

Les traitements de 12 à 16 ans

L'orthodontie des enfants et des adolescents traite de problèmes simples ou beaucoup plus complexes

Entre 12 et 16 ans : les traitements en denture définitive

A ce stade où toutes les dents définitives sont présentes, il s'agit surtout de corriger un mauvais alignement dentaire, à l'aide de bagues si le patient ne présente pas de décalage des mâchoires, ou si une première étape avec un appareil amovible a déjà été mise en oeuvre. Il peut être encore possible vers 12-13 ans, si l'enfant a un potentiel de croissance, de corriger un décalage de mâchoires à l'aide d'appareils amovibles.

1) Pour des corrections très simples de l'alignement, on utilise des appareils amovibles (déplacement de 2-3 dents maximum)

2) Les traitements multi-bagues sont les plus courants à cet âge. On colle sur chaque dent des attaches appelées « brackets » ou « bagues ». Dans ces brackets un fil semi-rigide est inséré. Il est attaché par une ligature en plastique, en métal ou par un mini-clip, ce qui va permettre de guider le déplacement des dents. Ces bagues sont collées sur la face extérieure des dents (elles sont alors transparentes ou métalliques) ou sur la face interne.

3) Il existe une solution à l'aide de gouttières, ayant un résultat similaire aux bagues mais un peu plus limitée dans ses indications. De plus elle ne convient pas avant 15 ans car les dents définitives doivent être toutes sorties (sauf les dents de sagesse) et la croissance terminée.

Les dents sont déplacées à l'aide de gouttières en plastique transparentes, qui devront être portées 24h/24, sauf au moment des repas. Cela peut être réalisé soit par une série de gouttières que l'on devra changer tous les quinze jours environ, soit par une gouttière qui sera activée progressivement. Les gouttières sont surtout utilisées pour réaliser de petits déplacements.

Des cas complexes sont aussi à traiter :

• Absence de dents définitives (Agénésie)

Dans la majorité des cas il s'agit d'agénésie des incisives latérales, remplacées par des canines.

Les dents présentes sont alors déplacées à l'aide d'un dispositif fixe et les espaces correspondant aux dents absentes sont ainsi fermés. A l'issue du traitement, la morphologie de ces canines est modifiée pour atteindre un meilleur rendu esthétique.

Dans certains cas, les dents absentes sont remplacées par des implants.

• Dents incluses

Ce sont des dents qui restent bloquées à l'intérieur de la mâchoire (manque de place, mauvaise orientation, présence de dents de lait ayant entravé l'éruption d'une dent définitive ...).

L'intervention d'un chirurgien-dentiste pour accéder à la dent incluse peut être nécessaire. Avec la pose d'un dispositif fixe, la dent est ensuite guidée dans son évolution et ramenée dans sa position normale. Dans certains cas l'extraction de la dent incluse est recommandée.

Voir aussi : [Les traitements pour adulte](#)

Nos Conseils

- Les adolescents peuvent bénéficier d'appareillages très discrets.
- Les interventions chirurgicales éventuelles sont tout-à-fait maîtrisées.

Selon la correction à effectuer, il est proposé un appareil amovible ou un traitement par multi-bagues

Certains traitements ne peuvent être effectués qu'après la sortie de toute les dents définitives

