

Mode opératoire Tongue Lab

Prise d'empreintes

Objectifs :

Le TRP est un dispositif sur mesure fabriqué à partir des moulages dentaires du patient à équiper. Il est composé d'un bandeau antérieur qui se repose sur les faces vestibulaires des dents supérieures antérieures du patient et une partie postérieure qui se repose sur la partie vestibulaire et palatine des dents postérieures supérieures, de sorte à ne pas gêner l'occlusion. L'espace rétro molaire entre le maxillaire et la mandibule positionnés en occlusion est une information très importante. Elle doit permettre de connaître l'espace disponible pour le passage du bandeau sur la partie distale des dernières dents.

La qualité des empreintes et le repère des dents en occlusion sont essentiels à la bonne réalisation du TRP.

Le délai entre la prise d'empreintes et l'envoi des empreintes doit être inférieur à 3 mois.

Contraintes

Vérifier que le patient a la capacité à porter un TRP. Voici les critères d'exclusion empêchant un patient d'en bénéficier :

- **Dents manquantes**

Les dents peuvent être naturelles ou prothétiques.

- Moins de 2 dents postérieures aux canines solidement implantées dans chaque hémimaxillaire supérieur
- Manque de 2 ou plus incisives supérieures

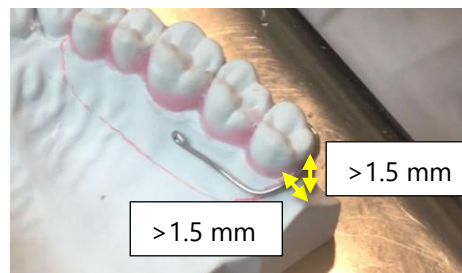
Remarque : La présence de prothèses dentaires amovibles (portées la nuit) ne sont pas des critères d'exclusion au port du TRP.

- **Espace insuffisant pour le passage du bandeau**

La partie vestibulaire du bandeau est reliée à la partie linguale du bandeau par un fil métallique. Ce fil passe à l'arrière des dernières dents du maxillaire (en priorité) si l'espace est > 1.5 mm (en longueur et en hauteur, cf. image ci-dessous).



Il semble difficile de réaliser un dispositif TRP pour cette personne car il n'y a pas la place nécessaire pour faire passer un fil métallique derrière la dernière molaire maxillaire.



1.5 mm est nécessaire au minimum pour faire passer le fil derrière la dernière dent et réaliser le TRP. (3 mm pour les TRP en résine 3D)

Si l'espace est < 1.5 mm, le fil de raccordement peut passer (en ordre de priorité) :

1. dans un espace inter dentaire (ou dent manquante) au niveau de l'arcade maxillaire
2. en dessous, dans un espace inter dentaire (ou dent manquante) au niveau de l'arcade mandibulaire
3. entre la mandibule et le maxillaire

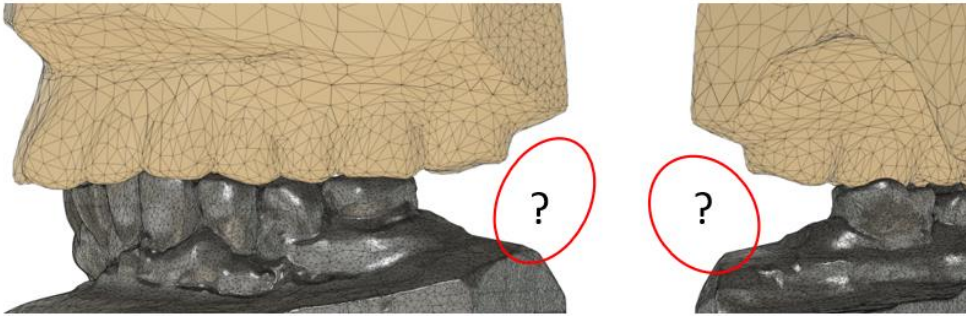
Si aucun espace n'est disponible, le TRP ne pourra pas être réalisé.

