

DENTOSOPHIE :

THÉRAPEUTIQUE CARACTÉRISÉE PAR

UNE APPROCHE HUMANISTE DE L'ART DENTAIRE,

S'APPUYANT SUR DES TECHNIQUES FONCTIONNELLES

ET METTANT EN ÉVIDENCE LE LIEN ENTRE L'ÉQUILIBRE BUCCAL,

L'ÉQUILIBRE DE L'HOMME ET

PLUS LARGEMENT CELUI DU MONDE

Paroles

«Paroles» est une publication de
Sodisapf Formation
Siret : 392 346 318 00018
Conception / Maquette
Calories Montpellier

LETTRE D'INFORMATION DE L'ÉCOLE DE FORMATION
A L'ORGANISATION SPATIALE DE LA BOUCHE

Juin 2006 - numéro 12

PAGES 2 & 3

Cas clinique

Suite de l'exposé des cas
de Serge et Bernadette
par Dr Jean-François Ardouin

PAGE 3

Analyse de CAS «en direct»

Suite du cas de Romain
présenté par Dr Annick Tensorer

PAGE 4

Témoignage

de Jean P., Patient de 60 ans
Je ronfle, tu ronfles,
il ou elle ronfle...

Le calendrier des formations



Dentosophie®

Ecole de formation à
l'Organisation Spatiale de la Bouche

OSB FORMATION

3, rue Richer de Belleval - 34000 Montpellier

Tél./Fax : +33 (0)4 67 52 37 54

E-mail : dentosophie@wanadoo.fr

www.dentosophie.com

Paroles de...

Extrait de «Sri Aurobindo ou l'aventure de la conscience»
par SATPREM (Buchet Chastel)

... Et en pleine guerre de 1940, alors même que Sri Aurobindo* prenait publiquement position en faveur des Alliés parce que, *pratiquement*, c'était là qu'il fallait agir, il écrivait à un disciple : *vous croyez que ce qui se passe en Europe est une guerre entre les puissances de lumière et les puissances d'obscurité, mais ce n'est pas plus vrai maintenant que pendant la grande guerre ! C'est une guerre entre deux sortes d'ignorance... L'œil du yogi voit non seulement les événements extérieurs, les personnages et les causes extérieures, mais les énormes forces qui les précipitent en action. Si les hommes qui combattent sont des instruments entre les mains des chefs d'Etat et des financiers, ceux-ci, à leur tour, sont de simples marionnettes entre les griffes des forces cachées.*

Quand on a pris l'habitude de voir les choses derrière on n'est plus guère enclin à s'émouvoir des apparences, ni même à espérer un remède des changements politiques et sociaux ou des changements d'institution. Sri Aurobindo avait pris conscience de ces énormes forces par-dedans et de l'infiltration constante du supra-physique dans le physique ; ses énergies ne tournaient plus autour d'un problème moral, assez superficiel après tout, -violence ou non-violence- mais autour d'un problème d'efficacité ; et il voyait clairement, par expérience encore, que pour guérir le mal du monde, il faut d'abord guérir ce qui est à sa base dans l'homme et que l'on ne peut rien guérir dehors si l'on ne guérit d'abord dedans, parce que c'est la même chose ; on ne peut pas maîtriser le dehors si on ne maîtrise pas le dedans, parce que c'est la même chose ; on ne peut pas transformer la matière extérieure sans transformer notre matière intérieure parce que c'est encore et toujours la même chose -il n'y a qu'une Nature, qu'un monde, qu'une matière et tant que nous voudrions procéder à l'envers nous n'arriverons à rien. Et si nous trouvons le remède difficile, alors, il n'y a pas d'espoir pour l'homme ni pour le monde, car toutes nos panacées extérieures et nos morales à l'eau de rose sont ultimement vouées au néant et à la destruction par ces puissances cachées : *la seule solution*, dit Sri Aurobindo, *est dans l'avènement d'une autre conscience qui ne sera plus le jouet de ces forces, mais plus grandes qu'elles et qui pourra les forcer à changer ou à disparaître.*

* Sri Aurobindo (1872-1950), yogi, philosophe et instructeur spirituel indien

Cas clinique

LE CAS DE SERGE



Après la pose des cales, nous arrivons comme pour Bernadette aux premiers collages qui permettront d'obtenir **une position de libération stable et véritablement fonctionnelle**.

