

Point de Contact

Prothèse

Numéro 9 - 2008
Semestriel



Notre nouveau centre de logistique



« La compétence par la qualité » : c'est sur la base de ce principe essentiel que l'équipe Dentaurem KG – une équipe spécialement formée à ce projet » l'a défini dans ses grandes lignes. En partenariat avec la société Sandt (spécialiste en logistique implanté à Pirmasens en Allemagne), un centre de logistique a été réalisé en un temps record. Il se distingue par son haut niveau d'automatisation et donc de productivité et qui, en matière de complexité, est un modèle du genre.

Sa mission :

- Augmenter le degré de disponibilité et de fiabilité des stocks,
- Permettre une meilleure intégration des flux « produits » aux procédures organisationnelles,
- Centraliser les tâches logistiques afin de gagner en flexibilité, y compris et surtout au niveau du personnel,
- Améliorer la qualité du service clients en réduisant le temps de traitement des commandes,
- Étendre les superficies affectées à la logistique et augmenter la productivité des installations techniques correspondantes.

La pièce maîtresse de notre nouveau système logistique : un entrepôt de stockage de petites pièces entièrement automatisé



Avec une capacité de stockage d'environ 8100 bacs normalisés, cet entrepôt de stockage des petites pièces entièrement automatisé constitue la zone tampon à partir de laquelle sont alimentés les différents départements

d'exécution des commandes. Les rayonnages de cet entrepôt font environ 40 m de long sur 8 m de haut. Quant aux 2 systèmes de manutention sur rails, ils peuvent chacun charger/décharger jusqu'à 256 bacs à l'heure !



SOMMAIRE

Edito

Nouveautés p 2

Thermoformage

Prothèse Adjointe

Agenda p 3

Formations

A venir...

Equipe commerciale p 4

HORS SERIE

Les empreintes en prothèse adjointe partielle*

* Exemplaires supplémentaires disponibles sur demande auprès de votre attaché commercial (20 maxi.)



D
DENTAURUM
FRANCE

Nouveautés



Retrouvez tous nos produits sur notre site Internet :
www.dentaurum.fr

NOUVEAU



ERKODENT, le spécialiste du thermoformage !

Depuis janvier 2008, Dentaurum France distribue la gamme de produits ERKODENT.
Pour plus de renseignements, contactez votre attaché commercial. (cf. : Carte de France page 4)

Erkoform-3d

Appareil de thermoformage sous vide avec contrôle de température sans contact, pré-vide et écran tactile.

L' Erkoform-3d équipé de l'Occluform-3 (en option) permet l'impression de l'antagoniste pendant le processus de thermoformage.

DENOMINATION	REFERENCE
Erkoform-3d	11-001-885-00
Occluform-3	11-001-885-80



Prothèse adjointe :

REMA EXAKT F, une granulométrie encore plus fine !

Ce tout nouveau « rema® Exakt F » mis au point par notre département Recherche et Développement est la version améliorée de notre fameux revêtement « rema® Exakt ». L'attrait de cette nouvelle version tient à un grain encore plus fin, à ses très bonnes caractéristiques de mise en œuvre, et à la haute précision d'ajustement des pièces coulées. Le rema® Exakt F est basé sur une formule chimique qui a déjà fait ses preuves des millions de fois et qui, pour cette nouvelle version, a encore été améliorée.

- revêtement très facile et très agréable à utiliser
- convient pour la duplication par gel ou silicone
- vous disposez, pour la mise en œuvre de ce revêtement, d'un temps amplement suffisant
- consistance agréable
- démoulage facile
- excellente précision d'ajustement

DENOMINATION	REFERENCE	CONDITIONNEMENT
Rema Exact F	105-020-50	20 kg (50 x 400g)
Rema Exact F	105-008-50	8 kg (20 x 400g)
Rema Exact F liquide	105-501-00	1 litre



REMA DYNAMIC S, une manipulation simplifiée !

