Protocole de travail

Comme toutes les prothèses conventionnelles, les prothèses implantaires obéissent à certaines règles lors de leur conception et élaboration entre le cabinet et le laboratoire.

- Prise d'empreinte (ciel ouvert ou fermé)
- Référentiel d'occlusion (mordu ou cire transvissée) + PEI (si besoin)
- Clef en plâtre de contrôle de passivité d'empreinte
- Montage esthétique (ou *wax up*) ou prototypage résine et validation fonctionnelle en bouche
- Choix de la conception (scellée ou transvissée) et commande des pièces prothétiques implantaires
- Réalisation de l'armature (usinée ou coulée)
- Montage du cosmétique
- Finition

Chaque pièce implantaire doit être vissée, torquée suivant les recommandations de valeurs du fabricant, tout manquement et non-respect de ces valeurs entraînant le desserrage des vis, donc l'instabilité des structures. Cela peut mener jusqu'à la cassure des réhabilitations, la détérioration de l'implant et de son puits (interface et pas de vis).

Pour l'ensemble des travaux implantaires est fournie une clef résine destinée au placement en bouche des piliers implantaires tels qu'ils ont été utilisés lors de la conception de la prothèse.

Alliage

coulé, surcoulé, modifiable ou usiné

Plusieurs choix techniques sont possibles pour les différents alliages utilisés sur les pièces implantaires, souvent dictés par les différents systèmes implantaires et leurs catalogues de référence.

Pilier calcinable

- ⊕ Peut être coulé en NiCr, CrCo, Titane ou Or
- ⊕ Permet de réaliser des piliers anatomiques et de travailler en transvissé
- ⊖ Précision de l'interface implantaire restant assujettie à la coulée

Pilier bague en surcoulé

- ⊕ Très grande précision de la plateforme
- ⊖ Poids de l'alliage
- ⊖ Tarif de l'ensemble pièce + alliage de surcoulée

Pilier Titane pré-usiné, droit ou angulé

- ⊕ Fiabilité des pièces usinées
- ⊖ Ne peut être travaillé que par soustraction
- ⊖ Malgré différentes angulations, ne convient pas à tous les cas

Pilier Titane anatomique

- ⊕ Usinage de grande précision
- ⊕ Permet une forme anatomique et homothétique
- ⊕ Jonction Titane-Titane sur l'interface implantaire
- ⊕ Conception par CFAO au laboratoire

Avez-vous les fiches 1, 3 et 4 ?
N'hésitez pas à nous les demander.

N° Azur 0811 115 000
46-56, rue des Orteaux 75020 PARIS
Fax : (+33)1 53 38 64 86
e-mail : labocast@labocast.fr
Site praticien : www.labocast.org
Site patient : www.labocast.com

Conception technique : Nicolas B., Labocast - Conception graphique : Corinne Binois /corib78@free.fr - Photo couverture : © Yuri Arcurs - fotolia.

LABOCAST®
PLUS LOIN DANS L'EXIGENCE, PLUS PROCHE DE VOS ATTENTES

quelle solution implantaire

FICHE 2

Dent isolée

Prothèse scellée sur faux moignon implantaire

UTILISÉ PAR NOS DENTISTES-CONSEILS

- ⊕ Permet de travailler malgré une malposition d'axe
- ⊕ Permet de gérer au mieux émergence et embrasures
- ⊕ Reste plus esthétique, aucun puits de vis apparent
- ⊕ Utilisation possible de tous types de pièces implantaires (calcinable, modifiable, surcoulée, anatomique usinée)
- ⊖ ⊖ Risque de fusées de ciment
- ⊖ Pas de contrôle postérieur sur le serrage de la vis du faux moignon
- ⊖ Prothèse scellée, donc démontage délicat

Prothèse transvissée en direct implant

- ⊕ Prothèse facilement démontable
- ⊕ Aucune présence de ciment
- ⊕ Contrôle du serrage aisé
- ⊖ Puits de la vis toujours apparent
- ⊖ Esthétique pas toujours idéale
- ⊖ Choix de pièces implantaires restreint (pas de pièces modifiables ou pré-usinées possibles)

Prise d'empreinte implantaire

Deux méthodes de prise d'empreintes implantaires sont possibles.

Système d'empreinte à ciel ouvert *(pick up)*

UTILISÉ PAR NOS DENTISTES-CONSEILS

- ⊕ Désinsertion très aisée du porte-empreinte
- ⊕ Aucun risque de mouvement ni de malposition du transfert
- ⊕ Aucune tension sur les implants
- ⊖ Manipulation délicate sur implant en zone postérieure
- ⊖ Réalisation préalable d'un PEI

Système d'empreinte à ciel fermé *(pop up)*

- ⊕ Plus simple à manipuler lors d'implants postérieurs et DVO faible
- ⊕ Proche d'une empreinte dite "classique" sur dent naturelle
- ⊖ Désinsertion du porte-empreinte difficile sur des implants divergents
- ⊖ Repositionnement des transferts d'empreinte dans le matériau
- ⊖ Réalisation préalable d'un PEI

Astuce et idée

Pour une meilleure fidélité de reproduction du modèle de travail et donc de la gestion future des émergences, il est nécessaire lors du positionnement du transfert d'empreinte d'enregistrer la position des tissus péri-implantaires au moyen d'un "*flow*" photo polymérisable.

