

DENTOSCOPE

L'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires



Clinique 12

**Omnipratique :
suivre une formation
sur la réduction des
inflammations gingivales ?**

Drs François FURIC et Jérôme UNGER

Événement

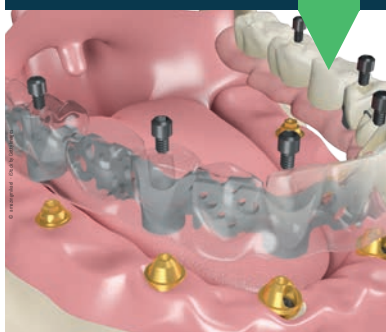
**Axiom Multi Level
Tour d'Anthogyr : Une
nouvelle solution
implantaire**

25

Gamme produits

**Une solution pour
les patients totalement
édentés**

38



KLIRICH® PRO



**EN CAS D'AFFECTIONS
BUCCO-DENTAIRES**

Dispositif médical de classe I pour soins dentaires. Réservé aux professionnels de santé. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice avant toute utilisation. Non remboursé par les organismes de santé. Laboratoire Itena Clinical 83 avenue Foch 75 116 Paris, Mars 2017.

**Avec Klirich®,
brisez rapidement
tous les états
inflammatoires**

- Contribue à diminuer l'état inflammatoire de type gingivite, saignements, récessions ou poches gingivales
- Recommandé en cas de mucosite, ulcération, post-curetage
- Traitement initié en cabinet + prise de relais par le patient
- Gel breveté, fabriqué en France à base d'ingrédients naturels

ITENA
CLINICAL PRODUCTS
www.itena-clinical.com

AIR COMPRIMÉ | ASPIRATION | IMAGERIE | ODONTOLOGIE CONSERVATRICE | HYGIÈNE

Le premier jalon d'une nouvelle ère.
**Hygoclave 90 avec
technologie DuraSteam.**




L'Hygoclave 90 sonne l'avènement d'une nouvelle ère pour les méthodes de stérilisation : celle de la technologie DuraSteam. Une conquête innovante qui convainc par ses caractéristiques remarquables : sa longévité, sa sécurité contre les défaillances, son entretien facile - autant de qualités qui la rendent particulièrement économique.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur www.duerrdental.com

Original Model of class III CE0097
Pour plus de détails & les téléchargements les instructions figurent sur les notices.
Produit non remboursé par les organismes de santé.



**DÜRR
DENTAL**
LE MEILLEUR, TOUT UN SYSTÈME

NOUVEAU

L'EMPREINTE OPTIQUE de la planification à la réalisation



MONOZIR *ultra*[®]

Céramique monolithique

- Transparence accrue
- Idéale en secteur postérieur
- En unitaire ou en bridge
- Préparation non invasive
- Excellente bio-compatibilité

95 € TTC

MODERN DENTAL 3D-SCANNER

Trios[®] 3 Pod Mono

- Dernière génération de scanner intra-oral
- Prix attractif
- 1^{ère} année de mise à jour du logiciel offerte

23.290 € TTC

(incl. PC portable
d'une valeur de 2.600 € TTC)

Abonnement annuel 1600€ dès la 2^{ème} année d'utilisation



LABOCAST[®]
Modern Dental Group

www.labocast.org

Notre Dentiste consultant et/ou nos Prothésistes qualifiés vous conseillent et/ou vous fournissent un devis gratuit  N° Azur 0811 115 000
Labocast | 46-56 rue des Orteaux | 75020 Paris | info@labocast.fr | Site institutionnel www.labocast.org | Site patients www.labocast.com



Encore du temps...

Oui, encore du temps pour s'organiser... c'est ce que l'on a entendu durant la 4^e **Journée nationale des assistant(e)s dentaires**, édition qui s'est avérée un grand succès. Beaucoup d'assistantes et d'exposants, des conférences en salle plénière toutes plus enrichissantes les unes que les autres, un maximum d'ateliers pour coller au plus près de leurs préoccupations quotidiennes. Et pourtant, le centre de leurs interrogations reste l'avenir, comme profession de santé à part entière, et la définition de ce futur statut d'assistant dentaire. Tout un

monde nouveau pour elles et eux, de la formation initiale à un diplôme d'État, de leur place dans le cabinet libéral comme dans toutes les structures de soins. Tout est à faire, un chantier énorme pour cette profession qui vient de naître sous une nouvelle ère et qui doit écrire son histoire comme nous l'avons fait nous-mêmes pour notre profession de docteur en chirurgie dentaire, un tant soit peu malmenée ces derniers temps par un arbitrage unilatéral qui nous sera imposé si rien n'est fait pour l'abroger.

Ceux qui ont donné le plus par leur engagement et le bruit fait par leurs différentes manifestations, ce sont les étudiants. Les syndicats ont tous été suiveurs dans la lutte contre ce projet de loi. Les étudiants ont tout simplement perdu neuf semaines d'études et l'on peut penser que leur année est plus que compromise. Une préoccupation est légitime pour chacun d'entre eux : comment va être validée leur année universitaire ? Espérons que la clémence sera de mise et que tout sera fait dans leurs universités pour « rattraper » ce temps à la fois « perdu » pour leurs études et « pas perdu » si l'on considère leur engagement. Leurs professeurs et les doyens devront tenir compte de cette situation exceptionnelle. À suivre... Nous devons tous être vigilants pour que nos futurs confrères et consœurs n'en pâtissent pas et ne perdent pas une année alors qu'ils ont été exemplaires, contrairement à bien d'autres...

Et en matière de futur et d'organisation sociale, en cette période d'élection présidentielle, on se demande qui va pouvoir réorganiser la société pour la rendre à la fois plus juste, plus claire et plus vivable pour le plus grand nombre ? C'est aussi la question que chacun d'entre nous se pose sur l'avenir de l'exercice de dentiste libéral en France. Soit le règlement arbitral est maintenu par nos futurs gouvernants, soit ces derniers l'abrogent. Peu de candidats se sont déclarés ouvertement pour cette abrogation. Dans cette attente, certains d'entre nous s'organisent en **CCDELI**, pour trouver des parades, montrer leur détermination à ne pas se laisser phagocyter par un système exclusivement économique, sans le moindre rapport à l'humain.

▼ L'HUMOUR DE RENAUD ▼

pour en savoir plus, rendez-vous à la page 7.



UN SITE POUR CHANGER SA BROSSE À DENTS.

La question que chacun d'entre nous se pose sur l'avenir de l'exercice de dentiste libéral en France.

J'ai reçu un courriel d'un collègue du Bas-Rhin, responsable syndical, qui me reproche cette organisation autour du déconventionnement. Pourtant la menace d'un déconventionnement massif devrait suffire à faire infléchir un quelconque gouvernement qui ne voudrait pas devenir trop impopulaire. Ce confrère me signifie que nos cabinets ne survivraient pas six mois à un déconventionnement.

Il a sûrement raison, mais à un certain moment, quand il faut choisir entre la peste et le choléra, lutter devient sans doute le salut pour l'avenir de notre corporation, et ce même par des moyens qui peuvent paraître contestables...

DENTOSCOPE N° 177 est édité par EDP SANTÉ (RCS Évry 429 728 827)

109 avenue Aristide Briand - CS90042 - 92541 Montrouge Cedex

• Gérant / Directeur de publication : Jean-Marc QUILBÉ.

• Rédacteur en chef : Dr Paul AZOULAY.

• Rédactrice en chef adjointe : Edwige FLOUS (redac@dentoscope.fr).

• Rédacteurs : Dr Paul AZOULAY et Agnès TAUPIN. Ont également participé à la rédaction :

Drs M. A. CHEMLI, I. GHARBI, N. GHARBII, F. FURIC, I. JAMAZI, B. JEMMALI, J. UNGER et J. ZAROUÏ

• Rédacteur graphiste, création et maquette : Cyril GIRAUD.

• Corrections : Martine LARUCHE.

• Illustration édito : Renaud CHAMMAS - Photos d'ambiance : iStock Getty Images.

• Publicité : Lydia SIFRE (04 67 18 18 20), Catherine BOUHNASS (04 67 18 18 22),

Angeline CUREL (06 31 34 69 27) et Stéphane VIAL.

• Diffusion / Petites Annonces : Martine LARUCHE (04 42 38 58 54 - contact@edpsante.fr).

• Agenda : Lucie LEBENS (01 41 17 74 13 - agenda@dentoscope.fr).

• Imprimerie : Imprimerie de Champagne 52200 Langres (03 25 87 73 00).

• Encart du numéro : Champions-Implants et DMD.



N° ISSN 1952-3394

PROXI DENTAL innovation

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



CENTRE
D'USINAGE

Imes Icore 350i

Imes Icore 250i

Titane

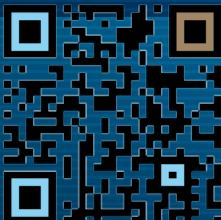
Chrome
cobalt

Unionage
Titane
Chrome
cobalt



Proxi
Dental

LES PROTHÉSISTES DENTAIRES ASSOCIÉS



Proxi
Dental
LES PROTHÉSISTES DENTAIRES ASSOCIÉS

la pointe de la technologie à votre service



actualités,
produits et
échanges
d'expériences

l'édito de Paul Azoulay	Le Rédac'Chef s'exprime !	p. 3
les news	Brèves, courriers, annonces et autres « potins »	p. 7
quoi de neuf docteur ?	Seront-ils pour vous ?	p. 21
l'avis des utilisateurs	X-Mind Trium d'Acteon	p. 22
gamme produits	AllinBar de ETK	p. 38

cas cliniques
et pratique
quotidienne

cliniques	Omnipratique : suivre une formation sur la réduction des inflammations gingivales ?	p. 12
	Prise en charge précoce de l'articulé inversé antérieur	p. 34
protocole	Clearfil Universal Bond Quick de Kuraray Noritake	p. 32

vie dentaire

événement	Une nouvelle solution implantaire	p. 25
l'agenda	Les formations et les événements incontournables	p. 28
les petites annonces	Échanges entre professionnels	p. 40

À NE PAS
MANQUER
P. 12

**Omnipratique :
suivre une formation
sur la réduction de
inflammations
gingivales ?**



Ti-Max Z

TURBINES & CONTRE-ANGLES



Roulements

Rotation haute vitesse, excellente stabilité & longue durée de vie

Rotor tridimensionnel

Jusqu'à 26 watts de puissance

Compatibilité

S'adapte à la plupart des raccords du marché

Clean Head

Empêche la remontée des fluides contaminés

DURAGRIP

Revêtement anti-rayure & anti-abrasif

Microfiltre

Maintient les contaminants hors du système

Anti-chauffe

Réduit la chaleur induite lors de l'utilisation des multiplicateurs

Diamond Like Carbon

Alliage de carbone et de diamant pour une grande résistance

Micro-mécanisme

Précision des pièces & des engrenages

ALLIER LA TECHNIQUE
ET LA PERFORMANCE

NSK

CREATE IT.

32 rue de Lisbonne 75008 Paris
T. 01 56 79 59 80 / F. 01 56 79 59 81

info@nsk.fr / www.nsk.fr

 NSK France



UN SITE POUR CHANGER SA BROSSSE À DENTS

REPLACER UNIQUEMENT LA TÊTE DE SA BROSSSE À DENTS. C'EST CE QUE PROPOSE LE SITE MABROSSEADENTS. On ne pense pas toujours à changer sa brosse à dents régulièrement. Le site Mabrosseadents.fr propose de s'abonner pour recevoir, tous les 2 ou 4 mois, sa brosse à dents, adulte ou enfant, dans sa boîte aux lettres.

Cet abonnement est proposé pour une brosse à dents rechargeable (Silver Care) dont on ne change que la tête. Chaque année des tonnes de plastique sont utilisées pour fabriquer des brosses à dents qui seront jetées, alors que la seule partie usée ce sont les poils. D'autre part, l'instrument est soumis à une inévitable contamination bactérienne provoquée par le contact avec les micro-organismes présents dans la bouche et à chaque brossage.

Au contact de l'eau, l'argent pur qui recouvre la tête de cette brosse active un processus antibactérien naturel et continu pour une hygiène optimale. Le site est développé par la société Massilia Dental, basée en Provence, qui commercialise des fournitures et matériels dentaires depuis 2004.



► MATÉRIEL DENTAIRE

Un show-room à Marseille

Faire son choix parmi un large éventail de matériel dentaire, c'est ce que propose *Italia Dental* avec un *show-room* permanent, à Marseille. Cet espace est destiné aux chirurgiens-dentistes, mais aussi aux orthodontistes et prothésistes dentaires. Il s'adresse également aux distributeurs de matériel dentaire, assistants, commerciaux ou techniciens particulièrement intéressés par l'ergonomie, l'organisation et la stérilisation.

Le but des créateurs de ce *show-room*, *Gilles Mosca* et *Paul Bacelar*, est de faire découvrir « dans une ambiance



sereine, l'ensemble des gammes de mobiliers labo et cabinet chez *Dental Art*, la chaîne complète de stérilisation chez *Euronada* et les fauteuils pour l'omnipratique, l'orthodontie et la chirurgie chez *OMS* ».

Renseignements : 06 10 45 56 35
127 bd de Saint-Marcel - 13011 Marseille.

► CONGRÈS

Première rencontre européenne paro-diabète en Espagne

LA FÉDÉRATION EUROPÉENNE DE PARODONTOLOGIE ET LA FÉDÉRATION INTERNATIONALE DU DIABÈTE ONT CONFRONTÉ LEUR POINT DE VUE À MADRID, EN PARTENARIAT AVEC SUNSTAR.

La relation entre maladie parodontale et diabète a été discutée dans le cadre d'une rencontre à Madrid, les 19 et 20 février derniers. Sept spécialistes de La Fédération européenne de Parodontologie (EFP), et sept experts du diabète de la Fédération

internationale du diabète (IDF) ont participé à cet événement, au siège de la Société espagnole de parodontie, la Casa de las Encia. Cette première rencontre européenne paro-diabète organisée en collaboration avec Sunstar a permis d'approfondir un sujet sur lequel travaille depuis longtemps le laboratoire.

Le comité d'experts comprenait les Prs Mariano Sanz, Iain Chapple, Phoebus Madianos, Lior Shapira, Juan Blanco, Søren Jepsen, Filippo Graziani et Maurizio Tonetti, pour le compte de l'EFP, et les Prs Antonio Ceriello, Martin Buysschaert, Ryan T. Demmer, et les Drs Luca Lione,



Daniel Vegh, Manu Mathur et Eduard Montanya, pour l'IDF. Des débats ont porté durant ces deux jours sur les relations existant entre le diabète et la maladie parodontale, les dernières études épidémiologiques, ainsi que les résultats des études d'intervention sur les paramètres métaboliques.

Les conclusions, publiées à la fin de l'année, permettront d'enrichir la recherche sur la relation bidirectionnelle existant entre la santé dentaire et le diabète. Une recherche que Sunstar soutient en s'engageant dans le développement des meilleurs traitements possibles en soins bucco-dentaires.



► UN DENTISTE EN COLÈRE ET MOTIVÉ

« Ils sont allés trop loin ! »

Depuis 30 ans, les pouvoirs publics nous imposent leurs vues de la dentisterie que nous acceptons sans broncher, ou presque, au nom du « *cela aurait pu être pire* ». Aujourd'hui le pire est arrivé. Que nous reste-t-il de libéral lorsque 86 % du tarif de nos actes nous est imposé, à part le stress, la charge de travail et la responsabilité ? Nous ne sommes que des ouvriers spécialisés payés à l'acte, et dont la valeur de l'acte n'est même plus reconvenue. Croyez-vous qu'ils s'arrêteront en si bon chemin ? Que nenni ! Un ancien directeur de CPAM me disait un jour : « *Les professionnels de santé, vous êtes « une inconnue » pour nous, économistes de santé* ». Vous êtes la seule profession où la loi de l'offre et de la demande ne s'applique pas et plus on vous tape dessus plus vous en redemandez ! Il n'a pas tort, parce qu'au fond quel est le problème : des technocrates statisticiens qui ne connaissent rien à nos actes et à notre profession font des prévisions pour boucler un budget que tout le monde sait pertinemment faux, afin d'avoir un coup de tampon hypocrite de Bruxelles. Un an plus tard, face à la réalité, nous sommes présentés comme les responsables de leurs erreurs : les dépenses de santé ont dérapé !

Ils ont un rêve secret... Les lettres clefs flottantes : on change la valeur des actes en fonction du nombre réalisé pour ne jamais sortir de l'enveloppe allouée, ainsi leurs prévisions seront toujours exactes. C'est la maîtrise comptable par excellence, c'est l'esprit

de toutes les réformes que nous avons connues, qui, depuis 30 ans, s'éloignent de la valeur réelle du soin ou du plateau technique. Mais est-ce à nous de payer leurs erreurs ? Évidemment non ! Nos divisions leur ont permis de nous imposer au fil des années, patiemment mais sûrement, leurs vues des choses. Ils ne sont pas pressés, c'est pour eux un travail à temps plein et un objectif à long terme. Face à eux : une profession divisée avec des représentants dont ce n'est pas le métier et qui doivent jongler entre activité professionnelle et syndicalisme, autant dire aucune résistance !

Cette réforme fait économiser des centaines de millions d'euros aux mutuelles qui sont absentes du débat mais tapies dans l'ombre. On est en droit de se demander pourquoi ? La pseudo-revalorisation indécente n'est là que pour permettre la communication de madame la ministre auprès des médias. Les pouvoirs publics ont donc toujours plusieurs coups d'avance et nous emmènent patiemment là où ils veulent. À chaque coup dur, nous avons trouvé une échappatoire, une niche, une cotation, un dépassement, etc. Cette fois ils sont allés trop loin ! Mettez en perspective le plafonnement des honoraires de prothèses et le tiers payant obligatoire pour comprendre que notre activité de demain ne ressemblera à rien de ce que nous avons connu. Nous soignons des patients pour des tarifs forfaitaires décorés de nos coûts, et nous

seront payés *a posteriori* par la CPAM et les mutuelles dont nous savons quelle est leur approche.

Une mutuelle s'est récemment abstenue de chiffrer le remboursement d'un devis en demandant par mail à mon patient de les recontacter sous le prétexte suivant : « *Avant d'engager votre dépense, nous vous invitons à nous contacter pour obtenir, en toute confidentialité, l'analyse et le commentaire technique de votre devis (caractéristiques, positionnement prix, éventuelles solutions alternatives)* ». Si nous ne faisons rien, les années à venir auront raison de bon nombre de confrères qui n'ont pas la trésorerie suffisante pour absorber la baisse de leur activité prothétique, de leurs revenus et le paiement des charges URSSAF, caisse de retraite, ou impôts. Les maigres pensions servies aux futurs retraités seront révisées à la baisse de façon drastique. Pour certains d'entre nous ayant des enfants à charge, ou des engagements financiers à long terme, la situation pourrait s'avérer encore plus compliquée, offrant une main d'œuvre corvéable et soumise aux centres mutualistes et *low cost* en tout genre.

