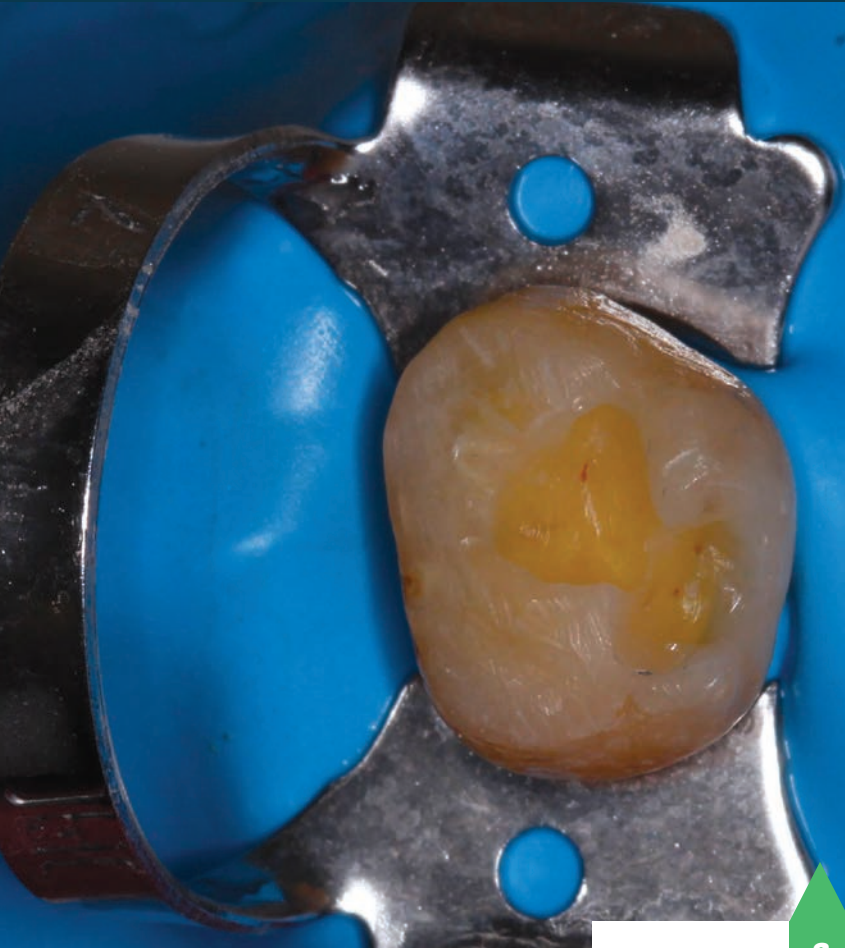


DENTOSCO



L'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires



Clinique **8**

Répercussions cliniques des propriétés mécaniques des composites bulk-fill

Caroline GAUTIER, Laure GEZ, Marie-Clémence LAYOLE, Audrey LIN-KWANG et le Dr Thibault CANCEILL

événement

Congrès de la Société francophone de biomatériaux dentaires

28

protocole

Planmeca Romexis : Le processus implantaire numérique en quelques étapes

38



Dr. Jean-Louis ZADIKIAN



Association Universitaire d'Implantologie
Faculté de Chirurgie Dentaire
15 rue Garacière - 75006 - Paris

Dr. Patrick MISSIKA

vous proposent des

Formations en Implantologie Orale
Unique en Europe

1 journée offerte pour découvrir nos programmes et nos structures d'accueil

Cursus de Spécialisation |
Chirurgie Avancée | Chirurgie Complexe
Tous les détails sur Afopi.com ou au 06 07 42 04 09



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

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

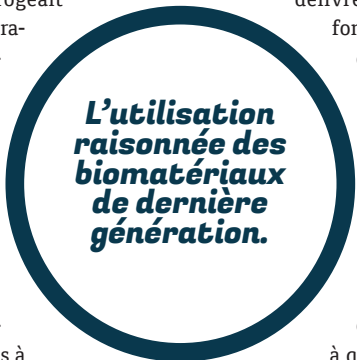
 Proxi
Dental

LES PROTHÉSISTES DENTAIRES ASSOCIÉS

« Prodiguer des soins toujours plus en accord avec les données acquises de la science »



Comment développer ses connaissances et compétences professionnelles ? Telle fut la thématique de la thèse d'exercice d'une de nos consœurs en 2016 qui s'interrogeait sur l'évolution de sa pratique lorsqu'elle serait installée dans son cabinet en Guyane, loin des multiples formations et congrès organisés en métropole. En effet, le succès des formations postuniversitaires n'est plus à démontrer et témoigne du désir des praticiens de prodiguer des soins toujours plus en accord avec les données acquises de la science. Des données fondamentales d'une part, mais des données appliquées également qui vont de pair avec l'utilisation raisonnée des



biomatériaux de dernière génération pour des résultats cliniques optimaux. Partant de ce constat à la faculté, les enseignements ont été repensés pour délivrer les connaissances fondamentales aux étudiants en début de cursus et développer leur réflexion en fin de cursus sur les nouvelles technologies et les nouveaux matériaux utilisés en odontologie. Les étudiants en cinquième année, à quelques mois d'assurer leurs premiers remplacements en cabinet, réalisent par groupes de quatre ou cinq des mémoires bibliographiques dont les sujets s'articulent autour de la thématique « biomatériaux appliqués à la clinique ». Forts de leurs acquis au cours des années

précédentes, ils travaillent ainsi au développement de leurs connaissances et de leurs compétences.

Nous remercions la rédaction de *Dentoscope* de nous permettre, par le biais de ce numéro spécial, de valoriser les travaux des étudiants, trois groupes ayant été sélectionnés pour les représenter. Nous soulignons leur aisance à adapter les mémoires de dix pages en articles synthétiques iconographiés. Trois thématiques sont à découvrir : les composites *bulk-fill*, le scellement dentinaire immédiat et l'abrasivité des dentifrices. ☺



Thibault Canceill ⁽¹⁾



Karim Nasr ⁽²⁾



Sabine Joniot ⁽²⁾

⁽¹⁾ AHU dans le département de Fonctions-dysfonctions, imagerie, biomatériaux - faculté de Toulouse.

⁽²⁾ MCU-PH dans le département de Fonctions-dysfonctions, imagerie, biomatériaux - faculté de Toulouse.

► L'HUMOUR DE RENAUD ◄ Pour en savoir plus, rendez-vous à la page 6.



LES MÉDECINS NOTÉS PAR LES PATIENTS

DENTOSCOPE N° 209 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 : K. DE PERETTI DELLA ROCCA, L. DUBOSC, C. GAUTIER, L. GELY, L. GEZ, L. HERNANDEZ, L.-M. KIM, M.-C. LAYOLE, A. LIN-KWANG, C. MIROUSE, C. PANISSARD, L. PASCALIN,

M. PIRIOU, A. TEMMAR et les Drs T. CANCEILL et K. NASR

- Rédacteur graphiste, création et maquette : Cyril GIRAUD.
- Correction : Martine LARUCHE ([06 73 85 58 29](tel:0673855829) - contact.edp-dentaire@parresia.fr).
- Illustration Édito : Renaud CHAMMAS. Photos d'ambiance : iStock Getty Images.
- Agenda : Agnès TAUPIN (agnes.taupin@parresia.fr).
- Publicité : Angeline CUREL : directrice de la publicité dentaire ([06 31 34 69 27](tel:0631346927) - angeline.curel@parresia.fr), Myriam BOUCHET : chef de publicité ([06 07 07 33 41](tel:0607073341) - myriam.bouchet@parresia.fr) et Solenne DIRRIG : chef de publicité ([06 73 85 63 33](tel:0673856333) - solenne.dirrig@parresia.fr).
- Diffusion / Petites annonces : Martine LARUCHE ([06 73 85 58 29](tel:0673855829) - contact.edp-dentaire@parresia.fr).
- Encarts du numéro : *Crownceram* et *Dentiste Expo*.



EN 2019, FORMEZ-VOUS AU MEOPA

Pour «L'intégration du MEOPA en cabinet dentaire pour la prise en charge de **l'anxiété** et de la **douleur** des patients»

OBJECTIFS

Développer vos connaissances théoriques et pratiques pour administrer, en cabinet dentaire, le MEOPA.

FORMATION

- Reconnue par l'Ordre National des Chirurgiens-Dentistes,
- Avec un programme complet alliant théorie et pratique,
- Animée par des intervenants expérimentés,
- Dédiée aux chirurgiens-dentistes*
(2 jours) mais également accessible aux assistantes dentaires (le 2^{ème} jour),
- Rappel sur la prise en charge des malaises patients sur fauteuil.

DATES DES FORMATIONS

Consulter le site : www.airliquidehealthcare.fr

Ou inscrivez-vous directement à l'adresse suivante :

www.airliquidehealthcare.fr/formation-meopa-chirurgiens-dentistes


INFO KALINOX™
0 969 368 799
Appel non surtaxé
@ : kalinoville@airliquide.com
Fax : 02 40 68 47 10



actualités,
produits et
échanges
d'expériences

l'édito	p. 3
les news Brèves, courriers, annonces et autres « potins »	p. 6
quoi de neuf docteur ? Seront-ils pour vous ?	p. 14
l'avis des utilisateurs <i>BlancOne</i>	p. 16

cas cliniques
et pratique
quotidienne

cliniques Répercussions cliniques des propriétés mécaniques des composites <i>bulk-fill</i>	p. 8
 Scellement dentinaire immédiat et optimisation des protocoles de collage	p. 32
Dentifrices et abrasion de l'émail : de la prévention à la thérapeutique	p. 40
protocole <i>Planmeca Romexis</i>	p. 38

vie dentaire

événements Dentiste Expo : la dentisterie décomplexée	p. 18
Congrès de la Société francophone de biomatériaux dentaires	p. 28
l'agenda Les formations et les événements incontournables	p. 22
les petites annonces Échanges entre professionnels	p. 46

à ne pas manquer page 28

Congrès de la Société francophone de biomatériaux dentaires

La SFBD propose un tour d'horizon
des techniques et matériaux d'aujourd'hui,
les 4 et 5 juillet à Paris.



► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► WEB

Les médecins notés par les patients

UN NOUVEAU SITE INTERNET DONNE LA POSSIBILITÉ D'ÉVALUER UN PRATICIEN ET DE LE NOTER SELON CERTAINS CRITÈRES : ACCUEIL, PONCTUALITÉ, ÉCOUTE...

« Vous avez le droit de savoir qui vous soigne ! » lance sur sa page d'accueil le site Medieval4i.com. Sur cette nouvelle plateforme internet, on peut trouver ou évaluer son médecin. La recherche peut s'effectuer par nom ou spécialité médicale, et ville ou région. Le site permet d'effectuer une recherche par filtre de notation de 1 à 5 symbolisée par des cœurs, ou d'exclure les praticiens avec dépassement d'honoraires. D'allergologue à stomatologiste, en passant par obstétricien et psychiatre, le site référence, en dehors des médecins généralistes, quelque 47 spécialités médicales.

Les fiches des médecins comptent, outre la spécialité, l'adresse et le numéro de téléphone. On peut consulter la notation générale et les avis de patients. Plusieurs critères sont aussi notés : l'accueil, la ponctualité, l'explication, l'écoute et le temps consacré. La fiche précise le délai d'attente pour un rendez-vous, si le thérapeute accepte de nouveaux patients ainsi que les personnes bénéficiant de la CMU-C.

« BIENVEILLANTS, PROFESSIONNELS, AGRÉABLES »
Le site étant nouveau, certaines disciplines répertorient très peu de soignants. La spécialité chirurgie orale ne compte par exemple que trois pages de résul-

tats. En matière de commentaires, on trouve de tout. Ainsi peut-on rencontrer des éloges du type : « Le docteur ainsi que son assistante ont été très bienveillants, professionnels, agréables », ou « Super stomatologue, souriant et à l'écoute ! » On lit aussi à l'inverse des critiques frontales : « Secrétaire désagréable », ou « À éviter d'urgence ! »

Une certaine subjectivité se dégage du site, à l'image de ceux notant les tables gourmandes ou les hôtels. D'autant que la médecine ne peut être comparée à un service commercial... Si l'aspect annuel s'avère utile, un site de cette nature peut être sujet à caution du fait de l'impossibilité d'être assuré de l'objectivité des commentaires. Comment juger, en outre, de la pertinence scientifique d'un traitement lorsque l'on est seulement patient ? Restent les critères factuels de « services » tels que la ponctualité ou le délai d'attente pour un rendez-vous.

Cette pratique de notation, héritée des pays anglo-saxons, n'est pas du goût des praticiens qui sont aussi confrontés aux commentaires postés sur les réseaux sociaux. Désormais l'e-réputation s'apparente de plus en plus à un nouveau bouche-à-oreille.

Agnès Taupin

► INNOVATION

Ivoclar Vivadent et 3Shape : traitements en réalité augmentée

LE LOGICIEL IVOSMILE D'IVOCLAR VIVADENT SERA INTÉGRÉ AUX APPLICATIONS ORTHODONTIQUES ET DE RESTAURATION DE 3SHAPE.

Les sociétés Ivoclar Vivadent et 3Shape ont annoncé la signature d'un accord de coopération pour la réalisation d'une visualisation esthétique des traitements dentaires. L'application IvoSmile, développée par Kapanu, entreprise du groupe Ivoclar Vivadent, utilise la réalité augmentée pour visualiser en temps réel les traitements dentaires esthétiques. Les options de traitement présentées sont basées sur des images en direct enregistrées à l'aide d'un iPad.

Trios de 3Shape et l'application IvoSmile de réalité augmentée d'Ivoclar Vivadent.

LES RÉSULTATS POSSIBLES EN TEMPS RÉEL

IvoSmile permet de montrer aux patients ce qu'ils pensent de leur nouveau sourire avant et après un traitement orthodontique ou esthétique en regardant dans un « miroir virtuel ». L'application 3Shape Trios Treatment Simulator propose un résultat de traitement orthodontique spécifique basé sur des images de scanner intra-oral.

Les orthodontistes travaillant avec un 3Shape Trios peuvent simuler le résultat du traitement orthodontique à l'aide de l'application Trios Treatment Simulator. Ensuite, les simulations sont transférées vers l'application IvoSmile pour visualiser la proposition dans la bouche du patient. Cela lui permet de voir les résultats possibles du traitement en temps réel, par exemple en parlant ou en souriant.

A.T.



► ONG

Assemblée générale de l'AOI

L'Aide odontologique internationale (AOI) tiendra son assemblée générale le vendredi 14 juin, à la faculté de chirurgie dentaire de Strasbourg. La matinée s'ouvrira par une table ronde sur la formation des praticiens à Madagascar. Une séance présidée par les Prs Angelphine Rasoamananjara et S. Rakoto Also, de l'IOSTM⁽¹⁾ de Madagascar, en présence du Dr E. Barijoana, chef du service SSOABD⁽²⁾ du ministère de la Santé. Une réunion à laquelle participera le Pr Corinne Taddéi-Gross, doyenne de la faculté de Strasbourg et présidente de la Conférence des doyens de chirurgie-dentaire, le Pr Stéphanie Tubert, présidente de l'ADEE (Association for Dental Education in Europe), le Pr Bernard Pellat, vice-président de l'AOI, et Désiré Razafindrakaza, représentant de l'AOI à Madagascar. Un compte-rendu sera proposé l'après-midi sur la sécurité des soins à l'IOSTM et dans les formations sanitaires ainsi que sur la prévention, avec un état des lieux sur la fluoruration du sel à Madagascar.

⁽¹⁾ Institut d'odontostomatologie tropicale de Madagascar.

⁽²⁾ Service de santé oculaire, auditive et bucco-dentaire (Madagascar)

L'HYPERTENSION, UNE PATHOLOGIE QUI RESTE MÉCONNUE DES FRANÇAIS

Un sondage réalisé par IPSOS pour le compte de la société de biotechnologie, Quantum Genomics, révèle que l'hypertension artérielle est une pathologie qui reste méconnue des Français. Plus de 50 % ne savent pas que l'hypertension artérielle tue. Plus de la moitié des Français ne fait pas contrôler sa tension artérielle. Si plus d'un tiers se dit concerné par un problème d'hypertension, une majorité ne connaît pas les comportements préventifs à adopter, ni les conséquences d'une hypertension artérielle mal contrôlée. Seuls 58 % des Français savent qu'une mauvaise hygiène de vie peut être la cause de cette affection.

Selon l'Inserm, un adulte sur trois souffre d'hypertension artérielle en France. Seul un hypertendu sur deux aurait connaissance de son hypertension. Parmi eux, un sur deux seulement suivrait un traitement. Enfin, une personne traitée sur deux aurait une pression artérielle normalisée.

► IMPLANTOLOGIE

Iphysio tour de Lyra

DES SESSIONS SONT ORGANISÉES
DANS TOUTE LA FRANCE POUR TESTER
LE NOUVEAU PROTOCOLE IMPLANTAIRE
EN RÉALITÉ VIRTUELLE.

Lyra a lancé le coup d'envoi de l'Iphysio tour au mois de mai pour faire découvrir aux chirurgiens-dentistes le concept du *Profile Designer Iphysio*. Cet événement, qui se déroulera dans plusieurs villes de France, sera animé par des praticiens utilisateurs et des prothésistes dont les laboratoires sont labellisés « Iphysio Ready ». Ces sessions seront l'occasion d'échanger et de tester ce nouveau protocole implantaire grâce à la nouvelle solution de réalité virtuelle développée par Lyra. Le *Profile Designer Iphysio* est le fruit d'un travail de plus de cinq ans entre implantologues expérimentés et ingénieurs. Il a pour but de rendre plus serein et prédictible le traitement implantaire.

Ce tour de France qui se prolongera jusqu'au mois de décembre sera émaillé de plusieurs événements. Les « spéciales » permettront de tester le protocole Iphysio avec le simulateur de réalité virtuelle et d'assister à la présentation de cas cliniques et d'ateliers de prise d'empreinte optique. Des démonstrations du flux complet avec le laboratoire (*prise d'empreinte, modélisation de la couronne*) sont aussi au programme des étapes. « La finale » de ce parcours aura lieu le jeudi 28 novembre lors de la remise du 1^{er} grand prix éditorial *Information Dentaire* du congrès de l'ADF.

Informations et inscription : 3w : iphysio.dental/iphysio-tour



STRATIFICATION EN DEUX
COUCHES, OU EN MONOCOUCHE:
À VOUS DE CHOISIR AVEC LA
GAMME CLEARFIL MAJESTY™

**CLEARFIL MAJESTY™ ES-2**

Le seul système de teintes approuvé par VITA™, qui couvre 15 teintes classiques VITA™ avec seulement cinq teintes émail et dentine. Un composite qui fera de vos restaurations un succès prévisible. ES-2 Premium est disponible en seringue ou en capsules pour les restaurations directes pour toutes les classes de cavités des dents antérieures, postérieures et des facettes directes.

**CAS CLINIQUE CLEARFIL MAJESTY™ ES 2
NICOLAS LEHMANN**

Couleurs utilisée : A2D et A2E

Pour plus d'information, prenez rendez-vous
avec le responsable régional de votre secteur !

Vanessa Barré vanessa.barre@kuraray.com
T. 06 76 07 60 09, Responsable de la région Nord-Ouest
Cristele Da Costa cristele.dacosta@kuraray.com
T. 06 83 95 66 11, Responsable de la Région Ile de France
Christophe Commaux christophe.commaux@kuraray.com
T. 06 80 59 25 53, Responsable de la Région Sud Est
Dominique Terracol dominique.terracol@kuraray.com
T. 07 88 39 16 98, Responsable de la Région Rhône-Alpes Auvergnnes
Emmanuel Bourdageau Emmanuel.bourdageau@kuraray.com
T. 07 88 69 35 17, Responsable de la Région Nord
Brenda van de Watering brenda.vandewatering@kuraray.com
T. 06 84 34 68 87, Pour les autres regions

[f](https://www.facebook.com/KurarayNoritakeFrance) [i](https://www.instagram.com/KurarayNoritakeFrance) /KurarayNoritakeFrance

dental-fr@kuraray.com, www.kuraraynoritake.eu/fr

CONGRÈS UNPPD

La nouvelle convention dentaire

L'Union nationale patronale des prothésistes dentaires (UNPPD) organise une table ronde sur la nouvelle convention dentaire, le 21 juin, au Corum de Montpellier. Proposée dans le cadre du congrès Sourires méditerranéens, elle portera sur la relation entre le laboratoire de prothèse dentaire et le cabinet. Le Dr Thierry Soulié, président des CDF (Chirurgiens-dentistes de France) échangera notamment avec Laurent Munerot, président de l'UNPPD.

Laurent Munerot, président de l'UNPPD (à gauche) et Thierry Soulié, président des Chirurgiens-dentistes de France.



► NOUVELLES TECHNOLOGIES

Séminaire autour du laser

Un séminaire de perfectionnement sur les nouvelles technologies en odontostomatologie se tiendra au Cap d'Agde du 27 au 29 juin. Cette formation, axée notamment sur les lasers, est animée par les Drs *Emeline Deltombe, Jean-Luc Girard, Gérard Rey, Gianluigi Caccianiga, Jean Michel Stroumza et Michel Costesseou*.

Renseignements : dr.gerardrey@sfr.fr



E. DELTOMBE

J.L. GIRARD

Gérard REY

G. CACCIANIGA

J.M. STROUMZA

M. COSTESSEOU

Répercussions cliniques des propriétés mécaniques des composites bulk-fill

L'utilisation de ces matériaux permet de réduire le temps de mise en œuvre, cependant l'apparente simplification du protocole ne doit pas occulter la rigueur nécessaire à la pose d'un composite étanche et pérenne.

INTRODUCTION

Les restaurations en méthode directe par résines composites connaissent un nouvel essor depuis quinze ans avec le développement des matériaux à placement de masse dits « bulk-fill ». À la différence des composites conventionnels implémentés par couches de 2 mm, les composites *bulk* peuvent être mis en place par couches mesurant jusqu'à 4 mm d'épaisseur. Une telle caractéristique est notamment permise par la translucidité augmentée des matériaux, l'inclusion de photo-initiateurs plus sensibles et l'augmentation de la proportion de relaxateurs de tension dans leur composition [1]. L'utilisation de ces matériaux permet de réduire le temps de mise en œuvre clinique de la restauration, cependant l'apparente simplification du protocole d'utilisation ne doit pas occulter la rigueur nécessaire à la pose d'un composite étanche et pérenne dans le temps. En effet, si le facteur cavitaire

n'est pas pris en compte, ou encore si le temps de photopolymérisation optimal n'est pas respecté, une rétraction de prise peut survenir, entraînant un défaut d'étanchéité marginale. Il existe sur le marché deux grandes familles de composites *bulk-fill* selon leur viscosité ; (Fig.1) : les composites fluides, de faible viscosité, et les composites à haute viscosité, dits condensables. Les premiers nécessitent un recouvrement occlusal par une couche de composite non fluide (*qu'il soit conventionnel ou bulk*) alors que les seconds peuvent être mis en place sans qu'il soit nécessaire de les associer à un autre biomatériau ; (Fig.2 et 3). L'objectif de ce travail est d'évaluer les répercussions cliniques des propriétés mécaniques des composites *bulk-fill*.

DURETÉ ET OCCLUSION

La dureté est la capacité d'un matériau à résister à une déformation plastique

Fig.1 : Les différents composites *bulk-fill* existant sur le marché français.

