

ALLIANCE DIGITAL ET HANDMADE

AUTEURS

Marie CLÉMENT
Ancien AHU en prothèse,
Faculté d'odontologie de Lyon.
Exercice libéral à Lyon.

Sébastien MOSCONI
Prothésiste dentaire Oral
Design.

Clément BERGERET
Exercice libéral en
Orthodontie à Lyon.

Liens d'intérêts
Les auteurs déclarent
n'avoir aucun lien
d'intérêts.

Remerciements
à Ralf Oppacher
de la société SHERA
pour la réalisation des
modèles imprimés.

SITUATION INITIALE

Le patient consulte pour améliorer son sourire. Il vient de terminer un traitement orthodontico-chirurgical de 21 mois mais il reste gêné par la forme de ses dents antérieures usées. Il souhaite parachever ce traitement pour obtenir un sourire le plus naturel possible.

TRAITEMENT

Afin de répondre à la demande de réhabilitation très naturelle de ce patient, le choix du prothésiste est très important afin d'obtenir une intégration optimale en termes de forme notamment. Dans la situation présente, nous avons choisi de travailler avec Sébastien



Figure 1

Situation initiale en vue intrabuccale.



Figure 2

Traitement orthodontico-chirurgical d'une durée de 21 mois ayant associé un traitement orthodontique multi-attache bimaxillaire en technique vestibulaire (extraction de 23 ankylosée puis mésialisation de 24 et 25 en lieu et place de 23 et 24 et ouverture d'espace pour réhabilitation implanto-prothétique en place de 25) et une chirurgie orthognathique d'avancée maxillaire (chirurgie réalisée par le Dr Paul Cresseaux).

Figure 3

L'analyse Digital Smile Design permet à ce stade de diagnostiquer et proposer au patient une réhabilitation à l'aide de 4 facettes en céramique feldspathique et de communiquer le maximum d'informations au laboratoire pour la réalisation du wax-up.

Figure 4

Le mock-up est validé à l'échelle du sourire et du visage avec le patient.

Figure 5

Les préparations amélaire sont réalisées à travers le mock-up et validées à l'aide de clés en silicone afin de respecter les besoins du prothésiste mais aussi les tissus dentaires présents.



POUR UN NOUVEAU SOURIRE !

Mosconi (Laboratoire Oral Design French Riviera). Néanmoins, le laboratoire étant localisé en Allemagne, le choix du flux de travail numérique pour cette situation clinique est pertinent pour limiter les contraintes liées à l'éloignement physique (cf. envois/colis). En revanche et afin de pouvoir utiliser de la

céramique feldspathique pour les 4 facettes à réaliser, il est capital d'obtenir des modèles bien particuliers (type « Willy Geller »). **L'objectif de cet article est d'illustrer la combinaison de technologies récentes comme le flux numérique avec des techniques plus anciennes comme ce type de céramique.**

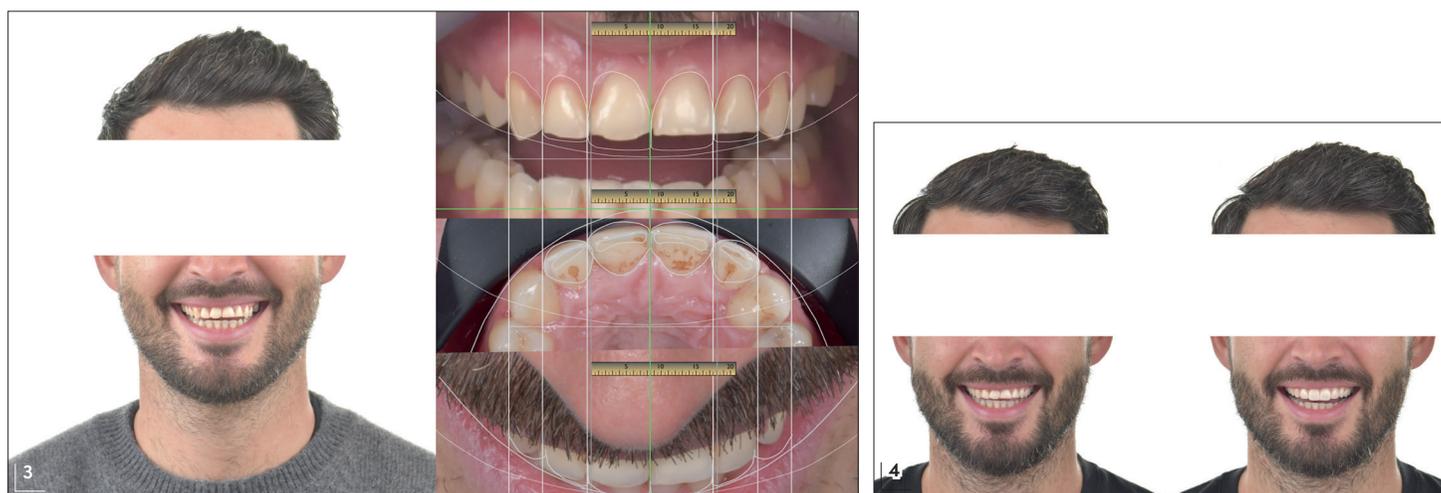


Figure 6

L'empreinte optique, réalisée avec un fil de rétraction gingival sur les dents 12 à 22, a permis la réalisation du modèle de travail à distance.

Figure 7

Une feuille de platine est appliquée sur chaque préparation afin de réaliser ces facettes en céramique feldspathique.

Figure 8

L'épaisseur finale de ces dernières varie ici entre 0,2 et 0,4 mm.

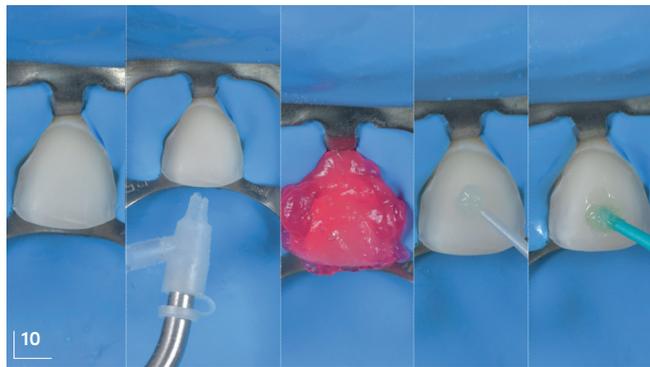


Figure 9
Une fois la stratification achevée, les facettes sont validées sur le modèle livré.

Figures 10 et 11
L'essayage étant concluant, le collage a pu prendre place.
(Figure 10) Préparation de la dent : microsablage (AquaCare oxyde d'alumine 50 microns) ; mordancage à l'acide orthophosphorique 30 secondes ; adhésif (All-Bond 2, Bisco).

(Figure 11) Préparation de la facette : mordancage à l'acide fluorhydrique 80 secondes ; rinçage long puis séchage ; application du silane (Porcelain Primer) - attente 1 minute et séchage ; application d'adhésif au dernier moment (pour augmenter la mouillabilité). Le collage a été réalisé à l'aide de composite (HRI Flow teinte UD1, Micerium).

Figure 12
Résultat intrabuccal au moment du contrôle à 15 jours.

Figure 13
Le patient est satisfait de son nouveau sourire qu'il juge très naturel. Une nouvelle gouttière de contention est réalisée à la fin du traitement.

Figure 14
Situation finale à l'échelle du visage.