

PODCAST 117

Date d'envoi : mardi 24 à 5 :00

Titre : Bilan occlusal simplifié

Pour écouter

« Bilan occlusal simplifié »

clique ici

Dans la vie quand on aime, on partage

Docteur partage, et souviens toi pourquoi tu as choisi ce beau métier !

Bienvenue dans le cent dix-septième audio du défi des 365 jours, que je t'offre avec le soutien de NatureBio Dental, le mouvement qui unit les chirurgiens-dentistes, les médecins et praticiens de santé ainsi que des patients motivés pour remettre la santé bucco-dentaire au cœur de la santé.

Le but : Faire le bien autour de soi

Je voudrais te parler aujourd'hui du bilan occlusal simplifié. L'intérêt est de le réaliser dès la première consultation de bilan, car le résultat va conditionner les différentes étapes du plan de traitement.

- Le plan antéro-postérieur
 - I. Normocclusion,
 - II. Retrognathie,
 - III. Prognathie.

Ceci permettra de savoir quel mouvement antéro-postérieur on va pouvoir initier pour favoriser le repositionnement mandibulaire.

- La dimension verticale

En évaluant le recouvrement incisif en position d'inter-cuspidie maximale (PIM), on saura s'il faut augmenter ou bien diminuer la Dimension Verticale.

- Le plan médian

On observe l'alignement des points inter-incisifs médians et l'alignement des freins médians, en fermeture et en ouverture. Cela permet de savoir

si les freins médians devront être ou non recentrés en fin de traitement. Lors de la perte de DVO, il se crée souvent une déviation mandibulaire adaptative à une usure asymétrique des dents.

- Analyse des points d'occlusion en PIM

Cela permet de savoir si le patient mastique bien, s'il serre ou grince des dents, si les courbes de Wilson sont inversées (usure des têtes de condyles), si certaines dents sont en sur ou sous-occlusion (trauma occlusal, poche paro), si l'occlusion est « en lego » (spasmes des Masséters).

- Position de la langue

Évaluer la crispation des lèvres et l'interposition linguale pendant la phonation et la déglutition. On pourra ainsi juger de la nécessité d'une rééducation pour stabiliser les résultats futurs.

- Fonctionnalité des ATM,

Observons-nous une luxation fixée ou non, uni ou bilatérale, y-a-t-il des claquements, craquements, crissements, ou douleurs diverses ?

- Analyse des mouvements en latéralité

On analyse les fonctions canines ou fonctions groupe, les contacts travaillants, contacts non travaillants, l'équilibre des AFMP (Planas Réhabilitation Neuro Occlusale)

Le relevé de toutes ces observations va servir de guide, de feuille de route à nos plans de traitement, pour intégrer la réhabilitation occlusale à la réhabilitation dentaire.

Je te souhaite une belle journée et je te dis à demain naturellement