DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper

NOVEMBRE/DECEMBRE 2025 www.dental-tribune.fr Vol. 17, No. 6

RECHERCHE

Avancée historique : les maladies bucco-dentaires reconnues par l'ONU dans une déclaration politique majeure.

Page 4

CAS CLINIQUE

Manipulation facilitée, esthétique renforcée : le composite thermo-visqueux change la donne en restaurations antérieures.

Pages 6 | 7

ANALYZE

Les restaurations esthétiques vieillissent aussi : comprenez, anticipez et accompagnez vos patients dans cette évolution naturelle.

Pages 10 | 11

AD

DENTAL TRIBUNE P1 À P16

Édito P1
Trucs et astuces de l'académie du sourire P2
Planète dentaire P3 | 4 | 14
Cas clinique Dr Harichane P6 | 7
Analyze Dr Toledano P10 | 11
Actus produits P12 | 13

Po po po po ou Popopop ?

Dr Yassine Harichane

L'autre jour je regardais le programme de l'ADF et j'essayais au mieux de concilier en cinq jours les travaux pratiques, les conférences, la visite de l'exposition, la rencontre d'amis devenus confrères et de confrères devenus amis. Un agenda surchargé. Après avoir validé mon inscription, je reçois mon badge et je constate l'accroche « Édition Popopop ». Une question m'assaillit : que signifie « Popopop » ? Google est ton ami, et comme certains amis il nous emmène dans des digressions inattendues.

En tapant seul le terme « Popopop » vous tomberez inévitablement sur un clip daté de 2019 du rappeur Gambi. Une musique rythmée répétitive, un récit de jeunes en quête de bons moments, des paroles argotiques, et un verset intéressant : « Y m'faut des bonbons, j'dois passer chez l'pakat' ». Comprenez « Il me faut des bonbons, je dois passer chez l'épicier d'origine pakistanaise ». Bien entendu, le fameux « Popopop » répété dans le refrain pour célébrer la réussite.

En changeant de génération, vous trouverez « Po po po dis » de Marcel Amont, daté de 1962. Les paroles sont de Jacques Plante et la musique de Charles Aznavour. Une musique rythmée répétitive, un récit d'anciens qui se souviennent de bons moments de jeunesse, des paroles argotiques, et un verset intéressant : « Merguez de mon si beau pays, c'est pas les hot-dogs de Paris ». Bien entendu, le fameux « Po po po po » chanté dans le refrain pour souligner l'exclamation.

Quelle que soit votre chanson ou plutôt votre génération, vous pouvez monter sur la capitale pour passer un bon moment avec vos connaissances en quête de bons moments, ou pour vous remémorer avec nostalgie les anecdotes du passé. L'ADF est justement le moment où les générations se croisent et s'entrechoquent. Le programme est suffisamment varié pour que les jeunes diplômés et les praticiens expérimentés y trouvent leur compte. Comme dirait Charles Toledano directeur scientifique « Chacun apprend de l'autre ». Alors venez apprendre et venez vous exclamez « Popopop » ou « Po po po po » !

Dr Yassine Harichane.

ADF séance prestige : 30 années de recul, l'heure de vérité

Association dentaire française

Jeudi 27 novembre de 9h à 12h – Séance ouverte à tous, sans droits d'inscription, dans la limite des places disponibles.

Le Dr Charles Toledano, directeur scientifique du congrès de l'ADF 2025, sera le modérateur de la séance prestige, qui s'annonce comme l'un des temps forts de l'ADF 2025. Un moment rare, où le vernis du résultat immédiat laisse place à la vérité de l'expérience clinique. Neuf praticiens de différentes générations vont partager sans filtre leurs expériences, leurs doutes et leurs certitudes.

Un moment fort du congrès de l'ADF 2025

« À l'heure des réseaux sociaux, explique Charles Toledano, le suivi à long terme de nos actes est souvent éclipsé par la beauté des cas cliniques au résultat immédiat. Nous avons voulu redonner la parole à des cliniciens chevronnés qui acceptent de partager leurs réussites, mais aussi leurs doutes, leurs échecs et les remises en question qui les ont fait progresser ». Cette séance exceptionnelle réunit neuf experts de renom, chacun fort de plusieurs décennies de pratique, pour confronter le recul clinique de leur expérience aux certitudes scientifiques d'aujourd'hui.

