

La Chirurgie Parodontale au Secours de l'esthétique : a propos d'un cas clinique

BOUDJELLEL. N (1), SELATNIA MB (2), MENDJEL BS (3) BELAIDI A (4) ZAGHEZ M (5)

BOUDJELLEL. N (1), Maître des conférences (A).

SELATNIA Mb (2), Résident en 3ème année

MENDJEL BS (3), Résidente en 3ème année

BELAIDI A (4), Résident en 3ème année

ZAGHEZ M (5), Professeur en parodontologie, Chef de service.

Affiliation : Service de Parodontologie-CHU Annaba-. Département de médecine dentaire. Faculté de médecine (Annaba).

ABSTRACT :

Si l'essor de la technique au cours des dernières décennies a permis des actes chirurgicaux de moins en moins invasifs et traumatisants, des innovations biologiques, visant à potentialiser la cicatrisation, sont apparues en parallèle. Les colles de fibrine tout d'abord, puis au grès des découvertes et des obligations légales, les concentrés plaquettaires.

Le Platelet Rich Fibrin (PRF) est un concentré plaquettaire autologue qui mime une matrice cicatricielle constituant un véritable guide pour les différents éléments cellulaires d'une part, et libérant des facteurs de croissance et des cytokines au plus près du site lésé d'autre part. [1]

le cas clinique que nous présentons illustre une situation où il a fallu combiner plusieurs techniques chirurgicales parodontales pour répondre aux attentes d'une jeune patiente présentant plusieurs problèmes parodontaux au niveau du bloc incisivo-canin supérieur. Par ailleurs, il est important de préciser que la patiente présente une hygiène bucco-dentaire irréprochable

INTRODUCTION :

De nos jours, la profession dentaire porte un intérêt croissant à la dentisterie esthétique. En effet, l'apparence physique revêt aux yeux des patients une grande importance et bien souvent ces derniers sous-estiment les résultats fonctionnels et biologiques du traitement dentaire pour n'en retenir que le résultat esthétique.

Or l'esthétique, en odontologie, est intimement liée aux caractères anatomiques du parodonte et de la gencive. Les contours gingivaux, qui marquent les limites des couronnes dentaires naturelles et artificielles et forment les papilles et les crêtes édentées, sont ainsi observés avec la plus grande attention.

Ainsi, les parodontistes sont aujourd'hui de plus en plus sollicités pour l'amélioration esthétique du sourire à long terme.

PRÉSENTATION DU CAS CLINIQUE :



