

JOURNÉE MULTIDISCIPLINAIRE CIFO•SFODF
6^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE D'ORTHODONTIE

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026
WORLD TRADE CENTER





JOURNÉE MULTIDISCIPLINAIRE CIFO • SFODF
6^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE D'ORTHODONTIE

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

POURQUOI PARTICIPER

Des réponses concrètes aux défis cliniques d'aujourd'hui et de demain.

Une plateforme d'échange unique entre professionnels de l'orthodontie.

OBJECTIFS GÉNÉRAUX

30 conférenciers et modérateurs internationaux de renom se concentreront sur quatre piliers majeurs :

- ▶ L'Intelligence Artificielle au service du diagnostic.
- ▶ L'exploitation optimale du CBCT.
- ▶ La Planification 3D des set-up complexes.
- ▶ La Chirurgie orthognathique guidée.

PRÉREQUIS

- ▶ Être professionnels de santé en exercice, pratiquant des soins d'orthopédie dento-faciale.
- ▶ Pas d'autre prérequis.

PUBLIC VISE

- ▶ Spécialistes qualifiés en ODF libéraux et/ou salariés
- ▶ Internes en DES d'ODF ou OMDF
- ▶ Pédodontistes et chirurgiens-dentistes libéraux et/ou salariés
- ▶ Chirurgiens-dentistes libéraux et/ou salariés
- ▶ Chirurgiens maxillo-faciaux libéraux et/ou salariés

MODALITES

- ▶ **Durée** : 2 jours (14 heures)
- ▶ **Type de formation** : Formation en présentiel

MOYENS ET METHODES PEDAGOGIQUES

- ▶ Projection de diaporamas commentés.
- ▶ Un bloc note et un stylo seront distribués en début de formation.
- ▶ Un livre des résumés sera distribués à tous les inscrits.

MODALITES D'EVALUATION

- ▶ Modalités de positionnement directement au moment de l'inscription
- ▶ **Modalités d'évaluation des acquis** :
Un test d'évaluation en ligne des acquis sera envoyé à la suite du congrès.
- ▶ **Modalités d'évaluation de la satisfaction** :
Un questionnaire d'évaluation en ligne après le congrès.

VOUS ÊTES EN SITUATION DE HANDICAP ?

Vous êtes en situation de handicap et souhaitez développer vos compétences professionnelles ? Nous vous invitons à contacter notre référente handicap Alexandra SCHALLER par mail avant de vous inscrire : sfodf@sfodf.org ou par téléphone au **01 43 80 72 26**.

CONTACT

Alexandra SCHALLER

MAIL : sfodf@sfodf.org

TÉLÉPHONE : +33 1 43 80 72 26

TARIFS D'INSCRIPTION

Retrouvez tous les informations sur le site www.orthodontiefrancophone.com

PROGRAMME SCIENTIFIQUE

VENDREDI 4 DECEMBRE

9H00 - 10H00 | SÉANCE INAUGURALE HUMANISER LE CORPS AVANT DE LE SOIGNER

Mohamed AISSAOUI (Tunisie) - Président de l'Alliance française de Tunis et Président du programme ALECA

10h00 - 10h30 - Pause café dans l'exposition

10H30 - 12H30 | L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE (IA)

MODÉRATEURS : Carole CHARAVET (France), Adel BEN AMOR (Tunisie)

OBJECTIF : Des experts orthodontistes nous aideront à comprendre ce qu'est l'IA et quel impact a et aura cette technologie dans notre sphère professionnelle

10H30 | Elaguer le beau pour laisser place à l'extraordinaire
Masrour MAKAREMI (France)

11H00 | L'IA en orthodontie : spectateur ou acteur, quel sera votre rôle ?
Ines BOUDALI-DAOUD (Tunisie)

11H30 | Orthodontiste vs son double en IA : le duel des 45 secondes
Arlette OUEISS (France)

12H00 | L'IA : un nouvel allié naît, au risque de nous aliéner !
Laurent PETITPAS (France)

12h30 - 14h00 - Cocktail déjeunatoire dans l'exposition

14H00 - 18H00 | L'IMAGERIE RX ET PLUS PARTICULIÈREMENT LE CBCT

MODÉRATEURS : Arlette OUEISS (France), Jalil CHRAIBI (Maroc)

OBJECTIF : S'ouvre à l'odontologie et à l'orthodontie des possibilités d'explorations remarquables.

14H00 | La dissection des structures anatomiques du massif cranio faciale nécessaires pour une pratique orthodontique
Faten BEN AMOR (Tunisie)

14H30 | CBCT versus pano / télécrâne intérêt en fonction des pathologies !
Jean-Michel FOUCART (France)

15H00 | CBCT : Anticiper pour mieux soigner : Enjeux diagnostiques et pronostiques
Mehdi SERSAB (France)

15H30 | La correction du sourire gingival par minivis assistée par CBCT et IA
Elie KHOURY (Liban)

16h00 - 16h30 - Pause café dans l'exposition

16H30 | Association empreinte numérique / CBCT : à la recherche de l'harmonie
Olivier SOREL (France)

17H00 | Au-delà du CBCT : l'orthodontie intégrative et sensorielle comme révolution paradigmatique
Saadia BENSADOK (Algérie)

17H30 | Utilisation du CBCT en orthodontie : bien prescrire pour bien finir
Serge DAHAN (France)

SAMEDI 5 DECEMBRE

9H00 - 12H30 | LA PROJECTION FIGURÉE DES OBJECTIFS DE TRAITEMENT

MODÉRATEURS : Faten BEN AMOR (Tunisie), Michel LE GALL (France)

OBJECTIF : Le set-up, ou montage de Kesling, aujourd'hui virtuel ; la précision informatique ouvre le champ des possibilités...

9H00 | Planification et prévision du traitement orthodontique dans les cas complexes
Joseph GHoubRIL (Liban)

09H30 | Set up complexe : prévision du traitement
Jalil CHRAIBI (Maroc)

10H00 | Objectif de traitement visuel 4D, intelligence artificielle et discernement humain pour construire en set up
Jean-François ERNOULT (France)

10h30 - 11h00 - Pause café dans l'exposition

11H00 | Le sourire du XXI^e siècle : évolution ou illusion à l'ère de l'intelligence artificielle ?
Roula AKL (Liban)

11H30 | Set-up numérique complexe avec des aligneurs conçus au cabinet
Chaymae CHAFIK (Maroc)

12H00 | Autotransplantation virtuelle 3D prospective
Gérard BADER (Rennes)

12h30 - 14h0 - Cocktail déjeunatoire dans l'exposition

14H00 - 16H45 | LA CHIRURGIE GUIDÉE ORTHOGNATHIQUE

MODÉRATEURS : Saadia BENSADOK (Algérie), Joseph GHoubRIL (Liban)

OBJECTIF : Discipline la plus avancée dans la préfiguration des déplacements virtuels partagera son expérience de la prévision aux résultats cliniques

14H00 | Anticipation des résultats grâce aux guides personnalisés en chirurgie orthognathique : promesse tenue ?
Thomas SCHOUMan (France)

14H40 | Planification chirurgicale virtuelle 3D des asymétries maxillo-mandibulaires : de la simulation à la prédictibilité réelle
Naji Abou CHEBEL (Liban)

15H05 | Avancée maxillo-mandibulaire dans l'apnée obstructive du sommeil : vers une approche personnalisée basée sur le DISE et la planification 3D
Naji Abou CHEBEL (Liban)

15h30 - 16h00 - Pause café dans l'exposition

16H00 | Aligneurs et chirurgie orthognathique : planifier, préparer et maîtriser les phases pré- et postopératoires
Daniel BOUHNik (France)

16H25 | Approche écologique du devenir des aligneurs
Zaher SAADA et Alain BERY (France)

16H45 - 17H15 | TABLE RONDE : SYNTHÈSE

MODÉRATEURS : Olivier SOREL (France), Joseph GHoubRIL (Liban)

CONFÉRENCIERS : Masrour MAKAREMI (France), Faten BEN AMOR (Tunisie), Jalil CHRAIBI (Maroc), Roula AKL (Liban) et Thomas SCHOUMan (France)

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



MASROUR

MAKAREMI

 **France**

- *Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale*
- *Docteur en neurosciences cognitives*
- *Pratique libérale à Bergerac*
- *Directeur Cognitive & AI Strategy - Dental Monitoring*
- *Chercheur associé - BPH UMR1219, Cognition et Technologie*

VENDREDI 4 DECEMBRE 2026

10h30 • 11h00

Elaguer le beau pour laisser place à l'extraordinaire

RÉSUMÉ

« Puisque l'intuition est surhumaine, il faut la croire. »
Victor Hugo

A mesure que les systèmes d'intelligence artificielle gagnent en puissance, ils prennent en charge ce qui, hier encore, relevait de l'exécution maîtrisée, reproductible, optimisée dans la pratique clinique.

