

2. Indication dans les traitements précoces : CLII1 AVEC RETROGNATIE MANDIBULAIRE VRAIE

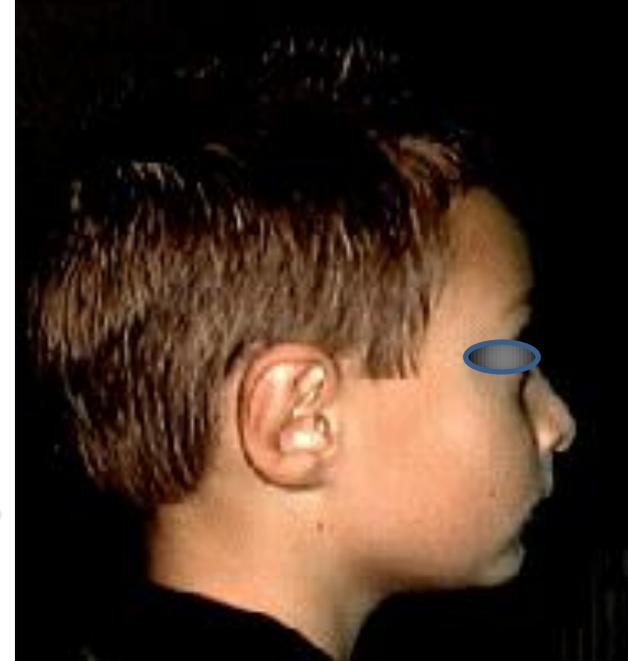
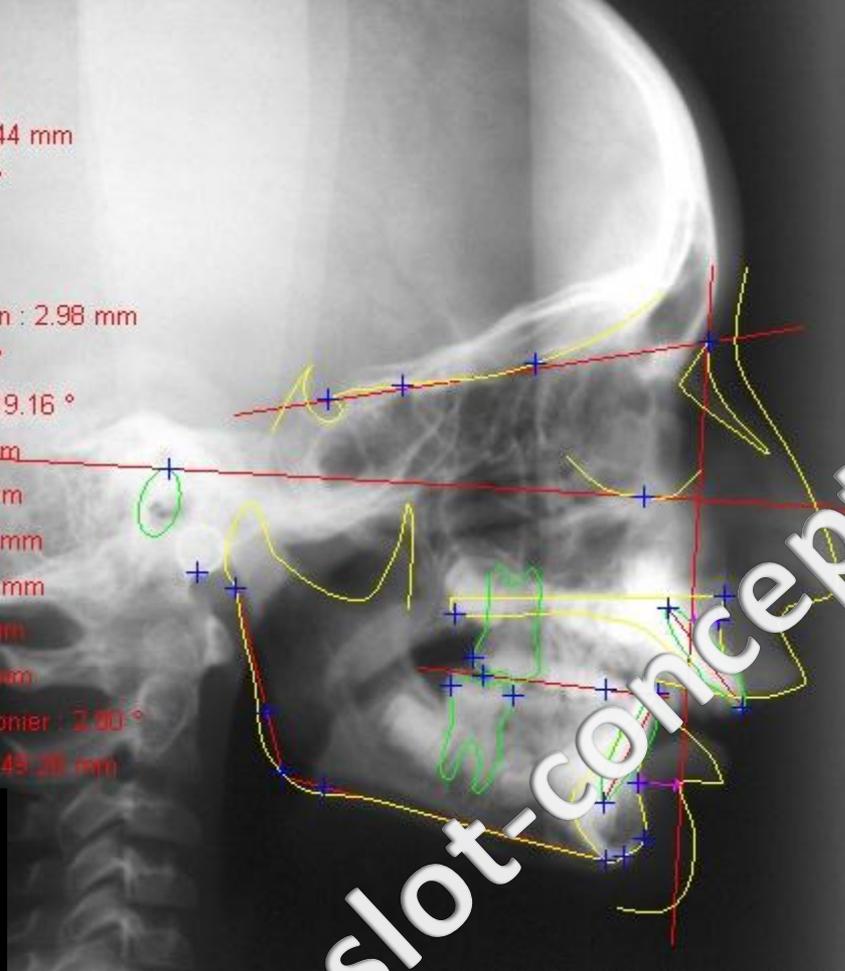
Bon POTENTIEL DE CROISSANCE



