



Joséphine PERRELLI

Stomat et chirurgie dentaire et ortho
dentaire (chirurgie de l'occlusion buccale)
CHU de Nancy

Nicolas LAFERTE

Podologie dentaire
CHU de Nancy (Nancy-2)

IMPLANT 2017, 13, 161-163

L'utilisation des embases en titane en secteur antérieur nécessite à des vibrations mécaniques ou à d'autres matériaux compatibles) permet de réaliser des obtusifs de prothèses intra- ou extra-buccales personnalisées avec une connectique implantaire métallique.

Avantages des embases en secteur antérieur

L'emploi d'embases en titane dans le secteur antérieur présente plusieurs avantages :

- d'un point de vue esthétique, la conception visuelle sera meilleure puisque des piliers entièrement métalliques ;
- à la différence des piliers en zirconia, la connectique de ces embases est dans le même alliage que l'implant sur lequel elles sont agrégées. Ainsi, cette zone ne sera pas un point de fragilité de l'assemblage prothétique ;

Protocole d'utilisation des embases en titane

- sur le plan de la biocompatibilité, on peut associer les embases en titane des matériaux connectés ou collés tels que le dentaire de lithium ou le zirconia ;

- de plus, les embases en titane permettent un assemblage soit par vissage soit par collage. Ainsi, on pourra miser en place de finitions respectant le projet prothétique ;

- enfin, la profil d'émergence de la prothèse temporaire pourra être dupliqué et en utilisant un transfert d'empreinte personnalisé ;

Utilisation des embases en prothèse axillaire

Un patient consulte à la suite d'une agression ayant entraîné une fracture mandibulaire imposant l'exécution de son excise maxillaire mandibulaire droite. Après fabrication en place d'un implant (Fig. 1) et une période de temporisation adaptée, une prothèse d'usage est faite.

La première étape consiste en une empreinte implantaire avec un transfert d'empreinte personnalisé (Fig. 2).

La prothèse d'usage est constituée de deux étages : une embase en titane associée à un moule en ultraméthacrylate constituant un gelier hybridant une prothèse supra-implantaire collée sur ultraméthacrylate (Fig. 3).

À l'insertion, la construction axillaire parfaitement ajustée, une position optimale des tissus mous (Fig. 4).

Utilisation des embases en prothèse visée

Une jeune patiente consulte pour l'aggravation de ses deux incisives mandibulaires latérales (12 et 22) : un traitement orthodontique et des greffes d'apposition des incisives latérales ont été effectués à un espace de six années

écoulées et place les incisives au centre du sourire prothétique.

Après une préparation des tissus mous avec des prothèses implantaires temporaires la phase des prothèses d'usage débute par une empreinte implantaire avec des transferts d'empreinte personnalisés (Fig. 5).

Les prothèses d'usage sont à un étage : la partie coronale et la partie hémiangulaire sont directement collées sur l'implant en titane (Fig. 6). Les deux prothèses sont insérées sur les implants (Fig. 7) et l'assemblage se termine par une obturation à la résine composite des autis de vissage.

L'insertion des prothèses se fait et se fait de manière à ce que les prothèses temporaires avec une partie supra-implantaire satisfaisante (Fig. 8). Les résultats ne sont pas ceux qu'on peut s'être figurés : deux dentures rigoureusement réalisées par une professionnelle axillaire.

Conclusion

Dans le contexte de l'assemblage prothétique dissimulé pour éviter un désalignement par prothèse supra-implantaire, les embases supra-implantaire en titane permettent de réaliser des prothèses axillaires mais également guidées, insérées de collées, sans avoir nécessairement recours à l'CAD/CAM pour fabriquer un modèle de ces infrastructures. Cette solution à moindre coût permet néanmoins de réaliser un profil d'émergence personnalisé spécifique dans la situation énoncée dans l'article et dans d'autres situations cliniques en rapport avec la biocompatibilité et la qualité esthétique indéniable de ces matériaux. ■

Illustration : Aurélien, 2017