En augmentant la taille du réseau, en systématisant cette part du savoir, l'IA redessine silencieusement la place de l'orthodontiste.

L'enjeu n'est donc pas uniquement technologique. Il est profondément cognitif.

Il s'agit de préserver, et surtout de révéler, ce qui fait la singularité de l'intelligence clinique : l'intuition, la capacité à relier, à interpréter, à décider dans l'incertitude.

Là où la machine excelle dans le calcul et la répétition, l'orthodontiste retrouve sa vocation première : donner du sens.

L'IA ne transforme pas seulement l'orthodontie. Elle transforme la pensée de l'orthodontiste.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Distinguer les tâches pouvant être optimisées par l'IA de celles relevant du jugement clinique.
- Comprendre le rôle de l'intuition et de l'interprétation dans la décision thérapeutique.
- Utiliser l'IA comme un appui au raisonnement clinique.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



INÈS

BOUDALI-DAOUD

 **Tunisie**

- Spécialiste en Orthodontie – Université Paul Sabatier, Toulouse, France
- Orthodontiste en exercice libéral au sein de son propre cabinet d'Orthodontie Exclusive, La Marsa, Tunisie
- Diplômée de la Faculté de Médecine Dentaire de Monastir, Tunisie
- Diplômée d'un CES en Orthodontie esthétique par aligneurs, Monastir, Tunisie
- Certifiée au Master Damon, Madrid, Espagne
- Certifiée en Orthodontie linguale
- Certifiée Invisalign
- Conférencière internationale
- Membre exécutif de l'ATREO, responsable des actions sociales et des relations internationales
- Membre de la WFO (World Federation of Orthodontists)

VENDREDI 4 DECEMBRE 2026

11h00 • 11h30

L'IA en orthodontie : spectateur ou acteur, quel sera votre rôle ?

RÉSUMÉ

Et si l'orthodontie de demain était déjà cachée dans les données d'hier ?

Des milliers de patients, des années de traitements, d'images et d'évolution clinique... une mémoire immense que l'intelligence artificielle pourrait nous apprendre à regarder autrement.

Prédire ce que nous avons encore du mal à prévoir. Détecter ce qui nous échappe. Apprendre en quelques instants de milliers d'expériences accumulées au fil des années. Les frontières commencent à bouger.

Mais le futur ne se résume pas à ce que l'IA saura faire pour nous. Il dépend aussi des questions que nous déciderons de lui poser, des idées que nous apporterons et des projets que nous choisirons de construire.

L'orthodontie de demain est déjà en train de s'écrire.

Spectateurs... ou acteurs ? À nous de tenir le stylo.

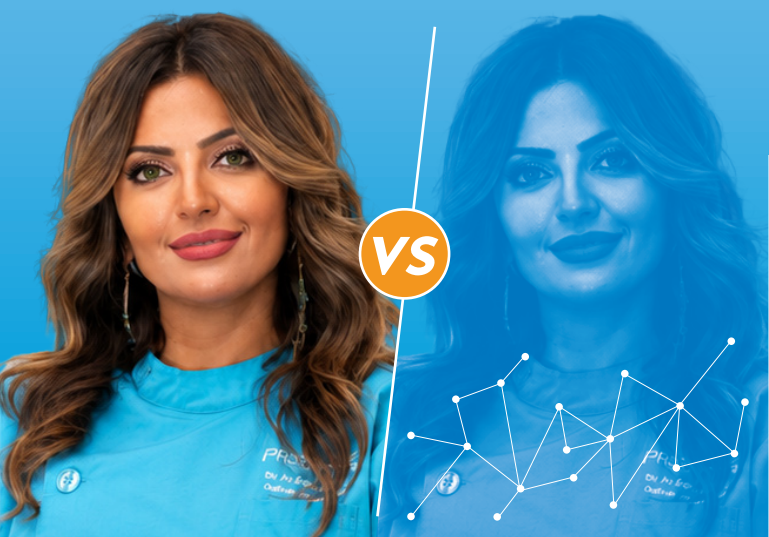
OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre simplement les principes essentiels de l'intelligence artificielle, son mode d'apprentissage et ses limites.
- Porter un regard différent sur l'IA en orthodontie, au-delà des applications déjà connues et utilisées au quotidien.
- Explorer le potentiel de l'IA dans la prédiction et l'anticipation clinique, à partir de l'expérience et des données accumulées auprès de nos patients.
- Identifier dans leur propre pratique des questions cliniques encore imparfaitement résolues qui pourraient devenir de nouvelles pistes de recherche et de développement en IA.
- Passer d'utilisateur à acteur, en comprenant comment l'orthodontiste peut proposer des idées, contribuer aux données et collaborer avec chercheurs et ingénieurs pour construire les outils de demain.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



**ARLETTE
OUEISS**

 **France**

- ▶ *Praticien Hospitalier – CHU de Nice*
- ▶ *DDS, MSc, PhD - Spécialiste qualifiée en Orthopédie Dento-Faciale*
- ▶ *Ex Maître de conférence des Universités Associée Université Côte D'Azur - Nice*
- ▶ *Exercice libéral en orthodontie – Nice*
- ▶ *Responsable du D.U. « Orthodontie par Aligneurs » – Université de Dijon*
- ▶ *Membre du Conseil d'Administration de la SFODF*
- ▶ *Vice-Présidente de la Formation Continue – AFC ODF*
- ▶ *Expertise clinique : aligneurs de l'interception chez l'enfant aux cas complexes de l'adulte*
- ▶ *Axes d'intérêt : biomécanique des aligneurs, orthodontie numérique et intelligence artificielle appliquée à la décision clinique*

VENDREDI 4 DECEMBRE 2026

11h30 • 12h00

Orthodontiste vs son doublon en IA, le duel des 45 secondes

RÉSUMÉ

L'intelligence artificielle peut-elle devenir un véritable second avis en orthodontie par aligneurs, voire challenger l'expertise du praticien ? À partir de mon expérience clinique dans le traitement par aligneurs, de l'enfant à l'adulte, j'ai développé un « double IA » conçu pour raisonner à partir de ma propre base de cas et de mes stratégies thérapeutiques. Cette expérience clinique est enrichie par l'intégration des données scientifiques les plus pertinentes issues de la littérature récente consacrée aux aligneurs au cours des cinq dernières années.

Face à une nouvelle situation clinique, ce double numérique confronte en quelques secondes les données du patient, les stratégies issues de cas comparables et les connaissances scientifiques disponibles. En moins de 45 secondes, il peut proposer différentes options thérapeutiques, en analyser les avantages et les limites et apporter un niveau de confiance destiné à éclairer la décision clinique.

L'objectif n'est pas de déléguer le traitement à l'intelligence artificielle, mais d'explorer une nouvelle forme d'orthodontie augmentée, dans laquelle l'IA devient un second regard capable de challenger nos habitudes, de confronter plusieurs stratégies et de réduire certains biais décisionnels.

