

orthophile

MIEUX MANAGER SON CABINET D'ORTHODONTIE

26

CABINET DU MOIS

DR LUC POTY, BEZANNES (51)

*Sa motivation
lui a permis d'atteindre
son objectif*

GESTION



*Quel cadre légal
pour une
collaboration ?*

46

40

COMMUNICATION

Quels films diffuser
au sein de son cabinet ?

37

GESTION

Quels frais déduire
de mon BNC ?

Et si vous n'aviez plus à choisir entre **Esthétisme, Efficacité et Technologie ?**



orthocaps®

**Traitements par aligneurs,
architectes de sourires !**

- ✓ Qualité de fabrication
- ✓ Transparence - Confort
- ✓ Efficacité
- ✓ Goutières Jour / Nuit
- ✓ Validation des objectifs en fonction de la progression du traitement
- ✓ Rapport qualité / prix

Dispositifs médicaux sur mesure, fabriqués par Orthocaps -
Réservé aux professionnels - Non remboursé par les organ-
ismes d'assurance santé - Merci de respecter les condi-
tions d'utilisation présentes sur l'étiquette - 09/01/2015



Distribué par



Les possibles

Une fois diplômé (et c'est une chance, même plus tard !) les options professionnelles sont très vastes et dépendent avant vous de vous, de vos choix, de vos envies, de votre personnalité. Le discours de tous les industriels, fabricants et installateurs reflète une volonté d'écoute et d'adaptation à chaque projet d'orthodontiste : profitez-en ! Gardez les yeux et les oreilles grand'ouverts, emmagasinez le maximum d'infos, laissez décanter, mûrissez votre projet... et lancez-vous.

Chacun de nous se forge sa propre réalité avec ce que nous croyons (les pensées limitantes) et qui détermine surtout ce que nous ne voyons pas. Celle-ci établit ce que nous pensons pouvoir (ou ne pas pouvoir !) faire. Changez la donne et vous changez aussitôt l'univers des possibles... La laissez telle quelle induit que le changement ne sera même plus une option.

“Gardez votre esprit de découverte et d'envie d'apprendre, remettez-vous en cause ”

La magie d'une profession libérale, malgré les alarmes actuelles et autres tracasseries administratives, n'est-ce pas la liberté ? Liberté de définir l'exercice qui vous convient, de sélectionner le matériel qui vous permettra d'atteindre votre niveau d'exigence, de façonner un cabinet à votre image, pour que vos patients ne disent plus « Je vais chez l'ortho » mais « Je vais chez MON ortho ».

Dans un contexte d'évolution technologique ultra-rapide, restez attentifs et à l'affût des mutations de la profession (les nouveaux produits sélectionnés par la rédaction vous y aideront). Gardez votre esprit de découverte et d'envie d'apprendre, remettez-vous en cause (comme après un TP raté !), suivez de près les progrès du numérique... Et pour vous accompagner dans vos premiers pas de manager et chef d'entreprise, n'oubliez pas votre abonnement à Orthophile que vous avez pu découvrir lors de vos années fac.

Bonne lecture

orthophile

MIEUX MANAGER SON CABINET D'ORTHODONTIE

Abonnez-vous sur edp-dentaire.fr

Directeur de publication : Jean-Marc QUILBÉ
direction@independentaire.fr
Une publication de la société EDP Santé
SARL de presse au capital de 200 000 euros
RCS d'Evry 429 728 827

Directrice des rédactions : Guylaine MASINI
Rédacteur Graphiste : Camille TISSERAND,
Bérengère BRISSY

Rédaction : Anaïs BAYLE-BERNADOU,
M^e Rudyard BESSIS,
Francis FANELLI,

Guylaine MASINI, Brigitte POSTEL,
Sonia SPELEN, Agnès TAUPIN

Petites annonces : Orthophile
Service Petites annonces

Le Décisium - Bâtiment C1
1 rue Mahatma Gandhi - 13100 Aix-en-Provence
Tél.: 04 42 38 58 54 - Fax: 04 42 52 61 90
contact@edpsante.fr

Régie publicitaire : Catherine BOUHNASS,
Angeline CUREL, Lydia SIFRE, Stéphane VIAL
5, Quai Aspirant Herber - 34200 Sète
Tél.: 04 67 18 18 20 - Fax: 04 67 74 81 38
pub@orthophile.fr

Marketing, abonnements et service lecteur :
Céline BAÏO, Sarah ESCOUBAS,
Sophie GRISON et Christèle PETIT-PORTAL
Orthophile - Service Abonnement
Le Décisium - Bâtiment C1

1, rue Mahatma Gandhi - 13100 Aix-en-Provence
Tél.: 04 42 38 58 54 - Fax: 04 42 52 61 90
contact@edpsante.fr

Tarif abonnement : 1 an / 174 euros
Imprimerie : Imprimerie de Champagne
ZI Les Franchises - 52200 Langres
Tél.: 03 25 87 73 00

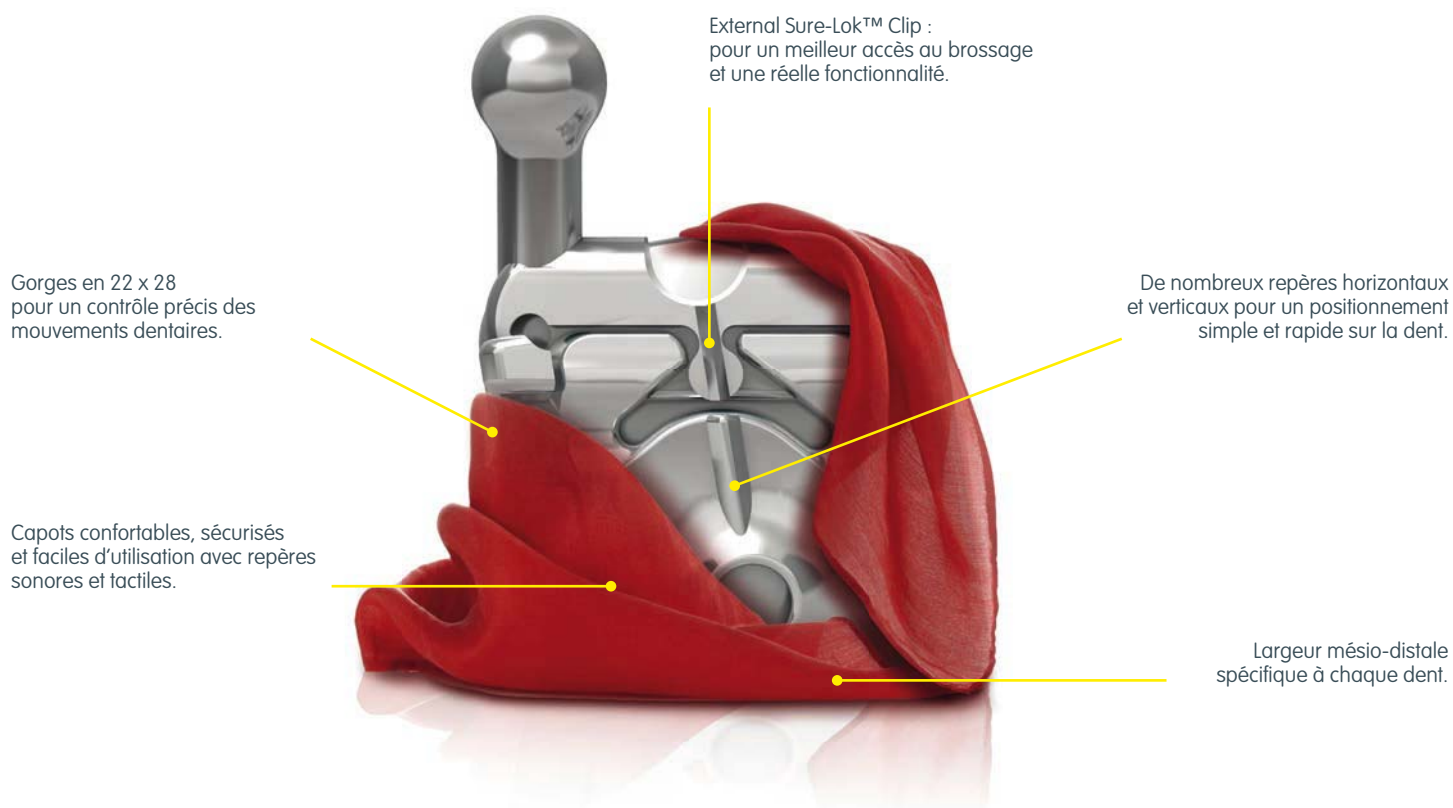
Dépôt légal à parution
Commission paritaire : 0717 T 89370
ISSN 1637 - 2530
EDP Santé
17, avenue du Hoggar
PA de Courtabœuf
BP 112 - 91944 LES ULIS CEDEX A

Crédit photo de couverture : Phox - Menesson

CONCEPT CARRIERE®

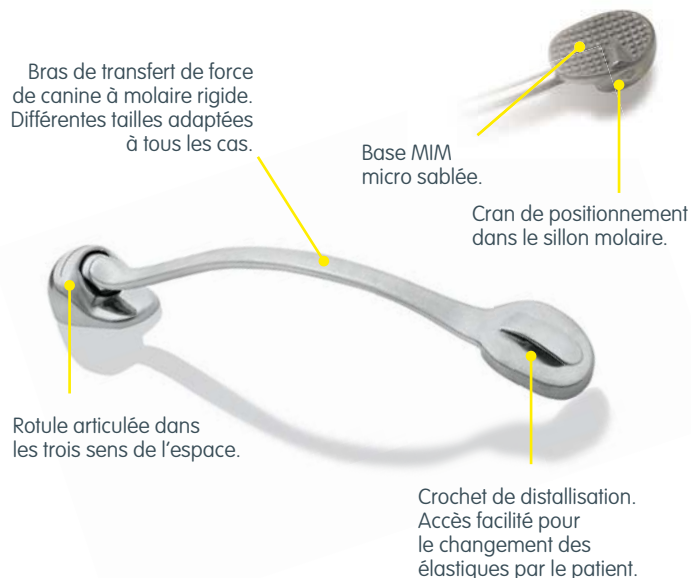
Corrigez l'harmonie de la face pour une esthétique à long terme

CARRIERE SLX mécanique de traitement physiologique



MOTION

obtention d'une classe 1 en première phase



SEQUENCE D'ARC

optimisation des caractéristiques du SLX



- Formes D : forme expansive
- Cu Niti 27° et 35° : Progressivité des actions
- EZ stop en option

EZ stop

- Facile à voir
- Facile à saisir
- Stérilisable à l'autoclave



Dispositifs médicaux de classe II A - Corrections des classes II et III - Lire attentivement les instructions sur la notice ou sur l'étiquette avant toute utilisation.  HENRY SCHEIN® ORTHODONTICS



Rejoignez-nous sur Facebook !
www.facebook.com/orthoplusfr

www.orthoplus.fr

Fournisseur de Solutions Globales pour l'Orthopédie Dento-Faciale

orthoplus®
préparons l'avenir





37

Quels frais déduire de son BNC ?

Schématiquement, le montant de votre BNC, et donc de votre impôt sur le revenu, correspond à vos honoraires moins vos dépenses déductibles. Il est important de savoir quelles sont ces dépenses et comment les déduire...



Histoire

Les failles historiques de la classification d'Angle

Retour sur la classification d'Angle en 1889 aux États-Unis.

56

Communication

Un cabinet « wireless », pourquoi ? Mise en œuvre, fiabilité...

Le Dr Paul Azoulay fait l'état de la numérisation du cabinet dentaire. Les nouvelles technologies entraînent dans leur sillage un changement dans les habitudes de travail, la transmission des données... et, quand bien même l'investissement n'est pas prévu dans l'immédiat, il reste important de maintenir une veille technologique...

Abonnez-vous sur www.edp-dentaire.fr

ACTUALITÉS

- 01** **Éditorial**
de la rédaction
- 05** **Actualités**

PORTRAIT

- 26** **Cabinet du mois**
Dr Luc Poty
Sa motivation
lui a permis
d'atteindre son objectif

NOTRE ENTREPRISE

- 37** **Gestion**
Quels frais déduire de mon BNC ?
- 40** **Communication**
Quels films diffuser au sein
de son cabinet ?
- 46** **Gestion**
Quel cadre légal
pour une collaboration ?
- 50** **Déco**
Le chic urbain ose le rouge

56 Communication

Un cabinet « wireless », pourquoi ?
mise en œuvre, fiabilité...

60 Histoire

Les failles historiques
de la classification d'Angle.

VOUS

- 64** **Agenda**
- 70** **Petites annonces**
- 72** **Tribune libre**



PRISM®



Garantie : 5 ans

La température de couleur à portée de main !!
Sans équivalent, de par sa technologie LED haute performance,
PRISM est plus qu'un luminaire, c'est un outil à multiples facettes,
imaginé et fabriqué par Zenium.

PRISM® répond aux normes spécifiques dentaires :
DIN 67 505 - ISO 11 664 - 2.2007 - D 65 - IP 50

zenium

Zenium - Dynapôle - 100, rue Édouard Michelin - F-54710 Fléville-devant-Nancy
Tél. : 33 (0)3 83 55 03 59 - Fax : 33 (0)3 83 53 26 16 - www.zenium.fr



Zenium, fabricant des gammes : Axéon®, Avisio®, Chrom®, Slim®, Zyo®
photos non contractuels

E-DENTISTE

500 consultations dentaires à distance

Les consultations à distance n'ont pas pour mission de soigner, mais d'établir un premier diagnostic pour orienter, si besoin, vers un spécialiste. Principes.



Toutes les données dentaires des patients sont analysées au CHRU de Montpellier. Grâce à des vidéos, les étudiants en sixième année peuvent rapidement établir des pré-diagnos. Toutes les informations permettent au dentiste de décider si le patient doit se rendre ou non dans un cabinet dentaire afin d'y recevoir des soins. « *L'objectif est de minimiser les déplacements de façon à ce que le praticien puisse être informé qu'il y a des extractions à faire. Et en fonction de l'état général du patient, mais aussi de ses prescriptions et de ses prises de médicaments, il faut que l'on puisse organiser au mieux le déplacement*

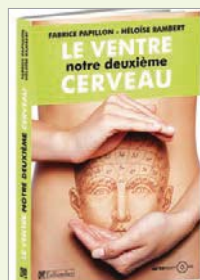
et faire en sorte que chaque déplacement puisse être bénéfique pour le patient, pour que des soins soient réalisés et pas uniquement un suivi », explique le Dr Nicolas Giraudeau, coordonnateur du projet E-dent.

Le programme E-dent ne s'adresse pas uniquement aux patients âgés en établissement mais aussi à toutes les personnes pour qui l'accès aux soins dentaires est difficile : les détenus de la maison d'arrêt de Montpellier, les patients internés en hôpital psychiatrique et les personnes handicapées.

À ce jour, près de 500 personnes ont bénéficié de cette « e-consultation » dentaire.

LIRE

Le ventre recèle un trésor : un deuxième cerveau !



Si notre cerveau « du haut » pense, se projette et réfléchit, celui du bas, peuplé de milliards de neurones, veille à notre digestion et agit de son côté. Mieux encore, on sait désormais qu'une conversation existe entre les deux. Notre ventre, extraordinaire écosystème bactérien en symbiose avec notre organisme, joue un rôle majeur dans nos émotions. Plus surprenant, l'activité du ventre influencerait notre personnalité. Ces découvertes ouvrent d'immenses espoirs thérapeutiques.

Des maladies graves, comme celle de Parkinson, pourraient naître et se développer dans le cerveau du bas avant d'atteindre celui du haut.

Cet ouvrage passe en revue ces fascinantes et troublantes découvertes et propose une série de conseils pratiques (alimentation, méditation, respiration, massages, probiotiques) pour nous aider à mieux connaître et contrôler notre ventre, et donc, notre bien-être.

Le ventre notre deuxième cerveau, de Fabrice Papillon, Héroïse Rambert, éditions Taillandier, octobre 2014, 224 pages, 18,90 €

SANTÉ PUBLIQUE

Vers une fin de l'épidémie VIH/SIDA en 2030 ?

En 30 ans, l'épidémie du VIH/SIDA aurait fait plus de 39 millions de morts, mais depuis 2009, la lutte contre le virus a connu, à l'échelle mondiale, une nette progression dans la prise en charge des patients. Au total, en 2013, environ 12,9 millions de personnes vivant avec le VIH avaient accès à la thérapie antirétrovirale, contre 7,2 millions en 2010.

Les progrès dans la prévention et le dépistage ont freiné la propagation de la maladie.

Entre 2001 et 2013, les nouvelles infections ont ainsi chuté de 38 % à l'échelle planétaire.

RÉCOMPENSE

Anne Dejean-Assémat, lauréate du Grand Prix Inserm 2014



Le Grand Prix Inserm est attribué à Anne Dejean-Assémat, directrice de l'Unité mixte Inserm/Institut Pasteur 993 « Organisation nucléaire et oncogénèse », pour l'ensemble de ses recherches sur les mécanismes moléculaires et cellulaires impliqués dans le développement des cancers chez l'homme. Anne Dejean-Assémat est directrice de recherche à l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et est biologiste moléculaire.

Repères

Indicateurs Insee

Croissance éco.

+0,3 %
au 3^e trimestre

+ 0,0 % au 2^e trim. 2014

Chômage

10,4 %
au 3^e trimestre

10,2 % au 2^e trim. 2013

Inflation

+0,1 %
en déc. 2014

+ 0,4% en oct. 2014

Consommation

+0,4 %
en nov. 2014

+ 0,8 % en sept. 2014

Climat des affaires

94*

en déc. 2014 (91 en oct.)

*en indice (base 100 en 1977)

BINHAS



Les 7 secrets de la communication avec les patients par le Dr E. Binhas

Refus de plans de traitement ? Incompréhension ? Perte de patients ? Et si la communication était une des réponses à ces problématiques récurrentes ?

En effet, les relations « patient-praticien » répondent aux mêmes règles que les relations humaines en matière de communication.

Le Dr Binhas livre son nouvel ouvrage intitulé « Les 7 secrets de la communication avec les patients ».

Il y partage son expérience pour aider à mieux comprendre les patients et à se faire comprendre en retour. Dans ces pages, le lecteur apprendra les techniques pour mieux

communiquer avec son patient. Il sera alors possible de surmonter les objections, prévenir les conflits, guider la conversation avec le patient... Et par-dessus tout l'aider à améliorer sa santé bucco-dentaire!

→ Disponible dès à présent par téléphone au 04 42 108 108 ou par mail contact@binhas.com

Les 7 secrets de la communication avec les patients dentaires, E. Binhas, Editions Binhas, 2015, Prix : 69,00 euros (hors frais de port) Sortie : fin janvier .

RÉSIDENTE

Alzheimer



Un million de personnes sont atteintes par la maladie d'Alzheimer en France et 200 000 nouveaux cas apparaissent chaque année. Le plus jeune d'entre eux est âgé d'une vingtaine d'années. L'association Espoir Alzheimer a inauguré, le 5 janvier dernier, la première résidence dédiée aux jeunes malades Alzheimer (âgés de moins de 60 ans). Jusqu'alors aucun endroit adapté à leurs besoins

spécifiques n'existait. Ils étaient parfois accueillis dans des EHPAD pourtant inadaptés à leur situation et demeurent la plupart du temps au domicile.

Leur entourage est ainsi confronté à de nombreuses difficultés...

PRESSE SCIENTIFIQUE

Dr Alain Chandlerot

Le troisième canal mésial des molaires mandibulaires : vaut-il mieux ignorer son existence ?

Selon les données collectées depuis que les radiographies en trois dimensions, en cone beam, réinterprètent nos connaissances en anatomie, on réalise que les anciennes « quêtes d'absolu » dans le domaine des traitements radiculaire étaient une utopie irréalisable. Les arborescences terminales des deltas apicaux, les canaux aberrants, tout cet attirail parasitant le désir de faire des obturations étanches et irréprochables s'étale sous nos yeux ahuris. Le travail de recension établi sur les molaires mandibulaires et leur racine mésiale, en est une illustration saignante, lorsque ces canaux surnuméraires dûment repérés sont soumis à des tentatives d'exploration au microscope. La moitié de ces racines mésiales comportent un troisième canal (souvent semi-borgne) qui n'a pas été repéré depuis que l'on sait faire des soins, ou de façon anecdotique, sans problème notable au plan clinique. Cette connaissance plus fine doit-elle influencer réellement notre comportement ?

Azim et coll.

Jl of Endodontics, prépublication Oct 30, 2014 Prevalence of Middle Mesial Canals in Mandibular Molars after Guided Troughing under High Magnification : An In Vivo Investigation

Achats publics hospitaliers

L'objectif du Programme de performance hospitalière pour des achats responsables (Phare) a été atteint avec « presque un milliard » d'euros de gains pour la période 2012-2014, a indiqué le directeur du Réseau des acheteurs hospitaliers à l'occasion des quatrième journées de l'achat hospitalier à Montrouge.





LA SEULE GAMME COMPLÈTE SPÉCIFIQUEMENT CONÇUE POUR LES PORTEURS D'APPAREILS ORTHODONTIQUES

CE *Dispositif médical de classe I. Lire attentivement la notice.

Gel lésions*



Cire Orthodontique de protection**



Brosse à dents
Orthodontique



Bain de bouche
(Fluor 400 ppm)

SANS
ALCOOL



Gel Dentifrice
(Fluor 1490 ppm)

SOULAGEMENT DE LA DOULEUR

- Liés aux lésions et ulcérations causées par les appareils orthodontiques grâce à l'application d'une barrière de protection efficace

PRÉVENTION DES LÉSIONS

ÉLIMINATION DE LA PLAQUE

- Élimination mécanique de la plaque et des résidus alimentaires

PRÉVENTION ET PROTECTION

- Prévention de l'accumulation de la plaque (CPC)
- Reminéralisation supérieure de l'émail (Fluorure de Sodium et Isomalt)
- Apaisement des gencives (Aloe Vera, Vitamine E, Bisabolol, Extrait de gingembre)

SUNSTAR

G·U·M Ortho
HEALTHY GUMS. HEALTHY LIFE.®

Parce que vos patients méritent des soins spécifiques



commandesdentiste@fr.sunstar.com

www.SunstarGUM.fr

tél : 01 41 06 64 64

Pour toute commande, contactez SUNSTAR France

TRUKLEAR / FORESTADENT

Brackets autoligaturants disponibles de 5 à 5 en maxillaire et mandibulaire

Le bracket autoligaturant esthétique céramique Truklear de Forestadent, en vente depuis septembre 2014 est désormais disponible de 5 à 5 en maxillaire et en mandibulaire.

Le corps et le clip du bracket sont en céramique. L'ouverture se fait aisément côté gencive, la dépose se fera sans casse ni bris. Le Truklear

bénéficie de la base anatomique à crochets inversés déjà présentes sur les autres autoligaturants Forestadent.

→ Forestadent France
5, rue Jacques Peirotes
67000 Strasbourg
Tél. : 03 88 35 67 25
www.forestadent.com



Open Data et cocorico



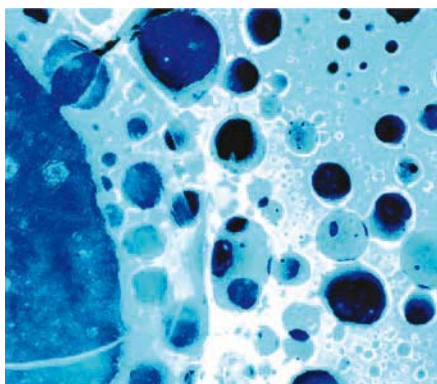
En l'espace d'un an, la France a gagné treize places dans l'index Open Data établi par l'Open Knowledge Foundation, qui évalue les efforts des gouvernements en vue de « fournir des informations réutilisables aux citoyens et aux entreprises ». Classé en seizième position en 2013, l'Hexagone s'est hissé pour la première fois sur la troisième marche du podium ! Plus généralement, six critères obtiennent la note maximale (100 %) concernant l'ouverture des données, tandis qu'une note satisfaisante (70 %) a été attribuée pour les horaires des transports et la législation. En revanche, la France est à la traîne concernant les données relatives à l'enregistrement des sociétés (50 %) et celles liées aux dépenses de l'État (10 %).

SCIENCES DE LA VIE

Un partenariat pour lutter contre le cancer

Patrick Soon-Shiong est un entrepreneur multimilliardaire basé à Los Angeles, à la tête d'une fortune de près de 13 milliards de dollars. Considéré comme le médecin le plus riche du monde, il est notamment connu pour avoir fondé puis vendu les compagnies Abraxis et American Pharmaceutical Partners. Patrick Soon-Shiong a récemment acquis 20 % des parts de l'entreprise Sorrento Therapeutics dans le but de développer des thérapies innovantes contre le cancer.

Cette alliance a abouti à la naissance d'une entreprise commune, nommée The Immunotherapy Antibody JV, qui dispose d'une dotation initiale de 20 millions de dollars. Le but des deux acteurs est de mettre au point des thérapies stimulant le système immunitaire, afin de combattre le cancer plus efficacement. Ces immunothérapies présentent à ce jour des résultats prometteurs, notamment en ce qui concerne des cancers comme le mélanome. Le but de Sorrento Therapeutics et de Soon-Shiong n'est pas de concurrencer directement les acteurs déjà présents dans le domaine de l'oncologie, qui vise à étudier, diagnostiquer et traiter les cancers. Leur partenariat vise plutôt à élaborer de



Des cellules cancérogènes (Crédits : Shebeko)

nouvelles thérapies en reliant les domaines de prédilection de chacune des deux

parties prenantes. Sorrento Therapeutics est une entreprise spécialisée dans la conception d'anticorps, de médicaments et de traitements. Soon-Shiong est lui à la tête de NantWorks, une compagnie basée à Los Angeles et dotée d'une expertise reconnue en génomique, profi age moléculaire des patients, et exploitation de données. Avec ce partenariat, Patrick Soon-Shiong et NantWorks mettent au service de Sorrento Therapeutics leurs compétences en matière de big data, pour optimiser et personnaliser les méthodes de détection et de traitement du cancer. Une révolution à l'horizon ?

<http://www.bulletins-electroniques.com/actualites/77620.htm>

BEURK

Japon : des morceaux de « matériau dentaire » dans un burger !

Au Japon, une cliente d'une chaîne de restauration rapide s'est plainte d'avoir découvert des fragments de matériau dentaire dans un hamburger Mac Donald's. Ces derniers, s'ils ont reconnu les faits, disent en ignorer la cause.

Dans un reportage télévisuel diffusé par la chaîne Asahi, une cliente assure avoir trouvé des fragments de ce qui ressemble à des morceaux de dent, réelle ou artificielle, dans un hamburger. « *J'ai pris une bouchée et il y avait quelque chose de dur* » a expliqué cette Japonaise qui a craché et trouvé des fragments de couleur ivoire. « *Je ne peux que penser que c'était initialement présent dans la viande* ». Après s'être plainte auprès du restaurant, elle a reçu un rapport d'analyse selon lequel il s'agissait de morceaux de « matériau dentaire ». Mac Donald's a par la suite vérifié la dentition du personnel de son restaurant incriminé... sans trouver d'édenté !



