

Note de correction / Correction notice

Note de correction à : Intérêt des éponges de collagène pour prévenir la résorption osseuse alvéolaire post-extractionnelle : revue systématique de la littérature

Correction Notice to: Use of acellular collagen sponges to prevent post-extraction alveolar bone resorption: systematic review of the literature

Thomas Blanchy^{1,2}, Joanna Babilotte^{2,3}, Mathilde Fénelon^{1,2,3}, Jean-Marie Marteau^{1,2}, Jean-Christophe Fricain^{1,2,3} et Sylvain Catros^{1,2,3*}

¹ CHU de Bordeaux, pôle d'Odontologie et de Santé buccale, F-33000 Bordeaux, France

² Univ. Bordeaux, Bioingénierie Tissulaire, U1026, F-33000 Bordeaux, France

³ INSERM, Bioingénierie Tissulaire, U1026, F-33000 Bordeaux, France

MBCB 22 : 221-232 (2016) DOI : 10.1051/mbcb/2016032

L'éditeur et la rédaction s'excusent auprès des lecteurs pour une erreur qui s'est glissée dans la conclusion du résumé de cet article. Le résumé avec sa conclusion correcte doit être :

Résumé – Introduction : La cicatrisation alvéolaire post-extractionnelle est accompagnée systématiquement d'une résorption osseuse plus ou moins importante selon les sites anatomiques et la pathologie initiale. Cette résorption osseuse peut parfois compromettre la mise en place d'implants dentaires. L'objectif de cette revue systématique de la littérature était d'évaluer si les éponges de collagène permettaient de limiter cette résorption osseuse. **Matériels et méthodes :** Les bases de données Medline et Pubmed ont été consultées pour la période 1986-2015. **Résultats :** Les études comparant les éponges de collagène à une cicatrisation naturelle n'ont pas montré de différence significative en ce qui concerne la cicatrisation alvéolaire. En revanche, les études comparant l'implantation d'une éponge de collagène comme vecteur de facteurs de croissance à une éponge de collagène seule montraient un effet positif des facteurs de croissance pour corriger un défaut osseux parodontal ou pour limiter la résorption post-extractionnelle. **Discussion :** Il n'y a pas d'intérêt à placer une éponge de collagène seule dans une alvéole d'extraction pour limiter la résorption osseuse. En revanche, la mise en place dans l'alvéole d'une éponge de collagène associée à des facteurs de croissance permet de maintenir la hauteur et la largeur de la crête alvéolaire. **Conclusion :** Les éponges de collagène doivent être utilisées uniquement comme des hémostatiques locaux après une extraction dentaire. Rien n'indique dans la littérature que ces éponges pourraient avoir un rôle dans le maintien du volume osseux alvéolaire.

The publisher and the editors apologize for an error that has been produced in the conclusion of the abstract of the article. The abstract with the correct conclusion shall read as:

Abstract – Introduction: Alveolar bone healing following dental extraction is usually accompanied by a resorption of alveolar bone. This resorption of alveolar bone may hinder the insertion of dental implants. The aim of this literature review was to evaluate whether acellular collagen sponge (ACS) grafting could limit alveolar bone resorption and maintain alveolar bone volume after dental extraction. **Materials and Methods:** The Medline and

* Correspondance : sylvain.catros@u-bordeaux.fr

Pubmed databases were searched for the period 1986-2015. **Results:** Studies comparing ACS grafting with natural healing did not show any significant differences concerning alveolar bone healing and bone volume preservation. Experiments comparing the implantation of ACS alone versus ACS loaded with growth factors such as rh-BMP2 showed better results using rh-BMP2 for guided periodontal regeneration and post-extraction alveolar bone volume preservation. **Discussion:** This systematic review of the literature shows that there is no evidence that grafting a collagen sponge inside an alveolar socket would limit alveolar bone resorption. On the other hand, the insertion of a collagen sponge loaded with growth factors (such as rhBMP2) allows maintaining the height and width of the alveolar ridge. **Conclusion:** Acellular collagen sponges must be used as a local haemostatic agent. They have no effect to maintain alveolar bone volume after dental extraction.