

PROGRAMME

97^E RÉUNION SCIENTIFIQUE DE LA SFODF

DEAUVILLE

7-9 MAI 2026

L'UNION FAIT LA FORCE
APPROCHES MULTIDISCIPLINAIRES
ET ORTHODONTIE



VENDREDI 8 & SAMEDI 9 MAI 2026

PAUSES ET DÉJEUNERS INCLUS



RÉSUMÉ

Cette édition aura pour fil conducteur le thème « **L'UNION FAIT LA FORCE** », un appel à renforcer les liens entre orthodontistes, chirurgiens maxillo-faciaux et disciplines médicales associées, au service de la santé, de l'équilibre et de l'harmonie faciale des patients.

Le programme s'annonce riche et novateur :

- Des **conférences pluridisciplinaires** réunissant cliniciens, chercheurs et enseignants.
- Des **cas cliniques** illustrant la synergie entre orthodontistes et chirurgiens.
- Des **sessions interactives**, favorisant le dialogue entre générations de praticiens.
- Une **réflexion prospective** sur les nouvelles technologies et leur place dans le travail en équipe.

Au-delà du contenu scientifique, cette rencontre sera l'occasion de consolider les liens au sein de la communauté orthodontique et de réaffirmer la vocation de la SFODF : **partager le savoir, promouvoir l'innovation et faire progresser la profession.**

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS ET COMPÉTENCES VISÉES

Objectifs détaillés disponibles pour chaque conférence ci-après.

PRÉ-REQUIS

Destinée aux professionnels de santé en exercice, pratiquant des soins d'orthopédie dento-faciale.

- Spécialistes qualifiés en ODF libéraux et/ou salariés
- Internes en DES d'ODF ou ODMF
- Chirurgiens-dentistes libéraux et/ou salariés

MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Projection de diapositives commentées
- Un bloc note et un stylo seront distribués en début de formation
- Le numéro spécial de L'Orthodontie Française regroupe une partie des articles scientifiques de la réunion

MODALITÉS

- **Durée** : 2 jours (14 heures)
- **Type de formation** : Formation présentielle
- **Nombre de participants** : Minimum : 200 / maximum : 600

INDICATEURS CLÉS

Le **taux global de satisfaction** des participants aux événements organisés par la SFODF était de **96,8%** (sur 315 questionnaires reçus)

INFORMATIONS PRATIQUES

Vous êtes en situation de handicap ? Nous sommes à votre disposition si vous rencontrez des difficultés. Merci de contacter : **Alexandra Schaller** par mail : sfodf@sfodf.org ou par téléphone au **01 43 80 72 26**.

MODALITÉS D'ÉVALUATION DE LA FORMATION

Pour recevoir votre attestation de formation vous devrez compléter :

- le pré-test envoyé par email,
- la liste d'émargement en début de matinée et d'après-midi,
- le post-test envoyé par email après la journée,
- le questionnaire d'évaluation envoyé par email après la journée.

TARIFS

RÉUNION SCIENTIFIQUE SEULE	TARIF PRÉFÉRENTIEL	TARIF STANDARD	TARIF	TARIF SUR PLACE
vendredi 08 et samedi 09 mai 2026 Praticiens uniquement	jusqu'au 17 décembre 2025	du 18 décembre 2025 au 27 mars 2026	du 28 mars au 06 mai 2026	à partir du 07 mai 2026
Membre SFODF	450€	500€	550€	600€
Interne en DES ODF/ODMF membre SFODF	50€			75€
Jeune diplômé.e ou retraité.e membre SFODF	200€		250€	280€
Non membre	550€	600€	650€	700€
Interne en DES ODF/ODMF non membre SFODF	130€			150€
Tarif réduit	300€			350€

L'UNION FAIT LA FORCE

APPROCHES MULTIDISCIPLINAIRES EN ORTHODONTIE



VENDREDI 8 MAI 2026

09h00 10h30	TRAITEMENTS ORTHODONTIQUES EN CONTEXTE MEDICAL SPECIFIQUE
09h00	L'orthodontie médicale précoce Marie-Josèphe DESHAYES (Caen)
09h20	Pathologie de l'articulation temporo-mandibulaire : faisons un détour par la rhumatologie pédiatrique Séverine GUILLAUME CZITROM (Paris)
09h40	Les défauts primaires d'éruption diagnostic et traitement Beatriz CASTANEDA (Paris)
10h00	Traitements orthodontiques et dysplasies de l'émail Iona PAVLOV (Paris)
10h20	Agénésies dentaires : du diagnostic moléculaire à la prise en charge pluridisciplinaire Agnès BLOCH-ZUPPAN (Strasbourg)
10h40	DISCUSSION
10h50	PAUSE-CAFÉ
11h20 12h30	HORS CHAMP Modérateurs : A venir
11h20	La battle - Pour ou contre la chirurgie première ? Modérateur : Michel LE GALL (Marseille) Débateurs : François CHEYNET (Marseille) VS Pierre BOULETREAU (Lyon)
11h50	Conférence inaugurale : Gabrielle Chanel, un style de vie Jean LEBRUN - Journaliste et agrégé d'histoire
12h30 14h00	DÉJEUNER-COCKTAIL
12h45 13h45	ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE LA SFODF

14h00 15h30	COMPLEMENTARITE DANS LA GESTION DU SOURIRE Modératrice : Béatrice AMBROISE (Caen)
14h00	Innovations en médecine et chirurgie esthétique du visage : vers une intégration des principes orthodontiques et orthognathiques pour une harmonie faciale globale Jean-Paul MENINGAUD (Paris)
14h20	Médecine esthétique des lèvres et du sourire Yves SURLEMONT (Rouen)
14h40	Gestion de l'harmonie dento-gingivale dans l'équilibre du sourire Olivier SOREL (Rennes)
15h00	Génioplastie et sourire Jacques YACHOUCH (Montpellier)
15h20	DISCUSSION
15h30	PAUSE-CAFÉ
16h00 17h30	COMPLEMENTARITE DANS LA GESTION DU SOURIRE Modératrice : Béatrice AMBROISE (Caen)
16h00	Mouvements verticaux avec des aligneurs pour traiter les infraclusions ou les supraclusions Wajeeh KHAN (Allemagne) - Traduction
16h20	Correction du sourire gingival par ingression sur aligneurs David COUCHAT (Marseille)
16h40	A propos d'une découverte paléo-archéologique : le hasard favorise les esprits préparés Myriam DIB (Paris)
17h00	Escape smile : sortirez-vous gagnant de l'expérience patient ? Nathalie RUMIZ (Paris)
17h20	DISCUSSION
17h30 19h00	COCKTAIL DES PRÉSIDENTS

SAMEDI 9 MAI 2026

09h00 10h30	LA DYSPVENTILATION ET SES CONSEQUENCES CHEZ L'ENFANT Partie 1 Modérateurs : A venir
09h00	Dysventilation, orthodontie et rééducation myofonctionnelle orofaciale Philippe AMAT (Le Mans)
09h20	Traitement orthopédique, dysventilation et contexte allergique Mélisande BOURGOIN-HECK (Paris)
09h40	La rééducation fonctionnelle au cabinet en 2026 Sarah DAUNAY et Pierre LECLERCQ (Port-de-Bouc)
10h00	Le rôle de l'ORL dans la prise en charge des dysventilations de l'enfant Richard NICOLLAS (Marseille)
10h20	DISCUSSION
10h30	PAUSE-CAFÉ
11h00 12h10	LA DYSPVENTILATION ET SES CONSEQUENCES CHEZ L'ENFANT Partie 2 Modérateurs : A venir
11h00	Trouble respiratoire et développement cognitif de l'enfant Mathilde COZZO (Neuropsychologue, Paris)
11h20	Les recommandations sur la tétine : la démarche SFODF vers un cadre transdisciplinaire Laurence LUPI PEGURIER et Carole CHARAVET (Nice)
11h40	DISCUSSION
11h50	1 ^{er} Prix Bourse SFODF INSERM 2023 - Caractérisation et propriétés de résines d'impression 3D pour aligneurs orthodontiques Claire Adeline DANTAGNAN (Paris)
12h00	1 ^{er} Prix Bourse SFODF INSERM 2022 - Étude prospective du microbiote des appareils orthodontiques de type amovible Sophie LOPEZ (Nice)
12h10	1 ^{er} Prix Communication affichée 2025 : Effets du vieillissement sur les propriétés mécaniques des aligneurs orthodontiques Graphy® : étude in vitro Pauline URSAT (Strasbourg)
12h20	Concours et vote pour le Prix d'éloquence : MM180 - Mon Mémoire en 180 secondes Michel LE GALL (Marseille) et Yves SOYER (Montgeron)

12h40 13h50	DÉJEUNER-COCKTAIL
13h50 14h20	VARIA Modérateurs : A venir
13h50	Présentation de la 98 ^e réunion scientifique - Nice 2027 Carole CHARAVET et Laurence LUPI PEGURIER (Nice)
14h00	Remise du prix de la meilleure communication affichée Marie-Pierryle FILLEUL (Pontoise) et Yves SOYER (Montgeron)
14h10	Remise du prix MM180 Michel LE GALL (Marseille) et Yves SOYER (Montgeron)
14h20 15h30	L'ADULTE ET SES CONTRAINTES Partie 1 Modérateurs : Anne-Charlotte BAS et Nicolas PICARD (Rouen)
14h20	Apport du traitement parodontal dans les traitements orthodontiques de l'adulte David NISAND (Paris)
14h50	Apport des contentions fibrées post-traitement orthodontique dans le respect des tissus parodontaux chez l'adulte Louise BUISSET (Rouen)
15h20	DISCUSSION
15h30	PAUSE-CAFÉ
16h00 17h30	L'ADULTE ET SES CONTRAINTES Partie 2 Modérateurs : Anne-Charlotte BAS et Nicolas PICARD (Rouen)
16h00	Risque tissulaire en orthodontie et traitement muco-gingival Jacques MALET (Paris)
16h40	Indication et traitement chirurgical des freins Laurent DETZEN (Rouen)
17h00	Frénectomies et aspects juridiques Yves SOYER (Montgeron)
17h20	DISCUSSION
17h30	FIN DE LA 97 ^e RÉUNION SCIENTIFIQUE

J'Y SERAI ET VOUS ?



