

NOTICE D'INFORMATION CONCERNANT LES ONLAY

PRÉSENTATION

Un Onlay est une pièce prothétique, le plus souvent en céramique, dont le but est de reconstituer une importante partie manquante d'une dent délabrée ou fragilisée.

Selon les données acquises de la science, l'Onlay est une thérapeutique prothétique conservatrice, indiquée dans le traitement mais aussi en prévention d'une détérioration de la dent le plus souvent vivante, lorsque celle-ci concerne plus du 1/3 de son volume, une pointe cuspidienne, ou plus de 2 parois dentaires.

L'onlay est indiqué en cas de :

- Carie importante
- Erosion / usure (bruxisme sévère (grincement), reflux gastriques)
- Fracture par choc ou accident
- Fêlure d'une dent vivante, légèrement douloureuse à la mastication.
- Plombages volumineux à risque de fractures

Dans des cas simples, ou lors de prise en charge précoce, des soins conventionnels (résines composites) sont envisageables afin de réparer ces lésions. Ces résines composites ou leurs équivalents (ciment verre ionomère) peuvent aussi concerner des restaurations de taille plus importantes dans des situations d'urgence ou de temporisation.

L'onlay est à différencier des couronnes prothétiques conventionnelles, table-top ou overlay, destinés à remplacer l'intégralité de la couronne naturelle d'une dent dévitalisée.

Après examen clinique et radiographique, votre dentiste saura vous conseiller sur la thérapeutique adaptée à votre cas.



Les plombages ont la particularité de ne pas adhérer à la dent, ils y sont retenus mécaniquement dans des cavités dont la forme ne leur permet pas de ressortir après cristallisation. Ce qui en cas de force importante, concentre les contraintes mécaniques et favorise le risque de fracture.



Les résines composites sont adhérentes à l'émail des dents, ce qui permet une bonne répartition des forces. Mais, réalisées et collées couche par couche directement en bouche (milieu humide) elles subissent une déformation que l'on appelle la rétraction de prise qui entraîne un risque d'infiltration ou de décollement, proportionnelle à la taille de la restauration. Cette thérapeutique est donc réservée aux petites restaurations.



Les onlay, qu'ils soient composites ou céramiques sont usinés en laboratoire, loin de l'humidité buccale, pour une anatomie travaillée et sans déformation ultérieure. Ils sont ensuite collés à la dent, sous champ opératoire, pour une étanchéité optimale et une bonne répartition des forces masticatoires.



Les onlay composites sont indiqués chez les patients bruxomanes (grincement de dents) car ils ont un coefficient d'usure proche de la dent naturelle, ils s'useront ainsi au même rythme que celle-ci, et ne provoqueront pas l'usure prématurée des dents opposées. Cependant leurs propriétés mécaniques et esthétiques sont moindres, avec un risque important de coloration dans le temps.



Les onlay céramiques sont plus résistants, esthétiques, biocompatibles et totalement inertes, Ils sont indiqués dans la majorité des cas.