

FACULTE DE MEDECINE DE CONSTANTINE
DEPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE
SERVICE DE PROTHESE
Cours de prothèse dentaire
2eme année
Année universitaire 2017/2018

CHOIX ET MONTAGE DES DENTS



Présenté par Dr DIB.N

Introduction

- ◉ Le principal objectif d'une PAA est de remplacer les dents absentes, de maintenir la longévité des éléments dentaires déjà présents et l'obtention d'une occlusion équilibrée
- ◉ Pour répondre à ces objectifs on doit réaliser un montage bien équilibré pour assurer la stabilité de la prothèse

Définition

- C'est une phase de travail au laboratoire qui consiste à monter les dents artificielles sur les secteurs édentés recouverts de cire ,le tout préfigurant la prothèse terminée
- Le montage des dents est une étapes importante. Qu'elle doit permettre le rétablissement de l'esthétique ,de l'élocution et la stabilité de la prothèse

Choix et montage des dents antérieures

1/ le choix des dents antérieures

- Le choix des dents antérieures est effectuée par le praticien en présence du patient

La présence des dents naturelles restantes constitue une aide pour le choix des dents prothétiques.

Dans le cas contraire ce choix sera fait selon les règles basées sur la triade de WILSON :

la forme ,la dimension , teinte et matériau

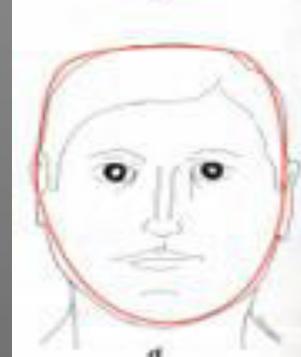
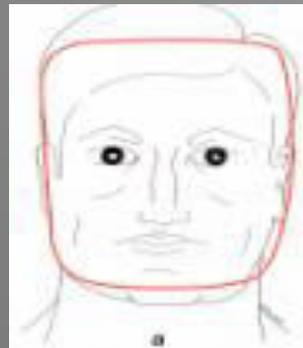
a/ la forme

La forme est choisie pour s'harmoniser avec :

- ❖ La morphologie du visage : WILLIAMS souligne l'interrelation entre la forme de l'incisive centrale et le celle de visage
- ❖ Le profil: la convexité des dents est en fonction de la convexité de profil
- ❖ Le sexe
- ❖ L'âge
- ❖ La personnalité

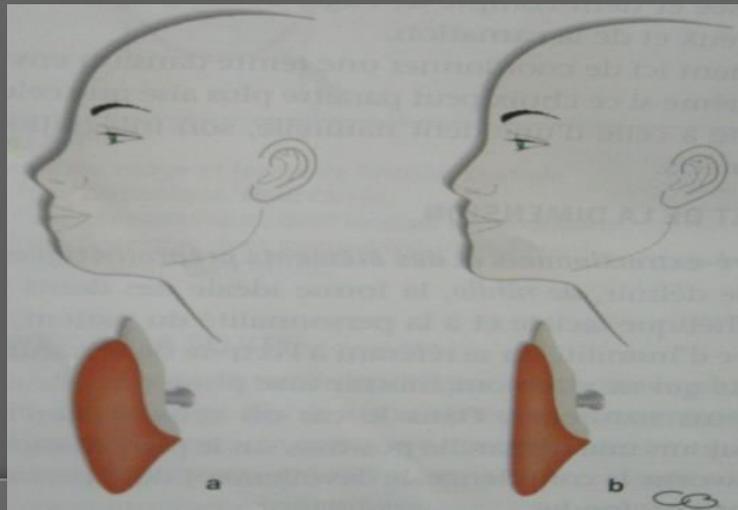
a-1_La forme de visage

- Un visage carré : indique des dents carrées
- Un visage mixte (carré- triangulaire): des dents carrées à bords arrondi
- Visage triangulaire: des dents triangulaires
- Visage ovoïde : des dents arrondie



a-2_ le profil de visage

- Pour un profil rectiligne les faces vestibulaires des dents seront plates;
- pour un profil convexe les faces vestibulaires des dents seront bombées.



a-3- le sexe:

- ✓ Homme : dents angulaires
- ✓ Femmes : dents courbes

a-4- l'âge : plus le patient est âgée plus les dents sont trapues ,abrasées avec un bord libre épais et opaque

a-5- la personnalité :