Les promesses n'engagent que ceux qui y croient, les praticiens qui pensent ne pas être impactés aujourd'hui parce que leurs tarifs de prothèses sont inférieurs ou proches de ceux imposés souffriront demain et pleureront après-demain. Après 28 ans de blocage des remboursements de prothèses et l'instauration des derniers outils de la maîtrise comptable, pensez-vous un seul instant que vous verrez une revalorisation décente de vos tarifs ?

L'augmentation du coût de la vie, des consommables ou une augmentation de 2 points de la TVA retentira sur notre activité par une perte sèche de revenus de plusieurs milliers d'euros sans espoir de récupération. Ceux dont l'activité est hors cadre visé, ortho, implanto, paro, seraient bien naïfs de se penser à l'abri ; leur tour viendra patiemment mais sûrement. La démagogie n'a pas de limite. Lorsque je discute avec mon dentiste conseil, je lui parle patient, cas

cliniques, soins, il me répond texte législatif, cotation, nomenclature, tarification, et pourtant nous avons fait les mêmes études, alors imaginez un seul instant ce que peut penser un technocrate issu de l'ENA.

Ils sont allés trop loin, l'heure est à l'unité pour l'ultime combat de la profession, le seul, l'unique, celui qui remet le patient et la qualité du soin au centre du système, celui qui valorise l'acte, qui revalorise le soin à son juste coût. Ne cédon pas aux sirènes des sociétés qui veulent déjà nous vendre des formations sur la façon de codifier de nouveaux « *actes compensatoires NPC* ». Elles n'œuvrent que pour leurs chiffres d'affaires. Ces niches ne compenseront jamais ce que l'on nous impose, et transfèrent la charge financière sur le patient et disparaîtront à leur tour. **Orange Healthcare**, filiale d'**Orange Business Service**, a annoncé une progression de chiffre d'affaires à deux chiffres en conseil d'administration : la santé est donc un *business*... Mais pour les autres ! Nous sommes les seuls à pouvoir soigner nos patients, personne ne peut prendre la turbine à notre place. On ne peut nous imposer que ce que nous accepterons. Le monde a changé, à nous de changer, de nous unir. À l'initiative de nos amis bretons organisés en **CCDELI**, rejoignons ces structures départementales pour une action unifiée vierge de tout clivage syndical. Il y va de la santé de nos concitoyens et de l'avenir de notre profession.

En relisant ces lignes, je me rends compte du tableau noir que je dresse de l'avenir, mais c'est là uniquement parce que je remets en perspective tous les aspects et les implications de ce que l'on veut nous imposer. Pour comprendre, il faut voir plus loin à la manière d'un joueur d'échecs avec plusieurs coups d'avance. Si nous avons raisonné ainsi plus tôt : convention, opposabilité, CMU, déplaçonnement URSSAF, ACBUS, mutuelles, réseaux de soins, carte vitale, CCAM, non-réévaluation des soins, contrôle d'activité, amendement **Leroux**, télétransmission obligatoire, plafonnement des tarifs de prothèse, etc., nous n'en serions peut-être pas là. Un électrochoc peut vous tuer ou vous ramener à la vie, tout dépend de l'intention du « *thérapeute* » ! Nous n'avons plus rien à perdre puisque nous allons tout perdre ! « *Les seuls combats perdus d'avance sont ceux que l'on refuse de livrer* » (**Christian Lehmann**). Réveillons-nous, réveillez-vous, agissons !





“ J’AIME
TOUT MAÎTRISER ”

**DEPUIS 20 ANS, *QuickSleeper*
N’EST PAS UNE AFFAIRE DE STYLE,
C’EST UNE QUESTION DE PERSONNALITÉ**

Avec QuickSleeper maîtrisez et réussissez à coup sûr toutes vos anesthésies, même sur une molaire mandibulaire en pulpite à 19h un vendredi soir !

Renseignez-vous au 02 41 56 14 15 ou par email à serviceclient@dentalhitec.com



AGENCE71 - 04/17

20 ans
expérience
1997-2017

DESIGNED & MADE IN
FRANCE

DENTAL HI TEC
Leader en anesthésie dentaire

www.dentalhitec.com

► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► RÉUNION SCIENTIFIQUE

Le World Summit Tour de Dentsply Sirona

LE CONGRÈS AXÉ SUR L'IMPLANTOLOGIE NUMÉRIQUE PASSE PAR NICE DU 22 AU 24 JUIN.

Le **World Summit Tour de Dentsply Sirona** est organisé à Tokyo, San Diego, Shanghai et Nice. Une session pré-congrès francophone est proposée le 22 juin autour du thème : « *L'implantologie numérique pour ceux qui n'aiment pas l'informatique* ». Les 23 et 24 juin, le congrès invite les praticiens à découvrir les dernières nouveautés cliniques et évolutions numériques de la dentisterie implantaire.

Le programme scientifique de pointe est animé par des intervenants régionaux et internationaux. Il est complété par des ateliers et des démonstrations techniques visant à enrichir les connaissances des chirurgiens-dentistes.

Chaque participant est invité à personnaliser son expérience en fonction de ses intérêts et de ses besoins en combinant séances plénières, ateliers pratiques et séances parallèles de son choix. Grâce à



la présentation de preuves cliniques et de stratégies de traitement, ainsi qu'aux débats entre confrères, les praticiens repartiront avec de solides connaissances sur les solutions de traitement possibles à proposer à leurs patients.

Renseignements - Tél. : 01 30 97 65 00
@ : wstnice2017@dentsplysirona.com
3w : worldsummittour.com/nice

► SYMPOSIUM

Les problématiques implantaires au congrès Camlog

LA RENCONTRE SCIENTIFIQUE S'EST TENUE AU PAVILLON DAUPHINE À PARIS EN PRÉSENCE D'ÉMINENTS SPÉCIALISTES.

Le **Dr Gilles Peyraverney** a ouvert l'édition 2017 du congrès **Camlog**, le 16 mars dernier à Paris, en présentant le **Pr Fouad Houry**, auteur d'une conférence magistrale sur les greffes osseuses. Le spécialiste a été suivi au Pavillon Dauphine par l'un de ses disciples, le **Dr Romain Doliveux**, qui a complété l'intervention du « maître » avec des exemples cliniques. Puis le **Dr Marc Mongeot** a livré un exposé d'exception sur une nouvelle technique, la photofonctionnalisation, ou comment améliorer la surface et les suprastructures implantaires. Le **Dr Gilles Peyraverney** a conclu les présentations scientifiques avant que ne s'ouvre la soirée de gala.

Le programme du vendredi 17 mars se composait de deux parties, l'une consacrée aux praticiens, l'autre aux assistantes. Une première session a été

proposée aux chirurgiens-dentistes sur une question centrale : « *La greffe osseuse est-elle incontournable ?* ». Le **Dr Fabrice Baudot** a montré l'apport du laser Erbium-Yag dans la préparation des sites par la ROG. Le **Pr Armand Paranke** a ensuite décrit les reconstructions alvéolaires tridimensionnelles : « *comment minimiser les suites opératoires ?* » Puis le **Dr Joseph Choukroun** a traité des résorptions osseuses : « *fatalité ou négligences biologiques ?* »

Une seconde session a porté sur la pose d'implants. Le **Dr Gildas Boule** a traité de la gestion des tissus mous dans la pose implantaire, le **Dr Pascal Valentini** de l'édentement molaire unitaire mandibulaire et implants courts, et enfin le **Dr Rémy Tanimura** de la mise en charge immédiate dans les cas atrophiques. La troisième session a porté sur le futur numérique. Le **Dr Gilles Charbonnier** a entretenu le public sur l'empreinte optique en omnipratique, le **Dr Karim Nasr** sur l'apport de l'empreinte optique



en implantologie et le **Dr Thierry Beau** sur « *l'apport de la CAO à travers un cas clinique : les différentes possibilités* ». L'ultime session du programme a exploré la question du duo implantologiste/prothésiste : « *mythe ou réalité ?* ». Le **Dr Sylvain Maillet** et le **laboratoire SPPD (M. B. Guerry)** ont abordé le thème de « *la réhabilitation complète : notion d'équipe* », le **Dr Éric Normand** et le **laboratoire Bertin (M. G. Lazarini)** « *la communication cabinet laboratoire : de l'échec au succès* ».

HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE

UNE APPLICATION ÉDUCATIVE POUR LES ENFANTS

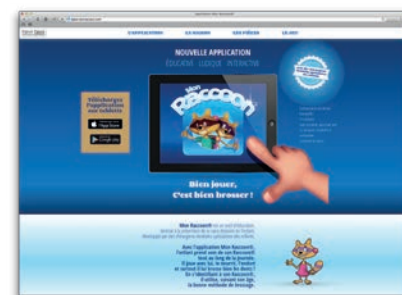
Mon Raccoon, application pour tablette, est un outil d'éducation développé par les laboratoires Pierre Fabre Oral Care en partenariat avec des enseignants d'odontologie pédiatrique. Il vise à développer le savoir-faire des enfants en matière d'hygiène bucco-dentaire.

Avec cette application, l'enfant prend soin de son Raccoon (animal à la magnifique dentition) tout au long de la journée. Il joue avec lui, le nourrit, l'endort et surtout, lui brosse les dents. En s'identifiant à ce personnage, l'enfant utilise, selon son âge, la bonne méthode de brossage. En se promenant dans chaque pièce de la maison de son compagnon, il découvre toutes sortes d'activités.

Deux méthodes de brossage sont proposées en fonction de la maturité de l'enfant. La méthode *Boubou* s'adresse aux bouts de chou de 1 à 3 ans. Elle invite le jeune enfant à imiter ses parents tout en jouant. Le soir, avant le coucher, les parents réalisent le brossage : placé derrière l'enfant, on doit le guider pour lui apprendre une méthode simple. De 4 à 6 ans, sous le contrôle des parents, l'enfant apprend à réaliser lui-même un brossage efficace en nettoyant toutes les dents, chaque côté l'un après l'autre. On tient la brosse bien en main avec les poils à cheval sur la dentition qui font un mouvement de va-et-vient.

La méthode *Bros* donne quatre indications de brossage pour les 6-9 ans. B comme brosse : bas et haut séparément, R comme rouleau, ou mouvement rotatif, pour brosser dents et gencives, O comme oblique, en inclinant la brosse à 45° sur la gencive, et enfin S comme suivre un trajet, en faisant le tour de toutes les dents sans oublier le dessus.

Renseignements : 3w : mon-raccoon.fr



Inava **NOUVEAU** HYBRID



**Brosse à dents
électrique**
Technologie Sonique

+

**Brosse à dents
manuelle**
Technologie Inava

=

**L'efficacité
en profondeur,
la douceur en plus**

L'innovation HYBRID par Inava



Technologie SONIQUE avec vibration des brins à haute fréquence pour un brossage optimisé



Brossette Inava interchangeable dotée de brins coniques souples aux extrémités non traumatisantes

10X

Élimine 10X plus de plaque dans les espaces interdentaires par rapport à une brosse à dents classique*



Légèreté et ergonomie pour une utilisation facilitée



Brosse à dents rechargeable
Autonomie 1 mois



* Comparaison de l'efficacité de brossage avec une brosse à dents manuelle (test in vitro).

**Pierre Fabre
ORAL CARE**

www.inava.fr

Omnipratique : suivre une formation réduction des inflammations gingivales

Dans un entretien avec le Dr Paul Azoulay, les Drs Jérôme Unger et François Furic expliquent s'être formés à la Prophylaxie personnalisée continue pour mieux prendre en charge les patients présentant des signes de gingivite.

Dr Paul Azoulay : Vous êtes tous deux praticiens en exercice dans l'ouest de la France, qu'est-ce qui vous a incité à suivre une formation à la PPC (Prophylaxie personnalisée continue) ?

Dr Jérôme Unger (J. U.) : Les inflammations gingivales font partie du quotidien du chirurgien-dentiste et représentent une gêne importante pour assurer un travail de qualité. **François Furic**, que je connais depuis longtemps, m'a souvent parlé de ces sessions sur la Prophylaxie personnalisée continue (PPC) et je me suis décidé à suivre celle de Nantes avec mes assistantes en novembre 2015. C'est à cette occasion que j'ai découvert l'intérêt d'évaluer la santé gingivale avec l'indice ESP (Évaluation de la santé parodontale) et de préconiser l'utilisation d'un dentifrice original à forte efficacité sur les inflammations. Durant cette journée, j'ai eu les réponses aux problèmes que l'on rencontre dans le quotidien d'un cabinet dentaire paro-conscient. De très nombreux patients, environ 80 % selon la Haute autorité de santé (HAS), présentent des signes d'inflammation gingivale. Les causes de ces inflammations sont multiples mais souvent liées à un mauvais contrôle de la plaque dentaire.

Dr François Furic (F. F.) : J'ai moi-même été confronté à l'une de ces inflammations gingivales rebelles en 2012 et c'est une de mes associées, le **Dr Lemasson**, qui m'a conseillé ce dentifrice liquide à base d'extrait de feuilles de papayer. Je l'ai essayé et cela a marché : j'ai donc voulu en savoir plus. J'ai

retrouvé **Christophe Binachon** à Vannes en 2013 pour comprendre le mécanisme d'action de ce dentifrice original. J'ai été convaincu et je l'accompagne depuis comme formateur lors des sessions PPC dans le but d'aider nos confrères et nos consœurs à identifier et réduire les inflammations gingivales et donc à améliorer la qualité de leur pratique quotidienne.

J. U. : En effet, en omnipratique, le patient entre souvent dans un cercle vicieux : la réaction habituelle face à une inflammation sera une diminution des soins d'hygiène qu'il apporte à la zone inflammatoire car celle-ci devient sensible, voire douloureuse, et les saignements occasionnels provoquent un comportement d'évitement. Cela peut impacter aussi la vie sociale du patient par la mauvaise haleine qui en résulte et aboutir dans certains cas à des tableaux

Aider nos confrères et nos consœurs à identifier et réduire les inflammations gingivales.

Fig.1 L'inflammation gingivale peut aboutir dans certains cas à des tableaux cliniques extrêmes.



on sur la vales ?



les interviewés

Dr François Furie

- Docteur en chirurgie dentaire
- Ex-assistant en parodontie
- Formateur *Sapo Clinic*
- Responsable des deux modules de parodontie
- Omnipraticien orienté en parodontie et implantologie, pratique privée à Pontivy



Dr Jérôme Unger

- Chirurgien-dentiste
- Ancien assistant hospitalo-universitaire
- Certifié d'études supérieures de prothèses



cliniques extrêmes ; (Fig.1). Si les dépôts de plaque augmentent en quantité et se minéralisent, ils deviennent du tartre qui lui-même aggrave la rétention de plaque bactérienne et provoque une intensification des signes cliniques de l'inflammation qui se termine souvent par une bascule dans un état pathologique de destruction tissulaire : la parodontite. Le but de la Prophylaxie personnalisée continue est prophylactique, ce qui signifie qu'elle permet d'éviter de basculer vers la maladie parodontale. Nous voyons souvent arriver des personnes dans nos cabinets qui n'ont aucune conscience de leur « état » gingival ; (Fig.2). L'évolution chronique de cette maladie étant asymptomatique, lorsque le patient s'en inquiètera, il sera souvent trop tard, d'où l'importance du dépistage précoce. Le signe le plus facile à identifier est le saignement occasionnel lors du brossage des dents.

Un nombre important de patients atteints par ces inflammations gingivales consulte régulièrement sans aucune conscience d'une dégradation. « J'ai toujours saigné des dents », « Je viens pour tant tous les ans chez mon dentiste et on ne me l'a jamais dit », « Je me brosse pourtant les dents trois fois par jour » sont des remarques que nous avons tous entendues. Elles traduisent un défaut de prise en charge des gingivites par les patients

La même efficacité avec une meilleure plasticité

angelus®



MTA Repair HP

Ciment de réparation en biocéramiques de haute plasticité

Nouveau produit

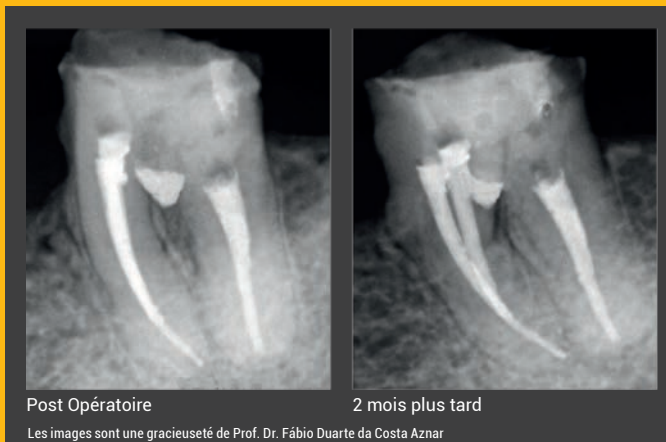


consistance équivalente à un Putty



- Nouvelle formule: facilite, après hydratation, la manipulation et l'insertion dans la cavité dentaire.
- Nouveau matériau radio-opaque, le tungstate de calcium (CaWO₄): ne provoque aucune coloration de la racine ou de la couronne dentaire.

Évaluation Clinique MTA Repair HP



Réf. 843 - 2 capsules contenant chacune 0,085 gramme de poudre et 2 flacons de liquide
Réf. 846 - 5 capsules contenant chacune 0,085 gramme de poudre et 5 flacons de liquide

PRED
LABORATOIRES

www.pred.fr | info@pred.fr
Tél: 01 41 98 34 00 | Fax: 01 41 98 34 11

www.angelus.ind.br



Fig.2 : Nous voyons souvent arriver des personnes dans nos cabinets qui n'ont aucune conscience de leur « état » gingival.



Fig.3 : Notre travail sera extrêmement facilité pour la prise d'empreinte sans saignements et avec un accès lisible des limites de préparation.



Fig.4 : Personne âgée de 25 ans avec un indice d'Évaluation de la santé parodontale (ESP) à 8.



Fig.5 : Personne avec un ESP à 2.

en premier lieu et par les cabinets dentaires en deuxième lieu. La forte prévalence de cette maladie a un coût faramineux et représente un problème majeur de santé publique car elle dégrade la santé dans son ensemble. À l'échelle individuelle, les coûts à supporter sont importants : multiples prothèses de remplacement de dents perdues, défaut d'image de soi... Malheureusement, certains patients semblent se résoudre avec un certain fatalisme à un environnement buccal dégradé et paraissent réfractaires aux conseils d'hygiène bucco-dentaire.

