

DENTOSCOPE

L'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires



10

Clinique L'avulsion facilitée à l'aide de périotomes manuels et à ultrasons

Drs Marine et Philippe VENDEVILLE

Événement

*Innovations en
chirurgie orale
et implantologie*

26



Gamme produits

*Le numérique
à portée de main*

36



KLIRICH® PRO



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

- Contribue à diminuer l'état inflammatoire de type gingivite, saignements,
- 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

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.

AIR COMPRIMÉ | ASPIRATION | IMAGERIE | ODONTOLOGIE CONSERVATRICE | HYGIÈNE

VistaScan Mini

La Référence, une gamme complète

A partir de
6.990,00 € T.T.C.
Prix Détail



VistaScan Mini View



VistaScan Mini Plus



VistaScan Mini Easy

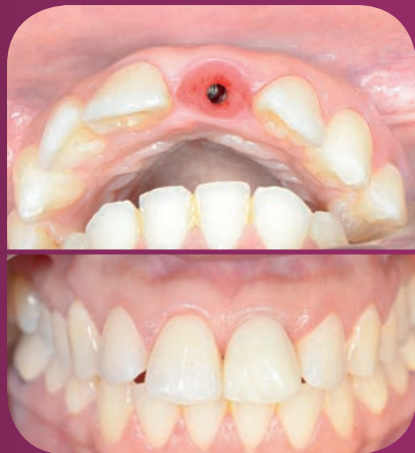
40 ans
DÜRR DENTAL

VistaScan Mini : La référence avec la plus haute définition du marché jusqu'à 22 µm en résolution réelle. • Connexion PC via USB/RJ45. • Diagnostics rapides et sûrs à partir de 6 secondes. • Plus de 5000 installations en France. Plus d'informations sur www.duerrdental.com

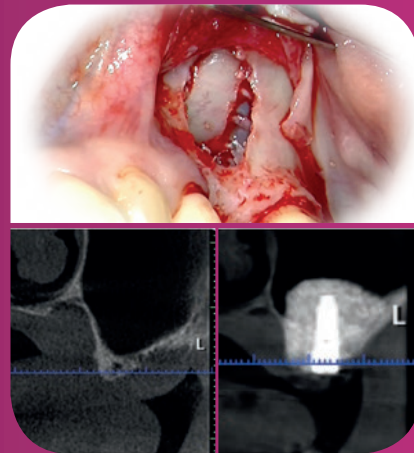
Dispositif Médical de classe I
Nous vous invitons à lire attentivement les instructions figurant sur les notices.
Produits non remboursés par les organismes de santé.

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

Formations accompagnées en chirurgie avancée et complexe



Réhabilitations unitaires



Sinus-lift

Avec des moyens pédagogiques uniques en Europe



Cas de mise en charge immédiate après extraction - implantation à l'aide de protocoles fiables et reproductibles.



La CNAM, ou l'itinéraire d'un enfant gâté...

« Exigeons une médecine bucco-dentaire du XXI^e siècle ! ». Cette belle phrase est la conclusion d'un clip diffusé sur le site de la CNSD sur le RAC 0 (qui implique pourtant la baisse immanquable des revenus des chirurgiens-dentistes, donc la baisse inéluctable de la qualité des soins et de la prise en charge médicale pour la sécurité de ces derniers). Sont-ce les mêmes qui nous parlent de responsabilité de s'adapter à notre époque et qui signeront peut-être (ou sans doute) la nouvelle convention avec la CNAM ? L'histoire de cette CNAM, cette belle initiative dès sa création à la fin de la Seconde guerre mondiale, aurait pu avoir un sort beaucoup plus gratifiant et plus en rapport avec

le destin qui lui était promis. Car petit à petit, après sa mise en place, elle est devenue un exemple mondial et cela a permis de classer notre beau pays comme le leader incontesté de la couverture médicale. Tous les pays ont envié durant des décades notre Sécurité sociale, tant sur le plan de la maladie, que des accidents du travail et des retraites.

Mais progressivement, sans doute pour des problèmes de gestions opaques (mélanges des comptes des trois caisses), nous avons assisté à une détérioration du juste équilibre de ces comptes. Au lieu de rectifier rapidement le déficit qui s'installait, des apports pour renflouer

les caisses venant principalement de nos impôts sont devenus un jeu incessant des gouvernements successifs. Jusqu'au jour où il n'a plus été possible à l'État de pallier ces dépenses en perpétuelle augmentation. Alors que faire ? Le beau fruit commençait à se dégrader. Le compte n'y étant plus, il a fallu mettre en place des assurances complémentaires pour faire face à des dépenses grandissantes. Et plus la Sécurité sociale se retrouvait en déficit, plus les gouvernements essayaient de la désengager, en obligeant la population à se couvrir davantage avec des mutuelles et autres assurances complémentaires au point que de nos jours une seule de ces couvertures complémentaires ne suffit plus, il en faut deux pour couvrir leurs frais de santé.

Dans le même temps, on ne faisait pas grand-chose pour améliorer les rapports entre les soignants et les assurés sociaux. Le secteur dentaire n'était pas remis à plat, réformé en profondeur pour le rendre plus honnête et plus juste. Chacun a sa part de responsabilité : gouvernements, instances professionnelles, Caisse d'assurance maladie se contentant de pansements inefficaces et parfaitement injustes. Maintenant, le fruit est presque pourri, il est entre les mains des financiers qui veulent tout rationaliser, alors que la santé n'est pas un objet de consommation courante, industriel et standard. On a voulu faire subir le même sort que le nôtre à l'agriculture et on a vu où nous a amenés cette industrialisation de l'agriculture ou des

produits chimiques (type Monsanto) qui ont engendré des maladies comme les cancers et donc des dépenses insensées pour soigner de plus en plus de malades. Une prise de conscience de la population a permis de mettre en place une culture plus raisonnée, biologique et beaucoup préfèrent se priver en quantité mais se nourrir plus sainement. Cette attitude vient des consommateurs eux-mêmes qui en ont assez de se faire bernier et ne veulent pas être responsables de l'empoisonnement de leur descendance.

Dans toutes les professions médicales, y compris la nôtre, les lanceurs d'alerte sont les praticiens de base. Ils s'organisent pour mieux faire entendre leur voix auprès du public. Il est évident qu'à l'inverse du système « gratuit » que l'on veut nous imposer, il faudra faire comme pour les produits bio, que la population comprenne que ne rien payer veut dire qu'il faut payer à l'avance, avant de consommer. Sans parler bien entendu de l'irresponsabilité du citoyen que l'on éduquerait sans qu'il ait conscience de la vraie valeur des choses. Nos syndicats devraient davantage écouter la voix de la base qui ne cherche nullement à maintenir des privilèges, mais tout simplement à conserver pour leurs concitoyens une santé de qualité, en mettant en place une vraie prévention et en appliquant des soins conservateurs irréprochables et pérennes. Pour cela, il faut garder notre liberté thérapeutique sans plafonds, ni paniers. Est-ce possible ? L'avenir nous le dira...

▼ L'HUMOUR DE RENAUD ▼

pour en savoir plus, rendez-vous à la page 9.



“CONSULTATIONS DANS UN CENTRE COMMERCIAL”

DENTOSCOPE N° 193 est édité par PARRESIA (SAS au capital de 1 100 000 € - RCS Paris 837 734 318)
109 avenue Aristide Briand - CS90042 - 92541 Montrouge Cedex

- Directeur de publication : Patrick BERGOT.
- Directeur opérationnel : Alain BAUDEVIN.
- Rédacteur en chef : Dr Paul AZOULAY.
- Rédactrice en chef adjointe : Agnès TAUPIN (agnes.taupin@edpsante.fr).
- Rédacteurs : Dr P. AZOULAY et A. TAUPIN. Ont également participé à la rédaction : Drs Clarence P. TAM, Marine et Philippe VENDEVILLE.

- Rédacteur graphiste, création et maquette : Cyril GIRAUD.
- Correction : Martine LARUCHE (06 73 85 58 29 - contact.edp-dentaire@edpsante.fr).
- Illustration Édito : Renaud CHAMMAS
- Photos d'ambiance : iStock Getty Images.
- Agenda : Lucie LEBENS (01 49 85 60 54 - agenda@dentoscope.fr).
- Publicité : Angeline CUREL (06 31 34 69 27 - angeline.curel@edpsante.fr), Catherine BOUHNASS, Lydia SIFRE et Stéphane VIAL (04 67 18 18 20 - pub@lespetitsbateaux.fr).
- Diffusion / Petites Annonces : Martine LARUCHE (06 73 85 58 29 - contact.edp-dentaire@edpsante.fr).



Paul,
Responsable numérique, CFAO
Prothésiste Dentaire Chez Proxi Dental



*Numérisation,
Usinage,
Piliers Pre-mill,
PMMA ...*



N°Azur 0 810 310 308
PRIX APPEL LOCAL



**Proxi
Dental**
LES PROTHÉSISTES DENTAIRES ASSOCIÉS

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



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. 9
quoi de neuf docteur ?	Seront-ils pour vous ?	p. 19
l'avis des utilisateurs	Fraise Talon de Tri Hawk	p. 20
gamme produits	Condor de Biotech Dental	p. 36

cas cliniques
et pratique
quotidienne

cliniques	L'avulsion facilitée à l'aide de périotomes manuels et à ultrasons	p. 10
	Traitement esthétique en stratification directe	p. 30

vie dentaire

l'agenda	Les formations et les événements incontournables	p. 22
événement	Congrès de la SFCO Innovations en chirurgie orale et implantologie	p. 26
les petites annonces	Échanges entre professionnels	p. 38



Nouvelles options!

L'implant ultra-court
pour tirer profit
au maximum
des tissus osseux
en place

| Stabilité primaire | Précis | Physiologique
Le système implantaire SKY®



copa
SKY
IMPLANT SYSTEM

TRI HAWK

FOR THE BUR CONNAISSEUR

DES PROBLÈMES AVEC LES COURONNES EN ZIRCONE?
ESSAYEZ NOS DIAMANTS DE LA SÉRIE-X!

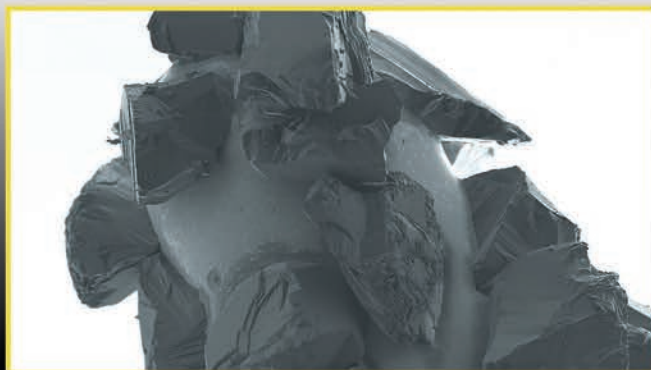


**PROMOTION
PRINTEMPS**
10 fraises – 40 EUR*
25 fraises – 89 EUR*
100 fraises – 299 EUR*



*TTC, franco de ports
*Offre valide jusqu'au 30 juin, 2018

Les couronnes en zircone et en lithium disilicate sont dures, TRÈS DURES! Voilà pourquoi les fraises diamantées de la Série-X de Tri Hawk (198-018XC ET 141-014XC) sont entièrement fabriquées à partir de diamants naturels. Les EXTRA-gros grains combinées à notre liaison solide et uniforme vous offrent une fraise rapide et durable. Les fraises diamantées de la Série-X de Tri Hawk accéléreront également la préparation des couronnes et les procédures de réduction brute.



La couverture uniforme et la liaison durable permettent le perçage très efficace des matériaux durs.



europesales@trihawk.com
www.trihawk.com

Tri Hawk S.A. Luxembourg
Tél. : +352 20 99 23 28
Télé. : +352 20 99 23 29

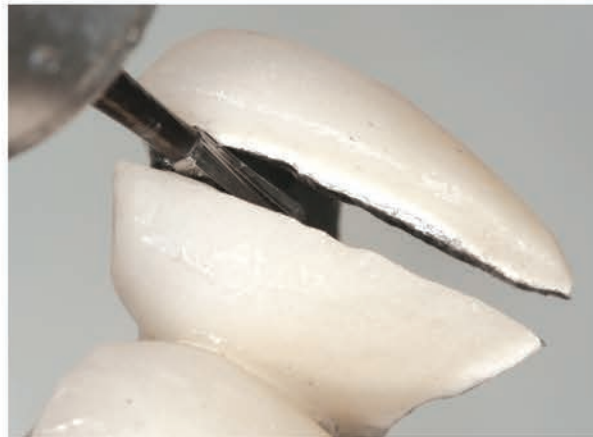
**LA SEULE TRANS-MÉTAL CAPABLE
DE DÉCOUPER 6 COURONNES EN MOINS DE 2 MINUTES**



 **TALON 12**

Précise – Efficace – Rapide

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



**Commandez le KIT d'essai en appelant
+352 20 99 23 28**

Tarif TTC – Frais de port offerts

**www.trihawk.com
europesales@trihawk.com**



OFFRE D'ESSAI
10
fraises
pour 50€

**349€
le rouleau de 100**

UN OUTIL INDISPENSABLE

Bénéficiant de 20 ans d'évolution, QuickSleeper 5 est le système incontournable pour réaliser des anesthésies dentaires efficaces.

Cet outil moderne offre tout ce dont vous avez besoin : une efficacité maximale notamment sur les molaires mandibulaires en pulpite, un confort inégalé pour vous et vos patients, un gain de temps au quotidien et du plaisir partagé.



► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► RENCONTRE SCIENTIFIQUE

Le Cercle #4 réunit la grande famille Anthogyr

POUR SA QUATRIÈME ÉDITION, LE CERCLE A RÉUNI LES UTILISATEURS D'IMPLANTS DU FABRICANT FRANÇAIS LES 22 ET 23 MARS À SALLANCHES ET CHAMONIX.

C'est au siège d'Anthogyr, au pied du Mont Blanc, que s'est déroulée la quatrième édition du Cercle les 22 et 23 mars derniers. Réunis pour échanger et nourrir leurs connaissances sur les produits Anthogyr, les utilisateurs d'implants Axiom Multi Level et de prothèses Sameda ont pu témoigner des problématiques et des succès de leur pratique en toute liberté. Les tables rondes ont abordé la restauration esthétique avec l'Accès Angulé et la Zircon Multilayer (Dr Guillaume Becker). Il a également été question des évolutions de la collaboration entre praticiens et correspondants induites par l'utilisation de la connexion inLink (Dr Nicolas Fousson). Le troisième thème a été consacré à la simplification du traitement des cas complexes en associant les philosophies Bone Level et Tissue Level au travers de la solution Axiom Multi Level (Dr Roch de Valbray). Sous l'égide du Dr Jean-Baptiste Verdino, les conférenciers ont présenté les critères de choix pour des chirurgies avec Axiom BL ou Axiom TL (Dr Claude Authelain), les indications pour l'utilisation d'Axiom TL (Dr David Norré), ainsi que le volet

technique des solutions Accès Angulé Anthogyr (Hervé Richard, ingénieur Anthogyr). Pour Anne Bernard, responsable du Campus Anthogyr, « lorsqu'un praticien exerce seul et, après discussion avec ses confrères, repart du Cercle avec des solutions à ses problématiques quotidiennes, notre objectif est atteint ». Cette édition du Cercle a permis des échanges riches entre participants et des présentations didactiques. La traditionnelle soirée s'est déroulée cette année au Refuge des Aiglons à Chamonix avec sur scène le Dr Charles Durif et son groupe Wake-up. Le lendemain, une quarantaine de personnes ont assisté à l'intervention du Dr Egon Euwe qui a consacré la journée à l'optimisation des tissus mous en esthétique implantaire.



LANCÉMENT D'UN SITE DÉDIÉ AU KLIRICH

ITENA CLINICAL VIENT DE CRÉER UN SITE INTERNET CONSACRÉ À SON PRODUIT PHARE. Le nouveau site www.klirich.com réunit professionnels de santé et patients sur une même plateforme. À travers ce site, Itena Clinical a fait le choix de s'adresser directement aux patients souffrant d'affections buccales et de présenter le produit Klirich sous toutes ses formes (saignements, aphtes). Le site associe les professionnels de santé afin que l'application du produit soit possible à domicile. Itena Clinical propose d'initier l'application au fauteuil avec la seringue Klirich Pro et de la poursuivre à domicile avec le stylo Klirich. Un espace dédié aux chirurgiens-dentistes permet de proposer aux patients une fiche de recommandations à imprimer pour la poursuite de l'application à domicile. Ils pourront alors se rendre dans la pharmacie de leur choix afin d'y acheter le stylo recommandé par le praticien.

DES CONSULTATIONS DANS UN CENTRE COMMERCIAL

Des chirurgiens-dentistes vont recevoir leurs patients dans un lieu insolite : un centre commercial. C'était une volonté du centre commercial des Saisons, à Meaux (Seine-et-Marne) que de s'ouvrir au monde médical », explique le directeur des Saisons de Meaux, Jean-Marie Brial, interviewé par le journal La Marne.

► INDUSTRIE

Nouveau centre de formation Dentsply Sirona

LE GROUPE INTERNATIONAL A INAUGURÉ SON SHOWROOM À VERSAILLES.

Dentsply Sirona vient d'inaugurer son nouveau showroom aménagé dans ses locaux à Versailles. Cet espace va accueillir les formations Dentsply Sirona Academy, tout au long de l'année sur des thématiques variées, destinées aux chirurgiens-dentistes, prothésistes et assistantes dentaires. Lors de l'inauguration, les différents acteurs du secteur dentaire ont été conviés à découvrir cet espace. L'occasion d'échanger sur les orientations de l'éducation clinique et les axes de collaboration pour améliorer le rayonnement scientifique de Dentsply Sirona en 2018.

Renseignements : academy.france@dentsplysirona.com
Dentsply Sirona France - 7 ter rue de la Porte de Buc
78000 Versailles



UNE EFFICACITÉ INCOMPARABLE

L'ANESTHÉSIE OSTÉOCENTRALE EN TOUTE SIMPLICITÉ

En injectant directement l'anesthésique au sein de l'os spongieux, l'anesthésie ostéocentrale permet l'obtention d'une anesthésie efficace et immédiate notamment sur les molaires mandibulaires en pulpite. Avec zéro stress et zéro temps de latence, préparez-vous à une nouvelle expérience en toute sérénité.

