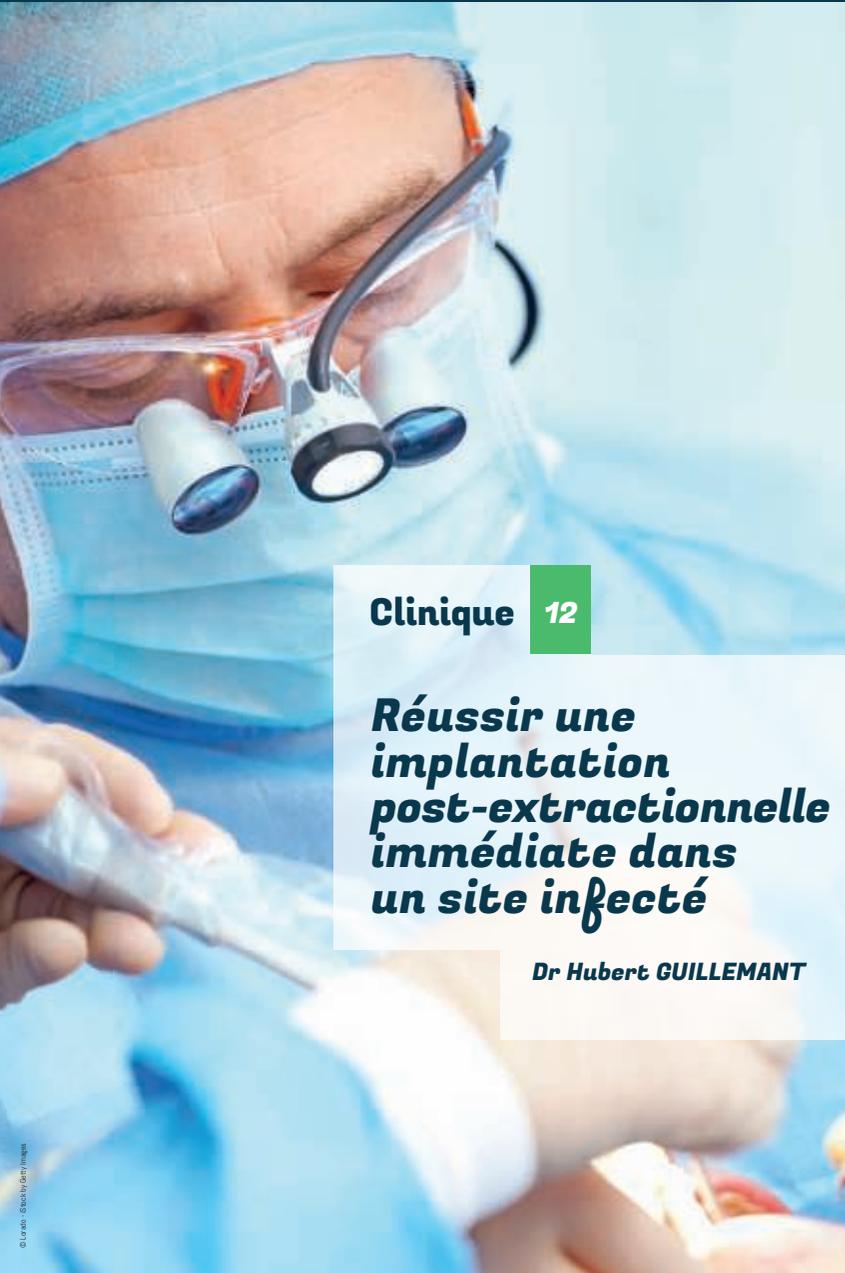


DENTOSCOPE

L'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires



Clinique 12

Réussir une implantation post-extractionnelle immédiate dans un site infecté

Dr Hubert GUILLEMANT

Événement

Coefti : le projet prothétique en implantologie

28

Gamme produit

Classer toutes ses données pour les exploiter facilement

38



Champions Smart Grinder

Transformez les dents extraites en greffes autologues!



Procédé simple et rapide en < 20 min

- Extraction
- Broyage
- Greffe osseuse prête
- Traitement des granules

1737,40 €
ttc



champions implants

Champions-Implants GmbH | Champions Platz 1 | D-55237 Flonheim
tel +49 67 34 91 40 80 16 | info@champions-implants.com

PEOPLE HAVE PRIORITY



Turbines Synea Vision à LED +



Encore plus puissantes !

01

Cinq LED+ : bague de lumière à 5 LED stérilisable

02

Éclairage de la zone de traitement sans ombre

03

Revêtement anti-rayures

synea VISION

Plus d'informations sur wh.com

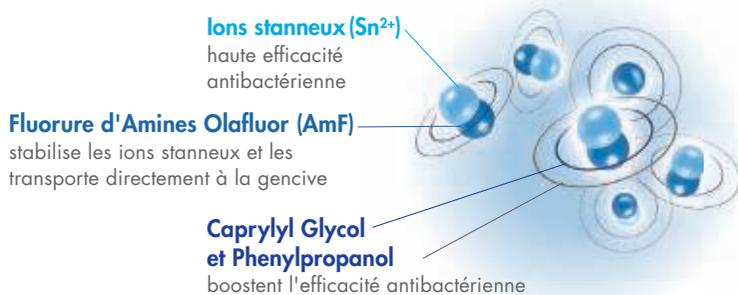
Dispositif Médical de classe 2a / CE 0297 / DQS. Veuillez lire attentivement les instructions figurant dans la notice d'utilisation. Produit non remboursé par les organismes de santé. Fabricant : W&H, Février 2017.

PATIENTS SOUFFRANT DE PARODONTITE ? TRANSFORMEZ VOTRE RECOMMANDATION EN OBSERVANCE.



NOUVEAU meridol® PARODONT EXPERT développé spécifiquement pour les patients aux gencives sujettes à la parodontite:

- Plus forte concentration en agents antibactériens de la gamme meridol®
- Renforce la résistance des gencives contre la parodontite
- Son goût unique encourage l'observance



Colgate

VOTRE PARTENAIRE
EN SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Service commercial : 02 37 51 67 59
Colgateprofessional_commandedentiste@colpal.com
www.meridol.fr



Le dernier combat...

Devant la dégradation de notre image, un certain nombre de collègues ou de journalistes ont essayé de faire un état des lieux de notre secteur d'activité ces dernières années : en septembre 2014, un collègue envoyait une lettre à nos fournisseurs et prestataires de services (comme les labos de prothèses). Il tirait en ces mots la sonnette d'alarme : « Vous assistez tout comme moi depuis plusieurs mois à une campagne d'acharnement et de dénigrement à l'encontre de la profession de chirurgien-dentiste. De nombreuses contraintes : mise en place de la CCAM, obligations réglementaires écrasantes, conséquences de l'amendement Leroux, et la future réforme des professions réglementées entravent quotidiennement notre exercice. Cette campagne, orchestrée en sous-main par les complémentaires santé et les grands groupes financiers rencontre l'aval des pouvoirs publics et a pour seul

but la baisse des tarifs de prothèse afin de masquer le désengagement de la Sécurité sociale et la non-réévaluation de ces actes depuis le 31 mars 1988, soit 26 ans... ».

Un journaliste économique écrivait en décembre 2014 : « Malheureusement, la notion même de qualité des soins est absente du vocabulaire de nos ministres qui préfèrent renvoyer les acteurs de santé à leur conscience professionnelle. Peut-être parce que cette qualité a un coût. Elle exige des investissements substantiels en matériel onéreux et en personnel. Des investissements que seule la perspective d'une activité soutenue justifie. » **M. Macron**

a même osé dire en meeting que les soins dentaires sont 9 fois supérieurs à ceux de nos voisins européens...

Plus récemment, un collègue écrivait : « Nos syndicats viennent de recevoir les propositions de l'UNCAM et comme tout le monde s'y attendait, c'est un torchon qui laisse les soins au niveau de prix du Tiers-monde, plafonne la prothèse au niveau des tarifs des années 90, prend comme base de travail la moitié du coût horaire d'un cabinet (déterminé précédemment en commission). En tout état de cause, les aspirations de notre profession et les propositions de l'UNCAM n'ont jamais été aussi divergentes. Mais puisqu'ils veulent nous imposer (MST avec son arbitrage) leur vision par tous les moyens, il est temps de dire stop... Ensuite, il est temps que nos partenaires que sont nos prothésistes et plus largement nos fournisseurs s'engagent à nos côtés, notre activité génère beaucoup d'emplois et fait vivre beaucoup

de monde. Leurs chiffres d'affaires décollent des nôtres et si demain deux tiers des cabinets sont en difficultés, ils rencontreront aussi des difficultés (du moins leurs filiales françaises). »

Encore plus récemment, un confrère parisien écrivait une lettre au Président de la République pour lui faire un état des lieux sincère et véritable. Quand on

fait l'analyse complète de la situation, qui peut être le garant de notre profession et de son implication médicale en dehors de tout engagement politique ou mercantile ? Toutes les initiatives précédentes sont individuelles et

parfois syndicales. Elles ne représentent pas la profession dans son ensemble. Qui est vraiment le veilleur de notre engagement moral ?

Notre exercice est régi par un code de déontologie et c'est le Conseil national de l'ordre qui le représente. C'est son devoir d'être l'interface avec les pouvoirs publics et surtout d'expliquer à la population ce que nous sommes et pourquoi il est si important de sauvegarder l'essentiel, la qualité des soins et donc sa santé tout court. C'est à nos conseillers ordinaires de donner toutes les informations et explications sur ce que nous sommes vraiment, à savoir une profession de santé, et ce, par tous les moyens médiatiques mis à leur disposition. Eux seuls ont le pouvoir de le faire de manière totalement objective. Leur engagement sera sans aucun doute le dernier combat pour sauver notre profession en grand danger. ↻

Leur engagement sera sans aucun doute le dernier combat pour sauver notre profession en grand danger.

► L'HUMOUR DE RENAUD ◄

pour en savoir plus, rendez-vous à la page 7.



VICTIME D'UNE RAGE DE DENTS, IL NE TROUVE PAS DE CABINET DISPONIBLE.

DENTOSCOPE N° 172 est édité par EDP SANTÉ (RCS Évry 429 728 827)

109 avenue Aristide Briand - CS90042 - 92541 Montrouge Cedex

• Gérant / Directeur de publication : Jean-Marc QUILBÉ.

• Rédacteur en chef : Dr Paul AZOULAY.

• Rédactrice en chef adjointe : Edwige FLOUS (redac@dentoscope.fr).

• Rédacteurs : Dr Paul AZOULAY et Agnès TAUPIN.

Ont également participé à la rédaction : Drs Benoît COURSON et Hubert GUILLEMANT.

• Rédacteur graphiste, création et maquette : Cyril GIRAUD.

• Corrections : Martine LARUCHE.

• Illustration édito : Renaud CHAMMAS.

• Photos d'ambiance : iStock Getty Images.

• Publicité : Lydia SIFRE (04 67 18 18 20), Catherine BOUHASS (04 67 18 18 22), Angeline CUREL (06 31 34 69 27), et Stéphane VIAL.

• Diffusion / Petites Annonces : Martine LARUCHE (04 42 38 38 85 - contact@edpsante.fr).

• Agenda : Lucie LEBENS (01 41 17 74 13 - agenda@dentoscope.fr).

• Imprimerie : Imprimerie de Champagne 52200 Langres (03 25 87 73 00).



N° ISSN
1952-3394

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**

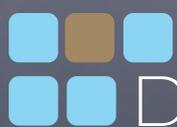
1

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





actualités,
produits et
échange
d'expérience

l'édito de Paul Azoulay	Le Rédac'Chef s'exprime !	p. 3
les news	Brèves, courriers, annonces et autres « potins »	p. 7
quoi de neuf docteur ?	Seront-ils pour vous ?	p. 23
l'avis des utilisateurs	DentoSmile de Biotech Dental	p. 26
gamme produit	Logiciel Kitview du Groupe Orqual	p. 38

cas cliniques
et pratique
quotidienne

clinique	Réussir une implantation post-extractionnelle immédiate dans un site infecté	p. 12
	<i>Inlays et onlays : avec ou sans marge ?</i>	p. 34

vie dentaire

retour sur l'événement	Conférence : Le Dr Dan Fischer et Ultradent honorés à Montpellier	p. 10
l'événement	Coefi : Le projet prothétique en implantologie	p. 28
l'agenda	Les formations et les événements incontournables	p. 30
les petites annonces	Échanges entre professionnels	p. 40

À NE PAS
MANQUER
P.34

Inlays et onlays : avec ou sans marge ?



Michaël est cool ce soir.



Gamme nouvel A-dec 300



Depuis 6 mois qu'il a ouvert son cabinet, son agenda est plein. Michaël a su rassurer, fidéliser ses patients et ainsi développer son activité. Grâce au système de traitement de l'eau ICX d' A-dec, dont il a parlé à ses patients, Michaël sait que l'hygiène essentielle au cabinet est assurée. En choisissant un équipement A-dec 300, il a opté pour la fiabilité et la sécurité.

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



Système de traitement de l'eau ICX

a dec[®]
reliablecreativesolutions[™]
BY EUROTEC dental
superior care solutions

Consultez le site www.eurotec-dental.fr pour connaître votre concessionnaire régional A-dec

URGENCES :
VICTIME D'UNE RAGE
DE DENTS, IL NE TROUVE
AUCUN CABINET DISPONIBLE

À Périgueux, la pénurie de chirurgiens-dentistes est sans doute à l'origine des difficultés d'un jeune homme à se faire soigner. Souffrant d'une rage de dents, Jérémy n'a pas trouvé de praticien pour le soulager immédiatement. Il a appelé des cabinets durant deux jours et les assistantes lui ont fait la même réponse négative. « On me répond que je ne suis pas un patient régulier, qu'on ne peut donc pas me prendre en priorité et que je dois attendre deux semaines », a-t-il confié à France Bleu. Aux urgences de l'hôpital, le scénario a été le même. Une situation qui n'a pas étonné Frédéric Besse, représentant de l'ordre des chirurgiens-dentistes de Dordogne, interrogé par France Bleu. « Nous sommes actuellement 200 dentistes pour 400 000 habitants et il faudrait que l'on soit au minimum 50 de plus ».

INDUSTRIE :
BIOTECH DENTAL RENFORCE
SES POSITIONS EN CHIRURGIE
ORO-MAXILLO-FACIALE

LE GROUPE VIENT D'ACQUÉRIR LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE ADAPSIA. Société majeure dans les domaines de l'implantologie et de l'orthodontie, le groupe Biotech Dental rentre majoritairement au capital de la société française Adapsia. Dirigée par Thierry Rota et Florent Miquel, Adapsia est spécialisée dans la conception et la fabrication de dispositifs médicaux standards et personnalisés en chirurgie crânio-maxillo-faciale. À travers cette acquisition, Biotech Dental élargit ses compétences et renforce sa position parmi les leaders dans le domaine médico-chirurgical et la sphère oro-faciale. Ce rapprochement va permettre d'allier le savoir-faire d'Adapsia aux compétences de Biotech Dental en matière d'innovations technologiques et de production, notamment en fabrication additive. Fondateur et dirigeant pendant plus de 10 ans de la société Tekka, Thierry Rota assurera la présidence de la société Adapsia. Cette prise de capital permet à Biotech Dental de renforcer son engagement auprès des chirurgiens oro-maxillo-faciaux, des orthodontistes et de leurs patients. Fort de trente ans d'expérience en France et à l'étranger, le groupe concentre aujourd'hui ses efforts en particulier sur l'innovation et le numérique.

► ÉLECTIONS

Santé :
**que proposent
les candidats à
la présidentielle ?**

**APERÇU DES PROJETS SUR
LA SANTÉ DES PRINCIPAUX
CANDIDATS AUX PROCHAINES
ÉLECTIONS. QUE FERONT-
ILS S'ILS SONT ÉLUS ?**

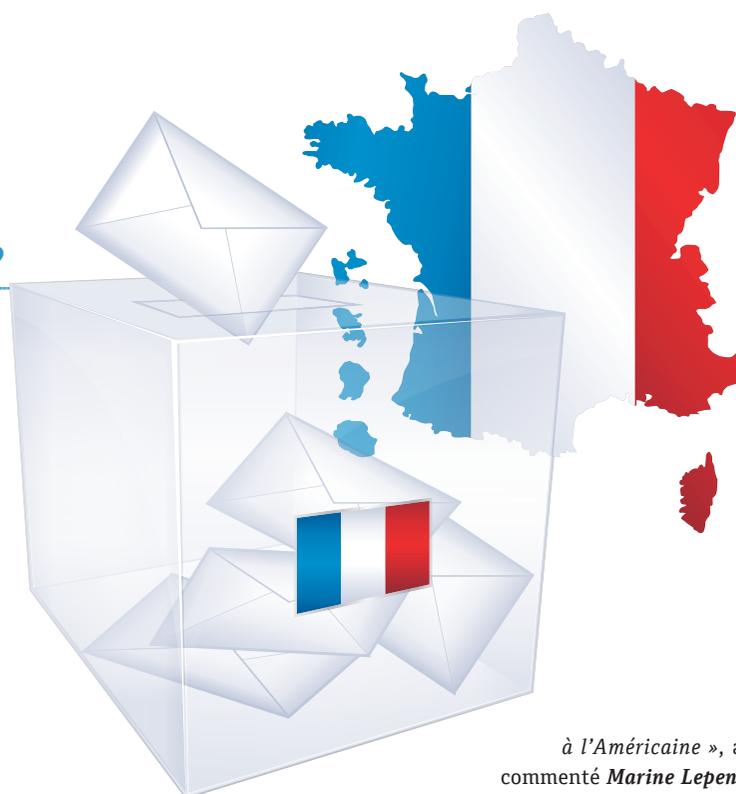
Le benjamin des candidats à la présidentielle d'avril prochain, **Emmanuel Macron**, enfant de deux parents médecins, met logiquement la santé au cœur de son projet. Il lance un objectif ambitieux : prendre en charge 100 % des lunettes, des prothèses dentaires et de l'audition, d'ici 2022. Une proposition du leader d'**En Marche** dans le droit fil du « bouclier social » qu'il défend.

Emmanuel Macron propose en outre la suppression des cotisations maladie (0,75 % du salaire brut) et chômage (2,4 %) acquittées par les salariés. Cette suppression des cotisations salariales serait équilibrée par une hausse de 1,7 % de la contribution sociale généralisée (CSG) dont l'assiette est plus large. Les 40 % de retraités qui sont soumis à un taux réduit ou nul de la CSG seraient dispensés de cette augmentation du prélèvement.

François Fillon assure quant à lui que son projet confortera l'Assurance maladie qui « continuera de couvrir les soins comme aujourd'hui ». Le candidat souhaite que les soins dentaires et d'optique soient mieux remboursés. Le leader de la droite fait le diagnostic d'un « système de soins menacé » et dont la situation « s'est dégradée » avec l'actuel gouvernement. Répondant à ses détracteurs sur une « privatisation » de la Sécurité sociale, **François Fillon** a réaffirmé le principe d'« universalité » de l'Assurance maladie « obligatoire, universelle, pilier de la solidarité ». L'ancien Premier ministre veut d'autre part abandonner la généralisation du tiers payant.

