

cosmetic dentistry _ beauty & science

1 2011 édition française

| cas clinique

Le secret du sourire

| rapport de l'industrie

Compobond : évolution d'un nouveau matériau de restauration dentaire

| technique clinique

Rattachement et reconstruction d'incisives centrales fracturées

Créez l'æ-motion
avec la gamme G-ænia de GC.



Performances, simplicité, esthétique ...



G-ænia Bond

Offrez-vous le meilleur
de l'adhésion !



GC France
Tél. 01 49 80 37 91
info@france.gceurope.com
www.france.gceurope.com



G-ænia

Composite universel
pour des restaurations
esthétiques invisibles...
simplement et sans effort.

GC



G-ænia Flo G-ænia Universal Flo

La manipulation d'un fluide,
les performances d'un composite



Cher lecteur,

_Les voilà enfin ! Ils sortent enfin, ces premiers magazines version française des magazines tant convoités aux détours des congrès internationaux. Celui-ci a pour exclusivité la **cosmetic dentistry**.

Quel challenge ! Que de sujets que nous ne manquerons pas d'aborder... mais en veillant, avant tout, à approcher les articles sous un angle nouveau. Bien évidemment, les techniques pratiques seront abordées comme, dans cette première édition, la reconstruction par composite ou le collage du fragment d'une incisive centrale fracturée, mais aussi les nouveautés et innovations issues de l'industrie (découvrez l'article sur le Compobond). De nouvelles technologies appliquées à l'occlusion, ainsi que la présentation d'études pouvant guider notre pratique quotidienne ou encore répondre sur des bases scientifiques aux questions de nos patients à propos du blanchiment, sont des pistes à découvrir et à explorer à travers ces pages !

La prise en charge des dents, des gencives et des lèvres est, nous le savons tous, une des clefs de la dentisterie esthétique ; les orthodontistes, les chirurgiens maxillo-faciaux et les plasticiens nous ont appris à observer la face dans sa globalité. Allez acquérir les bases dans l'article sur « le secret du sourire » et vous comprendrez que la bouche ne peut être dissociée de cette entité.

L'étude du sourire, version dynamique d'une anatomie bucco-faciale pilotée par le cerveau très spécifique de chacun d'entre nous, doit être appréhendée sans perdre de vue les notions de psychologie et de communication.

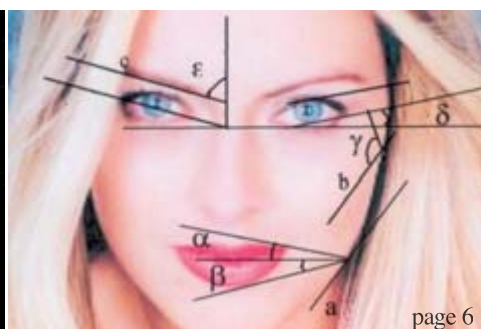
Seule une approche globale pluridisciplinaire permettra aux praticiens que nous sommes d'optimiser le succès face à la demande esthétique de nos patients. C'est aussi dans cet esprit d'équipe et d'ouverture que nous travaillerons pour nos confrères lecteurs.



Dr Claude Finelle
Comité de rédaction

Bien à vous,

Dr Claude Finelle
Comité de rédaction



| éditorial

03 Cher **lecteur**

| Dr Claude Finelle

| cas clinique

06 Le secret du **sourire**

| Dr Andreas Meiß, Ina M. Lütkemeyer-Meiß

| rapport de l'industrie

12 **Compobond** : évolution d'un nouveau matériau de restauration dentaire

| Dr Irfan Ahmad

| technique clinique

26 **Rattachement et reconstruction** d'incisives centrales fracturées

| Dr Irfan Ahmad

| concept de la dentisterie mini invasive

36 **Fonction saine** et **harmonisée** par le biais de la gestion de la force occlusale guidée par ordinateur

| Dr Robert Kerstein

| nouveauté de l'industrie

44 **EMS** à votre écoute

| recherche

45 **Étude microscopique confocale** de la sous-structure de l'émail après blanchiment

| Prof Daniel C. N. Chan, Prof William D. Browning, Prof Albert Kwok-Hung Chung & Prof So-Ran Kwon

| à propos...

50 | l'ours



Photo couverture : VOCO GmbH.

