

■ Revues générales

Classification orthodontique : comment bien la comprendre ?

RÉSUMÉ : Avant tout traitement, l'orthodontiste évalue la malocclusion de son patient qui peut être due à des malpositions dentaires et/ou des dysmorphoses crâniofaciales. Cette évaluation se fait à l'aide de deux classifications : la classification dentaire d'Angle qui décrit les rapports dentaires dans le sens sagittal et la classification squelettique de Ballard qui décrit le rapport des bases osseuses, maxillaire et mandibule, également dans le sens sagittal.



C. SOIRON
Orthopédie dentofaciale, MARLY-LE-ROI.



A. VANDERZWALM-GOUVERNAIRE
UFR d'Odontologie Université Paris Cité,
Hôpital Robert Debré, PARIS.

L'orthodontiste dispose de thérapeutiques qui visent à corriger les malocclusions dentaires. Ces malocclusions peuvent être liées à des malpositions dentaires, il s'agit alors de thérapeutiques orthodontiques, et/ou à des dysmorphoses crâniofaciales (ou décalage des structures squelettiques maxillaire et mandibule), et ce sont des thérapeutiques orthopédiques. C'est pour cette raison que son domaine d'activité est l'orthopédie-dento-faciale (ODF), le terme orthodontie étant réducteur.

L'orthodontiste utilise deux classifications pour mieux décrire, comprendre et choisir le traitement des anomalies présentées par son patient, la classification dentaire d'Angle et la classification squelettique de Ballard

■ La classification dentaire d'angle

L'occlusion dentaire normale a été définie depuis la fin du 19^e siècle par Edward Angle qui a posé les bases de l'orthodontie et donné son nom à la classification actuelle des différentes occlusions dentaires. Cette classification décrit les rapports inter-arcades dans le sens sagittal (antéro-postérieur) quand le patient a les dents serrées. Elle est basée

sur les rapports établis entre la première molaire maxillaire et la première molaire mandibulaire et la position des incisives. Il existe trois classes d'Angle.

>>> La classe I

– Elle représente l'occlusion physiologique de référence. Elle est caractérisée par l'avancée mésiale d'une demi-cuspide de la molaire mandibulaire par rapport à la molaire maxillaire (**fig.1**).

– Les incisives maxillaires et mandibulaires sont en contact les unes avec les autres : les incisives supérieures sont devant les incisives inférieures qu'elles recouvrent d'environ 2 à 3 mm.

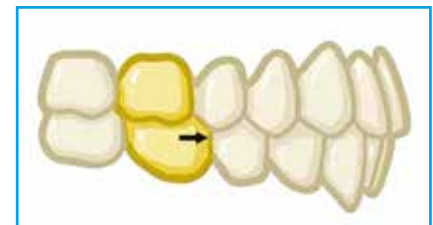


Fig. 1, Classe I : La molaire mandibulaire est en avance d'une demi-cuspide par rapport à la molaire maxillaire.

>>> La classe II d'Angle

– Elle est définie par une position reculée de la molaire mandibulaire. La mandi-

Revue générale

POINTS FORTS

- Description de la classification des malocclusions dentaires.
- Description de la classification des dysmorphoses crânio-faciales.

bule semble être en retrait par rapport au maxillaire (**fig. 2**).

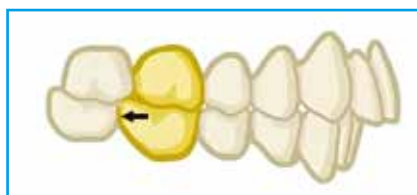


Fig. 2, Classe II d'Angle : La molaire mandibulaire est distalée (reculée) par rapport à la molaire maxillaire

Il existe deux subdivisions de la classe II selon l'inclinaison des incisives maxillaires :

- la **classe II division 1** : les incisives maxillaires sont vestibulo-versées c'est-à-dire projetées en avant et vers l'extérieur de la cavité buccale (**fig. 3**) ;
- la **classe II division 2** : les incisives maxillaires sont linguo-versées c'est-à-



Fig. 3 : Classe II division 1 d'Angle. Les incisives maxillaires sont projetées vers l'avant.

dire qu'elles sont inclinées vers l'intérieur de la cavité buccale et recouvrent largement les incisives mandibulaires (**fig. 4**).



Fig. 4 : Classe II division 2 d'Angle. Les incisives maxillaires sont orientées vers l'intérieur de la cavité buccale.

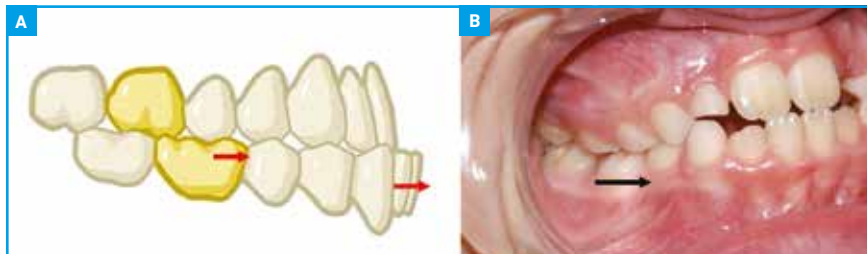


Fig. 5 A : Classe III d'Angle. La molaire mandibulaire est en avance de plus d'une demi-cuspide. Les incisives maxillaires sont en retrait. **B :** Sur la vue clinique, les incisives ne se recouvrent pas et sont en bout à bout.

