



Jean-Marc DERSOT

PARIS

CV

- Docteur en Chirurgie Dentaire - Docteur d'Université
- Ancien AHU – Service de Parodontologie - Paris 5
- Ancien Président de la Société Française de Parodontologie et d'Implantologie Orale (SFPIO)
- Membre-associé de l'Académie Nationale de Chirurgie Dentaire (ANCD)
- Expert Judiciaire Près la Cour d'Appel de Paris

VENDREDI 22 MAI / 12h00-12h30

Et si je devenais parodontiste... pour quelques minutes !

RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

L'orthodontie participe à l'amélioration de l'estime de soi et de la fonction. Cependant, s'il est une antienne souvent répétée dans les rapports parodontie-orthodontie, c'est que l'orthodontie n'a pas de conséquences délétères sur le parodonte lorsque ce dernier est sain ou assaini. Cette idée, soutenue pendant des décennies, est totalement remise en question par une récente revue systématique de la littérature concernant les effets des traitements orthodontiques sur la santé parodontale. La conclusion de cet article est malheureusement très claire. Il y a une absence de preuves fiables des effets bénéfiques des traitements orthodontiques sur la santé parodontale avec, dans les meilleures conditions parodontales, de légers effets néfastes. Comment faire pour que le coût parodontal d'un traitement orthodontique soit le plus faible possible ? Comment faire pour que ce « au mieux » ne se transforme pas en un « au pire » ? Afin de réduire au maximum les conséquences parodontales délétères des traitements orthodontiques, l'orthodontiste doit d'abord être à même de préciser quels sont les patients sur lesquels il peut, d'emblée, envisager un traitement orthodontique et ceux sur lesquels une prise en charge parodontale est nécessaire avant tout. En plus des éléments collectés pour poser son diagnostic orthodontique, l'orthodontiste doit pouvoir reconnaître les 8 signes des pertes d'attache.

OBJECTIFS DE LA CONFÉRENCE

- Savoir reconnaître les 8 signes des parodontites.
- Savoir poser un diagnostic différentiel entre gingivite et parodontite.