



Guide sur le choix des formules et la réussite du traitement

Complexité des cas

Vous pouvez déterminer la complexité d'un cas en évaluant les défauts présents, les objectifs et les options de traitement.

Défauts présents

La présence de ces défauts n'interdit pas un traitement par gouttières transparentes, mais vous devez évaluer s'ils affectent la sélection du patient comme bon candidat à un traitement par gouttières transparentes, et comment ces défauts peuvent compromettre le résultat final. Si votre patient présentait dix de ces défauts et que vous envisagiez de les traiter tous, cela rendrait le cas beaucoup plus complexe et plus difficile que si vous ne sélectionniez que trois défauts à traiter.

- Déséquilibre squelettique
- Étendue des dents manquantes
- Dents inclinées
- Dents en rotation
- Dents trop serrées
- Béance
- Occlusion profonde (overbite)
- Anatomie à demi façonnée
- Racines ou couronnes de forme irrégulière
- Dents bloquées
- Dents non éruptées
- Extractions prescrites
- Occlusion croisée
- Déséquilibre musculaire
- Affections parodontales
- Espaces importants
- Implants existants
- Restaurations existantes
- TTM
- Bruxisme

Information sur le patient :

- Handicaps
- Métabolisme
- Motivation
- Objectifs/Attentes



OPTIONS DE TRAITEMENT

À la carte

FLEX

UN PRIX PAR GOUTTIÈRE + CONFIGURATION

Pour les révisions et les récurrences récentes. Payez pour le nombre exact de traitements nécessaires, ni plus, ni moins.

Pour les petits appétits

MINI

FORFAIT

Pour les cas très simples, jusqu'à 12 jeux de gouttières, ainsi qu'une révision.

Pour le plaisir

ONE

FORFAIT

Pour les cas simples, jusqu'à 24 jeux de gouttières, ainsi qu'une révision et un jeu de contentions.

Objectifs

Parlez avec votre patient et déterminez ce qu'il attend de son traitement.

- Parlez-lui de l'état actuel de sa dentition
- Demandez-lui ce qu'il attend de son traitement par gouttières transparentes
- Informez-le des exigences pour obtenir le résultat souhaité
- Parlez-lui de tous les avantages en matière de santé



Redoubler le plaisir

TWO

FORFAIT

Pour cas de difficulté moyenne, jusqu'à 48 jeux de gouttières, ainsi que deux révisions et deux jeux de contentions.

Triple jeu

THREE

FORFAIT

Pour les cas de difficulté moyenne à importante, jusqu'à 72 jeux de gouttières, ainsi que trois révisions et trois jeux de contentions.

Service à volonté

ILLIMITÉE

FORFAIT

Pour les cas difficiles, tous les jeux de gouttières et de contentions nécessaires pendant cinq années complètes, ainsi que les révisions et les remplacements.



FLEX

Envisagez de choisir FLEX :

- Si vous corrigez un faible nombre de défauts
- Lorsque vous prévoyez que vous aurez besoin d'un nombre relativement peu important de gouttières (moins de 15 + 2 contentions) pour corriger un défaut de façon efficace
- Grade 1 - 2 de la Composante de Santé Dentaire de l'indice IOTN¹
- Lors du traitement de légères rechutes après un traitement orthodontique antérieur (c.-à-d. léger encombrement antérieur)
- Pour des révisions de cas (lorsque des révisions supplémentaires sont nécessaires ou ne sont pas incluses dans l'option de traitement sélectionnée)
- Pour le traitement d'une seule arcade
- **Lorsque seuls des mouvements très simples sont nécessaires**



MINI

Envisagez de choisir MINI :

- Pour les cas très simples
- Si vous corrigez un faible nombre de défauts
- Lorsque vous prévoyez que vous aurez besoin d'un nombre relativement peu important de gouttières (12 gouttières plus une révision incluse) pour corriger un défaut de façon efficace
- Grade 1 - 2 de la Composante de Santé Dentaire de l'indice IOTN¹
- Lors du traitement de légères rechutes après un traitement orthodontique antérieur
- Pour le traitement de la zone esthétique (Social Six)
- Pour une association mineure de traitement (passage d'une orthodontie classique à des gouttières)
- **Lorsque seuls des mouvements simples sont nécessaires**

À noter : Ces recommandations ne sont que des suggestions pour décider de la complexité d'un cas. En tant que praticien traitant, il vous revient d'effectuer les examens nécessaires et de déterminer si chaque patient est un candidat idéal pour un traitement par gouttières transparentes.