PS - UN SEUL SUFFIT

EMS SWISS INSTRUMENT PERIO SLIM : LE PS INDiqué DANS LA PLUPART DES PROCÉDURES DE DÉTARTRAGE

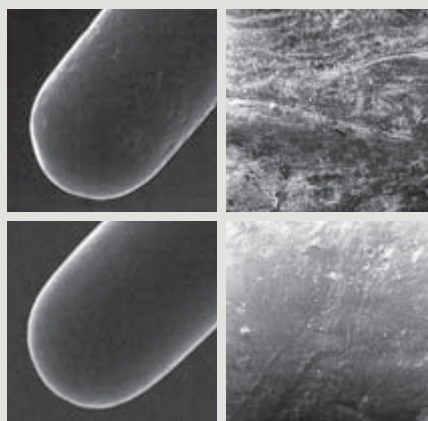
Polyvalence, précision suisse irréprochable et « meilleur accès interproximal et sous-gingival » (CRA – Clinical Research Association, États-Unis): fort de ces qualités et distinctions, cet instrument indiqué dans 90 % des procédures de détartrage s'élève au rang d'icône parmi les instruments à ultrasons.



L'instrument PS bénéficie d'une conception totalement inédite, fruit de l'ingéniosité de l'inventeur de la méthode Originale Piezon. Cet instru-

ment à nul autre pareil est le résultat d'une démarche constante de perfectionnement. Associé à la pièce à main Originale Piezon, il assure au patient un traitement pratiquement indolore.

Les résultats obtenus et l'instrument lui-même se démarquent très nettement de la concurrence: seul un instrument doté d'une surface parfaitement lisse permet d'obtenir des surfaces dentaires elles aussi parfaitement lisses.



> Instrument à ultrasons générique comparé à l'EMS Swiss Instrument PS

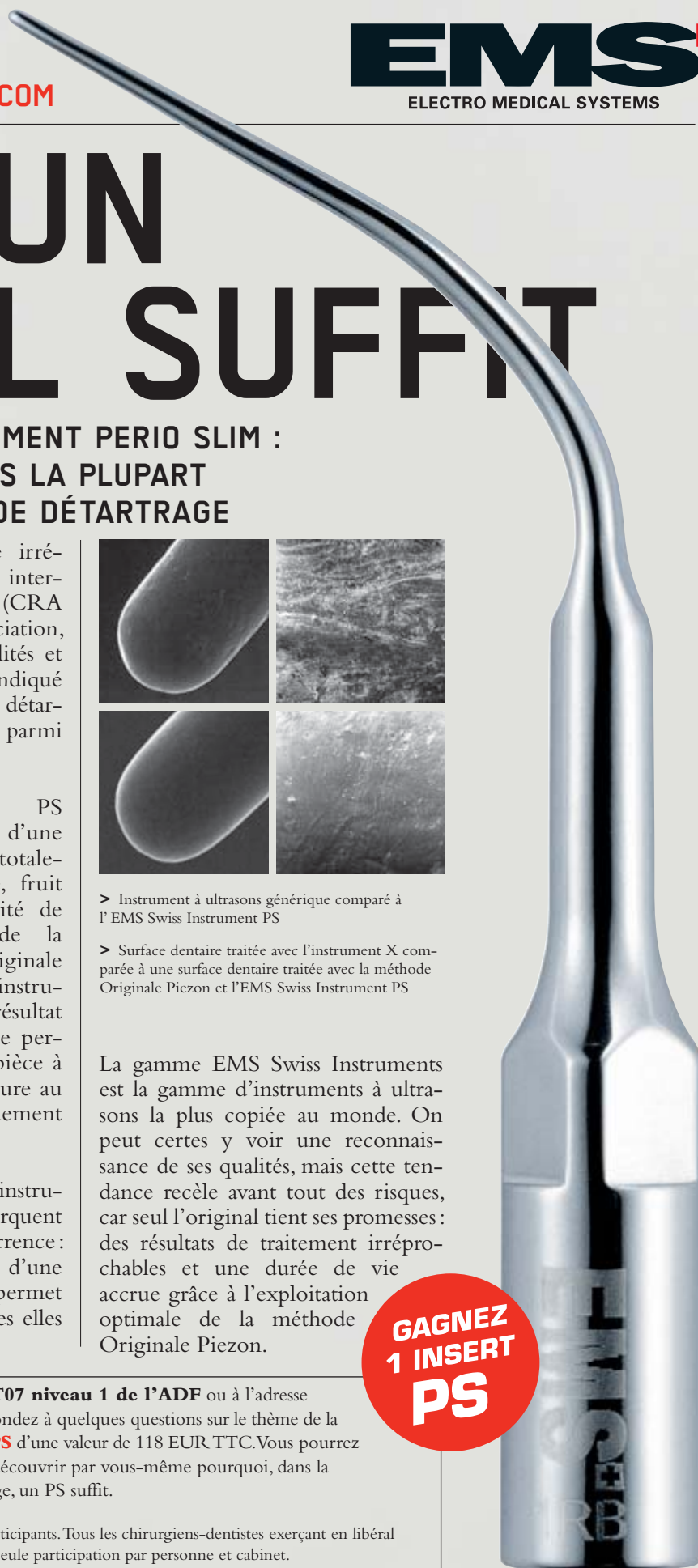
> Surface dentaire traitée avec l'instrument X comparée à une surface dentaire traitée avec la méthode Originale Piezon et l'EMS Swiss Instrument PS