Fig 1 : Vue vestibulaire centrée



Fig 2,3 : Vues latérales excentrées



Fig 4 : Radio panoramique

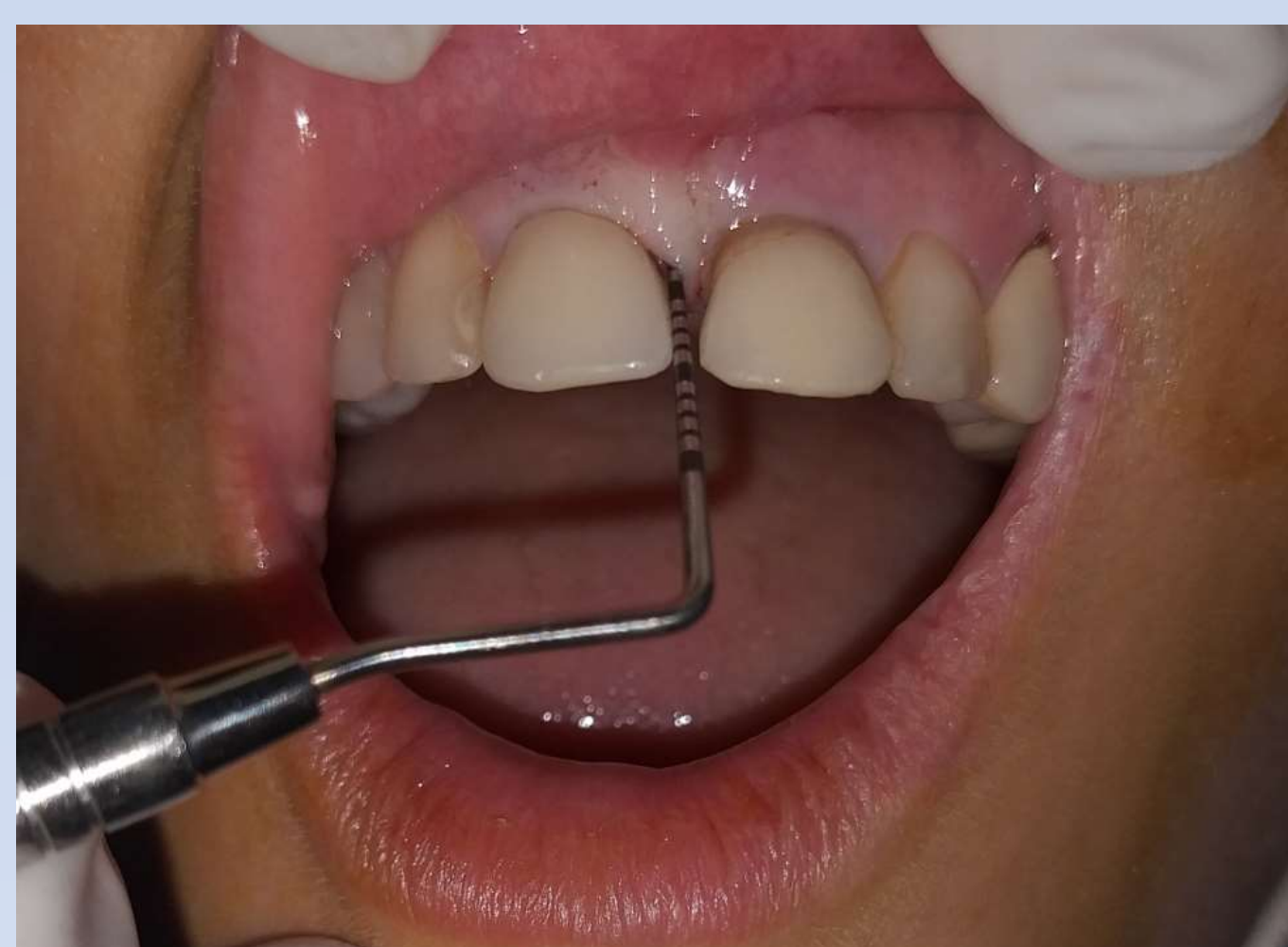


Fig 5 : sondage du site à opérer

- ❖ Mme M.B
- ❖ Age : 45ans
- ❖ Sans emploi
- ❖ Etat général parfait

Traitement chirurgical :



Fig 6 : plateau technique



Fig 7,8 : aseptie exo et endo buccale



Fig 9 : anesthésie locale



Fig 10 : incision intra-sulculaire



Fig 11, 12 : décollement du lambeau d' épaisseur totale



Fig 13, 14 : débridement de la poche



Fig 15 : ostéoplastie



Fig 16 : traitement chimique (EDTA 17%)

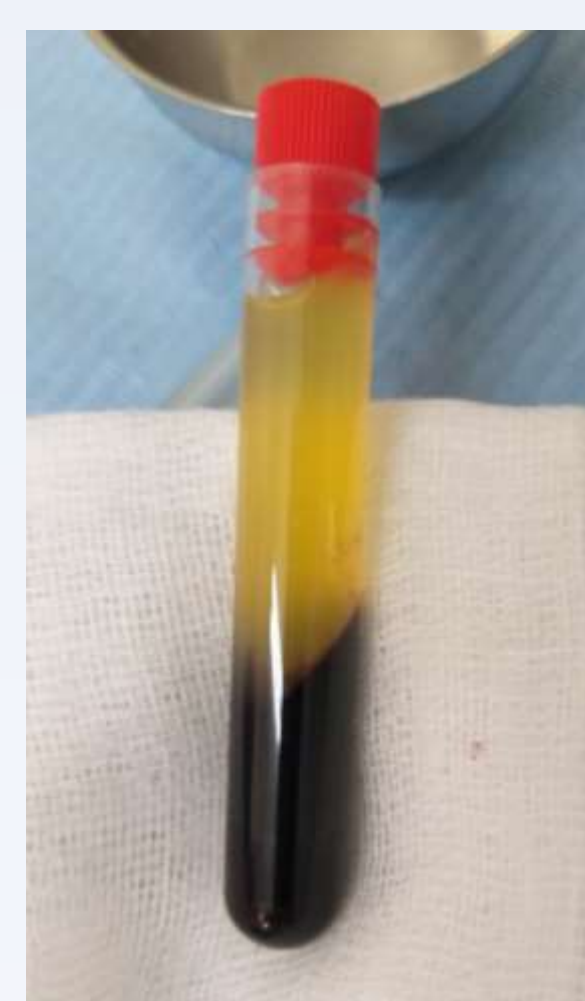


Fig 17, 18, 19 : préparation du Platelet Rich Fibrin (PRF)