Déplacements de base

	Incisives	Canines	Prémolaires	Molaires
Encombrement/espacement	Jusqu'à 3 mm par arcade			
Expansion/Développement de l'arcade	Jusqu'à 1 mm par quadrant, légère proclinaison ou inclinaison labiale de la couronne des incisives			
Divergence de la ligne médiane	Jusqu'à 1 mm			
Rotation	≤ 10°	≤ 15°	≤ 15°	×
Intrusion	≤ 0,5 mm	≤ 0,5 mm	×	×
Extrusion	≤ 1 mm	≤ 1 mm	×	×

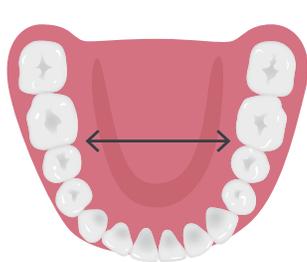
Réf. : 4) T. Weir, 2017.

Déplacements prédictibles

	Incisives	Canines	Prémolaires	Molaires
Encombrement/espacement	Jusqu'à 6 mm par arcade			
Expansion/Développement de l'arcade	Jusqu'à 1,5 mm par quadrant, légère proclinaison ou inclinaison labiale de la couronne des incisives			
Divergence de la ligne médiane	Jusqu'à 2 mm			
Correction antéro-postérieure	Jusqu'à 2 mm			
Mouvement distal des dents postérieures	×	×	0–2 mm	0–2 mm
Mouvement mésial des dents postérieures	×	×	0–1 mm	0–1 mm
Rotation	C : ≤ 40° L : ≤ 30°	≤ 45°	≤ 45°	≤ 20°
Rotation de la racine en direction linguale	0–10°	0–10°	0–5°	0–5°
Intrusion	≤ 0,5 mm	≤ 0,5 mm	≤ 0,5 mm	≤ 0,5 mm
Extrusion	≤ 2,5 mm	≤ 2,5 mm	×	×

Réf. : 4) T. Weir, 2017.

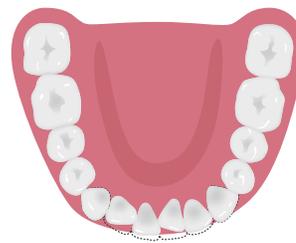
FLEX et MINI sont idéals pour...



Développement ou expansion mineurs de l'arcade



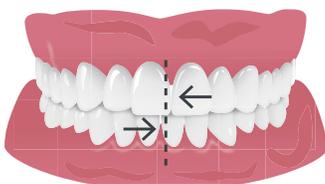
Légère rotation



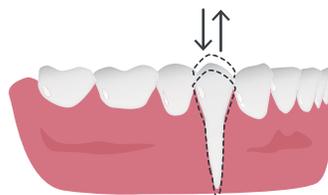
Correction d'encombrement mineur



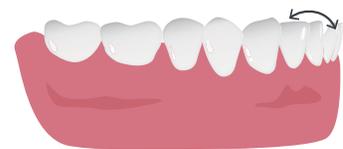
Correction d'espacement mineur



Divergence mineure de la ligne médiane



Très légères intrusions et extrusions



Proclinaison ou inclinaison labiale de la couronne



ONE

Envisagez de choisir ONE :

