

66

## Back to this case !

Vous avez été nombreux à partager vos avis concernant l'incision à réaliser ! Merci !



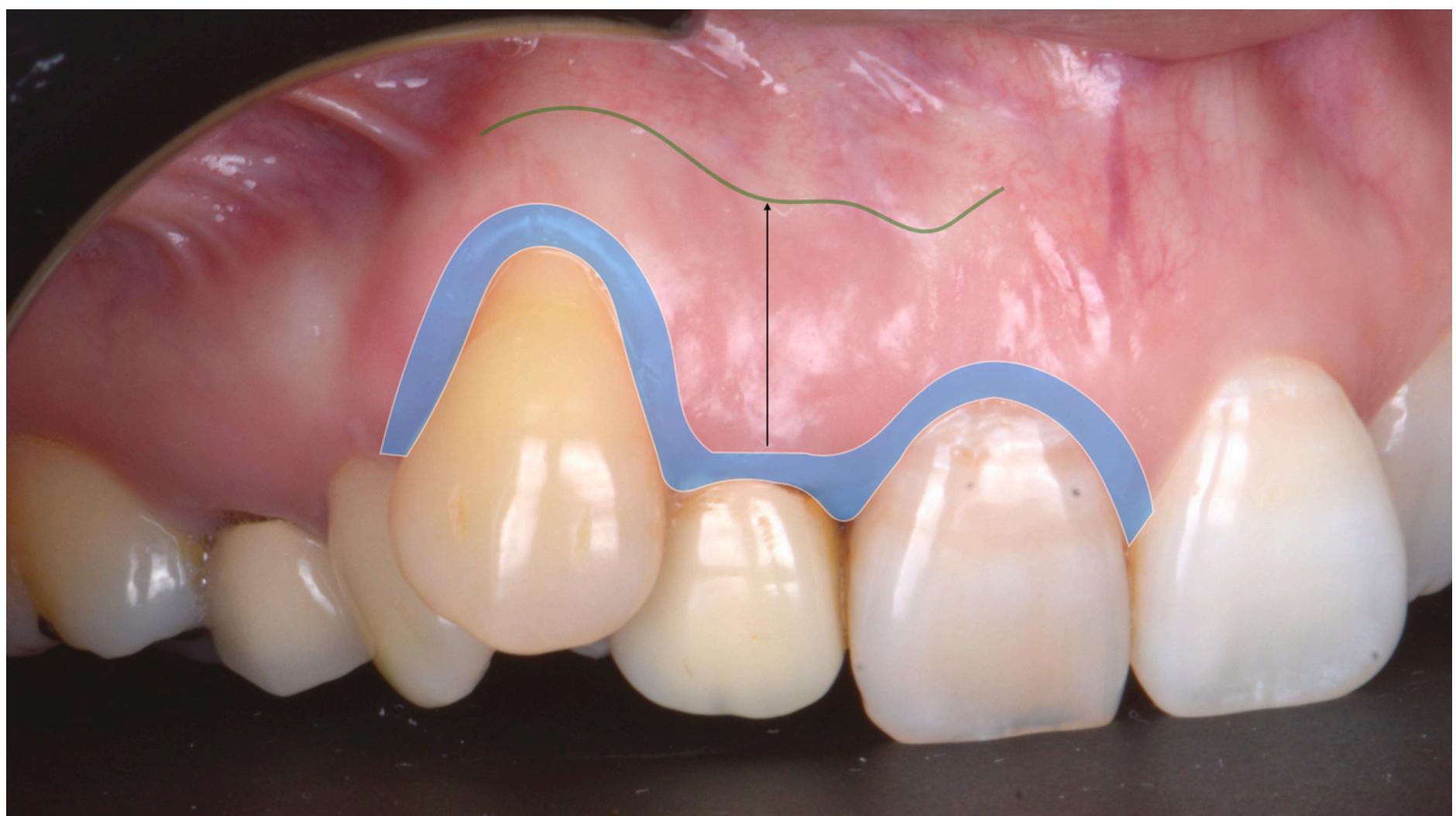
Les éléments à considérer avant d'inciser



