

THÉRAPEUTIQUE DES CLASSES II

La thérapie des Classes II :

la méthode globale de l'harmonisation 4D



Docteur Elie Callabe

« Corriger la fonction pour corriger la forme »
avait dit Linder-Aronson.

L'Orthopédie Dento-Maxillo Faciale traite
les syndromes médicaux orthodontiques
des Classes II. Comme tout traitement médical,
le praticien recherche et traite l'origine de la
maladie. Chez l'enfant, la cause des syndromes
est généralement une perturbation fonctionnelle,
le traitement consistera à traiter les causes et les
symptômes par l'utilisation d'outil multi-actions
pour une harmonisation globale 4D : fonctionnelle,
sagittale, transversale, et verticale.

Cas clinique : Classe II Division 1

Patient de 14 ans en pleine croissance
présentant une Classe II 1 sévère.



Avant le traitement

Prescription : PUL2 avec expansion maxillaire et élastique antérieur supérieur.



Photos PUL en bouche

Six mois après port 22h/24: harmonisation de la Classe II



Six mois après

Transformation de la Classe II difficile en une simple Classe 1



Téléradiographies avant et après PUL.

THÉRAPEUTIQUE DES CLASSES II

Cas clinique :
Classe II division 2

Patiente de 12 ans présentant
une Classe II division 2 sévère



Avant le traitement

Prescription : PUL 2 (boucle de Coffin TMA, Ressort de Schwartz TMA) + Pose plots auto-ligaturants+ arc .014 thermoactif



PUL + 2 mois : 23/03/2012



PUL + 6 mois : 12/09/2012



Téléradiographies avant et après le PUL

Intérêt de la conjonction PUL + fixe multi-attache : profiter de la motivation et la coopération du patient pour obtenir rapidement un recul des secteurs latéraux, une expansion maxillaire et une réponse mandibulaire. Grâce à l'ancrage mandibulaire nous avons transformé, en quelques mois, un cas difficile de CL II 2 en une simple Classe 1 sans extractions.

>> suite p.5

Les 7 clefs du succès

1 - La prise de conscience par le patient et ses parents de la gravité de la malocclusion, la typologie faciale et les problèmes fonctionnels



3 - Faire manipuler le PUL de démo par le patient afin qu'il se familiarise avec le PUL multi actions, les multi attaches et le PUL de contention.



7 - Finir les cas par des contentions collées et une stabilisation 4D : PUL W anti-récidive dénommé "gouttières de stabilisation nocturne" reliées entre elles pour maintenir la Classe I et évidées occlusalement pour laisser "asseoir l'occlusion" en Classe 1.



2 - Faire participer le patient et ses parents à l'établissement du diagnostic et le plan de traitement: Harmonisation 4D par le PUL multi actions d'une durée de 12 mois, suivie par une finition par le multi attache, suivie par la stabilisation 4D.



4 - Donner au patient la fiche d'information PUL du livret OrthoClass en insistant sur les deux informations ci dessous:

- L'appareil va le gêner les premiers jours pour parler et avaler la salive
 - Qu'il est normal qu'il ne tienne pas bien sur les dents car c'est un appareil mobile et qu'il peut se décrocher s'il ouvre grand la bouche. C'est la langue et les muscles qui vont le "clipser au palais", ceci fait partie de la rééducation fonctionnelle.
- Si le patient et les parents ne sont pas informés à l'avance de ces deux caractéristiques, ce sera une cause d'échec et de non acceptation de l'appareil.



5 - Labo :
Faire la bonne prescription du PUL multi actions et de très bonnes empreintes pour éviter les retouches.



6 - Hyper corriger la Classe II en une super Classe 1 afin d'éviter les élastiques intermaxillaires et prévenir la récurrence.