Pour en savoir plus, contactez Isabelle au 02 41 56 14 15 ou à ouvrard.i@dentalhitec.com.

DENTAL HI TEC
Leader en anesthésie dentaire

L'avulsion facilitée à l'aide de périotomes manuels et à u

L'usage de ces instruments permet un acte délicat et sécuritaire pour le praticien et le patient.

L'avulsion est un geste quotidien du cabinet dentaire. S'il faut la réussir, la conservation de l'anatomie pré-opératoire apparaît aujourd'hui primordiale. En effet, cette conservation quasi complète des tissus parodontaux est indispensable à la faisabilité et au succès prothétiques. L'usage des périotomes manuels et à ultrasons permet un acte délicat, sécuritaire pour le praticien et le patient. Il assure la préservation des tissus périphériques autour du site de l'avulsion. Les suites opératoires inflammatoires se révèlent plus favorables que dans l'usage de simples élévateurs et d'instruments rotatifs. Les périotomes facilitent ainsi l'acte chirurgical et les traitements prothétiques. Bien que son évolution soit ignorée de la nomenclature des actes professionnels, la chirurgie buccale reste un acte important et quotidien du cabinet dentaire. Le chirurgien-dentiste, acteur de prévention et de soins, reste celui qui assure l'extraction dentaire et ses conséquences prothétiques. Loin des élévateurs de *Fauchard*, les procédures de chirurgie buccale ont évolué dans la prise en charge du patient ainsi que dans les techniques opératoires [1]. Il en est de même dans l'instrumentation. L'usage des ultrasons en chirurgie buccale et en chirurgie maxillo-faciale est aujourd'hui consensuel [2]. Moins traumatisant, ils offrent de nombreux intérêts pour le praticien ainsi que de meilleurs résultats quant aux suites opératoires pour le patient [3]. Plus sécuritaire par la protection des tissus mous, vasculaires ou nerveux, de nombreuses

publications incitent à l'usage régulier de cette technique en retrait des troisièmes molaires incluses ou enclavées ainsi qu'en chirurgie orthognatique [4]. Après un rappel de l'évolution des techniques de piézochirurgie, nous illustrerons notre propos par quatre cas cliniques réalisés dans l'exercice quotidien du cabinet dentaire à l'aide des périotomes à ultrasons.

PRÉSENTATION

Au cabinet dentaire, « enlever une dent » n'est plus l'objectif final de réussite du chirurgien-dentiste. Celui-ci est désormais de conserver une anatomie post-extractionnelle qui permettra une réhabilitation aisée, fonctionnelle et esthétique. La perte d'une dent n'est aujourd'hui envisagée que parallèlement à une réhabilitation prothétique immédiate et de fonction, parfois de prothèse adjointe, le plus souvent de prothèse conjointe (*inter de bridge ou implants*). Il nous faut conserver le volume alvéolaire pour assurer le succès prothétique. Ainsi, l'adaptation prothétique de la prothèse adjointe sera facilitée par la conservation du rempart alvéolaire. La ligne du sourire d'un inter de prothèse conjointe sera assurée par le respect du parodonte de l'alvéole et de son voisinage. La réussite de la prothèse implantaire, qu'elle soit par implantation per ou post-extractionnelle, dépendra du volume osseux conservé.

Conserver une anatomie post-extractionnelle qui permettra une réhabilitation aisée.



Pour ces raisons, le recours aux instruments rotatifs doit être le plus souvent proscrit. En effet, si l'acte est efficace et rapide, le fraisage osseux induit une perte osseuse, amplifiée par l'échauffement inévitable même sous irrigation réfrigérée. Pour assurer une confection prothétique idéale, la résorption obligera préalablement à combler le volume manquant par une greffe de tissu conjonctif ou une apposition d'os autogène.

Pour pallier ces inconvénients, le périotome manuel ; (Fig.1) a révolutionné notre démarche « d'arracheur de dents » ; celle-ci est devenue « conservation-consciente » [5]. D'usage intuitif, le périotome permet l'extrusion progressive et délicate de l'élément dentaire. Néanmoins, il faut parfois compléter l'acte par un instrument rotatif qui sera plus traumatisant que son usage seul.

Dans cet article, après l'évolution des techniques de prélèvements d'auto-greffe, de chirurgie orthognatique et de retrait des troisièmes molaires par scies



Aussi biologique que la pulpe dentaire

Endodontie

les auteurs

Drs Marine et Philippe VENDEVILLE



- Docteurs en chirurgie dentaire
- Unité d'implantologie et de chirurgie buccale
- Polyclinique du Parc (Saint-Sauve)
- @ : vendeville@orange.fr

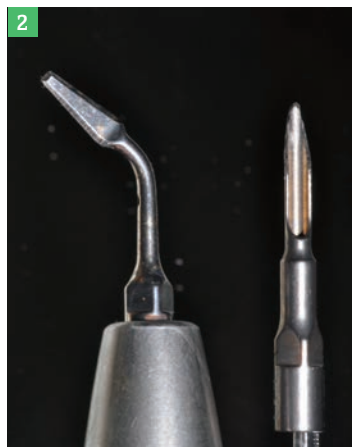
ltrasons



à ultrasons, nous souhaitons présenter notre usage quotidien des périotomes à ultrasons ; (Fig.2). Il allie les avantages de l'instrument manuel et de la puissance ultrasonique [6]. Il évite ainsi le recours aux instruments rotatifs et leurs inconvénients précités. La cicatrisation primaire du tissu osseux, après chirurgie osseuse, ostéotomie et/ou ostéoplastie est plus rapide par piézo-chirurgie que par les techniques de coupes motorisées conventionnelles. D'autre part, le remodelage osseux paraît plus favorable, alors qu'avec les techniques conventionnelles, on observe une perte osseuse plus importante [7]. Les oscillations micro-abrasives des inserts piézoélectriques donnent à la main de l'opérateur une information bien plus précise sur la nature et la dureté du tissu traversé qu'une turbine ou une pièce à main. Les erreurs d'appréciation tactile sont ainsi réduites, notamment au niveau des zones anatomiquement délicates. Enfin, l'absence de sang sur le site opératoire grâce au phénomène de cavitation généré par les ultrasons offre un avantage supplémentaire en assurant une visibilité maximale ce qui augmente le confort de l'opérateur [8].

Fig.1 : Périotomes manuels.

Fig.2 : Périotomes à ultrasons.



MTA-Fillapex

Produit biocéramique de scellement de canaux radiculaires

Ressources et Bénéfices

- Biocompatible: Cicatrisation de tissus présentant peu d'inflammation
- Radio-opacité élevée: Excellente visualisation radiographique
- Présence d'ions de calcium: Aide à la régénération d'os et de tissus
- Pâte / présentation de la pâte: Manipulation facile
- Extraction facile: Ôtée avec des huiles citriques et des solvants de chloroforme



Le seul sur le marché avec du MTA



Brevets - US 8,835,527
EP 11734277.4 | BR 1001878-6

Ref.826 - 1 tube de pâte de base (18g), 1 tube de catalyseur (12 g) et 1 bloc de mélange;
Ref.827 - 1 seringue à double piston (4G), 15 points d'auto-mélange e 1 bloc de mélange;
Ref.8288 - 1 tube de pâte de base (7,2g), 1 tube de catalyseur (4,8g) e 1 bloc de mélange.

RÉSUMÉ DES INTÉRÊTS DES PÉRIOTOMES À ULTRASONS

À notre avis, les intérêts des périotomes à ultrasons sont nombreux [9] :

1. préservation maximale du volume osseux,
2. précision, le balayage tactile est sans pression,
3. sécuritaire, il n'y a pas de risque de dérapage par entraînement rotatif,
4. moins de saignements et une meilleure visibilité par phénomène de cavitation,
5. meilleures suites opératoires, moins d'œdèmes et de douleurs postopératoires,
6. délicatesse, il y a ainsi moins de stress pour le patient ainsi que pour le praticien.

MATÉRIEL

Les ultrasons sont des ondes, mécaniques et élastiques, se propageant au travers de supports solides, gazeux ou

liquides. Les fréquences constituant le domaine ultrasonore comprennent une gamme supérieure à 16.000 Hertz. La dénomination d'ultrasons est due au fait que ce domaine de fréquences est trop élevé pour être perceptible par l'oreille humaine. Le domaine de l'audible se situe entre 20 et 20 000 Hertz. Les ultrasons sont divisés en deux catégories :

- les ultrasons de puissance supérieure à 16.000 Hertz, ayant la capacité de pouvoir entraîner des altérations physiques ou chimiques des milieux qu'ils traversent,
- les ultrasons de diagnostic, compris entre 1 et 10 000 Hertz, permettant de fournir des informations sur les propriétés physico-chimiques des milieux traversés, sans entraîner de modification de ceux-ci.

L'utilisation des ultrasons est bien connue du chirurgien-dentiste au travers du détartreur ultrasonique. Mais ce dernier, de faible puissance, ne permet pas la coupe du tissu osseux. Le bistouri à ultrasons se démarque principalement par la fréquence supérieure de son générateur. La chirurgie piezoélectrique repose sur l'utilisation d'un courant alternatif de moyenne fréquence, transmis par un générateur à un transducteur (pièce à main contenant des pastilles de céramique) qui va produire des oscillations mécaniques. Celles-ci sont, à leur tour, transmises à des inserts qui vont générer des micro-vibrations longitudinales (amplitude de 40 à 200 µm) et verticales (amplitude de 20 à 60 µm) qui varient en fonction de la puissance appliquée (de

10 à 55 W) et de la fréquence sélectionnée (de 22 kHz à 32 kHz).

Ces propriétés physiques permettent une action travaillante de l'insert sur les tissus correctement minéralisés néanmoins peu efficace sur un tissu osseux de faible densité. Avantage d'importance, ils ne présentent pas de risque de lésions ou de dommages pour les tissus mous. Aujourd'hui, de nombreuses sociétés proposent du matériel performant avec des caractéristiques et des programmations spécifiques à la chirurgie osseuse. Cette évolution intéresse toutes les disciplines médicales des tissus osseux : orthognathique, cranio-faciale, orthopédique, oto-rhino-laryngologique... [10].

Cas n°1 : avulsion d'une incisive centrale pour préservation alvéolaire
Un jeune patient âgé de 20 ans, en bonne santé, non-fumeur, se présente aux urgences pour une fracture de l'incisive centrale supérieure droite suite à un choc lors d'une compétition sportive. La dentition est soignée ; (Fig.3), la fracture horizontale se situe au milieu de la hauteur radiculaire ; (Fig.4). La décision thérapeutique est une avulsion simple au périotome. La dent est monoradiculée sur

arcade, le périotome manuel est suffisant. La gestuelle par périotome est délicate ; (Fig.5 à 7). Les suites opératoires sont très favorables, l'inflammation est minime et la cicatrisation rapide ; (Fig.8). Nous y associerons un comblement de type xénogreffe, une fermeture de l'alvéole « parachute » par membrane, une prothèse de transition pour assurer un placement implantaire en deuxième intention. L'objectif de conservation anatomique postopératoire est atteint ; (Fig.9).



Fig.3 : Vue pré-opératoire.
Fig.4 : Radio pré-opératoire.



Fig.5 : Périotome manuel.
Fig.6 : Retrait de la partie coronaire à la précelle.



Fig.7 : Retrait de la partie apicale à la précelle.

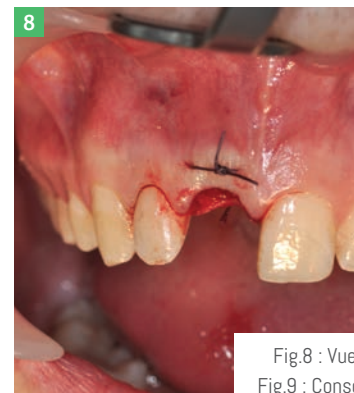


Fig.8 : Vue postopératoire.



Fig.9 : Consolidation à 4 mois.

Cas n°2 : avulsions d'une dent supplémentaire palatine et d'une racine cariées et délabrées

Un patient âgé de 32 ans nous est adressé pour une remise en confiance et la préfiguration d'un traitement implantaire

unitaire en secteur incisif ; (Fig.10). Les éléments à extraire sont cariés, infra-crestal pour la racine de 11, à contact étroit des faces palatines de 22.23 pour la 22 supplémentaire ; (Fig.11). La décision thérapeutique est de retirer les deux

éléments à l'aide du périotome à ultrasons ; (Fig.12, 13). Nous respectons une gestuelle délicate à la précelle ; (Fig.14). Notons la préservation de la table osseuse vestibulaire de 11 et de l'intégrité des dents voisines 22.23 ; (Fig.15).

Nous bénéficions des intérêts per-opératoires de la piézochirurgie. Les suites opératoires sont très favorables, l'inflammation est minime et la cicatrisation rapide. L'objectif de préservation anatomique est atteint ; (Fig.16).

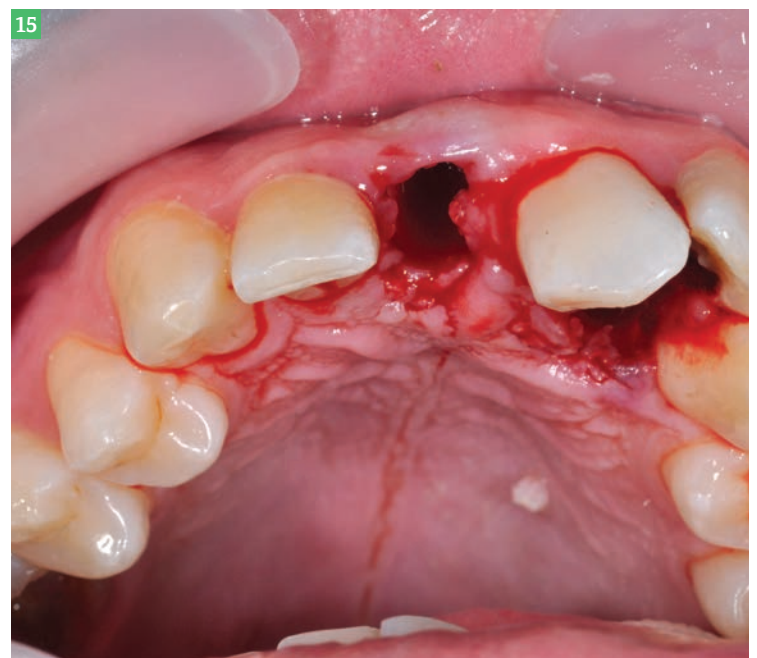


Fig.10 : Radio pré-opératoire. Fig.11 : Vue pré-opératoire. Fig.12 : Périotome à ultrasons sur 22 supplémentaire. Fig.13 : Périotome à ultrasons sur la racine de 11. Fig.14 : Retrait radulaire à la précelle. Fig.15 : Vue postopératoire. Fig.16 : Consolidation à 3 semaines.

► clinique : Drs Marine et Philippe VENDEVILLE

CHIRURGIE BUCCALE

Cas n°3 : avulsion d'une canine retenue en position palatine et contact incisif

Une jeune patiente âgée de 25 ans, en bonne santé, fumant 4 à 6 cigarettes par

jour, est adressée par son omnipraticien pour une orientation de traitement implantaire avec retrait de la canine retenue en contact incisif ; (Fig.17, 18). La décision thérapeutique est de retirer les

canines (lactéale et définitive) à l'aide du périotome à ultrasons ; (Fig.19), ainsi que les dents de sagesse. La gestuelle est délicate, la préservation des tissus périphériques est idéale ; (Fig.20). Nous bénéficions des

intérêts per-opératoires de la piézochirurgie. Les suites opératoires sont très favorables, l'inflammation est minimale et la cicatrisation rapide. L'objectif de préservation anatomique est atteint ; (Fig.21).



Fig.17 : Radio pré-opératoire.



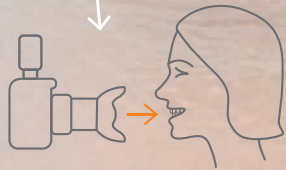
Fig.18 : Vue per-opératoire.
Fig.19 : Périotome à ultrasons sur 13.



Fig.20 : Vue postopératoire.
Fig.21 : Consolidation à 6 semaines.

DIGITAL SMILE DESIGN®

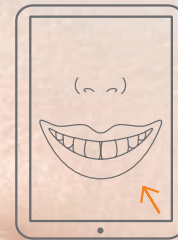
Dessine-moi un sourire



Protocole
simple



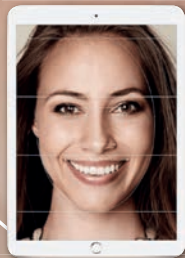
Logiciel intuitif
plébiscité



Diagnostic et simulation
clairs



Provisoire pour validation
sereine



Avec Labocast,
bénéficiez d'un outil clair et convaincant !

**Sans licence
et sans engagement !**

Découvrez le protocole DSD par Labocast :
www.dentalplanningcenter.fr



Solution 3 en 1
complète

Mock up + guide de préparation + provisoire

+33 1 53 38 64 66

46-56, rue des Orteaux | 75020 PARIS | www.labocast.org

LABOCAST®

Modern Dental Group

► clinique : Drs Marine et Philippe VENDEVILLE

CHIRURGIE BUCCALE

Cas n°4 : avulsions per-opératoires des quatre éléments dentaires support d'un bridge complet fixe transitoire pour une prothèse implantaire immédiate à double étage
Une patiente âgée de 59 ans est traitée pour une réhabilitation orale complète

du maxillaire supérieur par une prothèse à double étage sur barre cad/cam. La patiente a bénéficié d'un bridge résine transitoire complet pendant toutes les phases de soins, d'empreintes et de validation prothétique ; (Fig.22 à 24). La décision d'assurer la pose immédiate

de la prothèse de fonction nous oblige à respecter totalement les volumes osseux de voisinage implantaire et d'être non invasif dans les gestes chirurgicaux. Nous utilisons les périotomes manuels et à ultrasons ; (Fig.25, 26). Nous respectons une gestuelle délicate. Nous bénéficions

des intérêts per-opératoires de la piézo-chirurgie. Les suites opératoires sont très favorables, l'inflammation minimale et la cicatrisation rapide. L'objectif de préservation anatomique est atteint ; (Fig.27). La prothèse peut ainsi être portée immédiatement ; (Fig.28).

