

**PARTIE 2**

**DE L'INCISIVE  
TRAUMATISÉE  
À LA MOLAIRE  
COMPROMISE**

SAMEDI 16 DÉCEMBRE  
**2023** / WORLD TRADE  
CENTER  
MARSEILLE



**Chantal  
IFI-NAULIN**  
[ PARIS ]

**CV**

- Docteur en Chirurgie Dentaire
- Docteur en Sciences Odontologiques
- Docteur d'Etat en Odontologie
- Maître de conférences Honoraire de la Faculté de Chirurgie Dentaire Paris 7 Denis-Diderot
- Ancien responsable du département d'Odontologie Pédiatrique PARIS VII-Denis Diderot
- Auteur de plusieurs livres et de nombreuses publications et communications nationales et internationales

SAMEDI 16 DÉCEMBRE 2023  
[ 11h00 ▶ 11h30 ]

**Contenir une dent traumatisée :  
Comment ? Combien de temps ?**

*L'orthodontie peut-elle être un moyen  
de contention ?*

**Résumé de la conférence**

Après un traumatisme de luxation, le repositionnement de la /des dent(s) traumatisée(s) dans la (leur) position(s) initiale(s) est primordial. Le rôle de la contention, considérée comme un facteur essentiel à la guérison des tissus pulpaire et parodontal ayant subi un traumatisme alvéolo-dentaire (TAD), est de conserver cette position originale. Dans la majorité des TAD, il est recommandé de réaliser une contention « passive », c'est à dire permettant une mobilité physiologique de la dent/des dents concernées. Dans la littérature, on peut trouver différents termes tels que « rigide », « semi rigide » ou « flexible » qui, à plus d'un titre, peuvent prêter à confusion.

**Objectifs de la conférence**

- Existe-t-il une contention idéale ?
- Quel est le matériau parfait ?
- Qu'est-ce qui peut augmenter sa rigidité ?
- Quelle est la durée optimale en fonction du traumatisme ?