**PRÉSERVER LE SYSTÈME
SOCIAL FRANÇAIS**

Pour **Manuel Valls**, la priorité est de préserver le système social français. « Je ne veux pas que l'on casse notre Sécurité sociale », a-t-il lancé, comme en réponse au projet de la droite. Opposé au



déremboursement de médicaments qui empêcherait « les plus modestes de se soigner », il réaffirme sa défense de l'hôpital public. Pour le candidat à la présidence celui-ci « garantit - surtout aux plus fragiles et aux plus démunis - un même accès aux soins », souligne-t-il dans une interview au **Parisien**. L'ex-Premier ministre a toutefois montré son attachement aux principes fondamentaux de la médecine libérale, s'opposant par exemple à la restriction de la liberté d'installation.

Jean-Luc Mélenchon défend quant à lui la mesure-phare d'une prise en charge à 100 % des dépenses de santé par l'Assurance maladie. Le candidat du **Front de gauche** critique vivement le projet de **François Fillon** qu'il accuse de préparer « un coup d'État social ». La prise en charge de la dépendance et de la perte d'autonomie figure également dans le programme santé du candidat de **La France insoumise**.

Le **Front national** éreinte également le programme du candidat des **Républicains**. Son vice-président **Florian Philippot** signe un communiqué titré : « Avec **François Fillon**, gare au rhume ! », fustigeant une « prise en charge différenciée des consultations médicales en fonction de la sévérité des pathologies » et rappelant le « principe fondamental » de solidarité de la Sécurité sociale. « **Docteur Fillon nous prescrit un modèle ultra-libéral**

à l'Américaine », a commenté **Marine Le Pen**. La présidente du FN veut enrayer le tourisme médical en supprimant l'Aide médicale d'État (AME) - tout comme le candidat des Républicains - en la remplaçant par une aide restreinte réservée aux soins d'urgence vitale et aux maladies graves contagieuses. Parmi les autres propositions frontistes : le relèvement du *numerus clausus* en faculté de médecine et la lutte contre les déserts médicaux.

Pour aller plus loin dans le détail des propositions des candidats à l'élection présidentielle on peut consulter le site **Placedelasante.fr**. Lancé par la **Mutualité** avec le concours de trois *think tanks*, il passe en revue les projets et invite les internautes à les commenter.



► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► CONFÉRENCE EN LIGNE

L'observance du patient : clé de la réussite face aux parodontites

UNE CONFÉRENCE EN LIGNE EST ORGANISÉE PAR COLGATE À L'ATTENTION DES CHIRURGIENS-DENTISTES ET PHARMACIENS.

Le prochain *Webinar Colgate* organisé au mois de mars portera sur le suivi du patient en parodontologie. Cette conférence en ligne est proposée aux chirurgiens-dentistes et pharmaciens dans un esprit de transversalité entre professionnels de santé. Elle est animée par le Dr **Hélène Rangé**, maître de conférences des universités, praticien hospitalier en parodontologie de l'université Diderot Paris VII, et le Dr **Charles Micheau**, ancien attaché du département de parodontologie AP-HP hôpital Rothschild, chirurgien-dentiste à Paris, membres de la SFPIO.

Cette conférence placée sous le signe de l'échange et de l'interactivité mettra en relief l'importance de la maintenance et



de la bonne observance des mesures d'hygiène bucco-dentaire en parodontologie. Ces étapes sont fondamentales pour permettre l'aboutissement des traitements parfois lourds entrepris au fauteuil. Pour s'assurer que les recommandations du chirurgien-dentiste puis les conseils du pharmacien soient correctement suivis,

il est important de bien comprendre les besoins et les attentes spécifiques des patients souffrant de parodontite.

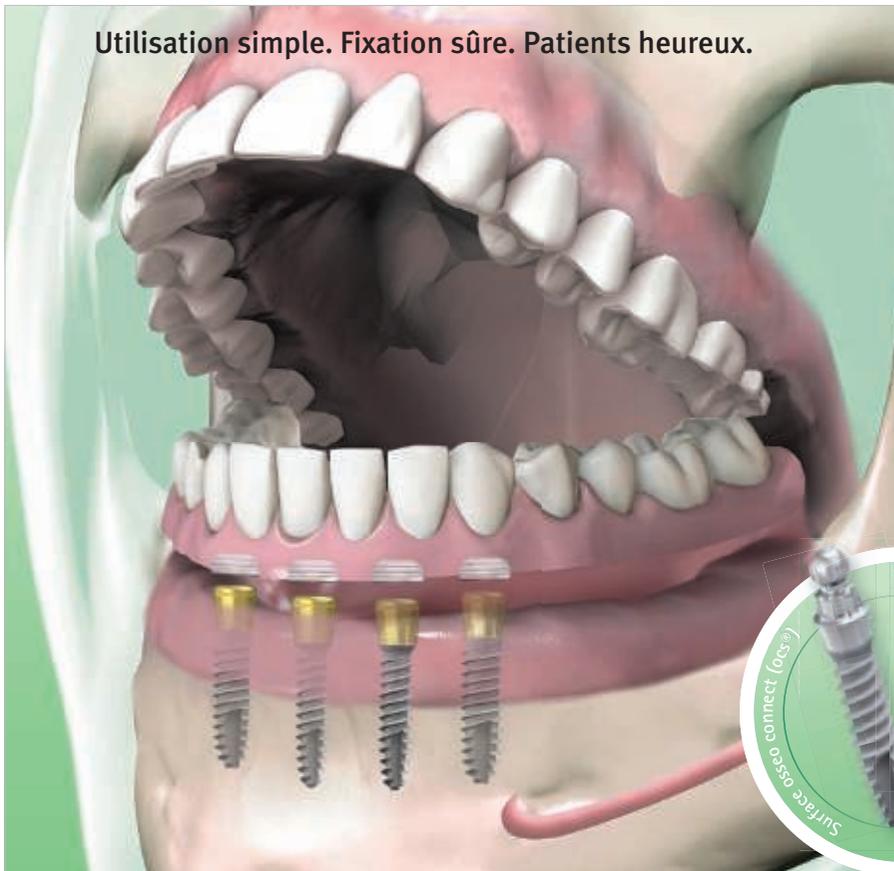
Une bonne observance suppose une adhésion préalable du patient, garantie du maintien dans le temps de sa motivation et donc de sa santé bucco-dentaire.

INSOLITE : DES AUTOCOLLANTS TRANSFORMENT DES AIRPODS EN BOÎTIER DE FIL DENTAIRE

Il serait dommage de se faire voler ses AirPods, écouteurs sans fil d'Apple... Les AirPods sont particulièrement compacts et le design de leur boîtier de rangement ressemble étrangement à une boîte de fil dentaire. Aussi certains utilisateurs ont trouvé une astuce pour ne pas se les faire dérober. Tout est parti d'une image publiée sur les réseaux sociaux par une utilisatrice, rapporte le site iPhone Addict. Sur son compte Twitter, l'image a récolté près de 5 000 retweets. Ni vu ni connu, la boîte des écouteurs ressemble à s'y méprendre à un dévidoir de fil dentaire. Un autre acquéreur d'AirPods a collé un sticker pour laisser croire qu'il s'agissait d'une boîte de chewing-gum. Du coup une société a lancé des autocollants pour déguiser les AirPods en fil dentaire, selon le site de la Radio-télévision belge (RTBF). Car jusqu'à présent, on n'a jamais entendu parler d'affaires de vol de soie dentaire...



Utilisation simple. Fixation sûre. Patients heureux.



Sans soucis

Après une seule intervention!

Le système miniSKY

La fixation de prothèse
« sûre et confortable »

C'est tout simple | Implantation minimalement invasive avec les implants miniSKY – On évite de fastidieuses reconstitutions osseuses.

Rapide | Fixation immédiate de la prothèse complète par des supports implanto-portées

Profitabel | La cicatrisation transgingivale évite une deuxième intervention.

Vous obtiendrez de plus amples informations sur la fixation de prothèses avec le système miniSKY sous le N° 04.75.34.20.96

mini
SKY
IMPLANT SYSTEM



40 YEARS DENTAL INNOVATIONS
1 9 7 4
2 0 1 4

bredent



CAD/CAM systems

La complicité, c'est de famille!

Bienvenue aux empreintes optiques! Les technologies développées par Dentsply Sirona améliorent la synergie et l'efficacité des cabinets dentaires et des laboratoires de prothèse dentaire. Prise d'empreinte ne rime plus avec prise de tête, cette étape désormais raccourcie se fait dans le plus grand confort tout en offrant une empreinte plus précise. Cette complicité professionnelle nous permet de vous offrir des soins d'une grande fiabilité. Alors, **sourions ensemble!**

THE DENTAL
SOLUTIONS
COMPANY™

Le partenaire de toutes vos solutions dentaires

 Dentsply
Sirona

Le Dr Dan Fischer et Ultradent honorés à Montpellier

La faculté a invité le fondateur de la société dentaire pour une présentation de sa vision de la dentisterie esthétique, le 9 janvier dernier.

L'amphithéâtre de l'UFR de Montpellier était complet, le 9 janvier dernier, lorsque le Dr Bruno Pélissier est entré en scène pour présenter le Dr Dan Fischer, fondateur de la société Ultradent, aujourd'hui son directeur général. Bruno Pélissier a rappelé le parcours exceptionnel de Dan Fischer et en particulier son implication dans une dentisterie minimalement invasive dont il est l'un des pères. Il l'a chaleureusement remercié pour sa venue en France, à la faculté d'odontologie de Montpellier. Dan Fischer a tenu à rappeler l'importance du travail de Michel Degrange dans cette nouvelle dentisterie adhésive, un exemple à suivre selon le fondateur d'Ultradent.

Dan Fischer a structuré son exposé autour de la comparaison entre les valeurs familiales, la vie de couple, le rôle essentiel de ces « cellules », et la dentisterie contemporaine. Après deux mariages forcés et ratés (sa famille adhérait à l'église mormone de Jésus-Christ des saints des derniers jours), il a pu épouser celle qu'il aime depuis 44 ans et prendre ses distances avec cette église. Une transition toute trouvée pour présenter le premier point de sa conférence : la durée, la longévité d'une restauration dentaire doit

se construire sur cette qualité dans le temps, comme il l'a fait pour son couple.

La carrière de dentiste de Dan Fischer a commencé au moment où on ne faisait que des amalgames, de l'or... et beaucoup de couches de Copalite, le vernis magique de l'époque. Pour montrer le chemin parcouru dans l'art dentaire, il a rappelé que l'on ne pouvait parler de progrès technologique s'il ne s'appliquait pas à l'ensemble de la population. À nouveau il a comparé un mariage durable qui exige de prévenir tous les problèmes du couple, à la santé bucco-dentaire nécessitant brossage et hygiène...

LES CINQ POINTS ESSENTIELS DU COLLAGE

Pour qu'un mariage soit réussi, il faut aussi une attraction mutuelle. Il en est de même avec les matériaux dentaires : les composites sont parfaits pour leur liaison avec les tissus dentaires, d'autant qu'ils sont collés. L'adhésif est un maillon essentiel de ce collage. On compte actuellement plus de 100 marques d'adhésifs. En 2013, il a été démontré que seuls cinq ou six adhésifs étaient vraiment valables et sans compromis. Les cinq points essentiels à respecter dans le domaine de l'adhésion sont :

- Ne pas retirer le « soft stuff » ; il faut respecter les tissus non contaminés. L'indicateur de caries Seek peut être particulièrement efficace dans cette différenciation.
- Il faut utiliser un adhésif de qualité (comme Peak, ou Solo de Kerr).
- Il faut bien frotter cet adhésif sur les tissus dentaires (très difficile avec un pinceau).
- Il est nécessaire de sécher, mais pas trop (une dizaine de secondes suffisent).
- Il faut polymériser tous les matériaux



Le Dr Dan Fischer a présenté notamment les points essentiels d'une adhésion réussie.

totallement. À ce sujet la puissance de la lampe et son design sont essentiels (Valo a été étudiée en ce sens). Exactement comme dans les couples pour leur amour mutuel, il faut que l'attachement soit profond, sans zones d'ombre et donc de déperdition du rayonnement lumineux.

- Le plus important ensuite est le contrôle des actes : le sang et la salive sont des dangers pour l'adhésion. Pour le sang le choix de l'hémostatique est de toute première importance (Astringedent permet de bien obstruer les capillaires sanguins et on peut renouveler son application autant de fois que nécessaire).

Dans les couples encore, il faut une certaine flexibilité. En dentisterie, seul le matériau composite est aussi proche de la dentition naturelle. Il faut éviter autant que faire se peut tous les matériaux dits « fonds de cavités » qui étaient valables du temps des amalgames. La qualité du gel de mordantage est aussi très importante ; le gel d'acide phosphorique Ultra-Etch contient des silicates de phosphates, il est donc moins agressif. Les finitions des restaurations sont également essentielles.

Dan Fischer a insisté sur l'importance de l'apparence et de l'esthétique dans notre société contemporaine. Il a développé



Entourant Dan Fischer, le Pr Philippe Gibert, directeur de l'UFR de Montpellier (à gauche) et Bruno Pélissier, maître de conférences de la faculté de Montpellier et praticien hospitalier.

deux moyens simples de parvenir à un résultat de qualité. L'acquisition du système de gabarits de facettes Uvener réutilisables et autoclavables permet de faire des facettes en composite dans la même séance au fauteuil. Dans un autre domaine, celui de l'éclaircissement dentaire, le développement des gouttières Opalescence Go est une avancée grâce à son système chargé de peroxyde d'hydrogène adaptable à toutes sortes de bouches très facilement.

L'allocation de l'American doctor a duré 1 h 30 et a été saluée par une standing ovation. Le Pr Philippe Gibert, directeur de l'UFR et le Dr Bruno Pélissier ont remis un diplôme d'honneur et une médaille souvenir au créateur d'Ultradent, visiblement ému de l'hommage que lui a rendu l'université montpelliéraine. ☺

Dr Paul Azoulay



Dan Fischer et Bruno Pélissier, amis et protagonistes de l'événement.

Jamais l'utilisation d'un laser n'a été aussi simple !

Omnipratique, Péro, Endo, Implanto, Orthodontie...
Des actes facilités, des suites opératoires sécurisées



Laser diode

ICONE II

Super boosté - 16 watts - 25 000 Hz
Contrôle des effets thermiques
Aides opératoires
Grand choix de Formations
Prise en main au cabinet
Programmations par équipe universitaire

Laser Erbium YAG

PLUSER II

12 watts - 100 Hz - Spray réglable
Contrôle des effets thermiques
Aides opératoires - Grand choix de Formations
Prise en main au cabinet
Programmations par équipe universitaire

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

PROCHAINES FORMATIONS LASERS : 23 février Toulouse- 6 avril Bordeaux et Marseille

renseignements : info@kaelux.com

Réussir une implantation post-immédiate dans un site infec

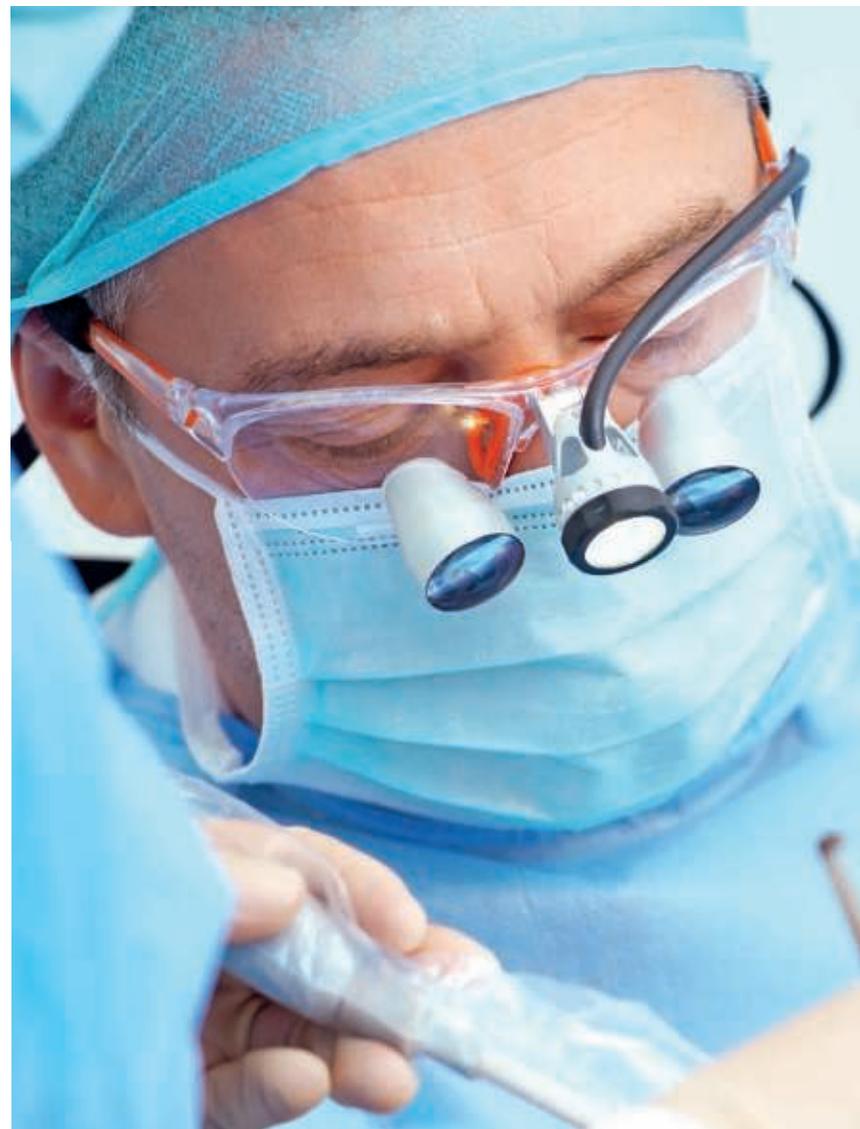
Les lasers accompagnent parfaitement un acte implantaire en répondant notamment à l'exigence de décontamination d'une poche parodontale. Démonstration.

