



96<sup>E</sup> RÉUNION SCIENTIFIQUE

REIMS

LA GESTION DE L'ESPACE

29-31 MAI 2025



**Gérard  
BADER**

RENNES

- ▶ *Spécialiste en Chirurgie Orale, PhD*
- ▶ *Maître de Conférence des Universités*
- ▶ *Praticien hospitalier à Rennes*
- ▶ *Pratique libérale à Caen*

**Olivier  
SOREL**

DINAN

- ▶ *Ancien Professeur des Universités*
- ▶ *Attaché à la Pitié-Salpêtrière*
- ▶ *Pratique libérale, Dinan*
- ▶ *Ancien Président de la SFODF*
- ▶ *Président de l'AFC ODF*

**JEUDI 29 MAI** 11h00 ▶ 12h30

JOURNÉE  
PRE-COURS

MASTERCLASS - L'AUTOTRANSPLANTATION DENTAIRE

## Protocole d'auto-transplantation guidée

### RÉSUMÉ DE LA CONFÉRENCE

L'auto-transplantation (AT) est une technique déjà ancienne qui a fait ses preuves, surtout dans les pays du nord de l'Europe et en Asie. Trop souvent confondue avec la réimplantation d'une dent après traumatisme, cette technique n'a pas du tout le même pronostic à court, moyen et long terme.

L'apport de l'informatique avec les empreintes numérisées et la radiographie tridimensionnelle, notamment CBCT, a modifié profondément nos protocoles d'AT.

Quand une indication d'AT est posée, la première question est la qualité du transplant après son extraction ; la conservation de son ligament dento-alvéolaire (LAD) est un point crucial dans la réussite de l'AT. C'est donc le praticien qui va extraire la dent à transplanter qui prend la décision ou non de mettre en place ce protocole. S'il n'est pas en mesure de garantir une conservation ad integrum du LAD, la transplantation ne peut pas être envisagée.

Dans le cas contraire et favorable, tout commence par une prévisualisation virtuelle de la transplantation. Elle permet de choisir le bon transplant, de vérifier les dimensions du site receveur et de préciser la situation du transplant au sein de l'os alvéolaire.

Le transplant virtuel choisi est alors imprimé ; la réplique en résine servira au moment de finaliser la préparation de la néo-alvéole. Un guide chirurgical est confectionné, afin de préparer grossièrement l'alvéole. Cela permet de parfaitement respecter l'axe d'insertion du transplant, sa position dans l'os alvéolaire, sa rotation et sa profondeur.

Arrive le moment de l'auto-transplantation en deux étapes :

- 1. Première étape :** a. préparation de la néo-alvéole ; forage guidé d'un puits de type implantaire, adaptation fine du site avec la réplique en résine de la dent à transplanter. b. luxation du transplant afin de rompre partiellement le LAD et provoquer une réaction cicatricielle.
- 2. Deuxième étape :** extraction et réimplantation du transplant dans l'alvéole préalablement préparée. Le greffon est maintenu dans l'alvéole avec un simple point en croix qui est retiré deux à trois semaines après sa mise en place.

Une fois cicatrisée, la dent transplantée va reconstruire, grâce à son LAD, une alvéole parfaitement adaptée à son anatomie.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- ▶ *Connaître le protocole d'auto-transplantation guidée.*
- ▶ *Savoir travailler en équipe pluridisciplinaire.*
- ▶ *Respecter les décisions de ses confrères.*
- ▶ *Estimer le rapport risque/bénéfice dans la décision d'auto-transplanter une dent.*