

DENTOSCOPE

l'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires

Étude

P.24

Une sonde colorimétrique interdentaire pour évaluer l'efficacité des brossettes



Dr Waddah SABOUNI

Traiter efficacement les béances antérieures



La technique des gouttières thermoformées Invisalign permet un traitement efficace et discret des béances antérieures, pathologie fréquente estimée à 15 % de la population. La béance antérieure peut être d'origine squelettique ou dentoalvéolaire. L'étiologie la plus fréquente a une origine fonctionnelle en rapport avec une dysfonction linguale,...

Page 12

Dr Frédéric LORENTE

Simplifier l'implantologie en cas de faible épaisseur osseuse



Mise en place à la mandibule de deux implants avec expansion osseuse et élargissement d'une crête fine selon la technique minimalement invasive MIM 2. Ce cas clinique présente une situation rencontrée fréquemment dans nos consultations pour laquelle l'implantologie conventionnelle d'un omnipraticien n'offre pas de solutions...

Page 38



Événement

Coefi : **Le projet esthétique virtuel : une clé pour communiquer**

Page 30

EUMAA
European Masters of Aligners

MASTERCLASS EUROPÉEN EN ORTHODONTIE INVISIBLE PAR ALIGNEURS

CERTIFICAT OFFICIEL À LA TECHNIQUE

invisalign®

Contact : france@eumaa.com
Tél : +33 7.63.21.89.54 / +33 6.27.40.48.33

www.marsterorthodontieinvisible.com

Promodentaire
On vous doit **PLUS** que des PROMOS!

SERVICE TECHNIQUE
Le **VRAI N°1** de la réparation en France depuis plus de 30 ans !

Jusqu'à -35% de remise*
Pour chaque réparation envoyée
Enlèvement gratuit **TNT**

+

Marquage Laser OFFERT !
de votre rotatif à votre nom

★ CODE AVANTAGE LAZ

CONTACTEZ-NOUS
01 49 63 65 14

*Offre valable pour les clients membres de notre programme fidélité, valable jusqu'au 31/12/2016. Promodentaire S.A. inscrit au RCS de Paris n° 514 000 000. Ouvert de 9h à 19h. 13287 Tremblay-en-France cedex. 31 28 20 191 RCS 506919. Seul document édité par Promodentaire ou dérivé de nos contenus graphiques de vente. Photos non contractuelles.



L'EMPREINTE OPTIQUE PAR LABOCAST

Simplicité, rapidité et précision

20 280 €
(TTC)

Incluant un ordinateur
portable.



6 Raisons de choisir Trios®



Technologie de
numérisation avancée



Prise d'empreinte
précise et rapide



Suite de logiciels
inédite sur le marché



Conception assistée par
ordinateur pour la création
de toutes vos prothèses



Possibilité de transmettre
toutes les photos
de vos cas cliniques



LABOCAST
Modern Dental Group

Pour plus d'informations, contactez nous au [CN° Azur 0811 115 000](tel:0811115000)

46-56, rue des Orteaux 75020 Paris - labocast@labocast.fr www.labocast.org - www.labocast.com

Dr Paul
AZOULAYRédacteur
en chef

Embellie...

C'est avec une grande joie et dans une certaine mesure un soulagement que nous avons appris ce que nous appelions de nos vœux depuis des mois, pour ne pas dire des années. Quand des souhaits sont exaucés, quand des convictions finissent par se concrétiser, comment ne pas applaudir et surtout espérer le début d'une véritable concertation ?

En tout cas, c'est la seule et unique solution pour que notre profession donne une image de cohésion et présente une défense déterminée pour notre avenir. Les trois syndicats les plus représentatifs des chirurgiens-dentistes libéraux (FSDL, CNSD et UJCD) se sont réunis pour une table ronde le 27 mai 2016 au

siège de l'UJCD-Union dentaire. Ils ont décidé ensemble de s'unir et de faire front commun lors des discussions pour la future convention qui auront lieu en septembre 2016. La période que nous vivons est un tournant. Les politiques et les financiers ont réduit la médecine à des équations comptables, à des statistiques, et la relation avec le patient à un acte non pas médical, mais à une transaction (*c'est ce qui a été mis en place depuis la création des centres low cost*). Nos trois syndicats ont enfin pris la mesure de cette dégradation des conditions d'exercice. C'est unanimement qu'ils ont fait ce constat et proposent de concentrer leurs efforts sur l'essentiel, la défense des actes de soins et de prévention.

D'autres réunions sont programmées pour définir leurs revendications communes. Tous ont compris que le vrai combat est celui de la qualité des soins pour nos concitoyens, le respect mutuel patient-soignant. Tous connaissent les travers de notre quotidien et tous savent quelles propositions doivent être défendues pour sauver notre exercice. Chacun de nous sait bien que seule l'unité pourra faire avancer et réformer ce qui est en place depuis des décennies, et qui ne satisfait personne.

Le patient doit être la préoccupation majeure et sa santé doit être préservée. Nous avons conscience que le combat sera difficile et demandera du temps, c'est pour cela qu'il ne faudra rien signer dans la précipitation et

avancer pas à pas pour obtenir des résultats justes pour tous. La société aussi, dans son ensemble, va devoir se reconstruire sur des valeurs autres qu'exclusivement économiques ; nous devons représenter un exemple, la profession mérite bien cela ! Notre attitude et nos prises de positions seront déterminantes autant vis-à-vis du ministère de la Santé, que des organismes sociaux, et on sait que nous n'obtiendrons rien sur le plan financier (*voir ce qui se passe avec les médecins actuellement*). Alors, la remise à plat des actes nécessaires à une bonne santé bucco-dentaire est un premier chantier qui doit être mené à bien avec pour unique objectif une bonne santé publique.

Comme notre consœur **Nathalie Ferrand** me l'a écrit : « *Oui, nous sommes une profession médicale. Oui, nous nous battons pour améliorer la santé de nos patients, pour nos équipes et notre environnement. Oui, nous sommes fiers de notre métier. Le chemin ne sera pas facile, mais nous l'empruntons résolument. Ce qui nous donnera beaucoup plus de chances d'arriver qu'en restant pétrifiés dans notre coin, sous les coups de ceux qui voudraient nous faire passer pour des vendeurs de prothèses* ». Voici des pistes pour une réflexion sur notre avenir durant cet été.

Au nom de la rédaction je vous souhaite à tous d'excellentes vacances.

La vraie révolution est celle
qui nous amène à nous
transformer nous-mêmes
pour transformer le monde

Pierre Rabhi



DENTOSCOPE

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

7 AV. DU HOGGAR - PA DE COURTABŒUF

91944 LES ULIS

PRESSE
GRATUITE
Professionnels
Métiers de Santé
2014
www.ojd.com

NUMÉRO 164

- GÉRANT / DIRECTEUR DE PUBLICATION : Jean-Marc QUILBÉ
- RÉDACTEUR EN CHEF : Dr Paul AZOULAY
- RÉDACTRICE EN CHEF ADJOINTE : Edwige FLOUS - redao@dentoscope.fr
- RÉDACTEURS : Dr Paul AZOULAY, Edwige FLOUS, Agnès TAUPIN ont également participé à la rédaction : Prs D. BOURGEOIS, M. BRAVO et J.C. LLODRA, Drs F. CARROUEL, F. LORENTE, S. VIENNOT et W. SABOUNI
- RÉDACTEUR GRAPHISTE, CRÉATION ET MAQUETTE : Cyril GIRAUD
- CORRECTIONS : Pascal LAMBERT
- ILLUSTRATION ÉDITO : Renaud CHAMMAS
- PHOTOS D'AMBIANCE : iStock / Getty Images
- 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



> Pour en savoir plus, rendez-vous en page 10 ///

QUAND LES DENTISTES SOIGNENT À DOMICILE

PROXIDENTAL

À LA POINTE DE LA TECHNOLOGIE



- Zircone Stratifiée
 - Inlay Onlay IPS E.MAX
 - Facette pelliculaire IPS E.MAX
 - Travaux tous types d'implants

30%

de réduction
La première facture**

10%

de réduction
6 factures suivantes**

1

interlocuteur
unique

Essayez l'offre **3+**

N°Azur 0 810 310 308

PRIX APPEL LOCAL

 Proxi
Dental

Proxi Dental - Les prothésistes dentaires associés
5, rue Darcet - 75017 Paris
Tél. : 01.53.09.39.90 - Fax : 01.53.09.39.99
Site : www.proxidental.com



sommaire 164



Édito
p.3



News
p.9



Qdn ?
p.22



Agenda
p. 34



PA
p. 46



Clinique

Dr Waddah SABOUNI

p.12 Traiter efficacement les béances antérieures

p.38 Simplifier l'implantologie en cas de faible épaisseur osseuse

Dr Frédéric LORENTE



Événement

p.30 Coefi **V**IRTUAL **E**STHETIC **P**ROSTHETICS

Le projet esthétique virtuel : une clé pour communiquer



L'avis des utilisateurs

Nirva 13 d'Airel Quetin : Améliorer son confort de travail

p.28



Protocole

Tango-Endo de C'dentaire : Négocier tous les canaux en deux instruments

p.36



Gamme

Pierre Fabre Oral Care : Inava, une gamme professionnelle pour la prévention

p.44



Étude

Prophylaxie : Une sonde colorimétrique interdentaire pour évaluer l'efficacité des brossettes

p.24

ADJOINTE - CONJOINTE - IMPLANTOLOGIE - CAD/CAM

PRÉSENTATION DU LABORATOIRE

Le laboratoire LDA a été créé en 1967 par l'association de cinq prothésistes dentaires désireux de réunir leurs compétences afin de pouvoir satisfaire les praticiens les plus exigeants.

1967

Création du
Laboratoire

600^{M2}

de
Laboratoire

70

Prothésistes
qualifiés

3

Machines
d'usinage

1

Imprimante
3D

6

Scanners

UN SAVOIR-FAIRE IMPLANTAIRE RECONNU

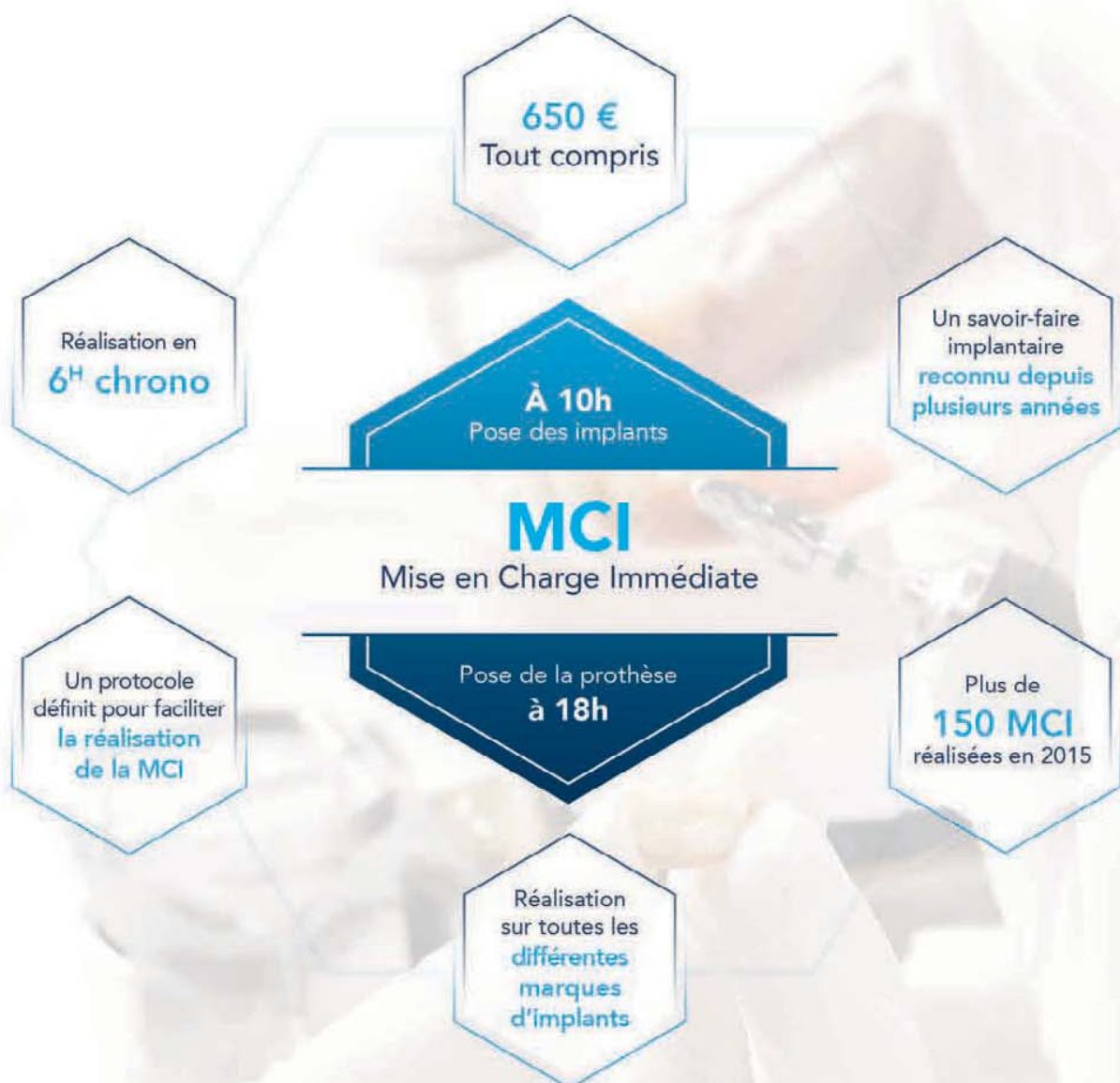
Nous pouvons vous proposer toutes les solutions disponibles sur le marché et ainsi trouver avec vous les réponses adéquates à vos demandes de restaurations prothétiques implantaire.

UN SAVOIR-FAIRE NUMÉRIQUE

Envoyez vos fichiers d'empreintes numériques à : cfao@laboraoida.com

LDA votre partenaire

POUR VOS CAS IMPLANTAIRE



PROTHÈSES FRANÇAISES



EXPERTS PASSIONNÉS



LIVRAISON RAPIDE



CERTIFIÉ ISO 13485

Tél : 01 49 69 85 26

Nouvel A-dec 300

Un système sur-mesure, ergonomique et économique.

OFFRES DE PRINTEMPS

Consultez le site
www.a-dec.fr
pour connaître
votre concessionnaire A-dec



En choisissant un équipement A-dec, optez pour la fiabilité et la sécurité. A-dec 300, un système performant, fruit de nombreuses années d'expérience.

Conception : avec sa base solide, le fauteuil A-dec 300 positionne les patients tout en souplesse grâce à un vérin de levage hydraulique.

Valeur : le système A-dec 300 est également une solution modulaire complète que vous pouvez agencer à votre guise et selon votre budget.

Flexibilité : traditionnel ou continental, à vous de choisir votre modèle. Que vous optiez pour un unit droitier ou gaucher ou pour une configuration Radius ambidextre, les instruments sont toujours facilement accessibles.

Confort : ce fauteuil aux surfaces galbées et ergonomiques assure le soutien et la relaxation du patient.

Accès : alors que votre patient est confortablement installé, soutenu par la tête double articulation, vous bénéficiez d'un accès optimal à la cavité buccale grâce à un dossier profilé ultrafin.*

* Dossier le plus fin du marché (2,2 cm d'épaisseur)

“A-dec, l'essentiel et rien d'autre”

a dec
reliablecreativesolutions

Dentsply Sirona : Olivier Lafarge nommé vice-président et directeur général



INDUSTRIE

Depuis la fusion de Dentsply et Sirona en février 2016, la filiale française du leader du secteur dentaire a un nouveau directeur en la personne expérimentée d'Olivier Lafarge.

Nouveau responsable de l'orientation stratégique et opérationnelle de Dentsply Sirona France, Olivier Lafarge a pris en charge la direction de la filiale française en mai dernier. Le nouveau vice-président et general manager a multiplié les expériences chez Dentsply depuis 2002. Il a été promu à divers postes en vente et marketing dans les domaines du laboratoire, de l'endodontie ou de l'implantologie. Aguerri et fin connaisseur du secteur dentaire, le directeur général s'est dit « prêt à relever ce défi qui consiste à diriger deux équipes aussi fortes, tout en continuant de proposer aux clients les meilleurs produits et solutions ».



PLUS GRAND SERVICE DE RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT

La fusion entre Dentsply, leader des consommables dans le secteur dentaire, et Sirona, société majeure en matière de technologie et d'équipements en médecine dentaire, a donné naissance au plus grand fabricant de produits destinés aux dentistes et techniciens dentaires. Dentsply Sirona possède des marques parmi les mieux positionnées sur le marché dans le domaine des consommables, de la technologie et des produits spéciaux pour répondre aux besoins des praticiens et laboratoires dentaires. Chaque jour, quelque 600 000 chirurgiens-dentistes et techniciens dentaires utilisent des produits de Dentsply Sirona (nombre moyen des produits livrés). Grâce au plus grand service de recherche et de développement du secteur, Dentsply Sirona développe et propose des solutions cliniques complètes et innovantes. Le groupe propose également l'offre la plus complète du secteur en termes de formation clinique.

Tabac : l'Ordre veut motiver les praticiens dans la prévention



SANTÉ PUBLIQUE

Les praticiens sont les mieux placés pour « repérer les consommations à risque », selon l'Ordre national des chirurgiens-dentistes.

L'Ordre national des chirurgiens-dentistes (ONCD) participe au Programme national de réduction du tabagisme (PNRT). L'instance professionnelle entend devenir un acteur de ce combat pour sensibiliser les praticiens au dépistage et à la prévention du tabagisme. « En tant que chirurgiens-dentistes, nous sommes quotidiennement confrontés aux méfaits du tabac. Nous faisons donc partie des professionnels de santé les mieux placés pour repérer les consommations à risque et conseiller les patients », explique Paul Samakh, vice-président du Conseil national.

Le PNRT lancé en 2014 repose sur trois priorités : protéger les jeunes, aider les fumeurs à arrêter et agir sur l'économie du tabac. La cigarette reste un enjeu de santé publique majeur puisqu'elle tue 73 000 personnes chaque année, selon les chiffres du ministère de la Santé. Le chirurgien-dentiste a désormais la « possibilité de prescrire des substituts nicotiques remboursés par l'Assurance maladie », souligne Paul Samakh. Une mesure incluse dans la loi de modernisation du système de santé résultant d'un amendement déposé par l'Ordre.



News



ACTUS, BRÈVES, COURRIER...

LES INFOS ESSENTIELLES



© Photo: iStockphoto - iStock/Getty Images

ODF

5^E CONGRÈS INTERNATIONAL DE LA SBR

LA SOCIÉTÉ BIOPROGRESSIVE RICKETTS TIENT SON CONGRÈS DU 23 AU 25 SEPTEMBRE AUTOUR DES DERNIÈRES INNOVATIONS DE L'ORTHODONTIE.

« L'orthodontie *no limit...* nos limites ! » est le thème du 5^e congrès international de la Société bioprogressive Ricketts organisé à Chantilly, du 23 au 25 septembre. Quelles sont les dernières avancées de l'orthodontie ? Quelles sont ses limites actuelles dans la pratique quotidienne ? Ces questions seront posées au cours d'un programme animé par d'éminents conférenciers. Les cliniciens experts donneront leur point de vue sur les dernières techniques de cette science en constante évolution.

Renseignements : 3 w : bioprog.com

ShortCut™, la solution tout-en-un!

Une distribution de fil de rétraction efficace et hygiénique



ShortCut est disponible avec le fil de rétraction GingiBraid. Contient 183 cm de fil, prix de vente indicatif €16,35 (sans TVA).

- Un système pratique à utiliser d'une seule main, cutter intégré
- Posologie facile: distribution par rotation 1 cm par clic
- Avec GingiBraid, le fil de rétraction tressé, anti-déchirure, anti-éfilochement et à forte absorption



GingiBraid, fil de rétraction tressé, ne s'effiloche pas, ne s'effondre pas dans le sulcus.



non-impregné



Fort pouvoir d'absorption de liquides grâce à "l'effet tampon" du fil tressé.



impregné d'alun

ShortCut - plus facile à utiliser, plus efficace et hygiénique !
Plus d'information sur www.dux-dental.com

DUX Dental
Zonnebaan 14 • 3542 EC Utrecht • The Netherlands
Tél. +(31) 30 241 0924 • Fax +(31) 30 241 0054
Email: info@dux-dental.com • www.dux-dental.com



Conférence

QUELLE PLACE POUR LES IMPLANTS COURTS ?

GLOBAL D A ORGANISÉ UNE JOURNÉE SUR LA PERTINENCE DE CES IMPLANTS DANS L'ARSENAL THÉRAPEUTIQUE.

La première journée des conférences dédiées aux implants courts proposées par la société Global D s'est tenue à Marseille, le 28 avril dernier. Le sujet a été traité par les Drs Schneck, Lyautey, Mouhyi, Bolle et Felice au travers de présentations complémentaires. Une revue complète de la littérature a été suivie par les questions de l'intérêt des greffes et de l'influence du design implantaire et de l'état de surface. La journée s'est terminée par un exposé sur les possibilités de restaurations liées à l'utilisation de l'implant *Twinkon 4*. Guillaume Nadal, modérateur et praticien expérimenté a contribué à la richesse de cette conférence en partageant de nombreuses anecdotes. Les participants à la conférence ont pu mieux apprécier la pertinence des implants courts dans l'arsenal thérapeutique et élargir leurs perspectives cliniques grâce aux implants dits « ultra-courts ».

