

La solution à apporter à un mauvais alignement dentaire passe avant tout par un diagnostic précis.
Pour un résultat garanti, suivez le guide !

1 LA PRISE D'EMPREINTE

Une empreinte de qualité est essentielle pour un diagnostic précis :

- **Empreintes physiques silicone** (wash technique, double mélange) haut et bas, même si une seule arcade est traitée. L'utilisation de light dans l'empreinte est impérative afin de garantir une haute précision au niveau des sulcus.

- **ou empreintes numériques** : celles-ci devront être complètes, préparées, et nettoyées.



Non Préparée



Préparée

Bon à savoir ! Il est impératif d'effectuer un détartrage prophylactique avant la prise d'empreinte. En effet, le port d'aligneurs nécessite une hygiène buccale impeccable afin d'éviter toute source d'infection. Par ailleurs, les mouvements s'effectuant grâce aux taquets et à une adaptation parfaite de la gouttière, il est donc impératif que toutes les surfaces dentaires et embrasures soient nettoyées.

2 LA RADIO PANORAMIQUE



La radiographie panoramique est un examen essentiel. Elle permet d'interpréter la situation endodontique et parodontale de vos patients. Elle permet également d'évaluer la présence ou non de dents incluses, dents surnuméraires ou d'agénésies.

Remarque : Il n'est pas exclu que nous ayons besoin d'éléments supplémentaires en fonction de la malocclusion du patient (rétro-alvéolaires/TRP, etc.)

3 LES PHOTOS INDISPENSABLES

Les photographies sont essentielles afin d'étayer nos observations.

PHOTOS EXTRA-ORALES :



De face souriant lèvres ouvertes



De face sans sourire lèvres fermées



De profil souriant lèvres ouvertes



De profil sans sourire lèvres fermées



De face sourire entrouvert

PHOTOS INTRA-ORALES AVEC ÉCARTEURS :



De face en occlusion



Côté droit en occlusion



Côté gauche en occlusion



Menton relevé bouche ouverte



Menton baissé bouche ouverte
 (l'utilisation de miroir est fortement préconisée)

Grâce à l'ensemble de ces éléments un set-up en 3D pourra ensuite être réalisé. Il s'agira de déterminer le déplacement de chacune des dents et le type de déplacement nécessaire. L'aligneur sera conçu en fonction des différentes combinaisons de forces indispensables à l'obtention de mouvements déterminés.

ENVOI DES ÉLÉMENTS AU LABORATOIRE

Empreintes, panoramique, photos intra & extra-orales



7 JOURS OUVRÉS

RÉCEPTION DU RAPPORT DE TRAITEMENT & VIDÉOS AVANT / APRÈS

Validation avec le patient



12 JOURS OUVRÉS

RÉCEPTION DES ALIGNEURS AU CABINET

4

LA POSE DE TAQUETS

La pose de taquets collés sur les dents sera nécessaire pour certains patients afin d'obtenir des mouvements spécifiques permettant la correction des rotations, des gressions (ingression et égression) et du torque.

Attention : le traitement peut échouer si ceux-ci ne sont pas mis en place, ou mal réalisés.

LES ETAPES :

1) **Essai de la gouttière :** Une fois l'écarteur labial en place, vérifiez la bonne adaptation de la gouttière. Elle doit être stable et épouser parfaitement les surfaces dentaires.

2) **Détartrage :** Afin de garantir une bonne adhésion des taquets il est recommandé de réaliser un détartrage préalable et un léger polissage.

3) **Mordançage :** Pendant 30 secondes, appliquez sur la surface des dents concernées, un gel d'acide phosphorique dilué. Rincez puis séchez.
Attention ! Le bon séchage est très important pour la réussite de l'étape suivante.

4) **Agent de couplage :** Appliquez l'agent de couplage (silane). Photopolymérisez.

5) **Pose du composite :** Dans l'aligneur N°0, des petites cavités sont présentes. Elles correspondent à l'emplacement des taquets. La réalisation des taquets devra être effectuée secteur par secteur, à l'aide d'un composite Flow en seringue.

Attention ! Ne surtout pas en mettre plus que la cavité.

6) **Insertion de la gouttière :** lorsque le composite est injecté dans les cavités de l'aligneur, insérez la gouttière et assurez-vous de son bon positionnement. A travers la gouttière, vous pouvez effectuer de légères pressions autour du taquet afin d'améliorer le contact entre la gouttière et la dent. Cela permettra de dégager l'excédent de composite.

7) **Polymérisation :** Maintenir l'aligneur bien en place et procédez à la polymérisation du taquet à travers la gouttière à l'aide d'une lampe UV.

8) **Retouches :** Procédez au retrait de la gouttière en douceur. A l'aide d'une petite fraise, effectuez les éventuelles retouches de manière à retirer l'excédent autour du taquet. Passez également le fil dentaire dans les espaces inter proximaux. Aucun résidu ne doit être présent entre l'aligneur et la surface dentaire.

9) **Finition :** Afin de protéger l'émail, terminez par un polissage doux autour des taquets. La pose d'un vernis fluoré peut clore cette étape.

5

STRIPPING



Le stripping dentaire est une technique qui a pour finalité la réduction interproximale de l'émail dentaire, afin de gagner de l'espace entre les dents en réduisant leur largeur. La largeur d'une dent peut être réduite jusqu'à 0,5 millimètres.

Il est à réaliser après la pose des taquets. L'ampleur de la réduction ainsi que les numéros des dents sur lesquelles la faire, sont indiqués sur le rapport de traitement.

REMARQUE ! Il est impératif de réaliser le stripping selon nos indications. Un stripping réalisé au mauvais moment conduira obligatoirement à des blocages durant le traitement ou à des finitions trop importantes.



TRAITEMENT DU PATIENT

Chaque gouttière devra être portée pendant **2 semaines** et **22h/24 par jour** minimum

RDV DE CONTRÔLE

Un RDV de contrôle est recommandé **tous les 4 à 6 aligneurs** (voir la fiche du plan de traitement)

FINITIONS (SI BESOIN)

Pour un résultat parfait, le port d'aligneurs complémentaires peut être nécessaire

6

LA CONTENTION

Une fois le traitement réalisé, la mise en place d'une contention sera ensuite nécessaire et **obligatoire** afin d'éviter la récidence !



Le fil de contention (fixe)

Ce dispositif est le plus utilisé pour la contention et le plus ancien. Il permet, par l'intermédiaire d'un fil en alliage métallique disposé sur la face linguale des dents de maintenir la dentition alignée. Il peut cependant présenter quelques difficultés de mise en place.



L'attelle de contention (fixe)

Elle est dessinée et usinée sur mesure pour une pose sur la face linguale des dents mandibulaires, généralement de canines à canines. Esthétique et légère elle saura se faire oublier par le patient.



La gouttière thermoformée (amovible)

Au maxillaire ou à la mandibule, ce type de gouttière présente l'avantage de maintenir verticalement les incisives et évite le risque de récidence de la supraclusion initiale notamment. Attention cependant à l'observance du patient, qui sera la clef à long terme ! Elle peut être combinée à une attelle ou un fil de contention.