



#4

Chirurgie guidée :
alternative aux guides à appuis dentaires

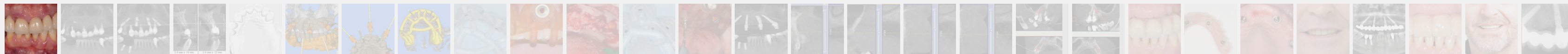
Dr Francis BAILLY
France



Dr Francis
BAILLY
France

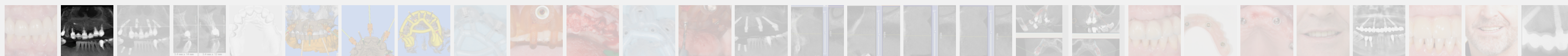


Les guides à appuis muqueux offrent une stabilité imparfaite, les guides à appuis osseux permettent une bonne précision mais nécessitent une chirurgie plus invasive. C'est pourquoi, lorsque cela est possible, nous privilégions une chirurgie guidée à appui dentaire. Ces guides présentent également des inconvénients, car souvent les dents restantes qui serviront d'appui sont situées dans les zones où l'on souhaite poser des implants. Cela peut entraîner la pose des implants en 2 temps avec des manipulations plus délicates. Quelques fois, comme pour le cas que nous avons sélectionné pour illustrer ce propos, les appuis dentaires restants sont mal répartis et/ou pas suffisamment stables. Nous allons voir comment cette difficulté peut être contournée.



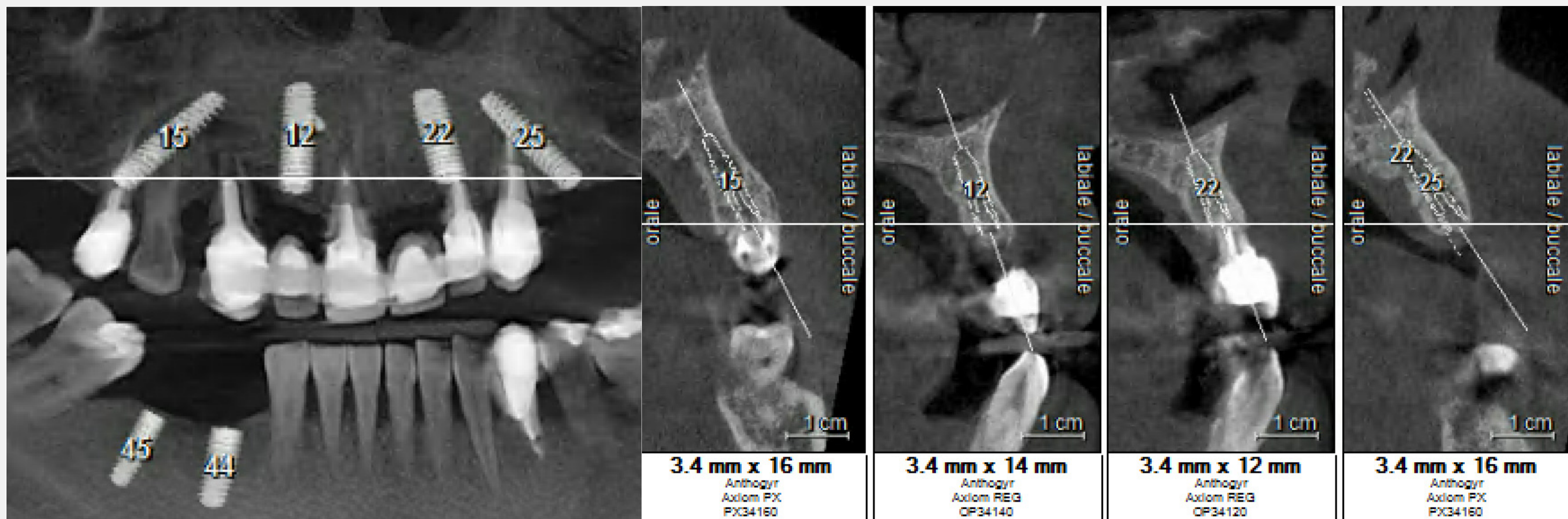
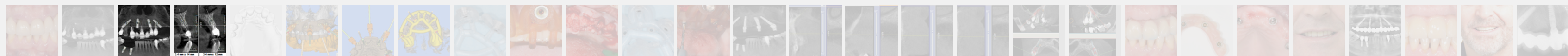
1. Patient de 53 ans qui consulte pour faire re-sceller un bridge, réalisé par un confrère, 11 ans plus tôt et qui se descelle régulièrement

3 / 24

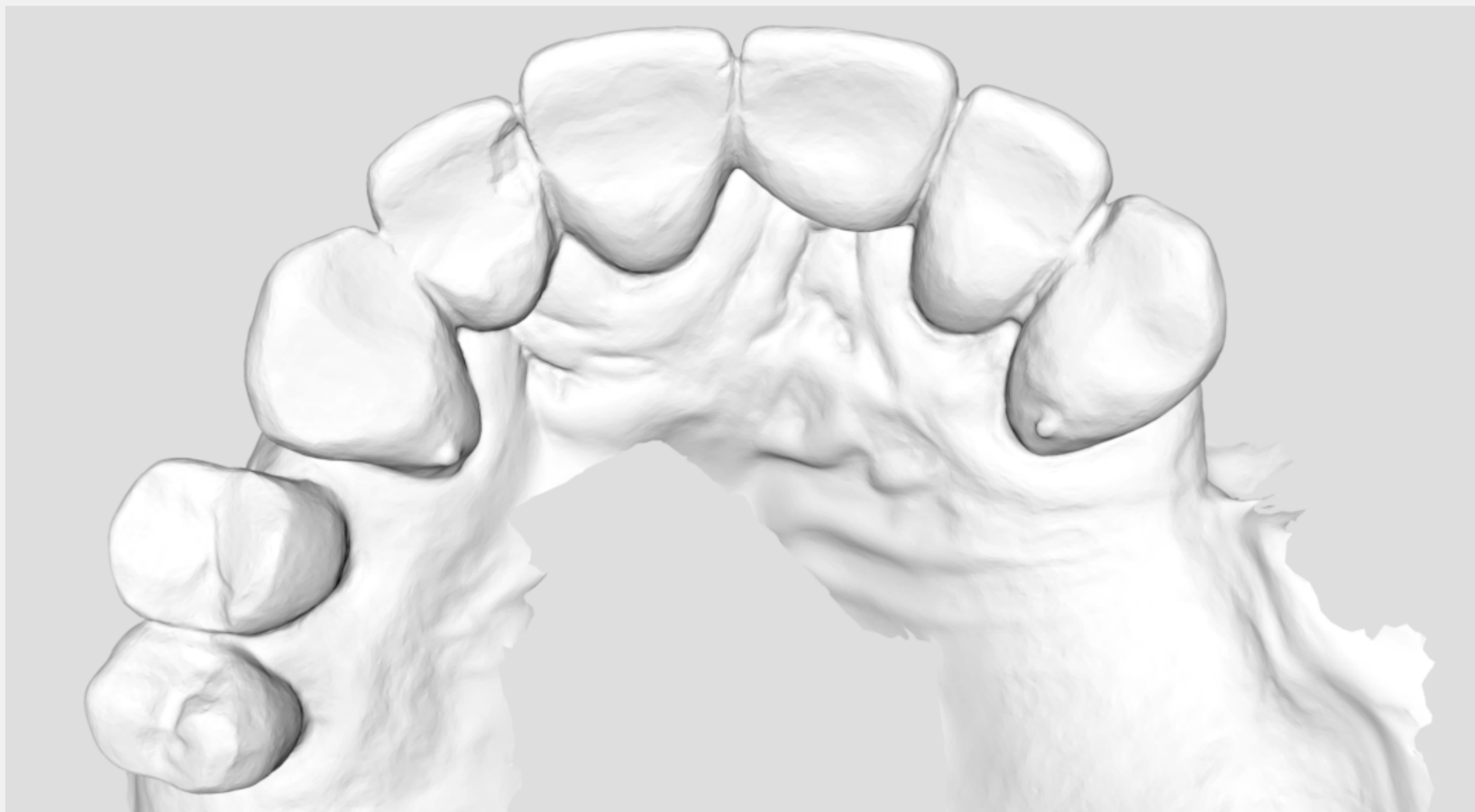
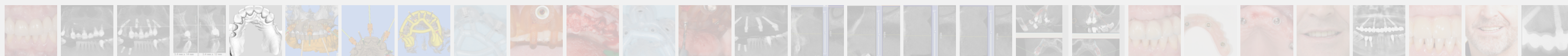


