

PROGRAMME FINAL

94^E RÉUNION SCIENTIFIQUE DE LA SFODF

AVIGNON

18 ▶ 20 MAI 2023

LES CLEFS DE LA DÉCISION THÉRAPEUTIQUE

PRÉSIDENT OLIVIER SOREL



sfodf-avignon2023.com

sfodf
Société Française
d'Orthopédie Dento-Faciale

Le Groupe Orqual,
**ALLIÉ DES PROFESSIONNELLS
DU MILIEU DENTAIRE,**
propose des solutions adaptées
à tout type d'infrastructure
informatique !



Aucune donnée n'est stockée dans votre cabinet.

Tout est géré sur un serveur HDS, externalisé dans le cloud. (Sur AWS - Amazon, ou AZUR - Microsoft).



Vos **données numériques** sont stockées en **local**, les **données de gestion du cabinet** sont stockées dans le **cloud**.



Sans oublier **notre solution en local** qui n'a plus rien à prouver !

Quel que soit votre choix d'infrastructure, le groupe Orqual a la solution adaptée à votre façon de travailler et **respectant les données privées de vos patients.**

Nos solutions répondent toutes aux normes du Règlement général sur la Protection des Données (RGPD), imposées dans tous les cabinets.

**La fiabilité pour la vie privée de vos patients...
La facilité pour vos méthodes de travail...**

Vous n'avez plus à choisir !



sfodf
AVIGNON
18 • 20 MAI 2023

SOMMAIRE

Editorial.....	3
Informations pratiques.....	4
Informations FIF-PL.....	6

PROGRAMME SCIENTIFIQUE

JEUDI 18 MAI

Atelier laser.....	8
--------------------	---

VENDREDI 19 MAI

94 ^e réunion scientifique.....	10
Journée des Assistant.e.s.....	12

SAMEDI 20 MAI

94 ^e réunion scientifique.....	14
---	----

Communications affichées.....	17
Résumés des conférences.....	20
Plan de l'exposition.....	60
Nos partenaires.....	61

COMITÉ D'ORGANISATION



**OLIVIER
SOREL**
Président



**PHILIPPE
AMAT**
Président Scientifique



**OLIVIER
MAUCHAMP**
Président
d'Honneur



**MICHEL
LE GALL**
Vice-Président
(Marseille 2024)

COMITÉ SCIENTIFIQUE



**ALAIN
BERY**
Responsable du suivi
des événements
SFODF



**LAURENCE
LUPI-PEGURIER**
Responsable adjointe
du suivi des événements
SFODF



**CAROLE
CHARAVET**



**SARAH
CHAUTY**



**JULIA
COHEN-LEVY**



**GUILLAUME
JOSEPH**



**SÉBASTIEN
NICOLAS**



**THOMAS
POTTIER**



**GEORGES
ROZENCWEIG**



**YVES
SOYER**

EDITO

Chères Consœurs, chers Confrères,

Nous avons l'honneur et le plaisir de vous accueillir à la 94^e réunion scientifique de la Société Française d'Orthopédie Dento-Faciale à Avignon **du 18 au 20 mai 2023**.

Son thème : « **Les clés de la décision thérapeutique** ».

Cette réunion sera déjà la seconde du second siècle de vie de notre Société. Elle montrera de façon éclatante que la SFODF, année après année, représente **l'histoire et l'avenir de l'Orthodontie française**. La SFODF est la seule société orthodontique œcuménique qui regroupe en son sein, toutes philosophies confondues, l'ensemble des spécialités médicales s'intéressant à l'extrémité céphalique. Ce sera pour nous tous une nouvelle occasion, en un seul lieu et une seule réunion scientifique, d'entrer en contact avec des orthodontistes, chirurgiens oraux, stomatologistes, chirurgiens maxillo-faciaux, ORL, kinésithérapeutes, orthophonistes...

Le Palais des Papes, à la fois forteresse et résidence pontificale, **sera notre écrin** : devant l'entrée principale du Palais des Congrès, en pénétrant dans le plus grand palais gothique du monde, nous franchirons les portes du temps. La porte est modeste, plutôt petite, menant à des couloirs étroits ; on pénètre dans la Salle de Garde immense où nous vous accueillerons. Ici rien n'est commun et la visite du lieu mène dans la salle de la Grande Audience où se tiendra l'exposition. **La salle de conférence est exceptionnelle par sa disposition et permettra le débat à la fin des séances**. Vous traverserez des espaces aux décors magnifiques et croiserez des regards malicieux de personnages sortis tout droit du Moyen-Âge, immortalisés dans la pierre blanche de chapiteaux ou abrités dans des niches... Les lieux sont respectueux du temps et de l'âme qui habite le Palais, avec une modernité discrète.

Le Comité d'organisation propose sur les journées du vendredi et du samedi un programme scientifique de qualité dont le thème « **Les clés de la décision thérapeutique** » sera traité par des conférenciers nationaux et internationaux de renom. La prise de décisions thérapeutiques est par essence **le cœur de notre activité** dans son aspect le plus médical. Les clés de la décision thérapeutique font appel aux données scientifiques les plus récentes et **aux dernières innovations** diagnostiques et thérapeutiques, abordées lors des deux derniers congrès.

La journée pré-congrès du jeudi présentera l'état de l'art sur l'intérêt et l'utilisation des **lasers en orthodontie**.

Le vendredi accueillera également la **5^e Journée des Assistant.e.s** consacrée à la **rééducation myofonctionnelle orofaciale**. Cette manifestation est devenue l'incontournable rendez-vous annuel pour la formation de nos assistant.e.s dentaires.

En marge du programme dense et de haut niveau scientifique, **la convivialité**, essence même de nos journées, **sera au rendez-vous**. Nous pourrions tous nous retrouver lors d'évènements festifs avec des surprises qui vous réjouiront.

Nous vous attendons nombreux pour participer à cet évènement exceptionnel.

Venez vivre un congrès inoubliable au sein du Palais des Papes d'Avignon !

Les membres du comité d'organisation et nous-mêmes avons hâte de vous retrouver et d'échanger avec vous sur ce thème essentiel et passionnant.

Bienvenue à Avignon !



OLIVIER SOREL

Président de la 94^e
Réunion Scientifique



PHILIPPE AMAT

Président Scientifique de
la 94^e Réunion Scientifique

INFORMATIONS PRATIQUES

COMITE D'ORGANISATION

SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ORTHOPÉDIE DENTO-FACIALE

15, rue du Louvre - Bat 2
75001 Paris, France
Email : sfodf@sfodf.org
Site web : www.sfodf.org

CONTACT

Alexandra Schaller

☎ 01 43 80 72 26

✉ sfodf@sfodf.org

BADGE

Le Palais des Papes accueille le public, le port du badge est donc **obligatoire** pour avoir accès aux différents lieux du congrès.

CERTIFICATS DE PRÉSENCE

Les certificats seront envoyés par email à partir du **mardi 23 mai 2023** pour les inscrits.

COVID

Selon les conditions en vigueur à la date d'ouverture de la 94^e réunion scientifique de la SFODF :



Le port du masque est recommandé

PRÉREQUIS

Destiné aux professionnels de santé concernés par l'orthopédie dento-faciale et d'orthopédie dento-maxillo-faciale.

Pas d'autre prérequis.

PUBLICS VISÉS

- ▶ Spécialistes qualifiés en ODF, libéraux et/ou salariés.
- ▶ Internes en DES d'ODF ou d'OMDF.
- ▶ Chirurgiens maxillo-faciaux, libéraux et/ou salariés.
- ▶ Chirurgiens-dentistes, libéraux et/ou salariés.

MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Les conférences seront présentées avec un support Power Point.

Un stylo est distribué dans la sacoche.

Vous avez la possibilité de prendre des notes directement dans ce programme.

PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Vous êtes en situation de handicap et souhaitez développer vos compétences professionnelles ?

Nous vous invitons à contacter notre référente handicap Alexandra SCHALLER par mail avant de vous inscrire :

sfodf@sfodf.org

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS ET COMPÉTENCES VISÉES

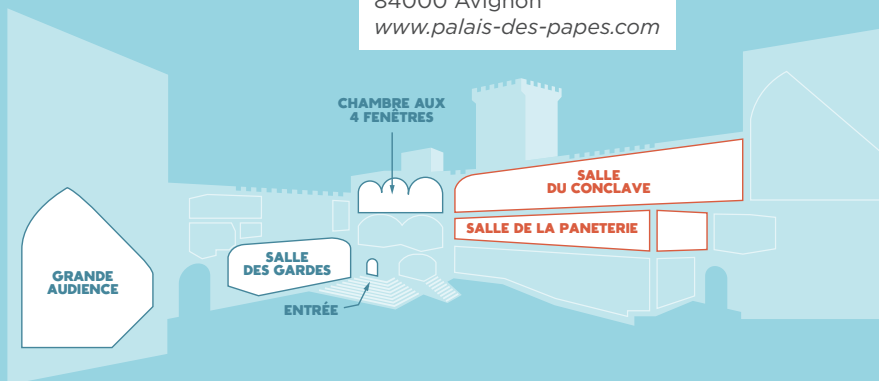
À L'ISSUE DE CETTE FORMATION, LE PARTICIPANT SERA CAPABLE DE :

- ▶ Identifier les facteurs de risques, du point de vue de l'exercice professionnel, du point de vue scientifique et du point de vue législatif et ordinal.
- ▶ Adapter sa décision thérapeutique en fonction des pathologies générales du patient.
- ▶ Intégrer l'âge et la psychologie du patient lors de la décision thérapeutique en chirurgie orthognathique.
- ▶ Identifier les facteurs de risques humains pour sécuriser sa pratique, réduire les erreurs quotidiennes et permettre à toute l'équipe de travailler avec un stress minimum.
- ▶ Se passer des ancrages par minivis grâce à l'encouragement des patients ou une gestion biomécanique bien conçue.
- ▶ Simplifier le traitement des canines incluses avec les microvis enfouies.
- ▶ Décider d'une chirurgie précoce dans le cadre des classes III.
- ▶ Apprécier la décision thérapeutique, du diagnostic systémique à l'occlusion systémique.
- ▶ Comprendre les interrelations entre Intelligence artificielle, numérique et décision thérapeutique.
- ▶ Approfondir l'influence du syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS) sur la décision thérapeutique chez l'enfant et l'adolescent.
- ▶ Découvrir les éléments clés d'un avancement maxillo-mandibulaire pour traiter un SAOS.
- ▶ Prendre en compte le SAOS dans la décision chirurgicale programmée.

LE LIEU

PALAIS DES PAPES

Place du Palais des Papes
84000 Avignon
www.palais-des-papes.com



SALLE DES GARDES Accueil et communications affichées

GRANDE AUDIENCE Exposition, pauses

SALLE DE LA PANETERIE Pré-congrès et Journée des Assistant.e.s

SALLE DU CONCLAVE 94^e réunion scientifique

CHAMBRE AUX 4 FENÊTRES Pré-projection



La 94^e réunion scientifique de la SFODF a été validée par le FIF-PL

(Fonds Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux)

Nous vous rappelons les coordonnées du FIF PL :
104 rue de Miromesnil - 75384 PARIS CEDEX 08
Tél. 01 55 80 50 00 - www.fifpl.fr
contact@fifpl.fr

INFORMATIONS UTILES

- ▶ Le nombre de jour entier : 2 jours soit 16 heures
- ▶ Devis ou convention = **facture acquittée**

TITRE :

LES CLÉS DE LA DÉCISION THÉRAPEUTIQUE

- ▶ Numéro de réponse : 2023-a95c1
- ▶ NACPRO attribué : S0320230110033
- ▶ Programme : **disponible en version PDF sur le site www.sfodf-avignon2023.com**



AVIGNON
18 • 20 MAI 2023

PROGRAMME SCIENTIFIQUE

JEUDI 18 MAI

SALLE DE LA PANETERIE

ATELIER PRÉ-CONGRÈS

9.00 ▶ 17.30

ATELIER LASER ET ORTHODONTIE CLINIQUE



**GUILLAUME
JOSEPH**

AIX-EN PROVENCE



**MICHEL
LE GALL**

MARSEILLE



**FRANK
POURRAT**

BORDEAUX

OBJECTIFS DE LA CONFÉRENCE

- ▶ Améliorer la prise en charge de nos patients en intégrant le laser dans notre pratique quotidienne.
- ▶ Utiliser et comprendre le photobiomodulation.

OBJECTIFS DE L'ATELIER

- ▶ Obtenir le bon geste et connaître les notions de sécurité.
- ▶ Maîtriser les gestes ablatifs.
- ▶ Connaître les réglages.

