

Publication scientifique de l'EFP
Septembre 2017



Traductrice: Dr Hélène Rang e
Maître de conférences - Praticien hospitalier
Département de parodontologie, Faculté d'odontologie,
Université Paris Diderot, Paris, France

Editor: Phoebus Madianos
Chairman, EFP Scientific Affairs Committee

Auteurs :
Ece Deniz Yarimoglu, Kybra Burcu
et Bahar Kuru.

Lien vers l'article original JCP:
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12590/full>
Accès par la page des membres EFP:
<http://www.efp.org/members/jcp.php>

Appartenance :
R edig e par les étudiants du postgraduate
en parodontologie et dentisterie
implantaire, Faculté de chirurgie dentaire
de l'université Yeditepe, Istanbul, Turquie.

Titre :



Efficacité clinique du lambeau positionn e coronairement avec et sans greffon de conjonctif enfoui dans le traitement des récessions gingivales multiples dans la zone esthétique : un essai clinique contr ol e randomis e

Francesco Cairo, Pierpaolo Cortellini, Andrea Pilloni, Michele Nieri, Sandro Cincinelli, Franco Amunni, Gabriella Pagavino, Maurizio S. Tonetti.

J Clin Periodontol 2016; 43 (10): 849-56.

Résumé de l'article original avec l'aimable autorisation de Wiley Online Library
Copyright   1999-2015 John Wiley & Sons, Inc. Tous droits r eserv es

Contexte :

Les récessions gingivales unitaires ou multiples sont des manifestations cliniques fréquentes. Le plus souvent, la demande des patients, surtout dans le secteur antérieur maxillaire, est esthétique. Des degrés variables de recouvrement radiculaire sont obtenus par les différentes techniques de chirurgie plastique parodontale dans le traitement

des récessions gingivales unitaires. Parmi ces techniques, le lambeau positionn e coronairement (LPC) combin e à un greffon de tissu conjonctif (CONJ) est associ e à la probabilité la plus élevée de recouvrement complet (RC). Pour les récessions multiples en revanche, le niveau de preuve des études est limit e.

Objectifs :

L'objectif de cette étude est d'évaluer l'efficacité clinique du LPC combin e ou non avec un CONJ dans le traitement des récessions gingivales

multiples (RECM) du secteur antérieur maxillaire (incisives, canine, première et seconde prémolaires, première molaire).

Méthode :

Au total, 32 patients âgés de 26 à 48 ans avec au moins 2 récessions vestibulaires adjacentes de type 1 (RT1) ≥ 2 mm ont été inclus dans cet essai clinique monocentrique parall e randomis e. Toutes les chirurgies sur un total de 74 récessions gingivales ont été réalisées par le même opérateur. Les patients ont reçu des instructions d'hygiène

orale (technique du rouleau) avec une brosse à dents souple afin de corriger les habitudes nocives en lien avec l'étiologie des récessions, et ce au minimum 2 mois avant la chirurgie. Le groupe test comptait 16 patients trait es par LPC + CONJ et le groupe contrôle comptait 16 patients trait e par LPC seul.

Suite . . .

Publication scientifique de l'EFP
Septembre 2017

Méthode :
(suite)

Les résultats cliniques ont été mesurés par : le RC, la réduction de la récession (RedREC), le score esthétique de recouvrement (SER), le gain de tissu kératinisé (TK), l'augmentation de l'épaisseur gingivale (EpaissG). Les mesures cliniques ont été recueillies à baseline, 3, 6 et 12 mois post-opératoires.

Les scores de satisfaction des patients (douleur post-opératoire, hypersensibilité, satisfaction esthétique) ont été évalués à l'aveugle en utilisant une échelle visuelle analogique (EVA) à 3, 6 et 12 mois après la chirurgie.

Résultats :

Pour le traitement des RECM dans le secteur antérieur esthétique avec un phénotype parodontal fin (épaisseur $\leq 0,8$ mm), le LPC + CONJ était plus efficace que le LPC seul. Le CONJ combiné au LPC améliorait la stabilité de la gencive marginale et montrait aussi des résultats supérieurs en termes de RC, RedREC, gain de TK, EpaissG en comparaison avec le LPC seul. Toutefois, l'association d'un greffon CONJ au LPC allongeait le temps opératoire, augmentait la

consommation d'anti-inflammatoires, l'inconfort post-opératoire et la morbidité. Les analyses multi-niveaux montraient que le LPC seul était aussi efficace que le LPC + CONJ pour les sites à phénotype parodontal épais (épaisseur $\geq 0,8$ mm) et présentait de meilleurs résultats esthétiques à la fin de l'étude. Aucune différence significative n'était observée entre les groupes en termes de satisfaction du patient et de valeurs du SER.

**Limites,
impact clinique
et conclusions :****Limites :**

La distribution des dents dans les groupes peut affecter la durée, les résultats, le succès et la difficulté de la chirurgie, d'autant plus que seulement 4 incisives étaient incluses dans le groupe test alors que le groupe contrôle en comptait 11. Concernant l'épaisseur gingivale (épaissG), la moyenne et la déviation standard des défauts traités étaient de $0,76 \pm 0,09$ et $0,73 \pm 0,08$ pour les 2 groupes. Le nombre de phénotypes épais inclus n'est pas exprimé suffisamment clairement, i.e. $\geq 0,8$ mm à baseline, pour permettre de formuler des conclusions sur la relation entre épaissG et résultats du traitement.

Conclusions et impact :

Le LPC + CONJ est une technique plus efficace que le LPC seul en termes de RC dans le traitement des récessions gingivales multiples avec un phénotype parodontal initial fin. Dans les cas de phénotype parodontal initial épais, le LPC seul amène des résultats cliniques similaires et de meilleurs résultats esthétiques que le LPC + CONJ.