2. Les examens clinique et radiologique nous montrent une fracture de la 13 et des infiltrations importantes sur les 3 autres piliers du bridge

4 / 24

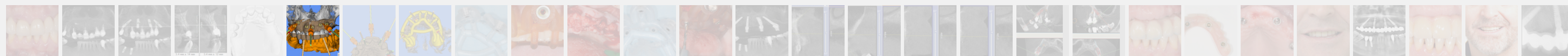


3. & 4. Avec le logiciel Galaxis/Galileos Implant nous examinons les différentes solutions en présence du patient. L'option retenue pour la réhabilitation du maxillaire supérieur est un «All-on-Four» avec extractions, implantations et mise en charge immédiate d'un bridge provisoire. Pour favoriser la rapidité et la précision de l'intervention nous choisissons une chirurgie guidée. Pour garder plus de souplesse, notamment pour évaluer le couple de serrage, nous nous limiterons au foret pilote

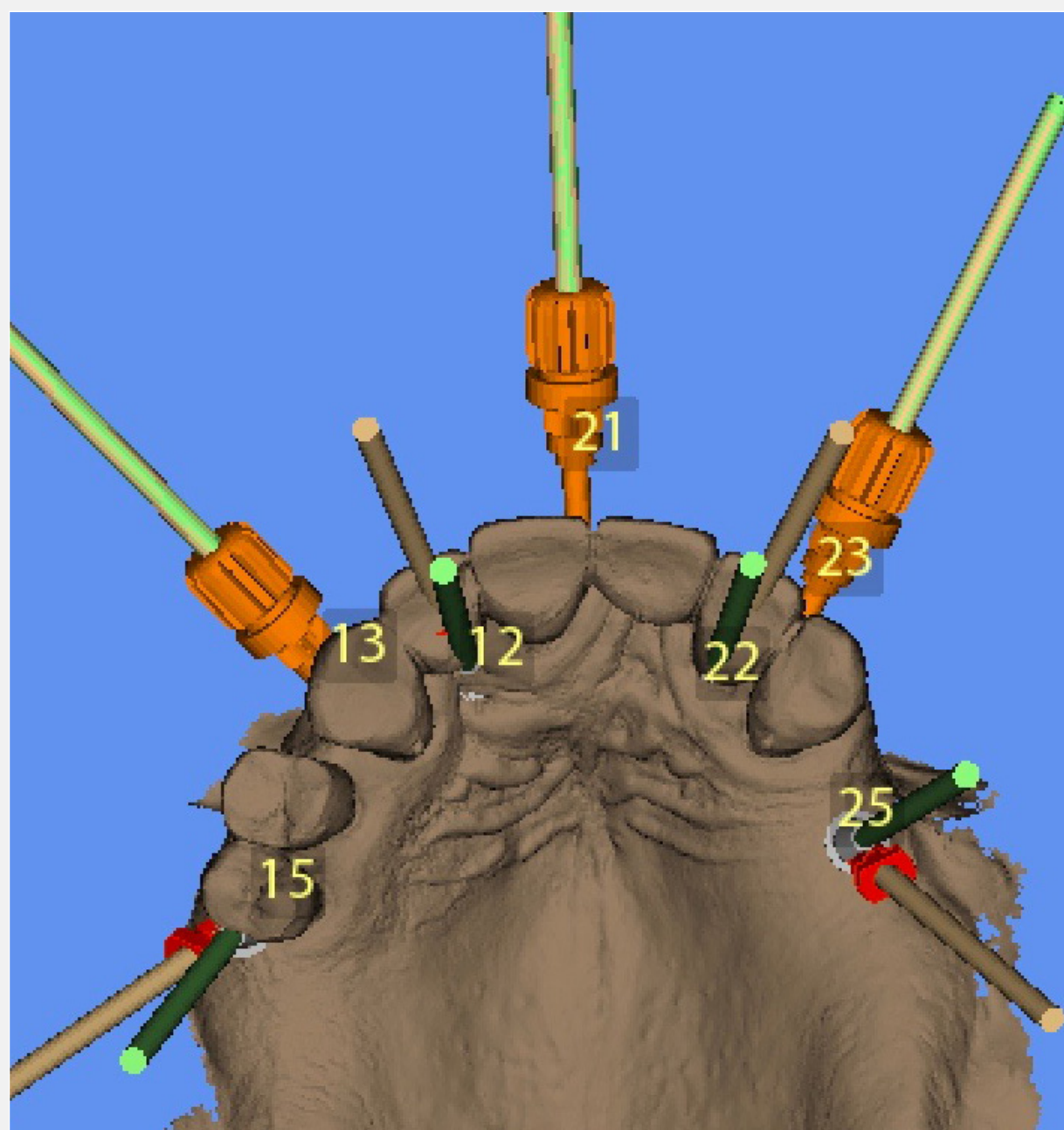
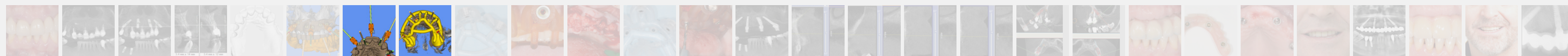


5. Une empreinte optique intra-orale est réalisée. Les fichiers STL et DICOM, sont importés dans le logiciel SMOP de la société SwissMeda