© Stockphoto

LIRE



Exercice n°0 : ce livre est-il fait pour vous ?

Parmi les propositions ci-dessous, cochez celles qui vous correspondent.

- Pour vous, conflit est synonyme de violence.
- Vous préférez prendre sur vous plutôt que d'avouer un désaccord avec vos proches.
- Depuis votre plus jeune âge, les conflits vous font peur.
- Pour vous, qui dit conflit dit nécessairement échec relationnel.
- Dans un conflit, vous ne parvenez généralement pas à « en placer une ».
- Vous avez parfois envie de frapper votre interlocuteur pour qu'il se taise.
- Pour vous, le conflit, c'est une perte de temps et d'énergie.

- Vous ne vous sentez pas sûr de vous.
- Dans un conflit, il y a forcément un gagnant et un perdant.
- Vous voulez toujours avoir raison. Moins de 2 réponses : ce livre ne vous concerne pas.

2 à 5 réponses : la lecture de ce livre vous sera probablement bénéfique : vous ne craignez pas les conflits mais vous y êtes mal à l'aise. Elle vous apprendra à rester vous-même dans les moments de conflits.

6 à 10 réponses : ce livre est fait pour vous ! Vous perdez vos moyens ou votre calme dans les conflits, ce qui vous handicape dans votre vie quotidienne. Les 50 exercices de ce livre vous aideront à comprendre les raisons de votre attitude et à régler les conflits du quotidien en douceur.

50 exercices pour résoudre les conflits sans violence de Christophe Carré, éditions Eyrolles, janvier 2015, 128 pages, 9,90 €

LES RESTAURANTS
DU COEUR
LES RELAIS DU COEUR

BIENTÔT 30 ANS
D'ENGAGEMENT EN FAVEUR
DES PLUS DÉMUNIS

MERCI

Grâce à vous, en 2013/2014, les Restos du Cœur ce sont

- 1 million de personnes accueillies
- 130 millions de repas distribués
- 40 000 bébés de moins de 18 mois aidés dans 86 Restos Bébé du Cœur
- 67 600 bénévoles
- Seulement 7,3% de frais généraux

... et de nombreuses solutions pour aider les plus fragiles à s'en sortir durablement



Pour que cela puisse continuer, FAITES VOTRE DON sur www.restosducoeur.org/dons ou en flashant le QR code ou envoyez votre chèque sous enveloppe non-affranchie à : Les Restaurants du Cœur - Libre Réponse 53061 - 91129 Palaiseau Cedex

Retrouvez-nous aussi sur [f](#) [t](#) [y](#) [u](#) [t](#)



MK+

Un nouveau prestataire informatique spécialisé en orthodontie

Fournisseur de matériel informatique présent sur toute la France, MK+ accompagne les praticiens dans le choix de leurs différents outils informatiques.

Partenaire de la plupart des sociétés éditrices de logiciels d'orthodontie,

la société rhodanienne est spécialisée en informatique dédié à l'environnement professionnel orthodontique, que cela concerne les logiciels métier, les radios numériques ou encore les caméras d'empreinte numérique, ainsi que tous les périphériques relatifs à la pratique quotidienne de l'orthodontie. Avant toute proposition et dans l'optique d'optimiser l'intégration et l'utilisation de l'informatique au quotidien, un conseiller réalise systématiquement un audit gratuit sur l'utilisation de l'informatique au sein du cabinet.

→ MK+

Le Magellan 81, imp. du Rond-Point
69560 Saint Romain en Gal
Tél. : 04 74 84 67 67
contact@mkplus.fr



RECHERCHE

Découverte d'un nouvel antibiotique



Un nouvel antibiotique prometteur a été identifié par une équipe de chercheurs américains et allemands dont les résultats ont été publiés jeudi 8 janvier dans la revue *Nature*.

La nouvelle molécule identifiée a montré, chez la souris, une efficacité contre des bactéries difficiles à traiter. Il faudra encore attendre une dizaine d'années pour qu'elle soit utilisable chez l'homme.

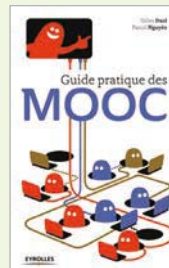
Selon *Le Monde*, après l'ère dorée allant des années 1940, où les antibiotiques sont apparus, à la fin des années 1950, où ils se sont multipliés, deux problèmes sont survenus : la découverte de nouveaux antibiotiques s'est progressivement tarie et, dans le même temps, les souches bactériennes résistantes aux molécules

existantes ont proliféré. Le premier phénomène s'explique par le désintérêt croissant des industriels pour des médicaments utilisés le plus souvent pour de brèves périodes et dont la durée de vie sur le marché est écourtée par le développement des résistances.

Le second résulte d'une utilisation abusive et inadaptée des antibiotiques : l'excès de prescription et de consommation, l'interruption trop précoce des traitements, l'administration massive à des fins économiques dans des élevages d'animaux...

LIRE

Mooc, mode d'emploi



Les mondes de l'éducation et de la formation professionnelle vivent un bouleversement avec l'essor des Mooc, cours en

ligne accessibles à tous, dispensés par des universités et des écoles prestigieuses du monde entier.

La France bascule à son tour dans l'ère de l'apprentissage en ligne « ouvert » avec la plate-forme France Université Numérique (FUN) mise en ligne récemment par le ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche. Aujourd'hui,

les internautes s'inscrivent par millions pour acquérir de nouvelles compétences, se cultiver ou approfondir leurs connaissances, sans contrainte de temps ou de lieu. L'ouvrage se propose de guider les utilisateurs dans la jungle des quelque 2 500 Mooc disponibles (des dizaines de nouveaux cours sont proposés chaque semaine), toutes plates-formes confondues : comment choisir un cours, où s'inscrire, comment participer et mettre les meilleures chances de réussite de son côté, quels pièges éviter, comment valoriser sa réussite à un Mooc ? Le livre, pratique-pratique, se propose de répondre à toutes ces questions et bien d'autres encore. Passionnés par ce phénomène, les deux auteurs ont déjà participé avec succès à plusieurs Mooc proposés par des établissements français.

Guide pratique des Mooc
de Gilles Daïd, de Pascal Nguyen,
éditions Eyrolles, novembre 2014,
192 pages, 18 €

Nouvelle gamme de brackets **ClassOne**
ORTHODONTICS

NeoLucent Plus

Bracket céramique



Style Mini Twin

Bracket métal



Credit photo : fotolia

SDC LA TRADITION DE L'INNOVATION

74, rue Berthie Albrecht - 94400 Vitry sur Seine
Tél : 01 49 61 41 41 - Fax : 01 49 61 41 59 - www.sdc-1859.com

BRACKET IN-OVATION R TGO / GAC

La technique de glissement optimisé (TGO) spécialisé associée aux produits GAC

Totalement novatrice, l'originalité de la technique de glissement optimisée, ou TGO, vient d'une prescription en .020 x .028 dans la zone antérieure, en .022 x .028 dans la zone postérieure, avec des brackets auto-ligaturant interactifs.

Le système associé à des arcs en .020 x .025 permet une lecture totale du torque antérieur tout en associant un contrôle strict des zones latérales par une rigidité plus importante que dans les systèmes décrits jusqu'ici, laissant un degré de liberté propre au glissement.

De ce fait, les forces de frictions sont diminuées.

Le bracket In-Ovation R TGO se décline en incisives centrales et latérales, supérieures et inférieures. La prescription TGO combine ainsi les avantages du système In-Ovation à une prescription originale dans la région antérieure.



→ Dentsply GAC
www.dentsplygac.eu/fr/fr/tgo

PRESSE SCIENTIFIQUE

Dr Alain Chanderot

Moins j'observe de choses, plus je commente...

« *The less you have to see, the more you have to say* »

R. Debray, Médiamétrie

L'immense production de publications, et la nécessité pour les auteurs de figurer dans les bibliographies et citations, a engendré bien des dérives. Les tautologies, doublons non-dus au copiage sont très fréquents; non moins, les raps purs et simples de résultats d'expériences, observations, parfois même sous la forme d'emprunts non-déguisés. Et puis des sujets d'une telle minceur qu'ils en sont transparents, et suent l'indigence. Et toutes ces dérives ont entraîné des rejets et retraits d'articles; même des suppressions de dizaines de thèses de doctorat comme on vient de le voir dans une université allemande (Munster). Mais pour créer l'illusion de la « nouveauté » rien de mieux que le tout petit détail dans la formulation de la question posée, pour engendrer un discours étoffé. Deux exemples peuvent montrer à quel point la « lecture » de la littérature professionnelle est captivante. Voici un travail qui pose la requête: « *Est-ce que la maintenance de l'état parodontal par des professionnels qui procéderaient à l'élimination de la plaque, par des moyens mécaniques,*

de façon routinière vaut la peine » ? Poser la question en ces termes veut dire en clair: l'intervention du dentiste dans ce cas est-elle utile ? Réponse: « *Cette pratique pourrait bien améliorer ou maintenir la situation parodontale, pour ce qui est du long terme, mais il faudrait que ce fût confirmé ultérieurement* » Second exemple: Faut-il se brosser les dents après chaque repas ou prise alimentaire ? Idem, le pour et le contre sont évoqués, et cette grave question est enveloppée dans mille circonlocutions afin qu'« d'autres chercheurs » s'attachent à la résoudre. Quel gâchis !

Trombelli L, et al. *Journal of Clinical Periodontology*, 15/12/2014 - *Effect of professional mechanical plaque removal performed on a long-term, routine basis in the secondary prevention of periodontitis.*
 Et Lussi et coll. *Eur J Oral Sci.* 2014 Oct;122(5): 353-9. 8. - *Toothbrushing after an erosive attack: will waiting avoid tooth wear?*

[Nouveau]

Algies et dysfonctionnements de l'appareil manducateur

SCIENCES DE LA VIE

Google s'intéresse de plus en plus aux Sciences de la Vie

En 2014, le secteur « Sciences de la Vie / Santé » a reçu 36 % des investissements de Google Ventures, le fonds de capital-risque de Google.



© iStockphoto / afe207

Ce secteur ne représentait que 9 % des placements en 2012 et 2013. Google Ventures croit plus que jamais au développement de la génomique, de la médecine personnalisée et à un accès facile aux données des patients qui va doper le secteur. Google Ventures a par exemple investi dans des compagnies qui séquentent, analysent et interprètent les données génomiques comme 23andMe, Foundation Medicine, DNAnexus ou encore Flatiron Health. Le fonds de capital-risque de Google mise également sur des entreprises de biotechnologie plus « classiques » (produits pharmaceutiques) : Adimab (anticorps), Rani Therapeutics (drug delivery) et iPierian (drug discovery, racheté par Bristol-Myers Squibb).

L'intérêt de Google pour le secteur Biologie/Santé est visible sous d'autres formes : Google a fondé Calico, biotech spécialisée dans la lutte contre le vieillissement et les maladies associées.

Une équipe SdV travaille au sein de Google X, la mystérieuse unité de R&D de Google, pour développer des dispositifs médicaux portables.

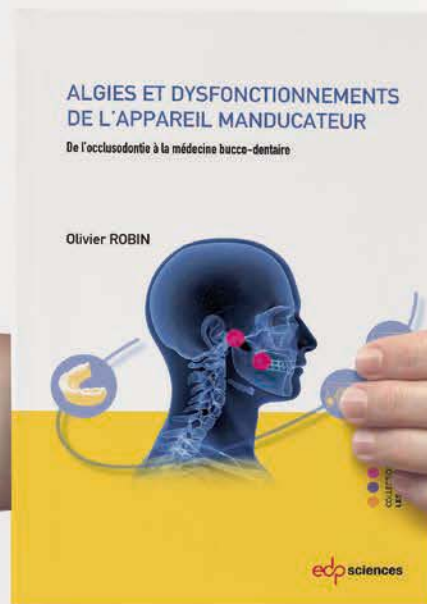
FACEBOOK

Quand « liker » dit tout de vous

Une enquête de l'Université de Cambridge illustre que l'étude des likes Facebook par un ordinateur serait plus précise pour cerner la personnalité que le jugement de ses proches...



Ces résultats (in *Journal PNAS*) s'appuient sur près de 90 000 volontaires qui ont répondu à un questionnaire de personnalité et ont autorisé un programme informatique à analyser leurs likes sur le réseau social Facebook. En parallèle, 17 000 ont été décrits par un ami, et 14 000 autres par au moins deux personnes de leur entourage. En plus de leur origine ethnique ou de leur préférence sexuelle, l'ordinateur parvient à repérer cinq traits majeurs de caractère et, ce, plus précisément que leurs amis, famille ou conjoint. Seuls 10 likes suffisent au programme pour vous connaître aussi bien qu'un collègue de bureau. Il en faudra 150 pour être aussi précis qu'un membre de votre famille et 300 pour vous deviner comme votre conjoint !



Olivier Robin

La communauté scientifique internationale s'accorde pour reconnaître l'étiologie multifactorielle des adams et la nécessité d'une prise en charge rationnelle, reposant sur l'établissement d'un diagnostic précis et la mise en œuvre de thérapeutiques conservatrices.

Cet ouvrage aborde les adams à la lumière des données récentes de la littérature et tente d'apporter des réponses argumentées aux questions telles que : les adams sont-ils dépendants de l'âge et du sexe du patient, quelles sont les caractéristiques sémiologiques des désordres musculaires et articulaires permettant d'établir leur diagnostic, quelles sont les relations entre les adams et les cervicalgies, les céphalées ?

Une évaluation des connaissances est également proposée au lecteur à propos de 10 cas cliniques.

132 pages, 40 euros.

Commandez

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

FORCE 5 / RMO

Un bracket autoligaturant et esthétique

RMO Europe étend sa gamme de brackets autoligaturants et propose aujourd'hui son nouveau bracket céramique autoligaturant avec clapet. Ce bracket permet de bénéficier de tous les avantages connus des brackets autoligaturants à clapets sans faire de compromis esthétiques.

→ RMO Europe
300, rue Geiler de Kaysersberg
67400 Illkirch
Tél : +03 88 40 67 30
info@rmoeurope.com
www.rmoeurope.com



Vite dit



Eric Lambin, professeur à l'UCL et à Stanford, est le lauréat 2014 du Prix Volvo de l'environnement. Ce prix est parmi les trois prix scientifiques internationaux les plus prestigieux en environnement et développement durable. Eric Lambin a reçu ce prix pour ses études pionnières sur les interactions entre l'activité humaine et l'environnement, grâce à l'utilisation de satellites d'observation de la terre et la combinaison de données de sources multiples.

SANTÉ

Des antibiotiques respectueux de l'environnement

Pour M. Heinrich Bottermann, secrétaire général de la Fondation fédérale allemande pour l'environnement (DBU) d'Osnabruck (Basse-Saxe), il est urgent de stopper les rejets de substances pharmaceutiques dans l'environnement.

En effet, des résidus de médicaments sont présents dans les fleuves, rivières et mers du monde entier : les stations d'épuration ne les filtrent pas. Ces substances peuvent nuire à l'environnement, et présenter un risque à long terme pour la santé humaine. Pour cette raison, la DBU finance à hauteur de 460 000 euros l'Université Leuphana de Lunebourg (Basse-Saxe), qui souhaite développer un antibiotique biodégradable sans danger pour l'environnement. M. Bottermann recommande également de réduire au minimum l'utilisation des antibiotiques en médecine animale et humaine : les quantités utilisées sont trop importantes et entraînent l'apparition de bactéries résistantes aux antibiotiques.

L'étude de l'Université Leuphana de Lunebourg se concentre sur la ciprofloxacine, un antibiotique appartenant à la famille des fluoroquinolones, et qui est très souvent

prescrit. La ciprofloxacine possède un large spectre d'efficacité et est utilisée dans le traitement des infections bactériennes et des inflammations. Contrairement à d'autres antibiotiques, la ciprofloxacine est très stable, donc difficilement dégradable, et efficace à de faibles concentrations. Elle se retrouve dans les eaux usées des hôpitaux, dans les stations d'épurations, dans les eaux de surface et dans les sols traités avec du lisier.

Klaus Kümmerer, de l'Institut pour une chimie durable et environnementale de l'Université Leuphana de Lunebourg, veut étudier la modification de la structure de la ciprofloxacine afin de la rendre biodégradable et empêcher sa présence dans l'environnement, tout en conservant son efficacité. « Nous voulons analyser le principe actif et le modifier à l'aide de modélisations numériques. Puis nous testerons à l'aide de modèles de calculs



© iStockphotos / xelfstock

la biodégradabilité et les effets toxicologiques des différentes variantes obtenues » explique Kümmerer. Les molécules candidates devront ensuite être synthétisées en laboratoire. Une série de tests sera ensuite conduite afin de prouver leur biodégradabilité et leur efficacité contre des germes résistants, mais aussi pour détecter de possibles effets secondaires.

Ce projet pourrait contribuer à résoudre le conflit entre l'efficacité des médicaments et la protection de l'environnement. Selon Bottermann, tout le cycle de vie des médicaments doit être pris en compte pour empêcher la création de résidus nuisibles pour l'environnement, depuis le développement de substances biodégradables jusqu'au développement de techniques spécifiques dans les stations d'épuration.

Avec bulletins-electroniques.com

L'ORTHODONTIE NUMÉRIQUE AVEC SIRONA TOUJOURS À LA POINTE DE L'INNOVATION.

Des solutions matérielles et logicielles performantes s'intègrent et interagissent efficacement afin d'actionner tous les leviers de votre exercice. Gagnez en productivité !

Avec Sirona, chaque journée est une bonne journée.



LIRE

Des lésions à risque aux cancers des muqueuses orales



Ce vademecum a pour but de sensibiliser les professionnels de santé concernés à

la cancérologie des muqueuses orales. L'essentiel sera consacré à la description clinique des lésions cancéreuses, mais surtout à ce qui peut se passer en amont du cancer, c'est-à-dire avant que le cancer n'apparaisse. Il faut en effet spécifiquement insister sur les lésions à potentiel de malignité, et sur les précurseurs du cancer que sont les lésions précancéreuses. Pour cela, l'auteur détaille les « signes cliniques d'alerte » à même de faire suspecter la possible transformation maligne d'une lésion.

Didier Gauzeran est PH des Hôpitaux de Paris, chargé de cours de médecine à l'Université Paris-5-René-Descartes et expert à l'Institut national du cancer (INCA). Il a un exercice exclusif de médecine et chirurgie orales à La Garenne-Colombes (92).
Des lésions à risque aux cancers des muqueuses orales, de Didier Gauzeran, Éditeur :

Récompense Trophée Charles Foix

La Silver Valley, cluster issu de l'hôpital Charles Foix d'Ivry-sur-Seine et dédié à l'innovation pour accompagner le vieillissement de la population, a décerné le 4 décembre dernier les trophées de la 11^e édition de la bourse Charles Foix. Pour la catégorie Habitat, le coup de cœur est « Dentiste à domicile » qui propose de reconstituer au domicile et dans les établissements pour personnes âgées et/ou handicapées un cabinet dentaire complet grâce à un matériel miniaturisé et transportable.

NEW ORTHO

Chaînette sans latex PowerLinx

La chaînette Powerlink sans latex conserve 85% de sa force de traction initiale même après 6 semaines.

La stabilité moléculaire des polymères thermodurcissables procure une meilleure élasticité et une résistance, ce qui permet de maintenir des forces constantes durant une plus grande période de temps. Produite à partir d'un mélange unique de polymères thermodurcissables unique et de marque déposée, la chaînette sans latex Powerlink peut subir un stress plus important pendant plus longtemps avec une perte de force minimale.

Elle est disponible en deux tailles (moyenne et longue) et en deux couleurs (transparent et gris).

→ www.new-ortho.fr



PRESSE SCIENTIFIQUE

Dr Alain Chandlerot

Les « sans dents » peuvent parfaitement s'en accommoder : ça tombe bien ; les étudiants ne s'y intéressent pas !

Il est de bon ton de pleurer sur les malheureux qui n'ont plus un nombre de dents suffisant pour manger, parler correctement et sourire, que ce soit par négligence ou par manque de moyens. Les pouvoirs publics s'en émeuvent, et s'échinent à trouver des solutions afin de mettre fin à ce « scandale ». Or, un questionnaire à 2 700 personnes édentées sur les quelque 450 000 estimées « en position » de requérir des prothèses, sur le territoire australien, donne une réponse inattendue : ils ne se plaignent pas de leur sort, sauf aux plus extrêmes limites de l'édentement, et pas toujours. La notion d'« arcade dentaire raccourcie » (shortened arches) fait son apparition, et recouvre un grand nombre de cas où les porteurs d'une telle structure se sentent parfaitement confortables, et s'en satisfont. À côté de cette évidence qu'il existe des gens qui ne s'intéressent pas à leur denture, il y a des étudiants que cela ne préoccupe pas. En effet, une enquête canadienne auprès de ces derniers relate que la pauvreté (qui est néanmoins

considérée, peut-être à tort, comme un des moteurs de cet état de fait, au moins dans ce pays) ne provoque pas chez ceux-ci de « prise de conscience » de leurs éventuels devoirs. Ils estiment que c'est aux organismes gouvernementaux de s'en saisir, ou à telle œuvre caritative. Les auteurs de cet article en sont d'ailleurs indignés et pensent que des incitations à mieux penser sont à développer dans ces universités.

Reis et coll, Journal of Dental Education Dec 1, 2014 vol. 78 no. 12 1604-1614, Dental Students' Perceptions of and Attitudes About Poverty: A Canadian Participatory Case Study.
Haiping Tanet coll. Community Dentistry and Oral Epidemiology. University of Adelaide Dec 1, 2014
Many people with missing teeth don't need dentures Do people with shortened dental arches have worse oral health-related quality of life than those with more natural teeth? A population-based study



ORTHORA 200

L'incontournable de l'orthodontie.

Conception irréprochable. Qualité parfaite.
Personnalisation totale:

www.mikrona.com



MIKRONA TECHNOLOGIE AG Wigartestrasse 8 | 8957 Spreitenbach | Suisse
T +41 56 418 45 45 | F +41 56 418 45 00 | swiss@mikrona.com

MIKRONA
Swiss Dental Technology



PRODONT HOLLIGER

Accessoires photos (really) made in France

Avec son traitement Pure Reflect sur leurs deux faces, les nouveaux miroirs Photo Prodont Holliger apportent la perfection nécessaire à vos prises de vue en bouche avec un respect parfait des couleurs et une clarté identique de chaque côté du miroir.

Ses nouveaux contrasteurs en aluminium anodisés noir mat antistatique (n'attire pas les poussières) assurent le respect de la qualité des photos prises en bouche.

→ www.prodont-holliger.com

LIRE

Petit dictionnaire ironique et politiquement incorrect de l'art dentaire



Marc Bert a exercé avec beaucoup de plaisir le métier exigeant et passionnant de chirurgien-

dentiste, avec conscience et intégrité comme la grande majorité de ses confrères. Mais à l'heure où certaines vérités semblent oubliées et où le chirurgien-dentiste devient le coupable idéal, Marc Bert choisit l'ironie et le politiquement incorrect pour rappeler que la bouche et les dents font partie de la médecine globale. Sur un ton humoristique, ce petit dictionnaire illustre la phrase de J.J. Rousseau : « *Souriant toujours, il disait du ton le plus élégant les choses les plus grossières et les faisait accepter* ». À votre tour de sourire...

Petit dictionnaire ironique et politiquement incorrect de l'art dentaire de Marc Bert, éditions EDP Sciences, 255 pages, 40 €, www.librairie-garanciere.com

PRESSE SCIENTIFIQUE

Dr Alain Chanderot

Un éloge du joint... qui ne vous mènera pas en prison

Les glissements sémantiques ne risquent pas de porter préjudice si on est précis sur le sens du mot. Contrairement au terme popularisé par les adeptes de la fumette, l'usage du joint en plomberie n'a rien de condamnable; et pour ce qui est de la prothèse dentaire, il est au contraire exalté. Car les auteurs ont examiné toutes les options qui sont réalisées afin d'assurer un

meilleure étanchéité aux prothèses totales maxillaires, en matière de dessin : chambres à vide, double striure, palais sans discontinuité, et même les empreintes fonctionnelles avec aplatissement du muscle vélo-palatin. De toutes les prothèses qui en sont issues, celles où un joint postérieur simple a été réalisé offrent les meilleures garanties de stabilité et de tenue. CQFD



Chandu et coll. Clin Cosmet Investig Dent. 2014 Nov 26;6:95-100. eCollection 2014.

A comparative study of retention of complete denture base with different types of posterior palatal seals - an in vivo study.

[Nouveau]

Devenez des spécialistes au delà de votre spécialité



Sonia Spelen

Ce livre deviendra probablement votre livre de chevet, parce qu'il a le rare privilège de détenir les réponses à l'ensemble des questions essentielles que vous vous posez. Comprendre vos réactions sur le plan personnel et professionnel, vos affinités et surtout vous permettre de trouver les solutions adaptées à chacun pour développer sans effort votre qualité relationnelle ou managériale. Vous trouverez, entre ces lignes, le moyen de créer un relationnel de qualité avec chacun et de savoir comment ne vous associer qu'avec ceux qui vous correspondent vraiment.

160 pages, 45 euros.

L'auteur : Sonia Spelen est consultante et formatrice en communication verbale et non verbale, management, cohésion d'équipe, gestion de conflits, gestion du stress et des émotions. Conférencière, elle intervient chaque année dans plusieurs congrès sur le thème des ressources humaines.

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

Suicide

70 000 personnes sont hospitalisées chaque année pour tentative de suicide, (parmi elles les adolescentes sont particulièrement concernées), ce qui représente un taux d'hospitalisation pour tentative de suicide de 17,7 pour 10 000 habitants.

ALIMENTATION

Les édulcorants artificiels : amis ou ennemis des diabétiques ?

Les édulcorants artificiels sont des substances hautement controversées, certaines études contestant leur innocuité sur la santé humaine. Une polémique qui sera très certainement attisée par de récents travaux de chercheurs israéliens.



En effet, une recherche menée en collaboration par deux équipes de chercheurs de l'Institut des sciences Weizmann, l'équipe du docteur Eran Elinav du département d'immunologie et l'équipe du professeur Eran Segal du département d'informatique et mathématiques appliquées, met en évidence de troublants effets des édulcorants artificiels sur le métabolisme du glucose. Ces désordres métaboliques

pourraient, de manière assez ironique, être à l'origine de l'apparition de... diabète et d'obésité! Cette étude, à cause de son importance pour la santé humaine, a été publiée récemment dans la revue scientifique *Nature*.

