

Dr Julien **BROUSSEAU**

Restaurer la dent dépulpée délabrée

Les données actuelles des reconstitutions corono-radiculaires

La dentisterie moderne apporte une approche de plus en plus conservatrice des tissus dentaires. Elle est guidée par les principes d'économie tissulaire, grandement aidée par les progrès des matériaux et notamment du collage. Ainsi, les chirurgiens-dentistes sont de plus en plus amenés à réintervenir et à conserver des dents extrêmement délabrées. Les reconstitutions corono-radiculaires font ainsi partie intégrante de l'activité clinique des omnipraticiens.

La mise en place d'un tenon trouve donc son indication sur des dents devant être couronnées, pour lesquelles la perte de substance est de 75% ou plus. Il assure le soutien de la portion coronaire de la reconstitution, elle-même support de la coiffe prothétique, et n'a donc qu'un rôle de rétention.

Les RMIPP privilégient l'économie tissulaire, le collage et des

Les différences entre la réalisation d'une reconstitution composite (RMIPP) et d'un inlay-core sont nombreuses.

propriétés mécaniques proches de celles de la dentine.

Les inlay-cores quant à eux présentent une plus grande résistance mécanique et une plus grande rigidité. Ils sont réalisables de façon plus simple mais présentent malheureusement un risque accru de fracture radiculaire.

Concernant le choix du type de reconstitution, elle est sous la responsabilité entière du praticien, mais on sait aujourd'hui que d'autres paramètres entrent en jeu comme l'anatomie radiculaire, le positionnement gingival de la limite, le module d'élasticité des matériaux, le schéma occlusal, le collage, l'esthétique, mais aussi le cerclage.

Le cerclage ou « ferrule effect » est la partie circonférentielle de la coiffe prothétique qui repose sur la dentine cervicale, et qui assure le sertissage et la protection de la dent.

Par analogie, le cerclage est assimilé à la zone de dentine résiduelle au niveau de la limite cervicale. Il est un facteur protecteur-clé dans la prévention des fractures radiculaires en s'opposant à l'effet de coin lors de la mise en place d'un tenon et en protégeant la racine des forces occlusales et latérales. La préservation de cette dentine cervicale est donc une priorité, tant au niveau de la préparation périphérique externe que de la partie camérale et du cône de raccordement.

Le praticien pourra effectuer toutes les étapes de réalisation d'une reconstitution corono-radiculaire.

Dans cette formation, j'ai donc choisi de proposer une réflexion clinique, et sans doute un peu philosophique, sur le choix de ces RCR. Cette réflexion, basée sur des arguments cliniques et bibliographiques, permet de dégager un choix beaucoup plus clair pour le praticien, avec un bénéfice tangible et directement applicable au cabinet dentaire.

Toutes les techniques sont abordées sous forme de vidéos, de présentations pas à pas et même de fiches cliniques pour les assistant(e)s dentaires. Mon objectif est d'immerger le praticien qui suit cette formation, dans mon cabinet et derrière mon épaule, afin lui proposer des situations cliniques réelles, en lui livrant mes gestes et astuces.

Dr Julien **BROUSSEAU**

*Ancien assistant hospitalo-universitaire - Université Bordeaux
Attaché hospitalo-universitaire CHU Bordeaux - Service des prothèses
Président de l'Association Aquitaine Prothèse
Rédacteur en chef de « Profession Assistante Dentaire » Groupe ID*

Formation E-learning

Action DPC N° 99F92325008

Restaurer la dent dépulpée délabrée

Présentation

Les reconstitutions corono-radicales font partie intégrante de l'activité clinique d'un omnipraticien. En effet, les principes **d'économie tissulaire et de préservation de l'organe dentaire** poussent à conserver un maximum de dents malgré de forts délabrements. Faire le point sur cette pratique permettra aux praticiens de **choisir le type de reconstitution, les matériaux et la technique les plus adaptés**.

Dans un contexte de préservation tissulaire et de prévention des fractures radicales, il est primordial de connaître **les avantages et les limites** de chacune des **techniques de reconstitution corono-radicaire**, et d'envisager des possibilités alternatives à la mise en place d'un tenon.

Déroulé pédagogique

1 - Les indications de mise en place d'un tenon

2 - Les reconstitutions corono-radicales coulées (inlay-core)

- Grands principes
- Étapes de préparation
- Empreintes
- Assemblage - scellement ou collage
- Limites

3 - Les reconstitutions par matériaux insérés en phase plastique (RMIPP)

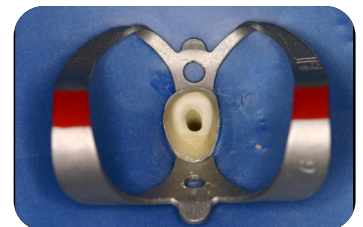
- Concepts et avantages
- Isolation
- Étapes de préparation
- Différents agents de collage

4 - Le cerclage

- Principes
- Cerclage, matériaux et mode de jonction
- Conserver ou extraire ?

5 - Les fractures

- Causes
- Symptomatologie
- Prévention



1 mois pour bien vous former, à votre rythme !

100% prise en charge DPC

sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC

~~1 010 €~~

Inscription & dates de sessions

www.idwebformation.fr

Plus d'infos ? 01 56 26 50 19