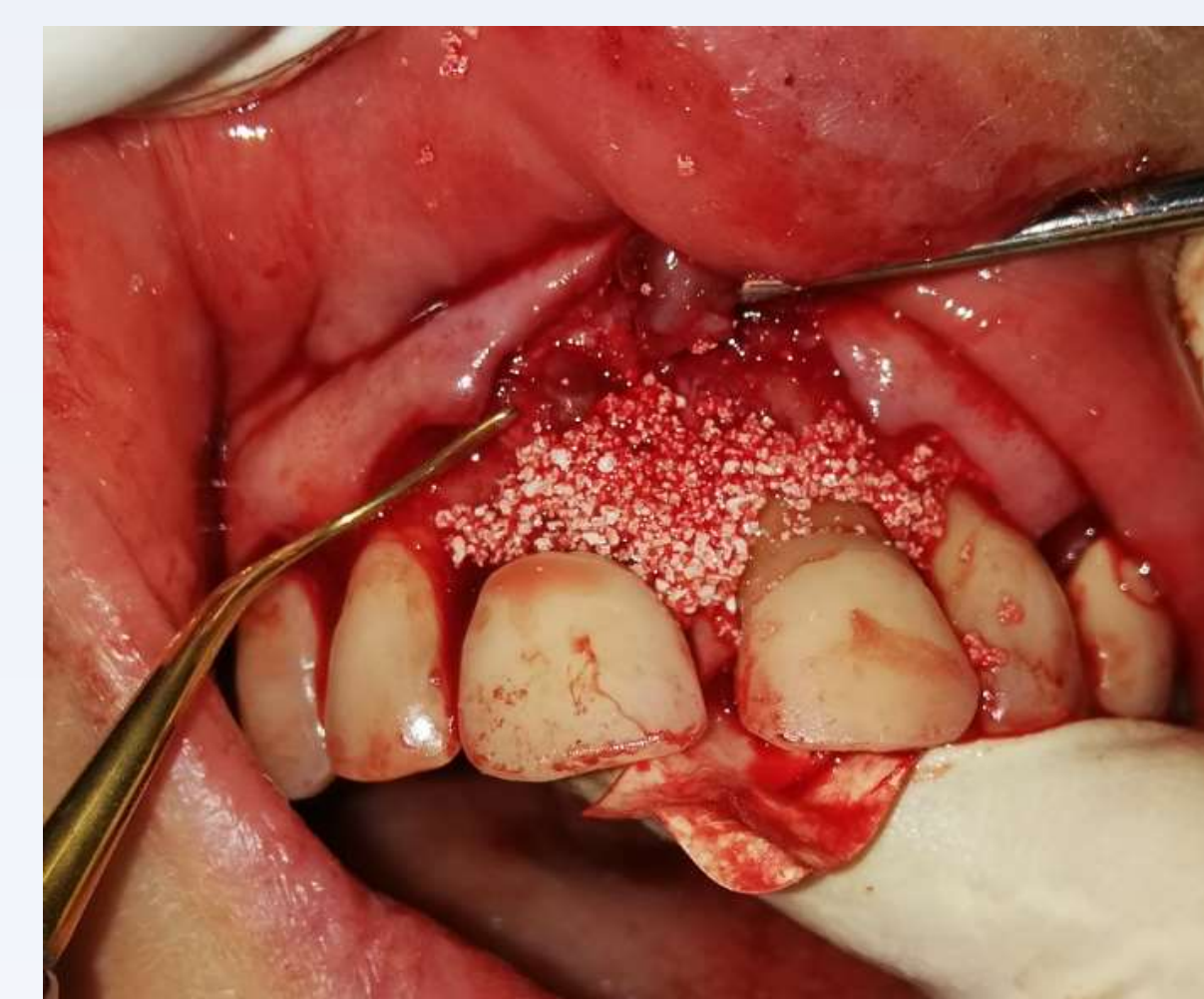
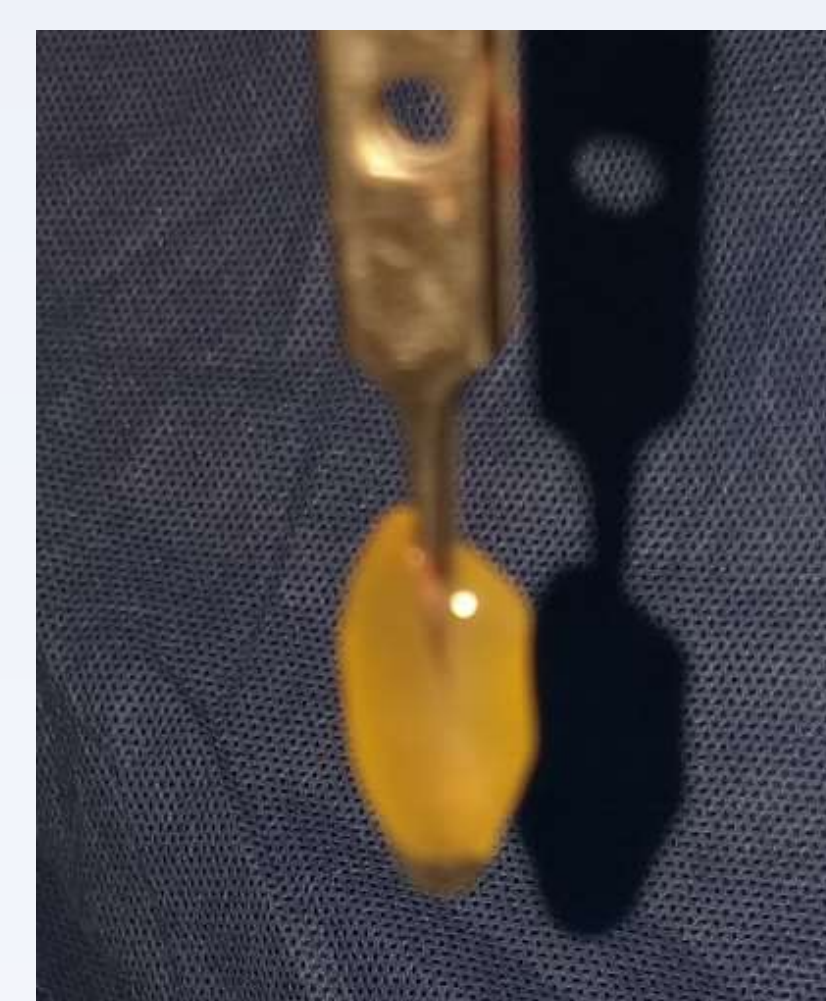