Les édulcorants artificiels pourraient-ils avoir un effet néfaste sur les bactéries intestinales, qui se traduirait par le développement d'une intolérance au glucose ? L'étude démontre l'existence d'un lien entre consommation d'édulcorants artificiels et développement d'une intolérance au glucose, dû à des modifications de la microflore intestinale. Cette intolérance est la première étape vers l'apparition d'un diabète de type II. En outre, ces modifications de la microflore conduisent à l'apparition de nouvelles voies métaboliques typiquement associées, chez la souris et chez l'Homme, à l'obésité.

Les édulcorants artificiels ont été introduits dans notre alimentation pour permettre de réduire l'apport calorique et limiter le taux de glucose sanguin tout en conservant le bon goût sucré des bonbons de notre enfance. Mais, de manière assez ironique, il apparaît que les édulcorants artificiels favorisent l'apparition des deux pathologies qu'ils sont supposés prévenir: l'obésité et le diabète de type II. De quoi reconsidérer l'utilité de ces additifs!

GENIUS SYSTEM / ORTHO PARTNER

Nouveau système de bracket sans nickel

Le concept Genius System d'Ortho Partner apporte le confort au fauteuil et fait de son utilisation un « plaisir ». Le bracket auto-ligaturant passif a bénéficié des dernières nouveautés de fabrication ainsi que d'un nouveau procédé de polissage pour améliorer le confort du patient.

Avantages :

- Placement facilité par l'identification d'une flèche sur la glissière
- Base de collage performante.
- Contrôle optimal des centrales et des latérales.
- Système d'ouverture et fermeture ergonomique.
- Du côté praticien, facilité d'ouverture et base de collage permettant un collage de haute qualité tout en permettant une dépose facile.

Ce bracket s'accompagne d'une gamme d'arcs Thermal Ultra dont la qualité donne une régularité sur les résultats obtenus.

→ Ortho Partner
Tél. : 01 48 70 12 69
www.myorthopartner.com



SANTÉ PUBLIQUE

Travailler trop : attention danger(s) !

Selon une étude publiée par le British Medical Journal portant sur 440 000 personnes dans quatorze pays, travailler plus de 49 heures par semaine pourrait notamment conduire... à boire trop d'alcool.



Les hommes, comme les femmes, partagent le même risque face à cette tendance (accrue

si le temps de trajet domicile/travail est long), supposée apaiser le stress et la fatigue de la journée et signifier une transition entre le temps du travail et le temps du repos. Pour rappel, une consommation à risque d'alcool correspond à plus de 14 boissons alcoolisées par semaine pour une femme et plus de 21 pour un homme. Une « unité » d'alcool correspondant à 10 grammes d'alcool pur, soit un verre standard (un verre de vin de 10 cl à 12° ou une chope de bière de 25 cl à 5°). L'étude illustre que les personnes qui travaillent de 49 à 54 heures par semaine, ou plus, ont un risque augmenté (13 % et 12 % respectivement) d'abuser de l'alcool, par comparaison à des employés travaillant 35 à 40 heures par semaine. Les dégâts ne s'arrêteraient pas là : les longues heures de travail sont également liées à un risque accru de maladies cardiovasculaires, d'accidents du travail (!) et des problèmes de santé mentale. Ces résultats pourraient donner un nouvel élan à une nouvelle réglementation du temps de travail au titre de la santé publique, estime les auteurs en évoquant « la pression croissante pour exclure une proportion grandissante de travailleurs des normes actuelles qui limitent les heures de travail » en Europe et dans d'autres pays développés.

PRESSE SCIENTIFIQUE

Dr Alain Chanderot

Après les bactéricides anticaries, les molécules « refoulant les protéines » dans les composites

Les reprises de caries aux joints des composites sont une réalité objective contre laquelle il est nécessaire de lutter. C'est donc à l'introduction de différents éléments dans la composition même de l'obturation que s'attellent les auteurs. Dans leur panoplie, pour écarter les germes qui formeraient localement des biofilm cariogènes, ils introduiraient deux produits bien distincts : la 2-méthacryloyloxyethyl phosphorylcholine (MPC) et le diméthylaminohexadecyl méthacrylate, qui est un

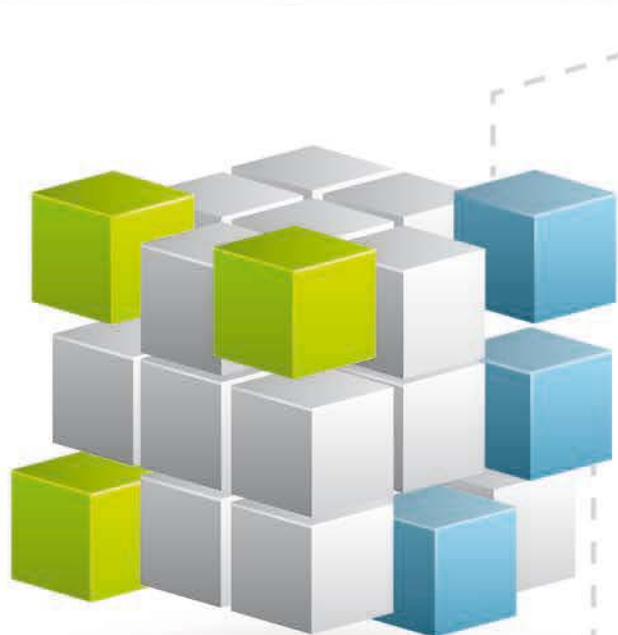
ammonium quaternaire. Ces deux produits introduits dans un composite classique n'en altéreraient pas la durabilité, et ne laisseraient les biofilms s'organiser à leur contact que dans la proportion du dixième de ce qui est relevé habituellement. Toute une gamme est en cours de tests.

Ning Zhang, et coll J1 of dentistry Published Online : Dec 02, 2014- Protein-repellent and antibacterial dental composite to inhibit biofilms and carie

GROUPE EDMOND BINHAS

“ TROUVEZ LE
PROGRAMME
QUI VOUS
RESSEMBLE ”

Dr E. Binhas,
Président & Fondateur



Une méthode de dentiste
pour des dentistes



Une méthode complète,
personnalisée et pratique



Une évolution en douceur,
système par système

NOTRE PROCHAIN SÉMINAIRE

ORTHODONTIE

PARIS 26 & 27 mars 2015

Connaitre nos prochaines dates de séminaire ?
Contactez-nous



Pour une vie professionnelle plus épanouie, appelez-nous au : +33 (0)4 42 108 108 / contact@binhas.com

www.binhas.com

012015orthofil

BIOBITECORRECTOR / DENTSPLY GAC

Le BioBiteCorrector débarque sur le marché américain

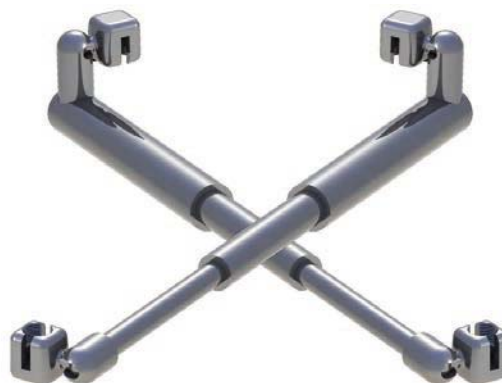
Après le succès en Europe du BioBiteCorrector (BBC) de Dentsply GAC, pour les corrections de Classe II, le BBC est maintenant disponible aux États-Unis. Appareil intermaxillaire rigide de classe II très proche du fonctionnement d'un appareil de Herbst, le BioBiteCorrector est indiqué dans les cas suivants :

- Correction des malocclusions de Classe II
- Correction dento-alvéolaire d'une distocclusion
- Correction d'une latéro-déviations mandibulaire



- Utilisé comme appareil d'ancrage pour la fermeture des espaces mandibulaires postérieurs.

« Je voulais un appareil rigide capable de guider la mandibule en occlusion de Classe I bilaté-



rale, directement et précisément n'importe quand et sans ressort. » (Dr Enrico Pasin). Le BBC est utilisé sans coopération de la part des patients, pour les patients dont la croissance est presque terminée ou pour les patients adultes. L'utilisation du BBC permet d'éviter l'extraction de dents définitives et même les corrections chirurgicales des malocclusions de Classe II.

→ www.bio-bite-corrector.com

PALÉO

Joyeux anniversaire Lucy!



La plus fameuse représentante fossile de l'humanité, Lucy, vient de fêter le 40^e anniversaire de sa découverte en Éthiopie. Cette petite australopithèque âgée de 3,2 millions d'années célèbre cet événement en devenant l'une des stars de la nouvelle galerie de paléontologie et de préhistoire du musée national d'Éthiopie, galerie qui a ouvert ses portes à Addis Abeba le 3 décembre dernier.

LECTURE

Les migrations internationales de médecins: impacts et implications politiques

Si la migration internationale des médecins a fait l'objet de débats autour de la « fuite des cerveaux », peu d'études ont abordé ce sujet dans sa globalité, du fait de l'absence de données statistiques suffisantes.

Une base de données originale s'appuyant sur le lieu de formation des médecins – sur la période 1991-2004 –, a permis de dresser un panorama des flux migratoires de médecins, d'en étudier les impacts et d'en tirer des implications de politiques économiques. Les pays d'Asie sont ceux qui envoient le plus de médecins à l'étranger (Inde, Philippines) suivis du Canada et du Royaume-Uni, la France n'arrivant qu'en 25^e position. L'Afrique subsaharienne a la densité médicale la plus faible

au monde et connaît un taux d'émigration relativement élevé, de 19 % en moyenne en 2004. 60 % des médecins étrangers sont établis aux États-Unis en 2004, ce pays accueillant le plus de médecins au monde, et 20 % au Royaume-Uni. L'Australie, le Canada et l'Allemagne en accueillent chacun 3 %, la Belgique 2 % et la France 1,34 %. Quels sont les effets de ces migrations sur les pays de départ, tant du point de vue économique que sur celui des indicateurs de santé ?

Quels sont les leviers d'action possibles et les politiques publiques envisageables pour faire face à l'émigration ? Quelle coopération internationale en matière de mobilité internationale des professionnels de santé ? Quels effets sur les politiques de régulation des professions de santé dans les pays d'accueil ? www.irdes.fr/recherche/questions-d-economie-de-la-sante/203-les-migrations-internationales-de-medecins-impacts-et-implications-politiques.pdf



© Shutterstock / xistock

LIRE

Adopter des comportements efficaces grâce au Dynamic Conflict Mode (DCM)



À partir d'un modèle réputé internationalement, le Dynamic Conflict Model, ce manuel offre à chacun – et plus encore aux managers, responsables d'équipe et dirigeants d'organisation – l'expertise nécessaire pour anticiper ou résoudre les situations conflictuelles. Déclaré ou larvé, un conflit est un catalyseur ; bien géré, il constitue autant un gisement de ressources nouvelles et d'innovation qu'il se révèle coûteux, mal géré. De nombreux exemples et dialogues permettent de bien comprendre les points sensibles des acteurs du conflit et l'impact de chaque type de comportement (passif constructif, destructif actif, etc.) sur la situation rencontrée. L'ouvrage montre aussi comment transmettre ce savoir-être à ses équipes. Les leaders les plus efficaces – les personnes les plus écoutées – sont ceux et celles qui savent gérer les conflits et en percevoir les opportunités. Avec l'approche DCM, vous aurez les clés pour les transformer en facteurs d'adhésion, de créativité et de dynamisme.

Leadership et intelligence des conflits de Craig E. Runde, Tim A. Flanagan, éditions InterEditions, 2014, 272 pages, 27 €

SANTÉ PUBLIQUE

Grippe et gastro-entérite au stade de l'épidémie en France



© Stockphotos / iutlibachika

L'Irsan (Institut de Recherche pour la valorisation des données de santé), a annoncé mi-janvier que la grippe et la gastro-entérite ont atteint le stade de l'épidémie en France.

Selon Laurent Toubiana, chercheur et épidémiologiste en charge du projet, la grippe avait dépassé le seuil de l'épidémie dès le 22 décembre. Concernant la gastro-entérite, le seuil de l'épidémie vient d'être atteint, avec 332 cas pour 100 000 habitants au 5 janvier. Ces recherches se basent sur l'évaluation de données « en temps réel » fournies par les 991 médecins de SOS Médecins.

CONCOURS SELFIE / RMO

Concours Selfie RMO Facebook



Photo gagnante



Remise du prix

Prouvant son dynamisme en matière de communication quel que soit le vecteur, la société RMO Europe a investi les réseaux sociaux et a créé l'événement en organisant le concours « Selfie RMO » sur Facebook.

L'objectif pour les commerciaux RMO Europe était de se faire prendre en photo dans un cabinet d'orthodontie en compagnie de l'équipe soignante : le praticien et ses assistantes. Les photos ont été publiées sur la page Facebook RMO Europe occasionnant visites, likes et commentaires et surtout de nombreux sourires provoqués par certaines mises en scène... originales ! Lors des dernières Journées de l'Orthodontie 2014, un tirage au sort sur le stand RMO Europe en présence de l'équipe commerciale RMO et de nombreux clients a permis de désigner le gagnant du jeu-concours. La remise du prix, une lampe à photopolymériser Fash Max RMO, pour la photo gagnante tirée au sort a eu lieu au cabinet des Drs Counot et Groshens à Essey-les-Nancy (54).

→ RMO Europe
300, rue Geiler de Kaysersberg
67400 Illkirch
Tél. : +33 3 88 40 67 30
info@rmoeurope.com
www.rmoeurope.com

ORTHOPLUS

Le système SLX

La philosophie du Dr Carriere est de traiter la face avec un objectif d'esthétique globale individualisée.

Les traitements se font en deux étapes :

- Une phase de traitement avec le Motion: obtention d'une plateforme de Classe I en amont du traitement multibagues. La mandibule est alors équipée soit d'un arc lingual, d'une gouttière thermoformée ou de brackets avec un arc rectangulaire. Cette première phase peut également être utilisée dans les cas de traitements invisibles par gouttières.
- Une phase de traitement multibagues avec le Carriere SLX et les phases d'arcs

Le Carriere SLX : 10 points essentiels

1. **Slot en .028 de profondeur** : améliore les contrôles de premier ordre ainsi que l'expression du torque et du contrôle de rotation. Positionnement dentaire plus précis, plus rapide. Meilleures finitions de cas
2. **Largeur mésio-distale fonction de la dent** : améliore le contrôle de rotation. Réduit les adaptations d'arc. Finition plus rapides et précises.
3. **Repères visuels** : facilitent le positionnement du bracket. Evitent le recollage ou les mouvements d'arcs.
4. **Profil réduit** : moins d'interférences occlusales, meilleur confort pour le patient.
5. **Ouverture du capot vers le bord incisal** : meilleur accès pour le praticien. Moins de risque de blessure, pas de risque d'interférence masticatoire.
6. **Ailettes fonctionnelles** : permettent la pose de ligatures pour le contrôle de friction et de chainettes.

7. Sure-Loc Clip externe pour une réelle fonctionnalité et un meilleur accès au brossage.

8. Capot ergonomique, sécurisé facile à manipuler avec repères tactiles et sonores.

9. Ouverture occlusale sur le maxillaire et la mandibule pour faciliter et sécuriser l'utilisation.

10. Nombreux repères de positionnement, placement rapide et sûr.



Technologie Adhesive Guard Rail (AGR)

→ orthoplus.fr
education-fonctionnelle.com
facebook.com/orthoplusfr

PRESSE SCIENTIFIQUE

Dr Alain Chanderot

La majorité des orthodontistes ne croient plus dans l'influence des dents de sagesse sur l'encombrement antérieur

Que les dents de sagesse aient un rôle dans les encombrements antérieurs semblait être une donnée quasi axiomatique. Or, lorsqu'on interroge un grand nombre d'orthodontistes italiens, ainsi que des chirurgiens maxillo-faciaux, on se rend compte que l'unanimité n'est pas du tout présente sur cette soi-disant évidence. Au maxillaire, 80 % des orthodontistes sont convaincus que ce ne soit pas le cas ; à la mandibule, le score est plus serré, et les encombrements ne ré pondraient

pas de cette présence pour la moitié d'entre eux. Dès lors, il n'entre plus majoritairement dans les plans de traitements les avulsions de troisièmes molaires, surtout quand elles sont asymptomatiques, et davantage encore les extractions prophylactiques.

Gavazzi M, et al. -Progress in Orthodontics 4/12/2014
 Third molars and dental crowding: Different opinions of orthodontists and oral surgeons among Italian practitioners

AVC DU JEUNE ADULTE



© Shutterstock

Découverte d'un gène de susceptibilité associé au saignement des artères cervicales

Les chercheurs de l'unité mixte de recherche « Santé publique et épidémiologie moléculaire des maladies liées au vieillissement » (Inserm/ Institut Pasteur de Lille/Université Lille 2) en collaboration avec le CHRU de Lille, ont découvert un gène de susceptibilité impliqué dans la survenue de cette cause majeure d'accident cérébral du sujet jeune.

Ce gène, PHACTR1, est connu pour être également associé à la survenue de migraines et d'infarctus du myocarde. Cette étude internationale, réalisée dans le cadre du consortium international CADISP⁽¹⁾ et publiée dans la revue *Nature Genetics*, révèle qu'une forme du gène est associée à la diminution du risque de développer une dissection des artères cervicales à l'origine des saignements entraînant l'accident. Ce travail ouvre de nouvelles perspectives pour identifier les personnes à risque et tenter de prévenir la survenue des attaques cérébrales chez le jeune adulte.

La dissection des artères cervicales est une cause majeure d'attaque cérébrale du sujet jeune. Elle consiste en un saignement qui survient dans l'épaisseur même de la paroi des artères carotides ou vertébrales et qui va « déchirer » l'artère (d'où le terme de dissection) longitudinalement sans rompre le vaisseau. Ce saignement va être à l'origine d'un hématome qui va diminuer le diamètre de l'artère et potentiellement entraîner son obturation. Souvent, la formation d'un caillot à l'intérieur de l'artère stoppe ainsi totalement le passage du sang vers le cerveau, entraînant un accident vasculaire cérébral. Les causes de ces dissections sont encore inconnues. L'hypothèse qui prévaut aujourd'hui est celle d'une maladie multifactorielle, possiblement liée à une anomalie préexistante de l'élasticité de la paroi des vaisseaux. On observe chez ces patients des facteurs associés comme des migraines, de l'hypertension, des infections ou des traumatismes récents parfois mineurs (port de charges lourdes, chute de vélo, étirements cervicaux dus aux accélérations de certaines montagnes russes, coups portés à la nuque...). Dans l'immense majorité des cas, les dissections des artères cervicales surviennent sans contexte familial et sans maladie héréditaire sous-jacente. Toutefois, plusieurs hypothèses sont en faveur d'une susceptibilité individuelle, portée par le génome qui favoriserait la survenue de dissections artérielles. C'est dans ce contexte que le consortium CADISP a été lancé afin de constituer la plus vaste étude jamais réalisée dans le domaine pour pouvoir cribler systématiquement notre

génome et découvrir les bases de cette susceptibilité génétique individuelle.

Douze pays au total, dont dix pays européens, les États-Unis et la Russie, ont pu réunir 2052 malades atteints de dissection et comparer leurs génomes à ceux de 17 064 personnes non atteintes. Les chercheurs et médecins ont pu démontrer qu'une forme particulière du gène PHACTR1 était associée à une diminution du risque de développer une dissection des artères cervicales. Cette même forme du gène PHACTR1 a été associée dans d'autres études à un risque diminué de migraines et à un risque augmenté d'infarctus du myocarde. Les chercheurs ont également identifié deux autres gènes potentiellement associés au risque de dissection : le gène LRP1 déjà associé à la migraine et à l'anévrisme de l'aorte abdominale et le gène LNX1, tous deux nécessitant d'autres confirmations

« Face à la difficulté diagnostique et à la gravité de cette maladie, la caractérisation du gène de susceptibilité génétique PHACTR1 permettra de mieux comprendre les mécanismes d'apparition de ces dissections » explique Stéphanie Debette, neurologue, premier signataire de l'article et coordinatrice du consortium international CADISP. « Grâce au regroupement des efforts de recherche au niveau mondial, nous espérons parvenir à identifier plus rapidement les personnes à risque et trouver des solutions pour prévenir les conséquences fonctionnelles majeures associées à la survenue d'une attaque cérébrale chez l'adulte jeune » conclut Philippe Amouyel, épidémiologiste, directeur de l'unité mixte de recherche impliquant l'Inserm, l'Institut Pasteur de Lille et l'Université Lille 2.

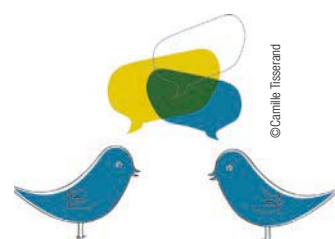
Ces résultats ont pu être obtenus grâce à l'ensemble des cliniciens et de leurs patients et aux capacités de génotypage et d'analyse du Centre National de Génotypage du CEA, du Centre d'Etude du Polymorphisme Humain et de l'Institut Pasteur de Lille.

(1) *Cervical Artery Dissections and Ischemic Stroke Patients*

FAITS DIVERS

Un dentiste sauvagement égorgé à Marseille

Selon les informations de *La Provence* (quotidien régional), le docteur ne travaillait pas le jour du drame, pourtant c'est dans son cabinet de l'avenue du Prado (Marseille, 8^e) que le frère de la victime l'a retrouvée morte. Les premiers éléments de l'enquête indiquaient que Bruno Eouzan s'est possiblement rendu à son cabinet pour honorer un rendez-vous avec un patient qui lui devait de l'argent. La police judiciaire ne confirme pas l'information, et ne privilégie aucune piste. Le cabinet possédait un coffre-fort, retrouvé ouvert et vidé, mais il reste à savoir ce qu'il contenait (s'il était rempli). L'enquête indique à ce jour, qu'hormis la blessure qui lui a été fatale, aucune trace de violence ou de lutte n'a été consignée.



© Camille Tissierand

Gazouillis

La puissance de Twitter en santé : Le compte Twitter de l'Organisation mondiale de la santé est suivi par 1,87 million de personnes. En période d'épidémie, il reste un moyen rapide de diffuser de l'information.

DR LUC POTY,
BEZANNES (51)

Sa motivation lui a permis d'atteindre son objectif

Si le docteur Luc Poty exerce depuis plus de 25 ans en ODF, il ne bénéficie de la qualification d'orthodontiste que depuis 3 ans. Une reconnaissance pour ce passionné qui a refusé de voir ses objectifs professionnels révisés à la baisse suite à son échec au probatoire du Cecsmo. Une décision qu'il ne regrette pas aujourd'hui. Rencontre.

Par Rémy Pascal – Photos : Charlène / Studio Mennesson

Le cabinet de son père était situé au rez-de-chaussée de la maison familiale. Né en 1960, le docteur Poty a été familiarisé dès son enfance au monde dentaire. Un laboratoire de prothèse intégré au cabinet constituait d'ailleurs un terrain d'expériences idéal pour le bricoleur en herbe qu'était à cette époque notre praticien du mois. En fin de terminale, les études en odontologie se sont alors imposées comme une évidence. Le docteur garde en mémoire un des livres d'André Marmasse qui dans sa préface rappelle que le métier de chirurgien-dentiste est rare car il se situe à la croisée de trois champs : « le technique, le manuel et le scientifique ». Voilà qui résume bien son aspiration à devenir chirurgien-dentiste.

Le temps des études

Originaire de la ville de Romilly-sur-Seine près de Troyes, c'est à Reims qu'il va intégrer en 1979 la première année de médecine. À l'issue du classement, toutes les filières d'orientation s'offrent à lui, mais le Dr Poty ne changera pas de cap et poursuivra ses études en odontologie. À cette époque, il était encore possible de travailler en cabinet dès la quatrième année, ce que notre praticien ne se privera pas de faire au sein du cabinet familial notamment lors de ses vacances. Une première immersion très formatrice dans le monde du travail aux côtés de son père qu'il chérit aujourd'hui comme un doux souvenir. En fin de cinquième année, en 1983, le docteur Poty est appelé sous les drapeaux et choisit « de concilier le nécessaire et l'agréable et de partir faire son service militaire à La Réunion ». Les chirurgiens-dentistes, comme tous les professionnels de santé, effectuaient leurs classes de

deux mois à Libourne. Le samedi, les quelques heures de train qui le séparaient du cabinet de son père ne le décourageaient pas et notre praticien venait encore exercer son métier aux côtés de son père. À l'issue de ces deux mois, il part à La Réunion dans une caserne où il soignera les militaires ainsi que les membres de leur famille. Il se retrouve ainsi en autonomie et apprend à gérer son cabinet et affirme ses choix. À son retour en métropole, il soutient sa thèse dont le sujet porte sur « *La pathogénie des granulomes périapicaux* ». Un sujet bien éloigné de l'ODF mais révélateur d'un état d'esprit : comprendre la genèse des pathologies. Le travail est d'une si remarquable qualité que le jury donne son autorisation pour une publication.



Le cabinet du Dr Poty est situé au sein d'un pôle médical dans un nouveau quartier du village de Bezannes à proximité de Reims.



En 2011, avec la création de l'internat qualifiant en ODF, des commissions de qualification ont été mises en place. C'est par le biais de ces dernières que le docteur Poty a obtenu sa qualification.

REPÈRES

1985

Validation de la thèse de doctorat en chirurgie-dentaire

1987

Première installation en omnipratique et ODF

1991

Achat d'un cabinet ODF (au sein d'un cabinet d'omnipratique)

2012

Qualification en ODF par le biais des commissions de qualification

2014

Ouverture du nouveau cabinet



→ Une première installation

Ce n'est que lorsque ses études de chirurgien-dentiste touchent à leur fin que son père lui propose naturellement d'intégrer son cabinet. Mais là n'est pas l'objectif de notre praticien qui souhaite poursuivre son apprentissage en ODF. Il devient attaché en occlusodontie dans le service du professeur Louis Nahmani à l'hôpital de Reims durant un an puis s'inscrit au probatoire du Cecsmo qu'il rate une première fois. Il décide alors de parfaire sa formation en pliage de fil en suivant les cours de l'EPGET avec André Horn et Alain Decker.

« Tu peux faire de l'orthodontie sans la spécialité »

Malheureusement, cela ne sera pas jugé suffisant et il échouera une deuxième fois, premier recalé de tous les candidats. Comme cela est souvent le cas, une motivation débordante permet de franchir bien des obstacles. Notre praticien du mois décide alors de suivre à la lettre les recommandations de ses enseignants : « *Tu peux faire de l'orthodontie sans la spécialité* ». Il poursuit donc sa formation en ODF notamment avec un américain, Wick Alexander : « *Ses enseignements étaient presque comme des recettes, se souvient-il, lorsque j'assistais à ses cours à Paris ou à Toulouse, j'éprouvais le sentiment qu'il démystifiait l'orthodontie. Il mettait en exergue le principe KISS (Keep It Simple and Sweet), « Pourquoi faire compliqué quand on peut faire simple ? »*



Aurélie,
Luc,
Claude-Cécile,
Annick,
Guilaine et Ilona
forment une
équipe soudée.