La gamme EMS Swiss Instruments est la gamme d'instruments à ultrasons la plus copiée au monde. On peut certes y voir une reconnaissance de ses qualités, mais cette tendance recèle avant tout des risques, car seul l'original tient ses promesses: des résultats de traitement irréprochables et une durée de vie accrue grâce à l'exploitation optimale de la méthode Originale Piezon.

> Rendez-vous sur le stand EMS **T07 niveau 1 de l'ADF** ou à l'adresse **www.the-PS-survey.com**, répondez à quelques questions sur le thème de la prophylaxie et **gagnez un insert PS** d'une valeur de 118 EUR TTC. Vous pourrez ainsi le tester dans votre cabinet et découvrir par vous-même pourquoi, dans la majorité des procédures de détartrage, un PS suffit.

Récompense pour les 2000 premiers participants. Tous les chirurgiens-dentistes exerçant en libéral en France sont invités à participer. Une seule participation par personne et cabinet.
Date limite de participation : 31 mars 2012.

**GAGNEZ
1 INSERT
PS**



Le secret du sourire

Auteurs_ Dr Andreas Meiß, Ina M. Lütkemeyer-Meiß, Ravensburg, Allemagne



_Qu'est ce qui rend un visage plus attractif ?

Selon une enquête menée par le magazine *Best Life*, ce que regardent les femmes âgées de 20 à 60 ans, après le regard, ce sont les lèvres et les dents d'un homme. La région péribuccale est donc plus importante que les cheveux, les poignées d'amour, ou les abdominaux (Tableau 1). Les hommes ont également jugé l'attractivité d'un visage sur les yeux et la région buccale (Fig. 1).

Tab. 1 1034 femmes âgées de 20 à 60 ans ont été interrogées par la revue *Best Life*.

Cette structuration comportementale inconsciente résultait de la vision de la perfection et de

l'esthétique d'un visage provoquée par les artistes, à différentes époques, pour saisir les paramètres de l'harmonie classique et les intégrer dans des angles et unités de mesure. Ainsi, les croquis illustrent, p. ex. Francesco di Giorgio Martini (Fig. 3), Léonardo da Vinci (Fig. 2) et Albrecht Dürer (Fig. 4), la face idéale. Ils situent la bouche autour d'une symétrie axiale dans le tiers inférieur du visage, cela allant jusqu'à l'approche du nez. La symétrie et la proportion empêchent une « mine oblique ». Des modifications même faibles de cette région conduisent, comme Dürer l'a montré dans ses croquis, à des déviations dramatiques de l'harmonie globale du visage.

Plus récemment, l'aspiration des gens aux critères esthétiques a beaucoup gagné en importance. Le désir de personnaliser leur propre visage, quel que soit le processus de vieillissement et indépendamment des caractéristiques anatomiques, a conduit les professionnels de santé à développer diverses normes de beauté, presque comme les résultats virtuel de Schnittmuster.

Par exemple, le chirurgien plasticien américain Steven Hoefflin souligne la dépendance connue de l'harmonie d'un visage à un rapport à des relations angulaires (Fig. 5), complétée par le postulat de ce qu'on appelle les zones de la beauté complète. Ces zones sont les zones des pommettes, les yeux, le menton et les lèvres (Fig. 6). La région périorale est montrée comme particulièrement expressive. Voici quelques éléments mesurables, à travers les