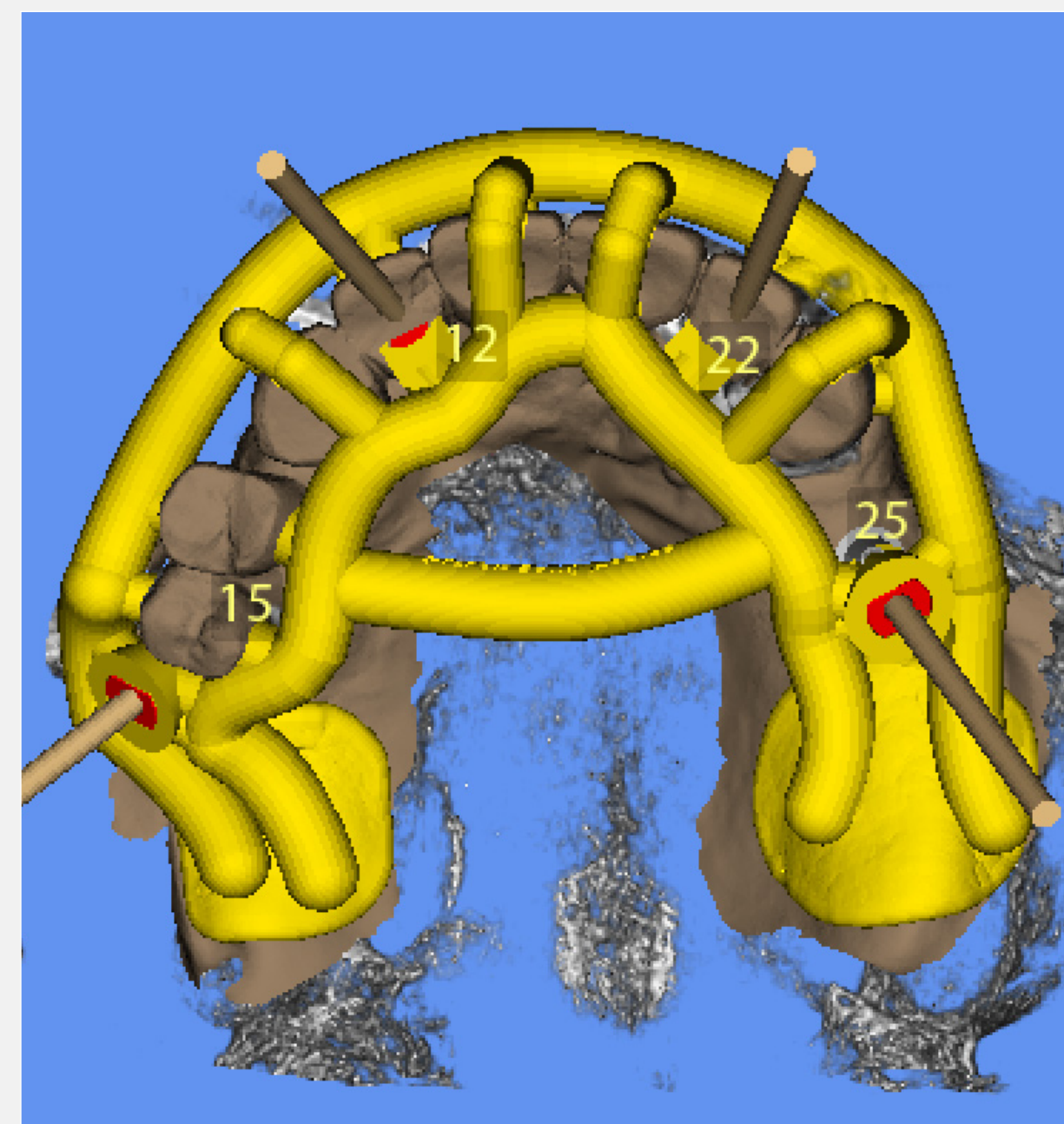
6 / 24



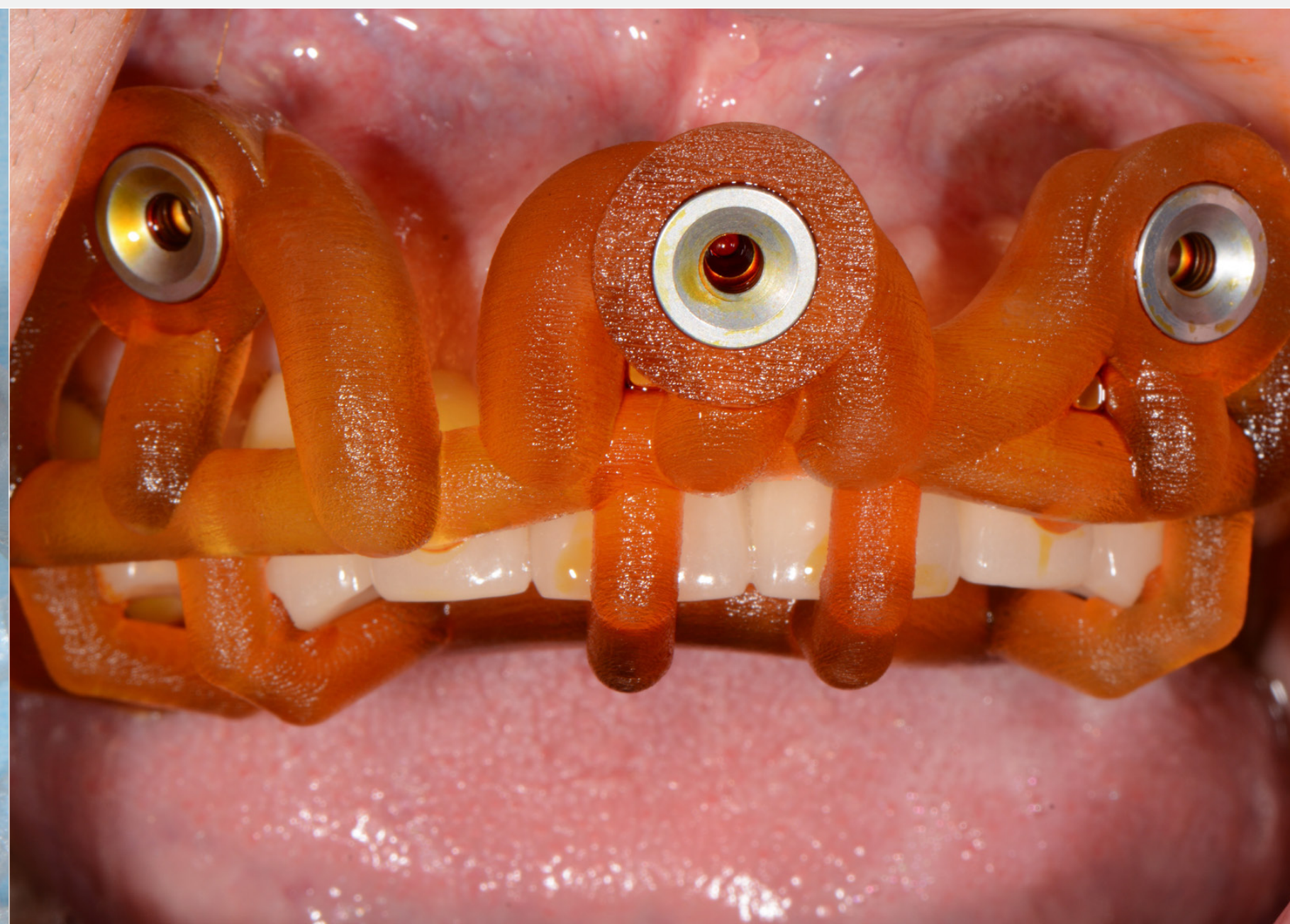
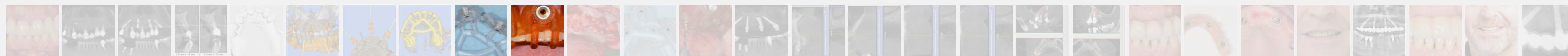
6. Nous avons éliminé le choix d'un guide à appui muqueux trop aléatoire et celui d'un guide à appui osseux très précis, mais nécessitant une approche plus invasive. L'impossibilité de garder au moins 2 appuis stables, bien répartis, pour faire un guide à appuis dentaire, nous a amenés à choisir une alternative qui nous a été proposée par la société qui fournit le logiciel SMOP en France. La solution consiste à utiliser 2 guides successivement. Un premier guide à appuis dentaire sera stabilisé sur la totalité des dents restantes. Il ne servira qu'à forer l'emplacement de 3 clavettes. Un deuxième guide, stabilisé par les clavettes et un appui muqueux au niveau du palais, servira à forer l'emplacement des 4 implants



