

Finition des cires

Le profil de l'extrados des prothèses, essentiellement le traitement des surfaces polies stabilisatrices, constitue le troisième élément de stabilisation (avec le montage et l'équilibration).

Dans un but didactique, la partie de l'extrados qui va du bord périphérique au collet des dents artificielles peut être divisé en deux parties :

- la fausse gencive qui comprend la gencive marginale, papillaire et adhérente et dont le rôle est principalement esthétique ;
- les surfaces polies stabilisatrices faisant suite à la gencive adhérente et dont le rôle est de permettre à la musculature paraprothétique de participer à l'équilibre des prothèses.

Lorsque le montage des dents est terminé, il est nécessaire de renforcer la maquette à l'aide d'un fil de renfort qui évitera toute déformation pendant l'essayage en bouche.

LA FAUSSE GENCIVE

La fausse gencive en prothèse adjointe ne doit pas se limiter à une recherche esthétique mais une représentation fidèle de la perte de substance relative aux différentes résorptions osseuse centripète au maxillaire et centrifuge à la mandibule mais aussi à améliorer la rétention, la stabilisation ou la sustentation des prothèses pendant la mastication et l'élocution la fausse gencive en appui musculaire contribue alors à une nouvelle forme d'adhérence :

La rétention dynamique et doit donc être harmonieux
Parce que ces parties peuvent être découvertes lors du sourire : la ligne des collets ne sera jamais rectiligne et la longueur des papilles inter dentaires sera proportionnelle à l'âge du patient.
Le profil de l'extrados des prothèses essentiellement le traitement des surfaces polies stabilisatrices, constitue le troisième élément de stabilisation (avec le montage d'équilibration)

Les surfaces polies stabilisatrices contribuent en partie au maintien et la préservation de l'équilibre de la prothèse dans la cavité buccale.

1. Les zones incisives doivent être concave pour recevoir l'orbiculaire des lèvres
2. La zone de prémolaire doit, aussi présenter une concavité pour le modiolus
3. La bosse canine est obtenue par les deux concavités précédentes
4. Poches de fish et ampoule d'Eisenring convexes (dans la partie postérieure des poches de fish faire une légère concavité pour les fibres antérieures du Masséter
5. La zone sublinguale doit présenter une double concavité horizontale et sagittale pour le positionnement de la langue



1

Le modiolum en arrière des commissure labiales présentant un <nœud de chair, une décharge importante sera crée au niveau des prémolaires.



2

Aménagement de la fausse gencive au niveau antérieur, au-delà des anneaux gingivaux, décharger l'extrados de la prothèse en créant une concavité de 12 à 22 jusqu'au joint périphérique.

Pour la prothèse mandibulaire

Aménager de la place pour la langue au repos sur la partie linguale de la prothèse (berceau lingual)



Réalisation de fausses papilles

Gros plan sur sur les papilles. Pour mieux gérer leur sculpture, nous avons utilisé une cire de couleur différente. Démonstration en images ♦



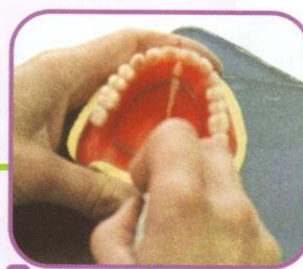
1
Photo 1 : vérification des épaisseurs de la cire au niveau du palais.



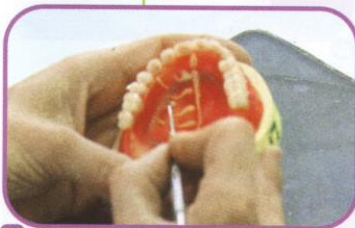
2
Photos 2 à 4 : à l'aide d'une spatule cuillère fine nous réalisons la papille buccoïde ainsi que le raphé.



3



4



5

Photo 5 : nous réalisons les papilles proprement dites, toujours avec la même spatule.

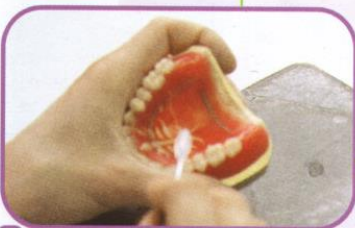


6

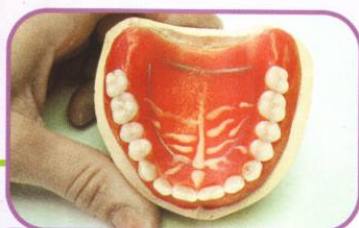


7

Photos 6 à 8 : le granité de finition. Après avoir préalablement passé de l'isolit sur les dents, nous chauffons de la cire dans une spatule cuillère plus large et soufflons fort sur la maquette. Il ne nous reste plus qu'à enlever la cire qui s'est déposée sur les dents.

