DENTOSCOPE

l'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires



Dr Pierre VERPEAUX

Opter pour l'anesthésie diploïque



n injectant directement l'anesthésique au sein de l'os spongieux, les techniques diploïques permettent l'obtention d'une anesthésie immédiate, efficace, sans suite opératoire pour le patient et ne nécesitant que de faibles quantités. De nombreux praticiens hésitent à utiliser les techniques d'anesthésie diploïque en implantologie,...

Drs Chloé BERNARD-GRANGER, Raphaël FILIPPI et François SEVAIN

Comment aborder les transpositions dentaires?



es transpositions, bien qu'étant d'une prévalence rare, sont de véritables challenges pour l'orthodontiste. Chacun sera un jour confronté à ces ectopies dentaires extrêmes. Comment réagir face à ces situations réputées difficiles? Quels sont les mouvements dentaires envisageables et quelles sont les solutions thérapeutiques? Nous traiterons...



Page 20



Événement Académie de Cfao : **La Cfao pour tous**



Moyens pédagogiques uniques en Europe

Implantologie orale

Je m'inscris ... et je pose

Formations accompagnées

Profitez dès maintenant d'une immersion découverte Renseignements : www.afopi.com - 01 39 90 07 73 - 06 69 76 77 49



AIR-FLOW® handy 3.0

→ PROPHYLAXIE SOUS ET SUPRA-GINGIVALE



DM de classe IIa (sauf poudre AF Plus classe I) - Marquage CE 0124 - Réservé au professionnel de santé, non remboursable par la sécurité sociale. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice.





PROXIDENTAL À LA POINTE DE LA TECHNOLOGIE



- Zircone Stratifiée
 - Inlay Onlay IPS E.MAX
 - Facette pelliculaire IPS E.MAX
 - Travaux tous types d'implants

de réduction La première facture

de réduction

interlocuteur unique

Essayez l'offre

N°Azur 0 810 310 308



Proxi Dental - Les prothésistes dentaires associés

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



Dr Paul AZOULAY

Rédacteur en chef



La page se tourne en 2016

a troisième Journée nationale des assistantes dentaires qui s'est tenue à Paris le 31 mars dernier a rencontré un grand succès malgré les freins qu'ont pu être la grève générale et une météo boudeuse. Tous les participants ont salué la reconnaissance de la profession d'assistant dentaire comme profession de santé. C'est un changement fondamental dans le statut de ce corps de métier longtemps sous le contrôle exclusif des dentistes. Certes, il ne peut y avoir d'assistant sans dentiste, mais les rapports devront se rééquilibrer entre ces deux

Donne-moi le courage de changer ce que je peux changer, la sagesse d'accepter ce que je ne peux pas changer et le discernement de reconnaître l'un de l'autre.



DENTOSCOPE

ÉDITÉ PAR EDP SANTÉ - IRC 7 AV. DU HOGGAR - PA DE COURTABŒUF



NUMÉRO 160

- RÉDACTEURS : Dr Paul AZOULAY ; Edwige FLOUS Ont également participé à la rédaction : Drs Charlotte AMICE, Chloé BERNARD-GRANGER, M. CECCOTTI, Raphaël FILIPPI, Bertrand HEMMI,
- RÉDACTEUR GRAPHISTE, CRÉATION ET MAQUETTE : Cyril GIRAUD

- PHOTOS D'AMBIANCE : iStock / Gettu Images. Fotolia.com

- Angeline CUREL Tél. : 06 31 34 69 27 et Stéphane VIAL DIFFUSION / PETITES ANNONCES : Martine LARUCHE

professions dans les années futures et principalement, dès lors qu'un cursus universitaire avec un diplôme validant sera mis en place. Cela devrait demander des années encore, tant auprès des pouvoirs publics que des ministères concernés. Le chemin risque d'être long et compliqué, mais ce ne sera que justice.

Être chirurgien-dentiste en 2016 est un engagement difficile et notre activité semble de plus en plus complexe sans l'apport indéniable des assistants dentaires. La technologie et les spécialisations « de fait » que choisissent de plus en plus de praticiens, même si elles ne sont pas reconnues, montrent la voie à cette obligation de « duo » sinon « trio » que représentent le dentiste et les assistants dentaires. Et si l'on veut être tout à fait cohérent, la création d'un corps d'hygiénistes devra très rapidement se mettre en place. Dans tous les pays où ce corps de santé existe, les dentistes travaillent mieux et plus sereinement, car ils ne se consacrent qu'à des tâches plus techniques et plus spécifiques.

On constate aussi que la couverture des soins et la santé bucco-dentaire sont mieux maîtrisées dans ces pays-là. On peut espérer que la reconnaissance des assistants dentaires permettra cette évolution, que beaucoup d'entre nous attendent avec une grande impatience depuis de très nombreuses années. Du côté des

prothésistes dentaires, nous allons aussi voir une évolution se produire dans les futures années. Le dentiste, même s'il s'équipe d'une chaîne numérique pour réaliser une partie de ses restaurations prothétiques sera toujours obligé de demander l'appui d'un laboratoire pour de nombreux travaux qu'il ne pourra jamais fabriquer au cabinet dentaire faute de temps, de compétence et de matériel.

Les laboratoires de prothèse se sont donné les moyens, tant sur le plan matériel que sur leur expertise, de mettre en place ce flux numérique. Il faut savoir que la moitié de ces laboratoires sont équipés pour le flux numérique. Il faut donc reconnaître dans ce domaine qu'ils ont pris un temps d'avance sur les dentistes, pour beaucoup en se regroupant. Cela devrait nous servir d'exemple en cette période de mutation professionnelle pour notre exercice libéral. Le regroupement de plusieurs praticiens permettra la mise en place à la fois d'un corps d'assistants dentaires spécialisés et d'hygiénistes, tout en respectant la nécessaire évolution vers le numérique et le financement de ce changement.

Nous assisterons ainsi à une recomposition de l'offre des meilleurs soins possibles pour nos patients de plus en plus demandeurs d'excellence...



QUAND LES DENTISTES ÉTAIENT ENCORE BARBIERS



sommaire 160



















Événement











News SACTUS, BRÈVES, COURRIER...

LES INFOS ESSENTIELLES

Entreprises

ACTEON RÉORGANISE SON CAPITAL

LA SOCIÉTÉ SPÉCIALISÉE DANS L'ÉQUIPEMENT DENTAIRE DE HAUTE TECHNOLOGIE A FAIT APPEL À BRIDGEPOINT DEVELOPMENT CAPITAL POUR RESTRUCTURER SON CAPITAL ET ACCROÎTRE SES PARTS DE MARCHÉ À L'INTERNATIONAL. L'entreprise française Acteon s'est adjoint les services du groupe international de capitalinvestissement Bridgepoint Development Capital (BDC) pour aborder une nouvelle étape dans sa croissance. La réorganisation du capital et la prise de contrôle d'Acteon par BDC ont été réalisées en association avec Roise Investissement et Euro PE. La transaction va permettre au fabricant d'équipements dentaires et médicaux de haute techonologie basé à Mérignac de renforcer sa position sur ses trois marchés principaux : les États-Unis, la France et la Chine. Le groupe, qui réalise plus de 83 % de ses ventes hors de l'Hexagone, va pouvoir également renforcer ses activités de recherche et développement (R&D) et réaliser des acquisitions ciblées. Marie-Laure Pochon (FO et présidente s'est félicitée de la réorganisation du capital de l'entreprise. Elle « entérine notre stratégie et va nous permettre de soutenir notre ambition d'atteindre des positions de leader global sur tous nos marchés et surtout d'aller encore plus loin dans la recherche et le développement ». Acteon développe deux gammes de produits : Acteon qui cible le marché dentaire et Comea. marque destinée au monde médical. Acteon a vu son chiffre d'affaires grimper à 138 millions cette année, en hausse de 16 %. L'entreprise a construit son succès sur une R&D orientée sur les ultrasons et l'imagerie. Le groupe s'appuie sur un ensemble de treize filiales et bureaux à travers le monde. Il est doté de cinq sites industriels en France, en Allemagne et en Italie et totalise plus de 750 employés dans 26 pays.

Justice

1 600 EUROS DE CHÉQUES DÉTOURNÉS PAR LA SECRÉTAIRE D'UN CABINET

La secrétaire d'une praticienne de Lons-Le-Saunier (Jura) a détourné près de 1 600 € de chèques en les encaissant sur son compte. Le chirurgien-dentiste ne s'était pas aperçu des manœuvres frauduleuses intervenues entre 2011 et 2012. L'employée inscrivait les recettes dans la section carte bancaire. C'est le service des impôts qui a alerté le chirurgien-dentiste en constatant un manque dans la comptabilité, indique Le Progrès. La secrétaire jugée en mars a remboursé les sommes extorquées et démissionné.

Microbiote-intestinal.fr

La marque lance le premier site d'information scientifique sur le microbiote intestinal.

Il y a encore quelques années, le terme de « microbiote » était inconnu, y compris des professionnels de santé. La connaissance de ce qu'on appelait autrefois la flore intestinale a considérablement progressé ces derniers temps. On reconnaît aujourd'hui un rôle physiologique majeur au microbiote intestinal, au point que certains le considèrent comme un organe à part entière. Impliqué depuis de nombreuses années sur le sujet, à travers son médicament Ultra-Levure (Saccharomyces boulardii Cncm 1-745), Biocodex a pris soin de diffuser une information claire et actualisée sur

le microbiote intestinal. Avec la mise en place du site *microbiote-intestinal.fr*, le fabricant poursuit

son effort pédagogique à destination des professionnels de santé. Une large place y est donnée aux images. Plusieurs vidéos expliquent dans le détail comment le microbiote se constitue, les fonctions importantes qu'il exerce, les causes et les conséquences de son déséquilibre pour la santé. Ces animations scientifiques sont commentées par des experts du sujet. Une partie du site est exclusivement réservée aux professionnels de santé : médecins, pharmaciens, étudiants... Elle donne accès à des ressources documentaires spécifiques et à des actualités scientifiques. Enfin, un formulaire de contact leur permet d'adresser leurs questions et demandes de documentation. En résumé, c'est le site incontournable pour tout savoir et rester informé sur le microbiote intestinal.



Insolite

Un Français sur deux avoue avoir peur du dentiste

Selon une étude d'*Opi-nionWay*, un Français sur deux appréhende son rendez-vous chez le chirurgien-dentiste. 48 % des Français redoutent leur rendez-vous chez le chirurgien-dentiste selon un sondage réalisé par OpinionWay pour le site *Doctolib*. Les personnes qui appréhendent le plus cette consultation sont les femmes (55 %) mais aussi les 25-34 ans (54 %). 40 % des hommes sont également réticents à se faire examiner. L'idée d'une éventuelle douleur est la principale source évoquée pour expliquer ce stress. 28 % des sondés répondent que cette crainte augmente à mesure qu'approche la date de rendez-vous. Un patient sur cinq (17 %) a envisagé de décommander ou de reporter sa consultation et beaucoup choisissent de venir accompagné au cabinet. Si les jeunes restent particulièrement anxieux, les personnes âgées ont une attitude différente car très peu d'entre elles craignent la douleur liée aux soins dentaires. 69 % des sondés souhaitent l'apport d'une musique d'ambiance pour les apaiser. D'autres trucs anti-stress sont prônés par les Français : une bougie parfumée, un téléviseur au plafond, une lumière plus douce ou encore la présence d'un aquarium.



PRATIQUE HOSPITALIÈRE

BIOCODEX

CHRU de Lille : un dentiste claque la porte

Un praticien spécialisé dans les soins aux polyhandicapés démissionne du service où il exerçait à l'hôpital de Lille, pour des émoluments de 400 euros.

Il attendait un poste de praticien hospitalier, mais en vain. Ajmal Panchoo, chirurgien-dentiste spécialisé dans le soin aux patients polyhandicapés a démissionné de son service au CHRU de Lille. L'hôpital lui avait assuré un poste, explique-t-il à La Voix du Nord, en repoussant à chaque fois la promesse. Le praticien « tenait à bout de bras » ce service unique en France, précise le quotidien et recevait une rémunération mensuelle de 400 euros. Le Dr Panchoo défendait une approche différente des soins aux patients handicapés en réalisant des thérapeutiques sans recours systématique à l'anesthésie générale. Le service est restructuré et l'activité du praticien est désormais assurée par ses confrères, indique le service communication du CHRU interrogé par le journal. Le praticien se consacre désormais entièrement à l'activité de son cabinet d'Aire-sur-la-Lys. Élu Nordiste de l'année en 2015, l'investissement auprès des personnes handicapées d'Ajmal Panchoo « avait suscité l'admiration bien au-delà des frontières de la région », commente La Voix du Nord. « De retour à l'Île Maurice, il avait été reçu par la Présidente de la République ».

Un grand Monsieur nous a quittés trop tôt...

C'est avec une très grande émotion que nous avons appris le décès de *Lionel Phélipot* survenu fin mars. Je reviens de Marseille où j'ai assisté à la cérémonie d'hommage et de souvenirs qui réunissait sa famille, ses amis et ses relations professionnelles. *Il entretenait avec tous ceux avec qui il travaillait des rapports d'une exceptionnelle qualité et principalement avec toute l'équipe qu'il avait réussi à rassembler autour du numé-*

rique et du Cerec.

Lionel Phélipot représente une perte immense pour Sirona France (et pour moi, Monde), en tant que directeur, mais également en tant qu'animateur. Il maniait avec aisance le français, l'allemand et l'anglais. Il croyait en toute personne avec qui il collaborait, savait être à l'écoute et surtout avait un talent incroyable pour synthétiser et trouver les solutions les meilleures pour tous les problèmes auxquels il était confronté.

Disparaître brutalement à moins de 42 ans est injuste mais plus encore quand il s'agit d'une telle personnalité. Durant cette cérémonie tous les témoignages concordaient sur ses qualités hors du commun : honnête, sympathique, intelligent, doté d'une force herculéenne, sportif, analyste, souriant, maniant l'humour avec facilité, travailleur, meneur d'hommes, visionnaire,





humaniste, respectueux de ceux qui l'entouraient au travail et dans la vie, bon fils, bon père, aimant cuisiner et boire du bon vin, en un terme, un amoureux de la vie et des êtres qui croisaient son chemin... Tous les hommages étaient très émouvants. Il laisse deux fils qui sauront par la suite combien leur papa était un grand Monsieur. Nous présentons nos très sincères condoléances à sa famille et particulièrement à Anne-Sophie Valois, sa compagne, avec laquelle nous avons toujours eu des rapports d'amitié sincères et véritables. Au revoir cher Lionel

Paul Azoulay

News

ACTUS, BRÈVES, COURRIER...

LES INFOS ESSENTIELLES

Insolite

UNE CHIENNE POUR RASSURER LES PATIENTS

UN CABINET DENTAIRE AMÉRICAIN
USE DES SERVICES DE JOJO, GOLDEN
RETRIEVER DE 6 ANS, POUR RÉCONFORTER
LA PATIENTÈLE. UNE RECRUE QUI PLAÎT
PARTICULIÈREMENT AUX ENFANTS.

L'information a de quoi faire le buzz. Une chienne prénommée Jojo calme les angoisses des patients d'un cabinet dentaire américain de l'Illinois. La chienne de 6 ans de race Golden Retriever réconforte particulièrement les jeunes patients, rapporte le site de RTL. Jojo procède d'une manière simple pour atténuer le stress des bambins au cours d'un soin : elle donne la patte ou s'allonge sur leurs jambes. Jojo intervient seulement à la demande des patients et fait partie officiellement de l'équipe du cabinet de pédodontie *Pediatric* Dentistry of Northbrook. La chienne est présentée sur son site internet comme spécialement entraînée pour favoriser le calme et diminuer l'anxiété. Elle y exerce une journée par mois, mais ce n'est pas sa première expérience. Chienne de thérapie certifiée, précise RTL, elle a déjà officié en 2012 au lendemain de la tuerie de l'école de Sandy Hook (Connecticut) qui avait fait 26 victimes.



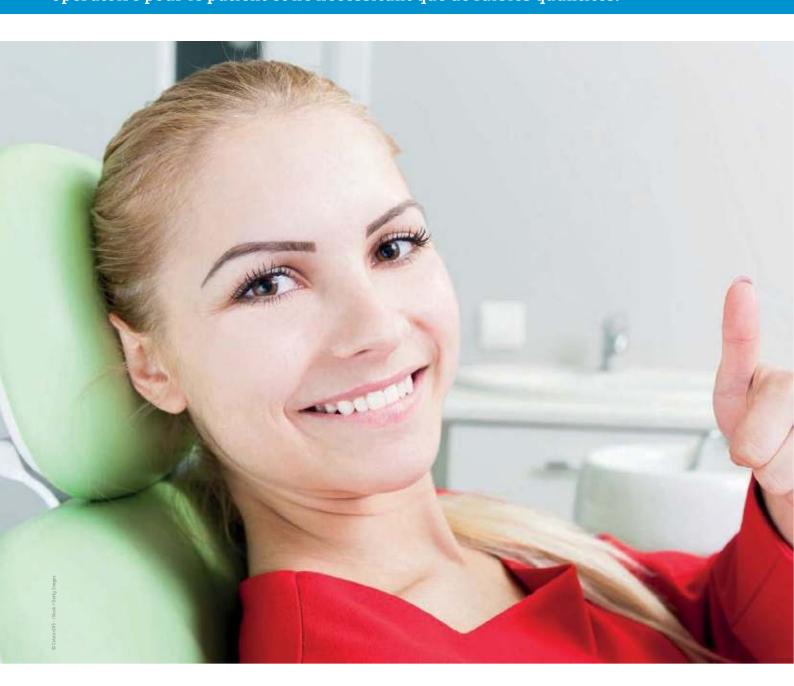


bredent



Opter pour l'anesthé

En injectant directement l'anesthésique au sein de l'os spongieux, les techniques diploïques permettent l'obtention d'une anesthésie immédiate, efficace, sans suite opératoire pour le patient et ne nécessitant que de faibles quantités.



sie diploïque



Dr Pierre VERPEAUX

- Chirurgien-dentiste (Limoges)
- Formation en sédation consciente par voie veineuse (Efaad) 2009
- Formation en sédation consciente et Meopa (Syfac) 2010
- Conférencier Afpad depuis 2010





suite opératoire pour le patient, pour une faible quantité injectée. La reprise de l'anesthésique par les canaux de Wolkmann va également permettre l'anesthésie de la muqueuse attachée, autorisant dans les cas simples de ne pas avoir recours à un complément vestibulaire ou lingual, sauf en cas d'intervention longue où l'on recherche une anesthésie prolongée afin de permettre de suturer sans entraîner de sensibilité. Si un lambeau est nécessaire, il convient alors de réaliser en plus une anesthésie classique en muqueuse lâche.

