

Auteurs.....	VII	II Déplacement <b>dentaire</b> .....	26
Préface.....	IX	1 - Physiologie du déplacement dentaire spontané.....	26
Avant-propos.....	XI	2-Histologie du déplacement dentaire.....	27
<b>Chapitre 1</b>		III - Notions générales de biomécanique	
<b>Classification des parodontites</b>	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	<b>IV - Description des mouvements (déplacements)</b>	
3-Correspondance entre l'ancienne et la nouvelle classification.....	4	orthodontiques.....	41
II - Parodontites <b>agressives</b> .....	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	<b>V - Conclusion</b> .....	50
5-Correspondance entre l'ancienne et la nouvelle classification.....	12	 	
III - Parodontite <b>réfractaire</b> : entité clinique ?.....	12	<b>Chapitre 3</b>	
<b>IV - Parodontite ulcéro-nécrotique</b> .....	12	<b>Choix thérapeutiques</b>	53
1 -Caractéristiques cliniques et microbiologiques.....	12	<hr/>	
2- Etiopathogénie.....	13	I - Mécanismes de l'inflammation.....	53
<b>V - Facteurs influençant la susceptibilité et l'évolutivité des parodontites</b> .....	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	<b>II - Préparation des tissus parodontaux : maîtrise de l'inflammation</b> .....	55
3- Facteurs hormonaux.....	15	1 -Thérapeutiques non chirurgicales.....	55
<b>VI - Localisations parodontales des maladies générales</b> .....	15	2-Approche chirurgicale de la poche parodontale....	61
1 - Parodontites et maladies génétiques.....	15	<b>III - Gestion des lésions intra-osseuses</b> .....	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
<b>Chapitre 2</b>		3-Traitement combiné : comblement et régénération tissulaire guidée.....	78
<b>Mouvements orthodontiques</b>	21	4-Traitements orthodontiques, thérapeutiques de comblement et de régénération.....	79
<hr/>			
I - <b>Acteurs</b> du déplacement dentaire.....	21	<b>IV - Gestion des anomalies muco-gingivales</b> .....	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	<b>V - Edentement important – Gestion de l'ancrage</b> .....	91
4- Procès alvéolaire.....	26	1 -Ancrage implantaire.....	91
		2-Différents types d'ancrages implantaires orthodontiques.....	91

Chapitre 4		
<b>Contention</b>		<b>101</b>
<hr/>		
I - Contention : migration <b>et mobilité dentaires</b> .....	101	
1 - Mobilité dentaire .....	101	
2 - Place de la contention dans un traitement orthodontique et parodontal .....	101	
II - Paramètres décisionnels d'un <b>mode</b> de contention .....	102	
1 - Contexte occlusal .....	102	
2 - Valeur intrinsèque des dents contenues .....	103	
3 - Valeur extrinsèque des dents contenues .....	103	
III - Techniques <b>de contention par méthode directe</b> .....	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		
<b>Maintenance parodontale</b>		<b>127</b>
<hr/>		
I - Objectifs de la maintenance parodontale .....	129	
II - <b>Protocole de la maintenance :</b>		
<b>phase de réévaluation</b> .....	129	
1 - Définition de la réévaluation .....	129	
2 - Eléments de diagnostic .....	129	
III - <b>Protocole de la maintenance :</b>		
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		
<b>Plan de traitement</b>		<b>147</b>
<hr/>		
I - <b>Parodontites chroniques avec alvéolyse</b> horizontale .....	149	
1 - Cas clinique n° 1 – Patiente de 50 ans .....	149	
2 - Cas clinique n° 2 – Patiente de 50 ans .....	152	
II - <b>Parodontites agressives localisées</b> .....	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 - <b>Parodontite chronique sévère avec édentement</b> .....	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 - <b>Parodontites agressives généralisées</b> .....	172	
1 - Cas clinique n° 7 – Patiente de 22 ans .....	172	
2 - Cas clinique n° 8 – Patient de 40 ans .....	175	