

DENTOSCOPE

L'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires



10 Clinique

**Prise en charge parodontale
« respectueuse des tissus »**

Dr Marie-Ève BEZZINA

Formation

**Se former pour
traiter l'édentement
complet**

16

gamme produits

**Des solutions
pour l'informatique
au cabinet**

36



Protilab

**PLAFONNEMENT ?
RESTE À CHARGE 0 ?**

Protilab,
mon meilleur atout !

PROTHÈSES DE HAUTE QUALITÉ - TARIFS OPTIMISÉS - PROXIMITÉ
Protilab vous accompagne dans les évolutions de votre Profession

Laboratoire de Prothèse Dentaire
www.protilab.com
5 rue Georgette Agutte • 75018 PARIS

0 800 81 81 19 Service à appel
gratuit

AIRFLOW®
PROPHYLAXIS MASTER

**GUIDED
BIOFILM
THERAPY®**

EMS+

AIRFLOW
PROPHYLAXIS MASTER

EMS+
MAKE ME SMILE.

EMS-DENTAL.COM

AFPM_09/19 - Dispositif Médical (DM) de classe Ia - Marquage CE 0124 - Organisme certificateur : DEKRA Certification GmbH - Fabricant EMS SA

MELAG[®]

France

Expert en Hygiène



ELLE ARRIVE...



**Équipement fabriqués
suivant normes et directives :**

2006/42/CE (Directive Européenne)
EN 285 (Grands Stérilisateurs)
EN 13 060 (Petits Stérilisateurs)
EN 11607 - 2 (Thermosoudeuses)

DIN EN ISO 15883 (Appareils de Nettoyage & Désinfection)
93/42/CEE Classe IIa (Directive Européenne Produits Médicaux)

CONTACT : 01 30 76 03 00 | info@melagfrance.fr

www.melagfrance.fr



Le professionnel de santé et les limites de l'hypocrisie

Au moment où on appelle les Français à voter aux élections européennes on peut légitimement se poser des questions et on ne peut que constater une campagne peu encline à des décisions d'importance pour notre avenir, à quelques exceptions près. Quelle part va être donnée au sauvetage de notre environnement, compte tenu de la mainmise de l'économie sur la politique générale ? Plus les années passent et moins nous procédons aux réformes absolument indispensables pour le sauvetage de la nature. Nous assistons aussi à une dégradation de la prise en compte des populations, moralement, socialement et dans le respect des professions.

Prenons l'exemple des professions de santé, domaine qui est le nôtre. Quelle devrait être notre véritable rôle ? Notre premier moteur devrait être la mise en place d'une prévention efficace et suivie. Et pour tous les traitements, quand cela s'avère nécessaire, il faudrait choisir les thérapies les plus efficaces et surtout de qualité pour qu'elles soient pérennes. Pour cela, il faut informer, conseiller et présenter les meilleures alternatives. Par la mise en place d'une bonne prévention, une grande partie de cette information peut être délivrée directement à la population. Une autre, lors des visites et des consultations médicales au sens large. La troisième, par le biais des médias et des sites internet. Enfin, la dernière par les professionnels de santé eux-mêmes par le biais de leur communication au public.

en charges par les organismes sociaux, doit-on informer des prestations de soins et de leurs coûts, doit-on communiquer le montant des honoraires et dans quelles limites ? Une première réponse, une feuille de route, vient d'être suggérée par le Conseil d'État, relayée par le Conseil national de l'Ordre. Et parmi les recommandations formulées, il faut retenir la proposition n°5 : « Supprimer l'interdiction de la publicité directe ou indirecte dans le Code de la santé publique et poser un principe de libre communication des informations par les praticiens au public, sous réserve du respect des règles gouvernant leur exercice professionnel », ce qui veut dire en accord avec les règles déontologiques.

Il va de soi que nous ne vendons pas un produit commercial, mais que nous produisons des soins. Et c'est là que tout se complique : quelles sont les limites entre commerce, économie et coûts budgétaires ? Une certaine forme d'hypocrisie a toujours fait loi jusqu'à présent, comme par exemple l'opposition classique entre les termes de patient et de client, car il faut bien que les soins doivent à un moment donné être honorés par l'intermédiaire de moyens de paiements, du moins jusqu'à présent en attendant la gratuité partielle ou totale de certains actes. On nous a même attribué des paniers de soins, comme si nous jouions à la marchande... Oh le vilain mot ! Non bien sûr je plaisante, je fais ce que nos voisins futurs indépendants de l'Europe, les Britanniques font quotidiennement, de l'humour. Quant à moi, j'ai bien peur, hélas, de devenir de plus en plus agélaste...

▼ L'HUMOUR DE RENAUD ▼

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



DENTISTES ET PROXÉNÈTES

Cette information directe est ce que l'on vient d'appeler improprement l'ouverture à la publicité des professions de santé. L'Europe a tranché en votant cette ouverture. Chaque pays doit donc adapter cette loi en vigueur pour la conformer avec l'éthique médicale. Le Conseil d'État et les Ordres nous rappellent que la santé n'est pas un commerce et qu'il faudra donc éviter toutes les dérives que cette autorisation communautaire peut permettre. Bien entendu, cela va de soi si l'on veut sauvegarder l'objectivité et le sérieux de toute communication d'informations publiques... Mais c'est là que l'analyse peut se révéler compliquée et subtile : où s'arrête l'information ? Doit-elle être seulement médicale et technique, doit-on parler des prises

DENTOSCOPE N° 208 est édité par PARRESIA

(SAS au capital de 1.100 000 € - RCS Paris 837 734 318)

109-111 avenue Aristide Briand - CS80068 - 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@parresia.fr).
- Rédacteurs : Dr Paul AZOULAY et Agnès TAUPIN. Ont également participé à la rédaction : Drs Marie-Ève BEZZINA, Yves COHEN-LORO.

- Rédacteur graphiste, création et maquette : Cyril GIRAUD.
- Correction : Martine LARUCHE (06 73 85 58 29 - contact.edp-dentaire@parresia.fr).
- Illustration Édito : Renaud CHAMMAS. Photos d'ambiance : iStock Getty Images.
- Agenda : Élodie MARCONNET (01 49 85 60 54 - elodie.marconnet@parresia.fr).
- Publicité : Angeline CUREL : directrice de la publicité dentaire (06 31 34 69 27 - angeline.curel@parresia.fr), Myriam BOUCHET : chef de publicité (06 07 07 33 41 - myriam.bouchet@parresia.fr) et Solenne DIRRIG : chef de publicité (06 80 53 63 33 - solenne.dirrig@parresia.fr).
- Diffusion / Petites annonces : Martine LARUCHE (06 73 85 58 29 - contact.edp-dentaire@parresia.fr).
- Encarts du numéro : Dentiste Expo, Listerine et NSK.



Nouvelle convention Nouveaux tarifs



Zircone

Monolithique

55€

Monolithique
Multicouche

59€

 **N°Azur 0 810 310 308**

PRIX APPEL LOCAL



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


**Proxi
Dental**
LES PROTHÉSISTES DENTAIRES ASSOCIÉS



actualités,
produits et
échanges
d'expériences

cas cliniques
et pratique
quotidienne

vie dentaire

l'édito		p. 3
les news	Brèves, courriers, annonces et autres « potins »	p. 8
quoi de neuf docteur ?	Seront-ils pour vous ?	p. 19
l'avis des utilisateurs	Webdental Formation	p. 20
gamme de produits	Services informatiques d'ISIMed	p. 36
cliniques	Prise en charge parodontale « respectueuse des tissus »	p. 10
	Parodontie et phytothérapie, une complémentarité performante	p. 28
protocole	QuickSleeper de Dental Hi Tec	p. 24
interviews	7 ^{es} Rencontres Aria CAD-CAM	p. 6
formation	Se former pour traiter l'édentement complet	p. 16
événement	Congrès de la SFPIO	p. 22
l'agenda	Les formations et les événements incontournables	p. 24
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®



« Le numérique a un impact total sur notre

Le co-président des Rencontres internationales CAD-CAM Dentaire Aria a conçu un programme scientifique autour de l'occlusion et de la « dentisterie émotionnelle ».

Dentoscope : Comment avez-vous élaboré le programme de cette 7^e édition d'Aria ?

Dr Thomas Fortin : Depuis quelques années la conception du programme Aria obéit à deux règles : autant de prothésistes que de chirurgiens-dentistes conférenciers et les détails du programme sont confiés à des personnes ne faisant pas partie du comité d'organisation. On peut citer par exemple une après-midi complète organisée par la section Rhône-Alpes du Collège national d'occlusodontie et la journée du vendredi élaborée par *Christian Coachman*. L'occlusion et la dentisterie émotionnelle sont les thèmes majeurs. L'occlusion dont tout le monde connaît l'importance et qui bénéficie de l'apport d'outils nouveaux avec notamment l'analyse statique ou dynamique qui

interviennent aussi bien dans la conception des prothèses que dans la maintenance dans le temps. Avec *Christian Coachman* ce sera la présentation d'une approche résolument novatrice parce qu'induite par les comportements sociaux récents. L'explosion des *selfies* partagés marque à quel point l'apparence et l'appartenance sont devenues essentielles. C'est un conférencier très demandé en ce moment mais qui a accepté de nous consacrer une journée complète en dehors de toute présentation de produit. L'approche émotionnelle intègre dans la relation patient-praticien et dans la conception du plan de traitement la définition contemporaine de la bonne santé avec un état de complet de bien-être physique, mental et social, pour paraphraser l'OMS. Le numérique permet de simuler les

actes avant de les réaliser, d'être plus précis et plus rapide dans la réalisation mais surtout d'obtenir l'adhésion du patient dans un domaine aussi subjectif que l'esthétique. On ne peut plus se contenter d'être fonctionnel. Il existe pour cela des propositions numériques simples, faciles à mettre en œuvre et tellement plus efficaces que le miroir de courtoisie. La réalisation du traitement va également subir des modifications profondes avec la rapidité, la précision de mise en œuvre et la moindre invasivité. Tout doit devenir transparent comme les aligneurs dont la demande explose. Je dirai que nous quittons une dentisterie très française et cartésienne pour aller vers une dentisterie de l'effet « waouh », transparente, minimalement invasive avec une *compliance* très forte du patient, ce qui est le secret d'un traitement réussi.

Comment un chirurgien-dentiste peut-il se former à la CFAO et l'intégrer dans son exercice ?

Effectivement il nous faut intégrer cette nouvelle dentisterie au risque de rester sur le bas-côté. C'est comme toujours



Pour le Dr Tomas Fortin, l'impression pourrait à l'avenir supplanter le fraisage.

par la formation que l'on monte dans le train. Il y a des formations en ligne comme par exemple avec *Webdentiste* qui sont partenaires d'*Aria 2019*. Il y a également de nombreuses formations,

« La chaîne numérique doit être complète »

L'achat d'une caméra intraorale permet un retour sur investissement important, selon Laurent Maneval, consultant en gestion auprès des cabinets dentaires et des laboratoires de prothèses.

Dentoscope : En dépit du numérique, l'équilibre économique d'un cabinet ne repose-t-il pas toujours simplement sur une gestion rigoureuse ?

Laurent Maneval : Il y a beaucoup à faire dans ce domaine dans les cabinets car les notions de gestion des praticiens sont parfois assez limitées. Le numérique correspond à des investissements, mais il faut comprendre la différence entre la notion d'investissements et de charges. Les praticiens peuvent avoir tendance à chercher des charges en fin d'année pour payer moins d'impôts. S'ils investissent dans une caméra intraorale, ils peuvent avoir un retour sur investissement.

Ces investissements ne sont-ils pas parfois assez lourds et peuvent

nécessiter de se regrouper ?

Une caméra aujourd'hui vaut 30 000 €, ce qui n'est pas hors de portée d'un cabinet classique. La baisse des prix va accompagner la montée en puissance de cet équipement. Se regrouper est une bonne chose mais lorsque l'on se sert d'une caméra au quotidien c'est compliqué de la partager. L'expérience montre qu'au début on peut tâtonner en utilisant à plusieurs l'outil, mais très rapidement il semble indispensable d'en avoir une par praticien.

Vous parlez d'une hausse des ventes de caméras intraorales. Quels sont les chiffres exacts ?

Selon les remontées du dernier congrès de l'ADF, il y a eu des ventes qui dans

certain cas représentaient l'équivalent de celles réalisées sur les trois dernières années. Il y a eu des promotions assez significatives de la part de certains fabricants qui ont dopé le marché. On est passé du stade anecdotique à celui d'un véritable intérêt pour le produit.

Comment peut-on quantifier l'impact économique de la chaîne numérique dans les cabinets dentaires ?

Les praticiens ont d'un côté de très gros investissements dans leur cabinet avec un *cone beam*, un panoramique ou un fauteuil très sophistiqué. De l'autre côté les laboratoires sont très en avance dans le domaine du numérique, ils ont des scanners, des usineuses, des imprimantes. Et entre les deux il y a toujours

une empreinte en silicone et un modèle en plâtre. Il y a une sorte de hiatus incompréhensible. Cette chaîne numérique doit être complète, c'est une évidence. Les laboratoires de prothèse se sont équipés d'une manière significative depuis plusieurs années, ils sont très en avance sur l'exploitation des fichiers. Les laboratoires ont perçu l'intérêt du numérique pour le développement de leur activité, les praticiens n'en sont qu'aux balbutiements. Or, aujourd'hui, 80 % de l'activité classique d'un praticien est réalisable au travers d'une caméra. La grosse difficulté que représente le numérique, c'est le retour sur investissement. Il n'y a pas de ratio miracle : la caméra va globalement améliorer la qualité des actes du

Depuis 1969

TRIHAWK 50



Tri Hawk célèbre 50 ans d'excellence avec son chef-d'œuvre, la Transmétal Talon 12.

2+1 Gratuit Rouleaux de 50 fraises soit €2.86* la fraise.



**Commandez directement
chez Tri Hawk**

+352 20 99 23 28
europesales@trihawk.com
www.trihawk.com

OU
**Chez votre
fournisseur
habituel**

*TTC, frais de ports supplémentaires.

façon de travailler »

certaines indépendantes, d'autres organisées par l'industrie. Certaines facultés envisagent la création de diplômes universitaires sur ce thème.

Que change la CFAO dans la relation praticien-laboratoire de prothèse ?

Elle est fortement impactée. D'une manière générale, à chaque fois qu'il y a production d'un fichier numérique il y a échange spécifique au numérique : rapide, répétable à l'infini, modifiable et totalement ouvert. Je m'explique : mon empreinte est numérique donc transformée en fichier .stl d'une manière ou d'une autre, elle devient donc une image. Cette image peut être envoyée n'importe où par Internet. Je peux en discuter à tout moment et en tout lieu avec mon prothésiste comme si nous étions assis l'un à côté de l'autre. Un simple téléphone portable peut suffire pour cela avec FaceTime ou WhatsApp. Nous pouvons également modifier le dessin d'une prothèse ensemble même si je suis à l'autre bout de la planète. Je peux m'assurer de la qualité de l'empreinte. Cette image peut être intégrée dans la photo du visage du patient,

la relation peut alors devenir patient-praticien-laboratoire de prothèse. C'est tout l'objet de la conférence de *Christian Coachman*. Cette image peut être intégrée à un examen CBCT pour réaliser en commun un plan de traitement implantaire avec pourquoi pas la production d'un guide chirurgical. Le numérique a un impact total sur notre façon de travailler.

Quelles sont les tendances des nouveaux systèmes de conception et fabrication assistées par ordinateur ?

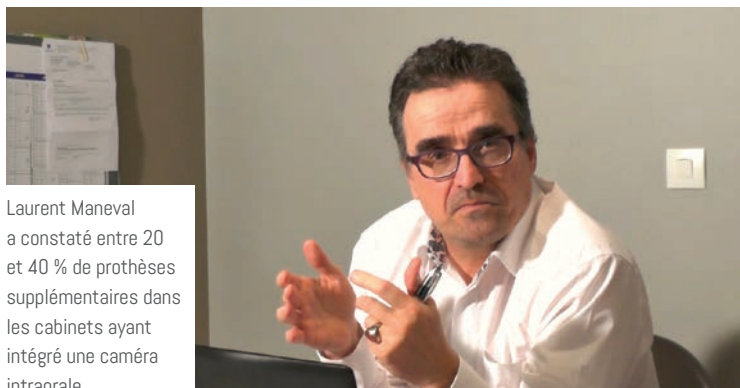
J'ai le sentiment que l'impression va supplanter le fraisage : « *printing is the new milling* ». Ceci va avoir un impact majeur notamment sur les matériaux avec une disparition partielle ou totale des céramiques au profit de matériaux hybrides. On parle également beaucoup de la bio-impression. *Sylvain Catros* viendra nous en parler. Plus proche de nous dans le temps, les imprimantes pour cabinets dentaires vont nous permettre d'imprimer à des coûts très faibles des prothèses transitoires, des guides chirurgicaux et des pièces anatomiques. ↻

praticien et éliminer les reprises d'empreintes, celles qui sont difficilement lisibles par le laboratoire. Cependant, dans les cabinets qui adoptent une caméra et qui s'en servent au quotidien, on constate un impact colossal sur leur activité. Ils réalisent entre 20 et 40 % de prothèses supplémentaires parce qu'ils ont éliminé le temps perdu à la prise d'empreinte classique.

Que change le numérique dans la relation avec le laboratoire ?

Cela rapproche les laboratoires des praticiens. Le laboratoire était auparavant un artisan qui travaillait pour les praticiens ; il devient de plus en plus un partenaire et un support technique indispensable. ↻

Propos recueillis par Agnès Taupin
Conférence samedi 5 octobre - 11 h - 12 h.



Laurent Maneval a constaté entre 20 et 40 % de prothèses supplémentaires dans les cabinets ayant intégré une caméra intraorale.

► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► LABORATOIRES

Les prothésistes en congrès à Montpellier

L'ÉVÈNEMENT, QUI SE TIENDRA LES 21 ET 22 JUIN, CONJUGUERA CONFÉRENCES TECHNIQUES ET EXPOSITION DE MATÉRIEL ET PRODUITS.

Le congrès de l'Union nationale patronale des prothésistes dentaires (UNPPD) se tiendra les 21 et 22 juin au Corum de Montpellier. Baptisé pour l'occasion *Sourires méditerranéens*, il rassemblera les prothésistes dentaires autour de conférences techniques et d'une exposition où des sociétés de l'industrie dentaire présenteront leurs produits et équipements. Des conférences exposeront les sujets qui

intéressent les professionnels de la prothèse. La nouvelle convention dentaire fera ainsi l'objet d'une table ronde, en présence du président des Chirurgiens-dentistes de France, le Dr Thierry Soulié.

NOUVEAUX MATÉRIAUX

Steve Pasquier présentera ses conceptions de design des structures pressées, de la facette à l'unitaire, ainsi que les restaurations plurales et

complètes en zircon sur implant. Philippe Pisseloup exposera la technique des doubles couronnes, solution avantageuse surtout en implantologie avec les nouveaux matériaux (PEEK). Laurent Bougette et le Dr Sébastien Fellenc livreront un dialogue autour de nouveaux processus de travail. Le Dr Rodolph Martin présentera le scanner intraoral Primescan dans le cadre du flux numérique commun au cabinet et au laboratoire. Philippe Llobell et le Dr Dorian Bonnafous proposeront aux



participants des clés pour se faciliter le quotidien en dentisterie adhésive (voir interview ci-dessous).

Programme complet sur le site [3w : congresunppd.org](http://3w.congresunppd.org)

« L'optimisation des séquences de travail prend tout son sens en prothèse adhésive »

En dentisterie adhésive, quels sont les enjeux d'une bonne communication entre le cabinet dentaire et le laboratoire de prothèse ?

Dr Dorian Bonnafous et Philippe Llobell :

En prothèse adhésive, on va travailler sur la transmission des teintes. La communication est capitale dans ce domaine. Aujourd'hui on peut facilement réaliser des photos intrabuccales ou utiliser des filtres polarisants qui équipent l'unité de soins et permettent de transmettre une teinte dans de bonnes conditions même lorsqu'un patient ne peut se rendre chez le prothésiste. C'est un point qui va beaucoup influencer sur le résultat final.

D'autre part, la prothèse adhésive impose des séances cliniques qui sont souvent assez longues. Dès que l'on a des retouches à faire on se retrouve dans des situations assez compliquées, c'est pourquoi il vaut mieux planifier le traitement en amont. Le prothésiste va aussi gagner du temps s'il a tous les éléments au départ. L'optimisation des séquences de travail prend tout son sens en prothèse adhésive particulièrement.

Le dernier point important concerne l'analyse préopératoire. On va réaliser de plus en plus de *mock-ups*, même dans des cas très faciles, guidés éventuellement par une analyse esthétique grâce aux photos ou au digital. On va pouvoir proposer un projet au patient, que ce soit pour des réhabilitations esthétiques ou fonctionnelles. S'il l'accepte,

on se lance dans le traitement. Ainsi le praticien ne se retrouve pas confronté à un patient insatisfait en fin de traitement et le prothésiste prend beaucoup moins de temps à réaliser une modification sur des facettes qu'à les refaire.

En quoi ces échanges peuvent être importants dans le cadre d'une dentisterie minimalement invasive ?

Le *mock-up* sert non seulement à projeter le plan de traitement dans la phase de temporisation mais il est surtout un guide de préparation. On ne va plus préparer la dent dans son état initial mais la dent incluse dans le *mock-up*. Si par exemple on doit ajouter 1 mm de céramique à un endroit, on a quasiment plus besoin d'intervenir : on aura peut-être besoin de retirer 0,1 ou 0,2 mm alors qu'auparavant on aurait préparé d'une manière systématique 1 mm à cet endroit, ce qui posait la problématique de l'économie tissulaire mais également de la pérennité du collage. On est plus serein lorsque l'on prépare 0,1 mm d'émail, plutôt que de se retrouver dans la dentine. Les protocoles d'adhésion sont meilleurs en termes de résultats sur l'émail.

Quelles sont certaines de vos « astuces » pour la gestion de certains cas (onlays, overlays, bridges collés) ?

Pour les *onlays* et les *overlays*, il faut bien penser, pour une bonne communication, à prendre la teinte avant de commencer le travail parce que sous champ opératoire les dents se déshydratent

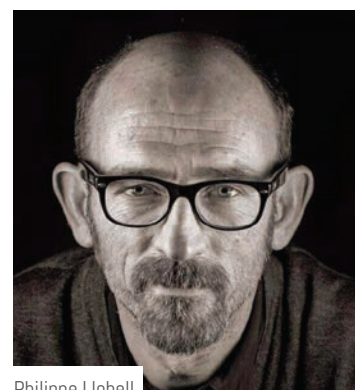
et l'on perd en termes de rendu et de prise de teinte. Pour les *inlays*, *onlays* et *overlays* en secteur postérieur, on va pouvoir bénéficier de la translucidité du lingotin ou du bloc d'usinage pour jouer sur les hautes, moyennes et basses translucidités afin de s'adapter au cas. Le choix des formes de préparation est également important car selon le choix de la limite de finition, par exemple un épaulement ou un biseau, on n'aura pas la même transmission de la lumière. Il faut souvent faire un choix entre d'un côté la résistance mécanique et une esthétique plus prononcée.

Les *bridges* collés en *cantilever* peuvent être délicats, tant au cabinet qu'au laboratoire, car un élément avec une seule ailette peut s'avérer assez difficile à manipuler. Au laboratoire, je travaille beaucoup, avant la pressée, en sculpture de résine calcifiable, qui se déforme moins que la cire. Mon astuce est de faire toute la partie réalisation prothétique avec une deuxième ailette qui permet pendant toute la phase de stratification et de maquillage de stabiliser l'élément et une fois l'essayage final validé, on coupe cette ailette et on repolit, ce qui permet de faire les essayages plus sereinement.