1	Condensables	Fluides
	<ul style="list-style-type: none">• Admira Fusion Xtra (Voco)• Aura Bulk Fill (SDI)• Capo Bulk Fill (Schütz Dental)• Ceram.X Universal (Dentsply Sirona)• EverX Posterior (GC)• Filtek bulk-fill (condensable) (3M)• Filtek One (3M)• Fill-Up (Coltene Whaledent)• GrandioSO X-tra (Voco)• QuiXfil (Dentsply Sirona)• Solitaire 2 (Heraeus Kulzer)• Sonic Fill 2 (condensable) (Kerr)• Tetric EvoCeram Bulk-Fill (Ivoclar Vivadent)• X-tra fil (Voco)	<ul style="list-style-type: none">• Admira Fusion X-base (Voco)• Estelite Bulk Fill flow (Tokuyama)• Filtek bulk fill (fluide) (3M)• SDR (Dentsply Sirona)• Sonic Fill 2 (fluide) (Kerr)• Tetric EvoFlow Bulk Fill (Ivoclar Vivadent)• Venus Bulk Fill (Heraeus Kulzer)• X-tra base (Voco)





Fig.2 et 3 : La mise en place de composite *bulk-fill* (*Admira Fusion Xtra, Voco*) dans une cavité permet de restaurer avec un temps opératoire réduit.

d'indentation, c'est-à-dire la résistance qu'un corps oppose face à une déformation locale sous charge. Il existe différentes formes de tests de dureté selon la morphologie de la pièce d'indentation et les charges appliquées. Les plus connus sont les essais de dureté *Vickers* (*VHN* : *Vickers Hardness Number*), *Brinell*, ou encore *Knoop* (*KHN* : *Knoop Hardness Number*). Pour les composites dentaires, la dureté peut varier selon le degré de polymérisation, les finitions et le polissage en surface. Par exemple, si le ratio *Vickers VHN* est supérieur à 80 %, le matériau est alors estimé suffisamment polymérisé.

Cependant la dureté *Vickers* varie en fonction du type de composite *bulk*. Selon les fabricants, les composites *bulk-fill* de haute viscosité sont plus durs que les *bulk-fill* fluides. En effet, la dureté des composites est influencée par leurs taux de charge, or les composites fluides ont une charge minérale fortement réduite (68 % en poids, 45 % en volume, 40 VHN pour le *SDR - Dentsply Sirona*) par rapport à celle des composites non fluides (80 % en poids, 60 % en

volume, 62 VHN pour le *Tetric EvoCeram Bulk Fill - Dentsply Sirona*) [2]. À titre de comparaison, la dureté de l'émail a une valeur comprise entre 240 et 440 VHN et celle de la dentine est de l'ordre de 50 à 87 VHN. Cela revêt un intérêt clinique majeur pour accorder les duretés des tissus dentaires et des biomatériaux notamment lors des réglages occlusaux puisqu'une même dent peut entrer en contact avec des tissus antagonistes sains et des restaurations ; (Fig.4 et 5).

Différentes études ont d'ailleurs évalué la dureté des composites *bulk* (fluides et non fluides) en les comparant aux composites conventionnels. Cela a permis de déterminer en 2014 le classement de dureté *Vickers* suivant : composites *bulk-fill* fluides et non fluides ≤ composites fluides conventionnels < composites conventionnels non-fluides [3].

Pour aller plus loin, les conditions de mise en œuvre des composites en général ainsi que les instruments utilisés sont essentiels pour optimiser leurs propriétés mécaniques, et en particulier

leur dureté. À titre d'exemple, il a récemment été démontré que la micro-dureté de surface d'un composite *bulk-fill* de haute viscosité était influencée par deux paramètres : la lampe à photopolymériser et l'épaisseur de la couche de composite [4]. La valeur de micro-dureté diminuerait avec l'augmentation de l'épaisseur de la couche de composite : à épaisseur de couche identique, selon le type de lampe, la micro-dureté peut varier significativement et cela est intrinsèquement lié au degré de polymérisation évoqué plus haut. Cependant, selon les études, les paramètres de polymérisation désignés comme responsables de variations dans les valeurs de dureté et micro-dureté des composites *bulk-fill* varient. La dureté pourrait être augmentée en photopolymérisant plus longtemps [5], et la micro-dureté en respectant les épaisseurs de couches maximales recommandées par les fabricants [2]. En résumé, même si les résultats de ces études ne sont pas rigoureusement identiques, ils révèlent que les protocoles de photopolymérisation influent sur la micro-dureté des

les auteurs

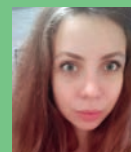
Caroline GAUTIER

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Laure GEZ

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Marie-Clémence LAYOLE

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Audrey LIN-KWANG

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Dr Thibault CANCEILL

• Chirurgien-dentiste, assistant hospitalier universitaire, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier, hôpitaux de Toulouse



Contact

• Faculté de chirurgie dentaire de Toulouse - 3 chemin des Maraîchers - 31400 Toulouse
@ : thibault.canceill@univ-tlse3.fr

composites de placement de masse. Celle-ci diminue proportionnellement avec l'augmentation de l'épaisseur des couches ; sauf en ce qui concerne le *SDR (Dentsply Sirona)*, le *Filtek Bulk Fill (3M)* et le *X-tra Base (Voco)* dont les micro-duretés ne sont pas influencées par la profondeur de couche [6].

résumé

Les composites *bulk-fill* (pour « placement de masse ») peuvent être mis en place par couches mesurant jusqu'à 4 mm d'épaisseur. Le choix de leur utilisation en pratique quotidienne est déterminé entre autres par la mise en relation du cas clinique avec leurs propriétés mécaniques de dureté, de résistance à la fatigue ou encore de résistance à l'usure. Cet article synthétise les liens qui peuvent être faits entre la clinique et les propriétés fondamentales des composites *bulk-fill*.



Fig4 et 5 : La dureté du composite doit être proche de celle des tissus dentaires. Cette propriété trouve un intérêt majeur en occlusodontologie comme l'illustre le marquage des points de contacts entre les arcades maxillaires et mandibulaires qui, sur une même dent, peuvent concerner les tissus naturels et les restaurations (composite *Admira-Fusion Xtra (Voco)* avant polissage, lors de la vérification de l'occlusion).

ÉLASTICITÉ ET RÉSISTANCE

Le module d'élasticité caractérise la rigidité d'un matériau, son aptitude à subir des déformations réversibles sous contrainte sans se déformer, ni se rompre. Cette rigidité d'un matériau dépend de l'énergie de liaison des atomes et molécules le constituant. Plus le module d'élasticité est important, moins le matériau se déforme sous la contrainte, il est donc rigide.

Si un matériau est trop rigide, il est susceptible de fracturer la dent, à l'inverse s'il ne l'est pas assez cela entraîne un risque de hiatus et de percolation bactérienne car le matériau se déformera davantage. À titre d'exemple, le module d'élasticité de l'émail est 84 GPa, celui de la dentine de 18 GPa et les composites conventionnels ont généralement des valeurs comprises entre 3 et 16 GPa. En 2013, une comparaison des modules d'élasticité de différents composites faisait apparaître l'ordre de classement suivant : composites fluides conventionnels < composites *bulk-fill* (haute et basse viscosité) < composites hybrides [7].

Le module d'élasticité, ainsi que le module de flexion mesuré lors des tests spécifiques du même nom, sont en lien avec la fraction massique des charges

du composite [3], [7]. Pour autant, d'autres paramètres doivent être pris en compte pour expliquer les différences de modules constatées entre divers matériaux présentant des taux de charges similaires. C'est le cas notamment de la dimension particulière, de la densité du matériau, du type de monomère ou encore de la quantité de photo-initiateurs présents [3]. Par exemple, alors que le composite *bulk-fill Tetric EvoCeram Bulk-fill (Ivoclar-Vivadent)* et le composite conventionnel *Tetric EvoCeram (Ivoclar-Vivadent)* ont un module de flexion et un poids en charge comparables, le *X-tra Fil* et le *GrandioSO (Voco)* diffèrent davantage en dépit d'un taux en charges similaire entre eux (environ 85 %) [3].

D'une manière générale, ce sont les composites hybrides qui présentent un module de flexion le plus proche de celui de la dentine, alors que les composites *bulk-fill* ont des valeurs plutôt inférieures. La multiplicité des composites de placement de masse aujourd'hui disponibles et en développement tend cependant à améliorer cette propriété.

L'évaluation de la résistance à la flexion en odontologie permet de déterminer les matériaux résistants à une certaine quantité de charge occlusale.

Physiologiquement, la résistance à la flexion de l'émail est de 10,3 MPa et celle de la dentine de 98,7 MPa. Afin de supporter les forces masticatoires, la norme ISO4049-2009 a déterminé un seuil de résistance à la flexion à atteindre de 80 MPa. La restauration sera en effet vivement sollicitée lors des cycles de mastication, avec notamment des contraintes en flexion ; (Fig. 6, 7 et 8).

Il a été montré que la résistance à la flexion des composites *bulk-fill* haute et basse viscosités était comparable à celle des nano-hybrides et des micro-hybrides, mais supérieure aux valeurs des composites fluides conventionnels [7]. Ces familles de composites dépassent majoritairement le seuil de la norme ISO même s'il existe là encore une certaine variabilité dans les résultats.

FATIGUE ET PHÉNOMÈNES DE FISSURES

La fatigue est un processus induisant par des contraintes répétées (telles que la traction ou la compression) des déformations en surface ou en profondeur du matériau composite. Ces déformations sont qualifiées de plastiques quand elles sont irréversibles. Le matériau affaibli par les contraintes répétées laisse apparaître des fissures dont la propagation

peut aboutir parfois à la rupture finale de la restauration composite ; (Fig. 9).

Il existe une donnée, appelée module de *Weibull* [8], qui permet de modéliser l'effort requis pour fatiguer un matériau, et dont le principe repose sur deux prérequis. Le premier est que chaque volume du matériau contient des défauts pouvant potentiellement conduire à la rupture et servir de lieu de propagation préférentiel des fissures. Le second conçoit qu'à partir du moment où la rupture survient en un point, les propriétés mécaniques du matériau sont perdues. Plus le module de *Weibull* est élevé, plus la résistance à la fatigue du matériau est faible. Les modules de *Weibull* du *Tetric EvoCeram Bulk-fill (Ivoclar Vivadent)*, du *X-tra fil (Voco)* et du *Filtek Bulk-fill flowable (3M)* sont similaires avec une résistance à la fatigue comparable entre ces trois matériaux [9]. À titre de comparaison entre les composites de placement de masse et ceux conventionnels, les valeurs de résistance à la fatigue sont globalement comparables, en revanche les valeurs de résistance à la fatigue de dents saines non préparées sont plus élevées que celles des dents restaurées avec ces matériaux [10]. D'une manière générale, sous l'effet de contraintes cycliques, les composites *bulk-fill* et les

SD Etch'Air

Sablage + Prophylaxie dans 1 seul appareil



Qui ne sable pas tout le cabinet !

Système avec embouts jetables

Les embouts pré-remplis d'abrasifs, de CoJet® ou de poudres prophylactiques se fixent rapidement sur la SD Etch'Air.

Minimise les projections hors de la surface traitée

- Réduit le nettoyage fastidieux autour de la zone de travail.

Confort de travail

- Système compact et léger - Installation rapide - Visibilité optimale.
- Pas de réservoir à vider et remplir entre chaque traitement.

Sécurité

- Pas de risque de fracture de la buse.
- Pas de blocage lié à un bouchon d'abrasif.

Sableuse sur raccord turbine

Kavo, Sirona, W&H ou Bien Air

- Activation à la pédale du fauteuil.
- Régulateur de pression en option



590 € TTC* + le kit d'embouts pré-remplis

Sablage et amélioration de l'adhésion:

- 10 embouts alumine 27µm (8 petits, 2 gros)
- 4 embouts alumine 50µm (2 petits, 2 gros)
- 2 embouts Cojet petits (collage au métal et à la zircone).

Prophylaxie:

- 2 gros embouts carbonate de calcium: nettoyage des tâches et décolorations.
- 2 gros embouts Syc : désensibilisation, reminéralisation.
- 2 petits embouts PERIO Glycine : parodontite, péri-implantite.



Fig.6, 7 et 8 : Photographies d'un mouvement masticatoire au cours duquel les tissus dentaires sont soumis à des contraintes occlusales, notamment du type flexion.

Docteur :

Adresse:

Commande

SD Etch'Air et son kit d'embouts raccord Kavo Sirona W&H Bien Air : 590€

Réassort 25 embouts :

- Petits (4 surfaces dentaires par embout) : 78€ TTC Alumine 27µm Alumine 50µm Cojet 3M
- Gros (16 surf. dentaires / embout): 149€ TTC Alumine 27µm Alumine 50µm Carbonate Calcium

SD2 - 23 rue des Sables 78220 Viroflay ☎ 01 39.55.29.81 www.sd2-dentaire.com

Les sableuses SD Etch'Air, sont des dispositifs médicaux de classe I selon la Directive 93/42 CEE. Dispositifs uniquement destinés aux chirurgiens dentistes. Lire attentivement le mode d'emploi et les recommandations avant utilisation. Offre valable jusqu'au 15.07.19.



Fig.9 : La mauvaise gestion de l'étendue des restaurations et de leur mise en œuvre réduit leur pérennité dans le temps et accélère les phénomènes de fatigue du matériau. L'apparition de fêlures et de fissures en est un signe évocateur.

Fig.10 : L'usure d'un composite par abrasion conduit à une perte des reliefs occlusaux comme chez cette patiente porteuse de deux composites sur 16 et 26 et présentant des phénomènes de bruxisme comme en témoignent les facettes d'usure sur les cuspidales palatines des prémolaires.

composites conventionnels présentent une résistance à la fatigue similaire, quelle que soit leur viscosité.

USURE ET (PARA)FONCTION

L'usure d'un biomatériau correspond à la perte de matière qui se produit sous l'effet de contraintes cycliques inférieures aux forces de rupture. En odontologie, l'usure des composites peut être causée par érosion chimique par exemple ou encore par abrasion ; (Fig.10). D'une manière générale, il est possible d'améliorer



la résistance à l'usure des composites en diminuant la taille des charges, en augmentant leur nombre, et en obtenant un degré de conversion supérieur à 55 %. Les composites *bulk* fluides semblent prédisposés à s'user plus rapidement, ce qui justifie de les recouvrir en occlusal par une couche de composite de haute viscosité, conventionnel ou *bulk-fill*, sachant que parmi ces derniers certains peuvent présenter une résistance à l'usure par abrasion supérieure (étude sur le *Filtek condensable (3M)*) [11] alors que d'autres sont moins résistants (étude sur le *Sonic Fill (Kerr)*) [12].

Il semblerait que l'incidence de l'intensité lumineuse délivrée par la lampe à

photopolymériser ait une influence sur la résistance à l'usure des composites *bulk-fill* et une intensité lumineuse élevée n'améliore pas cette résistance pour le *Sonic Fill (Kerr)* [13].

CONCLUSION

Ainsi, le recours aux composites de placement de masse permet d'accélérer les protocoles de mise en œuvre mais leur pérennité dans le temps passe entre autres par l'analyse en amont des propriétés du matériau choisi par le praticien. Leur comparaison aux propriétés des matériaux conventionnels permettra d'anticiper les difficultés d'intégration de la restauration, voire même l'échec du traitement. ☺

la biblio'

- [1] J. MANHART et R. HICKEL : « Bulk-fill-composites. Modern application technique of direct composites for posterior teeth », *Swiss Dent. J.*, vol. 124, n° 1, p. 19-37, 2014.
- [2] L. FINAN, W. M. PALIN, N. MOSKWA, E. L. MCGINLEY, et G. J. P. FLEMING : « The influence of irradiation potential on the degree of conversion and mechanical properties of two bulk-fill flowable RBC base materials », *Dent. Mater. Off. Publ. Acad. Dent. Mater.*, vol. 29, n° 8, p. 906-912, août 2013.
- [3] J. G. LEPRINCE, W. M. PALIN, J. VANACKER, J. SABBAGH, J. DEVAUX, et G. LELOUP : « Physico-mechanical characteristics of commercially available bulk-fill composites », *J. Dent.*, vol. 42, n° 8, p. 993-1000, août 2014.
- [4] M. S. KAYA, M. BAKKAL, A. DURMUS, et Z. DURMUS : « Structural and mechanical properties of a giomer-based bulk fill restorative in different curing conditions », *J. Appl. Oral Sci.*, vol. 26, n° 0, janv. 2018.
- [5] P. CZASCH et N. ILIE : « In vitro comparison of mechanical properties and degree of cure of bulk fill composites », *Clin. Oral Investig.*, vol. 17, n° 1, p. 227-235, janv. 2013.
- [6] S. FLURY, A. PEUTZFELDT, et A. LUSSI : « Influence of increment thickness on microhardness and dentin bond strength of bulk fill resin composites », *Dent. Mater.*, vol. 30, n° 10, p. 1104-1112, oct. 2014.
- [7] N. ILIE, S. BUCUTA, et M. DRAENERT : « Bulk-fill resin-based composites: an in vitro assessment of their mechanical performance », *Oper. Dent.*, vol. 38, n° 6, p. 618-625, déc. 2013.
- [8] J. B. QUINN et G. D. QUINN : « A practical and systematic review of Weibull statistics for reporting strengths of dental materials », *Dent. Mater. Off. Publ. Acad. Dent. Mater.*, vol. 26, n° 2, p. 135-147, févr. 2010.
- [9] S. A. VIDHAWAN et al. : « Fatigue stimulation of bulk-fill composites: An in vitro appraisal », *Dent. Mater. Off. Publ. Acad. Dent. Mater.*, vol. 31, n° 9, p. 1068-1074, sept. 2015.
- [10] G. B. RAUBER, J. K. BERNARDON, L. C. C. VIEIRA, H. P. MAIA, F. HORN, et C. R. de M. ROESLER : « In Vitro Fatigue Resistance of Teeth Restored With Bulk Fill versus Conventional Composite Resin », *Braz. Dent. J.*, vol. 27, n° 4, p. 452-457, août 2016.
- [11] K. A. QAHTANI, R. S. A. BOUNNI, M. A. OMARI, et M. ASSERY : « Wear and Surface Roughness of Three Different Composite Resins after Simulated Toothbrushing: An in vitro Study », *Int. J. Oral Care Res.*, vol. 5, n° 2, p. 137-142, 2017.
- [12] W. BARKMEIER, T. TAKAMIZAWA, R. ERICKSON, A. TSUJIMOTO, M. LATTA, et M. MIYAZAKI : « Localized and Generalized Simulated Wear of Resin Composites », *Oper. Dent.*, vol. 40, n° 3, p. 322-335, mai 2015.
- [13] F. ALKHUDHAIRY : « Wear Resistance of Bulk-fill Composite Resin Restorative Materials Polymerized under different Curing Intensities », *J. Contemp. Dent. Pract.*, vol. 18, n° 1, p. 39-43, 2017.

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

► quoi de neuf docteur ?

AMÉLIORERONT-ILS VOTRE PRATIQUE ?

► GENERIC IMPLANTS PRÉSENTE LIKE IMPLANTS

Toujours plus pour les clients

Like Implants regroupe l'ensemble des solutions et produits proposés par cette société lyonnaise spécialisée en implants dentaires depuis plus de 10 ans qui met au service des chirurgiens-dentistes et des laboratoires de prothèses son expertise et ses compétences. Ce sont de larges gammes d'implants dentaires et de pièces prothétiques de qualité (*analogue, gaine calcinable, pilier provisoire, vis de cicatrisation...*) regroupées aujourd'hui sous la marque *Like Implants*. Cette nouvelle entité a pour objectif de simplifier les échanges et la communication. Avec des gammes de produits nommées *Like BS, Like I* ou encore *Like A*, la marque fait référence à la compatibilité et l'équivalence qui existent entre ses pièces et celles des autres sociétés reconnues (*Branemark System, Nobel Biocare, Straumann, Zimmer...*). Par ailleurs, ce terme renforce la dimension humaine de l'entreprise et reflète la volonté de proximité. C'est aussi une volonté d'échanges et de communication avec les patients à travers un site web (www.likeimplants.com) qui permet de les renseigner et les informer sur l'implant dentaire (*la pose, les étapes, les questions fréquentes...*) et des kits explicatifs pour salle d'attente.



Like Implants

Tél. : 04 78 81 91 45

@ : contact@genericimplants.com

3w : likeimplants.com

► LE SCANNER INTRAORAL WOW PAR BIOTECH DENTAL

Bienvenue dans un monde sans limite du numérique

Leader dans les solutions technologiques proposées aux chirurgiens-dentistes, *Biotech Dental* les accompagne à chaque étape du flux numérique et lance son tout nouveau scanner intra-oral *Wow*. *Wow scan* fait partie d'un écosystème unique et interconnecté avec les acteurs majeurs du marché et réside au cœur d'un *work-flow* 100 % digital entre applications implantaire, orthodontique et prothétique. Le scanner guide le chirurgien-dentiste vers la pratique de l'orthodontie, devenue totalement optimisée grâce à la solution *Smilers*. La réalisation de gouttières transparentes est désormais possible à partir d'empreintes optiques *Wow*. Ce scanner permet également d'accéder à tout l'univers prothétique *made in France* : *Dentifit*. En quelques clics, le plan de traitement prothétique est conçu en collaboration avec le laboratoire. En seulement deux rendez-vous, le praticien propose une solution parfaitement adaptée à son patient. *Wow* donne accès à un univers applicatif sans limite grâce à une suite de solutions au service de l'excellence de la pratique dentaire, et pour le plus grand confort des patients. Bienvenue, dans la dentisterie numérique 4.0.



Biotech Dental

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

► FRAISES TRI HAWK

Chirurgicales et polyvalentes

Le temps du chirurgien-dentiste est un facteur précieux au cabinet dentaire, alors pourquoi le gaspiller avec un équipement qui rallonge les procédures ? Ces fraises chirurgicales coupent rapidement, en douceur et sans échauffement, et tranchent facilement tout matériau. La longueur chirurgicale de la fraise *Talon* (25 mm) est unique sur le marché. Sa tête est la même que celles des fraises *Talon Classique* du fabricant, mais la longueur supplémentaire permet au chirurgien-dentiste de se rendre plus loin dans la cavité de la dent. Ces fraises sont polyvalentes, qu'il s'agisse de retirer une dent de sagesse, de séparer des racines, de raccourcir un pilier implantaire, de retirer une vis d'implant brisée, de couper dans la mâchoire, et plus encore. Les fraises chirurgicales effectuent les tâches rapidement et sans danger.

