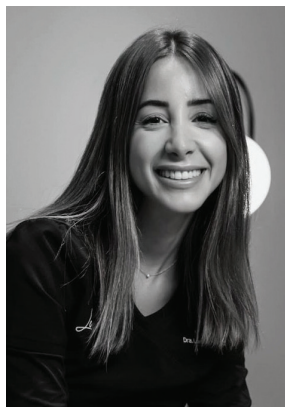


# Planification de plans de traitement pluridisciplinaires et minimalement invasifs avec Invisalign Smile Architect™



## Dr Lorena Mingotti (DDS MSc)

La Dr Lorena Mingotti est une dentiste spécialisée en prosthodontie, diplômée de l'Université Santa Maria de Caracas, au Venezuela, en 2013. Lorena Mingotti a obtenu son diplôme en Prosthodontie à Madrid, au Mississippi Insitute - Universidad de Alcalá en 2015. La Dr Mingotti a réalisé sa thèse, *Essentials for the Esthetic Dentist* (Notions fondamentales de dentisterie esthétique), à l'Université de New York en 2016, où elle a étudié sous la supervision de spécialistes de l'esthétique tels que les Drs Ronaldo Hirata, Chu, Kina et Montalvo. En 2017, elle a obtenu son diplôme en esthétique dentaire à l'Institut dentaire AuTrán, à Barcelone, en Espagne.

La Dr Mingotti est membre de la Société espagnole de Prothésie stomatologique et esthétique et de la Société espagnole d'odontologie. Elle s'est formée au système Invisalign Go™ lors de la première promotion de Madrid en 2020. Elle a ouvert une clinique privée à Barcelone, dans laquelle elle fournit des traitements de restauration, d'esthétique dentaire et d'alignement, et s'efforce de rechercher et de promouvoir l'approche faiblement invasive de la dentisterie.

## Résumé :

Il est essentiel, pour qu'un traitement pluridisciplinaire soit pérenne, de poser initialement le diagnostic le plus précis possible et de préparer un plan de traitement optimal, sans perdre de vue les demandes du patient. Un examen oral et dentaire minutieux, ainsi qu'une bonne anamnèse du patient sont cruciaux en dentisterie minimalement invasive afin de savoir décider de ce qui peut être préservé ou ajusté sans pour autant ajouter ou retirer inutilement des tissus ou de matériaux. L'approche ortho-restaurative utilise le mouvement dentaire pour créer de l'espace et préparer les dents aux procédures restauratives, tout en améliorant l'équilibre occlusal et fonctionnel du patient.

## Résumé analytique :

Patiente de sexe féminin âgée de 43 ans, venue en consultation avec l'intention d'améliorer son sourire. La patiente présentait une microdentie au niveau des latérales, des diastèmes en distal, une érosion sur les bords incisifs, un recouvrement léger et un surplomb de 2mm. L'outil d'analyse de Bolton, disponible dans le logiciel de planification de traitement ClinCheck® a été utilisé pour obtenir des références sur les proportions des dents de la patiente et séparer les mouvements dentaires requis.

Un examen clinique et une anamnèse médicale ont été réalisés Cette étape a permis de mieux comprendre les habitudes quotidiennes de la patiente, et de lui proposer l'option de traitement la mieux adaptée à ses besoins. Aucune habitude nocive pour le sourire de la patiente n'a été relevée : elle ne consomme ni tabac, ni café, ni thé. Nous avons donc utilisé l'outil Invisalign Smile Architect du logiciel ClinCheck et choisi de poser des facettes en composite après un traitement de pré-restauration avec le système Invisalign Go™ pour corriger l'alignement et créer et l'espace nécessaire aux dites restaurations.

La patiente a été impliquée dans tout le processus de décision, et nous avons expliqué le besoin de procéder à un alignement dentaire avant la restauration à l'aide de l'outil Simulateur de résultats Invisalign® du scanner iTero et de l'outil de visualisation In-Face du logiciel ClinCheck. Des aligners Vivera ont également été prescrits pour la contention du traitement.

