

Restaurez (et retrouvez!) votre sourire



TROUSSE IMPLANTS Restaurations dentaires sur implants

AUTOMNE 2021



Professionnels en santé de la bouche et du mieux-être

514.739.0097 • PRISMADENTISTES.CA

SOMMAIRE

1. Introduction
2. L'ABC des implants dentaires
3. Présentation des 4 types de restaurations sur implant ou pivot
 - a. Piliers et couronnes
 - b. Prothèses complètes fixes
 - c. Prothèses amovibles sur implant
 - d. Pont fixe sur implant
4. Survol du traitement
 - a. Pose d'implant
 - b. Pose de prothèse
5. Avantages et problématiques
6. Photos avant et après
7. Vivre avec des dents manquantes: problématiques et conséquences
8. Entretien des prothèses
9. Autres traitements dentaires recommandés
10. Votre aide-mémoire personnel



1. Introduction

Votre dentiste Prisma vous a recommandé l'un des quatre types de restaurations amovibles ou fixes sur implant, afin de remplacer une ou plusieurs dents manquantes, de retrouver votre sourire et de maintenir l'intégrité dentaire de votre bouche.

Cette trousse d'information générale a pour but de présenter les différents types d'implants qui s'offrent aux patients, votre dentiste vous ayant présenté la ou les solutions à privilégier lors de votre visite. Elle vous permet de considérer chaque option plus en profondeur et ainsi de prendre la meilleure décision qui soit pour votre bien-être global.

Si vous avez des questions à la fin de votre lecture, nous sommes toujours là pour y répondre avec l'écoute, le professionnalisme et les conseils que vous recherchez, afin de vous aider à préserver votre santé dentaire et l'apparence de votre sourire pour de nombreuses années à venir.

Bonne lecture!

2. L'ABC des pivots et implants dentaires

Grâce à de nouvelles solutions dentaires modernes, il est plus facile que jamais de remplacer des dents manquantes ou endommagées pour prévenir une perte de santé dentaire ou, simplement, pour retrouver votre sourire. (Pour un survol des problématiques de santé liées à la perte de dents, voir la section 7).

Les restaurations dentaires sur pivot ou sur implant présentées dans cette trousse ont pour but d'assurer un fonctionnement stable et une allure naturelle de votre bouche et de vos dents. Au moment de remplacer des dents manquantes ou endommagées, deux solutions s'offrent à vous :

1) Installer un pont en utilisant vos dents naturelles adjacentes comme support. Les dents adjacentes doivent être meulées (même si leur structure est saine). Cette option est moins coûteuse, mais elle n'empêche pas la perte de masse osseuse au niveau de la mâchoire, ni le potentiel de rétrécissement des gencives, avec leur impact sur la santé bucco-dentaire et l'apparence générale du visage.

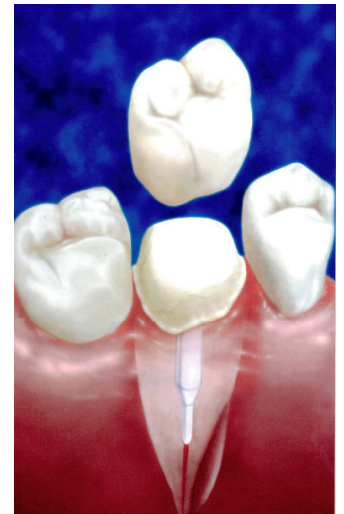
ou

2) Insérer un implant dentaire dans la mâchoire, qui agit comme les racines de dents naturelles. L'option avec implant, quoique plus coûteuse, présente de nombreux avantages, autant en termes de durabilité que de préservation des dents saines adjacentes à l'implant.

Pivot ou implant, quelle est la différence?

Le pivot est souvent confondu avec l'implant, mais les deux sont complètement différents. Le pivot est utilisé si la racine de la dent est toujours dans l'os et qu'elle est en bon état, c'est-à-dire qu'on peut l'utiliser pour y fixer une ou des dent(s) artificielle(s), sous forme de couronne ou de pont.