TriHawk

Tél. : +352 20 99 23 28

@ : euinfo@trihawk.com

3w : www.trihawk.com

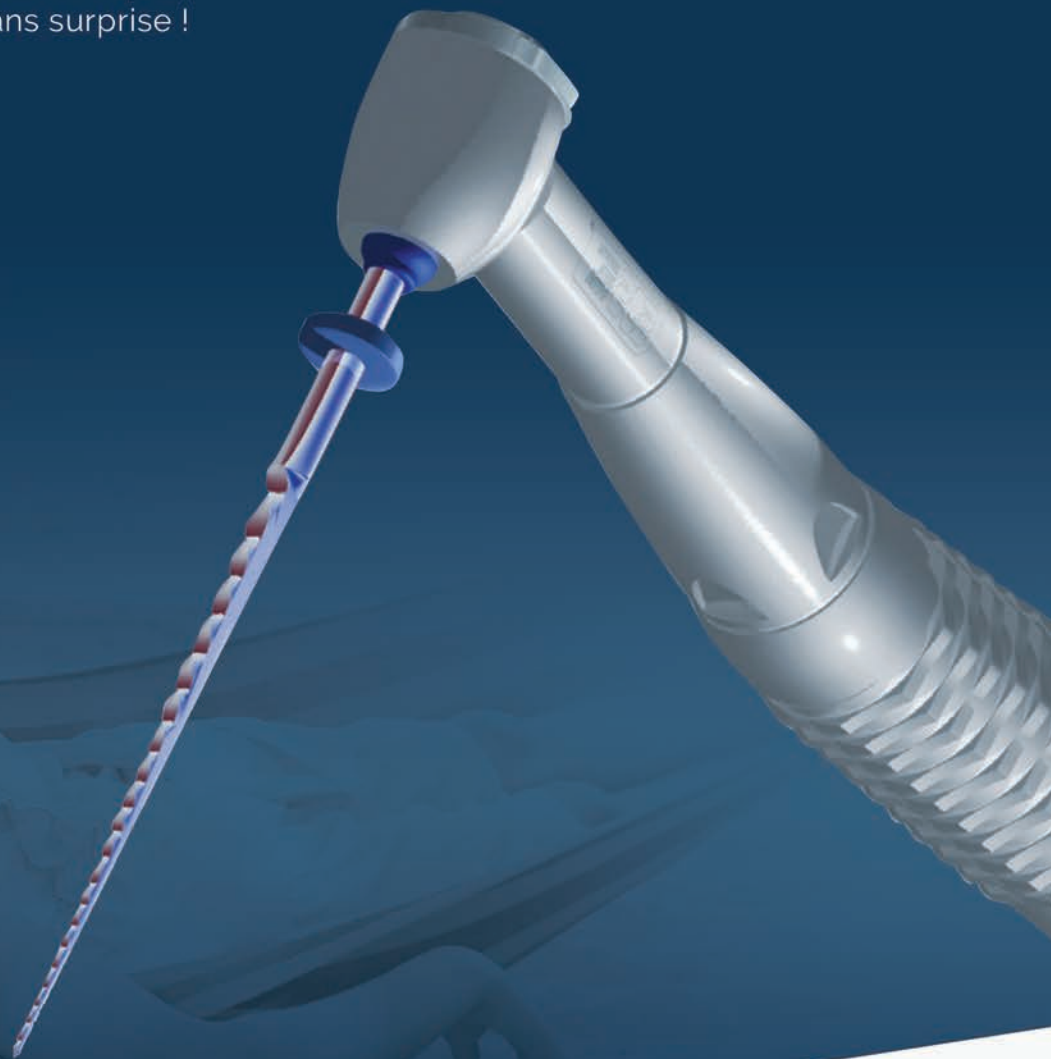


ENDO SANS STRESS

L'efficacité sans stress.
Enfin, un système reproductible et sans surprise !

SDC
société
des
cendres

DEPUIS 1859



CDentaire
Une vision d'avance en odontologie.

ENDO-EXPRESS®

Évacuation totale des débris dentinaires
Absence de risque de casse ou de butée



Méplat breveté
Sans stress canalaire

Un tranchant exceptionnel
Une économie conséquente

Pas de stress...

SDC
société
des
cendres
DEPUIS 1859

SOCIÉTÉ DES CENDRES
13 rue du général Mocquery
37550 Saint-Avertin
01-49-61-41-41
commande@sdc-1859.com

SOCIÉTÉ DES CENDRES, LA TRADITION DE L'INNOVATION

www.sdc-1859.com

www.cdentaire.eu

L'évolution cosmétique de l'éclaircissement au fauteuil

Le procédé photochimique utilisé génère de l'oxygène singulet pénétrant plus rapidement et plus efficacement la structure dentaire.

La directive européenne 84/2011 a défini de nouvelles réglementations sur l'éclaircissement dentaire, interdisant les produits à plus de 6 % de peroxyde d'hydrogène. Les protocoles au fauteuil ont longtemps été une véritable option de choix pour les patients et les praticiens. Cependant, depuis la baisse des concentrations établie par la directive européenne, de nombreux inconvénients obligent aujourd'hui les cabinets à s'éloigner de cette technique... Ces défis au sein de la profession ont incité les fabricants à développer des technologies innovantes pour fournir un résultat toujours plus efficace, rapide et prévisible au fauteuil, sans la nécessité de protéger les gencives et sans les effets secondaires classiques des systèmes d'éclaircissements traditionnels.

TEMPS DE CONTACTS RÉDUITS

La nouvelle composition exclusive brevetée des gels de *BlancOne* exploite l'énergie lumineuse (*photons*) et l'amplifie au moyen de substances photo-sensibles et de catalyseurs chimiques, permettant de déclencher des réactions photochimiques à une vitesse et une efficacité très satisfaisantes. Le procédé photochimique utilisé génère de l'oxygène singulet qui pénètre la structure dentaire. Sa forme atomique non radicalaire est



capable d'atteindre les pigments en produisant une action oxydante beaucoup plus rapide, plus profonde et plus sûre par rapport aux réactions des radicaux libres générées par les systèmes d'éclaircissements traditionnels. ↻

BlancOne

CAPITAL SANTÉ - distributeur exclusif
Tél. : 06 26 73 69 50 / 06 26 96 56 61
@ : hello@blancone-france.com
3w : blancone-france.com

Témoignage du docteur Alexandre Miara



J'APPRÉCIE LA SIMPLICITÉ DE MISE EN ŒUVRE

J'utilise ces produits depuis bientôt un an et demi. Ils proposent une alternative intéressante. Je les emploie dans le cas d'une demande d'une amélioration de la teinte. J'apprécie la simplicité de mise en œuvre de cette gamme complète.

Témoignage du docteur Michel Abbou



LE PRINCIPAL AVANTAGE EST SON EFFICACITÉ

C'est un protocole innovant depuis l'imposition réglementaire restrictive des produits utilisables à cet effet. Je l'utilise pour tous les patients motivés par un éclaircissement « soft » à « prononcé » des dents naturelles impliquées dans leur sourire.

J'apprécie sa facilité d'utilisation ainsi que sa modularité en fonction des effets recherchés et du temps que le patient est prêt à consacrer à ce type de traitement. Le principal avantage est son efficacité indéniable associée à une absence d'effets délétères collatéraux, y compris en termes de sensibilités pour le patient.

Témoignage du docteur Gabriel Tedgui



J'APPRÉCIE LA RAPIDITÉ DE CES TRAITEMENTS

J'ai choisi ces produits sur une recommandation d'un collègue, et j'ai aimé leur simplicité tout en garantissant des résultats au top. Nous proposons ces traitements aux patients, à la suite d'un simple détartrage, pour un effet d'éclaircissement dentaire. J'apprécie la rapidité de ces traitements, leur simplicité, l'absence de sensibilités et les résultats garantis.

Témoignage du docteur Christian Pignoly



LE GEL A UNE BONNE CONSISTANCE ET UNE BONNE ADHÉSION

J'utilise ce produit depuis quelques mois. Je l'ai choisi car j'étais un fervent partisan de l'éclaircissement au fauteuil. Du fait de la législation qui a limité la concentration des gels de peroxyde d'hydrogène à 6 %, j'ai supprimé cette technique de mon exercice professionnel, ne trouvant pas de produit suffisamment efficace. Avec ces traitements, j'ai retrouvé un intérêt à la technique au fauteuil et en plus sans protection gingivale.

Je l'utilise en association avec la technique ambulatoire pour pérenniser le résultat. Son efficacité est certaine, et le résultat obtenu après une séance nous permet de finaliser le traitement par gouttière plus rapidement. Le gel a une bonne consistance et une bonne adhésion à la dent, avec même une certaine difficulté à éliminer la couleur rouge.

Témoignage du docteur Philippe Desmas

J'APPRÉCIE L'ABSENCE DE SENSIBILITÉS POUR LE PATIENT

J'utilise ce produit depuis mai 2017 après avoir visité le stand de la marque lors de l'exposition de Cologne. Je le propose après un détartrage (Click). Il faut réussir dans un premier temps à convaincre son patient qu'il va obtenir un éclaircissement, sans douleurs, et en seulement 10 minutes, sans utiliser de protection gingivale. J'utilise également les autres traitements plus intensifs (Touch ou Home) pour des demandes cosmétiques ainsi que lors de reconstitution esthétique afin d'harmoniser un sourire.

J'apprécie en premier lieu l'absence de sensibilités pour le patient, mais aussi la facilité d'utilisation, la rapidité d'action et l'absence de protection gingivale. La diversité des produits assure de répondre aux désirs, bien souvent différents, de nos patients.

Témoignage du docteur Maurice Elmosnino



« QUI SE PLAINDRA DE S'AFFRANCHIR DE LA DIGUE PHOTOPOLYMÉRISABLE » ?

Depuis que quelques-uns parmi nous avons testé au milieu des années 80 la technique de Torres Zaragoza, que de progrès ! Nous utilisons un PH extrêmement concentré et chauffé, un protocole complexe et fastidieux. Lentement se sont répandus et simplifiés d'autres procédés, au fauteuil (in office) puis à la maison (at home). Au fauteuil, les concentrations élevées, en ambulatoire, les concentrations faibles.

S'il est un domaine de la dentisterie où les résultats ne sont que rarement parfaitement prévisibles, c'est bien celui du blanchiment, et les techniques d'éclaircissement, aussi performantes et astucieuses soient-elles, ne sont pas encore pleinement comprises, quoi qu'on en dise. Pourtant, c'est bien de la maîtrise de l'action ou des interactions chimiques au sein du système biologique dentaire dont dépendent nos succès présents et à venir. La teinte de base restant inchangée, c'est la luminosité qui change et s'améliore dans le sens de l'éclaircissement. Ce qui précise d'emblée le but de l'entreprise : passer d'une structure initiale plus ou moins foncée à une structure plus claire.

Les offres ne manquent pas. Difficile parfois de s'y retrouver. Si un examen clinique préalable s'impose avant un quelconque protocole, pour en définir les indications, il n'existe pas à ce jour d'interaction médicamenteuse avec les produits d'éclaircissement dentaire. Par volonté de prudence extrême, l'évolution de la réglementation européenne, traduite en droit français, interdit les produits contenant plus de 6 % de peroxyde d'hydrogène. J'ai été ce que l'on appelle bêta-testeur pour un certain nombre de produits de la sphère dentaire. Je le suis actuellement pour BlancOne, au même titre que d'autres confrères. C'est un exercice qui demande compétence, expérience et disponibilité. Les chirurgiens-dentistes doivent demeurer in fine les seuls acteurs en mesure de valider les performances, assumant seuls la responsabilité des traitements.

Actuellement, et depuis quelques mois, BlancOne facilite grandement mon exercice dans les domaines cosmétique et esthétique. Les progrès apportés par les procédures innovantes de la marque ne sont pas discutables. Avec des concentrations faibles de peroxyde d'hydrogène, des temps d'exposition aux Leds courts, nous obtenons régulièrement des résultats pour le moins comparables à ceux obtenus avec des peroxydes forts, peroxydes isolés des muqueuses par une barrière protectrice qui se doit étanche.

Qui se plaindra de s'affranchir de la digue photopolymérisable ? Qui se plaindra de la facilité du protocole associée à l'absence d'effet secondaire ? Qui se plaindra de résultats rapides et évidents, au point que des photos préopératoires ne me semblent plus indispensables ? Une amélioration à souhaiter ? Que les résidus colorés rouges du gel s'éliminent rapidement et totalement. BlancOne a sa place dans la dentisterie moderne, rapide, simple et fiable.



Dentiste Expo : la dentisterie décomplexée

La première édition de ce salon veut répondre aux questions que se posent aujourd'hui les praticiens. Pathologies chroniques, politiques de santé publique, numérique et ateliers pratiques seront au programme, les 20 et 21 juin, à Paris.

C'est une dentisterie décomplexée, mais consciente des enjeux de sa profession, que défend la première édition de *Dentiste Expo*. Le salon qui se tiendra Porte de Versailles, les 20 et 21 juin, se veut novateur dans sa forme. « *C'est un nouveau rendez-vous pour les praticiens et le monde dentaire dans lequel il n'y a pas de tabous* », annonce le président du comité scientifique, le Dr Richard Dahan. Il a conçu un panorama résolument transversal des métiers de la dentisterie, avec le chirurgien-dentiste au cœur d'un parcours de soins complet du patient. L'un des thèmes abordés sera la dentisterie et les pathologies adjectives chroniques (diabète, affections cardio-vasculaires...). L'assainissement parodontal sera notamment mis en exergue au travers de plusieurs conférences.

THÉMATIQUES VARIÉES

Une odontologie sans réserve sera présentée, à l'image des titres des conférences aux thématiques variées, dans les domaines de la clinique, mais aussi du juridique ou de la communication avec le patient. Le Dr Carole Leconte, spécialisée en chirurgie orale, parodontologie et



implantologie, mettra le patient au cœur du traitement, comme « l'élément essentiel ». Le Dr Yehouda Lee-David Rubin proposera une vision de l'implantologie sortant des sentiers battus.

La dentisterie digitale aura une place de choix avec la présentation des innovations technologiques, l'intérêt de l'intelligence artificielle et des pistes pour intégrer le numérique dans son exercice. L'hypnose médicale, le contrat de soins dentaires, les formes d'exploitation des professions libérales, la réforme du *Reste à charge zéro*, et le *low cost* et les soins dentaires seront aussi des thèmes exposés. ☺

Venez découvrir une autre vision de la prophylaxie : la Guided Biofilm Therapy !

20 juin - 15 h 50 - 16 h 35

Aujourd'hui nos patients changent, ils souhaitent préserver leur santé bucco-dentaire à long terme ! Notre rôle évolue vers une médecine prédictive. Le biofilm buccal est responsable des caries, des maladies parodontales et implantaire (Simonis 2010). Des mesures d'hygiène quotidienne associées à des soins professionnels permettent de garder le contrôle de ce biofilm et de pérenniser nos traitements initiaux (Axelsson 2004). Intégrer la prophylaxie dans votre cabinet devient donc une priorité ! À travers cette conférence, je vous présenterai un protocole simple, sûr, confortable et prouvé cliniquement pour la prévention et la maintenance parodontale et implantaire.



Dr Pierre Simonis
Chirurgien-dentiste.

20 et 21 juin
Porte de Versailles - Paris
3w : dentisteexpo.com

« LE CHIRURGIEN-DENTISTE A UN RÔLE ESSENTIEL QUE L'ON NE VALORISE PAS »

Richard Dahan, président du comité scientifique, a conçu un programme pour répondre aux problématiques quotidiennes des praticiens.

Dentoscope : Dentiste Expo est un nouveau salon de l'art dentaire.

Quelles sont vos ambitions ?

Dr Richard Dahan : C'est un nouveau rendez-vous pour les praticiens et le monde dentaire dans lequel il n'y a pas de tabous. Toutes les questions y sont admises, à partir du moment où elles sont rigoureuses sur le plan scientifique et toutes les réponses sont admises également si elles sont construites et étayées. Le praticien se pose des questions dans sa pratique quotidienne car il est confronté à de nombreuses mutations. Il y a de plus en plus de centres dentaires avec des risques de dérives et de scandales médicaux. D'autre part, au regard de son mode d'exercice, le praticien doit se regrouper. Nous allons présenter de nouvelles formations dans différentes disciplines. Ce rendez-vous est très

ouvert et facile d'abord, avec un site sur un niveau unique.

Comment avez-vous conçu le programme scientifique ?

J'ai voulu mettre en place une transversalité. Je pense que le chirurgien-dentiste doit retrouver sa place au sein du monde médical. C'est un acteur de santé incontournable qui doit s'inscrire dans une politique de santé publique. Le chirurgien-dentiste a un rôle essentiel que l'on ne valorise pas. Nous avons des recommandations de bonnes pratiques de la Haute autorité de santé à propos par exemple de l'importance de l'infection parodontale dans les pathologies cardiaques ou dans les évolutions de diabète de type 2 en type 1. Il faut les faire nôtres. Le chirurgien-dentiste doit être sensibilisé à son rôle d'acteur dans ces pathologies. La ministre

de la Santé Agnès Buzyn veut d'ailleurs accentuer la prévention et le rôle d'accompagnement. Lorsqu'un patient présente par exemple un cancer des voies aériennes supérieures, le praticien doit connaître son rôle vis-à-vis de lui.

J'ai voulu mettre l'accent dans ce programme sur les pathologies chroniques adjectives. C'est pour cette raison qu'il y a un éclectisme et une transversalité de tous les acteurs de notre profession. Parmi les conférenciers, de renom, des universitaires,

des praticiens hospitaliers et des intervenants qui ont choisi d'autres voies pour faire avancer les choses, sans tabous ni préjugés, avec le refus des dogmes et une volonté de simplification. De grands acteurs du numérique vont expliquer comment ils ont évité les écueils de la transition digitale dans leur cabinet. Il est également important de toujours replacer le patient au centre de nos préoccupations. Nos métiers, très stressants, sont devenus pointus, chacun s'oriente vers un champ particulier de la dentisterie. Or nous sommes avant tout des soignants. Notre préoccupation première est le patient qui veut être bien pris en charge. La carie, qui reste la première maladie mondiale selon l'OMS, n'est qu'une pathologie au sein d'autres. On constate un vieillissement de la population avec des polyopathologies.

Pourquoi le rôle du chirurgien-dentiste n'est-il pas assez valorisé ?

Notre profession n'est malheureusement pas assez structurée. Des leaders d'opinion sont nécessaires, ainsi que des campagnes de presse pour valoriser l'action du chirurgien-dentiste. Le patient peut craindre d'avoir mal ou de payer cher mais apprécie son dentiste. C'est une responsabilité collective, nous ne sommes pas assez organisés. C'est peut-être un problème de représentativité, il faut savoir faire

du lobbying. Il faut faire savoir à nos patients que le dentiste, de même que le médecin ou le pharmacien, est un acteur incontournable auquel on peut poser des questions. Il faut revaloriser le

chirurgien-dentiste et ses équipes comme acteurs de santé à part entière et pour ce faire s'inscrire dans une pluridisciplinarité. C'est d'ailleurs une volonté des pouvoirs publics de quasiment supprimer l'exercice individuel au profit de structures avec un plus grand nombre d'acteurs.

« Notre profession n'est malheureusement pas assez structurée ».

Vous proposez une approche « pratico-pratique ». Que va-t-elle apporter aux visiteurs ?

Le chirurgien-dentiste qui arrive avec ses questions du quotidien, confronté à un patient qui fait un malaise, diabétique, cardiaque ou cancéreux, aura des réponses dans le cadre de conférences très interactives. Je souhaite que le praticien trouve des informations sur l'équipement de son cabinet, en matière d'imagerie ou de numérique, de caméra intraorale ou de logiciel. Les nouvelles techniques dans le domaine de l'orthodontie seront aussi présentées.

Le praticien s'interroge également à propos de son statut juridique et fiscal ou sur la nouvelle CCAM. Des conférences seront proposées sur ces sujets avec des formats courts, des réponses simples, mais rigoureuses. Le monde de la dentisterie et de la médecine connaît une transition numérique. Certains fabricants annoncent des modules d'intelligence artificielle dans leur matériel, mais qui parfois n'en sont pas. Il faut savoir faire la différence et éviter les écueils. Dentiste Expo veut répondre aux interrogations des praticiens de manière simple, rapide et éclairée. ☺

Propos recueillis par Agnès Taupin.



► événement

CONGRÈS

Choisir la bonne teinte

20 juin 13 h 50 - 14 h 35

Les outils numériques de prise de teinte nous donnent des informations quelquefois contradictoires. En fait, il suffit de les comprendre pour arriver au succès prothétique. Quelles photos recueillir et comment les utiliser ? À travers des études de cas nous aborderons le protocole nécessaire pour une bonne prise de teinte. Enfin, nous aborderons l'aide précieuse apportée par les logiciels de simulation de sourire.



M. Éric Berger
Prothésiste.

Le fauteuil dentaire est-il encore d'actualité en 2019 ?

20 juin - 14 h 50 - 15 h 35

Épidémiologie des troubles musculo squelettiques et du burn out, localisations des douleurs. La genèse de notre poste de travail actuel, comment nous en sommes arrivés là. Pourquoi la table de soins doit-elle remplacer le fauteuil dentaire ? Où mettre la tablette et les rotatifs ? La clef du problème : allonger son patient ou l'inviter à s'allonger ? L'evidence based dentistry : étude comparative - fauteuil versus table - de David Blanc.



Dr Pierre Farré
Chirurgien-dentiste.

Et si le patient comptait plus que le chirurgien ?

20 juin - 13 h - 13 h 45

Implantologie et parodontologie riment depuis toujours avec technique et moyens. Nos focus habituels sont concentrés sur les procédés, les méthodes, les aspects techniques. Nous avons traité dans tous les sens les impacts de l'enfouissement des implants, de leurs connexions, des choix de prothèses... nous avons débattu des heures durant sur les biomatériaux et leurs utilisations... Mais dans cette analyse technique sans fin, il y a un oublié de taille : le patient. S'orienter sur la « patient-dépendance » est une boîte de pandore et un chapitre magique à la fois... probablement l'élément essentiel ! À n'en déplaire, il vaut mieux un bon patient qu'un bon chirurgien ! Avoir conscience de l'impact de la santé et de l'hygiène de vie du patient est une étape majeure dans nos thérapeutiques qui sollicitent tous les mécanismes de reconstruction du corps. Rendre le patient conscient de son rôle et des besoins spécifiques du préopérateur au postopérateur est désormais, dans notre expérience quotidienne, un facteur majeur du succès.



Dr Carole Leconte
Chirurgien-dentiste.

Coiffage direct de la pulpe : résultats cliniques à long terme pour maintenir la vitalité pulpaire

20 juin - 11 h 20 - 12 h 05

Une étude clinique est présentée avec une série de cas d'utilisation de MTA et de biomatériaux silicates calciques dans des expositions directes pulpaires qui montre un taux de réussite de 92,5 %. Il est décrit, étape par étape, l'ensemble de la procédure clinique à mettre en œuvre de manière très scrupuleuse afin de réaliser un coiffage direct de la pulpe correct. En cas d'exposition pulpaire par la carie ou un traumatisme, la thérapie de choix doit toujours viser à maintenir la vitalité pulpaire, en respectant la biologie des tissus dentaires. Grâce aux biomatériaux disponibles aujourd'hui, cela est possible avec un pourcentage élevé de succès à long terme.



Dr Lucio Daniele
Chirurgien-dentiste.

Péri-implantites et lasers

20 juin - 9 h 30 - 10 h 15

Les péri-implantites sont d'étiologies multiples. Traumatisme occlusal, infections, lésions d'attachement, bactéries agressives, virus, etc. Le but d'un traitement est d'essayer d'obtenir un nouveau TiO_2 de surface implantaire, pour remplacer celui détruit par la contamination. L'innovation dans tous les traitements proposés habituellement est l'utilisation des lasers afin d'arriver à :

- l'obtention d'une S2 de Ti indemne de tartre, de bactéries et d'endotoxines bactériennes,
- l'éradication concomitante des bactéries au sein des tissus environnants afin d'éviter tous risques de recontamination, et espérer une ré-ostéointégration complète de l'implant.

Les intérêts des lasers dans le traitement des péri-implantites sont nombreux :

- pas de résistance bactérienne,
- pas de réaction allergique possible,
- pas d'interaction médicamenteuse.
- L'irradiation est totale : tissus mous (épithélium de la poche, tissu de granulation...) et durs (cément et os).
- L'inactivation des protéases et cytokines.
- La destruction des bactéries intracellulaires non accessibles aux antibiotiques et représentant une source de recontamination.