THÉRAPEUTIQUE DES CLASSES II

Conclusion :

Le concept de l'orthodontie globale : traitement simultané des causes et des symptômes.
 Avantages du PUL harmoniseur 4D :
 - Meilleure coopération du patient: esthétique

et confortable : peu encombrant, port continu, permet l'élocution et se porte à l'école.
 - Physiologique: propulsion douce grâce aux ressorts intégrés amortisseurs pour les ATMs qui gardent une liberté totale en latéralité et en rétroposition.
 - Universel: il est indiqué pour toutes les typologies faciales et spécialement l'hyperdivergence ou dolychofaciale.

- Multi-actions: grâce à son armature soudée au Laser et son design, il peut contenir différents accessoires qui lui permettent de traiter simultanément le sens sagittal, transversal, vertical et fonctionnel d'où un gain de temps de traitement. D'où son appellation de PUL multi-actions pour les syndromes médicaux de Classe II, Classe III et en Contention 4D anti-récidive.

>> A CONSULTER

- Cambiano, A., Controllo della divergenza nel trattamento delle malocclusioni di II classe. Tesi di specializzazione in ortodonzia. Università di Palermo ; anno accademico 2006-2007.
- Patti A., Perrier d'Arc G. I trattamenti ortodontici precoci. OrthoPlanet ed. 2006.
- Patti A. et coll : Traitement de la Classe II, Ed Quintessence, 2010
- Eschard-Charbonnier C : Analyse des modifications dento-squelettiques apportées par le P.U.L. d'Elie Callabe. Etude rétrospective d'un échantillon de 30 cas traités : Thèse Cecsno Université de Reims 2009
- Geyselinc H :Le Propulseur Universel Light et le traitement des classes II : étude d'efficacité (étude sur 60 cas) : Thèse Cecsno Faculté de Lille 2009
- Dumotier A :Le propulseur universel "light" (PUL) et les activateurs monobloc : descriptif et effets thérapeutiques : Thèse Cecsno Faculté de Marseille 2009
- Melka V :Evaluation clinique de la correction du décalage de classe II par un appareil amovible : le Propulseur Universel Light : Thèse Cecsno Faculté de Montpellier 2009
- Joulia C : Comparaison des effets morphologiques de thérapeutiques fonctionnelles de classe II par la méthode Procuste. Thèse Cecsno Faculté de Reims 2009
- Popelut R : Le propulseur universel light (PUL) au travers de deux études rétrospectives. Thèse Cecsno Faculté Paris VII 2010
- Martin S : Variation de la position de l'incisive mandibulaire dans le sens sagittal chez une population de patients traités par PUL® (étude céphalométrique de 20 cas). Thèse Cecsno Faculté de Montpellier 2010
- Penin X. (1999) Analyse et prévision de croissance crânienne par superposition procuste. Revue d'Orthopédie Dento-Faciale 33(2) pp275-286
- Patti A. : Traitement des Classes II, de la prévention à la chirurgie. Edition Quintessence International. Octobre 2010
- Callabe E: La Classe II division 1 brachyfaciale avec biproalvéolie. Revue L'Orthodontiste N°158. Février-Mars 2011
- Castelain C : Effets du Propulseur Universel Light selon la divergence faciale (étude statistique sur 56 cas). Thèse de diplôme d'état de Doctorat en Chirurgie Dentaire. Faculté dentaire de Lille 2. Avril 2011
- Callabe E : Le syndrome médical de l'hyperdivergence. Revue L'Orthodontiste N°162 . Février-Mars 2012
- Brame JC : Le SAHOS et les ronchopathies : effets attendus et indésirables de l'orthèse d'avancée mandibulaire. Exemple du Snorlight. Thèse de diplôme d'état de Docteur en Chirurgie Dentaire. Faculté de Lille 2. Janvier 2012.
- Migliorati M : PUL: A New Functional Appliance for Class II Growing Patients. A Prospective Controlled Study. University of Genova Italy.
- Firmin-Vincent A., Allouch E. : Le PUL, 10 ans d'utilisation par deux praticiens. Revue l'Orthodontie Bioprogressive. Décembre 2012.

Références électroniques : www.pulconcept.com / www.orthofree.com