CAS CLINIQUE n°1

EXTRACTION ET IMPLANTATION D'UNE CANINE MANDIBULAIRE

L'anesthésie muqueuse est un préalable indispensable pour assurer une anesthésie indolore : (Fig.1).

Dans ce cas, une anesthésie ostéocentrale est réalisée, le point de départ étant situé au niveau supérieur de la papille interdentaire proximale de la dent à

extraire. Le biseau de l'aiguille bien à plat sur la muqueuse, la prise stylo autorisant une précision et une stabilité sans égales. l'injection contrôlée par électronique permet une diffusion de l'anesthésique au goutte à goutte, assurant ainsi une absence de douleur. Après anesthésie de la muqueuse en regard du point de perforation, le corps de la seringue est dirigé de façon à ce que l'aiguille





CONTACTEZ VOTRE FOURNISSEUR HABITUEL POUR COMMANDER.

* Vous recevez 10 fraises gratuites avec votre commande. Dans le cas où vous ne seriez pas satisfait, vous nous retournez seulement le rouleau complet de 100 fraises en courrier recommandé avec AR.

Offre valable jusqu'au 30 juin, 2016.

www.trihawk.com europesales@trihawk.com





Fig.2 : Accès au tissu osseux diploïque.



Fig.4: Incision sulculaire et extraction.



Fig.6 : Préparation du site implantaire.

puisse descendre entre les dents au plus près de l'apex de la canine ; (Fig.2). La rotation de l'aiguille, qui agit tel un foret, lui permet de descendre dans le tissu spongieux sans aucune douleur pour le patient ; (Fig.3).

L'injection d'une demi-cartouche d'articaïne adrénalinée au 1 / 100 000° assure tout à la fois l'anesthésie du tissu osseux et de la muqueuse attachée, tant vestibulaire que linguale. Dès la fin de l'anesthésie, la réalisation de l'incision



Fig.3 : Accès au tissu osseux diploïque et injection.



Fig.5 : Extraction.



Fig.7 : Mise en place de l'implant.

intra-sulculaire préalable à l'avulsion est rendue possible sans aucun besoin de complément vestibulaire ou lingual ;

L'extraction de la canine était nécessaire du fait d'une résorption radiculaire

linguale sous-gingivale très importante, passée inaperçue à la radio rétro-alvéolaire, mais évidente à la radio 3D; (Fig.5). Le passage des forets de diamètres croissants est réalisé après curetage minutieux de l'alvéole; (Fig.6).

Nouvel A-dec 300 Un système sur-mesure, ergonomique et économique.



"A-dec, l'essentiel et rien d'autre"



Clinique DR PIERRE VERPEAUX **IMPLANTOLOGIE**

Mise en place d'un implant (Anthogyr Axiom regular) de diamètre 3.4 et de longueur 14 mm; (Fig.7).

L'espace vide entre l'implant et la corticale vestibulaire est trop important pour permettre une ré-ossification spontanée ; (Fig.8).

Un comblement par matériau synthétique est donc réalisé. Après comblement et mise en place d'une vis de cicatrisation de diamètre 4 et de hauteur 1 mm, la muqueuse est suturée par points séparés afin de maintenir le matériau de comblement ; (Fig.9). La patiente n'a eu aucune douleur, elle n'est pas « empâtée » et n'a ni engourdissement désagréable des tissus mous ni risque de morsure.



Fig.8: Comblement.

PeelVue +™ Pochettes de Stérilisation

Optez pour la qualité et la facilité d'utilisation

- 12 tailles de sachets, munis de codes couleur
- · Deux témoins chimiques intégrés
- · Faciles à ouvrir même avec des gants
- · Validation de la fermeture par marquage
- Papier médical non recyclé
- Une durée de stockage de 6 mois

Pour recevoir des échantillons gratuit info@dux-dental.com





Fig.9 : Suture.

CAS CLINIQUE n°2

ANESTHÉSIE DIPLOÏQUE ET IMPLANTATION 15 ET 16

Le secteur édenté ; (Fig.10), va permettre la réalisation d'une anesthésie transcorticale avec un point d'injection qui sera idéalement situé au milieu de l'espace à implanter. l'anesthésique diffusant de part et d'autre. Le cas étant simple, une demi-cartouche d'articaïne à 1 / 100 000e d'adrénaline sera suffisant. Elle sera complétée par un quart de cartouche au niveau de la mugueuse attachée afin d'assurer le silence clinique lors de la suture, le temps nécessaire à la pose des implants étant plus important que dans le cas précédent ; (Fig.11). Le fait de travailler sur un secteur édenté assez étendu offre plus de liberté dans le choix du point de perforation et de l'anqulation que dans le cas n°1, toute la crête édentée s'offrant au praticien qui adaptera la technique en fonction de ses habitudes de placement, de l'ouverture buccale, etc. Il faut toutefois penser que l'anesthésique va diffuser dans un espace plus volumineux que précédemment, aucune racine dentaire n'étant présente pour le limiter en distal de la prémolaire et il convient donc d'adapter la quantité délivrée au volume dans lequel l'injection est réalisée et à la durée prévue du geste. Ces considérations prises en compte, l'anesthésique va là encore diffuser spontanément depuis l'intérieur de l'os spongieux vers les muqueuses vestibulaire et palatine, permettant de ne pas avoir à effectuer de rappel à leur niveau, ou de n'injecter qu'une faible quantité d'anesthésique en fonction de la durée prévisible de l'intervention. La technique diploïque offre un intérêt supplémentaire en cas d'élévation de lambeau ; (Fig.12 à 14).

Si un complément anesthésique s'avérait nécessaire pour quelque raison que ce soit, il serait en effet très facile de renouveler l'injection directement en endo-osseux. Ces considérations prises en compte, l'anesthésique va là encore diffuser spontanément depuis l'intérieur de l'os spongieux vers les muqueuses vestibulaire et palatine, permettant de ne pas avoir à effectuer de rappel à leur niveau.



Fig.10 : Anesthésie diploïque et implantation 15 et 16.



Fig.11 : Perforation de la corticale et injection après anesthésie muqueuse en regard du point d'injection choisi et tel que décrit dans le cas précédent.



Fig.12 : Réalisation du lambeau d'accès par incision crestale sans décharge.



Fig.13 : Mise en place des implants.



Fig.14 : Implants posés (Anthogyr Axiom Regular).



Programme de formation en implantologie

Méthode minimalement invasive | Un programme pas à pas

Avril 2016

Mardi 12: Module 1 Get started Mercredi 13: Module 2 Get develop Jeudi 14: Module 3 Get the perfection Mardi 19: Module 1 Get started Mercredi 20: Module 2 Get develop Module 3 Get the perfection Jeudi 21: Mai 2016 Mardi 3: Module 1 Get started

Mercredi 4: Module 2 Get develop Jeudi 5: Module 3 Get the perfection

Juin 2016

Mardi 7: Module 1 Get started Mercredi 8: Module 2 Get develop Jeudi 9: Module 3 Get the perfection

Module 1: Get Started

Objectif: Acquérir les bases de l'implantologie et avoir une première approche des bases de la méthode MIMI®-Flapless.

Module 2: Get Develop

Numéro de portable

Signature+ cachet du cabinet

Objectif: Maîtriser la méthode MIMI®-Flapless dans les cas unitaires ou dans les cas de réhabilitations multiples ou totales.

Module 3: Get to the perfection

compris en crêtes minces.
Fax-Réponse 00 49 67 34 · 10 53 ou inscrivez vous en ligne sur www. fr.championsimplants.com
Docteur
Prénom
Adresse
Code Postal / Ville
Pays

Numéro de cabinet

Champions-Implants GmbH | Champions Platz 1 | D-55237 Flonheim tél +49 (0)6734 914 080 | info@champions-implants.com



CAS CLINIQUE n°3

EXTRACTION-IMPLANTATION 22 ET CURETAGE APICAL 21

Le point d'injection choisi se situe au niveau de la papille inter-dentaire entre 22 et 23, l'intervention n'ayant été programmée initialement que pour l'extraction de 22 et la pose de l'implant ; (Fig.15 et 16). Nous procédons à la pénétration dans le diploé et à l'injection d'une demi-cartouche d'articaïne adrénalinée au 1 / 100 000e pour permettre l'extraction de la 22 et la pose de l'implant; (Fig.17). Un lambeau vestibulaire étant nécessaire pour le curetage et la résection apicale de 11, finalement En sus de la lésion apicale de 11, une perforation de la corticale vestibulaire apparaît en regard de l'apex de 22, liée à la position de celui-ci au sein du maxillaire ; (Fig.18). Nous procédons à l'implantation de la 22 (implant Anthogyr Axiom Px 3.4 x 16) et au comble-

à réaliser, un complément de la même

spécialité sera injecté en muqueuse

lâche en regard de 21 et 22.

résection apicale et obturation à rétro ainsi que de la déhiscence en regard de l'apex de 22 et de l'espace libre entre la corticale vestibulaire et l'implant ; (Fig.19). Un matériau synthétique est utilisé en association avec le peu d'os collecté lors du forage et de PRF ; (Fig.20). Le PRF est utilisé en mélange avec le matériau synthétique (Mbcp Biomatlante) et en membrane de recouvrement sous le lambeau avant son repositionnement; (Fig.21).

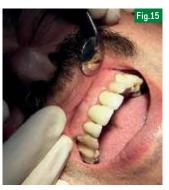




Fig.15: Extraction-implantation 22 et curetage apical 21. Fig.16 : Anesthésie muqueuse.



Fig.17 : Pénétration dans le diploé et injection d'une demi-cartouche d'articaïne adrénalinée au 1 / 100 000° pour permettre l'extraction de la 22 et la pose de l'implant.





Fig.18 : Curetage de la lésion. Fig.19 : Implantation 22 (Anthogyr Axiom Px 3.4x16) et comblement de la cavité kystique de 11 après résection apicale et obturation à rétro ainsi que de la déhiscence en regard de l'apex de 22 et de l'espace libre entre la corticale vestibulaire et l'implant.



Fig.20 : Le PRF est utilisé en mélange avec le matériau synthétique (Mbcp Biomatlante) et en membrane de recouvrement sous le lambeau avant son repositionnement.



Fig.21 : Cas terminé après repositionnement du lambeau et sutures.

L'anesthésie diploïque va permettre d'obtenir un silence clinique de qualité, sans douleur ni effet pour le patient.

Une technique particulièrement adaptée

Ces cas résument le quotidien d'une activité de chirurgie : extractions, implantations, curetages, secteurs dentés ou

édentés, maxillaires ou mandibulaires. À chaque fois, l'anesthésie diploïque va permettre d'obtenir un silence clinique de qualité, sans douleur ni effet secondaire notable pour le patient, tout en ne nécessitant que de faibles quantités d'anesthésiques, largement en deçà des seuils de toxicité.

De plus, les diverses spécialités à notre disposition aujourd'hui assurent de pouvoir utiliser le produit le plus adapté pour chaque intervention en toute sécurité. Ainsi l'anesthésie diploïque est-elle à mon sens une technique particulièrement adaptée à la pratique de la chirurgie et de l'implantologie.

ULTRA LEVURE®

SACCHAROMYCES BOULARDII CNCM 1-745

Pour faire régner la paix dans les profondeurs intestinales





MÉDICAMENT DU MICROBIOTE INTESTINAL

Traitement symptomatique d'appoint de la diarrhée en complément de la réhydratation

Les mentions obligatoires sont accessibles sur la base publique des médicaments : base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr

Microbiote-intestinal.fr

voyage au cœur du microbiote



Visa n°15/04/63398083/PM/006

NOUVEAUX LASERS KAELUX

Sublimez et sécurisez vos traitements.

UTILE, EFFICACE ET RENTABLE

Implanto, Paro, Endo

- → Décontamination des sites extractionnels, implantaires et des poches parodontales. Décontamination endo. Biostimulation des tissus osseux et gingivaux.
- Ablation des tissus mucogingivaux avec hémostase immédiate.
- Vasodilation immédiate afin de rétablir le flux sanguin intratissulaire et éviter l'apparition de territoires nécrotiques.
- 🎽 Réalisation de pertuis au niveau cortical afin de permettre une vacularisation des greffons d'apposition.



Laser Diode ICONE II 16 watts - 25 000 Hz









NOUVEAU I Laser Erbium Yaq 12 watts boost

Ba a

FORMATIONS LASERS - NANTES 9 JUIN - NANCY 30 JUIN

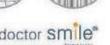














ASPIRMATIC ET DESDERMAN DE SCHÜLKE

La sécurité est une priorité

Les tests de normes, de matériocompatibilité et de toxicité sont importants, les bonnes pratiques également. L'Aspirmatic est un concentré pour le nettoyage quotidien et la désinfection du système d'aspiration et du crachoir. Doté d'excellentes performances de nettoyage, il présente également une excellente matério-compatibilité (depuis 25 ans sur le marché dentaire, un recul exemplaire). Pour vous faciliter l'utilisation,



l'Aspirmatic est disponible en bidon de 5 litres : deux pressions de pompe et le produit est dosé! Les manipulations sont réduites, limitant ainsi les risques. De plus, il dégage un parfum frais et agréable. Pour vos mains, en choisissant le Desderman Pure / Pure Gel, protégez et préservez votre outil le plus précieux :

vos mains! Il a en effet l'avantage d'être très doux. Ces produits, au large spectre d'activité et qui répondent aux normes d'application (EN 1500 et EN 12791), préserveront vos épidermes. Ces deux produits devraient satisfaire les plus exigeants en termes de sécurité et de confort!



GUIDED BIOFILM THERAPY D'EMS

Une nouvelle approche de la prophylaxie professionnelle

L'élimination des dépôts durs et mous commençait traditionnellement avec des instruments à main, puis des générateurs soniques ou des appareils à ultrasons pour se terminer avec un polissage classique (instruments rotatifs, cupules, brosses, pâtes à polir). Cette technique est toujours largement répandue. Pourtant, les dernières études cliniques démontrent que cette méthode est dépassée. Les instruments à main, les générateurs soniques ou les appareils à ultrasons laissent des traces prononcées sur les substances dentaires dures et les tissus mous. EMS a développé une nouvelle approche systématique pour la prophylaxie professionnelle dénommée Guided Biofilm Therapy. Celle-ci modifie l'ordre du traitement. Tous les dépôts mous et le biofilm sont, dans un premier temps, éliminés avec la méthode originale Air-Flow en combinaison avec la nouvelle poudre Air-Flow Plus (à base d'érythritol). Puis les dépôts durs, qui sont maintenant clairement visibles, sont éliminés grâce à la technologie par ultrasons *Piezon*

No Pain. Cette procédure garantit un nettoyage complet, même dans les zones les plus difficiles d'accès (telles que les espaces interdentaires), en préservant la substance dentaire et les tissus naturels. Le polissage ultérieur à l'aide d'une pâte à polir peut ainsi être évité.





MELATRACE DE MELAG FRANCE

Logiciel de traçabilité ISO 9000

Ce logiciel permet d'enregistrer et de gérer l'intégralité des données graphiques et analogiques de la chaîne d'asepsie : le thermo-désinfecteur, la soudeuse et l'autoclave. En cas de litige, le simple PV analogique ne suffit pas! Seule, l'analyse des courbes graphiques avec leurs

données autorise une expertise détaillée et opposable.

La connexion en réseau intranet de tous les appareils Melag est une garantie de sécurité et d'infaillibilité dans la collecte des informations qui ne nécessite aucune intervention de l'opérateur. Le logiciel identifie l'opérateur et l'appareil. Il fournit la composition de chaque charge et chaque identification des lots. Il donne le suivi intégral de la chaîne d'asepsie. Il autorise toutes les procédures de libération des appareils, des charges et des indicateurs. Il permet de procéder à une signature numérique ainsi que l'édition de PDF graphiques et analogiques infalsifiables et donc, de ce fait juridiquement opposable. Enfin on peut procéder à la surveillance à distance de son matériel. C'est une manière d'être toujours connecté!



SPEEDCEM PLUS D'IVOCLAR VIVADENT pratique et performant

Ce composite de collage Dual et auto-adhésif est idéal pour le collage des restaurations indirectes. Sa formule a été optimisée, le rendant particulièrement adapté pour le collage des restaurations en zircone, en céramo-métal et des prothèses implantaires. Selon le type de restauration, il n'est pas toujours évident d'obtenir une polymérisation totale et homogène. Le collage des restaurations opaques ou ne laissant pas passer la lumière se fait plus aisément grâce à sa capacité à auto et à photopolymériser. Il est très facile à utiliser. L'élimination des excès est aisée. La photopolymérisation optionnelle permet à l'utilisateur de flasher les excès de colle et de les éliminer sans effort. L'adhésion est garantie sur dentine sèche ou humide. Cette colle se distingue de l'émail et de la dentine grâce à sa radio-opacité élevée. Les excès et les reprises de caries se diagnostiquent facilement sur les radiographies. Compte tenu de ses propriétés auto-adhésives, il n'est pas nécessaire de mordancer à l'acide phosphorique, ni d'utiliser un adhésif amélo-dentinaire. Les restaurations en zircone ou métal non précieux peuvent être collées sans application de Primer.



Ivoclean permet de nettoyer efficacement les restaurations contaminées par la salive durant les essais en bouche.

Maîtriser les maladies parodontales

La parodontie conservatrice est désormais reconnue par tous. Ce programme est entièrement validé par la littérature et parfaitement adapté aux besoins spécifiques d'omnipraticiens.



academie-de-paro

lusieurs conditions sont nécessaires pour déclencher les maladies et les pertes d'attaches, d'où l'importance à ce jour de prendre en compte le profil médical de chaque patient afin d'établir le bon diagnostic.