7. Planification simple et rapide avec le logiciel SMOP pour positionner les 4 implants et les 3 clavettes. L'esthétique initiale étant correcte, nous conservons le schéma dentaire. Comme indiqué sur cette vue, nous avons la possibilité de prévoir l'angulation des piliers pour la future prothèse transvissée

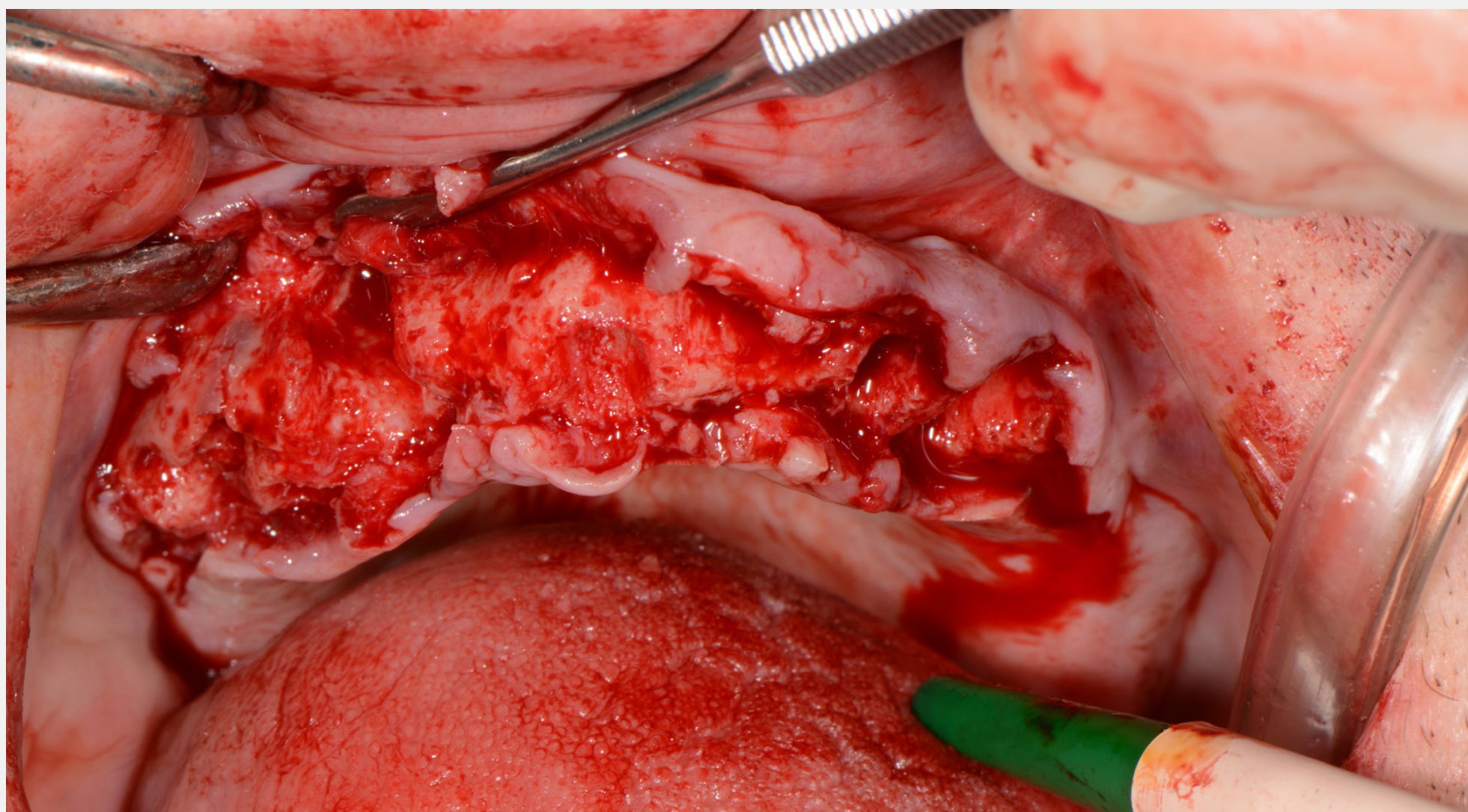
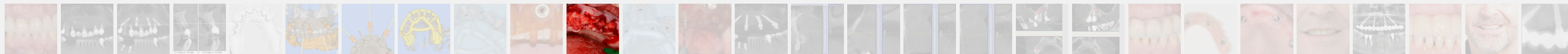


8. La conception de ces guides donne une excellente visibilité pendant l'intervention chirurgicale, une vérification de l'ajustement passif et une irrigation améliorée

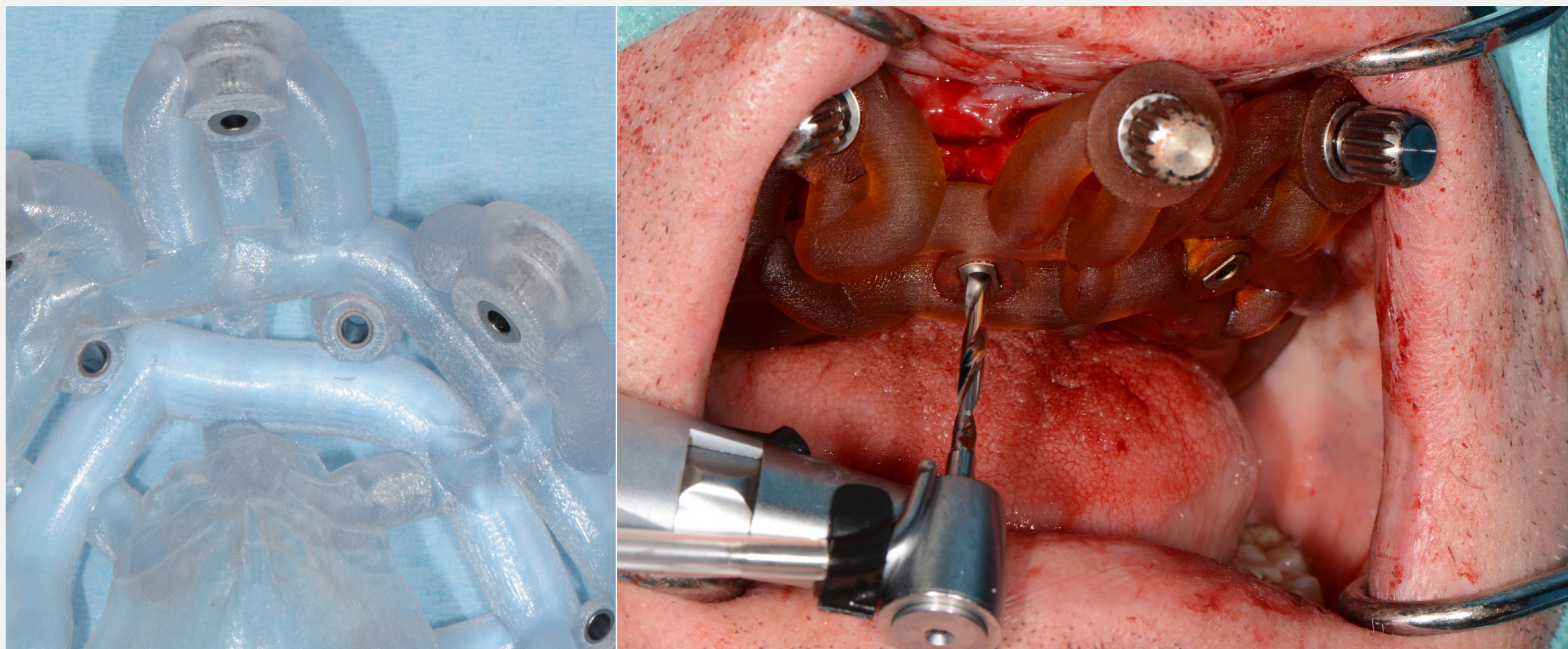
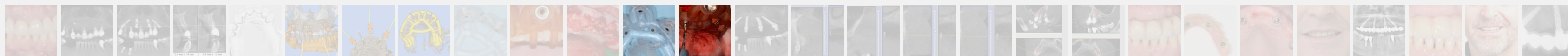