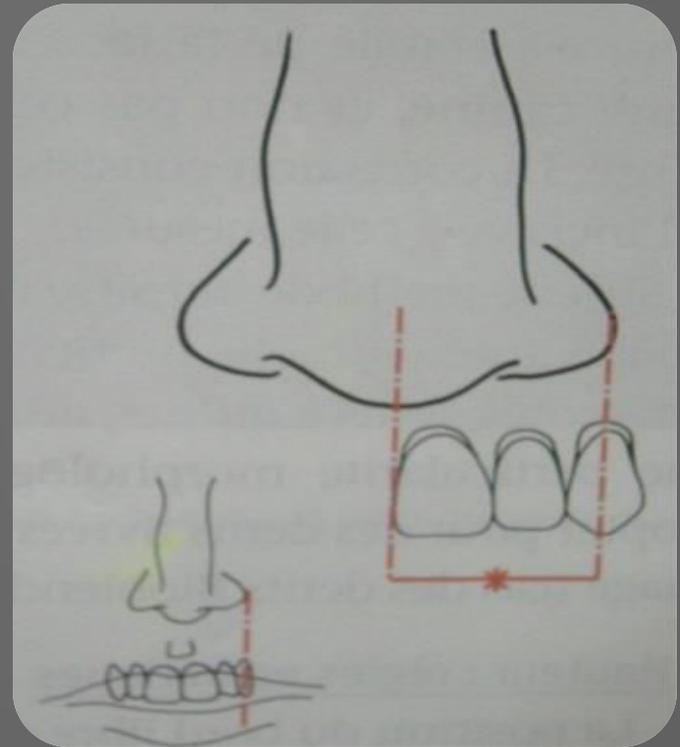
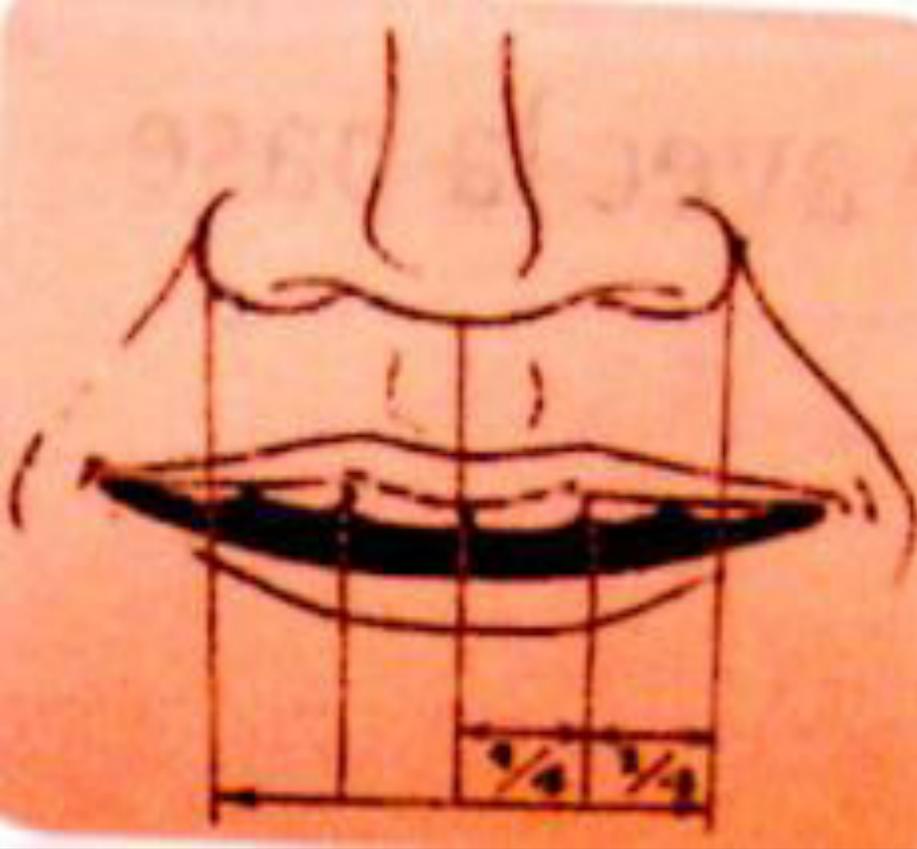
- ❖ Les vigoureux : dents fortes et très apparentes
- ❖ Les délicats : dents frêles ,fragiles et effacées
- ❖ Les intermédiaires :équilibrées de forme moyenne

b/ les dimension

b-1 – la largeur : sera déterminée en fonction de la largeur des dents antagonistes et de l'étendue de segment édenté
La dimension des dents n'est choisie qu'après le réglage du bourrelet de la maquette et le montage des modèles sur articulateur

L'utilisation d'indices biométriques est également possible:

- La largeur de l'IC égale au $\frac{1}{4}$ de la largeur du nez
- La largeur de l'IL est égale au $\frac{1}{22}$ de la largeur du visage
- La largeur de la canine est égale au $\frac{1}{19}$ de la largeur du visage



b-2-la longueur:

- ⦿ La hauteur des dents antérieures est déterminée en fonction de la DV.
- ⦿ Pour les dents supérieures le bord incisive doit dépasser la lèvre supérieure de 2mm
- ⦿ La ligne de sourire qui délimite les collets des dents antérieures.
- ⦿ Pour les dents inférieures occupent l'espace résiduel entre les incisives supérieures et la crêtes inférieure et le bord au-dessous de la lèvre inferieure de 2 mm



c/La teinte

Il existe un certain nombre de références auxquelles il est indispensables de penser pour harmoniser son choix:

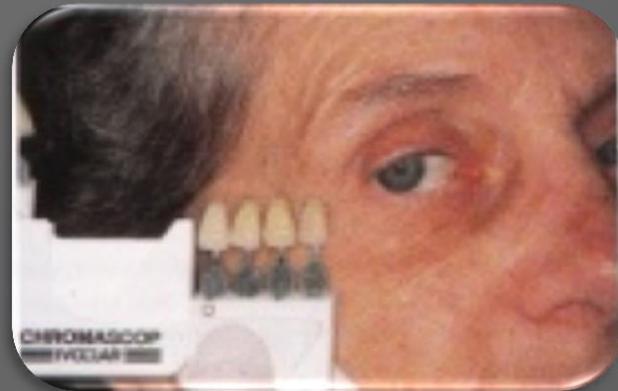
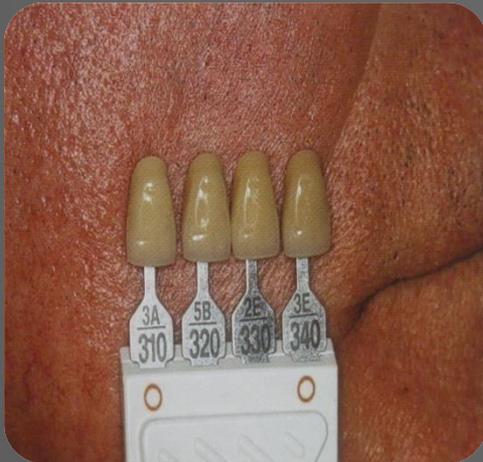
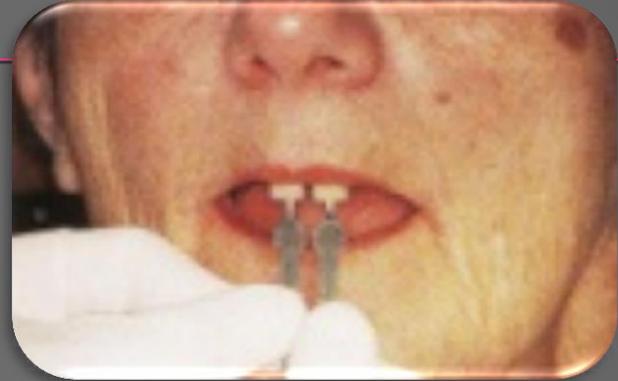
❑ **L'age** : plus le patient est âgé plus les dents sont jaunes saturées moins brillants et translucides