La formation propose de travailler sur une parodontie conservatrice, utilisant une combinaison de débridements et d'antiseptiques (avec ou sans antibiotiques systémiques), diminuant considérablement le nombre d'actes chirurgicaux, toujours nécessaires, mais positionnés comme actes complémentaires.

Les progrès en recherche augmentent notre compréhension de l'étiopathogénie et de la gestion des maladies parodontales destructrices, cela permet aujourd'hui de pouvoir soigner les patients en étant non invasif.

Un protocole précis et reproductible, applicable immédiatement au cabinet fait également partie de la formation. ■



TÉMOIGNAGE DU DR FLORIAN NADAL (09)

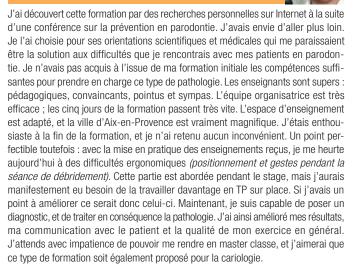
Des réponses claires



Nous cherchions une formation de paro, qui ne soit pas aussi prenante qu'un diplôme universitaire car j'avais déjà fait 5 DU différents auparavant. Nous avions entendu parlé des formations et c'est cela qui nous a orientés vers l'académie. Nous avons choisi cette formation pour le côté pratique d'une formation sur une semaine et pour obtenir des réponses sur nos échecs de traitements parodontaux. Ses avantages ? La clarté du conférencier Joël Beaulieu qui donne sans concession tout ce qu'il sait afin que vous sortiez de la formation prêt à appliquer ce que vous avez appris. La formation m'a apporté beaucoup de connaissances complémentaires en parodontie non chirurgicale avec une approche microbiologique intéressante et une gestion des séances de maintenance. Nous attendons avec impatience de participer au continuum de l'académie pour parfaire nos thérapeutiques parodontales et améliorer nos traitements.

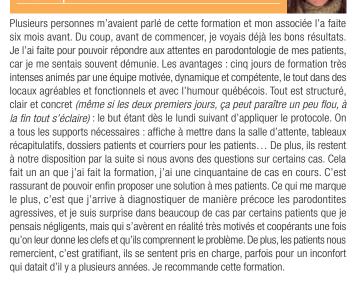


TÉMOIGNAGE DU DR BENOÎT DUBUISSON (40)





TÉMOIGNAGE DU DR PAULINE VALCKE (62)



TÉMOIGNAGE DU DR FABIENNE RENARD BOLZE (69)



J'ai découvert l'Académie de Paro grâce à un magazine dentaire auquel je suis abonnée. J'ai choisi cette formation pour sa réputation sérieuse, la compétence de ses intervenants et sa situation géographique. C'est une formation complète : elle allie à la fois théorie et travaux pratiques, ce qui n'est pas toujours le cas habituellement. De plus, vous en ressortez avec un protocole directement applicable au cabinet (même en omnipratique). Si l'on veut traiter nos patients atteints de parodontite, il faut savoir leur expliquer clairement l'origine de leur maladie et les traitements applicables. Ensuite, nous avons tous les éléments en main pour soigner nos premiers cas post-formation. Cette formation m'a apporté de nombreuses réponses concernant le traitement de ces maladies parodontales. Tout est plus précis et vous n'avez plus qu'à suivre un arbre décisionnel pour le plan de traitement. Tout est très clair. Je recommande vivement cette formation aux praticiens qui souhaitent traiter leurs cas de gingivites et parodontites de manière non chirurgicale. Formation accessible à tous dans une excellente ambiance.

TEMOIGNAGE DU DR AZIZA POMIES-CHAFFAÏ (31)



J'ai d'abord été collaboratrice dans un cabinet qui pratique cette technique. J'adressai donc mes patients à mon confrère, qui me parlait des résultats qu'il obtenait et j'avais le retour de mes patients qui étaient très satisfaits. Puis j'ai changé de cabinet, je n'avais pas le matériel nécessaire et j'ai donc attendu d'être associée pour reprendre mon activité de parodontie. Je suis même retournée me former à l'Académie de Paro. Je n'ai pas regretté d'avoir fait deux fois cette formation à quatre ans d'intervalle, elle a beaucoup évolué et l'équipe fait un vrai coaching. Initialement, je voulais faire un DU de Paro. Mais au moment de m'inscrire, le DU de Toulouse n'existait plus. Je me suis donc orientée vers cette formation, plus courte qu'un DU et pour laquelle le cabinet où j'exerçais était entièrement équipé. De plus, les confrères déjà formés avec qui j'ai pu discuter sont tous enchantés de cette partie de leur activité. Cela m'a vraiment donné envie de pratiquer à mon tour. Cette technique aborde la partie médicale de la parodontie, je trouve cette approche très douce et peu traumatisante pour les patients. De plus elle fonctionne très bien, les résultats sont impressionnants, et chacun d'entre nous peut y arriver car même moi j'arrive à faire des choses que je ne croyais pas possibles! Enfin, je trouve cette technique financièrement intéressante pour le patient et rentable pour le cabinet : tout le monde est gagnant! La formation se déroule dans un cadre propice et des locaux adaptés je crois que ça mérite d'être dit! Elle est « sincère » (« On vous dit tout » répète Joël et c'est vrai !) et surtout l'équipe continue de vous accompagner par la suite, que ce soit pour la mise en place ou après. On se sent soutenu et coaché, c'est ce que je suis venue trouver la deuxième fois et je l'ai trouvé. J'ai également apprécié la qualité des intervenants et notamment leur façon de travailler en cabinet. Et je ne vous parle pas de l'ambiance... À ce jour, je n'ai pas 100 % de succès... Seulement 98 % ! J'envisage de retourner en Master Class essayer de comprendre ce qui se passe. Je pense que cette technique est un outil parmi d'autres. Il faut savoir le compléter par d'autres approches, que je ne connais pas encore. Mais vous savez quoi ? Il paraît que l'Académie de Paro propose notamment un *cursus* de chirurgie parodontale qui pourrait bien m'aider dans certains cas. D'autre part, j'ai peur de me retrouver dans quelques années à faire plus de maintenance que de partie active du traitement. Je verrai bien comment gérer cela le moment venu. Un petit bémol : il existe une formation pour les assistantes qui n'a pas lieu en même temps que la formation des praticiens, ce qui peut compliquer la mise en place de la formation de l'assistante pour le cabinet. Le plus : après la formation, on repère mieux les maladies parodontales et on a des outils pour en parler. On crée une relation particulière avec chaque patient et c'est une technique extrêmement gratifiante. Je comprends que certains confrères soient devenus exclusifs.



La Cfao pour tous

L'objectif : apporter aux confrères praticiens, utilisateurs ou non, l'information et la prise de contact avec les techniques les plus actuelles de Cfao, de l'empreinte optique à la mise en œuvre des restaurations grâce au *continuum* qui se tiendra au fil de l'année à Aix-en-Provence.

I ne peut y avoir de formation plus en accord avec la période que nous vivons! J'aimerais que chaque praticien prenne le temps de suivre les sessions de l'Académie de Cfao à Aix-en-Provence. Cela me semble non seulement une nécessité absolue, mais également un enrichissement pour votre cabinet. Comment ne pas s'intéresser en 2016 à la Cfao ? Vous obtiendrez toutes les réponses à vos légitimes questions du moment en suivant les sessions de formation de cette nouvelle Académie. Vos choix tant pour le matériel à acquérir, que pour votre organisation pour l'utiliser s'en trouvera grandement facilité. Alors, n'hésitez pas un instant pour ne pas subir le moindre retard. De plus, non seulement votre avenir sera plus serein, mais vous aurez eu la chance de rencontrer des formateurs compétents, et des personnes très attachantes.

Dr Paul AZOULAY

Le mot de la présidente



INFOS

es chers confrères et consœurs, la vie est pleine de rebondissements, n'est-ce pas ? De surprises, d'accélérations... mais aussi de rêves à mûrir, de proiets à réaliser, de décisions fondatrices à prendre. La vie professionnelle peut être, pour peu que vous l'ayez décidé, passionnante et riche, plutôt que de la subir répétitive et limitative, et vous propose aujourd'hui une révolution à vivre : la révolution numérique. **François** DURET, inventeur, pionnier, précurseur, grand rêveur, nous a fait il y a déjà quarante ans, le cadeau extraordinaire d'écrire ce qui est en train de devenir notre quotidien de chirurgien-dentiste. Cadeau supplémentaire, il a accepté d'être le parrain de notre Académie. L'Académie de Cfao Esthétique telle que nous l'avons tous les trois. Max CORDELETTE, Pascal CIVEL et moimême, rêvée, pensée, mûrie, est ainsi l'opportunité pour vous de trouver un

cadre de réflexion, des experts-cliniciens pour vous conseiller et de l'information sans cesse remise à jour, sur une partie majeure de cette révolution numérique en dentisterie : la conception et la fabrication assistées par ordinateur. Connaissance sur cette technologie novatrice (empreinte optique, design assisté, mise en œuvre et fabrication diverses mais toujours numériques...), réflexions sur les choix organisationnels (Cfao directe et / ou connectée au laboratoire), multiples indications (odontologie restauratrice, prothétique, implantaire, orthodontique...), aides au choix thérapeutiques et esthétiques, à la communication patient et équipe soignante, nouveaux matériaux et protocoles d'assemblage associés... Tellement de sujets à aborder avec vous, pour vous et pour le plus grand bénéfice de vos patients et de vos équipes. Nous sommes impatients de vous rencontrer dans ce lieu fantastique du Continuum d'Aix-en-Provence. sous l'œil bienveillant de notre

> grande sœur : l'Académie du Sourire. Apporter à tous nos confrères les bases de l'empreinte optique au cabinet dentaire. Comment négocier au mieux ce virage incontournable de la dentisterie numérique au sein de vos cabinets? Comment imaginer et organiser le nouvel agenda, la nouvelle manière de procéder ? Acceptez l'idée de la transformation radicale mais progressive de

INSCRIPTIONS ET RENSEIGNEMENTS

@:contact@academiecfao.com 3w: academiecfao.com Les fondateurs de l'Académie de Cfao Esthétique. Fabienne JORDAN. Max CORDELETTE et Pascal CIVEL, souhaitent apporter à leurs confrères praticiens l'information et la prise de contact avec les techniques les plus actuelles de Cfao, de l'empreinte optique à la mise en œuvre des restaurations, et proposer de la formation aux praticiens installés en Cfao afin d'en améliorer l'utilisation, l'intégration, la communication... et la complète compréhension. L'opportunité de faire partie intégrante du pool d'Académies du Continuum Education sous l'égide de l'Académie du Sourire garantit aux participants une approche rigoureuse et contrôlée des fondamentaux biologiques, fonctionnels, et esthétiques de cette nouvelle technologie.

votre vision de la santé bucco-dentaire, et vous renseigner sur les techniques pour y parvenir. Gain de qualité, de comportement biologique, de temps ; adéquation aux technologies d'aujourd'hui, à la demande des patients ; communication et réalisation facilitées par les logiciels de prévisualisation esthétique, par les aides à la planification chirurgicale, prise en compte de l'occlusion statique et dynamique... Venez nombreux!

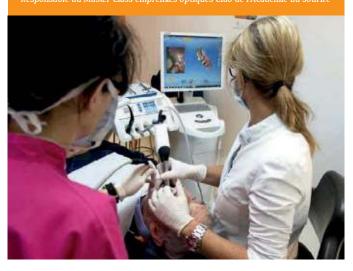
Fabienne JORDAN



© julos - iStock / Getty Images

- Co-fondatrice de l'Afori, fondatrice et past-présidente de Cfao-CAD / CAM

- Responsable du Master Class empreintes optiques Cfao de l'Académie du sourire



LA COMMUNICATION ENTRE PATIENT ET PRATICIEN EST PLUS IMPORTANTE OUE JAMAIS!

Mais surtout et avant tout, accédez grâce à ces nouveaux outils au rêve de votre patient. Quel est-il? Une meilleure santé bucco-dentaire ? Recouvrer la beauté de son sourire ieune ? Enfin, avoir le sourire qu'il ou elle n'a jamais eu et toujours souhaité. Retrouver une mastication avec des dents solides. Se débarrasser de toutes les douleurs et inconforts fonctionnels... Être à l'écoute de son patient lors de la première consultation, détecter son

besoin, l'accompagner dans la prise de conscience. Développer un plan de traitement en adéquation avec ses attentes, ses disponibilités de temps et d'argent ; lui faire entrevoir les possibilités de toutes ces nouvelles technologies et matériaux à son service. Impliquer l'équipe soignante et technique, aménager son temps de travail, son carnet de rendez-vous, faire évoluer ses compétences et son plateau technique en conséquence.

Et tout cela dans un seul but : donner à notre patient la santé et / ou la beauté



QuickSleeper5

BÉNÉFICE 1

Fini les échecs sur les 47...



QuickSleeper permet de réaliser l'anesthésie ostéocentrale.

L'injection à proximité des apex vous assure une anesthésie efficace et immédiate sur les molaires mandibulaires même en pulpite.

QuickSleeper vous apporte tous les avantages pour une pratique sereine et confortable.

Votre planning est ainsi maîtrisé et vos actes optimisés.



Nos équipes répondront avec plaisir à toutes vos questions sur QuickSleeper. Contactez-nous simplement au 02 41 56 14 15 ou mail@dentalhitec.com

Retrouvez les autres bénéfices de QuickSleeper sur www.dentalhitec.com



DENTAL HITEC

Solutions pour la sérénité des dentistes et de leurs patients

幽 Événement PAUL AZOULAY ACADÉMIE DE CFAO

Dr Max CORDELETTE

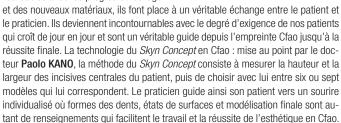
- Président scientifique des symposiums

MAÎTRISER LES MATÉRIAUX CÉRAMIOUES À NOTRE DISPOSITION

Maîtriser l'empreinte optique est une chose, mais utiliser à bon escient tous les matériaux dédiés à la Cfao esthétique en est une autre. Faire le bon choix, c'est aussi comprendre le comportement des matériaux en fonction du substrat, maîtriser les épaisseurs et les différences entre les diverses céramiques du marché. Et tout cela dans un seul but : donner à notre patient la santé et / ou la beauté qu'il est venu chercher auprès de nous, selon son projet bien à lui...

INDIVIDUALISONS LES SOURIRES DE NOS PATIENTS POUR ÊTRE PLUS PROCHE DE LEURS ATTENTES

Les Mock-Up en composite : facilement réalisables avec les progrès du collage





Dr Pascal CIVEL

- Certifié International Cerec Trainer

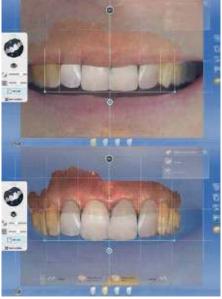
- Formateur Cerec depuis 10 ans

DU MOCK-UP VIRTUEL À LA RÉALISATION FINALE

L'utilisation du numérique et ses applications bouleversent notre pratique quotidienne. L'empreinte optique et l'usinage permettent la réalisation d'une dentisterie adhésive plus précise, rapide et surtout reproductible. La demande importante dans le domaine de l'esthétique nous interpelle et nous incite à intégrer de nouveaux moyens. Nous utilisons tous depuis de nombreuses années les outils numériques photographiques. Il est donc tout à fait logique de marier ces données photographiques numériques aux images 3D obtenues à la suite de notre empreinte optique. La photographie du visage et des arcades dentaires permet à différents nouveaux logiciels de réaliser des Wax-Up virtuels à l'aide des différents repères anatomiques du visage. Ceci n'est qu'une image bien sûr, qu'il faudra être en mesure ou non de reproduire dans la réalité. Pour cela, nous devrons intégrer cette image dans notre modèle numérique.

Le logiciel Smile Designer Pro permet cette approche. La construction sera réalisée en tenant compte de ces données qui viendront en image calque sur notre modèle numérique. L'articulateur virtuel inclus dans le logiciel de construction nous aidera bien évidemment dans la possibilité de réalisation de dents fonctionnelles. Plusieurs choix s'offrent alors selon la complexité du cas :

- · L'usinage des couronnes ou facettes définitives.
- · L'usinage des couronnes ou facettes provisoires pour les retouches éventuelles et mise en condition tissulaire.
- · L'usinage d'un Mock-Up pour la validation avec le patient.



Cette nouvelle approche permet aussi bien évidemment un travail et une communication nettement plus faciles avec le laboratoire de prothèse.

PROGRAMME

L'Académie de Cfao esthétiaue vous propose trois thèmes en trois sessions de deux jours

JUIN 2016 : LES MATÉRIAUX DÉDIÉS À LA RÉUSSITE ESTHÉTIQUE EN CFAO

- · Choix des matériaux adaptés à la Cfao : prise en compte de la colorimétrie, de la résistance à la fracture, et de la mise en œuvre dans l'arbre décisionnel.
- · Les grandes familles, leurs caractéristiques phusico-chimiques.
- Protocoles optimisés pour la Cfao directe.
- Cfao indirecte : augmentation des choix prothétiques par fabrication et transformation externalisées.
- Rappel des principes d'adhésion spécifiques à ces matériaux.
- TP : Caractérisation, maquillage et états de surface, Cut back et stratification d'optimisation.

ANIMATEURS : Fabienne Jordan.

