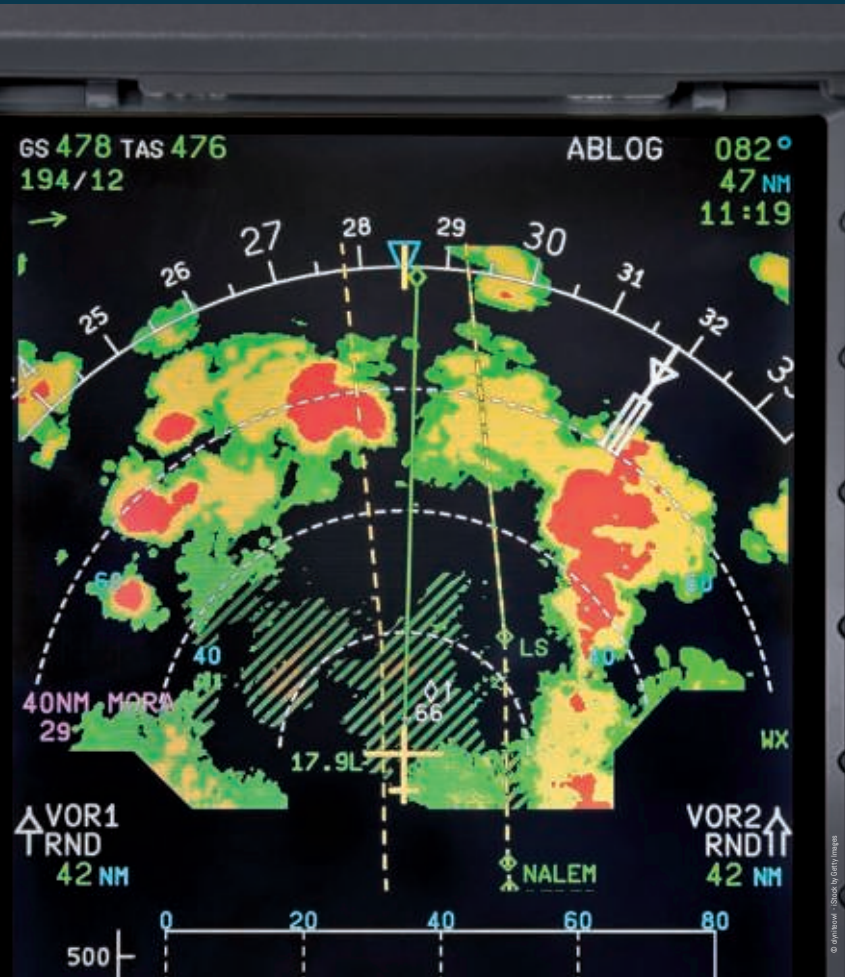


DENTOSCOPE

L'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires



16 Clinique
Une approche plus clinique et cohérente que les guides numériques
Drs Frédéric BOUSQUET et Philippe MERAT

Événement

70 ans d'Anthogyr : une implantologie innovante

46

Gamme produits

Un logiciel « tout en un » pour le diagnostic et le choix thérapeutique

50



EMS⁺

AIR-FLOW[®] handy 3.0
 → PROPHYLAXIE SOUS ET SUPRA-GINGIVALE

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

ADF
 STAND 2M21

EMS-DENTAL.COM
 AIR-FLOW[®] est une marque d'EMS Electro Medical Systems SA, Suisse

PEOPLE HAVE PRIORITY

W&H

Implantologie
 Ne payez que le consommable

RENDEZ-VOUS
 STAND W&H 2M-40
 ADF DU 29 NOV AU 2 DEC 2017

Osstell IDx

libertease
 > Profitez des services W&H et ne payez que le consommable.*

OSSTELL
 Vous êtes sensible aux risques liés à la stabilité de l'implant ?

Module ISO

*Concernant Osstell

Dispositifs médicaux de classe 2a / CE 0297 / DOS[®] I et 2a / CE 0402 / SP[®] I. Veuillez lire attentivement les instructions figurant dans la notice d'utilisation. Produits non remboursés par les organismes de santé. Fabricant : W&H[®] / Osstell[®], Octobre 2017.

W&H France | t. 0 388 773 600 | commercial.fr@wh.com | wh.com

www.edp-dentaire.fr

Paul,
Responsable numérique, CFAO
Prothésiste Dentaire Chez Proxi Dental



*Numérisation,
Usinage,
Piliers Pre-mill,
PMMA ...*



N°Azur 0 810 310 308
PRIX APPEL LOCAL



**Proxi
Dental**
LES PROTHÉSISTES DENTAIRES ASSOCIÉS

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



Perspectives... la panne

Les professions médicales ont mis du temps à s'installer dans notre société, puis sont restées figées sans se rendre compte qu'elles s'éloignaient des buts recherchés. L'éclatement de la médecine par spécialités, puisque c'est par là que le mal a commencé, a engendré un cloisonnement et petit à petit la perte de vue du patient dans sa globalité et son environnement. Dans le même temps, toutes les professions paramédicales se sont dévalorisées et retrouvées parfois marginalisées. L'ensemble aboutit à un manque sérieux d'efficience, une dégradation des soins et un défaut d'attractivité de ces professions.

Dans le monde dentaire, c'est pareil, pas de vision réaliste du présent et encore moins du futur technologique,

pas de prise de conscience du terrain, pas de valorisation des personnels qui nous entourent, pas encore de validation de leur travail par des diplômes d'État structurés, pas de création d'un corps d'hygiénistes alors qu'il est pratiquement présent dans tous les pays d'Europe et du monde. Dans ces pays, les dentistes ont un exercice professionnel plus gratifiant et gagnent mieux leur vie. Alors qu'attend-on pour faire un véritable état des lieux qui aboutisse, en dehors des querelles syndicales et politiques, à une meilleure organisation pour le bien de tous, professionnels et patients ?

Durant ce temps, nous avons assisté à une dégradation de notre Sécurité sociale, des conditions des soins, tant en ville que dans le système hospitalier. Nous sommes passés des premiers rangs à la 24^e place mondiale alors que nous représentions ce qui se faisait de mieux dans le monde pour la prise en charge de la santé. Tout n'est devenu que pouvoir politique et d'argent et tous les systèmes complémentaires ont progressivement pris le pouvoir. Tout cela aboutissant à une dégradation des conditions d'exercice de la médecine au sens le plus large. On s'est doucement mais irrémédiablement éloigné de ce qui nous était envié à travers le monde occidental. On sait maintenant, chiffres à l'appui, que la couverture médicale aux Pays-Bas est bien meilleure que chez nous.

Nous sommes même devenus un pays attractif pour du tourisme médical au même titre que la Hongrie pour ne citer qu'un pays réputé dans ce type d'activité. Les Suisses pratiquent du tourisme dentaire en France qui est devenue paraît-il une destination attractive pour

se faire soigner les dents. Et ceci à tel point que les responsables du Conseil de l'Ordre des dentistes suisses ont récemment évoqué les raisons pour lesquelles il est préférable de consulter un médecin-dentiste

en Suisse et ils commencent à demander aux ressortissants suisses la plus grande prudence. Pour défendre leur médecine dentaire, ils comparent nos deux systèmes de formation et de pratique et concluent aux dangers de choisir la France. Ils évoquent principalement la prévention qui selon eux est inexistante chez nous, et j'en passe...

Il est grand temps d'une remise à plat de notre capacité professionnelle et de celle de tous ceux qui nous aident au quotidien, l'ensemble de tout le personnel du cabinet. Il est temps d'améliorer la relation avec nos collègues des laboratoires de prothèse et avec l'industrie qui nous aide à progresser grâce à tout ce qu'elle met à notre disposition. Sinon cela risque de nous mettre sérieusement en panne. Des professions sans perspectives ne peuvent que régresser...

Des professions sans perspectives ne peuvent que régresser...

► L'HUMOUR DE RENAUD ◄

pour en savoir plus, rendez-vous à la page 11.



HYGIÈNE DENTAIRE DES SUPPORTERS.

DENTOSCOPE N° 182 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 : Agnès TAUPIN (agnes.taupin@edpsante.fr).

• Rédacteurs : Dr Paul AZOULAY et Agnès TAUPIN.

Ont également participé à la rédaction : Drs F. BOUSQUET, E. MAHN, P. MERAT et T. ROUACH

• 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 BOUHNASS (04 67 18 18 22),

Angeline CUREL (06 31 34 69 27) et Stéphane VIAL.

• Diffusion / Petites Annonces : Martine LARUCHE (06 73 85 58 29 - 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).

• Encarts du numéro : Dürr Dental et Swident.



www.ojd.com

N° ISSN 1952-3394

Sandrine est heureuse aujourd'hui.



Gamme A-dec 400



Comme tous les jours, Sandrine a terminé sa journée de travail à l'heure et elle est disponible pour sa fille Laurine. Sandrine a choisi l'A-dec 400 pour son ergonomie, son design et sa souplesse d'utilisation. L' A-dec 400 a d'ailleurs été élu "Meilleur Fauteuil de l'Année" aux Etats-Unis pour les Femmes Chirugiens Dentistes.

Elle sait qu'en ayant choisi un équipement A-dec pour son cabinet elle peut être sereine et se consacrer à l'essentiel.

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

a dec[®]
reliablecreativesolutions™

Pour toute information, contactez votre concessionnaire A-dec sur www.a-dec.fr



actualités,
produits et
échanges
d'expériences

- l'édito de Paul Azoulay** | Le Rédac'Chef s'exprime ! p. 3
- les news** | Brèves, courriers, annonces et autres « potins » p. 9
- quoi de neuf docteur ?** | Seront-ils pour vous ? p. 27
- l'avis des utilisateurs** | *Technique d'anesthésie* de DHT p. 30
- gamme produits** | *Planmeca Romexis* de Planmeca p. 50

cas cliniques
et pratique
quotidienne

- cliniques** | Une approche plus clinique et cohérente que les guides numériques p. 16
- Bulk fill* : de nouvelles avancées p. 38
- protocole** | Utilisation du flux numérique en implantologie
(*Guide Simplant Pilot* et *Atlantis Suprastructure* de Dentsply Sirona) p. 44

vie dentaire

- retour sur l'événement** | 70 ans d'Anthogyr :
une implantologie innovante p. 46
- l'agenda** | Les formations et les événements incontournables p. 32
- les petites annonces** | Échanges entre professionnels p. 52

À NE PAS
MANQUER
P. 16

**Une approche plus
clinique et cohérente que
les guides numériques**

FAITES PARTIE DE LA (R)EVOLUTION!

L'IMPLANT PREMIUM (R)EVOLUTION
avec Shuttle intégré



4 en 1

Le Shuttle réunit 4 fonctions:

Porte-implant | Vis
Conformateur gingival | Outil d'empreinte

Avantages des implants (R)Evolution

Pose full flap (avec lambeau) ou flapless (sans lambeau) | Cône étanche aux bactéries
Micro-filetage crestal pour la meilleure stabilité primaire | Surface: une des meilleures!



Sur vimeo vous pouvez voir
une extraction-implantation
en combinaison avec l'usage
du Smart Grinder.

Évitez une résorption du volume de l'alvéole jusqu'à
50% après l'extraction, grâce à la préservation de
l'alvéole avec le greffon osseux autologue.

PRÉSERVATION DE L'ALVÉOLE FACILITÉE
à l'aide du Champions Smart Grinder



Greffon osseux
produit au fauteuil
en moins de
15 MINUTES!

1737.40 €
ttc



1

Mise en place du greffon obtenu



2

Greffon osseux mis en place

DEUX JOURS - POWER COURS D'IMPLANTOLOGIE MINIMALEMENT INVASIVE

Formez-vous à l'implantologie MIMI®-Flapless et au procédé avec le Smart Grinder
dans le FUTURE CENTER, avec des chirurgies en direct et des travaux pratiques.

Vous pouvez vous inscrire en ligne, par email, ou par téléphone à une des dates suivantes:

20/21 **octobre** 3/4 + 17/18 **novembre** 8/9 **décembre**

300 €
ttc*

Des études scientifiques et d'autres informations sur:
www.champions-implants.com

*gratuit pour les clients actuels et/ou personnes parrainées.

Service clients France | Nicole Decher
tel 0049 6734 91 40 80 16
nicole.decher@champions-implants.com

SAVE THE DATE

6^{ÈME} CONGRÈS

VIP-ZM 2018

11 + 12 MAI

CRACOVIE

Découvrez les méthodes de traitement innovantes & approfondissez vos connaissances pour les intégrer dans votre cabinet dentaire. D'excellents conférenciers feront des présentations, accompagnées d'un superbe programme culturel. Pour plus d'informations, scanner le code QR



Tetric Evo-Fluides

Expert
avec le **N° 1***

Économisez 33%



Commandez maintenant en ligne :
tetricevoflowables.ivoclarvivadent.com

Offre valable jusqu'au 28 février 2018

* Tetric EvoFlow® est le composite d'obturation fluide le plus vendu en Europe (2007-2016)



Dispositif médical Classe IIA/CE0123 TÜV SÜD.
Nous vous invitons à lire attentivement les instructions d'utilisation.
Produits non remboursés par les organismes de santé. AD0817

www.ivoclarvivadent.fr

Ivoclar Vivadent SAS

B.P. 118 | 74410 Saint-Jorioz | France | Tel. +33 450 88 64 00 | Fax +33 450 68 91 52

CONGRÈS
ADF
2017
Stand 1M20

ivoclar
vivadent
passion vision innovation

MAROC : UN GARÇON DÉCÈDE APRÈS UNE EXTRACTION PAR UN PROTHÉSISTE

L'ORDRE NATIONAL DES

DENTISTES MAROCAIN APPELLE À LA LUTTE CONTRE LA PRATIQUE ILLÉGALE DE LA MÉDECINE DENTAIRE.

Un jeune garçon de 12 ans est décédé des suites d'une grave septicémie et d'une hémorragie après l'extraction d'une dent au Maroc, rapporte le journal Libération. L'opération s'est déroulée, d'après l'ONMD (Ordre national des médecins-dentistes), chez un prothésiste « usurpant » la fonction de médecin-dentiste dans une ville du Nord du pays. Depuis ce drame, l'Ordre des dentistes ne décolère pas, réitérant sa demande de lutter contre la pratique illégale de la médecine dentaire. Celle-ci n'a cessé de prendre de l'ampleur ces dernières années, en dépit d'une circulaire du ministre de l'Intérieur envoyée aux Walis et gouverneurs des provinces du Royaume pour les exhorter à contrôler « les locaux des prothésistes dentaires », explique le journal. L'Ordre reproche aux autorités publiques leur indifférence voire leur mutisme, précise Libération. Il demande aux pouvoirs publics d'intervenir pour contrôler les abus et les violations de certains prothésistes et fermer les établissements clandestins des praticiens illégaux avec la poursuite de tout usurpateur de la profession pour éviter de nouvelles victimes. Selon une étude réalisée par l'ONMD, 10 % des personnes pratiquant de manière illégale des actes dentaires sont des « arracheurs de dents », alors que plus de 56 % sont des prothésistes dentaires, rapporte l'agence de presse Apa News.

UNE ASSISTANTE DENTAIRE PLUS QU'INDÉLICATE...

L'EMPLOYÉE ENCAISSAIT LES CHÈQUES DES PATIENTS SUR SON COMPTE.

Une assistante dentaire est poursuivie pour avoir encaissé les chèques des patients durant huit ans, annonce La Voix du Nord. Un abus de confiance qui aura duré de 2006 à 2014, avec près de 230 000 euros de préjudice, précise le quotidien. Cette employée d'un cabinet dentaire situé dans la région de Lens a été licenciée pour faute grave en 2014, lorsque la supercherie a été découverte. Aucune saisie n'a pu être effectuée puisque les comptes bancaires de l'assistante sont vides. En effet, elle profitait de sa situation pour couvrir ses importantes dettes. Poursuivie pour abus de confiance, elle devra s'expliquer devant le tribunal correctionnel de Béthune, en mars prochain. L'audience pourra peut-être permettre de faire la lumière sur l'usage de l'argent détourné par l'assistante et son endettement.

► TRIBUNE LIBRE PAR LE DR HUBERT GUILLEMANT

Le sens de l'histoire

J'ai eu à plusieurs reprises l'occasion d'aller à Madagascar, dans le cadre de voyages humanitaires. N'étant équipé que d'une trousse à outils contenant un jeu de daviers, je ne pouvais pratiquer que des extractions. Malgré cela les gens se pressaient pour me voir, tant j'étais perçu comme un sauveur, celui qui allait enfin les débarrasser de ces dents qui les avaient tant fait souffrir. Cette dentisterie-là nous l'avons également vécue en Europe jusque dans les années 50, au sortir de la guerre. À cette époque la dentisterie se contentait de soulager les patients de leurs dents et les prothèses qui suivaient permettaient d'en remettre de plus belles, bien alignées.

Les années ont passé et l'on s'est rendu compte, qu'avec le temps, l'absence de stimulation dentaire provoquait une résorption de l'os des maxillaires qui finissaient par s'atrophier. Les belles prothèses du début en venaient à faire souffrir le patient et ne permettaient plus de mastiquer correctement. Pour remédier à cela on a alors cherché à conserver les dents. Pour soulager le patient, il n'était pas nécessaire d'enlever toute la dent mais simplement « le nerf » en la « dévitalisant ». La prothèse qui suivait était tout aussi esthétique que la précédente mais surtout plus stable et plus confortable.

Les années ont passé et l'on s'aperçoit aujourd'hui des limites de ce système : la dent dépulpée perd de son élasticité avec le temps et l'anatomie radiculaire très complexe ne permet pas de garantir le traitement du système canalaire dans sa totalité. Ce qui se traduit en terme par un risque important de fractures et d'infections radiculaires. Pour pallier ces inconvénients, la nouvelle tendance serait de préserver un maximum de tissus dentaire en privilégiant les restaurations sur dents vivantes. Mais comme tout changement, il se heurte au poids des habitudes et du système en place.

