

DENTOSCOPE

l'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires

Gamme

P. 44

L-PRF et
Système Intraspin
d'Orimplant :
POUR UNE GREFFE
RÉUSSIE



Dr Amir CHAFAIE et M^{me} Laura PASCHEL

Comment réimplanter ?

Page 10

Le repositionnement des dents expulsées est complexe et se heurte à de nombreuses questions auxquelles se trouve confronté chaque praticien. Que faire dans telle ou telle situation ? Éléments de réponse. Les traumatismes dentaires au niveau des secteurs antérieurs se traduisent majoritairement par des fractures coronaires et des...



Pr Dr Jürgen MANHART

Obturer la zone latérale

Page 36

L'emploi de matériaux composites directs dans la zone latérale fait partie des traitements standard en odontologie moderne. Mais quels matériaux choisir et utiliser pour être certain du résultat clinique ? Explication. De nombreuses études cliniques ont confirmé les performances de ce type d'obturation dans la zone...



Page 22

Événement

Bordeaux-Perio :

Maladies bucco-dentaires et santé



afopi campus

Moyens pédagogiques
uniques en Europe

Implantologie orale

“ Je m’inscris ... et je pose ”

Formations accompagnées

Profitez dès maintenant d'une immersion découverte

Renseignements :

www.afopi.com - 01 39 90 07 73 - 06 69 76 77 49

EMS⁺

AIR-FLOW[®] handy 3.0

→ PROPHYLAXIE SOUS ET SUPRA-GINGIVALE



POUDRE AIR-FLOW[®] PLUS

A base d'érythritol
pour un traitement
plus confortable



BYE
BYE
BIOFILM

EMS-SWISSQUALITY.COM

AIR-FLOW[®] est une marque d'EMS Electro Medical Systems SA, Suisse

DM de classe IIa (sauf poudre AF Plus classe I) - Marquage CE 0124 - Réservez au professionnel de santé, non remboursable par la sécurité sociale. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice.

AFB ed. 03/2016



interlab

LABORATOIRE DENTAIRE

☎ 01 42 50 23 63

27 ANS
D'EXPÉRIENCE,
ÇA COMPTE



Valplast, Zircon, E-max & Titane sont BIOCOMPATIBLES



5*
ans
GARANTIE

SANS STRESS
NI RETOUCHE
NI RETARD
INTERLAB

Référencé
ANSM

Inlay-core + CCM

I-C = 5€*



50%*

PREMIER
MOIS

Implants **MADE IN FRANCE**
Implants MSI

Compatible Alpha bio et ZIMMER etc..



Tout implant

39€



Distribution:

109 rue Lemer cier, 75017 Paris
www.interlabfrance.com

Squeletté transparent



Thermoplastique
Biocompatible et anallergique
Adjonction et rebasage possibles

* voir conditions dans notre catalogue

Dr Paul
AZOULAYRédacteur
en chef

La réalité augmentée, le combat de demain...

L' autorité a toujours été, depuis la nuit des temps, verticale : mâle dominant, seigneur, patron... Cette hiérarchie verticale de type animal est, et va, de plus en plus être contestée et remplacée par une transmission plus transversale, par une augmentation des connaissances, grâce à internet en particulier. Cette augmentation ne se fera dorénavant que par les vrais « Maîtres », ceux qui savent les partager et surtout, les expliquer. Le praticien de santé se retrouve encore plus au centre de cette mutation : il a perdu son pouvoir dominant, sûr de lui et de son jardin « privé », le savoir de sa spécialité. Ses patients ont accès à toutes les informations sans cependant détenir, pour leur grande majorité, le pouvoir de tri des connaissances. Il lui reste donc cette nouvelle capacité

d'éclairer, de ne donner que les éléments utiles et nécessaires à ses patients pour une compréhension de leurs problèmes médicaux. Le patient, même s'il peut tout à fait comprendre, ne pourra jamais, par la force des choses, se montrer capable de faire un diagnostic précis. Par contre, il ne sera plus celui des générations passées, celui pour qui son thérapeute était « Dieu ». Le savoir est maintenant partagé, on peut parler d'une nouvelle démocratie du savoir. L'autorité des praticiens ne peut être basée que sur leur faculté à transmettre et à justifier. Michel Serres ose même dire que l'autorité doit être une forme de fraternité qui viserait à tous nous « augmenter ». De même, dans la société contemporaine, le vieux schéma de la pyramide des pouvoirs, dont l'omnipotence semble de plus en plus désuète, devrait être remplacé par plus d'horizontalité : dans chaque secteur d'activité, il est relativement simple de connaître et de faire le bilan des vrais besoins et des solutions à y apporter. Le manager, se doit d'écouter, et ainsi de s'enrichir des idées de ses collaborateurs, car le plus souvent, eux, ont la compétence pour initier le changement. L'augmentation devient bidirectionnelle grâce au dialogue et la confrontation des opinions.

On peut faire le lien entre cette réalité augmentée, plus horizontale que verticale et ce même besoin dans notre profession dentaire : il est temps de se réunir afin de promulguer des propositions réalistes pour l'avenir conventionnel, entre autres, et ne parler que d'une seule voix. Nous savons tous ce qui est à améliorer et à changer, nous avons tous depuis longtemps fait le constat du besoin d'une refonte conventionnelle. Face aux pouvoirs publics, nous savons tous que si nos propositions ne sont pas le fruit de notre unité, nous laisserons la profession pour de nombreuses décades dans le malheur et l'injustice. Si elles sont le résultat d'une volonté commune sur l'essentiel, nous avons une chance de sauvegarder notre avenir. Le praticien libéral possède la double mission de thérapeute et de gestionnaire. Un bon équilibre paraît tous les jours de plus en plus essentiel, à la fois pour maintenir le meilleur pour la santé de nos patients et un juste équilibre économique afin que chacun de nos patients bénéficie d'un service irréprochable. Il n'est pas utopique d'espérer cette union de toutes nos forces pour obtenir des avancées, mais il nous faut l'écoute des pouvoirs publics. Et là, ce n'est pas gagné !



La seule autorité
possible est fondée
sur la compétence

Michel Serres



DENTOSCOPE

ÉDITÉ PAR EDP SANTÉ - (RCS Evry 429 728 827)

7 AV. DU HOGGAR - PA DE COURTABŒUF

91944 LES ULIS

2014
www.ojd.com

NUMÉRO 159

- GÉRANT / DIRECTEUR DE PUBLICATION : Jean-Marc QUILBÉ
- RÉDACTEUR EN CHEF : Dr Paul AZOULAY
- RÉDACTRICE EN CHEF ADJOINTÉ : Edwige FLOUS - redac@dentoscope.fr
- RÉDACTEURS : Dr Paul AZOULAY ; Edwige FLOUS
- Ont également participé à la rédaction : Pr Dr Jürgen MANHART, Dr Amir CHAFAIE et M^{me} Laura PASCHEL
- RÉDACTEUR GRAPHISTE, CRÉATION ET MAQUETTE : Cyril GIRAUD
- CORRECTIONS : Pascal LAMBERT
- ILLUSTRATION ÉDITO : Renaud CHAMMAS
- PHOTOS D'AMBIANCE : iStock / Getty Images, Fotolia.com
- PUBLICITÉ : Lydia SIFRE - Tél. : 04 67 18 18 20, Catherine BOUHNASS - Tél. : 04 67 18 18 22, AngeLine CUREL - Tél. : 06 31 34 69 27 et Stéphane VIAL
- DIFFUSION / PETITES ANNONCES : Martine LARUCHE
Tél. : 04 42 38 38 85 - pa@dentoscope.fr
- AGENDA : Céline BAI0 - Tél. : 04 42 38 38 82 - agenda@dentoscope.fr
- IMPRIMERIE : Imprimerie de Champagne - 52200 Langres
Tél. : 03 25 87 73 00
- ENCART DU NUMÉRO : DMD, Owendy Radiologie

> Pour en savoir
plus, rendez-vous
en page 6 !!!



INDUTILE
DE ME REGARDER
COMME ÇA, TOBY.
JE NE TE PRÊTERAI
PAS MA BROSSE À DENTS

HYGIÈNE DENTAIRE CHEZ LES ANIMAUX

EXO SAFE®

NOUVEAU !



Solution innovante d'extraction dentaire



La table osseuse est précieuse, préservez-la !
Avec Exo Safe®, bénéficiez de l'innovation Anthogyr pour préserver la table osseuse et mobiliser la dent facilement. La régularité des impacts automatiques et leur intensité constante permettent d'élargir progressivement l'espace desmodontal. Exo Safe® vous assure un geste reproductible et précis. Atraumatique, il contribue à une meilleure acceptation du traitement par vos patients.

www.anthogyr.fr


Dispositifs médicaux à destination des professionnels de la médecine dentaire.
Non remboursés par la Sécurité Sociale - Classe I, IIa et IIb - Marquage CE - LNE/G-MED - Fabricant : Anthogyr.
Lire attentivement les instructions figurant dans les notices et manuels d'utilisation.

Anthogyr
PRIME MOVER IN IMPLANTOLOGY





Édito
p.3


News
p.6


Qdn ?
p.19


Agenda
p. 28


PA
p. 46


Clinique

Dr Amir CHAFAIE et M^{me} Laura PASCHEL

Comment réimplanter ?
p.10

Obturer la zone latérale
p.36

Pr Dr Jürgen MANHART

Événement



Bordeaux Perio :
Maladies bucco-dentaires et santé



p.22



L'avis des utilisateurs



Protocole



Gamme

L-PRF et Système Intraspin d'Orimplant Pour une greffe réussie



Cerec Omnicam de Sirona :
Optez pour la précision

p.20



Concept Tub And Tray de Hu Friedy :
Comment gérer l'instrumentation ?

p.34



p.44



ERRATUM

Communiqué du laboratoire Made In Labs : l'utilisation du logo Ivoclar Vivadent sur nos précédentes publications relatives aux facettes « My-Veeners » relève d'une erreur. Il n'existe aucun partenariat entre Ivoclar Vivadent et le laboratoire Made in Labs. Benjamin GUEDJ ; Directeur.

Apnée Obstructive du Sommeil

LE BON TRAITEMENT POUR LE BON PATIENT

DÉFINI EN 1972 PAR UN MÉDECIN FRANÇAIS, CHRISTIAN GUILLEMINAULT, LE SYNDROME D'APNÉES OBSTRUCTIVES DU SOMMEIL (SAOS) EST UNE PATHOLOGIE DONT LA CONNAISSANCE EST RELATIVEMENT RÉCENTE, LES MOYENS D'INVESTIGATION ADÉQUATS AYANT LONGTEMPS FAIT DÉFAUT.

Le syndrome est caractérisé par la répétition au cours du sommeil d'épisodes de fermeture partielle ou complète des voies aériennes supérieures (*pharynx et larynx*) entraînant une diminution (*hypopnée*) ou un arrêt complet (*apnée*) de la respiration pendant au moins dix secondes. Avec 4 à 10 % de la population adulte française atteinte d'apnées du sommeil, le Saos constitue un enjeu sanitaire majeur en France. D'autant plus qu'il est à ce jour sous-estimé, un grand nombre de patients n'ayant pas encore été diagnostiqués. En 1981, la ventilation par Pression Positive Continue (PPC), première vraie avancée thérapeutique, est mise au point, et reste à ce jour le traitement de référence. Qualifiée de révolutionnaire, cette technique est aujourd'hui prescrite en traitement de première intention pour environ 80 % des patients. Pourtant, dans un futur proche, on peut légitimement estimer que pourraient être proposées à 50 % des patients, en complément ou en traitement principal, d'autres thérapeutiques aujourd'hui uniquement considérées à titre de traitements alternatifs. La Sfrms (Société Française de Recherche et Médecine du Sommeil) souhaite aujourd'hui rappeler que le Saos nécessite une approche médicale pluridisciplinaire, où différentes spécialités sont impliquées dans son dépistage et sa bonne prise en charge. La Sfrms préconise une approche personnalisée du traitement du syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil chez l'adulte : pour cela, mieux caractériser en amont les phénotypes permettra d'identifier de nouvelles approches thérapeutiques individualisées.

© mechevid - iStock / Getty Images



Tout le monde au brossage

Plusieurs associations vétérinaires nord-américaines ont décidé de mettre en avant l'importance des soins dentaires chez les animaux de compagnie.

Bonne idée puisque, selon l'American Veterinary Dental Society, plus de 85 % des chats et des chiens montrent des signes de maladies parodontales (gingivite, tartre, mauvaise haleine, pertes de dents...) et ce, même avant l'âge de quatre ans. Le brossage régulier des dents est, sans contredit, une méthode éprouvée pour diminuer la formation de tartre dentaire et ralentir la progression des maladies parodontales. Alors, voici donc un petit cours en la matière, pour chat et pour chien. *À quel âge débiter ?* Le plus tôt sera le mieux. Il est toujours plus facile de commencer à brosser les dents d'un animal lorsqu'il est jeune. On l'habitue alors progressivement, sans trop de problèmes, et la routine s'installe aisément. *Est-ce une raison pour ne pas débiter avec un animal adulte ?* Non. Si la gueule de votre animal est encore saine et sans douleur, l'apprentissage de la brosse à dents se fera très bien. Même les adultes y prennent goût rapidement si tout se passe dans le plaisir. *À quelle fréquence brosser les dents ?* On devrait normalement brosser les dents de notre animal au même rythme que les nôtres, c'est-à-dire, après chaque repas. Comme c'est loin d'être évident, il faut essayer tout de même de le faire une fois par jour ou, au moins, une fois tous les deux jours. *Le matériel de base :* utiliser toujours un dentifrice pour animaux, sans fluor et à saveur de poulet, de malt ou de thon. Choisissez une petite brosse à dents pour bébé, douce et très souple ou alors, un doigtier en caoutchouc, pourvu d'une brosse. Chacun ses préférences, mais pour débiter, le doigtier aide à bien sentir chaque surface dentaire et à ne pas en oublier. Tout ce matériel se trouve facilement dans les cliniques vétérinaires et les animaleries. *Comment faire ?* Commencez par l'habituer à brosser la face externe des dents (*côté des joues*), en levant les babines et en appliquant doucement des petits mouvements rotatifs sur les dents. Il faut surtout passer sur les surfaces dentaires qui se trouvent du côté des joues. Il n'est pas nécessaire de brosser de haut en bas comme on le fait chez l'humain. Pour faciliter, on peut brosser avec des petits mouvements circulaires. Commencez en douceur le brossage de dents est un apprentissage pour l'animal. L'important, c'est qu'il apprenne à aimer cela. *Au début, soyez délicat et allez-y progressivement, au rythme de votre animal. Lors des premières séances, ne brossez pas. Faites goûter le dentifrice à votre animal et récompensez-le tout de suite.* Le goût du dentifrice comme tel et votre bonne humeur peuvent très facilement devenir la seule récompense pour un chien. Pour les chats, peut-être faudra-t-il donner une deuxième gâterie tout de suite après le dentifrice... *Quand cette première étape est franchie et que votre animal est à l'aise, augmentez le défi. Mettez alors un peu de dentifrice sur votre doigt et allez toucher une ou deux dents, puis récompensez votre animal immédiatement.* Au fil du temps, avec progression, vous pourrez enfin brosser les dents de votre animal au complet. Alors, qui veut tenter ?

Source : journaldemontreal.com



Contre le tabagisme

Concernant la Santé et la protection sociale des femmes, Marisol TOURAINE, ministre des Affaires sociales et de la Santé, en faveur de la santé et de la protection sociale des femmes a présenté sa feuille de route pour 2016. La lutte contre le tabac fait partie des sujets présentés.

La lutte contre le tabagisme fait l'objet d'un plan ambitieux, articulé autour de trois axes au sein du Programme national de réduction du tabagisme (Pnrt), afin de protéger les jeunes et d'éviter leur entrée dans le tabagisme (paquets neutres de cigarettes, interdiction de fumer en voiture en présence d'enfants, interdiction de fumer dans les espaces publics de jeux et encadrement de la publicité pour les cigarettes électroniques). d'aider les fumeurs à arrêter de fumer (campagne d'information choc, implication des médecins traitants et meilleur remboursement du sevrage tabagique) et d'agir sur l'économie du tabac (fonds dédié aux actions de lutte contre le tabagisme, transparence sur les activités de lobbying, lutte contre le commerce illicite). La loi de modernisation de notre système de santé du 26 janvier 2016 prévoit la création du paquet neutre à compter du 20 mai 2016, afin de lutter contre les stratégies marketing qui visent directement les femmes (paquets « slims », couleurs pastel...). À compter de la même date, les cigarettes à capsules seront interdites. À compter du 20 mai 2020, les arômes qui diminuent l'appétit du tabac (cigarettes mentholées traditionnelles par exemple) seront interdits.



© Lignon - iStock / Getty Images



Récompensé



HENRY SCHEIN

L'Institut Ethisphère fait figurer pour la cinquième année consécutive le fabricant dans son palmarès 2016 des sociétés les plus éthiques au monde.

L'entreprise est reconnue pour son engagement dans des pratiques commerciales éthiques et socialement responsables. Cette année marque le dixième anniversaire d'Ethisphère et de la nomination des sociétés les plus éthiques au monde, qui récompense les entreprises qui orientent leurs actions selon leurs principes, qui ne ménagent aucun effort pour que la confiance s'inscrive dans leur ADN, et qui, ainsi, façonnent les futurs standards de leur secteur en introduisant aujourd'hui les bonnes pratiques de demain. *Henry Schein est l'un des 300 candidats distingués par Ethisphère*, qui représentent 54 secteurs d'activité, 21 pays et 5 continents. C'est la cinquième année consécutive que la marque figure dans ce palmarès. *C'est la seule entreprise du secteur des produits de santé à avoir été récompensée, ce qui souligne son engagement de longue haleine pour mettre en place des pratiques et des standards en faveur d'un commerce éthique.* « Nous sommes fiers qu'Ethisphère nous ait reconnus comme l'une des sociétés les plus éthiques au monde aux côtés de beaucoup de grandes entreprises mondiales », a commenté Stanley M. Bergman, président du conseil d'administration et directeur général de Henry Schein, Inc. « Chez Henry Schein, nous comprenons que le succès ne se définit pas uniquement par les résultats. Depuis 1932, notre entreprise poursuit l'idéal de « faire du bon en faisant du bien ». Ainsi, nous avons créé de la valeur sociale et économique sur le long terme en soumettant nos pratiques d'entreprise à des standards éthiques exceptionnels et en cultivant la bienveillance ». « Notre entreprise accorde une attention particulière à la durabilité environnementale dans ses bureaux et ses centres de distribution. Cet effort recouvre toute une série d'initiatives, notamment l'amélioration de l'efficacité de l'éclairage, du chauffage et de l'air conditionné, la réduction des émissions de gaz à effet de serre, l'obtention de la certification Leed... », a indiqué Timothy Erlich, le directeur d'Ethisphère. « Les efforts de Schein pour promouvoir l'accès aux soins de santé des populations mal desservies ou à risque dans le monde entier ainsi que ses sponsorisations et sa reconnaissance envers ceux qui favorisent cet accès reflètent l'excellence de l'intégrité de l'entreprise. Bravo à toute l'équipe d'avoir été nommée parmi les sociétés 2016 les plus éthiques au monde. »

On poursuit l'effort



UFSBD

Bien que la santé bucco-dentaire des Français se soit globalement améliorée au cours des dernières décennies, notamment celle des jeunes grâce à l'éducation bucco-dentaire en milieu scolaire portée par les chirurgiens-dentistes, l'accès à la prévention reste un véritable enjeu alors même que les inégalités de santé se creusent.

À l'occasion de son cinquantième anniversaire, l'Ufsbd (Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire) alerte sur l'urgence de la situation et appelle à une mobilisation des pouvoirs publics pour une prévention bucco-dentaire bien organisée, systématique et partagée par tous. Malgré une amélioration de la santé bucco-dentaire des Français (depuis 1987 le nombre d'enfants avec des dents cariées ou obturées a été divisé par quatre), la situation reste alarmante. La consultation de prévention est loin d'être un réflexe : 45 % des Français se rendent encore en cabinet pour une urgence. Le manque d'information engendre des comportements à risque, pour la santé bucco-dentaire et plus largement, pour l'état de santé général. *Seulement 36 % des Français sont conscients que les problèmes bucco-dentaires peuvent avoir une incidence sur la santé générale.* Les inégalités sociales sont un véritable frein à l'accès aux soins dentaires, une réalité qui fragilise davantage les publics déjà précarisés. *Avec près de 40 % des Français qui ne se rendent jamais chez le dentiste, l'urgence de la situation n'est plus à démontrer.*

DES ACTIONS DE PRÉVENTION QUI ONT FAIT LEURS PREUVES

Pour permettre aux personnes vulnérables d'accéder à l'éducation à la santé bucco-dentaire et afin de les inciter à consulter régulièrement le chirurgien-dentiste, l'Ufsbd met en place depuis 50 ans des actions de terrain ciblées (sensibilisation des enfants dès le premier âge jusqu'aux salariés au sein des entreprises, dépistages en foyers d'hébergement, formation des personnels soignants...) menées en collaboration avec des partenaires du monde public ou économique. *Ces actions de prévention ciblées font leur preuve. Il est aujourd'hui indispensable qu'elles soient généralisées afin de permettre aux publics vulnérables comme à l'ensemble de la population de se maintenir en bonne santé.* Parallèlement, ces dispositifs de prévention doivent impérativement être soutenus par des mesures visant à inscrire la santé bucco-dentaire au cœur de la santé. *L'Ufsbd souhaite que les produits d'hygiène bucco-dentaire soient considérés comme produits de première nécessité et qu'ils fassent ainsi l'objet d'une baisse de TVA.* Par ailleurs, l'Union insiste sur la nécessité de modifier les recommandations de l'Affssaps (aujourd'hui Ansm) émises en 2008 en matière de fluor, particulièrement pour les enfants. Renforcer les doses de fluor actuelles permettrait d'accroître leur chance de se maintenir en bonne santé bucco-dentaire.

International

DETROIT DÉTONNE

LA SOCIÉTÉ LECANART REAL ESTATE EST LA NOUVELLE ENTITÉ CRÉÉE PAR OLIVIER LECANU.

