



Esthetic management of anterior dental anomalies: A clinical case

Gestion esthétique des anomalies dentaires antérieures : cas clinique

Amir CHAFAIE

Département d'odontologie pédiatrique, faculté d'odontologie, université d'Aix-Marseille (AMU), 27, boulevard Jean-Moulin, 13385 Marseille cedex 05, France

Available online: 3 August 2016 / Disponible en ligne : 3 août 2016

Summary

Many types of dental abnormality can be observed in the anterior sectors, where they can cause genuine esthetic problems for our patients. While conventional prosthetic treatments offer the best solutions in terms of esthetic result and durability, they involve the sacrifice of significant quantities of mineralized dental material and cannot be undertaken before the periodontal tissues are mature. Other less invasive alternatives should be envisaged as transitional, or sometimes even permanent, solutions for the management of these anomalies in children and adolescents. This article discusses these options and presents a clinical case where composite resin veneers and microabrasion of the enamel were used to treat dental agenesis and enamel dysplasia.

© 2016 CEO. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved

Key-words

- Tooth agenesis.
- Dental enamel hypoplasia.
- Enamel microabrasion.
- Dental veneers.
- Composite resins.
- Dental bonding.

Résumé

De nombreux types d'anomalies dentaires s'observent au niveau des secteurs antérieurs et peuvent constituer de véritables préjudices esthétiques pour nos patients. Si les traitements prothétiques conventionnels offrent les meilleures solutions en termes de rendu esthétique et de longévité, ils sont souvent peu économies de tissus minéralisés dentaires et ne peuvent pas être entrepris avant la maturation des tissus parodontaux. D'autres alternatives, moins invasives, doivent être envisagées comme solutions transitoires, ou parfois définitives, dans la gestion de ces anomalies chez l'enfant et l'adolescent. Cet article discute de ces options et présente un cas clinique de réalisation de facettes en résine composites et de microabrasion amélaire dans la gestion d'agénésies dentaires et de dysplasies amélaires.

© 2016 CEO. Édité par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

Mots clés

- Agénésie dentaire.
- Hypoplasie de l'émail dentaire.
- Microabrasion amélaire.
- Facettes dentaires.
- Résines composites.
- Collage dentaire.

*Correspondence and reprints / Correspondance et tirés à part.
e-mail address / Adresse e-mail : amir.chafaie@univ-amu.fr

Introduction

Many anomalies can affect the permanent dentition, and they represent one of the main reasons prompting young patients to consult us. Numerous classifications have been suggested to improve the diagnostic approach to these defects. The simplest is the descriptive classification, which makes it possible to distinguish broadly between various types of anomaly [1] such as abnormal shape, structure, number, size, eruption, or color. In terms of management, the number of treatment possibilities is considerable due to the polymorphic nature of the defects, their severity, the moment of consultation and the age of the patient. In young children, conventional prosthetic solutions are often impossible on account of insufficient periodontal maturity and dentoalveolar growth. The optimization of bonding techniques and the use of composite resins, combined with additive or subtractive techniques for the correction of structural abnormalities, make it possible in some situations to improve smile esthetics while following the basic rules of tissue preservation and biological non-invasiveness [2]. This article describes the minimum-level treatment applied to a case that combined abnormalities of shape, number and structure in a young patient.

Description

A 16-year-old patient was referred to us by his orthodontist at the end of orthodontic treatment for esthetic management of the anterior sectors and particularly for correction of the shapes of the permanent upper canines, which had been repositioned to replace the congenitally missing lateral incisors (*fig. 1*). Clinical examination showed that, as well as this shape problem, there was a relatively severe structural defect affecting the upper central incisors. The appearance of lesions on the dental surfaces of all the teeth suggested a hypomature

Introduction

Les anomalies dentaires en denture permanente sont multiples et constituent un des motifs principaux de consultation des jeunes patients. De nombreuses classifications ont été proposées pour mieux étudier ces anomalies sur le plan diagnostique. La classification descriptive est la plus simple et permet de distinguer schématiquement divers types d'anomalies [1] comme les anomalies de forme, de structure, de nombre, de taille, d'éruption, ou encore de couleur. Sur le plan de leur prise en charge, le polymorphisme de ces anomalies, leur degré de sévérité, le moment de la consultation et l'âge du patient multiplient les possibilités thérapeutiques. L'insuffisance de maturité parodontale et la croissance alvéolodentaire interdisent, très souvent chez le jeune enfant, la mise en œuvre des solutions prothétiques conventionnelles. L'optimisation des techniques adhésives et l'emploi de résines composites, associés aux techniques de correction additives et soustractive des anomalies de structure permettent, dans certaines situations, d'améliorer l'esthétique du sourire dans le respect des règles fondamentales de la préservation tissulaire et de la non-invasivité biologique [2]. Cet article décrit le traitement à minima d'un cas associant des anomalies de forme, de nombre et de structure chez un patient jeune.

Description

Un adolescent de 16 ans nous a été adressé par son orthodontiste, à la fin d'un traitement orthodontique, pour la gestion esthétique des secteurs antérieurs, notamment pour la correction des formes des canines permanentes maxillaires positionnées à la place des incisives latérales permanentes maxillaires, absentes pour cause d'agénésie (*fig. 1*). L'examen clinique a montré, en plus du problème de forme, une anomalie de structure relativement sévère des incisives centrales maxillaires. L'aspect des lésions sur les surfaces dentaires de la



Fig. 1: Initial appearance, front view.

Fig. 1 : Aspect initial en vue frontale.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3135271>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3135271>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)