



Dr Jérémie **PERRIN**

## Réussir la prothèse sur implant des édentements unitaires et partiels

Aujourd'hui, pour un chirurgien-dentiste, la maîtrise de la prothèse implantaire est un élément incontournable car tous les jours ou presque nous sommes amenés dans notre pratique à effectuer des extractions ou à rencontrer des patients à qui il manque une ou plusieurs dents. Même si l'omnipraticien délègue le côté chirurgical, il peut s'occuper de la partie prothèse implantaire. L'implantologie est devenue de nos jours le traitement de référence pour remplacer les dents manquantes car le patient a une solution durable en bouche avec une grande capacité masticatoire comparable à celle des dents naturelles.

*J'insiste particulièrement sur « les trucs et astuces » et les techniques spécifiques*

Il est primordial pour l'omnipraticien de bien connaître les indications pour faire le choix entre une prothèse scellée et une prothèse vissée sur implant.

Si l'implant est bien placé, il est préférable d'opter pour une solution vissée. En effet, cette solution est démontable et il n'y a pas d'excès de ciment nuisible à la pérennité de l'implant. Les réinterventions et les démontages sont également plus faciles en prothèse vissée qu'en prothèse scellée et les industriels ont bien compris cela en développant des gammes d'embases en titane compatibles avec de nombreuses situations cliniques (par exemple pour les rattrapages d'axes). Au niveau esthétique, sur ce système, un accès pour le vissage est nécessaire si le scellement n'est pas retenu. Mais il est aujourd'hui aisé de le masquer avec un composite esthétique.

Selon les cas cliniques, il peut être nécessaire d'utiliser une prothèse scellée, par exemple quand l'implant est difficilement compatible avec le projet prothétique.

Lors de la pose d'une prothèse sur implant, il ne faut surtout pas négliger l'occlusion et les points de contact.

En effet, la différence principale entre un implant et une dent est la présence d'un ligament autour de la dent, en opposition avec l'ostéointégration de l'implant.

De ce fait, les forces reçues par les implants ne sont pas atténuées mais transmises directement à l'os, classiquement on essaye de régler les prothèses implantaires pour qu'elles soient en occlusion après les dents (quand le ligament des dents restantes a déjà amorti une partie des forces). Il faut savoir également que les dents se déplacent tout au long de la vie mais pas les implants. Ceci peut donc entraîner des pertes de points de contacts entre les dents naturelles et les implants. C'est d'ailleurs pour cela qu'il est essentiel pour le praticien de contrôler les points de contact lors des visites de maintenance implantaire tous les ans.

*L'omnipraticien pourra directement mettre en pratique ses acquis au sein de son cabinet*

A l'issue de cette formation en ligne, l'omnipraticien pourra directement mettre en pratique ses acquis au sein de son cabinet dentaire car mon objectif a été de communiquer aux chirurgiens-dentistes tous les protocoles et techniques que j'utilise moi-même au sein de mon cabinet. Ils retrouveront par exemple dans la formation un cas clinique de restauration d'incisive supra-implantaire de la provisoire à la prothèse d'usage et je leur montrerai toutes les étapes pour réaliser un profil d'émergence optimal. Il faut rappeler enfin que le plateau technique nécessaire pour réaliser de la prothèse sur implant ne nécessite pas un investissement important pour le chirurgien-dentiste : une clé dynamométrique, un tournevis, un transfert et un analogue de l'implant utilisé.

# Formation E-learning

Action DPC N° 99F92325003

## Prothèse sur implant

### Présentation

Cette formation doit permettre de **traiter les prothèses implantaire de faibles étendues**. Seules les étapes de prothèses seront traitées et non les étapes chirurgicales. **Plusieurs systèmes implantaires sont décrits**, avec des implants à la fois en position de bone level ou de soft tissue level. Nous aborderons les **techniques de prise d'empreinte** ainsi que les matériaux disponibles, les choix d'assemblage, les matériaux d'assemblage. La gestion de la temporisation dans le secteur antérieur, **la création et la reproduction du profil d'émergence** seront exposées. Pour finir, nous traiterons de la **prise en compte de l'occlusion**, du contrôle des points de contact et de la **maintenance de ces prothèses**.

### Déroulé pédagogique

#### 1 - Généralités

- Différences entre dents et implants et conséquences cliniques
- Conséquences du non-remplacement des dents absentes
- Les autres solutions de remplacements dentaires

#### 2 - Le projet prothétique

- Principe • Exemple de traitement en absence de projet prothétique

#### 3 - Les empreintes implantaires

- Empreinte à ciel ouvert/ciel fermé
- Les matériaux à empreintes et les porte-empreintes

#### 4 - Les moyens d'assemblage

- Prothèses scellées ou vissées • Prothèses unitaires ou solidaires
- Les matériaux d'assemblage • Choix des matériaux d'infrastructure
- Propriétés esthétiques et choix des matériaux

#### 5 - Cas antérieurs : création et reproduction du profil d'émergence

- Mise en forme des tissus mous avec des prothèses provisoires
- L'empreinte avec transfert personnalisé

#### 6 - Le réglage des points de contact

#### 7 - Le couple de serrage

- Les principaux couples recommandés
- Les moyens de les appliquer (clés dynamométriques, visseuses)

#### 8 - Le réglage de l'occlusion

- Enregistrement de l'occlusion • Réglages de l'occlusion

#### 9 - Importance de la maintenance et de l'environnement muqueux implantaire

- Maintenance au cabinet • Maintenance à la maison • Importance du suivi sur le long terme

#### 10 - Réinterventions

#### 11 - Organisation au cabinet



1 mois pour bien vous former, à votre rythme !

**100% prise en charge DPC**

sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC

~~1 180 €~~

Inscription & dates de sessions

[www.idwebformation.fr](http://www.idwebformation.fr)

Plus d'infos ? 01 56 26 50 19

