

ÉTUDE DE CAS

Restauration d'une incisive centrale avulsée

Avec l'aimable autorisation du
Dr Alessandro Perucchi et du
Dr Cristian Scognamiglio

Suisse

Dr Alessandro Perucchi et Dr Cristian Scognamiglio



Alessandro Perucchi
DDS, spécialiste en chirurgie orale

Le Dr Perucchi a obtenu son diplôme en dentisterie en 2005 à Berne. En 2011, il a obtenu le titre de spécialiste SSO en chirurgie orale. En 2012, il a ouvert sa propre clinique dentaire à Mendrisio. Depuis 2007, il enseigne dans des universités et des cours de formation en Suisse et en Europe. Auteur de plusieurs publications scientifiques.

Membre des sociétés professionnelles SSO, EAO, membre de l'ITI et fondateur de MINEC et DDS.

Cristian Scognamiglio
DDS, expert en esthétique dentaire

Diplômé avec mention de l'Université de Varèse (Italie) en 2018. Depuis 2020, le Dr Scognamiglio travaille à la clinique du Dr Perucchi à Mendrisio, en Suisse. Chercheur et orateur actif dans plusieurs congrès nationaux et internationaux, il est depuis 2022 leader d'opinion pour Polydentia SA. Membre des sociétés professionnelles SSO, DDS, EAO et ITI.

produit utilisé

Les produits Polydentia utilisés dans ce cas clinique sont les suivants :



Unica

matrices antérieures en acier
inoxydable

Restauration d'une incisive centrale avulsée

Rapport de cas

Le patient s'est présenté au cabinet à la suite d'un accident qui a provoqué une fracture et la perte de la couronne de la dent 12, qui a été jugée irrécupérable et donc destinée à être extraite.

Pendant la phase de traitement, le patient a exprimé le souhait de remplacer les restaurations inadaptées et infiltrées des incisives 11 et 21.

Nous avons donc extrait l'élément dentaire compromis, placé un implant dentaire en zircone sous charge immédiate et remplacé entre-temps les restaurations inadaptées au niveau des incisives centrales à l'aide de matrices Polydentia Unica



01



Situation préopératoire, vue occlusale, montrant l'incisive latérale fracturée

02



Radiographie préopératoire après repositionnement temporaire de la dent fracturée 12.



03



Après l'extraction de la dent non récupérable, la patiente, en attente de cicatrisation osseuse pour la pose d'un implant au niveau de la dent 12, a demandé un remplacement esthétique des composites datés et infiltrés au niveau des dents 11 et 21.

04



Isolation du champ opératoire par la technique de la digue ouverte ; cette technique permet d'accéder facilement à la zone cervicale des dents à restaurer, ce qui facilite l'utilisation des matrices Polydentia Unica Anterior et des fils rétracteurs.



05



Positionnement des matrices Polydentia Unica Anterior en combinaison avec myWedges. La polyvalence des matrices Unica Anterior permet de les utiliser même lorsque la dent adjacente est absente, comme dans le cas de la dent 11, en coupant la matrice en deux et en la stabilisant uniquement au point de contact où la dent adjacente est présente.

06



Stratification progressive du composite (dentine/incisal/émail) afin d'obtenir une restauration esthétique en composite direct.



07



Après avoir retiré les matrices, les coins et les fils rétracteurs, nous sommes prêts à terminer et à polir les restaurations.

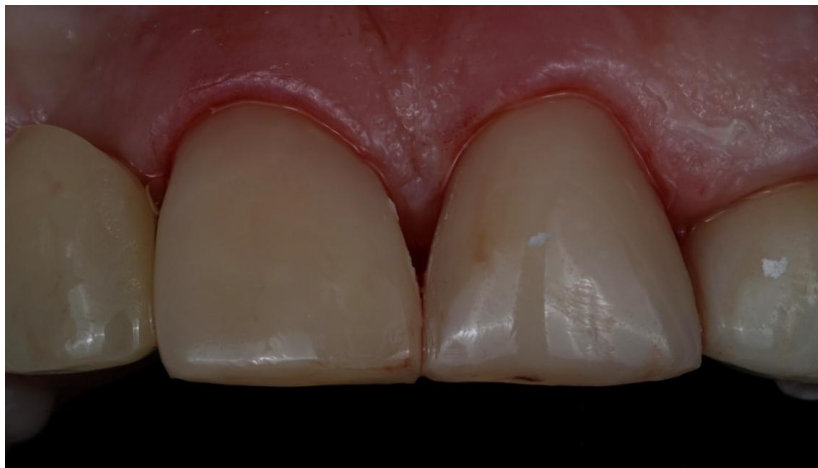
08



Résultat final après retrait de la digue en caoutchouc

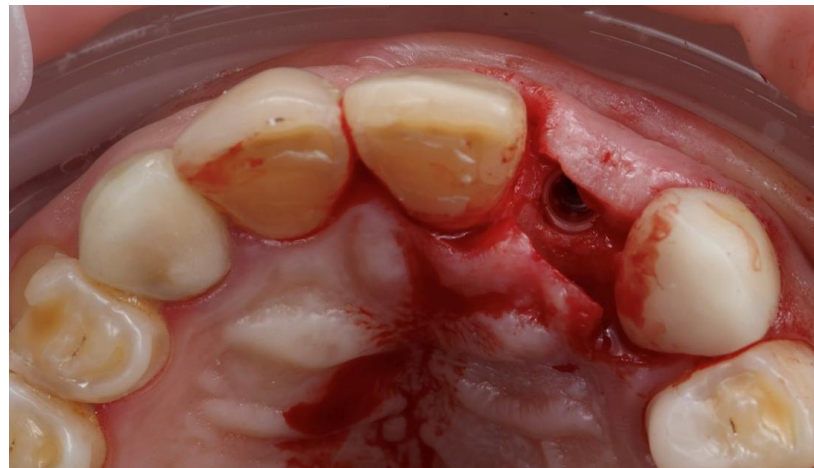


09



Cicatrisation des tissus adjacents aux restaurations et intégration des obturations dans les dents 11 et 21

