

LES ASYMÉTRIES

SAMEDI 14 DÉCEMBRE

2024 / HÔTEL
THE WESTIN
PARIS



JOURNÉE
MULTIDISCIPLINAIRE
SFODF / SFSCMFCO



PROGRAMME FINAL

journee-asymetries.com



sfodf
Société Française
d'Orthopédie Dentofaciale



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE STOMATOLOGIE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
& CHIRURGIE ORALE

LES CONFÉRENCES DE PRESTIGE DE LA



Jeudi 13 mars 2025

UNIQUEMENT EN STREAMING

puis en REPLAY jusqu'au 30 juin 2025

La contention orthodontique : quoi de neuf ?

Marie Cornelis | Université de Melbourne,
Australie

GRATUIT POUR LES INTERNES

Cette journée de cours est offerte à l'ensemble des étudiants de notre spécialité ainsi qu'aux enseignants P.U., M.C.U. et A.H.U. des départements d'O.D.F. des universités françaises, pour que tous tirent profit de son enseignement magistral.

Avec cette formation vous :

- ▶ Acquerrez une connaissance des principaux protocoles de contention fondée sur la littérature scientifique internationale récente.
- ▶ Aurez un aperçu des taux de survie et d'échec des différents types d'appareils de contention disponibles.
- ▶ Obtiendrez une mise à jour au sujet de la stabilité à long terme des traitements orthodontiques, basée sur l'évidence scientifique disponible à ce jour.



Comité d'organisation SFODF
15, rue du Louvre, Bat 2 - RdC
75001 Paris, France
E-mail : sfodf@sfodf.org

SITE INTERNET :
www.sfodf-prestige.com

E-MAIL :
sfodf@sfodf.org

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Les méthodes d'imagerie appliquées aux asymétries et le développement de l'I.A.
- ▶ L'apport de la médecine nucléaire.
- ▶ Les anomalies de développement à l'origine d'asymétries faciales ainsi que le lien avec les anomalies rachidiennes.
- ▶ La prise en charge des asymétries mandibulaires qu'elles soient par excès ou par insuffisance.
- ▶ Les pathologies articulaires, comme cause ou conséquence des asymétries.
- ▶ La stratégie thérapeutique, le travail d'équipe et la coopération orthodontico-chirurgicale.

RÉSUMÉ

Pour l'orthodontiste, comme pour le chirurgien, qu'elle soit au centre de la demande ou seulement l'un des éléments d'une dysfonction oro-faciale quelconque, l'asymétrie interroge d'abord sur son étiologie. Les causes en sont tellement variées, et parfois multiples, qu'il serait fastidieux de les aborder toutes.

Laissons donc de côté pour le moment cet objectif et mettons l'accent, au cours de cette journée, sur les évolutions des méthodes d'investigation et de la prise en charge d'anomalies et de pathologies qui présentent un intérêt particulier lié à leur diagnostic difficile, à leur évolution ou aux particularités de leur prise en charge et de la nécessaire coopération à mettre en place entre l'orthodontiste et le chirurgien pour assurer les meilleurs résultats.

Les thèmes abordés par les orateurs de renom et deux prestigieux orateurs internationaux qui interviendront concerneront :

- Les méthodes d'imagerie appliquées aux asymétries et le développement de l'I.A.
- L'apport de la médecine nucléaire.
- Les anomalies de développement à l'origine d'asymétries faciales ainsi que le lien avec les anomalies rachidiennes.
- La prise en charge des asymétries mandibulaires qu'elles soient par excès ou par insuffisance.
- Les pathologies articulaires, comme cause ou conséquence des asymétries.
- La stratégie thérapeutique, le travail d'équipe et la coopération orthodontico-chirurgicale.



SOMMAIRE

Les informations pratiques.....	4
Le programme scientifique.....	5
Les conférenciers.....	8

CONTACT ORGANISATION



SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ORTHOPÉDIE DENTO-FACIALE

15, rue du Louvre - Bat. 2
75001 Paris, France

Site web : www.sfodf.org

Alexandra SCHALLER

Email : sfodf@sfodf.org



SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE STOMATOLOGIE CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE & CHIRURGIE ORALE

SFSCMFCO

69, rue de la Tour
75016 Paris

Email : sfscmfco@gmail.com

Site web : www.sfscmfco.com

LES INFORMATIONS PRATIQUES

LIEU

Hôtel The Westin Paris Vendôme

3, rue de Castiglione
75001 Paris

Bus : Concorde, Palais Royal-Musée du Louvre

MéTRO : L1, L8 ou L12 : station Concorde

L1 ou L7 : station Palais Royal-Musée du Louvre

CONTACT

Alexandra Schaller

Téléphone : 01 43 80 72 26

Email : sfodf@sfodf.org

PRÉREQUIS

- Être professionnels de santé en exercice, pratiquant des soins d'orthopédie dento-faciale.
- Pas d'autre prérequis.

PUBLICS VISÉS

- Spécialistes qualifiés en ODF libéraux et/ou salariés.
- Internes en DES d'ODF ou OMDF.
- Chirurgiens-dentistes libéraux et/ou salariés.
- Chirurgiens maxillo-faciaux libéraux et/ou salariés.