« *Cette technique d'arc droit avait ses limites mais m'a permis de démarrer avec assurance mes premiers cas d'orthodontie* » ne cache pas Luc Poty qui parallèlement, crée en 1987 son premier cabinet d'omnipratique à Cormontreuil (en périphérie rémoise). Durant ces années, il acquiert une première expérience en orthodontie principalement avec les enfants de sa propre patientèle.

En 1991, un confrère rémois installé dans un cabinet de groupe avec des omnipraticiens lui propose de reprendre son activité. Luc Poty saute immédiatement le pas et cède son cabinet de Cormontreuil. « *Disons-le, c'était une opportunité, explique-t-il, lors de mon probatoire du Cecsmo, j'avais été mis en contact avec ce praticien, je devais y effectuer mon exercice professionnel durant la formation. Mais comme j'ai échoué, cela ne s'est pas fait... Cela faisait plus de quatre ans qu'il tentait désormais de céder son cabinet à un autre orthodontiste. Comme il n'en trouvait pas, il m'a contacté. Ma seule exigence a été que l'on puisse voir en duo l'ensemble des patients avant de reprendre le cabinet, cela s'est fait très rapidement, en moins de trois mois.* » En reprenant la patientèle, le docteur Poty passe alors de 30 cas suivis en orthodontie à plus de 350 et du statut d'omnipraticien à celui d'orthodontiste exclusif. Notre praticien du mois intègre donc une équipe de dentistes généralistes, une situation atypique mais appréciée des patients et qui facilite le traitement des cas pluridisciplinaires. En 1993, les quatre praticiens décident d'étendre le cabinet et construisent une extension qui permettra à Luc Poty de gagner en espace et en autonomie, d'intégrer une panoramique et un laboratoire de prothèse ODF. L'aventure au sein de ce cabinet dentaire durera plus de 22 ans. →



Orthocryl® LC

delightfully different!

La résine photopolymérisable pour l'orthodontie.

Orthocryl® LC est une nouvelle résine orthodontique aux atouts indéniables. Cette résine a été spécialement développée afin de répondre aux exigences de l'orthopédie dento-faciale pour la fabrication d'appareils mobiles. Le produit est prêt à l'emploi et permet de travailler de manière rentable tout en gagnant un temps précieux.

Economie de temps et de matériau

Appliquer le matériau prêt à l'emploi sur le modèle.

Biocompatibilité

Orthocryl® LC est exempte de substances nocives telles que l'acrylate de méthyle et le peroxyde de benzoyle.

Fluidité optimale

Orthocryl® LC est d'une grande fermeté, vous permet de faire des économies de matériau et assure un ajustement parfait.

Disponible en six couleurs gaies.



Application d'Orthocryl® LC.



Dispositif Médical pour soins dentaires réservé aux professionnels de santé
Marquage CE 0483 – DM – Classe IIa. Organisme certificateur : mdc GmbH, Allemagne.
Lire attentivement les instructions d'utilisation dans la notice ou sur l'étiquette avant toute utilisation.
Dispositif non remboursé par les organismes d'assurance maladie.

D
DENTAURUM
FRANCE

Dentaurum France SAS | Boulevard du Courcerin | Allée des Voyageurs | CS 60068 | 77437 Marne-La-Vallée Cedex 2
Tel. +33 (0) 1 64 11 26 26 | Fax +33 (0) 1 60 17 43 47 | info@dentaurum.fr





DR LUC POTY,
BEZANNES (51)

À la recherche d'une légitimité en ODF

Simultanément, notre praticien cherche comment acquérir une légitimité en tant qu'orthodontiste exclusif « tant il était difficile de l'obtenir en dehors du Cecsno ». Il choisit donc de s'inscrire en 1992 à Nantes au D.U d'orthodontie et obtient le diplôme en 1995. Une première rencontre avec Pierre Vion qui lui permettra d'approfondir ses connaissances en biomécanique et de découvrir la technique de Ricketts. En 1998, il validera le CES d'ODF à Paris V, « J'y ai d'ailleurs revu le Pr Roland Benoît qui avait conduit mon traitement orthodontique lorsque j'étais enfant ». Cette recherche de légitimité, Luc Poty l'exprimera à travers son engagement dans l'association UNIODF (voir ci-contre) dont il est le président depuis plus de 10 ans. « Il faut tout de même rappeler que si près de 2 000 praticiens sont titulaires de la spécialité, quasiment autant pratiquent l'orthodontie sans bénéficier de ce statut et concourent à l'offre de soins, en particulier dans les zones sous-dotées en orthodontistes » aime-t-il préciser. Le D.U d'orthodontie de Nantes a fermé et les omnipraticiens désireux de se former en ODF ont dû se tourner vers des formations privées. L'UNIODF reconnue organisme formateur par le CNFCO a pu reprendre l'organisation des formations de base en ODF de Georges Bernadat et Pierre Vion : « Ce dernier a donné des cours jusqu'à plus de 80 ans sans jamais perdre ses talents de pédagogue, il faut rendre hommage à sa simplicité, lui dont les écrits ont servi de référence à tous les étudiants en spécialité et qui a choisi de rester omnipraticien » rappelle notre praticien.



Poursuite des formations en ODF et reconnaissance

Après quelques années d'exercice, la nécessaire prise en compte de l'importance des dysfonctions linguales s'est imposée au docteur Poty qui martèle : « La langue peut être le pire ennemi de l'orthodontiste... ». S'ensuivent des formations d'abord avec un américain Daniel Garliner, puis Maryvonne Fournier, Bruno Bonnet et Stéphane Valero. « Aujourd'hui, je m'efforce de prendre en charge avec l'aide d'une assistante les rééducations de déglutition tant il est devenu très difficile pour les patients d'obtenir des rendez-vous chez les orthophonistes » assure-t-il. Avec la prise en compte des dysfonctions linguales, c'est l'importance de l'occlusion et la rencontre avec Albert Jeanmonod qui marque un autre tournant dans la vision de notre praticien. « Ses observations sur la déglutition atypique, la décontraction mandibulaire, l'occlusion "de convenance" ou d'autres aspects fonctionnels de l'appareil manducateur étaient difficilement compatibles avec les dérives élitistes de la gnathologie mais Jeanmonod maintenait une ligne clinique



Lorsqu'ils pénètrent dans le cabinet, les patients s'identifient sur la borne d'accueil avec l'écran tactile ce qui indique en salle de soin l'heure précise de leur arrivée.



Le yoga pour décompresser

Cela peut paraître étonnant mais c'est le mercredi que notre praticien du mois quitte le plus tôt son cabinet. La réforme des rythmes scolaires entraînant le retour à l'école des élèves le mercredi matin, le nombre de demandes de rendez-vous pour le mercredi après-midi s'est accru et le rythme est dense. « Je m'efforce tout de même de finir suffisamment tôt parce que je suis un cours de yoga à 19 heures qui me permet de me libérer du stress accumulé, c'est une méthode très efficace pour parvenir à se détendre. »



Notre praticien travaille en ayant en permanence sous les yeux un tableau de bord administratif et clinique du patient.

qui affirmait que le meilleur articulateur était la bouche. Avec lui, puis l'enseignement de José Abjean, l'occlusion a pris une place centrale dans ma pratique. » Enfin, après la prise en compte des problèmes de déglutition et de ventilation avec l'enseignement de Talmant à Nantes, il manquait la composante masticatoire. « C'est l'apprentissage de la RNO (Réhabilitation Neuro-Occlusale) et des analyses de Pedro Planas enseignées par le Dr Patrick Ampen qui ont le plus marqué mes dernières années d'exercice. »

En 2011, avec la création de l'internat qualifiant en ODF entraînant la fin du Cecsmo, des commissions de qualification ont été mises en place. C'est par ces dernières que le docteur Poty obtient sa qualification alors qu'il exerçait cette discipline depuis déjà plus de 20 ans. « J'ai enfin eu l'autorisation de mentionner ma spécialité sur ma plaque ou l'en-tête de mes ordonnances, mais plus globalement, c'était une reconnaissance de mon exercice et de tous les efforts, notamment en termes de formation, que j'avais effectués depuis de nombreuses années. »



Le cabinet est spacieux ce qui contribue à nourrir un sentiment de sérénité. →



Le déménagement du cabinet

Au fil des années, avec les départs à la retraite, les confrères avec lesquels il exerçait dans son cabinet n'étaient plus les mêmes. L'entente restait toujours cordiale, mais surtout Luc Poty éprouvait de manière croissante une envie de changement. *« Plusieurs éléments m'incitaient également à partir, notre bâtiment n'était pas aux normes d'accessibilité qui devaient rentrer en vigueur et je ressentais un manque d'espace, il n'y avait que deux fauteuils dans la même pièce que je partageais avec une collaboratrice. »* Notre praticien du mois apprend alors qu'un pôle médical doit se construire dans un nouveau quartier du village de Bezannes, à moins de 3 km du cabinet dans lequel il exerce. Ce bâtiment devait accueillir essentiellement des professionnels de santé et notamment un laboratoire, trois chirurgiens-dentistes venus du centre-ville, une sage-femme, un kinésithérapeute, un podologue, un ostéopathe et une orthophoniste. À 54 ans, le docteur Poty se décide alors à un nouveau déménagement avec enthousiasme. *« J'ai acheté les murs 500 000 € et j'ai effectué pour environ 200 000 € de travaux d'aménagement et d'équipement. Au total, le cabinet s'étale sur 218 m² et propose deux salles de soins, deux salles d'attente, une salle de stérilisation, un laboratoire de prothèse, une salle de radio, un bureau et une salle de détente. »* L'accès à la salle de stérilisation située entre les salles de consultation se fait à travers deux portes coulissantes automatiques afin d'éviter au maximum les contaminations et être le plus hygiénique possible. Concernant les équipements notre praticien a récupéré ses deux fauteuils Belmont et investit dans un troisième.

« Les explications sont données directement sur l'écran, ce qui remplace le miroir à main et renforce l'adhésion des patients au plan de traitement proposé »

Un aquarium, attraction appréciée du cabinet, sépare les deux fauteuils de la salle de soins.

Il a tenu à placer à leur tête deux écrans. *« Cela me permet de travailler en ayant en permanence sous les yeux un tableau de bord administratif et clinique. Je transmets les photos en Wifi directement sur les télévisions où elles sont classées instantanément par le logiciel Kitview qui permet également de retrouver des cas similaires. Les explications sont données directement sur l'écran, ce qui remplace le miroir à main et renforce l'adhésion des patients au plan de traitement proposé. »* Équipé d'un scanner intra-oral Itero depuis 2011 notamment pour faciliter les traitements Invisalign via la transmission directe au laboratoire des empreintes, Luc Poty continue cependant d'effectuer des moulages en alginate pour les enfants, *« Je trouve que cet appareil de première génération est trop volumineux pour les petites bouches et c'est au final plus long et plus coûteux ».*

Concernant la décoration notre praticien a notamment fait appel à un artiste local qui a créé deux tableaux en relief avec des sourires et des bouches. Un aquarium vient



DR LUC POTY,
BEZANNES (51)



L'ASSOCIATION UNIODF

■ UNIODF est une association de chirurgiens-dentistes fondée en février 1994 afin de mettre en œuvre « tous les moyens de préserver le droit d'exercice de l'ODF par tout chirurgien-dentiste ». L'association a pour objectif de tisser des liens conviviaux entre ses membres et permettre des partages d'expériences grâce à son bulletin, son forum internet ou ses journées de formation. Elle compte aujourd'hui plus de 500 membres.

Plus d'infos. www.uniodf.org

Au total, le cabinet s'étale sur 218 m² et propose deux salles de soins, deux salles d'attente, une salle de stérilisation, un laboratoire de prothèse, une salle de radio, un bureau et une salle de détente.



Les assistantes répondent à toutes les interrogations des patients et leur expliquent en détail le plan de traitement proposé.

également séparer les deux fauteuils de la salle de soins, « C'est d'ailleurs l'une des questions que l'on me pose le plus depuis mon déménagement, s'amuse le Docteur Poty: Comment ai-je pu faire pour déménager autant de litres d'eau ? Il s'agit d'un élément de décoration vivant qui apporte calme et sérénité au cabinet ». Des vitres encadrent le cabinet sur la totalité de son périmètre et offrent une vue sur la montagne de Reims. « Au final, c'est un lieu très agréable, pour les patients bien entendu, mais également pour les employés qui y exercent » assure-t-il.

L'organisation du cabinet

Depuis mai 2014 notre praticien du mois est associé en SEP (Société En Participation) avec le docteur Isabelle Renard, auparavant collaboratrice, qui n'est pas titulaire de la spécialité mais pratique exclusivement l'orthodontie depuis de nombreuses années. Elle exerce trois après-midis par semaine au sein du cabinet. Deux assistantes

Aurélié et Annick ont suivi nos deux praticiens et se répartissent les tâches. Ilona, qui a commencé comme assistante au sein du cabinet est aujourd'hui orthésiste en orthodontie mais ne reste pas confinée dans son laboratoire et laisse s'exprimer sa polyvalence acquise au fil de ses années d'expérience notamment en réexpliquant en détail aux patients et aux parents les différentes phases du traitement et les ententes financières. Claude-Cécile assure le secrétariat et était déjà présente aux débuts du Docteur Poty. Pour faire face au déménagement Guilaine, assistante-dentaire en formation, est venue récemment renforcer l'équipe.

« Il est très important de travailler dans un climat de confiance et de respect mutuel, cela apporte beaucoup de sérénité dans le travail et est positivement perçu par les patients, note-t-il au passage en ajoutant : J'apprécie l'investissement de mon personnel, il me permet d'exercer dans des conditions optimales et productives. »



EN CHIFFRES

25 %

C'est le taux de patients adultes reçus

650 000

C'est en euros le chiffre d'affaires 2013

9

C'est le nombre de semaines de congés du Dr Poty

30

C'est le nombre de patients reçus quotidiennement par le praticien.



Évolution de la patientèle

En près de 25 ans d'exercice, Luc Poty a pu noter certaines évolutions propres à son métier. Premièrement et sans surprise, le nombre croissant d'adultes qui viennent consulter. « Ils représentent aujourd'hui environ 25 % de ma patientèle, personnellement j'apprécie beaucoup, il s'agit de nouvelles problématiques et les échanges sont toujours très intéressants ». Formé initialement en orthodontie linguale par le Pr Benoît, son ancien orthodontiste, il avoue que le traitement Invisalign a su séduire davantage d'adultes par son confort et sa facilité d'utilisation. Notons ici, que si depuis 2001 le docteur Poty est formé au traitement Invisalign, il ne le propose de manière régulière à ses patients que depuis quelques années. « Au début des années 2000, je trouvais les résultats peu satisfaisants, il a fallu attendre des améliorations dans les conceptions pour que je considère que ce traitement puisse être utilisé dans la plupart des cas, quitte à y adjoindre si nécessaire des techniques auxiliaires ou des mini-vis que je pose moi-même ». À l'autre extrémité de l'échelle des âges, le praticien constate l'arrivée de patients de plus en plus jeunes, « Il y a quelques années encore les parents n'amenaient leurs enfants qu'à partir de 10 ou 11 ans, aujourd'hui, je reçois des patients âgés de 7 ou 8 ans, cela évite un bon nombre d'extractions notamment grâce à l'utilisation des plaques à piste de Planas ».

Luc Poty affiche un taux d'acceptation de devis proche des 98 % pour les enfants et ne propose généralement qu'un seul plan de traitement. En revanche pour les adultes, son taux d'acceptation avoisine les 65 % et il arrive parfois que des compromis soient trouvés après une discussion afin d'adapter au mieux le traitement.

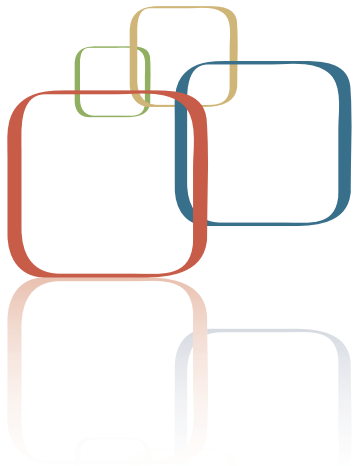
« La profession devrait porter une plus forte attention aux interrelations occlusion-posture. »

Depuis plus de 25 ans, Luc Poty se passionne pour l'ODF et apprécie de voir le profil de sa patientèle évoluer au fil du temps.

Une approche globale

Après la prise en compte des problèmes fonctionnels de la sphère oro-faciale dans les années 90, notre praticien du mois insiste sur l'importance de replacer aujourd'hui le système manducateur au sein du système postural, « La profession devrait porter une plus forte attention à la posture et aux interrelations occlusion-posture, d'ailleurs, les ostéopathes n'hésitent plus à envoyer leurs patients voir l'orthodontiste. C'est un défi à relever pour les années à venir ». À ce propos, il s'interdit de considérer les évolutions techniques notamment liées au numérique, comme des solutions infaillibles aux problèmes des patients. « Ces avancées sont intéressantes, la précision de nos appareillages ne doit cependant pas faire oublier les principes de l'orthodontie fonctionnelle. » Le docteur Poty redoute le danger que peut représenter la recherche croissante d'esthétisme de la part des patients. « La Sécurité sociale rembourse certains soins car il s'agit d'une discipline médicale, si la profession devient trop portée sur les soins esthétiques, il n'est pas exclu que la prise en charge par les caisses de Sécurité sociale puisse être remise en cause... » ■





BioBiteCorrector®

Le moyen le plus simple et efficace pour une occlusion de classe I

Le BioBiteCorrector® (BBC) est un appareil intermaxillaire rigide de Classe I très proche du fonctionnement d'un appareil de Herbst.



Fixation sur les arcs supérieurs et inférieurs par vissage

Conçu avec une gorge verticale permettant une insertion rapide et aisée de l'appareil sur l'arc

Facilité d'utilisation

Entièrement pré-assemblé et prêt à être installé

Titane biocompatible

Classe I avec ajustement de la mâchoire inférieure optimal et précis

Les bagues et les tubes ne sont pas nécessaires

Attaché sur l'arc, le BBC peut être utilisé sur tout appareil multibracket

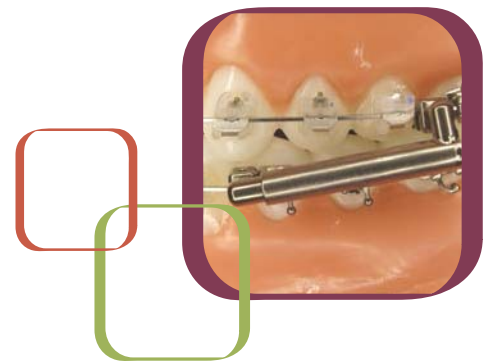
Tige télescopique

Permet une ouverture large de la bouche

Élément de connexion

Élément de connexion de forme ronde. Permet des mouvements latéraux de la mandibule et une ouverture de la bouche suffisante, augmentant le confort des patients

En tant qu'appareil passif et rigide, le BioBiteCorrector® est capable de guider précisément la mâchoire inférieure dans une occlusion de Classe I, n'ayant de ce fait pas besoin de ressorts. Cela réduit la protrusion des incisives mandibulaires et l'avancement non contrôlé de la mâchoire inférieure.



BioBiteCorrector® est un dispositif médical de classe IIa pour soins dentaires réservé aux professionnels de santé. Organisme certificateur: MDC Medical Device Certification GmbH. Fabriqué par Trinon Titanium GmbH. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice (ou sur l'étiquetage) avant toute utilisation - non remboursé par la Sécurité Sociale.

Pour plus d'information, contacter votre représentant DENTSPLY GAC.

DENTSPLY
GAC

Fabriqué par DENTSPLY GAC Europe | 1 rue des Messagers 37210 Rochecorbon
France | +33 (0)2 47 40 23 30 | gac-fr.info@dentsply.com | www.dentsplygac.eu

[Nouveau]

L'occlusion, mode d'emploi



Jean ROMEROWSKI et al.

À une époque où esthétique et implantologie attirent de nombreux praticiens, il est indispensable de se demander à quoi servent des dents harmonieuses si elles masquent une fonction manducatrice défectueuse ou si des fausses racines participant au déséquilibre antagoniste des arcades aboutissent à leur fracture ou à la désinsertion des structures qu'elles supportent. Aujourd'hui, l'occlusodontologie est dominée par la pensée unique de la relation centrée laquelle n'est qu'un axiome. Suffit-il alors de qualifier la gnathologie de « fonctionnelle » pour que ce concept le devienne ? La pratique sereine de l'odontologie doit impérativement intégrer des connaissances complètes des schémas occlusaux. Mais, celles-ci ne doivent pas devenir un dogme qui aveugle le praticien.

154 pages, 125 euros.

Commandez et retrouvez tous nos ouvrages sur www.librairie-garanciere.com

Bon de commande

A compléter et à renvoyer accompagné de votre règlement à :
EDP Sciences, 17 avenue du Hoggar, BP112, 91944 LES ULIS CEDEX A
Tél. : 01 69 18 75 75 - commande@librairie-garanciere.com

Je commande

« L'occlusion, mode d'emploi »

au prix de 125 € TTC*,

Frais de livraison (obligatoires) France métropolitaine et DOM TOM :

8,50 €, soit 133,50 € TTC au total

Je règle par chèque à l'ordre de EDP sciences

Je règle par carte bancaire

Carte n°

Date d'expiration : /

Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte) :

* Prix valables jusqu'au 31/12/2014

Vos coordonnées

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :@.....

Date et signature : _____

Librairie Garancière

Quels frais déduire de mon BNC ?

Schématiquement, le montant de votre BNC, et donc de votre impôt sur le revenu, correspond à vos honoraires moins vos dépenses déductibles. Il est donc important de savoir quelles sont ces dépenses et comment les déduire afin de déterminer au plus juste le montant de votre IR.

Par Anaïs Bayle-Bernadou

En effet, sauf si vous avez opté pour une comptabilité créances/dettes (ce qui est peu fréquent), le montant de votre BNC, et donc *in fine* l'impôt que vous aurez à payer, dépendra d'une part de votre chiffre d'affaires, c'est-à-dire de l'ensemble des honoraires encaissés sur l'année, et d'autre part des dépenses déduites de votre chiffre d'affaires. Ces dépenses correspondent aux sommes payées tout au long de l'année et nécessitées par l'exercice de votre profession. En d'autres termes, plus le montant de vos dépenses déductibles sera élevé plus le montant de votre I.R sera réduit. Les conditions de déduction de ces dépenses sont strictement encadrées notamment par l'administration fiscale. Il est donc important de connaître les grands principes de déduction afin de pouvoir déterminer quelles dépenses peuvent être déduites. Par souci de simplicité, ces dépenses sont classées en plusieurs catégories que nous détaillerons ci-après.

Les règles de déduction

Il est important de connaître les grands principes de déduction :

• Le caractère professionnel des dépenses

Les dépenses admises en déduction sont celles nécessitées par l'exercice de la profession. Dès lors, les dépenses d'ordre personnel ne



Attention, les conditions de déduction de ces dépenses sont strictement encadrées notamment par l'administration fiscale.

pourront pas être prises en compte (par exemple les loyers d'appartements privés, les salaires des employés de maison, l'entretien d'un véhicule à usage privé, la taxe d'habitation ou encore les frais de déplacement non justifiés par les besoins de la profession, etc.). Il est possible que certaines dépenses

aient un caractère mixte, (usage privé et usage professionnel). Dans ce cas, il conviendra de procéder à une ventilation pour déterminer la part desdites dépenses se rapportant à l'exercice de la profession (par exemple : loyer d'un appartement où est également situé le cabinet d'exercice).

L'administration fiscale demandera de justifier l'ensemble de vos déplacements

→ Amortissement dépenses déductibles

Les biens qui ont vocation à être utilisés sur plusieurs années (ex : fauteuil, ordinateur, etc.) constituent des immobilisations. Le prix d'achat de ces biens ne sera pas déduit immédiatement dans son intégralité mais sur plusieurs années. Cette déduction annuelle est appelée amortissement.

Lorsque le prix d'achat des biens, en principe amortissables, est inférieur à 500 € HT, l'administration fiscale admet la possibilité de passer la dépense en déduction immédiate.

Dépenses antérieures au début de l'activité

Les dépenses engagées avant le début de votre activité, même en l'absence d'honoraires, peuvent éventuellement être admises postérieurement en déduction dès lors que vous êtes en mesure de justifier d'un lien suffisamment étroit avec l'exercice de l'activité.

• La justification des dépenses

Il est impératif pour le contribuable d'apporter la preuve de la dépense (factures, justificatifs etc.) et de son paiement. À défaut, ces dépenses seront réintégrées dans le bénéfice imposable, et cela même pour de faibles montants. Toutefois, l'administration fiscale est plus tolérante pour les justifications des frais de stationnement, dont la preuve est souvent difficile à apporter.

• L'évaluation des dépenses

En principe, les dépenses doivent être retenues pour leur montant réel, c'est-à-dire pour le montant réellement payé. L'évaluation forfaitaire n'est autorisée que pour les frais de véhicule à moteur (application des barèmes forfaitaires publiés chaque année par l'administration) et les frais de blanchissage du linge professionnel lorsqu'il est effectué à domicile.

• La date de paiement

Les dépenses qui n'ont pas été effectivement acquittées au cours de l'année d'imposition ne peuvent être déduites des recettes perçues au cours de ladite année.

Les catégories de dépenses déductibles

Les dépenses déductibles peuvent être classées de la façon suivante :

- Les frais d'établissement : ces frais recouvrent essentiellement les frais d'acquisition de patientèle (honoraires d'avocats, commissions versées à un intermédiaire, droits d'enregistrement, etc.), sans pour autant inclure le prix de la patientèle elle-même que ne peut jamais être une dépense déductible.
- Les frais de personnel : ces frais comprennent toutes les rémunérations versées directement ou indirectement aux salariés (salaires bruts, avantages en nature, indemnités, etc.).
- Les charges sociales personnelles du praticien y compris les contrats dits Madelin (hors CSG-CRDS déductible uniquement partiellement).
- Impôts et taxes, à savoir CFE, CVAE, taxe foncière (pour les

locaux inscrits sur le registre des immobilisations), taxes d'enlèvement des ordures ménagères (afférentes aux locaux inscrits sur le registre des immobilisations).

- Les services extérieurs et frais divers de gestion : il s'agit-là de la catégorie un peu fourre-tout, cette catégorie contient aussi bien les honoraires de votre expert-comptable que les primes d'assurances ou les loyers de votre local professionnel.
- Les frais de transport et de déplacement : en principe seuls les déplacements professionnels peuvent être déduits et sauf exception un praticien n'est pas amené à se déplacer énormément.