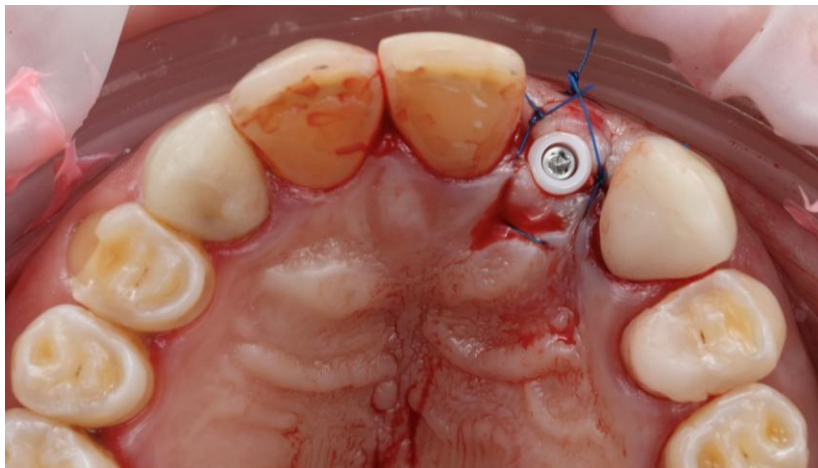
10



Mise en place d'un implant dentaire en zirconie afin de pouvoir remplacer la dent manquante 12, après avoir obtenu un couple d'insertion de plus de 35N, nous pouvons alors placer une couronne provisoire sous charge immédiate.



11



Pendant les quelques heures d'attente où notre prothésiste dentaire réalise la couronne provisoire, une vis de cicatrisation en zircone est placée pour protéger l'implant nouvellement posé.

12



Couronne provisoire avant la livraison 3 heures seulement après la chirurgie implantaire sur la dent manquante 12.



13



Mise en place d'une couronne provisoire vissée au niveau de l'implant i12 et résultat final des restaurations hautement esthétiques aux niveaux 11 et 21.

14



suivi à 2 semaines des restaurations 11 et 21 et de la dent manquante 12.



15



Retrait de la digue en caoutchouc, situation de pré-polissage.

16



Résultat initial et final.

Restauration d'une incisive centrale avulsée

Conclusion

Grâce à l'utilisation des matrices Polydentia Unica Anterior et des coins Polydentia myWedges, nous avons pu obtenir un résultat très esthétique et naturel en simplifiant grandement la procédure de reconstruction de l'élément dentaire fracturé. Grâce à leur facilité d'utilisation, les matrices Polydentia Unica Anterior permettent de reconstruire des dents antérieures qui autrement devraient être restaurées avec des facettes. En outre, elles peuvent être très utiles pour reconstruire la partie la plus cervicale des éléments de la dent afin de pouvoir réaliser des restaurations directes en composite (facettes).

Cas clinique avec l'aimable autorisation du Dr Alessandro Perucchi et du Dr Cristian Scognamiglio Suisse



MKTG-0099-CC-FR REV 00 06.2024 © Polydentia SA, 2024. Tous droits réservés. Polydentia, le logo Polydentia et toutes les autres marques sont, sauf indication contraire ou si le contexte le permet, des marques de Polydentia. Les images des produits ne sont pas nécessairement à l'échelle. Avis de non-responsabilité : Certains produits peuvent ne pas être disponibles à la vente dans tous les pays. Veuillez contacter les distributeurs locaux de Polydentia (www.polydentia.ch/en/distributors/) pour connaître la gamme de produits actuelle et leur disponibilité. Les produits Polydentia mentionnés sont réservés à un usage professionnel uniquement. Tous les dispositifs médicaux utilisés dans ce cas clinique ne sont pas des dispositifs Polydentia. La procédure complète n'est pas affichée. Certaines séquences ont été coupées. Veuillez vous référer aux modes d'emploi applicables, le cas échéant, pour obtenir des instructions complètes. Polydentia est un fabricant de dispositifs médicaux et ne dispense pas de conseils médicaux. Polydentia n'assume aucune responsabilité en cas de blessure ou de dommage à une personne ou à un bien résultant de l'utilisation de ce cas clinique. Ce cas clinique ne vise pas à recommander des mesures, des techniques, des procédures ou des produits, ni à donner des conseils, et ne remplace pas une formation médicale ou votre propre jugement clinique en tant que professionnel de la santé. Les internautes ne doivent jamais ignorer les conseils d'un professionnel de santé ni retarder une consultation médicale en raison d'informations contenues dans ce cas clinique. Les opinions exprimées sont celles du médecin. Les cliniciens doivent faire preuve de discernement dans le traitement de leurs patients. Les résultats peuvent varier d'un patient à l'autre.

Merci beaucoup par votre attention !

Contactez-nous

 Via Cantonale 47, 6805 Mezzovico-Vira, Switzerland

 info@polydentia.ch

 www.polydentia.ch

Suivez-nous

 facebook.com/polydentia

 [@polydentia](https://www.instagram.com/polydentia)

 www.youtube.com/user/POLYDENTIASA