MODALITÉS

Durée : 1 jour (7 heures)

Type de formation : Formation présentielle

NOMBRE DE PARTICIPANTS

De **50** à **300** participants maximum

INDICATEURS CLÉS

Le taux global de satisfaction des participants aux formations organisées par la SFODF est de **4,85/5** (sur 380 questionnaires reçus).

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Modalités de positionnement :

Un test d'évaluation en ligne.

Modalités d'évaluation des acquis :

Un test d'évaluation en ligne des acquis sera envoyé à la suite de la journée de formation.

Modalités d'évaluation de la satisfaction :

Questionnaire d'évaluation en ligne après la formation.

CERTIFICATS DE PRÉSENCE

Les certificats seront disponibles sur l'espace personnel de la journée une fois les différents questionnaires complétés.

MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Projection de diapositives commentées.
- Un bloc note et un stylo seront distribués en début de formation.

MODALITÉS ET DÉLAI D'ACCÈS

Pour accéder à cette formation, il suffit de vous inscrire directement en ligne sur le site : www.journee-asymetries.com ou sur place le samedi 14 décembre 2024 à partir de 8h30 au Westin Paris Vendôme.

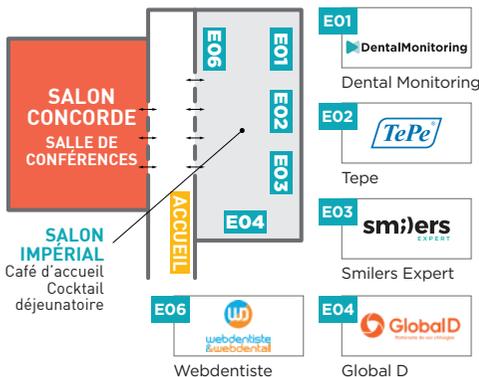
PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Vous êtes en situation de handicap et souhaitez développer vos compétences professionnelles ? Nous vous invitons à contacter notre référente handicap Alexandra SCHALLER par mail avant de vous inscrire : sfodf@sfodf.org ou **01 43 80 72 26**

BADGE

Le port du badge est obligatoire pour avoir accès à la salle de conférences.

PARTENAIRES



FIF PL



La journée multidisciplinaire a été validée par le FIF-PL (Fonds Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux).

Nous vous rappelons les coordonnées du FIF PL : 104, rue de Miromesnil - 75384 Paris Cedex 08 01 55 80 50 00 - www.fifpl.fr - contact@fifpl.fr

Informations utiles :

- Le numéro de la SFODF en tant qu'organisme de formation est le : 11 75 261 43 75
- Pour la conférence, le nombre de jour entier : 1 soit 7 heures
- Titre : **Les asymétries**
- N° de réponse : **2024-388da**
- NACPRO : **S0320240110053**
- Programme validé par le FIF PL : disponible sur le site rubrique FIF PL
- Le devis demandé = la facture d'inscription

8h30 > Accueil café

Modérateurs : Thomas SCHOUMAN (Paris) et Olivier SOREL (Dinan)

9h00 > Nouvelles perspectives des asymétries faciales grâce à la vision 3D
Laurent PETITPAS (Pont-à-Mousson)

9h20 > Intérêt de l'imagerie 3D pour le diagnostic des asymétries faciales
Gauthier DOT (Paris)

9h40 > Prise en charge chirurgicale de l'asymétrie fronto-orbitaire chez l'enfant
Roman Hossein KHONSARI (Paris)

10h00 > Hypercondylie : signes d'alerte devant une asymétrie en cours de traitement orthodontique
Jean-Baptiste KERBRAT (Rouen)

10h20 > DISCUSSION

10h30 > Pause-café et visite des partenaires

11h00 > Imagerie et asymétries faciales : ce que la médecine nucléaire peut faire pour vous
Pierre-Adrien VION (Paris)

11h15 > Approche chirurgicale de l'hypercondylie
Pierre CORRE (Nantes)

11h35 > Traitement de la malocclusion acquise et de l'asymétrie faciale par condylectomie adaptative dans les hypercondylies mandibulaires
Dorrit NITZAN (Jérusalem, Israël)
Traduction en sous-titrage

12h20 > DISCUSSION

12h30 > Cocktail déjeunatoire et visite des partenaires

Modérateurs : Pierre CORRE (Nantes) et Michel LE GALL (Marseille)

14h00 > Approche diagnostique et thérapeutique des insuffisances verticales postérieures unilatérales
Hélios BERTIN (Nantes)

14h15 > Diagnostic et prise en charge des ankyloses temporo-mandibulaires unilatérales
Hervé BENATEAU (Caen)

14h35 > Intérêt de la prise en compte du rachis cervical dans les asymétries cranio-faciales
Jean-Michel SALAGNAC (Nantes)

14h55 > Prise en charge raisonnée de l'asymétrie faciale basée sur les sciences fondamentales et la chirurgie orthognathique assistée par ordinateur et intelligence artificielle
Sang-Hwy LEE (Corée du Sud)
Traduction en sous-titrage

