

SOMMAIRE

I.	INTRODUCTION	1
II.	RAPPELS	2
II.1	Édentation.....	2
II.2	Occlusion.....	2
II.3	Implant	3
II.4	Prothèse implanto portée.....	3
III.	IMPLANTOLOGIE	4
III.1	La Différence entre la racine naturelle et l'implant	4
III.1.1	Appareil d'ancrage radiculaire dans l'os.....	4
III.1.2	Structure osseuse.....	5
III.1.2.1	Structure osseuse	5
III.1.2.2	Os spongieux	5
III.1.3	Composition du tissu osseux	6
III.1.4	La cicatrisation osseuse.....	6
III.1.5	L'ostéointégration.....	6
III.2	Comportement biomécanique d'un implant	6
III.2.1	Mobilité d'un implant	6
III.2.2	La perception de l'implant	7
III.3	Différent types des implants.....	7
III.3.1	Forme des implants	7
III.3.1.1	Implants vis cylindriques (standard).....	7
III.3.1.2	Implants vis cylindro-coniques (ou anatomiques).....	8
III.3.2	Etat de surface	8
III.3.3	Système de connexion.....	8
III.3.4	Nombre d'éléments.....	8
III.3.4.1	Les implants monobloc	8
III.3.4.2	Les systèmes à un étage	9
III.3.4.3	Les systèmes à deux étages	9

III.3.4.4	Les systèmes à trois étages	9
III.3.5	Localisation de l'interface implant-pilier	9
III.3.5.1	Les implants trans-muqueux (non-enfouis).....	9
III.3.5.2	Les implants juxta-osseux (enfouis)	9
III.4	Les différents techniques des implants	9
III.4.1	La technique en deux temps chirurgicaux.....	9
III.4.2	La technique en un temps chirurgical	10
IV.	L'examen clinique pré-prothétique	11
IV.1	Anamnèse ou interrogatoire	11
IV.2	Antécédents généraux et locaux (13).....	12
IV.2.1	Facteurs généraux	12
IV.2.2	Facteurs locaux	13
IV.3	Examen clinique de l'occlusion (44)	13
IV.3.1	Examen exo buccal (13) (16)	13
IV.3.1.1	L'inspection (17).....	14
IV.3.1.2	A la palpation (17).....	16
IV.3.2	Examen endo-buccale (13) (17) (21) (22).....	18
IV.3.2.1	L'ouverture buccale	18
IV.3.2.2	L'hygiène buccale.....	18
IV.3.2.3	Statut parodontale	18
IV.3.2.4	Etat de la denture	19
IV.3.2.5	Revêtement fibro-muqueux.....	20
IV.3.2.5.1	Langue et plancher de la bouche	20
IV.3.2.5.2	Structures osseuses 42.47.....	20
IV.4	Examen de l'occlusion : (23).....	21
IV.4.1	Organisation des arcades (examen intra-arcade)	21
IV.4.2	Examen de l'OIM (examen inter-arcade).....	21
IV.4.2.1	Stabilité et OIM	21
IV.4.3	Contacts postérieurs et antérieurs	22
IV.4.4	Glissement observé au niveau dentaire entre l'ORC et l'OIM.....	23
IV.4.4.1	Repérage des contacts en RC	23

IV.4.4.2	Evaluation du différentiel ORC/OIM	23
IV.4.5	Examen de guidage	24
IV.4.5.1	Guide incisif	24
IV.4.5.2	Guide en diduction.....	24
IV.4.5.2.1	Les parafonctions.....	25
IV.4.5.2.2	Les modèles d'étude :	26
V.	OCCLUSODONTIE.....	27
V.1	Rappels anatomiques.....	27
V.1.1	Les articulations temporo-mandibulaires	27
V.1.2	Système neuromusculaire.....	28
V.1.2.1	Système musculaire	29
V.1.2.2	Système nerveux	30
V.1.3	Le système dentaire.....	31
V.1.3.1	L'organe dentaire	31
V.1.3.2	Le parodonte [5].....	31
V.1.3.3	Anatomie occlusale	32
V.1.4	Agencement intra-arcade.....	36
V.1.5	Agencement inter-arcade.....	37
V.2	Déterminants d'occlusion.....	37
V.2.1	Déterminants antérieurs d'occlusion (guide antérieur).....	37
V.2.2	Déterminants postérieurs d'occlusion.....	39
V.3	Physiologie de l'occlusion.....	40
V.3.1	Occlusion statique.....	40
V.3.1.1	Position de repos	40
V.3.1.2	L'occlusion en intercuspidation maximale (20).....	41
V.3.1.3	La relation centré.....	43
V.3.1.4	Dimension verticale de repos (DVR)	43
V.3.1.5	Dimension verticale d'intercuspidation (DVO).....	43
V.3.1.6	L'espace libre d'inocclusion (E.L.I).....	44
V.3.2	Relation occlusales dynamique	44
V.3.2.1	Mouvements élémentaires (41).....	44