- Si vous corrigez un nombre modéré de défauts
- Lorsque le traitement nécessite plus de 12 étapes, mais moins de 24 étapes
- Grade 2 - 3 de la Composante de Santé Dentaire de l'indice IOTN¹
- Lors de la correction d'un encombrement/espacement simple
- Pour la réduction d'un surplomb horizontal (overjet) et d'un surplomb vertical (overbite)
- Pour les corrections d'occlusions croisées
- Pour améliorer des dents inclinées et en rotation
- Pour corriger des proclinaisons
- **Lorsque des mouvements prédictibles et modérés sont nécessaires**



TWO

Envisagez de choisir TWO :

- Si vous corrigez un nombre modéré de défauts
- Lorsque le traitement nécessite plus de 24 étapes, mais moins de 48 étapes
- Grade 2 - 3 de la Composante de Santé Dentaire de l'indice IOTN¹
- Lors de la correction d'un encombrement/espacement de difficulté moyenne
- Pour la réduction d'un surplomb horizontal (overjet) et d'un surplomb vertical (overbite)
- Pour les corrections d'occlusions croisées de difficulté moyenne
- Pour les corrections d'anomalies verticales simples et de difficulté moyenne
- **Lorsque des mouvements prédictibles et modérés sont nécessaires**

À noter : Ces recommandations ne sont que des suggestions pour décider de la complexité d'un cas. En tant que praticien traitant, il vous revient d'effectuer les examens nécessaires et de déterminer si chaque patient est un candidat idéal pour un traitement par gouttières transparentes.

Déplacements prédictibles

	Incisives	Canines	Prémolaires	Molaires
Encombrement/espacement	Jusqu'à 6 mm par arcade			
Expansion/Développement de l'arcade	Jusqu'à 1,5 mm par quadrant, légère proclinaison ou inclinaison labiale de la couronne des incisives			
Divergence de la ligne médiane	Jusqu'à 2 mm			
Correction antéro-postérieure	Jusqu'à 2 mm			
Mouvement distal des dents postérieures	—	—	0–2 mm	0–2 mm
Mouvement mésial des dents postérieures	—	—	0–1 mm	0–1 mm
Rotation	C : $\leq 40^\circ$ L : $\leq 30^\circ$	$\leq 45^\circ$	$\leq 45^\circ$	$\leq 20^\circ$
Rotation de la racine en direction linguale	0–10°	0–10°	0–5°	0–5°
Intrusion	$\leq 0,5$ mm	$\leq 0,5$ mm	$\leq 0,5$ mm	$\leq 0,5$ mm
Extrusion	$\leq 2,5$ mm	$\leq 2,5$ mm	—	—

Réf. : 4) T. Weir, 2017.

Déplacements de difficulté moyenne

	Incisives	Canines	Prémolaires	Molaires
Encombrement/espacement	6–8 mm par arcade ; Correction d'un encombrement ou d'un espacement de difficulté moyenne			
Expansion/Développement de l'arcade	2–3 mm par quadrant ; Correction d'inclinaisons ou de proclinaisons			
Divergence de la ligne médiane	2–3 mm ; Correction d'une occlusion croisée de difficulté moyenne			
Correction antéro-postérieure	2–4 mm ; Corrections d'anomalies verticales			
Mouvement distal des dents postérieures	—	—	2–4 mm	2–4 mm
Mouvement mésial des dents postérieures	—	—	1–2 mm	1–2 mm
Rotation	C : 40–50° L : 30–40°	45–55°	45–55°	20–30°
Rotation de la racine en direction linguale	10–15°	10–15°	5–10°	5–10°
Intrusion	0,5–1 mm	0,5–1 mm	0,5–1 mm	0,5–1 mm
Extrusion	2,5–3 mm	2,5–3 mm	$\leq 0,5$ mm	$\leq 0,5$ mm

Réf. : 4) T. Weir, 2017.

ONE et TWO sont idéals pour...