**Images initiales :**

Âge de la patiente : 43

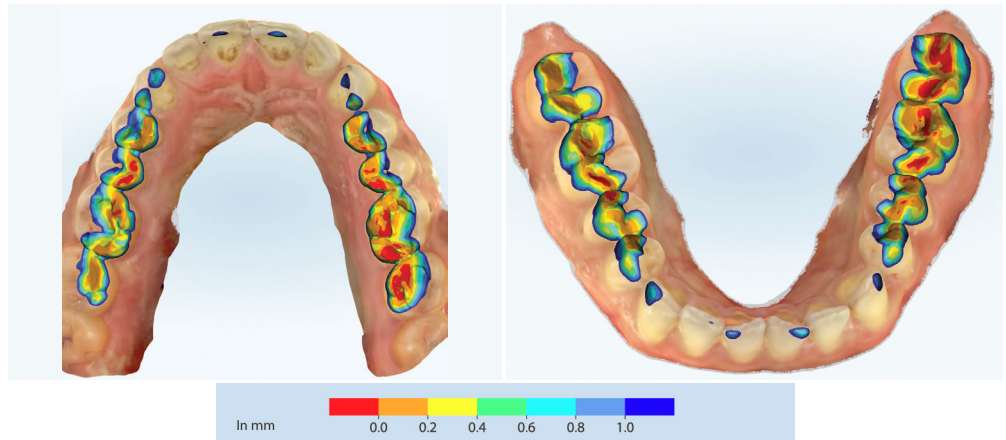
Sexe : Féminin

**Motif de consultation :**

Érosion sur les dents supérieures et sourire gingival

**Antécédents sociaux :** La patiente ne consomme ni tabac, ni café, ni thé**Données cliniques :****Relation antéropostérieures côté droit :** Classe I**Relation antéropostérieures côté gauche :** Classe I**Recouvrement :** 5%**Surplomb :** 2 mm**Arcade supérieure :** Érosion sévère sur les bords incisifs des centrales**Arcade inférieure :** Érosion sur les bords des dents antérieures**Autre :** Le visage de la patiente semble présenter une classe II ; avec une convexité au niveau de la ligne médiane et de la ligne du sourire**Premier scan iTero™ :**

## Occlusogramme :



## Objectif du traitement

**Esthétique :** Modifier la ligne médiane et la ligne du sourire convexes à l'aide restaurations composites pour créer un sourire concave.

**Aspects fonctionnels :** Classe I, occlusion stable

**Denture :** Améliorer le surplomb et le recouvrement Améliorer les rotations et l'alignement général

**Biologie :** Gérer et suivre une gingivite généralisée

## Calendrier du traitement et séquence

**Durée du traitement :** 14 aligners

**À changer tous les :** 7 jours

**Additional information:** La phase esthétique du traitement a débuté après 14 semaines

## Plan de traitement

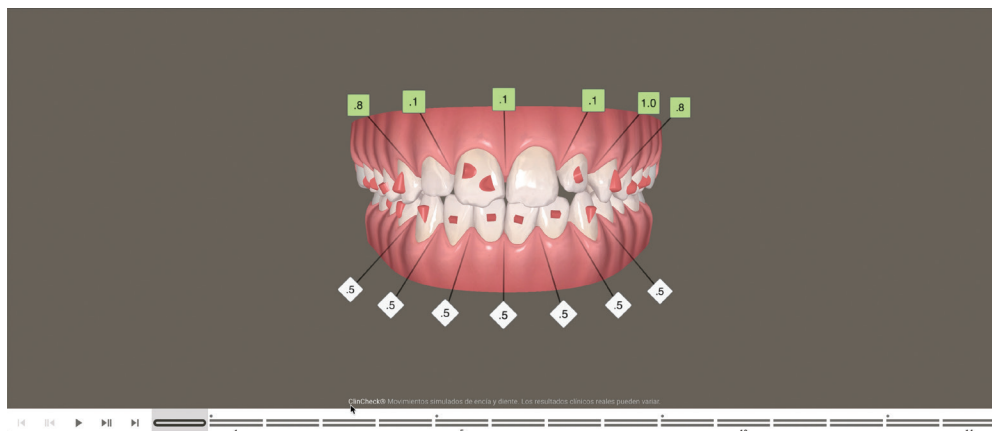
Avant de commencer la planification, nous avons trouvé important de décider quel matériau de restauration utiliser une fois le traitement avec le système Invisalign Go™ terminé. Au vu des attentes de la patiente, de ses bonnes habitudes alimentaires et du bon aspect de la surface de ses dents, l'équipe de traitement a opté pour un matériau composite, qui faciliterait la gestion de l'épaisseur des facettes.

Les restaurations ont été conçues avec la fonctionnalité Invisalign Smile Architect™ du logiciel ClinCheck®. Nous avons commencé par créer le design des restaurations, et programmé le mouvement dentaire en fonction de ces restaurations.