En clinique, l'un des points importants est la réalisation d'une clé de collage, d'un guide, qui permet d'être certain d'être en pression complète sur l'élément. Pour les *bridges cantilever*, souvent on se rend compte qu'un



Dr Dorian Bonnafous



Philippe Llobell

aménagement tissulaire est nécessaire pour créer une sorte d'ovalisation au niveau de la crête du *bridge*. Cela permettra de gérer une bonne émergence pour le laboratoire et, cliniquement, donnera l'illusion d'une émergence naturelle.

Propos recueillis par Agnès Taupin

Conférence samedi 22 juin (10 h-11 h).

Depuis 1969

TRIHAWK 50



► SALON

Dentex Algérie

LE CONGRÈS S'EST TENU DU 20 AU 23 MARS AU CENTRE INTERNATIONAL DES CONFÉRENCES D'ALGER.

La 4^e édition du salon international du secteur dentaire en Algérie a conjugué conférences scientifiques et exposition de matériel et fournitures. Les conférenciers, notamment Français, ont apprécié le dynamisme du salon, à l'image du Dr Gérard Jourda, sensible à la « pertinence » des questions posées par les participants à sa conférence sur la prothèse amovible sur implants. Le programme scientifique a associé toutes les disciplines de l'art dentaire, représentées par des intervenants internationaux.

De gauche à droite :
Dr Gérard Jourda,
Dr Salima Benhmedi
et Pr Gilberto Sammartino.

► CONGRÈS

Sommet Align Technology à Berlin

LE SYMPOSIUM SE TIENDRA DU 4 AU 6 JUILLET AVEC DES CONFÉRENCES SUR LES SYSTÈMES INVISALIGN ET ITERO.

Un programme riche est proposé dans le cadre du Growth Summit d'Align Technology, à Berlin. Des conférences seront proposées le 5 juillet notamment sur le système Invisalign au travers de soins complets, une conférence donnée par les Drs Raman Aulakh, Chris Orr, Mark Sebastian et Beena Harkison. « Intervention minimale et résultats maximaux » sera le thème d'un autre exposé, mené par le Dr Hannu Versanen. Le 6 juillet, le Dr Olivier Boujenah donnera une conférence sur le système iTero, « Embrasser l'expansion du digital ». Le Dr Tim Nolting invitera les participants à débiter en dentisterie digitale avec iTero Element 2 5D. Enfin, le Dr Christian Coachman proposera un exposé autour du DSD, d'iTero et Invisalign.



Le Dr Christian Coachman exposera le thème : DSD et Invisalign.

DENTISTES ET PROXÉNÈTES

Chirurgiens-dentistes dans les Yvelines, deux frères ont été mis en examen en région parisienne pour proxénétisme aggravé. Praticiens le jour, ils étaient propriétaires d'un hôtel dans lequel ils auraient organisé un réseau de prostituées, selon le journal Le Parisien. Ils sont soupçonnés d'avoir exploité une dizaine de prostituées d'origine paraguayenne. Ces femmes se présentaient sur des sites internet, proposaient leurs services, et attendaient leurs clients à l'hôtel Le Globe dans les Hauts-de-Seine. Des plaintes de riverains et des commentaires sur l'établissement sur le Web ont alerté la Brigade de répression du proxénétisme.

Chacune de nos fraises est unique, comme le son du maillet du xylophone !

2 + 1 Gratuit
Rouleaux de 50 fraises
soit €2.00* la fraise.



Commandez directement
chez Tri Hawk

+352 20 99 23 28
europesales@trihawk.com
www.trihawk.com

OU
Chez votre
fournisseur
habituel

*TTC, frais de ports supplémentaires.

Prise en charge parodontale « respectueuse des tissus »

Présentation d'un plan de traitement axé sur l'arrêt de l'évolution de la maladie, le gain d'attache parodontale et la maintenance.

Après une anamnèse médicale, un examen clinique, des examens radiologiques et des examens complémentaires, un diagnostic parodontal précis est posé avec une évaluation du « risque parodontal » en fonction des facteurs de risque du patient. Nous proposons au patient le plan de traitement suivant :

I « Arrêt » de l'évolution de la maladie parodontale.

II Gain d'attache parodontale ; (Fig.1a et b).

- Élimination méticuleuse des spicules de tartre supra et sous-gingival par détartrage et débridement radiculaire non chirurgical sonore et aéropolissage.
- Suppression des surcontours d'obturations et des couronnes.
- Retouches occlusales.
- Aéropolissage.

III Maintenance parodontale

I «ARRÊT» DE LA MALADIE PARODONTALE

Après avoir expliqué au patient la nature infectieuse de sa maladie, la prescription systémique (*antibiotique*) est réalisée si nécessaire et les soins locaux anti-infectieux lui sont enseignés.

II GAIN D'ATTACHE PARODONTALE

Le patient est revu trois semaines après le bilan parodontal et les prescriptions de soins locaux à réaliser deux fois par jour avec les antiseptiques et la prise d'antibiotique si le diagnostic initial le justifiait.

Généralement, la gencive est redevenue rose pâle, elle ne saigne plus, le patient ne doit plus avoir d'halitose et il doit sentir déjà ses gencives plus fermes. L'œdème ayant disparu, du tartre sous-gingival devient très souvent apparent. Nous pouvons alors commencer le traitement au cabinet dans de bonnes conditions.

A Le détartrage

Avec le détartrage piézoélectrique de Mectron, il s'effectuera de manière



Fig.1a et b : Traitement parodontal : après avoir arrêté l'infection et l'inflammation, il y a eu élimination méticuleuse des spicules de tartre supra et sous-gingivales par détartrage et débridement radiculaire non chirurgical sonore et aéropolissage.

l'auteur



Dr Marie-Ève BEZZINA

- Parodontiste exclusive à Nice
- Formatrice à l'Académie de Paro



délicate avec un insert standard S1 ou S3 réglé sur 3 ou 4 s'il y a beaucoup de tartre et sur 2 ou 1 s'il n'y en a pas beaucoup. Pour les patients les plus sensibles, on peut utiliser la fonction *Soft mode* qui réduit l'ampleur de l'oscillation de l'insert rendant son mouvement plus agréable.

B Le sondage parodontal (sur un parodonte qui n'est plus infecté)

C Le débridement radiculaire non chirurgical sonore le moins invasif possible de la bouche entière.

On cherche à éliminer les calculs sans léser le ciment. On n'active l'appareil qu'après identification des calculs.

Il faut travailler en mode perio (réglage à 1) associé au *Soft mode* avec les inserts S1-S et les inserts spécifiques qui ont la forme de curettes de *Gracey* 1/1-11/12-13/14. Ce sont les *Perio Anatomic P15, P16L* et *P16R*. L'effet de cavitation exercé par ces inserts permet une élimination des toxines bactériennes des poches parodontales et des tubuli dentinaires.

Le succès de la thérapie parodontale dépend de l'élimination des dépôts durs (calculs) et mous (microbiens) à partir des surfaces radiculaires. Ce sera donc le but ultime d'une instrumentation non

chirurgicale afin de regagner de l'attache parodontale [1] (Tomasi, Wennström, 2009).

La nécessité de l'élimination du biofilm microbien et des calculs est indiscutable. Aujourd'hui, depuis 1986, on sait qu'il ne faut plus éliminer de façon systématique le ciment pour avoir une cicatrisation parodontale. Des études montrent que les endotoxines sont faiblement adhérentes à la surface et ne pénètrent pas dans le ciment. La suppression de ciment contaminé ou de la dentine par surfaçage radiculaire a été mise en doute. La raison d'effectuer le surfaçage radiculaire était initialement basée sur le concept que les endotoxines bactériennes pénètrent dans le ciment, un concept qui a ensuite été démenti par les recherches cliniques. [1]

Le consensus général actuel entre les cliniciens et les chercheurs note que le ciment, bien que difficile à conserver lors de l'enlèvement de calcul, ne doit pas être sacrifié pour un bon résultat thérapeutique. Il semble que les endotoxines adhèrent à la surface des racines sans pénétration dans le ciment, et que ces liaisons à la surface des racines sont faibles.

Le surfaçage radiculaire peut même entraîner des sensibilités radiculaires, des caries radiculaires, des ouvertures vers l'endodonte et des pertes de

substance dentinaires. [1] Les instruments à ultrasons éliminent moins de structure radiculaire que les instruments à main. Ils peuvent faire économiser 20 à 50 % du temps utilisé pour le débridement parodontal et causer moins d'inconfort au patient.

Le surfaçage radiculaire avec une instrumentation manuelle est capable de supprimer des irrégularités profondes qui abritent la plaque, le tartre et rend la surface des racines libre d'endotoxines. Cependant, il a été montré que des techniques moins iatrogéniques, utilisant des instruments soniques ou ultrasoniques, sont aussi efficaces pour éliminer la plaque et les calculs. [2] (Krishna, De Stefano 2016).

Aujourd'hui, nous chercherons chaque fois que nous pourrons à obtenir une régénération du parodonte et non une réparation.

D Suppression des surcontours d'obturations et des couronnes si nécessaire.

Afin de supprimer tout réservoir potentiel au développement des bactéries et faciliter la cicatrisation parodontale.

E Retouches occlusales si nécessaires.

F Aéropolissages : nettoyage avec air pulsé et poudres.

La partie aéropolisseur du *Combi Touch* de *Mectron* rend disponible l'utilisation de deux types de poudres (*bicarbonate de sodium* et *glycine*), selon le type

de traitement que l'on souhaite effectuer. Les particules de bicarbonate de sodium peuvent avoir une granulométrie < 150 µm et les cristaux ont une forme ciselée de type rectangulaire et/ou carrée. La glycine est un aminoacide. Les poudres de glycine ont une granulométrie inférieure à 25 µm.

L'appareil dispose de trois buses *spray* avec des angles différents afin de permettre à l'opérateur d'exécuter une application sur mesure méthodique, et de personnaliser les protocoles opératoires sur la base des exigences cliniques individuelles.

**1-AÉROPOLISSAGE DES DENTS
Prophylaxie supra-gingivale**

Nous montons sur la pièce à main la buse *spray* orientable à 90° pour l'utilisation à l'extérieur de la poche parodontale en supra-gingival. Nous l'utilisons avec la poudre de bicarbonate de sodium particulièrement efficace pour éliminer les pigments extrinsèques les plus tenaces et les dyschromies d'origine acquise (par exemple, *tabagisme*) et pour décontaminer les surfaces d'occlusion. L'aéropolisseur réglé sur la position « *Prophy* » va aussi permettre de réaliser la prophylaxie dans des zones qui sont délicates (liées aux structures anatomiques particulières des tissus mous et au positionnement des dents ou des prothèses dentaires d'accès difficile). L'émail de la dent reste intact et brillant.

Remarque

En cas de pigmentations moins tenaces et en présence de surfaces radiculaires exposées, de biotype tissulaire fin, de prothèses dentaires sans métal

Le succès de la thérapie parodontale dépend de l'élimination des dépôts durs et mous.



ou d'implants, il faut utiliser la poudre de glycine. La poudre de glycine n'endommage pas la muqueuse et il est également possible de diriger le jet sur le collet de la dent de manière à supprimer les pigmentations les plus proches de la gencive, sans toutefois endommager la membrane basale de l'épithélium du sillon gingival et sans gêne ou douleur pour le patient ; (Fig.2). Très apprécié par le patient, l'aéropolissage ; (Schéma 1) garantit le plus grand confort durant le fonctionnement grâce au système de chauffage de l'eau à une température physiologique.

Aéropolissage sous-gingival

En application sous-gingivale, avec une poudre de glycine, il est possible d'éliminer en quelques secondes le biofilm bactérien dans les poches parodontales et péri-implantaires. Le caractère abrasif du jet de poudre est directement proportionnel au niveau d'irrigation choisi au préalable. De cette façon, en augmentant le niveau d'irrigation, il sera également possible d'exercer une action de nettoyage même au niveau sous-gingival en fin de traitement.

Pour un traitement de maintien, il faut travailler avec un angle d'incidence compris entre 30 et 60 degrés entre le jet de la poudre et l'axe de la dent ; le bon angle de la pièce à main est essentiel afin d'éviter des traumatismes aux tissus mous et de réduire la quantité d'aérosols émis [3] [4] (Barnes, 1991 ; Worrall et al, 1987).

Poches inférieures à 5 mm

Nous montons sur la pièce à main la buse *spray* orientée à 120° qui convient au « déplaquage » le moins invasif possible des surfaces sous-gingivales et sur des surfaces radiculaires exposées avec la poudre de glycine. La buse d'aéropolissage doit être maintenue en mouvement circulaire constant à une distance de 4 à 5 mm de la surface pendant environ 5 secondes pour chaque dent.

Grâce à l'angle spécifique de cette buse, il est possible d'effectuer un aéropolissage efficace, même dans les cas où l'opérateur rencontrerait des difficultés dues à des structures anatomiques particulières, des tissus mous, et au positionnement de dents ou de prothèses dentaires et dans des zones d'accès difficile telles que les zones rétromolaires.

Poches supérieures à 5 mm

Pour une désintoxication efficace en

présence de poches parodontales de plus de 5 mm, nous procédons à la décontamination de ces sites par l'utilisation de la buse *spray* paro à 120° sur laquelle est monté manuellement l'embout spécifique sous-gingival stérile et à usage unique. Cet embout a la particularité d'être très souple, flexible et adaptable de façon anatomique à la poche. Il est utilisé exclusivement avec de la poudre de glycine, en effectuant de petits mouvements à l'intérieur de la poche pour décontaminer le site.

La pointe ne nébulise pas le jet en direction apicale, mais l'oriente latéralement vers la surface radiculaire et vers la paroi de la poche tout en préservant l'intégrité de l'épithélium de jonction. Pendant l'opération de décontamination à la poudre de glycine de la poche parodontale, la pointe est délicatement insérée à l'intérieur de la poche en adhérant parfaitement à la surface radiculaire à décontaminer et en effectuant des mouvements constants et très légers de va-et-vient ; (Fig.3 a et b). De 5 à 10 secondes sont nécessaires pour une détoxification suffisante d'une poche parodontale (surface mésiale, distale, vestibulaire et linguale). Par conséquent, de 20 à 40 secondes seront employées pour le traitement instrumental de chacune des dents.

En cas d'atteinte de furcation radiculaire, après un sondage approprié au moyen d'une sonde de *Nabers*, il est conseillé d'utiliser l'embout sous-gingival paro qui assure une entrée délicate à l'intérieur de la furcation du fait de son anatomie particulière.

Décontamination avec embout sous-gingival paro

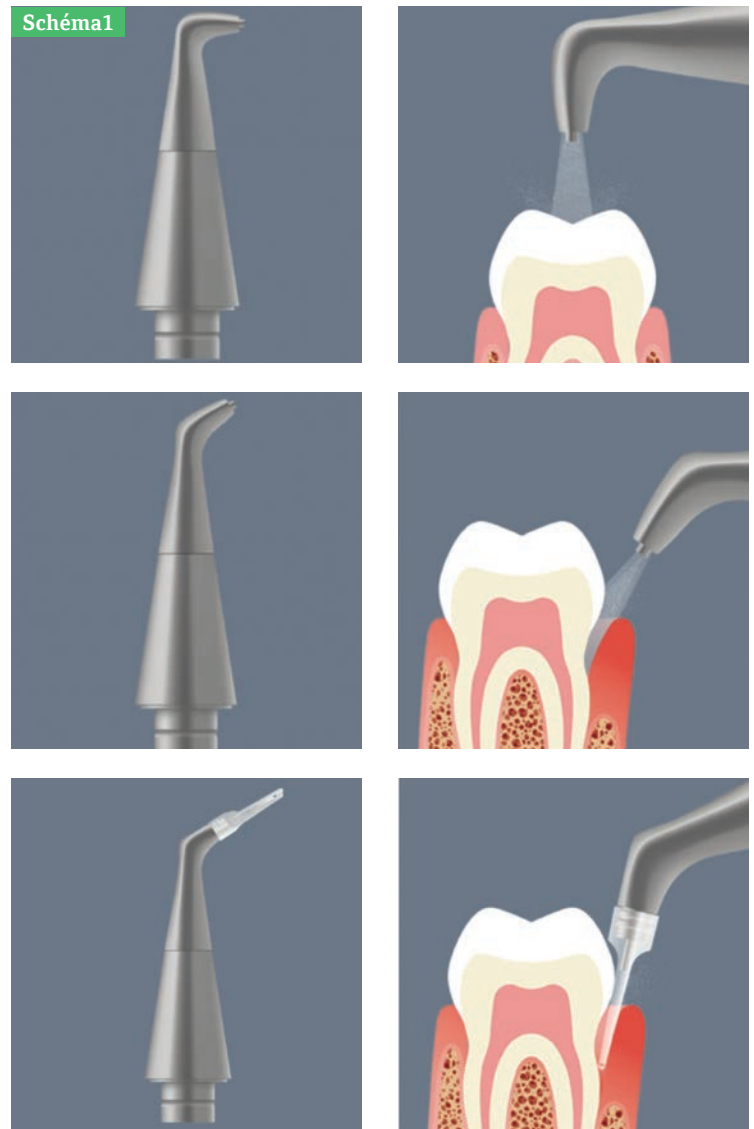
Après avoir effectué un débridement radiculaire, la technique d'aéropolissage à la poudre de glycine et avec la buse *spray* à 120° peut servir à éliminer les résidus des ultrasons en augmentant ainsi la détoxification des surfaces radiculaires. Il convient de rappeler que cette procédure n'éloigne pas les dépôts durs restés à l'intérieur de la poche et que, en cas de sondages au-delà des 5 mm, il convient d'utiliser l'embout sous-gingival stérile à usage unique approprié.

Pour l'aéropolissage sous-gingival, n'utiliser que de la poudre de glycine

La conférence de consensus sur les recherches sur l'aéropolissage supra et sous-gingival rapporte que



Fig.2 : En cas de pigmentations moins tenaces et en présence de surfaces radiculaires exposées, de biotype tissulaire fin, il faut utiliser la poudre de glycine. Elle n'endommage pas la muqueuse et il est également possible de diriger le jet sur le collet de la dent de manière à supprimer les pigmentations les plus proches de la gencive, sans toutefois endommager la membrane basale de l'épithélium du sillon gingival et sans gêne ou douleur pour le patient.



A-dec, une gamme
haute en couleurs.



SASSY
Color by A-dec

PARROT

Color by A-dec



VIOLET

Color by A-dec



EBONY

Color by A-dec



SKY BLUE

Color by A-dec



FUCHSIA

Color by A-dec



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 ou par téléphone au 0148133738

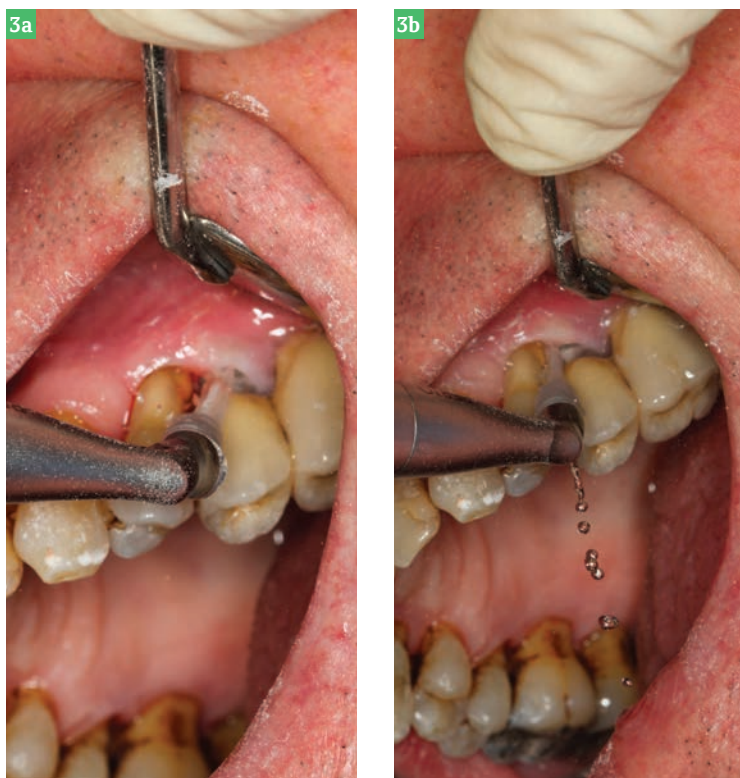


Fig.3 a et b : L'embout sous-gingival est délicatement inséré à l'intérieur de la poche en adhérant parfaitement à la surface radiculaire à décontaminer et en effectuant des mouvements constants et très légers de va-et-vient.

l'aéropolissage utilisant la poudre de glycine est sûr et efficace pour le retrait du biofilm de la structure naturelle de la dent et des matériaux de restauration. Il n'a pas été mis en évidence d'abrasion des tissus mous en utilisant des poudres de glycine avec des aéropolisseurs prévus pour cela. L'utilisation d'aéropolissage avec de la glycine est plus efficace pour retirer le biofilm sous-gingival que l'utilisation d'instruments manuels ou sonores dans les poches allant jusqu'à 4 mm quand ils sont utilisés avec des buses standards et dans des poches de 5 à 9 mm en utilisant les buses spéciales paro [5] (Charles M. Cobb, and co 2017).

III MAINTENANCE PARODONTALE

Une fois le traitement initial exécuté, le patient est placé sous traitement de maintenance parodontale.

Le but de la maintenance parodontale est de :

- maintenir le patient en bonne santé,
- éviter les récédives.

La fréquence est proportionnelle au niveau de risque de récédive du patient et de l'efficacité de son contrôle de la plaque bactérienne à domicile [6] (Nardi et al. 2014), [7] (Wilkins EM, 1999).

Ce niveau de risque pouvant évoluer au cours de la vie, il devra être réévalué au début de chaque maintenance au cours de l'anamnèse. Les résultats parodontaux à long terme dépendent autant de la qualité de la maintenance que du type de traitement délivré.

Nous effectuons une anamnèse, une réévaluation du risque parodontal, une évaluation de l'observance des soins locaux prescrits à la maison, un examen clinique avec sondage, un examen radiologique et microbiologique afin de nous assurer que le patient nécessite bien d'une séance de maintenance et non pas d'un nouveau traitement parodontal.

Nous mettons en valeur le biofilm en utilisant un révélateur de plaque dentaire. Cette révélation de la plaque va permettre de continuer à éduquer le patient et d'insister sur la prévention sur ses soins à effectuer à la maison et va aussi mettre en évidence le biofilm bactérien à retirer.

1 Aéropolissage au bicarbonate de soude

La buse à 90° est idéale pour une décontamination efficace des sillons et des fossettes des surfaces occlusales des molaires et des prémolaires et pour retirer le biofilm, les taches sur l'émail et le tartre récemment formé.

2 Aéropolissage à la glycine

Il est utilisé pour la zone supra-gingivale des parodontes fins et le juxta et sous-gingival et autour des implants et sur les prothèses sur implants. Dans ce cas, il convient d'utiliser la buse spray à 120°. L'élimination des agents étiologiques sous et supra-gingivaux est extrêmement facilitée par l'aéropolissage à la poudre de glycine. Cette technique permet d'éviter l'utilisation de curettes ;

elle est indolore et ne requiert aucune habilité opératoire particulière. Elle est efficace jusqu'à une profondeur de 5 mm de la poche et le temps d'exécution est extrêmement réduit (environ un quart du temps par rapport à la technique classique) [8] (Petersilka GP et al, 2003). Elle produit une action mécanique de détoxification sur la surface radiculaire. S'il s'avère qu'un site est actif à l'inflammation, après un sondage approprié (au-delà des 5 mm), l'utilisation de l'embout sous-gingival paro est indiquée.