Cette catégorie comprend notamment les frais de déplacement avec votre voiture personnelle (autrement appelés indemnités kilométriques – I.K) que le contribuable peut déduire forfaitairement (barème fiscal), dans ce cas, le contribuable n'a qu'à multiplier le nombre de kilomètres parcourus à titre professionnel par l'indice de l'administration correspondant aux nombres de chevaux fiscaux de son véhicule (jusqu'à 7 chevaux fiscaux)

Il peut ainsi se faire rembourser des frais engagés et les déduire de son revenu... S'il peut être tentant pour certains d'augmenter artificiellement le nombre de kilomètres parcourus à titre professionnel, sachez toutefois que l'administration fiscale vous demandera de justifier l'ensemble de vos déplacements...

- Charges financières : il s'agit essentiellement des intérêts d'emprunt professionnel.
- Pertes. ■

À savoir

✓ Pour les praticiens soumis au régime spécial BNC autrement appelé micro BNC (honoraire/rétrocession inférieure à 32 900 €), les frais professionnels n'ont pas à être comptabilisés, un abattement forfaitaire de 34 % est automatiquement appliqué sur le montant des honoraires annuels. Si vos honoraires annuels sont inférieurs à 32 900 €, ce régime peut s'avérer particulièrement intéressant tant en matière financière qu'en matière de gestion administrative.

✓ Les amendes (excès de vitesse, stationnement, etc.), ne constituent pas des dépenses déductibles, même si vous utilisez votre véhicule pour des raisons professionnelles. En effet, l'administration fiscale considère que les amendes fiscales sont nécessairement des charges personnelles en ce qu'elles viennent sanctionner un comportement et ne peuvent donc être déduites du bénéfice imposable.

Contactez
notre équipe commerciale
pour plus d'information
sur notre matériel et nos offres
spéciales pour étudiants



NOTRE ÉQUIPE DANS LES FACULTÉS



ZONE A
Cyril Cornet
cyril.cornet@ormcoeurope.com
06 21 08 41 69
FACULTÉS DE GARANCIÈRE & MONTROUGE



ZONE A
François Morvan
francois.morvan@ormcoeurope.com
06 09 02 61 34
FACULTÉ DE LILLE



ZONE A
Avi Abbou
avi.abbou@ormcoeurope.com
06 12 14 23 33
FACULTÉS DE REIMS, GARANCIÈRE & MONTROUGE



ZONE A
Joëlle Berrebi
joelle.berrebi@ormcoeurope.com
06 01 88 05 51
FACULTÉS DE GARANCIÈRE & MONTROUGE



ZONE A
Olivia Aubert
olivia.aubert@ormcoeurope.com
06 03 48 78 86
FACULTÉS DE GARANCIÈRE & MONTROUGE



ZONE B
Philippe Bouges
philippe.bouges@ormcoeurope.com
07 61 81 38 70
FACULTÉ DE RENNES



ZONE B
Magali Duc
magali.duc@ormcoeurope.com
06 22 63 51 58
FACULTÉ DE NANTES



ZONE B
Stéphanie Jaunet
stephanie.jaunet@ormcoeurope.com
06 11 74 10 93
FACULTÉ DE BORDEAUX



ZONE B
Guy Dahan
guy.dahan@ormcoeurope.com
06 11 74 10 75
FACULTÉS DE TOULOUSE & MONTPELLIER



ZONE A
Dominique Marchal
dominique.marchal@ormcoeurope.com
06 11 74 03 83
FACULTÉS DE STRASBOURG & NANCY



ZONE A
Adréana Sarre
adreana.sarre@ormcoeurope.com
06 12 72 51 45
FACULTÉ DE NICE



ZONE A
Alain Magnier
alain.magnier@ormcoeurope.com
06 23 80 83 73
FACULTÉ DE MARSEILLE



SERVICE CLIENT

customerservice@ormcoeurope.com — Ormco France — 6, Square de l'Opéra Louis Jouvot — 75009 Paris
Tel : 01 49 88 60 60 Fax : 01 49 88 60 88

N° Vert 0800 71 39 39 ou 0800 3032 3032

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

N° Vert FAX 0800 71 41 41 ou 0800 5000 4000

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE



Quels films diffuser au sein

Peut-être envisagez-vous d'équiper votre (futur) cabinet d'une télévision ? Peut-être est-ce déjà le cas. Mais avez-vous pris le temps de vous interroger sur le choix des films que vous diffusez pour jeune public ou pour adulte ? Orthophile vous livre sa vidéothèque idéale de cabinet.

Par Rémy Pascal

L'ampleur du mouvement est trop faible pour parler de nouvelles tendances. Toutefois, un nombre croissant de praticiens installent un poste de télévision dans leur salle d'attente et/ou dans la salle de soins.

Objectif : détendre le patient (qu'il s'agisse de celui qui attend pour son enfant ou du petit patient ou encore de l'ado) et lui offrir toujours plus de confort. Mais attention. L'installation d'une « petite lucarne » peut être une fausse bonne idée si elle s'improvise sans réflexe préalable. Premièrement, car elle ne doit pas venir rompre le dialogue entre l'orthodontiste et le patient. On ne le répètera jamais assez, seuls les échanges peuvent venir nourrir une relation de confiance durable. Toutefois, il faut considérer

la télévision comme un outil et s'interroger sur la fonction que l'on va lui attribuer. En soi, il s'agit d'un objet inerte, à vous donc, de le faire vivre et de décider quelle identité il contribuera à apporter à votre cabinet. À travers cinq rubriques thématiques, Orthophile vous propose une liste non exhaustive de films à diffuser et vous dévoile leurs vertus.

Les grands classiques

Ils ont une vertu apaisante. Les « grands classiques » transportent celui qui les regarde dans le canapé de son salon comme les dizaines de fois où il les a vus. Ces films font partie de notre patrimoine culturel et sont psychologiquement associés à des moments de relâche et de bien-être. Inutile de lancer le début du film à l'arrivée du patient, il connaît déjà



de son cabinet ?

L'histoire voire même, chaque scène et chaque réplique de la pellicule. C'est exactement le but recherché. Placer le patient dans une situation dans laquelle il anticipe la suite des événements et se sent ainsi en sécurité. Attention tout de même à vos doigts. La liste qui suit propose des films qui comportent des scènes comiques pouvant entraîner des réflexes pavloviens exprimés par le rire et donc des mouvements soudains des mâchoires...

- **Jour de fête** avec Lino Ventura de Jacques Tati (1949)
- **Les Quatre cents Coups** de François Truffaut (1958)
- **La Vache et le Prisonnier** avec Fernandel d'Henri Verneuil (1959)
- **Les Tontons flingueurs** de Georges Lautner (1963)
- **L'Aile ou la Cuisse** avec Louis de Funès de Claude Zidi (1976).

Être en règle

■ Établissement recevant du public, il convient aux cabinets dentaires de respecter la loi : proposer des films en salle d'attente ou en salle de soin relève d'une diffusion publique non commerciale telle que prévue par la loi. Les sociétés proposant ce type de prestation vous céderont les droits pendant 30 jours renouvelables, en cas de contrôle, cela prouvera que vous possédez les droits pour une « diffusion publique non commerciale ».

Qu'est-ce que je risque si j'emmène mon DVD de la maison ?

En cas de contrôle, concrètement, un simple rappel à loi... En théorie 300 000 € d'amende et 3 ans d'emprisonnement, en pratique, un établissement médical (après avoir ignoré le rappel à la loi et avoir été re-contrôlé) a dû payer une amende de 3 000 €.

Et au-delà du DVD ?

La loi est limpide : seul le support physique est légal. Oubliez les clés USB, la VOD, youtube ou le streaming...

Combien ça coûte ?

Chez Collectivision, des conventions sont valables pour l'année en établissant le nombre de DVD dont le cabinet veut disposer. Pour les droits de diffusion d'un DVD par mois (avec support physique, obligatoire) : 38,11 € HT* par mois. Les tarifs sont dégressifs : pour deux DVD c'est 19,86 €, pour trois DVD c'est 15 € et pour plus de quatre : 12,86 € HT *La TVA est de 10 %.

Informations

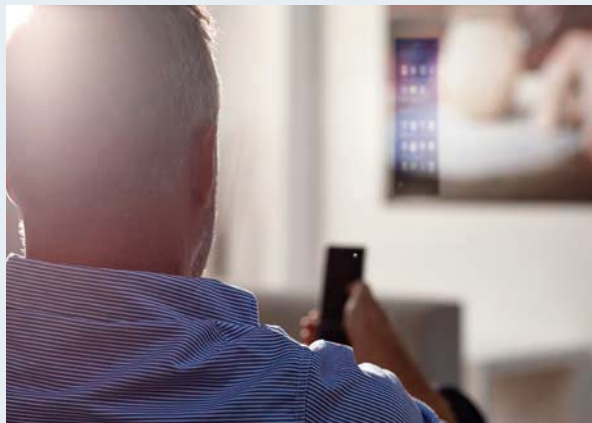
<http://www.collectivision.fr/>



Le pouvoir de la télécommande

■ Pourquoi ne pas simplement laisser le patient en salle d'attente choisir son programme ? Et ce, en lui donnant l'un des instruments de notre société qui symbolise le pouvoir et les prises de décision : la télécommande. Il s'agit là d'une méthode efficace pour placer le patient dans une position de contrôle. Il devient dans une certaine mesure, acteur de ce qu'il vit sur votre fauteuil et dérive ainsi sa pensée sur les choix qu'il peut opérer en fonction de ce qu'il découvre sur l'écran. Toutefois, donner la télécommande peut aussi être une fausse bonne idée. Les émissions que va décider de regarder le patient ne sont probablement pas les plus relaxantes et les programmes anxiogènes comme les chaînes d'information continue ou les séries policières sont très présents sur les différents canaux. Cela étant, comme pour la musique diffusée au sein des cabinets et l'idée défendue par les musicothérapeutes qu'il n'existe pas de playlist universelle capable de faire oublier une phobie de la roulette ou de la blouse blanche, il n'existe pas non plus de programmes vidéo menant à l'oubli de soi et la détente.

« Des recherches établissent des liens entre la musique et l'état émotionnel des patients, expliquait Alexandra de Fonds-Montmaur, mais les conclusions ne sont pas définitives. Sont par exemple souvent mises en avant les



© Dean Mitchell / iStockphoto

pulsations d'une musique. Plus elles sont lentes, plus la chanson serait relaxante, apaisante, etc. Or, rien ne prouve que ça fonctionne à chaque fois. »

D'ailleurs pour contre-exemple, la thérapeute évoquait avoir reçu dans son cabinet des personnes qui écoutaient du métal pour se détendre, « et cela fonctionnait très bien chez elles car cette musique les replongeait dans un univers qu'elles s'étaient approprié et qui les rassurait ».

Pourquoi n'en serait-il alors pas de même avec BFM ou I-Télé ?

→ Les films muets

Lorsque vous connaîtrez par cœur la totalité des dialogues de ces grands classiques et lorsque les plus fines répliques de Michel Audiard vous exaspéreront plus que ce qu'elles vous feront sourire, peut-être est-il temps de couper le son et d'opter pour des films muets. Par essence, ce genre cinématographique pousse le téléspectateur à être happé par les aventures des personnages et ainsi sollicite une grande attention intellectuelle. Un excellent moyen pour parvenir à dévier les pensées de ses patients.



Votre ville à l'honneur

Pourquoi ne pas jouer la carte de la proximité ? Afin de valoriser leur territoire, les collectivités locales disposent souvent de courts-métrages de grande qualité et libres de tout droit de diffusion. Ces derniers invitent les patients à redécouvrir le patrimoine et les richesses culturelles de leur propre ville souvent avec un œil nouveau, notamment avec l'utilisation croissante de drones. Renseignez-vous auprès des Offices de tourisme.

Dans l'ordre chronologique, les déboires de Charlot dans **Th Kid** (1921), **Les Lumières de la ville** (1931) ou **Les Temps modernes** (1936) devraient détendre vos patients tant la simple vision du vagabond solitaire éveille la sympathie et la douceur. Dans le même registre (et moins musicaux que les films de Chaplin)

Le Mécano de la « General » (1926) ou **Le Cadet d'eau douce** (1928), les deux plus grands chefs-d'œuvre de Buster Keaton parviendront probablement à relaxer les patients les plus anxieux. Notons également, les premiers films de Laurel et Hardy et notamment **Le Veinard** (1921) ou **Les Forçats du pinceau** (1927). Beaucoup plus récent, pourquoi ne pas diffuser **The Artist** de Michel Hazanavicius avec Jean Dujardin (2011). Enfin, pour exploiter totalement le talent de ces acteurs muets dans un objectif thérapeutique, procurez-vous les films de l'un des artistes français les plus connus dans le monde, Marcel Marceau, dit le mime Marceau.

Les documentaires

Précisons d'emblée les raisons qui poussent à la diffusion de documentaires. Premièrement, leur « marque de fabrique », leur style. La multiplication de plans fixes et de séquences panoramiques de plusieurs minutes invite le téléspectateur à se positionner dans une échelle de temps plus longue. Deuxièmement, le choix des thématiques abordées par les documentaires est fondamental. Il ne s'agit évidemment pas d'opter pour des sujets liés à des problématiques géopolitiques ou écologiques mais de choisir des reportages portés sur les paysages, le voyage ou la nature. Attention toutefois de ne pas infliger à vos patients la traque d'une gazelle par un lion aux crocs saillants qui se terminera inexorablement par une attaque féroce!

Pour vous inciter à faire le premier pas vers ce genre cinématographique, voici cinq films documentaires qui ont fait l'unanimité lors de leur sortie.

• **La Marche de l'empereur** de Luc Jacquet (2005) →



Empower[®]
Clear Self Ligating



L'ALLIANCE DE LA PERFORMANCE TECHNIQUE ET DE L'ESTHÉTISME LE PLUS ABOUTI.

L'Empower Clear n'a eu à souffrir d'aucune concession lors de sa fabrication.

- Ce bracket esthétique autoligaturant répond à tous vos besoins pour offrir à vos patients le sourire qu'ils désirent
- A chaque bracket fabriqué en céramique selon le procédé d'Injection Molding, est adjoit un clapet ultra performant, traité en surface pour être le plus discret possible.
- L'Empower Clear associe élégance et discrétion, à la plus performante des technologies.

Consultez notre site americanortho.com/produits et découvrez notre gamme Empower.

FABRIQUÉ PAR AMERICAN ORTHODONTICS - 3524 WASHINGTON AVENUE - SHEBOYGAN, WI 53081 - USA
©2014 AMERICAN ORTHODONTICS CORPORATION | SERVICE CLIENTÈLE : +33 (0)1 49 38 16 60 | WWW.AMERICANORTHO.COM

Patent: 4,659,309 • 5,630,715 • 5,722,826

Les produits présentés sont des Dispositifs Médicaux de la classe IIa réservés aux professionnels de santé, certifiés conformément à la norme EN 980 et à la Directive 93/42/EEC par : EC Certification Service Emergo Europe, Molénstraat 15, 2513 BH La Haye - Pays-Bas. Avant toute utilisation, nous vous invitons à prendre connaissance des notices et instructions nécessaires à leur bon usage, disponibles sur simple demande : fr.info@americanortho.com. Pas de remboursement direct par les organismes d'assurance maladie.



RETROUVEZ
NOTRE SÉLECTION
EXPERTE D'OUVRAGES
EN MÉDECINE
BUCCO-DENTAIRE



Les films à éviter absolument (ou pas !)

Commençons donc par citer un grand classique des films d'horreur et d'épouvante, **Le Dentiste** de Brian Yuzna (1996). L'histoire ? Alors qu'il s'apprête à rejoindre son cabinet, un dentiste surprend sa femme avec le jardinier. Choqué, il est pris d'hallucinations. De retour à son cabinet, cette vision le poursuit et se transforme en pulsion meurtrière...

Autre grand classique de genre, **Insanitarium** de Jeff Buhler (2008) qui raconte l'histoire d'un jeune homme qui découvre qu'un médecin utilise ses patients comme cobayes. Enfin, pour terminer cette série, notons **Victim** de Matt Eskandari (2010), un film brutal et sanguin où le patient se voit séquestrer par un mystérieux médecin.

Des idées efficaces pour donner une personnalité originale à votre cabinet, amuser les patients à l'humour extrêmement débridé ou encore... faire fuir ceux que vous ne voulez plus revoir.



- • **Microcosmos, le peuple de l'herbe** de Claude Nuridsany et Marie Pérennou (1996)
- **Le Monde du silence** de Louis Malle, Jacques-Yves Cousteau (1956)
- **Un Jour sur terre** de Alastair Fothergill et Mark Linfield (2007)
- **Paysages d'ici et d'ailleurs** (série de 18 épisodes pour Arte) d'Emmanuel Descombes (2012)

Les film pédagogiques

Ils sont à privilégier dans la salle d'attente. D'une part, dans une démarche professionnelle mettant en avant la prophylaxie, ces mini-films placent d'emblée vos patients dans une posture qui les invitent à être acteurs de leur hygiène bucco-dentaire. D'autre part, ils permettent aussi de créer du lien avec le praticien car ils éveillent des questions. « *J'ai vu dans le film que la brosse électrique pouvait être conseillée en cas de port de brackets...* ». Il existe plusieurs genres de films pédagogiques. Les plus ludiques s'adressent notamment aux enfants, citons par exemple, **Docteur Quenottes** et **Les Chevaliers des Quenottes** présent dans le Kit Colgate développé

en partenariat avec l'Union française de santé bucco-dentaire ou plus rétro, l'épisode de la série télévisée d'animation française, **Il était une fois... la Vie** diffusé à partir de 1987 sur FR3 consacré à « *La Bouche et les dents* ». Dans un tout autre genre cinématographique, des vidéos plus « techniques » en images de synthèse présentent la manière dont vous allez opérer pour poser des mini-implants ou sur les traitements orthos accélérés. Si certaines sont diffusées sur internet *via* Youtube (Chaîne: Vous pensez manger une pomme ?) ou Dailymotion (Chaîne: demo_dentaire), des entreprises de communication se sont spécialisées dans ce type de vidéos comme Visualactiv qui développe des clips en HD à visée pédagogique sur le thème souhaité. Installer une télévision dans un cabinet n'est pas en soi une bonne ou une mauvaise idée. Elle n'est qu'un outil et c'est vous qui lui attribuez le rôle qu'elle va jouer. Attention donc aux erreurs majeures, l'idée n'étant pas de créer un sentiment d'angoisse chez vos patients. Exit donc les film à suspense ou autres thrillers qui provoquent chez le spectateur excitation et appréhension. ■

Traiter les supraclusions en **toute confiance.**

Invisalign^{G5} Innovations for Deep Bite



“Dans les cas complexes de supraclusion, les évolutions d'**Invisalign**^{G5} vont nous permettre d'obtenir des résultats prédictibles et de fournir à nos patients un traitement de grande qualité.”

Dr Jean-François Chazalon, Orthodontiste.

Les **Invisalign**^{G5} Innovations for Deep Bite sont conçues pour vous aider à améliorer l'efficacité des traitements de supraclusion avec Invisalign. Les nouvelles fonctionnalités SmartForce[®] sont conçues pour niveler la courbe de Spee en améliorant le contrôle de l'ingression antérieure et de l'égression des prémolaires pour une correction plus prédictible des supraclusions.

Les Rampes d'Occlusion de Précision sont conçues pour désocclure les dents postérieures, pour une meilleure efficacité lors du traitement des supraclusions avec Invisalign.

Rendez-vous sur [invisalign.fr](https://www.invisalign.fr) pour plus d'informations.

 **N° Vert 0800 90 45 21**
APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

 **invisalign**[®]
Science in Every Smile

Quel cadre légal pour une collaboration ?

Collaborateur salarié, libéral, ou associé minoritaire, il existe différentes formes possibles pour initier une collaboration. Dans tous les cas, une collaboration réussie passe par un accord clair entre les praticiens sur les termes de leur collaboration. Tout en gardant à l'esprit la clé d'une bonne collaboration : une entente préalable !

Par Anaïs Bayle-Bernadou

Beaucoup de praticiens se concentrent principalement sur le choix du régime juridique de la collaboration. Cela est certes important et nous les examinerons en détail par la suite, mais avant même le choix du régime juridique, il est primordial de définir les bases sur lesquelles vous souhaitez inscrire votre collaboration. La forme juridique s'adaptera à vos accords.

Les points clés à définir :

- Quel est l'objectif de cette collaboration ? Pour le praticien qui cherche un collaborateur : transmission de la patientèle, besoin ponctuel, accomplissement d'actes spécifiques
 - Pour le collaborateur : acquisition d'expérience, étape en vue d'une association, d'une acquisition ?
 - Quels vont être les actes à accomplir par le collaborateur ?
 - Quelle rétrocession ?
- Une fois ces points établis, il vous sera plus simple de choisir

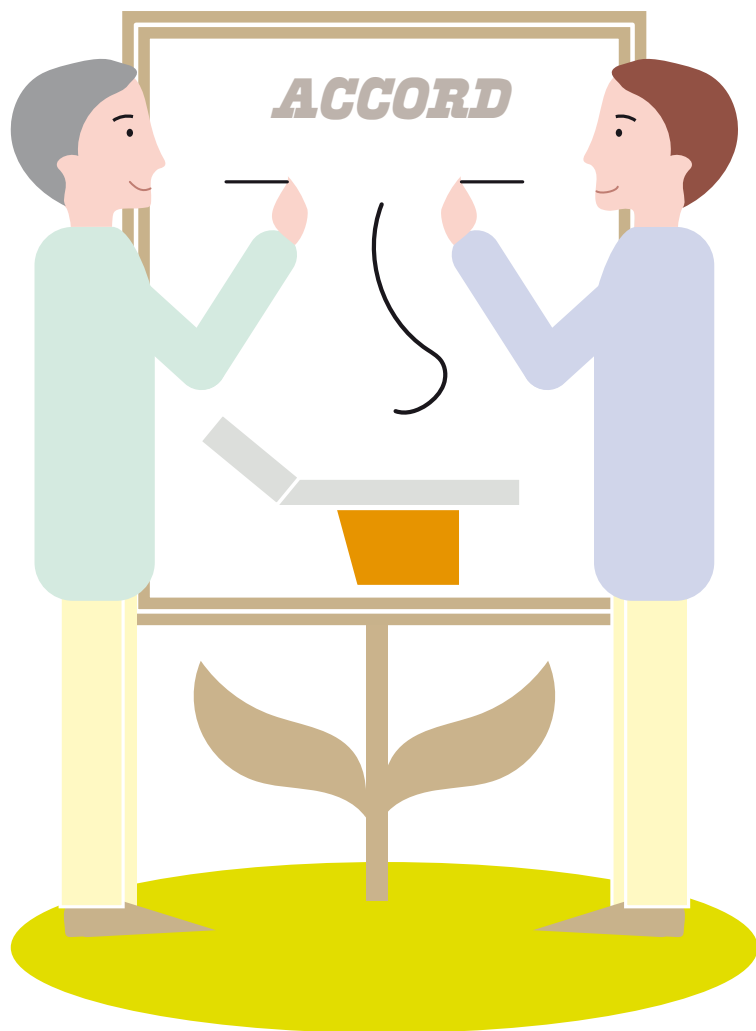
le régime juridique. Par ailleurs, fixer le cadre de votre collaboration au préalable permet d'éviter tous ressentiments ou regrets ultérieurs.

Le montant de la rétrocession

Traditionnellement, le partage d'honoraires entre le titulaire et le collaborateur se fait sur la base d'un partage à 50/50. Ce montant peut varier si les fournitures et frais de prothèse sont à la charge du collaborateur, mais il ne s'agit

Tous les aspects légaux, financiers (et concernant le futur de la collaboration) devront être abordés clairement entre les deux contractants...

là que d'une variante du partage à 50/50, chacun recevant au final la même somme d'argent. À l'inverse, pour les praticiens ayant recours à un collaborateur pour lui attribuer des tâches spécifiques (adultes, interception...), le pourcentage attribué au collaborateur peut être différent. Encore une fois, il est primordial que vous vous entendiez, avant le début de votre collaboration, sur les actes à accomplir et la rémunération afin d'éviter tout ressentiment ultérieur.



Avantages et inconvénients des différentes collaborations

	PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES	AVANTAGES	INCONVÉNIENTS
Collaborateur libéral	<ul style="list-style-type: none"> • Indépendance • Absence de lien de subordination • Rémunération en fonction des actes accomplis (pourcentage variable), • Son statut social et fiscal est celui d'un indépendant. 	<ul style="list-style-type: none"> • Non soumis au droit du travail (problématique de congés payés, heures supplémentaires, licenciement, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Problématique liée à la TVA (cf. encadré) • L'absence de lien de subordination vous interdit de lui fixer des horaires précis ou de lui donner des ordres. • Il est propriétaire de sa propre patientèle.
Collaborateur salarié	<ul style="list-style-type: none"> • Salarié du cabinet soumis au droit du travail • Présence d'un lien de subordination • Son statut social est celui d'un salarié 	<ul style="list-style-type: none"> • Existence d'un lien de subordination, même s'il conserve sa liberté de choix des traitements. Vous êtes clairement son supérieur et pouvez sans difficulté lui donner des ordres. Un salarié collaborateur s'intégrera par exemple très bien dans le protocole d'organisation mis en place dans un cabinet d'orthodontie. • Absence de patientèle personnelle. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rémunération minimale obligatoire • Soumission au droit du travail (congés payés, 35 heures, heures supplémentaires, licenciement, risques de litiges prud'homaux, etc.)
Associé (ultra) minoritaire	<ul style="list-style-type: none"> • Même régime de protection sociale (retraite et Sécurité sociale) que les praticiens individuels. En revanche l'imposition des revenus ne se fait plus dans la catégorie des bénéficiaires non commerciaux (BNC) mais dans la catégorie des traitements et salaires. • Absence de lien de subordination. • Associé et gérant de la structure et, à ce titre, titulaire de droits. 	<ul style="list-style-type: none"> • Plus de problématique de TVA. • Il bénéficie d'un abattement forfaitaire de 10 % sur ses revenus au titre de l'impôt sur le revenu. • Libre fixation des modalités de rémunération. • Permet une intégration progressive. 	<ul style="list-style-type: none"> • L'associé minoritaire devient associé, devra donc être convoqué et aura un droit de vote aux assemblées générales de la société. Il sera également gérant de la structure. À ce titre, il pourra engager la société. Cet inconvénient est toutefois à tempérer car il est toujours possible de prévoir une clause limitative de pouvoir du gérant, associé minoritaire. • Ce régime suppose que la relation s'inscrive dans la durée.

Les spécificités liées au collaborateur salarié

Le collaborateur salarié est avant tout un salarié. Il n'est donc pas possible d'envisager une rémunération uniquement en fonction d'un pourcentage des actes accomplis mais sur la base d'un salaire mensuel fixe respectant le minimum légal.

En pratique, il est d'usage de verser un salaire net équivalent à 25 % des honoraires facturés par le collaborateur, sous la forme d'un salaire fixe et éventuellement

variable. Le praticien payant en outre les charges sociales afférentes à sa rémunération, l'on retrouve là encore le traditionnel partage à 50/50.