Ce chef d'entreprise aux idées novatrices n'est pas un inconnu dans l'univers dentaire puisqu'il a longtemps collaboré avec des sociétés telles que *Planmeca, Julie-Owandy, Trophy-Kodack*, conseil-
lé, pour citer les plus récentes, *Instrumentarium* et des filiales de *Gacd*. Le voici aujourd'hui à *Detroit* où il gère pour le compte d'investisseurs privés à majorité évoluant dans les professions libérales. Ses clubs d'investisseurs sont très prisés alors que le pari semblait osé puisqu'il s'est installé à *Detroit*, ville qui est en plein renouveau. Le dynamisme retrouvé d'une ville qui a connu de grandes figures telles qu'*Edison, Henry Ford ou Berry Gordy* (fondateur du célèbre label *Motown* qui fit éclore notamment *Marvin Gaye, Michael Jackson, ou bien encore Stevie Wonder*), présente un nouvel espace urbain par un redéploiement de ses transports publics, par de nombreux projets d'investissement, par une revitalisation démographique de la ville dans des quartiers prisés capables d'accueillir les acteurs clés de ce nouvel essor. *Detroit* attire une nouvelle catégorie de gens : designer, artistes, architectes qui viennent se greffer aux investisseurs, entrepreneurs, professions libérales pour constituer le nouveau tissu économique se retrouvant dans des lieux historiques tels le *Golf Club, Yacht Club, l'Athletic Club* et autres cercles en vue. Milieux décisionnels où la société d'investissement *Lecanart* évolue. L'art, l'artisanat d'art, des marques identifiées à *Detroit* à l'instar de *Shinola* viennent se greffer aux constructeurs automobiles et à leurs résultats positifs pour symboliser ce renouveau. Dans le domaine immobilier, aux anciens locaux industriels restructurés en atelier, espaces modernes et branchés, en *lofts* et centres de recherches *high tech*, s'ajoutent les nombreux manoirs, témoin du temps de la première splendeur de *Detroit* et traduisent la diversité des biens d'investissement, qualitatif et à haut rendement que *Lecanart* détient dans son portefeuille. *Detroit* qui fut un temps surnommée (au temps de sa splendeur) le petit Paris est souvent citée, à l'instar de *Warren Buffet*, comme étant la ville où il faudra être dans les années à venir. Olivier Lecanu propose à ceux qui sont à la recherche de placements diversifiés une opportunité de faire fructifier leur capital. Pour assister à leurs conférences via leur *meeting room* et leurs réunions d'informations gratuites, suivez le guide sur *lecanart.com*





Incisiv

PALLIER LE MANQUE DE SOINS À DOMICILE

1,3 MILLION, C'EST LE NOMBRE APPROXIMATIF DE PERSONNES ÂGÉES EN PERTE D'AUTONOMIE EN FRANCE, EN EHPAD OU À DOMICILE. 2 500, C'EST LE NOMBRE DE PATIENTS PRIS EN CHARGE PAR INCISIV DEPUIS SA CRÉATION EN SEPTEMBRE 2013, UNE INITIATIVE QUI A ENCORE TOUTES LES RAISONS DE GRANDIR.

Incisiv, c'est l'initiative du **Docteur Agnès Gepner**, qui a constaté combien la santé bucco-dentaire était laissée pour compte lorsque les Français ne peuvent pas se déplacer pour se rendre dans un cabinet dentaire. Pour les soins de santé généraux, l'accompagnement au quotidien ou même la kinésithérapie, il existe des professionnels « mobiles ». Pour la santé des dents, les patients sont plus démunis, notamment hors des villes, où l'accès à ces spécialistes se compte souvent en kilomètres. Pourtant, la santé bucco-dentaire des seniors est aussi importante qu'à n'importe quel âge, et elle est volontiers plus fragile. Alors que les risques augmentent, l'accès aux soins devient plus compliqué et les solutions sont rares lorsque les déplacements deviennent trop difficiles pour les patients. L'idée d'**Incisiv** : permettre au cabinet dentaire d'aller vers le patient. Le premier rôle de **Incisiv**, c'est donc de trouver les praticiens. La petite entreprise ne les invente pas : elle va taper à la porte des cabinets pour motiver les spécialistes à consacrer un jour de temps en temps à une activité hors de leurs murs. L'équipe dispose désormais d'un solide réseau, prêt à faire bénéficier de leurs compétences cette patientèle isolée. Ensuite, il faut un équipement. Là encore, il a fallu être créatif : pas question de se promener en 36 tonnes ni de manquer du matériel indispensable à des soins de qualité. Tout doit tenir dans une camionnette. L'équipe a donc cherché du matériel miniaturisé qui répondait à toutes ces exigences. Qui sait mobiliser des installations sanitaires mobiles lorsqu'elle part en campagne ? Le matériel est majoritairement issu de l'armée américaine, notamment le matériel lourd : l'équipement radiologique et l'unité dentaire proprement dite avec son compresseur et ses différents composants (*turbines par exemple*). Quant au petit matériel, c'est intégralement de l'usage unique, pour garantir la sécurité des patients. Le reste, c'est de la logistique et beaucoup de bonne volonté. L'initiative est née en Ile-de-France, où est encore concentrée une grande partie de son activité, petite entreprise oblige. L'équipe ne cesse cependant de se développer, et intervient aujourd'hui hors de sa région d'origine, notamment en Normandie et dans l'Oise. L'objectif est une couverture beaucoup plus importante du territoire, avec une forte envie d'en découdre avec les déserts médicaux, qui sont d'autant plus étendus qu'il s'agit de médecins spécialistes.

Un mariage heureux



PASTELLI

La marque de vêtements médicaux haut de gamme a choisi le leader de la distribution multimarque en France. Pastelli confie la vente de ses blouses à Mankaia.



Rien d'étonnant à ce que Mankaia, spécialiste du style, du service et des produits de qualité s'associe avec la maison Pastelli pour la distribution de ses blouses. Fort de son expérience, de son réseau et surtout de son service client, le Français est le mieux placé pour assurer la vente et le service après vente de la marque Italienne. Pastelli, marque de renommée internationale pour la qualité de ses vêtements médicaux, améliore depuis trois générations ses confections très haut de gamme dans les moindres détails. Rien n'est laissé au hasard. Les meilleurs cotons sont sélectionnés. Le tissage est exclusif et de toute première qualité. L'élaboration des modèles s'effectue dans le plus pur style italien. La confection est réalisée dans les ateliers de la marque en Italie. Le résultat est évident. Un look stylé, un confort inimaginable, une sensation naturelle et une durabilité unique au monde. Une bonne nouvelle pour les fans de la marque italienne qui pourront trouver leurs articles favoris dans le catalogue Mankaia dès avril 2016.



David et Laurent (Direction)

QUOI DE NEUF CHEZ MANKAIA ?

En janvier dernier, la société Mankaia s'est dotée d'une nouvelle plateforme logistique ultra moderne. L'espace de stockage a triplé afin de suivre une demande en pleine croissance. La Direction de Mankaia annonce un partenariat avec le site de vente en ligne *mablouse.fr*, spécialiste des vêtements médicaux à bas prix. D'ici quelques mois, la gamme *mablouse.fr* devrait être proposée à partir du site de vente en ligne de Mankaia. Un nouveau site internet plus performant, plus rapide et plus efficace avec les smartphones et tablettes est annoncé pour mai 2016.

Un partenariat scientifique ambitieux



INSTITUT CURIE ET INSTITUT PASTEUR

Le Pr Christian Bréchet, Directeur général de l'Institut Pasteur et le Dr Geneviève Almouzni, Directeur du Centre de Recherche de l'Institut Curie, ont signé une convention de partenariat pour une durée de cinq ans.

L'objectif de cet accord est de renforcer les collaborations scientifiques entre les deux instituts, de mutualiser leurs moyens et d'intensifier leurs actions de formation. Cette cérémonie s'est déroulée en présence de Madame Rose-Marie Van Lerberghe, Présidente du Conseil d'Administration de l'Institut Pasteur, et d'André Gauron, Vice-président de l'Institut Curie, représentant du Pr Thierry Philip, Président de l'Institut Curie. Forts d'une histoire scientifique commune de plus d'un siècle et de nombreuses complémentarités scientifiques, l'Institut Curie et l'Institut Pasteur ont déjà mené par le passé des partenariats dans le cadre de leurs missions de recherche et d'enseignement, et procèdent régulièrement à l'accueil de personnels respectifs. Ils souhaitent aujourd'hui renforcer leurs liens par l'association de leurs

compétences scientifiques et de leurs moyens technologiques de haut niveau dans des domaines de la biologie cellulaire, l'épigénétique et l'immunologie qui vont de la recherche fondamentale à la recherche clinique, en passant par la recherche translationnelle. Ce partenariat portera en premier lieu sur les activités d'enseignement-formation et de diffusion des connaissances. Les deux instituts sont notamment convenus de mutualiser un certain nombre de cours génériques et de modules complémentaires (cours d'éthique, formations à l'entrepreneuriat, outils d'accompagnement des carrières). La bioinformatique sera par ailleurs un des volets structurants de l'accord : celui-ci prévoit la création de formations communes portant sur le séquençage nouvelle génération et la biologie des systèmes.



QuickSleeper⁵

BÉNÉFICE 1

*Fini les échecs
sur les 47...*



QuickSleeper permet de réaliser l'**anesthésie ostéocentrale**.

L'injection à proximité des apex vous assure une anesthésie **efficace et immédiate** sur les molaires mandibulaires même en pulpite.

QuickSleeper vous apporte tous les avantages pour une **pratique sereine et confortable**.

Votre planning est ainsi **maîtrisé** et vos **actes optimisés**.



Nous répondrons avec plaisir à toutes vos questions sur QuickSleeper.
Contactez-nous simplement au **02 41 56 14 15** ou **mail@dentalhitec.com**



Retrouvez les autres bénéfices de QuickSleeper sur **www.dentalhitec.com**

DENTAL HI TEC
Solutions pour la sérénité des dentistes
et de leurs patients

Comment réimplanter ?

Le repositionnement des dents expulsées est complexe et soulève de nombreuses questions auxquelles se trouve confronté chaque praticien. Que faire dans telle ou telle situation ? Éléments de réponse.





CV FLASH

Dr Amir
CHAFAIE



• Odontologie Pédiatrique
Faculté d'odontologie de Marseille
Aix-Marseille Université

M^{me} Laura
PASCHEL

• Étudiante en chirurgie dentaire
• Faculté d'odontologie de Marseille

© Francesca Rossetti - iStock/Getty Images



Les traumatismes dentaires au niveau des secteurs antérieurs se traduisent majoritairement par des fractures coronaires et des luxations de sévérités plus ou moins importantes. Le repositionnement des dents ayant subi des luxations partielles verticales et latérales est une quasi-évidence et paraît logique, surtout que le délai d'intervention est généralement court. Le repositionnement des dents expulsées (*luxation totale*) est plus complexe et soulève très souvent de nombreuses questions comme la pertinence de la réimplantation en cas de mauvaises conditions de conservation, l'existence d'une fracture alvéolaire associée, l'existence d'un caillot sanguin parfois important, l'intégrité de la couronne et / ou de la racine, pour ne citer que les préoccupations les plus fréquentes. La réimplantation d'une dent partiellement luxée ne demande aucun traitement à la surface de la racine. Par contre, la réimplantation d'une dent expulsée semble exiger, au vu des recommandations, l'utilisation des produits auxquels nous ne sommes pas forcément familiers ou souvent absents de notre trousse d'urgence.

La méconnaissance de ces traitements, la difficulté de l'acte et la confusion entre le délai idéal (de

quelques minutes) et le délai réel (souvent de quelques heures) permettant une réimplantation réussie font que, très souvent, les dents expulsées et mal conservées, avec notamment un délai extra-oral de plusieurs heures ne sont pas réimplantées. Cette non-intervention crée des problèmes à court terme (*esthétique*), à moyen terme (*fonctions, traitements orthodontiques, temporisations*) et à long terme (*aménagement du site implantaire et / ou prothétique*).

Il est recommandé de procéder à une décoronation en cas d'ankylose des dents.

DÉCORONATION EN CAS D'ANKYLOSE

Les risques d'ankylose (*résorption de remplacement*) sont très importants, notamment lorsque les cellules désmodontales sont lésées et ont perdu leur vitalité. Il en est de même lorsque la surface de la racine est curetée à l'aide d'un instrument. Cette ankylose risque

PRÉSENTATION DU CAS



Fig.1



Fig.2

Fig.1 : Situation initiale, le lendemain d'un traumatisme bucco-facial ayant entraîné l'expulsion de la 11 chez une jeune patiente de 12 ans.

Fig.2 : Radiographie de l'alvéole déshabillée de la 11.

d'aboutir à une infraclusion de la dent réimplantée, ce qui, à long terme, pose des problèmes d'ordre esthétique. L'extraction des dents ankylosées comporte des risques de fragilisation des tissus osseux environnants et une certaine invasivité qui détruit parfois le capital osseux. Il est recommandé de procéder à une décoronation en cas d'ankylose des dents au début et au milieu de la croissance faciale dès qu'un décalage de plus de 1 mm est visible au niveau des bords libres. Cela favoriserait davantage la croissance alvéolaire et la préservation des volumes osseux. Ce dernier acte est cependant difficile à réaliser et méconnu de la profession. Une contention rigide et de longue durée semble également augmenter les risques d'ankylose. Par conséquent, la durée de la contention doit être adaptée en fonction des facteurs locaux (*nombre de dents, occlusion statique et dynamique, traumatisme simple ou complexe...*).

La non-réimplantation imposera des réhabilitations esthétiques et fonctionnelles très difficiles à réaliser.

Dans la très grande majorité des cas, nous sommes en présence de dents expulsées chez des enfants au milieu de la croissance du massif facial (*10-12 ans*) avec des pertes totales de vitalité des cellules parodontales et pulpaire, compte tenu de la maturité apicale. De nombreuses questions se posent dans ces situations d'urgence auxquelles nous tenterons d'apporter des réponses.

QU'EST-CE QU'UNE RÉIMPLANTATION TARDIVE ?

Le temps au-delà duquel nous pouvons parler de réimplantation tardive n'est pas clairement défini. Il s'agit du temps qui ne permet plus une cicatrisation pulpaire et desmodontale. On trouve dans la littérature scientifique des délais allant de 5 minutes à 60 minutes ! Cependant, les objectifs d'une réimplantation ne sont pas limités à la conservation de la vitalité pulpaire et de la

cicatrisation parodontale. La réimplantation doit permettre la normalité des fonctions, la croissance dento-alvéolaire convenable et l'aménagement d'un environnement favorable à un traitement implantaire futur. Par conséquent, une réimplantation tardive peut parfaitement répondre à certains de ces objectifs, ce qui rend la définition de ce temps encore plus vague. Compte tenu de la vitalité des cellules desmodontales qui n'est que de 5-20 minutes maximum en milieu isotonique (*pour ne garder que la version la plus réaliste*), la quasi-totalité des réimplantations peut être qualifiée de différée, terme que nous préférons à tardive. Cette réimplantation, différée pour de multiples raisons (*médicale, d'organisation, de transport...*) doit répondre à un certain nombre d'objectifs et permettre d'éviter des complications biologiques, très difficiles, voire impossibles à juguler plus tard.

QUE RISQUE-T-ON EN CAS DE MAUVAISE CONSERVATION DE LA DENT APRÈS SON EXPULSION ?

Une dent maintenue au sec, ou dans l'eau, voire même dans un liquide isotonique à plus de 5-20 minutes n'offre aucune vitalité cellulaire au niveau radiculaire. Les risques d'ankylose sont importants et aboutissent à des complications esthétiques du complexe dento-gingival et des désordres fonctionnels. De plus, l'ankylose rend difficile les traitements orthodontiques futurs, souvent nécessaires pour ces enfants dont la pro-alvéolie maxillaire est un facteur de risque dans les traumatismes dentaires.

FAUT-IL RÉIMPLANTER TARDIVEMENT LES DENTS EXPULSÉES À APEX FERMÉ CHEZ L'ENFANT AU MILIEU ET EN FIN DE CROISSANCE ?

Cela doit être entrepris sans hésitation si les conditions biologiques (*absence de contre-indications d'ordre général*) ou la situation clinique (*l'importance du traumatisme, traumatismes associés*) le permettent. La dent réimplantée devient un mainteneur d'espace au niveau coronaire et au niveau radiculaire. Tout est basé sur la recherche de l'équilibre entre les avantages et les inconvénients de cet acte et ceux d'une non-intervention. La non-réimplantation imposera des réhabilitations esthétiques et



Fig.3

Fig.3 : La dent a été conservée en milieu sec pendant plusieurs heures puis en milieu humide (sérum physiologique) pendant plusieurs heures.



Fig.4

Fig.4 : L'alvéole a été soigneusement nettoyée à l'aide d'une curette pour éliminer le caillot sanguin.



Fig.5

Fig.5 : La racine a été nettoyée à l'aide d'une compresse humide et la dent a été réimplantée par un mouvement doux dans son alvéole.



0€

**VOTRE ABONNEMENT AU
SERVICE DE PRISE DE
RENDEZ-VOUS PAR INTERNET
AVEC PAGESJAUNES***



**DIMINUEZ
VOTRE NOMBRE
D'APPELS**
téléphoniques reçus



**RÉDUISEZ PAR
5 LE TAUX
D'ABSENTÉISME**
dans votre
salle d'attente



**FACILITEZ LA VIE
DE VOS PATIENTS**
avec un service
de prise de rdv
accessible 24h/24
et 7j/7



**BÉNÉFICIEZ
D'UNE VISIBILITÉ
OPTIMISÉE SUR
PAGESJAUNES.FR**
et sur les principaux
moteurs de
recherche



**RENOUVELEZ OU
DÉVELOPPEZ
VOTRE
PATIENTÈLE**

NOUS CONTACTER AU 01 84 88 63 98**

OU SUR WWW.PAGESJAUNESDOC.FR/PRESENTATION

* Hors frais d'installation/formation facturés 60 € TTC. Offre valable à partir du 07/03/2016. En option, le service d'envoi aux patients de SMS de rappel de RDV pour limiter le nombre de RDV non honorés: SMS facturé 0,10 € TTC (plafonné à 30 € TTC/mois). ** Nos conseillers sont joignables du lundi au vendredi de 9h à 19h.

ClcRDV - RCS Nanterre B 492 374 442 - SASU au capital de 401 000 euros - 9 rue Maurice Mallet - 92130 Issy Les Moulineaux

fonctionnelles très difficiles à réaligner durant cette période critique (7-14 ans). De plus, la non-réimplantation de la dent aboutit fatalement à une perte du volume osseux, notamment en ce qui concerne l'épaisseur de la crête osseuse, nécessaire à la mise en place d'un implant à l'âge adulte. En contrepartie, la réimplantation retardée ou différée peut entraîner des résorptions de remplacement, associées aux résorptions inflammatoires, ce qui aboutit parfois à la perte des tissus parodontaux environnants en même temps que la racine de la dent réimplantée. Ainsi, la réimplantation ne préserve pas à coup sûr le volume osseux et la garantie d'un environnement osseux et gingival propice à la mise en place d'un implant dans des conditions les plus favorables.

FAUT-IL RÉALISER UN TRAITEMENT ENDODONTIQUE DANS LA SÉANCE, AVANT LA RÉIMPLANTATION ?

Cela n'est ni nécessaire ni recommandé. En effet, cette démarche est difficile et fait perdre un temps précieux qui doit être exclusivement réservé à la réimplantation de la dent et à la réalisation d'une contention efficace. Une obturation définitive nous prive de la voie d'accès endodontique pour la mise en place du médicament utilisé pour la prévention des résorptions qui est l'hydroxyde de calcium sous forme de pâte non durcissante. La mise en place de ce dernier dans la même séance nous expose à un risque de dépassement et de contamination des surfaces radiculaires, ce qui est synonyme de retard de cicatrisation parodontale. L'endodontie sera réalisée dans un délai d'une à trois semaines après la réimplantation, sachant que toute dent mature, et toute dent immature conservée au sec ou dans un milieu inapproprié à plus de 20 minutes nécessite un traitement endodontique par impossibilité de cicatrisation et / ou de régénération pulpaire.

QUELLE ATTITUDE FAUT-IL AVOIR VIS-À-VIS DU CAILLOT SANGUIN INTRA-AIVÉOLAIRE ?

Si le caillot n'est pas éliminé ou mal éliminé, il sera repoussé vers l'os alvéolaire lors de la réimplantation de la dent. Ceci devient plus ou moins visible par un aspect oedématié et bleuté de la gencive. Le caillot réimpacté dans l'os risque d'entraîner une réaction inflammatoire

exacerbée, un hématome facial, une cellulite au regard du site de réimplantation et des risques majorés de résorption. L'utilisation d'une curette droite fine et longue est indispensable pour s'assurer de la vacuité de l'alvéole avant la réimplantation.

COMMENT DOIT-ON TRAITER LA SURFACE DE LA RACINE DES DENTS AVANT LA RÉIMPLANTATION ?

En dehors d'une réimplantation immédiate où aucun traitement de surface ne doit être pratiqué, si ce n'est qu'un rinçage au sérum physiologique pour éliminer d'éventuels débris, certains traitements ont été proposés pour retarder la résorption radulaire, pour décontaminer la racine et pour favoriser la cicatrisation parodontale. Le traitement par immersion dans une solution de fluorure de sodium à 2 % pendant 20 minutes a été proposé et semblerait retarder les résorptions de remplacement dans les cas de réimplantation à haut risque de résorption de remplacement (*réimplantations retardées*). L'immersion de la dent dans une solution d'antibiotique de la famille des cyclines (1 mg de Minocycline / 20 ml de sérum physiologique) pendant 5 minutes permettrait de favoriser la cicatrisation pulpaire des dents réimplantées à apex ouvert. Quel que soit le traitement des surfaces radiculaires, les risques d'ankylose restent majeurs en cas de réimplantation tardive. Les débris radiculaires et exogènes doivent être délicatement éliminés à l'aide d'une compresse imprégnée de sérum physiologique en cas de réimplantation retardée. L'emploi d'une solution d'hypochlorite de sodium afin d'éliminer le ligament parodontal résiduel à la surface de la racine des dents matures a également été proposé avant les réimplantations retardées. Ceci a pour but d'éliminer tout ce qui peut initier une réaction de résorption inflammatoire.

QUELLE CONTENTION FAUT-IL RÉALISER DANS LES CAS DE RÉIMPLANTATION ?

La flexibilité de la contention peut être ajustée en cas d'utilisation d'attelles à base de fibres de verre ou de polyéthylène. Dans les cas simples, il s'agit d'une contention « pas trop rigide » (*car rien ne permet de quantifier cette flexibilité ni de recommander une flexibilité idéale*). Une



Fig.6 : Une contention à l'aide de fil métallique a été réalisée après avoir restaurée la 21 fracturée au niveau du bord libre.



Fig.7 : Vue post-opératoire vestibulaire à une semaine.



