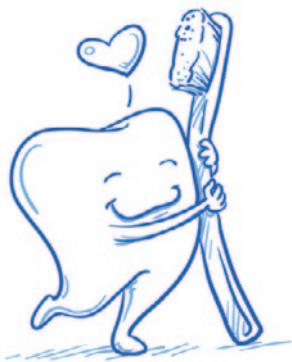




# L'Orthodontie

[de A à Z]

Pour: .....



# SOMMAIRE

3 | Introduction

4 | Pourquoi avoir choisi de consulter un orthodontiste ?

5 | Les objectifs

6 | Les mauvaises habitudes

7 | Vous avez les dents trop grosses par rapport à vos maxillaires

## LE TRAITEMENT EN 3 PHASES

8 | Phase 1 : le diagnostic

9 | Phase 2 : le traitement actif

10 | L'appareillage fonctionnel

11 | L'appareillage multi-bagues

12 | Les aligneurs transparents

13 | Phase 3 : l'appareil de contention

14 | Les rendez-vous

15 | Les formalités administratives

16 | La chasse aux caries

17 | L'alimentation

18 | Que faire en cas d'incident ?

19 | L'orthodontie chez l'adulte

20 | Les appareils chez l'adulte

21 | Les troubles de l'ATM

22 | En conclusion



# INTRODUCTION

Ce livret a été réalisé spécialement à votre intention afin de :

- **Répondre** à quelques-unes de vos questions sur l'orthodontie.
- Vous expliquer **les techniques orthodontiques** qui pourront être utilisées au cours de votre traitement.
- Vous expliquer **les différentes formalités administratives** nécessaires au déroulement d'un traitement d'orthodontie.

En effet, en comprenant mieux l'orthodontie, vous contribuerez à la réussite de votre traitement.





## Pourquoi avoir choisi de consulter un orthodontiste ?

---

Votre **dentiste**, votre **médecin**, votre **orthophoniste** ou vous-même avez constaté un problème d'alignement dentaire et vous avez décidé de consulter. Sage décision, car ce défaut d'alignement peut aller jusqu'à entraîner des troubles au niveau de la colonne vertébrale (scoliose, cervicalgie), de l'ATM (Articulation Temporo-Mandibulaire) et même des problèmes oculaires.

Le travail de l'orthodontiste consiste à résoudre ce problème en mettant en œuvre des techniques éprouvées et efficaces, tant sur le plan du diagnostic que sur le plan du traitement proprement dit.

La profession d'orthodontiste demande un très haut niveau de qualification, beaucoup d'adresse et une patience infinie avec les enfants comme avec les adultes...

# Les objectifs

En orthodontie, il existe principalement quatre types de problèmes :

- Les deux mâchoires ne sont pas en bonne position.
- Les dents présentent des malpositions (mauvaises positions)
- Certaines dents n'existent pas (agénésies)
- Une déformation due, par exemple, à la succion du pouce, de la tétine, d'un doudou...

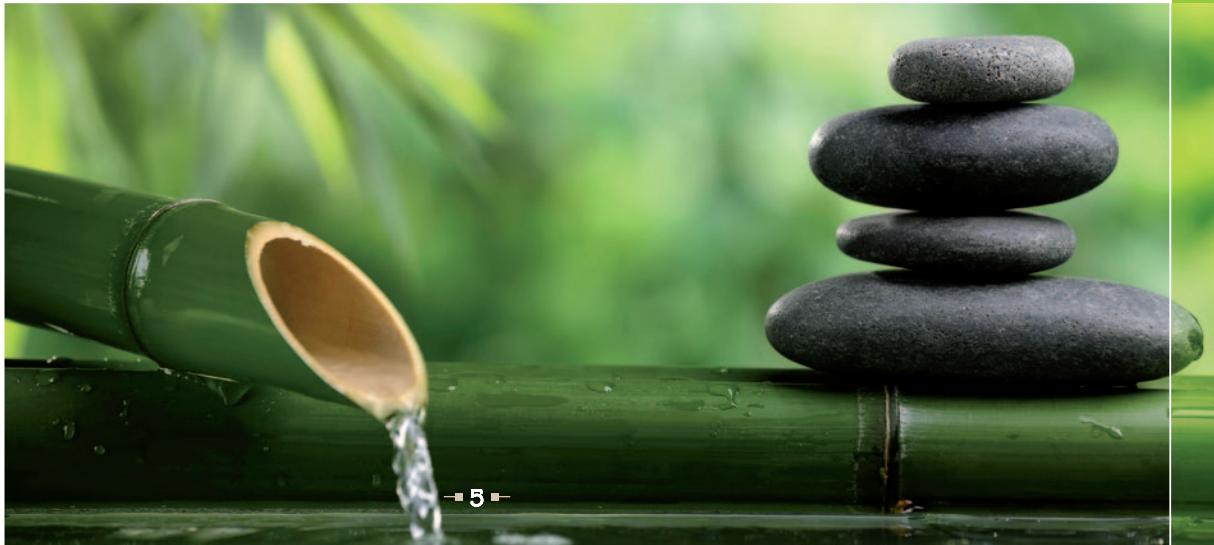
Et ces problèmes peuvent être associés entre eux....