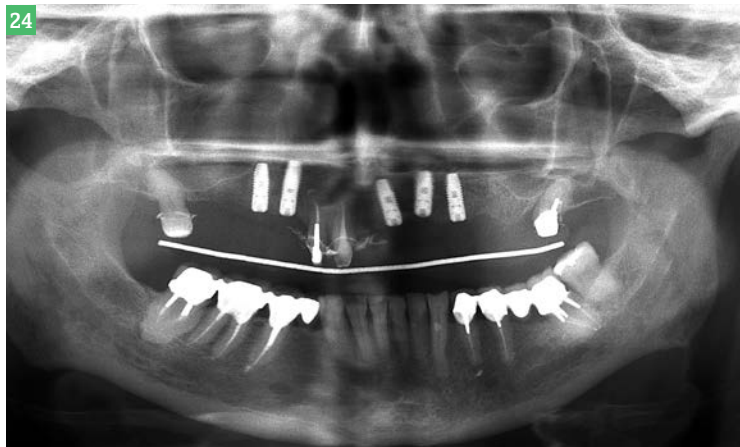
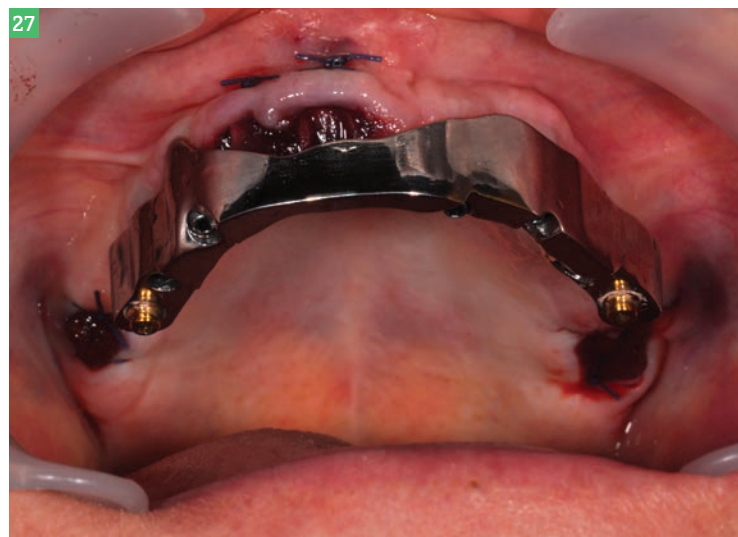
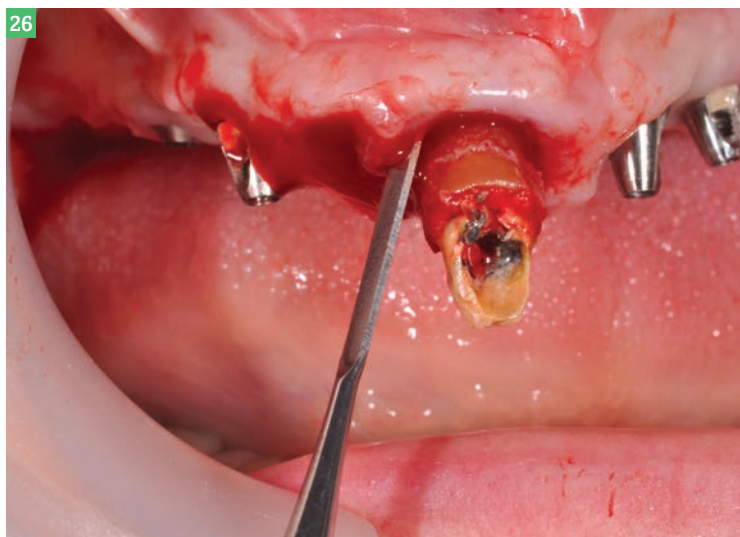


Fig.22 : Bridge transitoire. Fig.23 : Vue pré-opératoire. Fig.24 : Radio pré-opératoire.

Fig.25 : Périotome à ultrasons sur 11. Fig.26 : Périotome manuel sur 11.

Fig.27 : Vue postopératoire.





DISCUSSION

La médecine n'a pas de solution unique pour des cas cliniques qui pourtant se ressemblent. L'article présenté a pour but d'informer d'une possibilité thérapeutique parmi d'autres. De notre point de vue, les périotomes facilitent l'acte opératoire, le sécurisent et optimisent la conservation de l'anatomie pré-opératoire. Ceci est donc d'un grand intérêt dans l'exécution de nos actes et de nos plans de traitement prothétiques.

Néanmoins, l'utilisation des instruments de piézochirurgie diffère des autres techniques de chirurgie osseuse. Une gestuelle de délicatesse est demandée à l'opérateur, principalement afin d'éviter l'échauffement. Il est recommandé une irrigation réfrigérée et abondante.

Enfin, une phase d'apprentissage est nécessaire afin de trouver le bon équilibre entre la pression exercée et le travail de l'insert. La technique est souvent

critiquée pour l'allongement du temps opératoire. Après la phase d'apprentissage, la différence dans la durée de l'acte devient négligeable par rapport aux démarches conventionnelles par instruments manuels ou rotatifs.

CONCLUSION

Dans les techniques d'avulsion, l'usage des périotomes suit l'avancée de la chirurgie buccale de retrait des troisièmes molaires, des prélèvements

Fig.28 : Prothèse de fonction per-opératoire.

autogènes et de la chirurgie maxillo-faciale. L'usage des périotomes manuels et de leurs évolutions à ultrasons facilite tous les actes d'avulsion simple ou complexe, par rapport aux thérapeutiques conventionnelles. À ces dernières, les périotomes à ultrasons se substitueront ou s'ajouteront pour nous aider à assurer la réussite de nos traitements. ☺

bibliographie

[1] <https://has-sante.fr/.../college-de-bonnes-pratiques-en-medecine-dentaire-...>

[2] JIANG et al. : *Piezoelectric Versus rotary techniques for impacted third molar extraction : A meta-analysis of randomized controlled trials.* *Medicine [Baltimore]* 2015;94(41): e1685.

[3] KUMAR PM, REDDY NR, ROOPA D, KUMAR KK : *Atraumatic surgical extrusion using periosteum in esthetic zone. A case series.* *J Conserv Dent* 2013;16(2): 175-179.

[4] PAGOTTO et al. : *Piezoelectric versus conventional techniques for orthognatic surgery : Systematic review and meta-analysis.* *Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery* 2017;45:1607-1613.

[5] SHARMA SD, VIDYA B, ALEXANDER M, DESHMUKH S : *Periosteum as an aid to atraumatic extraction : a comparative double blind randomized controlled trial.* *J. Maxillofac Oral Surg.* 2015;14(3): 611-615.

[6] MANTAVONI E, ARDUINO PG, SCHIERRANO G, FERRERO L,

GALLESIO GI, MOZATTI M, RUSSO A, SCULLY C, CAROSSA S : *A split-mouth randomized clinical trial to evaluate the performances of piezosurgery compared with traditional technique in lower wisdom tooth removal.* *J oral maxillofac Surg.* 2014;72(10): 1890-7.

[7] VAINER F : *Apports de la piézochirurgie en chirurgie implantaire et pré-implantaire.* Thèse : Chir. Dent. Nantes ; 2007.

[8] AL-MORAÏSSI EA et al. : *Does the piezoelectric surgical technique produce fewer postoperative sequelae*

after third molar surgery than conventional rotary instrument ? A systematic review and meta-analysis. *Int J Maxillofac Oral Surg.* 2016;45(3): 383-9.

[9] VENDEVILLE M, VENDEVILLE P. *Alternatives aux greffes osseuses dans les cas d'atrophies sévères.* *Implant* 2015; 21: 91-106.

[10] SEYRIG T : *L'apport des ultrasons en chirurgie orale, illustration clinique : l'extraction de la troisième molaire mandibulaire.* Thèse : Chir. Dent. Nice ; 2015.

LEÇON N°12

“ Le mettre dans la lumière...”

Le scialytique A-dec LED, votre meilleur partenaire
pour vos diagnostics et vos soins au quotidien

- indice de rendu de couleurs >96 (IRC)
- système exclusif anti-photopolymérisation

a dec[®]
reliablecreativesolutions

“A-dec, l'essentiel et rien d'autre”

Venez découvrir la gamme A-dec chez votre concessionnaire sur le site www.a-dec.fr

► quoi de neuf docteur ?

AMÉLIORERONT-ILS VOTRE PRATIQUE ?

► GAMME GRAND MORSE DE NEODENT

Pensés pour la mise en charge immédiate

Les implants *Grand Morse* de *Neodent* ont été pensés pour la mise en charge immédiate. Basés sur la simplicité, ils nécessitent une seule plateforme prothétique, un seul tournevis et un système unique quelle que soit la densité osseuse traitée. La connectique en cône morse à 16° offre un choix complet de possibilités en prothèse unitaire comme en plurale. Sa connectique unique simplifie la gestion des stocks de pièces nécessaires à la réalisation des cas de prothèse. Les implants sont usinés à partir de titane de grade 4 « Cold Processed » - à froid, ce qui préserve les qualités organiques du titane - et offrent l'option d'un état de surface hydrophile. Propriété du groupe *Straumann, Neodent*, après avoir conquis son marché intérieur (*Brésil*), s'est développé sur tout le continent américain avant de se déployer progressivement en Europe au printemps 2018. Le système d'implants *Grand Morse* est lancé



en France avec trois familles d'implants (*Helix, Drive et Titamax*) et deux états de surface (*sablé mordancé Neoporos et hydrophile Acqua*). Le système d'implants propose également des implants courts, étroits et zygomatiques.

Neodent

Tél. : 01 64 17 30 08 - 3w : neodent.fr

► VELOCE ANDANTE PAR PROCLINIC

Efficacité et résistance

Proclinic propose la marque *Veloce*, des produits fabriqués en Allemagne dont il est le distributeur officiel. La gamme *Andante* mise sur la qualité et l'efficacité. Les instruments rotatifs *Veloce* offrent une grande résistance à l'usure et à la détérioration grâce au revêtement chromé (*Chrome coating*) présent sur toute la surface. La gamme propose une turbine à haut rendement, avec ou sans lumière, une tête standard, 4 sorties de *spray* et une connection *KaVo Multiflex*. Elle est dotée d'un manche ergonomique et d'un système de changement de fraises par bouton poussoir. Elle est équipée d'un roulement à billes céramique, d'une griffe de rotor avec la technologie « SIT », d'un *spray* de refroidissement avec 4 sorties et 21 watts de puissance. Les contre-angles offrent une précision *high-tech*. Dotés d'une tête facilement démontable pour un entretien irréprochable en un temps record, leur transmission est de 1:1 (*bague bleue*), avec refroidissement interne, et leur vitesse maximale s'élève à 40 000 rpm. Dans la gamme figure également une pièce à main droite, transmission 1:1 (*bague bleue*), avec refroidissement interne et une vitesse de 20 000 rpm maximum. Un micromoteur à air doté d'une connection *Intramatic* et d'une vitesse de 20.000 rpm. Enfin, les raccords *MultiFlex*, avec lumière LED ou sans, permettent une connection rapide et fiable pour un travail efficace.

Proclinic

Tél. : 06 80 88 46 89

@ : info@proclinic-products.com

3w : proclinic-products.com

► THERACEM CA DE BISICO

Composite de scellement auto-adhésif bioactif

TheraCem Ca est un nouveau composite auto-adhésif et *dual-cure* doté de propriétés biologiques telles que la libération de calcium. Il est destiné au scellement rapide et aisé des pièces prothétiques (*couronnes, bridges, inlays, onlays*) et des tenons préfabriqués ou coulés métalliques et non métalliques. Il offre un scellement efficace et durable des restaurations indirectes, sans effort ni complexité. Il permet également le scellement de prothèses sur implants ainsi que des dispositifs orthodontiques. Ce composite ne nécessite aucun mordantage séparé, ni *primer*. Il a une forte affinité pour les substrats à base de zircone sans ajout de produits supplémentaires. Il bénéficie d'une haute radio-opacité et permet une élimination facile et rapide des excès. Son relargage ionique continu permet une meilleure protection des structures dentaires. Son pH acide initial, qui lui permet une adhésion spontanée aux structures minéralisées dentaires, devient basique en quelques minutes pour une grande stabilité en bouche. Son haut degré de conversion en polymères procure à ce ciment de nouvelle génération des propriétés physiques optimisées. Facile d'emploi, homogène et rapide, il est conditionné en double-seringue automélangeuse.



Bisico France

Tél. : 04 90 42 92 92 - @ : info@bisico.fr - 3w : bisico.fr

Solidité et vitesse de coupe

Cette fraise coupe très vite, à la verticale et à l'horizontale.

Les fraises *Talon* constituent l'aboutissement de l'attention à la fois dans le domaine de la fabrication et de la science. Elles se distinguent par leur solidité et leur vitesse de coupe. Leur performance a été démontrée sur divers matériaux dentaires : l'os, la porcelaine, le métal, les matériaux semi-précieux et les métaux communs. Toutes les fraises *Talon* offrent un niveau d'efficacité et de prévisibilité très satisfaisant.

DÉPOSE DE COURONNES

La qualité de conception, de fabrication et du matériau de cette fraise rend possible la réalisation de nombreuses procédures. Elle permet ainsi la dépose de couronnes et de prothèses partielles fixes, les trous d'accès endodontiques dans la PFM, le retrait d'amalgames et de composites, et la préparation pour la réparation de caries. Le nombre des applications de cet instrument le rend particulièrement indispensable dans l'exercice quotidien.

UTILISER UNE PRESSION TRÈS LÉGÈRE

La fraise coupe très vite, il faut donc utiliser une pression très légère et lui laisser faire le travail. Elle coupe à la verticale et à l'horizontale, mais un angle d'attaque de 30 degrés optimise l'efficacité de la coupe. Si elle peut être employée sur un grand nombre de matériaux, elle ne coupe cependant pas la zircone. ↻



Tri Hawk

3w : trihawk.com

Le témoignage du docteur Richard Grosman (75)



ELLE EST TRÈS SÉCURISANTE

Je suis très satisfait de cette fraise qui offre une coupe très précise de tous les métaux. Elle est très sécurisante. Mon exercice est très axé sur la prothèse qui représente 75 % de mon activité. Aussi je l'utilise beaucoup dans ma pratique. Je l'emploie notamment pour couper les couronnes afin de les retirer. Je n'ai pas de remarques à apporter concernant son amélioration, car j'en suis tout à fait satisfait.

**Il faut utiliser
une pression très
légère et lui laisser
faire le travail.**



Le témoignage du docteur Julien Bijaoui (60)

UN ÉLÉMENT ESSENTIEL DU PLATEAU DE L'OMNIPRATICIEN

J'utilise ce produit depuis 2010. Je l'ai choisi après avoir assisté à une démonstration à l'ADF où le démonstrateur découpait des pièces de 5 centimes avec une fraise transmétal aussi facilement que s'il coupait du beurre... Je l'utilise pour couper des couronnes, des bridges et des inlay-cores. Je vois deux avantages principaux à ces fraises : elles sont jetables et calibrées pour les contre-angles. Je ne changerais rien à ce produit. C'est un élément essentiel du plateau de l'omnipraticien. Il n'est pas possible de travailler correctement sans.