Prochains rendez-vous : le 23 juin à Bordeaux et le 7 octobre à Paris.
Renseignements : tél. : 04.78.87.56.70
ou @ : m.rondot@globald.com

Santé bucco-dentaire

QUAND LES DENTISTES SOIGNENT À DOMICILE

DÉTARTRAGE, PROTHÈSES : LES DENTISTES À DOMICILE DU RÉSEAU INCISIV SOIGNENT CHEZ EUX LES PATIENTS ISOLÉS.

La santé bucco-dentaire, même pour ceux qui ne peuvent plus se déplacer : c'est l'idée du réseau *Incisiv*. Celui-ci fonctionne sur le système du cabinet dentaire mobile pour soigner les patients isolés. « Nous pouvons presque tout faire : détartrage, soins, prothèses, extractions », explique le Dr Marie-Laurence Moure dans *L'Express*. Hormis les extractions compliquées et les implants, les praticiens du réseau peuvent soulager et soigner chez eux les patients à mobilité réduite. Le réseau *Incisiv* basé à Boulogne (*Hauts-de-Seine*) rassemble sept dentistes réguliers et 40 occasionnels. Il a été créé en juin 2013 par Agnès Gepner dont le père atteint de la maladie de Parkinson avait dû renoncer aux soins dentaires. Il intervient non seulement au chevet des particuliers, mais également dans les maisons de retraite de la région parisienne.



Les antibiotiques et leurs effets indésirables

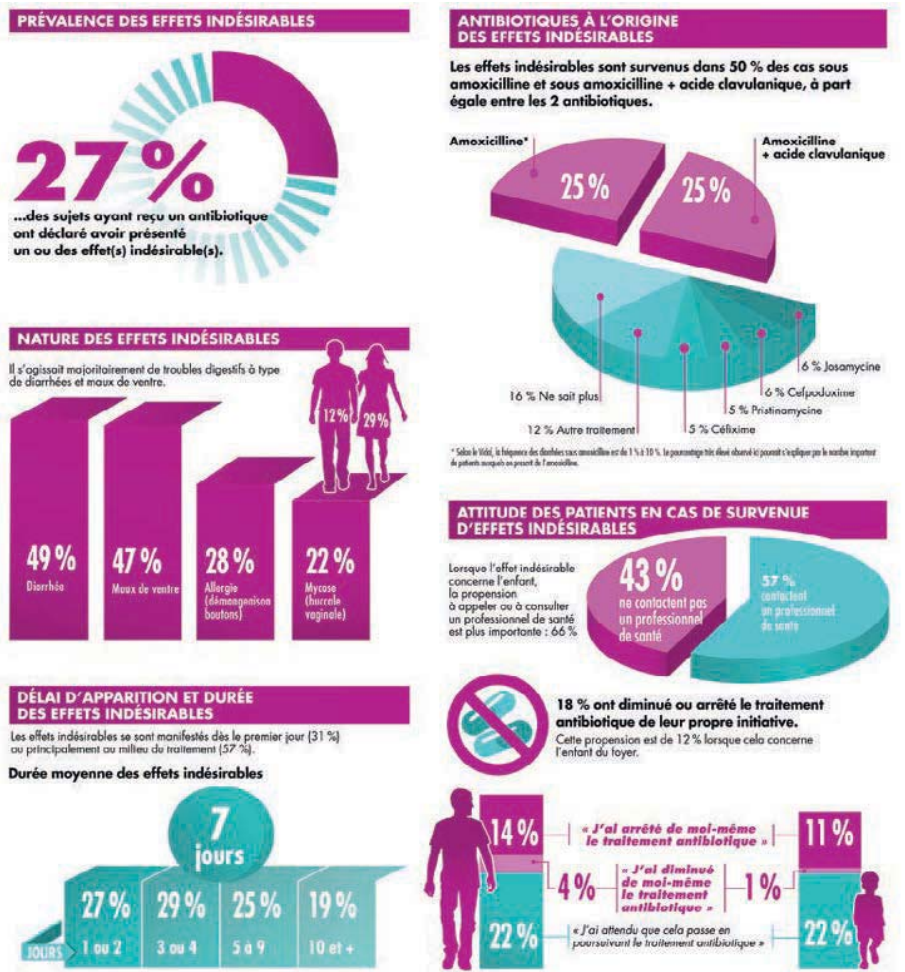
En juin 2015, l'institut Ipsos a mené pour *Le Quotidien du Médecin* et *Le Quotidien du Pharmacien*, une enquête en vue de collecter des données sur les effets indésirables secondaires à la prise d'antibiotiques ainsi que sur le comportement des patients face à ces effets.

Sur un échantillon de 2003 personnes, 721 avaient reçu - ou un enfant de leur foyer - un traitement antibiotique au cours des 6 derniers mois (entre décembre 2014 et mai 2015). L'analyse plus approfondie de la nature des effets indésirables et du comportement des patients repose sur l'interrogation de 502 personnes ayant souffert ou qui avaient un enfant ayant souffert d'effets indésirables post-antibiothérapie.

Cette enquête a mis en évidence que 27 % des sujets interrogés ont souffert d'effets indésirables suite à une antibiothérapie. Ces effets indésirables survenaient majoritairement sous amoxicilline seule ou associée.

Par ailleurs cette enquête montre que près de la moitié des patients (43 %) qui ont un effet indésirable lors d'une antibiothérapie ne le signalent pas à un professionnel de santé. Toujours d'après cette enquête IPSOS, 18 % des patients arrêtent ou diminuent d'eux-mêmes le traitement antibiotique suite à un effet indésirable.

Cette enquête met en évidence le pourcentage non négligeable d'effets indésirables survenus au cours du traitement par des antibiotiques à spectre large. Contrairement à ce qui est couramment admis, l'amoxicilline a entraîné autant d'effets indésirables que l'association amoxicilline / acide clavulanique. Face à un effet indésirable, de nombreux patients arrêtent ou modifient de leur propre initiative le traitement antibiotique initialement prescrit : par conséquent, en plus de retarder la guérison de l'infection initiale, cela peut favoriser l'apparition de résistances ultérieures aux antibiotiques. Prévenir ces risques de survenue d'effets indésirables aux antibiotiques en recommandant l'utilisation de médicaments probiotiques (type levures...) peut s'avérer essentiel.





LA MARQUE DE BROSSES À DENTS ÉLECTRIQUES
LA PLUS UTILISÉE PAR LES DENTISTES
EUX-MÊMES DANS LE MONDE

NOUVEAU

GENIUS

POUR QUE VOS PATIENTS SE
BROSSENT LES DENTS COMME
VOUS LE RECOMMANDEZ



80€*TTC

PRIX SPÉCIAL DENTISTES
LIMITÉ À 2 PAR AN ET PAR PRATICIEN
POUR VOTRE USAGE PERSONNEL

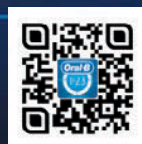
Passez commande en appelant le :

0 825 878 498

Service 0,15 €/min
+ prix appel

**DISPONIBLE À
PARTIR DU 1^{ER} JUILLET**

DÉCOUVREZ LA
NOUVELLE BROSSÉ À
DENTS INTELLIGENTE
ORAL-B AVEC DÉTECTEUR
DE POSITION



Télécharger
l'application Oral-B



* Contribution DEEE (Déchets d'Équipements Électriques et Électroniques) égale à 0,08 € HT par produit.
Procter & Gamble France SAS - 391 543 576 RCS Nanterre - Capital social de 152 400 € - 163/165 quai Aulagnier 92600 Asnières-sur-Seine

Pour plus d'information, rendez-vous sur :

dentalcare.com

Traiter efficacement les béances antérieures

La technique des gouttières thermoformées Invisalign permet un traitement efficient et discret des béances antérieures, pathologie fréquente estimée à 15 % de la population.



RÉFÉRENCES

[1] CHAMPAGNE M. : « The anterior open bite problem » ; *J Gen Orthod* 1995 6:5-10. [2] SCHUPP W., HAUBRICH J., NEUMANN I. : « Treatment of anterior open bite with the invisalign system » ; *JCO* 2010 44:501-507. [3] SABOUNI W., PONSOT M., CHANAVAZ P., RACHLIN G. : « Protocole ortho-chirurgical et parodontie : rapport de cas » ; *JPIO* 2015, 34:2, 131-139. [4] SCHUPP W., HAUBREICH J. : « Aligner Orthodontics » ; Quintessence Publishing, Novembre 2015.



CV FLASH

Dr Waddah SABOUNI



- Attaché d'enseignement à l'université de Paris V
- Responsable de formation au Masterclass européen en orthodontie invisible par aligneurs (EUMAA) certifié par Invisalign
- International Invisalign Speaker
- Align Technology Award Research Program 2015
- Membre des Sociétés française, allemande et européenne d'orthodontie par aligneurs

La bécance antérieure peut être d'origine squelettique ou dentoalvéolaire. L'étiologie la plus fréquente a une origine fonctionnelle en rapport avec une dysfonction linguale, une ventilation mixte ou une succion digitale. Les bécances antérieures correspondent à une pathologie fréquente estimée à environ 15 % de la population [1]. Le traitement non chirurgical consiste généralement à faire égresser les dents antérieures, ou ingresser les dents postérieures, ou encore à associer les deux mouvements. Le traitement par la technique des gouttières thermoformées de marque Invisalign permet un traitement efficace et discret des bécances antérieures.

LE SYSTÈME INVISALIGN

C'est une série des gouttières thermoformées (aligneurs) amovibles et quasi invisibles, fabriquées sur mesure à partir d'un set up virtuel 3D. Les mêmes principes biomécaniques de l'orthodontie traditionnelle sont utilisés et fournissent un système de forces avancées conçues par un système d'algorithme. Le patient change ses aligneurs toutes les 2 semaines environ, des rendez-vous de contrôle sont prévus toutes les 6 à 8 semaines pour s'assurer que le traitement évolue conformément à la planification 3D.

Le traitement des bécances avec ce système

Le diagnostic étiologique de la bécance détermine le type de programmation à faire au niveau du Set up numérique [2] :

- Dans le cas d'une infra-alvéolie incisive, des taquets d'égression de forme rectangulaire biseauté sont mis en place au niveau des faces vestibulaires des incisives ; (Fig.1a et 1b).
- Dans le cas d'une bécance incisive due à une supra-alvéolie molaire, une ingression postérieure sera programmée au niveau du set up. Elle est réalisée grâce à la double épaisseur des gouttières produisant une force d'ingression sur les dents postérieures. En cas d'ingression supérieure à 2 mm, l'utilisation d'un ancrage osseux par minivis est nécessaire.
- Dans le cas d'une bécance sévère avec hyperdivergence squelettique, la chirurgie orthognathique est la solution de choix [3].



Fig.1a et 1b :
Exemple de taquets d'égression vestibulaire.



Le PE8+,
le fauteuil dentaire
qui s'adapte à tous les praticiens

Découvrez le
nouveau design et
les offres du moment
chez votre revendeur
www.airel-quetin.fr



LE FAUTEUIL UNIVERSEL

Avec plus de 300 couleurs au choix, 6 configurations possibles et tous les instruments du marché à votre disposition



Le fauteuil universel PE8 s'adapte à votre position de travail et à votre activité.

Parfaitement ambidextre, il convient aussi bien aux droitiers et aux gauchers, en seulement quelques secondes.



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

Airel Quetin - 057 Rue Marcel Paul - 01500 Champigny-sur-Marne
Tél : 01 48 82 22 22 - commercia@airel.com
Dépositaire médical - Classe III - Organisme notifié - SNCH 10499 - Fabricant - Airel, France / Mai 2015
Pour toute information complémentaire, se référer à la notice d'utilisation

CAS CLINIQUE N°1

Clara, 19 ans, est venue nous consulter pour améliorer son sourire. Ses dents se sont redéplacées après un traitement d'orthodontie qui s'est terminé il y a 3 ans.

L'examen exo-buccal met en évidence un sourire labial qui découvre très peu ses incisives supérieures, un profil convexe avec une rétroposition du menton ; (Fig.2a à 2c). L'examen intra-buccal montre une dysharmonie dento-maxillaire avec absence de contact entre les incisives supérieures et inférieures ; (Fig.3). Au niveau fonctionnel, la patiente a une ventilation mixte et une déglutition

infantile avec position basse de la langue au repos. L'analyse céphalométrique de **Delaire** montre une classe II squelettique compensée par la vestibuloversion des incisives inférieures, normodivergente, abaissement de l'os hyoïde avec une position basse de la langue ; (Fig.4). Les germes des dents de sagesse sont présents sur la radiographie panoramique ; (Fig.5).

LA STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE DE TRAITEMENT

Si on prend en considération le sourire labial de la patiente et la dimension

verticale plutôt équilibrée, l'égression des incisives supérieures est le traitement de choix ; (Fig.6a à 6c). L'expansion alvéolaire transversale permet d'améliorer le sourire, et de corriger la dysharmonie dento-maxillaire.

Le set up informatique et la simulation virtuelle

Une animation 3D permet de visualiser l'évolution du traitement étape par étape. La durée du traitement prévue est de 12 mois avec 24 aligneurs ; (Fig.7).

Résultat final à 12 mois : la béance et la DDM sont parfaitement corrigées ;

(Fig.8a à 8e). Après le traitement, on peut noter un sourire équilibré et harmonieux de la patiente ; (Fig.9a à 9c).

Au niveau fonctionnel

Une rééducation fonctionnelle a été mise en place pour corriger la dysfonction linguale.

Au niveau contention

Des fils collés de canine à canine avec port de gouttières nocturnes sont proposés pour maintenir le résultat.

Fig.2a à 2c : Photos exo-buccales, début du traitement.

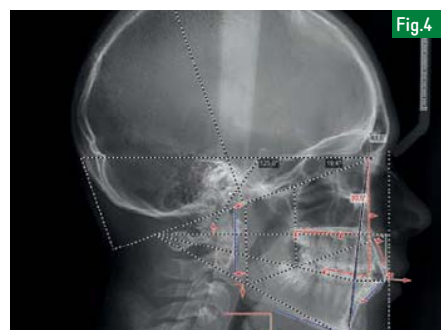


Fig.3a à 3e : Photos intra-buccales, début du traitement. Fig.4 : Analyse céphalométrique de Delaire.

Nouveau !

Le système d'éclaircissement professionnel le plus rapide



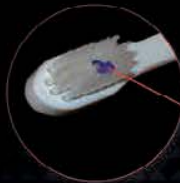
2 minutes au lieu de
6/8 heures par jour

- Sans gouttières
- 15/20 jours de traitement
- Peroxyde d'hydrogène à 6 %
- Accélérateur breveté XS151™



Offres exceptionnelles en cours !
Appelez le numéro vert

ENA WHITE 2.0



La brosse à dents spéciale munie d'un dispenser contient le gel d'éclaircissement, d'une quantité suffisante pour un traitement d'environ 20 jours.



*The fastest professional
home bleaching*



Fabricant :

Micerium S.p.A.

Via Marconi, 83 - 16036 Avegnò (GE) Italy

Tel. : +39 0185 7887 880

Fax : +39 0185 7887 970

hfo@micerium.it

bisico
AU SERVICE DE VOS DENTURES

Distibué par :

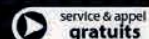
Bisico France

120, allée de la Coudoulette

13680 Lançon de Provence

svce.commercial@bisico.fr

www.bisico.fr



0 800 247 420

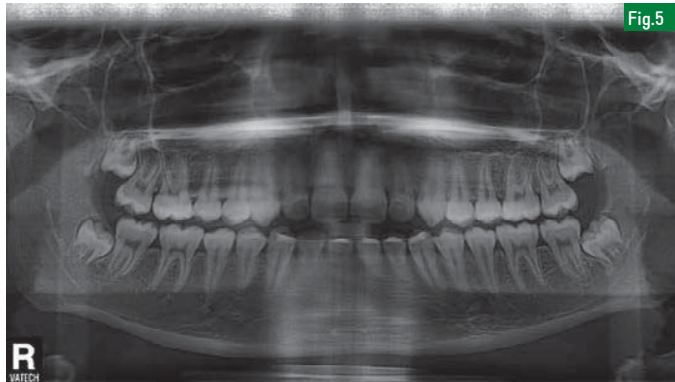


Fig.5

4. Rapport A-P

	D	G
Maintenir	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Améliorer la relation canine uniquement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Améliorer la relation canine et molaire jusqu'à 4 mm (spécifier les détails dans les Instructions Spéciales)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Correction en Classe I (canine et molaire)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Options thérapeutiques (Si plus d'une option est sélectionnée, indiquer la quantité et l'ordre dans les Instructions Spéciales)

- RIP postérieure
- Simulation de correction Classe III (Élastiques exoés)
 - Precision Cuts - peuvent compromettre la résistance et la durabilité
 - Oui (Spécifier dans l'interface des Precision Cuts)
 - Non
- Distalisation (Élastiques nécessaires)
 - Precision Cuts - peuvent compromettre la résistance et la durabilité
 - Oui (Spécifier dans l'interface des Precision Cuts)
 - Non
- Simulation de Chirurgie Orthognathique

Spécifier les extractions pour la correction A-P dans la grille des extractions, sous Espacement et Encombrement.

Fig.6a

5. Surplomb

Fig.6b

- Réaliser les autres objectifs et j'évaluerai le surplomb
- Maintenir le surplomb d'origine (RIP peut être nécessaire)
- Améliorer le surplomb créé par RIP

Si on prend en considération le sourire labial de la patiente et la dimension verticale plutôt équilibrée, l'égression des incisives supérieures est le traitement de choix.

6. Recouvrement

Fig.6c

- Réaliser les autres objectifs et j'évaluerai le recouvrement
- Maintenir le recouvrement d'origine (RIP peut être nécessaire)
- Corriger la bécasse
 - Égression antérieure uniquement
 - Maxillaires
 - Mandibulaires
 - Égression antérieure et égression postérieure
 - Maxillaires
 - Mandibulaires
- Autre (par ex. simulation de chirurgie) spécifiez dans les Instructions Spéciales

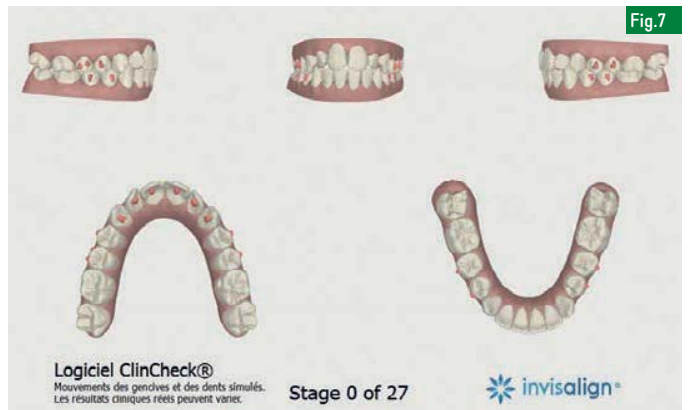


Fig.7

Fig.5 : Radio panoramique. Fig.6a à 6c : Fiche de prescription transmise au technicien pour l'élaboration du set up. Fig.7 : set up informatique. Fig.8a à 8e : Photos intra-buccales, fin de traitement.



Fig.8a



Fig.8b



Fig.8c



Fig.8d



Fig.8e

elmex®

SENSITIVE PROFESSIONAL™

Dents sensibles ? Traitez la douleur à sa source.

INNOVATION

LE 1^{ER} STYLO ANTI-SENSIBILITÉ



● Brins extra souples et lamelles polissantes

● Technologie unique PRO-ARGIN®

● Molette pour délivrer la juste dose



1

BROSSEZ

en douceur avec la brosse à brins extra souples



2

TRAITEZ

la douleur directement à sa source



3

RANGEZ

le stylo dans le manche de la brosse après utilisation

Disponible en pharmacie et para-pharmacie.

COLGATE-PALMOLIVE SAS au capital de 6 911 180 €. RCS 475 951 649 Nanterre F - 92270 Bois-Colombes

Soulagement immédiat et durable de la sensibilité

pour vos patients cherchant une solution anti-sensibilité efficace et pratique à tout moment de la journée

Colgate®

VOTRE PARTENAIRE
EN SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Service commercial: 02 37 51 67 59
Colgateprofessionnel_commandedentiste@colpal.com

Ce dispositif est un produit de santé qui porte, au titre de cette réglementation le marquage CE. Le stylo anti-sensibilité elmex® SENSITIVE PROFESSIONAL™ est un dispositif médical de classe IIa pour soulager l'hyperesthésie dentinaire. Pour un soulagement immédiat, appliquer jusqu'à 2 fois par jour directement avec le bout du doigt, en massant doucement pendant 1 minute. Lire attentivement les instructions avant usage, CE 0483. Colgate-Palmolive manufacturing Poland, Sp. z.o.o, Aleja Colgate 2, Swidnica 58-100, Poland. Mise à jour décembre 2015.



Fig.9a



Fig.9b



Fig.9c

Fig.9a à 9b : Photos extra-buccales, fin de traitement.