MARIE-JOSÈPHE DESHAYES

Caen

- ▶ Docteur en Médecine, spécialiste en Stomatologie et Orthopédie Maxillo-Faciale
- ▶ Titulaire de la SFODF
- ▶ Depuis juin 2024 - Enseignement distanciel E-Learning sur la croissance cranio-faciale
- ▶ Chargée d'enseignement en présentiel des traitements orthopédiques en denture lactéale (Organisme de formation TELECRANE INNOVATION)
- ▶ Best Multimedia and Audiovisual Presentation Award at the XV SIDO Congress, Rome 1999 (CD-ROM on Craniofacial Morphogenesis)
- ▶ Auteur de nombreux articles :
 - Croissance Cranio-Faciale et Orthodontie. Masson, Paris, 1986.
 - Repérages crâniens /Cranial Landmarks/Punti di Riferimento Cranici, Ed Cranexplo 2003.
 - L'Art de Traiter avant 6 ans, Ed Cranexplo 2006
- ▶ Référencée dans Orthodontics Current Principles and Techniques – Graber, Vanarsdall, Vig - 5^e édition Elsevier 2012 – pp 159-161

sfodf-deauville.com



VENDREDI 8 MAI 2026

9h00 > 9h20

L'Orthodontie médicale précoce

Dans son livre « Orthopédie Dento-Faciale » paru en 1975, le Professeur Michel Chateau s'interroge : « si l'état des lieux (le diagnostic morphologique) n'est pas connu avec précision, on s'expose à de fausses manœuvres thérapeutiques » car, ajoute-t-il, « les sciences fondamentales ont pris une grande importance dans l'enseignement pour un exercice intelligent ».

Dans les années 80, la céphalométrie connaît ses heures de gloire ! Néanmoins l'idée que l'équilibre facial est une entité indépendante nous engage à attendre pour appareiller les dérives occlusales. Le Professeur Jean Delaire remet en question le concept du « Facial Pattern » et ouvre la voie vers la possibilité de modifier un équilibre facial et par le fait même l'occlusion.

Qu'en est-il aujourd'hui ? Sommes-nous contraints à accepter plus de techniques d'alignement dentaire ou pouvons-nous nous engager vers un nouveau comportement et analyser un déséquilibre squelettique avant la denture mixte ?

Pour cela, nous devons nous tourner vers les nouvelles données sur l'existence de corrélations crâne-face. Elles mettent en évidence des mosaïques crâniennes qui ne sont pas aléatoires mais ordonnées. Elles démontrent comment se distribuent les dérives en classe II ou III, en fonction du type de remodelage des os de la base crânienne. Elles permettent enfin d'extraire une prévision de croissance afin de cibler nos thérapeutiques.

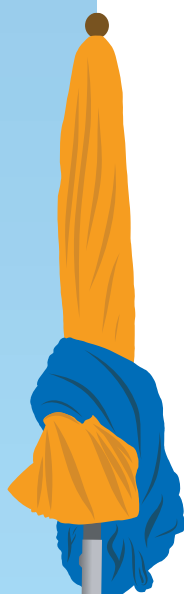
Ainsi, on peut changer les formes faciales (avec des appareillages endo-buccaux posés en denture temporaire) et modifier leurs tutelles basi-crâniennes aussi longtemps que le cerveau s'organise ; nous connaissons l'impact du développement des vésicules neurales sur la base, en particulier son segment antérieur. Cela étant, leur organisation architecturale se termine avec l'éruption des M1. Notre fenêtre thérapeutique est donc courte...

Ces corrélations sont directement observables sur les os des crânes intentionnellement déformés (en particulier la déformation bilobaire). Ces déformations sont un véritable laboratoire expérimental orthopédique ! Elles mettent l'accent sur des marqueurs physiques comme la largeur du crâne, la forme des oreilles, des orbites et des arcades qui rappellent les spécificités de la croissance faciale propre à chaque mosaïque crânienne. Elles ouvrent nos connaissances sur l'origine des asymétries et guident l'orthodontiste pour savoir les dépister précocement.

L'orthodontie se trouve à l'heure actuelle dans une position centrale pour développer une *Médecine orthodontique* en croisant ses données avec celles des anthropologistes (développement du cerveau), des pédiatres (asymétries crâniennes) et des chirurgiens (maxillo-faciaux et crâniens).

OBJECTIFS

- ▶ Les marqueurs cliniques de la croissance maxillaire sous la tutelle de l'os sphénoïdal avant 6 ans.
- ▶ Les marqueurs cliniques du remodelage osseux optimal de l'os temporal pour assurer des trajets masticatoires en latéralité à 3 ans.
- ▶ Les signes d'asymétrie de l'arcade maxillaire en denture lactéale.



J'Y SERAI ET VOUS ?



SÉVERINE

GUILLAUME-CZITROM

Kremlin-Bicêtre

- ▶ Docteur en médecine, spécialisée en rhumatologie
- ▶ Docteur ès sciences en immunologie fondamentale
- ▶ PH temps partiel en pédiatrie (Med Ados) CHU Bicêtre, APHP, le Kremlin-Bicêtre
- ▶ Consultant en Rhumatologie Pédiatrique libérale à Denfert-Rochereau, Paris 14^e
- ▶ Rhumatologie pédiatrique avec un intérêt particulier pour les enfants atteints d'arthrite juvénile idiopathique, contribue au développement de l'échographie articulaire chez ces enfants et développe pour eux une approche globale dans le cadre de l'éducation thérapeutique. Autres centres d'intérêt : les uvéites et ostéites non-infectieuses de l'enfant

sfodf-deauville.com



VENDREDI 8 MAI 2026

9h20 > 9h40

Pathologie de l'articulation temporo-mandibulaire : faisons un détour par la rhumatologie pédiatrique

Les arthrites des ATM sont fréquentes chez les enfants atteints d'arthrites juvéniles idiopathiques (AJI). Elles touchent en moyenne 1 enfant avec AJI sur 3 dans l'évolution de sa maladie. Parmi ceux dont la maladie a commencé avant la puberté (> 50%), certains développeront une asymétrie faciale lorsque l'atteinte est unilatérale ou une microrétrognathie quand l'atteinte est bilatérale, le plus souvent avec malocclusion. Ces anomalies sont à l'origine de prises en charge multidisciplinaires entre orthodontiste, chirurgien maxillo-facial et rhumatologue pédiatrique.

D'importants efforts ont été faits par le groupe international et pluridisciplinaire de travail TMJaw pour harmoniser la prise en charge de nos patients, de la nosologie au dépistage des lésions et à la thérapeutique. Nous allons explorer ces différents champs et voir aussi qu'il reste de nombreuses questions à résoudre dans les années futures.

OBJECTIFS

À l'issue de la présentation, le participant devra être capable de :

- ▶ Reconnaître les symptômes et signes d'une atteinte des ATM.
- ▶ Examiner une ATM.
- ▶ Savoir évoquer une cause rhumatismale.
- ▶ Choisir les examens complémentaires lors d'une suspicion d'arthrite de l'ATM.
- ▶ Savoir les grandes lignes thérapeutiques d'une arthrite de l'ATM.



J'Y SERAI ET VOUS ?



BEATRIZ

CASTANEDA

Paris

- Praticienne Hospitalière,
Service de Stomatologie
de l'Hôpital La Pitié-Salpêtrière
- Spécialiste qualifiée en ODF
- Docteur en Sciences Biologiques
- Habilitée à la Direction
de Recherches
- Ancien Professeur de l'Université
Paris Diderot



VENDREDI 8 MAI 2026

9h40 > 10h00

Les défauts primaires d'éruption : diagnostic et traitement

L'altération de l'éruption des molaires permanentes est un phénomène rare dont la prévalence augmente néanmoins avec les années. Parmi ces atteintes, se distinguent d'une part les impactions où les dents sont bloquées dans leur chemin d'éruption par un obstacle mécanique, et d'autre part les rétentions (primaires) correspondant à un arrêt de l'éruption de la dent en l'absence de barrière physique dans son chemin d'éruption. Le défaut primaire d'éruption (PFE : Primary Failure of Eruption) est une rétention primaire affectant sévèrement une dent avec des répercussions sur les dents adjacentes. La rétention primaire et le défaut primaire d'éruption seront présentés en abordant dans chaque cas les volets diagnostic (paramètres cliniques et radiologiques) et thérapeutique afin de mieux diagnostiquer et prendre en charge les patients.