Max Cordelette, Pascal Civel et Éric Berger

SEPTEMBRE 2016 : LA PLANIFICATION ESTHÉTIQUE VIRTUELLE

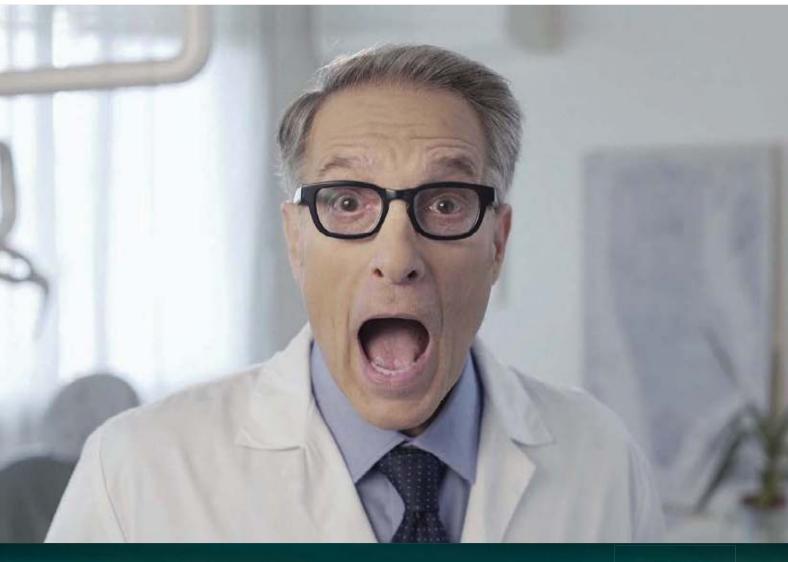
- · Secteur antérieur : gestion des cas simples aux cas complexes en Cfao.
- · La consultation esthétique, La planification des traitements.
- Apport de l'empreinte optique et de ses divers catalogues.
- Utilisation des logiciels de prévisualisation esthétique : DSD Smile Designer Pro-Smile design.
- · Utilisation des Skyns : le sourire individualisé.
- TP de planification esthétique virtuelle sur patient.

ANTMATEURS : Fabienne Jordan, Max Cordelette et Pascal Civel

DÉCEMBRE 2016 : LA PLANIFICATION ESTHÉTIQUE VIRTUELLE

- La chaîne Cfao en implantologie.
- · La chaîne Cfao en occlusodontologie.
- La planification implantaire et le guide chirurgical en Cfao.
- · Connexion avec l'imagerie 3D.
- Utilisation de l'articulateur virtuel dans le desian prothétique.
- Description des protocoles et des matériels connexes
- · Mise en œuvre au cabinet dentaire et / ou au laboratoire

TP : empreinte optique implantaire, design d'un élément supra-implantaire, design d'éléments de surélévation occlusale. ANIMATEURS : Fabienne Jordan, Max Cordelette, Pascal Civel et Guillaume Fougerais





La Nouvelle Sensation

Laissez-vous surprendre par la nouvelle sensation en implantologie

Le design haut de gamme de l'implant NeO, dont le brevet est en cours d'homologation, associe réduction des contraintes et stabilité accrue pour un équilibre atteignant la perfection. La puissance de l'implant NeO n'a d'égal que son manque d'agressivité envers l'os.

Vous devez l'essayer pour comprendre à quel point

Il est doux, stable, innovant, en un mot: génial!

Distributeur exclusif pour la France:

ALPHA BIO FRANCE 87-95 rue Louis Ampère 93330 Neuilly Sur Marne Bureau: 01 49 89 38 50 Fax: 01 43 08 50 43 contact@alphabiofrance.com





Formation, expérience, rencontre, échange

CLASSEMENT CHRONOLOGIQUE **POUR UNE LECTURE** PLUS RAPIDE



débute en avril 16'

COURS AVANCÉS CAMLOG

Du 28 avril au 1er mai à Vienne (Autriche) Contact : Stéphanie Debondue Tél.: 01 41 79 74 82

@:stephanie.debondue@henryschein.fr

LA CHIRURGIE IMPLANTAIRE EN OMNIPRATIQUE

· Démarrer concrètement en implantologie et réaliser vos premiers cas de chirurgie sous six mois

Centre Lyon - Lyon - Vienne : 29-30 avril, 20-21 mai, 17-18 juin, 9-10 septembre 2016. Formateurs : S. Duffort /

Centre-Ouest - Rezé - Cholet: 10-11 iuin, 7-8 octobre, Formateurs: David Bourdin/ Afchine Saffarzadeh / Sylvain Le Borgne / Christophe Margottin

Centre Est - Nancy - Saint-des-Vosges - Beaune : 20-21 mai, 9-10 juin. Formateurs: C. Romagna / S. Zarrine Contact : Campus ITI - Straumann France Tél.: 01 64 17 30 09

@: france@itisection.org

débute en mai 16'

NOUVELLES THÉRAPIES MÉDICAMENTEUSES EN 2016 : UN DÉFI POUR LE CHIRURGIEN-DENTISTE 10 mai à Paris

Contact : A5 Paris V @:a5parisv@wanadoo.fr

PROTHÈSE SUR IMPLANT ALLI ARORATOIRE

Cours de planification NobelClinician (National) M. Grégory Masson et M. Olivier Chaix Module 3 Niv. avancé: 12 mai / 17 nov. à Bagnolet. Module 1 Niv. initiation: 15 sept. à Bagnolet. Module 2 Niv. intermédiaire : 13 oct. à Bagnolet Contact : Valérie Dequeant Tél.: 01 49 20 00 43

@:valerie.dequeant@nobelbiocare.com

JOURNÉE TP ET TD

- TP 1: Prothèses sur implants (C. Touboul)
- TP 2 : Inlays-Onlays collés (C. Launois)
- TP 3 : Composites antérieurs (F. Raux)
- TP 4 : Pédodontie (Élisabeth Dursun)
- TP 5 : Cfao (S. Cazier, C. Moussally)
- TP 6 : Imagerie 2D-3D (S. Dahan)
- TP 7 : Chirurgies parodontales (S.-M. Dridi)
- TP 8 : Occlusodontie (J.-F. Carlier)
- TD 9: Stérilisation (P. Rocher)
- TP 10 : Gestion du risque de Burn Out - (M. C. Thery-hugly)
- TD 11 : Endodontie : système Race - FKG - Acteon - (B. Khayat)
- TD 12 : Apport de l'hypnose en omnipratique - (X. Penin)

12 mai à Paris Contact: SOP Tél.: 01 42 09 29 13

@:secretariat@sop.asso.fr

ÉCHEC AUX ÉCHECS EN ORTHOPÉDIE **ΓΕΝΤΩ-ΕΔCΙΔΙ Ε**

13-14 mai à Marseille Contact : Sfodf - @ : sfodf@sfodf.org 3w · sfodf2016 com

SÉMINAIRE DR EDMOND BINHAS

· Notre profession évolue vite. Et vous ? Boostez votre activité de façon décontractée. 9 systèmes clés pour y arriver

12-13 mai à Porto-Vecchio, 26-27 mai à Lyon, 2-3 juin à Toulouse, 16-17 iuin à Paris Contact : Binhas - Clémence Vanel

Tél • N4 42 108 108

@:contact@binhas.com - 3w:binhas.com

DISSECTION À VISÉE CHIRURGICALE ET IMPLANTAIRE

19 mai à Lyon Dr S. Veyre-Goulet Contact : Valérie Boissier Tél.: 04 78 77 75 16 @:valerie.boissier@univ-lyon1.fr

3w: focal.univ-lyon1.fr

PROTHÈSE SUR IMPLANT AU LABORATOIRE Cours de planification NobelClinician (Régional)

Mod. 3 Niv. av : 19 mai à Aix-en-Provence

M. Grégory Masson Contact : Kathleen Colas Tél.: 01 49 20 00 49

@: kathleen.Colas@nobelbiocare.com

ANESTHÉSIE OSTÉOCENTRALE

19 mai à Nice, 26 mai à Montpellier, 9 juin à Paris, 23 juin à Brest Contact: Sophie - AFPAD

Tél.: 02 41 56 05 33 - @: mail@afpad.com

TP: POSE D'UN IMPLANT POUR UNE INCISIVE CENTRALE ET GREFFE CONJONCTIVE

· TP : de gestion des alvéoles

Module 2 : Gestion des alvéoles, ROG. greffes osseuses et gingivales. 23-24 mai à Aix-en-Provence. Formateurs : France Lambert, Carole Leconte, Cyril Gaillard

• TP : planification informatique : extractions virtuelles, planification de cas cliniques Module 3: Traitement des bimaxillaires 22-23 septembre à Aix-en-Provence Formateurs: Renaud Noharet, Cyril Gaillard Contact : C. Gaillard - Tél. : 06 23 03 03 37 @:adm@gad-center.com - 3w:gad-center.com

CRÉEZ UN NOUVEAU SOURIRE DANS VOTRE CABINET

· Le sujet traitera de l'esthétique de tous les jours dans un format original, depuis votre écran d'ordinateur ou votre tablette. Cet échange mettra l'accent sur l'aspect pratique autour de l'esthétique du sourire : Appréhender les cas simples et plus complexes dans le secteur antérieur. Les trucs et astuces à toutes les étapes cliniques (projet esthétique, préparations, provisoires et collage). Les nouveaux outils à disposition du praticien (couronnes ? facettes ? chips ?) et leur sélection. Ne tardez pas, inscrivez-vous dès aujourd'hui! 24 mai

3w · wehingire dental espace com/ivocl.grvivadent/

FORMATION DPC IMPLANTOLOGIE

· Prise en charge du patient édenté

Session 1: 25-26 mai à Versailles Session 2: 21-22 septembre à Versailles Session 3: 26-27 octobre à Versailles

Dr Pons-Moureou Tél.: 0 820 620 017 3w: generation-implant.com

Formation en orthodontie pour omnipraticien PLUS DE MILLE PRATICIENS FORMÉS PAR LE CISCO EN EUROPE



DEUXIÈME CYCLE

STUDY GROUP (JOURNÉES D'ÉTUDES DE CAS) → NOMBREUSES DATES POUR LES STUDY GROUP, SE RENSEIGNER

TROISIÈME CYCLE
DEUXIÈME FORMATION D'ATM DU D^R JEANTET



ACCRÉDITATION CNFCO N° 07292604/225/221



LES RENDEZ-VOUS D'0J2D DEUX JOURS DÉDIÉS AU CABINET ET À LA CONVIVIALITÉ

PROGRAMME:

Mercredi 25 mai à 14h30 : Rentabilité de votre exercice, pilotez votre cabinet avec des tableaux de bords Conférencier :



à 17h00 : Ergonomie de travail du praticien au fauteuil Conférencier : Paul BACFLAR



Apéritif dînatoire

à 20h00 : L'implantologie au quotidien : les péri-implantites Conférencier : Jean-Frédéric MEYER

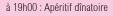
à 9h30 : Petit-déjeuner

Jeudi 26 mai à 10h00 : Cfao tous les jours au cabinet Conférencier : Jacques RAYNAL



12h00: Buffet

à 14h00 : Quel cadre juridique pour exercer ? SEL vs BNQ Conférencier Yorick CHAUVIÈRE



à 20h00 : Les holdings de chirurgiens-dentistes, pour quoi faire? Conférencier :

Stéphane VIAL



à 17h00 : Le démembrement de propriété pour acheter ? Détenir et revendre vos murs professionnels Conférencier : Frédéric TESSIER



appeler Olivier au 06 80 18 13 71 pour réserver (places limitées). Grand Hôtel du tonneau d'Or - 90 Belfort

LES RÉGLAGES OCCLUSAUX

· Comprendre et éviter les désordres posturaux d'oriaine occlusale, prévenir les syndrômes algo-dysfonctionnels de l'appareil manducateur

26 mai à Lyon - Dr C. Jeannin Contact : V. Boissier - Tél. : 04 78 77 75 16 @:valerie.boissier@univ-lyon1.fr 3w: focal.univ-lyon1.fr

CONGRÈS DE MÉDECINE DENTAIRE INFORMATIVE : DU VISIBI F À L'INVISIBI F

Du 26 au 28 mai à La Rochelle Contact: Odenth - 3w: odenth.com

CYCLE COMPLET D'IMPLANTOLOGIE

27-28 mai Contact · Dorothée Bouche Tél.: 04 57 27 40 29 - 3w: euroteknika.com @:dorothee.bouche@euroteknika.com

FACETTES CÉRAMIQUES

· Protocole et esthétisme 28 mai, 9 juin, 24 sep., 13 oct. à Paris Contact : Made in Labs 3w: madeinlabs.com/

débute en juin 16'

LE PATIENT CARDIAQUE EN ODONTOLOGIE

1er iuin à Paris Contact: Cercle Odonto-Stomatologique de la Seine-Saint-Denis @:coss.93@free.fr - 3w:coss.asso.fr

FAUT-IL TRAITER ET CONSERVER **OU EXTRAIRE ET REMPLACER?**

· 1 journée / 1 question

2 juin à Paris - Pr. J.J. Lasfargues et Drs G. Caron, M. Bonner, M. Abbou, N. Tordjmann Contact: 06 96 50 85 28 @:contact@sictmieux.com

FORMATION DPC IMPLANTOLOGIE

· Prise en charge du patient édenté Session 2: 2-3 juin à Nice Drs Brincat et Diss

Tél.: 0 820 620 017

3w:generation-implant.com

PROTHÈSE IMPLANTAIRE SUR CONNEXION CONIQUE

· Nobel Biocare Training Center France

2-3 juin à Bagnolet - Dr Truong Nguyen Contact · Valérie Dequeant Tél.: 01 49 20 00 43

@:valerie.dequeant@nobelbiocare.com

MAÎTRISER LA PROTHÈSE IMPLANTAIRE

· Smile Concept - Module 4

2-3 juin à Marseille - Dr P. Margossian Contact : K.athleen Colas Tél.: 01 49 20 00 49

@:kathleen.Colas@nobelbiocare.com

XIIIE JOURNÉES DE GÉRONTOLOGIE FT GÉRODONTOLOGIE

· Odontologie gériatrique :

mise au point 2016 3-4 juin à Paris

Contact: Association Internationale de Gérodontologie (AIG). European College of Gerodontology (E.C.G.) Tél.: 06 08 75 43 17

@:ag.finet@wanadoo.fr

SYMPOSIUM INTERNATIONAL FUROTEKNIKA

Du 2 au 4 juin à Barcelone Contacts : Dorothée Bouche responsable communication Tél.: 04 57 27 40 29

@ · dorothee houche@euroteknika.com Anne Perrin - responsable événementiel Tél.: 04 50 91 49 29

@:anne.perrin@euroteknika.com

3w: symposium-ETK.com

LA ZONE ESTHÉTIQUE

· Garantir le résultat esthétique grâce à la ROG

2-3 juin: Campus ITI: chirurgie niveau avancé (niv.2). Centre ITI Chessy- Marne La Vallée / Paris(75)

Formateurs : D. Bourdin / C. Margottin

Contact : Campus ITI Tél.: 01 64 17 30 09 @: france@itisection.org

NOUVELLES RECOMMANDATIONS **SUR LES CANINES INCLUSES**

6 iuin à Paris Contact : Cercle d'étude et de prospective orthodontiques Garancière 3w:cepog.fr

SAVOIR MANIPULER LES NOUVEAUX MATÉRIAUX EN ENDODONTIE ET EN ODONTOLOGIE CONSERVATRICE

9 juin à Lyon - Dr C. Villat Contact : Valérie Boissier Tél.: 04 78 77 75 16

@:valerie.boissier@univ-lyon1.fr

3w: focal.univ-lyon1.fr

6[€] CONGRÈS INTERNATIONAL CAMLOG

Du 9 du 11 juin à Cracovie (Pologne) Contact : Stéphanie Debondue Tél.: 01.41.79.74.82

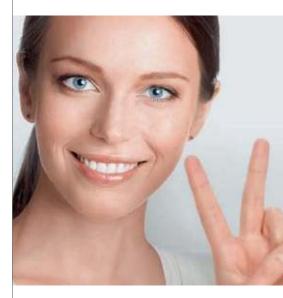
@:stephanie.debondue@henryschein.fr

PRÉSERVER ET RÉGÉNÉRER L'OS ALVÉOLE D'EXTRACTION - ROG - FIDE

Pr Paul Marini et Dr Franck Bonnet 9 juin à Cannes-le-Cannet Contact : Kathleen Colas Tél.: 01 49 20 00 49

@:kathleen.colas@nobelbiocare.com

PANAVIA 5



UN CIMENT. TOUTES LES APPLICATIONS. UNE PROCÉDURE INTUITIVE.



PANAVIA™ V5, le ciment qui convient à tous les types de scellement, quels que soient l'application et le matériau à coller ! Le protocole reconnaissable et intuitif de PANAVIA[™] V5 surprend par sa simplicité inégalée. Toujours la même procédure de scellement. Toujours le primer spécial PANAVIA™ V5 Tooth Primer pour prétraiter le tissu dentaire. Et toujours CLEARFIL™ CERAMIC PRIMER PLUS pour préparer la restauration. Grâce aux manipulations standard, PANAVIA™ V5 vous offre, à chaque fois, le résultat recherché.

Indications

Scellement des :

- ✓ Couronnes, bridges, inlays et onlays,
- Facettes,
- ✓ Bridges collés et attelles,
- ✓ Dispositifs prothétiques sur piliers,
- Armatures, tenons et reconstitutions de moignons.

kurarav



Kuraray France

3 Avenue de la Division Leclerc, 92160 Antony tél: + 33 (0)1 56 45 12 51 dental-fr@kuraray.eu, www.kuraray-dental.eu

PANAVIA V5 est un dispositif médical pour soins dentaires. Il est réservé aux professionnels de santé et est non remboursé par la sécurité sociale. Lire attentivement les notices avant son utilisation. Indication: scellement de produits dentaires. Fabricant : Kuraray Noritake Dental. Classe IIa, CE 0197, Janvier 2016

Agenda 26 LA VIE DU MONDE DENTAIRE LES DATES À NE PAS MANQUER

AMÉNAGEMENT MUQUEUX - IFCIA

9-10 juin à Paris Drs H. Antoun & P. Cherfane Contact : Kathleen Colas Tél. : 01 49 20 00 49

@:kathleen.Colas@nobelbiocare.com

GESTION ESTHÉTIQUE DU SECTEUR ANTÉRIEUR - RIIR

Pr P. Missika et Dr P. Russe 9-10 juin à Reims Contact : Valérie Dequeant Tél. : 01 49 20 00 43

@:valerie.dequeant@nobelbiocare.com

CONGRÈS INTERNATIONAL DE LA SFE, ENDOVISION 2016

· Approche globale en endodontie Du 9 au 11 juin à La Rochelle Contact : Dr Dorothée Louis Olszewski Tél. : 06 37 21 79 37

.....

