

Fig 11

Grace à ses possibilités de correction sur 360° en rotation et de 12°, 20°, 30° en angulation, la totalité des récupérations angulaires est permise par le pilier. Cette qualité permet au puits de vissage, d'émerger toujours au niveau du cingulum quelle que soit la correction qu'il convient de faire. Ce puits de vissage présente un diamètre 0,9mm.



Fig 16

Elles ont nécessité une dépose par simple déverrouillage. Une fois démontées elles ont été corrigées par recuisson au laboratoire.

L'ensemble de ces avantages de la prothèse implantaire sur pilier Blade Locking sont liés au fait que la prothèse et le pilier soient ajustés et assemblés de façon définitive au laboratoire ce que les piliers conventionnels ne permettent pas de manière systématique.

### CONCLUSION

En implantologie, l'esthétique pourrait se résumer au bon traitement du profil d'émergence gingival de la prothèse. Contrairement à l'esthétique en prothèse conventionnelle, ici, elle ne réside pas uniquement dans la réussite morphologique de la dent. En effet, le soutien gingival est essentiel en implantologie, dans un contexte où nous notons régulièrement une perte osseuse vestibulaire.

La réussite d'un traitement implantaire esthétique se révèle donc dans la bonne gestion des tissus mous et par conséquent, du profil d'émergence de la couronne implantaire. L'émergence implantaire est donc le fait du traitement prothétique de la jonction implant-prothèse dans laquelle le pilier implantaire est l'élément déterminant.

La prothèse implantaire sur pilier Blade Locking représente une avancée technique en prothèse implantaire par le fait que le pilier et la prothèse soient une seule et même pièce clinique associant les avantages des piliers démontables et des piliers scellés. Ainsi, le verrouillage de la prothèse sur pilier ATOLL Implant® est associé à l'apport esthétique sous gingival. Cette prothèse présente l'intérêt biologique de pouvoir réaliser le temps de guidage cicatriciel et de régénération du sulcus gingival.

La prothèse implantaire sur pilier Blade Locking ATOLL Implant® est de ce fait particulièrement indiquée en prothèse unitaire esthétique, qui représente des cas pour lesquels il ne suffit pas de réaliser une belle céramique, mais pour lesquels un réel sentiment d'émergence muqueux naturel doit être obtenu. Nous avons mis en évidence la pérennité du feston gingival, après remodelage sulculaire et guidage de la cicatrisation muqueuse.

La zone esthétique correspond au traitement sous-gingival de deux entités cliniques : la jonction implant/pilier puis implant/prothèse. C'est elle qui donnera toute sa qualité aux papilles et au feston gingival et qui peut être considérée comme le support du charme dans le sourire.



Fig 12



Fig. 13



Fig 14



Fig 15

Cette prothèse implantaire sur pilier Blade Locking ATOLL Implant® permet un démontage et une maintenance, ce qui n'est pas possible en prothèse implantaire scellée. La maintenance est facile, le démontage rapide. Sur la période, 19 céramiques ont présenté des fêlures.

Dr VALETTE J. Auch (32)  
Dr RAMOUL F. Calmont (31)

L'esthétique du sourire a beaucoup évolué. Le beau sourire qui montrait auparavant discrètement les dents est aujourd'hui plus exhibé en ce sens qu'il découvre largement le bord rouge. L'esthétique « rouge » est aujourd'hui une préoccupation implantaire nouvelle et forte. Plus que jamais, l'émergence et l'aspect gingival de type naturel sont, en esthétique implantaire, un but incontournable (Fig 1). Nous constatons que les techniques classiques de prothèse scellée ou de prothèse vissée présentent, vis à vis de l'émergence, deux conceptions contradictoires.



Fig. 1 : Esthétique naturelle

La prothèse scellée répond bien à ce besoin de pénétration sous-gingivale et au souhait de redonner, par le volume de la céramique, les rondeurs naturelles à la gencive vestibulaire tel qu'on les observe en présence des reliefs radiculaires naturels. En implantologie, la perte osseuse vestibulaire n'est pas toujours parfaitement compensée et ces reliefs sont le plus souvent déficients. C'est pourquoi, la pénétration sous-gingivale de la céramique est un facteur favorable à l'accroissement des volumes sous gingivaux, réalisant un sulcus généreux et ourlé complété de papilles amples. L'inconvénient de ce scellement réside dans son caractère définitif étant donné que la solution du ciment provisoire ne dure pas dans le temps.

En outre, l'élimination des excès sous gingivaux est délicate et les dévissages des piliers sous couronne scellée sont réels. La prothèse unitaire vissée répond quand à elle aux besoins de maintenance, liés aux nécessités de réparation ou de dépose. Cette maintenance, qui hélas nous incombe, nécessite une facilité de démontage qui ne peut être obtenue avec de la prothèse scellée.