OBJECTIFS

- Connaître les points-clés du diagnostic clinique.
- Etablir les différences de prise en charge entre la rétention primaire et le défaut primaire d'éruption.



J'Y SERAI ET VOUS ?



IOANA

PAVLOV

Paris

- ▶ Docteur en Chirurgie Dentaire
- ▶ Ancienne Chef de Clinique à Paris VII
- ▶ PH Temps Partiel dans le service de Chirurgie Maxillo-Faciale et Plastique à Necker - Enfants Malades - Paris
- ▶ Praticien libéral avec exercice exclusif en Odontologie Pédiatrique à Paris



VENDREDI 8 MAI 2026

10h00 > 10h20

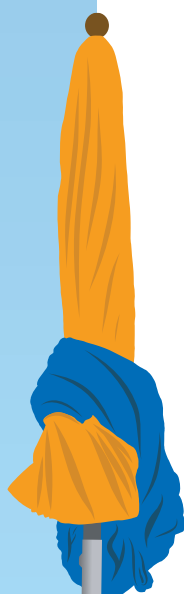
Dysplasies de l'émail : quels défis pour les traitements orthodontiques

Les dysplasies amélaire représentent une grande famille de troubles de l'amélogénèse, dont l'origine peut être multiple : génétique, isolée ou syndromique, ou encore congénitale. Les tableaux cliniques sont variables et dans le cas des atteintes syndromiques, ils peuvent toucher d'autres organes : reins, squelette, cerveau, yeux...

La prise en charge est souvent multidisciplinaire et s'adapte à la spécificité de chaque type de dysplasie. Cette spécificité conditionne non seulement la reconstitution coronaire avant le traitement orthodontique, mais aussi les objectifs et moyens orthodontiques déployés. La coordination entre pédodontiste et orthodontiste doit se poursuivre tout au long du temps orthodontique pour permettre d'optimiser la réhabilitation définitive en fin de croissance.

OBJECTIFS

- ▶ Savoir identifier les différents types de dysplasies de l'émail.
- ▶ Comprendre les conséquences pour les différentes approches orthodontiques.
- ▶ Identifier les situations à risque.
- ▶ Clarifier les protocoles à respecter en fonction de la dysplasie.



J'Y SERAI ET VOUS ?



AGNÈS

BLOCH-ZUPPAN

Strasbourg

- Professeur des Universités – Praticien Hospitalier, Université de Strasbourg – Faculté de Chirurgie Dentaire Robert Frank
- Spécialiste qualifiée en médecine bucco-dentaire
- Membre de l'Institut de Génétique et de Biologie Moléculaire et Cellulaire (IGBMC, UMR 7104 – INSERM U1258)
- Responsable du Centre de Référence Maladies Rares CRMR O-Rares et réseau associé
- Filière nationale TETECOU – ERN CRANI

VENDREDI 8 MAI 2026

10h20 > 10h40



Agénésies dentaires : du diagnostic moléculaire à la prise en charge pluridisciplinaire

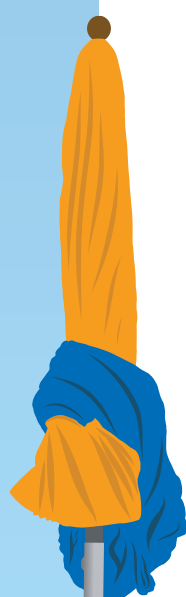
Les agénésies dentaires constituent les anomalies de nombre les plus fréquentes du développement dentaire. Leur expression clinique est extrêmement variable : de l'absence isolée d'une ou plusieurs dents à des formes syndromiques complexes affectant d'autres structures ectodermiques ou cranio-faciales.

Cette présentation détaillera les principales étapes du diagnostic : examen clinique et radiologique, analyse du phénotype oro-dentaire, orientation vers le diagnostic génétique et interprétation des résultats. Elle illustrera l'apport des approches pluridisciplinaires réunissant chirurgiens-dentistes, orthodontistes, généticiens, biologistes, radiologues et psychologues dans la prise en charge des patients.

À travers des exemples issus du Centre de Référence O-Rares et du réseau Filière TETECOU / ERN CRANIO, seront présentés des cas cliniques, des données issues du séquençage à haut débit (NGS) et les retombées de ces diagnostics pour la planification thérapeutique, la prévention et le conseil génétique.

OBJECTIFS

- Identifier les différentes formes d'agénésies dentaires (isolées ou syndromiques).
- Reconnaître les étapes clés du diagnostic clinique, radiologique et génétique.
- Comprendre l'intérêt de la collaboration interdisciplinaire dans la démarche diagnostique.
- Expliquer les implications thérapeutiques et préventives du diagnostic étiologique.
- Connaître les ressources nationales et européennes (CRMR O-Rares, TETECOU, ERN CRANIO) disponibles pour le référencement et la recherche clinique.





97^E RÉUNION SCIENTIFIQUE DE LA SFODF

DEAUVILLE

7-9 MAI 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



PIERRE BOULETREAU

Lyon

- MD, PhD
- Chef du Service de Chirurgie Maxillo-faciale et Orale du CHU Lyon-Sud
- Directeur du DIU de Chirurgie orthognathique
- Coordonnateur du Collège de Spécialité
- Membre du Conseil d'Administration de la SFCMFCO
- Membre du Conseil d'Administration du Collège Hospitalo-Universitaire de CMF

FRANÇOIS CHEYNET

Marseille

- MD, PhD
- Ancien PH du service de chirurgie maxillo-faciale et orale du CHU de MARSEILLE
- Ancien président et correspondant de la Société Française de Stomatologie, Chirurgie Maxillo-Faciale et Chirurgie Orale
- Enseignant au DIU de Chirurgie orthognathique
- Attaché au service d'ORL Pédiatrique CHU Timone Enfants



MICHEL LE GALL

Marseille

- PU-PH
- Spécialiste qualifié en ODF
- Habilitation à diriger la Recherche
- Doctorat en Mécaniques Énergétiques
- Coordonnateur interrégional Sud du DES d'ODF
- Chef de service d'Orthopédie Dento-Faciale, Hôpital de la Timone, Marseille
- Président de la SFODF



LA BATTLE

PIERRE BOULETREAU VS FRANÇOIS CHEYNET

VENDREDI 8 MAI 2026

11h20 > 11h50

Pour ou contre la chirurgie première ?

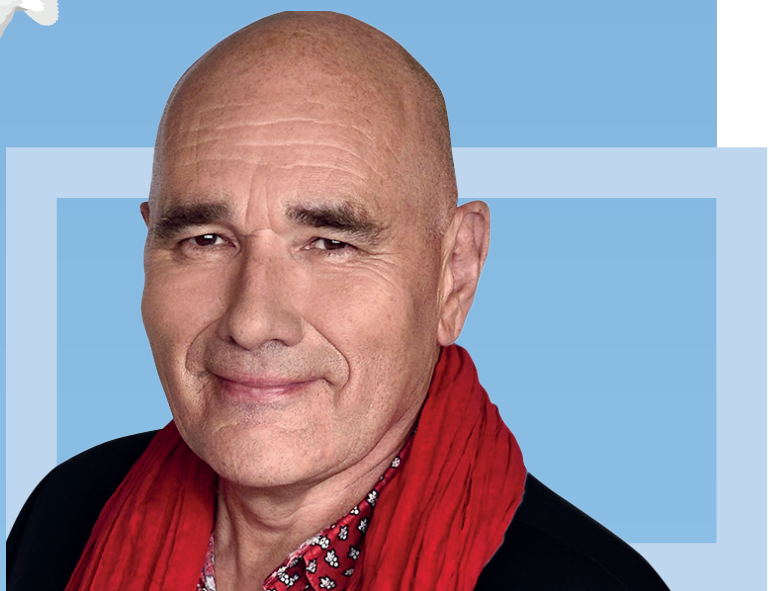
Deux éminents chirurgiens répondront à cette question au cours d'une joute orale. Ils débattront de façon contradictoire et sans concession, sous l'arbitrage impartial de Michel Le Gall

Le timing traditionnel des protocoles orthodontico-chirurgicaux comprend une phase pré-chirurgicale de préparation orthodontique dont la durée varie habituellement de 6 à 18 mois. La durée totale d'un protocole classique approche ainsi fréquemment les deux ans. Dans l'optique de réduire la durée totale de traitement des dysmorphies maxillo-mandibulaires, une approche dite « chirurgie première » a été proposée il y a quelques années, annulant ou réduisant très sérieusement la phase de préparation orthodontique pré-chirurgicale. Cette approche est cependant très débattue.

OBJECTIFS

- Analyser les Indications de la chirurgie première.
- Comparer les avantages/inconvénients de la chirurgie première face aux protocoles traditionnels.

