

CONTENTION



Le traitement actif de votre enfant est terminé.

Pour assurer la pérennité des résultats, il est nécessaire de réaliser une contention.

La contention dure 1 an minimum afin de permettre une réorganisation des fibres gingivales autour des dents et de limiter la mémoire élastique de ces fibres.

Une fois les fibres réorganisées, le traitement sera stable.



QUELS MOYENS SONT UTILISÉS ?

- Au maxillaire

Une plaque de contention est le plus fréquemment utilisée. Elle doit être portée toutes les nuits sans exception dès sa remise. Si le port n'est pas assidu, la récurrence est immédiate.



- À la mandibule

Le plus souvent est collé un fil de contention de canine à canine côté lingual. Il assure un maintien du diamètre inter-canine et évite les récurrences des malpositions antérieures.



QUELQUES CONSEILS :

Pour la plaque de contention :



- Nettoyage tous les matins brosse à dents + dentifrice que l'on souhaite.
- Rinçage 2 à 3 fois par semaine : pastille type Polident® dans 1 verre d'eau : faire tremper 15 min l'appareil, puis rincer.
- Ramener la plaque de contention à chaque RDV pour effectuer les réglages.

Pour le fil de contention :

- Ne pas croquer dans les pommes ou sandwich pain dur style baguette pour éviter la fracture du fil.
 - Si un point de colle se détache : ne pas tirer sur le fil, prendre un RDV.
-



Votre orthodontiste reverra votre enfant pour un suivi tous les quatre mois.