Le système en place est fortement conditionné par ce que l'on nomme la nomenclature générale des actes : le

catalogue qui liste et valorise les actes que le chirurgien-dentiste est susceptible de réaliser. Or, actuellement, on est surpris de constater que les actes les plus conservateurs sont les moins bien valorisés et il n'existe aucun acte pour soigner la pulpe et préserver la vitalité d'une dent.

La solution pour faire évoluer les pratiques est pourtant simple et se résume en trois points. Valoriser les soins conservateurs au lieu de les dévaloriser comme c'est le cas actuellement. Créer un acte de soin de la pulpe vitale par coiffage direct ou indirect pour

valoriser les actes réalisés en présence de cavité profonde sur dent vivante. Valoriser toutes les restaurations indirectes sur dent postérieure au même niveau que les couronnes, quelle qu'en soit la forme (*onlay, overlay...*) afin de favoriser l'économie tissulaire et les restaurations sur dents vitales.

Ces trois mesures de bon sens permettraient d'encourager le praticien à recourir en première intention, aux actes les moins mutilants, qui sont aussi les moins coûteux et les moins sujets à complications. Cela va dans le sens de l'histoire, cela relève du bon sens.



e-stericode

► STERILISEZ, TRACEZ...

... FAITES PLUS : **stericodéz!**

Application logicielle pour une traçabilité de la stérilisation conforme H.A.S

Plus de renseignements sur **e-stericode.com**

TOUS LOGICIELS
100% COMPATIBLE
TOUS STÉRILISATEURS

Venez retirer votre HANDSPINNER au salon de l'ADF stand 3M36 avec le code STERI-DENTO

e-stericode est distribué par C.Q.O
04 27 11 85 26 -secretariat@cqo-dentaire.fr

► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► PROFESSION

Que faire face à une agression ?

L'ORDRE NATIONAL DES CHIRURGIENS-DENTISTES RAPPELLE QUE TOUTE AGRESSION, MÊME VERBALE, PEUT ÊTRE SUIVIE D'UN DÉPÔT DE PLAINTE.

L'Ordre national des chirurgiens-dentistes (ONCD) a publié sur son site cet été un rappel sur ce qu'un praticien peut faire en cas de violences, verbales ou physiques. Généralement rares, elles peuvent néanmoins fortement déstabiliser sur le moment ou à long terme, si le cas se répète. Si un chirurgien-dentiste subi une agression, même verbale, il peut réaliser un dépôt de plainte.

Dans le cadre de la lutte contre l'insécurité dans les structures de soins, un nouveau formulaire de déclaration des incidents a été édité par l'Observatoire national des violences en milieu de santé (ONVS). Il remplace la « fiche de déclaration d'incident à visée observationnelle », dont l'Ordre était à l'origine. Les chirurgiens-dentistes qui souhaitent déclarer des faits de violence commis dans le cadre de leur exercice sont invités à remplir ce formulaire. La procédure de transmission

n'est pas modifiée. Le praticien doit adresser le questionnaire complété au conseil départemental dont il dépend qui le transmettra à l'Observatoire de la sécurité du Conseil national de l'Ordre. Ce formulaire ne se substitue pas au dépôt d'une plainte devant les services de police ou de gendarmerie.

L'ONCD insiste sur le fait que les praticiens victimes de violences peuvent être accompagnés par les conseils départementaux. Le conseil départemental de l'Ordre peut s'associer à la plainte et se porter partie civile. « Cette démarche de dialogue avec le conseil départemental est encore trop peu suivie. Elle permettrait pourtant de mieux

évaluer l'insécurité et donc de mieux y répondre », estime l'ONCD. L'instance invite à consulter le guide méthodologique intitulé « La prévention des atteintes aux personnes et aux biens en milieu de santé », mis à disposition par l'ONVS sur son site.

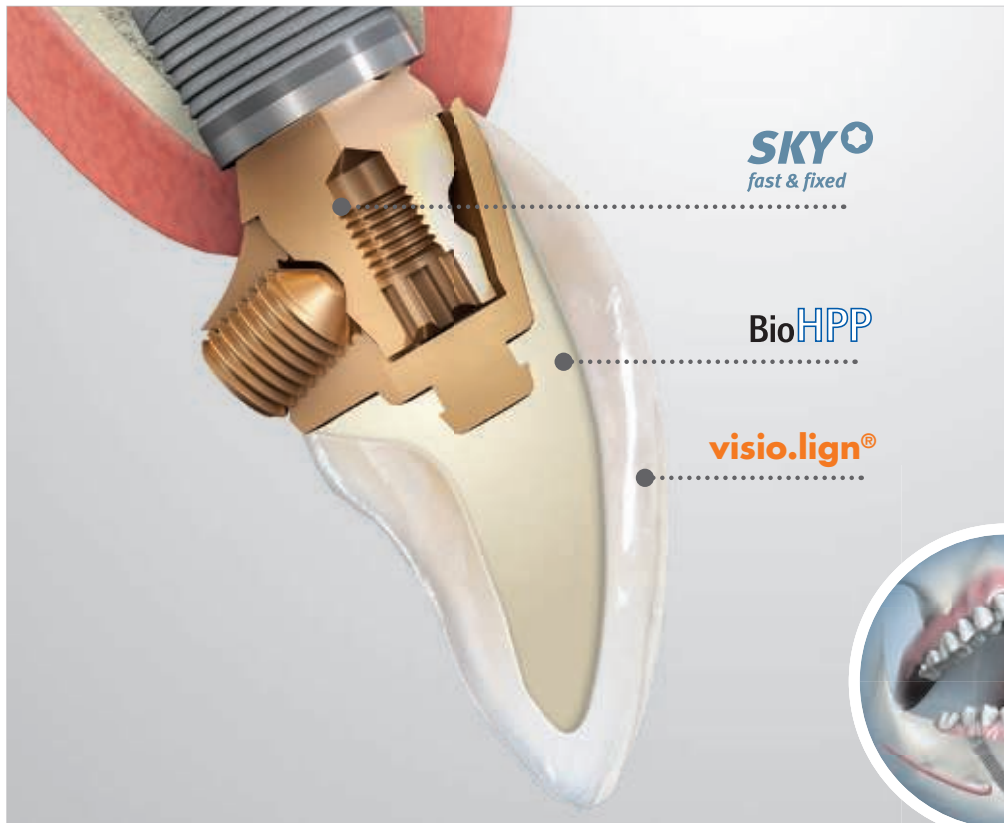


LES CCDELI DANS LA RUE POUR DÉFENDRE LA PROFESSION

LES CHIRURGIENS-DENTISTES ONT MANIFESTÉ LE 14 SEPTEMBRE AVANT LA REPRISSE DES NÉGOCIATIONS AVEC LE MINISTÈRE.

Les Cellules de coordination des dentistes libéraux (CCDeLi) se sont réunies le 14 septembre devant un grand nombre de CPAM. Des manifestations qui se sont tenues la veille de la réouverture des négociations avec la ministre de la Santé Agnès Buzyn. La profession souhaite par ces rassemblements « montrer sa vigilance durant toute la durée du dialogue entre les syndicats et l'UNCAM », affirme le mouvement.

Si le règlement arbitral a été repoussé au 1^{er} janvier 2019, la mobilisation reste de mise pour l'ensemble de la filière dentaire qui veut montrer « sa détermination à ne pas laisser peser l'ombre d'une ordonnance délétaire, signe d'une rupture de l'accès à l'innovation qui serait dangereuse pour la santé de la population française », prévient la cellule parisienne. Les CCDeLi attendent que la nouvelle convention prenne en compte les soins curatifs, tout autant que préventifs.



SKYonics

IMPLANTOLOGY MEETS BIONICS

La thérapie SKY® fast & fixed

Faire des exercices avec les tissus osseux et conserver les autres tissus avec des matériaux d'infrastructure et de revêtement bioniques

- D'utilisation simple
- Résultats esthétiques
- Meilleure rentabilité

Pour plus d'informations sur les indications et la polyvalence de la thérapie SKY® fast & fixed, veuillez téléphoner au N° 04.75.34.20.96.

SKY
IMPLANT SYSTEM



DENTAL INNOVATIONS
SINCE 1974

bredent



UN SUPPORTER SE BROSSÉ LES DENTS DANS LES TRIBUNES

L'hygiène bucco-dentaire peut se pratiquer partout et dans toutes les circonstances... C'est ce que n'a pas hésité à démontrer un fan de l'équipe de football d'Hoffenheim, en plein match. C'est en tout cas ce que l'on voit sur une image prise des supporters de son équipe au stade d'Anfield, lors du tour préliminaire retour de la Ligue des champions, face à Liverpool, le 23 août dernier. Depuis, le cliché se partage entre internautes friands d'images insolites... Le geste peut paraître incongru à tout supporter qui se respecte. Cependant lorsque l'on sait qu'Hoffenheim a été éliminé après sa défaite (4-2), on pourrait supposer qu'au lieu de s'en laver les mains, le supporter allemand, dépité, s'en est lavé les dents...

LE CURCUMA POUR BLANCHIR LES DENTS

On connaissait l'eau oxygénée pour les dents blanches, voici le curcuma. Cette épice très colorée permettrait de rendre une dentition plus éclatante, selon Midsite. Un remède naturel connu pour ses vertus anti-inflammatoires. Le site explique qu'une pincée de curcuma mélangée à une cuillère à café d'huile de coco vierge peut être utilisée comme dentifrice une à deux fois par semaine.

BROSSAGE : LES DENTS... ET LA LANGUE

UN BON BROSSAGE PASSE AUSSI PAR CELUI D'UN AUTRE NID À BACTÉRIES DE LA CAVITÉ BUCCALE.

Entre les dents, la langue, une partie oubliée par les patients et sur laquelle les praticiens insistent peu. Pourtant elle est le siège de 60 à 80 % des bactéries de la bouche. L'examen d'une langue en bonne santé révèle une couleur rosée sans taches blanches. Souvent responsable de l'halitose, elle peut l'être de caries. Il ne faut donc pas la négliger et conseiller le cas échéant l'utilisation d'un gratte-langue ou d'une brosse à dents équipée d'un racloir. L'action mécanique ôte les bactéries accumulées, l'idéal étant de racler de l'intérieur vers l'extérieur en rinçant l'instrument à chaque passage. Et comme pour les dents, ne pas omettre de préciser que la douceur est préférable à la force...

► CODENT EUROPE

Un nouvel acteur fabricant sur le marché des turbines et contre-angles

CODENT COMMERCIALISE DÉSORMAIS SES INSTRUMENTS SOUS SON PROPRE NOM.

Présente en Europe et dans le monde depuis 35 ans exclusivement à travers des labels privés pour les plus grandes marques, Codent a finalement franchi le pas et commercialise à présent ses instruments sous son propre nom, lui permettant ainsi de se rapprocher des utilisateurs et distributeurs. Avec sa gamme d'introduction « Apollo » pensée pour couvrir les principaux besoins des praticiens, et sur un marché qui a fortement évolué ces dernières années, Codent ambitionne de figurer rapidement parmi les acteurs importants du secteur en Europe. La maison mère basée en Allemagne sera appuyée par un réseau de distributeurs dans chaque pays en relation avec un responsable national ayant pour mission de répondre aux demandes des distributeurs, au niveau des produits et du service. Cette organisation permet d'assurer une distribution au plus juste pour les distributeurs et les utilisateurs finaux et de notamment garantir un service et une livraison de proximité. « La société Codent dispose d'un programme de développement important qui lui permettra d'enrichir son offre sur de nombreux segments du soin », explique la direction de Codent Europe. « Les pièces à main, turbines et contre-angles appartiennent maintenant à la catégorie des consommables et non plus au petit équipement, poursuit la direction. Les chirurgiens-dentistes sont soumis à des règles d'hygiène rigoureuses qui les contraignent à disposer de plusieurs sets d'instruments. Parallèlement, les pressions financières qui pèsent sur les cabinets sont de plus en plus importantes. Il devient donc essentiel de pouvoir proposer aux praticiens des produits qui tiennent compte de cette situation, et offrant donc le meilleur rapport qualité-prix tout en préservant les acteurs de la distribution ».



► STARS

Demi Moore accuse le stress de la perte de ses dents

L'ACTRICE AMÉRICAINE A PERDU DEUX INCISIVES À CAUSE DE SES ÉTATS D'ANXIÉTÉ.

Demi Moore arbore un sourire magnifique après quelques ennuis dentaires. L'actrice américaine, ex-épouse de Bruce Willis, a fait des révélations sur sa dentition cet été sur le plateau du Tonight Show animé par Jimmy Fallon. Elle a avoué avoir perdu deux incisives supérieures, cliché à l'appui, à cause selon elle du stress. La comédienne a ainsi voulu parler de ce mal du siècle qu'est l'anxiété. C'est avec recul et humour qu'elle a commenté ce dommage dans sa dentition aujourd'hui invisible grâce aux bons soins de son praticien. « J'aurais aimé dire que j'ai perdu mes dents en faisant du skate ou quelque chose de vraiment cool », a-t-elle plaisanté.



PROMOTION !

PANAVIA™ V5

coffret A2 & Opaque

#1116 PP PANAVIA V5 PROMOPACK

Contenu : 1 seringue PANAVIA™ V5 A2 (4,6ml/8,1gr), 1 seringue PANAVIA™ V5 Opaque (4,6ml/8,1gr), pâte d'essai A2 (1,8ml), pâte d'essai Opaque (1,8ml), Toothprimer (2ml) CLEARFIL™ Ceramic Primer Plus (2 ml), 1 seringue K-etchant (3 ml), accessoires

450€

375€^{ITC*}



UN COLLAGE FIABLE SUR TOUS LES MATÉRIAUX DENTAIRES, MÊME SUR LA ZIRCONÈ !

Universal (A2)

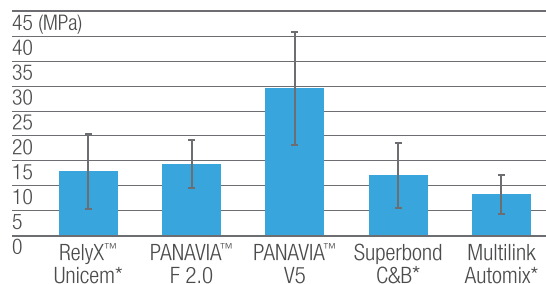
Opaque

Pour cacher les décolorations et les supports métalliques, tout en maintenant une teinte naturelle

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'adhérence 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

*Prix de vente conseillés à titre indicatif. Les produits achetés vous seront envoyés par votre fournisseur selon les conditions de prix habituelles. Sous réserve de modifications de prix. Offre valable du 1er septembre au 31 décembre 2017. Les produits sont livrés au prix du dépôt dentaire de votre choix.

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. Juin 2016. *n'est pas une marque commerciale de Kuraray Co., Ltd.

► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► LABORATOIRE DE PROTHÈSE

Labocast : proximité, service et transparence

LE LABORATOIRE, DONT LES PROTHÈSES SONT CONCEPTUALISÉES EN FRANCE ET ASSEMBLÉES À L'ÉTRANGER, PROPOSE AUX PRATICIENS UN ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ..

Depuis sa création il y a trente ans, Labocast mise sur la transparence. Ses prothèses, conceptualisées en France, sont assemblées à l'étranger (Chine, Madagascar, Allemagne). Le laboratoire collabore depuis plus de 25 ans avec le fabricant chinois Modern Dental Group. « Nos praticiens le connaissent et sont invités à le visiter lors du World Dental Forum », précise le président de Labocast, Grégory Scialom. « Nous sommes fiers de le nommer, confie-t-il, car nos relations sont si fortes qu'aujourd'hui nous faisons partie, avec l'Allemagne et le Benelux, du même groupe en Europe. Nous ne sommes plus dans une logique de sous-traitance. »



En matière de transparence, également, le laboratoire assure la traçabilité du dispositif médical avec la partie détachable pour le patient. Il utilise exclusivement des matériaux marqués CE, d'origine européenne, américaine ou japonaise. Certifié ISO 13485, il a noué des partenariats avec des acteurs de la profession, tels Straumann, 3Shape, Ivoclar ou 3M.

LABORATOIRE À PARIS, ASSEMBLAGE EN ASIE

Le laboratoire est basé à Paris, ainsi que l'équipe d'une quinzaine de prothésistes

et seul l'assemblage s'opère en Asie. « Nous assumons cette clarté car une seule exigence nous anime : le respect absolu des praticiens et de leurs patients », souligne le président de Labocast. Le laboratoire a aussi fait le choix du service. Réduire les délais, garantir des résultats reproductibles, faciliter l'intégration en bouche des prothèses sont les exigences de la société. Ses prothésistes dentaires délivrent des conseils aux praticiens pour les restaurations ad-jointes, conjointes ou implantaires. Une large gamme de restaurations est

proposée : céramo-métallique sur alliage chrome-cobalt, tout céramique (E-max, zircone, Vita Enamic...), résine flexible, stellite avec la possibilité de travailler les complets en titane. « Notre spécificité est d'être à même de délivrer des restaurations implantaires scellées ou transvissées, standards ou anatomiques, sur la plupart des systèmes implantaires », relève Grégory Scialom. Ces restaurations sont usinées sur des systèmes de haute technologie (agréés 3M et Ivoclar), à partir de matériaux haut de gamme aux propriétés mécaniques reconnues (zircone, E.max...).



UNE NOUVELLE MANIÈRE DE SE BROSSER LES DENTS

UN APPAREIL VIENT D'ÊTRE CONÇU POUR BROSSER SA DENTITION EN QUELQUES SECONDES.

Un dispositif efficace pour se brosser les dents, voici comment est décrit un nouveau mode d'hygiène bucco-dentaire par son créateur, Benjamin Cohen. Interviewé par Les Echos, le concepteur s'est lancé le défi de résoudre un problème de santé publique : le temps trop bref que consacrent quotidiennement les Français à leur dentition.

Son système, baptisé FasTeeth, a été conçu avec la collaboration de chirurgiens-dentistes et médecins spécialisés en gériatrie. Cet équipement, qui a fait l'objet de trois brevets, se compose d'un manche terminé par une pièce semblable à un protège-dents ou une gouttière orthodontique couverte de poils activés par un mouvement vibratoire. Avec cet ustensile, on lave toutes les dents d'une arcade en même temps, en dix secondes, en renouvelant l'opération sur l'autre arcade.