# 66

## 1) Quelle est la hauteur de GA (gencive attachée) ?

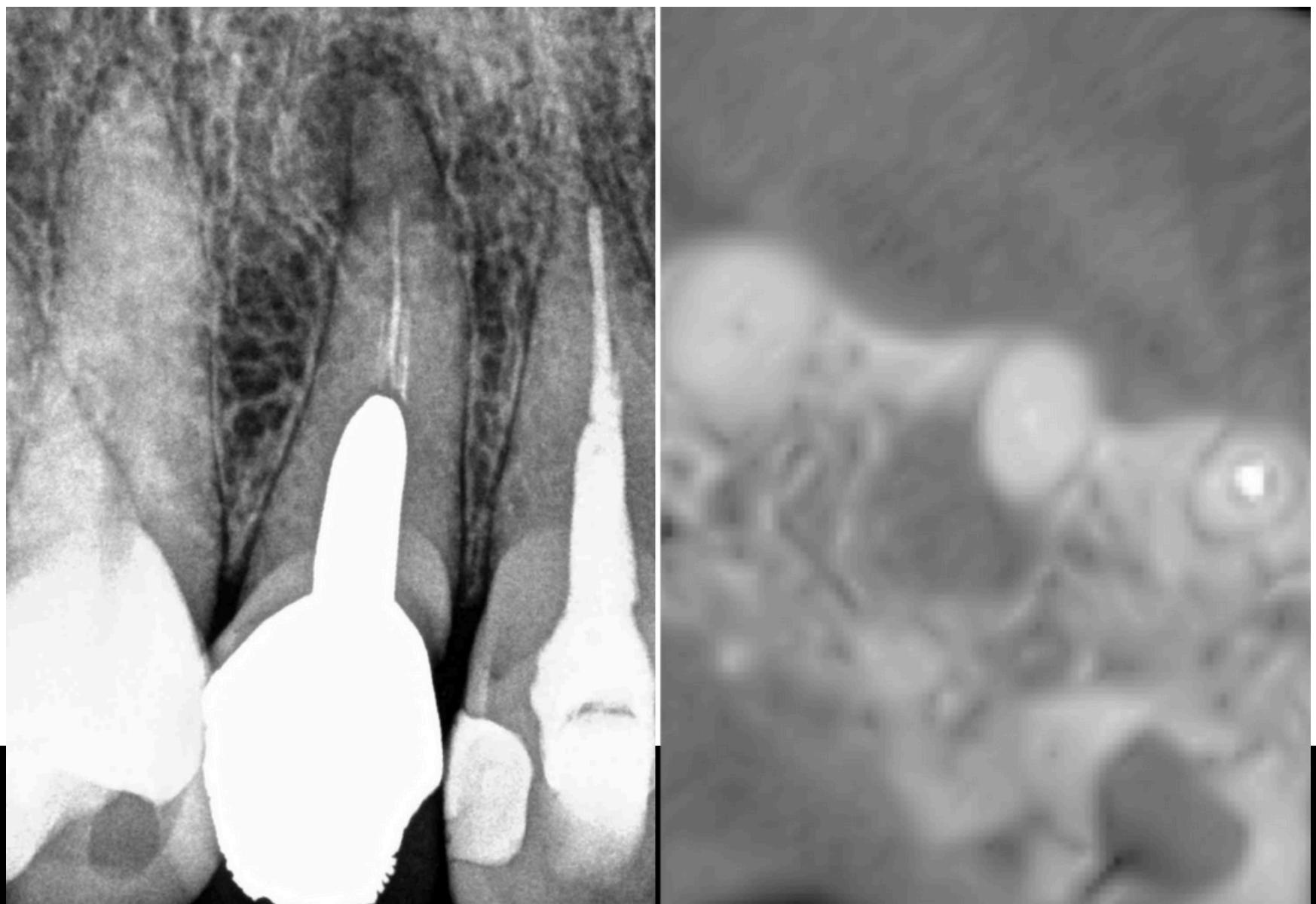
- en bleu, la hauteur de gencive libre après sondage parodontal
- en vert, la limite de la gencive attachée
- la flèche noire, la hauteur de GA