GREFFES DE SINUS - FIDE

10 juin à Cannes-le-Cannet Pr P. Marini et Dr F. Bonnet Contact : Kathleen Colas Tél. : 01 49 20 00 49

@: kathleen.Colas@nobelbiocare.com

MODULE 5 - LA PARODONTOLOGIE APPLIQUÉE AUX IMPLANTS - IFPIO

10-11 juin à Marseille Dr M. Merabet Contact : Kathleen Colas Tél. : 01 49 20 00 49

@:kathleen.Colas@nobelbiocare.com

GESTION DE L'ESPACE PROTHÉTIQUE ET DU CAPITAL TISSULAIRE À L'AIDE DES GREFFES OSSEUSES ET DES OSTÉOTOMIES

15 juin à Paris - Dr B. Philippe *Contact : Cflip*

@:contact@cflip.fr - 3w:cflip.fr

PROTHÈSE AMOVIBLE COMPLÈTE / PROTHÈSE AMOVIBLE COMPLÈTE SUPRA-IMPLANTAIRE

· Conception et réalisation - comment éviter les pièges - personnalisation - faire plus qu'une prothèse

16 juin à Lyon - Dr C. Jeannin Contact : Valérie Boissier Tél. : 04 78 77 75 16 @ : valerie.boissier@univ-lyon1.fr 3w : focal.univ-lyon1.fr

ORTHODONTIE ET OMNIPRATIOUE

· Un dialogue de sourds ? Et quand la chirurgie s'en mêle...

16 juin à Villefranche-sur-Sâone Drs P. Cressaux et R. Filippi Contact: Dr H. Minassian Tél.: 04 74 04 10 98 @:hminassian@minassian.fr

LES ATELIERS DU COEFI

16 juin à Paris Contact : Coefi - Tél. : 06 61 20 26 55 @ : contact@coefi.fr - 3w : coefi.fr

TRAITEMENTS AVANCÉS

16 juin à Nantes S'ORGANISER

17 juin 2016 à Nantes

Contact : Stéphane Diaz / Thierry Babin Tél. : 02 51 12 13 43 / 02 40 89 66 02

3w: endo-atlantique.com

DÉLABREMENT MINIMAL, PÉRENNITÉ MAXIMALE

16 juin à Paris - Drs A. Atlan, O. Étienne, C. Galletti et A. Vanheusden Contact : SOP - Tél. : 01 42 09 29 13 @:secretariat@sop.asso.fr

FORMATION DPC TRAITEMENT DE L'ÉDENTÉ TOTAL À LA MANDIBULE

16 juin à Versailles - Dr Rignon-Bret Tél. : 0 820 620 017 3w : generation-implant.com

46^{ES} JOURNÉES INTERNATIONALES DE LA SOCIÉ-TÉ FRANÇAISE D'ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE

17-18 juin à Nancy Contact : M^{me} Dominique Droz @ : d.droz@univ-lorraine.fr

LES FACETTES DE A À Z - TRAVAUX PRATIQUES

Interv.: Dr M. Clement et J. Bellamy (céramiste)
21-22 juin, 22-23 oct. à Aix-en-Provence
Tél.: 06 09 13 52 41
@:contact@gad-center.com
3w:gad-center.com

MIEUX S'ORGANISER, MIEUX COMMUNIQUER

23 juin à Paris Contact : Sfodf - Tél. : 01 43 80 72 26 @ : sfodf@wanadoo.fr

CURSUS D'IMPLANTOLOGIE ORALE

22-23 juin, 28-29 sept. + sessions poses à Sarcelles - Formateur J. L Zadikian Contact : Straumann Académie-Afopi Campus Tél. : 01 64 17 30 09

FORMATION À LA RADIOPROTECTION DES PATIENTS

30 juin à Lyon - Dr K. Gritsch Contact : V. Boissier - Tél. : 04 78 77 75 16 @ : valerie.boissier@univ-lyon1.fr 3w : focal.univ-lyon1.fr

RÉHABILITATION ESTHÉTIQUE, FONCTIONNELLE, BIOLOGIQUE

· Cours - protocoles - TP: comment intégrer la réhabilitation esthétique et fonctionnelle - biologique ? (formation pour les laboratoires)
30 juin-1er juillet - Intervenant: C. Hue
Tél.: 06 09 13 52 41 - @: contact@gad-center.com
3w: gad-center.com

RÉHABILITATION ESTHÉTIQUE, FONCTIONNELLE, BIOLOGIQUE

 Quand l'esthétique et la fonction se rejoignent. Cursus ventilé sur 8 jours :
 4 jours de TP : apprenez à réaliser des restaurations stables, esthétiques, pérennes et le moins invosives possible.

4x2 jours à Aix-en-Provence :
Cor 2 : Biomécanique mandibulaire.
Comment mesurer la nouvelle occlusion
avec le K7. 30 juin-1er juillet.
Cor 3 : Perfectionnement TEN'S K7 équilibration orthotic. 15-16 septembre.
Cor 4 : Réhabilitation complète - coronoplastie et micro-occlusion. 9-10 nov.
ou 2x4 jours :

Mod. 1: Cor 1 et 2: Du 18 au 21 mai Mod. 2: Cor 3 et 4: Du 19 au 21 et 22 nov. Contact: Cyril Gaillard Tél.: 06 09 13 52 41 @: contact@gad-center.com

Communiquer votre événement

3w: gad-center.com

Tél.: 04 42 38 38 82 ou agenda@dentoscope.fr

débute en juillet 16'

ORTHODONTIE DE L'ADULTE

Session 8 : du 2 au 4 juillet
Contact : académie d'orthodontie
@ : contact@academie-orthodontie.fr
3w : academie-orthodontie.fr

INTERNATIONAL CERTIFICATE IN PERIODONTOLOGY AND IMPLANTOLOGY

Du 11 au 15 juillet à New-York University
Contact : Dr Da Costa-Noble
@ : dacosta.noble.reynald@numericable.fr
Dr Lauverjat
@ : ylauverjat@aol.com
Secrétariat : Nicole Rousillon
Tél. : 05 56 96 76 36

FORMATION BARRES OVERDENTURE
NOBELPROCERA + PIB SUR TOUS LES
SYSTÈMES IMPLANTAIRES VIA LE CANADA

27 juillet, 21 septembre 19 octobre à Bagnolet M. Olivier Chaix Contact : Valérie Dequeant

Tél.: 01 49 20 00 43

Port.: 06 26 80 46 43

@:ceiop@ceiop.com

@:valerie.dequeant@nobelbiocare.com

FORMATION AVANCEE NOBELPROCERA

· Pilier et PIB Implanto-porté

28 juillet, 22 septembre, 20 octobre à Bagnolet - M. Olivier Chaix Contact : Valérie Dequeant Tél. : 01 49 20 00 43

@:valerie.dequeant@nobelbiocare.com

FORMATION AVANCÉE NOBELPROCERA

· Couronne et Bridge dento-portée

29 juillet, 23 septembre, 21 octobre à Bagnolet - M. Olivier Chaix Contact : V. Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43 @ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

débute en sept. 16'

CHIRURGIE PLASTIQUE MUCO-GINGIVALE IMPLANTAIRE - FIDE

8-9 septembre à Cannes-le-Cannet Pr P. Mariani et Dr F. Bonnet Contact : Kathleen Colas Tél. : 01 49 20 00 49 @ : kathleen.Colas@nobelbiocare.com

AGÉNÉSIE DES INCISIVES LATÉRALES MAXILLAIRES

15 septembre à Paris Contact : Sfodf - Tél. : 01 43 80 72 26 @ : sfodf@wanadoo.fr

TOUT CE QUE VOUS AVEZ TOUJOURS VOULU SAVOIR EN RADIOLOGIE SANS JAMAIS OSER LE DEMANDER

15 sept. à Villefranche-sur-Sâone Dr P. Romy Contact : Dr H. Minassian Tél. : 04 74 04 10 98 @ : hminassian@minassian.fr

LA PAROLE EST AUX MEMBRES (SÉMINAIRE)

17-18 septembre à Rouen Contact : Cercle d'étude et de prospective orthodontiques Garancière - 3w : cepog.fr

5[€] CONGRÈS INTERNATIONAL DE LA SBR

Du 23 au 25 septembre à Chantilly Contact : Dr Hanh Vuong-Pichelin - SBR @ : sbr.secretariat.idf@gmail.com 3w : bioprog.com

HYPERESTHÉSIES ET ALGIES ATYPIQUES

· Diagnostics et traitements

28 septembre à Paris Contact : Cercle Odonto-Stomatologique de la Seine-Saint-Denis @ : coss.93@free.fr - 3w : coss.asso.fr

LA DENTISTERIE NUMÉRIQUE / LE PROJET VIRTUEL ESTHÉTIQUE

29 septembre à Paris
Drs M. Brossart, H. et D. Crescenzo
Contact: Coefi - Tél.: 06 61 20 26 55
@:contact@coefi.fr - 3w:coefi.fr

2 à 6 dents sans engourdissement...



QuickSleeper permet de réaliser l'anesthésie ostéocentrale.

Une seule injection assure une anesthésie immédiate et sans engourdissement du bloc incisivo-canin.

Vos détartrages et tous vos soins sont plus rapides et confortables.

Avec QuickSleeper, vous travaillez plus sereinement et plus efficacement.



Nos équipes répondront avec plaisir à toutes vos questions sur QuickSleeper. Contactez-nous simplement au 02 41 56 14 15

Retrouvez les autres bénéfices de QuickSleeper sur www.dentalhitec.com



Solutions pour la sérénité des dentistes et de leurs patients

DENTAL HITEC

GREFFES OSSEUSES ET CHIRURGIES AVANCÉES - RIIR

29-30 septembre à Reims Pr P. Missika et Dr P. Russe Contact : Valérie Dequeant Tél.: 01 49 20 00 43

@:valerie.dequeant@nobelbiocare.com

débute en octobre 16'

ÉCOLE SUPÉRIEURE D'ORTHODONTIE

3 octobre à Paris Contact · Dr Meriem Derquiche Tél.: 01 78 90 37 10

@:info@ecolesuperieuredorthodontie.fr 3w: ecolesuperieuredorthodontie.fr

PROTHÈSE IMPLANTAIRE DÉBUTANT - CLIO

6 octobre à Marcq-en-Baroeul - Dr F. Hary Contact : Valérie Dequeant Tél.: 01 49 20 00 43

@:valerie.dequeant@nobelbiocare.com

CYCLE DE FORMATION EN PARODONTOLOGIE

4 demi-journées à Nancy : 6 octobre, 8 décembre, 2 février, 6 avril Intervenants: Drs C. Bisson et N. Mole Contact : Catherine Bisson Tél.: 07 83 76 26 79

@:conceptparodontal@gmail.com

LES JOURNÉES ODONTOLOGIQUES INTERNATIO-NALES DE MONTPELLIER (OMNIPRATIQUE ET ODF)

6-7 octobre à Montpellier Contact : Faculté dentaire de Montpellier @: odonto-formation-continue@umontpellier.fr

ESTHÉTIQUE ET IMPLANTOLOGIE MASTER CLASS - FIDE

6-7 octobre à Cannes-le-Cannet Pr P. Mariani et Dr F. Bonnet Contact : Kathleen Colas Tél.: 01 49 20 00 49 @ · kathleen Colas@nobelbiocare.com

DENTEX

Du 6 au 8 octobre à Bruxelles Contact : Catherine Bernaerts Tél . Ng 241 94 46 @:info@dentex.be

INTÉGRER LA PRATIQUE DE L'IMPLANTOLOGIE

Du 7 oct. 2016 au 17 juin 2017 à Paris Dr Isabelle Kleinfinger Contact : Kathleen Colas

Tél. • 01 49 20 00 49

@: kathleen.Colas@nobelbiocare.com

LES MINIVIS : LE POINT EN 2016

10 octobre à Paris Contact : Cercle d'étude et de prospective orthodontiques Garancière 3w:cepog.fr

GREFFES OSSEUSES EN IMPLANTOLOGIE - IFCIA

13-14 oct. à Paris - Drs H. Antoun et P. Cherfane Contact : K. Colas - Tél. : 01 49 20 00 49 @: kathleen.Colas@nobelbiocare.com

ATELIER PRATIOUE

· Contention et post-contention

13 octobre à Paris Contact · Stodf - Tél · 01 43 80 72 26

@ · sfndf@wanadoo fr

FORMATION CLINIQUE - CONCEPT DE TRAITEMENT ALL-ON-4 / NOBELGUIDE

14-15 oct. à Lisbonne (Portugal) - Dr P. Malo Contact : K. Colas - Tél. : 01 49 20 00 49 @: kathleen.Colas@nobelbiocare.com

DIGITAL SMILE DESIGN

· 3 jours intensifs, travaux dirigés, live patient facettes du diagnostic au collage

Du 20 au 22 octobre à Lancon-de-Provence Cfop Contact : Association DSD France : R. Noharet - M. Clement - C. Gaillard Tél • 06 09 13 52 41

@:contact@dentisteriecontemporaine.fr 3w: dentisteriecontemporaine.fr

GESTION DES IMPLANTS UNITAIRES EN SECTEUR ESTHÉTIQUE

Du 26 au 28 oct. à San Sebastian (Espagne) Dr I Gamborena

Contact : K. Colas - Tél. : 01 49 20 00 49 @: kathleen.Colas@nobelbiocare.com

débute en nov. 16'

ÉDENTÉS TOTAUX ET IMPLANTS MASTER CLASS - FIDE

10-11 nov. à Cannes-le-Cannet Pr P. Mariani et Dr F. Bonnet Contact : Kathleen Colas Tél. • 01 49 20 00 49

@:kathleen.Colas@nobelbiocare.com

FORMATION INITIALE DE L'ÉQUIPE IMPLANTAIRE EN 4 MODULES

Du 17 nov. 2016 au 19 mai 2017 à Bagnolet Pr P. Mariani, Drs Y. Dinardo, T. Nguyen, C. Riviere et J.-B. Verdino

Contact : Kathleen Colas Tél.: 01 49 20 00 49

@:kathleen.Colas@nobelbiocare.com

débute en déc. 16'

ÉVOLUTION ET APPORT DES EMPREINTES OPTIQUES EN OMNIPRATIQUE

7 décembre à Paris Contact : Cercle Odonto-Stomatologique de La Seine-Saint-Denis

@:coss.93@free.fr 3w: coss.asso.fr

ou mail@dentalhitec.com



Combinaison gagnante

Le matériau gaspillé dans un embout standard de 2,4 cc est suffisant pour réaliser l'empreinte de trois couronnes grâce à cette seringue auto mélangeuse.



LE PROTOCOLE



Fig.1: La seringue est livrée en deux parties: le réservoir et les pistons. Le réservoir est déjà dans cette position de remplissage.



Fig.2 : L'extrémité de la cartouche de Light est fermement enfoncée et maintenue dans les réservoirs de la seringue.



Fig.3 : Le silicone est injecté en veillant à laisser 5 mm d'air avant l'extrémité supérieure du réservoir.



Fig.4: Les pistons sont alors placés dans les réservoirs de la seringue sans forcer le silicone trop loin dans la chambre de mélange.



Fig.5 : Afin de stocker la seringue remplie, il faut tourner l'embout mélangeur jusqu'au chevron.

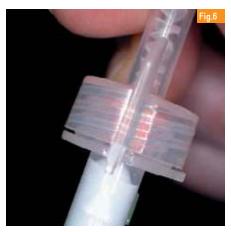


Fig.6 : Pour utiliser le silicone, tourner l'embout jusqu'à entendre le « clic » au niveau de la flèche.



Fig.7 : Le silicone peut maintenant être injecté sur la préparation.



Fig.8 : Cette seringue est très ergonomique et permet l'accès aux endroits difficiles.

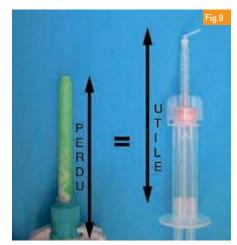
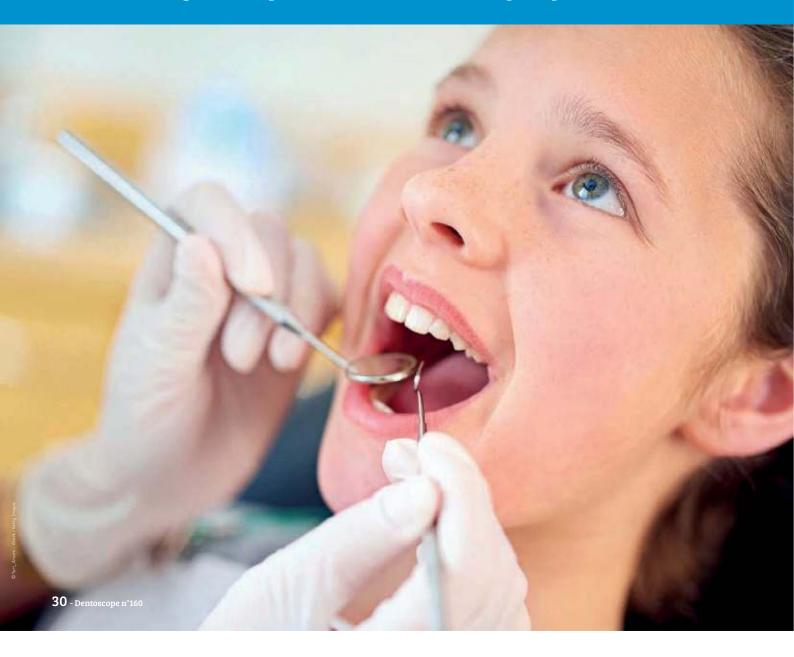


Fig.9 : La quantité perdue dans l'embout classique de 2,4 CC est équivalente à la quantité utile de la seringue Mojo pour trois préparations.



Comment aborder les transpositions

Les transpositions, bien qu'étant d'une prévalence rare, sont de véritables challenges pour l'orthodontiste. Chacun sera un jour confronté à ces ectopies dentaires extrêmes. Comment réagir face à ces situations réputées difficiles ? Quels sont les mouvements dentaires envisageables et quelles sont les solutions thérapeutiques ?



dentaires?