Résultats d'enquête	20–30 ans	40–60 ans	Total
Cheveux	30 %	22 %	26 %
Yeux	82 %	84 %	83 %
Lèvres et dents	61 %	67 %	64 %
Biceps	10 %	6 %	8 %
Mains	49 %	55 %	52 %
Ventre	17 %	24 %	21 %
Fesses	31 %	23 %	27 %
Chaussures	13 %	17 %	15 %
Vêtements	16 %	21 %	19 %
Voiture	2 %	1 %	2 %



Fig. 1

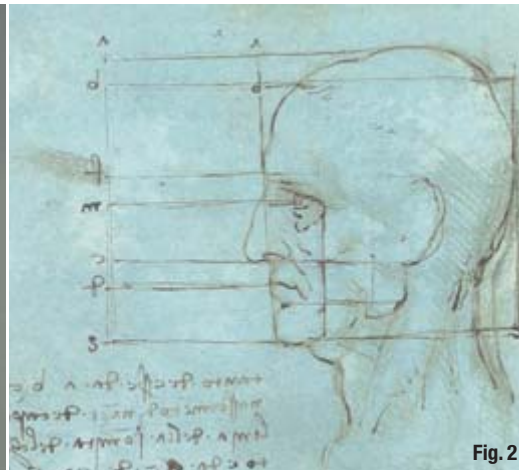


Fig. 2

Fig. 1 _ Perception visuelle du visage.

Fig. 2 _ Léonardo da Vinci.

lignes du profil et des points d'intérêt, les caractéristiques de la jeunesse, de la beauté et de l'harmonie.

Qu'est-ce qui différencie le visage jeune du visage vieillissant ?

Indépendamment de la symétrie et de proportions égales, l'impression générale d'un visage change au cours de la vie. Les valeurs caractéristiques individuelles vont encore s'accroître ou s'affaiblir. Comme on peut le voir sur les figures 7 et 8, le visage mature est beaucoup caractérisé dans les paramètres d'âge péri-oraux. Le manque de plénitude des joues, la distinction des sillons nasogénies, une réduction de l'angle nasogénien de moins de 90°, les lèvres étroites, une diminution de l'arête du nez, l'augmentation de la proéminence du menton et donc la convergence de menton vers l'extrémité du nez (caractéristiques des sorcières) sont les caractéristiques classiques du vieillissement du tiers inférieur de la face.

Ceci influençait positivement les anciens, comme s'il y avait un objectif élevé, comme une citation

de la description contemporaine du « Costume et de la Mode » par Herbert Norris au sujet de la carie dentaire dont souffrait la reine Elizabeth I (+ 1533-1603) : « La reine est heureuse et joyeuse comme jamais, seule face à un certain déclin, cherchant à cacher le fait qu'elle a les joues comme des draps fins, quand elles sont ouvertement montrées. »

Pourquoi un beau sourire est-il souhaitable ?

Des dents bien entretenues et droites sont désormais un symbole de réussite, de beauté et de jeunesse. L'objet de nombreuses études est ce qui décide, en quelques millisecondes, de la première impression de sympathie ou d'antipathie de l'autre. Cette première impression sera à la une des interactions entre les gens que nous avons trouvés amicaux et les autres, et jouera sur la confiance en soi et l'estime de soi. D'autres études sur le parallèle entre la beauté et les opportunités professionnelles ou le succès ont été menées. Les gens beaux sont aussi généralement associés à des caractéristiques positives et des capacités

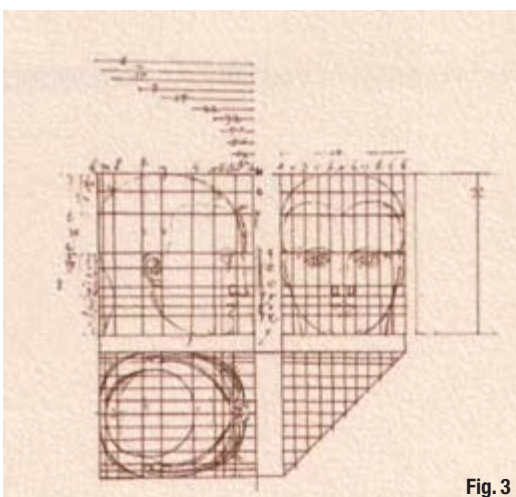


Fig. 3

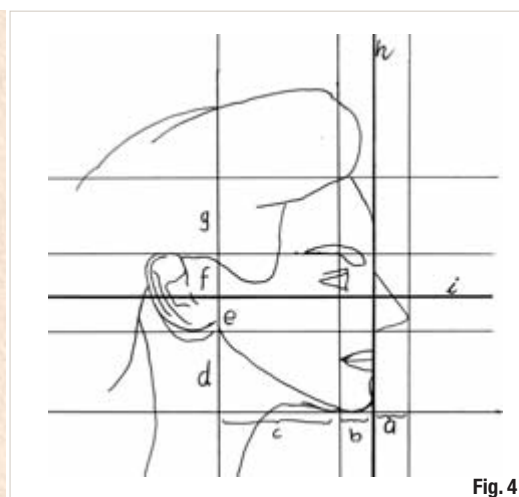


Fig. 4

Fig. 3 _ Francesco di Giorgio Martini.

