

Sommaire

Avant-propos

Partie I Les moyens d'ancrage conventionnels

1. Les ancrages conventionnels

Le principe de l'ancrage

Les ancrages conventionnels

Les différents types d'ancrage conventionnels

Les différentes résistances des ancrages

Ancrages passifs et ancrages actifs

La perte d'ancrage

Les ancrages endobuccaux

L'ancrage dentaire

L'ancrage muqueux

Les ancrages orthodontiques ou préparations d'ancrage

Les auxiliaires d'ancrage

Les ancrages extra-oraux

Partie II Les miniplaques d'ancrage

2. Les miniplaques d'ancrage

À propos des miniplaques utilisées en orthodontie

Le matériel

Le temps chirurgical

Le temps orthodontique

La dépose

3. Le SAS (skeletal anchorage system) : aperçu de la technique de Sugawara.

Principes

Description du SAS

Le corps

Le bras

La tête

Le temps chirurgical

Le temps orthodontique

Indications

4. L'ancrage squelettique " Bollard " : aperçu de la technique de H. De Clerck

Description du matériel

Indication, d'après l'auteur

Sites d'implantation

Procédure chirurgicale, d'après De Clerck
Au maxillaire (insertion au niveau du cintre maxillo-molaire)
À la mandibule (insertion entre prémolaire et canine)
Instructions au patient
Recommandations pour l'orthodontiste
Incidents-échecs dans notre pratique
Indications
Quelques séquences de cas cliniques

5. Les miniplaques d'ancrage TEB
Les caractéristiques des plaques d'ancrage TEB
Le corps
Le fût
La tête
Utilisation des plaques TEB
Les sites de pose
Au maxillaire
À la mandibule
Le temps chirurgical
L'anesthésie
La pose des plaques
La mise en charge
Cas clinique
Enfant de 12 ans
Jeune femme de 33 ans
Apport des plaques d'ancrage en orthodontie

Partie III Les minivis d'ancrage

6. La minivis Ancora® en acier chirurgical M25
Les différents systèmes
Les avantages des minivis
Le débat, vis en titane, vis en acier ?
Les 2 types de minivis, selon la nature du matériau
Discussion
Description de la vis d'ancrage Ancora®
Choix du matériau
Les parties constituantes de la vis
Le kit chirurgical
Protocole opératoire
Contre-indications
Choix du site
Selon l'indication
Deux options sont envisageables pour les vis d'ancrage en acier
Évaluation de la zone d'ancrage
Choix du site de mise en place

Problèmes rencontrés

Conclusion

Cas cliniques

Cas n° 1

Cas n° 2

Cas n° 3

Cas n° 4

Cas n° 5

Cas n° 6

Cas n° 7

Cas n° 8

Cas n° 9

Cas n° 10

Cas n° 11

Cas n° 12

Cas n° 13

Cas n° 14

Cas n° 15

Cas n° 16

Cas n° 17

Cas n° 18

7. Les minivis d'ancrage

Les ancrages palatin par implants ostéointégrables

Implant palatin en alliage de titane

Les minivis d'ancrage

Les différentes minivis

Le choix du matériau constituant la minivis

Les parties constituantes de la minivis

Le matériel nécessaire à la pose de la minivis

Rappel des règles d'asepsie

L'implantation osseuse des minivis

Les examens préalables

Les sites d'implantation

Les 10 principes à respecter dans la pose des minivis

Premier principe : avoir des notions précises de l'anatomie radulaire

Deuxième principe : savoir faire une anesthésie

Troisième principe : savoir se contenter, dans les premiers temps de son apprentissage, d'implanter dans les zones à moindres risques

Quatrième principe : éviter, dans les premiers temps de son apprentissage, les sites à risques

Cinquième principe : n'implanter que des vis autoforantes

Sixième principe : ne pas poser de minivis de diamètre intérieur à 1,5/1,6 mm

Septième principe : préparer le site

Huitième principe : l'implantation se fait au contre-angle chirurgical, avec un simple

moteur à air

Neuvième principe : ne pas appliquer de forces excessives sur la minivis

Dixième principe : éliminer une minivis fracturée en utilisant les trépan de Masseran

La dépose de la minivis

L'ancrage direct

L'ancrage indirect

8. Exemples cliniques des différentes utilisations d'un ancrage par minivis dans la technique vestibulaire Bernard Dumoulin

Rétraction canine

Par ancrage direct

Mésialisation des secteurs latéraux

Par ancrage direct

Distalisation des secteurs latéraux

Par ancrage direct

Par ancrage indirect

Recul incisif

Par ancrage direct

Par ancrage indirect

Ingression des molaires

Par ancrage direct

Ingression unilatérale d'un groupe prémolaire et molaire

Ingression des incisives

Ingression des incisives inférieures

Redressement des axes molaires par des minivis rétro-tubérositaires

Au maxillaire

À la mandibule : redressement des dernières molaires inférieures

Rotations dentaires

Sans appareillage vestibulaire ou lingual à l'aide d'une simple chaînette

Cas d'édenté unilatéral

Coupes natives et reconstruction tridimensionnelle montrant le peu d'os disponible pour implanter une minivis dans le plancher du sinus

Dentascan® sagittal supérieur gauche

Panorex avant la pose de minivis

Dentascan® sagittal supérieur gauche après la pose de minivis

Panorex après la pose de minivis

Mise en place de la minivis avec lambeau

Début du recul de 23 et 24 et recul simultané de 13 et 14

Redressement du plan occlusal

Recul de l'arcade inférieure dans les cas de prognathie mandibulaire

Dans sa partie antérieure

Recul de l'ensemble de l'arcade dentaire inférieure

Cas de chirurgie orthodontique

Indications dans des cas de chirurgie orthognatique

Cas 1 : avec collage aléatoire

Cas 2

Cas de préparation à des restaurations prothétiques

Cas d'agénésies d'incisives

Cas d'agénésie de 12 et 22 sur un patient de 14 ans

Cas d'absence de 11 sur un jeune patient

Cas d'agénésie de 12 sur une patiente de 13 ans

9. Exemples cliniques des différentes utilisations d'un ancrage par minivis dans la technique linguale

Rotation de prémolaires ou de molaire

Recul canin supérieur

Cas avec extraction de 14 et 24

Cas sans extraction classe II 1 avec overjet > 10 mm

Recul canin inférieur

Cas avec extractions bilatérales des 1res prémolaires

Recul incisivo-canin supérieur

Cas avec extractions bilatérales de premières prémolaires

Cas de recul des incisives canine supérieures sans extraction

Recul des prémolaires

Cas avec extraction unilatérale de prémolaire

Recul des molaires supérieures

Première solution

Deuxième solution

Troisième solution

Les échecs

Conclusion

10. Les microvis enfouies

Les vis

Connectiques

Principaux sites d'implantation

Protocoles de pose et de dépose

Quelques exemples cliniques

Ingression incisives et canines

Ingression et rétraction

Traction et mise en place d'une canine incluse

Redressement d'une deuxième molaire mésioversée par perte de la première molaire

Mise en place de seconde molaire enclavée

Mésialisation molaire en cas d'agénésie

Recul de molaires supérieures sans coopération, avec un ancrage indirect sur CS8-1

Remarques