CV FLASH

Dr Chloé BERNARD-GRANGER

• Spécialiste en orthodontie et orthopédie-dento-faciale (Lyon 7)

Dr Raphaël FILIPPI

• Spécialiste en orthodontie et orthopédie-dento-faciale (Lyon 7)

Dr François SEVAIN

• Chirurgien-Dentiste (Lyon 7)



Une fois la prémolaire déplacée en direction palatine, la canine peut alors être mésialée dans sa position normale, enfin, le rétablissement final de la transposition est géré par un déplacement vestibulaire et légèrement distal de la prémolaire. La clef de cette technique est d'obtenir un déplacement palatin.

Ce déplacement doit être conséquent afin de ne pas gêner le repositionnement de la canine. La solution est donc d'obtenir un ancrage palatin puissant. Nous présentons ici deux cas cliniques : dans le premier, l'ancrage est assuré par une mini-vis *Ancora*; dans le second, l'ancrage est assuré par un disjoncteur inter-maxillaire.

CAS CLINIQUE n°1

Il s'agit d'un jeune homme de 12 ans et demi, qui présente une transposition 13-14. 12 est fracturée, 13 est au contact de 15 ; 53 est toujours présente sur l'arcade et 14 est incluse ; [Fig.1 et 1b].

ORTHOPANTOMOGRAPHIE

On observe la transposition complète de 14 en place de 13. Six mois après la pose du multi-attaches (boîtiers en Roth 0,022 x 0,028), la désinclusion de 14 est réalisée par le **Dr François SEVAIN** (Lyon) ainsi que l'extraction de 53 et la pose de l'ancrage. L'ancrage est une mini-vis *Ancora* de 8 mm placée

en palatin à mi-distance de la crête et du raphé médian. Elle doit être suffisamment à distance de la dent à déplacer pour obtenir l'amplitude de mouvement nécessaire et en « piquet de tente » de façon à produire une résistance satisfaisante ; (Fig.2). L'extraction de 53, désinclusion de 14 et la pose de l'ancrage *Ancora* ont été réalisées par le Dr François SEVAIN.

La traction est réalisée par un ressort en NiTi de 200g. Quand la prémolaire est suffisamment déplacée en palatin, la canine peut être mésialée par un système

MULTIPIEZO touch MECTRON PROPHYLAXIE

---> LES ULTRASONS AU OUOTIDIEN

www.mectron.fr • mectronfrance@mectron.fr

N° Vert) 0800 91 57 26







organisme notifié:
KIWA CERMET ITALIA S.P.A
Fabricant:
Mectron S.P.A - Via Loreto 15/A,
16042 Carasco (Italie)





Fig.1a: Bilan lors de la consultation. Vue latérale droite en occlusion.

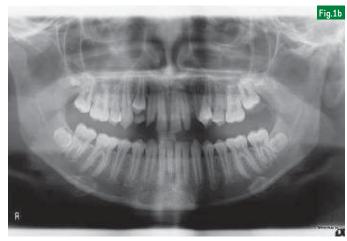


Fig.1b : Orthopantomographie. On observe la transposition complète de 14 en place de 13.



Fig.2 : Photo occlusale. La traction est réalisée par un ressort en NiTi de 200g.



Fig.3 : Après quatre mois de traction, la prémolaire est suffisamment déplacée pour que la canine puisse être mésialée par le système de traction-compression.



Fig.4 : Photo occlusale prise deux mois après la précédente.



Fig.5 : Photo occlusale prise quatre mois après la précédente.

Des performances supérieures à celles de tous les ciments de scellement que vous avez utilisés

Et nous pouvons LE PROUVER!

Résultat de 25 ans de recherche et titulaire de plus de 100 brevets, CERAMIR® C&Best un ciment de scellement révolutionnaire et le 1^{er} d'une nouvelle classe de matériaux. A base de biocéramique (aluminate de calcium) qui permet la formation d'hydroxyapatite, CERAMIR® assure un scellement étanche, durable et protecteur.



- Scellement étanche.
- Rétention é le vée y compris sur la zircone.2

☑ Biocompatible, bio-mimétique et protecteur:

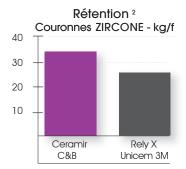
- Les mêmes propriétés mécaniques et the miques que la dent.
- Sans résine: sans rétraction de prise ni dégradation chimique.
- Biocompatibilité démontrée par une étude in vivo à 5 ans.1
- Maintient un pHalcalin: résiste aux attaques acides et bactériennes.
- AUC UNE se nsib ilité dans le suivi de 25.000 pa tie nts*.

☑ Manipulation facile

- Auc un traite ment préalable y compris sur la zircone.
- To lère l'humidité. Inutile de garder la préparation au sec.
- Elimination très facile des excès grâce à sa phase caoutchouteuse.



Les c rista ux d'hydro xya pa tite formés par CERAMIR® ont fusionné a vec la dentine.





Indications: Scellement permanent des couronnes et bridges céramo-métalliques, en céramiques haute résistance (zircone, alumine ou disilicate de lithium), scellement des inlay-cores, des inlays, onlays et tenons métalliques, scellement des prothèses implanto-portées.



















(1) Kraft L, . J Dent Res 2009; 88(A): 1333. (2) Pameijer CH, J. of Dental Research, 2008; 87(B):3097 (3) Jefferies SR et al. Compend Contin Educ Dent. 2013;34 Spec No 1:2-9. (1) Aucune sensibilité post-opératoire n'a été relevée dans les essais cliniques, évaluations de manipulation et veille après la mise sur le marché sur plus de 25.000 patients. - Dispositif médical de classe lla selon ab l'inetrive 93/42 CEE. uniquement destiné aux chirurgiens dentistes. Lire attentivement le mode d'emploi et les recommandations avant utilisation. Fabricant Doxa - Uppsala, Suède.

Résultats d'un suivi clinique de trois ans 3						
	100%	100%	0%	0%	20% × 21,000	
	Rétention	Intégrité marginale			Sensibilités es	

	Docteur :
	Adresse:
į	
	Courriel:@
i	☐ Souhaite recevoir le dossier complet sur le ciment CERAMIR C&B
ì	☐ Souhaite avoir la présentation du CERAMIR C&B au cabinet

....

CERAMIR 50 bis rue des Binelles - 92310 Sèvres



de traction-compression *(chaînette-ressort)*. Après quatre mois de traction, la prémolaire est suffisamment déplacée pour que la canine puisse être mésialée par le système de traction-compression; (Fig.3). Le système traction-compression est maintenu sur un arc à mémoire de forme 0,020 x 0,020 et une ligature métallique tracte la prémolaire en direction disto-vestibulaire grâce à la déformation imprimée sur l'arc; (Fig.4).

La prémolaire est appareillée, un arc *Copper* NiTi de 0,021 x 0,025 est placé afin de terminer la mise en place de 14, de gérer la fermeture des espaces et l'axe des dents ; (Fig.5).

La correction de la transposition et la gestion du torque de 13 et 14 ont duré 12 mois. Le schéma occlusal a été rétabli et le parodonte est maintenu ; [Fig.6a, 6b et 7].

La correction de la transposition et la gestion du torque de 13 et 14 ont duré 12 mois. Le schéma occlusal a été rétabli et le parodonte est maintenu.





Fig.6a et 6b : (a) Photo occlusale et (b) photo en occlusion vue latérale droite, prises deux ans après la fin du traitement.



Fig.7 : Orthopantomographie de fin de traitement.







Le « **XXL** » surdoué aux performances exceptionnelles. **15 containers**, 35 kg d'instruments ou 7 kg de textiles stérilisés en **45 min tout compris**.





Équipements fabriqués suivant normes et directives :

2006/42/CE (Directive Européenne) EN 285 (Grands Stérilisateurs) EN 13 060 (Petits Stérilisateurs) EN 11607 - 2 (Thermosoudeuses) DIN EN ISO 15883 (Appareils de Nettoyage & Désinfection) 93/42/CEE Classe lla (Directive Européenne Produits Médicaux)



CAS CLINIQUE n°2

Il s'agit d'une jeune fille de 13 ans, elle présente également une transposition canine-prémolaire au maxillaire (23-24); [Fig.8 et 9].

Chez cette patiente, une disjonction est nécessaire. Un disjoncteur maxillaire est mis en place et servira d'ancrage palatin pour rétablir la transposition; (Fig.10).

Un mois après la fin de la disjonction, deux boutons sont collés en mésial et distal de 24 et la relient au disjoncteur par l'intermédiaire d'une chaînette élastomérique qui la tracte en direction La solution la plus sûre semble être le déplacement palatin d'une des dents afin de faciliter le contournement.

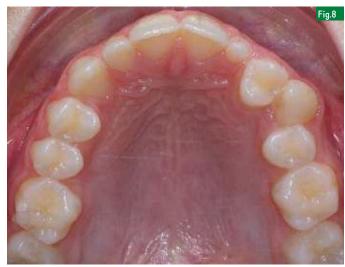


Fig.8: On observe une transposition 23-24.

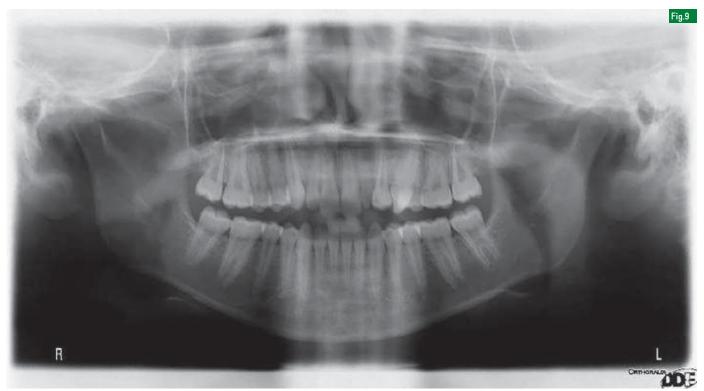


Fig.9: On note une transposition complète 23-24.

disto-palatine. Le disjoncteur, maintenu pour stabiliser l'expansion maxillaire, sert en même temps d'ancrage pour le déplacement palatin de la prémolaire.

La traction peut aussi être réalisée par un ressort NiTi en traction qui est fixé sur le disjoncteur par l'intermédiaire d'une ligature métallique ; (Fig.11 et 12).

Lorsque la prémolaire est suffisamment palatine pour que la canine puisse être

mésialée, un ressort en compression placé entre 25 et 23 permet de mésialer la canine. La présence du disjoncteur potentialise l'ancrage postérieur pour mésialer la canine.

En même temps, la prémolaire est tractée par une chaînette élastomérique en direction disto-vestibulaire. Un boîtier est fixé sur 24, un arc à mémoire de forme $0,020 \times 0,020$ termine la mise en place de la dent sur l'arcade ; (Fig.13).

Le traitement n'est pas encore terminé, l'orthopantomographie de fin de traitement n'est donc pas encore réalisée ; (Fig.14).

FACILITER LE CONTOURNEMENT

Les transpositions sont des situations complexes qui nécessitent une bonne analyse biomécanique. Le spécialiste en orthopédie-dento-faciale doit pouvoir proposer des solutions simples afin de rétablir une occlusion idéale.

La solution la plus sûre pour le parodonte et l'organe dentaire semble être le déplacement palatin d'une des dents afin de faciliter le contournement.

La présence d'un ancrage palatin est alors envisageable, il peut être apporté par un dispositif déjà présent, comme un disjoncteur ou par un dispositif spécial, comme les ancrages osseux temporaires.

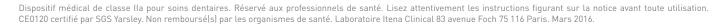


- Rétention supérieure à celle d'un ciment classique : adhésion de 2 mois à 2 ans
- Dépose sans aucun débris à éliminer
- ■Sans eugénol
- Convient parfaitement aux implants

Echantillon gratuit au

0 800 300 314

Service & appel gratuits



LABORATOIRE FRANÇAIS

www.itena-clinical.com





Fig.10 : Photo occlusale prise un mois après la fin de l'expansion maxillaire.



Fig.11 : Vue occlusale du maxillaire.



Fig.12 : Cette vue occlusale est prise trois mois après la précédente.



Fig.13 : Photo prise sept mois après la précédente.



Fig.14 : Photo occlusale après la mise en place de la prémolaire (24) sur l'arcade.



LES RENDEZ-VOUS



LES 25 & 26 MAI 2016

2 JOURS DÉDIÉS AU CABINET ET À LA CONVIVIALITÉ

CONFÉRENCES À LA CARTE | ENTRÉE LIBRE

HOLDINGS Stéphane VIAL TABLEAUX
DE BORDS
Yorick CHAUVIÈRE

DÉMEMBREMENT DE PROPRIÉTÉ POUR LES MURS DU CABINET

Frédéric TESSIER

APÉRITIFS DÎNATOIRES & PETITS DÉJEUNERS :)

SEL VS BNC Yorick CHAUVIÈRE Stéphane VIAL GESTION
ET PRÉVENTION
DES MUCOSITÉS ET
DES PÉRI-IMPLANTITES
Dr Jean Frédéric MEYER

ERGONOMIEPaul BACELAR

CFAODr Jacques RAYNAL



GRAND HÔTEL DU TONNEAU D'OR I 90 000 BELFORT

NEO D'ALPHA -BIO TEC

La nouvelle sensation

Premier système de ce type existant actuellement, il a rapidement conquis les utilisateurs en raison de ses qualités intrinsèques : technologie de pointe, fiabilité et simplicité sont au rendez-vous.

oici la dernière génération d'implant spiralé : un implant complet à filets coupants qui assurent une pénétration aisée au travers de tous les types d'os sans provoquer de lésion.

En raison de son design original, le système possède des caractéristiques nouvelles : une conicité coronaire aux filets coupants, une association de filets à pas variable avec deux micro-filetages différents et un système de centrage de la partie apicale en instance de brevet.

Cette conception met en avant les avantages cliniques de l'implant : grande stabilité primaire (intéressante dans les cas complexes) ; pression réduite sur les corticales ; pénétration facilitée et résultats esthétiques à long terme. Des amplificateurs de stabilité associés à des éléments réducteurs des contraintes osseuses permettent à l'implant d'être efficace tout en respectant la structure osseuse.

DES RÉSULTATS FIABLES ET ESTHÉTIQUES

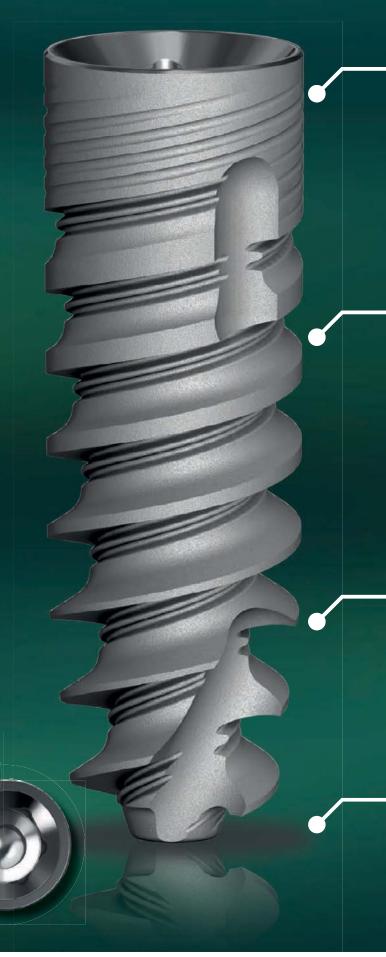
C'est un système implantaire complet qui offre deux types de plateformes. L'une est étroite : la connexion hexagonale conique *(CHC)* pour les diamètres Ø3.2 mm et Ø3.5 mm et l'autre classique : connexion hexagonale interne standard (IH) pour les diamètres Ø3.75 mm, Ø4.2 mm et Ø5 mm, toutes deux pouvant parfaitement s'adapter à de nombreuses situations cliniques et donner des résultats fiables et esthétiques à long terme.

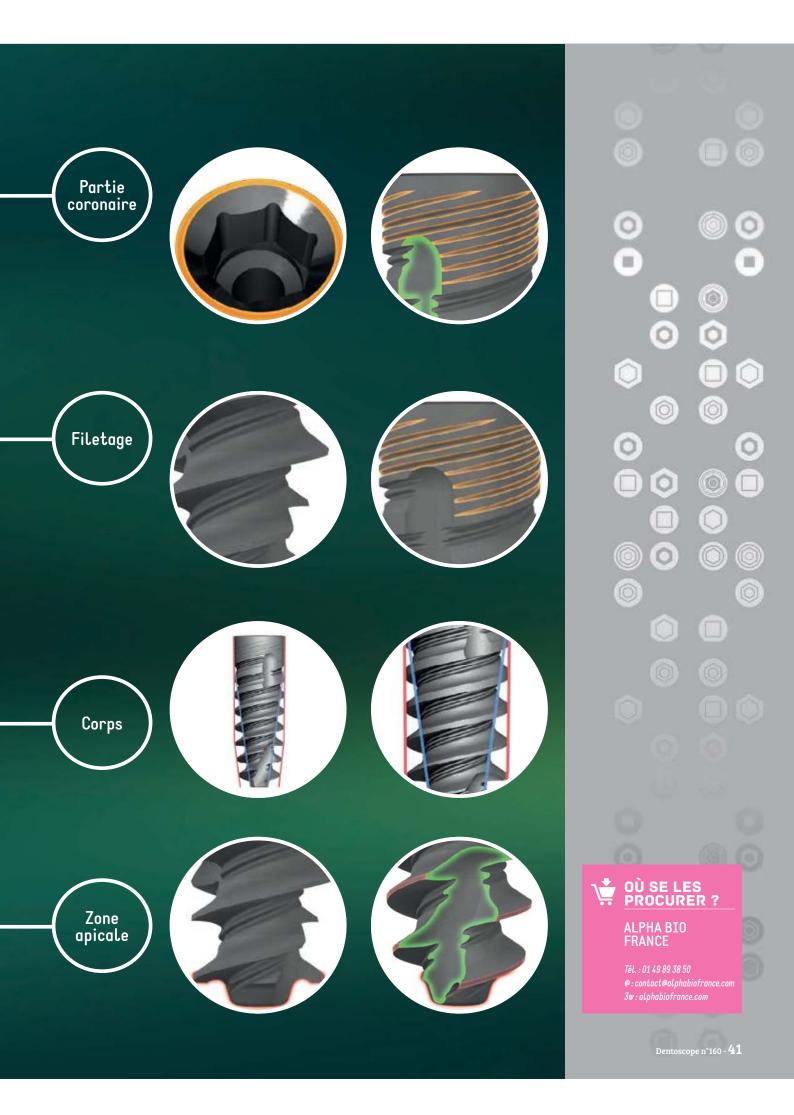
GAMME DE FORETS

Le système est compatible avec les composants standard pour plateformes : vissées, scellées ou numériques. L'implant est présenté dans un nouvel emballage, affichant un code couleur en fonction de la longueur de l'implant. Le système comporte une gamme de forets droits et à étages, de butées de profondeurs et de porte-implant à friction spécialement conçus pour chaque plate-forme.