Photos 1 et 2 : Début du traitement, AVRIL 2004

Témoignage de Serge

« Première mise en bouche de l'activateur : Surprise! Je pratique le yoga depuis trente ans, je l'enseigne depuis quinze, j'ai une pratique personnelle assez exigeante, et avec ce bout de caoutchouc dans la bouche, je me sens complètement vrillé, les yeux regardant dans une direction, la bouche dans l'autre, les épaules et le bassin également en contradiction, et le poumon gauche nettement moins ouvert que le droit. Cette prise de conscience d'une respiration déséquilibrée qui s'équilibre si je mastique l'activateur d'une certaine manière... »

Photos 3, 4, 5, 6, 7 : six mois plus tard, OCTOBRE 2004



latéralité droite



centrée



latéralité gauche



Le jour des empreintes



Le jour des collages

Pour Serge, comme pour Bernadette, l'objectif de ces 6 premiers mois est atteint.

Il est impératif à ce stade de bien comprendre que le plus facile a été réalisé et ne pas se laisser démobiliser par des résultats parfois spectaculaires et immédiats.

(voir photos visage et témoignage de SERGE)

important d'apprécier les résultats obtenus... Mais parallèlement, il nous faut expliquer au patient que le travail commence véritablement à ce stade alors même que les résultats sont déjà si surprenants qu'on se demande ce qui pourrait bien encore se passer !

Il est d'autant plus important qu'il intègre cette réalité que le travail des 13 semestres à venir ne pourra plus jouer sur « l'effet de nouveauté ».

En effet, comme dans beaucoup de traitements, les six premiers mois apportent une satisfaction, à la fois au patient et au praticien.

Il est bien sûr

Nous entendons tous parler de-ci de-là de thérapeutiques géniales avec généralement des améliorations incontestables de divers symptômes. Ce qui est **GÉNIAL** avec l'OSB,

c'est qu'il reste tout à faire et à créer quand plus rien en apparence ne bouge. C'est le moyen véritable pour le thérapeute de prendre toute sa place et sa dimension : une thérapeutique à son service et non l'inverse comme c'est souvent le cas.

Sur le plan pratique, les 6 mois suivants seront consacrés à la reprise des soins si nécessaire et plus particulièrement à l'augmentation des hauteurs coronaires des moignons existants. Quand les patients sont porteurs de prothèses antérieures réalisées dans des supraclusions avec perte de dimension verticale (cas « extrêmes »), la longueur coronaire est réduite. Redonner une hauteur correcte permet d'obtenir une meilleure tenue des nouvelles prothèses provisoires et surtout une efficacité accrue des APF (logique physique des rapports de force).

Analyse de cas «en direct»

(6^{ème} partie - suite du cas de Romain exposé dans les N° 7, 8, 9, 10 et 11 de Paroles)
présentée par Dr Annick Tensorer, Chirurgien-dentiste à Montpellier.
Nous vous proposons de suivre l'évolution de ce cas à travers les prochains numéros.

LE CAS DE BERNADETTE



Hauteur des moignons après
dépose de l'ancien bridge



Utilisation d'une bague de cuivre
et d'un composite pâte pâte
(Bis core de BISICO)



Mise en place



Moignons modifiés.
Avec le temps, il sera toujours
possible d'augmenter la hauteur
par apport successif de composite.

Les étapes suivantes définiront les
différentes POSITIONS DU
MOMENT que nous verrons dans les
prochains Paroles.

HUITIÈME ÉTAPE : PÉRIODE DE JANVIER 2006 A JUIN 2006



Juin 2003



Juin 2003

Trois ans après le début du traitement, le travail global d'expansion touche à sa fin. Il reste aujourd'hui à corriger certains points et à envisager des collages antérieurs.



Juin 2006



Juin 2006

En vue d'avion des moulages : toutes les dents au maxillaire et à la mandibule sont alignées.

La 37 qui est en train de pousser semble se lingualer.

Les 34, 22 et 24 devront être un peu plus vestibulées. Pour la 22 et la 24, une plaque palatine munie d'une vis poussoir, au niveau de la 22 d'abord, puis de la 24 ensuite, sera envisagée.

Chacune des périodes durera environ 6 semaines.

L'APF expansion 4 carré finira de corriger la linguo-version de 34 et 37.

La 14 est sortie à l'envers : sa face vestibulaire se trouve en lingual et sa face linguale en vestibulaire. Cette dent restera ainsi : en fin de traitement, nous réaliserons une facette vestibulaire en composite afin de régler la fonction et l'esthétique.



Juin 2006 : Position centrée avec cale au niveau de la 26

Romain a été à nouveau rehaussé en février afin d'améliorer et d'affiner ses latéralités.

De juin à octobre, il portera un APF expansion 4 carré avec une barre transversale palatine, pour continuer la rééducation linguale et favoriser la fermeture des béances (antérieure et latérales).

