

PROGRAMME DU CYCLE

Formation ODF 2012

Concept Tout en UN: ALL IN ONE CONCEPT

En conservant l'approche fondamentale des traitements des dysmorphies, les nouvelles technologies vont permettre de faire gagner du temps et du confort au praticien et au patient.

En effet, l'objectif de traitement reste d'obtenir une CLI d'angle en libérant les verrous qui freinent la croissance.

La nouveauté réside **dans la prise en charge simultanée des trois sens de l'espace (CONCEPT TOUT EN UN)** en faisant le choix d'utiliser des attaches autoligaturantes interactives, des fils rectangulaires à mémoire de forme, type bioforce et des minivis.

Les minivis, lorsqu'elles seront utiles (15% des cas) interviendront dès le départ du traitement pour éviter les dérives parasites liées à la mécanique mise en place.

Ce cycle prévoit l'utilisation de tyodont avec des brackets soudés fournis par le SLOT (Un tyodont pour deux élèves au maximum).

Seule la préparation au laboratoire des déformations sera facturée (les cires et la main d'œuvre) ce qui représente une économie substantielle !

PREMIER CYCLE
(Initiation à l'orthodontie pour débutant)

Premier module
(Module examen clinique)
Apprendre à voir !

Exposés
Premier jour

Présentation Générale du Concept ALL IN ONE

BASES FONFAMENTALES

- **EVOLUTION DE L'ORTHODONTIE DEPUIS SON APPARITION JUSQU'A MAINTENANT, ACQUISITION DU VOCABULAIRE ORTHODONTIQUE :**

(Exposé 2 h)

« Il est indispensable d'apprendre la langage orthodontique pour se familiariser avec les terminologies et éviter ainsi de nombreuses confusions !) »

Exemple : A quoi correspondent les techniques Edgewise, la technique de begg, les techniques Ribon arch, ou de Straightwire, ou d'arc plat, autoligaturantes passives actives, interactives, la technique de forces directionnelles, la technique de Tweed, de Ricketts , Qu'est ce que l'ancrage ? Enfin qu'elle est l'objectif de l'orthodontie et des orthodontistes ?

- **LES SPECIFICITES DE LA TECHNIQUE AIO, DESCRIPTION DES OUTILS :**

(Exposé 2 h)

Description des bracketts autoligaturants interactifs et intérêt dans le glissement, dans l'ergonomie d'un cabinet et pour le patient (rapidité des traitements et séances moins longues), les informations du brackett dans les trois sens de l'espace.

Association de la technique fixe avec les techniques fonctionnelles

- **EXAMEN CLINIQUE DU PATIENT**

(Exposé 6 h, 3 h premier jour, 3 h deuxième jour)

- Mécanismes de la croissance faciale
- L'étude de la physiologie des systèmes suturaux
- L'étude de l'équilibre musculo-aponévrotique
- L'étude des fonctions essentielles
- Notions de posturologie
- Les équilibres de la face
- Les équilibres intra buccaux
- Les clés de l'occlusionet classifications des dysmorphies orthodontiques

- **DIAGNOSTIQUE ET ETIOPATOGENIE DES DYSMORPHIES**

- A partir de documents cliniques de patients

(2 h / jour pendant 3 jours)

« Vous apprendrez à VOIR avant de traiter ! »

Deuxième jour

Examen clinique diagnostic (suite)

- La Céphalométrie :

- Aspect général : Recherche des points et structures
4 h (exposé + TP)
- Présentation de la Méthode Céphalométrique du CRANIOM CONCEPT
(4 h)

Son rôle diagnostique et son apport dans la description des anomalies.

Deuxième jour et Troisième jour

TP (travaux pratiques)

1. Repérage de structure sur téléradio de profil
2. Etude céphalométrique informatisée du Craniom avec version test sur votre PC
3. INITIATION au pliage de fil –
 - Pliages multiples des fils de différentes tailles
 - Acier
 - Ronds
 - Rectangulaires
 - Déformations verticales. Arcs Idéaux

Pour confection arc plat sur fil rond et rectangulaire

Pour initiation à la confection d'auxiliaires tels que les QH et les ARCS linguaux

Pour les soudures (pas obligatoire pour ceux qui sont intéressés)

Deuxième module (Module Plan de traitement) Module comprendre !

Exposés

- Les Objectifs de Traitement.
- Les clefs d'Andrews. R.
- Limites de la céphalométrie (révision du premier module) et confrontation avec l'examen clinique
- Choix de l'analyse du CRANIOM :
Le repositionnement incisif céphalométrique du CRANIOM
Calcul des encombrements
- la dysharmonie dento-maxillaire : DDM

TP

- Les appareillages Bi Bagues (mise en place et réglages):
 - Bi helix (Quad helix).arc lingual ; crozats
 - application sur maquette en plâtre :
 - Fabrication
 - Indications
 - Réglages
- Etude de dossiers

**Troisième module
(Module collage – mécanique du déplacement)
Apprendre à Coller !**

Exposés

- Reconnaissance et description des attaches
- Les différentes possibilités de collage
- Mécanique du déplacement de la dent dans son environnement
- Métallurgie orthodontique des fils, des verrous, des auxiliaires ODF

TP

- Exercices de collage des Verrous (Bracketts) sur modèle en plâtre vernis
- Exercice de collage indirect avec confection de gouttière de transfert pour assurer la qualité et l'optimisation des collages.
- Explication de mise en place des bagues.
- Révision des connaissances : étude céphalométrique plan de traitement de dossier en denture mixte CLI et CLII ; DDM

