

# Severe periodontitis and orthodontics: How far should we go?

## Parodontites sévères et orthodontie : jusqu'où aller ?

Hanna Kruk<sup>a</sup>, Xavier Bensaid<sup>b</sup>, Grégoire Chevalier<sup>c</sup>, Selma Cherkaoui<sup>d</sup>, Françoise Fontanel<sup>e</sup>,  
Marc Danan<sup>b,\*</sup>

<sup>a</sup>Groupe hospitalier Henri-Mondor Albert-Chenevier, 70, rue de Montreuil, 94300 Vincennes, France

<sup>b</sup>4, rue du Petit-Pont, 75005 Paris, France

<sup>c</sup>Groupe hospitalier Henri-Mondor Albert-Chenevier, 161, boulevard Voltaire, 75011 Paris, France

<sup>d</sup>Groupe hospitalier Henri-Mondor Albert-Chenevier, centre médical Europe, 44–46, rue d'Amsterdam, 75009 Paris, France

<sup>e</sup>169, boulevard Haussmann, 75008 Paris, France

Available online: XXX / Disponible en ligne : XXX

### Summary

*Severe forms of periodontitis can often result in pathological tooth migration. In such cases, orthodontic realignment is an indispensable complement to periodontal management. However, in some cases involving very advanced periodontal destruction, the question arises as to the limits of conservative treatment. Are the results of orthodontic periodontic treatment stable over time? All orthodontic treatment must be preceded by reduction of the inflammation. This paper uses clinical cases to illustrate each step to be followed in the periodontal therapeutic process in order to achieve successful orthodontic-periodontal treatment from etiologic therapy to surgical decontamination and long-term periodontal follow-up.*

© 2018 CEO. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved

### Résumé

*Les parodontites sévères ont souvent pour conséquence des migrations dentaires pathologiques. Le réalignement orthodontique est alors un complément indispensable à la prise en charge parodontale. Cependant, dans certains cas avec des destructions parodontales très avancées, la question se pose des limites des traitements conservateurs. Les résultats des traitements orthodontiques sur parodonte réduit sont-ils stables à long terme ? La réduction de l'inflammation est le préalable à tout traitement orthodontique. Cet article illustre, par des cas cliniques, chaque étape de la démarche thérapeutique parodontale à suivre pour mener à bien des plans de traitement orthodontico-parodontaux, de la thérapeutique étiologique à l'assainissement chirurgical, jusqu'au suivi parodontal à long terme.*

© 2018 CEO. Édité par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

\* Correspondence and reprints / Correspondance et tirés à part :  
Marc Danan, 4, rue du Petit-Pont, 75005 Paris, France.  
e-mail address / Adresse e-mail : [marcdanan@yahoo.fr](mailto:marcdanan@yahoo.fr) (Marc Danan)

## Key-words

- Periodontitis.
- Tooth migration.
- Orthodontics.
- Combined therapy.

## Introduction

Has this picture been photoshopped or does it show the result of clinical treatment? How can you get from *fig. 1a-b* to *fig. 1c-d* in a patient presenting generalised aggressive periodontitis with quasi-terminal alveolysis in the anterior segments while still preserving periodontal balance and maintaining the result in the mid- or long-term?

Periodontitis is an inflammatory disease of bacterial origin characterised by the gradual destruction of the supporting dental tissues, with loss of attachment and alveolysis, culminating in the formation of periodontal pockets and/or the appearance of periodontal recession [1].

This condition is often associated with unaesthetic and functional tooth migration requiring orthodontic treatment (*fig. 2*). Among periodontally treated patients, a prevalence of 30.3%

## Mots-clés

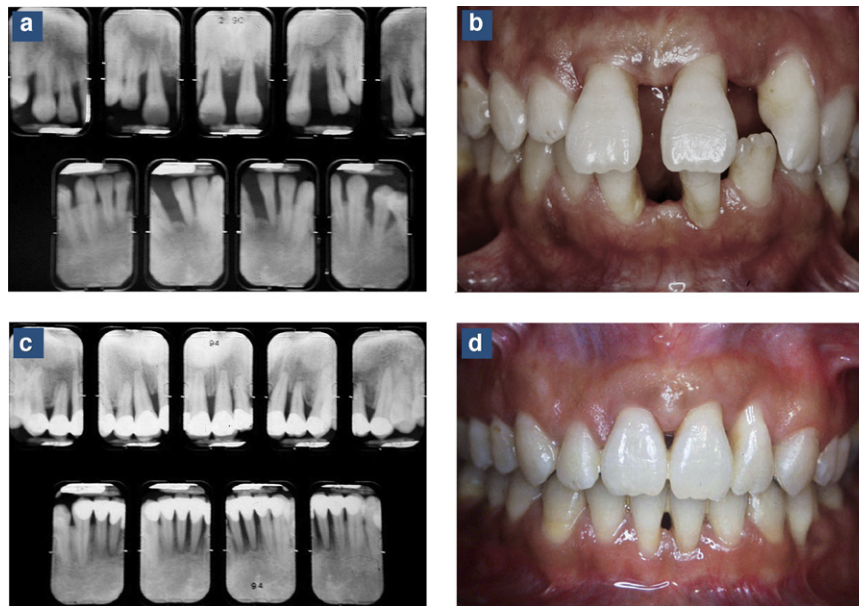
- Parodontites.
- Migrations dentaires.
- Orthodontie.
- Thérapeutique pluridisciplinaire.

## Introduction

Photoshop ou situation clinique traitée ? Est-il possible de passer de la *fig. 1a-b* à la *fig. 1c-d*, chez une patiente présentant une parodontite agressive généralisée avec une alvéolyse quasi terminale sur les secteurs antérieurs, tout en préservant l'équilibre parodontal et en maintenant le résultat à moyen ou long terme ?

Les parodontites sont des maladies inflammatoires, d'origine bactérienne, caractérisées par la destruction progressive des tissus de soutien de la dent, avec perte d'attache et alvéolyse, aboutissant à la formation de poches parodontales et/ou à l'apparition de récessions parodontales [1].

Des migrations dentaires inesthétiques et fonctionnelles y sont souvent associées, nécessitant un traitement orthodontique (*fig. 2*). Parmi les patients traités en parodontie, on



**Fig. 1:**

Ms. K.; **a-b**: 19 years, severe localised aggressive periodontitis with quasi-terminal alveolysis at the maxillary and mandibular incisors, and inter-incisal secondary maxillary and mandibular diastemas; **c-d**: 4 years post-surgery, after periodontal and orthodontic treatment and maxillary and mandibular cast retainer.

**Fig. 1 :**

Mlle K., 19 ans **a-b** : parodontite agressive localisée sévère avec une alvéolyse quasi terminale sur les incisives maxillaires et mandibulaires, diastèmes secondaires interincisifs maxillaires et mandibulaires ; **c-d** : 4 ans postopératoires, après traitement parodontal, orthodontique et contention coulée maxillaire et mandibulaire.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8951518>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8951518>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)