

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE D'ANNABA

FACULTE DE MEDECINE ANNABA

DEPARTEMENT DE CHIRURGE DENTAIRE

SERVICE D'ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE

ENSEIGNANTE : Dr.Djeddou

Cours N° 1 2ieme Année. 2019/2020

# La croissance des tissus mous

## Plan :

### Introduction

1. Moyen d'étude
2. La croissance des tissus mous
  - a) Au niveau du front
  - b) Au niveau du nez
  - c) Au niveau des lèvres
    - ❖ Lèvres sup
    - ❖ Lèvre inf.
  - d) Au niveau du menton
3. Modification des profils cutanés et osseux
  - Profil cutané
  - Profil osseux

# La Croissance des tissus mous

## Introduction :

Le squelette facial est recouvert de tissus mous, et ces revêtements musculaires sont sujets à une grande variabilité d'épaisseur, de consistance, de tonicité.

## I. Moyen d'étude :

Pour apprécier la croissance de ces tissus mous de recouvrement, il faut observer le profil cutané qui englobe le front, le nez, les lèvres et le menton.

L'étude du profil cutané se fait grâce à :

### La ligne E de Ricketts :

Qui joint la pointe du nez au pogonion cutané (point le plus saillant du menton)



### Ligne S de Steiner :

Qui joint le milieu du nez S au pogonion cutané. Cette ligne donne une indication intéressante pour la position relative des lèvres du menton et du nez.



L'étude de la croissance des tissus mous se fait par des méthodes de superpositions de téléradiographie de profil d'un même sujet pris à des intervalles de temps (1 à 2 ans)

## **2. La croissance des tissus mous :**

A l'âge de 3 ans, le revêtement cutané est distribué de façon à peu près égale en épaisseur.

Par la suite nous observons des changements considérables surtout au niveau du nez.

### **d) Au niveau du front :**

Le front concourt au modelé d'un profil. C'est un élément que l'on ne peut modifier par le traitement ODF. Son orientation droite ou inclinée et sa position relative par rapport au reste de la face détermine des types de profil très variés. A son niveau la croissance cutanée est faible.

### **e) Au niveau du nez :**

C'est le nez qui subit la croissance la plus importante rapport aux autres éléments de la face. Sa croissance est importante et a la particularité d'être tardive chez le garçon en période pré pubertaire et post pubertaire et ce jusqu'à 18 ans.

L'épaisseur au niveau du Nasion cutané (point de rencontre du front et du nez) ne varie pas sensiblement.

Le nez s'accroît de 1 mm/an en moyenne, mais de 1,5 mm au moment de la puberté et même de 2 mm dans les types méditerranéens.

Le traitement ODF n'a aucune influence sur le nez mais il faudra tenir compte de son volume et de sa croissance tardive.

**f) Au niveau des lèvres :**

Elles augmentent de volume tout en gardant une stabilité dans leurs rapports avec les dents.

❖ **Lèvres supérieure :**

Elle est solidaire du nez et subit vraisemblablement l'influence de celui-ci.

La hauteur de la lèvres sup augmente de 6,5 mm de un an à 18 ans aussi bien chez la fille que chez le garçon(selon SUBTELNY).

Le vermillon s'épaissit d'une quantité égale à l'augmentation verticale chez l'adulte , la lèvre s'aplatit sagittalement mais l'ourlet vermillon ne change pas en hauteur.

❖ **Lèvre inférieure**

Sa hauteur augmente de 4 mm jusqu'a 6 ans puis se stabilise à 15 ans avec un accroissement total de 8 mm.

L'accroissement en épaisseur du vermillon est de 6 à 7mm.

Aussi bien pour la lèvre sup. que inf. , les rapports avec le bord incisif deviennent stables à 9 ans.

**Position des lèvres:**

Les lèvres ont pour l'orthodontiste une importance esthétique particulière, non seulement parce qu'elles jouent un rôle appréciable dans la beauté du profil mais surtout parce que l'orthodontiste est pour une part responsable de leur position

alors qu'il ne peut que tenir compte de la forme du front ou du nez.

La position des lèvres dépend pour une grande part de celle des dents. Elle est donc fortement influencée par le déplacement des incisives.

La forme et la position de la lèvre inférieure dans sa partie vermillon dépendent surtout de l'incisive supérieure. Le recule de cette dent est plus souvent suivi de celui de la lèvre. Parfois la correction des rapports incisifs empêche la lèvre inférieure de s'insinuer entre les arcades et l'oblige à se placer plus antérieurement.

Les lèvres ne reculent que des  $2/3$  de ce que reculent les incisives.

### **e) Au niveau du menton :**

L'épaisseur des tissus mous du menton dans la région du Pogonion ne présente que de faibles variations.

La position verticale du menton dépend de la croissance faciale générale: une augmentation de l'étage inférieur de la face tendra les tissus de recouvrement du menton ce qui atténue le sillon labio mentonnier.

De profil sa position dépend de la croissance mandibulaire chez la fille les  $3/4$  de la croissance sont réalisés à 7ans alors que chez le garçon la croissance mandibulaire est tardive puisque ce n'est que la moitié de celle-ci est obtenue à 7ans.

Le traitement ODF devra tenir compte de l'avancée du menton il peut modifier les tissus mous du menton en faisant disparaître

une contraction des muscles de la houppie mentonnière, contraction particulièrement inesthétique.

### **3. Modification des profils cutanés et osseux :**

La croissance au niveau du front ,du nez , des lèvres et du menton modifie le profil osseux et cutané.

#### **Profil cutané:**

- La convexité cutanée présente des modifications importantes au cours de la maturation. En outre certains éléments caractéristiques de la face ne présentent leur dimension définitive qu'après la puberté.
- La convexité cutanée nez inclus a tendance à diminuer avec l'âge (nez exclu, elle reste stable). Cette évolution peut transformer un profil très convexe chez un jeune enfant présentant des lèvres proéminentes et un nez court d'aspect infantin en un profil plutôt concave après la puberté, grâce à un nez de longueur importante et une symphyse plus épaisse.
- La majorité des patients recevant un traitement ODF étant encore en période de croissance , une estimation esthétique conduite pendant cette période est sujette à révision.
- De plus notre traitement d'ODF n'influence que les lèvres par son action sur les incisives. Il devra tenir compte:
  - De la Croissance tardive et importante du nez
  - De la croissance du menton (donc de la mandibule)

## Profil osseux:

Le revêtement cutané ne reflète pas toujours les modifications apportées par la croissance aux structures osseuses.

Ainsi nous avons remarqué qu'au cours des premières années, le profil cutané a la même tendance que le profil squelettique, c'est-à-dire que la convexité décroît. Mais après 3 ans, convexité augmente et les repères cutanés ne varient pas suivant le même schéma que leurs homologues osseux.

D'après ALOE : « les changements de convexité au niveau du squelette et des tissus se font en sens inverse .

Le profil squelettique devient moins convexe , le profil cutané nez exclu, reste stable et le profil cutané nez inclus, devient plus convexe ».