

Introduction à l'Orthopédie Dento-Faciale (ODF)

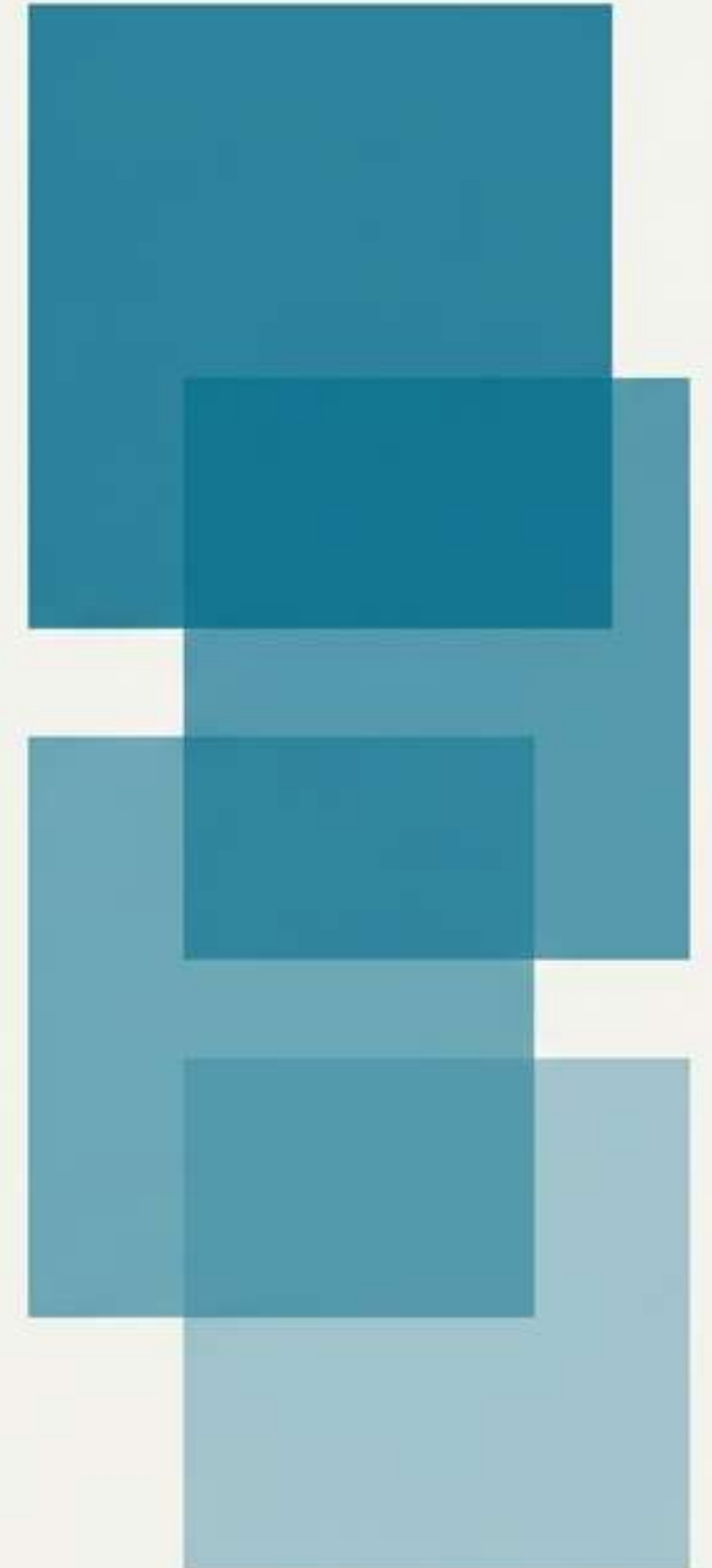
Fondements, Piliers et Perspectives

Faculté de médecine dentaire
CHU Beni Messous
Service d'ODF

Pr. BENKHERFALLAH, Dr. DRARENI M.