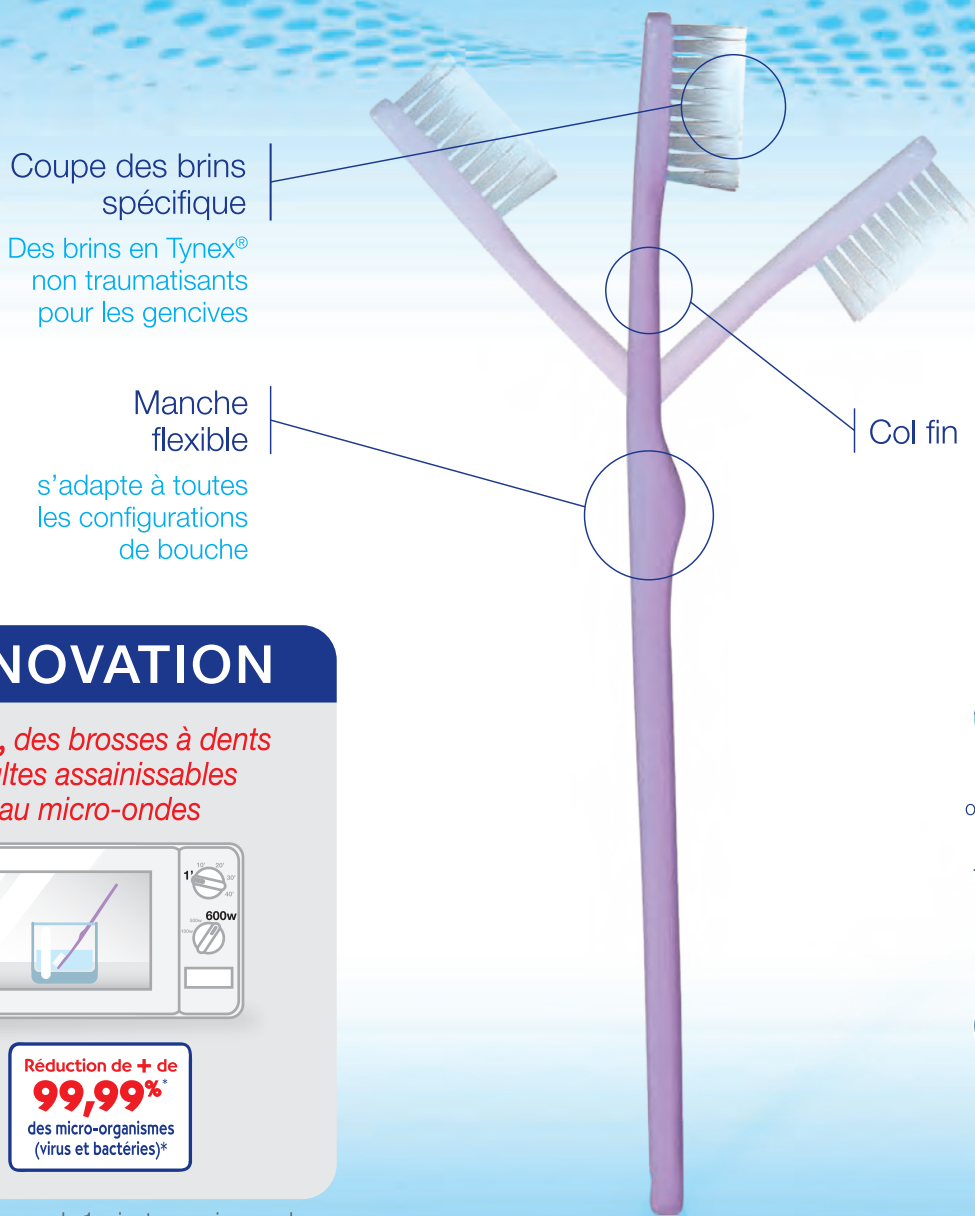
Fig.8 : Vue post-opératoire palatine à une semaine.

Inava

TECHNOLOGIE PROFESSIONNELLE

BROSSES À DENTS

Une gamme professionnelle innovante



Coupe des brins spécifique

Des brins en Tynex® non traumatisants pour les gencives

Manche flexible

s'adapte à toutes les configurations de bouche

Col fin



Protège-tête

- Hygiène optimale
- Resserre les brins

INNOVATION

Inava, des brosses à dents adultes assainissables au micro-ondes



Réduction de + de **99,99%** des micro-organismes (virus et bactéries)*

Après un passage de 1 minute au micro-ondes à une puissance de 600 W en présence d'eau.

Coupe des brins adaptée à chaque besoin

Post-opératoire	Dispositif Médical**	Chirurgicale	Parodontie
Sensibilité	Souple	Mi-dure	
Prothèse	Maternité	INAVA System	
Kids 0-6 ans	Junior 7-12 ans	Orthodontie 7-12 ans	Topix

Pour passer commande, rendez-vous sur le site www.pfoc-services.fr

Pierre Fabre
ORAL CARE

www.inava.fr

* 1/ Evaluation de l'efficacité décontaminante des micro-ondes sur des brosses à dents INAVA après contamination artificielle par le virus de l'Herpès buccal humain. Fonderephar, Toulouse mars 2014. 2/ Evaluation de l'efficacité décontaminante des micro-ondes sur des brosses à dents INAVA. Etude réalisée sur des souches de la flore aérobie. Fonderephar, Toulouse mars 2014.
** **DENOMINATION** : INAVA 7/100 Dispositif Médical, brosse à dents. **DESTINATION** : Brossage chez les patients présentant une atteinte de la muqueuse buccale notamment en cas de gingivites et parodontites ulcéro-nécrotiques, dermatoses bulleuses, lésions desquamatives érosives, mucites radio ou chimio induites...
CARACTERISTIQUES : Brins en Tynex® 7/100^{ème} finement arrondis, manche flexible, valisette de protection. **CLASSE DU DISPOSITIF MEDICAL** : Classe I. **FABRICANT** : Pierre Fabre Medical Devices, 29, avenue du Sidobre, 81106 Castres cedex, France. **VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION**. Non remboursé par la Sécurité sociale. **DATE DE CREATION** : 03/2016.

contention à l'aide d'un fil métallique de faible diamètre (0,6 mm) peut également s'envisager, surtout parce que la gestion du collage y est plus simple en cas de saignement ou de difficulté de gestion des risques de contamination. Dans les cas plus complexes, notamment les cas associant une fracture de procès alvéolaire, la contention devient plus rigide et sa durée de port augmentée. En cas de présence concomitante d'une fracture radiculaire, la réimplantation du fragment coronaire (> 2/3 radiculaire) sera poursuivie d'une contention rigide qui sera maintenue plusieurs semaines.

COMMENT VÉRIFIER UNE FRACTURE DU PROCÈS ALVÉOLAIRE ?

C'est lors du curetage léger de l'alvéole que la curette appuiera délicatement sur les parois vestibulaire et palatine de l'alvéole pour mettre en évidence un éventuel déplacement du procès alvéolaire. Au cas échéant, la contention de la dent réimplantée doit permettre de maintenir le fragment osseux en place pour sa cicatrisation.

QUELLE PRESCRIPTION DOIT-ON FAIRE APRÈS LA RÉIMPLANTATION ?

Un antibiotique à large spectre doit être prescrit pendant huit jours, associé à un antalgique de palier 1 et des soins locaux de désinfection à base de Chlohexidine. Toute infection locale est initiateur de résorptions inflammatoires plus ou moins intenses. Un brossage doux doit être rapidement instauré à l'aide d'une brosse à dents post-chirurgicale, puis une brosse à dents souple.

QUEL EST LE PRONOSTIC DES DENTS RÉIMPLANTÉES TARDIVEMENT ?

Le pronostic à long terme de ces dents est défavorable, compte tenu des

complications parodontales. Les résorptions inflammatoires doivent et peuvent être jugulées par la mise en place et le renouvellement d'une pâte intra-canaulaire à base d'hydroxyde de calcium. Les résorptions de remplacement sont plus complexes à traiter mais leurs conséquences sont moins graves, notamment lorsque la réimplantation retardée a lieu vers la fin de la croissance faciale. Le risque d'ankylose est donc à relativiser car même un maintien à moyen terme de ces dents permet d'éviter la mise en œuvre de procédés prothétiques, souvent complexes. Quelle que soit la situation clinique, un suivi très régulier permettra de déceler une ankylose, une résorption radiculaire ou une complication endodontique. Dans les cas complexes, une prise en charge multidisciplinaire est à instaurer pour améliorer la prise en charge prothétique et implantaire future. Nous devons garder à l'esprit qu'au-delà d'un pronostic exclusivement dentaire, nous devons tenir compte des avantages multiples que la réimplantation, même retardée, pourra apporter à nos jeunes patients.

QUE FAUT-IL DIRE DES ASPECTS JURIDIQUES DES TRAUMATISMES ?

La rédaction d'un certificat initial est capitale pour la prise en charge future des traumatismes qui peuvent montrer des complications importantes après plusieurs années. Les préjudices esthétiques, fonctionnels et psychologiques sont très souvent considérables et sous-estimés.

Face à la frilosité des compagnies d'assurance à prendre en considération et en charge ces préjudices, il convient de conseiller aux patients d'avoir recours à l'assistance d'un avocat pour faire valoir et obtenir les indemnités prévues par les contrats d'assurances et les lois en vigueur. ■



Fig.9

Fig.9 : La cicatrisation parodontale est visible à une semaine.

Fig.10 : La pulpe nécrosée de La 11 a été retirée à l'aide d'une Lime manuelle.



Fig.10



Fig.11

Fig.11 : Aucun signe de vitalité ne peut être remarqué au niveau pulpaire.



Fig.12a

Fig.12a et 12b :
La mise en place
de l'hydroxyde
de calcium
à une semaine
(à gauche), puis son
renouvellement
à 1 mois (à droite).



Fig.12b

LECTURE RECOMMANDÉE

TROPE M. : « Avulsion of permanent teeth : theory to practice » ; *Dent Traumatol.* 2011; 27(4) : 281-94. « International Association of Dental Traumatology Guidelines for the Management of Traumatic Dental Injuries : 1. Fractures and Luxations of Permanent Teeth » ; *Dent Traumatol.* 2012; 28 (1) : 2-12. « Guideline on Management of Acute Dental Trauma » ; *American Academy on Pediatric Dentistry Council on Clinical Affairs. Pediatr Dent.* 2008-2009; 30 [7 Suppl.] : 175-83. NAULIN-IFI C. : « Traumatismes dentaires : Du diagnostic au traitement » ; éditions cdp – 2005.

QuickSleeper⁵

BÉNÉFICE 2

**2 à 6 dents
sans engourdissement...**

QuickSleeper permet de réaliser l'**anesthésie ostéocentrale**.

Une seule injection assure une anesthésie **immédiate**

et sans engourdissement du bloc incisivo-canin.

Vos détartrages et tous vos soins sont **plus rapides** et **confortables**.

Avec QuickSleeper, vous travaillez **plus sereinement** et **plus efficacement**.

**Nous répondrons avec plaisir à toutes vos questions sur QuickSleeper.
Contactez-nous simplement au 02 41 56 14 15 ou mail@dentalhitec.com**

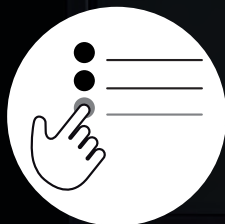


Retrouvez les autres bénéfices de QuickSleeper
sur www.dentalhitec.com

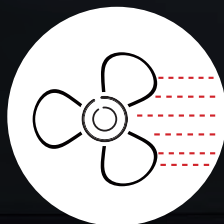
DENTAL HI TEC
Solutions pour la sérénité des dentistes
et de leurs patients

Eurosafe 60

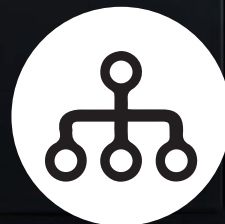
Le nouveau thermo-désinfecteur
à la fois efficace et performant



INTUITIF
avec des cycles
préprogrammés



PERFORMANT
avec un système
de séchage à air
chaud forcé



TRAÇABLE
avec possibilité
de connexion
à l'ordinateur
via Ethernet ou
clés USB



COMPLET
avec Starter Kit
d'accessoires
inclus

DÉCOUVREZ ICI
EUROSAFE 60



EURONDA FRANCE : ZAC Les Vallées - Avenue de Bruxelles - 60110 Amblainville
Tél. +33 (0)3.44.06.69.70 - Fax +33 (0)3.44.02.03.89 - www.euronda.fr - info@euronda.fr
NOS REPRÉSENTANTS : Paul Bacelar 07 61 64 77 55 - Gilles Mosca 06 10 45 56 35

Dispositif Médical Classe IIB, CE0051 - IMQ-, pour soins dentaires et médicaux réservés aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'ensemble des produits présentés sur cet imprimé est
fabriqué par la société Euronda SPA, Italie. Date de parution Mars 2016



MIRACLIN IMPLANT D'HAGER & WERKEN

Oxygène actif contre bactéries

Chaque année, plus d'un million d'implants sont posés en France. Dans de nombreux cas, les tissus entourant l'implant souffrent d'une inflammation plus ou moins sévère. Des facteurs de risque ont montré un impact négatif sur le processus de cicatrisation et la pérennité de l'implant, comme la nicotine, le diabète et les interactions médicamenteuses. Cependant, le plus grand facteur de risque est le manque d'hygiène. Les bactéries peuvent facilement pénétrer et provoquer une inflammation autour de l'implant. La pose d'un implant est un investissement important pour le patient et il faut en prendre soin. Ce dentifrice à l'oxygène actif a été spécialement conçu pour offrir une protection de qualité pour les implants et les dents naturelles. La lactoferrine est une enzyme naturelle qui favorise la régénération des cellules endommagées et réduit la production de bactéries, y compris dans les espaces interdentaires difficiles à atteindre avec une brosse à dents. Ce dentifrice a un pH neutre. Il ne contient que 200 ppm de fluor par rapport à la teneur moyenne en dentifrices du marché (1450 ppm), ce qui réduit la corrosion des implants tout en permettant aux dents naturelles une reminéralisation. D'autre part, il ne contient pas de lauryl sulfate de sodium, ni de triclosan.



HAGER & WERKEN 

Tél. : 06 21 04 11 94

@ : s.sanchez@hagerwerken.de

3w : hagerwerken.de

PAX-I3D SMART 12X9 DE VATECH

Simplicité et sophistication

Cet appareillage permet de prendre deux clichés en une seule prise, ce qui s'avère un progrès considérable. Ses principaux avantages : des clichés 2D et 3D en une seule prise, un champ 12x9 idéal pour l'implantologie, équipé de la technologie Green de réduction des rayons X, respect des doses grâce à la *Solution Smart MAR* qui réduit automatiquement les artéfacts lors de la prise du cliché. La qualité de l'image en 3D image est considérablement améliorée du fait de la technologie innovante dans la reconstruction de l'image. Les artéfacts liés à la présence de métal constituent l'un des problèmes du Cbct : Tous les praticiens souhaitent établir un diagnostic avec un Cbct qui n'est pas affecté par la présence de métal et désirent une bonne qualité d'image en 3D. La *Solution Smart Mar* répond aux attentes des praticiens et résout ce problème. Un scan unique pris avec un *PaX-I3D Smart* vous procure non seulement une image CT, mais également une image panoramique automatique, qui nous sont familières. Cela signifie que les patients pour lesquels il faut les deux images n'ont plus à subir deux expositions. De plus, les images CT et auto-panoramiques sont visibles sur un seul écran ; (*disponible sur Ez3D-i V4.0*).



VATECH 

Tél. : 01 64 11 43 30

@ : info@vatech-france.fr

3w : vatech-france.fr

PRORINSE DE DENTSPLY MAILLEFER

Irrigation latérale

Afin de proposer une solution complète pour répondre aux besoins des chirurgiens-dentistes, la marque enrichit sa gamme d'irrigation avec le lancement de cette aiguille d'irrigation à ouverture latérale et à extrémité arrondie et fermée, particulièrement étudiée et conçue pour les canaux radiculaires et les poches parodontales. Ses principaux atouts sont les suivants : tout d'abord, elle permet de réaliser lors de nos interventions endodontiques une bien meilleure évacuation des débris (*par rapport aux aiguilles classiques à extrémité ouverte*), ensuite, et ce pour éviter tout problème secondaire aux interventions, l'aiguille est fournie stérile et à extrémité arrondie permettant une sécurité d'utilisation, enfin, elle se présente sous la forme très pratique du système *Luer-Lock* pour une plus grande compatibilité avec tout le matériel habituellement utilisé. On se trouve ainsi avec l'aiguille la plus simple et la moins traumatisante possible pour tous les traitements de désinfections des problèmes parodontaux puisqu'elle autorise une irrigation des poches en évitant des blessures accidentelles d'une part et la diffusion des solutions désinfectantes latéralement.



DENTSPLY MAILLEFER 

Tél. : 01 30 14 77 77

3w : dentsply.fr

VARIOSCOMBIPRO DE NSK

Deux systèmes en un

Cet appareil permet d'associer détartrage ultrasonique et aéropolissage prophylactique, pour une hygiène buccale efficace et un bon contrôle du biofilm. D'une part, la technologie *iPiezo* permet d'éliminer facilement la plaque dentaire et le tartre grâce à l'ajustement automatique de la puissance à l'extrémité de l'insert en fonction de la pression exercée ; d'autre part, la fonction aéropolissage supra-gingival (*sous-gingival en option*) permet un nettoyage rapide et efficace grâce à une pulvérisation constante de la poudre. L'appareil reconnaît automatiquement les fonctions aéropolissage supra ou sous-gingival lorsque l'un ou l'autre des réservoirs est connecté. De même, un capteur de reconnaissance automatique déclenche le passage de la fonction ultrasons à la fonction poudre lorsque l'une ou l'autre des pièces à main est retirée du support. Pour un entretien de qualité, l'appareil possède une fonction purge permettant de déclencher automatiquement le nettoyage de la pièce à main et du cordon, ce qui est un grand progrès puisqu'il évite les obstructions habituelles, qui, la plupart du temps, empêchent l'utilisation de ce genre de dispositifs.



NSK FRANCE 

Tél. : 01 56 79 59 80

@ : info@nsk.fr

3w : nsk.fr

Optez pour la précision

Prise d'empreinte sans poudrage, netteté des détails et couleurs naturelles sont les atouts majeurs de cette nouvelle caméra.

Fruit d'une évolution nouvelle, la pièce à main ergonomique facilite la manipulation et favorise l'accès à toutes les zones de la cavité buccale. Quant au procédé de prise d'empreinte, il constitue une véritable innovation dans l'industrie dentaire : le dentiste déplace la caméra progressivement au-dessus des dents à scanner tout en observant une faible distance.

Le modèle 3D aux couleurs naturelles se construit au fur et à mesure à l'écran. La caméra séduit également par son très grand confort d'utilisation.

Grâce à la finesse de son design et à l'arrondi de ses contours, la caméra se déplace et tourne facilement dans la bouche du patient. Les dimensions réduites de la tête permettent d'accéder aisément à toutes les zones intra-buccales.

Au fur et à mesure que la caméra se déplace au-dessus de la zone à scanner, une image photoréaliste de la situation clinique s'affiche à l'écran avec une extrême netteté et en couleurs naturelles.

Cette reconstitution directe et réaliste du site dentaire facilite l'orientation de

la caméra dans la cavité buccale. En même temps, elle renforce la sécurité thérapeutique et la confiance du patient.

LES ATOUTS

- *Confort accru grâce à la suppression du poudrage.*
- *Rapidité de la prise d'empreinte d'hémi-arcades et d'arcades entières.*
- *Maîtrise parfaite des risques de flou et suppression automatique des images de qualité insuffisante.*
- *La caméra génère un champ d'éclairage homogène pour une précision accrue. ■*

TÉMOIGNAGE DU DR RODOLPHE MARTIN

Une réelle évolution



J'utilise le *Cerec* depuis janvier 2008. J'ai commencé avec la caméra *Redcam*, puis en 2010, j'ai changé pour utiliser la *Bluecam*. Depuis septembre 2015, j'utilise l'*Omnica*m. J'ai choisi ce produit pour le plaisir de pouvoir réaliser une reconstitution unitaire ou un *bridge* « trois éléments » en une seule séance. Ensuite, la caméra me permet d'être toujours assuré d'une grande précision de mon travail, tant au niveau des limites cervicales, que des contacts proximaux et occlusaux. C'est une caméra intelligente, sans poudrage et en couleur. Elle est petite et très maniable. Le passage de la *Redcam* ou de la *Bluecam* vers l'*Omnica*m, c'est un peu le passage de la télévision en noir et blanc vers la tablette interactive en couleur ! Grâce à son logiciel, on obtient plus de précision dans l'occlusion. Une « bio » morphologie de la reconstitution est proposée (*avec un articulateur virtuel*). En quelques minutes, sans avoir besoin de réaliser des manipulations sur le logiciel de retouches, la réalisation est très précise et s'adapte parfaitement en bouche. En plus, la caméra augmente les avantages déjà constatés avec l'utilisation des empreintes optiques :

- *Confort et rapidité pour le patient et pour le praticien.*
- *Meilleure précision que tous les matériaux d'empreinte classique.*
- *Biogénérie qui permet une individualisation de la dent.*
- *Orientation du modèle virtuel 3D, possibilité de zoom.*
- *Stabilité dans le temps de l'empreinte optique.*
- *Relation sécurisée entre le cabinet dentaire et le laboratoire de prothèse (suppression des temps de transport, du plâtre...).*

L'*Omnica*m a plutôt diminué les inconvénients liés à l'utilisation des caméras, par exemple, concernant la gestion des fluides (*salive et sang*) ou la réalisation d'une arcade complète. D'une part, l'encombrement de la caméra est moindre par rapport aux versions précédentes. D'autre part, le temps de caméra en bouche est plus court pour le patient. Certaines empreintes restent tout de même un peu difficiles à réaliser (*zones cachées*). Je dirai que l'empreinte optique m'a permis d'évoluer et d'améliorer mes préparations pour aller vers de plus en plus d'économie tissulaire. Enfin, avec l'empreinte optique et l'*Omnica*m, j'apprécie de pouvoir réaliser mes reconstitutions unitaires implantaire et bridges 3 éléments avec précision et en contrôlant le process depuis la préparation jusqu'à la réalisation prothétique.



OÙ SE LE PROCURER ?

SIRONA

Tél. : 01 42 21 21 60

@ : contact@sirona.fr

3w : sirona.fr

TÉMOIGNAGE DU DR ACKER RODOLPHE (40)

Plus de possibilités



J'utilise l'*Omnica*m depuis deux ans après cinq ans d'utilisation de la *Bluecam*. La raison de ce changement est l'ouverture à de nouvelles possibilités de traitements : couronnes implantaire, guides chirurgicaux usinables au cabinet et gouttières d'orthodontie notamment. Parmi les avantages, il n'y a plus de poudrage avec la même efficacité qu'avant et j'apprécie les possibilités d'évolution de la caméra dans le futur. Par contre, la prise d'empreinte est moins profonde qu'avec la *Bluecam* pour endo couronnes. Je changerai la possibilité de réaliser les *Inlay Core*, même si cela reste un problème mineur car la dentisterie adhésive permet de s'en passer la plupart du temps.

TÉMOIGNAGE DU DR PHILIPPE GUERIDON (06)

La prise d'empreinte est facilitée



Je me suis équipé de l'*Omnica*m en septembre 2013. Bien que le poudrage avant empreinte ne soit plus un problème pour moi, cela restait compliqué pour des empreintes étendues. Le système vidéo de la caméra résout cette difficulté, et plus rapidement encore. J'apprécie la facilité de prise d'empreinte (*après bien sûr une courte période d'apprentissage*), l'abandon du poudrage et la possibilité de prendre des empreintes globales pour le travail à distance avec le laboratoire (*Connect*). J'aime moins l'obligation de devoir basculer la caméra pour bien visualiser les zones distales ou mésiales des dents adjacentes à la préparation. Il faut un champ opératoire bien sec pour éviter les reflets, et parfois opacifier les coiffes métal ou les implants avec un léger poudrage. Il serait souhaitable d'obtenir une plus grande véracité des couleurs des tissus mous et dentaires et la détection automatique de la teinte de base pour le choix de la céramique. Une moindre sensibilité à l'humidité (*reflets*) serait aussi un beau progrès. Mon souhait ? On peut toujours rêver d'une sorte de « caméra porte empreinte » qui enregistrerait en une seule fois toute l'arcade.