Il était essentiel, pour obtenir des pérennes, de corriger le surplomb et le recouvrement de la patiente. Nous avons changé la forme de l'arcade en tirant parti des diastèmes que présentait la patiente (encadré en vert sur l'image ci-dessous). Des mouvements d'égression ont été réalisés sur les latérales 12 à 22 pour fermer l'occlusion. La réduction interproximale a permis de contracter l'arcade inférieure en lingual pour créer et ouvrir plus d'espace dans le surplomb et le recouvrement. Le plan de traitement relatif aux restaurations incluait un remodelage de la gencive, un blanchiment et des facettes en composites pour les dents 12 à 22.

La gingivite généralisée de la patiente a dû être traitée et suivie par un spécialiste, qui a programmé des visites de vérification tous les cinq mois.

### Configuration ClinCheck® initiale :



### Simulation ClinCheck® des changements :

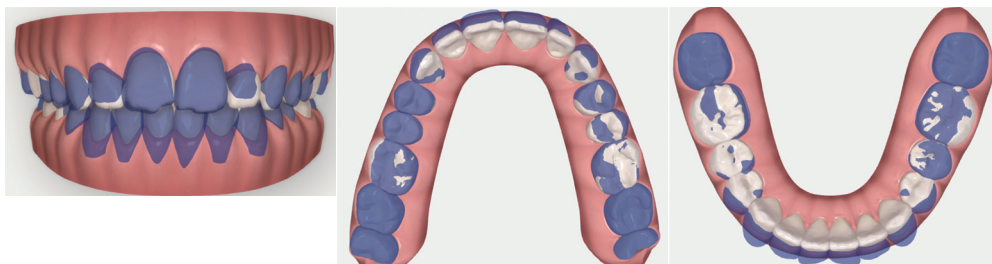
#### I. Situation initiale



#### II. Situation finale



#### III. Superpositions pré et post-traitement



## Progression du traitement :

## I. Plan de traitement



Position initiale

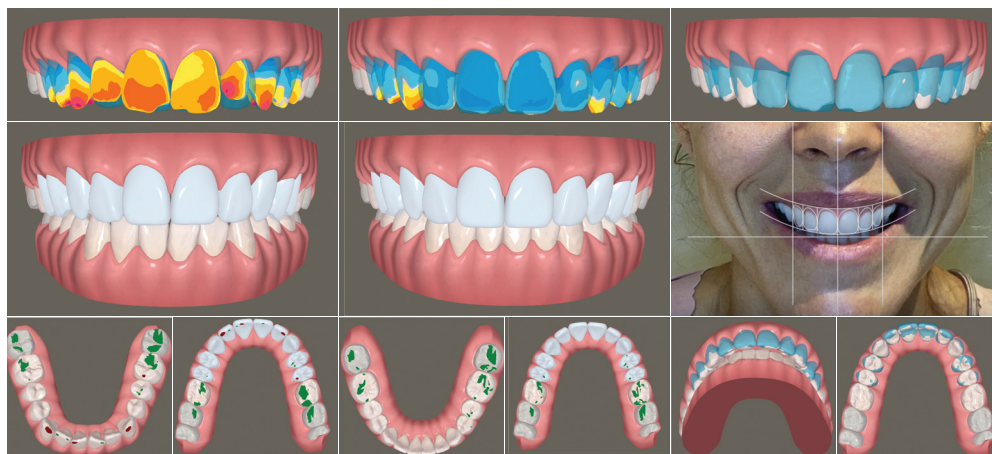
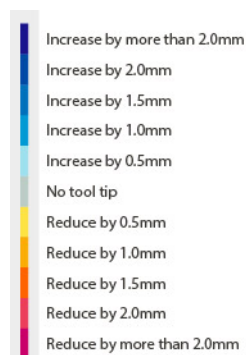
Position finale après le mouvement dentaire

Position finale après les restaurations

## II. Réduction et ajout

Grâce à la fonctionnalité Smile Architect, nous avons pu planifier les mouvements et créer l'espace dont nous avons besoin pour notre approche minimalement invasive. Sans alignement, nous aurions dû préparer 0,5mm à 2 mm de la surface des dents.

## Heatmap:



## Résultats du traitement :

La patiente a obtenu, comme elle le souhaitait, un sourire naturel, sain et stable sur le plan fonctionnel, en à peu près cinq mois. Le surplomb et le recouvrement ont été améliorés, et l'objectif esthétique a été atteint.

## Images de fin de traitement :

## I. Fin du traitement orthodontique



## II. Fin du traitement restauratif



## II. Résultats simulés



## Opinion de la patiente :

La patiente était à la recherche, lors de sa première visite, d'un traitement dentaire esthétique. Notre équipe a cependant compris l'importance de l'informer, dès son premier rendez-vous, de la nécessité de traiter les problèmes sous-jacents pour la réussite à long terme du traitement.

