

DENTOSCOPE

l'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires

Étude

P.44

MÉRIDOL
HALEINE
SÛRE :
Halitose :
quelles
solutions ?



© Thomson - iStock / Getty Images

Dr Jacques VERMEULEN

Quand la chirurgie implantaire est associée au digital



Page 10

La partie implantaire ne constitue qu'un petit maillon dans la chaîne du traitement s'appuyant sur un ensemble de technologies de pointe. L'étape de la prothèse provisoire est primordiale et doit être traitée comme la véritable finalité. La combinaison de toutes les technologies rend notre exercice passionnant et nous permet de résoudre au mieux des...

M^{me} Olivia FERRANDINO

La bio-impression : l'avenir de la dentisterie ?

Page 36



Les objets connectés comme les tablettes ou les scanners intra-buccaux, la numérisation des techniques font partie de la « R-évolution numérique ». Tout comme l'impression 3D qui connaît sa variante pour la dentisterie : l'impression 3D « bonne matière ». Où en est-on ? Zoom sur une technologie d'avenir. « Nous avons fait récemment un état des lieux...

EMS⁺

AIR-FLOW® handy 3.0

→ PROPHYLAXIE SOUS ET SUPRA-GINGIVALE



POUDRE AIR-FLOW® PLUS
A base d'érythritol
pour un traitement plus confortable



EMS-SWISSQUALITY.COM

AIR-FLOW® est une marque d'EMS Electro Medical Systems SA, Suisse

Prot i Lab

Le laboratoire
100% connecté



Confiez-nous la réalisation de vos empreintes numériques !

- Votre scanner Carestream CS3500 sans frais ni engagement*
- Déjà équipé ? Bénéficiez d'une réduction "empreinte numérique" en nous confiant vos fichiers
- Les fiches de laboratoire de vos cas numériques à remplir en ligne

*sous conditions, nous consulter

5 rue Georgette Agutte • 75018 PARIS • T. 01 53 25 03 80 • F. 01 42 80 03 43 • contact@protiLab.com

facebook.com/protiLab • twitter.com/protiLab

N° VERT : 0 800 81 81 19

www.protiLab.com

10 ANS



Page 24

Événement



Cefiom :
**Congrès
des 20 ans
du Cefiom**



PROXIDENTAL

À LA POINTE DE LA TECHNOLOGIE



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

30%

de réduction
La première facture**

10%

de réduction
6 factures suivantes**

1

interlocuteur
unique

Essayez l'offre **3+**

N°Azur 0 810 310 308

PRIX APPEL LOCAL

**Proxi
Dental**

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
AZOULAYRédacteur
en chef

POISONS...



Un colloque va être organisé au Sénat le jeudi 23 juin 2016 sur le thème : « Vers une dentisterie sans perturbateurs endocriniens ». Depuis 2014, la mise en place d'une Stratégie nationale sur les perturbateurs endocriniens (SNPE) a permis de fixer des objectifs précis dont le principal est de diminuer l'exposition de la population à ces substances pathogènes, génératrices d'un nombre incalculable de maladies chroniques et de cancers, et pourtant omniprésentes. Par voie de conséquence, la priorité du Plan national santé environnement (PNSE) est d'éliminer progressivement les perturbateurs endocriniens. Bien sûr en tant que chirurgiens-dentistes, et membres de la grande famille dentaire,

nous devons tout faire pour que les pathologies qu'ils induisent (les MIH par exemple), leur présence dans certains matériaux et matériels utilisés pour les soins dentaires, disparaissent. Il va falloir tous se fédérer autour de ce projet, faire le point sur l'état actuel des connaissances scientifiques. Et surtout mobiliser toutes les composantes du monde dentaire (chirurgiens-dentistes, prothésistes et assistantes dentaires, industriels, facultés, responsables, instances...). C'est un vrai combat qui se met en place et va demander beaucoup de courage pour aboutir à des résultats tangibles. Le syndicat des Femmes chirurgiens-dentistes est à l'origine de ce questionnement dans notre domaine dentaire. Il a publié fin 2015 au moment de l'ADF un livre intitulé « *Le cabinet dentaire du XXI^e siècle* » aux Éditions Un Autre Reg'Art. Les chapitres qui le composent sont : Les contextes du cabinet dentaire du 21^e siècle, Quelques définitions pour mieux se comprendre, La conception éthique, Améliorer notre cabinet dentaire avec une autre grille de lecture, Les pistes de réflexion. Ce livre est le résultat d'un travail de groupe initié un an auparavant par des praticiennes d'horizons très divers : **Nathalie Ferrand, Marie Brassat, Gundra Doubovetsky, Hélène Pic** ainsi que **Laurent Ambroise-Casterot**. C'est un travail important qui s'est voulu indépendant et n'a eu d'autre but que d'être éco-responsable. On peut se poser la question : pourquoi éco-responsabilité et non développement durable ? Leur réponse est simple :

le développement durable est un concept qui est basé principalement sur la gestion de ce que nous produisons et sur son recyclage. C'est une vue à très court terme. La notion d'éco-responsabilité tient beaucoup plus compte de notre éco-système. En responsabilisant tout le monde et surtout les industriels, on fait évoluer mentalités et système. On fabrique des produits durables et réparables

que nous achetons en fonction de nos vrais besoins. Quand on parle ainsi, les politiques brandissent l'idée d'une accélération du chômage. Sur ce plan, ils sont en totale faillite. Il est évident qu'une croissance des services permettrait par contre de réduire ce chômage tout en préservant la planète. Nous devons remercier nos consœurs pour avoir eu le courage et l'obstination de nous mettre en garde. Je ne saurais trop vous conseiller de lire leur ouvrage et de militer pour un monde dentaire plus propre. En balayant devant sa porte, n'est-ce pas le moyen le plus sûr de donner l'exemple et qui sait de montrer à tous nos concitoyens que nous ne sommes pas ce que certains veulent faire croire. Demain, un monde meilleur ?...

Chacun est seul
responsable de tous.

A. de Saint-Exupéry



DENTOSCOPE

ÉDITÉ PAR EDP SANTÉ - (RCS Evry 429 728 827)

7 AV. DU HOGGAR - PA DE COURTABŒUF

91944 LES ULIS



NUMÉRO 163

- GÉRANT / DIRECTEUR DE PUBLICATION : Jean-Marc QUILBÉ
- RÉDACTEUR EN CHEF : Dr Paul AZOULAY
- RÉDACTRICE EN CHEF ADJOINTE : Edwige FLOUS - redao@dentoscope.fr
- RÉDACTEURS : Dr Paul AZOULAY, Edwige FLOUS, Agnès TAUPIN et Olivia FERRANDINO ont également participé à la rédaction : Drs Catherine BISSON et Jacques VERMEULEN
- RÉDACTEUR GRAPHISTE, CRÉATION ET MAQUETTE : Cyril GIRAUD
- CORRECTIONS : Pascal LAMBERT
- ILLUSTRATION ÉDITO : Renaud CHAMMAS
- PHOTOS D'AMBIANCE : iStock / Getty Images
- PUBLICITÉ : Lydia SIFRE - Tél. : 04 67 18 18 20, Catherine BOUHASS - Tél. : 04 67 18 18 22, AngeLine CUREL - Tél. : 06 31 34 69 27 et Stéphane VIAL
- DIFFUSION / PETITES ANNONCES : Martine LARUCHE Tél. : 04 42 38 38 85 - pa@dentoscope.fr
- AGENDA : Céline BAILO - Tél. : 04 42 38 38 82 - agenda@dentoscope.fr
- IMPRIMERIE : Imprimerie de Champagne - 52200 Langres Tél. : 03 25 87 73 00
- ENCART DU NUMÉRO : DMD



> Pour en savoir plus, rendez-vous en page 9 !!!

SAVOIR RECONNAÎTRE LES PATIENTS DYSMORPHOPHOBES



LA MARQUE DE BROSSES À DENTS ÉLECTRIQUES
LA PLUS UTILISÉE PAR LES DENTISTES
EUX-MÊMES DANS LE MONDE

NOUVEAU

GENIUS

POUR QUE VOS PATIENTS SE
BROSSENT LES DENTS COMME
VOUS LE RECOMMANDEZ



80€*TTC

PRIX SPÉCIAL DENTISTES
LIMITÉ À 2 PAR AN ET PAR PRATICIEN
POUR VOTRE USAGE PERSONNEL

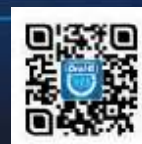
Passez commande en appelant le :

0 825 878 498

Service 0,15 €/min
+ prix appel

**DISPONIBLE À
PARTIR DU 1^{ER} JUILLET**

DÉCOUVREZ LA
NOUVELLE BROsse À
DENTS INTELLIGENTE
ORAL-B AVEC DÉTECTEUR
DE POSITION



Télécharger
l'application Oral-B



* Contribution DEEE (Déchets d'Équipements Électriques et Électroniques) égale à 0,08 € HT par produit.
Procter & Gamble France SAS - 391 543 576 RCS Nanterre - Capital social de 152 400 € - 163/165 quai Aulagnier 92600 Asnières-sur-Seine

Pour plus d'information, rendez-vous sur :

dentalcare.com



Édito
p.3



News
p.9



Qdn ?
p.19



Agenda
p. 30



PA
p. 46



Clinique

p.10

Dr Jacques VERMEULEN

Quand la chirurgie implantaire est associée au digital

p.36

La bio-impression : l'avenir de la dentisterie ?

M^{me} Olivia FERRANDINO



Événement

Cefiom

Congrès des 20 ans du Cefiom

p.24



L'avis des utilisateurs

Tetric EvoFlow Bulk Fill d'Ivoclar Vivadent : Un composite fluide pour les restaurations postérieures



p.22



Protocole

RMIPP de 3M : Moins d'étapes et de produits



p.34



Gamme

Invisalign : Une gamme d'aligners transparents



p.42



Étude

Méridol Haleine Sûre : Halitose : quelles solutions ?



p.44

Dental Hi Tec Des solutions pour la sérénité des dentistes et de leurs patients

Depuis 19 ans, la société française Dental Hi Tec, experte dans le développement de systèmes d'injection propose des innovations pour des anesthésies indolores, efficaces et confortables. Dental Hi Tec est aujourd'hui présent dans plus de 25 pays à travers le monde.

NOUVEAU

L'injection d'acide hyaluronique en toute précision

Dental Hi Tec innove sans cesse afin d'offrir aux chirurgiens-dentistes des outils pour améliorer leur pratique.

Vous êtes de plus en plus nombreux à offrir des injections d'acide hyaluronique dans la sphère buccale. C'est pourquoi nous avons développé ELEA, un système électronique pour l'injection de l'acide hyaluronique. ELEA permet d'obtenir des injections régulières avec des vitesses d'injection parfaitement contrôlées. Comme tous les systèmes d'injection Dental Hi Tec, sa prise stylo offre une **précision inégalée**.

Vous souhaitez plus d'informations sur ELEA ? **N'hésitez pas à nous contacter au 02 41 56 41 25.**



Témoignage du Dr Astruc, Lattes (34)

SleeperOne, le confort de l'injection électronique



Utilisateur du SleeperOne depuis 10 ans, il me serait aujourd'hui difficile de m'en passer.

C'est comme si, habitué à conduire une voiture avec direction assistée, on m'imposait de reconduire au quotidien une auto qui en serait dépourvue. Le fait est que l'anesthésie avec SleeperOne, c'est l'anesthésie ANTI-STRESS !

Tout d'abord pour le PATIENT. L'aspect visuel de la pièce à main en forme de stylo est beaucoup moins anxiogène en particulier chez les enfants. Cela ne leur fait plus penser à une seringue.

Le patient est serein, l'injection est très progressive et indolore. Aucune pression n'est ressentie que ce soit dans les cas des intraligamentaires ou des intraseptales.

Pour le PRATICIEN. Aucun effort musculaire n'est nécessaire. Oubliez les douleurs à la main liées aux injections difficiles. Les intraligamentaires et les intraseptales se font avec précision et douceur grâce à une prise en main « stylo » et une injection électronique totalement maîtrisée. Les suites

post-opératoires sont aussi réduites.

Ce système apporte vraiment un PLUS au quotidien. Pour un investissement modéré, il participe à valoriser l'image high-tech du cabinet.



Profitez de l'offre spéciale « Été 2016 » pour intégrer SleeperOne dans votre cabinet

Bénéficiez d'une réduction pour l'achat d'un SleeperOne **au tarif de 1600 € au lieu de 1980 €.**

Cette offre exclusive est valable jusqu'au 30 juin 2016.

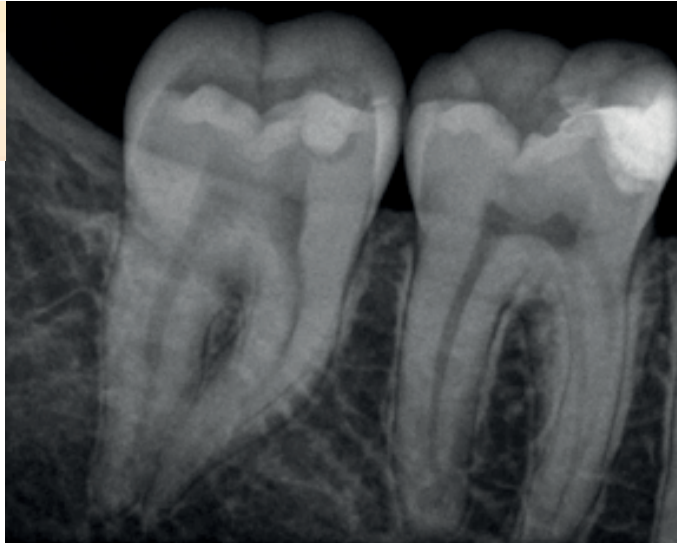


POUR BÉNÉFICIER DE L'OFFRE

Contactez Isabelle au 02 41 56 14 15
ou serviceclient@dentalhitec.com

Cas clinique - Dr Baptiste Lagrange, Privas (07)

La fin du stress de la molaire mandibulaire en pulpite



Le cas clinique suivant a été réalisé par le Dr Baptiste Lagrange, Privas (07).

« J'utilise le Quicksleeper depuis maintenant 5 ans. Efficace, il est devenu un outil indispensable dans ma pratique quotidienne et il est maintenant réclamé par mes patients. Il a participé à me faire connaître dans la région lorsque je me suis installé et j'ai aujourd'hui une patientèle fidèle et confiante.

Je n'ai plus que le Quicksleeper 5 pour l'ensemble des mes anesthésies (ostéocentrale, intraligamentaire, paraapicale...) car c'est à la fois un outil rassurant et confortable pour mes patients et un instrument efficace, aux résultats prévisibles et reproductibles pour moi. »

Homme 35 ans avec pulpite sur 46 sous composite. Nous profitons de l'anesthésie pour procéder à une reprise de carie sur 47.



Fig.1



Fig.2



Fig.3

Une anesthésie de la muqueuse attachée entre 46-47 est réalisée dans un premier temps (Fig.1). Une lentille blanche indique que la muqueuse est correctement anesthésiée.

L'anesthésie ostéocentrale peut être ensuite réalisée (Fig.2).

L'aiguille est positionnée au milieu de l'espace

interdentaire, au sommet de la papille, afin de viser l'espace inter-apical. L'aiguille est ensuite positionnée au contact osseux. Une fois correctement placée, la rotation de l'aiguille est déclenchée. Lorsque l'aiguille est pénétrée aux $\frac{3}{4}$, une cartouche complète d'articaine adréalinisée à 1/200 000 est injectée.

L'effet est immédiat sur cette dent en pulpite. Les soins ont pu débuter immédiatement. La 46 a été ouverte puis le composite de la 47 a été changé (Fig.3).

Le patient n'a ressenti aucune douleur, ni engourdissement. Il a pu être soulagé rapidement et sera revu pour le traitement de dévitalisation.



Profitez de l'offre spéciale « Été 2016 » pour intégrer QuickSleeper dans votre cabinet

En juin, pour intégrer QuickSleeper dans les meilleures conditions, bénéficiez d'un **leasing GRATUIT** sur 48 mois (taux zéro) pour l'achat d'un QuickSleeper au tarif de 4 585 € soit **95.52 € par mois au lieu de 102.33 €**.

Ce pack formule inclue un Quicksleeper 5, un stage de perfectionnement pour vous assurer une intégration et une prise en main rapide et optimisée et 300 aiguilles pour démarrer sereinement votre pratique ostéocentrale. **Cette offre exclusive est valable jusqu'au 30 juin 2016.**



POUR BÉNÉFICIER DE L'OFFRE

Contactez Isabelle
au 02 41 56 14 15 ou
serviceClient@dentalhitec.com

NOUVEAU

G·U·M[®]

SOFT-PICKS[™]

Advanced

LE BÂTONNET INTERDENTAIRE POUR DES GENCIVES EN BONNE SANTÉ

ÉLIMINE EFFICACEMENT PLAQUE ET RÉSIDUS ALIMENTAIRES

Embout élastomère

- Pointe ultra-douce
- Forme conique adaptée aux grands et petits espaces interdentaires

Brins flexibles en caoutchouc

- Massent les tissus gingivaux
- Augmentent la circulation sanguine

Manche grip allongé

Pour une prise en main pratique et facile

Forme ergonomique incurvée

Adaptée à la forme naturelle des mâchoires pour un accès facilité à toutes les zones de la bouche, même les plus difficiles

Le geste simple et doux au quotidien

G·U·M[®]

Le N°1 en France de l'interdentaire*



WWW.SUNSTARGUM.FR

Pour toute commande, contactez **SUNSTAR** France

commandesdentiste@fr.sunstar.com

Tél : 01 41 06 64 64 - Fax : 01 46 01 64 54

* IMS Dec 2015 - CAM - Segment des brossettes interdentaires



Savoir reconnaître les patients dysmorphophobiques



PATIENTÈLE

20 % des patients demandant des traitements dentaires cosmétiques souffriraient d'une préoccupation excessive d'un défaut physique mineur ou imaginaire.

Tous les patients venant avec une demande esthétique au cabinet ont une attente importante dans ce domaine, mais plus encore ceux qui souffrent de dysmorphophobie (BDD : Body Dysmorphic Disorder). Cette psychopathologie qui réside dans le fait d'être obsédé par une légère imperfection physique affecterait environ 2 % de la population. Ces patients qui craignent d'être laids ont des espérances peu réalistes ou même totalement irréalistes dans un traitement. Cette psychopathologie est marquée par la préoccupation excessive d'un défaut mineur ou imaginaire portant d'abord sur le visage.

Ces préoccupations peuvent aussi porter sur une partie spécifique du corps en matière de taille ou de forme. Les personnes dysmorphophobiques représentent « 20 % des patients demandant des traitements dentaires et bucco-faciaux cosmétiques ou esthétiques », estime la psychologue et chirurgien-dentiste Marie-Claire Hugly, fondatrice d'IFA-plus, Institut de formation et d'accompagnement bien-être et santé au travail.



© Sharon Pfla - iStock/Getty Images

DIFFICILES À DISSUADER

Les chirurgiens esthétiques, dermatologues ou généralistes vont recevoir ce type de patients, mais aussi les chirurgiens-dentistes puisque aujourd'hui les demandes pour améliorer son sourire sont devenues incontournables des soins dentaires. Chez ces patients les traitements concernant l'esthétique et l'image du corps comportent de réels risques de complications, d'échecs ou de plaintes. La reconnaissance des patients atteints de BDD peut être délicate, « ils peuvent être très bien préparés pour les consultations : manipulateurs et difficiles à dissuader », note Marie-Pierre Hugly. La psychologue fondatrice de la SPOM (Société de psychologie odonto-stomatologique médicale) souligne l'importance d'une attitude vigilante de la part du praticien car des « chirurgiens-dentistes ont été poursuivis en justice pour avoir échoué à diagnostiquer une BDD avant la réalisation de soins ou d'interventions ». Comment repérer ces patients et quelles sont les stratégies pour mieux gérer la relation thérapeutique ? IFA-plus et la SPOM organisent un séminaire de formation sur la question jeudi 23 juin à Paris. Il est animé par Sophie Cheval, psychologue et psychothérapeute spécialisée dans les souffrances liées à l'apparence physique.