Notre Parcours Aujourd'hui

- 1.** Définition & Étymologie : Qu'est-ce que l'ODF ?
- 2.** Historique : Un Bref Retour aux Origines
- 3.** Les Bases Fondamentales : Les 3 Piliers de l'ODF
 - Le Pilier Fonctionnel
 - Le Pilier Esthétique
 - Le Pilier Psychologique
- 4.** Conclusion & Synthèse

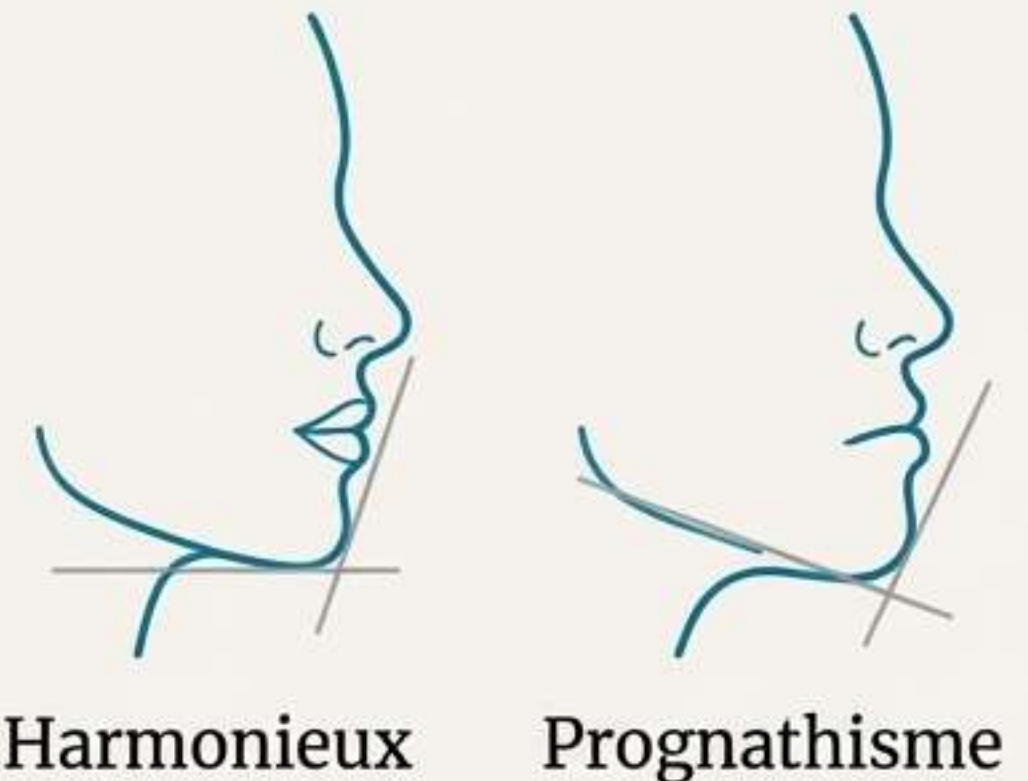


1. Définition : Prévenir et Corriger

L'orthopédie dento-faciale est une branche de la médecine dentaire qui a pour but de prévenir ou de corriger les difformités des mâchoires (maxillaires) chez l'enfant [Q1A, Q5A, Q7A] afin d'optimiser sa croissance [Q1B] et le développement de l'occlusion dentaire [Q5C, Q7C].

Difformité : Malformation ou disproportion physique.

Optimiser : Porter à son maximum, réguler pour obtenir la plus grande efficacité possible.