Selon Benjamin Cohen et son associé Christophe Cadot, ingénieur en sciences des matériaux, cet appareil de brosseage dont le prix maximum sera de 100 euros s'adresse en particulier aux personnes âgées. Les premiers tests seront complétés par une étude clinique au début de l'an prochain. La commercialisation de ce produit d'hygiène bucco-dentaire aura lieu au deuxième semestre 2018. L'entreprise est financée sur fonds propres, par Love Money et grâce à plusieurs récompenses (concours Lyon Start Up, INPI, Start Up et Handicap), précise le quotidien économique. Elle a ouvert 10 % de son capital cet été à des investisseurs individuels et espère réunir quelque 400 000 euros d'ici quelques semaines.

► HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE

Un vin italien accusé de fragiliser l'émail

SI LE PROSECCO EST APPRÉCIÉ DES PALAIS, IL NE SERAIT PAS FAVORABLE À LA DENTITION SELON DES PRATICIENS BRITANNIQUES.

Le prosecco est un vin blanc italien très prisé pour sa légèreté sucrée. Ce vin pétillant qui est la base du cocktail Spritz agrémenté de Campari est consommé par les Italiens, mais aussi en Europe et particulièrement en Angleterre. Face à l'importante consommation de prosecco, certains praticiens d'outre-Manche n'ont pas hésité à souligner ses effets indésirables sur la dentition, parlant même de « prosecco smile ». Le mélange sucres résiduels, alcool et acide carbonique aurait un effet détonant, provoquant une sensibilité dentaire, une érosion de l'émail et à terme des caries. Si l'érosion n'est pas traitée, « les dents peuvent réellement s'abîmer et un travail de reconstitution dentaire sera peut-être nécessaire », prévient le Pr Damian Walmsley de la Dental Association (Royaume-Uni) dans le journal The Independent. Particulièrement acide, il se trouve que ce vin, contrairement à la plupart des autres, n'est pas bu en accompagnement des repas mais en apéritif ou en soirée. Des personnalités de la sphère politique italienne ont vivement réagi, contestant les reproches faits au vin originaire de la région de Venise. Quoi qu'il en soit, la solution pour ne pas exposer sa santé bucco-dentaire : ne pas faire une consommation excessive de prosecco... tout comme de toute boisson alcoolisée ou fortement sucrée.



Hy-Scan. Scanner de plaques au phosphore.



PLAQUES MAGNÉTIQUES À HAUTE SENSIBILITÉ

100 % de zone active et la meilleure ergonomie :
le meilleur confort pour le patient et opérateur,
avec la qualité de la technologie digitale dans
un seul et même dispositif fiable.



LECTURE AUTOMATIQUE ET RAPIDE

Le système de chargement du scanner tactile
reconnait automatiquement la taille
de la plaque et effectue le balayage
en quelques secondes.



DIAGNOSTICS MULTIPLES

Des images de haute qualité digitale parfaites
quelle que soit l'application avec les plaques
en quatre tailles : pédiatriques, péri-apicales,
bitewing et bitewing long.



Design minimaliste et compact

Ergonomie et confort de positionnement

Images numériques en haute définition

Simplicité d'utilisation

DES IMAGES DE QUALITÉ ÉLEVÉE À CHAQUE APPLICATION

Images en haute définition avec résolution
de l'image de 34 pixel/mm. Le scanner est
compatible avec des plaques de quatre tailles
pour l'acquisition d'images pédiatriques
(Taille 0), péri-apicales (Taille 1), bitewing
(Taille 2) et bitewing longues (Taille 3) avec
taille de pixel de 30 µm.



0



1



2



3

NSK

CREATE IT.

UNE GAMME COMPLÈTE
D'INSTRUMENTS

TOUS LES TRAITEMENTS
TOUS LES BESOINS
TOUS LES BUDGETS



CONCOURS
FACEBOOK



- 1 Likez la page NSK France
- 2 Identifiez-vous en commentaire dans notre post spécial « Jeu concours » pour participer au tirage au sort lors de l'ADF 2017 et tentez de **gagner des nombreux lots NSK**





LA SOLUTION PREMIUM POUR ASSURER
LA CONTINUITÉ DE VOS SOINS



CONGRÈS
ADF
2017
DU 29 NOVEMBRE AU 2 DÉCEMBRE 2017
RETROUVEZ-NOUS
AU STAND 2M15

NSK
CREATE IT.

32 rue de Lisbonne 75008 Paris
T. 0808 809 151 / F. 01 56 79 59 81
info@nsk.fr / www.nsk.fr
f NSK France

Une approche plus clinique et cohérente que les guides numériques

Présentation d'une technique de chirurgie implantaire guidée permettant de certifier les axes planifiés sur modèle par forage et transférés sur l'image par un guide unique radiologico-chirurgical.

En implantologie, le geste opératoire à main levée encadrée impose un décollement de pleine épaisseur qui permette de décider de l'axe de forage. Le plan de traitement sera induit par ce geste peu précis et qui impose de prendre des repères et donc d'objectiver le contour osseux sur une hauteur suffisante. De plus, cette approche opératoire nécessite une zone de sécurité osseuse pour contrer l'effet de la parallaxe. Les décollements et les incisions nécessaires (*sulculaires ou de décharge*) imposent à la cicatrisation un challenge difficile, que ce soit au niveau osseux ou gingival [1, 2, 3] avec des résultats parfois hasardeux. De surcroît, plus un lambeau est étendu, plus sa stabilisation par la suture est difficile.

Planifier l'axe de forage et le transférer en chirurgie par un guide précis permet de bouger toutes les lignes qui cadrent le geste opératoire à main levée :

incisions, décollements, zone de sécurité, avec pour but sous-jacent la simplification des plans de traitements. Le guide devient l'outil central de l'acte à l'aide duquel le geste peut évoluer. Pour cela, il faut déployer une technique fiable, précise et applicable dans toutes les situations. Actuellement, le transfert en chirurgie

d'une planification peut se faire soit par un guide dit « numérique », réalisé à partir des données de la tomographie, soit par un guide élaboré par une approche clinique qui sera certifié (et optimisé) lors de la phase tomographique par un logiciel adapté.

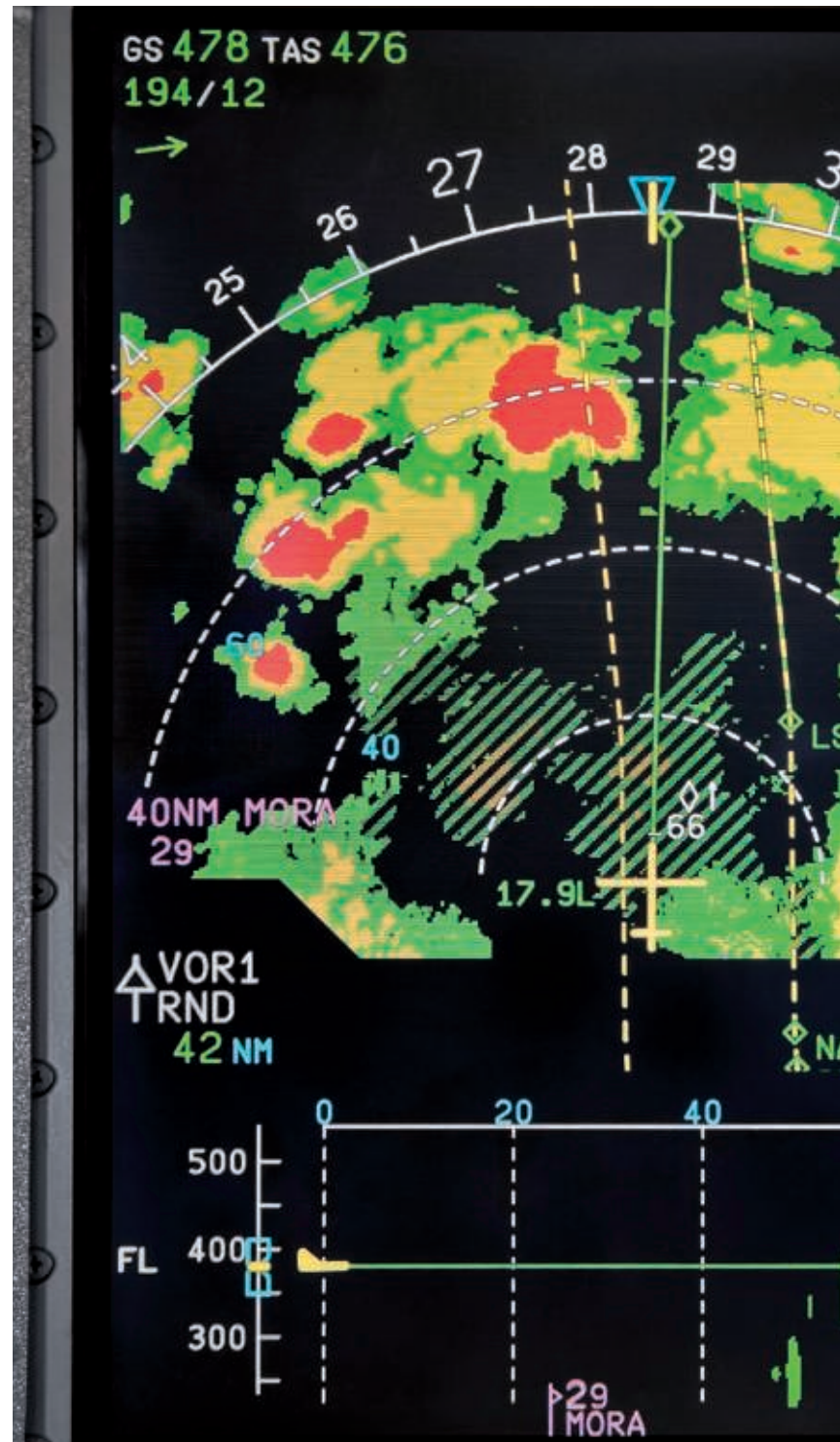
LES GUIDES CRÉÉS NUMÉRIQUEMENT

Les guides créés numériquement, dits « numériques » peuvent être réalisés par fraisage, impression 3D ou frittage laser (*métalliques*), mais toujours à partir des données de la tomographie reprises par des logiciels de planification spécifiques [4, 5, 6]. Les études sont maintenant très

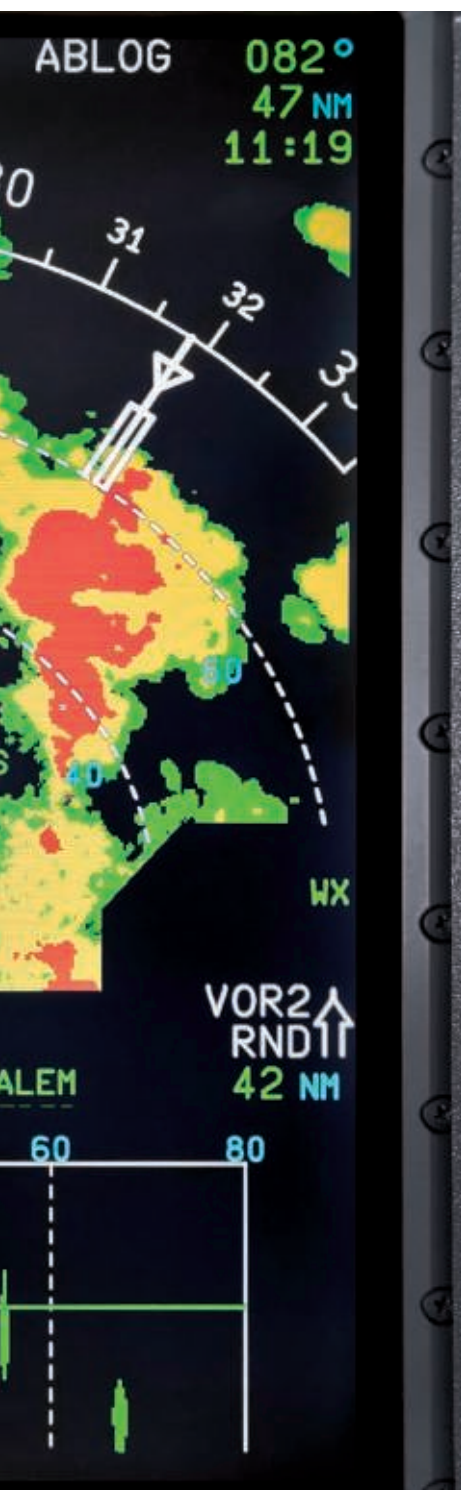
pertinentes, que ce soit au sujet de la précision ou du champ d'application des guides numériques [9, 10]. Certes, un gain de précision est apporté par rapport à un protocole de chirurgie à main levée encadrée [7, 8, 9],

mais cette précision reste relative. Les auteurs confirment des différences entre la position planifiée et la position réelle : en moyenne, 1.07 mm (CI 95 %, 0.76-1.22 mm) au sommet de la crête et 1.63 mm à l'apex implantaire (CI 95 %, 1.26-2 mm) [4]. Ce qui implique de toujours maintenir une zone de sécurité autour de l'implant lors de la planification [9].

Le logiciel permet de certifier les axes planifiés sur modèle.



ériques



les auteurs

Dr Frédéric BOUSQUET

- Exercice privé (Montpellier)
- DU d'implantologie (Marseille)
- Post graduate paro-implantologie (New York)



Dr Philippe MERAT

- Exercice privé (Paris)
- DUER d'odontologie (Paris)
- DU de gérontologie générale chirurgicale et implantaire
- DU de prothèse complète
- Co-fondateur de Scala+ et d'iContinuum



L'« imprécision » [9] des guides numériques est essentiellement due à l'approximation de reconstruction des images [11] et aux éventuels mouvements du patient pendant la phase d'acquisition [10]. À noter [10] que la respiration du patient pendant l'acquisition peut se traduire par un mouvement de l'ordre du millimètre et donc une approximation de reconstruction de cet ordre ainsi qu'une approximation de planification et de positionnement d'un guide créé numériquement.

Actuellement on rapporte [9] que l'aspect médico-économique de ces guides numériques est peu favorable : « Le surcoût engendré par le protocole ne peut être contrebalancé que pour des interventions dites complexes ». Cet aspect médico-économique peu favorable associé à l'« imprécision » relative exigeant une zone de sécurité autour de l'implant entravent nettement les possibilités d'application. Les conclusions des publications sur les guides numériques sont peu favorables.

Beaucoup d'auteurs extrapolent les conclusions sur les guides numériques à la chirurgie guidée en général, ce qui ne tient pas compte d'une autre approche de la chirurgie guidée assistée par ordinateur : le guide de réalisation conventionnelle (réalisé sur modèle selon un protocole clinique et conventionnel de l'art dentaire) certifié par un logiciel de navigation 3D adapté. C'est l'approche Accurator [12, 13, 14].

LA TECHNIQUE ACCURATOR

Dans ce cas le logiciel permet de certifier les axes planifiés sur modèle par forage et transférés sur l'image par un guide unique radiologico-chirurgical. Ce logiciel permet d'optimiser les positions implantaire (correction du guide en vue de la chirurgie). Le guide est porté par le patient pendant l'acquisition tomographique. Il est ensuite modifié si nécessaire sur le modèle en fonction de l'analyse par le logiciel 3D. La précision constatée cliniquement avec Accurator lors des chirurgies vient corroborer l'étude de Fortin et Co. sur la précision d'un guide radiologico-chirurgical. L'« imprécision » est bien inférieure au millimètre (0.2 mm en latéralité et 1° angulairement) [15].

A priori, le guide radiologico-chirurgical peut être perçu comme un inconvénient. Cela pouvait l'être quand les acquisitions étaient faites par les radiologues à distance du praticien traitant. Mais actuellement, l'imagerie 3D fait partie de notre plateau technique, et il n'y a donc plus cette incertitude de positionnement du guide par le patient chez le radiologue. La procédure permet des contrôles cliniques à tous les stades, de valider la position du guide avant la phase radiologique et donc de pouvoir avaliser son bon placement lors de la chirurgie. En comparaison, l'« imprécision » des guides numériques est en grande partie due à l'approximation de leur positionnement en chirurgie du fait des incertitudes de leur construction à partir de l'imagerie [9, 10, 11].

Il est difficile de quantifier le degré de précision d'un guide. Les auteurs sur les guides numériques indiquent que les constats cliniques (lors des interventions) permettent de quantifier le degré d'« imprécision ». Ils rapportent une « imprécision » supérieure au millimètre. Pour le guide radiologico-chirurgical type Accurator, l'imprécision que nous constatons cliniquement est inférieure au millimètre. Le résultat de l'étude [15] d'« imprécision » d'un guide radiologico-chirurgical (0.2 mm en latéralité et 1° en variation angulaire) nous paraît être le constat clinique du degré de précision du protocole Accurator.

Ce constat clinique, nous le faisons à chaque intervention d'autant plus facilement que nous ne réalisons pas de protocoles « flapless » mais minimalement invasifs plus adaptés à une bonne gestion des tissus mous (voir les cas cliniques présentés). Ainsi, la visualisation du point d'impact du forage osseux est toujours possible.

Cette précision constatée permet de supprimer la marge de sécurité conseillée avec les guides numériques [9], et ainsi de pouvoir utiliser pleinement les avantages d'un forage guidé. Les cas cliniques 2 et 3 montrent les possibilités de simplification des traitements en utilisant ce protocole précis. Bien sûr, la marge de sécurité ne pourra être supprimée qu'après une prise en main suffisante de l'outil Accurator.

Le deuxième avantage de cette technique est son aspect « médico-économique » favorable. Ce guide présente un bon ratio bénéfice/coût, quel que soit le cas à implanter [12, 13, 14]. Ce qui permet de systématiser cette planification pour plus de cohérence dans le projet de traitement et dans le geste. En effet, avant l'analyse 3D, on ne connaît pas le degré de complexité du traitement. À l'analyse 3D, il faut pouvoir avoir un geste très précis si le profil de la crête osseuse l'exige. Seul un guide radiologico-chirurgical permettra ce geste très précis.

