République Algérienne Démocratique et Populaire
Sous l'égide du Ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme Hospitalière et du Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Société Algérienne d'Orthodontie

PROGRAMME SCIENTIFIQUE



9ème congrès

sous le thème :

ORTHODONTIE MODERNE

POSSIBILITÉS ET LIMITES

26 - 27 Avril 2024

À L'ESHRA, ALGER

Le mot de la Présidente du congrès



Chers collègues,

Nous voici, mes chers collègues, de nouveau réunis pour la neuvième fois autour de notre société pour son congrès. C'est un événement important pour beaucoup d'entre nous, qui suscite de nombreux sentiments. Permettez-moi d'exprimer les émotions qui m'animent : le sentiment du devoir accompli, la fierté d'avoir, avec vous tous, assisté à la naissance de notre société savante et de l'avoir conduite jusqu'aux portes de l'adolescence. En regardant en arrière, je mesure le chemin parcouru depuis le début et le niveau que nous avons atteint aujourd'hui.

Avec la SAO, nous disposons d'un outil qui nous rassemble, nous offre l'occasion et l'espace pour échanger. Son congrès est un rendez-vous attendu pour se retrouver, faire le point sur notre travail, rechercher l'innovation et faire progresser notre spécialité. La route que nous avons suivie a parfois semblé longue lorsque des obstacles se dressaient, mais elle reflète une extraordinaire évolution. Les qualités dont nous avons fait preuve - volonté d'avancer, solidarité, abnégation, lucidité, clairvoyance - nous ont permis d'atteindre ce stade.

Cela montre également ce qu'il nous reste à accomplir pour amener notre association à maturité : travailler ensemble dans notre diversité, en nous enracinant dans notre réalité pour mieux la transformer.

Le thème retenu pour cette rencontre, "Orthodontie moderne : possibilités et limites", traduit parfaitement cet espoir. Mettre à jour nos connaissances, maintenir notre curiosité en éveil pour écouter et observer ce qui se fait ailleurs, sont des objectifs que nous nous sommes fixés. Il nous faut assimiler les découvertes, c'est-à-dire les comprendre et les adapter à la lumière de nos réalités, des questions qu'elles peuvent susciter et, surtout, de notre objectif principal : satisfaire les besoins et les demandes de nos patients.

Je tiens à remercier tous ceux et celles qui ont œuvré pour la réalisation et le succès de notre neuvième rencontre, notamment nos conférenciers nationaux et étrangers. Plus que jamais, nous avons besoin de rester lucides et de faire preuve d'esprit critique. Ainsi, nous pourrons surmonter les difficultés rencontrées sur notre chemin et dépasser nos limites pour progresser. Je souhaite conclure sur cette note d'espoir optimiste, en exprimant ma foi et ma confiance dans l'avenir de notre société.

Bon vent et plein succès à nos travaux.

Madame le Professeur Safia LARABA

LES MEMBRES DU BUREAU DE LA SAO

Président
Dr Réda Lotfi ALIM

Secrétaire général
Dr Rafika HARMIM

Secrétaire général adjoint
Dr Rabah zobiri

Trésorier
Dr TIBAOUI Ilies

Trésorière adjointe
Dr KHEROUA Asma

Vice président Centre
Pr KACI Nadir

Vice présidente Est
Dr Wassim BOUZID

Vice président Sud Est
Dr Afef ABADA

Vice président Ouest
Dr Mohammed HAMMIDECHE

Vice président Sud Ouest
Dr Samira BOUTERAA

Assesseurs
Dr Ilhame ZEMIECHE
Dr Bachir HAMANE
Dr Seif El Islem GUENDOUZ
Dr Ouafi BOUAFIA

PROGRAMME SCIENTIFIQUE

Vendredi 26 Avril

9h00 - 12h00 : Cours pré congrès : Aligner orthodontics : from basic science to clinical applications.
Dr F. GARINO (Italie)

14H00 : Séance inaugurale : ***Pr S. LARABA / Pr N. BENKHERFELLAH / Rep. du ministère de la santé***

1ère séance : Pr F. SI AHMED / Pr N. BENKHERFELLAH / Pr N. FOUATIH

14h15 : Optimisation des traitements de classe II.
Pr A. KHEROUA / Dr S. OULOUNIS / Pr S. LARABA / Pr S. MEDDAH

14h45 : Aligner orthodontics : biomechanics in the clinical practice.
Dr. GARINO (Italie)

16h00 : Pause café.

2ème séance : Pr F. AMMOUCHE / Pr A. BELKHIRI / Pr A. KHEROUA / Pr A. MOULAI

16h30 : Nouvelles frontières dans la prise en charge du sourire gingival.
Pr Anissa ZINEELABIDINE (CHU Sousse Tunisie)

17h00 : Orthodontie vs Chirurgie : peut-on réellement repousser les limites ?
Dr BOUZID (Libéral - Constantine)

18h00 : Clôture de la 1ère jounée.

9ème Congrès de la SAO

Samedi 27 Avril

1ère séance : Pr Y. KOURAD / Pr D. ZOUBIRI / Pr S. MEDDAH / Pr O. ATTROUCHE / Pr T. BOUTIAH

09h00 : Approche moderne des white spots post orthodontiques.
Pr A. LAIZ / Dr I.Y FARSI / Dr L.M ABROUS / Dr Z. CHABENGA

09h30 : Simplification et maitrise des mouvements :la combinaison lingual 2D et aligneurs pour une orthodontie invisible.
Dr G. LECOCQ (France)

10h45 : Utilisation des ancrages squelettiques dans la recherche d'une occlusion idéale.
Dr J. PRUVOST (France)

11h30 : Pause café.

2ème séance : Pr N.BOULEMKHALI / Dr R.ALIM / Pr N.KACI / Dr LAYACHI

12h00 : (06 AM Panama time) : Maxillary deficiency correction in growing patients : a new treatment alternative with MADS.
Augusto MACEDO, Oneline lecture, (Pérou)

13h30 : Pause déjeuner.

3ème séance : Pr R. FOURY / Pr K. BENSEDIK / Pr Z. LAMINE / Pr M. BOUZIANE

15h00 : Aesthetics, Skeletal anchorage and 3D technology : have our clinics changed?
Dr VARELA (Espagne)

16h15 : La prescription du torque en système autoligaturant : quelles limites en orthodontie?
Dr DJERBI (Libérale - Tunis)

17h00 : Ancrage osseux extra radiculaires : biomécanique et applications cliniques.
Dr MESKINI (Libéral - Tunis)

17h30 : Rapidité des traitements par autoligaturants : entre faits et convictions.
Dr HAMIDECHE (Libéral - Oran)

18h30 : Clôture du congrès.

Conférenciers



Dr Francesco Garino



Dr Augusto Macedo



Dr J. C. PEREZ VARELA



Dr Guillaume LECOCQ



Dr Jean Luc PRUVOST



Pr Anissa ZINEELABIDINE



Dr Narimen DJERBI



Dr Zouhair MESKINI



Pr Asma KHEROUA



Dr Wassim BOUZID



Pr Abderrahmane LAIZ



Dr Med. HAMMIDECHE



Dr Francesco Garino

Italie

Cours pré-congrès : Vendredi 26 avril 2024
9h - 12h : Aligner orthodontics : from basic science to clinical applications.

Conférence : Vendredi 26 avril 2024
14h45 - 15h45 : Aligner orthodontics : biomechanics in the clinical practice.

SHORT CV

- M.D degree, University of Torino.
- Specialty in orthodontics, University of Padova.
- Diplomate European Board of Orthodontics (EBO).
- Diplomate European Board of Aligner Orthodontics (EBAO).
- Active member SIDO (Italian Orthodontic Society).
- Past President European Aligner Society (EAS) 2018-2019.
- Editor Journal of Aligner of Orthodontics.
- Founding member Accademia Italiana di Ortodonzia (AIDOR).
- International Member American Association of Orthodontics (AAO).
- Member European Society of Orthodontics (EOS).
- Active member European Society of Lingual Orthodontics (ESLO).
- Fellow World Federation of Orthodontics (WFO).
- Chief dental officer Winter Olympic Games Torino 2006.
- Editor and co author of one book on aligner orthodontics and author of more then 80 articles in orthodontics.
- Speaker in Congress and courses in Europe, Middle East, Asia and USA.
- His clinical interest focused on early treatment, aligner orthodontics and all digital technologies applied into orthodontics from diagnosis to therapy.