PROGRAMME DE L'ATELIER

8.30  Accueil café

9.00 **INTRODUCTION DES ACTES LASER EN ORTHODONTIE**
Guillaume JOSEPH et Frank POURRAT

9.30 **HISTORIQUE, GENERALITES, SECURITE ET MAINTENANCE**
Frank POURRAT

10.30 **PHOTOBIMODULATION ET DOULEUR**
Michel LE GALL

10H50  Pause-café

11.10 **LES DENTS EN COURS D'EVOLUTION, RETENUES, INCLUSES (incisives, canines, prémolaires, molaires)**
Guillaume JOSEPH

12.15 **TD : Exercice de calligraphie (tenue du laser diode)**
Guillaume JOSEPH et Frank POURRAT

12H30  Cocktail déjeunatoire

14.00 **LES FREINS ET LES BRIDES**
Guillaume JOSEPH

14.30 **LES GINGIVECTOMIES (hyperplasie et esthétique)**
Guillaume JOSEPH

15H00  Pause-café

15.30 **LES PATHOLOGIES ET LE PARODONTE (herpès, aphte, diapneusie, dépigmentation..) extrusion, rotations**
Guillaume JOSEPH et Frank POURRAT

16.00 **PHOTOBIMODULATION ET PERSPECTIVES (cicatrisation, oedèmes, anti-inflammatoire, contention, disjonction...)**
Frank POURRAT

16.30 **TRAVAUX PRATIQUES SUR MODELE**
Démonstration sur modèle des actes à réaliser : fenestration passive dent incluse, freinectomie labiale, contouring d'une dent pour réaliser le collage, gingivectomie esthétique, fibrotomie pour extrusion dentaire, ancrages osseux. Réalisation de ces actes par les participants.
Guillaume JOSEPH et Frank POURRAT

VENDREDI 19 MAI 8.40 ▶ 14.00

SALLE DU CONCLAVE

8.00  Accueil et café dans la zone d'exposition

8.40 Présentation de la 94^e réunion scientifique de la SFODF
Philippe AMAT (Le Mans) et **Olivier SOREL** (Rennes)

9.00 Présentation des recommandations sur la contention
Sarah CHAUTY et **Alexandre ROLLAND** (Lyon)

9.15 ▶ 12.30

FACTEURS DE RISQUES ET DECISION THERAPEUTIQUE

PRÉSIDENTE DE SÉANCE **Christine MULLER** (Paris)

9.15 Facteurs influençant la décision thérapeutique
Alain BERY (Cucq), **Sophie CAROLUS** (Nancy), **Gérard MOTTO** (Évreux)
et **Yves SOYER** (Montgeron)

10.15 Pathologies générales et décision thérapeutique
Cyril DESBARATS (Rouen)


10.30  Pause-café dans la zone d'exposition

11.00 Dysfonctions et décision thérapeutique
Patrick FELLUS (Paris)

11.15 Le « casting » du patient, clé de la décision en chirurgie orthognathique
Arlette OUEISS (Nice)

11.30 Facteurs de risques humains et décision thérapeutique
Franck RENOUARD (Paris)

12.00 **TABLE RONDE**
Co-animée par **Sébastien LACROIX** (Journaliste, Reims)
et **Sébastien NICOLAS** (Orthodontiste, La Valette du Var)

12.30  Cocktail déjeunatoire dans la zone d'exposition

13.00 ▶ 13.45 Assemblée Générale de la SFODF

13.50 Présentation de la 95^e réunion scientifique - Marseille 2024
Camille ALLIEZ-PHILIP et **Michel LE GALL** (Marseille)

VENDREDI 19 MAI 14.00 ▶ 18.05

SALLE DU CONCLAVE

14.00 ▶ 15.45

ANCRAGE ET DENTS INCLUSES

PRÉSIDENTS DE SÉANCE **Pierre CANAL** (Montpellier) et **Guillaume JOSEPH** (Aix-en-Provence)

14.00 Mise en place de canines incluses à l'aide de l'ancrage dentaire
Laurent DELSOL (Montpellier)

14.15 Plans de traitement atypiques et ancrages. Quels sont les critères de choix pour ces traitements complexes ?
Sophie ROZENCWEIG et **Georges ROZENCWEIG** (Grenoble)

14.30 Repousser les limites des possibilités de mise en place des canines incluses maxillaires ou mandibulaires avec le système simplifié CT8
Daniel CHILLES, Sylvia RIEMENSCHNEIDER-CHILLES et **Jean-Gabriel CHILLES** (Belfort)

15.00 La transplantation dentaire : une alternative dans la décision thérapeutique
Gérard BADER (Rennes)

15.15 **TABLE RONDE**

Co-animée par **Sébastien LACROIX** (Journaliste, Reims) et **Sébastien NICOLAS** (Orthodontiste, La Valette du Var)

15.45



Pause-café dans la zone d'exposition

16.15 ▶ 18.05

ANCRAGE ET ORTHOPÉDIE DES CLASSES III

PRÉSIDENT DE SÉANCE **Joseph GHOUBRIL** (Liban) et **Frank POURRAT** (Bordeaux)

16.15 Le poids des ancrages vissés dans la décision thérapeutique des classes III
Pascal BARON (Toulouse)

16.45 La chirurgie interceptive des classes III. Nouveau paradigme ?
Michel LE GALL (Marseille)

17.05 Alternatives et compléments à l'orthopédie dans les classes III : éviter les compensations alvéolaires
Olivier ESNAULT (Paris)

17.25 Correction d'une micromaxillie par ancrage squelettique sur l'adulte
Paola CUEVAS (Lons)

17.35 **TABLE RONDE**

Co-animée par **Sébastien LACROIX** (Journaliste, Reims) et **Sébastien NICOLAS** (Orthodontiste, La Valette du Var)

18.05 ▶ 19.30 Cocktail des Présidents en partenariat avec



20.30 ▶ 01.00

DÎNER DE GALA THÈME GINGUETTE SUR LE PONT D'AVIGNON

de la 94^e réunion scientifique - pré-inscription obligatoire

JOURNEE DES ASSISTANT.E.S

REEDUCATION MYOFONCTIONNELLE OROFACIALE : APPROCHE PRATIQUE À L'USAGE DES CABINETS D'ORTHODONTIE

RÉSUMÉ

Le but de la journée est de proposer une approche simple et pratique à l'usage des praticiens et assistant.e.s en cabinet d'orthodontie. Certains patients ont besoin d'une simple prise de conscience de leurs dysfonctions et de leurs parafonctions voire de quelques exercices faciles à mettre en œuvre. D'autres ont besoin d'être adressés à un rééducateur professionnel.

OBJECTIF

- ▶ Comprendre, par retour d'expérience, l'échec
- ▶ Discerner les cas faciles gérables *in office* des cas complexes relevant d'une prise en charge par un kinésithérapeute
- ▶ Proposer des exercices simples avec ou sans dispositif, faciles à gérer côté équipe du cabinet d'orthodontie et faciles à mettre en œuvre côté patient

De nombreux cas cliniques seront présentés.

09.00 ▶ 10.30

SEANCE 1 Pourquoi le traitement orthodontique de Théo a récidivé : comprendre l'importance des fonctions

Hélène Gil (Paris) et **Sarah Chauty** (Lyon)

- ▶ Présentation du cas de Théo
- ▶ Couloir dentaire de Chateau
- ▶ Pourquoi prescrire une rééducation maxillo-faciale ?
- ▶ Présentation de cette spécialité
- ▶ Posture, praxies linguales et parafonctions
- ▶ Difficultés inhérentes à cette rééducation
- ▶ Résultats à anticiper
- ▶ Vecteurs pour motiver vos patients pour une meilleure observance

10.30



Pause-café et visite de l'exposition

VENDREDI 19 MAI 11.00 ▶ 17.30


SALLE DE LA PANETERIE

11.00 ▶ 12.30

SEANCE 2 1^{er} rendez-vous chez le kinésithérapeute ou bilan, kezaoko ?

Hélène Gil (Paris) et **Sarah Chauty** (Lyon)

- ▶ Premier rendez-vous chez le kinésithérapeute : séance type
- ▶ Bilan maxillo-faciale à l'usage des prescripteurs
- ▶ Protocole de la rééducation (libellé de l'ordonnance, nombre de séances...)

12.30  Pause-déjeuner et visite de l'exposition

14.00 ▶ 15.30

SEANCE 3 Respirer, c'est par le nez !

Cécile VALERO (Aubenas)

- ▶ Le traitement d'orthodontie se mène par le bout du nez !
- ▶ A quoi cela sert déjà le nez
- ▶ Comment regarder nos patients respirer ? Observer et comprendre
- ▶ Apprendre à respirer aux patients ! Exercices et pédagogie

15.30  Pause-café et visite de l'exposition

16.00 ▶ 17.30

SEANCE 4 Dysfonctions linguales : les cas qui doivent être adressés et les cas qui relèvent d'exercices gérables in-office

Hélène GIL (Paris), **Sarah CHAUTY** (Lyon) et **Sophie ROZENCWEIG** (Grenoble)

- ▶ Comment évaluer la motivation des patients
- ▶ Détecter les facteurs de risque d'échecs de la rééducation myofonctionnelle orofaciale, à travers des situations cliniques
- ▶ Cas simples pouvant être pris en charge au cabinet :
 - *exercices à proposer et discours à tenir,*
 - *présentation d'un dispositif de rééducation de langue basse utile et facile à réaliser en cabinet - système de gouttière avec repousse langue*
- ▶ Cas plus complexes à adresser : quels patients adresser ? Quand ? Comment ? Et à quels rééducateurs ?

18.05 ▶ 19.30 Cocktail des Présidents en partenariat avec



20.30 ▶ 01.00


DÎNER DE GALA THÈME GINGUETTE SUR LE PONT D'AVIGNON

de la 94^e réunion scientifique - pré-inscription obligatoire

8.30 ▶ 10.30

NUMERIQUE ET DECISION THERAPEUTIQUE

PRÉSIDENT DE SÉANCE **Georges ROZENCWEIG** (Grenoble)


- 8.30** Les aligneurs à mémoire de forme : une nouvelle génération pour de nouvelles possibilités
Kenji OJIMA (Tokyo, Japon) 
- 9.00** Intelligence artificielle et décision thérapeutique
Masrour MAKAREMI (Bergerac)
- 9.15** Intelligence artificielle, numérique et décision thérapeutique : le clone test
Laurent PETIPAS (Pont-à-Mousson)
- 9.30** Souveraineté et décision en ODMF ou pourquoi la décision thérapeutique ne peut être déléguée
Aymeric PHILIBERT (Provins)
- 9.45** Le champ positionnel incisif numérisé dans la décision thérapeutique
Adel BEN AMOR (Tunisie)
- 10.00** **TABLE RONDE**
Co-animée par **Sébastien LACROIX** (Journaliste, Reims)
et **Sébastien NICOLAS** (Orthodontiste, La Valette du Var)


10.30  Pause-café dans la zone d'exposition

11.00 ▶ 12.30

SAOS ET DECISION THERAPEUTIQUE

PRÉSIDENTE DE SÉANCE **Michèle HERVY** (Paris)

- 11.00** Influence du SAOS sur la décision thérapeutique chez l'enfant et l'adolescent
Julia COHEN LEVY (Canada)
- 11.45** Chirurgie de l'apnée du sommeil : mon point de vue
Kasey LI (Californie, USA) 

12.30  Cocktail déjeunatoire dans la zone d'exposition

13.50  Remise du Prix de la meilleure communication affichée

14.00 ▶ 16.00 **SAOS ET DECISION THERAPEUTIQUE**

PRÉSIDENTE DE SÉANCE Michèle **HERVY** (Paris)

14.00 SAOS et décision thérapeutique chez l'adulte
Jean-Baptiste KERBRAT (Rouen)

14.30 SAOS et décision thérapeutique
Thomas SCHOUMAN (Paris)

15.00 Quoi de neuf dans la prise en charge du SAOS
Marzia SEGU (Italie) 

15.30 **TABLE RONDE**
Co-animée par **Sébastien LACROIX** (Journaliste, Reims)
et **Sébastien NICOLAS** (Orthodontiste, La Valette du Var)

16.00  Verre de l'amitié - Dégustation de vins de la région
dans la zone d'exposition et fin du congrès

À VOS AGENDAS



PARTIE 2

DE L'INCISIVE TRAUMATISÉE À LA MOLAIRE COMPROMISE

SAMEDI 16 DÉCEMBRE

2023 / WORLD TRADE CENTER MARSEILLE



PARTIE 2

La dent traumatisée (CAT, attitudes orthodontiques)

PRINCIPES

Format des **conférences de 20 min**

Principe du « **Droit au but** »

- ▶ Mettre en avant les points clefs et assistances pour amener au diagnostic
- ▶ Définir clairement les objectifs de traitements et les moyens thérapeutiques

CONFÉRENCES

L'incisive permanente immature traumatisée avec implication pulpaire : quelles options thérapeutiques conservatrices ?

L'objectif est de faire un état des lieux des options thérapeutiques conservatrices et des protocoles associés.

Contenir une dent traumatisée : Comment ? Combien de temps ?

L'orthodontie peut-elle être un moyen de contention ?

Quels liens entre dent traumatisée et traitement orthodontique ?

Quelles précautions lors d'un traitement ODF en présence de dents traumatisées ?
Trauma antérieur au traitement ?
Trauma pendant le traitement orthodontique ?

Quelle conduite tenir face aux résorptions radiculaires « idiopathiques » ?

EX : incisive latérale résorbée par la canine.
Quel traitement pour quel résultat ?
Traitement canalaire ? Déplacement orthodontique ?

Comment agir pour remplacer des dents compromises ? le cas de la transplantation

Décision de transplantation dans les zones antérieures et postérieures : les critères de choix, le bon moment, les techniques, le pronostic, les complications.

Comment remplacer les dents compromises du secteur antérieur de l'enfant à la fin de la croissance ?

Remplacement provisoire « pédiatrique », maintien d'espace sur l'arcade, bridge collé, à quel âge implante-t-on ?

 journee-sfodf-sfop.com

COMMUNICATIONS AFFICHEES

* Premier auteur



Les communications affichées à l'accueil, en Salle de Garde, seront également disponibles en format vidéo de 3 minutes sur le site internet.