La systématisation du protocole permet souvent de simplifier le plan de traitement des cas qui se révéleront complexes à la lecture de la 3D (voir cas 2 et 3). Dans les cas qui se révéleront simples, la systématisation apportera plus d'avantages que d'inconvénients. Parmi ces avantages, ne plus subir la parallaxe, soigner l'ergonomie de son geste, standardiser le minimalement invasif et ainsi minimiser la phase de cicatrisation, standardiser la prothèse transvisée et pouvoir placer routinièrement le pilier définitif pour une liaison optimisée avec la gencive. Le geste Accurator devient le geste habituel. Répété régulièrement, ce geste, associé à la bonne connaissance de l'outil, permettra de « tenir le degré » quand cela est nécessaire (cas clinique 3).

Il est difficile de quantifier le degré de précision d'un guide.

ce qui permet de systématiser cette planification pour plus de cohérence dans le projet de traitement et dans le geste. En effet, avant l'analyse 3D, on ne connaît pas le degré de complexité

du traitement. À l'analyse 3D, il faut pouvoir avoir un geste très précis si le profil de la crête osseuse l'exige. Seul un guide radiologico-chirurgical permettra ce geste très précis.

La systématisation du protocole permet souvent de simplifier le plan de traitement des cas qui se révéleront complexes à la lecture de la 3D (voir cas 2 et 3). Dans les cas qui se révéleront simples, la systématisation apportera plus d'avantages que d'inconvénients. Parmi ces avantages, ne plus subir la parallaxe, soigner l'ergonomie de son geste, standardiser le minimalement invasif et ainsi minimiser la phase de cicatrisation, standardiser la prothèse transvisée et pouvoir placer routinièrement le pilier définitif pour une liaison optimisée avec la gencive. Le geste Accurator devient le geste habituel. Répété régulièrement, ce geste, associé à la bonne connaissance de l'outil, permettra de « tenir le degré » quand cela est nécessaire (cas clinique 3).

CAS CLINIQUE 1

Cas « simple » : pose de deux implants maxillaires avec comblement du bas fond sinusien par voie de forage - technique de Summers [16, 17]

Un patient présente un édentement récent (3 mois) en zone 24 et 26 ; (Fig.1). Une planification Accrator est faite sur le modèle par forage ; (Fig.2). Le guide en résine bi-acrylique est réalisé sur le modèle (cartouche auto-mélangeuse). L'acquisition cone beam 3D se fera guide en place muni de tiges radio-opaques calibrées. L'analyse des axes est ensuite faite par

le logiciel Accrator. L'analyse du site 24 est réalisée par le logiciel ; (Fig.3). Un implant Ø 3.5 x 10 mm est planifié. La tige radio-opaque calibrée permet de simuler sur l'image la position de l'implant tel que foré sur le modèle en plâtre. Il n'y a pas de correction d'axe nécessaire pour ce site. L'analyse par le logiciel du site 26 conduit à planifier un implant Ø 4 x 10 mm ; (Fig.4). Une correction d'axe n'est pas nécessaire. Le guide Accrator sera donc utilisé en chirurgie sans modification (pas de corrections d'axe). Il va permettre de guider les forages Ø 2, Ø 3 mm et Ø 3.6 mm et de réaliser une effraction

guidée du plancher sinusien (ostéotomes Ø 2.8 mm et Ø 3.2 mm utilisés guide en place). À noter que la zone d'effraction sinusienne et le déplacement cortical sont planifiés et donc précis (zone d'effraction dans la pente). Le geste opératoire est simple et court parce que précis et sécurisé ; (Fig.5a à 5d). Un décollement *a minima* est effectué, des forages guidés successifs Ø 2 mm, Ø 3 mm, et le passage des ostéotomes Ø 2.8 et Ø 3.2 mm pour l'effraction sinusienne et le déplacement cortical ; (Fig.5b). Un comblement du bas fond sinusien zone 26 (technique de Summers) [16, 17] est effectué, suivi d'un forage

cortical Ø 3.6 pour la zone 26. On réalise la pose des implants et des bases « On1 » définitives pour prothèse transvissée unitaire (Nobel Biocare) ; (Fig.5c). Puis on pose des capuchons de protection des bases « On1 » ; (Fig.5d). La cicatrisation du passage gingival va se faire en première intention autour des bases « On1 » définitives. Lors de la dépose des points à 8 jours postopératoires : la cicatrisation gingivale est déjà bien avancée ; (Fig.6b). La rétro-alvéolaire postopératoire le jour de la pose des implants met en évidence l'intégrité de la membrane sinusienne qui contient le greffon ; (Fig.7).



Fig.1 : Patient présentant un édentement récent (3 mois) zone 24 et 26.
Fig.2 : Une planification Accrator est faite sur le modèle par forage.
Fig.3 : Analyse par le logiciel du site 24 : un implant Ø 3.5 x 10 mm est planifié.
Fig.4 : Analyse par le logiciel du site 26 : un implant Ø 4 X 10 mm est planifié.

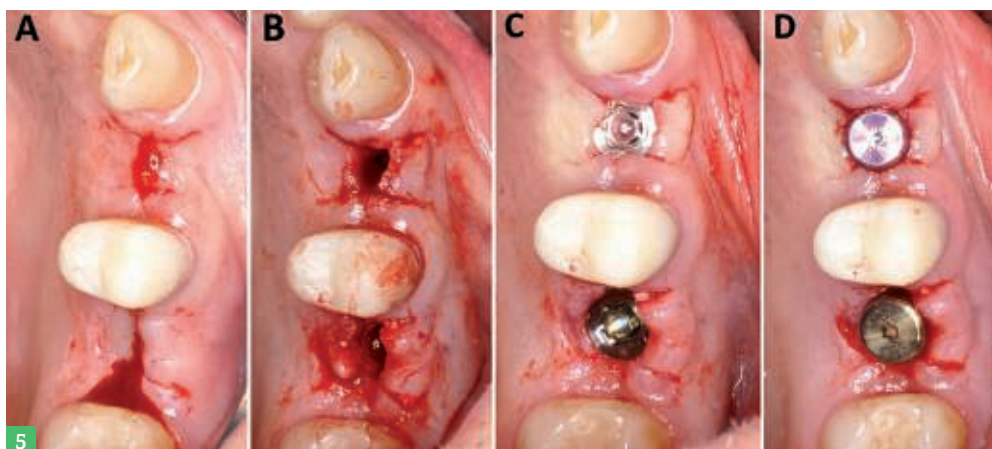
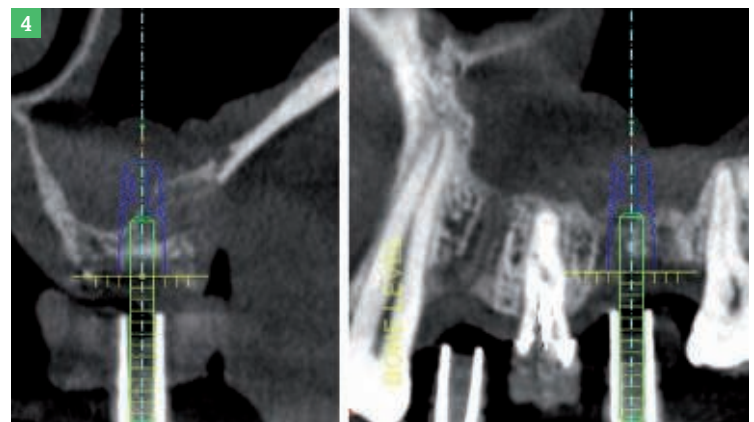
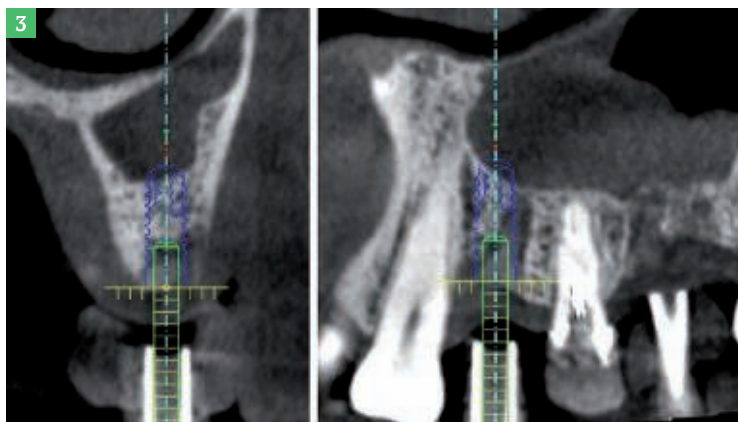
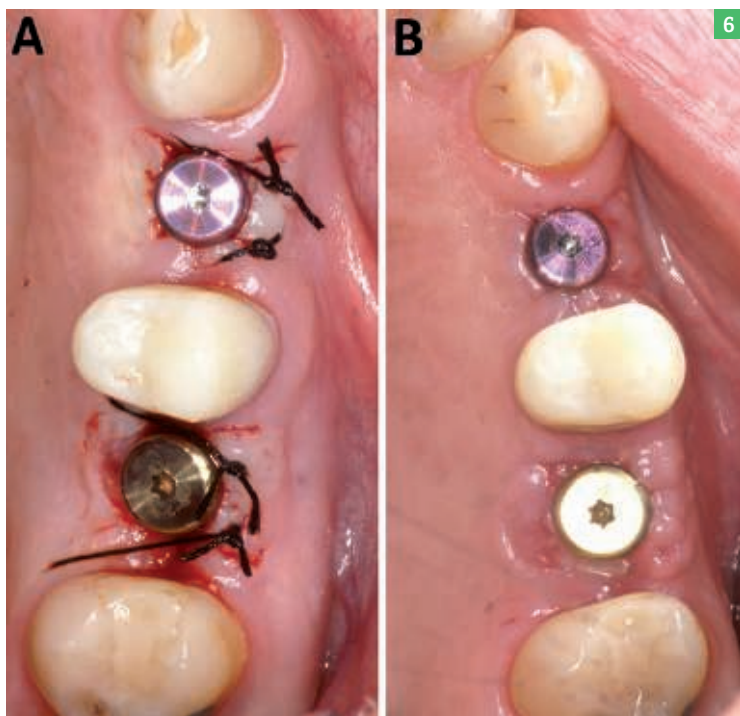


Fig.5a à 5d : Le geste opératoire est simple et court parce que précis et sécurisé. Fig.5a : Incision en H. Fig.5b : Décollement *a minima* et forages guidés successifs Ø 2 mm, Ø 3 mm, et passage des ostéotomes Ø 2.8 et Ø 3.2 mm pour l'effraction sinusienne et le déplacement cortical. Fig.5c : Pose des implants et des bases « On1 » définitives pour prothèse transvissée unitaire (Nobel Biocare). Fig.5d : Pose des capuchons de protection des bases « On1 ». Fig.6a et 6b (cas 1) : Sutures. Fig.6a : L'incision en H a permis une bonne répartition du tissu gingival kératinisé autour des capuchons de protection. Fig.6b : Dépose des points à 8 jours postopératoires : la cicatrisation gingivale est déjà bien avancée. Fig.7 : La rétro-alvéolaire postopératoire le jour de la pose des implants met en évidence l'intégrité de la membrane sinusienne qui contient le greffon.



CAS CLINIQUE 2

Cas d'une reconstruction osseuse par biomatériau associée à la pose d'un implant

Une patiente de 40 ans présente un édentement en zone 46 ; (Fig.8). L'examen clinique montre une concavité très marquée en vestibulaire qui laisse présager qu'une augmentation osseuse sera nécessaire. L'analyse *Accurator* montre que la pose d'un implant est possible mais qu'un comblement s'impose en vestibulaire ; (Fig.9). Un implant Ø 3.5 x 10 mm est planifié. Il n'y a pas de correction d'axe à réaliser sur le guide. Le protocole guidé va permettre, le jour de la pose de l'implant, de réaliser un décollement vestibulaire en forme de sac afin d'intégrer le biomatériau. Une membrane sera placée sur la partie supérieure du greffon.

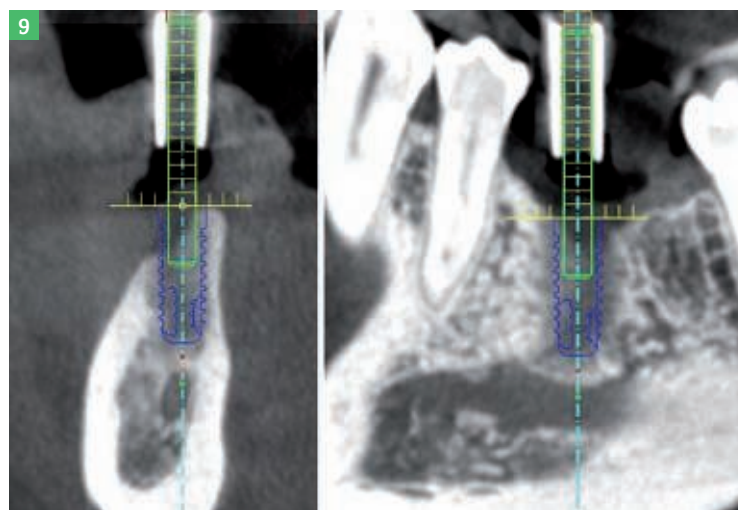
La vue volumique du logiciel montre le volume de biomatériau à apporter autour de l'implant ; (Fig.10). Le biomatériau sera bien maintenu dans la concavité en sous-périoste dans le sac de décollement créé à cet effet. Le pronostic de cicatrisation du greffon est ainsi optimisé. Le guide *Accurator* en résine bi-acrylique est placé en bouche pour la phase chirurgicale ; (Fig.11). Ce type de résine est stérilisable à 105°. Les tubes guides de forage Ø 2, Ø 3 sont successivement installés pour le forage guidé. Le forage terminal homothétique *NobelReplace* Ø 3.5 sera réalisé sans guide. L'implant Ø 3.5 x 10 mm *NobelReplace* est posé après forages guidés Ø 2 et Ø 3 mm et élargissement homothétique terminal avec le foret terminal *NobelReplace* correspondant (forage homothétique à main levée) ; (Fig.13a).



Le sac vestibulaire sous-périoste est finalisé en fonction du volume estimé du greffon ; (Fig.13b). Des trous sont créés dans la zone corticale dépériostée avec un foret Ø 1.2 mm (en mésial, vestibulaire et distal de l'implant) afin de créer des puits d'irrigation du greffon. Une vis de couverture est installée temporairement, le temps du comblement qui sera foulé dans le sac sous-périoste créé ; (Fig.13c). Une membrane (résorption à 4 semaines) est posée en partie supérieure du greffon. Elle sera coincée entre l'implant et la base « On1 » au niveau du cône d'emboîtement ; (Fig.13d). La suture viendra plaquer le tissu gingival contre la base « On1 » et son capuchon de protection ; (Fig.13e). L'absence de décollement en lingual permet une fixation fiable des sutures. La stabilité et le bon recouvrement gingival du greffon sont ainsi assurés. Lors de la dépose des points à 10 jours postopératoires, la cicatrisation est déjà avancée ; (Fig.13f). La tomographie *cone beam* 3D après le geste ; (Fig.15) permet un contrôle du volume du greffon :

coupes espacées de 0.8 mm. Le guide *Accurator* est l'outil central de ce traitement : il permet de planifier et de sécuriser les forages successifs de la pente de la crête osseuse et de réserver ensuite le décollement à la création de la zone de comblement. La comparaison entre 3D de planification et 3D postopératoire est réalisée ; (Fig.16a et b). Sur l'image 16b, les artefacts de durcissement et de segmentation [12] induisent une approximation de reconstruction des zones métalliques et des tissus environnants. Ici, l'implant apparaît plus large que la réalité et la zone osseuse périphérique plus étroite.

Fig.8 : Une patiente de 40 ans présente un édentement en zone 46. L'examen clinique montre une concavité très marquée en vestibulaire qui laisse présager qu'une augmentation osseuse sera nécessaire. Fig.9 : L'analyse *Accurator* montre que la pose d'un implant est possible mais qu'un comblement s'impose en vestibulaire.