Les spécificités liées à l'associé minoritaire

L'associé minoritaire ne perçoit plus alors une rétrocession d'honoraires mais une rémunération de gérant. Cette rémunération peut bien évidemment être fonction des actes accomplis mais être également forfaitaire. Dans

le cadre de l'associé minoritaire, pensez à déterminer au préalable la personne devant s'acquitter des charges sociales afférentes à la rémunération de gérant. Il peut s'agir de la société (cas le plus fréquent) ou du praticien lui-même.

Cette dernière option est souvent retenue lorsque le praticien va avoir des régulations de charges importantes. Là encore les régularisations éventuelles peuvent peser lourd sur les cotisations sociales!





©Camille Tisserand

Il est primordial de s'entendre AVANT le début de la collaboration, sur les actes et la rémunération

→ Les spécificités liées au collaborateur libéral

La rémunération du collaborateur libéral est nécessairement fonction des actes accomplis. La principale difficulté en matière de rémunération du collaborateur libéral réside dans la soumission de ce dernier à la TVA (cf. encadré).

Le principe de l'unicité de collaborateur

Comme cela est indiqué dans le titre de l'article, un praticien ou une société d'exercice (SEL ou SCP) ne peut s'attacher le concours que d'un seul praticien. En effet, « *Le chirurgien-dentiste doit exercer personnellement sa profession dans son cabinet* » (Art. R4127-276 CSP). De cette obligation et de l'idée que l'art dentaire ne doit pas être pratiqué comme un commerce, découlent le principe de l'unicité de collaborateur. Il peut s'agir :

- soit d'un seul étudiant en chirurgie dentaire ayant satisfait en France à l'examen de cinquième année, qui ne peut être que salarié,
 - soit d'un seul chirurgien-dentiste collaborateur salarié ou libéral.
- Même si cette règle peut sembler assez contraignante, elle est à appliquer strictement. Ainsi, il est impossible d'avoir recours à deux collaborateurs à mi-temps.

La possible collaboration multiple

Depuis 2009, la règle de l'unicité de collaborateur connaît quelques exceptions (Art. R4127-276-1 CSP). En effet, le chirurgien-dentiste ou la société d'exercice peut, sur autorisation préalable du Conseil départemental de l'ordre, s'attacher le concours d'autres collaborateurs, salariés ou libéraux, ou étudiants adjoints :

- Lors que les besoins de la santé

publique l'exigent, pour une durée de trois ans ;

- En cas d'afflu exceptionnel de population, pour une durée de trois mois ;
- Lorsque l'état de santé du titulaire ou d'un associé exerçant le justifie pour une durée de trois mois ;
- Pour tout autre motif et une durée laissés à la libre appréciation du Conseil national de l'ordre.

L'exercice en société comme moyen de multiplier les collaborateurs

Même si cela n'est pas toujours vu d'un très bon œil, il est possible de s'attacher les services de plusieurs collaborateurs grâce au mécanisme de l'associé (ultra) minoritaire. Dans ce cas, le praticien qui souhaite faire appel aux services de collaborateur convient de lui céder une part pour qu'il devienne associé minoritaire exerçant au sein de la société (éventuellement plusieurs mais une seule part suffit). Cette opération peut être répétée jusqu'à 49 fois. Le collaborateur ainsi intégré ne perçoit plus de rétrocession d'honoraires, mais sera rémunéré en qualité de gérant de la société.

Ce mécanisme permet en outre d'intégrer successivement un successeur. En effet, si la collaboration se lie en vue d'une cession, il est possible pour le praticien titulaire, par le biais de la Selarl, de céder progressivement ses parts de façon à ce qu'à son départ à la retraite, le collaborateur détienne alors 100 % du capital. Si ce mécanisme présente de nombreux avantages, l'ancien collaborateur deviendra alors associé de la société. L'expérience a démontré que l'insertion de clauses anticipant le règlement d'éventuels litiges est, dès lors, fortement conseillée. ■

Formalités pratiques

Le recours à un chirurgien-dentiste diplômé (salarié ou libéral) ne suppose aucune autorisation préalable. À l'inverse, l'emploi d'un étudiant suppose l'autorisation du Conseil départemental de l'ordre des chirurgiens-dentistes. Dans tous les cas, les contrats de collaboration ou d'association doivent être communiqués au Conseil départemental de l'ordre.

TVA et collaboration libérale

La problématique de la TVA chez le collaborateur libéral est trop souvent laissée de côté. Or ce point doit être réglé en amont de la relation de collaboration et **non pas en fin d'année lorsque le collaborateur** s'aperçoit qu'il dépasse les seuils d'exonération, car dans ce cas, la marge de manœuvre sera nécessairement plus réduite.

En effet, par principe, la rétrocession d'un collaborateur libéral est soumise à TVA.

Par exception, il est admis que si le montant du chiffre d'affaires du collaborateur (soit en pratique le montant de sa rétrocession) n'excède pas 32900 € par an, alors il est dispensé de la déclaration et du paiement de la TVA.

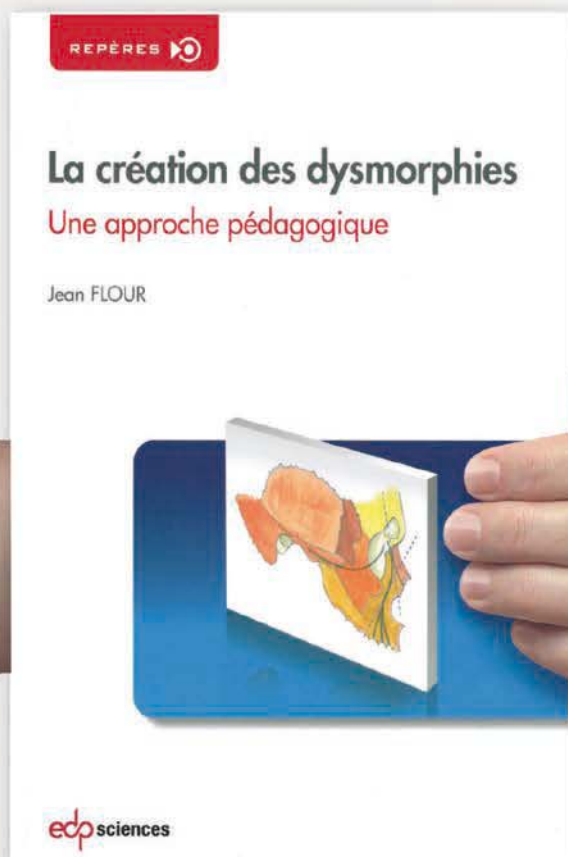
En cas de dépassement de ce seuil, le collaborateur sera soumis à la TVA :

- Au 1^{er} janvier de l'année suivante si le montant annuel de sa rétrocession ne dépasse pas 34900 €.
- Au 1^{er} jour du mois du dépassement si le montant annuel de sa rétrocession excède 34900 €.

[Nouveau]

La création des dysmorphies

Une approche pédagogique



Jean Flour

Cet ouvrage est un travail de praticien et d'enseignant. Il s'adresse aux chirurgiens-dentistes qui souhaitent développer leur connaissance de l'orthopédie et de l'orthodontie.

Le livre propose certains modèles théoriques permettant de mieux comprendre l'installation, au cours de la croissance sous le jeu des fonctions, de la délicate architecture crânio-maxillo-faciale, ainsi que la définition, en forme, en volume et en situation dans l'espace, des éléments qui la composent. Chaque atteinte de cet équilibre organise un désordre occlusal, bien particulier, qu'il faut apprendre à reconnaître.

Cette découverte de la création des dysmorphies précise les cibles étiologiques et conduit à la mise en place d'une stratégie thérapeutique et raisonnée.

La construction d'une occlusion, en accord avec les capacités mécaniques mieux comprises des structures qui portent les arcades, doit assurer un résultat fonctionnel, donc stable.

214 pages, 99 euros.

Commandez et retrouvez tous nos ouvrages sur

www.librairie-garanciere.com

Bon de commande

A compléter et à renvoyer accompagné de votre règlement à :
EDP Sciences, 17 avenue du Hoggar, BP112, 91944 LES ULIS CEDEX A
Tél. : 01 69 18 75 75 - commande@librairie-garanciere.com

Je commande

« La création des dysmorphies - une approche pédagogique »
au prix de 99 € TTC*,
Frais de livraison (obligatoires) France métropolitaine et DOM TOM :
8,50 €, soit 107,50 € TTC au total

- Je règle par chèque à l'ordre de EDP sciences
 Je règle par carte bancaire

Carte n°

Date d'expiration : /

Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte) :

* Prix valables jusqu'au 31/12/2014

Vos coordonnées

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :@.....

Date et signature : _____

Librairie Garancière

Le chic urbain ose le rouge

À Guyancourt, Émilie Migault, décoratrice d'intérieur, a pris le soin de repenser un cabinet harmonieux, où l'accent a été mis sur le bien-être et l'esthétique. Un résultat bluffant de confort et de design.

Photos **praxiskom**





→ Comme dans un salon chic et cosy, les coussins jouent avec les imprimés rouges pour égayer le sérieux du gris des canapés molletonnés. L'attente y est douce pour des patients qui appréhendent immédiatement le goût pour l'esthétique de leur praticien !





→ Le mobilier joue la rondeur et la sobriété des couleurs... Ce sont les luminaires qui reprennent le fil rouge (!) du code couleur du cabinet.



→ Le personnel n'est pas oublié avec une stérilisation fonctionnelle et agréable.



→ La Swan chair d'Arne Jacobsen, comme une œuvre du design sous un spot !

→ Le canapé Bocca inspiré par Salvador Dalí (dont L'original a été édité par le designer italien Gufram) trouve parfaitement sa place dans le cabinet. Audacieux, arrondi et rouge gourmand, il répond harmonieusement aux angles francs du canapé d'angle gris.





→ Le confort des patients n'est pas un vain mot : chaque fauteuil est installé dans un box qui possède son coin beauté, pour laisser aux patients le loisir de se rafraîchir en toute intimité.



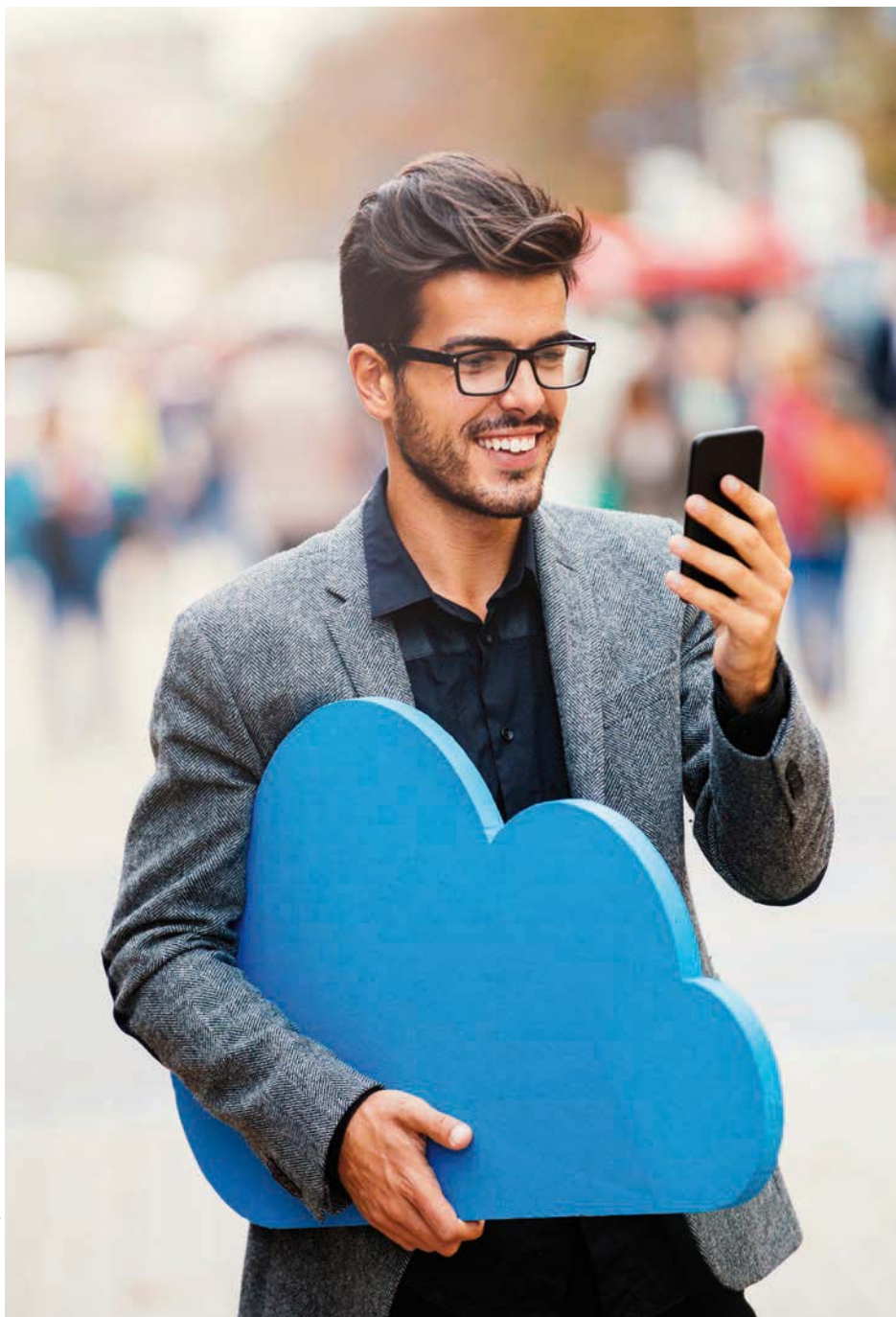
→ Changement de ton surprise avec un vert acidulé pour l'espace communication.



→ Statuette de cerf dressé, rouge évidemment, pour un clin d'œil résolument moderne.

→ Les dégradés de gris (au sol, aux murs, au plafond et sur les marches) rendent la couleur ludique...





© filadendron / istockphoto

Le Dr Paul Azoulay fait l'état de la numérisation du cabinet dentaire. Les nouvelles technologies entraînent dans leur sillage un changement dans les habitudes de travail, la transmission des données... et, quand bien même l'investissement n'est pas prévu dans l'immédiat, il reste important de maintenir une veille technologique sur les équipements. Ce numéro-ci le Dr Azoulay se penche sur le sans-fil.

Par le Dr Paul Azoulay

Un cabinet « wireless », pourquoi ? Mise en œuvre, fiabilité....

Qu'est-ce qu'un réseau sans fil ? Un réseau sans fil (en anglais *wireless network*) est, comme son nom l'indique, un réseau dans lequel au moins deux terminaux (ordinateur portable, *smartphone*, etc.) peuvent communiquer sans liaison filaire. Grâce aux réseaux sans fil, un utilisateur a la possibilité de rester connecté tout en se déplaçant dans un périmètre géographique plus ou moins étendu, c'est la raison pour laquelle on entend parfois parler de « mobilité ». Les réseaux sans fil sont basés sur une liaison utilisant des ondes radio-électriques (radio et infrarouges) en lieu et place des câbles habituels. Il existe plusieurs technologies se distinguant d'une part par la fréquence d'émission utilisée ainsi que le débit et la portée des ondes. Les réseaux sans fil permettent de relier très facilement des équipements distants d'une

dizaine de mètres à quelques kilomètres. L'installation de tels réseaux ne demande pas de lourds aménagements des infrastructures existantes comme c'est le cas avec les réseaux filaires (creusement de tranchées pour acheminer les câbles, équipements des bâtiments en câblage, goulottes et connecteurs), ce qui a valu un développement rapide de ce type de technologies.

Les catégories de réseaux sans fil

On distingue habituellement plusieurs catégories de réseaux sans fil, selon le périmètre géographique offrant une connectivité (appelé zone de couverture) :

• Réseaux personnels sans fil (WPAN)

Le réseau personnel sans fil (appelé également réseau individuel sans fil ou réseau domestique sans fil et noté WPAN pour *Wireless personal area network*) concerne les réseaux sans fil d'une faible portée : de l'ordre de quelques dizaines de mètres. Ce type de réseau sert généralement à relier des périphériques (imprimante, téléphone portable, appareils domestiques...) ou un assistant personnel (PDA) à un ordinateur sans liaison filaire ou bien à permettre la liaison sans fil entre deux machines très peu distantes. Il existe plusieurs technologies utilisées pour les WPAN : la principale technologie WPAN est la technologie *Bluetooth*, lancée par Ericsson en 1994, proposant un débit théorique de 1 Mbps pour une portée maximale d'une trentaine de mètres. *Bluetooth*, connue aussi sous le nom IEEE 802.15.1, possède l'avantage d'être très peu gourmande en énergie, ce qui la rend particulièrement adaptée à une utilisation au sein de petits périphériques.

• Réseaux locaux sans fil (WLAN)

Le réseau local sans fil (WLAN pour *Wireless local area network*) est un réseau permettant de couvrir l'équivalent d'un réseau local

d'entreprise, soit une portée d'environ une centaine de mètres. Il permet de relier entre eux les terminaux présents dans la zone de couverture. Il existe plusieurs technologies concurrentes, parmi lesquelles la plus connue : le Wifi (ou IEEE 802.11), soutenu par l'alliance Weca (*Wireless ethernet compatibility alliance*) offre des débits allant jusqu'à 54 Mbps sur une distance de plusieurs centaines de mètres.

• Réseaux métropolitains sans fil (WMAN)

Le réseau métropolitain sans fil (WMAN pour *Wireless metropolitan area network*) est connu sous le nom de boucle locale radio (BLR). Les WMAN sont basés sur la norme IEEE 802.16. La boucle locale radio offre un débit utile de 1 à 10 Mbit/s pour une portée de 4 à 10 kilomètres, ce qui destine principalement cette technologie aux opérateurs de télécommunication.

Le réseau étendu sans fil (WWAN pour *Wireless wide area network*) est également connu sous le nom de réseau cellulaire

mobile. Il s'agit des réseaux sans fil les plus répandus puisque tous les téléphones mobiles sont connectés à un réseau étendu sans fil. Les principales technologies sont les suivantes :

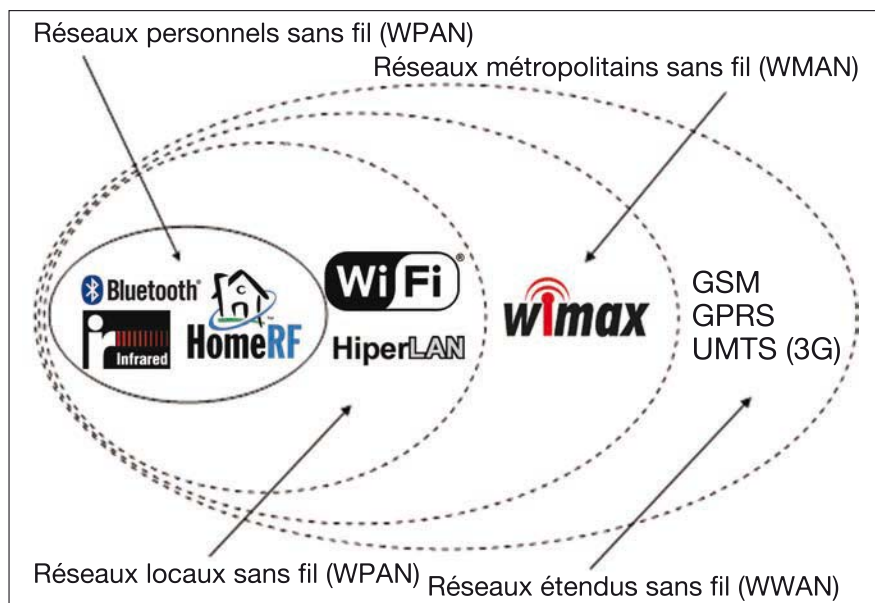
- GSM (*Global system for mobile communication* ou en français Groupe spécial mobile)
- GPRS (*General packet radio service*)
- UMTS (*Universal mobile telecommunication system*).

Le cabinet dentaire sans fil

Maintenant revenons à notre quotidien et faisons un petit tour du cabinet dentaire sans fil

• L'informatique du cabinet :

- Le fournisseur d'accès à Internet permet d'avoir du Wifi dans tout l'espace du cabinet, aussi bien pour les ordinateurs que les tablettes et les smartphones.
- L'imprimante peut être commandée à distance sans fil
- Le Nuage (le *Cloud*) permet de stocker à distance un certain nombre de données →



- du cabinet (imagerie médicale, photos des patients, cas cliniques, fichiers divers de gestion et de comptabilité...).
- Des serveurs sans fil peuvent être utilisés.
 - Toutes les télécommandes (télévision dans la salle d'attente ou (et) au fauteuil, ouverture- fermeture des volets, du garage, de la voiture ou d'autres véhicules.
 - Toutes les communications intérieures et extérieures peuvent être assurées par des téléphones sans fil
 - Si l'on confie un casque audio pour des programmes éducatifs d'information et de motivation à l'hygiène, certains casques sont sans fil
 - Pour faire des démonstrations de brossage on peut disposer de brosses à dents électriques sans fil
 - Dans les cabinets d'orthodontie et de pédodontie des manettes de jeux sans fil pour les enfants.
 - Pour la sécurité du cabinet, on peut l'équiper de tout un système d'alarme sans fil et d'un certain nombre de caméras sans fil qui permettent de tout vérifier même quand

nous ne sommes plus dans les lieux.

- On peut diffuser de la musique dans toutes les pièces du cabinet grâce à des enceintes sans fil
- Le système *Bluetooth* peut se substituer au système wifi en général grâce à une clé USB (c'est le cas des claviers informatiques, des souris...).
- Certains fauteuils fonctionnent avec une pédale sans fil
- Les systèmes de surveillance par caméra vidéo peuvent fonctionner sans fil
- Le système de sonorisation du cabinet fonctionne sans fil... Système SONOS.
- L'iPad peut recevoir un logiciel de motivation patient et également permet l'affichage des radiographies.
- Les lecteurs de carte bleue peuvent fonctionner sans fil
- Le réseau Wifi du cabinet peut être ouvert et permettre aux patients de se connecter pour naviguer sur Internet en salle d'attente par exemple.
- Les ordinateurs portables recevant les logiciels de gestion ou les logiciels de radiologie.

- Gestion de l'éclairage ou de la clim ou des stores sans fil
- Certains lasers fonctionnent avec une pédale sans fil
- Il est possible de prendre des photos ou des vidéos avec déclenchement à distance.

Dans la vie de tous les jours

La mise en place de toutes ces techniques et appareillages sans fil ne pose en général pas de gros problèmes pour tous ceux habitués à l'usage des ordinateurs et de l'informatique, mais il faut parfois beaucoup de patience pour mettre en place ces réseaux. Une fois les systèmes « reliés » entre eux, on peut estimer qu'ils sont fiables et rendent d'immenses services.

En contrepartie se pose le problème de la réglementation relative aux transmissions radio-électriques.

En effet, les transmissions radio-électriques servent pour un grand nombre d'applications (militaires, scientifiques, amateurs...), mais sont sensibles aux interférences, c'est la raison pour laquelle une réglementation est nécessaire dans chaque pays afin de définir les plages de fréquence et les puissances auxquelles il est possible d'émettre pour chaque catégorie d'utilisation. De plus,

les ondes hertziennes sont difficiles à confiner dans une surface géographique restreinte, il est donc facile pour un pirate d'écouter le réseau si les informations circulent en clair (c'est le cas par défaut). Il est donc nécessaire de mettre en place les dispositions nécessaires de telle manière à assurer une confidentialité des données circulant sur les réseaux sans fil. De plus, de grandes controverses médicales s'opposent quant à l'innocuité de toutes ces ondes dans la nature : le dossier est en cours...

En fait la perfection n'existe et n'existera qu'avec les contraintes liées à leurs utilisations, mais quel bonheur quand ça marche. ■

L'installation de tels réseaux ne demande pas de lourds aménagements



© arborfason / stockphoto

[Nouveau]

Les encombrements et la décision d'extraction - Une approche pédagogique



Jean Flour

L'encombrement, quelle que soit sa forme, son importance, et le temps de sa création, accompagne toutes les dysmorphies et sa résolution est le préalable à tout traitement.

Il n'existe que deux solutions à ce problème: augmenter le périmètre de disposition des dents ou en réduire le nombre. Ceci conduit à l'expansion ou à l'extraction, l'une récidivante et l'autre mutilante.

La stratégie thérapeutique doit composer avec ces deux contraintes, et s'installer avec réflexion et maîtrise dans les limites qu'elles lui accordent.

Comment découvrir le potentiel optimal de l'expansion, sans se livrer à ses dangers ? Quand se résoudre à l'extraction et comment utiliser au mieux, fonctionnellement et esthétiquement, la place ainsi libérée ?

263 pages, 100 euros.

Commandez et retrouvez tous nos ouvrages sur www.librairie-garanciere.com

Bon de commande

A compléter et à renvoyer accompagné de votre règlement à :
EDP Sciences, 17 avenue du Hoggar, BP112, 91944 LES ULIS CEDEX A
Tél. : 01 69 18 75 75 - commande@librairie-garanciere.com

Je commande

« Les encombrements et la décision d'extraction - une approche pédagogique »

au prix de 100 € TTC*,

Frais de livraison (obligatoires) France métropolitaine et DOM TOM :
8,50 €, soit 108,50 € TTC au total

Je règle par chèque à l'ordre de EDP sciences

Je règle par carte bancaire

Carte n°

Date d'expiration : /

Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte) :

* Prix valables jusqu'au 31/12/2014

Vos coordonnées

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :@.....

.....

Date et signature :

.....

Librairie Garancière

Les failles historiques de la classification d'Angle

Très en avance sur son temps, Edward Hartley Angle propose une classification en 1889, qui, des États-Unis se répandra dans le monde entier. Retour sur son histoire.

Par le Dr Xavier Riaud

Docteur en chirurgie dentaire, docteur en épistémologie, histoire des sciences et des techniques, lauréat et membre associé national de l'Académie nationale de chirurgie dentaire.