15h40 > DISCUSSION

15h50 > Pause-café dans le jardin d'hiver

16h10 > Peut-on créer une IA dédiée au management des asymétries du jeune patient en période de croissance ?
Patrick DINER (Paris)

16h30 > Echanges entre l'orthodontiste et le chirurgien pour gérer au mieux l'asymétrie faciale
Imen BOUALLEGUE et Jean-Baptiste CHARRIER (Paris)

16h50 > Asymétries faciales : comment éviter la chirurgie du maxillaire à l'aide de mini-vis et de plans de morsure ?
Adrien MARINETTI (Paris)

17h10 > Asymétries de la face : quelles ostéotomies et dans quel ordre ?
Patrick GOUDOT (Paris)

17h30 > Implication des asymétries faciales sur la santé articulaire temporo-mandibulaire
Romain NICOT (Lille)

17h50 > DISCUSSION

18h00 > FIN DE LA JOURNÉE

Ne ratez pas l'opportunité d'être publié

dans l'Orthodontie Française,
référence dans son domaine.

L'Orthodontie Française, publication scientifique de référence en ODF depuis 1921, de diffusion internationale, indexée à Medline et référencée à l'Index Medicus.



Pourquoi être publié ?



Pour partager vos connaissances

et bénéficier d'une grande visibilité grâce à la consultation en ligne.



Diffuser votre expertise

via un trimestriel lu par des centaines de praticiens dans plus de 140 pays.



Valider un des travaux

nécessaires à l'obtention de votre titularisation à la SFODF.

Comment soumettre un article ?



Consultez les instructions aux auteurs en ligne sur www.orthodontie-francaise.com rubrique **ESPACE AUTEURS**



Puis **adrezsez votre article par mail** à la SFODF :

edit-sfodf@sfodf.org

Karine SIFANY - 01 40 53 91 48



RÉSUMÉS DES CONFÉRENCES EN ORDRE ALPHABÉTIQUE





Hervé BENATEAU

[CAEN]

- Chirurgien maxillo-facial
- Chef du service de chirurgie maxillo-faciale du CHU de Caen
- Habilitation à diriger la recherche
- 25 années de missions humanitaires en Afrique

14h15 > 14h35

Diagnostic et prise en charge des ankyloses temporo-mandibulaires unilatérales

RÉSUMÉ

Les ankyloses temporo-mandibulaires unilatérales sont responsables d'une limitation d'ouverture de bouche plus ou moins complète, selon leur ancienneté et selon leur caractère fibreux ou osseux. Quand le mécanisme physiopathologique (traumatique essentiellement) survient dans l'enfance, ce tableau se complique par un trouble de la croissance mandibulaire unilatéral, entraînant une rétro-mandibulie et une latérodéviation du côté ankylosé. La prise en charge traite d'abord la récupération de l'ouverture de bouche avec condylectomie unilatérale et coronoïdectomie bilatérale, puis rééducation stricte et prolongée. La correction de l'asymétrie faciale se fait ensuite classiquement. La série présentée comprend surtout des patients rencontrés dans le cadre de missions humanitaires.

OBJECTIFS

- Comprendre l'asymétrie faciale qui survient après une ankylose unilatérale de l'ATM.
- Comprendre la coronoïdectomie bilatérale, même si l'ankylose est unilatérale.
- Comprendre la nécessité d'une rééducation postopératoire stricte et longue.



Article paru dans le numéro spécial
**Journée multidisciplinaire
SFODF / SFSCMFCO**
Orthod Fr 2024;95.

Diagnostic et prise en charge des ankyloses temporo-mandibulaires unilatérales

Renaud PREUDHOMME, Allaye GARANGO,
Anh-Claire BILDSTEIN, Arnaud SALAMI,
Diégane FAYE, Raphiou DIALLO, Hervé BENATEAU



Hélios
BERTIN

[NANTES]

- MCU-PH Service de chirurgie maxillo-faciale du CHU de Nantes
- Spécialisé dans la chirurgie orthognathique, la chirurgie des glandes salivaires, la chirurgie orbitaire et la reconstruction faciale
- Plusieurs publications sur la stabilité à long terme des traitements orthodontico-chirurgicaux

14h00 > 14h15

Approche diagnostique et thérapeutique des insuffisances verticales postérieures unilatérales

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RÉSUMÉ

L'insuffisance verticale postérieure (IVP) d'origine mandibulaire est secondaire à des anomalies congénitales (hycondylie, condylo-mandibulodysplasie) ou acquises (fracture, ankylose, polyarthrite juvénile), ainsi qu'à des pathologies malformatives (microsomie cranio-faciale) syndromiques ou non. Sa prise en charge repose sur une équipe pluridisciplinaire orthodontico-chirurgicale. Un traitement orthopédique fonctionnel peut être mis en place précocement pour stimuler la croissance condylienne. Néanmoins, des procédures d'allongement mandibulaire sont le plus souvent nécessaires et vont varier selon le maintien ou non de la fonction articulaire mandibulaire. Cette communication orale vise à décrire les techniques utilisées pour la correction de l'IVP et leurs résultats à long terme.

