

Les implants dentaires

Un implant dentaire est une racine artificielle, généralement une vis en titane, insérée dans l'os de la mâchoire et destinée à créer un ancrage résistant, stable et durable sur lequel le chirurgien-dentiste adapte la ou les fausses dents. On peut le faire chez les patients qui ont perdu une ou plusieurs dents pour diverses raisons: caries, accident, parodontose,...

L'intervention:

Elle est presque toujours réalisée sous anesthésie locale. Le chirurgien effectue une incision dans la gencive et, à l'aide d'un foret, réalise un petit trou dans l'os de la mâchoire. L'implant est alors mis en place. Entre la pose de l'implant et celle de la prothèse, il faut patienter entre six semaines et quatre mois pour que l'implant s'intègre parfaitement à l'os de la mâchoire. Les cellules du tissu osseux colonisent la surface de l'implant, formant une sorte de cal rigide (phénomène d'ostéointégration). C'est le même phénomène qui se produit lors de la cicatrisation d'une fracture du bras ou de la jambe. Cela permet à l'implant de résister à la force de la mastication. Après ce laps de temps, la fausse dent peut être vissée sur l'implant. Cette intervention n'est pas plus douloureuse qu'une autre du même type (extraction dentaire par exemple).

Dans certains cas, le traitement par implant n'est pas indiqué: généralement lorsque la qualité et la quantité d'os sont insuffisantes, et c'est au chirurgien-dentiste de conseiller au mieux son patient.

Avantages:

- **éviter le recours à une prothèse amovible** (dentier) ou de supprimer une prothèse amovible déjà existante et mal tolérée.
- **confort et esthétique:** avec une prothèse fixe, le patient bénéficie d'un meilleur confort, d'une meilleure efficacité masticatoire, souvent d'une meilleure élocution et d'une meilleure image de lui-même.
- **éviter de couronner les dents adjacentes** à la zone édentée (comme il faut le faire lorsqu'un bridge traditionnel est réalisé).
- **stabiliser une prothèse amovible** qui serait mobile et inefficace. Les implants reçoivent alors des systèmes d'attachement qui permettent de stabiliser fermement la prothèse pendant la mastication. Le patient continue cependant de retirer sa prothèse pour les soins d'hygiène quotidiens.

Risques:

Les suites opératoires sont le plus souvent minimales. Le taux d'échec est faible : de 2 % à 5 %. Le tabagisme (plus de dix cigarettes par jour) multiplie ce risque environ par deux. L'âge du patient, lorsque ce dernier est en bonne santé et que l'os de la mâchoire est satisfaisant en quantité et qualité, n'apparaît pas aujourd'hui comme un

facteur de risque. Le risque de surinfection est minime si l'opération s'est déroulée dans de bonnes conditions d'asepsie.

L'implant doit être contrôlé annuellement, et doit être bien entretenu par une bonne hygiène buccale.

Coût:

La pose d'un implant reste coûteuse. Il faut demander un devis à son dentiste. Tous les dentistes n'ont pas reçu la formation nécessaire à la pose d'implants, et il est vivement recommandé de bien se renseigner avant de se lancer dans cette opération.