Le témoignage du docteur Éric Guez (75)

UNE COUPE FRANCHE, SANS CHAUFFER

C'est une fraise jetable, à usage unique. Elle permet de couper des armatures, ce qui est impossible avec les autres fraises car on n'obtient pas les mêmes résultats. Elle permet de couper facilement et d'intervenir sur des moignons implantaires. Elle offre une coupe franche, sans chauffer, ce qui est un avantage pour le patient et un gain de temps pour le praticien. Elle me convient tout à fait car elle permet une coupe aisée, cependant, si cela était possible, j'aimerais qu'elle soit un peu plus résistante.

e-stericode

Pour une traçabilité de
la stérilisation COMPLETE
FACILE à installer

**Voilà
LA solution!**

Pour la découvrir tapez sur le net
«Je e-stericode»

ou flashez le



e-stericode
la SEULE application
logicielle de traçabilité
de la stérilisation
conforme D.G.S.

e-stericode est distribué par C.Q.O.
04 27 11 85 26 - secretariat@cqo-dentaire.fr

Début en mai 2018

Formation à *Invisalign Go*

17 mai, 28 juin, 13 sept., 18 oct.,
13 décembre à Paris,
24 mai à Strasbourg,
31 mai, 11 oct. à Lyon,
7 juin à Rennes,
21 juin à Montpellier,
5 juillet à Nice,
20 sept. à Biarritz,
27 sept., 8 novembre à Marseille,
4 oct. à Metz/Nancy,
15 novembre à Rouen,
22 novembre à Nantes,
5 décembre à Bordeaux
Tél. : 0805 08 01 50
@ : cs-french@aligntech.com
3w : invisalign-go.fr

« Simplification du maquillage »

Stage
17 mai à Paris, 14 juin à Rennes,
28 juin à Lyon
Tél. : 04 50 88 64 02
@ : aude.collomb-patton@ivoclarvivadent.com
3w : ivoclarvivadent.fr

Formation *3Shape*

Scanners de laboratoire
15 mai à Paris
Dental System (niveau 1)
16 mai à Paris
Dental System (niveau 2)
17 mai, 30 mai à Paris
Dental System (niveau 3)
18 mai à Paris
Scanner intra-oral
30 mai à Paris
Prothèse adjointe
31 mai à Paris
Implantologie
31 mai à Paris
Contact : 3Shape
@ : 3Shape_Training_FR@3shape.com
3w : 3Shape.com/fr-fr

CERExcellence

16 mai à Issy-les-Moulineaux - A. Kadolsky
Tél. : 06 33 41 85 03
@ : a.kadolsky@vita-zahnfabrik.com
3w : vita-zahnfabrik.com

Chirurgie et prothèse implantaires en omnipratique

Formation - Centre Sud-Ouest
Du 16 au 18 mai à Bordeaux
Formation - Centre-Est
17-18 mai, 28-29 juin,
13-14 sept., 18-19 oct. à
Nancy/St Dié-des-Vosges/Beaune
Formation - Centre-Ouest
8-9 juin, 5-6 oct. à Rezé/Cholet/Guérande
Tél. : 01 64 17 30 09
@ : france@itisection.org
3w : campusitifrance.org

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

17 mai à Aix-en-Provence - Dr É. Attali
Contact : Académie du Sourire
@ : nathalie.negrello@academie-du-sourire.com

Approche globale de l'esthétique

Apprendre et faire à la carte
17 mai à Paris
Contact : Société odontologique de Paris
Tél. : 01 42 09 29 13
@ : secretariat@sop.asso.fr

Formez-vous aux dernières techniques d'anesthésies dentaires

Anesthésier, sans échec et rapidement, les molaires et les pulpites mandibulaires.
Agréée par le FIFPL
17 mai à Grenoble,
21 juin à Dijon
Tél. : 02 41 56 05 53
@ : mail@afpad.com

Initiation céramo-céramique *Vita VM 9*

18 mai à Montreuil
A. Kadolsky
Tél. : 06 33 41 85 03
@ : a.kadolsky@vita-zahnfabrik.com
3w : vita-zahnfabrik.com

19^e congrès ODENTH

Les alternatives naturelles aux antibiotiques. Homéopathie, huiles essentielles, phytothérapie, compléments alimentaires : élargissez votre éventail thérapeutique pour optimiser la santé de vos patients
18-19 mai à Bruxelles
Tél. : 06 16 35 13 02
@ : congres.odenth@gmail.com
3w : odenth.com

Muco-esthétique

Du 23 au 25 mai à Aix-en-Provence
Du 17 au 19 oct. à Mérignac
Du 16 au 18 oct. 2019 à Mérignac
Contact : Académie de Paro
Tél. : 06 03 27 14 36
@ : info@academie-de-paro.com
3w : academie-de-paro.fr

Tendances *Vita CFAO*

23 mai à Bruz, 31 mai à Paris,
14 juin à Paris
A. Kadolsky
Tél. : 06 33 41 85 03
@ : a.kadolsky@vita-zahnfabrik.com
3w : vita-zahnfabrik.com
31 mai à Lille, 13 sept. à Nancy
J. Panter
Tél. : 06 76 48 08 83
@ : j.panter@vita-zahnfabrik.com
3w : vita-zahnfabrik.com

28 juin à Nice, 19 juillet à Clermont-Ferrand,
13 sept. à Marseille
P. Guerra
Tél. : 06 75 38 76 98
@ : p.guerra@vita-zahnfabrik.com
3w : vita-zahnfabrik.com

18 oct. à Toulouse, 25 oct. à Nîmes,
4 nov. à Bordeaux, 8 nov. à Montpellier
É. Cantuel
Tél. : 06 76 95 11 49
@ : e.cantuel@vita-zahnfabrik.com
3w : vita-zahnfabrik.com

Experts prothèse *Anthogyr*

Modélisation avancée niveau 3
24 mai à Mersch (Luxembourg)
Tél. : 04 50 58 02 37
3w : anthogyr.fr

« Perfectionnement maquillage »

Stages
24 mai à Nantes,
21 juin au Touquet-Paris-Plage
Tél. : 04 50 88 64 02
@ : aude.collomb-patton@ivoclarvivadent.com
3w : ivoclarvivadent.fr

Gestion des tissus mous

Mise en application sur sujets anatomiques
25 mai à Nîmes
Tél. : 04 67 20 16 19
@ : contact@axe-et-cible-implantologie.fr
3w : axe-et-cible-implantologie.fr

Stratification artistique sur facettes usinées

25 mai, 28 sept. à Cannes - I. Ghandour
Tél. : 04 92 18 17 97
@ : lab.ghandour@wanadoo.fr
3w : vita-zahnfabrik.com

Formation solution d'alignement dentaire par gouttières transparentes *E-Aligner*

28 mai à Paris - T. Leroux
Tél. : 02 41 46 93 78
@ : contact@ealigner.com

Empreintes optiques : optimiser votre choix de matériel (TP)

Masterclass
30 mai à Aix-en-Provence
Contact : Académie du Sourire
@ : nathalie.negrello@academie-du-sourire.com

« Adhères au collage ! »

Ateliers
30 mai à Lille,
31 mai à Biarritz,
13 juin à Perpignan,
14 juin à Montpellier,
21 juin à Annecy
Tél. : 04 50 88 64 02
@ : aude.collomb-patton@ivoclarvivadent.com
3w : ivoclarvivadent.fr

Parosphère Formation

Chirurgie de la poche et gestion des cas complexes - module avancé. Si vous maîtrisez le diagnostic des différentes formes de parodontites et si vous êtes à l'aise dans la gestion des formes superficielles et modérées par les techniques de traitement non chirurgical, alors ce cycle de parodontologie avancée vous donnera les bases nécessaires pour aller plus loin dans le traitement des parodontites sévères.

31 mai, 11-15 décembre à Paris
Parodontie non-chirurgicale mod. 1. Le module *Paro Reprise* de *Parosphère Formation* vous permet de reprendre les bases de la parodontie non chirurgicale et de maîtriser le traitement des parodontites les plus couramment rencontrées grâce à un protocole simple et pas-à-pas. Cours, ateliers et TP sur modèles 3D issus de cas cliniques réels.
31 mai-1^{er} juin à Paris,
13 sept., 15 décembre à Paris
Parodontie non chirurgicale - mod. 2. Cours, ateliers et TP sur modèles 3D issus de cas cliniques réels.
31 mai-1^{er} juin, 25-26 oct. à Paris
Hygiène : l'épreuve de l'oral mod. spécial
27-28 sept. à Paris
@ : info@parosphereformation.fr
3w : parosphereformation.fr



Clarifier ses objectifs professionnels et personnels et sortir de l'épuisement professionnel

31 mai à Paris

3w : soniaspelen.com

Le numérique pour tous, modélisez vos piliers personnalisés

31 mai à Sallanches

Tél. : 04 50 58 02 37

3w : anthogy.fr

Tendances Vita couleur

31 mai et 14 juin à Paris

A. Kadolsky

Tél. : 06 33 41 85 03 -

@ : a.kadolsky@vita-zahnfabrik.com

3w : vita-zahnfabrik.com

Le grand cours de l'Académie du sourire

Niveau 1

31 mai-1^{er} juin à Tours

@ : nn@academie-du-sourire.com

3w : academie-du-sourire.com

Stage intensif pratique au Zimmer Biomet Institute

Niveau intermédiaire

31 mai-1^{er} juin à Winterthur (Suisse)

Drs T. Bauchet et A. Beneytout

Niveau débutant

14-15 juin à Winterthur (Suisse)

Drs D. Caspar et F. Huas

Niveau avancé

Du 5 au 7 juillet à Winterthur (Suisse)

Drs M. Jabbour et A. Berberi

Niveau débutant/interm.

Du 18 au 20 oct. à Winterthur (Suisse)

Drs P. Campan, T. Denis et

L. Gineste

Contact : M^{me} Anna Pissarenko

Tél. : 06 72 92 23 06

@ : Formations.DentalFrance@

zimmerbiomet.com

Débuter en juin 2018

Utiliser la chirurgie guidée

Débuter ou se perfectionner en planification implantaire

1^{er} - 2 juin à Cannes

Dr Laurent Sers

Contact : CAI Academy

@ : caiacademyfrance@gmail.com

3w : caiacademy.org

Thermoformage au cabinet

2 juin, 3 oct. à Paris - Dr X. Girard

Contact : Emmanuelle Foucher

Tél. : 06 07 41 90 34

@ : emmanuelle.foucher@gacd.fr

3w : gacd.fr

Journée tremplin Bordeaux

5 juin à Paris

Contact : Marianne Ameline

Tél. : 01 48 01 32 68

@ : marianne.ameline@gacd.fr

3w : gacd.fr

Plan de traitement et développement du cabinet

6-7 juin à Bordeaux - C. Gaillard

Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com

3w : gad-center.com

Protégez vos implants

7 juin à Nyon (Suisse) - Dr J. Hassid

Tél. : 01 34 58 03 80

3w : ems-company.com

Les verres ionomères dans notre pratique quotidienne

7 juin à Taissy

Dr H. Tassery

@ : adda.rcap@orange.fr

3w : adda-formation.fr

Stage esthétique cosmétique

7 juin à Lyon - L. Rutten

Tél. : + 32 13 67 04 80

@ : rutten@dentalteam.be

3w : vita-zahnfabrik.com

Le laser en pratique quotidienne

Théorie et TP. Journée de formation avec G. M. Gaeta (Italie)

7 juin à Versailles

Contact : Ludovic Pouillard

Tél. : 07 88 14 17 26 / 03 23 66 74 69

@ : kblondel@adentdentalsolutions.com

Prothèse implantaire

Stage de 2 j. - Niv. déb./interm.

7-8 juin à Paris - Pr O. Fromentin

Contact : M^{me} Anna Pissarenko

Tél. : 06 72 92 23 06

@ : Formations.DentalFrance@

zimmerbiomet.com

Modélisez vos piliers personnalisés

8 juin à Lyon

Tél. : 04 50 58 02 37 - 3w : anthogy.fr

Progression main dans la main en implantologie IFPIO

8-9 juin à Marseille - Dr M. Merabet

Contact : Valérie Dequeant

Tél. : 01 49 20 00 43

@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Journée tremplin Lyon

12 juin à Paris

Contact : M. Ameline - Tél. : 01 48 01 32 68

@ : marianne.ameline@gacd.fr

3w : gacd.fr

Évitez les complications...

Formez-vous à la maintenance parodontale et implantaire

14 juin à Sotteville-lès-Rouen

Dr D. Gayaud

14 juin à Toulouse - Dr T. Dufour

Tél. : 01 34 58 03 80

3w : ems-company.com

Étanchéifier et reconstruire

14 juin à Nantes

Contacts : Stéphane Diaz / Thierry Babin

Tél. : 06 26 78 62 13 / 02 40 89 66 02

3w : endo-atlantique.com

Du guide radio à la transcription chirurgicale

Trois approches différentes de la planification implantaire :

Dentsply Sirona, Accurator,

Dental Studio

14 juin à Chartres

Contact : Onfoc 28

Tél. : 02 37 36 23 03

@ : maison-dentaire28@wanadoo.fr

Émail et orthodontie

16 juin à Paris - Dr L. Hitmi

Contact : Emmanuelle Foucher

Tél. : 06 07 41 90 34

@ : emmanuelle.foucher@gacd.fr

3w : gacd.fr

Paro clinique

Du 25 au 29 juin, du 24 au 28 sept et du 10 au 14 déc. à Aix-en-Provence

Contact : Académie de Paro

Tél. : 06 03 27 14 36

@ : info@academie-de-paro.com

3w : academie-de-paro.fr

DOCTEUR GIOVANNI MARIA GAETA

Professeur de médecine orale, pathologie chirurgie laser et thérapie laser dans les universités de Naples, Pérouse, Cagliari, Florence, Parme, Milan, San Francisco

FORMATION LASER DENTAIRE

théorie et application dans la pratique quotidienne



FORMATION ANIMÉE PAR :

DOCTEUR GIOVANNI MARIA GAETA

JEUDI 7 JUN 2018
DE 9H00 À 15H30

À ESPACE CLAIRMOND,
9 RUE DES ÉTATS GÉNÉRAUX,
VERSAILLES

TARIF : 210€ (50€ PAR ASSISTANTE)

INSCRIPTION AVANT
LE 24 MAI 2018

CONTACTS

Ludovic Pouillard
07.88.14.17.26

Adent Dental Solutions
03.23.66.74.69
kblondel@adentdentalsolutions.com


adent
dental solutions


DenMat

► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

« Restaurations esthétiques antérieures... du composite à la facette céramique »

Stage

28-29 juin à Annecy - Dr G. Weisrock
Tél. : 04 50 88 64 02 - 3w : ivoclarvivadent.fr
@ : aude.collomb-patton@ivoclarvivadent.com

Formation en implantologie pour les assistantes dentaires

Niveau intermédiaire

28 juin ou 4 oct. à Angers - Dr T. Bauchet
Contact : M^{me} Anna Pissarenko
Tél. : 06 72 92 23 06
@ : Formations.DentalFrance@zimmerbiomet.com

Collage inlay/overlay

29 juin à Bordeaux - C. Riera
Tél. : 06 09 13 52 41 - 3w : gad-center.com
@ : contact@gad-center.com

Début en juillet 2018

Comment poser vos minivis orthodontiques

Masterclass

9 juillet à Aix-en-Provence
@ : nn@academie-du-sourire.com
3w : academie-du-sourire.com

Comment utiliser l'iPad au cabinet dentaire

10 juillet à Aix-en-Provence
Contact : Académie du Sourire
@ : nathalie.negrello@academie-du-sourire.com
3w : academie-du-sourire.com

Début en septembre 2018

Pathologie buccale

Du 5 au 7 sept. à Mérignac
Contact : Académie de Paro
Tél. : 06 03 27 14 36
@ : info@academie-de-paro.com
3w : academie-de-paro.com

Modélisation avancée

Niveau 3
6 sept. à Mersch (Luxembourg)
Tél. : 04 50 58 02 37 - 3w : anthogy.fr

La clé du succès en dentisterie esthétique

Master class
Maîtriser les temporaires dans le secteur antérieur
12 sept. à Aix-en-Provence
@ : nn@academie-du-sourire.com
3w : academie-du-sourire.com

Indication des différents matériaux CFAO

13 sept. à Dijon - É. Berger
Tél. : 03 87 36 12 77 - @ : dtbfrance@aol.com
3w : vita-zahnfabrik.com

S'organiser

Journée ouverte aux assistant(e)s
14 sept. à Nantes
Contact : Stéphane Diaz / Thierry Babin
Tél. : 06 26 78 62 13 / 02 40 89 66 02
3w : endo-atlantique.com

Prothèse amovible complète lingualée avec Vita Lingoform + Vitapan Excell

17 sept. à Bad Säckingen
J. Panter
Tél. : 06 76 48 08 83
@ : j.panter@vita-zahnfabrik.com
3w : vita-zahnfabrik.com

Collage indirect numérique

22 sept. à Paris
Dr L. Hitni
Contact : Emmanuelle Foucher
Tél. : 06 07 41 90 34
@ : emmanuelle.foucher@gacd.fr
3w : gacd.fr

La dimension transversale

Question de stabilité et de performance
Du 22 au 24 sept. à St-Malo
Contact : Patrick Guézéne
3w : bioprog.com

Osez l'implantologie

28 sept. et 9 nov. à Bordeaux - F. A. Moya
Tél. : 06 09 13 52 41
@ : contact@gad-center.com
3w : gad-center.com

Début en octobre 2018

Les facettes de A à Z (TP)

4 oct. à Taissy
@ : adda.rcap@orange.fr
3w : adda-formation.fr

Le numérique pour tous, modélisez vos piliers personnalisés

5 oct. à Paris
Tél. : 04 50 58 02 37
3w : anthogy.fr

Cursus de l'Académie

Maîtriser l'esthétique du sourire
9 oct. à Aix-en-Provence
@ : nn@academie-du-sourire.com
3w : academie-du-sourire.com

Apport des lasers en prothèse fixe

Formation inédite
11-12 oct. - Drs Maleca et Lachkar
@ : thierry-maleca@wanadoo.fr ou info@crownceram.com
3w : crownceram.com

Initiation pratique aux greffes sinusiennes

Niveau intermédiaire
12 oct. à Angers - Dr T. Bauchet
Contact : M^{me} Anna Pissarenko
Tél. : 06 72 92 23 06
@ : Formations.DentalFrance@zimmerbiomet.com

Journée tremplin Paris

16 oct. à Paris
Contact : Marianne Ameline
Tél. : 01 48 01 32 68
@ : marianne.ameline@gacd.fr
3w : gacd.fr

CPIOA

Péri-implantite : mirage ou catastrophe ? Étiologie, diagnostic et prise en charge
18 oct. à Bordeaux
Pr A. Mombelli (Genève)
Contact : Nathalie Gérard
Tél. : 06 37 71 08 36
@ : sfpioaquitaine@gmail.com

Les facettes de A à Z

18-19 oct. à Bordeaux
M. Clément et J. Bellamy
Tél. : 06 09 13 52 41 - 3w : gad-center.com
@ : contact@gad-center.com

Régénération osseuse guidée et chirurgie des tissus mous

Techniques et matériaux (niv. interm.)
18-19 oct. à Bordeaux - Dr A. Beneytout
Contact : M^{me} Anna Pissarenko
Tél. : 06 72 92 23 06
@ : Formations.DentalFrance@zimmerbiomet.com

Début en novembre 2018

Modélisation avancée

Niveau 2
1^{er} nov. à Mersch (Luxembourg)
Tél. : 04 50 58 02 37 - 3w : anthogy.fr

Du plan de traitement à la réalisation prothétique

Niveau débutant/intermédiaire
8-9 nov. à Angers
Drs T. Bauchet et A. Fruchet
Contact : M^{me} Anna Pissarenko
Tél. : 06 72 92 23 06
@ : Formations.DentalFrance@zimmerbiomet.com

poladay: Disponible avec peroxyde d'hydrogène à 3% et 6%

polanight: Disponible avec peroxyde de carbamide à 10% et 16%

Plus blanc. Plus brillant. Pour vous.

SDI Your Smile. Our Vision.
www.sdi.com.au
www.polawhite.com.au

SDI Dental Limited
appel gratuit
00800 022 55 734

2008
REALITY
Four Star Award

Une nouvelle stratégie pour améliorer la santé gingivale : équilibrer le microbiome buccal

LE MICROBIOME BUCCAL ET LA SANTÉ GINGIVALE

Jusqu'à 90 % de la population mondiale souffre de problèmes de gencives [1].

