

Mr/Mme ,

Vous m'avez confié votre traitement d'orthodontie, et je vous en remercie.

Nous allons tout mettre en œuvre pour mener à bien ce traitement.

Cependant, il convient d'être informé du fait que toute démarche médicale, odontologique ou orthodontique, implique des contraintes, des complications éventuelles et des risques thérapeutiques, voire des contre-indications.

En étant informé et en coopérant parfaitement, ces derniers pourront être minimisés et vous serez à même d'obtenir ainsi les résultats thérapeutiques les meilleurs.

**Les contraintes :**

**Type d'appareil :** Les bagues peuvent provoquer des blessures superficielles des muqueuses et de la langue. Dans la mesure où des élastiques inter-maxillaires sont indiqués, il est nécessaire de les porter jour et nuit. Des auxiliaires (type ancrages vissés / boutons / forsus) peuvent être rajoutés en cours de traitement selon les besoins du traitement. Une réévaluation et une modification du plan de traitement pourra être faite en cours de traitement.

**Durée du traitement :** Elle est variable selon l'importance de la déformation, l'amplitude des déplacements dentaires à effectuer, l'état parodontal. Le facteur le plus important reste cependant le respect scrupuleux des instructions thérapeutiques que nous serons amenées à donner ; c'est là le gage d'une durée de traitement aussi réduite que possible.

**Maintenir une bouche saine :** toute lésion carieuse doit être soignée préalablement au traitement orthodontique. Un contrôle périodique devra être effectué au minimum tous les 6 mois par le dentiste traitant. Les contrôles pourront être plus fréquents et un calendrier de suivi pourra être mis en place, dans les cas de parodontite réduite ou de risque parodontal.

**Maintenir une bouche propre :** l'hygiène dentaire doit être rigoureuse. Des conseils pratiques relatifs au bon brossage des dents seront donnés et des vérifications de sa parfaite exécution seront effectuées à chaque visite.

Les traces de décalcification relevées quelquefois après un traitement ne sont pas imputables à celui-ci, mais à la plaque dentaire accumulée par négligence autour des différentes pièces de l'appareil.

Il faut savoir que ces traces, toujours dues à une hygiène insuffisante, deviennent rapidement irréversibles... De plus une insuffisance de brossage entraîne rapidement une inflammation de la gencive (gingivite), et plus grave une parodontite.

**Respecter scrupuleusement les rendez-vous fixés :** leur périodicité est établie par les nécessités du traitement.

**Abandonner les habitudes nocives :** l'onychophagie (ongles rongés), « mordiller » les crayons, utiliser ses dents pour ouvrir les emballages...

**Modifier son alimentation :** éviter les aliments durs et collants, consommer les boissons sucrées de manière occasionnelle, préférer l'eau non aromatisée et réduire la consommation de sucre.

**Contention :** il faut savoir qu'après la phase de traitement, il convient de maintenir et de stabiliser les résultats obtenus. Il est possible ainsi de limiter le risque de récurrence. C'est la période de « contention » qui est aussi importante que le traitement lui-même. Les dispositifs de contention peuvent être fixes ou amovibles. Les dispositifs sont maintenus à vie et surveillés périodiquement. Dans certains cas, il est préférable de réaliser une contention fixe collée définitive, de type atelle fibrée ou coulée, chez un dentiste spécialiste.

**Les complications éventuelles et les risques :**

**Les résorptions radiculaires :** dans certains cas, heureusement très rares, les racines des dents peuvent se raccourcir pendant le traitement. Cette complication éventuelle ne présente un désavantage qu'au delà d'un certain niveau de gravité pouvant affecter la longévité des dents. Des radiographies sont préconisées pendant le traitement pour contrôler les racines. Si des résorptions radiculaires sont mises en évidence, les objectifs de traitement pourraient être réévalués et rediscutés.

**Les troubles de l'articulation temporo-mandibulaire :** Des claquements articulaires peuvent survenir au cours du port des élastiques. Il faut le signaler en cas de survenue afin de modifier la prescription des élastiques.

**Les problèmes parodontaux :** Des pertes osseuses, une inflammation de la gencive ou des récessions peuvent apparaître ou être accentuées par le traitement orthodontique. Il pourra être décidé d'interrompre le traitement de manière anticipée ou bien de réaliser un suivi parodontal rigoureux selon la fréquence décidée par le parodontiste.

**Les contre indications :** Elles relèvent de raisons souvent médicales, mais aussi d'un refus des contraintes évoquées plus haut. Si ce refus devait apparaître en cours de traitement (par exemple : refus des règles d'hygiène, non respect trop fréquent des rendez-vous, détérioration répétées de l'appareil etc...) et si malgré les avertissements, ce refus de contraintes persistait, le traitement pourrait être interrompu.

**Consentement éclairé :**

Je, soussigné(e), AAAESSAI Jean-Marc,

Reconnait avoir été informé des contraintes, des complications éventuelles d'un traitement orthodontique et des contre-indications énumérées ci-dessus,

Déclare avoir pris connaissance des objectifs du traitement orthodontique ainsi que des diverses possibilités ou alternatives, y compris l'abstention thérapeutique et les conséquences qu'une telle décision implique sur le devenir du système bucco-dentaire, voire de l'harmonie faciale,

Et donne mon consentement éclairé pour que mon traitement orthodontique soit réalisé par le Dr Maud SKINAZI.

04/02/2026

Signature du patient :