Fig 20 : mise en place du BIO-OSS®



Fig 21 : mise en place de la membrane



Fig 22 : mise en place du PRF



Fig 23 : mise en place du PRF



Fig 23 : mise en place du pansement parodontal

DISCUSSION ET CONCLUSION :

DISCUSSION :

✓ PROPRIÉTÉS DE BIO-OSS® :

- 1- Stabilité optimale du volume, même dans les défauts sévères, avec en conséquence stabilisation au long terme du système d'attache de la dent.
- 2- Favorise la cicatrisation osseuse par sa structure minérale naturelle jouant le rôle de base durable pour les tissus durs et permettant une bonne esthétique des tissus mous.
- 3- Amélioration significative de la profondeur de poche et du niveau d'attache clinique.
- 4- Preuves histologiques chez l'homme de régénération du système d'attache parodontal de la dent (os, ligament parodontal, ciment).

✓ PROPRIÉTÉS DE LA MEMBRANE RESORBABLE :

- 1- Sécurité infectieuse : Les membranes sont imperméables aux bactéries grâce à la faible taille de leurs pores (0.2 µm).
- 2- Étanchéité cellulaire : pour empêcher la colonisation de l'espace de régénération osseuse ou tissulaire par les cellules non-ostéogéniques de la gencive telles que les fibroblastes et les cellules épithéliales.
- 3- Stabilité : La stabilité de la membrane est très importante pour éviter de découvrir le site de régénération, ce qui pourrait entraîner un collapsus de la membrane et remettre en cause l'étanchéité.

✓ PROPRIÉTÉS DU PRF :

- 1- Propriétés hémostatiques : Le réseau fibrinaire du PRF lui permet de sceller les plaies et de favoriser l'hémostase.
- 2- Propriétés anti-inflammatoires et immunitaires : La présence de leucocytes peut lui conférer des propriétés anti-infectieuses.
- 3- Propriétés angiogéniques : L'action complémentaire de la matrice fibrinaire et des facteurs de croissance favorise l'angiogenèse au sein du caillot.
- 4- Propriétés favorisant la réparation tissulaire : la matrice fibrinaire du caillot sanguin favorise le recrutement, l'adhésion, la migration, et la prolifération des différents acteurs de la réparation tissulaire.
- 5- Propriétés mécaniques du PRF sous forme de membrane: Elasticité et résistance à la rupture, la stabilité.

CONCLUSION :

La thérapeutique étiologique qui a pour but de contrôler un biofilm bactérien extrêmement complexe et qui évolue dans son ensemble vers un traitement non chirurgical de plus en plus conservateur, personnalisé et médicalisé.

La thérapeutique reconstructrice qui vise à régénérer les tissus détruits par la maladie parodontale et améliorer l'esthétique du sourire.

La thérapeutique parodontale de soutien visant la stabilisation des résultats obtenus et la prévention des récurrences et qui tend vers un suivi personnalisé, tenant compte des facteurs de risque.

BIBLIOGRAPHIE :

1. Dohan DM, Choukroun J, Diss A, Dohan SL, Dohan AJJ, Mouhyi J, et al. Platelet-rich fibrin (PRF): A second-generation platelet concentrate. Part I: Technological concepts and evolution. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endodontology. Mars 2006;101(3):e37-44