La perte d'une incisive centrale constitue un traumatisme pour le patient et un véritable défi pour le praticien. Avant de réaliser une avulsion, il est primordial de bien anticiper les conséquences de cet acte pour mettre en œuvre les mesures nécessaires permettant de préserver et de restaurer *in fine* un environnement

Fig.1 et 2 : La 21 présente une lésion radiculaire ayant entraîné une fonte osseuse périphérique allant jusqu'à la moitié de la hauteur radiculaire en distal. La papille toujours présente menace de s'effondrer dès que la dent aura été retirée.



osseux et gingival favorable. On décrit souvent le parodonte comme étant le tissu de soutien de la dent, mais on peut dire également que la dent soutient le parodonte. La dent et le parodonte forment un ensemble qui, tel un château de carte, menace de s'effondrer dès qu'un élément vient à manquer. La perte de la dent peut produire très rapidement une fonte de l'os alvéolaire et un effondrement des tissus mous pouvant entraîner un préjudice esthétique important. Un protocole d'extraction-implantation immédiate bien mené doit nous permettre



l'auteur

Dr Hubert GUILLEMANT

- Pratique privée à Templemars (59)
- Attaché à la faculté de chirurgie dentaire de Lille
- Diplôme universitaire d'implantologie (Lille)
- Diplôme universitaire de chirurgie dentaire laser assistée (Paris Garancière)



extractionnelle té

de relever ce défi tout en réduisant le nombre d'interventions, la durée du traitement, l'inconfort du patient, pour finalement améliorer le rendu esthétique et le pronostic de notre traitement.

M^{me} B. se présente au cabinet, adressée par son dentiste qui lui a annoncé que la dent 21 était condamnée. Les examens cliniques et radiologiques montrent une lésion radiculaire ayant entraîné une fonte de l'os alvéolaire sur la moitié distale de la dent ainsi qu'une inflammation de la gencive marginale ; (*Fig.1, 2*). Les papilles sont intactes et la ligne des collets est préservée, mais la gencive uniquement soutenue par la dent menace de s'effondrer très rapidement dès que celle-ci aura été avulsée.

La patiente est informée de l'intérêt d'une intervention rapide pour préserver au maximum l'intégrité des tissus environnant la dent. L'éventualité d'une seconde intervention après cicatrisation n'est cependant pas totalement écartée au cas où il serait nécessaire de redonner du volume autour de la dent pour parfaire le résultat esthétique final.

CHOIX DE L'IMPLANT

L'étude du *cone beam* montre une table osseuse vestibulaire très fine et un volume osseux exploitable au-delà de l'apex. L'absence d'infection apicale et la présence d'un bon volume osseux au-delà de l'apex nous permet d'envisager un protocole d'extraction-implantation immédiate sans lambeau ; (*Fig.3*). Le choix se porte sur un implant *Naturactis* d'*ETK* pour son effet auto-taraudant. Un faible diamètre (3.5 mm) permet de ménager un espace de plus de 2 mm entre l'implant et la paroi vestibulaire de l'alvéole apte à être comblé et recolonisé par les cellules vivantes. Une longueur de 14 mm est choisie pour rechercher un ancrage au-delà de l'apex. Dans le sens vertical, le col de l'implant vient se situer à 3 mm au-dessus du collet des dents adjacentes



Choisissez le bon outil

Kitview

La mémoire digitale de votre cabinet



Acquisition de vos photos patients



Organisation et classement de tous vos supports (photos, vidéos, radios...)



Retrouvez vos cas cliniques en un clic grâce à l'attribution de mots-clés



Interfaçable avec tous les logiciels de gestion



Protection médico-légale



Application smartphone
Acquisition photo en wifi

Une solution du groupe **ORQUAL**

09 70 16 11 98

contact@kitview.fr - www.kitview.fr

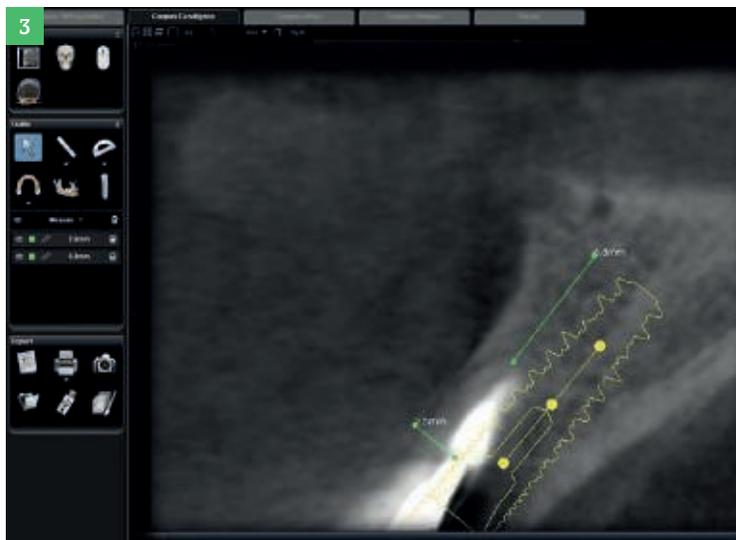


Fig.3 : L'étude du cone beam montre la finesse de la table osseuse vestibulaire et permet de planifier le positionnement 3D de l'implant.

Fig.4 : Un modèle d'étude permet de réaliser un guide chirurgical à appui occlusal facilitant le bon positionnement de l'implant tout en préservant une bonne visibilité sur le site opératoire (résine Structure Voco armée de fil dentaire).

Fig.5 et 6 : Une dent provisoire est également préparée à partir d'une dent du commerce choisie à la teinte et à la forme de la dent à extraire. Son intrados est modelé au composite pour lui donner une forme ovoïde.

et son axe se projette entre le bord libre de la couronne et le cingulum pour permettre la réalisation d'un bon profil d'émergence (Zadikian JL 2012).

Un modèle primaire permet de réaliser très simplement un guide chirurgical en résine (structure de Voco) injecté directement sur le modèle, armé avec du fil dentaire ; (Fig.4). Ce guide va nous permettre de bien visualiser l'axe du forage par rapport à celui de la dent tout en gardant une bonne visibilité sur le site opératoire. Le modèle est confié au laboratoire de prothèses pour qu'il nous livre une dent du commerce à la teinte et à la forme de la dent à extraire. La dent est ajustée en longueur, son talon est façonné par adjonction de composite pour lui donner une forme ovoïde préfigurant le profil d'émergence de la future prothèse. Cette dent permettra de réaliser simplement en fin d'intervention une prothèse immédiate collée aux dents adjacentes ; (Fig.5, 6).

LASER UTILISÉ POUR LA DÉCONTAMINATION

En prévision de l'intervention, le sulcus et la poche parodontale sont décontaminés en appliquant une première fois le protocole laser diode peroxyde d'hydrogène, mis au point par le Dr Gérard Rey (Rey, G 2000). Le laser utilisé pour la décontamination est un laser diode de 980 nm dont les réglages, simples et précis, permettent une action en profondeur avec des effets thermiques bien maîtrisés.

L'action du laser sur l'oxygène contenu dans les tissus va provoquer la libération d'oxygène singulet. Celui-ci est connu pour ses effets bactéricides, mais on a découvert qu'il favorise également la production de biophotons.

Les biophotons sont des photons émis par l'ADN cellulaire dont le faisceau présente les mêmes caractéristiques de cohérence que ceux produits par un laser. Les biophotons sont un facteur clef de la communication inter et intracellulaire susceptible de favoriser une réharmonisation des tissus malades avec les tissus sains (Guillemant, H Nov 2016). De l'eau oxygénée à 10 volumes est appliquée dans le sulcus avec une seringue pour irrigation utilisée en endodontie et laissée en place 3 minutes

afin de permettre à l'oxygène de pénétrer les membranes muqueuses pour oxygéner les tissus en profondeur. Un tips avec une fibre parodontale de 400 microns est monté sur le laser.

Le laser utilisé pour la décontamination est un laser diode de 980 nm

La fibre est introduite dans la poche jusqu'au contact osseux et mobilisée par mouvements de balayage. L'action de la fibre associée à une légère augmentation de température provoque l'apparition d'un sang oxygéné dans la poche. Cette intervention d'une durée de quelques minutes peut être réalisée conjointement à la prise d'empreinte servant à préparer le guide chirurgical.

TERMINER LA PRÉPARATION DE LA SURFACE OSSEUSE

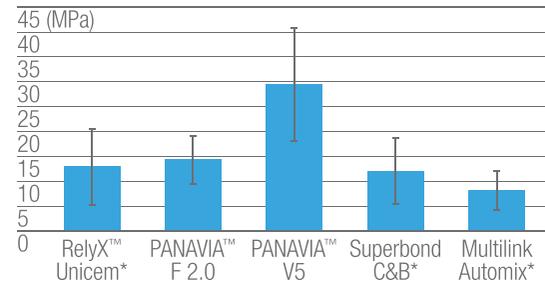
L'avulsion est réalisée de manière à préserver au maximum l'intégrité de la table osseuse vestibulaire et la genève marginale. Pour cela une lame 15c, utilisée en guise de périodontome, est glissée dans le sulcus, le plus profondément possible. Cela permet de réaliser la syndesmotomie, de sectionner les fibres ligamentaires, d'amorcer la luxation de la racine et de faciliter la mise en place du davier. L'inspection de



PANAVIA™ V5. Le système de collage qui convient pour tous les collages, quels que soient l'indication ou le matériau à coller ! Le protocole reconnaissable et intuitif de PANAVIA™ V5 surprend par sa simplicité inégalée. Pour chaque restauration, matériau ou indication, vous suivez la même procédure uniforme :

1. Appliquer CLEARFIL™ CERAMIC PRIMER PLUS sur la restauration.
2. Appliquer PANAVIA™ V5 Tooth Primer sur le tissu dentaire.
3. Appliquer PANAVIA™ V5 et placer la restauration.

Force d'adhésion de la zircone sur la dentine



PANAVIA™ V5: In vitro evaluation project of adhesion to zirconia E. Dursun, H. Fron Chabouis, S. Le Goff, JP Attal, URB21-EA4462, Université Paris Descartes, Paris (2015)

La bonne adhésion à tous les matériaux dentaires, dont la zircone et le disilicate de lithium, est obtenue grâce au MDP inventé par Kuraray. De nombreuses études ont prouvé que ce monomère crée une adhésion stable et durable à l'hydroxyapatite et aux matériaux dentaires. La combinaison du Tooth Primer avec la pâte de PANAVIA™ V5 assure un degré de polymérisation élevé qui évite l'absorption d'eau et les décolorations.

kuraray

Noritake

Kuraray France

3 Avenue de la Division Leclerc, 92160 Antony

tél: + 33 (0)1 56 45 12 51

dental-fr@kuraray.eu, www.kuraray-dental.eu

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

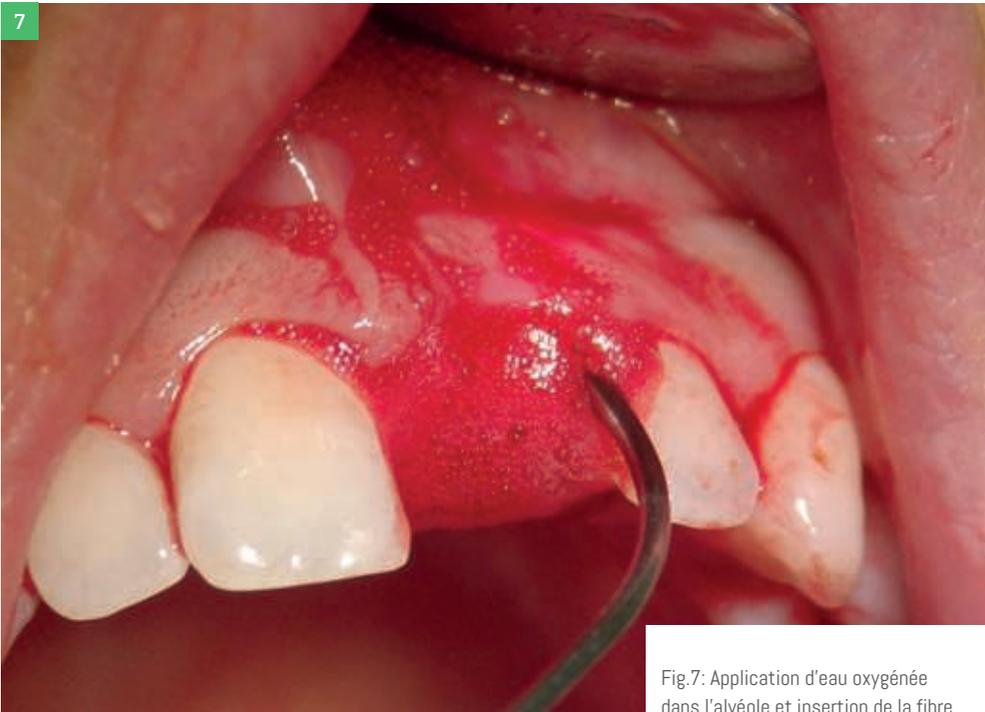


Fig.7: Application d'eau oxygénée dans l'alvéole et insertion de la fibre.

Fig.8 : L'alvéole se remplit d'un sang oxygéné riche en facteurs de croissance. Noter la finesse de la paroi vestibulaire.

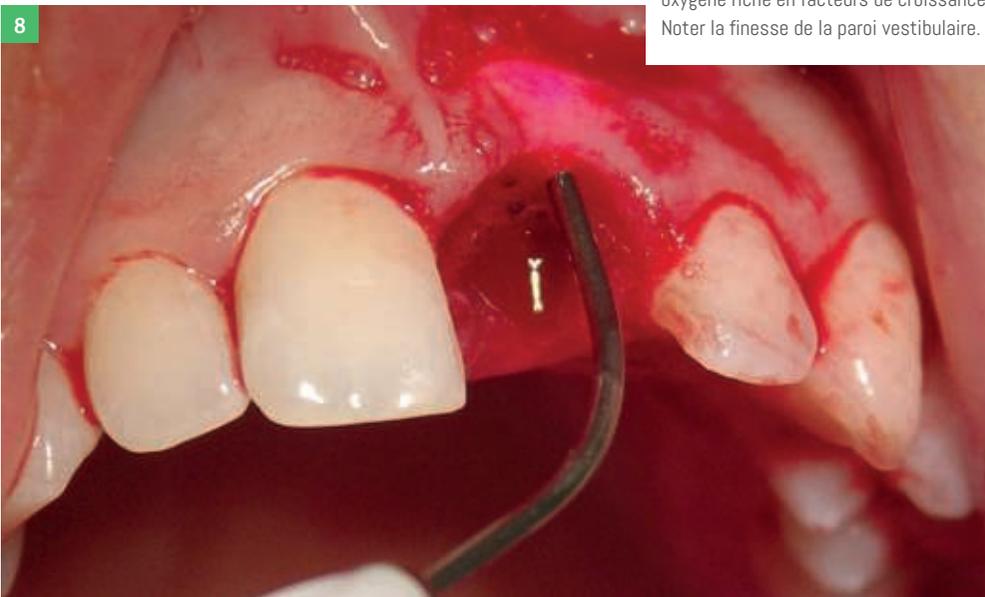
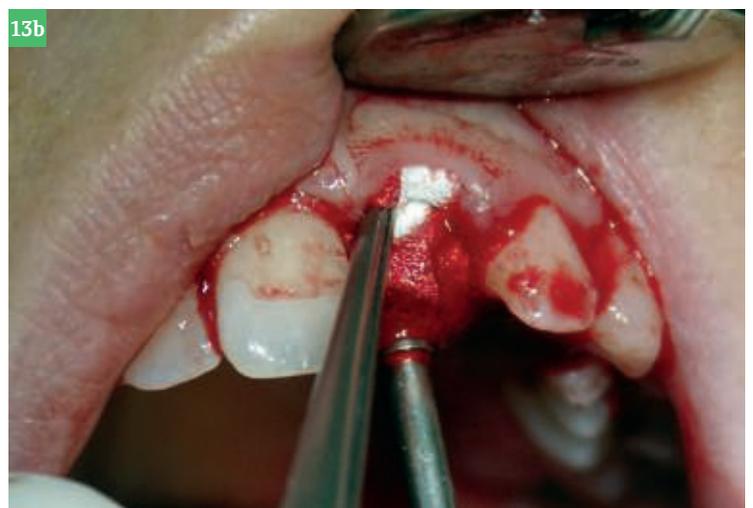


Fig.9 : Réglages de l'effet photodynamique.

L'alvéole déshabillée permet d'objectiver la finesse de la paroi alvéolaire vestibulaire et la profondeur du gap osseux distal. Un curetage soigneux de l'alvéole est réalisé à la curette afin d'éliminer le tissu de granulation. L'utilisation du laser Erbium-Yag va permettre de terminer la préparation de la surface osseuse. Son effet ablatif va créer des micro-craquelures par vaporisation du tissu osseux superficiel sans laisser de boue de fraisage. La micro-vascularisation est préservée,



et les cellules osseuses sont stimulées par effet de *blast*.

Pour obtenir l'effet recherché nous utilisons un tips de gros diamètre (600 microns). Le laser est réglé à forte puissance et à une fréquence modérée sous spray pour ne pas provoquer d'élévation de température. La décontamination et la stimulation de l'alvéole sont ensuite complétées par l'application d'eau oxygénée à 10 vol activée par photothérapie dynamique au laser diode (Aubriot. E 2012). Cette intervention a pour effet de remplir l'alvéole de sang oxygéné et de favoriser l'apport de facteurs de croissance propices à une bonne cicatrisation ; (Fig.7, 8, 9).

Le forage du puits implantaire est plus délicat à réaliser dans une alvéole fraîchement déshabillée que sur un site cicatrisé car l'axe du forage ne correspond pas à l'axe de la dent et doit se faire contre le mur palatin. Du fait de la dureté de la paroi palatine par rapport à la paroi

vestibulaire, il est facile de se laisser entraîner par l'alvéole et de dévier en direction vestibulaire. Le forage est initié à la fraise boule à environ 1/3 de l'apex contre la paroi palatine ; (Fig.10). La séquence de forage est ensuite réalisée en maintenant une pression ferme contre le mur palatin pour ne pas dévier du bon axe. Le guide est plaqué fermement contre les dents par le praticien et l'assistante. Ce guide de conception très simple permet de bien respecter l'axe de forage prévu tout en gardant une parfaite visibilité sur le champ opératoire ; (Fig.11).

Un foret permet de vérifier l'axe du forage et la présence d'un gap vestibulaire d'au moins 2mm susceptible de recevoir le matériau de comblement. Ce foret est laissé en place lors de la mise en place du matériau de comblement pour protéger le fût implantaire (Matri-Bone de chez Biotech) ; (Fig.12, 13). Le foret est retiré pour laisser place à l'implant. La rotation de l'implant lors de son insertion va permettre de bien

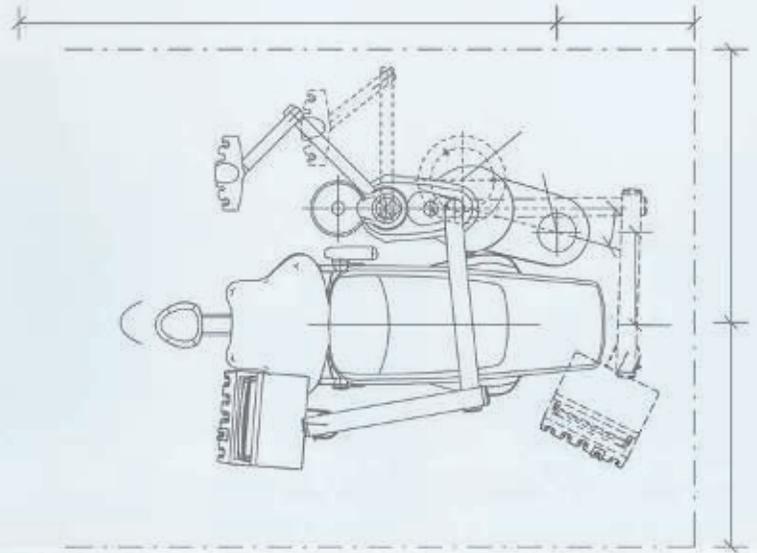
Fig.10 : Marquage du point d'impact à la fraise boule contre la paroi palatine au 1/3 apical ; le guide est plaqué fermement par le praticien et l'assistante. Fig.11 : Passage du foret terminal guide en place avec une visibilité parfaite sur le champ opératoire. Fig.12 : Contrôle foret en place. Noter l'intégrité de la gencive marginale et l'absence d'inflammation. Fig.13a et 13b : Le matériau est foulé dans l'alvéole avant l'insertion de l'implant (MatriBone de Biotech Dental).



