

SELON VOUS, QUELLE EST VOTRE FORCE DE MORSURE?

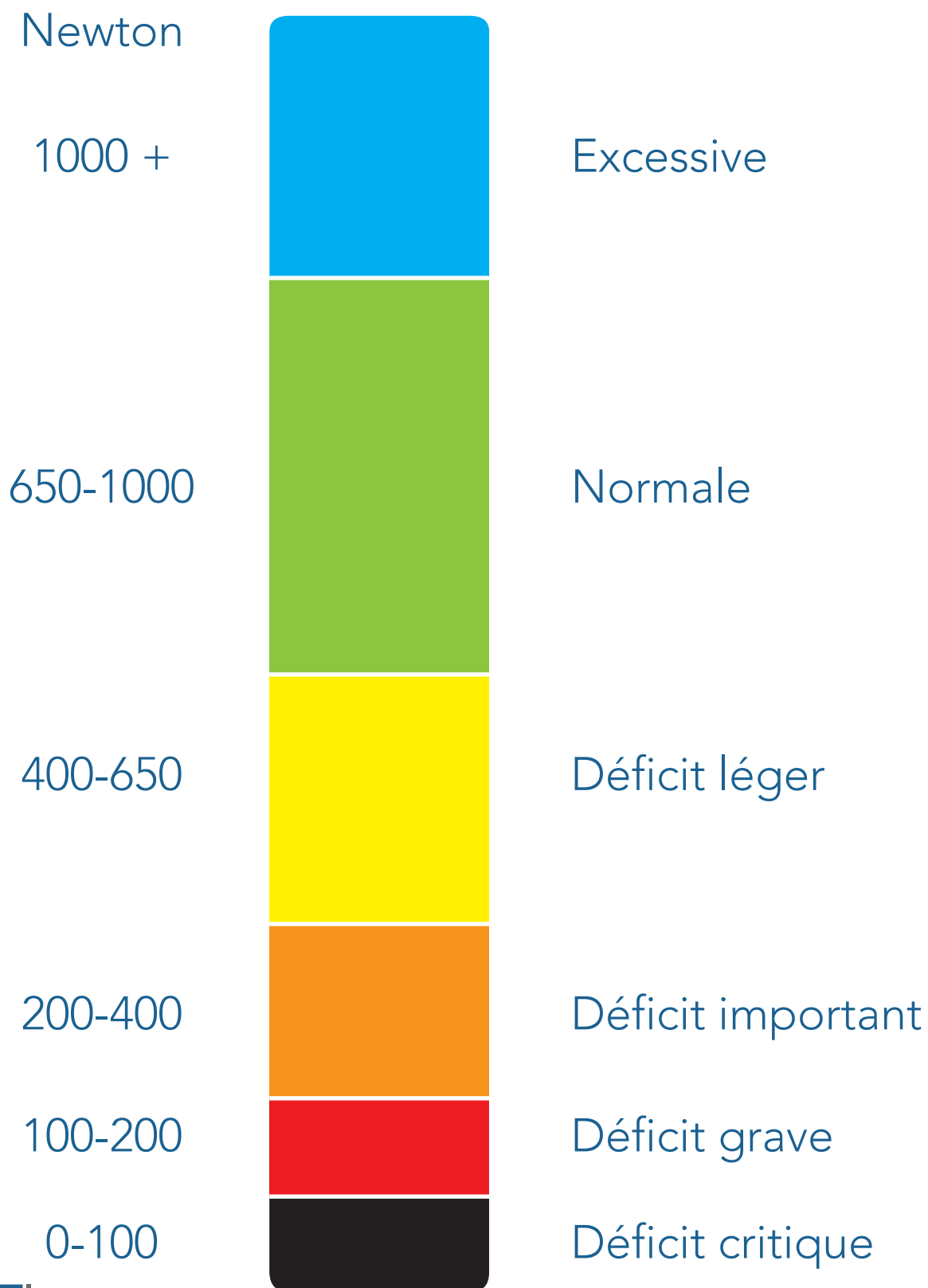


Très élevée

Presque nulle



RELATION ENTRE LA FORCE DE MORSURE ET LA CAPACITÉ DE BIEN MANGER



Explication de chacun des niveaux

Force excédentaire¹

Aucune restriction dans l'alimentation reliée à la force de mastication.

Force normale²

Aucune restriction dans l'alimentation reliée à la force de mastication.

Déficit léger³

Difficulté ou incapacité de mastiquer quelques aliments ; le patient peut dorénavant avoir une alimentation saine et équilibrée.

Déficit important⁴

Incapacité de mastiquer plusieurs aliments faisant partie d'une saine alimentation. Problèmes de santé liés à l'alimentation.

Déficit grave⁴

Capacité de mastiquer limitée aux aliments offrant une faible résistance. Problèmes fréquents de santé liés à l'alimentation déficiente contribuant à une baisse de qualité de vie.

Déficit critique⁴

Incapacité totale de couper et mastiquer les aliments. Impact significatif sur la santé et la qualité de vie.

1. van Vuuren JL, Broadbent JM, Duncan WJ, Waddell JN. Maximum voluntary bite force, occlusal contact points and associated stresses on posterior teeth. *Journal of the Royal Society of New Zealand*. 2020 Jan 2;50(1):132-43.

2. Hattori Y, Satoh C, Kunieda T, et al. Bite forces and their resultants during forceful intercuspal clenching in humans. *J Biomech* 2009; 42: 1533-1538.

3. Bakke M. Bite Force and Occlusion. *Semin Orthod* 2006; 12: 120-126.

4. Komiyama T, Ohi T, Miyoshi Y, et al. Verification of the criteria for reduced occlusal force to diagnose oral hypofunction in older Japanese people: A prospective cohort study on incident functional disability. *J Oral Rehabil* 2020; 47: 989-997.