Ce tout nouveau revêtement universel « rema® dynamic S » vous offre tous les avantages du « rema® dynamic » et tous ceux du « rema® dynamic top speed », deux revêtements de qualité éprouvée. Le rema® dynamic S se distingue par sa grande facilité et sa souplesse d'utilisation. Sa grande résistance au niveau des arêtes, les surfaces très lisses qu'il donne, ainsi que son expansion parfaitement maîtrisée, se traduisent au final par une qualité d'ajustement tout à fait remarquable et ce, même dans le cas de pièces prothétiques compliquées.

- trois possibilités d'enfournement : classique, à 600°, à température finale
- convient parfaitement pour la duplication par gel ou silicone
- revêtement idéal en prothèse combinée

DENOMINATION	REFERENCE	CONDITIONNEMENT
Rema Dynamic S	105-600-50	20 kg (112 x 180g)
Rema Dynamic S	105-610-50	20 kg (40 x 500g)
Rema Dynamic S	105-610-85	20 kg (8 x 2.5kg)
Rema Dynamic S	105-609-50	8 kg (16 x 500g)
Rema Dynamic S liquide Standard	105-620-50	1 litre
Rema Dynamic S liquide Speed	105-623-50	1 litre
Liquide concentré pour arcade	105-621-00	250 ml



Agenda



Formations

A MARNE LA VALLEE (dans les locaux de DENTAURUM FRANCE)



Stage Cuvette NEO STAR

Animé Isabelle FOURNIER :

- 15-16 Mai 2008
- 4-5 Décembre 2008



Stage Prothèse Adjointe Partielle

Animé par le Docteur Bernard KURDYK et Isabelle FOURNIER :

- 16-17-18 Avril 2008
- 11-12-13 Juin 2008
- 8-9-10 Octobre 2008
- 10-11-12 Décembre 2008

Stage Céramique

INITIATION CARMEN/CCS/CHROMA

Animé par Isabelle FOURNIER :

- 23-24 Octobre 2008



Stage Orthopédie Dento-Faciale

Animé par Guido PEDROLI, Prothésiste à la Faculté de Zurich :

- 31 Mars - 1^{er} Avril 2008 N°5 (Fränkel)
- 26-27 Juin 2008 N°1 (Plaques)
- 6-7 Novembre 2008 N°2 (Disjoncteurs)

Stage Céramique TRICERAM

Animé par Isabelle FOURNIER :

- 10-11 Avril 2008
- 18-19 Septembre 2008



Conception Armatures Bridges

Animé par Dominique OLIVIER :

- 23-24 Mai 2008
- 17-18 Octobre 2008

A VENIR ...

Stage de Thermoformage

(Gouttières, protège-dents, bielles de Herbst selon Amoric, orthèse contre l'apnée du sommeil,...)

