



## SOLUTION DIGITALES POUR PROTHÈSE SUR BARRE

Auteurs: Laboratoire prothétique Venti07 Via Rivale 12/D Santa Maria di Sala (Ve) Lucio Carraro, Massimo Coin, Marino Zampieri, Fabio Marchiori

Le patient de 67 ans de sexe masculin vient à l'attention du clinicien avec une prothèse fixe avec parodontite. Le clinicien, Dr Silvio De Simone, décide de procéder à une remise en état et l'insertion subséquente de six implants. Nous optons pour une prothèse amovible avec une barre avec des attachements filetés et fraisée à deux degrés. Dans la région des incisives ont été placés deux attachements sphériques avec tête de 2,5 mm et dans la

région postérieure, ayant moins de place, nous optons pour deux attachements à profil bas OT Equator. L'étude du cas a commencé dans le laboratoire à partir d'une prothèse totale temporaire regarnie à plusieurs reprises; ceci sera le point de départ de tout le travail. Après avoir pris l'impression et avoir obtenue la passivation de la barre, un contrôle sur le modèle maître est fait (photo 01). A ce stage a commencé la conception numérique des deux barres (02 d'une photo à



Fig. 1 - Modèle maître

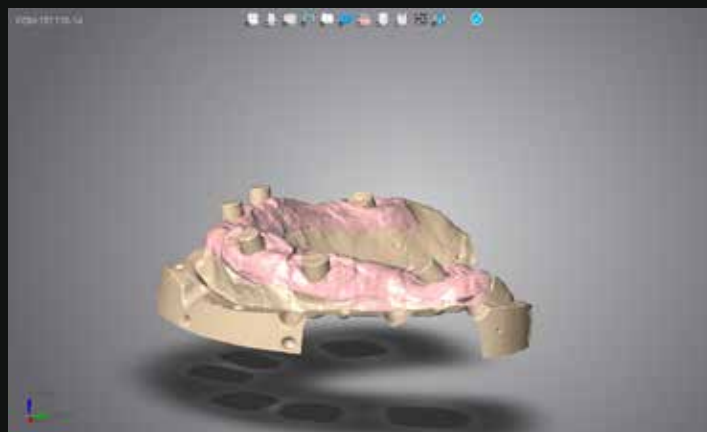


Fig. 2 - Numérisation du modèle maître

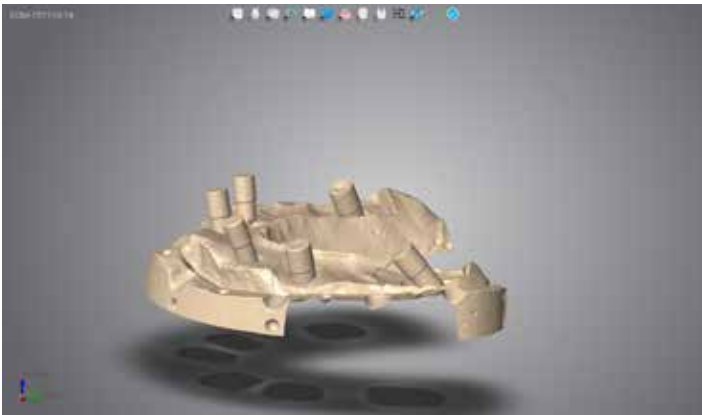


Fig. 3 - Numérisation du modèle sans gencives

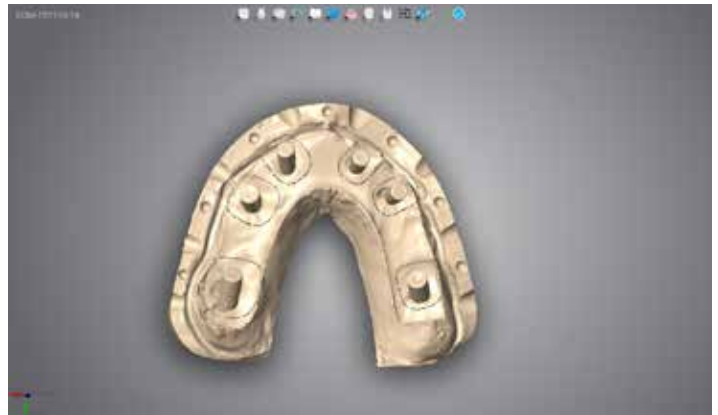


Fig. 4 - Vue occlusale du modèle numérisé

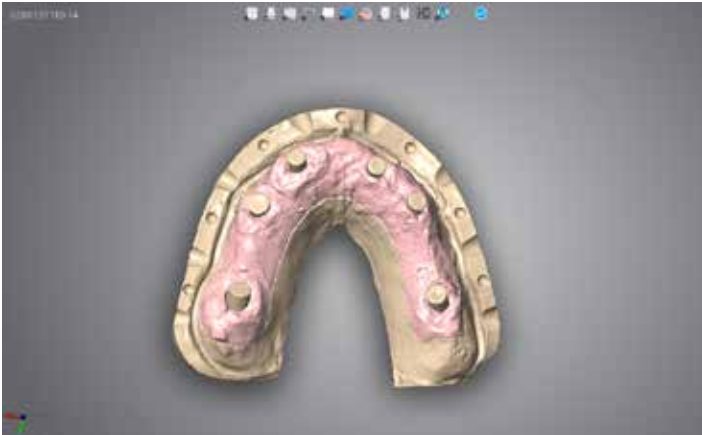


Fig. 5 - Modèle numérisé avec gencive

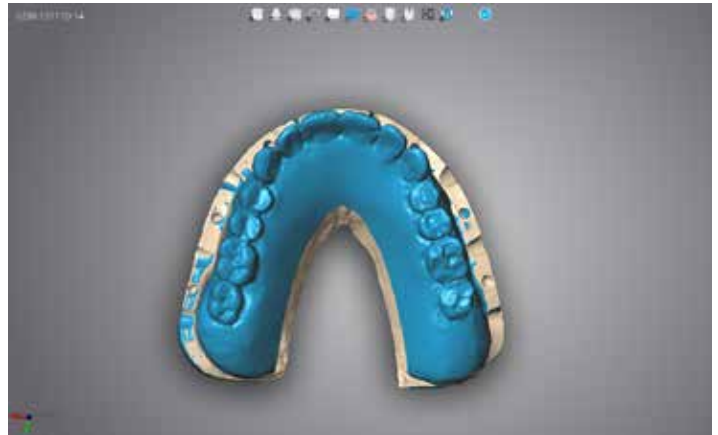


Fig. 6 - Cire numérisé

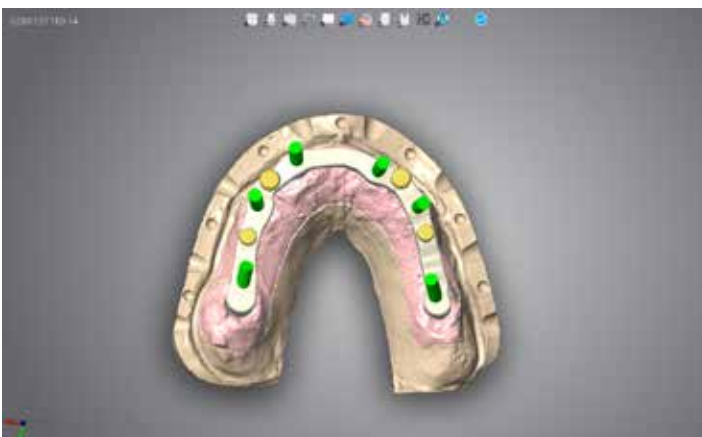


Fig. 7 - Barre virtuelle

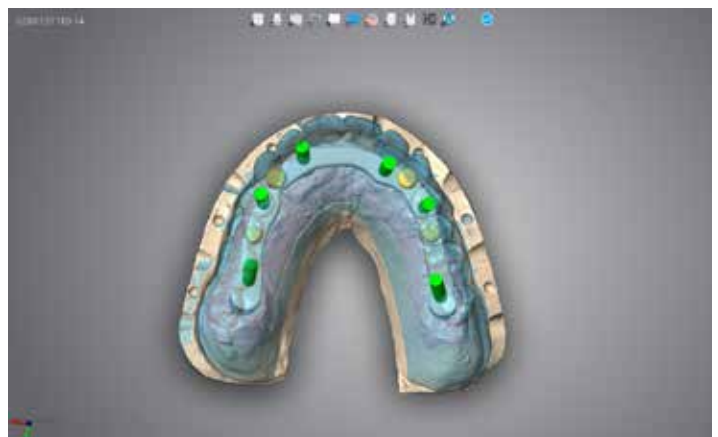


Fig. 8 - Barre avec cire

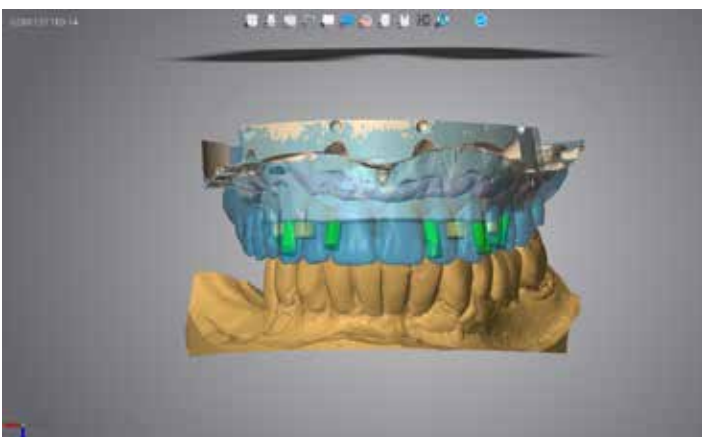


Fig. 9 - Le contrôle virtuel des espaces disponibles



Fig. 10 - Placement virtuel des attachements



Fig. 11 - Projet numérique terminé

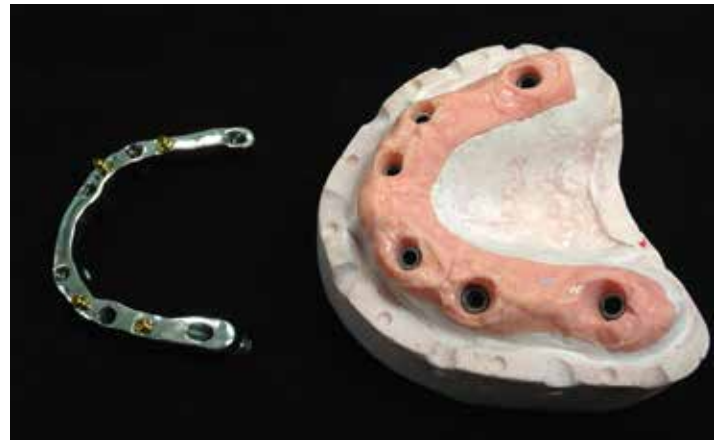


Fig. 12 - Barre laser melting

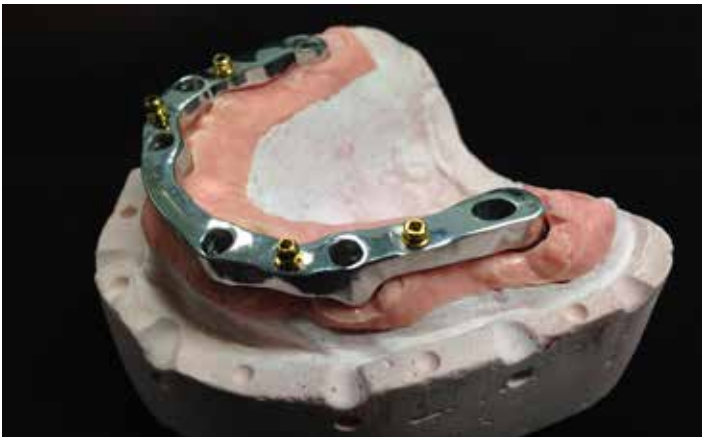


Fig. 13 - Barre rectifiée



Fig. 14 - Barre et contre-barre



Fig. 16 - barre dans la bouche



Fig. 17 - prothèse accomplie



Fig. 18



Fig. 19

Fig. 18 - 19 - 20 - composants de rétention utilisés



Fig. 20

11) avec le logiciel Dental Wings. À titre de référence, nous utilisons la prothèse temporaire, ce qui permet à l'opérateur la parfaite maîtrise des espaces disponibles, l'emplacement correcte et le type d'attachements à positionner (09, 10, 11). Comme mentionné ci-dessus deux attachements sphériques Ot Cap ont été positionnés dans la région antérieure et dans la région postérieure deux OT Equator filetées au profil bas sont considérés comme les plus appropriés pour le projet (18, 19, 20). Ensuite une barre laser melting est produite, sur laquelle seront collée les douilles filetées dans lesquelles visser les attachements sphériques. La production de la superstructure est réalisée en cobalt chrome avec la technique classique de coulée à cire perdue (14). Les dernières étapes sont le montage des dents (15), le durcissement de la résine

et l'insertion de la prothèse dans la bouche (16, 17). Les résultats esthétiques de la prothèse sont excellents. Après un mois, un contrôle est effectué et le patient exprime d'être extrêmement satisfait. La stabilité atteinte est excellente et l'hygiène quotidienne de la prothèse est facilement gérable. Contrairement à l'ancienne prothèse, la nouvelle prothèse manque de la bêche palatine ce qui offre un meilleur confort pou.