Le traitement aura 3 objectifs :

- **Améliorer** l'esthétique de votre visage et de votre sourire.
- **Rétablir** les fonctions de mastication, de déglutition, de respiration ou de phonation.
- **Faciliter** le brossage (des dents alignées sont plus facile à nettoyer)

**Nous allons ensuite dans les pages suivantes détailler les 3 phases du traitement.**

- **Phase 1** : Diagnostic et plan de traitement
- **Phase 2** : Traitement «actif» avec ou sans période d'interruption (attente des dents définitives)
- **Phase 3** : Contention (consolidation des résultats)





## Les mauvaises habitudes

Certaines mauvaises habitudes peuvent provoquer un problème dentaire :

Téter un doigt ou une sucette, ou encore se ronger les ongles peuvent provoquer des déplacements dentaires et/ou osseux.

Cela affecte le profil, la position des lèvres, et perturbe l'occlusion (la façon dont les dents s'emboîtent les une dans les autres).

*Les mauvaises habitudes doivent être arrêtées.*

*Elles ne doivent pas réapparaître  
durant le traitement ou après le traitement,  
sinon les résultats obtenus seront compromis.*

## Vous avez des dents trop grosses par rapport à vos maxillaires



Parfois, les dents paraissent trop grosses ou les arcades dentaires trop petites. Les dents se chevauchent, sortent de travers, comme si elles étaient trop nombreuses.

Nous appelons cela un encombrement, qui, s'il n'était pas traité :

- Favoriserait l'apparition des caries (les zones de chevauchement sont plus difficiles à atteindre avec la brosse à dent)
- Causerait des dommages aux gencives et à l'os (bourrage alimentaire, déchaussement...)
- Pourrait provoquer des troubles de l'Articulation Temporo-Mandibulaire (ATM).

Un léger encombrement dentaire sera traité sans extraction, mais un encombrement très sévère peut parfois nécessiter l'extraction de dents définitives. Cela permettra d'aligner et de mettre en occlusion les autres dents.

*Dans quelques cas, le sacrifice de certaines dents assure la santé des autres dents.*



## Le diagnostic

Avant la pose d'un appareil dentaire, **il faut réaliser un DIAGNOSTIC.**  
Puis **établir un PLAN DE TRAITEMENT.**

Pour faire ce diagnostic, il est nécessaire pour le praticien :

- D'**examiner** le crâne, les oreilles, le visage, la bouche, les dents, ainsi que la musculature faciale.
- D'**interroger** le patient sur son passé dentaire et médical (ORL, allergie etc ...)
- D'**analyser** les radiographies du crâne, des maxillaires, et parfois du poignet et des articulations de la mâchoire.
- De **faire des empreintes des mâchoires** pour réaliser des moulages en plâtre.

Il pourra aussi s'aider de photographies du visage et de la bouche.  
Les radios du crâne seront étudiées et l'analyse «céphalométrique» détermine avec précision la position des dents et des mâchoires par rapport à une position statistique dite «**IDEALE**».