Il est important de faire prendre conscience à nos patients que l'inflammation gingivale nécessite une prise en charge prophylactique, car cet état pathologique évoluera dans la durée vers la maladie parodontale avec toutes les conséquences qui en découlent. Le concept de Prophylaxie personnalisée continue permet de détecter précocement les signes avant-coureurs d'une pathologie parodontale, d'évaluer simplement le patient dans sa capacité à contrôler ses inflammations gingivales et le manager dans le temps pour l'aider à maintenir le contrôle

de ses inflammations. La note objective obtenue par l'ESP évitera d'entrer dans une forme de jugement lorsqu'on aborde la question de l'hygiène bucco-dentaire.

F. F. : Sur le plan professionnel, au cabinet dentaire, ces inflammations ont des conséquences très néfastes. Les saignements provoquent une mauvaise visibilité et entraînent des soins de piètre qualité. Que dire de la précision des empreintes ? Sans parler des restaurations implanto-portées ! Lorsque le patient utilise ce dentifrice, une brosse à dents souple et des brossettes interdentaires au quotidien, notre travail sera extrêmement facilité pour la prise d'empreinte sans saignements et avec un accès lisible des limites de préparation ; (Fig.3). Un patient qui ne respecte pas les consignes d'hygiène bucco-dentaire ne mesure ni l'impact négatif sur le résultat des travaux entrepris, ni les conséquences sur sa propre santé.

J. U. : Nous rencontrons les patients à différents stades de négligence et c'est là toute la difficulté. Mais quel que soit le projet thérapeutique, celui-ci ne devra

être envisagé que dans une bouche assainie. Nos interventions deviendront plus simples, le pronostic de nos traitements et la pérennité de tous nos travaux seront bien meilleurs.

Comment la Prophylaxie personnalisée continue facilite-t-elle la prise en charge des patients présentant des inflammations gingivales ?

J. U. : Avec la découverte de la PPC, nous avons appris à évaluer l'inflammation gingivale de chaque patient à chaque rendez-vous grâce à l'indice ESP (cela prend moins de 2 minutes). Dans notre cabinet nous prenons en charge tous les patients qui sont prêts à remplir quatre conditions : être ponctuels, observants, respectueux de l'ensemble du personnel et régler les honoraires. Le patient reçoit chez lui par courrier une fiche d'information à remplir qu'il rapportera à son premier rendez-vous.

Souvent, ces renseignements complétés par l'observation du praticien permettent d'établir le pré-diagnostic de la présence d'inflammations (gingivite ou parodontite) et l'ESP nous permettra d'évaluer

la situation de départ. L'observation de la cavité buccale au fauteuil et les radios complémentaires confirment dans l'immense majorité des cas ce qui était pressenti : présence de plaque dentaire, de tartre, de sites inflammatoires, de dents mobiles, cariées, couronnes débordantes, granulomes apicaux etc. Hormis un éventuel geste d'urgence, rien n'est entrepris en termes de soins lors de cette première séance. Nous expliquons au patient qu'une maladie est en train de s'installer et que s'il ne fait rien pour réduire l'inflammation chronique de ses gencives, il menace sa santé buccale et générale à court, moyen et long terme.

F. F. : Je partage cette analyse car il est fondamental d'évaluer au premier rendez-vous le degré d'inflammation gingivale du patient grâce à l'ESP. Cette procédure fait gagner beaucoup de temps et amène le patient à prendre conscience de l'impact que cela a sur sa santé, sujet qui, en général, l'intéresse au plus haut point. L'ESP permet d'évaluer rapidement une inflammation gingivale qui a priori ne saute pas forcément aux yeux. En effet ce patient ; (Fig.4) âgé de 25 ans



Présenté en avant-première à l'International Dental Show de Cologne, l'E10 est l'autoclave de dernière génération qui allie performances de stérilisation, traçabilité, ergonomie et technologie user-friendly. Simple, efficace et intuitif grâce à ses caractéristiques uniques, l'E10 simplifie le travail des opérateurs, optimise les procédures internes du cabinet dentaire et garantit une protection maximale pour chaque patient.



Performances

Le must des autoclaves Euronda est puissant, il assure un séchage optimum tout en restant sobre côté consommation.



Innovation

La technologie au service des professionnels, grâce aux tous nouveaux systèmes E-Touch, E-Light, E-Timer, E-Help et E-Backup.



Design

Avec l'E10, l'esthétisme atteint de nouveaux sommets, grâce à un design élégant et moderne.



Ergonomie

L'évolution du concept user-friendly : l'harmonie totale entre opérateur, machine et environnement de travail.



Traçabilité

Système de traçabilité totale et extensible, grâce à sa connectivité (en série) et aux différents types d'imprimantes intégrables.



Sécurité

De nouveaux systèmes pour garantir la qualité de stérilisation à tout moment, de l'installation à la maintenance.



Fig.6 : Au début du traitement.

Fig.7 : À 3 mois.

Fig.8 : À 6 mois.

Fig.9 : À 8 mois.

a un ESP à 8 alors que cet autre patient ; (Fig.5) a un ESP à 2. La différence visuelle entre les deux n'est pas flagrante, seul l'indice à 8 permet d'attirer l'attention sur la présence d'une inflammation gingivale du patient.

J. U. : Lors de cette première consultation, si nous constatons que l'indice ESP du patient est élevé, (supérieur à 4) nous proposons un changement d'habitude nécessaire à l'amélioration de sa santé gingivale et nous préconisons l'utilisation quotidienne d'un dentifrice innovant anti TNF alpha. Lorsque l'indice est très élevé (supérieur à 7) nous savons que le simple changement de dentifrice ne sera sans doute pas suffisant pour retrouver la santé gingivale et nous proposons d'emblée au patient une ou des séances d'apprentissage de l'hygiène bucco-dentaire, faites par nos assistantes formées, pour lui donner des axes

d'amélioration. Lors de ces séances de « coaching » sur l'hygiène bucco-dentaire, l'assistante va écouter et observer comment le patient réalise chaque jour le brossage des dents et le passage des brossettes, puis va lui montrer comment améliorer sa technique. Elle contrôlera avec lui l'indice ESP. L'indice ESP est refait à chaque fois et consigné par écrit à chaque séance de soins pendant tout le parcours du patient mois après mois, années après années... ; (Fig.6 à 10).

F. F. : De nombreux indices très fiables et performants de mesure de la santé ou de la maladie gingivale existent déjà depuis longtemps, mais beaucoup relèvent plus de la recherche scientifique et des études épidémiologiques que de l'exercice clinique d'omnipraticque. Citons l'indice gingival (GI) de Løe et Silness (1963), le **Plaque index (PI)** de Loë, le **Gingival Bleeding Index** (Ainamo et Bay, 1975), l'indice de saignement de Saxer et Mühlemann (1975) **Papillary Bleeding Index**, le **PTNS** (Periodontal treatment need system), le **PSE** (Periodontal screening examination) et le **CPITN** (Community periodontal index of treatment needs).

J. U. : Dans notre cabinet nous avons opté pour l'indice d'Évaluation de la santé parodontale (ESP) que nous avons découvert lors de la formation à la Prophylaxie personnalisée continue. Cet indice ESP nous a semblé être l'outil répondant à nos attentes : simple, rapide, facile à faire et à interpréter, aisément appropriable par le patient qui peut suivre ainsi l'évolution de son score et donc la réduction de son inflammation.

Pouvez-vous en dire un peu plus sur cet indice ESP qui est préconisé avec l'usage de ce dentifrice ?

L'indice ESP est un score qui va de 1 à 12. Il tient compte du ressenti du patient (grâce à 6 questions posées) et de l'observation clinique du praticien (grâce à 6 points d'observation).

- Si le score est inférieur à 4 : le degré d'inflammation est faible et le parodonte stable.
- Si le score est compris entre 4 et 8 : le parodonte n'est pas très stable. Stade préoccupant. Évolution à moyen terme vers la perte osseuse et/ou de certaines dents si rien n'est fait.
- Si le score est compris entre 8 et 12 : le

parodonte est déjà bien altéré. Stade très préoccupant, traitement de l'urgence à envisager, évolution à court terme vers la perte osseuse et/ou de certaines dents.

J. U. : Le calcul de l'indice d'Évaluation de la santé parodontale prend moins de deux minutes et il nécessite seulement l'usage d'une brossette interdentaire. Les valeurs successives au fil des séances sont reportées sur un tableau ou un graphique qui permet de déterminer le profil du patient (motivé ou pas motivé, conscient ou inconscient, efficace ou perfectible) et le type de parodonte face auquel on se trouve (stable ou instable). C'est un indice de dépistage et d'évaluation qui nous permet d'estimer le degré, le stade de l'inflammation (réversible ou irréversible) et de prendre ainsi les mesures qui s'imposent. Dans le cas où il reste élevé, soit on décide d'une prise en charge de la maladie parodontale, soit on adresse le patient à un parodontiste si on ne se sent pas à l'aise avec le sujet. Le score de l'indice est communiqué au patient, cela fournit un élément de discussion à propos de sa santé, permet de l'impliquer dans les résultats et de suivre l'évolution.

I-MAX^{3D}



Compacte et légère : 66kg



3D Cone Beam



Multi FOV : de 9x9 à 5x5 cm



HD : 87 μ m



CAD/CAM ready



Guides chirurgicaux



Budget maîtrisé

**UN MAXIMUM DE TECHNOLOGIE
DANS UN MINIMUM D'ESPACE**

Fruit d'un savoir-faire technologique et industriel inégalé, la nouvelle I-MAX 3D vous propose d'entrer dans une nouvelle ère. Avec son design sophistiqué, son poids qui fait d'elle la plus légère du marché (seulement 66 kg), sa qualité d'image exceptionnelle et sa facilité d'installation et d'utilisation : vous serez vous aussi séduit !

► clinique : Entretien avec les Drs François FURIC et Jérôme UNGER

PROPHYLAXIE



F. F. : Nous procédons avec la même logique. Nous veillons particulièrement à ne pas démarrer de détartrage dans des bouches trop inflammatoires ($ESP > 5$). Seules les embrasures interdentaires peuvent être libérées du tartre afin de favoriser les manœuvres pour les brossettes interdentaires. Faire un détartrage dans une bouche sans inflammation ($ESP < 4$) est source de confort pour le patient et d'efficacité pour le praticien.

La méthodologie PPC n'est pas la simple prescription d'un dentifrice. Elle implique le patient, responsabilise l'équipe soignante (*nos assistantes*) en valorisant leur rôle. Cette approche médicale permet d'obtenir de façon durable le changement de comportement du patient en matière de contrôle des dépôts bactériens ; (Fig.11 et 12).

Le mot pour conclure ?

F. F. : Le contrôle de l'inflammation exige la désorganisation du biofilm qui est la priorité d'une prophylaxie de qualité. Elle passe pour nous par la mise en place du

brossage des dents avec un dentifrice liquide 100 % naturel, par l'utilisation de brosses à dents souples, par le passage des brossettes interdentaires adaptées à la taille des embrasures et un rinçage final avec la solution de ce même dentifrice liquide pour aider au rétablissement d'un microbiote buccal équilibré. Le patient doit prendre conscience de l'importance de réduire ses inflammations gingivales pour améliorer sa santé buccale et sa santé générale et nous permettre d'exécuter des travaux de qualité. L'implication positive du patient dans le processus de contrôle de ses inflammations gingivales est un plus pour la bonne marche du cabinet.

J. U. : Dans la lettre du *Conseil de l'ordre* de juin 2016, 23 propositions visent à inventer la santé dentaire de demain. L'accent y est mis sur la prévention et la délégation. Un an après la mise en place de la PPC dans notre cabinet, je confirme que les assistantes sont bien plus efficaces que moi pour motiver les patients. Elles sont plus à l'écoute, plus



disponibles, la prévention/prophylaxie se trouve dans une autre sphère, plus maternelle et je reste « le vilain dentiste ». Ce n'est pas par hasard si la profession d'hygiéniste dentaire existe dans presque tous les pays (*dits*) civilisés. Cependant les progrès faits par mes patients en matière d'hygiène et de santé gingivale avec l'aide de cette

Fig.10 : À 26 mois de traitement.

Fig.11 : $ESP > 5$.

Fig.12 : $ESP < 4$.

méthodologie me permettent d'exercer mon métier plus sereinement, dans de meilleures conditions et avec une espérance de durabilité accrue. ☺

la biblio'

- CARROUEL F1†, VIENNOT S2†, SANTAMARIA J3, VEBER P4 AND BOURGEOIS D2* : « *Quantitative Molecular Detection of 19 Major Pathogens in the Interdental Biofilm of Periodontally Healthy Young Adults.* » 1 Institute of Functional Genomics of Lyon, UMR CNRS 5242, École Normale Supérieure de Lyon, University Lyon 1, Lyon, France, 2 Laboratory "Health, Individual, Society" EA4129, University Lyon 1, Lyon, France, 3 Department of Prevention and Public Health, Faculty of Dentistry, University Lyon 1, Lyon, France, 4 Laboratory "Biométrie et Biologie Évolutive", UMR CNRS 5558 - LBBE, University Lyon 1, Villeurbanne, France.
- BOURGEOIS D., BOUCHARD P., MATTOUT C. : « *Epidemiology of periodontal status in dentate adults in France.* » J Periodont Res 2007 ; 42 (3) : 219-227.
- DEJOIE S1,2, BOULMANE R1, DERBRÉ S1, HENRION D3, BINACHON C2 AND RICHOMME P1. : « *Travaux sur GENCIX et TNF alpha.* » Présentation Poster : 9th Joint Natural Products Conference 2016 July 24-27 2016, Copenhagen, Denmark : Anti-inflammatory activity of a carica papaya leaf extract used to prevent occasional gingivitis. 1EA921 SONAS/SFR4207 QUASAV, Université d'Angers, France. 2 SAS ESPRIT D'ÉTHIQUE, 11, av. Félix Vincent, Orvault, France. 3 BNMI, UMR Inserm 1083, UMR CNRS 6214, Angers, France.
- DEJOIE S1,2, BOULMANE R1, DERBRÉ S1, HENRION D3, BINACHON C2 AND RICHOMME P1. « *Présentation orale : 8^{es} journées des doctorants de la SFR QUASAV le 26 novembre 2015 : Activité anti-inflammatoire d'un extrait de feuille de papayer : Carica papaya.* » a EA921 SONAS/SFR4207 QUASAV, Université d'Angers, France. b BNMI, UMR Inserm 1083, UMR CNRS 6214, Angers, France. c SAS ESPRIT D'ÉTHIQUE, 11, av. Félix Vincent, France.
- DEJOIE S1, 2, DERBRÉ S1, HENRION D3, BINACHON C2 AND RICHOMME P1. : « *Présentation Poster : 2^e Symposium International AFERP-STOLON LYON, 15-17 juillet 2015 : Anti-inflammatory properties of a carica papaya leaf extract: research of active compounds.* » 1 EA921 SONAS/SFR4207 QUASAV, Université d'Angers, 10, r André Boquel 49100, France 2 BNMI, UMR Inserm 1083, UMR CNRS 6214, Angers, France. 3 SAS ESPRIT D'ÉTHIQUE, 11, av. Félix Vincent, France.

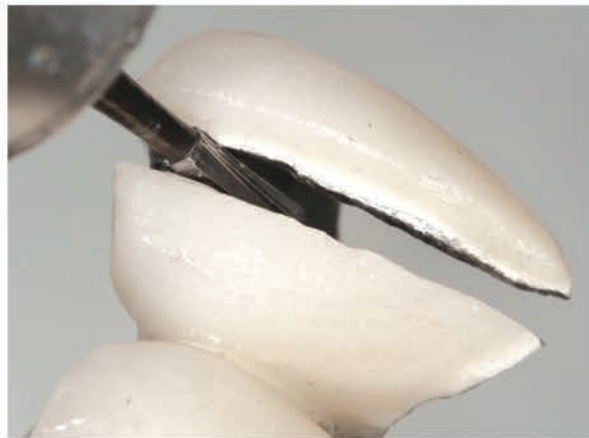
**LA SEULE TRANS-MÉTAL CAPABLE
DE DÉCOUPER 6 COURONNES EN MOINS DE 2 MINUTES**



 **TALON 12**

Précise – Efficace – Rapide

**Coupe la céramique et les métaux
les plus durs comme le chrome cobalt.**



Distribué par



Edent'X
Spécialiste de la fraise dentaire

**Commandez le KIT d'essai en appelant
Florence au 04 90 75 61 84**

Tarif TTC – Frais de port offerts

www.edentx.com



349€ le rouleau de 100





Découvrez CAMLOG® en direct !
www.camlog.com



Excellente connexion Tube-in-Tube™

Positionnement rapide et sécurisé
grâce aux trois rainures et cames

Design extérieur SCREW-LINE
éprouvé

Option
platform-switching

Position radiale de grande
précision

Instruments de chirurgie
guidée en option

SUCCES

Le Système implantaire CAMLOG® est une véritable success story depuis 1999. Son exceptionnelle facilité d'utilisation, sa haute précision ainsi que son orientation prothétique cohérente ont convaincu de plus en plus d'utilisateurs. En proposant une offre globale avec un rapport prix-performances exceptionnel, CAMLOG est devenu le fournisseur de choix pour de nombreux professionnels de l'implant. Pour plus d'informations visitez : www.camlog.com

CAMLOG est synonyme de succès.

a perfect fit™

camlog

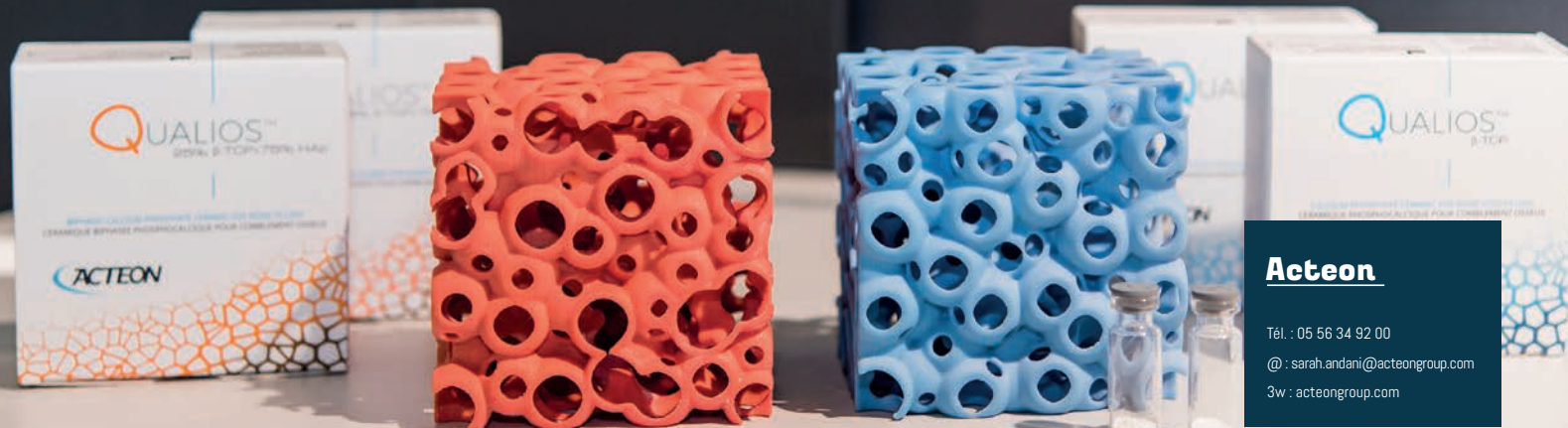
Pour toute information,
veuillez nous contacter au 02 47 68 95 00
ou par fax au 01 41 79 74 96

► quoi de neuf docteur ?