Dr Gérard Navarro
Chirurgien-dentiste.

Reconstitution de l'édenté total avec implants : comment transformer un cas complexe en cas simple. Ce que vous ne verrez jamais dans les livres !

20 juin - 14 h 55 - 15 h 40

En partant d'un cas clinique complexe (reconstruction sur édenté total), venez découvrir de nombreuses techniques et astuces vous permettant de simplifier vos pratiques en implantologie. L'expérience du Dr Rubin ainsi que les technologies avant-gardistes israéliennes vous offriront une vision de l'implantologie qui sort des sentiers battus.



Dr Yehouda Lee-David Rubin
Chirurgien-dentiste.

Infections parodontales et dentaires et pathologies cardiovasculaires : quels risques, quelles précautions

20 juin - 13 h 05 - 13 h 50

Les soins dentaires convenablement pratiqués sont moins fréquemment à l'origine d'une infection parodontale que le défaut d'hygiène bucco-dentaire chez les patients. Mais il revient au chirurgien-dentiste d'assurer aux praticiens des différentes spécialités médicales qu'il n'existe pas chez tel patient un foyer infectieux bucco-dentaire qui compromettrait la sécurité d'un traitement immunosuppresseur, d'une chimiothérapie, d'une radiothérapie, ou d'une chirurgie valvulaire.

Si un tel foyer est détecté, il conviendra de le traiter aussi précocement que possible, en respectant s'il y a lieu les conditions spécifiques liées à l'état de santé général du patient. La cicatrisation de la muqueuse devra en tout état de cause être acquise avant la mise en œuvre du traitement médical ou chirurgical envisagé.



Dr Jean-Jacques Zambrowski
Médecin hospitalier, spécialiste en médecine interne.

98%

LE

PLÉBISCITENT*

*Selon une enquête de satisfaction client envoyée à 5400 dentistes - décembre 2018



QuickSleeper5
by DENTAL HI TEC

Les applications au quotidien :

- Anesthésie pour **tous les soins** classiques
- Anesthésie des **molaires mandibulaires**
- Anesthésie des dents en **pulpite**
- Anesthésie en **muti-secteur** (bloc incisivo-canin, prémolaire, détartrage profond, etc.)

Pour découvrir les bénéfices du QuickSleeper, contactez Isabelle:

- ☎ 02 41 56 14 15
- ✉ ouvrard.i@dentalhitec.com
- 🌐 www.dentalhitec.com

Dispositif de classe IIA - Lire attentivement le manuel d'utilisation - juin 2019

DENTAL HI TEC
— Anesthésier avec sérénité —



2019

Soins dentaires naturels et biocompatibles

Formation en ligne

Dr Catherine Rossi

Contact : Catherine

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 Cyril Gaillard

Contact : Céline

Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com

3w : gad-center.com

DENTOSCOPE
lu dans tous les
cabinets dentaires

Début en juin 2019

Stages intensifs pratiques pour débiter en implantologie

Du 12 au 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.-C. Metz

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Migration et déplacements dentaires

13 juin à Paris

Contact : Société odontologique de Paris

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

Évitez les complications

Formez-vous à la maintenance parodontale et implantaire !

Formations Suisse Dental Academy (EMS)

13 juin à Chambéry

@ : info@ems-france.fr

3w : ems-dental.com

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

13 juin à Lyon

Contact : UFSBD

Tél. : 01 44 90 93 91/94

@ : formation@ufsb.fr

Esthétique

Facettes de A à Z

13-14 juin à Bordeaux

Dr M. Clément

Live sur patient/coaching facette : le *mock-up*, les préparations et les 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

Reconstruire pour durer

Congrès annuel SFPIO

Thème : parodontologie, implantologie

14-15 juin à Paris

A. Sculean, T. Mankoo et I. Urban

Contact : SFPIO

Tél. : 02 40 08 06 63

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

@ : contact@sfpio.com

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

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

Formation 3Shape

Trios

17 juin à Paris

Design Studios

26 juin à Paris

Implant studio - Implant planner

28 juin à Paris

@ : 3Shape_Training_FR@3shape.com

3w : 3Shape.com/fr-fr

Paro clinique

Module 1 - comprendre les causes, traiter et maîtriser les parodontites agressives

Du 17 au 21 juin, du 23 au 27 septembre, du 9 au 13 décembre à Aix-en-Provence

Contact : Académie de Paro

Tél. : 06 03 27 14 36

@ : info@academie-de-para.com

3w : academiodepara.fr

Formations lasers

20 juin et 12 décembre 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

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

Prophylaxie dentaire individualisée

Évaluer, expliquer, prescrire, motiver

20 juin à Strasbourg, 26 septembre à Nantes et Paris, 10 octobre à Grenoble

Contact : UFSBD

Tél. : 01 44 90 93 91/94

@ : formation@ufsb.fr

COMMUNIQUEZ
votre événement dans
Dentoscope c'est facile
agenda@dentoscope.fr

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

Diploïque : ostéocentrale et transcorticale - solution aux pulpites mandibulaires

20 juin à Lyon, 19 septembre à Nantes, 10 octobre en Corse, 21 novembre à Caen, 12 décembre à Paris

Drs P. Verpeaux ou P.-Y. Greayd

Contact : Sophie

Tél. : 02 41 56 05 53

@ : sophie@afpad.com

3w : afpad.com

Dentiste Expo

Salon professionnel

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

Réunion scientifique La 4^e dimension

Le facteur temps en orthodontie

21-22 juin à Nice

95^e congrès de l'EOS (*traduction des conférences*)

21 juin

91^e réunion scientifique de la SFODF

22 juin

Tél. : 01 43 80 72 26

@ : sfodf@sfodf.org

3w : ivoc-sfodf.org

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.

► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

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

Formation Eléa

Formez-vous à l'injection d'acide hyaluronique

27 juin, 26 septembre,

17 octobre, 12 décembre à Paris

Contact : Suzy

Tél. : 02 41 56 16 16

@ : thomas.s@skinellitis.com

3w : skinellitis.com

COMMUNIQUEZ
votre événement dans
Dentoscope c'est facile
agenda@dentoscope.fr

Performer en implantologie

Passer du savoir au savoir-faire

Cycles débutants France

27-28 juin : session 2 à Strasbourg

Drs M. Metz et A.-C. Metz

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Marketing authentique

27-28 juin à Bordeaux

M. 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

1^{er} congrès EACim

La céramique zircone, 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

Débuter en juillet 2019

Trucs et astuces

Tours de main pour simplifier vos protocoles

1^{er} juillet à Aix-en-Provence

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

Formation 3Shape

Applications *Trios*

3 juillet à Paris

Dental system (niveau 1)

4 juillet à Paris

Dental system (niveau 2)

5 juillet à Paris

Implantologie

9 juillet à Paris

Prothèse adjointe

10 juillet à Paris

Dental system esthétique

17 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

Les pathologies de la muqueuse buccale

Savoir bien agir selon le degré

d'urgence et de gravité

4 juillet à Nantes,

3 octobre à Montpellier,

7 novembre à Brest,

5 décembre à Lyon,

19 décembre à Toulouse

Contact : UFSBD

Tél. : 01 44 90 93 91/94

@ : formation@ufsbdf.fr

Stage d'initiation à la chirurgie pré-implantaire

4-6 juillet à Winterthur (Suisse)

Drs M. Jabbour et A. Berberi

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Mise en charge immédiate de petite étendue

4 juillet à Strasbourg

Drs M. Metz et A.-C. Metz

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Sinus lift

5 juillet à Angers - Dr T. Bauchet

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Comment poser vos minivis orthodontiques

8 juillet à Aix-en-Provence

Tél. : 06 10 37 86 88

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

Comment utiliser l'iPad au cabinet dentaire

Masterclass

9 juillet à Aix-en-Provence - G. Camaleonte

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

Patient à risque occlusal en esthétique

10 juillet à Aix-en-Provence

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

3w : academie-du-sourire.com

Initiation à la dentisterie esthétique

12 juillet à Aix-en-Provence

@ : nathalie.negrello@aixcontinuum.com

Débuter en septembre 2019

EASY (Esthetic Analysis by Smile academy)

L'application

6 septembre à Aix-en-Provence

Dr J.-C. Paris

Contact : Nathalie Negrello

Tél. : 06 10 37 86 88

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

3w : academie-du-sourire.com

Pour que l'esthétique et la fonction soient enfin réunies

9 septembre 2019 au 30 juin 2020 à Aix-en-Provence

@ : nathalie.negrello@aixcontinuum.com

La clé du succès en dentisterie esthétique

Maîtriser les temporaires dans le secteur antérieur - Masterclass

11 septembre à Aix-en-Provence

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

Les effets iatrogènes du traitement orthodontique et le problème des dents de sagesse

Formation continue

12 septembre à Paris

E. Le norcy, W. Bacon, A. Bery, P. Canal

Tél. : 01 43 80 72 26

@ : sfodf@sfodf.org

3w : ivoc-sfodf.org

Formation clinique en parodontologie

VariosCombiPro et micro-inserts

12 septembre à Paris

Tél. : 01 56 79 59 93

@ : olga.gast@nlsk.fr

Orthocaps, traitement par aligneurs

Formation à l'utilisation et certification

16 septembre à Paris

Dr W. Khan et Pr O. Sorel

Contact : RMO Europe - service cours et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35

@ : seminaires@rmoeurope.com

3w : rmoeurope.com

DENTOSCOPE
lu dans tous les
cabinets dentaires

(Nouvelle) Façon de traiter la classe II avec le distaliseur de Wilson

16 septembre à Paris

Dr L. Arzel

Contact : RMO Europe - Service cours et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35

@ : seminaires@rmoeurope.com

3w : rmoeurope.com

Numérique digital

Live facettes digitales

18-20 septembre à Bordeaux

Dr C. Gaillard

Contact : Céline

Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com

3w : gad-center.com

ITOP Introductory

Prophylaxie individualisée

19 septembre à Marseille

24 septembre à Paris

26 septembre à Lyon

Contact : Curaden France

Tél. : 01 43 54 49 10

3w : itop-dental.com

DIU Lasers et médecine buccale - chirurgie buccale

19-20 septembre à Bordeaux

24-25 octobre à Nice

Contact : faculté de chirurgie dentaire -

université Nice Sophia Antipolis

Tél. : 04 89 15 22 53

@ : odontologie.formation-continue@unice.fr

3w : unice.fr



PURE SIMPLICITÉ



NEW CHIOPRO

IMPLANTOLOGY
motor system

NEW CHIOPRO PLUS

IMPLANTOLOGY
motor system

ORAL SURGERY
motor system

Pilotez l'ensemble de votre moteur d'implantologie et chirurgie orale grâce à un unique bouton rotatif de commande. Les nouveaux Chiopro de Bien-Air Dental ont été entièrement conçus autour d'une seule et même philosophie: la simplicité!

SWISS  MADE

60
years

► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

Initiation au krav maga

Combattre le stress, dépenser votre énergie. *Coachs* spécialisés dans l'apprentissage du *krav maga* auprès des professionnels de santé

26 septembre à Paris

Contact : Emmanuelle Foucher

@ : emmanuelle.foucher@gacd.fr

3w : gacd.fr

DENTOSCOPE
lu dans tous les
cabinets dentaires

Stages intensifs pratiques au Zimmer Biomet Institute

Gestion des cas limites (niveau intermédiaire)

26-27 septembre à Winterthur (Suisse)

Drs T. Bauchet et A. Beneytout

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Gestion de l'esthétique des tissus mous autour des dents et des implants

30 septembre-1^{er} octobre à Paris

Drs E. Gouët et V. Ronco

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Éducation fonctionnelle

La puissance de l'éducation fonctionnelle

30 septembre à Paris - Dr G. Pellegrino

Contact : RMO Europe - service cours et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35

@ : seminaires@rmoeurope.com

3w : rmoeurope.com

Les usures

Prise en charge thérapeutique globale

30 sept. au 1^{er} octobre à Aix-en-Provence

Dr O. Etienne

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

Début en octobre 2019

L'esthétique du secteur antérieur

Des taches blanches aux restaurations directes en composite

2 octobre à Aix-en-Provence

S. Ortet et A.-J. Faucher

Contact : Nathalie Negrello

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

Prise en charge immédiate des arcades complètes

3 octobre à Paris - Dr A. Simonpieri

Contact : Coefi

Tél. : 06 61 20 26 55

@ : contact@coefi.fr

3w : coefi.fr

Formation clinique en chirurgie pré-implantaire

Moteur piézochirurgie VarioSurg 3

3 octobre à Paris

Tél. : 01 56 79 59 93

@ : olga.gast@nsk.fr

7^{es} Rencontres Aria cad-cam

Du 3 au 5 octobre à Lyon

@ : expo@aria-cadcam.net

3w : aria-cadcam.net

Dents incluses, dents ankylosées, défaut primaire d'éruption

Comment les gérer dans notre pratique quotidienne

Formation continue

6 octobre - M. Le Gall, C. Dubernard

Tél. : 01 43 80 72 26

@ : sfodf@sfodf.org

3w : ivoc-sfodf.org

Stage de 2 jours en prothèse sur implants TSV

7-8 octobre à Angers

Drs T. Bauchet et A. Fruchet

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Conférence burn out

Bien le connaître pour mieux le combattre

8 octobre à Paris

Dr S. Deschaux

Contact : Emmanuelle Foucher

@ : emmanuelle.foucher@gacd.fr

3w : gacd.fr

Cursus de l'Académie

Maîtriser l'esthétique du sourire

8 octobre 2019 au 10 juillet 2020

à Aix-en-Provence

Drs A. J. Faucher, J.-C. Paris, O. Étienne,

J. Dejou, S. Ortet, G. Camaleonte, F. Jordan,

J. Richelme, G. Weisrock, A. Salehi

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

COMMUNIQUEZ
votre événement dans
Dentoscope c'est facile
agenda@dentoscope.fr

Formation ostéotome

10 octobre à Aubagne

Contact : Virginie

Tél. : 06 30 08 60 99

@ : institut.oroface@gmail.com

Sinus lift

10 octobre à Strasbourg

Drs M. Metz et A.-C. Metz

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

Paro - laser et omnipratique

10-11 octobre à Bordeaux - Dr A. Para

Contact : Céline

Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com

3w : gad-center.com

7^e colloque SOSS (Santé orale et soins spécifiques)

Les nouvelles technologies en santé, une avancée pour tous !

10-11 octobre à Angers

3w : soss.fr

Stages intensifs pratiques pour débiter en implantologie

10-12 octobre à Winterthur (Suisse)

Drs P. Campan, L. Gineste, T. Denis

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

ITOP Introductory

Prophylaxie individualisée

11 octobre à Rennes

24 octobre à Paris

Contact : Curaden France

Tél. : 01 43 54 49 10

3w : itop-dental.com

La bataille de l'adhésion

15 octobre à Aix-en-Provence - F. Raux

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

Muco-esthétique

Du 16 au 18 octobre à Mérignac

Contact : Académie de Paro

Tél. : 06 03 27 14 36

@ : info@academie-de-paro.com

3w : academiodeparo.fr

Chirurgie plastique parodontale

Module 3

Du 16 au 18 octobre à Aix-en-Provence

Tél. : 06 03 27 14 36

@ : info@academie-de-paro.com

Décisions absurdes

Comment les éviter ?

17 octobre à Paris

Contact : Société odontologique de Paris

Tél. : 01 42 09 29 13

@ : secretariat@sop.asso.fr

3w : sop.asso.fr

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.



La chirurgie plastique parodontale dans tous ses états

17 octobre à Bordeaux

Dr C. Fouque

Contact : Nathalie Gérard

SFPIO Aquitaine

Tél. : 06 37 71 08 36

3w : cpioa.fr

Perturbateurs endocriniens au cabinet dentaire

Où les trouve-t-on ? Pourquoi et comment les éviter ?

18 octobre à Strasbourg

Contact : FFCD

Tél. : 05 81 02 41 93

3w : sfcd.fr

Prothèses implantaires

De la conception à la réalisation, maîtrisez tous les aspects, théoriques et pratiques, de la prothèse implantaire sous toutes ses formes

18-19 octobre à Tours

Dr G. Gardon-Mollard

@ : contact@thedentalist.fr

3w : thedentalist.fr/formations

COMMUNIQUEZ
votre événement dans
Dentoscope c'est facile
agenda@dentoscope.fr

Orthocaps, traitement par aligneur

Formation à l'utilisation et certification

21 octobre à Bordeaux

Dr W. Khan et Pr O. Sorel

Contact : RMO Europe

Service cours et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35

@ : seminaires@rmoeurope.com

3w : rmoeurope.com

Restaurations esthétiques du sourire sans préparation ou micro-invasives

De la théorie à la pratique

21-22 octobre à Aix-en-Provence

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

Formation radioprotection des patients exposés

24 octobre à Vandœuvre-lès-Nancy

Faculté d'odontologie de Lorraine

Pr C. Strazielle, Drs D. Joseph,

M. Vincent et J. Prevost

Tél. : 03 72 74 67 66

Symposium franco-israélien d'endodontie

31 octobre-1^{er} novembre à Tel-Aviv

Tél. : 06 23 37 01 09

3w : symposiumtelaviv.com

Début en novembre 2019

Le choix des matériaux

Dix minutes pour comprendre et choisir

7 novembre à Paris

Contact : Coefi

Tél. : 06 61 20 26 55

@ : contact@coefi.fr

3w : coefi.fr

Extraction et comblement

Formation continue

7-8 novembre à Nice

Contact : Génération Implant

Tél. : 06 33 72 73 08

3w : generation-implant.com

Plan de traitement

De la conception à l'acceptation

12 novembre à Aix-en-Provence

Dr M. Bartala

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

Paro et laser

Module 4

14-15 novembre à Aix-en-Provence

Tél. : 06 03 27 14 36

@ : info@academie-de-para.com

Live facettes, live labor !

Comment concilier

l'esthétique entre praticiens et céramistes

Du 20 au 24 novembre

à Aix-en-Provence

Tél. : 06 10 37 86 88

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

3w : academie-du-sourire.com

Chirurgie guidée

21-22 novembre à Aix-les-Bains

Dr Dominique Caspar

@ : formations.dentalfrance@zimmerbiomet.com

La communication en dentisterie esthétique

25 novembre à Aix-en-Provence

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

Début en décembre 2019

Esthétique

Facettes de A à Z

4-5 décembre à Bordeaux

Dr M. Clément

Inlay-onlay-overlay, de la préparation au collage

6 décembre à Bordeaux

Dr M. Clément

Contact : Céline

Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com

3w : gad-center.com

Le dilemme prothétique dans la reconstruction des patients au pronostic parodontal compromis

12 décembre à Bordeaux

Contact : N. Gérard

SFPIO Aquitaine

Tél. : 06 37 71 08 36

3w : cpioa.fr

Chirurgie muco-gingivale

Formation continue

12 décembre à Nice

Tél. : 06 33 72 73 08

@ : secretairegi@gmail.com

Communication-organisation

Gestion du cabinet

12-13 décembre à Bordeaux

Dr C. Gaillard

Contact : Céline

Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com

3w : gad-center.com

Congrès CIDAE

6^e édition du congrès international de dentisterie adhésive et esthétique

Du 12 au 14 décembre à Bruxelles

3w : cidae.be

DENTOSCOPE
lu dans tous les
cabinets dentaires

INNOVEZ AVEC KAELUX ! NOUVEAUX LASERS GAMME EXPERT



FORMEZ-VOUS AVEC KAELUX !



SAVE THE DATE

Lille 17 octobre Paris 12 décembre

Journées de formations lasers Cours, applications, bénéfiques, protocoles et travaux pratiques

Formations assurées en totale liberté scientifique
par le Docteur Gérard Rey
Diplômé de la faculté de Médecine
Docteur en chirurgie Dentaire
Diplômé en Expertise Bucco-Dentaire
Expert in Oral Implantology DGOI - AFI
Directeur d'Enseignement sur les Lasers Médicaux
Paris Garancière - Milan Bicocca Montpellier UFR
Professeur A.C. Université Milan Bicocca



Formations Lasers 300 €
(Cours, TP, et déjeuner inclus)

Tél. 0 805 620 160

info@kaelux.com - www.kaelux.com

Kaelux
LASERS DENTAIRES ET FORMATIONS

Congrès de la Société francophone de biomatériaux dentaires

La SFBDB propose un tour d'horizon des techniques et matériaux d'aujourd'hui, les 4 et 5 juillet à Paris.

Le programme scientifique du congrès de la Société francophone de biomatériaux dentaires (SFBDB) fera le point sur les dernières avancées cliniques et techniques, les 4 et 5 juillet. Cette troisième édition organisée à la faculté de chirurgie dentaire de Montrouge donnera la parole à des cliniciens férus dans leur domaine. Le Dr Stephen Koubi abordera la problématique des impératifs biologiques et fonctionnels dans le quotidien de la dentisterie actuelle.

Le Dr Gil Tirlet, concepteur du « gradient thérapeutique », animera une session autour des résultats des travaux réalisés par le réseau des Bioteams qu'il a créé dans l'Hexagone. Le Dr David Gerdolle, spécialiste du collage, traitera de « l'envers du décor des restaurations adhésives ». Le Pr Amélie Mainjot, spécialiste des matériaux hybrides, explicitera les propriétés et indications de l'Enamic.

Côté CFAO, le Dr Christian Moussally

fera une présentation des techniques actuelles. Le Pr Elisabeth Dursun exposera la toxicité des biomatériaux et des nanoparticules et leur danger pour les patients, mais également pour les professionnels. Le Pr Brigitte Grosgeat, de la faculté de Lyon, présentera le réseau de recherche clinique de dentisterie libérale (Recol) qu'elle vient de créer.

Une « session recherche » permettra aux masters ou doctorants de promouvoir leurs travaux, mais aussi aux jeunes diplômés d'exposer leur thèse d'exercice. Chaque faculté présentera deux champions en binôme dans le cadre des premiers championnats nationaux de biomatériaux dentaires. ☺

4 et 5 juillet
Faculté de chirurgie dentaire
1 rue Maurice Arnoux
92120 Montrouge
📧 : Sfdb2019@gmail.com
3w : congres-sfdb.fr

LE MOT DU PRÉSIDENT JEAN-PIERRE ATTAL

« L'unique congrès
français sur les
biomatériaux dentaires »



Ce congrès scientifique est, à plusieurs titres, à aucun autre pareil. Il s'agit de l'unique congrès français centré sur les biomatériaux dentaires. Or, tout au long de notre vie professionnelle, les biomatériaux – thématique transversale par excellence – restent au cœur de notre pratique, quelle que soit notre discipline de prédilection et... quelles que soient les conditions imposées par le contexte actuel de l'exercice libéral (nouvelle convention notamment...).

S'il était initialement destiné aux étudiants de 6^e année, internes et jeunes praticiens, le profil des congressistes a évolué : des juniors de 4^e et 5^e année, comme des praticiens plus expérimentés, voire très expérimentés, ont rejoint et élargi la troupe des participants, aboutissant à une représentation de toutes les générations de notre profession.

Or chaque génération a ses aspirations et nous devons cultiver le dialogue intergénérationnel. Le Pr Olivier Revol, chef de service de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent à Lyon, interviendra d'ailleurs à ce sujet lors de la séance inaugurale du congrès. Dans cet engouement, ce sont près de 1 000 participants qui sont attendus en juillet prochain ! Le congrès de la SFBDB s'affiche ainsi comme la première manifestation scientifique et clinique, après les séances magistrales de l'ADF.

