

Catégorie : Clinique**-2-****Intérêt de l'utilisation d'un guide chirurgical dans la mise en place d'une prothèse amovible totale provisoire en post extractionnel.
A propos d'un cas.**

Page 3

**Auteurs : Guillaume BONNET, Christophe DESCHAUMES,
Emmanuel NICOLAS**

Faculté de Clermont-Ferrand

Faculté de Chirurgie Dentaire
Université d'Auvergne2 rue de Braga
63100 CLERMONT-FERRAND
guillaume.bonnet@udamail.fr

Le passage à l'édentement complet est une phase complexe pour le patient et pour le praticien. Pour le patient l'intervention conduisant à la perte de ses dernières dents est parfois difficile, que ce soit physiquement ou psychologiquement. De plus, les suites postopératoires peuvent être douloureuses, un œdème ainsi que des hématomes pouvant apparaître. Pour le praticien, la demande esthétique des patients nécessite parfois la mise en place d'une prothèse immédiate en post-extractionnel. Celle-ci peut être transitoire : mise en place directement après l'intervention et portée pendant toute la phase de cicatrisation. Elle est suppléée par une prothèse d'usage réalisée après cicatrisation. Une prothèse d'usage peut également être mise en place à l'issue de l'intervention mais nécessitera une modification une fois la cicatrisation accomplie. La difficulté demeure dans l'obtention d'une rétention correcte : les empreintes étant réalisées en présence des dents résiduelles, l'anticipation de la morphologie de l'arcade une fois édentée est indispensable.

L'utilisation d'un guide chirurgical facilite cette étape. Les dents résiduelles sont meulées sur le modèle en plâtre qui servira à la réalisation de la prothèse. Des meulages complémentaires peuvent être réalisés sur le modèle pour régulariser les crêtes. A l'issue de ce travail, un guide chirurgical en résine transparente est réalisé sur le modèle de travail.

Lors de l'intervention chirurgicale, après l'avulsion de la dernière dent, le guide est mis en place sur l'arcade. Les zones de compression éventuelles sont objectivées (blanchiment de la gencive) grâce à la transparence du guide, placé sous pression. Un lambeau est réalisé, les épines osseuses sous-jacentes à la zone de compression sont alors retirées. Un contrôle avec le guide permet de vérifier et valider la plastie osseuse. Le lambeau peut alors être suturé, la prothèse totale amovible mise en place, équilibrée en bouche et portée sans retrait pendant 24 heures.

Intérêt de l'utilisation d'un guide chirurgical dans la mise en place d'une prothèse amovible totale provisoire en post extractionnel.

A propos d'un cas.

Problématique : Le passage à l'édentement complet est une phase complexe pour le patient et pour le praticien. Pour le patient l'intervention conduisant à la perte de ses dernières dents est parfois difficile, que ce soit physiquement ou psychologiquement. Pour le praticien l'obtention d'une rétention correcte de la prothèse est difficile ; les empreintes étant réalisées en présence des dents résiduelles. L'utilisation d'un guide chirurgical facilite cette étape.



ETAT INITIAL



Empreintes PRIMAIRES



Empreintes SECONDAIRES

Enregistrement des Rapports Inter-Maxillaires



Pose de la prothèse au bloc opératoire



Sutures maxillaires
Avulsions et sutures mandibulaires



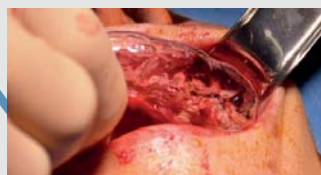
Les épines osseuses sous jacentes à la zone de compression sont retirées



Réalisation du lambeau



Mise en place du guide chirurgical



Solution proposée

Anticipation de la morphologie de l'arcade une fois édentée.

Méthode utilisée

Utilisation d'un guide chirurgical

Les dents résiduelles sont meulées sur le modèle en plâtre qui servira à la réalisation de la prothèse
A l'issue de ce travail, un guide chirurgical en résine transparente est réalisé sur le modèle de travail.
Lors de l'intervention chirurgicale, après l'avulsion de la dernière dent, le guide est mis en place sur l'arcade.

Les zones de compression éventuelles sont objectivées (blanchiment de la gencive) grâce à la transparence du guide, placé sous pression.



Meulages sélectifs sur le modèle de travail



Réalisation du guide chirurgical



Prothèses provisoires polymérisées

ZONES DE COMPRESSION