Étymologie : Le Sens des Mots



Orthopédie Dento-Faciale :

- **Orthopédie** : orthos (droit) + pédie (relatif à l'enfant) [Q3C]
- **Dento-faciale** : dens (dents) + facia (face)



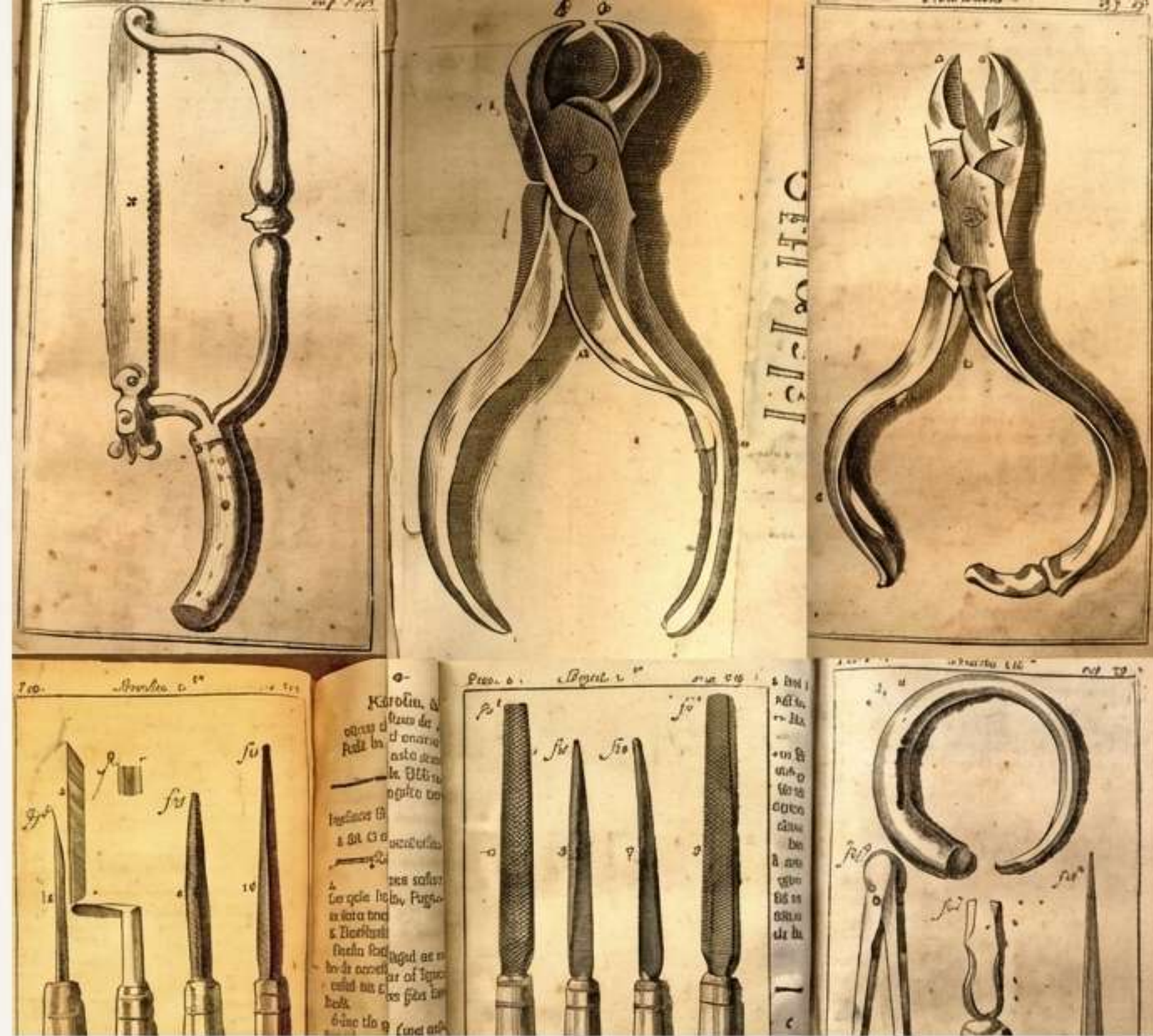
Orthodontie :

- **Orthodontie** : orthos (droit) + dontie (dents)

Note : Les termes ODF et Orthodontie sont aujourd'hui considérés comme des synonymes désignant la même spécialité. [Q6A, Q12A, Q12C]

2. Historique : Des Origines à nos Jours

- 936 – 1013 : Khalef Ibn Abbes El Zahraoui (Abbou El Quassis) – Créateur de nombreux instruments chirurgicaux et dentaires.
- 1677 – 1761 : Pierre Fauchard – Considéré comme le père de la chirurgie dentaire moderne.
- ~1923 : Pierre Robin – Présente l'appareil fonctionnel en vulcanite.
- Edward Angle : Établit les grands principes de la thérapie fixe.