SAMEDI 20 MAI, 13.45

Remise du Prix de la meilleure communication affichée

P01

RESISTANCE AU CISAILLEMENT D'UN CVIMAR POUR LE COLLAGE DES BRACKETS

M. BOUDROT*, P. FRANÇOIS, C.A. DANTAGNAN (*Faculté d'Odontologie de Paris*)

P02

**TRAITEMENT ORTHODONTICO-CHIRURGICAL DE L'APNEE DU SOMMEIL
CHEZ L'ENFANT - CAS CLINIQUE**

C. DEBIZE*, M. LE GALL (*Faculté d'Odontologie de Marseille*)

P03

POSITIONNEMENTS CLINIQUE D'UN FIL DE CONTENTION REALISE PAR CFAO

R. HARDY*, M. LE GALL (*Faculté d'Odontologie de Marseille*)

P04

TRAITEMENT ORTHODONTICO-CHIRURGICAL D'UN PATIENT EN CLASSE II

N. LIPSZYC* (*Limeil-Brévannes*)

P05

**TRAITEMENT HYBRIDE DDE-ALIGNEURS CHEZ UN ADOLESCENT EN CLASSE III
SQUELETTIQUE**

K. CHEROUD*, M. LE GALL (*Faculté d'Odontologie de Marseille*)

P06

GESTION ORTHODONTIQUE DE LA PERTE PAPILLAIRE EN SECTEUR ESTHETIQUE

J. BIDGOLI*, T. DHENAIN (*Bruxelles, Belgique*)

P07

COMPARAISON PAR CBCT DE DISJONCTEURS APPUIS MIXTES VS APPUIS OSSEUX

C. DEBEST*, C. REVEL (*Limoges*)

P08

**PROTOCOLE DE DESINCLUSION ORTHODONTICO-CHIRURGICAL D'UNE CANINE
MAXILLAIRE PALATINE**

O. BOUAFIA* (*CHU de Tizi-Ouzou, Algérie*)

P09

BIOTYPE GINGIVAL : FACTEUR DE RISQUE DE MINI-VIS

K. BENSEDDIK*, A. LAMINE, C. TAHRAOUI

(*Faculté De Chirurgie Dentaire d'Alger - Algérie*)

P10

« DISTALISER IN-OFFICE » (D) VS BIELLES DE HERBST (B) : ETUDE COMPARATIVE

C. BARDIN*, J. STRIPPOLI, S. CHAUTY (*Université Claude Bernard Lyon 1*)

P11

GERER IN OFFICE LA REEDUCATION OROMYOFONCTIONNELLE (RMO)

B. MARTINI*, H. GIL, S. CHAUTY (*Université Claude Bernard Lyon 1*)

P12

**TRAITEMENT ORTHO-PARO-CHIRURGICAL CHEZ UN PATIENT ATTEINT D'APNEE
DU SOMMEIL**

E. PAYART* (*Lille*)

P13

TRAITEMENT PLURIDISCIPLINAIRE D'UNE CLASSE III SEVERE - CAS CLINIQUE

P. CUEVAS* (*Lons*)

P14

PHOTOBIMODULATION ET ORTHODONTIE RAPIDE : UNE REALITE ?

P. COURAUD* (*L'Arbresle*)

P15

LA PLACE DU PATIENT DANS LA DECISION THERAPEUTIQUE

S. MAHFOUDI*, A. BERY (*Université Paris-Sorbonne*)



Formation continue



Jeudi 21 septembre 2023

📍 Siège de la SFODF, Paris 1^{er}

NUMÉRIQUE et ALIGNEURS Du set-up à la clinique : ce que doit savoir un orthodontiste

Guillaume LECOQC



Objectifs généraux et contexte de la formation

- Analyser la valeur clinique du set-up proposé.
- Organiser la conception – fabrication assistée par ordinateur (CFAO) au cabinet ou en collaboration avec un laboratoire, CFAO collaborative.
- Déterminer les avantages et les limites des aligneurs pour les combiner avec d'autres thérapeutiques.

Contenu pédagogique

Le flux numérique a été une révolution pour notre pratique orthodontique. Actuellement, il connaît lui-même une révolution puisqu'il peut être intégré dans les cabinets : les logiciels de conception sont devenus abordables, conviviaux et faciles d'utilisation, et les systèmes de production sont également devenus accessibles grâce à une simplification des imprimantes 3D. Mais posséder la technologie n'en donne pas la maîtrise. Durant la formation, vous apprendrez à retranscrire votre réflexion (plan de traitement et conception des mouvements) pour les outils numériques. En effet, c'est bien l'orthodontiste qui doit exprimer son savoir et son expertise lors de l'utilisation de ces outils et non les « systèmes numériques » qui doivent proposer le plan de traitement et les mouvements dentaires.

En littérature, c'est bien l'auteur qui écrit l'histoire et non un logiciel de traitement de texte. Alors, en orthodontie, restons auteurs de nos traitements en maîtrisant la CFAO.

Informations générales

Retrouvez toutes les informations [objectifs opérationnels et compétences visées, moyens et méthodes pédagogiques, contenu pédagogique, publics visés, modalités et délai d'accès, indicateurs clés, prérequis, nombre de participants, modalités d'évaluation et de la satisfaction, informations pour les personnes en situation de handicap...] sur le site internet dédié :

sfodf-formationcontinue.org

Horaires

De 9h00 à 12h30 - 13h30 à 17h30.
Pauses-café incluses
et déjeuner libre.

Lieu de formation

SFODF
15, rue du Louvre, Bat 2 - RdC
75001 Paris

Renseignements

Tél. : 01 43 80 72 26
sfodf@sfodf.org - www.sfodf.org



sfodf
AVIGNON
18 • 20 MAI 2023

RÉSUMÉS DES CONFÉRENCES

PAR ORDRE ALPHABÉTIQUE



GÉRARD BADER

 RENNES

VENDEDI 19 MAI 15h00 ▶ 15h15

La transplantation dentaire : une alternative dans la décision thérapeutique

- ▶ Spécialiste en Chirurgie Orale, PhD
- ▶ Maître de Conférence des Universités
- ▶ Praticien hospitalier à Rennes
- ▶ Pratique libérale à Caen

RÉSUMÉ

La conduite à tenir devant une canine incluse ectopique mandibulaire peut, en général, se résumer à :

- L'abstention thérapeutique.
 - L'extraction.
 - La traction chirurgico-orthodontique.
- Pour cette dernière option, une limite serait la position de la pointe de la dent par rapport au milieu de la symphyse. Au-delà, elle ne serait plus envisageable.

Une amélioration dans le protocole de transplantation dentaire, qui garantit une non-ankylose du greffon et permet donc de déplacer la dent après transplantation, semble être une quatrième voie. Nous avons réalisé plus d'une cinquantaine de ce type d'interventions avec un recul de plusieurs années pour certaines, avec des résultats très positifs et reproductibles. Elle peut être utilisée en cas d'échec de traction. C'est ce protocole que nous vous proposons de vous présenter.

OBJECTIFS

- ▶ Analyser : c'est la première action à mener devant ce type de situation clinique, grâce à l'anamnèse et à l'imagerie.
- ▶ Évaluer : évaluer les difficultés en fonction des données recueillies, clinique et radiologique.
- ▶ Appliquer : choisir la solution thérapeutique la plus adaptée au cas, celle qui offre le plus de chance de succès pour le patient.



PASCAL BARON

TOULOUSE

VENDREDI 19 MAI 16h15-16h45

Le poids des ancrages vissés dans la décision thérapeutique des classes III

- ▶ MBH Biomathématiques (MSc)
- ▶ Docteur d'Université (Ph D)
- ▶ Département ODF Faculté de Santé de Toulouse (MCU-PH)
- ▶ Laboratoire URU EvolSan Université Toulouse III
- ▶ Membre titulaire de la SFODF
- ▶ Membre du Collège Européen d'Orthodontie (CEO)
- ▶ Membre de l'European Society of Lingual Orthodontics (ESLO)
- ▶ Membre de l'Association Internationale des Orthodontistes Francophones (AIOF)
- ▶ A abordé de multiples thèmes de recherche et au sein de l'école toulousaine d'imagerie dento-faciale dont l'étude tridimensionnelle de la face
- ▶ A utilisé de nombreux systèmes de vis dès leur introduction sur le marché en 2003 et travaille aujourd'hui dans sa pratique quotidienne intensivement avec des ancrages vissés en technique vestibulaire, linguale et des aligneurs

RÉSUMÉ

Dans chaque situation intéressant le traitement des dysmorphies de classe III, la question de l'utilisation des ancrages vissés se pose aujourd'hui en alternative à un traitement chirurgical-orthodontique. Les forces dispensées à partir d'ancrages fixes vont pouvoir opérer une véritable action sur le décalage squelettique aussi bien que sur le contrôle d'une mécanique orthodontique efficace dans toutes les dimensions de l'espace. Chaque cas reste particulier dans son analyse diagnostique mais les moyens techniques offerts par les ancrages vissés s'imposent de plus en plus dans notre

arsenal thérapeutique « portatif ». Ceci nous fait modifier nos indications aussi bien pour les traitements chirurgicaux que pour les cas non-chirurgicaux. Quelques pistes cliniques sont débattues ici.

OBJECTIFS

- ▶ Prendre connaissance des potentialités des ancrages vissés dans le traitement des classes III.
- ▶ Considérer les avantages biomécaniques offerts pour la thérapeutique des classes III.
- ▶ Envisager une prise en charge thérapeutique avec de nouvelles indications.



ADEL BEN AMOR

 MONASTIR, TUNISIE

SAMEDI 20 MAI 9h45 ▶ 10h00

**Le champ positionnel incisif numérisé
dans la décision thérapeutique**

- ▶ Professeur, Chef de service d'orthodontie
- ▶ Responsable des relations internationales à la faculté de médecine dentaire de Monastir - Tunisie
- ▶ Président d'honneur de l'association tunisienne de recherche et d'étude en orthodontie

RÉSUMÉ

Grâce à un logiciel de simulation de traitement, nous pouvons définir la position finale des incisives à considérer dans nos traitements, ce qui ne sera pas de moindre apport, surtout dans les traitements orthodontiques par aligneurs en support à la charte de stripping.

OBJECTIFS

- ▶ Comprendre l'intérêt de choisir un champ positionnel incisif.
- ▶ L'adapter dans nos décisions thérapeutiques en fonction de nos simulations de traitements.



ALAIN BERY



VENDREDI 19 MAI 9h15 ▶ 10h15

Facteurs influençant la décision thérapeutique

- ▶ Spécialiste Qualifié en ODF
- ▶ Docteur en Sciences Odontologiques, Docteur d'Etat
- ▶ Docteur en Ethique médicale, Docteur en Droit
- ▶ Expert près la Cour d'appel de Paris

RÉSUMÉ

Dans le cadre de la démarche thérapeutique, l'ensemble des facteurs permettant au clinicien de rendre son diagnostic afin de proposer le meilleur traitement doivent être abordés.

Ces facteurs peuvent être directement liés au patient lui-même mais également au praticien tant dans son savoir-faire que dans son savoir-être.

La communication développera les différents thèmes abordés tout au long du parcours du patient au cours de son traitement, sur le plan médical, ordinal, juridique et organisationnel. En effet, la non-analyse de ces facteurs peut être préjudiciable respectivement pour les deux acteurs du contrat de soins.

OBJECTIFS

- ▶ Apprécier les situations à risque par l'exemple.
- ▶ Mesurer les conséquences en cas de manquement.
- ▶ Synthétiser les actions de préventions.



Article paru
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94:27-34.

Facteurs de risques et décision thérapeutique

Yves Soyer, Alain Bery, Sophie Carolus, Gérard Motto



SOPHIE CAROLUS

 NANCY

VENDEDI 19 MAI 9h15 ▶ 10h15

Facteurs influençant la décision thérapeutique

- ▶ Spécialiste qualifiée en ODF
- ▶ Pratique privée à Nancy

RÉSUMÉ

Dans le cadre de la démarche thérapeutique, l'ensemble des facteurs permettant au clinicien de rendre son diagnostic afin de proposer le meilleur traitement doivent être abordés.

Ces facteurs peuvent être directement liés au patient lui-même mais également au praticien tant dans son savoir-faire que dans son savoir-être.

La communication développera les différents thèmes abordés tout au long du parcours du patient au cours de son traitement, sur le plan médical, ordinal, juridique et organisationnel. En effet, la non-analyse de ces facteurs peut être préjudiciable respectivement pour les deux acteurs du contrat de soins.

OBJECTIFS

- ▶ Apprécier les situations à risque par l'exemple.
- ▶ Mesurer les conséquences en cas de manquement.
- ▶ Synthétiser les actions de préventions.

Series of horizontal dotted lines for notes.



Article paru
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94:27-34.

Facteurs de risques et décision thérapeutique

Yves Soyer, Alain Béry, Sophie Carolus,
Gérard Motto



SARAH CHAUTY

 LYON

VENDREDI 19 MAI 9h00 ▶ 17h30

JOURNÉE DES ASSISTANT.E.S

Rééducation myofonctionnelle orofaciale :
approche pratique à l'usage des cabinets d'orthodontie

- ▶ Spécialiste qualifiée en ODF
- ▶ Maître de Conférences des Universités de Lyon (M.C.U.)
- ▶ Praticien Hospitalier (P.H.)
- ▶ Ancienne interne des Hôpitaux de Lyon (A.E.A.)
- ▶ Certificat d'Enseignement Supérieur d'Orthopédie Dento-Faciale (C.E.S. d'O.D.F), Maîtrise de Sciences Biologiques et Médicales (M.S.B.M.)
- ▶ Master 2 d'Évaluation et Recherche Clinique
- ▶ Membre du bureau de la SFODF

RÉSUMÉ

Le but de la journée est de proposer une approche simple et pratique à l'usage des praticiens et assistantes en cabinet d'orthodontie. Certains patients ont besoin d'une simple prise de conscience de leurs dysfonctions et de leurs parafonctions, voire de quelques exercices faciles à mettre en œuvre. D'autres ont besoin d'être adressés à un rééducateur professionnel.