CAS CLINIQUE N°2

Valérie, 55 ans, est venue consulter pour des raisons esthétiques (*amélioration de son sourire*). L'examen exo-buccal met en évidence un sourire étroit avec inversion de la ligne du sourire : profil droit, lèvres inférieures inversées ; (Fig.10a à 10c). L'examen endo-buccal montre une béance antérieure, une dysharmonie dento maxillaire et une récession gingivale au niveau de la 41 ; (Fig.11a à 11e). Sur la radiographie panoramique on peut noter la présence de couronnes sur le secteur 1 et 2, ce qui ne complique pas le traitement par aligneurs ; (Fig.12). L'analyse céphalométrique de **Delaire** ; (Fig.13) montre une classe II squelettique, biproalvéolie, une

dimension verticale équilibrée, et un abaissement de l'os hyoïde avec une position basse de la langue.

LA STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE

Compte tenu de la présence d'une récession sur la 41 et les couronnes en secteur 1 et 2, seule une égression des dents supérieures a été planifiée. La vestibulo version des incisives inférieures a été maintenue pour compenser la classe II squelettique. La durée prévue du traitement est de 10 mois avec 20 aligneurs ; (Fig.14). L'examen de la patiente en fin de traitement montre la correction de la béance et la diminution de

la version des incisives. On peut noter également que la récession de la 41 n'a pas évolué ; (Fig.15a à 15e). En fin de traitement, l'esthétique a été améliorée par rétablissement de la ligne du sourire et fermeture de la béance ; (Fig.16a et 16b).

CONCLUSION

Un diagnostic précis et un plan de traitement adapté sont indispensables pour la réussite du traitement par aligneurs comme pour tout traitement d'orthodontie. Les limites du traitement par aligneurs diminuent en même temps que la technique progresse : la majorité des malocclusions peut être prise en charge. Comme pour toute technique,

Un diagnostic précis et un plan de traitement adapté sont indispensables pour la réussite du traitement par aligneurs.

afin d'obtenir un résultat satisfaisant, il est nécessaire d'acquérir une expérience et de respecter une courbe d'apprentissage. De plus, il est devenu aujourd'hui indispensable d'utiliser cet outil qui fait partie intégrante de l'orthodontie moderne [4]. ■



Fig.10a



Fig.10b



Fig.10c

VOUS PRÉVOYEZ DE RENOUVELER VOTRE FAUTEUIL ?

AVEC SCHEIN...
profitez d'offres reprises
WAOUH !



LE CHOIX ET LA QUALITÉ

sirona



aidec



Ces marques peuvent être en distribution nationale ou régionale

* coût d'un appel local

Marjorie vous répond du lundi au vendredi, de 9h30 à 16h30.

 HENRY SCHEIN®



Fig.11a



Fig.11b



Fig.11c



Fig.11d



Fig.11e

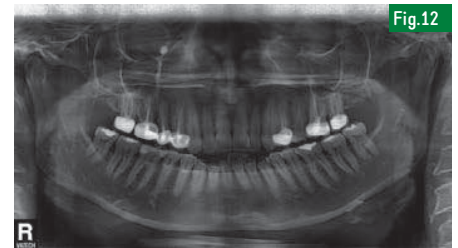


Fig.12

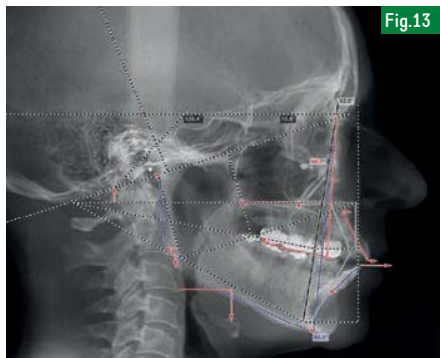


Fig.13

Fig.11a à 11e : Photos intra-buccales début du traitement.

Fig.12 : Radio panoramique.

Fig.13 : Analyse céphalométrique de Delaire.

Fig.14a et 14b : Set up informatique.

Fig.15a à 15e : Photos intra-buccales fin de traitement.

Fig.16a et 16b : Photos extra-buccales avant et après traitement.

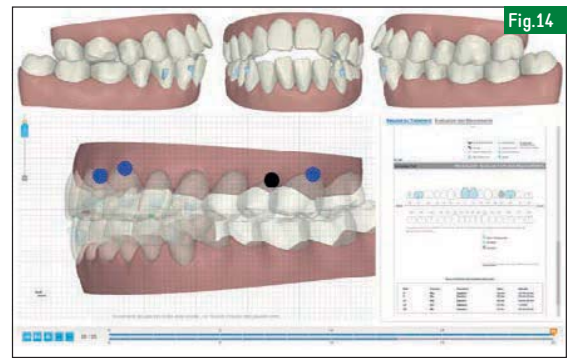


Fig.14



Fig.15a



Fig.15b



Fig.15c



Fig.15d



Fig.16a



Fig.16b



Fig.15e

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
AU 04 50 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

Quoi de neuf ?

DR PAUL AZOULAY

ILS VOUS FACILITENT LA VIE

X-MIND TRIUM D'ACTEON *Vers un monde meilleur*

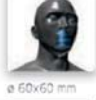
La dentisterie est en train de changer car la technologie actuelle nous permet de voir et de faire des choses qui étaient inimaginables il y a encore dix ans. Les méthodes d'imagerie 2D classiques, telles que les panoramiques ou les clichés rétro-alvéolaires sont parfois incapables d'aider le praticien car elles superposent les différentes structures anatomiques, masquant ainsi la vraie pathologie. L'apparition de scanners médicaux 3D a apporté des avantages considérables dans le diagnostic et les CBCT (*Cone Beam Computed Tomography*) ont démocratisé ces examens en permettant aux praticiens de les réaliser au sein de leur cabinet dentaire. Un CBCT doit fournir des images en 3 dimensions de haute qualité ($75\mu\text{m}$), avec une représentation précise des éléments osseux du squelette maxillo-facial. Ces systèmes CBCT doivent assurer une vision optimale lors de l'utilisation de petits champs de vision à faible dose, offrant ainsi une résolution spatiale suffisante pour des applications dans le diagnostic endodontique, dans l'orientation du traitement, et dans l'évaluation post-traitement. Le champ de vision (*FOV*) doit être sélectionné pour chaque patient en fonction de l'état de la maladie et de la région d'intérêt. La réduction des artefacts métalliques est également un vrai plus.



ø 110x80 mm



ø 80x80 mm



ø 60x60 mm



ø 40x40 mm

ACTEON

Tél. : 04 42 98 01 01 - @ : info.sopro@acteongroup.com
3w : acteongroup.com



BIB EZE DE DUX DENTAL *Fini les germes...*

Le dentiste lave ses mains avant d'enfiler des gants à usage unique avant chaque procédure. Les assistantes stérilisent les instruments nécessaires. Il y a des gobelets et des serviettes à usage unique. Avant que le dentiste ne commence son traitement, il met un masque de protection sur sa bouche. On ne peut plus imaginer la dentisterie sans les produits à usage unique. Ces matériaux contribuent notablement à la sécurité du cabinet dentaire et protègent non seulement le patient, mais également le praticien et son équipe. Il reste cependant des dispositifs sensibles aux infections comme c'est le cas pour la chaînette en métal ou en plastique pour bavette dentaire. Il y a donc de fortes possibilités que la chaînette soit contaminée par des bactéries qui se trouvent dans la sueur, le maquillage ou la peau du patient. Diverses études ont montré que 70 % des chaînettes présentent des germes alors qu'elles ont été nettoyées et désinfectées. Une contamination croisée ne peut donc pas être empêchée. Ce scénario peut être évité grâce à ces serviettes qui ont leurs propres attaches. Ces serviettes avec leur porte-serviette à usage unique sont vraiment une alternative hygiénique à la chaînette en métal ou en plastique.



DUX DENTAL 

Tél. : +31 30 24 10 924
@ : info@dux-dental.com

HYALUGEL 1^{ÈRES} DENTS D'EXPANSIENCE *Poussées lactéales moins douloureuses*

Quoi de plus affligeant que de voir un bébé ou un très jeune enfant souffrir ? Un produit novateur vient de sortir pour aider l'enfant et... les parents. Il fallait trouver un produit efficace pour soulager bébé. C'est un gel oral bénéficiant des propriétés anti-inflammatoires de l'acide hyaluronique, et constitué d'une matrice polymérique autoadhésive novatrice brevetée. Il adhère de façon prolongée aux dents et aux gencives en formant un film invisible souple et résistant qui contribue à la fonction de barrière. Il est un moyen simple et facile à utiliser pour juguler douleur et œdème. L'acide hyaluronique est un constituant physiologique naturellement présent dans la muqueuse gingivale. Il joue un rôle dans le renouvellement cellulaire et dans l'optimisation des capacités de régénération locale et contribue à la fonction de barrière. Il a une action antioœdémateuse et réparatrice sur les tissus, grâce à ses propriétés anti-inflammatoires. Avec un goût neutre pour plaire aux plus petits, il est sans alcool, sans sucre mais également sans arôme artificiel, gluten et lactose. Il ne contient ni parabènes, ni laurylsulfate de sodium, triclosan, formaldéhyde ou inducteur de formaldéhyde.



EXPANSIENCE 

3w : expanscience.com

SICAT AIR ET OPTISLEEP DE SIRONA

Traitement de l'apnée du sommeil

Il s'agit d'un traitement par gouttières conçu virtuellement, pour traiter l'apnée du sommeil obstructive, réalisées directement en un flux de travail numérique. L'intégration de la solution *Sicat Air*, de l'imagerie 3D et de la technologie CAO / FAO permet d'analyser et de traiter l'apnée du sommeil obstructive. À l'aide des données de conception, *Sicat* crée à Bonn les gouttières *Optisleep*. Habituellement, ces gouttières sont souvent inconfortables et présentent un coût de fabrication élevé. Désormais, vous disposez avec *Sicat Air* d'un processus d'analyse très simple, et *Optisleep* constitue une solution plus confortable pour les patients. C'est la première solution 3D qui permet l'analyse volumétrique des voies respiratoires supérieures et reproduit le flux de travail d'un traitement par gouttières, et ce numériquement. À l'aide de ce logiciel, les dentistes peuvent commander des gouttières de protrusion très rapidement et en toute simplicité, réduire les ronflements et atténuer ou soulager les apnées du sommeil obstructives légères à moyennes. Deux clics suffisent au logiciel *Sicat Air* pour segmenter les voies respiratoires supérieures sur le cliché 3D, indiquer tous les paramètres des voies respiratoires et visualiser les endroits étroits. Lors de la consultation on peut facilement démontrer au patient la nécessité du traitement proposé.



SIRONA

Tél.: 01 42 21 11 60

@ : contact@sirona.fr - 3w : sirona.fr



PRODUITS ELSODENT

Une démarche de santé publique

Conscient de la toxicité des matériaux de restaurations dentaires actuels, *Elsodent* a développé des composites et des résines aux performances physiques, mécaniques et esthétiques, à partir de molécules plus biocompatibles et non hydrolysables. En effet, l'hydrolyse est une bombe à retardement. Le taux de polymérisation et de conversion des résines et composites dentaires se situe entre 59 et 65 %. Plus du tiers en moyenne des molécules organiques utilisées dans ces produits restent donc libres après la prise, et sont capables de se diffuser dans le milieu buccal. La majorité de ces molécules (*BisGMA*, *TEGDMA* et *HEMA*), sont hydrolysables par les enzymes salivaires qui les scindent en substances toxiques pour l'organisme. Seul, l'uréthane diméthacrylate (*UDMA*) n'est pas hydrolysable. Le *TEGDMA* (*Triethylene glycol dimethacrylate*) est facilement hydrolysé par les enzymes salivaires, en formaldéhyde, hautement toxique. Le *BisGMA* (*Bisphénol Glycidyl Metacrylate*) et ses dérivés (*BisEMA*) sont difficilement hydrolysables mais ils peuvent quand même libérer de faibles quantités de BPA. L'*HEMA* (*Hydroxy Ethyl Metacrylate*) Monomère peut entraîner des mutations et des cancers. Il est facilement hydrolysé par les enzymes salivaires, en formaldéhyde, hautement toxique.



ELSODENT

Tél. : 01 30 37 75 75

@ : elsodent@elsodent.com

3w : elsodent.com



OPTEO DE OWANDY RADIOLOGY

Capteur intra-oral, concentré de technologie

Ce capteur intra-oral intelligent et direct *USB* est doté de la technologie *CMOS*, qui permet de réaliser des clichés très précis en haute définition. Les images acquises sont intégrées dans le dossier informatique du patient. Simple et intuitif, l'*Opteo* se distingue surtout par son ergonomie et son *design* : ses angles arrondis, ses côtés biseautés et sa faible épaisseur offrent à votre patient un confort optimal. Grâce à sa connexion directe *USB* (*sans boîtier*) et son câble de 3 mètres, il vous accompagne dans votre pratique quotidienne quelle que soit la configuration de votre cabinet. Intégrant le système innovant *A²-S* (*Automatic Activation System*), le capteur *Opteo* s'active dès que vous le saisissez. Il suffit alors de le positionner en bouche et il est prêt à réaliser le cliché. Disponible en deux tailles, il peut être utilisé en endodontie, parodontie, chirurgie prothétique et implantaire, mais également pour vos diagnostics carieux.



OWANDY RADIOLOGY

Tél. : 01 64 11 18 18

@ : info@owandy.com - 3w : owandy.fr



Une sonde colorimétrique interdendaire pour évaluer l'efficacité des brossettes

L'évaluation par sonde colorimétrique suivie d'un brossage interdendaire s'avère plus bénéfique que le brossage interdendaire réalisé sans concordance et un choix empirique de brossettes interdentaires de diamètres différents.

L'objectif de cette étude est d'évaluer la concordance entre le choix empirique de brossettes interdentaires de différents diamètres par rapport à une référence : la sonde colorimétrique IAP Curaprox. Les espaces interproximaux de tous les sujets ont été évalués en utilisant la technique de référence, puis après un laps de temps de 1 heure, à l'aide de la technique clinique empirique pour le choix des brossettes par le même examinateur. La correspondance des résultats entre les brossettes interdentaires versus la sonde colorimétrique est de 43,0 % [IC à 95 % : 38,5-47,6]. Dans 33,41 % des 446 sites, la brossette est inférieure à la sonde. Dans 23,54 % des cas, la brossette est supérieure à la sonde. Parmi les divergences, il y a donc une tendance pour les sujets d'utiliser les brossettes avec un diamètre inférieur à celui recommandé par la sonde colorimétrique. Cet examen a mis en évidence que l'évaluation par sondes colorimétriques suivie d'un brossage interdendaire est plus bénéfique que le brossage interdendaire réalisé sans concordance et

un choix empirique des brossettes interdentaires de diamètres différents par rapport à un *gold standard*.

INTRODUCTION

Le contrôle du biofilm est le pilier commun de la prévention et du contrôle de la maladie parodontale. Une meilleure compréhension de la physiopathologie orale a conduit à l'introduction de la notion plus moderne de la perturbation du biofilm, au lieu de l'élimination de la plaque dentaire.

Cependant le brossage seul n'est pas suffisant pour atteindre et maintenir un haut niveau d'hygiène bucco-dentaire à moyen et à long terme. Indépendamment de la durée du brossage et de la technique utilisée, cette insuffisance relative est principalement due à la difficulté d'accès des espaces interproximaux. Le nettoyage efficace des espaces interdentaires à l'aide de brosses à dents représente encore à ce jour un défi.

Choix de la taille de la brossette adaptée à la dimension de l'espace interdendaire

L'élimination des biofilms interproximaux est stratégique pour le maintien de la santé gingivale, la prévention de la maladie parodontale et la réduction des caries. Or, le choix de la taille de la brossette interdendaire adaptée à la dimension de l'espace interdendaire reste empirique, avec un risque de dimensionnement inadéquat, donc un impact sur l'efficacité - sur ou sous-dimensionnement - et avec un effet sur l'acceptabilité, voire le traumatisme de la gencive. L'anatomie des espaces interproximaux est très variable entre les individus en bonne santé et quelquefois sur la même personne - selon la morphologie de la dent et de la papille. Ces espaces peuvent également changer avec l'âge, la santé parodontale ou les traitements

dentaires. Initialement prévus pour les grands espaces interdentaires, les brossettes ont été par la suite recommandées pour des espaces interdentaires mixtes et même étroits en raison de la grande variété de diamètres disponibles.

Le principe de base consiste à utiliser des brossettes qui pénètrent facilement dans l'espace interdendaire et dont les brins peuvent atteindre les surfaces dentaires afin de perturber le biofilm. Ce concept théorique est difficile à traduire dans la pratique clinique en raison de la difficulté de recommander une méthode de référence pour le choix d'une brossette adaptée à l'espace interdendaire.

Avec tant de choix empiriques et de tailles disponibles, la commercialisation d'une sonde colorimétrique de diamètre progressif semblerait une aide utile pour décider du dimensionnement optimal des brossettes interdentaires.

Le but de cette étude est d'évaluer la concordance entre le choix empirique de brossettes interdentaires de diamètres différents par rapport à une référence - un *gold standard* - la sonde colorimétrique IAP Curaprox.

MATÉRIELS ET MÉTHODES DE L'ÉTUDE TRANSVERSE COMPARATIVE

Il s'agit d'une étude transverse comparative et non interventionniste avec des mesures itératives. Elle comprend trois étapes :

- 1) la formation des praticiens dans l'utilisation de sondes colorimétriques IAP Curaprox
- 2) la collecte des espaces interdentaires de bouches entières avec la sonde colorimétrique
- 3) la comparaison et le report des diamètres interdentaires.

Comparaison entre la technique empirique et l'autre moins empirique

Il n'existe aucune méthode admise scientifiquement concernant le choix des brossettes interdentaires. La technique dite de référence est la méthode empirique utilisée quotidiennement. Elle consiste à tester les différentes brossettes interdentaires par ordre croissant de diamètre. La brossette qui s'adapte à l'espace interdendaire avec une friction « suffisante mais pas excessive » par l'opérateur est choisie comme celle la plus adaptée pour l'espace interdendaire en question. Les brossettes interdentaires utilisées proviennent de la gamme CPS de Curaprox. Ce pack comprend 5 BID cylindriques dotées des caractéristiques suivantes :

- un code de couleur ayant trait à la taille (diamètre) de la brosse
- un diamètre d'accès défini par la sonde dont l'âme est un fil métallique en Cural, utilisé pour rigidifier la BID
- un diamètre effectif de nettoyage défini par la longueur des soies synthétiques couvrant la partie travaillante de l'appareil.

Une sonde millimétrique graduée

Le calibrage du diamètre interdendaire est effectué au moyen d'une sonde millimétrique graduée : la sonde colorimétrique IAP Curaprox de calibrage. C'est un instrument conique gradué avec une extrémité arrondie ; (Fig. 1). La partie travaillante est composée de bandes colorées de la pointe à la base correspondant aux couleurs des BID par diamètre croissant. La plus grande partie de chaque bande de couleur correspond au diamètre de nettoyage efficace de la brossette pertinente. La partie non travaillante présente un système de fixation par clic sur le manche fourni pour en faciliter l'utilisation et permettre l'accès

Fig.1 :

La sonde IAP Curaprox.

aux espaces interproximaux de l'ensemble de la bouche, particulièrement les zones postérieures.

Les diamètres interdentaires ont été codés ainsi : « 1 - bleu, 2 - rouge, 3 - rose, 4 - jaune et 5 - vert. » La procédure consiste dans l'introduction de la sonde dans l'espace interdentaire vestibulaire, jusqu'à entièrement occuper l'espace du volume interproximal, puis, de noter la couleur de l'espace interdentaire visible du côté vestibulaire. Cela correspond au code couleur de la BID la plus appropriée pour l'espace en question. La pression utilisée pour insérer la sonde dans les espaces interdentaires, était d'environ 50 N / cm² (soit une force de 0,20 gr.). Les principaux instruments Curaprox utilisés dans cette étude ne concernent pas exclusivement des patients en bonne santé, mais on peut affirmer que la cible choisie correspond à la gamme des produits de ces BID.

Évaluation des espaces interproximaux d'adultes de 25 à 35 ans

Tous les espaces interproximaux des adultes de 25 à 35 ans, en bonne santé parodontale (*poches* < 2 mm) ont été examinés, sauf ceux entre les 2^e et 3^e molaires. Ils ont été évalués en utilisant la technique de référence (*sonde colorimétrique*), puis après un laps de temps d'au moins une heure, à l'aide de la technique clinique empirique (*brossettes*) par le même examinateur.

Chaque examinateur explore trois sujets. L'ordre dans lequel les patients ont été examinés avec la sonde colorimétrique interdentaire est aléatoire. L'unité statistique est l'espace interdentaire. En tout, 446 sites ont été retenus dans l'étude sur les 468 sites potentiels (26 sites / sujet x 3 sujets x 6 examinateurs). Cette différence est liée à l'absence de 5 premières prémolaires chez les sujets (5 sites x 3 examinateurs = 15), des diastèmes sont présents dans 2 sites et 1 site a été exclu en raison d'un examen clinique incorrect par 1 examinateur (*aucun espace à la place du code 1*). Le grand nombre de sites testés par chaque opérateur garantit la variabilité de la taille du site et un grand nombre de répétitions.

L'utilisation des brossettes interdentaires ; (Fig.2) a été réalisée selon un intervalle de temps suffisamment long pour éviter à l'opérateur de se rappeler les résultats de l'essai précédent, mais suffisamment court pour garantir la compatibilité des conditions opérationnelles. Le temps entre le passage initial de la sonde colorimétrique et le passage de la brossette interdentaire afin de refaire le test de dépistage était de 1,2 ± 0,2 heures. Une inspection visuelle minutieuse avec un bon éclairage fonctionnel a été recommandée. Les résultats des tests ont été inscrits par d'autres personnes sur des registres distincts par test

et par sujet. Ils n'étaient pas consultables par l'opérateur au cours de la procédure. L'analyse des données a donc été faite en aveugle.