OBJECTIFS

- Connaître les principales causes d'insuffisance verticale postérieure d'origine mandibulaire et leur bilan.
 - Décrire les techniques de greffe chondro-costale et d'allongement ramique (technique de Caldwell-Letterman, technique d'allongement intra-oral) pour la correction de l'IVP.
 - Discuter les subtilités de la prise en charge orthodontico-chirurgicale de l'IVP et les résultats à long terme.
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

LES CONFÉRENCIERS



Pierre CORRE [NANTES]

- Chirurgien maxillo-facial et stomatologue au CHU de Nantes
- Professeur à Nantes Université
- Spécialisé en chirurgie des troubles de croissance des mâchoires
- Responsable d'équipe à RMeS Inserm 1229, Nantes
- Secrétaire de l'Institut Jean Delaire

11h15 > 11h35

Approche chirurgicale de l'hypercondylie

RÉSUMÉ

L'hyperplasie unilatérale du condyle mandibulaire ou hypercondylie est responsable d'une asymétrie faciale parfois difficile à diagnostiquer et à traiter. Elle peut prendre la forme d'un excès de croissance vertical postérieure de la face, d'une latéromandibulie et peut exceptionnellement associer hypo- et hypercondylie. Le principal diagnostic différentiel de l'hypercondylie unilatérale est la latéromandibulie fonctionnelle qui requiert une prise en charge différente. Cette communication tentera d'apporter des éléments pour différencier les variétés d'hypercondylie et pour les traiter de manière adaptée.

OBJECTIFS

- Reconnaître les variétés d'hypercondylie.
- Connaître les principes du traitement de l'hypercondylie unilatérale.



**Patrick A.
DINER**

[NANTES]

- Chirurgien plastique et maxillofacial
- Ancien praticien hospitalier temps partiel Hôpital Trousseau-Necker
- Professeur associé au Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris
- Membre associé de l'Académie Nationale de Chirurgie

16h10 > 16h30

Peut-on créer une IA dédiée au management des asymétries du jeune patient en période de croissance ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RÉSUMÉ

La conférence permettra de réunir les data visant à créer un algorithme d'analyse des asymétries mandibulaires par hypocroissance et de les intégrer dans des classifications ou syndromes.

Afin de pouvoir créer un algorithme décisionnel pour le choix thérapeutique, d'autres data seront décrites et à prendre en considération, en particulier la dimension psychosociale de l'asymétrie.

OBJECTIFS

- Réunir les data « diagnostic ».
- Localiser l'asymétrie, le type d'hypoplasie.
- Lister les pièges tels que l'absence de parallélisme anatomo-clinique, l'opposition possible entre objectifs occlusaux et morphologiques.
- Réunir les éléments en faveur d'un geste interceptif, en considérant la croissance encore en cours.
- Proposer un choix thérapeutique (orthopédique, chirurgical os, partie molle) en fonction de l'âge.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Gauthier
DOT
[PARIS]

- Spécialiste qualifié en ODF
- MCU-PH Université Paris Cité / AP-HP

9h20 > 9h40

**Intérêt de l'imagerie 3D pour le diagnostic
des asymétries faciales**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RÉSUMÉ

Le diagnostic radiologique des asymétries alvéolaires et squelettiques reste aujourd'hui délicat en pratique clinique quotidienne. Les moyens dont disposent classiquement les praticiens sont la téléradiographie de face et le CBCT.

Au travers de différentes situations cliniques et de résultats de recherche, nous illustrerons tout d'abord les limites et imprécisions de la téléradiographie de face pour le diagnostic des asymétries. Nous présenterons ensuite l'intérêt de l'imagerie CBCT pour effectuer ce diagnostic. Enfin, nous détaillerons une approche simple pour l'exploitation clinique des imageries CBCT, basée sur la reconstruction de l'anatomie en 3D et le placement d'un nombre restreint de points céphalométriques.

OBJECTIFS

- Comprendre les limites de la téléradiographie de face.
- Visualiser l'intérêt de l'imagerie CBCT pour le diagnostic des asymétries.
- Illustrer pas-à-pas l'exploitation clinique d'une imagerie CBCT pour le diagnostic des asymétries.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**Article paru dans le numéro spécial
Journée multidisciplinaire
SFODF / SFSCMFCO
Orthod Fr 2024;95.**

**Comparaison de l'évaluation de l'asymétrie
faciale par téléradiographie de face
et imagerie 3D**

Carla LEVY, Sophie ALT, Laurent GAJNY,
Thomas SCHOUMAN, Gauthier DOT



Patrick GOUDOT

[PARIS]

- Professeur émérite à Sorbonne Université
- Ancien chef de service de chirurgie maxillo-faciale à l'hôpital Pitié Salpêtrière

17h10 > 17h30

Asymétries de la face : quelles ostéotomies et dans quel ordre ?

