

Les Dents La Vie

Association Loi 1901

➔ NOS 2 OBJECTIFS PRINCIPAUX

L'INFORMATION DU GRAND PUBLIC

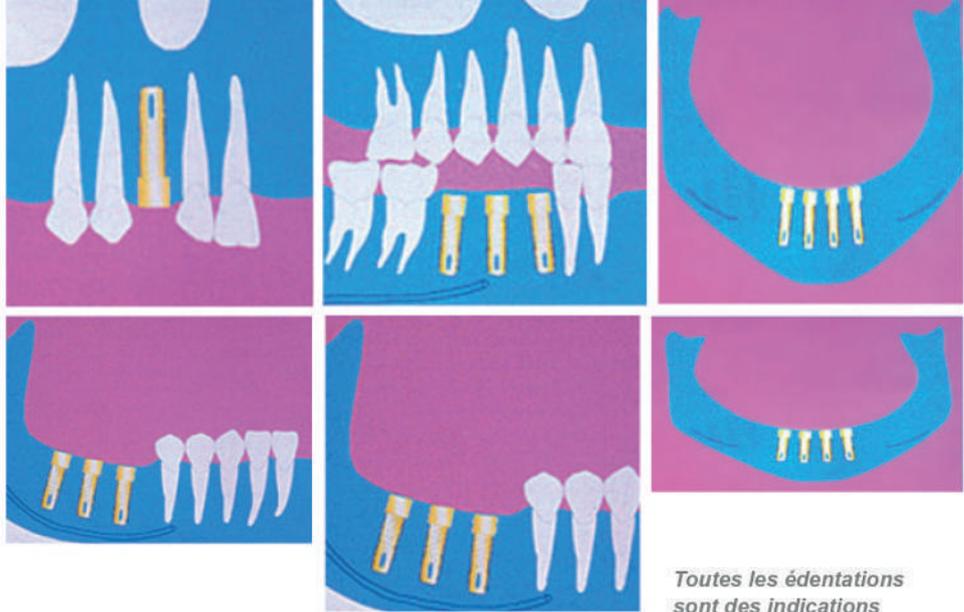
- Information du grand public, aide aux diagnostics et aux plans de traitements.
- Aider les patients à mieux comprendre et gérer leur traitement.
- Aider les patients à être mieux éclairés ou avertis, moins désespérés.

LA FORMATION CONTINUE DES CHIRURGIENS DENTISTES ET DES PERSONNELS DE SANTÉ (AGRÈMENT CNFCO)



➔ NOS 3 PRIORITÉS

- 1 • Une dentisterie écologique, globale et holistique.
- 2 • Utilisation de matériaux dits « biologiques », neutres, non nocifs et non toxiques.
- 3 • Honoraires doux.



Toutes les édentations
sont des indications

LA PLACE DES IMPLANTS DENTAIRES DANS LA DENTISTERIE DU 21^e SIÈCLE »

En matière d'implantologie, nous préconisons des implants zircons chaque fois que cela est possible. L'implantologie est maintenant une discipline fiable, simple et reproductible.

Elle fait partie de l'arsenal thérapeutique du chirurgien dentiste et s'inscrit dans un plan de traitement pluridisciplinaire, mais ne constitue pas le fondement du traitement.

Ainsi, nous nous refusons à procéder à l'avulsion (extraction) de dents saines ou pouvant être soignées (et présenter une pérennité suffisante) pour les remplacer par des implants dentaires.

Il faut penser d'abord et surtout traitement de restauration et de conservation, mais lorsque celui-ci est impossible, la solution de choix est alors le plus souvent l'implantologie.

En présence d'un état osseux et gingival altéré, les implants se comportent souvent mieux que les dents naturelles. Ceci s'explique par l'état de surface lisse des implants ne permettant pas la colonisation bactérienne, alors que les surfaces des dents naturelles sont tapissées de micro-anfractuosités et constituent ainsi un respectal idéal pour cette colonisation.

Notre enjeu fondamental est la conservation de l'os ; en tardant à débiter un plan de traitement, le patient perd du temps et risque de perdre de l'os.

En cas d'édentation, l'attitude consistant à ne rien faire entraîne un déséquilibre important à tous les niveaux :

- Au niveau local, cela entraîne des caries, des malpositions dentaires, et un articulé dentaire déficient.
- Au niveau régional des douleurs sont à prévoir, ainsi que des craquements au niveau des articulations temporo-mandibulaire.
- Au niveau général, les vertèbres cervicales souffrent et l'ensemble de la colonne vertébrale est secouée.
- Egalement aux niveaux holistique et psychologique, les répercussions sont certaines.

Les appareils dentaires, non plus, ne représentent pas une solution souhaitable. Simplement posés sur l'os, ils n'entraînent pas sa stimulation et donc provoquent sa perte, car toute structure naturelle ne travaillant pas, maigrit.

