



**Florence
ROUSSARIE**
[ODF, PARIS]

CV

- ▶ Spécialiste qualifiée en orthopédie dento-faciale (1992)
- ▶ Attaché Hospitalier Pitié Salpêtrière auprès des internes
- ▶ Exercice libéral depuis 1992 à Bourg La Reine en orthodontie exclusive, orientation adulte en technique linguale.

Principales publications en rapport avec le sujet

1. Muller C, Hitmi L, Roussarie F, Attal J-P. Méthode simple et rapide de contention indirecte. Orthod Fr 2009;80:233-238.
2. Roussarie F, Benkimoun F. Collage en vision directe d'une contention indirecte. L'Orthodontiste 2014;vol 3:14-18.
3. Roussarie F, Douady G. Effet indésirable des fils de contention : le syndrome du fil. 1^{re} partie. Rev Orthop Dento-Faciale 2015;49:411-426.
4. Roussarie F, Douady G. Effet indésirable des fils de contention collés : le « syndrome du fil » : observations, théories, conséquences cliniques. 2^e partie. Rev Orthop Dento-Faciale 2018;52:327-341.
5. Roussarie F. Gestion de la « période de contention » chez l'adulte. L'Orthodontiste n°4 - 15 septembre 2023 (page 36-41).

DIMANCHE 14 DÉCEMBRE 2025
[16h50 ▶ 17h10]

PARTIE 4 : POST-TRAITEMENT ACTIF – VERS DES SOLUTIONS PÉRENNES

Syndrome du fil : rôle des propriétés du fil

Résumé de la conférence

Les propriétés du fil de contention jouent un rôle central dans le syndrome du fil : un fil trop rigide, trop mou, mal adapté ou déformé (au moment de la pose ou secondairement) peut exercer des forces non souhaitées sur les dents, provoquant des déplacements incontrôlés. Ce phénomène peut résulter d'une pose sous tension (hypothèse intrinsèque) ou d'une activation ultérieure due à une rupture partielle et une réparation active ou à des contraintes fonctionnelles (hypothèse extrinsèque). La stabilité mécanique, la passivité, la bonne adaptation du fil, la surveillance et l'information éclairée du patient sont donc essentielles pour prévenir ce syndrome.

Objectifs pédagogiques

- ▶ **Comprendre le concept de « syndrome du fil ».**
Être capable de définir le syndrome du fil et d'en reconnaître les manifestations cliniques.
- ▶ **Identifier les mécanismes liés aux propriétés du fil.**
Distinguer les deux hypothèses (intrinsèque et extrinsèque) expliquant comment un fil de contention peut devenir actif.
- ▶ **Reconnaître l'impact des caractéristiques mécaniques du fil.**
Expliquer en quoi la rigidité, l'élasticité, la forme du fil, les déformations du fil peuvent induire des mouvements dentaires.
- ▶ **Adopter une approche préventive lors de la pose et du suivi.**
Citer au moins deux précautions à prendre pour limiter le risque de syndrome du fil (ex. : poser un fil passif, choisir un matériau adapté, suivi régulier).