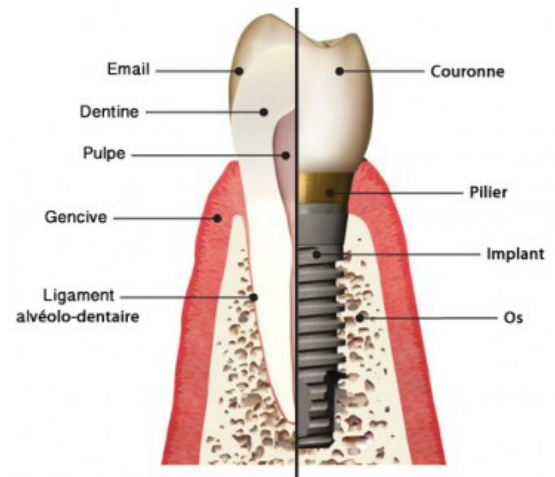
Les dentistes se servent du pivot pour renforcer et reconstituer une dent existante, alors que l'implant est utilisé pour remplacer la racine manquante de la dent. Les implants sont faits de titane, alors qu'un pivot est fait d'un matériau renforcé, que ce soit de la fibre de verre, de la fibre de carbone ou un alliage métallique. Un pivot au titane peut aussi être fabriqué, afin d'éviter toute possibilité de rejet puisque le titane est un matériau biocompatible, c'est-à-dire que le corps l'accepte facilement.



Comment fonctionne l'implant dentaire?

Les implants dentaires d'aujourd'hui sont faits d'une vis en titane, que votre dentiste insère dans votre mâchoire et qui fonctionne comme des racines de dents naturelles, à l'endroit où les dents de remplacement seront fixées sur l'implant. Une fois en place, l'implant a comme particularité de fusionner avec l'os de la mâchoire. Le titane étant un matériau biocompatible, le corps l'accepte plus facilement, ce qui élimine presque entièrement le risque de rejet lié aux anciennes prothèses.

Les implants sont considérés comme le remplacement le plus efficace qui soit, puisqu'ils se substituent à la morphologie naturelle des dents et de leurs racines.



Avantages des implants dentaires

Par leur couleur, leur forme et leurs contours ajustés sur mesure à votre dentition, les restaurations sur implant imitent l'apparence et la sensation des vraies dents. Puisqu'elles sont fixées à votre mâchoire, elles sont plus stables et confortables que les autres types de restaurations. En adoptant une bonne hygiène dentaire et les soins recommandés par votre dentiste Prisma, votre nouvelle restauration peut durer de nombreuses années, voire toute votre vie.

3. Présentation des 4 types de restaurations sur implant

a. Piliers et couronnes

Lorsqu'une dent a dû subir un traitement de canal, on observe avec le temps un changement de teinte, la dent devenant plus grise et/ou plus foncée. Si la racine de la dent est toujours dans l'os et en bon état (c'est-à-dire qu'elle ne bouge pas), il est possible d'y fixer un pivot sur lequel sera montée une dent artificielle sous forme de couronne.

Le dentiste prend une empreinte de la morphologie de la dent à remplacer, qui est ensuite envoyée au laboratoire dentaire.



Ce laboratoire conçoit le pivot et la couronne, en assurant une complémentarité parfaitement exacte avec la dent.

Un essayage est effectué avec le patient, quelques modifications pouvant être apportées à cette étape et avant la pose définitive. La couronne sur pivot pose rarement problème et, dans la mesure où elle est fixée solidement, assure une grande durée de vie à la restauration.

b. Pont fixe sur implant

Il est important de remplacer une dent qui est extraite. Le pont fixe sur implant est l'une des options s'offrant aux patients qui ont subi l'extraction ou la perte d'une ou de plusieurs dents. Ce type de pont permet de prévenir le déplacement et l'éventuel déchaussement des autres dents; il favorise la mastication et donc la digestion; il conserve l'esthétique du sourire; et il prévient les problèmes aux articulations temporo-mandibulaires.



Si une seule dent a besoin d'être remplacée, deux choix s'offrent au patient :

- Un **pont conventionnel** formé de couronnes soudées les unes aux autres et cimentées aux piliers (pivots et couronnes) du pont pour le maintenir en place. Un traitement de canal devra être envisagé pour toute dent pilier adjacente déjà fragilisée.
- Un **pont papillon** qui est supporté par des ailerons métalliques fixés aux dents adjacentes. Moins solide que le pont conventionnel, il permet par contre de mieux préserver les dents qui lui servent de piliers.

c. Prothèse complète fixe sur implants

Il arrive que la situation buccodentaire ne permette pas la pose d'implants dentaires, par exemple à cause de la proximité des sinus ou des nerfs mandibulaires ou parce que la quantité d'os est insuffisante. Mieux vaut alors considérer l'approche All-on-4 ou «Teeth in a day» avec prothèses vissées.

