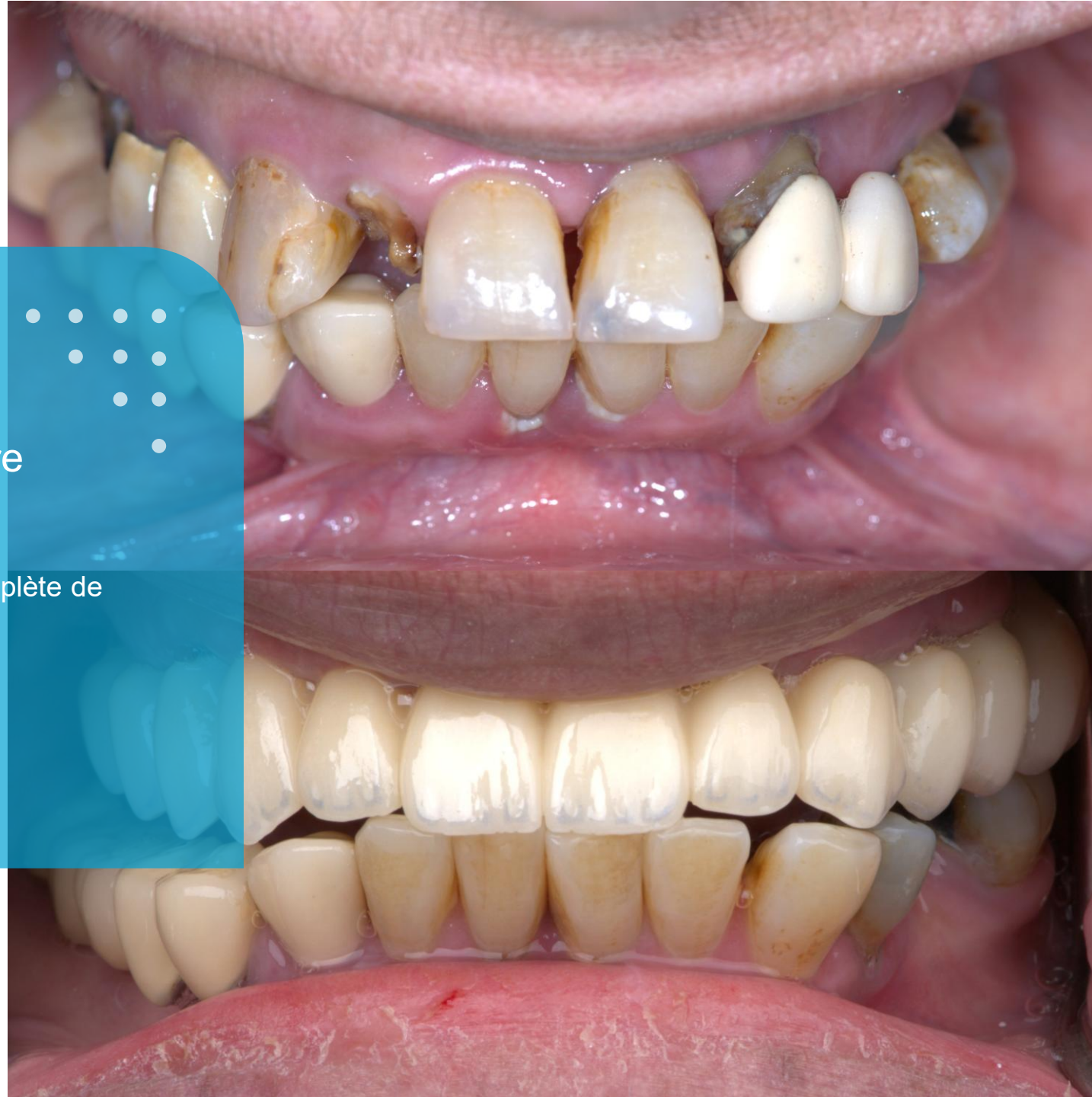


Cas Clinique

Restauration complète de l'arcade maxillaire
avec les implants **DESS® Conical BLT**

Le Pr Fawaz Al-Qahtani présente un cas de restauration complète de
l'arcade maxillaire à l'aide d'implants **DESS® Conical BLT**.