Plus le patient est jeune plus les dents sont claires

❑ **Le sexe** : les dents sont plus claires chez la femme que l'homme

❑ **téguments** : pour la peau claire ,des dents blanches ou grises ,pour la peau mate des dents jaunes

❑ **La personnalité** :plus le sujet est délicat plus la teinte est claire plus le sujet est vigoureux plus elle est saturée est pigmentée



d/ le matériau

Le choix est relativement restreint puisqu'il se situe seulement entre céramique et matière plastique qui est la résine

Dents en porcelaine

Dents en résine

Les avantages



- Aspect naturel
- Stabilité chimique ,mécanique, esthétique
- Résistance à l'abrasion
- Démontage facile par chauffage
- Grande dureté de surface
- État de surface lisse
- Une faible porosité
- Maquillage et caractérisation possible
- Pas de changement de teinte

- résistance aux chocs
- meulage aisé
- liaison chimique avec les selles en résine
- ne font pas de bruit
- Prix raisonnable

Les inconvénients



- grande fragilité
- difficile à meuler et polir
- pas de liaison chimique avec la base en résine
- Font de bruit au contact des antagonistes (Cliquent.)
- Prix onéreux
- Aspect trop jeune.

- coloration et changement de teinte avec le temps
- manque de translucidité
- abrasion et perte de forme
- démontage difficile

indications

Dents en résine



Dents en porcelaine



Indications

- denture naturelle antagoniste abrasée ou présentant des parodontopathies.
- Crêtes flottantes
- Hauteur inter crête réduite

*denture antagoniste saine ou en porcelaine.