3 Détartrage

Quand le biofilm est retiré, le tartre est plus facilement visible. Il est toujours souhaitable de travailler sur des surfaces de la cavité buccale ayant été préalablement décontaminées de toute bactérie.

CONCLUSION

Depuis 1986, nous savons qu'il ne faut plus éliminer de façon systématique le ciment pour avoir une cicatrisation parodontale. Avec l'approche d'un débridement radicaire sonore non chirurgical nous recherchons à être le moins invasif possible.

Dans notre arsenal thérapeutique la technologie piézoélectrique d'aujourd'hui nous donne la possibilité d'effectuer un détartrage et un débridement radicaire ultra-déliés, en position « Soft Mode », nous permettant d'éliminer les calculs sans léser le ciment, afin d'obtenir une régénération du parodonte. Elle offre aussi une prophylaxie supra et sous-gingivale complète grâce aux nouvelles et différentes poudres proposées. Enfin, n'oublions pas que les résultats parodontaux à long terme dépendent autant de la qualité de la maintenance que du type de traitement délivré, et de l'observance du patient. ☺

la biblio'

[1] TOMASI, WENNSTRÖM. Full-mouth treatment vs. the conventional staged approach for periodontal infection control. *Periodontol* 2000.2009,51; 45-62.

[2] KRISHNA, DESTEFANO. Ultrasonic vs. hand instrumentation in periodontal therapy: Clinical outcomes. *Periodontology* 2000. 2016, 71; 113-12.

[3] BARNES CM. The management of aerosols with air polishing delivery systems. *J Dent Hyg* 1991; 65(6): 280-282.

[4] WORRALL SF, KNIBBS PJ, GLENWRIGHT HD. Methods of reducing bacterial contamination of the atmosphere arising from use of an air-polisher. *Br Dent J* 1987; 163(4): 118-119.

[5] CHARLES M. COBB AND CO. Consensus Conference Findings on Supragingival and Subgingival Air Polishing. *General Dentistry/Restorative Endodontics Implantology Oral Surgery-February 2017 Volume 38, Issue 2.*

[6] NARDI GM ET AL. No compliance ma concordance tecnica di spazzolamento tailoring personalizzata e condivisa.

Minerva Stomatologica 2014; 63(1-4): 557.

[7] WILKINS EM. La pratica clinica dell'igienista dentale. Padova: Piccin Ed. 1999. Pg. 439 - 466 - 683 - 715.

[8] PETERSILKA GJ, BELL M, MEHL A, HICKEL R, FLEMMIG TF. Root defects following air polishing. *J Clin Periodontol* 2003; 30; 165-170.

WOW

BIENVENUE DANS UN MONDE SANS LIMITE

SCANNER INTRA-ORAL

avec ordinateur MSI GS65 inclus

Gratuit pendant 12 mois*

*LLD de 48 mois,

Loyer des 12 premiers mois de 0 € avec liberté de sortie à l'issue du 12^{ème} mois, (voir conditions de l'offre).

Frais de dossier : 100 € TTC,

Loyer de 300 € TTC par mois du 13^{ème} au 48^{ème} mois,

2 900 € TTC versés à la signature en guise de dépôt de garantie restitués à l'issue des 12 mois en cas de sortie ou transformés en apport si poursuite au-delà.

wow-scan.com



Fabricant WOW : Condor. Distribué par : Biotech Dental.

Dispositif médical de classe I, destiné à la dentisterie numérique. CE. Lire attentivement les instructions figurant sur la notice. Non remboursé par la sécurité sociale. Visuels non contractuels. Ne pas jeter sur la voie publique. Imprimerie VALLIERE - 163, Avenue du Luxembourg - ZAC des Molières - 13140 Miramas - France.

Biotech Dental - S.A.S au capital de 24 866 417 € - RCS Salon-de-Provence : 795 001 304 - SIRET : 795 001 304 00018 - N° TVA : FR 31 79 500 13 04.

Se former pour traiter l'édentement complet

Arteeth Formation propose un enseignement alliant travaux pratiques, supports théoriques et démonstrations cliniques, sous la direction du *Dr Christophe Rignon-Bret*.

Le traitement de l'édenté complet reste d'actualité, malgré les progrès réalisés en prophylaxie et dans les maladies carieuses et parodontales. C'est « une infirmité aggravée par l'augmentation de la durée de vie et la précarité. Les situations cliniques et les pathologies sont plus complexes. Les possibilités de traitements sont nombreuses », explique le *Dr Christophe Rignon-Bret*. Le praticien suit les traces de son père *Jean-Marie Rignon-Bret*, ex-directeur des certificats d'études supérieures de prothèse amovible partielle et de prothèse amovible complète de l'université René Descartes. Il privilégie l'utilisation de matériaux modernes, de techniques innovantes et l'intégration de l'implantologie.



Empreinte secondaire.

Arteeth Formation propose une méthode d'enseignement s'appuyant sur 25 années d'expérience. Elle conjugue conférences, vidéos, travaux pratiques, supports théoriques et démonstrations cliniques. Elle est assurée par une équipe pédagogique experte dans le traitement de l'édenté complet. Ses objectifs sont l'approfondissement du traitement de l'édentement total, la maîtrise de la pratique clinique de la prothèse complète, la prothèse implanto-portée et le partage de l'expérience clinique en petits groupes. « On comprend, on applique, le tout dans une bonne ambiance », s'enthousiasme le *Dr Martine Bracco-Andrieux*. Un enseignement basé sur l'échange, comme le souligne un autre participant, le *Dr Pascal Dutree* : « Vous êtes accompagné, et vous échangez sur vos cas de prothèses adjointes totales et sur implants ». ☺



Alginate ou plâtre, what else ?



Grattage du joint velo-palatin.

LES FORMATEURS

DR CHRISTOPHE RIGNON-BRET



- Dr en chirurgie dentaire (Paris 5, université René Descartes)
- Maître de conférences des universités - faculté de chirurgie dentaire de l'université Paris Descartes - département de prothèse
- Praticien hospitalier dans le service d'odontologie du groupe hospitalier Henri Mondor Albert Chenevier (AP-HP)
- Docteur en sciences de l'université Paris 11
- Ancien président de la société française de dentisterie esthétique
- Membre titulaire et lauréat de l'Académie nationale de chirurgie dentaire
- Membre du board du PEERS Plate-forme pour l'échange, l'éducation, la recherche et la science)
- Fondateur de Arteeth Formation
- Directeur du diplôme universitaire de prothèse complète clinique de l'université Paris Descartes
- Certificat d'études supérieures en prothèse amovible partielle et prothèse amovible complète
- Diplôme universitaire de prothèse maxillo-faciale
- Diplôme universitaire d'implantologie
- Auteur de plusieurs ouvrages, de plus de 70 publications nationales et internationales dans les domaines de la prothèse, de l'implantologie et de l'esthétique

DR JEAN-MARIE RIGNON-BRET



- Dr en chirurgie dentaire
- Professeur honoraire de la faculté de chirurgie dentaire de l'université Paris Descartes - départ. de prothèse
- Diplôme d'habilitation à diriger des recherches
- Membre titulaire de l'Académie nationale de chirurgie dentaire
- Expert honoraire près la cour d'appel de Paris
- Ex-responsable de la discipline de prothèse amovible complète et ex-directeur du diplôme universitaire de prothèse clinique et des certificats d'études supérieures de prothèse amovible partielle et de prothèse amovible complète de l'université René Descartes
- Titulaire des certificats d'études supérieures en prothèse scellée, prothèse adjointe partielle et complète
- Membre du comité de lecture des Cahiers de Prothèse
- Auteur ou co-auteur d'ouvrages sur les traitements prothétiques et implantaires
- Auteur de nombreuses publications nationales et internationales
- Conférences et cours de facultés en France et à l'étranger



programme de la formation

Session 1 - EMPREINTE PRIMAIRE

20-21 septembre 2019

• Vendredi 20 septembre

Matin : observation clinique et abord psychologique de l'édenté complet
La salive : physiologie et pathologie en prothèse amovible

Après-midi : la chirurgie pré-prothétique

• Samedi 21 septembre

Matin : les empreintes primaires

Après-midi (démonstration clinique) : chirurgie de crête flottante, empreintes primaires sur patient

DR FRANÇOIS FURIC



- Dr en chirurgie dentaire
- Diplômé de la faculté de chirurgie dentaire de Nantes (1987)
- Certificat d'études supérieures en biologie buccale option embryologie (1988)
- Certificat d'études supérieures de parodontie et certificat d'études supérieures de prothèse fixée (1989)
- Certificat d'études supérieures de prothèse adjointe (1990)
- DU d'occlusodontie et de parodontologie (1989)
- Ex-assistant hospitalo-universitaire en parodontologie faculté et CHU de Nantes
- Formateur SAPO Clinique et SAPO Implant depuis 2005, responsable des modules de formations en chirurgie muco-gingivale et en parodontologie à SAPO Clinique
- Nombreuses publications dans les domaines de la parodontologie et de l'implantologie
- Conférencier national et international
- Exercice libéral à Pontivy

DR ANNA LAM



- Chirurgien-dentiste
- Exercice libéral à Paris
- Diplôme d'État de Docteur en chirurgie dentaire - université Paris Descartes (2012)
- Certificats d'études supérieures de prothèse conjointe, prothèse adjointe partielle et prothèse adjointe complète - universités Paris Descartes et Denis Diderot (2014)
- Assistante hospitalier universitaire en prothèses dans le service de médecine bucco-dentaire, GH AHPH Henri Mondor - université Paris Descartes (depuis 2015)
- Conférencière au DIU Bordeaux-Vietnam (2016)

DR JACQUES GUILLOT



- Dr en chirurgie dentaire - université Paris René Descartes (1978)
- Attaché vacataire à l'hôpital Saint-Antoine - service du Dr Georges Le Breton (1979-83)
- Participe à l'enseignement clinique service de parodontie du Pr Monique Brion (1983-84)
- Participe à l'enseignement et à la recherche - service du Pr Michel Golberg (1985-98)
- Attaché au centre Jean Délibéros université Paris René Descartes pendant 18 ans
- Plusieurs travaux de recherche et publications (service du Pr Michel Golberg Paris V)

DR FLORIAN APAP



- Dr en chirurgie dentaire (2019)
- Praticien attaché au centre de référence des maladies rares à l'hôpital Rothschild, spécialisé odontologie conservatrice et esthétique

DR AURÉLIE TRUFFINET



- Dr en chirurgie dentaire - faculté de chirurgie dentaire de l'université Paris Descartes (2012)
- Assistante hospitalo-universitaire, section réhabilitation fonctionnelle université Paris Descartes service hospitalier Charles-Foix à Ivry-sur-Seine (2015-2019)
- Exercice libéral depuis 2012
- DIU de droit et d'expertise médico-légale - université Paris Diderot (2018)
- DU criminalistique et médico-légal option odontologie - université Paris Descartes (2015)
- Certificats d'études supérieures de prothèse conjointe, prothèse adjointe partielle et prothèse adjointe complète - université Paris Descartes (2013)

M. ARNAUD DOMPUT

- Prothésiste dentaire
- Ancien prothésiste de laboratoire à la faculté de chirurgie dentaire université Paris Descartes



informations

Arteeth Formation

- 5 sessions de 2 jours
 - Nombre de participants limité à 9 personnes
 - Formation éligible à une prise en charge FIF-PL
- Lieu : Paris et Versailles
8 h - 12 h et 13 h - 19 h
@ : contact.arteeth@gmail.com
3w : arteeth-formation.fr

programme suite

Session 2 - EMPREINTE

SECONDAIRE - 8-9 novembre 2019

• Vendredi 8 novembre

Matin : les empreintes secondaires

Après-midi : relation clinique laboratoire. Le joint vélo-palatin

• Samedi 9 novembre

Matin : les empreintes de compléments. Techniques pour évaluer la dimension verticale

Après-midi (démonstration clinique) : empreintes secondaires sur patient

Session 3 - OCCLUSION

7 - 8 février 2020

• Vendredi 7 février

Matin : l'enregistrement du rapport inter-maxillaire. Les repères esthétiques et le choix des dents. Le choix du plan d'occlusion.

Après-midi : les règles de montage des dents. Les montages en classe II et III

• Samedi 8 février

Matin : essai esthétique et caractérisation du montage. La mise en moufle et polymérisation des prothèses. Les règles de l'équilibration immédiate.

Après-midi (TP) : hémi-montage des dents sur cire. Grattage du joint vélo-palatin.

Session 4 - PAC IMMÉDIATE ET

UNI-MAXILLAIRE - 27 - 28 mars 2020

• Vendredi 27 mars

Matin : insertion prothétique et doléances. Codification CCAM. Les articulateurs. La rééducation linguale

Après-midi : les concepts occlusaux en prothèse amovible complète.

La prothèse amovible complète uni-maxillaire. La prothèse amovible complète supra-radicaire

• Samedi 28 mars

Matin : la prothèse amovible complète immédiate

Après-midi (démonstration clinique) : enregistrement du RIM sur patient

Session 5 - IMPLANTOLOGIE

29 - 30 mai 2020

• Vendredi 29 mai

Matin : traitement de l'édenté total par bridge fixé implanto-porté. Chirurgie guidée en implantologie pour l'édenté complet

Après-midi : prothèse amovible complète supra-implantaire

• Samedi 30 mai

Matin : la maintenance en prothèse amovible complète supra-implantaire. Gérer les cas complexes en implantologie

Après-midi (TP) : prothèse amovible complète supra-implantaire

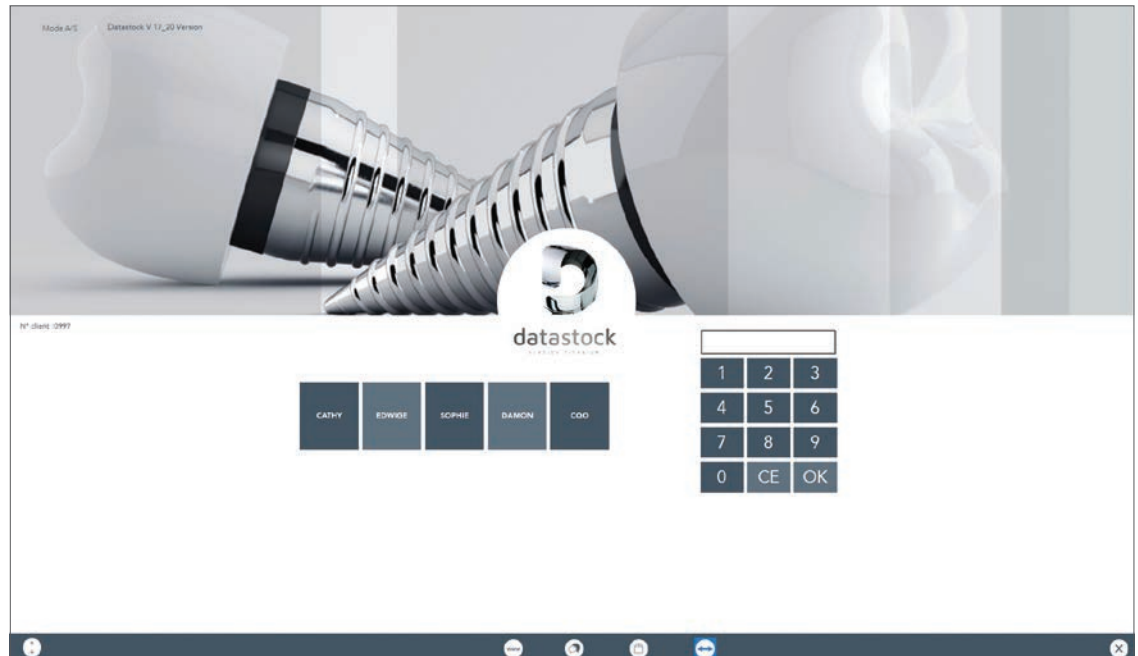
► quoi de neuf docteur ?

AMÉLIORERONT-ILS VOTRE PRATIQUE ?

► DATASTOCK PAR CQO

La méthode Datastock

Cette méthode propose l'analyse de l'exercice, au niveau de la variété des matériaux, des obligations de matériovigilance et des obligations de traçabilité des pratiques implantaïres pour bien choisir la version nécessaire. Elle offre une base *Excel* type « Datastock » pour copier/coller les produits et références depuis les *listings* des fabricants et fournisseurs. Trois catégories sont disponibles : stocks généraux (SG) basiques, stocks généraux avec date limite de consommation (SG/DLC) et matériaux laissés en bouche (MLB) avec gestion de la matériovigilance. L'inventaire chiffré du stock est exportable pour la comptabilité ou des études de gestion. Une alerte quantité avertit de la nécessité de passer commande. La liste des fournisseurs en demande de réapprovisionnement apparaît. Une commande est établie, enregistrée en format PDF et envoyée par mail.



La réalisation de réception totale ou partielle et l'étiquetage systématique à la réception pour un « déstockage express » par simple lecture optique sont aussi proposés. Une gestion des DLC permet la consommation avant

la péremption. Cette méthode offre aussi la visualisation de l'historique des consommations quantitatives par fournisseur, de l'attribution des sorties de stock et de l'historique des commandes.

CQO

Tél. : 04 27 11 85 26

@ : secretariat@cqo-dentaire.fr

3w : bycqo.com

► EVOLYOU FORMATION

Cycle complet en implantologie nouvelle formule

Soucieux de répondre à une demande, *Evolyou* propose un cycle complet en implantologie. Il s'ouvrira les 14 et 15 novembre 2019. Cette nouvelle formule unique alternera des sessions communes (*cours théoriques, travaux pratiques, travaux dirigés et chirurgie en direct*) avec des sessions personnalisées (*expertise en cabinet et accompagnement*). Ce sur-mesure accompagnera, grâce à un tuteur, la réalisation des premiers cas cliniques. Une session personnalisée proposera une expertise au cabinet de l'apprenant afin de cibler ses besoins et ses attentes. Une session commune (2 jours) permettra d'intégrer l'implantologie dans un cabinet dentaire et la lecture du patient dans sa globalité, avec le *Dr François Asselborn*. Une session personnalisée s'appuiera sur un accompagnement au cabinet de l'apprenant. Une session commune (3 jours) conjuguera parodontologie clinique et traitement parodontal raisonné,



EvolYou

3w : evolyou.dental

avec le *Dr José Bertazzon*. Les bons gestes et les bonnes pratiques en implantologie seront présentés par le *Dr Emmanuel Cohen*. Un module de 3 jours sera dispensé en pratique sur pièces anatomiques par les *Drs José Bertazzon et Emmanuel Cohen*. La maîtrise et la concrétisation des réhabilitations prothétiques sur implants feront l'objet d'une séance avec le *Dr César Emmanuel*.

► BUCCOTHERM DISTRIBUÉ PAR PIERRE FABRE ORAL CARE

Un soulagement durable pour des gencives sensibles

À l'origine d'un concept unique, *Buccotherm* met toute la richesse de l'eau thermale de *Castéra-Verduzan* au service de la sphère buccale et en particulier des gencives sensibles. Cette eau est un ingrédient essentiel de la gamme de produits d'hygiène et de soins bucco-dentaires. Elle possède des propriétés uniques et originales. Utilisée en cure, elle se retrouve à près de 50 % dans ce dentifrice doté d'un très faible indice d'abrasivité. L'eau thermale, respectueuse de la flore buccale, offre des vertus apaisantes et reminéralisantes. Son pH basique permet de lutter contre l'acidité présente au niveau de la cavité buccale. Enfin, elle est hautement concentrée en oxygène pour neutraliser les germes anaérobies. *Buccotherm* propose une nouvelle réponse avec un gel dentifrice qui favorise la diminution des saignements occasionnels et des sensibilités gingivales, tout en prévenant l'apparition des caries dentaires. Il est bio et fluoré et afin de compléter sa gamme dédiée aux gencives sensibles, *Buccotherm* apporte la dose de fluor recommandée par les autorités de santé (1450 ppm) pour prévenir l'apparition des caries. Tous les bienfaits de l'eau thermale à domicile.



Pierre Fabre Oral Care

3w : fr-fr.pierrefabre-oralcare.com

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.fr

11 000 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.

+ des options de visibilités (photos, mise en avant, etc.)

SOLUTIONS
Cabinet dentaire



Pour passer votre annonce, une seule adresse :
www.edp-dentaire.fr onglet « annonces »

Support téléphonique au 06 73 85 58 29

Les avantages de la formation en ligne

Formule souple, l'*e-learning* permet de remettre à jour ses connaissances sans fermer son cabinet.

La plateforme de *Webdental Formation* a été élaborée pour favoriser l'apprentissage collaboratif, recréant ainsi l'expérience de la formation présentielle. Cet outil digital dernière génération, inspiré de la tendance du « MOOC », combine facilité d'utilisation, interactivité et diversité des supports pédagogiques.

UN PROGRAMME DE ONZE FORMATIONS

Lancée en 2017, *Webdental Formation* étoffe son offre en 2019 en proposant de nouveaux sujets tels que la dermatologie buccale, la reconstitution de la dent dépulpée et l'empreinte optique. Un programme de onze formations est proposé aux praticiens, organisées sous trois rubriques : la dentisterie numérique, la médecine bucco-dentaire et les pratiques cliniques. La diversité de contenus répond aux préoccupations quotidiennes et aux enjeux de la dentisterie de demain.

APPRENTISSAGE SANS CONTRAINTE DE LIEUX

L'apprentissage en ligne est accessible 24 h/24 sans contrainte de lieux. Les formations, agréées par l'Agence nationale du DPC, sont prises en charge en totalité et répondent à l'obligation de formation triennale.



Les formations, de haute qualité scientifique, sont dispensées par des formateurs référents dans leur domaine. Pratiques, elles peuvent être mises en œuvre immédiatement au cabinet. Un mode collaboratif permet de partager en direct avec des confrères et les formateurs dans le forum de discussion. Des équipes accompagnent les participants tout au long de la formation et s'occupent des démarches administratives.

DES FORMATEURS EXPÉRIMENTÉS

Le comité scientifique de *Webdental Formation*, constitué de praticiens et d'universitaires, a sélectionné des formateurs expérimentés et référents tant au niveau clinique que scientifique.

Leur mission est de délivrer aux praticiens des compétences directement applicables dans leur pratique quotidienne grâce à des données scientifiques actualisées, des procédures cliniques

validées, des éléments favorisant la communication avec le patient et des process d'organisation.

DE NOUVELLES DISPOSITIONS DPC

Pour l'année 2019, l'ANDPC a révisé ses forfaits DPC en vigueur. Chaque

chirurgien-dentiste peut désormais bénéficier de ses 14 heures de formations en *e-learning*. C'est donc la possibilité de suivre deux formations en ligne, 100 % prises en charge (sous réserve de la disponibilité de son crédit). 2019 est la dernière année pour valider son obligation triennale de formation (2017-2019). ↻

Le témoignage du docteur Éric Toureh



L'ACCOMPAGNEMENT EST OPTIMUM

J'ai choisi cette formation car les contenus proposés m'intéressaient et que la formule non présentielle représente un gain de temps précieux et des modalités d'implication souples. L'accompagnement est optimum ; l'organisme de formation a une excellente réactivité.