Le site interdentaire a été pris dans l'unité d'analyse, avec l'objectif principal d'évaluer la concordance entre la sonde colorimétrique dentaire (*la référence directe méthode visuelle standard*) et les données de la BID. Les analyses ont été réalisées globalement, c'est-à-dire, tous les sites ensemble et classés selon la localisation des sites : molaire (16-17, 26-27, 36-37 et 46-47), prémolaire (15-16, 14-15, 13-14, 25-26, 24-25 et 23-24 ; 35-36, 34-35, 33-34, 43-44, 45-46 et 44-45) et incisive (22-23, 21-22, 21-11, 11-12, 12-13, 32-33, 31-32, 31-41, 41-42 et 42-43). Cinq catégories de résultats interdentaires avec en ordonnée les diamètres des BID qui étaient, 1 (0,6 mm), 2 (0,7 mm), 3 (0,8 mm), 4 (0,9 mm), 5 (1,1 mm) ont été utilisés.

Tendance à utiliser les brossettes avec un diamètre inférieur à celui recommandé par la sonde

À l'aide de la sonde, un score ≤2 (0,6 mm) est obtenu sur 43,3 % (193 / 446) de l'échantillon contre 48,9 % pour la brossette. Parmi les 446 sites, 37,5 % (167 / 446) ont été enregistrés avec un score de ≥4 (≥0,9 mm) pour la sonde contre 37,9 pour les brossettes. La concordance entre la sonde et les brossettes présente une grande variabilité selon le score. Le pourcentage de sites classés correctement par rapport à la référence (*sonde colorimétrique*) est très différent selon le score et varie de 15,1 % (*pour le score 4*) et de 75,5 % (*pour le score 5*). Les discordances sont réparties selon le score. Indépendamment du score, la tendance à sous-estimer (*choisir une brossette plus petite que celle indiquée par la sonde*) est plus fréquente que la situation inverse (*brossette plus grande que celle indiquée par la sonde*). Il existe une corrélation

globale et par sites (*molaires, prémolaires, incisives*) considérée importante selon l'échelle de Landis & Koch entre la sonde et les brossettes. La correspondance de partitions entre brossettes interdentaires versus sonde colorimétrique est de 43,0 % (IC à 95 % : 38,5-47,6). Dans 33,41 % des 446 sites, la brossette est inférieure à la sonde ; dans 23,54 % des cas, la brossette est supérieure à la sonde. Il y a une tendance pour les sujets à utiliser les brossettes avec un diamètre inférieur à celui recommandé par la sonde colorimétrique.

La sonde permet de déterminer le diamètre exact

La question de recherche principale posée par cette évaluation est : « Comment améliorer l'efficacité clinique des brossettes interdentaires dans la désorganisation du biofilm sur des adultes jeunes en bonne santé parodontale ? »

La grille des résultats obtenus avec les sondes interdentaires utilisées et l'indication des brossettes sont pertinents. C'est cet instrument d'observation clinique, récemment mis au point pour la pratique quotidienne, qui permet aux dentistes et aux autres équipes de santé bucco-dentaire de déterminer le diamètre exact. Il sera également efficace et pertinent pour le choix par les patients de la brossette la plus adaptée. On pourra ainsi s'assurer de la progression de ces soins de prévention au fil du temps. Par conséquent, il y a un besoin de nouvelles techniques / appareils à développer pour faciliter le nettoyage interdentaire et améliorer la motivation des patients.

Les exigences suivantes ont été déterminées pour une échelle pratique idéale : administration simple et rapide ; haut niveau de fiabilité et de validité ; comportement, communication, qualité de vie, pertinence pour tous les stades de gravité ID ; qualités pour les conditions de santé bucco-dentaire et du suivi à long terme.



CV FLASH

Pr D. BOURGEOIS

• Laboratoire « Santé, Individu, Société » EA4129, université Lyon1, France.

Pr M. BRAVO

• Département de dentisterie préventive et communautaire, faculté d'odontologie, université de Grenade, Espagne.

Dr F. CARROUEL

• Maître de conférences, faculté d'odontologie, université Lyon1, France. IGFL, UMR5242

Pr J.C. LLODRA

• Faculté d'odontologie, université Lyon1, France.
• Département de dentisterie préventive et communautaire, faculté d'odontologie, université de Grenade, Espagne.

Dr S. VIENNOT

• Maître de conférences Laboratoire « Santé, Individu, Société » EA4129, université Lyon1, France.

Étude clinique

D. BOURGEOIS, F. CARROUEL,
J.C. LLODRA, M. BRAVO ET S. VIENNOT

PROPHYLAXIE

L'observation liée à la sonde colorimétrique doit orienter le clinicien vers une stratégie de soins plus préventive et un minimum de surveillance pour vérifier la progression de l'espace au fil du temps. Il ne faut pas être tenté d'utiliser des brossettes de taille inadéquate.

Un accord substantiel entre les deux techniques

Lorsqu'on compare les mesures pour les deux méthodes, il est montré un accord substantiel entre les deux techniques. Ces résultats indiquent une similitude dans le diagnostic des observateurs.

Aucune étude n'a démontré la bonne reproductibilité et la précision des instruments techniques de nettoyage grâce à une détection du diamètre efficace au niveau des dents permanentes en particulier dans le cas où les sujets sont sans lésions parodontales. Il serait approprié d'utiliser des critères objectifs, comme ceux obtenus avec la SCI, qui permet le classement des scores qui peuvent être rendus plus efficaces, plus acceptables et moins traumatiques que la méthode empirique et subjective utilisée dans la pratique courante avec des brossettes interdentaires.

Désorganisation du biofilm en produisant un minimum de dommages

La question-clé est le critère de choix de la brosse d'une part, et d'autre part, la qualité de l'utilisation. Le dépistage de base fait avec un examen visuel à l'aide de la sonde est bien corrélé avec le diagnostic de la *BID*. L'évaluation est la même quelle que soit la localisation des sites (*molaire et prémolaire, incisive*) sans différence statistique.

Le niveau de fiabilité n'est pas dépendant de la classification des diamètres utilisés comme mesure des résultats. Ceci est particulièrement intéressant dans le contexte où la majorité des examinateurs sont des dentistes, ne sont pas employés à plein temps comme examinateurs pour cette étude et ont des diplômes d'études

et une expérience clinique différents. L'efficacité des brossettes sur la réduction de l'inflammation gingivale est considérable, mais la pertinence de leur utilisation par les patients en bonne santé est controversée.

Deux critères doivent être pris en considération. La possibilité d'insérer une brosse dans les espaces considérés comme cliniquement sains. Notre étude indique que la sonde de 0,6 mm de diamètre avec une force de 0,20 gr. ($50 N / cm^2$) est capable de pénétrer tous les sites sans difficulté. Cela pourrait être considéré comme un facteur préventif dans la perturbation du biofilm interdentaire. Le principal problème du nettoyage interdentaire est cependant proportionnel à la motivation et à la volonté des patients. Le nettoyage interdentaire doit devenir rapidement une partie intégrante de l'hygiène orale quotidienne.

Par conséquent, les brossettes interdentaires peuvent être considérées comme une technique ou un système nouvellement mis au point qui va faciliter le nettoyage interdentaire et améliorer la motivation des patients. Un avantage indirect est d'introduire une brosse calibrée qui ne nécessite pas plusieurs passes et donc n'endommage pas la papille interdentaire en évitant tout traumatisme abrasif sur les surfaces dentaires.

D'un point de vue clinique, le but prophylactique est d'atteindre une grande qualité de désorganisation du biofilm, tout en produisant un minimum de dommages et d'effets secondaires liés à la mauvaise utilisation des brossettes interdentaires. Il est important de mettre l'accent sur l'enseignement individuel et la sélection des moyens d'hygiène buccale en vue d'atteindre un niveau élevé de propreté et de ce fait, ne pas nuire en étant à la fois doux (*récession, la perte des papilles*) et non traumatique sur les tissus durs (*abrasion*). Le diamètre de nettoyage efficace (*mm*) doit être pris en considération. La plaque dentaire joue un rôle fondamental dans

la colonisation bactérienne et la formation du biofilm (*108 et 109 bactéries / mg*), quel que soit l'état de l'individu en ce qui concerne la carie ou la maladie parodontale. Ainsi, il serait logique de combiner les technologies modernes de biologie moléculaire et microbiologie pour pouvoir quantifier le concept de nettoyage efficace et/ou la perturbation du biofilm dentaire. En associant la *BID* de la gamme *CPS* de *Curaprox* - dont le diamètre d'accès défini par l'épaisseur du noyau métallique servant de renfort est corrélié à un diamètre d'efficacité nettoyage (*de 2,2 à 5,0 mm*) - avec l'utilisation initiale d'une sonde IAP dédiée permettant le calibrage, on minimise les risques d'erreur dans l'interprétation du diamètre réellement efficace.

Dans 23,5 % des cas les brossettes choisies ont un diamètre supérieur à celui indiqué par la sonde.

Dans un quart des cas le choix empirique des brossettes mène à une pression excessive

Cet essai souligne l'intérêt à utiliser l'association des sondes colorimétriques à un brossage interdentaire. Et ce, spécialement si l'on veut augmenter la concordance entre le choix empirique de brossettes interdentaires de diamètres différents par rapport à une référence : le diamètre exact de l'espace interdentaire. Cliniquement, les discordances dans l'étude indiquent que dans 23,5 % des cas, les brossettes choisies ont un diamètre supérieur à celui indiqué par la sonde, tandis que dans 33,4 % c'est le contraire : brossettes de diamètre inférieur à la valeur de la sonde. En utilisant les possibilités de normalisation de la pression

de la sonde colorimétrique, il est clair que la méthode empirique pour choisir des brossettes mène dans près d'un quart des cas à une pression excessive par le simple fait de choisir un diamètre plus large que celui recommandé par la sonde. Certains cas extrêmes ont été observés dans certaines situations : une brosse avec des dimensions de 4-5 mm a été utilisée dans 17 cas sur 446, alors que la sonde recommandait l'usage de brossettes 1 ou 2.

Le dépistage interdentaire des jeunes adultes sans maladie apparente peut représenter différents stades pouvant déboucher sur une réduction des symptômes de la maladie, et à moyen terme d'espérance et une qualité de vie. L'objectif prophylactique d'atteindre un excellent nettoyage proximal tout en produisant un minimum de dommages est important grâce à l'évaluation et la sélection de la brosse. La mesure de l'espace interdentaire avec une sonde colorimétrique pour le choix de la *BID* devrait être cliniquement bénéfique et aboutir à un rapport coût-efficacité supérieur aux autres interventions reconstruites en soins de santé bucco-dentaire.

Aucune étude n'a évalué la rentabilité de la mesure des espaces interdentaires chez les patients asymptomatiques. La mesure avec les sondes interdentaires colorimétriques est plus efficace et sans doute plus rentable par rapport à la pratique habituelle pour améliorer le brossage interdentaire dans les soins quotidiens de santé bucco-dentaire. Elle a le potentiel pour être de plus en plus utilisée pour la prévention et le contrôle des personnes en bonne santé parodontale.

En conclusion, si le nettoyage quotidien est très important pour le maintien de la santé gingivale, la prévention de la maladie parodontale et la réduction des caries, la sonde colorimétrique est un instrument efficace pour le choix de brossettes interdentaires calibrées, adaptées au diamètre de l'espace interdentaire. ■

RÉFÉRENCES

Synthèse de l'article publié dans : *The Open Dentistry Journal*, 2015, 9 : 431-437, sous le titre : "A Colorimetric Interdental Probe as a Standard Method to Evaluate Interdental Efficiency of Interdental Brush".

ULTRA LEVURE®

SACCHAROMYCES BOULARDII CNCM I-745

**Pour faire régner la paix
dans les profondeurs intestinales**



**MÉDICAMENT DU
MICROBIOTE INTESTINAL**

**Traitement symptomatique
d'appoint de la diarrhée
en complément de la réhydratation**

Visa n° 15/04/63398033/PM/003



Les mentions obligatoires sont accessibles sur la base publique des médicaments :
base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr

microbiote-intestinal.fr
voyage au cœur du microbiote

BIOCODEX

Améliorer son confort de travail

Ce concept ergonomique pour éviter les tensions du dos dispense aussi de chercher sa pédale.

Le Nirva 13 est un tabouret dentaire conçu pour améliorer le confort de travail. Evitant les tensions lombaires, cet appareil favorise aussi un travail serein, sans chercher sa pédale.

Ce concept ergonomique « assis-à-genoux » intègre en effet la pédale de commande des instruments et les mouvements du fauteuil. Il favorise la posture

physiologique tant au niveau vertébral qu'abdominal, ce qui n'est pas le cas lorsque les praticiens travaillent en position assise ou debout.

Sur ce tabouret dentaire, la hauteur de l'œil est 20 cm plus haute que sur un siège classique.

Cette position en surplomb du champ opératoire permet un travail en vision

directe sur le maxillaire, même lorsque le praticien opère en position 12 heures.

L'ouverture entre l'axe du bassin permet aux épaules de travailler en position plus basse et aux avant-bras de se positionner à l'horizontale lorsque l'on travaille en bouche.

Un blocage automatique de la rotation du siège assure au praticien une parfaite

tenue lombaire durant les soins.

L'accès au travail est favorisé car les jambes du praticien ne sont jamais bloquées par le dossier du fauteuil.

Ce dispositif offre d'autre part une solution pour les femmes enceintes qui souhaitent pouvoir pratiquer à terme de leur grossesse. ■



**OÙ SE LE
PROCURER ?**

AIREL QUETIN

Tél. : 01 48 82 22 22

@ : commercial@airel.com

3w : airel-quetin.com



TÉMOIGNAGE DU DR SOPHIE GIROMAGNY-VEDRENNE (94)

Une vision aérienne de tous Les secteurs dentés



J'utilise le *Nirva 13* depuis ma première installation en exercice libéral en 1995. Il a ensuite naturellement équipé un second cabinet en 1997 dédié à l'usage d'un collaborateur. Lorsque j'ai changé l'unit de mon cabinet principal, je l'ai équipé du *Nirva Wifi* (sans cordon) dans sa version allégée qui rend les déplacements encore plus fluides. Cet équipement m'a séduite par son concept ergonomique. Il semblait offrir une position de travail moins fatigante au quotidien et préserver la santé de mon dos sur le long terme.

La position « assis-à-genoux » plus haute que la position assise et légèrement projetée en avant permet d'avoir une vision aérienne de tous les secteurs dentés du patient en gardant le dos droit, sans se tordre la nuque. Je peux dire qu'après 21 ans d'utilisation je ne souffre d'aucun problème de dos. C'est une position confortable et reposante pour le buste et les jambes.

Les pédales positionnées sur l'embase en bout de pied ne traînent pas au sol. Elles sont ainsi d'accès immédiat, intuitif, reproductible et ergonomique. L'assise et le « repose-genoux » sont réglables en hauteur et en écartement pour s'adapter à chaque praticien. Ce tabouret est très fiable et ne m'a jamais causé de souci technique. Je vois peu d'inconvénients à son utilisation si ce n'est peut-être dans le cas d'un usage alterné d'un unit par plusieurs praticiens de morphologie très différente qui obligerait à des réglages.

La première version comportait un cordon au sol qui le reliait à l'unit et qui pouvait parfois entraver légèrement la liberté de mouvement du praticien, mais cette petite contrainte a disparu avec la version *Wifi*. Cette version rechargeable sans cordon présente la même mobilité qu'un siège classique donnant au praticien une liberté de mouvements et de déplacements totale. Elle rend également plus facile l'hygiène des sols.

TÉMOIGNAGE DU DR VERONIQUE NIZARD (75)

Je n'ai absolument aucune douleur au dos



J'ai fait l'acquisition de ce tabouret dentaire en 2001, à la suite d'une fracture lombaire car je pensais qu'il allait m'être utile et améliorer mon confort dans la poursuite de mon exercice. J'ai en effet travaillé au même rythme avec cet équipement, sans avoir de séquelles. Je n'ai absolument aucune douleur au dos car ce tabouret oblige à rester droit. Un autre avantage réside dans le fait d'avoir les commandes directement sur le siège.

TÉMOIGNAGE DU DR DUMITRU CLAUDIU BUZETELU (18)

Il offre une très bonne ergonomie



Je l'utilise depuis janvier 2015, ayant racheté un cabinet avec le matériel utilisé par mon confrère. Il offre une très bonne ergonomie et je ressens du coup peu de douleurs dorsales ou musculaires en fin de journée. Si c'était possible, je changerais le cordon car lors des déplacements autour du fauteuil il gêne un peu les mouvements.

TÉMOIGNAGE DU DR ANTOINE LELIÈVRE (60)

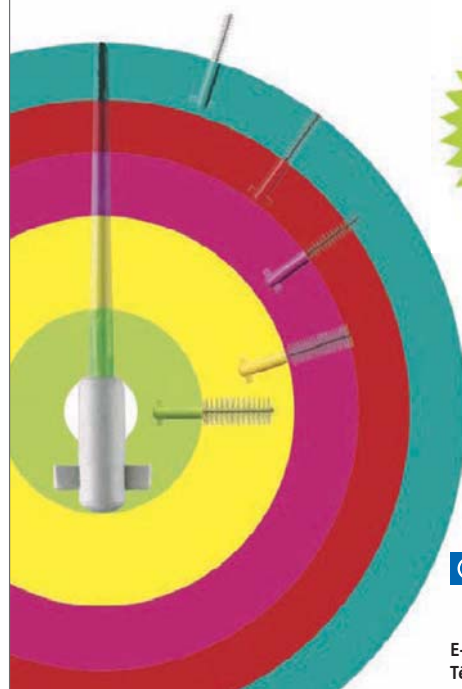
La pédale toujours sous le pied



J'utilise ce dispositif ergonomique depuis 2000. Je l'ai choisi car c'est une alternative au *Bambach*, avec la pédale toujours sous le pied. Il a cependant l'inconvénient de rendre impossible le travail debout.



Finie la prescription de brossettes à vue d'oeil, la sonde colorimétrique Curaprox permet de calibrer les espaces interdentaires, gage d'une meilleure observance.



Demandez votre échantillon par e-mail ou par téléphone

CURAPROX

MIND THE GAP!

E-mail: contact@curaprox.fr
Téléphone: 01 43 54 49 10

Le projet esthétique virtuel : une clé pour communiquer

Les prothésistes Hélène et Didier Crescenzo présenteront un outil pour le traitement esthétique et la communication entre les intervenants du plan thérapeutique dans le cadre d'une conférence avec le Dr Gil Tirlet, proposée par le Coefi le 8 septembre.

L'analyse esthétique informatisée

VIRTUAL ESTHETIC PROJECT

LES CONFÉRENCIERS

HÉLÈNE NIZARD-CRESCENZO
ET DIDIER CRESCENZO

- Prothésistes dentaires
- Laboratoire Esthetic Oral (Golfe de Saint-Tropez)



La demande esthétique croissante des patients conduit à une augmentation du nombre de consultations ayant pour but une amélioration du sourire, avec parfois des problématiques assez complexes. En pratique, le chirurgien-dentiste se trouve face à un sourire à réhabiliter et, avant même de débiter la thérapeutique, il est intéressant et rassurant de pouvoir montrer au patient le projet esthétique envisagé.

Le projet esthétique virtuel, ou VEP (*Virtual esthetic project*), est un nouvel outil qui donne cette possibilité. Nous l'avons conçu et mis en place peu à peu au cours des cinq dernières années dans notre laboratoire. Il est susceptible d'optimiser le diagnostic et le traitement esthétique ainsi que la communication entre les différents intervenants

du traitement esthétique (chirurgien-dentiste, orthodontiste, implantologiste, prothésiste, patient).

Le prothésiste a pour habitude dans son quotidien de se retrouver seul face à ses modèles en plâtre sans repère suffisant dans l'espace, avec éventuellement quelques photos intra-buccales pour lui indiquer la couleur ou la forme de référence, des repères de plan ; (Fig.1).

Cependant il a besoin de d'information complémentaire pour situer le modèle dans l'espace afin de concevoir une prothèse de niveau et en harmonie dans la bouche du patient en tenant compte de l'environnement. Il est impératif de situer ce modèle dans le massif facial ; (Fig.3), le modèle d'étude sera monté

sur un articulateur. Cette fourchette positionnera le modèle sur l'articulateur dans les mêmes plans qu'il est situé dans le massif facial ; (Fig.4).