Ce type d'approche permet aux patients complètement édentés de retrouver un sourire naturel, fonctionnel et confortable en utilisant seulement quatre à six implants dentaires pour soutenir une prothèse complète fixe.



Le patient doit d'abord subir une chirurgie pour l'installation des implants, suivi d'une phase d'attente

de trois à six mois (selon la qualité de l'os du maxillaire) pour permettre à la surface de l'implant de fusionner avec l'os et d'optimiser la cicatrisation osseuse. Pendant cette période, vous devrez porter une prothèse conventionnelle en matériau souple, que votre dentiste aura ajusté par-dessus les implants pour ne pas blesser les gencives et continuer de mastiquer plus normalement.

À noter que cette technique permet la pose et la mise en fonction immédiate de prothèses complètes fixes temporaires ou de transition sur des implants dentaires nouvellement posés, et ce, en une seule visite. Très stable et semblable aux dents naturelles, ce type de prothèse est entièrement fixe et seul votre dentiste a le pouvoir de l'enlever.

d. Prothèses amovibles sur implant

Enfin, pour remplacer une ou plusieurs dents, il est possible que votre dentiste vous recommande une prothèse amovible sur implant. Il existe divers types de ces prothèses dites implanto-portées, avec soit deux ou quatre implants. Comme le patient peut retirer les prothèses, il est responsable à la fois de leur entretien ainsi que de la routine d'hygiène dentaire, qui doit être disciplinée afin notamment d'éviter une inflammation de la gencive autour des implants.



Prothèses avec deux implants

Ces prothèses viennent s'attacher à deux implants, installés à l'avant de la mâchoire, à la manière d'un bouton-pression. Grâce aux implants qui agissent comme des ancrages, ces prothèses procurent une stabilité et une rétention supérieures aux prothèses amovibles conventionnelles, quoique légèrement inférieures aux autres prothèses fixes ou amovibles sur implants. Chez certains patients, de légers mouvements potentiels dus à la forme en boule des attaches peuvent représenter un désavantage.

Prothèses avec quatre implants (en forme de fer à cheval)

Ces prothèses comportent quatre implants et un attachement-barre. Elles jouissent d'une stabilité et d'une rétention plus grandes que les prothèses à deux implants. Ici aussi, une excellente hygiène dentaire est essentielle pour éviter toute inflammation ou accumulation de plaque bactérienne.

4. Survol de votre traitement



a. Pose d'implant

La première étape du traitement consiste en une évaluation de votre santé et de votre dentition, incluant la prise de radiographies. Les étapes et rendez-vous suivants sont à prévoir, qui chevaucheront

les étapes pour la pose de prothèse:

- **Extraction** de la dent (si la dent n'est pas déjà extraite ou manquante), points de suture
- **Radiographie** de contrôle

Phase 1 — pose de l'implant

- Délai de 3 à 4 mois en général: pour la fusion osseuse, à confirmer par une radiographie de contrôle

Phase 2 — pose d'un pilier temporaire pour maintenir à découvert la tête de l'implant

- **Prise d'empreinte** de la tête de l'implant avec radiographie de contrôle
- Délai de 4 semaines: essai du pilier et de la couronne avec radiographie de contrôle. Mise en bouche du pilier et de la couronne.
- Délai de plus ou moins 4 semaines: contrôle postopératoire

b. Pose de prothèse complète

Ce traitement peut chevaucher la pose d'implant décrite ci-haut. Il faut prévoir six mois de l'extraction des dents à la pose de la prothèse finale, selon le plan de traitement suivant :

Jour 1 — vous devez être accompagné

- Pose des implants et de la 1re prothèse
- Panorex (radiographie panoramique)
- Ajustement de l'occlusion

Une diète molle et un rince-bouche antimicrobien vous seront nécessaires.

Jour 14

- Retrait de la prothèse
- Points de suture enlevés
- Vérification des implants
- Réinstallation de la prothèse
- Ajustement de l'occlusion

Pour une période de 3 mois, le patient doit continuer de suivre une diète spéciale et d'utiliser le rince-bouche.

Jour 45

Cette étape de contrôle est seulement nécessaire en présence d'un risque plus élevé, par exemple si le client fume ou souffre du diabète.

- Panorex
- Retrait de la prothèse
- Vérification de l'occlusion
- Vérification des implants
- Réinstallation de la prothèse

Jour 90

- Panorex
- Retrait de la prothèse
- Serrage des vis
- Ajustement de la prothèse
- Ajustement de l'occlusion

Le retour progressif à une diète normale débute à cette étape.

