

Orthodontie
Systémique
Digitale

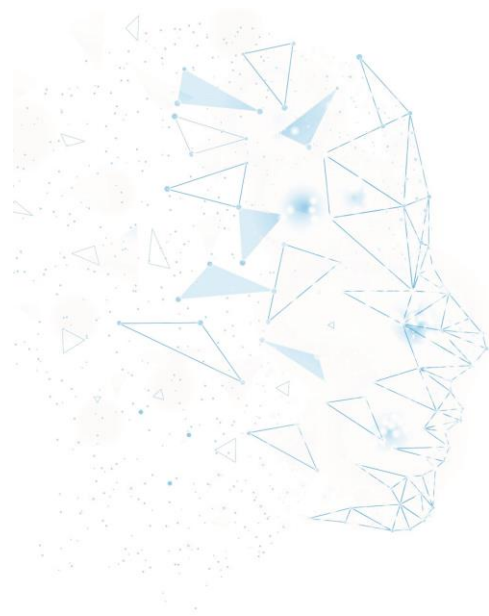
OSD



www.masterosd.com

Orthodontie
Systémique
Digitale

OSD



Dr Romain de Papé

Spécialiste Qualifié en Orthopédie Dento-Faciale Paris 7

Ancien Assistant Hospitalo-Universitaire Strasbourg

Membre du bureau de l'AFOS AFFPP

Membre du conseil scientifique de la FFO

Président du CEPROF

INTRODUCTION A L'ORTHODONTIE SYSTEMIQUE



L'orthodontie systémique se différencie de l'orthodontie « *conventionnelle* » car son objectif premier est la **réhabilitation de la mastication**, fonction principale du système masticateur.

En d'autres termes, l'alignement des dents et la réorganisation des arcades ne sont pas une fin en soi mais un moyen d'installer une mastication **efficace**.

L'orthodontie systémique utilise les appareils **multi-attaches ou des gouttières** auxquels sont **adjoints des auxiliaires spécifiques** permettant d'obtenir des rapports d'arcades qui engendrent une cinématique mandibulaire idéale, reflet d'une répartition harmonieuse des contraintes occlusales.

Après le CECSMO à Paris 7 et l'apprentissage de la technique linguale, j'ai fait mon assistanat sur Strasbourg où mes rencontres ont changé mon regard de diagnosticien.

J'ai alors sans cesse développé des techniques orthodontiques **à visée systémique**.

L'orthodontie hybride et digitale (alliant gouttières et auxiliaires) répond à ce cahier des charges.

J'ai donc décidé de créer le **master « OSD »** pour promouvoir cette philosophie qui rend une place médicale à notre pratique et qui est à mon sens **l'avenir de l'orthodontie fonctionnelle**.

MODULE 1

1ère journée



I La prise en charge systémique, une approche pluridisciplinaire

L'équipe pluridisciplinaire formée autour de l'orthodontiste systémique permet un bon adressage et une communication pertinente avec les correspondants. Ce cercle vertueux renforce la confiance patient/praticien et permet une meilleure prise en charge.

II Traitement de la Classe III en Orthopédie systémique

Les classes III squelettiques sont très souvent associées à une brachymaxillie avec inversé antérieur et/ou postérieur et ne représentent d'après la littérature qu'un faible pourcentage de la population de nos cabinets.

Or, un certain nombre de classes III ne sont pas diagnostiquées précocement car les rapports incisifs paraissent normaux. C'est l'exploration de la cinématique mandibulaire qui permet de révéler ces **formes limites de classe III**.

Ce cours s'attachera à d'écrire cet aspect dynamique du diagnostic qui permet de les dépister précocement et, par conséquent, de les traiter tôt, avant que la dysmorphose ne révèle son vrai visage lors de la mise en place des secondes molaires inférieures.

Les nouveaux outils digitaux permettent de potentialiser ces traitements. Nous étudierons leur mise en place, leur intérêt et leur fonctionnement.



III Traitement de la Classe II subdivision en Orthodontie systémique

Les classes II dentaires qu'elles soient de division 1 ou 2 sont classiquement appréhender de façon purement mécanique et traiter avec des forces intermaxillaires souvent lourdes.