## Le traitement actif

Ce travail consiste, pour l'orthodontie, à mettre en place et à activer régulièrement un appareil permettant de contrôler et de déplacer vos dents selon le plan de traitement choisi. Il est important de réaliser cela avec le maximum de précision et d'efficacité.

Il existe schématiquement trois types d'appareillages qui peuvent, selon le cas, être utilisés, SOIT ENSEMBLE, SOIT SÉPARÉMENT :

- 1 L'**appareillage mobile** ou «fonctionnel».
- 2 L'**appareillage fixe** ou «multi-attaches» (ou encore multi-bagues).
- 3 Les **gouttières transparentes** ou aligneurs transparents.



# L'appareillage fonctionnel

L'appareillage fonctionnel aura pour but de :

- **Supprimer** une mauvaise habitude
- **Rééduquer** la langue  
(au besoin en collaboration avec un orthophoniste)
- **Corriger** ou réduire l'importance du décalage entre les deux mâchoires
- **Élargir** les maxillaires

Chez les plus jeunes, cette étape, qui dure de 6 à 12 mois, est souvent indispensable avant de passer à l'appareillage multi-bagues.

Il s'agit d'un appareil amovible. Il sera donc possible de manger sans.

Le premier jour, vous aurez quelques difficultés pour manger, avaler la salive et aussi pour parler. Ces inconvénients disparaissent au bout de quelques jours. Il faut persévérer.

Ces appareils sont inconfortables au début mais indolores.



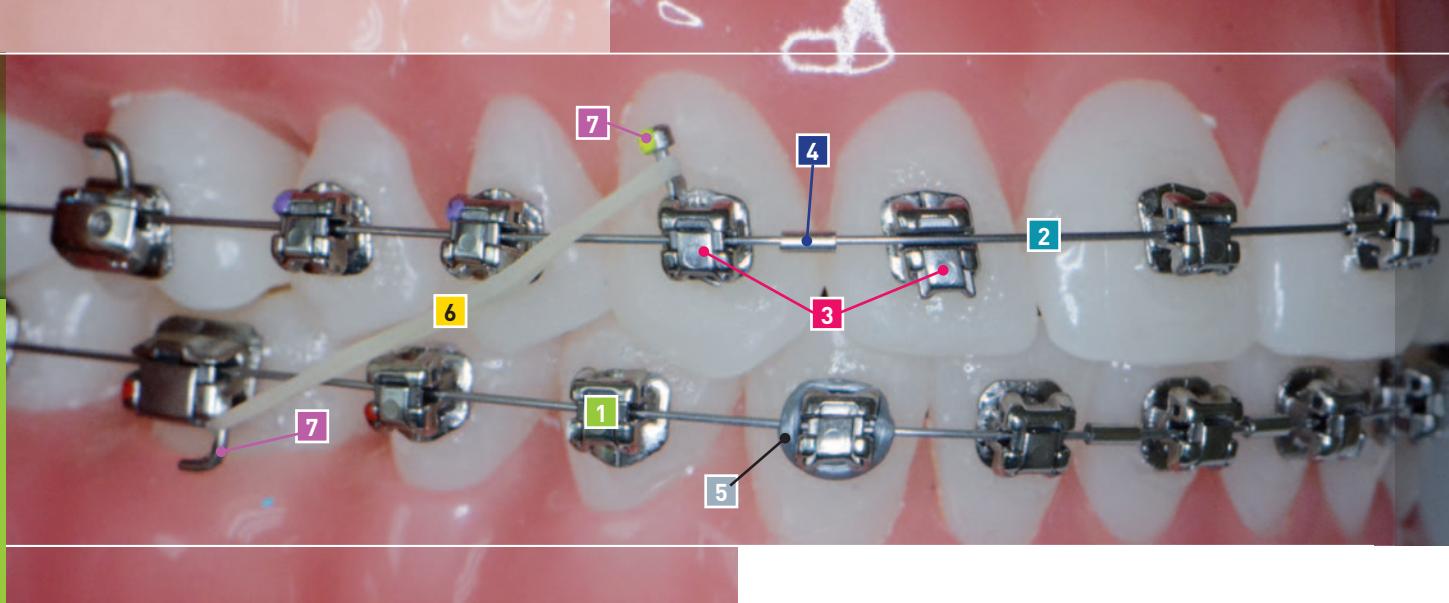
## CONSEILS

Quand il n'est pas dans la bouche,  
il est dans sa boîte.