Jour 180

- Panorex
- Retrait de la prothèse
- Début des empreintes pour la prothèse finale

Visite de contrôle annuelle

La première visite de contrôle annuelle est incluse dans le plan de traitement initial. Les visites peuvent devenir bisannuelles (2 fois par année) en présence d'une accumulation de tartre ou si le patient est prédisposé à produire beaucoup de tartre en général. À noter qu'après la 1^{re} année, les vis doivent être remplacées à chaque 3^e revissage.

- Retrait et nettoyage de la prothèse

- Vérification des implants
- Ajustement de l'occlusion
- Examen des tissus mous
- Panorex annuel



5. Avantages et problématiques

Les restaurations amovibles ou fixes sur implant sont une procédure chirurgicale, recommandée par un dentiste suite à une évaluation clinique afin de s'assurer que votre santé générale et dentaire permet ce type de traitement. L'utilisation d'implants pour remplacer des dents manquantes est un traitement présentant un taux de succès élevé.

Problématiques

Tout type de procédure chirurgicale s'accompagne de risques généraux, certains patients pouvant être prédisposés à des problématiques liées à leur état de santé, comme par exemple le diabète. Comme tout traitement, la restauration dentaire sur implant comporte aussi certains risques et complications pouvant survenir lors de la restructuration ou après celle-ci, dont: enflure de la joue ou ecchymose temporaires (7 à 10 jours), douleur postopératoire ou saignements légers. Un rejet de l'implant survient dans environ 5% des cas, requérant le retrait et le remplacement de l'implant.

La pose d'implants peut provoquer une infection, à être traitée par antibiotique ou autres procédures; une lésion potentielle du tissu nerveux, soit une perte de sensation généralement transitoire au niveau des lèvres ou du menton; ou une hémorragie pendant ou après la chirurgie. Selon votre état de santé, la proximité de nerfs près des racines ou la présence d'os anormalement minces, ce type de restauration pourrait ne pas vous convenir. Votre dentiste Prisma procédera à un examen, incluant des radiographies panoramiques ou 3D, pour déceler toute contre-indication et vous conseiller la meilleure option en conséquence. Un formulaire de consentement éclairé devra être signé avant de commencer le traitement.

6. Avant et après: les résultats en photos



IMPLANT DENTAIRE + FACETTES DE PORCELAINE + BLANCHIMENT DENTAIRE



7. Vivre avec des dents manquantes: problématiques et conséquences

Saviez-vous que, selon les statistiques, plus de 175 millions* de personnes en Amérique du Nord vivent avec une dent manquante, que ce soit suite à un accident, une maladie ou une mauvaise hygiène dentaire?

*Source: American College of Prosthodontists (ACP)

Le fait de casser ou de perdre une dent peut être une expérience traumatisante en soi. Les dents manquantes ou endommagées posent, par la suite, une double problématique à la fois esthétique et fonctionnelle.

Problèmes fonctionnels

Au niveau fonctionnel, le fait de vivre avec une dent qui fait mal ou qui est carrément manquante peut s'avérer une source d'inconfort plus ou moins grande. L'heure du repas ou le simple désir de croquer dans un fruit se transforme en une expérience compliquée ou douloureuse.

Impacts sur la mâchoire et les gencives

Même une seule dent manquante peut entraîner des conséquences importantes. Les micro-mouvements qu'effectuent vos dents en travaillant ensemble, pour mâcher par exemple, stimulent votre mâchoire et vos gencives, ce qui contribue à leur santé. Quand ce processus naturel est inhibé, votre mâchoire commence à perdre de la masse osseuse et vos gencives peuvent rétrécir. Les conséquences peuvent empirer au fil du temps si d'autres dents viennent à manquer sans être remplacées.

Les dents adjacentes à la dent manquante auront aussi pour réflexe de combler l'espace vide qui s'est créé. Quand la dent perdue se situe dans la mâchoire inférieure, la ou les dents correspondantes de la mâchoire supérieure — sans leur appui naturel — auront aussi tendance à «descendre» pour combler l'espace, au risque de se déchausser avec le temps et de devoir être extraites à leur tour.

Impacts sur l'apparence du visage

D'un point de vue esthétique, selon la position de la dent, votre sourire peut être affecté. Sachant qu'un sourire naturel est un symbole de santé et de beauté qui véhicule une image positive (voire professionnelle), sa perte cause souvent un impact émotionnel négatif, notamment sur l'estime de soi.