Prof. Fawaz Al-Qahtani

Arabie saoudite

PRÉSENTATION DU CAS

La patiente s'est présentée pour une réhabilitation complète de l'arcade maxillaire.

Une patiente de 56 ans s'est présentée avec plusieurs dents cariées et une mobilité dentaire. Un scanner CBCT a été réalisé, révélant un volume osseux alvéolaire suffisant pour la pose d'implants. Sur la base de ces constatations, une restauration fixe maxillaire complète a été planifiée.

Six implants DESS® Conical BLT ont été posés comme suit : 3,3 × 12 mm au site #23, et 4,1 × 12 mm aux sites #16, 15, 14, 24 et 26.



Situation initiale

Une anesthésie locale a été administrée, et toutes les dents maxillaires ont été extraites.

Les implants DESS® Conical BLT ont été posés, une alvéoloplastie et une augmentation osseuse majeure ont été réalisées à l'aide d'une allogreffe cortico-spongieuse afin d'optimiser le contour de la crête et le support implantaire.



Figure 1 – Radiographie prise après la pose des implants et l'augmentation osseuse.



Figure 2 – Photo prise avant la chirurgie de deuxième étape

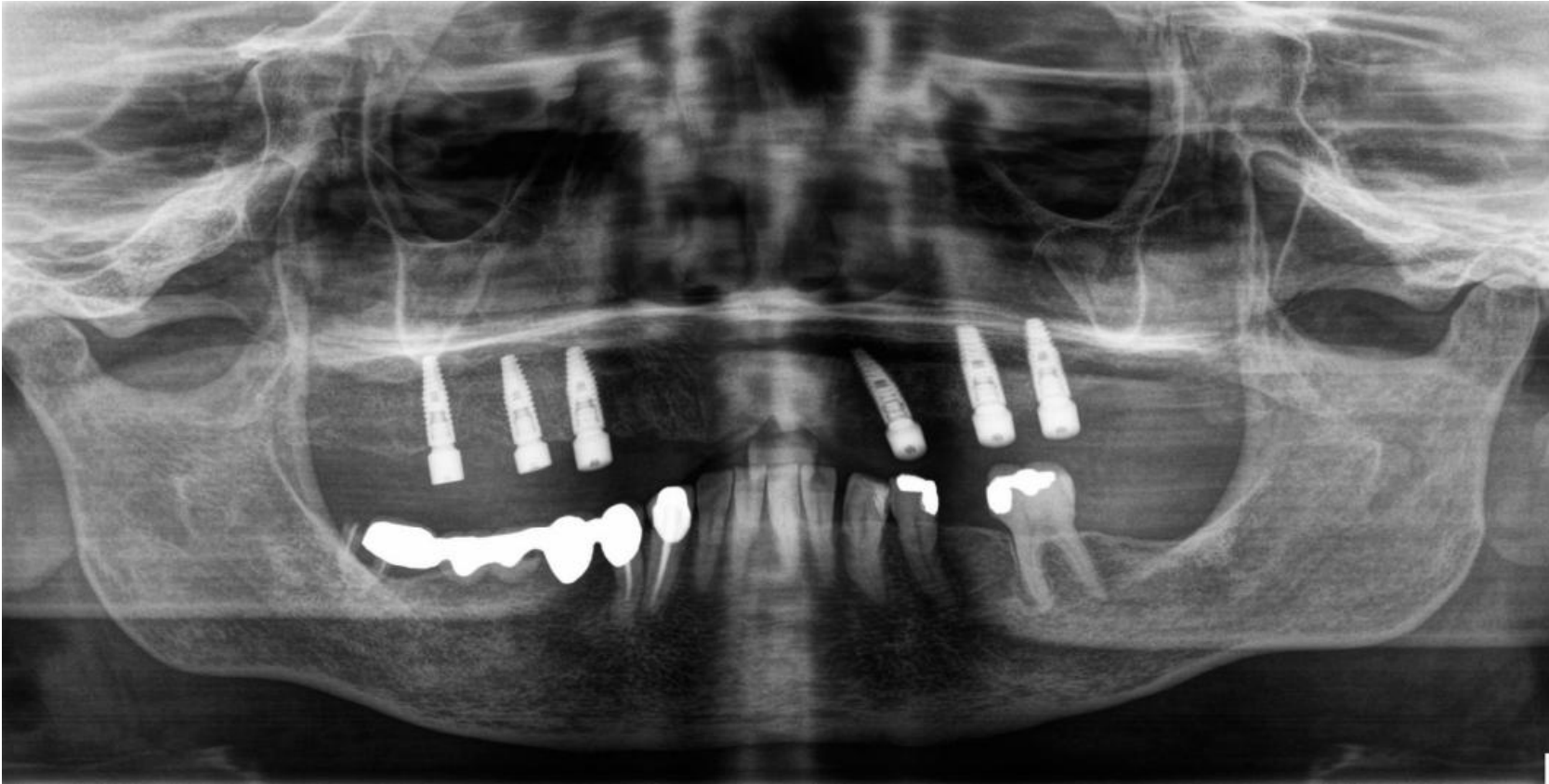


Figure 3 – Radiographie panoramique prise après la deuxième étape avec les piliers de cicatrisation.

Trois mois après l'intervention, la chirurgie de deuxième étape a été réalisée et des piliers de cicatrisation ont été placés sur les six implants.