Fig. 4 _ Albrecht Dürer.

Fig. 5 _Angles de beauté,
d'après Steven Hoefflin.

Fig. 6 _Zones de beauté,
d'après Steven Hoefflin.

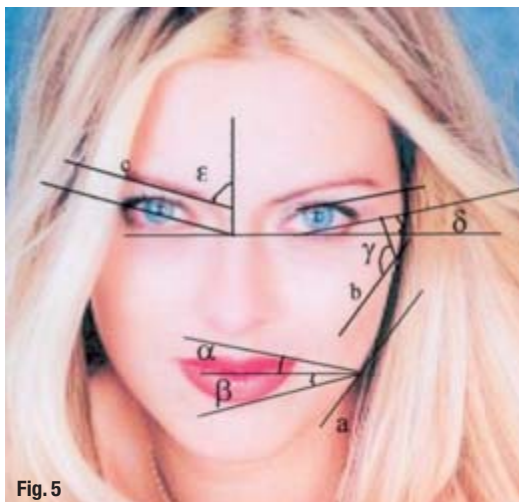


Fig. 5

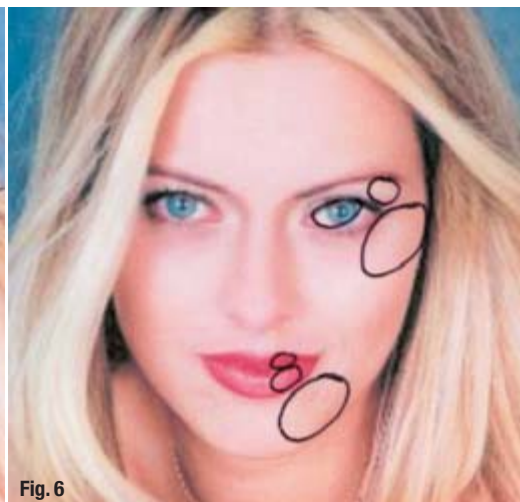


Fig. 6

supérieures à la moyenne. Ces corrélations positives sont manifestées par les médias sur une base large de sorte que nous ne sommes plus dans le débat sur la véracité de ces hypothèses, mais dans la mise en œuvre plus profonde et sérieuse des revendications qui doivent être incluses dans la médecine.

Analyse

Le désir d'un design harmonieux de la zone péri-buccale et un beau sourire doivent nécessairement être précédés d'un examen détaillé de l'anatomie entière. Cette analyse de base est essentielle pour le potentiel de différenciation des déficiences esthétiques dans les changements de base et liés à l'âge. C'est une condition préalable à un plan de traitement esthétique basé sur les besoins individuels des patients. Ainsi, un sourire esthétique ne peut paraître naturel que s'il montre de belles dents. Des lèvres sensuelles nécessitent un support interne, sinon, elles semblent artificielles (lèvres siliconées).

La base de la région péri-buccale est formée par la position de la mâchoire osseuse supérieure et de la base du nez, les structures dentaires et les tissus mous. En outre, l'expression et le tonus des muscles du visage, la forme individuelle des lèvres et la plénitude et la structure de la peau.

La plénitude et la forme de la lèvre supérieure (moue) sont prises en charge par la position de la mâchoire supérieure, l'arête du nez (épine nasale antérieure) et la dentition. En particulier la distance intermaxillaire, la forme, la taille et la position de la dentition ont un impact significatif sur la proportion du tiers inférieur du visage (Figs. 9 & 10).

L'analyse de la zone péri-orale peut être vue de côté, à titre de preuve, en plus du profil harmonieux de la lèvre avec un objectif de l'angle nasogénien jeune de 100° à 110°, selon un profil en légère pente du point sous-nasal (Sn) à la pointe du menton (Pg) avec un demi-ratio de la lèvre supérieure équilibrée à la moitié de la lèvre inférieure. Vu de face, il doit également émaner une distribution uniforme (Figs. 11 & 12).

Pour évaluer la lèvre supérieure le rapport pertinent est au niveau des incisives supérieures. Dans une lèvre supérieure et détendue en mode « parole normale » vous pouvez voir d'environ 2 mm le bord des dents antérieures. Car montrer l'art dentaire est indispensable pour un look naturel et est perçu comme agréable (Fig. 13).

Lorsque vous souriez, il y a une distinction entre une « ligne du sourire haute » et une « basse ». De même est perçue agréablement, quoique inconsciemment, la moyenne que l'on appelle

Fig. 7 _Profil jeune.

Fig. 8 _Profil âgé.

Fig. 9 _Changement de
profil lié à l'âge.

Fig. 10 _Rajeunissement par des
prothèses adéquates.



Fig. 7



Fig. 8



Fig. 9



Fig. 10



Fig. 11



Fig. 12

Fig. 11_Harmonie de visage de profil.

Fig. 12_Harmonie de visage de face.

« nombre d'or », comme de nombreuses études sur la beauté le prouvent.

Lors de la restauration du bloc antérieur, le choix des couleurs et de la forme de dent sont cruciaux. Cela permet de distinguer selon les types de constitution Hörauf (Fig. 14).

Les changements dans la base du squelette de la mâchoire supérieure et l'arête nasale (spina nasalis ant.) sont suivis par la mâchoire inférieure et le menton et suivent, comme nos propres enquêtes l'ont montré, des lois spéciales. Elles sont particulièrement associées à des anomalies congénitales de croissance des os du visage (prognathisme ou rétrognathisme maxillaire et mandibulaire). Ici, dans la correction chirurgicale (chirurgie orthognathique) des mouvements de la base osseuse et dentaire, également en trois dimensions, nous avons une prédiction de l'impact sur la richesse de la lèvre supérieure et inférieure, l'angle nasogénien, l'inclinaison et la proéminence du supramentaires possibles (Fig. 15).

Le tonus des muscles d'expression du visage et des habitudes individuelles affectent sensiblement l'aspect extérieur de la région péri-buccale. Le diagnostic est d'un grand intérêt, qui définit pour chaque individu les mouvements à partir desquels le muscle est affecté et avec quelle force. C'est la base pour une thérapie ultérieure, personnalisée

et précisément dosée pour l'atténuation neuronale du tonus musculaire (avec la toxine botulique, par exemple) (Fig. 16).

L'évaluation analytique de la zone nez-bouche-menton doit donc prendre en compte les paramètres suivants :

- _Squelettiques : des relations équilibrées entre la position du maxillaire par rapport à la mandibule, la distance intermaxillaire
- _Dentaires : une dentition adéquate en neutroclusion, avec forme, teinte et taille des dents adéquates
- _Musculaires : modèle individuel d'innervation, la présence de déséquilibres et habitudes
- _Sous-cutanés : l'âge ou les maladies liées à la Fattatrophie
- _Cutanés : involution sénile aqueuse et perte d'élasticité, perte de collagène et d'élastomères.

Les résultats individuels résultant donnent le tableau complexe du vieillissement périoral.

La collaboration avec le patient prend désormais une place importante dans l'analyse : discerner la volonté du malade. Elle est suivie en fonction de la situation médicale globale et la situation économique de l'individu afin de discuter des options de traitement et de développer un concept d'évolution.

Fig. 13_Aspect dentaire.

Fig. 14_Typologies dentaires d'après Hörauf.

Figs. 15a & b_Modifications du tiers inférieur du visage.



Fig. 13

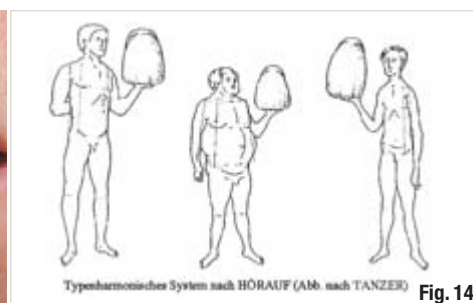


Fig. 14



Fig. 15a

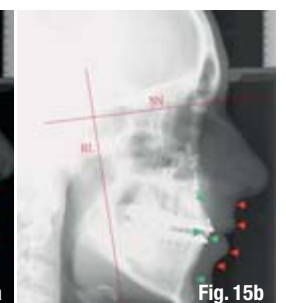


Fig. 15b