Quand la masse osseuse de la mâchoire diminue suite à la perte d'une dent, elle n'est plus en mesure de soutenir normalement les structures faciales environnantes. Progressivement, la perte de masse osseuse peut mener également à des changements esthétiques, comme l'apparition ou l'augmentation des rides et/ou la perte de tonus autour des joues et des lèvres qui se creusent.

Quoi faire?

Les restaurations amovibles ou fixes permettent non seulement de redonner le goût de manger ou de sourire, elles peuvent prévenir l'apparition de changements physiques et préserver la santé de votre dentition environnante.

8. Entretien des prothèses



Comme les dents qu'ils remplacent, les implants dentaires doivent être bien entretenus. Cela implique que les patients doivent respecter une excellente hygiène buccale et suivre une routine de visites régulières chez leur dentiste.

Lors de visites bisannuelles, votre dentiste Prisma pourra vérifier l'état des implants et les détartrer en même temps que vos dents naturelles. Ceci permettra d'éviter toute accumulation de plaque bactérienne qui peut entraîner des complications, voir l'échec du traitement. Par exemple, l'accumulation de plaque bactérienne qui se faufile sous la gencive peut causer des cratères autour des implants. Tout comme les dents naturelles, les implants peuvent être affectés par la maladie parodontale, et ce, même après avoir été intégrés à l'os de la mâchoire. Cette maladie, qui se manifeste par une perte d'os supportant les dents et les implants, peut conduire à la perte des implants.

Comment éviter la parodontite

La maladie parodontale est généralement précédée d'une gingivite qui, non traitée, se transformera en parodontite. La gingivite est souvent asymptomatique et indolore, jusqu'à ce qu'elle se manifeste par des saignements de gencives lors du brossage et la mauvaise haleine. Au fil du temps, les gencives deviennent rouges et enflées.

Chez certains, une gingivite non traitée peut se transformer en parodontite, c'est-à-dire que l'os qui soutient les dents commence à se détériorer. Sans traitement, les dents se mettent à branler, jusqu'au point de devoir être extraites.

En l'absence de facteurs médicaux ou génétiques (diabète, leucémie, prise de médicaments, etc.), il est possible d'éviter l'apparition de maladies parodontales en adoptant une hygiène dentaire adéquate et en renonçant au tabagisme. La parodontite déstabilisant la structure osseuse de la mâchoire, et donc autant les dents naturelles que les implants, une hygiène dentaire quotidienne et des nettoyages réguliers chez le dentiste sont essentiels pour assurer une durée de vie maximale à toute restauration sur implant.

Les prothèses sur implant subissant la même usure et le même vieillissement que les prothèses conventionnelles, leur durée de vie dépendra de votre routine d'entretien.

9. Autres traitements dentaires recommandés

Il est préférable d'effectuer les traitements dentaires requis par les dents autour de la prothèse afin d'obtenir une apparence et un ajustement maximal. Votre dentiste Prisma pourrait vous recommander les traitements suivants, à effectuer avant, pendant ou après les travaux de restauration sur implants.

- **Blanchiment dentaire:** À effectuer avant, pour éviter les effets deux tons
- **Réparations:** Toutes réparations aux dents adjacentes doivent être effectuées avant la mesure et la prise d'empreinte des prothèses, afin entre autres de ne pas modifier l'espace prévu.
- **Greffes gingivales et autres traitements des gencives:** À effectuer avant le début des traitements, puisque le port de prothèse exige des gencives en bon état de santé
- **Remodelage:** Afin d'assurer une harmonie avec les dents d'apparence parfaite de la prothèse, des facettes de porcelaine peuvent être installées pour restaurer les dents environnantes qui sont tachées, décolorées, déformées ou légèrement détériorées par l'usure. Elles servent à corriger le contour, la couleur et les dimensions des dents pour améliorer l'apparence du sourire.

10. Votre aide-mémoire personnel



Vous désirez en savoir plus au sujet des restaurations sur implants et divers traitements de pointe aujourd'hui à votre portée? Voici quelques ressources en ligne pour vous informer. Votre dentiste Prisma se fera aussi un plaisir de répondre à toutes vos questions.

Prisma:

www.prismadentistes.ca



Prothèses:

www.zimmerbiomet.ca/

www.nobelbiocare.com/fr-ca

www.pantheradental.com/fr/



Professionnels en santé de la bouche et du mieux-être

514.739.0097 • PRISMADENTISTES.CA