Trois grands thèmes seront abordés : le recul clinique en dentisterie restauratrice et prothèse, en parodontologie, et en implantologie.

Cette séance prestige se veut un moment de transmission, d'humilité et d'échanges vrais entre générations de praticiens. Parce que, comme le souligne le Dr Toledano, « après trente ans de recul, il est plus que jamais nécessaire de se parler vrai, pour mieux construire l'avenir ».

La séance s'adresse à tous les praticiens, qu'ils soient jeunes diplômés ou expérimentés, venus suivre le programme scientifique, ou visiter l'exposition, curieux d'interroger leurs pratiques ou leurs certitudes. Le Dr Toledano en résume l'esprit : « Si vous aussi vous avez connu des échecs, si vous doutez parfois de la pérennité de certaines stratégies, cette séance est faite pour vous ».

Les interventions au programme

Différentes thématiques seront abordées par les neuf conférenciers et conférencières sous la forme d'interventions courtes, associées à un temps de questions des experts et du public. Les différentes disciplines abordées en alternance sont :

• En prothèse et dentisterie restauratrice

Marie Clément parlera de la stabilité des traitements esthétiques. Les patients veulent du beau, mais attendent surtout du durable. Blanchiments, infiltrations, composites, facettes : quels traitements tiennent la distance ? Une analyse sans concession des résultats à long terme et des limites des approches esthétiques modernes.

Michel Bartala abordera l'évolution des reconstitutions des dents délabrées. L'inlay core métallique : un vieux souvenir. Longtemps référence dans la reconstitution des dents délabrées, l'inlay-core métallique a progressivement laissé place à des alternatives plus sûres et conservatrices. Une réflexion sur l'évolution des matériaux et des techniques de collage qui permettent aujourd'hui de s'affranchir du métal.

Gil Tirlet traitera des bridges collés en cantilever, la maturité clinique d'une solution contemporaine. Fort de plus de 270 cas suivis sur près de 20 ans, il retracera l'évolution du bridge collé en céramique. Désormais considéré comme une solution « définitive » et non temporaire, il s'impose comme une alternative fiable à l'implant unitaire antérieur, notamment chez les jeunes patients.

• En parodontologie

Michèle Reners donnera ses clés pour réussir le traitement non chirurgical des maladies parodontales. Chaque patient parodontal est une énigme ! Elle dévoile une approche pragmatique et personnalisée pour résoudre cette équation clinique complexe sans passer par la chirurgie.

Christian Verner exposera ses 30 ans d'évolution du traitement chirurgical des lésions infra-osseuses antérieures. Un retour d'expérience exceptionnel sur trois décennies de chirurgie parodontale : choix des incisions, préservation des papilles, protocoles mini-invasifs et biomatériaux, pour des résultats toujours plus fiables et esthétiques.

Sofia Aroca décrira le rôle du conjonctif dans le traitement des récessions. Le greffon conjonctif reste le gold standard, mais quel est son véritable rôle biologique et esthétique ? Une mise au point claire, fondée sur les données cliniques et une interprétation raisonnée de la science.

• En implantologie

Franck Renouard présentera 10 conseils concrets pour progresser en implantologie. Au-delà des connaissances techniques, la réussite en implantologie repose sur la performance clinique et la dynamique du cabinet. Dix conseils pratiques pour améliorer sa performance clinique et la cohésion de l'équipe.

Philippe Colin exposera comment conserver l'os au col de nos implants au fil des ans : un vœu pieux ? Dix facteurs-clés, chirurgicaux, prothétiques ou comportementaux, influençant le maintien de l'os péri-implantaire, et souvent quelques erreurs insoupçonnées à éviter.

France Lambert abordera les stratégies pour l'intégration des tissus mous péri-implantaires. L'intégration et la stabilité à long terme des tissus mous sont essentielles au succès implantaire. Elle détaillera les paramètres biologiques, les choix de matériaux et les stratégies chirurgicales garantissant le maintien de la barrière tissulaire.

Cette séance rythmée sera interactive pour vous permettre de poser vos questions, via l'Appli Congrès ADF 2025, disponible dès à présent.