Renseignements : Tél. 06 61 26 46 66 - @ : contact@ifaplus.fr - 3w : cifaplus.f



PRATIQUE PROFESSIONNELLE

Implantologie : partage de tuyaux entre confrères

Le Cercle by Anthogyr offre l'occasion aux chirurgiens-dentistes d'échanger sur leur expérience du traitement implantaire.

Plus de 60 praticiens se sont réunis à Sallanches et Megève dans le cadre de la seconde édition du Cercle by Anthogyr, les 17 et 18 mars derniers. « Des tuyaux, des conseils, de vrais échanges pour progresser », tel est le commentaire d'un participant à cet événement organisé par la société française Anthogyr spécialisée dans la fabrication d'implants et d'instruments dentaires. Le rendez-vous permet aux praticiens de nouer des relations entre confrères pour partager leur expérience et améliorer leur pratique de l'implantologie. Les discussions sont favorisées par le format en petits comités et la proximité avec les intervenants. Ces derniers n'ont pas manqué de glisser à leurs confrères leurs trucs et astuces cliniques.

L'événement ouvert par le Dr Damien Carrotte, chargé du rôle de modérateur, a permis des échanges cliniques et exposés de bonnes pratiques sur quatre thèmes : l'extraction dentaire, le traitement de l'édenté total, la norme test de fatigue des implants et les soulèvements de sinus par voie crestale. En matière d'extraction dentaire, le docteur Jean-Baptiste Verdino a insisté sur la nécessité de préserver la table osseuse. Le Dr Guillaume Becker a exposé ses choix en matière de prises d'empreintes et de traitement de l'édenté total lors d'une table-ronde. Le Dr Serge Verdier a animé une autre table-ronde consacrée aux soulèvements de sinus par voie crestale, en détaillant les critères de choix, les indications et les limites des différentes techniques.

TOP Product Awards

HERAEUS KULZER RÉCOMPENSÉ PAR THE DENTAL ADVISOR

LE MAGAZINE AMÉRICAIN THE DENTAL ADVISOR A MIS À L'HONNEUR QUATRE PRODUITS DENTAIRE DE LA FIRME DANS SON PALMARÈS 2016.

Le magazine américain *The Dental Advisor* a publié son palmarès des TOP Product Awards 2016. Quatre produits de la gamme *Heraeus Kulzer* ont été récompensés, dont un récemment lancé : *iBond Universal*. *iBOND Total Etch* a été sacré par *The Dental Advisor* comme le meilleur adhésif de 5^e génération pour la cinquième fois consécutive. Comme l'année dernière, *Venus Pearl* a reçu les honneurs du composite esthétique, et la machine pour empreintes *Dynamix speed* s'est vu décerner le prix du mélangeur automatique. Présenté à l'IDS 2015, *iBond Universal* a également reçu une récompense. L'adhésif universel a été très apprécié des experts pour sa polyvalence et la rédaction du magazine lui a remis la note de cinq étoiles.

Santé bucco-dentaire

PRÉVENTION AU LAOS

L'AIDE ODONTOLOGIQUE INTERNATIONALE EN CAMPAGNE POUR LE SEL IODÉ ET FLUORÉ.

Dans le cadre des actions de prévention pour l'amélioration de la santé bucco-dentaire au Laos, l'Aide odontologique internationale (AOI) a réalisé une campagne de communication du 5 au 13 avril dans la ville de Luang Prabang et ses environs. L'ONG qui oeuvre auprès des populations défavorisées a mené, en parallèle à une campagne radio de six spots quotidiens, cette opération sur six marchés. Des stands et des animations ont été proposés sur le rôle bénéfique du sel iodé et fluoré. L'AOI a distribué des dépliants et des sachets de sel et a proposé des ventes avec cadeau. La campagne a concerné également le milieu scolaire avec dix écoles. L'ONG a distribué gratuitement des dépliants et des sachets aux élèves et enseignants. 12 720 sachets de 250 g ont été distribués sur les marchés et 8 400 sachets dans les écoles. En parallèle, 4,5 tonnes de sel iodé et fluoré en sachets de 500 g ont été vendues. « Avec des intervenants très motivés, ce démarrage de campagne est encourageant pour l'amélioration de la santé bucco-dentaire des habitants », estime l'AOI.

Quand la chirurgie implantaire est associée au digital

La partie implantologie ne constitue qu'un petit maillon dans la chaîne du traitement s'appuyant sur un ensemble de technologies de pointe. L'étape de la prothèse provisoire est primordiale et doit être traitée comme la véritable finalité.





CV FLASH

Dr Jacques VERMEULEN



- Exercice exclusif en implantologie et parodontologie (Savoie)
- Diplômé post-graduate de prothèse (Tufts University)
- Diplômé en implantologie et implantologie basale (faculté de Nice)
- Diplômé en urgences dentaires et pharmacologiques (faculté de Lyon)
- Diplômé en anatomie faciale (faculté de Marseille)
- Consultant pour Anthogyr, Dentsply, Simplant, Air Liquide, Henri Schein-Sirona

La combinaison de toutes les technologies rend notre exercice passionnant et nous permet de résoudre au mieux des cas cliniques complexes ; (Fig.0).

Nous vous proposons ci-après une édentation antérieure de longue date suite à un trauma. Le patient, médecin anglais à la retraite, a été porteur d'une prothèse amovible pendant plusieurs années, car aucune solution implantaire ne lui avait été proposée !

Ceci nous amène à faire une petite diversion sur l'attitude fréquente de confrères qui par manque de connaissance, ne sachant que faire, donnent au patient un argument d'impossibilité technique : « vous n'avez pas assez d'os, c'est impossible ! ». Il est préférable quand on ne maîtrise pas une technique d'adresser le patient à un confrère plus compétent. Le patient vous en sera toujours beaucoup plus reconnaissant. Car pour le cas présent, le patient a beaucoup regretté le temps perdu et l'inconfort de la prothèse amovible.

Ce patient âgé de 70 ans, en parfaite santé, présente une fonte osseuse importante associée à un diastème. Les autres travaux prothétiques présentent

des récessions importantes mais le patient qui a un sourire normal ne les découvre pas et donc s'en satisfait, pour l'instant ! Nous proposerons ultérieurement au patient une réhabilitation complète des antérieures, le traitement de la 11 consolidée. Notre proposition thérapeutique est la suivante :

- greffe d'apposition, consolidation de 8 mois, Valplast en provisoire
- 3D + empreinte optique Cerec + fusion + planification
- fabrication d'un guide Cerec 2, réalisation d'une prothèse provisoire BioHPP sur Flexi-base Axiom Anthogyr (ref. OPFLEX403) avec guide Cerec 2.
- chirurgie guidée et mise en charge immédiate d'une prothèse transvissée BioHPP.

À travers cette proposition thérapeutique, on voit que nous avons utilisé un ensemble de technologies de pointe au service du patient. Nous devons toujours avoir à l'esprit que, comme nous l'affirmons depuis toujours, la partie « implantologie » ne constitue qu'un petit maillon dans la chaîne du traitement. La prothèse est l'élément conceptuel clé, les autres disciplines sont au service de cette dernière.



Fig.1

Fig.0



Nous intégrons le laboratoire de prothèses dès la première consultation dans notre stratégie thérapeutique.

La pose de l'implant par guidage est indispensable (cf. étude JOMI en cours de publication). L'étape de la prothèse provisoire est primordiale et doit être traitée comme la véritable finalité, la dent d'usage ne différera que par le matériau et l'occlusion. Ainsi nous travaillerons dans la sérénité.

LE CHOIX D'UNE PROTHÈSE TRANSVISSÉE EN BIOHPP

Pourquoi avoir choisi une prothèse en BioHPP Brédent transvissée sur Flexi-Base Axiom Anthogyr ?

La pose de l'implant par guidage est indispensable.

Petit rappel sur ce nouveau matériel ; pas si nouveau car il est utilisé depuis 30 ans dans la chirurgie humaine reconstructrice du rachis, des doigts et de la hanche, pour ses propriétés. Il appartient à la famille des PEEK (polyétheréthérécétone) céramisés. Ses principaux atouts sont :

- élasticité comparable au tissu osseux
- faible affinité à la plaque
- aptitude au polissage
- insolubilité dans H2O2, biocompatible
- inaltérable au rayon gamma et radiotransparent
- aucune action abrasive pour les dents antagonistes
- se laisse revêtir de composite
- produit médical de classe II a. Distribué par Brédent Senden Germany



Fig.2

Fig.1 et 2 : Après un 3D nous programmons une reconstruction ROG avec un biomatériau Biooss de Giestlich et membrane BioGide.

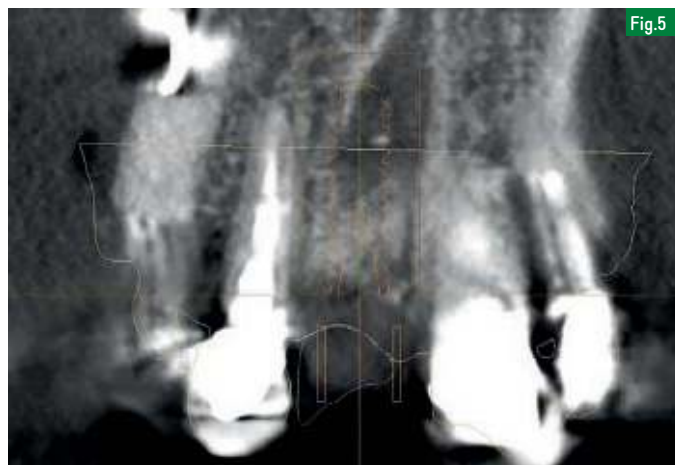
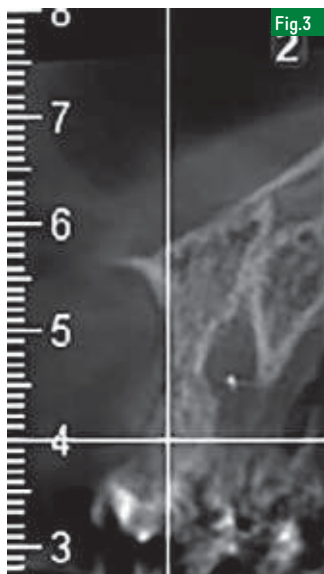


Fig. 3 et 4 : Les 3D avant et après ROG ainsi que la fusion de l'empreinte intra-orale et extra-orale sur le logiciel Galiléo implant.
 Fig.5 : La position de la bague de guidage est fonction de l'implant et du système de guidage, dans ce cas l'implant est un Axiom Reg Anthogyr 4 x 14 mm.
 Fig.6 : Nous transférons les datas sur notre Cerec pour dessiner et modéliser le guide de chirurgie Cerec 2 sur le soft Cerec 4.4.

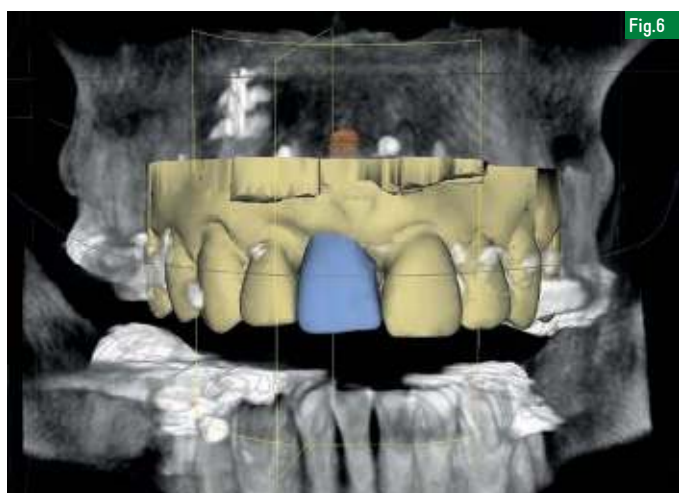


Fig.7, 8 : Le guide est placé sur le maître-modèle, avec le porte-implant relié à un analogue.

Le patient présente une importante dépression avec une perte osseuse qui en l'état ne permet pas la pose d'un implant. Après un 3D nous programmons une reconstruction ROG avec un biomatériau *Biooss* de *Giestlich* et membrane *BioGide* ; (Fig.1 et 2).

Les 3D avant et après ROG ainsi que la fusion de l'empreinte intra-orale et extra-orale sur le logiciel *Galiléo implant* ; (Fig.3 et 4).

La position de la bague de guidage est fonction de l'implant et du système de guidage, dans ce cas l'implant est un *Axiom Reg Anthogyr 4x14 mm* ; (Fig.5).

Cette planification est l'objet d'une discussion avec le laboratoire, en particulier sur le choix entre scellée et transvissée. À cet effet nous utilisons *TeamViewer*

avec partage d'écran pour communiquer avec le laboratoire (*Laboratoire Bienfait Francheville*).

GUIDE DE CHIRURGIE

Le choix final est arrêté : transvissée en *BioHPP*. Nous pouvons transférer les datas sur notre *Cerec* pour dessiner et modéliser le guide de chirurgie *Cerec 2* sur le soft *Cerec 4.4* ; (Fig.6). Cette étape est grandement facilitée par le logiciel très « *Friendly User* », convivial et intuitif. À noter que le guide peut également être modélisé par le laboratoire sur le logiciel *Inlab15*. L'usinage se fera sur une *MCXL* ou sur *MCX5*. Le temps d'usinage sur *MCXL* est de 45 minutes.

Le guide est prêt à être utilisé par le laboratoire pour créer un maître-modèle physique qui a été imprimé sur une imprimante 3D *Projet HD 3500* à partir

Nous pouvons transférer les datas sur notre Cerec pour dessiner et modéliser le guide de chirurgie.





0€

VOTRE ABONNEMENT AU SERVICE DE PRISE DE RENDEZ-VOUS PAR INTERNET AVEC PAGESJAUNES*



DIMINUEZ VOTRE NOMBRE D'APPELS
téléphoniques reçus



RÉDUISEZ PAR 5 LE TAUX D'ABSENTÉISME
dans votre salle d'attente



FACILITEZ LA VIE DE VOS PATIENTS
avec un service de prise de rdv accessible 24h/24 et 7j/7



BÉNÉFICIEZ D'UNE VISIBILITÉ OPTIMISÉE SUR PAGESJAUNES.FR
et sur les principaux moteurs de recherche



RENOUVELEZ OU DÉVELOPPEZ VOTRE PATIENTÈLE

NOUS CONTACTER AU 01 84 88 63 98
OU SUR WWW.PAGESJAUNESDOC.FR/PRESENTATION**

* Hors frais d'installation/formation facturés 60 € TTC. Offre valable à partir du 07/03/2016. En option, le service d'envoi aux patients de SMS de rappel de RDV pour limiter le nombre de RDV non honorés: SMS facturé 0,10 € TTC (plafonné à 30 € TTC/mois). ** Nos conseillers sont joignables du lundi au vendredi de 9h à 19h.
ClicRDV - RCS Nanterre B 492 374 442 - SASU au capital de 401 000 euros - 9 rue Maurice Mallet - 92130 Issy Les Moulineaux



Fig.9 : Le guide est essayé en bouche, le positionnement est contrôlé grâce aux fenestrations.

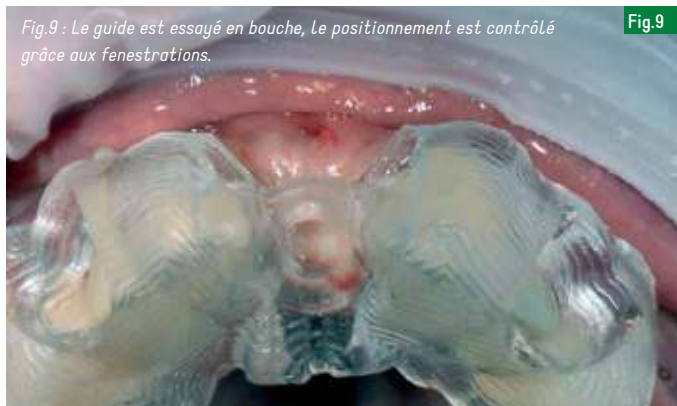


Fig.9

Fig.10 et 11 : Un bistouri circulaire permet de marquer la gencive, pour réaliser une chirurgie sans lambeau ou dans ce cas avec un mini-lambeau.



Fig.10



Fig.11

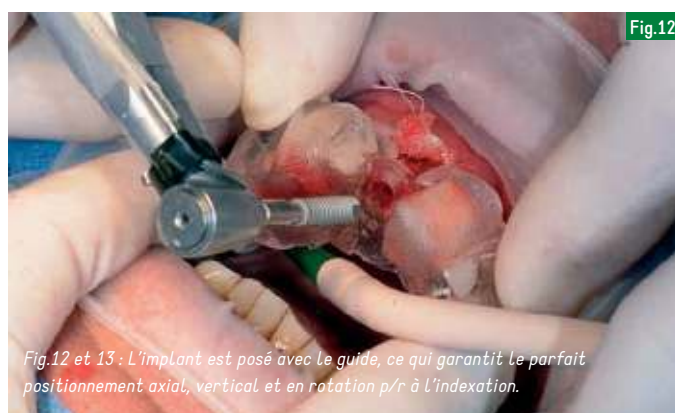


Fig.12

Fig.12 et 13 : L'implant est posé avec le guide, ce qui garantit le parfait positionnement axial, vertical et en rotation p/r à l'indexation.



Fig.13



Fig.14

Fig.14 : La vis de laboratoire est retirée et remplacée par une vis DLC Axiom.



Fig.15

Fig.15, 16 : La prothèse est placée et vissée sur l'implant. Elle trouve sa parfaite position dans l'alignement des autres dents.



Fig.16



des *datas* envoyées par *Connect* et transformé en STL. Le maître-modèle est ajouré dans la zone implantaire. Le guide est placé sur le maître-modèle, avec le porte-implant relié à un analogue ; (Fig.7 et 8).

Une résine est injectée autour de l'analogue pour le bloquer dans la même position que le futur implant, l'indexation trilobée est à prendre en compte. Nous plaçons systématiquement le repère en vestibulaire. Ce repère sera marqué sur le guide avec une fraise boule de faible diamètre. Après durcissement

de la résine le maître-modèle est prêt à être utilisé. Il est vraisemblable que d'ici quelques mois les marques d'implants vont offrir la possibilité de livrer les maîtres-modèles, ce qui évitera cette manipulation qui demande une grande précision et un laboratoire très performant et qui dispose d'une imprimante de qualité.

Le laboratoire élabore la dent en *BioHPP* sur une *Flexi-base Axiom Anthogyr Op-flex 403*. Ce matériau demande soit à être pressé/injecté soit à être usiné. Dans notre cas le choix s'est porté sur



pressé / injecté. L'implant *Axiom* étant indexé le laboratoire marquera l'indexation sur le guide.

C'est très important car au moment du vissage de l'implant il faudra arrêter l'insertion dans la bonne position. Le guide est essayé en bouche, le positionnement est contrôlé grâce aux fenestrations ; (Fig.9).

Le système de chirurgie utilisé est l'*Anthogyr Guiding System* en association avec le contre-angle *Mont Blanc Spécifique 10403X*.

Un bistouri circulaire permet de marquer la gencive, pour réaliser une chirurgie sans lambeau ou dans ce cas avec un mini-lambeau ; (Fig.10 et 11).

Le foret initial est utilisé avec une cuillère spécifique. Les forets suivants comportent une bague-coulisseau puis l'implant est mis en place avec le guide *Cerec2*, ce qui garantit un parfait positionnement.

Un porte-implant spécifique est nécessaire pour garantir le bon positionnement vertical, axial et en rotation P / R à l'indexation ; (Fig.12 et 13).



hydrorise

Silicone A qui s'adapte à toutes les techniques d'empreinte même dans des situations cliniques complexes, car il permet d'associer différentes viscosités en fonction du cas spécifique et de choisir le temps de prise adapté pour chaque méthode de travail.

Les performances élevées de HYDRORISE sont basées sur une technologie appelée "hyperhydrophilie" capable d'augmenter la fluidité du silicone en améliorant sensiblement la définition de l'empreinte. Le système HYDRORISE est complété par le mélangeur automatique MODULMIX.



