

Philippe Russe

Reims



L'un de mes maîtres a coutume de dire : *À t zéro, tout est beau*. J'y pense à chaque fois que je reçois de magnifiques photos sur les réseaux sociaux, du jour de la chirurgie ou de celui de la pose de la prothèse définitive... Un autre a attiré le premier mon attention sur le fait que nos restaurations implanto-portées ne suivaient malheureusement pas le déplacement de nos dents naturelles. J'ai donc choisi, pour ce concours d'incisives centrales, de présenter le suivi sur... 30 ans, pour mettre en garde nos jeunes confrères sur le devenir de cas cliniques initialement esthétiques !



Situation initiale, radio décembre 1991



Situation initiale en décembre 1991



Pose d'implant Frialit-2 impacté (DentsplySirona)



Greffe autogène latéro-mandibulaire cicatrisée (nov 1992)



Couronne céramo-métallique sur pilier titane en 1993



Radiographie de contrôle en 1993



En 1998 un décalage vertical est progressivement apparu



Une nouvelle couronne est réalisée sur un pilier en alumine



Nouvelle couronne vitro-céramique fin 1998



Situation en 2009. Egression et verticalisation des dents naturelles



Situation osseuse stable à 16 ans (radio 2009)



Aggravation des décalages, surtout vestibulo-palatin en 2021, 28 ans post-prothèse



La verticalisation de la 11 naturelle par rapport à l'implant est apparente



Vue occlusale, la couronne implanto-portée sur 11 apparaît vestibulée par rapport aux dents naturelles



Situation osseuse 28 ans après la pose de l'implant

Le phénomène d'*éruption continue* va dégrader le résultat esthétique de nos traitements implantaires en secteur antérieur. Nos patients et nos jeunes confrères doivent être avertis de cette évolution souvent délétère de nos réalisations, quelles que soient leurs qualités initiales.