

Ministère De L'enseignement Supérieure Et De La Recherche Scientifique

Université Constantine 03

Faculté De Médecine

Département De Médecine Dentaire



Mémoire De Fin D'études :

Pour L'obtention Du Diplôme D'état De Docteur En Médecine Dentaire

Service : Prothèse Dentaire

CAS CLINIQUES EN PROTHÈSE DENTAIRE

Présenté publiquement par :

- Guergat Imen
- Guedmani Rokia
- Ghemired Lotfi
- Grenda Wissal
- Grine Iheb
- Souamas Wail
- Ziari Soumia

Membre de jury :

Encadreur : Pr Seraoui H

Présidente : Dr Kassouri L

Assesseur : Dr Benhasena N

Année Universitaire : 2020-2021

PLAN

I. INTRODUCTION.....	01
1. Présentation du service de prothèse.....	01
1.1. Sur le plan matériel et équipements.....	02
1.2. Sur le plan personnel et effectif.....	03
2. Description du stage.....	04
3. Buts et objectifs du stage.....	05
3.1. Buts et objectifs généraux.....	05
3.2. Buts et objectifs particuliers.....	05
II.DEVELOPPEMENT.....	06
1. Déroulement du stage.....	06
2. Difficultés et contraintes rencontrées.....	07
3. Description des cas.....	07
CHAPITRE I : LA PROTHESE TOTALE AMOVIBLE	
1.Premier cas.....	09
1.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	09
1.2. Examen exo buccal.....	09
1.3. Examen endo buccal.....	10
1.4. Plan de traitement.....	11
1.4.1. Empreinte préliminaire.....	12
1.4.2. Traitement des empreintes préliminaires.....	16
1.4.3. Porte empreinte individuel PEI.....	16
1.4.4. Réglage des porte empreintes individuels PEI.....	17
1.4.5 : Empreinte secondaire.....	17
1.4.6. Traitement des empreintes secondaires (coffrage et boxing).....	20
1.4.7. Confection des maquettes d'occlusion.....	23
1.4.8. Détermination des relations intermaxillaires.....	23

1.4.9. Transfert sur occluseur.....	24
1.4.10. Préparation des modèles pour le montage des dents.....	25
1.4.11. Montage des dents.....	25
1.4.12. Essayage des maquettes.....	27
1.4.13. Mise en moufle.....	27
1.4.14. Insertion de la nouvelle prothèse.....	27
1.4.15. Suivi prothétique.....	30
2. Deuxième cas.....	33
2.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	33
2.2. Examen exo buccal.....	34
2.3. Examen endo buccal.....	34
2.4. Plan de traitement.....	36
2.4.1. Empreinte préliminaire.....	36
2.4.2. Traitement des empreintes préliminaires.....	38
2.4.3. Porte empreinte individuel PEI.....	40
2.4.4. Réglage des porte empreintes individuels PEI.....	41
2.4.5 : Empreinte secondaire.....	41
2.4.6. Traitement des empreintes secondaires (coffrage et boxing).....	45
2.4.7. Confection des maquettes d'occlusion.....	47
2.4.8. Détermination des relations intermaxillaires.....	49
2.4.9. Transfert sur occluseur.....	50
2.4.10. Préparation des modèles pour le montage des dents.....	51
2.4.11. Montage des dents.....	52
2.4.12. Essayage des maquettes.....	55
2.4.13. Mise en moufle.....	56
2.4.14. Insertion de la nouvelle prothèse.....	56
2.4.15. Suivi prothétique.....	57
1.5. Particularités.....	54

3. Troisième cas.....	60
3.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	60
3.2. Examen exo buccal.....	60
3.3. Examen endo buccal.....	61
3.4. Plan de traitement	62
3.4.1. Empreinte préliminaire.....	62
3.4.2. Traitement des empreintes préliminaires.....	65
3.4.3. Porte empreinte individuel PEI.....	66
3.4.4. Réglage des porte empreintes individuels PEI.....	67
3.4.5 : Empreinte secondaire.....	67
3.4.6. Traitement des empreintes secondaires (coffrage et boxing).....	69
3.4.7. Confection des maquettes d'occlusion.....	70
3.4.8. Détermination des relations intermaxillaires.....	70
3.4.9. Transfert sur occluseur.....	72
3.4.10. Préparation des modèles pour le montage des dents.....	72
3.4.11. Montage des dents.....	72
3.4.12. Essayage des maquettes.....	73
3.4.13. Mise en moufle.....	74
3.4.14. Insertion de la nouvelle prothèse.....	74
3.4.15. Suivi prothétique.....	75
4. Quatrième cas.....	76
4.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	76
4.2. Examen exo buccal.....	76
4.3. Examen endo buccal.....	77
4.4. Plan de traitement.....	79
4.4.1. Empreinte préliminaire.....	79
4.4.2. Traitement des empreintes préliminaires	80
4.4.3. Porte empreinte individuel PEI.....	81

