

Préserver le volume sous un bridge



Préservation de la crête – La simplicité

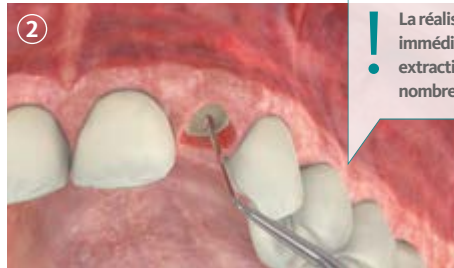
La préservation de la crête est une procédure mini-invasive dont le but est de conserver le contour de la crête alvéolaire après une extraction dentaire



1 L'élévation du lambeau peut accentuer la résorption

Extraction dentaire

La procédure d'extraction doit être minimalement invasive.



2 La réalisation de ce geste immédiatement après extraction évite de nombreuses complications

Curettage

Nettoyage soigneux de l'alvéole d'extraction.



3 Dans 85% des cas, la paroi osseuse vestibulaire présente un défaut.*

Pose de Geistlich Bio-Gide® Shape

- > Un défaut de la paroi vestibulaire ? L'utilisation d'une membrane collagénique est indiquée pour éviter l'envahissement de l'alvéole par les tissus mous.
- > Geistlich Bio-Gide® Shape est prédécoupée pour une manipulation facile, ce qui réduit le temps de préparation et apporte un confort d'application.
- > Geistlich Bio-Gide® Shape peut être insérée à l'intérieur de l'alvéole ou entre le périoste et les tissus mous.
- > Le site du défaut pourra cicatriser à ciel ouvert ou recouvert si une fermeture sans tension des tissus mous est possible.



4 Une éponge classique de collagène ne préserve pas le volume?

Introduction de Geistlich Bio-Oss® Collagen

- > S'utilise sans ou après humidification avec du sérum physiologique ou du sang.
- > Peut être découpé à la taille désirée puis introduit avec précaution dans l'alvéole.
- > Geistlich Bio-Oss® Collagen préserve le volume à long terme grâce à sa résorption lente.^{1,2}

Manipulation facile et confort d'application

- > Les ailettes de Geistlich Bio-Gide® Shape peuvent être placées en dessous du sillon pour fermer l'alvéole d'extraction.
- > Dans le cas d'une paroi vestibulaire intacte, Geistlich Mucograft® Seal peut être utilisée pour fermer l'alvéole.

* Évaluation interne Geistlich effectuée sur 200 cas cliniques.

5

Geistlich Bio-Gide® Shape n'a pas besoin d'être suturée et peut être laissée à ciel ouvert pendant la cicatrisation.