*crêtes bien marquées musculature puissante

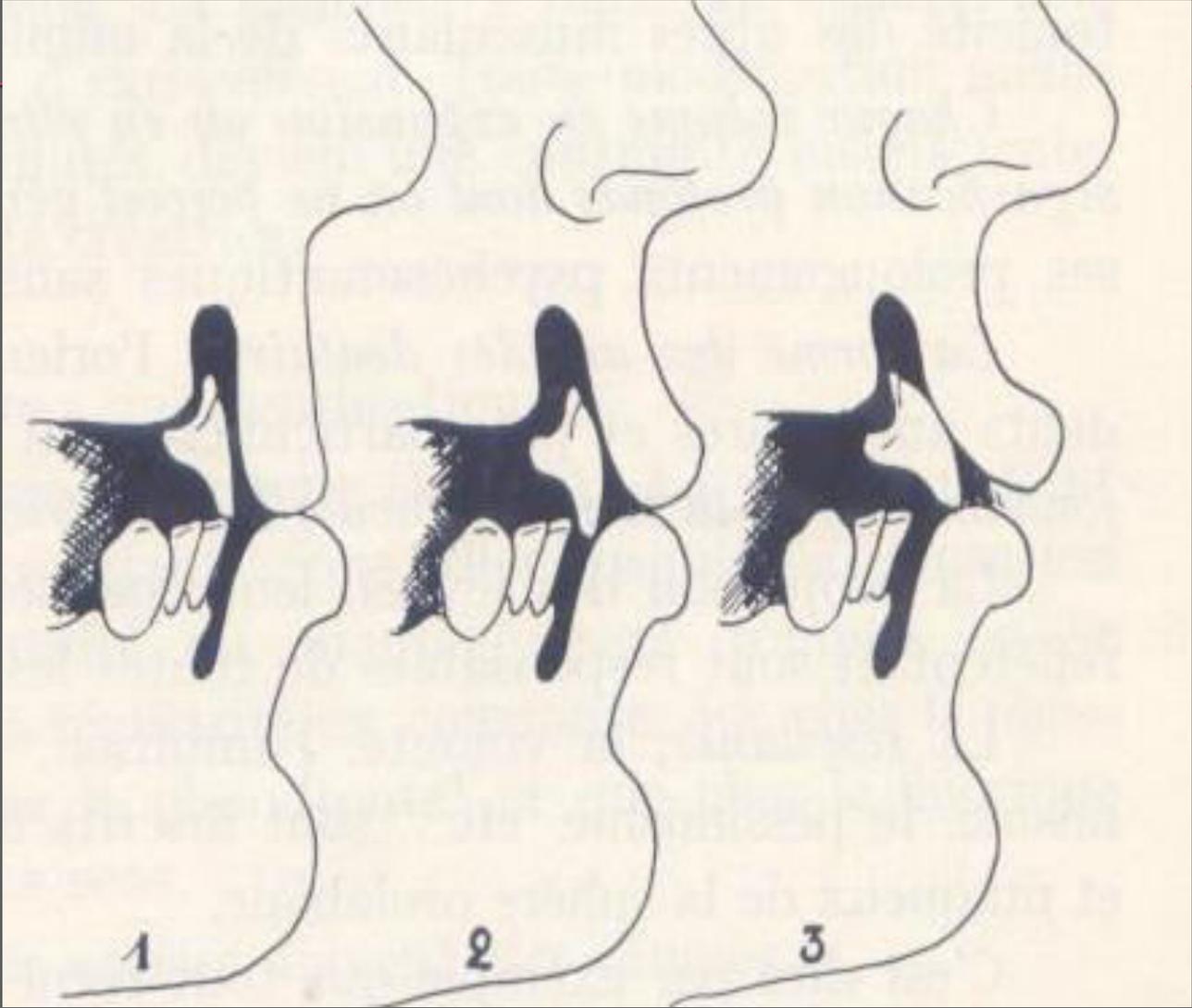
*Hauteur inter crête suffisante

Montages des dents antérieures

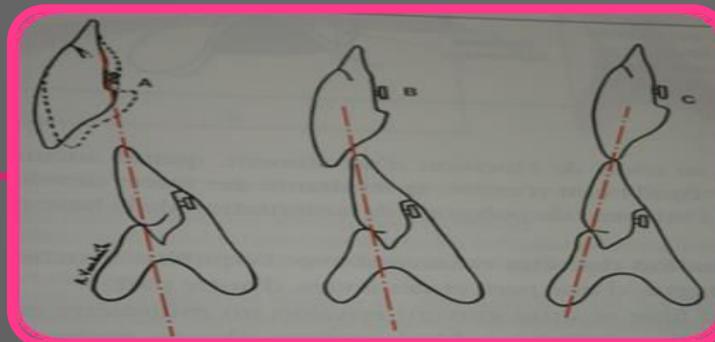
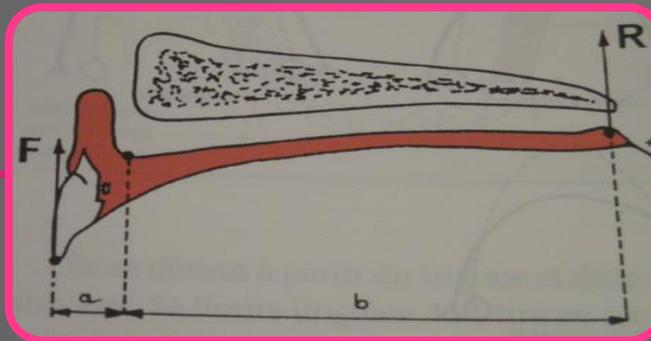
Les critères esthétiques prédominent le montage des dents antérieures supérieures qui doivent soutenir la lèvre

- Position correcte des dents : contour harmonieux des lèvres
- Dents trop lingualées : lèvres minces et tristes
- Dents trop vestibulées : projettent la lèvre d'une façon anormale

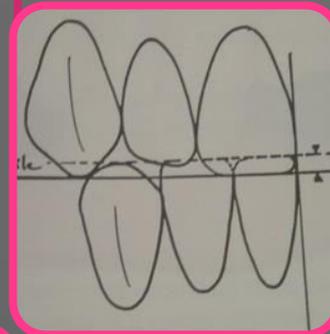
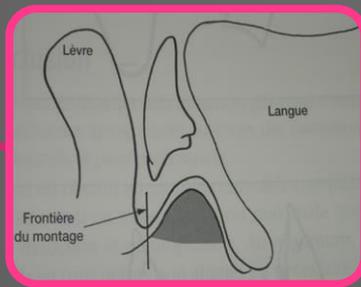
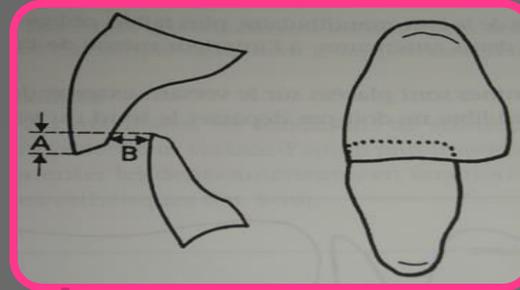
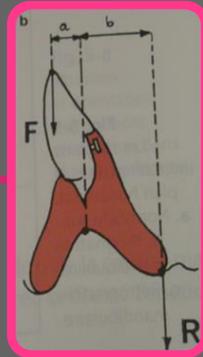
Pour les dents antéro inférieures ,elles devront montées dans l'aire de sustentation antérieure d'ACKERMANE :c'est l'espace délimité par le sommet de la crête antérieure et le versant vestibulaire de cette crête



Maxillaire



Mandibule

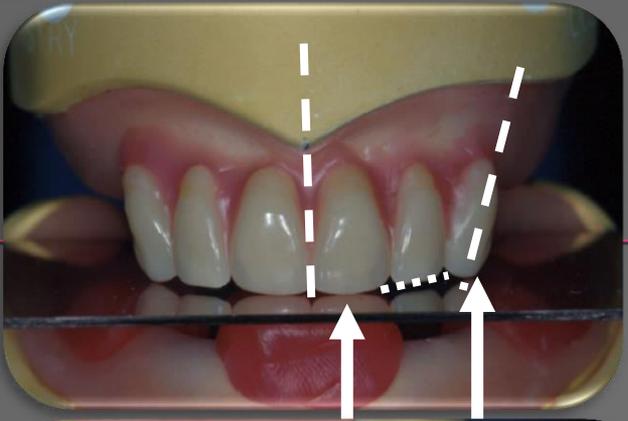
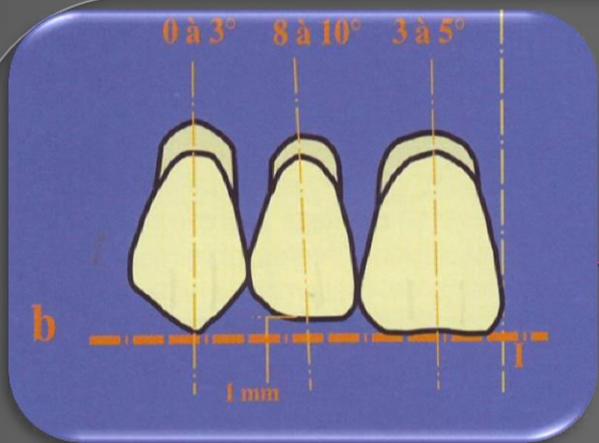