CARTOUCHES COMPATIBLES
avec la plupart des mélangeurs
automatiques 5:1 du marché

Les produits suivants sont des dispositifs Médicaux pour soins dentaires réservés aux Professionnels de Santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. HYDRORISE - indication : Silicone par addition pour empreintes dentaires ; classe : I ; fabricant : Zhermack - MODULMIX ET ACCESSOIRES - indication : Mélangeur automatique de silicones-A avec rapport de mélange 5:1 ; classe : I ; fabricant : Zhermack

N° Vert 0800 915 083

fr.zhermack.com

Zhermack
Dental



Fig.19



Fig.20

Fig.19 et 20 : On note l'absence d'inflammation autour des points, Le lissage du rouleau conjonctif.



Fig.21



Fig.22



Fig.23



Fig.24

La vis de laboratoire est retirée et remplacée par une vis *DLC Axiom* ; (Fig.14). La prothèse est placée et vissée sur l'implant. Elle trouve sa parfaite position dans l'alignement des autres dents ; (Fig.15 et 16). Si ce n'était pas le cas, il serait toujours possible à ce stade de torquer l'implant avec le mandrin manuel de quelques degrés pour trouver la position correcte. Un rouleau conjonctif est pratiqué pour aménager les tissus gingivaux ; (Fig.17). Les sutures sont réalisées avec du fil *PTFE 4/0 Cytoplast*. Le contrôle occlusal valide la sous-occlusion ; (Fig.18). Dix jours après l'intervention les points vont être retirés. On note l'absence d'inflammation autour des points, le lissage du rouleau conjonctif ; (Fig.19 et 20). Le patient ne découvre pas, ce qui est en l'occurrence

Fig.21 à 23 : Le patient ne découvre pas, ce qui est en l'occurrence un avantage à l'origine de notre décision thérapeutique.

un avantage à l'origine de notre décision thérapeutique ; (Fig.21 à 23). Il va rester entre 8 / 12 mois avec cette prothèse provisoire. Nous sommes convaincus par expérience, qu'à son retour dans notre cabinet, le patient évoquera de lui-même la possibilité de refaire l'ensemble des antérieures ; (Fig.24).

Il faut savoir suggérer sans imposer, **Lao-Tseu** ne disait-il pas : « Guider sans contraindre c'est la sagesse suprême ». ■

Fig.24 : Nous sommes convaincus par expérience, qu'à son retour dans notre cabinet, le patient évoquera de lui-même la possibilité de refaire l'ensemble des antérieures.



Recommandez Invisalign à vos patients **en toute confiance.**

Depuis 1999, les aligners transparents sont à la pointe de l'innovation orthodontique. Ils ont permis aux Invisalign Providers de traiter plus de 3,5 millions de patients dans le monde et d'obtenir les résultats cliniques souhaités.

C'est pourquoi de plus en plus de praticiens font confiance à Invisalign et adressent leurs patients à un spécialiste orthodontiste.

Avec plus de 100 000 Invisalign Providers formés à travers le monde, vous trouverez aisément un confrère utilisant Invisalign vers qui adresser vos patients.

Pour en savoir plus sur Invisalign,
visitez invisalign-professional.fr ou
contactez notre Service Clients au :

 **N° Vert 0800 90 45 21**

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

 **invisalign®**
Science in Every Smile

DES
RESTAURATIONS
ESTHETIQUES
SANS ADHESIF ?



IONOLUX

Maintenant
également disponible
en capsules

MATERIAU DE RESTAURATION VERRE IONOMERE PHOTOPOLYMERISABLE

- Aucun conditionnement des tissus dentaires nécessaire
- Egalement pour les cavités importantes
- Excellent temps de travail – temps de prise individuellement ajustable par la photopolymérisation
- Ne colle pas à l'instrument et peut être facilement modelé
- Obturer, polymériser et finir – aucun vernis nécessaire



Vous trouverez toutes les propositions actuelles sur notre site www.voco.fr ou contactez votre délégué commercial VOCO local.

Dispositif Médical pour soins dentaires réservé aux professionnels de santé, non remboursé par les organismes d'assurance maladie. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. **Classe/Organisme certificateur** : IIa/CE 0482. **Fabricant** : VOCO GmbH

Ionolux®

NOUVEAU



VOCO
LES DENTALISTES

Quoi de neuf ? 

DR PAUL AZOULAY

ILS VOUS FACILITENT LA VIE

DENTAPASS URGENCY

Kits de dépannage pour les patients

Ce kit contient un ensemble de produits appropriés et une notice explicative, pour pratiquer des soins d'urgence provisoires.

Il est composé d'une poudre dentaire A (1 flacon de 5 grs) à base d'oxyde de zinc qui se retrouve à l'état naturel sous la forme du minéral zincite, un liquide dentaire B (1 flacon de 5 ml) : extrait de l'huile essentielle de clou de girofle, une pâte dentaire C (1 fiole de 2,5 grs) à base de sulfate de calcium, une paire de gants en latex (2 pièces), des doigtiers en latex (6 pièces), des compresses de gaze (2x3 pièces), des rouleaux de coton salivaires (2x3 pièces), un bloc papier pour mélanger (5 feuilles), une cuillère doseuse, une notice, une spatule / miroir, une sonde/fouloir. Une fois le kit ouvert, plusieurs utilisations sont possibles sur une durée de 5 ans. Les produits sont naturels, sans paraben, ni bisphénol A et phtalates. Ces kits ne peuvent être réservés qu'aux adultes uniquement. Il faut les tenir



hors de portée des enfants. Ils n'ont pas vocation à remplacer le praticien, ils sont seulement un dépannage en attendant de pouvoir obtenir un rendez-vous chez son praticien le plus rapidement possible.

C'est idéal à l'autre bout du monde, lors d'un séjour en mer et chaque fois que l'on est éloigné de son chirurgien-dentiste.

DENTAPASS 

3w : dentapass.com

PLATEFORME DOCTOLIB

Fluidifier le quotidien des praticiens

Les sites de prise de rendez-vous en ligne ont la cote depuis deux ans. Le marché est en pleine expansion et de nombreuses applications ont fleuri. Pour se démarquer, *Doctolib*, start-up française créée en 2013, vous propose un logiciel d'agenda unique et complet conçu en collaboration avec des praticiens. Il se veut ainsi au service des médecins pour fluidifier la gestion de leur cabinet en allégeant leur secrétariat et en réduisant les rendez-vous non honorés (75 % de rendez-vous annulés en moins). Pour les professionnels de santé, il s'agit d'une des tâches administratives les plus importantes, à laquelle ils consacrent 1/3 de leur temps (soit 30 % de temps de secrétariat économisé). Le patient peut orienter sa recherche vers un praticien en particulier, une spécialité ou encore une ville. Des fiches détaillées sur chaque médecin sont disponibles, ainsi que leur *planning* ou encore leur tarif. Une aubaine pour les patients, pour qui le parcours de soins est encore complexe avec des délais d'attente pouvant aller jusqu'à 9 mois. Cette start-up de 200 salariés revendique 6 000 praticiens sous contrat dont 15 % sont des dentistes. Devenue *leader* sur son créneau, la société cherche désormais à se développer en Europe.



DOCTOLIB 

Tél. : 01 83 355 356
@ : julia@doctolib.fr
3w : doctolib.fr

GENIUS D'ORAL-B

Le brossage intelligent

Oral-B invente la première brosse à dents électrique avec détecteur de position, allée à un triple contrôle de pression et au minuteur professionnel pour vous guider ainsi que vos patients vers un brossage encore plus efficace. Elle est unique en son genre grâce au système de brossage le plus intelligent disponible à ce jour. Tout est intégré dans le manche de la brosse : une reconnaissance vidéo grâce à l'appareil photo du smartphone permet de différencier les zones de la bouche qui sont brossées de celles qui ne le sont pas. Grâce à l'application *Oral-B 4.1*, vos patients peuvent instantanément savoir quelles zones de leur bouche ont été correctement brossées, la pression qu'ils ont exercée et leur temps de brossage. Ces caractéristiques associées à la technologie Oscillo-Rotative et Pulsative d'Oral-B, et aux petites têtes de brosse ronde uniques aident les patients à améliorer leur hygiène bucco-dentaire. Son application basée sur un guidage numérique permet de sensibiliser les patients à ce qui se passe dans leur bouche lors des brossages et procure une indication sur la durée réelle afin d'améliorer chaque séance d'hygiène. À présent les patients peuvent appliquer les conseils des professionnels dentaires à la maison – et même bénéficier d'une supervision professionnelle des routines de brossage.



ORAL B 

3w : dentalcare.fr

Quoi de neuf ?

DR PAUL AZOULAY

ILS VOUS FACILITENT LA VIE

DENTIFRICE GENCIX

Pour gencives et dents sensibles

L'inflammation gingivale touche 8 patients sur 10 en France, avec des conséquences souvent ignorées sur la santé. Gencix apporte une réponse à ce problème. C'est un dentifrice pour gencives et dents sensibles qui contribue à réduire la plaque dentaire et l'inflammation occasionnelle des gencives. Les inflammations gingivales polluent le quotidien de nos cabinets (*détartrages et soins difficiles en raison des saignements, couronnes prothétiques disgracieuses, péri-implantites en augmentation constante...*). Dans certains cas, elles mettent en péril la qualité des traitements à long terme, en raison d'un manque de stabilité du terrain parodontal. Ce dentifrice prophylactique permet aux patients d'optimiser rapidement la qualité de leur hygiène bucco-dentaire. Il est aussi 100 % naturel et contient un groupe de molécules dont l'action synergique est anti-TNF Alpha. Il présente également une activité bactériostatique vis-à-vis de *Porphyromonas Gingivalis*. Sa galénique originale (*poudre à diluer dans l'eau*) contribue, avec l'action mécanique du brossage, à réduire rapidement la plaque dentaire (*biofilm*) et l'inflammation gingivale. Pour tous ceux qui sont paro-conscients et qui veulent gagner du temps, ce dentifrice va vous faciliter la vie.



GENCIX

Tél. : 02 40 40 55 54

@ : contact@gencix.fr

3w : gencix.com



GUM AFTACLEAR DE SUNSTAR

Bye bye aphtes et lésions buccales

C'est une gamme de produits qui procurent un soulagement immédiat et durable des aphtes et lésions buccales (*lésions orthodontiques, irritations liées au port de prothèse, brûlures mineures...*). Disponible sous forme de gel, de spray et de bain de bouche, la gamme GUM AftaClear propose une solution adaptée à chaque besoin. Les aphtes constituent une gêne et sont douloureux. Chez les patients portant un appareil orthodontique, l'apparition de lésions causées par les arcs et brackets est fréquente. Dans ces deux cas un même besoin : être soulagé rapidement. La formulation unique combine de l'acide hyaluronique, de la taurine, un mélange d'extraits de plantes (*gingembre et camomille notamment*) et des agents filmogènes (*PVP, polycarbophile*). Ces ingrédients agissent en synergie pour former une barrière protectrice vis-à-vis des stimuli externes, apaiser la douleur de la zone affectée et favoriser naturellement une cicatrisation rapide en promouvant le renouvellement de la muqueuse. Ils sont sans alcool, l'alcool pouvant être irritant et desséchant, sans paraben, et sans sucre. Les produits ne piquent pas, ne brûlent pas et n'engourdissent pas la bouche. Leur goût original pomme-poivre convient à toute la famille.



SUNSTAR FRANCE

Tél. : 01 41 06 64 64

@ : contact@fr.sunstar.com

3w : gumgencives.fr

ORAL-B 3D WHITE WHITESTRIPS CHEZ HENRY SCHEIN FRANCE

Blanchiment dentaire prêt à porter

Ce traitement permet d'éliminer de manière simple des années de taches en très peu de temps. Cela reste un traitement de blanchiment dentaire ambulatoire. Il se présente sous forme de fines bandes flexibles qui s'adaptent aux dents et maintiennent le gel blanchissant en contact avec la surface des dents. Ces bandes éliminent toutes les colorations occasionnées par le café, le vin ou encore le tabac et sont faciles à utiliser et à appliquer par le patient lui-même. Les premiers résultats sont visibles en une semaine seulement et durent jusqu'à douze mois. Ce sont de fines bandes flexibles de polyéthylène recouvertes de 5,25 % de peroxyde d'hydrogène, le même gel utilisé pour les méthodes de blanchiment traditionnelles. Les bandes s'adaptent aux dents, et maintiennent le gel blanchissant en contact avec la surface dentaire suffisamment longtemps pour permettre une élimination efficace des taches, rendant les dents visiblement plus blanches. Il s'agit d'un traitement esthétique sain et efficace, qui ne dure que 14 jours. La première application ne peut être expliquée que par un dentiste, le patient effectue ensuite les autres applications à domicile. Ce type de traitement ne pourra que fidéliser le patient puisqu'il se procure uniquement en cabinet.



HENRY SCHEIN FRANCE

Tél. : 02 47 68 90 00

@ : cabinet.dentaire@henryschein.fr

3w : henryschein.fr

Docteur, mes dents se déchaussent, je ne veux pas les perdre !



academie de par 

continuum-education

Des protocoles clairs et précis,
pour des résultats fiables, durables et reproductibles.



www.academie-de-paro.com

Un composite fluide pour les restaurations

Indiqué pour les cavités de classes I et II, il garantit des profondeurs de polymérisation allant jusqu'à 4 mm d'épaisseur avec des temps d'exposition courts.

Composite fluide, Tetric EvoFlow Bulk Fill est radio-opaque, photopolymérisable, indiqué pour les restaurations directes des dents postérieures. Il s'applique par couche allant jusqu'à 4 mm d'épaisseur comme fond de cavité (*liner*) pour les cavités de classes I et II. Il est également indiqué pour les surfaces dentaires dyschromiées. Ce composite offre un effet auto-nivellant des fonds de cavités irréguliers et un très faible retrait de polymérisation. Son opacité augmentant au cours de la polymérisation, il est également adapté pour les surfaces dentaires dyschromiées. Il polymérise avec une lumière d'une longueur d'onde comprise entre 400 et 500 nm (*spectre bleu de la lumière*). Il est disponible en trois teintes universelles (IVA, IVB et IVW).

PHOTO-INITIATEUR HAUTEMENT RÉACTIF

Ce composite est né de l'association de deux technologies brevetées par Ivoclar Vivadent permettant de restaurer les dents postérieures en combinant fiabilité et rapidité, sans compromis esthétique. Il contient le photo-initiateur breveté : *Ivocerin*. Hautement réactif, il garantit des profondeurs de polymérisation allant jusqu'à 4 mm d'épaisseur et avec des temps d'exposition courts

(seulement 10 secondes avec une intensité $\geq 1\ 000\ mW/cm^2$). Il s'appuie sur l'innovante technologie *Aessencio*. Cette propriété assure une diminution de la translucidité pendant la photopolymérisation. En un instant, les dyschromies dentinaires sont efficacement masquées. Il contient également un retardateur de prise breveté garantissant un temps de travail plus long. Ce filtre agit comme un écran protecteur minimisant les effets de la lumière ambiante sur la prise du composite, tout en permettant à la lumière de la lampe polymérisante d'activer les photo-initiateurs.

TENEUR EN CHARGES MINÉRALES DE 68,2 % DU POIDS

La matrice monomère se compose de diméthacrylates (28 % du poids). Les charges comportent du verre de baryum, du trifluorure d'ytterbium et des copolymères (71 % du poids). Sont aussi contenus : additifs, initiateurs, stabilisateurs et pigments (<1 % du poids). La teneur totale en charges minérales est de 68,2 % du poids ou 46,4 % du volume. La taille des particules est comprise entre 0,1 μm et 30 μm avec une taille moyenne de 5 μm . ■



TÉMOIGNAGE DU DR JEAN-MICHEL MEYER (13)

Il se rétracte peu



Réalisant très peu de technique directe, j'ai choisi ce produit pour le recouvrement de la couche hybride lors d'une procédure d'hybridation dentinaire immédiate (*IDS*). Je l'ai choisi car il se rétracte peu pour être certain de bien protéger cette couche capitale en dentisterie restauratrice. Ses avantages sont multiples : il est assez opaque bien que lors de son application il le soit peu, mais le devient après photopolymérisation. Cette propriété permet de masquer les dyschromies dentinaires. Comme c'est un *Bulk Fill* il se rétracte moins qu'un composite classique fluide. C'est une propriété intéressante quand on cherche à recouvrir toute la dentine jusqu'aux bords de l'émail. Il y a moins de risque de stress du composite pendant la photopolymérisation. Son temps de travail est de 4 min. Cela permet de l'étaler de manière précise sous aide optique de fort grossissement. Son temps de photopolymérisation est court (10 sec). C'est pour moi un temps de fixation, mais je rajouterais 30 sec sous un gel de fluide (*glycérine*) pour neutraliser la couche hybride superficielle. Il est radio-opaque ce qui permet d'objectiver radiologiquement la distance de cette couche par rapport à la pulpe. Il offre un choix de teinte. Par contre il n'est pas encore assez masquant, bien qu'il le soit plus que beaucoup de composites fluides.



postérieures



**OÙ SE LE
PROCURER ?**

IVOCLAR VIVADENT

Tél. : 04 50 88 64 00

@ : info-france@ivoclarvivadent.com

3w : ivoclarvivadent.fr

TÉMOIGNAGE DU DR GAUTHIER WEISROCK (13)

Il mime « au mieux le tissu dentinaire qu'il remplace »



J'utilise ce produit depuis deux ans car j'emploie déjà avec satisfaction le composite *Tetric EvoCeram Bulk Fill* d'Ivoclar Vivadent. J'ai donc voulu avoir un *Bulk* fluide dans la même gamme de produit pour être homogène. Je m'en sers comme substitut dentinaire lors de restaurations directes ou indirectes. Sa faible viscosité permet de mouiller parfaitement les parois de la cavité et évite ainsi les manques de matériau aux endroits stratégiques comme la limite cervico-proximale ou les contre-dépouilles. Son avantage par rapport à ses concurrents est que lors de sa polymérisation il change de teinte pour devenir plus saturé, mimant ainsi au mieux le tissu dentinaire qu'il remplace. Toutefois comme tous les composites fluides il a tendance à « couler » dans la cavité, il est donc difficile à mettre en place avec précision en quantité importante. Le manque de recul clinique est aussi à prendre en considération. Éventuellement si c'était possible j'augmenterais la viscosité.

TÉMOIGNAGE DU DR GUILHEM ROMIEU (34)

Obturer rapidement des cavités de volume important



J'ai choisi ce produit pour sa très bonne mouillabilité, sa faible rétraction et sa rapidité de mise en œuvre. Il me permet d'obtenir rapidement des cavités de volume important avec un faible nombre d'apport. Sa grande fluidité permet une application rapide à la seringue directement en fond de cavité de classe I ou II. Son faible taux de rétraction permet des couches relativement épaisses (≤ 4 mm) comparé aux composites fluides classiques ($\leq 1,5$ à 2 mm). Son excellente mouillabilité évite la formation de bulles à l'interface avec l'adhésif. Il me permet d'obtenir rapidement de manière fiable et reproductible des cavités volumineuses et profondes avec un facteur « c » défavorable. Il doit être impérativement recouvert soit par un composite de restauration non fluide, type *Tetric EvoCeram*, soit par une reconstitution indirecte en composite ou céramique. Son opacité gagnerait à être renforcée pour le masquage des dyschromies importantes.



Gouttières d'alignement

La solution esthétique la plus innovante pour les traitements avec aligneurs que le patient change toutes les deux semaines.



CERTIFICATIONS

27 juin 2016 STRASBOURG
5 septembre 2016 MARSEILLE
19 septembre 2016 PARIS
3 octobre 2016 RENNES
10 octobre 2016 LYON

Contact :
ODONTEC - 7, rue des Montagnes de Lans
38130 ECHIROLLES
Tél 04 76 99 71 50 nivolfance@gmail.com

4 TYPOLOGIES

Air Light : cas simples 2 arcades

Air One Light : cas simples une seule arcade

Air Complete : 2 arcades

Air One : une seule arcade

Dispositif médical sur mesure, fabriqué par Air NIVOL, réservé aux professionnels de santé. Respectez attentivement les consignes d'utilisation présentes sur l'étiquette. Pas de remboursement direct par les organismes d'assurance maladie.





