

## Le masque de protraction

### Le problème orthodontique...

Selon des études récentes, environ 1 % des problèmes orthodontiques de la population en général sont dans la catégorie des Classes III squelettiques, soit une déficience de la mâchoire supérieure, un développement exagéré de la mâchoire inférieure, ou une combinaison des deux. Ce type de problème est grandement influencé par la génétique familiale. Il est recommandé de nos jours de traiter ces problèmes au moment où ils sont identifiés (idéalement entre 7 et 10 ans) afin de favoriser la croissance de la mâchoire supérieure et de limiter le développement de la mâchoire inférieure.



Cl III squelettique

La difficulté principale dans le traitement des Classes III squelettiques est l'impossibilité de prévoir la quantité de croissance de la mâchoire inférieure à long terme. Celle-ci a une tendance naturelle à rattraper la mâchoire supérieure de 1-2 mm durant la puberté. Ce n'est que vers l'âge de 20 ans que l'on peut être plus rassuré que les Classes III demeureront relativement stables.

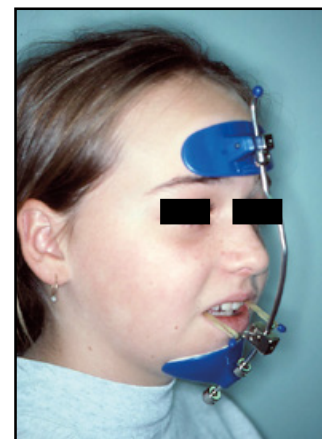


Cl III dentaire

### Qu'est-ce qu'un masque de protraction ?

Un masque de protraction est un appareil extra-oral qui exerce une traction sur la mâchoire supérieure, à l'aide d'élastiques, et favorise sa croissance vers l'avant. Cette croissance améliore la relation avec la mâchoire du bas, l'harmonie faciale et la position des lèvres.

Dans la plupart des cas, ce traitement s'effectue simultanément à une expansion palatine (voir document ci-joint). Cette expansion redonne une largeur adéquate à la mâchoire supérieure déficiente et favorise sa croissance vers l'avant.



Masque de protraction

L'appareil est généralement porté 12 heures par jour, soit après le souper jusqu'au lendemain matin. La durée du traitement est d'environ 6 mois, selon la croissance et la coopération. Suite à cette intervention, il est généralement nécessaire de maintenir le résultat avec un appareil intra-oral, qui doit être porté jusqu'à ce que toutes les dents permanentes aient poussé.

L'enjeu de ce traitement est de taille: il vise à éviter une chirurgie maxillo-faciale, soit la seule option disponible pour corriger une Classe III squelettique, lorsque la croissance est terminée. La philosophie de notre clinique est d'essayer par tous les moyens d'éviter la chirurgie, si tel est le désir du patient. Nous savons que la protraction de la mâchoire supérieure demande de la coopération et un effort particulièrement important, mais l'enjeu en vaut vraiment la peine. Vous devez comprendre que lorsque nous suggérons ce type de traitement, c'est qu'il n'existe aucun autre moyen à notre disposition pour corriger le problème de façon satisfaisante.

### Conseils pratiques...

- Portez l'appareil un minimum de 12 heures par jour. En bas de ce seuil, l'appareil est pratiquement inefficace. Plus vous le portez, plus les résultats seront rapides et efficaces.
- Changez les élastiques tous les jours, afin de maximiser l'efficacité.
- Une irritation peut apparaître sur la peau au niveau des coussins de l'appareil, car la peau demeure humide durant les 12 heures de port. L'utilisation de tampons démaquillants entre la peau et les coussins peut être utile dans ces cas-là.

**Dr Louis Dorval, orthodontiste et son équipe**

© Copyright 2009  
SARTEC N° 16678