

Auteurs.....	VII	II Déplacement dentaire	26
Préface.....	IX	1 - Physiologie du déplacement dentaire spontané.....	26
Avant-propos.....	XI	2-Histologie du déplacement dentaire.....	27
Chapitre 1		III - Notions générales de biomécanique	
Classification des parodontites	1	orthodontique.....	34
<hr/>			
I - Parodontites chroniques.....	1	1 - Outils biomécaniques.....	34
1 -Caractéristiques générales.....	1	2- Biomécanique.....	38
2-Classification des parodontites chroniques.....	4	IV - Description des mouvements (déplacements)	
3-Correspondance entre l'ancienne et la nouvelle classification.....	4	orthodontiques.....	41
II - Parodontites agressives	5	1 -Version.....	41
1 - Caractéristiques générales.....	5	2- Mouvements de gression.....	43
2-Classification des parodontites agressives.....	5	3- Rotation.....	48
3- Facteurs de susceptibilité.....	11	4- Redressement des axes de dents méso-versées....	49
4- Epidémiologie et évolution des parodontites agressives.....	11	V - Conclusion	50
5-Correspondance entre l'ancienne et la nouvelle classification.....	12	 	
III - Parodontite réfractaire : entité clinique ?.....	12	Chapitre 3	
IV - Parodontite ulcéro-nécrotique	12	Choix thérapeutiques	53
1 -Caractéristiques cliniques et microbiologiques.....	12	<hr/>	
2- Etiopathogénie.....	13	I - Mécanismes de l'inflammation.....	53
V - Facteurs influençant la susceptibilité et l'évolutivité des parodontites	13	1 - Physiopathologie de la lésion parodontale.....	53
1 -Diabète.....	13	2-Activation des mécanismes de destruction au cours des déplacements orthodontiques.....	54
2-Tabac.....	14	II - Préparation des tissus parodontaux : maîtrise de l'inflammation	55
3- Facteurs hormonaux.....	15	1 -Thérapeutiques non chirurgicales.....	55
VI - Localisations parodontales des maladies générales	15	2-Approche chirurgicale de la poche parodontale....	61
1 - Parodontites et maladies génétiques.....	15	III - Gestion des lésions intra-osseuses	64
2- Parodontites et maladies acquises : les neutropénies.....	16	1 -Thérapeutiques réparatrices et régénératrices.....	64
VII - Conclusion.....	16	2-Technique de régénération tissulaire guidée (RTG).....	75
Chapitre 2		3-Traitement combiné : comblement et régénération tissulaire guidée.....	78
Mouvements orthodontiques	21	4-Traitements orthodontiques, thérapeutiques de comblement et de régénération.....	79
<hr/>			
I - Acteurs du déplacement dentaire.....	21	IV - Gestion des anomalies muco-gingivales	84
1 -Gencive.....	21	1 -Evaluation du complexe muco-gingival.....	84
2- Ligament parodontal.....	26	2-Gencive attachée et déplacement orthodontique.....	88
3-Cément.....	26	V - Edentement important – Gestion de l'ancrage	91
4- Procès alvéolaire.....	26	1 -Ancrage implantaire.....	91
		2-Différents types d'ancrages implantaires orthodontiques.....	91

Chapitre 4		
Contention		101
<hr/>		
I - Contention : migration et mobilité dentaires	101	
1 - Mobilité dentaire	101	
2 - Place de la contention dans un traitement orthodontique et parodontal	101	
II - Paramètres décisionnels d'un mode de contention	102	
1 - Contexte occlusal	102	
2 - Valeur intrinsèque des dents contenues	103	
3 - Valeur extrinsèque des dents contenues	103	
III - Techniques de contention par méthode directe	104	
1 - Indications, contre-indications, avantages et inconvénients	104	
2 - Attelle de contention à l'aide d'une grille métallique	105	
3 - Attelle de contention à l'aide de composite fibré	107	
IV - Techniques indirectes	112	
1 - Attelle coulée collée	112	
2 - Attelle en composite fibré	116	
3 - Couronnes solidarisées	118	
V - Conclusion	120	
VI - Cas clinique (fig. 4.13)	121	
Chapitre 5		
Maintenance parodontale		127
<hr/>		
I - Objectifs de la maintenance parodontale	129	
II - Protocole de la maintenance :		
phase de réévaluation	129	
1 - Définition de la réévaluation	129	
2 - Eléments de diagnostic	129	
III - Protocole de la maintenance :		
phase thérapeutique	134	
1 - Renforcement de l'hygiène	134	
2 - Détartrage, surfaçage radiculaire	134	
3 - Maintenance au niveau des implants, des attelles de contention et des prothèses	135	
4 - Antiseptiques	135	
5 - Antibiotiques	136	
IV - Conclusion	138	
V - Exemple clinique avec maintenance au long cours	138	
Chapitre 6		
Plan de traitement		147
<hr/>		
I - Parodontites chroniques avec alvéolyse horizontale	149	
1 - Cas clinique n° 1 – Patiente de 50 ans	149	
2 - Cas clinique n° 2 – Patiente de 50 ans	152	
II - Parodontites agressives localisées	158	
1 - Cas clinique n° 3 – Patiente de 17 ans	158	
2 - Cas clinique n° 4 – Patiente de 24 ans	160	
3 - Cas clinique n° 5 – Patiente de 25 ans	164	
III - Parodontite chronique sévère avec édentement	167	
1 - Cas clinique n° 6 – Patiente de 50 ans – Diagnostic	167	
2 - Objectifs	168	
3 - Plan de traitement	169	
4 - Contention	170	
5 - Résultats	170	
IV - Parodontites agressives généralisées	172	
1 - Cas clinique n° 7 – Patiente de 22 ans	172	
2 - Cas clinique n° 8 – Patient de 40 ans	175	