale

SAMEDI 31 MAI 9h30 ▶ 10h00

Le recul molaire avec ancrage mini-implantaire : définition d'une stratégie thérapeutique dans la gestion de l'espace

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

La gestion de l'espace est une problématique essentielle de notre prise en charge orthodontique, qu'il s'agisse d'encombrement ou de centrage de l'incisive mandibulaire dans la symphyse. Elle est intimement liée à la notion d'ancrage. Elle est donc au cœur des « guidelines » de nos anciens maîtres tels que Steiner, Tweed ou encore Root. L'utilisation des ancrages squelettiques a cependant bousculé notre gestion de l'espace par la possibilité de contrôle tridimensionnel des secteurs latéraux. La dérive mésiale des molaires en cours de traitement peut être totalement évitée, le recul molaire est enfin un atout de l'optimisation de l'espace. De nouvelles limites ont pu être définies tant au maxillaire qu'à la mandibule, interrogeant également d'autres spécificités biomécaniques de l'ancrage squelettique comme ses conséquences verticales ou ses répercussions sur l'équilibre architectural maxillo-facial chez le patient en croissance. Ainsi, si le recul molaire nous permet aujourd'hui d'éviter de recourir à des extractions de prémolaires dans un grand nombre de situations, il nous faut malgré tout en connaître les indications et les limites et y donner un cadre. Nous verrons donc au cours de cette communication quels aspects biomécaniques doivent être pris en compte lorsque l'on envisage un recul molaire au sein de l'arcade, comment faire un choix stratégique d'emplacement de l'ancrage et quelles sont les indications et les limites au maxillaire et à la mandibule.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Connaître les indications et les limites du recul molaire au maxillaire et à la mandibule.
- ▶ Savoir choisir un ancrage adapté aux besoins.
- ▶ Connaître les spécificités biomécaniques de chaque type d'ancrage, ses répercussions tridimensionnelles.



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



Jean-Luc OUHIION

LYON

- ▶ Docteur en Chirurgie-Dentaire - Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ Ancien Assistant Hospitalo-Universitaire - Nantes
- ▶ Chargé de cours au DES ODF de la faculté d'odontologie de Lyon
- ▶ Président de la Société Bioprogessive Ricketts Rhône-Alpes
- ▶ Membre titulaire et membre des Conseils d'administration de la SFODF et de la SBR

SAMEDI 31 MAI 10h30 ▶ 10h50

Distraction symphysaire

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

A l'arcade maxillaire, les problèmes transversaux sont fréquents, sous forme d'endo-alvéolie ou d'endognathie. La mandibule pourra alors se retrouver verrouillée, transversalement et/ou sagittalement, avec pour conséquence possible un encombrement majeur au sein de l'arcade mandibulaire. Les décisions concernant la recherche de place sur les arcades dentaires sont le plus souvent prises en fonction de l'arcade mandibulaire pour laquelle la gestion de l'espace est la plus complexe.

Quelles sont alors les solutions thérapeutiques ? Des extractions de prémolaires, la réduction amélaire proximale ou une expansion alvéolaire au niveau des secteurs latéraux ou incisif, solutions présentant des risques d'aggravation des problèmes fonctionnels, des risques parodontaux, des difficultés esthétiques ou de stabilité.

La distraction symphysaire, encore peu utilisée, permet de proposer une solution efficace à de nombreuses situations de déficiences transversales mandibulaires et corollairement de mieux gérer les problèmes maxillaires et les dysfonctions.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Préciser les indications thérapeutiques.
- ▶ Décrire le protocole de réalisation.
- ▶ Prévenir les risques.
- ▶ Présentation de cas cliniques.



96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



Giuseppe PERINETTI

PORDENONE, ITALIE

- ▶ *Diplôme de chirurgien-dentiste à l'université de Chieti (Italie)*
- ▶ *Doctorat en sciences de la vie à l'Open University (Royaume-Uni)*
- ▶ *Maîtrise en orthodontie à l'université de Trieste (Italie)*
- ▶ *Exercice en cabinet privé à Pordenone (Italie)*
- ▶ *« Prix national » de la Société italienne d'orthodontie et « Prix d'orthodontie » de la Société croate d'orthodontie*
- ▶ *Membre du comité de rédaction de la revue The Angle Orthodontist*
- ▶ *A publié plus de 130 articles scientifiques dans les principales revues internationales d'odontologie et de biologie*

SAMEDI 31 MAI 10h50 ▶ 11h40

Expansion palatine : dépasser les limites actuelles par l'utilisation des ancrages temporaires vissés

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

L'ancrage palatin squelettique est en train de s'imposer comme un élément fondamental du traitement orthodontique. Il est désormais possible d'obtenir des effets orthopédiques d'expansion maxillaire chez des patients adolescents et adultes, alors que jusqu'ici les traitements orthodontiques conventionnels non chirurgicaux ne le permettaient pas. De plus, l'orthodontie numérique fait partie intégrante des stratégies d'ancrage palatin, ce qui permet non seulement de planifier précisément l'insertion des mini-vis, mais également de concevoir et d'imprimer ensuite des appareils sur mesure en 3D. L'orthodontie numérique permet ainsi d'augmenter la prévisibilité des traitements. L'orthodontie numérique permet également l'adoption de protocoles en un seul rendez-vous, où les appareils sont posés en même temps que les mini-vis sont insérées.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

1. *Connaître le potentiel des ancrages temporaires vissés palatins dans l'expansion maxillaire.*
2. *Distinguer les cas en fonction des différentes prédictibilités.*
3. *Savoir comment planifier au mieux l'insertion des ancrages temporaires vissés et la conception de l'appareil d'expansion.*
4. *Conduire l'expansion active et maîtriser la phase de contention.*