- **Hauteur des dents insuffisante**

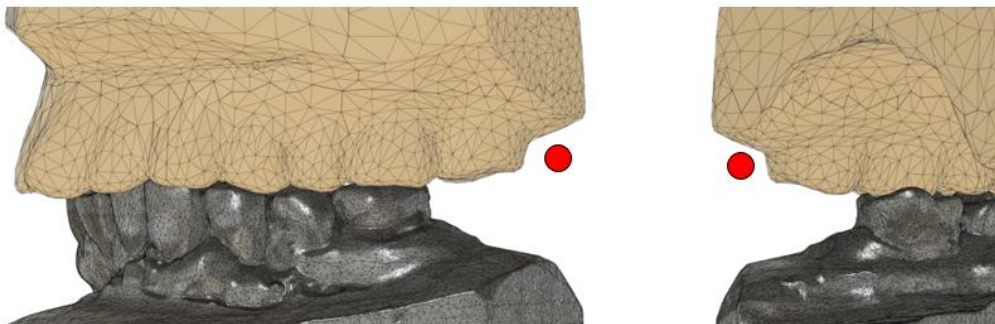
Afin d'assurer une bonne rétention, la hauteur d'au moins une molaire de chaque côté doit être > 3 mm.



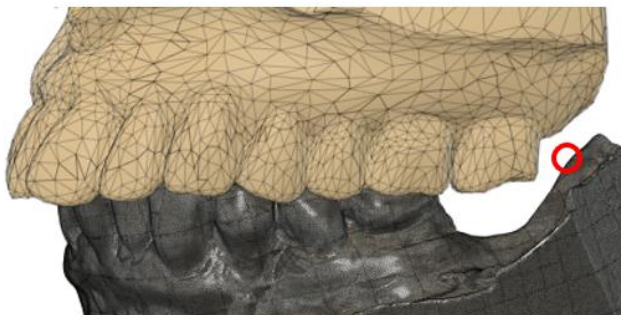
- Importance de l’empreinte des gencives en rétro-molaire du maxillaire ET de la mandibule dans la réalisation du TRP



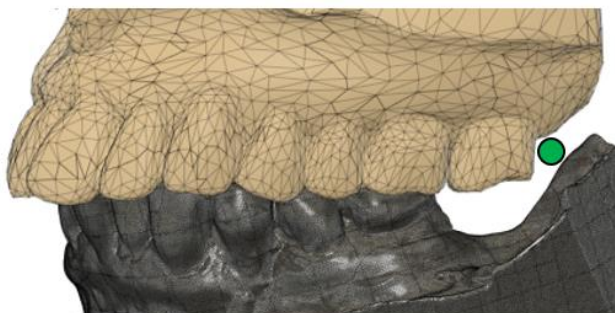
Nous n’avons pas l’information de la forme de la mandibule qui fait face à la zone en distal des molaires du maxillaire. Or, cette zone est très importante car elle correspond au passage du bandeau à l’arrière. L’empreinte de la mandibule donne l’impression qu’il y a beaucoup de place en distal des molaires.



Un TRP a été réalisé avec un bandeau schématisé par le cercle rouge en distal des molaires. Une fois en bouche, le TRP était inconfortable à l’arrière.



De nouvelles empreintes ont été réalisées par la suite. Ces empreintes montrent que la gencive de la mandibule est très proche de la dernière molaire ! Le TRP précédemment réalisé entre en contact avec la gencive de la mandibule.



L’espace est suffisant pour le passage du bandeau mais il est nécessaire d’adapter précisément la position et la forme du bandeau pour ne pas gêner l’occlusion.

Il est **indispensable** que l’empreinte de la mandibule permette de **connaître l’espace disponible pour le passage du bandeau en distal des dernières molaires du maxillaire.**

L’empreinte de la mandibule doit être aussi longue que l’empreinte du maxillaire.