Dr Augusto Macedo

Perú

Conférence : Samedi 27 avril 2024 ***(Oneline lecture)***
12h00 : (06 AM Panama time) : Maxillary deficiency correction in growing patients : a new treatment alternative with MADS.

Curriculum vitae

- DDS - Catholic University of Santa María – Peru.
- Master in Health Management - Catholic University of Santa María – Peru.
- Specialty in Orthodontics - Peruvian University Cayetano Heredia – Peru.
- Orthodontic Internship - University of Concepcion – Chile.
- Specialty Program in Administration - Catholic University San Pablo – Peru.
- Education in Occlusal Medicine and TMJ Basic Curriculum - Vienna School of Interdisciplinary Dentistry - VieSID Brasil.
- Certification in Craniomandibular System and Posture.
- Certification in Passive Self-Ligating Systems.
- Certification in Inter-radicular and Extra-alveolar Mini-implants.
- Certification in Digital Workflow in Orthodontics.
- Certification in 3D Diagnosis.
- Certification in Clinical Photography.
- Certification in Laser Therapy.
- International speaker in congresses and courses.
- His clinical interest focused in craniofacial growth and development, early treatments, 3D analysis and functional diagnosis in Orthodontics.



Dr JUAN CARLOS PEREZ VARELA

Espagne

Conférence : Samedi 27 avril 2024

15h00 : Aesthetics, Skeletal anchorage and 3D technology : have our clinics changed?

SHORT CV

- Degree in Medicine and Dentistry . Univ of Santiago de Compostela MD, DDS.
- Post-Graduate Degree in Orthodontics. Univ of Valencia. MS (Prof JA Canut).
- Research Fellowship at University of Ohio (Prof. Zeev Davidovitch).
- Ph .D in Medicine and Surgery. PhD . Univ of Santiago de Compostela.
- Spanish Board of Orthodontics Member.
- European Board of Orthodontics Member.
- Ibero American Board of Orthodontics Member.
- Active Member of The Angle Society of Europe.
- Professor of Orthodontics at School of Dentistry. Univ of Santiago de Compostela.
- Vissiting Professor University of Valencia, Oviedo, Madrid -Complutense, international of Cataluña Teknon Barcelona, Ferrara University (Italia).
- "Houston Award" received from European Orthodontic Society.
- "Renato Africa APOS Trend Award. From Asian Pacific Orthodontic Society.
- "Moriyon" and "Jose Antonio Canut" Awards. Received from the Spanish Orthodontics Society.
- Past President of the examination committee of the Spanish Board.
- President of Spanish Society of Orthodontist. SEDO.
- President of national commission of dental specialities.
- Member of the Scientific Comitee of the Angle Society of Europe.
- Past - President of the Spanish Association of Specialist in Orthodontists. AESOR.
- Past President of the Scientific Comitee of SEDO.
- Co Developer of Full Smile System.
- Author of numerous articles and chapters.
- I have given Lectures and Courses in Palestine, Spain, Portugal, Belgium, Italy , Germany, Austria, Poland, Turkey, Russia, Switzerland, Czech republic, Libano, Jordán, UAE (Dubai), Cuba, México, Panamá, Hungary, China, England, USA, Greece, Sri Lanka, Saudi Arabia, South Africa, Egypt, Ireland, Honduras.
- Orthodontist in Santiago de Compostela - Orense.
- AMBASSADOR of AAO (American Association of Orthodontics) 2016.



Dr Guillaume LECOCQ

France

Conférence : Samedi 27 avril 2024

09h30 : Simplification et maitrise des mouvements : la combinaison lingual 2D et aligneurs pour une orthodontie invisible.

SHORT CV

- Spécialiste qualifié en orthodontie - CECSMO - LilleExercice libéral à Valenciennes
- Responsable scientifique du Diplôme Universitaire d'Orthodontie linguale et esthétique
- depuis 2013- Paris V
- Past-président de la Société Européenne d'orthodontie linguale (ESLO) - 2016 - 2020
- Vice-président du Collège Européen d'Orthodontie (CEO)
- Titulaire du certificat d'excellence en Orthodontie : Board Français
- Diplômé du MBA de l'EDHEC Business School
- Membre de l'Editorial Board du Journal Aligner of Orthodontics (JAO)
- Membre de l'Advisory Board d'International Orthodontics



Pr Jean Luc PRUVOST

France

Conférence : Samedi 27 avril 2024

10h45 : Utilisation des ancrages squelettiques dans la recherche d'une occlusion idéale.

SHORT CV

- Spécialiste qualifié en orthodontie - Washington
- Exercice libéral à Paris
- Ex Chef de département d'orthodontie de Neuilly- Paris
- Membre fondateur de la EAAD European Academy of Aesthetic Dentistry



Pr Anissa ZINEELABIDINE

Tunisie

Conférence : Vendredi 26 avril 2024

16h30 : Nouvelles frontières dans la prise en charge du sourire gingival.

Curriculum vitae

- Spécialiste en Orthopédie dento faciale.
- Professeur en Orthodontie à la faculté de médecine dentaire de Monastir.
- Chef de service d'Orthopédie dento faciale au CHU Farhat Hached de Sousse.
- Presidente de l'association tunisienne de recherches et d'études en Orthodontie : Atreo.



Dr Narimen DJERBI

Tunisie

Conférence : Samedi 27 avril 2024

16h15 : La prescription du torque en système autoligaturant : quelles limites en orthodontie?

Curriculum vitae

- Diplôme National de Chirurgie Dentaire : Faculté de Chirurgie Dentaire Monastir TUNISIE
- Diplôme d'Orthopédie Dento-Faciale et Orthodontie : Faculté de Chirurgie Dentaire Lille de FRANCE
- Diplôme d'Orthodontie Linguale et Esthétique : Faculté de Chirurgie Dentaire Paris Descartes FRANCE
- Ex secrétaire adjointe de la TSLO : Tunisian Society of Lingual Orthodontics
- Orthodontiste de Libre Pratique depuis avril 2013.

Formations continues :

- Master expert en orthodontie invisible, Malaga 2022
- Certification SPARK, Malaga 2022
- Master Photography, vidéography and communication, Timisoara 2022
- Certificate of completion PITTS Master Continum, Alger 2019
- Certification INVISALIGN Paris 2018
- Certification Injection Acide Hyaluronique Tunis 2017
- Certification HARMONY LINGUAL SYSTEM, Paris 2016
- Master DAMON, Madrid 2016
- Certification INCOGNITO LINGUAL SYSTEM, Paris 2012



Dr Zohair MESKINI

Tunisie

Conférence : Samedi 27 avril 2024

17h00 : Ancrage osseux extra radiculaires : biomécanique et applications cliniques.

Curriculum vitae

- Graduated from the University of Dentistry Monastir Tunisia 2007: DDS
- Post graduated from the same university in orthodontics (4 years residency program January 2008-december 2011): MSD
- Training program one year: University "René Descartes" Paris V
- Bretonneau Hospital
- International Master in Pitts protocols 2019-2022
- International member of the European college of orthodontics CEO since 2018
- Certifications in lingual orthodontics :
  Incognito Paris 2012,
  Harmony Toulouse France2015,
  E brace Tunisia 2016
  Adenta Tunisia 2018
- Certification in Invisalign 2015
- Certification in digital orthodontics: DSD, homemade aligners, software : Nemocast 3d,
- Onyxceph, Maestro 3d
- Certified in dental Laser therapy .
- Certified in dental photography
- Moderator of the Tunisian Study group of orthodontics
- Co-Founder of the Tunisian syndicate of orthodontics
- Co-Founder of the Tunisian society of lingual orthodontics TSLO
- International member of SIDO : Italian society of orthodontics
- Owner of Meskini orthodontic office –Private practice



Pr Asma KHEROUA

Algérie

Conférence : Vendredi 26 avril 2024

14h15 : Optimisation des traitements de classe II.

