

Temporisation immédiate d'une incisive centrale

Arturo Llobell
Espagne



Arturo Llobell

Patient

40 ans, femme

Situation clinique

Échec du traitement endodontique d'une incisive centrale

Solution chirurgicale

Site d'extraction, pose immédiate d'un implant NobelActive® TiUltra™, greffe osseuse mineure avec creos™ xenogain, pilier SnapTemp

Solution prothétique

Couronne en zircone avec facette stratifiée en céramique uniquement du côté vestibulaire

Date de la chirurgie

Avril 2019

Durée totale du traitement

3 mois

Position de la dent

11

Une incisive centrale à mauvais pronostic doit être extraite. Un implant NobelActive® TiUltra™ a été immédiatement posé avec un pilier SnapTemp et une temporisation immédiate.

Le résultat clinique 5 mois après la pose de l'implant montre des tissus mous et osseux stables et sains.



Situation clinique initiale

Protocole chirurgical

Protocole prothétique

Résultat



Situation clinique initiale.

Radiographie et TDM(CB) montrant l'échec du traitement endodontique et prothétique. Le patient a refusé l'option de traitement d'extrusion orthodontique.

Situation clinique initiale

Protocole chirurgical

Protocole prothétique

Résultat



Sang attiré sur les filetages de la surface hydrophile TiUltra™ pendant la pose de l'implant.

Pose immédiate d'un implant NobelActive® TiUltra™ 3,5 x 13 mm dans une alvéole postextractionnelle.

Situation clinique initiale

Protocole chirurgical

Protocole prothétique

Résultat



Préservation osseuse avec creos™ xenogain.

Pilier SnapTemp en place.

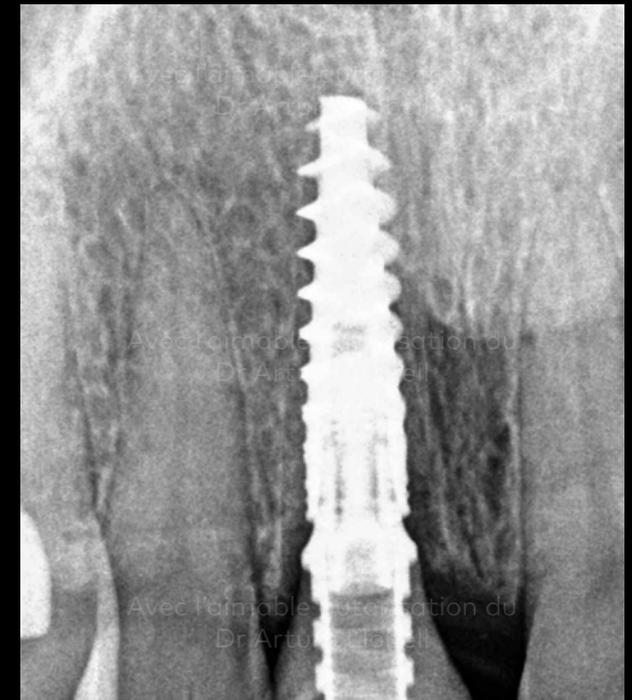
Polymérisation de la résine pendant la temporisation.

Situation clinique initiale

Protocole chirurgical

Protocole prothétique

Résultat



Prothèse provisoire posée le jour de la chirurgie.

Radiographie le jour de la chirurgie.

