



Pure Clinic
Centre médical et dentaire

IMPLANTS DENTAIRES

INFORMATIONS GÉNÉRALES

DESTINÉES AUX PATIENTS



IMPLANTS DENTAIRES

INFORMATIONS GÉNÉRALES DESTINÉES AUX PATIENTS

Que sont les implants ?

Les dents manquantes peuvent souvent être remplacées par des implants. Les implants sont en titane et remplacent la racine de la dent. Après avoir été ajustés et soigneusement positionnés, des prothèses dentaires (dentiers) ou des couronnes peuvent y être fixées.

Lorsque les prothèses dentaires (dentiers) sont fixées sur des implants, leur mobilité est grandement réduite. Lorsque des couronnes dentaires sont fixées sur des implants, elles remplissent pratiquement le rôle d'une dent tout à fait normale.

Les implants ne peuvent être posés qu'à la condition que le volume osseux soit suffisant dans l'os maxillaire concerné. La détermination de ce volume osseux peut exiger des explorations radiologiques particulières qui figureront dans l'estimation des honoraires.

En cas de dents absentes, l'os autour de la dent se résorbe progressivement. Si la masse osseuse résorbée est importante, il est parfois nécessaire de la remplacer au moyen d'une greffe osseuse.

Quelles sont les alternatives aux implants ?

Pour les personnes n'ayant plus de dents, les alternatives sont les suivantes :

1. Une prothèse dentaire complète amovible (dentier complet)
2. Des implants qui permettent de stabiliser la prothèse
3. Des implants sur lesquels sont fixés des couronnes et des ponts
4. Des dents manquantes que l'on ne remplace pas.

Pour les personnes qui ont encore des dents en place, les alternatives sont les suivantes :

1. Des couronnes et des ponts fixés sur des implants
2. Une prothèse dentaire partielle maintenue par des implants
3. Une prothèse partielle
4. Des ponts fixés sur des dents naturelles
5. Des dents manquantes que l'on ne remplace pas.

Combien d'implants ?

Le nombre des implants doit être adapté à l'importance de l'édentement pour favoriser une répartition homogène des forces masticatrices.

Augmentation du nombre d'implants

Il est souvent possible d'avoir deux ou trois implants placés au départ et d'en ajouter plus tard, si nécessaire.

Prenons pour exemple un patient sans dents. Il pourrait avoir deux ou trois implants et y fixer sa prothèse amovible (dentier), de manière stable. Par la suite, des implants supplémentaires pourraient être ajoutés et des couronnes fixées sur les implants, permettant ainsi le remplacement d'une prothèse amovible par une prothèse fixe. Les patients considèrent parfois plus facile de procéder par étapes.

L'évaluation initiale

Afin de planifier un traitement adapté, certaines explorations telles que des radiographies, des photographies, des modèles de vos dents et mâchoires, ainsi que, dans certaines circonstances, un scanner numérisé (CB-CT) peuvent être utiles en vue de fournir de plus amples détails quant à la forme et à la dimension de votre mâchoire, ainsi qu'à l'os disponible.

Avoir une bouche saine

Les implants n'ont un comportement prévisible que dans un milieu buccal assaini. Tout problème de caries ou d'affection gingivale doit donc être résolu avant de placer des implants en bouche, leur donnant ainsi les meilleures chances de succès.

Procédures préparatoires

Santé des gencives

Cela peut impliquer une méthode particulière de brossage, l'utilisation de bâtonnets fluorés et de brossettes inter-dentaires. Un traitement médico-chirurgical des gencives peut s'avérer nécessaire.

Extraction de dents

Indépendamment des progrès en médecine dentaire, certaines dents ne pourront peut-être pas être conservées. Il est parfois recommandé de les extraire lorsque leur dégradation est encore précoce.

Grefe osseuse

Plus la masse osseuse est abondante, plus il y a de chance que la pose d'implants ait lieu dans des conditions favorables. Lorsqu'il n'y a pas assez de masse osseuse, une greffe osseuse est possible afin de favoriser la pose d'implants dans de bonnes conditions.

La pose des implants

La pose d'implants s'effectue sous anesthésie locale (avec ou sans sédation) ou générale, de façon exceptionnelle et seulement si c'est médicalement justifié.

