| | | 24/ |
|-----|--|------|
| REN | MERCIEMENTS | |
| | | 4 |
| NI | RODUCTION | 1 |
| l. | Types de patients, types de praticiens | 5 |
| | À quels patients s'adresse cette approche ? | 5 |
| | Qui fait quoi ? | 6 |
| 2. | Indications d'une orthodontie préprothétique | 9 |
| }. | Outils et moyens de la mécanique orthodontique | 19 |
| | Principes d'un traitement orthodontique | 19 |
| | Ancrage | 20 |
| | Brackets et tubes | 25 |
| | Techniques multibagues conventionnelles | 25 |
| | Techniques multibagues actuelles | 27 |
| | Positionnement des attaches | 31 |
| | Collage des attaches en orthodontie | 32 |
| | Arcs orthodontiques en technique multi-bracket | 42 |
| | Critères de choix des différents types d'arcs | 43 |
| | Trois types d'arcs conseillés | 43 |
| | Mise en place des arcs sur des brackets auto-ligaturants | 45 |
| | Liste du matériel | 49 |
| 4- | Traitements d'orthodontie préprothétique | 51 |
| | Comment trouver de la place ? | 52 |
| | Excès de place | 52 |
| | Manque de place | 52 |
| | Repositionnements simples | 55 |
| | Cas 1 : appareils amovibles allégés (AAA) (TO) | 55 |
| | Cas 2 : vestibulo-version de 4 incisives (TO) | 56 |
| | Cas 3: vestibulo ou linguo-version d'une molaire (TO). | . 57 |
| | Cas 4 : égression orthodontique de la racine | |
| | d'une dent antérieure dont la limite de fracture est | |
| | sous-gingivale (TO ou TOC) | 59 |
| | Cas 5 : correction de l'égression d'une première molaire | sans |
| | antagoniste (TO ou TOC) | 60 |
| | Cas 6 : diastème médian supérieur (TO ou TOC) Contenu protégé par copyright | 62 |

| Traitements relativement complexes | 64 |
|---|-----|
| Cas 7 : réaménagement de diastèmes incisifs | |
| inférieurs (TOC) | 64 |
| Cas 8 : supraclusion excessive (TOC ou Spé-Spé) | 65 |
| Cas 9 : gain d'espace avant prothèse (TOC) | 69 |
| Cas 10 : édentements postérieurs importants | |
| ou répartis défavorablement (TOC) | 71 |
| Cas 11 : les traumatismes sur les dents antérieures, | |
| chez le jeune patient (TOC) | 76 |
| Cas 12 : séparation des racines d'une première molaire | |
| mandibulaire en vue de réaliser deux prémolaires | |
| prothétiques (TOC) | 82 |
| Traitements complexes | 84 |
| Cas 13 : béance antérieure et hyperdivergence (Spé-Spé) | 84 |
| Cas 14 : classe II squelettique avec endognathie maxillaire | |
| (premières molaires à couronner) (Spé-Spé) | 88 |
| Cas 15 : dysharmonie dento-maxillaire en classe I | |
| avec nombreuses dents dépulpées (TOC ou Spé) | 92 |
| Cas 16 : édentements unitaires d'une première | |
| ou d'une deuxième molaire (TO ou TOC) | 95 |
| Cas 17 : récupération de dents de sagesse pour éviter | |
| la prothèse ou permettre sa réalisation | |
| dans de bonnes conditions (Spé ou TOC) | 108 |
| Cas 18 : agénésies multiples (Spé) | 116 |
| Cas 19 : déplacement orthodontique destiné | |
| à repositionner l'os alvéolaire pour permettre la pose | |
| d'implants sur le secteur incisif supérieur (Spé-Spé) | 117 |
| Les cas pluridisciplinaires extrêmement complexes | |
| (cas traités par JM. Bonvarlet) | 118 |
| Cas 20 : Madame S., 50 ans, consulte pour des dents | |
| « trop en arrière » et des « lèvres trop fines » (Spé-Spé) | 118 |
| Cas 21 : Monsieur B., 58 ans, consulte en vue d'une | |
| orthodontie préprothétique | 122 |
| Cas 22 : Monsieur Be., 58 ans, consulte en vue | |
| d'une orthodontie préprothétique | 126 |
| Contentions de fin de traitement | 130 |
| | |