L'orientation des dents prothétiques

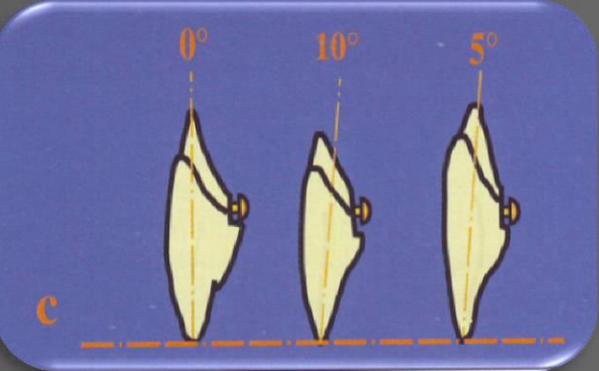
	Le plan horizontal	Le plan frontal	Le plan sagittal
Incisive centrale supérieure	Monté à environ 7 à 8mm En avant de la papillon buccoïde	-Le bord libre touche le pop -Les incisives sont placées de part et d'autre de la ligne médiane -leur grand axe est parallèle à cette ligne	-le collet est linguale de 5 à 10°
Incisive Latérale supérieure	Le bord libre suit la courbe amorcée par l'IC et légèrement en retrait	Le bord libre au dessus de pop de 2mm Son axe légèrement mésiale	Linguale de 10° par rapport à la verticale
La canine supérieure	Les 2 canines sont réalisées par une doigte qui passe par le centre de la papille rétro-incisive	Son grand axe parallèle à celui de l'IC La pointe en contact avec le pop	Pas d'inclinaison Le grand axe est droit
Incisive Centrale inférieure	Sa position s'inscrit dans l'aire de sustentation	-Axe perpendiculaire -Coïncidence avec la ligne inter incisive sup Bord touche le pop	Légère inclinaison 10° dans le sens linguo-vestibulaire -pas de contact avec la lèvre inf

	Le plan horizontal	Le plan frontal	Le plan sagittal
Incisive latérale inférieure	Sa position s'inscrit dans l'aire de sustentation D'ACKERMAN	Grand axe parallèle à celui des centrales Son bord en contact avec le pop	Parallèle à l'incisive centrale
La canine inférieure	Sur le même plan que l'incisive latérale	Le grand axe droit ou légère inclinaison disto mésiale Touche le pop	Axe incliné dans le sens vestibulo – linguale fin d'éviter un accrochage cuspidien dans les mouvements latéralité

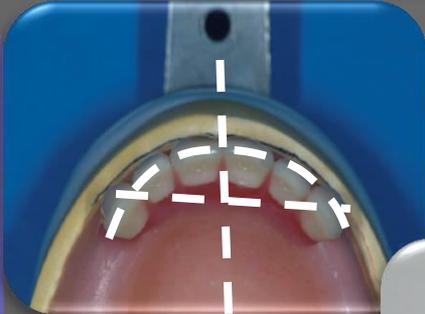
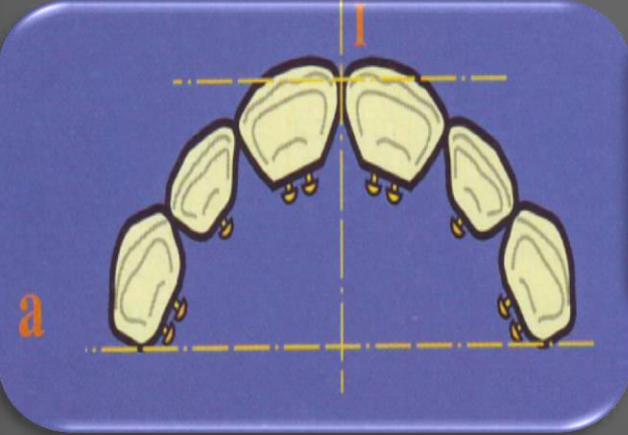




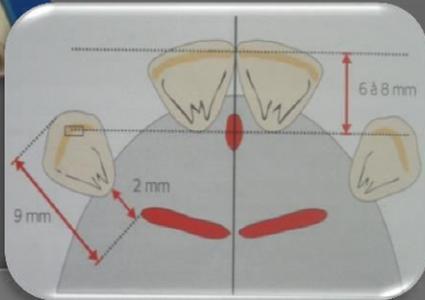
➤ Plan frontal :

