

# Bridge Digital Provisoire I.S.B.D

## Immédiate Smile Bridge Digital

**Dr Jacques Vermeulen**



*photo by freepik*

Ce cas clinique illustre la possibilité de réaliser un bridge « digital » I.S.B.D en amont de la chirurgie implantaire et de pouvoir le mettre en charge en fin de chirurgie implantaire.

Cette technique impose une planification implantaire en dual-Scan avec logiciel **Simplant-Dentsply**, une chirurgie guidée et un laboratoire performant. Nous travaillons avec le **laboratoire Bienfait** à Francheville (69 340) qui a une grande pratique de ces techniques.

Lors de l'entretien initial avec le patient, ce dernier nous signale qu'il accepte de porter de manière transitoire une prothèse complète mobile mais que son souhait est un bridge fixe comme « il a actuellement, juste avant qu'il ne se mette à bouger! »

**Nous proposons à ce patient le plan de traitement suivant:**

1/ La réhabilitation des secteurs postérieurs de la mandibule par deux implants de chaque côté avec 2 bridges transvissés.

L'implantologie mandibulaire est réalisée lors des extractions des dents maxillaires accompagnée du comblement des alvéoles extractionnelles associé à une chirurgie d'assainissement du secteur antérieur.

2/ Au maxillaire, le port d'une prothèse totale amovible pendant 6 mois puis implantation et mise en charge immédiate d'un bridge « digital » provisoire (I.S.B.D) ;

### Un recul de plus de 5 ans

Il est important de noter que nous avons un recul de plus de 5 ans sur cette technique, avec des bridges I.S.B.D toujours en bouche.

Confortés par ces résultats nous pouvons annoncer au patient qu'il lui sera possible de porter ce bridge entre 2 et 4 ans, puis il devra passer au bridge d'usage.

## Permettre au patient une étape financière,

Economiquement c'est un grand avantage pour le patient car cela lui permet de faire une étape financière. Coté laboratoire et cabinet dentaire la plus value est somme toute, faible.

Le laboratoire peut réaliser le bridge I.S.B.D durant des périodes de moindre activité, sans stress.

Pour le praticien, l'empreinte pour le bridge d'usage peut se faire dans la même séance que la pose de l'I.S.B.D.

Il pourra après la période d'ostéointégration faire un essai de l'armature, en dévissant et re-vissant l'I.S.B.D. Réaliser un nouvel enregistrement occlusal ainsi que le nouveau profil gingival après cicatrisation.

## Étaler la dépense globale

La plus value financière pour le patient se situe dans notre pratique à 1500€ mais offre l'énorme avantage de sortir de chirurgie avec « le sourire » et d'étaler sa dépense globale sur plusieurs mois ( 4 à 48 mois).

## Un bridge de secours

Pour le patient lors de la pose du bridge d'usage, il pourra après désinfection et contrôle, conserver le bridge I.S.B.D comme bridge de secours, nous l'utiliserons lors des périodes de contrôle et nettoyage ou en cas d'incident sur le bridge d'usage.



*Figure 1: Patient lors sa visite initiale vue de face en occlusion*



*Figure 2: Vue occlusale*



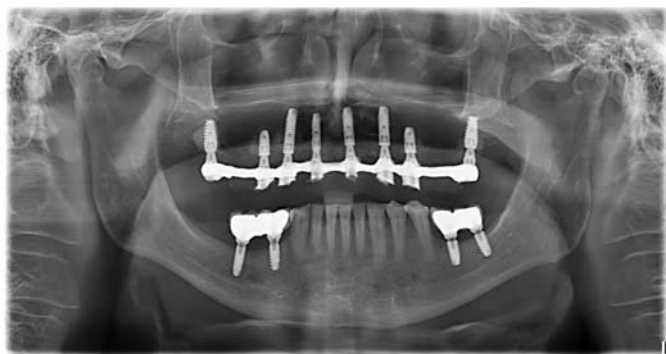
*Figure 3: Vue occlusale bridge G déposé*



*Figure 4: Panoramique initiale*



*Figure 5: Panoramique après cicatrisation maxillaire et réhabilitation de la mandibule*