AMÉLIORERONT-ILS VOTRE PRATIQUE ?

QUALIOS D'ACTEON

Une régénération optimale



Acteon

Tél. : 05 56 34 92 00

@ : sarah.andani@acteongroup.com

3w : acteongroup.com

Qualios présente une structure unique et une résistance mécanique élevée pour une régénération optimale du volume osseux par comblement. *X-mind Trium*, la dernière génération d'appareil de radiologie 3D,

permet d'évaluer la densité osseuse qui est un élément primordial de la planification implantaire. Le générateur d'ultrasons de puissance *Piezotome Cube*, il permet des coupes fines et précises et offre une cicatrisation rapide, de qualité pour des résultats stables à long terme.

Les édètements sont parfois anciens et associés à une perte osseuse : une greffe est souvent nécessaire pour reconstruire le support destiné à recevoir l'implant. Le tout nouveau matériau de comblement synthétique *Qualios*, de par sa structure ultra-poreuse et particulièrement résistante à la compression,

constitue un support de choix pour la régénération osseuse, sans redouter le risque de contamination associé aux produits d'origine animale. Il est d'une manipulation ultra-simple, absorbe les fluides (*sang, PRP...*) pour former une structure cohésive, facile à modeler et qui n'adhère pas aux instruments. Il est 100 % résorbable.

► TECNO MED MINERAL DE ZIRKONZAHN

Résine haute performance

Avec *Tecno Med Mineral*, *Zirkonzahn* offre une alternative sans métal aux prothèses dentaires traditionnelles. Grâce à ses excellentes propriétés, la résine haute performance thermoplastique est particulièrement adaptée pour la fabrication de restaurations permanentes. Grâce à sa haute résistance à la plaque et à son excellente biocompatibilité, elle est idéale pour les patients allergiques et (*ou*) avec des gencives et une dentine sensibles. La disposition spéciale des molécules offre une remarquable solidité et une excellente résistance chimique. En outre, la résine a un module d'élasticité identique au tissu osseux humain et peut être stérilisée sans restriction. Les deux nouvelles teintes gencive et dentine améliorent l'esthétique. Elle peut être utilisée surtout pour des sous-constructions avec une partie importante de gencive. Elle permet une reproduction naturelle des teintes dentine et peut être utilisée pour la réalisation d'une variété de structures primaires, de couronnes et de bridges réduits.



Zirkonzahn

3w : zirkonzahn.com

► LA SOLUTION IDÉALE PENTRON

Un système de solutions intégrées

Le « système de solutions *Pentron* » est la combinaison de trois produits plusieurs fois primés : *Breeze* (ciment résine auto-adhésif), *FibreKleer 4x* (tenons fibrés) et *Build-It FR* (matériau de reconstitution renforcé de fibres). Toute la compétence de Pentron dans un système reconnu cliniquement pour des reconstitutions corono-radicaire efficaces, économiques et rapides. *Breeze* est un ciment auto-adhésif facile à utiliser, caractérisé par une valeur d'adhésion élevée sur le tenon et la structure dentaire, et par une procédure simplifiée. Il en résulte une harmonie totale avec la dent et une transmission plus uniforme des contraintes à la structure radicaire restante, d'où le taux de fractures radiculaires réduit. Il offre une excellente radio-opacité à 400 % pour une visibilité optimale en radiologie. Les fibres de verre avec traitement spécial de *Build-It FR* confèrent la résistance à la compression. Sa consistance comparable à la dentine facilite la préparation, mais aussi la manipulation.



Pentron

3w : pentron.eu

► l'avis des utilisateurs

ÉCHANGES D'EXPÉRIENCES SUR... X-MIND TRIUM D'ACTEON

La précision de l'image en 3D

La 3D facilite l'ostéointégration avec une mesure précise du volume et l'évaluation de la densité osseuse.

Une évaluation fiable de la qualité de l'os permet de réduire les risques d'échecs. Une analyse précise et détaillée du volume osseux existant est fortement recommandée afin de réduire les complications liées à la pose d'implants. *X-Mind Trium* et son logiciel *Acteon Imaging Suite* (disponible sous Mac OS ou Windows) permettent d'afficher, en un simple clic, l'évaluation de densité osseuse tout autour de l'implant. L'indication de densité osseuse est clairement représentée par un affichage de couleur vert et rouge, mais aussi complétée par une cartographie 3D.

UN PROGRAMME DE PLANIFICATION IMPLANTAIRE

X-Mind Trium est essentiel pour la planification du traitement et le suivi post-procédure. En procurant une très grande précision d'images 3D de l'anatomie du patient à partir d'un seul balayage, il offre une compréhension globale de la mâchoire du patient. Le diagnostic endodontique bénéficie largement de l'excellente qualité d'image de l'appareil. Il est obtenu en combinant l'utilisation de petits champs de vision ($\emptyset 40 \times 40$ ou $\emptyset 60 \times 60$ mm), du filtre *STAR* dans la réduction des artefacts métalliques et d'une acquisition d'image haute définition.

ROTATION COMPLÈTE À 360°

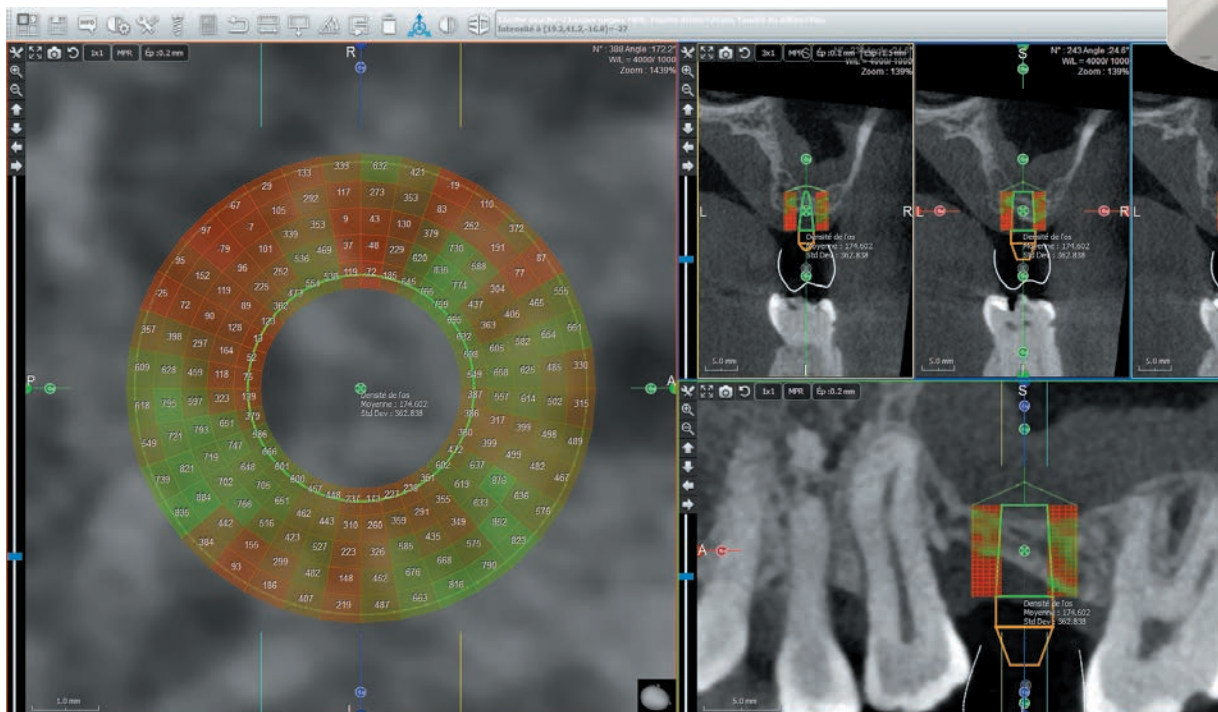
X-Mind Trium offre l'une des meilleures images du marché grâce à une rotation complète à 360°, une résolution à 75 μ m et 4 champs de vision (40×40 , 60×60 , 80×80 , 110×80 mm). La céphalo est configurable à gauche ou à droite. ↻

Acteon

Tél. 05 56 34 92 00

@ : sarah.andani@acteongroup.com

3w : acteongroup.com



Le témoignage du docteur Jean-Claude Tran (26)

BELLES IMAGES DE RECONSTRUCTION

J'ai choisi cet appareil pour la garantie 5 ans. Ses points positifs sont les champs de 4 x 4 à 11 x 8, le logiciel intuitif et les belles images de reconstruction.

Essentiel
pour la
planification
du traitement
et le suivi
post-procédure.



DiaFil™

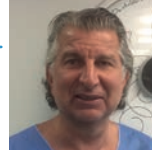
Seringue 4g
Composite micro hybride

Offre découverte:
1 seringue achetée,
1 offerte soit **39 € le pack.**

Le témoignage du docteur Sergio Zorzopian (26)

LA TRÈS HAUTE QUALITÉ D'IMAGE

J'ai choisi cet appareil que j'utilise depuis début 2016 pour son design, son encombrement très raisonnable et surtout la très haute qualité d'image. Ses avantages sont nombreux mais j'en retiendrais deux : la grande facilité d'utilisation du logiciel et une planification implantaire très aisée. Pratiquant également beaucoup de chirurgie, son grand champ me permet d'avoir une vue très élargie et confortable du patient. Voilà un outil de travail qui a considérablement amélioré mon quotidien. Je ne peux que m'en réjouir et le conseiller.



Le témoignage du docteur Éric Bonnet (69)

JE L'UTILISE EN OMNIPRATIQUE

J'ai choisi cet appareil pour la taille de son champ et la qualité de l'image associée. Le traitement de l'image est intéressant pour son aspect qualitatif. Un autre avantage est la faible dose de rayons. Cet équipement a beaucoup de possibilités et n'est pas seulement fait pour l'implantologie. Je l'utilise en omnipratique dans les domaines de l'implantologie, l'endodontie, la parodontologie, le diagnostic et l'imagerie de la douleur. Si cela était possible, je souhaiterais une dose encore plus réduite de rayonnement X, comme je le demanderais d'ailleurs à toutes les machines de ce type. L'image doit aussi devenir de plus en plus précise et fine, notamment pour l'endodontie. Il faudrait arriver à supprimer totalement les artefacts métalliques, ce qui est un vrai problème dans l'imagerie 3D en général.

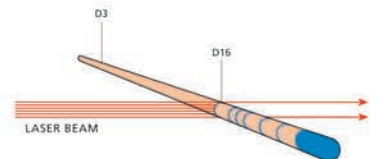


Le témoignage du docteur Henri Valentin (57)

LE LOGICIEL EST PARTICULIÈREMENT ABOUTI

J'utilise cet appareil depuis le mois de décembre 2016. Je l'ai choisi après avoir assisté à une démonstration sur ses possibilités. Il correspond à mes attentes dans le domaine de la recherche des kystes et de l'exploration implantaire, c'est-à-dire la recherche des tissus osseux dans les trois dimensions. Le logiciel est particulièrement abouti et nous offre en quelques clics la possibilité d'une simulation implantaire pratiquement immédiate, après l'examen tomographique. La prise de clichés est facilitée. Le temps de réponse du logiciel est rapide pour l'exploitation des images. J'apprécie également l'ergonomie et la mise en œuvre intuitive. L'image est de qualité, cependant parfois les artefacts (différence de niveaux de gris du fait des superpositions d'email) au niveau des faces proximales des dents méritent l'utilisation de radios conventionnelles pour préciser si l'on a affaire à une carie proximale ou non. Mais on rencontre la même chose dans tous les appareils numériques. La radio conventionnelle ne sera jamais détrônée au point de vue finesse de renseignements. C'est tout de même la clinique qui prime avant l'examen complémentaire.

Gutta Percha Cônes calibrés, millimétrés au laser



adent
dental solutions



VOICI XO FLEX

En phase avec le légendaire concept de l'unit Flex, nous vous présentons XO FLEX, un unit basé sur plus de 65 ans d'expérience, de développement produit continu et de finesse infinie du détail.

Découvrez tous les avantages de ce nouvel unit sur notre site: xo-care.com.

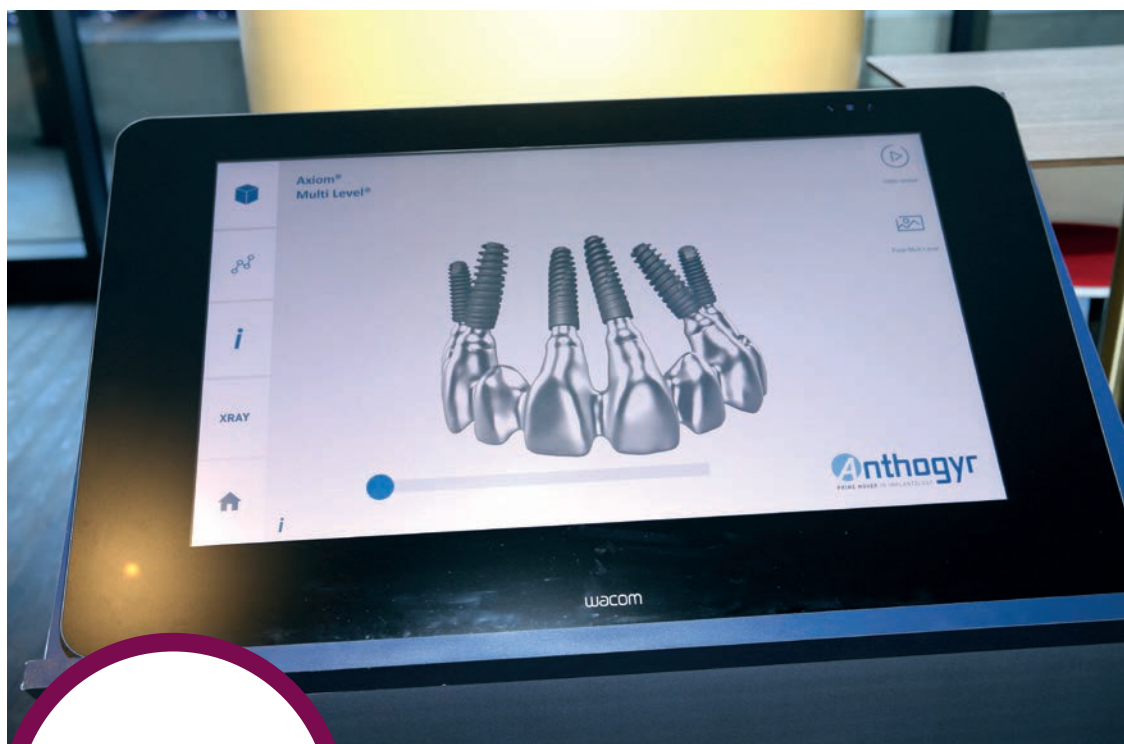
EXTRAORDINARY DENTISTRY



Une nouvelle solution implantaire

L'*Axiom Multi Level Tour 2017* d'Anthogyr propose des conférences et démonstrations dans les grandes villes de France.

À l'occasion du lancement de sa nouvelle gamme *Axiom Multi Level*, Anthogyr organise l'*Axiom Multi Level Tour* à Marseille, Bordeaux et Paris. Le fabricant français d'implants crée l'événement autour de sa nouvelle solution thérapeutique en proposant un cycle de conférences et de démonstrations dans l'Hexagone.



**Une parfaite
intégration
biologique et
fonctionnelle des
restaurations.**

Avec sa gamme *Axiom Multi Level*, l'entreprise ouvre une nouvelle voie en implantologie en proposant une compatibilité totale entre les philosophies *bone level* et *tissue level*.

L'*Axiom Multi Level Tour* va présenter les avantages de la gamme en *live*. Implantologues et prothésistes experts expliqueront comment les implants *Axiom BL*, *Axiom TL* et *inLink*, la nouvelle connexion intégrée aux prothèses *Simeda*, ouvrent le champ d'une solution thérapeutique innovante. Des rendez-vous exclusifs, dont les échanges se poursuivront autour de démonstrations produits.

IMPLANT TISSUE LEVEL OU BONE LEVEL ?

Le défi de l'implantologie moderne est de garantir à long terme une parfaite intégration biologique et fonctionnelle des restaurations. La présence d'une interface entre le pilier et l'implant peut être considérée comme une source de complications pour le maintien du tissu osseux crestal. Pour autant, la gestion des émergences prothétiques dans la zone transgingivale représente un avantage non négligeable du point de vue de l'intégration esthétique. L'objectif des conférenciers sera de définir clairement le champ des indications d'implants *bone level* ou *tissue level*, au travers de la solution *Axiom Multi level*. ☺



les infos'

Dates de l'événement

18 mai à Marseille,
21 juin à Bordeaux et
6 juillet à Paris

Renseignements

Tél. : 04 50 58 02 37
@ : evenement@anthogyr.com
3w : axiom-multilevel.fr



► événement

AXIOM MULTI LEVEL TOUR D'ANTHOGYR



Première étape du Tour.

PRÈS DE 400 PARTICIPANTS À LYON

C'est dans un amphithéâtre complet du parc de l'*Olympique Lyonnais* que près de 400 praticiens et prothésistes ont participé à la première étape de l'*Axiom Multi Level Tour*, le 6 avril. Preuve que la nouvelle solution *Anthogyr*, présentée durant l'ADF 2016, suscite un vif intérêt chez les implantologues et les prothésistes.

Autour du *Dr Patrice Magossian*, président de séance, les *Drs Pierre Bruet, Damien Carrotte, Philippe Montain* et le prothésiste, *Jean-Pierre Casu (Meilleur ouvrier de France)*, ont expliqué les atouts de la gamme *Axiom Multi Level*.