Rotation de difficulté moyenne à importante



Correction d'un encombrement de difficulté moyenne à importante



Améliorer un surplomb horizontal



Corriger des proclinaisons



Pour améliorer des dents inclinées et en rotation



Corriger une occlusion croisée



Améliorer une occlusion profonde



Fermer des espaces importants



THREE

Envisagez de choisir THREE :

- Si vous corrigez un nombre modéré à important de défauts
- Lorsque le traitement nécessite plus de 48 étapes, mais moins de 72 étapes
- Lors du traitement de défaut de grade 3–5 de la Composante de Santé Dentaire de l'indice IOTN¹
- Lors de la correction d'un encombrement/espacement de difficulté moyenne à importante
- Lors de la correction de malocclusions de classe II et III
- Lors de la correction d'anomalies verticales (occlusion profonde, béances occlusales)
- Pour les rotations molaires et antérieures, et le redressement de molaires
- Pour la correction d'une courbe de Spee profonde
- **Lorsque des déplacements difficiles sont nécessaires**

ILLIMITÉE

Envisagez de choisir ILLIMITÉE :

- Si vous corrigez un nombre important de défauts
- Lorsqu'il existe un risque de révisions multiples (en général, lorsque le nombre de gouttières dans un traitement augmente, la probabilité de devoir recourir à des révisions augmente aussi)
- Grade 3 – 5 de la Composante de Santé Dentaire de l'indice IOTN¹ (Option ILLIMITÉE uniquement si les critères sont dépassés)
- Lors du traitement de cas avec extractions
- Dans le cas d'une affection squelettique
- Pour les associations de traitements complexes nécessitant divers auxiliaires, comme les élargisseurs et les distaliseurs dentaires²
- Dans le cas d'un traitement réalisé en plusieurs phases distinctes³
- Lorsque l'observance peut poser problème
- Pour des patients avec des interruptions potentielles, telles que : service militaire, grossesse, mariages et voyages fréquents
- **Lorsque des déplacements difficiles sont nécessaires**



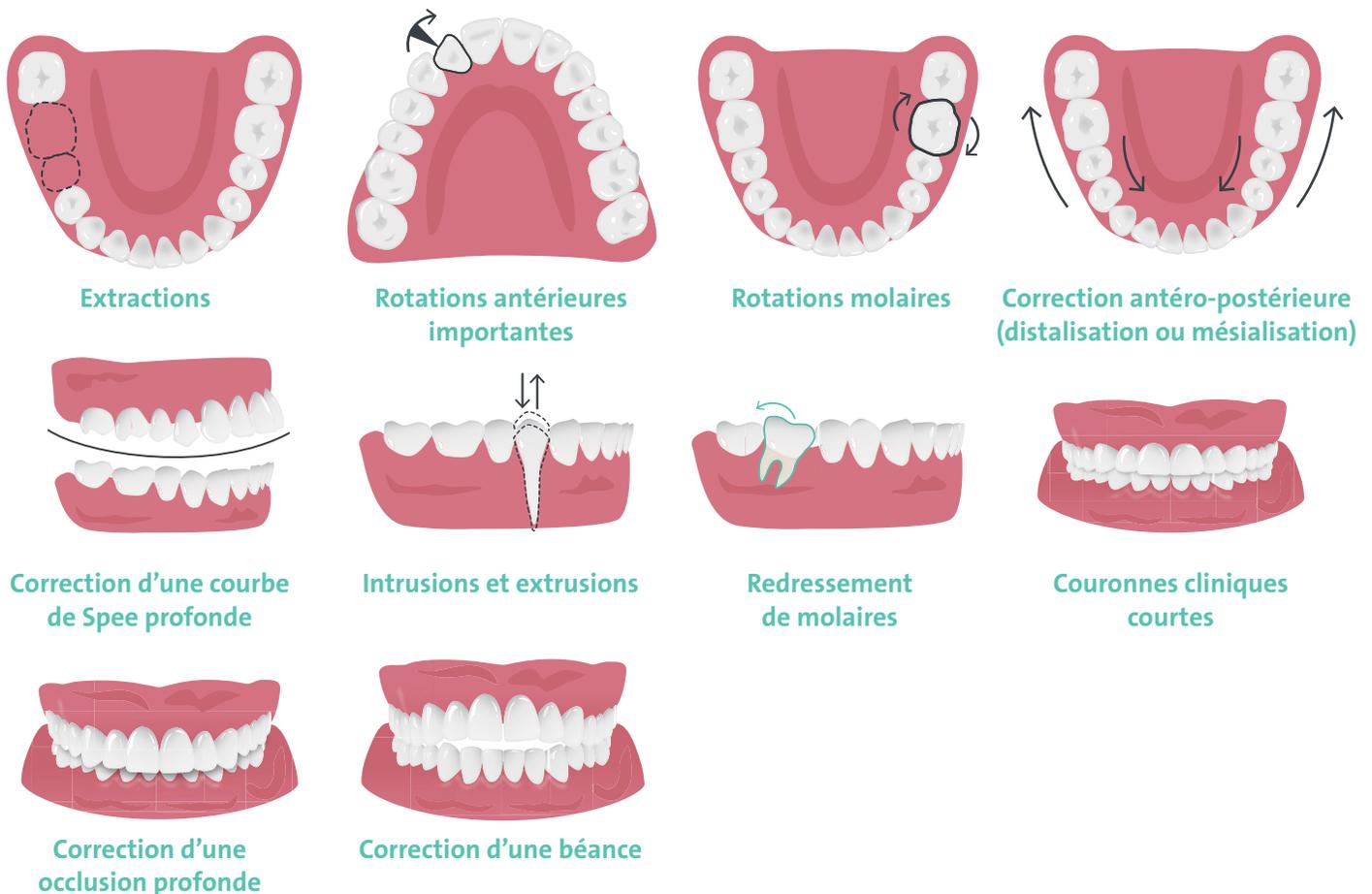
À noter : Ces recommandations ne sont que des suggestions pour décider de la complexité d'un cas. En tant que praticien traitant, il vous revient d'effectuer les examens nécessaires et de déterminer si chaque patient est un candidat idéal pour un traitement par gouttières transparentes.

