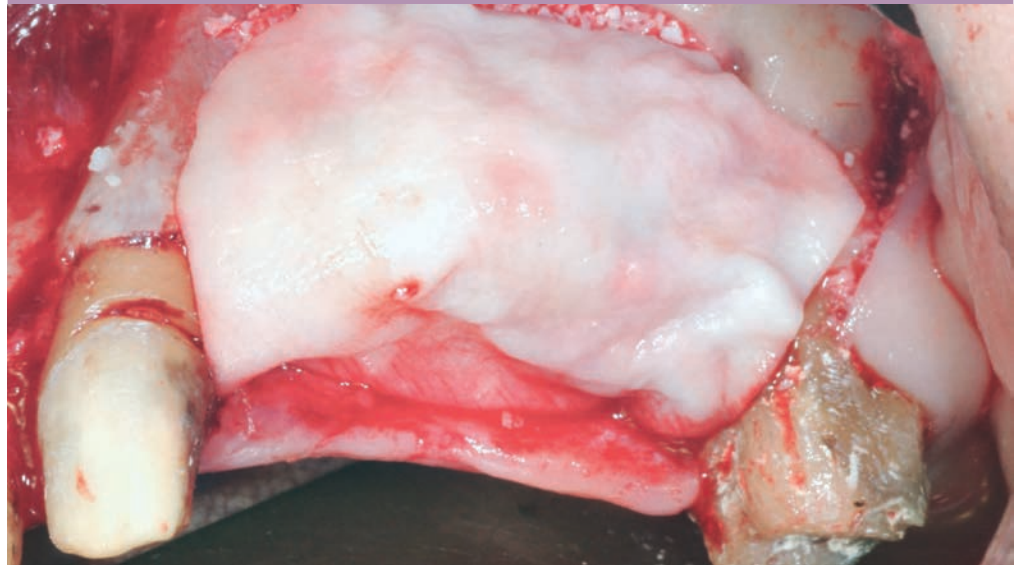


Augmentation horizontale



Concept thérapeutique du Professeur Carlo Maiorana et du Docteur Mario Beretta, Université de Milan, Italie



> Régénération osseuse avec une greffe de bloc d'os autogène en apposition, modelage des contours à l'aide de Geistlich Bio-Oss® et recouvrement avec une membrane Geistlich Bio-Gide®

1. Profil de l'indication

Région	<input type="checkbox"/> Zone esthétique	<input checked="" type="checkbox"/> Zone non esthétique
	<input checked="" type="checkbox"/> Maxillaire	<input type="checkbox"/> Mandibule
État de l'os	<input type="checkbox"/> Remplacement unitaire	<input checked="" type="checkbox"/> Remplacement multiple
	<input type="checkbox"/> Lésion osseuse peu importante	<input checked="" type="checkbox"/> Lésion osseuse importante
Indication de comblement osseux	<input type="checkbox"/> Immédiatement, au moment de la pose de l'implant	<input checked="" type="checkbox"/> Avant l'implantation (2 temps)
	<input checked="" type="checkbox"/> Utilisation d'os autogène en bloc	<input type="checkbox"/> Utilisation d'os autogène broyé ou en copeaux
État des tissus mous	<input type="checkbox"/> Biotype épais	<input checked="" type="checkbox"/> Biotype fin
	<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture primaire envisageable	<input type="checkbox"/> Fermeture primaire problématique
	<input type="checkbox"/> Greffe de tissus mous indiquée	<input checked="" type="checkbox"/> Greffe de tissus mous non indiquée

Données

Pr Carlo Maiorana et Dr Mario Beretta :

L'implantologie offre un certain nombre d'avantages dans le traitement des zones édentées. L'efficacité des implants ostéointégrés dans le traitement des édentations totales ou partielles nécessite de disposer d'une quantité suffisante d'os. Toutefois, lorsque l'édentation est due à un traumatisme ou relève d'une agénésie, une augmentation de crête alvéolaire est souvent nécessaire pour corriger le manque de volume osseux avant la mise en place de l'implant¹.

Lorsque la reconstruction de zones partiellement édentées est nécessaire, il est possible de recourir à des procédures d'augmentation des tissus osseux et/ou des tissus mous. La reconstruction osseuse offre un support supplémentaire aux implants, permet l'utilisation d'un système de chirurgie guidée et améliore le profil d'émergence esthétique. Une greffe osseuse peut être requise avant la mise en place de l'implant, ou au moment même de la pose²⁻⁴.