**Quatrième module (Premier typodont)
(Module Traitement CLI encombrement sans extraction)
Apprendre à Traiter !**

DEUXIEME CYCLE
Cycle de perfectionnement

DECOUVRIR une autre orthodontie (Perfectionnement en technique moderne d'arc plat autoligaturante interactive)
CONCEPT ALL IN ONE

Cinquième module (Deuxième typodont)
Module traitements précoces

Exposés

- Le choix du moment du traitement en fonction de l'âge, des dysmorphies de la technique utilisée
- Rappel de l'analyse céphalométrique du Craniom
- Rappel du positionnement céphalométrique de l'incisive inférieure et des objectifs de traitement (VTO)
- Thérapeutiques fonctionnelles :
 - les activateurs
 - les monoblocs
 - la bielle de herbz
 - l'ELN
 - l'intérêt des multibagues partiels en denture mixte
- L'ADSL du Craniom –concept : Intérêt des multibagues partiels en denture mixte
- La FEO : indications –réglages
- Le disjoncteur

TP

- TYPODONT CLII 2 en denture mixte
 - Correction d'une CLII 2 avec le système ADSL en deux ou 3 séances !
- Etudes de dossiers en denture mixte
- Evaluation et prévision des séquences de traitement

SIXIEME Module (troisième typodont)
Module CLI DDM (encombrements et biproalvéolie)

Exposés

- Rappel de la dysharmonie dento-maxillaire (DDM –VTO) et définition de la DDM
- L'ancrage en ODF et indication des minivis.
- Exposés sur les minis vis

TP

- Typodont d'une CLI DDM avec quatre extractions de prémolaire

(Technique **ALL IN ONE** : retraction du bloc incisivo canin en une fois ! en fonction de l'évaluation de l'ancrage)

- Ou Système **ICKARE** (système ingresseur égresseur rétracteur automatique des incisives du craniom)
- Manipulation des minivis
- Evaluation et prévision des séquences de traitement
- Études de dossier

**Septième module (quatrième typodont)
CLII Deux ou quatre extractions de prémolaires**

Exposés

Etiopathogénie des CLII

- Indication et contre indication des extractions de compensation dans les CLII en denture définitive.
 - Evolution de certaines techniques multibagues
 - Choix des extractions: 14-15-24-25-34-35-44-45- :
 - Influence sur le profil
 - Description des ancrages en général et de ce traitement en particulier
 - Le recul incisif contrôlé par le système IKARE (suite)
 - Limites des traitements avec extractions : La CLII thérapeutique
- Le SENS TRANSVERSAL : intérêt des disjonctions
- Intérêt de la chirurgie orthognatique des CLII
- Les ancrages par Vis : ancrage absolue (suite)
- Cas particulier des agénésies des incisives latérales avec indication de fermeture des espaces !

TP

- Typodont d'une CLII avec extractions de deux prémolaires (Technique **ALL IN ONE** : retraction du bloc incisivo canin en une fois !)
- Système **ICKARE** (système ingresseur égresseur rétracteur automatique des incisives du Craniom.
- Evaluation et prévision des séquences de traitement.

**Huitième module (Cinquième typodont)
Module CLII sans extraction**

Exposés

- Indications et limites des traitements des classes II avec compensations sans extraction

Soit en première intention en denture définitive, soit à la suite d'un traitement précoce Intérêt des distractions ou des disjonctions maxillaires

- Les techniques de compensation :
 - Techniques de distalisation de la deuxième molaire et de la première molaire : technique ADSL du Craniom
 - Utilisation du pendulum, jasper jumper, ressort en compression, jig + élastiques classe II
 - Utilisation des bielles
 - Utilisation des plaques vissées squelettiques d'ancrage et des vis dans le concept all in one
- Système ICKARE (système ingresseur égresseur rétracteur automatique des incisives du Craniom).
 - Intérêt de la chirurgie dans les corrections de dysmorphies de CLII et ses principes généraux.

TP

- Evaluation et prévision des séquences de traitement.
- Typodont CLII sans extraction.
- Façonnage et mise en place des auxiliaires.

**Neuvième module (Sixième typodont)
Module CLIII**

Exposés

Traitements précoces

- Le traitement précoce des classes III modérée.
- Sémiologie-classification des formes cliniques des CLIII: le profil cutané, les arcades.
- Rappel de la céphalométrie du CRANIOM pour les Classes -Types III
- Les traitements simples par appareillages simples.

S.L.O.T

<http://dr-ernoult-craniom.com>

Tél : 06.11.97.06.51

E-mail : docteur.ernoult@gmail.com

- Le masque facial de Delaire
- bi bagues supérieur : indications, réglages. Résultats de traitements.
- Le disjoncteur.
- Les traitements fonctionnels classe III

Traitements chez les adolescents

- Les différentes compensations possibles des CLIII en denture définitives avec ou sans extraction
- Avec ou sans utilisation de minivis pour reculer l'arcade mandibulaire ou pour servir d'appui aux élastique de CLIII

TP

- Typodont : Correction d'une CLASSE III DDM avec quatre extractions
- Evaluation et prévision des séquences de traitement
- Façonnage du double arc de Delaire
- Etudes de nombreux cas cliniques

Dixième module

L'adulte, les compromis (initiation technique linguale)

Exposés

- Les traitements complets de l'adulte
- Les traitements de compromis d'alignement, en technique vestibulaire
- en technique linguale simplifiée
- Les traitements locaux égression ingression redressement d'axe, désinclusion....
- Indication des minivis dans ces traitements
- Apport de la chirurgie chez les adultes

TP lingual initiation

Compromis d'alignement en 2D

- Sur maquette manipulation du bracket L ou L mtm
- Flux thérapeutique : Evaluation et prévision des séquences de traitement pour les cas adultes dans les traitements complets.