Les outils disponibles dans le logiciel de planification ClinCheck® ont été d'une grande aide pour l'équipe, qui a pu communiquer de manière efficace avec la patiente, en lui expliquant le traitement étape par étape, et en lui montrant les images « avant » et « après » sur l'outil de visualisation ClinCheck® In-Face.

La patiente s'est montrée sceptique vis-à-vis de la simulation ClinCheck® In-Face et pensait ne pas parvenir à obtenir de tels résultats.

En planifiant efficacement le cas, et en impliquant la patiente dans le processus, nous nous sommes assurés de la garder motivée, et de la laisser constater par elle-même le changement de son sourire tout au long du traitement avec les aligners Invisalign Go®. Savoir d'un traitement de restauration suivrait celui du mouvement dentaire a été un facteur rassurant, qui a aidé la patiente à se rendre compte que ses objectifs étaient atteignables.

### Contention :

À la suite des 14 semaines de traitement avec les aligners Invisalign Go®, tous les taquets ont été enlevés à l'aide d'une fraise de type *friction grip* Arkansas et des disques de polissage, pour ne pas risquer de toucher l'émail.

La patiente a ensuite suivi un soin d'hygiène et une rétention fixe a été placée sur les dents 33 à 43. Une contention temporaire a été placée sur l'arcade supérieure jusqu'à la fin du traitement esthétique pour éviter tout risque de récurrence.

Une fois la phase esthétique du remodelage de la gencive terminée, que le blanchiment dentaire a été entrepris et que les quatre facettes en composite ont été placées, nous avons effectué une nouvelle prise d'empreintes pour la création des contentions Vivera™ pour les deux arcades. Nous avons recommandé à la patiente de les porter à temps plein pendant six mois, puis de les porter uniquement la nuit, à vie.

### Conclusion :

Les objectifs de la patiente ont été atteints, et ses attentes ont été satisfaites.

Nous avons adopté une approche de traitement conservatrice minimalement invasive, et sa structure dentaire a été préservée tout au long de nos procédures. La patiente a été impliquée dans tout le processus de décision et notre équipe a mené une communication extensive, sur les mouvements dentaires à effectuer comme sur la nécessité de la RIP pour créer de l'espace.

Nous avons jugé essentiel d'expliquer tous les aspects du traitement, tels que le besoin de taquets, les niveaux de RIP et l'ordre des étapes. En conséquence, la patiente s'est sentie impliquée dans la progression du traitement et a pu décider si elle préférerait un traitement avec ou sans taquets, ou avec ou sans RIP.

Nous effectuons des contrôles tous les six mois, et suivons l'évolution des gencives et des composites. Nous effectuerons si nécessaire une maintenance à l'aide de disques ou de pâtes de polissage pour affiner les résultats. Des visites de suivi et d'hygiène doivent également être prévues avec notre spécialiste clinique, et nous augmenterons la fréquence des visites si nécessaire.

### Déclarations

La patiente a fourni son consentement pour la publication de son cas.

### Discussion clinique :

Ce cas a nécessité la plus grande clarté, car il fallu expliquer à la patiente que le résultat esthétique qu'elle souhaitait exigeait plus d'étapes qu'elle ne l'imaginait. En lui expliquant le problème initial, et en insistant sur la nécessité de le résoudre de la manière que nous proposons, nous avons pu nous assurer du bon déroulement des restaurations esthétiques et d'obtenir des résultats durables.

La patiente était, de prime abord, sceptique à notre proposition. Grâce aux outils disponibles sur notre scanner intra-oral iTero™, tels que le Simulateur de résultats Invisalign® et l'outil Occlusogramme, ainsi que la visualisation In-Face et l'outil Smile Architect disponible dans le logiciel ClinCheck, notre équipe de traitement a été en mesure de montrer à la patiente pourquoi et comment nous pouvions l'aider à atteindre ses objectifs, en quelques mois.

Comparé au traitement par appareils fixes traditionnels, les aligners Invisalign™ présentent de nombreux avantages, tels qu'une meilleure hygiène bucco-dentaire, plus de confort et une durée de traitement inférieure. Tous ces éléments peuvent être expliqués aux patients.

Une planification efficace est fondamentale pour la réussite du traitement, car elle permet une approche structurée et pluridisciplinaire de nos procédures, dont nous pouvons souligner les avantages. C'est cette transparence qui renforce la motivation et la confiance que nous accordent les patients.

Vous souhaitez partager les résultats d'un traitement Invisalign® à vos confrères et consœurs ?  
Publiez vos cas sur la Galerie mondiale Align en nous écrivant à :



[submit.InvisalignGallery.com](https://submit.InvisalignGallery.com)