

INITIATION DE L'ASSISTANTE DENTAIRE À L'IMPLANTOLOGIE

Depuis une vingtaine d'années, l'implantologie s'est imposée comme une solution à de nombreux problèmes d'édentement. La grande diversité des cas cliniques a rendu l'implantologie accessible à la plupart des praticiens.

Cependant, pour effectuer cette chirurgie buccale, l'aide opératoire devient indispensable. C'est donc à l'assistante dentaire d'assumer les responsabilités en termes d'asepsie, d'organisation et de préparation de la salle opératoire. L'accompagnement thérapeutique du patient ne dépend que de la complicité du binôme ainsi établi.

Déroulement du 1^{er} jour :

- Anatomie et régénération osseuse.
- Les 3 types de pose des implants.
- Panorama et protocoles de la marque d'implants concernée.
- Hygiène et asepsie en bloc opératoire et au cabinet.
- TP depuis le lavage des mains jusqu'à la préparation du plateau d'instruments.

Déroulement du 2^{ème} jour :

- Aperçu des chirurgies pré-implantaires (sinus lift, greffe de PRF, comblements...)
- Le plan de traitement.
- Les pièces prothétiques de la marque d'implants concernée et protocoles.
- TP sur les prises d'empreintes pick-up et pop-on, rôle de l'assistante.

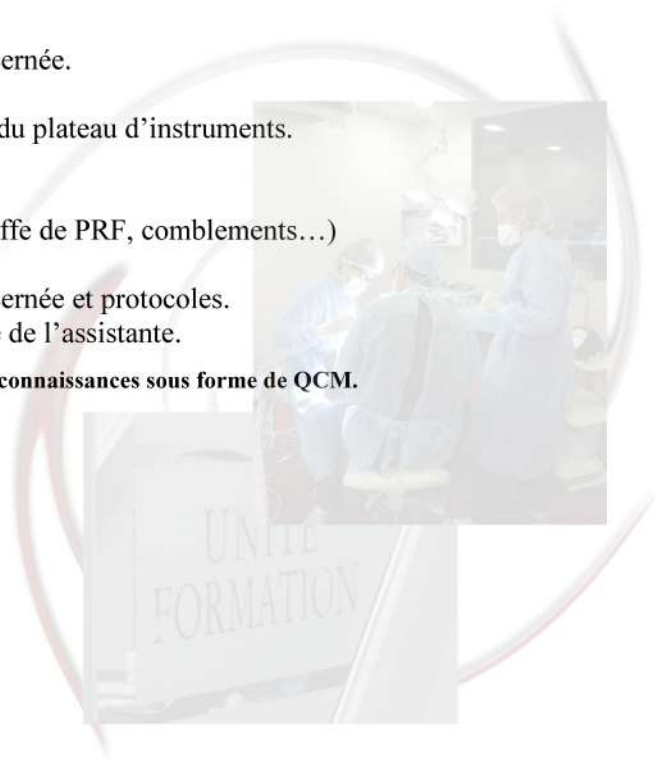
Chaque journée se terminera par un contrôle des connaissances sous forme de QCM.

Public concerné :

Assistante dentaire et Aide dentaire souhaitant s'initier ou se perfectionner en implantologie.

Intervenante :

Mme Martine Jacquart, aide opératoire et assistante dentaire depuis 20 ans.



LES CHIRURGIES AVANCÉES POUR L'IMPLANTOLOGIE

L'assistante dentaire doit alors accompagner le chirurgien dans sa démarche afin que le travail du binôme puisse garantir la meilleure réussite du projet. Et, dans les cas de complication du traitement implantaire, l'assistante doit adopter des aptitudes et des principes pouvant conduire le binôme à une tout autre chirurgie, une chirurgie réparatrice.

1^{er} JOUR :

- I. Les particularités anatomiques :
 - A. Rappels :
 - B. Les réponses biologiques de la mâchoire :
 - C. Les complications post-implantaires :
- II. Les traitements implantaires adaptatifs des fournisseurs d'implants :
 - A. Utilisation des implants courts :
 - B. Les implants étroits et minis :
 - C. L'implantologie orientée :
- III. Usage des ostéotomes dans la pose des implants (voie crestale) :
 - A. Les différentes techniques :
 - B. L'aide opératoire dans la technique de Summers :
- IV. Hygiène et Asepsie :
 - A. La chaîne de l'asepsie :
 - B. Le bloc opératoire :
 - C. Conclusions :
 - D. Matériels et cassettes :

TP : Ergonomie des plateaux et cassettes chirurgicales.

2^{ème} JOUR :

- V. Le plan de traitement :
- VI. Les chirurgies auxiliaires :
 - A. Le soulevé de sinus par voie latérale : le « **sinus lift** ».
 - B. Les comblements osseux :
 - 1) Utilisation de l'os autogène :
 - 2) Utilisation d'os allogène :
 - 3) Utilisation de xéno greffes :
 - 4) Utilisation d'alloplastiques :
 - 5) Les expansions osseuses :
 - C. La régénération osseuse Guidée ; ROG :
- VII. Le traitement des complications : Les chirurgies réparatrices.

TP : Travail à 4 mains en chirurgie auxiliaire.