*Figure 6: Contrôle radiologique de la passivité de l'I.S.B.D*





Figure 7: Guide chirurgical Simplant-Dentsply

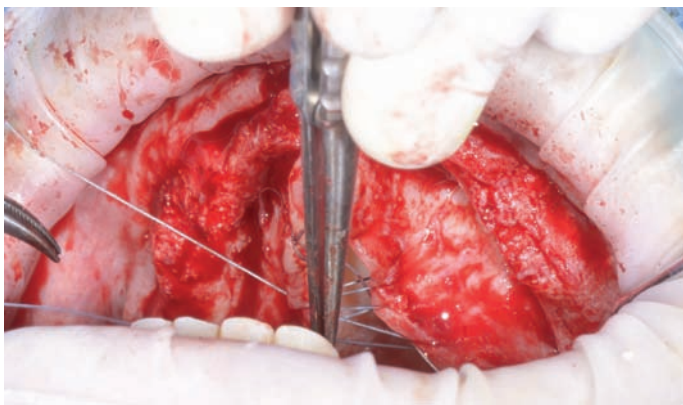


Figure 8: Dissection du maxillaire avec palais suturé

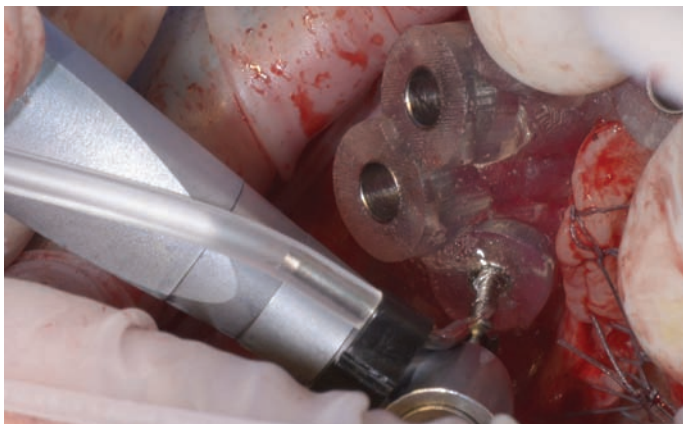


Figure 9: Stabilisation du guide par des vis d'ostéosynthèse

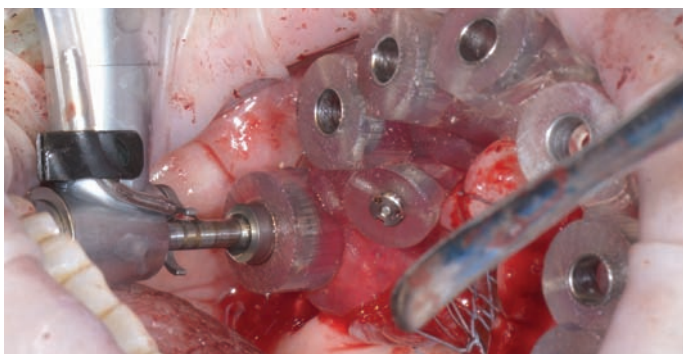


Figure 10: Forage et insertion des implants (Axiom PX & Regular Anthogyr, trousse de chirurgie guidée Anthogyr)

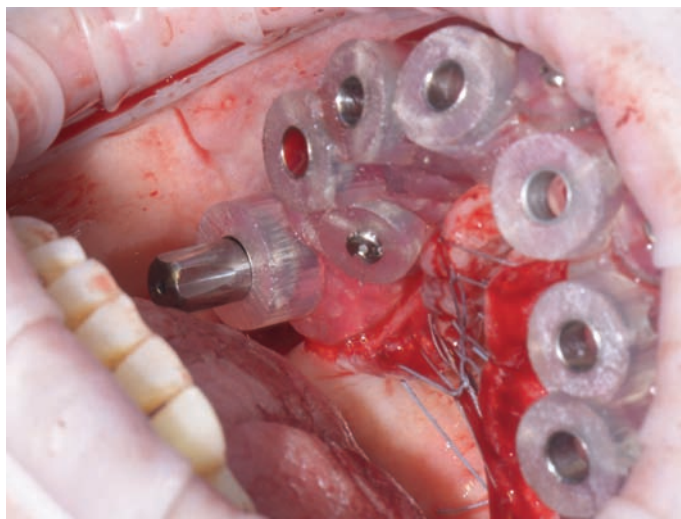


Figure 11: Mise en place d'une entretoise de stabilisation sur les premiers implants en place pour parfaire la qualité et la précision du guidage des autres implants.