J'Y SERAI ET VOUS ?

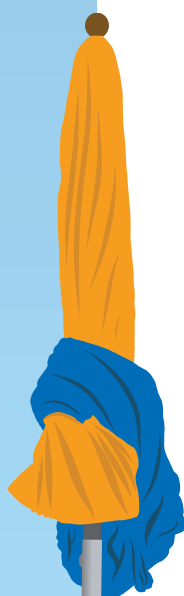


**JEAN
LEBRUN**

Paris

- Agrégé d'histoire
- Producteur à France Culture puis France Inter
- Culture Matin, Travaux publics, La marche de l'histoire
- Prix Goncourt de la biographie pour Notre Chanel

sfodf-deauville.com



VENDREDI 8 MAI 2026

11h50 > 12h30

CONFÉRENCE INAUGURALE **Gabrielle Chanel, un style de vie**

Elle a associé à ses vêtements accessoires, parfums et bijoux mais sans se prendre pour une femme d'affaires.
Elle a écrit des maximes mais sans se prendre pour une moraliste.
Elle a défini un style mais sans prétendre à une œuvre.
C'est son aspiration à la simplicité qui garantit l'avenir de son nom.



J'Y SERAI ET VOUS ?



**JEAN-PAUL
MENINGAUD**

Paris

- ▶ Professeur de chirurgie plastique, ancien Chef du service de chirurgie plastique et maxillo-faciale à l'AP-HP
- ▶ Membre de l'European Board of Cranio-Maxillofacial Surgery, titulaire d'une HDR et d'un diplôme de microchirurgie
- ▶ Expert reconnu des greffes de visage, lauréat du James Barret Brown Award (2011, USA)
- ▶ Ancien Président de l'EACMFS (2018-2020) et Président élu de l'ICMFS (2025)
- ▶ Fondateur du DES de chirurgie orale, créateur de dix diplômes universitaires en médecine esthétique, microchirurgie et implantologie
- ▶ Chercheur en médecine régénérative, Président du Congrès AIME, membre de l'Académie Nationale de Chirurgie et expert près la Cour de cassation

VENDREDI 8 MAI 2026

14h00 > 14h20

Orthodontie, médecine anti-âge et harmonie faciale : une approche intégrative

La médecine esthétique du visage connaît aujourd'hui une évolution majeure : elle ne se limite plus au traitement isolé de zones anatomiques, mais tend vers une compréhension globale de l'équilibre facial et de l'harmonie squelettique. La convergence entre la médecine esthétique, l'orthodontie et la chirurgie orthognathique redéfinit désormais les paradigmes diagnostiques et les stratégies thérapeutiques.

Cette communication met en lumière les apports des innovations en médecine régénérative, en analyse 3D du visage et en planification morphométrique assistée par intelligence artificielle, qui permettent une synergie fonctionnelle et esthétique entre la rejuvenation des tissus mous et l'optimisation du support osseux.

Seront abordées les techniques de produits injectables bio-inducteurs, de thérapies à fraction vasculo-stromale, ainsi que les protocoles personnalisés de lipostructure régénérative, analysés à la lumière des patrons de croissance faciale, de la dynamique occlusale et de la biomécanique orthognathique.

Au-delà de la simple correction du vieillissement, ces approches visent à restaurer l'authenticité structurelle, à rétablir l'équilibre postural et à harmoniser les vecteurs faciaux – principes depuis longtemps intégrés en orthodontie et désormais transposés au champ de la médecine esthétique.

Cette intégration annonce une nouvelle ère : celle du continuum orthofacial, où la collaboration entre orthodontistes, chirurgiens orthognathiques et médecins esthétiques fonde une médecine du visage prédictive, régénérative et véritablement personnalisée.

OBJECTIFS

- ▶ Comprendre les fondements morpho-fonctionnels de l'harmonie faciale en intégrant les concepts issus de l'orthodontie et de la chirurgie orthognathique dans la réflexion esthétique.
- ▶ Identifier les innovations récentes en médecine esthétique du visage (produits bio-inducteurs, fraction vasculo-stromale, lipostructure régénérative, IA, analyse 3D) et leurs applications cliniques.
- ▶ Analyser les interactions entre le support squelettique, les tissus mous et les dynamiques occlusales pour concevoir des plans de traitement esthétiques cohérents et durables.
- ▶ Appliquer les principes du « continuum orthofacial » pour élaborer une approche interdisciplinaire entre orthodontistes, chirurgiens orthognathiques et médecins esthétiques.
- ▶ Développer une vision prédictive et personnalisée de la médecine esthétique, orientée vers la restauration structurelle, la régénération tissulaire et l'équilibre global du visage

J'Y SERAI ET VOUS ?



**OLIVIER
SOREL**

Rennes

- ▶ Docteur en Chirurgie Dentaire
- ▶ Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ Diplôme d'Études Approfondies - Génie Biologique et Médical - Signaux et images en Biologie et Médecine
- ▶ Docteur de l'Université de Rennes 1 - Mention Biologie et Sciences de la Santé
- ▶ Habilitation à diriger les recherches
- ▶ Ancien Professeur des Universités - Praticien Hospitalier
- ▶ Praticien contractuel GH Pitié Salpêtrière
- ▶ Chargé de cours Sorbonne Université Santé
- ▶ Activité libérale à Rennes



VENDREDI 8 MAI 2026

14h40 > 15h00

Gestion de l'harmonie dento-gingivale dans l'équilibre du sourire

L'équilibre du sourire est un vaste domaine sensible qui constitue la principale demande de nos patients. Cette demande « esthétique » dépend des influences socio-culturelles et change suivant les coutumes, les traditions, les modes...

L'orthodontie se fonde sur une démarche médicale à l'écart des modes. Le diagnostic est le fondement de notre démarche thérapeutique. Il peut paraître étonnant que la dent soit relativement négligée en orthodontie, considérée comme une donnée invariable alors qu'elle joue un rôle majeur dans l'harmonie globale où tout compte.

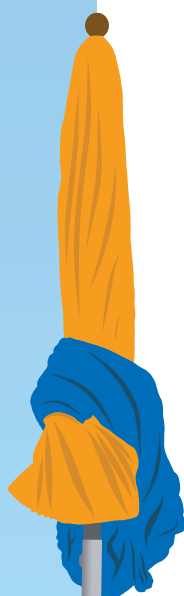
Le propos de cette communication se concentre sur la dent et son parodonte qui sont des éléments incontournables dans la gestion de l'harmonie et l'équilibre du sourire. L'examen de la denture doit prendre en compte les dents, leurs formes, leurs tailles, leurs harmonies tant inter- qu'intra-arcade, le parodonte superficiel et profond, la santé parodontale, les papilles, l'équilibre du « rose / blanc », mais aussi l'os alvéolaire tant d'un point de vue diagnostique que prospectif afin d'assurer une bonne santé sur le long terme et la position de l'ensemble dans la face...

A partir du diagnostic, nous envisageons des plans de traitements qui doivent tenir compte des effets iatrogènes afin de proposer au patient des solutions au rapport risque - bénéfice le plus optimal possible.

Cette démarche est illustrée par la clinique.

OBJECTIFS

1. Examiner et mesurer les dents afin d'envisager la DDD intra- et inter-arcade.
2. Indiquer la réduction amélaire dans un contexte de correction des formes, d'harmonisation dento-dentaire mais aussi de traitements par compensations.
3. Prendre en compte le soutien parodontal, sa santé, sa fragilité et ses limites.
4. Évaluer les effets iatrogènes jusqu'à la contrindication de traitement.



J'Y SERAI ET VOUS ?



**JACQUES
YACHOUH**

Montpellier

- ▶ MD, PhD
- ▶ Chirurgien maxillo-facial
polyclinique à la Saint Roch,
Montpellier
- ▶ MCU en chirurgie maxillo-faciale
- ▶ Titulaire de l'Habilitation à diriger
les Recherches
- ▶ Membre du Collège de chirurgie
plastique, reconstructrice
et esthétique
- ▶ Chef de service Chirurgie maxillo-
faciale et chirurgie plastique
au CHU Montpellier de 2009 à 2017
- ▶ Organisateur des Synergies
Orthodontico-Chirurgicales
(9 éditions)



VENDREDI 8 MAI 2026

15h00 > 15h20

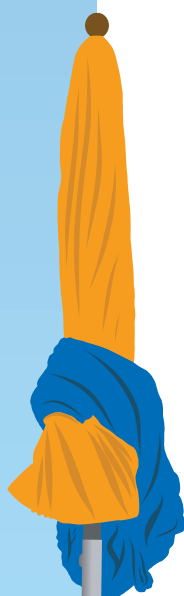
Génioplastie et sourire

La génioplastie a toujours occupé une part importante dans la prise en charge orthodontico-chirurgicale des dysmorphoses faciales. Si son intérêt est avant tout fonctionnel, elle présente également un grand intérêt esthétique pour optimiser l'équilibre du tiers inférieur du visage.

