

# Traitement de l'édentement total par Prothèse Amovible Complète



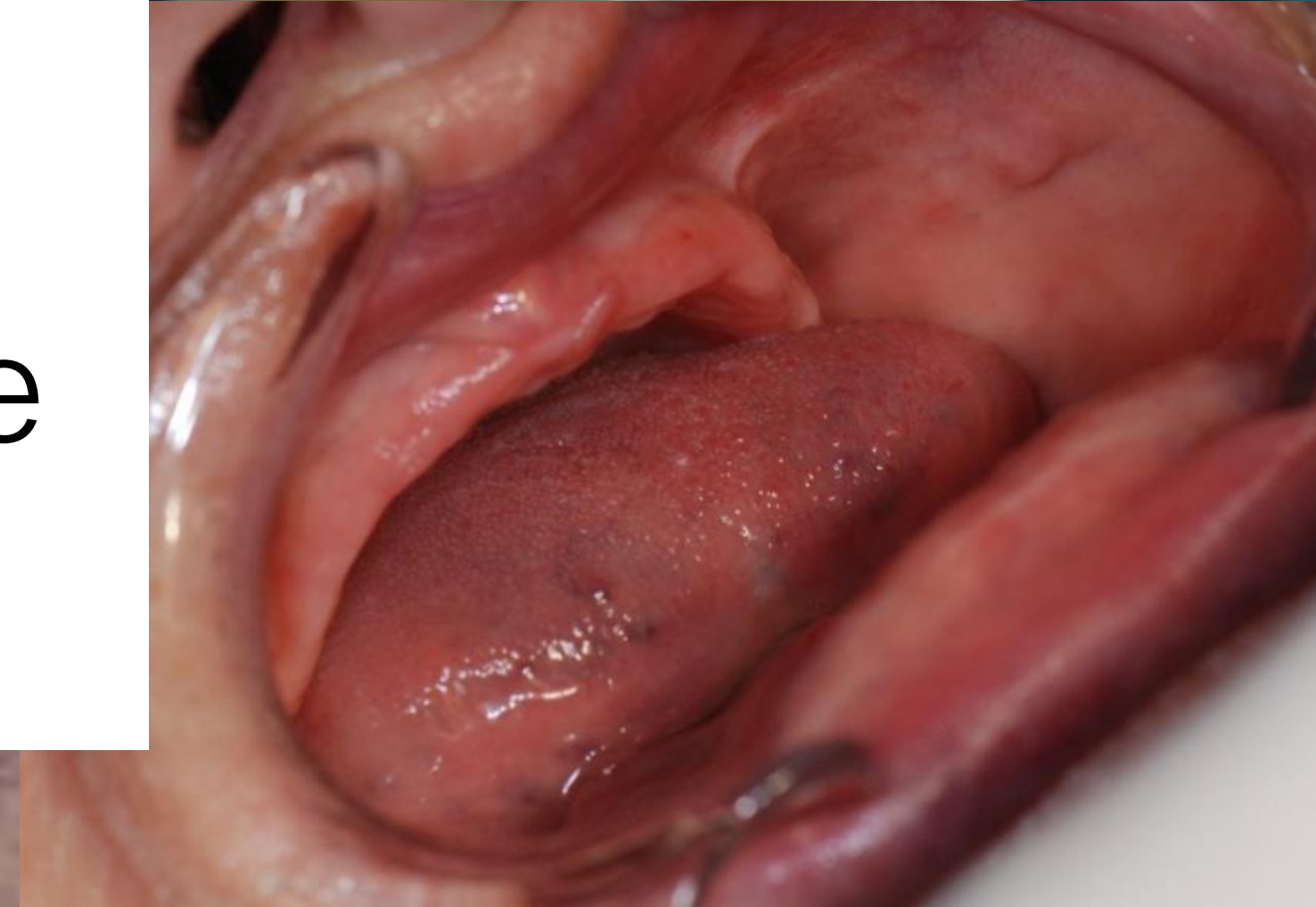
Responsable PAC DFGSO3 : Dr Delphine Carayon

Equipe Pédagogique : Pr Sylvie Montal - Dr Delphine Carayon - Dr Valérie Boitelet - Ingrid Kappler





