

## **Pertinence des traitements orthopédiques avec masque de Delaire des dysmorphoses de Classe III par insuffisance maxillaire**

**Thomas DURAND**



### **Institutions**

- Pratique Privée Nantes FRANCE
- Service de Chirurgie Maxillo-faciale et Stomatologie, Maladies Rares C.H.U Hôtel-Dieu. Nantes FRANCE

Les tractions orthopédiques maxillaires avec masque facial s'inscrivent dans une prise en charge pluridisciplinaire des dysmorphoses de classe III.

Le diagnostic initial, clinique et céphalométrique, définit le siège et l'importance de la dysmorphose du patient.

Le respect du calendrier thérapeutique, la préparation préalable des arcades dentaires, et l'optimisation de l'environnement fonctionnel, sont primordiaux.

La construction la plus juste du double-arc maxillaire, l'adaptation du masque facial à la morphologie du patient, et la mise en œuvre des tractions élastiques, sont autant de facteurs modifiant la mécanique orthodontique, donc la réponse de croissance.

A l'arrêt des tractions, l'effet orthopédique doit être évalué, la stabilité du résultat renforcée en promouvant tout au long de la fin de croissance un équilibre des fonctions oro-faciales et une occlusion dentaire fonctionnelle.

Chez les patients opérés de fentes labiales, de divisions palatines, les modifications anatomiques et fonctionnelles de la chirurgie primaire et secondaire expliquent les difficultés accrues fréquemment rencontrées pour traiter une dysmorphose de classe III associée.

Ainsi, la grande variabilité des classes III, des réponses suturales aux sollicitations mécaniques, ainsi que la variété des protocoles de traitement peuvent expliquer en grande partie la variabilité des résultats thérapeutiques en fin de croissance.

Une prise en charge orthodontico-chirurgicale devient alors le traitement de choix.