



Octobre 2016

**Chers confrères, Chères consoeurs, Chers amis,**

Pour ce mois d'Octobre 2016, toute l'équipe d'iClinique est fière de vous faire part des nouveautés qui rythment ses journées.

Parce que l'aventure ne s'arrête pas là ...

Dès à présent consultez  
nos newsletters et  
articles sur notre site :

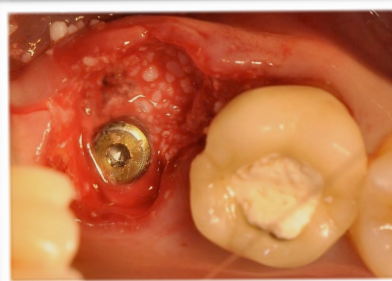
[https://  
www.iclinique.eu/](https://www.iclinique.eu/)

## CAS CLINIQUE: EXTRACTION IMPLANTATION IMMEDIATE

L'**extraction-implantation** immédiate a fait l'objet de nombreuses études expérimentales et cliniques. Aujourd'hui, l'intérêt pour cette technique chirurgicale ne cesse de croître car elle permet de **réduire** la **durée de traitement** et le **nombre d'interventions**.

↳ Illustration par un cas clinique de iClinique:

Extraction Implantation Immediate en position 27.



Peropératoire



A 5 mois de cicatrisation



Voir article complet page 2-3



Grand Prix<sup>RC</sup>  
en Implantologie  
2016

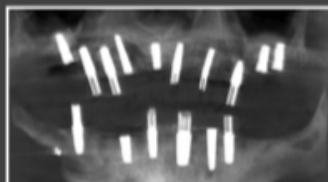
Nobel  
Biocare<sup>®</sup>  
RC

iClinique



### iClinique Participe au 2<sup>me</sup> Grand Prix en Implantologie 2016

Un de nos formateurs participe au concours dans la catégorie du meilleur cas clinique de:



« Complet bi-maxillaire  
et  
Mise en Charge Immédiate »

Le lauréat du concours sera désigné lors du Congrès de l'ADF en Novembre prochain.

# CAS CLINIQUE : EXTRACTION IMPLANTATION IMMEDIATE

L'**extraction-implantation** immédiate a fait l'objet de nombreuses études expérimentales et cliniques. Aujourd'hui, l'intérêt pour cette technique chirurgicale ne cesse de croître car elle permet de **réduire** la **durée de traitement** et le **nombre d'interventions**.

## **Avantages:**

Le principal avantage est chirurgical : en effet une seule intervention est nécessaire ; les délais de cicatrisation sont donc diminués. Ainsi, il existe une différence statistiquement significative au niveau de la satisfaction des patients entre l'Extraction Implantation Immédiate (**EII**) et l'Extraction Implantation Différée (**EID**).

Cette technique semble entraîner une cicatrisation osseuse plus rapide qui pourrait s'expliquer par la vascularisation du site osseux provoquée par l'extraction, l'ouverture des espaces médullaires et le moindre échauffement de forage.

## **Indications de l'EII:**

### Exemples:

- ◆ Les traumatismes : tels que les expulsions dentaires traumatiques, les fractures radiculaires, les résorptions radiculaires (internes ou externes) ;
- ◆ Les perforations radiculaires ;
- ◆ Les caries intraitables : telles que des caries radiculaires sous-gingivales ou dans les cas de rapports couronne clinique/racine clinique défavorables après élongation coronaire ;
- ◆ Le remplacement de dents lactéales résiduelles ;
- ◆ Les lésions péri apicales persistantes sans signe de douleur, de fistule ou de suppuration.

## **CAS CLINIQUE**

### **EXTRACTION IMPLANTATION IMMÉDIATE**



La patiente, qu'on appellera Madame P., envoyée par le Docteur Pupier à Suresnes, se présente en consultation implantaire à la iClinique Courbevoie en prévision de la pose d'un implant en 27. A l'examen clinique et radiologie la dent numéro 27 comporte une lésion apicale importante et donc la conservation de

Source de l'article: EXTRACTION - IMPLANTATION IMMEDIATE ET ESTHETIQUE, Dr Ammanou Terence, Dr Ammanou Yvon, Parution Lettre de la Stomatologie 59 - Septembre 2013



**Cône beam PREOPERATOIRE (Kodak 9000 3D) au niveau de 27 - Juin**



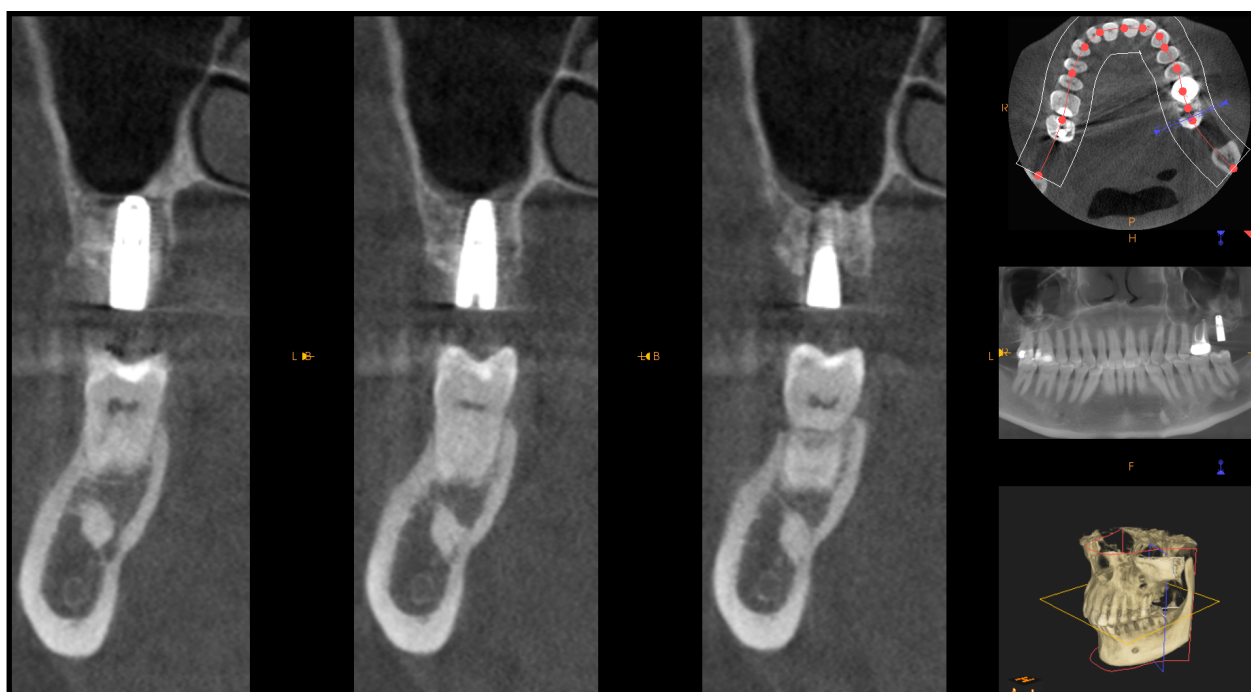


Photo Chirurgicale : Peropératoire

Photo Postopératoire: 5 mois de cicatrisation