RÉSUMÉ

Plus que toute dysmorphie maxillo-mandibulaire, les asymétries imposent une démarche étiologique, clinique et radiologique précise afin d'orienter le protocole thérapeutique. La composante musculaire et fonctionnelle y est toujours importante. Face aux troubles de la croissance, les causes iatrogéniques gardent une place trop ignorée et trop fréquente. Le choix du protocole thérapeutique nécessite une collaboration orthodontico-chirurgicale exigeante et parfois l'appel à des techniques chirurgicales peu usitées.

OBJECTIFS

- Analyse diagnostique soigneuse.
- Connaissance de la grande variété des techniques chirurgicales disponibles.
- Prévention des asymétries iatrogènes par la prise en compte des insuffisances transversales de l'arcade maxillaire.



Jean-Baptiste KERBRAT

[ROUEN]

- Médecin Stomatologiste
- Chirurgien maxillo-facial qualifié en ODMF
- Président de la Société Médicale d'Orthopédie Dento-maxillo-faciale
- Directeur du département d'ODMF, du service de Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie de l'Hôpital de la Pitié Salpêtrière à Paris

10h00 > 10h20

Hypercondylie : signes d'alerte devant une asymétrie en cours de traitement orthodontique

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RÉSUMÉ

L'hypercondylie mandibulaire unilatérale ou hyperplasie condylienne est une pathologie se caractérisant par un excès de croissance de l'unité condylienne mandibulaire entraînant une modification de la taille et du volume condylien.

Le diagnostic d'hypercondylie est basé sur un ensemble de signes cliniques et radiologiques standards. En effet, cette dissymétrie pathologique est détectable au cabinet d'orthodontie par une approche diagnostique et radiologique.

Le traitement de référence de l'hypercondylie mandibulaire est la condylectomie. Elle permet de rétablir l'égalité de longueur des processus condyliens. Cette approche chirurgicale permet de stopper son évolution et limiter les déformations secondaires et les compensations alvéolo-dentaires.

Cette conférence a pour objectif d'évaluer les critères cliniques et radiologiques pour un dépistage précoce de l'hypercondylie mandibulaire au sein des cabinets d'orthodontie et d'établir un arbre décisionnel de la prise en charge thérapeutique à adopter.

OBJECTIFS

- Connaître l'hypercondylie et les signes cliniques et para-cliniques qui permettent de la diagnostiquer précocement.
- Utiliser un arbre décisionnel adapté.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Roman Hossein KHONSARI

[PARIS]

- Chirurgien maxillo-facial à l'Hôpital Necker - Enfants malades
- Professeur à l'Université Paris Cité
- Spécialisé en chirurgie cranio-faciale
- Responsable du laboratoire Forme et Croissance du Crâne à l'Institut Imagine
- Directeur scientifique de la plateforme centrale d'impression 3D de l'AP-HP (PRIM3D)

9h40 > 10h00

Prise en charge chirurgicale de l'asymétrie fronto-orbitaire chez l'enfant

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RÉSUMÉ

Les asymétries fronto-orbitaires chez l'enfant sont principalement d'origine congénitale. Parmi toutes les étiologies, les craniosténoses unicoronaux sont les plus fréquentes et leur traitement est standardisé. Dans cet exposé seront détaillés les modalités de diagnostic et de traitement des plagiocéphalies antérieures, les diagnostics différentiels, ainsi que les derniers résultats de la recherche sur l'optimisation de leur prise en charge.

OBJECTIFS

- Connaître le bilan étiologique d'une asymétrie fronto-orbitaire chez l'enfant.
- Connaître les principes du traitement d'une craniosténose unicoronale.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Article paru dans le numéro spécial Journée multidisciplinaire SFODF / SFSCMFCO Orthod Fr 2024;95.

Quantification de l'asymétrie faciale : méthodes et applications

Maxime TAVERNE, Vincent SOUNTHAKITH, Roman Hossein KHONSARI



Sang-Hwy LEE

[CORÉE DU SUD]

- D.D.S., M.S.D., Ph.D.
- Ancien professeur et Président du département de chirurgie orale et maxillo-faciale, Centre de recherche en sciences orales, Faculté de médecine dentaire, Université Yonsei (2002-2024)
- Président de la Société Coréenne d'Orthognathie (2023-2025)
- Professeur invité, Clinique de Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie, Centre Hospitalier Universitaire de Nantes (2015-2016)

Spécialisé en :

- Chirurgie orthognathique assistée par ordinateur/IA
- Déformations dento-faciales et fentes labio-palatines
- Croissance cranio-faciale et biologie du développement

14h55 > 15h40

Prise en charge raisonnée de l'asymétrie faciale basée sur les sciences fondamentales et la chirurgie orthognathique assistée par ordinateur et intelligence artificielle

RÉSUMÉ

La symétrie est un critère majeur de face saine et attractive. Il a été montré qu'un visage symétrique est jugé plus attractif. La symétrie est aussi liée aux aspects fonctionnels de la face, tels que la fonction masticatrice ou la prévalence des dysfonctions temporo-mandibulaires. D'un autre côté, il n'est pas facile de corriger une face asymétrique en raison de la complexité des étiologies et de la pathologie présentée.