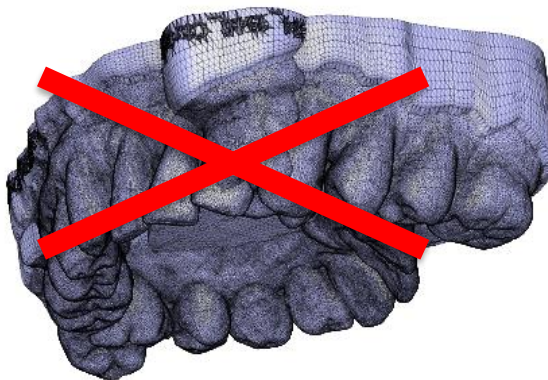
NUMERIQUE

Prise d'empreintes numérique avec scanner intra-buccal

- Prendre les empreintes du maxillaire **ET** de la mandibule
- Empreintes précises jusqu'à la **face distale des dernières dents** postérieures
- La **surface postérieure** aux dernières dents est à conserver sur une longueur d'environ **5mm** (afin de connaître l'espace disponible pour le bandeau à l'arrière des dents)
- Pour le maxillaire supérieur, l'empreinte doit également comprendre **tout le palais**
- Si le patient porte une (des) prothèse(s) dentaire(s) la nuit, elle(s) doi(ven)t alors être portée(s) pendant la prise d'empreinte
- Bien suivre les instructions du fabricant de scanner pour enregistrer les bonnes dimensions (transversales en particulier)
- Il est important de scanner suffisamment de gencive et que la surface scannée des gencives soit de bonne qualité. Ne pas supprimer de gencive/muqueuse lors de la mise en socle
- Vérifiez que la surface scannée ne présente **pas de trous**
- Bien sécher la surface des dents et des gencives pour éviter la présence de bulles

Enregistrement

- Enregistrer le maxillaire et la mandibule dans leur position en **occlusion**
- Dans le cas de l'utilisation d'un scanner i-tero, privilégiez la forme « socle plein » pour enregistrer les modèles
- Indiquer si l'espace à l'arrière des dernières dents permet le passage d'un fil de Ø3mm
- Le fichier à envoyer doit être au format **STL**

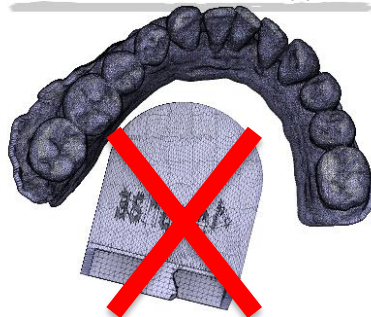


Fichiers du maxillaire et de la mandibule enregistrés séparément (sans prendre en compte l'occlusion)



Fichiers positionnés en occlusion avant export STL

- Envoyer seulement les mâchoires, supprimer les autres objets scannés



Transmission

Les fichiers scans numériques sont à envoyer avec le **bon de commande** à STL-scans@tonguelab.com

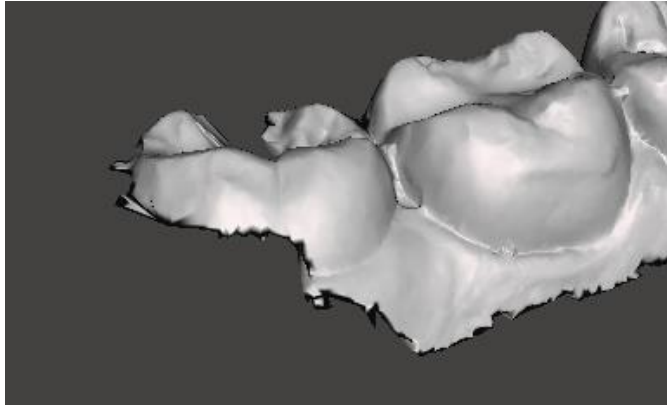
Merci de nommer les fichiers STL de la façon suivante :

NOM_Prénom(*patient*)_NOM_Prénom(*praticien*)_AAAA_MM_JJ(*date du scan*)_Maxillaire