Curriculum vitae

- Spécialiste qualifiée en ODF diplômée de la faculté d'Alger.2009
- Maitre de Conférences à la faculté de Médecine de Blida 1.
- Praticienne hospitalière au service ODF du CHU Frantz-Fanon de Blida.
- Trésorière adjointe de l a Société Algérienne d'Orthodontie.
- Membre du conseil de faculté de médecine de Blida
- Membre du comité scientifique du département de médecine dentaire de Blida .
- Minivis, Mini implant. Paris.2015
- DPC, Cone beam. Paris.2015
- 3M Oral Care Forsus FFRD .Alvetro. Paris.2016
- International Pitts Master Continiuum. Alger.2019
- Invisiligne certification. Alger.2018



Dr Wassim BOUZID

Algérie

Conférence : Vendredi 26 avril 2024

17h00 : Orthodontie vs Chirurgie : peut-on réellement repousser les limites ?

Curriculum vitae

- Dental Surgeon, University of Constantine, Algeria 2007
- Owner of OrthoVision Dental Clinic, Constantine, Algeria since 2012
- Master in Orthodontics, Wuhan University, China 2012
- DEMS en Orthopédie Dento Faciale Algérie 2016
- Co-Founder of OrthoDental Seminars Continuing education company Tads, IZC and BSS Instructor
- Dental Photography and Smile design Instructor
- Pitts Group Team Member and instructor
- International Speaker in Orthodontics and Smile Design (Canada, Usa, Mexique, Maroc, Algerie, Tunisie, Espagne, France, Italie, Hongrie, Ukraine, Pologne, Russie, Turquie, Georgie, Malaisie)
- Spectrum Laser Key opinion leader
- Certified in 2D Lingual Orthodontics, Milan, Italy 2013
- Certified in OBS + Vista, Taipei, Taiwan 2013
- Certified Invisalign Provider, Monaco 2014
- Certified H4 Provider, Las Vegas 2014
- Certified in Dental Photography and Digital Smile Design, Timisoara, Romania 2014
- Pitts Master 2 Graduate, USA 2016
- Certified in OrthoKinetics, Timisoara, Romania 2017
- Certified in Public Speaking, Amsterdam, 2018
- Certified in Facial Harmonization, Lisbon, 2020
- Prevalence of peg shaped lateral incisors : Meta-analysis, AJODO, vol 144, issue 4, October 2013, pages 49
- Chinese Journal of Clinical Medecine, vol 6, issue 15, Article 5290



Pr Abderrahmane LAIZ

Algérie

Conférence : Samedi 27 avril 2024

09h00 : Approche moderne des white spots post orthodontique.

Curriculum vitae

- Diplôme de chirurgien dentiste généraliste 1991.
- Diplôme de chirurgien dentiste spécialiste 1995.
- Praticien spécialiste de la santé public, de 1996 à 1997 : EPH Adrar, de 1997 à 1998 : EPH Koléa, de 1998 à 2004 : CHU Béni Messous.
- Maître assistant Servive d'Odontologie Conservatrice 2004 - 2013, CHU béni Messous.
- Sous Directeur des activités médicales et paramédicales 2013 - 2015, CHU Béni Messous.
- Directeur des activités médicales et paramédicales 2017 - 2019, CHU Béni Messous.
- Chef de service par intérim d'Odontologie Conservatrice 2021 à ce jour, CHU béni Messous.
- Directeur adjoint en charge de la graduation du département de médecine dentaire 2022 à ce jour (Faculté de médecine 1 Ziania.)



Dr Mohammed HAMIDECHE

Algérie

Conférence : Samedi 27 avril 2024

17h30 : Rapidité des traitements par autoligaturants : entre faits et convictions.

Curriculum vitae

- DEMS. Orthopédie Dento-Faciale. Université d'Oran. 2010.
- Ex Maitre Assistant Hospitalo-Universitaire Université d'Oran 2011-2017
- Minivis d'Ancrage en Orthodontie, Pr Hee Moon Kyung, Casablanca 2016
- Provider Certifié en Aligneurs, Invisalign 2018, Biotech Smilers 2018.
- International Pitts Master in Orthodontics 2022.
- Membre de la Société Algérienne d'Orthodontie.
- Membre Fondateur de l'Algerian Association of Oral Health and Periodontology (AAOHP)

COURS PRÉ-CONGRÈS



Dr Francesco Garino

Orthodontiste libéral (Turin)

Titre **: Aligner orthodontics : from basic science to clinical applications.**

Course objectives:

1. Understand current possibilities and limitation in aligner treatment

2. Provide clinical and scientific evidence within the aligner world

3. Learn on how avoid mistakes in both planning and case selection and also make sure to always have a plan B in your orthodontic pocket

Abstract

Within the pre congress course, Dr. Garino will start his talk lecturing about tree main pillars on aligner treatment represented by : patient compliance, biomechanics and material properties, providing the latest clinical and scientific evidence.

Then he will provide a deep dive on some clinical troubleshooting aspects represented by rotational movements, how to handle these with aligners, how far we can can treat with aligners only and where we should consider auxiliaries such

This topic will then be followed by some consideration on the treatment of vertical problems such as deep bite and open bite and sharing which protocols are mostly used and successful on treating these aspects with aligners.

He will then share the latest protocols on treating Class II malocclusions on both

on one solution used by the speaker.

Dr Garino will also lecture on the use of aligners in growing patients, providing clinical examples and highlighting the importance of case selection based not only on appliance possibilities but also based on user experience on using aligners.

Within the course Dr Garino will also highlight some main aspects on the align digital platform, the latest innovation on 3D tools to handle the treatment planning aspect which remain one of the key aspects in every orthodontic treatments, which follow the initial orthodontic diagnosis, made by the orthodontist.

Pre-congress Lecture duration 3 hours

CONFÉRENCES

Résumés des communications orales du Vendredi 26 Avril 2024

Pr Asma KHEROUA

Dr Francesco Garino

Pr Anissa ZINEELABIDINE

Dr Wassim BOUZID



Pr Asma KHEROUA

Maître de conférences en ODF - CHU Blida

Titre : Optimisation des traitements de classe II.

Co-auteurs : *Pr A. KHEROUA / Dr S. OULOUNIS / Pr S. LARABA / Pr S. MEDDAH*

Abstract

Les techniques tendant à modifier les structures squelettiques dans les traitements des classe II, sont aussi nombreuses que variées .Elles ont été la somme de débats innombrables et ont engendré un développement de la littérature extrêmement abondant.

Nous avons mené une étude comparative sur 76 patients porteurs de classe II squelettique afin d'analyser et comparer les effets obtenus avec les bielles de propulsion fixes Forsus FFRD d'un coté, et les élastiques intermaxillaires de classe II de l'autre. Les deux dispositifs semblent avoir des effets relativement similaires sur le maxillaire supérieur et les dents. Cependant le Forsus FFRD stimulerait la croissance mandibulaire de manière statistiquement plus significative, avec un taux de croissance mandibulaire estimé à 6.13% pour le FFRD et 1.43% pour les TIM. (p=0.001). Une amélioration du profil, a aussi été retrouvée par rapport aux TIM de classe II. En revanche le FFRD serait plus contraignant au quotidien pour le patient, mais ces effets semblent diminuer avec le temps.



Dr Francesco Garino

Orthodontiste libéral (Turin)

Titre **: Aligner orthodontics : biomechanics in the clinical practice.**

Lecture objectives:

1. Current possibilities and limitations with aligners in 2024
2. What's new in 3D planning and treatment procedures
3. Deep dive in sagittal treatments with aligners and hybrid approach

Abstract

Dr. Garino will share with the audience several topics during his speech about the latest innovation on aligner materials , on the role of attachments in increasing predictability in aligner treatment .

