

MASQUER LES « TROUS NOIRS »

AUTEUR

Marie CLÉMENT
AHU en prothèse,
Faculté d'Odontologie de Lyon.
Exercice libéral, Lyon.

Liens d'intérêts
L'auteur déclare n'avoir
aucun lien d'intérêts.

SITUATION INITIALE

La patiente consulte afin d'améliorer son sourire qu'elle trouve disgracieux à cause de l'ensemble des petits espaces noirs visibles entre les dents. Elle a subi un traitement parodontal il y a un an et est très assidue avec son hygiène bucco-dentaire.

TRAITEMENT

Selon le gradient thérapeutique, le traitement proposé a consisté en la réalisation de composites sur les dents 13 à 23 à l'aide de matrices très spécifiques permettant de fermer ces espaces de façon simple, rapide, conservatrice et avec une forme la plus naturelle possible.



Figure 1 Situation initiale à l'échelle du sourire.

Figure 2 La patiente souhaite un traitement le plus conservateur possible et voudrait éviter la réalisation de facettes en céramique.

Figure 3 Ses trous noirs disgracieux la gênent de la dent 13 à la dent 23.

Figure 4 La parodontite a été stabilisée et la patiente est très assidue au niveau de son hygiène buccodentaire, élément indispensable pour envisager le futur traitement conservateur qui consistera à positionner des composites pour fermer ces petits espaces.

Figure 5 La mise en place du champ opératoire (Digue Nic Tone taille médium, Bisico) est indispensable pour isoler les dents de la salive pendant le soin et obtenir la plus belle émergence possible à l'aide des ligatures qui permettront de tracter délicatement la digue en infra-gingival. La première étape consiste en la réalisation d'un micro-sablage à l'oxyde d'alumine 50 microns afin de nettoyer les surfaces et créer des micro rétentions supplémentaires.

Figure 6 L'acide ortho-phosphorique est ensuite appliqué en vestibulaire et palatin entre chaque dent (Ena Etch).

Figure 7 Puis l'adhésif est appliqué et photopolymérisé (All Bond 2, Bisico).

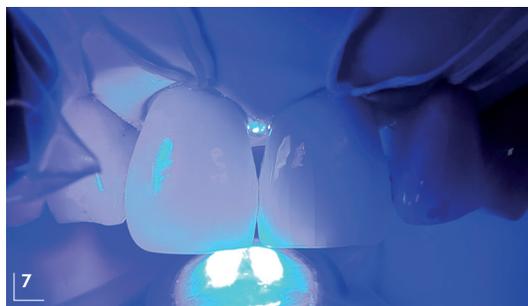


Figure 8 Élément indispensable à ces séances, les matrices Bioclear transparentes spéciales pour ces restaurations proximales antérieures (ici A103). Elles permettent en effet d'obtenir un galbe idéal facilement. Celle-ci est positionnée le plus apical possible. Elle est ensuite maintenue en palatin à l'aide du doigt.



Figure 9 Le composite flow (Hri flow teinté dentine UD3, Bisico) est inséré sous pression via la face vestibulaire.



Figure 10 Enfin, la matrice est plaquée en vestibulaire à l'aide de la pression digitale et ou à l'aide d'un instrument et le composite est photopolymérisé 20 secondes par face.



Figure 11 Une fois tous les espaces comblés, les excès sont éliminés à l'aide d'un disque à polir grosse granulométrie (Sof-Lex XT, 3M) puis de fraises de polissage (H48LQ.314.012 et H97.314.010, Komet) et, enfin, d'un système de brillantage (Hri Shinny, Bisico) avec 3 pâtes à polir et 2 brochettes.



Figure 12 Résultat intrabuccal après dépose du champ opératoire et polissage.

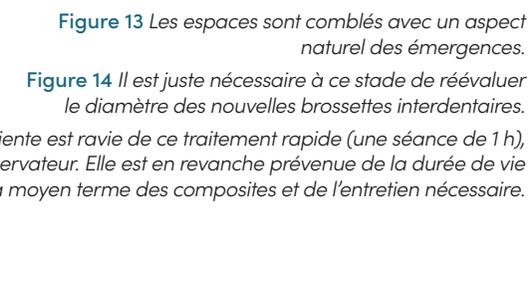


Figure 13 Les espaces sont comblés avec un aspect naturel des émergences.

Figure 14 Il est juste nécessaire à ce stade de réévaluer le diamètre des nouvelles brochettes interdentaires.

Figure 15 La patiente est ravie de ce traitement rapide (une séance de 1 h), simple et ultraconservateur. Elle est en revanche prévenue de la durée de vie à moyen terme des composites et de l'entretien nécessaire.

