

Les colles conventionnelles

Ne peuvent que rarement être considérées comme une alternative raisonnable. En effet, très hydrophobes et très peu tolérantes à la contamination hydrique, elles requièrent la mise en place d'une digue, rarement faisable pour une couronne conventionnelle.

Le Superbond® (Fig. 2) pourra toutefois être utilisé, si un champ opératoire propre peut être mis en place, même sans digue, du fait de ses propriétés particulières.

Mieux le connaître pour mieux l'utiliser :

- Il s'agit de la seule colle (avec le MBond® (Dentoria)) non chargée, constituée d'un réseau linéaire résineux, ce qui lui confère des propriétés visco-élastiques uniques et lui permet de relaxer de fortes contraintes, sans altération du joint.
- C'est la seule colle à ne pas être inhibée, mais au contraire activée par la présence d'eau et d'oxygène. C'est pour cela qu'elle tolère la manipulation sans digue.



Le Superbond® (Générique international), un matériau bien utile dans certains cas difficiles

- Il n'en demeure pas moins extrêmement hydrophobe. Utilisé comme « matériau de la dernière chance » il pourra supporter des conditions un peu extrême, là où les colles conventionnelles auraient échoué. **Mais l'utilisation sans digue reste un compromis ;** c'est un matériau qui doit théoriquement se manipuler sous digue.

- Après rinçage du Green Activator de la surface dentinaire, l'application de liquide activé sur la dent et l'intrado permet d'augmenter les performances de 40% (Cheylan et coll. 2002).

FONCTION ET PARAFONCTIONS

L'analyse des facteurs occlusaux apporte des informations précieuses.

En effet, une **protection canine** pure nous indique par exemple que les prémolaires et les molaires ne travaillent qu'en **compression**, ce qui est particulièrement favorable à la restauration.

En revanche, chez ce même patient en protection canine, une restauration sur canine sera soumise à de fortes contraintes en **cisaillement**, ce qui tend particulièrement à désinsérer la pièce. Dans ce cas, la hauteur de préparation et la dépouille ont une importance fondamentale.

Ainsi, le descellement peut être lié à une sous-estimation des contraintes. Auquel cas il faudra faire appel à un matériau d'assemblage plus performant. Si la pièce se descelle à nouveau, il faudra alors incriminer les formes de préparation ou une **parafonction** « cachée ».

Mais il peut également être dû à de mauvais réglages de l'occlusion. Quelques retouches occlusales permettent parfois alors de lever le problème.

LES CONCEPTS DE PRÉPARATION

La rétention peut être définie comme l'ensemble des paramètres s'opposant à la désinsertion d'une pièce prothétique. Elle fait intervenir de nombreux paramètres dont les principaux sont : le potentiel de rétention intrinsèque de la préparation, l'adhésion aux interfaces, et les qualités physiques et mécaniques du matériau d'assemblage.

Lorsque le patient se présente au cabinet pour un descellement, deux solutions sont possibles :

- La couronne s'est descellée
- L'inlay-core (ou la reconstitution du moignon en composite) et la couronne se sont descellés

Les concepts de préparation concernent donc la préparation coronaire, mais également la préparation canalair.