It will be shared which are the current key points within 3D virtual planning and the most important points within the critical evaluation of virtual plans, how he usually evaluate and modify 3D plans to make them as predictable as possible.

He will go through Class II malocclusions and which can be the different options available in aligner treatments, how far we can treat and where we have to think outside the box thus having in mind a plan B represented by hybrid approach.

Some insights will be shared on vertical discrepancy, in particular to open bite treatments , one of the most complex malocclusion and orthodontist have to handle in the daily clinical practice.

He will provide some insights about the use of aligners in growing patients, where aligners can be more efficient and effective and where instead they can be less efficient.

He will highlight the importance of patient compliance in these type of treatments and which are the current tools we have to increase compliance both in adults and in growing patients.

Dr Garino will bring some clinical examples within his lecture on the topics that will be presented and will share the latest scientific evidence on aligner treatment.



Pr Anissa ZINEELABIDINE

Professeur cheffe de service d'ODF CHU Sousse - Tunisie

Titre : **Nouvelles frontières dans la prise en charge du sourire gingival.**

Abstract

Avec le sourire « médiatique» qui s'impose dans nos sociétés aujourd'hui, la préoccupation esthétique de nos patients ne fait qu'accroître. Si l'on se rend compte que le sourire devient de plus en plus une exigence, c'est parce qu'il est un des éléments essentiels de la beauté du visage ; le « Seigneur Sourire », comme l'appelle J.Philippe : il représente un critère majeur de l'attirance faciale émotive, génère des ondes positives autour de lui et donne une impression de succès et de séduction. Notre place de spécialiste en orthodontie, face à cette demande sérieuse et bien exprimée, semble donc réellement sollicitée. Dans ce travail nous illustrons l'importance du diagnostic du sourire gingival et sa prise en charge pluridisciplinaire : - L'orthodontie - La chirurgie plastique - la chirurgie maxillo -faciale.



Dr Wassim BOUZID

Orthodontiste libéral - Contsantine

Titre : « Orthodontie vs Chirurgie : Peut-on réellement repousser les limites ? »

Abstract

Ou se trouve les frontières entre l'orthodontie et les interventions chirurgicales en orthodontie?Avec les avancées technologiques, l'orthodontie moderne offre des solutions à des cas qui nécessitaient auparavant une chirurgie. Cette présentation mettra en lumière comment ces innovations étendent les possibilités de traitement des malocclusions complexes, tout en discutant des situations où la chirurgie reste indispensable. Nous examinerons des études de cas, soulignant les succès de l'orthodontie dans des situations limites et les implications pour les praticiens et patients. Notre objectif est de débattre de l'avenir des traitements orthodontiques et chirurgicaux, envisageant un avenir où la majorité des corrections seront réalisables sans chirurgie.

Résumés des communications orales du Samedi 27 Avril 2024

Pr Abderrahmane LAIZ

Dr Guillaume LECOCQ

Dr Jean Luc PRUVOST

Dr Augusto Macedo

Dr J. C. PEREZ VARELA

Dr Narimen DJERBI

Dr Zouhair MESKINI

Dr Med. HAMMIDECHE



Pr Abderrahmane LAIZ
Maître de conférence A / Chef de service d'odontologie conservatrice CHU Béni Messous

Titre : Approche moderne des white spots post orthodontique.
Co-auteurs : *Pr A. LAIZ / Dr I.Y FARSI / Dr L.M ABROUS / Dr Z. CHABENGA*

Abstract

Les déminéralisations précarieuses, ou encore déminéralisations amélaires, apparaissant en taches blanches autour des attachements orthodontiques, connues sous la domination white spot, sont des lésions aboutissant parfois à de véritables cavitations constituant un problème esthétique mais aussi fonctionnel.

Le fort risque de déminéralisation amélaire engendre alors un problème complexe, tant pour l'odontologie que l'orthodontie clinique, et qui reste mal contrôlé, malgré le développement et la progression du domaine de l'orthodontie.

Notre travail consistera à passer en revue les nouvelles approches thérapeutiques des déminéralisations amélaires conséquences du traitement orthodontique, et ce à travers un cas clinique.



Dr Guillaume LECOCQ
Orthodontiste libéral (Valenciennes)

Titre : Simplification et maitrise des mouvements :la combinaison lingual 2D et aligneurs pour une orthodontie invisible.

Abstract

La demande orthodontique pour les traitements esthétiques est croissante et est stimulée par des publicités directement adressées à nos patients. Les aligneurs ont ainsi poussé plus de patients dans nos cabinets. Mais sont-ils toujours esthétiques et sont-ils la meilleure solution médicale? Leur efficacité est-elle à la hauteur de nos objectifs thérapeutiques? Leur coût se justifie-t-il pour le praticien et le patient?

Finalement, ne perdons-nous pas notre souveraineté, notre légitimité en cédant aux systèmes "sur-mesure" du commerce? Car est-il possible d'individualiser réellement un processus commercial standardisé?

Fort de notre connaissance orthodontique et en se basant sur la littérature scientifique, je vous propose de revoir notre démarche thérapeutique pour aboutir à une solution technique simple et simplifiée basée combinant les dispositifs orthodontiques esthétiques et invisibles selon les mouvements à réaliser afin d'optimiser la durée des traitements, sécuriser l'obtention du résultat et ainsi rendre fiable et reproductible notre activité en nous plaçant au coeur de la chaine de soin orthodontique.



Dr Jean Luc PRUVOST
Orthodontiste libéral (Paris)

Titre : Utilisation des ancrages squelettiques dans la recherche d'une occlusion idéale.

Abstract

Les grands principes de l'Orthodontie édictent le fait que ses déplacements nécessitent une combinaison d'évènements simultanés consubstantiels qui sont :

1. La présence d'un guide soi d'un appareil fixe soi d'un appareil amovible (et ceci comprend les Aligneurs).

2. La présence d'un ancrage et il y en a de nombreuses formes.

3. La présence de forces appliquées entre cet ancrage et les éléments à déplacer.

Dans ma communication je reprendrai et illustrerai à l'aide de cas traités les différents types d'ancrages qui se déclinent en ancrages Exogènes et Endogènes fonctionnels et structurels qu'ils soient locaux ou locaux régionaux et enfin ostéointégrés ou simplement osseux.



Dr Augusto Macedo
Orthodontiste libéral (Pérou)

Titre : Maxillary deficiency correction in growing patients : a new treatment alternative with MADS.

Abstract

MADS is a system that allows redirecting growth in patients with mixed dentition who have maxillary deficiencies, developing the upper arch, recovering spaces and allowing growth to follow its nature.



Dr JUAN CARLOS PEREZ VARELA

Orthodontiste libéral (Valence)

Titre : **Aesthetics, Skeletal anchorage and 3D technology : have our clinics changed?**

Abstract

Aesthetics, Skeletal anchorage and 3D technology: have our clinics changed?PART 1 and 2 A high percentage of adult patients who come to our practice have skeletal malocclusions. About 70% of them are adults and young people. About 30% of these patients have a skeletal malocclusion. We have 2 options to treat these patients: orthodontics only or a surgical approach. In this lecture I will present a group of adults and young adult patients, most of them with maxillary hypoplasia treating all of them with different options but focusing on the use of 3D technology to develop a predictable treatment. We will also show how we use the 3D technology to develop a bone supported customized expansor with surgical guides to do a direct method.



Dr Narimen DJERBI

Orthodontiste libéral - Tunisie

Titre : La prescription du torque en système autoligaturant : quelles limites en orthodontie?

Abstract

Les brackets autoligaturants représentent une évolution significative en orthodontie offrant plusieurs avantages au praticien et au patient. Néanmoins, certains mouvements orthodontiques restent difficiles à réaliser en raison du contrôle de torque. Par conséquent, les traitements orthodontiques peuvent présenter des résultats insuffisants aussi bien fonctionnelle qu'esthétique.

L'intégration d'un torque variable dans les systèmes autoligaturants est considérée comme une révolution, offrant à chaque cas une individualisation de prescription. Chaque malocclusion présente des caractéristiques particulières dans l'inclinaison des dents antérieures et postérieures.