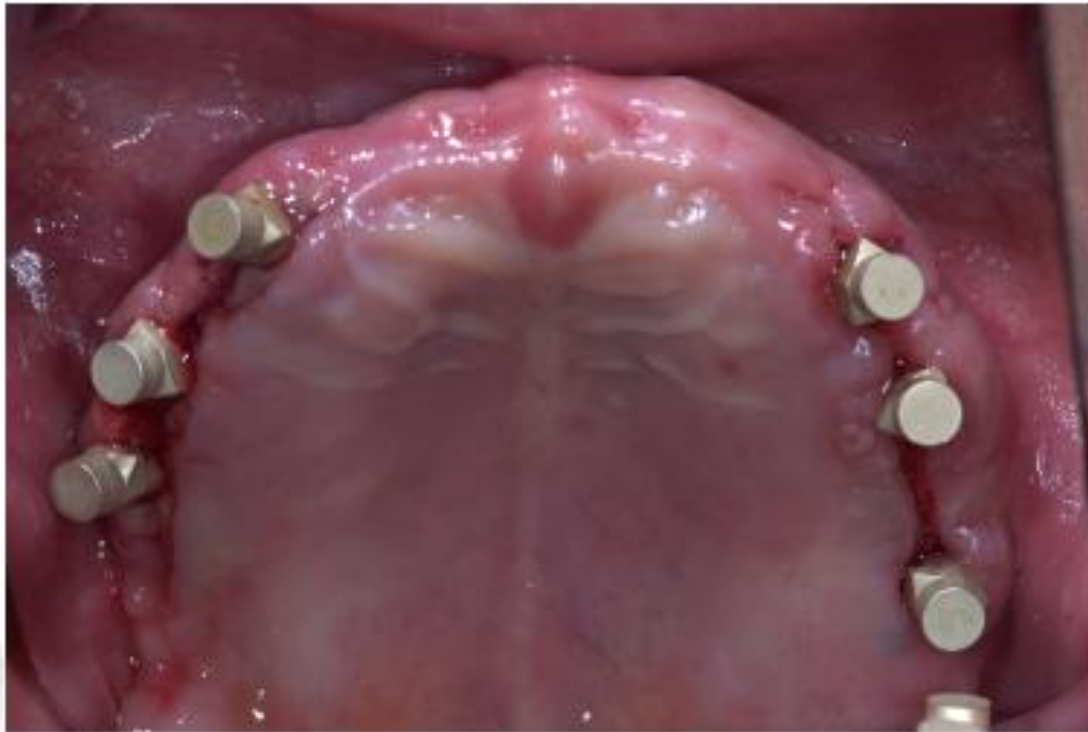