Brossez-le soigneusement après chaque repas,  
comme vos dents,

Ne l'oubliez pas sur la table de nuit  
(les animaux et les bébés sont très curieux!)

Remettez-le dans la bouche très délicatement.



## L'appareillage multi-bagues ou multi-attaches



→ **Les attaches (ou brackets)** en métal, ou en céramique, les brackets sont collés directement sur les dents et permettent d'en contrôler le déplacement dans toutes les directions. Leur entretien est primordial,



→ **Les bagues** sont des cerclages métalliques plutôt réservés aux molaires.

→ **Les arcs** sont des fils en métal le long desquels vont se déplacer les dents. Ils seront changés ou activés au cours de vos différentes visites. Ces rendez-vous tout au long du traitement sont d'une importance capitale.

→ **Les élastiques inter-maxillaires** utilisés au cours du traitement, ils vont de la mâchoire supérieure à la mâchoire inférieure. Ils développent des forces légères qui facilitent le déplacement des dents.

1 Attache (Bracket)

2 Arc

3 Clapet ouvert/fermé

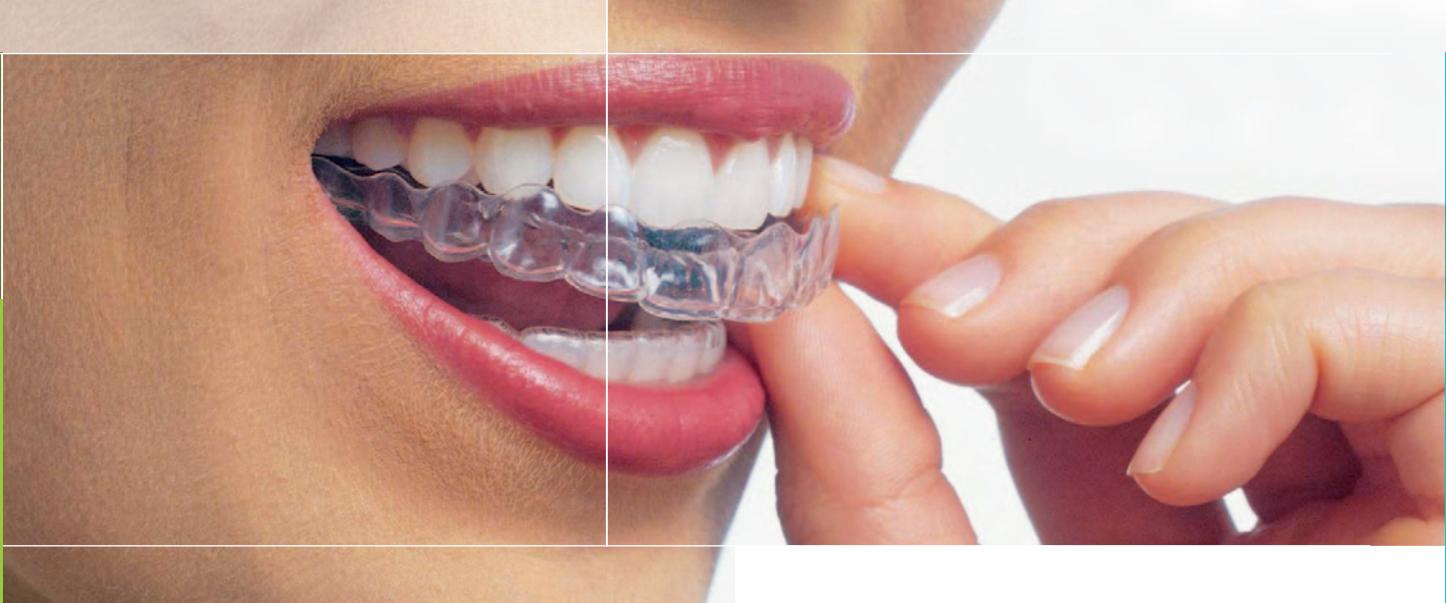
4 Coulissot

5 Ligature

6 Elastique

7 Crochet

*CONSEILS* Prenez soin de votre appareillage.  
Il en va de la bonne marche de votre traitement d'orthodontie.