L'orthodontie d'aujourd'hui est le résultat de l'avancée des biomatériaux et des techniques ainsi que du travail des chercheurs.

3. Les Bases Fondamentales de l'ODF

**L'orthopédie dento-faciale repose sur trois piliers indissociables :
[Q2C, Q4, Q8D, Q9D, Q11D]**



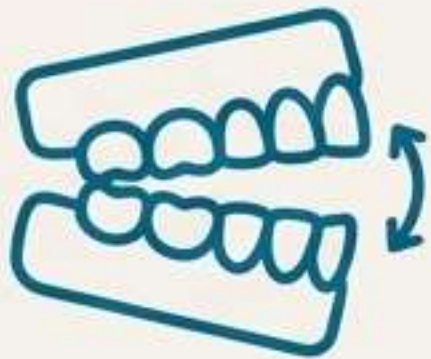
Le Pilier Fonctionnel : Fonctions Vitales et Croissance

La face est le siège de fonctions vitales interconnectées. Toute perturbation peut entraîner ou aggraver des dysmorphoses dento-faciales.



La Respiration :

- **Normale** : Nasale, assure un bon équilibre musculaire.
- **Anormale** : Une respiration buccale peut entraîner un allon: [Q5D, Q7D]
- **Anormale** : Une respiration buccale peut entraîner un allongement du visage, une rétroposition mandibulaire et un développement transversal insuffisant du maxillaire. [Q5D, Q7D]



La Mastication :

- **Équilibrée** : Stimule la croissance harmonieuse des bases osseuses.
- **Anormale** : Une mastication unilatérale ou inefficace peut provoquer des asymétries fonctionnelles et morphologiques.

Le Pilier Fonctionnel : Coordination et Développement



La Déglutition :

- Doit évoluer d'une forme infantile à une forme adulte.
- Le maintien d'une déglutition infantile peut contribuer à des malpositions dentaires ou à des troubles de croissance.



La Phonation :

- Nécessite une coordination fine entre langue, lèvres, palais et dents.
- L'orthophoniste et l'orthodontiste doivent souvent travailler en synergie pour rééduquer ces fonctions.



La Mimique Faciale :