Nous analyserons, lors de cette conférence, l'influence de la position du menton dans l'équilibre des tissus mous péribuccaux et la dynamique du sourire. Nous expliquerons comment analyser les rapports labiaux dans la planification de la chirurgie. Enfin, nous mettrons en évidence l'impact de la génioplastie sur l'exposition des arcades dentaires et la projection labiale. Cette conférence sera également l'occasion de revenir sur les différents mouvements qu'il est possible de réaliser lors d'une génioplastie et d'aborder les techniques de génioplastie de préservation qui respectent davantage les contours du visage.

OBJECTIFS

- ▶ Indiquer une génioplastie.
- ▶ Connaître les différentes techniques de génioplastie.
- ▶ Comprendre les impacts de la génioplastie sur le sourire et les tissus mous.



J'Y SERAI ET VOUS ?



WAJEEH

KHAN

Allemagne

- Formation postdoctorale en chirurgie buccale au département de chirurgie maxillo-faciale de l'hôpital Universitaire de Münster (1986-1989), Allemagne
- Docteur en médecine dentaire (1989), Université de Münster - Allemagne
- Formation postdoctorale en orthodontie au département d'orthodontie, Hôpital Universitaire de Münster (1993-1996), Allemagne
- Spécialiste en orthodontie (1996), Université de Münster - Allemagne
- Depuis 1996 en cabinet privé à Hamm, en Allemagne
- Depuis 2006, directeur d'Ortho Caps GmbH, Hamm, Allemagne



VENDREDI 8 MAI 2026

16h00 > 16h20



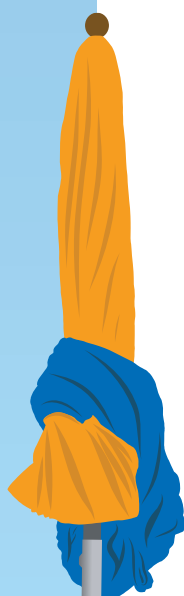
Mouvements verticaux avec des aligneurs pour traiter les infraclusions ou les supraclusions

L'ingression ou l'égression constituent deux des mouvements les plus complexes dans les traitements par aligneurs. Les points suivants seront abordés :

1. Quelles sont les différences entre les mécanismes orthodontiques fixes et les mécanismes d'aligneurs lors de la planification des mouvements verticaux ?
2. Quels matériaux choisir pour fabriquer des aligneurs chez les patients nécessitant des mouvements verticaux ?
3. Quels auxiliaires sont nécessaires dans de tels traitements et quand et où doivent-ils être envisagés ?
4. Comment suivre les progrès dans de tels cas ?
5. Quelles sont les erreurs à éviter dans le traitement de tels cas avec des aligneurs ?

OBJECTIFS

- Choisir le bon matériau pour fabriquer un aligneur.
- Analyser les erreurs à éviter dans le traitement des infraclusions ou supraclusions.



J'Y SERAI ET VOUS ?



DAVID

COUCHAT

Marseille

- ▶ *Spécialiste qualifié en ODF*
- ▶ *Président de la communication de la FFO*
- ▶ *Attaché d'enseignement à l'hôpital Bretonneau*
- ▶ *Attaché Hopistalo-Universitaire à la faculté d'odontologie de Nancy*



VENDREDI 8 MAI 2026

16h20 > 16h40

Correction du sourire gingival par ingression avec aligneurs

Cette conférence aborde la complémentarité des approches dans la gestion globale du sourire, avec un focus particulier sur la correction du sourire gingival par ingression au moyen d'aligneurs orthodontiques.

À travers une analyse esthétique précise, des critères diagnostiques fiables et une planification thérapeutique rigoureuse, la présentation montrera comment l'ingression contrôlée des incisives peut améliorer l'harmonie dento-faciale tout en respectant les limites biologiques.

Des cas cliniques illustreront les indications, les protocoles biomécaniques spécifiques aux aligneurs, ainsi que la coordination nécessaire avec les autres disciplines (paro, chirurgie, injectables) pour obtenir un sourire fonctionnel, stable et naturellement esthétique.

OBJECTIFS

- ▶ **Comprendre les différentes étiologies du sourire gingival** et savoir poser un diagnostic différentiel précis pour orienter la stratégie thérapeutique.
- ▶ **Maîtriser les principes biomécaniques de l'ingression avec aligneurs**, notamment les paramètres influençant la prédictibilité du mouvement.
- ▶ **Savoir sélectionner les indications pertinentes** pour corriger un sourire gingival uniquement par ingression ou en association avec d'autres traitements.
- ▶ **Intégrer une approche interdisciplinaire** pour optimiser le résultat esthétique : parodontie, chirurgie, toxine botulique, restauration.
- ▶ **Analyser et planifier un cas clinique** de A à Z : de l'analyse du sourire à la mise en place des stratégies d'ingression et au suivi évolutif.



J'Y SERAI ET VOUS ?



MYRIAM

DIB

Paris

- Spécialiste qualifiée en ODF
- DIU de chirurgie orthognathique de la Pitié Salpêtrière
- Master en Biologie et Médecine
- De nombreux articles (Paris 11^e)
- Membre de la SFODF, de la SFOL et de la Fondation Tweed



VENDREDI 8 MAI 2026

16h40 > 17h00

À propos d'une découverte paléo-archéologique : le hasard favorise les esprits préparés

Les dents et les mâchoires sont les éléments les plus fréquemment retrouvés dans le registre fossile humain, en raison de leur fort degré de minéralisation et de la robustesse de ces os. À ce titre, elles jouent un rôle essentiel dans la reconstitution d'aspects importants de l'histoire évolutive humaine.

Dans cette présentation, je vous proposerai, au travers de la découverte fortuite d'un fossile d'hominine, un aperçu de l'évolution des dents dans la lignée humaine au cours des six derniers millions d'années.

Je passerai en revue la manière dont les fossiles dentaires nous permettent de reconstruire la branche humaine de l'arbre de la vie et de comprendre des aspects clés du mode de vie de nos ancêtres.

OBJECTIFS

- Comprendre l'apport des dents et des structures maxillo-faciales dans l'étude et la reconstitution de l'évolution humaine.
- Identifier les grandes étapes de l'évolution dentaire et maxillaire au sein de la lignée humaine.
- Appréhender ce que les fossiles dentaires révèlent sur le mode de vie et l'écologie des hominines.



J'Y SERAI ET VOUS ?



NATHALIE

RUMIZ

Paris

- ▶ Depuis 30 ans dans le domaine de l'orthodontie
- ▶ Conférencière AAO, SFODF et JO
- ▶ Passionnée par les relations humaines, elle s'est formée à l'analyse transactionnelle, à la programmation neuro-linguistique, à la communication non-violente, à la neuro-ergonomie, à la méditation et au management
- ▶ Créatrice de la Méthode Soft Skills, établie selon trois axes de développement :
 - Une meilleure connaissance de soi.
 - Le perfectionnement des compétences comportementales et relationnelles des équipes.
 - L'amélioration de la communication interpersonnelle avec les patients.
 - Elle accompagne également les cabinets dans la mise en place du management collaboratif et la gestion des entretiens individuels.
- ▶ Fondatrice de NR Consulting, sa devise pour un cabinet idéal : considérer l'optimisation de la productivité comme un résultat et non comme un objectif !

sfodf-deauville.com

VENDREDI 8 MAI 2026

17h00 > 17h20

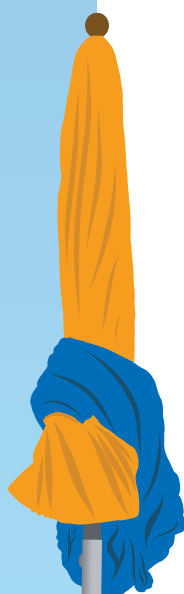


Escape smile : sortirez-vous gagnant de l'expérience patient ?

Et si vous testiez votre sens de l'expérience patient ? À travers un quiz interactif mêlant situations réelles et bonnes pratiques, découvrez les leviers concrets pour offrir un accueil, une écoute et un parcours qui donnent envie à vos patients de revenir... et de recommander votre cabinet !

OBJECTIFS

- ▶ Identifier les fondamentaux marketing réellement applicables dans un cabinet d'orthodontie.
- ▶ Évaluer l'expérience patient de son propre cabinet à partir de situations concrètes et d'un quiz d'autodiagnostic.
- ▶ Impliquer l'équipe dans une dynamique collective d'amélioration continue de l'expérience patient.
- ▶ Activer les *soft skills*, les compétences relationnelles et humaines, pour prévenir des problèmes et renforcer l'ensemble de l'expérience patient.



J'Y SERAI ET VOUS ?