Congrès des 20 ans du Cefiom

Le Cefiom organise son congrès le 13 octobre à Mulhouse. L'occasion pour le Cercle d'étude et de formation en implantologie orale mulhousien de faire le point sur l'art implantaire devenu incontournable.



DR JEAN-FRÉDÉRIC MEYER
« Ne pas être implanto-conscient relève de nos jours de la faute professionnelle ! »

Le Cefiom, cercle d'étude et de formation en implantologie orale mulhousien fête son 20^e anniversaire dans les somptueux locaux de la cité du train de Mulhouse. À cette occasion, nous retracerons la formidable évolution de l'implantologie durant ces 20 dernières années et nous évoquerons l'avenir de cette discipline devenue incontournable dans notre profession.

En 1996, le Cefiom a été créé grâce à l'impulsion des Drs Collavini et Schlier rapidement rejoints par plusieurs

praticiens et un prothésiste. L'objectif de cette association était alors de faire connaître cette nouvelle discipline très peu enseignée et encore très décriée. Les bases fondamentales étaient énoncées mais le Cefiom a toujours eu à cœur de favoriser l'approche clinique et pratique de l'implantologie. Ainsi, durant ces deux décennies, il a mis en place chaque année un cycle de formation avec plusieurs journées cliniques. Cet enseignement portait sur l'étude de cas cliniques et radiologiques, les plans de traitement, les chirurgies en direct et la réalisation de la prothèse implanto-portée. Actuellement, plusieurs soirées-débats sont organisées chaque année. Des conférenciers renommés font le succès de ces manifestations avec bien

évidemment l'implantologie comme fil conducteur. Nous sommes donc passés en quelques dizaines d'années d'une pratique confidentielle à une pratique omniprésente dans notre quotidien. Ne pas être implanto-conscient relève de nos jours de la faute professionnelle !

Le 13 octobre 2016, nous souhaitons donc organiser une rencontre originale réunissant l'ensemble des acteurs indispensables à la réussite d'un projet implantaire. Ainsi, chirurgiens-dentistes, assistantes dentaires, prothésistes ou encore partenaires vont pouvoir assister à de nombreuses conférences. Nous proposons également aux étudiants en chirurgie dentaire de participer gracieusement à cette journée. ■



PROGRAMME DES CONFÉRENCES

- 9h00 - 9h45 - Dr M COLLAVINI
« Nouvelle approche de la mise en charge immédiate ».
- 9h45 - 10h30 - Dr T GOTUSSO
« Progrès techniques : progrès cliniques ? »
- 11h00 - 12h15 - Pr S. ARMAND
« La dent antérieure et son esthétique : concept actuel et évolution des vingt dernières années, notion de l'espace biologique ».
- 12h15 - 13h00 - Drs P. KELLER et R. DOLIVEUX
« Gestion des tissus mous et durs à but esthétique ».

APERÇU DES CONFÉRENCES

Dr Pascal Valentini (Chirurgien-dentiste)
« Greffe du sinus maxillaire : sélection du patient et gestion des complications »

En 1996, à l'issue de sa conférence de consensus sur la greffe du sinus maxillaire, l'Académie d'ostéointégration a conclu que cette technique devait être considérée comme une technique de routine. Ceci a conduit à une large utilisation de cette procédure, ce qui a eu pour conséquence l'apparition de complications jusque-là très rares du fait de la confidentialité de la technique. Aujourd'hui la technique est bien maîtrisée par la majorité des chirurgiens mais la difficulté persiste dans la façon de gérer les complications et sur les moyens

de les éviter. En effet, aujourd'hui, il n'est pas concevable de pratiquer cette technique sans savoir comment prévenir et prendre en charge les complications qui peuvent en résulter. Afin de réduire le taux de complications, il est indispensable de bien sélectionner les patients, de savoir diagnostiquer la complication et de la prendre en charge au bon moment. Ceci ne peut se faire qu'en mettant en place une collaboration étroite avec un ORL familier de la finalité et des détails de la technique chirurgicale.



Fig.2

Fig2 :
Fragmentation du greffon à la suite d'éternuements dus à une allergie au pollen.



Fig.1

Fig.1 : Dissection de l'artère alvéolo-antrale.

Fig.3 : Communication bucco-sinusienne à la suite d'une infection du greffon

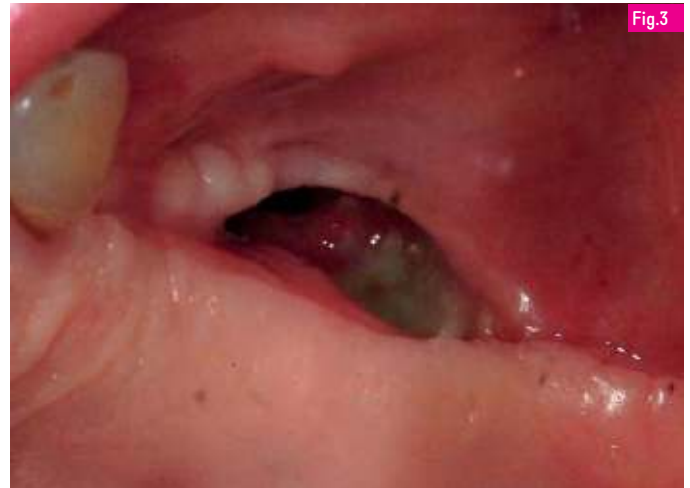


Fig.3



Pr Serge ARMAND

(Professeur des universités à la faculté de Toulouse, Praticien hospitalier)

« La dent antérieure en implantologie : notion d'espace biologique »



Parmi les différents types de traitements implantaires, l'implantologie sur le secteur antérieur maxillaire est un des plus difficiles à réaliser. En effet aux impératifs fonctionnels classiquement réalisés s'ajoutent des impératifs esthétiques inhérents au secteur concerné. Les paramètres devant être pris en considération sont nombreux. Nous pouvons citer de façon non exhaustive :

- la date de l'extraction
- la cause de l'extraction (traumatique ou infectieuse)
- le volume osseux disponible
- l'environnement muco-gingival péri-implantaire
- le niveau de l'os par rapport aux dents adjacentes

La stabilité des tissus péri-implantaires est directement liée au respect de l'espace biologique autour des implants ; c'est le positionnement tri-dimensionnel de l'implant qui conditionne ce respect.

L'anatomie topographique du secteur édenté doit être scrupuleusement analysée dans les trois sens de l'espace.

- **DANS LE SENS SAGITTAL :** si on observe des coupes obliques tomodynamétriques du secteur antérieur maxillaire on constate que, presque systématiquement, les dents naturelles sont très vestibulées au contact de la corticale externe.

Dans le cas d'implantologie post-extractionnelle, si on utilise le site extractionnel comme site implantaire, le risque majeur est d'avoir une fenestration vestibulaire par rupture d'ostéointégration.

Ce phénomène s'explique par une mauvaise vascularisation de cette zone du fait de l'absence de tissu osseux spongieux entre implant et corticale externe.

Dans la plupart des cas le site implantaire est donc différent du site extractionnel, beaucoup plus centré et verticalisé sur la crête avec une émergence cervicale en situation très légèrement palatine pour satisfaire aux exigences esthétiques et permettre de réaliser indifféremment une couronne scellée ou vissée.



- **DANS LE SENS VERTICAL :** l'espace biologique qui est de deux millimètres autour des dents est de trois millimètres dans le sens vertical autour de l'implant. Ce n'est pas le niveau osseux qui définit la position de l'implant mais le niveau du parodonte marginal des dents voisines pour éviter d'avoir une rupture de l'alignement des collets et le phénomène de « dent longue ».

Le col de l'implant est positionné différemment en fonction du type d'implant :

- **implant juxta-osseux :** on additionne la profondeur sulculaire de la dent adjacente aux trois millimètres d'espace biologique implantaire pour fixer l'enfouissement vertical de l'implant.
- **implant infra-osseux :** on rajoute un millimètre de plus par rapport au juxta-osseux.

Ce positionnement en fonction des tissus mous et non plus en fonction du niveau de l'os nécessite souvent soit une régénération osseuse guidée dans le cas de déficit osseux, soit une ostéectomie si le niveau de l'os est trop occlusal.

- **DANS LE SENS MÉSIO-DISTAL :** le maintien ou la création des papilles nécessite des distances interproximales spécifiques des structures anatomiques concernées. La distance dent naturelle - implant est de 2 mm. La distance implant - implant est de 3 mm.

Le respect de ces divers impératifs permet d'obtenir une stabilité des tissus péri-implantaires garante d'un résultat esthétique suffisant, compatible avec une ostéointégration nécessaire à la fonctionnalité de la réhabilitation.



PROGRAMME DES CONFÉRENCES (SUITE)

- 13h00 - 13h30 - Dr S. BOUKARI
Table ronde.
- 14h30 - 15h45 - Dr P. VALENTINI
« Greffe du sinus maxillaire : sélection du patient et gestion des complications ».
- 15h45 - 17h00 - Dr J. CHOUKROUN
« Nouvelles données de la cicatrisation ».
- 17h15 - 18h00 - Dr G. PEYRAVERNEY
« Apport du PRF lors de la reconstitution osseuse ».
- 18h00 - 18h30 - Dr R. FROMENTAL
Table ronde.



INFOS

DATE
13 octobre 2016

LIEU
La Cité du train
2 rue Alfred de Glehn
68200 Mulhouse

CONTACT
Informations et inscriptions
auprès du Cefiom :
Tél. : 03 89 40 40 02 ou
06 32 90 36 51
@ : cefiom@orange.fr

Inava

TECHNOLOGIE PROFESSIONNELLE

BROSSES À DENTS

Une gamme professionnelle innovante

Coupe des brins spécifique

Des brins en Tynex® non traumatisants pour les gencives

Manche flexible

s'adapte à toutes les configurations de bouche

Col fin

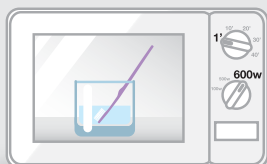


Protège-tête

- Hygiène optimale
- Resserre les brins

INNOVATION

Inava, des brosses à dents adultes assainissables au micro-ondes



Réduction de + de **99,99%** des micro-organismes (virus et bactéries)*

Après un passage de 1 minute au micro-ondes à une puissance de 600 W en présence d'eau.

Coupe des brins adaptée à chaque besoin



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

Pierre Fabre
ORAL CARE

www.inava.fr

* 1/ Evaluation de l'efficacité décontaminante des micro-ondes sur des brosses à dents INAVA après contamination artificielle par le virus de l'Herpès buccal humain. Fonderephar, Toulouse mars 2014. 2/ Evaluation de l'efficacité décontaminante des micro-ondes sur des brosses à dents INAVA. Etude réalisée sur des souches de la flore aérobie. Fonderephar, Toulouse mars 2014.

** **DENOMINATION** : INAVA 7/100 Dispositif Médical, brosse à dents. **DESTINATION** : Brossage chez les patients présentant une atteinte de la muqueuse buccale notamment en cas de gingivites et parodontites ulcéro-nécrotiques, dermatoses bulleuses, lésions desquamatives érosives, mucites radio ou chimio induites...

CARACTERISTIQUES : Brins en Tynex® 7/100^{ème} finement arrondis, manche flexible, valisette de protection. **CLASSE DU DISPOSITIF MEDICAL** : Classe I. **FABRICANT** : Pierre Fabre Medical Devices, 29, avenue du Sidobre, 81106 Castres cedex, France. **VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION**. Non remboursé par la Sécurité sociale. **DATE DE CREATION** : 03/2016.


Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Drs Romain Doliveux et

Pierre Keller (*Chirurgiens-dentistes*)
 « L'os autogène pour la reconstruction de grands défauts alvéolaires »

Une restauration implantaire esthétique et fonctionnelle implique une bonne gestion des tissus durs et des tissus mous. Compte tenu de sa capacité de cicatrisation et de sa prédictibilité, l'os autogène reste le *Gold Standard* pour la reconstruction de grands défauts alvéolaires. Notre technique de greffe est basée sur la préparation des blocs corticaux mandibulaires prélevés dans la zone rétromolaire. La forme de la nouvelle crête est reconstruite par de fines plaques corticales fixées à distance du site receveur. Le coffrage ainsi formé est comblé d'os particulaire, acteur principal du processus de régénération. Grâce à cette méthode, la

transplantation de blocs mandibulaires constitue une méthode prévisible pour la régénération osseuse dans les secteurs esthétiques. Sur ce soutien osseux, un volume et une quantité suffisante de gencive kératinisée sont indispensables afin d'assurer une restauration esthétique pérenne. Ce faisant, l'aménagement chirurgical gingival constitue un point clef d'une restauration réussie dans les secteurs antérieurs, et ce à chaque étape du traitement. Enfin, l'aménagement prothétique provisoire permet de modeler les tissus péri-implantaires et de finaliser l'architecture papillaire, avant la restauration esthétique et fonctionnelle définitive.



M. Sébastien Mosconi (*Prothésiste dentaire*)
 « Le composite : facile à utiliser, à mettre en œuvre, ou à réparer »

Ma philosophie de travail est basée sur une étroite collaboration et communication dans ce trio « patient-praticien-laboratoire » dans le but d'offrir à notre patient un plan de traitement adapté, des soins et un résultat fonctionnel et esthétique optimum ! Notre profession est en pleine mutation, tant d'un point économique que technologique, avec l'arrivée en masse de centaines de systèmes CAD CAM différents. Mais notre métier reste à la base de l'artisanat, et le « fait-main » (*Hand Made*) a encore de beaux jours devant lui. En effet, avec l'avènement du tout céramique (*zircone, pressée, usinage...*), la dentisterie que j'appellerai moderne se tourne de plus en plus vers le non invasif, des préparations *a minima*, une conservation maximale des tissus résiduels, avec des reconstructions céramiques faites en laboratoire, ou composite directement au fauteuil. C'est alors que d'anciennes techniques (*comme la feuille de platine*) se font une deuxième jeunesse en revenant en force dans de nombreux laboratoires, non comme solution unique, mais comme alternative possible bien pratique dans certains cas. La stratification sur-réfractaire revient aussi au goût du jour pour nous apporter une solution supplémentaire. La céramique pressée maquillée ou stratifiée étant un très bon

matériau, il restera à ce trio cité plus haut de faire le bon choix de protocole en fonction du cas à traiter. De plus, si la céramique est un matériau déjà bien éprouvé et sur lequel on peut compter pour encore très longtemps, il en est un qui monte de plus en plus : c'est le composite, car facile à utiliser, à mettre en œuvre, ou à réparer. Il a toujours dans la pensée commune l'image d'un matériau provisoire qui ne dure pas dans le temps, mais il a bien évolué et lui aussi apporte des solutions appréciables d'un point de vue physiologique pour les patients, comme dans le cas par exemple d'une reconstruction complète bi-maxillaire implantaire. Il serait presque une aberration de faire le haut et le bas en céramique : casse assurée, et traumatisme pour le patient. Dans ce cas, des solutions pratiques et reproductibles sont proposées par les industriels pour nous permettre de fabriquer au laboratoire des restaurations *Full composite*.



CHIRURGIEN
DENTISTE

LABORATOIRE

SPECIALISTE

ENDODONTIE



Technique maîtrisée,
flexibilité accrue.^{1*}

PROTAPER • GOLD™

DENTSPLY
MAILLEFER

Après le succès mondial du ProTaper® Universal, DENTSPLY a souhaité apporter toujours plus d'innovation en lançant la nouvelle génération de ProTaper®. PROTAPER GOLD™ conserve la même philosophie que ProTaper® Universal avec une flexibilité améliorée.^{1*}

Rendez-vous sur notre site dentsply.fr pour plus d'informations.

* Vs. ProTaper® Universal.

1. Rapport de laboratoire Maillefer (Lab. Report 16-HO-001, pages 11-12) – Février 2016.

Dispositifs Médicaux pour soins dentaires, réservés aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Il est recommandé d'isoler la dent à traiter à l'aide d'une digue dentaire avant tout traitement. ProTaper® Universal et ProTaper™ Gold. Indications : Mise en forme et nettoyage du système canalair. Classe / Organisme certificateur : IIa / CE 0459. Fabricant : Maillefer. Révision Avril 2016.

For better dentistry*

DENTSPLY

* Pour une meilleure médecine bucco-dentaire

Formation, expérience, rencontre, échange

CLASSEMENT
CHRONOLOGIQUE
POUR UNE LECTURE
PLUS RAPIDE



COHÉSION D'ÉQUIPE (DATE À LA DEMANDE, DANS VOTRE CABINET) - DEUX JOURS
Contact : *Cohésion dentaire - Sonia Spelen*
Tél. : 06 27 12 64 68 - @ : contact@cohesiondentaire.fr

DÉCRYPTAGE DE LA COMMUNICATION NON VERBALE (DATE À LA DEMANDE, DANS VOTRE CABINET) - DEUX JOURS
Contact : *Institut français des sciences humaines - Sonia Spelen*
Tél. : 06 27 12 64 68 - @ : contact@institut-ifsh.fr

COACHING À LA CARTE (DATES À CHOISIR)
GSI - (Hyères - Paca) : Dr J.-B. Verdino
iClinique (Colombes - IDF) : Drs S. Le Van, A. Popelut, G. Anduze. (Paris - IDF) - Dr C. Leconte - Letia
Contact : *Kathleen Colas / Valérie Dequeant*
Tél. : 01 49 20 00 49 / 01 49 20 00 43
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com / valerie.dequeant@nobelbiocare.com

FORMATION EN HOMÉOPATHIE ODONTO-STOMATOLOGIQUE
• Six séminaires de deux jours sur deux ans à Lyon
Contact : *Anphos*
Dr Christine Roess
Tél. : 04 42 92 67 57
@ : christine.roess@wanadoo.fr
3w : anphos.fr

20^e CYCLE DE FORMATION EN ORTHODONTIE
• Session 2014 / 2016
27 jours de formation d'octobre 2014 à juin 2016 à Paris.
Drs Bernadat, Henrionnet, Marchand
Contact : *Uniodf*
Tél. : 06 07 03 88 10
@ : uniodf@uniodf.org
3w : uniodf.org

COACHING NEUROMUSCULAIRE DANS VOS CABINETS
• Le k7 : s'entraîner, renforcer et approfondir ses connaissances
Contact : *Christophe Hue*
Tél. : 06 09 13 52 41
@ : dssfrance2015@gmail.com

RÉHABILITATION ESTHÉTIQUE, FONCTIONNELLE, BIOLOGIQUE
• Cercles d'étude - Réhabilitation en live sur patient (implantologie, esthétique, neuromusculaire - facettes...). Une fois par mois
Contact : *Cyril Gaillard*
Tél. : 06 23 03 03 37
@ : adm@gad-center.com
3w : gad-center.com

début en juin 16'

CURSUS D'IMPLANTOLOGIE ORALE
22-23 juin, 28-29 sept. + sessions poses à Sarcelles (95) - Formateur J. L. Zadikian
Contact : *Straumann Académie-Afopi Campus*
Tél. : 01 64 17 30 09

ANESTHÉSIEUR, SANS ÉCHEC ET RAPIDEMENT, LES MOLAIRES ET LES PULPITES MANDIBULAIRES
23 juin à Brest, 22 septembre à Bordeaux
13 oct. à Strasbourg, 17 nov. à Toulouse
Contact : *AFPAD - Sophie*
Tél. : 02 41 56 05 53
@ : mail@afpad.com

LES RENCONTRES DE LA RELATION PATIENT
23 juin à Strasbourg, 29 juin à Lille
15 sept. à Nantes, 22 sept. à Toulouse
Contact : *Webdentiste / GI Web*
Tél. : 01 75 61 11 12
@ : conseillers@webdentiste.fr

TRAITEMENT DE L'ÉDENTÉ COMPLET EN IMPLANTOLOGIE
23 juin à Sallanches - Dr Frédéric Marcon
Contact : *Anthogyr*
Tél. : 04 50 58 02 37

LE SOULÈVÉ DE SINUS EN TOUTE SÉRÉNITÉ
23 juin à Tarbes
Dr Serge Verdier
Contact : *Anthogyr*
Tél. : 04 50 58 02 37

MIEUX S'ORGANISER, MIEUX COMMUNIQUER
23 juin à Paris
Contact : *Sfodf*
Tél. : 01 43 80 72 26
@ : sfodf@wanadoo.fr

IMPLANTOLOGIE AU QUOTIDIEN
• Module 1 : le plan de traitement global
24-25 juin
Contact : *Actis dentaire formation*
Tél. : 04 73 17 60 68
3w : actis-dentaire-formation.com

TRAITEMENT PAR ALIGNEURS
• Formation et Certification
27 juin à Strasbourg, 5 sept. à Marseille, 19 sept. à Paris, 3 oct. à Rennes, 10 oct. à Lyon - Dr Alain et Géraldine Vigie du Cayla
Contact : *Annick Thorax - Odontec Airnival*
Tél. : 04 76 99 71 50 / 06 66 03 48 89
@ : nivolfrance@gmail.com
3w : [facebook.com/nivolfrance/](https://www.facebook.com/nivolfrance/)

RÉHABILITATIONS BI-MAXILLAIRES
29 juin à Sarcelles
Contact : *Afopi*
Tél. : 06 69 76 77 49
Tél. : 01 39 90 07 73
@ : contact@afopi.com

STRATÉGIES FACE AUX MUTUELLES ET RÉSEAUX
• Table ronde et débat avec Dr Edmond BINHAS
30 juin à Charenton-le-Pont
Contact : *Solidarité dentaire*
Tél. : 06 47 40 56 45
@ : solidarite.dentaire.vf@gmail.com
3w : solidarite-vf.org

FORMATION À LA RADIOPROTECTION DES PATIENTS
30 juin à Lyon - Dr K. Gritsch
Contact : *Valérie Boissier*
Tél. : 04 78 77 75 16
@ : valerie.boissier@univ-lyon1.fr
3w : focal.univ-lyon1.fr

début en juillet 16'

MISE EN CHARGE IMMÉDIATE
1^{er}-2 juillet
Contact : *Actis dentaire formation*
Tél. : 04 73 17 60 68
3w : actis-dentaire-formation.com

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

NOUVELLE SESSION 13 octobre 2016 Paris

PREMIER CYCLE DEUX PÉRIODES DE FORMATION
→ DEUX FOIS 5 STAGES DE 4 JOURS

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
→ 3 COURS DE 2 JOURS, SE RENSEIGNER.