Déplacements difficiles

	Incisives	Canines	Prémolaires	Molaires
Encombrement/espacement	> 8 mm par arcade			
Expansion/Développement de l'arcade	> 3 mm par quadrant			
Divergence de la ligne médiane	> 3 mm			
Correction antéro-postérieure	> 4 mm			
Mouvement distal des dents postérieures	—	—	> 4 mm	> 4 mm
Mouvement mésial des dents postérieures	—	—	> 2 mm	> 2 mm
Rotation	C : > 50° L : > 40°	> 55°	> 55°	> 30°
Rotation de la racine en direction linguale	> 15°	> 15°	> 10°	> 10°
Intrusion	> 1 mm	> 1 mm	> 1 mm	> 1 mm
Extrusion	> 3 mm	> 3 mm	> 0,5 mm	> 0,5 mm

Réf. : 4) T. Weir, 2017.

THREE et ILLIMITÉE sont idéals pour...





SOURCES

- 1) “Index of Orthodontic Treatment Need (IOTN)” by Evans R. and Shaw W.C. A preliminary evaluation of an illustrated scale for rating dental attractiveness. *European Journal of Orthodontics* 1987; 9:314-318
<https://academic.oup.com/ejo/article-abstract>
- 2) “Creative Adjuncts for Clear Aligners, Part 1: Class II Treatment” S. Jay Bowman DMD, MSD, Frank Celenza DDS, John Sparaga DMD, Moschos A. Papadopoulos DDS, DMD, Kenji Ojima DDS, James Cheng-Yi Lin DDS www.jco-online.com/archive/2015/02/83/
- 3) “Eruption guidance in the mixed dentition: A case report” Weon Kim, Tae & Park, Jae. (2008). *The Journal of clinical pediatric dentistry*. 32. 331-9. 10.17796/jcpd.32.4.gt1504402674437p
- 4) “Clear Aligners in Orthodontic Treatment” by T. Weir. *Australian Dental Journal*, 2017.