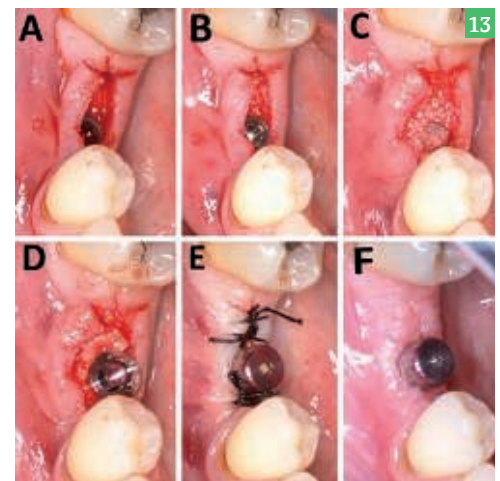
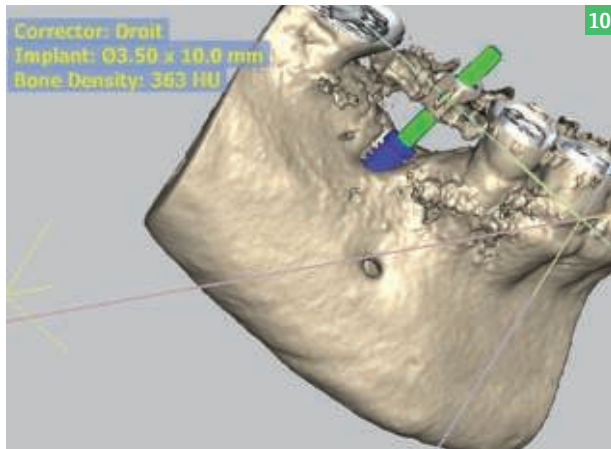
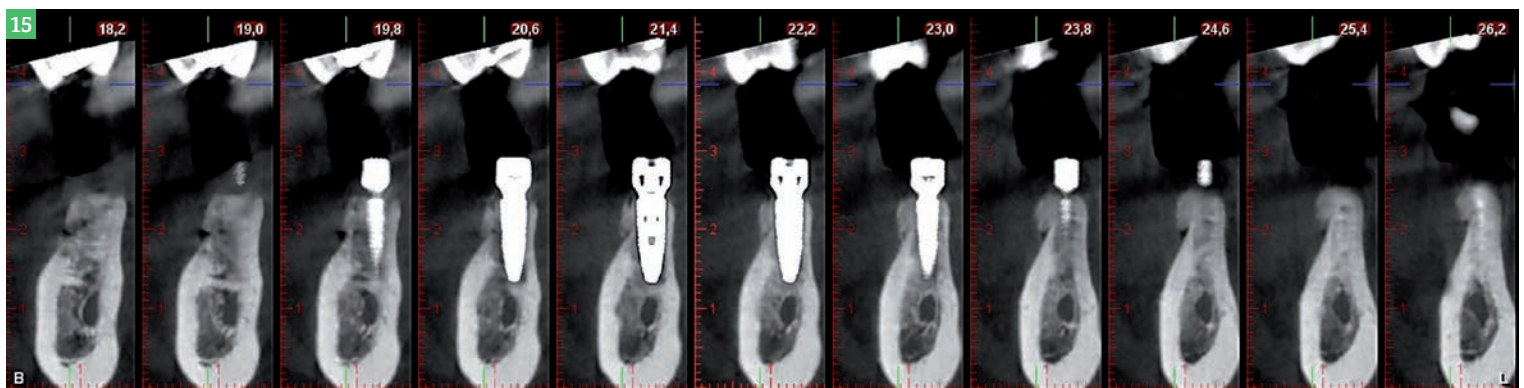


Fig.10 : La vue volumique du logiciel montre le volume de biomatériau à apporter autour de l'implant.
 Fig.11 : Le guide en résine bi-acrylique en bouche pour la phase chirurgicale.
 Fig.12 : Une incision en H est réalisée à distance de la concavité vestibulaire.
 Fig.13a à 13f : Les séquences du geste opératoire. Fig.13a : L'implant Ø 3.5 x 10 mm NobelReplace est posé après les forages guidés Ø 2et Ø 3 mm et l'élargissement homothétique terminal avec le foret terminal NobelReplace correspondant (*forage homothétique à main levée*). Fig.13b : Le sac vestibulaire sous-périosté est finalisé en fonction du volume estimé du greffon. Fig.13c : Une vis de couverture est temporairement installée, le temps du comblement qui sera foulé dans le sac sous-périosté créé. Fig.13d : Une membrane (*résorption à 4 semaines*) est posée en partie supérieure du greffon. Elle sera coincée entre l'implant et la base « On1 » au niveau du cône d'emboîtement. Fig.13e : La suture viendra plaquer le tissu gingival contre la base « On1 » et son capuchon de protection. Fig.13f : Dépose des points à 10 jours postopératoires. La cicatrisation est déjà avancée.
 Fig.14 : Vue rétroalvéolaire de l'implant posé (NobelReplace Ø 3.5 x 10 mm).
 Fig.15 : Tomographie cone beam 3D après le geste afin de contrôler le volume du greffon : coupes espacées de 0,8 mm.



BIOTECH DENTAL

ΔTP 38

VOS TRAITEMENTS EN TOUTE SÉRÉNITÉ

Optimisez le confort de vos soins pour le bien-être de vos patients grâce à la photobiostimulation.



+
LES

- Accélère la cicatrisation, réduit l'inflammation, soulage la douleur
- Technologie éprouvée scientifiquement et cliniquement
- Diversification des soins proposés
- Gain de temps sur les traitements
- Fidélisation des patients

**RETROUVEZ
NOUS**

**CONGRÈS
ADF
2017**

STAND - 3M12



BIOTECH DENTAL

Fabriqué par : Swiss Bio Inov - Distribué par : Biotech Dental.

Biotech Dental - S.A.S au capital de 10 000 000 € - RCS Salon de Provence : 795 001 304 - SIRET : 795 001 304 00018 - N° TVA : FR 31 79 500 13 04.

Dispositif médical de classe IIb. Technologie pour applications médicales : antalgique, anti-inflammatoire, cicatrisation, CE0459. Non remboursé par la Sécurité Sociale. Lire attentivement les instructions figurants dans la notice. Doit être utilisé par des professionnels de santé qualifiés et formés. Des lunettes de protection doivent obligatoirement être portées par le praticien et le patient. Contre-indiqué pour un usage pédiatrique. Visuels non contractuels. Ne pas jeter sur la voie publique. Imprimerie VALLIERE - 163, Avenue du Luxembourg - ZAC des Molières - 13140 MIRAMAS.

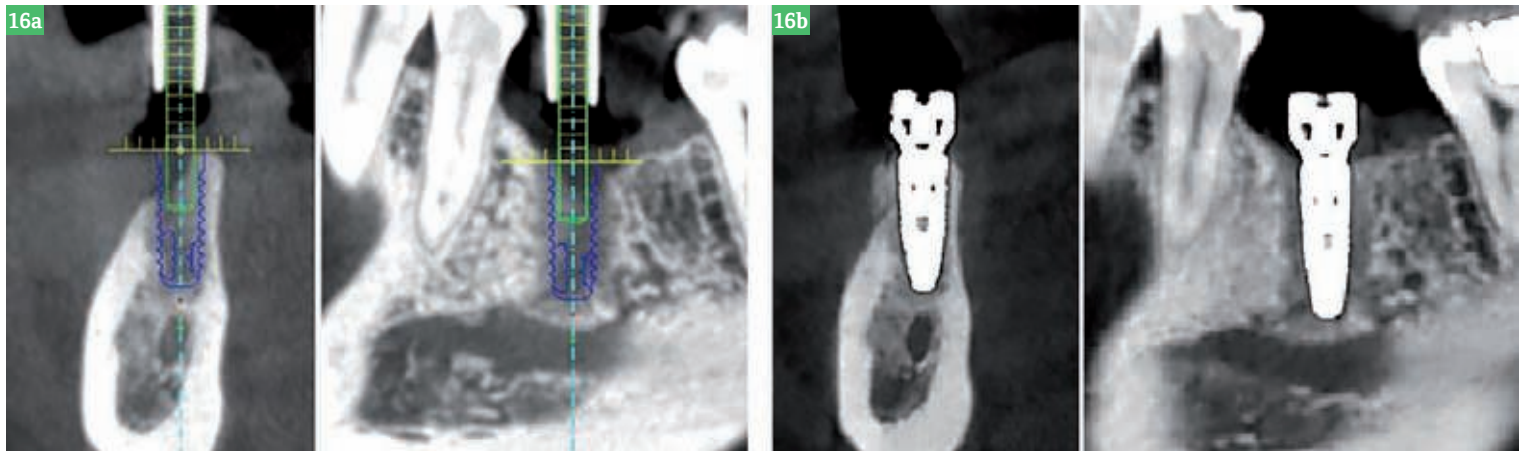


Fig.16a et b : Comparaison entre 3D de planification et 3D postopératoire.

CAS CLINIQUE 3

Pose de deux implants contigus en zone 24 et 26 après déplacement cortical et comblement palatin (la 25 n'est pas présente sur l'arcade)

Une patiente de 35 ans se présente au cabinet avec une édentation en zone 24 et une atteinte de la furcation de la 26 ; (Fig.17). La crête édentée zone 24 paraissait cliniquement simple à gérer. Une tomographie réalisée pour évaluer l'atteinte de la furcation de la 26 nous indique que la crête osseuse en zone 24 est très atrophiée. Cette première tomographie révèle que l'implantation en 24 nécessite une reconstruction préalable. Le guide radiologico-chirurgical présent sur l'image permet déjà d'évaluer la difficulté d'implantation dans cette zone. Le pronostic pour la 26 est mauvais : l'atteinte de la furcation est étendue. L'extraction est décidée. Une deuxième tomographie est réalisée 6 mois après ; (Fig.18). Le même guide a été étendu à la dent 26 extraite. Le greffon en zone 24 présente une bonne maturation (5 mois) mais son volume est insuffisant en zone mésiale. Le logiciel permet de

positionner l'implant dans la zone la plus volumineuse du greffon (*en distal*) tout en tenant compte de l'axe prothétique ; (Fig.19). La planification montre sur la vue transversale le compromis choisi : faire un comblement complémentaire en palatin par biomatériau et déplacer la corticale vestibulaire à l'aide des expandeurs guidés *Accurator*. Un implant de Ø 3.6 mm (12 mm long) est prévu après déplacement de la corticale vestibulaire en zone apexienne. L'utilisation des expandeurs guidés se fait après forage guidé différentiel (Ø2 mm à l'apex et Ø3 mm en zone corticale dans ce cas). Ces expandeurs s'utilisent guide en place afin que le déplacement cortical se fasse en conservant strictement l'axe planifié. Un protocole minimalement invasif permettra de protéger le greffon vestibulaire. À 6 mois de maturation, il est préférable que la vascularisation du greffon soit conservée. Un décollement ciblé en forme de sac sera réalisé en palatin après la pose des implants pour placer le greffon. L'incision en forme de H va permettre de répartir les tissus mous autour des piliers définitifs qui seront posés en fin d'intervention (*piliers type Multi-Unit pour*

prothèse transvissée) ; (Fig.21a). Ce type d'incision et de décollement *a minima* permettent néanmoins de visualiser et de contrôler l'ostéotomie à tout moment. Après la pose des implants (*ETK Natea*), le biomatériau est foulé en palatin dans le sac formé par décollement ciblé ; (Fig.21b). La membrane sera positionnée ensuite. À noter qu'un petit greffon est foulé en mésio-vestibulaire. Les vis de couverture sont momentanément posées pendant la phase de comblement. Les piliers définitifs sont ensuite posés ; (Fig.21c). La membrane est positionnée plus précisément avant la phase de suture. Les sutures viennent plaquer le mini-lambeau contre les piliers et les capuchons de protection vissés sur les piliers ; (Fig.22a). Les petites incisions de décharge participent à une bonne répartition des tissus mous autour des piliers définitifs. Avec ce type d'incision et de décollement *a minima*, le pronostic de cicatrisation est favorable tant au niveau gingival qu'osseux. Un contrôle 3D postopératoire est réalisé le jour de l'intervention ; (Fig.23b). La corticale vestibulaire a été déplacée au niveau de l'apex de l'implant. L'inspection de l'alvéole après l'expansion et avant la pose de l'implant a permis de confirmer

l'intégrité de la corticale déplacée. C'est moins visible sur l'image du fait des artefacts de durcissement et de segmentation qui créent des distorsions à la reconstruction à proximité d'une zone métallique [12]. Le comblement en palatin est bien visible sur l'image. Le placage des sutures ; (Fig.22a) contre les piliers et les capuchons permet d'assurer un bon pronostic de cicatrisation.

CONCLUSION

Par ces cas cliniques, nous montrons l'intérêt d'utiliser en chirurgie implantaire un système de guidage très précis et systématisable. La place que prend l'implantologie dans notre exercice nous impose de cadrer notre geste, de le sécuriser et le simplifier, de nous permettre la plus haute précision dans les cas dits « difficiles » pour utiliser au mieux l'os existant. Le guide radiologico-chirurgical *Accurator* se révèle être un outil efficace de planification et de transfert des données de forage en chirurgie (*axes et longueurs*). Son utilisation régulière au centre de tout geste opératoire implantaire est intéressante. Le premier enjeu de cette systématisation est d'agir sur l'ergonomie du geste opératoire, de simplifier et sécuriser son geste,

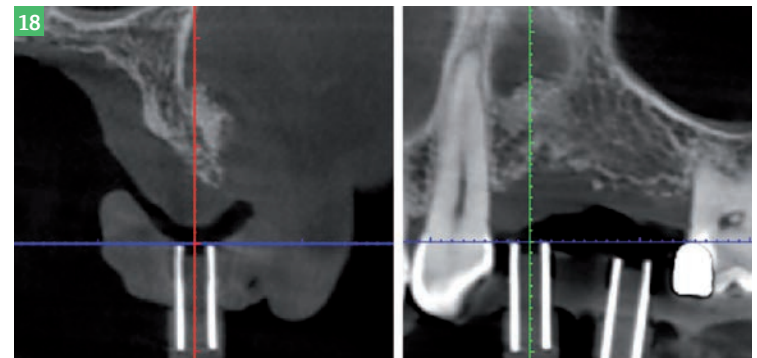
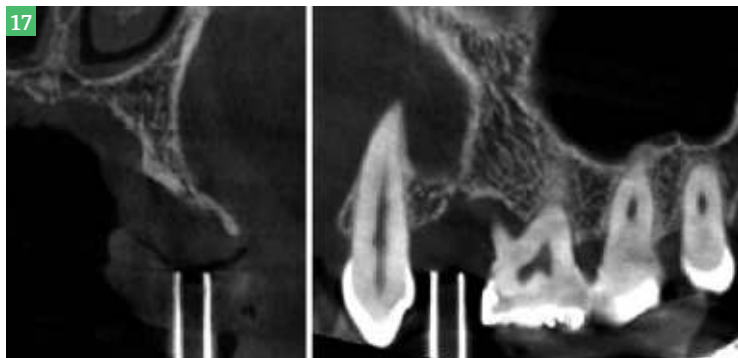
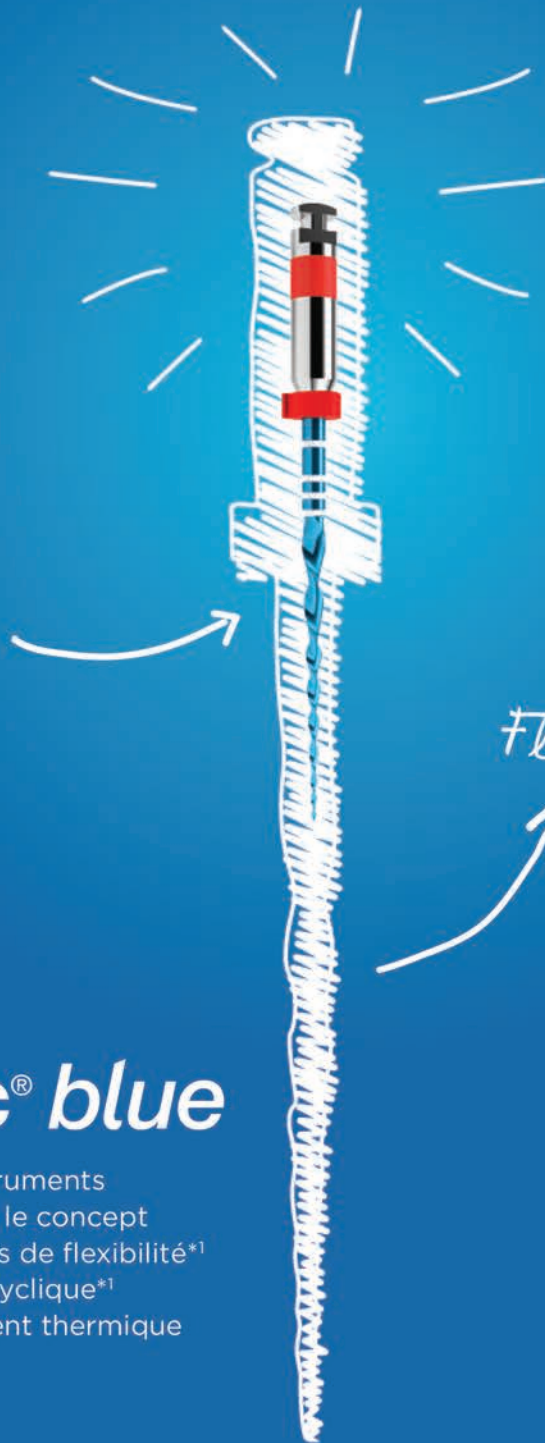


Fig.17 : Patiente de 35 ans édentée zone 24 et présentant une atteinte de la furcation de la 26. Fig.18 : Une deuxième tomographie est réalisée 6 mois après.

La performance améliorée.

