

«Keep it safe & simple» - Mise en œuvre fiable et simple

La méthode d'implantation MIMI®, la méthode d'implantation minimalement invasive, qui permet de protéger le périoste, est appliquée depuis presque deux décennies dans le domaine de l'implantologie dentaire. Ne confondez pas la méthode MIMI® avec les implants Mini, dont le diamètre est plus petit que 2,9 mm et qui sont faits de titane, grade 5. Le système d'implants Champions®, qui est posé selon MIMI®, a connu beaucoup de succès dans ces dernières années. Si c'est nécessaire dans certains cas, le système d'implants Champions® peut également être posé selon la méthode d'implantation conventionnelle et des augmentations osseuses peuvent être réalisées. Les implants Champions® sont faits en titane, grade 4. Ils sont fabriqués dans un site de production en Allemagne et ils sont vendus par le fabricant. Selon une étude menée à la clinique universitaire à Cologne, Allemagne, en 2010, et selon des études menées aux États-Unis, la surface des Champions® est une des meilleures sur le marché!

Texte écrit par : Dr. Armin Nedjat, dentiste, spécialiste en implantologie, Diplomate ICOI

Le principe de Champions® est: «KISS» à «Keep it safe & simple», la mise en œuvre fiable et simple. L'année dernière, plus de 50 000 implants Champions® ont été posés en Allemagne. Les implants Champions®, d'un bon rapport prix/qualité, sont des systèmes éprouvés avec des caractéristiques innovantes. Par ailleurs, les Prep-Caps peuvent être cimentées sur les implants en cas de divergences d'insertion. La pose des implants Champions® monoblocs et des implants (R)Evolution en deux pièces ainsi que le traitement prosthodontique sont imbattables.

On peut presque toujours obtenir une stabilité primaire de 40 Ncm avec un implant monobloc de type «Classic» d'un diamètre de 3,5 mm (forme conique), avec un implant «New Art» Champions® d'un diamètre de 3,0 mm, ou avec un implant Champions®(R)Evolution en deux pièces d'un diamètre 3,5 mm. Lorsqu'on ne peut pas obtenir une stabilité primaire de 30/40 Ncm avec le condenseur d'un diamètre de 3,0 mm ou avec les implants mentionnés ci-dessus, il faudrait alors poser des implants d'un diamètre de 4,5 mm ou de 5,5 mm. Des études récentes

ont montré que la thèse «le plus de titane il y a dans l'os, le mieux c'est!» n'est pas correcte. Effectivement, c'est la nutrition péri-implantaire qui joue un grand rôle. C'est pourquoi MIMI® entraîne peu de complications et beaucoup de patients sont très satisfaits avec ce traitement. Grâce à la méthode MIMI®, le périoste, qui nourrit l'os, peut être bien protégé!

Dans certains cas, on peut extraire des dents qui ne peuvent pas être préservées parodontalement et ensuite poser les implants Champions® dans la même séance. Ensuite, on peut d'abord mettre en place une restauration prosthodontique temporaire fixe sur les implants Champions® monoblocs. Dans le cas de la restauration des implants pour une seule dent frontale, la restauration prosthodontique finale sera mise en place 8 semaines après l'implantation. Par contre, lorsque plus de 4 dents/implants doivent être restaurés, la restauration prosthodontique définitive, attachée/à ajustage passif, peut déjà être mise en place en 14 jours après l'implantation (par exemple avec Implantlink Semi). Pendant les premières 2 à 8 semaines après l'implantation, les implants

monoblocs doivent être stabilisés afin que les micromouvements latéraux puissent être évités. Ainsi, le passage de la stabilité par ostéointégration primaire à la stabilité par ostéointégration secondaire peut être assuré. Les 2 à 8 semaines après l'implantation est particulièrement critique: il n'est pas recommandé d'enlever la restauration prosthodontique temporaire pendant ce temps là. Les implants Champions®(R)Evolution en deux pièces peuvent passer de la stabilité primaire à la stabilité secondaire sans qu'il y ait des problèmes avec une restauration prosthodontique temporaire. Les implants Champions®(R)Evolution, faciles à manier, sont indiqués pour remplacer 1-3 dents. Les implants Champions® monoblocs sont indiqués pour remplacer 4 dents ou plus. La pose des implants Champions®(R)Evolution facilite le travail chirurgiens-dentistes car on est moins confronté avec des problèmes avec les restaurations prosthodontiques temporaires. Le traitement (sans qu'un équipement très spécial soit nécessaire) est abordable pour les patients.

