

L'influence de la compétence professionnelle sur l'évaluation esthétique intra et inter individuelle de couronnes implanto-portées au maxillaire antérieur.

The influence of professional esthetic evaluation of implant-supported crowns in the anterior maxilla.

PETSOS H., TRIMPOU G., EICKHOLZ P., LAUER H.-C., WEIGL P.
Clin. Oral Impl. Res. 00: 2016, 1-8. doi:10.1111/clr.12819.

Les médias et la presse ne cessent de mettre en une, des patients avec des sourires étincelants.

Les dentistes se retrouvent aujourd'hui face à un challenge lors de la perte de l'organe dentaire : réhabiliter les patients avec des résultats esthétiques aussi naturels que possible et des critères esthétiques de plus en plus élevés.

Les patients ne se limitent plus à un traitement rétablissant leur fonction (élocution et mastication).

Les taux de survie implantaire sont donnés lors de nos restaurations et connus (plus 90 % de taux de survie à 10 ans pour Albrektsson, et coll. 1986 et 20 ans pour Krebs et coll. 2015) et prédictibles *a contrario* des critères esthétiques subjectifs et difficilement prédictibles.

L'objectif de cette étude est d'évaluer l'intégration esthétique de couronnes dentaires antérieures implanto-portées maxillaire par des professionnels (dentistes et étudiants en chirurgie dentaire), des profanes et le patient lui-même, et voir si une évaluation objective des facteurs esthétiques peut être corrélée la perception esthétique subjective de nos patients.

L'étude inclut 60 patients, soit 82 implants (33 femmes et 27 hommes) d'âge moyen 50 ans, présentant au moins un implant dans la région maxillaire antérieure (13-23), porteurs de couronnes d'usage depuis au moins 6 mois avec un rappel patient effectué il y a plus d'un an.

L'ensemble des tests ont été standardisés et menés par deux observateurs (un chirurgien maxillo-facial et un dentiste) non impliqués dans la phase chirurgicale et la réhabilitation prothétique implanto-portée.

Dans cette étude, trois groupes d'évaluateurs ont été constitués : 25 dentistes, 25 étudiants en 4^e et 5^e année de chirurgie dentaire et 25 profanes.

Chacun des patients au même titre que les différents évaluateurs a noté l'intégration esthétique de la restauration d'usage sur une échelle de 1 à 10.

Différents paramètres cliniques : l'épaisseur de gencive kératinisée, le biotype parodontal, les récessions présentes, l'index papillaire décrit par Jemt, perte d'os ont aussi été évalués.

Les résultats n'ont pas mis en évidence de relation significative entre le niveau des évaluateurs (paramètre objectif) basé sur leur expertise dentaire et l'évaluation du résultat esthétique (paramètre subjectif).

Il est à noter que les patients s'évaluent plus favorablement que

les trois groupes évaluateurs.

D'un point de vue des paramètres cliniques, l'épaisseur de gencive attachée est un paramètre esthétique majeur pour les profanes comparé aux autres groupes en l'absence de récession. Le biotype parodontal ne présente pas d'incidences esthétiques pour les différents groupes.

Il est néanmoins à noter que le rapport de la hauteur coronaire de la restauration d'usage comparée à la couronne controlatérale a un effet marqué sur les résultats des différents groupes.

Malgré les limites de cette étude, il est à noter l'importance au sein du secteur antérieur de l'épaisseur de la gencive kératinisée et les rapports harmonieux de nos restaurations d'usage avec les dents controlatérales présentes en bouche pour tous les groupes d'évaluateurs.

De nombreux paramètres objectifs peuvent affecter la perception esthétique de nos patients mais ceci ne peut être confirmé de manière concluante.

PERSPECTIVES CLINIQUES

1 – L'impact esthétique de la gencive kératinisée (paramètre objectif) est majeur dans la perception esthétique de nos restaurations prothétiques implanto-portées antérieures (paramètre subjectif).

2 – L'analyse pré-chirurgico prothétique est fondamentale afin d'évaluer les potentielles complications de nos traitements et de différencier les cas simples des cas complexes.

A. SOENEN