## 2 )Quelle est le volume de la lésion osseuse ?

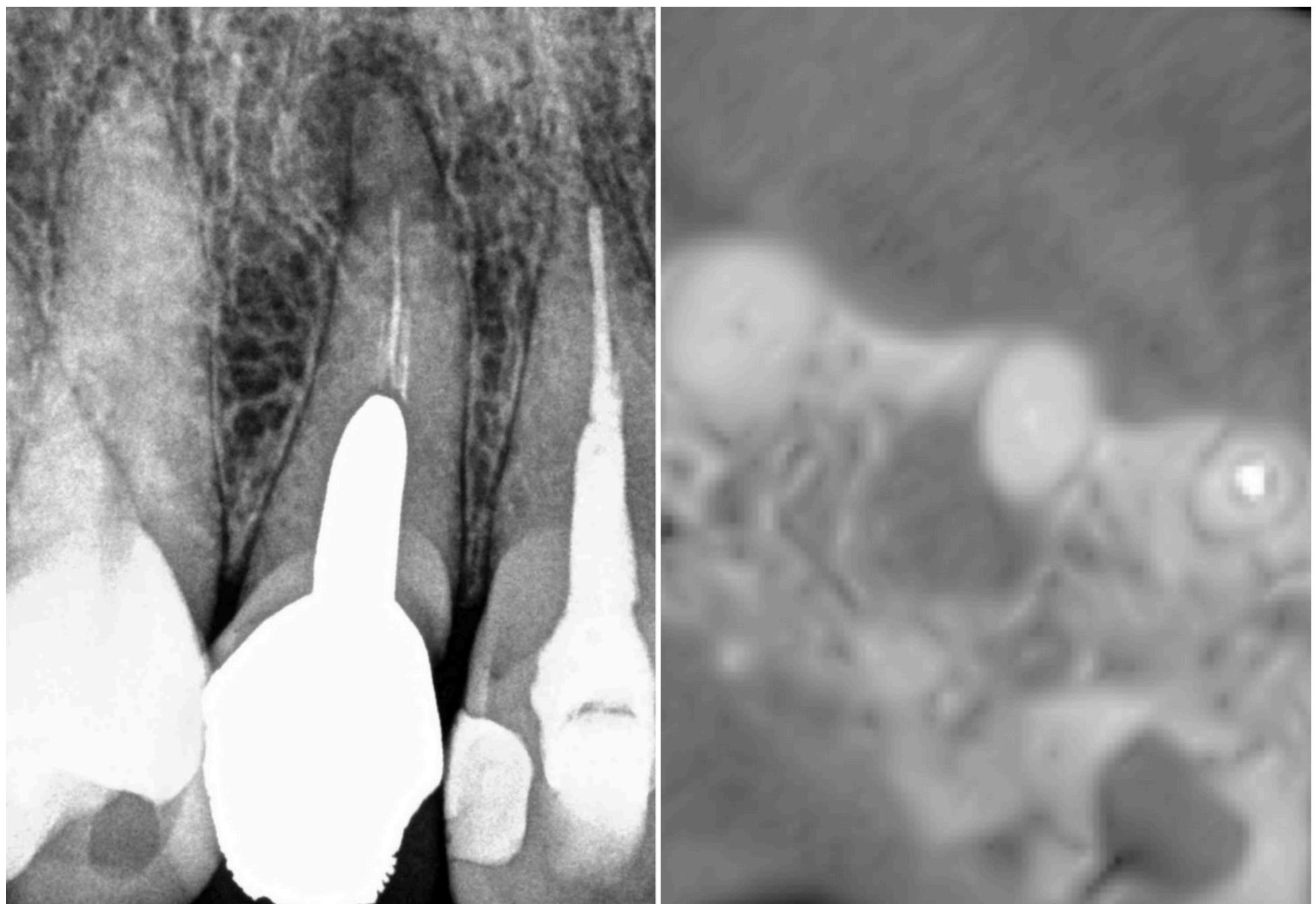
---

- une lésion volumineuse notamment dans le sens mésio-distal peut nous amener à modifier une incision de décharge
- on ne souhaite pas que le trait d'incision se situe en pleine lésion osseuse (mauvais support tissulaire pour la cicatrisation, mauvais repositionnement possible, risque de contamination post opératoire...)



