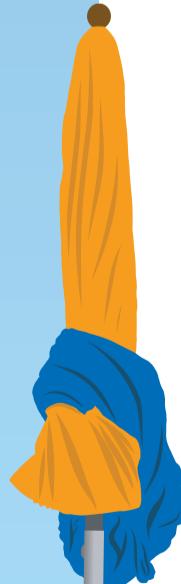


**OLIVIER
SOREL**

Rennes

- ▶ Docteur en Chirurgie Dentaire
- ▶ Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ Diplôme d'Études Approfondies - Génie Biologique et Médical - Signaux et images en Biologie et Médecine
- ▶ Docteur de l'Université de Rennes 1 - Mention Biologie et Sciences de la Santé
- ▶ Habilitation à diriger les recherches
- ▶ Ancien Professeur des Universités - Praticien Hospitalier
- ▶ Praticien contractuel GH Pitié Salpêtrière
- ▶ Chargé de cours Sorbonne Université Santé
- ▶ Activité libérale à Rennes

**VENDREDI 8 MAI 2026**

14h40 > 15h00

Gestion de l'harmonie dento-gingivale dans l'équilibre du sourire

L'équilibre du sourire est un vaste domaine sensible qui constitue la principale demande de nos patients. Cette demande « esthétique » dépend des influences socio-culturelles et change suivant les coutumes, les traditions, les modes...

L'orthodontie se fonde sur une démarche médicale à l'écart des modes. Le diagnostic est le fondement de notre démarche thérapeutique. Il peut paraître étonnant que la dent soit relativement négligée en orthodontie, considérée comme une donnée invariable alors qu'elle joue un rôle majeur dans l'harmonie globale où tout compte.

Le propos de cette communication se concentre sur la dent et son parodonte qui sont des éléments incontournables dans la gestion de l'harmonie et l'équilibre du sourire. L'examen de la denture doit prendre en compte les dents, leurs formes, leurs tailles, leurs harmonies tant inter- qu'intra-arcade, le parodonte superficiel et profond, la santé parodontale, les papilles, l'équilibre du « rose / blanc », mais aussi l'os alvéolaire tant d'un point de vue diagnostique que prospectif afin d'assurer une bonne santé sur le long terme et la position de l'ensemble dans la face...

A partir du diagnostic, nous envisageons des plans de traitements qui doivent tenir compte des effets iatrogènes afin de proposer au patient des solutions au rapport risque - bénéfice le plus optimal possible.

Cette démarche est illustrée par la clinique.

OBJECTIFS

1. Examiner et mesurer les dents afin d'envisager la DDD intra- et inter-arcade.
2. Indiquer la réduction amélaire dans un contexte de correction des formes, d'harmonisation dento-dentaire mais aussi de traitements par compensations.
3. Prendre en compte le soutien parodontal, sa santé, sa fragilité et ses limites.
4. Évaluer les effets iatrogènes jusqu'à la contrindication de traitement.