Cette présentation portera sur :

1. Les modules biologiques des structures faciales.
2. Les compensations de croissance de l'asymétrie faciale.
3. Les dogmes et la chirurgie assistée par ordinateur ou intelligence artificielle.
4. Les procédures adjuvantes dans la prise en charge des asymétries faciales.
5. Les récidives d'asymétrie faciale.

Cette présentation ne portera pas sur tous les aspects du traitement des asymétries faciales mais je transmettrai notre passion pour le traitement basé sur des données scientifiques et les technologies de pointe. J'espère que ce travail nous permettra de définir une approche raisonnée du traitement des asymétries faciales.

OBJECTIFS

- Avoir une idée de l'approche raisonnée de l'asymétrie faciale impliquant la compréhension des facteurs biologiques associés aux différentes étiologies et le choix d'une approche chirurgicale.
- Développer de nouvelles stratégies de prise en charge chirurgicale de l'asymétrie faciale dans le futur.

.....

.....

.....

.....

.....



Romain NICOT

[LILLE]

- Chirurgien maxillo-facial, PU-PH
- Chirurgie orthognathique & Chirurgie de l'ATM
- CHU de Lille / Université de Lille
- INSERM U1008 : Advanced Drug Delivery Systems
- UMR 9013 : Laboratoire de Mécanique Multi-physique Multi-échelle

17h30 > 17h50

Implication des asymétries faciales sur la santé articulaire temporo-mandibulaire

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RÉSUMÉ

Les dysfonctions temporo-mandibulaires sont des myo-arthropathies de l'appareil manducateur dont les facteurs étiopathogéniques sont multiples. L'asymétrie faciale est un de ces facteurs influençant négativement la santé articulaire temporo-mandibulaire.

Sa prise en charge orthodontico-chirurgicale est parfois discutée chez un patient présentant par ailleurs des signes dysfonctionnels. Lors de cette consultation, il est fondamental de bien définir les motivations du patient et de l'informer précisément de l'impact potentiel de cette prise en charge sur le statut articulaire.

Au travers de cette présentation, nous aborderons donc le lien entre asymétries faciales et santé articulaire temporo-mandibulaire, les éléments d'information à apporter au patient lors de la consultation, et nous détaillerons les particularités de la prise en charge orthodontico-chirurgicale des asymétries faciales dans le contexte dysfonctionnel.

OBJECTIFS

- Comprendre le rôle des asymétries faciales dans la genèse des dysfonctions temporo-mandibulaires à l'aide des données de la science.
- Connaître les éléments d'information à apporter au patient pour l'aider dans sa décision de prise en charge.
- Discuter la prise en charge d'une asymétrie faciale dans la gestion d'une dysfonction temporo-mandibulaire.
- Adapter la prise en charge orthodontico-chirurgicale d'une asymétrie dans le contexte dysfonctionnel.



**Dorrit
NITZAN**

[JÉRUSALEM, ISRAËL]

- Chirurgie maxillo-faciale : chirurgie de l'ATM
- Spécialisation et travaux de recherche dans le laboratoire du métabolisme anaérobie des micro-organismes (Virginia Polytechnic Institute and State University, Blacksburg, Virginie, États-Unis)
- Spécialisation et travaux de recherche en parodontie à la Harvard School of Dental Medicine (HSDM) de l'université de Harvard (Boston, États-Unis) et au Massachusetts General Hospital (Boston, États-Unis)
- Spécialisation et travaux de recherche en diagnostic immunologique à l'université de Toronto (Canada)
- Spécialisation en chirurgie maxillo-faciale à l'hôpital Mount Sinai (Toronto, Canada), à l'hôpital pour enfants malades (Toronto, Canada), à l'université de Floride (Gainesville, États-Unis) et à l'université de Columbia (New York, États-Unis)
- Liste « The Best Doctors of Israel » publiée chaque année par le magazine FORBES

11h35 > 12h20

Traitement de la malocclusion acquise et de l'asymétrie faciale par condylectomie adaptative dans les hypercondyliés mandibulaires

RÉSUMÉ

La conférence met en lumière deux protocoles de traitement innovants des asymétries faciales acquises et les malocclusions associées secondaires à une hypercondylie, illustrés par des cas cliniques.

Le Protocole I est appliqué en cas d'hyperplasie condylienne avec occlusion normale et implique une condylectomie haute, avec pour objectif de guider la mandibule vers l'occlusion d'origine. Le Protocole II est appliqué en cas d'hyperplasie condylienne avec diverses malocclusions acquises et implique une condylectomie à un niveau adapté à la malocclusion, permettant de guider la mandibule vers l'occlusion qui préexistait au changement actif causé par l'hyperplasie condylienne, ou vers une position aussi proche que possible de la ligne médiane. Ces deux protocoles sont suivis d'une auto-correction graduelle de l'asymétrie faciale acquise. Ils évitent souvent la nécessité d'une intervention chirurgicale supplémentaire ; et, si une correction supplémentaire est nécessaire, elle est beaucoup plus simple.

OBJECTIF

- La condylectomie entraîne une malocclusion gênante pour le patient qui peut et qui doit être traitée.