La prescription de torque doit être choisie en tenant compte des caractéristiques occlusales avant le traitement et de la biomécanique pour obtenir le résultat final. L'utilisation d'un torque sélectif approprié permet ainsi d'éviter les effets de torque iatrogènes et permet une expression de torque plus rapide et précoce réduisant d'une façon significative les finitions ainsi que la durée de nos traitements.



Dr Zouhair MESKINI
Orthodontiste libéral - Tunisie

Titre : **Ancrage osseux extra radiculaires : biomécanique et applications cliniques.**

Abstract

Les dispositifs d'ancrage osseux extra-alvéolaires (TAD's) sont des auxiliaires qui s'ajoutent à l'arsenal d'outils dont dispose l'orthodontie d'aujourd'hui et qui permettent de repousser de plus en plus les limites de nos traitements conservateurs des malocclusions sévères et complexes.

Malgré l'abondance des publications et le taux de réussite global des ancrages extra alvéolaires qui dépasse 90%, un nombre assez important d'orthodontistes n'ont pas encore intégré ces outils dans leur pratique quotidienne.

A travers cette lecture, nous allons essayer de détailler la biomécanique ainsi que les applications cliniques de ces auxiliaires afin d'encourager les praticiens à développer l'apprentissage de ces techniques qui auront sans doute un impact positif sur la gestion des dysmorphoses sévères.



Dr Med. HAMMIDECHE
Orthodontiste libéral - Oran

Titre : **Rapidité des traitements par autoligaturants : entre faits et convictions.**

Abstract

Le developpement des nouvelles technologies en orthodontie ces dernieres années a permis l'apparition de moyens divers pour le déplacement orthodontique, dont les aligneurs transparents et les brackets autoligaturants actifs ou passifs. Ces derniers mettent souvent en avant leur avantage par la rapidité du déplacement dentaire provoqué ainsi que le raccourcissement des durées des traitements. Cet aspect est-il prouvé scientifiquement, et selon quel mesure cet aspect est-il important dans la prise en charge de nos patients. Mots clés : brackets autoligaturants, rapidité, evidence based orthodontics, esthétique du sourire.

Résumés des communications affichées



Dr Nour El Houda ABDESSEMED
Maître assistante en ODF - CHU Annaba

Titre : Echec de mise en place des dents incluses.
Co-auteurs : *Dr A. MAZOUZI / Dr L. DJEDDOU / Dr B. LAYACHI*

Abstract

La mise en place sur arcade de dents incluses constitue un défi au quotidien aussi bien pour l'orthodontiste que pour le praticien en charge de la chirurgie. Ce défi se trouve plus important s'il s'agit de canines maxillaires dont l'absence sur arcade constitue un préjudice esthétique et fonctionnel considérable.

Il convient de mettre en exergue l'épidémiologie, la pathogénie et le nombre important de facteurs qui peuvent conduire à l'échec de la mise en place des dents incluses. Le manque d'appréciation des moyens d'ancrage, le diagnostic positionnel inexacte de l'emplacement tridimensionnel et l'orientation de la dent sont les principaux facteurs d'échec, qui nécessitent parfois la révision du protocole de traitement et le recours à une nouvelle phase chirurgicale dont le principal but et le changement de la direction de traction. la connaissance de ces facteurs permet au praticien de prendre des précautions particulières afin de choisir le meilleur protocole de traction et d'éviter les causes d'un éventuel échec.

mots clés: dents incluses, thérapeutique orthodontico-chirurgicale, échec.



Dr Asma ABI
Résidente en ODF - CHU Blida

Titre : Le traitement de la classe II div 1 par le système DAC : à propos d'un cas clinique.
Co-auteurs : *Dr A. OUADFEL / Pr A. KHEROUA / Pr S. MEDDAH*

Abstract

Dans sa pratique clinique quotidienne, l'orthodontiste traite en majorité des malocclusions de classe II , car l'aspect souvent inesthétique des incisives supérieures ainsi que la forte convexité du profil poussent souvent à consulter. Dans l'arsenal thérapeutique des traitements de classe II squelettique , le " Distal Active Concept " de J.J.Aknin représente une alternative et une innovation intéressante , qui permet une correction aisée de la classe II en créant un environnement favorable à l'expression de la croissance mandibulaire . Le repositionnement mandibulaire, la sollicitation thérapeutique de l'unité dento-alvéolaire et du jeu occlusal sont les matrices fonctionnelles qui favorisent une croissance squelettique mandibulaire .

Mots clés : DAC , classe II squelettique , croissance mandibulaire , traitement fonctionnel .



Pr Hanane AMMAR BOUDJELAL
Maître de conférence A en pathologie bucco dentaire - CHU Blida

Titre : Effectiveness of intermediate disinfection of dental impressions with alginate to prevent cross-contamination in dentofacial orthopaedics
Co-auteurs : *Dr M. A. MELZI / Pr S.MEDDAH*

Abstract

Background

Impression taking is a standard procedure in dentistry, and is used in prosthetics, pediatric dentistry and dentofacial orthopedics. It is an essential means of communication with the prosthetics laboratory. These impressions are often contaminated with micro-organisms from the oral cavity. These micro-organisms can represent a risk of cross-contamination between patient, practitioner, assistant and prosthetist.

However, the very nature of the impression material (alginate) makes it difficult to decontaminate because of the possibility of deterioration of the impression; this makes any decontamination manoeuvre considerably more difficult, otherwise there is a risk of the loss of precision. The aim of this study was to evaluate the efficacy of intermediate disinfection of alginate dental impressions with 0.5% sodium hypochlorite.

Methods

This was a case series study carried out at the Zabana dental clinic of the Blida university hospital. Our study population consisted of patients undergoing orthodontic treatment. As part of the dental students' practical work, alginate impressions were taken for teaching purposes. Each impression was swabbed twice, once directly without disinfection, and a second time after undergoing a codified intermediate disinfection protocol.

Results

During the study period, thirty (30) alginate impressions from 30 patients were collected. A total of 60 samples were taken from the 30 alginate impressions before and after disinfection with 0.5% sodium hypochlorite. All samples taken before disinfection showed positive cultures. On the other hand, 63.33% of samples taken after disinfection showed positive cultures.

Conclusion

Disinfection of alginate impressions with 0.5% sodium hypochlorite appears to be ineffective. Consequently, disinfection of these impressions in the dental office remains the weakest link in the sterilization chain in dento-facial orthopedics.

Keywords: dental impression, disinfection, sodium hypochlorite, algenate, ODF.



Dr Amina BACHOUTI
Assistante santé publique en ODF - CHU Béni Messous

Titre : Analyse et conception du sourire à l'ère numérique : revue de la littérature.
Co-auteurs : *I. BENMESSAOUD / L. AMROUCHE / N. BENKHERFALLAH*

Abstract

L'avènement de la technologie numérique a permis une évolution significative dans l'analyse et la conception du sourire en orthodontie, qui sont devenues des éléments essentiels du diagnostic et de la planification du traitement orthodontique.

L'évaluation et la mesure de divers aspects du visage et des dents du patient sont incluses dans l'analyse du sourire. L'utilisation de la technologie numérique permet une analyse plus précise et détaillée du sourire, ce qui permet aux orthodontistes de mieux comprendre les besoins et les attentes des patients. Les scanners intra-oraux et les scanners faciaux permettent de capturer des images en 3D du visage et des dents, offrant ainsi une vision globale de la situation buccale du patient. Les orthodontistes peuvent évaluer avec précision les éléments qui composent le sourire, tels que la symétrie du visage, la ligne du sourire, la position des dents, la forme des dents, la longueur des dents, l'exposition de la gencive, etc., grâce à ces images numériques. Les problèmes esthétiques peuvent être identifiés grâce à cette analyse approfondie, qui permet une planification plus précise du traitement.

À l'ère numérique, la conception du sourire permet également une planification plus précise et personnalisée du traitement. Les orthodontistes peuvent simuler les changements esthétiques souhaités à l'aide de logiciels spécialisés. Ces simulations facilitent la communication entre le patient et l'orthodontiste car elles permettent aux patients de visualiser le résultat final avant même le début du traitement.

