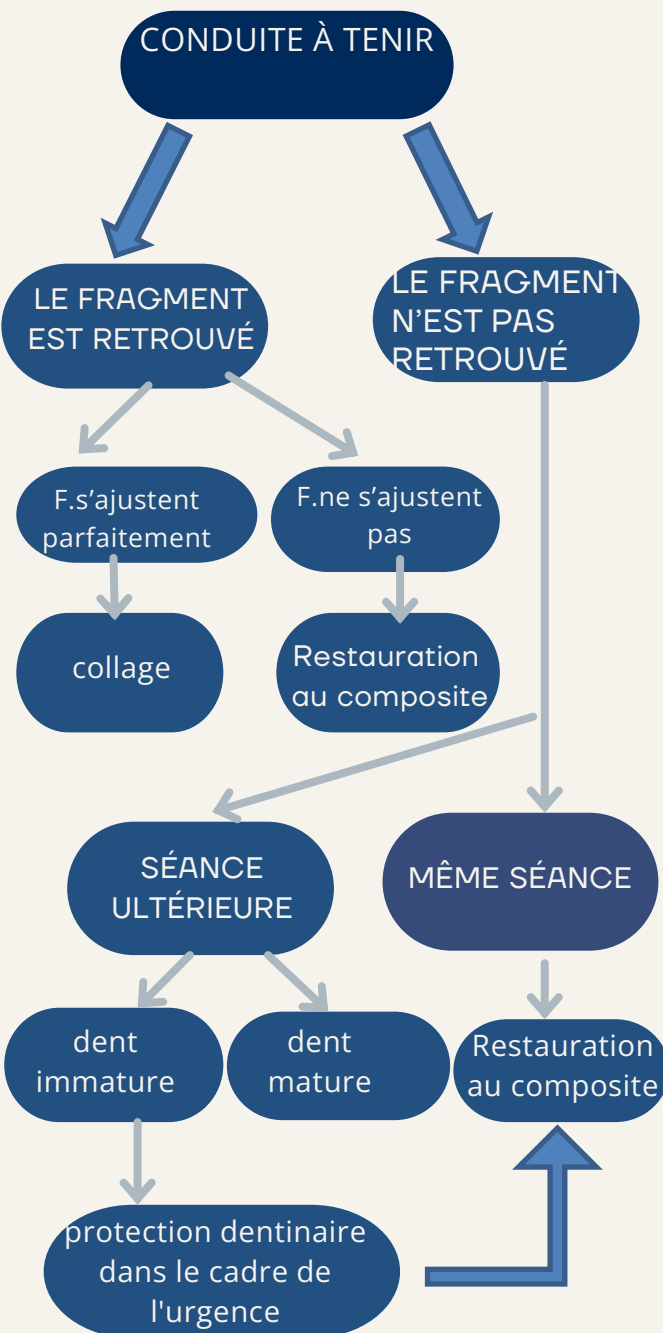


CONDUITE À TENIR



LE FRAGMENT N'EST PAS RETROUVÉ

UNE RESTAURATION PAR STRATIFICATION DE RÉSINE COMPOSITE EST RÉALISÉE.

IL FAUT S'ASSURER À L'AIDE D'UNE RADIOGRAPHIE QUE LE FRAGMENT NE SE TROUVE PAS DANS LES TISSUS MOUS.

LA RESTAURATION AU COMPOSITE PEUT ÊTRE RÉALISÉE LORS DE LA PREMIÈRE CONSULTATION.

SI MANQUE DE TEMPS
UNE PROTECTION DENTINAIRE SERA APPLIQUÉE :
- CIMENT VERRE IONOMÈRE OU COMPOSITE FLUIDE
(attention à la dent immature).

LE FRAGMENT EST RETROUVÉ

Il est recollé bord à bord à la couronne fracturée

Protocole clinique

- Mordançage
- Rinçage et séchage
- Application de l'adhésif et photopolymérisation
- Collage à l'aide d'un composite adapté.

NB/

Il faut mettre le fragment le plus tôt possible dans du sérum physiologique, du blanc d'œuf ou du lait au réfrigérateur à 4°C : afin d'éviter toute déshydratation.
La solution est changée tous les 8 jours, la période de conservation pouvant aller de 4 à 8 mois.





CONDUITE À
TENIR DEVANT
UNE FRACTURE
AMELO-
DENTINAIRE NON
PENÉTRANTE

SUIVI

Des contrôles cliniques et radiographiques sont nécessaires à 6-8 semaines, puis 1 an.

LE TRAITEMENT EFFECTUÉ EST PRIMORDIAL (SI AUCUN TRAITEMENT N'EST INSTAURÉ, LE RISQUE D'ÉVOLUTION VERS LA NÉCROSE PULPAIRE DEMEURE PRÉSENT).



CHU Mustapha
service OC/E