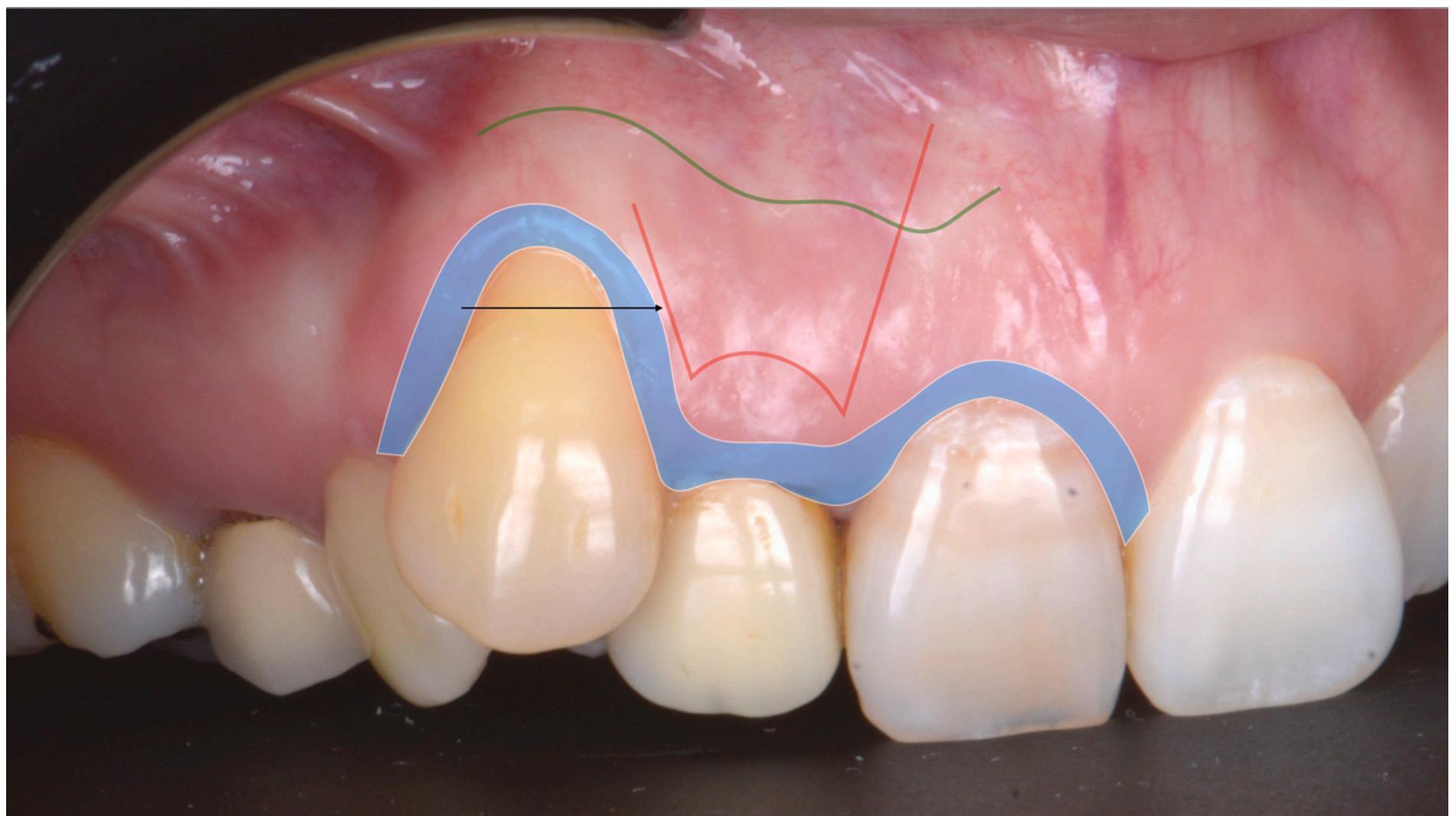
**3) Quelle est la longueur de la racine ?**