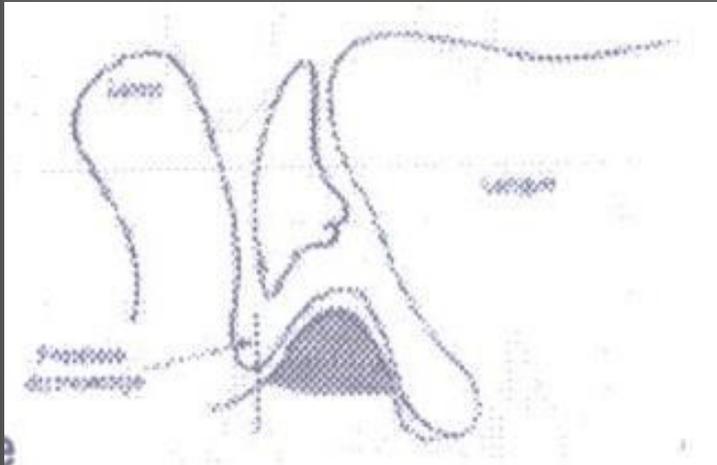
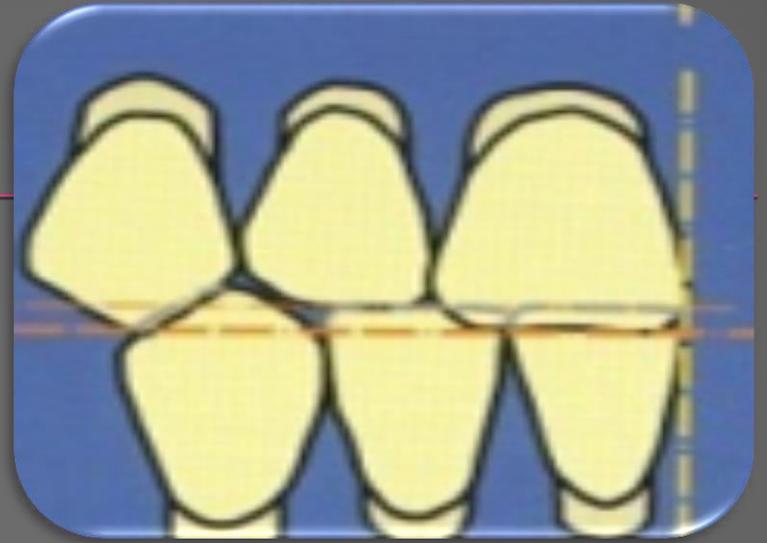


➤ Plan sagittal :



➤ Plan horizontal :





Choix et montage des dents postérieures

1/choix des dents postérieures

A- la forme : sera choisie en harmonie avec les dents antérieures

B-la teinte : enharmonie avec celle des dents antérieures

C- la dimension:

- Selles encastrées : les dimension sont choisies en fonction du volume disponible en hauteur et dans le sens VL et MD

Pour un espace MD très réduit par suite de déplacement dentaire .on peut éliminer une dent

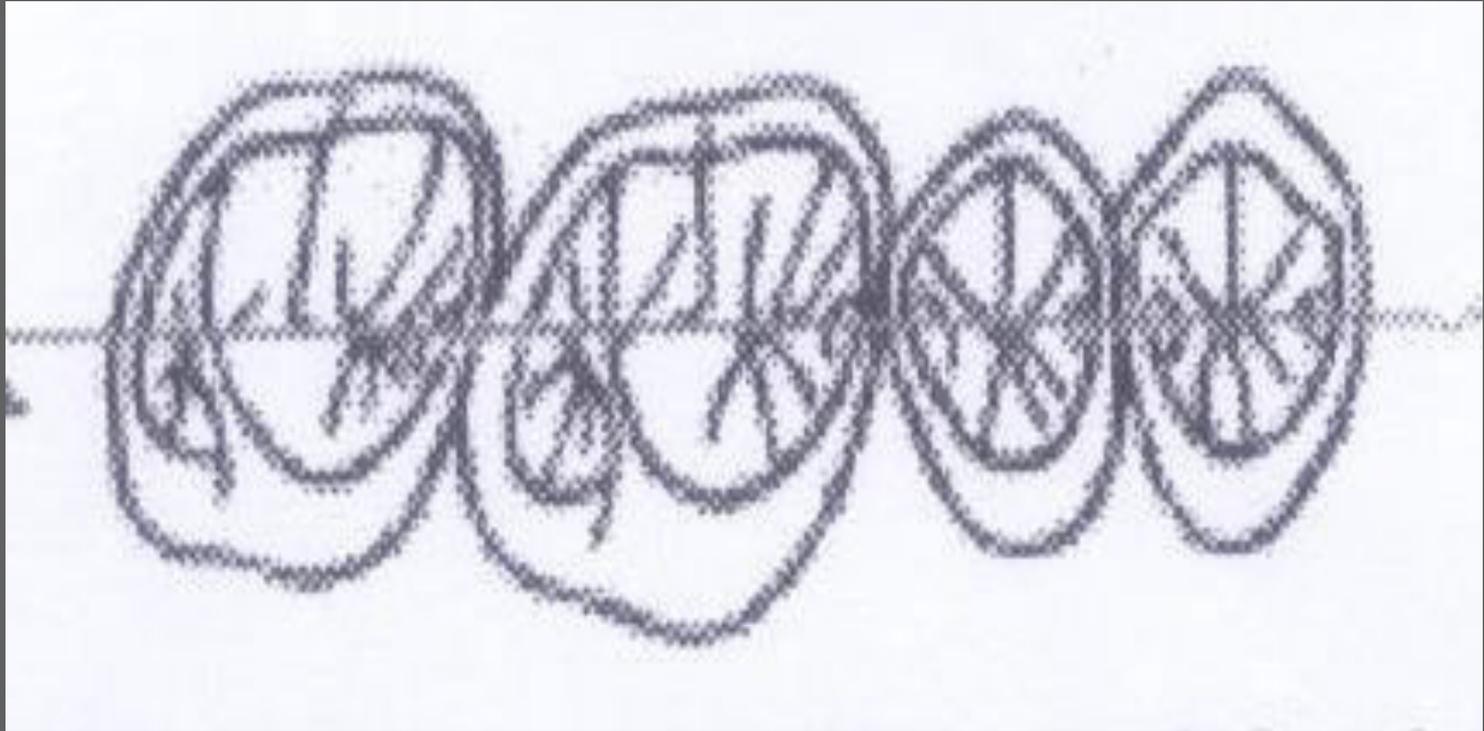
- Dans le cas des selles en extension : afin que la pression sur la crête ne soit pas trop importante et pour éviter tout basculement postérieur de la prothèse les dimension des dents postérieures sont réduites ,c'est ce que schématise la règle de 3HM D'ACKERMAN