TÉMOIGNAGE DU DR LUDOVIC BARBRY (06)

Sans poudrage



Cela fait deux ans que je travaille avec cette caméra. Utilisateur de la *Bluecam* pendant cinq ans, je désirais éviter le poudrage en bouche. Par rapport à la *Bluecam*, l'empreinte optique est plus rapide et en couleur du fait de l'absence de poudrage. La reconnaissance de l'occlusion est automatique avec la dernière version 4.4 du logiciel. Le fait de travailler avec du « tout céramique » permet d'avoir des préparations nettement moins sous-gingivales et sont souvent juxta et même supra gingivales. L'éviction gingivale se limite donc le plus souvent à la pose d'un matériau type *Expasyl*. On peut scanner des empreintes au plâtre si nécessaire très rapidement. L'usinage est possible au cabinet avec l'usineuse *Mx1*. Il y a une possibilité d'importer la modélisation de la future couronne sur implant dans la planification implantaire de ma *XG3D* et d'ajuster l'axe de l'implant. La réalisation d'un guide chirurgical est possible pour les cas difficiles. Le logiciel comporte de nombreux outils pour améliorer la première proposition de l'ordinateur. La *Hotline Cfa* Henry Schein est remarquable. Ils sont aimables et compétents. Ils peuvent prendre la main à distance

et vous sortir d'une situation délicate. Toutefois, certaines zones sont difficiles à scanner comme les espaces inter dentaires et les faces inter proximales en rapport avec la préparation. Il faut relativiser ce défaut car ces manques ne sont souvent pas indispensables pour une bonne modélisation. La profondeur de champ de la caméra est parfois insuffisante pour bien scanner les préparations assez hautes. Il existe un certain « flou » entre la limite de préparation et la gencive si le congé est sous-gingival, ce qui provoque la perte d'information pour la reconnaissance automatique de la limite de la préparation. Avec l'habitude, cet inconvénient s'estompe quand on constate l'ajustage obtenu, même si le traçage de la limite est douteux. L'ergonomie des nombreux outils de modélisations est parfaite. La première proposition du logiciel demande parfois de passer du temps pour obtenir la morphologie souhaitée. Bien souvent, la mise à jour du logiciel (*payante sauf si vous êtes adhérents Cerec Club à 180 € par mois*) demande un temps d'adaptation. Par contre, l'évolution du logiciel apporte son lot de « bugs » et la sensation parfois d'être « bêta-testeur ». Le *Cerec* devient vite une « drogue ». Il ne faut pas compter le temps passé si on est un peu perfectionniste. On nous pose souvent la question de la rentabilité de cette machine. Je serai incapable d'y répondre. Pour s'informer sur les possibilités du *Cerec*, les utilisateurs se réunissent sur différents forums tel que le « *Cerec touch et 3d study group* » sur *Facebook* par exemple.

Événement



EDWIGE FLOUS

BORDEAUX PERIO 2016



Maladies bucco-dentaires et santé

La première édition de Bordeaux-Perio sur la relation oral-systémique et le traitement des péri-implantites se tiendra les 19 et 20 mai au Palais de la Bourse de Bordeaux.

Au cours de ces deux journées vous trouverez les informations scientifiques et cliniques que vous recherchez, mais également les informations pratiques indispensables à votre exercice quotidien.

C'est la vocation de cet événement. Ce rendez-vous offre aux participants l'occasion d'entendre les dernières informations scientifiques sur les associations entre les maladies bucco-dentaires et la santé et de présenter les idées émises par **Robert J. Genco** travaillant sur ce sujet. Ces deux jours apporteront clarté et compréhension sur un

sujet de la plus haute importance pour les omnipraticiens, les spécialistes et les orthodontistes. Non seulement vous bénéficierez des connaissances acquises par les experts présents, mais vous serez également en mesure d'appliquer ces connaissances pour le plus grand bien de vos patients. *Bordeaux-Perio* est un nouveau rendez-vous autour de la parodontie. Nous aurons le plaisir et l'honneur de recevoir le **Professeur Bob Genco**, qui présidera ; nous l'en remercions très sincèrement. Enfin, un grand merci pour leur témoignage de confiance à l'ensemble des conférenciers qui ont choisi notre manifestation pour venir présenter

leurs derniers travaux scientifiques et leur expérience. Telle est notre ambition : prévenir et traiter nos patients atteints de maladies parodontales ou de péri-implantites. Nous devons avant tout nous soucier de la santé de nos patients et pas seulement et soigner le parodonte et la zone péri-implantaire. ■

Joël Beaulieu et
Marie-Ève Bezzina



INFOS

INSCRIPTION

FRAIS DE PARTICIPATION :

Ils incluent les deux jours de formation (conférences et la restauration sur place).

Je m'inscris :

bordeaux-perio.com



CONFÉRENCES DU 19 MAI 2016

Robert J. GENCO



Jean-Paul ROCCA
Elisabetta MERIGO



Pathologie Buccale - Diagnostic et Traitement

Régulièrement, nous sommes confrontés aux pathologies de la muqueuse. Cette présentation a pour but de vous guider devant une lésion intra buccale de manière didactique, vous permettant une première approche des lésions de la cavité buccale. Les lésions blanches buccales, les lésions rouges, les lésions pigmentées... La muqueuse de la bouche, en dehors de l'épithélium de la langue, est, dans sa constitution, très proche de la peau. Toute agression, qu'elle soit

bactérienne, virale, mycologique (*chamignon*), physique ou chimique, pourra entraîner une modification de sa structure et donc de son intégrité. Cette atteinte, bien que le plus souvent bénigne, peut constituer un « terrain » propice à une éventuelle dégénérescence en tumeur maligne.

C'est pourquoi toute lésion persistant malgré la suppression de sa cause présumée, doit faire l'objet d'une biopsie.

Jean Marc COSTA
Marie-Ève BEZZINA



Pourquoi et quand prescrire un test génétique de susceptibilité

Nous le savons tous, la susceptibilité génétique peut être un des facteurs influençant l'apparition et le développement de la maladie parodontale, elle est en rapport avec la production d'interleukine 1, protéine impliquée dans la réaction inflammatoire.

Une forte production d'interleukine 1 est observée chez des patients qui souffrent de maladie parodontale ou lors de réaction inflammatoire autour d'implants dentaires. *Oraldiag* repose sur l'analyse de variantes génétiques du gène à l'origine de la production de l'interleukine 1. *Oraldiag* permet de déterminer un niveau de risque précis, faible ou accru de développer la maladie parodontale. Ce test peut être réalisé à tout moment et à tout âge.

Pour un meilleur confort avant tous plans de traitement, pour les patients qui n'ont pas de maladie parodontale déclarée et qui sont pris en charge dans le cadre de traitements (*soins, implants, prothèses*), le test permet d'identifier un facteur de risque supplémentaire de survenue de la maladie, et d'échec implantaire.

Afin de mieux comprendre la relation bidirectionnelle entre la maladie parodontale et les maladies systémiques, le Dr Robert J. Genco, professeur émérite de biologie orale, de parodontologie et de microbiologie à

l'université d'État de New York, Buffalo, a présenté certains résultats de cette recherche, notamment les possibles mécanismes microbiens, telles que le passage des bactéries buccales dans la circulation sanguine susceptibles d'expliquer le lien entre les deux maladies. Nous étudions les facteurs systémiques qui modifient le risque de maladie parodontale.

Nous aborderons les effets des infections parodontales, car ils augmentent

le risque de maladie cardiaque, y compris l'infarctus du myocarde, et une diminution du contrôle glycémique chez les diabétiques. Le but est de sensibiliser nos patients au problème important du lien entre la santé bucco-dentaire et la santé générale. Si l'on considère le lien entre la santé bucco-dentaire et la santé générale du point de vue du chirurgien-dentiste, la parodontite est un facteur de risque potentiel de diverses affections systémiques.



NOUVEAU

SpeedCEM[®] Plus

Composite de collage auto-adhésif

Offre de
lancement
-25%

+
1 Test Pack
OFFERT

Dispositif médical Classe IIA /CE 0123. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice et/ou sur l'étiquetage. Non remboursé(s) par les organismes de santé. AD0316



UN VRAI
PLUS
POUR LA ZIRCONÉ

LES PLUS:

- + **Excellente performance en mode** autopolymérisant, idéale pour la zircone et le métal
- + **Facile à appliquer** et à nettoyer
- + **Protocole simple** avec un seul produit

DEMANDEZ VOTRE ÉCHANTILLON GRATUIT
+33 450 88 64 00

www.ivoclarvivadent.fr

Ivoclar Vivadent SAS

B.P. 118 | 74410 Saint-Jorioz | France

Tel. +33 450 88 64 00 | Fax +33 450 68 91 52

ivoclar
vivadent[®]
passion vision innovation



Pat ALLEN

Benjamin CORTASSE



Première conférence en chirurgie plastique

Pour des résultats prévisibles, les techniques chirurgicales avancées en chirurgie plastique orale sont présentées dans deux conférences conçues pour améliorer vos résultats esthétiques autour des

dents et des implants. Vous apprendrez les dernières techniques chirurgicales et les sutures *a minima* développées par le **Dr Allen** et les nouvelles instrumentations par le **Dr Benjamin Cortasse**.

Deuxième conférence : matrice tissulaire régénérative

AlloDerm est une matrice dermique acellulaire, dérivée de tissus de la peau humaine fournie par les banques de tissus de l'*American Association of Tissue Banks*, normes et directives de la FDA. La peau humaine est constituée de deux épidermes et du derme. Dans la nature, le derme contient une structure des cellules et des composants structuraux qui lui permettent de se régénérer et remplacer continuellement tout au long de la vie. Le cadre structurel est constitué d'un agencement en trois dimensions de ce qui suit : (1) des protéines, y compris une membrane basale structurellement intacte ; (2) des fibres et des faisceaux pour soutenir la croissance tissulaire collagène intactes, pour

fournir l'architecture, de soutien pour le tissu et sa vascularisation, et pour diriger la croissance et le comportement cellulaire ; (3) filaments d'élastine intacts pour l'intégrité biomécanique ; et (4) l'acide hyaluronique et des protéoglycanes pour maintenir l'hydratation et la régulation de l'activité du facteur de croissance. Lorsqu'*AlloDerm* est préparé, le tissu du donneur humain subit des multi-étapes, procédé breveté sans endommager les composants structuraux et biochimiques de la matrice. La matrice fibreuse restante stimule le receveur à sa propre régénération tissulaire, en intégrant et en remplaçant le tissu greffé avec un tissu conjonctif nouvellement formé et dense en collagène.



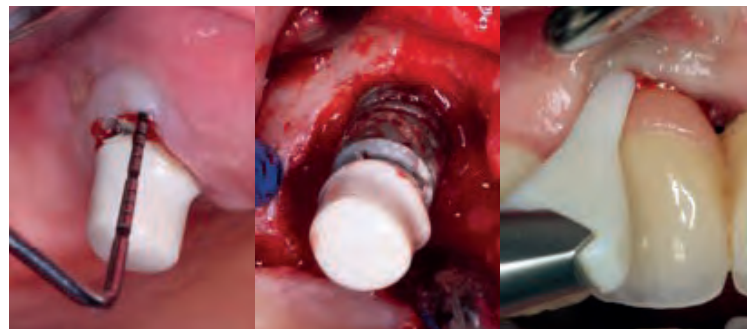
CONFÉRENCES DU 20 MAI 2016

Franck SCHWARZ



La prévention et gestion des maladies infectieuses touchant les implants ostéo-intégrés dans la fonction est devenue une question exigeante en dentisterie implantaire. Alors que la thérapie non chirurgicale est efficace pour le traitement des lésions des muco-sités, la péri-implantite nécessite souvent une intervention chirurgicale. La portée de cette conférence pratique,

met l'accent sur les domaines clés suivants : les techniques chirurgicales et les matériaux sur la mise en place préventive sur les sites d'implants ; la gestion non chirurgicale des muco-sités péri-implantaires et les interventions chirurgicales pour la gestion de la péri-implantite ; évaluation de deux méthodes de débridement de surface et de décontamination.

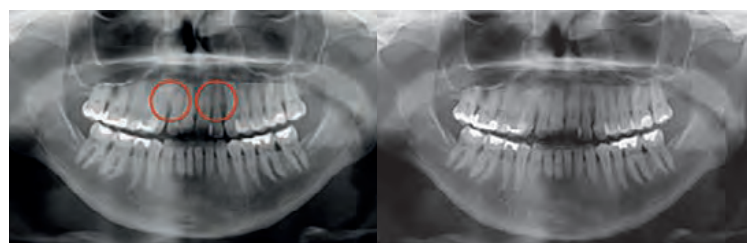


Patrice PELLERIN



Orthodontie et parodontie

La demande de traitement chez le patient adulte est en progression. Il est possible de traiter ses patients avec des pertes d'attaches après arrêt de la maladie. **Patrice Pellerin** développera ce thème et apportera des solutions durant sa conférence.



LE NUMÉRIQUE À PORTÉE DE MAIN!

Facilitez vos prises d'empreintes et la réalisation de vos prothèses sur-mesure grâce aux solutions Biotech Dental



BIOTECH DENTAL CONDOR

Révolutionnez votre pratique avec
le Scanner intra-oral Condor



BIOTECH DENTAL DENTEΟ CAD CAM

Denteo CAD CAM est votre
partenaire pour la réalisation de
vos prothèses sur-mesure



VP - CCNDOR/CAD-CAM - Rév00 - 02/2016 - FR

www.biotech-dental.com

Formation, expérience, rencontre, échange

CLASSEMENT
CHRONOLOGIQUE
POUR UNE LECTURE
PLUS RAPIDE



COHÉSION D'ÉQUIPE

• *Date à la demande, dans votre cabinet (2 j.)*
Contact : Cohésion dentaire - Sonia Spelen
Tél. : 06 27 12 64 68
@ : contact@cohesiondentaire.fr

DÉCRYPTAGE DE LA COMMUNICATION NON VERBALE

• *Date à la demande, dans votre cabinet (2 j.)*
Contact : Institut Français des sciences humaines - Sonia Spelen
Tél. : 06 27 12 64 68
@ : contact@institut-ifsh.fr

COACHING À LA CARTE (DATES À CHOISIR)

Dr Jean-Baptiste Verdino : GSI - (Hyères - Paca). Dr Sylvain Le Van, Dr Antoine Popelut, Dr Guillaume Anduze - iClinique (Colombes - IDF). Dr Carole Leconte - Letia (Paris - IDF)
Contact : Kathleen Colas / Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 49 / 01 49 20 00 43
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com / valerie.dequeant@nobelbiocare.com

FORMATION EN HOMÉOPATHIE ODONTO-STOMATOLOGIQUE

Six séminaires de deux jours sur deux ans à Lyon
Contact : Anphos - Dr Christine Roess
Tél. : 04 42 92 67 57
@ : christine.roess@wanadoo.fr
3w : anphos.fr

20^e CYCLE DE FORMATION EN ORTHODONTIE

• *Session 2014 / 2016*
27 jours de formation d'octobre 2014 à juin 2016 à Paris
Drs Bernadat, Henrionnet et Marchand
Contact : Uniodf - Tél. : 06 07 03 88 10
@ : uniodf@uniodf.org - 3w : uniodf.org

COACHING NEUROMUSCULAIRE DANS VOS CABINETS

• *Le k7 : s'entraîner, renforcer et approfondir ses connaissances*
Contact : Christophe Hue
Tél. : 06 09 13 52 41
@ : dspfance2015@gmail.com

RÉHABILITATION ESTHÉTIQUE, FONCTIONNELLE - BIOLOGIQUE

• *Cercles d'étude - Réhabilitation en live sur patient (implantologie, esthétique, neuromusculaire - facettes...)*
Une fois par mois
Contact : C. Gaillard - Tél. : 06 23 03 03 37
@ : adm@gad-center.com - 3w : gad-center.com

DENTOSCOPE
lu dans tous les
cabinets de France

début en avril 16'

REHABILITATION BEAUTY, FUNCTIONAL, BIOLOGICAL

• *When the beauty and function to join.*
Lectures and practice: learn to produce stable restorations, esthetic, perennial and minimally invasive. In English :
13-14 avril à Aix-en-Provence
Contact : C. Gaillard - Tél. : 06 23 03 03 37
@ : adm@gad-center.com - 3w : gad-center.com

ORTHOPOSTURODONTIE

• *Occlusion, posture, osthéopathie*
16-17 avril à Paris
Contact : Dr M. Clauzade - Tél. : 07 68 51 22 23
@ : michel.clauzade@wanadoo.fr
3w : orthoposturodentie.com

ANESTHÉSIE OSTÉOCENTRALE

19 avril en Guadeloupe, 21 avril en Martinique, 19 mai à Nice, 26 mai à Montpellier, 9 juin à Paris, 23 juin à Brest
Contact : Sophie - AFPAD
Tél. : 02 41 56 05 33 - @ : mail@afpad.com

RENCONTRES NATIONALES VISIODENT

19 avril à Orléans, 20 avril à Caen 21 avril à Rouen
Contact : Visiodent - Pascaline Quagliari
Tél. : 01 49 46 58 45
@ : pascaline@visiodent.com
3w : visiodent.com

FORMATION BARRES OVERDENTURE NOBELPROCERA + PIB SUR TOUS LES SYSTÈMES IMPLANTAIRES VIA LE CANADA

20 avril, 27 juillet, 21 septembre 19 octobre à Bagnolet
M. Olivier Chaix
Contact : Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

CHIRURGIE IMPLANTAIRE GUIDÉE

• *La technique. Prise en main du logiciel, élaboration des guides, évolutions du geste opératoire (exposé de cas cliniques)*
21 avril à Montpellier
Contact : Nuvatore
Tél. : 09 61 42 84 71
@ : service-clients@nuvatore.fr
3w : implant-accurator.com

FORMATION AVANCÉE NOBELPROCERA

• *Pilier et PIB Implanto-porté*
21 avril, 28 juillet, 22 septembre, 20 octobre à Bagnolet - M. Olivier Chaix
Contact : Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

FORMATION DPC IMPLANTOLOGIE

• *Prise en charge du patient édenté*
Session 1 : 21-22 avril à Nice
Session 2 : 2-3 juin à Nice
Drs Brincat et Diss
Tél. : 0 820 620 017
3w : generation-implant.com

FORMATION AVANCÉE NOBELPROCERA

• *Couronne et Bridge dento-portée*
22 avril, 29 juillet, 23 septembre, 21 octobre à Bagnolet - M. Olivier Chaix
Contact : V. Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

SYNDROMES DE LA FACE ET DE LA CAVITÉ BUCCALE (SÉMINAIRE)

Du 21 avril au 1^{er} mai au Costa Rica
Contact : Cercle d'étude et de prospective orthodontiques garancière
3w : cepog.fr

COURS AVANCÉS CAMLOG

Du 28 avril au 1^{er} mai à Vienne (Autriche)
Contact : Stephanie Debondue
Tél. : 01.41.79.74.82
@ : stephanie.debondue@henryschein.fr

LA CHIRURGIE IMPLANTAIRE EN OMNIPRATIQUE

• *Démarrer concrètement en implantologie et réaliser vos premiers cas de chirurgie sous six mois*
Centre Lyon - Lyon - Vienne : 29-30 avril, 20-21 mai, 17-18 juin, 9-10 septembre 2016. Formateurs : S. Duffort / J.-F. Keller
Centre-Ouest - Rezé - Cholet : 10-11 juin, 7-8 octobre. Formateurs : David Bourdin / Atchine Saffarzadeh / Sylvain Le Borgne / Christophe Margottin
Centre Est - Nancy - Saint-des-Vosges - Beaune : 20-21 mai, 9-10 juin. Formateurs : C. Romagna / S. Zarrine
Contact : Campus ITI - Straumann France
Tél. : 01 64 17 30 09
@ : france@itisection.org

début en mai 16'

NOUVELLES THÉRAPIES MÉDICAMENTEUSES EN 2016 : UN DÉFI POUR LE CHIRURGIEN-DENTISTE

10 mai à Paris
Contact : A5 Paris V
@ : a5parisv@wanadoo.fr

PROTHÈSE SUR IMPLANT AU LABORATOIRE

Cours de planification NobelClinician (National)
M. Grégory Masson et M. Olivier Chaix
Module 3 Niv. avancé : 12 mai / 17 nov. à Bagnolet. Module 1 Niv. initiation : 15 sept. à Bagnolet. Module 2 Niv. intermédiaire : 13 oct. à Bagnolet
Contact : Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

JOURNÉE TP ET TD

- TP 1 : Prothèses sur implants - (C. Touboul)
- TP 2 : Inlays-Onlays collés - (C. Launois)
- TP 3 : Composites antérieurs - (F. Raux)
- TP 4 : Pédodontie - (Élisabeth Dursun)
- TP 5 : Cfao - (S. Cazier, C. Moussally)
- TP 6 : Imagerie 2D-3D - (S. Dahan)
- TP 7 : Chirurgies parodontales - (S.-M. Dridi)
- TP 8 : Occlusodontie - (J.-F. Cartier)
- TD 9 : Stérilisation - (P. Rocher)
- TP 10 : Gestion du risque de Burn Out - (M. C. Thery-hugly)
- TD 11 : Endodontie : système Race - FKG - Acteon - (B. Khayat)
- TD 12 : Apport de l'hypnose en omnipratique - (X. Penin)

12 mai à Paris
Contact : SOP
Tél. : 01 42 09 29 13
@ : secretariat@sop.asso.fr

ÉCHEC AUX ÉCHECS EN ORTHOPÉDIE DENTO-FACIALE

13-14 mai à Marseille
Contact : Sfof - @ : sfodf@sfodf.org
3w : sfodf2016.com

SÉMINAIRE DR EDMOND BINHAS

• Notre profession évolue vite. Et vous ?
Boostez votre activité de façon décontractée.
9 systèmes clés pour y arriver
12-13 mai à Porto-Vecchio, 26-27 mai à Lyon, 2-3 juin à Toulouse, 16-17 juin à Paris
Contact : Binhas - Clémence Vanel
Tél. : 04 42 108 108
@ : contact@binhas.com - 3w : binhas.com

DISSECTION À VISÉE CHIRURGICALE ET IMPLANTAIRE

19 mai à Lyon
Dr S. Veyre-Goulet
Contact : Valérie Boissier
Tél. : 04 78 77 75 16
@ : valerie.boissier@univ-Lyon1.fr
3w : focal.univ-Lyon1.fr

PROTHÈSE SUR IMPLANT AU LABORATOIRE

Cours de planification NobelClinician (Régional)
Mod. 3 Niv. av : 19 mai à Aix-en-Provence
M. Grégory Masson
Contact : Kathleen Colas
Tél. : 01 49 20 00 49
@ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

TP : POSE D'UN IMPLANT POUR UNE INCISIVE CENTRALE ET GREFFE CONJONCTIVE

• TP : de gestion des alvéoles
Module 2 : Gestion des alvéoles, ROG, greffes osseuses et gingivales. 23-24 mai à Aix-en-Provence. Formateurs : France Lambert, Carole Leconte, Cyril Gaillard
• TP : planification informatique : extractions virtuelles, planification de cas cliniques
Module 3 : Traitement des bimaxillaires 22-23 septembre à Aix-en-Provence
Formateurs : Renaud Noharet, Cyril Gaillard
Contact : Cyril Gaillard
Tél. : 06 23 03 03 37
@ : adm@gad-center.com
3w : gad-center.com

CRÉER UN NOUVEAU SOURIRE DANS VOTRE CABINET

• Le sujet traitera de l'esthétique de tous les jours dans un format original, depuis votre écran d'ordinateur ou votre tablette. Cet échange mettra l'accent sur l'aspect pratique autour de l'esthétique du sourire : Appréhender les cas simples et plus complexes dans le secteur antérieur. Les trucs et astuces à toutes les étapes cliniques (projet esthétique, préparations, provisoires et collage). Les nouveaux outils à disposition du praticien (couronnes ? facettes ? chips ?) et leur sélection. Ne tardez pas, inscrivez-vous dès aujourd'hui !
24 mai
3w : webinar.dentalespace.com/ivoclavivident/