Andreas Schweiger,
directeur de la recherche et du développement

Une nouvelle définition de la fiabilité.

Découvrez la nouvelle Primus 1058 Life



Depuis plus de 15 ans, la Primus 1058 est synonyme de qualité et de fiabilité en médecine dentaire. Ces valeurs fondamentales ont été appliquées sans compromis et de manière cohérente lors du développement de la nouvelle Primus 1058 Life et notre équipe de conception a ajouté de nombreuses innovations pratiques:

- Un élément praticien facile à utiliser
- Un fauteuil à l'ergonomie optimisée
- Un nouveau moteur de levée peu bruyant
- Un design moderne

Demandez maintenant la nouvelle brochure.
marketing.france@kavo.com

Ou téléchargez notre e-book:
go.kavo.com/fr/1058life/ebook



KaVo. Dental Excellence.

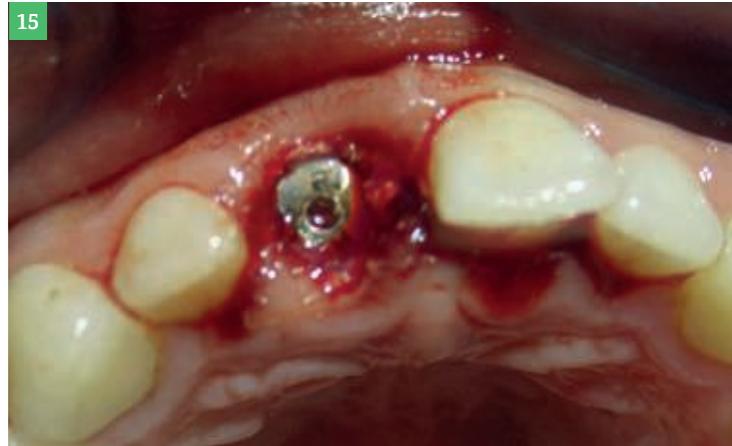


Fig.14 : L'insertion de l'implant permet de bien répartir le matériau dans l'alvéole. Porte-implant gradué pour contrôler l'enfoncement.

Fig.15 : Une vis de cicatrisation de hauteur 2 mm vient couvrir l'alvéole pour stabiliser le caillot sanguin et soutenir la gencive marginale.

Fig.16 et 17 : En fin d'intervention une dent du commerce préparée à l'avance est collée aux dents adjacentes.

Fig.18 : Laser diode 980 nm *Wiser* et sa lentille défocalisante de 1 cm de diamètre.

Fig.19 et 20 : Cicatrisation à 4 mois montrant une bonne intégrité tissulaire.



La gamme d'implants *ETK* a pour avantage de présenter une connectique unique quel que soit le diamètre de l'implant. Cette particularité permet de choisir la vis de cicatrisation en fonction des dimensions de la dent à remplacer et non de l'implant posé, ce qui permet de choisir la vis de cicatrisation en fonction du profil d'émergence dès la pose de l'implant pour guider la cicatrisation.

répartir le matériau dans toute l'alvéole de façon homogène ; (Fig.14). On veille à toujours bien plaquer l'implant contre la paroi palatine car il peut encore facilement dévier de son axe à ce stade, sous l'effet combiné du sous-forage nécessaire à l'obtention d'une bonne stabilité primaire et de la pression de la paroi palatine. Le porte-implant gradué permet de contrôler l'enfoncement de 3 mm sous le collet des dents adjacentes. Une vis de cicatrisation stérile de 2 mm de haut et choisie au bon diamètre permet de soutenir le matériau de comblement ainsi que la gencive marginale, assurant une bonne stabilité du caillot formé par le mélange sang, collagène et particule de substitut osseux ; (Fig.15).

La dent du commerce préparée à l'avance n'a plus qu'à être ajustée en longueur pour être simplement collée aux dents adjacentes au niveau des points de contact à l'aide d'une colle orthodontique transparente photopolymérisable. Elle va venir couvrir l'alvéole, soutenir la gencive marginale et compléter ainsi l'action de la vis de cicatrisation. L'ensemble implant-vis de cicatrisation-dent provisoire forme un véritable tuteur dont la stabilité va permettre de protéger le caillot et guider la cicatrisation ; (Fig.16, 17).

BIOSTIMULATION AU LASER

L'intervention se termine par une biostimulation au laser Diode avec une lentille défocalisante de un centimètre de

diamètre. Le laser est mis en mode programme biostimulation forte pré-réglé à une puissance moyenne de 3W. La fluence recommandée est de 36 J/cm², sans dépasser 50 J/cm². Ce qui représente environ 15 secondes d'exposition par cm² à stimuler. Le rayonnement est appliqué sur la surface à stimuler par mouvement de balayage lent, alternativement côté vestibulaire et palatin, pendant 2 minutes. En l'absence d'anesthésie, le patient pourra sentir une légère élévation de température ; (Fig.18). Cette opération sera renouvelée tous les 15 jours

pendant 6 semaines lors des séances de contrôle. Les suites opératoires constatées sont inexistantes avec une absence totale de douleur au réveil. Ce qui peut être certainement mis au crédit de l'utilisation du laser et d'un protocole d'intervention peu invasif.

Quatre mois seulement après l'avulsion, nous pouvons directement procéder à une prise d'empreinte afin de réaliser la prothèse d'usage. La vis de cicatrisation n'aura été retirée que deux fois : pour la prise d'empreinte et la pose du pilier.



UNE PRATIQUE,
UN BESOIN, UN BUDGET,
UNE ENVIE ?

FAITES VOTRE CHOIX
PARMI LA GAMME NSK

VOUS SOUHAITEZ ESSAYER
L'UN DE CES PRODUITS
GRATUITEMENT ?



RETROUVEZ-NOUS
À COLOGNE
DU 21 AU 25
MARS 2017

IDS
2017

DÉCOUVREZ TOUTES
NOS PROMO SUR NOTRE
NOUVELLE BROCHURE

NSK

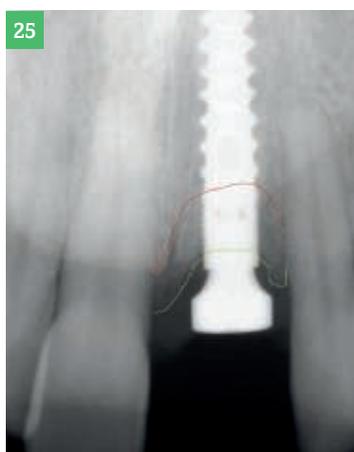
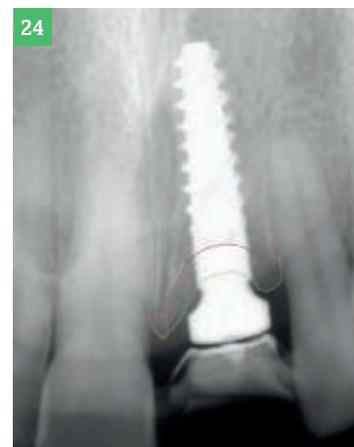
CREATE IT.

32 rue de Lisbonne 75008 Paris
T. 01 56 79 59 80 / F. 01 56 79 59 81

info@nsk.fr / www.nsk.fr

 NSK France





La phase prothétique du traitement est facilitée par une bonne anticipation des paramètres de positionnement 3D de l'implant et de cicatrisation osseuse et gingivale. Nous optons pour la réalisation d'une couronne tout céramique sur base zircone et pilier anatomique. Les radios de contrôle permettent de s'assurer de la bonne stabilité du matériau de

comblement au-delà du col de l'implant protégé par la forme convexe de la vis de cicatrisation et par sa parfaite stabilité. Le contrôle radiographique permet d'objectiver une régénération du pic osseux distal assurant la bonne stabilité papillaire ; (Fig.26 et 27). Un contrôle quatre mois après la pose de la couronne montre sa parfaite intégration tissulaire,

le respect des papilles et un bon alignement des collets garant du résultat esthétique final. L'utilisation du laser en dentisterie s'inscrit parfaitement dans une logique minimalement invasive de respect tissulaire et de stimulation du potentiel naturel du patient. Un résultat pour la plus grande satisfaction du patient et du praticien. ↻

Fig.21 et 22 : Prise d'empreinte à ciel ouvert et communication de la teinte au laboratoire. Fig.23 à 26 : Comparaison des niveaux osseux avant extraction et à 7 jours, 4 mois puis 8 mois après l'intervention. Fig.27 : La comparaison des vues avant-après montre une bonne intégration tissulaire de la prothèse d'usage 4 mois après sa mise en place.

la biblio'

- AUBRIOT E. (2012). « Apport des lasers diode en implantologie post-extractionnelle immédiate ». La Lettre de la stomatologie, 56.
- GUILLEMANT H. R. G. (nov 2016). « Biostimulation laser et harmonie tissulaire ». La Lettre de la stomatologie 72.
- REY G. (2000). « L'apport du laser dans le traitement des poches parodontales ». Implantodontie 38: 27-34.
- REY G., CACCIANIGA G.L., FROMENTAL R., BUFFLIER P. : « Lasers et implantologie ». Implantologie nov. 2008: 39-56.
- ZADIKIAN J.-L., C. A. (2012) : « À la découverte des protocoles accélérés - partie 2 ». Dentoscope 93/6.

le seul
adhésif
contenant
de la
Chlorhexidine

Peak® Universal Bond un adhésif universel

PEAK UNIVERSAL BOND s'adapte à toutes les situations cliniques quel que soit le substrat : dentine, émail, porcelaine, métal, et aussi zircone.

PEAK UNIVERSAL BOND convient pour les restaurations directes et indirectes, mais également pour les reconstitutions de faux moignons sur tenons. PEAK UNIVERSAL BOND peut être utilisé aussi bien après un mordantage classique à l'acide phosphorique comme Ultra-Etch qu'avec le Primer PEAK SE lorsqu'il existe de forts risques de sensibilités ou lorsque la dentine demeure trop humide. Existe en flacon ou conditionnement seringue.

0,2% de chlorhexidine... pour augmenter la longévité de votre adhésion

Le nouvel adhésif d'Ultradent à chimie bio-sélective intègre 0,2% de chlorhexidine. Ce pourcentage est significatif pour la protection de la couche hybride, et permet d'accroître fortement les valeurs d'adhésion dans le temps. L'action de la Chlorhexidine a été démontrée et validée dans de nombreuses études.^{1, 2, 3}

1. Breschi L, Mazzoni A, Ruggeri A, Cadenaro M, Di Lenarda R, De Stefano Dorigo E. Dental adhesion review: aging and stability of the bonded interface. Dent Mater. 2008;24:90-101.
2. Breschi L, Cammelli F, Visiñini E, Mazzoni A, Vita F, Carrilho M, et al. Influence of chlorhexidine concentration on the durability of etch-and-rinse dentin bonds: a 12-month in vitro study. The journal of adhesive dentistry. 2009;11:191-198.
3. Breschi L, Mazzoni A, Nato F, Carrilho M, Visiñini E, Tjäderhane L, et al. Chlorhexidine stabilizes the adhesive interface: a 2-year in vitro study. Dent Mater. 2010;26:320-325.

Dispositif Médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de l'art dentaire. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Peak Universal Bond, destiné à une utilisation en cabinet médical uniquement. Il est utilisé pour les techniques de collage et n'est pas remboursé. Classe IIa, certifié TÜV Nord, Ultradent Inc.



Nouveau Microlaser NVPRO03

Les 54 grammes les plus utiles de votre cabinet.



Microlaser NV va révolutionner votre activité : gain de temps et de séances au fauteuil, limitation des anesthésies, travail exsangue, résultats esthétiques...

Concentré de technologie :

54 grammes, sans fil, embouts fibres interchangeable, pédale sans fil Wifi...

Résultats impressionnants :

Aucune récession, cicatrisations rapides et esthétiques, sans aucune douleur post-op.

Gestion complète des tissus mous :

Coupes exsangues, décontaminations, evictions gingivales, biopsies, biostimulations, traitements paro...

CDentaire
Une vision d'avance en odontologie.

Info Line : 0 490 215 151 - www.cdentaire.com

CDentaire France : 165 Avenue André Ampère - ZA Grande Marine - 84800 L'Isle sur la Sorgue - France

► quoi de neuf docteur ?

AMÉLIORERONT-ILS VOTRE PRATIQUE ?

► CLEARFIL UNIVERSAL BOND QUICK DE KURARAY

Pas besoin de frotter, une seule couche suffit

C'est une nouvelle innovation parmi les systèmes de collage avec un effet instantané. Il suffit de l'appliquer et c'est parti ! Contrairement aux systèmes de collage traditionnels qui nécessitent un temps d'attente, un frottement prononcé ou l'application de plusieurs couches pour obtenir un résultat optimal,

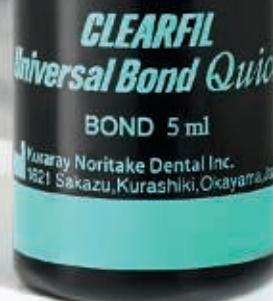
Clearfil Universal Bond Quick offre des résultats constants à chaque utilisation. La procédure prend moins de temps, elle élimine les risques d'erreur et offre d'excellents résultats. Les principaux avantages : pas de temps d'attente, pas besoin de frotter, une seule couche suffit. La sensibilité postopératoire est quasiment inexistante. Il est indiqué pour toutes les restaurations directes et indirectes, les reconstitutions coronaires et les réparations indirectes. Le mode de mordantage est au choix : auto-mordantage, mordantage total ou sélectif.

Kuraray

Tél. : 01 56 45 12 51

@ : dental-fr@kuraray.eu

3w : kuraraynoritake.eu/cubq



► MY-LIGNER PAR MADE IN LABS

Accessible à tous

Destiné aux omnipraticiens, ce système ne nécessite pas de formation pour procéder à des traitements orthodontiques simples. Les gouttières *My-Ligner* sont moulées dans un plastique transparent, flexible, garantissant la biocompatibilité. De qualité médicale, ultra-confortables, elles permettent un traitement efficace. Chaque gout-



tière, légèrement différente de la précédente, déplace les dents petit à petit au fil des poses, jusqu'à l'alignement final souhaité. Les durées des traitements peuvent être variables en fonction des cas. Autant de gouttières sont réalisées que d'étapes nécessaires, sans aucune restriction ou quantité. Il suffit simplement d'envoyer les empreintes ou modèles haut et bas, ainsi que la fiche de prescription téléchargeable. Dans un délai de 15 jours, le praticien reçoit le protocole détaillé avec le nombre de gouttières à réaliser. Après l'accord du praticien, deux imageries 3D sont adressées par e-mail (*l'une affichant le cas au départ du traitement et l'autre à la fin*). Toutes les gouttières sont réalisées et numérotées en un temps très court.

Made in Labs

Tél. : 0 811 11 37 36 (n° Azur)

@ : info@madeinlabs.com

► LE LASER SOL DE DENMAT CHEZ ADENT

Portable et précis

Le laser *Sol* est le dernier laser à diode de la marque *DenMat*. Il est portable et peut fonctionner sur sa batterie. Son excellente ergonomie et ses programmes rendent son utilisation facile. Son originalité réside en sa LED bleue qui permet un contraste avec les tissus mous et donc une meilleure précision. Il permet les évictions gingivales, gingivectomies, traitements paro., récupération et mise à jour des vis de cicatrisation, freinectomies, accès caries de classe V, operculotomies, traitement des aphtes et herpès buccaux, fibromes, granulomes, dégagement de canines incluses, hyperplasies. Il fonctionne en continu ou à impulsions à 10 Hz. Sa puissance (CW) est de 3 Watts continu / 5 Watts en pulsé avec des inserts à fibre.



Distribué par Adent Solutions

Tél. : 03 23 66 74 69 ou 06 18 86 56 29

@ : contact@adentdental.com

► quoi de neuf docteur ?

AMÉLIORERONT-ILS VOTRE PRATIQUE ?

► UNITÉ D'ORTHODONTIE D'ANCAR

Ambidextre avec bras double

Ancar présente ce nouveau fauteuil ambidextre avec double bras fixé sur la partie postérieure du fauteuil. La rotation ambidextre à 180° des deux bras (*tablette praticien et assistant*) permet sa mobilité de gauche à droite et *vice versa* pour les professionnels gauchers ou droitiers.

Le **A-3250** est une véritable innovation technologique : la nouvelle ergonomie du travail permet de combiner à la perfection esthétique et fonctionnalité. Divers tests effectués dans des environnements réels de travail avec des patients et des professionnels ont abouti à ce fauteuil de traitement ambidextre à double bras articulé, totalement innovant et unique sur le marché. La tablette praticien est

composée d'une seringue 3F standard. Elle est livrée avec une turbine, un micromoteur et un détartreur ultrasonique. La partie réservée à l'assistant comprend

un support avec deux tuyaux d'aspiration inclus. Ce nouveau modèle s'inscrit dans une gamme très complète de fauteuils dentaires de qualité.



Ancar

Tél. : +34 93 754 07 97

@ : ancar@ancar-online.com

3w : ancar-online.com

► IDEAL SMILE ALIGNER DE DENTSPLY SIRONA ORTHODONTICS

Le système d'alignement pour corrections mineures

C'est un système de gouttières plastiques innovant, dédié à la correction des défauts mineurs d'alignement. Il permet de guider naturellement les dents jusqu'à leur position idéale, sans utiliser d'attache ni d'accessoire. Il met en œuvre la technique des points de force dont l'efficacité a été prouvée. On peut ainsi garder le contrôle tout en bénéficiant d'un service complet de laboratoire et d'une technologie de pointe brevetée garantissant précision et efficacité. Un traitement esthétique avec des plastiques **Essix** de grande qualité et d'une transparence exceptionnelle. Ces aligneurs présentent une architecture unique favorisant un mouvement des dents optimisé. Le système propose une plateforme de prescription en ligne simple (www.idealsonline.com) et une visionneuse en ligne unique qui donne le contrôle. Enfin, il accepte désormais les empreintes numériques quelle que soit la caméra.