Mots clés : technologie numérique, analyse, conception, sourire, orthodontie, planification personnalisée, logiciels spécialisés, simulations ;



Dr Imene BENMESSAOUD
Résidente en ODF - CHU Béni Messous

Titre : L'intelligence artificielle en orthodontie.
Co-auteurs : *Dr. S. GAOUA / Dr S. BELHADJ KOUIDER / Pr N. BENKHERFALLAH*

Abstract

L'intelligence artificielle représente une révolution technologique, qui a largement envahit le monde de la médecine et de la dentisterie et l'orthodontie ne fait pas exception.

L'apport de l'intelligence artificielle en orthodontie est à visée diagnostique apportant renseignement et précision mais et aussi thérapeutique, que ce soit dans la gestion ou la planification. Le but de ce poster est de mettre en lumière l'intérêt de l'intelligence artificielle en orthodontie moderne.



Dr Ouafi BOUAFIA
Assistant santé publique en ODF - CHU Tizi Ouzou

Titre : Le Système d'Ancrage et de désinclusion simplifié pour canines maxillaires palatines (S.A.D.S)
Co-auteurs : *Dr S. CHERIEF / Pr N. KACI*

Abstract

Introduction : L'inclusion de la canine maxillaire constitue un volet thérapeutique important au cours de notre pratique quotidienne. La désinclusion orthodontico-chirurgicale représente le meilleur traitement. La phase de traction est l'une des étapes les plus sensibles, de ce fait, le choix de l'ancrage est primordial. L'objectif de ce travail est de mettre en exergue l'intérêt du (S.A.D.S) en l'absence de minivis dans le protocole de désinclusion des canines maxillaires en position palatine.

Matériels et Méthodes : À partir de deux cas cliniques, pris en charge au sein de notre service, nous allons détailler l'étape de la traction orthodontique. Le dispositif choisi est le Système d'Ancrage et de Désinclusion Simplifié. Ce dernier est composé d'un transpalatin muni de spires et d'une partie active (fil power).

Résultats : À l'aide de ce système d'ancrage nous avons réussi à tracter les canines incluses sans perte d'ancrage.

Discussion : le dispositif est très efficace et peu onéreux. Il permet d'imprégner un mouvement de distalisation à la couronne de la canine avant sa traction vers l'arcade.

Conclusion : Le protocole de désinclusion est assez complexe et diffère d'un cas à un autre. Dans le cas de canine maxillaire palatine de stade 2 et 3 de la classification d'Antonio Patti, le (S.A.D.S) trouve pleinement son indication. Il permet un bon contrôle de la biomécanique, la protection des structures dentaires voisines et contribue ainsi au succès de la traction orthodontique, et ce à faible coût.



Dr Nafissa BOUBAZINE
Orthodontiste libérale - Jijel

Titre : Contribution de l'orthodontie dans le traitement des fentes labio--palatines.

Abstract

La prise en charge des patients ayant des fentes labio-palatines est multidisciplinaire, et est soumise à un calendrier thérapeutique établi en fonction de la forme et de la sévérité de la fente.

Le rôle de l'orthodontiste est effectif dès la petite enfance ; par des thérapeutiques orthopédiques et fonctionnelles, dans la but de stimuler et orienter la croissance et le développement des structures dento-maxillo-faciales dont le potentiel est d'emblée altéré.

Les sujets que nous allons présenter, des adultes qui n'ont pas bénéficié de traitement précoce, démontrent le rôle capital de l'orthodontiste au sein de l'équipe multidisciplinaire qui doit être complète. Ainsi le traitement orthodontique réduit le nombre d'interventions chirurgicales par la fermeture des fentes alvéolaires, expansion maxillaire et éruption spontanée des dents incluses, hélas avec un résultat thérapeutique global incomplet



Dr Lina BOUDJEMA
Résidente en ODF - CHU Tizi Ouzou

Titre : Traitement orthodontique par PIEZOCISION : à propos d'un cas !

Co-auteurs : *Dr A. ALIOUANE / Pr N. KACI*

Abstract

Introduction : Le nombre d'adulte se présentant, en consultation d'ODF, ne cesse de s'accroitre. La doléance principale de cette catégorie de patientèle reste la durée du traitement.

L'avènement des techniques ortho-chirurgicales minimalement invasives en orthodontie, a permis l'accélération de nos traitements, en provoquant une réponse biologique avec comme élément central le phénomène « RAP » « regional accelerated phenomene ».

Matériels et méthodes : la patiente B.L âgée de 13ans, présentant une classe II division1 à responsabilité mixte, normodivergente, biotype parodontal de type III (Maynard et Wilson). Après un examen parodontal rigoureux, à l'aide d'un piezotome type « Ultra surgery wood pecker » muni d'un insert, des incisions verticales en regard des espaces inter-radiculaires des incisives inferieures ont été réalisées, et ce afin de les repositionnées selon les résultats de l'analyse de tweed, en tenant compte du risque de fenestration.

Résultats : les résultats cliniques, radiologiques et les superpositions d'ensembles permettent de confirmer le redressement des incisives inferieures dans un délai de 5 à 6 mois, et un renforcement parodontal.

Discussion : des résultats probant ont pu être obtenus, et ce sans lambeau muco périosté en prenant les précautions nécessaires. Cependant de légères cicatrices linéaires persistent au niveau des traits incisions 06 mois après l'acte dans l'attente des résultats définitifs (24 mois).

Conclusion : Cette technique a permis d'optimiser la prise en charge du cas exposé tout en évitant les inconvénients des approches chirurgicales de corticotomies alvéolaires classiques, mais aussi d'obtenir une réponse osseuse favorable de la région stimulée.

Mots clés :Piezocision /Corticotomie/RAP



Dr Aya BOUZGARROU
Orthodontiste - Tunisie

Titre : Les extractions atypiques en orthodontie : A propos de deux cas cliniques.
Co-auteurs : *Dr M. DAOUD / Pr F. ZAOUI / Pr. L. BAHIJE*

Abstract

1 /Introduction :

En orthodontie, une panoplie de moyens permettant un gain d'espace et la correction de malocclusions au niveau des arcades dentaires est à la disposition du praticien.

L'extraction de dents permanentes, bien qu'à considérer comme ultime recours, trouve son indication dans certains cas. Dans ce cadre, le choix classique des dents à extraire se porte sur les prémolaires, mais dans des circonstances exceptionnelles, des extractions dites atypiques sont parfois indiquées.

2/Objectif :

L'objectif de ce travail est de montrer à travers Deux cas cliniques, Trois plans de traitement personnalisés en vue d'une meilleure prise en charge des patients

3/Matériels et méthodes :

Deux cas cliniques ont été retenus pour ce poster :

Un 1er patient S.M, âgé de 27 ans consulte au service d'ODF pour motif esthétique.

Après l'examen clinique et les examens Complémentaires, le choix thérapeutique a porté sur l'extraction d'une incisive mandibulaire.

Une 2éme patiente S.B âgée de 16 ans, consulte pour un motif esthétique et fonctionnel, dans ce cas la décision thérapeutique été un Traitement Orthodontique avec extraction de la première molaire inferieure gauche.



Dr Chahinez CHIKHOUNE
Résidente en ODF - CHU Béni Messous

Titre : Expansion maxillaire chez l'adulte. Conventionnelle, chirurgicale ou assistée par minivis. Une revue de la littérature.
Co-auteurs : *A. BACHOUTI / A. BEY / N. BENKHERFALLAH*

Abstract

Le déficit transversal maxillaire est fréquent et souvent associé à diverses dysmorphoses dentosquelettiques.

Il s'accompagne cliniquement d'un articulé croisé uni ou bilatéral, d'une arcade étroite, d'un palais profond et ogival.

Véritable verrou, il doit être résolu par une expansion maxillaire qui, chez un patient en fin de croissance, constitue un défi pour l'orthodontiste.