FORMATION DPC IMPLANTOLOGIE

• Prise en charge du patient édenté
Session 1 : 25-26 mai à Versailles
Session 2 : 21-22 septembre à Versailles
Session 3 : 26-27 octobre à Versailles
Dr Pons-Moureau
Tél. : 0 820 620 017 - 3w : generation-implant.com

LES RÉGLAGES OCCLUSAUX

• Comprendre et éviter les désordres posturaux d'origine occlusale, prévenir les syndromes algo-dysfonctionnels de l'appareil manducateur
26 mai à Lyon - Dr C. Jeannin
Contact : Valérie Boissier
Tél. : 04 78 77 75 16
@ : valerie.boissier@univ-Lyon1.fr
3w : focal.univ-Lyon1.fr

CONGRÈS DE MÉDECINE DENTAIRE INFORMATIVE

• Du visible à l'invisible
Du 26 au 28 mai à La Rochelle
Contact : Odenth
3w : odenth.com

CYCLE COMPLET D'IMPLANTOLOGIE

27-28 mai
Contact : Dorothee Bouche
Tél. : 04 57 27 40 29
@ : dorothee.bouche@euroteknika.com
3w : euroteknika.com

FACETTES CÉRAMIQUES

• Protocole et esthétique
28 mai, 9 juin, 24 septembre, 13 octobre à Paris
Contact : Made in Labs
3w : madeinlabs.com/

début en juin 16'

LE PATIENT CARDIAQUE EN ODONTOLOGIE

1 juin à Paris
Contact : Cercle Odonto-Stomatologique de La Seine-Saint-Denis
@ : coss.93@free.fr
3w : coss.asso.fr

PROTHÈSE IMPLANTAIRE SUR CONNEXION CONIQUE

• Nobel Biocare Training Center France
2-3 juin à Bagnolet - Dr Truong Nguyen
Contact : Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

MAÎTRISER LA PROTHÈSE IMPLANTAIRE

• Smile Concept - Module 4
2-3 juin à Marseille - Dr P. Margossian
Contact : K. Colas - Tél. : 01 49 20 00 49
@ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

XIIF JOURNÉES DE GÉRONTOLOGIE ET GÉRODONTOLOGIE

• Odontologie gériatrique : mise au point 2016
3-4 juin à Paris
Contact : Association Internationale de Gérontologie (AIG)
Tél. : 06 08 75 43 17
@ : ag.finet@wanadoor.fr

CONGRÈS ANNUEL DE L'ECG

• Odontologie gériatrique : mise au point 2016
3-4 juin à Paris
Contact : European College of Gerodontology (E.C.G.)
Tél. : 06 08 75 43 17 - @ : ag.finet@wanadoor.fr

SYMPOSIUM INTERNATIONAL EUROTEKNIKA

Du 2 au 4 juin à Barcelone
Contacts : Dorothee Bouche - responsable communication - Tél. : 04 57 27 40 29
@ : dorothee.bouche@euroteknika.com
Anne Perrin - responsable événementiel
Tél. : 04 50 91 49 29
@ : anne.perrin@euroteknika.com
3w : symposium-ETK.com

Formation en orthodontie pour omnipraticien

PLUS DE MILLE PRATICIENS FORMÉS PAR LE CISCO EN EUROPE



NOUVELLE SESSION
13 octobre 2016
Paris

PREMIER CYCLE
DEUX PÉRIODES DE FORMATION
→ DEUX FOIS 5 STAGES DE 4 JOURS

DEUXIÈME CYCLE
STUDY GROUP (JOURNÉES D'ÉTUDES DE CAS)
→ NOMBREUSES DATES POUR LES STUDY GROUP, SE RENSEIGNER

TROISIÈME CYCLE
DEUXIÈME FORMATION D'ATM DU D^r JEANTET
→ 3 COURS DE 2 JOURS, SE RENSEIGNER.

 CISCO centre international des sciences et cliniques orthodontiques

Contactez-nous au + 33(0)3 29 66 67 00 ou + 33(0) 6 32 39 39 85
Consultez notre site : www.cisco-ortho.com E-mail : contact@cisco-ortho.com
N° D'AGRÈMENT FORMATEUR 53290463629 ACCRÉDITATION CNFCO N° 07292604/225/221



LA ZONE ESTHÉTIQUE

• **Garantir le résultat esthétique grâce à la ROG**
 2-3 juin : Campus ITI : chirurgie niveau avancé (niv.2). Centre ITI Chessy- Marne La Vallée / Paris(75)
 Formateurs : D. Bourdin / C. Margottin
 Contact : Campus ITI
 Tél. : 01 64 17 30 09
 @ : france@itisection.org

NOUVELLES RECOMMANDATIONS SUR LES CANINES INCLUSES

6 juin à Paris
 Contact : Cercle d'étude et de prospective orthodontiques Garancière
 3w : cepog.fr

SAVOIR MANIPULER LES NOUVEAUX MATÉRIEAUX EN ENDODONTIE ET EN ODONTOLOGIE CONSERVATRICE

9 juin à Lyon - Dr C. Villat
 Contact : Valérie Boissier
 Tél. : 04 78 77 75 16
 @ : valerie.boissier@univ-Lyon1.fr
 3w : focal.univ-Lyon1.fr

6^È CONGRÈS INTERNATIONAL CAMLOG

Du 9 du 11 juin à Cracovie (Pologne)
 Contact : Stéphanie Debondue
 Tél. : 01.41.79.74.82
 @ : stephanie.debondue@henryschein.fr

PRÉSERVER ET RÉGÉNÉRER L'OS ALVÉOLE D'EXTRACTION - ROG - FIDE

Pr Paul Marini et Dr Franck Bonnet
 9 juin à Cannes-le-Cannet
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

AMÉNAGEMENT MUQUEUX - IFCIA

9-10 juin à Paris
 Dr Hadi Antoun & Dr Pierre Cherfane
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

GESTION ESTHÉTIQUE DU

SECTEUR ANTÉRIEUR - RIIR
 Pr P. Missika et Dr P. Russe
 9-10 juin à Reims
 Contact : Valérie Dequeant
 Tél. : 01 49 20 00 43
 @ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

CONGRÈS INTERNATIONAL DE LA SFE, ENDOVISION 2016

• **Approche globale en endodontie**
 Du 9 au 11 juin à La Rochelle
 Contact : Dr Dorothee Louis Olszewski
 Tél. : 06 37 21 79 37

GREFFES DE SINUS - FIDE

10 juin à Cannes-le-Cannet
 Pr P. Marini et Dr F. Bonnet
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

MODULE 5 - LA PARODONTOLOGIE APPLIQUÉE AUX IMPLANTS - IFPIO

10-11 juin à Marseille
 Dr M. Merabet
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

GESTION DE L'ESPACE PROTHÉTIQUE ET DU CAPITAL TISSULAIRE À L'AIDE DES GREFFES OSSEUSES ET DES OSTÉOTOMIES

15 juin à Paris - Dr B. Philippe
 Contact : Cflip
 @ : contact@cflip.fr
 3w : cflip.fr

PROTHÈSE AMOVIBLE COMPLÈTE / PROTHÈSE AMOVIBLE COMPLÈTE SUPRA-IMPLANTAIRE

• **Conception et réalisation - comment éviter les pièges - personnalisation - faire plus qu'une prothèse**
 16 juin à Lyon - Dr C. Jeannin
 Contact : Valérie Boissier
 Tél. : 04 78 77 75 16
 @ : valerie.boissier@univ-Lyon1.fr
 3w : focal.univ-Lyon1.fr

ORTHODONTIE ET OMNIPRATIQUE

• **Un dialogue de sourds ? Et quand la chirurgie s'en mêle...**
 16 juin à Villefranche-sur-Saône
 Drs P. Cressaux et R. Filippi
 Contact : Dr H. Minassian - Tél. : 04 74 04 10 98
 @ : hminassian@minassian.fr

LES ATELIERS DU COEFI

16 juin à Paris
 Contact : Coefi - Tél. : 06 61 20 26 55
 @ : contact@coefi.fr - 3w : coefi.fr

TRAITEMENTS AVANCÉS

16 juin à Nantes
S'ORGANISER
 17 juin 2016 à Nantes
 Contact : Stéphane Diaz / Thierry Babin
 Tél. : 02 51 12 13 43 / 02 40 89 66 02
 3w : endo-atlantique.com

DÉLABREMENT MINIMAL, PÉRENNITÉ MAXIMALE

16 juin à Paris - Drs A. Atlan, O. Étienne, C. Galletti et A. Vanheusden
 Contact : SOP - Tél. : 01 42 09 29 13
 @ : secretariat@sop.asso.fr

FORMATION DPC TRAITEMENT DE L'ÉDENTÉ TOTAL À LA MANDIBULE

16 juin à Versailles - Dr Rignon-Bret
 Tél. : 0 820 620 017
 3w : generation-implant.com

46^È JOURNÉES INTERNATIONALES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE

17-18 juin à Nancy
 Contact : M^{me} Dominique Droz
 @ : d.droz@univ-Lorraine.fr

LES FACETTES DE A À Z - TRAVAUX PRATIQUES

Interv. : Dr M. Clement et J. Bellamy (céramiste)
 21-22 juin, 22-23 oct. à Aix-en-Provence
 Tél. : 06 09 13 52 41
 @ : contact@gad-center.com
 3w : gad-center.com

MIEUX S'ORGANISER, MIEUX COMMUNIQUER

23 juin à Paris
 Contact : Sfodf - Tél. : 01 43 80 72 26
 @ : sfodf@wanadoo.fr

CURSUS D'IMPLANTOLOGIE ORALE

22-23 juin, 28-29 sept. + sessions poses à Sarcelles - Formateur J. L. Zadikian
 Contact : Straumann Académie-Afopi Campus
 Tél. : 01 64 17 30 09

FORMATION À LA RADIOPROTECTION DES PATIENTS

30 juin à Lyon - Dr K. Gritsch
 Contact : V. Boissier - Tél. : 04 78 77 75 16
 @ : valerie.boissier@univ-Lyon1.fr
 3w : focal.univ-Lyon1.fr

RÉHABILITATION ESTHÉTIQUE, FONCTIONNELLE, BIOLOGIQUE

• **Cours - protocoles - TP : comment intégrer la réhabilitation esthétique et fonctionnelle - biologique ? (formation pour les laboratoires)**
 30 juin-1^{er} juillet
 Intervenant : C. Hue
 Tél. : 06 09 13 52 41
 @ : contact@gad-center.com
 3w : gad-center.com

RÉHABILITATION ESTHÉTIQUE, FONCTIONNELLE, BIOLOGIQUE

• **Quand l'esthétique et la fonction se rejoignent. Cours ventilé sur 8 jours : 4 jours de TP : apprenez à réaliser des restaurations stables, esthétiques, pérennes et le moins invasives possibles.**
 4x2 jours à Aix-en-Provence :
 Cor 2 : Biomécanique mandibulaire. Comment mesurer la nouvelle occlusion avec le K7. 30 juin-1^{er} juillet.
 Cor 3 : Perfectionnement TEN'S K7 - équilibration orthotic. 15-16 septembre.
 Cor 4 : Réhabilitation complète - coronoplastie et micro-occlusion. 9-10 nov. ou 2x4 jours :
 Mod. 1 : Cor 1 et 2 : Du 18 au 21 mai
 Mod. 2 : Cor 3 et 4 : Du 19 au 21 et 22 nov.
 Contact : Cyril Gailard
 Tél. : 06 09 13 52 41
 @ : contact@gad-center.com
 3w : gad-center.com

début en juillet 16'

ORTHODONTIE DE L'ADULTE

Session 8 : du 2 au 4 juillet
 Contact : académie d'orthodontie
 @ : contact@academie-orthodontie.fr
 3w : academie-orthodontie.fr

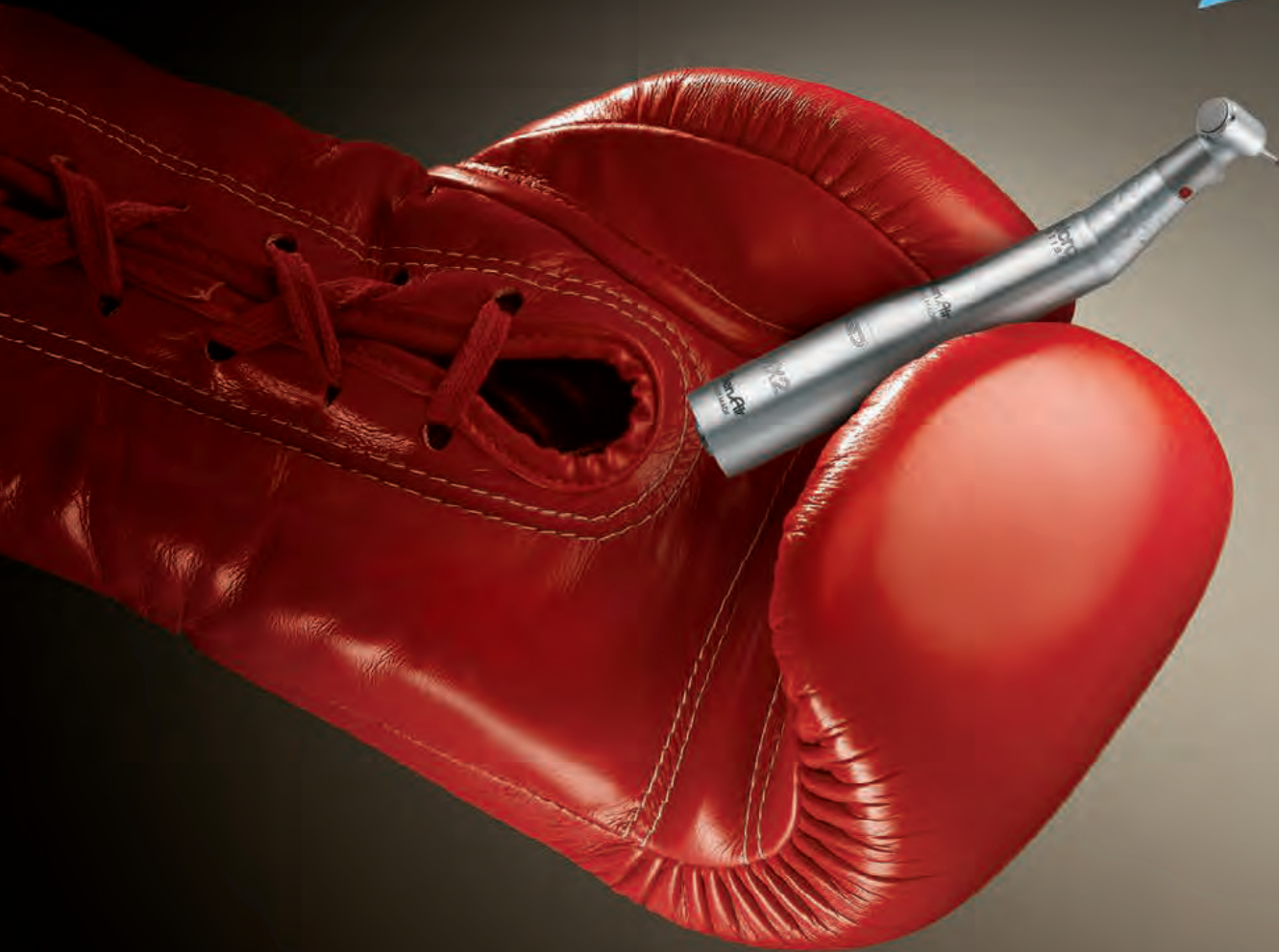
INTERNATIONAL CERTIFICATE IN PERIODONTOLOGY AND IMPLANTOLOGY

Du 11 au 15 juillet à New-York University
 Contact : Dr Da Costa-Noble
 @ : dacosta.noble.reynald@numericable.fr
 Dr Laverjat
 @ : ylaverjat@aol.com
 Secrétariat : Nicole Rousillon
 Tél. : 05 56 96 76 36
 Port. : 06 26 80 46 43
 @ : ceiop@ceiop.com

début en sept. 16'

CHIRURGIE PLASTIQUE MUCO-GINGIVALE IMPLANTAIRE - FIDE

8-9 septembre à Cannes-le-Cannet
 Pr P. Mariani et Dr F. Bonnet
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com



MICRO-SERIES COMPACT & PUISSANT



Micro-Series, bienvenue dans une nouvelle dimension.
30% plus court et 23% plus léger, Micro-Series offre un équilibre parfait, une puissance exceptionnelle et une souplesse d'utilisation unique.

Bien-Air Micro-Series, c'est l'association des tous derniers contre-angles et pièces à main ultracourts avec le nouveau MX2 LED. Inspiré du MX, leader mondial des micromoteurs haut de gamme, le MX2 dispose de qualités exceptionnelles: taille miniature, puissance élevée, souplesse d'utilisation, parfaite maîtrise de la vitesse, du couple et de l'inversion automatique du sens de rotation, idéale pour les traitements endo.

Micro-Series, bienvenue dans une nouvelle dimension.



AGÉNÉSIE DES INCISIVES LATÉRALES MAXILLAIRES

15 septembre à Paris
 Contact : Sfof - Tél. : 01 43 80 72 26
 @ : sfodf@wanadoo.fr

TOUT CE QUE VOUS AVEZ TOUJOURS VOULU SAVOIR EN RADIOLOGIE SANS

JAMAIS OSER LE DEMANDER
 15 sept. à Villefranche-sur-Saône
 Dr P. Romy
 Contact : Dr H. Minassian
 Tél. : 04 74 04 10 98
 @ : hminassian@minassian.fr

LA PAROLE EST AUX MEMBRES (SÉMINAIRE)

17-18 septembre à Rouen
 Contact : Cercle d'étude et de prospective orthodontiques Garancière - 3w : cepog.fr

5^e CONGRÈS INTERNATIONAL DE LA SBR

Du 23 au 25 septembre à Chantilly
 Contact : Dr Hanh Vuong-Pichelin - SBR
 @ : sbr.secretariat.idf@gmail.com
 3w : bioprogram

HYPERESTHÉSIES ET ALGIES ATYPIQUES

• *Diagnostics et traitements*
 28 septembre à Paris
 Contact : Cercle Odonto-Stomatologique de La Seine-Saint-Denis
 @ : coss.93@free.fr - 3w : coss.asso.fr

LA DENTISTERIE NUMÉRIQUE / LE PROJET

VIRTUEL ESTHÉTIQUE
 29 septembre à Paris
 Drs M. Brossart, H. et D. Crescenzo
 Contact : Coefi
 Tél. : 06 61 20 26 55
 @ : contact@coefi.fr
 3w : coefi.fr

GREFFES OSSEUSES ET CHIRURGIES AVANCÉES - RIRI

29-30 septembre à Reims
 Pr P. Missika et Dr P. Russe
 Contact : Valérie Dequeant
 Tél. : 01 49 20 00 43
 @ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

débuté en octobre 16'

ÉCOLE SUPÉRIEURE D'ORTHODONTIE

3 octobre à Paris
 Contact : Dr Meriem Derouiche
 Tél. : 01 78 90 37 10
 @ : info@ecolesuperieuredorthodontie.fr
 3w : ecolesuperieuredorthodontie.fr

PROTHÈSE IMPLANTAIRE DÉBUTANT - CLIO

Dr François Hary
 6 octobre à Marçq-en-Baroeul
 Contact : Valérie Dequeant
 Tél. : 01 49 20 00 43
 @ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

CYCLE DE FORMATION EN PARODONTOLOGIE

Intervenants : Drs C. Bisson et N. Mole
 4 demi-journées à Nancy : 6 octobre, 8 décembre, 2 février, 6 avril
 Contact : Catherine Bisson
 Tél. : 07 83 76 26 79
 @ : conceptparodontal@gmail.com

LES JOURNÉES ODONTOLOGIQUES INTERNATIONALES DE MONTPELLIER (OMNIPRATIQUE ET ODF)

6-7 octobre à Montpellier
 Contact : Faculté dentaire de Montpellier
 @ : odonto-formation-continue@umontpellier.fr

ESTHÉTIQUE ET IMPLANTOLOGIE

MASTER CLASS - FIDE
 6-7 octobre à Cannes-le-Cannet
 Pr P. Mariani et Dr F. Bonnet
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

DENTEX

Du 6 au 8 octobre à Bruxelles
 Contact : Catherine Bernaerts
 Tél. : 09 241 94 46
 @ : info@dentex.be

INTÉGRER LA PRATIQUE DE L'IMPLANTOLOGIE

• *Pact Implant*
 Du 7 oct. 2016 au 17 juin 2017 à Paris
 Dr Isabelle Kleinfinger
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

LES MINIVIS : LE POINT EN 2016

10 octobre à Paris
 Contact : Cercle d'étude et de prospective orthodontiques garancière
 3w : cepog.fr

GREFFES OSSEUSES EN IMPLANTOLOGIE - IFCIA

13-14 octobre à Paris
 Drs H. Antoun et P. Chérifane
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

ATELIER PRATIQUE

• *Contention et post-contention*
 13 octobre à Paris
 Contact : Sfof
 Tél. : 01 43 80 72 26
 @ : sfodf@wanadoo.fr

FORMATION CLINIQUE - CONCEPT DE

TRAITEMENT ALL-ON-4 / NOBELGUIDE
 Dr P. Malo
 14-15 octobre à Lisbonne (Portugal)
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

DIGITAL SMILE DESIGN

• *3 jours intensifs, travaux dirigés, live patient*
facettes du diagnostic au collage
 Du 20 au 22 octobre à
 Lançon-de-Provence Cfpop
 Contact : Association DSD France :
 R. Noharet - M. Clement - C. Gaillard
 Tél. : 06 09 13 52 41
 @ : contact@dentisteriecontemporaine.fr
 3w : dentisteriecontemporaine.fr

GESTION DES IMPLANTS UNITAIRES

EN SECTEUR ESTHÉTIQUE
 Du 26 au 28 oct. à San Sebastian (Espagne)
 Dr I. Gamborena
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

Communiquer
 votre événement,
 c'est facile :

Tél. : 04 42 38 38 82 ou
 agenda@dentoscope.fr

débuté en nov. 16'

ÉDENTÉS TOTAUX ET IMPLANTS

MASTER CLASS - FIDE
 10-11 nov. à Cannes-le-Cannet
 Pr P. Mariani et Dr F. Bonnet
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

FORMATION INITIALE DE L'ÉQUIPE

IMPLANTAIRE EN 4 MODULES
 Du 17 novembre 2016 au 19 mai 2017 à
 Bagnolet
 Pr P. Mariani, Drs Y. Dinardo, T. Nguyen,
 C. Riviere et J.-B. Verdino
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

débuté en déc. 16'

ÉVOLUTION ET APPORT DES EMPREINTES

OPTIQUES EN OMNIPRATIQUE
 7 décembre à Paris
 Contact : Cercle Odonto-Stomatologique de
 La Seine-Saint-Denis
 @ : coss.93@free.fr
 3w : coss.asso.fr

OPTIMISATION DE L'UTILISATION

DES MINIS VIS OU MINI-PLAQUES DANS
 NOTRE PRATIQUE ORTHODONTIQUE
 8 décembre à Paris
 Contact : Sfof - Tél. : 01 43 80 72 26
 @ : sfodf@wanadoo.fr

LE CONCEPT DE PRÉPARATION NON

INVASIVE EN PROTHÈSE ESTHÉTIQUE
 8 déc. à Paris - Drs B. Touati et P. Favory
 Contact : Coefi - Tél. : 06 61 20 26 55
 @ : contact@coefi.fr
 3w : coefi.fr

DIAGNOSTIC ET PLANIFICATION

DIGITAL WORK FLOW - FIDE
 8 décembre à Cannes-le-Cannet
 Pr P. Mariani et Dr F. Bonnet
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

AUTOUR DU COLLAGE

12 décembre à Toulouse
 Leila Hitmi
 Contact : Dr Marie-Catherine Valats - SBR
 Sud-Ouest
 Tél. : 05 62 17 50 50
 @ : renoux2@orange.fr

DU PSYCHIQUE AU PHYSIQUE, LA PRISE EN

CHARGE DE LA DOULEUR ET DE L'ANXIÉTÉ
 15 décembre à Villefranche-sur-Saône
 Drs Guichard, Zimmer et M^{me} C. Zimmer et
 Minassian
 Contact : Dr H. Minassian
 Tél. : 04 74 04 10 98
 @ : hminassian@minassian.fr

débuté en janvier 17'

CURSUS DE CHIRURGIE SAPO IMPLANT

Du 16 janvier au 17 nov. 2017 à Paris
 Drs B. Cannas et N. Boutin
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

COURS ASSISTANT(E)S DENTAIRE(S)

20 janvier 2017 à Paris
 Dr C. Rivière, M^{me} G. Le Felt, M. B. Alessandrini
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 01 49 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

débuté en mars 17'

COURS DE COMMUNICATION

15 mars 2017 à Bagnolet
 Dr Truong Nguyen
 Contact : Kathleen Colas
 Tél. : 0149 20 00 49
 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com



Docteur

Mes dents bougent,
j'ai peur de les perdre.
Je ne veux pas me
les faire arracher!!

