

Guided Biofilm Therapy

un protocole simple, efficace et non invasif pour la prévention et le traitement des maladies péri-implantaires



JACQUES HASSID

8 rue d'Orbey
68000 Colmar

@j.hassid@wanadoo.fr

Nous savons maintenant que cinq à dix ans après la pose d'un implant, 20 % des patients sont touchés par une maladie péri-implantaire. C'est pour cette raison qu'en l'absence d'un suivi et d'un contrôle réguliers appelés « maintenance », le risque de péri-implantite augmente (Mombelli A, Müller N, Cionca N. *The epidemiology of peri-implantitis. Clin Oral Implants Res* 2012 ; 23 Suppl 6 : 67-76. / Heitz-Mayfield LJ, Needleman I, Salvi GE, Pjetursson BE. *Consensus statements and recommendations for prevention and management of biologic and technical implant complications ; Int J Oral Maxillofac Implants* 2014 ; 29 Suppl : 346-50).

Nous savons également que l'utilisation d'instruments métalliques ou de curettes pour l'élimination des dépôts bactériens est néfaste, et ceci est d'autant plus vrai sur les surfaces implantaires. Ces instruments vont, en effet, endommager la surface de l'implant et les tissus avoisinants.

Aujourd'hui, EMS propose un protocole simple mais efficace pour éliminer le biofilm et les dépôts minéralisés : la Guided Biofilm Therapy (Fig. 1).

Au préalable, pour garantir un résultat optimal et avant de commencer le traitement, il est primordial d'établir un diagnostic individuel des dents, des tissus mous et des muqueuses, de sensibiliser et motiver le patient sur l'intérêt d'une bonne hygiène buccale. En effet, la prophylaxie professionnelle doit être soutenue par une prophylaxie individuelle. Pour se faire, l'utilisation d'un révélateur de plaque peut être très utile (Fig. 4). Il permet de sensibiliser le patient et de le motiver à suivre vos recommandations en matière d'hygiène buccale.

Après ces 3 premières étapes essentielles, les technologies AIRFLOW® et PERIOFLOW® avec la poudre PLUS, poudre ultra fine (14 µm) à base d'érythritol, vont vous permettre d'éliminer tout en douceur le biofilm et le tartre récemment formé en sous et supra-gingival sans altérer les surfaces implantaires et les tissus gingivaux (Fig. 2).

Si besoin, vous pourrez éliminer les dépôts tartriques résiduels avec la technologie Piezon et l'instrument PI. Avec son embout en PEEK (surmoulage plastique de haute technologie), l'instrument PI permet de réaliser un débridement peu invasif sur les surfaces implantaires, piliers et couronnes prothétiques. Il n'endommage ni les surfaces en titane ni celle en zircone.

Ce protocole sera nettement moins traumatique pour les tissus mous et les surfaces implantaires. De plus, il satisfiera et fidélisera vos patients par son confort.

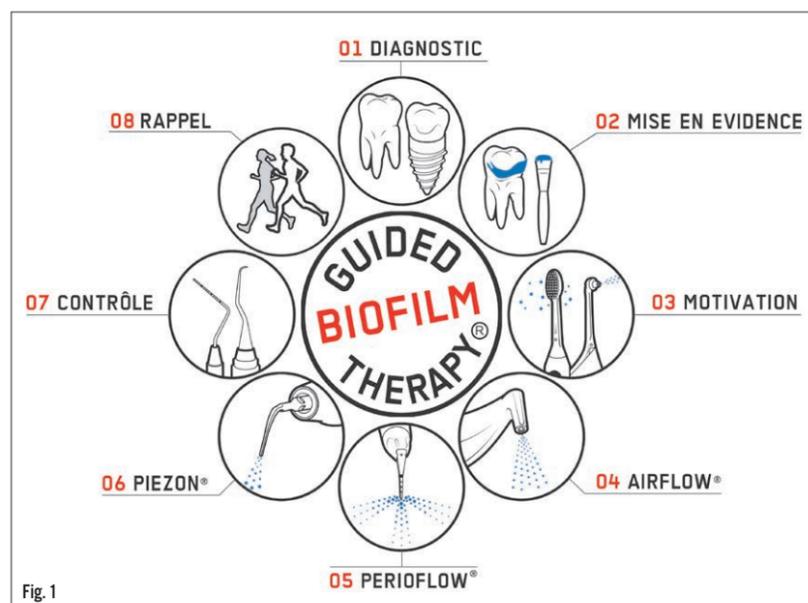


Fig. 1



Fig. 2



Fig. 3 Situation initiale - La prothèse supra-implantaire est déposée afin d'améliorer l'accès lors du traitement.



Fig. 4 Mise en évidence du biofilm avec un révélateur de plaque.



Fig. 6 Sondage de la poche, profondeur : 8 mm en vestibulo-distal.



Fig. 8 Dépose et contrôle à 8 jours après l'assainissement.



Fig. 5 Assainissement avec la poudre PLUS et la pièce à main AIRFLOW®, du sulcus péri-implantaire jusqu'à une profondeur de 4 mm.



Fig. 7 Assainissement de la poche parodontale avec la busette PERIOFLOW et la poudre Plus. La busette est délicatement introduite dans la poche puis un mouvement de va-et-vient pendant 5 secondes est appliqué.



Fig. 9 Contrôle à 15 jours. Cette patiente sera revue dans 3 mois pour une réévaluation de la situation.

EN PRATIQUE...

Traitement d'une mucosite et péri-implantite - En première intention

Patient de 85 ans présentant une inflammation (Fig. 3).

- Symptômes : douleurs et gêne fonctionnelle.
- Traitement : après un bilan parodontal complet et une séance d'enseignement à l'hygiène bucco-dentaire, dépose de la prothèse, nettoyage, assainissement des poches sous anesthésie locale (Fig. 5, 6 et 7) ;

Après la séance, prescription d'une antibiothérapie (amoxicilline 500 mg + métronidazole 500 mg) + bains de bouche à base de chloroxydine 0,2 % pendant 8 jours.

- Contrôle à 8 et 15 jours : disparition des symptômes, cette patiente sera revue dans 3 mois pour une réévaluation de la situation (Fig. 8 et 9).
- Matériel utilisé : poudre PLUS avec les pièces à main Airflow® et Perioflow® (Fig. 5, 7 et 9).



L'AIRFLOW PROPHYLAXIS MASTER

La dernière innovation EMS alliant les technologies AIRFLOW®, PERIOFLOW® et PIEZON®, une solution unique pour le traitement des maladies parodontales et implantaires !

Plus d'infos sur www.ems-dental.fr