**4) Est-ce qu'il y a la présence  
d'éléments anatomiques nobles ?**



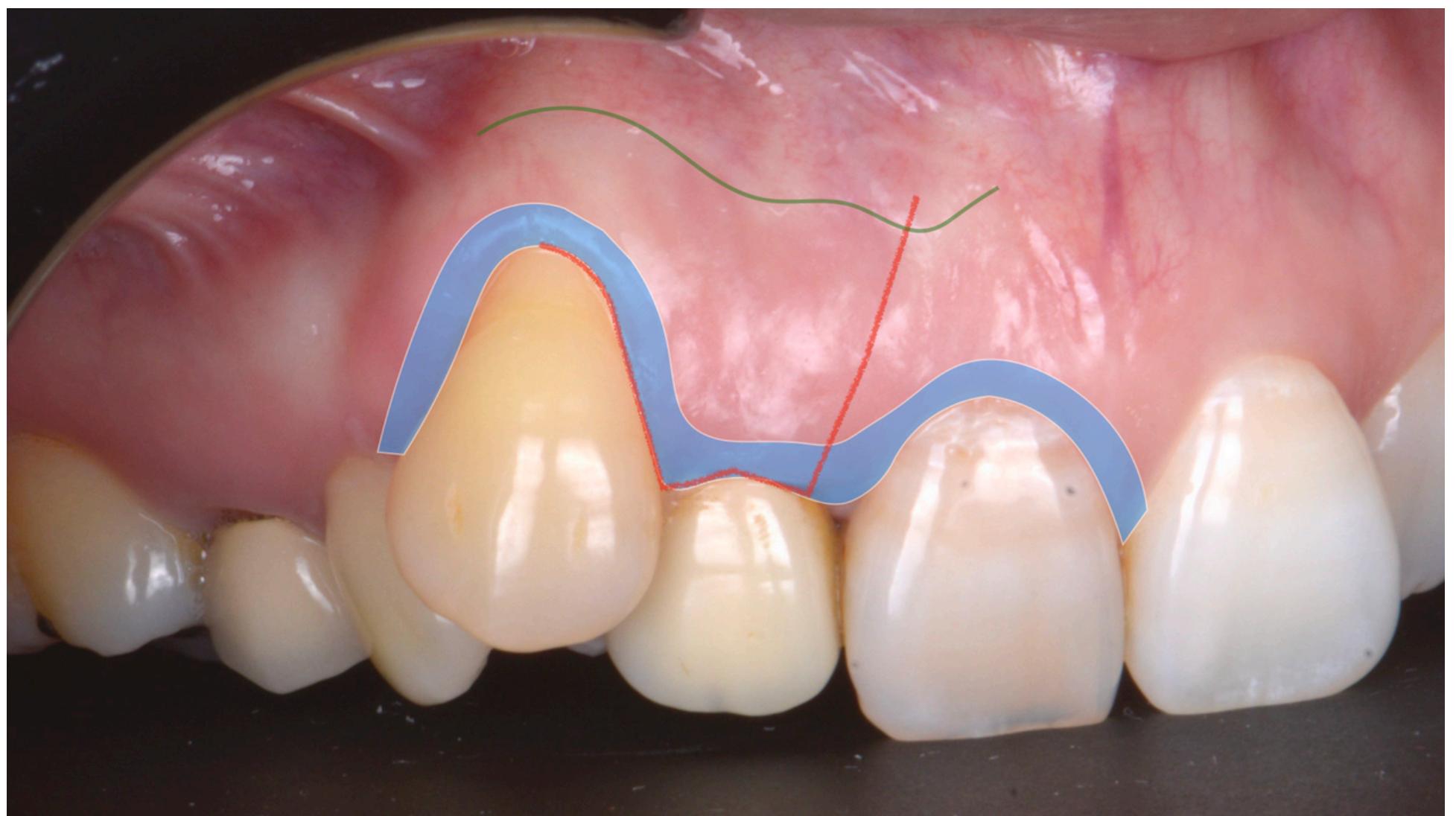
## Étant donné la hauteur de gencive attachée, une incision para-marginal pourrait être envisageable.