L'inconvénient de la prothèse vissée est aussi essentiellement lié aux puits d'émergence des vis qui ne sont pas toujours situés sur le cingulum, et qui présentent des diamètres trop larges, demandant des sacrifices esthétiques aux armatures. Enfin, la jonction entre la prothèse implantaire et le pilier réalise un plan de joint de colonisation bactérienne supplémentaire sous gingival qui s'ajoute à l'espace implant pilier. Cette succession d'empilements est une source bactérienne supplémentaire non négligeable ainsi qu'un empilement d'étages vissés favorisant le dévissage.

Nous constatons ainsi que les avantages d'un système ne compensent pas leurs inconvénients et nous nous résolvons souvent à choisir entre deux maux.

Dans l'idéal nous souhaitons avoir, en prothèse implantaire, les avantages de ces deux techniques, sans en subir les inconvénients majeurs. Nous souhaiterions bénéficier de ce que l'on connaît en prothèse conventionnelle. C'est ce qui nous intéresse dans la conception du pilier ATOLL Implant® : sa possibilité d'allier les avantages de ces deux tableaux, c'est à dire de prendre les caractères d'une prothèse implantaire qui serait à la fois scellée en laboratoire et vissée en bouche. Le premier intérêt du pilier Blade Locking ATOLL Implant® est de présenter, un scellement direct au laboratoire de la prothèse sur le pilier quelle que soit son angulation.

Ce scellement va donner à la prothèse les avantages morphologiques du profil d'émergence (Fig 2, Fig 3, Fig 4) qui sont habituellement ceux que l'on obtient en prothèse scellée. Le scellement sur le pilier est définitif et se fait au laboratoire au verre ionomère.

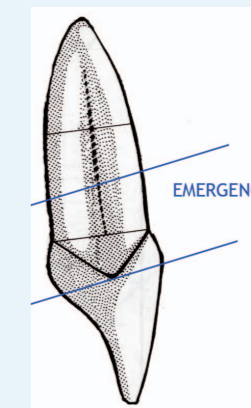


Fig 2

Fig 2 : Profil d'émergence d'une dent naturelle



Fig 3

Fig 3 : Profil d'émergence d'une couronne implantaire sur pilier Blade Locking ATOLL Implant®

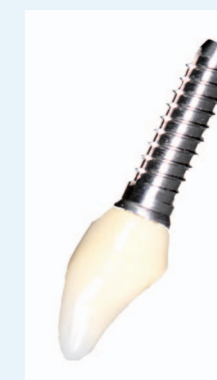


Fig. 4 : Profil d'émergence d'une couronne implantaire Blade Locking ATOLL Implant® sur son implant

Le second avantage est de pouvoir unir sur l'implant la prothèse ainsi réalisée quelle que soit l'angulation du pilier sur l'implant. Pour ce faire, le pilier ATOLL Implant® est muni d'un système de Blade Locking. Pour cela, il existe dans l'âme du pilier, une tige d'expansion qui fixe en bonne position le pilier dans l'implant par écartement de 4 pales de verrouillage (Fig. 4).

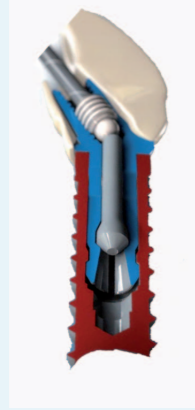


Fig 5 : Vue de coupe d'une prothèse unitaire implantaire dans son implant

Ce système bannit les dévissages récurrents et supprime la vis d'union implant/pilier et les risques de fractures afférentes.

Le pilier Blade Locking ATOLL Implant® réalise ainsi l'union démontable au grès des maintenances de la prothèse sur implant. Son scellement à la prothèse lui assure l'absence de joint néfaste entre la prothèse et le pilier et un profil d'émergence libre de tout risque de sur-contour par excès de ciment sous gingival. L'attache épithéliale suit ainsi la céramique jusqu'à l'interface implant pilier, ce qui favorise l'absence de stagnation au niveau conjonctif des impuretés sulculaires et le maintien d'une hygiène du feston. Son caractère déverrouillable permet toutes les formes de maintenance et l'accès au joint cervical de l'implant.

La position de l'implant dans le site osseux est souvent variable dans le sens apico-coronnaire, vestibulo-palatin, ou dans le sens mésio-distal. L'axe implantaire est très souvent divergent de l'axe prothétique.

Grace à ses possibilités de correction sur 360° en rotation et de 12°, 20°, 30° en angulation, la totalité des récupérations angulaires est permise par le pilier BeautyFind®.

Cette qualité permet au puits de vissage, d'émerger toujours au niveau du cingulum quelle que soit la correction qu'il convient de faire. Ce puits de vissage présente un diamètre 0,9mm.

Pour obtenir un profil d'émergence d'aspect naturel, cela suppose trois conditions : une maîtrise du positionnement de l'implant dans l'os, une récupération angulaire par le pilier qui soit satisfaisante et une stabilité de la gencive sur le niveau d'émergence.

Pour dépasser la simple réalisation fonctionnelle de la prothèse et obtenir un résultat esthétique maximal, le pilier implantaire doit apporter son aide par une action déterminante sur la cicatrisation et la restitution morphologique du sulcus. C'est ce que nous avons appelé « la régénération sulculaire guidée ».