Besoins,  
connaissance et apprentissage





# Objectifs

## Acquisitions théoriques - connaissances :

---

- Anatomie topographique des surfaces d'appui
- Rappels ostéologie-physiologie et incidence en PAC
- Conduite d'un traitement de l'édentation totale « classique »
  - \*Différentes étapes cliniques
  - \*Différentes étapes de laboratoire
- Empreintes primaires en PAC
- Empreintes secondaires en PAC
- Réglages des Maquettes d'occlusion
- Relation Intermaxillaire : Dimension Verticale, Relation MyoÉquilibrée, Plan d'occlusion
- Principe de l'occlusion bilatéralement équilibrée
- Grands principes de montages des dents prothétiques et d'équilibration occlusale
- Passage de l'édentation partielle à la l'édentation totale
- Découverte des procédés numériques de *Digital Denture*

## ◦ Acquisitions manuelles

---

- Travail de la résine photopolymérisable
- Travail de la cire
- Manipulation des matériaux à empreinte
- Conception d'un porte-empreinte individuel
- Conception des Maquettes d'occlusion
- Transfert des Maître-modèles sur articulateur
- Montage des dents prothétiques d'une PAC bimaxillaire d'usage
- Montage des dents prothétiques d'une PAC bimaxillaire transitoire avec bourrelets postérieurs plats (*Acquisition numérique Hub Center*)

# Règles de vie dans le TP

---

- Arriver à l'heure
- Avec le matériel adéquat
- Un torchon obligatoire = champ opératoire
- Ranger et nettoyer son aire de travail

Ne jamais quitter le TP sans prévenir ( assurance )

**Respect des protocoles sanitaires en lien avec la crise du COVID**



# Procédure et déroulement du plan de traitement pour la réalisation d'une PAC

## 1<sup>ère</sup> Consultation

- Prise de contact avec le patient
- Examen clinique :
  - Entretien, motif, anamnèse...