Laurent PETITPAS

[PONT-À-MOUSSON]

- Docteur en Chirurgie Dentaire, spécialiste qualifié en ODF
- Maîtrise de Sciences Biologiques et Médicales
- Ancien Assistant Hospitalo-Universitaire de la faculté de Nancy
- DEA de Biologie et Biomécanique Ostéo-Articulaire
- Exercice libéral à Pont-à-Mousson
- Membre du Conseil d'administration de la SFODF

9h00 > 9h20

Nouvelles perspectives des asymétries faciales grâce à la vision 3D

RÉSUMÉ

L'orthodontie moderne bénéficie grandement de l'imagerie 3D, qui révolutionne l'évaluation et le traitement des asymétries faciales. Cette conférence présente comment ces technologies permettent une compréhension approfondie et une prise en charge précise des anomalies faciales.

Les asymétries faciales sont classifiées selon leur pathogénèse : mandibulaires, maxillaires et dentaires, en relation avec les déséquilibres fonctionnels. Leur impact esthétique et fonctionnel est significatif pour les patients.

Les diagnostics traditionnels (radiographies 2D, moulages en plâtre) présentent des limites. En revanche, l'imagerie 3D, utilisant des technologies comme le scanner 3D intra-buccal, la CBCT (Cone Beam Computed Tomography) et la photogrammétrie, offre des avantages substantiels en termes de précision et de visualisation tridimensionnelle des structures faciales. L'imagerie 3D permet une détection précise des anomalies, une planification aisée des traitements orthodontiques et chirurgicaux, et une simulation des corrections nécessaires. Elle facilite également le suivi et la réévaluation des traitements grâce à la superposition précise des éléments anatomiques du patient. Des cas cliniques démontreront l'efficacité de l'imagerie 3D dans le traitement des asymétries faciales, comparant les résultats avec les méthodes traditionnelles et les simulations initiales.

L'imagerie 3D continue d'évoluer et présente des perspectives pour le futur, avec des innovations technologiques comme le passage à la 4D (cinétique mandibulaire) et l'intégration de l'intelligence artificielle dans l'analyse et le traitement des asymétries faciales. Ces avancées promettent d'améliorer encore les résultats cliniques et la satisfaction des patients.

En conclusion, l'imagerie 3D représente un tournant décisif pour l'orthodontie, offrant une vision plus détaillée des structures faciales et permettant des traitements plus précis et efficaces.



Jean-Michel SALAGNAC

[NANTES]

- Docteur en chirurgie dentaire
- Docteur en sciences odontologiques
- Membre titulaire de l'académie nationale de chirurgie dentaire
- Orthodontiste : pratique privée et hospitalière

14h35 > 14h55

Intérêt de la prise en compte du rachis cervical dans les asymétries cranio-faciales



Article paru dans le numéro spécial
**Journée multidisciplinaire
SFODF / SFSCMFCO**
Orthod Fr 2024;95.

Intérêt de la prise en compte du rachis cervical dans les asymétries cranio-faciales et dento-alvéolaires

Jean-Michel SALAGNAC

RÉSUMÉ

Les orthodontistes et les chirurgiens maxillo-faciaux sont les spécialistes médicaux qui ont le plus souvent sous les yeux les radiographies du rachis cervical de leur patient grâce aux radiographies qu'ils prescrivent ou réalisent dans le cadre de leur diagnostic. Il faut regretter que l'étude de cette région soit souvent ignorée dans le bilan diagnostique. Le crâne est relié au rachis cervical par la charnière cervico-occipitale dont les trois composants, atlas, axis, occipital sont confondus dans un complexe processus embryologique qui explique le polymorphisme des malformations de cette région. L'exploration de cette région est particulièrement importante dans les asymétries cranio-faciales. Il convient de prendre en compte les caractéristiques anatomiques des éléments anatomiques de la charnière qui sont parfois asymétriques et les relations rachis/structures cranio-faciales. Certaines asymétries faciales et/ou cranio-faciales trouvent leur étiologie dans les anomalies de la charnière dont l'étude doit être systématique dans les asymétries cranio-faciales. Toute dissymétrie faciale verticale et/ou transversale nécessite une radiographie de face en relation centrée de la mandibule/crâne, bouche ouverte à la recherche d'asymétrie des condyles occipitaux, des masses latérales de l'atlas et de leurs rapports transversaux.

OBJECTIF

- Faire prendre conscience aux praticiens de la nécessité de prendre en compte les caractéristiques du rachis cervical et notamment de la charnière cervico-occipitale dans le bilan des dysmorphoses maxillo-faciales et particulièrement dans les asymétries cranio-faciales.



Pierre-Adrien VION

[PARIS]

- Praticien hospitalier en médecine nucléaire à l'hôpital Pitié Salpêtrière
- Responsable de l'activité de diagnostic en scintigraphie
- Expertise en ostéo-articulaire
- Ancien président de l'Association Nationale des Internes et Assistants en Médecine Nucléaire

11h00 > 11h15

Imagerie et asymétries faciales : ce que la médecine nucléaire peut faire pour vous

RÉSUMÉ

Cette conférence abordera le rôle de l'imagerie dans les asymétries faciales, avec un focus tout particulier sur la médecine nucléaire et les hypercondylies.