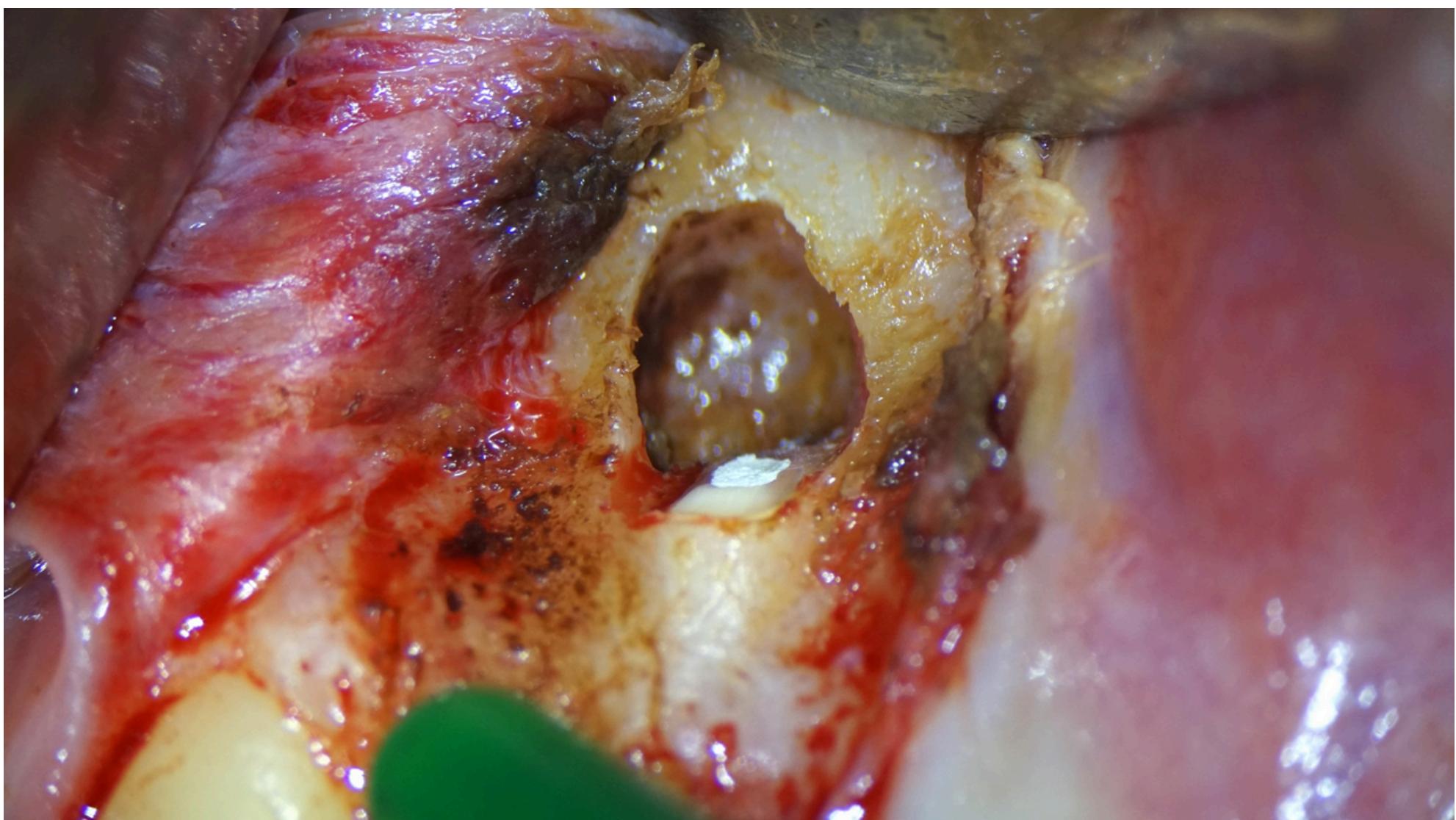
Problématique : l'incision de décharge distale ! Qui impliquerait une épaisseur gingivale trop faible pour suturer ! Ceci en raison de la malposition de 13.



