



Dr Gary Finelle

Implantologie exclusive

Post Graduate en implantologie,
Université d'Harvard Dental School, Boston MA



Dossier pré-opératoire

IMPLANTATION IMMEDIATE & SSA

- Fiche d'information implants
- Fiche d'information **Implantation immédiate & SSA**
- Conseils Pré-opératoires
- Conseils Post-opératoires
- Suivi et maintenance
- Consentement éclairé

Le consentement éclairé et le devis ont été remis en document physique (ou numérique) et doivent être apportés signés le jour de l'intervention.

dental **7** paris

59 avenue de la Bourdonnais, 75007 Paris - Tel.: +33 (0)1 45 63 20 00 - WhatsApp: +33 (0)6 50 10 71 59

implant@dental7paris.com - www.garyfinelle.com





Dr Gary Finelle

Implantologie exclusive

Post Graduate en implantologie,
Université d'Harvard Dental School, Boston MA



Chirurgie Implantaire et Régénération osseuse

Formulaire d'information

Les implants sont des « racines artificielles » en alliage de titane. Mis en place dans les maxillaires, ils supportent des prothèses dentaires fixes ou amovibles destinées à remplacer des dents absentes.

Dans un souci de qualité optimale, notre cabinet a choisi d'utiliser l'implant Straumann® (Implant de marque suisse) et l'implant Biotech Dental (de marque française) dont la qualité et la fiabilité ont été largement validées scientifiquement à travers de nombreuses années, d'utilisation clinique et de recherches.

Le nombre et la position des implants dépendent donc du projet de prothèse individuel, défini préalablement et sera expliqué au patient.

L'intervention s'effectue sous **anesthésie locale**.

Des traitements implantaires accélérés (Technique d'extraction Implantation Immédiate) sont possible et même bénéfiques lorsque la situation clinique et radiographique s'y prêtent. Elles arborent les mêmes taux de succès que les techniques classiques et permettent de réaliser la pose implantaire le jour même de l'extraction de la dent et donc de réduire l'invasivité du traitement, les temps de chirurgie, et le temps global du traitement (CF fiche protocole accéléré)

En cas de volume osseux déficient, un comblement osseux sera effectué (lors d'une séance antérieure ou simultanément à la pose d'implant). Le biomatériau utilisé est un biomatériau d'origine animale (bovine) dont seule la partie minérale a été conservée. C'est à l'heure actuelle le biomatériau le plus utilisé avec les meilleurs taux de succès et le plus grand recul scientifique pour ce type d'intervention. Cependant une alternative 100% synthétique est disponible.

Les suites opératoires sont la grande majorité du temps silencieuses mais peuvent être associées à un gonflement et inconfort pendant les jours suivant l'intervention, notamment lorsqu'elles sont associées à des techniques de régénération osseuses.

Tout acte chirurgical, même bien mené, comporte des risques de complications immédiates ou tardives, qui doivent cependant être relativisées au regard des bénéfices attendus.

Après validation de la cicatrisation osseuse (ou Ostéointégration) obtenue au bout de 3 à 6 mois en fonction de la qualité osseuse. Il est possible de passer à l'étape prothétique: mise en place du pilier et de la couronne.

Des contrôles cliniques et radiographiques doivent être effectués par le praticien en charge de la prothèse à 3 et 6 mois la première année puis une fois par an.

La pose d'implants dentaires et les techniques de comblements associées sont des actes qui ne sont pas inscrits à la nomenclature de la sécurité sociale. Dans le cadre de la consultation, il vous a été exposé, pour votre cas précis, les risques et les effets secondaires de ces actes.

