

1^{er} lauréat

Prothèse amovible complète implanto-retendue (PACIR) maxillaire et piliers télescopes supra-implantaires

J. REISS

Chirurgien-dentiste

C. RANCIU

Étudiant en chirurgie dentaire

B. LAFFRÈRE

Professeur dentaire

Le traitement de l'édenté complet par des prothèses amovibles complètes (PAC) abaisse souvent à des distances des patients surtout en ce qui concerne l'investissement et le temps de ces prothèses. L'association des PAC à des implants dentaires comme moyen de rétention complémentaire permet de réduire ces distances. Plusieurs options stratégiques sont possibles, comme des bridges implants portés transoraux ou orbitaux (avec ou sans compensation des foyers de force).

Nous décrivons ici les étapes de réalisation d'une prothèse des PACIR sur piliers télescopes supra-implantaires par rapport à ces options.

CAS CLINIQUE

Une patiente de 80 ans, édentée bilatérale depuis son jeune âge, consulte pour une réhabilitation prothétique. Elle ne supporte pas et ne porte plus ses PAC anciennes, inadéquates, instables et encombrantes. Elle souhaite retrouver du confort, une esthétique naturelle (elle a conscience de son âge), et possible, diminuer le volume des prothèses.

SÉQUENCES CLINIQUES

La prise en charge débute par un projet prothétique (Fig. 1), simulation de la situation finale idéale (ici, une