9. & 10. Le premier guide SMOP est stabilisé sur le bridge re-scellé et les 2 dents restantes 14 et 15. Il sert à forer l'emplacement des 3 clavettes de fixation du deuxième guide. A ce stade, l'anesthésie locale se limite au vestibule

9 / 24

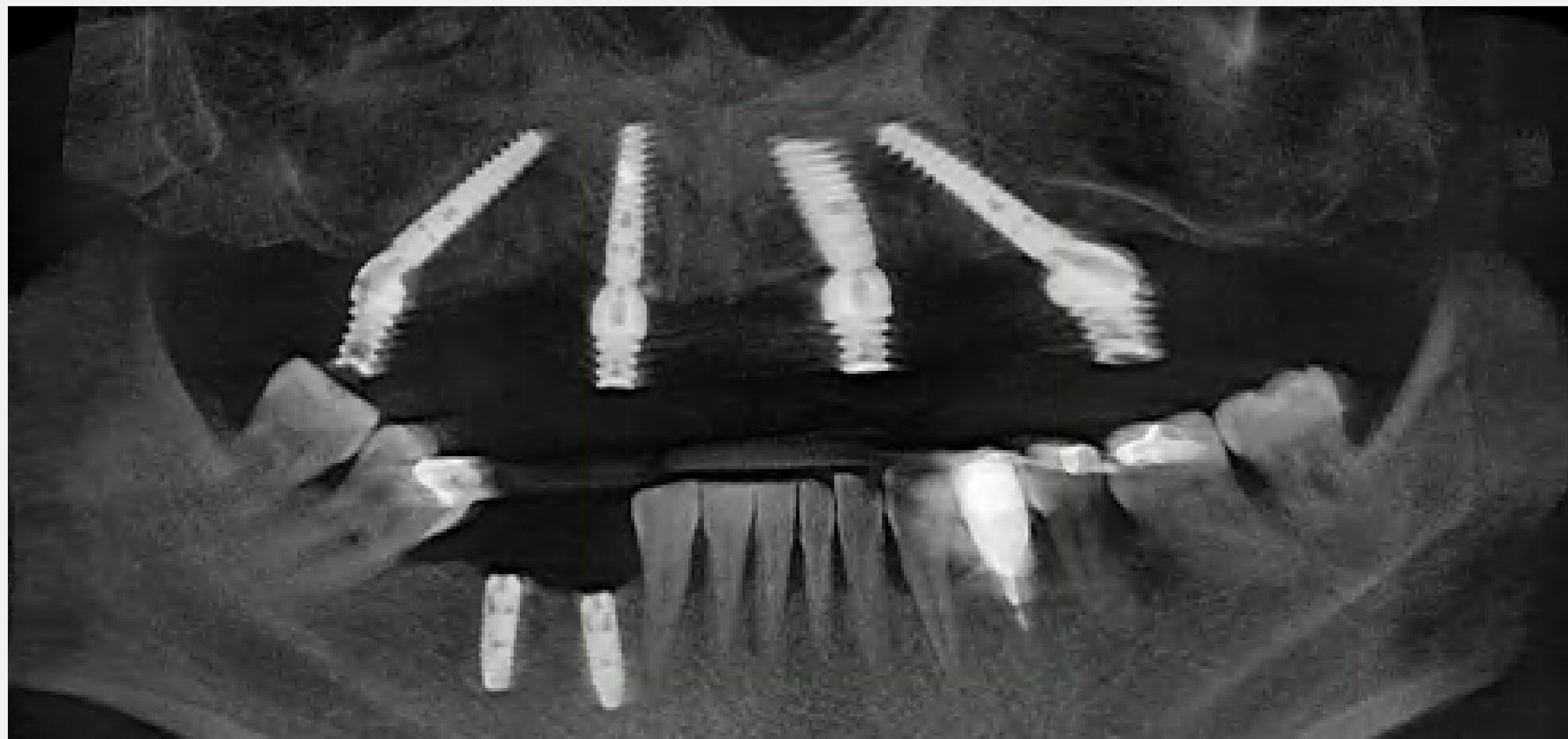


11. Une deuxième anesthésie plus étendue permet l'extraction de toutes les dents restantes. Après un curetage osseux minutieux, le deuxième guide permet le passage des forets pilotes



