



Dr Philippe **BOITELLE**

Approche actuelle de la prothèse fixée unitaire : du diagnostic à la pose

Ces dernières années, nous avons vécu un changement de paradigmes dans la dentisterie restauratrice sous l'influence de l'implantologie et des techniques adhésives.

Effectivement, les techniques conventionnelles consistaient à assurer la rétention de la restauration par emboîtement de celle-ci sur le moignon dentaire. Ces soins prothétiques consistaient avant tout à la réduction des parois résiduelles par une élimination importante de tissus sains afin d'obtenir la rétention nécessaire.

Le développement des systèmes d'assemblage par collage a bouleversé les pratiques

Le développement des systèmes d'assemblage par collage a bouleversé les pratiques puisque l'adhésion de la restauration aux parois résiduelles de la dent obtenue par ces systèmes n'a plus besoin d'une préparation rétentive. Il s'agit donc de techniques très préservatrices des tissus constitutifs de la dent car seules les parois fragiles sont éliminées afin de laisser place à une dent aménagée pour supporter la restauration. Il y a donc une évolution de techniques induisant une soustraction de parties saines de la dent vers des techniques basées uniquement sur l'addition de biomatériaux remplaçant le délabrement dentaire causé par une pathologie.

Cette évolution a donc bouleversé les indications d'une prothèse fixée unitaire conventionnelle à des circonstances cliniques très restreintes. La principale indication est la réfection d'ancienne couronne unitaire. Mais également les cas où les tissus résiduelles sont tellement faibles ou non accessibles, pour une bonne application d'un système adhésif, que seule une solution conventionnelle avec un assemblage des pièces prothétiques par scellement est envisageable. Il est donc nécessaire d'être capable d'analyser la situation clinique et d'être en mesure de préserver au maximum ce qui reste de la dent. Et ce, depuis la dépose des anciennes restaurations jusqu'à la pose des nouvelles structures prothétiques.

La connaissance des matériaux constitutifs des prothèses d'usage et des prothèses provisoires est un élément incontournable dans une pratique rationnelle et raisonnée. La connaissance et la compréhension de quelques propriétés des matériaux permet de mener des arbitrages dans le choix des matériaux et de poser l'indication la plus avantageuse pour son patient. Aujourd'hui, nous avons la chance de pouvoir jongler avec les différentes possibilités offertes et ainsi mieux répondre à la demande du patient.

Aujourd'hui, nous avons la chance de pouvoir jongler avec les différentes possibilités offertes et ainsi mieux répondre à la demande du patient

Dans cette formation en ligne, nous évoquons également les bénéfices dans l'utilisation de la CFAO pour la réalisation d'une prothèse fixée unitaire. En effet, cette technologie n'a cessé d'évoluer et de se perfectionner dans le domaine de l'odontologie pour s'imposer comme un outil de travail incontournable à l'ère du numérique. A la différence de l'empreinte physique, la chaîne CFAO représente une voie de production plus reproductible et répétable. L'empreinte optique comporte elle-même les avantages d'être plus tolérée dans la bouche des patients, d'avoir un stockage de faible taille et inaltérable, d'ouvrir la possibilité à d'autres matériaux (la zircone est uniquement fabriquée par CFAO), et l'envoi facilité et très rapide des empreintes optiques à un prothésiste à distance. Les patients bénéficient donc aujourd'hui de restaurations non seulement plus esthétiques, biomimétiques et bien plus adaptées.

Dr Philippe **BOITELLE**

*Maître de Conférences des Universités
Praticien Hospitalier Université de Lille et CHU de Lille*

Formation E-learning

Action DPC N° 99F92325001

Approche actuelle de la prothèse fixée unitaire

Présentation

L'essor simultané des systèmes de Conception Fabrication Assistée par Ordinateur (CFAO) et des systèmes d'assemblage par collage a bouleversé les indications et les procédés de fabrication des restaurations prothétiques comme la prothèse fixée unitaire. Ce changement de paradigme exige un examen minutieux de la situation clinique afin de choisir le type de restauration le plus respectueux des tissus résiduels de la dent à restaurer. Il impose aussi de connaître les derniers matériaux misent à notre disposition pour obtenir une reconstitution la plus esthétiquement et bio-mécaniquement compatible ainsi que les voies de fabrications conventionnelles ou assistées par ordinateur des prothèses unitaires. Enfin la maîtrise des protocoles cliniques de préparations, de prise d'empreinte et d'assemblage sera assurée par la présentation de cas cliniques et de vidéos.

Déroulé pédagogique

1 - Analyse de la situation clinique et démarche thérapeutique

- Évaluer le délabrement des tissus dentaires
- Démarche biomimétique en prothèse fixée
- Définir la nécessité de réfection des restaurations prothétiques préexistante
- Établir un plan de traitement et une chronologie des étapes prothétiques

2 - Choix thérapeutique en Prothèse fixée unitaire

- Quels sont les différents types de prothèse fixée unitaire
- Choisir le type de prothèse le plus indiqué grâce au gradient thérapeutique

3 - Choix des matériaux constitutifs de la restauration prothétique

- Les restaurations monolithiques
- Les restaurations à infrastructure stratifiées

4 - Procéder à la dépose des restaurations prothétiques défectueuses

- Le matériel opératoire des démontages
- Protocole de dépose des restaurations défectueuses

5 - Principes d'aménagement des tissus support de la prothèse

- Quel type de préparation selon le matériaux constitutif de la restauration
- Quel type de préparation selon le type de restauration

6 - Enregistrement des surfaces dentaires et conceptions de la prothèse

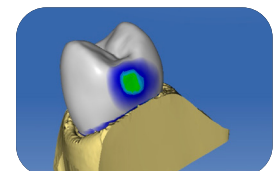
- Protocole de réalisation des empreintes physiques
- Protocole de réalisation des empreintes optiques
- Conception conventionnelle et conception assistée par ordinateur des restaurations prothétiques

7 - Pose d'une prothèse provisoire

- Quel matériaux utiliser pour la réalisation de la prothèse provisoire
- Protocoles de réalisation des prothèses provisoires

8 - De l'essayage à l'assemblage

- Vérifier l'adaptation cervicale et occlusale, essayage esthétique
- Assemblage par collage ou par scellement ?
- Maintenance et suivi



1 mois pour bien vous former, à votre rythme !

100% prise en charge DPC

sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC

~~1 180 €~~

Inscription & dates de sessions

www.idwebformation.fr

Plus d'infos ? 01 56 26 50 19