Cette solution, fortement orientée CAD/CAM, offre aux praticiens la possibilité de bénéficier des avantages des approches *bone level* et *tissue level*. Pour une compatibilité totale dans les restaurations plurales transvissées, l'entreprise de Sallanches a créé *inLink*, une connexion innovante brevetée, complètement intégrée aux prothèses CAD/CAM *Simeda*.

Éric Genève, PDG d'*Anthogyr*, décrit cette solution comme « l'aboutissement de plus de deux ans de recherche et développement. C'est le symbole de la complémentarité des métiers du groupe, l'implantologie et l'usinage CAD/CAM de prothèses personnalisées, pour apporter de nouvelles solutions aux praticiens ».

À l'issue de la conférence et de la séance de questions-réponses, les participants ont échangé autour d'un cocktail dînatoire. Ceux qui le souhaitent ont également pu profiter de la visite du stade et fouler la belle pelouse lyonnaise.



Une compatibilité totale dans les restaurations plurales transvissées.

le programme

Conférence à Marseille 18 mai

• 19 h : *Drs Philippe Colin, Jean-Baptiste Verdino, Richard Garrel* et *M. Jean-Pierre Casu*, prothésiste, sous la présidence de séance du *Dr Patrice Margossian* au Sofitel « Vieux Port »

Conférence à Bordeaux 21 juin

• 19 h : *Drs Philippe Colin, Loïc David, Philippe Boghanim* et *M. Jean-Pierre Casu*, prothésiste, sous la présidence de séance du *Dr Michel Bartala* à l'Institut Culturel Bernard Magrez

Conférence à Paris 6 juillet

• 19 h : *Drs Philippe Colin, Jean-Baptiste Verdino* et *M. Jean-Michel Moal* (prothésiste) à Eurosites Paris Georges V

UTILISER UN BAIN DE BOUCHE TOUS LES JOURS PENDANT 6 MOIS ? OSEZ AVEC LISTERINE® !



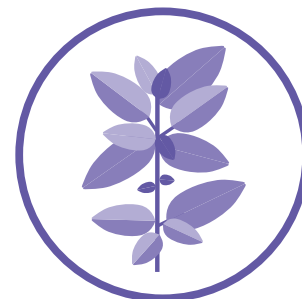
LUTTE CONTRE LA PLAQUE

Près de 5 fois plus de sites sans plaque après 6 mois vs méthodes mécaniques* 1-2



RESPECT DE L'ÉQUILIBRE DE LA FLORE

Pas de modification significative de la flore bactérienne saprophyte³



SANS RISQUE DE COLORATION⁴

Une formule unique aux 4 extraits d'huiles essentielles**

* Hors Listerine® Traitement sensibilité et Listerine® soin blancheur
** Thymol, Salicylate de méthyle, Menthol, Eucalyptol sur la gamme Listerine® cosmétique, hors Listerine® soin blancheur

- 1- Araujo M et al. Meta-analysis of the effect of an essential oil containing mouthrinse on gingivitis and plaque. J Am Dent Assoc. 2015;146(8):610-622).
- 2- Based on a meta-analysis in Araujo et al and/or post-hoc study analyses.
- 3- Minah et al. Effects of 6 months use of an antiseptic mouthrinse on supragingival dental plaque microflora. J. Clin. Periodont. 1989; 16: 347-352.
- 4- Charles et al. Comparative antiplaque and antigingivitis effectiveness of a chlorhexidine and an essential oil mouthrinse. J Clin Perio 2004; 31:878-884.

Johnson & Johnson Santé Beauté France - SAS au capital de 153 285 948 € - RCS Nanterre 479 824 724. Siège social : 1, rue Camille Desmoulins - 92130 Issy-les-Moulineaux Locataire Gérant de Vania Expansion SAS pour les produits Vania, Kotydia et Nett. M17LI002APP.

OSEZ
L'EFFICACITÉ
AU QUOTIDIEN



Début en mai 2017

Cursus de chirurgie Sapo Implant

Du 16 janv. au 17 nov. à Paris
Drs B. Cannas et N. Boutin
Contact : Meriem Bagourd
Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

Formation initiale de l'équipe implantaire en 4 modules

Du 9 fév. au 29 sept. à Bagnolet
Pr P. Mariani, Drs Y. Dinardo,
T. Nguyen et C. Rivière
Contact : Kathleen Colas
Tél. : 01 49 20 00 49
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

De la prothèse unitaire à la réhabilitation complète

Formation en prothèse sur implants
Stage de 2 jours avec TP
11-12 mai à Paris
Contact : Anna Pissarenko
@ : anna.pissarenko@zimmerbiomet.com

Débuter en MCI d'arcades complètes

11 mai à Clermont-Ferrand
Dr P. Bruet
3w : anthygr.fr/services/formations/campus-anthygr

Workshop greffe du sinus maxillaire

25 ans d'expérience
11 mai à Nouvoitou
Dr P. Valentini
Contact : Stéphanie Debondue
Tél. : 06 14 09 94 14
@ : stephanie.debondue@henryschein.fr

Maîtrisez simplement vos premiers sinus lift

12 mai à Sallanches
Drs T. Guillaumin et X. Beck
3w : anthygr.fr/services/formations/campus-anthygr

Zygomatique

Formation
12-13 mai et 17-18 nov. à Bry-sur-Marne
Drs É. Allemon et J.-M. Bellaïche
Contact : Meriem Bagourd
Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

Comment utiliser l'iPad au cabinet dentaire

Master class
13 mai à Aix-en-Provence
Contact : Nathalie Negrello
3w : nn@academie-du-sourire.com

Formation Cohésion Dentaire

Les 5 blessures qui empêchent de réussir sa vie personnelle et professionnelle
13-14 mai à Paris
Clarifier ses objectifs professionnels et personnels et sortir de l'épuisement professionnel
20-21 mai 2016 à Genève
@ : contact@cohesiondentaire.fr
3w : cohesiondentaire.fr

Séminaire LROC-3

Bielles de *Herbst* et thérapeutique linguo-ramo-occluso-corticale en un temps de l'insuffisance faciale
Du 13 au 15 mai à Ivry-sur-Seine - Dr B. Bonnet
Tél. : 01 46 71 38 97
@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr
3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Gouttières d'alignement Air Nivel

Formation et certification
15 mai à Lyon - Drs A. et G. Vigié du Cayla
Contact : Frédéric Bonillo - Odontec Airnivel
Tél. : 06 60 38 71 07 - @ : nivelfrance@gmail.com
3w : facebook.com/nivofrance

Comment recréer ou repulper les papilles

Conférence
17 mai à Paris - Drs P. Missika et P. Delobel
@ : contact@cflip.fr - 3w : cflip.fr

Programme d'implanto. clinique Module 2

Du 17 au 19 mai, du 5 au 7 juil.,
du 13 au 15 déc. à Bagnolet

Module 1

Du 31 mai au 2 juin à Toulouse
Cursus 11

Du 31 mai au 8 septembre à Toulouse
Pr P. Mariani, Drs T. Nguyen et Y. Dinardo
Contact : Kathleen Colas - Tél. : 01 49 20 00 49
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Atelier All-on-4

18 mai et 16 nov. à Paris - Dr F. Philippart
Contact : Kathleen Colas - Tél. : 01 49 20 00 49
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com
8 juin à Saint-Malo - Drs L. Garbarini et R. Jouvrot
Contact : Valérie Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Formations gouttières transparentes DentoSmile Biotech Dental

18-19 mai à Paris, 8-9 juin à Salon-de-Provence - Dr A. Zarrinpour
Contact : CID Formation - Tél. : 01 85 76 06 44
@ : formations.cid@gmail.com
3w : cidformations.com

Le système Insignia

Cours In Office
18 mai à Marseille - Dr S. Dahan
Les Séminaires Ormco
Tél. : 00800 3032 3032
@ : maria.castagnetta@ormco.com
3w : ormco.fr

Radioprotection du patient

Formation animée par l'Algade
18 mai - J.-M. Ariscon et F. Joly
Contact : Dentall Project
Tél. : 04 72 26 51 93
@ : formation@dentallproject.com
3w : dentallproject.com

Dentisterie esthétique

Comment l'appliquer tous les jours au cabinet
18-19 mai à Grenoble
@ : nn@academie-du-sourire.com

La phytothérapie en odontologie-stomatologie

19-20 mai à Saint-Hippolyte
Drs C. Busser et A. D. Meyer
Contact : Association Ardent/Dr V. Hauss
3w : ardent-asso.fr
@ : veronique.hauss@orange.fr
Tél. : 03 88 76 02 22

Le système Damon

Compréhension et intégration (niv. I)
20-21 mai à Paris - Dr B. Nourry
Agence Émergence - Tél. : 02 40 86 76 79
Les Séminaires Ormco - Tél. : 00800 3032 3032
@ : contact@seminairesormco.com
maria.castagnetta@ormco.com - 3w : ormco.fr
Cours In Office
8 juin à Paris - Dr J.-Y. Assor
Les Séminaires Ormco - Tél. : 00800 3032 3032
@ : contact@seminairesormco.com
maria.castagnetta@ormco.com - 3w : ormco.fr

Atelier LROC

Classe III et insuffisance faciale
20-21 mai à Ivry-sur-Seine - Dr B. Bonnet
Tél. : 01 46 71 38 97
@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr
3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Céphalométrie architecturale de Delaire (Edcad)

Théorie, pratique de l'analyse architecturale de *Delaire*, applications thérapeutiques. Les excès verticaux, enseignement par le Dr Goossens, présence du Pr Delaire
22-23 mai, 26-27 à Nantes
Contact : Edcad - Tél. : 02 51 82 08 90
@ : edcad.contact@gmail.com
3w : edcad.delairecephalo.fr

Implantologie

Session 1 : Chirurgie implantaire
19 et 20 mai

PROGRAMME DU 19 MAI

- > Conférences au laboratoire d'anatomie de l'université de médecine
- Étude pré-implantaire : examen clinique, prothétique et radiologique
- Techniques chirurgicales : anesthésie, incisions, sutures
- Précautions et prescriptions en implantologie
- > Dissection et travaux pratiques au laboratoire d'anatomie :
- Anatomie appliquée à l'implantologie
- Dissections des différentes structures anatomiques
- Techniques d'incisions sur cadavres
- Pose d'implants sur cadavres (3 systèmes implantaires)
- Sutures sur cadavres

PROGRAMME DU 20 MAI

- > Chirurgies en direct sur patients au cabinet dentaire (2 à 3 chirurgies implantaires) avec pour chaque patient :
- Briefing du cas et présentation clinique et radiologique
- Chirurgie en direct
- Discussion sur le cas clinique
- Intervenants : Drs R. Da Costa-Noble, Y. Lauerjat, R. Colomb, P.-M. Verdalle, M. Pitz, A. Soenen et F. Vigouroux

Session 2 : Prothèse supra-implantaire
9 et 10 juin

PROGRAMME DU 9 JUIN

- > Conférences au siège du *Laboratoire Acteon* et 10 juin à l'*Hôtel Kyriad Prestige*
- Prothèse supra-implantaire : scellée, vissée, stabilisée
- Temporisation en implantologie : les différentes solutions
- Présentation du plan de traitement et du devis en implantologie
- Prise en charge des cas complexes
- Chirurgie et prothèse assistée par ordinateur
- Quel concept occlusal choisir dans les différents traitements implantaires
- Initiation aux techniques numériques
- > Travaux pratiques
- Enregistrement sur arc facial et montage sur articulateur : quand ? pourquoi ? comment ?
- Empreintes sur différents systèmes implantaires

Contact : Nicole Roussillon

Tél. : 06 26 80 46 43

@ : nicole@ceiop.com - 3w : ceiop.com

NOUVEAU

Bluephase® Style 20i

Lampe à photopolymériser hautes performances



LED puissante
pour toutes
les indications



The licence to cure

Toute la puissance – jusqu'à 2 000 mW/cm² pour les restaurations indirectes

Toute l'efficacité – temps de polymérisation très court : 5 secondes seulement

Tous les matériaux – utilisation universelle grâce à la LED Polywave® à large spectre d'émission

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. AD0217

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

► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

Gestion humaine et pratique des cabinets d'orthodontie

25-26 mai à Paris - R. Cochet
Contact : Elena Spodar - Tél. : 02 47 40 24 04
@ : gac-fr.cours@dentsplysirona.com
3w : dentsplygac.eu

Cours avancé Damon et minivis In-Office

26-27 mai à Tunis (Tunisie) - Dr S. Ellouze
Agence Émergence - Tél. : 02 40 86 76 79
Les Séminaires Ormco - Tél. : 00800 3032 3032
@ : contact@seminairesormco.com
maria.castagnetta@ormco.com - 3w : ormco.fr

Tout savoir sur la CCAM pour gérer sereinement les actes de dentisterie esthétique

Master class
31 mai à Aix-en-Provence
Contact : Nathalie Negrello nn@academie-du-sourire.com

Début en juin 2017

Formation prothèse implantaire niveau confirmé - CLIO

1^{er} juin à Marcq-en-Barœul - Dr F. Hary
Contact : Kathleen Colas - Tél. : 01 49 20 00 49
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com
Contact : M. Bagourd - Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

ROG : les indications, la technique de A à Z

Cycle 1
1^{er} juin à Sallanches - Dr P. Boghanim
3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Journée TP/TD de la Société odontologique de Paris

TP 1 - Inlays-onlays-overlays
TP 2 - Réussir tous ses composites postérieurs et poser la digue
TP 3 - CFAO
TP 4 - Imagerie 2D - 3D
TP 5 - Occlusodontie
TD 6 - Reconnaître et gérer les patients « psycho-difficiles »
TD 7 - Chirurgie buccale : les protocoles pour une intervention sereine
TP 8 - Endodontie - système Race
TP 9 - Endodontie - système Wave One Gold
TP 10 - Les chirurgies parodontales
TP 11 - La planification implantaire
TD 12 - L'implantologie *step by step*
1^{er} juin à Paris
Tél. : 01 42 09 29 13 - Fax : 01 42 09 29 08
@ : secretariat@sop.asso.fr
3w : sop.asso.fr

Gestes de premiers secours

1^{er} et 22 juin - S. Berenguer
Contact : Dentall Project
Tél. : 04 72 26 51 93
@ : formation@dentallproject.com
3w : dentallproject.com

Campus ITI

Chirurgie niveau 2 avancé
La zone esthétique
1^{er}-2 juin à Chessy-Marne-La-Vallée
Chirurgie niveau 3 complexe
Anatomie, implantologie et dissection
2 juin à Lyon
Tél. : 01 64 17 30 09
@ : france@itisection.org
3w : campusitifrance.org

Esthétique

Module 1 : Formation implantologie
Implants et chirurgie muco-gingivale,
iCampus
6-7 juin à Paris - Drs C. Leconte et F. Lambert
Contact : Valérie Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

TheraBeam SuperOsseo Ushio

Conférence
7 juin à Paris, 15 juin à Vauvert - Dr M. Mongeot
Tél. : 01 41 79 74 82 - 3w : henryschein.fr
@ : stephanie.debondue@henryschein.fr

Be Connected

Ateliers, conférences à la carte, présentations et débats
7 juin à Lyon Gerland
Contact : Alexandre/Dentall Project
@ : event@dentallproject.com - 3w : dentallproject.com

Cours de Planification NobelClinician

Avancé
8 juin à Aix-en-Provence - G. Masson et O. Chaix
Contact : Valérie Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Formez votre assistante dentaire en implantologie

Cycle 2
8 juin à Sallanches - M. Jacquart
3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Préserver et régénérer l'os ROG - FIDE

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

Le soulevé de sinus en toute sérénité

8 juin à Tarbes - Dr S. Verdier
3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Les gouttières d'éducation fonctionnelle

8 juin à Paris - Dr P. Nicolleau
Agence Émergence - Tél. : 02 40 86 76 79
Les Séminaires Ormco - Tél. : 00800 3032 3032
@ : contact@seminairesormco.com
@ : maria.castagnetta@ormco.com - 3w : ormco.fr

Formations Surgitech Studies

Grefte niveau 1 - sinus et ROG
8-9 juin à St-Dié-Des-Vosges
@ : surgitechstudies@gmail.com
Tél. : 03 23 56 29 15 - 3w : surgitechstudies.fr

La parodontologie appliquée aux implants - Iffio

9-10 juin à Marseille - Dr M. Merabet
Contact : Valérie Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43
@ : Valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Séminaire LROC-4

Conjonction ELN/Lip-Bumpers, mini-activateur-antérieur-vertical et thérapeutique linguo-ramo-occluso-corticale en un temps de l'insuffisance faciale
Du 10 au 12 juin à Ivry-sur-Seine - Dr B. Bonnet
Tél. : 01 46 71 38 97 - @ : bbonnet-lroc-color@orange.fr
3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Comment développer son activité implantaire

Les facteurs clés
14 juin à Bagnolet - Dr T. Nguyen
Contact : M. Bagourd - Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com



Association d'enseignement post-universitaire - International New Technology Institute
en collaboration avec l'UFR D'ODONTOLOGIE DE MONTPELLIER

Enseignement 2017 / 2018 avec obtention du : CERTIFICAT DE FORMATION À LA CHIRURGIE DENTAIRE LASERS ASSISTÉE
avec l'équipe d'enseignement de l'INTERNATIONAL MEDICAL LASERS ACADEMY

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2017 / 2018

3 SESSIONS DE 2 JOURNÉES ET DEMIE

Du 16 au 18 novembre 2017 : Maîtrise des lasers - Omnipraticque clinique
Du 18 au 20 janvier 2018 : Parodontie - Péri-implantites - Endodontie - Orthodontie
Du 15 au 17 mars 2018 : Pathologies - Chirurgie - ROG et Implantologie
polycopiés de synthèse, cours théoriques, diaporamas, films d'applications cliniques et travaux pratiques

RENSEIGNEMENTS ET PROGRAMME : dr.gerardrey@sfr.fr - INSCRIPTION : odonto-formation-permanente@umontpellier.fr
Droit d'inscription pour le cycle complet : 2 400 €

Rejoignez-nous pour un rendez-vous scientifique d'exception lors du World Summit Tour

Inscrivez-vous au World Summit Tour

www.worldsummittour.com

Pour plus d'informations

wstnice2017@dentsplysirona.com

01 30 97 65 00



**WORLD
SUMMIT
TOUR 2017**

— NICE —

23-24 juin

22 juin 2017

Session pré-congrès francophone

L'implantologie numérique pour ceux qui n'aiment pas l'informatique

23-24 juin 2017

Congrès

Venez découvrir les dernières nouveautés cliniques et évolutions numériques dans la dentisterie implantaire

THE DENTAL
SOLUTIONS
COMPANY™

Le partenaire de toutes vos solutions dentaires

 **Dentsply
Sirona**

► protocole

CLEARFIL UNIVERSAL BOND QUICK DE KURARAY NORITAKE

Un adhésif universel qui agit instantanément

Il garantit une adhésion durable en une procédure simple.

