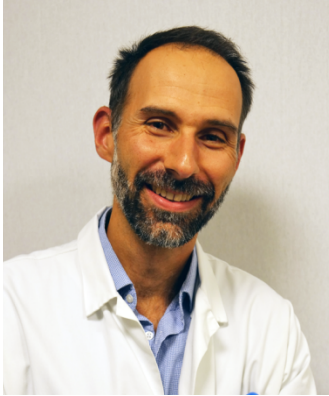


## **Intérêts et limites de l'analyse architecturale et structurale crânio-faciale dans l'évaluation de l'équilibre facial vertical antérieur.**

**Pierre CORRE**, Jean-Philippe PERRIN, Jean-Michel SALAGNAC



### **Institution**

- Service de Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie, Maladies Rares  
CHU de Nantes, FRANCE

Les anomalies de la hauteur faciale antérieure, fréquemment rencontrées en pratique clinique, sont le plus souvent la conséquence d'hyper ou d'hypotonies musculaires mais une origine malformative est toujours possible. Comme pour toute dysmorphose, l'établissement d'un diagnostic étiologique aussi approfondi que possible et la compréhension du mécanisme intime d'installation de la dysmorphose (analyse fonctionnelle) basés sur la clinique et la céphalométrie sont nécessaires. A ce titre, l'analyse architecturale craniofaciale et structurale représente une aide considérable au diagnostic et à la prise de décision thérapeutique. Cette communication consiste à présenter les « outils » cliniques et céphalométriques mis à la disposition des praticiens pour évaluer l'équilibre facial antérieur et proposer en cas de déséquilibre le traitement le plus adapté. Le choix correct des paramètres cliniques et radiographiques (en particulier le tracé de la ligne F4), nécessaire à l'élaboration d'un tracé fiable permettant de définir l'équilibre facial antérieur idéal sera abordé. Les situations cliniques représentatives des étiologies les plus fréquentes ou graves seront présentées ainsi que certaines pathologies pour lesquelles l'analyse architecturale et structurale craniofaciale paraît moins adaptée.