Et vous, que faites vous face à ce problème?

Aujourd'hui,
Vous **pouvez vous engager**
sur des résultats **prédictibles,**
fiables et **reproductibles.**

www.academie-de-paro.com

Vous aimez soigner vos patients, vous allez adorer les rassurer



Comment gérer l'instrumentation ?

La gestion ergonomique de l'instrumentation en cabinet omnipratique est un exercice délicat. Voici quelques principes de base pour se faciliter la vie au quotidien.

La qualité des soins, le confort et la sécurité du patient et de l'équipe soignante, passent par quelques principes de base dans l'organisation du travail.

DÉFINIR EN AMONT D'UN ACTE OPÉRATOIRE :

- Le temps moyen de réalisation.
- Le protocole mis en œuvre.
- L'instrumentation et les matériaux utilisés.
- Préparer l'ensemble de tous les instruments et matériaux nécessaires à un acte clinique avant l'installation du patient.
- Diminuer le risque de contamination croisée par quelques gestes simples :
- Utiliser des matériaux à usage ou dose uniques.
- Éviter d'ouvrir tiroirs et placards pendant l'acte.
- Séparer les instruments et produits utilisés pour un patient du reste des produits et instruments.

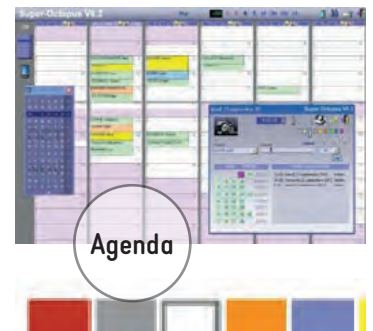
OBJECTIFS :

- Le respect des protocoles opératoires.
- Le respect des protocoles d'asepsie.

Pour répondre à ces exigences, il existe le concept *Tubs and Tray*.

FONCTIONNEMENT

Pour un acte clinique déterminé, le praticien et l'assistante définissent un kit d'instruments (*Tray ou cassette*) nécessaire à cet acte, ainsi que tout le consommable (*Tube*) associé à cet acte. Acte auquel on donnera une couleur, que l'on pourra renseigner dans le logiciel patientèle.



Agenda

Tubs

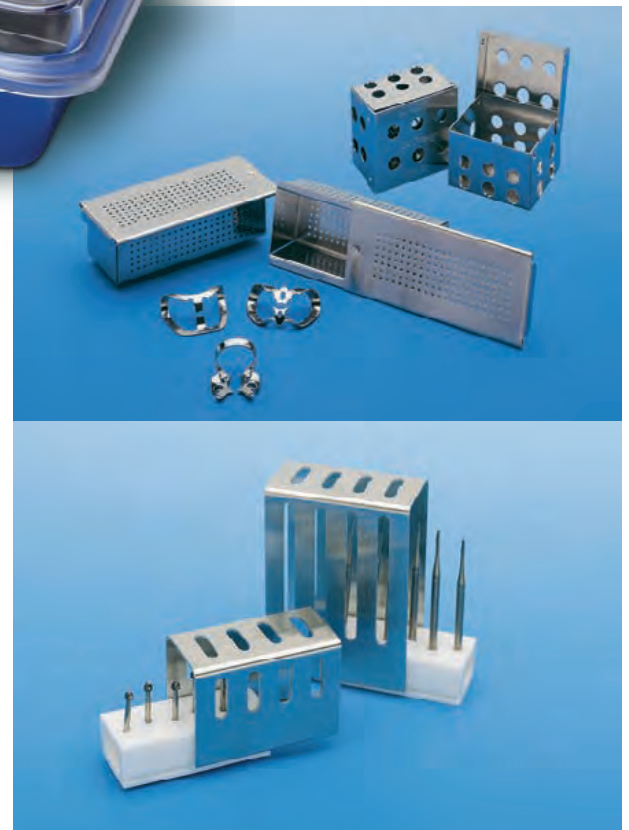


Cassette



La cassette

La cassette regroupe l'ensemble des éléments stérilisables : tous les instruments utilisés pour un acte donné y compris les fraises dans le séquenceur.



RENSEIGNEMENTS

HU-FRIEDY FRANCE
SERVICE CLIENT

Tél. : 00 800 48 37 43 39 (n° gratuit)
@ : ccerdan@hu-friedy.com

Le Tub

Le bac regroupe tout le consommable à usage unique ou réutilisable pour acte donné. Il doit être de dimension adaptée et compartimentable. Les bacs peuvent être stockés dans la salle de soins ou de stérilisation. Le rangement peut se faire dans des placards, des étagères, des meubles à glissière ou sur des *racks*. Les bacs pendant l'acte opératoire ne sont pas placés dans l'espace du champ opératoire (*ergonomie du meuble*).

La séquence opératoire

C'est la mise en place sur le plan de travail de l'ensemble de l'instrumentation, et du consommable dans l'ordre chronologique d'utilisation pour un acte donné.



Rack



Bac

QUE DEVIENNENT LES INSTRUMENTS ET LE CONSOMMABLE APRÈS CHAQUE SOIN ?

Instruments

Au cours du soin, les instruments sont débarrassés par l'assistante des ciments, composites et autres produits à l'aide d'une lingette (*SporeClear*) ou un spray enzymatique (*Enzymax Spray Gel*) avant durcissement. Les instruments insérés dans la cassette suivent ensuite le process de la chaîne de stérilisation (*IMS*).

Consommables

Les éléments utilisés du bac sont nettoyés avec une lingette (*SporeClear*) s'ils sont réutilisables (*flacons...*) ou triés et éliminés selon les procédures de gestion des déchets, s'ils sont à usage unique.

RÉASSORTIMENT QUOTIDIEN DES TUBS : COMMENT METTRE EN PLACE LE CONCEPT ?

Le choix des *Tubs* et des cassettes, leur nombre, leur contenu, sont dictés par les habitudes de chaque praticien mais aussi par la mise en place de procédures, décrivant pour chaque type d'acte l'instrumentation et le consommable nécessaires. De manière générale, il faut entre 25 à 30 cassettes, 10 *Tubs* + l'instrumentation.

Une photographie de l'activité du cabinet doit être réalisée par le praticien qui veut mettre en place cette organisation du travail : déterminer le nombre de patients vus par semaine, quels actes cliniques...

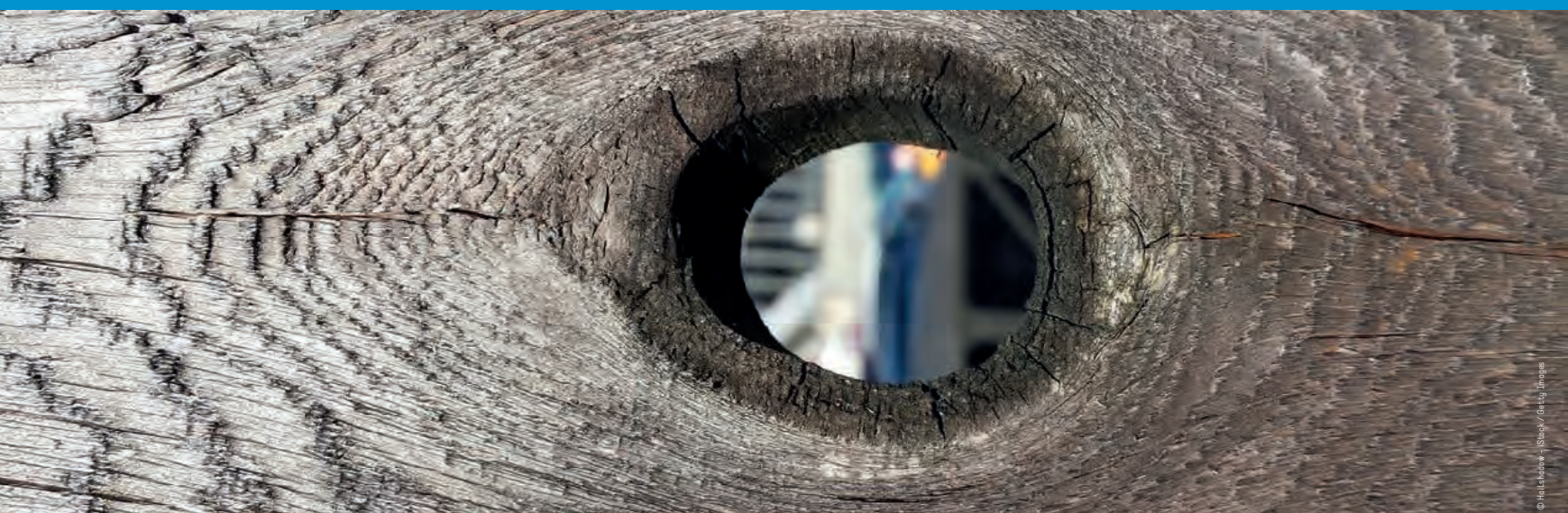
INTÉRÊT : la rationalisation des actes cliniques et l'augmentation de la productivité. Avec cette méthode de travail, on économise plus de 70 minutes par jour en stérilisation. Pendant le soin, le praticien et l'assistante ont tout sous la main ; les mouvements inutiles et les erreurs d'asepsie sont évités. ■



Mise en place

Obturer la zone centrale

L'emploi de matériaux composites directs dans la zone latérale fait partie des traitements standard en odontologie moderne. Mais quels matériaux choisir et utiliser pour être certain du résultat clinique ? Explication.



De nombreuses études cliniques ont confirmé les performances de ce type d'obturation dans la zone latérale soumise aux contraintes de la mastication. En règle générale, la mise en œuvre se fait selon une technique de stratification complexe. Outre les possibilités offertes par les matériaux composites hautement esthétiques dans l'application de la technique polychromatique multicouches, il existe une forte demande de produits à base de matériaux composites qui soient faciles et rapides à mettre en œuvre, et donc économiques, pour la zone latérale. Cette attente peut être couverte par des matériaux composites de plus en plus appréciés dotés de profondeurs de durcissement accrues (*matériaux composites d'obturation en masse, dits « Bulk Fill »*).

MANIEMENT DES MATÉRIAUX

L'offre dans le domaine des matériaux composites plastiques directs s'est considérablement élargie au cours de ces dernières années. Les exigences des patients en matière d'esthétique ayant connu une énorme poussée, le marché a vu arriver, outre les matériaux composites universels classiques, un nombre important de matériaux composites dits « esthétiques » qui se caractérisent par des masses composites avec des teintes variées et différents niveaux de translucidité / d'opacité dont le choix couvre les besoins. Ces produits, existant en teintes de dentine opaques, en masses émail translucides et, le cas échéant, en teintes Body, permettent d'obtenir par application de couches de différentes couleurs des restaurations directes hautement

esthétiques qui ne se distinguent pratiquement plus de la substance dentaire dure et font concurrence à ce niveau aux restaurations tout-céramique. Certains de ces systèmes comprennent plus de 30 masses composites différentes dans des nuances et des translucidités différentes. Il est donc indispensable d'être familiarisé avec le maniement de ces matériaux dont la mise en œuvre, notamment dans la zone antérieure, par le biais d'une technique de stratification nécessite l'emploi de deux ou trois opacités et / ou translucidités différentes.

TECHNIQUE D'APPLICATION SIMPLIFIÉE

Les matériaux composites photopolymérisables sont généralement, en raison de leurs propriétés polymérisantes et de leur profondeur de durcissement

limitée, mis en place par étape de 2 mm d'épaisseur maxi. avec la technique de stratification. Chaque couche est polymérisée séparément, avec des temps d'exposition compris entre 10 et 40 secondes selon la puissance de la lampe et la teinte et / ou le degré de translucidité de la pâte composite. Des couches plus épaisses fournissaient, avec les matériaux disponibles jusqu'à récemment, une polymérisation insuffisante du composite et, par suite, des propriétés mécaniques et biologiques moins bonnes. La mise en place du matériau composite par application de 2 mm peut, avant tout pour des cavités importantes dans des molaires ou prémolaires, être très chronophage. C'est la raison pour laquelle le marché réclame, pour ces indications, des matériaux composites dont la mise en œuvre s'effectue le plus facilement et



CV FLASH

Pr Dr Jürgen
MANHART



• Poliklinik für Zahnerhaltung und
Parodontologie (Munich, Allemagne)

L'auteur propose des séances de formation et des
travaux pratiques dans le domaine de la dentisterie
esthétique et restauratrice (composite, tout-céramique,
facettes prothétiques, pivots collés, planification
de traitement esthétique).



© manhart - Stock/Getty Images

le plus rapidement possible, par consé-
quent le plus économiquement possi-
ble. C'est dans ce but que furent mis
au point ces dernières années les com-
posites dits « Bulk Fill » qui rendent plus
rapide l'obturation de la cavité par une
technique d'application simplifiée avec
des couches de 4 à 5 mm, des temps
de durcissement incrémental de 10 à 20
secondes avec une lampe de polymé-
risation possédant la puissance néces-
saire. « Bulk Fill » signifie au sens propre
du terme qu'une cavité peut être obtu-
rée sans technique de stratification dans
les règles de l'art en un seul geste. Ac-
tuellement, cela n'est possible avec des
matériaux d'obturation plastique que si
l'on utilise des ciments (lesquels, en rai-
son de leurs médiocres propriétés mé-
caniques, ne permettent pas de réali-
ser, dans la zone latérale de la denture
définitive soumise aux contraintes de la
mastication, une obturation durablement
stable au niveau clinique, et conviennent
donc uniquement pour les restaurations
provisoires / restaurations provisoires de
longue durée) et des composites pour re-
constitution de moignon chimiquement
activés ou bi-polymérisants (lesquels,
toutefois, ne sont pas validés pour les
obturations et ne semblent pas non plus
être adéquats au niveau de la manipu-
lation, comme la réalisation de surfaces
occlusives, pour ce genre d'indication).
Les composites (Bulk Fill) proposés ac-
tuellement pour la technique d'obturation
simplifiée dans la zone latérale, ne sont
en fait, si l'on y regarde de plus près, pas
véritablement des matériaux « Bulk », car
la profondeur notamment des extensions
proximales dans les cavités cliniques dé-
passe le plus souvent la profondeur de
durcissement maximale de ces produits
(4 à 5 mm). Il est toutefois possible, si le
matériau choisi le permet, de combler en
deux gestes seulement des cavités d'une
profondeur jusqu'à 8 mm, ce qui couvre
le plus grand nombre des cas rencontrés
dans le travail clinique quotidien.

COMPOSITES À BASE D'ORMOCÈRES

La plupart des matériaux composites
contient des matrices monomères or-
ganiques à base de méthacrylate
classique. Mais il existe d'autres ap-
proches avec des résines à base de
silorane et des produits à base d'Or-
mocer (« Organically Modified Cera-
mics ») ; ce sont des matériaux com-
posites inorganiques non métalliques
organo-modifiés. Les ormocères se si-
tuent entre les polymères inorganiques
et les polymères organiques et pos-
sèdent un réseau aussi bien organique
qu'inorganique. Ce groupe de matériaux
a été mis au point par l'Institut Fraunho-
fer pour la recherche sur les silicates de
Würzburg et commercialisé, en coopé-
ration avec des partenaires de l'indus-
trie dentaire, comme matériau d'obt-
uration pour la première fois en 1998.
Depuis, les composites à base d'ormo-
cères ont connu un perfectionnement
considérable. Mais leur application ne
se limite pas aux restaurations den-
taires. Ces matériaux sont utilisés de-
puis des années déjà avec succès entre
autres dans l'électronique, la technolo-
gie des microsystèmes, la transforma-
tion des plastiques, la conservation, les
revêtements anticorrosion, les revête-
ments fonctionnels pour les surfaces de
verre et comme revêtements de protec-
tion extrêmement robustes et résistants
aux rayures. Les composites d'obt-
uration dentaires à base d'ormocères sont
actuellement fournis par deux sociétés
dentaires (gamme de produits Admira ;
Voco, et CeramX ; Dentsply, Constance).
Pour améliorer la mise en œuvre de
produits dentaires à base d'ormo-
cères utilisés jusqu'ici, on a ajouté à la
substance purement ormocère encore
d'autres méthacrylates (outre des initia-
teurs, des stabilisateurs, des pigments et
des charges inorganiques). C'est pour-
quoi, il est plus juste de parler ici de ma-
tériaux composites à base d'ormocères.

GRUPE
Airel Quetin
POUR UN ÉQUIPEMENT DENTAIRE ADAPTE

Le Pacific,

la nouvelle vision du confort
pour votre quotidien et vos patients.

Le nouveau PACIFIC
est maintenant en
version **ambidextre**,



LE FAUTEUIL MONOCOQUE

Avec plus de 300 couleurs au choix,
plus de 8 configurations possibles
et un grand nombre d'instruments disponibles



Le fauteuil monocoque Pacific propose, pour vous,
une ergonomie de travail optimale,
et pour vos patients, un confort inégalé.



Plus d'informations sur www.airel-quetin.com

Airel Quetin - 957, Rue Marcel Paul - 92500 Champigny-sur-Marne - Tél. 01 48 82 22 22 - commercial@airel.com
Dispositif médical - Classe IIa - Mai 2015 - Organisme notifié - SNCH 04091 - Fabricant : Airel France
Pour toute information complémentaire, se référer à la notice d'utilisation.

La technique « Bulk »

Le nouvel ormocère « Bulk Fill » *Admira Fusion x-tra (Voco)* lancé sur le marché en 2015 ne contient plus, selon les déclarations du fabricant, de monomères classiques dans sa matrice en plus des ormocères. Il comporte des charges

nanohybrides avec un pourcentage de charges inorganiques de 84 %. Il existe en une seule couleur universelle et présente une rétraction à la polymérisation de seulement 1,2 % en volume avec un faible stress de polymérisation. *Admira Fusion x-tra* peut être appliqué

par couches de 4 mm maximum, chacune d'elles durcissant en l'espace de 20 secondes (*puissance de la lampe de polymérisation > 800 mW / cm²*). La consistance modelable et les paramètres de ces matériaux permettent au praticien de pratiquer la technique

« Bulk » pour restaurer avec *Admira Fusion x-tra* des cavités en utilisant un seul matériau ; il devient inutile d'appliquer une couche de revêtement occlusive avec un autre composite, comme cela était le cas avec des matériaux composites « Bulk » fluides. ■

CAS CLINIQUE

Un patient âgé de 47 ans s'est présenté à notre cabinet pour faire remplacer progressivement le reste de ses obturations en amalgame par des restaurations ayant la teinte naturelle de la dent. Lors de la première séance de soins, nous avons remplacé l'obturation d'amalgame dans la dent 46 ; (Fig.1). La dent réagit immédiatement à l'épreuve du froid et le test de percussion n'a révélé aucune anomalie. Après avoir été informé par nos soins sur les différentes possibilités de traitement et sur leurs coûts, le patient opta pour une obturation plastique avec le produit ormocère (*Admira Fusion x-tra ; Voco*) en technique « Bulk Fill ». Le traitement consista tout d'abord à éliminer entièrement les dépôts externes sur la dent concernée au moyen d'une pâte prophylactique exempte de fluor et d'une cupule en caoutchouc. Le produit (*Admira Fusion x-tra*) n'existant qu'en une seule couleur universelle, il n'était pas utile de s'attacher à déterminer la nuance voulue. Nous avons, après administration d'une anesthésie locale, éliminé l'amalgame avec précaution ; (Fig.2). Après l'excavation, nous avons terminé la cavité avec un outil diamanté à grains fins, puis isolé la dent par la pose d'une digue ; (Fig.3). Le caoutchouc de serrage permet d'isoler le champ opératoire de la cavité buccale, de faciliter un travail efficace et propre et de garantir en outre l'absence de substances contaminantes (*sang, fluide du sillon gingivo-dentaire, salive*) dans la zone de travail. Une contamination de l'émail et de la dentine entraînerait une dégradation sensible de l'adhérence du composite aux substances dentaires dures, et nuirait donc à la durabilité de la restauration et à l'intégrité marginale. En outre, la digue protège le patient des substances irritantes (*comme le système adhésif*). Par conséquent, la digue est une solution essentielle pour faciliter le travail et assurer la qualité de la technique adhésive. Le peu de temps passé à positionner la digue est compensé

par le fait qu'un changement de tampon est inutile et que le patient ne ressent pas le besoin de se rincer la bouche.

Traitement préparatoire

Après quoi, nous avons isolé la cavité avec une matrice partielle métallique ; (Fig.4). Nous avons choisi un adhésif universel (*Futurabond M+ ; Voco*) pour le traitement préparatoire adhésif de la substance dentaire dure. Cet adhésif monofaçon moderne est compatible avec toutes les techniques de conditionnement, à savoir l'automordançage et les techniques de conditionnement à base d'acide phosphorique (*mordançage sélectif ou traitement préparatoire par mordançage et rinçage de l'émail et de la dentine*). Dans le cas présent, nous avons pratiqué un mordançage sélectif de l'émail et déposé le long des bords de l'émail de l'acide phosphorique à 35 % (*Vococid, Voco*) que nous avons laissé agir pendant 30 secondes ; (Fig.5).

Nous avons ensuite vaporisé généreusement pendant 20 secondes de l'eau sous pression pour éliminer l'acide en soufflant avec précaution l'eau excédentaire de la cavité avec de l'air comprimé ; (Fig.6). L'illustration 7 ; (Fig.7) montre l'application sur l'émail et la dentine d'une bonne quantité d'agent de pontage universel (*Futurabond M+*) à l'aide d'un micro-applicateur. Nous avons soigneusement massé l'adhésif pendant 20 secondes avec l'applicateur pour le faire pénétrer dans la substance dentaire dure. Ensuite, nous avons prudemment soufflé le solvant avec de l'air comprimé sec et sans huile ; (Fig.8), puis polymérisé l'agent de pontage avec une lampe pendant 10 secondes ; (Fig.9). Il en a résulté une surface de cavité brillante, mouillée entièrement et de manière homogène par l'adhésif ; (Fig.10). La brillance doit être contrôlée avec soin, la présence de zones d'aspect mat dans les cavités indiquant une quantité d'adhésif insuffisante.