Une intervention précoce est essentielle pour aider à diminuer la gingivite et ainsi éviter la progression vers la parodontite [2-3].

En plus d'autres facteurs, nous savons qu'un déséquilibre du microbiome buccal, ou dysbiose, peut-être l'une des causes de maladies parodontales [4]. Plusieurs facteurs de risque peuvent conduire à la dysbiose, dont : [4].



Alimentation



Tabagisme



Stress



Traitements médicaux



Grossesse



Vieillessement

LE DENTIFRICE ZENDIUM FAVORISE UN MICROBIOME ÉQUILIBRÉ

Des études récentes ont montré que le dentifrice *Zendium* peut avoir un impact significatif sur l'équilibre du microbiome buccal et la santé gingivale [5-7].

Une étude d'envergure portant sur le microbiome et publiée dans *Scientific Report* [3], revue du groupe *Nature*, prouve cliniquement que le dentifrice *Zendium*, avec 1450 ppm de fluorure de sodium et contenant des enzymes et des protéines naturelles favorise l'équilibre du microbiome buccal [5*].

RÉÉQUILIBRER LE MICROBIOME BUCCAL AVEC ZENDIUM : QUELS BÉNÉFICES POUR LES GENCIVES ?

Deux études récentes révèlent l'impact clinique de *Zendium* sur l'équilibre du microbiome buccal [6-7]. Une étude épidémiologique danoise, impliquant 305 personnes et dirigée par le professeur *Anne Marie Lynge Pedersen*, université de Copenhague, a démontré une santé gingivale significativement meilleure pour les utilisateurs de *Zendium* sur le long terme en comparaison avec un

dentifrice fluoré standard. Ces résultats sont indépendants des habitudes alimentaires, des habitudes de brossage et du tabagisme. Une autre étude, dirigée par le professeur *Nicola West* et ses collègues de l'université de Bristol, confirme ces résultats dans des conditions cliniques [7].

Cette étude a examiné la santé gingivale de 229 participants ayant utilisé soit le dentifrice *Zendium*, soit un dentifrice de contrôle. Après 13 semaines, les utilisateurs de *Zendium* avaient des gencives significativement plus saines ($P < 0.001$) pour les trois indices cliniques mesurés (*inflammation, plaque et saignements*) par rapport à ceux ayant utilisé le dentifrice de contrôle [7]. De plus, 83 % des utilisateurs de *Zendium* ont connu une amélioration de leur santé gingivale [7**].

ZENDIUM

Pour une prévention précoce

Éduquer les patients sur les bonnes habitudes et les bons gestes de l'hygiène buccale reste la priorité pour faire face aux premiers signes de problèmes gingivaux. Cependant, sur la base des résultats de *Zendium*, les professionnels dentaires peuvent conseiller un dentifrice ayant fait ses preuves et qui

pourra faire la différence auprès des patients présentant des signes précoces de problèmes gingivaux. ↩

Pour en savoir plus : www.zendium.fr

1. FDI World Dental Federation. <https://www.fdiworlddental.org/news/20170704/fdi-makes-global-periodontal-health-a-priority-over-the-next-three-years> (accessed January 2018).
2. Tonetti MS et al. *J Clin Periodontol* 2017; 44(5): 456-462.
3. EFP Guidelines for effective prevention of periodontal disease. 2014.
4. Killian M et al. *British Dental Journal* 2016; 221(10): 657-666.
5. Adams SE et al. *Nature Scientific Reports* 2017; 7: 43344.
6. Pedersen AL et al. Gingival health status in individuals using different types of toothpastes. Abstract presented at CED-IADR 2017
7. West N et al. A toothpaste containing enzymes and proteins improves gingival health. Abstract presented at CED-IADR 2017.

*Fait référence au microbiome de la plaque dentaire et à l'abondance relative d'espèces bactériennes ayant un lien établi avec la santé ou les pathologies des gencives au bout de 14 semaines d'utilisation biquotidienne du dentifrice *Zendium* comparé au niveau de référence.

**Fait référence aux résultats d'une étude portant sur la santé des gencives (*Royaume-Uni 2017*) réalisée sur 113 utilisateurs de *Zendium* (sur un total de 229 personnes) mesurant la santé des gencives avec l'Indice Gingival Modifié (*LoBene*) après 13 semaines.

l'avis du professeur Colomnier



Marie-Laure COLOMBIER

- Professeur des universités à la faculté de chirurgie dentaire de Paris Descartes,
- Responsable du département de parodontologie,
- Praticien Hospitalier à Louis Mourier, AP-HP

L'inflammation des gencives, la gingivite, est une réaction

physiologique face à l'agression des bactéries présentes dans la plaque dentaire située à l'interface dent/gencive. Sa première manifestation, discrète, est un changement de couleur. Puis l'inflammation s'étend, les gencives gonflent, deviennent douloureuses et saignent au brossage. Non traitée, la gingivite peut aboutir à une parodontite.

Il est donc primordial d'agir précocement dès les premiers signes d'inflammation, sans attendre des manifestations cliniques douloureuses.

Pour préserver la santé gingivale, il est important de maintenir un microbiome buccal équilibré, compatible avec la santé parodontale.

Innovations en chirurgie orale et implantologie

Le 66^e congrès de la Société française de chirurgie orale propose, du 31 mai au 2 juin, un programme scientifique placé sous le thème des révolutions technologiques.

LE MOT DES ORGANISATEURS

Chères consœurs, chers confrères,

Douze ans après le 4^e congrès européen de l'EFOSS, nous avons à nouveau le plaisir de vous accueillir à Paris dans le cadre de notre 66^e congrès de la Société française de chirurgie orale. Pour la première fois, les facultés d'odontologie de Paris Descartes et Paris Diderot se sont associées pour vous offrir un programme scientifique exceptionnel qui aura pour thème principal « La révolution technologique et l'innovation » au service de la chirurgie orale et implantaire et de la médecine orale.

À l'heure où la réalité virtuelle est en plein essor dans différents domaines, nous vous proposons de plonger dans la simulation en chirurgie orale qui représente une avancée majeure dans notre discipline, tant dans la formation des futurs praticiens que dans la planification des gestes via les logiciels de simulation, l'imagerie 3D et l'utilisation des imprimantes 3D. Depuis la première interface d'aide à la chirurgie robotisée en 1985, le développement des robots chirurgicaux s'est accru dans de nombreuses spécialités comme la neurochirurgie, l'orthopédie, la chirurgie coelioscopique, la chirurgie de la prostate mais également au niveau orofacial grâce à la chirurgie transorale robotisée. Cette révolution technologique ne se conçoit pas sans recherche permettant d'innover. Les imprimantes 3D ne servent pas uniquement à réaliser des guides chirurgicaux ou des prothèses dentaires mais permettent également d'imprimer des cellules osseuses provenant du patient ou d'imprimer de l'os hyperélastique. La médecine orale ne sera pas en reste.

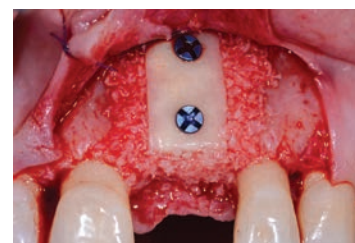
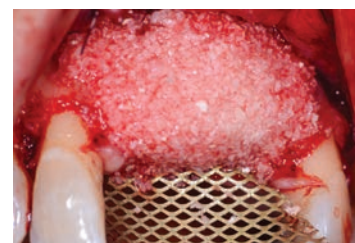
Nos smartphones regorgent d'applications « santé » nous permettant de calculer notre activité ou encore notre sommeil. Ces technologies permettent aujourd'hui de vérifier les indications, contre-indications et interactions médicamenteuses d'un médicament, voire même de poser un diagnostic à partir d'algorithmes. Des chercheurs ont récemment développé en dermatologie une application utilisant des algorithmes complétés d'un « dermatoscope » via la lentille photo d'un smartphone. Enfin, pour tester vos connaissances de manière interactive et ludique, nous vous proposons d'innover cette année avec deux séances de quizz en pathologie de la muqueuse buccale et en imagerie des mâchoires. Nous sommes heureux de vous recevoir à Paris, capitale de la modernité et de l'innovation, qui vous permettra nous l'espérons d'allier programmes scientifique et culturel. Nous avons choisi de clôturer ce congrès par une soirée de gala sur les thèmes du spectacle et de la fête dans l'univers onirique du musée des arts forains.

Le comité d'organisation est composé d'Anne-Laure Ejeil, Frédérick Gaultier, Géraldine Lescaille, Loredana Radoi et Yvon Roche.

GESTION DES DÉFAUTS OSSEUX DU SECTEUR ANTÉRIEUR : UN DÉFI ESTHÉTIQUE ET CHIRURGICAL

Dr Thierry Degorce - Jeudi 31 mai - 14 h à 15 h

Dr Thierry
DEGORCE



Aujourd'hui le succès de l'ostéointégration des implants n'est plus à démontrer et les systèmes implantaires ne cessent de s'améliorer. Toutefois, dans le secteur antérieur, l'obtention d'un résultat esthétique stable dans le temps reste encore un challenge difficile. L'objectif est de développer un profil d'émergence péri-implantaire esthétique en référence aux dents adjacentes. Dans cette perspective, la reconstruction des défauts osseux du secteur antérieur est essentielle et déterminante. C'est un véritable défi car elle obéit spécifiquement à une triple problématique. Elle doit permettre la mise en place de l'implant dans une position idéale dans tous les sens de l'espace. Elle doit recréer des volumes esthétiques en harmonie avec les dents collatérales et assurer ainsi le soutien de l'architecture des tissus mous. Elle doit enfin garantir la meilleure stabilité possible dans le temps du volume reconstruit pour éviter la formation de récessions inesthétiques et difficiles à corriger. Plusieurs techniques ont été décrites et peuvent être utilisées selon les indications et l'expertise du chirurgien. L'os autogène a longtemps été considéré comme le « gold standard ». Mais outre les inconvénients liés au prélèvement, il a aussi montré ses limites dans le secteur antérieur en particulier lorsqu'il est utilisé sous forme de bloc, par sa susceptibilité à

se résorber. La transformation du bloc en lame d'os corticale pour réaliser un coffrage rempli de particules autour du défaut permet de traiter des défauts verticaux et le résultat semble plus stable dans le temps. Pour éviter le prélèvement autogène, il est possible d'utiliser des blocs allogéniques qui permettent d'obtenir des reconstructions horizontales importantes. Toutefois, la manipulation est délicate et la stabilité du volume régénéré est largement discutée dans la littérature. La régénération osseuse guidée reste sans doute la technique la plus utilisée. Elle a l'avantage de permettre, le plus souvent, de placer l'implant dans le même temps opératoire

ce qui simplifie et raccourcit notablement le temps de traitement. Toutefois, dans le secteur antérieur, il est souhaitable de reconstruire l'os dans une position coronaire et vestibulée. Dans ces conditions, les membranes non résorbables et les armatures titane présentent des avantages sur les membranes résorbables qui manquent de rigidité pour maintenir le volume lors de la cicatrisation. Lors de notre exposé, les avantages et les inconvénients de chacune de ces techniques seront discutés pour en cerner les meilleures indications. En particulier, nous verrons comment l'utilisation de l'os allogénique sous forme particulière, associé à des membranes résorbables rigides, permet de simplifier les procédures, diminuer les risques d'exposition et traiter un grand nombre de défauts osseux y compris verticaux. Enfin, la présentation de nombreux cas cliniques pour illustrer ces techniques nous permettra d'insister sur l'importance de la gestion des tissus mous à tous les stades du traitement. L'apport de tissus mous sous forme de greffe avant l'augmentation osseuse permettra d'augmenter la hauteur de gencive attachée pour permettre une bonne vascularisation du greffon et surtout un recouvrement complet sans tension indispensable pour limiter le risque d'exposition. Différentes techniques de greffes gingivales permettront ensuite, sans nécessité d'exposer l'os régénéré, de repositionner la ligne de jonction muco-gingivale et de recréer l'épaisseur et la hauteur de gencive attachées nécessaires. Une bonne gestion des tissus mous est indissociable des protocoles de régénération osseuse et seule la combinaison des deux peut permettre de répondre à notre objectif de développement d'un profil d'émergence esthétique et stable.



LES MUCITES ORALES : UNE PRISE EN CHARGE BASÉE SUR LA PREUVE

Pr Jean-Christophe Fricain - Jeudi 31 mai - 15 h

Les mucites sont des inflammations des muqueuses secondaires à un traitement anticancéreux : radiothérapie, chimiothérapie, thérapie ciblée. Les mucites se développent sur l'ensemble du tractus digestif, de la bouche à l'anus. La sévérité des mucites orales conditionne l'alimentation et par conséquent le pronostic de la maladie. Le traitement des mucites orales reste très dépendant des centres d'oncologie et des habitudes locales. L'objectif de cette présentation est de faire un état des lieux des connaissances actuelles sur les mucites et de leurs traitements en mettant en exergue les données de la médecine basée sur la preuve de ce domaine thérapeutique.



Fig.1 : Mucite aphtoïde sous inhibiteur de mTor.



Fig.2 : Mucite sous chimiothérapie touchant la muqueuse non kératinisée.



Fig.3 : Mucite due à une radiothérapie touchant la muqueuse kératinisée.



Pr Jean-Christophe FRICAIN

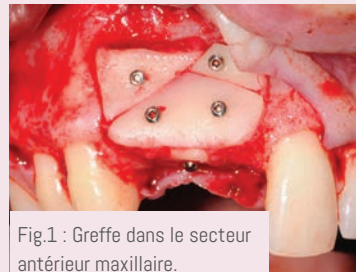


Fig.1 : Greffe dans le secteur antérieur maxillaire.



Fig.2 : Greffe 3D dans le secteur postérieur mandibulaire.

DE LA RECONSTRUCTION SIMPLE À LA RECONSTRUCTION COMPLEXE, POURQUOI PRÉLEVER DE L'OS AUTOGÈNE ?

Dr Pierre KELLER - Jeudi 31 mai - 16 h 15

Les zones défavorables peuvent être traitées par différentes techniques de régénération osseuse afin d'obtenir une restauration implantaire esthétique et fonctionnelle. Les défauts osseux de petits volumes sont aménagés avec de l'os local ou des biomatériaux. Cependant, la capacité de cicatrisation et la prédictibilité de l'os autogène sont indispensables aux grandes reconstructions. Les ostéotomies dans la région rétromolaire permettent de prélever rapidement des blocs d'os autogène. La technique originelle de greffe de blocs osseux épais est modifiée pour améliorer la revascularisation et la régénération des greffes. La stabilité du volume reconstruit dépend de la technique de reconstruction mais aussi d'une gestion adaptée des tissus mous.



Fig.3 : Ostéotomie verticale lors du prélèvement rétro-molaire.



Dr Pierre KELLER

LE FLUX NUMÉRIQUE EN IMPLANTOLOGIE

Drs Marwan DAAS et Karim DADA - Vendredi 1^{er} juin - 14 h

L'optimisation du résultat esthétique et fonctionnel des restaurations implantaires, la simplification des procédures cliniques et de laboratoire et l'amélioration de la prévisibilité des traitements sont les principaux objectifs de l'implantologie moderne. Cette prévisibilité est due en grande partie à l'intégration du flux numérique dans les différentes étapes du traitement : analyse esthétique virtuelle « Digital Smile Design », meilleure communication avec les patients, prise en compte des paramètres biologiques, esthétiques et fonctionnels, prise d'empreinte optique, numérisation des modèles, planification implantaire 3D, chirurgie guidée, optimisation du profil d'émergence avec les piliers

anatomiques personnalisés, mise en place d'une restauration implanto-portée se rapprochant le plus possible des dents naturelles absentes, en se fondant dans son environnement tout en respectant la notion de « biomimétique ». Cette démarche permet donc aujourd'hui d'anticiper le résultat de nos traitements, devenus de plus en plus complexes, et d'assurer la pérennité de



Dr Marwan DAAS

Dr Karim DADA

nos restaurations implantaires à long terme. Le but de notre intervention est de présenter l'intégration de ces nouvelles technologies dans notre pratique quotidienne, du cas simple au plus complexe.

Renseignements

- DATE ET LIEU : du 31 mai au 2 juin au Palais des congrès de Paris (2, place de la Porte Maillot - 75017 Paris)
- RENSEIGNEMENTS : www.sfco2018.fr et contact@sfco2018.fr

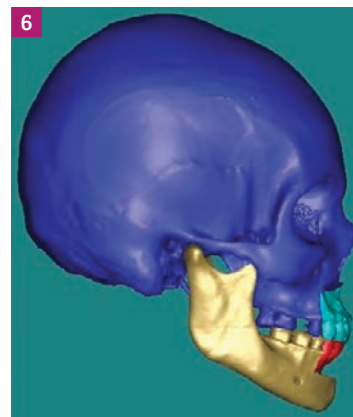
OSTÉOTOMIES SEGMENTAIRES EN IMPLANTOLOGIE ET EN CHIRURGIE ORTHOGNATIQUE

Dr Benoît PHILIPPE - Jeudi 31 mai - 16 h 15

Les ostéotomies segmentaires qui consistent à mobiliser un fragment de la crête alvéolaire sont indiquées en implantologie pour restaurer un volume osseux insuffisant et/ou assurer un positionnement tridimensionnel satisfaisant de la crête alvéolaire. Si leur exécution avant l'insertion des implants relève du bon sens, elles peuvent aussi être réalisées après la pose des implants pour supprimer une fausse gencive inesthétique et/ou recouvrer un positionnement et une orientation physiologique des implants. En chirurgie orthognatique, les ostéotomies segmentaires permettent de corriger certaines anomalies de l'occlusion et de l'os alvéolaire en complément ou en remplacement de l'orthodontie. L'objectif de cette communication consiste, à partir d'une série de 54 ostéotomies réparties chez 44 patients, à présenter les indications, les principaux éléments de la technique opératoire et les principales complications per-opératoires et postopératoires toujours possibles de ces procédures chirurgicales mal connues.