## Les aligneurs transparents

Ce sont des gouttières transparentes faites à partir de l’empreinte des dents. Cette technique orthodontique s’adresse aux adultes et aux adolescents et donne d’excellents résultats.

Ces gouttières permettent de corriger les malpositions dentaires avec des forces légères.

### Les avantages

- Appareil sur-mesure
- Quasiment invisible
- On le retire pour manger et se brosser les dents

Seul votre Praticien est à même de vous dire si ces aligneurs sont indiqués dans votre cas. Les déplacements dentaires, réalisés grâce aux gouttières, sont limités.

### Les principales indications :

- Corriger des dents qui se chevauchent.
- Aligner des dents en malposition.
- Fermer des espaces entre les dents

On ne peut pas traiter tous les problèmes orthodontiques avec cette technique.

Portées quotidiennement pendant deux à trois semaines, elles vont redresser et aligner les dents progressivement. A la fin de chaque période, un autre jeu de gouttières est utilisé.

*CONSEILS*  
En cas de difficultés,  
n’hésitez pas à nous téléphoner

# L'appareil de contention

## La consolidation du traitement

Une fois votre traitement actif terminé, il faut consolider les acquis.

Il faut savoir qu'à la fin du traitement actif commence la période de CONTENTION, c'est-à-dire le **maintien des résultats acquis**. Il faut, en effet, un certain temps pour que l'os, la gencive, la langue, les lèvres s'habituent à la nouvelle position de vos dents. **Si la contention n'avait pas lieu, les dents auraient tendance à reprendre leur position de départ**, et elles ont une mémoire étonnante...

L'appareil de contention sera porté selon les indications de votre orthodontiste (le plus souvent LA NUIT) et, selon les cas, durant une période de 12 à 24 mois.

**Ne pas porter sa contention c'est prendre le risque de la récidence.**

Il existe plusieurs types d'appareillage de contention.

Les plus fréquents sont :

- une **petite plaque au palais** en résine rose, qui maintient les dents
- un **positionneur** en silicone transparent, qui fera, pendant votre sommeil, les dernières finitions du traitement.
- un **fil collé** derrière vos dents.
- une **gouttière** transparente.

**Les précautions à prendre avec ces appareils sont les mêmes que celles de l'appareillage fonctionnel.**



### CONSEILS

Quand il n'est pas dans la bouche,  
l'appareil est dans la boîte.



## Les rendez-vous

**On distingue les rendez-vous courts (d'activation ou de contrôle) des rendez-vous longs.**

**Les rendez-vous courts** sont principalement sur les créneaux du mercredi et du soir après l'école. Bien que de courte durée, ces visites sont capitales pour la réussite de votre traitement. Nous vous rencontrons toutes les 6 à 12 semaines.

**Les rendez-vous longs** sont principalement sur les autres créneaux horaires, en journée. Ils servent pour les bilans, les explications de plan de traitement, les collages ou parfois lorsqu'une modification de votre appareil de façon conséquente est requise. Ces rendez-vous longs seront alors pris sur temps scolaire. Mais rassurez vous, ceci ne se

produira jamais plus de deux ou trois fois pendant l'année scolaire.

Les rendez-vous ne sont donc pas fixés au hasard, ils répondent à une logique d'organisation et chacun d'entre eux (même le plus court) correspond à une étape précise du traitement.

**Ne manquez pas vos rendez-vous**

Il nous sera parfois difficile de vous en donner un autre avant plusieurs semaines. Cela risque de retarder la date de la fin de traitement.

**N'arrivez pas en retard**

Nous ne pouvons pas faire en quinze minutes ce que nous avons prévu de faire en une demi-heure.

