

Apports et limites de l'empreinte optique en prothèse maxillo-faciale



Auteurs: Clara Lachambre^{1,2}, Marie-Hélène Orlanducci^{1,2}, Valérie Pouysségur^{1,2}, Gérald Maille^{1,2} 1 Université Nice Côte d'Azur, UFR d'Odontologie Nice-CA 2 Service d'odontologie IMBD CHU de Nice

Cas clinique

Patiente, opérée d'un cancer oral avec perte partielle du maxillaire, présentant une communication bucco-sinusienne et une détresse fonctionnelle et psychologique. Reçue dans notre service, deux prothèses obturatrices à plaque base résine ont été réalisées : l'une à partir d'une empreinte conventionnelle et l'autre à partir d'une empreinte optique avec la caméra Primescan 2, performante pour les cavités profondes. Nous avons ainsi comparé les deux méthodologies.

Temps laboratoire



Méthodologie

Empreinte conventionnelle

Temps fauteuil





• Empreintes primaires















- Fabrication du PEI
- Coulée des empreintes primaires



 Joint périphérique: enregistrement des tissus dépréssibles







- Coulée des empreintes secondaires
- Réalisation maquette d'occlusion
 - + bourrelets en cire







- Réglage des bourelets en cire
- Enregistrement des relations inter-maxillaires







Empreinte optique



Temps fauteuil



- Fabrication du PEI
- Joint périphérique
- enregistrement des tissus dépréssibles



Temps laboratoire + travail d'impression























Conclusion

- **Temps au fauteuil :** l'empreinte numérique réduit considérablement la mobilisation du patient (15 min vs 110 min en conventionnel).
- Confort et productivité: le numérique améliore le confort patient (moins de fatigue, moins de douleur) et optimise le travail du laboratoire (temps machine automatisé).
- **Précision anatomique :** l'empreinte conventionnelle reste la seule à bien enregistrer les tissus mobiles et dépressibles, garantissant une meilleure adaptation dans certaines situations cliniques.
- **Résultats prothétiques et doléances** : aucune différence significative n'a été observée entre les deux prothèses obturatrices réalisées ; le confort et la fonction rapportés par la patiente étaient comparables.
- Choix thérapeutique: les deux approches sont complémentaires et doivent être adaptées au profil et aux besoins spécifiques du patient.