À travers des situations cliniques allant de l'interception chez l'enfant aux traitements complexes de l'adulte, cette présentation confrontera le raisonnement du praticien à celui de son double numérique.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ **Comprendre** le concept de double numérique appliqué au raisonnement clinique en orthodontie par aligneurs.
- ▶ **Identifier** comment associer expérience clinique, cas antérieurs et littérature scientifique récente dans un outil d'aide à la décision.
- ▶ **Comparer** plusieurs stratégies thérapeutiques proposées pour une même situation clinique, de l'enfant à l'adulte.
- ▶ **Évaluer** l'intérêt d'un niveau de confiance associé aux différentes options thérapeutiques proposées par l'IA.
- ▶ **Identifier les limites et les biais** d'un raisonnement assisté par intelligence artificielle.
- ▶ **Positionner l'IA comme second avis**, et non comme substitut à la responsabilité et à l'expertise du praticien.
- ▶ **Questionner sa propre décision clinique** en confrontant son raisonnement à celui d'un double numérique.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



**LAURENT
PETITPAS**

 **France**

- ▶ *Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale à Pont-à-Mousson*
- ▶ *Ancien AHU à la faculté dentaire de Nancy*
- ▶ *Ancien AHU à l'université de Strasbourg*
- ▶ *Chargé de cours et attaché université de Paris, Bordeaux, Strasbourg*
- ▶ *DEA de biomécanique et biologie ostéoarticulaire*
- ▶ *DU d'identification odontologique médico-légale*
- ▶ *DU de réparation du préjudice corporel*
- ▶ *Membre associé de l'Académie Nationale de Chirurgie Dentaire*
- ▶ *Membre Titulaire de la SFODF*
- ▶ *Formateur e-learning DPC EPP et validant CBCT et ODF*
- ▶ *Membre de la SBR*
- ▶ *Président de l'AFOND (Association Française d'Orthodontie Numérique et Digitale)*

VENDREDI 4 DECEMBRE 2026

12h00 • 12h30

L'IA : un nouvel allié naît, au risque de nous aliéner !

RÉSUMÉ

La visualisation des objectifs de traitement a toujours occupé une place centrale dans la décision thérapeutique : photographies, tracés, set-up, simulations et représentations numériques ont progressivement rendu le futur plus visible. L'intelligence artificielle franchit aujourd'hui une nouvelle étape. Elle ne se contente plus d'afficher un objectif : elle peut générer, comparer, reformuler et parfois hiérarchiser des scénarios à une vitesse qui modifie notre manière de raisonner, de communiquer et de décider.

Cette évolution ouvre une opportunité majeure. L'IA peut devenir un nouvel allié pour explorer plusieurs trajectoires, rendre explicites les compromis, améliorer le dialogue avec le patient et confronter l'intuition clinique à des représentations alternatives.

Mais cette puissance visuelle et narrative crée également un risque spécifique : confondre une simulation crédible avec une prédiction fiable, une recommandation algorithmique avec une indication, ou une image séduisante avec un objectif biologiquement atteignable. Le biais d'automatisation, l'opacité de certains modèles, la qualité variable des données et la standardisation implicite des objectifs peuvent alors transformer l'assistance en aliénation de l'outil IA ou, pire encore, de ceux qui le vendent !

La conférence proposera une grille simple pour conserver la maîtrise :

- ▶ Distinguer ce que l'IA montre, estime, propose et décide, exiger la traçabilité des hypothèses, maintenir une validation humaine explicite, et utiliser l'IA comme instrument de contradiction plutôt que comme machine à confirmer. La révolution ne sera pas de voir davantage. Elle sera de savoir mieux regarder, sans cesser de penser.
- ▶ Aborder les questions médico-légales et éthiques : la responsabilité du praticien face à une simulation non tenue, la protection des données de santé et la validation scientifique des outils.

L'enjeu n'est pas de choisir entre l'humain et la machine, mais de rester l'auteur du plan de traitement dont l'IA n'est que l'illustrateur : Allié, oui, Dictat, jamais !

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ **Identifier les outils d'IA** actuellement disponibles pour la visualisation des objectifs de traitement (segmentation, céphalométrie, setups dentaires, simulations faciales et squelettiques) et leur niveau de validation scientifique.
- ▶ **Distinguer une simulation « communicante »** d'un objectif thérapeutique biologiquement atteignable.
- ▶ **Intégrer ces outils dans son flux numérique** en conservant la maîtrise du raisonnement diagnostique.
- ▶ **Anticiper les risques médico-légaux, éthiques et relationnels** liés à la présentation de résultats simulés au patient.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



FATEN

BEN AMOR

 Tunisie

- ▶ Professeure à la Faculté de Médecine Dentaire de l'Université de Monastir, Tunisie
- ▶ Membre du Laboratoire de recherche en santé orale et réhabilitation bucco-faciale, LR12ES11
- ▶ Travaux de recherche centrés sur l'exploration CBCT des structures cranio-faciales d'intérêt orthodontique



VENDREDI 4 DECEMBRE 2026

14h00 • 14h30

La dissection radiologique des structures anatomiques du massif cranio-facial nécessaires à la pratique orthodontique

RÉSUMÉ

L'imagerie tridimensionnelle par CBCT a renouvelé l'exploration anatomique du massif cranio-facial. Elle permet de visualiser avec précision les structures maxillaires et mandibulaires, ainsi que leurs variations, avant toute planification orthodontique. Cette conférence croisera les résultats de travaux de recherche menés à l'Université de Monastir avec les données de la littérature scientifique. Elle montrera comment le CBCT aide à identifier les particularités anatomiques et les anomalies susceptibles d'influencer le diagnostic, le plan de traitement et la prévention des risques iatrogènes.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Repérer les principales structures anatomiques maxillaires et mandibulaires sur CBCT.
- ▶ Identifier les variations anatomiques et les anomalies utiles au diagnostic orthodontique.
- ▶ Intégrer l'analyse CBCT dans la planification pour sécuriser les traitements.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



**JEAN-MICHEL
FOUCART**

 France

- ▶ Docteur en Chirurgie Dentaire, Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale
- ▶ Maître de Conférence des Universités - Praticien Hospitalier des CSERD
- ▶ Attaché Hospitalier de l'Hôtel Dieu de Paris (AP-HP)
- ▶ Doctorat d'Université en Sciences de la Vie et de la Santé
- ▶ Diplôme Universitaire en droit du dommage corporel et indemnisation
- ▶ Lauréat de l'Académie Nationale de Chirurgie Dentaire
- ▶ Expert près la Cour d'Appel de Versailles

VENDREDI 4 DECEMBRE 2026

14h30 • 15h00

**CBCT versus pano / télécrâne :
intérêt en fonction des pathologies !**

RÉSUMÉ

En orthodontie, la bonne image est celle qui répond précisément à la question clinique. Si l'imagerie tridimensionnelle a considérablement enrichi nos possibilités diagnostiques, le CBCT ne doit pas encore remplacer systématiquement les examens conventionnels.

À travers des situations cliniques interactives (canines incluses, résorptions radiculaires, asymétries, anomalies transversales, dents surnuméraires ou analyse de l'os alvéolaire...), cette communication mettra en regard panoramique, téléradiographie et CBCT afin de déterminer, selon chaque pathologie, l'examen le plus pertinent. Cette approche systématique permettra de construire une véritable stratégie de choix des examens radiographiques au regard de leur valeur diagnostique, de leur impact potentiel sur la prise en charge et de la justification de l'exposition aux rayonnements ionisants.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Sélectionner l'examen d'imagerie le plus adapté à chaque situation orthodontique.
- ▶ Identifier les cas dans lesquels le CBCT peut modifier le diagnostic ou la stratégie thérapeutique.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



**MEHDI
SERSAB**

 **France**

- ▶ *Docteur en Chirurgie Dentaire, Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale en 2019*
- ▶ *Ancien Interne des Hôpitaux de Paris (AP-HP)*
- ▶ *Titulaire du DIU TOSSAOS - Université Paris 7*
- ▶ *Membre titulaire de la SFODF*
- ▶ *Enseignement universitaire et d'intervention en formation continue*
- ▶ *Exercice libéral à Paris 18^e*
- ▶ *Travaux et interventions sur la chirurgie orthognathique, la chaîne numérique en orthodontie, les aspects médico-légaux de la pratique orthodontique et la biomécanique orthodontique*
- ▶ *Conférenciers en orthodontie pédiatrique et d'interception*

VENDREDI 4 DECEMBRE 2026

15h00 • 15h30

CBCT: Anticiper pour mieux soigner : enjeux diagnostiques et pronostiques

RÉSUMÉ

L'avènement de la tomographie volumique à faisceau conique (CBCT) a provoqué un changement de paradigme majeur en orthodontie et en odontologie, en substituant à l'imagerie bidimensionnelle conventionnelle une représentation tridimensionnelle exacte à l'échelle 1:1. Libéré des contraintes de superpositions et de distorsions géométriques, le clinicien dispose désormais d'une visibilité sans précédent pour explorer l'anatomie intime du patient.

