



Les facettes

FEUILLET D'INFORMATION

Les facettes

Une facette est une restauration qui permet de recouvrir une dent et qui peut être en composite ou en porcelaine. Les facettes répondent à la demande des patients qui veulent des dents plus blanches, parfaitement alignées et sans défauts de couleur, de forme ou de position.

Pourquoi une facette en porcelaine?

Certaines conditions dentaires ne se prêtent pas à des restaurations directes en composite et devraient plutôt être traitées par des facettes en porcelaine. Ainsi, si une dent est trop décolorée, le composite ne pourra pas totalement en masquer les défauts. Une facette en porcelaine permet de réaliser une restauration esthétique et fonctionnelle du point de vue de la couleur et de la forme. Ce traitement est aussi plus conservateur.

Tout traitement électif doit prévoir un plan de traitement adapté à chaque patient.

Indications

- Multiples dents colorées (tétracyclines)
- Défauts généralisés d'émail (décalcifications)
- Fermeture de diastèmes (espaces entre les dents) (Fig. 1)
- Malpositions et rotation des dents
- Usure des bouts incisifs des dents
- Échec des composites

Contre-indications

- Manque d'émail ou de structure dentaire
- Usure extrême des dents
- Chevauchement dentaire extrême
- Habitudes buccales (p. ex., bruxisme)
- Patient qui recherche un traitement réversible



1

Avantages

- Résultat très esthétique
- Force de la porcelaine cimentée
- Résistance aux taches
- Résistance à l'usure
- Maintien de la santé des gencives

Désavantages

- Coût élevé
- Durée des travaux (nécessite deux rendez-vous)
- Préparation de la dent
- Fragilité de la porcelaine non cimentée
- Possibilité d'usure des dents opposées

La procédure opératoire

Au premier rendez-vous (préparation des dents, empreinte et restaurations provisoires)

Avant de procéder à la préparation des dents, il peut s'avérer nécessaire de faire un nettoyage ou de remplacer les anciennes restaurations. Le dentiste doit aussi choisir la couleur de la future facette en tenant compte, si possible, de la couleur de la dent naturelle et des préférences du patient. En général, l'enlèvement d'une couche mince de substance dentaire est suffisant. La prise de l'empreinte des dents est alors effectuée. Par la suite, le dentiste procède à la fabrication de restaurations temporaires sur les dents modifiées. Ces restaurations temporaires protègent la dent et la gencive en plus de permettre au dentiste et au patient de confirmer le résultat attendu.

Au deuxième rendez-vous

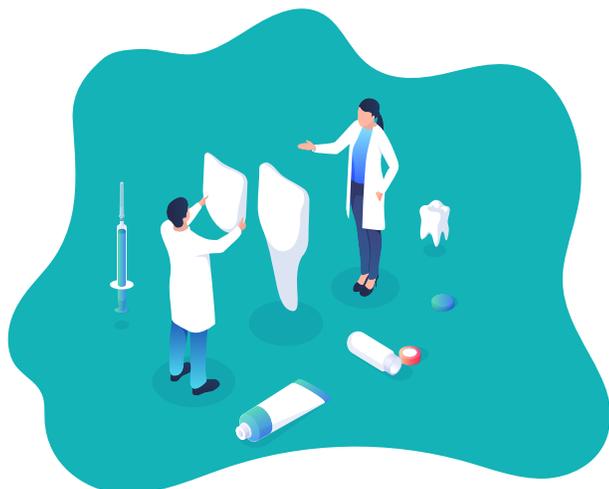
Le dentiste procède à l'essayage final des facettes en porcelaine afin d'en vérifier l'adaptation et la couleur. Si aucune modification n'est nécessaire, les facettes sont cimentées.

Considérations à court terme (30 jours après la mise en bouche)

Il faut être particulièrement prudent dans les 72 premières heures qui suivent la cimentation de la facette, puisque la résine qui lie la porcelaine à la dent poursuit sa réaction de prise durant ce temps. Le patient doit suivre une diète molle, éviter les variations extrêmes de température en bouche et s'abstenir de consommer tout aliment ou toute boisson pouvant causer une décoloration ou une coloration dentaire (vin, café, etc.).

Après cette période de trois jours, le patient retourne à son alimentation habituelle. Il doit cependant éviter de croquer des bonbons durs, de mordre dans du pain croûté ou encore de gruger de la viande sur un os. De plus, il doit suivre les soins d'hygiène usuels (usage de la brosse à dents et de la soie dentaire).

De deux à quatre semaines après la mise en bouche, un rendez-vous de suivi est nécessaire afin de vérifier l'état des restaurations et de permettre au patient de faire ses commentaires. Si nécessaire, des ajustements mineurs peuvent être apportés.



Considérations à long terme

L'hygiène buccale doit être optimale afin d'éviter l'accumulation de plaque à la jonction de la facette et de la dent. Idéalement, des rendez-vous subséquents chez le dentiste doivent être pris tous les trois à six mois afin d'assurer longévité et esthétique aux facettes. La durée de vie de ces dernières est de cinq à dix ans, et comme toute restauration dentaire, il existe une possibilité d'échec du traitement dont voici les principales causes :

Fracture

Il est possible que des fissures se créent dans la porcelaine avant la cimentation ou au moment de celle-ci. Ces fissures peuvent s'accroître et prendre l'apparence de craquelures une fois la facette en bouche. Aussi, il est possible qu'une fracture nette de la porcelaine se produise lors de la cimentation de la facette.

Décimentation

Il est rare que la facette se décolle complètement. Si tel est le cas, le dentiste doit reprendre la cimentation. Dans le cas où la facette se décimente plus d'une fois, il est suggéré de remplacer la facette par une couronne en céramique.

Infiltration marginale

Au pourtour de la facette, à la jonction porcelaine-dent, il est possible qu'une infiltration de liquide provenant de la cavité buccale se crée, causant certains problèmes tels qu'une coloration inesthétique, l'apparition de taches ou des décimentations répétées.

Coloration

De façon générale, la couleur de la facette demeure stable durant les trois premières années en bouche. Avec le temps, il se peut qu'une détérioration de la couleur s'installe. D'une part, l'infiltration de liquides à la marge de la facette peut causer l'apparition de taches et, d'autre part, la résine de cimentation entre la porcelaine et la dent peut voir sa couleur altérée, affectant ainsi l'apparence de la facette.

J'ai remis au patient (nom) : _____ ce feuillet d'information.

Date :

Signature du dentiste : _____