COURS SUR LE PUL DU D^r CALLABE
COURS SUR L'ÉDUCATION FONCTIONNELLE DU D^r ROLLET
→ 2 COURS DE 2 JOURS, SE RENSEIGNER.

centre international des sciences et cliniques orthodontiques

CONTACTEZ-NOUS AU +33 (0)3 29 66 67 00 OU +33 (0)6 32 39 39 85
Consultez notre site : www.cisco-ortho.com E-mail : contact@cisco-ortho.com
N° D'AGRÈMENT FORMATEUR 53290463629 ACCRÉDITATION CNFCO N° 07292604/225/221

Omnipratique, Paro, Endo, Implanto, Maxillo, Orthodontie...
Quelles longueurs d'ondes choisir, pour quels effets et quelles applications.

FORMATIONS LASERS

Bien démarrer avec un laser

Journées de formations accélérées organisées par KAE LUX SAS spécialiste lasers Diode, Erbium Yag et CO2



NANTES

9 Juin



NANCY

30 Juin



AJACCIO

6 Octobre

Formations assurées en totale liberté scientifique par le Docteur Gérard Rey

Diplômé de la faculté de Médecine - Docteur en chirurgie Dentaire
Diplômé en Expertise Bucco-Dentaire - Expert in Oral Implantology DGOI -AFI

Directeur d'Enseignement sur les Lasers Médicaux - Paris Garancière - Milan Bicocca - Montpellier UFR
Professeur A.C. Université Milan Bicocca.

Quelles longueurs d'ondes, quels effets, pour quelles applications en dentisterie.
Décontamination des sites extractionnels et implantaire, des poches parodontales, et des sites endo.
Ablation des tissus mucogingivaux avec hémostase immédiate.

Vasodilatation et vascularisation des sites.

Bio stimulation des sites, activation des facteurs de croissance, aide à la cicatrisation.

Indications et applications en omnipratique, en implantologie, en parodontologie et endodontie...

Prise en main - Réglages - Maniement - Travaux pratiques.



PRIX DE LA FORMATION : 280 € (Cours, TP et déjeuner inclus)



**RENSEIGNEMENTS
ET INSCRIPTIONS**
0 805 620 160
info@kaelux.com



Kaelux
Achat Location Financement

LASERS
MICROSCOPES
INSTRUMENTATION
MOTEUR DE CHIRURGIE
STERILISATEURS



Ne manquez pas de découvrir tous nos produits sur www.kaelux.com. Appel gratuit 0 805 620 160 - info@kaelux.com

SPECIAL EVENT

• Deux jours de formation gratuite pour découvrir le monde Zirkonzahn
1^{er}-2 juillet au Tyrol du Sud
Contact : A. TaveLLa - Tél. : 04 74 06 66 19
@ : astrid.taveLLa@zirkonzahn.com
3w : zirkonzahn.com

ORTHODONTIE DE L'ADULTE

• Session 8 : du 2 au 4 juillet 2016
Contact : Académie d'orthodontie
@ : contact@academie-orthodontie.fr
3w : academie-orthodontie.fr

1^{ERE} FORMATION À LA POSE D'IMPLANTS

ZYGOMATIQUES EN FRANCE - PGC
8 juillet, 21 octobre à Reims
Pr P. Missika, Drs N. Boutin, J.-B. Verdino,
B. Cannas et M. J.-M. Moal
Contact : K. Colas - Tél. : 01 49 20 00 49
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

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 Lauerjat - @ : ylauberjat@aol.com
Secrétariat : Nicole Rousillon
Tél. : 05 56 96 76 36 - Port. : 06 26 80 46 43
@ : ceiop@ceiop.com

FORMATION BARRES OVERDENTURE

NOBELPROCERA + PIB SUR TOUS LES
SYSTÈMES IMPLANTAIRES VIA LE CANADA
27 juillet, 21 sept., 19 octobre à Bagnolet
M. Olivier Chaix
Contact : V. Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

FORMATION AVANCÉE NOBELPROCERA

• Pilier et PIB implanto-porté
28 juillet, 22 sept., 20 oct. à Bagnolet
M. Olivier Chaix
Contact : V. Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

FORMATION AVANCÉE NOBELPROCERA

• Couronne et Bridge dento-porté
M. Olivier Chaix
Contact : V. Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

début en août 16'

CAMP D'ÉTÉ ZIRKONZAHN

• Formation des prothésistes dentaires
Du 29 août au 2 sept. à Guérande
Contact : A. TaveLLa / M.-F. Valentin
Tél. : 04 74 06 66 19 / 02 40 62 11 02
@ : astrid.taveLLa@zirkonzahn.com
ou valentin@rotec.fr
3w : zirkonzahn.com

début en sept. 16'

CHIRURGIE PLASTIQUE MUCO-GINGIVALE IMPLANTAIRE - FIDE

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

AMÉNAGEMENT PÉRI-IMPLANTAIRES

• Module 2 : Aménagement tissus durs
et péri-implantites
9-10 septembre
Contact : Actis dentaire formation
Tél. : 04 73 17 60 68
3w : actis-dentaire-formation.com

LA CHIRURGIE IMPLANTAIRE EN OMNIPRATIQUE

• Démarrer concrètement en implantologie et réaliser vos premiers cas de chirurgie sous 6 mois
9-10 septembre : Centre Lyon - Lyon -
Vienne. Formateurs : S. Duffort / J.-F. Keller
7-8 octobre : Centre-Ouest - Rezé - Cholet. Formateurs : D. Bourdin / A. Saffarzadeh / S. Le Borgne / C. Margottin. Campus ITI
Contact : Straumann France
Tél. : 01 64 17 30 09
@ : france@itisection.org

RÉUSSIR SON ENDODONTIE

• Les indispensables
15-16 septembre, 17 nov. à Carquefou
• Étanchéifier et reconstruire
26 janvier 2017 à Carquefou
• Traitements avancés
23 mars 2017 à Carquefou
• S'organiser
24 mars 2017 à Carquefou
Contact : Stéphane Diaz et Thierry Babin
Tél. : 02 51 12 13 43 - 02 40 89 66 02
3w : endo-atlantique.com

AGÉNÉSIE DES INCISIVES LATÉRALES MAXILLAIRES

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

PROTHÈSE SUR IMPLANT AU LABORATOIRE

• Cours de planification NobelClinician (National)
M. G. Masson et M. O. Chaix
Mod. 1 Niv. initiation : 15 sept. à Bagnolet
Mod. 2 Niv. inter. : 13 oct. à Bagnolet
Mod. 3 Niv. avancé : 17 nov. à Bagnolet
Contact : Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

DENTOSCOPE
lu dans tous les
cabinets de France

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

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

CERCLES D'ÉTUDE RÉHABILITATION

ESTHÉTIQUE, FONCTION, BIOLOGIE
• Live sur patient (implantologie, esthétique, usures, facettes...)
16 sept. Coaching usures
Intervenant : C. Gaillard - J. Bellamy - F. Cofar
Tél. : 06 23 03 03 37
@ : adm@gad-center.com - 3w : gad-center.com

LA PAROLE EST AUX MEMBRES (SÉMINAIRE)

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

FORMATION DPC IMPLANTOLOGIE

• Prise en charge du patient édenté
Dr Pons-Moureu
Session 2 : 21-22 sept. à Versailles
Session 3 : 26-27 oct. à Versailles
Tél. : 0 820 620 017
3w : generation-implant.com

IMPLANTS ET CHIRURGIE MUCO-GINGIVALE

• Module 3 : Traitement des bimaxillaires
22-23 septembre à Aix-en-Provence
TP : planification informatique : extractions virtuelles, planification de cas cliniques. Formateurs : R. Noharet, C. Gaillard
• Module 1 : Implantologie et secteur antérieur
30 et 31 mars 2017 à Aix-en-Provence
TP : Pose d'un implant pour une incisive centrale et greffe conjonctive
Formateurs : C. Gaillard, B. Cortasse
Contact : Cyril Gaillard - Tél. : 06 23 03 03 37
@ : adm@gad-center.com - 3w : gad-center.com

5^E CONGRÈS INTERNATIONAL DE LA SBR

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

ATTESTATION DE FORMATION À LA CHIRURGIE

DENTAIRE LASER ASSISTÉE
22-23 sept., 12-13 jan. 2017 à Montpellier
Pr G. Caccianiga et Dr G. Rey,
Contact : Association d'enseignement
post-universitaire International
New Technology Institut
@ : odonto-formation-continue@umontpellier.fr

FACETTES CÉRAMIQUES

• Protocole et esthétique
24 sept., 13 oct. à Paris - Dr D. Gutman
Contact : Made in Labs - Cédric Ayache
Tél. : 01 49 41 23 65 - 3w : madeinlabs.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

COURS PROTHÈSE TRANSVISSÉE

PLURALE ET PÉRI-IMPLANTITE
Du 28 au 30 sept. à Wimsheim (Allemagne)
Contact : Stéphanie Debondue - Henry Schein
Tél. : 01 41 79 74 82
@ : stephanie.debondue@henryschein.fr

LA DENTISTERIE NUMÉRIQUE

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

GREFFES OSSEUSES ET

CHIRURGIES AVANCÉES - RIIR
29-30 sept. à Reims - Pr P. Missika et Dr P. Russe
Contact : Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

DENTISTERIE ERICKSONIENNE

• Un confort pour le patient...
et pour le praticien. Formations
cliniques applicables tout de suite
Du 29 sept. au 1^{er} oct., du 20 au 22 oct.
à Lyon, du 15 au 17 déc. à Paris - Drs
J. Zimmer, B. Delcombel, M. Revise et M^{me} C.
Barbarit-Zimmer
Contact : Société Dent L'hypnose
Tél. : 06 22 17 85 10
@ : dent-lhypnose@gmx.fr
3w : dent-lhypnose.com

IMPLANTOLOGIE AU QUOTIDIEN

• Module 2 : initiation à la chirurgie implantaire
Du 30 sept. au 1^{er} octobre
Contact : Actis dentaire formation
Tél. : 04 73 17 60 68
3w : actis-dentaire-formation.com

début en octobre 16'

ÉCOLE SUPÉRIEURE D'ORTHODONTIE

3 octobre à Paris
Contact : Dr Meriem Derouiche
Tél. : 01 78 90 37 10
@ : info@ecolesuperieuredorthodontie.fr
3w : ecolesuperieuredorthodontie.fr

PROTHÈSE IMPLANTAIRE DÉBUTANT - CLIO

6 oct. à Marçq-en-Baroeul - Dr F. Hary
Contact : Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

VOTRE ATTENTE
PREND FIN

CS 8100 3D L'imagerie 3D enfin accessible à tous

Vous étiez nombreux à attendre un système multifonctionnel 2D/3D repensé, mieux adapté à votre activité au quotidien, plug-and-play et qui représenterait un investissement à la fois performant et accessible pour votre cabinet. Avec le CS 8100 3D, votre attente prend fin.

- Grande variété de programmes et de vues (de 4 x 4 cm à 8 x 9 cm)
- Nouveau capteur CMOS 4T générant des images détaillées avec une résolution jusqu'à 75 µm
- Placement intuitif du patient, acquisition rapide et dose réduite
- La nouvelle référence pour les soins dentaires, l'accessibilité en plus

LET'S REDEFINE EXPERTISE

Le CS 8100 3D reflète l'une de nos façons de redéfinir l'imagerie.
Vous en découvrirez d'autres sur carestreamdental.fr





RMIPP : moins d'étapes et de produits



OÙ SE LES PROCURER ?

3M FRANCE

Département soin oral professionnel

Tél. : 01 30 31 82 32

3w : 3mespe.fr

Cette solution pour les reconstitutions coronoradiculaires par matériau inséré en phase plastique (RMIPP) simplifie la procédure. Elle aide également à obtenir des résultats pérennes et fiables, de la racine à la reconstitution coronaire.

Le nouveau tenon fibres de verre 3M RelyX Fiber Post 3D offre un protocole simplifié, associé à trois autres produits du fabricant. Ce sont le ciment composite auto-adhésif 3M RelyX Unicem 2 Automix, l'adhésif 3M Scotchbond Universal et le composite 3M Filtek Bulk Fill Restauration postérieure. Ces quatre produits conjuguent fiabilité et efficacité avec l'objectif de simplifier la procédure.

COMPOSITE 3M FILTEK BULK FILL RESTAURATION POSTÉRIEURE

- Ce composite s'utilise en une seule couche jusqu'à 5 mm de hauteur.
- La capsule permet de diminuer les risques de bulles d'air lors de la mise en place du composite.
- Sculpture et adaptation aisées.

ADHÉSIF 3M SCOTCHBOND UNIVERSAL

- Cet adhésif permet une adhésion importante et fiable à la dentine radiculaire et au matériau composite de reconstitution coronaire.
- Une unique application d'adhésif (pas de mordantage, ni de primaire,

ni de silane) sur la dentine et le tenon 3M RelyX Fiber Post 3D.

CIMENT COMPOSITE AUTO-ADHÉSIF 3M RELYX UNICEM 2 AUTOMIX

- Ce ciment composite diminue de façon significative le nombre d'étapes : sans mordantage, ni primaire, ni adhésif dans le canal.
- L'embout endo permet une distribution intra-canaulaire aisée, sans bulles d'air.
- Il réalise un collage fiable et puissant du tenon à la dentine radiculaire.

3M RELYX FIBER POST 3D

- Alternative esthétique aux tenons métalliques, il procure une rétention mécanique plus importante de la reconstitution coronaire du fait des macrorétentions de la tête du tenon.
- Le collage à la dentine radiculaire est fiable grâce aux microrétentions de la surface du tenon.
- D'une élasticité proche de la dentine pour éviter les risques de fracture radiculaire, il présente par ailleurs une radio-opacité importante.
- La face aplatie offre une prise en main sécurisée avec les précelles.

LE PROTOCOLE

Reconstitutions coronoradiculaires pour un bridge antérieur 3 éléments



Fig.1 : Situation clinique après réalisation des traitements endodontiques.



Fig.2 : Préparation des canaux radiculaires avec l'alésair, puis du foret de calibrage.



Fig.3 : Essai des tenons 3M RelyX Fiber Post 3D [taille 3 de code bleu] et découpe à la bonne longueur en dehors de la bouche.

© Photos cliniques : Dr. Gunnar Reich (Allemagne)

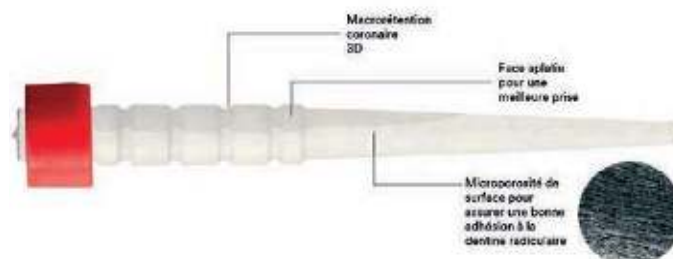
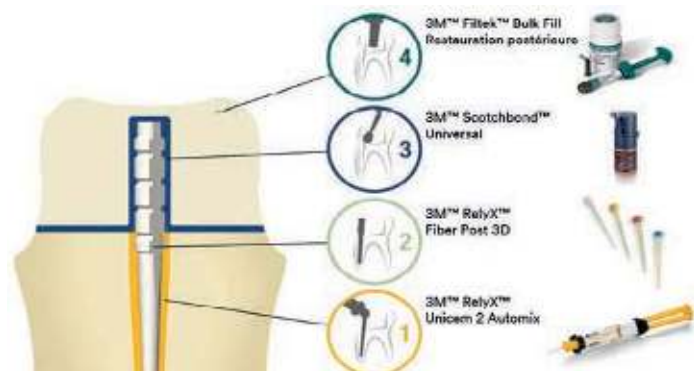




Fig.4



Fig.5



Fig.6



Fig.7



Fig.8

Fig.4 : Nettoyage des canaux avec de l'hypochlorite de sodium.
 Fig.5 : Séchage des canaux avec des pointes en papier.
 Fig.6 : Seringuage du ciment composite auto-adhésif 3M RelyX Unicem 2 Automix directement dans le canal grâce à l'embout endo.
 Fig.7 : Placement du tenon dans le canal, élimination des excès du ciment composite avec une microbrosse puis photopolymérisation.
 Fig.8 : Passage à la réalisation de la restauration coronaire : application et photopolymérisation de l'adhésif 3M Scotchbond Universal sur la dentine et le tenon.



Fig.9

Fig.9 : Réalisation du moignon coronaire avec le composite à mise en masse 3M Filtek Bulk Fill Restauration postérieure.

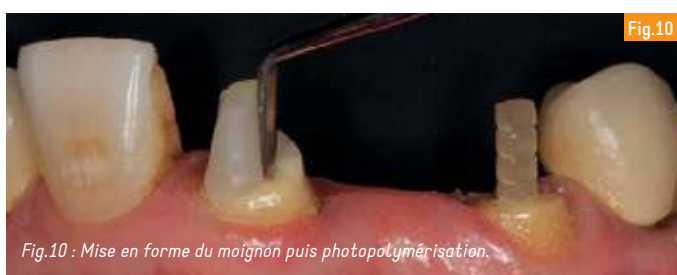


Fig.10

Fig.10 : Mise en forme du moignon puis photopolymérisation.



Fig.11

Fig.11 : RMIPP Finalisées.

3M Science. Applied to Life.™

3M Solutions pour le Soin Oral Professionnel

Solution de reconstitution corono-radicaire. Pour un soin plus simple, en toute sécurité.

La reconstitution corono-radicaire peut vous sembler très complexe. Nous avons simplifié ce protocole. Avec moins d'étapes cliniques et moins de produits, la solution 3M vous apporte : gain de temps, mémorisation plus simple de l'acte à réaliser, plus de sécurité et plus de reproductibilité. 4 produits seulement, chacun d'eux ayant fait leur preuve.