Il existe un grand nombre de techniques de greffe, ainsi que de nombreux sites de prélèvement osseux possibles. Compte tenu de la capacité de la matrice osseuse anorganique à réduire la résorption du greffon, dans le cas présent, l'idée est de modeler les contours d'un bloc d'os autogène à l'aide de Geistlich Bio-Oss[®]. En outre, la zone augmentée est recouverte par une membrane Geistlich Bio-Gide[®] afin d'éviter la prolifération et l'invagination des cellules épithéliales et de permettre ainsi une régénération naturelle des tissus.

2. Objectifs thérapeutiques

- > Élargissement vertical et horizontal de la crête alvéolaire atrophiée au moyen d'un bloc d'os autogène prélevé à la symphyse mentonnière, modelage des contours avec Geistlich Bio-Oss[®] et recouvrement avec une membrane Geistlich Bio-Gide[®] associée à une élévation du plancher du sinus.

3. Technique chirurgicale



Fig. 1 Radiographie panoramique préopératoire. Visualisation de la zone à reconstruire. Une pneumatisation du sinus est suspectée.

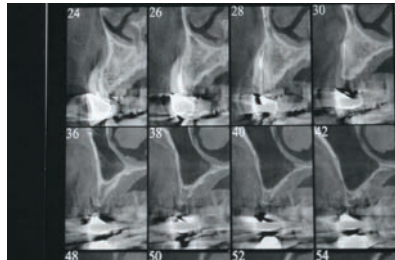


Fig. 2 Les coupes scanner montrent une atrophie verticale et horizontale de la crête alvéolaire.



Fig. 3 Vue occlusale préopératoire montrant la perte de substance horizontale de la crête alvéolaire.



Fig. 4 Vue vestibulaire préopératoire. La présence d'un biotype fin est observée.

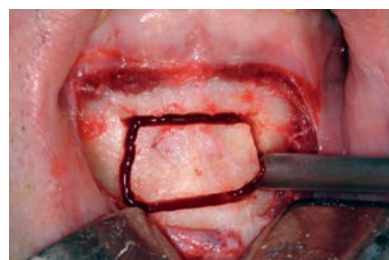


Fig. 5 Un bloc d'os cortico-spongieux est prélevé à la symphyse mentonnière.⁵



Fig. 6 Élévation du plancher du sinus par accès latéral puis décollement de la membrane de Schneider.⁵

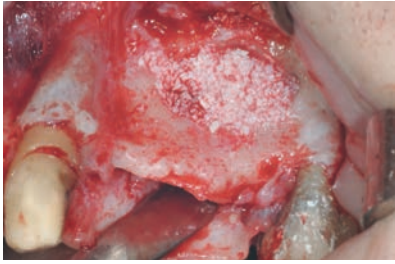


Fig. 7 Volume du sinus comblé (région sous-antrale) avec Geistlich Bio-Oss®.

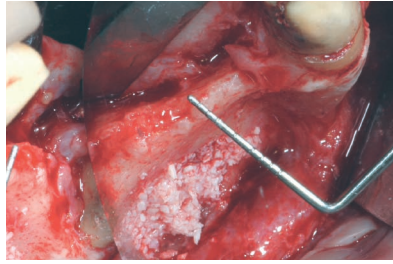


Fig. 8 Mesure de la crête alvéolaire atrophiée.^{6,7}

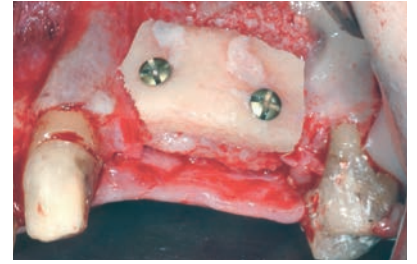


Fig. 9 Mise en place et transfixation en apposition d'un greffon d'os autogène.^{6,7}

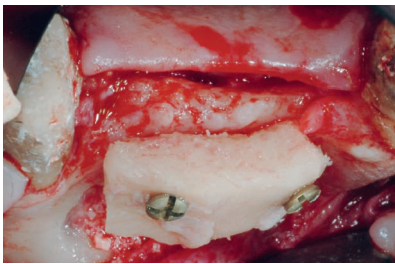


Fig. 10 Vue occlusale du site greffé.^{6,7}



Fig. 11 Modelage des contours avec Geistlich Bio-Oss® afin de protéger et éviter la résorption de l'os autogène.^{6,7}

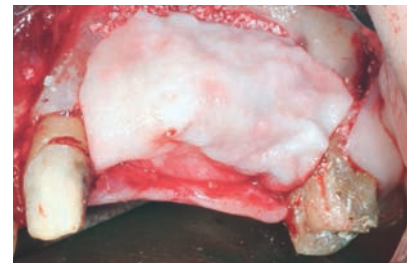


Fig. 12 Mise en place de la membrane Geistlich Bio-Gide® sur la zone greffée.^{6,7}



Fig. 13 Suture des tissus mous.