Arcade complète

Sur un nombre suffisant d'implants, en respectant les contraintes physiques des matériaux (nombre d'éléments par travée) et les différentes forces applicables sur des extensions, plusieurs options techniques sont possibles.

Bridge complet CCM scellé sur faux moignon implantaire

- ⊕ Harmonie esthétique
- ⊕ Gestion idéale des axes et émergence
- ⊕ Pas de vis apparente
- ⊕ ⊖ Conception à 2 étages au démontage délicat
- ⊖ Risque de fusée de ciment

Bridge complet CCM transvissé direct implant

- ⊕ Démontage facile
- ⊕ Pas de risque de fusée de ciment
- ⊖ Pas toujours applicable à tout système implantaire (sur-coulée, indexation interne des implants...)
- ⊖ Puits de vis apparent

Alternative en composite aux restaurations CCM

UTILISÉ PAR NOS DENTISTES-CONSEILS

- ⊕ Rendu esthétique très naturel du matériau
- ⊕ Mimétisme et intégration parfaite dans l'environnement buccal
- ⊕ Propriété mécanique du composite supérieur à la céramique (amorti, abrasion)
- ⊕ Sensation naturelle de contact en mastication
- ⊕ Entretien facilité au fauteuil
- ⊕ Aucun risque de cassure ou fêlure
- ⊖ Tenue de la teinte dans le temps
- ⊖ Abrasion du matériau dans le temps

Bridge sur Pilotis (P.I.B.)

- ⊕ Armature implanto-portée support de dent résine
- ⊕ Solution "économique" (dent résine du commerce apposée sur supra-structure transvissée)
- ⊕ Travail final fixe (transvissé) et peu encombrant (volume équivalent à un bridge)
- ⊕ Esthétique et fonctionnel - dent résine supérieure et application de fausse gencive pour compensation de perte osseuse
- ⊕ Hygiène et entretien facile pour le patient par des formes douces et anatomiques
- ⊕ Amorti et qualité mécanique de la résine en force occlusale
- ⊕ Entretien facilité au fauteuil
- ⊖ Vieillissement du matériau plus court et variable
- ⊖ Risque de décollement d'une dent résine

Pose d'attachements ou barre implantaire sur implant

Sur une base de 2 ou 4 implants, il est possible d'optimiser la tenue d'une prothèse amovible, des attachements ou une barre implantaire offrant stabilité et rétention. L'adjonction d'un châssis métallique (stellite) permet une plus grande rigidité à la prothèse ainsi que la simplification des changements et entretiens de boîtier.

- ⊕ Type bouton pression ou type Locator en position unitaire
- ⊕ Relier plusieurs implants au moyen de barres implantaires type Ackermann ou Dolder, voire barres fraisées
- ⊖ Hygiène buccale difficile à gérer

2 à 6 implants contigus

Prothèse scellée sur FMI (faux moignon implantaire)

UTILISÉ PAR NOS DENTISTES-CONSEILS

- ⊕ Les piliers peuvent être gérés en unitaire ou bien de façon à former une infrastructure support de restauration
- ⊕ Une conception double étage permettant de corriger les axes, l'émergence...
- ⊕ En prothèse scellée, aucun puits de vis ne reste apparent
- ⊕ Les piliers standard, droits ou angulés, peuvent être facilement utilisés
- ⊖ Démontage délicat
- ⊖ Risque de fusée de ciment
- ⊖ Torquage des piliers

Prothèse transvissée en direct implant

- ⊕ Prothèse facilement démontable
- ⊕ Pièces non indexées présentes sur tous les systèmes implantaires
- ⊖ Puits des vis apparent
- ⊖ Coût non maîtrisable sur pièces en surcoulées
- ⊕ ⊖ Positionnement des axes idéal pour une insertion facilitée

Avancée technologique

*Longtemps réalisables uniquement avec pièces surcoulées en Or, les piliers anatomiques le sont maintenant en **Titane** ou en **Zircone** (interface Titane).*
Ces conceptions faisant appel à des systèmes d'usinage industriel offrent à ce jour des qualités et des finitions comparables aux piliers standards vendus par les plus grandes marques.
Les piliers anatomiques permettent de parfaitement gérer et maîtriser une émergence en fonction du parodonte de la zone péri-implantaire, et d'avoir des piliers implantaires offrant une homothétie parfaite avec la future réhabilitation.
Leur coût aussi reste stable et défini dès le choix de la solution prothétique, contrairement aux piliers Or surcoulés.

Pilier Calypso hybride Zircone & Titane

- ⊕ Fiabilité d'une interface Titane
- ⊕ Structure Zircone en zone d'émergence pour pérenniser l'intégration parodontale
- ⊕ Rendu esthétique s'approchant d'une dent naturelle (telle une fausse racine)
- ⊕ Conception par CFAO au laboratoire

Pilier Télémack Titane anatomique

- ⊕ Lecture et travail sur la zone parodontale de chaque pilier
- ⊕ Propriétés physiques et mécaniques du Titane Grade 5 (Ti-6Al-4V)
- ⊕ Conception par CFAO au laboratoire