

FINALISATION ESTHÉTIQUE DU SOURIRE AU MOYEN D'UNE RESTAURATION DE CLASSE V EN COMPOSITE

L'amélioration esthétique d'un seul élément peut permettre de rendre le sourire symétrique et harmonieux. En adoptant une approche simplifiée pour réaliser des restaurations de classe V en composite, il est possible de maximiser tant l'esthétique dentaire que l'esthétique gingivale.

Une patiente de 27 ans s'est présentée à mon cabinet car elle n'était pas satisfaite de son sourire. Les éléments du maxillaire supérieur présentaient une inclinaison incorrecte entraînant un décalage au niveau des incisives.

Un traitement orthodontique est réalisé à l'aide de gouttières transparentes afin de corriger l'inclinaison des éléments dentaires.

Une fois l'alignement souhaité obtenu, un blanchiment externe est réalisé au moyen de peroxyde de carbamide à 16 %.

Malgré sa bonne position orthodontique, l'élément 12 présente une parabole gingivale dont le zénith est trop coronal par rapport à l'élément 22, ce qui crée une asymétrie dans l'architecture gingivale et rend le sourire moins harmonieux.

Après un contrôle clinique et radiographique de la bonne position de la crête osseuse, il est décidé de rendre les paraboles gingivales symétriques en pratiquant une restauration directe en composite de classe V, en apicalisant le zénith de l'élément 12.

Un premier fil rétracteur (00) (retraction cord) est inséré, puis un deuxième (0). Le deuxième fil est retiré au bout de quelques minutes et un gel de mordantage à base d'acide phosphorique à 37 %, puis un adhésif sont appliqués et le composite A1 Visalys® Fill est stratifié à l'aide de spatules et de pinceaux.

Une fois la dernière couche de composite polymérisée, le premier fil rétracteur est retiré et la restauration est terminée, d'abord à l'aide d'une fraise flamme (862) de grain moyen, puis de pointes en caoutchouc pour le polissage et le lustrage.

Peu invasive, cette procédure ne nécessite généralement pas d'anesthésie et la cicatrisation des tissus est vérifiée au bout de 24 à 48 heures.

L'usage de matériaux de haute qualité et l'application de protocoles opératoires permet d'obtenir d'excellents résultats de manière prévisible. En particulier dans un cas esthétique comme celui décrit ici, les propriétés mimétiques du composite et la possibilité de rendre la couche superficielle extrêmement polie ont joué un rôle fondamental dans le succès de la restauration et du cas clinique dans son ensemble.



Fig. 1: sourire initial



Fig. 2: traitement orthodontique



Fig. 3: architecture gingivale



Fig. 4: rétraction gingivale



Fig. 5: procédure adhésive



Fig. 6: stratification du composite



Fig. 7: procédure de finition



Fig. 8: immédiatement après l'opération



Fig. 9: sourire avant et après



DR. ELIO BOSCHETTI

- Diplôme avec mention et félicitations du jury obtenu à l'Université Cagliari
- Master en médecine dentaire clinique avec spécialisation en orthodontie (United Campus of Malta HEI Foundation)
- Membre titulaire de l'association Amici di Brugg
- Spécialiste en orthognathodontie
- Membre certifié de l'ESCD (European Society of Cosmetic Dentistry)
- 2014 Chercheur à la Faculté de médecine dentaire de l'Université McGill de Montréal, Canada
- 2015–18 Tuteur clinicien, formation diplômante en orthodontie et prothèses dentaires (PD), Université de Cagliari.
- 2018–20 Professeur, cours de perfectionnement en médecine dentaire restauratrice, Université de Foggia
- 2019/22 Instructeur, cours sur la qualité et l'optimisation (Q&O) des restaurations directes et indirectes, Dr. Luca Tacchini.
- Il consacre son activité clinique à la restauration dentaire et à l'orthodontie
- Dentiste libéral à Vicence, Brescia et Florence
- Maître de conférence en Italie et à l'étranger