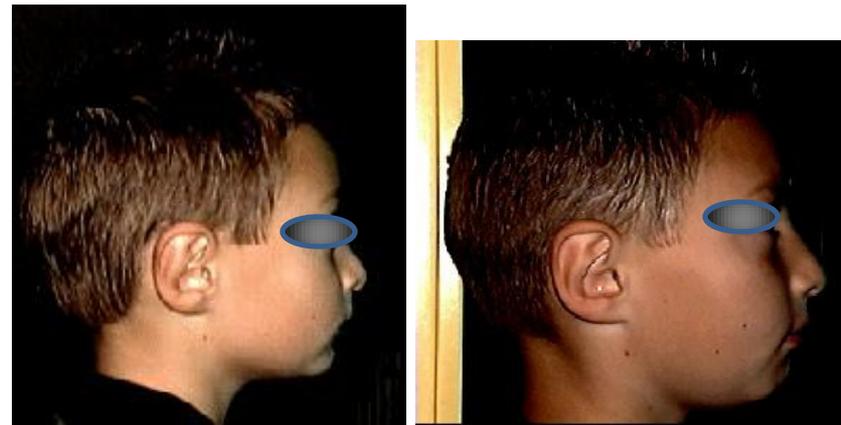
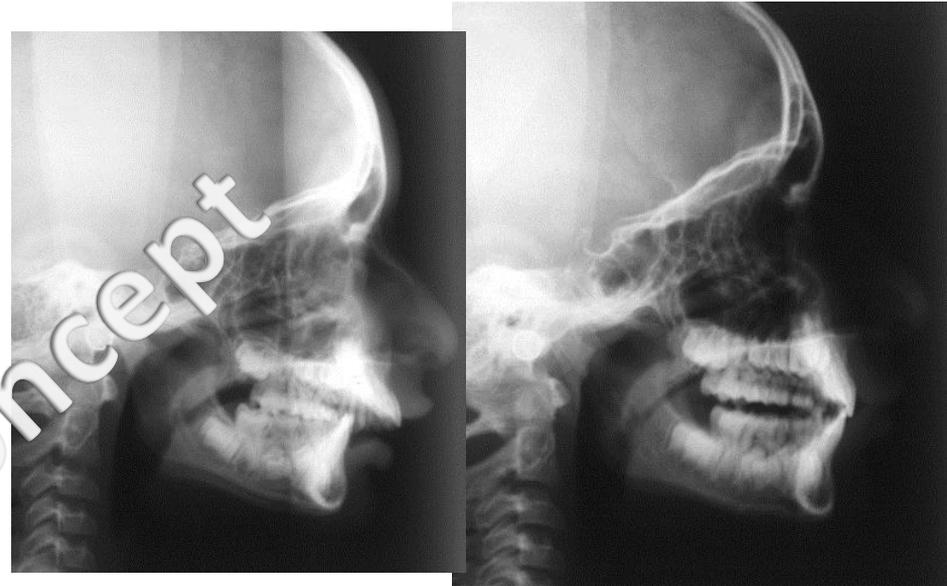
8903



Surplomb : 11.55 mm
Entrec. Incisif vert. : 1.44 mm
i / Mandibule : 100.83 °
I / FH : 130.07 °
Inter-incisif : 117.57 °
B.L. Inc Sup to Stomion : 2.98 mm
SN-Mandibule : 23.67 °
Angle Mandibulaire : 119.16 °
Déc base A'B' : 9.57 mm
Tendance A'B' : 9.57 mm
Déc base A''B'' : 10.85 mm
Tendance A''B'' : 10.85 mm
A / Na (L_FH) : 3.77 mm
B / Na (L_FH) : -5.80 mm
Profil Sous Naso-Mentonier : 2.80 °
Profondeur de la face : 49.28 mm



