**UNIVERSITE BADJI MOKHTAR –ANNABA-
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE**

**Les restaurations collées (Inlay, Onlay,
Overlay)**

Année universitaire 2019/2020

Dr : M.YAICHE

E-MAIL: Yaiche675@gmail.com

1- Définition :

Les couronnes à recouvrement partiels ou Inlay-Onlay et Overlay sont des pièces prothétiques en alliage ou en céramique.

Ils sont formés d'une partie intra coronaire : « Inlay » et d'une partie extra coronaire recouvrant partiellement la couronne dentaire : « Onlay ».

L'Overlay c'est l'extension de l'onlay avec recouvrement cuspidien total.

2- Indications :

- Dents pulpées d'anatomie dentaire favorable (large, haute, massive) et en bonne position sur l'arcade.
- Volume pulpaire réduit
- Rapport occlusaux favorable
- Bonne hygiène
- Indiqué comme moyens d'ancrage pour bridge de petite portée
- Complexe dento-parodontal sain.

3- Avantage :

- Economie tissulaire (mutilation dentaire réduite)
- Limites cervicales accessible et à distance de la fibro muqueuse gingivale.

4- Inconvénients

- Préparations plus difficiles à réaliser, car il faut plus d'habileté que pour la préparation d'une couronne à recouvrement total.
- Moins rétentives qu'une préparation périphérique complète
- Reserve aux situations cliniques qui le permette.
-

5- Inlays Onlays sur dents postérieures : (couronnes 4/5) :

Les préparations sont destinées à des reconstitutions unitaires ou plurales

La conception intègre des rainures, des boîtes, des cannelures et des puit dentinaires

a- Dents cuspidées maxillaires :

Réduction de la face occlusale : (1.5mm sur cuspide d'appui et 1.0mm sur cuspide guide et 0.5mm du bord vestibulo-occlusal).

- Chanfrein du versant externe de la cuspide d'appui.

Réduction de la face palatine :

- Réduction d'une profondeur de 0.5mm

Réduction des faces proximales :

- Suppression du point de contact
- Evitement de la face vestibulaire lors de la réduction de la face proximale surtout si c'est la première PM.

Finition des faces axiales :

La finition des faces axiales se fait à la fraise à congé en carbure de Tungstène.

Le congé doit être net et continu.

Réalisation des rainures proximales qui doivent être parallèles et s'arrêter à 0.5mm du congé.

6- Préparation pour couronnes partielles sur dents cuspidées de l'arcade mandibulaire :

- La couronne est réservée à la reconstruction unitaire des 2eme PM et des molaires mandibulaires.
- Elle est utilisée comme moyen d'ancrage de bridge
- Sur la 1^{er} MP inférieure, les couronnes sont rares à cause du périmètre coronaire et de l'esthétique.
 - Réduction de la face occlusale
 - Chanfrein du versant externe du cuspide d'appui.
 - Réduction de la face linguale
 - Réduction des faces proximales
 - Finition des faces axiales
 - Création des rainures proximales
 - Chanfrein vestibulaires

Le bridge collé :

Rochette a été le premier en 1963, à faire cas de ce type de bridge qui est une pièce prothétique lié par collage aux piliers et destiné aux endentements limités antérieurs et postérieurs.

Il est aussi appelé bridge « Papillon » ou « Maryland ».

Indications et contre-indications :

- Patient motivé à faible risque carieux.
- Endentement limité : bridge à 3 éléments (situation idéale).
- Piliers sans caries ou reconstitution importante.
- Bon état parodontal.
- Piliers orthocentrés : éviter les dents versées ou en mal position.
- Occlusion : les para fonctions donnent des forces horizontales nocives au collage de la pièce prothétique, Occlusion serrée.

Colle et collage :

a- Conditionnement de l'email :

Une bonne adhésion de la restauration à l'email garantie une stabilité optimale de la couleur au niveau des bords.

Le conditionnement va permettre la création de micro relief.

b- Conditionnement de la dentine :

L'adhésion à la dentine est plus difficile à obtenir que l'adhésion à l'email, car la dentine présente une humidité intrinsèque, une microstructure tubulaire et une forte teneur en éléments organiques.