Pour toute information complémentaire, notre site internet est à votre disposition www.garyfinelle.com

Si besoin, vous pouvez prendre contact avec notre cabinet par email implant@dental7paris.com ou par Message WhatsApp **0650107159**.

dental **7** paris

59 avenue de la Bourdonnais, 75007 Paris - Tel.: +33 (0)1 45 63 20 00 - WhatsApp: +33 (0)6 50 10 71 59

implant@dental7paris.com - www.garyfinelle.com





Dr Gary Finelle

Implantologie exclusive

Post Graduate en implantologie,
Université d'Harvard Dental School, Boston MA



IMPLANT IMMEDIAT ET PILIER CICATRISATION ANATOMIQUE « SSA »

Fiche d'information

Les techniques d'**implantation immédiate (associées ou non à l'utilisation de piliers de cicatrisation SSA)** consistent à poser un implant immédiatement après que la dent ait été extraite. Elles font partie **des traitements implantaires** accélérées. Elles sont réalisables et même bénéfiques lorsque la situation clinique et radiographique s'y prêtent car elles sont très peu invasives et permettent de réduire le nombre d'intervention et le temps globale de traitement.

Bien maîtrisée, l'implantation immédiate est particulièrement indiquée dans les secteurs prémolaires et molaires (dents du fond), qui sont d'ailleurs les plus fréquemment remplacées pour différentes raisons (fractures, caries profondes, échec prothétique, infections...). Cette approche présente l'avantage de faire bénéficier au patient d'une prise en charge rapide et très peu invasive (la gencive n'est pas ouverte car le site est directement accessible après l'extraction de la dent), et en accord avec les données récentes de la littérature scientifique.

Ainsi lorsque cela est possible, une technique d'extraction implantation immédiate est utilisée. Elle est souvent combinée à une préservation osseuse avec la mise en place d'un pilier de protection anatomique (SSA) réalisé dans la même séance.

A la suite de la mise en place de l'implant, une vis de protection personnalisée et fabriqué par le dentiste sert d'élément de fermeture.

Cette vis de protection appelé « **SSA** » (**sealing socket abutment** / vis de fermeture d'alvéole) va servir à protéger de manière atraumatique le site chirurgical des contaminants de la cavité orale. Elle joue donc un rôle de barrière physique et aide également, par un soutien mécanique, à préserver les structures osseuses et gingivales environnantes.

Contrairement aux techniques conventionnelles réalisées en 2 étapes chirurgicales et à plusieurs mois d'intervalles (4 à 6 mois), la technique d'extraction implantation immédiate permet :

- de **réduire le nombre de procédures chirurgicales** (1 contre 2)
- de **réduire le temps globale** de traitement implantaire totale (3 mois contre 7-10 mois)
- de **réduire les suites et/ou douleurs post-opératoires** (car il n'y a ni lambeau, ni suture)
- de protéger le site de l'extraction durant toute la période de cicatrisation.

Les taux de succès de cette technique sont similaire, voir supérieurs au technique en 2 temps, il est néanmoins primordiale de respecter scrupuleusement **les instructions post-opératoires** parmi lesquelles:

- Aucune contrainte volontaire ne doit être exercée sur la vis de cicatrisation : **MASTICATION, DOIGT, LANGUES.**
- Absence de consommation de tabac durant tout le premier mois post opératoire.
- En cas de mobilité de la vis de cicatrisation et/ou de douleurs plus de 10 jours après l'intervention : **NOUS CONTACTER**
- Respect de la prescription médicamenteuse
- Brossage doux sur la zone (Brosse à dents chirurgicale)

dental **7** paris

59 avenue de la Bourdonnais, 75007 Paris - Tel.: +33 (0)1 45 63 20 00 - WhatsApp: +33 (0)6 50 10 71 59