Grâce à une seule photographie du visage, nous allons pouvoir superposer

Suite du texte en page 28



Fig.1

PROGRAMME

Jeudi 8 Septembre 2016

- 19h30-20h30 : Accueil des participants, buffet, visite des stands des sponsors
- 20h30-21h30 : Présentation d'Hélène et Didier Crescenzo
- 21h30-22h : Présentation de Gil Tirlet
- 22h-22h30 : Questions et débat

Lieu de la conférence

La Grande Crypte
69, rue Boissière - 75016 Paris
@ : contact@coefi.fr - 3w : coefi.fr



Dr Gil Tirlet - Le modérateur de la soirée

Pratique privée / Maître de conférences (Département de prothèses, université Paris Descartes)
Praticien hospitalier MCU-PH / Membre du Groupe international de bioémulation
Responsable de la consultation de biomimétique (Hôpital Charles Foix)

La dentisterie contemporaine s'articule autour de trois axes majeurs : la bioémulation (qui intègre la préservation des tissus dentaires et plus spécifiquement de l'émail), la conception et la technologie « maîtrisée » des thérapeutiques et des process de laboratoire, et enfin le travail d'équipe. Cette véritable notion de team work reste la valeur ajoutée indispensable pour un travail partagé, réfléchi, exigeant, reproductible et de qualité. C'est à mes yeux ce dernier point

qui justement caractérise le mieux **Hélène et Didier Crescenzo**. Prothésistes dentaires émérites, installés dans le golfe de St Tropez, ils sont les auteurs de très nombreuses conférences et publications françaises et internationales dans les plus belles revues cliniques et de laboratoires (BMC, RC, EJED, QDT, Labline entre autres). Ils sont depuis cinq ans déjà les concepteurs et formateurs d'un système de prévisualisation esthétique digitalisé : le VEP (Virtual Esthetic Project).

Leurs qualités humaines et professionnelles, leur générosité, leur vision de la prothèse contemporaine dans tout ce qu'elle a de plus noble et artisanale, mais aussi la compréhension réciproque de nos deux professions les placent incontestablement au sommet de leur art.

Cette soirée mettra en lumière l'excellence de leur travail, en illustrant de manière pragmatique et authentique la formidable aventure de la dentisterie contemporaine au quotidien.



Fig.2



Fig.3

Fig.2 : Prise de l'arc facial afin de terminer le plan du maxillaire. Dans ce cas présenté sur cette photo, l'arc facial est dans le plan de la ligne bi-pupillaire.
Fig.3 : Le modèle du maxillaire positionné dans l'espace grâce à la fourchette de l'arc facial fourni par le praticien au laboratoire.



Fig.4

Fig.4 : Montage sur articulateur. Fig.5 : Report du modèle sur la photo à l'échelle du visage, après analyse de la courbe esthétique frontale (CFE).
Fig.6 : Mesures initiales. Fig.7 : Conception du projet d'après la courbe esthétique (CFE) sur le modèle dans ce cas.

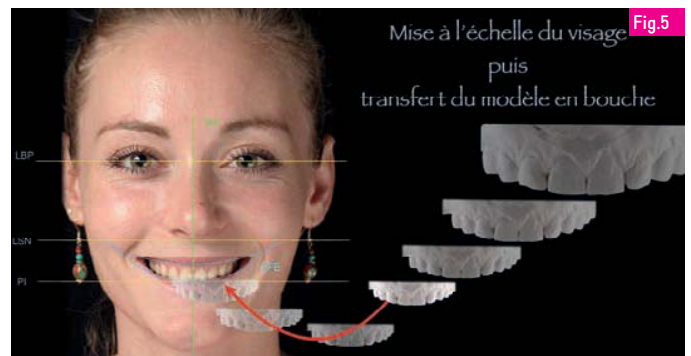


Fig.5

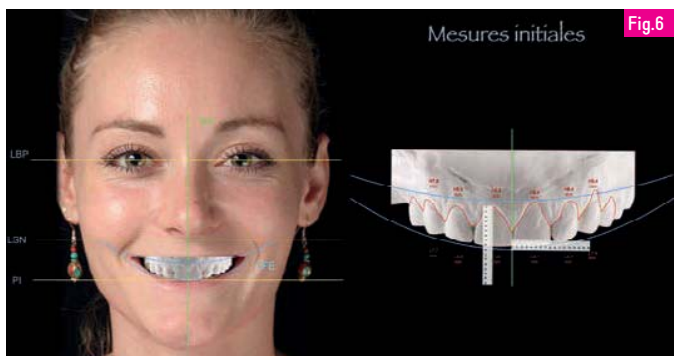


Fig.6

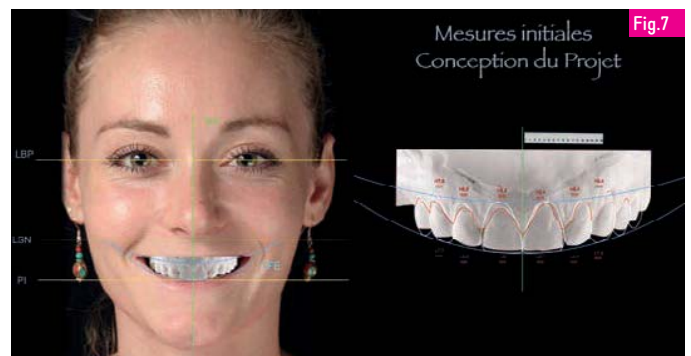


Fig.7



ce modèle de travail sur le visage de la patiente ; (Fig.5). La retranscription des mesures des dents concernées issues du modèle d'étude physique rapportées à l'échelle virtuelle procurera une fois le projet exécuté sur la photo du visage les nouvelles mesures afin de confectionner avec précision le futur wax-up idéal ; (Fig.6 à 10).

Au fil des années et des cas à réhabiliter, nous avons pu constater que cette analyse, reproductible, précise, qui ne nécessite aucun investissement, apporte au patient une prise en charge globale. Pour le praticien, c'est un outil de communication et de prévisualisation sur le traitement qui permet d'orienter d'ores et déjà au stade de l'étude les spécialistes qui participeront au traitement prothétique. Pour le prothésiste, c'est un « GPS » qui le guidera tout au long des différentes étapes du traitement prothétique ; (Fig.11 et 12).

C'est une étude en 2D, mais la concrétisation du VEP pour le patient se fait à travers le *mock-up* en bouche avec la clef tirée du wax-up, celui-ci réalisé en laboratoire, dirigé par les axes et les mesures du VEP. La partie artisanale de sculpture du wax-up est une tâche délicate et précieuse car celle-ci servira de projet esthétique, de guide de préparations à minima et permettra aussi de faire le provisoire à travers le *mock-up*.

Lors de l'étape de sculpture, le prothésiste se doit de tenir compte de l'impact du volume de cire apporté dans la suite des étapes cliniques. C'est pour cette raison qu'une communication précise et fiable est si importante.

On souligne que le praticien garde bien évidemment toute liberté pour modifier légèrement les *mock-up* si il le souhaite, afin si besoin de personnaliser les propositions du projet virtuel et de répondre au plus près à la demande du patient.

Le VEP nécessite un protocole photographique rigoureux. Lors de cette soirée, le principe du VEP sera détaillé. L'explication des plans photographiques, les erreurs à ne pas commettre dans la transmission des données au prothésiste seront présentées afin de renforcer le travail d'équipe. Nous tacherons de développer ces principaux aspects et les illustrerons à partir de nombreux cas cliniques auprès de nos deux professions lors de cette soirée. ■

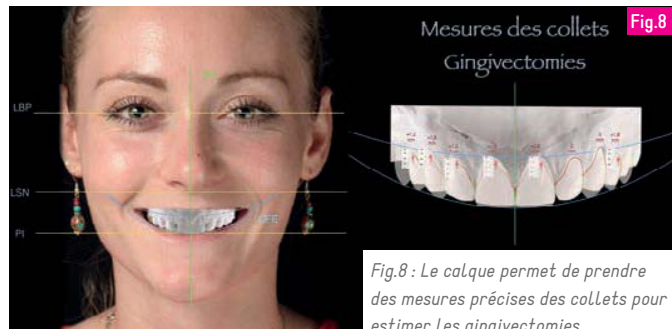


Fig.8 : Le calque permet de prendre des mesures précises des collets pour estimer les gingivectomies.

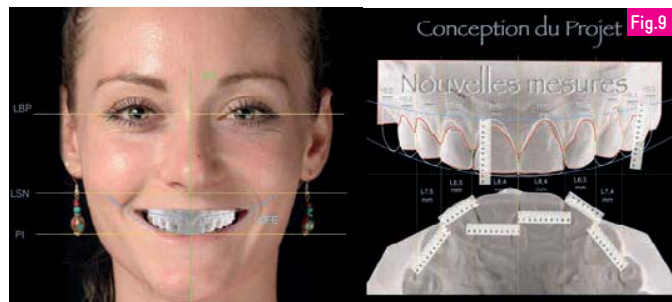


Fig.9 : Mesures des dents et du projet à l'aide de la règle virtuelle.

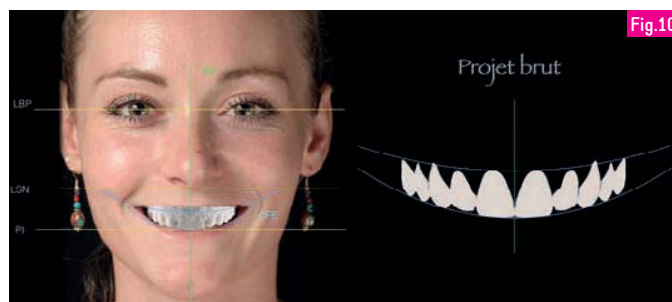


Fig.10 : Le calque qui représentera le futur wax-up réalisé au laboratoire.



Fig.11 : Le projet à l'échelle du visage avec les repères qui auront servi à créer ce projet.



Fig.12 : Le futur sourire de la patiente.

LE POINT DE VUE DE...

Paul AZOULAY

Rédacteur en chef de Dentoscope



L'espérance, le but, le credo d'Hélène et Didier Crescenzo convergent toujours vers la même idée :

La qualité dans leur travail, et une esthétique aboutie pour le plaisir et la confiance en soi du patient.

Dans leur quotidien, c'est avec cette notion chevillée au corps que les travaux confiés par leurs chirurgiens-dentistes prennent forme dans leur laboratoire avec cette belle lumière du sud de la France. Leur compétence dépasse même les limites de leur artisanat. Ils connaissent parfaitement toutes les réactions des matériaux avec lesquels ils élaborent les prothèses. Cette science de l'esthétique leur fait en permanence rechercher l'excellence et le mimétisme des dents des patients. La topologie est maîtrisée, les états de surface respectés, les teintes en harmonie avec la nature de la bouche qu'ils traitent.

Ils ont aussi le talent de faire progresser les dentistes avec lesquels ils collaborent. Souvent, on entend les praticiens le reconnaître et clamer la chance qu'ils ont de partager avec les Crescenzo. Dans cette nouvelle ère du respect tissulaire, et de la vague de la bioémulation, ils trouvent une place privilégiée. Fiers de leur métier, amoureux de la nature, toujours repoussant les limites du possible, ils représentent l'archétype de ce que devrait être leur profession de prothésiste de laboratoire, en recréant la réalité dans ce qu'elle a de plus belle, la vie. C'est tellement rare à notre époque que cela mérite notre respect et nos bravos pour tout ce qu'ils font naître pour chaque cas. Le projet virtuel leur permet ce tour de force. Ils vous expliqueront pourquoi durant leur présentation.



L'odontologie avec passion

Jeudi 8 septembre 2016

Buffet : 19h30 - 20h30

Début des Conférences : 20h30 précises

LA GRANDE CRYPTe - 69 bis rue Boissière - 75116 Paris

Métros : Boissière et Victor Hugo - Parking : Victor Hugo

LE PROJET VIRTUEL ESTHÉTIQUE

La planification globale du traitement esthétique



Hélène NIZARD CRESCENZO

Prothésiste dentaire
laboratoire Esthetic-Oral



Dr Gil TIRLET

Maître de conférences
Praticien Hospitalier

Modérateur
Présentation de cas cliniques



Didier CRESCENZO

Prothésiste dentaire
laboratoire Esthetic-Oral

APPRENDRE À ÉTABLIR UN DIAGNOSTIC PRÉCIS
ET UN PLAN DE TRAITEMENT RIGOUREUX

COMPRENDRE ET MAÎTRISER
LES PLANS PHOTOGRAPHIQUES



OPTIMISER LA RELATION
PRATICIEN-PROTHÉSISTE-PATIENT

S'INITIER AUX PROTOCOLES :
NOMBREUX CAS CLINIQUES PRÉSENTÉS

NOUVELLE SALLE - NOUVEAU BUFFET

Inscription soirée : 120 €
(non-abonné 2016)

Abonnement fin année 2016 : 220 €

Bulletin d'inscription accompagné de votre chèque à renvoyer à : C.O.E.F.I. : 3, avenue Alphand - 75116 PARIS
Règlement à l'accueil de la manifestation uniquement par chèque ou espèces

Dr : _____

Adresse : _____

Tel. : _____ E-mail : _____

Nous contacter : contact@coefi.fr - 06 61 20 26 55

Formation, expérience, rencontre, échange

CLASSEMENT
CHRONOLOGIQUE
POUR UNE LECTURE
PLUS RAPIDE



COHÉSION D'ÉQUIPE (DATE À LA DEMANDE, DANS VOTRE CABINET) - DEUX JOURS

Contact : *Cohésion dentaire - S. Spelen*
Tél. : 06 27 12 64 68
@ : contact@cohesiondentaire.fr

DÉCRYPTAGE DE LA COMMUNICATION NON VERBALE (DATE À LA DEMANDE, DANS VOTRE CABINET) - DEUX JOURS

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 2 jours sur 2 ans à Lyon*
Contact : *Anphos - Dr Christine Roess*
Tél. : 04 42 92 67 57
@ : christine.roess@wanadoo.fr
3w : anphos.fr

COACHING NEUROMUSCULAIRE DANS VOS CABINETS

Le k7 : *s'entraîner, renforcer et approfondir ses connaissances*
Contact : *C. Hue - Tél. : 06 09 13 52 41*
@ : dstdfrance2015@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

début en juillet 16'

CÉRAMIQUE PRESSÉE : LE TOUT CÉRAMIQUE
25-26 juillet à Annecy-Saint-Jorioz
Contact : *Ivoclar-Vivadent - D. Mermet*
Tél. 04 50 88 64 12
3w : ivoclarvivadent.fr

MISE EN CHARGE IMMÉDIATE 1^{er} et 2 juillet

Contact : *Actis dentaire formation*
Tél. : 04 73 17 60 68
3w : www.actis-dentaire-formation.com

SPECIAL EVENT : DEUX JOURS DE FORMATION GRATUITE POUR DÉCOUVRIR LE MONDE ZIRKONZAHN

1^{er} et 2 juillet au Tyrol du Sud
Contact : *A. Tavella - Tél. : 04 74 06 66 19*
@ : astrid.tavella@zirkonzahn.com
3w : zirkonzahn.com

ORTHODONTIE DE L'ADULTE Session 8 : du 2 au 4 juillet

Contact : *académie d'orthodontie*
@ : contact@academie-orthodontie.fr
3w : academie-orthodontie.fr

1^{ère} FORMATION À LA POSE D'IMPLANTS ZYGOMATIQUES EN FRANCE - PGC

8 juillet, 21 octobre à Reims
Pr P. Missika, Drs N. Boutin, J.-B. Verdino, B. Cannas et M. J.-M. Moal
Contact : *K. Colas - Tél. : 01 49 20 00 49*
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

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 Lauerjat - @ : ylauerjat@aol.com
Secrétariat : *Nicole Rousillon*
Tél. : 05 56 96 76 36 - Port. : 06 26 80 46 43
@ : ceiop@ceiop.com

FORMATION BARRES OVERDENTURE NOBELPROCERA + PIB SUR TOUS LES

SYSTÈMES IMPLANTAIRES VIA LE CANADA
27 juillet, 21 sept., 19 oct. à Bagnolet
M. O. Chaix
Contact : *Valérie Dequeant*
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

FORMATION AVANCÉE NOBELPROCERA

• *Pilier et PIB Implanto-porté*
28 juillet, 22 sept., 20 oct. à Bagnolet
M. O. Chaix
Contact : *V. Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43*
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

FORMATION AVANCÉE NOBELPROCERA

• *Couronne et Bridge dento-portée*
29 juillet, 23 sept., 21 oct. à Bagnolet
M. O. Chaix
Contact : *Valérie Dequeant*
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

DENTOSCOPE
lu dans tous les
cabinets de France

début en août 16'

CAMP D'ÉTÉ ZIRKONZAHN

• *Formation des prothésistes dentaires*
Du 29 août au 2 sept. à Guérande
Contact : *A. Tavella / M.-F. Valentin*
Tél. : 04 74 06 66 19 / 02 40 62 11 02
@ : astrid.tavella@zirkonzahn.com ou valentin@rotec.fr
3w : zirkonzahn.com

INITIATION CÉRAMIQUE

Du 1^{er} au 3 août à Annecy-Saint-Jorioz
Contact : *Ivoclar-Vivadent - D. Mermet*
Tél. : 04 50 88 64 12 - 3w : ivoclarvivadent.fr

PROTHÈSE AMOVIBLE COMPLÈTE

EVOLUTION, MONTAGE, POLYMERISATION, MAQUILLAGE DES GENCIVES
1^{er}-2 août à Annecy-Saint-Jorioz
Contact : *Ivoclar-Vivadent - D. Mermet*
Tél. : 04 50 88 64 12 - 3w : ivoclarvivadent.fr

ESTHÉTIQUE EN CÉRAMO-MÉTALLIQUE (4 INCISIVES UNITAIRES) - PERF 2

8-10 août à Annecy-Saint-Jorioz
Contact : *Ivoclar-Vivadent - D. Mermet*
Tél. : 04 50 88 64 12 - 3w : ivoclarvivadent.fr

CÉRAMIQUE PRESSÉE : LE TOUT CÉRAMIQUE

8-9 août, 26-27 sept. à Annecy-Saint-Jorioz
Contact : *Ivoclar-Vivadent - D. Mermet*
Tél. : 04 50 88 64 12 - 3w : ivoclarvivadent.fr

INITIATION PROTHÈSE AMOVIBLE COMPLÈTE

10-12 août à Annecy-Saint-Jorioz
Contact : *Ivoclar-Vivadent - D. Mermet*
Tél. : 04 50 88 64 12 - 3w : ivoclarvivadent.fr

début en sept. 16'

TRAITEMENT PAR ALIGNEURS

• *Formation et certification*
5 sept. à Marseille, 19 sept. à Paris, 3 oct. à Rennes, 10 oct. à Lyon
Drs A. et G. Vigié du Cayla
Contact : *Annick Thorax - Odontec Airnivol*
Tél. : 04 76 99 71 50 / 06 66 03 48 89
@ : nivolfrance@gmail.com
3w : facebook.com/nivolfrance/

INFILTRATION ET STRATIFICATION ZIRCON

13 sept. à Paris, 15 sept. à Lille
Contact : *Ivoclar-Vivadent - D. Mermet*
Tél. : 04 50 88 64 12 - 3w : ivoclarvivadent.fr

RÉALISATION D'UNE BARRE USINÉE

DE A À Z POUR PROTHÈSE IMPLANTO-PORTÉE
19-20 septembre à Annecy-Saint-Jorioz
Y. Gastard
Contact : *Ivoclar-Vivadent - D. Mermet*
Tél. : 04 50 88 64 12 - 3w : ivoclarvivadent.fr

ESTHÉTIQUE EN CÉRAMO-MÉTALLIQUE

(BRIDGE 3 ÉLÉMENTS + 1 UNITAIRE) - PERF 1
26-27 septembre à Annecy-Saint-Jorioz
Contact : *Ivoclar-Vivadent - D. Mermet*
Tél. : 04 50 88 64 12 - 3w : ivoclarvivadent.fr

FORMATION ASSISTANTE DENTAIRE

• *Assister en implantologie (cycle 2) : les techniques avancées*
22 sept. à Rosheim - Dr C. Foresti
Contact : *Anthogyr*
Tél. : 04 50 58 02 37
@ : inscriptions@anthogyr.com

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

AMÉNAGEMENT PÉRI-IMPLANTAIRES

• *Module 2 : Aménagement tissus durs et péri-implantaires*
9-10 septembre
Contact : *Actis dentaire formation*
Tél. : 04 73 17 60 68
3w : actis-dentaire-formation.com

LA CHIRURGIE IMPLANTAIRE EN OMNIPRATIQUE

· Démarrer concrètement en implantologie et réaliser vos premiers cas de chirurgie sous six mois

Centre Lyon - Lyon - Vienne : 9-10 sept.

Formateurs : S. Duffort / J.-F. Keller. Centre-Ouest - Rezé - Cholet : 7-8 oct. Formateurs : D. Bourdin, A. Saffarzadeh, S. Le Borgne et C. Margottin. Campus ITI
Contact : Straumann France
Tél. : 01 64 17 30 09 - @ : france@itisection.org

RÉUSSIR SON ENDODONTIE

- Les indispensables : 15-16 sept., 17 nov. à Carquefou
- Étanchéifier et reconstruire 26 janvier 2017 à Carquefou
- Traitements avancés 23 mars 2017 à Carquefou
- S'organiser : 24 mars 2017 à Carquefou

Contact : Stéphane Diaz et Thierry Babin
Tél. : 02 51 12 13 43 - 02 40 89 66 02
3w : endo-atlantique.com

AGÉNÉSIE DES INCISIVES

LATÉRALES MAXILLAIRES

15 septembre à Paris

Contact : Sfof - Tél. : 01 43 80 72 26
@ : sfof@wanadoo.fr

PROTHÈSE SUR IMPLANT AU LABORATOIRE

· Cours de planification NobelClinician (National)

Module 1 niveau initiation : 15 sept. à Bagnolet. Module 2 niveau intermédiaire : 13 oct. à Bagnolet. Module 3 niveau avancé : 17 nov. à Bagnolet.

