



DR NICOLAS DAVIDO

# RECONSTRUCTION OSSEUS AUTOGÈNE

## INFOS GÉNÉRALES

PRIX : 590 € TTC frais professionnel (non assujetti à la TVA).

Formation vidéos 100% e-learning

DURÉE : 5h

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Formation expositive et asynchrone, 19 vidéos.

## MODALITÉS D'ACCÈS

- > **PUBLIC CONCERNÉ** : Omnipraticiens, praticiens spécialistes ou ayant un exercice spécifique.
- > **MODALITÉS D'ACCÈS** : Par commande. Toute commande passée sur le site implique obligatoirement l'acceptation sans réserve des présentes CGV et renonciation aux éventuelles conditions générales d'achat du client.
- > **DÉLAIS** : De 3 minutes (sans demande de prise en charge à un organisme financeur) à 4 semaines (en fonction des délais de votre organisme financeur).
- > **ACCESSIBILITÉ** : Nous sommes particulièrement sensibles à l'intégration des personnes en situation de handicap. Contactez-nous afin d'étudier les possibilités de compensation disponibles.
- > **BESOINS MATÉRIELS** : Ordinateur, tablette ou téléphone.

## PRÉSENTATION

La réussite d'un traitement implantaire repose sur une quantité osseuse horizontale et verticale suffisante. Dans certains cas, les pertes osseuses chez nos patients sont transversales et verticales. La difficulté de reconstruire ces pertes tissulaires représente un véritable challenge dans notre pratique chirurgicale. Les volumes osseux reconstruits exercent des tensions importantes sur les tissus mous pouvant entraîner une ouverture primaire du lambeau et un échec opératoire. Nous verrons au cours de cette formation comment éviter ces complications au travers d'une chirurgie en direct, de cas cliniques et de travaux pratiques. Après avoir rappelé les indications, contre-indications et fait un état des lieux de la littérature, nous décrirons les étapes chirurgicales détaillées de ces techniques de régénération osseuse initialement mise au point par Fouad Khoury et Istvan Urban.

## OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

Formation des participants à différentes techniques de régénération osseuse : technique de la lame corticale autogène décrite par Fouad Khoury qui consiste à réaliser un coffrage afin de recréer les tissus osseux lésés ; et la technique de la « sausage » développée par Istvan Urban qui consiste en une régénération osseuse guidée pincée par membrane résorbable ou non en fonction du défaut.



DR NICOLAS DAVIDO

# RECONSTRUCTION OSSEUSE AUTOGÈNE

## À L'ISSUE DU PARCOURS DE FORMATION, LES PARTICIPANTS SERONT CAPABLES DE :

- Poser les indications, contre-indication de chacune des techniques
- Privilégier une technique en fonction de la forme et la taille du défaut osseux
- Réaliser les incisions adéquates pour la gestion de ces défauts osseux
- Savoir prélever un bloc cortico-spongieux, le couper et le tailler à la forme du défaut, réaliser l'ostéosynthèse, le relâchement du lambeau et les sutures
- Savoir récupérer de l'os avec un récupérateur d'os, préparer la membrane et la mettre en place pour corriger le défaut osseux, réaliser le remplissage par le mélange biomatériau (d'origine allogénique ou xéno greffe) et l'os du patient et pincer la membrane pour la stabiliser afin de corriger le défaut

## DÉROULÉ DU PROGRAMME

### MODULE 1 - LES AUGMENTATIONS OSSEUSES ET COMPARAISON ENTRE LES DIFFÉRENTES TECHNIQUES DÉCRITES DANS LA LITTÉRATURE - 20 MIN

Concept de l'augmentation osseuse autogène et gestion des tissus mous avec présentation de cas cliniques de reconstructions de défauts osseux horizontaux et verticaux autogènes au maxillaire et à la mandibule.

### MODULE 2 - LES DIFFÉRENTES TECHNIQUES DE RECONSTRUCTION OSSEUSE EN IMPLANTOLOGIE - 40 MIN

Chirurgie en direct sur un défaut vertical et transversal antérieur en site 21/22.

### MODULE 3 - CAS CLINIQUES D'AUGMENTATIONS OSSEUSES AU MAXILLAIRE ET À LA MANDIBULE - 50 MIN

Gestion des défauts maxillaires antérieurs horizontaux, postérieurs horizontaux, reconstructions osseuses verticales / 3D, gestion des défauts maxillaires postérieurs

### MODULE 4 - CAS PARTICULIER DE RECONSTRUCTION OSSEUSE EN TUNNEL - TUNNELISATION : INDICATIONS / TECHNIQUES- 1H10

Reconstitution osseuses en tunnel, gestion des défauts antérieurs et beaucoup plus étendus, gestion des défauts mandibulaires postérieurs verticaux, contre-indication de la reconstruction en tunnel, reconstruction totale de crêtes avec la lame corticale, facteurs d'échecs, complications, conclusions.