Dentsply Sirona Orthodontics

Tél. : 02 47 40 23 30 - 3w : idealsonline.com

@ : idealsmile.digital@dentsplysirona.com

► STÉRIBOX DE KOMET FRANCE

Bien rangés, temps gagné

Un grand nombre de fraises et d'instruments diamantés est utilisé et manipulé chaque jour au cabinet dentaire, ce qui nécessite une gestion rationnelle du stock et de toutes les étapes du retraitement de cette instrumentation. **Komet** a mis au point un séquenceur en acier inoxydable pour rendre ces tâches plus rationnelles et faciles. L'utilisation ergonomique des fraises en séquences d'instruments permet d'amé-



liorer les pratiques de soins en conservant la qualité de l'instrumentation et en simplifiant sa gestion. Le séquenceur **Stéribox** étant inoxydable et muni d'un bac amovible, il résiste aux bains de trempe, aux ultrasons et à tout type de stérilisation. Un grand avantage puisque la caractéristique de ce séquenceur est son excellente longévité et le temps qu'il fait gagner à toute l'équipe dentaire.

Komet France

Tél. : 01 43 48 89 90

3w : komet.fr

ZENIUM, L'EXCELLENCE DE LA LUMIÈRE

NOUVEAU

ORA

Éblouit sans vous éblouir



- > Surface de diffusion exceptionnelle.
- > Éclairage Led direct et indirect.
- > Flux lumineux supérieur à 2000 lux.
- > Combinaison cellule photo-électrique et commande à distance (Power contrôle).
- > Lumière du jour conforme à la chromaticité de l'illuminant D65 de la commission internationale de l'éclairage (CIE).
- > UGR conforme à la norme EN 12464-1.
- > Sans risque photobiologique conformément à la norme EN 62471 de la CIE
- > Dimensions : 1280 x 707 x 50 mm.

Pour plus d'informations : contact@zenium.fr



D65 Lumière du jour conforme la chromaticité de l'illuminant D65 de la Commission Internationale de l'Éclairage (CIE).

UGR Confort visuel et anti-éblouissement conforme à la norme EN 12464-1.

SÉCURITÉ PHOTOBIOLOGIQUE Sans bleu nocif pour les yeux conformément à la norme EN 62471 de la commission Internationale de l'Éclairage (CIE).

Nos Certificats sont téléchargeables sur notre site www.zenium.fr.

zenium



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

Des gouttières transparentes un traitement sur mesure

Cette solution peut être préconisée aussi bien par un orthodontiste que par un chirurgien-dentiste.

Les gouttières transparentes *DentoSmile* offrent un traitement orthodontique accessible à tous. Évolutive, sur mesure et amovible, cette solution d'alignement invisible présente l'avantage de pouvoir être préconisée aussi bien par un orthodontiste que par un chirurgien-dentiste.

DentoSmile exploite également son savoir-faire en dentisterie 2.0 en proposant une solution adaptée aux praticiens et un concept orthodontique sur mesure aux patients. Son application de création de modèles orthodontiques par empreintes optiques prouve que l'orthodontie prend résolument le virage du numérique. Par cette nouvelle technologie, *DentoSmile* permet aux praticiens de différencier leur pratique.

LES DENTS REDRESSÉES PROGRESSIVEMENT ET EN DOUCEUR

Après avoir scanné l'empreinte, l'orthodontiste référent *DentoSmile* établit le plan de traitement à l'aide d'un logiciel spécifique. Les gouttières doivent être impérativement portées 22 heures par jour, sur des périodes d'environ 2 à 3 semaines pour assurer un résultat optimal. Ainsi, les dents seront redressées progressivement et en douceur. Il faut, en général, compter de 6 à 24 mois en fonction de l'importance du traitement pour obtenir l'alignement souhaité.

TRAITEMENT ORTHODONTIQUE ASSOCIÉ À LA PHOTOBIOSTIMULATION

Le groupe *Biotech Dental* a développé une offre complète au service du cabinet

dentaire numérique. Au travers de sa filiale *DentoSmile*, la société propose également un traitement orthodontique associé à la photobiostimulation utilisant une énergie lumineuse de faible intensité (*LLLT*). Deux systèmes permettent de réduire de moitié la durée du traitement des patients : l'*OrthoPulse*, solution portable à effectuer en totale autonomie, ou l'*ATP38*, mode de traitement non agressif et non thermique qui repose sur l'utilisation de différentes longueurs d'ondes. ↻



pour

Biotech dental

Tél. : 04 90 44 60 60

@ : info@biotech-dental.com

biotech-dental.com



Le témoignage du docteur Olivia Kenck (67)

UTILISATION ACCESSIBLE AUX CHIRURGIENS-DENTISTES

J'utilise le système DentoSmile depuis un an et demi. Je l'ai choisi pour ses gouttières made in France et son utilisation accessible aux chirurgiens-dentistes. Ce système me permet de choisir de réaliser une empreinte physique ou numérique envoyée à Salon-de-Provence. Un orthodontiste référent me propose alors un plan de traitement. La proximité me permet d'avoir un interlocuteur proche, réactif, qui répond pleinement à mes attentes et à celles de mes patients.

La résine utilisée pour la fabrication des gouttières est de très bonne qualité, ce qui confère une transparence parfaite et un état de surface très lisse. Je peux utiliser les gouttières lors de traitements complexes en proposant aux patients de combler les sites édentés par des dents en résine insérées dans les gouttières. Lors du port de la gouttière le patient se retrouve totalement denté. Le coût est très abordable et, grâce à la photobiostimulation à l'aide de l'ATP 38, je réduis la durée de mes traitements d'aligneurs de moitié. Les patients en sont plus que ravis. Les résultats sont épatants et les douleurs quasi inexistantes.

Le témoignage du docteur Stéphane De Crozals (81)

LA SIMULATION EN 3D DU TRAITEMENT AU PATIENT EST TRÈS MOTIVANTE

J'utilise ce système depuis deux ans. Il répond parfaitement à ma demande et à celle de mes patients tant par la technique que par les tarifs. La simulation en 3D du traitement au patient est très motivante. Les «niveaux praticiens» permettent une adaptation et une progression sécurisante. En constante évolution, le lien avec les orthodontistes DentoSmile est bon et rapide. Les équipes techniques et commerciales sont très disponibles.

C'est l'orthodontie parfaitement adaptée aux traitements globaux (parodont, pré-prothétique, pré-implantaire, occlusodontie) en tenant compte du bien-être des patients. Si c'était possible, j'aimerais toutefois quelques évolutions de l'organisation des dossiers patients dans le site DentoSmile.

Le témoignage du docteur Jean-Pierre Bourlon (75)

MODÈLES 3D D'UNE PRÉCISION INÉGALÉE

J'ai choisi ce système que j'utilise depuis plus de trois ans pour le sérieux de CID Formation auprès duquel j'ai effectué plusieurs formations (facettes, injection d'acide hyaluronique) et pour le dialogue constructif avec les orthodontistes. Les vidéos des cas cliniques sont très explicites et les gouttières invisibles en raison de modèles issus d'imprimantes 3D parmi les plus performantes.

Les avantages sont multiples : modèles 3D d'une précision inégalée, interconnexion imminente avec la caméra Biotech Condor qui rendra les modèles encore plus précis, taquets assez discrets par rapport à la concurrence. Les vidéos très précises, fidèles et motivantes pour les patients, et la recherche constante de l'amélioration du système sont d'autres avantages. Ce qui pourrait être apporté en supplément serait la diminution des délais entre le bilan et la décision thérapeutique, et entre la validation par le patient et la fabrication des gouttières.

Ce système est fiable et performant à condition d'être rigoureux, c'est-à-dire d'exiger des patients un port de 20 heures minimum par jour, de leur apprendre à le positionner parfaitement à fond pour une fiabilité maximale. Il faut de la part du praticien une qualité irréprochable des empreintes et des photos. En combinant le système DentoSmile avec l'utilisation de l'ATP 38 (photothérapie qui accélère la cicatrisation osseuse et diminue le temps de port des gouttières), on obtient des traitements efficaces, rapides et invisibles qui combleront nombre de patients.



edp dentaire
Groupe EDP Sciences

Gestion pratique des complications en implantologie

Marc Bert



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

Le projet prothétique en implantologie

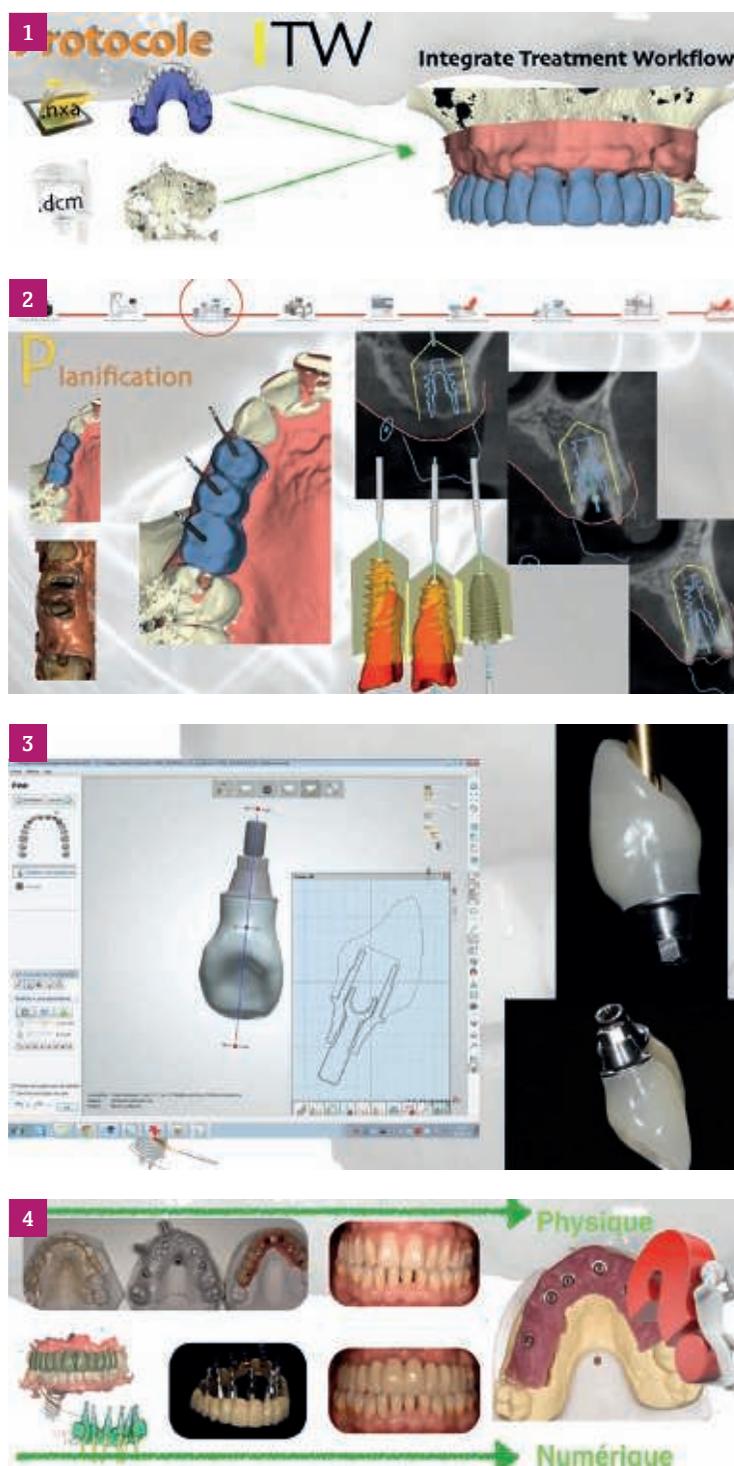
Le Dr Nicolas Boutin donne une conférence auprès du Coefi sur les approches conventionnelles et numériques, le 21 mars prochain.

Le projet prothétique en implantologie est la clef de la réussite d'un traitement implantaire. La finalité d'un traitement en implantologie est la réalisation d'une prothèse d'usage fonctionnelle et esthétique. Mais de nombreux paramètres doivent être pris en considération au moment de la réflexion sur le plan de traitement : volume osseux, biotype, obstacles anatomiques, occlusion... ; (Fig.1).

Seule une prévisualisation de la future prothèse au moment de la conception du plan de traitement pourra mettre en relation ces différents éléments, et valider la faisabilité du traitement implantaire ; (Fig.2).

Du wax-up sur modèle en plâtre, au projet prothétique virtuel issu d'une empreinte optique et s'intégrant dans la chaîne du flux numérique, les outils ont considérablement évolué ; (Fig.3).

La chaîne du numérique permet aujourd'hui une visualisation tridimensionnelle de l'ensemble des éléments à considérer, et la possibilité de retranscrire chirurgicalement leur relation avec précision ; (Fig.4). ☺



les infos'

Date de l'événement

Mardi 21 mars à 19 h 30

Lieu de l'événement

• CONFÉRENCE
Salle de La Grande Crypte
69 bis rue Boissière - Paris 75116

Renseignements et inscriptions

Tél. : 06 61 20 26 65
@ : contact@coefi.fr
3w : coefi.fr

Le mot du Dr Roland Marzouk

LE COEFI S'EST INSTALLÉ À DEUX PAS DE LA PLACE VICTOR-HUGO

Toujours fidèle à son esprit d'innovation, l'équipe du Coefi a inauguré à la rentrée 2016 une nouvelle tribune, et organisera désormais ses conférences dans la salle de La Grande Crypte. Dans ce nouveau lieu pouvant accueillir jusqu'à 400 personnes, le Coefi, toujours exigeant quant à la qualité scientifique de ses conférenciers, reçoit en mars un nouveau ténor de la profession : Nicolas Boutin. Le bureau de l'association évolue également : de jeunes recrues ont rejoint l'équipe fondatrice et des thèmes toujours plus innovants ainsi que des ateliers seront proposés durant l'année 2017. L'action caritative, deuxième raison d'être de cette association, prend également un nouvel essor, en s'orientant tout particulièrement vers l'enfance déshéritée dans le monde. Il faut souhaiter bonne chance à ce nouveau Coefi dans ce nouvel espace. Toujours aussi exigeant selon sa tradition, il saura surprendre par son dynamisme et la qualité de l'enseignement dispensé.



© Dr. L. H. - iStock by Getty Images

le conférencier

Dr Nicolas BOUTIN

- Docteur en chirurgie dentaire
- Exercice privé en cabinet, implantologie orale exclusive
- Diplômé Sapo Implant et Sapo Clinique et associé Sapo Implant
- DU d'esthétique du sourire
- Membre du comité de lecture de la revue BMC
- Cofondateur et cogérant du LISC et du Paris Graftless Center



TRAVAILLER EN ÉQUIPE

Le Dr Nicolas Boutin est un praticien hyperactif et entreprenant mais qui sait garder la maîtrise de son temps. Implantologue exclusif, il est à la tête avec un associé d'une clinique dentaire à Paris et consacre un fort engagement au sein de Sapo Implant. Il travaille au côté du Dr Cannas sur l'évolution de la chaîne numérique et l'impression 3D appliquées aux traitements implantaires : de l'extraction-implantation immédiate à la mise en charge immédiate principalement ; (Fig. 5, 6, 7).

Il travaille en complète harmonie avec son associé, le Dr Perron. Le duo fonctionne parfaitement, il faut dire qu'ils ont partagé l'ambition de fonder une clinique dentaire. « Globalement, nous estimons que la profession est trop individualiste et doit apprendre à travailler en équipe. Nous avons l'objectif de créer une structure qui repose sur le partage de connaissances et la complémentarité. »



Fig.5 : CAO et imprimante 3D.



Fig.6 : Guide chirurgical avec les fûts métalliques.

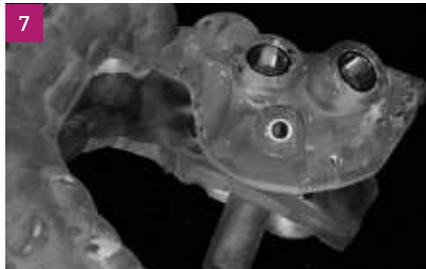


Fig.7 : Le guide chirurgical prêt à l'emploi.

L'énergie, voilà un mot cher au Dr Boutin. Depuis trois ans, il cultive ses performances individuelles notamment à l'aide de ses deux coaches qui organisent des séminaires de cohésion d'équipe avec l'ensemble du personnel du cabinet. « Nous avons des métiers stressants et je refuse de travailler en m'épuisant. Le cahier des charges est simple : comment arriver de bonne humeur le matin et repartir avec le sourire le soir sans être fatigué. Et je dois dire que leur méthode fonctionne. »

Nicolas Boutin travaille environ 40 heures par semaine sur quatre journées continues de 10 heures au cabinet. Il consacre le jeudi à la préparation de ses formations pour Sapo Implant et à la rédaction d'articles. Il détient une autre arme pour garder le sourire et cultiver son énergie : sa vie de famille. « Le mercredi, c'est sacré. Je le consacre à mes enfants et aux activités, c'est également fondamental pour conserver un bon équilibre de vie ! », souligne le praticien. En un mot, il faut tout faire pour exploiter son potentiel de la meilleure des façons.

bon équilibre de vie ! », souligne le praticien. En un mot, il faut tout faire pour exploiter son potentiel de la meilleure des façons.

le programme du Coefi

mardi 21 mars -> soirée

- 19 h 30 - Le projet prothétique en implantologie. Approches conventionnelles et numériques. Dr N. BOUTIN

jeudi 15 juin -> journée complète

- Les ateliers du Coefi. Les facettes : concepts, préparations, collage. Drs R. CHERON et M. DROSSART

mardi 3 octobre -> soirée

- 19 h 30 - Endodontie : Des nouveautés technologiques aux changements de concepts. Dr S. SIMON

mardi 14 novembre -> soirée

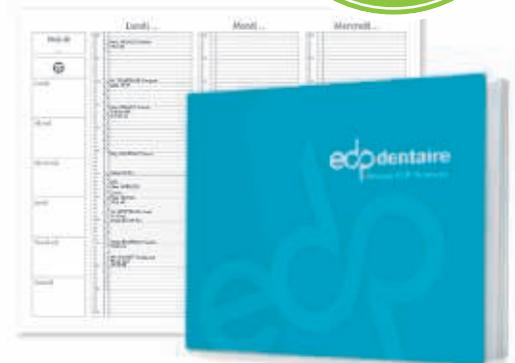
- 19 h 30 - No post no crown. Des préparations contemporaines aux nouveaux modes d'assemblages adhésifs. Dr G. TIRLET

L'agenda perpétuel de rendez-vous

Cet agenda va vous faciliter la vie au cabinet !

Il vous permet de gérer vos rendez-vous par modules de 10 minutes, de consigner de façon exacte urgences et rendez-vous courts. Pas de dimanches ni de pub, une amplitude horaire de 8 h 00 à 20 h 00, cet agenda va devenir un outil privilégié de votre vie professionnelle. Avec en plus à photocopier à volonté un questionnaire de connaissance, un questionnaire médical, une fiche de premier rendez-vous et des tableaux de bord de suivi des devis.