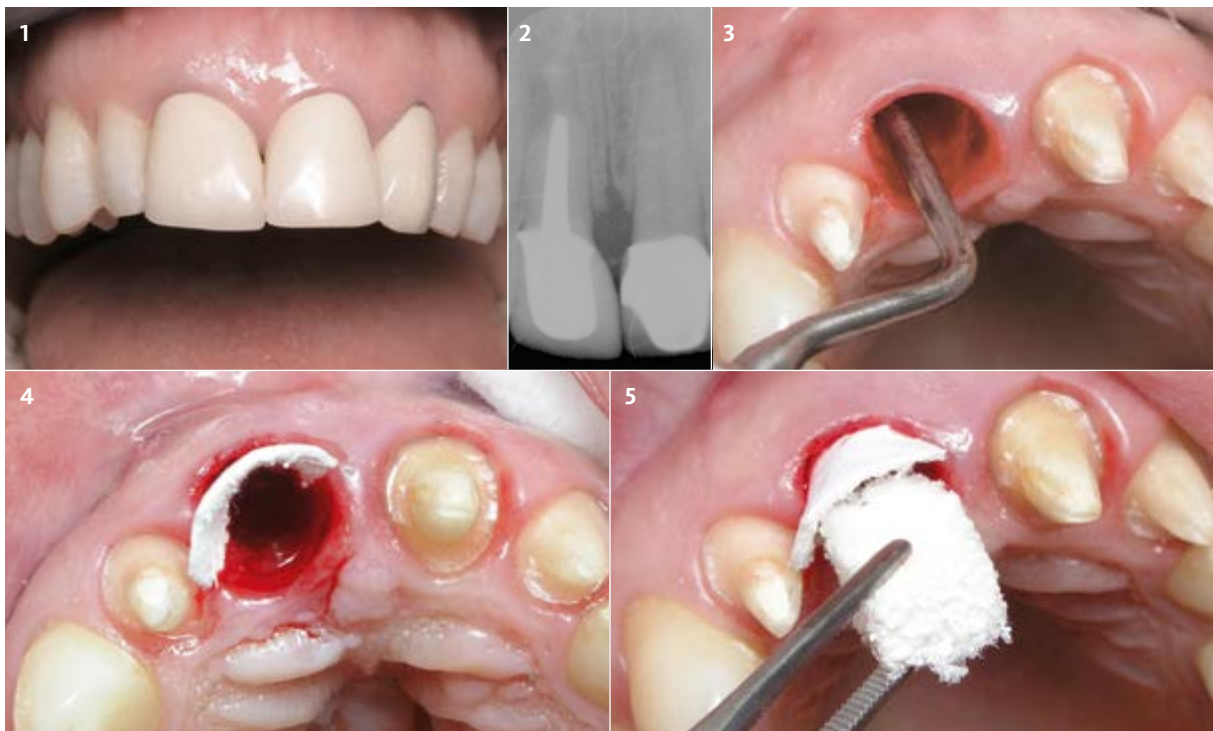
Scanner pour en savoir plus

Procédure clinique étape par étape

Cas de préservation alvéolaire avant restauration par bridge

Zone	Bilan osseux	Bilan des tissus mous
Zone esthétique Édentement unitaire	Défaut osseux présent	Biotype épais Papilles intactes Kératinisation suffisante de la muqueuse Pas de récession

Cas clinique du Dr. Manuel Neves, Porto, Portugal



1/2 Situation clinique et radiographique initiale.
Extraction prévue de la dent 11.

3 Extraction minimalement invasive. L'examen à la sonde parodontale révèle le défaut de la paroi osseuse vestibulaire.

4 Geistlich Bio-Gide® est posée à sec dans l'alvéole. La membrane est placée dans une position vestibulaire sur la paroi alvéolaire interne et dépassant légèrement de la crête osseuse.

5 L'alvéole est comblée avec Geistlich Bio-Oss® Collagen. Il peut être intéressant de découper Geistlich Bio-Oss® Collagen en plusieurs morceaux qui seront introduits dans l'alvéole.



6 La membrane collagénique Geistlich Bio-Gide® est repliée sur l'alvéole comblée et ajustée sous le sillon, la cicatrisation se déroulant à découvert.

7 Bridge temporaire.

8/9 L'examen radiologique et clinique 4 mois après l'intervention révèle une bonne cicatrisation des tissus.

10 Dernier ajustement et préparation pour l'empreinte définitive.

11 Empreinte pour le bridge définitif.

12/13 Beau résultat esthétique à un an. La procédure de préservation de la crête a permis de maintenir le volume osseux sous le pontique.

Conclusion :

La préservation de la crête avec les biomatériaux Geistlich garantit le maintien du volume. L'utilisation de Geistlich Bio-Oss® Collagen et de Geistlich Bio-Gide® s'avère particulièrement intéressante pour les restaurations prothétiques dans la zone esthétique pour laquelle les attentes du patient jouent un rôle majeur. Ce genre d'intervention dans le secteur antérieur doit être réalisé par un spécialiste.

Perte de volume de la crête alvéolaire : est-ce un problème ?

En moyenne, on observe une perte de 50 % du volume de l'os et des tissus mous entourant l'alvéole post-extractionnelle en cas de cicatrisation spontanée.³⁻⁵

- > Dans certains cas, la perte osseuse peut même être **beaucoup plus importante**, particulièrement en présence d'un traumatisme sur la dent concernée ou en présence d'une inflammation chronique.
- > La perte de volume concerne surtout le côté vestibulaire qui présente **souvent une paroi osseuse de moins d'1 mm d'épaisseur** et dont la résorption est parfois totale⁶⁻⁸. Dans ce cas, **les tissus mous perdent leur support et s'invaginent dans l'alvéole**.
- > L'os alvéolaire néoformé **ne suffit pas pour compenser** la perte de volume.^{4,5}

Défis cliniques de la restauration par bridge

- > La résorption osseuse va alors se traduire par l'apparition d'un espace sous les pontiques.
- > Cela peut avoir des conséquences **d'ordre esthétique, ainsi que des problèmes phonétiques** et devenir un obstacle pour **le maintien d'une bonne hygiène orale** dans la zone du bridge.

Maintenir le volume tissulaire sous les pontiques avec la préservation crestale



Comparaison du contour alvéolaire sans et avec préservation de la crête à 6 mois. (Cas clinique Dr. Stefan Fickl, Germany)

La préservation de la crête est une procédure simple et minimalement invasive qui permet de conserver le contour alvéolaire après extraction.

- > La préservation de la crête avec Geistlich Bio-Oss® Collagen et Geistlich Bio-Gide® permet de conserver environ 90% du volume⁴.
- > La stabilisation du caillot sanguin par une éponge de collagène n'a pas le même effet de conservation du volume⁹.
- > La préservation de la crête prévient l'apparition d'espaces sous les pontiques.

