

## Greffe osseuse en implantologie

F. KHOURY

Quintessence International éditeur, Paris, 2011

L'implantologie ostéo-intégrée des années 1980-1990 consistait à mettre en place des implants dans l'os disponible, puis à y agréger une prothèse dont le seul but était d'offrir une fonctionnalité retrouvée au patient. Depuis cette époque historique, c'est la prothèse qui détermine l'emplacement des implants, nécessitant souvent d'avoir recours à un apport osseux permettant de placer l'implant là où la prothèse en a besoin. À cette évolution s'est ajoutée une grande demande des patients qui veulent toujours plus d'esthétique, obligeant là encore à apporter de l'os pour compenser la résorption liée à l'extraction de la dent afin de rendre la structure sur implant totalement invisible dans la bouche du patient.

Un des praticiens les plus expérimentés dans le domaine des greffes osseuses, Fouad Khoury, entouré de collaborateurs prestigieux, nous propose un manuel de plus de 500 pages, agrémenté de 1 200 illustrations, consacré à cette discipline.

Le premier chapitre est consacré aux bases fondamentales : l'os, fondements biologiques de l'atrophie osseuse, fondements biologiques de la cicatrisation osseuse, bases permettant d'appréhender le mécanisme d'action d'une greffe et d'éviter les trop nombreuses erreurs issues d'une méconnaissance de la biologie...

Les chapitres suivants traitent du diagnostic et de la planification de l'intervention. Le quatrième chapitre aborde la gestion des tissus mous pendant la greffe, l'implantation et la mise en condition tissulaire, sujet souvent oublié dans les livres sur la greffe osseuse, et pourtant primordial pour la réussite de la technique. Le « pas à pas » des prélèvements, intra- ou extra-oraux, est clairement exposé, accompagné d'une iconographie de qualité, de même que l'utilisation du greffon au maxillaire ou à la mandibule.

Le dernier chapitre traite des complications et de leur gestion, sujet rarement abordé dans la plupart des ouvrages professionnels et à même de refréner l'ardeur des nouveaux utilisateurs de ces techniques... au bénéfice d'une utile réflexion.

Un ouvrage complet, bien illustré, à recommander.



Marc BERT

## Implantologie assistée par ordinateur

M. DAVARPANA, S. SZMUKLER-MONCLER,

K. DAVARPANA, P. RAJZBAUM

Editions CdP, Paris, 2011

La première application de l'implantologie assistée par ordinateur (IAO) consiste en la planification du traitement.

Grâce au logiciel 3D, le chirurgien peut apprécier le volume osseux résiduel, la densité osseuse, les obstacles anatomiques.

L'intervention est précédée par la préparation d'un guide radiologique destiné à réaliser un guide chirurgical à support dentaire, muqueux ou osseux. Grâce

à des résines chargées en substance radio-opaque, il est facile de préciser l'épaisseur exacte de la gencive.

Les auteurs ont eu le souci de vérifier la précision de la chaîne de transmission des données de la chirurgie guidée. Des erreurs peuvent survenir à cause du positionnement du guide radiologique, des distorsions dues à la radiographie, de la fabrication du guide chirurgical.

De très nombreux clichés radiologiques réalisés à l'aide du logiciel SimPlant permettent de simuler la pose des implants. Ce logiciel permet en outre de choisir la position de l'implant afin qu'il émerge au centre des futures couronnes prothétiques.

Ce chapitre montre toutes les difficultés rencontrées et expose les moyens de les résoudre.

L'IAO nécessite la présence d'une instrumentation particulière dans une trousse chirurgicale (système Navigator). Les principales caractéristiques de cette trousse sont la présence de « cuillères » de diamètres internes différents qui résolvent le problème de la différence de diamètre entre les forets et les « canons » du guide chirurgical, l'existence d'une butée sur les forets, l'existence de porte-implants de diamètres et longueurs différents.