PHILIPPE

AMAT

Le Mans

- ▶ Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ DCD, SQODF(CECSMO), Ex-AHU Paris Cité
- ▶ DU d'Occlusodontie et DU Méthodes et Pratique en Épidémiologie
- ▶ DU d'Expertise en Médecine Dentaire et DU d'Orthopédie dento-maxillo-faciale
- ▶ DIU Traitement des Apnées Obstructives du Sommeil
- ▶ Secrétaire adjoint chargé de l'édition de l'Orthodontie Française
- ▶ Membre des Comités de rédaction de la Revue d'ODF, de l'Orthodontie Française et de l'Orthodontiste



SAMEDI 9 MAI 2026

9h00 > 9h20

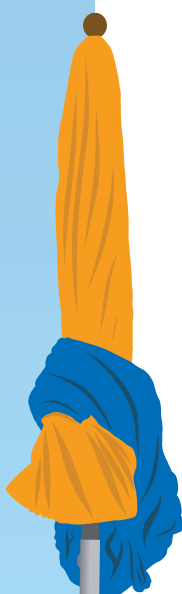
Dysventilation, orthodontie et rééducation myofonctionnelle orofaciale

L'objectif commun de toutes les disciplines de l'extrémité céphalique, dont l'orthodontie, est fonctionnel. Nos thérapeutiques visent à optimiser le développement et le fonctionnement de la face et de l'appareil manducateur ainsi qu'à préserver l'intégrité de ses composants.

La dysventilation est à l'origine d'une spirale dysmorphofonctionnelle. Sa prise en charge multidisciplinaire, notamment par orthodontie et rééducation myofonctionnelle orofaciale, aide à replacer l'enfant sur le chemin d'une croissance harmonieuse et offre à l'adulte un meilleur équilibre oro-cranio-facial.

OBJECTIFS

- ▶ **Comment la dysventilation influence l'occlusion** et la morphologie maxillo-mandibulaire.
- ▶ **Connaître les dispositifs orthodontiques** facilitant la restauration de la fonction ventilatoire.
- ▶ **Assurer la coordination de la rééducation** ventilatoire avec le traitement orthodontique.
- ▶ **Établir un protocole de coopération** entre orthodontistes, ORL, orthophonistes, kinésithérapeutes et thérapeutes du sommeil.



J'Y SERAI ET VOUS ?



MÉLISANDE

BOURGOÏN-HECK

Paris

- ▶ *Pneumopédiatre et allergologue*
- ▶ *Maîtresse de conférence des universités*
- ▶ *Praticienne hospitalière*
- ▶ *Service d'Allergologie, Hôpital d'Enfants A. Trousseau*
- ▶ *Centre de référence Angioœdèmes bradykiniques (CREAK), Hôpital St Antoine, équipe de recherche HERA – Health Environmental Risk Assessment, unité MERIT Inserm U1344 IRD U261*



SAMEDI 9 MAI 2026

9h20 > 9h40

Dysventilation et contexte allergique

La prévalence des maladies allergiques a augmenté de façon majeure dans les dernières décennies et l'OMS estime que le nombre d'individus allergiques pourrait atteindre 2 à 4 milliards dans le monde en 2050.

Les allergies respiratoires sont responsables de pathologies telles que la rhinite allergique, l'asthme allergique ou la conjonctivite allergique. Ces pathologies sont intimement liées à une inflammation de type 2 et à des dysfonctions des barrières épithéliales.

La rhinite allergique est à l'origine d'un fardeau clinique et thérapeutique encore mal reconnu, avec un retentissement sur le sommeil, les apprentissages, l'absentéisme scolaire, mais également la croissance du massif facial.

Il est donc nécessaire d'améliorer le diagnostic et la prise en charge de cette pathologie, qui doit être multidisciplinaire. L'immunothérapie allergique a toute sa place dans le traitement de la rhinite et de l'asthme allergique, et fait maintenant l'objet de recommandations nationales et internationales.

OBJECTIFS

- ▶ Comprendre les implications cliniques et fonctionnelles de la rhinite allergique.
- ▶ Comprendre les liens entre les différentes maladies allergiques (Phénotype T2).
- ▶ Connaître les possibilités thérapeutiques (prise en charge environnementale, traitement symptomatique, traitement spécifique).



J'Y SERAI ET VOUS ?



**PIERRE
LECLERCQ**

Port-de-Bouc

- ▶ Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ Chargé d'enseignement à Sorbonne Univeristé
- ▶ Co-fondateur The Tongue Teacher
- ▶ Fondateur Master In-Office



**SARAH
DAUNAY**

Port-de-Bouc

- ▶ Kinésithérapeute spécialisé en rééducation oro-maxillo-faciale
- ▶ Chargée d'enseignement IFMK Marseille
- ▶ Co-fondatrice The Tongue Teacher
- ▶ Formation Kranio Facial Therapy Academy

SAMEDI 9 MAI 2026

9h40 > 10h00

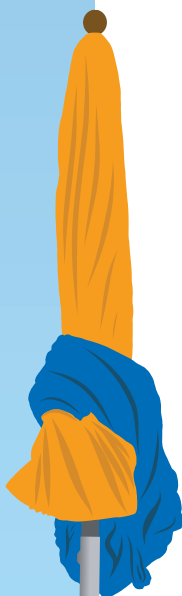


La rééducation fonctionnelle au cabinet en 2026

Les dysfonctions oro-myo-faciales constituent un facteur étiologique ou aggravant fréquent dans les dysmorphoses et malocclusions. Elles compliquent ou retardent nos traitements et favorisent leurs récives. Leur dépistage relève des obligations légales de moyens de l'orthodontiste (HAS, 2002) et leur prise en charge permet d'agir bien au-delà du seul champ orthodontique, en influençant la croissance, le développement global et l'état de santé général des patients. L'intégration de cette rééducation dans le parcours orthodontique demeure cependant complexe, en fonction de l'offre de soins disponible chez les rééducateurs spécialisés. Les outils numériques offrent aujourd'hui de nouvelles perspectives en permettant aux praticiens d'intégrer plus facilement l'évaluation et la rééducation fonctionnelle au sein du cabinet, afin de sécuriser leurs traitements, répondre à leurs obligations de moyens et assurer un suivi structuré et traçable.

OBJECTIFS

1. **Analyser** la littérature scientifique récente sur le rôle des dysfonctions oro-myo-faciales en orthodontie.
2. **Reconnaître** leur impact étiologique et aggravant dans les dysmorphoses et malocclusions orthodontiques.
3. **Identifier** les obligations légales de moyens de l'orthodontiste en matière de dépistage fonctionnel (HAS, 2002).
4. **Discuter** des perspectives offertes par la rééducation fonctionnelle et les outils numériques pour renforcer la stabilité des résultats et la coordination interdisciplinaire.





MATHILDE COZZO

Paris

- Psychologue-Neuropsychologue
- Hôpital Necker Enfants Malades
- Unité de Ventilation Non Invasive et du sommeil
- Neuropédiatrie - Centre de référence des épilepsies rares
- Chargée de cours en master de Psychologie du développement
- Activité libérale



SAMEDI 9 MAI 2026

11h00 > 11h20

Trouble respiratoire et développement cognitif chez l'enfant

La qualité de la respiration constitue un déterminant majeur du développement neurocognitif et comportemental de l'enfant. Les données scientifiques récentes montrent que même des formes légères de troubles respiratoires – comme le ronflement primaire ou la respiration buccale chronique – peuvent altérer l'attention, la mémoire de travail, les fonctions exécutives et le raisonnement perceptif, avec des répercussions significatives sur les apprentissages et le fonctionnement socio-émotionnel.

De même, le trouble respiratoire du sommeil, allant du ronflement primaire jusqu'au syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS), a un impact négatif sur l'ensemble des fonctions cognitives : intelligence, raisonnement, mémoire, attention, fonctions exécutives. Au-delà des difficultés intellectuelles, ces troubles génèrent des manifestations comportementales : hyperactivité, inattention, anxiété, difficultés relationnelles. Les conséquences sur la réussite scolaire et l'adaptation sociale peuvent être durables.

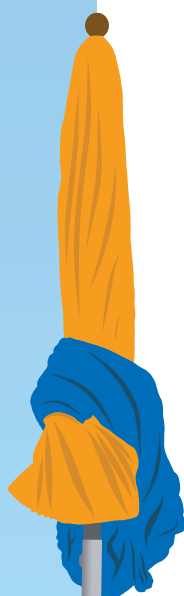
Plusieurs mécanismes sont en jeu : perturbations de la qualité et de la structure du sommeil, déficit d'oxygénation, processus inflammatoires. Des découvertes récentes montrent également que la qualité de la respiration influence directement les capacités de concentration et de mémorisation.

Le traitement repose sur une prise en charge multidisciplinaire médico-chirurgicale (adéno-amygdalectomie, expansion maxillaire rapide, avancement mandibulaire, thérapie myofonctionnelle). L'efficacité de ces traitements est parfois partielle, d'où l'importance d'un dépistage précoce, d'un suivi rapproché et de l'évaluation neuropsychologique pour identifier précisément les domaines affectés et objectiver l'évolution après traitement.

Au cours de cette présentation, nous explorerons les liens entre respiration et développement cognitif, et nous interrogerons les mécanismes par lesquels les troubles respiratoires altèrent les apprentissages et le comportement. Nous discuterons également des modalités d'une collaboration efficace entre professionnels pour soutenir au mieux le développement de ces enfants.