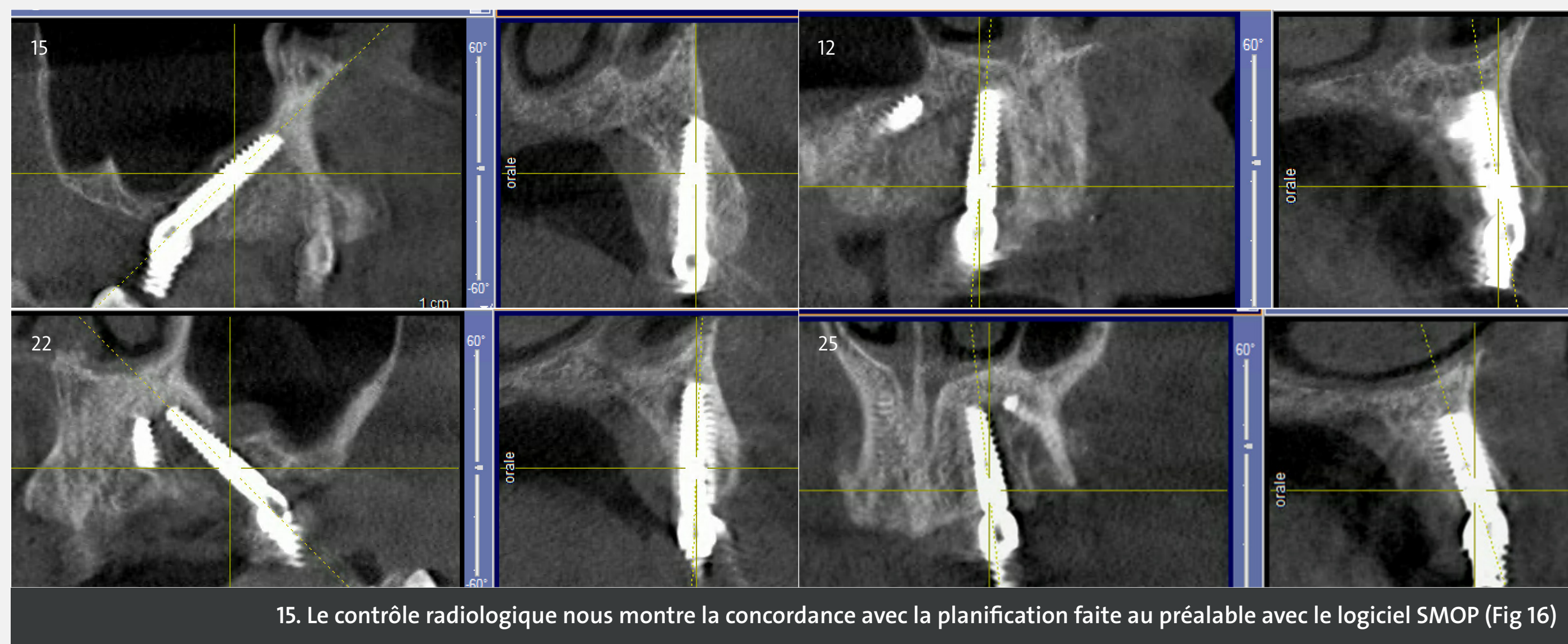
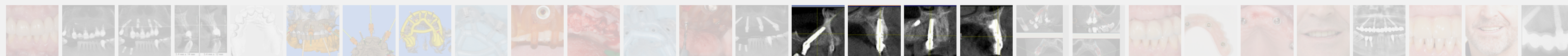
12. & 13. La stabilité de ce guide est assurée par les 3 clavettes de transfixation et un appui palatin réduit. Lors du complément d'anesthésie il faut veiller à ne pas trop infiltrer la zone palatine pour retrouver facilement la position des clavettes. Cette technique permet de conserver la précision d'un guide à appui dentaire sans être gêné par les dents qu'il aurait fallu extraire dans un deuxième temps

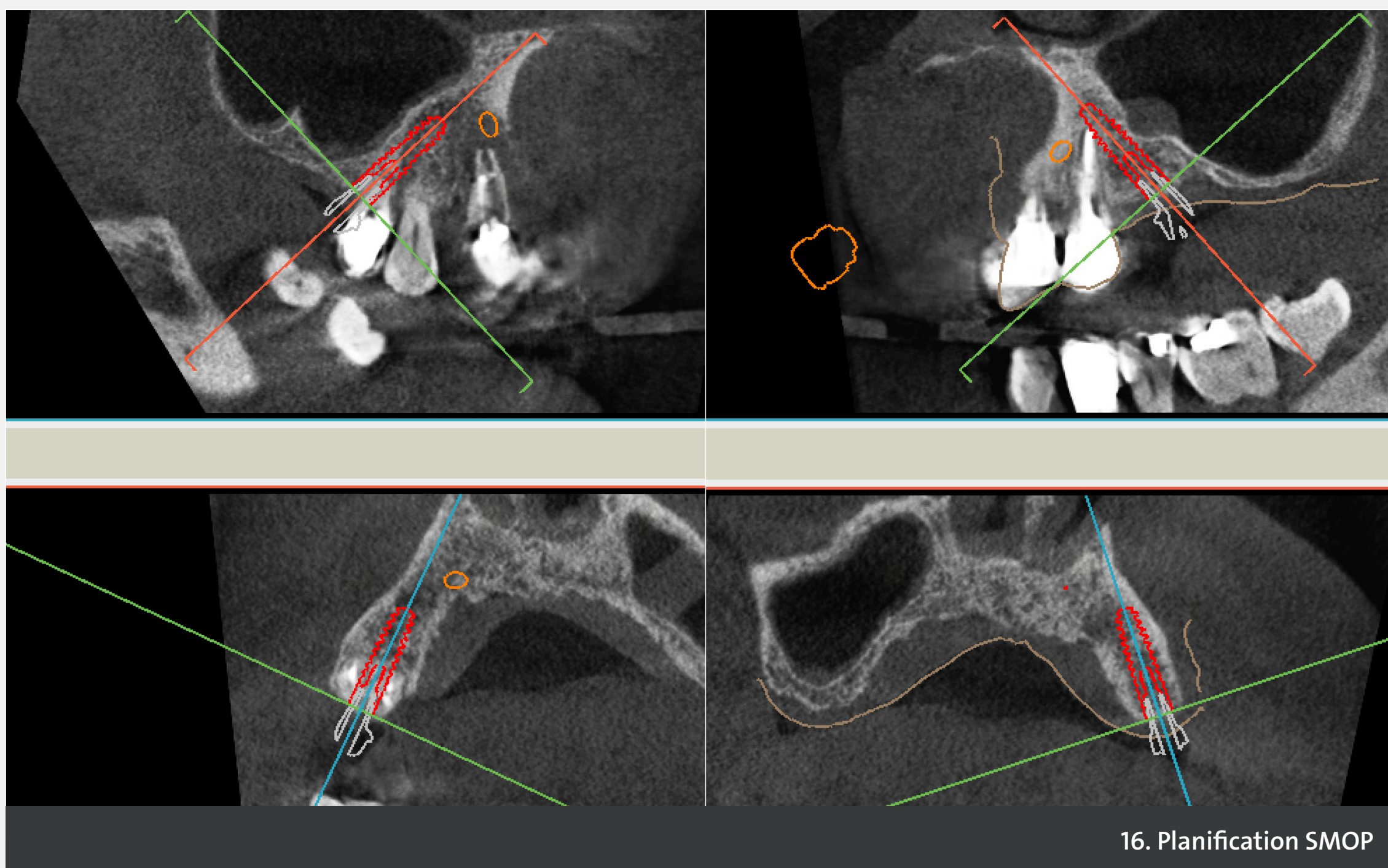
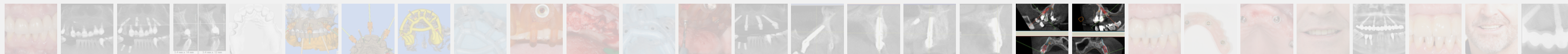
11 / 24

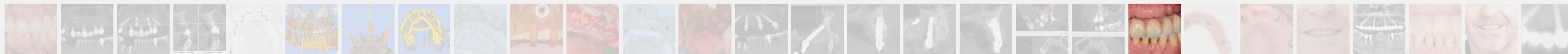


14. Nous utilisons les implants Anthogyr Axiom® BL PX pour obtenir une stabilité primaire essentielle pour une mise en charge immédiate. Deux implants Axiom® BL PX 3,4 x 16 avec deux piliers multi-unit 30° ht 2 mm sont placés en position 15 et 25, un implant Axiom® BL PX 3,4 x 14 avec un pilier multi-unit 18° ht 2 mm en position 12 et un implant Axiom® BL PX 3,4 x 12 avec pilier multi-unit 18° ht 2 mm en position 22. Un bridge provisoire fixé sur des chapes provisoires en titane est placé en fin d'intervention