DR CHRISTIAN MOUSSALLY

Ancien attaché de consultation au service

d'odontologie de l'hôpital Charles

Foix à Ivry-sur-Seine. Co-responsable, avec les Drs Jean-Pierre Attal et Gil Tirlet, de la mise en place d'un pôle de soins par CFAO directe. Chargé d'enseignement à la faculté de médecine d'Angers, groupe Étude remodelage osseux et biomatériaux (GEROM) depuis 2013. Chercheur

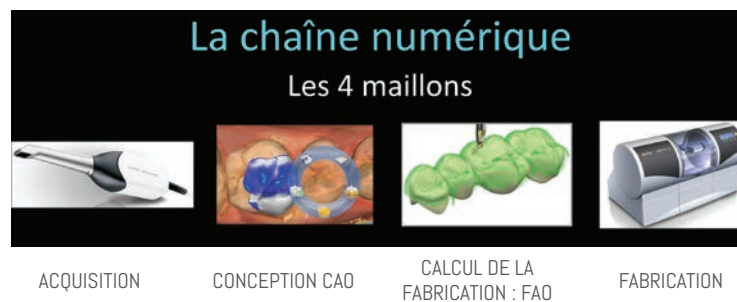


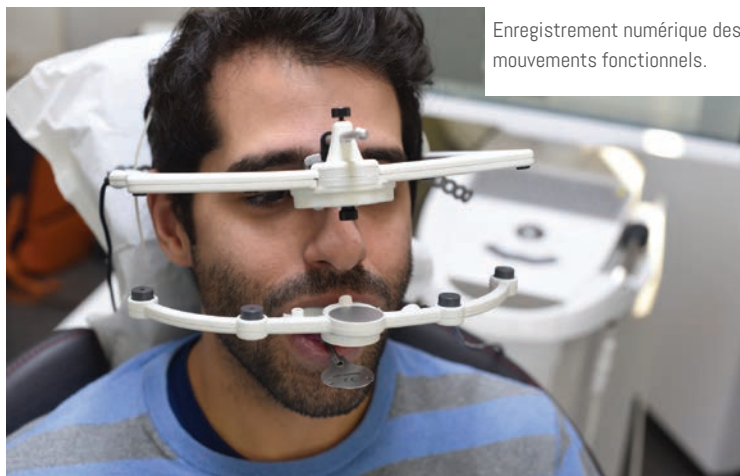
associé de l'unité de recherche biomatériaux innovants et interfaces (URB2i) de l'université Paris Descartes.

LA DENTISTERIE NUMÉRIQUE EN DIX QUESTIONS

Jeudi 4 juillet - 9 h 30 - 12 h 30

Au cours de cette matinée, sous la triple présidence de Fabienne Jordan, Karim Nasr et Bertrand Dinahet, dix points clés de la dentisterie numérique seront abordés par onze conférenciers talentueux. Après un panorama des différents outils numériques utilisés en dentisterie, nous développerons, avec Laurent Tapie, les maillons de la chaîne numérique en CFAO. Puis, nous verrons ensemble en quoi la CFAO améliore la qualité des soins : améliorations cliniques, mais aussi de confort pour le patient et l'équipe soignante. Lucien Dupagne expliquera ce qu'est l'empreinte optique,





Enregistrement numérique des mouvements fonctionnels.



Impression 3D de modèles de travail.

premier maillon de la chaîne numérique en CFAO dentaire. Ensuite, pourquoi et comment passer à la CFAO ? La question sera adressée à trois praticiens : Anthony Atlan, Florent Trevelo et Martin Brient qui ont récemment fait ce choix. Par ailleurs, divers matériaux sont à notre disposition pour la réalisation des différentes restaurations CFAO. Nous verrons leurs principales indications et Nicolas Lebon nous expliquera ce qu'on entend par usinabilité des matériaux. La fabrication par addition sera également abordée avec Stéphane Legoff qui nous montrera en direct comment manipuler un fichier STL et comment imprimer un modèle de travail. Vincent Fouquet abordera le domaine très prometteur

de la mise en œuvre des céramiques par impression 3D. L'implantologie a également beaucoup profité des progrès en dentisterie numérique. La planification prothétique et la planification implantaire font appel à des logiciels de plus en plus performants. David Nisand partagera avec nous son expérience en navigation chirurgicale. Pour évoquer les perspectives d'avenir, Louis Maffi-Berthier et Axel Charriere témoigneront de l'essai d'un dispositif d'enregistrement dynamique des mouvements mandibulaires, des difficultés rencontrées et de leurs attentes. Nous concluons cette riche matinée avec les composites usinables, biomatériaux innovants, et leur utilisation en dentisterie moderne.



Table-top de très fine épaisseur en composite usiné.

PR ELISABETH DURSUN

Professeur des universités. Praticien hospitalier (hôpital Henri Mondor -AP-HP) - université Paris Descartes. Enseignante en odontologie pédiatrique - travaux de recherche.



DR JEAN-PIERRE ATTAL

Maître de conférences des universités. Praticien hospitalier (hôpital Charles Foix) université Paris Descartes. Directeur de PlatiNum. Responsable du master ingénierie de la santé, biomatériaux (université Paris Descartes).

LA TOXICITÉ DES BIOMATÉRIAUX DENTAIRES - Jeudi 4 juillet - 15 h - 15 h 30

Dans cette présentation, nous aborderons différentes problématiques phares liées à la potentielle toxicité de nos biomatériaux. Le caractère allergisant,

voire la toxicité de nos biomatériaux à base de résines ; l'utilisation de produits considérés comme CMR (cancérogène mutagène et toxique pour la reproduction) dans

la cavité buccale et l'ingestion et inhalation de nanoparticules issues de nos biomatériaux...

DR GIL TIRLET

Co-fondateur en 2004 avec le Dr Attal du groupe de recherches et d'études sur l'esthétique Smile. Auteur de plus de 250 conférences et 50 publications nationales et internationales depuis 1987. Spécialisé en dentisterie restauratrice et en prothèse fixée.



CONFÉRENCE DES BIOTEAMS NATIONALES

Qui n'a pas entendu parler des BioTeams, ces équipes de jeunes praticiens motivés et formés à une approche thérapeutique reposant sur la biomimétique ? Gil Tirlet, coach de la BioTeam Paris, en expliquera précisément l'origine, le concept et le fonctionnement. Le micro circulera ensuite des mains d'une BioTeam à l'autre, en s'y attardant le temps d'une rapide présentation clinique, dans l'optique de broser les principales thérapeutiques contemporaines.

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



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)

► événement

CONGRÈS

DR STEFEN KOUBI

Conférencier international dans les académies d'esthétiques mondiales et dans les programmes de postgraduate (Marseille, Strasbourg, Hanoï, Tunis, Casablanca...). Membre actif du groupe Style italiano en charge des thérapeutiques indirectes. Fondateur de l'Institut de la facette (2013).



ESTHÉTIQUE, BIOMATÉRIAUX ET FONCTION : UN CONTINUUM

Vendredi 5 juillet - 9 h - 10 h 30

La dentisterie moderne connaît des bouleversements importants, l'esthétique devient le motif de consultation principal, les matériaux actuels nous permettent de repousser sans cesse les frontières du possible. Autour de ces trois postulats, nous présenterons une vision différente de la dentisterie d'aujourd'hui mais surtout de demain à travers deux thématiques cliniques : les facettes en céramique, toujours plus fines toujours plus belles ? et le traitement de l'érosion sévère par techniques additives collées. Les facettes en céramique collées sont aujourd'hui la solution de choix pour les restaurations

unitaires du secteur antérieur pour des raisons biologiques, biomécaniques et esthétiques. Elles disposent d'un pronostic semblable aux techniques implantaires. Cependant ces traitements restaurateurs demeurent intimement opérateurs dépendants. C'est pourquoi au cours de la dernière décennie un accent a été mis au niveau de l'aspect reproductible de la réalisation des facettes dans une optique de standardisation afin de réduire au maximum le facteur opérateur par l'application d'une méthode simple accessible au plus grand nombre. Basée sur une planification thérapeutique systématisée,

celle-ci garantit la validation du projet par le patient, le contrôle et le guidage des préparations ainsi que la réalisation de provisoire simulant déjà le résultat final. Le recours à la céramique collée permet de recréer un ensemble biomimétique unique. À partir de cette philosophie de traitement ultraconservatrice sur le plan biologique, nous aborderons les réhabilitations de grandes étendues notamment les abrasions et érosions sévères, qui seront présentées afin d'appliquer les mêmes concepts pour des cas plus complexes. En d'autres termes la dentisterie quotidienne doit être esthétique, simple et guidée.



DR DAVID GERDOLLE

Exercice privé (Suisse). Directeur du certificat universitaire postgraduate (université Paris Garancière). Programmes de recherche sur les résines composites (université de Nancy).

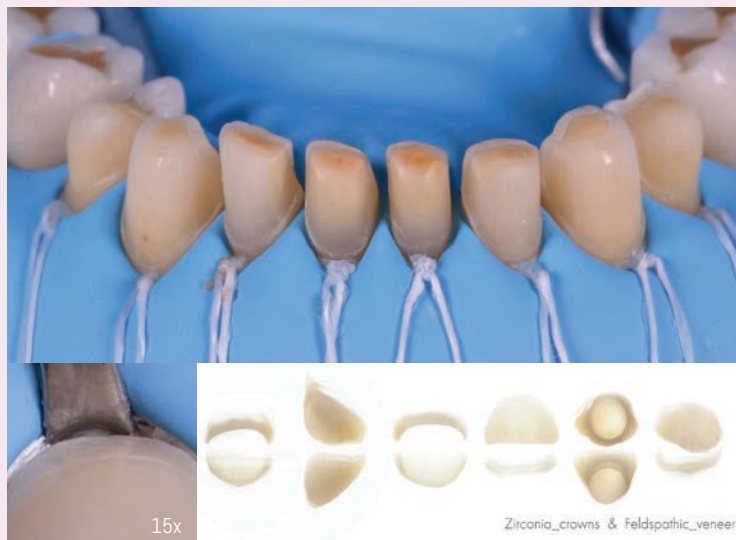


L'ENVERS DU DÉCOR DES RESTAURATIONS ADHÉSIVES

Vendredi 5 juillet - 14 h - 15 h

Grace au développement des résines composites, les trente dernières années ont vu l'essor d'une nouvelle dentisterie, moins invasive et plus esthétique. Mais si sa pratique séduit toujours plus de dentistes et plus de patients, elle n'en demeure pas moins exigeante, car l'utilisation de ces matériaux pardonne peu. "Le jour J, tout est toujours beau", mais que se passe-t-il ensuite ? Rencontrent-on plus de complications, plus d'échecs

à court ou moyen terme qu'en dentisterie conventionnelle ? Sont-ce des problèmes liés aux matériaux eux-mêmes, à leur utilisation, aux (faux) espoirs qu'ils nourrissent ? Ou les échecs naissent-ils davantage d'indications trop optimistes ? Cette heure de conférence permettra de répondre à ces questions, en abordant spécifiquement les complications d'ordre biomécanique, ainsi que celles d'ordre esthétique.



PR AMÉLIE MAINJOT

Chargée de cours en biomatériaux dentaires à l'université de Liège (Belgique). Co-directrice de la d-BRU (Dental Biomaterials Research Unit), université de Liège. Chef de clinique, service de prothèse fixe, CHU de Liège. Chercheuse associée, unité de recherche en biomatériaux innovants et interfaces (URB21), université Paris Descartes.



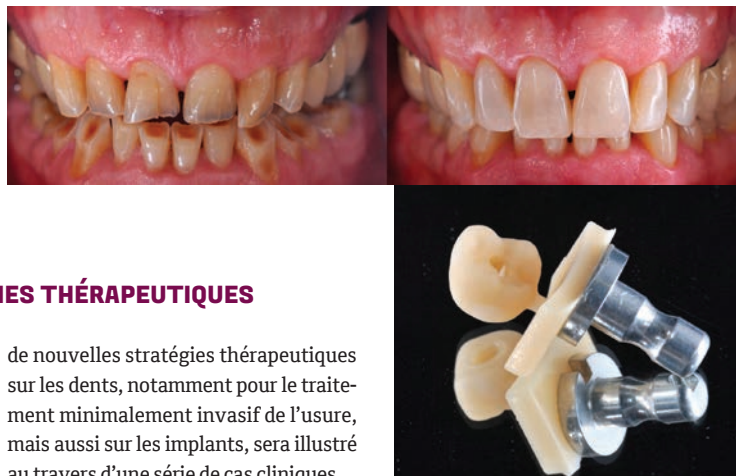
COMPOSITES CFAO ET CÉRAMIQUES HYBRIDES : LEUR APPORT DANS LE DÉVELOPPEMENT DE NOUVELLES STRATÉGIES THÉRAPEUTIQUES

Vendredi 5 juillet - 15 h - 16 h

L'exposé fera le point, au-travers de l'expérience clinique et des résultats récents de la recherche, sur les nouveaux composites CFAO et « céramiques hybrides ». Il introduira une classification pratique des

différents produits existants sur le marché, de leurs propriétés spécifiques par rapport aux composites traditionnels, et mettra en lumière le caractère innovant des « PICNs ». Leur apport dans le cadre

de nouvelles stratégies thérapeutiques sur les dents, notamment pour le traitement minimalement invasif de l'usure, mais aussi sur les implants, sera illustré au travers d'une série de cas cliniques.



**NOUVEAU F.O.V
12x10 cm**

Visitez notre site
www.imax3d.fr

I-MAX^{3D}

L'IMAGERIE 3D ACCESSIBLE À TOUS



Compacte et légère : 66kg



3D Cone Beam



Multi FOV : de 12x10 à 5x5 cm



HD : 87µm



CAD/CAM ready



Guides chirurgicaux



Budget maîtrisé



Découvrez notre gamme complète de produits : www.owandy.com

OWANDY-CR²



OPTCO



OWANDY-RX



I-MAX

UNITÉ PANORAMIQUE 2D



I-MAX TOUCH

PAN / CEPH / 3D



Scellement dentinaire immédiat et optimisation des protocoles de collage

Le scellement dentinaire immédiat s'inscrit dans la dentisterie adhésive minimalement invasive. Ce protocole aux apports mécaniques et biologiques demande une mise en œuvre rigoureuse.

L'évolution des pratiques tend vers une odontologie raisonnée par la notion de gradient thérapeutique et la recherche de reproduction des tissus dentaires lésés par des techniques directes et indirectes plus conservatrices (théorisées sous le concept du « biomimétisme »). De par les matériaux employés (composites ou céramiques), ces techniques sont indissociables des procédures de collage indispensables à leur mise en œuvre.

La mise en place de restaurations en méthode directe (par exemple composite direct ou CFAO directe) est effectuée sur une dentine fraîchement coupée au cours d'une même séance, alors que dans le cadre de restaurations indirectes la pièce prothétique est collée de manière différée. Ce laps de temps avant la pose de la restauration engendre de possibles contaminations au niveau de la dentine « non protégée ». **Pashley** fut le premier à proposer en 1992 de sceller la dentine avec des résines adhésives afin de la rendre davantage imperméable aux contaminations hydriques et bactériennes avant la pose d'une couronne [1]. Ce concept fut repris et clairement défini par **Pascal Magne**, sous le terme de « Scellement Dentinaire

Immédiat » (ou IDS pour « Immediate Dentin Sealing »), qui en protocolisera la mise en œuvre à la fin des années 1990 [2]. Ce protocole sera plus tard élargi et adapté aux matériaux adhésifs actuels.

QU'EST-CE QUE LE SCHELLEMENT DENTINAIRE IMMÉDIAT ?

L'IDS consiste en la réalisation d'une hybridation dentinaire immédiatement après la préparation afin de protéger la dentine fraîchement taillée (et notamment les tubulis dentinaires largement ouverts) durant la phase de temporisation des contaminations ou expositions externes.

L'IDS consiste en la réalisation d'une hybridation dentinaire immédiatement après la préparation.

Cette hybridation commence par l'application d'un système adhésif (avec mordantage préalable MR2 ou MR3, auto-mordançants SAM1 ou SAM2 ou universels) selon les recommandations du fabricant. Comme cette étape vise à créer une couche hybride efficace au niveau dentinaire, et non au niveau de l'émail, le mordantage amélaire n'est pas recherché lors de l'utilisation de systèmes avec mordantage préalable et le mordantage dentinaire ne devra pas dépasser 15 secondes. De même un mordantage sélectif amélaire n'est pas nécessaire lors de l'utilisation de systèmes en mode auto-mordançant (SAM 1 ou 2 et universels).



Si tous les systèmes adhésifs peuvent être utilisés (*hormis peut-être les SAM1 qui seront déconseillés du fait d'une interface relativement de moins bonne qualité*), les MR3 sont considérés comme les meilleurs agents de liaison dentinaire [1] [8] [9]. En plus de présenter une forte liaison dentinaire, ils permettent une très bonne gestion des excès [3].

Initialement les MR3 étaient les seuls préconisés pour l'IDS. Cela vient aussi du fait que la résine adhésive des MR3 (et précisément de l'Optibond FL) est chargée, formant une couche protectrice épaisse et supportant le sablage lors de l'étape de la pose.

Ainsi, après polymérisation, si la résine adhésive est peu ou très faiblement chargée, un composite fluide peut être placé en fine surcouche de protection. L'application partielle ou totale de composite fluide offre aussi la possibilité de combler des contre-dépouilles dans la cavité, de réaliser une remontée de marge ou encore de masquer les dyscolorations dentinaires (*utilisation de composites flow opaques dans ce cas*) [4]. Aussi, couramment, pour ces derniers points, le recours à une couche de composite fluide a lieu même avec un MR3.

Dans le cas de cavités profondes, le scellement immédiat des tubulis dentinaires permet enfin de réduire les problèmes de sensibilité entre la séance de la préparation et celle de la mise en place de la restauration. Ce composite sera lui aussi polymérisé.

Une polymérisation finale est toujours menée sous une couche de glycérine afin de ne pas laisser de couche non polymérisée en surface inhibée par l'oxygène.

Les indications de l'IDS concernent toutes les préparations indirectes collées telles que les inlays, onlays, overlays, facettes et même les couronnes, à condition que la cavité préparée présente une surface dentinaire suffisante. Cette dernière doit être supérieure au quart de la surface de collage. En effet

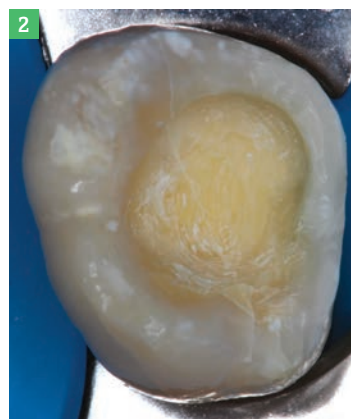
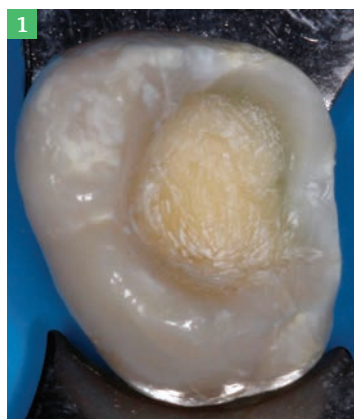


Fig.1 : Cavité occlusale sur molaire. La paroi vestibulo-distale est particulièrement fine.

Fig.2 : La préparation de la cavité permet de mettre en évidence une fêlure vestibulo-linguale. La décision de recouvrir la dent avec un overlay est prise.

l'IDS ne présente pas d'intérêt biologique ou mécanique majeur si la plus grande partie des tissus concernés par le collage est amélaire.

D'autre part, et c'est un point cliniquement très important, lors d'un IDS une épaisseur suffisante est nécessaire pour laisser place à la couche adhésive ou composite fluide, au futur matériau d'assemblage (*ex : composite de collage*) et à la pièce prothétique.

DES PROPRIÉTÉS MÉCANIQUES POUR UN MEILLEUR COLLAGE

L'adhésion correspond à la création d'une couche hybride associée à la pénétration de la résine adhésive dans la lumière des *tubulis* dentinaires. C'est un élément clé pour réaliser une adhésion pérenne entre la pièce prothétique et les tissus dentaires.

La préparation des tissus dentaires expose une dentine « fraîchement » coupée, support idéal pour le collage mais également vulnérable face aux contaminations lors de la phase de temporisation. Ces contaminations proviennent des ciments provisoires ; surtout s'ils contiennent de l'eugénol dont la présence limitera par la suite la polymérisation complète du composite [5] [6], des microorganismes ou encore des fluides buccaux. Elles entraînent des modifications structurales rendant la surface dentinaire moins performante pour le collage. La conséquence majeure est la diminution de la force de liaison et donc

l'affaiblissement du potentiel de collage de la dentine.

L'IDS, en réalisant une hybridation dès la fin de la préparation et en créant une couche protectrice, permet de s'affranchir de ces contaminations et de créer ainsi une meilleure adhésion à la dentine par les matériaux de collage.

D'un point de vue mécanique, la réalisation d'un scellement dentinaire de manière immédiate avant la réalisation de l'empreinte augmente l'adhérence à la dentine de manière significative comparativement à un protocole conventionnel (*appelé parfois scellement dentinaire différé*). En 2016, **Gresnight et coll.** ont réalisé une étude visant à comparer l'effet du scellement dentinaire immédiat par rapport au scellement dentinaire différé (DDS) sur la pérennité de facettes céramiques à base de disilicate de lithium [8]. Leurs résultats démontrent que l'IDS améliore l'adhérence et la résistance à la fracture de manière significative grâce à une meilleure résistance des agents de liaisons avec les tissus dentaires. Au contraire, le scellement différé conduit à un taux de fracture plus élevé.

LE PROTOCOLE DU SCHELLEMENT DENTINAIRE IMMÉDIAT

Le protocole de mise en œuvre du scellement dentinaire immédiat est spécifié (*voir tableau page suivante*) selon le type de système adhésif employé (*les SAM1 sont volontairement omis mais leur protocole est peu ou prou identique à celui des universels*).

les auteurs

Camille PANISSARD

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Marie PIRIOU

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Clémence MIROUSE

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Laura PASCALIN

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Lola HERNANDEZ

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Dr Karim NASR

• Chirurgien-dentiste, MCU-PH, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier, hôpitaux de Toulouse



résumé

Le scellement dentinaire immédiat est un protocole employé lors de la réalisation de restaurations indirectes collées pour protéger la dentine fraîchement coupée des contaminations hydriques et bactériennes entre la séance de préparation et celle de pose. La couche hybride est créée d'emblée avant la prise d'empreinte, limitant les sensibilités postopératoires et favorisant la qualité de l'assemblage final.