Edward Hartley Angle (1855-1930)

Edward Hartley Angle naît à Herrick, dans le comté de Bradford, en Pennsylvanie en 1855. Il entame des études dentaires en 1876, au *Pennsylvania College of Dental Surgery* et est diplômé en chirurgie dentaire en 1878. Il devient professeur d'orthodontie à l'Université du Minnesota en 1886. En 1895, il enseigne au *Marion Sims College of Medicine*. Angle dissocie l'orthodontie de la dentisterie générale, aussi bien dans son enseignement que dans son exercice. Il cherchera toujours à standardiser les dispositifs orthodontiques afin de les faire fabriquer industriellement. Ainsi, l'orthodontiste n'effectue plus aucun travail de laboratoire. Son livre fera l'objet de sept éditions de 1887 à 1907. Chacune souligne la progression de sa technique. En 1897, Angle obtient son diplôme de docteur en médecine. En 1899, il classe les malocclusions méticuleusement (reprise d'un texte paru en

1887). À l'aube du XX^e siècle, il s'oppose aux extractions qui ne peuvent que nuire à la plénitude de l'occlusion. En 1900, Edward ouvre une école à Saint Louis. Son précepte conservateur est exposé dans son œuvre principale, la 7^e édition de son livre intitulé *Treatment of malocclusion of teeth* qui paraît en 1907, année où son école s'installe à New York. En 1908, il s'établit à New London, dans le Connecticut, mais il n'aime pas les hivers froids de l'est. Aussi, gagne-t-il Pasadena, en Californie, en 1916. Il y ouvre une école où il dispense ses cours gratuitement, à son domicile, auprès de trois élèves. Ceux-ci apprécient tellement ses leçons qu'ils décident de l'aider à fonder une nouvelle école qui ouvre ses portes en 1922. En 1924, cette structure évolue en *Edward H. Angle College of Orthodontia*. Elle ferme en 1927. En 1922 également, est créée l'*Edward H. Angle Society of Orthodontia*.

Chronologie des récipiendaires des Nobel

1901 :

1^{er} Prix Nobel de physiologie ou de médecine attribué à Edmil Adolf von Behring (1854-1917) pour son utilisation d'un sérum contre la diphtérie. Angle a alors 46 ans.

1904 :

Ivan Petrovitch Pavlov (1849-1936) pour son travail sur la physiologie de la digestion, et notamment sa découverte du réflexe de salivation provoquée.

1906 :

Camillo Golgi (1843-1926) et Santiago Ramón y Cajal (1852-1934) pour leur découverte des composants du système nerveux.

Les quatre catégories

Le système d'Angle avec son arc d'expansion, l'E. Arch (1889), se répand alors dans le monde entier. Mais ce dernier n'en est pas pleinement satisfait parce qu'il ne provoque que des versions. Il cherche un appareil capable de contrôler la position des racines. Il y parvient en 1925, lorsqu'il présente l'edgewise. Ce dernier est publié en 1928 et 1929. Il est encore utilisé et enseigné aujourd'hui. Chaque dent porte un bracket fendu par une gorge rectangulaire dans laquelle s'insère un arc de section correspondante, qui commande de ce fait la position et l'orientation de la dent. Angle meurt en 1930, à Pasadena. Sa classification répertorie et classe tous les diagnostics de malocclusions en trois catégories, divisions et subdivisions, en vue de choisir le traitement le plus adéquat (I, II1, II2, III).

I : 1^{re} molaire inférieure en avant d'une 1/2 cuspidé par rapport à celle du bas (de même pour la canine).

II1 : les incisives centrales supérieures partent vers l'avant.

II2 : désocclusion de la molaire inférieure.

III : mésiocclusion de la molaire inférieure. Il peut y avoir un inversé d'occlusion.

En 1907, l'auteur ne généralise

jamais son étude à l'ensemble de la population, mais bien aux seuls patients qui le consultent. « *Les classes sont basées sur les relations mésio-distales des dents, des arcs dentaires et des maxillaires qui dépendent en premier lieu de la position mésio-distale des premières molaires à leur éruption et sur l'arcade. D'où, dans le diagnostic des cas de malocclusions, nous devons considérer, premièrement, la relation mésio-distale entre les arcs dentaires et les maxillaires comme indiquée par la relation entre la première molaire inférieure et celle du haut (les clés de l'occlusion) et deuxièmement, les positions de chaque dent notant prudemment leurs relations avec la ligne d'occlusion.* » Sur les quelques milliers de cas de malocclusions examinées, la proportion par millier concernant chaque classe est la suivante :

Class I	692
Class II	
Division 1 :	90
Subdivision :	34
Division 2 :	42
Subdivision :	100
Class III	
Division :	34
Subdivision :	8
Total	1 000

De 1898 à 1902, aux USA, la classification d'Angle est très en avance sur son temps par la juxtaposition statique, consciente et volontaire des modèles en plâtre des patients d'Angle, ce dernier ne disposant à la main que des modèles maxillaires qu'il engrenait l'un sur l'autre. De cette classification, un protocole thérapeutique voit le jour. Son objectif est de choisir un type de traitement vers une ligne d'occlusion sans défaut, d'harmoniser les lignes de la face par cette occlusion idéale et de rectifier les insuffisances de croissance. Cependant, Angle ne précise jamais une durée de contact entre les deux arcades. Il les voit toujours fermées. Tout son intérêt est concentré sur l'engrènement des quatre premières molaires, les autres s'arrangeant au bon vouloir de Dame Nature. Pour lui, ce rapport définit la distance entre les os maxillaires et détermine l'aspect harmonieux de la face qui distingue un individu d'un autre, un humain d'un primate.

Angle ne s'attarde jamais sur l'ouverture et la fermeture des mâchoires, pas plus sur la fonction linguale qu'il cite pourtant. À sa décharge, les mécanismes neurophysiologiques et moléculaires de la fonction manducatrice, →

1922 :

Archibald Vivian Hill (1886-1977) et Fritz Meyerhof (1884-1951) pour leur découverte des mécanismes énergétiques au sein des muscles.

1932 :

Sir Charles Scott Sherrington (1857-1952) et Edgar Douglas Adrian (1889-1977) pour leur découverte du réflexe neuromusculaire. Sherrington étudie notamment les réflexes manducateurs sur le chat décérébré en 1917.

1953 :

Hans Adolf Krebs (1900-1981) pour sa découverte du cycle de l'acide citrique qui porte son nom aujourd'hui. C'est le point de départ de la compréhension du mécanisme intracellulaire des crampes musculaires (acide lactique).

→ notamment par son caractère réfléxi dentaire ou par la position de repos postural physiologique, n'ont été connus que beaucoup plus tard. En résumé, la détermination de la classe d'Angle résulte d'un examen des rapports dento-dentaires intimes et uniquement dans le plan transversal, ou dans un plan horizontal, lorsque les arcades dentaires sont en occlusion volontaire, dents supérieures contre dents inférieures.

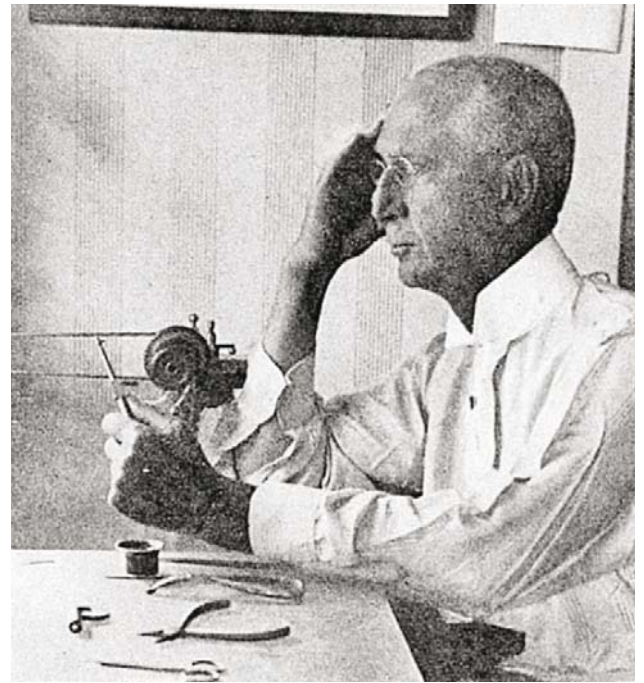
Une inspiration végétale

Cette méthode de classification copiée selon ce praticien sur celle du monde végétal et celle du règne animal au XIX^e siècle, n'apporte aucune contribution scientifique sur la relation dento-dentaire tridimensionnelle, ni sur la dimension verticale d'occlusion physiologique ou de repos, ni sur la fonction linguale et la déglutition salivaire infantile. En 1899, l'occlusion des deux maxillaires est uniquement guidée par « mère Nature » et cette classification d'Angle ne tient pas compte des muscles manducateurs, de leurs fonctions, ni des réflexes qui les gouvernent, ni du repos physiologique des fibres qui les composent. En 1900, Angle précise l'objectif de cette classification qui est celui d'aider à préciser le diagnostic d'une malocclusion dento-dentaire naturelle (qu'il faut traduire aujourd'hui en « *occlusion dento-dentaire volontaire du patient* », sur « *ordre au patient* » du dentiste, de l'orthodontiste ou du radiothérapeute, en ce qui concerne les téléradiographies latérales). Une belle harmonie des contours du visage est son seul objectif. Sa référence personnelle est le visage d'Apollon. « *Toutes les lignes (du visage) sont entièrement incompatibles avec des mutilations ou des malocclusions* ». En aucun cas, Angle n'a contraint ses traitements orthodontiques à aboutir à une classe I, puisque celle-ci était décrite comme une franche malocclusion qui concernait 69,2 %

des patients qui le consultaient. Mais, ses traitements sont mis à mal par les récurrences puisque ceux-ci ne tiennent pas compte de la dysfonction linguale, ni des dysfonctions maxillaires. D'ailleurs, l'orthodontiste américain offrait 50 % de son salaire à ceux qui acceptaient de prendre en charge la continuité des soins en fin de ses traitements.

Trop loin pour être informé

L'attribution du Prix Nobel de physiologie ou de médecine démontre qu'Angle ne pouvait connaître en 1899, la physiologie des muscles, ni celles des neurones (voir encadré page ci-contre). Angle avait une vision anatomiste, presque mécaniste, et seulement des dents en occlusion. Pour lui, l'occlusion du couple des premières molaires est le nombril de la morphogénèse du visage. Angle vit aux États-Unis, alors que Sherrington (prix Nobel en 1932) et Krebs (prix Nobel en 1953) sont en Angleterre. Les moyens de communication n'étaient pas ce



Edward Hartley Angle (1855-1930)

LIRE

Les dentistes américains dans la guerre de Sécession (1861-1865)



Depuis Noël 1860, les hommes du major Anderson sont assiégés dans Fort Sumter en Caroline du Sud, par 6000 miliciens de l'État sécessionniste. Les renforts n'arrivent pas. Le 12 avril 1861, le général Beauregard ouvre le feu. Anderson refuse d'abord de se rendre, puis, le lendemain, capitule. La guerre civile commence. Elle dure 4 ans et se termine avec la reddition du général Lee, à Appomatox, le dimanche 9 avril 1865. Ce conflit coûte la vie à près de 618000 hommes. Quelle place et quel rôle pour les dentistes américains dans cette triste période ? À travers des photos et des documents issus des plus grands centres d'archives américains, à travers des témoignages d'époque également, Xavier Riaud nous apporte une réponse originale et surprenante à cette question. Une première édition de cet ouvrage en 2006 a constitué une « première mondiale ». Si de nombreux articles ont été publiés aux États-Unis sur la question, aucun livre jusqu'alors ne l'avait été. Xavier Riaud a revisité le sujet en développant de façon significative le livre d'origine. Il aborde aussi d'autres aspects de ce conflit comme le scorbut au sein des deux armées antagonistes, un hommage aux premiers dentistes noirs américains, la vérité sur l'identification médico-légale de John Wilkes Booth, le meurtrier d'Abraham Lincoln dont les problèmes bucco-dentaires ne sont pas oubliés, ou encore le cancer oro-facial d'Ulysses S. Grant, le général vainqueur de cette triste guerre, etc.

Les dentistes américains dans la guerre de Sécession (1861-1865)
2^e édition - Xavier Riaud, L'Harmattan, 22,50 euros

qu'ils sont aujourd'hui... Si le Prix Nobel ouvre le résultat des découvertes au monde scientifique international et qu'Angle est décédé en 1930, il n'a probablement jamais eu vent de ces découvertes médicales anglaises. Edward Hartley Angle, dentiste parfois chirurgien, avait surtout une formation en anatomie buccale, par ses titres : « *Former Professor of Histology, Orthodontia, and Comparative Anatomy of the Teeth (...)* Former Surgeon for Treatment of Fractures of the Maxillae (...) », qui pourrait être traduit par : « ancien professeur d'histologie, d'orthodontie et d'anatomie comparée des dents (...) Ancien chirurgien spécialisé dans le traitement des fractures des maxillaires (...) » et par le chapitre : « *Part II. Fractures of the maxillae* » dans la sixième version de son livre paru en 1900 (p.285-305) ou la mise en place d'attelles dentaires unitaires de contention dans la même version. Il faut se souvenir qu'au début du XX^e siècle, Léon Frédéricq (1851-1935), physiologiste liégeois, gouttait la bave des crapauds pour quantifier la salinité des salives selon les différentes espèces. Donc, à l'époque d'Angle, la physiologie et la biochimie, telles que nous les connaissons aujourd'hui, n'existaient pas ! ■

**RETROUVEZ
NOTRE SÉLECTION
EXPERTE
D'OUVRAGES
EN MÉDECINE
BUCCO-DENTAIRE**



www.librairie-garanciere.com



Nos partenaires



Février

Courchevel
du 5 au 22 février
Séminaire R&D Ortho Partner Evasion

Contact :
Ortho Partner - Cécile Pavot
Tél : 01 48 70 12 69
Mail : cpavot
@myorthopartner.com

Strasbourg
26 février

BraceStorm
Equipe Genius
Contact :
Ortho Partner - Cécile Pavot
Tél : 01 48 70 12 69
Mail : cpavot
@myorthopartner.com

Mars

Clermont-Ferrand
7 mars
Liberty Bielle :
une alternative pour les
traitements orthopédiques
Module orthésiste et praticien In-Office
Cours du Dr Éric Marie-Catherine
et de M. Franck Marie-Catherine
RMO Europe Service cours
et séminaires
Tél. : 03 88 40 67 35
Mail : seminaires
@rmoeurope.com
Web : www.rmoeurope.com

Contactez-nous
directement par mail :
celine.baio@edpsante.fr

Tunis
8 et 9 mars
Les mini-vis en orthodontie (Cours In-Office)
Dr S. Ellouze
Les Séminaires Ormco
Tél. : 00800 3032 3032
Mail : maria.castagnetta
@ormcoeurope.com
contact@seminairesormco.com
Web : www.ormco.fr

Igny,
mars 2015
Thermoformage
Atelier n°1 : la contention
Nathalie Guilbaud
Travaux pratiques
avec le matériel Erkodent
Contact :
Régine COQ
Tél : 01 69 41 90 28
Mail : orthoplus@orthoplus.fr
Web : www.orthoplus.fr

Paris
12 mars
Les gouttières
d'éducation fonctionnelle
Par le Dr P. Nicolleau
Les Séminaires Ormco
Tél. : 00800 3032 3032
Mail : maria.castagnetta
@ormcoeurope.com
contact@seminairesormco.com
Web : www.ormco.fr

Paris
12 mars 2015
Evolution des mécaniques
de traitement
- une journée avec le docteur
Domingo Martin
Journée complète, en français.
Contact :
Forestadent
Tél. : 06 61 02 64 20
Mail : emmanuel.kerdiles
forestadent.com

Paris
12 mars
Aligneurs Orthocaps
Traitements par aligneurs
Formation à l'utilisation
et certification
Cours du Dr Wajeeh Khan
RMO Europe Service cours
et séminaires
Tél. : 03 88 40 67 35
Mail : seminaires@rmoeurope.com
Web : www.rmoeurope.com

Cannes
16 mars
(Nouvelle) façon
de traiter la Classe II
avec le distaliseur de Wilson.
Une solution pratique
et efficace.
Cours des Drs Luc Arzel
et Carl Baudiffier

RMO Europe Service
cours et séminaires
Tél. : 03 88 40 67 35
Mail : seminaires@rmoeurope.com
Web : www.rmoeurope.com

Paris
16 mars
Pose de minivis Aarhus sur
pièce anatomique humaine
Jean-François Ernoult
(Spécialiste ODF)
Bernard Lazaroo, DDS.
(Implantologue)
American Orthodontics France
Contact : Francine Lang
Tél. 01 49 38 16 60
Mail : flang@americanortho.com

Marseille
19 mars
BraceStorm
Equipe Genius
Contact :
Ortho Partner - Cécile Pavot
Tél : 01 48 70 12 69
Mail : cpavot
@myorthopartner.com

Paris
La Défense
19 mars - 21 mars
Formation pour assistantes ODF
M. Philippe Mollard
Contact : Elena Spodar
Tél : 02 47 40 24 04
Mail : gac-fr.cours@dentsply.com
Web : www.dentsplygac.eu

Paris, 21 mars
Cours Clinique Clear Aligner
Contact : Mme Quiret Stéphanie
Tél. : 03 88 67 06 19
Mail : s.quiret@scheu-dental.fr

Reims
21 et 22 mars
Cours orthoposturodentie
Relations occlusion
et posture.
Traitement des dysfonctions
cranio-mandibulaires
par gouttières de
repositionnement.
Nouvelle approche
orthodontique.
Dr Clauzade
Tél. : 04 68 51 22 23
Mail : michel.clauzade@wanadoo.fr
Web : www.orthoposturodentie.com

Lyon
23 mars
Séminaire Millenium :
management des
cabinets d'orthodontie
Cours présenté
par M. Ken Alexander
et Mme Martine Menthonnex
RMO Europe
Service cours et séminaires
Tél. : 03 88 40 67 35
Mail : seminaires@rmoeurope.com
Web : www.rmoeurope.com

Paris
23 mars
Conférence
initiation
éducation fonctionnelle
Drs Rollet, Vallée
et Mme Barthet Favart
Contact :
Régine Coq
Tél : 01 69 41 90 28
Mail : orthoplus@orthoplus.fr
Web : www.orthoplus.fr

Paris
26 mars
De l'orthodontie
à la chirurgie
« ortho-faciale » :
ce qu'il faut
absolument connaître
Contact : SFODF
Mail : sfodf@sfodf.org
Web : www.sfodf.org

Strasbourg
26 mars
Jean-Michel Bonvarlet
C.Q.F.D.
Contrôle Qualité
& Forces Douces.
Pourquoi les attaches
auto-ligaturantes ?
American Orthodontics France
Francine Lang
Tél. : 01 49 38 16 60
Mail : flang@americanortho.com

Belgique
26 mars
BraceStorm
Equipe Genius
Contact :
Ortho Partner
Cécile Pavot
Tél : 01 48 70 12 69
Mail : cpavot@myorthopartner.com

Séminaire d'orthodontie

- Notre profession évolue très vite. Et vous ?
 - Boostez votre activité de façon décontractée
 - 9 systèmes-clés pour y arriver
- 26 et 27 mars 2015 - Paris

Contact : Mme Clémence Vanel
Tél. : 04 4 10 108
Mail : contact@binhas.com
Site internet : www.binhas.com

Paris, 26 au 29 mars
Formation initiale en
orthodontie pour omnipraticien
Contact : CISCO
Tél. : 02 98 44 56 83
Mail : contact@cisco-ortho.com

Bordeaux, 28 et 29 mars
Cours orthoposturodentie
Relations occlusion et posture
Traitement des dysfonctions
cranio-mandibulaires par
gouttières de repositionnement
Nouvelle approche
orthodontique
Dr Clauzade
Tél. : 04 68 51 22 23
Mail : michel.clauzade@wanadoo.fr
Web : www.orthoposturodentie.com

Ivry-sur-Seine
28 - 29 - 30 mars 2015
Cours LROC-2
Analyse architecturale
de Delaire, diagnostic
de l'insuffisance faciale et
thérapeutique linguo-ramo-
occluso-corticale en 1 temps
Par le Dr. Bruno Bonnet
Contact : Color
Tél. : 01 46 71 38 97
Fax : 01 45 21 96 92
Mail : bbonnet-lroc-color@orange.fr
Web : www.insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Paris, 28 mars
Séminaire Millenium :
management des
cabinets d'orthodontie
Cours présenté par
M. Ken Alexander
et Mme Martine Menthonnet
RMO Europe Service cours
et séminaires
Tél. : 03 88 40 67 35
Mail : seminaires@rmoeurope.com
Web : www.rmoeurope.com

Paris
29 - 30 mars
Le système TGO
nouvelle génération
Dr Le Gall & Dr Soulié
Contact : Elena Spodar
Tél. : 02 47 40 24 04
Mail : gac-fr.cours@dentsply.com
Web : www.dentsplygac.eu

Paris
29 - 30 mars
Peut-on se passer
des mini-vis en orthodontie ?
Par les Docteurs
S. Ellouze et F. Darqué
Les Séminaires Ormco
Tél. : 00800 3032 3032
Mail : Maria.castagnetta@ormcoeurope.com
contact@seminairesormco.com
Web : www.ormco.fr

Nantes
30 mars
Séminaire Millenium :
management des
cabinets d'orthodontie
Cours présenté
par M. Ken Alexander
et Mme Martine Menthonnet
RMO Europe
Service cours et séminaires
Tél. : 03 88 40 67 35
Mail : seminaires@rmoeurope.com
Web : www.rmoeurope.com

Ignny, 30 mars
Thermoformage
Atelier n°2 : gouttières
d'avancées mandibulaires
Nathalie Guilbaud
Travaux pratiques
avec le matériel Erkodent
Contact : Régine Coq
Tél. : 01 69 41 90 28
Mail : orthoplus@orthoplus.fr
Web : www.orthoplus.fr

Avril

Ignny
2 avril
Thermoformage
Atelier n°3
Traitements par gouttières
thermoformées selon la
technique Clear Move
Travaux pratiques avec le matériel
Erkodent - Dr Frappier
Contact :
Régine COQ
Tél. : 01 69 41 90 28
Mail : orthoplus@orthoplus.fr
Web : www.orthoplus.fr

Paris
9 avril
Le Système Damon :
Cours In-Office
Par le Docteur J.-Y. Assor
Les Séminaires Ormco
Tél. : 00800 3032 3032
Mail : maria.castagnetta@ormcoeurope.com
contact@seminairesormco.com
Web : www.ormco.fr

Paris
9 avril
Invisalign Training
Course - Formation Initiale
Tél. : 0800 90 45 21
Mail : france-info@aligntech.com
Site : www.aligneu.com

Paris
9 et 10 avril
Atelier de stérilisation
et asepsie au cabinet
Dr Frank Pourrat
Contact : Régine COQ
Tél. : 01 69 41 90 28
Mail : orthoplus@orthoplus.fr
Web : www.orthoplus.fr

Vichy
11 et 12 avril
Cours orthoposturodentie
Relations occlusion et posture
Traitement des dysfonctions
cranio-mandibulaires par
gouttières de repositionnement
Nouvelle approche
orthodontique
Dr Clauzade
Tél. : 04 68 51 22 23
Mail : michel.clauzade@wanadoo.fr
Web : www.orthoposturodentie.com

Barcelone
Du 16 au 18 avril
European Damon Symposium
Les Séminaires Ormco
Tél. : 00800 3032 3032
Mail : maria.castagnetta@ormcoeurope.com
Web : www.damonforum2015.com

Lyon (Nouveau)
23 avril
Atelier de perfectionnement
en éducation fonctionnelle
pour assistantes
Véronique Barthet Favart
Contact : Régine COQ
Tél. : 01 69 41 90 28
Mail : orthoplus@orthoplus.fr
Web : www.orthoplus.fr

Mai

Allemagne, 11 mai
Thermoformage
Atelier n° 4
Formation complète Erkodent
Contact : Régine COQ
Tél. : 01 69 41 90 28
Mail : orthoplus@orthoplus.fr
Web : www.orthoplus.fr

Retrouvez les petites
annonces sur le portail
www.edp-dentaire.fr

Aix-en-Provence
14 mai
Aligneurs Orthocaps
Traitements par Aligneurs
Formation à l'utilisation
et certification
Cours du Dr Wajeeh Khan
RMO Europe
Service cours et séminaires
Tél. : 03 88 40 67 35
Mail : seminaires@rmoeurope.com
Web : www.rmoeurope.com

Lisbonne,
Portugal du 14 au 18 mai
Séminaire Ortho
Partner Evasion
Contact : Ortho Partner
Cécile Pavot
Tél. : 01 48 70 12 69
Mail : cpavot@myorthopartner.com

Pour paraître dans nos pages agenda et mettre en avant votre événement sur notre site internet www.edp-dentaire.fr, une seule adresse : celine.baio@edpsante.fr

Aix-en-Provence

15 et 16 mai

87^{ème} réunion scientifique de la SFODF :

Pourquoi et comment opérer nos patients ?

Contact : SFODF

Web : www.sfodf2015.com

Ignny

21 mai 2015

Atelier de mise en œuvre

Education Fonctionnelle

Dr Choukroun et Mme

Barthet Favart

Contact : Régine COQ

Mail : orthoplus@orthoplus.fr

Web : www.orthoplus.fr

Paris

28 mai

Atelier de motivation :

coopération du patient

et des parents

Dr Choukroun

Contact : Régine COQ

Tél : 01 69 41 90 28

Mail : orthoplus@orthoplus.fr

Web : www.orthoplus.fr

Contactez-nous

directement par mail :

celine.baio@edpsante.fr

Paris

30 et 31 mai

Le Système Damon :

la maîtrise (niv. II)

par le Docteur B. Nourry

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

Mail : maria.castagnetta@ormcoeurope.com

contact@seminairesormco.com

www.ormco.fr

Web : www.ormco.fr

Juin

Paris, 1^{er} juin

Study Group

Education Fonctionnelle

Drs Rollet et Mme Barthet Favart

Contact : Régine COQ

Tél. : 01 69 41 90 28

Mail : orthoplus@orthoplus.fr

Web : www.orthoplus.fr

Montpellier, 1^{er} juin

Éducation fonctionnelle :

Une journée sur le thème de

l'orthodontie myofonctionnelle

Cours du Dr Franco Bruno

RMO Europe Service cours

et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35

seminaires@rmoeurope.com

www.rmoeurope.com

Paris, 4 juin

Les gouttières

d'éducation fonctionnelle

Par le Dr P. Nicolleau

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

Mail : maria.castagnetta@ormcoeurope.com

contact@seminairesormco.com

Web : www.ormco.fr

Ivry-sur-Seine

6 - 7 - 8 juin

Cours LROC-3. Bielles de

Herbst et thérapeutique linguo-

ramo-occluso-corticale en

1 temps de l'insuffisance faciale

Par le Dr Bruno Bonnet

Contact : Color

Tél : 01 46 71 38 97

Fax : 01 45 21 96 92

Mail : bbonnet-lroc-color@orange.fr

Web : www.insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Ignny, 8 Juin

Thermoformage atelier n°5

Autres gouttières

thermoformées

Travaux pratiques avec

le matériel Erkodent

Nathalie Guilbaud

Contact : Régine COQ

Tél : 01 69 41 90 28

Mail : orthoplus@orthoplus.fr

Web : www.orthoplus.fr

Paris, 8 juin

Mini-vis d'ancrage

en orthodontie :

pourquoi, comment ?