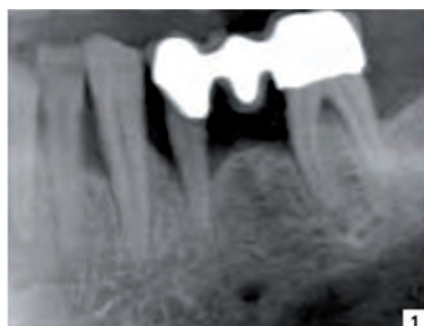


Fig. 1-3: Situation initiale: Les dents 34 et 36 de ce patient, âgé de 50 ans, n'ont pas pu être préservées: après l'anesthésie locale et l'extraction douce des dents, on a posé les implants Champions® monoblocs. On peut bien voir le «plateau» osseux entre les racines dentaires d'avant dans la région de la bifurcation. L'avantage d'une implantation immédiate, c'est que l'implantation se fait en une seule séance et qu'une perte du tissu mou et du tissu dur peut être évitée à long terme.

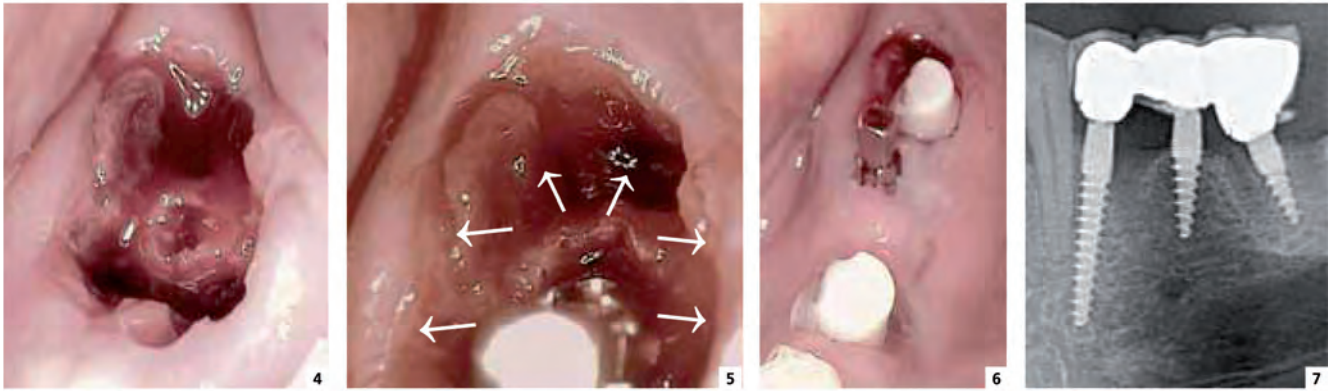


Fig. 4-7: Avec les forets coniques triangulaires de Champions®, qui permettent à l'os de se condenser, on a préparé et foré la cavité de l'os. Ensuite, on a inséré l'implant à un couple de serrage de 40-60 Ncm (voir flèches bleues). L'implant sert «d'ostéotome», permettant à l'os de se condenser de manière latérale. Après l'implantation immédiate, nous avons cimenté les «Prep-Caps» en zircon de 1-2 mm de manière subgingivale. Avec le gel d'acide hyaluronique et du collagène malléable, les «Prep-Caps» assurent la Régénération Tissulaire Guidée (RTG). Après 8 semaines, nous avons temporairement cimenté les couronnes finales (Fig. 7).

