

Edentation mandibulaire partielle, solutionnée avec trois piliers, une barre Dolder® et deux glissières M-SG® Star 1

- + Application simple
- + Entretien facile
- + Qualité à long terme
- + Esthétique
- + Comfort
- + Patiente satisfaite

Team :

Dr. med. dentiste Grégory Pergola ; Centre Dentaire de la gare, Fribourg
Laboratoire dentaire Chassot et Deschenaux, Fribourg
Bernard Guggisberg, consultant technique Cendres+Métaux SA, Bienne (texte)

Nous sommes amenés à traiter une patiente de 57 ans afin de remédier à sa situation clinique mandibulaire. En effet, suite à l'extraction des dents 34 et 47 son stellite actuel n'offre plus la fonction, la stabilité requise et en plus, l'esthétique devrait être améliorée. Les dents restantes n'ont pas de mobilité et l'état de santé général de la patiente est bon.

Une restauration fixe aurait été possible. Toutefois, la patiente n'était pas disposée à suivre un traitement chirurgical fastidieux pour la pose d'implants. Par conséquent, elle s'est décidée pour une restauration amovible avec attachements, ceci correspondant mieux à ses vœux.

Vu la disposition des dents restantes, respectivement des piliers, leurs bonnes conditions parodontales et de la substance, une restauration amovible rigide s'est avérée tout fait appropriée. La particularité dans le cas présent fut de ne pas laisser le pilier 43 isolé, qui aurait été soumis à de fortes charges ; mais de le solidariser avec les piliers 33 et 34. Ce qui a été réalisé avec une barre Dolder, formant ainsi un monobloc stable.

Les deux M-SG® Star 1 placées distalement des 33 et 34 confèrent une excellente stabilité de la partie amovible de la restauration toute en optimisant, d'une part, l'esthétique et d'autre part le confort pour la patiente, car cette glissière ne nécessite pas de contournement fraisé, celui-ci est inclus dans la partie mâle.



Fig.1 Situation clinique des dents 33/34 et 43 dont leur bon état assure une base fiable en tant que piliers.



Fig. 2 Monobloc des dents 33/34 et 43 avec la barre Dolder qui grâce à la hauteur verticale disponible, n'a pas nécessité un compromis esthétique.



Fig. 3 Situation clinique de la partie fixe de la restauration munie de la barre Dolder® et des parties mâles M-SG® Star 1

Le choix s'est porté sur la barre Dolder et la glissière M-SG® Star 1, car la barre solidarise la dent isolée et contribue à une bonne surface de friction. Quant aux deux glissières, elles permettent une application simple au laboratoire, tout en facilitant l'esthétique et ceci sans nuire à la fiabilité de la restauration. En plus, le bon maintien de la restauration à long terme est assurée grâce à l'activation aisée de la partie femelle de la barre et aux gaines de friction interchangeables pour les glissières.

Conclusion :

Une analyse objective de la situation en tenant comptes des critères cliniques, techniques, des vœux de la patiente et le choix approprié des attachements ont permis de résoudre ce cas clinique à la grande satisfaction de la patiente et ceci sans se lancer dans une restauration techniquement sophistiquée et exigeante.



Fig. 4 Contre partie des attachements collés au stellite contribuant ainsi à un ajustage passif de la restauration sur le modèle, respectivement en bouche.

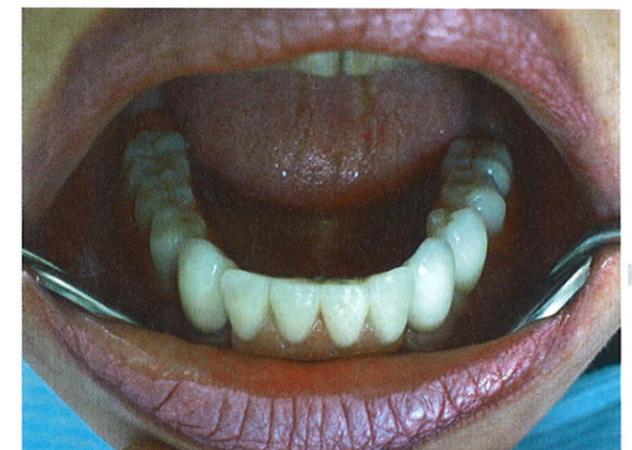


Fig. 5 Vue de la restauration en bouche correspondant aux vœux de la patiente.