

<b>VI</b>	<b>Préface</b>	<b>51</b>	<b>Piliers de bridge stratégiques</b>
<b>VII</b>	<b>Avant-propos</b>	<b>52</b>	Dents stratégiques pluriradiculaires
<b>VIII</b>	<b>Remerciements</b>	<b>53</b>	Dents stratégiques en denture complète
<b>IX</b>	<b>Sommaire</b>	<b>55</b>	Piliers stratégiques comme éléments de restaurations étendues
<b>1</b>	<b>Documentation et plan de traitement</b>	<b>56</b>	Piliers stratégiques en cas d'édentement partiel
<b>2</b>	Anamnèse	<b>57</b>	<b>Problèmes de furcations</b>
<b>4</b>	- Anamnèse médicale	<b>58</b>	Examen clinique des furcations
<b>5</b>	- Anamnèse dentaire	<b>59</b>	Classification
<b>6</b>	Examen clinique	<b>60</b>	Traitement
<b>6</b>	- Examen clinique extraoral	<b>60</b>	- Parodontite interradiculaire superficielle
<b>7</b>	- Examen clinique intraoral	<b>60</b>	- Parodontite interradiculaire profonde
<b>8</b>	- Arcades dentaires	<b>62</b>	Séparation et hémisection
<b>10</b>	- Parodonte	<b>64</b>	Amputation
<b>12</b>	- Status radiographique	<b>64</b>	- - Critères du choix de la (des) racine(s) conservable(s)
<b>13</b>	- Hygiène orale	<b>67</b>	Tunnellisation
<b>13</b>	- - Index de plaque (O'Leary et coll. 1971)	<b>68</b>	Régénération tissulaire guidée pour la conservation de molaires stratégiques
<b>14</b>	- Analyse fonctionnelle	<b>71</b>	<b>Objectifs de traitement limités</b>
<b>16</b>	- Modèles d'étude	<b>71</b>	Arcade raccourcie
<b>16</b>	- Status photographique - intraoral	<b>71</b>	- Hypothèse 1
<b>16</b>	- Equipement photographique	<b>72</b>	- Hypothèse 2
<b>17</b>	- Examens spéciaux	<b>72</b>	- Hypothèse 3
<b>17</b>	- - Examens bactériologiques	<b>73</b>	Confort masticatoire subjectif
<b>17</b>	- - Investigations de médecine générale	<b>75</b>	<b>Bridges en extension</b>
<b>17</b>	- - Examens histologiques	<b>76</b>	Reconstructions sur parodonte réduit
<b>18</b>	Diagnostic	<b>79</b>	Causes d'échec des bridges en extension
<b>18</b>	- Diagnostic parodontal	<b>79</b>	- Echecs biologiques
<b>20</b>	- Caries et diagnostic endodontique	<b>79</b>	- Echecs techniques
<b>20</b>	- Fonction	<b>79</b>	- Descellements
<b>21</b>	Pronostic	<b>79</b>	- Préparation des dents-piliers pour les bridges en extension
<b>22</b>	Plan de traitement et discussion des problèmes	<b>82</b>	- Fractures de bridge
<b>23</b>	- Phase systémique	<b>84</b>	- Fractures des piliers
<b>24</b>	- Phase d'hygiène et de préparation	<b>86</b>	- Pronostic à long terme des bridges en extension
<b>25</b>	- Phase corrective	<b>87</b>	<b>Piliers implantaires</b>
<b>26</b>	- Déroulement schématique du traitement	<b>88</b>	Guérison
<b>27</b>	<b>Indications de la prothèse fixe</b>	<b>89</b>	- Os alvéolaire
<b>28</b>	Caries étendues	<b>90</b>	- Structures fibrillaires supracrestales
<b>29</b>	Anomalies morphologiques	<b>91</b>	- Attache épithéliale
<b>32</b>	Traumatismes coronaires	<b>92</b>	Aspects biomécaniques et technologiques de l'ostéointégration
<b>34</b>	Colorations	<b>94</b>	Concept implantaire ITI-Bonefit
<b>36</b>	Malpositions	<b>96</b>	Indications générales
<b>38</b>	Abrasions	<b>96</b>	- Edentement mandibulaire complet
<b>39</b>	Erosions	<b>98</b>	- Edentement distal terminal
<b>42</b>	Correction des rapports occlusaux	<b>100</b>	- Reconstructions mixtes dento-implantaires
<b>44</b>	Ancrage de bridge	<b>102</b>	- Edentement unitaire
<b>45</b>	<b>Contre-indications relatives aux restaurations fixes</b>		
<b>46</b>	Vitalité et lésions périapicales		
<b>47</b>	Gingivite et parodontite		
<b>48</b>	Conditions occlusales et articulaires		
<b>49</b>	Problèmes de rétention		
<b>50</b>	Aspects socio-économiques		