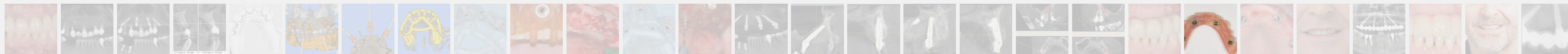
12 / 24



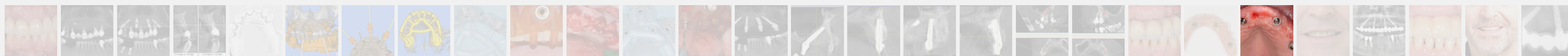




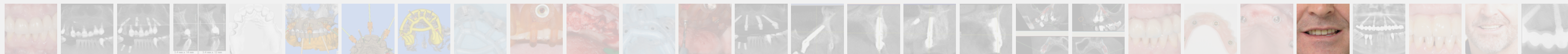
17. Aspect clinique du bridge provisoire à 2 mois



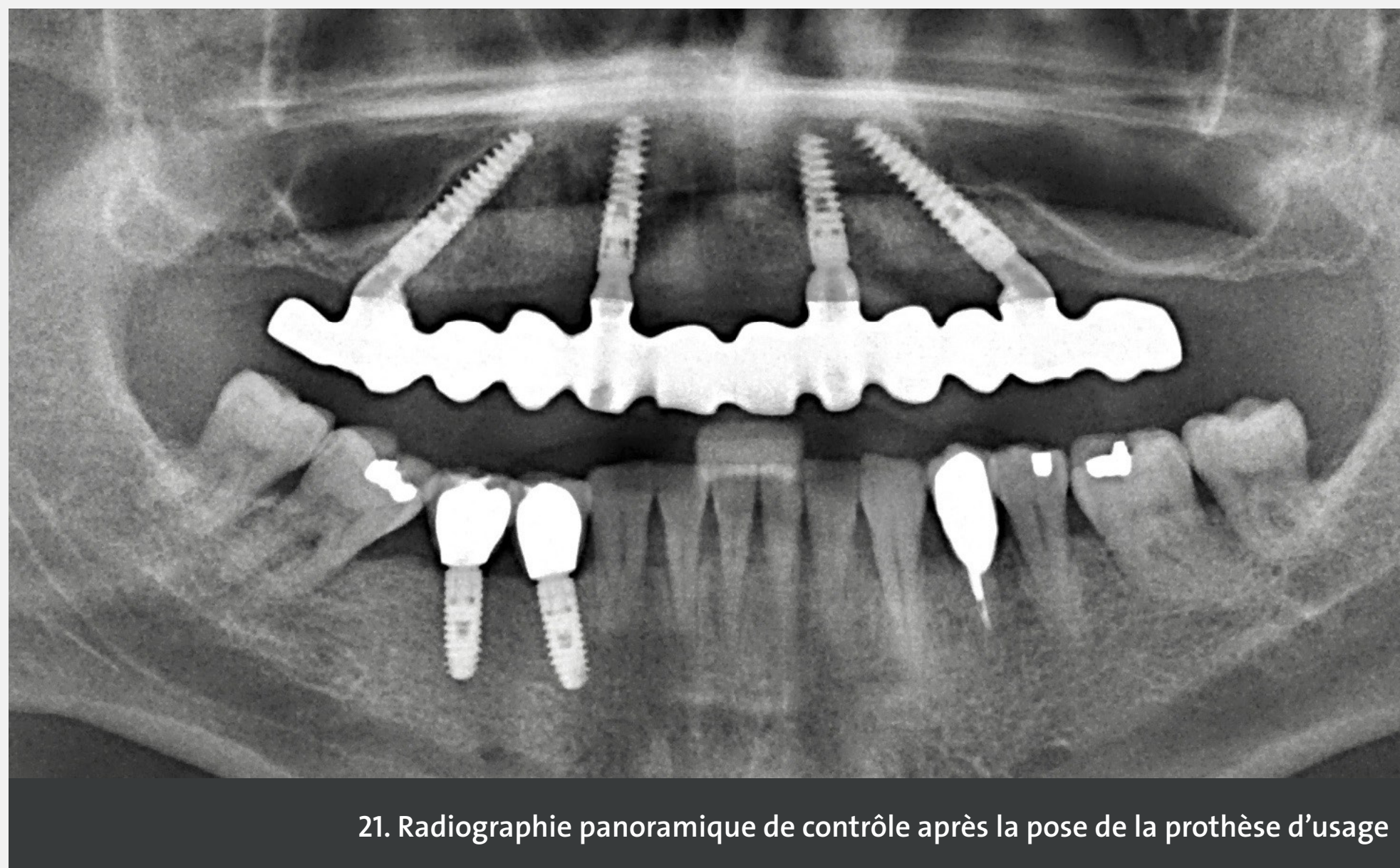
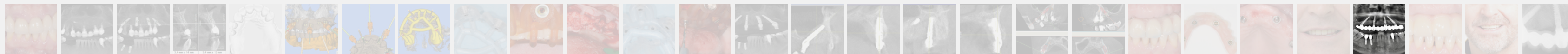
18. Le travail de l'intrados va permettre le conditionnement des tissus mous



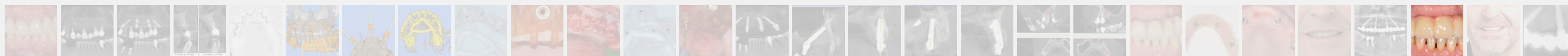
19. Les tissus mous ont un aspect sain autour des implants