# Les formalités administratives

Elles sont au nombre de 5.

- **La demande d'entente préalable (DEP)** est un formulaire rempli par l'orthodontiste qui informe votre caisse du déroulement de votre traitement. Il est capital pour vos remboursement. Après sa réception par le chirurgien dentiste conseil de la caisse, l'absence de réponse de l'organisme assureur sous 15 jours équivaut à un accord tacite.
- **Le consentement éclairé** est un document à nous rapporter signé avant de débiter un traitement. Il s'agit de la preuve écrite que les informations relatives au traitement ont bien été données.
- **L'autorisation de soins**, pour les mineurs, est un document qui permet à l'orthodontiste de soigner votre enfant.
- **L'autorisation de sortie** est un document qui nous permet, lorsque votre enfant se rend seul au cabinet, de le laisser repartir seul. NB : nous préférons toujours avoir au moins un des 2 parents avec l'enfant de façon à vous informer en temps réel du déroulement du traitement.
- **Le devis** : il est là pour vous informer du coût du traitement afin que vous puissiez prévoir le remboursement de votre caisse et de votre mutuelle.



# La chasse aux caries

*Vous êtes responsable du brossage  
de vos dents*

En début de traitement il est indispensable d'acquérir le nécessaire pour une bonne hygiène dentaire :

- une brosse à dent orthodontique
- une brosse à dent pliable
- une brossette interdentaire
- un sablier de 3 minutes
- un miroir dentaire
- un bain de bouche
- un révélateur de plaque
- de la cire orthodontique.

**Un kit de démarrage vous sera fourni.**

L'usage d'une brosse électrique et/ou d'un hydropulseur peuvent être recommandés selon les cas. L'orthodontiste vous guidera au cas par cas.

Un brossage doit se pratiquer :

- **SOUVENT** : au moins 3 fois par jour.
- **LONGTEMPS** : 3 minutes, matin, midi et soir.
- **PARTOUT** : sur toutes les faces des dents et principalement sur les gencives.
- **FORT** : en appuyant sur la brosse à dents.

Un brossage insuffisant risque de provoquer des lésions définitives sur vos dents. Votre brossage doit être parfait et ainsi vos dents seront redressées et saines.

*Une dent propre ne carie pas !  
N'oubliez pas votre visite annuelle  
chez votre chirurgien dentiste.*



# L'alimentation

Evitez :

- Les aliments durs
- Les aliments collants
- Les aliments trop sucrés
- Les stylos !
- Les ongles !

*Bonbons, nougats, caramels,  
chewing-gums, chocolats...  
sont interdits !*

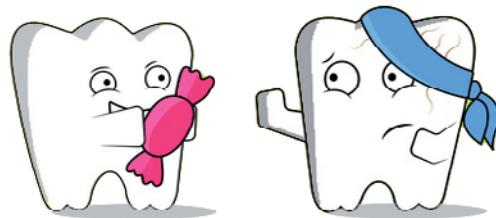
En effet, les aliments durs peuvent :

- tordre les arcs
- desceller les bagues
- décoller les attaches ou brackets  
et par là-même, retarder le cours  
du traitement.

En conséquence :

- Croquez modérément !
- N'arrachez pas !
- Mordez délicatement !

*De votre coopération dépend  
l'échec ou le succès de votre traitement.*



## CONSEILS

Pour la santé de vos enfants, surveillez leur alimentation

## Que faire en cas d'incident ?

*Téléphonez immédiatement au cabinet.*

Votre premier réflexe doit être de **nous téléphoner dès que possible**. Il y va de votre confort et de la bonne marche du traitement. Même si vous avez rendez-vous le lendemain, cela permet à notre équipe de préparer le matériel nécessaire à l'avance.

Une bague scellée ne provoque jamais de caries. Mais si cette bague vient à bouger un tant soit peu, le ciment de scellement disparaîtra et une carie peut apparaître sous cette bague.

Si votre appareil mobile se fracture, si un bracket est décollé, si un arc se tord ou si vous êtes blessé, **téléphonez immédiatement au cabinet**.