implant@dental7paris.com - www.garyfinelle.com





Dr Gary Finelle

Implantologie exclusive

Post Graduate en implantologie,
Université d'Harvard Dental School, Boston MA



Le déroulement de l'intervention

J0: EXTRACTION - IMPLANT - COMBLEMENT - PILIER SSA

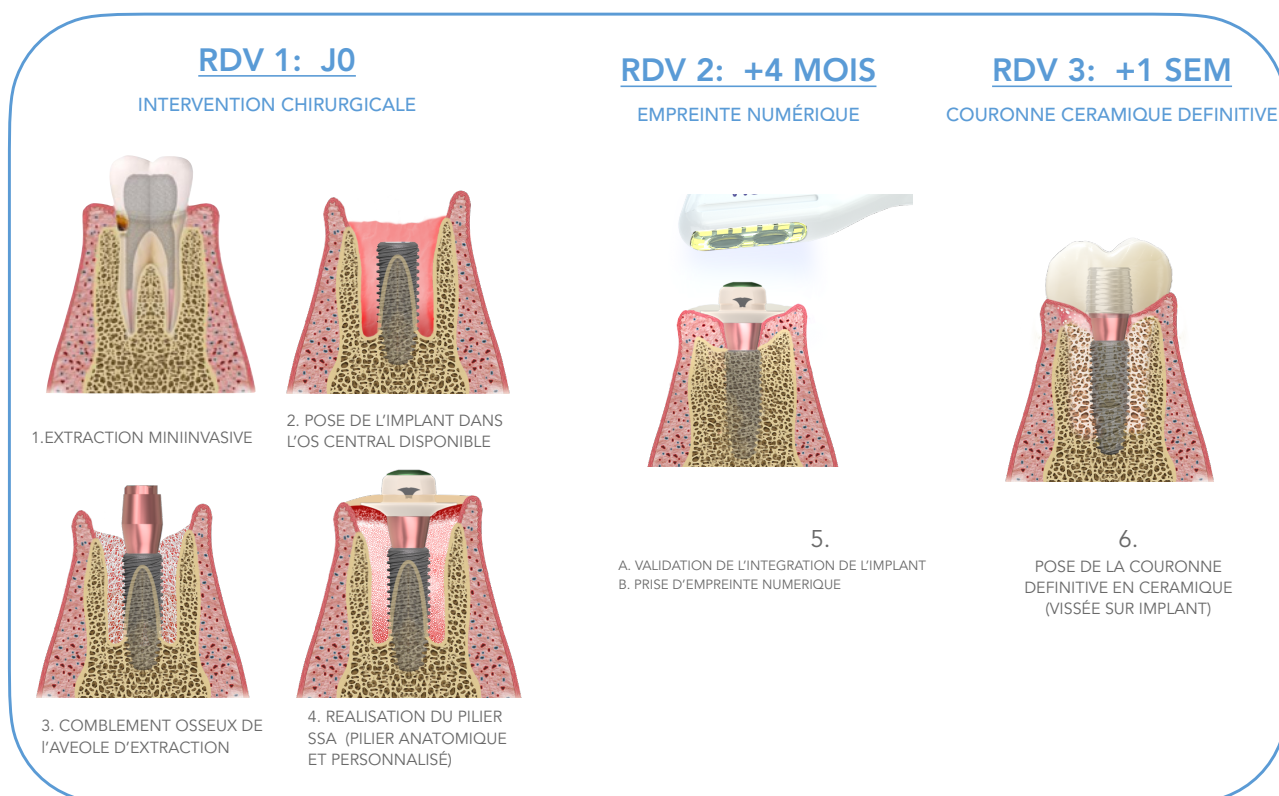
+3-4 MOIS: CONTROLE OSTEOINTEGRATION + EMPREINTE NUMÉRIQUE

+1 SEMAINE: COURONNE CERAMIQUE DEFINITIVE

Dans la majorité des cas, le volume osseux disponible permet d'obtenir un ancrage suffisant pour positionner un implant le jour même de l'extraction, néanmoins dans certains cas l'anatomie osseuse ou la qualité osseuse peut compromettre la bonne stabilité de l'implant, le cas échéant, une procédure conventionnelle différée (pose de l'implant 4 à 6 mois après, l'extraction) sera établie (cette décision peut être prise au moment de l'extraction si les conditions cliniques ne permettent pas la pose implantaire).

Tout acte chirurgical, même bien mené, comporte des risques de complications immédiates ou tardives, qui doivent cependant être relativisés au regard des bénéfices attendus.

Après validation de la cicatrisation osseuse (ou Ostéointégration) obtenue autour de 4 mois. Il est possible de passer à l'étape prothétique: mise en place du pilier et de la couronne finale en céramique.