Cours du Dr Christophe Lesage

RMO Europe Service cours

et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35

seminaires@rmoeurope.com

www.rmoeurope.com

Autoligaturants

et minivis d'ancrage : nouvelles stratégies

Par Dr Caroline Cazenave

11 avril 2015 à Bordeaux

10 octobre 2015 à Paris

Savoir plus sur les différents avantages de l'autoligaturant ainsi que les nouveaux protocoles thérapeutiques avec minivis d'ancrage pour les traitements de l'enfant mais aussi de l'adulte.

Renseignements :

American Orthodontics France

Francine Lang

Tél. 01 49 38 16 60

Mail : flang@americanortho.com

Paris

11 juin

Les transplantations

et les implants en ODF

Contact : SFODF

Tél. : 01 43 80 72 26

Mail : sfodf@wanadoo.fr

Lyon

11 juin

Posture et Orthodontie

Dr Bohar

Contact : Régine COQ

Tél : 01 69 41 90 28

Mail : orthoplus@orthoplus.fr

Web : www.orthoplus.fr

Paris

11 juin

Optimisation

de la distalisation molaire

associée au bracket

auto ligaturant

Dr Carriere

Contact : Régine COQ

Tél : 01 69 41 90 28

Mail : orthoplus@orthoplus.fr

Web : www.orthoplus.fr

Paris, 11 juin

Jean-Michel Bonvarlet

C.Q.F.D. Contrôle

Qualité & Forces Douces.

Pourquoi les attaches

auto-ligaturantes ?

American Orthodontics France

Francine Lang

Tél. 01 49 38 16 60

Mail : flang@americanortho.com

Paris, 18 juin

« Le système Damon :

Cours In-Office »

Par le Docteur J.-Y. Assor

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

Mail : maria.castagnetta@ormcoeurope.com

contact@seminairesormco.com

Web : www.ormco.fr

Paris, 18 juin

Invisalign Training Course

Formation Initiale

Tél. : 0800 90 45 21

Mail : france-info@aligntech.com

Web : www.aligneu.com

Perpignan, 18, 19, 20, 21 juin

Séminaire pratique

orthoposturodentie 2^e degré

Axiographie, tests posturaux

Orthodontie sous gouttière

Dr Clauzade

Tél. : 04 68 51 22 23

Mail : michel.clauzade@wanadoo.fr

@wanadoo.fr

Web : www.orthoposturodentie.com

RETROUVEZ LA SUITE DE NOTRE AGENDA DANS LE PROCHAIN NUMÉRO DÈS DÉBUT AVRIL.

Clermont-Ferrand
20 juin

Liberty Bielle :
une alternative
pour les traitements
orthopédiques
Module orthésiste
et praticien In-Office
Cours du Dr Éric Marie-Catherine
et de M. Franck Marie-Catherine
RMO Europe
Service cours séminaires
Tél. : 03 88 40 67 35
Mail : seminaires@rmoeurope.com
Web : www.rmoeurope.com

Strasbourg
22 juin
Conférence Initiation
Education Fonctionnelle
Drs Rollet, Vallée
et Mme Barthet Favart
Contact :
RéGINE COQ
Tél. : 01 69 41 90 28
Mail : orthoplus@orthoplus.fr
Web : www.orthoplus.fr

Paris
25 juin
Modern Orthodontics
Contact : Nadia Godard
Tél. : 01 77 45 65 63
Mail : n.godard@gcorthodontics.eu
Web : www.gcorthodontics.eu

Paris, la Défense
25 - 27 juin
Formation pour
assistantes ODF
M. Philippe Mollard
Contact : Elena Spodar
Tél. : 02 47 40 24 04
Mail : gac-fr.cours@dentsply.com
Web : www.dentsplygac.eu

Perpignan
25, 26, 27, 28 juin
Séminaire pratique
orthoposturodentie 1^{er} degré
Montage en articulateur
tests postuarux
Confection des gouttières
Dr Clauzade
Mail : michel.clauzade@wanadoo.fr
Web : orthoposturodentie.com

Paris
27 et 28 juin
Le système Insignia
par le Docteur J. Kozlowski
Les Séminaires Ormco
Tél. : 00800 3032 3032
Mail : maria.castagnetta@ormcoeurope.com
contact@seminairesormco.com
Web : www.ormco.fr

Tunis
28 et 29 juin
Les mini-vis
en orthodontie :
Cours In-Office
Docteur S. Ellouze
Les Séminaires Ormco
Tél. : 00800 3032 3032
Mail : maria.castagnetta@ormcoeurope.com
contact@seminairesormco.com
Web : www.ormco.fr

Juillet

Ivry-sur-Seine
4 - 5 - 6 juillet 2015
Cours LROC-4.
Conjonction ELN/
Lip-bumpers
mini-activateur-antérieur-vertical
et thérapeutique linguo-ramo-
occluso-corticale en 1 temps
de l'insuffisance Faciale
Par le Dr Bruno BONNET
Contact : Color
Tél. : 01 46 71 38 97
Fax : 01 45 21 96 92
Mail : bbonnet-lroc-color@orange.fr
Web : www.insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Septembre

Bruxelles
4, 5 et 6 septembre
L'orthodontie
pluridisciplinaire :
6^e rencontre francophone
Contact :
Association internationale
des orthodontistes francophones
De Coster Thierry
Tél. : 32(0) 23 44 94 84
Mail : www.aiof.org

Nantes
10 septembre
Jean-Michel Bonvarlet
C.Q.F.D. Contrôle Qualité
& Forces Douces.
Pourquoi les attaches
auto-ligaturantes ?
American Orthodontics France
Francine Lang
Tél. : 01 49 38 16 60
Mail : flang@americanortho.com

Paris
10 septembre
Les gouttières
d'éducation fonctionnelle
Par le Docteur P. Nicolleau
Les Séminaires Ormco
Tél. : 00800 3032 3032
Mail : maria.castagnetta@ormcoeurope.com
contact@seminairesormco.com
Web : www.ormco.fr

Paris
12 et 13 septembre
Peut-on se passer
des mini-vis en orthodontie ?
Par les Drs S. Ellouze
et F. Darqué
Les Séminaires Ormco
Tél. : 00800 3032 3032
Mail : maria.castagnetta@ormcoeurope.com
contact@seminairesormco.com
Web : www.ormco.fr

Contactez-nous
directement par mail :
celine.baio@edpsante.fr

Paris
14 septembre
(Nouvelle) façon de traiter
la Classe II avec
le distaliseur de Wilson
Une solution pratique
et efficace
Cours des Drs Luc Arzel
et Carl Baudiffier
RMO Europe Service cours
et séminaires
Tél. : 03 88 40 67 35
Mail : seminaires@rmoeurope.com
Web : www.rmoeurope.com

Paris, 17 septembre
Invisalign Training Course
Formation Initiale
Tél. : 0800 90 45 21
Mail : france-info@aligntech.com
Web : www.aligneu.com

Paris
17 septembre
L'évolution des traitements
chirurgico-orthodontiques :
le point en 2015
Contact : SFODF
Tél. : 01 43 80 72 26
Mail : sfodf@wanadoo.fr

Paris
17 septembre
Aligneurs Orthocaps
Formation à l'utilisation
et certification
Cours du Dr Wajeeh Khan
RMO Europe Service cours
et séminaires
Tél. : 03 88 40 67 35
Mail : seminaires@rmoeurope.com
Web : www.rmoeurope.com

Paris, 19 et 20 septembre

**Le Système Damon
Compréhension et
intégration (niv.1)**

Dr B. Nourry

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

Mail : maria.castagnetta

@ormcoeurope.com

Web : www.ormco.fr

Paris, La Défense

24 - 26 septembre

**Formation pour
assistantes ODF**

M. Philippe Mollard

Contact : Elena Spodar

Tél. : 02 47 40 24 04

Mail : gac-fr.cours@dentsply.com

Web : www.dentsplygac.eu

Paris, 26 septembre

**Le traitement
des Classes III**

par le Dr C. Chang

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

Mail : maria.castagnetta

@ormcoeurope.com

Web : www.ormco.fr

Ivry-sur-Seine

26 - 27 - 28 septembre

**Cours LROC-5. Stratégie
thérapeutique linguo-
ramo-occluso-corticale**

**du changement de denture
en 1 temps - Cas cliniques**

Par le Dr Bruno Bonnet

Contact : Color

Tél. : 01 46 71 38 97

Fax : 01 45 21 96 92

Mail : bbonnet-lroc-color

@orange.fr

Web : www.insuffisance

-faciale-bruno-bonnet.fr

Paris

27 - 28 septembre

**Le système TGO
nouvelle génération**

Dr Le Gall & Dr Soulié

Contact : Elena Spodar

Tél. : 02 47 40 24 04

Mail : gac-fr.cours@dentsply.com

Web : www.dentsplygac.eu

Octobre

Paris, 1^{er} octobre

Le collage en technique Damon

Par le Dr J.-R. Van Becelaere

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

Mail : maria.castagnetta

@ormcoeurope.com

Web : www.ormco.fr

Clermont-Ferrand, 3 octobre

**Liberty Bielle : une alternative
pour les traitements
orthopédiques**

Module orthésiste

et praticien In-Office

Cours du Dr Éric Marie-Catherine
et de M. Franck Marie-Catherine

RMO Europe

Service cours et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35

Mail : seminaires

@rmoeurope.com

Web : www.rmoeurope.com

Paris, 10 et 11 octobre

**Le Système Damon :
la maîtrise (niveau II)**

par le Docteur B. Nourry

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

Mail : maria.castagnetta

@ormcoeurope.com

Web : www.ormco.fr

Cherbourg, 12 octobre

**(Nouvelle) façon
de traiter la Classe II
avec le distaliseur de Wilson**

Une solution pratique
et efficace

Cours In-Office

des Drs Luc Arzel et Carl Baudiffier

RMO Europe Service cours

et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35

Mail : seminaires

@rmoeurope.com

Web : www.rmoeurope.com

Paris, 12 octobre

**Éducation fonctionnelle :
une journée sur le thème
de l'orthodontie
myofonctionnelle**

Cours du Dr Franco Bruno

RMO Europe Service cours

et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35

Mail : seminaires

@rmoeurope.com

Web : www.rmoeurope.com

Paris, 15 octobre

**Le traitement
des classes III**

Contact : SFODF

Tél. : 01 43 80 72 26

Mail : sfodf@wanadoo.fr

Paris

15 octobre

**Invisalign Training Course
Formation Initiale**

Tél. : 0800 90 45 21

Mail : france-info@aligntech.com

Web : www.aligneu.com

Novembre

Ivry-sur-Seine

14 - 15 novembre

Atelier LROC

**Psychosomatique
de l'insuffisance faciale
Grille de lecture
psychanalytique**

Par le Dr. Bruno Bonnet

Contact : Color

Tél. : 01 46 71 38 97

Fax : 01 45 21 96 92

Mail : bbonnet-lroc-color

@orange.fr

Web : www.insuffisance

-faciale-bruno-bonnet.fr

Paris, la Défense

26 et 28 novembre

**Formation pour assistantes
ODF**

M. Philippe Mollard

Elena Spodar

Tél. : 02 47 40 24 04

Mail : gac-fr.cours@dentsply.com

Web : www.dentsplygac.eu

Décembre

Paris

3 décembre

**Les gouttières
d'éducation fonctionnelle**

Par le Dr P. Nicolleau

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

Mail : maria.castagnetta

@ormcoeurope.com

Web : www.ormco.fr

Paris

6 et 7 décembre

**Damon update :
4 demi-journées
pour intégrer exceller,
transcender le Système
Damon (niveau III)**

Par le Docteur

P. Van Steenberghe

Les séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

Mail : maria.castagnetta

@ormcoeurope.com

Web : www.ormco.fr

Paris

10 décembre

**Invisalign Training Course
formation initiale**

Tél. : 0800 90 45 21

Mail : france-info@aligntech.com

Web : www.aligneu.com

Ivry-sur-Seine

12 - 13 décembre 2015

**Atelier LROC- Pliage
et Adaptation LROC**

des Lip-Bumpers de Korn

Par le Dr. Bruno Bonnet

Contact :

Color

Tél. : 01 46 71 38 97

Fax : 01 45 21 96 92

Mail :

bbonnet-lroc-color

@orange.fr

Web : www.insuffisance

-faciale-bruno-bonnet.fr

Collaboration ?
Recrutement ?
Cabinet à céder ?
Achat/vente de matériel ?

EN LIGNE

Publiez et consultez
vos annonces dentaires
www.edp-dentaire.fr

OFFRES D'EMPLOI

Remplacement

03 - MONTLUÇON

Réf. 5RPO

Cherche remplaçant orthodontiste pour congé maternité à partir de mars 2015 - Temps partiel ou complet.

Tél. : 06 82 69 90 32

Mail : delphgw@gmail.com

83 - LA-SEYNE-SUR-MER

Réf. Y5AH

Recherche un remplaçant(e) en ODF pour le mois de juillet 2015 et/ou septembre 2015 suivi éventuellement d'une collaboration

Tél. : 04 94 30 20 15

Mail : coralieaubin@wanadoo.fr

Association

38 - VIENNE

Réf. 8YCG



Cabinet d'occlusodontie (ortho-posturodentologie) et d'orthodontie (CISCO/Ricketts) cherche associé(e) pour partager activité en pleine expansion (gros CA), 3 assistantes, équipe dynamique et motivée, 5 fauteuils, cadre agréable, plein centre-ville.

Tél. : 06 07 30 67 56

Mail : gerard.prost@wanadoo.fr

Collaboration

38 - CLAIIX

Réf. 28BE

Cabinet d'orthodontie proche de Grenoble recherche orthodontiste, débutant ou qualifié en vue d'association - temps partiel : locaux refaits à neuf, 3 fauteuils, pano et téléradio. Forte activité - gros potentiel. Technique vestibulaire/linguale Invisalign, traitement d'interception...

Tél. : 04 76 98 83 12

Mail : mellinger38@orange.fr

CABINET

Vente

14 - CAEN

Réf. I1WM

O.D.F exclusif, proche retraite, cède cabinet, centre-ville, 2 fauteuils. Cession patientèle seule, envisageable aussi.

Tél. : 06 49 85 35 16 ou 06 02 62

19 28 ou 02 31 86 46 27

Mail : syllebh@wanadoo.fr

65 - TARBES

Réf. B2DI

Cause retraite, cède cabinet dans SCM 3 praticiens ODF, locaux récents très bonne situation, radio numérique, informatique, assistante diplômée ortho, excellent potentiel, prix intéressant.

Tél. : 06 22 80 55 92

Mail : md.massat@wanadoo.fr

83 - SAINT-RAPHAËL

Réf. P9DK

Vend cabinet dentaire, très bien situé, cadre agréable, parkings privés. 2 fauteuils omnipratique, 1 fauteuil de chirurgie. Matériel en très bon état, caméra intrabuccale, laser Kavo, panoramique. Climatisation, caméras de surveillance, 7 postes informatiques en réseau (Julie). Très bon chiffre d'affaires.

Mail : zendentaire@gmail.com

1000 - BRUXELLES

Réf. OFES

Cabinet dentaire grand standing à vendre (murs et fonds), 20 ans d'existence. Emplacement privilégié, proximité avenue Louise - Bois de la Cambre. Quartier résidentiel. Patientèle fidélisée depuis plus de 20 ans. 3 salles de soins entièrement équipées. Réception, salle d'attente. Bon chiffre d'affaires.

Un excellent investissement immobilier et professionnel

Tél. : +32 498 25 05 38

Mail : tandartsverhaegen@outlook.com
http://www.dentaloffice.simplesite.com

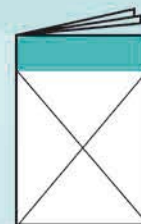
POUR VOS ANNONCES DENTAIRES, MISEZ SUR

LA FORCE DE DIFFUSION DE NOTRE GROUPE !



Avec notre formule pack, diffusez vos annonces

- sur Internet (le site edp-dentaire et le réseau social Dento-réseau) pour 30, 60 ou 90 jours
- sur Orthophile, (lu par 50% des orthodontistes).



Maximisez votre efficacité avec :

- des options de diffusion presse dans Dentoscope envoyé aux 27000 cabinets dentaires de France métropolitaine.
- des options de visibilité (photos, mise en avant etc.)

Pour passer votre annonce dans Orthophile, une seule adresse : www.edpdentaire.fr onglet « petites annonces »

Support téléphonique au 04 42 38 58 54 du lundi au vendredi de 9h à 17h.

Votre abonnement à présent disponible en version numérique !

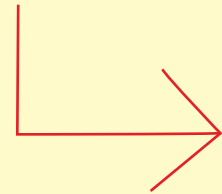
Nouvelle maquette



L'abonnement numérique : pour accéder à Orthophile partout, depuis votre ordinateur ou votre tablette

L'abonnement papier : Orthophile 5 fois par an dans votre boîte aux lettres

POUR MIEUX MANAGER VOTRE CABINET RENVOYEZ-VITE CE BON D'ABONNEMENT



Abonnez-vous aussi en ligne sur www.edp-dentaire.fr



orthophile Bulletin d'abonnement

MIEUX MANAGER SON CABINET D'ORTHODONTIE

Merci de retourner le bulletin avec votre règlement par chèque à l'ordre d'Orthophile :
 Orthophile - Service abonnement - Le Décisium bât. C1
 1, rue Mahatma Gandhi, 13100 Aix-en-Provence - Tél. : 04 42 38 58 54
contact@edpsante.fr

OUI, je m'abonne à Orthophile

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code postal : | | | | | Ville :
 Tel : | | | | |

Email obligatoire pour recevoir vos codes d'accès à la version numérique :

.....@.....

Je choisis la formule suivante (cocher la case correspondant à la formule choisie)

Abonnement	Version papier seul	Version numérique seule	Version papier + numérique
1 an → 5 numéros	<input type="checkbox"/> 144 € au lieu de 174 €	<input type="checkbox"/> 144 €	<input type="checkbox"/> 172 €

ORTHO 40

RCS Evry : 429 728 827. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Par notre intermédiaire, vous pouvez être amené à recevoir des propositions d'autres sociétés. Si vous ne le souhaitez pas, il suffit de nous écrire (Orthophile - Service Abonnement, Le Decisium, Bâtiment C1 - 1 rue Mahatma Ghandi, 13100 Aix-en-Provence) en nous indiquant vos nom, prénom et adresse.



DR EDMOND BINHAS

I Praticien chef d'entreprise / Groupe Edmond Binhas

Un cabinet libéral SPÉCIAL

Pour faire face à l'évolution actuelle de la profession, votre cabinet libéral doit être vraiment spécial en se distinguant positivement. Posez-vous les questions suivantes : qu'est-ce qui différencie vraiment votre pratique de celle des autres structures ? Pourquoi votre cabinet sera apprécié et recommandé plus que tous les autres ?

Dans cette optique, en tant que praticien libéral vous avez un rôle majeur à jouer ! Votre personnalité sera le facteur clé de votre réussite. Cela exige des qualités que vous devez acquérir ou développer en particulier dans deux domaines : celui du *leadership* et du *management*. Cependant ces deux aptitudes, de *leader* ou *manager*, nécessitent des compétences

lui-même. La vision donne les objectifs à atteindre. Une fois celle-ci clarifiée l'orthodontiste devra communiquer et faire partager sa vision et ses objectifs à ceux qui l'entourent. Par exemple, cela peut être : « *introduire l'orthodontie adulte au cabinet* » (décision stratégique) et, plus précisément : « *démarrer 40 cas d'orthodontie adulte d'ici un an* » (objectif réaliste et mesurable). Les objectifs, quant à eux, peuvent être mis en place progressivement au sein du cabinet... Le praticien s'assurera régulièrement que toute son équipe a compris sa vision et travaille conjointement dans cette direction. Il saura communiquer son enthousiasme et impulser les changements nécessaires.

“Votre personnalité : facteur clé de votre réussite”

souvent diamétralement opposées. Pour toute décision que vous prenez, interrogez-vous : suis-je dans la posture de *leader* ou dans celle de *manager* ? En fonction, la réponse ne sera pas identique. Clarifions les deux rôles !

Soyez *leader* !

Face à une économie plus compétitive que jamais, de nombreux confrères sont passifs : ils travaillent et attendent de voir ce qu'il adviendra demain. Cette attitude n'est pas adaptée, elle est même dangereuse pour la survie du cabinet. En revanche, une autre posture apparaît bien plus pertinente : il s'agit de saisir l'opportunité de développer des compétences accrues en matière de *leadership*. Le *leader* est le visionnaire qui séjourne dans chacun d'entre vous. La première étape pour le praticien est de mettre cette vision par écrit. Cela lui permettra de la clarifier pour

Soyez *manager* !

Être proactif dans la vision de son exercice ne suffit pas ! Il faut agir et mettre en action la vision d'un point de vue pratico-pratique. Le *manager* est le pragmatique qui est en vous. Il fait en sorte de faire appliquer la vision du *leader* au quotidien. Il met de l'ordre dans les idées du visionnaire, définit des ordres de priorités et d'importance pour atteindre petit à petit les objectifs fixés. Il s'appuie sur son équipe pour avancer et est responsable du bon aboutissement des tâches en cours.

Sans *leader* dans un cabinet d'orthodontie, il ne peut y avoir d'innovation, de réflexion stratégique ou d'adaptation aux changements incessants de la profession. Sans *manager*, tout reste théorique, ce qui génère un sentiment d'extrême frustration pour l'ensemble du cabinet, leader compris. À vous de jouer ! C'est votre personnalité et capacité d'adaptation à ces deux rôles en même temps qui vous permettra de créer un « cabinet spécial » !

DÉCORATION



Repenser
sa décoration

GESTION



Acheter
ses locaux

Retrouvez-nous sur www.edp-dentaire.fr

Aux prochains
sommaires



power
SCOPE™

LA CORRECTION DES CLASSES II SIMPLIFIÉE

American Orthodontics présente le PowerScope – un appareil innovant permettant la correction simple et efficace des Classes II.

- Écrous de fixation sur les arcs
- La conception d'une seule pièce ne nécessite pas de montage au laboratoire ni de collaboration du patient
- Le ressort interne en NiTi délivre une force de 260 grammes soit une activation continue tout au long du traitement
- Conçu pour le patient, moins d'irritations et plus de confort

Pour plus de renseignements veuillez contacter votre représentant AO ou consulter notre site web americanortho.com/PowerScope

FABRIQUÉ PAR AMERICAN ORTHODONTICS - 3524 WASHINGTON AVENUE - SHEBOYGAN, WI 53081 - USA
©2014 AMERICAN ORTHODONTICS CORPORATION | SERVICE CLIENTÈLE : +33 (0)1 49 38 16 60 | WWW.AMERICANORTHO.COM/FR

Dispositif médical de classe IIa réservé aux professionnels de santé - CE 0408. Merci de respecter les instructions d'utilisation disponibles sur simple demande : fr.info@americanortho.com. Pas de remboursement direct par les organismes d'assurance maladie.

AO
AMERICAN
ORTHODONTICS

Dental Pioneer
vatech



LA REPRISE

c'est maintenant!

10 000 €
TTC

**POUR LA REPRISE DE VOTRE
PANORAMIQUE ET L'ACHAT
D'UNE NOUVELLE 3D***

www.vatech-france.fr

Contact 01 64 11 43 30
info@vatech-france.fr

Dispositif Médical Classe IIb / CE 0 120

Produit non remboursé par les organismes de santé.

Nous vous invitons à lire attentivement les instructions d'utilisation.

LA REPRISE c'est maintenant! AVEC VATECH

SPÉCIALISTE
DE LA
RADIOLOGIE
DENTAIRE



UN FINANCEMENT
ATTRACTIF*



UNE FACILITÉ DE
REPRISE*



UN SERVICE
DE PROXIMITÉ

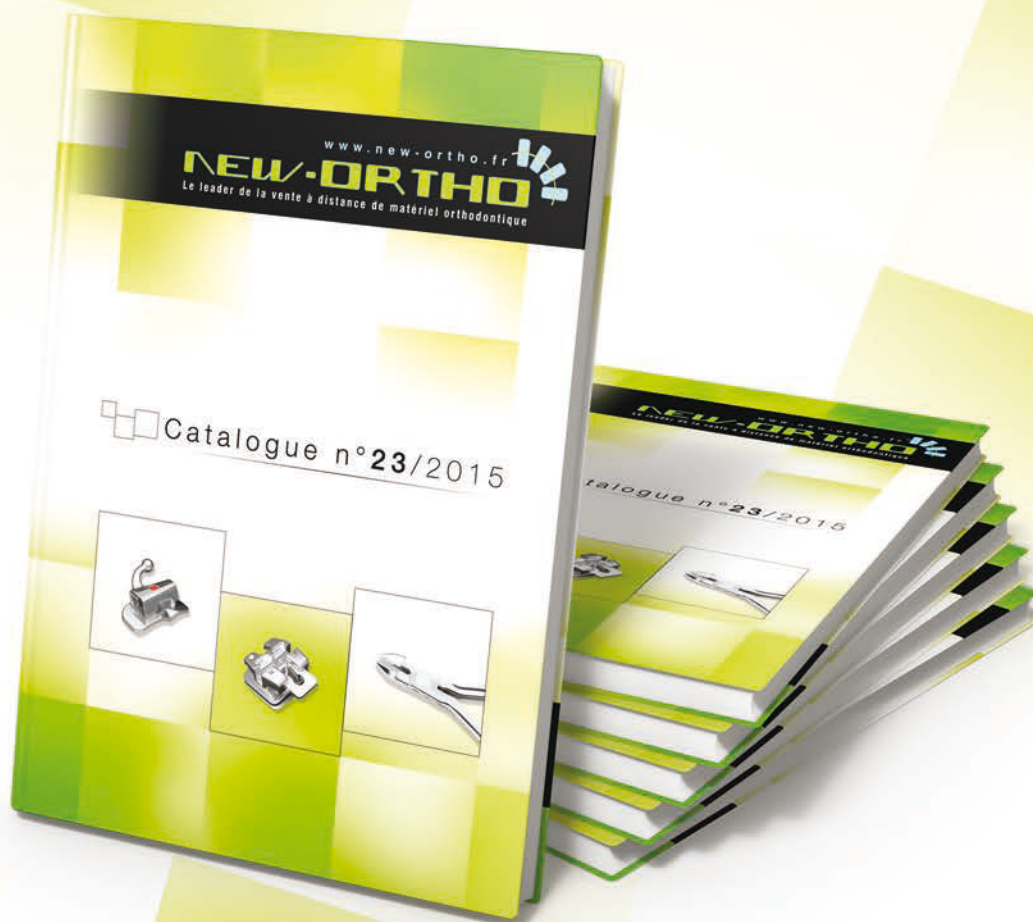


GARANTIE ZEN
JUSQU'À 7 ANS*

Soigner Zen.

* Voir conditions générales auprès de Vatech France. Logiciel compatible Mac et PC.

Nouveauté 2015...



...Votre catalogue n° 23

COMMENT COMMANDER ?



Par téléphone :
(33) 04 93 46 66 67



Par fax :
(33) 04 93 45 61 67



Par mail :
newortho@new-ortho.fr



Par internet :
www.new-ortho.fr

