



L'occlusion : aspects cliniques

JEAN-FRANÇOIS CARLIER.
Ex assistant faculté de chirurgie dentaire de REIMS.
Chirurgien dentiste.

L'occlusodontie est réputée difficile lorsqu'elle s'applique aux traitements des algies et dysfonctionnements de l'appareil manducateur, parce qu'elle fait appel à des notions complexes, bien au-delà de l'arcade dentaire, qui doivent être évaluées dans leur implication dans la pathologie. Les doléances des patients lors de la consultation pour un problème d'occlusion sont le plus souvent la douleur, l'impotence fonctionnelle, l'altération esthétique, et l'inquiétude légitime de préserver ses dents, toutes notions difficiles à jauger et susceptibles de variation individuelle importante.

La consultation initiale est déterminante, dans la conduite du traitement, pour évaluer la situation clinique de notre patient, prendre en compte son historique médical, recenser les facteurs prédisposants et les facteurs d'entretien, qui orienteront notre plan de traitement vers un objectif thérapeutique, raisonnable et raisonné. De nombreuses interrogations qui se posent au praticien lors de l'examen clinique trouvent leur réponse dans ce numéro. De nombreux tests permettant d'affiner l'analyse clinique sont proposés pour parvenir au diagnostic et au-delà, à la thérapeutique. Si la classification des dysfonctionnements est essentielle, la conduite de la thérapeutique est avant tout individuelle et personnalisée, et doit être constamment réévaluée tant le facteur psychologique est prépondérant dans l'apparition et l'évolution de ces pathologies.

Les étapes de traitement doivent être adaptées à la situation clinique rencontrée, en ayant pour préoccupation constante de préserver la position mandibulaire de référence la plus pertinente, sans tomber dans le dogmatisme, en donnant les moyens au patient de parvenir à un fonctionnement harmonieux et confortable.

Les auteurs de ce numéro spécial Occlusion, praticiens de terrain, rompus à l'exercice quotidien de l'occlusodontie exposent les principes qui leur permettent de ramener une situation complexe à une suite de problèmes simples, faciles à prendre en charge, mettant en œuvre des thérapeutiques complémentaires, physiothérapie, occlusodontie, orthodontie ou prothèses pour atteindre l'objectif thérapeutique fixé.

Jean-François CARLIER

LISTE DES AUTEURS AYANT PARTICIPÉ À CE NUMÉRO

D. BROCARD, J.-F. CARLIER, N. CHATEAU, M. COTELLE, E. D'INCAU, G. DUMINIL, O. ETIENNE, A. GESLIN, A. GIRAUDEAU, M. JEANY, J.-C. KOHAUT, J.-F. LALUQUE, J.-A. MICOULAUD-FRANCHI, J.-D. ORTHLIEB, J.-P. RÉ, O. ROBIN, P. SAULUE, F. UNGER, D. WATZKI.