

Classe III : Protraction maxillaire sur un extenseur palatin squelettique via le masque facial

Camille LAMBERT, chirurgien dentiste (Brive la gaillarde)
Emmanuel GARNIER, SQODF (Brive la gaillarde)

Introduction

La Classe III squelettique est une dysmorphose complexe, d'étiologie multifactorielle. Le traitement précoce par expansion maxillaire rapide sur disjoncteur dento-porté, associé à un masque facial est efficace mais présente des effets dentaires indésirables. La littérature montre que l'ajout d'ancrage squelettique, notamment via des dispositifs hybrides de type MSE, permettrait d'optimiser la protraction maxillaire en ciblant davantage les structures osseuses. L'objectif est d'évaluer les effets sagittaux obtenus suite à la traction par masque facial sur extenseur palatin squelettique (bone-borne palatal expander) de type Micro-2/Micro-4, développé par Heinz Winsauer, chez des patients de plus de 9 ans.

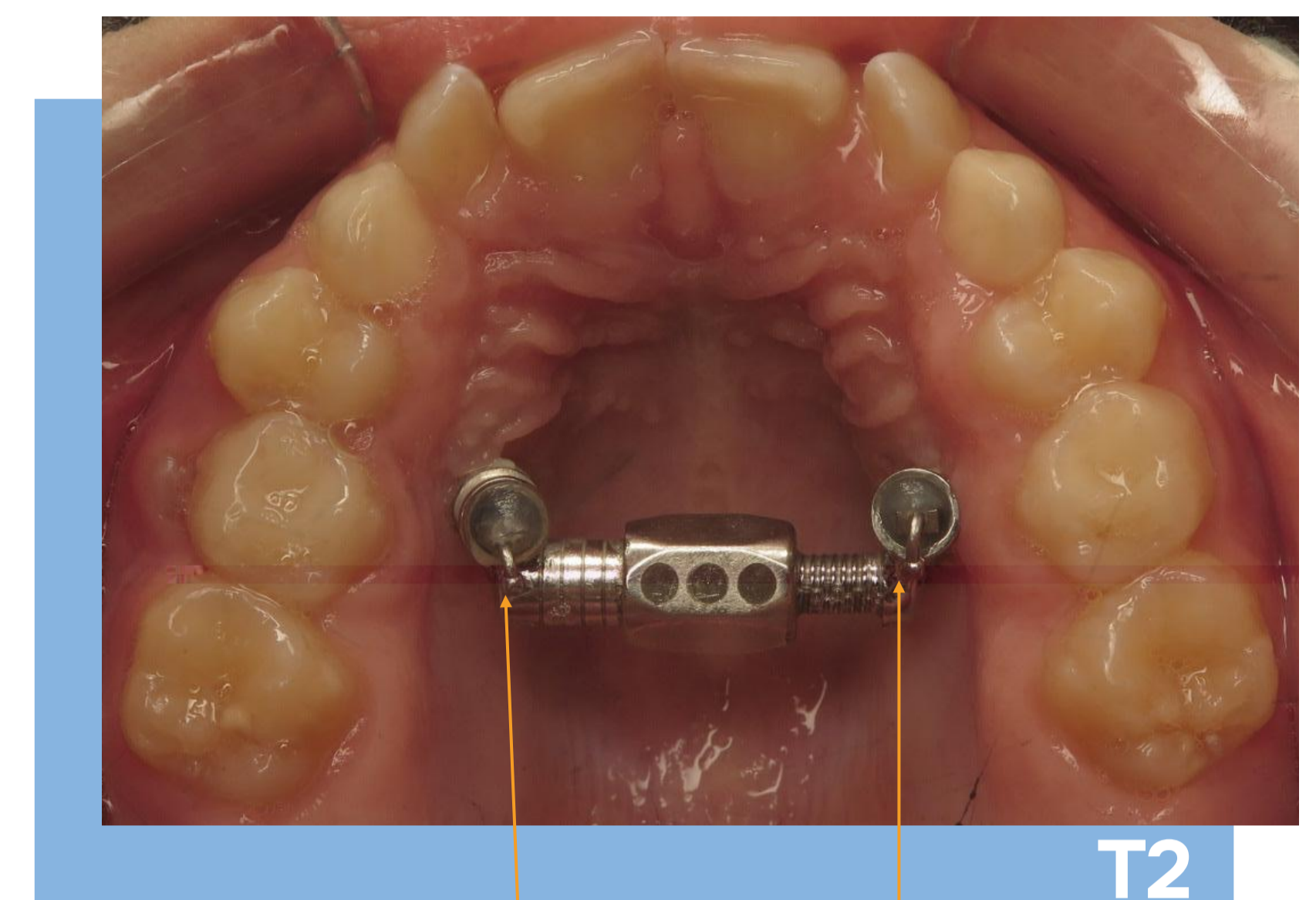
Matériel et méthode

Étude rétrospective sur 7 patients, de 10 à 17 ans, traités par masque facial sur dispositif Micro-2/Micro-4. La durée moyenne du traitement actif est de 190 jours (T1-T2). Les analyses céphalométriques ont été réalisées sur des téléradiographies de profil T0 et T3.