MM. G. Masson et O. Chaix
Contact : V. Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

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

LES RENCONTRES DE LA RELATION PATIENT

15 sept. à Nantes, 22 sept. à Toulouse
Contact : Webdentiste / GI Web
Tél. : 01 75 61 11 12
@ : conseillers@webdentiste.fr

CERCLES D'ÉTUDE RÉHABILITATION

ESTHÉTIQUE - FONCTION - BIOLOGIE

· Live sur patient (implantologie - esthétique usures - facettes..)

16 septembre : Coaching usures
Intervenant : C. Gaillard - J. Bellamy - F. Cofar
Tél. : 06 23 03 03 37
@ : adm@gad-center.com
3w : gad-center.com

LA PAROLE EST AUX MEMBRES (SÉMINAIRE)

17-18 septembre à Rouen

Contact : Cercle d'étude et de prospective orthodontiques garancières
3w : cepog.fr

FORMATION DPC IMPLANTOLOGIE

· Prise en charge du patient édenté
Session 2 : 21-22 sept. à Versailles
Session 3 : 26-27 oct. à Versailles
Dr Pons-Moureu
Tél. : 0 820 620 017
3w : generation-implant.com

ANESTHÉSIEUR, SANS ÉCHEC ET RAPIDEMENT, LES MOLAIRES ET LES PULPITES MANDIBULAIRES

22 sept. à Bordeaux, 13 oct. à Strasbourg
8 déc. à Paris, 26 janvier 2017 à Nantes
Contact : AFPAD - Sophie
Tél. : 02 41 56 05 53
@ : mail@afpad.com

ATTESTATION DE FORMATION À LA

CHIRURGIE DENTAIRE LASER ASSISTÉE

22-23 septembre, 12-13 janvier 2017 à Montpellier

Pr G. Caccianiga et Dr G. Rey
Contact : Association d'enseignement post-universitaire International New Technology Institut
@ : odonto-formation-continue@umontpellier.fr

IMPLANTS ET CHIRURGIE MUCO-GINGIVALE

Module 3 - Traitement des bimaxillaires : 22-23 sept. à Aix-en-Provence. TP - planification informatique : extractions virtuelles, planification de cas cliniques
Formateurs : Renaud Noharet, Cyril Gaillard
Module 1 - Implantologie et secteur antérieur : 30-31 mars 2017 à Aix-en-Provence. TP - Pose d'un implant pour une incisive centrale et greffe conjonctive.
Formateurs : C. Gaillard et B. Cortasse
Contact : C. Gaillard - Tél. : 06 23 03 03 37
@ : adm@gad-center.com - 3w : gad-center.com

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.com

FACETTES CÉRAMIQUES

· Protocole et esthétique
24 sept., 13 oct. à Paris - Dr D. Gutman
Contact : Made in Labs - Cédric Ayache
Tél. : 01 49 41 23 65 - 3w : madeinlabs.com

HYPERESTHÉSIES ET ALGIES ATYPIQUES :

DIAGNOSTICS ET TRAITEMENTS

28 septembre à Paris - Pr Pougatch
Contact : Coss /Seine-Saint-Denis
Tél. : 01 43 28 37 51 - 3w : coss.asso.fr

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

CURSUS D'IMPLANTOLOGIE ORALE

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

COURS PROTHÈSE TRANSVISSÉE PLURALE ET PÉRI-IMPLANTITE

Du 28 au 30 sept. à Wimsheim (Allemagne)
Contact : S. Debondue - Henry Schein
Tél. : 01 41 79 74 82
@ : stephanie.debondue@henryschein.fr

LA DENTISTERIE NUMÉRIQUE

· Le projet virtuel esthétique
29 sept. à Paris
Dr 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 - RIIR

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

DENTISTERIE ERICKSONNIENNE

· Un confort pour le patient...et pour le praticien.
Formations cliniques applicables de suite
Du 29 sept. au 1^{er} oct., du 20 au 22 oct. à Lyon, du 15 au 17 décembre à Paris
Contact : Société Dent l'hypnose
Tél. : 06 22 17 85 10
@ : dent-lhypnose@gmx.fr
3w : dent-lhypnose.com

IMPLANTOLOGIE AU QUOTIDIEN

Module 2 - initiation à la chirurgie implantaire : du 30 sept. au 1^{er} octobre
Contact : Actis dentaire formation
Tél. : 04 73 17 60 68
3w : actis-dentaire-formation.com

débuté en octobre 16'

ÉCOLE SUPÉRIEURE D'ORTHODONTIE

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

PROTHÈSE IMPLANTAIRE DEBUTANT - CLIO

6 oct. à Marçay-en-Baroeul - Dr F. Hary
Contact : Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com



EUMAA
European Masters of Aligners

MASTERCLASS EUROPÉEN EN ORTHODONTIE
INVISIBLE PAR ALIGNEURS

CERTIFICAT OFFICIEL AU SYSTÈME
invisalign®

Un cycle de formation complet
et détaillé sur les traitements
par le système Invisalign®.

Info/contact : france@eumaa.com
Tél. : +33 7.63.21.89.54 / +33 6.27.40.48.33
www.marsterorthodontieinvisible.com



Négocier tous les canaux en deux instruments

Ce système de préparation canalaire mécanique se compose de deux instruments à méplat breveté alliant simplicité et sécurité.



Tango-Endo est un système à mouvement de réciprocité découlant de l'Endo-Express composé de deux instruments à méplat breveté dotés d'un profil unique. La combinaison de ce mouvement et de ces instruments permet de négocier tous les canaux (*simples et complexes*) avec une sécurité totale. Les instruments sont réutilisables de nombreuses fois avec la même fiabilité que le système Endo-Express.

La réciprocité du Tango-Endo consiste en un mouvement d'aller-retour égal ultra-court (40°). Cette amplitude de mouvement est idéale car elle offre un compromis parfait entre efficacité et sécurité, ce qui permet d'éviter tout risque de vissage ou blocage instrumental et tout stress canalaire.

Il crée un mouvement quasi vibratoire qui potentialise l'irrigation et facilite la remontée des débris dentinaires.

MOUVEMENT DE RÉCIPROCITÉ

Les instruments Tango-Endo disposent d'un méplat sur toute la longueur travaillante. Cette particularité, déjà présente sur le système Endo-Express, apporte souplesse et efficacité aux deux instruments. Le méplat laisse un espace important au sein même du canal pour une remontée et une évacuation des débris dentinaires beaucoup plus efficace. L'association avec le mouvement de réciprocité permet de transformer les deux côtés du méplat en véritables « ciseaux affûtés » qui abrasent la dentine à chaque aller-retour. Les spires de l'instrument finissent le travail de coupe en transformant les copeaux en poudre dentinaire, beaucoup plus facile à évacuer, et garantissant un nettoyage parfait des canaux.



La réciprocité du Tango-Endo consiste en un mouvement d'aller-retour égal ultra-court (40°).

Les deux instruments du système Tango-Endo ont chacun un rôle précis. Le Préparateur 30/02 est en alliage exclusif basé sur l'acier inoxydable pour plus de résistance. Son relief de coupe flûté facilite l'efficacité de coupe et sa progression grâce à une angulation courte des spires.

Le méplat complet large assure la flexibilité de l'instrument sans entamer sa résistance. Il augmente la zone de coupe et facilite l'évacuation des débris dentinaires.

Le Finisseur Élargisseur 30/04 en alliage exclusif basé sur le nickel titane présente un relief de coupe flûté resserré. Celui-ci assure la progression aisée de l'instrument tout en effectuant un travail de coupe latérale plus important. Le méplat complet resserré est parfaitement adapté à la conicité supérieure. Il allie sécurité et friction de coupe qui se rapproche de l'abrasion, pour des états de surfaces irréprochables. ■

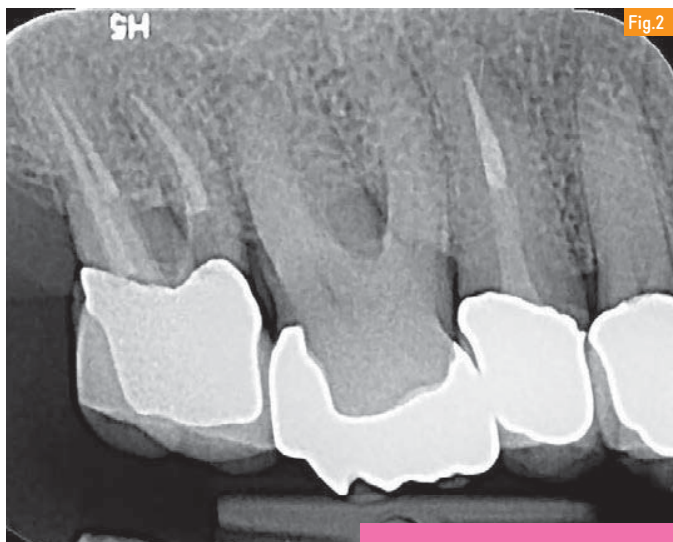


Fig.1 à 3 : Exemples de préparation et d'obturation avec le système Tango-Endo.

RENSEIGNEMENTS

C'DENTAIRE

Info Line : 0 490 21 51 51

3w : cdentaire.com



Fig.3



Fig.4

Fig.5

Fig.6

Fig.7

Fig.8

Fig.4 : Déterminer la longueur de travail.
 Fig.5 : Préparer jusqu'à 20 (glide path) avec votre méthode (manuelle ou Endo-Express).
 Fig.6 : Instrumenter avec le n°1 Tango-Endo (30/02).
 Fig.7 : Réaliser la mise en forme finale avec le n°2 Tango-Endo (30/04).
 Fig.8 : Obturer avec votre méthode habituelle.

Tango-Endo™
Gutta Percha Points

- 60 Precision Matched Gutta Percha Points, Molded (not rolled) to fit your Tango-Endo system
- Nano Formula for 3D Obturation
- Latex Free
- Made In USA

REF 5400-01

Bionique

De plus naturel,
il n'y a que la nature

BioHPP® - „L'évolution des matériaux“

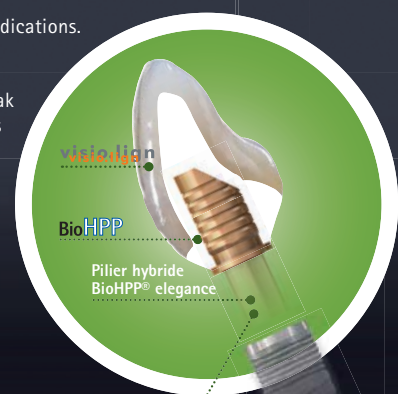


BioHPP® est un polymère de haute technologie renforcé de céramique basé sur le PEEK. C'est la résistance à la torsion en réponse aux matériaux rigides pour infrastructures. Mise en œuvre facile. Des propriétés haut de gamme. La solution.

Polyvalent
 BioHPP® - Large éventail d'indications.

Sans concurrence
 BioHPP® - L'élasticité Off-Peak est similaire à celle des tissus osseux spongieux.

Souverain
 BioHPP® - Les patients sont convaincus de l'occlusion et de la sensation naturelle en bouche.



Disponible pour différents systèmes implantaires.

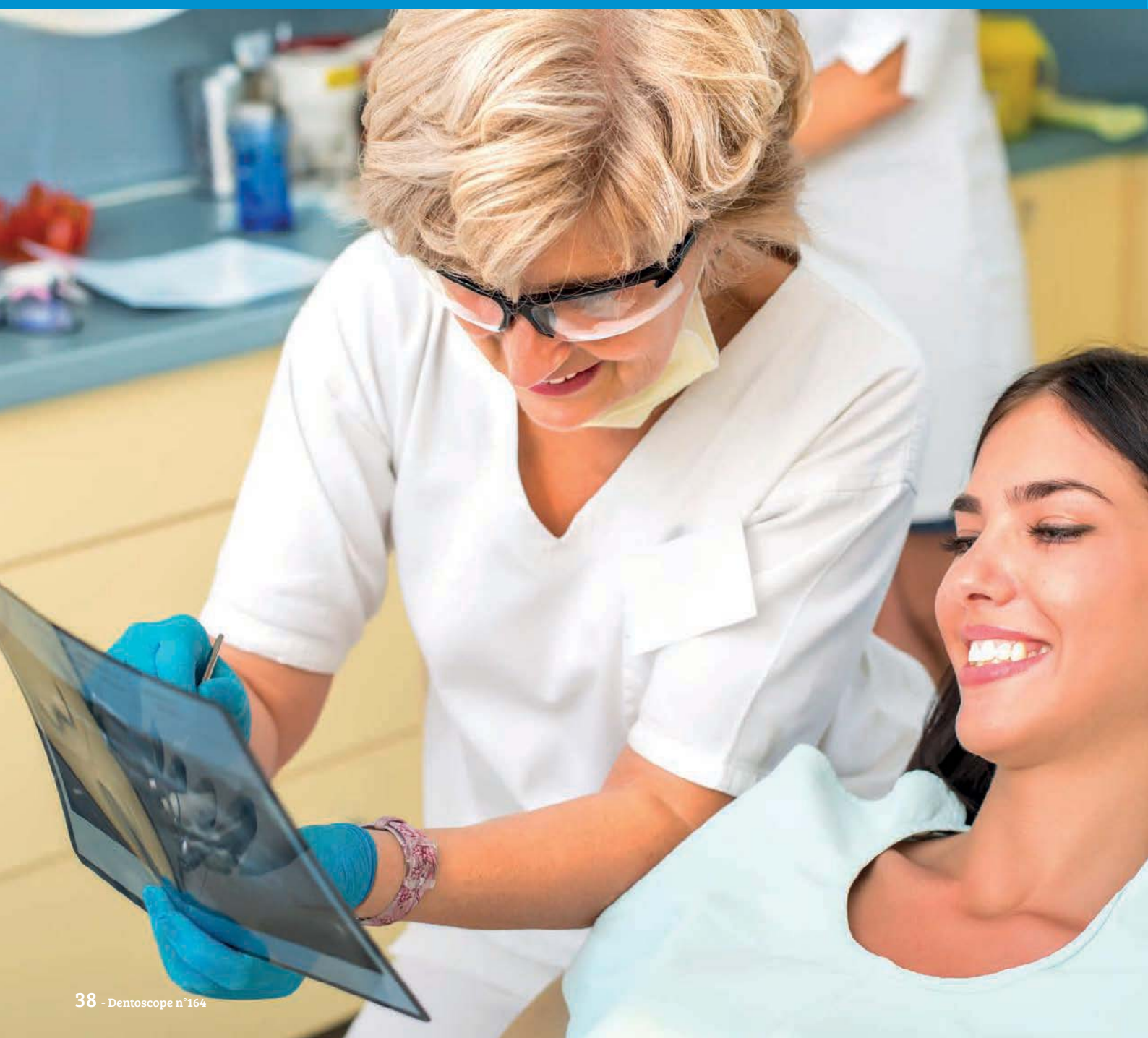
Plus amples informations:
 N° 04.75.34.20.96.

40 YEARS DENTAL INNOVATIONS
 1 9 7 4
 2 0 1 4

bredent group

Simplifier l'implantologie en cas de faible épaisseur osseuse

Mise en place à la mandibule de deux implants avec expansion osseuse et élargissement d'une crête fine selon la technique minimalement invasive MIMI 2.





CV FLASH

Dr Frédéric LORENTE

- Chirurgien-dentiste à Jonquières (84)
- Pratique de l'implantologie depuis 2001 et de la technique MIMI depuis 2009.




© Guido Vrala - iStock / Getty Images

Ce cas clinique présente une situation rencontrée fréquemment dans nos consultations pour laquelle l'implantologie conventionnelle d'un omnipraticien n'offre pas de solutions, et qui bien souvent laisse le patient sans perspectives de restaurations, si ce n'est la prothèse amovible. Il s'agit d'une édentement postérieur chez une femme de 70 ans avec une hauteur sous le nerf dentaire inférieur confortable mais qui présente une forte résorption dans le sens vestibulo-lingual.

La faible épaisseur osseuse empêche en effet la mise en place d'implants et il devient alors nécessaire de recourir à une préparation préalable par une technique de greffe ou de régénération osseuse guidée. Mais, réalité de notre exercice, les patients ne sont pas enthousiastes à la réalisation de ce type de chirurgie reconstructrice du fait de la complexité des interventions et des délais de cicatrisation, sans compter les conséquentes considérations financières associées.

La technique *MIMI 2* offre la possibilité d'un élargissement de la crête fine sans lambeau par expansion d'un volet triple épaisseur, os / périoste / gencive, et ce de façon très économique en moyens comme en temps. En effet il est réalisé en une seule intervention, sans site de prélèvement et sans requérir à l'utilisation de matériaux de comblement ou autres membranes.

INCISIONS DE DÉCHARGE OSSEUSES VERTICALES

La méthode consiste en une incision horizontale « gingivo-osseuse » dans le sens méso-distal de la crête à la fraise, suivie de deux incisions de décharge osseuses verticales dans le sens linguo-vestibulaire de part et d'autre du volet que l'on souhaite déplacer.

Ensuite l'usage des outils d'expansions développés par le **Dr Ernst Fuchs Schaller** commercialisés par *Komet (catalogue chirurgie pré-implantaire)* aident à la manœuvre. Les condenseurs utilisés pour préparer le lit implantaire sont insérés à la clef dynamométrique. Leur forme, reprenant le *design* d'un implant de 10 mm, permet grâce à un contrôle radiologique d'objectiver la future position des implants tandis que leur couple de serrage renseigne sur la valeur attendue de leur stabilité primaire.

UNE EXCELLENTE VASCULARISATION DU SITE

Les implants sont placés dans la même séance, assurant par là même le rôle de « coinceur » pour une double efficacité thérapeutique : maintien de l'expansion de la crête et bon ancrage osseux du fait de la contrainte imposée au volet os / périoste / gencive. L'action combinée de l'absence de lambeau et de l'ostéotomie offre une excellente vascularisation du site, ce qui est gage de la survie des tissus osseux comme gingivaux et d'une bonne ostéointégration des implants.

L'expérimentation de la chirurgie *MIMI* classique avec une pose d'implants sans lambeau dans des sites initialement favorables est un préalable recommandé pour ensuite intégrer à l'exercice omnipratique la chirurgie *MIMI 2*. Cette approche ouvre de nouvelles perspectives pour les praticiens soucieux de proposer au plus grand nombre des alternatives implantaire simples et économiques et par là même réussir à remplir leur mission de soin auprès de leurs patients. ■

Retrouvez le cas clinique illustré dans Les pages suivantes.

ANTEMA



Éponges de collagène hémostatique

MAINTENANT DISTRIBUÉ PAR :



adent
dental solutions

06.14.68.21.72

contact@adentdentalsolutions.com

www.adentdentalsolutions.com



Fig.1



Fig.2

Fig.1 et 2 : Situation initiale avec crête initialement fine dans le sens vestibulo-lingual. Le projet est de placer, en technique MIMI 2 sans lambeau, deux implants Champions R[E]volution de 3,5 mm de diamètre et 10 mm de longueur.

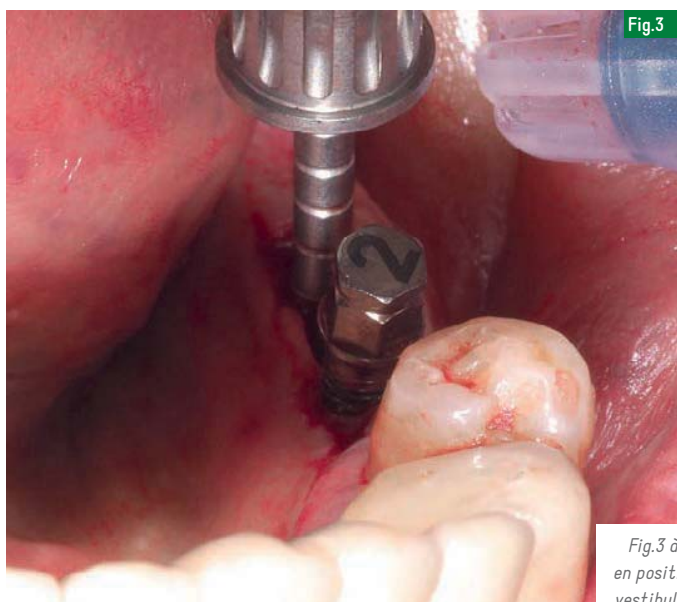


Fig.3

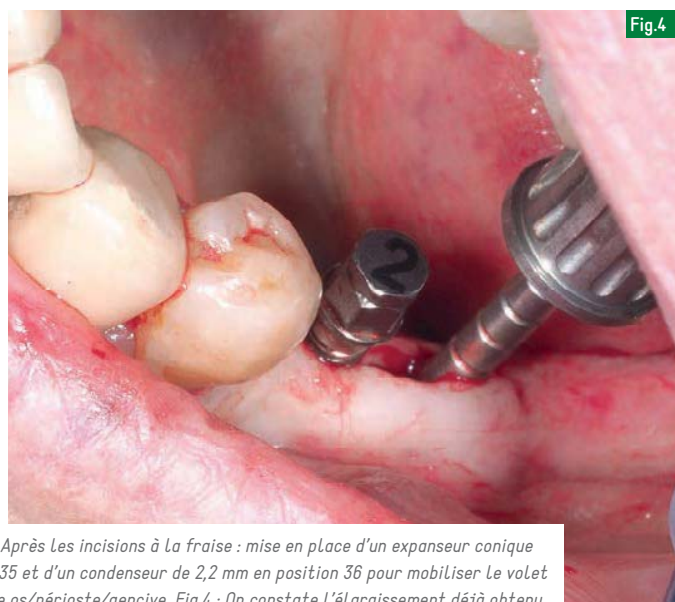


Fig.4

Fig.3 à 5 : Après les incisions à la fraise : mise en place d'un extenseur conique en position 35 et d'un condenseur de 2,2 mm en position 36 pour mobiliser le volet vestibulaire os/périoste/gencive. Fig.4 : On constate l'élargissement déjà obtenu.

