

Stabilité des greffes osseuses : optimiser la gestion gingivale secondaire



plastie gingivale
greffe osseuse
dualité tissulaire
pérennité

Aurélien Thollot^{1,2}
Romain Chaleil^{1,3}

¹ Exercice limité à la chirurgie reconstructrice préimplantaire et implantaire, Vienne. Formateur et cofondateur de CTC-Formations.

² DU implantologie orale, Lyon. DU esthétique du sourire, Strasbourg. DU carcinologie des voies aérodigestives supérieures, Lyon. DU chirurgie reconstructrice pré et péri-implantaire, Sorbonne Université.

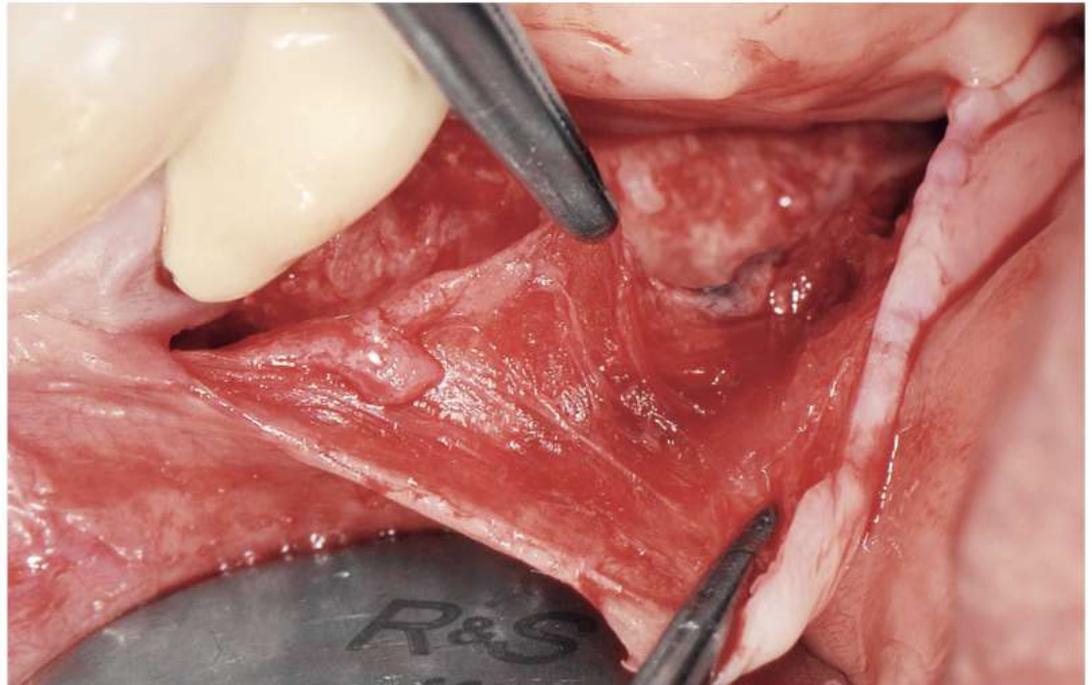
³ DU implantologie chirurgicale et prothétique, Paris VII. DU chirurgie reconstructrice pré et péri-implantaire, Sorbonne Université. DU expertise en médecine dentaire, Paris VII. CES parodontologie, Strasbourg. Ancien assistant hospitalo-universitaire, Lyon I.



AURÉLIEN THOLLOT

2 place Pierre Sémar
38200 Vienne

✉ aurelien.thollot@gmail.com



INTRODUCTION

La fiabilité et le succès de l'ostéointégration sont établis depuis de nombreuses années. Les exigences esthétiques, fonctionnelles ou prophylactiques se portent désormais sur les aménagements des tissus de soutien osseux et mucogingivaux.

Il est communément admis que reconstruire le volume osseux est parfois indispensable pour permettre le positionnement optimal des implants.

Toutefois, il est également important de modifier le phénotype gingival afin d'augmenter l'épaisseur des tissus, et de recréer de la gencive attachée, si possible kératinisée pour la stabilité des tissus greffés et la pérennité des restaurations implantaire. Ceci est d'autant plus vrai que l'augmentation de volume osseux s'accompagne généralement d'une migration de la ligne mucogingivale en direction coronaire (**Fig. 1**) et, par conséquent, d'une diminution, voire d'une disparition complète du vestibule (cas clinique 1).

Cette dualité « tissus durs et tissus mous » est fondamentale : la présence de tissus gingivaux en qualité et quantité suffisantes permet le maintien du volume osseux recréé, de même que la reconstruction du volume osseux adéquat sous-jacent stabilise les tissus gingivaux.

Après avoir décrit comment les tissus mous participaient à une stabilité accrue des tissus osseux péri-implantaires, nous présenterons deux techniques opératoires modifiées, au travers de cas cliniques, permettant d'obtenir ces objectifs en diminuant le coût biologique.

IMPORTANCE DES TISSUS MOUS

Importance des tissus mous dans le choix de la technique de reconstruction osseuse : la fermeture du site

Il est très important de tenir compte de la situation des tissus mous : présence d'un vestibule et quantité de gencive attachée et kératinisée au niveau crestal, afin de choisir de façon optimale