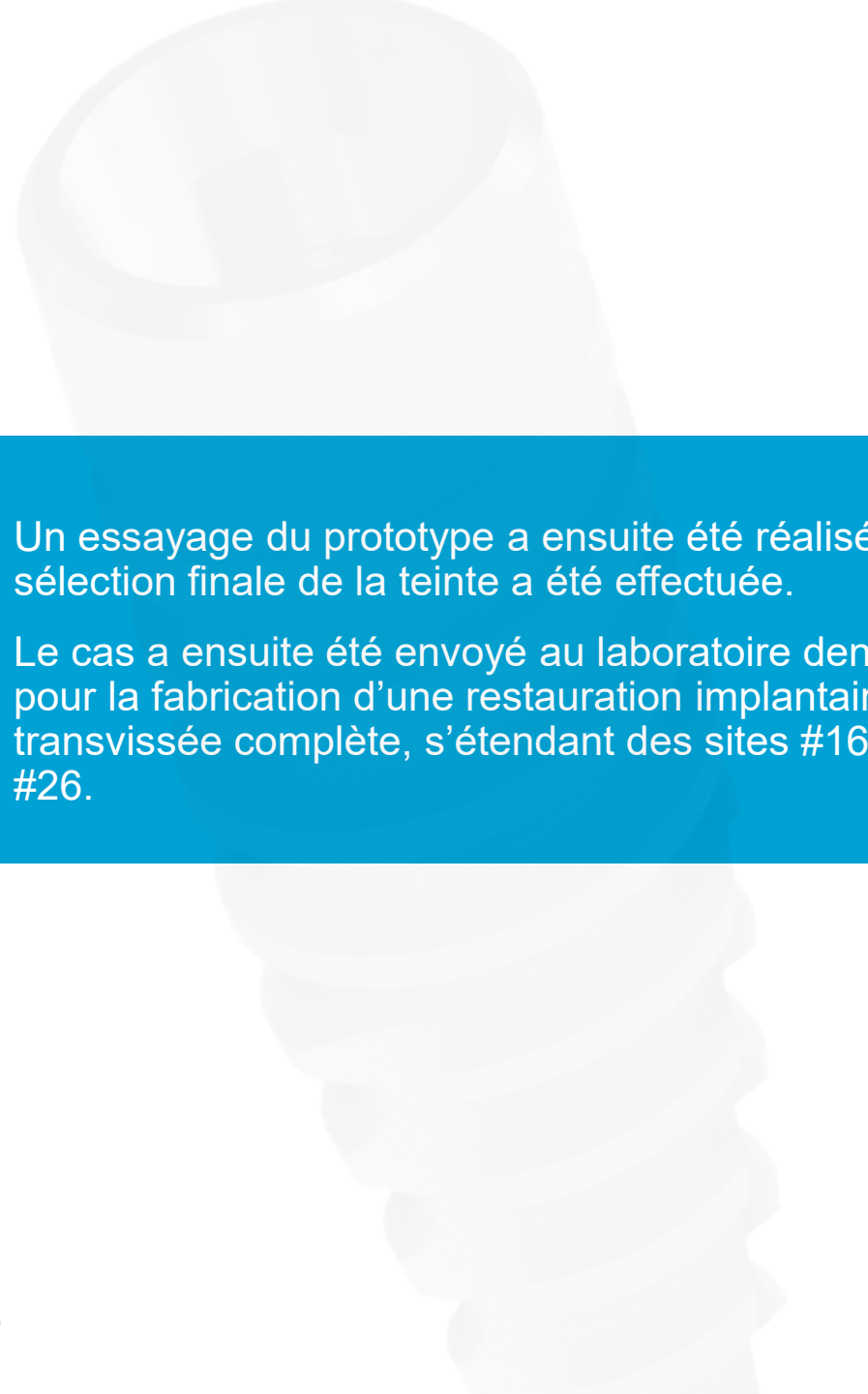