Rendez-vous le jeudi 27 novembre à 9h dans le grand amphithéâtre.

© svofr - stock.adobe.com

Temporisation des facettes en un seul temps opératoire

Dr Jean Richelme, France

ACADÉMIE du sourire

Fig. 1 : Situation initiale d'une patiente présentant l'indication de quatre facettes antérieures. Une étude esthétique préalable (EASY) permet de donner les indications de wax-up au laboratoire. **Fig. 2 :** La préparation calibrée des facettes est faite à travers les mock-up, selon la technique décrite par Galip Gurel. Aspect des dents préparées pour les facettes juste avant l'empreinte. **Fig. 3 :** Avant de passer à l'étape des facettes temporaires, les embrasures vestibulaires et palatines sont protégées, ainsi que la périphérie des dents à la limite des préparations avec de la digue liquide adaptée. Cette digue liquide, Kool-Dam Pulpdent, présente la particularité de ne pas adhérer à la résine bis-acryl, elle est déposée avec précision à l'aide d'une sonde extra fine. **Fig. 4 :** Un mordançage punctiforme est pratiqué sur la face vestibulaire des dents préparées, afin d'assurer la tenue des facettes temporaires. Après un rinçage et un séchage, une résine non chargée photo polymérisable ENA Seal Micérium est appliquée sur l'intégralité des préparations. **Fig. 5 :** Les facettes temporaires peuvent alors être réalisées par une nouvelle duplication des mock-up en résine bis-acryl. La digue liquide et les excès peuvent ensuite être retirés très facilement avec une curette par exemple, minimisant ainsi l'élimination de la résine à la périphérie des facettes provisoires. **Fig. 6 :** Aspect des facettes provisoires et de la gencive en fin de séance, après une élimination non traumatisante des excès. **Fig. 7 :** La cicatrisation parodontale sous ces facettes temporaires une semaine après la préparation des dents et l'empreinte, montre l'innocuité de cette technique. **Fig. 8 :** Aspect des facettes d'usage terminées qui améliorent encore la réponse parodontale du fait de la qualité du joint, de l'ajustage, et de l'état de surface de la céramique.

AD

ACADÉMIE du sourire

A l'Académie du Sourire, on vous propose un accompagnement personnalisé
et aux petits soins pour redonner le sourire à vos patients dès demain.
Deux formules pour vous former à votre rythme : le Cursus intensif ou progressif.

Parce qu'apprendre le sourire, c'est promettre le bonheur

En savoir plus ici

IMPRINT

DENTAL TRIBUNE ÉDITION FRANÇAISE

Les articles provenant de Dental Tribune International, Allemagne, repris dans ce numéro sont protégés par les droits d'auteur de Dental Tribune International GmbH. Tous droits de reproduction réservés. La reproduction et la publication, dans quelle langue que ce soit et de quelque manière que ce soit, en tout ou en partie, est strictement interdite sans l'accord écrit de Dental Tribune International GmbH, Holbeinstr 29, 04229 Leipzig, Allemagne. Dental Tribune est une marque commerciale de Dental Tribune International GmbH. *Dental Tribune édition française* est une publication de MMG SAS société de presse au capital de 10 000 Euros.

DIRECTION :
Dental Tribune International
6 rue du Château
54160 Autrey sur Madon

DIRECTEUR DE PUBLICATION :
Torsten Oemus

RÉDACTRICE EN CHEF :
Nathalie Schüller

RÉDACTRICE SCIENTIFIQUE :
Dr Laurence Bury

CONTRIBUTEURS :
Dr Yassine Harichane
Dr Charles Toledano

PUBLICITÉ :
salessupport@dental-tribune.com

MAQUETTE :
Franziska Schmid

DEMANDE D'ABONNEMENT ET SERVICE DES LECTEURS :
Dental Tribune International
6 rue du Château
54160 Autrey sur Madon
abonnement@dental-tribune.com

IMPRIMERIE :
Dierichs Druck+Media GmbH
Frankfurter Str. 168,34121 Kassel – Allemagne

DÉPOT LÉGAL : juillet 2011
ISSN : 2105-1364

INTERNATIONAL HEADQUARTERS

PUBLISHER AND CHIEF EXECUTIVE OFFICER :
Torsten Oemus

CHIEF CONTENT OFFICER :
Claudia Duschek

Dental Tribune International GmbH
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 4847 4302 / Fax: +49 341 4847 4173
General requests: info@dental-tribune.com
Sales requests: mediasales@dental-tribune.com
www.dental-tribune.com

Material from Dental Tribune International GmbH that has been reprinted or translated and reprinted in this issue is copyrighted by Dental Tribune International GmbH. Such material must be published with the permission of Dental Tribune International GmbH. *Dental Tribune* is a trademark of Dental Tribune International GmbH.

