# L’usure est bien réelle, nos solutions aussi

Approches pragmatiques et directes de GC pour lutter contre l’usure dentaire

Smile for the World
Since 1921
100 years of Quality in Dental

## Le traitement de l'usure dentaire, par où commencer ?

L'usure dentaire est un sujet de préoccupation courant en dentisterie et un problème qui se répercute de plus en plus sur le travail quotidien. Bien que la gravité soit variable, nous nous intéressons ici à l'**usure modérée**, dont les signes sont clairement visibles, mais l'étendue encore limitée et sans risques pour la structure dentaire. À ce stade, une intervention précoce est essentielle pour éviter d'aggraver l'usure et de compliquer davantage le traitement. Plus le traitement est retardé, plus les conséquences sur le bien-être des patients sont néfastes, car la sensibilité, les douleurs et les problèmes esthétiques ne cessent d'augmenter.

Soyez vigilant et réactif, prévenez les désagréments en travaillant avec GC. Nous vous expliquons comment **reconnaître** visuellement les différents signes de l'usure, comment **prévenir** la survenue de l'usure ou enrayer son aggravation, et quelles sont les étapes nécessaires à une **restauration** efficace.

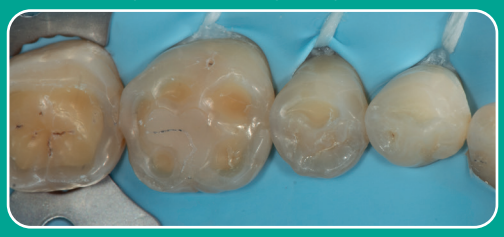
**Selon les estimations, 39 % de vos patients seraient concernés par l'usure dentaire****

Votre plan de traitement est-il prêt ?
Nous sommes là pour vous aider à combattre l'usure **modérée** !

## **Identifier :** comment reconnaître efficacement l'usure ?

L'usure est le plus souvent **multifactorielle**. Il en existe quatre formes susceptibles de se combiner. Lorsque l'usure devient pathologique, entraînant des douleurs, une gêne, des problèmes fonctionnels ou une détérioration de l'esthétique, elle accroît également la complexité du traitement.

**Érosion**
Perte caractéristique du relief des surfaces causée par les acides contenus dans les aliments, les boissons et/ou par les acides gastriques



Avec l'aimable autorisation du Dr P. Swerts, Belgique

**Abrasion**
Perte de substance dentaire se présentant comme une encoche en forme de U dans la région cervicale ou autres lésions d'usure atypiques dues à des objets étrangers ou à des habitudes

Avec l'aimable autorisation du Dr Ali Salehi, France

**Attrition**
Surfaces aplaties résultant de l'usure de contact entre les dents causée par le grincement, le serrement et la mastication

Avec l'aimable autorisation du Dr Kostas Karagiannopoulos, Royaume-Uni

**Abfraction**
Dépressions dans la région cervicale dues à des flexions répétées causées par le grincement et le serrement des dents

Avec l'aimable autorisation du Dr Simone Moretto, Belgique

*Azeez, A. A., Sheri f, S., & França, R. (2021). Statistical estimation of wear in permanent teeth: a systematic review. Dentistry Review, 1(1), 100001.
**Zieliński, G., Pająk, A., & Wójcicki, M. (2024). Global prevalence of sleep bruxism and awake bruxism in pediatric and adult populations: a systematic review and meta-analysis. Journal of Clinical Medicine, 13(14), 4259.

## **Approche de restauration :** comment traiter l'usure modérée ?

**Choisissez l'une de ces trois approches** en fonction de ce qui répond le mieux aux besoins de votre cas.

**Un traitement orthodontique préalable à la restauration** est nécessaire lorsque le patient présente une malocclusion et une usure touchant les dents antérieures et postérieures. Si l'usure est limitée à la région antérieure, une approche selon **le principe de Dahl** peut remplacer le traitement orthodontique. Finalement, en présence d'une usure généralisée, mais d'une occlusion normale et d'un alignement satisfaisant des dents, le **traitement de restauration à lui seul** sera suffisant.

**1**

Traitement orthodontique préalable à la restauration suivi d'une restauration complète des arcades dentaires.

Avec l'aimable autorisation du Dr S. Däröste, Suède

**Parfaitement indiqué pour** les cas de compensation dento-alvéolaire ou en présence d'une malocclusion ou d'un encombrement

## **Technique de restauration :** comment traiter l'usure modérée ?

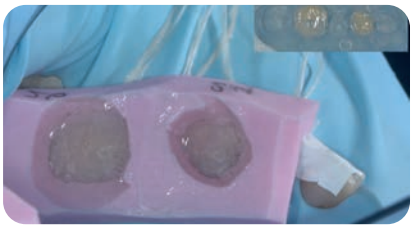
**ASTUCE !** La mise en place d'une couche d'everX Flow assure une protection supplémentaire contre les fractures.