On a la possibilité d'envoyer des questions par courriel au formateur et un accès internet à une documentation connexe conséquente, une fois la formation validée. Les contenus cliniques sont bien définis et délimités afin de procurer une vue correcte d'ensemble d'un sujet tout en fournissant une bibliographie utile et accessible afin de l'approfondir. Les intervenants sont experts dans leur matière et cliniciens.

**Webdental
Formation**

Tél. : 04 93 97 10 08

@ : lsalomon@webdental-formation.com

3w : webdental-formation.com

Le témoignage du docteur Sylvie Labelle Alexander



CETTE FORMATION OFFRE UN GAIN DE TEMPS

Je trouve le concept d'e-learning très pratique car je peux me connecter quand je le souhaite, durant mon temps libre, sans devoir fermer mon cabinet pour suivre la formation. J'ai pu faire prendre en charge en totalité cette formation par l'organisme auquel je cotise ; j'en ai suivi deux et je vais en faire deux autres.

L'avantage de cet enseignement est de permettre d'aller à son rythme : on peut revenir plusieurs fois sur une vidéo si on le souhaite. J'ai trouvé le contenu des formations très intéressant et tout à fait adapté à l'omnipraticien. Il permet d'apprendre les dernières mises à jour sur un sujet tout en revoyant les fondamentaux. Le seul inconvénient est que l'on ne côtoie pas en direct les autres participants.

Je ne suis pas déçue par cette formation qui offre un gain de temps et a un aspect interactif puisqu'il est possible de poser des questions. On peut immédiatement appliquer le contenu clinique au quotidien dans son cabinet.

Le témoignage du docteur Olivier Baudelot



LA FORMATION EST COMPLÈTE

J'ai choisi l'enseignement cone beam pour répondre à l'obligation de formation afin d'avoir le droit de coter cet examen radiologique auprès de la Sécurité sociale. L'accompagnement a été parfait tout au long de la formation. Le e-learning offre évidemment une vraie souplesse par rapport à nos emplois du temps surchargés. On avance à notre rythme sans être obligés de fermer notre cabinet.

La formation est complète. Le conférencier était très au fait de son sujet. La mise à disposition d'articles tout au long de la formation est aussi un vrai plus. Au-delà de l'obligation légale, ces sujets n'ont en général pas été abordés depuis nos études et un rafraîchissement de nos connaissances est toujours bon à prendre.






DENTISTERIE NUMÉRIQUE

- CONE BEAM
- CONE BEAM ORTHO
- EMPREINTE OPTIQUE
- MIEUX SOIGNER AVEC LE NUMÉRIQUE

MÉDECINE BUCCO-DENTAIRE

- DERMATOLOGIE BUCCALE
- PRESCRIRE EFFICACEMENT
- PATIENTS À RISQUE

PRATIQUES CLINIQUES

- ENDODONTIE
- MALADIES PARODONTALES
- MALADIES PÉRI-IMPLANTAIRES
- RESTAURATION DE LA DENT DÉPULPÉE

Le témoignage du docteur Julien Taba



LIBERTÉ DE SE FORMER LES JOURS QUI CONVIENNENT

L'avantage est de ne pas avoir besoin de fermer son cabinet pour se former. On a la liberté de se former aux horaires et aux jours qui conviennent (personnellement, j'aime travailler le matin très tôt quand mon esprit est encore frais...). Les sujets sont diversifiés et intéressants.

Le coût de la formation a été entièrement pris en charge par le DPC ; et il est même possible dorénavant d'avoir deux formations de sept heures intégralement prises en charge. L'accompagnement est adapté, on pose ses questions directement sur le site de la formation et le formateur y répond. Les contenus cliniques sont assez diversifiés et précis.


Le témoignage du docteur Rebecca Trojman




J'AI REMIS À JOUR MES CONNAISSANCES

J'ai réalisé cette formation, recommandée par un ami, car j'avais besoin d'une remise à niveau théorique. J'ai eu un contact particulièrement convivial au téléphone et des explications très claires de la part de l'organisme formateur. J'ai également apprécié le système de parrainage qui donne accès à des formations gratuites.

Le choix est donné entre plusieurs thèmes d'enseignement. La formation est complète et permet de reprendre les bases apprises en faculté qui sont remises au goût du jour. Elle permet de remettre au clair toutes les indications et les recommandations qui ont changé, en termes de prescriptions par exemple, ou pour les patients à risques infectieux et hémorragiques. Omnipraticienne, j'ai remis à jour certaines de mes connaissances dans ce domaine.




L'acide hyaluronique, l'autre esthétique au cabinet dentaire



Jean-Michel Jayet

Cet ouvrage aborde de façon synthétique l'anatomie des muscles peauciers, l'histologie de la peau, le vieillissement des tissus ainsi que les conséquences physiques et expressives. Connaître l'acide hyaluronique et sa fabrication est essentiel pour choisir le produit adapté à chaque situation. Comprendre la demande est indispensable pour pouvoir y répondre. Détaillant les différentes techniques de mise en oeuvre des injections d'acide hyaluronique, ce livre s'adresse à tous les praticiens et étudiants qui souhaitent s'informer et enrichir leur connaissance sur le sujet.



108 pages, 49 euros
ISBN 978-2-490481-22-4

Commandez et retrouvez toutes nos collections sur

www.librairie-garanciere.com

Congrès de la SFPIO

« Reconstruire pour durer » est le thème du rendez-vous scientifique de la Société française de parodontologie et d'implantologie orale qui se tiendra les 14 et 15 juin à Paris.

Trois conférenciers émérites animent le congrès de la Société française de parodontologie et d'implantologie orale (SFPIO) du 13 au 15 juin à la Maison de la Chimie, à Paris. Un rendez-vous scientifique européen avec le Pr suisse Anton Sculean, le Dr Tidu Mankoo (Angleterre) et le Dr Istvan Urban (Hongrie). Un choix justifié par le président scientifique Xavier Struillou qui se déclare « très attaché à l'idée que dans notre congrès nous fassions intervenir peu de conférenciers mais des conférenciers de tout premier plan, experts respectés dans leur domaine et cliniciens hors pair ».

Le Pr Anton Sculean, considéré par Xavier Struillou comme un « maître » de la régénération parodontale, montrera notamment l'efficacité dans ce domaine de nouvelles formulations des DME (dérivés de la matrice de l'émail) telles que l'Osteogain associées à différents types de substituts osseux ou matrices collagéniques. Le Dr Tidu Mankoo exposera les concepts pluridisciplinaires actuels de prise en charge de la zone esthétique ainsi que les principes prothétiques et chirurgicaux de mise en place d'implants dans cette région. Il apprendra aux participants les principes de gestion des tissus durs et mous

péri-implantaires après extraction et en cas de défauts tissulaires péri-implantaires ainsi que la gestion de l'implantation immédiate ou différée.

CHIRURGIE RECONSTRUCTRICE MINIMALEMENT INVASIVE

Le Dr Istvan Urban abordera notamment le sujet de l'augmentation verticale à la mandibule. Il présentera des résultats de recherche récents sur la « Sausage Technique » ainsi que sur la chirurgie reconstructrice minimalement invasive des tissus mous. Il permettra aux auditeurs d'apprendre les principes

chirurgicaux des techniques d'augmentation de crête et de reconstruction du vestibule et du bandeau de gencive kératinisée après chirurgie d'augmentation du volume des crêtes.

Un temps d'échange et de questions permettra aux participants de confronter leur expérience clinique à celle des conférenciers. « Nous avons essayé de monter un programme d'un très haut niveau scientifique et clinique qui puisse répondre aux attentes aussi bien des praticiens expérimentés que des plus jeunes qui s'intéressent à la parodontologie et à l'implantologie », résume Xavier Struillou. ☺



PR ANTON SCULEAN
(BERNE, SUISSE)

Le professeur

Anton Sculean est responsable du département de parodontologie et actuellement directeur exécutif de la faculté dentaire à l'université de Berne (Suisse). Il a été diplômé en

1990 de l'université de Semmelweis à Budapest en Hongrie et a poursuivi sa formation postuniversitaire dans les universités de Munster en Allemagne et au Royal Dental College Aarhus au

Danemark. Il a présidé le groupe de Recherche en parodontologie en 2009-2010. Ex-président de la Société suisse de parodontologie, il préside actuellement l'EFPP (2018-2019).

RECONSTRUIRE LES TISSUS DURS ET MOUS EN PARODONTOLOGIE

Pr Anton Sculean - Vendredi 14 juin - 9 h - 12 h 30

Les thérapeutiques reconstructrices ont pour but de régénérer les tissus de soutien parodontaux détruits par la maladie parodontale. Ces dernières décennies ont montré l'efficacité variable en régénération parodontale (c'est-à-dire formation de ciment, de ligament parodontal, d'os alvéolaire et de gencive) de diverses thérapeutiques comme l'utilisation de substituts osseux, de membranes, de dérivés de la matrice de l'émail (DME), de certains facteurs de croissance ainsi que de l'association de ces techniques.

Plus récemment, une meilleure compréhension de la biologie de la cicatrisation associée à des techniques chirurgicales plus performantes ont apporté des notions de prédictibilité des thérapeutiques dans la gestion des lésions infra-osseuses, des atteintes furcatoires ainsi que dans le traitement des récessions.

Pour certains patients et certaines lésions sélectionnées avec soin, dans des conditions strictes de gestion des infections pré et postopératoires, la chirurgie parodontale reconstructrice peut permettre d'obtenir une régénération substantielle des tissus durs et mous avec comme conséquences cliniques une diminution de la profondeur de sondage, un gain d'attache clinique, une fermeture de la lésion et une amélioration esthétique. D'autre part, les études longitudinales ont aussi permis de montrer la stabilité à long terme des résultats mettant en exergue l'intérêt de ces techniques dans l'amélioration du pronostic dentaire. Beaucoup plus récemment, de nouvelles formulations des DME telles que l'Osteogain associées à différents types de substituts osseux ou matrices collagéniques ont montré leur efficacité en cicatrisation et régénération parodontale.

Ces dernières années, l'utilisation de techniques chirurgicales innovantes telles que les lambeaux d'avancement coronaire modifiés avec tunnélisation (LACMT) ou déplacés latéralement modifiés avec tunnélisation, associées à des greffons conjonctifs ou de matrice collagénique, avec ou sans DME ont prouvé leur efficacité, prédictibilité et stabilité dans le temps (jusqu'à 10 ans dans les dernières études) dans le recouvrement de récessions unitaires ou plurales. De même, dans certains cas le LACMT a même montré son efficacité dans la correction de défauts muqueux péri-implantaires. Cette conférence apportera les explications et preuves scientifiques de l'intérêt d'une approche biologique des chirurgies parodontales reconstructrices en les illustrant et en les démontrant à travers divers cas cliniques et vidéos de chirurgie.

informations

Maison de la chimie
28 rue Saint-Dominique
75007 Paris
Tél. : 02 40 08 06 63
3w : sfpio.com

13, 14 et 15 juin
13 juin

- Workshop Geistlich (15 h - 18 h) « Aménagements des tissus mous : approche autologue ou collagène xénogénique ? » avec le Dr Sofia Aroca
- Workshop Colgate (18 h 30 - 19 h 15) « La nouvelle classification des maladies parodontales »

DR TIDU MANKOO (WINDSOR, ANGLETERRE)

Le Dr Tidu Mankoo a été diplômé de l'université de Bristol en 1981 et possède une activité libérale spécialisée



en implantologie et réhabilitation esthétique avec en particulier la gestion de cas complexes à Windsor, au Royaume-Uni. Il s'est forgé une réputation d'excellence en dentisterie et prend en charge à la fois les aspects chirurgicaux et prothétiques de ses cas cliniques. Ancien président de l'Académie européenne

de dentisterie esthétique en 2009-2010, professeur invité de l'université internationale de Catalogne à Barcelone en Espagne et fondateur et ancien président de l'Académie britannique de dentisterie esthétique, il est membre du comité de rédaction de nombreux journaux dentaires. Il est membre actif

de l'Académie européenne de dentisterie esthétique, de l'Association of Dental Implantology (RU), de l'European Association of Osseointegration (EAO). Il est également Fellow of the International College of Dentists (FICD), et membre de l'International Congress of Oral Implantologists.

PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE DE LA ZONE ESTHÉTIQUE : DE LA RESTAURATION UNITAIRE AUX RÉHABILITATIONS COMPLEXES

Dr Tidu Mankoo - Vendredi 14 juin - 14 h à 17 h 30

Cette présentation reprendra les concepts pluridisciplinaires actuels de prise en charge de la zone esthétique ainsi que les principes prothétiques et chirurgicaux de mise en place d'implants dans cette région avec pour objectif l'obtention d'une stabilité et d'une esthétique à long terme. Par ailleurs, et ce malgré les avancées dans les thérapies parodontales, implantaire et de régénération, le vrai défi reste la réhabilitation esthétique des dents compromises soit dans leur intégrité structurelle et/ou parodontale ainsi que la

gestion des échecs ou des traitements implantaires inadéquats de cette zone. Gardant cela à l'esprit, des approches originales pour la réhabilitation esthétique de ces cas complexes seront présentées.

Les participants apprendront les principes fondamentaux de la planification et de la gestion (*chirurgicale et prothétique*) des réhabilitations implantaires dans la région esthétique. Ils appréhenderont la biologie des tissus péri-implantaires, de l'alvéole d'extraction, et l'intérêt de ces connaissances dans le

choix thérapeutique pour le patient. Ils apprendront également les principes de gestion des tissus durs et mous péri-implantaires après extraction et en cas de défauts tissulaires péri-implantaires et à gérer l'implantation immédiate ou différée.

Ils comprendront l'intérêt des concertations pluridisciplinaires : des stratégies pour les réhabilitations complexes d'un point de vue esthétique et prothétique seront présentées et discutées. Enfin, les auditeurs ressortiront avec



une approche méthodologique dans la gestion des cas complexes et verront l'intérêt que peut apporter l'orthodontie dans ces traitements.

DR ISTVAN URBAN (BUDAPEST, HONGRIE)

Le Dr Urban a obtenu son diplôme de DMD et, par la suite, son diplôme de MD de l'école de médecine et de dentisterie de l'université Semmelweis (Budapest,



Hongrie) en 1991 et 1996. Il a suivi un cursus complet en chirurgie buccale à l'hôpital St-Istvan de Budapest, en Hongrie (1992-1996). Il a terminé son internat en parodontie à l'UCLA. Après avoir obtenu son diplôme post-doctoral (1999-2000) en implantologie à l'université de Loma Linda (Californie, USA), il a été nommé professeur adjoint l'année suivante.

Le Dr Urban enseigne l'implantologie à l'université de Loma Linda. Il est licencié en Californie et exerce en libéral à Budapest. Le Dr Urban a obtenu son doctorat en parodontologie en 2012 à l'université de Szeged (Hongrie). Il est actuellement professeur en parodontologie dans cette même université. Il est membre du conseil d'administration de la

fondation d'ostéologie et a publié des articles scientifiques et des manuels sur la régénération osseuse et la chirurgie reconstructive des tissus mous autour des implants. Récemment, le Dr Urban est devenu professeur agrégé clinicien adjoint au département de parodontologie et de médecine buccodentaire de l'université du Michigan (USA).

RECONSTRUCTION DES TISSUS DURS ET MOUS EN CHIRURGIE IMPLANTAIRE

Dr Istvan Urban - Samedi 15 juin - 9 h - 12 h 30

Les augmentations verticales et horizontales représentent un des plus importants défis concernant la régénération osseuse en implantologie. Cela est essentiellement dû à la complexité des techniques chirurgicales et à leurs potentielles complications. La sélection du patient, sa préparation pour la chirurgie, le choix de la technique chirurgicale et la gestion postopératoire sont des facteurs clés permettant de réduire le nombre de complications des greffes osseuses. Afin d'obtenir de façon prévisible l'angiogenèse dans ces techniques d'augmentation de volume osseux, la stabilité du caillot et le maintien de l'espace doivent être privilégiés. La muqueuse buccale est souvent largement disséquée pour obtenir la fermeture primaire du site

opératoire et assurer la stabilité du greffon, cependant cela entraîne souvent comme conséquences l'apicalisation de la ligne muco-gingivale, la perte du vestibule et du bandeau de muqueuse kératinisée (MK).

Nous aborderons l'augmentation verticale à la mandibule. Nous détaillerons l'anatomie du plancher de la bouche et la technique de lambeau linguo-modifié ainsi que celle permettant de protéger le nerf mentonnier. Des résultats de recherche récents sur la « Sausage Technique » ainsi que sur la chirurgie reconstructrice minimale des tissus mous seront présentés. La connaissance et l'utilisation de ces techniques pourraient réduire les indications des prélèvements

osseux autogènes et de façon plus générale diminuer la morbidité, et de ce fait améliorer le confort et la satisfaction des patients.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

1. Comprendre la biologie de l'intégration d'un greffon osseux.
2. Connaître l'anatomie chirurgicale du plancher de la bouche.
3. Apprendre les principes chirurgicaux des techniques d'augmentation de crête.
4. Apprendre les principes chirurgicaux de reconstruction du vestibule et du bandeau de gencive kératinisée après chirurgie d'augmentation du volume des crêtes.



Fig.1 : Défaut osseux horizontal et vertical très important dans le secteur antérieur esthétique maxillaire.

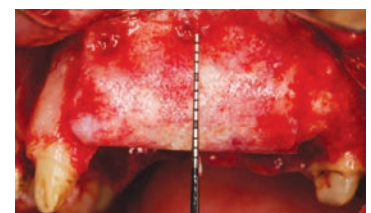


Fig.2 : Vue clinique après régénération osseuse. Notez le gain vertical osseux obtenu. Les implants pourront ainsi être placés dans des conditions idéales.

► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

2019

Soins dentaires naturels et biocompatibles

Formation en ligne

Contact : Dr Catherine Rossi

Tél. : 06 98 92 09 60

@ : vip-pro@naturebiodontal.com

3w : naturebiodontal-pro.com

Coaching individuel clinique et développement du cabinet

Audit et suivi mensuel

Dr C. Gaillard

Contact : Céline

Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com

3w : gad-center.com

Pour que l'esthétique et la fonction soient enfin réunis

Jusqu'au 15 juin à Aix-en-Provence

@ : nathalie.negrello@aixcontinuum.com

3w : acaef.eu

Débuté en mai 2019

Congrès ITI

Prévenir et guérir les complications en implantologie

Du 30 mai au 1^{er} juin à Antibes

3w : iti.org/congressfrance/Accueil

Débuté en juin 2019

Prophylaxie dentaire individualisée

Évaluer, expliquer, prescrire, motiver

6 juin à Perpignan,

20 juin à Strasbourg,

26 sept. à Nantes et Paris,

10 oct. à Grenoble

Contact : UFSBD

Tél. : 01 44 90 93 91/94

@ : formation@ufsb.fr

Les pathologies de la muqueuse buccale

Savoir bien agir selon le degré d'urgence et de gravité

6 juin à Paris, 4 juil. à Nantes,

3 oct. à Montpellier, 7 nov. à Brest,

5 déc. à Lyon, 19 déc. à Toulouse

Contact : UFSBD - Tél. : 01 44 90 93 91/94

@ : formation@ufsb.fr

Comblement de sinus

Formation

6 juin à Nice

Tél. : 06 33 72 73 08 - @ : secretairegi@gmail.com

Assistant(e) dentaire, éduquez les patients à l'hygiène bucco-dentaire !

6 juin à Strasbourg, 13 juin à Lyon

Contact : UFSBD - Tél. : 01 44 90 93 91/94

@ : formation@ufsb.fr

Formation aux dernières techniques d'anesthésies dentaires avec le QuickSleeper chez l'adulte et l'enfant

Diplômique : ostéocentrale et transcorticale, solution aux pulpites mandibulaires

6 juin à Montpellier, 20 juin à Lyon,

19 sept. à Nantes, 10 oct. en Corse,

21 nov. à Caen, 12 déc. à Paris

Drs P. Verpeaux ou P.-Y. Greayd

Contact : Sophie - Tél. : 02 41 56 05 53

@ : sophie@afpad.com - 3w : afpad.com

Stage de 2 jours en prothèse sur implants TSV

6-7 juin à Paris - Pr O. Fromentin

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Communication/organisation cabinet

Stratégie et communication

6-7 juin à Bordeaux - Dr C. Gaillard

Contact : Céline - Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com - 3w : gad-center.com

Performer en implantologie

Passer du savoir au savoir-faire

Cycles débutants France

6-7 juin : session 1, 27-28 juin : session 2 à

Strasbourg - Drs M. Metz et A.-CL Metz

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Inlays/onlays

De la préparation au collage - Démo live

8 juin à Aix-en-Provence

@ : nathalie.negrello@academie-du-sourire.com

Empreintes optiques

Optimiser votre choix de matériel

11 juin à Aix-en-Provence

@ : nathalie.negrello@academie-du-sourire.com

3w : academie-du-sourire.com

Formations 3shape

Dental system (niveau extra)

11 juin à Paris

Trios

17 juin à Paris

Design Studios

26 juin à Paris

Implant studio - Implant planner

28 juin à Paris

Applications trios

3 juillet à Paris

Dental system (niveau 1)

4 juillet à Paris

Dental system (niveau 2)

5 juillet à Paris

Implant studio (niveau 1)

18 juillet à Paris

Implant studio (niveau 2)

19 juillet à Paris

@ : 3Shape_Training_FR@3shape.com

3w : 3Shape.com/fr-fr

Stages intensifs pratiques pour débiter en implantologie

12-14 juin à Winterthur (Suisse)

Pr G. Penel, Drs L. Lauwers

et M. Looock

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Apprendre à gérer les greffes

13 juin à Strasbourg

Drs M. Metz et A.-CL Metz

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Migration et déplacements dentaires

13 juin à Paris

Contact : SOP - Tél. : 01 42 09 29 13

@ : secretariat@sop.asso.fr - 3w : sop.asso.fr

Formation pratique assistantes dentaires

Stérilisation : comment gérer les réalités quotidiennes d'un cabinet et le respect des normes en vigueur

13 juin, 12 décembre à Paris

Améliorer son taux de transformation de devis pour une meilleure rentabilité

14 juin, 13 décembre à Paris

Tél. : 01 56 79 59 93 - @ : olga.gast@nsg.fr

Esthétique

Facettes de A à Z

13-14 juin à Bordeaux - Dr M. Clément

Live sur patient/coaching facette :

mock-up, préparations et provisoires

15 juin à Bordeaux

Live facette/coaching suite sur

le même patient : le collage

29 juin à Bordeaux - Dr C. Gaillard

Inlay-onlay-overlay, de la

préparation au collage

29 juin à Bordeaux - Dr C. Riera

Contact : Céline - Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com - 3w : gad-center.com

Congrès annuel SFPIO

Reconstruire pour durer,

parodontologie, implantologie

14-15 juin à Paris

A. Sculean, T. Mankoo et I. Urban

Contact : SFPIO

Tél. : 02 40 08 06 63

@ : contact@sfpio.com

3w : journee-sfiof-sfpio.sfpio.com

SOUMETTRE UN CAS CLINIQUE

- > Vous souhaitez proposer un article clinique ou un rapport de cas ?
- > Vous pouvez nous soumettre votre article afin qu'il soit publié dans Dentoscope.

Transmettez votre proposition de sujet ou votre article à l'adresse : agnes.taupin@parresia.fr
Nous vous enverrons nos recommandations aux auteurs et serons à votre écoute pour discuter de votre publication.

DENTOSCOPE, VOTRE MAGAZINE DIFFUSÉ DANS TOUS LES CABINETS DENTAIRES.