Les systèmes conventionnels dento-portés ne permettent que des effets dento-alvéolaires de vestibuloversion des dents latérales, souvent indésirable. Un effet squelettique n'étant possible que par une approche chirurgicale quoique invasive. L'avènement des ancrages osseux temporaires a permis le développement d'un nouveau système d'expansion ostéo-porté utilisant deux ou quatre minivis pour appliquer la force sur l'os et diminuer les contraintes sur les dents d'ancrage réduisant ainsi les effets dento-alvéolaires parasites et potentialisant l'effet squelettique chez les patients en fin de croissance. Néanmoins les avantages de ce système ne sauraient occulter ses limites auxquelles seule la chirurgie semble pouvoir remédier.

Ce travail aura pour but de mettre en revue les possibilités et les limites des trois systèmes d'expansion : conventionnel, chirurgical et assisté par minivis chez un patient adulte.



Dr Sara DAOUD
Résidente en ODF - CHU Béni Messous

Titre : Prise en charge ortho-chirurgicale de l'inclusion d'une incisive centrale maxillaire : A propos d'un cas clinique.
Co-auteurs : *Pr KOURAD / Pr BENKHERFALLAH*

Abstract

L'inclusion de l'incisive centrale maxillaire et relativement rare et présente un préjudice esthétique et fonctionnel important en denture permanente.

A travers ce cas clinique, nous allons mettre l'accent sur l'intérêt d'une intervention orthodonti-co-chirurgicale précoce afin de rétablir la continuité de l'arcade.

En effet, en combinant deux étapes thérapeutiques : L'exposition chirurgicale pour l'ablation de l'odontome, puis la traction orthodontique, l'incisive incluse a été déplacée avec succès dans la position souhaitée.



Dr Sara DAOUD
Résidente en ODF - CHU Béni Messous

Titre : Bracket Positioning for Smile Arc Protection.

Co-auteurs : *Dr BOUDA / Dr ZERKA / Pr N. BENKHERFALLAH*

Abstract

Introduction

L'esthétique du visage et du sourire constitue un sujet d'intérêt essentiel pour nos patients. Et, grâce aux avancées technologiques actuelles, il est possible de non seulement obtenir une excellente occlusion mais aussi d'améliorer cette esthétique.

L'arc du sourire a été défini comme la relation entre la courbe du bord libre du bloc incisivo-canin supérieures avec la courbe de la lèvre inférieure lors du sourire. Dans un arc de sourire idéal, la courbe du bord libre des incisives superieures est parallèle à la courbe de sourire de la lèvre inférieure.

L'objectif de ce travail est d'introduire une technique de collage en SAP basé sur la protection de l'arc du sourire, mis au point par Tom Pitts et Tomas Catellanos d'où le guide Tom*Tom.

Méthodes

Un guide pour chaque arcade a été conçu pour guider le collage des brackets, afin d'obtenir ou de maintenir le meilleur arc du sourire, en se basant sur l'expérience clinique des auteurs.

Les instructions pour utiliser le guide, les indications des ajustements préalables de la morphologie dentaire, et l'utilisation de jauges sont détaillées.

Résultats

Le collage des brackets en technique « SAP » permet l'obtention d'un arc du sourire et l'amélioration de l'exposition des incisives supérieures.

Discussion/Conclusions

L'obtention d'un sourire naturel est grandement lié à l'individualisation du collage des brackets ainsi que les connaissances en mécanique orthodontique. L'arc du sourire est l'un des paramètres esthétiques les plus importants en dentisterie moderne et doit faire l'objet d'une attention particulière lors du collage.



Dr Maryam DAOUD

Orthodontiste - Tunisie

Titre : Prise en charge orthodontique de l'agénésie de l'incisive latérale maxillaire : A propos de deux cas cliniques.

Co-auteurs : *Dr A. BOUZGUARROU / Pr F. ZAOUI / Pr L. BAHIJE*

Abstract

Introduction :

L'agénésie dentaire est définie par l'absence de formation d'une ou de plusieurs dents qui peut avoir des répercussions esthétiques et fonctionnelles non négligeables. En raison de sa fréquence élevée, le traitement de l'agénésie de l'incisive latérale maxillaire est le plus souvent sujet à controverse vue les différentes possibilités thérapeutiques : fermeture des espaces, ouverture d'espace ou abstention.

Objectif :

L'objectif de ce travail est de montrer à travers deux cas cliniques, deux plans de traitement personnalisés et une collaboration interdisciplinaire en vue d'une meilleure prise en charge des patients

Matériels et méthodes :

Deux cas cliniques ont été retenus pour ce poster :

Une 1ére patiente E.A, âgé de 20 ans consulte au service d'ODF pour un Diastème médian suivi d'une découverte fortuite de l'agénésie des latérales, Après l'examen clinique et les examens complémentaires, le choix thérapeutique a porté sur un traitement pluridisciplinaire par ouverture d'espaces pour un bridge collé.

Une 2éme patiente A.R âgée de 22 ans, Consulte pour un motif esthétique, dans ce cas la décision thérapeutique été un Traitement Orthodontique par fermeture d'espace.

Conclusion :

La prise en charge de l'agénésie est le plus souvent multidisciplinaire avec une collaboration entre différents spécialistes (orthodontiste, implantologue, spécialiste en prothèse...) mais aussi il peut se résumer seulement en un traitement orthodontique simple dans le cas de fermeture des espaces.

Quel que soit la stratégie thérapeutique une consultation chez l'orthodontiste est nécessaire afin de proposer le traitement le plus adapté à la demande du patient.



Dr Imene Yasmine FARSI

Maitre assistante service OC - CHU Béni Messous

Titre : Apport des avancées orthodontiques sur les avancées thérapeutiques endodontiques.

Co-auteurs : *Dr L. ABROUS / Pr A. LAIZ*

Abstract

L'arsenal des thérapeutiques endodontiques s'est considérablement enrichi au cours des dernières années avec le coiffage pulpaire, l'apexification, la revitalisation, la chirurgie à retro... Ces thérapeutiques novatrices se développent à la lumière d'une dentisterie bioconservatrice, miniinvasive et biomimétique. elles mettent à profit le potentiel de différenciation des cellules dentaires in vivo. Comme nous savons que toute sollicitation orthodontique impacte le métabolisme pulpaire, cela soulève des interrogations.

Comment les dents traitées par ces techniques sur lesquelles nous avons peu de recul exploitant le potentiel de différenciation des cellules, réagissent-elles lors de sollicitations orthodontiques mineures ou majeures dans un second temps?

La mise en oeuvre de précautions est-elle nécessaire? notre travail consistera a étayer les données de littérature à travers un cas clinique.



Dr Samia GAOUA

Résidente en ODF - CHU Béni Messous

Titre : Réduction interproximale et les traitements par aligneurs Pourquoi? Quand? Et comment?

Co-auteurs : *Dr I . GUECHOU / Dr K. HEMICI / Pr N. BENKHERFALLAH*

Abstract

La majorité des patients traités en orthodontie présente des chevauchements dentaires cet encombrement peut être dû à un excès de structure dentaire et qui peut être résolu par expansion distalisation extraction ou par réduction interproximale (Cette dernière est un procédé thérapeutique permettant un gain d'espace tout en préservant l'anatomie dentaire L'avènement des aligneurs en orthodontie où le IPR est planifié préalablement au traitement a permis d'actualiser cette technique.

Nous nous intéresserons donc à cette étape clinique du traitement IPR aligneur et nous nous interrogeons pourquoi est elle nécessaire Quand serait il possible de l'intégrer et comment réalisons nous cette réduction.



Dr Imene GUECHOU

Résidente en ODF - CHU Béni Messous

Titre : Une approche occlusodontique d'une asymétrie faciale par hypocondylie mandibulaire unilatérale : à propos d'un cas clinique.

Co-auteurs : *Dr A. SOUICI / Pr N. BENKHERFALLAH*

Abstract

L'adaptation est définie comme un ensemble de «mécanismes compensatoires» qui permet d'assurer les fonctions alors que les conditions anatomiques ne sont plus idéales;.L'exploitation de ce potentiel pour corriger ou limiter l'aggravation de l'asymétrie faciale peut se faire en appliquant les principes de réhabilitation neuro-occlusale de PLANNAS et les concepts de réorientation du plan d'occlusion de SATO.