OBJECTIFS

- ▶ Comprendre, par retour d'expérience, l'échec.
- ▶ Discerner les cas faciles gérables *in office* des cas complexes relevant d'une prise en charge par un kinésithérapeute.
- ▶ Proposer des exercices simples avec ou sans dispositif faciles à gérer côté équipe du cabinet d'orthodontie et faciles à mettre en œuvre côté patient.
- ▶ De nombreux cas cliniques seront présentés.



Articles parus
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023

Orthod Fr 2023;94:93-111; 113-129.

Rééducation myofonctionnelle orofaciale : quelles justifications scientifiques ?

Barbara Martini, Hélène Gil, Marjolaine Tichit,
Philippe Amat, Sarah Gebeille-Chauty

Rééducation myofonctionnelle orofaciale : comment prendre en charge les cas simples « in office » ?

Hélène Gil, Barbara Martini, Marjolaine Tichit,
Philippe Amat, Sarah Gebeille-Chauty



SARAH CHAUTY

 LYON

VENREDI 19 MAI 9h00 ▶ 9h15

Recommandations sur la contention

- ▶ Spécialiste qualifiée en ODF
- ▶ Maître de Conférences des Universités de Lyon (M.C.U.)
- ▶ Praticien Hospitalier (P.H.)
- ▶ Ancienne interne des Hôpitaux de Lyon (A.E.A.)
- ▶ Certificat d'Enseignement Supérieur d'Orthopédie Dento-Faciale (C.E.S. d'O.D.F.), Maîtrise de Sciences Biologiques et Médicales (M.S.B.M.)
- ▶ Master 2 d'Évaluation et Recherche Clinique
- ▶ Membre du bureau de la SFODF

RÉSUMÉ

- ▶ Quels sont les facteurs de choix de la contention ?
- ▶ Quel dispositif préconiser à l'issue du traitement orthodontique : fil(s), gouttière ? plaque de Hawley ? gouttière et fil ?...
- ▶ Quels matériaux ?
- ▶ Quel protocole ? Collage direct ou indirect ?
- ▶ Quelle efficacité mais aussi quels risques ?
- ▶ Quelles modalités de suivi ? Pendant combien de temps ?

Parce que les pratiques sont hétérogènes, parce que nous subissons parfois la pression des patients voire des confrères sur le choix de la contention, parce qu'il existe une jurisprudence concernant la contention, parce que les matériaux évoluent parallèlement à l'essor du numérique..., la SFODF, en tant que société savante, a proposé **les recommandations de bonne pratique selon la méthodologie préconisée par la HAS : 40 recommandations** majoritairement de grade C ont été émises.

OBJECTIFS

- ▶ Ces recommandations, qui viennent de sortir, **fournies** en version papier **dans vos sacoches**. Aujourd'hui, **nous vous les expliquons !**



Article paru dans le numéro spécial **Congrès Avignon 2023**
Orthod Fr 2023;94:55-68.

Développement de recommandations professionnelles sur la contention en orthodontie : version courte

Alexandre Rolland, Olivier Sorel, Sarah Gebeile-Chauty



DANIEL CHILLÈS

 BELFORT

VENDREDI 19 MAI 14h30 ▶ 15h00

Repousser les limites des possibilités de mise en place des canines incluses maxillaires ou mandibulaires avec le système simplifié CT8

- ▶ Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale
- ▶ CES de Biologie Buccale
- ▶ CES d'Orthopédie Dento-Faciale
- ▶ Membre Titulaire de la SFODF
- ▶ Award du meilleur article clinique 2014 de la Fédération Européenne d'Orthodontie

RÉSUMÉ

Le « système simplifié CT8 » représente l'aboutissement de nos recherches cliniques de plus de 30 ans sur les ancrages osseux de toutes natures. Une de ses principales indications aujourd'hui est la traction et la mise en place des canines incluses, maxillaires comme mandibulaires, qu'il simplifie considérablement et dont il repousse largement les limites.

L'ambition de cette présentation est de permettre à tous les praticiens d'aller plus loin dans leurs possibilités de traitement et d'éviter d'éventuelles pertes de chance pour leurs patients. Fixé en os basal grâce à deux microvis corticales sous périostées, il émerge au fond du vestibule et agit comme un cantilever avec un contrôle dans les trois dimensions de l'espace. Nous nous efforçons d'expliquer le plus clairement possible son protocole de mise en place, son fonctionnement et son activation.

De nombreux cas représentatifs sont présentés, maxillaires comme mandibulaires, du plus simple au plus complexe. L'appareil orthodontique pourra quelques fois être limité strictement au CT8, sans aucun autre dispositif. Il est alors quasiment invisible.

Le fait de laisser libre les dents adjacentes au dispositif leur permet de

se déplacer librement sans être lésées et la plupart du temps ne pas nécessiter d'appareil préparatoire d'espace. Des distances très importantes peuvent être parcourues par les canines. Ses capacités paraissent très larges avec une grande fiabilité. Dans le cas où l'orthodontiste délègue l'acte chirurgical sans pouvoir être présent le jour de la pose, le chirurgien met le CT8 en attente passive en attendant le rendez-vous avec l'orthodontiste.

OBJECTIFS

- ▶ Améliorer la prise en charge des patients présentant des canines incluses.
- ▶ Étendre son arsenal thérapeutique avec un système simple et fiable.
- ▶ Pouvoir gérer avec facilité des situations considérées habituellement comme particulièrement difficiles.
- ▶ Éviter des pertes de chance pour nos patients.



**Article à paraître
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94.**

Repousser les limites des possibilités de mise en place des canines incluses maxillaires ou mandibulaires avec le système simplifié CT8. Un entretien avec Daniel Chillès, Sylvia Riemenschneider-Chillès et Jean-Gabriel Chillès

Daniel Chillès, Sylvia Riemenschneider-Chillès, Jean-Gabriel Chillès, Philippe Amat



JEAN-GABRIEL CHILLÈS

 BELFORT

VENDEDI 19 MAI 14h30 ▶ 15h00

Repousser les limites des possibilités de mise en place des canines incluses maxillaires ou mandibulaires avec le système simplifié CT8

- ▶ Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale
- ▶ Pratique libérale à Belfort (90)
- ▶ CECSMO
- ▶ Ancien interne en Odontologie du CHU de Strasbourg
- ▶ Ancien Chargé d'Enseignement ODF de la Faculté de Strasbourg
- ▶ DU d'Impression 3D Chirurgicale
- ▶ Membre Titulaire de la SFODF

RÉSUMÉ

Le « système simplifié CT8 » représente l'aboutissement de nos recherches cliniques de plus de 30 ans sur les ancrages osseux de toutes natures. Une de ses principales indications aujourd'hui est la traction et la mise en place des canines incluses, maxillaires comme mandibulaires, qu'il simplifie considérablement et dont il repousse largement les limites.

L'ambition de cette présentation est de permettre à tous les praticiens d'aller plus loin dans leurs possibilités de traitement et d'éviter d'éventuelles pertes de chance pour leurs patients.

Fixé en os basal grâce à deux microvis corticales sous périostées, il émerge au fond du vestibule et agit comme un cantilever avec un contrôle dans les trois dimensions de l'espace. Nous nous efforçons d'expliquer le plus clairement possible son protocole de mise en place, son fonctionnement et son activation.

De nombreux cas représentatifs sont présentés, maxillaires comme mandibulaires, du plus simple au plus complexe. L'appareil orthodontique pourra quelques fois être limité strictement au CT8, sans aucun autre dispositif. Il est

alors quasiment invisible.

Le fait de laisser libre les dents adjacentes au dispositif leur permet de se déplacer librement sans être lésées et la plupart du temps ne pas nécessiter d'appareil préparatoire d'espace. Des distances très importantes peuvent être parcourues par les canines. Ses capacités paraissent très larges avec une grande fiabilité.

Dans le cas où l'orthodontiste délègue l'acte chirurgical sans pouvoir être présent le jour de la pose, le chirurgien met le CT8 en attente passive en attendant le rendez-vous avec l'orthodontiste.

OBJECTIFS

- ▶ Améliorer la prise en charge des patients présentant des canines incluses.
- ▶ Étendre son arsenal thérapeutique avec un système simple et fiable.
- ▶ Pouvoir gérer avec facilité des situations considérées habituellement comme particulièrement difficiles.
- ▶ Éviter des pertes de chance pour nos patients.



Article à paraître
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94.

Repousser les limites des possibilités de mise en place des canines incluses maxillaires ou mandibulaires avec le système simplifié CT8. Un entretien avec Daniel Chillès, Sylvia Riemensneider-Chillès et Jean-Gabriel Chillès

Daniel Chillès, Sylvia Riemensneider-Chillès, Jean-Gabriel Chillès, Philippe Amat



SYLVIA RIEMENSCHNEIDER CHILLÈS

 BELFORT

VENREDI 19 MAI 14h30 ▶ 15h00

Repousser les limites des possibilités de mise en place des canines incluses maxillaires ou mandibulaires avec le système simplifié CT8

- ▶ Spécialiste Qualifiée en Chirurgie Orale
- ▶ Pratique libérale à Belfort (90)
- ▶ Ancienne AHU du service de Médecine et Chirurgie Orale du CHU de Strasbourg
- ▶ Diplômée en Implantologie Orale de la Deutsche Gesellschaft für Implantologie im Zahn-, Mund- und Kieferbereich (DGI)
- ▶ DU de Dermatologie et Vénérologie de la Muqueuse Buccale
- ▶ Membre Titulaire de la Société Française de Chirurgie Orale
- ▶ Membre Titulaire du CNP de Chirurgie Orale

RÉSUMÉ

Le « système simplifié CT8 » représente l'aboutissement de nos recherches cliniques de plus de 30 ans sur les ancrages osseux de toutes natures. Une de ses principales indications aujourd'hui est la traction et la mise en place des canines incluses, maxillaires comme mandibulaires, qu'il simplifie considérablement et dont il repousse largement les limites.

L'ambition de cette présentation est de permettre à tous les praticiens d'aller plus loin dans leurs possibilités de traitement et d'éviter d'éventuelles pertes de chance pour leurs patients.

Fixé en os basal grâce à deux microvis corticales sous périostées, il émerge au fond du vestibule et agit comme un cantilever avec un contrôle dans les trois dimensions de l'espace. Nous nous efforçons d'expliquer le plus clairement possible son protocole de mise en place, son fonctionnement et son activation.

De nombreux cas représentatifs sont présentés, maxillaires comme mandibulaires, du plus simple au plus com-

plexe. L'appareil orthodontique pourra quelques fois être limité strictement au CT8, sans aucun autre dispositif. Il est alors quasiment invisible.

Le fait de laisser libre les dents adjacentes au dispositif leur permet de se déplacer librement sans être lésées et la plupart du temps ne pas nécessiter d'appareil préparatoire d'espace. Des distances très importantes peuvent être parcourues par les canines. Ses capacités paraissent très larges avec une grande fiabilité.

Dans le cas où l'orthodontiste délègue l'acte chirurgical sans pouvoir être présent le jour de la pose, le chirurgien met le CT8 en attente passive en attendant le rendez-vous avec l'orthodontiste.

OBJECTIFS

- ▶ Améliorer la prise en charge des patients présentant des canines incluses.
- ▶ Étendre son arsenal thérapeutique avec un système simple et fiable.
- ▶ Pouvoir gérer avec facilité des situations considérées habituellement comme particulièrement difficiles.
- ▶ Éviter des pertes de chance pour nos patients.



Article à paraître
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94.

Repousser les limites des possibilités de mise en place des canines incluses maxillaires ou mandibulaires avec le système simplifié CT8. Un entretien avec Daniel Chillès, Sylvia Riemenschneider-Chillès et Jean-Gabriel Chillès

Daniel Chillès, Sylvia Riemenschneider-Chillès, Jean-Gabriel Chillès, Philippe Amat



JULIA COHEN-LEVY

 CANADA

SAMEDI 20 MAI 11h00 ▶ 11h45

Influence du SAOS sur la décision thérapeutique chez l'enfant et l'adolescent

- ▶ Spécialiste qualifiée en ODF
- ▶ Professeure assistante en Orthodontie clinique, Faculté de médecine dentaire et des sciences orales de McGill, Montréal, Canada
- ▶ Directrice associée de la section d'orthodontie
- ▶ Titulaire du Board Américain d'orthodontie, Fellow du Royal College des Dentistes du Canada
- ▶ Doctorat (PhD) et Post-Doctorat sur l'apnée du sommeil

RÉSUMÉ

La forme pédiatrique du SAOS est une pathologie complexe, comportant une pluralité de signes cliniques compliqués par les phénomènes de maturation et de croissance. Certains phénotypes, associant malocclusions et dysfonctions, sont susceptibles d'être pris en charge par l'orthodontiste, dont les traitements ont une possible influence sur les voies aériennes supérieures.

Un diagnostic de SAOS a-t-il une influence sur la décision thérapeutique, dans sa temporalité, le choix ou l'activation des appareils, voire l'indication d'extractions ?