Cette conférence mettra en lumière l'impact clinique direct du CBCT dans l'analyse des cas complexes. Dans le diagnostic des canines incluses, l'accès à la troisième dimension modifie nos décisions thérapeutiques dans plus de la moitié des cas, révélant des résorptions radiculaires précoces et des rapports de contiguïté invisibles en 2D. L'évaluation précise de l'enveloppe osseuse corticale permet également de cartographier au dixième de millimètre près les zones à risque de déhiscence ou de fenestration parodontale.

Au-delà du diagnostic, nous explorerons la révolution du « jumeau numérique » par la fusion des volumes DICOM avec les empreintes optiques (IOS). L'intégration des racines réelles au sein des logiciels de planification d'aligneurs (Invisalign®, Spark®) fiabilise le contrôle du torque et de la biomécanique en s'affranchissant des erreurs d'inclinaison inhérentes aux racines théoriques (jusqu'à 9,7° d'erreur moyenne d'estimation). Enfin, nous aborderons l'automatisation des flux de travail par l'intelligence artificielle, ainsi que la précision clinique des chirurgies guidées par plaques d'ostéotomie et guides d'insertion de minivis. Cette exploration scientifique et métrologique démontrera comment le CBCT, guidé par le principe ALADA et les protocoles *Ultra Low Dose*, est devenu le garant d'une thérapeutique orthodontique plus sûre, plus biologique et hautement prédictible.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ **Justifier rationnellement la prescription d'un examen CBCT en orthodontie** selon les recommandations de la HAS et de la FFO, en appliquant le principe ALADA et en sélectionnant le champ de vision (FOV) minimal adapté à la situation clinique (petit champ pour une canine incluse, champ moyen pour une planification d'aligneurs globale).
- ▶ **Diagnostiquer avec précision les obstacles mécaniques et les complications parodontales complexes**, notamment en évaluant la position spatiale exacte des dents incluses, en mesurant la perte de volume radiculaire lors de résorptions sévères, et en analysant la hauteur et l'épaisseur des corticales osseuses pour éviter les fenestrations iatrogènes.
- ▶ **Comprendre les étapes métrologiques de la création d'un « jumeau numérique »** par le biais de la fusion de données d'empreintes optiques (IOS) et de fichiers volumétriques CBCT, tout en identifiant les limites géométriques et algorithmiques des différentes suites logicielles de planification.
- ▶ **Intégrer les technologies d'intelligence artificielle** pour optimiser l'efficacité du flux numérique au cabinet, en exploitant la segmentation automatique des tissus durs et mous afin de réduire significativement le temps d'analyse clinique sans perte de fidélité anatomique.
- ▶ **Planifier des thérapeutiques guidées interdisciplinaires de haute précision**, allant de la modélisation et de l'insertion de minivis d'ancrage squelettique temporaire (MARPE) à la prévisualisation tridimensionnelle esthétique et squelettique en chirurgie orthognathique.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



ELIE

KHOURY

 **Liban**

- ▶ DDS, MSc, DESO, PhD
- ▶ Spécialiste en Orthodontie
- ▶ Ancien chef du département d'orthodontie à l'Université Saint-Joseph de Beyrouth
- ▶ Président du Comité des Publications, Faculté de Médecine Dentaire, Université Saint-Joseph
- ▶ Rédacteur en Chef de la Revue Indexée "International Arab Journal of Dentistry"
- ▶ "Visiting Professeur" Université de Bourgogne Europe à Dijon
- ▶ Conférencier international et auteur d'environ 50 articles scientifiques internationaux



VENDREDI 4 DECEMBRE 2026

15h30 • 16h00

La correction du sourire gingival par minivis assistée par CBCT et IA

RÉSUMÉ

La correction du sourire gingival par intrusion orthodontique assistée par minivis s'avère très efficace. L'imagerie tridimensionnelle par CBCT joue un rôle déterminant dans la planification thérapeutique en permettant une analyse précise de la position radiculaire et des structures anatomiques adjacentes.

L'intégration de l'intelligence artificielle ouvre de nouvelles perspectives en facilitant l'analyse des images et surtout la planification du mouvement d'intrusion. Cette conférence présentera un protocole clinique combinant CBCT et outils d'intelligence artificielle pour optimiser la mise en place des minivis et sécuriser la mécanique d'intrusion.

Des cas cliniques illustreront l'application de cette approche et discuteront de l'importance de l'âge du patient comme facteur de décision de la correction de ce sourire gingival. Les résultats obtenus ainsi que les suivis à long terme seront discutés afin d'évaluer la stabilité et les limites de cette stratégie thérapeutique.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Identifier les indications de l'intrusion orthodontique par minivis dans la correction du sourire gingival.
- ▶ Utiliser le CBCT et l'intelligence artificielle pour planifier la pose des minivis et les mouvements d'intrusion.
- ▶ Évaluer le rôle de l'âge, les résultats et la stabilité à long terme de cette stratégie.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



OLIVIER

SOREL

 **France**

- ▶ Docteur en Chirurgie Dentaire, Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale
- ▶ Chargé de cours Sorbonne Université Santé
- ▶ Activité libérale à Rennes
- ▶ Diplôme d'Études Approfondies - Génie Biologique et Médical - Signaux et images en Biologie et Médecine
- ▶ Docteur de l'Université de Rennes 1 - Mention Biologie et Sciences de la Santé
- ▶ Habilitation à Diriger les Recherches
- ▶ Ancien Professeur des Universités - Praticien Hospitalier
- ▶ Président du CIFO 2026
- ▶ Président de l'AFC-SFODF, ex-Président de la SFODF
- ▶ Past president EOS - Président du congrès EOS Nice 2019

VENDREDI 4 DECEMBRE 2026

16h30 • 17h00

Association empreinte numérique / CBCT : à la recherche de l'harmonie

RÉSUMÉ

La visualisation des objectifs thérapeutiques s'est développée avec la céphalométrie, des années 1950 aux années 1980, d'abord sous forme chiffrée puis graphique, notamment avec la VTO de Ricketts. En 1956, Kesling matérialise ses objectifs grâce à un montage en plâtre et en cire, le set-up de Kesling. Dans les années 2000, l'empreinte numérique, inventée en 1971 par le dentiste français F. Duret, permet l'essor du set-up numérique, popularisé notamment par les aligneurs. Toutefois, ces projections thérapeutiques reposent rarement sur un diagnostic complet réalisé par un orthodontiste ; celui-ci se limite trop souvent à valider l'animation proposée par un fournisseur. On trouve ainsi en ligne des solutions numériques à distance conçues par des « Motion Designers » dans les domaines de la santé, des technologies et de la création. Les objectifs affichés privilégient le sourire, l'expansion et une opposition quasi systématique aux extractions, au détriment des enjeux de santé bucco-dentaire, fonctionnelle et parodontale.

La littérature souligne pourtant les risques iatrogènes de ces approches : après traitement, 5 % à 12 % de récessions parodontales sont observées, un taux pouvant atteindre 47 % après cinq ans (Jepsen). Une conduite thérapeutique rigoureuse exige donc une analyse diagnostique et pronostique approfondie du parodonte, intégrant le support osseux et son remodelage après orthodontie. Cette démarche peut être concrétisée par un set-up associant empreinte numérique et CBCT. L'impact du déplacement dentaire sur les structures parodontales peut ainsi être évalué avec précision, afin de valider le projet thérapeutique ou d'envisager d'autres options, dans une recherche d'harmonie tissulaire, fonctionnelle et structurelle.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ **Intégrer** les données du CBCT et de l'empreinte numérique pour évaluer l'environnement alvéolaire avant tout déplacement orthodontique.
- ▶ **Identifier** les limites du set-up conventionnel et les risques iatrogènes associés à une planification insuffisamment contextualisée.
- ▶ **Construire** un projet thérapeutique individualisé à partir d'un diagnostic orthodontique complet et d'une analyse pronostique parodontale.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



SAADIA

BENSADOK

 **Algérie**

- ▶ *Maître de Conférences en ODF – Faculté de Médecine d'Oran*
- ▶ *PhD en Orthodontie Posturale – 2026*
- ▶ *Enseignante et formatrice en Orthopédie Dento-Faciale*
- ▶ *Spécialiste en Orthodontie exclusive – enfants et adultes*
- ▶ *Diplôme d'études médicales spécialisées en ODF – 2015*
- ▶ *Membre fondatrice de la Société Algérienne d' Orthopédie Dento-Faciale (SAODF)*

VENDREDI 4 DECEMBRE 2026

17h00 • 17h30

Au-delà du CBCT : l'orthodontie intégrative et sensorielle comme révolution paradigmatique

RÉSUMÉ

Le CBCT s'est imposé comme la référence de la visualisation tri-dimensionnelle des structures dento-maxillo-faciales, au point de concentrer l'essentiel de la démarche diagnostique sur la seule dimension morphologique. Cette puissance d'imagerie a incontestablement transformé le diagnostic et la planification thérapeutique en orthodontie. Elle comporte néanmoins une limite intrinsèque : aucune modalité d'imagerie statique, aussi précise soit-elle, ne permet d'objectiver la fonction oro-faciale, la respiration, la déglutition ou l'organisation posturale de l'enfant — autant de paramètres pourtant susceptibles d'interagir avec la stabilité et le pronostic du traitement.