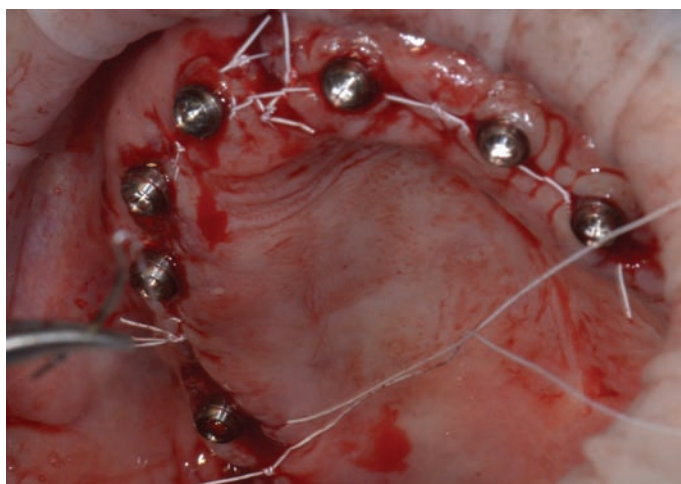


Figure 12: Derniers points de sutures. Les piliers multi unit en place.



Figure 13: Le bridge I.S.B.D



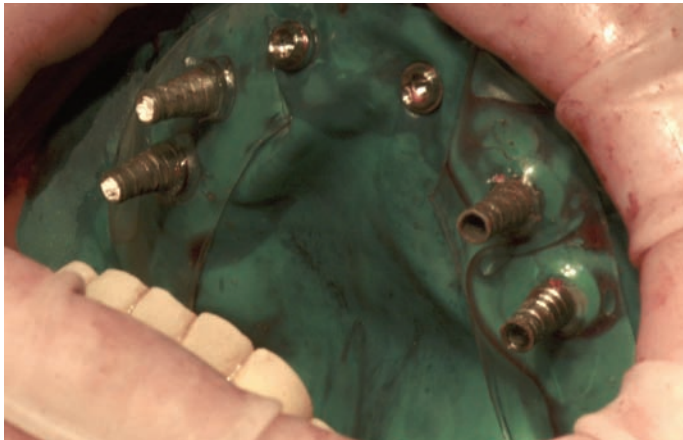


Figure 14: Les fûts de liaison en place, le laboratoire les a préoccupés et identifiés, un film de digue en latex est mis en place pour éviter les fuites de résine vers les sutures. et une contamination de la plaie chirurgicale.

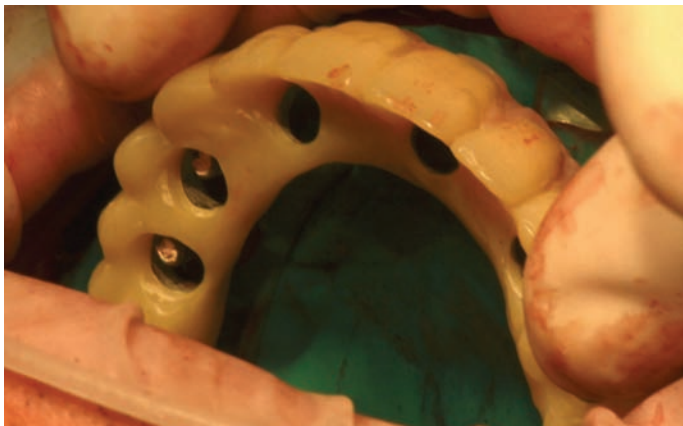


Figure 15: Le bridge est essayé une parfaite passivité est indispensable



Figure 16 Bridge I.S.B.D en place le patient est invité à fermer la bouche et se placer en occlusion de convenance

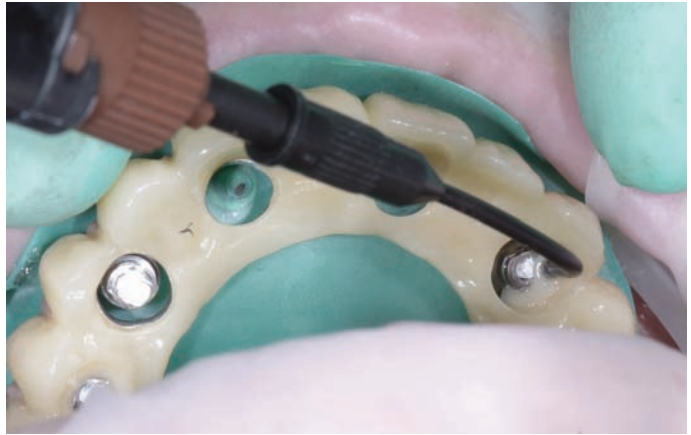


Figure 17 Le contrôle occlusal réalisé, la résine de passivation est injectée ( SmartCem2 Dentsply) et polymérisée. Soit sur l'ensemble des piliers de liaison soit 2 par 2.