Pour tout renseignement demander Isabelle Fournier au 01.64.11.26.26



Gouttière



Protège-dents



Bielle



PEI

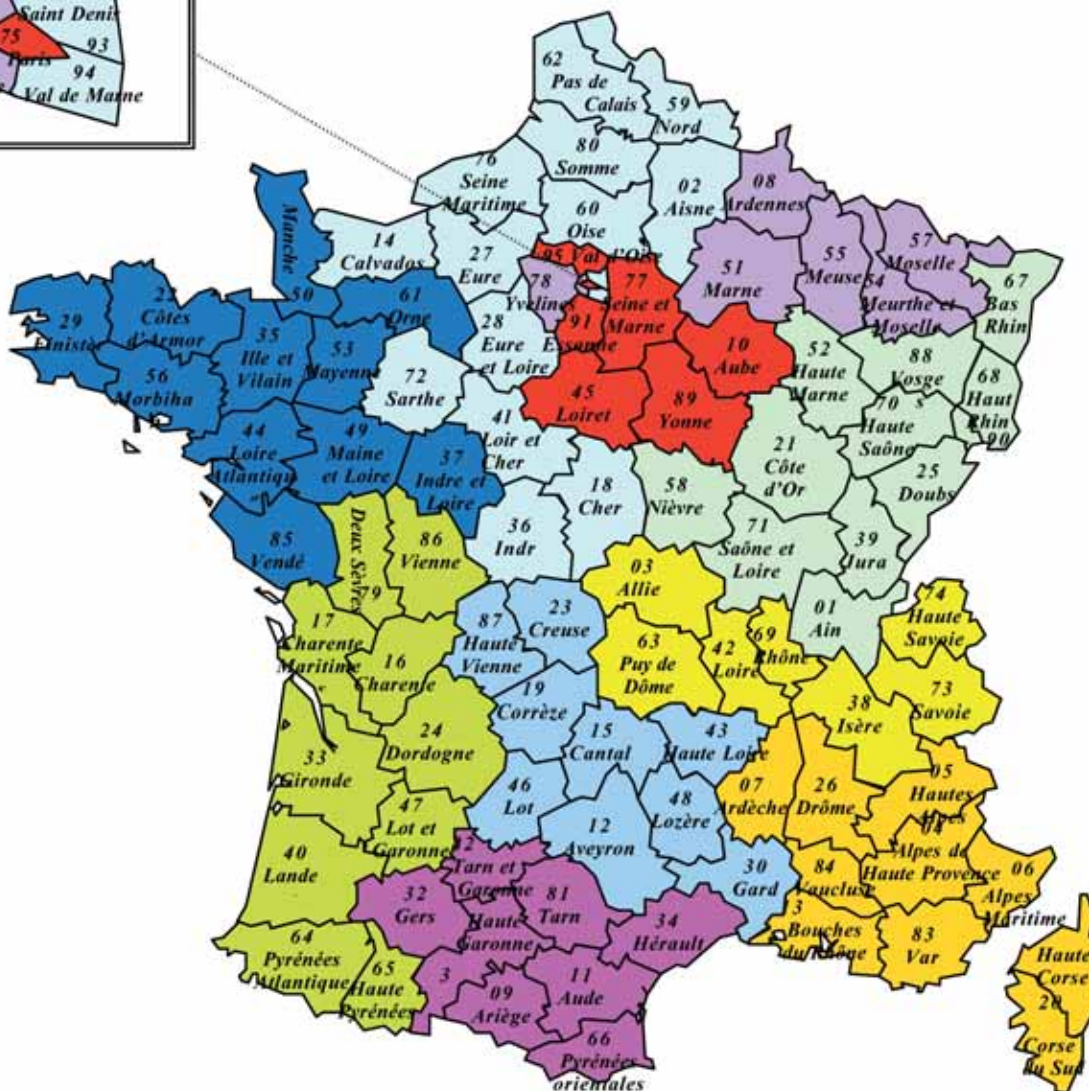
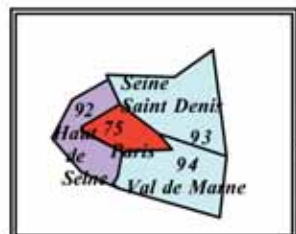






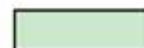

Positionneur

Pour recevoir le dossier complet de nos stages
(inscription, remboursement,
hébergement, etc.),
Contactez

Cécile Dartois au 01.64.11.26.33

Contactez notre équipe commerciale...



	Benoît Benassila 06.30.49.05.92		Jean Rigal 06.30.55.59.46		Jean-François Cornil 06.30.49.05.89
	Aurore De La Barrière 06.30.49.08.99		Hervé La Scala 06.30.49.08.95		Christian Goypieron 06.30.49.05.90
	Hervé Coignard 06.30.49.05.94		Julien Ménard 06.30.49.08.94		Jacques Goux 06.30.55.59.49
	Patrick Bouchonnet 06.30.49.05.91				

Bd du Courcerin, Allée des voyageurs
Z.A. Lognes Paris Est- 77437 MARNE-LA-VALLÉE CEDEX 2

Tél. : **N°Vert 0800 50 73 73** - Fax : **FAX N°Vert 0800 018 022**

info@dentaurum.fr - www.dentaurum.fr

D
DENTAURUM
FRANCE

Les empreintes

en prothèse adjointe partielle



Buts - Moyens - Méthodes

HORS SERIE
2008

L'élaboration d'une prothèse adjointe partielle passe par la réalisation des différentes empreintes qui ont pour objectif de reproduire à la fois les éléments dentaires et les éléments ostéomuqueux périphériques. Traitées, elles permettent d'obtenir des modèles de travail, éléments de communication essentiels entre le laboratoire et le cabinet.

