

Primo

Maîtriser la correction des classes II (et III) par distalisation molaire, prémolaire et canine

Approche clinique, biomécanique et économique

Distaliseur





Repenser la stratégie thérapeutique des classes II

La correction des classes II demeure l'un des défis majeurs de l'orthodontie moderne. Les solutions classiques – multi-attaches prolongées, extractions, mécaniques intermaxillaires dépendantes de la coopération – présentent toutes des limites cliniques, biologiques ou organisationnelles.

Depuis son introduction par **Luis Carrière en 2004**, le concept de distalisation molaire précoce a profondément modifié l'approche thérapeutique des classes II.



Le Distaliseur PRIMO s'inscrit dans cette philosophie :

Corriger la relation intermaxillaire en début de traitement, au moment où la coopération du patient est maximale, avant l'alignement dentaire complet.

Cette stratégie permet non seulement une correction plus efficace, mais aussi une optimisation globale du temps de traitement.



Le distaliseur : principes cliniques fondamentaux



1.1 Philosophie thérapeutique

Le principe fondamental du distaliseur repose sur une idée simple mais puissante :

*Rétablir une Classe I molaire avant l'alignement, plutôt que de tenter de corriger simultanément malocclusion sagittale et encombrement.**

Cette approche permet :

- 01 | *une meilleure intercuspidation ultérieure*
- 02 | *une réduction des forces parasites*
- 03 | *une simplification des phases suivantes du traitement*

*La littérature montre que les corrections sagittales réalisées précocement sont plus stables et mieux tolérées par les patients (Proffit, Contemporary Orthodontics).

1.2 Indications principales

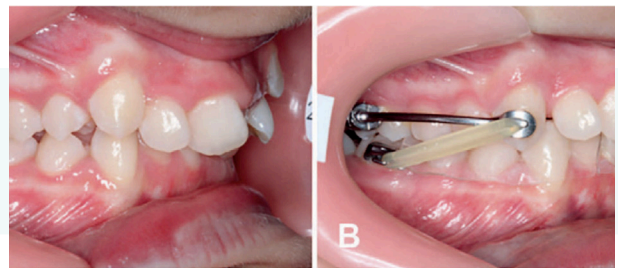


Le Distaliseur PRIMO est indiqué dans :

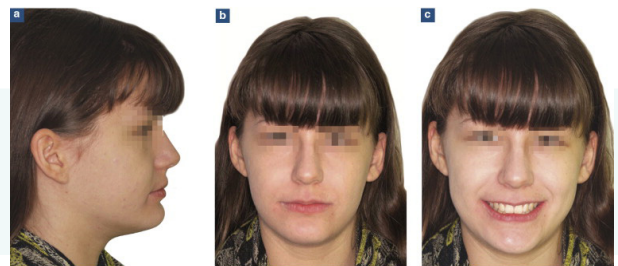
Les classes II dento-
alvéolaires



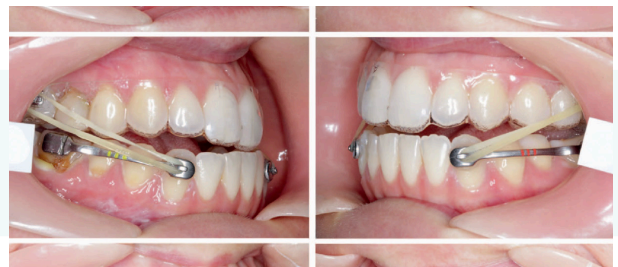
Les classes II avec
encombrement modéré



Les cas adultes ou
adolescents peu coopérants



Certaines classes III, en
stratégie de compensation





Biomécanique de la distalisation molaire



2.1 Objectifs biomécaniques

La distalisation molaire vise :

- 01 | *un recul molaire contrôlé*
- 02 | *une limitation de la bascule distale*
- 03 | *une maîtrise de la perte d'ancrage antérieur*

Les effets secondaires classiques (protrusion incisive, rotation molaire, ouverture de l'occlusion) sont directement liés à la conception de l'appareil, la précision d'adaptation et la stratégie d'ancrage.