Clearfil Universal Bond Quick est un adhésif universel qui agit instantanément. Il suffit d'appliquer, de sécher et de photopolymériser. Il n'y a pas de temps d'attente, pas d'applications multiples ni de brossage vigoureux. Grâce à la **Rapid Bond Technology** exclusive de **Kuraray Noritake**, il garantit une adhésion durable en une procédure simple. Il adhère à pratiquement tous les matériaux dentaires⁽¹⁾, et ce, avec la technique de mordantage de son choix : auto-mordantage, mordantage total ou mordantage sélectif.

UN ADHÉSIF À ACTION INSTANTANÉE

Il n'y a pas de temps d'attente, ni d'applications multiples ou de brossage vigoureux. C'est à la fois un *primer*, un adhésif, un silane pour une adhésion et un prétraitement simple et rapide. Quelles que soient les indications et la surface de restauration, il procure une adhésion fiable pour les restaurations directes et indirectes, les reconstitutions corono-radiculaires et même pour les réparations intra-buccales et extra-buccales. Il est compatible avec quasiment tous les matériaux composites, même dual-cure, comme par exemple pour les collages de tenons ou les reconstitutions corono-radiculaires. **Clearfil Universal Bond Quick** et **Clearfil DC Core Plus*** forment une combinaison optimale. L'accélérateur de polymérisation spécial rend **Clearfil Universal Bond Quick** également autopolymérisant au contact de **Clearfil DC Core plus**. Il est idéal aux endroits où la lumière ne parvient pas.



Kuraray Noritake

Tél. : 01 56 45 12 51

@ : dental-fr@kuraray.com

3w : kuraray-dental.eu/fr



Fig.1 : Appliquer l'adhésif en tournant, sécher et photopolymériser (Lire la notice avant la première utilisation).

Vous utilisez un autre matériau de reconstitution ? **Clearfil Universal Bond Quick** et **Clearfil DC Activator**** utilisés ensemble vous offrent la solution. **Clearfil DC Core Plus** contient un catalyseur qui initie une double polymérisation en combinaison avec **Clearfil Universal Bond Quick**.

PRÉTRAITEMENT

Il peut être utilisé en prétraitement pour vos métaux, zircons, composites, porcelaines et vitrocéramiques.

FILM TRÈS FIN

Il a une faible épaisseur de film ne dépassant pas 5 à 10 µm. La nouvelle combinaison de monomères crée de très nombreuses liaisons réticulaires, qui optimisent la stabilité de la fine couche d'adhésif. Cette combinaison produit une couche adhésive de qualité supérieure

et résistante à l'humidité qui élimine le risque de décoloration au bord de la dent. C'est pourquoi il est indiqué pour toutes vos restaurations esthétiques.

RAPID BOND TECHNOLOGY

Il garantit une adhésion fiable pour toutes les restaurations directes et indirectes, reconstitutions corono-radiculaires et réparations. Contrairement aux autres adhésifs universels en une étape qui utilisent des « monomères lents », dont la pénétration dans la dentine est



Fig.2 : Restauration directe.



Fig.3 : Reconstruction corono-radriculaire.



Fig.4 : Restauration indirecte.



Fig.5 : Réparation.

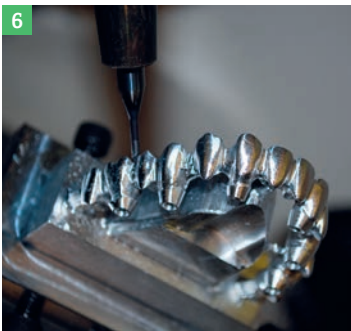


Fig.6 : Métaux.



Fig.7 : Zirconie.



Fig.8 : Céramiques.



Fig.9 : Composites et céramiques hybrides.

lente vous pouvez poursuivre le travail sans attendre. La **Rapid Bond Technology** associe le monomère MDP original à de nouveaux monomères hydrophiles, dont l'interaction garantit une stabilité et une résistance à l'humidité optimales, pour un résultat durable. Le MDP réalise une liaison chimique solide avec l'hydroxyapatite. Utilisé avec succès depuis plus de 35 ans, le MDP original de **Kuraray** a largement fait la preuve de ses excellentes propriétés d'adhésion.

Le nouveau monomère hydrophile offre une pénétration optimale grâce à sa forte capacité hydrophile. Après polymérisation, il présente une stabilité et hydrophobie optimales grâce à son réseau de polymères hautement réticulés. ☺

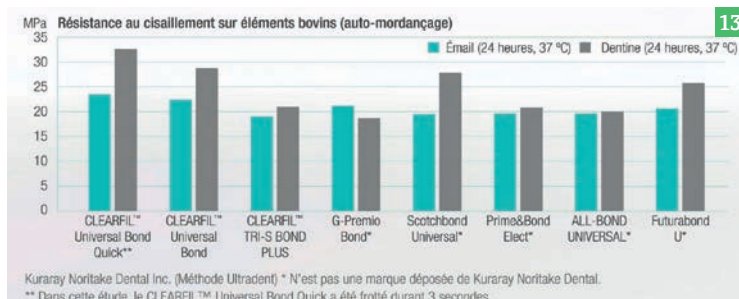
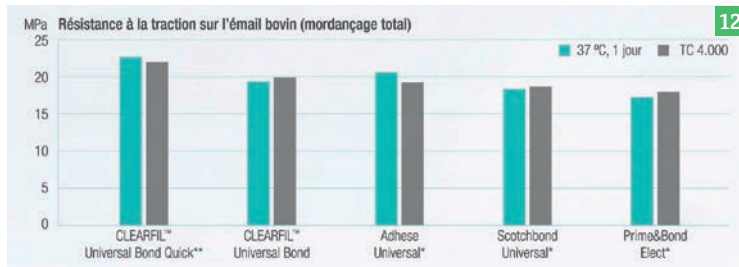
Fig.12 : Parmi les adhésifs universels tout-en-un testés dans le cadre de cette étude, le produit a obtenu les meilleurs résultats d'adhésion à l'émail bovin après application en mode mordançage et rinçage, aussi bien après 24 heures qu'au bout de 4 000 cycles thermiques. Fig.13 : Parmi les adhésifs tout-en-un testés dans le cadre de cette étude, il a obtenu les meilleurs résultats d'adhésion à l'émail et à la dentine bovins après application en mode auto-mordançage.



Fig.10 : Dentine préparée avec de la boue dentinaire. Pour une pénétration optimale de la dentine hydrophile, un adhésif extrêmement hydrophile est nécessaire.



Fig.11 : Polymérisé, l'adhésif assure un réseau de polymères hautement réticulés. Il est très hydrophobe et absorbe donc très peu l'eau, ce qui, associé à l'action du MDP, fournit une couche d'adhésif durable.



Kuraray Noritake Dental Inc. (Méthode Ultradent) * N'est pas une marque déposée de Kuraray Noritake Dental. ** Dans cette étude, le CLEARFIL™ Universal Bond Quick a été frotté durant 3 secondes.

à savoir

UNE LARGE GAMME D'INDICATIONS

- Restaurations directes à l'aide d'une résine composite photopolymérisée.
- Collage de cavités en prétraitement de restaurations indirectes.
- Traitement de dentine ou de surfaces radiculaires exposées.
- Traitement de l'hypersensibilité dentinaire.
- Réparation intra-buccale de restaurations fracturées.
- Collage de tenons et reconstitutions corono-radiculaires.
- Collage de restaurations indirectes.
- Force d'adhésion à l'émail (mordançage total) et à l'émail et à la dentine (auto-mordançage).

(1) Pour collage aux matériaux suivants :

émail, dentine, vitrocéramique, composites, tous les métaux, tenons en fibre de verre et oxydes métalliques (par exemple zirconie).

* Ne pas utiliser en combinaison avec Clearfil Universal Bond Quick Unit Dose.

** Si Clearfil Universal Bond Quick est utilisé avec Clearfil DC Core Plus, il n'est pas nécessaire d'y ajouter Clearfil DC Activator.

Prise en charge précoce de l'articulé inversé antérieur

La prise en charge précoce de l'articulé inversé antérieur chez l'enfant exige de poser le bon diagnostic. Les clés pour réaliser le traitement de cette dysharmonie.

L'articulé inversé antérieur chez l'enfant bloque la croissance du maxillaire. La prise en charge précoce permet de libérer la croissance du maxillaire et de gagner de l'espace. L'abstention devant cette dysharmonie peut évoluer vers une classe III squelettique.

Le diagnostic étiologique permet de guider la prise en charge. En effet un articulé inversé peut être dû à une rétroalvéolie maxillaire ou une proalvéolie mandibulaire. La prise en charge par appareillage diffère selon l'étiologie de l'articulé inversé, et peut être, selon la dysharmonie alvéolaire, maxillaire ou mandibulaire. Nous avons choisi de présenter des cas cliniques avec articulé inversé, d'étiologie maxillaire ou mandibulaire.

INTRODUCTION

L'articulé inversé antérieur est une anomalie du sens sagittal définie par un rapport vestibulo-lingual pathologique entre les incisives maxillaires et les incisives mandibulaires. Cette malocclusion peut intéresser une ou plusieurs dents et peut être d'origine dentaire, fonctionnelle ou bien encore squelettique [5-7].

Le diagnostic positif permet de mettre en évidence soit une palato-version des incisives maxillaires, soit une vestibulo-version des incisives mandibulaires, soit l'association des deux. La prise en charge précoce de cette malocclusion permet d'éviter l'installation d'une dysharmonie dento-maxillaire sévère en libérant la croissance du maxillaire au niveau antérieur [1-6]. Afin d'envisager un



1a - Cas clinique 1

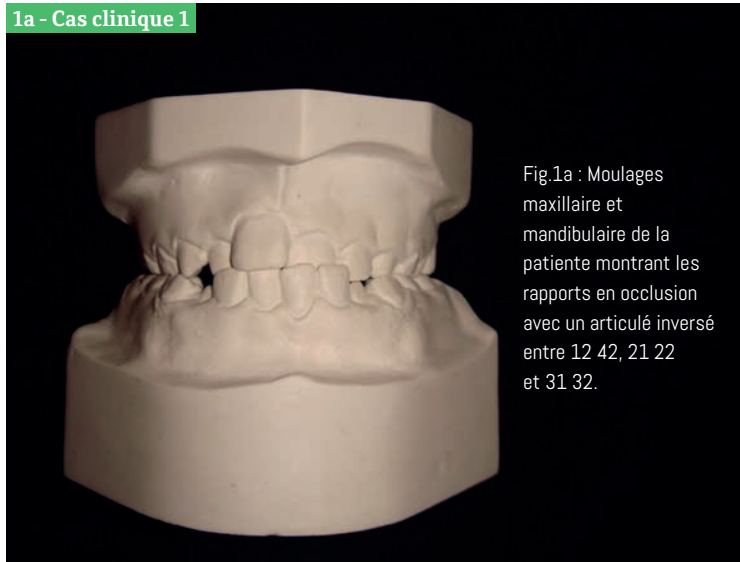


Fig.1a : Moulages maxillaire et mandibulaire de la patiente montrant les rapports en occlusion avec un articulé inversé entre 12 42, 21 22 et 31 32.

traitement interceptif efficace, il est primordial de rechercher en premier lieu l'étiologie de cette malocclusion [8-11].

PREMIER CAS CLINIQUE

Une patiente âgée de 8 ans consulte pour un motif esthétique. L'examen clinique a montré la présence d'une dysharmonie dento-maxillaire avec un articulé inversé antérieur. L'articulé inversé est localisé entre la 12 42, la 21 31 et la 22 32 ; (Fig.1a et 1b). L'examen

radiologique et l'analyse céphalométrique selon **Tweed** ont permis de poser le diagnostic d'une rétroalvéolie maxillaire ($I/F 101^\circ$). Le calcul de l'encrochement antérieur a donné 7 mm.

Notre décision thérapeutique pour cette patiente est une plaque maxillaire avec deux ressorts pousoirs sur 21 et 22, un bandeau vestibulaire et une surélévation pour lever l'articulé inversé à ce niveau ; (Fig.2). La prise en charge et la correction



Fig.1b : Morphologie de l'arcade maxillaire. Palatoposition de 12, 21 et 22.

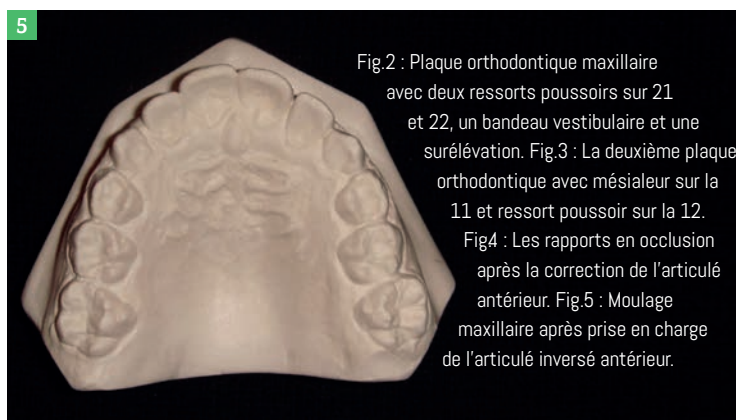


Fig.2 : Plaque orthodontique maxillaire avec deux ressorts pousseurs sur 21 et 22, un bandeau vestibulaire et une surélévation. Fig.3 : La deuxième plaque orthodontique avec mésialeur sur la 11 et ressort pousseur sur la 12. Fig.4 : Les rapports en occlusion après la correction de l'articulé antérieur. Fig.5 : Moulage maxillaire après prise en charge de l'articulé inversé antérieur.

de l'articulé inversé à ce niveau a permis l'aménagement de l'espace avec l'apparition d'un diastème. Le deuxième temps de la prise en charge est une deuxième plaque maxillaire avec un mésialeur au niveau de la 11 pour fermer le diastème et un ressort pousseur sur la 12 ; (Fig.3). La prise en charge interceptive a permis de lever l'articulé inversé antérieur et de corriger la morphologie de l'arcade maxillaire ; (Fig.4 et 5).

DEUXIÈME CAS CLINIQUE

Un patient âgé de 12 ans nous a été adressé par un confrère pour la prise en charge de sa dysharmonie dento-maxillaire. L'examen clinique a révélé la présence d'un articulé inversé antérieur localisé entre 11, 21, 41, 31 et 32 ; (Fig.6).

L'étude céphalométrique selon *Tweed* a révélé que le patient est en proalvéolie mandibulaire (IMPA 98°). L'étiologie de l'articulé inversé est donc mandibulaire. Notre prise en charge a consisté en une plaque mandibulaire avec un bandeau vestibulaire pour prendre en charge la proalvéolie mandibulaire ; (Fig.7). Notre appareillage a permis de lever l'articulé inversé et de libérer la croissance du maxillaire ; (Fig.8).

TROISIÈME CAS CLINIQUE

Une patiente âgée de 9 ans consulte pour



Fig.6 : Les rapports en occlusion mettant en évidence l'articulé inversé antérieur entre 11, 21, 41, 31 et 32.

Fig.7 : La plaque orthodontique mandibulaire avec bandeau vestibulaire pour prendre en charge la proalvéolie mandibulaire.

les auteurs

Dr Imene Gharbi

• Pr. agrégée en odonto. pédiatrique

Dr Mohamed Ali Chemli

• Professeur agrégé en odontologie pédiatrique (CHU La Rabta)

Dr Nesrine Gharbi

• Résidente en odontologie pédiatrique

Dr Imene Jamazi

• Odontopédiatre

Dr Badiaa Jemmali

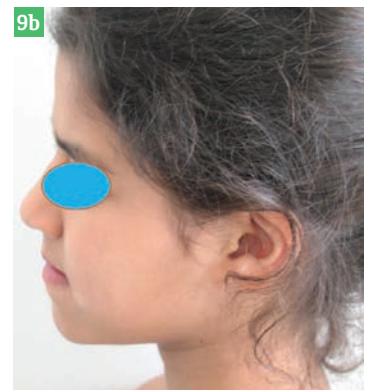
• Pr. en odonto. pédiatrique (CHU La Rabta)

Dr Jihen Zaroui

• Assistante hospitalo-universitaire (CHU La Rabta)



Fig.8 :
Les rapports
en occlusion
après avoir
levé l'articulé
inversé.



un motif esthétique ; (Fig.9 a et b). À l'interrogatoire, nous avons posé des questions concernant l'aspect de la classe III squelettique dans la famille et les parents ont confirmé qu'ils n'ont aucun membre de leurs proches présentant cette malocclusion. L'examen exobuccal montre des signes faciaux similaires à ceux de la classe III squelettique à savoir un aspect prognathe. L'examen clinique a confirmé la présence d'une dysharmonie dento-maxillaire avec un articulé inversé antérieur et postérieur unilatéral ; (Fig.10). La manœuvre de *Denevrez* est positive chez cette patiente. En relation centrée, les incisives sont en bout à bout et les molaires en classe I d'angle. Après analyse céphalométrique selon *Tweed*, nous avons diagnostiqué une proalvéolie mandibulaire (*IMPA* 97°), normoalvéolie maxillaire (*I/F* 105°) et classe I squelettique (*ANB* 1°). L'étiologie de l'articulé inversé antérieur est donc mandibulaire. La patiente présente également

un articulé inversé postérieur. Le maxillaire est donc complètement emboîté dans la mandibule, bloquant ainsi la croissance de ce dernier. Notre décision thérapeutique pour cette patiente est donc une plaque maxillaire avec vérin

transversal pour lever l'articulé inversé postérieur et un bandeau d'*Eschler* pour prendre en charge la proalvéolie mandibulaire ; (Fig. 11). L'articulé inversé a été levé après un port régulier de 14 h/jour pendant 10 mois ; (Fig.12).

Fig.9a et b : Photo de face (a) et de profil (b) mettant en évidence une procheilie inférieure. Fig.10 : Les rapports en occlusion de la patiente. Articulé inversé antérieur et unilatéral postérieur. Fig. 11 : Mise en bouche de la plaque orthodontique amovible avec un bandeau d'Eschler, un vérin transversal et une surélévation. Fig. 12 : Les rapports occlusaux après avoir levé l'articulé inversé. La patiente a porté la plaque pendant 10 mois à raison d'une moyenne de 14 h/jour.