L'application des données précédentes est ensuite envisagée. Elle est présentée sous une forme remarquablement didactique et pratique. Des cas concrets sont retenus en progressant des cas les plus simples aux plus compliqués. Les techniques sont décrites pas à pas avec une abondance de clichés radiographiques et photographiques.

Les auteurs n'hésitent pas à insister sur les difficultés qu'ils ont eues à mettre au point ces techniques et à retracer en remontant dans le temps les corrections progressives apportées.

Malgré toutes les précautions prises à chaque étape, des difficultés imprévues peuvent survenir. Un chapitre intitulé



AOS 2011;254:181-182

© AEOS / EDP Sciences

« trucs et astuces » permet d'y remédier et d'éviter les échecs et complications décrits à la suite.

Cette chirurgie guidée peut s'appliquer à la chirurgie orthognathique. Plusieurs observations abondamment illustrées le confirment.

La préparation de prothèses provisoires avant la chirurgie est grandement facilitée par l'existence de porte-analogues « munis de butées de profondeur et d'un ergot longitudinal destiné à s'emboîter dans la rainure vestibulaire ou linguale de chaque canon ».

Cet ouvrage se conclut par l'intérêt de l'imagerie 3D dans le traitement des lésions radio-claires des maxillaires.

En résumé, la préparation aux interventions est incontestablement plus complexe, mais l'IAO apporte de nombreux avantages. La création de lambeaux est inutile dans la plupart des cas, d'où de meilleures suites opératoires. L'implant est parfaitement situé dans la position choisie. Bien que cela ne se soit pas toujours possible, son axe idéal est respecté. Des tests permettent de choisir les dimensions de l'implant en fonction du volume osseux résiduel et des obstacles anatomiques.

Cet ouvrage se présente sous une forme luxueuse : qualité de la présentation du texte, nombre et qualité de l'iconographie qui permet de suivre les interventions pas à pas avec tous leurs détails.

L'IAO apporte en implantologie des avantages remarquables, mais il s'agit d'une technique complexe et coûteuse.

Dans les cas difficiles, elle apporte une sécurité incontestable, mais doit-on en généraliser l'emploi dans des cas simples ? Où se situe la frontière entre les cas où elle est nécessaire et les cas qui se résolvent avec succès grâce aux techniques classiques ?

Yves COMMISSIONAT

## L'odontologiste face à : Asthme, Cirrhose, Diabète, Endocardite, Epilepsie, Grossesse, Hémophilie, Insuffisance cardiaque, AAP, AC, SIDA, Toxicomanies... Conduites à tenir

F. PRÉDINE-HUG

Collection Repères, Éditions EDP Sciences, 2011

Voici un livre à la fois d'une grande originalité dans sa présentation et d'une grande utilité dans l'exercice au quotidien de notre profession.

Il s'agit d'un mémento, bien que le format en soit plus important, extrêmement bien fait et didactique, de toutes les grandes pathologies dont peuvent être atteints nos patients, et, en conséquence, de la conduite à tenir lors de leur traitement.

Chaque chapitre est construit de manière immuable : sur une page synoptique, « ce qu'il faut retenir » puis « gestion du cas » sous forme de tableaux. Dans la double page suivante sont développés en une ligne les items de la première page : rappel de la pathologie, évaluation du risque, gestion du cas, consultation initiale, choix thérapeutique, information du malade, prescription préopératoire, le jour de l'intervention, remarques.

On ne peut être plus précis ni plus concis donc plus pratique. François Prédine-Hug nous livre là un ouvrage à garder à portée de main dans tous les cabinets dentaires.

Hubert OUVRARD

**Éditions SID**  
L'excellence dentaire

Nos livres...

Nos revues...

[www.edition-sid.com](http://www.edition-sid.com)



Pour toute commande, s'adresser à :

**S.I.D., 60, rue Saint-André-des-Arts, 75006 Paris**

Tél. + 33 (0)1 43 29 31 01 - Fax : + 33 (0)1 43 29 32 62 - [www.edition-sid.com](http://www.edition-sid.com)