PROTOCOLE D'IDS			
Avec un MR3	Avec un MR2	Avec un SAM2	Avec un Universel
SABLAGE DE LA DENT : création de rugosités sur la surface dentinaire, augmentation de la mouillabilité, ouverture des <i>tubulis</i> .			
MORDANÇAGE À L'ACIDE ORTHOPHOSPHORIQUE DE LA SURFACE DENTINAIRE PENDANT 15 SECONDES. • Ce temps d'application est doublé en cas de dentine sclérotique. • Action sur la composante organique (<i>boue dentinaire</i>) et minérale de la dentine et ouverture des <i>tubulis</i> péri et inter-tubulaires ; (Fig.1 à 4).			
RINÇAGE ABONDANT PENDANT 20 SECONDES.			
SÉCHAGE DOUX . En veillant à ne pas dessécher la dentine. S'en tenir aux recommandations du fabricant [10].			
APPLICATION DE CHLORHEXIDINE À 2 % SANS ALCOOL SUR LA SURFACE DENTINAIRE PENDANT 1 MIN PUIS RINÇAGE. • La chlorhexidine est bactéricide et inhibitrice des MMP et a un rôle d'abaïseur de tension superficielle [11] ; (Fig.5).			
APPLICATION DU PRIMER À LA MICRO-BROSSETTE SUR LA SURFACE DENTINAIRE. Grâce aux monomères amphiphiles qui le composent, il permet de créer une surface hydrophobe propice à la pénétration de la résine principalement composée de monomères hydrophobes eux aussi. Le pôle hydrophile se lie au substrat dentinaire (<i>hydrophile lui aussi</i>) et le pôle hydrophobe aux monomères de résine.		APPLICATION DU PRIMER À LA MICRO-BROSSETTE SUR LA SURFACE DENTINAIRE EN MASSANT AU MINIMUM 20 SECONDES. Grâce aux monomères amphiphiles acides qui le composent, il permet de réaliser de façon simultanée le mordançage et l'imprégnation de la boue dentinaire et du réseau collagénique empêchant le risque de <i>collapsus</i> collagénique.	
LAISSER ÉVAPORER LE SOLVANT.		LAISSER ÉVAPORER LE SOLVANT.	
APPLIQUER LA RÉSINE ADHÉSIVE À L'AIDE DE LA MICRO-BROSSETTE SUR LA SURFACE DENTINAIRE UNIQUEMENT EN MASSANT BIEN LA SURFACE, PENDANT 20 SECONDES. Pénétration de la résine adhésive dans les <i>tubulis</i> et dans le réseau protéique inter et péri-tubulaire : formation de la couche hybride [13].	APPLIQUER L'ADHÉSIF À L'AIDE DE LA MICRO-BROSSETTE SUR LA SURFACE DENTINAIRE UNIQUEMENT EN MASSANT BIEN LA SURFACE, PENDANT 20 SECONDES. Dans le cas des MR2 le <i>primer</i> et la résine adhésive sont contenus dans le même flacon. La pénétration de la résine s'effectue de façon simultanée à l'imprégnation du réseau collagénique par le <i>primer</i> .	APPLIQUER LA RÉSINE ADHÉSIVE À L'AIDE DE LA MICRO-BROSSETTE SUR LA SURFACE DENTINAIRE UNIQUEMENT EN MASSANT BIEN LA SURFACE, PENDANT 20 SECONDES.	APPLICATION DE L'ADHÉSIF À LA MICRO-BROSSETTE SUR LA SURFACE DENTINAIRE EN MASSANT AU MINIMUM 20 SECONDES. Le mordançage, l'imprégnation de la boue dentinaire et du réseau collagénique par le <i>primer</i> et par la résine sont réalisés de façon simultanée en un seul temps.
SÉCHAGE DOUX ET MAÎTRISÉ SELON LES RECOMMANDATIONS DU FABRICANT ; (FIG.6).			
PHOTOPOLYMÉRISER PENDANT 20 SECONDES.			
APPLIQUER UN COMPOSITE FLOW (ÉTAPE FACULTATIVE). Comblement des contre-dépouilles, un renforcement des structures résiduelles, réduction du facteur C et protection supplémentaire du complexe dentino-pulpaire [14] ; (Fig.7).			
PHOTOPOLYMÉRISER PENDANT 40 SECONDES EN VEILLANT À NE PAS RESTER SUR UN ENDROIT FIXE AFIN D'ÉVITER UN ÉCHAUFFEMENT.			
APPLIQUER UN GEL DE GLYCÉRINE DÉBORDANT AU-DELÀ DE LA PRÉPARATION DENTINAIRE. Diminution de l'épaisseur de la couche d'inhibition d'oxygène responsable d'une polymérisation incomplète des matériaux à empreinte (<i>phénomène d'adhérence : apparition de tirage</i>) [2].			
PHOTOPOLYMÉRISER : pendant 30 secondes pour inhiber la couche hybride.			
ÉLIMINER LE GEL DE GLYCÉRINE À L'AIDE D'UN SPRAY AIR/EAU.			
PONÇAGE À LA PÂTE À POLIR AVEC CUPULE EN CAOUTCHOUC MONTÉE SUR CONTRE-ANGLE : élimination de la fine couche de résine non polymérisée résiduelle.			
PRISE D'EMPREINTE : alginate, élastomères ou empreinte optique.			
RÉALISATION DE LA RESTAURATION PROVISOIRE ET SCÈLÈMENT DE CELLE-CI. Penser à l'isolation de la préparation à la glycérine avant de réaliser la provisoire en résine, et préférer un ciment provisoire sans eugénol.			
PHASE DE TEMPORISATION : durée maximale de 2 semaines [10].			
PHASE D'ASSEMBLAGE DE LA RESTAURATION.			

3s PowerCure

Système complet pour des restaurations postérieures esthétiques



* Tetric® PowerFill et Tetric® PowerFlow comparés à Tetric EvoCeram® et Tetric EvoFlow®, données disponibles sur demande.

L'art d'être efficace

Rationalisez la technique chronophage de stratification en réduisant le temps de traitement de plus de moitié* avec le système 3s PowerCure.

Esthétique
Efficace



Isolation



Adhésion



Restauration



Polymérisation

Dispositifs médicaux de Classe IIA / CE0123 fabriqués par Ivoclar Vivadent AG. Vous êtes invités à lire attentivement les instructions figurant dans la notice qui accompagne ces dispositifs médicaux ou sur leur étiquetage. Ces dispositifs médicaux ne sont pas remboursés par les organismes d'assurance maladie. AD0319 - RCS Annecy B 326 420 544

www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent SAS

B.P. 118 | 74410 Saint-Jorioz | France | Tel. +33 4 50 88 64 00 | Fax +33 4 50 68 91 52

ivoclar
vivadent®
passion vision innovation

► clinique : C. PANISSARD, M. PIRIOU, C. MIROUSE, L. PASCALIN, L. HERNANDEZ, Dr K. NASR

RESTAURATION

CONCLUSION

Le scellement dentinaire immédiat (IDS) est un protocole récent qui s'inscrit dans la dentisterie adhésive minimalement invasive contemporaine. Au-delà de son apport d'un point de vue mécanique, le scellement dentinaire

immédiat est aussi réalisé pour ses propriétés biologiques. Ainsi, après une préparation sur dent vitale, il diminue les sensibilités postopératoires et prévient l'inflammation pulpaire. Pour la réalisation de l'IDS, le *gold standard* est l'utilisation d'un système

adhésif avec mordantage et rinçage en trois temps (MR3) avec une résine adhésive chargée (type *Optibond FL*). Cet adhésif a fait ses preuves en clinique mais il faut faire face à une ergonomie plus complexe et un temps de manipulation augmenté. Au demeurant,

hormis les systèmes automordançants en 1 temps (*SAM1*), tous les systèmes adhésifs (*MR2*, *SAM2*, *Universels*) peuvent être utilisés pour un IDS mais associés systématiquement à une couche protectrice de composite fluide. ☺

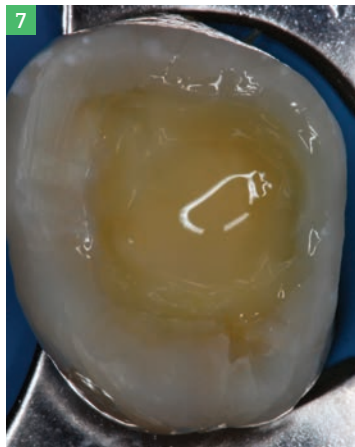
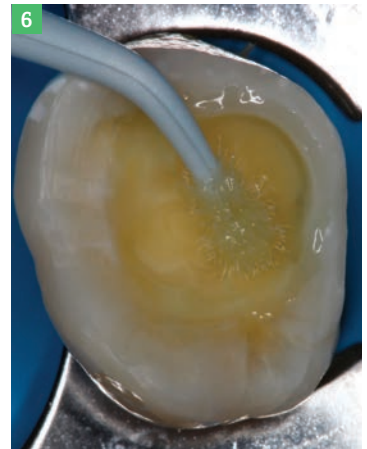
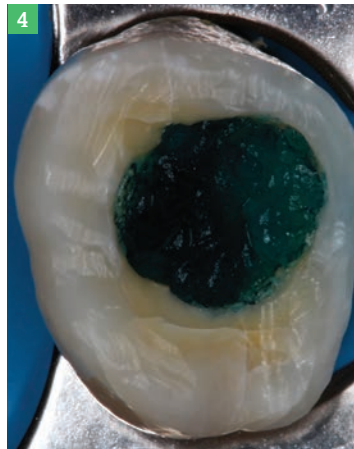
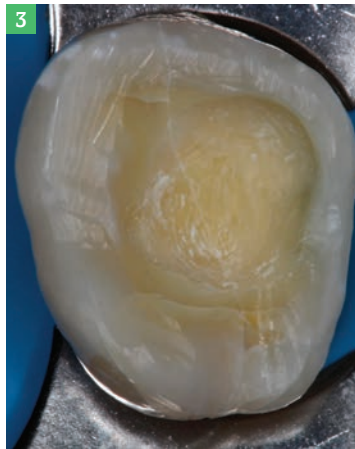


Fig.3 : Préparation pour overlay.

Fig.4 : Mordantage de la dentine fraîchement coupée à l'acide orthophosphorique.

Fig.5 : Application de chlorhexidine dans la cavité.

Fig.6 : Application de l'adhésif dans la cavité avant photopolymérisation.

Fig.7 : Application de composite fluide sur la dentine. La procédure d'IDS est terminée.

**L'IDS
améliore
l'adhérence et
la résistance à
la fracture.**

la biblio'

- [1] PASHLEY EL, COMER RW, SIMPSON MD, HORNER JA, PASHLEY DH, CAUGHMAN WF. : *Dentin permeability: sealing the dentin in crown preparations*. Oper Dent. févr 1992;17(1):13-20.
- [2] MAGNE P, DOUGLAS WH. : *Porcelain veneers: dentin bonding optimization and biomimetic recovery of the crown*. Int J Prosthodont. avr 1999;12(2):111-21.
- [3] DUARTE S, DE FREITAS CRB, SAAD JRC, SADAN A. : *The effect of immediate dentin sealing on the marginal adaptation and bond strengths of total-etch and self-etch adhesives*. J Prosthet Dent. juill 2009;102(1):1-9.
- [4] PIETTON R., DROSSART M. : *Le*

- scellement immédiat de la dentine : intérêt et protocole clinique*. 1 oct 2016;10(37):467-74.
- [5] PAUL SJ, SCHÄRER P. : *Effect of provisional cements on the bond strength of various adhesive bonding systems on dentine*. J Oral Rehabil. janv 1997;24(1):8-14.
- [6] PAUL SJ, SCHÄRER P. : *The dual bonding technique: a modified method to improve adhesive luting procedures*. Int J Periodontics Restorative Dent. déc 1997;17(6):536-45.
- [7] MAGNE P, KIM TH, CASCIONE D, DONOVAN TE. : *Immediate dentin sealing improves bond strength of indirect restorations*. J Prosthet Dent. déc 2005;94(6):511-9.
- [8] GRESNIGT MMM, CUNE MS, DE ROOS

- JG, ÖZCAN M. : *Effect of immediate and delayed dentin sealing on the fracture strength, failure type and Weibull characteristics of lithiumdisilicate laminate veneers*. Dent Mater. avr 2016;32(4):e73-81.
- [9] CHOI Y-S, CHO I-H. : *An effect of immediate dentin sealing on the shear bond strength of resin cement to porcelain restoration*. J Adv Prosthodont. juin 2010;2(2):39-45.
- [10] MAGNE P, SO W-S, CASCIONE D. : *Immediate dentin sealing supports delayed restoration placement*. J Prosthet Dent. sept 2007;98(3):166-74.
- [11] QANUNGO A, ARAS MA, CHITRE V, MYSORE A, AMIN B, DASWANI SR. : *Immediate dentin sealing for indirect bonded restorations*. J Prosthodont

- Res. oct 2016;60(4):240-9.
- [12] MEYER JM. : *La dentisterie adhésive est-elle réellement fiable dans le temps ?* Dentoscope 2016;156:46-50.
- [13] DEGRANGE M. : *Les adhésifs qui requièrent un mordantage préalable sont-ils obsolètes ?* Info Dent. janv 2007;4(119):24.
- [14] GUASTALLA O, VIENNOT S, ALLARD Y. : *Collages en odontologie*. EM. 22 déc 2016.
- [15] COHEN RG, RAZZANO MV. : *Immediate dentin sealing using an antibacterial self-etching bonding system*. Pract Proced Aesthet Dent. oct 2006;18(9):561-5; quiz 566.
- [16] DEGRANGE M. : *Systèmes automordançants : une mode ou la voie du futur ?* L'Information Dentaire. 2004;1(15).



De nouvelles
possibilités s'offrent
à vous avec le
**NOUVEAU système
Invisalign Go**

Traitement de 5 à 5,
et jusqu'à 20 aligners
Un flux de planification des
traitements actualisé
et optimisé

Vos patients sont prêts. Et vous, êtes-vous prêt(e) à les aider?

Vos patients sont d'ores et déjà à la recherche de traitements pour améliorer leur sourire. Rien qu'en 2017, plus de 2 millions de personnes ont visité les sites Internet d'Invisalign en Europe.¹

Répondez dès aujourd'hui aux besoins de vos patients avec le système Invisalign Go

- **Un système conçu pour vous** : pour vous permettre, en tant que dentiste généraliste, de l'intégrer à une prise en charge odontologique complète la moins invasive possible
- **Un démarrage simple** : un programme de formation et de mentorat et des outils intuitifs pour vous aider à traiter vos patients en toute confiance
- **Des résultats prouvés** : plus de 5 millions de patients traités avec Invisalign à travers le monde¹
- **Un système choisi par vos patients** : la marque la plus reconnue au monde pour l'alignement des dents¹

Le mouvement, c'est maintenant.

Visitez le site www.invisalign-go.fr ou appelez pour savoir comment intégrer Invisalign dès aujourd'hui :

France : 0805080150 Belgique : 080026163 Suisse : 0800080089
Luxembourg : 80080954 Autre (anglais) : +31 (0)20 586 3615



Formations à venir :

6 Juin à Bordeaux
13 Juin à Lille
20 Juin à Paris
27 Juin à Rennes
4 Juillet à Nice
12 Septembre à Lyon
19 Septembre à Paris

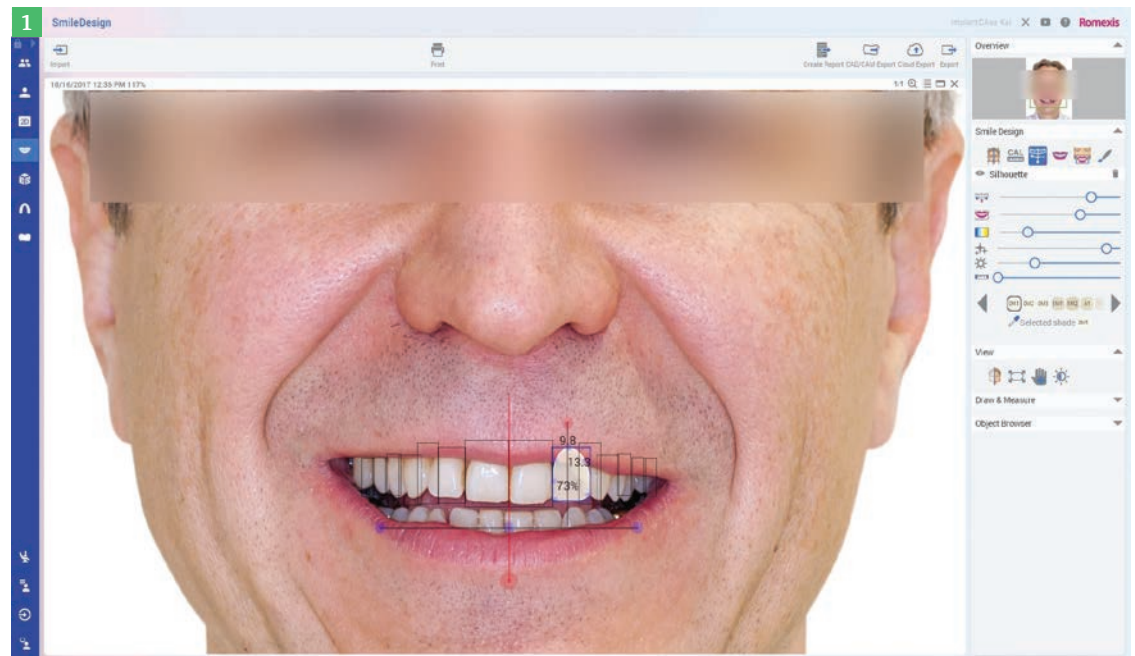
T16164-04 Rev A

Référence : 1. Données enregistrées chez Align Technology, 2018 Align Technology (BV). Tous droits réservés. Invisalign, ClinCheck et SmartTrack, entre autres, sont des marques commerciales et/ou des marques de service déposées d'Align Technology, Inc. ou de l'une de ses filiales ou sociétés affiliées, susceptibles d'être enregistrées aux États-Unis et/ou dans d'autres pays. Align Technology BV, Ariandaweg 161, 1043HS Amsterdam, Pays-Bas

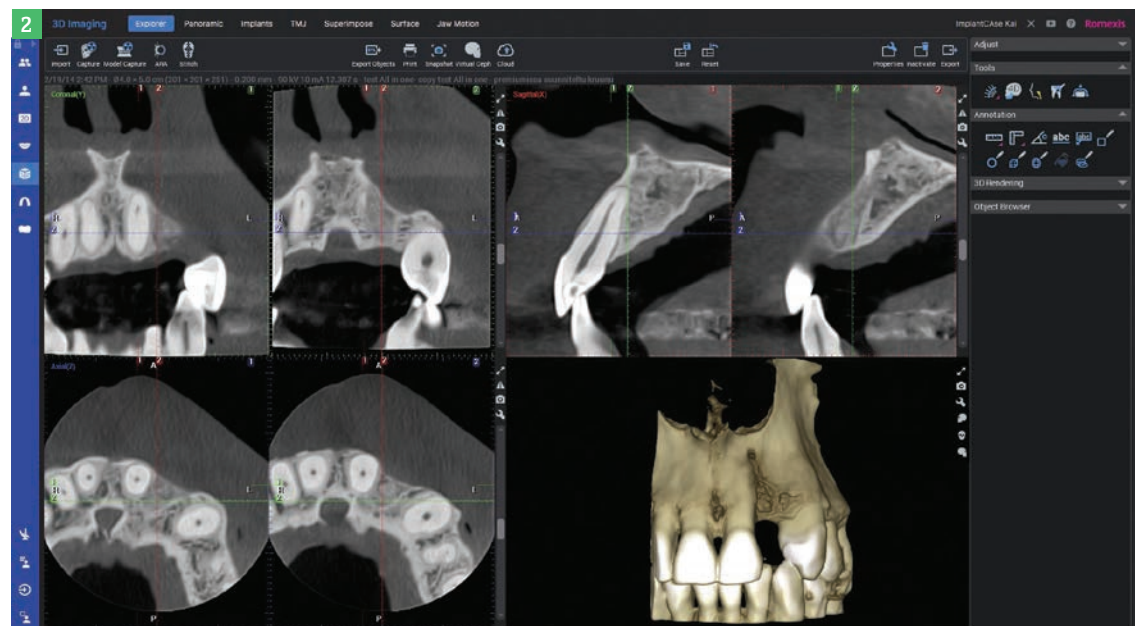
invisalign go

Le processus implantaire numérique en quelques étapes

De la conception à la fabrication, l'intégralité du processus implantaire peut être gérée en six étapes. Présentation du protocole, de la planification à l'acte chirurgical.



La plate-forme du logiciel *Planmeca Romexis* offre tous les outils nécessaires à un flux de travail d'implantologie entièrement numérique. Le logiciel permet aux utilisateurs de concevoir leurs propres guides d'implant rapidement et sans coût supplémentaire. Le passage de la planification implantaire à l'acte chirurgical est désormais simplifié. De la conception à la fabrication, l'intégralité du processus peut être gérée par le logiciel *Planmeca Romexis* en seulement six étapes.



Le système étant ouvert, tous les formats d'image standards peuvent être importés dans le logiciel.

ÉTAPE 1

Création d'un sourire esthétique

Utilisez le module *Smile Design* du logiciel *Romexis* et une photo 2D du patient pour analyser son sourire, simuler la conception et motiver le patient.

ÉTAPE 2

Imagerie CBCT

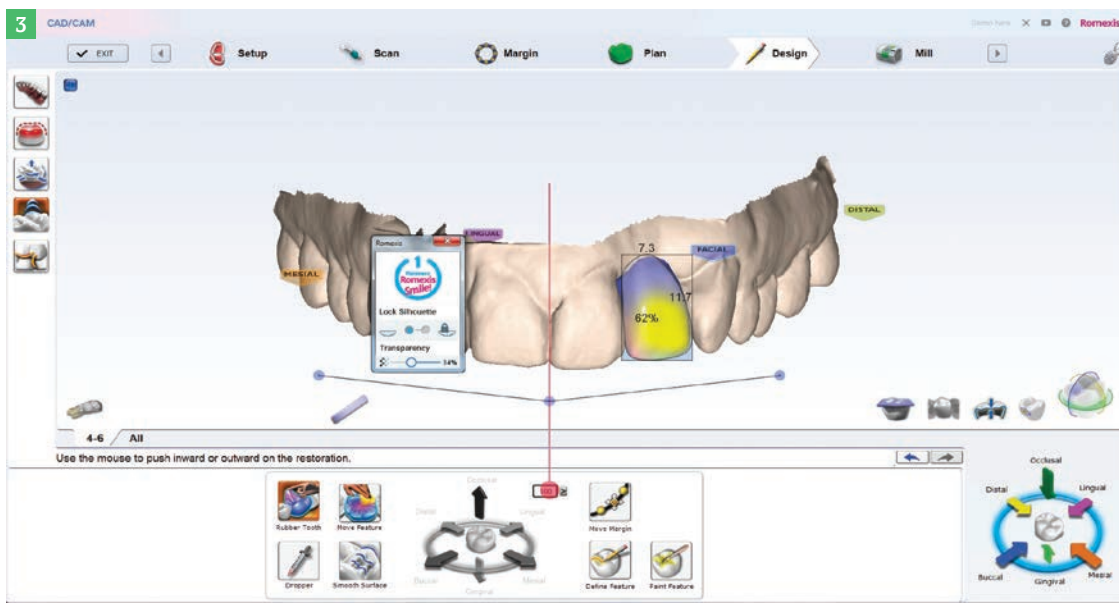
Faites l'acquisition d'une image CBCT du patient avec un appareil CBCT tel que les *units Planmeca ProMax 3D* ou le tout nouveau *Planmeca Viso*.