- Hétéronombre: le nombre des dents n'est pas identique à celui des dents absentes
- hétéromorphie,:la table occlusale est volontairement réduite en utilisant des dents dont le diamètre VL et MD est inférieur à celui des dents naturelles
- Hétérotopie : la situation des dents prothétique n'est pas obligatoirement conformes à l'anatomie ;par fois la 2eme M est remplacée par une PM
- Les 3 modifications visent à concentrer les forces sur la partie médiane (3HM) de la crête

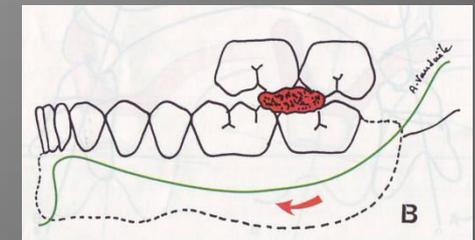
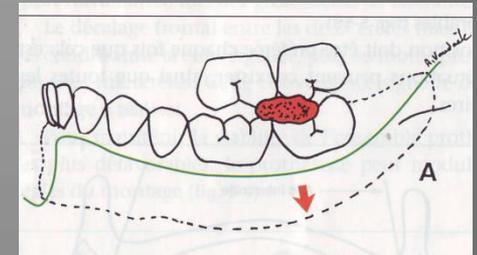
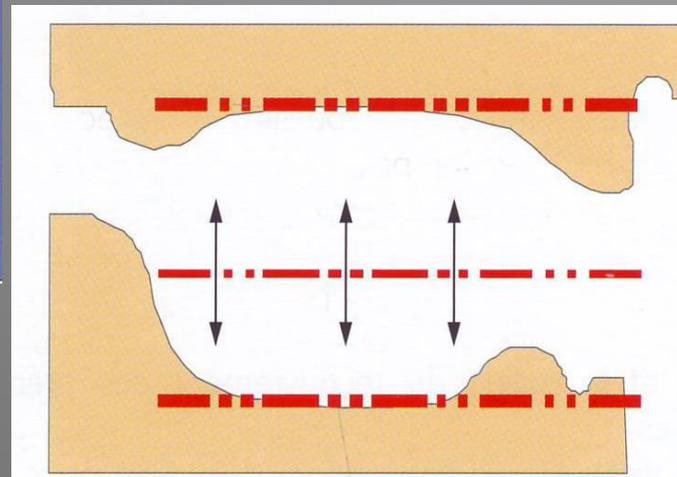
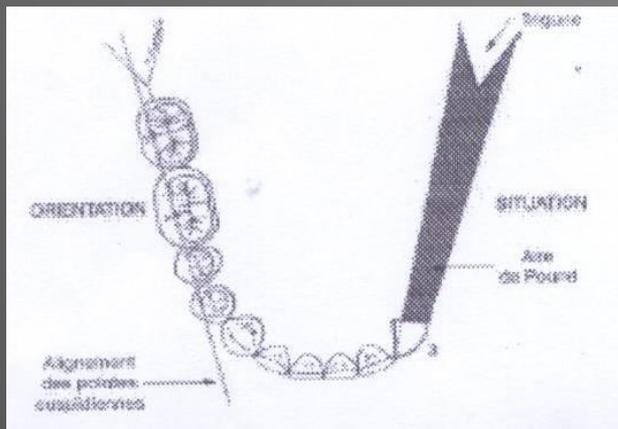
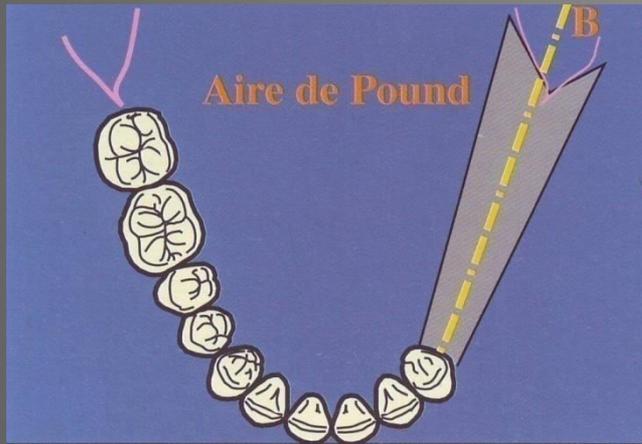
D- le matériau : assimilable au dents antérieur

Le montage des dents postérieures

- Le montage des dents postérieures est guidé par certains impératifs:
- **a) l'aire de Pound:** À la mandibule, les PM et les M doivent être situées dans cette aire qui est délimitée par deux lignes, la première relie la face mésiale de la canine et la face linguale du trigone rétro-molaire, et la deuxième ligne reliant la face distale de la canine et la face vestibulaire du trigone rétro-molaire. pour assurer la stabilité de la prothèse
- b) La symétrie :** la stabilité de la prothèse nécessite une situation absolument symétrique des PM et M des deux cotés
- c) l'ICM ou l'engrènement :** Les cuspides palatines supérieures doivent se stabiliser dans leurs zones de réception antagonistes, en plus les sillons inter-cuspidiens (mésio-distaux) doivent déterminer une droite dans le plan sagittal.



- **d- Le plan d'occlusion :** Il faut que le POP soit à mi-distance inter alvéolaire. Situé trop haut, il va refouler le bol alimentaire et la langue occupera une position haute ce qui provouera la déstabilisation de la prothèse.



L'orientation des dents postérieures :

- ◉ **1ère PM sup :**

Sens sagittal : elle est verticale et perpendiculaire au POP

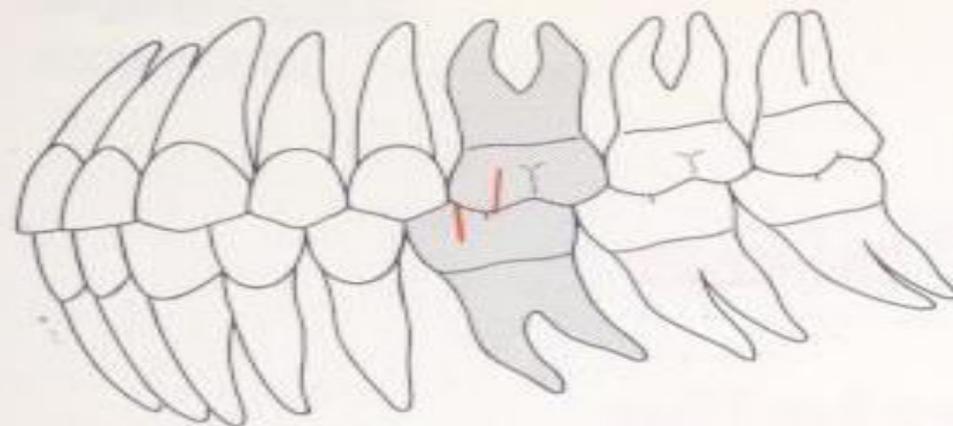
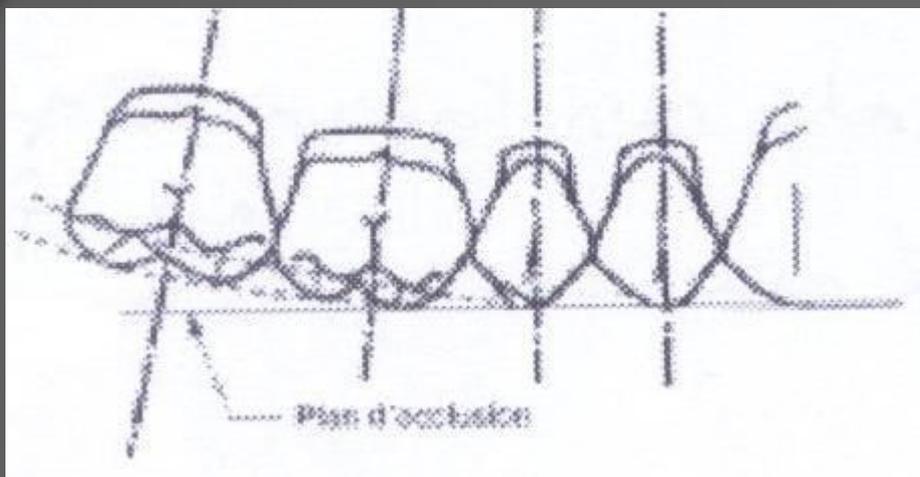
Sens horizontal : ses deux cuspides touchent le POP.

- ◉ **2ème PM sup :** même orientation que la 1ère PM supérieure.

- ◉ **1ère M sup :** seulement cuspide mésio-palatine touche au POP la surface occlusale est inclinée en arrière et en haut formant un angle de 6° avec le POP.

- ◉ **2ème M sup :** la face occlusale est montée dans le prolongement de la face occlusale de la 1ère molaire sup, la dent n'entre pas en contact avec le POP mais la cuspide la plus proche est la mésio-palatine.

-
- ◉ **1ère M inf** : montée la première détermine le type d'occlusion statique :
 - ◉ Sens sagittal : cl I d'Angle / cl II / ou en cl III.
 - ◉ Sens vertical : en ICM avec les antagonistes.
 - ◉ Sens horizontal : surplomb de 1mm.
 - ◉ **2ème M inf** : suit la surface occlusale de sa antagoniste, et ne doit pas empiéter sur le trigone rétro-molaire
 - ◉ **2ème PM inf** : perpendiculaire au POP.
 - ◉ **1ère PM inf** : selon l'espace restant elle sera montée ou bien supprimée



4 classe I d'Angle (normocclusion)

Observer la position de la cuspide mésio-vestibulaire de la 26 et de la 36.

Essai fonctionnel

- Avant de passer à la polymérisation, le contrôle du montage en bouche est indispensable :
 - **a) contrôle de l'esthétique :**
 - les dents ant doivent assurer le soutien harmonieux de la lèvre sup
 - **b) contrôle phonétique :**
 - lors de la prononciation des phonèmes FE-VE la lèvre inf doit toucher le bord libre des incisives sup.
 - si la DV est correcte, l'espace libre d'inocclusion est recherché au cours de la prononciation des sifflantes S-SIX.
 - **contrôle de la stabilité :**
 - aucun mouvement de bascule n'est toléré à l'exercice d'une pression au niveau des surfaces occlusales des dents prothétiques.
 - **contrôle de l'occlusion :**
- on doit retrouver les contacts dentaires suivant le concept occlusal choisi.

Conclusion

- ◉ Quel que soit le type de l'édentation, le montage des dents artificielles doit apporter au patient un style masticatoire le plus proche possible de celui qui était le sien avant l'édentation tout en préservant les dents restantes.