



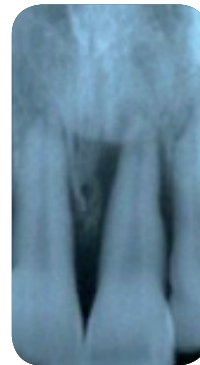
Comblement d'une lésion intra-osseuse sur 21 chez une patiente présentant une parodontite agressive généralisée

Dr Xavier Struillou - Nantes

- Patiente de 30 ans
- Parodontite agressive généralisée sévère
- Traitement non chirurgical réalisé
- Contrôle de plaque strict (indice de plaque < 25%)

Examen pré-opératoire

Examens clinique et radiographique



- Lésion profonde (quasi-jusqu'à l'apex de 21).
- Circonférentielle.

Sondage

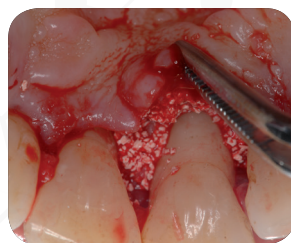
V	3	1	3	4	3	8	6	2	3
P	4	4	6	9	11	9	7	5	4

- Saignement au sondage au niveau des sites profonds.
- Pas de mobilité pré-opératoire.
- Dent vitale.

Décision thérapeutique

Lambeau esthétique d'accès avec préservation papillaire et comblement des lésions intra-osseuses.

Temps opératoire



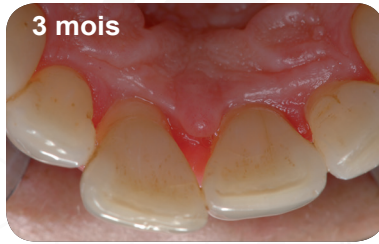
- Incisions et décollement avec préservation des papilles.
- Débridement des lésions.
- Détartrage et surfaçage des racines. Notez la persistance de tartre en sous gingival au niveau du défaut.
- Comblement des défauts.
- Sutures hermétiques afin de protéger le matériau.

Suivi à 3 et 6 mois

- Cicatrisation



3 mois



3 mois



6 mois

- Absence d'accidents infectieux.
- Absence de mobilité mais légère égression de 21.
- Apparition d'une récession de 2 mm sur 21.

Suivi à 18 mois



V 3 2 3 3 1 2

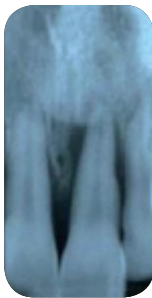


P 3 2 4 3 1 3

- Absence de saignement au sondage.
- Absence de mobilité.
- Aucun accident infectieux.

Sondage

Evaluation radiographique



Initial



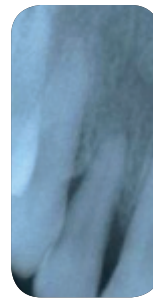
3 mois



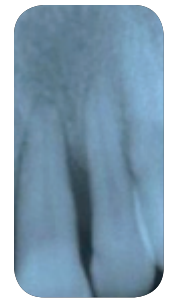
9 mois



1 an



18 mois



- Consolidation des résultats.

Conclusion/commentaires du praticien

- Complément intéressant de la lésion sur 21 qui permet de conserver cette dent sur l'arcade alors qu'elle semblait fortement compromise en début de traitement.
- La 21 reste, toutefois, une dent présentant un pronostic réservé à long terme dans un contexte de parodontite agressive.