

Informations éclairées du patient

Avant de commencer votre traitement d'orthodontie, il faut savoir ce qui suit :

Votre enfant présente une dysmorphose dento-maxillo-faciale, c'est à dire, des dents en malposition, des déformations des maxillaires, voire un mauvais équilibre facial, causes de désordres fonctionnels et esthétiques.

Les causes de ces dysmorphoses peuvent être d'ordre varié; héréditaire, congénital, fonctionnel.

Le traitement d'orthodontie se fixe donc comme objectif de corriger ces dysmorphoses dento-maxillo-faciales et améliore l'esthétique et les fonctions vitales, à savoir: la respiration, la mastication, la déglutition et la phonation. Il constitue de plus une excellente mesure de prévention des affections parodontales (déchaussement dentaire) et des caries par l'amélioration de l'hygiène dentaire que ce type de traitement induit.

Une étude approfondie nous permettra de dégager un plan de traitement qui pourra être mené à bien à l'aide d'appareils fixes et/ou mobiles accompagné parfois de meulages inter-dentaires (stripping).

Le port des appareils peut provoquer une légère gêne ou douleur mais qui reste limitée à quelques étapes du traitement.

L'âge du début de traitement et la durée de celui-ci varie selon l'importance de la déformation, l'amplitude des déplacements dentaires ou maxillaires à effectuer, le stade et le type de croissance (favorable ou défavorable) du patient et le stade d'évolution des dents.

Généralement un traitement d'orthodontie commence vers 10,11 ou 12 ans et s'étend sur une période moyenne de 2,5 à 3 ans en traitement actif mais parfois on est amené à agir très tôt, vers 6,7,8... ans, pour "déverrouiller" la croissance, quitte à interrompre le traitement pendant une certaine période (période de surveillance) pour le reprendre, le cas échéant, vers l'âge de 10,11,12... ans.

A cela s'ajoute une période de contention de 1 à 2 ans (généralement par gouttière au maxillaire et/ou par attelle de contention à la mandibule) qui a pour but de maintenir les acquis du traitement pour permettre à la structure dento-maxillaire de se stabiliser et donc de limiter, autant que faire se peut, le risque de récurrence.

Avant de commencer le traitement, il convient d'être informé du fait que toute démarche orthodontique implique des contraintes, des limites, et éventuellement des complications et des risques thérapeutiques, voire même des contre-indications.

I. Les contraintes:

La durée et le succès du traitement sont étroitement liés au degré de coopération sur lequel nous pouvons compter, il est donc indispensable de bénéficier d'une coopération maximum au point de vue :

1) de l'hygiène : un brossage matin et soir en profondeur est indispensable ; il sera évalué tout au long du traitement; après plusieurs rappels pour manque de brossage, le traitement sera définitivement arrêté car sans ce brossage régulier, le patient court le risque de caries, de taches irréversibles de décalcification des dents (visibles seulement après la dépose de l'appareil) et de gingivite (qui par gonflement des gencives entraînera le recouvrement des verrous et donc la dépose obligatoire de l'appareil).

Toute lésion carieuse doit, par ailleurs, être soignée préalablement au traitement orthodontique.

2) mauvaises habitudes comportementales et alimentaires: qui peuvent être à l'origine de décollement de verrous. Il faut donc veiller à l'abandon de la succion du pouce, des doigts... et de l'onychophagie (ongles rongés) ainsi que des sucreries et des aliments collants (caramels, nougats, etc...). Un appareil trop souvent détérioré entraînera l'arrêt définitif du traitement.

3) des rendez-vous : la plupart de nos patients sont en âge scolaire et il est par conséquent impossible de fixer tous les rendez-vous après les heures de classe ; les rendez-vous longs (au nombre de 4 ou 5 sur l'ensemble du traitement) seront impérativement donnés uniquement les mardi, jeudi et vendredi avant 15h30 et le mercredi avant 12h (une autorisation d'absence vous sera remise pour l'établissement scolaire) alors que les rendez-vous courts pourront généralement être donnés en dehors des heures de classe. Plusieurs rendez-vous manqués et non décommandés entraîneront l'arrêt définitif du traitement.

4) du port de certains auxiliaires : en effet, bien que la plupart des traitements se fassent à l'aide de techniques fixes, on peut être amené à utiliser en cours de traitement des auxiliaires amovibles tels que : bioactivateur, force extra-orale, casque, élastiques, etc... Ces auxiliaires, quand ils sont prescrits, doivent être portés et sont indispensables au bon déroulement du traitement. Un appareil non porté ou trop souvent détérioré entraînera l'arrêt définitif du traitement.

5) des rendez-vous chez d'autres spécialistes : en effet, il est fréquent qu'avant de commencer un traitement d'orthodontie, un bilan chez un O.R.L soit demandé. De même, il est possible qu'en cours de traitement, une rééducation de fonctions déficientes (mastication, déglutition, respiration, phonation etc...) soit demandée à un orthophoniste.

Ces 5 points sont **primordiaux** pour un traitement d'orthodontie parfaitement mené. Il faut donc être conscient de ces différentes petites contraintes pour ne commencer un traitement que dans des conditions optimales.

II. Les complications et contre-indications:

Dans certains cas, heureusement forts rares, les racines des dents peuvent se raccourcir ou se rétrécir pendant le traitement: c'est la résorption radiculaire ou rhizolyse qui ne présente de désavantage qu'au delà d'un certain niveau de gravité pouvant affecter la longévité des dents.

Si de nombreux troubles de l'articulation temporo-mandibulaire peuvent être corrigés par un traitement orthodontique, il en existe de rebelles qui peuvent même s'aggraver ou apparaître avec le temps, même si les anomalies dento-maxillaires ont été éliminées.

Les contre-indications relèvent de raisons médicales mais aussi d'un refus des contraintes évoquées plus haut. Si ce refus devait apparaître en cours de traitement, le praticien se verrait contraint d'interrompre ledit traitement.

Je reste bien entendu à votre disposition pour tout renseignement complémentaire,