Pour toutes informations complémentaires, notre site internet est à votre disposition www.garyfinelle.com

Si besoin, vous pouvez prendre contact avec notre cabinet par email implant@dental7paris.com ou par Message **WhatsApp** **06 50 10 71 59**.

dental 7 paris

59 avenue de la Bourdonnais, 75007 Paris - Tel.: +33 (0)1 45 63 20 00 - WhatsApp: +33 (0)6 50 10 71 59

implant@dental7paris.com - www.garyfinelle.com



Dr Gary Finelle

Implantologie exclusive

Post Graduate en implantologie,
Université d'Harvard Dental School, Boston MA









Pré-opératoire

Conseils Pré-opératoires

Chère patiente, cher patient,

Avant une intervention chirurgicale, certaines indications sont à observer :

Vous recevrez une feuille avec les conseils post-opératoires adaptés à votre intervention. Respectez bien ces informations pour améliorer la cicatrisation. **Pensez à vous, il faudra vous reposer !**

	<p>Si nécessaire, bien respecter l'ordonnance pré-opératoire. Ne pas prendre de médicaments autre que ceux prescrits sans nous en parler au préalable.</p>
	<p>TABAC: Nous comptons sur vous pour arrêter !</p>
	<p>Ne pas prévoir d'activité physique ou professionnelle intense dans les 24H suivants l'intervention.</p>
	<p>Manger normalement avant l'intervention (ne pas être à jeun).</p>
	<p>Préparer une poche de glace au congélateur et penser à l'apporter au RDV. Une de nos assistantes se chargera de la conserver au frais. Dans les heures qui suivent l'intervention, l'application régulière de froid est le meilleur traitement contre l'œdème. Protéger le froid avec un tissu pour ne pas vous brûler la peau.</p>
	<p>Bien se brosser les dents. Si possible pensez à faire un détartrage chez votre dentiste traitant. Nous vous ferons faire un bain de bouche antiseptique avant l'intervention.</p>
	<p>Il est normal d'éprouver un peu d'anxiété avant une chirurgie, si c'est le cas, nous pouvons vous proposer un traitement adéquat, Parlez nous en. Celui-ci impliquera de ne pas conduire et de venir accompagné.</p>
	<p>N'hésitez pas à noter les questions que vous avez ! Nous prendrons le temps d'y répondre avant l'intervention</p>

Pour toute information, notre site internet est à votre disposition www.garyfinelle.com

Si besoin, vous pouvez prendre contact avec notre cabinet par email implant@dental7paris.com

gary.finelle@dental7paris.com ou par Message WhatsApp 06 50 10 71 59.

dental 7 paris

59 avenue de la Bourdonnais, 75007 Paris - Tel.: +33 (0)1 45 63 20 00 - WhatsApp: +33 (0)6 50 10 71 59

implant@dental7paris.com - www.garyfinelle.com



Dr Gary Finelle

Implantologie exclusive

Post Graduate en implantologie,
Université d'Harvard Dental School, Boston MA



IMPLANT IMMEDIAT + SSA

Instructions Post-Opératoires

Vous venez de bénéficier d'une intervention de d'extraction et comblements osseux pré-implantaire

1. Suivez **les prescriptions de l'ordonnance** qui vous a été remise. Cependant, en cas d'éruption cutanée avec démangeaisons ou en cas d'apparition de brûlures d'estomac, mettez-vous en rapport avec nous afin de la modifier.
2. Les **saignements**: il est possible qu'un petit saignement persiste pendant quelques heures à une nuit suivant l'intervention. Le traitement consiste à appliquer une compresse sur la zone d'opérée et mordre sur celle-ci tant que le saignement ne s'est pas arrêté (min 30min).
3. La **douleur** est généralement faible, contrôlée aux antalgiques classiques et disparaît en quelques jours. Un traitement adapté sera prescrit à votre sortie par votre chirurgien si les douleurs sont plus fortes.
4. Un **œdème** ou un **hématome** sont très rares avec cette technique mais peuvent apparaître en regard de la zone opérée et augmenter durant les 72 premières heures et diminuer ensuite. Les poches de glace durant les heures suivant l'intervention permettront de réduire le gonflement.
5. Le **brossage dentaire pourra être repris dès le lendemain de l'intervention**, en utilisant la brosse à dent chirurgicale fournit dans la zone opérée.
Pendant cette période le respect des bain de bouche et l'application d'un gel antiseptique pendant environ 10 jours (cf ordonnance) seront de rigueur.
6. En résumé, vous devez respecter un certain nombre de précautions pendant 24 heures:

- **Ne pas faire de bains de bouche et ne pas cracher car cela favorise le saignement**
- **Privilégier une alimentation mixée**
- **Ne rien boire ou manger de chaud**
- **Placer une poche de glace sur la peau au niveau des zones opérées.**

- **Les implants dentaires s'ostéointégreront entre 2 et 4 mois. Pendant toute la période de cicatrisation, il est capital d'éviter tout élément pouvant perturber la coagulation, retarder la cicatrisation et/ou être responsable de complications.**

Veillez:

- Formellement proscrire toute consommation de tabac (alcool avec modération)
- Eviter toute pression de la langue, ou des doigts sur la vis ce cicatrisation
- Privilégier une mastication d'aliments molle ou à distance du site opéré
- Utiliser une brosse à dents souple
- Eviter toute pression de la langue, ou des doigts sur la vis ce cicatrisation

IMPORTANT:

- Dans de rares cas vous pouvez ressentir une mobilité du dispositif sur implant. Dans la très grandes majorité des cas, cela est due à un dévissage de pilier de cicatrisation (vissée ac une force légère sur l'implant), ce qui est anodin et simple si cela est réglé rapidement par nos soins. Si vous ressentez une mobilité de la couronne ou de la prothèse sur implant contactez nous sans attendre

dental **7** paris

59 avenue de la Bourdonnais, 75007 Paris - Tel.: +33 (0)1 45 63 20 00 - WhatsApp: +33 (0)6 50 10 71 59

implant@dental7paris.com - www.garyfinelle.com





Dr Gary Finelle

Implantologie exclusive

Post Graduate en implantologie,
Université d'Harvard Dental School, Boston MA



TRAITEMENT IMPLANTAIRE SUIVI ET MAINTENANCE

L'implant dentaire est le meilleur moyen actuel pour remplacer une dent manquante.

Néanmoins, l'implant, comme les dents, pourra être vulnérable si son suivi et sa maintenance ne sont pas assurés correctement.

Si la maintenance professionnelle est importante, le maintien d'une hygiène buccale et péri-implantaire individuelle, par le patient reste le meilleur moyen d'éviter les complications sur le long terme.

Gardez à l'esprit que, une fois le traitement terminé, **vous êtes l'acteur principal de votre maintenance parodontale et péri-implantaire** avec une action quotidienne sur la charge bactérienne qui (une fois les implants cicatrisés) est le principal responsable de pathologie et de complications implantaire (à moyen et long terme).

Vous jouez un rôle essentiel dans la pérennité et le succès au long terme. La maintenance individuelle vous implique dans la mise en place des soins quotidiens. En adoptant les bonnes techniques et routine de nettoyage, vous limiterez l'émergence d'infections péri-implantaires.

Vous êtes encouragé à utiliser des brossettes (ou des fils dentaires), afin d'accéder aux espaces inter-dentaires.

Les séances de maintenance professionnelles seront prévues par votre dentiste traitant ou notre cabinet à une fréquence déterminée selon la complexité du cas et de vos antécédents (**minimum une fois par an**).

Ces séances consistent à éliminer la plaque dentaire péri-implantaire et à vous accompagner et vous sensibiliser sur les méthodes et matériels de brossage adaptés.

Si vous avez des questions ou des conseils à ce sujet, n'hésitez pas nous sommes la pour cela.





Consentement éclairé

(à apporter signé, accompagné du devis signé le jour de l'intervention)

Entre le Docteur **Gary Finelle**

Et Nom :

Prénom :

Docteur, comme vous m'avez demandé de le faire et pour répondre aux obligations légales, c'est bien volontiers que :