À partir d'une étude observationnelle portant sur 385 enfants, associant bilan céphalométrique, évaluation posturale standardisée et dépistage des troubles oro-faciaux, cette conférence met en évidence les limites structurelles du CBCT face à une évaluation morpho-fonctionnelle et sensorielle du patient. Alors que les paramètres morphologiques classiques n'étaient pas associés de façon significative à l'évolution clinique, les troubles posturaux, eux, présentaient une association statistique majeure.

L'enjeu n'est pas de remettre en cause la pertinence du CBCT, mais d'en circonscrire le champ d'application au sein d'une démarche diagnostique élargie : voir la structure ne suffit plus — une orthodontie véritablement intégrative doit replacer le corps, le mouvement, la fonction et la posture au centre de l'évaluation clinique.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ **Identifier les angles morts du CBCT** dans l'évaluation du patient orthodontique en croissance — ce que l'image ne peut, par nature, pas révéler.
- ▶ **Démontrer**, à partir de données cliniques, la force d'association des marqueurs posturaux et fonctionnels avec l'évolution du traitement, en comparaison de l'imagerie morphologique seule.
- ▶ **Connaître les outils de dépistage** standardisé des troubles oro-faciaux et leur intérêt dans le suivi thérapeutique.
- ▶ **Repositionner le CBCT** comme un outil parmi d'autres au sein d'un diagnostic orthodontique réellement intégratif, centré sur le patient et non sur l'image.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



**SERGE
DAHAN**

 **France**

- ▶ *Chirurgien-dentiste, Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale*
- ▶ *Exercice privé*
- ▶ *Ancien interne des hôpitaux de Marseille*
- ▶ *Ancien assistant hospitalo-universitaire (Hôpital de la Timone / Université Aix-Marseille)*
- ▶ *Ancien attaché de consultations en Chirurgie Maxillo-Faciale à l'hôpital de la Timone (Marseille)*
- ▶ *Expert judiciaire près la Cour d'Appel d'Aix en Provence*
- ▶ *Formateur en techniques DAMON, INSIGNIA et SPARK (Orthodontie Numérique)*
- ▶ *Co-Créateur du Master IDO : Innovation and Digital Orthodontics*
- ▶ *Membre Associé ORTHO UP Network*
- ▶ *Conférencier international depuis 2005*
- ▶ *20 Articles parus dans des revues nationales ou internationales*
- ▶ *Plus de 100 conférences en congrès ou cours privés*

VENDREDI 4 DECEMBRE 2026

17h30 • 18h00

Utilisation du CBCT en orthodontie : Bien prescrire pour bien finir

RÉSUMÉ

L'avènement des technologies 3D a profondément transformé la démarche diagnostique et la planification thérapeutique en orthodontie. Cette présentation met en avant l'intérêt clinique majeur de l'association entre l'imagerie radiologique 3D et l'acquisition optique par scanner intra-oral. La superposition de ces flux numériques permet de constituer un modèle virtuel complet.

Une analyse pré-thérapeutique rigoureuse constitue la clef de voûte d'un traitement réussi : contrôle des limites corticales vestibulaires et linguales, anticipation de la trajectoire des dents déplacées et évaluation de la hauteur de l'os alvéolaire. Identifier ces particularités anatomiques avant le début du traitement permet d'adapter la biomécanique, de prévenir la iatrogénie et d'optimiser l'efficacité du déplacement dentaire. En intégrant cette planification 3D en amont, le praticien sécurise son traitement pour une prise en charge prédictive, performante et la moins traumatique possible pour les tissus parodontaux.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Justifier la réalisation d'un CBCT.
- ▶ Maîtriser la fusion et l'interprétation des données.
- ▶ Optimiser la stratégie biomécanique et le staging.
- ▶ Obtenir des résultats plus fiables et prédictibles.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



JOSEPH GHOUBRIL

 Liban

- ▶ DCD, DESO, DEA, PhD
- ▶ Président actuel de la Société Libanaise d'Orthodontie
- ▶ Chef du département d'Orthodontie à la Faculté de Médecine Dentaire de l'Université Saint-Joseph de Beyrouth (2010-2016)
- ▶ Directeur du programme de 3^{ème} cycle en Orthodontie (2010-2022)
- ▶ Membre titulaire de la SFODF
- ▶ Membre de la World Federation of Orthodontists (WFO)
- ▶ Président honoraire du Collège Inter-universitaire Francophone d'Orthodontie (CIFO)
- ▶ Auteur de dizaines d'articles scientifiques
- ▶ Reviewer dans plusieurs revues indexées : AJODO, JO, IO, JWFO, IAJD...

SAMEDI 5 DÉCEMBRE 2026

9h00 • 9h30

Planification et prévision du traitement orthodontique dans les cas complexes

RÉSUMÉ

La prise en charge des cas orthodontiques complexes constitue un véritable défi clinique, nécessitant une approche diagnostique approfondie et une planification thérapeutique rigoureuse. La complexité peut résulter de l'association de dysmorphoses squelettiques et dento-alvéolaires, d'anomalies dentaires, de problèmes parodontaux, de dents absentes ou compromises, ainsi que de contraintes fonctionnelles et esthétiques. Dans ces situations, la prévision de l'évolution du traitement et de ses limites biologiques est essentielle afin d'optimiser le pronostic à long terme.

Une planification individualisée repose sur l'intégration des données issues de l'examen clinique, des analyses photographiques, radiographiques et céphalométriques, ainsi que de l'évaluation dentaire et parodontale. La définition des objectifs thérapeutiques doit tenir compte des limites biologiques, de l'ancrage disponible, des exigences esthétiques et fonctionnelles et du potentiel de stabilité. La comparaison des différentes options thérapeutiques permet d'anticiper les difficultés potentielles et de sélectionner l'approche la plus adaptée à chaque patient. Dans certains cas, une prise en charge interdisciplinaire impliquant la parodontologie, la chirurgie orale, l'endodontie, la dentisterie restauratrice ou la prothèse est indispensable.

