

Chapitre 1 **Le plan de traitement en implantologie** 19

1.1. Les premières consultations en implantologie	20
1.1.1. Aspect psychologique	20
1.1.2. L'état de santé générale du patient	20
1.1.3. L'examen exo et endobuccal.....	21
1.1.4. Les examens complémentaires	23
1.1.4.1. Les examens radiologiques	23
La radiographie panoramique	23
Le bilan rétro-alvéolaire long cône	24
Le scanora	25
1.1.4.2. Les examens biologiques	25
1.1.5. Le choix thérapeutique	25
1.1.6. Les empreintes d'études : le guide radiologique	26
Exemple de guide radiochirurgical	26
1.1.7. L'examen tomodensitométrie ou scanner.....	28
Principes	28
Indication	28
Les logiciels de simulation implantaire	30
1.1.8. La décision thérapeutique.....	32
1.2. Terminologie	32
1.2.1. Tableau synoptique des éléments nécessaires en prothèse fixée	33
1.2.2. Tableau synoptique des éléments utilisés pour stabiliser une prothèse amovible	34

Chapitre 2 **Édentement total** 37

Rappel des formes de résorption	38
Densité du tissu osseux	38
2.1. Stabilisation des prothèses amovibles.....	41
Conception du traitement	41
2.1.1. Les attachements sphériques ou « boules »	42
Principe de base	42

— Cas clinique maxillaire avec 3 attachements sphériques 43	
<i>Présentation</i>	
<i>Matériel et méthode</i>	
<i>Séquence du traitement</i>	
<i>Conclusion</i>	
2.1.2. Les barres de jonction	47
Principes de base 47	
Matériel et technique 48	
Principe chirurgical et prothétique de réalisation d'une barre de jonction (à travers un cas clinique) 49	
— Cas clinique n° 1 49	
<i>Discussion</i>	
— Cas clinique n° 2 57	
<i>Discussion</i>	
— Cas clinique n° 3 60	
<i>Discussion</i>	
2.1.3. Les doubles barres d'ancrage	62
Principe de base 62	
Principe chirurgical et prothétique de réalisation d'une double barre d'ancrage 62	
— Cas cliniques 62	
<i>Discussion</i>	
2.1.4. Conclusion.....	70
2.2. Traitement de l'édentement total par prothèse fixée implantoportée	70
Choix d'une indication 71	
— Cas clinique mandibulaire 71	
<i>Examen de l'occlusion</i>	
<i>Guide radiochirurgical</i>	
<i>Examen complémentaire</i>	
<i>Procédure chirurgicale</i>	
<i>Préparation du site implantaire</i>	
<i>Position et angulation des implants</i>	
<i>Condition de cicatrisation</i>	
<i>Pilier de cicatrisation</i>	
<i>Les piliers prothétiques</i>	
<i>Réalisation d'une prothèse fixée implantoportée</i>	
2.2.1. Caractéristiques des reconstructions implantoportées au maxillaire	80
Rappel anatomique 80	
Conséquences 81	
Attitude thérapeutique 81	
— Cas clinique maxillaire 81	
2.2.2. Conclusion.....	84
Les facteurs anatomiques 84	
Les facteurs physiologiques : l'occlusion 84	
Les facteurs biomécaniques 85	

Chapitre 3 Édentement unitaire 89

3.1. Introduction	90
3.1.1. Impératifs esthétiques et fonctionnels	90
Méthode diagnostique	90
3.1.2. Les espaces nécessaires	90
Espace mésiodistal	90
Diamètre vestibulopalatin et vestibulolingual	91
Espace interarcade	92
3.1.3. Qualité et quantité d'os disponible	93
3.2. L'édentement unitaire antérieur	93
3.2.1. Premier temps chirurgical (cas clinique n° 1).....	93
— Cas clinique n° 1	93
<i>Matériel et technique</i>	
3.2.2. Deuxième temps chirurgical (cas clinique n° 2)	98
— Cas clinique n° 2	99
<i>Matériel et technique pour le désenfouissement au temps II chirurgical</i>	
3.2.3. Caractéristiques chirurgicales des implantations immédiates (cas clinique n° 3).....	102
— Cas clinique n° 3	103
3.2.4. L'étape prothétique (cas clinique n° 4).....	106
— Cas clinique n° 4	106
3.3. Particularités des édentements unitaires des secteurs latéraux et postérieurs	111
3.3.1. Les édentements unitaires prémolaires	111
3.3.2. Les édentements unitaires molaires	115
— Cas clinique n° 1	116
— Cas clinique n° 2	118
— Cas clinique n° 3	119
Conclusion	121

Chapitre 4 Édentement encastré 125

4.1. Indication et controverse	126
4.2. Reconstructions implantoportées.....	126
4.2.1. Les secteurs antérieurs maxillaires et mandibulaires	126
— Cas clinique n° 1	
Édentement encastré antérieur maxillaire	127

— Cas clinique n° 2	
Édentement encastré antérieur mandibulaire	130
4.2.2. Les secteurs postérieurs maxillaires et mandibulaires	..... 133
Distribution des implants	133
Position des implants	133
— Cas clinique n° 3	
Édentement encastré postérieur mandibulaire	134
Discussion	
— Cas clinique n° 4	
Édentement encastré latéral maxillaire	137
4.3. Les reconstructions implantodentoportées	..... 141
Caractères de l'association dent-implant	..... 141
Chapitre 5 Édentement des secteurs postérieurs	..... 145
5.1. Préparation du site	..... 146
5.2. Position et distribution des implants	..... 147
Topographie des implants en secteur postérieur	147
— Cas clinique n° 1	150
Discussion	
5.3. La réalisation prothétique	..... 152
— Cas clinique n° 2	153
Discussion	
Chapitre 6 La régénération osseuse guidée en implantologie	... 157
6.1. Principes	..... 158
6.2. Matériel et techniques	..... 158
6.2.1. Les membranes	..... 158
Les membranes non résorbables	158
Les membranes résorbables	158
Comparaison entre membrane résorbable et non résorbable	159
6.2.2. Régénération osseuse avec barrière membranaire en polytétrafluoro-éthylène expansé	..... 159
Régénération osseuse guidée d'une crête alvéolaire après extraction	159
— Cas clinique n° 1	159
Discussion	
Technique d'incision et type de lambeau	
Les avulsions de dents ou racines résiduelles	
Préparation du site	
Placement de la membrane	
Résultat	

Correction des défauts osseux transversaux	170
— Cas clinique n° 2	170
<i>Discussion</i>	
Exposition d'une partie de l'implant	174
— Cas clinique n° 3	175
6.3. Conclusion	176
Chapitre 7 Hygiène et maintenance	179
7.1. Hygiène et maintenance des implants	180
7.1.1. Motivation et hygiène	180
7.1.2. Élimination de la plaque bactérienne	181
7.1.2.1. Méthode manuelle et mécanique	181
Application du kit de maintenance à l'élimination de la plaque bactérienne autour d'une vis de cicatrisation	182
Les conseils d'entretien personnel	184
7.1.2.2. Méthode chimique	185
7.2. Conclusion	185
Index	187