Procédures complémentaires

Au moment de placer les implants

Indépendamment de la minutie de notre planification, des opérations imprévues sont parfois nécessaires pendant le traitement en vue d'obtenir les meilleurs résultats, en fonction des situations rencontrées au dernier moment. Il est important que vous ayez confiance et acceptiez cette possibilité.

Dans ce cas, un traitement approprié à la situation rencontrée sera appliqué même s'il est différent de ce qui a été initialement planifié.

Dans la mesure du possible, vous serez informé de ces situations imprévues et votre consentement verbal ou écrit sera recueilli.

Après la pose des implants

L'os est parfois résorbé autour d'un implant. À côté d'une résorption physiologique, la péri-implantite peut compromettre la durée de vie d'un implant. Il existe toutefois des traitements pour corriger cette situation : la greffe, la régénération osseuse.

Les nouvelles avancées thérapeutiques

La pose d'implants est une thérapeutique qui évolue rapidement. Il nous est de ce fait possible de vous faire bénéficier de ces avancées techniques lors de votre traitement. Cela pourrait dès lors modifier la planification convenue initialement.

Effets secondaires

Les effets secondaires rencontrés après la pose d'implants sont en général minimes. Ils s'apparentent à de légères douleurs, des sensations de gonflement et d'inconfort. Ils varient en fonction du nombre d'implants posés.

Lorsque vous planifiez un tel traitement, il est préférable d'éviter toute obligation sociale ou professionnelle significative pendant la semaine successive à l'intervention. Ces dispositions visent à mettre toutes les chances de votre côté.

Un arrêt de travail n'est généralement pas nécessaire, mais peut être exceptionnellement souhaitable. Ceci dépendra encore une fois du nombre d'implants posés, de la complexité de la situation et de la profession exercée (contact éventuel avec le public).

Modification de la prothèse

Après la pose d'implants, des ajustements au niveau de la résine de votre prothèse dentaire (dentier) pourraient être nécessaires. L'utilisation temporaire d'adhésif peut s'avérer utile pour stabiliser la prothèse pendant la période de cicatrisation.

Risques

Toute opération comporte des risques dont il faut tenir compte. Le risque d'ecchymoses, de douleurs, de gonflements et d'inconfort sont le résultat de toute intervention et sont quasi inévitables.

Les interventions chirurgicales mandibulaires comportent le risque spécifique d'atteindre les nerfs de la lèvre inférieure et de la mâchoire. Dans ce cas, cette atteinte est généralement temporaire. Elle se caractérise par une insensibilité au niveau des joues et/ou des lèvres.

Les interventions chirurgicales du maxillaire comportent le risque d'ouvrir le sinus maxillaire. C'est une complication bénigne souvent sans suite.

Combien de temps dure un traitement

Cela dépend de plusieurs facteurs, parmi lesquels la complexité du traitement et son étendue. Un plan de traitement est élaboré dans un premier temps, sur une durée approximative d'un mois.

Un contrôle de l'état de santé des gencives est effectué ainsi que l'extraction des dents non conservables, sans oublier la cicatrisation osseuse. Ces opérations peuvent durer jusqu'à neuf mois.

Après la mise en place des implants, une période de 2 à 6 mois est nécessaire afin qu'ils s'intègrent à l'os des maxillaires. L'opération finale de la fixation de couronnes ou de ponts ou la fixation de prothèses aux implants s'étend environ sur une durée d'un à deux mois. La durée est variable.

Un traitement médical vous sera prescrit afin de favoriser le processus de cicatrisation et soulager les douleurs qui pourraient survenir. Pour votre bien-être, suivez les conseils de votre médecin-dentiste.

Porter une prothèse après la pose d'un implant

Les porteurs de prothèses devront probablement les faire modifier afin d'éviter qu'elles ne surchargent les implants. Lors de la pose d'implants par étapes, les prothèses métalliques (châssis coulé) se verront peut-être remplacées par des prothèses provisoires en résine qui sont plus aisément modulables. La surface d'appui de la prothèse amovible devrait être modifiée lors de la pose des implants.

Force masticatoire accrue

Lorsque les prothèses sont stabilisées par des implants, la force de mastication se voit grandement accrue. Cet avantage peut toutefois occasionner la cassure de la prothèse qui devra alors être renforcée par une armature en métal.

Signalement de problèmes

Si vous avez une inquiétude ou un problème, téléphonez immédiatement. Il n'y a généralement pas d'inquiétude qui ne trouve de réponse, mais il est préférable de s'en assurer rapidement.