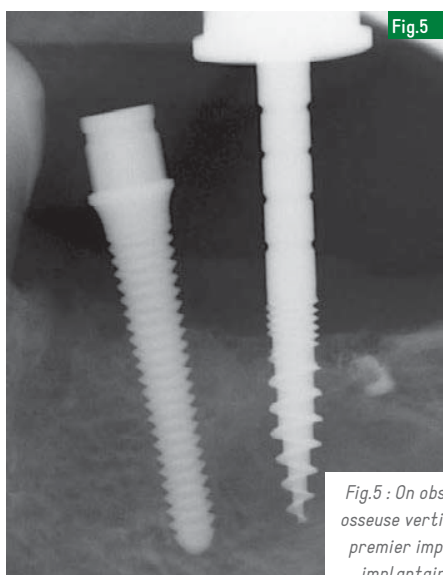


Fig.5

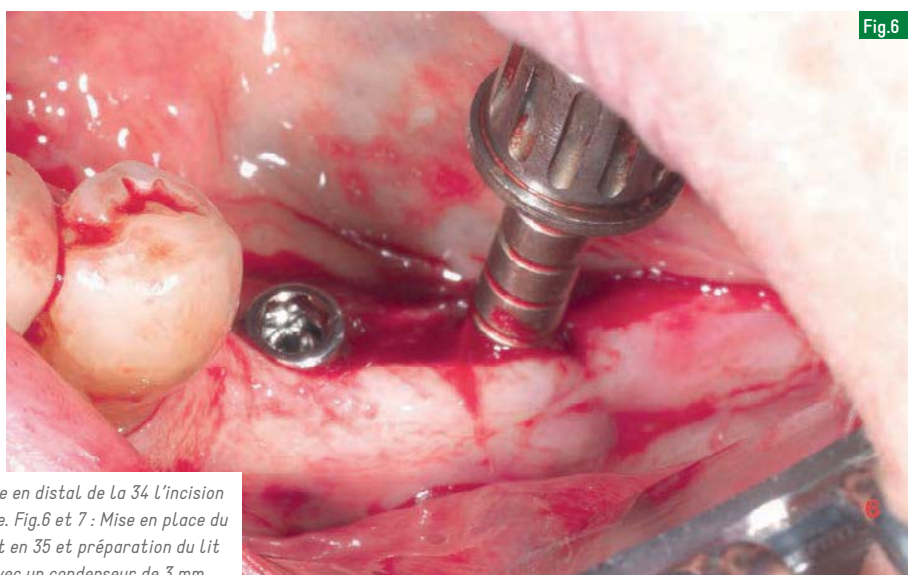


Fig.6

Fig.5 : On observe en distal de la 34 l'incision osseuse verticale. Fig.6 et 7 : Mise en place du premier implant en 35 et préparation du lit implantaire avec un condenseur de 3 mm.

I-MAX

L'UNITÉ PANORAMIQUE DE DEMAIN
QUI FAIT DÉJÀ L'UNANIMITÉ...



B-EST Communication

UN MAXIMUM DE TECHNOLOGIE
DANS UN MINIMUM D'ESPACE

Fruit d'un savoir-faire technologique et industriel inégalé, la nouvelle génération d'unités panoramiques I-MAX vous propose d'entrer dans une nouvelle ère. Avec son design futuriste et ergonomique, sa qualité d'image exceptionnelle et sa facilité d'installation et d'utilisation : vous serez vous aussi séduit !

 **Owandy**
RADIOLOGY

Owandy Radiology - 2, rue des Vieilles Vignes 77183 Croissy-Beaubourg - FRANCE - Tél. 01 64 11 18 18 - info@owandy.com - www.owandy.com

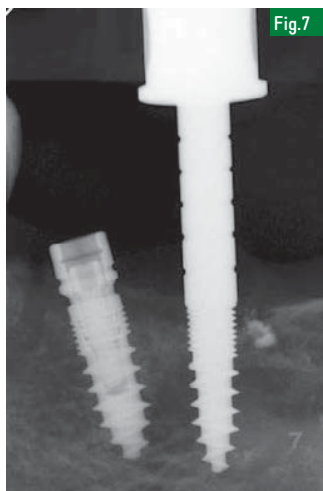


Fig.7

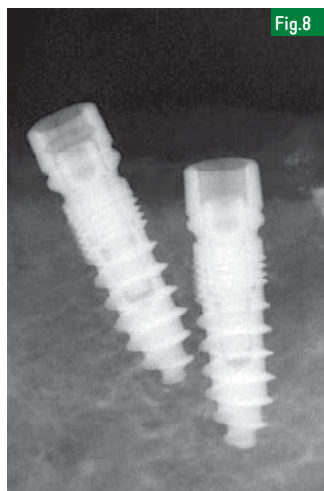


Fig.8

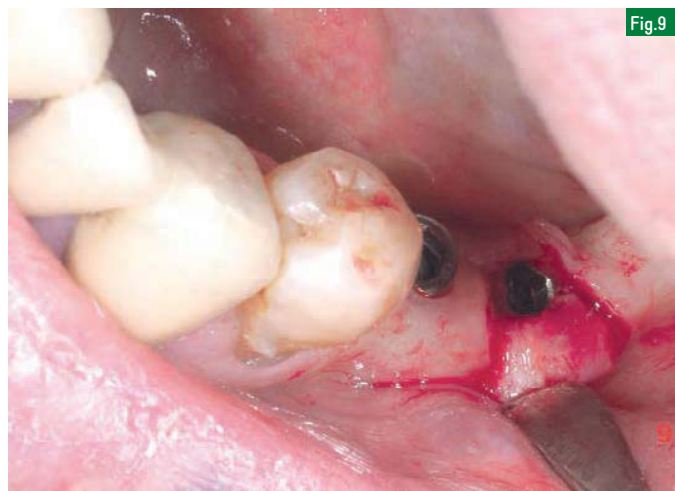


Fig.9



Fig.10

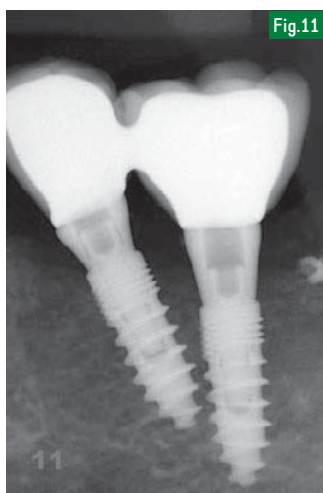


Fig.11



Fig.12

Fig.8 : Les 2 implants Champions R(E)volution 3,5 :10 mm en place à 3 mois postopératoire.
 Fig.9 : L'implant en 36 a dû être plus enfoncé légèrement pour une meilleure stabilité primaire et nécessitera pour son accès un lambeau qui sera déplacé apicalement. À ce stade mise en place des piliers serrés à 35 N et provisoires. Fig.10 : Dépose des sutures à 2 semaines après la mise en place des provisoires. On observe l'élargissement de la crête et la qualité des tissus gingivaux.
 Fig.11 et 12 : Mise en place des couronnes définitives et radio de contrôle finale.



Recommandez Invisalign à vos patients **en toute confiance.**

Depuis 1999, les aligners transparents sont à la pointe de l'innovation orthodontique. Ils ont permis aux Invisalign Providers de traiter plus de 3,5 millions de patients dans le monde et d'obtenir les résultats cliniques souhaités.

C'est pourquoi de plus en plus de praticiens font confiance à Invisalign et adressent leurs patients à un spécialiste orthodontiste.

Avec plus de 100 000 Invisalign Providers formés à travers le monde, vous trouverez aisément un confrère utilisant Invisalign vers qui adresser vos patients.

Pour en savoir plus sur Invisalign,
visitez invisalign-professional.fr ou
contactez notre Service Clients au :

 **N° Vert 0800 90 45 21**

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

 **invisalign®**
Science in Every Smile

Inava, une gamme professionnelle pour la prévention

Inava propose une gamme de brosses à dents, brossettes interdentaires, fils dentaires et accessoires de dento-prévention.

LES BROSSES À DENTS

Spécialiste de l'hygiène bucco-dentaire, la marque *Inava* des laboratoires *Pierre Fabre Oral Care* propose des brosses à dents techniques, adaptées aux besoins spécifiques de chaque patient.

Dotées de manches flexibles au col fin en polypropylène afin de s'adapter à chaque type d'arcade, les brosses à dents *Inava* offrent une excellente qualité de brossage ; (Fig.1).

Grâce à leurs brins en fibre de *Tynex* arrondis à la meule de diamant, ces brosses à dents offrent un brossage efficace et non traumatique ; (Fig.2).

La souplesse et la coupe des brins sont adaptées à chaque besoin, allant de l'hygiène quotidienne aux cas les plus spécifiques (*sensibilité, parodontie...*) ; (Fig.3).

Hygiène parfaite

Innovation : les brosses à dents *Inava* adultes peuvent être assainies à domicile au micro-ondes sans que cela altère leurs propriétés mécaniques.

INNOVATION

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



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

UNE EXCLUSIVITÉ

Inava

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



Pour vos patients, retrouvez en vidéo les conseils de brossage, d'utilisation des brossettes interdentaires et du fil dentaire sur le site : pierrefabreoralcare-services.fr

6,5/100 Post-opératoire	15/100 Chirurgicale	15/100° Coupe V Parodontie	1/100° 18/100° Brins Coniques Sensibilité	20/100 Souple	25/100 Mi-dure	
Prothèse	Maternité	INAVA System MANCHE ERGONOMIQUE	Kids 0-6 ans	Junior 7-12 ans	Orthodontie 7-12 ans	Topix

Inava System : Brosse 20/100 montée sur un manche léger et ergonomique pour faciliter la prise en main des personnes ayant des difficultés de préhension. Disponible en plusieurs coloris.

* Évaluation de l'efficacité décontaminante des micro-ondes sur des brosses à dents INAVA après contamination artificielle par le virus de l'Herpès buccal humain, Fonderphar Toulouse mars 2014.

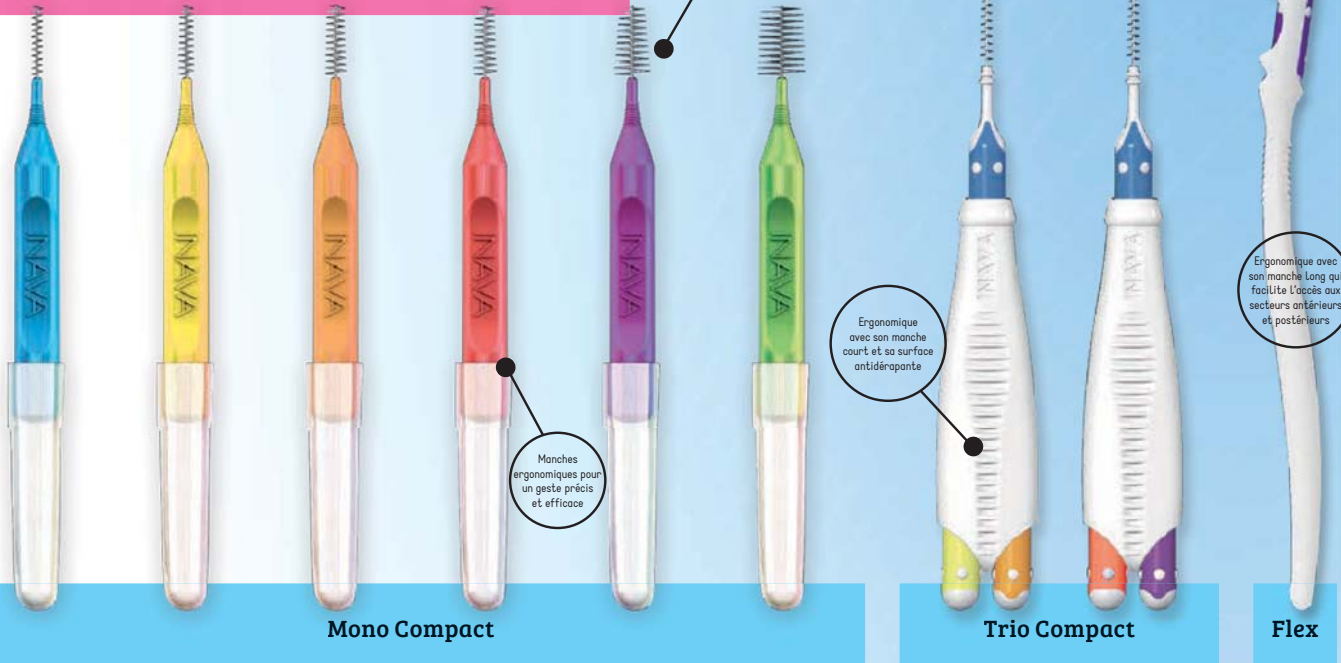




OÙ SE LES PROCURER ?

PIERRE FABRE ORAL CARE

3w : mon-partenaire-sante.com/ et pierrefabreoralcare-services.fr



Mono Compact

Trio Compact

Flex

LES BROSSETTES INTERDENTAIRES

Outils d'experts, les brossettes interdentaires sont le complément indispensable pour un brossage complet et efficace.

En effet un bon brossage ne suffit pas à éliminer toute la plaque dentaire car seules trois des cinq faces de la dent sont accessibles à la brosse. Pour atteindre les faces proximales, la marque propose

des outils complémentaires, dont les brossettes interdentaires. Cette gamme de brossettes interdentaires s'appuie sur des avancées technologiques alliant des torons plastifiés ultra-fins à

une tige flexible et résistante pour offrir une hygiène bucco-dentaire optimale. Elles sont proposées dans six tailles différentes et trois modèles de manches (*Mono Compact, Trio compact et Flex*).

ESPACES ÉTROITS

Type	Forme	Espace interdентаire	Norme Iso	Ø brosse
Micro fine	Cylindrique	0,7 mm	ISO 1	1,9 mm
Micro fine	Conique	0,8 mm	ISO 1	2,5 - 2,2 mm
Extra fine	Conique	1 mm	ISO 2	3,5 - 2,7 mm

ESPACES LARGES

Type	Forme	Espace interdентаire	Norme Iso	Ø brosse
Fine	Conique	1,2 mm	ISO 3	4 - 3 mm
Large	Conique	1,5 mm	ISO 4	6 - 4 mm
Extra large	Conique	1,8 mm	ISO 5	8 - 7 mm

LA GAMME INAVA DENTOFIL

Contribue à l'assainissement

1 - *Dentofil Chlorhexidine* est un fil dentaire composé de 138 filaments très fins, ciré et imprégné de chlorhexidine. Très doux, il ne s'effiloche pas et ne risque pas de blesser la gencive.

Conditionné en boîte distributrice de fil non aromatisé (50 mètres).

Fluor Protection Caries

2 - *Dentofil Fluor* est un fil ruban extra-plat et résistant, ciré et imprégné de fluor. Il est aromatisé à la menthe

et rafraîchit agréablement l'haleine.

Conditionné en boîte distributrice de fil ruban fluoré aromatisé (35 mètres).

Expansible

3 - *Dentofil White Expanding* est un fil fin composé de 278 filaments et aromatisé à la menthe. Il est issu d'une technologie brevetée qui lui permet de se détendre par action mécanique. Il suffit de le tendre, le glisser entre les dents puis le relâcher.

Conditionné en boîte distributrice de fil aromatisé (25 mètres).

Mettre en évidence la plaque dentaire

4 - **NOUVEAU** : *Dentofil Black* permet, grâce à sa couleur sombre, de visualiser très rapidement la plaque dentaire et les débris alimentaires dès le retrait du fil. Particulièrement confortable ce fil dentaire est ciré pour faciliter la pénétration entre les dents les plus serrées.

Conditionné en boîte distributrice de fil ruban fluoré aromatisé (50 mètres).



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

YA0B / 13 - MARSEILLE

Centre dentaire moderne et équipé d'équipements de pointe, recherche chirurgiens-dentistes, équipe dynamique, possibilité de remplir tous les jours, pour intégrer notre équipe composée d'omnipraticiens et de spécialistes, assistés par du personnel qualifié. Nous contacter par mail ou par téléphone.

Tél. : 04 91 26 55 55 ou 06 20 88 57 10
@ : centredentairemarseillecastellane@gmail.com ou centredentairemarseille6@gmail.com

PS3Z / 34

Laboratoire de prothèses dentaires recrute (H/F) : 1 prothésiste céramiste confirmé 5 ans d'expérience mini., 1 prothésiste en adj. et en conjointe 5 ans d'expérience mini.

Tél. : 04 67 10 57 87
@ : sudceram@wanadoo.fr

YKY6 / 57 - MOSELLE

Pour prochaine ouverture d'un centre dentaire Dentylis en Moselle, recherche praticien(nes) en omnipratique / chirurgie / implantologie / orthodontie et pédodontie. Contrat en CDI temps plein et temps partiel. Statut cadre salarié. Salaire motivant. Envoyer CV par mail ou téléphoner.

Tél. : 06 26 08 16 34
@ : contact@albaconseil.fr

COLLABORATION

YAC1 / 13 - MARSEILLE

Marseille 13^e arrondissement, quartier Saint-Just, cabinet fort potentiel patientèle, 2 praticiens - 3 assistantes, recherche collab. 3 à 4 j. / sem. en vue association. Implantologie, esth., RVG, logiciel Julie.

Tél. : 06 15 79 54 74 ou 06 09 89 51 18
@ : marc.chiche@orange.fr

YX24 / 34 - MONTPELLIER

Cabinet est en pleine expansion recherche un collab. en vue d'une association. Cabinet spacieux, moderne, récemment rénové, au centre de Montpellier, plateau tech. complet. Omni., réhab. globale, endo., prothèse / implant, esth.

Tél. : 06 14 64 03 96
@ : docpelissier@gmail.com

WDPJ / 75 - PARIS

Kalivia, société prestataire des complémentaires santé, recherche pour des vacances en tant que chirurgien-dentiste consultant, un praticien expérimenté (5 ans d'exp. mini.) avec si possible formation comp. d'expertise (DU ou Master).

Tél. : 01 45 30 77 14 ou 06 98 30 01 71
@ : cdc@kalivia-sante.fr
@ : pbarbelanne@kalivia-sante.fr

3LKP / 78 - MAISONS-LAFFITE

Cabinet omnipratique cherche collaboratrice(leur). Exercice agréable et rémunération motivante. 3,5 ou 4,5 jours sur postes existants. Excellent plateau technique.

Tél. : 01 39 62 05 10
@ : tsfedj@gmail.com

KY3W / 84 - MONTEUX

Cabinet 4 praticiens, équipement au top (radio 3D, lasers, empreintes num., salle d'implantologie...), cherche collaborateur(trice) sur poste existant. Rémunération collaboratrice actuelle supérieure à 8 000 €.

Tél. : 04 90 66 24 60
@ : jeanluclaget@outlook.fr
3w : dr-laget-jeanluc.chirurgiens-dentistes.fr



YCPK / 91 CHAMPIGNY-SUR-MARNE

Cabinet 5 fauteuils dans une belle infrastructure recherche collaborateur thésé et motivé, pour travailler 3 à 4 jours par semaine, absolument le mercredi et samedi matin, pour les autres jours moins d'impératifs.

Tél. : 06 11 69 32 05
@ : vk13.com@me.com

ASSOCIATION

B5Q8 / 38 - LE CHEYLAS

Nous travaillons au sein de la SCM Les Dents du Cheylas avec 2 dentistes associées, 1 collaboratrice (qui nous quittera fin juillet) et 4 assistantes à temps partiel. Nous cherchons un nouveau collaborateur, en vue d'association.

Le collaborateur aurait son propre fauteuil (marque Kavo, récent) et une patientèle déjà créée avec un bon potentiel d'évolution.

Notre cabinet, dynamique et sympathique, se situe au Cheylas (entre Grenoble et Chambéry) et gagne à être visité (il est équipé entre autres d'une radio panoramique, d'un Pmax, de matériel de rotation continue). Pour plus de renseignements, n'hésitez pas à nous contacter, Drs Dominique Garnier et Caroline Legendre.

Tél. : 04 38 50 17 60
@ : scmlesdentsducheylas@orange.fr



DENTOSCOPE

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

ASSOCIATION ODF

XQZK / 66 - SAINT-LAURENT-DE-LA-SALANQUE

Sud France, qualité de vie, cabinet d'ortho. 2 praticiens en SCM, recherche consœur / confrère en vue collab. puis asso. rapide, formation assurée si nécessaire. Patientèle garantie dans cabinet avec équipe performante (3 assistantes et 2 secrétaires), bien situé, moderne, lumineux et spacieux (300 m²), plusieurs fauteuils tous info., équipé d'une radio numérique et d'un lab.

