

Résultats à long terme des techniques d'élévation sinusienne par voie crestale sans greffe osseuse associée : étude rétrospective clinique de 4 à 9 ans.

Long-term outcomes of osteotome sinus floor elevation without bone graft : a clinical retrospective study of 4-9 years.

MI-SI S., YI -WEN S., YI-TIAN S., GUO-LI Y., HUI-MING W., FU-MING H.
Clin. Oral Impl. Res. 2016, 1-9.

Après la perte des molaires maxillaires, la réduction en qualité et en quantité de l'os résiduel causée par les processus de résorption est souvent rencontrée chez nos patients.

Ce volume osseux inadéquat complique la mise en place conventionnelle d'implants dans ce secteur.

De nombreuses solutions ont été décrites pour pallier ce problème comme l'utilisation d'implants courts, un positionnement implantaire angulé ou encore l'augmentation sinusienne.

Afin d'évaluer l'efficacité de ces techniques d'élévation sinusienne et plus particulièrement celle par voie crestale sans greffe osseuse associée, les auteurs ont réalisé une étude clinique rétrospective sur 80 sujets (43 hommes et 37 femmes) âgés entre 25 à 70 ans, portant sur 96 implants et sur une période de 4 à 9 ans.

Les patients sélectionnés présentaient une perte molaire maxillaire datant d'au minimum 3 mois et traitée par mise en place d'implants selon la technique dite de « Summers » modifiée sans greffe osseuse.

Dans chaque cas un protocole identique est réalisé (forage préalable de 1 à 2 mm avant passage d'ostéotomes de largeur différente jusqu'à la préparation finale).

Aucun matériau osseux ou de substitution n'a été utilisé en complément.

Après une période de 3-4 mois, les patients ont été rappelés pour réaliser la restauration finale.

La maturation de l'os endosinusien après l'élévation sinusienne a alors été évaluée par 2 examinateurs selon l'index SGRI (Sinus Grafting Remodeling Index).

Après 4 à 9 ans de suivi, 9 implants sur 7 patients ont été perdus. Les taux de survie retrouvés sont respectivement de 93 % à 4 ans et de 90 % à 9 ans.

La plupart des sites implantaires ont montré une néoformation de *lamina dura* ou une augmentation de la densité osseuse périsinusienne.

Les résultats de cette étude démontrent que l'os néoformé est devenu stable et dense au long terme.

Le type d'implant et les caractéristiques propres des patients n'ont pas eu d'influence significative sur les valeurs obtenues qui

peuvent s'expliquer directement par la capacité ostéogénique de la membrane de Schneider.

Les auteurs concluent à l'efficacité de cette technique lorsque la hauteur résiduelle osseuse est supérieure ou égale à 5 mm.

Lorsque celle-ci est inférieure, les échecs sont majorés et une technique par voie latérale est recommandée.

PERSPECTIVES CLINIQUES

Les résultats présentés par les auteurs démontrent que les techniques d'élévation sinusienne sans greffe associée sont un traitement dont les résultats sont prédictibles au long terme.

Cependant, ces techniques doivent être utilisées avec prudence quand l'os résiduel initial est inférieur à 5 mm.

J.P. PIA