OBJECTIFS

- ▶ Détailler les endotypes et phénotypes du SAOS pédiatrique, ainsi que leurs liens avec les anomalies orthodontiques.
- ▶ Résumer les recommandations de pratique clinique du SAOS pédiatrique, définissant la temporalité des traitements.
- ▶ Discuter de la décision d'intervenir orthodontiquement, ainsi que du choix des appareils parmi la pléthore des dispositifs existants.



Articles parus dans le numéro spécial Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94:163-171; 173-185; 203-224.

L'influence du syndrome d'apnées obstructives du sommeil sur la décision thérapeutique orthodontique chez l'enfant et l'adolescent. Partie 1 : Phénotypes du SAOS, temporalité des traitements et effets réciproques sur la croissance

Julia Cohen-Levy, Guillaume Aubertin, Nelly Huynh

L'influence du syndrome d'apnées obstructives du sommeil sur la décision thérapeutique orthodontique chez l'enfant et l'adolescent. Partie 2 : Quels traitements orthodontiques chez l'enfant apnéique ?

Julia Cohen-Levy

L'obstruction du nez et du nasopharynx et leur désobstruction médico-chirurgicale influencent-elles significativement la divergence faciale ? Une revue concise des études cliniques majeures avec méta-analyse

Julia Cohen-Levy, Sabrina Bouferguene, Hisham Sabri



PAOLA CUEVAS

FR LONS

VENDREDI 19 MAI 17h25 ▶ 17h35

Correction d'une micromaxillie par ancrage squelettique sur adulte - Cas clinique

- ▶ Chirurgien-dentiste en pratique d'orthodontie exclusive depuis 7 ans
- ▶ DIU d'Orthopédie dento-cranio-maxillo-faciale de la Pitié Salpêtrière
- ▶ DIU du Traitement Odonto-Stomatologique du SAOS de Garancière
- ▶ DU d'Orthognathie Medico-chirurgicale de Toulouse
- ▶ DU des Fentes Labio-palatines de l'Université de Strasbourg

RÉSUMÉ

L'objectif est de présenter un cas clinique avec un traitement sans chirurgie d'un patient de 18 ans avec une insuffisance maxillaire transversale et postéro-antérieure, ainsi qu'une infraclusion antérieure. Le patient fût traité par disjonction rapide inter-maxillaire à appui dento-squelettique, traction postéro-antérieure du maxillaire et appareil multi-attache. L'ancrage squelettique a permis une correction de l'insuffisance maxillaire, de l'occlusion inversée et de l'infraclusion.

Les implants d'ancrage ont permis d'éviter les effets secondaires d'un ancrage dentaire, de libérer d'autres zones de résistances et ont favorisé une ventilation nasale.

OBJECTIFS

- ▶ Présenter et illustrer un cas clinique adulte avec une micromaxillie sans chirurgie.
- ▶ Définir les possibilités thérapeutiques que nous offre le MSE.
- ▶ Élargir le champ de possibilités pour les traitements complexes des adultes jeunes.



2^e Prix
de la meilleure
communication
affichée 2022
à Lille



LAURENT DELSOL

FRANCE MONTPELLIER

VENREDI 19 MAI 14h00 ▶ 14h15

Mise en place de canines incluses à l'aide de l'ancrage dentaire

- ▶ Spécialiste qualifié en orthopédie dento-faciale. Exercice libéral à Montpellier
- ▶ Maître de Conférences des Universités - Praticien hospitalier
- ▶ DU d'Orthodontie Linguale Paris V
- ▶ Titulaire de L'European Board of Orthodontists
- ▶ Titulaire du Board Français d'orthodontie
- ▶ Membre titulaire du TTD
- ▶ Membre titulaire du CEO
- ▶ Membre titulaire de la SFODF

RÉSUMÉ

La position stratégique des canines maxillaires sur l'arcade dentaire leur confère un rôle majeur sur le plan esthétique, fonctionnel et occlusal. Leurs inclusions confrontent l'orthodontiste à une situation complexe mais relativement fréquente impliquant une collaboration pluridisciplinaire.

Les stratégies thérapeutiques visant à positionner les canines incluses sur l'arcade sont variées mais nécessitent toutes un ancrage adapté et une biomécanique précise. La préparation orthodontique pré-chirurgicale a pour but d'aménager un site receveur et d'assurer un ancrage afin de tracter la dent incluse dès son dégagement chirurgical. Pour ce faire, l'ensemble de l'arcade peut être sollicité par l'intermédiaire d'un dispositif fixe multi-attache avec divers accessoires suivant la situation spatiale, vestibulaire ou palatine, de la dent incluse.

OBJECTIFS

La mise en place de canines incluses à l'aide de l'ancrage dentaire va nécessiter :

- ▶ un diagnostic précis ;
- ▶ une stratégie thérapeutique ;
- ▶ un ancrage adapté ;
- ▶ une biomécanique résonnée.



CYRIL DESBARATS

🇫🇷 ROUEN

VENDREDI 19 MAI 10h15 ▶ 10h30

Pathologies générales et décision thérapeutique

- ▶ Assistant Hospitalier, Service de chirurgie maxillo-faciale du CHU de Rouen

- ▶ DESC d'ODMF

RÉSUMÉ

On estime qu'entre 1,5 et 4 millions d'enfants et d'adolescents en France sont concernés par une maladie chronique, et jusqu'à 20% de la population avec les adultes. Pourtant, la littérature scientifique traite très peu des attitudes thérapeutiques orthodontiques à privilégier chez ces patients.

Après avoir réalisé une revue de la littérature, nous discuterons de plusieurs recommandations à apporter au travers de plusieurs pathologies.

OBJECTIFS

- ▶ Reconnaître les pathologies générales à risque orthodontique.
- ▶ Proposer un traitement adapté à la pathologie générale.
- ▶ Anticiper les éventuelles complications.



Article à paraître
dans **L'Orthodontie Française**
Orthod Fr 2023;94.

Comment adapter le traitement orthodontique chez un patient porteur d'une pathologie générale ? Revue de la littérature à partir de six situations qui questionnent le praticien.

Cyril Desbarats, Jean Baptiste Kerbrat, Baptiste Derombise, Neil Ben Slama, Olivier Trost



OLIVIER ESNAULT

  PARIS ET LAUSANNE

VENREDI 19 MAI 17h05 ▶ 17h25

Alternatives et compléments à l'orthopédie dans les classes III : éviter les compensations alvéolaires

- ▶ Chirurgien maxillo-facial exerçant à Paris et Lausanne
- ▶ Docteur Es-Sciences

RÉSUMÉ

La correction orthodontique des classes III se heurte fréquemment aux compensations alvéolaires spontanées. En cas d'échec des thérapeutiques orthopédiques, la compensation orthodontique des classes III est souvent plus à risque de récives que la compensation des classes II et nécessite fréquemment le recours à la chirurgie. La préparation orthodontique pré-chirurgicale doit alors prendre en compte les spécificités dents-alvéolaires et basales de ces patients pour ne pas aboutir à une récive après ces protocoles ortho-chirurgicaux. Plusieurs techniques récentes peuvent accélérer la prise en charge, prendre mieux en compte le parodonte et limiter les risques de récives.

OBJECTIFS

- ▶ Accélérer la prise en charge.
- ▶ Limiter les risques de récives.



PATRICK FELLUS

🇫🇷 PARIS

VENREDI 19 MAI 11h00 ▶ 11h15
Dysfonctions et décision thérapeutique

- ▶ Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ Ancien Praticien Consultant à l'Hôpital Universitaire Robert Debré à Paris
- ▶ Ancien Expert Judiciaire près de la Cour d'Appel de Paris
- ▶ Membre titulaire de l'Académie Nationale de Chirurgie Dentaire

RÉSUMÉ

De nombreux enfants ont la chance d'avoir une dentition fonctionnelle et esthétique sans le recours à un traitement orthodontique. Tout se joue lors de la mise en place de la mastication vers l'âge de quatre ans qui va favoriser, par augmentation de la sécrétion du facteur de croissance nerveuse (nerve growth factor ou NGF) dans les glandes salivaires et une augmentation du facteur de croissance épidermique (Epidermal Growth Factor ou EGF), la parotide et les glandes sous-maxillaires, la neurogénèse qui va permettre une modification anoétique des circuits neuronaux qui gèrent les praxies oro-faciales.

Ces modifications de certains circuits neuronaux permettront une mise à jour des circuits connexes grâce à l'intervention des cellules gliales. Le nouvel équilibre neuro-musculaire favorisera une croissance eumorphique du jeune enfant.

Le maintien de fonctions devenues archaïques aura un retentissement sur la croissance faciale. Quand intervenir ?

CONFLITS D'INTÉRÊT

- ▶ Président d'Orthopolis SAS, Détentrice du brevet de Froggy-mouth

OBJECTIFS

- ▶ Pouvoir commencer la rééducation des dysfonctions plus précocement.
- ▶ Faciliter l'acquisition des trois étapes nécessaires à une bonne rééducation : engrammation-automatisation-inhibition.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Article à paraître dans l'Orthodontie Française
Orthod Fr 2023;94.

Rééducation concomitante de la langue et de la respiration : une nécessité physiologique
Patrick Fellus



HÉLÈNE GIL

PARIS

VENREDI 19 MAI 9h00 ▶ 17h30

JOURNÉE DES ASSISTANT.E.S

Rééducation myofonctionnelle orofaciale :
approche pratique à l'usage des cabinets d'orthodontie

- ▶ Kinésithérapeute maxillo-faciale libérale
- ▶ Enseignante dans des Instituts de Formation des Masseurs Kinésithérapeutes, à Paris
- ▶ Chargée d'enseignement en rééducation maxillo-faciale dans des DU et Master, Facultés Paris Descartes et Garancière
- ▶ Chargée de cours en rééducation maxillo-faciale à l'Association de Prévention en Odontologie Pédiatrique (APOP)
- ▶ Nombreuses Publications dont le Prix éditorial 2016 du Syndicat de la Presse et de l'Édition des Professions de Santé - SPEPS
- ▶ Conférencière pour de nombreux congrès nationaux

RÉSUMÉ

Le but de la journée est de proposer une approche simple et pratique à l'usage des praticiens et assistants en cabinet d'orthodontie. Certains patients ont besoin d'une simple prise de conscience de leurs dysfonctions et de leurs para-fonctions, voire de quelques exercices faciles à mettre en œuvre. D'autres ont besoin d'être adressés à un rééducateur professionnel.

OBJECTIFS

- ▶ Comprendre, par retour d'expérience, l'échec.
- ▶ Discerner les cas faciles gérables *in office* des cas complexes relevant d'une prise en charge par un kinésithérapeute.
- ▶ Proposer des exercices simples avec ou sans dispositif faciles à gérer côté équipe du cabinet d'orthodontie et faciles à mettre en œuvre côté patient.
- ▶ De nombreux cas cliniques seront présentés.



Articles parus dans le numéro spécial Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94:93-111; 173-185.

Rééducation myofonctionnelle orofaciale : quelles justifications scientifiques ?

Barbara Martini, Hélène Gil, Marjolaine Tichit, Philippe Amat, Sarah Gebeile-Chauty

Rééducation myofonctionnelle orofaciale : comment prendre en charge les cas simples « in office » ?

Hélène Gil, Barbara Martini, Marjolaine Tichit, Philippe Amat, Sarah Gebeile-Chauty



GUILLAUME JOSEPH

 AIX-EN-PROVENCE

JEUDI 18 MAI 9h00 ▶ 17h30

PRÉ-CONGRÈS

Atelier laser et orthodontie clinique

- ▶ Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale
- ▶ Exercice Privé Aix-En-Provence
- ▶ DU Lingual Paris
- ▶ Co-directeur de l'Académie d'Orthodontie
- ▶ Membre titulaire de la SFODF
- ▶ Membre titulaire du CEO

RÉSUMÉ

Que cela soit avant, pendant ou après le traitement orthodontique, le laser diode va nous rendre de nombreux services efficaces.

Nous nous efforcerons de montrer comment fonctionne le laser diode pour permettre aux participants de ne pas négliger la sécurité et de maîtriser les paramètres de travail.

Le laser et ses effets ablatifs

Puis, par d'innombrables exemples cliniques, nous donnerons les moyens d'analyses, de traitements et les différentes possibilités de poursuivre nos traitements orthodontiques. Les dents incluses, les freins labiaux ou linguaux ou les gingivectomies esthétiques seront décrits avec les protocoles.

La photobiomodulation

Engendrer des réactions cellulaires par le biais de la lumière est une réalité, même si les paramètres ne sont pas bien identifiés dans les études. L'accélération des mouvements, la maîtrise de la douleur, de la cicatrisation, de l'œdème sont des éléments connus et reconnus. Nous nous efforcerons de montrer comment nous devons obtenir des résultats positifs en intégrant les différents paramètres de la photobiomodulation.

Les perspectives

Par des revues de littérature, nous analyserons ce que la photobiomodulation pourra nous donner dans le futur pour compléter nos actions orthodontiques comme, par exemple, décrocher les brackets céramique sans risque, minimiser la récurrence, obtenir une croissance osseuse rapide après les disjonctions.