CONCLUSION

L'articulé inversé antérieur est une dysharmonie dento-maxillaire considérée comme une urgence interceptive. En effet, une occlusion inversée antérieure peut avoir des conséquences néfastes, parmi lesquelles nous pouvons citer la fragilité parodontale qui peut causer la mobilité dentaire ou la perte de cette dent et le passage de l'endoalvéolie à l'endognathie maxillaire entraînant une anomalie squelettique du sens sagittal.

Face à cette pathologie, le chirurgien-dentiste doit passer par une démarche précise en respectant les différentes étiologies pour poser le bon diagnostic et la bonne décision thérapeutique. ☺

la biblio'

- [1] ANBUSELVAN G.J., KARTHI M. : « Judicial use of expansion screws in removable appliances for anterior crossbite correction-case reports. » J Indian Acad Dent Spec 2010 ; 1 :38-42.
- [2] BAYRAKA S., SEN TUNC S. : « Treatment of Anterior Dental Crossbite : Using Bonded Resin-composite slopes : Case Reports. » Eur J Dent 2008 ; 2 :303-6.
- [3] CROLL T.P., LIEBERMAN W.H. : « Bonded compomer slope for anterior tooth crossbite correction. » Pediatr Dent 1999 ; 21 :294-5.
- [4] CROLL T.P. : « Correction of anterior tooth crossbite with bonded resin-composite slopes. » Quintessence Int 1996 ; 27 :7-10.
- [5] JAMAZI I., GHARBI I., GHOUL-MAZGAR S., JEMMALI B. : « Succion et remodelage osseux : à propos de cas cliniques. » Rev Francoph Odontol Pediatr 2011 ;6(1).
- [6] LE GALL M., CAMILLE P., SALVADORI A. : « Traitement précoce des classes III. » Orthod FR 2011 ;82:241-52.
- [7] MARQUET F. : « Corriger une occlusion incisive inversée. » Rev Orthop Dentofac 2007 ; 41 :219-20.
- [8] MARTINEZ M., SAPERE J. : « Interception des malocclusions dans les cas de classe I d'angle. » Rev Orthop Dentofac 1987 ; 21 :189-203.
- [9] ROSILIO C., PAJONI D. : « Proglissement mandibulaire : correction de l'occlusion antérieure inversée. » Inf Dent 2003 ; 26 :1837-41.
- [10] SARI S., GOKALP H., ARAS S. : « Correction of anterior dental crossbite with composite as an inclined plane. » Int J Paediatr Dent 2001 ; 11 :201-8.
- [11] TANAKA O.M., MACIEL J.V., KREIA T.B., AVILA A.L., PITHO M.M. : « The anterior dental cross-bite : the paradigm of interception in orthodontic. » Rev Clin Pesq Odontol 2010 ; 6 :71-8.

axiom[®]

MULTI LEVEL[®]

NOUVEL IMPLANT
Axiom[®] TL, Tissue Level

Axiom[®] BL,
Bone Level

Prothèse
CAD-CAM Sameda[®]

INNOVATION
Nouvelle connexion
inLink[®]

Pilier
inLink[®]



VOTRE NOUVEAU POUVOIR

La gamme **Axiom[®] Multi Level[®]** ouvre la voie vers une compatibilité totale entre les philosophies Bone Level et Tissue Level. Le nouvel implant **Axiom[®] Tissue Level** favorise sécurité biologique et manipulation prothétique avec le confort d'une prothèse transvis-sée. Grâce à l'innovation **inLink[®]**, disponible sur **Axiom[®] Tissue Level** et **Axiom[®] Bone Level** via un pilier dédié, Anthogyr lance la première connexion avec système de verrouillage intégré dans la prothèse CAD-CAM **Sameda[®]**.

Axiom[®] Multi Level[®]
TOUR 2017

- MARSEILLE - 18 mai
- BORDEAUX - 21 juin
- PARIS - 6 juillet

**MAINTENANT
DISPONIBLE**

www.axiom-multilevel.fr

Anthogyr
PRIME MOVER IN IMPLANTOLOGY den°177-37



► La gamme de produits

ALLINBAR DE ETK

Une solution attractive pour les patients totalement édentés

Le *bridge* d'usage *AllinBar* en mise en charge immédiate est réalisable dans la journée pour les cas d'édentement total.

AllinBar est un dispositif breveté basé sur des chapes à ailettes pré-fabriquées en titane, un protocole spécifique permettant de conserver les rapports intermaxillaires de façon très précise et une gamme de dents spécifiquement conçue pour l'implantologie en mise en charge immédiate. Cette solution globale apporte la rigidité, l'évolutivité et la passivité recherchées dans la mise en charge immédiate d'appareils complets.

PRISE EN CHARGE DES SITUATIONS OSSEUSES COMPLEXES.

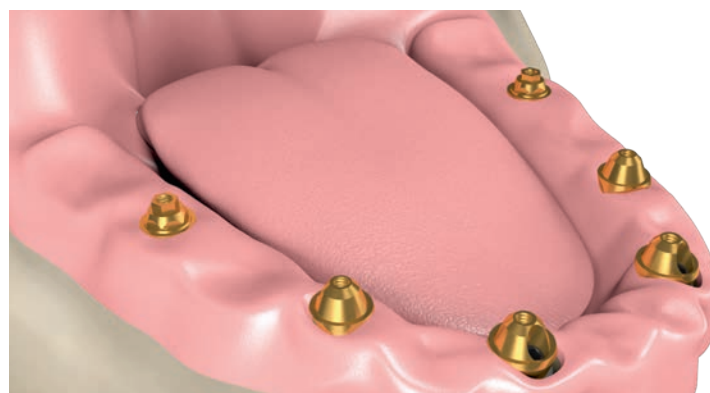
Nous disposons de trois angulations de piliers transvissés (*droits, 17° ou 30°*) et de quatre modèles de chapes à ailettes en titane (*centrées ou décentrées, courtes ou longues*) permettant de multiples combinaisons

pour la réalisation de la poutre. Ainsi, la pose des implants est réalisée en fonction de l'os et moins en fonction du couloir prothétique (*axe, émergence...*).

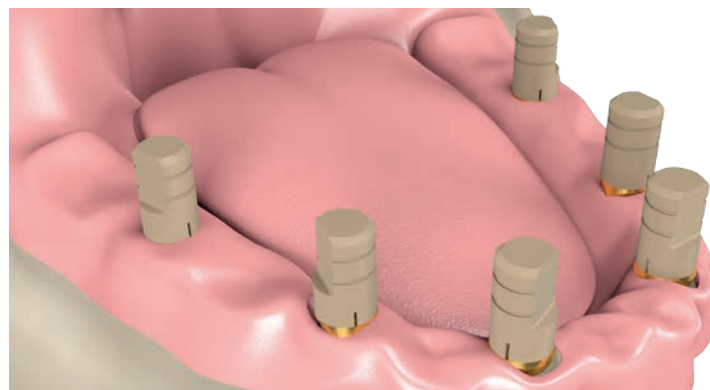
Le protocole global *AllinBar* permet de prendre en charge le patient le matin et de mettre en place le *bridge* d'usage en fin de journée, chaque étape est optimisée (*empreinte, conservation des rapports intermaxillaires, éléments préfabriqués...*).

RÉALISATION CLASSIQUE DU BRIDGE EN 6 H

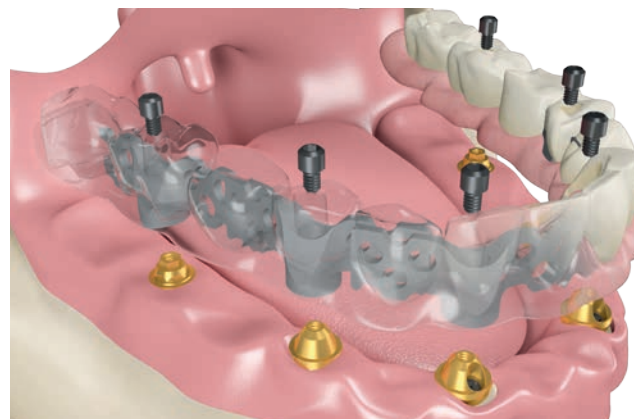
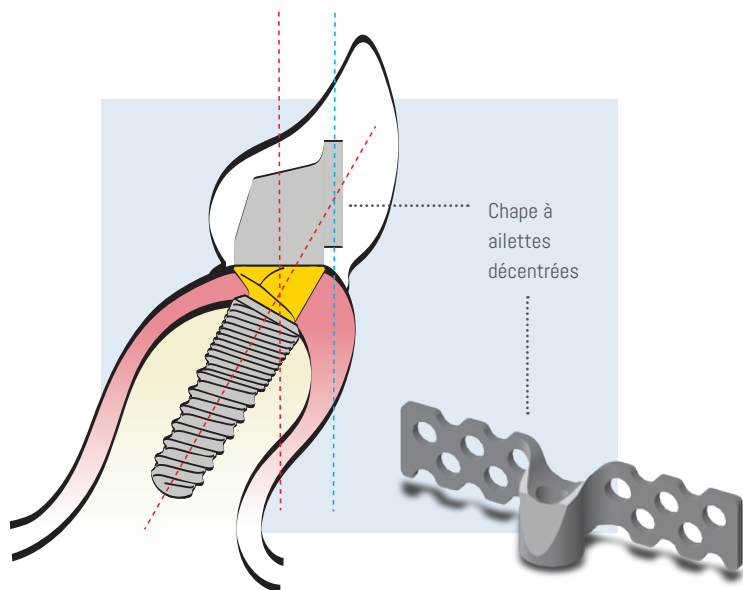
La poutre est réalisée au laboratoire en 15 à 25 minutes à la pince. Le travail de la résine est classique avec clef en plâtre et mise en moufle. Ensuite deux techniques sont possibles : résine coulée ou pressée pour la polymérisation. Si nécessaire, après 4 à 6 mois, la face gingivale du *bridge* est réajustée au



Insertion des implants et vissage des piliers *Tetra*.

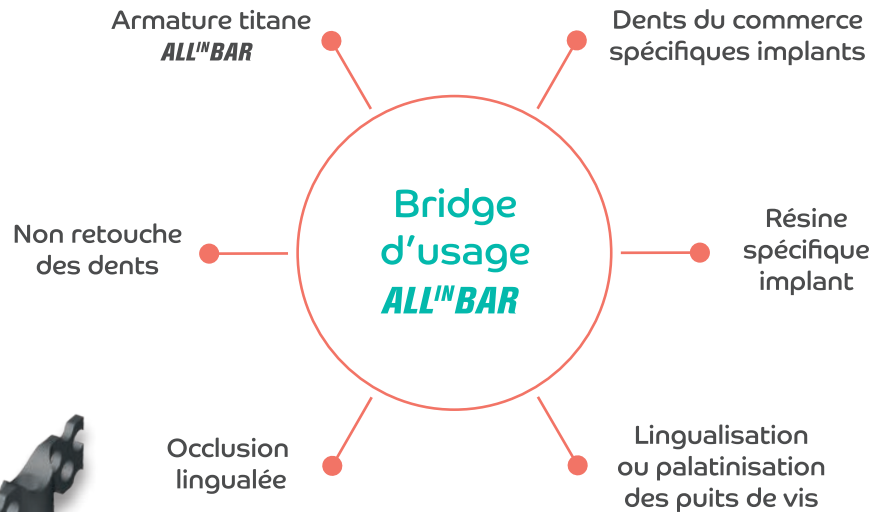
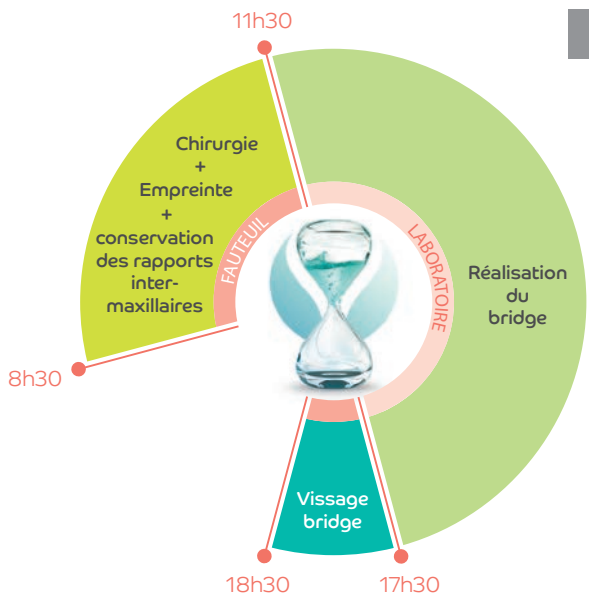


Enregistrement de l'occlusion et prise d'empreinte.



Vissage du *bridge* d'usage.

LES 6 PRINCIPES DE LA QUALITÉ ALL IN BAR



laboratoire. Ensuite, pour les bridges en résine coulée, un nettoyage/polissage tous les deux ans est conseillé. Ces visites régulières facturées, présentées lors du devis initial, seront d'autant mieux acceptées qu'elles sont la garantie d'un *bridge* toujours en très bon état.

BRIDGE AVEC ARMATURE RIGIDE QUASI INCASSABLE

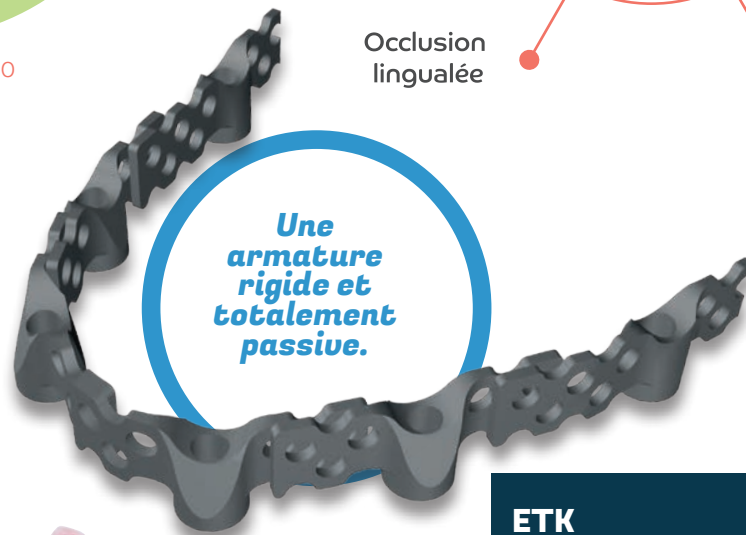
Le *bridge* d'usage comporte une armature rigide quasi incassable et des dents d'usage spécifiques en composite nano-hybride conçues pour être implanto-portées. Il offre des résines spécifiques en technique coulée ou pressée, une occlusion linguale, la palatinisation des puits de vis et la non-retouche en occlusale des dents « du commerce ».

10 ANS DE RECL CLINIQUE

À ce jour, tous les *bridges* posés en 10 ans sont fonctionnels et l'acceptation des patients est exceptionnelle. Tous les implants perdus (*non-ostéointégrés* ou *péri-implantite*) ont pu être remplacés en mise en charge immédiate sans changement du *bridge*. Aucun souci de poutre n'a été constaté. Grâce aux six principes de la solution globale d'usage, la fiabilité est désormais totale. Néanmoins, ne voulant prendre aucun risque sur le long terme, le fabricant reste prudent pour les reconstitutions bi-maxillaires en évitant certains patients (*bruxomanes...*).

UNE SOLUTION ÉVOLUTIVE

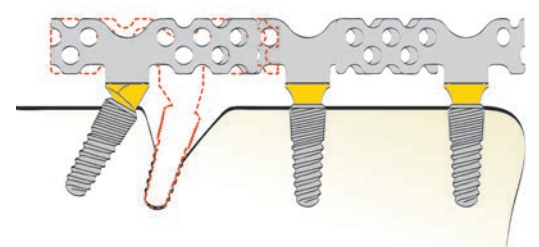
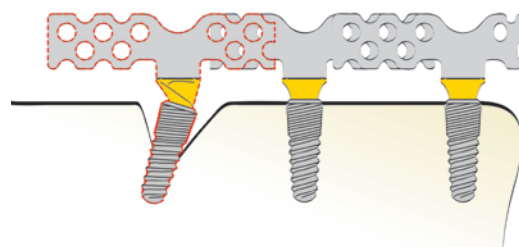
Un des avantages et progrès majeurs ne serait-il pas le remplacement d'un



implant (*en cas de non-ostéointégration ou de péri-implantite*) par un autre implant en mise en charge immédiate en ne changeant qu'une ailette ? Le tout en une heure trente au fauteuil et deux heures au laboratoire. Des *bridges* complets peuvent être sauvés avec cette solution. L'absence de prothèse temporaire et l'optimisation des étapes permettent la réalisation du protocole *AllinBar* en huit heures. Ce gain de temps considérable (*au minimum de dix heures*) ainsi que des coûts relativement bas (*économie de la prothèse temporaire*) permettent de proposer l'ensemble implants/*bridge* d'usage à des conditions financières particulièrement intéressantes. ↻

ETK

Tél. : 04 50 91 49 20
@ : sales@etk.dental
3w : etk.dental



► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

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 !