Connexion hexagonale conique Ø 3,2 et 3.5 mm

Connexion interne hexagonale Ø 3,75 et 4,2 et 5 mm







Le blanchiment dentaire ambulatoire

Parmi les différentes techniques d'éclaircissement, le traitement ambulatoire par le port de gouttières est la technique la plus simple et la plus durable, surtout actuellement avec la législation qui limite la concentration au fauteuil (6 % maximum de peroxyde d'hydrogène ou 16 % de peroxyde de carbamide).

ette technique ambulatoire utilise des produits faiblement concentrés et nécessite la réalisation de gouttières thermoformées après une prise d'empreintes. Ces gouttières sont réalisées après la confection de réservoirs sur la face vestibulaire des dents à éclaircir sur des modèles en plâtre en forme de fer à cheval, soit par le dentiste lui-même soit par le prothésiste. Cela prend du temps, a un certain coût et nécessite une deuxième visite au cabinet pour contrôler les gouttières en bouche et remettre le produit d'éclaircissement au patient, après des explications et informations précises. Pour simplifier et pour que cela soit abordable à plus de patients, une autre technique ambulatoire avec une gouttière pré-moulée, remplie d'un gel de peroxyde d'hydrogène et jetable peut être proposée ; (Fig.1 et 2).

Cette gouttière est remise immédiatement au patient sans prise d'empreintes dès la première visite après une consultation. Le système Opalescence Go avec une gouttière pré-moulée, remplie et jetable est proposée par la société Ultradent. Cette gouttière est remise immédiatement au patient sans prise d'empreintes. La gouttière interne souple contient 6 % de peroxyde d'hydrogène en gel ainsi qu'une barrière de gel protectrice sur les côtés avec une formulation PF (nitrate de potassium et fluorure). Ce gel par sa consistance reste en contact avec les dents (plus de 20 % d'eau, donc pas de déshydratation). Le kit de blanchiment se présente sous la forme d'une boîte contenant dix jours de traitement. Des résultats corrects, rapides et efficaces peuvent être obtenus en 5 à 10 jours ; (Tableau n°1)

> Fig.1 : Cas initial (teinte A3). Fig.2 : Résultat après dix jours de traitement avec Opalescence Go (Teinte A1).









GOUTTIÈRES PRÉ-CHARGÉES OPALESCENCE GO

- Gouttières pré-chargées avec remise immédiate.
- Pas de prise d'empreintes. Rapide et simple : gain de temps et d'argent.
- Formulation PF (nitrate de potassium et fluorures). Renforce l'émail, prévient la carie et diminue les sensibilités. Peroxyde d'hydrogène à 6 %. Gel de blanchiment spécial à haute viscosité.
- Parfum menthe et melon.
- Nouvelle gouttière confortable, conçue pour s'adapter à tous les sourires et couvrant de

molaire à molaire permettant d'assurer la présence de gel de blanchiment même au niveau des dents postérieures. La gouttière UltraFit assure une très bonne adaptation à l'anatomie du patient et donc un maximum de gel pendant la durée du traitement au contact des dents.

- Temps de port de 60 à 90 minutes. Résultats en 10 jours.
- Plus de 20 % d'eau ce qui réduit la déshydratation et l'effet ressort de la teinte.
- En conformité avec la législation française.

Le protocole clinique est simple (Tableau n°2). Il existe une gouttière pré-chargée pour le maxillaire (« U ») et une gouttière pré-chargée pour le bas (« L »); (Fig.3). Après s'être brossé les dents, il faut tout d'abord retirer la gouttière de son étui ; (Fig.4), puis centrer la gouttière pré-chargée sur l'arcade dentaire ; (Fig.5), aspirer doucement pour qu'elle se plaque sur les dents ; (Fig.6), et enfin enlever le porte-empreinte externe ; (Fig.7). Il est conseillé de tapoter légèrement sur cette gouttière pour avoir une bonne application; (Fig.8). La seule difficulté est qu'il faut

faire attention de ne pas appuyer trop fort car cela risque de faire remonter le gel sur les gencives et créer des sensibilités passagères et irritations réversibles. Le port conseillé est de 60 à 90 minutes par jour pour une concentration unique de 6 %; (Fig.9). La nouvelle gouttière

confortable est conçue pour s'adapter à tous les sourires en couvrant de molaire à molaire et permet d'assurer la présence de gel de blanchiment même au niveau des dents postérieures. Le traitement terminé, il faut se nettoyer les dents pour éliminer le gel sur les dents.



Fig.4 : Retirer la gouttière de son étui.







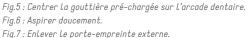


Fig.8 : Tapoter légèrement sur la gouttière pré-chargée pour avoir une bonne application.

Fig.9 : Porter la gouttière pré-chargée 1h00 à 1h30 pour le gel à 6 %.





Tableau n°2 : Protocole clinique de l'Opalescence Go à 6 % (Ultradent)

La gouttière UltraFit est fine et peut se porter sans contraintes; le patient peut les porter sans gênes même au travail, parler... Elle assure une bonne adaptation à l'anatomie du patient et donc un maximum de gel pendant la durée du traitement au contact des dents ; (Fig.10 et 11). En effet, cette gouttière est composée de cire et elle a la particularité de s'adapter à la dentition du patient en quelques minutes (dix minutes); (Fig.11).

Montée à la température buccale et sous la pression des joues, des lèvres, de la langue, elle change de forme pour assurer ainsi un meilleur ajustage et un confort supérieur. Cela montre que l'espace entre les gouttières individuelles et les gouttières « prêt à porter » est en train de se réduire actuellement.

ÉTUDE

Nous avons réalisé un questionnaire de satisfaction sur le traitement Opalescence GO, auprès de 70 dentistes et de leurs patients (environ 100). Un traitement de 10 jours d'Opalescence GO a été effectué sur différents patients. Pendant cette période de traitement, les dents du patient devraient s'éclaircir sous réserve d'une bonne observance



Fig.10 et 11 : gouttières pré-chargées (Ultradent) avant et après (adaptation à la dentition avec la température buccale).

du traitement. Néanmoins, il se peut qu'il faille continuer le traitement 4 jours de plus, voire 10 jours. Cela dépend de la teinte de départ, mais aussi de la nature même des dents et bien sûr aussi de l'objectif esthétique du patient et de son point de saturation. Dans le cas, ou il faudrait continuer le traitement, un mini kit de traitement de 4 jours peut être utilisé. Il est conseillé de traiter d'abord l'arcade supérieure pendant le temps nécessaire puis de faire le traitement sur la mandibule, pour que

Étude produit or description of the produit of the product of the produit of the product of the

le patient voit la différence de couleur entre le haut et le bas, cela augmentant sa satisfaction par rapport aux résultats et aussi pour des questions de confort. Pour le questionnaire, les informations dans la rubrique confidentielle, ne seront pas diffusées ou utilisées.

RECOMMANDATIONS

Le praticien doit sélectionner les patients qui ont une arcade dentaire régulière et des dents compatibles avec le port des gouttières préfabriquées (pas de malpositions importantes, hauteur des dents movenne): un détartrage soigneux doit être réalisé avant le port des gouttières ; le praticien doit s'assurer de l'état de santé du parodonte, contrôler les obturations coronaires existantes et vérifier leur étanchéité. Le praticien doit obturer de manière étanche (composite) toutes les pertes de substance, y compris cervicales, susceptibles de représenter une porte d'entrée du peroxyde d'hydrogène en direction de la pulpe, avec risque de sensibilité ou de nécrose. Enfin, il est nécessaire d'expliquer au patient la mise en place des gouttières et leur utilisation avant, pendant, et après (brossage des dents pour éliminer le gel).

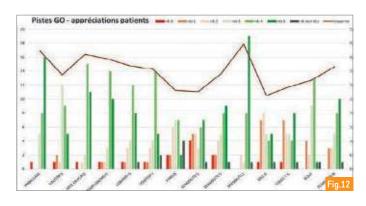
RÉSULTATS

Quelques explications par rapport aux résultats doivent être apportées :

- Accomplissement, c'est la facilité de faire le traitement.
- Confort S est le confort de la gouttière supérieure.
- Confort I est le confort de la gouttière inférieure.
- Sensibilité G est la sensibilité de la gencive.
- Sensibilité D est la sensibilité de la dent.
- Sensibilité L est la sensibilité de la langue.

L'évaluation montre de très bons résultats quant aux patients et aux praticiens au niveau de la satisfaction et de la recommandation du produit ; (Fig.12 à 15).

Fig.12: Tableau général des appréciations des patients.
Fig.13: Moyenne des appréciations des patients.
Fig.14: Synthèse de la satisfaction et de la recommandation de l'Opalescence Go (Ultradent) par les patients et les dentistes.
Fig.15a et b: Cas clinique avant (3M2) et après (1M2) (Dr Apap).



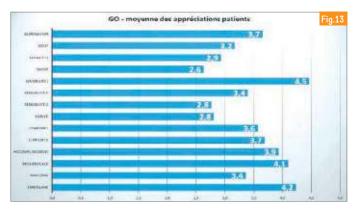


Fig.14	Satisfaction	Recommandation
Patient	3,9 / 5	86%
Dentiste	3,7 / 5	87%



Les points un peu moins positifs, mais dépendant surtout du patient dans la mise en place et le port des gouttières, concernent la sensibilité de la gencive, la salivation et la diction. En effet, dans les recommandations, il est noté que le patient ne doit pas appuyer trop fort sur la gouttière une fois celle-ci mise en place pour éviter que le gel ne remonte sur les gencives et entraîne un risque d'irritation gingivale. Selon les indications fournies, il est préférable aussi de porter les gouttières séparément pour une question de confort et de choisir une période calme pour porter les gouttières (fin de soirée. pas d'activité sociale importante).

Parmi les techniques ambulatoires d'éclaircissement, le système (Opalescence Go d'Ultradent à 6 %) a un protocole clinique simple et de nombreux cas ont été traités avec succès ; ce traitement, toujours sous le contrôle du praticien, est plus abordable en termes de prix pour un plus grand nombre de patients. L'étude réalisée montre que cette technique est satisfaisante, pratiquement sans sensibilité dentaire et un taux de recommandation élevé. Elle trouve donc sa place dans l'arsenal thérapeutique des blanchiments ambulatoires des dents vitales, mais aussi en complément des techniques au fauteuil malheureusement moins performantes car elles ont vu pour certains produits leurs concentrations divisées par 6. Par contre, il faut vraiment faire attention à l'arnaque de certaines bandelettes que les patients trouvent trop facilement sur Internet. La vente sur Internet de ces bandelettes blanchissantes de peroxyde d'hydrogène supérieur à 0,1 % est totalement interdite et illicite, que ce soit des ventes sous le manteau ou librement sur certains sites. Un éclaircissement dentaire doit passer par son chirurgien-dentiste qui va contrôler l'état buccal et faire une vraie prescription pour un vrai traitement. Outre l'absence de diagnostic et de plan de traitement, ces bandelettes ne sont pas faciles à mettre en place, provoquant des sensibilités gingivales et dentaires. La quantité de peroxyde est très limitée et le pH de ces bandelettes est souvent très acide pour donner un effet blancheur.

En tant que chirurgien-dentiste, le système (Opalescence Go) nous apporte une réponse professionnelle, adaptée et accessible pour le patient, surtout contre les ventes illégales et dangereuses qui se multiplient.



et **si c**'étai**t** mieux...

www.sictmieux.com

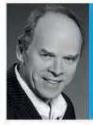


Faut-il traiter et conserver ou extraire et remplacer?

Opinions et arguments de spécialistes

ENDODONTISTE Grégory CARON





PARODONTISTE Mark BONNER

IMPLANTOLOGISTE Michel ABBOU





ORTHODONTISTE Nicolas TORDJMANN

Expérience et vigilance du modérateur

Hôtel Napoléon Salons de l'étoile 40, avenue de Friedland - 75008 Paris





PROFESSEUR DES UNIVERSITÉS
Jean-Jacques LASFARGUES
Chof du Servico d'Odontologio de l'Hôpital Bretonneau

Inscription préalable obligatoire

validée après réception d'un chèque de 150 euros. (dans la limité des placée disponibles)

Renseignements

05 95 30 85 28 - contact@sictminux.com SICT mieux - 26, rue Marbeut - 75008 Paris















trouvailles

edp-dentaire.fr/petites-annonces

OFFRES D'EMPLOI

COLLABORATION

9SG5 / 13 - AIX-EN-PROVENCE Recherche dentiste en vue d'asso. avec exp. et maîtrise de la réhab. globale et de la prothèse sans métal. Cadre de travail except. Plateau tech.: 3 salles de soins + bloc op., Cone Beam, Cerec, laser Lokki, Milta Led, 2 assist., ostéopathe, parking, espaces verts. Envoyer CV et lettre de motiv. par mail. Tél.: 06 85 15 32 50

@:accueilcabinetferaud@orange.fr



YAC1 / 13 - MARSEILLE

Marseille 13e arrondissement, cabinet fort potentiel de 2 praticiens avec 3 assist., recherche collab. 3 à 4 j / sem. en vue asso. Implantologie, esthétique, RVG, logiciel Julie. Tél.: 06 15 79 54 74 ou 06 09 89 51 18 @:marc.chiche@orange.fr

Z7MG / 22 - PLÉRIN

Cherche collaborateur / trice Côtes d'Armor bord de mer, cabinet de réhab. globale, plateau tech, complet, assist, fauteuil, exp, souhaitée, asso. ultérieure possible, C.A. assuré. Tél.: 02 96 58 08 58

@:cabinet.engel@gmail.com

62DE / 25 - BESANÇON

Pour le 01 / 06 / 2016 cherche collaborateur thésé, poste existant depuis 13 ans. Cabinet aux normes, bien équipé Julie Vistascan. Tél.: 06 12 17 82 02 ou 08 12 17 82 02 après 20h @:jyropers25@gmail.com

Y65R / 33 - GRADIGNAN

SCM 2 praticiens, 3 fauteuils, sud de Bordeaux, recherche collab. libéral pour mi-mai, 2,5 / 3 j. / sem (à définir), pouvant déboucher sur un temps complet. Secrétaire à temps plein. Tél.: 05 56 89 06 01

@:cabinetdentaire-favard@laposte.net

YX24 / 34 - MONTPELLIER

Cabinet en pleine expansion recherche collaborateur / trice en vue asso. Spacieux, rénové, plateau tech. complet. Omni., réhab. globale, endo., prothèse / implant, esthétique. Tél.:0614640396-@:docpelissier@gmail.com

31 KP / 78 - MAISONS-LAFFITE

Cabinet omni. cherche collaboratrice / teur. Exercice agréable. Rému. motivante. 3,5 / 4,5 j. sur postes existants. Excellent plateau tech. Tél.: 01 39 62 05 10 - @: tsfedj@gmail.com

BN6D / 91 - GIF-SUR-YVETTE

Cherche collaborateur dans un cabinet neuf avec patientèle facile et bien fournie. Structure de 200 m² avec 2 autres praticiens et 4 assist., info Cone Beam implants, salle de repos Actuellement 4 j. / sem. dont samedi (souhaité). Tél.: 01 69 86 02 40

@:drexcoffier@gmail.com 3w:dr-excoffier-eric.chirurgiens-dentistes.fr



ENTOSCOPE

Journal + Internet la formule gagnante de toutes

ATKW / 30 - NÎMES

Cabinet omnipratique orientation santé globale et esthétique, recherche collaborateur / trice pour partage exercice dans une optique de qualité. Possible association, Envoyer mail. Tél.: 04 66 21 31 10

@:cabinetdomenech@orange.fr

0219 / 71 - CUISERY

Bourgogne Sud, SCM 3 praticiens recherche un collaborateur / trice en vue association, cause prochain départ en retraite du senior. Tél.: 06 37 94 02 83

@:jabessy@wanadoo.fr

REMPLACEMENT

K4FF / 66 - PERPIGNAN

Recherche remplacant(e) pour période du 29 août 2016 à début octobre 2016. Cabinet d'ortho. exclu. en plein cv de Perpignan. Cadre et patientèle agréables. Assistante qualifiée et 1 secrétaire. Idéalement 3 j. / sem.