2.2 Distalisation seule vs distalisation assistée



Dans les cas de distalisation importante (>4–5 mm), la littérature recommande :

01 | *une surveillance accrue de l'ancrage*

02 | *le recours à des mini-vis* lorsque nécessaire*

**Kinzinger et al, Angle Orthodontist.*

Le Distaliseur PRIMO est compatible avec ces stratégies avancées, permettant une adaptation au cas par cas.





Pourquoi associer Distaliseur + aligneurs ?



3.1 Analyse comparative chiffrée (cas réel)

À partir d'un cas de classe II avec 5,3 mm d'écart sagittal, deux stratégies sont comparées :

Option 1 Aligneurs seuls

- 115 aligneurs
- Durée estimée : 52 mois
- Coût : 1 242 €
- Correction progressive, dépendante de l'observance

vs.

Option 2 Distaliseurs + Aligneurs

- Distalisation : 6 à 8 mois
- Aligneurs : 20 étapes
- Durée totale : 16 à 18 mois
- Coût global : 1 012 €

Distaliseur à partir de 108€

Résultat clinique plus rapide et plus lisible pour le patient

-230 € de coût

-84 % de temps de traitement



3.2 Lecture clinique : «Le temps, c'est de l'argent»



Réduire la durée de traitement, ce n'est pas seulement :

01 | *améliorer l'expérience patient*

02 | *limiter les risques biologiques*

C'est aussi :

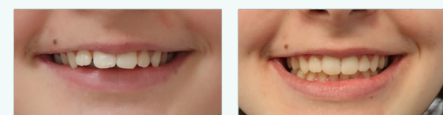
Libérer du temps fauteuil



Réduire les ajustements imprévus



Améliorer la rentabilité globale du traitement



La stratégie combinée Distaliseur + aligneurs permet une orthodontie plus efficace, sans compromis sur la qualité.



Le Distaliseur PRIMO : conception et fabrication

4.1 Un appareillage sur mesure, pensé pour la clinique

Le Distaliseur PRIMO est conçu à partir du scan intra-oral, adapté précisément à l'anatomie du patient et fabriqué 100 % en France.

Cette approche garantit une adaptation passive optimale, une meilleure tolérance et une transmission plus précise des forces.

4.2 Maîtrise du flux numérique

Chez PRIMO, le distaliseur s'intègre dans un workflow numérique complet :



Cette maîtrise de bout en bout est un facteur clé de reproductibilité clinique.

Cas clinique et iconographie

Le cas présenté dans ce document illustre une correction sagittale en 5 à 8 mois, une amélioration rapide de l'occlusion et une transition fluide vers la phase d'alignement.





Pourquoi choisir PRIMO pour vos distaliseurs ?

Choisir Primo, c'est :

- travailler avec un laboratoire français spécialisé en orthodontie numérique,
- bénéficier d'un accompagnement clinique réel,
- sécuriser vos traitements complexes,
- proposer à vos patients des traitements plus courts, plus lisibles et plus efficaces.

*Primo n'est pas un simple fabricant.
Primo, c'est votre partenaire thérapeutique.*





Aligneurs ou distaliseurs : pourquoi pas les deux ?

La vraie réponse clinique est souvent : les deux.

Le Distaliseur Primo permet de :

- 01 | *corriger rapidement la classe*
- 02 | *simplifier l'alignement*
- 03 | *réduire le temps global*
- 04 | *améliorer la rentabilité*
- 05 | *renforcer la satisfaction patient*

Une orthodontie moderne, efficace et maîtrisée passe par des choix stratégiques, fondés sur la clinique, la science et l'expérience.

RÉFÉRENCES SCIENTIFIQUES : Proffit WR et al, Contemporary Orthodontics | Kinzinger GSM et al, Angle Orthodontist | McNamara JA, Orthodontic and Orthopedic Treatment in the Mixed Dentition | Documentation clinique Primo.

Un projet de traitement orthodontique ?

Contactez-nous !

e: contact@ortho-primo.fr

t: 06 42 29 08 77