OFFRE D'EMPLOI

2017-02-17-2 / 06 - CANNES NICE
2017-02-17-3 / 71 - CHALON-SUR-SAÔNE
2017-02-17-1 / 75 - PARIS

Dentego recrute pour les centres dentaires de Nice et Cannes (réf. 2017-02-17-2), de Chalon-sur-Saône (réf. 2017-02-17-3) et de Paris 11, Paris 14, Paris 17 et Boulogne-Billancourt (réf. 2017-02-17-1) des chirurgiens-dentistes et des orthodontistes : formation continue, assistante dentaire fauteuil dédiée, assistante admin. dégageant le chirurgien-dentiste de toute tâche admin., moyens techniques performants (fauteuil **Adec**, scanner **3D Planmeca**, système **3shape**, etc.). Très fort potentiel, rémunération attractive en fonction du C.A. généré, avec un minimum garanti. Type de contrat : CDI. Type d'expérience : plus de 3 ans.
Tél. : 06 88 40 95 35
@ : recrutement@dentego.fr

Collaboration

2017-03-16-3 / 05 - GAP

Gap, Hautes-Alpes, cabinet d'omnipratique cherche collaborateur 3 j./s., gros potentiel, cadre de vie, 300 jours de soleil par an.
Tél. : 04 92 51 17 81
@ : corineroyere@orange.fr

2017-03-01-2 / 18 - LIGNIÈRES

Important cabinet entre Châteauroux et Bourges, recherche un collaborateur(trice) à temps plein. Équipements attractifs (cone beam, Cerec, implanto. Nobel, microscope opératoire, 2 postes Kavo haut de gamme), 3 assistantes, C.A. motivant.
Tél. : 02 48 60 26 99
@ : gquere001@cegetel.rss.fr

2017-02-22-4 / 76 - BOIS GUILLAUME

Cabinet orienté omni., implanto., paro. et chir., recherche collab. à temps plein à partir de sept. 2017, évolution vers asso. possible. Travail assuré, patientèle agréable. Plateau tech. de 160 m² : 2 salles de soins, 1 salle de chir., 1 salle radio (pano. et cone beam), 1 accueil secrétariat, 2 assistantes, 1 secrétaire.
Tél. : 06 20 58 25 72 - @ : paul.kervarrec@orange.fr

Collaboration ODF

2017-01-20-1 / 36 - CHÂTEAURoux

Cabinet d'ortho. exclu. recherche collab. en vue asso. sur région sous-dotée en ODF. Équipe performante (2 secrétaires, 2 assistantes, 1 coordinatrice). Plein centre-ville. En Rdc, spacieux (250 m²), lumineux et moderne. 3 fauteuils + 1 pré-équipé.
Tél. : 02 54 07 00 54 - @ : beatriceclarisse@yahoo.com
3w : <http://dr-beatrice-clarisse.chirurgiens-dentistes.fr>

Remplacement

2017-03-13-1

93 - AULNAY-SOUS-BOIS

Urgent. Recherche remplaçant pour le mois d'août 2017, en vue de collaboration, à cause de problèmes de santé.
Tél. : 07 77 25 32 79 - @ : mordek@free.fr

Collaboration/vente

2017-02-23-1 / 06 - CANNES

Vente de parts en partie ou en totalité pour cabinet à Cannes : 2 fauteuils neufs, 1 bloc opératoire, salle de sté., salle pano-scanner. Centre de Cannes, face au Palais des festivals. Type d'expérience : plus de 3 ans.
Tél. : 06 73 94 09 53
@ : philippe.desmas@wanadoo.fr

2017-04-06-2 / 26 - VALENCE

Recherche collaborateur en vue d'asso., cabinet de ville à Valence. Panoramique, microscope opératoire, Cerec, salle de chirurgie, etc. Fort potentiel à exploiter et à développer. Type de contrat : CDI.
Tél. : 04 75 62 73 70 - @ : jeromebruy@gmail.com

2017-03-24-1 / 34 - MONTPELLIER

Nord de Montpellier mise à disposition - local aménagé et équipé. Dans local 200 m², pôle dentaire disposant de 2 salles de soins équipées omnipratique, de bureaux individuels, d'une salle de soins dédiée (chirurgie, etc.), d'une salle de radiologie panoramique, d'une salle de stérilisation centralisée, d'un vestiaire ainsi que d'une salle d'attente. Service de logistique, organisation, gestion et installation prenant en charge l'entretien (salles de soins, imagerie, informatique), l'administratif, le secrétariat, la stérilisation, la commande des

consommables, et la communication patient (agenda en ligne, site Internet, vidéos pédagogiques, etc.). Exercice en libéral. Loyer mensuel fixe en fonction du nombre de jours d'occupation.
Contact : Logidental - Tél. : 04 34 22 54 04
@ : logidental@racinesetcouronnes.fr

VENTE

2017-03-14-2 / 01 - LAGNIEU

Proximité Lyon, vends cabinet omni., avec ODF, tenu 40 ans cause retraite. 3 praticiens en SCM. Chirurgie implantaire à dev. dans salle dédiée. C.A. moyen de plus de 500 000 € avec 10 semaines de congés. Possibilités d'accomp. en collab.
Tél. : 04 74 34 80 55
@ : patrick.dupuy@netmedicom.com

2017-03-11-1 / 03 - VICHY

Vends cabinet **Selar Solo**, standing, réputé, cœur de ville, 120 m² (extensible 220 m² possible) avec/sans murs, SCI (parolaser, fixe, implants Zimmer), 2 salles de soins, assistante qualifiée, 2 sites web premium, parking, dérogation PMR, Julie, couple possible, appart. attendant.
Tél. : 06 80 25 70 95
@ : broustine@aol.com

2017-03-30-1 / 06 - CAGNES-SUR-MER

Vente avec les murs, cabinet climatisé, 1^{er} étage, 4 pièces (96 m²), terrasse (32 m²). 2 salles de soins, studio attenant prééquipé pour 3e salle de soins. Proximité tous commerces, accès PMR, garage fermé, quartier en évolution, espace naturel, grand parking, sans personnel.
Tél. : 06 07 86 53 46
@ : scmdentairecagnes@gmail.com

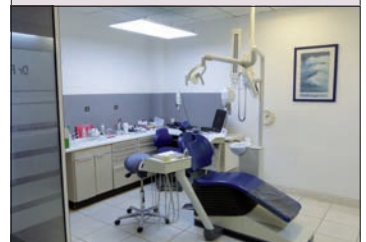
2017-01-12-1

12 - RODEZ-LE MONASTÈRE

Cause retraite juillet 2017, cède cabinet tenu 40 ans, bon C.A., (90 m²), climatisé, **Trophy gestion** RVG, assistante. Possib. 2^e fauteuil (local pré-aménagé). Rdc aux normes PMR. Facilité de parking gratuit.
Tél. : 06 71 74 19 09
@ : bernard.tichit095@orange.fr

2017-04-03-1 / 13 - MARSEILLE

Omni. au sein d'une SCM de 2 praticiens. Quartier très agréable en bord de mer (Corniche). Local commercial en Rdc. Réagencement récent (100 m²). Accessibilité. Fauteuil **Sirona**, RVG, pano, info. en réseau. Implanto matériel, possib. 2^e fauteuil (local pré-équipé). C.A. : 240 K€. 3.5 j/sem./10 mois.
Tél. : 04 91 52 18 50
@ : cabinet.ferchat@wanadoo.fr



2017-01-14-1 / 21 - DIJON

Dijon ville cède cabinet 40 m² omni. Toutes propositions envisageables.
Tél. : 06 21 60 86 51
@ : edith.combrichapuis@sfr.fr

2017-02-13-2 / 23 - CREUSE

Cède cabinet (40 ans) dans envir. serein. Activité omni. et implanto. Convient à un couple désirant un exercice de qualité avec une ambiance familiale. 2 fauteuils, 1 bloc, 1 pano. Excellente renta. au vu d'un C.A. exceptionnel. Passage de patientèle assurée. Audit expertise complet dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-02-16-3 / 29 - MOËLAN-SUR-MER

Cause retraite, vends cabinet omni. (bord de mer) avec/sans murs. Parking, accès PMR. 2^e fauteuil possible.
Tél. : 02 98 39 66 40
@ : alain.marquet138@orange.fr

2017-01-30-1

30 - SAINT-JEAN-DU-GARD

Vends cabinet (cause retraite) dans maison de santé. Équipe pluri-pro. sympa. (3 méd. gén., 1 kiné, 6 infirmières, 1 pédicure-podo., 2 sages-femmes et des vacataires). Secrétariat, 1 salle de soins avec unit **Planmeca**, RVG **Planmeca**, 1 salle de sté., 2^e salle de soins prééquipée pour implanto. et radio pano. Locaux (2015 aux normes PMR) entièrement info.
Tél. : 04 66 85 31 08 - @ : marcbernard0607@orange.fr

Stabilité dimensionnelle

Précision

Temps de travail

Profitez des
offres actuelles !*

Résistance à
la déchirure

Hydrophilie

Temps de séjour
en bouche

PRÉCISION IMPRESSIONNANTE

- Un silicone par addition hautement hydrophile pour la meilleure précision
- Temps de travail long, et temps de séjour en bouche court
- Une résistance élevée à la déchirure et une capacité élevée de repositionnement assurent une sécurité lors de la désinsertion
- La bonne hydrophilie, même en état polymérisé, optimise l'écoulement et permet ainsi de réaliser un travail prothétique parfait



*Vous trouverez toutes les propositions actuelles sur notre site www.voco.fr ou contactez votre délégué commercial VOCO local.

Dispositif Médical pour soins dentaires réservé aux professionnels de santé, non remboursé par les organismes d'assurance maladie. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. **Classe/Organisme certificateur :** IIa/CE 0482. **Fabricant :** VOCO GmbH

V-Posil

NOUVEAU



► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2017-02-02-1 / 44 - NANTES

Vends cabinet avec très bonne renta. dans une maison méd., dans secteur en évo., Activité omni. constante. Dispo. été 2017.
Tél. : 07 85 89 03 22.
@ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-03-01-1 / 44 - SAINT-NAZAIRE

Vends, cause retraite (fin 2017), centre-ville, parking, 2^e fauteuil possible. Prix à débattre.
Tél. : 06 32 32 89 80
@ : chlocarpentier@yahoo.fr

2017-02-02-5 / 45 - MONTARGIS

Cause retraite vend cabinet centre-ville avec ou sans murs, 105 m² Rdc, 2 équipements, parking.
Tél. : 02 38 9816 76
@ : jfmc.martin@wanadoo.fr

2017-02-08-7 / 47 - AGEN

Vends cabinet cause retraite (01/10/2017). 1^{er} ét., ascenseur, bail cessible, spacieux 112 m², lumineux, 2 salles de soin (1 à réaménager), 2 salles d'attente, normes PMR, 2 WC, 1 salle de sté., 1 vestiaire, 1 garage + 2 pl. de parking privées. Prix raisonnable.
Tél. : 06 07 55 80 73 - @ : sbelloni2@wanadoo.fr

2017-03-13-2

51 - CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE
Cause retraite (01/10 2017), vend cabinet 37 ans, en SCM avec 2 médecins. Matériel en bon état, assistante qualifiée, cabinet aux normes PMR. Photos sur site web.
Tél. : 03 26 65 02 90 / 06 14 88 27 45
@ : alain.mollet@wanadoo.fr
3w : docteur-alain.mollet@chirurgiens-dentistes.fr

2017-01-25-1 / 56 - VANNES

Cède pour fin 2017 cabinet dans groupe médical, faibles charges SCM, collab./rempl. possible avant rachat.
Tél. : 06 45 45 54 04 - @ : mclancereau@gmail.com

2017-01-15-1 / 64 - ANGLET

Vends cause retraite en sept. 2017 cabinet (39 ans). Dans quartier recherché, à 2 min des plages. Possib. 2^e fauteuil. Accès PMR.
Tél. : 05 59 03 98 66 / 07 69 10 31 93
@ : cabdentaire64@gmail.com

2017-03-29-2 / 64 - PAU

Retraite fin 2017 cède cabinet tenu 38 ans, très bon chiffre jamais en baisse, patientèle agréable et variée, matériel récent, fauteuil et unit **Planmeca** (2011), meubles **Dentalart**, climatisation, **Julie** en réseau, salle de stérilisation **Triangle**, parking facile, avec ou sans murs, toutes solutions envisageables.
Tél. : 07 60 37 37 50 - @ : benatkat@wanadoo.fr

2017-01-15-2 / 69 - LYON

Cède fin 2017 cabinet Lyon 5^e/9^e avec ou sans murs (41 ans). Omni. et implanto., C.A. moyen 32h/sem. 360 K€/4 j. fort potentiel. 75 m², accueil, 1 salle de sté., 1 salle d'attente. 2 fauteuils, pano. num. Réseau **Visiodent** 6 postes. Accès PMR. Avec/sans reprise assistante. Prix 15 % du C.A. à déb. Présentation de clientèle. Étude ttes propo.
Tél. : 04 78 36 08 88
@ : drpaultouboul@gmail.com

2017-02-15-1 / 75 - PARIS

Cause retraite (fin 2017), cède cabinet dans SCM. Activité omni. à orientation chir. Vaste et clair sur patio arboré, dans un env. calme et confortable.
Tél. : 06 13 98 60 88
@ : joseph_israel@hotmail.fr

2017-02-02-3 / 75 - PARIS

Vends cabinet de chirurgie orale en 2017. La situation géo. est un atout majeur. Certains actes sont effectués sous AG dans une clinique renommée de Paris. 1 fauteuil et 1 pano. Activité de chir. orale exclu. Audit expertise réalisé.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-04-08-1 / 75 - PARIS

Cabinet à céder cause cessation d'acti. des 2 praticiens. Clientèle de proxi. Travail/4 j. Locaux de qualité sur étage dédié à des professions médicales et paramédicales. 3 cabinets équipés. Équipe assistantes formées. Idéal praticien dynamique + collab. ou couple de praticiens.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-01-31-1 / 78 - LIMAY

Cause retraite 07/2017, cède cabinet omni. (36 ans) dans SCM dans centre méd. et paraméd. Travail 3,5 j., fort potentiel. Matériel **Eurodent**, fichier **Visiodent**.
Tél. : 06 17 62 05 39
@ : docteurmcgr@gmail.com

2017-03-27-1 / 83 - RAMATUELLE

Urgent, cède cabinet situation et conditions de travail exceptionnelles, C.A. sur 3,5 j. 2^e salle op. possible, convient semi-retraite. Clientèle facile, agréable (en partie étrangère). Négoc.
Tél. : 04 94 79 28 59
@ : frjammes@aol.com

2017-03-02-1

85 - CHAVAGNES-EN-PAILLERS

Cause retraite en avril 2018, vend cabinet aux normes, situé au nord de la Vendée dans un secteur économique dynamique, (sud Nantes, 50 kms autoroute). Bon C.A., fauteuil **Planmeca**, Panoramique **Planmeca**, radio **Trophy**, rotation continue **Récipro**, caméra, logiciel **Carestream**, prix intéressant. Possibilité collaboration libérale à partir de juillet 2017, 3 jours par semaine.
Tél. : 06 81 03 50 99
@ : jean.marquet4@wanadoo.fr

2017-03-03-2

85 - LA ROCHE-SUR-YON

Vends cabinet avec chiffre d'affaires élevé et très bonne rentabilité. 2 fauteuils, 1 panoramique. Patientèle fidèle et se renouvelant. 40 ans d'historique. Exercice de qualité dans environnement peu concurrentiel. Passage de patientèle possible sous plusieurs formes. Audit expertise complet disponible.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-02-02-2 / 93 - PANTIN

Vends cabinet 2 fauteuils avec patientèle fidèle à développer. Activité en omnipratique. Chiffre d'affaires stable. Très bonne rentabilité. Audit expertise réalisé. Disponible de suite.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-01-23-4 / 98 - PAPEETE

Vends cause retraite (11/2007), cabinet omni. C.V. Papeete (Tahiti), immeuble avec parking, quartier d'affaires et commerçant. Unit **Planmeca** neuf. Possib. 2^e fauteuil.
Tél. : 06 39 05 15 21 - @ : jpbrison@yahoo.fr

MATÉRIEL DIVERS Achat

2017-03-16-1 / 59 - LILLE

Achète mobilier médical des années 1900-1970 en bois ou métal et mobilier de maison des années 30 à 70. Meuble ou vitrine médicale en fonte ou bois, avec portes vitrées, nombreux tiroirs et plateau en marbre. Meubles ronds avec plateau en opaline, lampe scialytique sur pied. Ancien sujet anatomique (écorché), crâne ou squelette d'étude. Tout mobilier design ou vintage de maison (ou de salle d'attente des années 30 à 70), luminaire (lampe, applique ou lampadaire, articulés, à balancier/ contrepoids) et objet de décoration (tableau, céramique...). Achat dans toute la France.
@ : huet1972@gmail.com

Ventes

2017-03-12-3 / 18 - BOURGES

Caméra intra-oral **CS 3500** permet aux praticiens d'acquérir facilement des empreintes numériques 2D et 3D de haute précision et en couleurs réelles. Système ouvert et compatible. Logiciel de traitement fourni. Garantie 48 mois : maintenance et bris. Financement possible. Installation et mise en œuvre comprise. Prix 18 000 € TTC (valeur neuve 25 000€).
Tél. : 06 25 72 51 54
@ : apetit@afemi.eu

2017-02-14-5 / 33 - TARGON

Pour raison de santé à vendre solution CFAO complète **Carestream** comprenant : un scanner couleur réelle, **USB**, sans poudre **CS 3500**, garantie 3 ans. Une unité d'usinage **CS 3000**, garantie 1 an. Un four à céramique **Vita Programat CS 2**. Mises à jour des logiciels incluses. Installation par réseau **Carestream**.
Contact : Ch. Leconte.
Téléphone : 06 07 54 49 90

2017-03-15-1 / 75 - PARIS

Cause retraite vend petit matériel stérilisation, chirurgie, implantologie, parodontie et endodontie. Par ailleurs vend 500 plaques complètes de dents résine.
Tél. : 01 42 50 59 23
Tél. : 06 82 75 42 20
@ : bernard.barowski3@orange.fr

2017-02-23-2

76 - BOIS-GUILLAUME

Microscope **Zeiss**. Binoculaires orientables sans caméra. Source lumineuse halogène **Opmi Pico**.
Tél. : 06 85 07 14 98
@ : faucon.ameline@neuf.fr

dentoscope
Journal + Internet

Rendez-vous sur :
[edp-dentaire.fr/](http://edp-dentaire.fr/petites-annonces)
petites-annonces

pour connaître toutes
les modalités !

Promodentaire

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

RÉPARATION À LA CARTE VOUS AVEZ LE CHOIX



Forfait PREMIUM

À partir de 400 €

100% PIÈCES D'ORIGINE

- ✓ Acheminement aller/retour **GRATUIT** (enveloppe pré-affranchie/TNT)
- ✓ Diagnostic **GRATUIT**
- ✓ Délai **EXPRESS**
- ✓ Qualité : **ATELIER CERTIFIÉ**
- ✓ **CONSEILS** techniques et d'entretien
- ✓ **CUMULABLE** sur contrat Promofidélité
- ✓ **AGRÈMENT** des Grandes Marques

Anthogyr

Bien Air
Dental

K6

NSK

MM
MEGA

LaRES
RESEARCH



Forfait ÉCONOMIQUE

À partir de 260 €

100% PIÈCES COMPATIBLES

- ✓ Acheminement aller/retour **GRATUIT** (enveloppe pré-affranchie/TNT)
- ✓ Diagnostic **GRATUIT**
- ✓ Délai **EXPRESS**
- ✓ Qualité : **ATELIER CERTIFIÉ**
- ✓ **CONSEILS** techniques et d'entretien
- ✓ **CUMULABLE** sur contrat Promofidélité

Toutes nos réparations sont garanties 3 mois

Marquage Laser OFFERT*
de votre rotatif à votre nom



Contactez-nous **01 49 63 65 14**

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.

Vous obtiendrez de plus amples informations concernant la mise en œuvre du système **for2press** et sur les propriétés qui rendent BioHPP® unique dans son genre sur le marché dentaire en téléphonant au N° **04.75.34.20.96**.



Demandez des informations sous
<http://biohpp.bredent.com>



SCANNEZ CETTE PAGE
AVEC LAYAR APP

BioHPP



40 YEARS DENTAL INNOVATIONS
1974
2014

bredent group