Les crochets souvent présents sur les appareils dentaires sont nocifs d'un point de vue fonctionnel, car ils abîment les dents restantes et sont inesthétiques. Les appareils dentaires ne permettent pas une mastication efficace et peu à peu, le sujet porteur d'appareil dentaire prend l'habitude, souvent s'en même s'en rendre compte, de ne pas mastiquer les aliments et de les avaler trop rapidement.

Les appareils dentaires représentent également un handicap psychologique car ils rappellent constamment à leur porteur son infirmité.

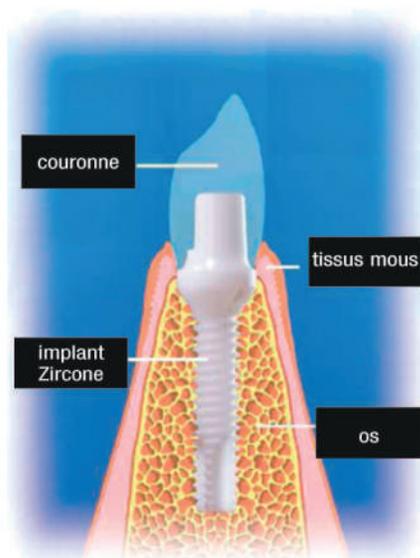
Quant aux bridges, ils sont responsables de la mutilation des dents voisines bordant l'édentation et entraînent également une perte osseuse par absence de stimulation.

De plus, créant un « bloc » de plusieurs dents, en cas de difficultés sur l'une d'entre elles, c'est la totalité du bridge qu'il faudra déposer, réparer ou remplacer.

C'est pour toutes ces raisons que les implants dentaires représentent une solution de choix chaque fois qu'une édentation est présente dans la bouche.

En cas d'édentation unitaire (une seule dent manque) un implant dentaire permet de remplacer la dent manquante sans toucher aux dents voisines, en restaurant à la fois une mastication efficace et une esthétique de qualité.

En cas d'édentation postérieure, les implants sont la seule solution fiable. Ils permettent, là également, de restaurer un équilibre indispensable à la bouche du patient et une mastication efficace.



En cas d'édentation intercalaire de grande portée (de nombreuses dents manquent entre des dents existantes) les implants vont être capables de restaurer les dents manquantes et permettent ainsi de restaurer l'équilibre et la mastication.

Même pour les cas d'édentement complet, à la mâchoire inférieure et/ou à la mâchoire supérieure, les implants peuvent restaurer la totalité de la denture.

Pour certaines personnes ayant perdu une quantité d'os importante, et dans certains cas précis, il est possible de mettre en place dans la mâchoire un nombre d'implants réduits (2 à 4 implants) et de clipper un appareil dentaire complet au moyen de boutons pressions sur la mâchoire. Ce système peu onéreux, permet de stabiliser un appareil dentaire et de restaurer une mastication efficace et une esthétique de qualité.

Enfin, les contre-indications des implants dentaires sont peu nombreuses; Il s'agit surtout de déficits immunitaires graves, d'affections malignes ou de radiothérapies de la région maxillo-faciale.



QUELLES RECOMMANDATIONS AUX PATIENTS CANDIDATS À L'IMPLANTOLOGIE ?

Votre chirurgien dentiste doit vous accorder une attention toute particulière et vous informer exactement du type d'implantologie qu'il désire exercer.

Il établit un devis détaillé avant le début du traitement. Les frais varient d'un cas à l'autre en fonction de la complexité et du nombre d'implants nécessaires. Les implants ne sont pas remboursés par les caisses de Sécurité Sociale mais peuvent faire l'objet dans certains cas d'une prise en charge par des mutuelles ou assurances complémentaires. Les dents «implanto-portées» sont elles, prises en charge par la sécurité sociale, à taux faible.

Le chirurgien-dentiste-implantologiste doit posséder une formation spécifique en implantologie et n'utiliser que des implants de conception actuelle et suffisamment éprouvée.

Ses locaux, son installation et son matériel doivent être appropriés pour ce type de chirurgie, et l'hygiène et la stérilisation doivent être scrupuleusement respectées.

Plusieurs contrôles post-opératoires seront nécessaires.

Le patient, quant à lui, doit se soumettre aux exigences du traitement, notamment respecter une hygiène dentaire irréprochable et s'astreindre à des visites annuelles chez son chirurgien-dentiste. Un patient qui ne se soumettrait pas aux exigences du traitement mettrait par là même en péril la réussite et la pérennité de l'implant.



Une des clés du succès
réside en une collaboration
et une confiance étroite entre
le praticien et son patient.



Dr Ted LEVI
Secrétaire fondateur

Les Dents
La Vie

contact@lesdentslavie.org
01.42.96.61.95