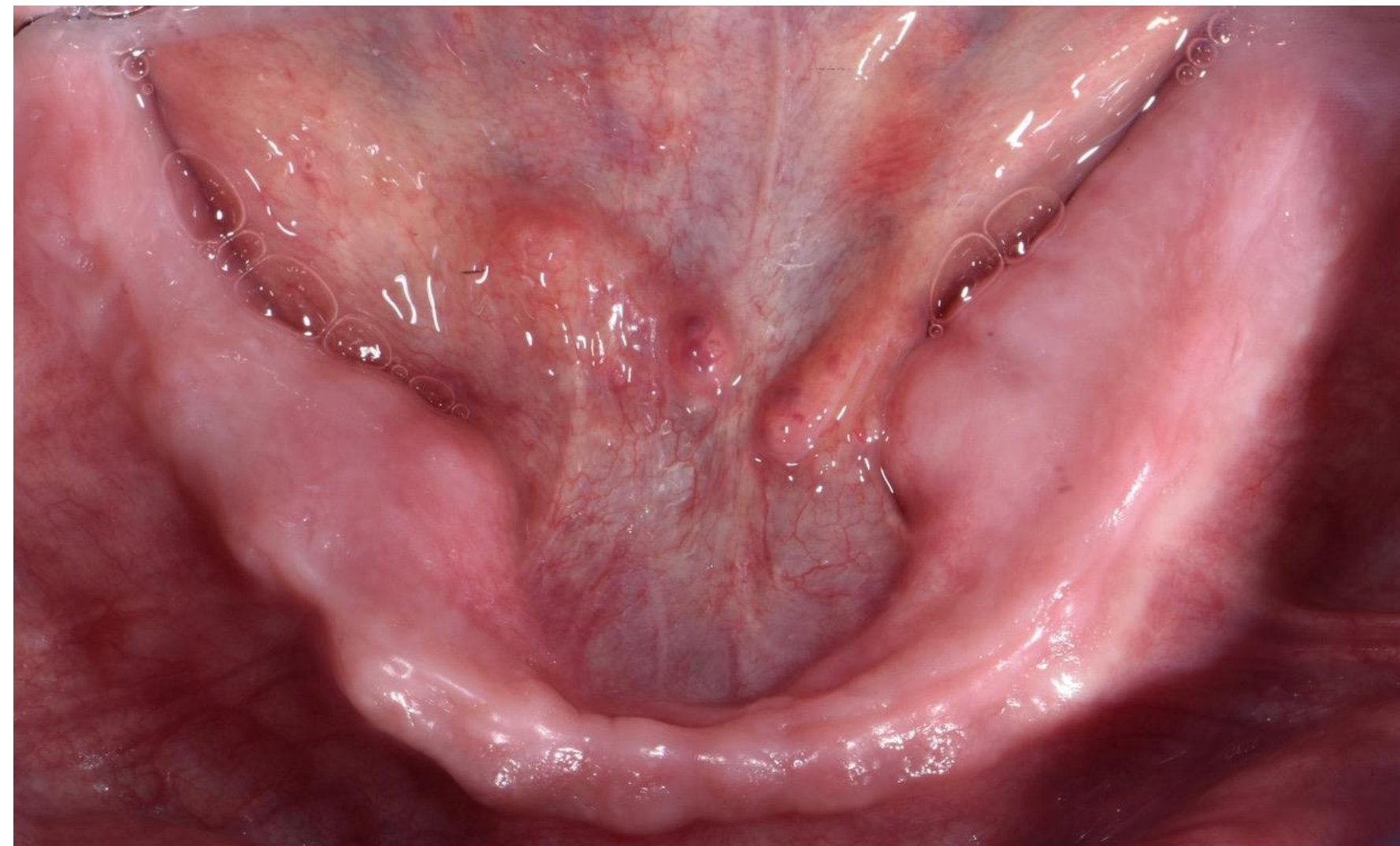