Pour plus d'informations, contactez-nous sur : www.3Mespe.fr

3M™ RelyX™ Unicem 2 Automix
Ciment composite auto-adhésif

3M™ RelyX™ Fiber Post 3D
Tenon fibres de verre

3M™ Scotchbond™ Universal
Adhésif

3M™ Filtek™ Bulk Fill
Restauration postérieure
Composite à mise en masse

* 3M Science. Au service de la Vie.
 3M RelyX™ Fiber Post 3D, 3M RelyX™ Unicem 2 Automix, 3M Scotchbond™ Universal Adhésif, 3M Filtek™ Bulk Fill Restauration postérieure sont des dispositifs médicaux. © 2016 3M. Tous droits réservés. Le présent document est une propriété intellectuelle de 3M. Les informations figurant sur la notice avant toute utilisation. 3M Deutschland GmbH, Allemagne. Distribué par 3M France, 95006 Cergy Pontoise Cedex. 3M, 3M Science, Applied to Life, Filtek, RelyX, Scotchbond sont des marques déposées de 3M ou 3M Deutschland GmbH. © 3M 2016. Tous droits réservés. P. BFE 0524.

La bio-impression : l'avenir de la dentisterie ?

Les scanners intra-buccaux et la numérisation des techniques font partie de la « R-évolution numérique ». Tout comme l'impression 3D qui connaît sa variante pour la dentisterie : l'impression 3D « bonne matière ». Où en est-on ? Zoom sur une technologie d'avenir.



**Chaque mois
des solutions
pour mieux manager
votre cabinet**

« Nous avons fait récemment un état des lieux à propos de la 3D bonne matière, avec **Bertrand**

Buisson, prothésiste dentaire au sein de la société wiShape. Pour l'instant, imprimer de la céramique en dentisterie ressemble à un doux rêve, même si cela est en cours de développement par la société 3D Ceram Prodways à l'université de Nancy. Cependant, si celui-ci devait se réaliser, il y aurait à l'avenir moins de perte qu'avec l'usinage. Cela permettrait d'ailleurs d'imprimer des pièces dans le respect le plus strict de l'économie tissulaire », explique le **Dr Arnaud Soenen**, chirurgien-dentiste à Bordeaux.

Lorsque l'on parle d'« impression 3D bonne matière », il faut en premier lieu comprendre qu'il s'agit d'un modèle additif. Cette technologie permet d'ajouter de la matière couche par couche ; (Fig.1 et 2) à l'inverse de l'usinage qui travaille selon un modèle soustractif. Et, en termes d'application, alors que l'usinage est plus orienté pour faire de la série (connectique implantaire ou encore implants), l'impression 3D va être plus orientée sur le prototype et la pièce personnalisée ; (Fig.3 à 5).

A l'heure actuelle, l'objectif est de tendre vers l'impression 3D « bonne matière ». En d'autres termes, « un chirurgien-dentiste va souhaiter par exemple se procurer un produit et il va obtenir celui-ci en supprimant les intermédiaires. Et c'est ce vers quoi l'on veut tendre en dentisterie aujourd'hui », précise le Dr Arnaud Soenen. Plus précisément, « l'impression 3D va permettre la réalisation de modèles de travail tels que des modèles de couronnes, des reproductions de mâchoires, des facettes d'essayage et la production de gouttières en orthodontie » ; (Fig.6, 7).

GUIDES CHIRURGICAUX OU COURONNES CALCINABLES

En dentisterie, les applications pour l'impression 3D peuvent correspondre à des guides chirurgicaux ou des couronnes calcinables. Celles-ci seront imprimées le plus souvent en résine ; (Fig.8 et 9). Pour autant, certaines étapes de fonderie (métallurgie ou des étapes de pressées de céramique) sont à prendre en compte. Aujourd'hui, de nouveaux procédés de fabrication faisant appel à l'impression et à l'usinage émergent, notamment en implantologie pour l'impression des armatures reprises par usinage au niveau des connectiques implantaires ; (Fig.10 à 12). Selon **Thomas Fortin**, chirurgien-dentiste à Bourgoin-Jallieu et maître de conférences, il y a un engouement majeur aujourd'hui pour tout ce qui est *bio-printing* (c'est-à-dire l'impression de céramique). En revanche, la communauté scientifique pense que « la science sera moins invasive et plus efficace ».

LES LIMITES DE L'IMPRESSION DIRECTE DE CÉRAMIQUE

« L'une des limites aujourd'hui de l'impression 3D concerne le problème du liant et/ou du frittage », explique le praticien Arnaud Soenen. En effet, la réalisation d'impression directe de céramique se heurte à cette limite. En pratique, le problème réside dans le fait que la céramique n'est pas « monocomposante car en effet celle-ci fait du résidu ». Pour autant, il est déjà possible d'imprimer de la céramique à l'heure actuelle. Mais il y a aussi une limite de coût puisque les imprimantes valent à l'heure actuelle entre 350 000 à 1 million d'euros. Selon le praticien, les perspectives à envisager dans le futur pour la 3D bonne

Remerciements :
Monsieur Bertrand BUISSON, prothésiste dentaire, société wiShape, Monsieur Christophe SIREIX, prothésiste dentaire, société Biotech Dental International, Z Tech est une filiale du groupe Biotech.



Au sommaire ce mois-ci

■ Cabinet du mois

Dr Florian Mathe,
Avancer vite mais prudemment

■ Management

Je manage selon les personnalités

■ Gestion

Contrôle fiscal : pas de panique

■ Vie de la profession

Embarquez comme réserviste !

■ Analyse du sourire

Le sourire : des dents jeunes
pour les jeunes et pour les seniors ?

Abonnement papier et numérique

Abonnez-vous en ligne :
www.edp-dentaire.fr



Fig.1 : Première mâchoire imprimée en 3D (courtoisie Bertrand Buisson).

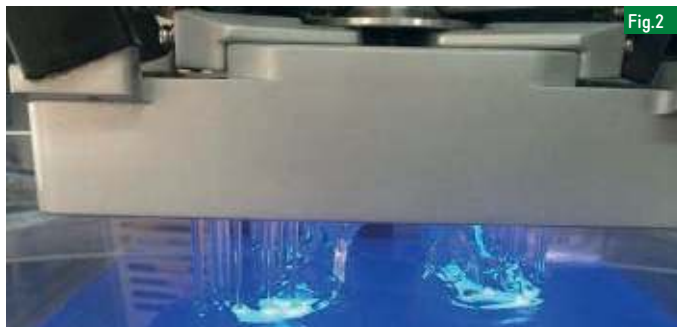


Fig.2

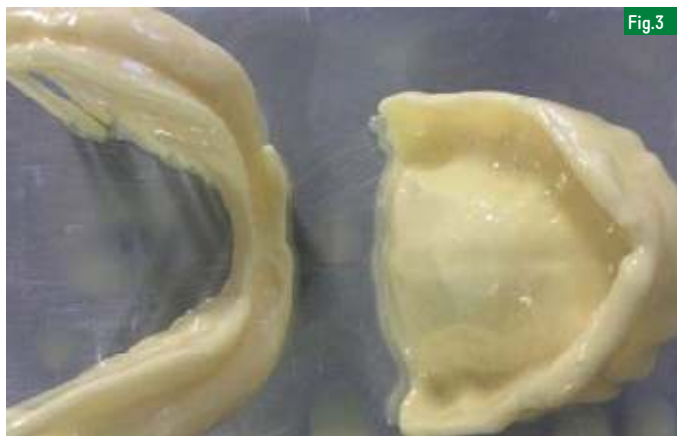


Fig.3

Fig.2 : Impression par technique SLA. Fig.3 : Porte-empreintes individuels imprimés. Fig.4 : Modélisation guides implantaires avant impression. Fig.5 : Modélisation guide chirurgical avant impression. Fig.6 : Modèles orthodontiques imprimés. Fig.7 : Modèle de travail stéréolithographique.

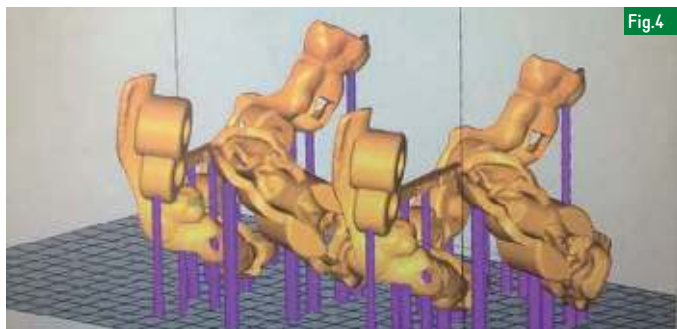


Fig.4

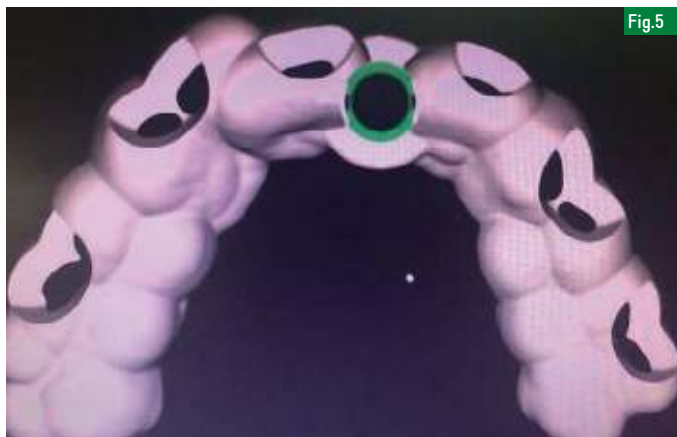


Fig.5

matière seraient la mise en place d'imprimantes « 3D bonne matière » céramique qui supplanteraient les usineuses de table présentes au sein des cabinets et des laboratoires.

L'impression 3D permet aujourd'hui la réalisation de modèles de travail, de modèles de couronnes de *Bridges*, de reproductions de mâchoire *via XRay*, de facettes d'essayage ainsi que la production de gouttières orthodontiques, de guide chirurgicaux et de couronnes transitoires ; (Fig.13 et 14). Dans le futur, les professionnels rêveraient d'avoir des imprimantes dotées de cartouches spécifiques à chaque type de matière et tendre ainsi vers l'impression 3D de façon généralisée.

GREFFON ALLOGÉNIQUE PAR TUNNELISATION

Apport de l'imprimante 3D

En France, ainsi que dans d'autres pays du globe, la science ne sait pas imprimer à l'heure actuelle de l'os en 3D, ce qui serait un apport majeur pour l'implantologie. Toutefois, les technologies 3D pourraient modifier les techniques de greffes, aujourd'hui bien décrites. Elles le pourraient de deux manières, en permettant de sculpter des formes complexes ; (Fig.15) pour combler des défauts

osseux mais également en améliorant les capacités de revascularisation des greffons, tout d'abord par la modification des techniques chirurgicales. Avant l'intervention, une impression tridimensionnelle de la zone à greffer est réalisée à partir de l'imagerie tridimensionnelle. On obtient alors un modèle stéréolithographique qui est la réplique exacte de l'os et des dents du patient. Le jour de l'intervention, c'est d'ailleurs sur ce modèle stéréolithographique stérile que le greffon sera mis en forme ; (Fig.16) avant d'être inséré sur le site receveur par tunnelisation ; (Fig.17) pour maintenir la vascularisation.

« Les technologies 3D pourraient modifier les techniques de greffes, aujourd'hui bien décrites. »

La stéréolithographie ou SLA (*Stereolithograph apparatus*) est un processus basé sur le principe de « photopolymérisation » ayant pour but de « créer des modèles en résines acrylates ou époxyds et en ABS, de toute taille et de géométrie complexe », avec une grande précision.



Fig.6



Fig.7



Fig.8



Fig.9



Fig.10

Fig.8 : Chapes résine imprimées.
Fig.9 : Châssis pour PAM imprimés
en résine calcinable. Fig.10 : Armature
et connectique implantaire imprimées
par frittage Laser (source Z tech groupe
Biotech courtoisie C.Sireix). Fig.11 : Armature
implantaire Co Cr imprimée et usinée
(source Z tech groupe Biotech courtoisie C. Sireix).

Leur fabrication est rendue possible grâce à un fichier numérique 3D obtenu via un logiciel de CAO tel que Solid-Works, Sculpt ou Maya par exemple. Ce fichier, souvent au format STL, est transmis à la machine. Grâce à cela, un second logiciel réalise alors une découpe du modèle en plusieurs couches d'impression d'épaisseur fixe.

Dans les faits, selon Thomas Fortin, chirurgien-dentiste à Bourgoin-Jallieu et

maître de conférences, « actuellement il est possible de fraiser l'os avec une machine-outil. En pratique, nous prenons un cube d'os hyophilisé également appelé allogreffe puis nous modelons la greffe à partir d'une image 3D. Ensuite, avec un scanner, nous prenons la mesure de la surface d'un défaut osseux et cela permet ainsi de combler ce qu'il manque. En effet, à partir de cette image de synthèse 3D, il est possible de reconstituer le volume osseux manquant ».



Fig.11

Cad Cam Co-Cr Laser and Milled

À terme, ce que l'on souhaiterait c'est avoir de l'impression 3D pour faire de l'os car l'on aimerait inclure dans la matrice osseuse des précurseurs de la vascularisation, c'est-à-dire des cellules qui permettent de relancer le flux sanguin non seulement aux limites externes du greffon mais également au centre de celui-ci. Car, sans cela, l'ischémie au centre limite la néoformation osseuse. Actuellement, il est possible d'améliorer la revascularisation du greffon par deux méthodes : soit par la chirurgie, la tunnelisation, comme nous venons de l'évoquer, soit par la modification du greffon par l'apport de précurseurs de la vascularisation. C'est l'une des ambitions scientifiques actuelles : « utiliser la technique de l'impression 3D pour fabriquer des matrices osseuses et inclure des précurseurs de la vascularisation ; ce que l'on ne sait pas faire a priori aujourd'hui. Plus précisément, à partir du moment où l'on met une cellule sur un matériau, quel qu'il soit, ses propriétés peuvent évoluer d'une part et il est extrêmement difficile d'autre part, voire impossible aujourd'hui de maintenir en vie cette cellule pendant toutes les phases d'élaboration du tissu osseux (stérilisation, packaging, envoi aux praticiens et aux chirurgiens, mise en place sur le site chirurgical) », précise Thomas Fortin. Clairement, c'est la grande limite à l'impression de tissus biologiques vivants aujourd'hui.

Aujourd'hui, la recherche en est à ses balbutiements. Ce qui est certain c'est que devant les limites du bio-printing, « il y a un regain d'intérêt pour la chimie pour la mise au point de substituts osseux qui seraient des améliorations notoires à l'hydroxyapatite », commente Thomas Fortin. A l'avenir, il serait possible d'utiliser de l'impression 3D pour recréer des matrices osseuses synthétiques sans constituants vivants grâce à la chimie et à l'impression 3D ainsi que les couronnes 3D dentaires.



Fig.12

Fig.12 : Chapes pour couronnes
implanto-portées imprimées et
connectiques rectifiées par usinage
(source Z tech, groupe Biotech courtoisie C.Sireix).

À SAVOIR

LES GRANDES DATES DE L'IMPRESSION 3D

- 1984 : Premier brevet français
- 1986 : Première machine d'impression ayant sans doute imprimé cette mâchoire offerte au Pr François Duret dans les années 1980 ; (Fig.14)
- 1987 : SLS « Frittage Laser sélectif » plastique Nylon
- 1988 : FDM « Fused Deposition Modeling » ABS PLA Polycarbonate PET
- 1993 : VP « Vector Printing » Cire
- 1993 : 3DP BJ « 3D printing » poudre et colle
- 1995 : Apparition de la fusion laser métal Germany
- 1996 : Le canon à électron. En 1997 EBM « Electron Beam Melting »
- 1999 : Apparition du Polyjet et du MJM en impression
- 2002 : Système SFS DLP résine
- 2006 : Application en Laser additive directe pas utilisée en dentaire : IREPA Laser, EasyCLAD Systems, BeAM Machines, Optomec, Rapid Manufacturing
- 2007 : MLT Moving Light Technologie FR Résine UV



© omninet - iStock / Getty Images



Fig.13 : Châssis pour PAM imprimés par frittage Laser.



Fig.14 : Gouttières imprimées.



Fig.15 : Greffon de forme complexe.

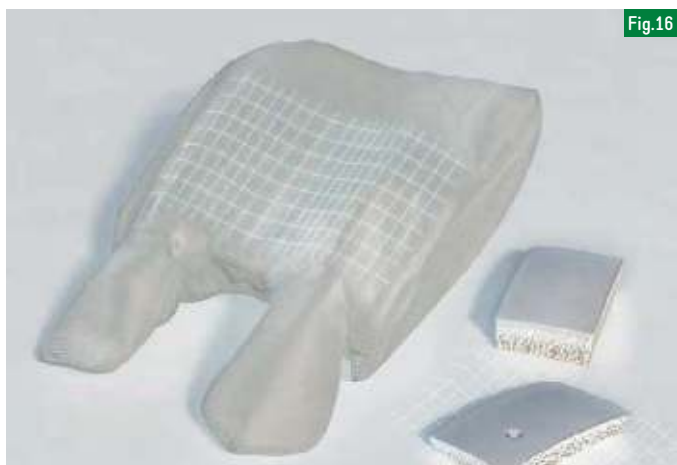


Fig.16 : Le greffon est façonné à la main sur la reproduction en stéréolithographie du patient ou sur le modèle en 3D du patient avant d'être mis en bouche par tunnelisation.

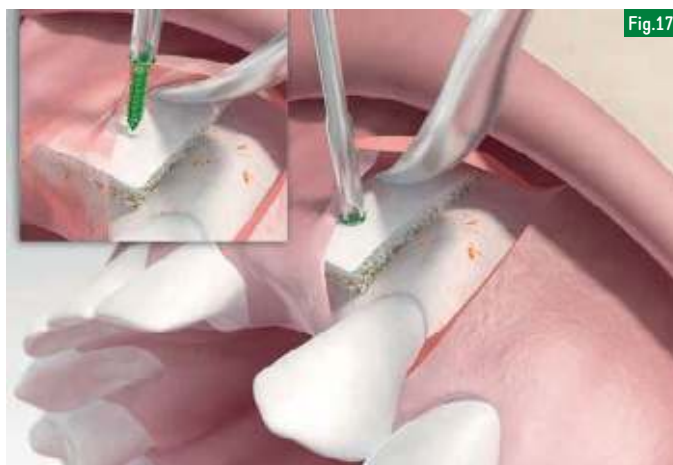


Fig.17 : Technique de tunnelisation.

D'une manière générale, le développement des technologies numériques pourrait profondément impacter le statut des professionnels de santé. En effet, si à l'avenir on peut produire des pièces

sur mesure, des logiciels seront également capables de proposer des options thérapeutiques, par exemple la position des implants en fonction du type d'édentement, se baser sur des recommandations, utiliser la technique du *Big Data* faisant ainsi évoluer notre fonction vers un statut « d'officiers de santé ». Certains philosophes s'empareraient notamment de ce type de débat, soulignant que

l'e-santé ou, de manière plus générale, ce que l'on nomme la vie algorithmique remettrait en cause, d'une certaine manière, la façon de pratiquer et d'exercer.

Pour Thomas Fortin « il faudrait clairement trouver un juste milieu. Cela pose une question plus large : avons-nous envie de vivre dans une société où la performance est toujours mise en avant ? ».

La réponse appartient à l'avenir. En 2025-2030, l'Intelligence Artificielle devrait exploser. Des géants comme *Google* ont investi en France et, plus précisément, sur le plateau de Saclay pour pouvoir permettre son développement. ■

À SAVOIR

LA BIO-IMPRESSON EN DENTISTERIE : COMMENT ÇA MARCHE ?

La bio-impression s'applique à tous les domaines d'application de la médecine. Il peut s'agir de la peau, de greffes de foie ou encore de rein. L'idée étant de pouvoir recréer des organes grâce à cette ingénierie tissulaire de haut vol.

Le principe est simple : des gouttelettes d'encre biologique formées de couches successives vont se superposer les unes aux autres. Elles permettent ainsi de former un tissu en trois dimensions. Plus

précisément, pour cela il existe trois types de technologies :

- L'impression au jet d'encre : La tête d'impression projette des microgouttelettes d'un liquide contenant des cellules. L'éjection est provoquée par un procédé thermique ou piézoélectrique.
- La bioextrusion : « Les constituants des tissus sont poussés mécaniquement à travers une microseringue ».
- La bio-impression par Laser :

Les motifs de la cellule sont obtenus par balayage Laser à raison de 10 000 impulsions par seconde, chaque impulsion générant une microgouttelette. Il s'agit à l'heure actuelle de la technique la plus récente : celle-ci permet de réaliser des dessins complexes et une bonne viabilité des cellules qui ne subissent pas de contrainte mécanique.