Cette malocclusion à l'instar de la classe III signe aussi une mauvaise orientation du plan d'occlusion et engendre une mastication dysfonctionnelle.

Désengrammer une dysfonction pour permettre la réorientation du plan occlusal et le traitement d'une malocclusion permet de réduire les forces appliquées, les douleurs et surtout les récives.

L'approche systémique apparaît comme évidente car elle traite la pathologie occlusale dans sa dynamique globale.

La classe II subdivision associée à l'asymétrie mandibulaire est en général diagnostiquée « fonctionnelle ou constitutionnelle ». L'étiologie réelle de cette asymétrie est rarement correctement appréhender, car mal observée.

La mise en mouvement des arcades dentaires en diduction mandibulaire met en jeu la tridimensionnalité de la mastication et permet d'appréhender la croissance mandibulaire ; pathologique en cas d'asymétrie faciale.

Quelle est la signification de cette asymétrie mandibulaire et de la classe II subdivision qui peut en résulter?

L'interception de la pathologie masticatoire engendrant une classe II subdivision « fonctionnelle » ne permettrait-elle pas d'éviter la récive orthodontique et/ou le traitement chirurgical.

IV Les prescriptions et protocoles en orthodontie hybride digitale (OSD)

L'OSD est avant tout un diagnostic et une prise en charge des différents sens transversal, vertical et sagittal d'une malocclusion.

La boîte à outil de l'orthodontiste évolue sans cesse. Les outils numériques permettent une précision que les appareils multi attaches ne peuvent avoir. Il convient donc de savoir utiliser au bon moment l'outil le plus adapté à la prise en charge systémique.

Le mariage des outils conventionnels aux outils digitaux est la solution pour optimiser chacun d'eux au bon moment du traitement.

Les protocoles des traitements de chaque malocclusion seront expliqués et illustrés de cas cliniques.

Le gain en prédictibilité temporelle et mécanique sera démontré.



V Comparaisons de différentes techniques de gouttières

VI Gouttières in office de A à Z

Intérêts et conceptualisation de gouttières au cabinet pour l'OSD

- Fabrication d'un set up sur Sure smile
- L'imprimante 3D: utilisation des différents logiciels et mise en place des fichiers STL avant impression

VII Les outils numériques au service de l'OSD

VIII Les réseaux sociaux: comment tenter de les maîtriser

IX Le prélèvement SEPA au cabinet, un atout logistique.

MODULE 2 (1 jour)

Cours avancé

Conceptualisation approfondie du set up digital

Revue de cas cliniques de vos cabinets

Les nouveautés numériques pour l'OSD

MODULE 3 (1 jour)

Cours in-office

Traitements des classes III: protocoles de meulages

Conceptualisation de gouttières de A à Z, les différentes étapes

MODULE 4 (1 jour) Séance Nationale



Vers une pratique pluridisciplinaire

Quand adresser? A qui? Pourquoi?

Le CEPROF se veut être une société savante regroupant une dizaine de praticiens strasbourgeois, tous spécialisés autour de la prise en charge de la sphère oro-faciale. (orthodontiste, kinésithérapeute, orthophoniste, neurologues, dentistes, chirurgiens maxillo facial, ORL...).

L'intervention du CEPROF au sein de votre faculté a pour but de donner une approche pluridisciplinaire dans la prise en charge d'un patient.

L'équipe du CEPROF composée de praticiens libéraux et pour certains anciens chefs de cliniques a acquis au fil des années une connaissance qui a permis d'optimiser le travail interdisciplinaire et comprendre ainsi l'intérêt d'un travail en équipe.

Notre intervention pourra se faire durant un séminaire de 3 ou 4 heures sur une demi-journée et pourra éventuellement être poursuivie par une table ronde.

ORTHOPEDIE DENTO FACIALE (ORTHODONTIE) :

Dr Romain de Papé

Appréhender de manière globale la sphère oro-faciale, par une approche systémique est de notre point de vue la seule possibilité de comprendre l'établissement d'une malocclusion et des troubles associés.

Cette approche est basée sur l'étude du système manducateur qui comprend l'étude occlusale dentaire, mais également l'étude musculaire et posturale.