Dr Benoît PHILIPPE



CAS N°1 : Correction d'une fausse gencive inesthétique. (Fig.1 à 4)

Fig.1 : Fausse gencive situation pré-opératoire.
Fig.2 : Ostéotomie segmentaire incluant les implants.
Fig.3 : Ostéosynthèse du fragment déplacé.
Fig.4 : Situation postopératoire à 18 mois.



CAS N°2 : Correction d'une biproalvéolie. (Fig.5 à 8)
Fig.5 : Bilan scanner initial.
Fig.6 : Simulation ostéotomies segmentaires.
Fig.7 : Chirurgie orthognatique pré-opératoire.
Fig.8 : Chirurgie orthognatique postopératoire.



Les ostéotomies segmentaires permettent de corriger certaines anomalies de l'occlusion.

Programme

jeudi 31 mai

- 8 h - 9 h : Accueil des congressistes (Salle 1).
- 9 h - 9 h 30 : Conférence inaugurale : « Homo Artificialis, plaidoyer pour un humanisme numérique. » Pr Guy VALLANCIEN (Salle 1).
- 9 h 30 - 10 h : Discours inauguraux des présidents des universités Paris Descartes et Paris Diderot (Salle 1).
- 10 h - 10 h 30 : Planification-navigation-robotique : communications orales (Salle 1).
- 10 h 30 - 11 h : Pause.
- 11 h - 11 h 30 : « Le robot est-il l'avenir du chirurgien ? » Dr Ludovic BÉNICHOU (Salle 1).
- 11 h 30 - 12 h : Planification-navigation-robotique : communications orales (Salle 1).
- 12 h - 12 h 30 : Oncologie et médecine orale : communications orales (Salle 2).
- 12 h - 14 h : Déjeuner.
- 12 h - 14 h : Travaux pratiques et symposiums (Salle 2).
- 14 h : Remise des prix SFCO (Salle 1).
- 14 h - 15 h : « Le défaut osseux antérieur :

un défi esthétique et chirurgical. »

- Dr Thierry DEGORCE (Salle 1).
- 14 h - 15 h : « Immunothérapie et thérapies ciblées : iatrogénie maîtrisée. » Pr Jean Philippe SPANO (Salle 2).
- 14 h - 15 h : « Ostéonécrose : est-ce une fatalité ? » Dr Vanessa BAAROUN (Salle 2).
- 15 h - 15 h 30 : « Reconstructions des défauts osseux antérieurs : communications orales. » (Salle 1).
- 15 h - 15 h 30 : « Mucites : une prise en charge basée sur la preuve. » Pr Jean-Christophe FRICAIN (Salle 2).
- 15 h 30 - 16 h 15 : Pause (Salle 1).
- 16 h 15 - 17 h 45 : Conférences et table ronde : « Des corticotomies aux cellules souches - avis d'experts. » Drs Pierre KELLER, Benoît PHILIPPE, François FERRÉ (Salle 1).
- 16 h 15 - 17 h 45 : « Dermato games : les images en dermatologie vous sont-elles familières ? » Session animée par les Drs Juliette ROCHEFORT et Fabrice CAMPANA (Salle 2).

vendredi 1^{er} juin

- 9 h - 10 h : Conférence innovation médicale : « Les pouvoirs du sang « universel ». » Dr Franck ZAL (Salle 1).
- 9 h - 9 h 30 : « Intelligence artificielle au service de la médecine. » Dr Arthur FOURCADE (Salle 2).
- 9 h 30 - 10 h 30 : Dermatologie buccale : communications orales (Salle 2).
- 10 h - 10 h 30 : Innovations en chirurgie orale : communications orales (Salle 2).
- 10 h 30 - 11 h : Pause.
- 11 h - 12 h : « Gestion chirurgicale des défauts osseux verticaux postérieurs ». Dr Guy MAXIMINI (Salle 1).
- 11 h - 12 h : « La muqueuse péri-implantaire : nécessité esthétique ou fonctionnelle ? » Dr Sofia AROCA (Salle 2).
- 12 h - 12 h 30 : Remise des prix SFCO (Salle 1).
- 12 h - 12 h 30 : Remise du prix GEISTLICH (Salle 2).
- 12 h - 14 h : Déjeuner.
- 12 h - 14 h : Travaux pratiques et symposiums.
- 14 h - 15 h 30 : « Planification et chirurgie guidée : avis d'experts. » Drs Marc BARANES et

Thomas FORTIN (Salle 1).

- 14 h - 15 h : « Le flux numérique en implantologie. » Drs Marwan DAAS et Karim DADA (Salle 2).
- 15 h - 15 h 30 : « Implantologie chirurgicale : communications orales. » (Salle 2).
- 15 h 30 - 16 h 15 : Pause.
- 16 h 15 - 17 h 45 : « Conférence et table ronde : innovation et gestion des défauts osseux. Ingénierie tissulaire et imprimante 3D cellulaire. » Dr Sylvain CATROS (Salle 1).
- 16 h 15 - 17 h 45 : « Apport de la CFAO dans l'utilisation des greffes allogéniques. » Dr Stéphane MILLIEZ (Salle 1).
- 16 h 15 - 17 h 45 : « Radio games : l'imagerie médicale, un outil diagnostique ? » Session animée par les Drs Benjamin SALMON et Rufino FELIZARDO (Salle 2).

samedi 2 juin

- Conférence commune SFCO et CNECO, assemblée générale, élections. Faculté de chirurgie dentaire (5 rue Garancière - 75006 Paris).

E10

Le must de la stérilisation par Euronda, concentré dans un seul appareil.



Performances

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



Ergonomie

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



Sécurité

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



Innovation

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



Traçabilité

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



Design

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

Dispositif Médical Classe IIB, CE0051 - IMQ - pour soins dentaires et médicaux réservés aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'ensemble des produits présentés sur cet imprimé est fabriqué par la société Euronda SPA, Italie. Date de parution Avril 2018

Euronda | Pro System®

Euronda France – ZAC Les Vallées – Avenue de Bruxelles, 60110 Amblainville
Tél. +33 (0)3.44.06.69.70 – Fax +33 (0)3.44.02.03.89 – info@euronda.fr – www.euronda.fr
Nos représentants : Paul Bacelar 07 61 64 77 55 – Gilles Mosca 06 10 45 56 35

Traitement esthétique en stratification directe

Correction minimalement invasive guidée d'incisives centrales maxillaires asymétriques à l'aide d'un système de stratification.

Une patiente de 23 ans s'est présentée à mon cabinet avec des incisives centrales asymétriques et un diastème médian. Plus précisément, la dent 21 avait subi un traumatisme dentaire aigu lors d'un choc avec une porte vitrée à l'âge de 9 ans. Après une période d'orthodontie de quatre ans et demi à cinq ans, la restauration a été remplacée plusieurs fois et, à son insatisfaction, un diastème est apparu à côté d'une réparation 21MIBL de classe IV sensiblement translucide, déformée et surdimensionnée ; (Fig.1). La patiente, qui menait une vie socialement active,

souhaitait une restauration impliquant une fermeture simultanée du diastème et une symétrie correctrice de la dent 11 par rapport à la dent 21 ; (Fig.2).

LOGICIEL DE CONCEPTION DU SOURIRE

Une partie du travail a été consacrée à la recherche de photographies de référence et des mesures à utiliser pour la conception numérique des proportions idéales des restaurations finales. *Smile Designer Pro* (Toronto, Canada) est un logiciel de conception du sourire multi-plateforme doté d'une fonction de simulation. C'est ce logiciel qui a été utilisé pour déterminer les proportions idéales, les ratios et les mesures spécifiques susceptibles de permettre un dimensionnement et un placement prévisibles des restaurations par rapport à la ligne médiane et aux dents voisines de la patiente. Dans la mesure où le logiciel permet d'effectuer un calibrage entre le monde réel et le monde numérique, toute augmentation ou diminution proposée de la dimension dentaire peut être facilement quantifiée pour être transférée à un wax-up de diagnostic et finalement à un moule en silicone lorsque le temps ou les moyens le permettent. Le blanchiment *Vital* est la norme de référence en matière d'efficacité, de sécurité

Déterminer les proportions idéales, les ratios et les mesures spécifiques.



Fig.1 : Situation initiale.

l'auteur

Dr Clarence P. TAM



- HBSc, DDS, AAACD, FIADFE
- Conférencière internationale
- Présidente et directrice de l'Académie néo-zélandaise de dentisterie esthétique
- Membre de l'International Academy for DentoFacial Esthetics



Fig.3 : Situation peropératoire montrant l'étendue de la préparation sur la dent 21. Fig.4 : À main levée : surface linguale guidée par un *strip* transparent pré-serti reproduisant le changement de largeur guidé par DSD. Émail A1. Fig.5 : Après une stratification au contour complet avec de l'Émail A1, la largeur de la dent 11 a été mesurée avec *Cali-era* pour garantir une symétrie parfaite avec la dent 21 proposée. Fig.6 : À main levée : surface linguale de la dent 21 guidée par un *strip* transparent pré-serti. Face mésiale terminée. Émail A1.



RÉALISATION CLINIQUE

Les guides de teintes *Kuraray Majesty ES-2 Premium* ont été utilisés pour déterminer les teintes d'émail, de dentine et d'effet avant la déshydratation des dents. Les teintes *Émail A1*, *Dentine A1*, *Trans Clear* et *Trans Amber* ont été sélectionnées. Il est à noter qu'il peut être nécessaire d'avoir recours à un amplificateur de luminosité (*Majesty Esthetic HO*) pour augmenter la luminosité des dents blanchies. Le patient a été anesthésié, et l'ancienne restauration de classe IV a été retirée ; (Fig.3). Les dents ont été

isolées à l'aide d'une bande de métal dentelée courbée (*Komet*) pour protéger les dents adjacentes. Après une micro-abrasion par air utilisant de l'oxyde d'aluminium de 27 microns, l'émail a été mordancé sélectivement, et un adhésif auto-mordant (*Clearfil Universal Bond*) a été appliqué. Étant donné qu'il n'y avait aucune possibilité de compléter un *wax-up* de diagnostic, la surface linguale a été réalisée à main levée à l'aide d'un *strip* transparent. Le *Digital Smile Design* ayant spécifié une extension de 0,9 mm de la dent 11

dans le diastème, ceci a dicté la dimension de notre surface linguale. Étant donné que cette zone ne comporte que de l'émail, de l'Émail A1 (A1E) a été placé en contour total dans cette zone ; (Fig.4). La ligne médiane a été affinée et façonnée à l'aide de disques *Sof-Lex (3M Espe)* et la dimension finale de la dent 11 mesurée avec des étriers pour assurer une parfaite symétrie mésiodistale avec la dent 21 ; (Fig.5).

La bande transparente a été placée sur l'aspect lingual axial de la dent 21 et

la surface linguale construite sur une épaisseur de 0,3 mm, s'étendant facialement à l'angle de la ligne mésiofaciale ; (Fig.6). Deux couches de *Dentine A1 (A1D)* ont été appliquées avec la deuxième couche s'étendant incisalemment et présentant une irrégularité de lobule de dentine et de petites connexions vers le bord incisif ; (Fig.7, 8).

Fig.8 : Deuxième couche de masse de dentine : *Dentine A1* présentant une irrégularité et une caractérisation du lobule de la dentine incisale.



Fig.7 : Première couche de masse de dentine : *Dentine A1*.

PARTICIPEZ À LA 1^{ÈRE} ÉDITION DES DIGITAL DENTAL DAYS DU 21 AU 23 JUIN 2018 PALAIS DES CONGRÈS D'AJACCIO

Pratiquez le
digital flow

Découvrez
de nouvelles
applications

Digital Dental Days
destination Corse 2018

Rencontrez nos
formateurs
et experts

Échangez entre
confrères

www.digital-dental-days.dental

PROFILE DESIGNER
iphysio®



SOLUTION 3 EN 1

OFFRE SPÉCIALE IPHYSIO®

Un échantillon gratuit sera remis à l'ensemble des participants aux conférences afin que vous puissiez vous familiariser avec le nouveau concept iphysio®.

Pour plus d'informations : +33 (0)1 56 03 11 80 - info@lyra.dental - www.lyra.dental

LYRA™
INTÉGRATEUR DE COMPÉTENCES



Fig.9 : Application de *Translucent Clear* sous forme d'une couche fine sur les irrégularités incisives.



Fig.10 : Du *Translucent Clear* et une couche plus épaisse de *Translucent Amber* ont été brossés en position sur la face incisive. Fig.11 : Évaluation de la ligne de jointure : invisible. Luminosité : légèrement plus sombre que souhaitée. Solution : ajouter une fine couche de *Hollywood Opaque HO*. Fig.12 : Volume d'émail stratifié et anatomie primaire terminée. Les marques au crayon indiquent les positions planifiées de l'anatomie secondaire. Fig.13 : Résultat postopératoire immédiat. Fig.14 : Intégration esthétique finale.

À la suite de la mise en place d'une fine couche de *Translucent Clear* dans ces irrégularités dentinaires à l'incisif, une

pellicule plus épaisse de *Translucent Amber* a été appliquée au niveau du bord incisif et brossée en place ; (Fig.9, 10). À ce stade, le joint était invisible, mais nous avons encore de la place pour un volume de dentine supplémentaire, nécessaire pour augmenter la luminosité de la restauration ; (Fig.11).

LUMINOSITÉ ACCENTUÉE

La luminosité a été accentuée en utilisant une fine couche de *Majesty Esthetic HO (Hollywood Opaque)* avant le remplacement du volume d'émail par de l'Émail A1. Les anatomies primaire, secondaire et tertiaire ont été réalisées à l'aide d'une combinaison de disques abrasifs *Sof-Lex (3M)*, de fraises diamantées à pointe

fine et à bague rouge (*Mani*), de polissoirs *Astropol (Ivoclar Vivadent)*, et de roues spirales de polissage diamant de 45 et 5 microns (*Clinician's Choice*) ; (Fig.12). La finition et le polissage ont été finalisés à l'aide d'une *Astrobrush (Ivoclar Vivadent)* et d'une pâte d'oxyde d'aluminium de 1 micron (*Enamelize, Cosmedent*) en association avec des disques *Flexibuff (Cosmedent)* ; (Fig.13).

Le résultat final démontre le succès du placement d'une restauration de classe IV sans lignes de jointure à une dimension symétrique à celle de la dent controlatérale tout en respectant simultanément la nécessité de fermer le diastème ; le tout guidé par *Digital Smile Design* et les repères du visage.

Clearfil Universal Bond se compose d'un monomère 10-MDP éprouvé avec une fonctionnalité multimodale pour une liaison prévisible à l'hydroxyapatite.

La technique de mordantage sélectif a été utilisée sur la base des résultats d'*Erhardt et al* qui ont démontré un effet néfaste sur la force de liaison au cisaillement d'une technique de mordantage total reposant sur un système de collage auto-mordançant sur un substrat dentinaire. Le système composite utilisé présentait une maniabilité remarquablement souple et des propriétés esthétiques parfaitement prévisibles, aboutissant à un résultat irréprochable ; (Fig.14). ☺

Le numérique à portée de main

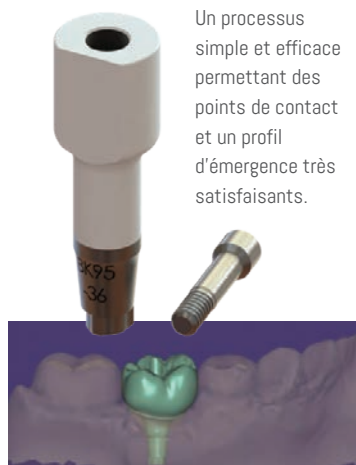
Le scanner intra-oral *Condor* est compatible avec les applications implanto-portées, dento-portées, orthodontiques et de chirurgie guidée.

Il connecte les chirurgiens-dentistes avec les produits et les services de demain. La montée en puissance du numérique offre de nombreux avantages : rentabilité, gain de temps et fiabilité.

Compatible avec les applications implanto-portées, dento-portées, orthodontiques et de chirurgie guidée, le scanner intra-oral *Condor* multiplie les valeurs technologiques et innovantes.

IMPLANTO-PORTÉE

Pour offrir le maximum de solutions de scannage, un *scan body* optimisé pour le scanner intra-oral *Condor* a été développé. Il est compatible avec la gamme d'implants de *Biotech Dental*. Le *scan body* s'insère facilement dans l'implant sans rentrer en contact avec les dents adjacentes. Sa forme a été spécialement développée pour être le plus visible par le scanner et le plus facilement positionnable dans les logiciels de CAO. Toutes les bibliothèques sont disponibles sur les logiciels de laboratoires *Exocad*, *Dental Wings*, *3Shape*, *Sirona*...

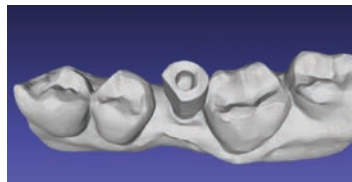


Un processus simple et efficace permettant des points de contact et un profil d'émergence très satisfaisants.

Implants

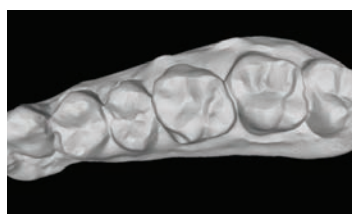
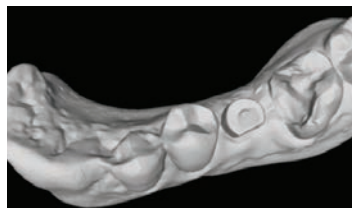
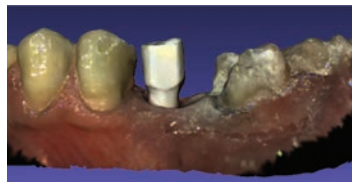


Vues PLY et STL de l'empreinte du *scan body*.

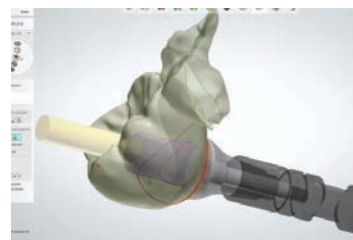


Cas de couronne sur implant + onlay

Vues PLY et STL de l'empreinte du *scan body* et de la préparation de l'onlay.