« L'impression par transfert assisté par Laser » est aujourd'hui

La méthode qui fonctionne le mieux, précise Arnaud Soenen, chirurgien-dentiste à Bordeaux. « Si l'on devait se projeter dans le temps et pousser cette évolution à sa phase finale cela permettrait de créer un homme bionique immortel ». À ce sujet, « il faut d'ailleurs saluer les travaux de Fabien Marino Guillermo » de l'Inserm (Institut national de la recherche de la santé) qui fait notamment référence à l'impression 3D cellulaire ».

TRIHAWK

FOR THE BUR CONNAISSEUR

TESTEZ L'EFFICACITÉ INÉGALÉE DE LA FRAISE TRANSMÉTAL TALON



 TALON



LE ROULEAU
DE 100 TALON 12:

~~399 €~~

ECONOMISEZ JUSQU'À 120 €

1 rouleau commandé: 90 € d'économie soit 309 € le rouleau

2 rouleaux commandés: 110 € d'économie par rouleau soit 289 € le rouleau

3 rouleaux commandés: 120 € d'économie par rouleau soit 279 € le rouleau

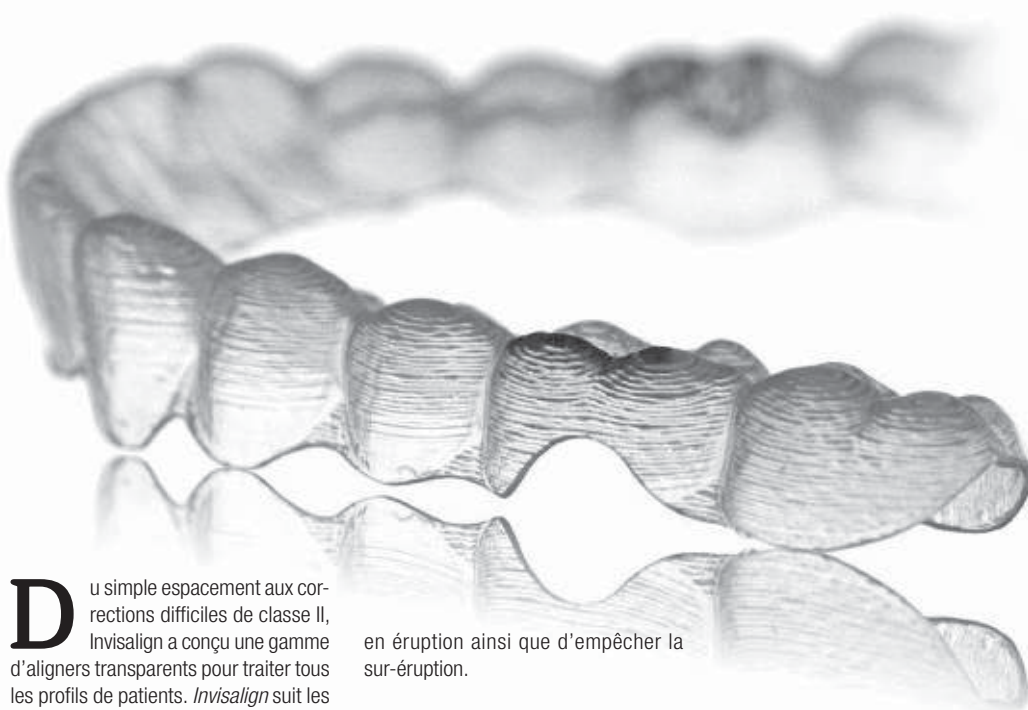


CONTACTEZ VOTRE FOURNISSEUR
HABITUEL POUR COMMANDER

www.trihawk.com
europesales@trihawk.com

Une gamme d'aligners transparents

Un éventail de traitements orthodontiques ou esthétiques adapté à chaque patient.



Du simple espacement aux corrections difficiles de classe II, Invisalign a conçu une gamme d'aligners transparents pour traiter tous les profils de patients. Invisalign suit les mêmes principes biomécaniques que l'orthodontie traditionnelle. Son concept offre un système de forces avancé qui permet de planifier les mouvements dentaires et de contrôler chaque dent individuellement.

INVISALIGN FULL

Cœur du système Invisalign, Invisalign permet le traitement de nombreuses malocclusions avec autant d'aligners que nécessaire pour atteindre les objectifs de traitement du praticien.

INVISALIGN TEEN

Destiné aux patients adolescents (de 11 à 19 ans), Invisalign Teen comprend des Compliance Indicators (indicateurs de port) et la possibilité de s'adapter naturellement aux dents définitives

en éruption ainsi que d'empêcher la sur-éruption.

INVISALIGN LITE

Solution économique pour les cas orthodontiques plus simples, Invisalign Lite permet le traitement d'une ou de deux arcades. Avec jusqu'à 14 jeux d'aligners, il permet aux praticiens de personnaliser chaque traitement selon les besoins des patients.

INVISALIGN I7

Invisalign i7 utilise jusqu'à 7 aligners pour traiter les cas d'encombrement mineur, d'espacement et de récidence orthodontique, pour le traitement d'une ou de deux arcades.

VIVERA RETAINERS

Vivera Retainers propose un jeu de 3 aligners de contention transparents caractérisés par leur solidité.

aux multi-bagues. Elle permet également d'améliorer le confort et l'hygiène pendant le traitement. Les avantages de l'utilisation de la technique des gouttières thermoformées Invisalign dans les traitements d'orthodontie sont, outre l'esthétique, avec l'appareillage quasiment invisible, l'hygiène qui est meilleure car on ôte l'appareil amovible pendant les repas et les séances de brossage. Un autre avantage est la précision grâce à la simulation informatique préalable au traitement. Cette technique offre la possibilité de traiter des patients adultes ayant un parodonte réduit. L'animation virtuelle permet d'assurer une meilleure communication avec le patient et les différents correspondants. Aujourd'hui la technique des gouttières thermoformées de marque Invisalign (avec l'utilisation des auxiliaires dans certains cas) permet de traiter la majorité des malocclusions. Cependant, la coopération des patients est essentielle pour la réussite du traitement et s'avère quelquefois difficile à obtenir aussi il est important de trouver des solutions afin d'améliorer leur motivation. Cette technique nécessite d'autre part une formation continue avec une mise à jour permanente pour prendre en compte son évolution très rapide.

CE QU'EN PENSENT LES ORTHODONTISTES

DR WADDAH SABOUNI

Cabinet d'orthodontie (Bardol), conférencier national et international, statut Diamond avec plus de 2 000 cas traités par la technique Invisalign



Traiter la majorité des malocclusions

J'utilise cette technique depuis 2009 pour répondre à une forte demande d'appareils esthétiques, en effet cela ne se voit presque pas, contrairement



OÙ SE LE PROCURER ?

INVISALIGN

Tél. : 0800 90 45 21

3w : invisalign-professional.fr

arents

DR OLIVIER SETBON (93)

Chirurgien-dentiste, spécialiste qualifié en orthopédie dento-faciale, ex-assistant hospitalier-universitaire Paris 5, speaker Invisalign (2016), cours faculté médecine René Descartes 2^e année DU CCF ODMF (2015)



Atteindre les objectifs esthétiques et occluso-fonctionnels les plus ambitieux

J'utilise la technique *Invisalign* depuis 2008. Comme toute nouvelle technique, il a fallu dépasser ses appréhensions et s'approprier ce nouvel outil. C'est donc avec l'aide d'un de mes confrères que j'ai commencé quelques cas puis lorsque j'ai réalisé que cela fonctionnait très bien j'ai décidé de traiter tous mes patients adultes avec cette technique. Il faut savoir que pour des orthodontistes, il n'y avait que les multi-attaches collées sur les dents qui étaient efficaces. Nous avions à l'époque des doutes sur l'efficacité d'un plastique amovible mais si j'utilise cette technique c'est parce qu'elle m'a été enseignée en service hospitalo-universitaire (*hôpital Bretonneau à Paris*). J'utilise cette technique pour trois raisons : le côté esthétique, l'efficacité et sa technologie de pointe. Les gouttières ou aligneurs sont quasiment invisibles et autorisent au patient une vie socio-professionnelle tout à fait normale. À la différence des bagues visibles, le patient bénéficie d'un traitement tellement discret que son entourage ne remarque pas son appareil. Il nous laisse alors toute latitude pour atteindre les objectifs esthétiques et occluso-fonctionnels les plus ambitieux. Le système permet une très forte prédictibilité et à ce titre, nous pouvons attendre et atteindre des objectifs très hauts en terme de qualité d'alignement, de finition occlusale. Une technologie de pointe : l'ère du numérique a pénétré tous les domaines y compris l'orthodontie. Le système *Invisalign* permet à partir d'une empreinte bimaxillaire numérique qui dure moins de 3 minutes (*scanner intra-oral i-Tero*) d'obtenir une simulation de traitement informatique appelée le *ClinCheck*. À partir de cette simulation sont réalisées les gouttières d'alignement. Au début, comme toute technique, il faut s'approprier l'outil mais aussi accepter le changement. Passé ce cap (*très rapidement*), le frein principal est les frais de laboratoire qui sont conséquents. En même temps, ils sont en rapport avec la très forte technicité du produit ; on n'a rien sans rien ! Actuellement nous sommes limités dans les traitements pour les adolescents et les adultes. Il faudrait que l'offre s'ouvre aussi aux traitements chez les enfants en denture mixte. ■

Halitose : quelles solutions ?

L'image de soi est l'une des préoccupations majeures pour la plupart des personnes vivant au XXI^e siècle. La mauvaise haleine ou halitose est une entrave au bon épanouissement « du soi » et concerne 22 % de la population française. Ce sujet qui reste tabou en France n'est pourtant pas une fatalité, des solutions simples et concrètes existent pour l'éliminer.

MAIS D'OU VIENT CETTE MAUVAISE HALEINE ?

La mauvaise haleine est induite par des composés chimiques présents dans l'air expiré issus de la dégradation enzymatique de protéines, résidus alimentaires en molécules malodorantes (principalement composés sulfurés volatils (CSV), diamines, composés aromatiques volatils, composés azotés) mesurés à l'aide d'appareils (Halimètre ou OralChroma) ou par le chirurgien-dentiste (test organoleptique) ; (Fig.1).

QUELS SONT LES DIFFÉRENTS TYPES D'HALITOSE ?

On distingue les halitoses vraies mesurables des halitoses non objectivement détectables (pseudo-halitose ou halitophobie). Parmi les halitoses vraies, on différencie l'halitose physiologique (halitose transitoire) de l'halitose pathologique d'origine buccale ou extra-buccale ; (Tab. 1 et 2).

QUE FAIRE POUR ÉLIMINER CETTE HALITOSE ?

En fonction des pathologies décelées lors du diagnostic de l'halitose, il sera mis en œuvre un traitement approprié.

Dans le cas d'une halitose vraie physiologique

CONSEILS D'HYGIÈNE ALIMENTAIRE :

- Éviter les aliments malodorants et régimes hyperprotéinés
- Boire suffisamment d'eau permettant une bonne hydratation de la bouche, mais aussi des boissons (thé vert) contenant des molécules piégeant les composés sulfurés
- Limiter la consommation de café et d'alcool qui assèche la bouche et modifie le pH salivaire
- Éviter un jeûne prolongé (ne pas sauter de repas).

CONSEILS D'HYGIÈNE ADAPTÉS

À L'ÉTAT BUCCO-DENTAIRE DU PATIENT (technique de brossage, fil et brossettes interdentaires).

Si l'halitose pathologique est de cause dentaire

on réalisera :

- Tous les soins nécessaires
- Un apprentissage à une hygiène bucco-dentaire selon les besoins du patient
- Un brossage de la langue (avec gratte-langue) pour éliminer l'enduit lingual.

Si l'halitose pathologique est de cause extra-orale :

- Traitement spécifique à chaque pathologie détectée.

Quelle que soit l'origine de l'halitose, de nombreux produits adjuvants sont commercialisés et permettent de réduire la mauvaise haleine :

- Bain de bouche, dentifrices, gels, sprays : selon la composition des produits, les molécules actives auront une action spécifique :
- Les antiseptiques tels que la chlorhexidine, le fluorure stanneux, le cétypyridinium, certaines huiles essentielles, associés ou non avec du lactate ou acétate de zinc (Halita, Gum Halicontrol, MERIDOL HALEINE SÛRE, CB12, Ha!, BreathRx, Listérine) ont une action bactéricide ou statique sur les bactéries présentes responsables de la dégradation des acides aminés en produits malodorants.

- Composés à base de zinc : action sur les composés sulfurés volatils qui sont dégradés en molécules non odorantes.
- Association de persil et thé vert, puissants antioxydants, antibactériens qui se lient avec les CSV et les rendent non odorants (Alibi).
- Molécules inhibitrices des enzymes dégradant les protéines malodorantes (MERIDOL HALEINE SÛRE).

- Chewing-gum (sans sucre) et pastilles à sucer permettent de masquer l'halitose sans la traiter et sont d'une efficacité limitée (Alibi, Gum Halicontrol).
- Traitement de la xérostomie / hyposialie :

-> La mastication de chewing-gum (stimule la production de salive et conserve la bouche bien hydratée).

-> Traitement avec sialogogue systémique (Pilocarpine) ou utilisation de substituts salivaires (BioXtra, Elgydium, Gum Hydral, Aequasyl...)

Le chirurgien-dentiste joue un rôle clé dans le diagnostic et le traitement des halitoses car plus de 80 % des halitoses pathologiques sont d'origine buccale. Il redirigera si nécessaire le patient vers le spécialiste approprié. ■



CV FLASH

Dr Catherine BISSON



- Maître de conférences des universités.
- Praticien hospitalier, département de parodontologie, université de Lorraine, CHU Odontologie.

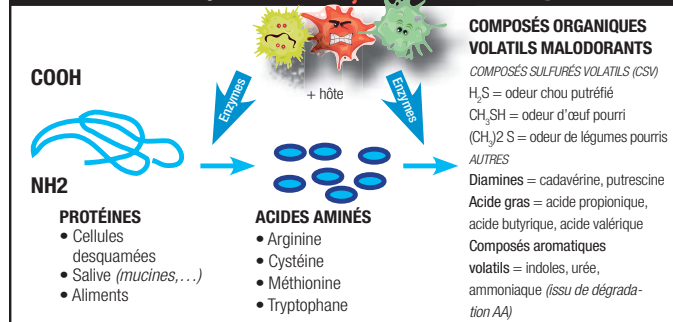
tableau 1 : HALITOSES D'ORIGINE BUCCALE

Absence d'hygiène	Quantité importante de plaque dentaire, résidus alimentaires
Inflammation	Tissus parodontaux (gingivite, parodontite), carie, abcès dentaire, péricoronarite, ulcérations, cancers
Hyposialie / Xérostomie	Syndrome de Gougerot-Sjögren, sarcoidose, maladie de Touraine, hémato-sarcomes, radiothérapie cervico-faciale, lithiases, tabac, alcool, café, respiration buccale (moindre mesure), médicaments
Pathologies ORL	Pathologie naso-sinusienne (sinusite, rhinite), amygdalite

tableau 2 : HALITOSES D'ORIGINE EXTRA-BUCCALE*

Origine digestive	Fermentation issue du diverticule de Zenker, reflux gastro-œsophagien, gastrite (à <i>H. pylori</i>), cancer estomac / œsophage / pancréas, sténose du pylore, achalasia
Origine broncho-pulmonaire	Bronchectasie, abcès pulmonaire, gangrène, cancer pulmonaire, tuberculose
Maladies métaboliques et autres	Diabète, timéthylaminurie, cystinose, insuffisance rénale et hépatocellulaire
Médicaments	Responsables d'hyposialie / xérostomie

Schéma N°1 : Mécanisme de production des molécules malodorantes à l'origine de l'halitose.



*Liste non exhaustive des principales pathologies associées aux mauvaises odeurs exhalées.

NOUVEAU

SpeedCEM® Plus

Composite de collage auto-adhésif

Offre de
lancement
-25%

+
1 Test Pack
OFFERT

Dispositif médical Classe IIA /CE 0123. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice et/ou sur l'étiquetage. Non remboursé(s) par les organismes de santé. AD0316

UN VRAI
PLUS
POUR LA ZIRCONÉ

LES PLUS:

- + **Excellente performance en mode** autopolymérisant, idéale pour la zircone et le métal
- + **Facile à appliquer** et à nettoyer
- + **Protocole simple** avec un seul produit

DEMANDEZ VOTRE ÉCHANTILLON GRATUIT

+33 450 88 64 00

www.ivoclarvivadent.fr

Ivoclar Vivadent SAS

B.P. 118 | 74410 Saint-Jorioz | France

Tel. +33 450 88 64 00 | Fax +33 450 68 91 52

ivoclar
vivadent®
passion vision innovation

Le coin des trouvailles

Pour un maximum de VISIBILITÉ, le service « Petites Annonces » de Dentoscope vous propose ses formules « TOUT COMPRIS ».

