



## INTERVENTION DE RETRAITEMENT CHIRURGICAL AVEC COMPLEMENT EASY GRAFT



DR ARNAUD STANURSKI

### > INFORMATIONS SUR LE CAS CLINIQUE

#### PATIENT

Greffe osseuse : **Synthétique**

### > RÉSUMÉ

Lésion d'origine endodontique récidivante sur la 11

Antécédent : traumatisme ayant entraîné le traitement endodontique puis la réalisation d'une couronne.

Secondairement, suite à un échec, infection opérée par résection apicale sans obturation canalaire (racine courte et apex ouvert) entraînant un second échec.

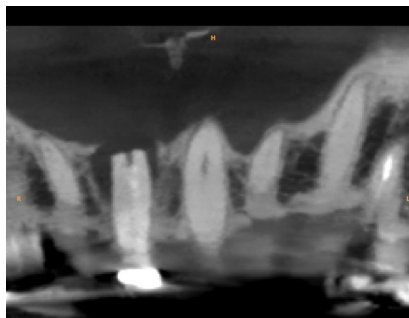
### > SITUATION CLINIQUE INITIALE

Présence d'une fistule gingivale permanente en regard de la 11

Sensibilité à la pression



Radiographie pré opératoire



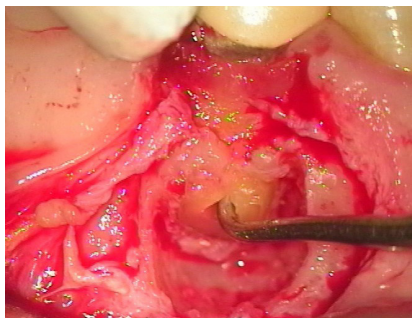
Radiographie pré opératoire



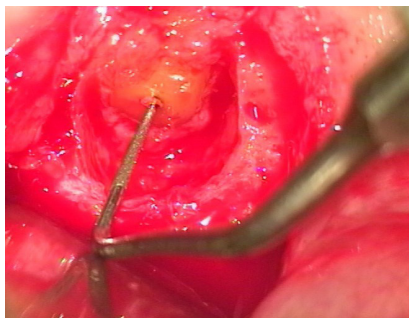
Apex avant préparation canalaire  
(ancien plan de section régularisé)

## > PHASE CHIRURGICALE

- Levée d'un lambeau de pleine épaisseur
- Curetage de la lésion et régularisation du plan de section de l'apex.
- Nettoyage et mise en forme du canal avec des inserts à ultra-sons.
- Obturation du canal à l'IRM™ (DENTSPLY)
- Désinfection du site, rinçage au sérum physiologique et mise en place du comblement
- Sutures par points séparés 5 /0



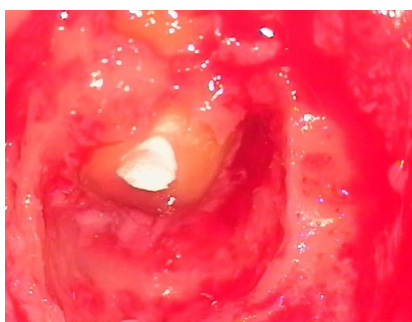
Mise en forme et nettoyage du canal aux ultrasons



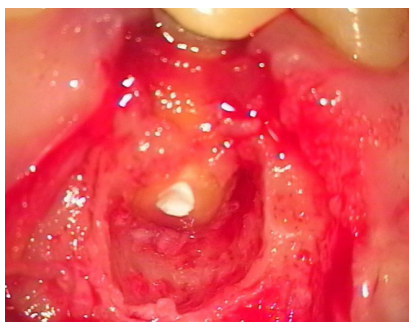
Mise en place et nettoyage du canal aux ultrasons



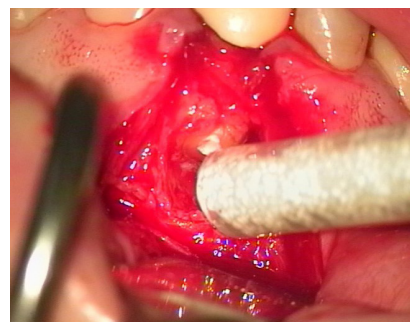
Mise en place de l'IRM



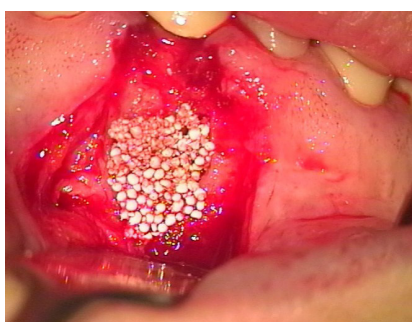
Après obturation rétrograde



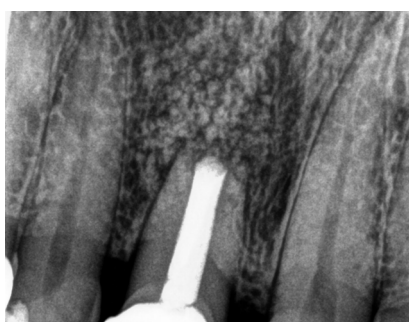
Après obturation rétrograde



Mise en place du matériau



Matériau en place



Radiographie post opératoire



Radiographie post opératoire

## > CONCLUSION

Comblement justifié par différentes raisons :  
Couvrir l'apex extra-cortical  
Régénérer le site en cas de perte de la 11 avec une nécessité d'implanter ultérieurement.