La spécificité de la prothèse adjointe partielle est de s'appuyer sur des éléments dentaires existant et de remplacer des volumes dentaires et ostéomuqueux absents en s'appuyant cette fois sur une surface ostéomuqueuse. La différence de comportement entre ces deux surfaces d'appui est à la base de toutes les conceptions et préparations en prothèse adjointe partielle.

En effet, la muqueuse peut s'enfoncer physiologiquement de 1 à 2 mm, voire plus parfois au niveau de certains reliefs anatomiques particuliers (zones de Schröder, trigone rétro molaire par exemple). A l'opposé, les dents résiduelles ne présentent qu'une mobilité liée au ligament fibro-conjonctif desmodontal de l'ordre du dixième de millimètre.

Les différentes techniques d'empreintes réalisées lors du plan de traitement doivent être choisies en fonction de ces critères anatomiques locaux.

De manière didactique, on peut regrouper les techniques d'empreintes en deux catégories :

- les empreintes anatomiques ou statiques qui reproduisent l'arcade dentaire au « repos »,
- les empreintes dynamiques ou anatomo-fonctionnelles qui visent à reproduire les différentes surfaces d'appui prothétiques en « fonction ».

Les empreintes en PAP



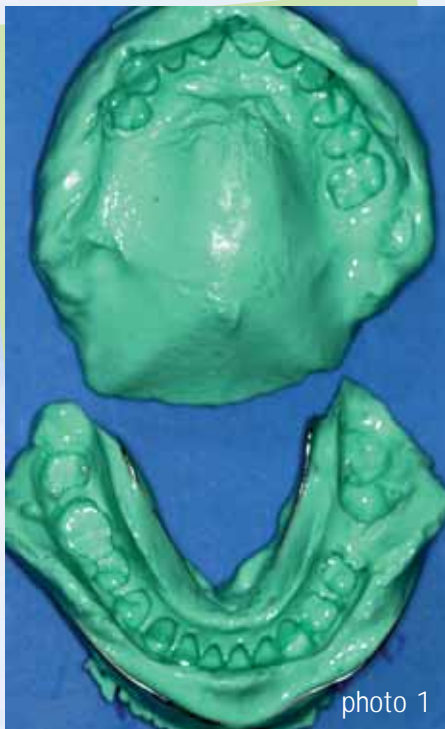
Les empreintes statiques :

Ces empreintes sont réalisées de façon systématique lors du plan de traitement et peuvent suffire pour la réalisation de la prothèse.

Leur indication est liée à la situation clinique, donc aux conditions anatomo-fonctionnelles locales et au type d'édentement et à la nature de l'antagoniste.

On peut distinguer les empreintes primaires et les empreintes secondaires.

Les empreintes primaires :



Ces empreintes sont réalisées à l'aide d'un porte-empreinte du commerce et le matériau de choix est l'alginate (hydro-colloïde irréversible). Dans un premier temps, elles assurent la réalisation du modèle d'étude qui permet de visualiser au mieux les contraintes du cas clinique. Le passage au paralléliseur de ce modèle permet de visualiser les coronoplasties à effectuer en bouche avant la réalisation de la prothèse d'usage. En cas d'urgence, elles permettent également d'effectuer des prothèses provisoires ou transitoires.

Il est important de noter que ce modèle d'étude est également un excellent outil de communication avec le patient.

Le porte-empreinte du commerce peut être plein ou perforé, il est choisi au niveau de sa longueur et de sa largeur en fonction de l'anatomie de l'arcade. Quel que soit le porte-empreinte, celui-ci doit être adapté au mieux afin d'éviter des interférences avec les dents ou les organes périphériques sans pour autant négliger les surfaces d'appui. On veillera également à la longueur du porte-empreinte pour éviter de provoquer des réflexes nauséux (photo 1).

