

- 1- Koaban A, Al-Harbi SK, Al-Shehri AZ, Al-Shamri BS, Aburazizah MF, Al-Qahtani GH, Al-Wusaybie LH, Alkhalifa LB, Al-Saad MM, Al-Nehab AA, Al-Halimi FM. Current Trends in Pediatric Orthodontics: A Comprehensive Review. Cureus. 2024 Sep 3;16(9):e68537. doi: 10.7759/cureus.68537. PMID: 39364520; PMCID: PMC11449468.<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39364520/>

Cet article présente une analyse des tendances actuelles en orthodontie pédiatrique, mettant l'accent sur les nouvelles techniques et technologies pour traiter les malocclusions chez les enfants. Il est souligné que la détection précoce des problèmes orthodontiques est essentielle pour offrir des soins adaptés et minimiser les interventions futures. Les auteurs décrivent des traitements modernes utilisant des dispositifs peu invasifs, des matériaux avancés et des aligneurs transparents qui améliorent l'esthétique et le confort, rendant ainsi les soins plus acceptables pour les jeunes patients. Les technologies numériques comme la modélisation 3D permettent une personnalisation accrue et une planification plus précise des traitements, en tenant compte du développement dentaire et facial de chaque enfant. Les auteurs insistent sur l'importance d'une approche centrée sur le patient, où les traitements sont conçus pour répondre aux besoins fonctionnels et esthétiques des enfants en croissance. Ils concluent en appelant à davantage de recherches pour évaluer les effets à long terme de ces innovations et assurer la santé bucco-dentaire des enfants sur le long terme
- 2- <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39363251/> Guo JX, Xu X, Fan L, Pan YC. Facial soft tissue characteristics of patients with different types of malocclusion. BMC Oral Health. 2024 Oct 3;24(1):1173. doi: 10.1186/s12903-024-04912-4. PMID: 39363251; PMCID: PMC11451189. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11451189/>

L'étude de Guo et ses collègues examine comment les tissus mous du visage varient chez les patients présentant des malocclusions de types différents. Les chercheurs analysent les structures comme les lèvres et les joues pour voir comment elles diffèrent selon les classes de malocclusion, en utilisant des méthodes d'imagerie avancées. Par exemple, ils observent que les patients avec des malocclusions de classe II ont souvent un profil facial plus convexe avec des lèvres proéminentes, tandis que les profils des patients de classe III sont plus concaves. Ces variations dans la structure des tissus mous sont essentielles pour personnaliser les traitements orthodontiques et améliorer le résultat esthétique global. L'article recommande de prendre en compte ces caractéristiques dans la planification des traitements pour obtenir des résultats harmonieux avec l'anatomie faciale. Cette approche permet non seulement une meilleure intégration fonctionnelle mais aussi esthétique, en s'assurant que les corrections dentaires soient en harmonie avec les structures du visage
- 3- Pradhan D, Almalki SA, Sharma R, Mishra S, Pathak A, Jethlia A, Makkad RS. Exploring the Impact of Orthodontic Treatment on Temporomandibular Joint Health. J Pharm Bioallied Sci. 2024 Jul;16(Suppl 3):S2146-S2148. doi: 10.4103/jpbs.jpbs_118_24. Epub 2024 May 1. PMID: 39346328; PMCID: PMC11426575. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39346328/>

Dans cet article, Pradhan et ses collègues abordent l'impact potentiel des traitements orthodontiques sur l'articulation temporo-mandibulaire (ATM). Bien que l'orthodontie vise à aligner les dents et à corriger la mâchoire, elle peut parfois affecter l'ATM, entraînant des douleurs, des craquements ou des limitations de mouvement. L'article se concentre sur les

risques associés à certains dispositifs orthodontiques qui modifient l'alignement mandibulaire et peuvent exercer une pression accrue sur l'ATM. Les auteurs recommandent des suivis réguliers pour détecter toute perturbation de l'ATM, en particulier chez les patients ayant des antécédents de douleurs dans cette région. Ils soulignent également la nécessité d'une approche multidisciplinaire incluant des spécialistes en TTM pour minimiser les risques et optimiser la santé articulaire. L'étude conclut que, bien que les traitements orthodontiques apportent des bénéfices fonctionnels et esthétiques, ils doivent être adaptés individuellement pour éviter d'éventuels impacts négatifs sur l'ATM

