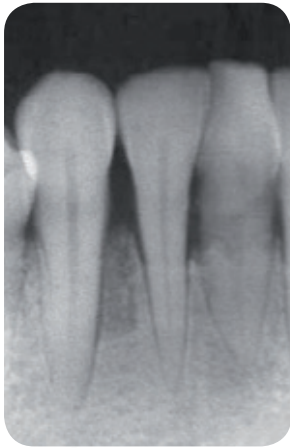




Comblement d'une lésion intra-osseuse sur 43

Dr Xavier Struillou - Nantes

Examen pré-opératoire



- Radio rétro-alvéolaire : présence d'une lésion intra-osseuse en mésial de 43.



Patient âgé de 65 ans présentant une parodontite chronique généralisée sévère.

Traitement initial non chirurgical réalisé.

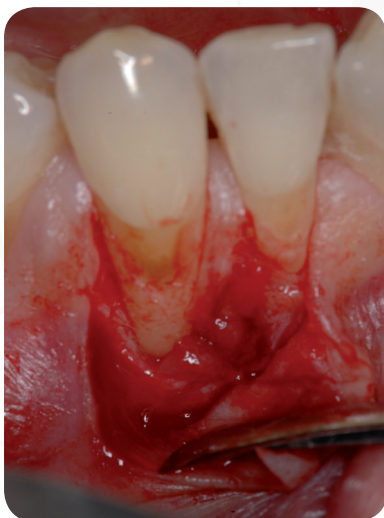
A la séance de réévaluation à 3 mois :

- *Persistance d'une poche profonde (8 mm) en mésial de 43 et présence d'une fistule.*
- *Douleurs persistantes à ce niveau.*
- *Contrôle de plaque strict.*

Décision thérapeutique

Chirurgie de débridement et comblement de la lésion.

Temps opératoire



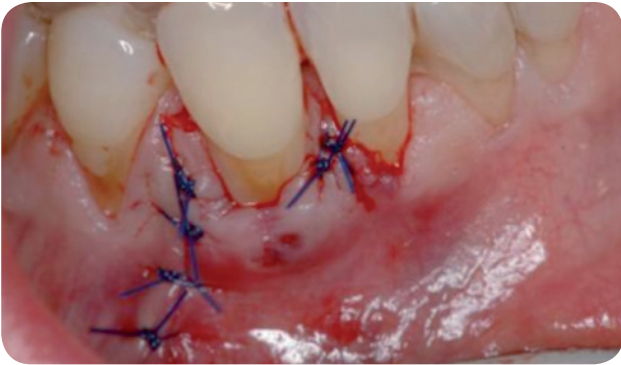
- Persistance d'une paroi linguale et mésiale.
- Destruction de la paroi vestibulaire.



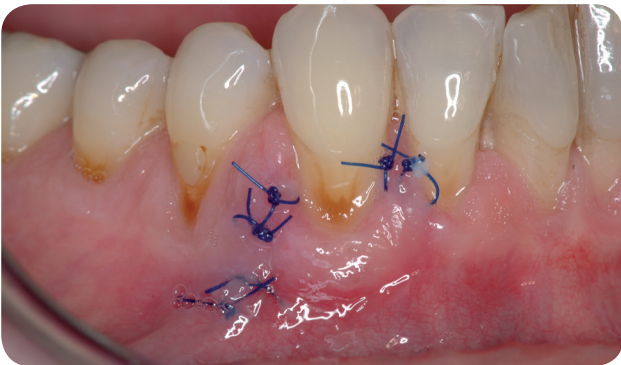
- Défaut large et ouvert mais offrant un bon soutien du matériau.
- Comblement HA/ β TCP : MBCP™.



Contrôle immédiat



- La radio montre le comblement complet de la lésion.
A 15 jours, les tissus mous sont peu inflammatoires et la fistule est fermée.



15 jours à la dépose des sutures.



Suivi



Conclusion/commentaires du praticien

Le comblement osseux est optimal dans cette lésion qui était assez favorable d'un point de vue anatomique car permettant un bon maintien du matériau dans le défaut.