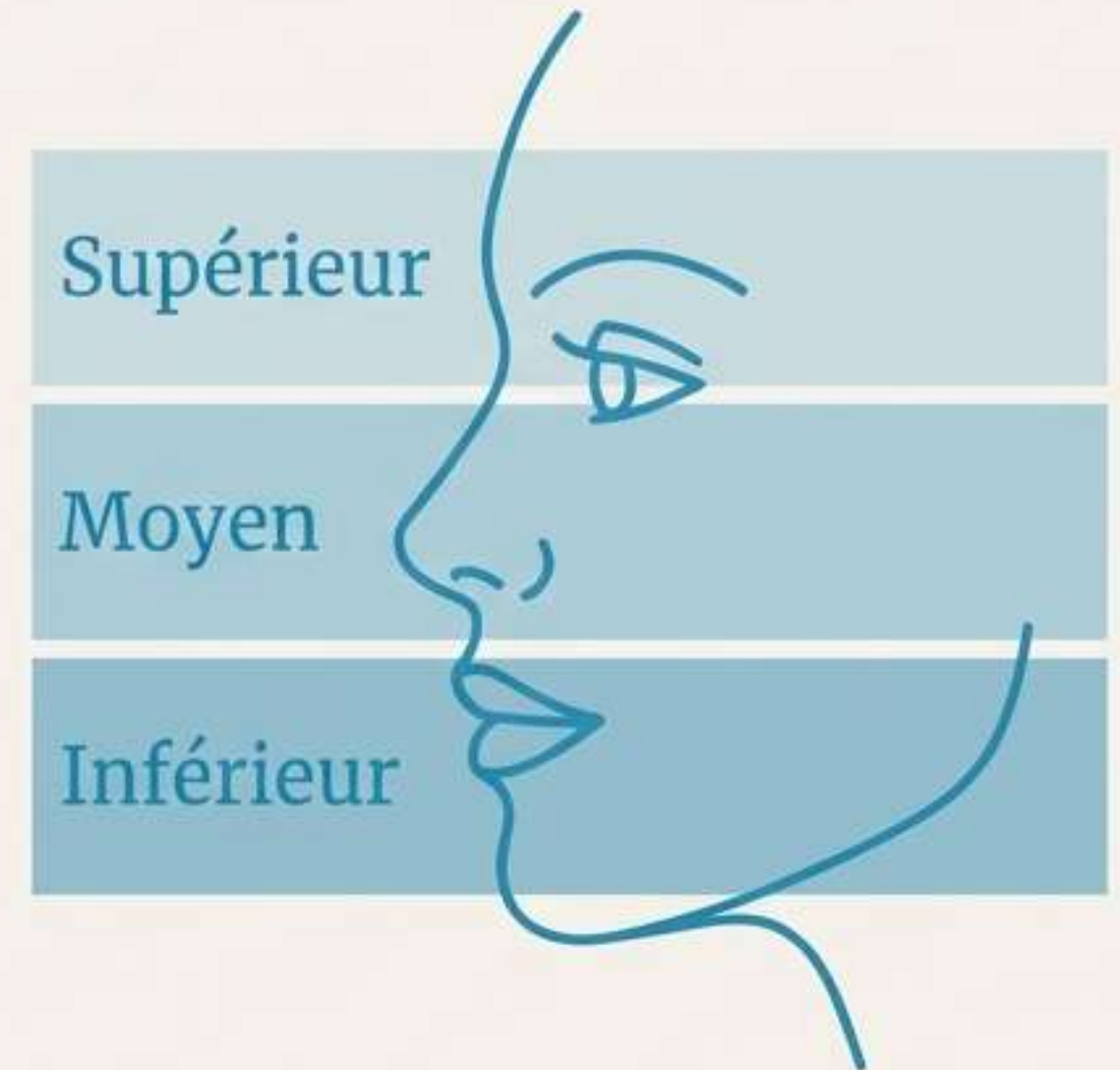
- Assurée par les muscles peauciers, elle influence la position des dents et la stabilité de l'occlusion.

Le Pilier Esthétique : Harmonie du Visage et du Sourire

Objectif : Viser une harmonie globale plutôt qu'une simple correction dentaire isolée.

Analyse de la face : Repose sur l'équilibre des 3 étages (supérieur, moyen, inférieur).

Le sourire : Dépend de la position des dents, de la ligne du sourire et de la dynamique labiale.



Indissociabilité : Fonction et esthétique sont étroitement liées. La restauration des fonctions physiologiques est la clé d'une amélioration esthétique durable.

Le Pilier Psychologique : L'Impact sur l'Individu

Impact sur l'enfant et l'adolescent :

Une anomalie visible peut engendrer : baisse de l'estime de soi, timidité, retrait social, complexes.