Le choix d'un porte-empreinte plein permet d'assurer une compression maximale du matériau sur les surfaces d'appui en refoulant les tissus mous. A l'opposé, le porte-empreinte perforé assure une empreinte moins compressive.

On peut choisir de réaliser toutes les empreintes primaires avec un porte-empreinte plein, sachant que le porte-empreinte individuel réalisé par la suite sera réglé afin d'éviter les sur-extensions au niveau des volets vestibulaires et linguaux. On réservera alors l'emploi du porte-empreinte perforé à la réalisation de l'empreinte pour la réalisation des châssis dans les cas d'édentement encastrés de classe III ou de classe IV de très petite étendue.

Les empreintes secondaires :

Ces empreintes ont pour but d'intégrer au mieux la dualité tissulaire des surfaces d'appui.

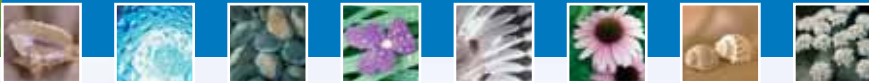
Ce type d'empreinte passe par la réalisation d'un porte-empreinte individuel. Il est confectionné soit en résine auto ou photo polymérisable soit en thermoformage sur le modèle d'étude. Il est espacé au niveau des dents afin de créer une épaisseur suffisante et uniforme de matériau, et ajusté sur les zones d'appuis muqueuses.

Dans le cas spécifique de surfaces d'appui muqueuses localement très dépressibles (zones de Schröder, trigone rétro molaire,...), le porte-empreinte peut être spécifiquement perforé en regard de ces zones. Un ruban adhésif placé initialement lors de l'insertion en bouche est ensuite enlevé lors de la prise du matériau pour assurer une décompression locale.

Le porte-empreinte est d'abord vérifié en bouche. Les limites sont ajustées au besoin grâce à des cires ou polyéthers qui permettent de visualiser facilement les interférences. Une fois celles-ci éliminées, le porte-empreinte est marginé sur la périphérie des zones édentées avec les mêmes matériaux que précédemment afin d'assurer une tenue et une uniformité de pression lors de la prise d'empreinte.

Le choix d'un matériau d'empreinte à prise lente permet d'assurer une manipulation aisée et efficace de la musculature périphérique. Les matériaux de choix sont les thiocols, les polyéthers, soit plus récemment certains silicones.

Les empreintes en PAP



Il est à noter que tous ces matériaux nécessitent l'utilisation d'un adhésif spécifique pour leur tenu au porte-empreinte. Il est appliqué à la fois dans l'intrado mais également sur tous les bords et le retour externe du porte-empreinte.

Les thiocols ou polysulfures sont les matériaux les plus anciennement utilisés. Ils présentent l'avantage d'exister sous trois viscosités différentes et d'avoir un temps de prise très long (de 3 à 6 minutes). Ils sont donc les plus indiqués pour des empreintes délicates, nécessitant la reproduction d'insertions freinales très marquées. Par contre, leur hydrophobie nécessite de parfaitement sécher les surfaces à enregistrer (photo 2).

Les polyéthers présentent l'avantage de leur hydrophilie et de leur grande stabilité dimensionnelle. Leur souplesse permet d'assurer une désinsertion facile des empreintes en cas de contre dépouilles importantes. Ils existent en deux viscosités différentes et certains peuvent être préparés par des mélangeurs automatiques.

Les silicones ont investi plus récemment la prothèse adjointe. Ils présentent l'avantage de leur stabilité dimensionnelle et sont faciles d'emploi car présentés en cartouches auto-mélangeuses ou en mélangeurs automatiques. Par contre, leur comportement hydrique les place en retrait par rapport aux polyéthers.

Les empreintes dynamiques ou anatomo-fonctionnelles :

Ces empreintes visent à appréhender le plus fidèlement possible la dualité tissulaire de surfaces d'appui de la prothèse adjointe partielle en dissociant l'enregistrement des deux surfaces d'appui.

Cette différence de comportement est, bien entendu, plus marquée pour les édentements en extension mais elle varie également avec l'étendu de l'édentement et l'importance de la résorption osseuse.

