

LA CRÊTE INFRA-ZYGOMATIQUE, UN SITE IMPLANTAIRE SÛR ET EFFICIENT POUR UNE DISTALISATION DE L'ARCADE SUPÉRIEURE À L'AIDE DE DISPOSITIFS D'ANCRAGE TEMPORAIRES

L. MARTRENCHAR - Maisons-Alfort

Introduction

Une fois passée la période de croissance osseuse, la correction orthopédique de la classe II squelettique est impossible sans chirurgie.

Dès lors, après examen des capacités ventilatoires du patient et en mesurant l'impact d'un recul labial sur l'esthétique faciale, il peut être proposé une compensation dento-alvéolaire par extraction ou par distalisation.

L'objectif est d'évaluer les avantages de l'ancrage infra-zygomatique par rapport aux mini-vis interradiculaires pour la distalisation maxillaire.

Matériels & Méthodes

Une révision de la littérature **entre 2021 et 2025**, interrogeant plusieurs **bases de données** et utilisant diverses combinaisons de **mots-clés**, a permis de retenir **douze articles**.



Limites & Implications

Les techniques d'insertion **directement au fauteuil** sont aujourd'hui bien documentées dans la littérature (Dr. Chang et Dr. Vergara). Elles sont désormais challengées par la CFAO, technique dite « **indirecte** » qui consiste en l'implantation assistée par ordinateur puis de l'impression 3D ou du fraisage d'un **guide** permettant une reproduction précise et rapide du placement planifié numériquement.

« **SCAN & DESIGN**

PRINT

APPLY »



Résultats

AUCUN CONTACT DANGEREUX AVEC DES STRUCTURES NOBLES

Contrairement aux vis interradiculaires, la partie intraosseuse du dispositif, ne présente **aucun risque de contact** avec les racines dentaires ni lors de l'insertion ni lors de la distalisation.



UNE MÉCANIQUE EFFICIENTE

Supprimant le risque de collision radiculaire, cet ancrage extra-alvéolaire **optimise le temps clinique** en supprimant la séance de **retrait** et de **repositionnement à distal**.

AVANTAGES BIOMÉCANIQUES DE L'INFRA-ZYGOMATIQUE

La tête de la mini-vis, positionnée **plus apical**, proche du centre de résistance du secteur incisivo-canin, améliore le **contrôle du torque** et facilite la **rétraction en masse**.



La tête de la mini-vis, positionnée **plus éloignée de la muqueuse vestibulaire**, diminue l'**irritation gingivale** souvent causée lorsque des auxiliaires sont attachés à des mini-vis à la tête moins saillante.



Conclusion

Avec un taux de survie comparable à celui des mini-plaques, l'insertion d'une mini-vis dans la crête infra-zygomatique permet une compensation dento-alvéolaire efficace et sûre de la dysmorphose de classe II.

Bibliographie