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

OFFRES D'EMPLOI

YAOB / 13 - MARSEILLE

Centre moderne et équipé d'équipements de pointe, recherche chirurgiens-dentistes, équipe dynamique, possibilité de remplir tous les jours, pour intégrer notre équipe composée d'omni. et de spécialistes, assistés par du personnel qualifié.
Tél. : 04 91 26 55 55 ou 06 20 88 57 10
@ : centredentairemarseille@gmail.com
castellane@gmail.com ou centredentairemarseille6@gmail.com

PS3Z / 34

Laboratoire de prothèses dentaires 34 recrute (H/F) : 1 prothésiste céramiste confirmé 5 ans d'expérience mini., 1 prothésiste en adj. et en conjointe 5 ans d'exp. mini.
Tél. : 04 67 10 57 87
@ : sudceram@wanadoo.fr

COLLABORATION

YACI / 13 - MARSEILLE

Marseille 13^e arrondissement, quartier Saint-Just, cabinet fort potentiel patientèle, 2 praticiens, 3 assistantes, recherche collaborateur 3 à 4 j. / sem. en vue association. Implantologie, esthétique, RVG, logiciel Julie.
Tél. : 06 15 79 54 74
Port. : 06 09 89 51 18
@ : marc.chiche@orange.fr

Y65R / 33 - GRADIGNAN

SCM 2 praticiens avec 3 fauteuils, située Cub Sud de Bordeaux, recherche collaborateur libéral à partir de mi-mai, pour 2,5 / 3 j. / sem. (à définir), pouvant déboucher sur un temps complet. Présence d'une secrétaire à temps plein.
Tél. : 05 56 89 06 01
@ : cabinetdentaire-favard@laposte.net

YX24 / 34 - MONTPELLIER

Cabinet en pleine expansion, cherche un collaborateur en vue d'une asso. Cabinet spacieux, moderne, récemment rénové, au centre de Montpellier, plateau tech. complet. Omni., réhabilitation globale, endodontie, prothèse sur implant, esth.
Tél. : 06 14 64 03 96
@ : docpelissier@gmail.com

WDPJ / 75 - PARIS

Kalivia, société prestataire des complémentaires santé, recherche pour des vacances en tant que chirurgien-dentiste consultant, un praticien exp. (5 ans d'expérience mini.) avec si possible formation complémentaire d'expertise (DU ou Master).
Tél. : 01 45 30 77 14 - 06 98 30 01 71
@ : pbarbelanne@kalivia-sante.fr
@ : cdc@kalivia-sante.fr

3LKP / 78 - MAISONS-LAFFITE

Cabinet omni. cherche collaboratrice / leur. Exercice agréable. Rémunération motivante. 3,5 ou 4,5 j. sur postes existants. Excellent plateau technique.
Tél. : 01 39 62 05 10
@ : tsfedj@gmail.com

KY3W / 84 - MONTEUX

Cabinet dentaire de 4 praticiens, équipement au top (radio 3D, lasers, empreintes numériques, salle d'implantologie...), cherche collaborateur (trice) sur poste existant. Rémunération collaborative actuelle supérieure à 8 000 euros.
Tél. : 04 90 66 24 60
@ : jeanluclaget@outlook.fr
3w : dr-laget-jeanluc.chirurgiens-dentistes.fr



YCPK / 91

CHAMPIGNY-SUR-MARNE
Cabinet 5 fauteuils, belle infrastructure recherche collaborateur thésé et motivé, pour travailler 3 à 4 j. / sem., absolument le mercredi et samedi matin, pour les autres jours moins d'impératifs.
Tél. : 06 11 69 32 05
@ : vk13.com@me.com

ASSOCIATION

B5Q8 / 38 - LE CHEYLAS

Nous travaillons au sein de la SCM Les Dents du Cheylas avec actuellement 2 dentistes associées, 1 collab. (qui nous quittera fin juillet) et 4 assistantes à temps partiel. Nous cherchons donc un nouveau collaborateur, en vue d'association. Le collaborateur aurait son propre fauteuil (marque Kavo, récent) et une patientèle déjà créée avec un bon potentiel d'évolution. Notre cabinet, dynamique et sympathique, se situe au Cheylas (entre Grenoble et Chambéry) et gagne à être visité (il est équipé entre autres d'une radio panoramique, d'un Pmax, de matériel de rotation continue). Pour plus de renseignements, n'hésitez pas à nous contacter, Drs Garnier et Legendre.
Tél. : 04 38 50 17 60
@ : scmlesdentsducheylas@orange.fr



DENTOSCOPE
Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

ASSOCIATION ODF

XQZK / 66 - SAINT-LAURENT-DE-LA-SALANQUE

Sud France, qualité de vie, cabinet d'ortho. 2 praticiens en SCM, recherche consœur / confrère en vue collab. puis asso. rapide, formation assurée si nécessaire. Patientèle garantie avec équipe performante (3 assist. et 2 secrétaires), bien situé, moderne, lumineux et spacieux (300 m²), plusieurs fauteuils tous informatisés, équipé d'une radio num. et d'un laboratoire.
Tél. : 04 68 28 68 28
@ : jl.raymond.ortho@gmail.com
@ : raymond.jean-louis@wanadoo.fr

REMPLACEMENT

K4FF / 66 - PERPIGNAN

Recherche un remplaçant(e) pour la période du 29 août 2016 à début octobre 2016. Cabinet d'orthodontie exclusive, situé en plein centre-ville de Perpignan à 10 min. de la gare à pied. Cadre et patientèle agréables. Présence d'une assistante qualifiée et d'une secrétaire. Idéalement 3 j. / sem.
Tél. : 06 63 54 33 18
@ : jeannerambour@live.fr



AC8J / 45 - OLIVET

Remplacement de 4 mois (septembre à décembre 2016) pour congé maternité (pouvant déboucher sur une collaboration), dans un cabinet de groupe (3 praticiens, 3 assistantes). Ville agréable, proche banlieue sud d'Orléans (1h de Paris) avec patientèle agréable et motivée. Matériel récent, voire neuf, à disposition : panoramique Trium 3D Ateon, Implant Center / piézochirurgie, rotation continue, 2^e fauteuil possible. Audrey, assistante dentaire diplômée, agréable et efficace vous attend pour le travail au fauteuil et le secrétariat. Horaires modulables : lundi 9h-19h, mardi 9h-12h, mercredi 9h-17h, jeudi 9h-19h, vendredi 9h-13h. Vacances prévues à la Toussaint et à Noël, modulables aussi. Les patients, Audrey et moi-même vous attendons avec impatience !
Tél. : 02.38.63.55.57
@ : dr.sophie.devinant@gmail.com



LE NUMÉRIQUE À PORTÉE DE MAIN!



Facilitez vos prises d'empreintes et la réalisation de vos prothèses sur-mesure grâce aux solutions Biotech Dental



BIOTECH DENTAL CONDOR

Révolutionnez votre pratique avec
le Scanner intra-oral Condor



BIOTECH DENTAL DENTEO CAD CAM

Dentéo CAD CAM est votre
partenaire pour la réalisation de
vos prothèses sur-mesure



www.biotech-dental.com



Fabricant Scanner intra-oral Condor MABAM
Dispositif médical destiné au diagnostic dentaire de classe I - Lire attentivement les instructions figurant sur la notice. Non remboursable par la sécurité sociale.

Fabricant Dentéo CAD CAM - Dentéo - Dispositifs médicaux de classe I destiné à la prothèse sur-mesure. Non remboursés par la sécurité sociale. Lire attentivement les instructions figurant sur l'étiquette accompagnant le produit.

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



WZUJ / 78 - LA CELLE-SAINT-CLOUD

Urgent propose remplacement libéral ou collaboration longue durée. Immédiat, pour durée indéterminée. Cabinet informatisé Julie, proche 92 (Rueil-Malmaison - Garches - Versailles), proche Paris Ouest. Cadre agréable. Matériel récent.
Tél. : 07 84 29 84 64
@ : annie.demartini-parrie@orange.fr

WY9V / 92 - NANTERRE

Urgent ! Cabinet deux fauteuils, info. avec pano. et scanner num., bien équipé, cherche remplaçant ou remplaçante pour début juin 2016 avec possibilité de collaboration.
Tél. : 06 64 45 07 28
@ : augou.sylver@gmail.com

ASSISTANT DENTAIRE H / F

PU2X / 11 - LÉZIGNAN-CORBIÈRE

Entre Narbonne et Carcassonne, cabinet d'omnipraticque recrute assistant(e) diplômé(e) en CDI ou étudiant(e) en contrat de prof. Travail à 4 mains avec un seul des 3 praticiens. Sérieux et esprit d'équipe recherchés.
Tél. : 06 88 58 59 03
@ : david.beille@gmail.com

CABINET

COLLABORATION / VENTE

8JKE / 13 - MARSEILLE

Cherche collab. en vue d'une asso. suivie d'une cession. Cabinet situé en cv, à la sortie du métro. Actuellement sur un gros mi-temps qui laisserait la place à un mi-temps complémentaire. Clientèle actuelle importante mais peut s'intensifier avec une présence plus grande. Matériel dentaire, radio et informatique récent.
Tél. : 07 86 88 71 76
@ : sarfati.brigitte@gmail.com

VENTE

NE4B / 01 - AMBÉRIEU-EN-BUGEY

À 30 min. de Lyon cause retraite vend cabinet dans ville de 15 000 hab., lycée, clinique, local 87 m² lumineux et agréable dans immeuble moderne (espace vert et parking), 2^e pièce pré-équipée en électricité, eau, aspi., pour 2^e fauteuil. 280 k€ / 3 j. Avec / sans murs.
Tél. : 06 71 36 64 37
@ : c_vernus@orange.fr



BAYY / 01 - PRIAY

Vends pour cause de départ à la retraite des deux associés un cabinet dentaire tenu à deux en SCM dans une maison médicale, loyer modéré. Bon C.A. Clientèle charmante, matériel neuf, RVG, panoramique Sirona, logiciel deux postes Julie, possibilité d'augmenter le C.A. en faisant de l'implantologie. Vie calme, à une heure de Lyon. Convierait parfaitement pour un couple. Possibilité de collaboration, avec promesse de vente.
Tél. : 06 34 35 48 94
@ : labrunie.lydie@hotmail.fr

9GVR / 03 - VICHY

Urgent, cause retraite, cède cabinet dentaire tenu durant 37 ans. Prix intéressant à débattre.
Tél. : 06 73 7136 10
@ : kersaint@orange.fr

5LL6 / 06 - CANNES

Consœur vend cabinet dentaire tenu 26 ans pour cessation d'activité. Matériel récent dans cabinet très agréable de 85 m² environ. Fauteuil Stern Weber de 3,5 ans, radio numérique Kodak, informatique Julie. Possibilité de mettre un deuxième fauteuil et d'acheter les murs. Chiffre d'affaires de 200 k€ sur 3,5 jours par semaine et 10 semaines de vacances annuelles.
Tél. : 06 43 11 45 84
@ : drdentiste06@gmail.com



1SO9 / 06 - NICE

Pour cause de retraite, vend cabinet dentaire de 160 m², situé au 1^{er} étage, avec fauteuil Sirona C3, dans SCM de 2 praticiens, avec ou sans les murs, collaboration possible avant cession.
Tél. : 06 37 26 17 13
@ : jean-marc.catala@wanadoo.fr



FIN6 / 13 - MARSEILLE

Situation et quartier très agréables, en bord de mer (Corniche). Local type commercial en rdc. Réagencement récent (100 m²). Fauteuil Sirona, RVG, pano, informatique en réseau. Implanto matériel. Possibilité 2^e fauteuil (local pré-équipé). CA : 240 k€ / 3.5 jours / sem. / 10 mois.
Tél. : 04 91 52 18 50
@ : cabinet.ferchat@wanadoo.fr



2M73 / 13 - MARSEILLE

Cabinet Marseille 8^e proche mer, cause départ en pré-retraite. Selarl tenue par couple à mi-temps en alternance depuis 25 ans, 10 semaines congés / an. Dans petit centre commercial ouvert, local de plain-pied, accessibilité ok, 140 m², 2 entrées, parking très facile. 3 fauteuils Quetin Pe8 ambidextres. Digora, Julie 5 postes, Cone Beam Vatech, 2 assistantes à mi-temps. Quartier très agréable avec bonne clientèle sélectionnée. Bonne activité implantaire, facettes, Inlay.
Tél. : 06 70 51 73 86
@ : alain.averardo@gmail.com



DPYP / 14 - SAINT-OMER

Vends cabinet plein cv de Saint-Omer, urgent cause changement de région août 2016. Fauteuil ambidextre, Clean One, ICare, Quicksleeper... Matériel tbe, patientèle agréable, gros potentiel, prix modéré à discuter. Avec / sans les murs.
Tél. : 06 16 67 57 13
@ : florence.molmy@free.fr



1PVT / 34 - MONTPELLIER

Cabinet d'orthodontie à vendre cause retraite. Praticienne qualifiée ODF, exercice féminin en solo orienté qualité, excellente patientèle, proximité six écoles, secrétaire adorable, deux fauteuils, informatisé Orthalis, possibilité vente murs 70 m². Collaboration s'abstenir mais présentation clientèle. Demander photos.
Tél. : 06 67 74 56 53
@ : cabisoleil@yahoo.com



15T3 / 30 - NIMES

Consœur ortho. exerçant dans SCP de 3 praticiens cède parts pour cause de retraite. Cabinet (situé dans une belle région) vaste (300 m²) et bien équipé (Scan intrabuccal, radiographie Planmeca, 7 fauteuils, etc.). 3 assistantes, efficaces et très bien formées exercent au sein de notre équipe depuis de nombreuses années. 3 secrétaires dynamiques gèrent l'accueil et le secrétariat. Patientèle importante avec nombreux enfants, ado et adultes qui se développe constamment. Tech. proposées : vestibulaires, linguales, Invisalign et fonctionnelles. Collab. possible pour permettre la transmission de la patientèle. Possibilité d'acquisition de parts de la SCI qui détient les murs. C.A. moyen de 1 200 k€ en progression constante.
Tél. : 06 81 05 91 37
@ : femmesortho30@orange.fr
3w : orthodontie-nimes.fr



K8TG / 36 - CHÂTEAUROUX

Cause retraite vend cabinet (36 ans). 2 fauteuils. Rdc avec accès direct. Excellent emplacement. Agencement idéal. Locaux lumineux. Patients motivés pour travaux de qualité. 88 m². Récep., 2 cabinets, 1 salle de déonta., 1 bureau, 1 salle de sté., 1 salle d'attente. C.A. important. Présent. clientèle.
Tél. : 06 63 43 69 67
@ : bouritcj@aol.com

LES ADULTES AUSSI ONT LE DROIT DE SOURIRE



INTÉGREZ, PERFECTIONNEZ ET RENTABILISEZ VOTRE EXERCICE
ORTHODONTIE ADULTE
N'AYEZ PLUS PEUR DE DIRE OUI !

FORMATION RÉSERVÉE AUX PRATICIENS PRATIQUANTS DÉJÀ L'ORTHODONTIE
WWW.ACADEMIE-ORTHODONTIE.FR

ACADEMIE
D'ORTHODONTIE



CUMB / 38 - GRENOBLE

Vends cabinet omni. (41 ans) à dentiste ayant sensibilité énergétique, homéo., ostéo., médecine tradi. chinoise, yoga... Appart. 97 m² (5 pièces), 1^{er} étage, très lumineux, vue sur la montagne, parking client. Possibilité de logement, idéal pour débutant (3 pièces libres, 2 pré-équipées). Possibilité coaching et présentation de patientèle.

Tél. : 04 76 40 40 72

@ : gillescontal@orange.fr

MSC5 / 38 - SAINT-MARCELLIN

À 30 min. de Valence TGV. Cause retraite vend cabinet (35 ans) en cv. Omnipratique 2 fauteuils : Sirona C2^e et Quetin PEB ambi., radios num., DAC Melag, microscope à contraste de phase, Cerec, info. Julie.

Tél. : 06 06 77 99 87

@ : mbardettis@gmail.com

GRHI / 59 - LILLE

Cabinet cv au rdc immeuble haussmannien. 2 praticiens, 2 fauteuils, info. (Logos et Carestream CS 7600), exercice omni. avec implanto. intégrée. Local 80 m² avec possibilité d'extension (180 m²). Accès handicapés en cours. Étude toutes propo.

Tél. : 06 22 39 10 45

@ : cabdentlill@gmail.com



D4H8 / 69 - LYON

Cause retraite 2016 vend cabinet Lyon 7^e. Patientèle fidélisée (3^e praticien successful). Omni. et implanto. C.A. / 3 j. Temps plein assuré et / ou idéal 2 mi-temps complémentaires. Paro, pédo, ODF à dev. Matériel complet, en bon état avec 2^e fauteuil salle implants. RVG et logiciel réseau Trophy. Bus, tram, métro, gare SNCF sur place. 20% C.A. (3 jours) demandé.

Tél. : 09 53 60 94 73

@ : drfond@hotmail.com



6F4X / 74 - ANNECY

Grosse activité paro-implanto-prothèse à céder cause retraite dans cabinet deux praticiens en SCM. Compétences souhaitées dans ces domaines. Plateau technique complet sur 4 fauteuils dont un bloc chirurgical avec sas et asepsie par sur-pression. Local pano. Informatique en réseau. 175 m², extension possible pour de nouveaux praticiens. Murs cessibles à partir de 2020. Période transitoire avec accompagnement possible.

Tél. : 04 50 23 02 55

@ : jm.enriore@gmail.com

C8ZU / 83 - LA GARDE

Cause retraite vend cabinet omnipratique 70 m², bien situé en plein centre-ville, proche parkings, pharmacies. Tenu depuis 36 ans, patientèle importante et stable, C.A. : 290 k€, prix intéressant à discuter.

Tél. : 04 94 21 83 01

@ : luc.thouin@orange.fr

OWQ4 / 84 - VAR

Cède, urgent, cabinet situation et conditions de travail exceptionnelles. C.A. sur 3,5 j. Deuxième salle opératoire aménageable, convient semi-retraite (au soleil !). Clientèle facile, agréable et en partie étrangère.

Tél. : 04 94 79 28 59

@ : frjams@gmail.com

DENTOSCOPE

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

Z63W / 85 - BOURNEZEAU

Cause rapprochement familial cède cabinet dentaire situé à Bournezeau (axe autoroute Nantes-Bordeaux), 40 min. littoral. Équipé fauteuil Planmeca en bon état et entretenu, RVG et plafonnier neufs, matériel, pano. / Cone Beam, secrétariat et salle de stérilisation réaménagés récemment, salle de chirurgie. Charges partagées. Bon C.A., patientèle agréable et forte demande. 80 000 €.

Tél. : 06 11 68 82 59

@ : elot-chara@outlook.fr



BKCU / 91

SAINT-MICHEL-SUR-ORGE

Cause retraite fin 2016, vend cabinet omnipratique 75 m² tenu durant 39 ans, dans résidence avec parking. Fauteuil Planmeca 6 ans, radio numérique et panoramique ; Lisa WH, DAC, Logos, 2^e fauteuil. Sous-sol aménagé. C.A. moyen sur 3 ans : 340 000 €, bénéfice : 130 000 €. 4,5 jours / sem. / 10 mois. Potentiel : 30 nouveaux patients / mois. Prix : 68 000 €.

Tél. : 06 81 08 52 71

@ : bertrand.bouquiaux@outlook.fr



SEK3 / 93

LES PAVILLONS-SOUS-BOIS

Vends activité et murs dans un immeuble moderne situé sur l'artère principale. Cabinet dentaire tenu durant 40 ans. Matériel actualisé, informatisé, imagerie numérique, radio panoramique, chaîne de stérilisation... Prix attractif.

Tél. : 06 07 16 34 51

@ : ajungierman@gmail.com

LOCATION

CABINET

UYSV / 92 - SAINT-CLOUD

Location deux cabinets dentaires équipés dans un local de 78 m² avec une grande salle d'attente, un petit laboratoire de prothèses, une salle de stérilisation et une autre pièce à usage médical ou para médical.

Prix : 2 200 € + 300 € charges.

Tél. : 06 98 10 84 55

@ : dinah_brami@yahoo.fr

MATÉRIEL DIVERS

ACHAT

XD8G / 59 - LILLE

Achète tout mobilier médical des années 1900 à 1950 qu'il soit en métal ou en bois et même abîmé. Vitrine, meuble médical avec tiroirs, portes vitrées et plateau en marbre. Meuble rond avec plateau en opaline. Sujet anatomique, écorché, crâne et squelette d'étude. Mobilier lumineux et décoration design de salle d'attente ou de maison de 1950 à 1980. Achat dans toute la France.

Tél. : 06 82 43 78 10

@ : huet1972@gmail.com

Retrouvez nos tarifs sur : edp-dentaire.fr

Onglet : petites-annonces

VENTE

3EJT / 14 - DEAUVILLE

À vendre : Air Flow prep K1 max : 2 000 €, Care 3 plus NSK : 600 €, compresseur Dürr Primo avec dessiccateur, jamais servi : 2 000 €, renfort Dustex Master neuf : 330 €, Ultimate XLF NSK neuf : 1 200 €, mise sous vide Whip Mix SR330T in mix Sirio : 550 €.

Tél. : 02 31 88 69 02

@ : dupre-renier14@bbox.fr

LVF2 / 22 - PLERIN

Vends 2 fauteuils Flex Intégral 2004 avec Unit, en bon état car très bien entretenus, Prix : 3 000 € l'un et 5 000 € les 2. Visibles et disponibles les 26 et 27 mai 2016 sur place.

Tél. : 02 96 58 08 58

@ : cabinet.engel@gmail.com



4MGY / 63 - CLERMONT-FERRAND

Ensemble OMS Universal 2007, 4 instruments à fouets / lampe photo, seringue, micromoteur sans charbons avec contrôle endo, sortie air turbine, possibilité 5 instruments, fauteuil chaise, séparateur amalgame intégré. État exceptionnel, contacter MM Malizia ou Sudre.

Prix : 6 000 €.

Tél. : 04 73 91 26 72 ou 06 79 53 23 79

@ : christophe.desrayaudpro001@orange.fr



interlab
LABORATOIRE DENTAIRE

☎ 01 42 50 23 63

**27 ANS
D'EXPÉRIENCE,
ÇA COMPTE**



Valplast, Zircon, E-max & Titane sont BIOCOMPATIBLES



5*
ans
GARANTIE

**SANS STRESS
NI RETOUCHE
NI RETARD
INTERLAB**

Référencé
ANSM

Inlay-core + CCM

I-C = 5€*



50%*

**PREMIER
MOIS**

**Implants MADE IN FRANCE
Implants MSI**

Compatible Alpha bio et ZIMMER etc..



Tout implant
39€



Distribution:

109 rue Lemerrier, 75017 Paris
www.interlabfrance.com

Squeletté transparent



Thermoplastique
Biocompatible et anallergique
Adjonction et rebasage possibles

* voir conditions dans notre catalogue

VistaScan Mini

La Référence, une gamme complète



***Offres Printemps valables du 01.03.2016 au 30.06.2016, veuillez consulter votre dépôt dentaire.**

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

Plus d'informations sur www.duerrdental.com

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