Table des matières

	Préface	5
1	Rôle et indication de la temporisation en implantologie Les objectifs de la prothèse de temporisation en implantologie Compenser les édentements ou l'édentation Valider le projet thérapeutique Protéger le site opératoire et guider la cicatrisation Aménager les tissus mous péri-implantaires Préparer les tissus mous à l'empreinte Réaliser une mise en charge progressive des implants pour obtenir et maintenir l'ostéointégration Prothèse de temporisation en fonction du type d'édentement Édentement unitaire ou partiel Édentement complet	g
2	Les matériaux Les résines pour la temporisation supra-implantaire Les résines acryliques Les résines acryliques sans charges (PMMA/PEMA) Les résines acryliques avec charges (composites bisacryliques) Les matériaux de renfort Les matériaux d'assemblage L'assemblage métal et dent L'assemblage résine provisoire et dent	31
3	La temporisation avant la mise en place des implants La prothèse amovible Les gouttières thermoformées Utilisation de la dent naturelle Les bridges provisoires collés Le concept TOBBI Principes d'élaboration Étapes cliniques Mes indications rotégé par le droit d'auteur	41

4	La temporisation lors de la mise en place des implants	57
	La prothèse transitoire amovible	
	Le concept TOBBI	
	La mise en esthétique immédiate (sans occlusion)	
	Temporisation vissée	
	Temporisation scellée Mise en esthétique immédiate et chirurgie guidée	
	L'indexation en phase chirurgicale	
	La mise en charge immédiate	
	Les bridges en technique directe	
	Fabrication du bridge provisoire au laboratoire	
	Les bridges temporaires réalisés avant la chirurgie grâce à la techniqu	е
	de CFAO associée à la chirurgie guidée	
	Temporisation sur des implants temporaires	
5	La temporisation après l'ostéointégration	93
	Les couronnes temporaires : vissées ou scellées ?	
	La couronne unitaire postérieure	
	Bridge à partir d'un TOBBI	
	Cas complexes	
	Premier cas	
	Second cas	
6	Les empreintes en implantologie	105
	Les matériaux à empreintes	
	Classification	
	Propriétés spécifiques et usage clinique des matériaux à empreintes	
	Les techniques d'empreintes	
	L'empreinte à ciel ouvert ou <i>pick-up</i>	
	L'empreinte fermée avec repositionnement des transferts	
	L'empreinte directe des piliers L'empreinte au plâtre	
	L'empreinte au platre	
	Cas clinique d'édentement de petite étendue	
	Cas clinique d'édentement subtotal	
	L'empreinte « anatomique »	
	L'empreinte sans transfert : système Encode®	
	Conclusion	125
	Index	127

Matériel protégé par le droit d'auteur