Vers une dentisterie esthétique

Simple, guidée, assistée ou digitale
15 juin à Paris - Drs G. Gürel et S. Koubi
Contact : Coefi - Tél. : 06 61 20 26 55
@ : contact@coefi.fr - 3w : coefi.fr

Paro clinique (module 1)

Comprendre les causes, traiter et maîtriser les parodontites agressives
17 au 21 juin, 23 au 27 sept.,
9 au 13 déc. à Aix-en-Provence
Contact : Académie de Paro
Tél. : 06 03 27 14 36
@ : info@academie-de-paro.com
3w : academiedeparo.fr

ITOP Introductory

Prophylaxie individualisée
20 juin à Paris, 27 juin à Besançon
Contact : Curaden France
Tél. : 01 43 54 49 10
3w : itop-dental.com

Formations lasers

20 juin et 12 déc. à Paris,
17 octobre à Lille - Dr G. Rey
Tél. : 0 805 620 160 - @ : info@kaelux.com

Conférence burn out

Bien le connaître pour mieux le combattre. Les praticiens pourront s'autoévaluer au regard du risque de burn out. Des solutions pratiques seront présentées
20 juin et 8 oct. à Paris
Dr S. Deschaux
@ : gacd.fr

Dentiste Expo

20-21 juin à Paris
3w : dentisteexpo.com

Clinic-All hypnose et communication

Du 20 au 22 juin (module 3) à Lyon - Dr Miras
Contact : Julien Murigneux
Tél. : 04 26 18 61 43 / 06 01 42 64 09
@ : contact@clinic-all.fr

Esthet' Practical

Le traitement esthétique antérieur et postérieur (inlays/onlays)
20-21 juin à Strasbourg
Les facettes en céramique
19-20 septembre à Strasbourg
Érosion et usures (overlays/veneers)
24-25 octobre à Strasbourg
Analyse et projet esthétiques numériques (smile design)
7-8 novembre à Strasbourg
Contact : Esthet' Practical
@ : info@est-p.fr - 3w : est-p.fr

Smart Sailing in Implantology

21 juin à Bando
Tél. : 06 95 30 85 28
@ : contact@sictmieux.com

La 4^e dimension - le facteur temps en orthodontie

Réunion scientifique
21 juin : 95^e congrès de l'EOS (trad. des conf.)
22 juin : 91^e réunion scientifique de la SFODF
Tél. : 01 43 80 72 26 - @ : sfodf@sfodf.org
3w : ivoc-sfodf.org

Mini-vis d'ancrage en orthodontie

Pourquoi ? comment ?
24 juin à Paris - Drs C. Lesage et L. Arzel
Contact : RMO Europe - Service cours et séminaires
Tél. : 03 88 40 67 35
@ : seminaires@rmoeurope.com
3w : rmoeurope.com

Maîtriser la CFAO au cabinet dentaire

27 juin - Dr C. Laulan et M. T. Ernst
Contact : Céline - Tél. : 06 09 13 52 41
@ : contact@gad-center.com - 3w : gad-center.com

Marketing authentique

27-28 juin à Bordeaux - F. Cofar
Contact : Céline
Tél. : 06 09 13 52 41
@ : contact@gad-center.com
3w : gad-center.com

Lasers et odontostomatologie

Séminaire de perfectionnement sur les dernières technologies en odontostomatologie
Du 27 au 29 juin au Cap d'Agde
Contact : dr.gerardrey@sfr.fr

Formations Eléa

Formez-vous à l'injection d'acide hyaluronique
27 juin, 26 septembre,
17 octobre, 12 décembre à Paris
Contact : Suzy
Tél. : +33 (0)2 41 56 16 16
@ : thomas.s@skinlitis.com
3w : skinlitis.com

1^{er} congrès EACim

La céramique zircon, une alternative au titane en implantologie
28 juin à Paris
Contact : European Academy of Ceramic Implantology
Tél. : 06 16 35 13 02
@ : contact@eacim-ceramic-implantology.com
congres.eacim@gmail.com
3w : eacim-ceramic-implantology.com

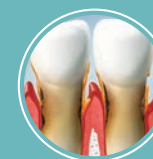


ATTENTION !
2019, dernière
année pour remplir
votre **obligation triennale⁽¹⁾**
de formation (2017-2019)



FORMEZ-VOUS OÙ VOUS VOULEZ, QUAND VOUS VOULEZ

Grâce à nos formations E-LEARNING,
100% prises en charge ⁽²⁾



DENTISTERIE NUMÉRIQUE

- CONE BEAM
- CONE BEAM ORTHO
- EMPREINTE OPTIQUE
- MIEUX SOIGNER AVEC LE NUMÉRIQUE

MÉDECINE BUCCO-DENTAIRE

- DERMATOLOGIE BUCCALE
- PRESCRIRE EFFICACEMENT
- PATIENTS À RISQUE

PRATIQUES CLINIQUES

- ENDODONTIE
- MALADIES PARODONTALES
- MALADIES PÉRI-IMPLANTAIRES
- RESTAURATION DE LA DENT DÉPULPÉE

100% pris en charge
Nos formations en ligne sont agréées
par l'Agence nationale du DPC

(1) Le DPC (Développement Professionnel Continu) est le dispositif de formation réglementé dédié aux professionnels de santé
(2) Sous réserve de la disponibilité de vos droits.

Réaliser l'anesthésie ostéocentrale au quotidien

Ce type d'anesthésie a un excellent taux de réussite et présente d'autres avantages pour le praticien comme pour le patient.

Les échecs anesthésiques dans la pratique dentaire sont encore trop fréquents suivant les secteurs et les cas traités. Il existe depuis de nombreuses années une technique d'anesthésie qui a fait ses preuves et convainc de plus en plus de praticiens : l'anesthésie ostéocentrale. Elle se caractérise par une injection de l'anesthésique au sein de l'os trabéculaire (ou spongieux), à proximité des apex. De nombreuses études cliniques démontrent son efficacité, notamment en comparaison de la tronculaire sur les secteurs postérieurs. En plus d'avoir un excellent taux de réussite, l'anesthésie ostéocentrale présente d'autres avantages tant pour le praticien que pour le patient. Pour mettre en œuvre l'anesthésie ostéocentrale, la société française Dental Hi Tec développe depuis plus de 20 ans un stylo électronique qui permet de réaliser en première intention l'anesthésie ostéocentrale et toutes les techniques conventionnelles d'anesthésie. Le *QuickSleeper 5* ; (Fig.1) permet d'anesthésier de manière simple et intuitive tous les cas rencontrés dans une pratique quotidienne. Signe du bien-fondé de ce protocole, l'anesthésie ostéocentrale est aujourd'hui enseignée dans de nombreuses facultés, françaises (Rennes, Lille, Toulouse...) et européennes, pour apporter aux futurs chirurgiens-dentistes une solution performante en anesthésie dentaire dès le début de leur exercice professionnel.



Tableau 1 : Les avantages de l'anesthésie ostéocentrale par rapport aux anesthésies classiques.

1

OSTÉOCENTRALE/INTRALIGAMENTAIRE	OSTÉOCENTRALE/PARA-APICALE	OSTÉOCENTRALE/TRONCULAIRE ; (FIG.1)
Pas de pénétration en force	Pas de temps d'attente	Pas de temps d'attente
Pas de torsion d'aiguille et de lésion du ligament	Pas d'engourdissement	Pas d'engourdissement
Pas d'injections multiples	Pas de rappel lingual ou palatin (même pour une extraction)	Pas d'échec, même sur les dents en pulpites
Pas d'effort musculaire	Travail multi-secteur et rendez-vous longs facilités	Pas d'injections multiples
Pas d'arthrite	Pas de morsure chez l'enfant	Pas de risque de lésion du nerf dentaire
Travail sur secteur et rendez-vous longs facilités (jusqu'à 6 dents anesthésiées avec une injection)		Pas de morsure

Dental Hi Tec

Tél. : 02 41 56 14 15

Contactez Isabelle, spécialiste *QuickSleeper*

@ : ouvrard.i@dentalhitec.com

3w : dentalhitec.com



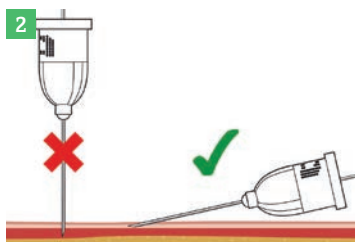
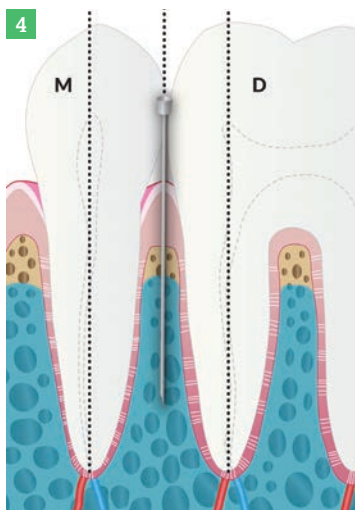
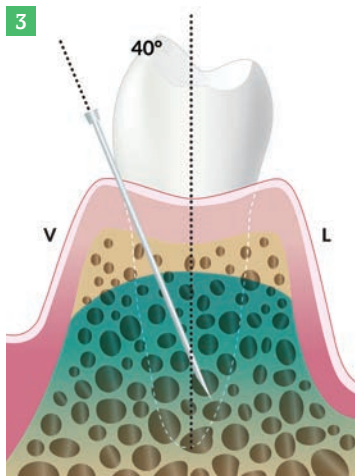


Fig.2 : Anesthésie de la muqueuse et orientation de l'aiguille.
Fig.3 : Pénétration dans l'os trabéculaire.
Fig.4 : Injection vue en mésial/distal.



technique

TROIS MODES D'INJECTION

Quick Sleeper est un stylo électronique qui permet de réaliser les anesthésies classiques et l'ostéocentrale. Il propose trois modes d'injection gérés électroniquement ; [Fig.5].

- Lo : injection lente pour les intraligamentaires et palatines.
 - Hi : injection rapide pour les para-apicales et tronculaires.
 - IO : intraosseux pour les ostéocentrales et transcorticales.
- La mise en rotation de l'aiguille se fait par simple appui sur la pédale.

Tous les paramètres d'injection et de rotation sont gérés électroniquement. L'ergonomie permet de travailler avec la même précision qu'une turbine. Ces éléments procurent des anesthésies sans stress, chez l'adulte et l'enfant.



à savoir

L'ANESTHÉSIE OSTÉOCENTRALE EN QUELQUES CHIFFRES *

- 1 seule cartouche injectée pour une heure d'anesthésie environ.
- 2'5 min de temps de réalisation moyen.
- 0 seconde de temps d'attente pour débuter les soins.

* Issus d'une étude clinique :
Les techniques diploïques (voir bibliol).

LE PROTOCOLE DE L'ANESTHÉSIE OSTÉOCENTRALE SE DÉROULE EN TROIS ÉTAPES CLÉS

1) L'anesthésie muqueuse

Pour que l'anesthésie soit indolore, il est nécessaire dans un premier temps d'anesthésier la muqueuse ; (Fig.2) au niveau de la papille interdentaire. L'angulation de l'aiguille presque parallèle à la muqueuse assure une profondeur de pénétration minimum, sans risque de toucher le périoste. L'apparition d'une lentille blanche indique que le périoste est anesthésié (généralement quelques gouttes d'anesthésique suffisent). L'injection est gérée électroniquement.

2) L'entrée dans l'os spongieux

Assurez-vous du bon positionnement de votre aiguille entre le sommet de la papille et la ligne des collets avec un axe de 40° par rapport à l'axe vertical de la dent. Venez systématiquement au contact osseux et enclenchez la rotation de l'aiguille. La vitesse est gérée électroniquement. La perforation est progressive, et sans effort de votre part. Enfoncez l'aiguille au 3/4 de sa longueur pour atteindre l'espace interapical. Chez l'enfant, dans la majorité des cas, vous pouvez faire pénétrer l'aiguille sans mise en rotation. L'os trabéculaire (spongieux) ; (Fig.3) n'étant pas sensible, la pénétration en ostéocentrale est totalement indolore pour le patient.

3) L'injection près des apex ; (Fig.4)

Une fois votre aiguille enfoncée au 3/4 de sa longueur, appuyez sur la pédale à injection pour déclencher l'injection gérée électroniquement. Lorsque l'injection est terminée, retirez l'aiguille sans rotation. Votre anesthésie est terminée, vous pouvez commencer à travailler immédiatement. ☺

Parodontie et phytothérapie, une complémentarité performante

La phytothérapie, en soutien pondéré de la parodontie, apporte une aide thérapeutique. Elle contribue à stabiliser un terrain biologique qui prédispose l'organisme à exprimer un dérèglement physiologique au niveau d'organes fragilisés.

Le monde médical actuel est confronté à une difficulté tenace : les idées reçues. En médecine, les praticiens allopathes, souvent, pratiquent l'allothérapie conventionnelle qu'ils connaissent, puisqu'enseignée dans les facultés. Cependant, dans l'arsenal thérapeutique d'aujourd'hui, nous avons à notre disposition la phytothérapie moderne qui procure des traitements avec ses indications, limites et précautions afin d'en faire un usage optimal pour chaque cas clinique considéré.

En pratique bucco-dentaire, les praticiens, sont en recherche de formations (***) dans les thérapeutiques phyto-aromatiques, eu égard aux effets secondaires minorés des médicaments de phytothérapie, et devant la grande demande des patients, légitimement soucieux d'éviter les risques indésirables. Les phytothérapeutes, unanimement, confirment l'interactivité positive de la phyto-aromathérapie et des traitements conventionnels. Abordons cette double question et illustrons par des résultats cliniques rapides, en témoignage non seulement de l'utilité impérieuse de ces deux spécialités mais encore de leur synergie.

Les cas cliniques traités, tant en matière de stabilisation de l'ancrage osseux des dents naturelles - voire des implants dentaires - que de renforcement de l'environnement muco-gingival, indispensable à une santé parodontale équilibrée, sont

ici abordés avec le soutien de prescriptions en phytothérapie adaptées à chaque patient, en approche globale.

La maladie parodontale est une atteinte complexe, de nature inflammatoire et infectieuse, sur un hôte permissif. L'évolution exponentielle de nos connaissances fondamentales, ces dix dernières années, laisse entrevoir une approche plus exhaustive de la maladie. Cette ouverture, imperceptiblement, donne du recul au regard clinique et engage davantage une approche fonctionnelle de la maladie, prédictive et plus en amont de l'expression de dysfonctionnements. L'immunologie, la génétique, la microbiologie, l'épidémiologie, entre autres, mais aussi l'analyse de nombreuses maladies systémiques (dont une quarantaine, à ce jour recensées, sont interactives avec la maladie parodontale) contribuent à une définition actualisée de cette pathologie. Le diagnostic positif de la maladie parodontale et l'identification de patients à risque sont fondés sur des outils diagnostics plus récents, avérés efficaces, tant au niveau clinique (mesure des températures et pH intrasulculaires) que fonctionnel (bactériogrammes - voire antibiogrammes - tests génétiques de prédisposition à la maladie parodontale). L'imagerie tridimensionnelle (cone beam) apporte aussi une contribution précieuse dans les cas complexes de diagnostic et/ou de reconstruction parodontale. Le parodontiste connaît ses limites. L'implantologie moderne, malgré toutes ses contraintes, permet, la

plupart du temps, de pallier la perte dentaire consécutive, le plus souvent, à une consultation tardive par défaut d'information, en rétablissant une cohérence des arcades dentaires. Parodontie et implantologie, étroitement intriquées, représentent une réponse performante, perçue à juste titre encore trop coûteuse (du fait, en France de la quasi-absence de prise en compte par les assurances médicales), mais exigeant une implication responsable totale du patient.

La prise en charge de cette maladie nécessite une stratégie sans complaisance, associant prévention, traitement actif et prophylaxie. Le patient parodontosique, quelle que soit la sévérité de l'atteinte, quel que soit son âge, a besoin d'être éduqué à la hauteur du risque, de la maîtrise des facteurs étiologiques, généraux, locaux ou comportementaux. Les séances de prophylaxie, post-thérapeutiques, seront programmées à une fréquence relative au besoin et au degré de performance gestuelle du patient éduqué, volontaire. L'accent a été mis intentionnellement sur la résolution de la maladie inflammatoire. Il en va de même pour tous les traitements chirurgicaux de reconstruction parodontale, osseuse et/ou muco-gingivale.

CAS N°1 : À PROPOS D'UN CAS-TYPE ; (Fig.1 à 8)

Prescriptions

En trois séances de parodontie médicale sous 72 heures, en préparation à l'approche globale : détartrage et surfaçage superficiel + irrigation sous-gingivale à la povidone iodée.

Clamoxyl 500 gel. (3 boîtes) 2 gélules matin et soir/7 j, *Flagyl 500 1* comprimé matin midi et soir/7 j. Commencer l'avant-veille du premier rendez-vous.

Prescriptions conjointes

Huile essentielle (HE) *Citrus reticulata mandarine* (°) : propriétés (°) anti-inflammatoires. HE *Tea tree* (°) (*arbre à thé*) aa 1g : propriétés (°) anti-infectieuses dans

l'auteur

Dr Yves
COHEN-LORO



- Chirurgien-dentiste
- CES histo-embryologie (1986)
- Parodontie médicale, Lille (2005)
- Post-graduate Certif. Implantology & esthetic dentistry, NYU, USA (2008)
- DU implantologie et esthétique dentaire, Évry (2012)
- DIU expertise médico-légale chirurgie dentaire et maxillo-faciale, faculté de médecine, Montpellier (2015)
- FPU phyto-aromathérapie, Paris (2018)
- Mémoire : « Contribution de la phytothérapie à la parodontie. Proposition originale » sous la direction du Dr Florine Boukhobza

huile végétale (HV) de pépin de raisin (°°°) QSP 60 ml° : propriétés (°°°) astringente. 5 à 10 gouttes dans un verre d'eau tiède, en bains de bouche 4/jour/10 jours

Ces prescriptions répondent à court terme aux doléances de la patiente, douleurs inflammatoires, agacements gingivaux et gingivorragies provoquées. Cette présentation focalise non sur l'impact de la thérapie médicale mais sur ses prescriptions complémentaires.

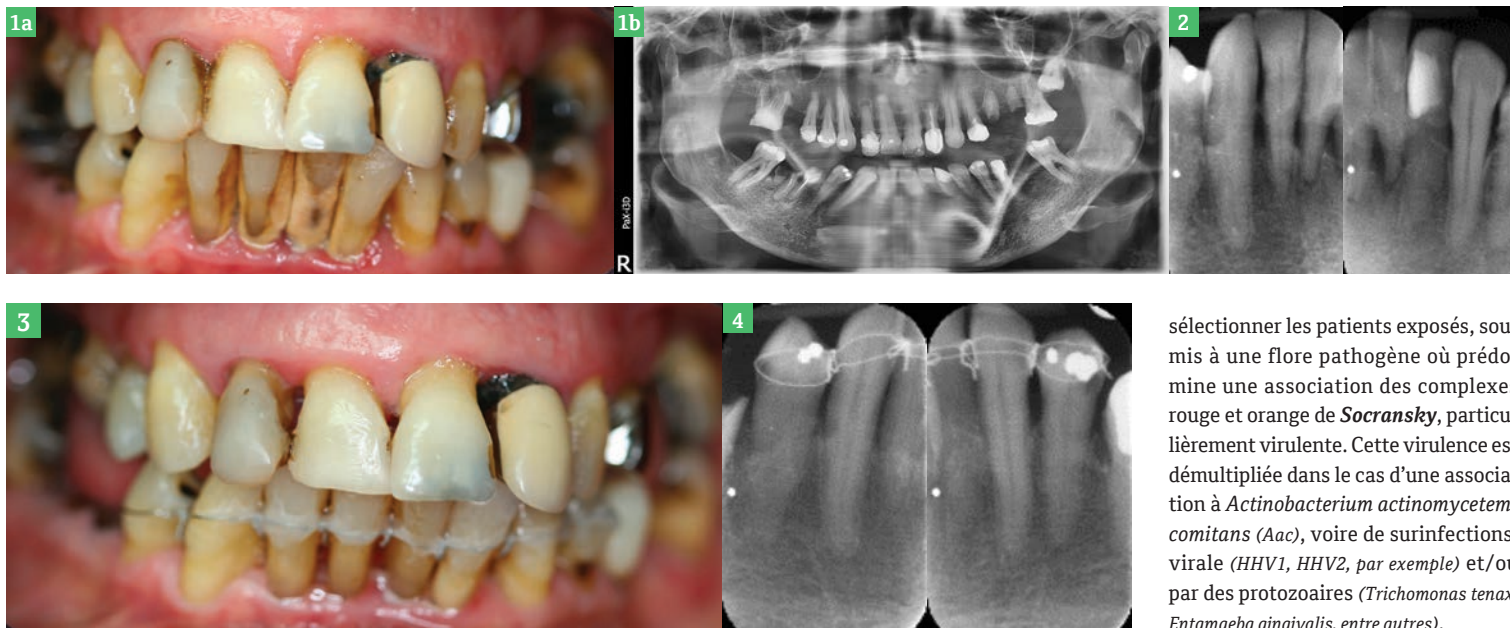
ANALYSE SOMMAIRE DES DONNÉES INITIALES

Malgré la diversité des atteintes pathogènes locales et des facteurs étiologiques multiples, le protocole thérapeutique en parodontie médicale est relativement reproductible. Sa variabilité s'exprime plus particulièrement dans la prescription allopathique et phyto-aromathérapeutique modulable, adaptée à la virulence des micro-organismes pathogènes et à la prédisposition à la maladie parodontale. L'interprétation des résultats de tests bactériologiques adaptés permet de

résumé

La parodontie, art de traiter les maladies des tissus de soutien des dents naturelles, tient une place majeure dans les traitements bucco-dentaires structurés. La phytothérapie, en renfort pondéré, apporte une aide non seulement thérapeutique, mais aussi contribue à la stabilisation d'un terrain biologique qui souvent prédispose l'organisme à exprimer un dérèglement physiologique au niveau d'organe(s) fragilisé(s). La conjugaison de ces deux approches complémentaires ne peut que contribuer à la santé de chaque patient en besoin de soins et représente un intérêt indiscutable en matière d'économie et politique de la santé publique.

Notes : (**) Lien : formation en phyto-aromathérapie : FPU Phyto-aromathérapie, ADS, Paris, 2019. Les signes entre parenthèses (°, °°, etc.) et astérisques des différents détoxifiants (peau, etc.) font rappel aux plantes médicinales correspondantes, utilisées pour dégorgier ces organes.



sélectionner les patients exposés, soumis à une flore pathogène où prédomine une association des complexes rouge et orange de *Socransky*, particulièrement virulente. Cette virulence est démultipliée dans le cas d'une association à *Actinobacterium actinomycetem-comitans* (Aac), voire de surinfections, virale (HHV1, HHV2, par exemple) et/ou par des protozoaires (*Trichomonas tenax*, *Entamoeba gingivalis*, entre autres).