Ces empreintes sont réservées essentiellement aux Classes I et II mandibulaire. Elles sont réalisées à l'aide du châssis préalablement validé en bouche.

On peut distinguer :

- les empreintes ambulatoires,
- les empreintes au fauteuil.

Les empreintes ambulatoires assurent un enregistrement des surfaces d'appui muqueuses en fonction.

Des selles porte-empreinte espacées et des bourrelets « occlusaux » en résine sont effectués sur le châssis métallique (photo 3). Les selles sont vérifiées en bouche et la hauteur des bourrelets est réglée en occlusion. Une résine à prise retard est appliquée dans les selles et la prothèse mise en bouche (photo 4). Après avoir éliminé les excès, la prothèse est portée 48 heures au minimum. La fonction masticatrice assure une mise forme du matériau à empreinte la plus fidèle possible. L'empreinte est ensuite contrôlée et le modèle de travail préalablement fractionné, complété. La prothèse peut alors être achevée.



Les empreintes en PAP



Les empreintes au fauteuil tentent de reproduire la dualité tissulaire différemment.

Elles passent par l'emploi d'un matériau à empreinte dont le comportement viscoélastique se rapproche le plus possible de celui de la fibro-muqueuse. Les matériaux de choix sont les thiocols, les pâtes oxyde de zinc-eugénol, ou certains polyéthers.

Une empreinte des zones édentées est effectuée par des selles porte-empreintes sur le châssis. Elle est soumise soit à une pression digitale du praticien, soit à une pression occlusale du patient. La qualité de fibro-muqueuse, sa dépressibilité, la nature de l'antagoniste (denté ou pas), la nature du matériau à empreinte sont les facteurs de choix déterminant.

A la suite de cette première empreinte, une sur-empreinte de positionnement enregistre les situations respectives du châssis porte-empreinte et des dents résiduelles. La coulée assure un modèle global pour la finition de la prothèse (photo 5).

L'empreinte en prothèse adjointe partielle est une étape clé du plan de traitement. Sa bonne réalisation passe par une connaissance précise et complète à la fois des particularités du cas clinique mais aussi des matériaux et techniques disponibles. Le choix doit assurer une cohérence thérapeutique globale, source de réussite et de gage de qualité.



		Empreinte statique						Empreinte dynamique			
		Empreinte d'étude			Empreinte primaire		Empreinte secondaire				
		Porte- empreinte	Matériau		Porte- empreinte	Matériau	Porte- empreinte	Matériau	Porte- empreinte	Matériau	
Maxillaire	Classe I	Commerce	Alginate	C O R O N O P L A S T I E S	Commerce	Alginate	Individuel	Thiocols Polyéthers			
	Classe II	Commerce	Alginate		Commerce	Alginate	Individuel	Thiocols Polyéthers			
	Classe III	Commerce	Alginate		Commerce	Alginate					
	Classe IV	Commerce	Alginate		Commerce	Alginate	Individuel	Thiocols Polyéthers			
Mandibule	Classe I	Commerce	Alginate			Commerce	Alginate			Selles	Thiocols ZnO-Eugénol Résine retard
	Classe II	Commerce	Alginate			Commerce	Alginate			Selles	Thiocols ZnO-Eugénol Résine retard
	Classe III	Commerce	Alginate			Commerce	Alginate				
	Classe IV	Commerce	Alginate			Commerce	Alginate	Individuel	Thiocols Polyéthers		



Bernard KURDYK

Docteur en chirurgie dentaire

Docteur en sciences

Ancien assistant des Hôpitaux de Paris

Ancien attaché de consultation à l'institut Gustave Roussy-Villejuif

Bd du Courcerin, Allée des voyageurs
Z.A. Lognes Paris Est- 77437 MARNE-LA-VALLÉE CEDEX 2

Tél. : **N°Vert 0800 5073 73** - Fax : **FAX N°Vert 0800 018 022**

info@dentaurum.fr - www.dentaurum.fr

D
DENTAURUM
FRANCE