V.3.2.2	Les mouvements fondamentaux.....	45
V.3.2.3	Propulsion et rétropulsion :.....	45
V.3.2.4	Abaissement et élévation	46
V.3.2.5	La diduction (latéralité droite/gauche)	46
V.3.2.6	Les mouvements fonctionnels (41)	47
V.4	Les types d'occlusions	47
V.4.1	L'occlusion optimale.....	47
V.4.2	L'occlusion physiologique	48
V.4.3	L'occlusion traumatogène	48
V.5	La fonction occlusale :	48
V.5.1	Fonction de calage (stabilité mandibulaire et dentaire durable).....	49
V.5.2	Fonction de centrage : (position mandibulaire non contraignante pour les structures)	49
V.5.3	Fonction de guidage : (orientation des mouvements mandibulaires excentrés).....	50
V.5.4	Occlusion terminale	50
V.5.4.1	OIM (20).....	50
V.5.4.2	<i>Relation Centrée (RC)</i>	51
V.5.4.3	Chemin de fermeture	51
V.6	Impératifs occlusaux à respecter : « Implant-protected occlusion by MISCH & BIDEZ » :.....	51
V.7	Morphologie occlusale :	51
V.8	Enregistrement d'occlusion	53
V.8.1	Support de l'enregistrement d'occlusion	53
V.8.1.1	Qualités requises	53
V.8.1.2	Choix du matériau d'enregistrement	54
V.8.1.3	Les différents supports d'enregistrement.....	54
V.9	Enregistrement de la position de référence	57
V.9.1	Enregistrement de l'OIM.....	57
V.9.2	Enregistrement de la RC	57
V.10	L'articulateur mécanique	58
V.10.1	Articulateurs semi-adaptables :	58

V.10.2	Transfert de l'occlusion sur articulateur [1, 15]	59
V.10.2.1	Localisation de l'axe charnière.....	59
V.10.2.2	Le montage du modèle maxillaire	61
V.10.2.2.1	La technique du plateau de montage (53)	61
V.10.2.2.2	La technique de l'arc facial (54).....	61
V.10.2.2.3	Transfert du modèle maxillaire avec l'arc facial (2) (55)	61
V.10.2.2.4	La mise en place de l'arc (53)	62
V.10.2.2.5	Le retrait de l'arc.....	62
V.10.2.2.6	Le montage du modèle maxillaire sur articulateur (2) (54) (56)	62
V.10.2.3	Le montage du modèle mandibulaire sur articulateur (41) (54).....	62
V.10.3	Possibilités de programmation.....	63
V.10.3.1	La programmation de l'articulateur (2) (54)	63
V.10.3.2	Programmation simplifiée	63
V.11	Analyse occlusale préprothétique.....	66
V.11.1	Analyse occlusale des modèles sur articulateur	66
V.11.1.1	Définition	66
V.11.1.2	Intérêt de l'analyse occlusale sur articulateur	66
V.11.1.3	Indication de l'analyse occlusale sur articulateur.....	66
V.11.1.4	Occlusion d'Intercuspitation Maximale et Relation Centrée [1].....	67
V.11.1.5	Fonction de calage :	67
V.11.1.6	Fonction de centrage.....	67
V.11.1.7	Estimation de la dimension verticale d'engrènement = DVE [24].....	67
V.11.1.8	Estimation de la dimension verticale de relation centrée= DVRC	68
V.11.1.9	Technique de détection de l'emplacement et d'élimination du premier contact prématuré 68	
V.11.1.10	Analyse du guide antérieur.....	68
V.11.1.11	Analyse des secteurs cuspides	70
V.11.1.11.1	Evaluation et adaptation des secteurs latéraux en fermeture.....	70
V.11.1.11.2	Evaluation et adaptation des secteurs latéraux dans les mouvements latéraux 71	
V.11.1.11.3	Techniques d'orientation	71

V.12	Le choix de la position de référence	73
V.12.1	La position de référence dentaire (OIM).....	73
V.12.2	La position de référence articulaire (relation articulaire de référence)	74
V.12.3	Critères de choix de la position de référence (58)	74
V.13	Le traitement pré-prothétique.....	75
V.13.1	Phase initiale ou traitement étiologique	75
V.13.1.1	Les mesures d'hygiène	75
V.13.1.2	La réduction et la stabilisation de la maladie parodontale	75
V.13.1.3	Le traitement des pathologies carieuses et endodontiques.....	75
V.13.1.4	Traitement orthodontique	76
V.13.1.5	Traitement extractionnel	76
V.13.1.6	Traitement chirurgical.....	76
V.13.2	Ajustement occlusale	76
V.13.3	Le choix du schéma occlusal.....	77
VI.	CONCEPT D'OCCLUSION EN IMPLANTOLOGIE.....	78
VI.1	Introduction	78
VI.2	Définition.....	78
VI.3	Les objectifs des schémas occlusaux	79
VI.3.1	Le centrage et le calage	79
VI.3.2	Le confort	79
VI.3.3	La protection.....	79
VI.3.4	La pérennité	79
VI.4	Les différents concepts occlusaux	79
VI.4.1	L'occlusion bilatéralement équilibrée ou occlusion balancée.....	79
VI.4.2	La protection mutuelle	80
VI.5	Choix du concept occlusal.....	82
VI.6	Schéma occlusal des prothèses supra-implantaires:	82
VI.6.1	Edentement unitaire à l'exception de la canine	82
VI.6.1.1	Edentement unitaire de la canine	84
VI.7	Prothèse implanto-portée plurale antérieure.....	87
VI.7.1	Si l'élément antagoniste est une dent naturelle	87

VI.7.2	Si l'élément antagoniste est une prothèse amovible	88
VI.7.3	Si l'élément antagoniste est un implant	88
VI.7.4	Restauration implantaire complète	89
VI.7.4.1	Restauration implantaire unimaxillaire	89
VI.7.4.2	Restauration implantaire bimaxillaire	91
VII.	CONCLUSION	92
VIII.	ABREVIATION	93
IX.	BIBLIOGRAPHY	94
X.	TABLE DES ILLUSTRATIONS	99