Bonne efficacité
de coupe et solution
complète
RECIPROC® blue



Nouveau
traitement
thermique

Flexibilité améliorée *1

RECIPROC® blue

La nouvelle génération d'instruments RECIPROC® blue s'appuie sur le concept de RECIPROC® en offrant plus de flexibilité*1 et de résistance à la fatigue cyclique*1 grâce à son nouveau traitement thermique «Blue treatment**»

* vs. Reciproc®

** Traitement bleu

1. Moyenne pour les instruments R25, R40 et R50. Rapport de laboratoire (Lab. Report 16-HO-003) pages 15-17 - Mai 2016

Dispositifs Médicaux pour soins dentaires, réservés aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Il est obligatoire d'isoler la dent à traiter à l'aide d'une digue dentaire avant tout traitement. Instruments RECIPROC® blue. Indications: Instruments pour la préparation et le retraitement du système radiculaire (retrait du matériau d'obturation et d'obturateurs à tuteurs à base de gutta-percha). Contre-indications : en cas de courbure apicale brusque. Les instruments RECIPROC® blue se composent d'instruments à usage unique stériles non restérilissables, conçus pour la préparation et le traitement d'une seule molaire. La réutilisation des instruments et notamment leur stérilisation ne sont pas possibles. Classe / Organisme certificateur : IIa / CE 0123. Fabricant : VDW. Instruments RECIPROC®, Indications: Instruments pour la préparation et le retraitement du système radiculaire (retrait du matériau d'obturation et d'obturateurs à tuteurs à base de gutta-percha). Contre-indications : en cas de courbure apicale brusque. Les instruments RECIPROC® se composent d'instruments à usage unique stériles non restérilissables, conçus pour la préparation et le traitement d'une seule molaire. La réutilisation des instruments et notamment leur stérilisation ne sont pas possibles. Classe / Organisme certificateur : IIa / CE 0123. Fabricant : VDW. Rev. Novembre 2016

Dentsply Sirona France

7ter, rue de la Porte de Buc - Immeuble Le Colbert - 78000 Versailles

VDW®

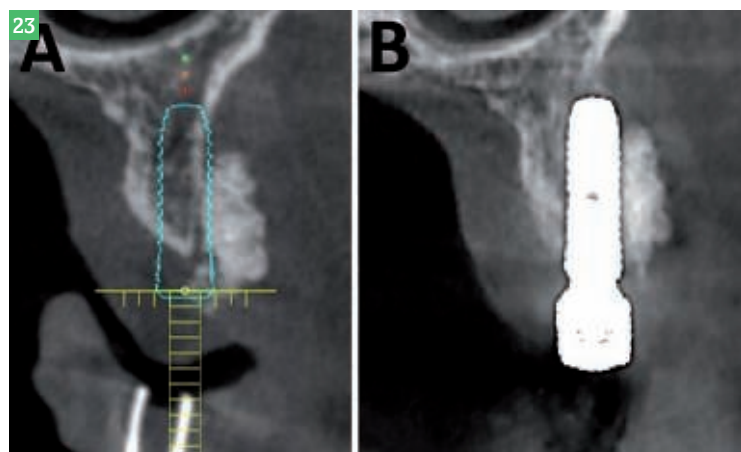
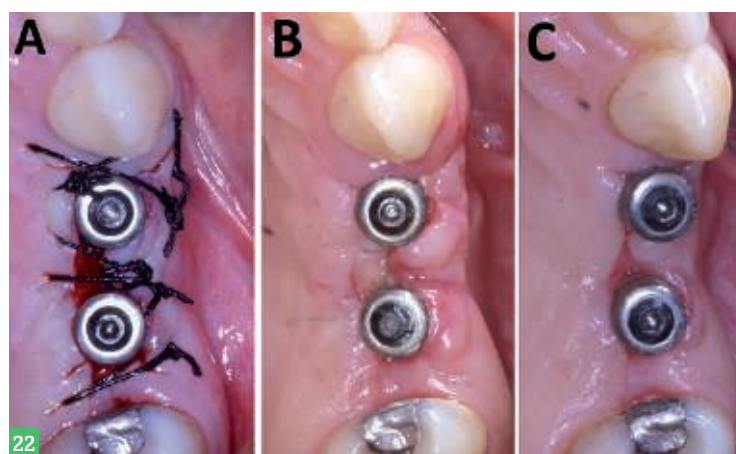
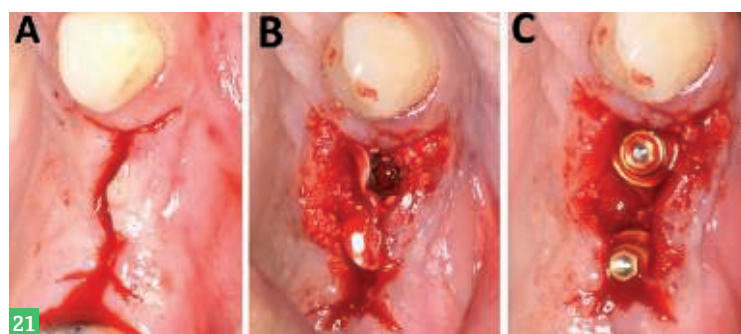
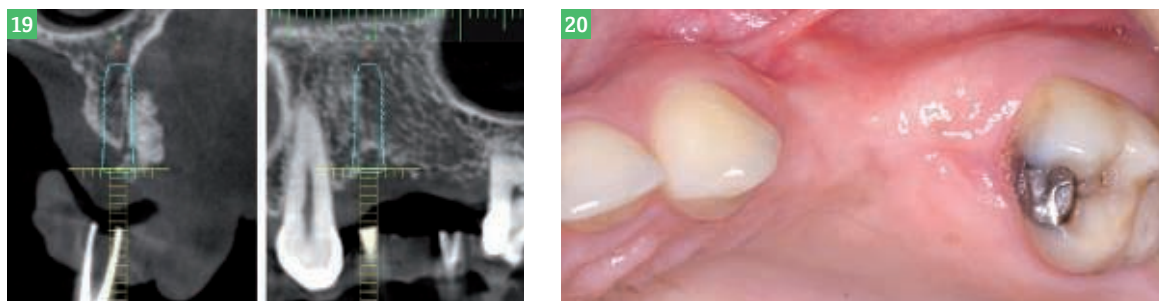
► clinique : Drs Frédéric BOUSQUET et Philippe MERAT

IMPLANTOLOGIE

Fig.19 : Le logiciel permet de positionner l'implant dans la zone la plus volumineuse du greffon (*en distal*) tout en tenant compte de l'axe prothétique. Fig.20 : Vue de la crête alvéolaire le jour de la pose des deux implants zone 24/26.

Fig.21a, b et c : Séquences du geste opératoire. Fig.22a, b et c : Sutures et cicatrisation. Fig.22a : Les sutures viennent plaquer le mini-lambeau

contre les piliers et les capuchons de protection vissés sur les piliers. Fig.22b : Vue de la cicatrisation à la dépose des points à 10 jours postopératoires. Fig.22c : Vue de la cicatrisation à 28 jours postopératoires. Fig.23a et 23b : Comparaison entre 3D de la planification en zone 24 et la 3D postopératoire. Fig.23a : Projet initial planifié de la zone 24 : déplacement de la corticale vestibulaire prévue à l'apex et comblement en palatin de l'implant. Fig.23b : Contrôle 3D postopératoire le jour de l'intervention.



de minimiser et sécuriser la phase de cicatrisation. Si le gradient de difficulté augmente à la lecture des données tomographiques, le geste restera simple, cadré et précis. En cas de reconstruction nécessaire, le forage planifié et guidé permet de réaliser des greffons volumineux le jour de la pose des implants (*cas 2*) avec un bon pronostic de cicatrisation. En outre, les ostéotomes guidés permettent des déplacements

corticaux ciblés (*cas 3*) en présence de concavités trop marquées, notamment en zone esthétique.

Ces techniques sont rendues possibles et sûres par la grande précision qu'offre le guide. Une simplification des traitements avec le pronostic de cicatrisation très favorable des protocoles minimalement invasifs est le deuxième enjeu de l'utilisation récurrente de la technique. ☺

la biblio'

- [1] LEE DH, CHOI BH, JEONG SM, XUAN F, KIM HR : « *Effects of flapless implant surgery on soft tissue profiles: a prospective clinical study.* » 2011.
 [2] YOU TM, CHOI BH, LI J, XUAN F, JEONG SM, JANG SO : « *Morphogenesis of the peri-implant mucosa: a comparison between flap and flapless procedures in the canine mandible.* » 2009. [3] JEONG SM, CHOI BH, LI J, KIM HS, KO CY, JUNG JH, LEE HJ, LEE SH, ENGELKEW : « *Flapless implant surgery: an experimental study.* » 2007.
 [4] SCHNEIDER D, MARQUARDT P, ZWAHLEN M, JUNG RE : « *A systematic review on the accuracy and the clinical outcome of computer-guided template-based implant dentistry.* » Clin Oral Implant Res 2009;20(Supplement 4):73-86. [5] VAN STEENBERGHE D ET COLL. : « *High precision planning for oral implants based on 3D Ct scanning. A new surgical technique for immediate and delayed loading.* » Appl Osseointegration Res 2004 ; 4 : 27-31. [6] HULTIN M, SVENSSON KG, TRULSSON M : « *Clinical advantages of computer-guided implant placement : A systematic review.* » Clin Oral Implants Res 2012 ; 23 suppl 6 : 124-135. [7] HOFFMANN J, WESTENDORFF C, GOMEZ-ROMAN G, REINERT S : « *Accuracy of navigation-guided socket drilling before implant installation compared to the conventional free-hand method in a synthetic edentulous lower jaw model.* » Clin Oral Implant Res 2005;16(5):609-614. [8] VERCRUYSEN M ET COLL. : « *Implant and patient centred outcomes of guided surgery, 1 year follow up : an RCT comparing guided surgery with conventional implant placement.* » J Clin Periodontol 2014 ; 41 (12) : 1154-1160. [9] FORTIN T, HAUSCHILD U, COLOMBO M, MANGANO C : « *Applications cliniques et efficacité de la numérisation en chirurgie implantaire. Analyse critique basée sur la littérature.* » Information dentaire 2017. 19 Avril : 48-54. [10] HASSON J.N. HANSS J : « *Guides chirurgicaux en implantologie : indications et limites.* » Clinical implantology dec 2014. [11] WILSON P : « *Tomographie par rayons X : correction des artefacts liés à la chaîne d'acquisition.* » Thèse de doctorat. [12] BOUSQUET F. : « *Guider son forage en implantologie pour réduire échecs et complications.* » Le fil dentaire n°76 ; octobre 2012 : 24-30. [13] BOUSQUET F, MERAT P : « *L'implantologie simplifiée et sécurisée.* » Dentoscope - octobre 2015 n°150, p 14 à 20 et 36 à 42. [14] BOUSQUET F, SCIÉ J, MERAT P : « *Implantologie : un geste plus précis pour optimiser les traitements.* » Dentoscope - octobre 2016 n°167. [15] FORTIN T, CHAMPLEBOUX G, BIANCHI S, BUATOIS H, COUDERT JL : « *Precision of transfer of preoperative planning for oral implants based on Conebeam CTscan images through a robotic drilling machine: an in vitro study.* » Clinical Oral Implants Research. Vol 13 : 6, 2002. [16] SUMMERS RB : « *A new concepts in maxillary implant surgery: the osteotome technique.* » Compend Contin Educ Dent 1994;15:152-162. [17] SUMMERS RB : « *The osteotome technique. Part 3. Less invasive methods of elevation the sinus floor.* » Compend Contin Educ Dent 1994; 15:698-708.

axiom[®]

MULTI LEVEL[®]

NOUVEL IMPLANT
Axiom[®] TL, Tissue Level

Axiom[®] BL,
Bone Level

INNOVATION
Nouvelle connexion
inLink[®]

Prothèse
CAD-CAM Sameda[®]

Pilier
inLink[®]



VOTRE NOUVEAU POUVOIR

La gamme **Axiom[®] Multi Level[®]** ouvre la voie vers une compatibilité totale entre les philosophies Bone Level et Tissue Level. Le nouvel implant **Axiom[®] Tissue Level** favorise sécurité biologique et manipulation prothétique avec le confort d'une prothèse transvisée. Grâce à l'innovation **inLink[®]**, disponible sur **Axiom[®] Tissue Level** et **Axiom[®] Bone Level** via un pilier dédié, Anthogyr lance la première connexion avec système de verrouillage intégré dans la prothèse CAD-CAM **Sameda[®]**.



**MAINTENANT
DISPONIBLE**

www.axiom-multilevel.fr

Anthogyr
PRIME MOVER IN IMPLANTOLOGY

OWANDY·CR²

LE PLUS PETIT SCANNER
DE PLAQUES INTRA-ORALES DU MARCHÉ.



Visuel non contractuel

Qui a dit qu'il fallait être GRAND pour être performant ?



Design, élégant
& compact



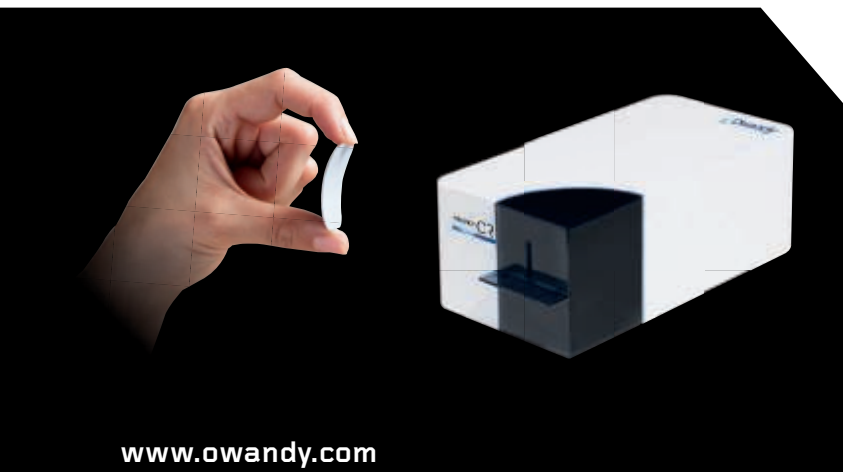
Sensibilité
optimisée



Dispositif
100 % automatique



Adapté à toutes
vos pratiques



www.owandy.com

Dispositif médical de classe IIa / CE0051. Veuillez lire attentivement les instructions figurant dans la notice d'utilisation. Produit non remboursé par les organismes de santé.

 **Owandy**
RADIOLOGY

Owandy Radiology
2, rue des Vieilles Vignes 77183 Croissy-Beaubourg FRANCE
Tél. : 01 64 11 18 18 - info@owandy.com - www.owandy.com

► quoi de neuf docteur ?

AMÉLIORERONT-ILS VOTRE PRATIQUE ?



► PROCLINIC EXPERT

Des empreintes incroyablement faciles et précises

Quelle que soit la technique : en une ou deux étapes, ou en monophasé, les silicones Proclonic Expert garantissent précision et qualité. La combinaison de la nanotechnologie et de l'hydrophilie contribue à obtenir des empreintes précises, avec une grande stabilité

dimensionnelle et une reproduction fidèle des détails. À l'actif de ce produit : des silicones de dernière génération (au cours des dix dernières années, des surfactants non ioniques ont été ajoutés à la formule afin d'améliorer son hydro-compatibilité), une formule fondée sur la nanotechnologie et un angle de contact inférieur à 10°, le tout dans différentes viscosités, prise normale ou rapide, mélange manuel ou automatique. Son élasticité et sa résistance à la déchirure (mémoire élastique supérieure à 99,5 %) sont exceptionnelles et sa variation dimensionnelle inférieure à 0,2 %. Ils donnent un excellent rendu des détails et une bonne reproduction des marges gingivales : 20 nanomètres

pour les silicones *light* avec un contraste optimal des couleurs pour la lecture (matériau lourd dans un ton plus froid, matériau léger dans un ton plus chaud). Enfin la désinsertion de l'empreinte se fait en toute sécurité, ce qui est particulièrement intéressant pour les *bridges*.

Proclonic Expert

Tél. : 06 80 88 46 89 - @ : info@proclonic-products.com

3w : proclonic-products.com

► 4ZRS « JACK » DE KOMET

On peut compter sur mon efficacité

Avec l'avènement des nouveaux matériaux tels que la zircone et le disilicate de lithium, il a fallu envisager les cas de dépose de couronnes et de *bridges*. Komet propose des instruments

diamantés à ancrage spécifique et dont la dernière version appelée « Jack » (réf. 4ZRS) est un instrument de forme conique. Ces instruments vont permettre la

découpe des matériaux durs en limitant l'arrachage des cristaux de diamant. Pour les praticiens, ils vont efficacement, rapidement et économiquement permettre la découpe de ces matériaux particulièrement durs. Une couronne en métal nécessite un instrument différent comme une fraise en métal trempé. Les couronnes en zircone ou tout-céramique nécessitent des instruments particuliers. C'est un vrai défi de les déposer. Et voici qu'avec le Jack (appelé aussi 4ZRS), cela devient un acte facile. Avec une longueur de la partie travaillante de 4 mm et une forme conique, il est parfaitement adapté pour créer les saignées nécessaires quelle que soit la face de la dent sur laquelle elles seront réalisées. Cet outil permet de trouver les meilleures solutions et peut entrer dans la catégorie des instruments qui, face aux nouveaux maux, facilitent les nouveaux remèdes.



Komet France

Tél. : 01 43 48 89 90

3w : komet.fr

► LA PROPHYLAXIE AVEC YOUNG DENTAL

Tout simplement mieux

Young Dental présente ses nouvelles cupules de polissage, des contre-angles de prophylaxie jetables et des pâtes pour le polissage et l'élimination des taches. Ces produits contiennent du bicarbonate de soude remarquablement efficace et procurent un blanchiment exceptionnel. Leur pH est neutre, tout en étant le moins abrasif possible. Les pâtes aux saveurs « menthe » et « fruits rouges » sont naturelles, sans sucre et sans gluten. Elles sont disponibles en doses à usage unique colorées et donc faciles à distinguer. Le support fourni stérilisable simplifie l'application clinique. Les contre-angles de prophylaxie jetables ont une petite tête ronde et sont particulièrement étroits. Par conséquent, le praticien bénéficie d'une meilleure visibilité. L'usage unique réduit le risque d'infection et permet de gagner du temps et de l'argent, car aucune préparation n'est nécessaire et l'usure de la pièce à main est moindre. Les cupules de polissage assorties sont fabriquées en caoutchouc spécial exclusif qui s'adapte parfaitement au contour



des dents, réduisant ainsi les éclaboussures et permettant un excellent résultat de polissage. Les cupules sont disponibles en différentes longueurs et degrés de dureté : dure, souple et extra souple. Elles sont sans latex et se fixent par vissage ou encliquetage.

Young Dental

Tél. : +49 (0)6221 434 544 2

@ : info@youngdental.eu

3w : youngdental.eu

► quoi de neuf docteur ?

AMÉLIORERONT-ILS VOTRE PRATIQUE ?

► CAPODENT

Je supplée votre assistante



CAPODENT

3w : capodent.eu

Votre assistante est absente ? *Capodent* va la suppléer momentanément ! Elle revient ? *Capodent* va l'accompagner et soulager très nettement les efforts qu'elle déploie pour assurer l'aspiration avec sa canule sur laquelle elle n'aura plus besoin d'exercer cette pénible pression à laquelle elle était confrontée !

Seul ou à quatre mains au fauteuil, cet assistant opératoire sait se rendre utile et même parfois indispensable pour tous vos actes. Il n'y a pas un domaine où *Capodent* ne remplisse son rôle et ne trouve son utilité. Conçu initialement pour faciliter l'empreinte optique, cet aspire-salive qui défléchit

le plancher buccal et récline la langue, dégage le champ opératoire, que ce soit pour votre caméra d'empreinte optique, votre turbine, votre assistante ou vos élévateurs ! Il vous suffit de deux secondes pour le connecter à votre aspiration et l'installer en bouche. Il se désinstalle en une seconde pour

éviter certaines interférences ou bien permettre au patient de se rincer la bouche. Sa polyvalence, son très faible coût d'usage, sa couleur reposante pour le regard, sa forme asymétrique adaptée à l'anatomie et la physiologie de la bouche sont autant de qualités qui vous le feront apprécier.