“

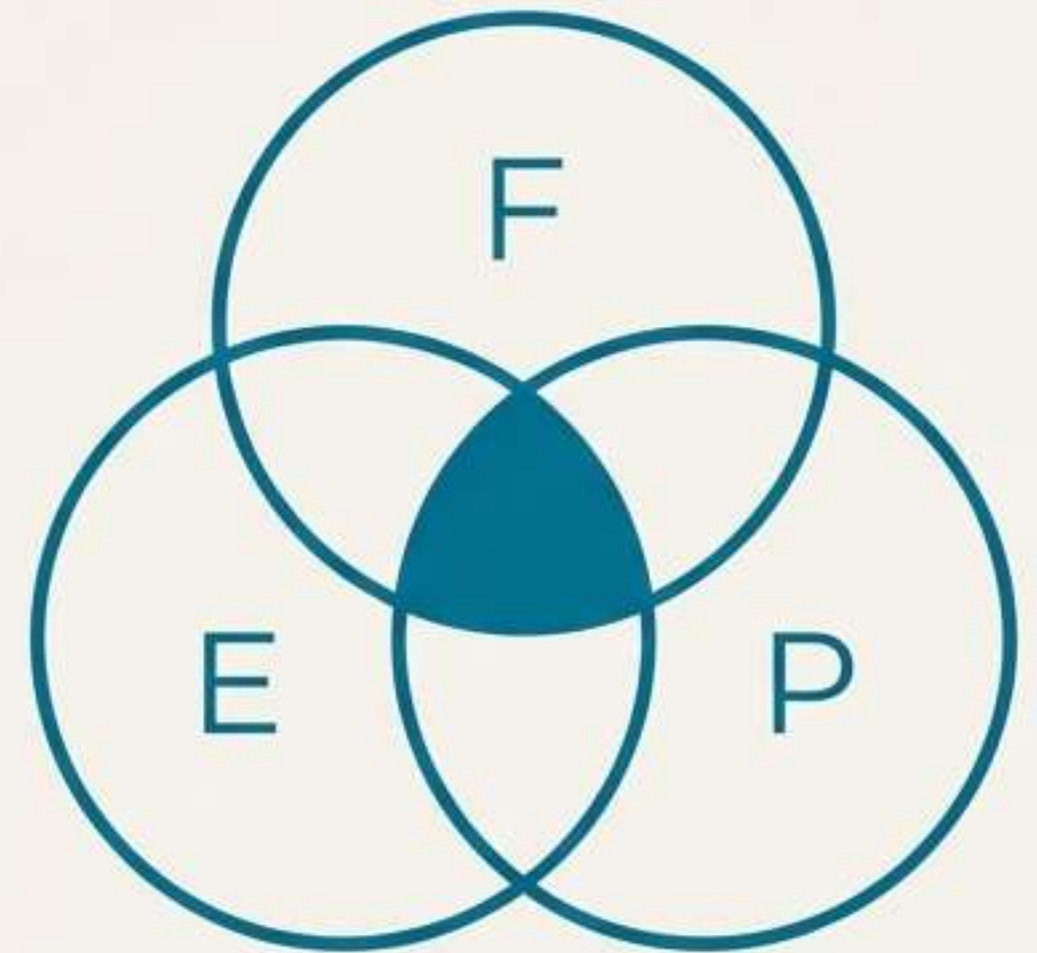
« L'enfant laid est perçu plus asocial, plus désagréable, plus malhonnête... » – J. Philippe

Impact sur l'adulte :

La motivation est souvent **esthétique et sociale**. Le traitement améliore le **bien-être, la sociabilité** et parfois la performance professionnelle, témoignant du lien entre harmonie faciale et épanouissement personnel.

Conclusion : Une Discipline Holistique

- L'ODF est bien plus qu'un simple alignement de dents ; c'est une discipline médicale complexe.
- Elle repose sur la gestion interconnectée des 3 piliers : **Fonctionnel, Esthétique et Psychologique**.
- Le but ultime est de restaurer un équilibre global pour la santé et le bien-être du patient, enfant comme **adulte [Q10D]**.
- La restauration de la fonction est la condition sine qua non d'une esthétique stable et d'un bien-être psychologique retrouvé.



Service d'Orthopédie Dento-Faciale

CHU Beni Messous