Planmeca France

Tél. : 02 51 83 64 68

@ : planmeca.france@planmeca.fr

3w : planmeca.fr



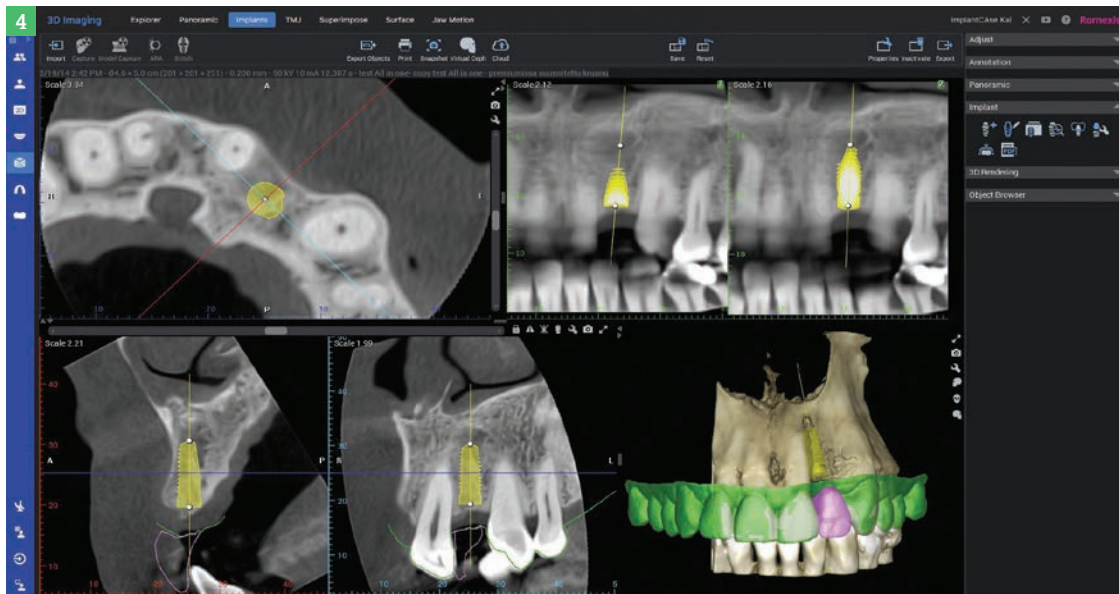
info

Pour en savoir plus sur le flux de travail d'implantologie numérique Planmecca, consultez la page : www.planmecca.com/implantology.

ÉTAPE 3

Scannage et conception d'une couronne virtuelle

Prenez une empreinte numérique à l'aide de *Planmecca Emerald* ou tout autre scanner intraoral et concevez une couronne virtuelle avec le logiciel intégré *Planmecca PlanCAD Easy*. Une fois achevée, la conception est immédiatement disponible dans le logiciel *Romexis* pour la planification implantaire.



ÉTAPE 4

Planification implantaire verticale

Créez un *set-up* totalement virtuel pour la planification implantaire en combinant le cliché CBCT du patient, l'empreinte numérique et la couronne virtuelle à l'aide du logiciel *Romexis*. Sélectionnez votre implant et votre kit de chirurgie guidée dans la vaste bibliothèque du logiciel et déterminez la position optimale de l'implant.

ÉTAPE 5

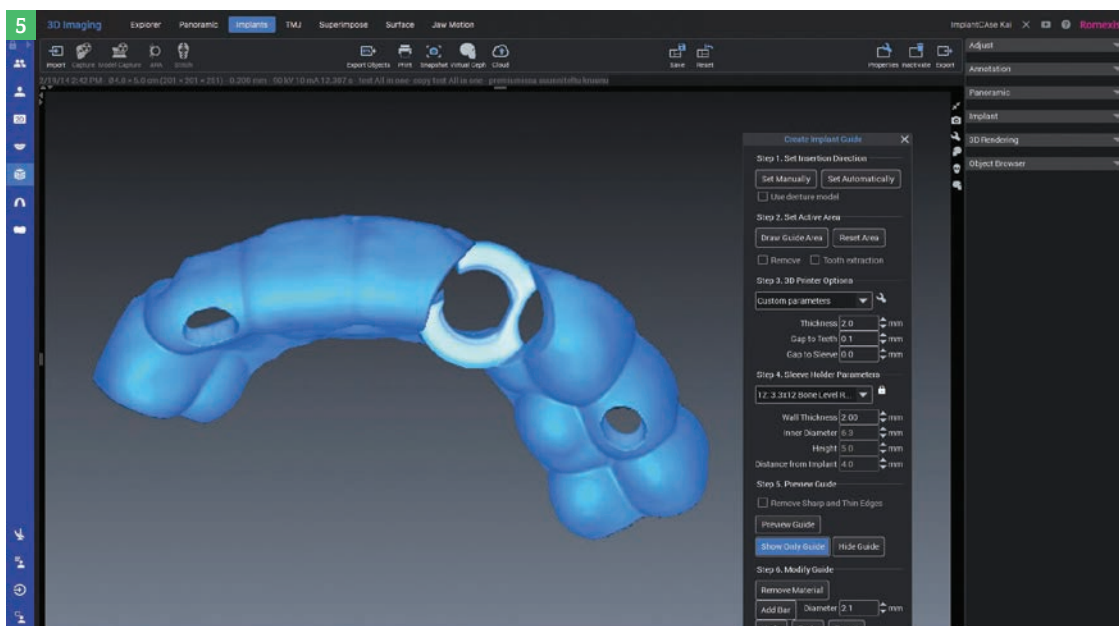
Conception du guide d'implant

Concevez un guide d'implant en quelques clics : le logiciel effectuera automatiquement la conception du guide en se basant sur votre planification.

ÉTAPE 6

Impression 3D

Fabriquez votre guide d'implant à l'aide d'une imprimante 3D adaptée, insérez un manchon métallique que vous aurez commandé auprès du fabricant et procédez à la chirurgie. Le système étant véritablement ouvert, tous les formats d'image standards peuvent être importés dans le logiciel *Romexis* et les conceptions de guide effectuées peuvent être exportées au format STL sans coût supplémentaire. ☺



Dentifrices et abrasion de l'émail : de la prévention à la thérapeutique

La multitude de dentifrices sur le marché peut conduire les patients à choisir des produits vantant l'effet blancheur. Or, certains dentifrices sont plus abrasifs que d'autres et peuvent susciter une usure des tissus amélaire.

Il existe sur le marché français plus de 2 600 dentifrices différents d'après l'association *UFC Que Choisir*, la plupart étant disponibles à l'achat en grande surface, en parapharmacie et en pharmacie ; (Fig.1). Les plus concentrés en fluor sont considérés comme des médicaments et réservés à une délivrance par un pharmacien. Pour autant, la plupart des produits retrouvés dans les rayons sont composés de divers éléments ayant chacun un rôle différent à jouer sur les tissus dentaires. La teneur en fluor est ainsi censée agir contre le développement de caries, un apport de triclosan et de chlorhexidine

aura un effet antibactérien et la teneur en silice et en carbonate de calcium se voudra blanchissante. L'objectif de cette mini-revue est de décrire, parmi les molécules retrouvées dans la composition des pâtes dentifrices, celles qui sont responsables de l'abrasion du tissu amélaire, ainsi que les réponses thérapeutiques à apporter aux patients lorsque les usures apparaissent.

LA COMPOSITION DES DENTIFRICES PRÉSENTE UNE GRANDE VARIABILITÉ

Un dentifrice rassemble en général des agents de nettoyage et de polissage,

des humectants, de l'eau, des agents de conservation, des édulcorants, des colorants, des agents liants, des détergents, des arômes et enfin des agents thérapeutiques comme le fluor ; (Tableau 1) [1]. Le développement des dentifrices est toutefois en permanente évolution et inclut de nouveaux éléments, tels que le peroxyde d'hydrogène, le dioxyde de titane, ou même des enzymes.

Parmi l'ensemble de ces composants, certains sont controversés. Le dioxyde de titane par exemple, autrement appelé additif E171, est utilisé pour blanchir et augmenter la brillance des pâtes dentifrices. Or, il se présente sous forme de nanoparticules censées passer facilement les barrières biologiques comme le placenta ou la barrière encéphalique. Une étude a montré qu'une concentration significative de nanoparticules de TiO₂ dans l'environnement provoquait des modifications morphologiques de la cavité buccale (*dents, mandibule*) chez les moucheron d'eau douce *Chiromonus tentans* [2]. La toxicité réelle chez l'Homme n'a pour autant pas été démontrée à l'heure actuelle. De la même manière, le triclosan,

utilisé comme antibactérien, est considéré comme perturbateur endocrinien. On lui impute des effets sur la reproduction et sur l'axe thyroïdien (*impliqué notamment dans le développement du cerveau du fœtus*). Une étude menée en France ces dernières années a en outre montré que l'exposition pendant la grossesse à certains phénols et phtalates, dont le triclosan, était associée à des troubles du comportement chez l'enfant [3].

DENTIFRICES ET NORMES ISO

L'ISO (*Organisation internationale de normalisation*) est une société internationale non gouvernementale indépendante qui réunit des experts pour l'instauration de normes internationales dans tous les domaines. Sa mission se construit autour d'une triple volonté de qualité, d'efficacité et de sécurité. Certaines des normes établies par l'organisation concernent la médecine bucco-dentaire, et notamment les dentifrices : il s'agit de la norme ISO 11609, dont la troisième et dernière édition a été publiée en 2017 [4]. Le texte présente les exigences relatives aux propriétés physiques et chimiques des dentifrices pour un usage sécurisé dans le cadre de leur utilisation quotidienne et dans le respect des recommandations des fabricants. D'une part, le taux de fluor total doit être inférieur à 0,15 % (1500 ppm, soit 1,5 mg de fluor par gramme de pâte dentifrice). S'il est supérieur, une AMM est obligatoire et le dentifrice ne



Fig.1 : Photographie de sept échantillons de dentifrice distribués dans une même pharmacie et proposant tous des indications différentes pour les patients.

résumé

La multitude de dentifrices disponibles sur le marché peut conduire les patients à choisir des produits vantant des qualités commercialement attractives comme l'effet blancheur. Certains dentifrices sont cependant plus abrasifs que d'autres et peuvent conduire à une usure des tissus amélaire lors du brossage. La prévention des risques ainsi que le traitement des premières lésions décelables cliniquement permettent de limiter la perte d'émail chez les patients exposés.

COMPOSANTS	PROPORTION DANS LE PRODUIT	EXEMPLES
Agents de nettoyage et de polissage	20 à 40 %	Pyrophosphate de calcium, silice, bicarbonate de sodium
Humectants	20 à 40 %	Glycérol, sorbitol
Eau	20 à 40 %	
Agents de conservation et/ou édulcorants et/ou colorants	2 à 3 %	Agent sucrant non cariogène Colorant végétal
Agents liants	1 à 2 %	Cellulose, gomme végétale
Détergents (ou agents moussants)	1 à 2 %	Laurylsulfate de sodium
Arômes	1 à 1,5 %	Menthe, cannelle
Agents thérapeutiques	1 à 2 %	Fluor, fluorure de sodium

Tableau 1 : Les différents composants retrouvés dans les dentifrices et leurs proportions relatives dans la masse du produit. Fig.2 : Vue de la structure prismatique de l'émail en microscopie électronique à balayage. Tableau 2 : Comparaison des propriétés mécaniques de l'émail et de la dentine. Les valeurs les plus élevées sont indiquées en gras.

	ÉMAIL	DENTINE
DURETÉ KNOOP (KG/MM²)	340	60
MODULE D'ÉLASTICITÉ (GPA)	84	18
RÉSISTANCE À LA TRACTION (MPA)	10	99
RÉSISTANCE À LA COMPRESSION (MPA)	384	297
RÉSISTANCE AU CISAILLEMENT (MPA)	90	138

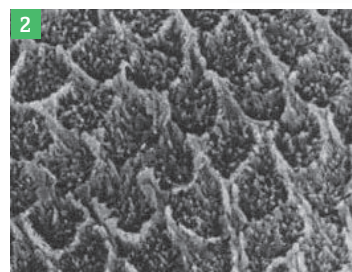
sera vendu qu'en pharmacie. Aussi, le fluor total dans un conditionnement unitaire ne doit pas dépasser 300 mg. Sont également exigés une concentration maximale de métaux lourds inférieure à 20 mg/kg, un pH inférieur à 10,5 et une recherche de contamination microbiologique. Sur le plan mécanique, l'abrasivité ne doit pas excéder 2,5 fois celle du matériau référence pour la dentine, et 4 fois celle du matériau référence pour l'émail ; il s'agit d'un calcium pyrophosphate, dans le cadre du test d'abrasivité de l'American Dental Association (ADA). Le dentifrice doit rester stable dans le temps, autrement dit il ne doit pas présenter de détérioration après 30 mois de stockage à température ambiante. Si un tel phénomène se produit malgré tout, une date d'expiration doit être mentionnée sur le tube. Enfin, il est préférable qu'aucun hydrate de carbone aisément fermentescible n'entre dans la composition des produits. Toutes ces recommandations sont fixées après application

d'essais appropriés, par exemple pour la détermination du pH ou l'abrasivité amélaire, et selon des protocoles validés et reproductibles.

STRUCTURE ET PROPRIÉTÉS DE L'ÉMAIL

L'émail dentaire est composé à 96 % de matière minérale, à 3 % d'eau et à moins de 1 % de matières organiques, ce qui en fait la structure la plus minéralisée du corps humain [5]. La phase minérale contient des éléments majeurs (le calcium, le phosphate, les carbonates, le sodium, le chlore et le potassium) et des éléments mineurs (fluor, strontium, zinc) qui forment ensemble une structure dense et résistante. La phase aqueuse est présente sous forme libre dans les espaces inter-cristallins ou sous forme liée lorsqu'elle participe à la formation d'une coque protéinique autour des cristallites. Le rôle de cette matrice hydratée est essentiel puisqu'elle est impliquée dans les phénomènes d'échanges et de diffusions

ioniques. Enfin, la phase organique de l'émail est constituée de phospholipides et de protéines non amélogéniques résiduelles (majoritairement des glycoprotéines). La structure amélaire générale est caractérisée par la juxtaposition de cordons ou prismes d'émail ; (Fig.2) composés de cristaux d'hydroxyapatite de formule $[Ca_{10}(PO_4)_6(OH)_2]$ et de taille 3 à 6 μm [6], même si en réalité il existe deux types d'émail. L'émail prismatique se distingue de l'émail interprismatique parce qu'il contient des monocristaux d'hydroxyapatite qui vont former des cristallites, bases de la microstructure amélaire. L'inter-prismatique est lui plus dense et moins structuré ; il permet la cohésion des prismes entre eux [7]. Ces deux types d'émail sont organisés en trois couches : une première aprismatique ou interprismatique interne, l'émail prismatique et l'émail aprismatique externe. Cet agencement complexe offre au tissu sa grande dureté et sa résistance sur le plan mécanique [5] ; (Tableau 2).



les auteurs

Lisa-Marie KIM

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Lucie DUBOSC

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Laëtitia GELY

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



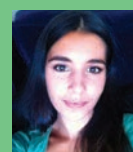
Athina TEMMAR

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Kenza de PERETTI DELLA ROCCA

• Étudiante en 5^e année, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier



Dr Thibault CANCEILL

• Chirurgien-dentiste, assistant hospitalier universitaire, faculté de chirurgie dentaire, université Toulouse III Paul Sabatier, hôpitaux de Toulouse



Contact

• Lisa-Marie KIM - faculté de chirurgie dentaire de Toulouse - 3 chemin des Maraichers - 31400 Toulouse
@ : kim.lisamarie@gmail.com

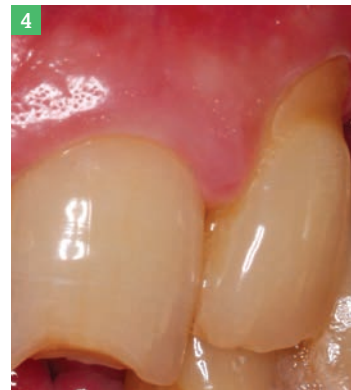


Fig.3 : Abrasion de l'émail vestibulaire des incisives centrales maxillaires. Les lésions prennent une forme concave. La dentine n'est pas encore exposée. Fig.4 : À des stades d'abrasion plus avancés, une récession gingivale apparaît et la dentine (coronaire et/ou radiculaire) est exposée.

L'ABRASION, UN PHÉNOMÈNE D'USURE D'ORIGINE EXOGENE

L'abrasion se caractérise par une perte de substance dentaire ayant pour origine le frottement entre la dent et un corps étranger. Il peut s'agir par exemple d'un brossage avec une brosse à dents à poils trop durs, d'un mauvais mouvement lors du brossage des dents, de l'utilisation d'un dentifrice très abrasif ou encore d'une combinaison de ces facteurs [8]. Ce n'est pas une perte de substance d'origine bactérienne, et sa localisation souvent retrouvée au niveau des collets vestibulaires la conduit à être classée parmi les lésions cervicales non carieuses. Dans cette même classification sont retrouvées l'attrition (par contacts dento-dentaires), l'érosion (perte de substance chimique) et l'abfraction (dont l'origine occlusale fait débat).

Cliniquement, la surface amélaire est émaillée avec des striations, de forme concave et qui peuvent prendre une couleur brun-orangé satinée. La perte d'émail est facile à objectiver lors des

stades avancés, la dentine sous-jacente étant bien visible ; (Fig.3 et 4).

ACTIONS ABRASIVES DES DENTIFRICES SUR LA SURFACE AMÉLAIRE

L'abrasivité peut être mesurée par une série de tests standardisés proposés par l'ADA. Leur extrapolation en clinique est parfois compliquée puisqu'un dentifrice peut être plus abrasif chez certains patients qui présentent un émail déjà fragilisé (amélogenèse imparfaite, MIH, traumatismes, leucomes pré-cariieux, érosions, etc.). En effet, l'émail déminéralisé présente des propriétés mécaniques réduites par rapport à un émail sain.

Les deux méthodes d'évaluation de l'abrasion des dentifrices selon l'ADA s'intéressent davantage aux effets sur les tissus dentinaires plutôt qu'amélaire puisque elles sont basées sur la mesure de libération de dentine radioactive ou sur les changements de profil de la surface dentinaire [9]. Historiquement, les recherches se sont basées sur la

dureté de l'émail humain pour sélectionner les composants abrasifs à inclure dans la formulation du dentifrice. La dentine s'est révélée beaucoup plus sensible à l'abrasion que l'émail sain et est devenue le paramètre principal pour déterminer le niveau relatif d'abrasion des dentifrices [9]. Peu d'études concernant l'abrasion amélaire ont été réalisées par la suite.

Le développement de tels tests de laboratoire s'est avéré indispensable avec l'évolution de la composition des dentifrices, dont le concept original était d'avoir un effet abrasif mécanique grâce à des particules moins « dures » que l'émail, mais capables d'enlever les taches dentaires accumulées sur la dent. Des détergents et des humectants ont été ajoutés pour améliorer ce processus d'élimination, parfois au détriment des tissus.

Le pouvoir abrasif des dentifrices est plus ou moins important selon les marques et les produits. Les dentifrices

blanchissants vont causer une abrasion plus conséquente, en particulier ceux qui contiennent du pyrophosphate et de la silice en plus grande quantité. Une étude brésilienne de 2017 a d'ailleurs comparé l'action abrasive de certains dentifrices, notamment les dentifrices blanchissants Oral-B 3D White (Oral B, Procter & Gamble) et Colgate Luminous White (Colgate-Palmolive), sur des échantillons d'émail bovin partiellement déminéralisés. Des épreuves abrasives et l'application de cycles de pH érosif ont permis en conclusion d'établir un classement des dentifrices en question selon leur potentiel abrasif. Le Oral-B 3D White et le Colgate Luminous White s'avèrent être les dentifrices causant le plus d'usure amélaire parmi ceux testés (avec un dentifrice non commercialisé en France, le Sorriso Xtreme White 4D).

Une autre étude *in vitro* menée sur des échantillons bovins a montré que l'abrasion amélaire et dentinaire par des pâtes dentifrices diamantées variait selon leur concentration en particules de diamant et selon l'adjonction de silice [10]. L'effet est d'autant plus important lorsqu'il est associé à une qualité d'émail amoindrie. Le tableau 3 regroupe les quatre principales particules abrasives retrouvées dans les dentifrices. Certaines, volumineuses, sont même visibles à l'œil nu lors de l'application du dentifrice sur la brosse à dents ; (Fig.5).

DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE

L'essentiel lors de la consultation est de poser un diagnostic étiologique. Pour cela, l'anamnèse est indispensable. Le patient consulte souvent pour un problème esthétique ou pour une

Tableau 3 : Description des particules responsables de l'abrasivité des dentifrices. Fig.5 : Application sur la brosse à dents d'un dentifrice riche en particules abrasives (visibles à l'œil nu).

LA SILICE	LE BICARBONATE DE SODIUM	L'OXYDE DE FER	LE CARBONATE DE CALCIUM
Forme naturelle du dioxyde de silicium (SiO2), entrant dans la composition de nombreux minéraux. Corps solide de grande dureté.	Formule NaHCO3. Composé chimique inorganique retrouvé sous forme de poudre	Colorant et additif alimentaire (E172). Une quantité importante d'oxyde de fer dans la composition d'un dentifrice cause une perte de substance dentaire conséquente.	Composé principal des calcaires.





Fig.6 : Application de vernis fluoré (Duraphat, Colgate-Palmolive) aux collets secteur 1 chez une patiente présentant des sensibilités débutantes.

hypersensibilité dentaire mais les lésions abrasives peuvent également être découvertes fortuitement à l'occasion d'une consultation de contrôle. Un interrogatoire précis permet de

déceler tous les facteurs étiologiques, notamment le type de brosse à dents utilisée, la technique de brossage employée, le type de dentifrice acheté, ainsi que les habitudes quotidiennes ou encore les parafonctions éventuelles. Les adolescents peuvent par exemple présenter un « tic » de morsure d'un stylo durant leurs études, ou encore certaines populations d'origine africaine peuvent avoir recours au bâtonnet frotte-dents (*le sothiou*) comme instrument de nettoyage dentaire.

Plusieurs facteurs peuvent donc être à l'origine de l'abrasion dentaire. Connaître l'étiologie de la lésion chez le patient permet d'adapter la thérapeutique vers la prévention ou le soin. En effet, le dépistage précoce des atteintes tissulaires permet d'informer les patients sur les risques encourus à utiliser un dentifrice trop abrasif et conduit à leur proposer des alternatives pour préserver, voire renforcer leur émail. L'application de vernis fluoré peut représenter une solution de choix devant l'apparition de légères sensibilités aux collets ; (Fig.6).

la mise en œuvre d'une restauration peuvent être avancés. Premièrement, le type de tissu concerné par le soin (*le collage d'un composite étant plus compliqué sur du ciment*). Ensuite, la possibilité d'isoler la cavité des fluides buccaux (*une cavité au collet peut rendre délicate la pose de la digue*). Enfin, la localisation des lésions qui, en secteur esthétique, contre-indique la seule application d'un ciment verre-ionomère au profit de résines composites ; (Fig.7). Dans les situations les plus avancées, d'autres critères plus complexes encore entrent en jeu, comme la gestion de l'alignement des collets par des procédures chirurgicales.

CONCLUSION

La composition chimique d'un dentifrice a une influence sur l'abrasion des tissus dentaires lors du brossage. Si celle-ci est trop importante, l'émail devient rugueux, ce qui favorise le dépôt de plaque et les sensibilités. Face à ce type de lésion, le chirurgien-dentiste peut proposer une thérapeutique conservatrice avec un contrôle des facteurs étiologiques tels que le changement des habitudes de brossage et du dentifrice utilisé. Il est recommandé par exemple de limiter le recours aux dentifrices à visée blanchissante, décrits comme les plus abrasifs.