► SOLENO D 65 PAR GAMAIN

Nouveau plafonnier LED lumière du jour

Conçu et fabriqué sur son site près de Tours, le plafonnier Soleno offre une lumière du jour à LED D65, pour les métiers tels que la dentisterie qui nécessitent un confort visuel maximal et un jugement sans faille des couleurs. La particularité du plafonnier Soleno réside également dans sa fonction double illuminant. Il possède non seulement une lumière du jour LED D65 mais également une lumière LED blanc chaud. La variation des illuminants,

effectuée grâce à une télécommande, est particulièrement recommandée lors d'une reconstruction dentaire. Elle assure au patient une dent de la même couleur que ses dents naturelles, quel que soit l'environnement lumineux où le patient se trouvera. *Gamain* s'est toujours attaché à offrir une lumière du jour homologuée. Ce plafonnier n'échappe pas à cette règle et a été certifié D65 par un laboratoire français indépendant. *Gamain* a prêté une attention particulière à la sécurité des LEDs. Exemptes de pic de bleu, les LEDs de cet équipement ne présentent aucun risque de toxicité pour les yeux (classé sans risque GRO selon la norme EN62471). L'absence de pic de bleu évite également la polymérisation accélérée de certains matériaux, phénomène rencontré parfois avec des éclairages LEDs.

Soleno sera présenté lors du salon de l'ADF 2017, au Palais des congrès de Paris, sur le stand *Gamain* 2M31.

► OXYSAFE D'HAGER & WERKEN

Traitement de la parodontite et péri-implantite

De nombreux produits pour le traitement de la parodontite et de la péri-implantite n'ont d'effet qu'à court terme, ce qui favorise le processus de réinfection. Les antibiotiques et la chlorhexidine qui sont les plus utilisés pénètrent difficilement dans le biofilm en raison de leur taille moléculaire. D'autre part, à long terme, l'utilisation d'antibiotiques comporte le risque de développer des résistances, et la chlorhexidine déséquilibre la flore buccale. Avec sa technologie d'oxygène brevetée (complexe hydrocarbure-oxoborate), *Oxysafe Professional* agit efficacement en pénétrant le biofilm dans les poches parodontales pour détruire les bactéries anaérobies et favoriser la régénération des tissus enflammés. En combinaison avec le bain de bouche *Oxysafe Liquid Professional*, l'oxygène actif est libéré à long terme dans les poches parodontales, en évitant le risque de réinfection. Utilisé avec succès en usage clinique depuis plus de 20 ans, *Oxysafe Professional*

a montré une réduction de la profondeur de poche de 56 % dans les 3 mois suivant le traitement. Il se présente sous forme de gel dans des seringues prêtes à l'emploi, appliqué directement dans la poche parodontale par le praticien. Le bain de bouche permet au patient le maintien du miracle de l'oxygène actif !

Hager Werken

Tél : 06 21 04 11 94

@ : s.sanchez@hagerwerken.de

3w : hagerwerken.de



Gamain

Tél. : 02 47 28 18 53 - @ : contact@gamain.fr - 3w : gamain.fr

40 ans
BIEN-AIR FRANCE

TORNADO

FEEL THE POWER

Grâce à la technologie **SteadyTorque™**, les turbines Tornado offrent une puissance inégalée. Découvrez maintenant la plus puissante des petites têtes, notre nouvelle **Tornado^S**.

TORNADO
MORE
POWER

NEW!

TORNADO^S
MORE
VISIBILITY

LA PLUS
PUISSANTE SUR
LE MARCHÉ
30 WATTS

LA PLUS
PUISSANTE DES
PETITES TÊTES
24 WATTS

VENEZ LA DÉCOUVRIR
AU CONGRÈS ADF
ou sur www.bienair.com

JUSQU'À 3 ANS DE GARANTIE

SWISS  MADE



RENDEZ-NOUS VISITE AU CONGRÈS ADF 2017

29.11 – 02.12.2017, Palais des Congrès, Porte Maillot, Paris • Stand 2L12

Se perfectionner à l'anesthésie ostéocentrale

Dental Hi Tec propose aux praticiens des stages pour parfaire leur technique d'anesthésie avec *QuickSleeper*.

Dental Hi Tec, société française leader en anesthésie dentaire depuis 20 ans, accompagne les chirurgiens-dentistes dans leur pratique de l'anesthésie ostéocentrale avec *QuickSleeper*, en proposant des stages de perfectionnement. Mise au point par Dental Hi Tec, l'anesthésie ostéocentrale consiste à injecter le produit anesthésique directement à l'intérieur de l'os spongieux en passant par le *septum*, au plus près des *apex*. L'anesthésie est immédiate, sans temps d'attente et sans engourdissement des tissus mous. *QuickSleeper*, associé aux aiguilles *DHT*, permet de réaliser cette technique de façon efficace et indolore. L'anesthésie ostéocentrale est la technique la plus efficace sur les molaires



mandibulaires. De par son absence d'engourdissement, elle permet d'anesthésier des dents sur plusieurs secteurs différents et ainsi de regrouper les soins. La technique d'anesthésie ostéocentrale nécessite d'acquérir de bonnes pratiques, notamment les positions du praticien par rapport au patient et les angulations de perforation. Ces bonnes pratiques sont enseignées lors des stages.

LES ANGULATIONS DE PERFORATION DE L'OS

Ces formations d'une demi-journée sont assurées par des chirurgiens-dentistes référents spécialistes de l'anesthésie ostéocentrale et de *QuickSleeper*. Elles se déroulent en deux étapes. Une première partie théorique permet de revoir les points incontournables d'une

Le témoignage du docteur Brice Jaffredo (45)



L'APPRENTISSAGE DE NOUVEAUX SITES D'ANESTHÉSIE

J'ai effectué cette formation suite à la formation AFPAD et à l'utilisation du QuickSleeper au cabinet pendant quelques semaines. Il était à la fois un retour d'expérience et l'exploration du potentiel de cet équipement. Ses avantages ont été l'apprentissage de nouveaux sites d'anesthésie (trigone rétromolaire) et l'utilisation de cette anesthésie sur soi-même. Cet appareil et la formation ont changé ma vision et mes connaissances sur les anesthésies en général. Les techniques ostéocentrales et transcorticales ont amélioré mon exercice. Dans la relation avec le patient cela n'apporte que du positif.

anesthésie ostéocentrale réussie, les vasoconstricteurs à utiliser, la technique en interradiculaire, au trigone rétromolaire, au bloc antérieur... Ensuite

une partie pratique au fauteuil permet de valider les positions par rapport au patient, les points d'appui et les angulations de perforation de l'os.





Le témoignage du docteur Myriam Cadiou (29)

PARFAIRE MA TECHNIQUE

J'avais, avant cette formation, des difficultés sur mes anesthésies des molaires mandibulaires avec des spix non abouties. J'ai trouvé la formation très bien, dynamique. Elle m'a permis de parfaire ma technique. Il y avait une bonne répartition entre la théorie et la pratique. La forme du stage en petit groupe de sept praticiens était très sympathique : cela favorise les échanges et les retours d'expériences. Je regrette juste l'éloignement du site du stage par rapport à mon lieu d'exercice. Le remplacement de la tronculaire à la mandibule par l'ostéocentrale m'a apporté des résultats bien plus probants. Ce stage a été très positif pour une utilisation quotidienne du QuickSleeper.

Le témoignage du docteur Christopher Rouillard (33)

LA RÉUSSITE DE MES ANESTHÉSIES

J'ai effectué le stage QuickSleeper avec mon associé. Nous avons décidé de passer le pas de l'anesthésie ostéocentrale quelques mois auparavant. Lorsque l'on nous a proposé ce stage de perfectionnement au bout de quelques mois d'utilisation, il nous est apparu indispensable de le suivre. Au début, nous aurions d'ailleurs préféré le faire avant l'achat de l'appareil, étant donné que la technique était toute nouvelle pour nous. Avec le recul, réaliser cette formation au bout de quelques mois d'utilisation (et donc avec certains échecs, problèmes, difficultés) rend le stage réellement plus intéressant. On en profite pour mieux comprendre nos erreurs et leur origine et l'on se rend compte qu'elles venaient souvent de l'opérateur et de sa technique ! Ce stage est indispensable lors de l'achat d'un QuickSleeper. Grâce à lui j'ai plus confiance dans ma technique et dans la réussite de mes anesthésies.



Le chirurgien-dentiste référent fait des démonstrations, puis c'est au tour des praticiens de s'essayer entre eux.

Le but de ces stages est que chaque participant puisse acquérir les bonnes pratiques de l'anesthésie ostéocentrale et devenir autonome. Ils permettent d'apprendre à utiliser *QuickSleeper* de façon optimale et de profiter pleinement des bénéfices de l'anesthésie ostéocentrale. *Dental Hi Tec* met également à disposition des praticiens des vidéos montrant les positions et angulations à adopter pour chaque secteur de la bouche sur son site internet dédié à ses clients mydentalhitec.com. ↻

Dental Hi Tec

Tél. : 02 41 56 41 91
@ : mail@dentalhitec.com
3w : dentalhitec.com

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

AVEC NOS PACKS, DIFFUSEZ VOS ANNONCES



Sur internet : le site edp-dentaire

10 000 visiteurs par mois
30, 60 ou 90 jours

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

+ **Orthophile** :
lu par 50 % des orthodontistes

MAXIMISEZ VOTRE EFFICACITÉ AVEC :

- + des options de diffusion presse dans *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 06 73 85 58 29

edp dentaire
Groupe EDP Santé



Événement spécial
Mucosites / Peri-implantites

Traitement et Protocole

Dr Franck Schwarz
PARIS 7 et 8 Décembre 2017



academie de paro



Vous désirez maîtriser vos cas de mucosites et péri-implantites ?

2 jours exceptionnels

avec

Franck Schwarz

Une prise en charge est maintenant disponible.
Les diagnostics et les thérapeutiques nous permettent aujourd'hui
de donner aux patients une perspective à long terme.

renseignements / inscriptions
info@academie-de-paro.com

Tel: 0.603.271.436

► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

Gestion du secteur esthétique

Implant ou bridge collé ? Données actuelles et résultats

18 oct. à Paris - Dr Gil Tirllet
@ : contact@cflip.fr - 3w : cflip.fr

Le Système Insignia

Cours In Office

19 oct. à Marseille - Dr S. Dahan
Agence Émergence - Tél. : 02 40 86 76 79
Les Séminaires Ormco - Tél. : 00800 3032 3032
@ : contact@seminairesormco.com
3w : ormco.fr

Concepts novateurs en implantologie

19 oct. à Le Chesnay - Dr J.-L. Zadikian
Tél. : 06 88 56 54 01 - 3w : acosyfc.fr

Traitement de l'édenté complet

Mise en charge immédiate
19 oct. à Marcq-En-Baroeul - Dr F. Hary
16 nov. à Paris - Dr F. Philippart
Contact : Meriem Bagourd - Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

Cycle 2 - ROG

Présentation des situations cliniques, chirurgies en direct au bloc, traitement des complications
19 oct. à Toulouse - Dr P. Boghanim
3w : anthogyr.fr/services/formations/campus-anthogyr

Stérilisation en cabinet dentaire

19 oct. à Rillieux-la-Pape - Dr D. Glachant
Tél. : 04 72 26 51 93
@ : formation@dentallproject.com
3w : dentallproject.com

La chirurgie implantaire en omnipratique

Formation
20-21 oct., 1^{er}-2 déc., 12-13 jan. 2018 à Lyon
Tél. : 01-64-17-30-09
@ : france@itisection.org
3w : campusitfrance.org

Correction de Classe II avec le BioBiteCorrector

20 oct. à Paris - Dr E. Pasin
Contact : Elena Spodar
Tél. : 02 47 40 24 04
@ : gac-fr.cours@dentsplysirona.com
3w : dentsplygac.eu

Chirurgies complexes en direct

Édenté complet/sinus
20 oct. à Nîmes - Dr O. Chabadel
3w : anthogyr.fr/services/formations/campus-anthogyr

Concept de traitement « All-On-4 » - NobelGuide

Formation clinique
20-21 oct. à Lisbonne (Portugal) - Pr P. Malo
Contact : Meriem Bagourd
Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

Extraction et comblement

Formation : cours et TP, thématiques : extraction, comblement, implantations, pose d'implant (2 jours)
20-21 oct. 2017 à Nice
Tél. : 0820 620 017
3w : generation-implant.com

Les mémoires inconscientes parasites de notre existence

Analyse des symptômes apparaissant dans la cavité buccale
20-21 oct. à Libourne
Dr R. Heckler et M. G. Lasseguette,
Tél. : 06 15 97 04 41

Les usures

Une prise en charge thérapeutique globale
23 oct. à Aix-en-Provence
@ : nn@academie-du-sourire.com
3w : academie-du-sourire.com

Facette composite Compeer - Coltène

26 oct. à Rillieux-la-Pape
Tél. : 04 72 26 51 93
@ : formation@dentallproject.com
3w : dentallproject.com

Gestion des implants unitaires en secteur esthétique

25-27 oct. à San Sebastian (Espagne)
Dr I. Gamborena
Contacts : Meriem Bagourd / Kathleen Colas
Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Le flux numérique en implantologie

Formation
Du 26 au 28 oct. à Monaco
Tél. : 01 64 17 30 09
@ : frederique.bertrand@straumann.com
3w : straumann.fr

Prothèse sur implant au laboratoire

27-28 oct. à Paris
M. Emile Encinar
Contact : Meriem Bagourd
Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

COMMUNIQUEZ votre événement dans Dentoscope c'est facile

agenda@dentoscope.fr

Début en novembre 2017

Cohésion d'équipe

Fédérer votre équipe autour de valeurs et d'objectifs communs, pérenniser l'investissement de chacun et optimiser chaque poste

6-7 nov. à Paris
3w : soniaspelen.com

Cursus 12

Programme d'implantologie clinique en 3 modules
Du 8 nov. au 19 jan. 2018 à Bagnolet
Pr P. Mariani, Drs T. Nguyen et Y. Dinardo
Contact : Kathleen Colas - Tél. : 01 49 20 00 49
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Le cone beam dans tous ses états

9 nov. à Bordeaux - Drs C. Horez et L. Hauret
Contact : Dr B. Chanseau
@ : benoitchan-seau@gmail.com

L'extraction implantaire unitaire

9 nov. à Hyères - Dr J.-B. Verdino
3w : anthogyr.fr/services/formations/campus-anthogyr

Chirurgie implantaire ADD/Vision

9-11 nov. à Metz
Drs D. Dupont et C. Authelain
Contact : Meriem Bagourd
Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

Atelier « All-on-4 »

10 nov. à Marseille - Dr M. Merabet
Contact : Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com
16 nov. à Paris
Contact : Kathleen Colas
Tél. : 01 49 20 00 49
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

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

12-13 nov. à Genève,
17-19 nov. à Paris
3w : soniaspelen.com

Cursus d'initiation à la chirurgie implantaire

16 nov. à Marcq-en-Baroeul - Dr F. Hary
Contact : Meriem Bagourd
Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

Dentisterie esthétique

Comment l'appliquer tous les jours au cabinet
16-17 nov. à Reims
@ : nn@academie-du-sourire.com
3w : academie-du-sourire.com

Masterclasses

Édentés totaux et implants - FIDE
16-17 nov. à Cannes-Le Cannet
Pr P. Mariani et Dr F. Bonnet
Contact : Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Formation Zygomatique

17-18 nov. à Bry-sur-Marne
Drs É. Allemon et J.-M. Bellaïche
Contact : Meriem Bagourd
Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

Formation pour les assistantes ODF

Du 16 au 18 nov, du 24 au 26 nov. à Paris
M. P. Mollard
Contact : Elena Spodar
Tél. : 02 47 40 24 04
@ : gac-fr.cours@dentsplysirona.com
3w : dentsplygac.eu

Progression main dans la main en implantologie - IFPIO

17-18 nov., 26-27 jan. 2018,
16-17 mars 2018, 8-9 juin 2018 à Marseille
Dr M. Merabet
Contact : Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Atelier LROC

Pliage et adaptation LROC des Lip-Bumpers de Korn
18-19 nov. à Ivry-sur-Seine
Dr B. Bonnet
Tél. : 01 46 71 38 97
@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr
3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Formation assistantes dentaires en implantologie

23 nov. 2018 - Chessy Marne-La-Vallée
Tél. : 01 64 17 30 09
@ : frederique.bertrand@straumann.com
3w : straumann.fr

NOUVEAUTÉ !
*Be part of the evolution**



DRYTELLIGENCE[®]

Optimisation du séchage jusqu'à 80%
Capacité variable automatique



NOUVEAU SUPPORT PLATEAU

Volume de chargement optimisé
Glissières de protection de la cuve



INTERFACE UTILISATEUR PLUS INTUITIVE

Conception épurée
Principes d'utilisation inchangés



BOUTON DE MISE EN VEILLE

Pour une consommation
d'énergie optimisée



NOUVELLE DISPOSITION DES INTERFACES

Accès facile en façade



*Soyez acteur de l'évolution



Équipements fabriqués suivant
normes et directives :

2006/42/CE (Directive Européenne)
EN 285 (Grands Stérilisateurs)
EN 13 060 (Petits Stérilisateurs)
EN 11607 - 2 (Thermosoudeuses)

DIN EN ISO 15883 (Appareils de Nettoyage & Désinfection)
93/42/CEE Classe IIa (Directive Européenne Produits Médicaux)

► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

Cours avancé Damon et Minivis In-Office

24-25 nov. à Tunis (Tunisie) - Dr S. Ellouze
Agence Émergence Tél. : 02 40 86 76 79
Les Séminaires Ormco Tél. : 00800 3032 3032
@ : contact@seminairesormco.com - 3w : ormco.fr

Sous l'éclairage de l'Enneagramme

Connaître et comprendre vos patients et les membres de votre équipe sans effort. Séminaire communication et management
25-26 nov. à Paris
3w : soniaspelen.com

L'orthodontie de l'adulte

Promo 2017 session 2/5
25 au 27 nov. à Aix-en-Provence
Contact : Académie d'Orthodontie
@ : contact@academie-orthodontie.fr
3w : academie-orthodontie.fr