Tél.:06 63 54 33 18 - @:jeannerambour@live.fr



7ESW / 19 - BRIVE-LA-GAILLARDE Cabinet d'orthodontie recrute assistant(e) dentaire diplômé(e) ou pour formation (avec une sérieuse base de secrétariat) en CDI ou contrat de prof. à partir du 1er avril 2016. Tél.: 05 55 24 59 63

@:maumotrol@hotmail.fr

AC84 / 54 - MALZEVILLE

Cabinet omni. (Nancy) recherche assist. qualifiée à TP. Gestion du planning, compta., secrétariat travail au fauteuil. Permis B exigé. Tél.: 03 83 29 57 16

@:marie.descharmes@sfr.fr

COLLABORATION / VENTE

8JKE / 13 - MARSEILLE

Recherche collaborateur / trice en vue d'une asso. suivie d'une cession. Cabinet en cv. Je travaille actuellement sur un gros mi-temps qui laisserait la place à un mi-temps comp. La clientèle actuelle est importante et pourrait s'intensifier avec une présence plus grande. Matériel, radio et info, récent,

Tél : 07 86 88 71 76 @:sarfati.brigitte@gmail.com

5GXE / 04 - FORCALQUIER

Vends, cause retraite, cabinet Rdc (26 ans). C.A. / 4 j. Matériels récents. Qualité de vie. Tél.:06 99 84 41 11 - @:guynogreni@yahoo.fr

B3BQ / O6 - CANNES

Vends cabinet de standing. Plein cv / rue d'Antibes, dans SCM 2 praticiens, Clientèle internationale, expérience nécessaire. Tél.: 06 09 51 74 18

@:docteur.cambourieu@orange.fr

5LL6 / O6 - CANNES

Vends cabinet agréable (26 ans) pour cessation d'activité. Matériel récent. 85 m² env. Fauteuil Stern Weber (3.5 ans), radio num. Kodak, info. Julie. Possibilité d'un second fauteuil et d'acheter les murs. C.A. : 200 K€ sur 3,5 j. / sem. et 10 sem. de vacances. Tél.: 06 43 11 45 84

@:drdentiste06@gmailcom



1S09 / 06 - NICE

Cause retraite, vends cabinet 160 m², situé 1er étage, fauteuil Sirona C3, SCM 2 praticiens avec / sans murs collab possible avant cession. Tél : 06 37 26 17 13

@:jean-marc.catala@wanadoo.fr



V69N / 11 - MONTRÉAL

Aude, cause retraite, cède gracieusement cabinet rural (40 ans) situé à 15 km de Carcassonne, en zone de revitalisation rurale avec exo. d'impôt sur 8 ans. Location des murs 400 €, bénéfice 80 000 €. Tél.: 06 12 08 51 29

@:claude.falandry@hotmail.fr



Opalescence

EN TOUTE MODESTIE, JE CROIS QUE JE SUIS UNE STAR!



RAPIDE

Temps de port 60 à 90 minutes

FACILE Prêt à porter

EFFICACE

Gel de blanchiment dentaire professionnel Opalescence® aux multiples récompenses.







Ultradent France

5 chemin du Jubin - Bât, A 69570 DARDILLY FRANCE N° vert 0 800 00 81 50 • france@ultradent.com • Ultradent.fr

Petites annonces •

EMPLOIS ET ÉCHANGES

YB9W / 13 - AIX-EN-PROVENCE À vendre, cause déménagement, cabinet omni., Cours Mirabeau. C.A. en forte progression. 55 m² très lumineux, 1 fauteuil (2 ans), RVG, Sté dernières normes, info. Bureau, salle d'attente, kitchenette, salle de travail et pièce de rangement. Patientèle agréable. C.A. / 3 jours. Possib. de reprendre loc. de parking à l'année. Disponibilité à définir conjointement. Tél.: 06 98 89 33 73

@:cabdentaix13100@gmail.com

F1N6 / 13 - MARSEILLE

Situation en bord de mer. Local type commercial en Rdc. Agencement récent (100 m²). Fauteuil Sirona, RVG, pano, info. en réseau. Implanto matériel. Possibilité 2^e fauteuil (local pré-équipé). CA: 240 K€ 3,5 j. / sem. / 10 mois.

Tél.: 04 91 52 18 50

@:cabinet.ferchat@wanadoo.fr



VZHE / 17 - MURON

Cessation d'activité pour raison médicale, cabinet cv avec parking en face. Matériel récent : radio RVG *Trophy*, informatique (*Julie*). Prix intéressant à discuter.

Tél.: 06 70 79 49 54

@:sophiemc@orange.fr



LN3Q / 17 - ROCHEFORT Vends cabinet et matériel 2010, bon C.A.,

possibilité 2^e fauteuil, assistante, RVG, panoramique, *Julie*, cause déménagement. *Tél.*: 06 33 47 09 85

@:drthierry-pigeon@orange.fr



MNNH / 26 - LIVRON-SUR-DRÔME Drôme sud, cause retraite, vends cabinet 100 m²

Drôme sud, cause retraite, vends cabinet 100 m avec dérogation bail par vendeur, possib. deux fauteuils, gros potentiel. Prix intéressant.

Tél.: 04 75 61 68 60

@:contact@mariejulliantshiatsu.com

KOXW / 31 - TOULOUSE

Toulouse, loue ou vends cabinet prof. ortho. ou omni., créé en 1990, 130 m², Rdc dans résidence standing, parc arboré, calme, lumineux, accessible handicapés, excellent emplacement, libre, cessation d'activité.

Tél.: 06 87 46 52 58 - @:vverdenal@yahoo.fr



1B5C / 31 - PORTET-SUR-GARONNE

Vends, cause invalidité, cabinet (25 ans) proche Toulouse. Maison indiv. cv avec parking et jardin. Locaux refaits à neuf. 2 cabinets d'omni. + 1 bloc chir. Logiciel Julie en réseau, réseau sans fil, 1 pano. Cranex. Toutes normes ok. Tél.: 06 82 15 51 28

@: cabinet dentaire portet @orange. fr



K9PG / 33 - BORDEAUX

En Périgord noir, beau cabinet : 1 accueil, 3 salles de soins, 3 bureaux, 1 salle d'attente, 2 toilettes, 1 cour int., 1 local tech., 2 aspirations centralisées, 2 salles de sté., 2 sté. 26 I, info. *Julie* en réseau local, pano. *Owandy* RVG Hd, 2 bistouris électriques dont 1 *HF* laser *Piezotome* chirurgical, trousses implanto... Clim. complète et accès handicapés.

Tél.: 06 74 49 44 44 @: mic.06@wanadoo.fr



EB64 / 34 - LATTES

Le Grau-du-Roi (Gard), vends cabinet 74 m², (31 ans), matériel récent, bien équipé, salle radio pano., RVG, 2 salles de soins dont 1 de chir., moteur de chir., scialytique de bloc, grand négatoscope, info. récente, clim. réversible, salle d'attente, salle de sté., 2 WC distincts patients / praticiens. 2 entrées, résidence sécurisée, Rdc, très lumineux. Prix raisonnable : 50 K€, possibilité achat murs. Tél.: 04 67 22 41 65

@:dr.roqueta.jm@gmail.com

1PVT / 34 - MONTPELLIER

Cause retraite vends cabinet d'ortho à Montpellier. Praticienne qualifiée ODF, exercice féminin en solo orienté qualité, excellente patientèle, prox. six écoles, secrétaire adorable, 2 fauteuils, info. *Orthalis*, possibilité vente murs 70 m². Collab. s'abstenir mais présentation clientèle.

Tél.: 06 67 74 56 53

@:cabisoleil@yahoo.com



AQS6 / 37 - TOURS AGGLO

Retraite fin 2016, vends cabinet (36 ans), TBE, avec / sans murs, C.A. 300 K€ 4j. / sem. Fauteuil Kavo 2013, radio Kodak Trophy Elytis 2003, gestion + RVG Trophy Carestream Dental, possibilité 2[®] fauteuil.

Tél. : 06 14 98 58 29

@:bjmarco@numericable.fr



PETITES ANNONCES DENTOSCOPE

Rapides, claires et efficaces : une visibilité dans 27 000 cabinets, en plus du Web. en quelques clics

1N4X / 38 - GRENOBLE

Cause retraite vends cabinet (38 ans). Parkings privatifs. Cabinet de 63 m², situé au 1er étage, vue montagne. Clientèle agréable, fidèle, correspondant en implantologie. Fauteuil Sirona C6, RVG Trophy, Julie, stérilisateur New-star 238+. Vendu 190 000 € avec murs. Tét.: 06 50 65 72 71

@: m demer son chail loux 002 @lerss. fr



7GS7 / 42 - L'ETRAT

4 km nord Saint-Étienne Aggl., cause retraite, cède / loue cabinet, possib. murs. Excellent emplacement, rdc de 80 m², patientèle motivée, C.A.: 140 K€, potentiel car 80 K€ chir. paro. impl. externalisés.

Tél.: 06 09 94 71 66

@:chapraccablanc@hotmail.com



RW9R / 44 - SAINT-NAZAIRE

Cause retraite été 2016, vends cabinet en zone franche à 10 km de La Baule. Maison indiv. : 2 salles de soins / 2 plateaux 60 m², mat. récent, unit *Planmeca* de fin 2013, unit *Anthos* de 2011, salle d'examen avec unit *Siemens M1*, RVG, logiciel *Visiodent*, radio pano. *Siemens*. *Tél.*: 06 50 57 70 20

@:hechartier@hotmail.com



09EY / 44 - SAINT-NAZAIRE

Vends cabinet dentaire tenu durant 39 ans Saint-Nazaire proche La Baule cv, parking, accès handi. C.A. moyen sur 3 ans : 370 K€. Sans personnel.

Tél.: 06 10 03 51 86

@: Yolandesabatier@gmail.com

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

AVEC NOS PACKS, DIFFUSEZ VOS ANNONCES



Sur internet : le site edp-dentaire

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

+ Dentoscope : envoyé aux 27 000 cabinets dentaires de France métropolitaine.

+ Orthophile:
lu par 50 % des orthodontistes.

MAXIMISEZ VOTRE EFFICACITÉ AVEC:

- + des options de diffusion presse dans Indépendentaire diffusé à 10 000 exemplaires.
- + des options de visibilités (photos, mise en avant, etc.)



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

Support téléphonique au 04 42 38 58 54



Petites annonces Entre professionnels

EMPLOIS ET ÉCHANGES

I7AR / 45 - SAINT-DENIS-DE-L'HÔTEL Cause retraite juillet 2016, vends cabinet d'omni. + murs, (25 ans). Rdc avec accès direct / rue dans petite copro. Locaux de 80 m² lumineux et agréables. Salle de soins équipée (fauteuil Adec, info. en réseau, climatisation...) et 1 salle de soins sans équipement. C.A. moyen

5 dernières années : 305 K€ et fort potentiel à

dév. Accomp. prés. patientèle possible. *Tél. : 06 67 36 79 25*

@:pjl.marion@orange.fr



DIRC / 62 - LETOUQUET-PARIS-PLAGE Idéal création ODF ou omni. vends local équipé, 2 fauteuils. Rdc lumineux / fonct. Cave. Parking. Accès. handi. Cadre privilégié, mer et forêt. Prix des murs + matériel ou loc. Tél.: 16 03 94 48 27

@:henri.delcourt@nordnet.fr

11NR / 64 - ANGLET

Vends cabinet spacieux, lumineux. Fauteuil Sirona C4, logiciel Mac Dent. Vends murs si pos. Tél.: 06 81 97 92 85

@: marc.lautrette@hotmail.fr



JMX9 / 67 - SCHIRMECK

À saisir, cabinet (12 ans), matériel très récent, fort potentiel. Salle de soins fauteuil Sirona + salle dédiée chir., 3D Planmeca. Lumineux, coloré, patientèle agréable. Clim., logiciel Trophy Gestion. 30 km à l'ouest de Strasbourg. Accomp. possible au démarrage. Tél.: 06 61 11 94 81

@:cabinetdentaire67@uahoo.fr



FKTP / 73 - AIMÉ

Dans jolie ville, proche stations de ski, vends cabinet 153 m² avec / sans les murs. Centreville, au rdc. Info. réseau *Visiodent* ligne 100, *Digora*, pano 2D, 2 salles de soins équipées à l'identique : fauteuils *Kavo E70T (de 3 et 4 ans)*, Salle de sté. vitrée, *Melag*, 1 salle de chir. implant. avec sas, laser *Lokki*. *Tél.*: 06 24 30 12 47

@:cyrilvincent73@orange.fr



6F4X / 74 - ANNECY

Grosse activité paro-implanto-prothèse à céder cause retraite dans cabinet deux praticiens en SCM. Comp. souhaitées dans ces domaines. Plateau tech. complet / 4 fauteuils dont 1 bloc chir. avec sas et asepsie par sur-pression. Local pano. Info. en réseau. 175 m², extension possible pour nouveaux praticiens. Murs cessibles en 2020. Période transitoire avec accomp. possible. Tél.: 04 50 23 02 55

@:jm.enriore@gmail.com

47HA / 74 - ANNEMASSE

À la frontière suisse (74), près de Genève, cabinet à fort potentiel, activité très organisée et personnel formé, cherche un(e) repreneur(se). Clientèle habituée à une approche de traitement global. Assistante réceptionniste formée à une gestion active et prévisible du cahier de rendez-vous assure les explications nécessaires aux traitements proposés, les ententes financières et leur suivi. Matériel moderne : deux fauteuils Sirona C3, 1 radio, pano, num. Orthopos, rétro alvéolaire num., info. / 3 postes, clim... Locaux en location de 115 m2 comptent 2 fauteuils installés plus 25 m² dispo. pour poste(s) supp(s). C.A. moyen « AGA » / les 3 derniers exercices: 400 000 €, 165 j. / 42 sem. Possib. de collab. du titulaire afin de faciliter la reprise de la patientèle. Location / vente des murs. Tél.: 06 87 42 50 77 - @: cabdentsi@amail.com

4CMM / 77 - LA FERTÉ-SOUS-JOUARRE
Cause retraite début 2017, cède cabinet avec /
sans murs, (35 ans). Local de 60 m²en rdc,
normes handi. Omni. C.A. moyen : 300 K€.
Matériel et RVG *Planmeca*, logiciel GID.
Assistante confirmée et appréciée des patients.
Tél.: 06 07 97 79 74
@:joelle.loyau@orange.fr

OWQ4 / 84 - VAR

Urgent, cède cabinet situation et conditions de travail exceptionnelles. C.A. sur 3,5 j. 2° salle op. aménageable, convient semi-retraite (au soleil!). Clientèle facile et en partie étrangère. Tél.: 04 94 79 28 59 - @:frjams@gmail.com

2VZM / 89 - YONNE

Proche Auxerre, cause retraite fin 2016 cède cabinet bien équipé. Bonnes cond. de travail. Patientèle agréable. 3 / 4 j. / sem. Gros potentiel. 2º fauteuil possible. Assist. confirmée. Tél.: 03 86 42 46 89 ou 06 43 68 75 06 @:quenottes1@gmail.com

8MED / 97 - LA RÉUNION

Vends sud de la Réunion cabinet 66 m^2 . 2 fauteuils, plateau tech. moderne. Omni. et quelques cas d'ortho. (*à dév.*), 2 assist. (un temps plein, l'autre *à temps partiel*). Moins de 35h par sem. pour un C.A. sup. à $650 \text{ K} \in$. Loyer de $570 \in$. Qualité de vie incomp. Tél.: $06 92 \ 36 \ 72 \ 00$

@:jpsarrazin@hotmail.fr

C5UZ / 97 - LA TRINITÉ / MARTINIQUE

Vends parts de SCM (possib. vente parts SCI propriétaire des murs) 3 associés, 3 j. / sem.
Omni. / implanto., 3 unités de soins en réseau info., 3 fauteuils neufs, 3 assist. et 1 secrétaire.
200 m². Cour int. du Centre Galion. Prix:
100 000 € (parts SCM, droit de prés. de la clientèle, matériel et stock de consommables...).
Possib. de crédit vendeur / 3 ans (cond. à déf.).
Possib. de 2 postes de collab.
Tél.: 06 38 27 72 03

@:patrick.moulinas@orange.fr



LOCATION

FC46 / 83 - FRÉJUS

Cause retraite, loue cabinet 35 ans avec patientèle. Contactez-moi pour tout rens. Tél.: 04 94 53 52 90

@:dorcteurbretpatrick@wanadoo.fr



MATÉRIEL DIVERS

ACHAT

XD8G / 59 - LILLE

Achète mobilier méd. des années 1900-1950 métal ou bois même abimé. Vitrine, meuble méd. avec tiroirs, portes vitrées, plateau marbre. Meuble rond plateau en opaline. Sujet anato., écorché, crâne et squelette d'étude. Mob., luminaire et déco. design salle d'attente ou maison 1950 à 1980. Achat dans toute la France. Tél.: 06 82 43 78 10 - @: huet1972@gmail.com

VENTE

3EJT / 14 - DEAUVILLE

À vendre : Air Flow Prep K1 max : 2~000 €, Care~3~Plus~NSK: 600 €, compresseur $D\ddot{u}rr$ Primo avec dessiccateur (jamais~servi) : 2~000 €, renfert Dustex~Master neuf : 330 €, Ultimate~XLF~NSK neuf : 1~200 €, Mise~sous vide Whip~Mix~SR330T~in~mix~Sirio : 550 €. $T\acute{e}l.: 02~31.88~69~02$

@:dupre-renier14@bbox.fr

FDWD / 43 - LEMPDES-SUR-ALLAGNON

Vends RVG Fona sous garantie, suite cessation d'activité, capteur + 2 interfaces d'acquisitions et logiciels correspondants, garantie 04 /2017, paramétrage à distance inclus, valeur neuve au 08 / 04 / 2015 : 4 900 €, pas de maintenance oblig., expédition en recommandé à réception du règlement. Prix : 2 000 €.

Tél.: 06 79 53 23 79

@: christophe. des ray aud pro 001 @orange. fr



D93R / 51 - BOURMONT

Vends 3 contre-angles bague rouge W&H

Alegra avec LED intégrée (utilisable aussi sur

micro-moteur non fibré, par effet dynamo);

750 € (frais de port compris) l'unité. Prix

dégressif suivant quantité. Prix : 750 €.

Tél.: 03 25 01 12 96

@:olivier.delsol@bbox.fr

Retrouvez nos tarifs sur : edp-dentaire.fr Onglet : petites-annonces



En 1964, nous avons inventé le système d'aspiration qui permettait de réaliser le traitement sur un patient allongé. Une étape importante dans la technique dentaire. Animés par la même exigence de qualité et de fiabilité, nous avons développé un tout nouveau système doté de la technologie radiale. Le résultat : un poids divisé par deux et jusqu'à 50% d'économies d'énergie. Nouveau: Tyscor VS 2 de Dürr Dental. Plus d'informations sous www.duerrdental.com



XO 4-6 UNIT D'EXCEPTION

Technologie Smart Link

Pour plus de précision et l'assurance de donner à vos patients une excellente qualité de soins.

