TABLE DES MATIÈRES

2° édition

Préface de J. Kolf	5
Avant-propos	9
Introduction	13
Première partie : DIAGNOSTIC	
Chapitre 1 : Mastication et croissance	
1 - Relation de cause à effet entre mastication et occlusion ou effet morphogène de la mastication	24
2 - Examen dynamique de l'occlusion : mouvements de latéralité mandibulaires	26
2-1 Définition des A.F.M.P.	26
2-2 Intérêt de l'examen des A.F.M.P. 2-3 A.F.M.P., cinématique mandibulaire et guide antérieur	
3 - Influence de la mastication sur le développement	32
3-1 Influence de la mastication sur le développement des maxillaires3-2 Influence de la mastication sur le développement de la mandibule	
Chapitre 2 : Examen clinique	
1 - Définition des dysmorphoses de classe III	35
2 - Interrogatoire	
Materiel pietégé par le droit d'auteu	137

3-2 Examen endobuccal	38
4 - Examen fonctionnel	39
4-1 Évaluation du potentiel musculaire	
4-2 Recherche de la relation centrée et examen du chemin de fermetur	
4-3 Examen dynamique des fonctions oro-faciales	41
Chapitre 3 : Examens complémentaires	
1 - Les photographies	44
1-1 Photo de face	44
1-2 Photo de profil	44
2 - Les moulages	44
2-1 Moulages "taille américaine"	
2-2 Moulages montés sur articulateur semi-adaptable	45
3 - Les radiographies	45
3-1 L'orthopantomogramme	
3-2 La téléradiographie de profil	
3-3 Les téléradiographies de face et axiale	
4 - L'analyse céphalométrique de profil	46
4-1 Sémiologie radiologique	
4-2 Évaluation des rapports squelettiques sagittaux	
5 - L'analyse céphalométrique de face	49
Chapitre 4 : Diagnostic étiopathogénique	
1 - Classe III d'origine héréditaire	51
1-1 La typologie	51
1-2 Classe III des syndromes malformatifs	51
2 - Classe III d'origine dentaire ou traumatique	52
3 - Classe III d'origine fonctionnelle	
3-1 Ventilation buccale	
	54_
3-3 Déglutition et phonation	33
Chapitre 5 : Formes anatomo-cliniques	
1 Farmas anatama aliniawas	5.6
1- Formes anatomo-cliniques Matériel protégé par le droit d'auteu	56 r

1-1 Prognathie mandibulaire	57
1-2 Brachymaxillie	
1-3 Brachymaxillie et prognathie mandibulaire associées	60
2 - Autres formes cliniques : cas limites de classe III	62
3 - Diagnostic différentiel	65
3-1 Les dysmorphoses d'origine alvéolaire	
3-2 Les troubles de la cinématique	66
Deuxième partie : THÉRAPEUTIQUE Chapitre 6 : Description des appareils	
1 - La gouttière de disjonction	
1-1 Les selles occlusales en résine	
1-3 Le disjoncteur	
•	
2 - Le masque facial de traction postéro-antérieure	
2-1 Le masque de Delaire2-2 Le masque de Petit	
2-3 Le Chronomask®	
3 - Élastiques	82
Chapitre 7 : Concept fonctionnel et occlusal du traitement	
1 - Définition et orientation du plan occlusal	85
2 - Intérêt du guide antérieur au cours du traitement orthopédique	87
3 - Finalité du traitement : réhabiliter la mastication physiologique	88
4 - Objectif thérapeutique : rotation du plan occlusal	90
· 4-1 Sens sagittal et vertical 4-2 Sens frontal	
5 - Réhabilitation précoce de la mastication physiologique	93
5-1 Aspect fonctionnel	
5-2 Aspect occlusal.	94
Matériel protégé par le droit d'aut	eur

Chapitre 8 : Réorientation du plan occlusal ou Mode d'emploi des appareils

1 - Déplacement transversal du plan occlusal : la disjonction intermaxillaire	07
1-1 Mise en place de la gouttière de disjonction 1-2 Mode d'action	98
2 - Déplacement sagittal du plan occlusal : la traction postéro-antérieur 2-1 Mise en place de l'appareil 2-2 Mode d'action	104
3 - Déplacement vertical du plan occlusal : meulages de la gouttière de disjonction	106
3-1 Types de meulages	107 108 109
3-2 Résultat des meulages	
Chapitre 9 : Particularités du traitement chez l'hyperdivergent	†
1 - Justification de la démarche thérapeutique	116
2- Critère occlusal de l'hyperdivergent	117
3- Spécificités du traitement orthopédique du patient hyperdivergent	119
3-1 Épaisseur de la gouttière	123
4 - Stabilité et contention	124
Chapitre 10 : Fin du traitement et période post-orthopédique	
1 - Dépose de la gouttière orthopédique	126
2 - Surveillance de la correction par l'examen des A.F.M.P	128 I

3 - Posture linguale et ventilation	130
4 - Dentition mixte et éruption des dents permanentes	130
4-1 Éruption des incisives permanentes	130
4-2 Inclusion de canines	132
5 - Alignement dentaire et appareil multi-attaches	132
6 - Évolution des dents de sagesse	134
Chapitre 11 : A propos de la chirurgie	
1- Dispositifs chirurgicaux particuliers	137
1-1 Les mini-vis ou mini-implants	
·	
2- Chirurgie orthognathique	139
2- Chirurgie orthognathique Troisième partie : PRÉSENTATION de CAS TRAITES	
2- Chirurgie orthognathique	
2- Chirurgie orthognathique Troisième partie : PRÉSENTATION de CAS TRAITES	145
2- Chirurgie orthognathique Troisième partie : PRÉSENTATION de CAS TRAITES 1 - Remarques préliminaires	145 145 146
2- Chirurgie orthognathique	145 145 146 147
2- Chirurgie orthognathique	145 145 146 147
2- Chirurgie orthognathique	145 145 146 147 148
2- Chirurgie orthognathique	145 145 147 148 148
2- Chirurgie orthognathique	145 145 146 148 148 149
2- Chirurgie orthognathique	145 145 146 148 148 149 150
2- Chirurgie orthognathique	145 146 148 148 149 150

BIBLIPSRÉME protégé par le droit d'auteulio