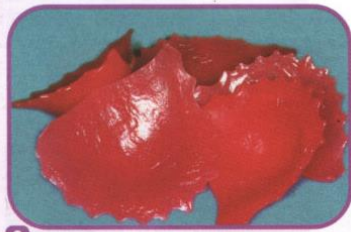


8



9

Photo 9 : vue de l'appareil prêt pour la mise en moufle.



2

Photo 2 : plaques préformées, Bredent.

PLAQUE ANATOMIQUE OU PLAQUE LISSE ?

Influence gustative

Pour certains auteurs, cette plaque palatine en résine aurait de plus une influence sur la gustation puisqu'elle provoquerait des perturbations sur l'équilibre acido-basique buccal. En effet, l'insertion d'une prothèse augmente le flux salivaire dans un premier temps et tend à le faire baisser par la suite. Or, la saveur des aliments ne peut être perçue que s'ils sont parfaitement insalivés. Le Ph salivaire diminuant lorsque la surface prothétique augmente, on parle d'acidose prothétique. L'acidose entraîne des modifications sur la gustation.

Pour une réponse gustative optimale, les bourgeons gustatifs situés sur la langue doivent pouvoir se débarrasser des débris alimentaires et des cellules desquamées qui la

recouvrent en se frottant sur les surfaces « rugueuses » des papilles palatines d'où la nécessité de recréer ces dernières.

Influence sur la déglutition

Au niveau de la déglutition, il semblerait que la présence ou l'absence de relief anatomique sur cette plaque n'ait aucune incidence.

Influence sur la phonation

Pour ce qui est de la phonation, certains auteurs prétendent qu'une plaque palatine lisse perturbe la langue puisque celle-ci perd sa « capacité d'orientation locale ». D'autres pensent que ces reconstitutions palatines sont inutiles et que leur épaisseur crée des interférences phonétiques en privant la langue de place.

FAUX PALAIS

Des faux palais anatomiques sont disponibles sur le marché dentaire (photo 2) :

- soit en feuilles de cire calibrées et sculptées à usage unique,
- soit en préformes plastiques réutilisables que l'on applique sur la maquette en cire avant la mise en moufle.

La présence (faux palais anatomique) ou l'absence (faux palais lisse) de papilles palatines a des incidences sur la phonation, la gustation et la déglutition du patient (cf encadré).

Il faut cependant souligner que les papilles palatines régressent avec l'âge par distension tissulaire et que la plupart des personnes âgées à appareiller possèdent peu de relief au niveau palatin.

L'encombrement dû à la plaque palatine va modifier l'espace de Donders provoquant une réaction de l'organisme qui tend à rétablir l'espace initial en modifiant l'espace neuro-musculaire.

Le patient devra donc accepter une période d'adaptation pendant laquelle la phonation, la mastication et la déglutition seront perturbées et entraîneront des modifications gustatives ♦

Finition des maquettes en cire

Après montage de toutes les dents et contrôle de l'engrainement et des mouvements dynamique et statique

On procède comme suit :

- Bien isolé le modèle dans l'eau
- Positionné les renforts
- Apporté la cire bien liquide et a bonne température pour l'homogénéité de la cire texture et couleur
- Epaisseur de la fausse gencive volume homothétique pour le soutien des lèvres et la joue.
- Réchauffer la cire au pistolet chalumeau au niveau des fausses gencives et le palais ou lingual puis trempé dans l'eau froide ce qui donnera a la cire un aspect lisse brillant et dure pour faire les collets et les dépression naturel des gencive. Avec différentes spatules au choix.
- Faire les fausses papilles au niveau du palais ce référé au modèle du cas présent.



Pistolet chalumeau

A ce stade montage sur cire



Le laboratoire vous propose tous types de personnalisations, caractérisations et maquillages surtout au niveau des fausses gencives antérieures de vos prothèses.

Prothèses finies



Travaux réalisés au laboratoire.

Le formateur : ATCHAPA. G