Si lors d'un incident vous êtes loin du cabinet, **contactez un dentiste ou un orthodontiste proche de chez vous**, demandez-lui d'enlever la bague mobile ou l'arc qui vous blesse.

**Dès que possible téléphoner au cabinet.**

*Ne craignez surtout pas  
de nous déranger !  
Vous êtes toujours les bienvenus.*





## L'orthodontie chez l'adulte

Les progrès réalisés dans l'esthétique des appareillages d'orthodontie permettent désormais aux adultes de bénéficier également d'un traitement.

L'orthodontie chez l'adulte se fixe différents objectifs parfois associés :

- Soit esthétique
- Soit fonctionnel
- Soit pré-prothétique
- Soit médical

# Les appareils chez l'adulte

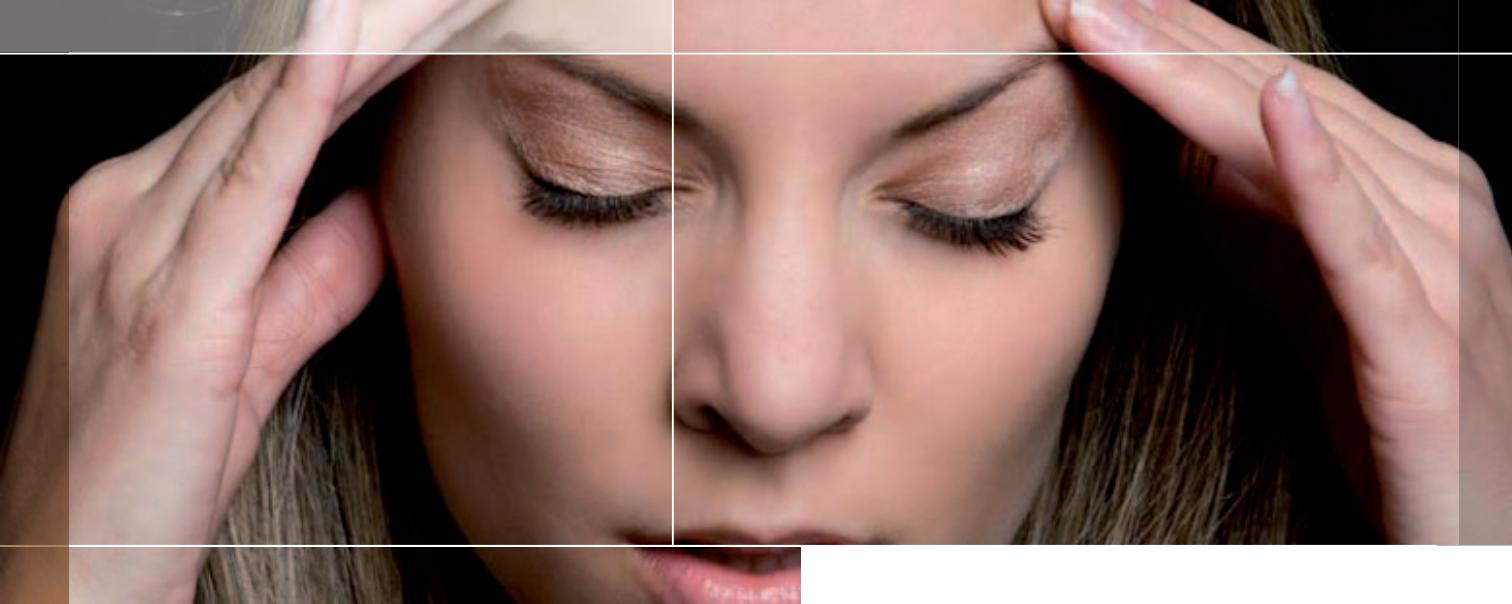
Pour les adultes il existe des appareillages :

- **PEU VISIBLES** : Ce sont alors des brackets en céramique transparente.
- **PRESQUE INVISIBLES** : Ce sont des gouttières transparentes.
- **TOTALEMENT INVISIBLES** : C'est «la technique linguale», très sophistiquée, et tout aussi efficace. Les brackets sont collés sur la face interne des dents et non sur la face externe ! Ils sont donc vraiment invisibles !!

