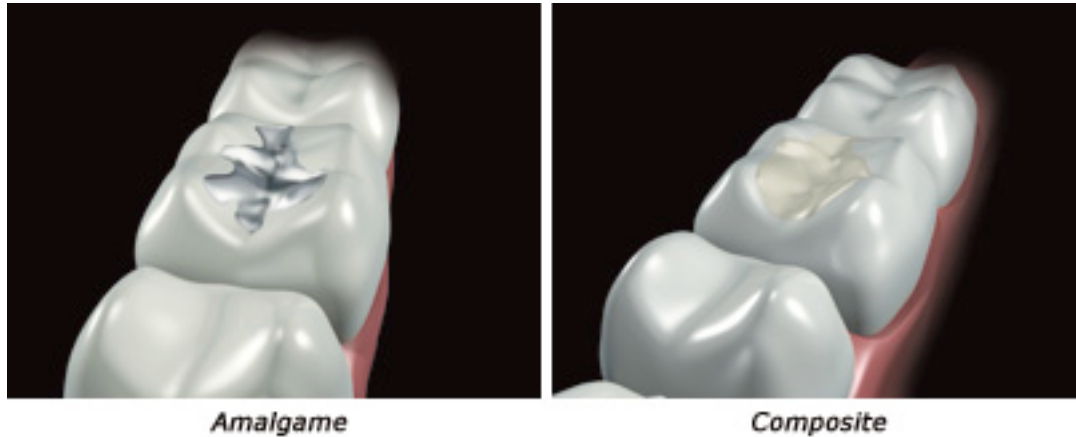


## Comment restaurer une dent ?

### Les composites

Les composites sont des résines mises en forme et adaptées directement dans la cavité de la dent et photopolymérisées (c'est à dire qu'elle durcit sous l'effet de la lumière). Son utilisation est limitée aux restaurations de petite taille. Les propriétés mécaniques, esthétiques et adhésives des composites ont fait de tels progrès que leur utilisation remplace aujourd'hui les amalgames dentaires, inesthétiques et sujets à controverses.



### Les inlays / onlays

Les inlays et les onlays sont des alternatives aux amalgames ou aux composites dans le cas de carie importante. L'inlay / onlay est une pièce en céramique qui vient s'insérer au niveau de la dent comme une pièce de puzzle et qui est collée.

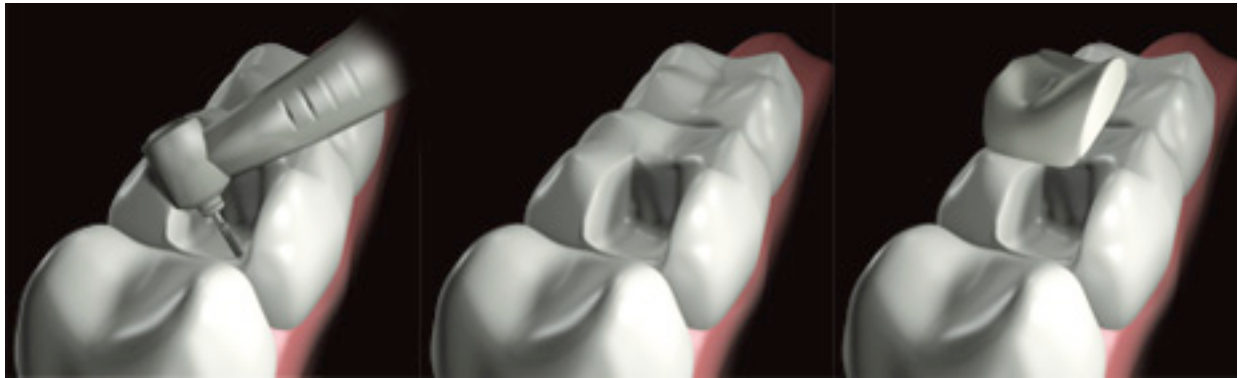
Il s'agit d'une technique moderne d'obturation qui permet d'assurer une résistance mécanique bien meilleure que les techniques conventionnelles. Par ailleurs, ils permettent d'obtenir un joint de meilleure qualité et augmentent la fiabilité du point de contact avec les dents adjacentes, ce qui permet de réduire le risque de reprise de carie et les problèmes d'inflammation gingivale. Dans le cas de caries de volume important, la réalisation d'un inlay ou d'un onlay permet souvent d'éviter de réaliser une couronne beaucoup plus mutilante pour la dent.