Dans les cas orthodontiques complexes, la qualité du diagnostic et de la planification conditionne largement la prévisibilité du traitement. Une analyse globale, associée à une anticipation des limites biologiques et des complications potentielles, permet d'établir des objectifs réalistes et d'améliorer la sécurité, l'efficacité et la stabilité des résultats. La planification orthodontique doit ainsi être considérée comme un processus dynamique, individualisé.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Identifier les principaux facteurs de complexité.
- ▶ Structurer une démarche diagnostique complète.
- ▶ Définir des objectifs thérapeutiques réalistes et individualisés.
- ▶ Évaluer et comparer les différentes options thérapeutiques.
- ▶ Intégrer une approche interdisciplinaire.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



JALIL

CHRAÏBI

 **Maroc**

- ▶ *Spécialiste en Orthodontie - Université de Bordeaux*
- ▶ *Certifié à l'orthodontie linguale - Paris*
- ▶ *Certifié Invisalign 2009 - Speaker officiel Align technology*
- ▶ *Conférencier international*
- ▶ *Membre de la Société Française par Aligneurs*
- ▶ *Membre de la WFO - World Federation of Orthodontics*
- ▶ *Membre de la MOS - Moroccan Orthodontic Society*
- ▶ *Membre de la SFOPA - Société Française d'Orthodontie par Aligneurs*
- ▶ *Status Diamond apex (top 1% providers Afrique Europe Moyen-Orient)*

SAMEDI 5 DÉCEMBRE 2026

9h30 • 10h00

Set up complexe : prévision du traitement

RÉSUMÉ

Cette conférence abordera la planification des cas complexes en orthodontie par aligneurs à travers l'analyse critique du set up numérique. L'accent sera mis sur la prévision des mouvements dentaires, l'identification des limites biomécaniques, l'anticipation des effets secondaires et les stratégies permettant d'améliorer la prédictibilité du traitement. Des cas cliniques illustreront les principes de planification conduisant à des résultats fiables et reproductibles.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Comprendre les principes d'analyse et de validation d'un set up numérique dans les cas complexes.
- ▶ Identifier les limites biomécaniques des aligneurs et anticiper les effets indésirables.
- ▶ Optimiser la prévision des déplacements dentaires afin d'améliorer la prédictibilité du traitement.
- ▶ Élaborer une stratégie de traitement cohérente en intégrant les séquences de mouvements et les moyens d'ancrage.
- ▶ Appliquer ces concepts à travers l'analyse de cas cliniques pour améliorer la prise de décision thérapeutique.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



JEAN-FRANÇOIS ERNOULT

 France

- ▶ Docteur en Chirurgie Dentaire, Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale
- ▶ Chargé de cours Sorbonne Université Santé
- ▶ Président SAS SLOT
- ▶ Membre titulaire SFODF
- ▶ Activité libérale à Vannes

SAMEDI 5 DÉCEMBRE 2026

10h00 • 10h30

Objectif de traitement visuel 4D, intelligence artificielle et discernement humain pour construire un set up

RÉSUMÉ

La planification orthodontique en 4D est une tâche longue et complexe, ce qui pousse beaucoup de praticiens à la sous-traiter. L'intelligence artificielle (IA) permet de ramener ce temps de configuration à environ 15 minutes, à condition de disposer d'un logiciel performant et d'un environnement d'outils complet. Pour autant, l'IA n'est pas un substitut au jugement clinique : elle amplifie les compétences du praticien, mais ne les remplace pas. Entre de mauvaises mains, elle peut même aggraver les résultats. L'expertise du thérapeute reste le facteur déterminant du succès.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Identifier les étapes de la planification orthodontique en 4D qui peuvent être optimisées par l'IA et comprendre pourquoi cette phase est un point de friction dans la pratique quotidienne.
- ▶ Sélectionner et évaluer un logiciel d'IA orthodontique, en analysant les critères de qualité du logiciel et la complétude de l'écosystème d'outils de planification disponibles.
- ▶ Réaliser un set up orthodontique assisté par IA en moins de 15 minutes, en maîtrisant le flux de travail numérique intégré à votre pratique clinique.
- ▶ Articuler les limites de l'IA dans la prise de décision thérapeutique, en distinguant ce que l'algorithme propose de ce que le diagnostic clinique impose.
- ▶ Positionner l'IA comme un amplificateur de vos compétences cliniques, en évitant les dérives d'une délégation excessive qui pourrait compromettre la qualité des traitements et la sécurité des patients.



JOURNÉE MULTIDISCIPLINAIRE CIFO • SFODF
6^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE D'ORTHODONTIE

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



ROULA

AKL

 **Liban**

- ▶ DDS, MSc, PhD
- ▶ Docteur en chirurgie dentaire
- ▶ Maître de conférences, service d'orthodontie — Université Saint Joseph de Beyrouth
- ▶ Master en orthodontie
- ▶ Maîtrise des sciences biologiques et médicales
- ▶ Doctorat en orthodontie — Université Saint Joseph de Beyrouth
- ▶ Diplôme universitaire de formation à la recherche — Université Paul Sabatier Toulouse III
- ▶ Membre titulaire du Collège Européen d'Orthodontie

orthodontiefrancophone.com



SAMEDI 5 DECEMBRE 2026

11h00 • 11h30

Le sourire du XXI^e siècle : évolution ou illusion à l'ère de l'intelligence artificielle ?

RÉSUMÉ

Pendant une grande partie du XX^e siècle, sous l'influence du paradigme d'Angle, l'occlusion constituait l'objectif principal du traitement orthodontique, l'esthétique occupant une place secondaire. L'idée prévalait qu'une occlusion idéale était naturellement associée à une esthétique faciale optimale, comme si cette dernière « prenait soin d'elle-même ».

Aujourd'hui, si les relations occlusales restent au cœur du traitement orthodontique, l'esthétique faciale et, plus particulièrement, l'esthétique du sourire, occupent une place centrale dans nos objectifs thérapeutiques.

Mais qu'est-ce qui définit réellement le sourire du XXI^e siècle ? Quels nouveaux paramètres ont émergé ? Que nous ont apporté l'orthodontie fondée sur "l'evidence based", la dentisterie numérique et les nouvelles technologies dans la conception et la réalisation de nos traitements esthétiques.

À l'ère de l'IA, le sourire a-t-il vraiment évolué ou sa beauté est-elle intemporelle ?

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Identifier l'évolution des objectifs de l'orthodontie, de l'occlusion vers une approche intégrant pleinement l'esthétique faciale et le sourire.
- ▶ Analyser les principaux paramètres esthétiques qui caractérisent le sourire et leur évolution au XXI^e siècle.
- ▶ Évaluer l'apport de l'evidence-based orthodontics, de la dentisterie numérique et des nouvelles technologies dans la planification des traitements esthétiques.
- ▶ Développer un regard critique sur l'évolution des concepts esthétiques, en distinguant innovation technologique et principes fondamentaux de la beauté du sourire.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



CHAYMAE

CHAFIK

★ **Maroc**

- Spécialiste en Orthodontie
- Département d'Orthodontie et d'Orthopédie dento-faciale
- Faculté de Médecine Dentaire Mohammed VI, Université Mohammed VI des Sciences et de la Santé (UM6SS), Casablanca
- Membre du Conseil d'administration de la Moroccan Orthodontic Society

SAMEDI 5 DÉCEMBRE 2026

11h30 • 12h00

Set-up numérique complexe avec des aligneurs conçus au cabinet

RÉSUMÉ

L'essor de l'orthodontie numérique a considérablement favorisé l'utilisation d'aligneurs transparents conçus au cabinet. D'abord réservés aux malocclusions simples, ces dispositifs sont désormais employés pour des situations plus complexes, notamment les protocoles avec extractions, les décalages verticaux, les béances et les corrections sagittales. Le succès du traitement demeure toutefois étroitement lié à la prédictibilité biomécanique et à l'expertise du praticien.

Cette conférence propose une analyse critique, fondée sur la biomécanique et les données disponibles, du potentiel clinique et des limites réelles de ces aligneurs. Elle examinera le lien entre prédictibilité des mouvements, planification numérique et exécution clinique.

Les mouvements seront comparés selon leur niveau de prédictibilité : bascule, expansion modérée et alignement, puis contrôle du torque, intrusion, extrusion, translation et mécaniques d'extraction complexes.

Des cas cliniques illustreront la correction de béances antérieures, de décalages sagittaux et de situations multidisciplinaires incluant une composante parodontale. La conception des attachements, les élastiques intermaxillaires, le séquençage et les étapes de finition seront mis en perspective avec les résultats obtenus.

L'objectif est de montrer que les aligneurs conçus au cabinet ne simplifient pas les traitements complexes. Ils renforcent l'exigence de maîtrise biomécanique, de précision dans la planification et de gestion de l'écart entre simulation numérique et réalité biologique.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Distinguer les mouvements dentaires les plus prédictibles avec des aligneurs de ceux qui présentent des limites biomécaniques importantes.
- Évaluer les possibilités et les limites des aligneurs conçus au cabinet dans la prise en charge des malocclusions complexes.
- Construire un set-up numérique cohérent en intégrant objectifs de déplacement, séquençage et contrôle des effets indésirables.
- Choisir des protocoles cliniques adaptés, notamment la conception des attachements, les élastiques intermaxillaires et les étapes de finition.
- Ajuster la stratégie thérapeutique à partir des écarts entre simulation numérique, réponse biologique et résultats cliniques observés.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



GÉRARD

BADER

 France

- Spécialiste en Chirurgie Orale, PhD
- Maître de Conférence des Universités
- Praticien hospitalier à Rennes
- Pratique libérale à Lanvallay

SAMEDI 5 DÉCEMBRE 2026

12h00 • 12h30

Auto-transplantation virtuelle 3D prospective

RÉSUMÉ

L'auto-transplantation est un recours chez l'adolescent victime d'un traumatisme entraînant, à court ou moyen terme dentaire, la perte de dents. La racine transplantée est un véritable « implant » biologique qui évolue harmonieusement avec l'environnement en croissance.