OBJECTIFS

1. **Comprendre les mécanismes** par lesquels la respiration buccale chronique et le syndrome d'apnées obstructives du sommeil altèrent les fonctions cognitives, les apprentissages et le comportement chez l'enfant.
2. **Reconnaître les manifestations cognitives et comportementales spécifiques** associées aux troubles respiratoires (difficultés attentionnelles, troubles de la mémoire, hyperactivité, anxiété) et leur impact sur la scolarité.
3. **Estimer l'apport des traitements** (dont l'expansion maxillaire rapide et l'avancement mandibulaire) sur l'amélioration neurocognitive et comportementale, ainsi que leurs limites.
4. **Comprendre l'intérêt de l'évaluation neuropsychologique** dans le parcours de soins multidisciplinaire et identifier les situations nécessitant une orientation vers ce type de bilan.



SAMEDI 9 MAI 2026

11h20 > 11h40

Les recommandations sur la tétine : la démarche SFODF vers un cadre transdisciplinaire

Dans le cadre de la séance « Dysventilation et ses conséquences chez l'enfant – Partie 2 », cette conférence présente les recommandations édictées par la SFODF sur la tétine, élaborées selon les modalités méthodologiques classiques : revue systématique de la littérature, gradation des preuves et consensus d'experts. En fin d'année 2025, un questionnaire SFODF a été adressé aux praticiens afin d'appréhender convictions et pratiques ; ses enseignements ont également nourri la synthèse présentée.

L'étape suivante consiste à ouvrir une co-construction interdisciplinaire (orthodontistes, pédodontistes, pédiatres, ORL, psychiatres, orthophonistes...) en lien avec la HAS, afin d'intégrer ces repères dans des recommandations plus larges, transdisciplinaires ; une évolution réellement novatrice pour harmoniser le conseil aux familles et les parcours de soins.

OBJECTIFS

- **Actualiser les connaissances sur les bénéfices/risques de la tétine** (MIN, otites, malocclusions, articulation du langage), ainsi que sur les repères d'introduction, d'usage et de sevrage (objectif <12 mois, au plus tard <36 mois).
- **Identifier les leviers de changement** en cabinet et en structures de soins.
- **Appliquer une conduite à tenir** fondée sur les recommandations, optimiser le sevrage et encourager le bon développement des fonctions oro-faciales.
- **Préparer la transition vers une co-construction interdisciplinaire** à venir (orthodontistes, pédodontistes, pédiatres, ORL, psychiatres, orthophonistes) en lien avec la HAS, en formulant des messages partagés et des critères de coordination pour leur future intégration dans des recommandations transdisciplinaires.



**CAROLE
CHARAVET**

Nice

Chirurgien-dentiste, spécialiste qualifiée en ODF
Professeur des Universités - Praticien Hospitalier (PU-PH) ; Habilitation à Diriger des Recherches (HDR)
Responsable Département et Unité d'Orthodontie, Université Côte d'Azur et CHU de Nice
Vice-présidente du Collège des Enseignants en ODF
Secrétaire adjointe de la Fédération Européenne d'Orthodontie (FEO)
Vice-doyenne en charge des Relations Internationales, Université Côte d'Azur
Rédactrice en chef, Revue L'Orthodontiste, Information Dentaire
Membre du Comité de Rédaction de l'Orthodontie Française et de la Revue d'ODF
Lauréate IADR Innovation Award & FEO Award



**LAURENCE
LUPI-PEGURIER**

Nice

Professeur des Universités - Praticien Hospitalier en Prévention Epidémiologie Economie de la santé Odontologie Légale
Doyen de l'UFR de Nice
Vice-Présidente du Collège National des Chirurgiens
Dentistes Universitaires en Santé Publique
Membre du Conseil d'Administration de la SFODF / Membre titulaire de la SFODF
Membre du comité de rédaction de la Revue d'ODF

J'Y SERAI ET VOUS ?



**CLAIRE-ADELINE
DANTAGNAN**

Paris

- Spécialiste qualifiée en ODF
- MCU-PH en ODF, UFR d'Odontologie, Université Paris Cité
- Praticien Hospitalier dans le service de médecine bucco-dentaire de l'Hôpital Bretonneau, APHP
- Doctorante à l'UMR 1333 Santé Orale
- Vice-secrétaire du CEPOG

SAMEDI 9 MAI 2026

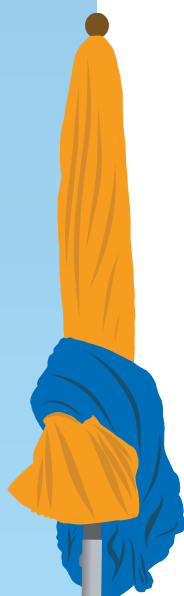
11h50 > 12h00



1^{er} Prix Bourse
SFODF INSERM 2023

Caractérisation et propriétés de résines d'impression 3D pour aligneurs orthodontiques

L'essor de l'impression 3D transforme la conception et la fabrication des aligneurs orthodontiques. Ce travail visait à caractériser les propriétés physico-chimiques, mécaniques et biologiques de résines d'impression 3D destinées à cette application. Plusieurs formulations ont été comparées selon leur résistance mécanique, leur stabilité dimensionnelle et leur biocompatibilité après vieillissement artificiel. Ces travaux de recherche contribuent à une meilleure compréhension des matériaux d'impression 3D et ouvrent la voie à des aligneurs personnalisés, fiables et adaptés aux contraintes biomécaniques du traitement orthodontique.



J'Y SERAI ET VOUS ?



**SOPHIE
LOPEZ**

Nice

- Spécialiste qualifié en ODF
- Ancienne interne dans l'Unité du Pr Carole Charavet au CHU de Nice
- Exercice libéral à Nice
- Master 1 Sciences de la Vie
- Lauréate du Prix de thèse d'exercice

SAMEDI 9 MAI 2026

12h00 > 12h10



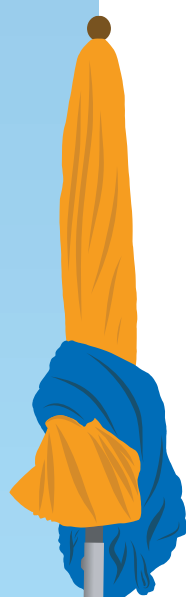
1^{er} Prix Bourse
SFODF INSERM 2022

Étude prospective du microbiote des appareils orthodontiques de type amovible

Le microbiote oral, l'un des plus diversifiés de l'organisme, vit en symbiose avec l'hôte. Cependant, la présence d'appareils orthodontiques, qu'ils soient fixes ou amovibles, peut perturber cet équilibre en favorisant notamment la rétention de la plaque dentaire et la prolifération bactérienne, augmentant ainsi le risque de dysbiose à l'origine des caries et des maladies parodontales.

Dans le cadre du Prix SFODF INSERM 2022, nous avons mené une étude de cohorte prospective (référence EI-003, Unité d'ODF, CHU de Nice, directrice de recherche : Pr Carole Charavet) visant à analyser le microbiote présent à la surface des appareils orthodontiques amovibles en résine portés par des enfants de 8 à 12 ans, à l'aide de techniques modernes de séquençage métagénomique (*shotgun*). Les prélèvements réalisés après 3 (T1) et 6 (T2) mois de port ont révélé 14 phyladont Bacillota et Proteobacteria et 35 genres bactériens dont Streptococcus, Haemophilus, Neisseria et Veillonella comme prédominants. Entre T1 et T2, une diminution non statistiquement significative de la diversité alpha et une diminution statistiquement significative des genres Porphyromonas, Prevotella et Tannerella ont été montrées ($p < 0,05$).

Ainsi, de nombreux genres bactériens se développent à la surface des appareils amovibles en résine, révélant une cartographie bactérienne dynamique. Ces variations observées au cours du port de l'appareil illustrent son influence sur la composition du microbiote oral. Il conviendrait désormais d'étudier l'évolution de ce dernier au-delà de six mois de port et les répercussions cliniques associées.



J'Y SERAI ET VOUS ?



PAULINE

URSAT

Strasbourg

- Chirurgien dentiste - Exercice limité à la pratique de l'Orthodontie (Strasbourg)
- D.U des Fentes Labio-Palatines

SAMEDI 9 MAI 2026

12h10 > 12h20



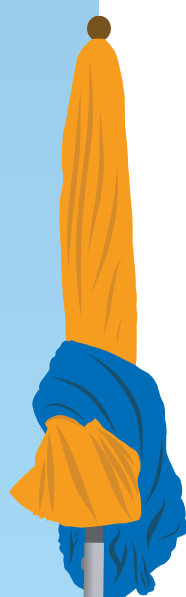
1^{er} Prix Communication affichée
Reims 2025

Effets du vieillissement sur les propriétés mécaniques des aligneurs orthodontiques Graphy® : étude in vitro

Cette étude évalue l'impact du vieillissement en salive artificielle sur les performances mécaniques du matériau Tera Harz TC-85 utilisé pour fabriquer des aligneurs orthodontiques en impression 3D. Des tests réalisés à J0, J7 et J14 montrent une diminution significative de la force et de la stabilité mécanique dès 7 jours. Les aligneurs perdent progressivement leur capacité à conserver leur forme et à exercer une force efficace. Les résultats suggèrent qu'un changement hebdomadaire serait plus adapté que les 15 jours recommandés par le fabricant et que la fabrication directe en 3D ne réduit pas le nombre total d'aligneurs nécessaires.