Figure 18 Contrôle des points de contact, dévissage de l'I.S.B.D et retouches et polissage soigneux de l'intrados. (pour vos premiers cas nous vous conseillons d'être assisté par le laboratoire). Pendant que le laboratoire prendra en charge sur place ces finitions vous pouvez profiter de ces quelques minutes pour prendre l'empreinte pour le bridge d'usage.

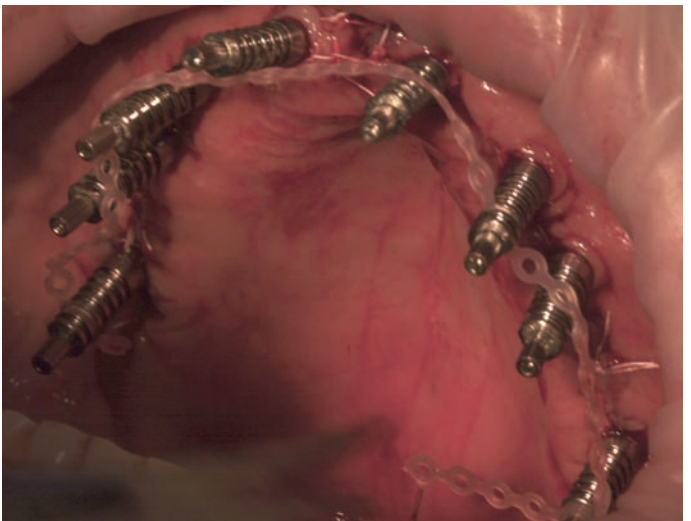


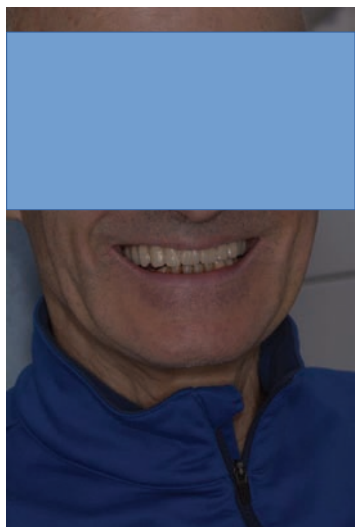
Figure 19: Transferts en place



*Figure 20: Les transferts sont reliés avec de la résine Luxabite et des instruments rotatifs usagés (stériles) sont incorporés dans la résine pour rigidifier l'ensemble, un instrument plus long reliera les deux demi-arcades pour obtenir une empreinte parfaite.*

*Figure 21:*

*Le sourire de notre patient après une intervention d'un temps total de 2h30*



*Figure 22: Contrôle après 3 mois*



*Figure 23: Essayage de l'armature de la prothèse d'usage*



*Figure 24: Vue occlusale de la prothèse d'usage*

Le Dr Vermeulen Jacques propose des formations sur 2 journées dans son cabinet. Au programme chirurgie en direct et pose d'un bridge ISBD, travaux pratiques, toutes les étapes chirurgicales et prothétiques sont détaillées.

Nombre de praticiens 2/3 avec leurs assistantes.

Renseignements: [dr.vermeulen@wanadoo.fr](mailto:dr.vermeulen@wanadoo.fr)





NOUVEAU

EN 2017  
LES FRANÇAIS CHOISIRONT



EAN 3 401 360 289 208

DISPONIBLES  
UNIQUEMENT  
EN PHARMACIE

SANS ALCOOL

ARÔME  
MENTHE FRAÎCHE

FABRIQUÉ  
EN FRANCE



EAN 3 401 360 289 215

**alodont  
CARE®**

POUR UNE BOUCHE  
**PROPRE ET SAINTE  
AU QUOTIDIEN**

alodont CARE® Fraîcheur et alodont CARE® Protection gencives sont deux nouveaux bains de bouche du quotidien, à base de chlorure de cétylpyridinium et de fluorure de sodium, à utiliser en complément du brossage.

[www.alodontcare.fr](http://www.alodontcare.fr)

Produits Cosmétiques. Ne pas ingérer. Ne pas donner aux enfants âgés de moins de 7 ans.  
Se conformer à l'usage pour lequel ce produit est destiné.

LABORATOIRES  
**TONIPHARM**