25 €
SEULEMENT
inclus :
le questionnaire
médical



Couverture et page intérieure

Format 30 x 24 cm, 65 semaines sans mention de date (personnalisable).

Commandez dès aujourd'hui en ligne sur www.librairie-garanciere.com

Début en février 2017

Le système CCO

Comment obtenir des résultats de haute qualité avec les *brackets* autoligaturants

3-4 février à Paris

Drs A. Secchi, J. García Baeza et J. Moyano

Contact : Elena Spodar - Tél. : 02 47 40 24 04

@ : gac-fr.cours@dentsplysirona.com

3w : dentsplygac.eu

Stage thermoformage

Les bielles de *Herbst*

6 février à Voisins-le-Bretonneux

Animé par Serge Bénitsa

Contact : Ifod - Tél. : 01 30 44 24 26

@ : contact@ifod-france.fr

3w : ifod-france.fr

Quand coller, quand sceller ?

Le point sur les matériaux d'assemblage *GC*

8 février - P. Dauphoy et C. Cothenet

Contact : Dentall Projec - Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Stage intensif pratique en chirurgie et prothèse sur implants

Zimmer Biomet Institute

8-10 février, Winterthur (Suisse)

Contact : Anna Pissarenko

@ : anna.pissarenko@zimmerbiomet.com

Formations gouttières transparentes

DentoSmile Biotech Dental

9-10 février, 9-10 mars, 6-7 avril, 18-19 mai à Paris, 23-24 février en Tunisie

Dr A. Zarrinpour

Contact : CID Formation - Tél. : 01 85 76 06 44

@ : formations.cid@gmail.com

3w : cidformations.com

Workshop greffe du sinus maxillaire

25 ans d'expérience

9 février à Ste-Luce/Loire, 11 mai à

Nouvoitou - Dr Pascal Valentini

Contact : Stephanie Debondue

Tél. : 06 14 09 94 14

@ : stephanie.debondue@henryschein.fr

Correction de Classe II avec le *BioBiteCorrector*

10 février à Lille, 10 mars à Paris

Dr E. Pasin

Contact : Elena Spodar - Tél. : 02 47 40 24 04

@ : gac-fr.cours@dentsplysirona.com

3w : dentsplygac.eu

Formations *Campus ITI*

La chirurgie et la prothèse implantaires en omnipratique

16-17 février, 30-31 mars et

18-19 mai à Bordeaux

Tél. : 01 64 17 30 09 - @ : france@itisection.org

3w : campusitifrance.org

Les cinq blessures qui empêchent de réussir sa vie personnelle et professionnelle

Formation *Cohésion Dentaire*

18-19 fév. à Genève, 13-14 mai à Paris

@ : contact@cohesiondentaire.fr

3w : cohesiondentaire.fr

Gouttières d'alignement

Air Nivol

20 février à Nantes

Conférenciers : Drs A. et G. Vigie du Cayla

Contact : F. Bonillo - Odontec Airnival

Tél. : 06 60 38 71 07

@ : nivofrance@gmail.com

3w : facebook.com/nivofrance

Cours *CQP* en ODF

Formation diplômante pour orthésistes dentaires

10 mod. de 3 jours ; 1 mod. par mois

Début le 23 février à Paris

Contact : Ifod - Tél. : 01 30 44 24 26

@ : contact@ifod-france.fr - 3w : ifod-france.fr

Le *Damon Forum*

Du 22 au 25 février à Orlando (États-Unis)

3w : ormco.fr

Début en mars 2017

Formations *Campus ITI*

La chirurgie implantaire en omnipratique - Centre-Est

2-3 mars, 18-19 mai, 22-23 juin, 6-7 juillet

à Nancy, St-Dié-Des-Vosges et Beaune

@ : france@itisection.org - Tél. : 01 64 17 30 09

3w : campusitifrance.org

TP endodontie

9 mars

Drs Boussetta et Bouammar

Contact : Dentall Project - Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Le système *Damon*

Cours *In Office*

9 mars 2017 à Paris - Dr J.-Y. Assor

Contact : Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

@ : maria.castagnetta@ormco.com

3w : ormco.fr

Formations *Straumann Académie*

Formation assistantes dentaires en implantologie

9 mars à Clermont-Ferrand

Tél. : 01 64 17 30 09

@ : frederique.bertrand@straumann.com

3w : straumann.fr

Conférence *Clear Aligner*

11 mars à Paris - Dr Echarri

Contact : s.quiret@scheu-dental.com

Alignez vos valeurs personnelles, votre pratique clinique et votre stratégie de développement

Formation *Cohésion Dentaire*

11-12 mars à Paris

@ : contact@cohesiondentaire.fr

3w : cohesiondentaire.fr

Séminaire *LROC-2*

Analyse architecturale de *Delaire*, diagnostic de l'insuffisance faciale et thérapeutique linguo-ramo-occluso-corticale en un temps

Du 11 au 13 mars à Ivry-sur-Seine

Dr B. Bonnet

Tél. : 01 46 71 38 97

@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr

3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Le système *Damon*

Niveau I et II

Du 11 au 13 mars à Paris

Dr P. Van Steenberghe

Contacts : Agence Émergence

Tél. : 02 40 86 76 79

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

@ : contact@seminairesormco.com

@ : maria.castagnetta@ormco.com

3w : ormco.fr

Stage perfectionnement

L'apnée du sommeil, l'OAM

Les orthèses d'avancée mandibulaires

13 mars 2017 à Voisins-le-Bretonneux

Animé par M. S. Bénitsa

Contact : Ifod

Tél. : 01 30 44 24 26

@ : contact@ifod-france.fr

3w : ifod-france.fr

Campus ITI

Chirurgie niveau 3 complexe

Reconstruire le secteur antérieur

Du 13 au 15 mars à Nantes

@ : france@itisection.org

Tél. : 01 64 17 30 09

3w : campusitifrance.org

Gestion du cabinet *Nobel Biocare*

Cours de communication patients

15 mars à Bagnolet - Dr T. Nguyen

Contact : Kathleen Colas

Tél. : 01 49 20 00 49

@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Gestes de premiers secours

Du 16 au 23 mars, 6 et 20 avril, 11 et

22 juin - M. S. Berenguer (OFP Sécurité)

Contact : Dentall Project

Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Formations *Campus ITI*

La chirurgie implantaire en omnipratique - Centre-Ouest

17-18 mars, 9-10 juin, 13-14 octobre à

Reze, Cholet et Guérande

Tél. : 01 64 17 30 09

@ : france@itisection.org

3w : campusitifrance.org

Alias

L'orthodontie linguale revisitée

18-19 mars à Paris - Pr G. Scuzzo

Contacts : Agence Émergence

Tél. : 02 40 86 76 79

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

@ : contact@seminairesormco.com

@ : maria.castagnetta@ormco.com

3w : ormco.fr

Peut-on se passer des mini-vis en orthodontie ?

18-19 mars à Paris

Drs S. Ellouze et F. Darque

Contacts : Agence Émergence - Tél. : 02 40 86 76 79

Les Séminaires Ormco - Tél. : 00800 3032 3032

@ : contact@seminairesormco.com

@ : maria.castagnetta@ormco.com

3w : ormco.fr

Ces mécanismes qui parasitent votre pratique au quotidien

Formation *Cohésion Dentaire*

18-19 mars à Paris

@ : contact@cohesiondentaire.fr

3w : cohesiondentaire.fr

Orthocaps, traitements par aligneurs

Atelier LROC - classes II sévères et insuffisance faciale

18-19 mars à Ivry-sur-Seine - Dr B. Bonnet

Tél. : 01 46 71 38 97

@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr

3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

VENDREDI 2 JUIN 2017

11h00 - 12h30 | *Conférence Technique*

Serge GRYNFAS

“DES YEUX ET DES COULEURS”

13h15 - 14h15 | *Symposium Satellite*

14h30 - 16h00 | *Conférence Technique*

Dominique VINCI

**“OPTIMISATION NUMÉRIQUE
ET ESTHÉTIQUE :
UN DUO GAGNANT”**

16h15 - 17h15 | *Symposium Satellite*

17h30 - 19h00 | *Table ronde FEPPD*

**“AVENIR DE LA PROFESSION,
L'EUROPE EN QUESTION”**

Imposer la transparence en préservant notre
métier, un défi européen. Perspectives d'avenir,
que nous réserve l'europe ?

SAMEDI 3 JUIN 2017

10h30 - 12h00 | *Conférence Politique UNPPD*

**“GESTION DU LABORATOIRE :
L'ENJEU DE DEMAIN”**

12h15 - 13h15 | *Symposium Satellite organisé par VITA*

Eric BERGER

**“ABOUT SMILE
À PROPOS DU SOURIRE
LA CRÉATION À TRAVERS
LE NUMÉRIQUE”**

14h30 - 16h00 | *Conférence Technique*

Jean-Pierre CASU

“WHITE AND PINK CERAMIC”

DESTINATION

LILLE

GRAND PALAIS - 2 & 3 juin 2017

**POUR DES CONFÉRENCES D'EXCEPTION
INSCRIVEZ-VOUS
MAINTENANT**

**2 PASS
JOURS
GRATUIT**

www.dentalforum2017.com

Rubrique Inscription

► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

L'orthodontie de l'adulte

Promo 2016 session 3/5

Du 18 au 20 mars à Aix-en-Provence

Contact : Académie d'Orthodontie

@ : contact@academie-orthodontie.fr

3w : academie-orthodontie.fr

Orthodontie de l'adulte

Les pistes à suivre pour atteindre vos objectifs

19-20 mars à La Clusaz - Drs R. Filippi, P. Cresseaux et C. Bernard-Granger

Contact : Isabelle Mauriange

Tél. : 01 77 45 65 63 - Port. : 07 89 24 61 68

@ : i.mauriange@gcorthodontics.eu

3w : gcorthodontics.eu

Efficience-Dentaire

Comment préserver votre pratique libérale ?

23 mars à Paris avec R. Maccario

Contact : Efficience-Dentaire

3w : efficience-dentaire.fr

Ergonomie en cabinet dentaire

23 mars - P. Bacelar

Contact : Dentall Project - Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Le Système Insignia

Cours In Office

24-25 mars à Lessines (Belgique)

Dr P. Van Steenberghe

18 mai à Marseille - Dr S. Dahan

Contact : Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

@ : maria.castagnetta@ormco.com

3w : ormco.fr

Empreinte en prothèse fixée 3M

30 mars - Dr S. Zeboulon

Contact : Dentall Project - Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Formation en implantologie iCampus

Implantologie et secteur antérieur

30-31 mars à Bordeaux

Drs B. Cortasse, C. Gaillard et R. Noharet

Gestion des alvéoles, ROG, greffes osseuses et gingivales

6-7 juin à Paris

Drs C. Leconte et F. Lambert

Traitement des bimaxillaires et chirurgie guidée

28-29 septembre à Lyon - Dr R. Noharet

Contact : M^{me} Mamdouh

Tél. : 06 23 03 03 37

@ : contact@icampus.dental

Formation à l'utilisation et certification

30 mars à Paris - Dr W. Khan

Contact : RMO Europe

Service cours et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35

@ : seminaires@rmoeurope.com

3w : rmoeurope.com

Formations Surgitech Studies

Mise en charge immédiate

30-31 mars à Paris

Tél. : 03 23 56 29 15

@ : surgitechstudies@gmail.com

3w : surgitechstudies.fr

Gestion humaine et pratique des cabinets d'orthodontie

30-31 mars à Bruxelles (Belgique)

M. R. Cochet

Contact : Elena Spodar

Tél. : 02 47 40 24 04

@ : gac-fr.cours@dentsplysirona.com

3w : dentsplygac.eu

Notre profession évolue très vite. Et vous ?

Boostez votre activité de façon décontractée. 9 systèmes clés pour y arriver

30-31 mars à Paris - Dr E. Binhas

Contact : M^{me} Clémence Vanel

Tél. : 04 42 108 108

@ : contact@binhas.com

3w : binhas.com

Début en avril 2017

Formation pour les assistantes ODF

Du 6 au 8 avril à Paris

M. P. Mollard

Contact : Elena Spodar

Tél. : 02 47 40 24 04

@ : gac-fr.cours@dentsplysirona.com

3w : dentsplygac.eu

Formations Straumann Académie

Le flux numérique en implantologie

Du 6 au 8 avril à Monaco

Tél. : 01 64 17 30 09

@ : frederique.bertrand@straumann.com

3w : straumann.fr

Éclaircissement SDI

13 avril

Contact : Dentall Project

Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Stérilisation en cabinet dentaire

27 avril - Dr D. Glachant

Contact : Dentall Project - Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Début en mai 2017

SST Recyclage

4 mai

M. S. Berenguer (OFP Sécurité)

Contact : Dentall Project - Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Orthocaps, traitements par aligneurs

Formation à l'utilisation et certification

4 mai à Rennes - Dr W. Khan

Contact : RMO Europe

Service cours et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35

@ : seminaires@rmoeurope.com

3w : rmoeurope.com

De la prothèse unitaire à la réhabilitation complète

Formation en prothèse sur implants. Stage de 2 jours avec TP

11-12 mai à Paris

Contact : Anna Pissarenko

@ : anna.pissarenko@zimmerbiomet.com

Séminaire LROC-3

Bielles de Herbst et thérapeutique linguo-ramo-occluso-corticale en un temps de l'insuffisance faciale

Du 13 au 15 mai à Ivry-sur-Seine

Dr B. Bonnet

Tél. : 01 46 71 38 97

@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr

3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Radioprotection du patient

Formation animé par l'Algade

18 mai - M. J. M. Ariscon (DU radiobiologie-radioprotection) et Dr F. Joly (chirurgien-dentiste)

Contact : Dentall Project - Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Le système Damon

Compréhension et intégration (niveau I)

20-21 mai à Paris - Dr B. Nourry

Contacts : Agence Émergence

Tél. : 02 40 86 76 79

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

@ : contact@seminairesormco.com

@ : maria.castagnetta@ormco.com

3w : ormco.fr

Atelier LROC

Classe III et insuffisance faciale

20-21 mai à Ivry-sur-Seine - Dr B. Bonnet

Tél. : 01 46 71 38 97

@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr

3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Clarifier ses objectifs professionnels et personnels et sortir de l'épuisement professionnel

Formation Cohésion Dentaire

20-21 mai à Genève

@ : contact@cohesiondentaire.fr

3w : cohesiondentaire.fr

Gestion humaine et pratique des cabinets d'orthodontie

25-26 mai à Paris - M. R. Cochet

Contact : Elena Spodar - Tél. : 02 47 40 24 04

@ : gac-fr.cours@dentsplysirona.com

3w : dentsplygac.eu

Cours avancé Damon et mini-vis In-Office

Contacts : Agence Émergence

Tél. : 02 40 86 76 79

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032

@ : contact@seminairesormco.com

@ : maria.castagnetta@ormco.com

3w : ormco.fr

Début en juin 2017

Journée TP/TD de la Société odontologique de Paris

1^{er} juin à Paris - TP 1 : Inlays-onlays-

overlays. TP 2 : Réussir tous ses

composites postérieurs et poser la digue.

TP 3 : CFAO. TP 4 : Imagerie 2D - 3D. TP 5 :

Occlusodontie. TD 6 : Reconnaître et gérer

les patients « psycho-difficiles ». TD 7 :

Chirurgie buccale : les protocoles pour une

intervention sereine. TP 8 : Endodontie-

Système Race. TP 9 : Endodontie-Système

Wave One Gold. TP 10 : Les chirurgies

parodontales. TP 11 : La planification

implantaire. TD 12 : L'implantologie *step*

by step.

@ : secretariat@sop.asso.fr

Tél. : 01 42 09 29 13

Fax : 01 42 09 29 08

3w : sop.asso.fr

Campus ITI Chirurgie niveau 2 avancé

La zone esthétique

1-2 juin, Chessy- Marne-La-Vallée

Tél. : 01 64 17 30 09

@ : france@itisection.org

3w : campusitifrance.org

Session 1 : Chirurgie implantaire Vendredi 19 et Samedi 20 Mai 2017

Vendredi 19 mai, au laboratoire ANATOMIE de l'Université de Médecine:

Conférences :

- Etude pré-implantaire : examen clinique, prothétique et radiologique
- Techniques chirurgicales : Anesthésie, Incisions, Sutures
- Précautions et prescriptions en implantologie

Dissection et Travaux Pratiques au Laboratoire d'Anatomie :

- Anatomie appliquée à l'Implantologie
- Dissections des différentes structures anatomiques
- Techniques d'incisions sur cadavres
- Pose d'implants sur cadavres (3 systèmes implantaires)
- Sutures sur cadavres

Samedi 20 mai, Chirurgie en direct en cabinet dentaire :

CHIRURGIES EN DIRECT SUR PATIENTS AU CABINET DENTAIRE :

2 à 3 chirurgies implantaires

Pour chaque patient :

- Briefing du cas et présentation clinique et radiologique
- Chirurgie en direct
- Discussion sur le cas clinique



Session 2 : Prothèse supra-implantaire Vendredi 9 et Samedi 10 Juin 2017

Vendredi au Siège du Laboratoire ACTEON et Samedi à l'Hôtel Kyriad Prestige

Conférences :

- Prothèse supra-implantaire : scellée, vissée, stabilisée
- Temporisation en Implantologie : les différentes solutions
- Présentation du plan de traitement et du devis en implantologie
- Prise en charge des cas complexes
- Chirurgie et prothèse assistée par ordinateur
- Quel concept occlusal choisir dans les différents traitements implantaires
- Initiation aux techniques numériques

Travaux pratiques :

- Enregistrement sur Arc Facial et Montage sur articulateur :
Quand ? Pourquoi ? Comment ?
- Empreintes sur différents systèmes implantaires



Renseignements & INSCRIPTION

Je souhaite

- Cycle IMPLANTOLOGIE 1 900 €
- Session 1 950 €
- Session 2 950 €

Nom :

Prénom :

Tél :

Nicole Roussillon
06 26 80 46 43
nicole@ceiop.com

pour 2017

Vos RENSEIGNEMENTS et RÉGLEMENTS
à retourner au



34, rue du Cap de Haut
33320 Eysines - FRANCE

E-mail :

Adresse :

CP et Ville :

Chèque à l'ordre du CEIOP.

Inlays et onlays : avec ou sans marge ?

Ces thérapeutiques de choix favorisant la conservation de la vitalité pulpaire peuvent exiger au préalable une remontée de marge, lorsque la cavité proximale est très profonde.

Les *inlays* et *onlays* constituent toujours aujourd'hui une option thérapeutique de choix face à des délabrements conséquents, en offrant des taux de succès cliniques excellents [1]. Contrairement aux restaurations directes, ils bénéficient d'une homogénéité, d'un travail morphologique et d'un joint de collage optimaux. Les situations cliniques justifient des approches techniques différentes [2], notamment dans la réalisation préalable d'une remontée de marge lorsque la cavité proximale est très profonde.