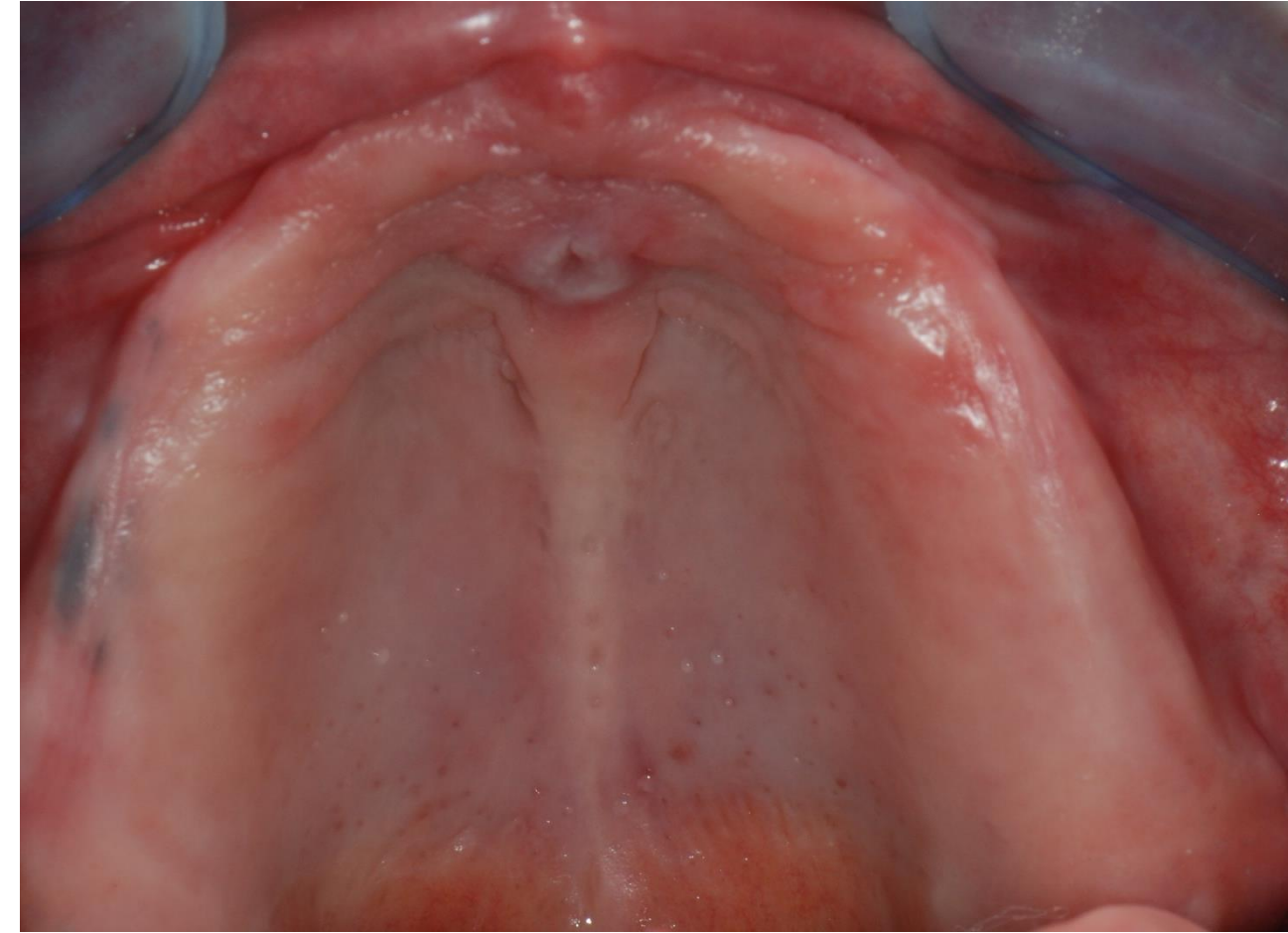