Situation clinique initiale

Protocole chirurgical

Protocole prothétique

Résultat



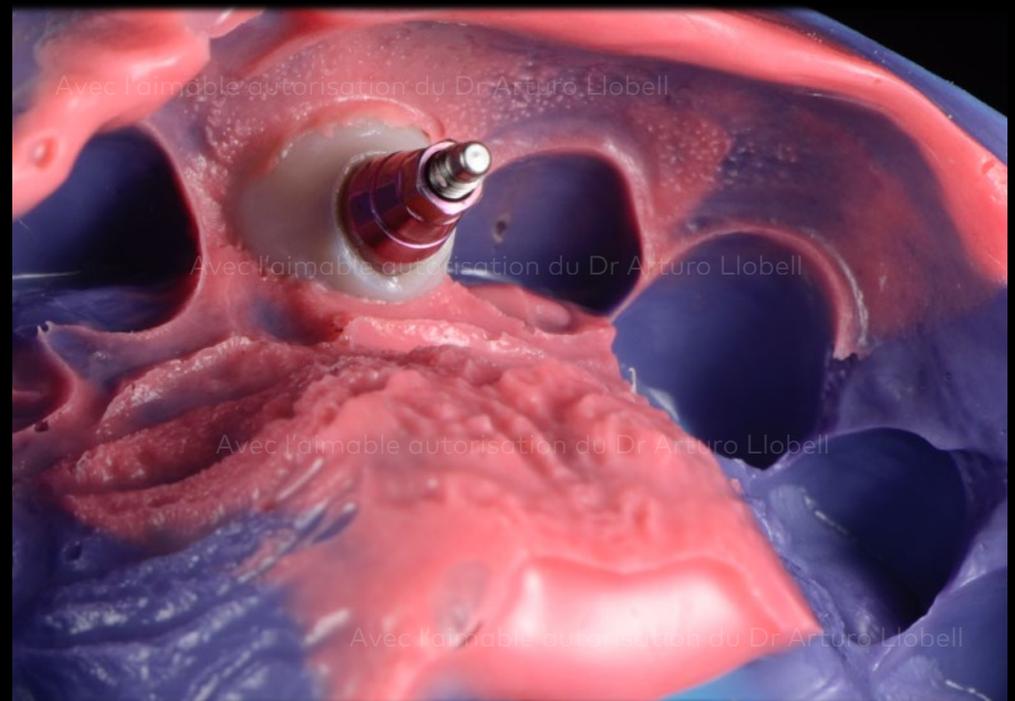
Transfert d'empreinte personnalisé

Situation clinique initiale

Protocole chirurgical

Protocole prothétique

Résultat



Empreinte finale utilisant le transfert d'empreinte personnalisé afin de transférer le profil d'émergence sur la future prothèse d'usage.

Situation clinique initiale

Protocole chirurgical

Protocole prothétique

Résultat



Situation clinique 5 mois après la pose de l'implant.



Radiographie à 5 mois de suivi.

Avec l'aimable autorisation du Dr Arturo Llobell



GMT 69649 FR 2006 © Nobel Biocare Services AG, 2019. Tous droits réservés. Nobel Biocare, le logo Nobel Biocare et toutes les autres marques sont des marques du groupe Nobel Biocare, sauf mention contraire stipulée ou évidente dans le contexte d'un cas particulier. Pour plus d'informations, consultez [nobelbiocare.com/trademarks](https://www.nobelbiocare.com/trademarks). Les images des produits illustrés ne sont pas nécessairement à l'échelle réelle. Dénier de responsabilité : il est possible que la vente de certains produits ne soit pas autorisée dans tous les pays. Veuillez contacter le service client local de Nobel Biocare pour obtenir plus d'informations sur la gamme complète de produits et les disponibilités. Uniquement sur ordonnance. Attention : la loi fédérale (des États-Unis) réserve la vente de ce composant sur prescription d'un praticien agréé, d'un professionnel médical ou d'un médecin. Consultez les instructions d'utilisation pour toutes les informations de prescription, notamment les indications, les contre-indications, les avertissements et les mises en garde. Nobel Biocare décline toute responsabilité en cas de blessure ou de dommage causé à toute personne ou tout bien du fait de l'utilisation de ce cas clinique. Ce cas clinique ne vise pas à recommander des mesures, des techniques, des protocoles ou des produits, ni à donner des conseils. En outre, il ne remplace pas une formation médicale ou votre propre jugement clinique en tant que professionnel de santé. Les personnes visionnant ce cas clinique ne doivent jamais négliger le conseil médical d'un professionnel ni retarder le début d'un traitement médical en raison de quelque chose qu'elles ont vu dans ce cas clinique. Le protocole complet n'est pas illustré. Certaines séquences ont été coupées.