Cet article se propose d'illustrer ces options en présentant deux cas cliniques réalisés selon les enseignements acquis auprès de différentes formations continues.

La profondeur de l'atteinte carieuse proximale oblige à réaliser dans un premier temps une remontée de cette marge proximale.

CAS CLINIQUE N°1

Une jeune patiente de 25 ans se présente à la consultation pour une douleur concernant un bourrage alimentaire régulier sur son secteur maxillaire droit. À l'examen clinique une récurrence carieuse est diagnostiquée sur la dent 16 porteuse d'une ancienne obturation à l'amalgame dentaire ; (Fig.1a). La radiographie rétro-alvéolaire permet d'évaluer l'étendue de cette récurrence et la rétraction pulpaire ; (Fig.1b). En l'absence de symptomatologie douloureuse, et compte tenu du volume important de la restauration à venir, il est

décidé de réaliser une restauration indirecte de type *onlay*. Cette option clinique permet de conserver la vitalité pulpaire de la dent mais nécessite une stratégie



l'auteur



Dr Benoît COURSON

- Diplômé de la faculté d'odontologie de Reims
- Diplôme universitaire d'implantologie de l'université d'Aix-Marseille II
- Diplôme universitaire de parodontologie de l'université d'Aix-Marseille II
- Diplôme d'anatomie cranio-cervico-faciale de l'université de Paris V
- Membre confirmé Mimesis
- Promotion Esthet' Practical 2015

Rubrique réalisée en collaboration avec

ESTHET'PRACTICAL

Formation pratique en dentisterie esthétique fondée par les docteurs Olivier ÉTIENNE, René SERFATY et Charles TOLEDANO

Contact au 3w : est-p.fr

la biblio'

[1] WEILL E., WENDLING A., TOLEDANO C., SERFATY R., ETIENNE O. : « Inlays, onlays esthétiques : Critères de longévité ». Réal Clin. 2014;25(4):267-77. [2] ÉTIENNE O., TOLEDANO C. : « Les inlays/onlays esthétiques : procédure clinique ». Clinics. 2009;30:369-78. [3] BUKIET F., TIRLET G. : « Contemporary aesthetic care for nonvital teeth: conservative treatment options ». Pract Proced Aesthet Dent. 2005;17(7):467-72; quiz 74. [4] GERDOLLE D., DROSSART M., BAZOS P. : « Évolution des formes de préparation pour inlays/onlays postérieurs au maxillaire ». Inlays-onlays. Collection Concept. Espace ID. 2015

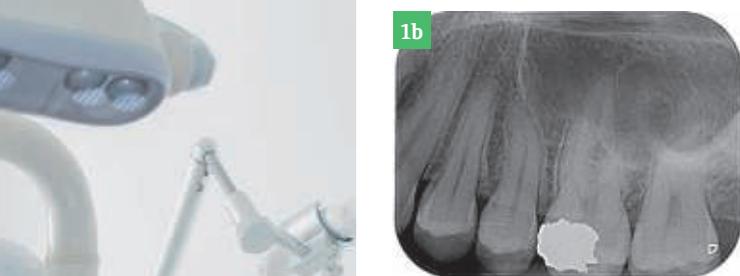


Fig.1a et 1b : Situations cliniques et radiographiques initiales. Le volumineux amalgame sur la dent 16, atteint d'une infiltration carieuse, doit être déposé. Aucun autre symptôme clinique, en particulier douloureux, n'étant rapporté, il est indiqué de réaliser un onlay en céramique pressée (*E.max Press, Ivoclar Vivadent*).

thérapeutique spécifique, incluant une protection pulpaire obtenue grâce à un fond de cavité en résine composite et un collage sous digue.

Composite réalisé sous digue
Dans une première séance, l'amalgame est déposé et le collage d'un composite de restauration (*LuxaCore, DMG*) est réalisé sous digue. L'empreinte est effectuée en fin de séance et une photographie permet de transmettre les informations de couleur au prothésiste ; (Fig.2). Dans la seconde séance, l'onlay céramique est essayé, validé puis collé sous digue ; (Fig.3a, b).



Druformat Scan* Thermoformeur

Facile. Efficace. Précis.

Pour la fabrication de gouttières de contention, d'orthèses nocturnes, de protège-dents pour le sport, de gouttières d'alignement ou contre le bruxisme de la meilleure qualité et bien plus encore.

Pour plus d'information, contactez votre représentant Dentsply Sirona Orthodontics. www.dentsplygac.eu

* Druformat Scan est une marque de DREVE

Dentsply GAC Europe
1 rue des Messagers
37210 Rochecorbon
02 47 40 23 30
Gac-fr.commande@dentsplysirona.com

 **Dentsply
Sirona**
Orthodontics



Fig.2 : Après la dépose du champ opératoire, la couleur du support dentaire peut être transmise grâce à une photographie incluant la référence du teintier. Les limites de l'onlay sont situées dans l'émail, seule la zone la plus profonde est restaurée à l'aide d'un composite. Cette approche est encore appelée « technique sandwich fermé ».



Fig.3a et 3b : Le collage sous digue (*Nic Tone, Bisico*) avec un mordantage préalable et sélectif de l'émail est réalisé à l'aide du système automordançant *Multilink Automix (Ivoclar Vivadent)*. Le contrôle immédiat après collage inclut un contrôle radiographique afin de s'assurer qu'aucun excès de colle ne persiste.

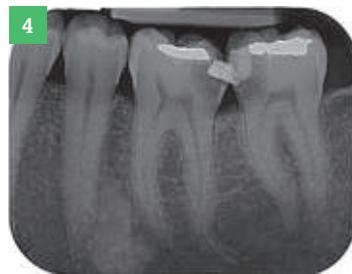


Fig4 : L'examen radiographique met en évidence l'étendue des lésions carieuses, notamment sur 37. La profondeur de ces lésions est sous-gingivale mais supra-crestale.

CAS CLINIQUE N°2

Ce deuxième cas est plus complexe car le patient, âgé de 42 ans, présente deux volumineuses caries sur 36 et 37. L'examen radiographique ; (Fig.4) confirme l'atteinte pulpaire de la dent 37, suspectée par l'examen clinique et les symptômes douloureux rapportés par le patient.

En première intention, un nettoyage soigneux des deux lésions carieuses est entrepris, avant de réaliser le traitement

endodontique de la dent 37 et de placer une obturation temporaire sur la dent 36. La disparition des symptômes douloureux confirme la possibilité de conservation de la vitalité pulpaire sur la première molaire. Il est alors décidé de



Fig.5a et 5b : La dent 37 est déulpée et le traitement endodontique réalisé. La profondeur des lésions proximales impose le recours à une marge en composite, constituant une technique dite « à sandwich ouvert ». Fig.6a à 6c : Le contrôle clinique confirme l'intégration esthétique et fonctionnelle des deux onlays (le parodonte légèrement agressé par le crampon de la digue cicatrise rapidement). À l'examen radiographique, la continuité du joint de collage et des faces proximales est excellente.



réaliser deux onlays en céramique collée. Sur dent déulpée, cette option est envisageable [4] dès lors que la résistance de la dent est encore suffisante, ce qui est le cas lorsqu'une crête marginale épaisse persiste (*cavité 2 faces*). Dans le cas contraire (*inférieur à 2 mm*), il est nécessaire de recouvrir les parois concernées et de donner une forme de type *overlay* à la préparation.

Remontée de la marge proximale
Cependant, la profondeur de l'atteinte carieuse proximale oblige à réaliser dans un premier temps une remontée de cette marge proximale afin de travailler dans de meilleures conditions ; (Fig.5a, b). Pour cela, une digue épaisse (*Nic Tone Heavy, Bisico*) et une automatrice (*AutoMatrix, Dentsply*) combinées à une bandelette de *Téflon* insérée dans

l'espace interdentaire sont nécessaires pour obtenir un profil d'émergence idéal.

Les limites prothétiques supra-gingivales offertes par la remontée de marge facilitent l'empreinte puis le collage des deux pièces prothétiques [4]. Les contrôles cliniques et radiographiques confirment la qualité de la zone proximale ainsi reconstituée ; (Fig.6a, b, c). ☺

ACCELEREZ LES TRAITEMENTS ORTHODONTIQUES DE VOS PATIENTS

BIOTECH DENTAL DENTOSMILE ALIGNERS

Traitement sur-mesure
Non invasif
Produit 100% français



Associez la **photobiostimulation** à vos traitements orthodontiques grâce à l'**énergie lumineuse de faible intensité (LLLT)**.

BIOTECH DENTAL ΔTP 38

Le temps d'une pause lumineuse
au cabinet



OrthoPulse™

Une solution portable à effectuer
en totale autonomie



www.biotech-dental.com



BIOTECH DENTAL

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

OrthoPulse. Fabricant : Biolux

Dispositif médical de classe IIa destiné à accélérer le mouvement orthodontique des dents. CE 0086. Contre-indiqué lors de l'usage de médicaments traitant de l'ostéoporose ou pouvant provoquer une photosensibilité, de sensibilité à la lumière, de mauvaise hygiène orale, d'infection orale aiguë ou maladie paradontale, d'épilepsie. Nom remboursé par la sécurité sociale. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice. Visuels non contractuels.

Dentosmile. Fabricant : Polyshape.

Dispositif médical de classe I sur mesure destiné à l'alignement dentaire. Non remboursé par la sécurité sociale. Lire attentivement les instructions figurant sur la notice. Ne pas jeter sur la voie publique.

► La gamme de produits

LOGICIEL KITVIEW DU GROUPE ORQUAL

Classer toutes ses données pour les exploiter facilement

Le logiciel *Kitview* permet de ranger et retrouver rapidement ses photos, mais aussi ses radios et documents. La constitution du dossier du patient est facilitée, ainsi que la communication sur le plan de traitement.

Kitview, logiciel du groupe Orqual, est un concentrateur numérique qui permet d'acquérir, ranger, retrouver et exploiter ses photos, radios, vidéos et documents de façon aisée. Pour les adeptes

de l'appareil photo, l'acquisition sans fil se fait au moyen d'une carte *Wifi*. Le praticien prend une photo et celle-ci est immédiatement projetée à l'écran, ce qui permet de valider la qualité du cliché instantanément. Les photos du patient sont



La technologie Wallcast permet le pilotage via un smartphone ou une tablette des écrans muraux sans fil.

automatiquement enregistrées dans son dossier.

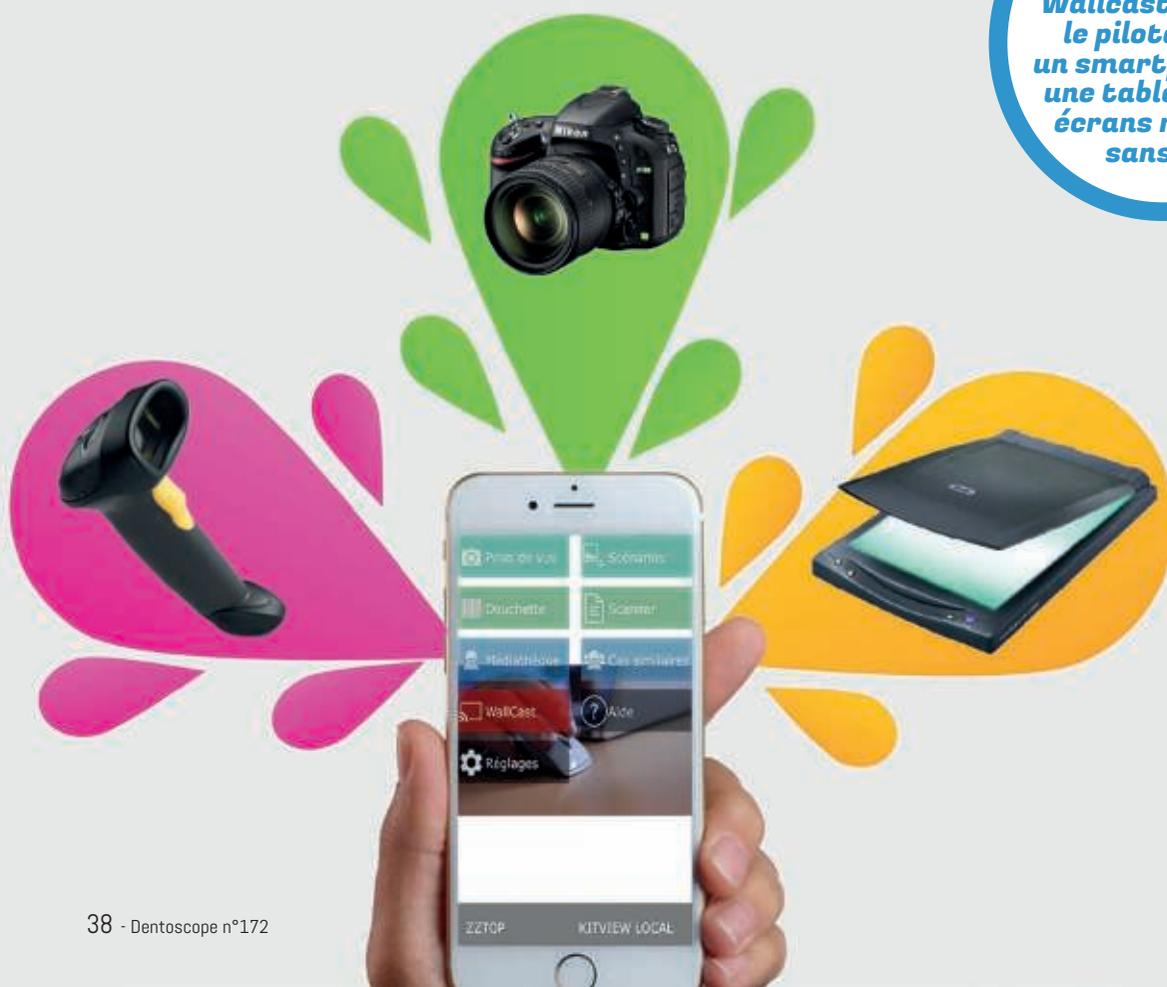
Le logiciel permet de gagner du temps, de l'espace et de supprimer les risques d'erreurs d'enregistrement.

Il est compatible avec tous les logiciels de gestion. Pour faciliter le classement des photos, radios et documents, le praticien associe des mots-clés prédéfinis, ou libres à chaque support par simple glissé-déposé.

COMPARATIFS AVANT-APRÈS

Grâce au référencement par mots-clés et au moteur de recherche intégré, les cas cliniques s'affichent en un clic. Âge, sexe, marque d'implants : la recherche multiple par formulaire personnalisable permet de retrouver rapidement les patients selon des critères très précis.

Le logiciel est également un outil de communication. En interne, le praticien communique avec ses patients en leur offrant un meilleur suivi et en montrant l'efficacité d'un soin ou d'un traitement, notamment grâce aux comparatifs





avant-après. Le patient peut visualiser des cas similaires au sien, ce qui permet de faciliter sa compréhension du plan de traitement et son acceptation.

En externe, le logiciel permet la génération automatique de courriers à destination de correspondants et la production de présentations **Powerpoint** professionnelles lors de formations, de cours ou de conférences. D'autre part, en cas de litiges, les photos constituent une preuve médico-légale.

Par la performance de son objectif, le smartphone s'impose comme un outil de travail à part entière et devient le nouvel outil d'acquisition. Grâce à l'application **Kitview**, le smartphone remplit trois fonctions : celle d'appareil photo pour les prises de vue, de scanner pour numériser tous les documents et enfin de douchette pour faciliter la traçabilité. Enfin, la technologie **Wallcast** permet le pilotage via un smartphone ou une tablette des écrans muraux sans fil.

L'AVIS DE PRATICIENS

Dr Stéphane Besson

Le logiciel permet de classer les photos d'une manière très simple. Il est devenu très important de faire des photos du point de vue médico-légal, pour la communication avec le patient mais aussi pour s'améliorer. Lorsqu'on fait une chirurgie ou un soin, on peut zoomer sur la photo et regarder tous les détails, ce qui permet de voir si éventuellement on aurait pu faire différemment. On peut montrer très facilement à un patient des cas équivalents au sien. C'est intéressant d'avoir une mémoire clinique « avant » et « après » pour moi et le patient. On peut configurer le logiciel comme on veut. Il faut chercher les items qui correspondent à son activité (implant antérieur ou postérieur, greffe osseuse, couronne...). Cela peut prendre un peu de temps au départ, mais le logiciel est très bien conçu. Une fois que l'on a fait cela, c'est très facile. Quand j'ai un patient au fauteuil, j'appuie sur

une touche de mon ordinateur, je prends une photo, celle-ci s'affiche et va directement dans le dossier patient. Il ne reste après qu'à faire des cliqués-glissés sur les différents items. Le logiciel intègre aussi des fonctions de recadrage et un module de messagerie pour envoyer facilement les photos à un correspondant. On peut créer les formulaires que l'on veut, par exemple pour la consultation pré-chirurgicale, il est possible d'intégrer tous les critères voulus pour définir la complexité du cas. On peut aussi faire un compte-rendu postopératoire en quelques clics.