Les protocoles d'auto-transplantation ont beaucoup évolué depuis Andreasen. Les avancées technologiques, notamment le CBCT et l'empreinte optique, permettent de programmer l'intervention et de réaliser une réplique du transplant ou clone par CFAO.

La visualisation par CFAO est une projection des objectifs réalistes, aujourd'hui indispensable. Ce travail permet de préciser le choix du transplant dentaire, l'évaluation de ses dimensions, de son anatomie et du niveau de difficulté de son avulsion qui doit être atraumatique pour le ligament alvéolo-dentaire. Cette démarche comprend aussi l'inspection du site de l'implantation, de ses dimensions et de sa compatibilité anatomique à recevoir le transplant. Elle permet aussi d'indiquer et de préfigurer la nécessité d'une intervention orthodontique préalable. L'auto-transplantation se fait dans le monde virtuel, ce qui permet de vérifier la concordance du site receveur et du greffon, ses rapports avec les structures environnantes (nerfs, racines dentaires, os alvéolaire, sinus...) et son orientation spatiale. La prescription d'un guide chirurgical répond à la complexité de certaines situations observées lors de cette phase. Ce protocole de préparation virtuel permet de protéger le transplant en utilisant le clone, de s'assurer de la position du transplant dans une néo-alvéole parfaitement adaptée avec un temps extra-osseux réduit, inférieur à 40 secondes.

La fiabilité de cette technique est comparable à celle des implants dentaires, avec de nombreux avantages.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Préparer une auto-transplantation en vous appuyant sur une prévisualisation 3D précise et reproductible.
- Programmer la position future du transplant dans le monde virtuel et argumenter lors des réunions interdisciplinaires (chirurgien oral, chirurgien-dentiste et orthodontiste).
- Éclairer le patient sur l'intérêt de cette démarche en soulignant les bénéfices et les risques encourus à court et long terme.



JOURNÉE MULTIDISCIPLINAIRE CIFO • SFODF
6^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE D'ORTHODONTIE

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



**THOMAS
SCHOUMAN**

 France

- *Professeur des Universités – Praticien Hospitalier*
- *Responsable de la chirurgie orthognathique dans le service de Chirurgie maxillo-faciale de l'Hôpital Pitié-Salpêtrière, AP-HP, Paris*
- *Responsable du DIU Orthopédie Dento-Cranio-Maxillo-Faciale - Sorbonne Université*
- *Responsable du DU Orthodontie et Chirurgie – Sorbonne Université*
- *Responsable du DU de Chirurgie Orthognathique – Sorbonne Université*
- *Chercheur associé à l'Institut de Biomécanique Humaine Georges Charpak – Arts et Métiers / Sciences et Technologies*
- *Vice-président et past-président du Conseil National Professionnel ODF-ODMF*



SAMEDI 5 DÉCEMBRE 2026

14h00 • 14h40

Anticipation des résultats grâce aux guides personnalisés en chirurgie orthognathique : promesse tenue ?

RÉSUMÉ

Les outils de planification et conception assistées par ordinateurs, désormais largement diffusés, tendent à remplacer l'approche conventionnelle de planification de chirurgie orthognathique sur radiographies et articulateur. Différents types de dispositifs peuvent être fabriqués pour transférer cette planification au bloc opératoire dans l'objectif de garantir le résultat le plus fidèle possible. Cette présentation détaillera les indications privilégiées, la fiabilité respective, les limites et les écueils des différentes techniques de planification et des dispositifs de transfert chirurgical. Nous verrons le rôle de ces nouveaux outils dans la visualisation des objectifs de traitement et dans quelle mesure ils sont fiables pour anticiper les résultats d'une chirurgie orthognathique.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Choisir les outils de planification et de transfert chirurgical adaptés à chaque situation clinique.
- Comparer leur fiabilité, leurs limites et les risques d'erreur associés.
- Apprécier leur intérêt pour visualiser les objectifs de traitement et anticiper le résultat d'une chirurgie orthognathique.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



NAJI ABOU

CHEBEL

 **Liban**

- ▶ *Chirurgien cranio-maxillo-facial spécialisé dans la chirurgie orthognathique, les anomalies cranio-faciales et la planification chirurgicale virtuelle 3D*
- ▶ *Doctorat en Médecine, Université Saint Joseph de Beyrouth, 1991*
- ▶ *Formation hospitalo-universitaire en chirurgie maxillo-faciale, Hospices Civils de Lyon, 1992-2000*
- ▶ *Clinical Instructor, American University of Beirut, 2002 - présent*
- ▶ *Assistant Professor, Université Libanaise, 2003 - présent*
- ▶ *Chef de Clinique des Universités, Université Claude Bernard Lyon 1, 1998-2000*
- ▶ *Assistant des Hôpitaux de Lyon, 1998-2000*
- ▶ *26 publications scientifiques dans le domaine de la chirurgie maxillo-faciale*
- ▶ *Conférencier invité dans des congrès nationaux et internationaux*
- ▶ *Intérêt particulier pour l'intégration des technologies numériques dans la chirurgie cranio-faciale*

SAMEDI 5 DECEMBRE 2026

14h40 • 15h10

Planification chirurgicale virtuelle 3D des asymétries maxillo-mandibulaires : de la simulation à la prédictibilité réelle

RÉSUMÉ

Le traitement des asymétries maxillo-mandibulaires constitue l'un des défis les plus complexes en chirurgie orthognathique. Contrairement aux dysmorphoses dento-maxillaires sagittales ou verticales, la prise en charge des asymétries nécessite une planification précise des déplacements tridimensionnels, intégrant simultanément les dimensions transversale, verticale et sagittale, ainsi que l'impact esthétique facial global.

La difficulté majeure ne réside pas dans la réalisation technique des ostéotomies, qui reste comparable à celle des autres chirurgies orthognathiques, mais dans la planification des mouvements squelettiques et dentaires, dont la précision conditionne directement la qualité du résultat esthétique et fonctionnel.

L'émergence de la planification chirurgicale virtuelle tridimensionnelle a profondément modifié l'approche diagnostique et thérapeutique des asymétries. Elle permet une analyse détaillée des déséquilibres cranio-faciaux, la simulation des déplacements osseux et une meilleure anticipation des résultats postopératoires. Cette technologie améliore la communication entre orthodontiste et chirurgien, renforce la prédictibilité chirurgicale et contribue à l'optimisation des résultats.

Cependant, la fiabilité de la planification virtuelle dépend du respect rigoureux de plusieurs étapes clés. Ces exigences débutent dès l'acquisition de l'imagerie tridimensionnelle, se poursuivent lors de la fusion des modèles dentaires avec les données scanner, puis lors de la définition des plans de référence et de l'orientation des structures cranio-faciales. Chacune de ces étapes comporte des pièges techniques susceptibles d'influencer la précision de la simulation et, par conséquent, le résultat chirurgical final.

Au cours de cette présentation, nous décrirons les différentes étapes de la planification chirurgicale virtuelle 3D dans le traitement des asymétries maxillo-mandibulaires. L'accent sera mis sur les critères indispensables à respecter, les erreurs les plus fréquentes et les limites de cette technologie. À travers des cas cliniques illustratifs, nous discuterons également de l'apport de la planification virtuelle dans la prise de décision thérapeutique et dans l'amélioration de la prédictibilité des résultats en orthodontie-chirurgie.

Cette présentation vise ainsi à fournir aux orthodontistes des repères pratiques pour optimiser la planification des asymétries complexes et sécuriser les résultats thérapeutiques.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Décrire les étapes de la planification 3D des asymétries maxillo-mandibulaires et repérer les erreurs techniques à éviter.
- ▶ Analyser les déséquilibres cranio-faciaux dans les trois dimensions de l'espace pour orienter vos choix thérapeutiques.
- ▶ Évaluer les apports et les limites de la planification virtuelle pour améliorer la prédictibilité des résultats.