D'où l'intérêt de penser suture avant de penser incision ;)

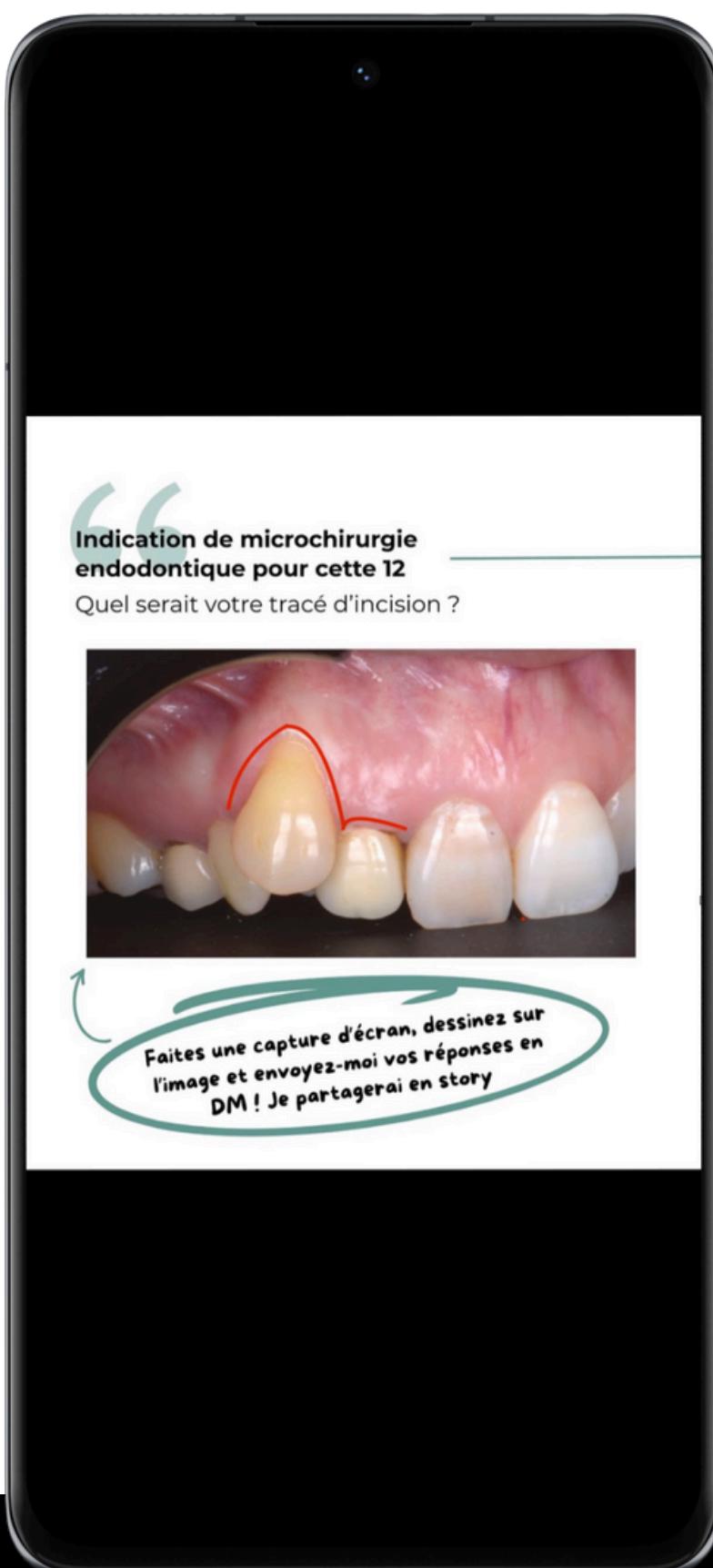
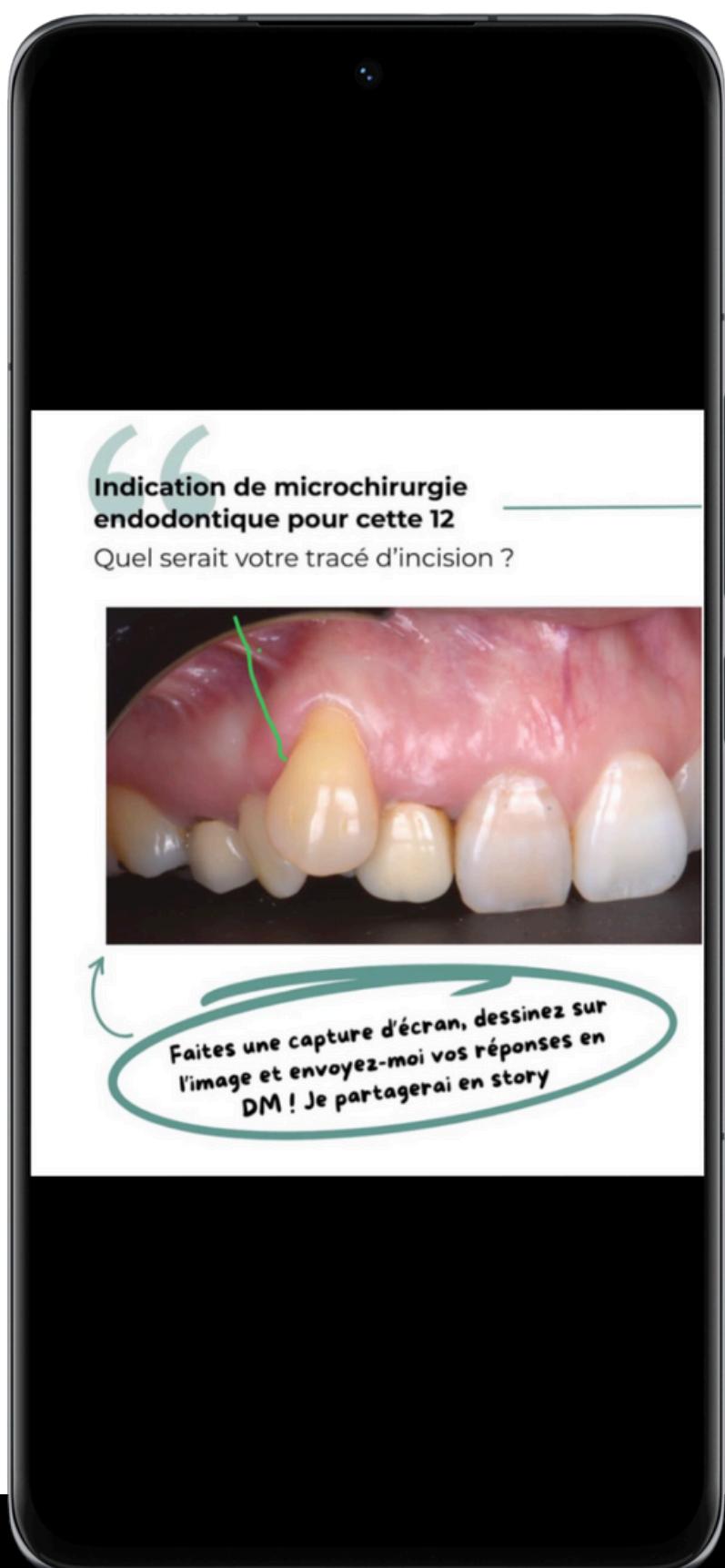
**Nous avons donc opté pour incision de décharge en mésial de 12, et intra-sulculaire au niveau de la canine.**