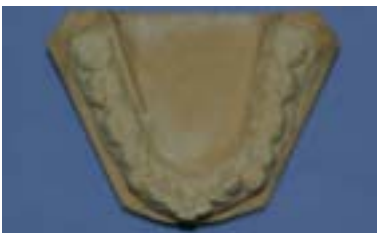
Témoignage



Vue de face
Début du traitement



Maxillaire
Début du traitement



Mandibule
Début du traitement



Maxillaire
Après 3 ans de traitement : APF, plaques à pistes, cales amovibles, collages composite et couronnes provisoires résine



Mandibule
Après 3 ans de traitement : APF, plaques à pistes, cales amovibles, collages composite et couronnes provisoires résine

Je ronfle, tu ronfles, il ou elle ronfle...

Ma femme m'a signalé que je commençais à ronfler par petites périodes et sporadiquement, vers l'âge de 40 ans. Petit à petit, la longueur, la force et la fréquence des ronflements se sont accrues. Au point de provoquer une double nuisance : une forte et évidente, celle de ma conjointe ; une pernicieuse, celle de la dégradation de la qualité de mon sommeil : perte du repos profond, réveils plus fréquents, besoin de sieste plus insistant, apnées du sommeil qui se traduiront quasi inévitablement par des AVC : mon père en est mort et était un énorme ronfleur depuis assez jeune.

A 57 ans, j'entreprends, pour de toutes autres raisons, une reconfiguration de ma mâchoire. Depuis le début des «opérations», j'alterne rehaussements, activateurs et plaques à pistes dont la taille grossit régulièrement. Dès le premier activateur, dès l'instant où je parviens à le supporter la nuit complète, ma femme me signale (le ronfleur n'a aucune conscience de ronfler) que je ne ronfle pratiquement plus : il m'arrive encore de ronfler à partir de l'arrière-nez, même la bouche obstruée, ainsi qu'en position sur le dos, car ma mâchoire «décroche». Mais je constate aussi, de mon côté, que la qualité de mon sommeil revient.

C'est simple, à chaque rehaussement de mes dents, à chaque grossissement de mon activateur qui peu à peu devient «monstrueux», le sommeil s'améliore. Deux ans après le début de ma reconfiguration, j'ai retrouvé la profondeur de mes sommeil d'enfant et je ne ronfle plus jamais. J'ai l'impression que ma mâchoire se tient mieux désormais, qu'elle ne veut plus «décrocher» comme avant.

Quand je lis que presque tous les hommes ronflent peu ou prou après 60 ans et que les femmes s'y mettent aussi en vieillissant, je me dis qu'il s'agit là d'un fantastique critère objectif d'appréciation de la reconfiguration de notre système cranio-dentaire (n'y aurait-il pas ralentissement du processus de vieillissement ?) et une formidable incitation à ce que presque tous l'entreprennent quel que soit leur âge.

Vivent les couples aux bonnes nuits !

Jean P... , Patient de 60 ans, Montpellier

Ce cas sera développé dans les prochaines semaines sur notre forum internet.

DERNIÈRE MINUTE

Nous avons mis en place un nouveau type de forum qui ne nécessite plus l'accès au site dentosophie.com. Echanger des avis, des photos, des messages peut se faire désormais à partir de votre adresse e-mail. Pour accéder à ce nouveau forum, il suffit de faire parvenir votre adresse e-mail à notre confrère Daniel Théet qui vous indiquera la procédure, très simple, à suivre : daniel.theet@wanadoo.fr

Les prochaines formations

Formation initiale

Des stages, essentiellement cliniques, sont organisés toute l'année.

FORMATION EN COURS à LYON ; stage pratique à MONTPELLIER

- 5 stage pratique 22/23/24 - 09 - 2006
- 6 16/17/18 - 11 - 2006
- 7 18/19/20 - 01 - 2007

- Stage de fin de cycle d'1 semaine : du 12 au 19 Mai 07 (lieu à définir)

POCHAINE FORMATION : à LYON ; stages pratiques à MONTPELLIER

NOUVEAU !

Cette prochaine formation se déroulera en 6 stages de 3 jours + une semaine de stage de fin de cycle.

En voici les dates :

- 1 19/20/21 - 10 - 2006
- 2 stage pratique 15/16/17 - 12 - 2006
- 3 25/26/27 - 01 - 2007
- 4 stage pratique 23/24/25 - 03 - 2007
- 5 07/08/09 - 06 - 2007
- 6 20/21/22 - 09 - 2007

- Stage de fin de cycle d'1 semaine : Mai 2008 (lieu & date à définir)

Pour tout renseignement sur ces formations :

OSB FORMATION

3, rue Richer de Belleval
34000 Montpellier
Tél./Fax 33 (0)4 67 52 37 54
dentosophie@wanadoo.fr
www.dentosophie.com