4.4.4. Réglage des porte empreintes individuels PEI.....	84
4.4.5 : Empreinte secondaire.....	84
4.4.6. Traitement des empreintes secondaires (coffrage et boxing).....	87
4.4.7. Confection des maquettes d'occlusion.....	88
4.4.8. Détermination des relations intermaxillaires.....	88
4.4.9. Transfert sur occluseur	91
4.4.10. Préparation des modèles pour le montage des dents.....	92
4.4.11. Montage des dents.....	92
4.4.12. Essayage des maquettes.....	94
4.4.13. Mise en moufle.....	95
4.4.14. Insertion de la nouvelle prothèse.....	96
4.4.15. Suivi prothétique.....	97
5. Cinquième cas.....	98
5.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	98
5.2. Examen exo buccal.....	98
5.3. Examen endo buccal.....	100
5.4. Plan de traitement.....	101
5.4.1 : Empreinte secondaire.....	101
5.4.2. Traitement des empreintes secondaires (coffrage et boxing).....	104
5.4.3. Confection des maquettes d'occlusion.....	105
5.4.4. Détermination des relations intermaxillaires.....	106
5.4.5. Transfert sur occluseur.....	107
5.4.6. Préparation des modèles pour le montage des dents.....	107
5.4.7. Montage des dents.....	108
5.4.8. Essayage des maquettes.....	111
5.4.9. Mise en moufle.....	111
5.4.10. Insertion de la nouvelle prothèse.....	111

5.4.11. Suivi prothétique.....	112
6. Sixième cas.....	113
6.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	113
6.2. Examen exo buccal.....	113
6.3. Examen endo buccal.....	114
6.4. Plan de traitement.....	115
6.4.1. Empreinte préliminaire.....	116
6.4.2. Traitement des empreintes préliminaires.....	116
6.4.3. Porte empreinte individuel PEI.....	117
6.4.4. Réglage des porte empreintes individuels PEI.....	118
6.4.5 : Empreinte secondaire.....	118
6.4.6. Traitement des empreintes secondaires (coffrage et boxing).....	119
6.4.7. Confection des maquettes d'occlusion.....	119
6.4.8. Détermination des relations intermaxillaires.....	120
6.4.9. Transfert sur occluseur.....	122
6.4.10. Préparation des modèles pour le montage des dents.....	123
6.4.11. Montage des dents.....	123
6.4.12. Essayage des maquettes.....	123
6.4.13. Mise en moufle.....	124
6.4.14. Insertion de la nouvelle prothèse.....	124
6.4.15. Suivi prothétique.....	124
7. Septième cas.....	125
7.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	125
7.2. Examen exo buccal.....	125
7.3. Examen endo buccal.....	126
7.4. Plan de traitement.....	127
7.4.1. Empreinte préliminaire.....	127
7.4.2. Traitement des empreintes préliminaires.....	130

7.4.3. Porte empreinte individuel PEI.....	131
7.4.4. Réglage des porte empreintes individuels PEI.....	133
7.4.5 : Empreinte secondaire.....	135
7.4.6. Traitement des empreintes secondaires (coffrage et boxing).....	136
7.4.7. Confection des maquettes d'occlusion.....	139
7.4.8. Détermination des relations intermaxillaires.....	140
7.4.9. Transfert sur occluseur.....	141
7.4.10. Préparation des modèles pour le montage des dents.....	143
7.4.11. Montage des dents.....	144
7.4.12. Essayage des maquettes.....	148
7.4.13. Mise en moufle.....	148
7.4.14. Insertion de la nouvelle prothèse.....	150
7.4.15. Suivi prothétique.....	155

CHAPITRE II : LA PROTHESE PARTIEL AMOVIBLE

1.Premier cas.....	157
1.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	157
1.2. Examen exo buccal.....	158
1.3. Examen endo buccal.....	158
1.4. Plan de traitement.....	159
1.4.1. Empreinte préliminaire.....	159
1.4.2. Traitement des empreintes préliminaires.....	159
1.4.3. Porte empreinte individuel PEI.....	160
1.4.4. Réglage des porte empreintes individuels PEI.....	161
1.4.5 : Empreinte secondaire.....	162
1.4.6. Traitement des empreintes secondaires (coffrage et boxing).....	163
1.4.7. Transfert sur occluseur.....	163
1.4.8. Montage des dents.....	163