Figure 4 – Empreinte numérique DESS® (gauche) ; transfert conique BLT DESS® avec jig pour l'empreinte finale (droite)

L'empreinte primaire a été prise à l'aide du scan body numérique DESS® et du transfert conique BL DESS®, suivie d'une empreinte finale avec jig en acrylique.

La relation intermaxillaire a été enregistrée à l'aide d'une base d'enregistrement transvissée afin de capturer avec précision la relation maxillo-mandibulaire.



Un essayage du prototype a ensuite été réalisé, et la sélection finale de la teinte a été effectuée.

Le cas a ensuite été envoyé au laboratoire dentaire pour la fabrication d'une restauration implantaire transvissée complète, s'étendant des sites #16 à #26.



Figure 5 – Photos de l'essayage du prototype



La prothèse finale a été mise en place, et les vis prothétiques ont été serrées selon la valeur recommandée par le fabricant.

Les puits d'accès implantaires ont été obturés avec du ruban PTFE (Téflon) et de la résine composite.



Figure 6 – Photos interocclusales et occlusales après la pose



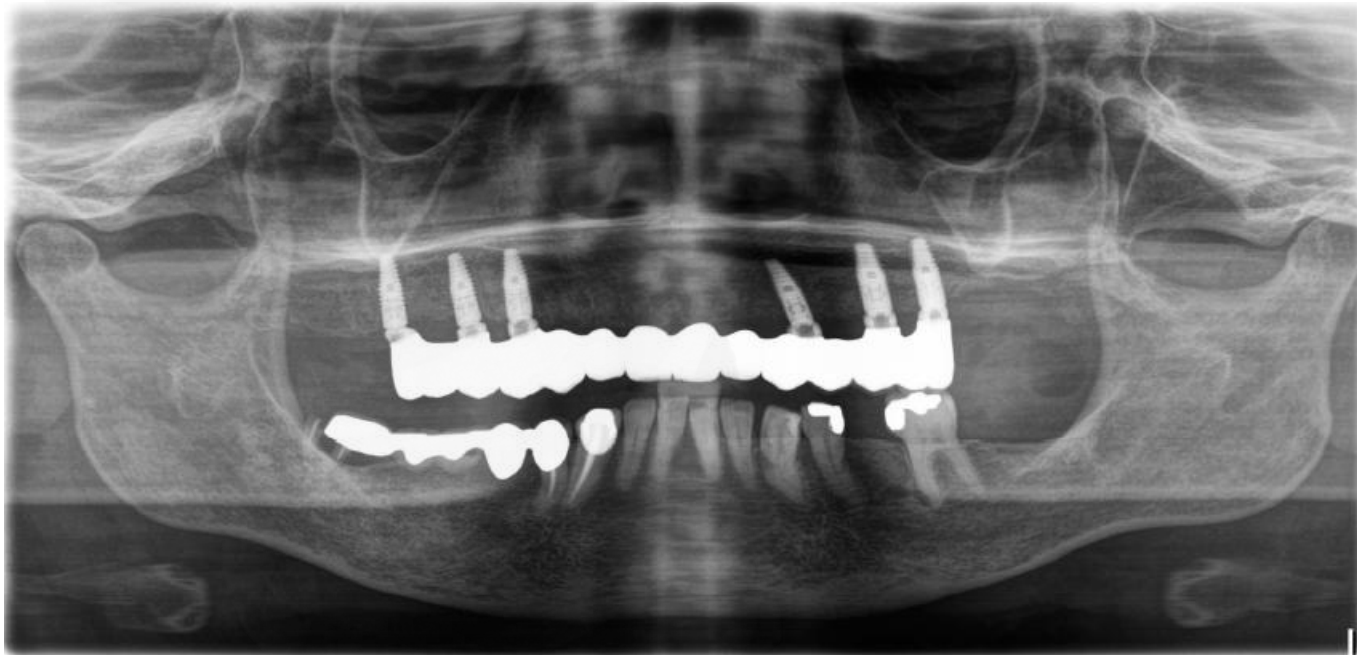


Figure 7 – Radiographie panoramique après la mise en place finale de la restauration implantaire

CONCLUSION

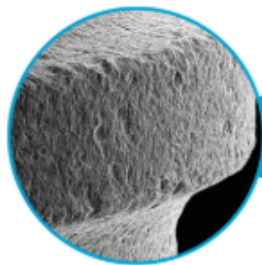
La réhabilitation implantaire dentaire doit répondre à la fois à des exigences de stabilité fonctionnelle et d'excellence esthétique.

La pose immédiate des implants après extraction a démontré des résultats prévisibles malgré l'âge de la patiente et l'état compromis de sa dentition.

Une adaptation osseuse favorable a été observée lors de l'évaluation à trois mois. La phase prothétique s'est déroulée sans incident, aboutissant à une restauration complète stable, esthétique et fonctionnellement optimisée.

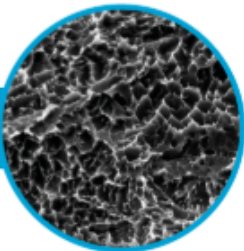