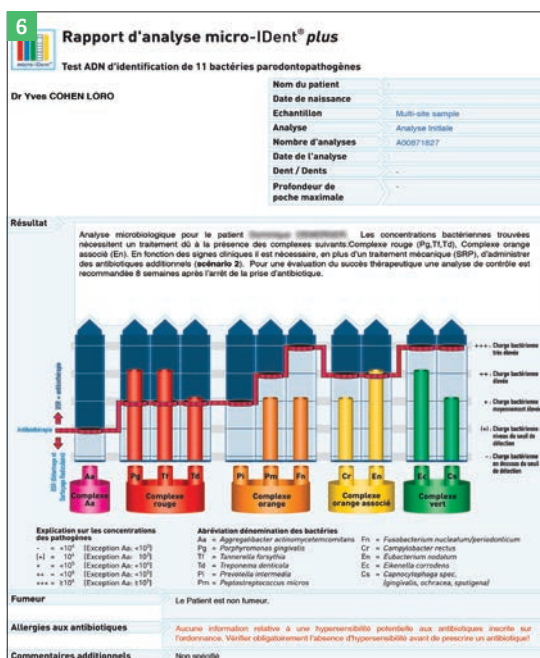
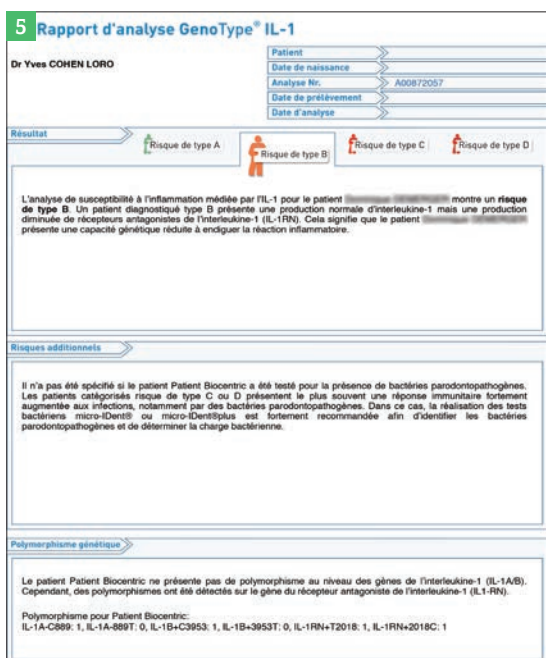


Fig.1 à 6 : Patiente de 58 ans. Clinique : parodontite agressive de moyenne à sévère (secteur incisivo-mandibulaire) interceptée en phase préparatoire de traitement avec contention temporaire par ligature. En première intention thérapeutique, association de parodontie médicale aux prescriptions en phyto-aromathérapie mentionnées. Biologie : charge microbienne importante avec flore anaérobie stricte (complexes rouge et orange), évolutive du fait de la présence significative de flore « première colonisatrice » (complexes vert et jaune). Mutation des récepteurs cellulaires aux médiateurs pro-inflammatoires, étendant le champ inflammatoire. Fig.5 : PST+ : mutation des récepteurs aux médiateurs pro-inflammatoires (classe B). Fig.6 : Bactériogramme : charge globale importante avec prédominance de complexes pathogènes (anaérobies strictes), flore évolutive.

7 INDICE FONCTIONNEL		
Indice fonctionnel Génotype	Associations B. Pathogènes	
	sans prédominance R/O (0)	à prédominance R/O (1)
G1/A ml	I	II
G2/C ml	III	V
G3/B ml	IV	VII
G4/D ml	VI	VIII

PI : périodontite commune (ordinaryparodontitis : OP-) PII : périodontite paradoxale (paradoxicalparodontitis : PP-) AC: " - active (activated " : AC-) E: " - évolutive (scalable " : S-) AG: " - agressive (aggressive " : AG-) DE: " - destructrice (destructive " : D-)	Indice : Idam Index : madl Modèle Actualisé de Recherche de Critères pour un Indice d'Activation (ou Indice diagnostique d'activation marcia : Idam) (updatedcriteriaousresearch model for activation index : marcia activation diagnosis Index : madl)
--	---

de Idam de I à VIII (from I to VIII madl)

Fig.7 : Explication de l'indice fonctionnel (de I à VIII) et de la classification fonctionnelle proposée (PI, PII affublée de l'indice qualifiant AC, E, AG, D). Selon la prédominance des complexes agressifs " rouge " et " orange " de Socransky, combinée aux cas de prédisposition génétique à l'expression pro-inflammatoire, l'indice rend compte du degré fonctionnel de sévérité de la maladie parodontale. [2] Fig.8 : Détermination de la classe fonctionnelle de la maladie parodontale (couplage des associations microbiennes mises en évidence par le test d'identification bactérienne, à la classe définie par le test de prédisposition génétique pro-inflammatoire). [2]

La combinaison des analyses de ces deux familles de tests conduit à sélectionner les patients en huit classes fonctionnelles qui définissent ainsi un indice fonctionnel de la maladie parodontale. L'application de cet indice incite à une classification fonctionnelle de la maladie parodontale. Cette proposition d'une autre approche de la maladie parodontale se résume dans les tableaux suivants ; (Fig.7 et 8). D'autres cas cliniques en phyto-aromathérapie, en accompagnement de la thérapeutique conventionnelle, illustrent cette classification fonctionnelle ; (Fig.9 à 16).

CAS N°2 ; (Fig.9 à 12)

Prescriptions

Filipendula ulmeria, reine des prés, anti-inflammatoire, antalgique, gélules, 2 à 3/jour/avant les repas (*sommités fleuries*). Contre-indication (CI) : intolérance à l'aspirine. *Hypericum perforatum*, millepertuis, hypericacées, antalgique, antioxydant, antiviral. CI : grossesse et allaitement, photosensibilité, neuropathie. *Syzygium aromaticum*, giroflier clou, myrtacées, anti-infectieux. CI : grossesse, allaitement, enfant de moins de 12 ans.

8 TABLEAU DIAGNOSTIC							
PST+ DATE PRELEVEMENT :				DATE RESULTAT :			
Espèces Bactériennes	Quantité	% / CT	CI.I	CI.II	CI.III	CI.IV	Associations B.
1-Eikenella corrodens			PI			potentialité PII	2,3,9
2-Campylobacter rectus			PI			potentialité PII	1,3,9
3-Peptostreptococcus micros (non b lac) o			PI			potentialité PII	1,2,4
4-Fusobacterium nucleatum ssp.o (b lac13%)			PII _{AC} / PII _{AG}				1,2,3,8
5-Aggregatibacter actinomycetemcomitans b			PII _{AC} / PII _{AG}				4,6,7,8,5,6,7,8
6-Porphyrromonas gingivalis r			PII _E / PII _{AG}				5,7,8,9
7-Prevotella Intermedia (b lac 21%) o			PII _{AC} / PII _o				6>5% CT
8-Bacteroides forsythus (b lac 14%) r			PII _{AC} / PII _{AC}				6,7,9
9-Treponema denticola r Intermedia (b lac 21%) o			PI / PII _{AG} PII _{AC} / PII _o			potentialité PII	6,7,8 6>5% CT
Charge Bactérienne Totale (CT)							
PI : périodontite commune (ordinaryparodontitis) PII : périodontite paradoxale AC: " - active (activated ") E: " - évolutive (scalable) AG: " - agressive (aggressive ") D: " - destructrice (destructive ") (paradoxicalparodontitis)				Test Génétique CI 1 : Génotype A : expression génique normale CI 2 : Génotype C : amplification génique de synthèse de IL 1 CI 3 : Génotype B : amplification génique et mutation du site récepteur R CI 4 : Génotype D : mutation du site récepteur strictement			

Fig.9 à 12 : Patient âgé de 39 ans. Clinique : en dysfonction occlusale, atteint d'une parodontite sévère localisée au secteur incisif mandibulaire, nécessitant en thérapeutique de première intention l'association de parodontie médicale et de prescriptions en aromathérapie. Biologie : forte charge microbienne évolutive associée à un contexte de prédisposition pro-inflammatoire favorable. De ce fait, nous réalisons l'optimisation de la réponse au traitement, de pronostic satisfaisant.



11 Rapport d'analyse GenoType® IL-1
Analyse de la prédisposition à l'inflammation induite par IL-1

Patient: Dr Yves COHEN LORO

Date de naissance: [redacted]
Analyse Nr.: A00800215
Date de prélèvement: [redacted]
Date d'analyse: [redacted]

Résultat: Risque de type A (indicated by a green icon)

L'analyse de susceptibilité à l'inflammation médiée par l'IL-1 pour le patient [redacted] montre un **risque de type A**. Un patient diagnostiqué type A présente une production normale d'interleukine-1 ainsi qu'une production normale de récepteurs antagonistes de l'interleukine-1 (IL-1 RN). Cela signifie que le patient présente une réponse immunitaire normale. Il n'y a pas de susceptibilité génétique accrue à l'origine d'une réaction inflammatoire excessive en réponse à la présence de bactéries ou du tabagisme.

Risques additionnels: Il n'a pas été spécifié si le patient Patient Biocentric a été testé pour la présence de bactéries parodontopathogènes. Les patients catégorisés risque de type C ou D présentent le plus souvent une réponse immunitaire fortement augmentée aux infections, notamment par des bactéries parodontopathogènes. Dans ce cas, la réalisation des tests bactériens micro-IDent® ou micro-IDent®plus est fortement recommandée afin d'identifier les bactéries parodontopathogènes et de déterminer la charge bactérienne.

Polymorphisme génétique: Le patient Patient Biocentric ne présente pas de polymorphisme au niveau des gènes de l'interleukine-1 (IL-1A/B) et du récepteur antagoniste IL-1RN. Patient Biocentric montre une réaction inflammatoire normale. Ceci correspond au risque de type A.

Polymorphisme pour Patient Biocentric:
IL-1A-C889: 1, IL-1A-889T: 0, IL-1B+C3953: 1, IL-1B+3953T: 0, IL-1RN+T2018: 1, IL-1RN+2018C: 0

**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**

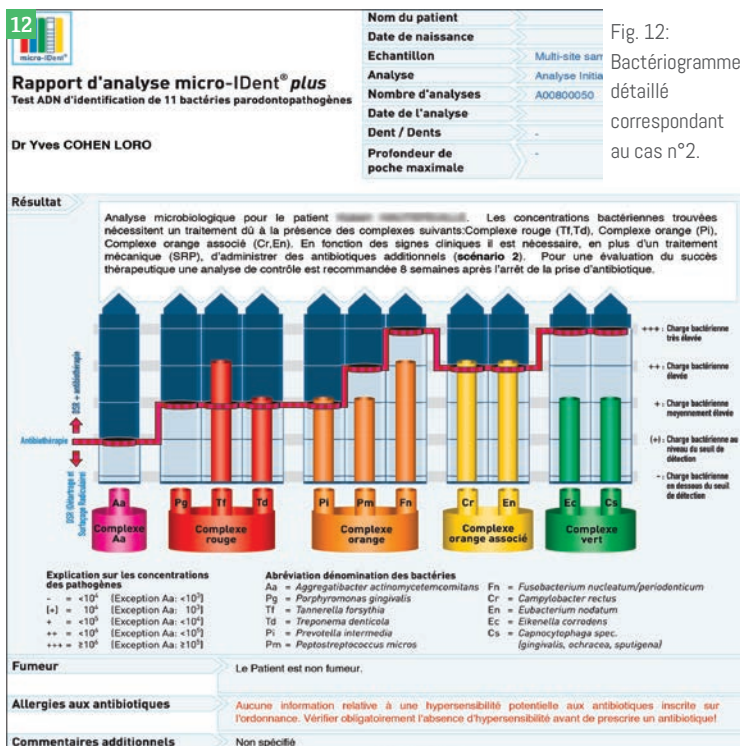


Fig. 12: Bactériogramme détaillé correspondant au cas n°2.



Fig.13 à 16 : Patiente de 55 ans. Clinique : atteinte parodontale sévère chronique avec foyers infectieux profonds (secteurs molaires maxillaires à répercussions sinusiennes). L'entretien médical fait mention par le passé de facteurs de déséquilibre de vie aggravants, supprimés à ce jour. Nécessité d'un assainissement parodontal (parodontie médicale couplée aux prescriptions en phytothérapie proposée ci-dessous, avant avulsions atraumatiques obligées au niveau secteurs 1 et 2 et ROG). Biologie : forte charge microbienne évolutive associée à la mutation des récepteurs aux interleukines pro-inflammatoires. L'exigence de l'application des recommandations prophylactiques nécessite des contrôles continus dès le début de la prise en charge.

CAS N°3 ; (Fig.13 à 16)

Nous déterminons la classe fonctionnelle de la maladie parodontale et réalisons une prescription en phytothérapie d'accompagnement.

Prescriptions.

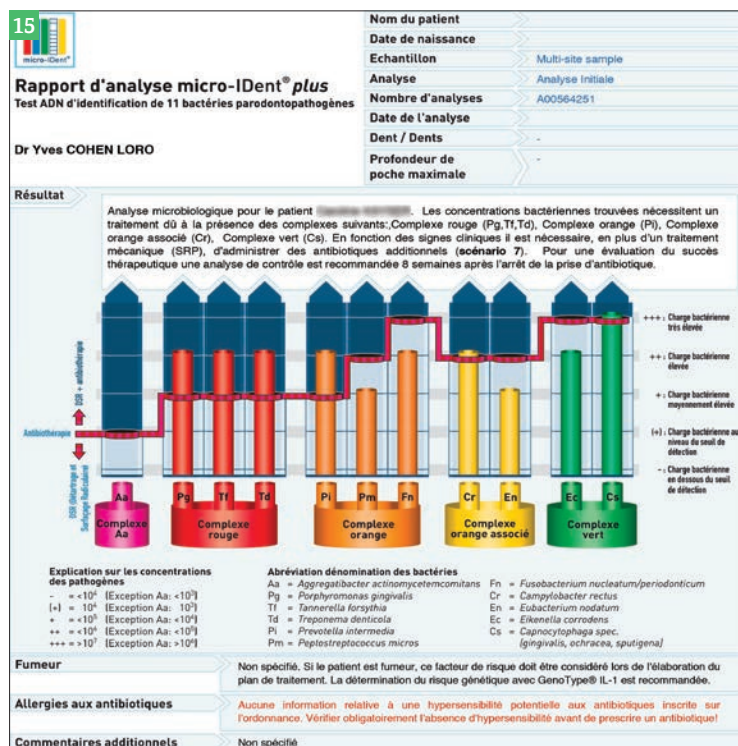
Salix alba, saule blanc, salicacées, anti-inflammatoire, infusion, 2 à 3 g d'écorce, ou 5 g de châtons, dans une tasse d'eau bouillante, 4 par jour, avant les repas. *Syzydium aromaticum*, giroflier clou, myrtacées, anti-infectieux, (*Eugenol*, *sesquiterpènes*, *caryophyllène oxyde*). Dans ce cas, notons qu'une prescription complémentaire ponctuelle d'huile essentielle (HE) d'hélicryse dans une huile végétale (HV) d'arnica évitera l'échymose, voire minimisera tout hématome. Préparation magistrale : HE *Helichrysum italicum*, Hélicryse 2 ml. HV *Arnica montana*, Arnica QSP 10 ml. 3 à 4 fois par jour en massage cutané/4 j.

QUEL SOUTIEN APORTE LA PHYTOTHÉRAPIE ?

Le traitement par les plantes médicinales consiste à administrer les principes actifs qu'elles contiennent. Ces plantes répertoriées à ce jour, dont le recensement actualisé périodique est étroitement contrôlé par les instances pharmaceutiques (ANSM...), se caractérisent par un chimiotype (ou chémotype) dénombrant les molécules, parfois synergétiques, de quelques-unes (hélicryse italienne, *Helichrysum italicum*) à plusieurs

centaines par plante médicinale (*niaouli*, *Melaleuca quinquenervia*; *sauge sclérée*, *Salvia sclarea*), thérapeutiques - lorsqu'elles sont prescrites à bon escient - ou au risque toxique dans le cas contraire. Cette diversité est fonction de la localisation géographique, de la qualité du terrain et de l'ensoleillement, du moment de la récolte, de l'hygrométrie, de l'altitude, de la partie prescrite de la plante, (exemple type du *thym vulgaire*, *Thymus vulgaris*), des conditions de conservation et de stockage jusqu'à utilisation et, bien sûr, du respect des posologies. Cette discipline à part entière de la médecine répond à des normes rigoureuses et exigeantes, respectant une pharmacopée codifiée et utilisant des formes galéniques variées, adaptées à chaque cas.

Comprendre les mécanismes d'action de ces principes sur le déroulement, tant des grandes fonctions biologiques (*respiration, digestion, excrétion, reproduction*) que des ajustages moléculaires physiologiques (*hormones-like, cortisone-like...*) nécessite d'aborder leur biochimie organique. La définition biochimique de ces principes actifs détermine leurs actions, que ce soit en matière de défense antimicrobienne, de palliatif à des états inflammatoires, de réduction de la douleur, de régulation du sommeil ou de détoxification d'organes (ceci, pour exemple). Il devient flagrant que leur utilisation doit être soumise au respect de recommandations et implique de connaître les interactions (entre elles

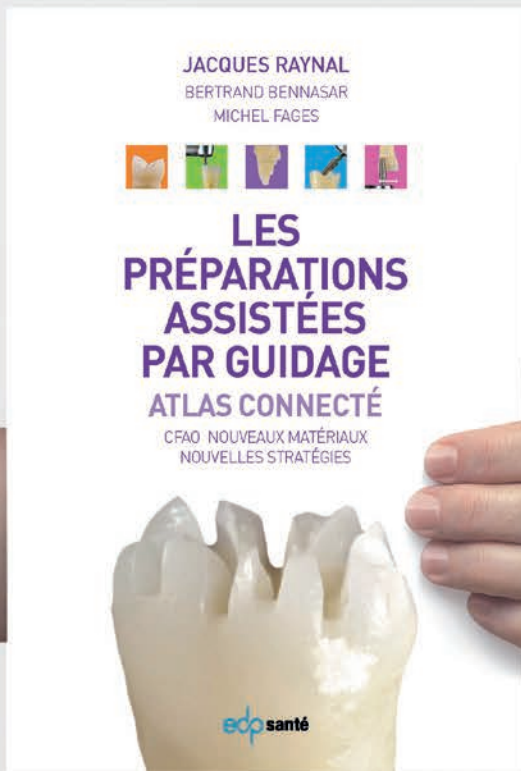


ou avec des médicaments prescrits en allothérapie) et d'éviter les contre-indications (vigilance particulière en cas de maladies systémiques, chez la femme enceinte, en cas d'allaitement ou chez les jeunes enfants).

En résumé, chaque molécule est composée d'une chaîne hydrocarbonée lipophile porteuse pour la plupart de groupements actifs caractérisés par un ou plusieurs atomes d'oxygène, d'azote

Les préparations assistées par guidage

Atlas connecté - CFAO, nouveaux matériaux, nouvelles stratégies



J. Raynal, B. Bennasar, M. Fages

La CFAO, conception et fabrication assistées par ordinateur, a bouleversé non seulement la réflexion clinique, mais aussi la réalisation des actes de restauration dentaire. Grâce à la diversité croissante des technologies, des matériaux de reconstruction et de collage, de nouveaux traitements prothétiques de moins en moins invasifs sont possibles. L'économie tissulaire est devenue une réalité !

Cet ouvrage novateur s'accompagne de 9 vidéos de pratique clinique et de très nombreuses illustrations et photographies facilitant l'apprentissage et la formation. Il décrit étape par étape de nouvelles réhabilitations comme les endocouronnes et les V-Prep, mais aussi la mise en oeuvre revisitée des facettes et coiffes périphériques pour les dents antérieures.

104 pages, 76 euros
ISBN 979-10-90762-02-2

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

Bon de commande

Librairie Garancière

OUI, je commande
« Les préparations assistées par guidage »

Je retourne le bulletin avec mon règlement par chèque à l'ordre de :

Parresia

109 avenue Aristide Briand
CS 80068
92541 Montrouge, France
Tél. : +33 (0)1 49 85 60 48

@ : contact-librairie.garanciere@parresia.fr

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : _____ Ville :
Tél. : _____
Email@.....

« Les préparations assistées par guidage » au prix de 76 € TTC,
Frais de livraison (obligatoires) France métropolitaine et DOM TOM : 9 €
soit **85 € TTC** au total

Je règle par chèque à l'ordre de Parresia
 Je règle par carte bancaire

Carte n° _____ Date d'expiration : ____ / ____
Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte) : _____

Date et signature : _____

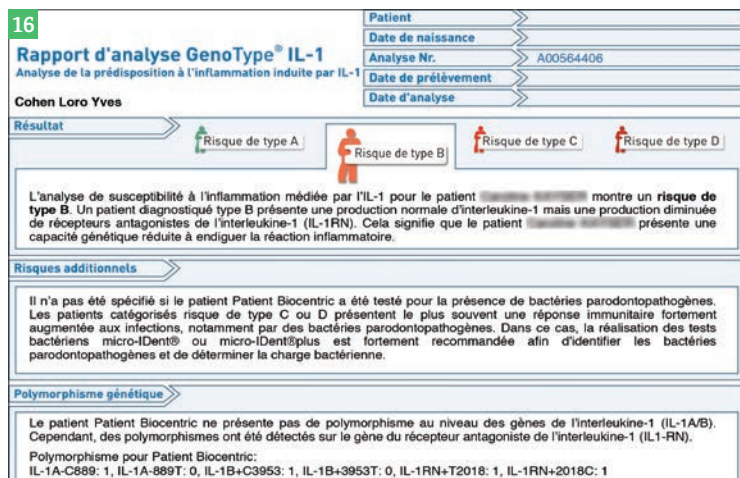


Fig. 16: Résultat du test de prédisposition pro-inflammatoire correspondant au cas n°3.

ou de soufre, hydrophiles. Cette double composante confère à la molécule de la plante antimicrobienne, par exemple, très schématiquement, une capacité de traverser et désorganiser la double couche lipidique des membranes des bactéries Gram(+) et Gram(-), jusqu'à parfois la mort cellulaire, voire, pour certaines, la paroi de LPS (*LipoPolySaccharides*) des Gram(-). Il a été démontré que certaines plantes médicinales expriment la capacité de neutraliser certaines stratégies microbiennes inhibant les défenses immunitaires (*épine-vinette*, *Berberis vulgaris*).

Ainsi, on peut définir un gradient décroissant d'activité antimicrobienne des plantes médicinales, selon qu'elles contiennent des composés phénoliques, carbonyles (*aldéhydes* ou *cétones*), alcools, éthers, ou simplement hydrocarbonés. De même, le pouvoir anti-inflammatoire des cétones est proportionnel à leur degré d'ionisation et à l'abondance de liaisons éthyléniques, réduisant la production d' α -globulines lors de la phase primaire de la réaction inflammatoire. Ces propriétés font appel, en chimie électronique, au phénomène de délocalisation des électrons de la couche de valence.

Il est important de rappeler qu'un organisme répond de façon optimale à un traitement, quelle qu'en soit la nature, que

si'il est détoxifié ou indemne de stress oxydant (*) accélérant le vieillissement cellulaire, source de dégradation fonctionnelle, parfois jusqu'à l'apoptose. Certaines plantes médicinales ont pour faculté de contribuer à éliminer les toxines qui ralentissent les organes émonctoires que sont le foie et la vésicule biliaire (°), le pancréas (°), les reins (°), la peau (°°), les poumons (°°°). Il sera donc parfois utile de prescrire respectivement la grande chélidoine *Chelidonium majus* (°), le pissenlit commun *Taraxacum officinalis* (°), le chardon-marie *Carduus marianus* (°), l'artichaut *Cynara scolymus* (°), l'épine-vinette *Berberis vulgaris* (°°), la bardane *Arctium lappa* (°°°), la verge d'or *Solidago virgoria* (°°°°), ou le safran des Indes *Curcuma longa* (*).

Cette préparation compense souvent utilement des défaillances d'hygiène de vie (*alimentaire, excrétion, sommeil...*) avant traitement parodontal. Selon les critères diagnostics de la maladie, une prescription médicamenteuse soutient avantageusement l'approche parodontale à quatre niveaux.

