

Docteur FOURNIER PATRICK
Chirurgien-dentiste

111-115 rue Villiers de l'Isle Adam
75020 PARIS

Tel : 01 40 31 70 54

Fax : 01 40 30 20 62

Email :

10003531 0

Le 23/01/2016

M. FOURNIER Patrick

CONSENTEMENT ECLAIRE : CHIRURGIE et PROTHESE
IMPLANTAIRE

Je dois prochainement pratiquer la pose d'implants visant à restaurer prothétiquement l'édentement dans le secteur ...

Nous vous avons informé des autres possibilités prothétiques et opté pour une solution implanto-portée pour laquelle vous avez reçu un devis informatif. Si le plan de traitement devait subir des modifications, un nouveau consentement serait demandé.

Complications immédiates :

Toute intervention chirurgicale peut être suivie d'un certain nombre de complications (aléas thérapeutiques) rares mais inévitables. Les suites opératoires peuvent être douloureuses pendant 8 à 10 jours. Ces douleurs pourront être contrôlées par des antalgiques (anti-douleurs) qui vous seront prescrits. Il existe toujours une réaction inflammatoire se manifestant par une tuméfaction (gonflement) qui sera combattue par des anti-inflammatoires qui vous seront prescrits également. Dans de rares cas, peut se produire une réaction infectieuse, et ce parfois jusqu'à plusieurs semaines après l'intervention, qui sera contrôlée par une prescription d'antibiotiques. Il peut également exister en post-opératoire une diminution, voire une disparition de la sensibilité de la joue, de la lèvre et des dents de la région opérée qui peut persister plusieurs jours ou quelques semaines. Des médicaments peuvent être prescrits pour accélérer la reprise de la sensibilité après une période de fourmillements.

L'implant est constitué de titane, matériau sur lequel vont migrer et se multiplier les cellules osseuses : « ostéointégration ». Dans certains cas, un retard de cicatrisation engendre une prolifération fibreuse autour de l'implant qui présente une légère mobilité et occasionne une sensation de gêne. D'après la littérature, ce phénomène peut se produire dans 10 % des cas et est sous la dépendance de facteurs généraux (état de santé général) et locaux (hygiène bucco-dentaire, tabac...). Dans ces cas, des antibiotiques peuvent être prescrits, et en cas d'échec, le ou les implants sont déposés, puis remplacés 6 à 8 semaines plus tard, sans conséquence sur la future ostéointégration.

Complications tardives :

La prothèse définitive sur implant est réalisée après validation clinique et radiologique de l'ostéointégration.

Les études les plus anciennes portent sur des prothèses supportées par des implants Brånemark. Elles relatent des taux de succès de l'ordre de 97% à 35 ans. Le système choisi dans votre cas est le système Biomet 3i de type Brånemark, dont les études à 20 ans montrent des taux de succès de 98%.

Avec le temps, des modifications des prothèses seront nécessaires compte tenu de nombreux facteurs comme l'usure inévitable des matériaux, des modifications de l'environnement dentaire, gingival... Les implants resteront en place dans le but de supporter une nouvelle prothèse.

Des pathologies générales, certains traitements médicamenteux, des habitudes néfastes comme le tabac ou une mauvaise hygiène buccale peuvent induire des résorptions osseuses importantes autour des implants, sources de mobilité. Dans ce cas, la dépose n'est envisagée qu'en cas de mobilité importante au niveau de la prothèse et/ou de symptomatologie.

Le maintien d'un brossage soigneux, des contrôles réguliers cliniques et radiologiques sont fondamentaux. Ils permettent de limiter l'accumulation bactérienne et de maintenir le niveau osseux à long terme.

Le

Signature du patient

signature du praticien