OBJECTIFS

- ▶ Améliorer la prise en charge de nos patients en intégrant le laser dans notre pratique quotidienne.
 - ▶ Utiliser et comprendre le photobiomodulation.
 - ▶ Obtenir le bon geste et connaître les notions de sécurité.
 - ▶ Maîtriser les gestes ablatifs.
 - ▶ Connaître les réglages.
-
-
-
-
-
-
-
-
-



JEAN-BAPTISTE KERBRAT

 ROUEN

SAMEDI 20 MAI 14h00 ▶ 14h30

SAOS et décision thérapeutique chez l'adulte

- ▶ Médecin Stomatologiste
- ▶ Chirurgien maxillo-facial qualifié en ODMF
- ▶ Président de la Société Médicale d'Orthopédie Dento Maxillo-faciale
- ▶ Directeur du département d'ODMF du service de Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie de l'Hôpital de la Pitié Salpêtrière à Paris

RÉSUMÉ

Le SAOS est de plus en plus fréquent et plus exactement de mieux en mieux diagnostiqué dans la population générale. Chez l'adulte demandeur d'un traitement d'orthodontie, il est important de diagnostiquer des signaux cliniques et para-cliniques de risques d'apnées du sommeil.

En leur présence, un certain nombre de décisions thérapeutiques doivent être prises, voire amener à une modification du plan de traitement initialement prévu. Enfin, le traitement des apnées du sommeil, lors de la prise en charge orthodontique, oblige aussi à adapter les méthodes thérapeutiques utilisées.

OBJECTIFS

- ▶ Savoir reconnaître chez un adulte des signes d'apnées du sommeil.
- ▶ Savoir adapter son plan de traitement.
- ▶ Savoir adapter ses méthodes thérapeutiques.



Article à paraître
dans **L'Orthodontie Française**
Orthod Fr 2023;94.

Comment adapter le traitement orthodontique chez un patient porteur d'une pathologie générale ? Revue de la littérature à partir de six situations qui questionnent le praticien

Cyril Desbarats, Jean Baptiste Kerbrat,
Baptiste Derombise, Neil Ben Slama,
Olivier Trost



MICHEL LE GALL

 MARSEILLE

JEUDI 18 MAI 9h00 ▶ 17h30

PRÉ-CONGRÈS

Atelier laser et orthodontie clinique

- ▶ Spécialiste qualifié en ODF, PU-PH, HdR
- ▶ Doctorat en Mécaniques Energétiques
- ▶ Coordonnateur interrégion Sud du DES d'ODF
- ▶ Chef de service hospitalo-universitaire d'ODF, Hôpital de la Timone, Marseille
- ▶ Président de l'UFSBD 13

RÉSUMÉ

Que cela soit avant, pendant ou après le traitement orthodontique, le laser diode va nous rendre de nombreux services efficaces.

Nous nous efforcerons de montrer comment fonctionne le laser diode pour permettre aux participants de ne pas négliger la sécurité et de maîtriser les paramètres de travail.

Le laser et ses effets ablatifs

Puis, par d'innombrables exemples cliniques, nous donnerons les moyens d'analyses, de traitements et les différentes possibilités de poursuivre nos traitements orthodontiques. Les dents incluses, les freins labiaux ou linguaux ou les gingivectomies esthétiques seront décrits avec les protocoles.

La photobiomodulation

Engendrer des réactions cellulaires par le biais de la lumière est une réalité, même si les paramètres ne sont pas bien identifiés dans les études. L'accélération des mouvements, la maîtrise de la douleur, de la cicatrisation, de l'œdème sont des éléments connus et reconnus. Nous nous efforcerons de montrer comment nous devons obtenir des résultats positifs en intégrant les différents paramètres de la photobiomodulation.

Les perspectives

Par des revues de littérature, nous analyserons ce que la photobiomodulation pourra nous donner dans le futur pour compléter nos actions orthodontiques comme, par exemple, décrocher les brackets céramique sans risque, minimiser la récurrence, obtenir une croissance osseuse rapide après les disjonctions.

OBJECTIFS

- ▶ Améliorer la prise en charge de nos patients en intégrant le laser dans notre pratique quotidienne.
- ▶ Utiliser et comprendre le photobiomodulation.
- ▶ Obtenir le bon geste et connaître les notions de sécurité.
- ▶ Maîtriser les gestes ablatifs.
- ▶ Connaître les réglages.

95^E RÉUNION SCIENTIFIQUE DE LA SFODF

MARSEILLE

LA RÉÉVALUATION THÉRAPEUTIQUE

9-11 MAI 2024

CO-PRÉSIDENTE

Camille Philip-Alliez
Michel Le Gall

PRÉSIDENTE
SCIENTIFIQUE

Carole Charavet-Félicité



sfodf-marseille2024.com

sfodf
Société Française
d'Orthopédie Dento-Faciale



MICHEL LE GALL

MARSEILLE

VENDREDI 19 MAI 16h45 ▶ 17h05

La chirurgie interceptive des classes III.
Nouveau paradigme ?

- ▶ 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
- ▶ Responsable universitaire de l'UF d'orthopédie dento-faciale, École de médecine dentaire de Marseille

RÉSUMÉ

S'il existe un consensus sur la nécessité d'une prise en charge précoce, c'est bien celle qui concerne les dysmorphies de classe III. L'âge idéal d'intervention se situerait en denture temporaire ou au début de la phase de dentition mixte.

La plupart des auteurs reconnaissent l'utilité de ces traitements. L'objectif étant de corriger partiellement ou totalement la dysmorphie, ou tout du moins d'empêcher son aggravation.

Pour beaucoup, il s'agit d'un acte thérapeutique « d'urgence », qui vise en premier lieu à neutraliser une matrice fonctionnelle défavorable associée à une croissance du massif facial perturbée.

Mais s'il existe des anomalies squelettiques trop importantes, la croissance est obligatoirement trop perturbée pour qu'il soit possible de la normaliser par le seul traitement orthodontique ou orthopédique. Et si l'on attend l'âge adulte pour opérer, c'est toute la face qui est anormale.

Pourquoi ne pas alors envisager une chirurgie précoce dite interceptive ?

OBJECTIFS

- ▶ Notion de diagnostic précoce de la classe III.
- ▶ Aborder le traitement précoce de la classe III sous l'angle chirurgical.
- ▶ Notion de thérapeutiques avérées.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



KASEY LI



PALO ALTO, CALIFORNIE - USA

SAMEDI 20 MAI 11h45 ▶ 12h30

Chirurgie de l'apnée du sommeil : mon point de vue

- ▶ Longue carrière universitaire et professionnelle
- ▶ Spécialisé dans le traitement de l'apnée obstructive du sommeil
- ▶ Certifié par les Boards américains d'otorhinolaryngologie, de chirurgie orale et maxillo-faciale, et de chirurgie plastique et reconstructrice de la face
- ▶ Cofondateur du programme de traitement multidisciplinaire du sommeil avec le Dr Christian Guilleminault
- ▶ Publication de plus de 100 articles scientifiques et chapitres de livres sur la chirurgie de l'apnée du sommeil et la chirurgie maxillo-faciale
- ▶ Conférencier au titre d'expert internationalement reconnu de la chirurgie de l'apnée du sommeil

RÉSUMÉ

La prise en charge chirurgicale du syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS) est une modalité de traitement viable pour améliorer la santé des patients. Cette conférence abordera les données justifiant le choix de la chirurgie pour prendre en charge les patients souffrant de SAOS, ainsi que des modalités chirurgicales spécifiques, notamment la chirurgie nasale, l'expansion nasomaxillaire ainsi que l'avancement maxillo-mandibulaire.

OBJECTIFS

- ▶ Comprendre comment la chirurgie améliore la prise en charge du SAOS.
- ▶ Identifier les avantages et les inconvénients des différentes techniques d'expansion nasomaxillaire.
- ▶ Découvrir l'utilisation de l'avancement maxillo-mandibulaire dans la chirurgie du SAOS.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Article paru
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94:187-201.

Avancement maxillo-mandibulaire pour le SAOS : perspective sur 25 ans

Kasey Li, Jon-Erik Holey, Christian Guilleminault

 : Traduction simultanée



MASROUR MAKAREMI

 BERGERAC

SAMEDI 20 MAI 9h00 ▶ 9h15

Intelligence artificielle et décision thérapeutique

- ▶ Spécialiste qualifié en orthopédie dento-faciale
- ▶ C.E.C.S.M.O (Université Bordeaux)
- ▶ Pratique libérale
- ▶ Doctorat en neurosciences cognitive (Université Bordeaux)
- ▶ Master 2 neurosciences computationnelle (Université Bordeaux)
- ▶ Master 2 Anthropologie Biologique (Université Bordeaux)
- ▶ D.I.U. Chirurgie Orthognathique (Université de Lyon)

RÉSUMÉ

En orthopédie dento-faciale, nos choix thérapeutiques sont des décisions humaines basées sur l'expertise du praticien. La transition numérique entraîne un changement de paradigme. Les informations apportées au praticien à travers l'imagerie 3D sont d'une grande richesse et permettent d'augmenter le champ de la matrice de décision du praticien, elle crée également une nouvelle interface qui affecte la perception du praticien et génère de nouveaux biais cognitifs (perte du sens haptique...). A travers cette présentation, nous allons décrypter l'impact de la transition numérique sur la prise de décision du praticien et explorez les pistes pour en éviter les pièges en se basant sur les travaux en neurosciences cognitive, d'interface homme machine et de réalité virtuelle.

OBJECTIFS

- ▶ Analyser l'impact de la transition numérique sur la prise de décision du praticien.
- ▶ Comprendre comment éviter les pièges en se basant sur les travaux en neurosciences cognitive.



Article paru
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94:225-231.

***L'orthodontiste : un expert si commun,
si complexe***

Masrou Makaremi



GÉRARD MOTTO

ÉVREUX

VENREDI 19 MAI 9h15 ▶ 10h15

Facteurs influençant la décision thérapeutique

- ▶ Spécialiste Qualifié ODF, exerce en libéral à Évreux
- ▶ Expert Honoraire Cour d'Appel de Rouen
- ▶ Président du SFSO
- ▶ Vice-Président du CNP ODF-ODMF
- ▶ Président de la Commission Prévoyance de l'ADF

RÉSUMÉ

Dans le cadre de la démarche thérapeutique, l'ensemble des facteurs permettant au clinicien de rendre son diagnostic afin de proposer le meilleur traitement doivent être abordés.

Ces facteurs peuvent être directement liés au patient lui-même mais également au praticien tant dans son savoir-faire que dans son savoir-être.

La communication développera les différents thèmes abordés tout au long du parcours du patient au cours de son traitement, sur le plan médical, ordinal, juridique et organisationnel. En effet, la non-analyse de ces facteurs peut être préjudiciable respectivement pour les deux acteurs du contrat de soins.

OBJECTIFS

- ▶ Apprécier les situations à risque par l'exemple.
- ▶ Mesurer les conséquences en cas de manquement.
- ▶ Synthétiser les actions de préventions.

Series of horizontal dotted lines for notes.



Article paru dans le numéro spécial Congrès Avignon 2023 Orthod Fr 2023;94:27-34.

Facteurs de risques et décision thérapeutique

Yves Soyer, Alain Béry, Sophie Carolus, Gérard Motto



KENJI OJIMA

 TOKYO, JAPON

SAMEDI 20 MAI 8h30 ▶ 9h00

Les aligneurs à mémoire de forme : une nouvelle génération d'aligneurs pour de nouvelles possibilités en orthodontie

- ▶ Professeur adjoint au département d'orthodontie de l'Université de Turin (Italie)
- ▶ Président de l'Académie japonaise d'orthodontie d'alignement
- ▶ Rédacteur en chef du Journal of Aligner Orthodontic Quintessence
- ▶ Ancien conférencier clinique et membre du corps enseignant d'Invisalign
- ▶ Chercheur scientifique, publication d'articles sur le traitement par aligneur
- ▶ Pratique privée dans 3 cabinets en tant que spécialiste de l'orthodontie à Tokyo

RÉSUMÉ

Les gouttières à mémoire de forme imprimées en 3D sont plus polyvalentes que les gouttières thermoformées conventionnelles.

Dans la méthode traditionnelle, le matériau est chauffé, ce qui le rend temporairement plus malléable, et permet de le presser jusque dans les zones de contre-dépouille. Ceci est censé augmenter la tenue de l'aligneur et conduire à un contrôle efficace des mouvements dentaires.

Dans cette présentation, nous verrons quels sont les problèmes les plus courants associés à l'emploi des aligneurs fabriqués par cette méthode du thermoformage, et nous discuterons de ce que les aligneurs directement imprimés et à mémoire de forme peuvent apporter.

En outre, nous présenterons le flux de travail de la création à la fabrication des aligneurs à mémoire de forme, en insistant sur l'apport important de la planification numérique.

Les participants comprendront mieux les améliorations apportées par la

technologie des aligneurs à mémoire de forme par rapport aux aligneurs conventionnels.

OBJECTIFS

- ▶ Comprendre comment obtenir des résultats cliniques meilleurs et plus prévisibles en utilisant des aligneurs à mémoire de forme, avec une attention particulière à la biomécanique orthodontique des gouttières.
- ▶ Comprendre l'importance de la planification numérique pour la création, la fabrication et l'utilisation des aligneurs à mémoire de forme.