## - Examen exo-buccal :



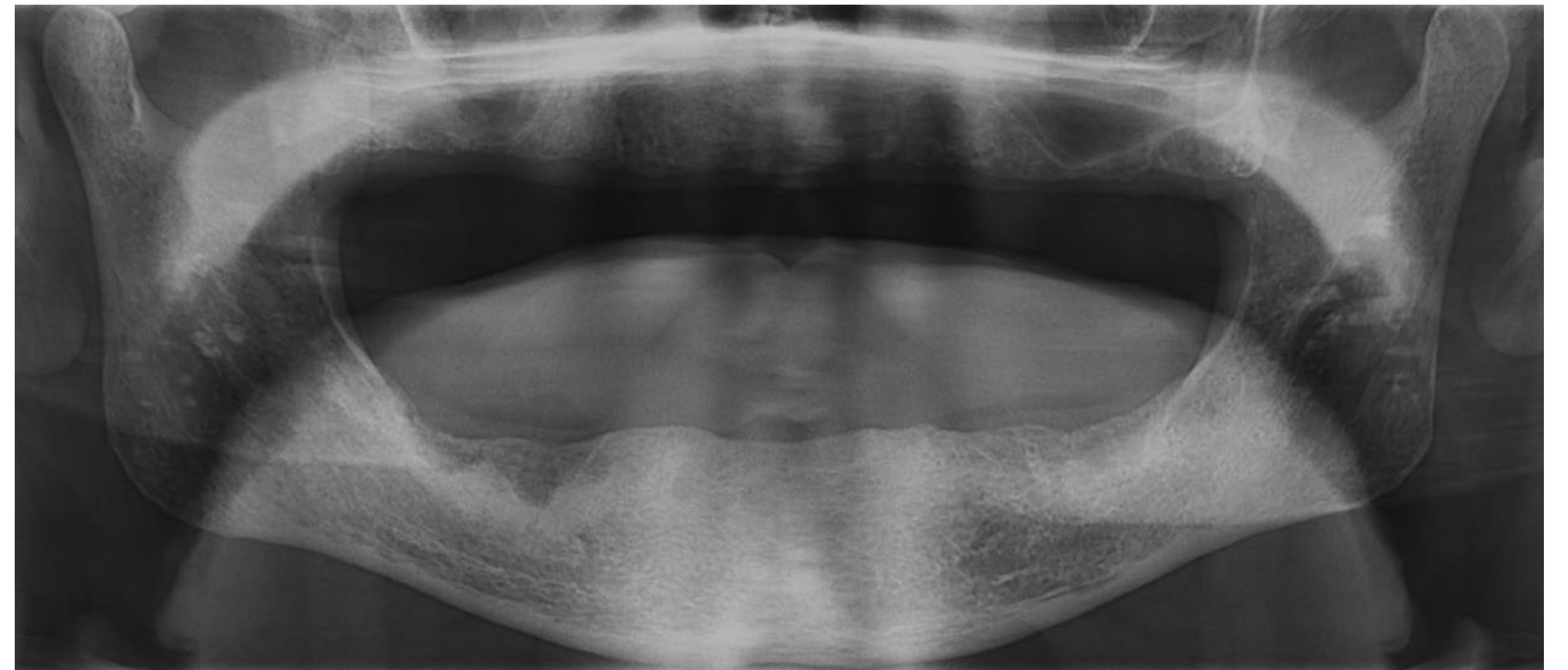
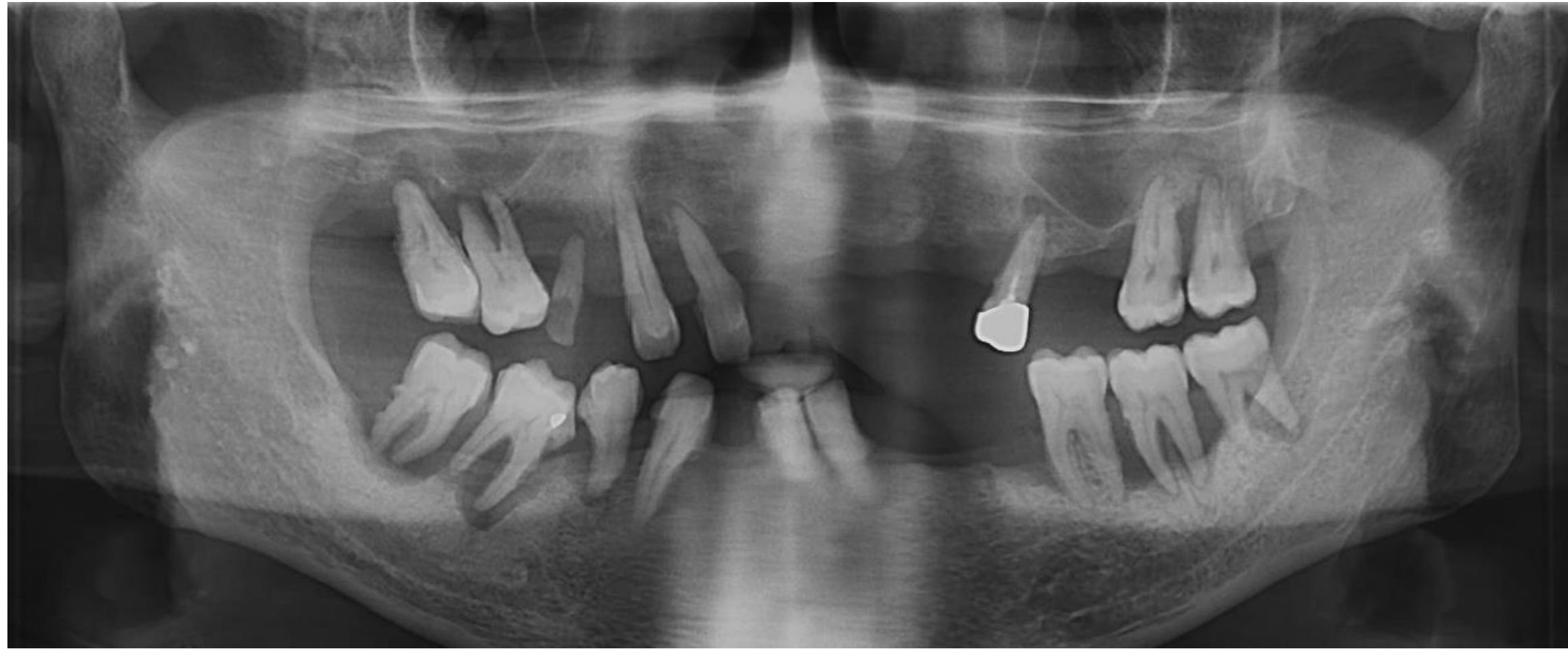


