



7 AS ODONTOLOGIA

La Deuxième réunion du 7AS s'est déroulée le Jeudi 29 Septembre au Club de Golf D'Illkirch. Ce fût une confirmation de notre première réunion: intérêt scientifique, qualité des intervenants et convivialité.

Bulletin n°2 du 29/09/05

7 AS Odontologia

Président

Dr Olivier ETIENNE

Trésorier

Dr Charles TOLEDANO

Secrétaire

Dr Guillaume REYS

Trésorier adjoint

Dr Patricia ASSAYAG

Secrétaire adjoint

Dr Sophie BAH

Assesseur

Dr Jehan FIGIER

Assesseur

Dr Catherine ROTHÉA

Réunion du 29/ 09/05

Préparations dentaires
avant empreintes

Dr Marc OBRECHT

L'Expasyl®

Dr Jean NONCLERC

Les bagues de cuivre

Dr Thierry WEIBEL

Les fils de rétraction

Dr Paul GERMAIN

1 ère partie: Les limites périphériques, le profil d'émergence prothétique, la gestion de la phase transitoire.

Préparations dentaires avant empreintes

Dr Marc OBRECHT:

Afin de permettre une intégration optimale de la prothèse conjointe dans son cadre buccal, un certain nombre de principes sont à établir et à respecter lors de sa réalisation.

Pendant la préparation du moignon prothétique, le dessin des limites périphériques doit épouser le contour parodontal, respectant dans les espaces proximaux le contour des papilles gingivales. La limite cervicale périphérique, juxta ou infragingivale uniquement dans les secteurs vestibulaires antérieurs, doit préserver l'espace biologique en respectant l'attache épithéliale.

Au moment de la prise d'empreinte, l'enregistrement des limites cervicales périphériques, en incluant un demi à un millimètre de bandeau périphérique au-delà de la limite de préparation, permet au prothésiste de déterminer avec exactitude le profil d'émergence gingivale de la future prothèse, optimisant ainsi son intégration parodontale.

Enfin, le soin apporté à la réalisation de la prothèse transitoire, tant au niveau de la précision de sa limite cervicale qu'à la finition et au polissage de celle-ci, permet non seulement de réelement préfigurer la future prothèse définitive, mais également de conditionner les tissus parodontaux toujours dans le but d'optimiser l'intégration biologique et parodontale de la future prothèse.





2 ième partie: L'accès aux limites périphériques: les différentes techniques

L'Expasyl®

Dr Jean NONCLERC

Ce matériau contenant des algues, est conditionné en carpules et s'applique dans le sulcus au moyen d'un pistolet. Il permet une éviction gingivale atraumatique et présente un pouvoir hémostatique. Son application s'avère toutefois quelque peu délicate.

Les bagues de cuivre

Dr Thierry WEIBEL

Cette technique d'évasement gingivale, bien qu'un peu désuète et délaissée au profit de techniques plus faciles à mettre en oeuvre, conserve un certain nombre d'avantages, notamment en terme de précision dans l'enregistrement des limites cervicales. L'ajustage de la bague aux limites périphériques de la préparation autorise, en la remplissant de pâte thermoplastique ramollie à la flamme, la prise d'empreinte du moignon préparé conjointement à l'éviction des tissus gingivaux.

Les fils de rétraction

Dr Paul GERMAIN

Technique la plus couramment utilisée, l'insertion d'un fil de rétraction - parfois deux dans la technique du double fil - imbibé(s) d'une solution hémostatique dans le sulcus, se révèle d'une redoutable efficacité lorsque le diamètre du fil est correctement adapté à la profondeur du sillon gingivo-dentaire. Certains auteurs préconisent même d'insérer un premier fil très fin, pour abaisser l'attache épithéliale, avant même la préparation des limites périphériques (du fil de suture en soie peut très bien remplir ce rôle avec des économies notables).