La thérapeutique occlusodontique (avec overlays) mise en place pour le traitement de notre cas présenté dans ce travail; a pour objectif de permettre au patient de contrôler ses mouvements mandibulaires; ce qui va entrainer un développement symétrique de la musculature et ainsi le développement plus ou moins correct des tissus hypoplasiés; facilitant la chirurgie future si elle est indiquée.



Dr Kouloud HEMICI
Résidente en ODF - CHU Béni Messous

Titre : Orthodontics in the Era of Digital Innovation.

Co-auteurs : *Dr L. AMROUCHE / Dr Y. BENSADALLAH / Pr N. BENKHERFALLAH*

Abstract

À l'ère de l'innovation numérique, l'orthodontie a connu des avancées significatives où la numérisation a provoqué un changement révolutionnaire en adoptant des technologies de pointe pour redéfinir les pratiques traditionnelles Au coeur de cette transformation se trouve l'imagerie numérique, l'impression 3D et la conception assistée par ordinateur, chacune joue un rôle crucial dans divers aspects de l'orthodontie, de l'analyse des malocclusions dentaires et des empreintes à la compréhension des mécanismes de croissance Ce poster explore la synergie dynamique entre l'expertise traditionnelle et les applications numériques contemporaines, mettant en lumière comment ces outils améliorent non seulement la conception et la planification des interventions orthodontiques, mais aussi la fabrication d'appareils spécialisés, avec pour objectif ultime l'amélioration des résultats orthodontiques.



Dr Lilia DJEDDOU
Maitre assistante - CHU ANNABA

Titre : l'empreinte optique en orthodontie.

Co-auteurs : *Dr F.MEGHERBI / Dr A. MAZOUZI / Dr B. LAYACHI*

Abstract

L'empreinte numérique devient une technologie incontournable dans tous les domaines de la dentisterie et tout particulièrement en orthodontie. Elle apporte des avantages au praticien et au patient, L'avènement du numérique au sein de la pratique orthodontique est une révolution tant pour le diagnostic que pour la thérapeutique.

Ceci devrait être la meilleure motivation pour ceux qui hésitent encore à entrer dans la révolution numérique.



Pr Asma KHEROUA
Maitre de conférence A Service ODF - CHU Blida

Titre : Scoliose idiopathique et malocclusions.
Co-auteurs : *Dr S. OULOUNIS / Dr S. MEDDAH*

Abstract

Même si le lien de « cause à effet » entre les malocclusions et l'ostéopathie ne soit pas clairement défini, la littérature semble être unanime quant à l'interrelation entre certaines malocclusions et la scoliose idiopathique. Nous avons mené une étude cas-témoins sur 31 patients scoliotiques et leurs témoins sains. Le recueil des données a été fait sur la base d'un questionnaire et un l'examen clinique du rachis et de la cavité buccale, confirmé par radiographie. Le lien entre la scoliose idiopathique et la malocclusion dentaire a été apprécié en calculant l'Odds ratio et son intervalle de confiance. Il a été retrouvé à 3,38 (1,18 – 9,70) avec un p significatif à p_0,021 laissant croire que les patients atteins de scoliose idiopathique ont trois fois plus de risque d'avoir des malocclusions dentaires associées.



Pr Amel MAHFOUD
Maitre de conférence A Service de parodontologie - CHU Mustapha

Titre : Libérer le Sourire : Exploration approfondie des Indications Détaillées et Techniques Chirurgicales dans la Frenectomie Labiale.
Co-auteurs : *Dr W. D. BEGGAH / Pr M. MEDDAD*

Abstract

L'exposé s'articule autour d'une analyse minutieuse des indications spécifiques qui guident la décision clinique pour la réalisation de la Frenectomie labiale. En mettant en lumière les critères diagnostiques essentiels, cette session offre aux participants une compréhension approfondie des besoins individuels des patients et des bénéfices potentiels de la procédure.

Parallèlement, l'abstract détaille les différentes approches chirurgicales utilisées dans la Frenectomie labiale, avec un accent particulier sur les techniques modernes et les avancées récentes. Les participants auront l'opportunité d'explorer les nuances chirurgicales, les considérations pré et post-opératoires, ainsi que les stratégies pour optimiser les résultats esthétiques et fonctionnels. L'objectif ultime de cette présentation est de fournir aux professionnels de la santé bucco-dentaire une base solide pour une prise de décision éclairée, contribuant ainsi à une pratique clinique plus compétente et centrée sur les besoins spécifiques des patients.



Pr Amel MAHFOUD

Maitre de conférence A Service de parodontologie - CHU Mustapha

Titre : Les coulisses du sourire parfait : l'influence des appareils orthodontiques sur le parodonte.

Co-auteurs : *Dr W. D. BEGGAH / Pr M. MEDDAD*

Abstract

Cette étude de cas clinique explore la prise en charge d'une lésion parodontale induite par un appareil orthodontique, mettant en lumière l'intégration d'une procédure chirurgicale dans le traitement. Le patient, âgé de23 ans, a nécessité une évaluation approfondie des modifications parodontales et a été soumis à une intervention chirurgicale complémentaire pour optimiser les résultats.

Des données cliniques, radiographiques et photographiques ont été systématiquement recueillies chez le patient, avant et après l'intervention chirurgicale. L'analyse des paramètres parodontaux a été effectuée pour évaluer l'efficacité de la chirurgie dans la correction de la pathologie associée à l'appareil orthodontique.

Les résultats ont démontré une amélioration significative de cette atteinte gingivale suite à l'intervention chirurgicale, avec des mesures cliniques et radiographiques attestant d'une morphologie gingivale plus harmonieuse. L'évaluation à long terme a également mis en évidence la stabilité des résultats obtenus.

Cette section examine les considérations préalables à la chirurgie, les techniques chirurgicales utilisées, et les implications cliniques de cette approche combinée. Les mécanismes biologiques de la réponse gingivale à la chirurgie sont abordés, offrant un aperçu des facteurs contribuant au succès de la procédure.

Ce cas clinique souligne l'efficacité de l'intégration d'une procédure chirurgicale dans la prise en charge d'un accroissement gingival lié à un appareil orthodontique. Les résultats mettent en évidence l'importance d'une approche multidisciplinaire pour parvenir à un équilibre esthétique et fonctionnel optimal, tout en préservant la santé du parodonte.



Dr Ferhat MEDJBER

Praticien santé publique en ODF - CHU Tizi Ouzou

Titre : Expansion maxillaire sur mini implants, à propos de deux cas cliniques.

Co-auteurs : *Pr N. KACI*

Abstract

Les anomalies par insuffisance transversale maxillaire sont fréquemment rencontrées dans notre pratique quotidienne, elles engendrent un sourire inesthétique, un manque de place sur l'arcade ainsi que des répercussions sur la position mandibulaire, ce qui nécessite une correction par expansion transversale. Le disjoncteur trouve ainsi son indication lorsque l'expansion squelettique est recherchée. Ce dernier fut utilisé sur un appui exclusivement dentaire ce qui a provoqué des effets indésirables tels que des versions dentaires, des résorptions radiculaires, pertes osseuses et une faible correction squelettique. Afin de palier à tous ces problèmes, une expansion palatine rapide assistée par mini implants (MARPE) est souhaitable, dans laquelle le disjoncteur est à appui exclusivement squelettique ou à appui mixte.

Par le biais de notre travail, nous nous efforcerons de mettre en exergue l'intérêt de ce nouveau concept comparément à l'expansion classique. Pour ce faire, une illustration de deux cas cliniques sera greffée à notre présentation.

Mots –clés : Expansion, Disjoncteur, Mini implants, MARPE.

Avec tous nos remerciements pour nos sponsors

Société Algérienne d'Orthodontie
SAO
الجمعية الجزائرية لتقويم الأسنان

www.saodf.dz
+213 (0) 798 895 170
contact@saodf.dz