



ELONGATION CORONAIRE GUIDÉE ET RESTAURATIONS PROVISOIRES PRÉ-AJUSTÉES

Camille FROT, Julien LAMBERT, Hélène RANGE, Marie DESCLOS, Etienne LEFRANÇOIS*
UFR d'Odontologie de Rennes, Université de Rennes



Contexte

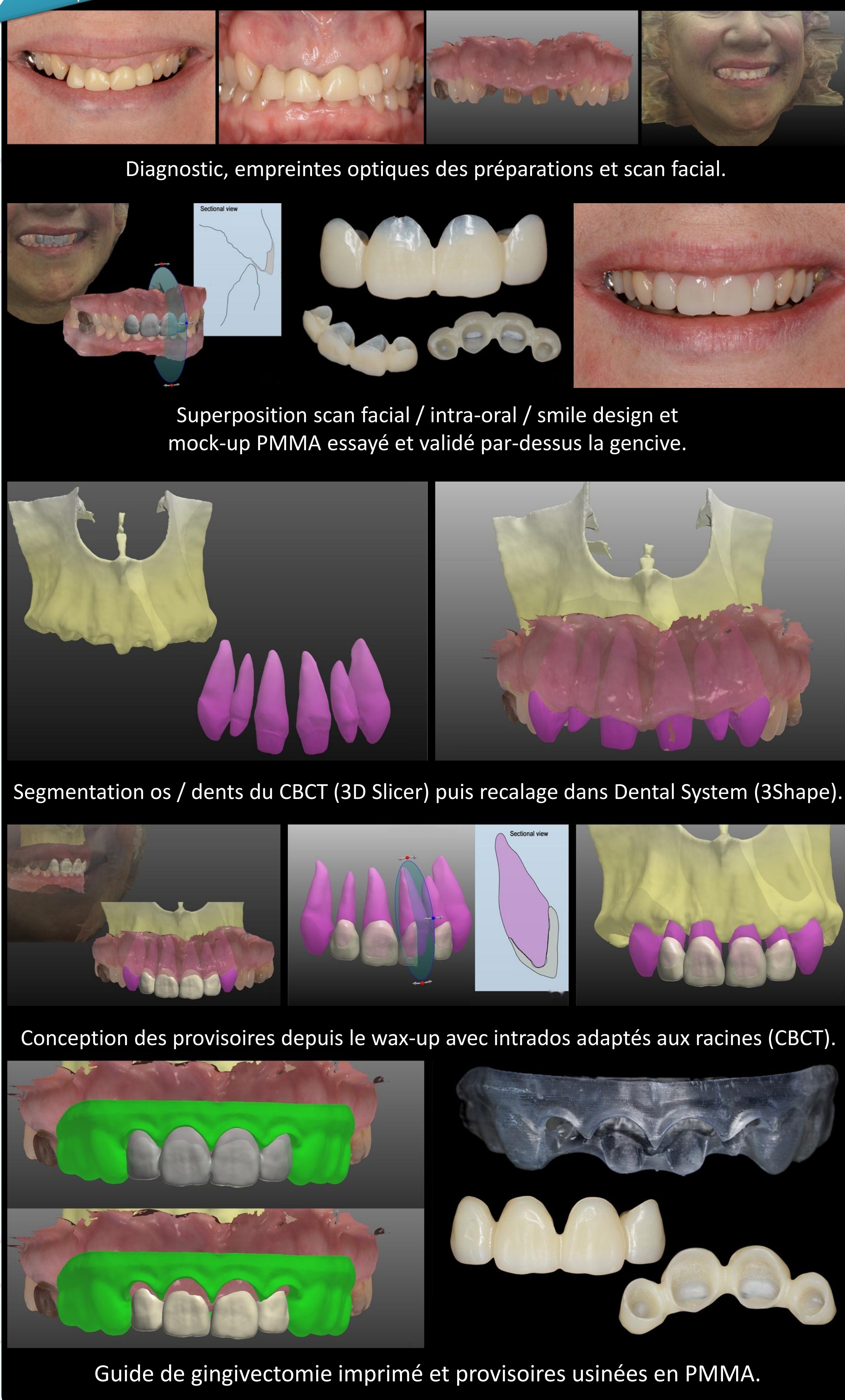
- L'elongation coronaire constitue une procédure importante en dentisterie esthétique, permettant de rétablir une architecture gingivale harmonieuse tout en répondant aux impératifs fonctionnels et restaurateurs. Toutefois, la gestion de la cicatrisation parodontale, associée à la mise en place des restaurations provisoires, demeure un véritable défi clinique. L'évolution des outils numériques, combinée à l'imagerie tridimensionnelle, ouvre aujourd'hui de nouvelles perspectives pour la planification et la réalisation des chirurgies esthétiques.
- De nombreux protocoles guidés ont été proposés, principalement centrés sur la sécurisation du geste chirurgical plutôt que sur la phase prothétique, et souvent séquencés en plusieurs interventions lorsqu'une réhabilitation est nécessaire. Lorsque la chirurgie est associée à une restauration prothétique, trois enjeux principaux se posent : s'affranchir d'un rebasage peropératoire, souvent délicat, accompagner la maturation des tissus mous modifiés, et rétablir l'esthétique dès le jour de la chirurgie.

Proposition

- L'exploitation conjointe du flux numérique et du CBCT permet de concevoir, avant la chirurgie, des restaurations provisoires pré-ajustées en fonction de l'anatomie radulaire.
- Ces provisoires peuvent ainsi être scellées le jour de l'intervention, sans rebasage peropératoire, rétablissant d'emblée l'esthétique du sourire.
- Le protocole présenté est illustré par une situation clinique et propose une approche optimisée d'une réhabilitation prothétique antérieure nécessitant des elongations coronaires.



Protocole



Conclusion

- Les restaurations provisoires pré-ajustées ont permis de rétablir la fonction et l'esthétique tout en accompagnant la maturation des tissus et en facilitant le geste opératoire. Lorsque l'indication est appropriée et en prenant en compte ses limites, ce protocole pourrait améliorer la reproductibilité et la prévisibilité du traitement. Des études cliniques complémentaires sont toutefois nécessaires afin de confirmer l'efficacité et la pertinence de cette approche.

Références :

- Zucchelli G, Mazzotti C, Monaco C. A Standardized Approach for the Early Restorative Phase After Esthetic Crown-Lengthening Surgery. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2015;35(5):601-11.
- Lee EA, Cambra V, Bergler M. Staged esthetic crown lengthening: Classification and guidelines for periodontal-restorative therapy. *J Esthet Restor Dent.* 2024 Jan;36(1):153-63.
- Tohme H, Revilla-León M, Semaon LB, Lawand G. Facially driven guided crown lengthening using a complete digital workflow: a dental technique. *J Prosthet Dent.* 2025;134(3):568-72.



Université
de Rennes

*Auteur correspondant : etienne.lefrancois@univ-rennes.fr, Université de Rennes, 2, Avenue du professeur Léon Bernard, 35043 Rennes.