Fig.1 : Situation de départ : obturation en amalgame dans la dent 46.



Fig.2 : Situation une fois l'obturation en amalgame retirée.

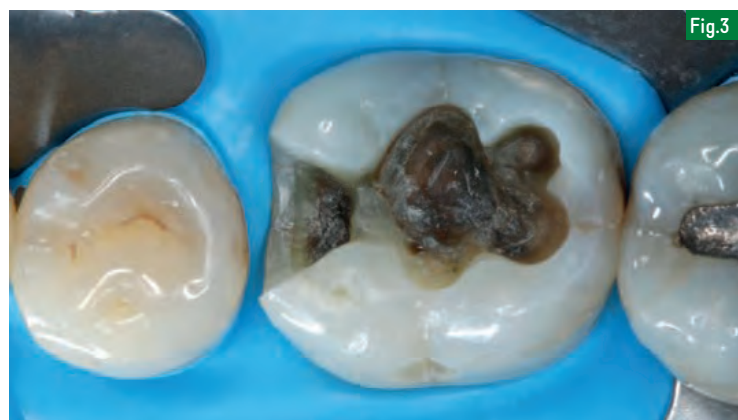


Fig.3 : La cavité fut terminée après excavation, puis isolée avec une digue.

Dans le pire des cas, cela pourrait avoir pour conséquence une réduction de l'adhérence de l'obturation dans les zones concernées et nuire au scellement dentinaire, et le cas échéant, entraîner également des hypersensibilités

post-opératoires. Si de telles insuffisances sont détectées lors du contrôle visuel, une quantité supplémentaire d'agent de pontage doit être de nouveau appliquée de manière sélective dans les zones concernées.

Achat ou location, investissez en toute tranquillité !

➔ **OFFRE 3+1**

3 instruments au choix !

+

un 4ème instrument, ou, 1 iPhone 6s offert ! ➔



LOCATION

102€*

3 672€ à l'achat
choix parmi Turbines, C.A rouge et C.A bleu

Produits garantis 3 ans



Panachez votre pack !

Choisissez vos instruments et panachez vous même votre pack,
Turbines, contre-angles rouge, bleu ou vert.

*Location 36 mois

CONTACTS ET RENSEIGNEMENTS : info@kaelux.com - N° vert : 0 805 620 160



Kaelux
Achat Location Financement

LASERS
MICROSCOPES
INSTRUMENTATION
MOTEUR DE CHIRURGIE
STERILISATEURS



kaelux distributeur des lasers Lambda Spa docteur Smile **doctor smile®**
dental laser

Ne manquez pas de découvrir tous nos produits sur www.kaelux.com. Appel gratuit 0 805 620 160 - info@kaelux.com



Fig.4 : Isolation de la cavité avec une matrice partielle.

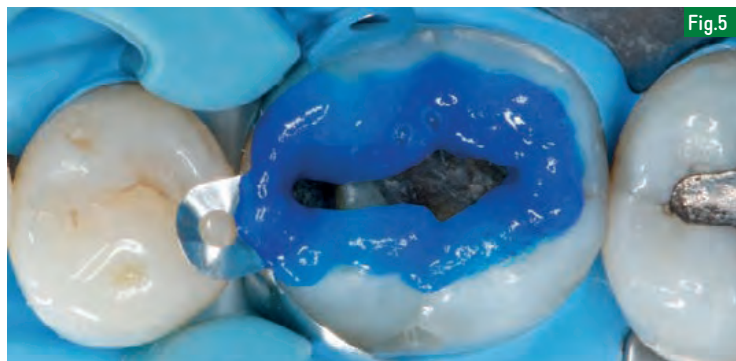


Fig.5 : Mordantage sélectif de l'émail avec de l'acide phosphorique à 35 %.



Fig.6 : Situation après élimination de l'acide par vaporisation et séchage prudent de la cavité.



Fig.7 : Application sur l'émail et la dentine de l'agent de pontage (Futurabond M+) à l'aide d'une mini-brossette.

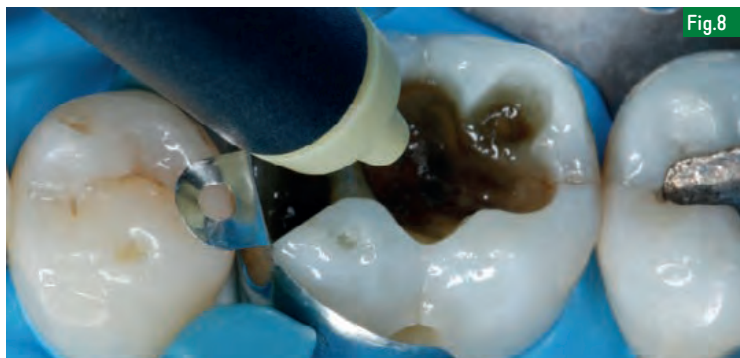


Fig.8 : Soufflage prudent du solvant pour l'éliminer du système adhésif.
Fig.9 : Photopolymérisation pendant 10 secondes de l'agent de pontage.



Profondeur résiduelle

L'étape suivante consistait à remplir la cavité préalablement mesurée avec une sonde parodontale (6 mm de profondeur du fond de la cavité à l'arête marginale occlusive) avec de l'Admira Fusion X-tra dans sa partie mésiale en laissant une profondeur résiduelle sur toute la cavité de 4 mm maximum. Nous avons en même temps entièrement reconstitué la surface proximale mésiale jusqu'à hauteur de l'arête marginale ; (Fig.11). Le matériau d'obturation a été photopolymérisé pendant 20 secondes sous une lampe (puissance > 800 mW / cm²) ; (Fig.12). La cavité étant, à l'origine, de la classe II, la reconstitution de la surface proximale mésiale a produit une « cavité

effective de la classe I » et l'on a pu retirer le système de matrice devenu superflu ; (Fig.13). Dans la poursuite des soins, l'accès à la cavité avec les instruments manuels s'est trouvée facilitée pour réaliser les structures occlusives et la meilleure visibilité du site de traitement a permis d'améliorer le contrôle visuel lors de la mise en place des couches de produits suivantes. La deuxième couche de matériau (Admira Fusion x-tra) a comblé entièrement le reste de la cavité ; (Fig.14).

Une anatomie fonctionnelle

Une fois terminée la réalisation d'une anatomie occlusale fonctionnelle mais rationnelle ; (Fig.15), (laquelle contribue aussi à garantir un dégrossissage et



Fig.10 : La cavité entièrement scellée présente après application de l'adhésif une surface brillante.

un polissage rapide), nous avons polymérisé le matériau d'obturation une nouvelle fois pendant 20 secondes ; (Fig.16). Nous avons, après avoir retiré la digue, dégrossi soigneusement l'obturation avec des instruments rotatifs et

des mini-disques abrasifs, puis ajusté l'occlusion au niveau statique et dynamique. Les polissoirs en silicone imprégnés de poudre de diamant (Dimanto, Voco) ont donné à la restauration une surface lisse et brillante.

PARCE QUE VOS PATIENTS BOUGENT VITE,
NOUS SCANNONS PLUS VITE



CS 8100SC

3 SECONDES SUFFISENT POUR NUMÉRISER UNE IMAGE CÉPHALOMÉTRIQUE DE HAUTE QUALITÉ

Le nouveau CS 8100SC permet d'obtenir des images panoramiques et des images céphalométriques de haute qualité avec un seul système rapide et ultracompact. Un temps de balayage plus rapide apporte plus de confort au patient et permet de réduire les doses et le risque de flou dû aux mouvements du patient.

- **Céphalostat numérique à balayage le plus rapide du monde** : temps de balayage d'à peine 3 secondes*
- **Logiciel exclusif de traçage automatique des structures anatomiques** : traçage complet en 90 secondes**
- **Module CS Adapt** : pour une netteté d'image impressionnante et un rendu personnalisable

LET'S REDEFINE EXPERTISE

Nos innovations en imagerie ne se limitent pas uniquement au CS 8100SC. Vous souhaitez en savoir plus? Rendez-vous sur notre site carestreamdental.fr

*Image 18 x 24 cm en mode rapide ** Image 18 x 24 cm

© Carestream Health, Inc. 2016. Le CS 8100SC est un dispositif médical de classe II b fabriqué par Carestream Health Inc. et dont l'évaluation de la conformité a été réalisée par BSI. Il est destiné à produire des images numériques panoramiques et céphalométriques en deux dimensions de la région dento-maxillo-faciale. Lisez attentivement la notice d'utilisation.





L'illustration 17 ; (Fig.17) montre la restauration directe en ormocère achevée qui rétablit la forme originale de la dent avec une anatomie fonctionnelle de la surface occlusive, un contact proximal physiologique et un aspect esthétique acceptable. Pour finir, nous avons appliqué un vernis au fluorure (*Bifluorid 12, Voco*) sur les dents à l'aide d'une boulette en mousse.

Ormocère nanohybride

Les matériaux d'obturation directs à base de composites ne cesseront de gagner en importance à l'avenir. Ces restaurations permanentes de haute qualité pour la zone latérale soumise aux contraintes de la mastication sont basées sur des données scientifiques fondées, et leur fiabilité est documentée dans les publications spécialisées. Les résultats de travaux comparatifs

d'envergure ont montré que, statistiquement, le taux annuel de perte d'obturations composites dans la zone latérale (2,2 %) ne s'écarte pas de celui des obturations en amalgame (3,0 %).

La pression économique croissante au sein des services de santé publique exige pour la zone latérale, en plus des restaurations haut de gamme chronophages, également des soins de base plus simples, plus rapides et, ainsi, moins coûteux. On trouve pour cela depuis quelque temps sur le marché des matériaux composites apportant des profondeurs de durcissement améliorées qui permettent de poser des obturations latérales acceptables au niveau clinique et esthétique à l'aide d'une procédure plus économique qu'avec les composites hybrides conventionnels.

Outre les composites « Bulk Fill » avec les méthacrylates classiques, l'offre des adhésifs plastiques dotés d'une grande profondeur de durcissement est désormais élargie avec l'arrivée de la variante d'ormocère nanohybride. ■

Fig.11 : La première couche de matériau (Admira Fusion x-tra) remplit la zone mésiale de la cavité et reconstitue la paroi proximale jusqu'à hauteur de l'arête marginale. Fig.12 : Photopolymérisation pendant 20 secondes du matériau d'obturation. Fig.13 : Situation une fois la matrice retirée. Fig.14 : La deuxième couche comble entièrement la cavité.



Fig.12

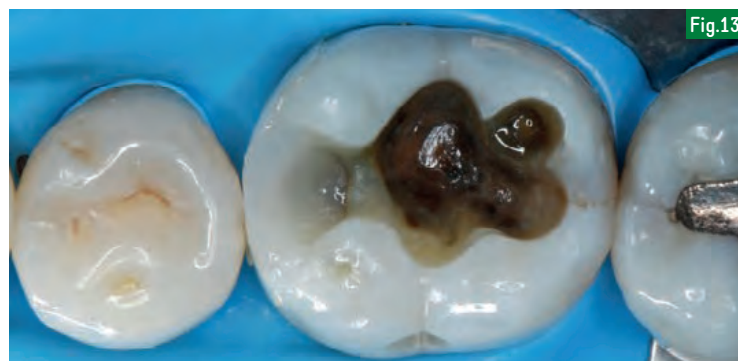


Fig.13



Fig.14

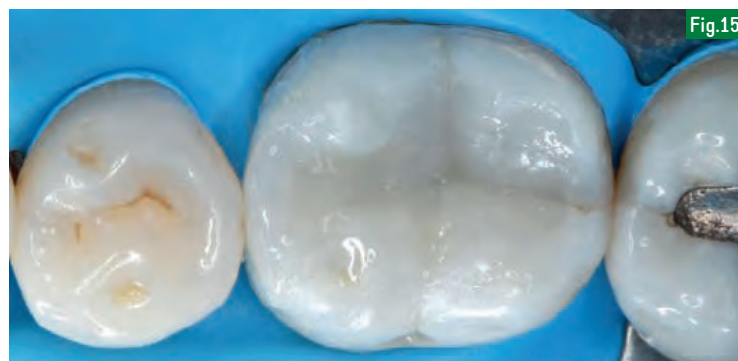


Fig.15



Fig.16

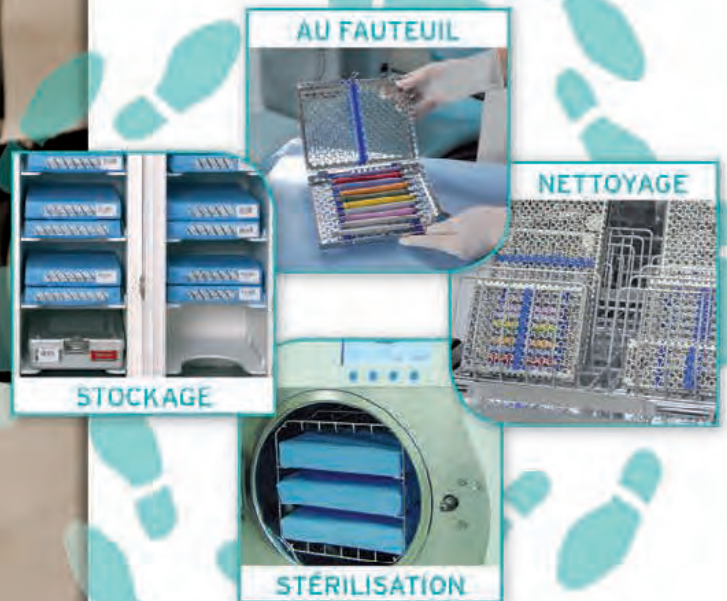


Fig.17

Fig.15 : Reconstitution d'une anatomie occlusive fonctionnelle mais rationnelle. Fig.16 : Polymérisation de l'obturation mésio-occlusive. La cavité vestibulaire fut remplie lors de l'étape suivante. Fig.17 : Situation finale : restauration terminée au poli spéculaire. La fonction et l'aspect esthétique de la dent sont rétablis.



NOUVEAU: HU-FRIEDY VOUS PROPOSE UN AUDIT GRATUIT SUR VOTRE ORGANISATION DE TRAVAIL



FAITES ÉVOLUER VOTRE PRATIQUE VERS PLUS D'ERGONOMIE

4 POINTS DE PERFORMANCES

- Gain de temps au quotidien (env. 70 minutes)
- Rationnalisation de vos actes cliniques
- Protection de vos instruments et du personnel
- Travail en toute sérénité



Pour plus d'information, vous pouvez contacter :
 Le service client Hu-Friedy:
Christophe Cerdan
Tél.: 00800 48 37 43 39 (Numéro gratuit)
Marc Champeau
 Responsable Régional des Ventes Est, Rhône-Alpes, PACA
 Tél.: 06 60 99 08 87 | mchampeau@hu-friedy.com
Sébastien Guimond
 Responsable Régional des Ventes Ouest, Sud-Ouest
 Tél.: 07 83 87 39 08 | sguimond@hu-friedy.com

Visitez notre site internet: www.hu-friedy.eu

How the best perform



Pour une greffe réussie

Cette gamme propose d'allier plusieurs solutions astucieuses, naturelles et économiques pour assurer une chirurgie dentaire en toute sécurité.

L-PRF

Fibrine riche en plaquettes et en leucocytes

C'est un tissu autologue dérivé du sang du patient, constitué d'une architecture en 3-D de fibrine. Une procédure au fauteuil simplifiée permet la production d'une membrane de fibrine, résistante, souple et suturable. Ce réseau naturel de fibrine est riche en plaquettes, facteurs de croissance et cytokines dérivées des plaquettes sanguines et des leucocytes. Il a été démontré que la production de ces protéines pendant les sept premiers jours critiques après le placement favorisait une guérison plus rapide.

Ce réseau favorise une migration et une prolifération cellulaire plus efficaces et ceci sans additifs à base de thrombine chimique ou bovine.

SES ATOUTS

- Simple et économique.
- Naturel – 100 % autologue.
- Membranes et bouchons de fibrine.
- Leucocytes, plaquettes et fibrine.
- Libération lente de facteurs de croissance ≥ 7 jours.
- Matrice pour matériau de greffe osseuse.

Cliniquement, la fibrine présente d'excellentes propriétés mécaniques. Ce biomatériau est élastique, solide et souple, ce qui le rend facile à manipuler. Il peut être découpé et il est suffisamment souple pour s'adapter à de nombreuses régions anatomiques. Il est adhésif et très facile à suturer. De plus, la membrane L-PRF est stable à température ambiante pendant plusieurs heures, laissant ainsi un temps de travail assez confortable.



L-PRF

SYSTÈME INTRASPIN

Pour une greffe réussie

Ce système établit un protocole en trois étapes qui permet de centrifuger le sang du patient, retirer le caillot de fibrine et le traiter dans le kit de fabrication *Xpression*. Une membrane, ou des bouchons pour les sites d'extraction peuvent ensuite être formés, en utilisant soit la plaque interne, soit le piston du kit. La membrane *L-PRF* sert de support au matériau de greffe osseuse. Lors de son incorporation, le matériau de greffe est suspendu dans la matrice de fibrine et ses caractéristiques de manipulation sont ainsi améliorées.

SES ATOUTS

Applications dans les sites de chirurgie dentaire / buccale et maxillo-faciale ; notamment, mais non limité aux éléments suivants :

- Défaits osseux.
- Sites d'extraction.
- Reconstitution de la crête sinusale et dentaire.
- Anomalies palatines.
- Atrophie osseuse maxillaire.

Le système *IntraSpin* est destiné à être utilisé pour la préparation rapide et sûre de fibrine autologue riche en plaquettes et leucocytes (*L-PRF*) à partir d'un petit échantillon de sang prélevé sur le site d'intervention du patient. La membrane *L-PRF* peut être mélangée avec une autogreffe et / ou une allogreffe osseuse avant toute application sur un défaut osseux afin d'améliorer les caractéristiques de manipulation. Elle ne nécessite qu'une seule centrifugation sans mélange, chauffage ou additifs. Chaque composant du système a été spécifiquement sélectionné et conçu pour agir de concert comme une greffe. Tous les composants du système *IntraSpin* sont marqués *CE* en tant que dispositif médical de Classe II, selon la directive 90 / 385 / CEE. Ils sont aussi agréés par la *Food and Drug Administration* des États-Unis, comme dispositif médical de Classe II, selon l'autorisation de mise sur le marché 510K BK120048.

Un protocole de traitement simple en trois étapes nécessite le prélèvement de sang, la centrifugation du sang et la compression du caillot de fibrine dans le kit de fabrication. Le système est composé de trois groupes de produits spécifiquement conçus pour réaliser ce protocole de traitement.



Système
Intraspin



OÙ SE LES
PROCURER ?

ORIMPLANTS

Tél. : 04 97 03 29 65

@ : info@intra-lock.fr

3w : intra-lock.fr



Le coin des trouvailles

Pour un maximum de VISIBILITÉ, le service « Petites Annonces » de Dentoscope vous propose ses formules « TOUT COMPRIS ».

Rendez-vous sur : edp-dentaire.fr/petites-annonces pour connaître toutes les modalités !

OFFRES D'EMPLOI

COLLABORATION

95G5 / 13 AIX-EN-PROVENCE

Recherche dentiste en vue d'association avec expérience et maîtrise de la réhabilitation globale et de la prothèse sans métal. Formé en énergétique si possible. Clientèle motivée pour sa santé au naturel. Cadre de travail exceptionnel. Plateau technique : 3 salles de soins + bloc opératoire, *Cone Beam*, *Cerec*, laser *Lokki*, *Milta Led*, 2 assistantes, ostéopathe, parking, espaces verts. En dehors de la ville, à proximité de Puycricard. Envoyer CV et lettre de motivation manuscrite par mail.

Tél. : 06 85 15 32 50

@ : accueilcabinetferaud@orange.fr



Z7MG / 22 - PLERIN

Cherche collaborateur (trice), Côtes d'Armor, bord de mer, cabinet de réhabilitation globale, plateau technique complet, assistante fauteuil, expérience souhaitée, association ultérieure possible, C.A. assuré

Tél. : 02 96 58 08 58

@ : cabinet.engel@gmail.com

62DE / 25 BESANÇON

Pour le 01 / 06 / 2016 cherche collaborateur thésé, poste existant depuis 13 ans. Cabinet aux normes, bien équipé *Julie Vistascan*.

Tél. : 06 12 17 82 02 après 20h00

@ : jiyopers25@gmail.com

DENTOSCOPE

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

IXZI / 73 AIME

Cherche collaborateur (trice) quatre jours / semaine, dans beau cabinet d'omnipraticque orienté et organisé pour proposer une approche globale, dentisterie restauratrice de qualité, implants, prothèse sur implants, inlays onlays, esthétique du sourire, paro, laser... Gros potentiel et bon plateau technique : *Kavo E70*, caméra endobuccale, laser *Lokki*, radio panoramique, Visiodent en réseau. Votre profil : passionné(e) du travail bien fait, vous devrez avoir une bonne maîtrise des collages, de la digue, des projets de traitement. Un bon sens organisationnel, un sens aigu du contact et du relationnel patient / praticien. Vous devrez aimer la montagne et son univers, car vous travaillerez au pied des plus belles stations de ski d'Europe. Idéalement, votre projet serait de vous établir durablement dans cette belle région dynamique et touristique.

Tél. : 06 24 30 12 47

@ : cyrilvincent73@orange.fr

BN6D / 91 - GIF-SUR-YVETTE

J'ai un poste de collaborateur qui se libère (*Gif-sur-Yvette centre*) dans un cabinet tout neuf avec une patientèle facile et bien fournie. Structure de 200 m² avec 2 autres praticiens et 4 assistantes, informatique *Cone Beam* implants, salle de repos?... Actuellement 4 jours par semaine dont samedi (*souhaité*).

Tél. : 01 69 86 02 40

@ : drexcoffier@gmail.com

3w : dr-excoffier-eric.chirurgiens-dentistes.fr



Retrouvez nos tarifs sur : edp-dentaire.fr
Onglet : *petites-annonces*

ASSOCIATION

ATKW / 30 - NÎMES

Cabinet omnipraticque orientation santé globale et esthétique, recherche collaborateur (trice) pour partage exercice dans une optique de qualité. Possible association. Contact par mail.

Tél. : 04 66 21 31 10

@ : cabinetdomenech@orange.fr

O2I9 / 71 - CUISERY

Bourgogne Sud, SCM 3 praticiens recherche un collaborateur en vue association, cause prochain départ en retraite du sénior.

Tél. : 06 37 94 02 83

@ : jabessy@wanadoo.fr

ASSISTANT DENTAIRE H / F

7ESW / 19 - BRIVE-LA-GAILLARDE

Cabinet d'orthodontie recrute assistant(e) dentaire diplômé(e) ou pour formation (*avec une sérieuse base de secrétariat*) en CDI ou contrat de professionnalisation à partir du 1^{er} avril 2016.

