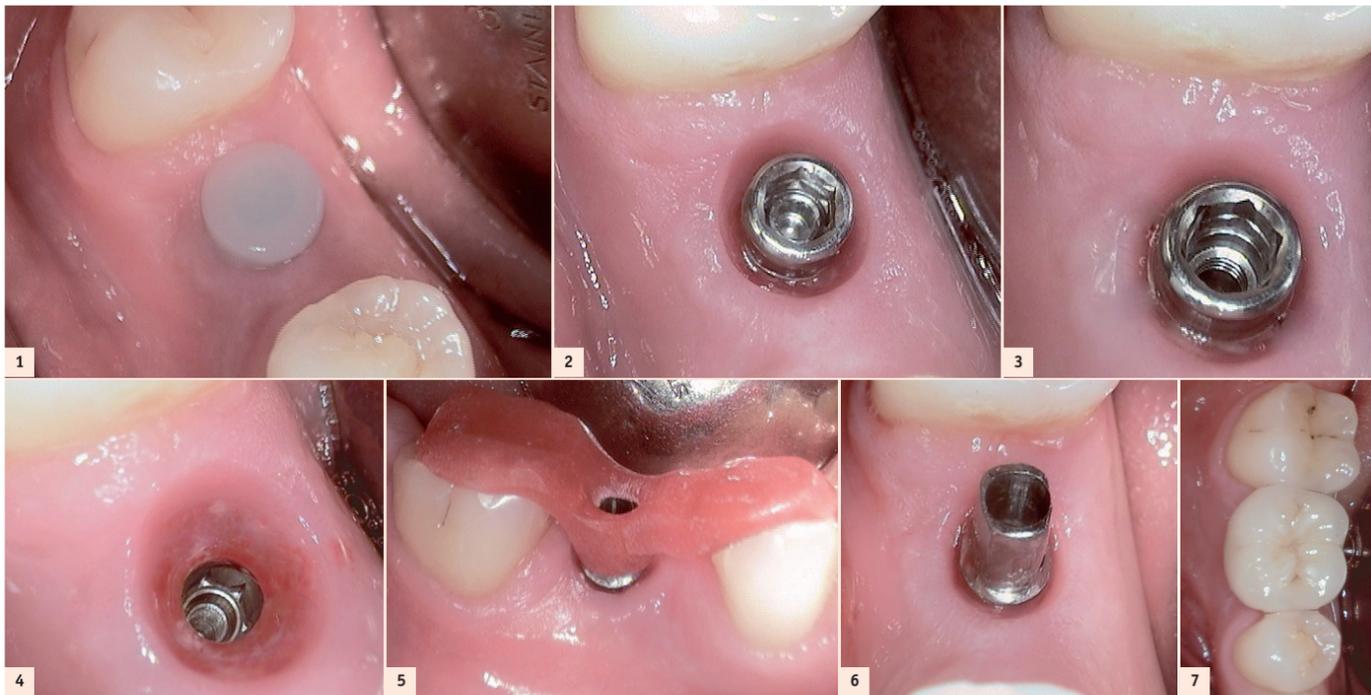


# Implantologie Minimale Invasive et crêtes fines : une union possible ?

La méthode MIMI-Flapless 2

Dr. Armin Nedjat, Chirurgien-dentiste Francfort (Allemagne)



Figs. 1-7 : Le Shuttle dans le système (R)Evolution

Fig. 1 : Vue après 8 semaines post-OP. Une chirurgie MIMI-Flapless classique (crête de largeur suffisante) a été réalisée.

Fig. 2 : Le « gingiva-clix » (conformateur gingival optionnel) est retiré.

Fig. 3 et 4 : La vis à l'intérieur du shuttle est retirée (elle servira à la fixation du pilier définitif). Puis le shuttle est enlevé. On note une cicatrisation satisfaisante.

Fig. 5, 6 et 7 : Une clef de positionnement est utilisée. Fixation du pilier définitif et de la prothèse.

En implantologie, les crêtes minces sont relativement courantes et nécessitent bien souvent le recours à des augmentations osseuses et à un parcours implantaire plus long et coûteux pour le patient. De façon générale la variante flapless MIMI s'applique dans environ 80 % des cas avec la même méthodologie (forage lent transmuqueux, pose de petits diamètres en première intention). Cependant concernant les 20 % de cas restants où l'on observe une largeur vestibulo-linguale restreinte il est difficile d'envisager et d'appliquer le même procédé. Comment et surtout est-il possible de proposer un traitement invasif à minima dans ces cas particuliers ? Axe de réponse en images.

## Minimalement invasif... du début... à la fin

Le caractère minimalement invasif possède un intérêt certain non seulement du-

rant la phase chirurgicale mais également durant la phase prothétique. L'utilisation d'un implant conçu à ce titre a donc l'avantage via une bague appelée « shuttle » d'éviter une réouverture gingivale et de protéger jusqu'à la pose du pilier définitif une contamination (salive sang et bactérie) de l'intérieur de l'implant.