A l'aide du CEREC, système de CFAO (conception et fabrication assistée par ordinateur), nous réalisons directement au fauteuil, après préparation de la dent (nettoyage de la carie et / ou retrait de l'ancien matériau déficient ou inesthétique), une empreinte optique qui permet dans la même séance la réalisation de la pièce prothétique en céramique. La restauration future est conçue virtuellement par le logiciel de conception, puis usinée dans un bloc de céramique de teinte appropriée.

Elle est ensuite collée dans la cavité de la dent. Contrairement aux obturations classiques, les inlays/onlays n'exercent pas de pressions sur les parois restantes (risque de fracture). Au contraire, l'adhésion chimique aux parois consolide l'ensemble.

**Pour résumer : Quels sont les avantages de ce traitement par rapport aux composites ou amalgames ?**

- L'adaptation de la pièce est précise, surtout en cas de grand volume à reconstruire.
- La résistance mécanique des inlays et des onlays est bien meilleure que celle des plombages et des composites
- La céramique est un matériau très esthétique.
- La morphologie de la restauration est plus physiologique et plus précise.
- Ces techniques évitent la réalisation de couronne et sont moins délabrantes pour la dent.



## Les couronnes

### Dans quels cas une couronne est nécessaire ?

Lorsque la dent est trop abîmée pour être restaurée par un onlay, elle doit être couronnée. C'est souvent le cas des dents dévitalisées. Une dent a été dévitalisée le plus souvent à cause d'une carie profonde, la dent a donc subi une perte de matière importante qu'il faut bien restaurer. Les parties restantes sont fragiles et risquent la fracture. La couronne permet d'assurer la consolidation des parties restantes.

Une couronne peut également être envisagée lors d'un délabrement important même si la dent est encore vivante ou dans le cas de fracture si par chance la fracture n'atteint pas la racine.

### Qu'est ce qu'une couronne ?

Une couronne prothétique est une reconstruction complète de la dent lorsque les racines sont encore suffisamment solides. Elle remplace l'ensemble de la partie visible de la dent en la recouvrant assurant ainsi sa consolidation.

La couronne est dite « céramo-métallique » lorsque l'infrastructure est en métal et que cette dernière est recouverte de céramique. Sa réalisation nécessite une empreinte qui permettra au prothésiste de réaliser la couronne. La couronne est ensuite scellée au cours d'une deuxième séance.

La couronne est dite « céramique » lorsque l'ensemble de la couronne est en matériau céramique et donc exempt de métal. Il n'y a plus de risque de visibilité du métal au niveau de la gencive. La couronne donne l'illusion d'une dent naturelle car elle laisse passer la lumière contrairement à une couronne céramo-métallique. De plus la céramique est mieux tolérée au niveau de la gencive par rapport au métal, elle est dite biocompatible. On aura donc un meilleur aspect de la gencive autour de la couronne limitant le risque de rétraction de la gencive. Il n'y a également plus de risque d'allergie au métal. A l'aide d'un matériel de CFAO le Cerec, nous réalisons directement au fauteuil une empreinte optique qui permet dans la même séance la réalisation de la couronne en céramique.



Lorsque la dent est très délabrée, un inlay-core est nécessaire avant la réalisation de la couronne. L'inlay-core est une pièce intermédiaire généralement en métal, réalisé par le prothésiste à partir d'une empreinte, qui va s'ancrer dans la racine et qui va servir de support à la couronne prothétique.

Il existe une alternative à l'inlay-core : la reconstitution foulée. Cette méthode de reconstruction directe au fauteuil consiste à mettre en place dans la racine un tenon en fibre de verre et a réalisé un support pour la couronne en résine composite. Le choix entre l'inlay-core ou la technique de reconstruction directe est faite en fonction de données biomécaniques.

### **Pourquoi une couronne provisoire est nécessaire avant la réalisation de la couronne définitive ?**

La couronne provisoire ou de temporisation a un véritable rôle dans le traitement prothétique.

- Elle permet de protéger la racine pendant les phases de traitement lorsque la couronne définitive ne peut être réalisée en une seule séance.
- Elle maintient les dents adjacentes et antagonistes pour éviter qu'elles bougent.
- Elle permet une cicatrisation et une maturation de la gencive.
- Elle constitue un « brouillon » de la couronne définitive et permet d'affiner les réglages lors de modifications importantes