Tél. : 04 68 28 68 28
@ : jl.raymond.ortho@gmail.com ou raymond.jean-louis@wanadoo.fr

REMPLACEMENT

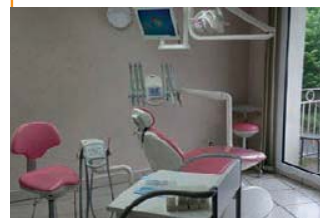
AC8J / 45 - OLIVET

Remplacement de 4 mois (septembre à décembre 2016) pour congé maternité (pouvant déboucher sur une collaboration), dans un cabinet de groupe (3 praticiens, 3 assistantes). Ville agréable, proche banlieue sud d'Orléans (1h de Paris) avec patientèle agréable et motivée.

Matériel récent, voire neuf, à disposition : panoramique Trium 3D Acteon, Implant center / piézochirurgie, rotation continue, 2^e fauteuil possible. Audrey, assistante dentaire diplômée, agréable et efficace vous attend pour le travail au fauteuil et le secrétariat. Horaires modulables : lundi 9h-19h, mardi 9h-12h, mercredi 9h-17h, jeudi 9h-19h, vendredi 9h-13h.

Vacances prévues à la Toussaint et à Noël, modulables aussi. Les patients, Audrey et moi-même vous attendons avec impatience !

Tél. : 02 38 63 55 57
@ : dr.sophie.devinant@gmail.com



WZUJ / 78

LA CELLE-SAINT-CLOUD

Urgent suite à longue maladie, je propose remplacement libéral ou collaboration de longue durée.

Disponibilité immédiate pour durée indéterminée. Cabinet informatisé Julie, proche 92 (Rueil-Malmaison - Garches - Versailles), proche Paris Ouest, dans un cadre agréable avec du matériel récent.

Tél. : 07 84 29 84 64
@ : annie.demartini-parrie@orange.fr

46LN / 85 - BEAUVOIR-SUR-MER

Recherche remplaçant pour la période du 11 au 31 juillet 2016 (modulable). Cabinet proche mer et patientèle agréable. Logement assuré.

Tél. : 02 51 68 71 17
@ : pascal.charon@gmail.com



// Ideal Smile® ALIGNER,

la solution qui redonne
le sourire à mes patients !

Le contrôle des déplacements est optimal, les résultats sont au rendez-vous et les patients retrouvent le plaisir de sourire en toute liberté. //

CORRECTION DES DÉFAUTS MINEURS D'ALIGNEMENT

Pour en savoir plus
Rendez-vous sur :
www.idealsmilealigner.com



TRANSPARENCE HAUTE QUALITÉ

Une discrétion sans pareil qui réjouit 100% de mes patients !

EXCLUSIVITÉ IDEAL SMILE

POINTS DE FORCE INTÉGRÉS

Une technologie reconnue qui a fait ses preuves, c'est aussi plus discret et plus simple à poser !

ALIGNER D'OPTIMISATION

Contrôler les déplacements en cours de traitement ?...l'assurance de mener le traitement à bien.

GARANTIE D'ENGAGEMENT

Un tarif fixé en début de traitement, aucune surprise pour mes patients et c'est toujours très apprécié.

TECHNOCENTRE BASÉ EN FRANCE

Proximité et réactivité pour un service de laboratoire complet... un vrai confort au quotidien !

Ideal Smile®
— EXPERTS IN TOOTH MOVEMENT —

Ideal Smile® is a registered trademark of DENTSPLY Intl.
© 2014 DENTSPLY GAC Intl. All Rights Reserved

**DENTSPLY
GAC**

Dentsply GAC, 1 rue des Messagers -
CS 20115 - 37210 ROCHECORBON - France
Tél. : +33 (0)2 47 40 23 30
www.dentsplygac.eu | gac.fr.info@dentsply.com

Dispositif Médical pour soins dentaires réservé aux professionnels de santé, Ideal Smile®ALIGNER est indiqué pour le déplacement des dents. Classe I. Fabriqué par DENTSPLY GAC. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice (ou sur l'étiquetage) avant toute utilisation - non remboursé par la Sécurité Sociale. Ideal Smile® est une marque déposée de DENTSPLY GAC.

WY9V / 92 - NANTERRE

Urgent ! Cabinet dentaire deux fauteuils, informatisé avec panoramique et scanner numériques, bien équipé, recherche un remplaçant ou une remplaçante pour début juin 2016 avec possibilité de collaboration. Si vous êtes intéressé, laissez un message.
Tél. : 06 64 45 07 28
@ : augou.sylver@gmail.com

ASSISTANT DENTAIRE H / F

OFFRES

PU2X / 11

LÉZIGNAN-CORBIÈRE

Entre Narbonne et Carcassonne, cabinet d'omni. dynamique recrute assistant(e) diplômé(e) en CDI ou étudiant(e) en contrat de pro. Travail à 4 mains avec un seul des 3 praticiens. Sérieux et esprit d'équipe recherchés. Contacter Nathalie.
Tél. : 06 88 58 59 03
@ : david.beille@gmail.com

DEMANDES

CRR6 / 974 - LA REUNION

Assistante diplômée et confirmée, recherche CDI temps plein, Sud Réunion. Travail 4 mains chirurgie et implantologie.
Tél. : 06 93 11 82 08
@ : paulylamure.ma@gmail.com

CABINET

COLLABORATION / VENTE

XP2H / 31 - TOULOUSE

Propose collaboration vente, avec ou sans les murs, cabinet dentaire rdc cause retraite fin 2016. Salle de soins et de chirurgie (paro. implanto.). Visite sur Internet.
Tél. : 0617963837
@ : buscato.victor@neuf.fr
3w : vbcabinetdentaire.fr

VENTE

NE4B / 01 - AMBÉRIEU-EN-BUGEY

À 30 min. de Lyon par A 42, cause retraite vend cabinet dans ville de 15 000 hab., lycée, clinique, local 87 m² lumineux et agréable dans immeuble moderne avec espace vert et parking, 2^e pièce pré-équipée en élec., eau, aspiration, pour 2^e fauteuil. 280 K€ / 3 j. /sem. Avec ou sans murs.
Tél. : 06 71 36 64 37
@ : c_vernus@orange.fr



BAYY / 01 - PRIAY

Vends cabinet tenu à deux en SCM dans maison médicale, loyer modéré, départ retraite des deux associés. Bon C.A. Clientèle charmante, matériel neuf, RVG, Panoramique Sirona, logiciel deux postes Julie, possibilité d'augmenter le C.A. en faisant de l'implantologie. Vie calme, à une heure de Lyon. Convierait parfaitement pour un couple. Possibilité de collaboration, avec promesse de vente.
Tél. : 06 34 35 48 94
@ : labrunie.lydie@hotmail.fr

9GVR / 03 - VICHY

Urgent, cause retraite, cède cabinet dentaire tenu durant 37 ans. Prix intéressant à débattre.
Tél. : 06 73 7136 10
@ : kersaint@orange.fr

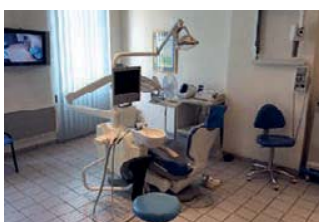
5LL6 / 06 - CANNES

Consœur vend cabinet dentaire tenu durant 26 ans pour cause de cessation d'activité. Matériel récent dans un cabinet très agréable de 85 m² de superficie environ. Avec un fauteuil Stern Weber de 3,5 ans, radio numérique Kodak, informatique Julie. Possibilité de mettre également un deuxième fauteuil et d'acheter les murs. C.A. de 200 K€ sur 3,5 j / semaine et 10 semaines de vacances annuelles.
Tél. : 06 43 11 45 84
@ : drdentiste06@gmail.com



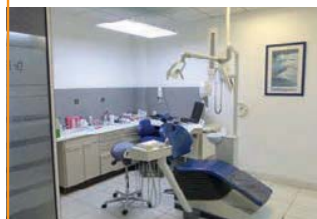
CU23 / 06 - GRASSE

Cause départ à l'étranger, vente cabinet 92 m² (murs et patientèle), centre-ville de Grasse. C.A. moyen / 5 ans : 380 000 €. 2 salles de soins. Prix : 250 K€. Possibilité de vente patientèle (25 % du C.A.) + bail.
Tél. : 06 12 61 58 07
@ : kuhing@aol.com



FIN6 / 13 - MARSEILLE

Situation très agréable, bord de mer (Corniche). Local type com. en rdc. Réagencement récent (100 m²). Fauteuil Sirona, RVG, pano, info. en réseau. Implants matériel. Possibilité 2^e fauteuil. C.A. : 240 K€ 3,5 j. / sem. / 10 mois.
Tél. : 04 91 52 18 50
@ : cabinet.ferchat@wanadoo.fr



2M73 / 13 - MARSEILLE

Cause départ en pré-retraite, vend cabinet dans Selarl tenue par couple à mi-temps en alternance durant 25 ans, 10 sem. congés / an. Dans petit centre commercial ouvert, local de plain-pied, accessibilité ok, 140 m², 2 entrées, parking facile. 3 fauteuils Quetin Pe8 ambidextres. Digora, Julie 5 postes, Cone Beam Vatech, 2 assistantes à mi-temps. Quartier agréable, bonne patientèle, bonne activité implantaire, facettes, inlays.
Tél. : 06 70 51 73 86
@ : alain.averardo@gmail.com

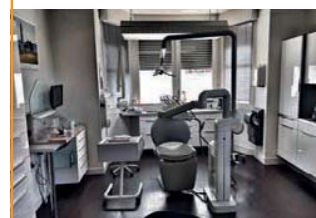


15T3 / 30 - NIMES

Consœur ortho. cède parts dans SCP 3 praticiens cause retraite. Dans région ensoleillée, cabinet vaste (300 m²) et bien équipé (scan intrabuccal, radiographie Planmeca, 7 fauteuils, etc.). 3 assistantes, efficaces et très bien formées, exercent depuis de nombreuses années. 3 secrétaires dynamiques gèrent efficacement l'accueil et le secrétariat. Patientèle importante, avec enfants, ado et adultes, en constante évolution. Tech. proposées : vestibulaires, linguales, Invisalign et fonctionnelles. Collab. possible pour transmission patientèle. Possibilité acquisition parts SCI qui détient les murs. C.A. moyen de 1 200 K€ en progression constante.
Tél. : 06 81 05 91 37
@ : femmesortho30@orange.fr
3w.orthodontie-nimes.fr

49H0 / 33 - BORDEAUX

Cabinet dentaire Bordeaux Caudéran, très bonne situation, quartier calme, trois praticiens en SCM. Possibilité location ou vente des locaux. Cabinet omnipratique (soins, parodontologie, prothèse, chirurgie). C.A. : 248 K€. Cabinet informatisé logiciel Visiodent. Endos pratiquées au Recipro. Salle de chirurgie (Piezotome, moteur implantologie). Salle de stérilisation commune aux trois praticiens (3 autoclaves, 1 ultrasons, 1 Dac, 1 assistant, 1 Clean-One). Salle de prothèses. Parking patients. Bonne desserte transports en commun.
Tél. : 06 73 40 34 22
@ : pujolmerc@orange.fr



DENTOSCOPE

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

1PVT / 34 - MONTPELLIER

Cabinet d'orthodontie à vendre. Cessation d'activité cause retraite, beau quartier, praticienne qualifiée ODF, exercice féminin en solo orienté qualité, excellente patientèle, proximité six écoles, secrétaire adorable, deux fauteuils, informatisé Orthalis, possibilité vente murs 70 m². Collaboration s'abstenir mais présentation clientèle. Demander photos.
Tél. : 06 67 74 56 53
@ : cabisoleil@yahoo.com



OPTIMISEZ LES TRAITEMENTS ORTHODONTIQUES DE VOS PATIENTS



BIOTECH DENTAL DENTOSMILE ALIGNERS

- Traitement sur-mesure
- Application de forces mécaniques douces
- Non invasif
- Technique pérenne
- Produit 100% français

Accélérez les traitements orthodontiques de vos patients
grâce aux solutions de Photobiostimulation de Biotech Dental.



BIOTECH DENTAL
ΔTP 38

OrthoPulse™
LIGHT ACCELERATED ORTHODONTICS

www.biotech-dental.com



BIOTECH DENTAL

Contact : info@biotech-dental.com
Tél. : 04 90 44 60 60

Fabricant : Poly-Shape. Dispositif médical de classe I sur-mesure destiné à l'alignement dentaire. // Fabricant : Biolux. Dispositif médical de classe II destiné à accélérer le mouvement orthodontique des dents. CE0386. Contre-indiqué lors de l'usage de médicaments traitant de l'ostéoporose, ou pouvant provoquer une photosensibilité, de photosensibilité ou de sensibilité à la lumière, de mauvaise hygiène orale, d'infection orale aiguë ou maladie parodontale, d'épilepsie. // Fabricant : Swiss Bio Innov. Dispositif

médical de classe IIa - Technologie pour applications médicales : antalgique, anti-inflammatoire, cicatrisation. CE0459. Doit être utilisé par des professionnels de santé qualifiés et formés. Des lunettes de protection doivent obligatoirement être portées par le praticien et le patient. Contre-indiqué pour un usage pédiatrique. Non remboursés par la sécurité sociale. Lire attentivement les instructions figurant sur la notice.

K8TG / 36 - CHÂTEAURoux

Cause retraite vend cabinet tenu 36 ans. 2 fauteuils. Rdc avec accès direct. Excellent emplacement. Agencement idéal. Locaux lumineux. Patients motivés pour travaux de qualité. 88 m². Réception, 2 cabinets, 1 salle de décontamination, 1 bureau, 1 salle de sté., 1 salle d'attente. C.A. important. Présentation clientèle.
Tél. : 06 63 43 69 67
@ : bouritcj@aol.com



CUMB / 38 - GRENOBLE

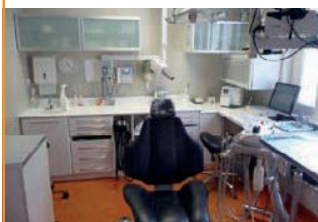
Vends cabinet omnipratique tenu durant 41 ans à dentiste ayant sensibilité énergétique, homéo., ostéo., méd. trad. chinoise, yoga... Appart. de 97 m² (5 pièces), 1^{er} étage, très lumineux, parking client. Possibilité de logement, idéal pour débutant (3 pièces libres, 2 pré-équipées). Possibilité coaching et présentation de patientèle.
Tél. : 04 76 40 40 72
@ : gillescontal@orange.fr

MSC5 / 38 - SAINT-MARCELLIN

À 30 min. de Valence TGV. Cause retraite vend cabinet d'omnipratique situé en centre-ville tenu durant 35 ans. 2 fauteuils : Sirona c2+ et Quetin PE8 ambidextre. Radios num., DAC Melag. Microscope à contraste de phase, Cerec, info. Julie.
Tél. : 06 06 77 99 87
@ : mbardettis@gmail.com

GRHI / 59 - LILLE

Cabinet cv et rdc. 2 praticiens, 2 fauteuils, informatisé (Logos et Carestream CS 7600), exercice omnipratique avec implantologie intégrée. Local de 80 m² avec possibilité d'extension (180 m²). Accessibilité handi. en cours. Étudie toutes propositions.
Tél. : 06 22 39 10 45
@ : cabdentlill@gmail.com



DPYP / 62 - SAINT-OMER

Vends cabinet dentaire plein centre-ville de Saint-Omer, urgent cause changement de région août 2016. Fauteuil ambidextre, Clean One, ICare, Quick Sleeper... Matériel en très bon état, patientèle agréable et fidèle, gros potentiel, prix modéré à discuter. Avec ou sans les murs.
Tél. : 06 16 67 57 13
@ : florence.molmy@free.fr



DENTOSCOPE
Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

NKWY / 68 - SAINT-LOUIS

Gros cabinet prox. St Louis, Selarl avec personnel performant : 1 assistante et 1 aide. Matériel moderne (2 Sirona C4+, panoramique, rétro alvéolaire numérique, matériel implanto, Mectron) et climatisation. Prop. des murs. C.A. moyen 400 000 € sur 3 dernières années. Possib. d'accomp. pour faciliter la reprise d'une patientèle fidèle.
Tél. : 03 89 70 72 00
@ : maetpica@free.fr

D4H8 / 69 - LYON

Cause retraite 2016 vend cabinet Lyon 7^e. Patientèle fidélisée (3^e praticien successif). Omnipratique et implanto. C.A. 3 j. / sem. car autre activité en clinique hors département. Temps plein assuré et / ou idéal 2 mi-temps complémentaires. Paro, pédo, ODF à dév. Matériel complet, en bon état avec 2 fauteuils salle implants. RVG et logiciel réseau Trophy. Bus, tramway, métro, gare SNCF sur place. 20 % C.A. (3 j.) demandé.
Tél. : 09 53 60 94 73.
@ : drfond@hotmail.com



1PP5 / 74 - ANNECY

Qualité de vie intéressante, cède cause retraite, activité omni. orientée paro-implanto-prothèse dans cabinet 2 praticiens en SCM. Plateau tech. complet sur 4 fauteuils dont un bloc chir. avec sas et asepsie par surpression. Local pano, info. en réseau. Cabinet moderne et vaste dans imm. pro., 9 places de parking. Charges modérées. Murs cessibles. Période d'accomp. possible.
Tél. : 04 50 23 02 55
@ : scmenrioremtras@bbox.fr

P4K4 / 78

VOISINS-LE-BRETONNEUX

Cause déménagement, vend cabinet (30 ans), murs et matériel. Emplacement idéal (rdc, face cabinet médical). C.A. stable à 300 K€ sur 1 fauteuil (possib. de 2^e fauteuil). Matériel récent sans leasing. 280 000 € (possib. de vendre les murs seulement).
Tél. : 01 30 64 56 67
@ : vgarreau@wanadoo.fr

C8ZU / 83 - LA GARDE

Cause retraite vend cabinet omnipraticien 70 m², bien situé, plein centre-ville, proche parkings, pharmacies. Tenu depuis 36 ans, patientèle importante et stable, C.A. : 290 K€, prix intéressant à discuter.
Tél. : 04 94 21 83 01
@ : luc.thouin@orange.fr

5BBK / 83

SIX-FOURS-LES-PLAGES

Cause retraite cède cabinet dentaire - avec ou sans les murs - tenu 38 ans. Local 60 m² aux normes handicapés. Situé dans quartier résidentiel à 2 min. des plages. C.A. moyen : 200 K€ sur 3 j. 2 fauteuils dont 1 Sirona, Julie en réseau. Assistante confirmée et très appréciée des patients.
Tél. : 06 07 34 34 89
@ : sylvie.nieradka@hotmail.fr



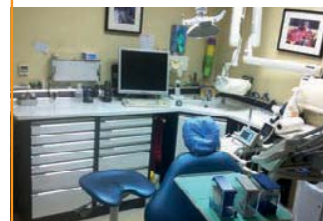
OWQ4 / 84 - VAR

Urgent, cède cabinet situation et conditions de travail exceptionnelles. C.A. 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

BKCU / 91

SAINT-MICHEL-SUR-ORGE

Cause retraite fin 2016, vend cabinet omnipratique 75 m² tenu 39 ans, dans résidence avec parking. Fauteuil Planmeca 6 ans, radio numérique et pano. : Lisa WH, DAC, Logos, 2^e fauteuil. Sous-sol aménagé. C.A. moyen sur 3 ans : 340 000 €, bénéfice : 130 000 €. 4,5 j. / sem. / 10 mois. Potentiel : 30 nouveaux patients / mois. Prix : 68 000 €.
Tél. : 06 81 08 52 71
@ : bertrand.bouquiaux@outlook.fr



SEK3 / 93

LES PAVILLONS-SOUS-BOIS

Vente activité et murs, dans immeuble moderne sur artère principale dans la commune de Les Pavillons-sous-Bois. Cabinet dentaire tenu durant 40 ans. Matériel actualisé, informatisé, imagerie numérique, radio panoramique, chaîne de stérilisation... Prix attractif.
Tél. : 06 07 16 34 51
@ : ajuangierman@gmail.com

LOCATION

CABINET

UYSV / 92 - SAINT-CLOUD

Local de 78 m² : location deux cabinets dentaires équipés, avec grande salle d'attente, petit laboratoire de prothèses, salle de stérilisation, autre pièce à usage médical ou paramédical. Prix : 2 200 € + 300 € charges.
Tél. : 06 98 10 84 55
@ : dinah_brami@yahoo.fr

MATÉRIEL DIVERS

ACHAT

XD8G / 59 - LILLE

Achète tout mobilier médical des années 1900 à 1950 en métal ou bois et même abîmé. Vitrine, meuble médical avec tiroirs, portes vitrées et plateau en marbre. Meuble rond avec plateau en opaline. Sujet anatomique, écorché, crâne et squelette d'étude. Mobilier lumineux et décoration design de salle d'attente ou de maison de 1950 à 1980. Achat dans toute la France.
Tél. : 06 82 43 78 10
@ : huet1972@gmail.com

WWW.MANKAIA.COM

SOLDES D'ÉTÉ MANKAIA ... LA FRAICHEUR EN PLUS

DU 22 JUIN AU 2 AOÛT

-50, -30, -10% sur une très large sélection de produits

RENDEZ-VOUS SUR MANKAIA.COM OU AU 04 91 09 59 30

Mankaia, seul distributeur de vêtements médicaux multimarques en France
le choix, le style, les technologies, le service, ... *et le sourire*



**DOUX ET FLUIDE
AU TOUCHÉ,
FRAIS À PORTER**



**TECHNOLOGIE
ANTI-TRANSPIRATION**



**CONFORT
PLUS**



**vêtements médicaux
à valeurs ajoutées**

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