

J'Y SERAI ET VOUS ?



## MARIE-JOSÈPHE DESHAYES

Caen

- ▶ Docteur en Médecine, spécialiste en Stomatologie et Orthopédie Maxillo-Faciale
- ▶ Titulaire de la SFODF
- ▶ Depuis juin 2024 - Enseignement distanciel E-Learning sur la croissance cranio-faciale
- ▶ Chargée d'enseignement en présentiel des traitements orthopédiques en denture lactéale (Organisme de formation TELECRANE INNOVATION)
- ▶ Best Multimedia and Audiovisual Presentation Award at the XV SIDO Congress, Rome 1999 (CD-ROM on Craniofacial Morphogenesis)
- ▶ Auteur de nombreux articles :
  - Croissance Cranio-Faciale et Orthodontie. Masson, Paris, 1986.
  - Repérages crâniens /Cranial Landmarks/Punti di Riferimento Cranici, Ed Cranexplo 2003.
  - L'Art de Traiter avant 6 ans, Ed Cranexplo 2006
- ▶ Référencée dans Orthodontics Current Principles and Techniques – Graber, Vanarsdall, Vig - 5<sup>e</sup> édition Elsevier 2012 – pp 159-161

**sfodf-deauville.com**



**VENDREDI 8 MAI 2026**

9h00 > 9h20

## L'Orthodontie médicale précoce

Dans son livre « Orthopédie Dento-Faciale » paru en 1975, le Professeur Michel Chateau s'interroge : « si l'état des lieux (le diagnostic morphologique) n'est pas connu avec précision, on s'expose à de fausses manœuvres thérapeutiques » car, ajoute-t-il, « les sciences fondamentales ont pris une grande importance dans l'enseignement pour un exercice intelligent ».

Dans les années 80, la céphalométrie connaît ses heures de gloire ! Néanmoins l'idée que l'équilibre facial est une entité indépendante nous engage à attendre pour appareiller les dérives occlusales. Le Professeur Jean Delaire remet en question le concept du « Facial Pattern » et ouvre la voie vers la possibilité de modifier un équilibre facial et par le fait même l'occlusion.

Qu'en est-il aujourd'hui ? Sommes-nous contraints à accepter plus de techniques d'alignement dentaire ou pouvons-nous nous engager vers un nouveau comportement et analyser un déséquilibre squelettique avant la denture mixte ?

Pour cela, nous devons nous tourner vers les nouvelles données sur l'existence de corrélations crâne-face. Elles mettent en évidence des mosaïques crâniennes qui ne sont pas aléatoires mais ordonnées. Elles démontrent comment se distribuent les dérives en classe II ou III, en fonction du type de remodelage des os de la base crânienne. Elles permettent enfin d'extraire une prévision de croissance afin de cibler nos thérapeutiques.

Ainsi, on peut changer les formes faciales (avec des appareillages endo-buccaux posés en denture temporaire) et modifier leurs tutelles basi-crâniennes aussi longtemps que le cerveau s'organise ; nous connaissons l'impact du développement des vésicules neurales sur la base, en particulier son segment antérieur. Cela étant, leur organisation architecturale se termine avec l'éruption des M1. Notre fenêtre thérapeutique est donc courte...

Ces corrélations sont directement observables sur les os des crânes intentionnellement déformés (en particulier la déformation bilobaire). Ces déformations sont un véritable laboratoire expérimental orthopédique ! Elles mettent l'accent sur des marqueurs physiques comme la largeur du crâne, la forme des oreilles, des orbites et des arcades qui rappellent les spécificités de la croissance faciale propre à chaque mosaïque crânienne. Elles ouvrent nos connaissances sur l'origine des asymétries et guident l'orthodontiste pour savoir les dépister précocement.

L'orthodontie se trouve à l'heure actuelle dans une position centrale pour développer une *Médecine orthodontique* en croisant ses données avec celles des anthropologistes (développement du cerveau), des pédiatres (asymétries crâniennes) et des chirurgiens (maxillo-faciaux et crâniens).

## OBJECTIFS

- ▶ Les marqueurs cliniques de la croissance maxillaire sous la tutelle de l'os sphénoïdal avant 6 ans.
- ▶ Les marqueurs cliniques du remodelage osseux optimal de l'os temporal pour assurer des trajets masticatoires en latéralité à 3 ans.
- ▶ Les signes d'asymétrie de l'arcade maxillaire en denture lactéale.