T0 : avant / T1: 1^{ère} activation / T2: arrêt activation et port du masque / T3: téléradiographie de profil

Les critères d'inclusion :

- ▶ pas de traitement orthodontique et/ou orthopédique avant T0
- ▶ pas d'autre traitement orthodontique et/ou orthopédique avant T3
- ▶ avoir dans le dossier médical une téléradiographie de profil T0 et T3
- ▶ angle ANB ≤ 0



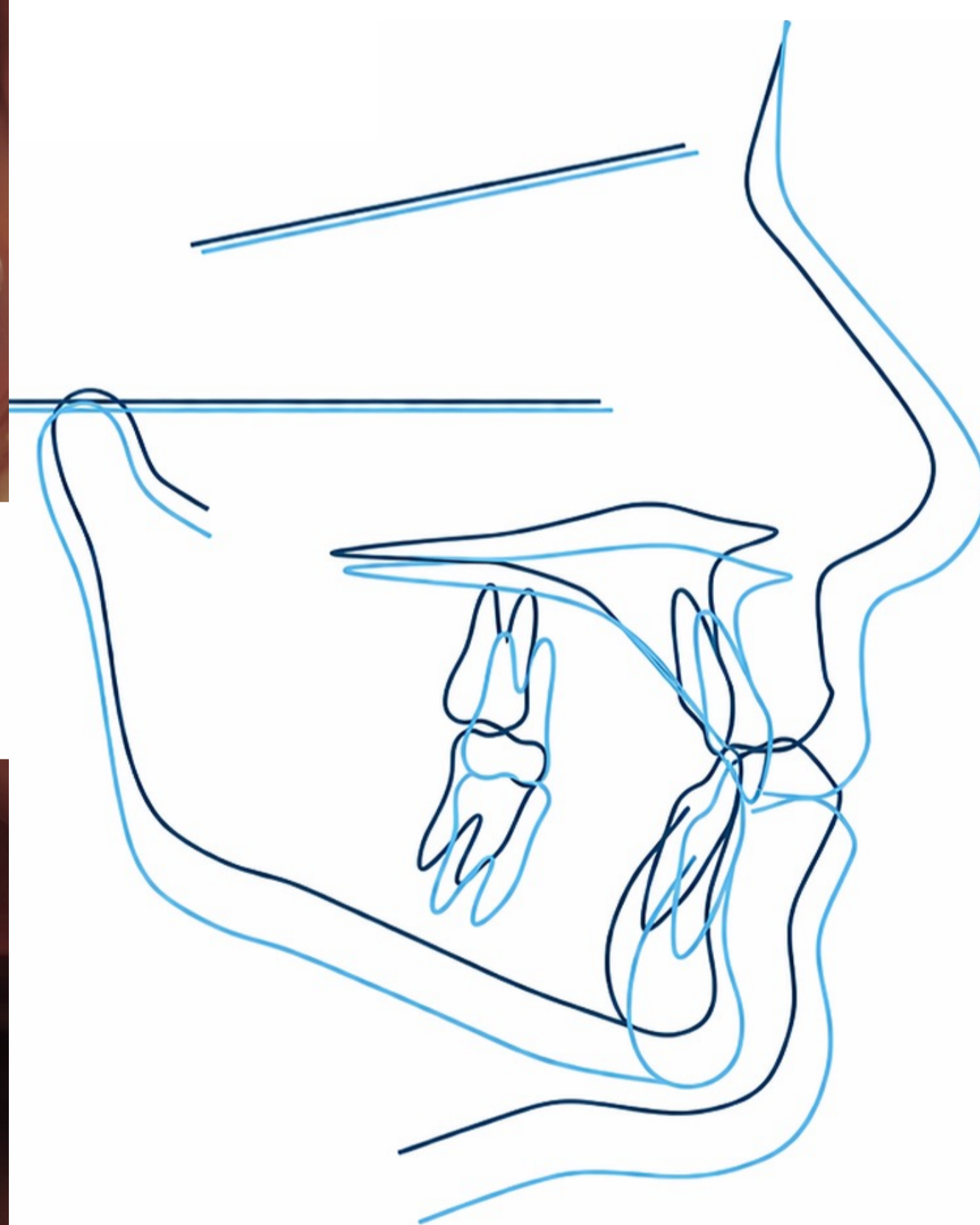
Crochets support d'élastiques



T0



T2



Résultats

- ▶ Augmentation significative du **SNA** (80,01° à 82,57°, p = 0,007), traduisant une protraction maxillaire.
- ▶ **SNB** diminue sans significativité
- ▶ **ANB** s'améliore significativement (-4,09° à 0,70°, p = 0,016), indiquant une correction sagittale.
- ▶ **Angle inter-incisif** augmente faiblement, sans significativité.

	avant port du masque	après port du masque	Δ	p-value
SNA	80,01°	82,57°	2,56°	p = 0,0071
SNB	82,54°	81,86°	-0,69°	p = 0,209
ANB	-4,09°	0,7°	4,79°	p = 0,0155
angle inter incisif	134,11°	136,67°	2,56°	p = 0,333

Discussion

Les résultats montrent une correction essentiellement squelettique, liée à la protraction maxillaire, avec stabilité mandibulaire. Ils concordent avec la littérature sur l'association extenseur squelettique + masque facial, bien que l'amplitude des effets soit plus modérée, probablement en raison de l'hétérogénéité de l'échantillon et de la durée de traitement.

L'absence de modification significative de l'angle inter- incisif suggère une limitation des effets dentaires, en accord avec les données sur les ancrages squelettiques.

Limites

Les limites incluent la petite taille de l'échantillon, l'hétérogénéité des patients et certaines contraintes méthodologiques (OIM, superpositions). La question de l'âge optimal et de la stabilité à long terme reste ouverte.

Conclusion

La traction maxillaire sur ancrage squelettique associée au masque facial semble permettre une amélioration significative des paramètres sagittaux (SNA, ANB), avec peu d'effets dentaires.

- ▶ Cette approche constitue une alternative prometteuse, orientée vers des effets orthopédiques, dans la prise en charge des Classes III.