Tél. : 05 55 24 59 63

@ : maumotrol@hotmail.fr

AC84 / 54 MALZEVILLE

Cabinet Nancy omnipraticque recherche assistante dentaire qualifiée à temps plein. Gestion du planning, comptabilité, secrétariat, travail au fauteuil. Permis B exigé.

Tél. : 03 83 29 57 16

@ : marie.descharmes@sfr.fr

CABINET

COLLABORATION / VENTE

8JKE / 13 - MARSEILLE

Je suis à la recherche d'un collaborateur en vue d'une association suivie d'une cession. Mon cabinet se situe en centre-ville, à la sortie du métro. Je travaille actuellement sur un gros mi-temps qui laisserait la place à un mi-temps complémentaire. Le volet de clientèle actuel est important mais il peut s'intensifier avec une présence plus grande. Matériel dentaire, radio et informatique récent.

Tél. : 07 86 88 71 76

@ : sarfati.brigitte@gmail.com

VENTE

5GXE / 04 - FORCALQUIER

Vends, cause retraite 2016, cabinet dentaire situé en RDC et tenu 26 ans. C.A. sur 4 jours. Matériels récents. Qualité de vie.

Tél. : 06 99 84 41 11

@ : guynogreni@yahoo.fr

1S09 / 06 NICE

Pour cause de retraite, vends cabinet dentaire de 160 m², situé 1^{er} étage, fauteuil *Sirona C3*, SCM 2 praticiens, avec ou sans les murs, collaboration possible avant cession.

Tél. : 06 37 26 17 13

@ : jean-marc.catala@wanadoo.fr



V69N / 11 - MONTRÉAL

Aude, cause retraite mars 2016, cède gracieusement cabinet rural situé à 15 km de Carcassonne, en zone de revitalisation rurale avec exonération d'impôt pendant 8 ans. Location des murs : 400 €, cabinet dentaire tenu pendant 40 ans, bénéfice : 80 000 €.

Tél. : 06 12 08 51 29

@ : claude.falandry@hotmail.fr

YB9W / 13 AIX-EN-PROVENCE

À vendre, cause déménagement, cabinet dentaire d'omnipraticque, situé en centre-ville sur le cours Mirabeau. Chiffre d'affaires en forte progression et à fort potentiel. 55 m² très lumineux, 1 fauteuil (2 ans), RVG, Stérilisation aux dernières normes, informatisée. Bureau, salle d'attente, kitchenette, salle de travail et pièce de rangement. Patientèle agréable. C.A. sur 3 jours. Possibilité de reprendre location de parking à l'année. Disponibilité à définir conjointement.

Tél. : 06 98 89 33 73

@ : cabdentaix13100@gmail.com

PETITES ANNONCES DENTOSCOPE

Rapides, claires et efficaces : une visibilité dans 27 000 cabinets, en plus du Web, en quelques clics !

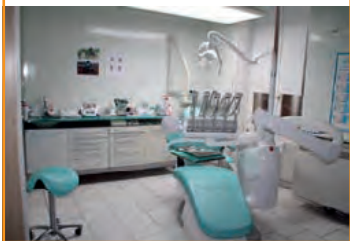
VZHE / 17 - MURON

Cessation d'activité pour raison médicale, vend cabinet dentaire centre-ville avec parking en face. Matériel récent : radio RVG *Trophy*, informatique (*Julie*).

Prix intéressant à discuter.

Tél. : 06 70 79 49 54

@ : sophiemc@orange.fr



LN3Q / 17 - ROCHEFORT

Vends cabinet dentaire matériel 2010, bon C.A., possibilité 2^e fauteuil, assistante, RVG, panoramique, logiciel *Julie*, cause déménagement.

Tél. : 06 33 47 09 85

@ : drthierry-pigeon@orange.fr



DENTOSCOPE

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

MNNH / 26

LIVRON-SUR-DRÔME

Drôme sud, cause retraite, vend cabinet dentaire de 100 m² avec dérogation bail par vendeur, possibilité de deux fauteuils, gros potentiel. Prix intéressant.

Tél. : 04 75 61 68 60

@ : contact@mariejulliantshitsu.com

KOXW / 31 - TOULOUSE

Toulouse, loue ou vend cabinet professionnel en orthodontie ou en omnipratique, créé en 1990. Superficie de 130 m², en RDC dans une résidence standing avec parc arboré. Calme, lumineux, accessible handicapés, excellent emplacement, libre, cessation d'activité.

Tél. : 06 87 46 52 58

@ : vverdenal@yahoo.fr

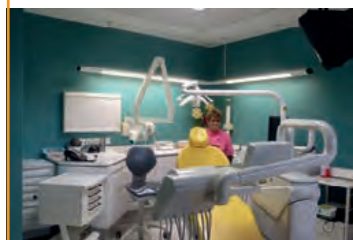


K9PG / 33 - BORDEAUX

En Périgord noir, beau cabinet : 1 accueil, 3 salles de soins, 3 bureaux, 1 salle d'attente, 2 toilettes, 1 cour intérieure, 1 local technique séparé 2 aspirations centralisées, 2 salles de stérilisation, 2 stérilisateur 26 l, informatique *Julie* en réseau local, panoramique *Owandy* RVG HD, 2 bistouris électriques dont 1 HF laser Piezotome chirurgical, trousse implanto... Climatisation complète et accès handicapés

Tél. : 06 74 49 44 44

@ : mic.06@wanadoo.fr



EB64 / 34 - LATTES

Le Grau-du-Roi, Gard 30, vend cabinet 74 m² (31 ans), matériel récent, bien équipé, salle radio pano., RVG, 2 salles de soins (une de chir.), moteur de chirurgie, scialytique de bloc, grand négatoscope, info. récente, clim. réversible, salle d'attente, salle de sté., 2 WC distincts patients / praticiens. 2 entrées, résidence sécurisée, Rdc, très lumineux. Prix raisonnable : 50 K€, possibilité achat murs.

Tél. : 04 67 22 41 65

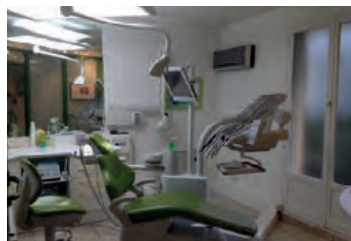
@ : dr.roqueta.jm@gmail.com

AQS6 / 37 - TOURS AGGLO

Retraite fin 2016, vend cabinet (36 ans), TBE, avec / sans les murs, C.A. 300 K€ 4j. / sem. Fauteuil *Kavo* 2013, Radio *Kodak Trophy Elytis* 2003, Gestion + RVG *Trophy Carestream Dental*, possibilité 2^e fauteuil.

Tél. : 06 14 98 58 29

@ : bjmarco@numericable.fr



1N4X / 38 - GRENOBLE

Cause retraite vend cabinet tenu 38 ans. Commune recherchée limitrophe de Grenoble, proche toutes commodités, parkings privatifs. Cabinet lumineux de 63 m², situé au 1^{er} étage, vue montagne. Clientèle agréable, fidèle, correspondant en implantologie. Fauteuil *Sirona C6*, RVG *Trophy Julie*, stérilisateur *New-star 23B+*. Vendu 190 000 € avec murs.

Tél. : 06 50 65 72 71

@ : mdemersonchailoux002@lerss.fr

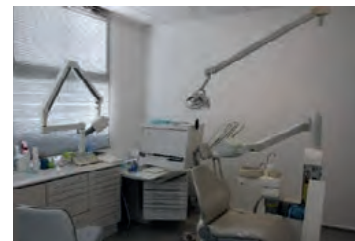


7GS7 / 42 - L'ETRAT

4 km nord Saint-Étienne Agglomération privilégiée, cause retraite, cède ou loue cabinet dentaire, possibilité murs. Situé dans un excellent emplacement en RDC et d'une superficie de 80m², il dispose d'une patientèle motivée, C.A. : 140 K€, potentiel car 80 K€ chirurgie, paro. implantaire externalisées.

Tél. : 06 09 94 71 66

@ : chapraccablanc@hotmail.com



RW9R / 44 - SAINT-NAZAIRE

Cause retraite été 2016, vend cabinet dentaire situé à Saint-Nazaire dans une zone franche à 10 km de La Baule. Dans maison individuelle : 2 salles de soins sur 2 plateaux de 60 m², matériel très récent, unit *Planmeca* de fin 2013, *Unit Anthos* de 2011, salle d'examen avec *Unit Siemens M1*, RVG, logiciel *Visiodent*, radio panoramique *Siemens*.

Tél. : 06 50 57 70 20

@ : hechartier@hotmail.com



Q9EY / 44 SAINT-NAZAIRE

Vend cabinet dentaire tenu durant 39 ans. Situé à Saint-Nazaire (proche de La Baule) en centre-ville parking avec accès handicapés. C.A. moyen sur 3 ans : 370 K€. Sans personnel.

Tél. : 06 10 03 51 86

@ : Yolandesabatier@gmail.com

17AR / 45

SAINT-DENIS-DE-L'HÔTEL

Proche d'Orléans. Pour cause de retraite prise début juillet 2016, vends cabinet dentaire d'omnipraticque avec les murs. Cabinet tenu durant 25 ans. Situé au rez-de-chaussée, avec un accès direct sur la rue, dans petite copropriété très bien entretenue. Locaux d'une superficie de 80 m² très lumineux et agréables. Le cabinet comprend une salle de soins complète équipée (fauteuil Adec, informatique en réseau, climatisation...) ainsi qu'une autre salle de soins actuellement sans équipement. C.A. moyen sur les 5 dernières années de 305 K€ et fort potentiel pouvant être développé. Accompagnement pour présentation patientèle possible.

Tél. : 06 67 36 79 25

@ : pjl.marion@orange.fr



DIRC / 62

LE TOUQUET-PARIS-PLAGE

Idéal création ODF ou omnipraticque. Cause transfert pour agrandissement, praticien exclusif parodontologie - implantologie, vend local moderne équipé, 2 fauteuils. RDC bien situé, lumineux et fonctionnel. Cave. Parking privé. Accessibilité handicapés. Cadre privilégié, mer et forêt. Prix des murs + matériel ou location.

Tél. : 06 03 94 48 27

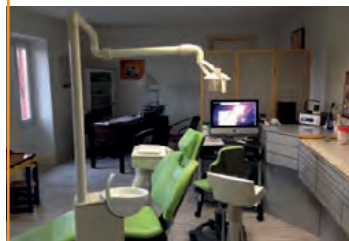
@ : henri.delcourt@nordnet.fr

11NR / 64 ANGLET

Vends cabinet dentaire, côte basque, pour cause de déménagement. Local spacieux, lumineux. Fauteuil Sirona C4, logiciel Mac Dent. Vente murs si possible.

Tél. : 06 81 97 92 85

@ : marc.lautrette@hotmail.fr



Psychologie et implantologie Donner sa chance à l'implant

Jean-Pierre Chetry

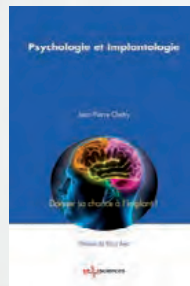
Jean-Pierre Chetry a su trouver les exemples pratiques, les mots simples et compréhensibles face aux situations de notre quotidien professionnel. En déclinant de façon didactique et concrète les différentes clés pour y parvenir, l'auteur expose un protocole original de la communion patient-praticien.

À l'appui de cas cliniques concrets et de jurisprudences pertinentes, cette publication vise à optimiser la présentation du projet implantaire.

En conclusion de ce discours sur lequel tout implantologiste devrait se pencher, il faut reconnaître à l'auteur le mérite d'avoir pu développer vis-à-vis des différentes préoccupations des patients, une approche pédagogique adaptée qui veut s'inscrire dans une véritable stratégie relationnelle : celle de gagnant-gagnant. - Gérard Scortecci

95 euros

Commandez et retrouvez toutes nos collections sur
www.librairie-garanciere.com



Chaque mois des solutions pour mieux manager votre cabinet

Au sommaire ce mois-ci

- **Cabinet du mois**
Dr Florian Mathe,
Avancer vite mais prudemment
- **Management**
Je manage
selon les personnalités
- **Gestion**
Contrôle fiscal : pas de panique
- **Vie de la profession**
Embarquez comme réserviste !
- **Analyse du sourire**
Le sourire : des dents jeunes
pour les jeunes
et pour les seniors ?



Abonnement papier et numérique



Abonnez-vous en ligne sur www.edp-dentaire.fr

JMX9 / 67 - SCHIRMECK

À saisir, cabinet tenu 12 ans, matériel très récent, fort potentiel. Salle de soins fauteuil Sirona + salle dédiée chir., 3D Planmeca. Lumineux, coloré, patientèle agréable. Climatisation. Logiciel Trophy Gestion. 30 km à l'ouest de Strasbourg. Accompagnement possible pour le démarrage. Au plaisir de répondre à toutes questions.

Tél. : 06 61 11 94 81

@ : cabinetdentaire67@yahoo.fr



QH XV / 69 - LYON

Cause retraite 2016 : vends cabinet Lyon 7^e. Patientèle fidélisée (3^e praticien successful). Omnipraticque et implanto. C.A. sur 3 jours. Paro, pédo, ODF à développer. Matériel en bon état avec 2^e fauteuil salle implants. RVG et logiciel réseau Trophy. Bus, tramway, métro, gare SnCF et universités sur place.

Tél. : (le soir) 04 78 51 94 36

ou 09 53 60 94 73

@ : drfond@hotmail.com







PETITES ANNONCES DENTOSCOPE

Rapides, claires et efficaces : une visibilité dans 27 000 cabinets, en plus du Web, en quelques clics !



PaX-i3D Smart ^{12x9}

-  UN CLICHÉ 2D ET 3D :
2 CLICHÉS EN UNE SEULE PRISE
-  IDÉAL POUR L'IMPLANTOLOGIE
-  DESIGN ATTRACTIF
-  TECHNOLOGIE GREEN DE
RÉDUCTION DES RAYONS X

**Nouvelle offre de reprise 2D,
contactez-nous pour en bénéficier !**

www.vatech-france.fr

Contact 01 64 11 43 30 | info@vatech-france.fr

Dispositif Médical Classe IIb / CE 0 120
Produit non remboursé par les organismes de santé.
Nous vous invitons à lire attentivement les instructions d'utilisation.

FKTP / 73 AIME

Dans jolie ville dynamique, proche des plus belles stations de ski, vends pour cause de déménagement, très beau cabinet 153 m² avec ou sans les murs. Centre-ville, au rez-de-chaussée, accès direct à la rue. Informatisé réseau Visident ligne 100 Digora - pano 2D - 2 salles de soins équipées à l'identique : fauteuils *Kavo E70T* (de 3 et 4 ans) - Salle de sté. vitrée, *Melag* - 1 Salle de chirurgie implantaire avec sas - Laser *Lokki*.
Tél. : 06 24 30 12 47
@ : cyrilvincent73@orange.fr



47HA / 74 - ANNEMASSE

Annemasse, à la frontière suisse (74), près de Genève, cabinet à fort potentiel dont l'activité est très organisée et le personnel formé, cherche un(e) repreneur(se). La clientèle est habituée à une approche de traitement global. L'assistante réceptionniste est formée à une gestion active et prévisible du cahier de rendez-vous, elle assure également les explications nécessaires aux traitements proposés, ainsi que les ententes financières et leur suivi. Le matériel moderne comprend deux fauteuils *Sirona C3*, une radiographie panoramique numérique *Orthopos*, rétro alvéolaire numérique, informatique sur trois postes, climatisation... Les locaux, actuellement en location, d'une surface de 115 m² comptent deux fauteuils installés plus 25 m² disponibles pour poste(s) supplémentaire(s). Le C.A. moyen « AGA » sur les trois derniers exercices est de 400 000 €, 165 jours / 42 semaines de travail. Possibilité de collaboration du titulaire afin de faciliter la reprise de la clientèle. Location ou vente des murs.
Tél. : 06 87 42 50 77
@ : cabdentsj@gmail.com

4CMM / 77

LA FERTÉ-SOUS-JOUARRE
Retraite début 2017, cède cabinet avec / sans les murs, (35 ans). Local en RDC de 60 m², normes handi. Omni. C.A. moyen : 300 K€. Matériel et RVG *Planmeca*, logiciel *GID*. Assistante appréciée des patients.
Tél. : 06 07 97 79 74
@ : joelle.loyau@orange.fr

OWQ4 / 84 - VAR

Cède, urgent, cabinet situation et conditions de travail exceptionnelles. CA sur 3,5 j. Deuxième salle opératoire aménageable, convient semi-retraite (au soleil !). Clientèle facile, agréable et en partie étrangère.
Tél. : 04 94 79 28 59
@ : frjams@gmail.com

2VZM / 89 - YONNE

Proche Auxerre, cause retraite fin 2016 cède cabinet bien équipé. Bonnes conditions de travail. Patientèle agréable. 3 / 4 jours par semaine. Gros potentiel. Deuxième fauteuil possible. Assistante confirmée.
Tél. : 03 86 42 46 89 ou 06 43 68 75 06
@ : quenottes1@gmail.com

8MED / 97 - LA RÉUNION

Marre de la grisaille et de la morosité ambiante ? Cabinet à vendre dans le sud de la Réunion. 2 fauteuils, plateau technique important et moderne. Omnipratique et quelques cas d'orthodontie (à développer), 2 assistantes (un temps plein, l'autre à temps partiel). À la maison à 18h00 le soir (moins de 35h par semaine) pour un C.A. sup. à 650 K€. Loyer de 570 €. Surface de 66 m². À 8 min. de la plage d'Étang-Salé-Les-Bains. Qualité de vie incomparable.
Tél. : 06 92 36 72 00
@ : jpsarrazin@hotmail.fr

C5UZ / 97

LA TRINITÉ - MARTINIQUE
Vends parts de SCM (possibilité vente parts SCI propriétaire des murs) 3 associés, 3 jours / semaine. Omnipratique / implantologie 3 unités de soins en réseau informatique, 3 fauteuils neufs, 3 assistantes et 1 secrétaire. Cabinet de 200 m² vue mer. Baie de Trinité +

cour intérieure du Centre Galion.

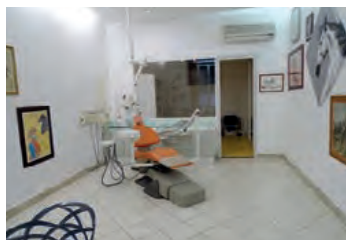
Prix : 100 000 € (parts SCM, droit de présentation de la clientèle, matériel et stock de consommables...). Possibilité de crédit vendeur sur 3 ans (conditions à déf.). Possibilité de deux postes de collaboration.
Tél. : 06 38 27 72 03
@ : patrick.moulinas@orange.fr



LOCATION

FC46 / 83 - FRÉJUS

Pour cause de départ à la retraite, à louer cabinet dentaire, 35 ans d'exercice avec patientèle. Contactez-moi pour tout renseignement.
Tél. : 04 94 53 52 90
@ : docteurbretpatrick@wanadoo.fr



MATÉRIEL DIVERS

ACHAT

20GW / 59 - LILLE

Achète tout mobilier médical ancien des années 1900 à 1950 en métal ou bois. Meuble ou vitrine avec plateau en marbre, tiroirs et portes vitrées, meuble rond avec plateau en opaline. Ancien sujet anatomique écorché, crâne / squelette d'étude. Tout mobilier lumineux décoration de salle d'attente ou de maison, de 1950 à 1970. Achat dans toute la France.
Tél. : 06 82 43 78 10
@ : huet1972@gmail.com

RH61 / 68 HIRsingUE

Cherche à acheter des arraches couronnes *Anthogyr* ancien modèle, court sans ressort.
Tél. : 06 22 11 84 46
@ : christian.martin15@wanadoo.fr

VENTE

3EJT / 14 - DEAUVILLE

À vendre : *Air Flow prep K1 Max* : 2 000 €, *Care 3 Plus NSK* : 600 €, comp. *Dürr Primo* avec dessiccateur (jamais servi) : 2 000 €, renfort *Dustex Master* neuf 330 €, *Ultimate XLF Mix SR30T In Mix Sirio* : 550 €. *Tél. : 02 31 88 69 02*
@ : dupre-renier14@bbox.fr

FDWD / 43

LEMPDES-SUR-ALLAGNON

Vends RVG *Fona* sous garantie, suite cessation d'activité, capteur + 2 interfaces d'acquisitions avec logiciels correspondants, sous garantie jusqu'au 08 / 04 / 2017, paramétrage à distance par le fournisseur de votre ordinateur inclus, valeur neuve au 08 / 04 / 2015 : 4 900 €, pas de maintenance oblig., expédition en recommandé à réception du règlement. Prix : 2 000 €. *Tél. : 06 79 53 23 79*
@ : christophe.desrayaudpro001@orange.fr



D93R / 51 - BOURMONT

Vends 3 contre-angles bague rouge *W&H Alegria* avec LED intégrée (utilisable aussi sur micro-moteur non fibré, par effet dynamo) : 750 € (frais de port compris) l'unité. Prix dégressif en fonction de la quantité. Prix : 750 €. *Tél. : 03 25 01 12 96*
@ : olivier.delsol@bbox.fr

FORMATION

VB6B / 67 - SÉLESTAT

De l'hypnose médicale aux thérapies d'activation de conscience par le Dr Jean Becchio samedi 9 avril 2016 à Saint Hippolyte (68) (Hôtel Val Vignes Ardent). Contact : Dr C. Crouzet-Schweitzer
Tél. : 03 88 92 89 00 ou 03 88 38 84 70
@ : cab.dr.jfohl@numericable.fr ou crouzet.chris@wanadoo.fr
3w : ardent-asso.fr

DENTOSCOPE

Journal + Internet la formule gagnante de toutes vos annonces

Retrouvez nos tarifs sur : edp-dentaire.fr
Onglet : petites-annonces

COMBINAISON GAGNANTE !

0,12%
CHLORHEXIDINE



**SANS
ALCOOL**



REMB. SÉC. SOC. 15% (Flacon 300 ml)

PAROEX

Digluconate de chlorhexidine à 0,12 %



PRÊT À L'EMPLOI

TRAITEMENT D'APPOINT DES INFECTIONS BUCCALES ET DES SOINS POST-OPÉRATOIRES EN STOMATOLOGIE

La prescription des bains de bouche à base de chlorhexidine doit être réservée aux patients ne pouvant assurer une hygiène correcte par le brossage des dents.

Mentions légales disponibles sur le site <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

SUNSTAR
FRANCE



Packs Sérénité : concentrez-vous sur l'essentiel

NOUVEAU !

Toute l'excellence W&H
réunie dans deux packs

Pack Sérénité

- Stérilisateur LISA + accessoires
(Lisa Safe + Multidem)
- Automate Assistina 3x3
- 6 instruments lumière W&H

Pack Sérénité +

- ⊕ Laveur-désinfecteur Miele



à partir de
434 €
/mois*



Pour tout savoir sur
les Packs Sérénité, flashez
le code et rendez-vous
sur notre site internet !



L'assurance d'un matériel toujours en parfait état de fonctionnement

Les packs Sérénité vous offrent pendant 5 ans l'expertise W&H all inclusive, avec des coûts maîtrisés : du financement à la maintenance, en passant par la qualification à l'installation et la requalification obligatoire, selon les normes en vigueur, pour le stérilisateur tous les 1 000 cycles ou 2 ans et un accès à l'interface Akidata pour tous les appareils d'hygiène.

* Selon la composition du pack.

akilease
LE DUO GAGNANT