

## Reconstruction esthétique d'un élément dentaire fracturé

La mise au point de matériaux et de méthodes toujours plus évolués en odontologie moderne permet de restaurer des éléments dentaires qui seraient autrement fortement compromis, avec des résultats esthétiques optimaux obtenus de manière très peu invasive.

Le patient se présente à mon cabinet avec une fracture de l'élément 1.1 causée par un traumatisme survenu lors d'une chute.

Une analyse objective et radiographique minutieuse nous a permis d'évaluer l'étendue de la fracture ainsi que la vitalité de l'élément dentaire, qui était entièrement préservé.

Les conditions cliniques associées au jeune âge du patient nous ont incités à mettre en place un plan de traitement peu invasif caractérisé par la reconstruction directe en résine composite de l'élément dentaire en question.

Tout commence par une analyse photographique minutieuse visant à définir la forme et la teinte, et par l'élaboration d'un modèle en plâtre sur lequel sera réalisé un modèle en cire qui nous servira à imprimer un masque-guide en silicone.

Après avoir isolé le champ opératoire à l'aide d'une digue dentaire en caoutchouc, étape indispensable pour une adhérence maximale, et après avoir effectué les procédures adhésives par mordantage de l'émail, passage d'un primer et « bonding », la phase de reconstruction peut commencer.

La première étape consiste à créer la paroi palatine à l'aide d'un émail de forte opacité (HVT Shofu) qui nous aidera pour la suite de la phase de reconstruction.

Puis, nous créons la corniche de la dent en définissant les profils mésial et distal à l'aide d'une masse Body (Visalys® Fill A1) et la table incisive à l'aide d'une masse blanche (Visalys® Fill BL).

Débutent alors une phase très importante : la mise en place de la masse dentinaire opaque (Visalys® Fill OA2) qui est stratifiée dans la zone de passage entre la dent et la reconstruction. Cette procédure est très

importante, car une phase de préparation mal réalisée entraînerait la formation d'un halo gris à la fin de la restauration et une mauvaise intégration de la restauration.

Puis, nous nous concentrons sur le tiers incisal et sur tous les composants anatomiques typiques, surtout chez les jeunes patients, de cette partie de l'élément dentaire: la réalisation des mamelons à l'aide de masse dentinaire (Visalys® Fill OA2) et l'utilisation de la masse composite (colour opale de Kerr) permettent d'obtenir ce très bel effet opalescent.

Dernière étape : la stratification d'une masse en émail (HVT Shofu) qui va recouvrir l'intégralité de la reconstruction. La couche d'émail superficielle doit être très fine. À défaut, l'opacité risquerait de diminuer à la fin de la reconstruction.

Commence ensuite la phase de finition de la restauration. Les disques nous permettent de créer des profils corrects et les lignes de transition où se reflète la lumière. À l'aide d'une fraise très fine, nous définissons la micro- et la macrotecture verticales et horizontales. Enfin, le passage de tampons en caoutchouc non agressifs permet un bon polissage de la restauration.

Nous revoyons le patient au bout d'une semaine, le délai nécessaire pour obtenir une réhydratation correcte du matériau. Nous sommes alors prêts à réaliser une nouvelle analyse photographique afin d'évaluer l'intégration du travail.

[www.studioperpetuini.it](http://www.studioperpetuini.it)  
[www.qeocorsi.it](http://www.qeocorsi.it)

### DR. RICCARDO PERPETUINI

Diplôme d'odontologue et de prothésiste dentaire obtenu en mars 2018 auprès de l'Université de Foggia. Une fois son diplôme obtenu, il a poursuivi sa formation en assistant à des cours, à des congrès nationaux et internationaux et en s'intéressant à l'odontologie restaurative mini-invasive. Membre fondateur de la Società Italiana di Protesi Dentaria e Riabilitazione Orale (SIPRO), membre actif de l'Accademia Italiana di estetica dentale (IAED), membre actif de l'European Society of Cosmetic Dentistry (ESCD) et membre certifié de l'association Amici di Brugg. Chargé de cours (« Cours sur la qualité et l'optimisation des prothèses ») et tuteur du cours d'odontologie conservatrice du Dr Luca Tacchini. Il exerce l'odontologie au Studio Odontoiatrico Perpetuini et chez Italian Dental Creation, et s'intéresse particulièrement aux prothèses dentaires et aux traitements conservateurs.

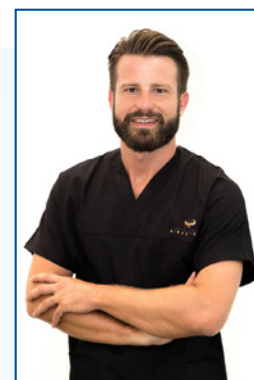




Fig. 1 : Fracture de la dent



Fig. 2 : Isolement à l'aide de digue en caoutchouc



Fig. 3 : Empreinte en silicone



Fig. 4 : Mordançage de l'émail



Fig. 5 : Paroi palatine



Fig. 6 : Marge incisale



Fig. 7 : Architecture dentinaire



Fig. 8 : Stratification d'une masse en émail



Fig. 9 : Avant les finitions

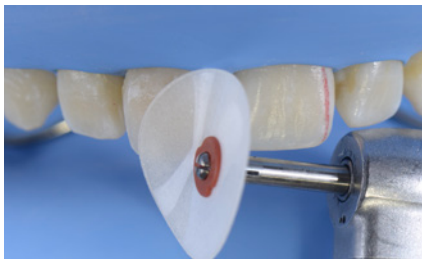


Fig. 10 : Procédure de finition



Fig. 11 : Anatomie de la surface

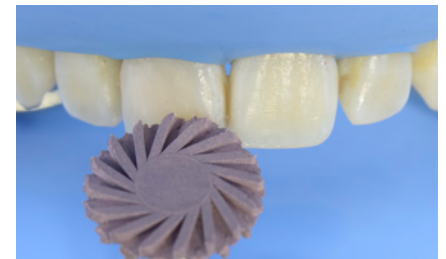


Fig. 12 : Polissage



Fig. 13 : Glossing



Fig. 14 : Résultat final

Composite d'obturation universel nano-hybride  
**Visalys® Fill & Visalys® Flow**