All rights reserved. © 2025 Dental Tribune International GmbH. Reproduction in any manner in any language, in whole or in part, without the prior written permission of Dental Tribune International GmbH is expressly prohibited.
Dental Tribune International GmbH makes every effort to report clinical information and manufacturers' product news accurately but cannot assume responsibility for the validity of product claims or for typographical errors. The publisher also does not assume responsibility for product names, claims or statements made by advertisers. Opinions expressed by authors are their own and may not reflect those of Dental Tribune International GmbH.

dti Dental Tribune International

Nouveau cycle de candidatures pour des subventions de recherche de la fondation Nakao pour la santé bucco-dentaire mondiale

Les universitaires et cliniciens dentaires sont invités à postuler pour la subvention de la fondation Nakao. Il s'agit de la septième série de financements offerts par cette prestigieuse fondation depuis son lancement en 2018.

L'organisation soutient des essais cliniques et des recherches sur des sujets importants tels que la dentisterie d'intervention minimale et la santé bucco-dentaire des personnes âgées. Les candidatures retenues bénéficieront de projets entièrement financés à hauteur de 50 000 CHF par an (environ 53 000 EUR), en plus d'une large visibilité auprès des professionnels dentaires, de l'industrie dentaire ainsi que du grand public pour les résultats et accomplissements de chaque étude (durée maximale de deux ans et jusqu'à 100 000 CHF [environ 10 600 EUR]). Si le budget du projet dépasse 50 000 CHF en deux ans, le candidat devra soumettre une demande pour la deuxième année également.

Mme Makiko Nakao, présidente du conseil d'administration de la fondation et M. Makoto Nakao, conseiller principal en affaires corporatives de GC. *(Image : © GC)*

Avancer la recherche en santé bucco-dentaire

Le cycle de candidatures de la fondation pourrait aboutir à l'acceptation de jusqu'à six études parmi un grand nombre de soumissions, récompensant ainsi les études honorées. Les candidats représentent les catégories suivantes : organisation gouvernementale, organisation non gouvernementale, université, institut de recherche ou organisation à but non lucratif.

La fondation Nakao soutient la recherche académique et les études cliniques contribuant à son objectif fondamental, qui est l'amélioration de la santé bucco-dentaire et la qualité de vie de toutes les personnes dans le monde. Les principaux domaines de recherche en santé bucco-dentaire incluent la dentisterie d'intervention minimale, la santé bucco-dentaire des populations vieillissantes et le mouvement 8 020 (établir comme objectif la conservation d'au moins vingt dents chez tous les individus jusqu'à l'âge de 80 ans), la fonction dentaire, la prévention de la fragilité bucco-dentaire et le QI dentaire.

« L'inspiration pour la fondation est née d'un sujet qui nous tient particulièrement à cœur : l'impact de la santé bucco-dentaire sur la qualité de vie. Mon mari et moi croyons que la dentisterie a un rôle fondamental à jouer dans la santé et la longévité des personnes à travers le monde. Nous avons hâte de voir cela devenir une réalité grâce aux activités de la fondation », a déclaré Makiko Nakao, présidente de la fondation Nakao pour la santé bucco-dentaire mondiale, lors de son lancement officiel en 2018.

Les candidatures seront ouvertes jusqu'au 7 décembre 2025 via le formulaire de candidature sur le site de la fondation Nakao : https://www.foundation-nakao.com/applications.

ADF STAND 1M07

Désignation de deux lauréats le 26 septembre dernier à Lyon lors des Journées du CNEP à l'occasion des 23 ans du prix meridol

L'iconique prix meridol en parodontologie souffle ses 23 bougies !