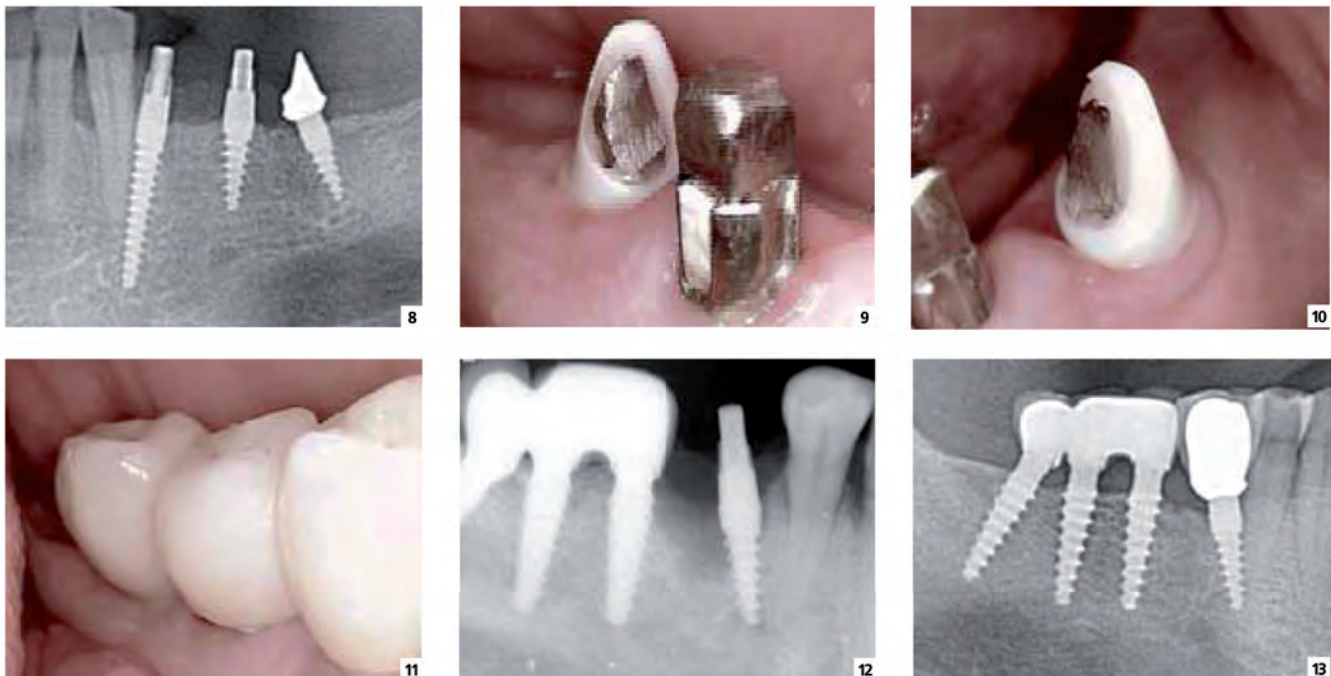


Fig. 8-13: Les figures 8, 9, 10 et 13 montrent la régénération osseuse et tissulaire complète. En comparaison, on voit le moment où le bridge a été mis en place (Fig. 7) huit semaines après l'implantation et le jour de l'implantation (Fig. 6 & 12) il y a un an. Après avoir vérifié les sites implantaire, nous avons mis en place les couronnes de céramique (fabriqués dans les laboratoires dentaires certifiés en Allemagne, voir le site pour patients: www.mimi-info.de) La Fig. 12 montre l'implant immédiat dans le site de la dent 45, qui a atteint une bonne stabilité primaire. La couronne 45 a été mise en place huit semaines après l'implantation. La Fig. 13 montre la régénération osseuse complète un an après l'implantation. L'implantation et la mise en place des restaurations prothodontiques dans les sites des dents 46 et 47 avait été réalisée en 1997.

D'après des thèses obsolètes, il devrait y avoir une distance entre les implants et aux dents adjacentes de 2-3 mm. De nombreux cas cliniques documentés ont montré que cette thèse n'est plus correcte. En effet, l'os ne doit pas «pousser» sur le titane lorsque les implants ont atteint une stabilité primaire suffisante. Grâce à la méthode MIMI®, l'os peut être bien nourri. Une distance inter-implantaire et aux dents adjacentes d'1 mm est suffisante.

Il est important que les patients soient bien informés du traitement implantaire. En ce qui concerne la pose des implants pour remplacer une seule dent, il faut mettre en place des restaurations prothodontiques temporaires et des ciments qui évitent des forces de cisaillement latérales et des micromouvements pendant les premières 2 à 8 semaines après l'implantation.

Le cas clinique présenté ci-dessus est un exemple qui montre que

l'implantation immédiate peut être réalisée avec succès à long-terme. L'implantation immédiate s'est avérée bénéfique dans beaucoup de cas lorsque les techniques et les matériaux, qui préservent bien le périoste, ont été utilisés.

Champions-Implants GmbH

Bornheimer Landstraße 8

D-55237 Flonheim

Tel.: +49 (0) 67 34 / 91 40 80

Fax: +49 (0) 67 34 / 10 53

E-Mail: info@champions-implants.com

www.champions-implants.com