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



NAJI ABOU

CHEBEL

 **Liban**

- *Chirurgien cranio-maxillo-facial spécialisé dans la chirurgie orthognathique, les anomalies cranio-faciales et la planification chirurgicale virtuelle 3D*
- *Doctorat en Médecine, Université Saint Joseph de Beyrouth, 1991*
- *Formation hospitalo-universitaire en chirurgie maxillo-faciale, Hospices Civils de Lyon, 1992-2000*
- *Clinical Instructor, American University of Beirut, 2002 - présent*
- *Assistant Professor, Université Libanaise, 2003 - présent*
- *Chef de Clinique des Universités, Université Claude Bernard Lyon 1, 1998-2000*
- *Assistant des Hôpitaux de Lyon, 1998-2000*
- *26 publications scientifiques dans le domaine de la chirurgie maxillo-faciale*
- *Conférencier invité dans des congrès nationaux et internationaux*
- *Intérêt particulier pour l'intégration des technologies numériques dans la chirurgie cranio-faciale*

SAMEDI 5 DECEMBRE 2026

15h10 • 15h30

Avancée maxillo-mandibulaire dans l'apnée obstructive du sommeil : vers une approche personnalisée basée sur le DISE et la planification 3D

RÉSUMÉ

L'apnée obstructive du sommeil (AOS) est une pathologie fréquente et potentiellement grave, associée à une morbidité cardiovasculaire accrue et à une réduction significative de l'espérance de vie. Sa physiopathologie repose principalement sur un collapsus dynamique des voies aériennes supérieures survenant durant le sommeil.

Une prise en charge moderne de l'AOS nécessite une évaluation diagnostique complète associant examen clinique, polysomnographie, imagerie tridimensionnelle et endoscopie des voies aériennes supérieures sous sommeil induit médicamenteusement (Drug-Induced Sleep Endoscopy, DISE). Cette approche permet d'identifier avec précision la sévérité de l'AOS, ainsi que la localisation et le *pattern* du collapsus, éléments essentiels pour proposer une stratégie thérapeutique personnalisée.

Cette présentation met l'accent sur l'importance d'un traitement individualisé visant à augmenter le diamètre des voies aériennes et à améliorer la rigidité des parois au niveau du site de collapsus. Parmi les options thérapeutiques disponibles, l'avancée maxillo-mandibulaire (AMM) demeure l'une des interventions les plus efficaces pour le traitement de l'AOS sévère. Toutefois, elle reste encore insuffisamment proposée, en raison de préoccupations liées aux résultats esthétiques.

L'intégration de la planification tridimensionnelle, l'utilisation de la rotation antihoraire du plan d'occlusion et l'adaptation des mouvements chirurgicaux selon la localisation et le type de collapsus permettent aujourd'hui d'optimiser simultanément les résultats fonctionnels et esthétiques.

L'avancée maxillo-mandibulaire apparaît ainsi comme une option thérapeutique de choix chez les patients jeunes présentant une dysmorphose dento-maxillaire, une AOS sévère, et notamment lorsque le collapsus est concentrique au niveau du voile du palais ou latéral au niveau de l'oropharynx.

Cette approche personnalisée, guidée par l'analyse morpho-fonctionnelle préopératoire, permet d'améliorer significativement les résultats thérapeutiques esthétiques et fonctionnels tout en garantissant une meilleure acceptabilité pour les patients.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les critères diagnostiques permettant de caractériser le type et la localisation du collapsus dans l'AOS.
- Sélectionner les patients relevant d'une avancée maxillo-mandibulaire sur la base d'une analyse morpho-fonctionnelle.
- Planifier une AMM en intégrant les objectifs fonctionnels et esthétiques de façon simultanée.



JOURNÉE MULTIDISCIPLINAIRE CIFO • SFODF
6^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE D'ORTHODONTIE

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



**DANIEL
BOUHNİK**

 **France**

- ▶ *Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale – Paris 7*
- ▶ *Pratique Orthodontie libérale en région parisienne orientée Aligneurs*
- ▶ *Diplôme d'État de docteur en chirurgie dentaire – Paris 7*
- ▶ *Ancien interne des hôpitaux de Paris – Hôpital de la Pitié Salpêtrière*
- ▶ *Fondateur de l'ALIGNER CLUB*
- ▶ *KOL Spark/ORMCO*



SAMEDI 5 DÉCEMBRE 2026

16h00 • 16h25

Aligneurs et chirurgie orthognathique : planifier, préparer et maîtriser les phases pré- et postopératoires

RÉSUMÉ

La prise en charge orthodontico-chirurgicale par aligneurs présente des particularités qui doivent être anticipées dès la conception du plan de traitement. Cette conférence expose les principes essentiels de la préparation orthodontique préchirurgicale, notamment l'alignement, le nivellement, la coordination des arcades et la décompensation alvéolo-dentaire. Elle détaille également la communication avec le technicien, la gestion des attachements et des boutons, la visualisation du saut chirurgical, ainsi que la prévention des interférences occlusales.

La conférence abordera la gestion postopératoire, avec la reprise du port des aligneurs, l'utilisation des élastiques d'intercuspidation, l'adaptation du rythme de changement des gouttières et le choix du moment opportun pour réaliser un nouveau scan. L'objectif est de proposer un protocole clinique cohérent et reproductible, depuis la planification initiale jusqu'aux finitions.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ Définir les objectifs de la préparation orthodontique préchirurgicale par aligneurs.
- ▶ Concevoir un set-up compatible avec les contraintes biomécaniques et chirurgicales.
- ▶ Anticiper le positionnement des attachements, des boutons et des découpes nécessaires au blocage intermaxillaire.
- ▶ Identifier et prévenir les interférences occlusales susceptibles de compromettre le saut chirurgical.
- ▶ Mettre en œuvre un protocole postopératoire favorisant la stabilité occlusale et l'intercuspidation.



JOURNÉE MULTIDISCIPLINAIRE CIFO • SFODF
6^{ÈME} CONGRÈS FRANCOPHONE D'ORTHODONTIE

MARSEILLE

4•5 DÉCEMBRE 2026

J'Y SERAI ET VOUS ?



ZAHER SAADA

 France

- Chirurgien-Dentiste, Orthodontie exclusive enfants et adultes
- Diplôme de Chirurgien-Dentiste obtenu en Syrie 2003
- Diplôme de Chirurgien-Dentiste en France obtenue en 2022
- CES ODF 2010
- CES de Biomatériaux (A et B) 2009
- DU d'orthognathie médico-chirurgicale 2010-2011
- DIU d'orthopédie cranio-dento-maxillo-faciale 2006-2007
- Intensive European Master of aligners 2019
- Exercice libéral



ALAIN BERY

 France

- Spécialiste qualifié en Orthopédie Dento-Faciale
- Docteur en Sciences Odontologiques
- Docteur d'État
- Docteur en Éthique médicale
- Docteur en Droit
- Expert près la Cour d'appel de Paris

orthodontiefrancophone.com



SAMEDI 5 DÉCEMBRE 2026

16h25 • 16h45

Approche écologique du devenir des aligneurs

RÉSUMÉ

L'utilisation des gouttières transparentes connaît une croissance importante en orthodontie. Si leurs avantages cliniques et esthétiques sont bien établis, leur impact environnemental reste encore peu étudié. Cette conférence propose une analyse du cycle de vie des aligneurs, depuis leur fabrication jusqu'à leur élimination, en abordant leur composition, les difficultés de recyclage, la gestion des déchets et les risques de pollution plastique. À partir des données scientifiques les plus récentes, les initiatives visant à réduire leur empreinte écologique ainsi que les perspectives de développement de matériaux et de filières plus durables seront également présentées.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre la composition des gouttières transparentes et leur cycle de vie.
- Identifier les principales voies d'élimination des aligneurs après leur utilisation.
- Connaître les enjeux environnementaux liés aux déchets plastiques générés par les traitements par aligneurs.
- Découvrir les données scientifiques actuelles sur l'empreinte écologique des gouttières transparentes.
- Identifier les perspectives de recyclage et les solutions visant à améliorer la durabilité en orthodontie.