1. J'ai compris que **la pose d'implants dentaires est possible, que les taux de succès sont supérieurs à 98% mais que des complications peuvent survenir.**
2. J'ai conscience que cette intervention comprend des risques inhérents aux actes chirurgicaux (Bien que rares et limités): **hématome, douleurs post-opératoires, infection, paresthésie...**
3. J'ai compris **que la consommation de tabac, et une hygiène buccale insuffisante augmentent le risque d'échec des implants** dans un rapport de 1/3. Par conséquent, je m'engage à prendre les mesures pour cesser le tabac ou j'accepte de prendre le risque d'un échec.
4. De mon côté, je vous ai informé sincèrement et totalement des interventions, soins, traitements et médicaments dont j'ai bénéficié et que j'ai suivis jusqu'à ce jour ainsi que des complications survenues.
5. Je reconnais aussi que j'ai pu vous poser toutes les questions concernant cette intervention et que j'ai pris note, outre des risques précédemment cités, qu'il existe une imprévisibilité de durée, des aspects et des différentes formes telles que : d'anatomie loco-régionale, de cicatrisation, etc.... ainsi que des risques exceptionnels voire inconnus.
6. Vous m'avez informé(e) des bénéfices attendus de cette intervention et des alternatives thérapeutiques ainsi que de l'éventualité de reprises chirurgicale
7. Je vous confirme que les explications que vous m'avez fournies l'ont été dans des termes suffisamment clairs pour me permettre d'arrêter mon choix et de vous demander de pratiquer cette intervention en chirurgie.
8. J'ai également été prévenu(e), qu'au cours de l'intervention, le chirurgien peut se trouver face à un événement imprévu imposant des actes complémentaires ou différents de ceux prévus initialement et j'autorise, d'ores et déjà et dans ces conditions, le chirurgien à effectuer tout acte qu'il estimerait nécessaire.
9. J'ai entendu qu'en cas de rejet implantaire dans les 12 premiers mois post-opératoires, la dépose, le nettoyage et la pose d'un nouvel implant seront réalisés **sans frais supplémentaires** (sous réserve du strict respect des conseils post opératoires)
10. Je reconnais que le délai entre la consultation de ce jour et la date d'intervention me semble tout à fait suffisant et, que dans cet intervalle, vous êtes à ma disposition pour répondre à toutes mes interrogations et à celles de mon médecin traitant.
11. Je m'engage expressément à respecter à tous les soins et recommandations que vous me prescrirez en pré et post-opératoire.
12. J'ai intégré que la pérennité et le succès de mon traitement implantaire à moyen /long terme passe par un entretien minutieux. Ainsi que des visites de maintenance régulières à raison de 1 fois par an (sauf mention contraire) chez mon praticien traitant (cf fiche maintenance implantaire fournie)... A titre informatif, la séance de maintenance et suivi implantaire est facturée 120 euros par séance dans notre cabinet (Si l'implant ne présente pas de pathologie et sans dépose prothétique).
13. En cas de désostéointégration implantaire dans les 3 années qui suivent l'intervention. Si l'implant devait être déposé et un nouvel implant reposé, seul les frais de blocs opératoires (350 euros), lié à la pose de l'implant seront appliqués. Cette garantie est valable exclusivement pour la phase chirurgicale implantaire et si le patient se soustrait aux conditions 11 et 12.
14. Informations complémentaires remises au patient: **Sinus Maintenance implantaire N/A**
15. La repose d'un nouvel implant n'est pas garantie dans le cas d'échec implantaire chez un patient fumeur.
16. J'ai bien compris les bénéfices et les risques de cette intervention, j'ai bien compris que le succes de l'osteointegration depend de l'immobilisation de l'implant pendant la phase de cicatrisation. Je m'engage expressément à respecter toutes les mesures et instructions post-opératoires citées ci dessus.
17. J'ai bien compris qu'en cas de mobilité de la vis de cicatrisation durant la phase d'ostéointégration, il est nécessaire d'appeler le cabinet pour effectuer un revissage rapidement du pilier.
18. Dans le cadre des protocoles accélérés, j'ai compris que la faisabilité de l'implantation immédiate peut être différée (décision prises durant l'intervention) si les conditions chirurgicales ne permettent pas la stabilisation primaire adéquate de l'implant.
19. J'ai pris connaissance et compris l'ensemble du dossier pré opératoire.
20. Observations particulières:

.....
.....

Je vous fais confiance pour utiliser tous les moyens à votre disposition pour approcher le résultat souhaité.

Le :

Date et signature à faire précéder de la mention « Lu et Approuvé »