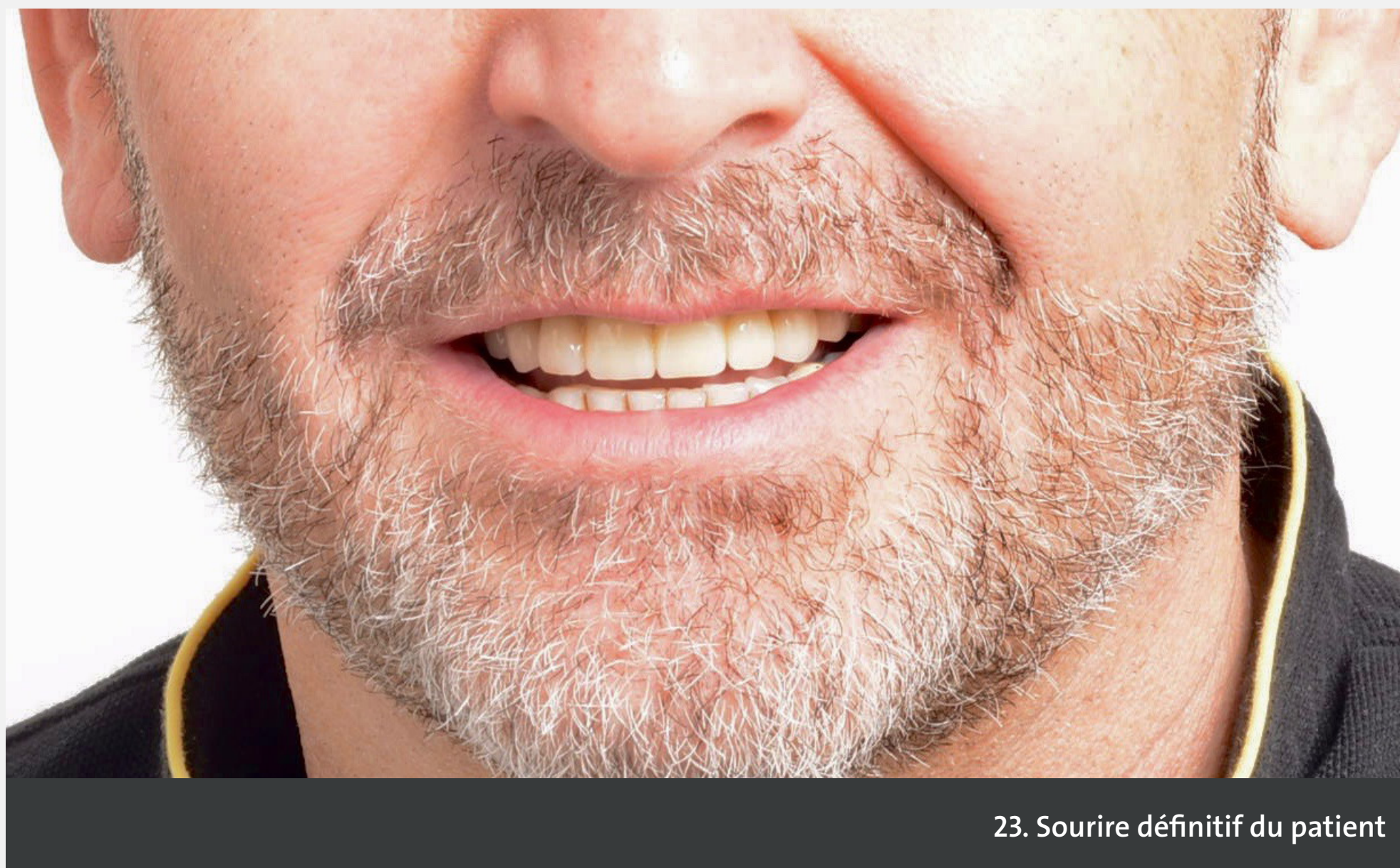
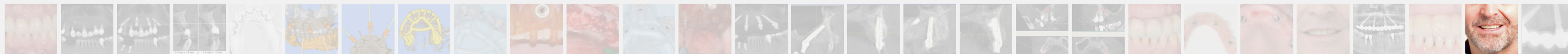
20. Les critères esthétiques et fonctionnels du bridge provisoire seront validés avant d'être transférés au moment de la réalisation de la prothèse d'usage



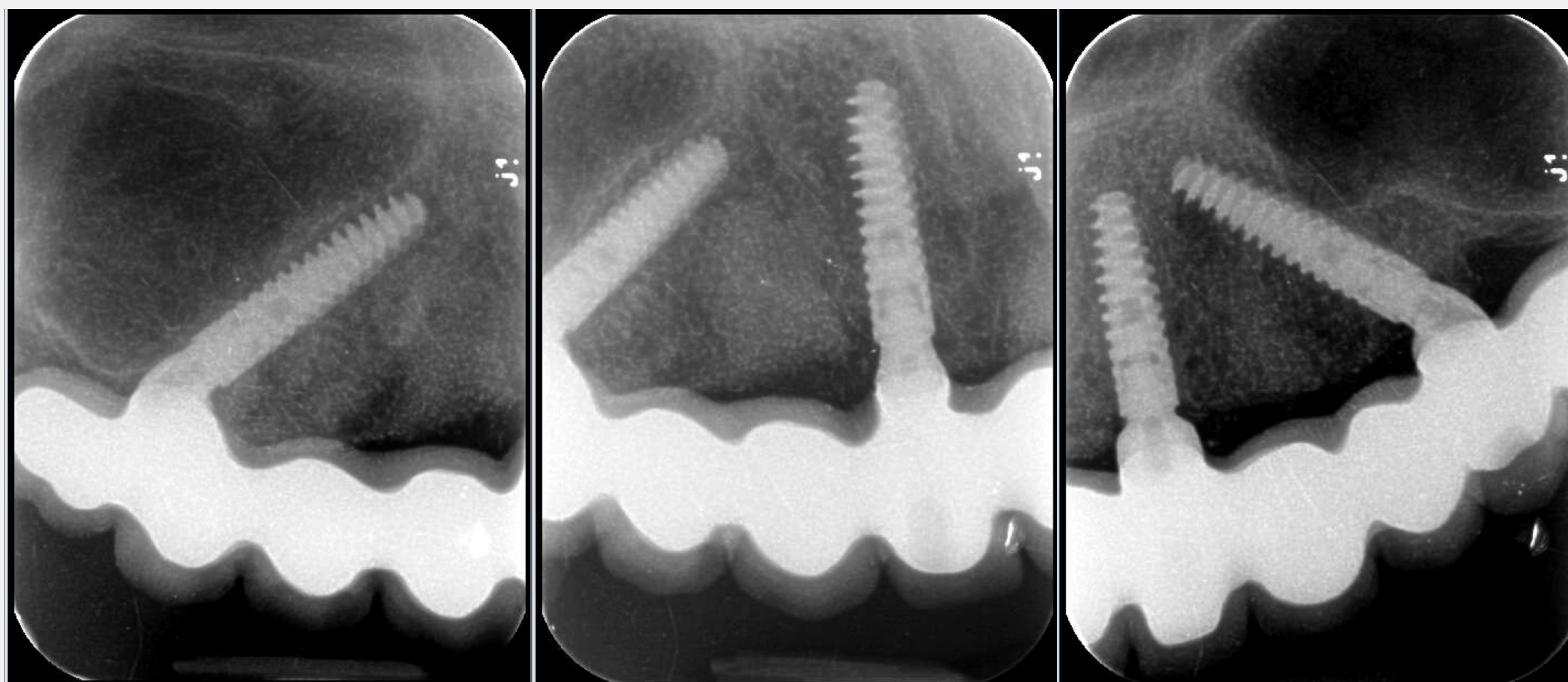
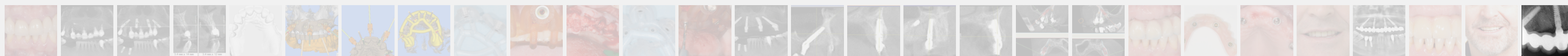
21. Radiographie panoramique de contrôle après la pose de la prothèse d'usage



22. Vue clinique de la prothèse d'usage



23. Sourire définitif du patient



24. Radiographies rétro-alvéolaires montrant la stabilité osseuse autour des implants, 10 mois après la mise en charge



La solution de chirurgie guidée INITIAL nous a permis d'allier la précision, la rapidité, la souplesse d'exécution, le confort et la satisfaction du patient.

Avec l'amabilité du Dr Francis BAILLY



**Dr Francis
BAILLY**

France

- Docteur en chirurgie dentaire, diplômé de la faculté de médecine de Lyon
- Diplôme Universitaire d'implantologie Orale et Maxillo-faciale
- Ancien attaché des hôpitaux de Lyon

Crédits photos : Anthogyr, Getty images, Dr Bailly. Tous droits réservés, photos non contractuelles.

Dispositifs médicaux à destination des professionnels de la médecine dentaire. Non remboursés par la Sécurité Sociale.
Classes I et IIa. CE0459. LNE/G-MED. Fabricant : Anthogyr. Lire attentivement les instructions figurant dans les notices
et manuels d'utilisation.

ANTHOGYR SAS
2 237 avenue André Lasquin
74700 Sallanches - France

www.anthogyr.fr

