

Le rôle des parents dans la prévention des anomalies dento-maxillaires



Une partie des anomalies dento-maxillaires peut être évitée. Voici quelques conseils importants qui peuvent contribuer à prévenir les malpositions dentaires et les dysmorphoses maxillaires :

- Si votre enfant veut sucer ses doigts, donnez-lui plutôt une sucette physiologique. Elle peut toujours lui être enlevée un jour, plus facilement que le pouce, mais cette « tétine » ne doit pas rester en bouche au-delà de l'âge de 3 ans.
- Observez votre enfant lorsqu'il mange, déglutit ou parle.

Le fait de mordre ou de sucer les lèvres, d'avoir une fonction linguale perturbée ou de mauvaises habitudes de déglutition peut conduire à des malpositions des arcades dentaires et à des troubles de la phonation.

La persistance d'une respiration buccale peut vous amener à consulter éventuellement un oto-rhino-laryngologiste (O.R.L.).

- Contrôlez régulièrement l'évolution des dents « de lait » et des dents définitives, particulièrement les premières molaires qui poussent vers 6 ans. La succion d'un doigt peut provoquer « une béance » (les dents inférieures ne viennent pas en contact avec les dents supérieures lors de la fermeture de la bouche).

- Observez votre enfant lorsqu'il serre les dents :

- Si vous constatez un décalage entre les dents, il y a lieu de consulter votre spécialiste en orthodontie, afin d'éviter des complications qui pourraient aller jusqu'à une intervention chirurgicale.

- Si la bouche est de biais lorsque les dents sont en contact, on est en présence d'une « occlusion croisée » du fait de la déviation du maxillaire inférieur. Une telle déformation peut provoquer des troubles et des douleurs de l'articulation à l'âge adulte.

- Le conseil d'un spécialiste qualifié en orthodontie vous sera toujours utile : un traitement précoce peut s'avérer nécessaire et suffisant pour que la denture se développe sans problème majeur.

• D'autre part, il est indispensable d'entretenir une denture temporaire saine. Seuls des soins dentaires systématiques peuvent apporter une garantie et ceci dès le plus jeune âge. L'apport de fluor à l'émail par des comprimés, du sel fluoré ou des pâtes dentifrices est d'un précieux secours. Une visite tous les 6 mois chez le chirurgien-dentiste généraliste s'impose, même pendant le traitement d'orthopédie dento-faciale (orthodontie), afin de veiller au maintien d'une bonne santé dentaire.



Ce qu'il faut savoir

- Corriger la succion digitale doit tenir compte de la psychologie de l'enfant
- Une « tétine » ne doit pas être sucée après les 3 ans
- Les dents définitives poussent après les dents de lait et les remplacent, mais les premières molaires définitives apparaissent derrière les « molaires » de lait
- La déglutition infantile et le biberon sont à corriger
- Le décalage héréditaire des arcades suscite une consultation

SPECIALISTES

l'Orthodontie

d'aujourd'hui

Sophistication du diagnostic
Programmes informatiques
Matériaux de haute technologie
Individualisation

Les actes d'orthodontie sont des actes médicaux, d'une haute technicité. Ils nécessitent une connaissance précise des forces de tension et de pression qui provoquent les modifications de position des dents et les indispensables résorptions et appositions osseuses.

Les différents appareils d'orthodontie ont pour but d'atteindre ce but par des forces adaptées à chaque cas.

Les recherches en matière d'orthodontie sont permanentes et sont consacrées à l'étude des forces orthodontiques et à leur application, à l'aboutissement sans cesse à la fabrication de nouveaux matériaux de haute technologie adaptés.

Le diagnostic est fondé sur ces forces mesurables et de les individualiser pour les différentes surfaces radiculaires des dents.

Notre domaine d'investissement concerne le diagnostic que nous pouvons effectuer à l'aide de programmes informatiques complexes et de logiciels d'ordinateurs complexes : radiographies systématiques : radios, scanners, empreintes numériques en 3D, photos, articulateurs, simulations.

Il est possible aujourd'hui, grâce à l'informatique, d'effectuer un suivi précis de votre dossier tant médical qu'administratif.

Un vrai spécialiste se reconnaît au titre de « spécialiste qualifié en orthodontie » ou encore « Orthodontiste » que lui seul a le droit d'apposer sur sa plaque professionnelle.

Docteur X
Chirurgien-Dentiste
Spécialiste qualifié
en orthopédie
dento-faciale
ou, en Orthodontie

Docteur Y
Médecin stomatologiste
Compétence
ou O.D.M.F.



SYNDICAT FRANÇAIS DES SPÉCIALISTES EN ORTHODONTIE

8, AVENUE SIMON BOLIVAR - 75019 PARIS

l'Orthodontie (Orthopédie Dento-Faciale)

pour un meilleur sourire



SYNDICAT FRANÇAIS DES SPÉCIALISTES EN ORTHODONTIE

REACTIF 047 72 31 96 20

--	--

par :

Exemplaire remis à :