Les communications de cette édition 2025 furent de très grande qualité, pour répondre aux standards élevés fixés par le CNEP, chacune explorant des connaissances nouvelles ou des perspectives innovantes dans le domaine de la parodontologie.

À l'issue de cette journée intense, deux distinctions ont été attribuées, le prix du jury scientifique et le prix du public, pour les communications les plus remarquables :

- Le prix du jury scientifique a récompensé le Dr Alexandre Feuillette de la faculté d'odontologie de Marseille, pour sa communication orale intitulée « Traitement des récessions mandibulaires par tunnel modifié et greffe conjonctive : impact sur l'hypersensibilité – rapport de cas ».

De gauche à droite : Pr Kevimy Agossa (membre du jury scientifique), Dr Kadiatou Sy (membre du jury scientifique), Pr Sylvie Jeanne (membre du jury scientifique), Dr Johan Sergheraert (membre du jury scientifique), Dr Catherine Petit (membre du jury scientifique), Frédéric Herisson (Colgate), Dr Blandine Robert, Dr Alexandre Feuillette, Mehdi Ait-Lahsen (Colgate), Pr Olivier Huck (président du CNEP). *(Image : © Colgate)*

- Le prix du public a récompensé le Dr Blandine Robert de la faculté d'odontologie de Lyon, pour sa communication orale intitulée « Thérapeutique parodontale de soutien : écoutons-nous vraiment les patients ? Revue systématique des outils de mesure sur la perception ».

Colgate, partenaire de longue date du CNEP, aura l'immense plaisir d'inviter* les deux lauréats de ces prix prestigieux à EuroPerio12, à Munich en 2028.

** Sous réserve d'autorisation préalable des instances.*

ADF STAND 4L13

© Artvibe – stock.adobe.com

La santé bucco-dentaire reconnue lors de la réunion de haut niveau des Nations Unies sur les maladies non transmissibles et la santé mentale

La quatrième réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies (AGNU) sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles (MNT) ainsi que sur la promotion de la santé mentale et du bien-être, qui s'est tenue le 25 septembre à New York, a marqué une étape historique pour la santé bucco-dentaire mondiale. Pour la première fois, les maladies bucco-dentaires ont été explicitement mentionnées dans la déclaration politique adoptée par les États membres – une avancée portée de longue date par la Fédération dentaire internationale (FDI).

Une étape majeure pour le plaidoyer en faveur de la santé bucco-dentaire

Fruit de plus d'un an de négociations, la déclaration politique établit un nouveau cadre d'action mondiale pour la prévention et la maîtrise des MNT et la promotion de la santé mentale à partir de 2025. Grâce aux efforts concertés de la FDI, de l'Association internationale pour la recherche dentaire, orale et crânio-faciale (IADR) et de leurs partenaires, la santé bucco-dentaire est reconnue à la fois dans le préambule et dans les dispositions opérationnelles du texte, confirmant son intégration dans l'agenda mondial des MNT.

Ce succès couronne plus de dix ans de plaidoyer continu. Le projet initial de déclaration ne mentionnait pas la santé bucco-dentaire ; l'action coordonnée de la FDI auprès des gouvernements et missions diplomatiques a permis son inclusion dans le texte final, démontrant l'impact d'un engagement collectif soutenu.

Autres points clés de la déclaration

La déclaration fixe plusieurs objectifs accélérés d'ici 2030 :

- 150 millions de fumeurs en moins ;
- 150 millions de personnes supplémentaires souffrant d'hypertension maîtrisée ;
- 150 millions de personnes supplémentaires ayant accès à des soins de santé mentale.

Elle appelle aussi à renforcer la réglementation des cigarettes électroniques et des nouveaux produits du tabac, à limiter la publicité des aliments malsains destinés aux enfants, à instaurer un étiquetage nutritionnel sur la face avant des emballages et à éliminer les acides gras trans industriels. La santé mentale y occupe une place centrale, avec des engagements renouvelés pour garantir l'accès à des médicaments abordables et une meilleure protection financière. Certaines mesures de prévention ont toutefois été affaiblies dans la version finale, notamment la suppression des taxes sanitaires et la réduction du rôle attribué à la société civile.