ARLETTE OUEISS

FRANCE NICE

VENREDI 19 MAI 11h15 ▶ 11h30

Le « casting » du patient, clé de la décision en chirurgie orthognathique

- ▶ DDS, MSc, PHD
- ▶ Spécialiste qualifiée en orthopédie dento-faciale
- ▶ Maître de conférence des universités associée
- ▶ Praticien Hospitalier
- ▶ Chercheur Carestream imagerie tridimensionnelle

RÉSUMÉ

Le patient ortho-chirurgical est un patient dont la prise en charge est assez particulière. La réussite de ce protocole va au-delà de la pose de la bonne indication et de la maîtrise de la préparation orthodontique pré-chirurgicale du traitement. Elle assure le rôle de chef d'orchestre à l'orthodontiste d'une équipe pluridisciplinaire, à savoir un chirurgien maxillo-facial, un kinésithérapeute ou un orthophoniste, un omnipraticien, mais surtout un élément essentiel un psychothérapeute spécialisé. Le "patient idéal" existe-t-il en chirurgie orthognathique ? Les critères de décisions sont morphologiques, esthétiques et socio-économiques. Ces derniers pris en considération ont la même hauteur et influence et sont considérés comme clé de décision.

OBJECTIFS

- ▶ Prendre conscience des enjeux de la symbiose orthodontique chirurgicale.
- ▶ Insister sur l'accompagnement psychologique des patients et une meilleure prise en charge commune.
- ▶ Permettre une nouvelle classification comme élément clé dans la décision thérapeutique du protocole chirurgical.



Article à paraître
dans *L'Orthodontie Française*
Orthod Fr 2023;94.

Le « casting du patient » : clé de décision en chirurgie orthognathique

Arlette Oueiss, Carole Charavet,
Raymond Haddad, Charles Savoldelli



LAURENT PETITPAS

🇫🇷 PONT-A-MOUSSON

SAMEDI 20 MAI 9h15 ▶ 9h30

Intelligence artificielle, numérique et décision
thérapeutique : le clone test

- ▶ Docteur en Chirurgie Dentaire,
Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ Maîtrise de Sciences Biologiques
et Médicales
- ▶ Ancien Assistant Hospitalo-
Universitaire de la Faculté
d'Odontologie de Nancy
- ▶ DEA de Biologie et Biomécanique
Ostéo-Articulaire
- ▶ Exercice libéral à Pont-à-Mousson

RÉSUMÉ

Notre spécialité est la recherche constante des méthodes d'analyses pour des traitements encore plus efficaces. Pour cela, l'avènement de la technologie d'imagerie numérique 3D est une véritable révolution ! Ces nouveaux outils permettent d'appréhender différemment nos diagnostics. De nombreux paradigmes sont ainsi bouleversés car il devient facile de créer de multiples simulations thérapeutiques pour établir le meilleur choix pour nos patients. Nous illustrerons à travers quelques exemples cliniques que l'utilisation d'outils informatiques peut améliorer nos analyses pour mieux évaluer des dysmorphoses complexes.

OBJECTIFS

- ▶ Analyser.
- ▶ Répertorier.
- ▶ Simuler.
- ▶ Comparer.
- ▶ Synthétiser.



Article paru
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94:35-54.

*L'imagerie 3D en orthopédie dento-faciale :
l'outil multifonction incontournable*

Laurent Petitpas



AYMERIC PHILIBERT

 PROVINS

SAMEDI 20 MAI 9h30 ▶ 9h45

Souveraineté et décision en ODMF ou pourquoi
la décision thérapeutique ne peut être déléguée

- ▶ Chirurgien-dentiste diplômé en 1995, Faculté d'odontologie de Montpellier
- ▶ Exercice Exclusif de l'ODMF depuis 18 ans à Provins (77)
- ▶ Membre titulaire de la SFODF
- ▶ Enseignant attaché à la faculté de médecine Sorbonne Université, DIU d'ODMFA

RÉSUMÉ

La décision thérapeutique est toujours considérée comme une fonction régaliennne du praticien. Après en avoir précisé les raisons, nous nous attachons à montrer comment, par divers moyens et pour diverses fins, les praticiens peuvent s'en trouver dépossédés et pourquoi cette tendance doit être arrêtée.

OBJECTIFS

- ▶ Définir la nature d'une décision thérapeutique.
- ▶ Discriminer les éléments pouvant entraver ou influencer votre décision.
- ▶ Recommander une démarche permettant de garder la prérogative de la décision.



**Article paru
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023**
Orthod Fr 2023;94:233-240.

La décision thérapeutique comme objet de dispute
Aymeric Philibert



FRANK POURRAT

 BORDEAUX

JEUDI 18 MAI 9h00 ▶ 17h30

PRÉ-CONGRÈS

Atelier laser et orthodontie clinique

- ▶ Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ Chargé de cours au DIU de lasers et médecine buccale, chirurgie buccale
- ▶ Membre titulaire de la SFODF et de la SBR
- ▶ Rédacteur de la Revue d'Orthopédie Dento-faciale
- ▶ Auteur du livre « Laser et orthodontie clinique »

RÉSUMÉ

Que cela soit avant, pendant ou après le traitement orthodontique, le laser diode va nous rendre de nombreux services efficaces.

Nous nous efforcerons de montrer comment fonctionne le laser diode pour permettre aux participants de ne pas négliger la sécurité et de maîtriser les paramètres de travail.

Le laser et ses effets ablatifs

Puis, par d'innombrables exemples cliniques, nous donnerons les moyens d'analyses, de traitements et les différentes possibilités de poursuivre nos traitements orthodontiques. Les dents incluses, les freins labiaux ou linguaux ou les gingivectomies esthétiques seront décrits avec les protocoles.

La photobiomodulation

Engendrer des réactions cellulaires par le biais de la lumière est une réalité, même si les paramètres ne sont pas bien identifiés dans les études. L'accélération des mouvements, la maîtrise de la douleur, de la cicatrisation, de l'œdème sont des éléments connus et reconnus. Nous nous efforcerons de montrer comment nous devons obtenir des résultats positifs en intégrant les différents paramètres de la photobiomodulation.

Les perspectives

Par des revues de littérature, nous analyserons ce que la photobiomodulation pourra nous donner dans le futur pour compléter nos actions orthodontiques comme, par exemple, décoller les brackets céramique sans risque, minimiser la récurrence, obtenir une croissance osseuse rapide après les disjonctions.

OBJECTIFS

- ▶ Améliorer la prise en charge de nos patients en intégrant le laser dans notre pratique quotidienne.
- ▶ Utiliser et comprendre le photobiomodulation.
- ▶ Obtenir le bon geste et connaître les notions de sécurité.
- ▶ Maîtriser les gestes ablatifs.
- ▶ Connaître les réglages.



Article à paraître
dans **L'Orthodontie Française**
Orthod Fr 2023;94.

Le laser diode en orthodontie : applications cliniques et perspectives

Frank Pourrat



FRANCK RENOUARD

 PARIS

VENREDI 19 MAI 11h30 ▶ 12h00

Facteurs de risques humains et décision thérapeutique

- ▶ Exercice en chirurgie implantaire exclusive depuis 1987
- ▶ Ancien président de l'European Association for Osseointegration
- ▶ Travaille et publie sur les Facteurs Organisationnels et Humains depuis plus de 20 ans
- ▶ Vice-président de l'association Facteurs Humains en Santé
- ▶ Auteur d'un livre et de nombreux articles sur les thèmes des Facteurs Organisationnels et Humains

RÉSUMÉ

La prise de décision se fait idéalement à partir de données dont la pertinence et la dangerosité ont été analysées au préalable. La réalité est plus nuancée et la prise de décision « objective » n'existe pas. Chacun interprète les informations reçues en fonction de nombreux facteurs tels que l'expérience, le contexte ou l'état de fatigue ou de stress. La même personne peut prendre des décisions différentes tout au long d'une semaine. La connaissance des facteurs qui influencent la prise de décision permet de limiter le risque de décisions absurdes.

OBJECTIFS

- ▶ Comprendre que le cerveau ne fonctionne pas comme un ordinateur.
- ▶ Mettre en place des outils de protection comme le contrôle croisé.
- ▶ Accepter de partager ses erreurs pour améliorer la sécurité de la communauté.



Article paru dans le numéro spécial Congrès Avignon 2023 Orthod Fr 2023;94:5-25.

Facteurs humains, facteurs organisationnels et orthodontie. Un entretien avec Franck Renouard

Franck Renouard, Philippe Amat



ALEXANDRE ROLLAND

 LYON

VENDREDI 19 MAI 9h00 ▶ 9h15

Recommandations sur la contention

- ▶ Docteur en Chirurgie-Dentaire
- ▶ Interne en DES 3 à la Faculté de Lyon

RÉSUMÉ

- ▶ Quels sont les facteurs de choix de la contention ?
- ▶ Quel dispositif préconiser à l'issue du traitement orthodontique : fil(s), gouttière ? plaque de Hawley ? gouttière et fil ?...
- ▶ Quels matériaux ?
- ▶ Quel protocole ? Collage direct ou indirect ?
- ▶ Quelle efficacité mais aussi quels risques ?
- ▶ Quelles modalités de suivi ? Pendant combien de temps ?

Parce que les pratiques sont hétérogènes, parce que nous subissons parfois la pression des patients voire des confrères sur le choix de la contention, parce qu'il existe une jurisprudence concernant la contention, parce que les matériaux évoluent parallèlement à l'essor du numérique..., la SFODF, en tant que société savante, a proposé **les recommandations de bonne pratique selon la méthodologie préconisée par la HAS : 40 recommandations** majoritairement de grade C ont été émises.

OBJECTIFS

- ▶ Ces recommandations, qui viennent de sortir, **fournies** en version papier **dans vos sacoches**. Aujourd'hui, **nous vous les expliquons !**



Article paru
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94:55-68.

*Développement de recommandations
professionnelles sur la contention
en orthodontie : version courte*

Alexandre Rolland, Olivier Sorel,
Sarah Gebeille-Chauty



GEORGES ROZENCWEIG

 GRENOBLE

VENREDI 19 MAI 14h15 ▶ 14h30

Plans de traitement atypiques et ancrages. Quels sont les critères de choix pour ces traitements complexes ?

- ▶ Orthodontiste spécialiste qualifié en ODF
- ▶ Diplômé du Master of Science in Dentistry de Case Western Reserve University sous la direction du Pr Donald Enlow
- ▶ Editeur pendant 11 ans de l'Orthodontie Française

RÉSUMÉ

En orthodontie, nous sommes conduits à résoudre des situations cliniques très diverses. Des situations classiques pour lesquelles l'élaboration du plan de traitement s'effectuera facilement avec l'expérience, par analogie avec d'autres cas traités précédemment. Des situations cliniques plus complexes pour lesquelles nous sommes amenés à réfléchir autrement. Parfois, nous sommes contraints de réviser, en cours de route, un plan de traitement parce que des facteurs imprévus rendent nos objectifs initiaux inaccessibles. Face à ces situations atypiques, le choix de l'ancrage se pose. Ces dernières années, l'avènement des ancrages osseux a élargi notre champ d'action. Si, de prime abord, les systèmes d'ancrage conventionnels pourraient sembler appartenir à l'orthodontie du 20^e siècle, nous pensons qu'ils demeurent une option à considérer lors de l'établissement de plans de traitement mêmes atypiques. Nous discuterons de l'élaboration du plan de traitement et de la notion d'ancrage au travers de la présentation d'un cas complexe pour lequel une incisive centrale et une incisive latérale ont dû être extraites du même côté.

OBJECTIFS

- ▶ Appliquer : mobiliser les connaissances acquises pour planifier les traitements de cas complexes.
- ▶ Analyser pour ces traitements les différentes options possibles à la fois sur le plan mécanique et sur le plan humain.
- ▶ Evaluer, en fonction des résultats obtenus, si les choix étaient judicieux ou s'il aurait été préférable d'envisager une autre option thérapeutique.



Article paru dans le numéro spécial Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94:69-92.

Plans de traitement atypiques et ancrage. Quels sont les critères de choix d'ancrage pour ces traitements complexes ?

Sophie Rozencweig, Georges Rozencweig



SOPHIE ROZENCWEIG

 GRENOBLE

VENDREDI 19 MAI 14h15 ▶ 14h30

Plans de traitement atypiques et ancrages. Quels sont les critères de choix pour ces traitements complexes ?

- ▶ Orthodontiste spécialiste qualifiée en ODF
- ▶ Diplômée du Master of Science in Dentistry de Case Western Reserve University sous la direction du Pr Donald Enlow
- ▶ Membre du Comité de rédaction de l'Orthodontie Française

RÉSUMÉ

En orthodontie, nous sommes conduits à résoudre des situations cliniques très diverses. Des situations classiques pour lesquelles l'élaboration du plan de traitement s'effectuera facilement avec l'expérience, par analogie avec d'autres cas traités précédemment. Des situations cliniques plus complexes pour lesquelles nous sommes amenés à réfléchir autrement. Parfois, nous sommes contraints de réviser, en cours de route, un plan de traitement parce que des facteurs imprévus rendent nos objectifs initiaux inaccessibles. Face à ces situations atypiques, le choix de l'ancrage se pose. Ces dernières années, l'avènement des ancrages osseux a élargi notre champ d'action. Si, de prime abord, les systèmes d'ancrage conventionnels pourraient sembler appartenir à l'orthodontie du 20^e siècle, nous pensons qu'ils demeurent une option à considérer lors de l'établissement de plans de traitement mêmes atypiques. Nous discuterons de l'élaboration du plan de traitement et de la notion d'ancrage au travers de la présentation d'un cas complexe pour lequel une incisive centrale et une incisive latérale ont dû être extraites du même côté.

OBJECTIFS

- ▶ Appliquer : mobiliser les connaissances acquises pour planifier les traitements de cas complexes.
- ▶ Analyser pour ces traitements les différentes options possibles à la fois sur le plan mécanique et sur le plan humain.
- ▶ Evaluer, en fonction des résultats obtenus, si les choix étaient judicieux ou s'il aurait été préférable d'envisager une autre option thérapeutique.