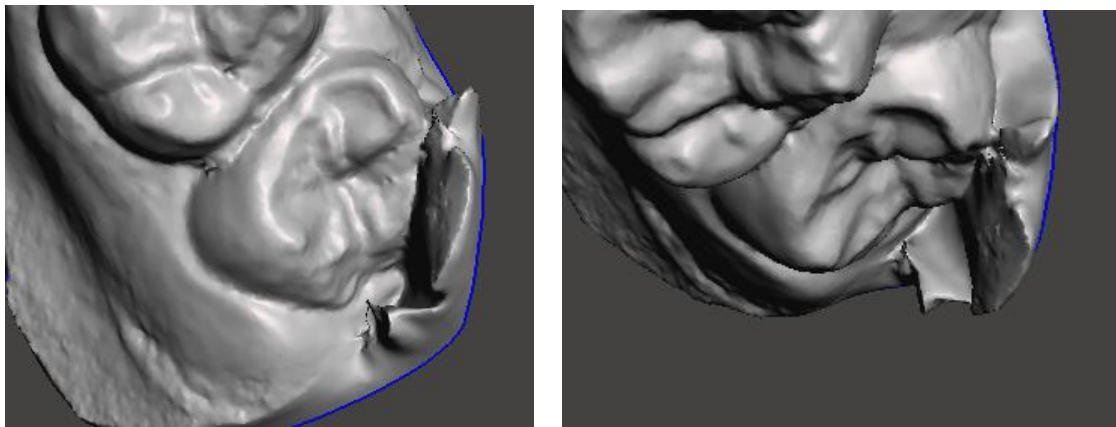
NOM_Prénom(*patient*)_NOM_Prénom(*praticien*)_AAAA_MM_JJ(*date du scan*)_Mandibule

Exemples de scan à ne pas faire

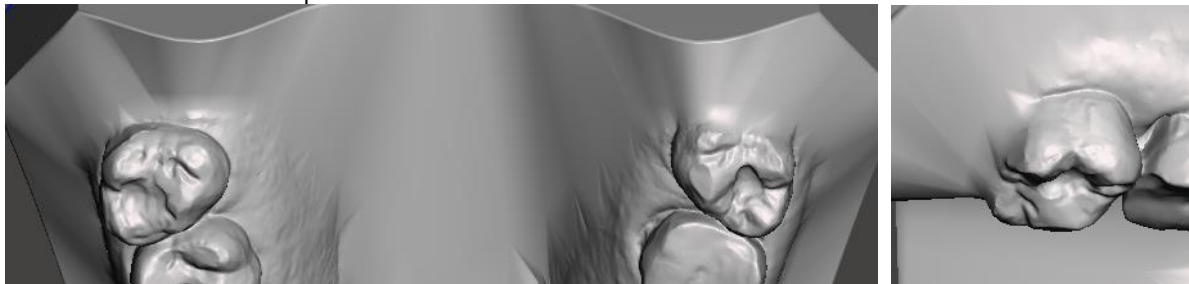
- Mauvais scan de la dernière molaire



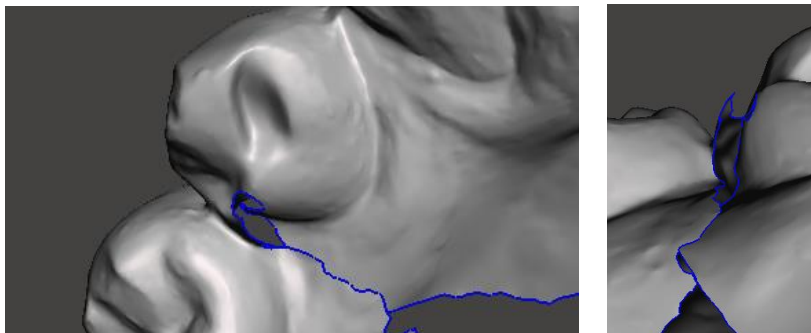
- Mauvais scan de la surface en distal de la dernière molaire



- Absence des muqueuses rétro-molaire



- Présence de trous



- Mauvais scan des gencives

