

La compréhension de l'influence musculaire dans l'étiologie des principales dysmorphoses rencontrées en orthopédie dento-faciale permet d'intervenir de plus en plus précocement. La mauvaise position des dents n'est, dans ces cas, que la conséquence d'un déséquilibre neuromusculaire entre la langue, les joues et les lèvres. Il est possible, par la modification des praxies et des postures, de stimuler la croissance osseuse des maxillaires tant dans son orientation que dans sa quantité.

Il existe des indications de traitements précoces simples et bien acceptés par l'enfant entre 4 et 6 ans qu'il faut connaître et qui, mis en place à bon escient, permettent : - de simplifier, voire d'éviter des traitements ultérieurs ; - de diminuer les indications d'extraction de dents définitives - dans les cas majeurs, d'éviter le recours à la chirurgie. Les différents chapitres expliquent la conduite de ces traitements dans leurs phases thérapeutiques et de stabilisation.

Les modifications ainsi obtenues par enrichissement du schéma corporel assureront, au-delà de la normalisation de l'articulé dentaire, un développement optimal de l'enfant. Ce guide clinique s'adresse au spécialiste tout autant qu'à l'omnipraticien habitué à soigner les jeunes enfants, qui pourra découvrir des cas qui risquent de s'aggraver avec la croissance, notamment dans des régions où le nombre d'orthodontistes est encore insuffisant pour permettre de faire face à la totalité des besoins.

Sommaire

- - La succion du pouce
 - Les anomalies verticales
 - Les anomalies transversales
 - A propos des meulages de Planas
 - Les anomalies antéropostérieures
 - La rééducation
 - Le laboratoire
 - Le suivi post-thérapeutique
 - Les échecs
 - Et qu'en est-il de la psychologie ?
 - A propos de quelques cas extrêmes