sfodf
Société Française d'Orthopédie Dento-Faciale

93e RÉUNION SCIENTIFIQUE

LILLE 2022

Olivier SOREL

RENNES

- *Chirurgien-dentiste, spécialiste qualifié en ODF*
- *Professeur des Universités*
- *Président de la SFODF*
- *Praticien Hospitalier*
- *Chef de l'UF d'ODF du CHU de Rennes*
- *Ambassadeur de l'AAO*

Michel LE GALL

MARSEILLE

- *Spécialiste qualifié en ODF, PU-PH*
- *Habilitation à diriger la Recherche*
- *Doctorat en Mécaniques Energétiques*
- *Coordonnateur interrégion Sud du DES d'ODF*
- *Chef de service d'Orthopédie Dento-Faciale Hôpital de la Timone Marseille*

Pierre CANAL

MONTPELLIER

- *Professeur émérite des Universités*
- *Membre du jury du bureau de liaison des Sociétés Françaises d'Orthodontie*
- *Titulaire de la Société Bioprogressive Ricketts*
- *Membre d'Honneur et Conseiller de la SFODF*
- *Titulaire du Collège Européen d'Orthodontie*
- *Titulaire de l'Angle Society of Europe*

JEUDI 12 MAI / 9h00-17h00

Atelier pré-congrès :
Contention dans les 4 dimensions : transversale, antéro-postérieure, verticale et temporelle

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

Une fois l'appareil orthodontique actif déposé, il est nécessaire de maintenir les résultats acquis par un appareil de contention.

Cette stabilisation a pour but d'éviter :
- la réapparition lente et progressive de l'anomalie initiale, la véritable cause de la pathologie n'ayant pas été traitée ou n'ayant pas pu l'être ;
- ou l'apparition d'une nouvelle pathologie car de nouvelles conditions locales sont venues se greffer (dysfonctions ou parafonctions nouvelles, croissance résiduelle, etc.).

Cette stabilisation est avant tout liée à :
- la finition du traitement : la qualité des rapports coronaires engrenants et celle de la finition orthodontique sont des facteurs reconnus de stabilité;
- la neutralité de l'enveloppe fonctionnelle.

Cette contention, quand elle est fixe, se doit d'être :
- immédiate, car la récidive commence dès la dépose de l'appareil actif ;
- complète, car il faut empêcher les rotations de se reproduire ;
- fixe et discrète, si possible, pour pouvoir être laissée en place longtemps sans trop dépendre de la coopération du patient ;
- prolongée dans le temps pour laisser le temps au desmodonte de se réorganiser. Elle doit durer aussi longtemps que persistent les tensions et les compressions desmodontales.

Chez l'enfant, le nouvel équilibre n'est pas complètement acquis, car la croissance présente encore quelques déficits intrinsèques ou héréditaires qui peuvent s'exprimer jusqu'à la fin de l'adolescence. Il faut donc être particulièrement vigilant.

Chez l'adolescent, l'ensemble des appareils utilisés chez l'enfant peut être prescrit. La question de surcorrection se pose parfois chez certains orthodontistes. Après l'année de contention, la surveillance est variable selon les habitudes du praticien et selon les protocoles qu'il a mis en place en fonction du diagnostic initial. Il est tout de même intéressant de poursuivre cette surveillance jusqu'à la fin de la croissance et jusqu'à l'évolution (ou l'extraction) des 3es molaires.

Chez l'adulte, la contention est strictement individualisée.
Bien souvent, il s'agit d'une contention collée qui stabilise les résultats acquis et ce de façon bien souvent définitive. Elle est parfois associée à des prothèses qui remplacent certaines unités dentaires absentes.

La contention, après traitement actif, est une étape indispensable qu'il ne faut pas négliger, car elle permet de stabiliser le résultat acquis. Cette contention diminue (mais n'annule pas) les risques de récidive immédiats ou progressifs dans le temps, qui sont, parfois, consécutifs au traitement orthodontique.

Dans ce pré-cours, toutes les solutions propices à une stabilité de vos cas seront abordées, en tenant compte de la dysmorphie initiale et du type d'appareil prescrit.

OBJECTIFS DE LA CONFÉRENCE

- *Aborder et développer les différents concepts de la contention (statique et dynamique).*
- *Savoir choisir le type de contention le plus adapté en fonction de la dysmorphie initiale.*
- *Développer sous forme théorique et pratique les outils de la contention (amovibles et fixes).*

OBJECTIFS DE L'ATELIER

- *Savoir maîtriser les collages directs et indirects.*
- *Apprendre la technique de collage des contentions fixes de longue durée.*