La participation de la FDI à la réunion

La délégation de la FDI, composée notamment du président Dr Nikolai Sharkov, du directeur exécutif et de la directrice de la santé publique, du plaidoyer et de la communication, a œuvré tout au long de la semaine pour maintenir la santé bucco-dentaire au cœur de l'agenda mondial.

Lors du panel multi acteurs n° 1, la FDI et l'IADR ont présenté une déclaration conjointe soulignant les liens étroits entre santé bucco-dentaire et MNT, ainsi que l'importance de l'approche fondée sur les facteurs de risque communs.

Événements parallèles et prises de parole

La FDI a coparrainé l'événement *Time to Act on Sugars*, organisé avec plusieurs gouvernements, pour rappeler près de vingt ans d'action en faveur de la réduction de la consommation de sucres.

Le directeur exécutif Enzo Bondioni est intervenu lors du quatrième rassemblement multi acteurs sur les MNT, insistant sur la nécessité d'impliquer d'autres ministères que celui de la Santé pour assurer la réussite des politiques nationales de santé bucco-dentaire.

Le président Dr Sharkov a participé à une table ronde sur l'autonomie en matière de santé, soulignant l'importance de l'éducation et de l'autosoin bucco-dentaire dans la prévention et dans la campagne de la Journée mondiale de la santé bucco-dentaire, tout en alertant sur les risques du « fait-maison » en dentisterie.

La Dr Wendy Thompson, présidente du groupe de travail de la FDI sur la résistance antimicrobienne, a pris part à un événement organisé par plusieurs partenaires internationaux, rappelant que la prévention des maladies bucco-dentaires contribue à réduire l'usage inutile d'antibiotiques en odontologie.

Prochaines étapes

La FDI poursuivra son travail avec ses membres et partenaires, afin que la reconnaissance de la santé bucco-dentaire dans la déclaration politique se traduise par des actions nationales concrètes et des résultats mesurables. Par un plaidoyer constant et une collaboration renforcée, elle reste déterminée à promouvoir une santé bucco-dentaire équitable, intégrée et durable pour tous.

© vacant – stock.adobe.com

AquaCare

Dispositif de nettoyage, de polissage et d'air-abrasion

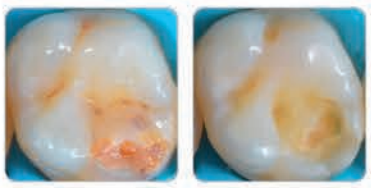
ADF 2025 stand **1N16**

- Polyvalent, ergonomique et performant
- Sablages humide et sec
- Différents types de poudres de prophylaxie et de préparation
- Silencieux et sans vibration
- Contrôle de la pression et du ratio de poudre
- Contrôle des fonctions par pédale 3 positions
- 2 versions (Twin et Single)

AquaCare est un dispositif médical conçu pour le **nettoyage** et le **polissage** des surfaces dentaires, mais également pour les **préparations cavitaires** sans fraisage et les **nettoyages des surfaces dentaires** et **prothétiques**.

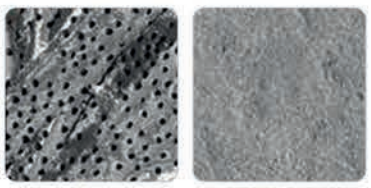
Prophylaxie et traitement des dyschromies acquises

Préparation amélaire sans fraise



Traitement non-invasif et atraumatique des anomalies dentaires

Traitement des intrados prothétiques en vue de collage / assemblage



Dentine avant sablage
Scellement dentinaire

Ce Dispositif Médical est un produit de santé réglementé qui porte, au titre de cette réglementation, le marquage CE 1639 SGS Belgium NV - Classe IIa - Fabricant : Medivance Instruments. Nous vous invitons à lire attentivement les instructions figurant dans la notice qui accompagne le Dispositif Médical ou sur l'étiquetage remis. Non-remboursé par les organismes d'assurance santé. Images cliniques fournies par le fabricant. Publicité AquaCare (ZZ02210) - V6 - 10/2025

bisico
AU SERVICE DE VOTRE EFFICACITÉ
208 allée de la Coudoulette
13680 Lançon-Provence
www.bisico.fr

Restaurations de classes III et IV avec du composite thermovisqueux

Dr Yassine Harichane, Canada

Introduction

Dans les articles précédents[1,2] nous avions déjà démontré la maniabilité des composites thermovisqueux. Après chauffage, ce composite peut être facilement manipulé par le dentiste pendant une durée suffisamment longue. Il permet l'utilisation de la technique du tampon pour les cavités de classe I, ou un meilleur contrôle du point de contact pour les cavités de classe II.