Vue STL de l'antagoniste.



Modélisation du projet prothétique.



Biotech Dental

Tél. : 04 90 44 60 60
 @ : info@biotech-dental.com
 3w : biotech-dental.com

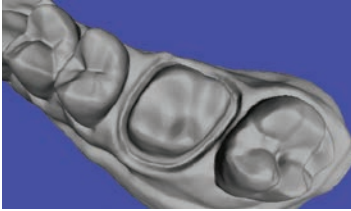
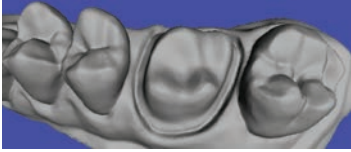


Ci-dessus : Pose de la couronne transvissée et de l'onlay.

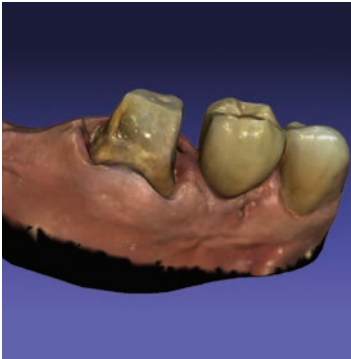
<- Contrôle radio des éléments en place.

DENTO-PORTÉE

Le scanner allie également précision et fonctionnalité pour les restaurations dento-portées.



Couronnes



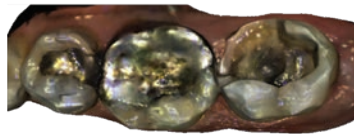
Bridge



Inlays



Inlays/Onlays



Vue PLY de l'empreinte de l'onlay.



Vue PLY de l'onlay après collage.

Le scanner intra-oral favorise également la communication. Il est possible d'expliquer et de montrer au patient quels ont été les travaux réalisés et leur qualité. Il permet aussi une utilisation à des fins médico-légales.

ORTHODONTIE

Réaliser des gouttières transparentes à partir d'empreintes optiques *Condor* est maintenant possible. Afin de faciliter la prise de scan pour l'orthodontie numérique, un protocole dédié a été développé. Une passerelle *Condor/Smilers* est également disponible pour télécharger, enregistrer et traiter les empreintes optiques sur l'espace personnel *Smilers* du praticien. Associé aux gouttières transparentes *Smilers*, le scanner apporte tous les avantages du flux numérique pour le confort des patients.

Mandibule gauche et droite.



Maxillaire gauche et droit.



Mordu postérieur gauche et droit.



DIAGNOSTIC ET COMMUNICATION

Le scanner intra-oral est une véritable plateforme d'échanges entre praticiens, assistants, laboratoires et patients. Il est à la fois un outil d'aide au diagnostic et de prises d'empreintes optiques, permettant l'acquisition de fichiers STL et PLY pour la production de pièces prothétiques en CFAO (*via un flux digital complet*).

CHIRURGIE GUIDÉE

L'appareil permet également de planifier une intervention implantaire. Après la prise d'empreinte de l'arcade de travail et de l'antagoniste, il suffit de récupérer les fichiers STL des modèles sur le portail « *condorscan.pro* », accessible gratuitement avec un mot de passe.

Ces fichiers STL sont importés dans les différents logiciels de planification, *CoDiagnostiX*, *BleuSkyBio* par exemple, ainsi que le *Dicom*. Ils sont ensuite superposés avec les fichiers radiologiques 3D, afin de pouvoir passer à la planification implantaire.

TRANSFERT DE DONNÉES

Le scanner intra-oral repose sur un transfert de données totalement ouvert *via* des fichiers .STL et .PLY standards. Ces fichiers peuvent être lus par tous les logiciels de conception, ou unités de fabrication par addition ou par soustraction, dans la mesure où ils n'imposent pas de spécificités pour obliger l'utilisateur à acheter des licences. ☺

► 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 !

OFFRES D'EMPLOI Collaboration

2018-03-04-1 / 13 - MARSEILLE

Jeune praticien avec exp. en chirurgie, recherche un poste de collab. implanto/paro en vue d'asso. ou de rachat par la suite. À l'écoute d'opportunités dans tout le 13, sud Vaucluse ou ouest Var. CDI.
@ : vins27@hotmail.com

2018-02-21-2

47 - VILLENEUVE-SUR-LOT

Cherche collaborateur dans gros cabinet 2 fauteuils. Très gros potentiel.
Tél. : 05 53 70 15 78
@ : ml.ambert@wanadoo.fr

2018-01-25-1 / 59 - CAMBRAY

Urgent, recherche collaborateur(trice) omni. pour deuxième fauteuil. Disponible le 1^{er} avril. Cabinet agréable dans quartier résidentiel, avec patientèle fidélisée.
Tél. : 06 75 51 64 21
@ : fmontay001@cegetel.rss.fr

2018-02-12-1 / 66 - PERPIGNAN

Recherche collaborateur(trice) libéral urgent. Cabinet dentaire dans SCM 2 praticiens, 1 omni., 1 implanto-paro, 3 fauteuils Kavo, panoramique 2D 3D, salle de chirurgie, Cerec, logiciel Julie. Accessibilité PMR, collab. sur 3 j/sem.
Tél. : 04 68 54 25 01
@ : bearetheuze@orange.fr

Collaboration ODF

2017-11-30-1

42 - SAINT-ÉTIENNE

Cabinet ODF cherche collaborateur(trice) en vue d'association et de cession ultérieure. Petite expérience souhaitée. Cabinet très bien situé (proche collèges, commerces et transports urbains) et bien équipé (4 fauteuils, 5 postes ordinateurs, équipement radiologique numérisé, logiciel Ortholeader). Fort potentiel. Patientèle fidélisée. Locaux agréables refaits à neuf. Collaboration en CDI avec possibilité d'acquisition progressive de parts et cession sous 3 ans (cause retraite). CDI, débutant accepté.
@ : epacquet@gmail.com

2018-03-10-2 / 71 - MÂCON

EOS Recrutement, cabinet de recrutement recherche pour son client, cabinet d'orthodontie, un collab. orthodontiste H/F. Vous serez collaborateur salarié dans ce cabinet moderne, puis à moyen terme l'association avec un des orthodontistes sera proposée. Cabinet d'orthodontie composé de 2 orthodontistes, 4 assistantes et 2 secrétaires. Le cabinet est à la pointe de la technologie car équipé pour la prise d'empreintes numériques. Horaires de travail souples, à voir avec l'orthodontiste également. Cadre de travail très agréable dans une région touristique et accueillante ! Le week-end vous pourrez visiter Mâcon et ses bords de Saône, Cluny et son abbaye, Tournus et ses restaurants réputés ou randonner dans les vignobles ! Alors si vous êtes diplômé(e) CECSMO ou orthodontiste qualifié(e), avec ou sans expérience, et que vous recherchez en plus d'un travail bien rémunéré un cadre de vie, rencontrons-nous ! CDI. Déb. accepté.
Tél. : 06 87 62 18 06
@ : guytaine.fay@eos-recrutement.com

CABINET Vente

2018-01-25-3 / 01 - MIRIBEL

Cause retraite juin 2018 vendis cabinet tenu 36 ans. 75 m² dans immeuble récent en centre-ville. Possibilité deuxième fauteuil. Gros potentiel.
Tél. : 06 74 08 29 14
@ : rene.bertrand@sfr.fr

2018-01-30-2 / 12 - RODEZ

Vous exercerez dans un cabinet dont l'ergonomie en est un des points d'orgue. Activité d'omnipraticque avec délégation de pose d'implants, pouvant se réaliser sur place. C.A. élevé, bénéfice à la hauteur. 2 fauteuils, panoramique, empreinte optique... Tout est prêt pour vous ! Mandat d'exclu. Hippocrate Transactions. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/a/a-ceder-cabi...>

2018-02-26-3 / 13 - MARSEILLE

Vends cabinet cv. Marseille (26 ans). C.A. : 160 k€ pour 3 jours d'exercice/semaine. Collab. préalable possible si souhaitée. Grand appart. pouvant accueillir d'autres fauteuils ou autre prof. médicale. Loyer : 650 € charges comprises.
@ : sarfati.brigitte@gmail.com

2017-12-08-13

13 - PROCHE MARSEILLE

Au cœur d'un centre com. vous exercerez en asso. dans une structure confortable apte à satisfaire vos aspirations. C.A. au-delà de la moyenne de la profession, avec un bénéfice très confortable. Personnel de qualité et compétent. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/cession-dun...>

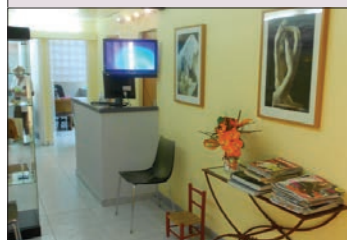
2018-01-30-3

13 - PROXIMITÉ MARSEILLE

Dans un village provençal typique de cette région. Le praticien cédant a su optimiser les frais de son cabinet, malgré un plateau tech. à la hauteur de vos aspirations prof. Vous pourrez développer une activité implantaire si tel est votre choix. Paro. médicale avec laser et microscope déjà mise en place. Mandat d'exclu. Hippocrate Transactions. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/achetez-votr...>

2017-12-27-1 / 13 - VITROLLES

Entre Aix et Marseille, cabinet dentaire C.A. : 300 k€, 1 ou 2 postes dans SCM, Julie pano thermo-désinfecteur avec pano omni, avec implanto, suivi ou formation implanto si nécessaire.
@ : jnitran@aol.com



2018-02-26-1

15 - RIOM-ÈS-MONTAGNE

Cause retraite fin 2018, vendis à l'euro symbolique (sous conditions) cabinet (ZRR) (Siemens, Julie). Rdc petit immeuble, accès handi. 2 parkings et espace vert.
Tél. : 04 71 78 08 10
@ : michel.krauthaker@orange.fr
3w : <http://cab-dent-krauthaker.monsite-orange.fr>

2018-02-05-1

17 - LE GRAND-VILLAGE-PLAGE

Cabinet d'ortho., recherche associé(e) ou repreneur patientèle à plus ou moins long terme en vue cessation d'activité.
@ : hervybassis@hotmail.com
3w : <https://www.ortholeron.com>

2018-02-05-3

26 - CHÂTILLON-SAINT-JEAN

Cause retraite vendis patientèle (SCM 2 Dr) dans centre médical : pharmacie, docteur, etc. Situé à 45 min du ski, 2 h de la mer, 15 min TGV Valence. Pano 3D, salle de chir/implanto, Julie, assistantes.
Tél. : 06 72 79 56 10
@ : bernard.sabat@wanadoo.fr

2018-02-07-2 / 28 - ANET

Retraite juillet 2018. Cabinet (35 ans), seuls les murs dans SCI avec 3 médecins sont à céder, tout le reste est offert. Si par hasard cette annonce intéresse un confrère, merci de laisser un mail.
Tél. : 07 86 86 66 97
@ : cerinolvier@gmail.com

2017-12-08-22

29 - PROCHE CONCARNEAU

Vends cabinet au sein d'une maison médicale et au cœur d'une zone de chalandise importante. Le praticien cédant a su développer une patientèle fidèle. Très peu de confrères au alentours. Sérénité est le maître mot de ce cabinet. Mandat d'exclu. Hippocrate Transactions. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/a/a-vendre-cabinet-dentaire-bord-de-mer-sud-bretagne>

2018-01-18-1 / 29 - QUIMPER
Recherche successeur(s) à cabinet OD.
3 fauteuils. Cabinet lumineux et très bien
situé en ville : près des établissements
scolaires, commerces et moyens de
transport. Ttes propo. envisageables.
@ : docteurnicolasjeanne@orange.fr

2018-03-06-2 / 29 - QUIMPER
À Quimper, ce cabinet d'ortho. exclu. vous
attend. Vous y exercerez votre spécialité
dans un cadre ad hoc. Vous entretiendrez
et développerez une patientèle à la
recherche d'un successeur compétent.
Excellente rentabilité. Mandat d'exclu.
Hippocrate Transactions. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : [http://www.hippocrate-transactions.fr/
cabinet-dort...](http://www.hippocrate-transactions.fr/cabinet-dort...)

2018-01-27-2 / 29 - TREFFIAGAT
Cause retraite 2019, vends agréable
cabinet vue mer (36 ans), avec /sans murs.
Tél. : 06 67 92 92 81
@ : alaintrebern@orange.fr

2017-12-17-1 / 31 - CASTELGINEST
Cause changement région, vends
cabinet, patientèle de qualité et fidélisée.
C.A. élevé. *cone beam*, bloc opératoire.
Société de fait de 2 praticiens.
Tél. : 06 11 47 84 83

2018-01-21-1 / 31 - LE FAUGA
Vends cabinet proche Toulouse, cause
changement de région. Créé en 1992, très
bonne activité : C.A. moyen 210 000 €
sur les 4 dernières années en travaillant
4 jours par semaine et 8 à 10 semaines de
congés par an. Pas de perso., secrétariat
tél. Logiciel *Agatah*. radio numérique.
Fauteuil *Quetin* 7 ans. Salle d'attente avec
kinés. Local à racheter/louer.
@ : dentdelait31@gmail.com

2017-11-14-1 / 31 - TOULOUSE
Vends cabinet dentaire 1 poste. Faibles
charges. Informatisé, climatisé. Pas de
personnel. Étudie toutes propositions.
Tél. : 06 37 54 35 89
@ : cabinetdentaire31@laposte.net

2018-02-11-2 / 32 - AUCH
Retraite fin 2018, vends cabinet implanta
exclu. (400 à 450 implants/an), réseau
correspond., *cone beam* neuf, C.A. : 650 k€,
affaire saine, renta. élevée, vastes locaux.
@ : fixtureoccitanie@gmail.com

2017-11-05-1 / 37 - JOUÉ-LÈS-TOURS
Quartier résidentiel, cède cabinet
lumineux (*tenu 34 ans*), cause retraite.
Rdc 75 m². C.A. 230 k€ sur 3,5 jours (*à dév.*).
Salle de stérilisation et pano. Pas de
personnel à reprendre. Avec/sans murs.
Tél. : 02 47 27 25 26
@ : p-le-goff@wanadoo.fr

2017-12-08-19 / 37 - TOURS
Au sein d'un cabinet renommé, l'émulation
du travail en groupe vous permettra un
exercice apte à exploiter votre demande.
Le confrère cédant désire changer de
région. C'est donc un cabinet en pleine
expansion que vous allez intégrer. 1 h
en TGV de Paris, et au cœur d'une région
touristique et histo. Audit dispo. Mandat
d'exclu. *Hippocrate Transactions*.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : [http://www.hippocrate-transactions.fr/
tours-a-vendre-au-sein-dune-scm-
cabinet-dentaire](http://www.hippocrate-transactions.fr/tours-a-vendre-au-sein-dune-scm-cabinet-dentaire)

2017-12-08-17 / 38 - CLAIIX
Votre futur cabinet dans un cadre
majestueux à Claix (*Isère*). Confrère cède sa
part de l'asso. avec deux autres praticiens.
Plus de trente ans après l'avoir créé, il est
à même d'assurer la transmission d'un
très bel outil de travail. La quiétude de
l'enviro., alliée à la sérénité qui règne dans
ce cabinet vous assurera un exercice de
qualité. La patientèle est nombreuse et
fidèle au cabinet. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : [http://www.hippocrate-transactions.fr/
cabinet-dent...](http://www.hippocrate-transactions.fr/cabinet-dent...)

2017-12-08-12 / 38 - GRENOBLE
Cabinet (40 ans) très bien organisé. Résultat
compt. à la hauteur de la qualité des soins.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : [http://www.hippocrate-transactions.fr/
cabinet-dent...](http://www.hippocrate-transactions.fr/cabinet-dent...)

2018-02-26-2
38 - SAINT-ROMAIN-DE-JALIONAS
Cause retraite, vends cabinet au sein
d'une SCM de 2 praticiens, dans commune
dynamique. Patientèle fidèle et agréable.
Fauteuil, radio panoramique et capteur
RVG *Sirona*. Informatique *Logos* en réseau.
Cadre de travail bucolique au bord d'une
rivière. À proximité immédiate : médecin,
pharmacie, kinés, orthophonistes.
Parkings. C.A. 300 k€ sur 3,5 j. et 10 sem.
de congés. Possibilité d'acquies les murs.
Tél. : 06 11 49 13 25
@ : sylde11@free.fr

2018-01-30-1
38 - VALLÉE DE LA CHARTREUSE
Votre futur cabinet vous apportera un
exercice au sein duquel la patientèle,
fidèle, vous attend. Le potentiel de
développement est présent et ne tient
qu'à votre désir de vous implanter dans
ce charmant village. Mandat d'exclu.
Hippocrate Transactions. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : [http://www.hippocrate-transactions.
fr/a-vendre-cab...](http://www.hippocrate-transactions.fr/a-vendre-cab...)

2017-12-08-18
41 - PROCHE VENDÔME
Au cœur d'une petite ville, vous
exercerez dans un cabinet dont le
cadre de travail vous permettra un
épanouissement prof. : omni., ortho.,
prothèse sur implant. La région est
touristique et culturelle. Gare TGV
à 45 min de la gare Montparnasse.
Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr>

2018-02-15-2 / 44 - NANTES
Ce cabinet aux locaux impeccables
apportera un exercice paisible. Clientèle
fidélisée attend successeur. Rentabilité
assurée et C.A. prothèse à dév. Possibilité
de démarrer une activité d'implanto. si
vous êtes demandeur. Mandat d'exclu.
Hippocrate Transactions. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : [http://www.hippocrate-transactions.fr/
superbe-cabi...](http://www.hippocrate-transactions.fr/superbe-cabi...)