1.4.9. Essayage des maquettes.....	163
1.4.10. Mise en moufle.....	164
1.4.11. Insertion de la nouvelle prothèse.....	165
1.4.12. Suivi prothétique.....	165
2. Deuxième cas.....	166
2.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	166
2.2. Examen exo buccal.....	166
2.3. Examen endo buccal.....	167
2.4. Plan de traitement.....	167
2.4.1. Empreinte préliminaire.....	167
2.4.2. Traitement des empreintes préliminaires.....	168
2.4.3. Porte empreinte individuel PEI.....	168
2.4.4. Réglage des porte empreintes individuels PEI.....	169
2.4.5 : Empreinte secondaire.....	169
2.4.6. Traitement des empreintes secondaires (coffrage et boxing).....	169
2.4.7. Transfert sur occluseur.....	170
2.4.8. Montage des dents.....	170
2.4.9. Mise en moufle.....	170
2.4.10. Livraison de la nouvelle prothèse.....	170
2.5. Particularités.....	171
3. Troisième cas.....	172
3.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	172
3.2. Examen exo buccal.....	172
3.3. Examen endo buccal.....	173
3.4. Plan de traitement.....	173
3.4.1. Empreinte préliminaire.....	173
3.4.2. Traitement des empreintes préliminaires.....	174
3.4.3. Porte empreinte individuel PEI.....	175

3.4.4. Réglage des porte empreintes individuels PEI.....	175
3.4.5 : Empreinte secondaire.....	175
3.4.6. Traitement des empreintes secondaires (coffrage et boxing).....	176
3.4.7. Transfert sur occluseur.....	177
3.4.8. Montage des dents.....	177
3.4.9. Essayage des maquettes.....	179
3.4.10. Mise en moufle.....	179
3.4.11. Insertion de la nouvelle prothèse.....	179
4. Quatrième cas.....	181
4.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	181
4.2. Examen exo buccal.....	181
4.3. Examen endo buccal.....	182
4.4. Plan de traitement.....	182
4.4.1. Empreinte préliminaire.....	182
4.4.2. Traitement des empreintes préliminaires.....	184
4.4.3. Porte empreinte individuel PEI.....	184
4.4.4. Réglage des porte empreintes individuels PEI.....	184
4.4.5 : Empreinte secondaire.....	184
4.4.6. Traitement des empreintes secondaires (coffrage et boxing).....	185
4.4.7. Transfert sur occluseur.....	185
4.4.8. Montage des dents.....	185
4.4.9. Essayage des maquettes.....	185
4.4.10. Mise en moufle.....	186
4.4.11. Insertion de la nouvelle prothèse.....	186
4.4.12. Suivi prothétique.....	186

CHAPITRE III : LA PROTHESE FIXEE

1.Premier cas.....	188
--------------------	-----

1.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	188
1.2. Examen exo buccal.....	188
1.3. Examen endo buccal.....	189
1.4. Examen de l'occlusion.....	189
1.5. Plan de traitement.....	190
1.5.1. La prise d'empreinte et la coulée du modèle.....	190
1.5.2. Les principes de préparation.....	190
1.5.3. Préparation de la dent (36).....	191
1.5.3.1. Réduction de la face occlusale.....	191
1.5.3.2. Réduction des faces vestibulaire et linguale.....	192
1.5.3.3. Réduction axiale périphérique.....	193
1.5.3.4. Les angles de raccordement.....	194
1.5.3.5. La limite cervicale.....	197
1.5.3.6. L'anneau de rétention.....	197
1.5.3.7. Finition et polissage du moignon.....	198
1.5.4. Préparation de la dent (46).....	198
1.5.4.1. Réduction de la face occlusale.....	199
1.5.4.2. Réduction des faces vestibulaire et linguale.....	199
1.5.4.3. Réduction axiale périphérique.....	200
1.5.4.4. Les angles de raccordement.....	200
1.5.4.5. La limite cervicale.....	200
1.5.4.6. L'anneau de rétention.....	200
1.5.4.7. Finition et polissage du moignon.....	200
1.5.5. Vérification de l'occlusion.....	201
1.5.6. Enregistrement de l'occlusion.....	201
1.5.7. Les empreintes.....	201
1.5.8. Scellement.....	203
1.5.9. Equilibration.....	204

