

Zeriaty epse Bentahar C.
Merabet F. Z.

Dendouga S.
Boukemouche A.

LES EMPREINTES EN PROTHÈSE IMPLANT-PORTÉE



Plan de travail

1 Introduction	3
2 Rappels.....	4
2-1 Définition d'un implant	4
2-2 Caractéristique d'un implant.....	4
2-2-1 Col	5
2-2-1-1 Col droit.....	5
2-2-1-2 Col évasé.....	5
2-2-1-3 Col large du type XP.....	6
2-2-1-4Col intégrant le Platform-Switching.....	6
2-2-1-5Col présentant des microspires.....	7
2-2-1-6 Col transgingival (pour implants dits en un temps).....	7
2-2-2 Le corps	8
2-2-2-1 La forme cylindrique	8
2-2-2-2 La forme Conique.....	8
2-2-3 L'apex	9
2-2-3-1 Apex arrondi	9
2-2-3-2 Apex sécant	10
2-2-4 Diamètre.....	10
2-2-4-1Les indications.....	10
2-3Classification des implants	11
2-3-1 Selon la localisation de l'interface implant-pilier	11
2-3-1-1Les implants trans-muqueux	11
2-3-1-2 Les implants juxta-osseux	11
2-3-2 Selon le type de fixation	11
2-3-2-1 Les connexions externes	12
2-3-2-2 Les connexions internes.....	12
2-4 Etat de surface.....	14
2-5 Pilier.....	14
2-5-1 piliers entièrement coulés.....	15
2-5-2 piliers usinés.....	16
2-5-2-1 piliers usinés préfabriqués.....	16
2-5-2-2 piliers usinés adaptable.....	16
2-5-2-3 les piliers usinés CFAO.....	16
2-5-3 les piliers hybrides.....	17
2-6 l'Osteointégration.....	17
2-6-1 Définition.....	17
2-6-2 Les facteurs influençant l'osteointegration.....	18
2-6-3 Les critères de succès de l'osteointégration.....	18
3 Différences entre dent naturelle et un implant.....	20
4-Objectifs de l'empreinte.....	21
5 Matériels et matériaux.....	22

5-1 Matériels.....	22
5-1-1 Porte empreintes.....	22
5-1-1-1 Porte-Empreinte du Commerce.....	22
5-1-1-2 Porte-Empreinte individuel.....	23
5-1-1-3 Porte-Empreinte Fenêtré.....	23
5-1-2 Transfert.....	24
5-1-2-1 Transferts vissés sur l'implant ou sur le pilier, repositionnés secondairement dans l'empreinte	24
5-1-2-2 Transferts emportés dans l'empreinte, clippés sur l'implant ou le pi pilier.....	25
5-1-2-3 Transfer emportés dans l'empreinte, transvissé sur l'implant ou le pilier.....	26
5-1-3 Analogue.....	27
5-1-3-1 Analogues d'implant.....	27
5-1-3-2 Analogues de pilier.....	28
5-2 Choix des matériaux	28
5-2-1 Elastomères.....	29
5-2-2 Plâtre.....	29
5-2-3 Etudes comparatives.....	29
6- Différentes techniques d'empreinte implantaire.....	30
6-1 Technique d'empreinte à ciel fermé.....	32
6-1-1 Empreinte indirecte avec transfert transvissés ou de repositionnement.....	32
6-1-1-1 Protocole opératoire	32
6-1-1-2 Avantages de La technique indirecte.....	35
6-1-1-3 Inconvénients.....	36
6-1-1-4 Indications.....	36
6-1-2 Empreinte directe avec clips.....	36
6-2 Technique à ciel ouvert.....	39
6-2-1 technique dite (ou «à ciel ouvert», ou pick-up :le transfert est emporté Dans L'empreinte.....	39
6-2-1-1 Protocole.....	39
6-2-2 Technique dite directe modifiée, Pick-up modifiée ou "ouverte Modifiée.....	42
6-2-2-1 Solidarisation des transferts avec de la résine.....	42
6-2-2-2 Protocole opératoire.....	44
6-2-3 L'empreinte au Plâtre.....	47
6-2-4 Avantages de la technique directe.....	48
6-2-5 Inconvénients de la technique directe.....	49
6-2-6 Indications de la technique directe.....	49
6-3 Etudes comparatives des techniques d'empreinte.....	49
7 Traitement de l'empreinte.....	54
7.1 Désinfection des empreintes.....	54
7-1-1 Techniques de désinfection.....	54
7-1-2 Conservation des empreintes.....	55
7-2 Coulée de l'empreinte et réalisation du modèle du travail.....	55

8 Validation de l'empreinte	56
8-1 Paramètres en rapport avec la qualité du modèle.....	56
8-2 Différentes méthodes de validation.....	57
8 2-1 Première méthode de validation.....	57
8 2-2 Deuxième méthode de validation.....	58
9- Les empreintes optiques	58
9-1 Objectifs de l'empreinte optique.....	59
9-2 Principe de l'empreinte optique.....	59
9-3 Principe généraux des caméras.....	59
9-4 Principe de numérisation.....	60
9-5 L'empreinte optique intra-orale pour la réalisation d'un pilier implantaire personnalisé.....	60
9-5-1 La technique « individualizedscanbody technique ».....	60
9-5-1-1 Protocole	61
9-5-2 La technique par codification des vis de cicatrisations ENCODE.....	63
9-5-2-1 Protocole	64
9-6 Etudes.....	65
9-7 Les avantages de l'empreinte optique.....	68
9-8 Les nouveaux apports sur le plan clinique.....	69
9-9 limites de l'empreinte optique intra-orale.....	70
10- Conclusion	70