Entretien, soins et suivi

À la différence de vos dents, les implants ne peuvent pas présenter de caries. Toutefois, comme dans le cas de vos dents, des problèmes gingivaux et osseux peuvent survenir. L'importance de vos gencives est primordiale, dans le cas de vos propres dents comme dans le cas d'implants. L'hygiène dentaire quotidienne est par conséquent tout aussi importante dans les deux cas.

Fumer et consommer de l'alcool

La consommation d'alcool et de tabac réduit l'espérance de vie des implants. Pour des réhabilitations importantes, nous considérons que le tabac est une contre-indication.

Suivi et rendez-vous

Afin de détecter rapidement un éventuel problème, il est conseillé de procéder à deux contrôles la première année chez le médecin-dentiste qui vous a traité, puis un contrôle par an dès la deuxième année.

Hygiène bucco-dentaire

Compte tenu du risque de développement de maladies de la gencive autour des implants, trois passages par année chez l'hygiéniste dentaire sont indispensables. En l'absence d'hygiène dentaire professionnelle, le contrat de soins est rompu.

Les étapes du traitement

1. Contrôle général et planification du traitement
2. Procédure de préparation
3. Période de cicatrisation
4. Pose des implants
5. Pose par étapes : durée de quatre à neuf mois
6. Suivi et contrôles réguliers
7. Restauration ou étapes prothétiques incluant la fixation de couronnes, ponts, ou la fixation de prothèses amovibles (dentiers) aux implants
8. Phase d'utilisation, première instance
9. Contrôle de la situation et rendez-vous
10. Augmentation du nombre éventuel d'implants

Coûts

1. Contrôle général et planification du traitement, incluant les radiographies, clichés, prise d'empreintes en vue d'effectuer les modèles
2. Procédures préparatoires pour le placement des implants
3. Suivi et rendez-vous

4. Pose des implants et traitements imprévus mais néanmoins nécessaires
5. Restauration / modifications de la prothèse
6. Suivi, contrôles et entretien
7. Progression de la pose d'implants, si souhaité
8. Bilan radiographie régulier
9. Hygiène bucco-dentaire professionnelle

Cependant les coûts du traitement initialement planifiés peuvent varier en fonction de :

1. Procédures complémentaires nécessaires compte tenu de changements survenus dans le plan de traitement
2. Nouvelles techniques disponibles au cours de votre traitement
3. Extension du traitement sur une période plus longue que prévue

S'il n'était pas possible de continuer le traitement lors de vos rendez-vous habituels en respectant la planification initiale, les périodes supplémentaires vous seront facturées au tarif usuel. Un traitement alternatif pourrait être adopté s'il s'avère approprié.

Problèmes et questions

Si vous avez des questions ou rencontrez des problèmes tout au long de votre traitement, contactez-nous immédiatement.

Succès du traitement

Le succès du traitement dépend de votre propre tolérance aux implants et aux soins que vous leur apportez, en particulier en termes d'hygiène. Le succès de ces techniques va grandissant de pair avec l'amélioration constante des techniques disponibles.

L'importance de soigner ses implants contre la plaque dentaire est primordiale

Le pourcentage de succès des implants est tout à fait favorable comparé à d'autres techniques dentaires. Si un implant ne s'intègre pas de manière satisfaisante, il doit être enlevé et sera alors remplacé correctement, ultérieurement. La première année qui suit la pose est la plus critique.

D'autres problèmes qui pourraient survenir

Les couronnes en porcelaine fixées aux implants peuvent se fissurer, de la même manière qu'elles se fissurent en étant fixées à vos propres dents. Enlever une couronne d'un implant pour la réparer est plus aisé que sur une dent naturelle.

Contrôles réguliers

Il est primordial de procéder à des contrôles réguliers de votre denture dans le cas d'implants comme dans le cas de vos propres dents. Dans les deux cas, si un traitement doit être mis en place, autant le faire rapidement.

**En cas de doute, de question, n'hésitez pas à
contacter votre médecin - dentiste ou le
médecin-dentiste
0800 800 750**



DentiBus®

Clinique dentaire mobile



notre clinique itinérante partenaire des EMS



Pure Clinic

Centre médical et dentaire

0800 800 750

Martigny, Verbier, Saxon, Sion, Sierre,
Rennaz, Versoix, Genève