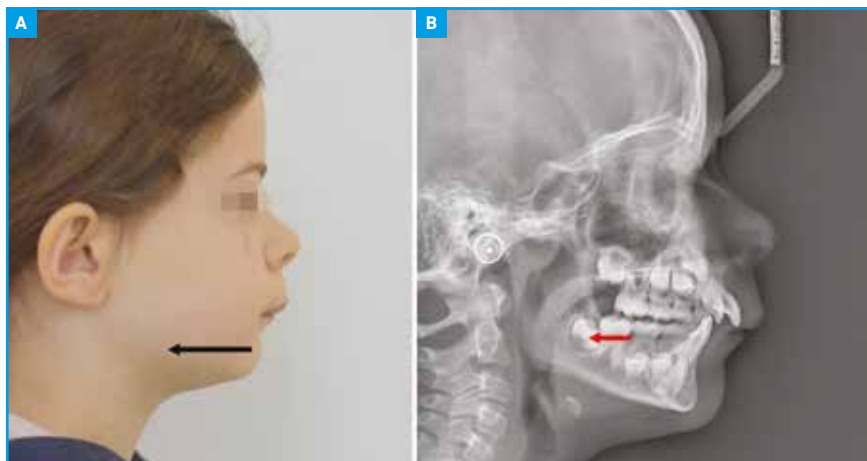


Fig. 6 : Cette patiente présente une Classe II de Ballard. **A :** Profil convexe. **B :** Téléradiographie de profil. La position distalée de la molaire mandibulaire révèle une classe II d'Angle.

>>> La classe III d'Angle

– Elle se caractérise par une position avancée de la molaire mandibulaire de plus d'une demi-cuspide. La mandibule semble avancée par rapport au maxillaire (**fig. 5**).

– Les incisives maxillaires sont en inversé d'articulé, c'est-à-dire en retrait par rapport aux incisives mandibulaires.

La classification squelettique de Ballard

La classification squelettique de Ballard décrit les rapports des bases osseuses, mandibule (mâchoire inférieure) et maxillaire (mâchoire supérieure), dans le sens sagittal. La classe squelettique est déterminée d'après l'analyse céphalométrique d'une téléradiographie de profil. Et il existe, comme pour la classe

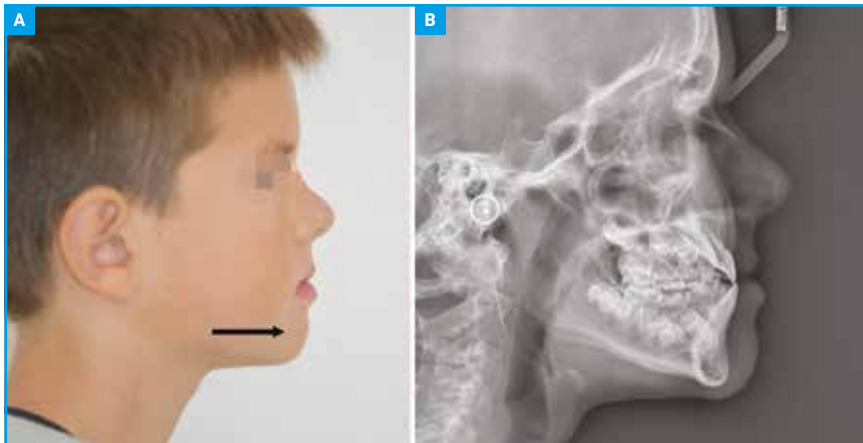


Fig. 7 : Ce patient est en classe III squelettique de Ballard. **A :** Profil concave. **B :** Téléradiographie de profil.

d'Angle, trois classes squelettiques de Ballard :

– **la classe I squelettique** décrit des rapports normaux entre les deux mâchoires. Le profil du patient est rectiligne ;

– **la classe II squelettique** décrit un décalage avec le maxillaire avancé par rapport à la mandibule. Le profil du patient est convexe (**fig. 6**) ;

– **la classe III squelettique** décrit un décalage avec la mandibule avancée par rapport au maxillaire. Le profil est concave et donne au patient un aspect prognathe (**fig. 7**).

Le diagnostic de la malocclusion et/ou de la dysmorphose est posé après analyse d'un ensemble d'examen appelé

“bilan d'orthodontie” qui comprend un examen clinique exo et endobuccal complet, un examen fonctionnel, des examens complémentaires (radiographie panoramique, téléradiographie de profil, photographies et moulages d'étude) ainsi qu'une évaluation de la croissance.

L'observation d'un décalage dentaire, quel que soit l'âge de l'enfant, doit conduire à proposer une évaluation orthodontique chez un spécialiste.

Graphiques d'après OSMOSIS, Elsevier ; Cas cliniques : Dr Camille SOIRON

BIBLIOGRAPHIE

1. BOILEAU MJ. *Orthodontie de l'enfant et du jeune adulte*. Tomes 1 et 2. Ed Elsevier Masson, 2022.

Les auteures ont déclaré ne pas avoir de liens d'intérêts concernant les données publiées dans cet article.