## - Examen endo-buccal :





- Examens complémentaires : Radiographiques, Modèles d'étude, Examen biologiques





# Pose d'un diagnostic + plan de traitement

---

- Explication du traitement
- Devis
- Déroulement et explication des séances
- Programmation des séances

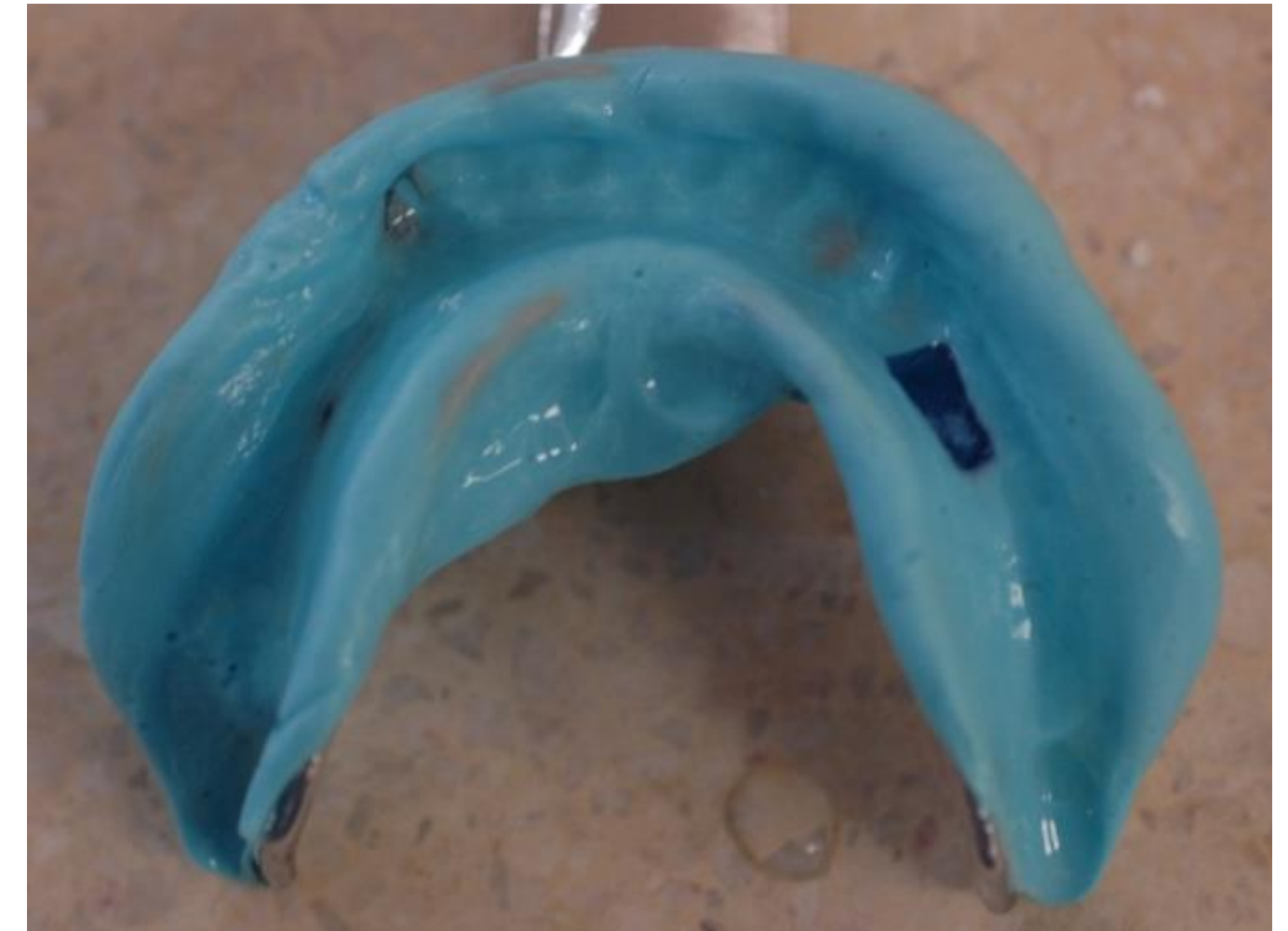
*....avoir l'adhésion du patient au traitement*



# Suite de la procédure de réalisation d'une PAC

**\*Empreinte primaire** : en clinique (enregistrement des éléments anatomiques essentiels) .

**Objectif** : construire un porte-empreinte individuel (au laboratoire)



**\*Empreinte secondaire** grâce au PEI

- Enregistrement du jeu de la musculature périphérique
- Enregistrement des surfaces d'appui dans le même temps