Cette vision étiologique nécessite un travail d'équipe et une connaissance des autres disciplines pouvant interagir avec le patient.

ORTHOPHONIE : Magali Morales

Le bilan orthophonique est la base de notre prise en soin. En effet, au travers de l'anamnèse ainsi que de l'examen clinique et fonctionnel, nous pouvons orienter vers différents professionnels et alors discuter de façon coordonnée de l'ordre de priorité lors du traitement. C'est avec ORL, allergologue, kinésithérapeute, ostéopathe, dentiste, orthodontiste, chirurgien maxillo-facial et/ou neurologue que nous obtiendrons une efficacité optimale dans le respect du choix des patients/parents.

Quelques exemples:

- PES orthophonique pré et/ou post chirurgie maxillo-faciale? Après combien de temps?
- PES orthophonique parallèle pré et/ou post traitement orthodontiste dans le cadre d'une bécance? D'un palais ogival, étroit et profond?
- PES orthophonique avec frein lingual court? Section du frein ou étirement? PES post chirurgie?
- PES orthophonique et amygdales obstructives: ORL? Attente?
- PES orthophonique en situation d'hypertonie des muscles masticateurs voire bruxisme: Osteovox? Kinésithérapie? Ostéopathie? Hypnose?
- PES orthophonique et SAOS: Neurologue?

Etc

KINESITHERAPIE : Julien Kamm

La kinésithérapie maxillo faciale est une thérapeutique reconnue. Cette rééducation est inscrite à notre champ de compétence et à notre nomenclature professionnelle. Celle-ci est amenée à se développer, d'autant que selon les territoires peu de kinésithérapeutes sont formés laissant les patients quelque peu démunis. Mise en œuvre dès les premiers symptômes, elle permet d'éviter l'installation de dysfonctions et de séquelles diminuant le coût thérapeutique.

Elle demande, comme toute rééducation, d'acquérir des compétences spécifiques pour traiter les diverses pathologies de la tête et du cou. Cette véritable spécialité, s'intéresse à de nombreux aspects de pathologies très variées : dysfonctions, paralysies faciales, traumatologie, malformations, tumeurs etc. Cette rééducation moderne prend en charge, tout autant en secteur hospitalier que libéral, un large spectre de troubles maxillo faciaux, souvent liés aux affects et autres souffrance psychique. S'inscrivant dans une prise en charge multidisciplinaire plus efficiente (dentiste, orthodontiste, chirurgien maxillo facial, ORL, neurologue, orthophoniste, orthoptiste...) et passionnante, la kinésithérapie spécialisée de la tête et du cou offre une nouvelle voie de recherche et de progrès.

ORL : Docteur Denis Briche

L'ORL est au carrefour de plusieurs disciplines.

Son approche pluridisciplinaire permettra une mise en relation avec les autres praticiens afin d'approfondir le diagnostic et d'affiner la prise en charge thérapeutique

NEUROLOGUE: Dr Anne Thibaut Stoll

PARODONTISTE: Dr Matthieu Leininger

PEDODONTISTE: Dr Aurélie Murano

CHIRURGIEN-DENTISTE: Dr Pierre Keller

CHIRURGIE MAXILLO FACIALE : Dr Amina Ganeval

Les dysmorphoses maxillo-mandibulaires (anomalies de forme et/ou de position des mâchoires) se traitent dans le cadre d'un protocole orthodontico-chirurgical (orthodontie et chirurgie des mâchoires).

- La recherche de troubles fonctionnels fait partie intégrante du bilan pré-opératoire.
- Il est important d'étudier l'appareil manducateur, la déglutition, la phonation et la respiration des patients avant de définir un plan de traitement de ces dysmorphoses. Certaines parafunctions nécessitent une correction avant la chirurgie pour éviter d'éventuelles récurrences.

TARIF modules 1 (3 jours)

- 12 à 20 inscriptions maximum par promotion
- Prix 2500 euros

TARIF module 2 (1 jour)

- 12 à 20 inscriptions maximum par promotion
- Prix 950 euros

TARIF module 3 (1 jour)

- 5 participants maximum (in-office)
- Prix 950 euros

TARIF modules 4 (1 jour)

- Module 4 : 750 euros

Réservation sur www.masterosd.com