Dr Dominique Dupont

*J'ai choisi ce logiciel pour stocker toutes mes données sur le patient : photos, radios, courriers et pouvoir les retrouver facilement. Souvent on utilise plusieurs logiciels pour travailler et **Kitview** nous permet de centraliser toutes les données. Un autre avantage est de pouvoir faire remonter automatiquement les photos du patient dans son dossier lorsqu'on prend une photo.*

D'autre part, la recherche d'images ou de cas est facilitée. Si on veut retrouver tous les patients pour lesquels on a fait un type particulier de greffe, on tape le mot-clé concerné et toutes les photos apparaissent. Le logiciel pourrait être affiné selon la spécialité du chirurgien-dentiste, une évolution qui permettrait de gagner encore du temps et qui est à l'étude par son concepteur. ☺

Kitview

Tél. : 09 70 16 11 98

@ : contact@kitview.fr

3w : kitview.fr

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

AVEC NOS PACKS, DIFFUSEZ VOS ANNONCES



Sur internet :
le site **edp-dentaire**

10 000 visiteurs par mois
30, 60 ou 90 jours

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

+ Orthophile :
lu par 50 % des orthodontistes

MAXIMISEZ VOTRE EFFICACITÉ AVEC :

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



Pour passer votre annonce, une seule adresse :

www.edp-dentaire.fr onglet « petites annonces »

Support téléphonique au 04 42 38 58 54

edp dentaire

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

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

OFFRE D'EMPLOI Agent commercial

2016-10-06-3 / 68 - COLMAR

Agent commercial indépendant. Nous faisons partie des leaders mondiaux dans la fabrication d'instruments rotatifs pour les cabinets dentaires et laboratoires de prothèse dentaire. Dans le cadre de notre activité sur le marché français, nous élargissons notre force de vente directe avec des agents commerciaux indépendants. Vous représentez directement la société auprès de notre cible. Vous êtes un vendeur actif, idéalement issu du monde dentaire, mais pas uniquement. Dans le cadre de votre activité, vous êtes constamment amené à être en contact avec les cabinets ou laboratoires dentaires. Nous vous formons aux techniques dentaires et à nos produits. Aussi, nous prenons en charge vos activités de vente et vous appuyons avec des actions et outils marketing. La réalisation de vos ventes sera rémunérée par une commission motivante. Nos instruments sont utilisés au quotidien par les dentistes et prothésistes. Nous vous offrons l'opportunité de développer un réseau en pleine expansion avec des produits de fabrication allemande de haute qualité et un bon positionnement tarifaire. Vous souhaitez relever le défi ? Alors merci de nous envoyer votre candidature complète avec la réf. NTI-Agent co. en précisant vos activités, expériences, qualifications, gamme de vente actuelle ainsi que votre secteur géographique par mail.
@ : nti@ipn-eurocentre.com

COLLABORATION

2016-11-15-1 / 11 - LIMOUX

Cabinet omnipratique avec pratique implantologie, situé à 1 h de Toulouse, 1 h 30 de Montpellier et 2 h de Perpignan, cherche collaborateur/trice, à temps complet, à partir de janvier 2017. Évolution vers une association possible. Cherche personne motivée, dynamique, consciencieuse, rigoureuse. Travail assuré, clientèle importante et agréable. Très fort potentiel, bel avenir assuré pour une personne impliquée ! Cabinet constitué d'un plateau technique de 156 m² avec

3 salles de soins, secrétaire, assistante, panoramique numérique, informatique Julie, 3D, Gamasonic. L'hébergement sur place est possible au début. Les conditions de rémunération sont classiques.
Tél. : 04 68 31 15 15 - @ : dr.ribes@hotmail.fr

2016-10-19-2 / 21 - DIJON

Cabinet dentaire Dijon recherche collaborateur en vue association, vaste local, pratique implantologie, quartier en renouveau, la clientèle est à créer aux côtés d'un praticien senior.
Tél. : 03 80 52 85 94 - @ : cadjident@orange.fr

2016-10-05-4 / 29 - QUIMPER

Clinique de l'Océan recherche collaborateur ou associé en vue de cession. Cabinet d'implanto., paro., omnipratique dans locaux exceptionnels : bloc opératoire, panoramique *cone beam* Vatech, C.A. 700 K€, 4 jours/semaine. Plus d'informations sur le site de la Clinique de l'Océan Quimper.
Tél. : 06 81 10 56 17 / 06 80 36 03 09
@ : maryannick.picard@orange.fr
@ : jerome.picard@orange.fr

2017-01-06-6 / 59 - LILLE

Madame, Monsieur, jeune diplômé de la faculté d'odontologie de Toulouse, j'ai terminé ma sixième année en 2015 et j'ai validé ma thèse mi-décembre 2016. Je recherche actuellement des remplacements ou une collaboration dans la métropole lilloise, je me déplace jusqu'à 45 minutes en voiture autour de Lille Europe. Confraternellement vôtre.
Tél. : 06 79 53 51 53
@ : gregoire.determe@yahoo.fr

2016-12-11-1 / 59 - MARPENT

Je recherche un et/ou une consœur en omnipratique aimant le travail de qualité réalisé dans un bon esprit d'équipe. Vous êtes expérimenté, motivé, et doté d'un bon sens relationnel. Ce poste, déjà existant, à fort potentiel, sera libre courant janvier 2017. Une installation pourra être envisagée si affinité avec l'équipe. Des compétences en parodontie, implantologie, chirurgie buccale seraient un réel plus. Un spécialiste serait aussi le bienvenu. Notre cabinet est organisé sur trois postes neufs aux plateaux techniques modernes avec

un laser Erbium Yag et, sous peu, un *cone beam*, avec un étage aménageable. Nous sommes deux praticiens épaulés de trois assistantes diplômées et formées au travail à 4 mains avec le Dr Herluf Skovsgaard. Notre clientèle est conviviale et fidèle. Nous sommes proches du Lac du Val-Joly et du golf de Mormal. Ce poste est idéal pour qui souhaite une alliance entre qualité de vie et cadre professionnel épanouissant, à deux pas de grandes villes françaises et belges. Pour plus d'informations, vous pouvez me contacter et visiter mon site.
Tél. : 06 75 37 64 39
@ : pascal.dutremee@wanadoo.fr
3w : dr-dutremee-pascal.chirurgiens-dentistes.fr

2016-11-15-2

66 - PERPIGNAN
SCM recherche collaborateur/trice sur 3^e fauteuil existant, cabinet informatisé JULIE, pano 3D, bloc chirurgie, horaires au choix.
Tél. : 04 68 54 25 01
@ : bearetheuze@orange.fr

2016-12-05-2 / 76 - LE HAVRE

Cabinet dentaire 170 m² situé au Havre avec laboratoire de prothèse dentaire sur place, recherche collaborateur/trice. C.A. intéressant, pourcentage de rétrocession à définir entre 30 % et 40 %. Possibilité de collaboration salariée. Cabinet neuf, équipement récent, grande part de prothèse dans les actes.
Tél. : 06 33 36 71 25
@ : tettyta@gmail.com

2016-10-04-2

83 - CAVALAIRE-SUR-MER
Cavalaire, Var, cherche remplaçant(e) congé maternité puis collaboration, omnipratique. Bon potentiel.
Tél. : 04 94 01 91 01
@ : valery.grard@free.fr

2016-09-22-1

84 - VEDÈNE
Proximité Avignon recherche collaborateur/trice en omni. poste existant pour intégrer équipe pratiquant l'approche globale avec plateau tech. performant. Expérience souhaitée en vue asso.
Tél. : 06 20 75 44 73
@ : hubert.palma@wanadoo.fr

CABINET Vente

2016-09-26-3

01 - LAGNIEU
Proximité Lyon, vends cabinet tenu 40 ans cause retraite. Cabinet omnipratique avec ODF, 3 praticiens en SCM. Chirurgie implantaire à développer dans salle dédiée. C.A. moyen de plus de 500 000 € avec 10 semaines de congés. Possibilité d'accompagnement en collaboration.
Tél. : 04 74 34 80 55
@ : patrick.dupuy@netmedicom.com
3w : cabinetdentairelagnieu.com

2016-10-03-3 / 06 - NICE

Cabinet dentaire idéalement situé entre Nice et Monaco, en bord de mer. Matériel en excellent état. Bonne clientèle. Possibilité d'un 2^e fauteuil.
Tél. : 07 50 07 03 24 - @ : starimmo5@gmail.com

2017-01-12-1

12 - RODEZ-LE MONASTÈRE
Cause retraite juillet 2017, cède cabinet tenu 40 ans, bon C.A., 90 m², climatisé, Trophy gestion RVG, assistante. Possibilité de 2^e fauteuil (*local pré-aménagé*). Rdc aux normes PMR. Facilité de parking gratuit.
Tél. : 06 71 74 19 09
@ : bernard.tichit095@orange.fr

2016-11-17-1 / 13 - MARSEILLE

Omnipratique au sein d'une SCM de 2 praticiens. Situation et quartier très agréables en bord de mer (*Corniche*). Local de type commercial en Rdc. Réagencement récent (100 m²). Accessibilité. Fauteuil Sirona, RVG, pano., informatique en réseau. Implanto matériel, possibilité 2^e fauteuil (*local pré-équipé*). C.A. : 240 K€. 3,5 j/semaine/10 mois.
Tél. : 04 91 52 18 50
@ : cabinet.ferchat@wanadoo.fr



SIMPLICITÉ, EFFICACITÉ.



Conçu selon les données
avérées de la science

Plus d'informations sur www.etk.dental

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2016-09-20-2 / 14 - VIRE

Praticien 67 ans en cumul emploi retraite cède cabinet dentaire ergonomique, 115 m², deux fauteuils, Rdc, accès PMR, centre-ville, grand parking, 5 000 dossiers, prix 15 K€ compensés par prime CPAM de 15 K€ par praticien pour zone très sous-dotée. Les murs sont actuellement à vendre en agence immobilière (cabinet Folliot, Vire : 02 31 69 14 14) au prix du marché. Pour plus d'informations me contacter.

Tél. : 06 77 78 17 47 - @ : alain.nanci@orange.fr

2017-01-14-1 / 21 - DIJON

Cède cabinet 40 m² omnipratique. Toutes propositions envisageables.

Tél. : 06 21 60 86 51

@ : edith.combriechapuis@sfr.fr

2016-11-13-1

37 - JOUÉ-LES-TOURS

Cède gracieusement patientèle ODF exclusive reçue dans cabinet spacieux (164 m²) et lumineux. Appartement situé en centre-ville, normes PMR, proche collèges et lycées, tramway, bus, périphérique, gare. Proposé à 230 000 euros.

Tél. : 02 47 53 44 18 - @ : fndb@free.fr

2016-10-24-1 / 45 - ORLÉANS

Cabinet en vente à Orléans centre (125 m²), dans immeuble médical. Bon C.A., patients très agréables. Matériel en bon état (panoramique Vistascan). Aux normes PMR. 5 parkings indiv. et patients. Proximité gare. Peut intéresser aussi un couple (2 fauteuils).

Tél. : 02 38 54 62 63

@ : dracouvet@lerss.fr

2016-12-04-1

51 - CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE

Cherche successeur cause retraite au 01/10/2017. Cabinet tenu 37 ans, actuellement en SCM avec deux médecins. Collaboration préalable possible. Visible sur Internet.

Tél. : 03 26 65 02 90 / 06 14 88 27 45

@ : alain.mollet@wanadoo.fr

3w : docteur-alain.mollet.chirurgiens-dentistes.fr

2016-10-26-10

57 - MOYEUVRE-GRANDE

Vends les murs d'un cabinet dentaire fermé pour cause de retraite après 39 années d'exercice. Beau local de 130 m² au Rdc d'un petit immeuble en centre-ville. Local vide, reste seulement les meubles de l'accueil et toutes les arrivées techniques prévues pour 3 équipements. Secteur à forte densité de population. Idéal pour 2 praticiens. Prix à débattre : 100 000 €.

Tél. : 06 89 78 15 18

@ : dr.delannoy.gilles@wanadoo.fr

2016-11-29-1

62 - LE TOUQUET-PARIS-PLAGE

Vends cabinet dans SCM 3 praticiens. Omnipratique, esthétique, implantologie. Exercice agréable, cadre de vie exceptionnel. Très bon fichier patients et C.A.

Tél. : 06 60 87 85 33 - @ : cousinfred@yahoo.fr

2017-01-15-1 / 64 - ANGLET

Côte basque, à vendre cause retraite 09/2017 cabinet tenu 39 ans. Possibilité 2^e fauteuil, situé dans quartier très recherché, à 2 min des plages. Accès PMR.

Tél. : 05 59 03 98 66 / 07 69 10 31 93

@ : cabdentaire64@gmail.com

2016-10-05-6 / 68 - COLMAR

Dans maison médicale cède pour cause de retraite cabinet tenu 36 ans à Turckheim. C.A. 600 K€ pour 30 h/sem. Patientèle très agréable.

Tél. : 06 15 41 49 64

@ : philippe.bernhard@free.fr

2017-01-15-2

69 - LYON

Cède fin 2017 cabinet Lyon 5^e/9^e avec ou sans murs (41 ans). Omni. et implanto., C.A. moyen 32 h/sem. 3 dernières années 360 K€ sur 4 jours fort potentiel. 75 m², accueil ouvert, 1 salle de sté, 1 salle d'attente. 2 fauteuils, pano. num. Réseau Visident 6 postes. Accès PMR. Avec ou sans reprise d'une assistante qualifiée. Centre commercial parking libre 200 places. Chauffage gaz et clim. complète. Prix 15 % du C.A. à débattre. Présentation de clientèle. Étude ttes propo., tout rens. sur demande.

Tél. : 04 78 36 08 65

@ : drpaultouboul@gmail.com

2016-10-12-1 / 69 - LYON

À vendre Lyon 7^e, bd Yves Farge, locaux de 128 m² en Rdc sur jardin, idéalement placés et agencés pour un cabinet dentaire ou d'orthodontie, proches de tous commerces (alimentaires, pharmacie), des transports (tram, métro, bus) et axes autoroutiers. Vous disposerez d'un espace actuellement composé d'une grande entrée, de 6 bureaux, d'un espace cuisine et sanitaires. Possib. 3 garages/box fermés en sous-sol. Contact I. Rampa (Agent Co).

Tél. : 06 14 56 50 49 - @ : i.rampa@pietrapolis.fr

2016-10-06-2

78 - SAINT-GERMAIN-EN-LAYE

Cabinet vend matériel et patientèle sans local cause retraite.

Tél. : 06 84 04 14 72

@ : drbonanmarc@gmail.com

2017-01-09-1 / 83 - RAMATUELLE

Urgent, cède cabinet situation (bord de mer) et conditions de travail exceptionnelles, C.A. sur 3,5 j. 2^e salle op. aménageable, convient semi-retraite (au soleil !). Clientèle agréable en partie étrangère. Négociable.

Tél. : 04 94 79 28 59 - @ : frjammes@aol.com

2016-10-04-1 / 89 - YONNE

À 1 h 30 de Paris. Cause retraite cède cabinet. Env. paisible, patientèle agréable et fidèle à dév. Equip. de qualité. Sans personnel. Loyer raisonnable. Julie RVG. Prix à débattre.

Tél. : 06 14 67 08 00 - @ : henri.mesley@orange.fr

2016-10-26-9 / 93 - LES LILAS

Vends cabinet récent, 2 fauteuils Kavo, pano. Planmeca, Vistascan, Gamasonic. À 2 pas du métro Mairie des Lilas (ligne 11) et à 20 min de Châtelet. Cabinet au 2^e étage (sans ascenseur, dérogation handicapée validée). Bail renouvelé pour 9 ans. Gros potentiel. C.A. sur 3 jours 250 K€. Étude ttes propo. Collab. avant si besoin à partir du 7/11/17.

Tél. : 06 88 59 63 97 - @ : drfoscolo@gmail.com

2016-10-19-3

94 - NOGENT-SUR-MARNE

Urgent cause départ, cède cabinet (20 ans) (murs / patientèle) en parfait état dans un cadre agréable, 2 fauteuils, assist. qualifiée, matériel en bon état, info. Carestream Trophy, RVG, esthétique (lampe Zoom), possib. pano., dérogation normes PMR. C.A. moyen 165 K€ sur 2,5 j. + murs (60 m²).

Tél. : 06 14 26 12 34 - @ : laet.eric@wanadoo.fr

MATÉRIEL DIVERS

Achat

2016-12-22-2 / 59 - LILLE

Achète mobilier médical des années 1900-1970 en bois ou métal et mobilier de maison des années 30 à 70. Meuble ou vitrine médicale en fonte ou bois, avec portes vitrées, nombreux tiroirs et plateau en marbre. Meubles ronds avec plateau en opaline, lampe scialytique sur pied. Ancien sujet anatomique (écorché), crâne ou squelette d'étude. Tout mobilier design ou vintage de maison ou de salle d'attente des années 30 à 70, luminaire (applique ou lampadaire, articulés, à balancier ou contrepoids) et objet de déco. Achat dans toute la France.

@ : huet1972@gmail.com

Ventes

2016-11-20-1 / 13 - MARSEILLE

Cause cessation activité, à vendre fauteuil Quetin (2012) TBE. Prix 6 000 €. Matériel dentaire divers.

Tél. : 06 49 44 90 04 - @ : benech.joelle@gmail.com

2016-11-03-2 / 33 - TARGON

Pour raison de santé à vendre solution CFAO complète Carestream comprenant : scanner couleur réelle, USB, sans poudre CS 3500 garantie 3 ans, unité d'usinage CS 3000 garantie 1 an, four à céramique Vita Programat CS 2. Mises à jour des logiciels incluses. Installation par réseau Carestream.

Contact : Ch Leconte au 06 07 54 49 90.

Tél. : 05 56 23 90 26

@ : docquadagnin@hotmail.fr

2016-10-03-2 / 75 - PARIS

Suite cessation d'activité, à vendre : cabinet : Unit Airel PE8 TWIN (2005) + fauteuil programmable unit 6 instruments comprenant : soufflette, 2 turbines Kavo et WH (sans lumière), 2 micromoteurs électriques Bien-Air MC2 et MC3 LED (avec lumière), détartreur Suprasson Newton Satelec (sans lumière), vasque sur bras télescopique. Aspirateur chirurgical Dürr Dental + séparateur amalgame sous coffrage isolant. Support Cattani 2 tuyaux, sur bras télescopique. Tablette sur roulettes avec camping gaz intégré. Un siège opérateur. Un siège assistante. Meubles muraux métalliques avec vasque Jouk. Meubles muraux de rangement suspendus façon « ronce de noyer » avec angle. Meubles de rangement façon « ronce de noyer » sur tènements au sol. Malaxeur Pentamix 3M. Malaxeur amalgame. Injecteur anesthésique Anaject. Lampe à polymériser Translux LC Kulser. Localisateur apex Raypex 5 VDW. Moteur endo. multiprogrammes Wave One Dentsply Maillefer. Scialytique Philips et générateur Gendex Oralix (1997) sur colonne plafonnier et bras télescopiques. Chariot mobile Zilfor 3 plateaux avec interrupteur électrique sur roulettes. Meuble à tiroirs (7) sur roulettes. Gutta cut VDW. Aéroplisseuse Dentoprep avec connecteur Kavo. Matériel et meubles laboratoire : bac nettoyage et désinfection ultrasons, 1 litre. Thermoformeur Ultradent, stérilisateur Alphaklave 2012 (4 ans). Auto-laveur thermo-désinfecteur Miele G7731 (1991). Comp. bicylindre Dürr Dental avec coffrage isolant (1991).

Tél. : 06 11 01 77 56

@ : dr.mandel.gerard@gmail.com

VistaScan Mini

La Référence, une gamme complète

A partir de
6.990,00 € T.T.C.
Prix Détail



VistaScan Mini View



VistaScan Mini Plus



VistaScan Mini Easy



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



KEEP CALM*

JULIE SOFTWARE

AMÉLIORE VOTRE

quotidien

*Restez zen



SUPER BRUNO
S'ASSURE DES RENDEZ-VOUS
DE QUALITÉ

+2H30
DE SOINS AU FAUTEUIL
PAR JOUR*



SUPER AUDREY
COMMUNIQUE EN TOUTE
TRANSPARENCE

+1/3
DE DEVIS ACCEPTÉS*



SUPER LAURENCE
SIMPLIFIE SON
ADMINISTRATIF

+1 JOUR
GAGNÉ PAR SEMAINE**



SUPER MATHIEU
BOOSTE
SA RENTABILITÉ

+25%
DE RENDEZ-VOUS
HONORÉS**



COM-APJulie-1701-01-A

*Source Panel 300 utilisateurs Julie Software

**Source Panel 150 Beta testeurs utilisateurs Julie Software



Nous contacter :
Email : commercial@julie.fr
Tél : 01 60 93 73 70 - touche 2
2, rue des Vieilles Vignes
77183 Croissy-Beaucourg - France

Julie
SOFTWARE
www.julie.fr