2018-03-13-1 / 45 - MONTARGIS
Cause retraite, vends cabinet, c.v. avec/
sans murs, 105 m² rdc, 2 équip., parkings.
Tél. : 02 38 98 16 76
@ : jfmc.martin@wanadoo.fr

2018-02-22-1 / 46 - CAHORS
Cause retraite, cède cabinet (*avec/sans les
murs*) tenu 42 ans. 100 ou 150 m², 2 salles
de soins, une 3^e possible. Labo de prothèse.
c.v., rue principale, parking à prox.
Cadre agréable dans région touristique.
Immeuble entièrement vitré, clim. Aux
normes handi. + ascenseur. Matériel
en bon état, bien entretenu. Plusieurs
possib. de passage de patientèle. Accomp.
possible. Pas de frais en cas de reprise
totale/ponctuelle du personnel + loi *Fillon*.
Info. en réseau (7 ordinateurs) : *Julie, cone
beam*, matériel implantaire + satellite.
Tél. : 06 65 22 52 74
@ : lecampalain@free.fr

2017-12-08-20
49 - PROCHE SAUMUR
Activité sereine pour ce cabinet sans
concurrence. Exercice à dév. au sein d'une
bourgade très agréable à vivre. Audit dispo.
Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : [http://www.hippocrate-transactions.
fr/a-vendre-cab...](http://www.hippocrate-transactions.fr/a-vendre-cab...)

2018-03-06-1 / 50 - CHERBOURG
Cabinet spécialisé ortho., installé dans
des locaux de c.v., dont la hauteur du C.A.
est dans la norme de ce type de cabinet.
Installation complète. La patientèle
présente est renouvelée constamment.
Une très belle opportunité. Mandat d'exclu.
Hippocrate Transactions. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : [http://www.hippocrate-transactions.fr/
cede-cabinet...](http://www.hippocrate-transactions.fr/cede-cabinet...)

2017-12-08-26 / 51 - REIMS
Cabinet prêt pour un exercice de
grande qualité. Le cadre de vie idéal,
à moins d'une heure de Paris. Le C.A.
très élevé est à la hauteur de la rentabilité.
Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*.
Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : [http://www.hippocrate-transactions.fr/
vends-cabine...](http://www.hippocrate-transactions.fr/vends-cabine...)

2018-02-15-1 / 56 - VANNES
Vous exercerez en asso. dans un cabinet
dont l'implanto. et la paro. sont les
piliers. Structure idéale pour cet exercice
chirurgical. Volet prothèse présent. Il
ne vous reste plus qu'à continuer à dév.
cette activité. Mandat d'exclu. *Hippocrate
Transactions*. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : [http://www.hippocrate-transactions.fr/
cabinet-dent...](http://www.hippocrate-transactions.fr/cabinet-dent...)

2017-12-10-1 / 58 - DECIZE
Cause retraite mars 2018, cède cabinet rdc
(41 ans), murs à vendre avec terrain (*parking*).
Possib. plusieurs fauteuils. Assist. qualifiée.
Tél. : 06 66 62 72 03

2017-12-08-11 / 59 - CAMBRAI
Ce cabinet aux C.A. et frais de
fonctionnement adaptés est une
excellente opportunité. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : [http://www.hippocrate-transactions.fr/
vends-cabinet-dentaire-cambrai](http://www.hippocrate-transactions.fr/vends-cabinet-dentaire-cambrai)

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2018-01-14-1 / 59 - LILLE

Cause cessation activité 06/2018, vends pour prix des murs, cabinet avec 2 salles de soins, info. *Visiodent*. Assist. qualifiée.

Tél. : 06 68 35 88 27 - @ : drrscm@yahoo.com

2018-01-10-2

63 - CLERMONT-FERRAND

Cession de parts de SCM. Vous exercerez en asso. C.A. au-delà de la moyenne et bénéfice très confortable. Personnel de qualité et compétent. Audit dispo.

Tél. : 07 85 79 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/cabinet-dent...>

2017-07-10-1 / 64 - ANGLLET

Cause retraite, à vendre cabinet (39 ans). Possibilité 2^e fauteuil. Dans quartier résid., à 2 min des plages. Accès handi.

Tél. : 07 69 10 31 93

@ : cabdentaire64@gmail.com

2017-12-13-1 / 64 - BIARRITZ

Cause retraite, cède cabinet c.v., parking, bel emplacement, plateau tech. moderne et importante clientèle.

Tél. : 06 08 57 30 20 - @ : belza1000@yahoo.fr

2017-11-13-1 / 67 - LINGOLSHEIM

Cause retraite en 2018, cède cabinet avec/ sans murs, dans maison indiv. Matériel récent, bon chiffre à dév. Étude ttes propo. avec facilités financières si besoin. Possib. collab. avant reprise si souhaité.

Tél. : 03 88 78 25 68

@ : gosselindentiste@orange.fr

2018-01-26-1 / 68 - MULHOUSE

Cause retraite, cède cabinet avec ou sans murs. 2 salles de soins, salle de stérilisation, bien équipé (40 ans).

Tél. : 06 62 63 60 14 / @ : maranoux@9online.fr

2017-12-08-16 / 72 - PROX. LE MANS

Cherche associé pour importante activité dentaire de qualité dans la banlieue du Mans. Vous trouverez dans ce cabinet un exercice de qualité. Structure complète très organisée pour exprimer vos compétences dans tous les domaines. Patientèle exigeante et fidèle. Opportunité exceptionnelle idéale. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/recherche-du...>

2018-01-31-1

73 - MONTMÉLIAN

Cause retraite fin 2018, vends cabinet (39 ans). Possibilité 2^e fauteuil. Pas de personnel à reprendre. Rdc 74 m². Avec/ sans murs. Étudie toutes propositions.

Tél. : 06 21 04 69 79

@ : pa.christin@yahoo.com

2017-12-08-15

74 - HAUTE-SAVOIE

Dans une grande ville de Haute-Savoie, très beau plateau technique associé à une activité importante. Votre patientèle est en attente de soins de qualité. Votre exercice se déroulera au sein d'une ville dont la croissance est permanente. Le cadre de vie est idéal si vous êtes épris de montagne.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/a-vendre-cabinet-centre-ville-de-savoie>

2018-03-05-1 / 75 - PARIS

Cause retraite vends cabinet, ancien des fondateurs de l'école dentaire *Georges et Henri Villain Paris VIII^e* avec les murs exclusivement : loi *Carrez* 200 m². Prix : 2 260 000 €. Professionnel depuis avant 1941 occupé actuellement mixte. Jadis 3 cabinets + 2 labos restaurables. Immeuble haussmannien proche du boulevard Haussmann, carrefour Haussmann, rue de Rome, proche St-Lazare et Madeleine, grands magasins et quartier d'affaires.

Tél. : 01 43 87 38 97

@ : herv.couten@gmail.com

2018-01-15-1 / 76 - ROUEN

Cabinet dentaire 2 praticiens, c.v., cherchent successeurs. Plateau technique complet, 4 salles de soins, panoramique, *cone beam*, laser *Kavo* Yag Erbium. Présentation patientèle envisageable. Pour plus d'infos, consultation du site.

Tél. : 02 35 70 59 41

@ : chesneau-rossi@orange.fr

3w : cabinet dentaire saint eloi rouen

2018-03-02-2 / 78 - ÉLANCOURT

Cause départ en retraite, vends cabinet omnipratique et implantologie avec possibilité d'achat des murs, rdc avec normes accessibilité validées. Informatisé programme *Visiodent* et capteur numérique, possibilité d'un 2^e fauteuil. Quartier en pleine extension, patientèle fidèle et agréable.

Tél. : 01 34 82 05 25

@ : jeanfrancoislegras@orange.fr

2017-12-08-24

78 - LA CELLE-SAINT-CLOUD

Ce cabinet, au centre d'une zone de chalandise importante (4 500 habitants, très faible concurrence) présente une activité régulière avec un bénéfice en augmentation. Un beau potentiel de soins rémunérateurs est à développer. Structure pour un(e) praticien(ne). Mandat d'exclu.

Hippocrate Transactions. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/cede-cabinet...>

2018-02-08-1

78 - MAGNY LES HAMEAUX

Vente cabinet en vallée de Chevreuse, suite à départ en retraite. Au sein d'un pôle paramédical, en centre-ville d'une agglomération dynamique et en constante extension, locaux neufs et spacieux répondant aux normes d'accessibilité. Patientèle agréable et variée, omnipratique pouvant s'élargir à l'implantologie et la parodontologie car forte demande. C.A. 320 000 €. Assistante dentaire qualifiée et appréciée de la patientèle. Équipement amorti mais en parfait état. Possibilité d'installation d'un second fauteuil. RVG et panoramique à disposition. Logiciel *Visiodent*.

Présentation assurée aux patients pour transmission en douceur.

Tél. : 01 30 47 91 10

@ : mdesbouvris@gmail.com

2018-02-01-1

79 - NIORT

Cède cabinet dentaire dans un environnement sans concurrence ZRR Deux Sèvres. Activité omnipratique. Convient à un couple désirant un exercice serein. 2 fauteuils, 1 bloc, 1 panoramique. Excellente rentabilité au vu d'un C.A. exceptionnel. Audit expertise complet disponible.

Tél. : 07 85 79 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr>

2018-01-28-1

83 - FRÉJUS

Cède cause retraite cabinet centre-ville, locaux récents, 2 salles de soins, environnement médical, patientèle nombreuse et variée, *logos*, *Digora*, chaîne de sté. *Gamadis* etc.

Tél. : 06 11 71 18 44

2017-12-04-1

83 - RAMATUELLE

Urgent, cède cabinet situation (*bord de mer*) et cond. de travail except., C.A. sur 3,5 j. 2^e salle op. possible, convient semi-retraite, qualité de vie. Clientèle facile, agréable (*en partie étrangère*). Négoc.

Tél. : 04 94 79 28 59

@ : frjams@gmail.com

2018-03-08-1

83 - PROCHE TOULON

Toulon et collège. Au sein du centre commercial. Parking. 10 min A8 et 35 min mer. Cabinet tenu 12 ans. 5 300 fiches patients. Approche globale. Local 2006 de 67 m². PMR ok. 2 salles de soins avec bureau, fauteuil et radio *Planmeca*. Radio pano. *Planmeca*. Bureau avec *Digora* et microscope parodontie *Nikon*. Julie réseau 4 postes. Climatisé. Musique et TV. TBE général. Plus de personnel et plus de crédit en cours. Murs à louer ou acheter. Cadre de vie et tranquillité. Libre rapidement. C.A. moyen sur 3 ans 264 k€ par an (3,5 j./sem./10 mois) à dév.

@ : henri_annonce@orange.fr

2018-01-10-3

85 - LA ROCHE-SUR-YON

À vendre cabinet dentaire à La Roche-sur-Yon. C.A. élevé et très bonne rentabilité. 2 fauteuils, 1 panoramique. Patientèle fidèle et se renouvelant. Le cabinet a près de quarante ans d'historique. Exercice de qualité dans un environnement peu concurrentiel. Le passage de patientèle peut se dérouler sous plusieurs formes. Audit expertise complet dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

2018-01-10-4

86 - LATILLÉ

Cède cabinet à 20 min de Poitiers. Vous exercerez votre pratique dans un environnement idéal. La patientèle fidèle est en attente d'un praticien à son écoute. Plateau technique très complet : 3 fauteuils, 1 panoramique. Idéal praticien assuré ou un couple en recherche d'un exercice paisible. Un collaborateur est actuellement en place. Très bon C.A. Implantologie à développer. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/cede-tres-belle-structure-en-haute-vienne>

**Retrouvez l'ensemble des livres
en odonto-stomatologie / orthodontie,
nos revues académique
et nos magazines professionnels**



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

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2018-02-15-3

87 - HAUTE-VIENNE

Structure à très fort potentiel orientée prothèse/implants. Vous désirez dev. votre plan de carrière dans une entreprise libérale. L'asso. est un atout pour vous. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/recherche-as...>

2018-01-05-1

92 - BOIS-COLOMBES

Cabinet très bien situé, agréable, accessible PMR, C.A. moyen 156 000 € en 3,5 j./sem. et 12 sem. de congés/an, profit dégagé 50 à 60 % du C.A. Équipement *Belmont* très fiable, très bon état, entièrement financé, logiciel *Julie*, RVG. Pièce prééquipée 2° fauteuil, parking couvert, achat murs possible.
@ : kox@gmx.fr

2017-12-08-23

92 - BOULOGNE-BILLANCOURT

Superbe opportunité pour le dev. de ce cabinet. Travaux à prévoir pour la mise à jour de votre outil de travail qui vous garantira un exercice dans les meilleures conditions. Patientèle fidèle. N'attendez pas qu'il soit cédé. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/cede-cabinet...>

2017-12-08-14

93 - MONTREUIL

Ce cabinet offre toutes les possib. de dev. Vous avez l'opportunité d'assurer un exercice de qualité. La praticienne a su, depuis 30 ans, développer une patientèle fidèle en attente d'un suivi attentif. Les locaux sont à aménager en fonction de vos *desiderata*. Pas de personnel. Prix de vente bas. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/cede-cabinet-dentaire-montreuil-vincennes>

2017-12-08-25 / 94 - CRÉTEIL

Ce cabinet, au centre d'une zone de chalandise importante, présente une activité régulière avec un bénéfice en augmentation. Un beau potentiel de soins rémunérateurs est à développer. Structure pour un(e) praticien(ne). Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/creteil-cede...>

2018-01-05-2

94 - FONTENAY-SOUS-BOIS

En vue retraite 07/2018, vends cabinet omnipratique de 77 m², informatisé, dans quartier à fort potentiel. Patientèle fidèle. Matériel en bon état et bien entretenu : chaîne de stérilisation *Gamasonic*, autoclave *Melag*, radio *Vistascan Dürr Dental*. Possibilité 2° fauteuil. C.A. stable à dev. Petit prix à débattre.
@ : monique.mouyel@wanadoo.fr

dentoscope Journal + Internet

Rendez-vous sur :
[edp-dentaire.fr/
petites-annonces](http://edp-dentaire.fr/petites-annonces)
pour connaître toutes les modalités !

2017-12-08-21

94 - PROCHE PARIS

Superbe structure, 2 fauteuils, bloc opératoire et *cone beam*. C.A. élevé. Au sein d'un centre commercial, vous aurez l'occasion d'exercer votre activité au sein d'un cabinet tenu depuis de nombreuses années. Audit dispo. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/superbe-cabi...>

2018-02-06-2

98 - NOUMÉA

Cède le seul cabinet de stomato. et d'orthodontie sur la Nouvelle-Calédonie avec parts de clinique, tenu 30 ans. Excellent emplacement dans centre médical avec parking privé gratuit (*vétérinaire au rdc, 1 orthophoniste, 1 ostéopathe, 4 infirmières, 1 podologue, 1 kinésithérapeute,*

1 généraliste). Accès handicapés. Proximité immédiate de 2 collèges. Cond. de travail, fiscalité et cadre de vie du Pacifique. Fort potentiel de développement, 3 j./sem. et 10 sem. de congés actuellement. *Numerus clausus* par gel des conventionnements (*aucune nouvelle installation*).
@ : jpmillane@mls.nc

MATÉRIEL DIVERS Achat

2017-09-07-1

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 anat. (*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/contrepois*) et objet de déco (*tableau, céramique...*).
Achat dans toute la France.
Tél. : 06 82 43 78 10
@ : huet1972@gmail.com

Ventes

2018-02-27-1

14 - CAEN

Cause retraite vente matériel : thermosoudeuse électronique *Seal* (100 €). Négatoscope *Ella* 86 x 50 (50 €). Meuble de labo, bois, très bon état (400 €).
@ : docteur.leboulh@wanadoo.fr

Pour vos annonces dentaires, misez sur la force de diffusion de notre groupe !

AVEC NOS PACKS, DIFFUSEZ VOS ANNONCES



Sur Internet : le site edp-dentaire

10 000 visiteurs par mois | 30, 60 ou 90 jours

- + Dentoscope : envoyé aux 26 000 cabinets dentaires de France métropolitaine
- + Orthophile : lu par 50 % des orthodontistes.

MAXIMISEZ VOTRE EFFICACITÉ AVEC :

- + des options de diffusion presse dans **SOLUTIONS** diffusé à 10 000 exemplaires. *Cabinet dentaire*
- + des options de visibilité (photos, mise en avant, etc.)



Pour passer votre annonce, une seule adresse :

www.edp-dentaire.fr onglet « annonces »

Support téléphonique au 06 73 85 58 29

Promodentaire

●●● **3TECH**

À PARTIR DE
219,00 € ~~259,00 €~~

NOUVEAU

LA NOUVELLE TURBINE
TR-720L **3TECH** EST
DISPONIBLE !

TURBINE
TR-720L

PUISSANTE ✓
SILENCIEUSE ✓
LÉGÈRE ✓

Turbine tête standard
Vitesse : 280 000 à 320 000 tr/min
Intensité lumineuse : 25 000 LUX
Nombres de sprays : 4
Poids : 71 g

Bouton poussoir
Pression : 2,5 à 3 bars
Fonctionnement silencieux (≤ 55 dB)
Type de raccord : Multiflex Kavo

	Réf.	PV TTC x1	PV TTC x3	PV TTC x6
Turbine TR-720L	74509	259 €	239 €	219 €

Dispositif médical de classe IIa. Marquage CE 0120. Organisme certificateur SGS UK LIMITED. Mandataire européen : Shanghai International Holding Corp. GmbH, Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg, GERMANY.

Dispositifs Médicaux pour soins dentaires, réservés aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation.

ALLOPROMO!

www.promodentaire.com

01 49 63 35 35

EXERCER EN GROUPE, C'EST UNE AVENTURE HUMAINE. RENCONTRONS-NOUS.



Demandez votre diagnostic sur-mesure.

Vous exercez en groupe ou envisagez de vous lancer dans ce projet ?

Votre **structure est unique** et présente des caractéristiques que nous comprenons bien, en tant que 1^{er} assureur des professionnels de la santé. Ensemble, nous effectuons un **diagnostic sur-mesure** afin d'éviter les risques non couverts et les doublons d'assurance.

Votre conseiller vous apportera des **préconisations ajustées** à votre mode d'exercice.

Prenez rendez-vous :

nos conseillers vous rencontrent sur votre lieu de travail.

macsf.fr/rdv-exercice-groupe



ou **3233** Service gratuit + prix appel

macsf.fr/Exercice-en-Groupe



PUBLICITÉ