

Referees: Stoecklin-Wasmer C, Salvi G.E.**Afiliación:** Préparé par les étudiants du Programme Postgraduate de Parodontologie et Implantologie de l'Université School of Dental Medicine, University of Bern, Bern, Switzerland.**Lien vers l'article original publié dans le JCP:**<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12207/full>
Accès par la page de connexion de l'EFP
<http://www.efp.org/members/jcp.php>**Traducteurs:** Dr Maria Clotilde Carra / Dr Alexandre Sarfati

Assistant Professors - Département of Periodontology - Université Denis Diderot, Paris VII - Rothschild Hospital, AP-HP, Paris

Titre:

Lambeau déplacé coronairement avec et sans greffe de tissu conjonctif pour le traitement des récessions gingivales multiples : résultats à court et à long terme d'un essai clinique randomisé contrôlé.

Zucchelli G, Mounssif I, Mazzotti C, Stefanini M, Marzadori M, Petracci E, Montebugnoli L.
J Clin Periodontol. April 2014; 41; 396-403*Resumé de l'article original avec l'aimable autorisation de Wiley Online Library*
Copyright © 1999-2014 John Wiley & Sons, Inc. Tous droits réservés.**Contexte:**

Contexte. En raison des impératifs esthétiques, les interventions chirurgicales pour le recouvrement radiculaire lors de récessions gingivales sont souvent nécessaires. La technique de "l'enveloppe" (ENV), qui

consiste en un lambeau déplacé coronairement sans décollement des papilles interdentaires, représente une approche sécuritaire et prévisible pour le traitement des récessions gingivales multiples.

Objectifs de l'étude:

L'objectif de cette étude était de comparer le taux de recouvrement radiculaire et les résultats esthétiques à court et long terme (jusqu'à 5 ans) de l'ENV seul ou associé avec une greffe de tissu conjonctif (GTC)

pour le traitement des récessions gingivales multiples chez des patients suivis dans un programme de maintenance parodontale très stricte.

Méthodes:

Cinquante patients volontaires avec une demande esthétique et des récessions gingivales multiples de classe I et II de Miller (≥ 2 mm) au maxillaire et présentant au moins 1 mm de tissu kératinisé apical à la récession ont été inclus dans l'étude et randomisés en 2 groupes. Tous les patients présentaient une bonne hygiène bucco-dentaire et un indice de saignement faible. Les chirurgies impliquent un lam-

beau déplacé coronaire type ENV seul ou associé à un greffon gingival libre désépithélialisé (GTC) prélevée au palais. Suite à la chirurgie, les patients ont été suivis régulièrement et rappelés pour des soins de prophylaxie pendant toute la période de suivi. Les paramètres cliniques ainsi que le ressenti et la satisfaction du patient ont été évalués.

Résultats:

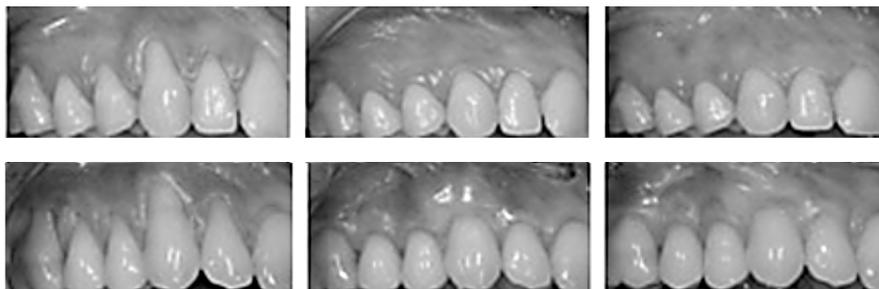
Après un an de suivi, aucune différence significative n'a été observée entre les deux groupes pour la réduction de la hauteur de la récession et le recouvrement complet de la racine (cf. Fig. 1). À plus long terme (à 5 ans), la combinaison ENV + GTC était associée à une réduction de la hauteur de la récession statistiquement plus importante comparé à l'ENV seul, malgré le fait que cette différence était cliniquement très petite (réduction de 3,15 mm à 0,09 mm pour le groupe ENV+GTC vs. de 3,05 mm à 0,3 mm pour ENV seul). En outre, la technique ENV+GTC a démontré une probabilité trois fois plus grande

d'atteindre un recouvrement complet de la racine, des meilleurs indices cliniques, et une plus grande hauteur de tissu kératinisé après 1 et 5 ans. Par contre, les sites traités par ENV seul ont entraîné des suites post-opératoires moins désagréables (moins de douleur/inconfort pour le patient), un meilleur fondu chromatique de la gencive, et une formation de cicatrices chéloïdes moins fréquente comparé avec ENV+GTC. Les patients étaient généralement très satisfaits des résultats esthétiques, sans différences entre les groupes.

Suite

*Publication
scientifique de
la Fédération
Européenne de
Parodontologie*

Résultats:



Groupe contrôle
(ENV)

Groupe Test: ENV + GTC
(Image avant traite-
ment, à 1 an et à 5 ans)

A retenir:



- Les deux procédures chirurgicales de recouvrement radiculaire en cas de récessions multiples présentent globalement un bon succès à long terme. La technique par ENV seule peut être considérée comme le premier choix du traitement, en raison des améliorations parodontales favorables, de faible inconfort post-opératoire pour le patient, et des récurrences de récession mineures. Au contraire, la combinaison ENV+GTC semble assurer une meilleure stabilité des tissus mous et peut donc

faciliter la maintenance à long terme.

- Les sites avec récession qui nécessitent une meilleure prévisibilité des résultats en terme de recouvrement radiculaire en raison des exigences esthétiques ou de l'hypersensibilité dentinaire peuvent donc être traités avec ENV en association à un GTC.