## La chirurgie selon MIMI-Flapless 2

Il est vrai que la piezotome reste un instrument de choix dans le traitement des crêtes minces. Néanmoins nous avons constaté qu'il est possible d'appliquer cette méthode de façon efficiente en utilisant un panel d'instruments simples. Sans décollement de lambeau mucopériosté, nous débutons par une incision à l'aide d'une fraise diamantée fine légèrement côté lingual de la corticale. Débuter l'incision au sommet de la crête est un réflexe à déconseiller puisque la mobilisa-

tion de la paroi vestibulaire conduirait à une légère perte verticale. À contrario, une incision légèrement linguale ou palatine permet un léger gain vertical lors de la latéralisation vestibulaire de la paroi. À défaut d'un piezotome, un foret 3 faces planes est ensuite utilisé à vitesse très réduite (70 rpm) pour continuer le travail le long de la corticale vestibulaire. Nous recherchons ensuite une flexibilité via des rotations exercées à l'aide d'un mobilisateur osseux (kit Bone Management Ko-

met) ou à défaut un élévateur de Flohr. Un condenseur est ensuite inséré manuellement puis à la clef, au besoin nous laissons l'instrument posé en bouche quelques minutes. L'implant est enfin inséré, les corticales permettant d'assurer l'atteinte d'un torque primaire satisfaisant. Un comblement ou du PRF peuvent être au besoin réalisés.

## Cas clinique (Figs. 9-13)

Région 14 : Pose d'un implant (R)Evolution® d'un diamètre de 3,5 mm et d'une longueur de 12 mm selon la méthode MIMI®-flapless II (forage transmuqueux, condensation osseuse contrôlée). On observe parfaitement le décalage axial de la paroi vestibulaire. Comblement au Matribone® et pose d'un gingiva-clix (optimise la conformation gingivale). L'implant a été posé dans le même temps que la mobilisation de la paroi vestibulaire.

## Pour conclure

De culture germanique (Dr Ernst Fuchs Schaller et Dr Armin Nedjat), le concept MIMI-Flapless 2 apporte une solution intéressante prévisible dans les cas de crêtes minces et ceci de manière a traumatique. Le maintien du périoste et le décalage axial des 3 couches : gencive attachée, périoste et corticale permet de maintenir un contenu biologique actif propice à la bonne régénération du cal osseux.

Prochain cours MIMI-Flapless 1 et 2 avec chirurgies en direct à Monaco les 17 et 18 avril 2015 et à Paris le 21 Mars 2015.

Renseignements :

Fanny Rougnon-Glasson. 06 40 75 69 02. fanny@championsimplants.com

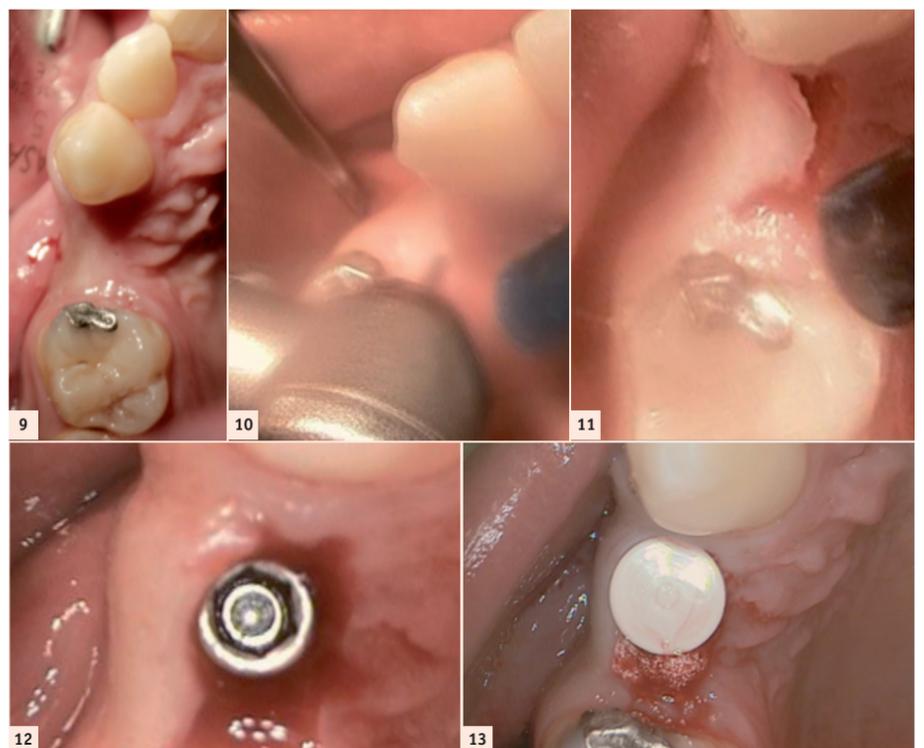


Fig. 8 : La procédure schématique de la technique MIMI-flapless-II