- 4- Kaje R, Rashme R, Manimegalan P, Vundela RR, Saidalavi SK, Jadhav AV. Assessing the Efficacy of Early versus Late Orthodontic Intervention in the Management of Class II Malocclusion: A Comparative Analysis. *J Pharm Bioallied Sci.* 2024 Jul;16(Suppl 3):S2691-S2693. doi: 10.4103/jpbs.jpbs_370_24. Epub 2024 Jul 31. PMID: 39346279; PMCID: PMC11426744. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39346279/>

Cet article compare l'efficacité des interventions orthodontiques précoces et tardives pour traiter les malocclusions de classe II, où la mâchoire supérieure dépasse la mâchoire inférieure. En examinant les résultats chez des jeunes traités à différents âges, les auteurs constatent que les interventions précoces, avant l'adolescence, conduisent souvent à de meilleurs résultats esthétiques et fonctionnels. Les patients ayant reçu un traitement précoce montrent une amélioration significative du profil facial et de l'occlusion, et ces interventions réduisent souvent la durée et la complexité du traitement. Par contre, les traitements tardifs nécessitent parfois des interventions plus invasives, comme des extractions ou même une chirurgie. Les auteurs concluent que l'intervention précoce est bénéfique pour la stabilité des résultats à long terme et pour la réduction des complications, soulignant l'importance d'un dépistage précoce et d'un suivi orthodontique dès l'enfance
- 5- Aphale HS, Nagmode SL, Surana SP, Chaugule AS, Shinde VJ, Sahane DS. Assessment of Upper and Lower Airway Dimensions in Skeletal Class I and Class II Subjects Having Different Growth Patterns - A Cross-Sectional Cephalometric Study. *J Pharm Bioallied Sci.* 2024 Jul;16(Suppl 3):S2232-S2234. doi: 10.4103/jpbs.jpbs_179_24. Epub 2024 May 1. PMID: 39346170; PMCID: PMC11426591. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39346170/>

Aphale et al. étudient comment les dimensions des voies respiratoires supérieures et inférieures varient chez les personnes présentant des malocclusions squelettiques de classes I et II, selon différents schémas de croissance. Les résultats montrent que les patients avec des malocclusions de classe II ont souvent des voies respiratoires plus étroites, particulièrement aggravées chez ceux ayant un schéma de croissance vertical. Ces limitations peuvent causer des problèmes respiratoires, comme des risques accrus d'apnée du sommeil. L'étude souligne que les orthodontistes doivent prendre en compte les voies respiratoires dans la planification des traitements, pour à la fois corriger l'alignement dentaire et optimiser les fonctions respiratoires. L'article propose que les traitements orthodontiques soient pensés de manière à garantir un bon développement des voies respiratoires en parallèle des corrections dentaires.
- 6- Sawant HR, Gangurde PV, Shetty NS, Sachdev SS, Gaikwad SS, Jadhav SM. Use of Orthodontic Mini-Implants in Conjunction with Elastics for Extrusion of Impacted Canines and Correction of Bimaxillary Protrusion. *J Pharm Bioallied Sci.* 2024 Jul;16(Suppl 3):S2864-S2867. doi: 10.4103/jpbs.jpbs_581_24. Epub 2024 Jul 1. PMID: 39346131; PMCID: PMC11426668. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39346131/>
- 7- Dunbar E, Chalmers E, Sivamurthy G, Revie G, McIntyre GT, Mossey PA. Is occlusal contact re-established within 6 months after bonding of a fixed anterior bite plane in adolescents with a Class II division 2 incisor relationship? A randomised controlled trial. *J Orthod.* 2024 Sep