La modification des idées reçues est primordiale, une grande partie des patients réduisant l'utilité du brossage dentaire à l'élimination des débris alimentaires et à la recherche d'une bonne haleine. Or, l'action du dentifrice est avant tout centrée sur la désorganisation du biofilm, peu connu des patients, d'où ses actions antimicrobiennes et anticariogènes. Ainsi, le brossage doit être effectué quotidiennement, et ce même sans apport alimentaire. ↻



Fig.7 : Restauration en méthode directe par application d'un composite sur la lésion cervicale non carieuse. Le résultat esthétique dépend de la qualité du polissage.

la biblio'

[1] E. M. WILKINS : *Clinical Practice of the Dental Hygienist*. Tenth Edition, Text and Student Workbook Package, Workbook edition. LWW, 2008.
[2] D. SAVIC-ZDRAVKOVIC ET AL. : *An environmentally relevant concentration of titanium dioxide (TiO2) nanoparticles induces morphological changes in the mouthparts of Chironomus tentans*. Chemosphere, vol. 211, pp. 489-499, Nov. 2018.

[3] C. PHILIPPAT ET AL. : *Prenatal Exposure to Nonpersistent Endocrine Disruptors and Behavior in Boys at 3 and 5 Years*. Environ. Health Perspect., vol. 125, no. 9, p. 097014, 15 2017.
[4] *International Standard ISO 11609. Dentistry - Dentifrices - Requirements, test methods and marking. Third edition*. International Organization for Standardization, Switzerland, International Standard ISO 11609:2017[E], 2017.
[5] J. C. ELLIOTT : *Structure, crystal chemistry and density of enamel apatites*.

Ciba Found. Symp., vol. 205, pp. 54-67; discussion 67-72, 1997.
[6] E. D. YILMAZ, G. A. SCHNEIDER AND M. V. SWAIN : *Influence of structural hierarchy on the fracture behaviour of tooth enamel*. Philos Trans A Math Phys Eng Sci, vol. 373, no. 2038, Mar. 2015.
[7] M. GOLDBERG : *Histologie de l'émail*. Encyclopédie Médico-Chirurgicale. Elsevier Masson SAS, Paris, 2008.
[8] R. ABDALLA, R. J. MITCHELL, AND Y. FANG REN : *Non-cariou cervical lesions imaged by focus variation*

microscopy. Journal of Dentistry, vol. 63, pp. 14-20, Aug. 2017.
[9] C. GONZÁLEZ-CABEZAS, A. T. HARA, J. HEFFERREN, AND F. LIPPERT : *Abrasivity Testing of Dentifrices - Challenges and Current State of the Art*. in Monographs in Oral Science, vol. 23, C. van Loveren, Ed. Basel: S. KARGER AG, 2013, pp. 100-107.
[10] P. N. TAWAKOLI, K. BECKER AND T. ATTIN : *Abrasive effects of diamond dentifrices on dentine and enamel*. Swiss Dent J, vol. 128, no. 1, pp. 14-19, Jan. 2018

► 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 (*omnipraticien, 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 -

CHÂTEAURoux-LES-ALPES

Recherche collaborateur(*trice*), cabinet fort potentiel Châteauroux, 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 clinique, 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 technologies, 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 postérieure 119 € (*antérieure 139 €*) et partage des frais de transport compétitif +/- 10 € (*si programmation +/- 5 €*). Prix compétitif et gain de temps au fauteuil assuré. 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'omni., de l'endodontie, de la pédodontie. Organisation optimale. Plateau tech. 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 adm.

Tél. : 06 75 09 95 22
@ : gc_guess@hotmail.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 omnipraticien 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, prox. Orléans et Étampes, 1 h de Paris, dans maison médicale pluridisciplinaire (20 professionnels de santé - 8 professions représentées), ouverture mars 2019, plateau tech. 125 m² pour 2/3 fauteuils avec salle pano, salle de sté. (18 m²), secrétariat, vestiaire, toilettes handi., parking. Gros potentiel de patients. Activité libérale. Possib. de collab., asso. 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 d'une succession (*retraite dans 1 an*). Gros potentiel, structure moderne équipée, 2 assistantes diplômées, RVG, pano, salle de chir. Débutant accepté.

Tél. : 06 60 95 64 57 - @ : fabien.collier@wanadoo.fr

2019-03-14-1

95 - TREMBLAY-EN-FRANCE

Cabinet situé au sein d'un centre commercial dans une zone de 90 000 employés abritant six fauteuils Sirona luxueux, un bloc destiné à la parodontologie et l'implantologie, un *cone beam*. Recherche praticiens énergiques pour un exercice de qualité dans une Selarl. 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 dans ZRR. 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. Proche montagne, Suisse et Lyon. Exclu. Hippocrate Transactions. Audit à dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

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

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

2019-05-10-1 / 01 - AIN

Au centre du village, votre futur cabinet sans concurrence vous permettra d'allier sérénité d'un exercice agréable et tranquillité d'un environnement enchanteur. Activités nautiques et de montagne proches. Genève à 30 min. Exclu. Hippocrate Transactions. Audit à dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/01a-vendre-cabinet-dentaire-proche-geneve

2019-05-10-5 / 06 - NICE

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. Exclu. Hippocrate Transactions. Audit à dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/vente-cabin...

2019-05-02-3 / 10 - TROYES

Cabinet d'ortho. recherche associé pour cession progressive (*clientèle et murs, 135 m²*), cause retraite, clientèle fidélisée et agréable, potentiel important, 2 assistantes qualifiées travaillant en équipe, 4 postes info., téléradio pano numérisés. Idéalement situé au cœur de Troyes, 2 places parking privé, à prox. des collèges et lycées, à côté du parking du cinéma. En rdc facilitant l'accès au cabinet, accès handi., dans immeuble tertiaire (2006), cabinet lumineux aménagé par architecte. 2 salles de soins de 2 fauteuils chacune séparées par la salle de stérilisation, 2 sté. dont un Melag récent, ensacheuse Melag, sècheuse, chaîne de décontamination complète. Toutes modalités de cession envisageables.

Tél. : 06 21 57 80 75
@ : marieangekujawa@gmail.com

2019-05-10-2

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 panoramique dans des locaux spacieux. Le chiffre d'affaires est à accroître grâce à un nombre de nouveaux patients élevé. Le praticien cède son activité pour une réorientation professionnelle. Avantage fiscal très intéressant. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

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

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. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/dans-le-calv...

2019-05-10-4 / 16 - ANGOULÊME

Au cœur de la Charente, cabinet à vendre dans ZRR. Au centre du village, ce cabinet vous apportera toute la satisfaction d'un exercice au sein d'une région sereine. Vous trouverez des patients demandeurs de soins qui sauront pourvoir à vos aspirations prof. Concurrence éloignée. Pas d'impôts pendant 5 ans. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/au-coeur-de...

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 rez-de-chaussée. 2 fauteuils, 1 bloc opératoire et 1 panoramique. Patientèle nombreuse et peu de concurrence. Implantologie et omnipratique. Départ en retraite. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-dentaire-a-vendre-dans-le-centre-de-saint-brieuc

2019-01-10-1 / 28 - CHARTRES

Cession sans frais de plateau tech. 200 m², rdc, aux normes ERP, ASN, *Socotec*. 3 salles de soins sur jardin, 1 bloc op. complet, 1 salle de radio. (*pano. et cone beam 3D*), 1 salle de sté., 1 salle motivation hygiène/paro, 1 salle de réunion, bureau. Clim. générale en sous-sol. Compresseur *Duo Dürr* en sous-sol, statut Selarl.
@ : mjbuisson@aol.com

2019-05-10-6 / 29 - QUIMPER

À Quimper, ce cabinet d'ortho. exclu. vous attend. Vous y exercerez votre spécialité dans un cadre *ad hoc*. Vous entretenez et développerez une patientèle à la recherche d'un successeur compétent. Excellente rentabilité. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-dort...

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 prof.

L'implanto. est à développer dans un environnement sans implantologie. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à 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. (*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

Proche Montpellier, vends très belle activité au sein d'une SCM. C.A. et renta. élevés, plateau tech. ergo., esthétique et complet, association paisible, situation idéale pour un cadre de vie rêvé. Patientèle importante. Ce cabinet n'attend plus que vous ! Hâtez-vous, car ce cabinet ne restera pas longtemps sans successeur ! Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à 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 en Val-de-Loire (*proximité zoo de Beauval*). Créé en 2012. 225 k€. Situé en ZRR et zone sous-dotée dans maison santé pluridisciplinaire (*9 praticiens : médecins, kiné., podologue, infirmiers, orthophoniste, diététicienne, ostéo.*). Déco design, très bien équipé (*CBCT, laser, réseau info., logiciel Julie, rotation continue X-Smart Plus Protaper/Wave-One, etc.*). Secrétaire et assistante. Potentiel à dév. Cause vente : mutation conjoint début 2019.
Tél. : 06 60 27 83 45
@ : 170sho03@gmail.com

2019-04-22-2 / 37 - TOURS

À proximité Tours, très beau plateau tech. associé à une belle activité. 1 h de Paris, 2 h de la mer, au cœur de la France et des Châteaux de la Loire. Région dynamique. Le praticien a installé un cabinet dans un pôle médical. L'organisation ne nécessite plus que votre venue. Tout est fait pour un exercice agréable et rémunérateur. 2 fauteuils, 1 pano. Sté. aux normes. Aucun travaux. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo.
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 dans un cadre majestueux à Claix (*Isère*). Confrère cède sa part de l'asso. avec deux autres praticiens. Plus de trente ans après l'avoir créé, il est à même d'assurer la transmission d'un très bel outil de travail. La quiétude de l'environnement, alliée à la sérénité qui règne dans ce cabinet vous assurera un exercice de qualité. Patientèle nombreuse et fidèle. Grenoble à 20 minutes. Audit à dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-dent...

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

Beau cabinet au sein d'une asso. de 2 praticiens. Cadre de vie et de travail exceptionnels. C.A. élevé et très bonne renta. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/tres-belle-a...

2019-04-22-1 / 38 - GRENOBLE

À Grenoble, ce cabinet (*40 ans*) est 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 parc et montagne (*Belle-donne*), tenu 42 ans, 3 fauteuils. Patientèle fidélisée, en attente de soins de qualité, 2 assistantes polyvalentes. Plan de traitement global (*endodontie, implantologie, prothèse*). Bon potentiel de dév. Réseau info. *Julie*. Bacs cassettes (*thermo-désinfecteur, autoclave classe B*) traçabilité (*depuis 10 ans*), microscopie. Parking gratuit et arrêt de tramway proche. Bon C.A. 32 h/sem., 16 sem. de congés. Possib. d'accompagnement et présentation à la patientèle. Prix à débattre.
@ : ablehmann@gmail.com

2019-04-11-7 / 44 - NANTES

Dans le centre, vous aurez l'opportunité de dév. votre activité, notamment implantaire. Structure de 2 fauteuils et 1 radio pano. peut être dév. dans ces vastes locaux. Patientèle exigeante et demandeuse de soins de qualité. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à 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>

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2019-04-30-5 / 44 - SAVENAY

Au centre de cet agréable village à 30 min de Nantes, vous exercerez sans concurrence. C.A. élevé avec une très bonne renta. Équipement : 1 fauteuil et 1 radio pano. Pas de personnel. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à 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 autoroute et SNCF. Qualité de vie (Sologne, vallée des Rois), tissu industriel dynamique, immobilier attractif. Surface totale 130 m² centre-ville, salle de chirurgie et salle d'attente privatives (possibilité d'accueil pour un troisième praticien, un associé actuel en SCM harmonieuse). Personnel motivé et performant. Dérogation accessibilité accordée. Photos disponibles. Stage d'observation possible. Faire offre.
@ : dfmpro@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 facilement être dév., avec ou sans les murs. Tél. : 06 83 39 64 32 ou par SMS

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

Cause retraite, cède cabinet (1983), locaux et matériel BE, peintures refaites il y a 2 ans, éclairage LED, matériel *Planmeca* de 2012, entretien réalisé régulièrement, info. et capteur *Julie* récent, local climatisé. Patientèle fidèle chiffre à développer. Pas de personnel à reprendre, 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, proche de Saint Dizier (9 km). Tél. : 03 25 04 12 49 - @ : pfirny001@orange.fr

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

Cause retraite 07/2019 cède cabinet dentaire bien situé, ville préfecture, bon chiffre sur 4 jours/semaine. Bail par cédant ou achat, possibilité logement. Possibilité collaboration quelques mois pour présentation patientèle. Tél. : 06 78 15 86 51 le soir - @ : jolyphi@free.fr

2019-04-11-9 / 56 - PROX. PONTIVY

À 30 min du bord de mer, dans le Morbihan, vous exercerez au sein d'un village sans concurrence directe. Implanto. à dév. Structure permet un 2^e fauteuil et 1 radio pano. Idéal pour un chirurgien-dentiste désirant un exercice serein. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à 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. Exercice en c-v. Bord de mer proche. Cabinet rentable et patients en attente de soins globaux. N'hésitez plus ! Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à 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'orthodontie dans le Morbihan. 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. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à 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 dentaire entièrement neuf et totalement équipé. Fauteuil *AEC 300*, instrumentation dynamique *Smax M65*, instrumentation rotative *NSK*, radio murale *Dürr Dental*, imagerie panoramique *C5 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, 1/2 h de Beauvais, 1/2 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

2019-04-26-1 / 66 - PERPIGNAN

Cause départ retraite, omnipraticien vend part dans SCM 2 praticiens, dans structure 3 postes, 1 salle de chir.-paro-implanto, 1 salle panoramique 2D + 3D. Locaux modernes, accessibilité, climatisation. Ordis 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

Cause retraite, vendons cabinet avec/sans murs (117 m²), omni., implanto. à dév. 2 salles de soins clim. Sté. chaîne *Gamasonic*, 2 sté. *Melag*. Logiciel *Julie* en réseau. Comp. et clim. en sous-sol. Accueil, salle de repos, vestiaire et toilettes indiv. pour le personnel. 2 garages en sous-sol, parking ext. Matériel bien entretenu. Normes handi. Patientèle agréable, demandeuse de soins de qualité. Tél. : 06 25 91 26 47
@ : christineroess68@gmail.com

2019-05-05-1 / 69 - LYON

Cause retraite, vends cabinet, idéalement situé au centre du Plateau de St-Rambert. À proximité de nombreux parkings, de la poste, de la banque, de 2 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, asso. dentaire au long terme. Venez exercer dans un cabinet 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. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo. Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/au-cour-de-l..

2019-04-11-10 / 74 - ANNEMASSE

Proche de Genève, cède cabinet dentaire avec fort potentiel de développement. La situation idéale de ce cabinet dentaire existant depuis de nombreuses années est au cœur d'une région en forte demande. La réorganisation, entamée par le praticien, est à finaliser. Vous trouverez une activité complète, alliant la diversité de soins et la qualité de la patientèle. À saisir rapidement car très forte demande. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à 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 dentaire 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. Contact : 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. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo. 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. Exercice serein. La patientèle fidèle et locale est en attente de soins de qualité dans ce cabinet existant depuis plus de 40 ans. 2 fauteuils. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo. Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-a-c...

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

Cession cabinet dentaire sud-ouest de Versailles. Cause retraite, cession cabinet dentaire tenu 30 ans, dans résidence neuve. Surface 61 m². Équipement neuf. C.A. moyen 140 000 €. 3 j./sem. @ : legrandmarie675@gmail.com

7^{ÈMES} RENCONTRES
INTERNATIONALES
CAD-CAM DENTAIRE
CITÉ INTERNATIONALE-LYON
3/4/5 OCTOBRE 2019

INTERACTIVITY

aria

TECHNOLOGY

SCIENCE

L'ÉVÈNEMENT PHARE
DU NUMÉRIQUE DENTAIRE

3 jours rassemblant
chirurgiens-dentistes,
prothésistes dentaires
et industriels passionnés !

INNOVATION

La place de l'international, le progrès scientifique, la révolution digitale et l'innovation seront au cœur de ces 7^{èmes} rencontres.

EXPOSITION de plus de 70 fournisseurs de solutions CFAO

CONFÉRENCES menées par des experts renommés

DEMONSTRATIONS des dernières nouveautés

CONCOURS ARIA ouvert aux étudiants ou diplômés

UN ESPACE START-UP pour mettre en avant les jeunes sociétés du monde médical connecté

Pour cette 7^{ème} édition, aria mettra en avant le



Digital Smile Design

Présence exceptionnelle de

Christian Coachman

fondateur du concept.

Conférence sur le thème

du Parcours patient unique. Live démo.

Inscrivez-vous sur
aria-cadcam.net

✉ expo@aria-cadcam.net

f @ariacadcamdentaire

🐦 @aria_cad_cam

☎ +33 (0)4 79 60 66 86

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2019-04-16-1 / 83 - BARJOLS

Cède cabinet créé en 1977, gros potentiel prothèse, jamais d'implantologie. Possibilité 2^e fauteuil, installation prête. Idéal pour couple dont un ou une ortho (*pas de ortho sur la commune*). 200 k€ sur 3,5 j. Possibilité achat murs. Rdc rue principale (*pas de travaux pour accès handicapé*), parking privatif. Cessation d'activité fin juin 2019. Tél. : 06 89 80 67 07 @ : nikita1504@hotmail.fr

2019-04-25-2 83 - RAMATUELLE

Urgent, cède cabinet situation (*bord de mer*) et conditions de travail exceptionnelles, C.A. sur 3,5 j. Deuxième salle opératoire aménageable, convient semi-retraite, qualité de vie. Clientèle facile, agréable et en partie étrangère. Négociable. Tél. : 04 94 79 28 59 - @ : frjams@gmail.com

2019-05-15-1 85 - BRETIGNOLLES-SUR-MER

Vends, cause retraite, cabinet de standing, de 200 m², situé à Bretignolles-sur-Mer, en centre bourg, avec parking à proximité. 2 salles de soins équipées, fauteuils et *unit Adec*. *Cerec* et unité d'usinage, laser *Lokki*, *cone beam*, thermo-désinfecteur Miele et autoclave *Melag*. Équipe parfaitement autonome (*2 assistantes clinique et 1 secrétaire*), formées à l'organisation *Binhas*. Possibilité d'agencement d'une salle d'implantologie. Patientèle fidèle et agréable. Tél. : 02 51 33 75 10 @ : secretariatbourouaha@orange.fr

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

Au sein d'une SCM en Vendée, cède un cabinet dentaire sans concurrence, à proximité de la Roche-sur-Yon. Les locaux spacieux et clairs accueillent deux praticiens. Le chiffre d'affaires est à la hauteur de la demande des nombreux patients : élevé ! Matériel récent. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo. Tél. : 07 85 89 03 22 @ : contact@hippocrate-transactions.fr 3w : hippocrate-transactions.fr/proche-la-...

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 à disposition. @ : contact@hippocrate-transactions.fr 3w : http://www.hippocrate-transactions.fr/bord-de-mer...

2019-05-01-1 / 86 - CHÂTELLERAULT

Cède gros cabinet dentaire à Châtellerault. Le plateau technique de ce cabinet dentaire vous permettra d'exercer l'omnipraticque. Vous pourrez aisément développer l'implantologie ou/et l'orthodontie. 1 h 30 de Paris en TGV, 45 min de Poitiers en voiture. Matériel en bon état et personnel dévoué. Très belle affaire en chiffre d'affaires et rentabilité. Cabinet idéal pour deux praticiens. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo. Tél. : 07 85 89 03 22 @ : contact@hippocrate-transactions.fr 3w : hippocrate-transactions.fr/cede-gros-c...

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 omnipraticque. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo. Tél. : 07 85 89 03 22 @ : contact@hippocrate-transactions.fr 3w : hippocrate-transactions.fr/dans-la-vie...

2019-04-30-2 / 86 - POITIERS

Cause retraite, spécialiste qualifié ODF cherche successeur. 2 fauteuils, parking. Important potentiel. Tél. : 05 49 88 70 71. @ : bernard.girault@nerim.net

2019-04-30-4 / 87 - LIMOGES

Au centre de Limoges, votre futur cabinet vous apportera un exercice au sein duquel la patientèle, fidèle, vous attend. Le potentiel de développement est présent et ne tient qu'à votre désir de vous implanter dans cette ville. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo. Tél. : 07 85 89 03 22 @ : contact@hippocrate-transactions.fr 3w : hippocrate-transactions.fr/a-vendre-ca...

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. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à 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. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo. 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 retraite, bon cabinet à fort potentiel. Tél. : 06 09 02 09 34 @ : joseph.secnazi@dbmail.com

2019-01-27-1 94 - VILLEJUIF

Cède cabinet dentaire en pleine expansion. Val-de-Marne, proche Villejuif, à 15 minutes de Paris. 2 fauteuils et une radio panoramique équipent ce cabinet. Pas de *leasing* à reprendre. Petit prix. Exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à 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. Vends cabinet à St-Barth (25 ans) dans galerie commerciale très passante avec parking. Cabinet moderne clé en main, pas de frais : 2 salles de soins, fauteuils *Adec*, info. réseau *Julie*, 3D *Planmeca*, matériel bien entretenu. Cabinet d'omni. avec activité implantaire et ortho. Patientèle sympa et aisée. 2 assistantes, 1 collab. pour un exercice serein. Qualité de vie incomparable ! Avantages fiscaux. Rens. et photos sur demande. @ : dimredon@me.com

MATÉRIEL DIVERS Achat

2019-05-02-1 / 59 - LILLE

Achète mobilier médical des années 1900-1970 en bois ou métal et mobilier de maison des années 30 à 70. Recherche meuble ou vitrine médicale en 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 des années 30 à 80, luminaires (*lampes, appliques ou lampadaires articulés ou à balancier/contrepois*) et objets de décoration (*tableau, céramique...*), instruments de musique anciens (*violon, violoncelle, contrebasse, saxophone, harpe...*). Achat dans toute la France. Tél. : 06 82 43 78 10 @ : huet1972@gmail.com

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

Ventes

2019-04-30-3 29 - QUIMPERLÉ

Vends petits prix à débattre : *unit Planmeca Compact i 2008 TBE* ; capteur *Rx Sopix 2* avec angulateurs. Seringue *QuickSleeper 4* reprogrammée 5 avec 6 porte-capsules. Aspi-séparateur amlg *VSA 300 Dürr Dental*. Cuve ultra-sons *Biosonic*. Soudeuse sachets *Security + Euronda*. Autoclave *Quaz Satelec* cycle prions + carte SD ; meuble *Intercontinental 1850 x 560 mm*. Lecteur carte vitale + divers. Tél. : 07 71 25 85 36 @ : le-berrey@wanadoo.fr

2019-04-30-1 / 37 - GENILLÉ

Loupes *SurgiTel Ergonomiques EVC 300 Bisico*, *Type FLM*, grossissement x3. Champ de vision 50 à 60 mm. Distance de travail 250 à 450 mm. Profondeur de champ 100 mm, montées sur casque *EVC*, éclairage *LED Starlight 3 W*, 5 200 K, 11 000 lux, batterie portable autonome 5 h. Variateur puissance. Tél. : 06 60 27 83 45 @ : 170sho03@gmail.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€

VistaVox S : 3D avec champ anatomique.

plus de **50 ANS**
TECHNOLOGIE DES RAYONS X

Dose de rayonnement réduite grâce au volume adapté à l'anatomie du patient

Excellente qualité d'image en 2D et 3D grâce au capteur CsI haute résolution avec une taille de pixel de 49,5 µm

Flux de travail simplifié et intuitif

Volume d'acquisition 3D idéal de la forme de la mâchoire (Ø 130 x 85 mm)

FoV de la forme de la mâchoire

Volume de Ø 50 x 50 mm en résolution jusqu'à 80 µm

Made
in
Germany

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

Dispositif Médical de classe IIB CE0297. Nous vous invitons à lire attentivement les instructions figurant sur les notices. Produits non remboursés par les organismes de santé.

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