Cet article mettra particulièrement en évidence les qualités esthétiques des composites thermovisqueux pour les restaurations dans la zone antérieure proximale.

> « Les lésions carieuses ont été classées en cinq classes par le dentiste américain Greene Vardiman Black à la fin du XIXe siècle. »

Fig. 1 : Incisives avec restaurations défectueuses de classe III et IV. **Fig. 2 :** Vue palatine du défaut. **Fig. 3 :** Application de la digue. **Fig. 4 :** Cavités après préparation. **Fig. 5 :** Mordançage de l'émail et de la dentine. **Fig. 6 :** Application du désensibilisant. **Fig. 7 :** Application de l'adhésif. **Fig. 8 :** Fond de la cavité comblé avec un composite fluide. **Fig. 9 :** Cavité comblée avec un composite thermovisqueux. **Fig. 10 :** Cavité de la dent 22 comblée avec un composite thermovisqueux. **Fig. 11 :** Isolation de la restauration avec de la glycérine. **Fig. 12 :** Restaurations avant élimination de l'excédent. **Fig. 13 :** Restaurations après élimination de l'excédent. **Fig. 14 :** Contrôle de l'occlusion après retouche. **Fig. 15 :** Restauration terminée après polissage.

Thérapeutique

Ce cas clinique décrit le traitement d'une cavité de classe III sur une incisive latérale gauche (22) et une cavité de classe IV sur une incisive centrale gauche (21) avec un composite thermovisqueux (Figs. 1 et 2).

La teinte a été mesurée avant la mise en place de la digue. Les dents ont été isolées avec une digue et du fil dentaire (Fig. 3). Les cavités ont ensuite été nettoyées (Fig. 4).

L'émail a été mordancé pendant 30 secondes et la dentine pendant 15 secondes (Conditioner 36, Dentsply Sirona ; Fig. 5), suivi d'un rinçage abondant. En raison de la finesse de la dentine restante, un protecteur pulpaire (Telio Desensitizer, Ivoclar) a également été appliqué (Fig. 6).

L'adhésif a ensuite été appliqué sur la cavité pendant 20 secondes (Futurabond DC, VOCO ; Fig. 7), séché pendant 5 secondes et photopolymérisé pendant 10 secondes. Pour un mouillage optimal, le fond de la cavité est recouvert d'un composite fluide très fin (GrandioSO Light Flow, VOCO, A3) et photopolymérisé pendant 20 secondes (Fig. 8).

La patiente étant en classe d'angle 2 division 2, la 21 est en position palatine et la 22 en position vestibulaire. Compte tenu de la difficulté d'accès à la 21, sa restauration est prioritaire. Afin d'obtenir un angle distal le plus anatomique possible, une matrice transparente et un coin en plastique sont mis en place.

À l'aide d'un pistolet applicateur chauffant (VisCalor Dispenser, VOCO ; Fig. 9), la cavité de la 21 est comblée avec un composite thermovisqueux (VisCalor Bulk, VOCO, A2). Le comblement de l'angle distal s'effectue en une seule étape et la photopolymérisation dure 20 secondes. Les mêmes étapes sont réalisées pour la 22 (VisCalor Bulk, A3, Fig. 10).

Un gel de glycérine est ensuite utilisé (Fig. 11), suivi d'une photopolymérisation finale. Avant le polissage (Fig. 12), les matrices transparentes sont retirées (Fig. 13).

> « Si le professionnel de santé dentaire souhaite réaliser un traitement esthétique et fonctionnel, les composites thermovisqueux aident à atteindre cet objectif en réduisant la durée du traitement. »

Une attention particulière est portée à l'ajustement de l'occlusion (Fig. 14). Le résultat final est très satisfaisant (Fig. 15). Conformément aux recommandations du fabricant, il est conseillé de compléter la fluoration de la dent. Un vernis désensibilisant au fluor (Profluorid Varnish) est alors utilisé.

Discussion

Les lésions carieuses ont été classées en cinq classes par le dentiste américain Greene Vardiman Black à la fin du XIXe siècle. En 1956, William John Simon a ajouté une sixième classe.[3] Cette étude de cas présente un cas clinique par classe, afin d'illustrer les applications du composite thermovisqueux. La classe III concerne les cavités des faces proximales des incisives et des canines, tandis que la classe IV concerne les angles proximaux des dents antérieures.

En classe III, le défi pour le praticien est de respecter l'anatomie de la dent et les points de contact proximaux. En classe IV, l'esthétique doit également être prise en compte, car il s'agit de traiter une dent antérieure. En cas d'échec, le défaut esthétique peut se combiner au défaut fonctionnel, à savoir l'accumulation de débris alimentaires au point de contact. En cas de succès, la longévité de la dent est préservée.

Il existe différentes manières d'obtenir un contour satisfaisant. Nous avons choisi une technique simple : la matrice transparente. Veuillez noter que d'autres techniques et matériaux sont également disponibles, comme les matrices préformées.

L'attention du lecteur est attirée sur la teinte. Lors de l'évaluation préopératoire, les dents 21 et 22 présentaient respectivement les teintes C2 et C3. Cependant, le composite thermovisqueux n'étant pas disponible dans ces teintes, l'auteur a opté pour les teintes A2 et A3. À la visualisation des images, le lecteur comme l'auteur sera surpris par les qualités mimétiques du matériau. En termes de luminosité, il existe une différence entre les teintes A et C du teintier VITA Classical. Cependant, le matériau a su surmonter cet obstacle en se fondant parfaitement dans son environnement. Cette prouesse technique est très appréciée aussi bien par les praticiens que les patients.

Conclusion

Si le professionnel de santé dentaire souhaite réaliser un traitement esthétique et fonctionnel, les composites thermovisqueux aident à atteindre cet objectif en réduisant la durée du traitement.

Si le patient souhaite un résultat naturel, il ne sera satisfait que si les restaurations sont identiques aux dents voisines. Ni la langue ni les lèvres ne doivent détecter le moindre défaut de surface.

Remerciements

L'auteur remercie le Dr Matthias Mehring (Knowledge Communication Manager, VOCO) pour son soutien matériel.

Bibliographie

1. *Harichane Y. Klasse I-Restauration mit thermoviskosem Composite.* ZWP Zahnarzt Wirtschaft Praxis, *2021; 7+8:54–8.*
2. *Harichane Y. Klasse II-Restauration mit thermoviskosem Komposit.* Cosmetic Dentistry Magazin, *2023;2:12–4.*
3. *Simon WJ. Clinical Operative Dentistry. Philadelphia, PA: W.B. Saunders Company;1956:9.*

Note de la rédaction : Cet article a été initialement publié dans cosmetic dentistry–Magazin für innovative Zahnmedizin, *volume 23, numéro 2/25.*

Dr Yassine Harichane

est chirurgien-dentiste diplômé de l'université Paris Descartes où il a également obtenu son master et son doctorat en sciences. Il est auteur de nombreuses publications nationales et internationales.

AD

La vraie mobilité commence avec la

MEDIT *i*900 Mobility

La Medit i900 Mobilité est conçue pour ceux qui place le soin au cœur de leur pratiquemier — *à chaque scan, dans chaque endroit, à chaque instant.*
D'un fauteuil à l'autre, elle s'adapte à votre univers —
pour que vous puissiez vous concentrer sur le plus essentiel : vos patients.

MEDIT *www.medit.com*

La Medit *i*900 Mobilité et Medit Link Express apportent facilité, simplicité et connexion, pour exceller votre travail. Créée pour la flexibilité et pensée pour la pratique réelle, la *i*900M vous aide à offrir plus que des soins.

Rejoignez-nous à l'ADF 2025 pour découvrir comment la vraie mobilité transforme la dentisterie au quotidien.

#Booth 3L09

26 – 29 novembre 2025

Palais des Congrès de Paris
Level 3, Zone 3L | Booth 3L09
26 – 29 novembre 2025