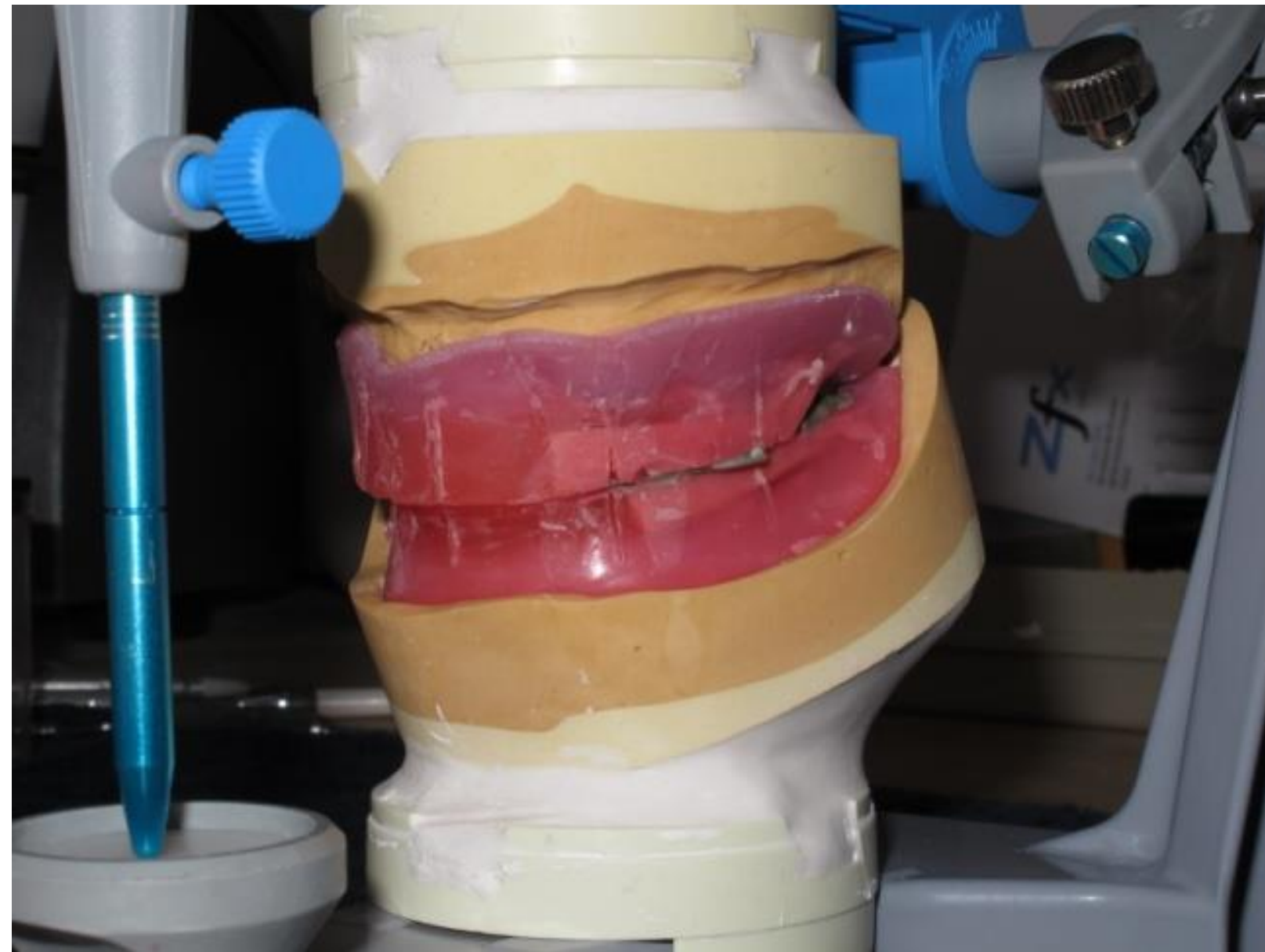
**Objectif** : coulée = maître modèle (modèle en plâtre sur lequel sera réalisée la prothèse )





# Suite de la procédure de réalisation d'une PAC

- Réalisation des maquettes d'occlusion au laboratoire
- Réglage des maquettes d'occlusion en bouche
- Montage sur articulateur
- Montage des dents prothétiques / essayage en bouche
- Polymérisation de la prothèse d'usage.





# Suite et fin ?

## \*Mise en bouche

Vérifications, rectifications

Conseils

Revoir le patient à 1 semaine ou 15 j

\*Equilibration occlusale ( après 3 semaines de pose)

SUIVI : Revoir le patient 1 fois par an





# - ETAPES PAC -

## Clinique

## Laboratoire

Examen clinique	_____	_____	Modèles primaires
Empreinte primaire	_____	_____	PEI
Tracé des limites du PEI	_____	_____	Maitre modèle
Empreinte secondaire	_____	_____	Maquettes d'occlusion
Reglage maquettes d'occlusion	_____		
Choix des dents	_____	_____	Montage sur simulateur
		_____	Montage des dents antérieurs
Essayage	_____		
		_____	Montage des dents postérieures
Essayage	_____	_____	Polymerisation
Mise en bouche + conseils	_____		
Contrôles et équilibration	_____		





Merci pour votre attention