

Suivi de techniques d'élévation de membrane sinusienne sans utilisation de matériaux de comblement.

Follow-Up of the sinus membrane elevation without the use of graft material.

RIBEN C., THOR A.
Clin. Implant Dent. Relat. Res. 2015, Oct. 20. Doi 10.1111/cid.12360.

Dans le but d'assurer une quantité d'os compatible avec la mise en place d'implants dans le secteur molaire maxillaire, plusieurs techniques ont été développées.

Parmi elles, celle du « sinus lift » est décrite depuis plus de 30 ans.

Le but de cette étude rétrospective est d'évaluer le taux de survie d'implants mis en place par cette méthode d'élévation sinusienne sans avoir recours à des matériaux de comblement.

Pour ce faire, les auteurs ont observé 36 patients (19 femmes et 17 hommes) âgés entre 28 et 81 ans et ayant reçu un traitement implantaire associé à cette technique de sinus lift entre 2001 et 2008.

Le protocole chirurgical suit des règles standardisées et n'associe aucune utilisation de matériaux de comblement.

Les implants utilisés sont de longueur importante pour obtenir une élévation de la membrane sinusienne suffisante à la création d'une néoformation osseuse.

Ils sont de type conique avec la présence de microspires qui facilitent la stabilisation primaire.

Deux types de surface sont utilisés (TiOblast® et Osseospeed®, Denstsply Implant) et la mise en charge n'a lieu qu'après 6 mois de cicatrisation.

Après 7 ans de suivi, la qualité des implants est évaluée selon 2 modes.

Pour les restaurations transvissées, la prothèse est retirée pour permettre la mise en place d'un transmetteur qui évalue selon différents axes la stabilité implantaire par analyse de la fréquence de résonance (RFA).

Dans les cas de restaurations sellées ou lorsque le retrait de la restauration n'est pas possible, la stabilité implantaire est évaluée par des tests de percussion en association à des mesures clinique et radiologique.

Sur un total de 87 implants posés suite à la réalisation de 53 sinus présentant une hauteur osseuse moyenne initiale du plancher sinusien de 4,89 mm, seuls 4 implants ont dû être retirés.

Ces échecs n'ont pas pu être mis significativement en relation avec une déchirure membranaire pendant la chirurgie ou avec la prise de tabac.

L'augmentation de la hauteur osseuse sinusienne mesurée après chirurgie était en moyenne de 6 mm.

PERSPECTIVES CLINIQUES

Les auteurs rapportent que le taux de survie à 7 ans d'implants posés par sinus lift sans utilisation de matériaux de comblement est de 94,3 %.

Cette technique permet d'obtenir des résultats qui peuvent être considérés comme satisfaisants dans les cas d'édentement molaire maxillaire où le niveau osseux est faible.

On peut considérer comme efficace cette méthode qui présente l'avantage d'être moins chronophage qu'une technique avec comblement associé et qui permet d'éviter la morbidité du site donneur lorsque de l'os autogène est utilisé.

J.P. PIA