Seul votre orthodontiste peut vous dire si une technique est adaptée à votre situation.

*N'hésitez pas à consulter  
votre orthodontiste*





## Les troubles de l'Articulation Temporo-Mandibulaire (ATM)

L'A.T.M. est la «charnière» qui relie la mandibule à la base du crâne. Chez l'adulte comme chez l'enfant, cette articulation peut souffrir en cas de :

- mauvais alignement
- mauvais engrènement des dents
- absence de certaines dents
- prothèses devenues inadaptées.
- asymétrie (crânienne ou dentaire)

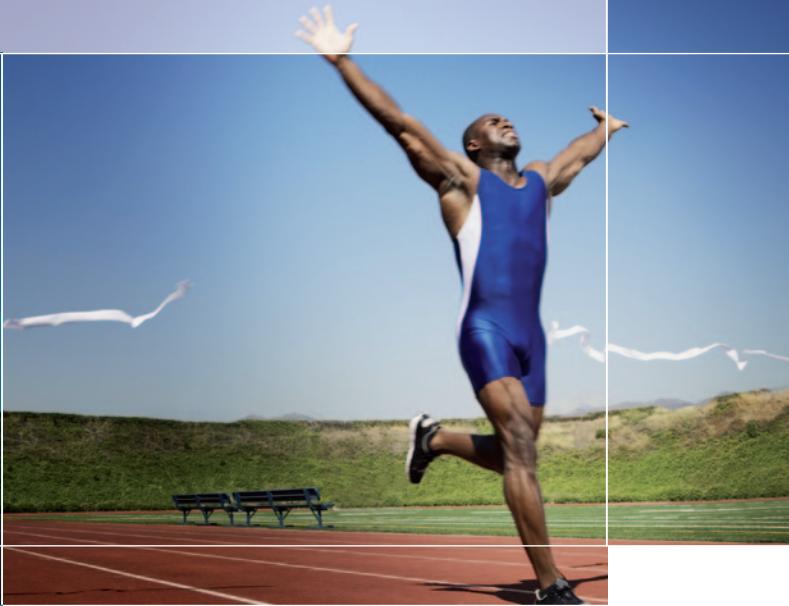
Ces différents facteurs peuvent provoquer des désordres au niveau des ATM et cela va se traduire par :

- des claquements à l'ouverture et à la fermeture de la bouche
- des difficultés à ouvrir la bouche

- des muscles masticateurs douloureux
- des dents qui grincent, de jour comme de nuit
- des migraines, des bourdonnements d'oreilles, une scoliose et même des troubles oculaires...

L'ensemble de ces symptômes s'appelle le S.A.D.A.M. ou Syndrome Algo Dysfonctionnel de l'Appareil Manducateur.

Un traitement d'orthodontie, en collaboration avec le dentiste généraliste, peut faire disparaître cet ensemble de symptômes.



# EN CONCLUSION

## Pour vous qui êtes arrivés jusque-là...

Les appareils sont faits pour être mis... dans la bouche et non dans la poche.  
Un appareil détérioré n'a plus la même action et peut même avoir une action néfaste.

Au moindre problème, n'hésitez pas : **téléphonez au cabinet.**

Votre brossage doit être parfait et ainsi vos dents seront redressées et saines.

*Une dent propre ne carie pas !*

Respectez dans toute la mesure du possible la date et l'heure de vos rendez-vous, car il en va de la bonne marche du traitement.

Avant tout traitement, un devis vous sera systématiquement établi.

Les honoraires sont forfaitaires pour chaque semestre de traitement, quels que soient l'appareillage et le nombre de visites.



Des remarques ?  
Des interrogations ?  
Des doutes ?

Notez-les et au prochain rendez-vous,  
nous tenterons d'y répondre !

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**Dr Alexandre Letient**  
CHIRURGIEN . DENTISTE

182 rue de la Petite Champagne  
49700 Doué-la-Fontaine  
**Tél. 02 41 67 34 38**

*Le secrétariat est ouvert du lundi au vendredi  
de 9h à 12h et de 14h à 18h*