Fig. 14 Radiographie panoramique postopératoire.



Fig. 15 Situation clinique à de la pose de l'implant, à 3 mois post-opératoires.

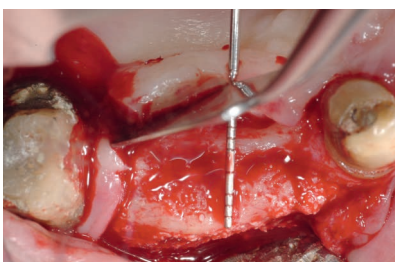


Fig. 16 Elévation d'un lambeau et visualisation de la crête alvéolaire augmentée : aucun signe de résorption du greffon d'os autogène.

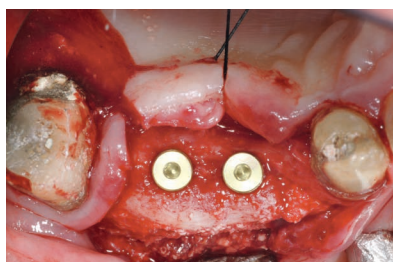


Fig. 17 Pose des 2 implants.



Fig. 18 Radiographie panoramique postopératoire.

Bibliographie

- ¹ Schmitt A, Zarb GA. The longitudinal clinical effectiveness of osseointegrated dental implants for single-tooth replacement. Int J Prosthodont 1993;6:197-202.
- ² Studer S, Pietrobon N, Wohlwend A. Maxillary anterior single-tooth replacement: Comparison of three treatment modalities. Pract Periodontics Aesthet Dent 1994;6:51-60.
- ³ Misch CM. Ridge augmentation using mandibular ramus bone grafts for the placement of dental implants: Presentation of a technique. Pract Periodontics Aesthet Dent 1996;8:127-135.
- ⁴ Misch CM. Comparison of intraoral donor sites for onlay grafting prior to implant placement. Int J Oral Maxillofac Implants 1997;12:767-776.
- ⁵ Santoro F, Maiorana C: Advanced osseointegration; RC Libri, Milan, 2005
- ⁶ Maiorana C, Beretta M, Salina S, Santoro F: Reduction of autogenous bone graft resorption by means of Bio-Oss coverage: a prospective study; JPRD, vol 25,1,2005
- ⁷ Maiorana C, Simion M: Advanced techniques for bone regeneration with Bio-Oss and Bio-Gide; RC Libri, Milano, 2003

Fournisseurs

- > Matériaux de suture (soie) : Silkam 4/0, B. Braun AESCULAP AG & CO.KG. D-78532 Tuttlingen
- > Matériaux de suture (polyamide) : Dafilon 6/0, B. Braun AESCULAP AG & CO.KG. D-78532 Tuttlingen
- > Implants : Camlog Promote plus 3,8 x 11 mm, Camlog Biotechnologies AG

Contact

- > Pr Carlo Maiorana, Université de Milan, Clinica Odontoiatrica, Via Commenda 10, 20122 Milan, Italie
téléphone : +39 02 55 032303, fax : +39 0 396 666 86, e-mail : carlo.maiorana@unimi.it
- > Dr Mario Beretta, Université de Milan, Clinica Odontoiatrica, Via Commenda 10, 20122 Milan, Italie
téléphone : +39 02 55 032303, fax : +39 0 396 666 86, e-mail : berets@hotmail.com

Autres fiches d'indication

- > Pour les recevoir gratuitement, veuillez aller sur notre site : www.geistlich.com/indicationsheets
- > Si vous souhaitez ne plus recevoir nos fiches d'indication, veuillez-vous désabonner auprès de votre distributeur

Geistlich
Biomaterials

©Geistlich Pharma AG
Business Unit Biomaterials
CH-6110 Wolhusen
phone +41 41 492 56 30
fax +41 41 492 56 39
www.geistlich.com