### Reconstruction à main levée

**Parfaitement indiquée** pour le patient qui a besoin d'un traitement simple, lorsque l'usure ne touche qu'une surface limitée. L'utilisation du composite G-ænial A'CHORD offre une grande maniabilité, une excellente esthétique et une résistance élevée à l'usure.

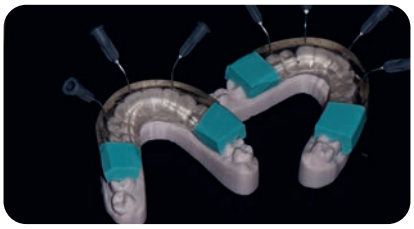
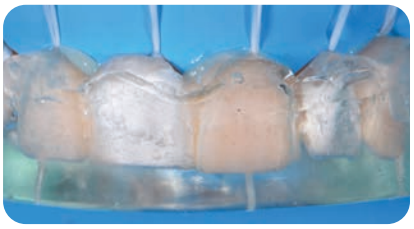
### Stamp Technique (ou technique du tampon)

Parfaitement indiquée pour le patient qui a besoin d'un traitement modérément complexe, lorsque de nombreuses dents sont touchées par l'usure. Cette technique est similaire au moulage par injection, mais elle fait appel à un composite en pâte pour la reconstruction. L'utilisation du composite G-ænial A'CHORD combiné à la technique du tampon confère à la restauration un brillant magnifique et durable.



### Technique de moulage par injection

**Parfaitement indiquée pour** le patient qui a besoin d'un traitement plus complexe, lorsque de nombreuses dents sont touchées par l'usure. Cette technique est idéale pour transférer une morphologie très précise de la dent dans la bouche du patient de manière rapide et prédictible. G-ænial Universal Injectable, notre matériau de restauration le plus résistant, doté d'une thixotropie idéale, est le choix privilégié pour obtenir les meilleurs résultats.

## 2 Principle de Dahl

Avec l'aimable autorisation du
Dr K. Karagiannopoulos, Royaume-Uni

**Parfaitement indiqué pour :**
les patients présentant une usure limitée aux dents antérieures. La restauration de dents antérieures (représentées sous forme de wax-up blanc) en supra-occlusion permet les mouvements axiaux relatifs des dents postérieures, et par conséquent l'obtention de l'occlusion finale.

## 3 Restauration d'arcade dentaire uniquement

Avec l'aimable autorisation du
Prof. M. Peumans, Belgique

**Parfaitement indiquée pour :**
l'usure dentaire généralisée sans malocclusion

**ASTUCE ! Dimension verticale d'occlusion (DVO)**

La nouvelle DVO est d'abord déterminée par la quantité d'allongement des dents antérieures. Les modifications de la DVO varient généralement de 2 à 5 mm, selon la tolérance du patient et l'épaisseur minimale requise pour le matériau de restauration. Il est nécessaire de maintenir l'espace libre d'inocclusion. Des outils tels que les wax-up diagnostiques, la conception numérique du sourire et les articulateurs, tant classiques que numériques, permettent d'effectuer des ajustements sûrs et prédictibles en vue d'une restauration fonctionnelle et esthétique.

Avec l'aimable autorisation du Dr R. Zunzarren, France

Avec l'aimable autorisation du Prof. M. Peumans, Belgique

Avec l'aimable autorisation du Dr M. Fostiropoulou, Grèce

## Nos recommandations

### G-Premio BOND

- ✓ Procédure de collage rapide et **économique** grâce à un flacon qui contient 300 gouttes
- ✓ Idéal pour **soulager instantanément l'hypersensibilité** causée par l'usure

### everX Flow

- ✓ **Renforcement des dents** en cas de contraintes occlusales élevées
- ✓ Très **haute résistance à la fracture** pour inhiber les effets de chocs causés par le bruxisme

### G-ænial A'CHORD

- ✓ Brillant longue durée, préservant encore plus longtemps l'esthétique de votre restauration réalisée à main levée ou par la technique du tampon
- ✓ La **fluorescence aussi vraie que nature** garantit l'invisibilité de votre traitement de l'usure sous n'importe quelle lumière