### MODULE 5 - CAS CLINIQUE - 2H



DR NICOLAS DAVIDO

# RECONSTRUCTION OSSEUSE AUTOGÈNE

## MÉTHODES D'ÉVALUTATION

- Des QCM sont proposés tout au long de la formation (validation > 70% de bonnes réponses).
- Une attestation de fin de formation est délivrée à la fin de la formation.

[WWW.FRENCHTOOTH.FR](http://WWW.FRENCHTOOTH.FR)

Contact : [contactmedmaster@gmail.com](mailto:contactmedmaster@gmail.com) – 07 60 91 97 68

FORMATION RECONSTRUCTION OSSEUSE AUTOGÈNE - V1 - 28/03/2025

MED MASTER FORMATION | 26 rue Fondaudège - 33000 Bordeaux  
Numéro de déclaration d'activité enregistré auprès du Préfet de la région Nouvelle Aquitaine : 75331253333  
Siret : 979 632 619 00016 | Code APE : 8559A



DR NICOLAS DAVIDO

# RECONSTRUCTION OSSEUSE AUTOGENÈ

## BIBLIOGRAPHIE DE RÉFÉRENCE

- Chiapasco, M., et al. (2008). «Long-term results of mandibular reconstruction with autogenous bone grafts and oral implants after tumor resection.» Clin Oral Implants Res 19(10): 1074-1080.
- Chiapasco, M., et al. (2008). «Dental implants placed in grafted maxillary sinuses: a retrospective analysis of clinical outcome according to the initial clinical situation and a proposal of defect classification.» Clin Oral Implants Res 19(4): 416-428.
- Choukroun, J., et al. (2014). «Two neglected biologic risk factors in bone grafting and implantology: high low-density lipoprotein cholesterol and low serum vitamin D.» J Oral Implantol 40(1): 110-114.
- Hemprich, A., et al. (1989). «[Filling cysts with type I bone collagen].» Dtsch Zahnarztl Z 44(8): 590-592.
- Keeve, P. L. and F. Khoury (2017). «Long-Term Results of Peri-implant Conditions in Periodontally Compromised Patients Following Lateral Bone Augmentation.» Int J Oral Maxillofac Implants 32(1): 137-146.
- Khoury, F. (1987). «[Possibilities, limitations and experience with the bone flap method during apicoectomies in the mandibular molar area].» Dtsch Zahnarztl Z 42(3): 258-261.
- Khoury, F. (1988). «[Bone cover method of tooth root resection in mandibular molar region].» Zahnarztl Mitt 78(9): 1030-1034.
- Khoury, F. (1999). «Augmentation of the sinus floor with mandibular bone block and simultaneous implantation: a 6-year clinical investigation.» Int J Oral Maxillofac Implants 14(4): 557-564.
- Khoury, F. and R. Buchmann (2001). «Surgical therapy of peri-implant disease: a 3-year follow-up study of cases treated with 3 different techniques of bone regeneration.» J Periodontol 72(11): 1498-1508.
- Khoury, F. and R. Doliveux (2018). «The Bone Core Technique for the Augmentation of Limited Bony Defects: Five-Year Prospective Study with a New Minimally Invasive Technique.» Int J Periodontics Restorative Dent 38(2): 199-207.
- Khoury, F. and T. Hanser (2015). «Mandibular bone block harvesting from the retromolar region: a 10-year prospective clinical study.» Int J Oral Maxillofac Implants 30(3): 688-697.
- Khoury, F. and T. Hanser (2019). «Three-Dimensional Vertical Alveolar Ridge Augmentation in the Posterior Maxilla: A 10-year Clinical Study.» Int J Oral Maxillofac Implants 34(2): 471-480.
- Khoury, F. and T. Hanser (2022). «3D vertical alveolar crest augmentation in the posterior mandible using the tunnel technique: A 10-year clinical study.» Int J Oral Implantol (Berl) 15(2): 111-126.
- Khoury, F., et al. (1985). «[Use of the free bone graft in various surgical procedures for the mandible].» Dtsch Z Mund Kiefer Gesichtschir 9(4): 298-304.
- Khoury, F. and H. Hidajat (2016). «Extensive Autogenous Bone Augmentation and Implantation in Patients Under Bisphosphonate Treatment: A 15-Case Series.» Int J Periodontics Restorative Dent 36(1): 9-18.
- Khoury, F. and T. Sass (1986). «[Methods and results of a replantable bone lid in the apicoectomy of lower molars].» Dtsch Z Mund Kiefer Gesichtschir 10(2): 124-129.
- SF2H «Gestion opératoire du risque infectieux : recommandations.»
- Vorrasi, J. S. and A. Kolokythas (2017). «Controversies in Traditional Oral and Maxillofacial Reconstruction.» Oral Maxillofac Surg Clin North Am 29(4): 401-413.