C'est la prolongation radriculaire de la couronne sur le pilier qui va donner l'expansion et le contrôle morphologique nécessaire à la cicatrisation guidée du sulcus (Fig 6-7). Le profil d'émergence de la prothèse optimisera alors l'intégration esthétique, la céramique sous gingivale apportera alors le volume manquant.



Fig 6 : Solidarisation de la prothèse et du pilier au laboratoire



Fig 7 ; Fig 8 : Insertion sous-gingivale du manchon céramisé de la prothèse sur pilier Blade Locking.

Le profil d'émergence déterminé selon une anatomie naturelle peut ainsi être réalisé. On constate lors de l'insertion que un blanchiment qui témoigne de l'expansion de la gencive (Fig 9)



Fig 9 : Blanchiment gingival témoignant de l'expansion sulculaire

Cette expansion ne traduit pas un caractère iatrogène qui s'observe lors d'une compression par défaut d'adaptation cervical des prothèses mais représente ce qui est observé sur tous les phénomènes expansifs utilisés en chirurgie esthétique pour favoriser la croissance tissulaire. Dans les quelques minutes qui suivent la pose de la couronne implantaire, la gencive retrouve sa couleur rose (Fig 10).



Fig 10 : Résultat esthétique au jour de la pose

#### Etude rétrospective sur 4768 implants :

Cet article rapporte nos conclusions dans l'emploi de la technique de reconstruction par prothèse Blade Locking dans des secteurs esthétiques. Cette technique pose les bases de la régénération sulculaire guidée par le pilier Blade Locking. Les résultats portent sur une étude multicentrique, réalisée sur une série de 4768 implants observés sur période de quinze ans. Ils correspondent à la mise en place d'implants unitaires situés dans des secteurs antérieurs.

Sur les 4768 implants observés sur la période on a pu constater sur l'ensemble une prédictibilité du résultat esthétique et son maintien à l'état d'origine.

Nous avons constaté que la morphologie du feston est excellente lorsque le manchon muqueux primaire est généreux et permet de créer une pénétration sous gingivale de la céramique.

Sur les cas de volume de gencive limités, aucune disgrâce n'a été observée et aucune chirurgie de reprise pour correction esthétique de récession de gencive par greffe n'a été nécessaire. On constate un résultat gingival stable dans le temps. Les gencives fines, de l'ordre de 1mm, se sont révélées délicates à traiter, le feston n'ayant pas la possibilité d'être généreux et la pénétration sous gingivale pseudo-radriculaire étant faible. Cependant, les résultats esthétiques ont été supérieurs à ceux observés sur les résultats de prothèses implantaires dont l'ajustage aurait été juxta-gingival. Ces cas n'ont pas eu besoin de reprise du traitement esthétique par greffe de tissus mous.

Sur ces 4768 prothèses implantaires unitaires antérieures, nous avons retenu 87% d'implants n'ayant fait l'objet que d'un simple regard lors du contrôle pendant la période. On doit noter que 12,5% des prothèses ont présentés un déverrouillage accidentel sans conséquence, dans les 12 mois suivant la mise en place définitive des prothèses.

Ces déverrouillages étaient tous le fait de traumatismes occlusaux passés inaperçus lors de la pose, soit en latéralité, soit en protrusion. Toutes ces anomalies occlusales ont été corrigées par simple coronoplastie. Ces déverrouillages ont alors disparu. La possibilité de mouvement en rotation du pilier Beautyfind ATOLL Implant® sur 360° a ainsi joué un rôle favorable de fusible vis à vis de ces traumatismes occlusaux, provoquant un dévissage de la vis d'expansion du système, et par conséquent une légère rotation des prothèses unitaires.

Cette caractéristique essentielle du pilier joue de ce fait un rôle important dans la protection de l'accastillage et permet d'éviter une désostéointégration le temps que ces traumatismes occlusaux soient dépistés. 7 fistules gingivales ont été rapportées au niveau du joint implant pilier, elles ont été corrigées par la dépose des prothèses, leur nettoyage et le lavage local de la gencive à la chlorhexidine. Les 7 prothèses ont chacune été remplacées après nettoyage. Dans ces cas, aucun dommage gingival ultérieur n'a été observé. Ces défauts correspondaient probablement à une absence de maintenance. Dans tous ces cas l'épaisseur gingivale était supérieure à 3mm. Nous ne pouvons en tirer d'autres conclusions. 27 désostéointégrations ont été rapportées elles correspondent à des désostéointégrations tardives, pour lesquelles nous n'avons pas de raison particulière évoquée, elles sont probablement secondaires à une malocclusion passée inaperçue. Sur cette série de 4768 prothèses sur pilier Blade Locking ATOLL Implant®, les résultats esthétiques sont stables et satisfaisants (Fig. 10; Fig 11; Fig 12 ; Fig 13 ; Fig 14 ; Fig 15 ). Ces résultats sont rapportés au fait que la prothèse implantaire sur pilier Blade Locking supprime un étage encombré classiquement par la vis d'assemblage, et qu'elle permet de créer le volume pseudo-radriculaire, d'allure naturelle, sous gingival, qui ourle esthétiquement la gencive.