- 30:14653125241277832. doi: 10.1177/14653125241277832. Epub ahead of print. PMID: 39345006. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39345006/>
- 8- Karslı N, Altuğ AT. Pharyngeal Airway Space Changes after Single Mandibular and Two-Jaw Surgery in Patients with Skeletal Class II Malocclusion. *Turk J Orthod.* 2024 Sep 30;37(3):182-192. doi: 10.4274/TurkJOrthod.2024.2023.50. PMID: 39344825. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39344825/>
- 9- Amin E, Tariq A, Nawaz R, Tariq A, Gul B. Association of LSMx and LIMd Angles With Cephalometric Dental and Soft Tissue Parameters of Incisor Proclination and Lip Protrusion. *Cureus.* 2024 Aug 25;16(8):e67761. doi: 10.7759/cureus.67761. PMID: 39328635; PMCID: PMC11424233. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39328635/>
- 10- Turkalj M, Ghosh M, Čokić SM, Hoet PHM, Vanhoenacker J, Van Meerbeek B, Van Landuyt KL. Cytotoxicity assessment of eluates from vacuum-forming thermoplastics. *Clin Oral Investig.* 2024 Oct 4;28(10):570. doi: 10.1007/s00784-024-05952-4. PMID: 39365355. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39365355/>
- 11- Azhagudurai N, Rajendran R, Aishwarya K, Rajendarbabu S, Kumar S, Reddy M. Detecting Bisphenol A Leaching from Four Different Commercially Available Clear Aligner Sheets: An *In Vivo* Study. *J Contemp Dent Pract.* 2024 Jun 1;25(6):535-539. doi: 10.5005/jp-journals-10024-3707. PMID: 39364819. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39364819/>
- 12- Peter E, Monisha J, Sylas VP, George SA. How environmentally friendly is the disposal of clear aligners? A gas chromatography-mass spectrometry study. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2024 Oct 1:S0889-5406(24)00360-3. doi: 10.1016/j.ajodo.2024.08.011. Epub ahead of print. PMID: 39352330. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39352330/>
- 13- Chen PY, Huang HL, Yu JH, Hsu JT. Optimal positions of clear aligner attachments to achieve lower canine tipping and bodily movement using finite element analysis. *J Dent Sci.* 2024 Oct;19(4):2007-2017. doi: 10.1016/j.jds.2024.07.005. Epub 2024 Jul 12. PMID: 39347038; PMCID: PMC11437256. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39347038/>
- 14- Lo IL, Kao CY, Huang TH, Ho CT, Kao CT. The cytotoxicity assessment of different clear aligner materials. *J Dent Sci.* 2024 Oct;19(4):2065-2073. doi: 10.1016/j.jds.2024.05.025. Epub 2024 May 31. PMID: 39347034; PMCID: PMC11437316. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39347034/>
- 15- Kan H, Sözen T, Öğretmenoğlu O, Ciğer S. Evaluation of the Effects of Orthopedic Treatment on the Dentofacial Structure and Upper Airway of Subjects with Skeletal Class III Malocclusion. *Turk J Orthod.* 2024 Sep 30;37(3):153-161. doi: 10.4274/TurkJOrthod.2023.2023.3. PMID: 39344809. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39344809/>
- 16- Zhou N, Zhu Z, Jiang L, Wang X, Ye N. Long-term effects of protraction facemask combined with fixed appliance therapy in severe skeletal Class III adolescent: A case report with 5-year follow-up. *Int J Surg Case Rep.* 2024 Nov;124:110306. doi: 10.1016/j.ijscr.2024.110306. Epub 2024 Sep 24. PMID: 39326372; PMCID: PMC11462016. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39326372/>
- 17- Palone M, Guiducci D, Albertini P, Cremonini F, Lombardo L. Class III treatment with skeletal alternating rapid maxillary expansion and constriction protocol and facemask followed by clear aligners. *J Clin Orthod.* 2024 Aug;58(8):474-488. PMID: 39307827. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39307827/>
- 18- Peterkin C, Arquib SA, Murphy N, Karanth D, Dolce C. A retrospective comparative cephalometric evaluation of non-extraction multiloop edgewise archwire and bicuspid extraction therapies in anterior open bite treatment. *Clin Oral Investig.* 2024 Oct

4;28(10):569. doi: 10.1007/s00784-024-05966-y. PMID: 39365484.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39365484/>

- 19- Dias da Cunha L, Rodrigues V, Vieira de Oliveira IC, Pozzobon Pereira AL. Impact of malocclusion and oral habits on oral health-related quality of life and sleep disturbance in young adults : A cross-sectional study. *J Orofac Orthop.* 2024 Oct 1. English. doi: 10.1007/s00056-024-00555-w. Epub ahead of print. PMID: 39354221.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39354221/>
- 20- Nogueira CQ, Cotrin P, Freitas DS, Prado de Souza JE, Valarelli FP, Freitas KMS, de Freitas MR. Surgical and Camouflage Orthodontic Treatment of Anterior Open Bite: Comparison of Profile Attractiveness. *Orthod Craniofac Res.* 2024 Sep 30. doi: 10.1111/ocr.12861. Epub ahead of print. PMID: 39347704. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39347704/>
- 21- DiBiase A, Cox Z, Rea M, Gonidis L, Cameron L, Rutland A. Prevalence and nature of bullying in schoolchildren aged 10-14 years and its association with malocclusion: A cross-sectional study in the South East of the UK. *J Orthod.* 2024 Sep;51(3):258-269. doi: 10.1177/14653125241235677. Epub 2024 Mar 4. PMID: 39267318; PMCID: PMC11408966. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39267318/>