2. Deuxième cas.....	205
2.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	205
2.2. Examen exo buccal.....	205
2.3. Examen endo buccal.....	205
2.4. Examen de l'occlusion.....	206
2.5. Examens complémentaires.....	206
2.6. Plan de traitement.....	206
2.6.1. La prise d'empreinte et la coulée du modèle.....	206
2.6.2. Préparation d'une molaire pour une couronne coulée	
(36).....	207
2.6.2.1. Les principes de préparation.....	207
2.6.2.2. Réduction de la face occlusale.....	209
2.6.2.3. Réduction des faces vestibulaire et linguale.....	210
2.6.2.4. Réduction axiale périphérique.....	210
2.6.2.5. Les angles de raccordement.....	211
2.6.2.6. La limite cervicale.....	211
2.6.2.7. L'anneau de rétention.....	212
2.6.2.8. Finition et polissage du moignon.....	212
2.6.2.9. Enregistrement de l'occlusion.....	213
2.6.3. Les empreintes.....	213
2.6.4. La livraison.....	214
2.9. Equilibration.....	215
 CHAPITRE IV : LA PROTHESE PARTIEL AMOVIBLE COULEE +	
LA PROTHESE SUB TOTALE	
1.1. Interrogatoire/Anamnèse.....	218
1.2. Examen exo buccal.....	218
1.3. Examen endo buccal.....	220
1.4. La décision thérapeutique.....	222
1.5. Plan de traitement.....	222
1.5.1. L'empreinte préliminaire.....	222

1.5.2. Traitement des empreintes préliminaires.....	224
1.5.3. L'étude sur paralléliseur du modèle inférieur.....	225
1.5.4. La préparation des dents porteurs des crochets sur modèle inférieur.....	227
1.5.5. Le choix des différents éléments du châssis métallique...	227
1.5.6. Porte empreinte individuel PEI.....	228
1.5.7. Réglage des porte empreintes individuels PEI.....	228
1.5.8. Empreinte secondaire.....	230
1.5.9. Traitement des empreintes secondaires (coffrage et boxing)	231
1.5.10. La conception prothétique du châssis métallique avec CFAO.....	233
1.5.11. L'essayage du châssis métallique.....	235
1.5.12. Confection des maquettes d'occlusion.....	235
1.5.13. Détermination des relations intermaxillaires.....	236
1.5.14. Transfert sur articulateur.....	237
1.5.15. Préparation des modèles pour le montage des dents.....	238
1.5.16 Montage des dents.....	240
1.5.17. Essayage des maquettes.....	244
1.5.18. Mise en moufle.....	245
1.5.19. Equilibration immédiate au niveau de labo de prothèses.....	245
1.5.20. Insertion de la nouvelle prothèse.....	246
1.5.21. Suivi prothétique.....	250
1.6. Particularités.....	250
III. CONCLUSION.....	252
IV. SUGGESTION.....	254
LISTE DES FIGURES	
LISTE DES ABREVIATIONS	
RESUME	

BIBLIOGRAPHIE

Résumé :

La satisfaction des patients et leurs motivations sont deux indicateurs de résultats fréquemment utilisés dans les études publiées sur la prothèse adjointe et conjointe, de ce fait la question qui se pose : Est-ce que les patients pris en charge au sein du service de prothèse dentaire campus Chihani Bachir sont satisfaits de la prothèse adjointe totale conventionnelle que nous leur avons livrée.

Ce travail est la collecte d'informations d'un travail minutieux de 4 mois, tout en essayant d'englober un maximum des cas selon l'endement et la capacité financière du patient.

La prothèse amovible complète est une discipline exigeante, qui reste d'actualité devant le vieillissement démographique de la population. La réussite d'une prothèse complète passe par le respect de contraintes diverses : esthétique, phonétique, fonctionnelle. La reconstruction d'un plan d'occlusion prothétique adapté est la clé de voûte qui doit concilier tous ces impératifs en gros on a essayé dans la thèse de détailler les 7 cas qu'on a envisager.

Pour d'autres patients la thérapeutique de choix a été la prothèse partielle amovible, Les objectifs de cette réhabilitation sont de restaurer l'esthétique et la fonction. Pour cela le clinicien doit fournir une analyse raisonnée des facteurs biologiques et biomécaniques et faire preuve de rigueur et de méthode dans sa réalisation. En totale on a abordé 4 cas de prothèse partielle amovible.

Pour une certaine catégorie de patients on a recours à la thérapeutique fixe, La prothèse fixée est une discipline complexe, et elle demande un travail collaborer avec le prothésiste de laboratoire.

La PPAC est une thérapeutique qui nécessite une collaboration entre les médecins-dentiste et le prothésiste. Dans ce type de prothèse on fait exploiter au maximum le développement électronique dans la confection du châssis métallique à l'aide d'un système informatisé nommé le CFAO.