References

- ¹ Orsini G et al., Oral Dis. 2007, Nov;13(6):586-93. (clinical study)
- ² Mordenfeld A et al., Clin. Oral Implant Res. 2010, Sep;21(9):961-70. (clinical study)
- ³ Tan WL, et al.; Clin Oral Implants Res 2012; 23 Suppl 5: 1-21. (systematic review)
- ⁴ Jung RE, et al.; J Clin Periodontol 2013; 40(1):90-98. (systematic review)
- ⁵ Araújo M, et al. Clin Oral Implants Res. 2015 Apr;26(4):407-412. (clinical study)
- ⁶ Huynh-Ba G et al., Clin Oral Implant Res 2010; 21: 37-42. (clinical study)
- ⁷ Januario, A. L., et al. Clin Oral Implants Res. 2011; 22(10):1168-71. (clinical study)
- ⁸ Buser D, Chappuis V, J Dent Res 2013; 92:176-182. (clinical study)
- ⁹ Shakibaie B et al., Int. J Periodontics Restorative Dent 2013; 33 (2): 223-228. (clinical study)



Plus d'informations
www.geistlich.fr
www.shop.geistlich.fr

Fabricant
Geistlich Pharma AG
Business Unit Biomaterials
Bahnhofstrasse 40
6110 Wolhusen, Suisse

Filiale France
Geistlich Pharma France
Parc des Reflets
165 avenue du Bois de la Pie - CS43073
95913 Roissy CDG Cedex
Téléphone +33 (0)1 48 63 90 26

Biomatériaux Geistlich pour la préservation alvéolaire



Geistlich Bio-Oss® Collagen

- > Avec plus de 1 400 études publiées, Geistlich Bio-Oss® est le substitut osseux le mieux documenté en régénération orale.²
- > Geistlich Bio-Oss® Collagen = 90% de Geistlich Bio-Oss® + 10% de collagène.
- > L'ajout de 10% de collagène facilite la manipulation clinique mais ne se substitue pas à la fonction barrière d'une membrane.
- > Intégration dans l'os hôte⁴



Geistlich Bio-Gide® / Geistlich Bio-Gide® Shape

- > Membrane collagénique la mieux documentée au monde pour la régénération orale³
- > Stabilise le site de la régénération, en empêchant la dispersion des particules osseuses⁶
- > Prévient la colonisation par les tissus mous (fonction barrière)⁸⁻¹²
- > Cicatrisation sans complication^{5,9}
- > Se résorbe sans inflammation¹³
- > Contribue favorablement à la formation osseuse⁷



Geistlich Combi-Kit Collagen

Présentation pratique dans un double emballage contenant : Geistlich Bio-Oss® Collagen (100 mg) et Geistlich Bio-Gide® (16 x 22 mm).

Geistlich biomaterials – L'expertise des substituts osseux et du collagène

- > 160 ans d'expertise des matériaux osseux et collagéniques
- > Le Dr. Peter Geistlich a révolutionné la régénération orale en développant Geistlich Bio-Oss® et Geistlich Bio-Gide®
- > Les biomatériaux Geistlich sont ceux le plus fréquemment utilisés pour la régénération orale¹

References

- ¹ Based on the number of units currently sold. Data on file (Wolhusen, Switzerland)
- ² NCBI Pubmed, September 2019, Search term: Bio-Oss. PubMed Filter "Species: Humans" (743 hits) or "Other animals" (586 hits) (Market Research).
- ³ NCBI Pubmed, September 2019, Search term: Bio-Gide. PubMed Filter "Species: Humans" (218 hits) or "Other animals" (160 hits) (Market Research).
- ⁴ Cardaropoli D, et al.; Int J Periodontics Restorative Dent 2012, 32(4): 421-30. (Clinical study)
- ⁵ Becker J et al., Clin Oral Implants Res. 2009 Jul;20(7):742-9. (Clinical study)
- ⁶ Perelman-Karmon et al.; Int J Periodontics Restorative Dent 2012, 32(4): 459-65. (Clinical study)
- ⁷ Schwarz F et al. Clin. Oral Implants Res. 2008;19(4): 402-415. (Pre-clinical study)
- ⁸ Schwarz F et al. Clin. Oral Implants Res. 2006;17(4):403-409. (Pre-clinical study)
- ⁹ Tal H et al. Clin Oral Implants Res. 2008;19(3) : 295-302. (Clinical study)
- ¹⁰ Rothamel D et al. Clin. Oral Implants Res. 2005; 16(3): 369-378. (Pre-clinical study)
- ¹¹ Zitzmann NU et al. Int J Oral Maxillofac Implants. 12, 1997;844-852. (Clinical study)
- ¹² Rothamel D et al. Clin. Oral Implants Res. 2004;15:443-449. (Pre-clinical study)
- ¹³ Ghanaati S. Acta Biomater. 2012 Aug;8(8):3061-72. (Pre-clinical study)

Dispositifs médicaux de classe III réservés aux Professionnels de Santé. Organisme certificateur TÜV CE 0123. Lire attentivement les notices avant utilisation.