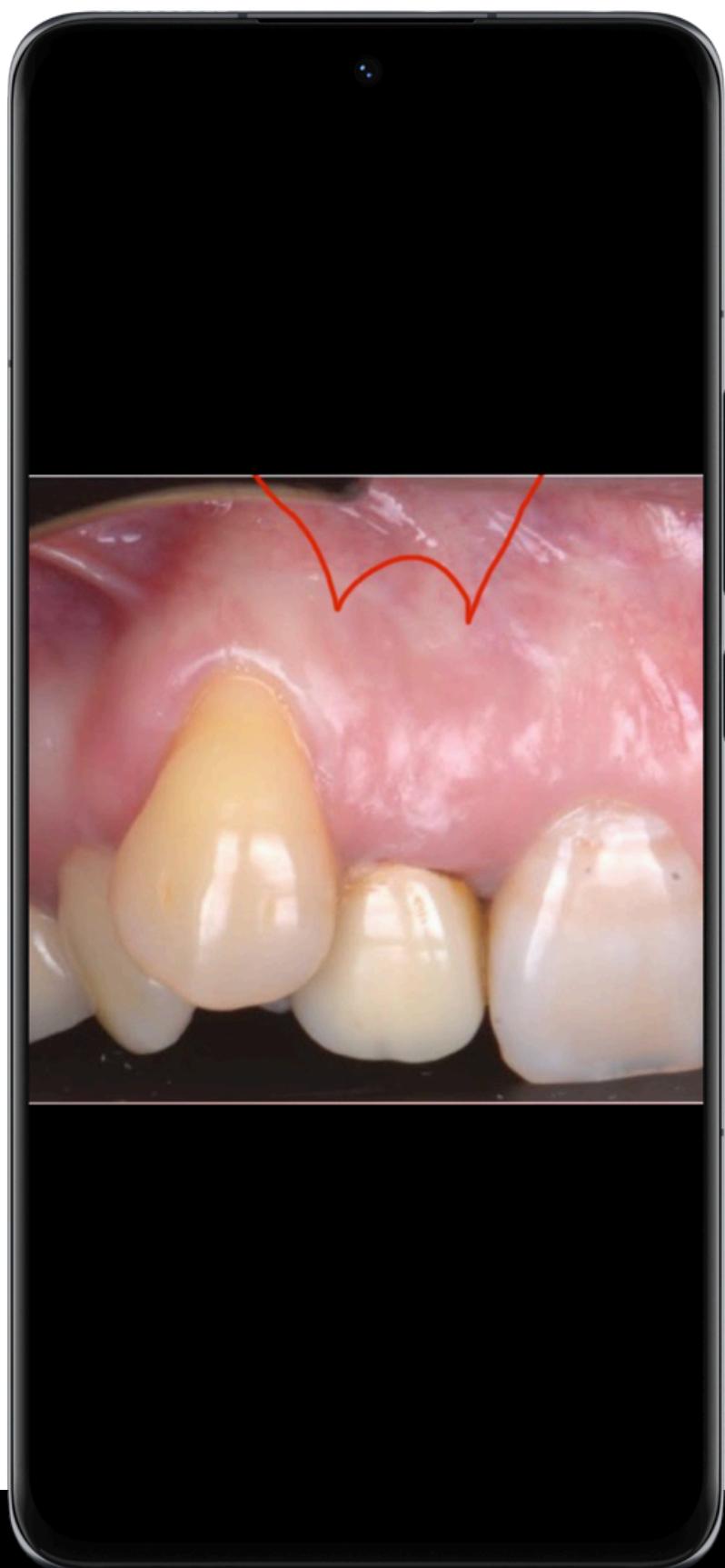
# Quelques retours sur les cas que vous nous avez envoyés.

Incisions qui ne permettront pas d'avoir suffisamment de laxité en apical de la 12.



## Quelques retours sur les cas que vous nous avez envoyés.

Incisions trop haute qui ne permettra de travailler correctement l'apex.



## Quelques retours sur les cas que vous nous avez envoyés.

Techniquement envisageable, mais nous avons la possibilité de faire moins invasif.



## Quelques retours sur les cas que vous nous avez envoyés.

Ne permettra pas d'atteindre l'apex, causera des saignements alors que nous souhaitons obtenir une bonne hémostase pour l'obturation à retro.