### G-ænial Universal Injectable

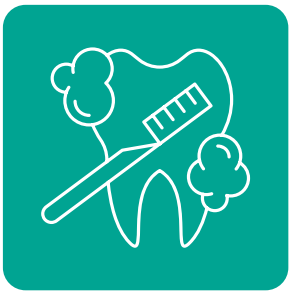
- ✓ **Résistance** supérieure **à l'usure**. Un composite idéal pour traiter les dents usées
- ✓ **Propriétés autopolissantes** pour un brillant longue durée et peu d'usure des dents antagonistes

## **Prévention :** prévenir et enrayer la progression de l'usure

Une **approche holistique** est primordiale dans le traitement de l'usure. Il est nécessaire d'évaluer les facteurs de risque d'usure sous-jacents (par exemple : maladie, habitudes alimentaires...) avant d'établir toute stratégie de traitement. Une **surveillance régulière** de la progression de l'usure est indispensable avant toute intervention, surtout aux premiers stades de l'usure. L'utilisation d'un indice d'usure dentaire, de photos ou d'empreintes numériques en 3D peut faciliter l'analyse de la progression de l'usure au fil du temps. Enfin, **le patient doit être conscient des habitudes responsables de l'usure** et doit respecter les mesures qui permettront de prévenir des lésions plus graves des tissus dentaires ou des dommages aux éventuelles restaurations de façon à garantir un résultat positif.

**Gouttières de protection nocturne**

Prévenez la progression de l'usure en recommandant une gouttière de protection nocturne lorsque cela est cliniquement indiqué.

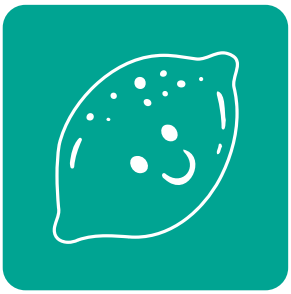


**Hygiène bucco-dentaire**

Veillez à ce que votre patient se brosse souvent les dents, mais pas trop agressivement, et avec les bons accessoires.

**Attitude**

Incitez le patient à changer son point de vue sur la façon de traiter et de protéger ses dents et ses restaurations.



**Consommation**

Conseillez au patient de limiter les boissons et les aliments acides, tels que les boissons énergisantes et les agrumes, qui accélèrent l'usure.

## Soutien supplémentaire avec RECALDENT™ CPP-ACP

- ✓ Favorise la reminéralisation de l'émail et accroît la dureté des surfaces.
  Plus les surfaces se reminéralisent rapidement et deviennent résistantes, plus l'usure peut être inhibée.
- ✓ Désensibilise les dents dont la dentine est exposée.
- ✓ Offre une protection supplémentaire contre les attaques acides ultérieures.

**Au cabinet dentaire**

MI Varnish

**À domicile**

Tooth Mousse

ou

MI Paste Plus

RECALDENT™ et le logo de RECALDENT™ sont des marques commerciales de Mondelēz International Group utilisées sous licence. RECALDENT™ est dérivé de la caséine de lait. Ne pas utiliser chez les patients allergiques aux protéines du lait de vache, aux hydroxybenzoates ou au soja.

# L'usure est bien réelle, nos solutions aussi

Approches pragmatiques directes de l'usure dentaire selon GC

SCANNER POUR PLUS D'INFORMATIONS

**G-ænial A'CHORD**
Composite universel avancé avec un système de teinte simplifié

**G-ænial Universal Injectable**
Composite de restauration haute résistance

**everX Flow**
Composite fluide renforcé de fibres courtes

**G-Premio BOND**
Adhésif universel monocomposant

**MI Paste Plus**
Calcium et phosphate biodisponibles, avec fluor

**Tooth Mousse**
Calcium et phosphate biodisponibles, sans fluor

**MI Varnish**
Vernis fluoré amélioré avec du calcium et du phosphate biodisponibles

**EXACLEAR**
Polyvinyle siloxane transparent

Pour toute commande, veuillez consulter notre catalogue en ligne.

everX Flow, EXACLEAR, G-ænial A'CHORD, G-Premio BOND, GC MI Paste Plus, GC Tri Plaque ID Gel, G-ænial Universal Injectable, MI Varnish et Tooth Mousse sont des marques commerciales de GC.

**GC EUROPE N.V.**
Head Office
Researchpark,
Haasrode-Leuven 1240
Interleuvenlaan 33, B-3001 Leuven
Tel. +32 16 74 10 00
Fax.+32 16 40 48 32
info.gce@gc.dental
https://www.gc.dental/europe

**GC FRANCE s.a.s.**
8 rue Benjamin Franklin
94370 Sucy en Brie Cedex
Tél.+33.1.49.80.37.91
Fax. +33.1.45.76.32.68
info.france@gc.dental
https://www.gc.dental/europe/fr-FR

z O LF FRFR 17 06 06/26