OBJECTIFS

1. Évaluer l'influence de la salive artificielle sur l'évolution temporelle des propriétés mécaniques du matériau Tera Harz TC-85 (Graphy®).
2. Examiner la stabilité de la force délivrée dans le temps par les aligneurs issus de l'impression directe 3D.
3. Analyser les mécanismes et l'ampleur de la déformation du matériau Tera Harz TC-85 (Graphy®) en conditions cliniquement simulées.
4. Vérifier la pertinence et la validité scientifique des recommandations du fabricant concernant la fréquence de changement des aligneurs imprimés en 3D au cours du traitement orthodontique.



J'Y SERAI ET VOUS ?



DAVID

NISAND

Paris

- ▶ Ancien interne des hôpitaux de Paris
- ▶ Diplôme Universitaire de parodontologie et d'implantologie orale Paris 7^e
- ▶ Pratique privé en parodontologie et implantologie orale



SAMEDI 9 MAI 2026

14h20 > 14h50

Apport du traitement parodontal dans les traitements orthodontiques de l'adulte

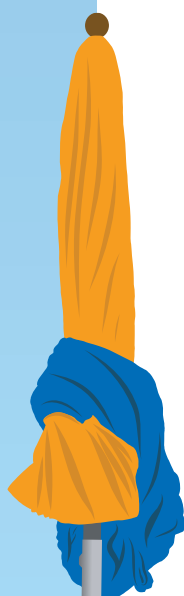
La mise en œuvre d'un traitement orthodontique chez l'adulte est bien souvent limitée par la présence d'une maladie parodontale ou par un biotype parodontal défavorable.

Le traitement de l'infection parodontale et l'adaptation du biotype parodontal aux contraintes du traitement orthodontique permettent d'envisager le traitement orthodontique dans les meilleures conditions.

L'objectif de cette présentation sera donc de présenter les différentes options thérapeutiques et leur séquence afin d'optimiser le traitement orthodontique.

OBJECTIFS

- ▶ Identifier les indications d'un traitement parodontal préalablement à un traitement orthodontique.
- ▶ Comprendre les possibilités offertes par les traitements parodontaux.
- ▶ Détailler les séquences thérapeutiques pour le traitement des patients atteints de maladie parodontale et souhaitant bénéficier d'un traitement orthodontique.



J'Y SERAI ET VOUS ?



**LOUISE
BUISSET**

Rouen

- *Praticienne libérale*
- *CES de parodontologie*
- *Orientée en parodontie et contention fibrée*
- *Formée au cabinet ZEN à Paris en contention*

SAMEDI 9 MAI 2026

14h50 > 15h20



Apport des contentions fibrées post traitement orthodontique dans le respect des tissus parodontaux chez l'adulte

Les contentions fibrées (ou contentions collées en fibres de verre) sont des dispositifs de stabilisation post-orthodontique constitués de fibres composites pré-imprégnées de résine. Leur objectif principal est d'assurer la stabilité des résultats orthodontiques en prévenant la récurrence après la dépose des appareils actifs.

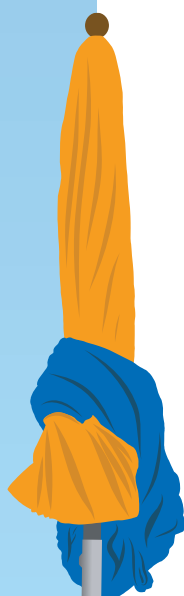
Au-delà de cette fonction de maintien, elles répondent également à des objectifs esthétiques et fonctionnels, notamment dans les cas de microdonties, d'agénésies, de triangles noirs ou de parodontes réduits, tout en offrant un confort accru grâce à leur discrétion et leur biocompatibilité.

Cette présentation visera à détailler les indications et contre-indications des contentions fibrées, dans la perspective de leur intégration précoce au plan de traitement orthodontique.

Les avantages, les exigences techniques et les limites cliniques de ces dispositifs seront discutés, appuyés par des cas cliniques représentatifs.

OBJECTIFS

- Identifier et expliquer les avantages et limites des contentions fibrées dans un plan de traitement orthodontique.
- Lister et justifier les prérequis cliniques et techniques nécessaires à la pose d'une contention fibrée.
- Expliquer l'importance de la communication interdisciplinaire entre le praticien, le parodontiste et l'orthodontiste dans la mise en place et le suivi des contentions fibrées.



J'Y SERAI ET VOUS ?



**JACQUES
MALET**

Paris

- ▶ *Pratique limitée à la parodontologie et la chirurgie implantaire à Paris*
- ▶ *Attaché au Postgraduate Européen en Parodontologie et Dentisterie Implantaire Université Paris Cité*
- ▶ *Assistant hospitalo-universitaire. Université Paris 7^e (1996-2000)*
- ▶ *CES de Parodontologie, Université Paris 7^e*
- ▶ *Post-Graduate Parodontologie-Implantologie, Université Paris 7^e*

SAMEDI 9 MAI 2026

16h00 > 16h40



Risque tissulaire en orthodontie et traitement muco-gingival

Le traitement des récessions gingivales en orthodontie est basé sur l'évaluation du risque parodontal. L'anamnèse et l'examen clinique permettent de collecter les éléments de décision pour décider si un geste chirurgical préventif ou correcteur est nécessaire. Faut-il réaliser ce geste avant ou après le traitement orthodontique ? Quelle est la prévisibilité du résultat en fonction de la situation initiale ? Les techniques micro-chirurgicales contemporaines permettent de proposer aujourd'hui des traitements plus prévisibles, moins invasifs et avec une intégration esthétique optimale.

OBJECTIFS

- ▶ Définir un examen parodontal systématique avant un traitement orthodontique.
- ▶ Repérer les situations à risque.
- ▶ Comprendre les étiologies des récessions parodontales.
- ▶ Prévenir et traiter avec une approche peu invasive.



J'Y SERAI ET VOUS ?



**LAURENT
DETZEN**

Paris

- Maître de conférences des universités associé, Université de Paris-Cité
- Codirecteur du Postgraduate européen de Parodontologie et implantologie orale, Service d'Odontologie, Hôpital Rothschild, AP-HP
- Pratique privée



SAMEDI 9 MAI 2026

16h40 > 17h00

Freins : lever les controverses, maîtriser les techniques

Chez l'adulte, la prise en charge des freins demeure au cœur de débats cliniques opposant sous-indication et surtraitement. Leur implication dans les diastèmes inter-incisifs, les récessions gingivales et la stabilité des traitements orthodontiques reste discutée, tout comme le moment optimal de l'intervention chirurgicale.

L'augmentation des demandes de prise en charge impose une analyse rigoureuse des critères fonctionnels, parodontaux et orthodontiques.

Le choix de la technique chirurgicale, associé à une gestion adaptée de la cicatrisation, conditionne directement les résultats cliniques et la stabilité à long terme.

Dépassons les approches dogmatiques pour recentrer l'indication chirurgicale sur une stratégie raisonnée et interdisciplinaire, fondée sur l'évaluation du bénéfice réel pour le patient.

OBJECTIFS

- Identifier les indications et limites de la freinectomie selon les critères parodontaux et orthodontiques.
- Positionner le geste chirurgical dans la séquence thérapeutique pluridisciplinaire.
- Évaluer les critères de succès et les facteurs prédictifs de stabilité à long terme.
- Identifier les facteurs de récurrence et mettre en place les stratégies de prévention.
- Analyser les controverses cliniques actuelles et les niveaux de preuve scientifique.



J'Y SERAI ET VOUS ?



YVES

SOYER

Montgeron

- ▶ Docteur en Chirurgie Dentaire – Spécialiste qualifié en ODF
- ▶ Expert près la Cour d'Appel de Paris
- ▶ Membre Titulaire de l'Académie Nationale de Chirurgie-Dentaire
- ▶ Membre Titulaire et Secrétaire Général de la SFODF
- ▶ Secrétaire Général de la Fédération Française d'Orthodontie
- ▶ Exercice professionnel à Montgeron (91)



SAMEDI 9 MAI 2026

17h00 > 17h20

Frénectomies et aspects juridiques

La frénectomie linguale connaît une forte croissance, entraînant une polémique autour du surdiagnostic et du surtraitement. Le nombre de bébés considérés comme ayant un “frein restrictif” a explosé, en partie sous l'influence de formations privées et des réseaux sociaux.

Les sociétés savantes recommandent une évaluation fonctionnelle complète, une indication chirurgicale réservée et un recours systématique à la rééducation (allaitement, orthophonie). La chirurgie n'est pas supérieure selon la technique utilisée (laser ou ciseaux).

Tendance actuelle : moins d'interventions systématiques, plus de prudence, d'interdisciplinarité et de prise en charge fonctionnelle.

La communication fera également le point sur les responsabilités professionnelles concernant cette question.

OBJECTIFS

- ▶ Développer la pensée critique face aux pratiques cliniques en évolution.
- ▶ Sensibiliser aux risques de surdiagnostic et de surtraitement.
- ▶ Comprendre les enjeux de l'interdisciplinarité.
- ▶ Travailler la communication thérapeutique.
- ▶ Comprendre les enjeux éthiques : prudence, consentement, et responsabilité.