- 104** Indications occasionnelles
- 104** – Edentement intercalé important
- 106** – Pour éviter une prothèse complète
- 108** – Remplacement d'un pilier stratégique
- 112** Aspects prothétiques
- 112** – Empreinte
- 113** – Réalisation de la reconstruction
- 115** – Essai de l'armature
- 115** – Essai du biscuit
- 116** Aspects microbiologiques des implants
- 118** – Flore bactérienne des « péri-implantites »
- 119** **Bridges collés**
- 121** Principes généraux de préparation
- 122** Préparation des dents antérieures
- 124** Préparation des dents latérales
- 126** Facteurs déterminants
- 128** Microrétention
- 130** Scellement
- 131** Indications - Contre-indications
- 134** Descellement
- 135** **Fentes labio-maxillo-palatines**
- 136** Concept d'un plan de traitement global
- 138** Esthétique
- 140** Longue attache conjonctive sur les dents en bordure de fente
- 141** – Locus minoris resistentiae ?
- 142** Fentes LMP avec perte tissulaire réduite
- 144** Fentes LMP avec perte tissulaire importante
- 144** – Restauration fixe
- 146** – Restauration amovible
- 148** Problèmes de rétention
- 150** Stabilité occlusale
- 151** **Traitements préprothétiques**
- 152** Phase d'hygiène
- 156** Allongement chirurgical des couronnes cliniques
- 162** Hémi-sections, amputations radiculaires
- 167** Caries et traitements endodontiques
- 168** – Rétention et stabilité
- 171** – Traitement endodontique
- 174** – Reprise d'anciens traitements endodontiques
- 176** Traitement orthodontique préprothétique
- 177** – Déplacements dentaires accompagnés de l'os alvéolaire
- 178** – Déplacements dentaires à travers l'os alvéolaire
- 180** – Redressement de dents versées
- 182** Traitement fonctionnel préprothétique
- 182** – Exercices de contraction musculaire isométrique
- 184** – Traitement par gouttière occlusale
- 186** – Gouttière de Michigan
- 190** – Mise en bouche de la gouttière
- 191** – Séance de contrôle
- 193** **Préparation des piliers**
- 194** Aspects biologiques de la préparation
- 196** Toilette du moignon
- 197** Aspects techniques de la préparation
- 198** Formes de préparations
- 199** Préparation systématique de l'épaulement
- 205** Restauration d'une dent traitée endodontiquement
- 210** Système d'ancrage CYTCO
- 213** **Restaurations provisoires**
- 219** **Empreintes**
- 220** Porte-empreinte individuel
- 225** Matériaux élastomériques
- 226** Rétraction gingivale
- 227** Autres mesures préparatoires
- 228** Empreintes aux hydrocolloïdes
- 231** **Enregistrement de l'occlusion**
- 232** Position des condyles
- 234** Méthodes de transfert rapides
- 235** – Denar Mark II
- 237** **Modelages occlusaux - Freedom in centric**
- 243** **Essai de l'armature**
- 247** **Choix de la couleur**
- 250** Différences de réfraction (Dent naturelle-couronne artificielle)
- 251** **Essai du biscuit**
- 252** Contrôles cliniques
- 257** **Scellement définitif**
- 261** **Principes de réhabilitation**
- 263** Zone à problèmes n° 1 : marge de couronne et région cervicale
- 263** – Caries
- 264** – Marges de couronnes sous-gingivales
- 265** – Parodonte
- 269** – Effets des restaurations définitives
- 270** – Ecosystème du sillon gingival
- 271** – Etude épidémiologique
- 274** – Pas de règle sans exception
- 277** Zone à problèmes n° 2 : espaces interdentaires et faces proximales
- 278** – Histologie
- 279** – Surcontours interproximaux
- 280** – Restaurations après un traitement parodontal

- 281 – Aspects prophylactiques
- 282 – Moyens d'hygiène
- 283 Zone à problèmes n° 3 : contours vestibulaires et linguaux au niveau cervical
- 284 – Comment éviter les surcontours ?
- 285 – Furcations
- 287 Zone à problèmes n° 4 : crête édentée sous l'élément intermédiaire
- 288 – Rétention de plaque sur différents matériaux
- 289 – Eléments intermédiaires esthétiques : expérience clinique
- 290 – Formation expérimentale de plaque sous les éléments intermédiaires
- 294 – Eléments intermédiaires antérieurs
- 295 – Eléments intermédiaires postérieurs
- 296 – Forme des éléments intermédiaires en cas d'importante perte tissulaire
- 298 – Remodelage de la crête alvéolaire par régénération tissulaire guidée
- 299 **Aspects occlusaux**
- 300 Trauma occlusal
- 302 – Manifestations cliniques
- 304 – Mobilité dentaire
- 305 – Autres facteurs diagnostiques
- 306 – Parodonte sain - Extension normale du tissu de soutien
- 308 – Modifications osseuses suite à un trauma occlusal
- 310 – Conséquences de l'application de forces de bascule
- 312 – Parodonte réduit mais sain
- 314 – Parodonte réduit et parodontite concomitante
- 316 – Perte osseuse ne signifie pas perte d'attache
- 318 – Réhabilitation de l'occlusion dans les cas de perte de support parodontal importante
- 320 Loi de Ante ?
- 322 – Parodonte de dents-piliers réduit mais sain
- 328 Principes d'occlusion
- 329 – Centric relation = position de contact en rétrusion (PCR)
- 330 – Centric occlusion = intercuspitation maximale (ICM)
- 330 – Slide in centric
- 330 – Contacts prématurés
- 331 – Concepts thérapeutiques ou naturels
- 331 – Point centric
- 332 – Freedom in centric
- 333 Meulages occlusaux
- 334 – Règles de meulages
- 337 **Maintenance post-thérapeutique**
- 338 Etudes à long terme
- 344 **Perspectives**
- 345 **Documentation iconographique**
- 347 **Bibliographie**
- 352 **Index**