• *Participation à l'information et l'implication active du patient en attirant sa curiosité par un discours et une démarche thérapeutique inattendus dont les effets de prescription se font rapidement sentir (détoxifiants).*

- *Contribution à la prévention par des prescriptions locales faiblement anti-inflammatoires sous des formes galéniques atténuées telles que les hydrolats (souci, Calendula officinalis...).*
- *Potentialisation du traitement conventionnel en contournant par exemple les résistances bactériennes, par adjonction de prescriptions antivirales si besoin, ou de principes anti-inflammatoires (ananas *Ananasa comosus*) si intolérances à des médicaments allopathiques.*
- *Renforcement de la prophylaxie par des prescriptions discontinues d'entretien (teintures mères, TM, (20 gouttes dans un demi-verre d'eau, en bains de bouche, sauge sclarée *Salvia sclarea*, myrrhe *Commiphora aerythrea*).*

Les prescriptions en phytothérapie limiteront aussi les risques postopératoires d'inconfort en chirurgie parodontale (*prévention des ecchymoses par application locale de TM d'arnica *Arnica montana*, stimulation de la cicatrisation muqueuse par application de gel d'aloès *Aloe vera*, ou de la densification osseuse par bain de bouche à avaler, d'infusion de prêle, *Equisetum arvense*).*

CONCLUSION

La place de la parodontie dans les traitements bucco-dentaires n'est plus à démontrer. Si besoin était, rappelons les statistiques officielles qui confirment que, en France, 85 % des sujets de plus de 40 ans présentent une maladie parodontale non traitée. La plupart des patients réclament un traitement d'urgence si une carie est dépistée mais deviennent perplexes - voire méfiants - si une maladie parodontale est évoquée (*sauf, bien sûr, les cas déjà évolués avec signes dysfonctionnels flagrants*).

L'idée, là encore tenace, que cette atteinte aboutit inéluctablement à un déficit dentaire avec l'avancée en âge, perdure. Les pouvoirs publics qui

s'enorgueillissent de mettre la prévention à leur programme, ce qui est une bonne attitude, ont fort à faire, urgemment. D'autres efforts restent à développer, en matière de prise en compte de la prévention et des traitements parodontaux. De même, l'utilité des plantes médicinales dont l'action des principes actifs est avérée, sur la base de résultats scientifiques publiés sous comité de lecture, reste encore trop méconnue.

Une formation accessible et rigoureuse en la matière permet d'y remédier. Après un premier élan de surprise agréable d'en « entendre parler en dentaire », une remise en question salutaire change peu à peu les comportements des patients au discours de praticiens éclairés. Les chirurgiens-dentistes peuvent ainsi accéder à la connaissance approfondie de la phytothérapie et aromathérapie appliquées en chirurgie bucco-dentaire et médecine buccale. Sans nul doute que ce travail de fond et de longue haleine en pratique quotidienne finira par porter ses fruits, d'autant qu'un nombre croissant de patients est confronté à des intolérances médicamenteuses de plus en plus fréquentes et sévères. La richesse en variétés et en nombre des principes actifs végétaux ne peut qu'inciter à leur prescription pondérée, avec des produits de qualité et contrôlés, alors exempts d'effets secondaires indésirables.

Dans le contexte socio-économique difficile actuel, une stratégie à court terme de restriction des budgets de santé publique ne peut mener, à long terme, qu'à une catastrophe tant d'un point de vue santé que d'économie (*coût global des soins, absentéisme dans le monde du travail...*). Favoriser et mettre en place une telle stratégie - un exemple parmi d'autres - présente l'avantage indéniable de mieux gérer l'économie et la santé publique, sur le long terme, par des moyens prophylactiques, et permet aux patients d'être bien pris en charge et suivis, à moindre coût. ☺

la biblio'

[1] BOUKHOBZA F., GOETZ P. : Phytothérapie en odontologie, 2^e édition, Éd. CDP, 2018.
[2] COHEN-LORO Y. Contribution to periodontal diseases diagnosis approach. Reflection about a periodontal diagnosis index. Suggestion about a functional classification of periodontal diseases enlarged to peri-implant affections.

Thesis for post-graduate certificate in Periodontology and Implantology. College of Dentistry, NYU. 11.13.2008.
[3] Formation postuniversitaire en phyto-aromathérapie scientifique, ADS, Paris, 2018.
[4] FRANCHOMME P., JOLLOIS R., PENOEL D. : L'aromathérapie, exactement. Éd. Roger Jollois, 2014.
[5] GUINOISEAU E. : Molécules antibactériennes issues d'huiles essentielles :

séparation, identification et modes d'action. Thèse de doctorat de l'université de Corse. Mention/biochimie - biologie moléculaire. Soutenance : 06.12.2010. CNRS.
[6] MOMBELLI A. : Microbial colonization of the periodontal pocket and its significance for periodontal therapy. Periodontology 2000, Vol.76, 2018, 85-96.
[7] MOREL JM. : Traité pratique de

phytothérapie, Éd. Grancher, 2008.
[8] SLOTS J. : Periodontitis : facts, fallacies, and the future. Periodontology 2000, Vol.75, 2017, 7-23.
[9] VALNET J. : L'aromathérapie. Se soigner par les huiles essentielles. Éd. Le Livre de Poche, 2018.
[10] Les médicaments à base de plantes ANSM : Agence de ... ansm.sante.fr/activités.

2 volumes pour tout savoir sur la prothèse amovible.



Tome 2
95 euros

Tome 1
125 euros

Tome 1
Prothèses partielles amovibles simples, combinées et sur implants. Nouveau regard, nouvelles conceptions

Véritable guide pratique, ce premier volume expose les différentes étapes du processus global de réalisation, de l'étude du cas à la pose de la prothèse. Chaque temps est présenté et approfondi, de façon à ce que le praticien trouve, dans ce manuel, les solutions aux problèmes quotidiens auxquels il est confronté.

Tome 2
Prothèse partielle amovible, prothèse combinée. Répertoire de cas cliniques et tracés

Présenté tel un atlas de cas, et abondamment illustré de schémas et de photos, cet ouvrage apporte au lecteur, sous forme d'un répertoire de propositions cliniques et de tracés, (comportant, pour certains diverses options thérapeutiques), des références pratiques qu'il peut utiliser pour ces cas personnels.

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

Bon de commande

OUI, je commande

(cochez les cases correspondant aux livres choisis)

- Tome 1 : Prothèses partielles amovibles simples, combinées et sur implants - **125 €**
- Tome 2 : Prothèse partielle amovible, prothèse combinée. Répertoire de cas cliniques et tracés - **95 €**
- +**
- Je paie les frais de port (obligatoire) - **9 €**
France métropolitaine uniquement

Librairie Garancière

Je retourne ce bulletin complété et le règlement par chèque à l'ordre de **Parresia** à l'adresse suivante :

Parresia

109, avenue Aristide Briand
CS 80068

92541 Montrouge cedex

Tél. : 01 49 85 60 48 - Mail : contact-librairie.garanciere@parresia.fr

Nom

Prénom

Adresse

.....

CP | | | | | Ville

Pays

Tél. | | | | | | | | | |

Mail (obligatoire)

► la gamme de produits

SERVICES INFORMATIQUES D'ISIMED

Des solutions pour l'informatique au cabinet



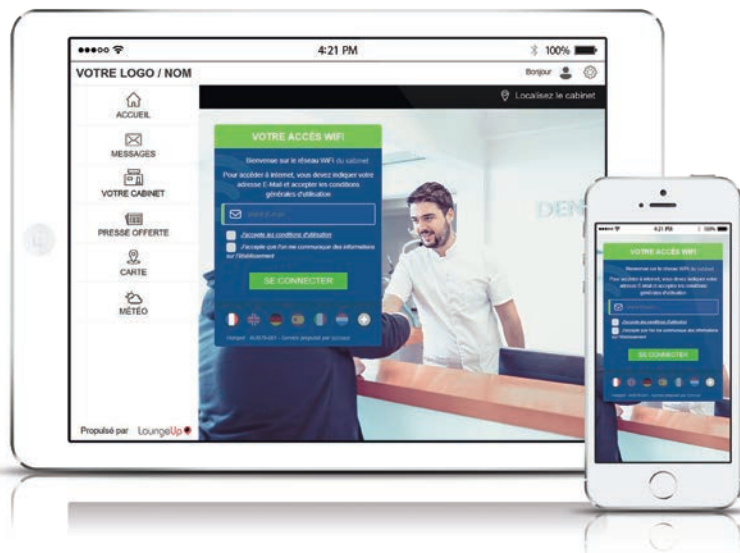
Service wifi, sécurisation des données et des logiciels métiers et assistance permettent au praticien de se libérer des préoccupations informatiques.

ISIMed est une solution de services en informatique spécialisée dans l'étude, la conception et l'hébergement de systèmes et réseaux informatisés, ainsi que la mise à disposition de solutions wifi professionnelles pour les cabinets de santé. Chaque solution est analysée et adaptée en fonction de l'architecture actuelle du cabinet afin de pouvoir valoriser ce qui existe déjà.

LA SOLUTION ISI WIFI

Sécurité et gestion personnalisée
Cette solution offre une garantie de sécurité du réseau dans le respect de la

législation et de la réglementation. Elle donne accès à un portail de connexion et des services personnalisés à l'image du cabinet dentaire. Elle permet une gestion personnalisée et autonome de la page d'accueil et une mise à jour des informations sur le cabinet et l'équipe soignante. Elle offre des outils communicants sur les pratiques et les techniques du chirurgien-dentiste. Enfin, la presse numérique arrive au cabinet avec un large choix de magazines consultables sur *smartphone*, tablette ou ordinateur, sans contraintes liées aux supports papier (*hygiène, vol, détérioration...*).



ISI CLOUD

L'entreprise sécurise les données et les logiciels métiers grâce à la technologie et aux services de la solution *ISI Cloud*. Les données détenues sur l'informatique du cabinet représentent l'avenir de l'activité du praticien et de ses équipes. Grâce à cette solution, le praticien exporte et protège celles-ci et s'assure de la sauvegarde dans des *data centers* français.

- Cette solution de sauvegarde des données sur mesure est évolutive selon l'usage. L'ensemble des données professionnelles ou personnelles sont accessibles au praticien n'importe où et n'importe quand, en toute sécurité.
- Elle est dotée d'un système de sauvegarde autonome et 100 % sécurisé sans action de la part du praticien ou de son équipe. *ISIMed* dispose de plusieurs centres de données, situés en France (départements 44 et 85).
- La société s'engage aux côtés des chirurgiens-dentistes dans la protection de leurs données. Ses équipes contrôlent (24 h/24 et 7j/7) et interviennent avant même qu'un problème ne survienne.

ISI INFO

La connaissance du marché dentaire, associée au savoir-faire technique, permet à *ISIMed* de proposer des solutions



Une garantie de sécurité du réseau dans le respect de la législation.

informatiques adaptées afin que l'ensemble de l'équipe du cabinet puisse libérer son esprit de toute préoccupation informatique.

Ses services d'infogérance sur mesure comprennent :

- la commande de matériel informatique, l'évolutivité de celui-ci, l'installation et la configuration réseau,

- les conseils et l'expertise. L'équipe au cabinet dentaire dispose d'une visibilité très précise pour un budget et des coûts informatiques maîtrisés,
- l'assistance et le support technique. Le praticien n'a plus à se soucier du bon fonctionnement de son informatique,
- la supervision 7 j/7 des infrastructures afin que les services restent opérationnels 24 h/24. ☺



ISIMed

Tél. : 02 52 45 05 30
@ : contact@isimed.fr
3w : isimed.fr

COMBI touch SOYEZ SOFT MODE !

www.mectron.fr
mectronfrance@mectron.fr

N° Vert 0800 91 57 26
APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE



unit de prophylaxie pour la maintenance paro-implantaire

- fonction soft mode pour un détartrage tout en douceur
- changement de poudre en un seul geste
- embout sous-gingival rotatif et flexible
- fonction extraction



120° 90° PARO

CE 0476 Dispositif médical de classe IIa.
Organisme notifié : KIWA CERMET ITALIA S.P.A.
Fabricant: Mectron S.p.A - Via Loreto 15/A,
16042 Carasco (Italie)

mectron
medical technology

► Les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

Pour un maximum de visibilité, le service « Petites Annonces » de Dentoscope vous propose ses formules « TOUT COMPRIS ». Rendez-vous sur : edp-dentaire.fr/petites-annonces pour connaître toutes les modalités !

OFFRE D'EMPLOI

2019-01-29-3 / 25 - BESANÇON

Centre dentaire à Besançon recherche praticiens (*omnipratique, implantologie, orthodontie, pédodontie*) à temps plein ou temps partiel. Recherche collaborateur(*trice*), thèse(e), mi-temps ou temps complet. Rémunération attractive basée sur un pourcentage du chiffre d'affaires que vous réaliserez. Gros potentiel, le centre est doté d'un plateau technique neuf (*scanner, 3D, radio panoramique, moteur d'endo*) et d'un bloc opératoire et propose une assistante dentaire au fauteuil (*travail à 4 mains*) pour simplifier le travail du dentiste. Conditions de travail optimales. Pas d'administratif à faire. Cadre de travail très agréable. Poste à pourvoir en janvier. Nous vous invitons à nous contacter par email ou par téléphone. Type de contrat : CDI. Type d'expérience : débutant accepté.

Tél. : 06 69 20 29 23

@ : adfc.granvelle@gmail.com

2019-01-29-4

36 - CHÂTEAUX-LES-ALPES

Recherche collaborateur(*trice*), cabinet fort potentiel Châteaoux, 10 min à pied de la gare, région en pleine expansion, plateau de 200 m². Rdc bien équipé et bien entretenu, (*radio Sirona, Trios 3Shape, chaîne de stérilisation Gamasonic, compresseur Dürr Dental...*), place parking privé en sous-sol, logement de fonction de 120 m² au 1^{er} étage, accessibilité handicapés aux normes ERP, 3 salles de soins avec 3 fauteuils, possibilité 5, salle motivation hygiène, 2 assistantes et 2 secrétaires à temps plein. Opportunité à saisir. Type de contrat : CDI. Type d'expérience : > 3 ans.

@ : beatriceclarisse@yahoo.com

Collaboration

2019-04-28-1 / 16 - NICE

Le Laboratoire Bernard (Nice) que je dirige est le partenaire des chirurgiens-dentistes soucieux d'avoir des implants adaptés à chaque situation, sans retouche, avec des matériaux de norme CE uniquement, dans des délais rapides y compris tout l'été. Avec une conception, une finition et un contrôle assistés des dernières techn.,

nous obtenons des ajustements précis, des teintes de dentine et d'incisale parfaites et les essayages d'armatures sont désormais optionnels ce qui vous permettra de gagner un temps précieux. Céramique postérieur 119 € (*antérieur 139 €*) + partage des frais de transport compétitif +/- 10 € (*si programmation +/- 5 €*). Prix compétitifs + gains de temps au fauteuil assurés. Spécialisé dans le travail de haute qualité depuis 15 ans. Fabrication 100 % française. Vous pouvez nous adresser toute demande par e-mail. Le transporteur TNT assure une très bonne réactivité et organisation.

@ : cedthi@orange.fr

3w : implantbernard.com

2019-03-14-2 / 28 - DREUX

À 40 min de la Porte d'Auteuil en voiture et 50 min en train de la Gare Montparnasse. Le cabinet se situe à 3 min à pied de la gare de Dreux. Recherche chirurgien-dentiste collaborateur(*trice*) pour de l'omnipratique, de l'endodontie, de la pédodontie. Organisation optimale. Plateau technique complet, moderne et très récent. 6 fauteuils dont un destiné à l'implanto. et à la paro. Possibilité d'étendre ses compétences, très bonne ambiance entre praticiens et bonne entraide. 7 assistantes dont une administrative.

Tél. : 06 75 09 95 22

@ : gc_guess@hotm.com

2019-02-03-1 / 39 - SAINT-CLAUDE

Recherche collaborateur(*trice*). Qualité de vie (*région des lacs, montagne*). Patientèle très fidèle et agréable dans cabinet entièrement neuf (210 m²) et très bien équipé (3 fauteuils, radio numérique, CBCT 3D, microscope paro). Exercice omnipratique avec orientation parodontologie, ATM/posturologie. Possibilité de loger sur place.

Tél. : 03 84 45 02 09 / 06 28 81 21 24

@ : aacadart@free.fr

dentoscope
Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

2019-01-04-1 / 45 - PITHIVIERS

Recherche chirurgien-dentiste, proche Orléans et Étampes, 1 heure de Paris, dans maison médicale pluridisciplinaire (20 prof. de santé, 8 prof. représentées), ouverture mars 2019, propose un plateau technique de 125 m² pour 2 ou 3 fauteuils avec salle pano, salle de sté. (18 m²), secrétariat, vestiaire, toilettes handi., parking. Gros potentiel de patients. Activité libérale. Possibilité de collaboration, association ou location, idéal pour un couple.

Tél. : 06 33 56 52 90

@ : oclement@orange.fr

2019-03-20-1 / 74 - CLUSES

Proche stations de ski, praticien dans SCM 2 associés recherche collaborateur(*trice*) 3 j./sem., en vue succession (*retraite dans 1 an*). Gros potentiel, structure moderne équipée, 2 assist. diplômées, RVG, pano, salle de chir. Débutant accepté.

Tél. : 06 60 95 64 57

@ : fabien.collier@wanadoo.fr

2018-11-19-1 / 75 - PARIS 15^e

Recherche prothésiste pour location de cheville.

Tél. : 06 63 13 60 93

@ : jean.bordier0480@orange.fr

2018-10-11-2 / 87 - LIMOGES

Cabinet moderne de 180 m², situé à Limoges proche de la gare (3 salles de soins, 1 cabinet, 2 assistantes) recherche collaborateur. Omnipratique, implantologie, Cerec. Poste à pourvoir rapidement.

Tél. : 06 45 63 91 65

@ : drdupuyjeandenis@gmail.com

2019-03-14-1

95 - TREMBLAY-EN-FRANCE

Au sein d'un centre commercial dans une zone de 90 000 employés, cabinet (*Selari*) avec 6 fauteuils *Sirona*, un bloc destiné à la paro. et l'implanto., 1 *cone beam*, recherche praticiens énergiques pour un exercice de qualité. Plateau technique complet et moderne.

Confort d'exercice exceptionnel.

Tél. : 06 75 09 95 22

@ : gc_guess@hotmail.com

CABINET

Vente

2019-04-11-13

01 - PROXIMITÉ CHAMBÉRY

Vend cabinet dentaire dans l'Ain. ZRR (01). Au centre du village, ce cabinet en association est tenu depuis de très nombreuses années. Le plateau technique complet vous apportera un exercice serein avec une patientèle captive et fidèle. La proximité de la montagne, de la Suisse et de Lyon, est un atout supplémentaire. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : hippocrate-transactions.fr/vend-cabinet-dentaire-dans-lain

2019-01-30-2 / 06 - NICE

Nice (*Alpes-Maritimes*). Ce cabinet de renommée dispose d'un équipement complet. Vous serez amené à utiliser toutes les facettes de votre exercice pour cette patientèle fidèle en attente de soins de qualité. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : hippocrate-transactions.fr/vente-cabin...

2019-01-30-1 / 13 - MARSEILLE

Cède cabinet dentaire, Marseille zone ZFU. Au sein d'une zone résidentielle, cède belle structure idéale pour une activité implantaire à développer. Deux fauteuils, une radio pano. dans des locaux spacieux. Le chiffre d'affaires est à développer grâce à un nombre de nouveaux patients élevé. Le praticien cède son activité pour une réorientation professionnelle. Avantage fiscal très intéressant. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : hippocrate-transactions.fr/cede-cabine...

2018-11-22-3 / 13 - MARSEILLE 1^{er}

Vente de cabinet précédée d'une collaboration. Cherche collaborateur à mi-temps en vue d'une cession de cabinet centre-ville Marseille, place de marché, sortie de métro. C.A. annuel à mi-temps : 160 000 €, vente à 30 000 €.

@ : sarfati.brigitte@gmail.com

2019-04-29-1

13 - MARSEILLE 6^e

Cause retraite, cède cabinet tout équipé avec murs, 2 fauteuils supplémentaires possibles, cabinet lumineux, Rdc, climatisé, informatisé, pano, sté, 2 box voitures et local technique, bon C.A.

@ : olivieri.gerald@gmail.com

2019-04-29-2

13 - SALON-DE-PROVENCE

Cause retraite je vends mon cabinet dentaire dans les Bouches-du-Rhône. Cadre agréable et patientèle sympathique. Cabinet informatisé, climatisé, normes PMR, alarme, équipement *Kavo*. C.A. : 300 k€ sans assistante, avec secrétariat téléphonique performant. Murs à vendre ou à louer (*bail par vendeur*).

Tél. : 06 22 68 84 59

@ : dany.clamagirand@wanadoo.fr

2019-04-28-2 / 13 - VITROLLES

Cède cabinet 2 postes entre Aix-en-Provence et Marseille, proximité TGV. Cabinet omni. et implanto., avec 2 postes, salle pano., troisième poste prévu, bon C.A., matériel en nombre.

Tél. : 06 73 10 23 99

@ : scm.martin-clement@wanadoo.fr

2019-03-18-1

14 - CALVADOS

Cède parts de SCM dans le Calvados. À 30 minutes du bord de mer normand, ce cabinet dentaire allie un chiffre d'affaires élevé et un résultat au-delà de la moyenne nationale. Le plateau technique est bien achalandé. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/dans-le-calv...

2019-01-30-3

16 - ANGOULÊME

Au cœur de la Charente, cabinet dentaire à vendre sans concurrence, ZRR. Au centre du village, ce cabinet vous apportera toute la satisfaction d'un exercice au sein d'une région sereine. La Charente est un département doté de nombreux pôles d'activités. Vous trouverez des patients demandeurs de soins qui sauront pourvoir à vos aspirations professionnelles. Concurrence très éloignée. Pas d'impôts pendant 5 ans. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/au-coeur-de...

2018-10-31-1

19 - SAINTE-FÉRÉOLE

Cabinet au sein d'une maison médicale. Situé en Corrèze à Sainte-Féréole (*à une dizaine de km de Brive-la-Gaillarde*) - qualité de vie - nombreux atouts touristiques (*vallée de la Dordogne, quelques villages parmi les plus beaux de France*). Dans le cadre du dev. de la commune, la mairie de Sainte-Féréole achève sa maison médicale. Située dans le bourg, elle ouvrira ses portes printemps 2019 et accueillera 2 médecins généralistes, 1 cabinet d'infirmières, 1 podologue, 1 orthophoniste et 1 ostéo. Sont également présents sur la commune : 1 kiné., 1 pharmacie. Animés par un esprit de dynamisme, nous souhaitons couvrir la demande des habitants de la commune et des communes voisines en termes de soins dentaires. Local neuf : la commune accompagne financièrement l'installation du dentiste (*équipement professionnel notamment*). Location à prix attractif : loyer symbolique. Sainte-Féréole offre de nombreux services : maison de l'enfance, écoles maternelle et primaire, accueil de loisirs et espaces jeunes, bureau de poste et maison de services au public, mairie, piscine, *skate park*, *ministadium*, cours de tennis, stades de foot, étang communal, sentier de randonnée... En 2020, une résidence autonomie sera implantée à Sainte-Féréole située face à la maison médicale. À proximité de Sainte-Féréole, Brive-la-Gaillarde offre un centre hospitalier et 2 cliniques. Activités économiques diverses, commerces de proximité : 2 restaurants, 1 épicerie, 1 boulanger, 1 boucherie, 1 bureau de tabac. Autres commerces : salon de coiffure, esthétique, station-service, garage, taxi... Gîtes et chambres d'hôtes. Résidence de tourisme. Marchés de producteurs en juillet et août.