Stage one; on mixte dentition TWIN BLOCK DE CLARK



Mode d'action

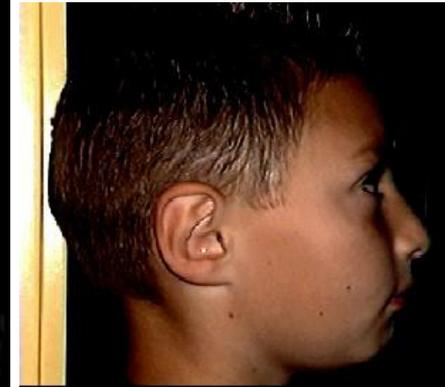


Stage one; on mixte dentition

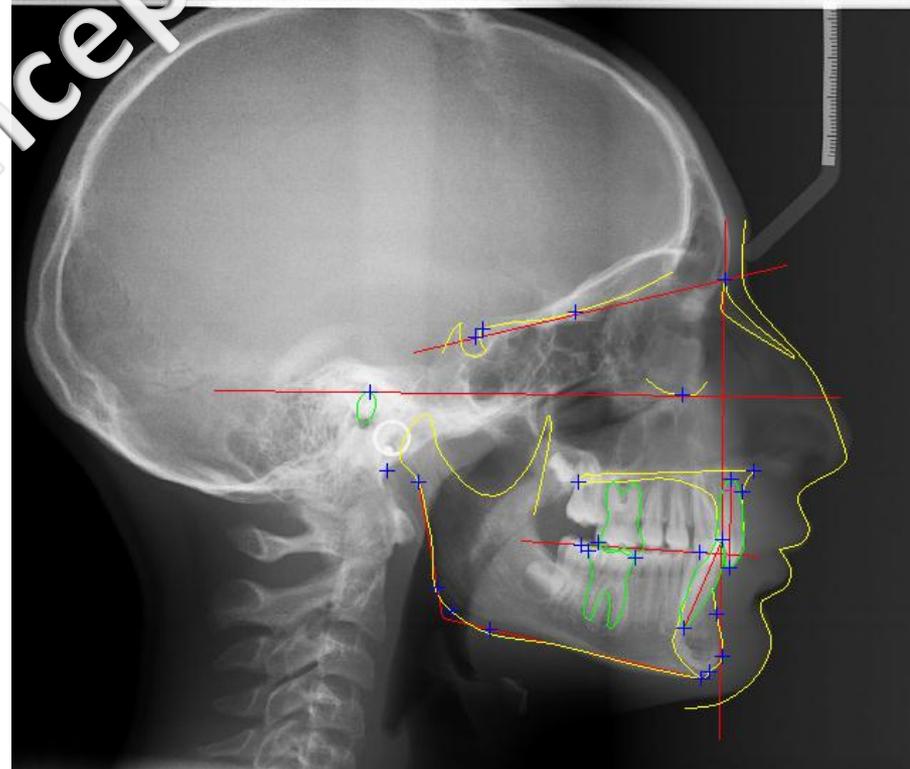
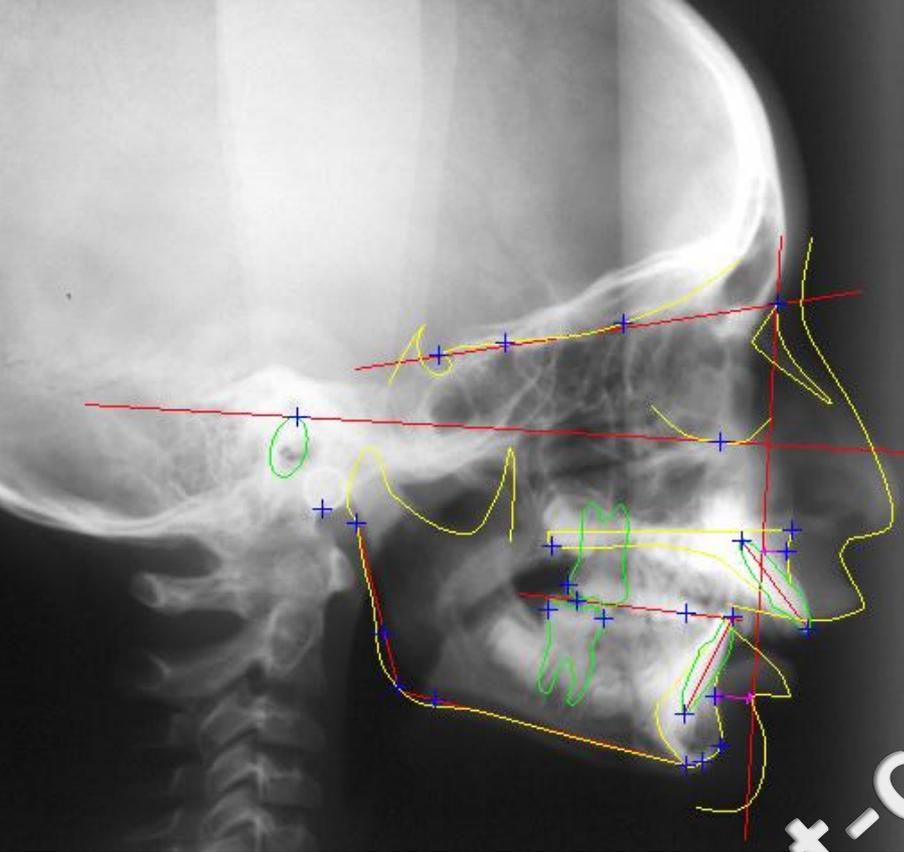
TWIN BLOCK DE CLARK



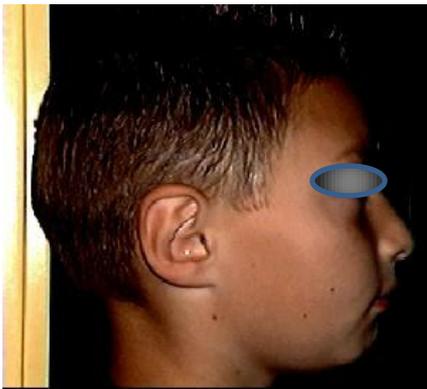
POSTERIOR INOCCLUSION



TWIN BLOCK ACTION
CLII1CLII2



slot-concept



Permanent dentition after two years off interruption



Stage one : BIO ACU 20X20 Upper and LOWER ARCH ADSL



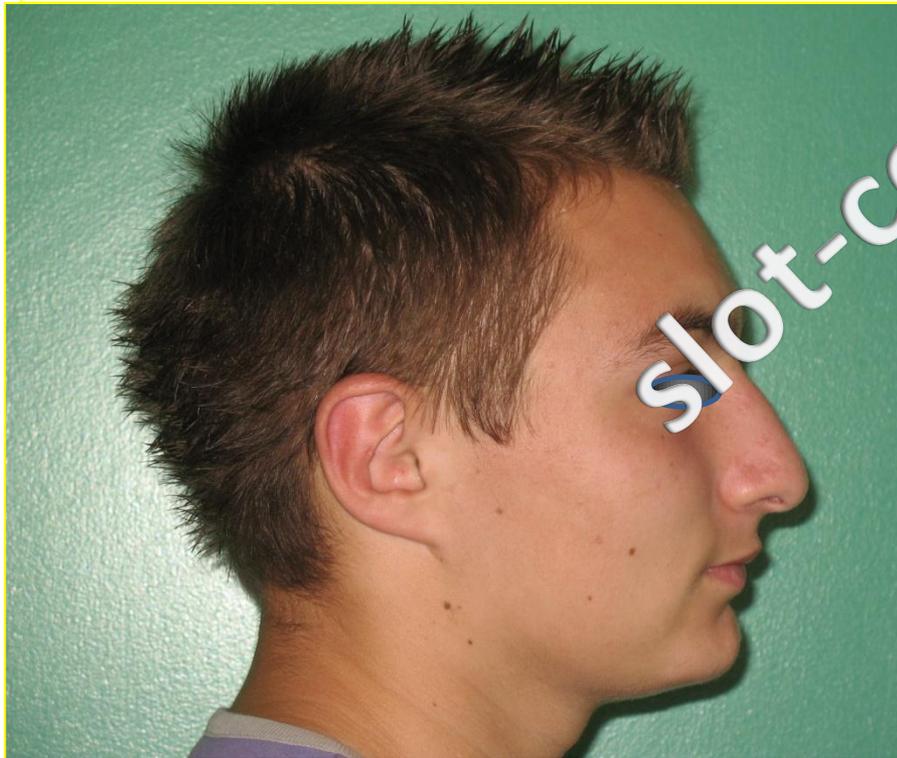
Stage 2 ; stainless steel 20x5 with mechanical alastics



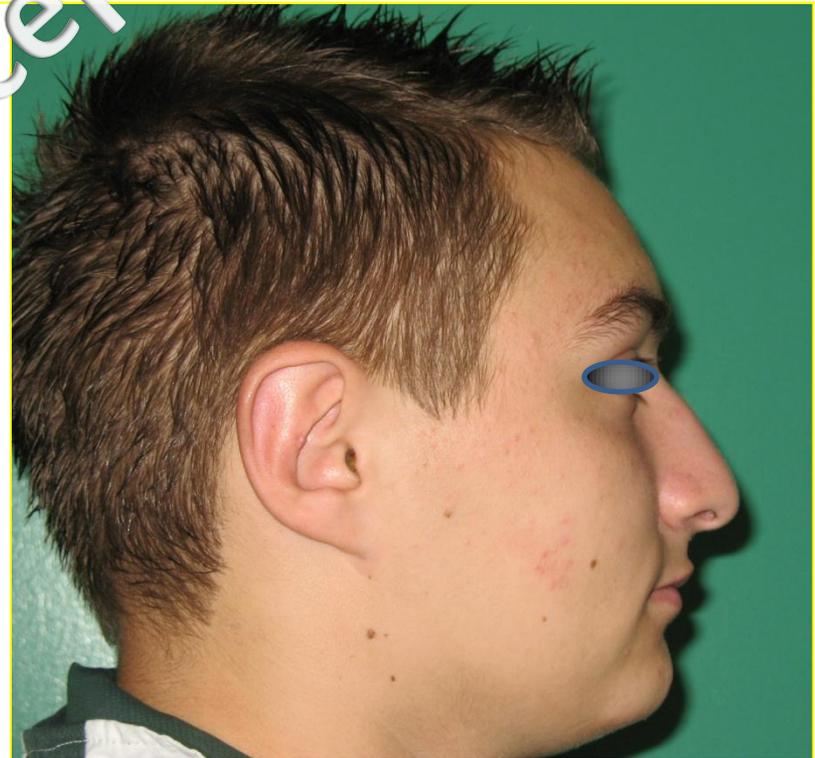


slot-concept

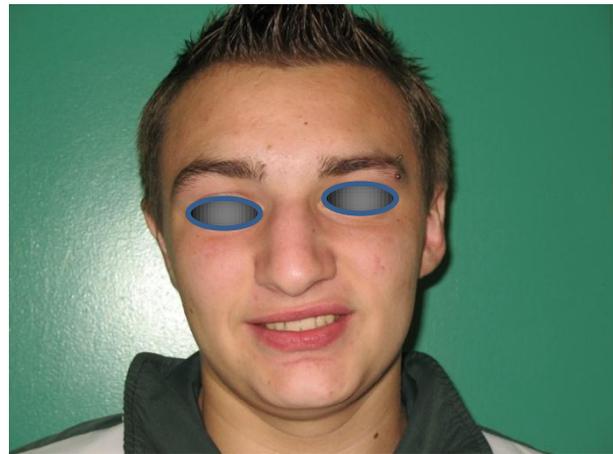
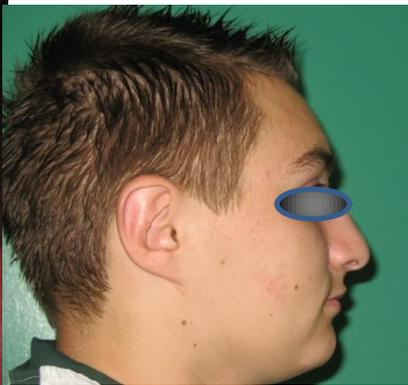
Dernière séquence : Chirurgie d'approfondissement vestibulaire inférieure avec chirurgie d'affaissement de la musculature buccinatrice et de la houppe du menton : décollement périosté de l'ensemble de la symphyse en arrière des trous mentonniers .résection du raphé médian de la lèvre inférieure, prolongée par une large résection périosté de l'ensemble de la symphyse latéralement jusqu'aux insertions buccinatrices ; puis résection des muscles de la houppe puis section du périoste latéralement en regard du trou mentonnier permettant de lâcher les insertions buccinatrices qui s'insèrent dessus . Puis fragilisation de l'orbiculaire au bistouri à lame

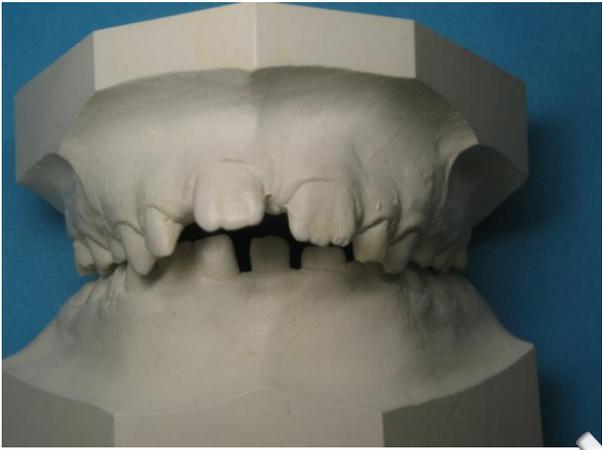


AVANT



APRES





r
e
s
u
l
t
s

slot-concept