Article paru
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94:69-92.

**Plans de traitement atypiques et ancrage.
Quels sont les critères de choix d'ancrage
pour ces traitements complexes ?**

Sophie Rozencweig, Georges Rozencweig



THOMAS SCHOUMAN

 PARIS

SAMEDI 20 MAI 14h30 ▶ 15h00

SAOS et décision thérapeutique

- ▶ PU-PH à Sorbonne Université
- ▶ Chirurgien maxillo-facial et stomatologue à l'APHP Pitié-Salpêtrière
- ▶ Coordonnateur du DIU d'Orthopédie Dento-Cranio-Maxillo-faciale, du DU Orthodontie et Chirurgie, du DU Chirurgie Orthognathique et du DU Réhabilitation Orale Implantaire de Sorbonne Université
- ▶ Directeur du département d'enseignement de chirurgie maxillo-faciale à Sorbonne Université
- ▶ Président du CNP ODF - ODMF
- ▶ Responsable des prises en charges pluridisciplinaires orthodontico-chirurgicales et des consultations pluridisciplinaires médico-chirurgicales du SAOS
- ▶ Chercheur associé à l'Institut de Biomécanique Humaine Georges Charpak de l'Ecole Nationale Supérieure d'Arts et Métiers - ParisTech
- ▶ Co-inventeur du SynpliciTi (guides et implants sur-mesure pour la chirurgie maxillo-faciale)

RÉSUMÉ

La dysmorphie maxillo-mandibulaire est souvent incriminée dans la physiopathologie du syndrome d'apnées obstructives du sommeil. Pour autant, le lien entre dysmorphie et SAOS n'est pas formellement établi à l'heure actuelle. En termes de prise en charge, outre les mesures d'hygiène et les prises en charges palliatives, la chirurgie d'avancée maxillo-mandibulaire est le seul traitement potentiellement curatif du SAOS. La nature et l'amplitude exactes des mouvements à réaliser pour obtenir un effet maximal dans les limites acceptables des modifications morphologiques et physiologiques reste

débatue. Dans cette communication, nous explorons les liens entre dysmorphie et SAOS et leur influence sur le dépistage en population orthodontique ou sur la prise en charge des patients dysmorphiques et/ou apnéiques.

CONFLITS D'INTÉRÊT

- ▶ Co-inventeur du brevet du SynpliciTi
- ▶ Consultant pour Materialise Medical France et Depuy-Synthes

OBJECTIFS

- ▶ Connaître les facteurs de risque et éléments de suspicion cliniques du SAOS.
- ▶ État des connaissances actuelles sur le rôle de la dysmorphie dans la physiopathologie du SAOS.
- ▶ Connaître les déterminants du succès des préparations orthodontiques et de la chirurgie orthognathique comme traitement du SAOS.



MARZIA SEGÙ

 PARME, ITALIE

SAMEDI 20 MAI 15h00 ▶ 15h30

Quoi de neuf dans la prise en charge du SAOS

- ▶ D.D.S., F.A.D.I.
- ▶ Spécialiste en Orthodontie
- ▶ PhD en Chirurgie Expérimentale et Assistante en Microchirurgie
- ▶ Professeure de l'Université de Parme (Italie)
- ▶ Instructrice du « Cours avancé en mécanique Edgewise » à la Fondation Charles H. Tweed Tucson (AZ), USA
- ▶ Membre régulière de la Fondation Internationale Charles H. Tweed pour la recherche orthodontique
- ▶ Membre titulaire et ancienne représentante nationale de l'Italie au Conseil de l'Académie Européenne des Troubles Craniomandibulaires (EACD)
- ▶ Ex Présidente de la Société Italienne de Médecine Dentaire du sommeil (SIMSO) et de la Société Italienne pour les Douleurs Orofaciales et les DTM (SIDA)
- ▶ Membre du Programme Européen de Formation Continue pour l'Europe de l'Est pour les dysfonctions temporomandibulaires, la douleur orofaciale et la médecine dentaire du sommeil
- ▶ Titulaire du Board Italien d'Orthodontie (IBO)
- ▶ Membre active de la Société Italienne d'Orthodontie (SIDO)

RÉSUMÉ

Le syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS) est un trouble respiratoire caractérisé par des épisodes d'obstruction complète ou partielle des voies aériennes supérieures qui perturbent la ventilation et l'architecture du sommeil. Ces dernières années, l'intérêt pour les implications cliniques du SAOS semble avoir augmenté, probablement en raison des nombreuses

études qui ont montré l'existence d'une corrélation importante entre le SAOS et les changements cardiovasculaires, dysmétaboliques et néoplasiques.

La recherche s'oriente vers l'identification des différents phénotypes afin de personnaliser les thérapies et de s'adapter à chaque patient en découvrant de nouveaux marqueurs et des outils cliniquement utiles.

OBJECTIFS

- ▶ Améliorer la connaissance des nouveaux biomarqueurs utiles en pratique clinique pour guider la prise de décision médicale.
- ▶ Améliorer la connaissance de la prise en charge personnalisée des patients atteints de SAOS, en fonction de la physiopathologie, des caractéristiques cliniques, de la thérapie combinée adéquate et des attentes des patients.
- ▶ Connaître les innovations dans le traitement du SAOS pédiatrique.

 : Traduction simultanée



YVES SOYER

 MONTGERON

VENDEDI 19 MAI 9h15 ▶ 10h15

Facteurs influençant la décision thérapeutique

- ▶ Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ Attaché de consultations - Praticien hospitalier - Hôpital La Pitié Salpêtrière
- ▶ Expert près la Cour d'Appel de Paris
- ▶ Membre du Conseil d'administration de la SFODF, Secrétaire chargé de l'Édition
- ▶ Membre de la Commission de législation professionnelle de l'ADF

RÉSUMÉ

Dans le cadre de la démarche thérapeutique, l'ensemble des facteurs permettant au clinicien de rendre son diagnostic afin de proposer le meilleur traitement doivent être abordés.

Ces facteurs peuvent être directement liés au patient lui-même mais également au praticien tant dans son savoir-faire que dans son savoir-être.

La communication développera les différents thèmes abordés tout au long du parcours du patient au cours de son traitement, sur le plan médical, ordinal, juridique et organisationnel. En effet, la non-analyse de ces facteurs peut être préjudiciable respectivement pour les deux acteurs du contrat de soins.

OBJECTIFS

- ▶ Apprécier les situations à risque par l'exemple.
- ▶ Mesurer les conséquences en cas de manquement.
- ▶ Synthétiser les actions de préventions.



Article paru
dans le numéro spécial
Congrès Avignon 2023
Orthod Fr 2023;94:27-34.

Facteurs de risques et décision thérapeutique

Yves Soyer, Alain Béry, Sophie Carolus,
Gérard Motto



CÉCILE VALERO

 LYON

VENDREDI 19 MAI 9h00 ▶ 17h30

JOURNÉE DES ASSISTANT.E.S

Rééducation myofonctionnelle orofaciale :
approche pratique à l'usage des cabinets d'orthodontie

- ▶ Spécialiste qualifiée en ODF
- ▶ CECSMO Lyon
- ▶ Ancienne interne des HCL
- ▶ Pratique libérale à Aubenas (07)
- ▶ Attachée dans le service
d'ODF (HCL)

RÉSUMÉ

Le but de la journée est de proposer une approche simple et pratique à l'usage des praticiens et assistantes en cabinet d'orthodontie. Certains patients ont besoin d'une simple prise de conscience de leurs dysfonctions et de leurs para-fonctions, voire de quelques exercices faciles à mettre en œuvre. D'autres ont besoin d'être adressés à un rééducateur professionnel.

OBJECTIFS

- ▶ Comprendre, par retour d'expérience, l'échec.
- ▶ Discerner les cas faciles gérables *in office* des cas complexes relevant d'une prise en charge par un kinésithérapeute.
- ▶ Proposer des exercices simples avec ou sans dispositif faciles à gérer côté équipe du cabinet d'orthodontie et faciles à mettre en œuvre côté patient.
- ▶ De nombreux cas cliniques seront présentés.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NOTES

A series of horizontal dotted lines for writing notes, spanning the width of the page.



Ne ratez pas l'opportunité d'être publié

dans l'Orthodontie Française,
référence dans son domaine.

L'Orthodontie Française, publication scientifique de référence en ODF depuis 1921, de diffusion internationale, indexée à Medline et référencée à l'Index Medicus.



Pourquoi être publié ?



Pour partager vos connaissances

et bénéficier d'une grande visibilité grâce à la consultation en ligne.



Diffuser votre expertise

via un trimestriel lu par des centaines de praticiens dans plus de 140 pays.



Valider un des travaux

nécessaires à l'obtention de votre titularisation à la SFODF.

Comment soumettre un article ?



Consultez les instructions aux auteurs en ligne sur www.orthodontie-francaise.com rubrique **ESPACE AUTEURS**



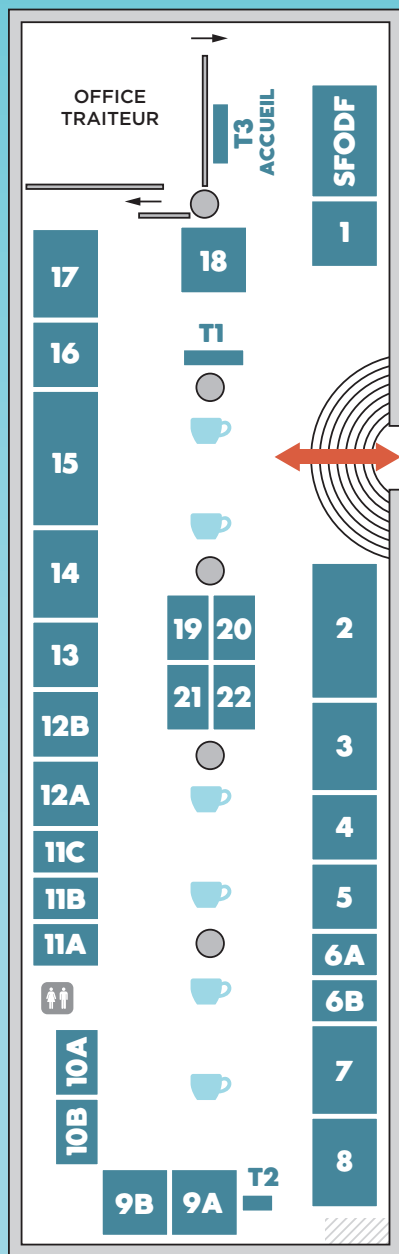
Puis **adressesz votre article par mail** à la SFODF :

edit-sfodf@sfodf.org

Karine SIFANY - 01 40 53 91 48



PLAN DE L'EXPOSITION



ARRIVÉE CONGRESSISTES
ACCÈS CONFÉRENCES



7 Align Technology
www.aligntech.com



1 American Orthodontics
www.americanortho.com



6A Archidentaire
www.archidentaire.com



12A Clear Correct
www.clearcorrect.fr



4 Colgate
www.colgateprofessionnel.fr



5 Dental Monitoring
www.dental.monitoring.com



9A Dentalsoft
www.dentalsoft.fr



8 Dentaureum
www.dentaureum.fr



T1 Domaine du Palais
www.domaine-du-palais.com



3 Forestadent
www.forestadent.com



19 Froggy-mouth
www.froggy-mouth.com

MERCI À NOS PARTENAIRES



9B GC Orthodontics
www.gcorthodontics.eu/GC/fr



11C Ortho Up Network
www.ortho-up.com



10B Kaelux Doctor Smile
www.kaelux.com



10A Parresia - Revue ODF - Orthophile
www.dentaire365.fr



22 Learning Orthodontics In Office - LOIO



15 RMO Europe
www.rmoeurope.com



6B Optimexpert
www.optimexpert.fr



17 SDC Société Nouvelle des Cendres
www.sdc-1859.com



T2 ID - L'Orthodontiste
www.information-dentaire.fr



SFODF SFODF
www.sfodf.org



2 Ormco France
www.ormco.fr



21 Short Edition
www.short-edition.com/fr/dhc-numerique



13 Orthalis
www.orqual.fr



16 Smilers Expert
www.smilers.com



20 OrthoADVANCE
www.orthoadvance.com



11B Sunstar France
www.sunstargum.fr



T3 - ACCUEIL Ortho Autrement
www.ortho-autrement.fr



11A TePe France
www.tepe.com



14 OrthoPartner
www.myorthopartner.com



12B Webdentiste - Webdental Formation
www.webdentiste.eu/webdental-formation.com



18 Orthoplus
www.orthoplus.com

NOTES

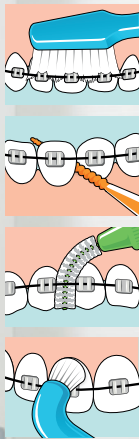
A series of horizontal dotted lines for writing notes, spanning the width of the page.





Kit Orthodontie TePe

Prendre soin de sa santé
bucco-dentaire avec un appareil
orthodontique



Pour vos patients, le contenu du Kit TePe accompagnera le soin des dents et des gencives durant le traitement d'orthodontie.

TePe France SAS
Tel. 01 85 76 69 70
info.france@tepe.com
www.tepe.com



Les deux font la paire



Bracket UNIX SLB et Bague Wash Plus, le duo gagnant
Offrez à vos patients des soins complets et de qualité supérieure.