Tél. : 05 55 85 78 00

@ : mairie.stefereole@wanadoo.fr
3w : sainte-ferreole.fr

2019-04-10-1 / 22 - SAINT-BRIEUC

Au centre de cette ville dynamique, ce praticien désire céder sa patientèle et son très beau plateau technique en rdc. 2 fauteuils, 1 bloc opératoire et 1 panoramique. Patientèle nombreuse et peu de concurrence. Implantologie et omnipratique. Départ en retraite. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-dentaire-a-vendre-dans-le-centre-de-saint-brieuc

2018-11-26-1 / 28 - CHARTRES

Seul dans quartier en pleine rénovation, potentiel 8 000 habitants, cède cabinet moderne. Fauteuil *Planmeca*, RVG, *Julie*, etc., faibles charges, pas de personnel. C.A. moyen 180 k€ 3 jours/semaines. Prix : 35 k€. Financement possible.

Tél. : 06 15 22 76 31

@ : fabcanac2@gmail.com

2019-01-10-1 / 28 - CHARTRES

Cession sans frais de plateau technique 200 m² rdc, aux normes ERP, ASN *Socotec*. 3 salles de soins identiques sur jardin, 1 bloc op. complet, 1 salle de radio. (*pano. et cone beam 3D*), 1 salle de sté., 1 salle motiv. hygiène/paro, 1 salle de réunion/bureau, clim. générale, comp. *Duo Dürr* en sous-sol, statut Selarl.

@ : mjbuisson@aol.com

2019-01-03-4 / 29 - FINISTÈRE

Sud Finistère/Morbihan, cède très belle activité sur plateau technique complet. Cabinet à saisir ! À deux pas de la mer, au cœur d'une ville en perpétuelle évolution, vous exercerez au sein d'un plateau technique complet (*panoramique, Cerec, 3 fauteuils, etc.*). L'activité au chiffre d'affaires élevé et à la rentabilité *ad hoc* vous permettra de vous épanouir professionnellement. L'implantologie est à développer dans un environnement sans implantologie. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/superbe-pla...

2019-03-04-2 / 30 - LANGLADE

Cause retraite, cessation d'activité juin 2019. Cède cabinet omni. tenu 38 ans dans village 12 km de Nîmes. 75 m², rdc en location, bail cessible, climatisé, info. (*Logos*), 1 fauteuil, 2^e possible, excellente situation, parking, pas de personnel, longue présentation patientèle possible.

Tél. : 04 66 81 43 16

@ : dr.thurin@orange.fr

2019-01-11-1 / 34 - MONTPELLIER

Vends très belle activité au sein d'une SCM. C.A. et renta. élevés, plateau tech. ergo., esthétique et complet, asso. paisible, situation idéale pour un cadre de vie rêvé. Patientèle très importante. Hâtez-vous, car il ne restera pas longtemps sans successeur ! Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/a-quelques-...

2019-04-21-1 / 36 - ÉCUEILLÉ

Vds cabinet cause mutation conjoint début 2019 en Val-de-Loire (*proximité zoo de Beauval*). Créé en 2012. 225 k€. Situé en ZRR et zone sous-dotée dans maison santé pluridisciplinaire de 9 praticiens (*médecins, kiné., podologue, infirmiers, orthophoniste, diét., ostéopathe*). Déco design, très bien équipé (*CBCT, laser, réseau informatique, logiciel Julie, rotation continue X-Smart Plus Protaper/Wave-One, etc.*). Secrétaire et assistante.

Potentiel à développer.

Tél. : 06 60 27 83 45

@ : 170sho03@gmail.com

2019-04-22-2 / 37 - TOURS

À proximité Tours, un très beau plateau technique associé à une très belle activité. 1 h de Paris, 2 h de la mer, au cœur de la France et des Châteaux de la Loire. Une région dynamique. Le praticien a installé un superbe cabinet dentaire dans un pôle médical. L'organisation mise en place ne nécessite plus que votre venue. Tout est fait pour un exercice agréable et rémunérateur. 2 fauteuils, 1 panoramique. Stérilisation aux normes. Aucun travaux. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/a-proximité...

2019-04-11-6 / 38 - CLAIIX

Votre futur cabinet dentaire dans un cadre majestueux à Claix (*Isère*) ; ce confrère cède sa part de l'association 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'environnement, alliée à la sérénité qui règne dans ce cabinet vous assurera un exercice de qualité. La patientèle nombreuse est fidèle au cabinet. Grenoble est à 20 min. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-dent...

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

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2019-04-11-5 / 38 - GRENOBLE SUD

Dans très beau cabinet vous exercerez au sein d'une asso. de 2 praticiens. Cadre de vie et de travail exceptionnel. C.A. élevé pour une très bonne renta. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : hippocrate-transactions.fr/tres-belle-a...

2019-04-22-1 / 38 - GRENOBLE

Cabinet tenu depuis 40 ans très bien organisé. Le résultat comptable est à la hauteur de la qualité des soins dispensés. Tout est prêt pour votre exercice dans d'excellentes conditions de travail.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-dent...

2019-04-13-3 / 38 - GRENOBLE

Consœur cherche successeurs(s), cabinet 84 m², clim., vue sur parc et montagne (Belledonne), (tenu 42 ans), 3 fauteuils.

Patientèle fidélisée, en attente de soins de qualité, 2 assistantes polyvalentes. Plan de traitement global (endo, implanto, prothèse). Bon potentiel de dév. Info. *Julie*. Bacs cassettes (thermo-désinfecteur, autoclave classe B) traçabilité mise en place depuis 10 ans, microscope. Parking gratuit et tramway à proximité. Bon C.A. 32 h/sem., 16 sem. de congés. Possibilité d'accompagnement et de présentation. Prix à débattre.

@ : cahlehmenn@gmail.com

2019-04-11-7 / 44 - NANTES

Dans l'hyper-centre de Nantes, vous aurez l'opportunité de dév. votre activité, notamment implantaire. La structure de deux fauteuils et d'une radio pano. peut être développée dans ces locaux. Patientèle exigeante. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/votre-future-structure-dentaire-dans-le-centre-de-nantes>

2019-01-21-6 / 44 - SAVENAY

Cabinet dentaire Loire-Atlantique à vendre. Au centre de cet agréable village à 30 minutes de Nantes, vous exercerez sans concurrence. Le C.A. est élevé avec une très bonne rentabilité. Équipement : 1 fauteuil et une radio panoramique. Pas de personnel. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : hippocrate-transactions.fr/a-vendre-cabinet-dentaire-loire-atlantique

2018-03-14-1 / 45 - GIEN

Cède cabinet. Clientèle fidélisée (37 ans) : soins, paro, implant, prothèse. Ville bords de Loire (agglomération 20 000 habitants), 1 h 30 sud Paris, liaison directe. Qualité de vie (Sologne, vallée des Rois), tissu industriel dynamique, immobilier attractif. Surface totale 130 m² c-v, salle de chir. et salle d'attente (possibilité d'accueil pour un troisième praticien, un associé actuel en SCM harmonieuse). Personnel motivé et performant.

Dérogation accessibilité accordée. Stage d'observation possible. Faire offre.

@ : dfpmpra@gmail.com

2019-03-12-2 / 51 - REIMS

Marne, commune 6 000 hab., 2 fauteuils, 2 radios, 2 *QuickSleeper*, pano, visio en réseau, parking devant, grande pièce repos, vestiaire, pièce stocks. C.A. élevé pouvant être dév., avec/sans les murs.

Tél. : 06 83 39 64 32 ou par SMS

2019-04-20-1 / 52 - ÉCLARON-BRAUCOURT-SAINTE-LIVIÈRE

Cause départ à la retraite, cède cabinet (1983), locaux et matériel en bon état, éclairage *Led*, matériel *Planmeca* (2012), info. et capteur *Julie* récent, local clim. Patientèle fidèle chiffre à dév. Pas de personnel, murs en location (500 €) ou à la vente, projet de maison médicale en cours. Proche Lac du Der (idéal pour chasseur, pêcheur ou amateur de bateau) et de Saint-Dizier (9 km).

Tél. : 03 25 04 12 49

@ : pfirry001@orange.fr

2019-01-24-1 / 55 - BAR-LE-DUC

Cause retraite 07/2019 cède cabinet bien situé, ville préfecture, bon chiffre sur 4 j./sem. Bail par cédant ou achat, possibilité logement. Possibilité collab. quelques mois pour présentation patientèle.

Tél. : 06 78 15 86 51 le soir - @ : jolyphi@free.fr

2019-04-11-9

56 - PROXIMITÉ PONTIVY

À 30 min du bord de mer, dans le Morbihan, vous exercerez dans un village sans concurrence directe. L'implanto. est à dév. La structure permet un 2^e fauteuil, ainsi qu'une radio panoramique. Idéal pour un chirurgien-dentiste désirant un exercice serein. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

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

2019-04-11-8 / 56 - VANNES

Une structure à la hauteur de vos attentes. Un exercice de centre-ville au sein d'une préfecture bretonne à taille humaine. Le bord de mer à proximité, un cabinet rentable et des patients en attente de soins globaux. N'hésitez plus ! Mandat d'exclu.

Hippocrate Transactions. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/au-cour-de-v...>

2019-04-22-3 / 56 - VANNES

Belle structure pour ce cabinet d'ortho. au cœur du golfe du Morbihan, dans ce microclimat reconnu, à 2 h 30 de Paris en TGV. Le cabinet a été aménagé pour deux praticiens. Le chiffre d'affaires est dans la moyenne des cabinets d'orthodontie quand la rentabilité est au-dessus de la norme. 4 fauteuils, une radio et un laboratoire. Un appartement attenant est disponible. Belle affaire. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : hippocrate-transactions.fr/superbe-cab...

2019-04-08-1

60 - SAINT-JUST-EN-CHAUSSÉE

La communauté de communes du plateau picard a créé au sein d'une maison de santé pluridisciplinaire un cabinet entièrement neuf et totalement équipé. Fauteuil *AEC 300*, instrumentation dynamique *Smax M65*, instrumentation rotative *NSK*, radio murale *Dürr dental*, imagerie panoramique *CS 8100 Carestream*, autoclave *E9 next...*

Nous recherchons un(e) praticien(ne). Possibilité de logement sur place T3. La commune accompagne financièrement l'installation du chirurgien-dentiste. Location à prix attractif. Saint-Just-en-Chaussée est à 1 h de Paris, 1 h d'Amiens, ½ h de Beauvais, ½ h de Compiègne. Sur place 1 seul dentiste et 3 pharmacies.

Contact : M^{me} Virginie Deman.

Tél. : 03 44 50 87 12.

@ : msvacoordination@gmail.com

2018-12-10-1

64 - SAINT-PÉE-SUR-NIVELLE

Cause retraite courant 2019. À 10 minutes de Saint-Jean-de-Luz et à 10 minutes de la montagne, cède cabinet dentaire dans ville en expansion. Le loyer est modéré. Parking attenant au cabinet. Les tarifs sont déjà en accord avec la future convention. 235 k€ en moyenne sur 3 ans. 4 jours de travail par semaine et 7 semaines et demie de vacances. Patientèle très agréable.

@ : senperefw@orange.fr

2018-11-09-1 / 66 - PERPIGNAN

Cause départ retraite fin 2019 cherche omni. Omnipraticien vend part dans SCM 2 praticiens à 3 postes + 1 salle de chir-paro-implanto et 1 salle pano. 2D et 3D. Locaux modernes, acces., clim.. Ordre en réseau sur *Julie*. Possibilité collaboration étendue. Cessation fin 2019.

Tél. : 04 68 54 25 01

@ : patrick.heuze@wanadoo.fr

2019-02-19-1 68 - COLMAR

Vends cabinet (retraite) 117 m², rez-de-jardin, 2 salles de soins climatisées. Sté *Gammasonic*, 2 *Melag*. *Julie* en réseau. Matériel bien entretenu. Salle de repos/cuisine. 2 garages, parking, 2 omnipraticiens, implanto à dév.

Murs (clientèle offerte).

Tél. : 06 82 58 17 13

@ : scm.roess@orange.fr

2019-02-06-2 / 69 - LYON

Cause retraite, vends cabinet dentaire 69009 Lyon, Plateau de St-Rambert idéalement situé au centre du Plateau de St-Rambert. À proximité de nombreux parkings, de la poste, de la banque, de deux écoles primaires et de tous les commerces du plateau, j'exerce depuis 25 ans dans ce cadre verdoyant et animé. Le cabinet est clair, lumineux, climatisé et le matériel relativement récent (fauteuil *Planmeca*, radio panoramique *Planmeca*, informatique *Lenovo*, *Julie*). La présence d'un bureau de 11 m² permet la création très facile d'une deuxième salle de soins. Le chiffre d'affaires est de 230 k€ et a un bon potentiel de développement.

Cette « pépite » serait disponible en octobre 2019 (je saurai m'adapter !).

Tél. : 04 78 64 25 29

@ : gilbert.verdier@wanadoo.fr

2019-01-03-5

71 - CHALON-SUR-SAÔNE

Au cœur de la Bourgogne, une association dentaire au long terme. Venez exercer dans un cabinet dentaire proposant des soins de haute qualification. Situé en ZRR, cette très belle structure en association vous apportera une qualité de vie, ainsi qu'un revenu très confortable. Les patients demandeurs de soins de qualité attendent un(e) associé(e) soucieux(se) de leur bien-être. Praticien(ne) expérimenté(e) de préférence. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : hippocrate-transactions.fr/au-cour-de-l...

CONGRÈS • PARIS
14 et 15
JUIN



RECONSTRUIRE POUR DURER

2019

CONFÉRENCIERS

ANTON SCULEAN *Berne*
Reconstruire les tissus durs et mous en parodontologie

TIDU MANKOO *Windsor*
Prise en charge pluridisciplinaire de la zone esthétique :
de la restauration unitaire aux réhabilitations complexes

ISTVAN URBAN *Budapest*
Reconstruction des tissus durs et mous en Chirurgie
Implantaire

Maison de La Chimie
28, Rue Saint-Dominique,
75007 Paris

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Le Docteur :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Téléphone fixe : Portable :
E-mail (obligatoire pour confirmation d'inscription) :

S'inscrit au congrès annuel Paris 2019 (Déjeuners et pauses inclus)

- Membre SFPIO (sur justificatif) 460 €
 Non membre 560 €
 Etudiant DU / CES Parodontologie ou Implantologie / Interne en Odontologie * 250 €
 Assistante dentaire, Hygiéniste dentaire 250 €
 Etudiant 6ème année * 50 €

Participe au dîner de bienfaisance le vendredi 14 juin 2019 - Les jardins du Pont Neuf

- par personne 120 €

Forfait Congrès et Dîner de bienfaisance

- Membre SFPIO 560 €

* Justificatif à joindre au règlement

Mode de règlement

- Par chèque à l'ordre de la SFPIO
- Par carte bancaire (Visa ou American Express)
Nom :
Numéro de carte :
Date d'expiration :
Date et signature :

Merci de retourner ce formulaire à :
SFPIO - 9 RUE BOILEAU - 44000 NANTES

Pour plus d'information, contacter le :
02 40 08 06 63 ou www.sfpio.com

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2019-04-11-10 / 74 - ANNEMASSE

Proche de Genève, cède cabinet (à fort potentiel de dev.) existant depuis de nombreuses années au cœur d'une région en forte demande. La réorganisation, entamée par le praticien, est à finaliser. Vous trouverez une activité complète, alliant diversité de soins et qualité de la patientèle. À saisir rapidement car forte demande. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-den...

2019-01-21-7 / 75 - PARIS 8^e

Locaux professionnels à louer Paris 8, 195 m². Dans un bel immeuble type Art Déco au 2^e étage avec ascenseur, cabinet à louer, composé d'un hall d'entrée, 1 salle d'attente, 2 pièces avec fauteuil, 1 pièce chirurgie, 1 pièce de stérilisation et 4 bureaux. Loyer annuel 79 200 € HT/HC. Contacter Armand Cornado.
Tél. : 06 81 02 02 83
@ : armand_cornado@hotmail.com

2019-04-15-1 / 75 - PARIS 16^e

Dans l'ouest parisien, ce cabinet d'orthodontie aménagé par un architecte vous séduira par son organisation. L'activité y est bien développée, et le volet adulte est à mettre en place. 2 fauteuils et une radio panoramique et téléradio. Opportunité rare à saisir. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à disposition.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/a-paris-ouest-intramuros-cede-cabinet-orthodontie

2019-01-21-3 / 75 - PARIS

Paris centre-nord, dans un quartier vivant et calme, ce cabinet dentaire est aménagé dans un local adapté. L'exercice y est serein. La patientèle fidèle et locale est en attente de soins de qualité dans ce cabinet existant depuis plus de 40 ans. Deux fauteuils. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-a-c...

2018-11-21-2 / 76 - YVETOT

Plein centre, à saisir cause fin d'exercice, cabinet stomatologie omnipratique. Possibilité achat locaux, rdc, normes handicapés. Convient pour 3 fauteuils. Patientèle très importante et agréable.
Tél. : 06 81 07 72 31
@ : mc.martegoutte@orange.fr

2019-04-18-1 / 78 - SAINT-RÉMY-LÈS-CHEVREUSE

Cession cabinet (30 ans) Sud-Ouest Versailles, cause retraite, dans résidence neuve, 61 m². Équipement neuf. C.A. moyen 140 000 euros. 3 j./sem.
@ : legrandmarie675@gmail.com

2019-04-16-1 / 83 - BARJOLS

Cède cabinet (1977) gros potentiel prothèse, jamais d'implanto. Possib. 2^e fauteuil, instal. prête. Idéal pour couple (dont un ou une ortho, pas d'ortho sur la commune). 200 k€ sur 3,5 jours. Possib. achat murs. Rdc rue principale (pas de travaux pour accès handi.), parking. Cessation d'activité 06/2019.
Tél. : 06 89 80 67 07 - @ : nikita1504@hotmail.fr

2018-11-25-2 / 83 - DRAGUIGNAN

Vends cabinet (activité importante) dans une ville à 30 min de la mer, 2 h. des stations de ski. Qualité de vie et exercice sereins. 1 fauteuil et pano. Implanto. à dev. C.A. élevé. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/var-cede-ca...

2019-01-25-1 / 83 - RAMATUELLE

Urgent, cède cabinet situation et cond. de travail except., C.A. sur 3,5 j, 2^e salle op. aménageable, convient semi-retraite, qualité de vie. Clientèle agréable et en partie étrangère. Négociable.
Tél. : 04 94 79 28 59
@ : frjams@gmail.com

2019-02-11-1 85 - LA ROCHE-SUR-YON

Au sein d'une SCM en Vendée, cède un cabinet (2 praticiens) sans concurrence. Locaux spacieux/clairs. C.A. : élevé ! Matériel récent. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/proche-la-r...

dentoscope

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

2019-04-11-12 / 85 - NOIRMOUTIER

Une station balnéaire, peu de concurrence, une activité diversifiée, des patients fidèles, un chiffre d'affaires et une rentabilité élevés. Ce cabinet dentaire très bien équipé vous attend : 1 fauteuil, 1 bloc, 1 panoramique. Cadre de vie de bord de mer idéal pour une recherche d'activités marines. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/bord-de-mer...

2019-03-18-2 / 86 - POITIERS

Dans la Vienne, au-dessus de Poitiers cède cabinet dentaire. Au centre du village, ce cabinet vous apportera un exercice serein mais avec un fort potentiel de patients demandeurs de soins. Pas de confrère à proximité. Deux fauteuils, un microscope opératoire, DAC, etc. Implantologie et omnipratique. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/dans-la-vie...

2019-03-21-1 / 87 - LIMOGES

Vous désirez exercer dans une grande structure à très fort potentiel. Vous désirez que votre exercice soit orienté vers la prothèse sur implants. Vous désirez développer votre plan de carrière dans une entreprise libérale. L'association est un atout pour vous. Nous avons trouvé votre futur cabinet. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/recherche-as...

2019-04-11-11 92 - PROXIMITÉ COLOMBES

Dans des locaux parfaitement aménagés, ce cabinet dentaire présente un chiffre d'affaires élevé, associé à un très bon résultat et à un exercice diversifié de haute qualité. Possibilité de réinstaller un deuxième fauteuil. Cerec et Laser. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à disposition.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/paris-nord...

2019-02-05-1 / 93 - BONDY

Ville en forte expansion, centre médical de qualité, vends cause de retraite, bon cabinet à fort potentiel.
Tél. : 06 09 02 09 34
@ : joseph.secnazi@dbmail.com

2019-01-27-1 / 94 - VILLEJUIF

Cède cabinet en pleine expansion à 15 min de Paris. 2 fauteuils, 1 radio pano. Pas de leasing. Petit prix. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/vends-cabin...

2019-03-28-2 / 97 - SAINT-BARTHÉLEMY (Guadeloupe)

Changez de cadre de travail. Exceptionnel ! Vends cabinet à St-Barth (25 ans) dans galerie commerciale passante avec parking. Cabinet moderne clé en main, pas de frais à prévoir : 2 salles de soins, fauteuils Adec, info. réseau Julie, 3D Planmeca, matériel bien entretenu. Cabinet d'omnipratique avec activité implantaire et orthodontie. Patientèle sympathique et aisée. 2 assistantes, 1 collab. pour un exercice serein. Qualité de vie incomparable ! Avantages fiscaux. Renseignements et photos sur demande.
@ : dimredon@me.com

MATÉRIEL DIVERS Achat

2019-02-06-3 / 59 - LILLE

Achète mobilier médical (années 1900-1970, bois ou métal) et mobilier de maison (années 30 à 70). Recherche meuble ou vitrine médicale (métal, fonte ou bois), avec portes vitrées, nombreux tiroirs et plateau en marbre. Meubles ronds avec plateau en opaline, lampe scialytique sur pied. Ancien sujet anatomique (écorché), crâne ou squelette d'étude. Tout mobilier design ou vintage de maison ou de salle d'attente (années 30 à 80), luminaires (lampes, appliques ou lampadaires articulés ou à balancier/ contrepoids) et objets de déco. (tableau, céramique...), instruments de musique anciens (violin, violoncelle, contrebasse, saxophone...). Achat dans toute la France.
Tél. : 06 82 43 78 10 - @ : huet1972@gmail.com

Ventes

2018-11-03-1 / 17 - LA ROCHELLE

Scanner optique couleur sans poudre CS 3500 HD, livraison avec logiciel d'acquisition, de stockage et de partage. Se connecte sur un PC par USB, assistance (à l'installation par le fabricant) 8 000 € livraison partout en France. Garantie 3 ans.
Tél. : 06 07 54 49 90
@ : christophe.leconte@csdental.com



68€



CERAM SUR ZIRCON

Le prix d'une CCM

FAÎTES PROFITER VOS PATIENTS

GARANTIE 5 ANS // DELAIS 5 JOURS // TRANSPORTS GRATUITS

Full ZIRCON stratifiée
5 couches

65€

Emax
monolithique

69€

Emax
stratifiée

75€

SOINS QUOTIDIENS

SOINS SPÉCIFIQUES

Inava

TECHNOLOGIE PROFESSIONNELLE

PARMI
LES MARQUES LES PLUS
RECOMMANDÉES PAR LES
CHIRURGIENS-
DENTISTES*

UN PACTE D'EFFICACITÉ AVEC VOS PATIENTS



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

Pierre Fabre
ORAL CARE

225 827 - Janvier 2019

* Enquête IMAGO - Décembre 2017.

Notre science au service de la santé bucco-dentaire


Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT