

Images cliniques

La rubrique «Images cliniques» est une série d'essais en image qui traite de l'art technique de la dentisterie clinique. Cette nouvelle rubrique présente, étape par étape, des cas cliniques tels qu'on les retrouve au cabinet dentaire. L'article de ce mois-ci est rédigé par le Dr Louis Malcmacher, un des conférenciers invités à la Conférence dentaire du Pacifique 2004, présentée en partenariat avec l'Association dentaire canadienne. La conférence se tiendra à Vancouver (C.-B.), du 4 au 6 mars. Pour soumettre un cas ou recommander un clinicien qui pourrait contribuer à cette rubrique, communiquez avec le rédacteur en chef, le Dr John O'Keefe, à jokeefe@cda-adc.ca.

Procédé amélioré de blanchiment en une heure

Dr Louis Malcmacher, DDS, FAGD

Le blanchiment des dents a grandement évolué au cours des dernières années, avec la mise au point de procédés pouvant blanchir les dents en une heure. Cependant, alors que les dentistes sont passés maîtres en dentisterie esthétique en se familiarisant avec les techniques et les critères appropriés de sélection des cas, le blanchiment des dents demeure une procédure difficile, qui est parfois source d'insatisfaction.

Cet article traite du procédé classique de blanchiment en une heure auquel des améliorations ont été apportées afin de

corriger certains problèmes initiaux, inhérents à la procédure. Au nombre de ces améliorations, mentionnons le mordançage des dents avant l'application du gel de peroxyde, l'enveloppement des dents pour conserver l'oxygène libéré près de l'émail, ainsi que le scellement des dents blanchies avec une résine non chargée. Ce procédé amélioré est mieux apprécié des patients, et son action blanchissante se prolonge pendant quelques jours.



Illustration 1 : Cette femme n'aimait pas la teinte jaune de ses dents, dans la portion cervicale. Elle avait fait l'essai du procédé de blanchiment avec gouttières, mais ses dents étaient devenues très sensibles et elle voulait maintenant essayer le traitement en une heure.



Illustration 2 : Une bonne rétraction est essentielle, car les puissants produits à base de peroxyde peuvent endommager les tissus mous.



Illustration 3 : La protection des tissus mous est vitale pour éliminer la sensibilité. Une résine formant une digue est appliquée sur les tissus gingivaux secs, puis polymérisée. Dans la majeure partie des cas, la sensibilité est causée par les produits à base de peroxyde qui attaquent la dentine exposée dans la portion cervicale de la dent. Il faut donc aussi bien prendre soin de couvrir complètement cette région.



Illustration 4 : Un gel de mordançage (acide phosphorique à 37 %) est appliqué sur les dents pendant 5 secondes.



Illustration 5 : Rinçage à fond du gel de mordançage.



Illustration 6 : Les dents sont légèrement asséchées.



Illustration 7 : Les dents séchées ont un aspect dépoli.



Illustration 8 : Un gel blanchissant contenant 35 % de peroxyde d'hydrogène (Rembrandt Lightning Plus, Denmat Corporation, Santa Maria, Calif.) est appliqué sur l'émail mordancé, par couches successives de 1 mm. Ce gel contient du nitrate de potassium pour réduire la sensibilité.



Illustration 9 : Vue de face du gel blanchissant appliqué sur les dents.



Illustration 10 : Une pellicule de cellophane est placée délicatement sur le gel, en prenant soin d'éviter tout contact entre le gel et les tissus mous.



Illustration 11 : La pellicule maintient l'oxygène à proximité de l'émail et évite qu'il ne se dissipe dans l'air. Ceci permet d'augmenter la quantité d'oxygène disponible pour blanchir les dents.



Illustration 12 : Une lampe à plasma réduit (Rembrandt Sapphire Light, Denmat Corporation), munie d'un diffuseur de lumière (Rembrandt Crystal, Denmat Corporation), est placée près des dents.



Illustration 13 : La lampe à polymériser à plasma réduit est laissée pendant environ 40 minutes.



Illustration 14 : Une quantité appréciable d'oxygène est libérée du gel de peroxyde à 35 %, et l'oxygène capté par la pellicule de cellophane est dirigé vers les dents.



Illustration 15 : Les dents ont un aspect blanc crayeux, après le retrait de la pellicule de cellophane et du gel blanchissant.



Illustration 16 : Une résine non chargée transparente est appliquée sur les dents et photopolymérisée pour sceller les pores de l'émail ouverts par l'agent de mordantage. Le non-scellement des dents après la procédure entraînerait une coloration immédiate des dents, dès l'ingestion d'un liquide chromogène.



Illustration 17 : Sourire après le blanchiment – à noter l'élimination des taches jaunes dans la portion cervicale.

Parmi les améliorations apportées au procédé de blanchiment en une heure, mentionnons la mise en place d'une pellicule de cellophane et l'application d'un gel de mordantage et d'un agent de scellement transparent pour accentuer l'effet blanchissant du gel de peroxyde. Il faut toutefois prendre soin de toujours protéger les tissus mous contre les gels blanchissants puissants.

Ce cas montre comment le blanchiment en une heure peut, s'il est bien fait, remplacer le procédé de blanchiment avec gouttière lorsqu'il y a sensibilité des dents. On peut aussi réduire la sensibilité au minimum, en attendant au moins une semaine après une prophylaxie et en s'assurant de bien couvrir toutes les lésions et parties cervicales au moyen d'un matériau de restauration ou d'une digue. ➤

Le Dr Malcmacher est conférencier et auteur de renommée internationale. Il exerce dans un cabinet de dentisterie générale et esthétique à Bay Village (Ohio).

Écrire au : Dr Louis Malcmacher, 27239 Wolf Rd, Bay Village, Ohio 44140. Courriel : dryowza@iname.com.

L'auteur n'a aucun intérêt financier déclaré dans la ou les sociétés qui fabriquent les produits mentionnés dans cet article.



Le Dr Malcmacher donnera son séminaire, intitulé «Advanced Esthetic Dentistry and Practice Management for Every Dental Practice», le jeudi 4 mars. Pour en savoir plus sur la Conférence CDP/ADC, visitez le site Web www.pacificdentalonline.com.