Double treatment of sandblasting and acid etch that assures **optimal bone growth**



x 250

Homogeneous treatment with big holes due to sandblasting



x 5000

Microroughness due to acid etching inside the holes

IMPLANT DESS® CONICAL BTL

The Optimal Bone Level Implant

Bone Level Tapered Implant Design

- Allows for maximised crestal bone preservation and micro-gap control
- Transmucosal or submucosal healing
- Less invasive and faster treatment



- ✓ Connexion conique interne à 15°
- ✓ Risque réduit de micromouvements
- ✓ Risque réduit de desserrage des vis
- ✓ Alignement facile
- ✓ Excellente stabilité primaire
- ✓ Idéal pour les os mous et de faible densité
- ✓ Design apical conique avec spires auto-taraudantes
- ✓ Technologie de surface pour l'ostéointégration : OST by DESS®



Prof. Fawaz Al-Qahtani

Arabie saoudite

- 2002-2008 **Licence en chirurgie dentaire** (BDS), King Saud University, Riyad, Arabie saoudite, moyenne générale 4,31/5
- 2007-2008 **Dentisterie générale**, King Saud University, Riyad, Arabie saoudite (internat)
- 2009-2012 **Programme de résidence en prosthodontie**, UMDNJ–New Jersey Dental School, Newark, New Jersey
- 2012-2014 **Fellowship en implantologie** (temps plein), Loma Linda University, Loma Linda, Californie
- 2008-2014 **Chargé d'enseignement, sciences dentaires prothétiques**, faculté de médecine dentaire, Salman Bin Abdulaziz University, Alkharj, Arabie saoudite
- Depuis 2014 **Professeur assistant, sciences dentaires prothétiques**, faculté de médecine dentaire, Prince Sattam Bin Abdulaziz University, Arabie saoudite
- Depuis 2022 – **Membre du conseil du comité scientifique du Prosthodontic Board**, Saudi Commission of Health Specialties, Arabie saoudite
- Depuis 2022 – **Professeur titulaire, Saudi Board of Prosthodontics, Saudi Commission for Health Specialties**, Arabie saoudite