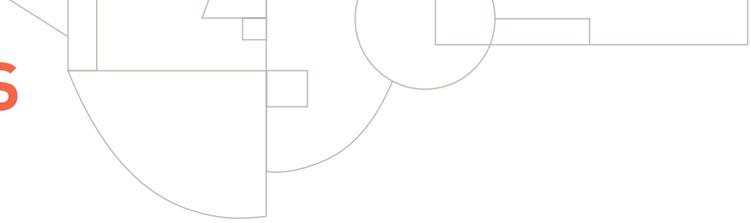
En partant des problématiques qui peuvent être rencontrées dans la pratique clinique, nous verrons ensemble quelles réponses peut apporter l'imagerie.

On expliquera comment fonctionnent ces techniques d'imagerie et ce qu'il faut en attendre, afin de faciliter le dialogue entre imageurs et cliniciens.

OBJECTIFS

- Connaître les différentes techniques d'imagerie qui peuvent être utilisées dans les asymétries faciales.
- Comprendre comment fonctionne la quantification en scintigraphie osseuse.
- Connaître les informations importantes à transmettre dans une demande d'examen.

NOTES



Two columns of horizontal dotted lines for writing notes.

FORMATION CONTINUE EN ODF 2025

Horaires

9h00 à 17h30 avec une pause déjeuner.
Pauses-café incluses et repas libre.

Lieux de formation



AFC ODF chez SFODF

15 rue du Louvre, Bat 2 - RdC
75001 Paris

COMET Victoire

12 rue du Mail - 75002 Paris

Informations générales

Retrouvez l'ensemble des informations
sur le site internet dédié :

 **afc-odf.fr**

Renseignements



Association de Formation Continue en ODF

15 rue du Louvre, Bat 2 - RdC - 75001 Paris

Tél. : 01 43 80 72 26

a.schaller@afc-odf.fr



Samedi 8 février 2025

COMET Victoire, Paris 2^e

Atelier de Stripping :
indications, études
prospectives virtuelles
et applications cliniques

Olivier SOREL



Jeudi 27 mars 2025

Siège de l'AFC ODF, Paris 1^{er}

Traitements des classes II
par aligneurs : interception,
adolescents, adultes
et cas chirurgicaux

Serge DAHAN



Jeudi 3 avril 2025

Siège de l'AFC ODF, Paris 1^{er}

Bien choisir son appareil
orthodontique

Guillaume JOSEPH
Sébastien NICOLAS



Jeudi 26 juin 2025

Siège de l'AFC ODF, Paris 1^{er}

Attitudes de l'orthodontiste
face aux dents traumatisées

*Panorama des différentes
alternatives thérapeutiques*

Michel LE GALL
Frédéric BONNIN



Samedi 27 ou dimanche 28 septembre 2025

Siège de l'AFC ODF, Paris 1^{er}

Fixe ou Aligneurs : précisions
cliniques pour des sourires
magnifiques

Skander ELLOUZE





96^E RÉUNION SCIENTIFIQUE DE LA SFODF

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



APPEL À COMMUNICATIONS

Intervenez au Congrès de la SFODF de Reims en 2025.

2 FORMATS DIFFÉRENTS
vous sont proposés.

SOUS FORME DE COMMUNICATION ORALE

Prix de 1 000 €



MM180

CONCOURS D'ÉLOQUENCE

Pour les internes en ODF ou ODMF uniquement - 10 candidats maximum :

- ▶ 3 minutes max. sous la forme d'un concours d'éloquence sans aucun support si ce n'est une diapositive avec le titre
- ▶ Envoi d'une vidéo format MP4 de 1 minute illustrant la totalité de la présentation
- ▶ Votre CV de 10 lignes maximum + votre photo d'identité au format jpeg
- ▶ Le titre de votre communication

L'ensemble de votre participation doit être envoyé par email à Alexandra SCHALLER : sfodf@sfodf.org

Ouverture de l'appel à communication : 1^{er} novembre 2024

Fermeture de l'appel à communication : 2 mars 2025

Retour de la commission : 20 mars 2025

SOUS FORME DE COMMUNICATION AFFICHÉE

Prix de 800 €



PRÉSENTATION D'UNE

COMMUNICATION AFFICHÉE

Vous devez déposer :

- ▶ Un résumé de 350 mots maximum
- ▶ Le titre de votre communication en majuscules de 30 mots maximum sans sigle
- ▶ Auteurs : 5 auteurs maximum et seul le premier auteur pourra être évalué.

Attention, si votre communication est acceptée :

une vidéo format MP4 de 3 minutes, illustrant la présentation, devra être envoyée entre le 21 mars et 1^{er} avril 2025 (réponse le 20 mars 2025)

Les résumés des communications affichées validés seront publiés dans l'Orthodontie Française du mois de décembre 2025, après avis du comité de rédaction, conformément aux statuts de la SFODF.

Le résumé doit être soumis sur le site www.sfodf-reims2025.com

Ouverture de l'appel à communication : 1^{er} novembre 2024

Fermeture de l'appel à communication : 2 mars 2025 minuit

Retour de la commission : 20 mars 2025