Début en décembre 2017

Campus ITI

Chirurgie (niveau 3) complexe Anatomie, implantologie et dissection
1^{er} déc., 8 déc. à Lyon
Tél. : 01 64 17 30 09 - @ : france@itisection.org
3w : campusitfrance.org

Anatomie, dissection, pose d'implants

Formation initiale : 1^{er} séminaire
1^{er}-2 déc. à Nîmes
Tél. : 04 67 20 16 19
@ : contact@axe-et-cible-implantologie.fr
3w : axe-et-cible-implantologie.fr

Le Système Damon

Compréhension et intégration (niv. I)
2-3 déc. à Paris - Dr B. Nourry
Cours In Office
7 déc. à Paris - Dr Jacques-Yves Assor
Agence Émergence - Tél. : 02 40 86 76 79
Les Séminaires Ormco - Tél. : 00800 3032 3032
@ : contact@seminairesormco.com
3w : ormco.fr

La communication en dentisterie esthétique (TP)

4 déc. à Aix-en-Provence
@ : nn@academie-du-sourire.com
3w : academie-du-sourire.com

Cours In-office

Les minivis en pratique quotidienne Formation au fauteuil
4 déc., 12 mars 2018, 18 juin 2018
Dr P. Baron
Contact : Sophie Perrier
Tél. : 06 22 06 79 05 / 04 78 56 97 17
@ : formations@globald.com
3w : globald.com

Le système TGO nouvelle génération

4-5 déc. à Paris
Drs M. et Le Gall et P.-J. Soulié
Contact : Elena Spodar - Tél. : 02 47 40 24 04
@ : gac-fr.cours@dentsplysirona.com
3w : dentsplygac.eu

Cours de planification NobelClinician - Avancé

7 déc. à Ivry-sur-Seine - M. G. Masson
Contact : Meriem Bagourd
Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

La gestion de l'esthétique péri-implantaire

Comment éviter la récession des tissus mous et la perte osseuse ?
7 déc. à Sallanches - Dr B. Lazaroo
3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Greffe niveaux 2 et 3

Formation ostéotomie segmentaires horizontales et verticales
7-8 déc. à Saint-Dié-des-Vosges
Dr Zarrine - M.-P. Ventribout
Tél. : 03 29 56 29 15
@ : surgitechstudies@gmail.com
3w : surgitechstudies.fr/praticiens-greffes2

Esthétique - module 3

Formation implantologie - implants et chirurgie muco-gingivale - ICampus
7-8 déc. à Lyon - Dr R. Noharet
Contact : Valérie Dequeant
Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Damon & Insignia Update

Niveau III
9 et 11 déc. à Paris - Dr Van Steenberghe
Agence Émergence - Tél. : 02 40 86 76 79
Les Séminaires Ormco - Tél. : 00800 3032 3032
@ : contact@seminairesormco.com / maria.castagnetta@ormco.com

Les gouttières d'éducation fonctionnelle

11 déc. à Paris - Dr P. Nicolleau
Agence Émergence - Tél. : 02 40 86 76 79
Les Séminaires Ormco
Tél. : 00800 3032 3032
@ : contact@seminairesormco.com
3w : ormco.fr

Le laser en parodontologie et implantologie

Un plus ou un mieux ?...
13 déc. à Paris - Dr F. Baudot
@ : contact@cflip.fr - 3w : cflip.fr

Atelier « All-on-4 »

14 déc. à Villefranche-sur-Saône
Dr H. Minassian
Contact : Valérie Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

La prothèse implantaire sur connexion conique

14-15 déc. à Ivry-sur-Seine - Dr T. Nguyen
Contact : Meriem Bagourd - Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

Cours pour assistantes dentaires

15 déc. à Paris - Dr C. Rivière
Contact : Meriem Bagourd - Tél. : 01 49 20 00 42
@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

Atelier LROC

Psychosomatique de l'insuffisance faciale. Grille de lecture psychanalytique familiale
16-17 déc. à Ivry-sur-Seine - Dr B. Bonnet
Tél. : 01 46 71 38 97
@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr
3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

La chaîne numérique de A à Z

Une journée : un exemple de chaîne numérique de A à Z pour concevoir et poser des dents le jour même à nos patients
21 déc. à Chanteloup-en-Brie - Dr Daviaux
@ : contact@cablabconnect.com
3w : cablabconnect.com/book-online

SFE

ULTRADENT

GÉNIUS, LA SEULE LIME COMPATIBLE AVEC LES 2 MOUVEMENTS RÉCIPROQUE ET ROTATION CONTINUE

CONFÉRENCE ET TRAVAUX PRATIQUES (animés par le Professeur Carlos RAMOS)

L'endodontie contemporaine commence aujourd'hui



Judi 5 octobre à 19 h
Vichy Thermalia Spa Hôtel - 1292 allée des thermes - 34990 Juvignac

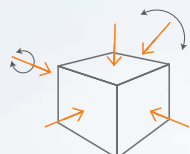


Le Dr. Carlos RAMOS a obtenu son diplôme en 1987 de l'Université d'État de Londrina au Brésil. En 1990, il

a reçu le titre de spécialiste en endodontie de l'Université de São Paulo, et en 1993, il a reçu le Master's Degree en endodontie de la même université après avoir présenté une thèse sur la précision des localisateurs d'apex *in vitro*. Puis il a commencé un doctorat en endodontie, obtenu en 1997. Deux brevets internationaux lui ont été accordés en tant qu'*inventeur d'un système de mouvement réciproque asymétrique et d'une méthode de détermination électronique de la longueur de travail appelée Coefficient Radiculaire d'Atténuation Spectral*, qui ont tous deux conduit à la commercialisation mondiale de deux différents dispositifs utilisant ces technologies brevetées.

PERMAFORM®

La solution implantaire permanente et flexible



Précision

haute technologie
CFAO, usinage 5 axes



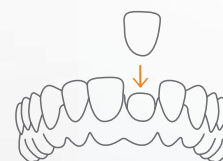
Facilité

de pose
de la prothèse
transversée



Esthétique

de la prothèse
scellée



Sérénité

d'une solution globale
en «direct implant»

CONCEPT DU «THIMBLE CROWN» EN PROTHÈSE SUPRA-IMPLANTAIRE



Et toujours
la performance reconnue
d'un service certifié ISO 9001:2015
et d'une production ISO 13485:2012



Résistivité

des matériaux
(titane ou zircone)

+33 1 53 38 64 66

46-56, rue des Orteaux | 75020 PARIS | www.labocast.org



LABOCAST™

Modern Dental Group

Bulk Fill : de nouvelles avancées

Traitement d'une seconde prémolaire maxillaire avec une intégration aussi esthétique que fonctionnelle.

En 2011, la version *bulk fill Tetric EvoCeram Bulk Fill* était lancée, dans laquelle le photo-initiateur *Ivocerin* fut une réelle innovation. L'incessant développement des produits a conduit à une autre innovation : la version fluide *Tetric EvoFlow Bulk Fill*. Dans le cas présenté ici, la parfaite complémentarité des deux : versions de composite est mise en avant.

ÉTAPES DE DÉVELOPPEMENT

Beaucoup de choses ont été dites sur le changement de paradigme en dentisterie restauratrice directe. Lorsque la plupart d'entre nous ont commencé ou même terminé leurs études dentaires, la maîtrise de la stratification par couches de composite était non seulement obligatoire pour décrocher le diplôme de chirurgien-dentiste, mais surtout essentielle pour obtenir de meilleurs résultats à long terme. Le concept est basé sur le facteur C (*la relation entre la zone de composite adhérent à la dent et la zone qui n'adhère pas*) qui se réduit considérablement lorsque le composite est appliqué en plusieurs étapes par technique de stratification horizontale ou, encore mieux, oblique.

Au fur et à mesure que le temps passe, nous réalisons que le facteur C n'est pas aussi déterminant que nous le pensions. Les restaurations de classe I, qui offrent le pire facteur C, présentent de bonnes performances, tandis que les restaurations de classe V avec un facteur C bien meilleur ont obtenu de moins bons résultats que les restaurations de classe II ou même de classe I. Ces résultats, mis en parallèle avec les nouvelles améliorations apportées à la technologie

composite, telles que l'ajout de réducteurs de stress de polymérisation et de nouveaux initiateurs, nous donnent une bonne raison de commencer à pratiquer les obturations *bulk fill*. Cependant, la logique veut que plus la couche est fine, moins le retrait est important, puisque plus il y a de volume de composite, plus le retrait volumétrique opère. C'est la raison pour laquelle les fabricants commencent à associer les avantages de deux groupes de composites *bulk fill*, les fluides et les modelables, dont les performances sont prometteuses.

Il ne reste qu'un seul inconvénient : la translucidité élevée de ces matériaux, nécessaire pour obtenir une plus grande profondeur de polymérisation. Depuis cette année, ce point négatif a disparu grâce à l'arrivée de la nouvelle technologie *Aessencio d'Ivoclar Vivadent*, utilisée dans la version finale. Pendant le processus de polymérisation, la translucidité de ce composite décroît pour devenir très proche de celle de la dentine. Cette technologie, associée au photo-initiateur hautement réactif *Ivocerin* et au réducteur de stress de polymérisation, permet d'appliquer le composite en profondeur par couches allant jusqu'à 4 mm d'épaisseur.

COMPOSITE MODELABLE ET FLUIDE

Les deux versions, modelable et fluide, du composite contiennent le photo-initiateur hautement réactif *Ivocerin*, en complément des systèmes photo-initiateurs conventionnels. Le *Flow Bulk Fill* est utilisé comme matériau de substitution dentaire pour la restauration des cavités de classe I et II. Il doit être recouvert



l'auteur

Dr Eduardo MAHN

• Directeur de la recherche clinique et du programme de dentisterie esthétique - université des Andes (Santiago, Chili).



Le magazine à offrir à vos patients Pour gagner leur motivation !

64 pages d'explications
pédagogiques

Idéal en salle d'attente 😊

Explications précises et pédagogiques

Pathologie



Couverture personnalisable
emplacement vierge dédié
au cachet du cabinet

Schémas explicatifs

Encadrés
informatifs
et ludiques

SOURIRE
MODE D'EMPLOI

LES THÈMES TRAITÉS :

- La carie
- La maladie parodontale
- L'édentation
- Porter un appareil amovible, les soins locaux

- Le kyste
- Après une chirurgie
- Orthodontie
- Problèmes esthétiques
- Taches, colorations et teintes
- Prévention infantine...

BON DE COMMANDE

OUI, je commande

SOURIRE
MODE D'EMPLOI

Je retourne le bulletin avec mon règlement
par chèque à l'ordre d'EDP SANTÉ :

SOURIRE MODE D'EMPLOI
EDP Santé
109 avenue Aristide Briand - CS 90042
92 541 MONTROUGE CEDEX
Tél. : 06 73 85 58 29
contact@edpsante.fr

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. :@

Email :

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

Version papier

Tarifs

10 exemplaires

45 € TTC

20 exemplaires

82 € TTC

Participation aux frais de livraison : + 4,50 €

Version numérique personnalisée

Utilisation illimitée, avec vos coordonnées
et votre photo en couverture

290 € TTC

(notre équipe prendra contact avec votre cabinet
afin de créer votre couverture personnalisée)

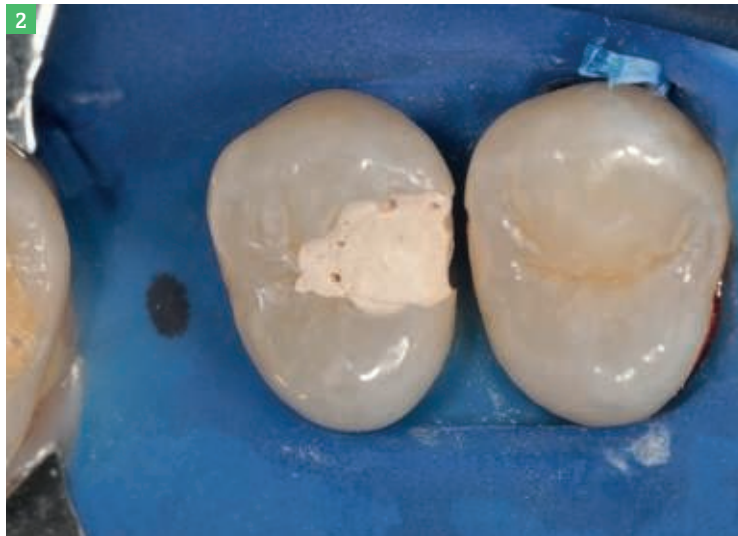


Fig.1 : Situation pré-opératoire.

Fig.2 : Situation après mise en place de la digue.

d'une couche de composite modelable. Pour les dents lactéales, la couche de recouvrement n'est pas nécessaire.

CAS CLINIQUE

Une patiente, âgée de 32 ans, se présente au cabinet dentaire avec une obturation provisoire. La figure 1 montre la situation préopératoire avec absence de points de contacts. La figure 2 illustre la situation après mise en place d'une digue. Après avoir déposé l'obturation provisoire et excavé les résidus de carie, nous plaçons une matrice sectionnelle ; (Fig. 3) que nous fixons avec

un coin interdentaire translucide et une bague (V4 system, Triodent). Cette matrice permet de créer un joint étanche au niveau de l'épaule, le coin interdentaire servant seulement à isoler la limite cervicale et non à séparer les dents. La séparation indispensable destinée à compenser l'épaisseur de la matrice est obtenue par la pression exercée par la bague translucide. Nous appliquons l'adhésif après avoir mordancé l'émail à l'acide phosphorique pendant 30 secondes ; (Fig.4).

L'adhésif est brossé sur la surface pendant 20 secondes. Cette procédure combine tous les avantages, car le mordantage de l'émail permet de créer un profil de mordantage satisfaisant favorisant une meilleure interaction avec l'adhésif. Puisqu'un automordantage est effectué sur cette zone, la boue dentinaire est laissée telle quelle.

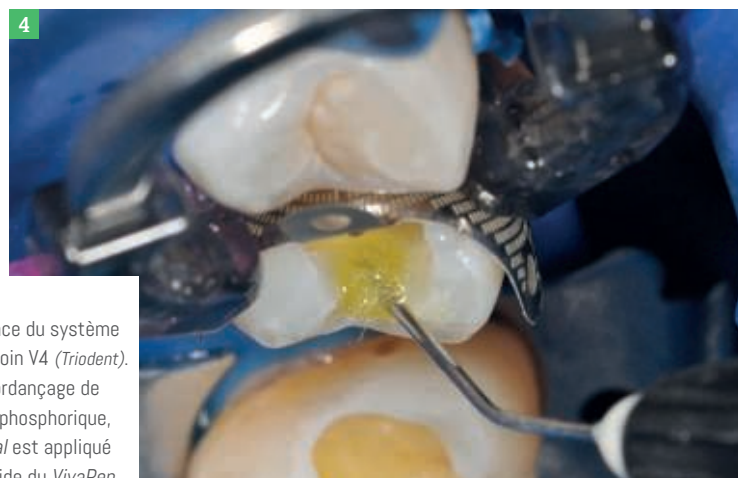


Fig.3: Mise en place du système de matrice et de coin V4 (Triodent).
Fig.4: Après mordantage de l'émail à l'acide phosphorique, Adhese Universal est appliqué directement à l'aide du VivaPen.

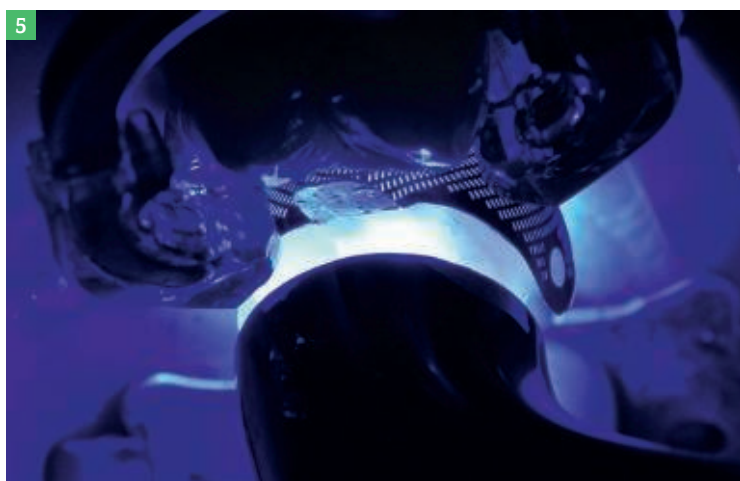


Fig.5 : Après dispersion et séchage, l'adhésif est photopolymérisé.

Fig.6a et 6b : Application de Tetric EvoFlow Bulk Fill. Le changement de translucidité après polymérisation dû à la technologie Aessencio est clairement visible.

Fig.7 : Application de Tetric EvoCeram Bulk Fill.

Nous évaporons le solvant et polymérisons l'adhésif avec une lampe à photopolymériser LED ; (Fig.5). Ensuite, nous appliquons le composite flow ; (Fig.6a et 6b). Ceci est le résultat de la technologie Aessencio. La figure 7 présente l'application du composite modelable comme couche initiale.

Avant la polymérisation, l'anatomie est modelée aussi précisément que possible afin d'éviter tout gaspillage inutile de matériau ; (Fig.8). Puis nous commençons la finition à l'aide d'instruments soniques (Komet) ; (Fig.9a et 9b). La vibration de ces instruments permet de retirer avec précision les excès

sans endommager la structure dentaire. Puis nous polissons et nous appliquons un vernis fluoré ; (Fig.10).

Les figures 11a et 11b montrent les vues occlusales de la restauration après une semaine. L'esthétique et l'intégration fonctionnelle sont remarquables.

Planmeca Sovereign® Classic

Adapté à tous les styles de travail



- Unit parfaitement ambidextre
- Utilisation par plusieurs praticiens au sein d'un cabinet
- Ergonomie optimale grâce à la rotation de la base de l'unit et du fauteuil patient
- Base réduite du crachoir offrant un maximum d'espace pour les jambes
- 6 instruments « plug and play » interchangeables et conservation des réglages
- Contrôle intelligent des infections

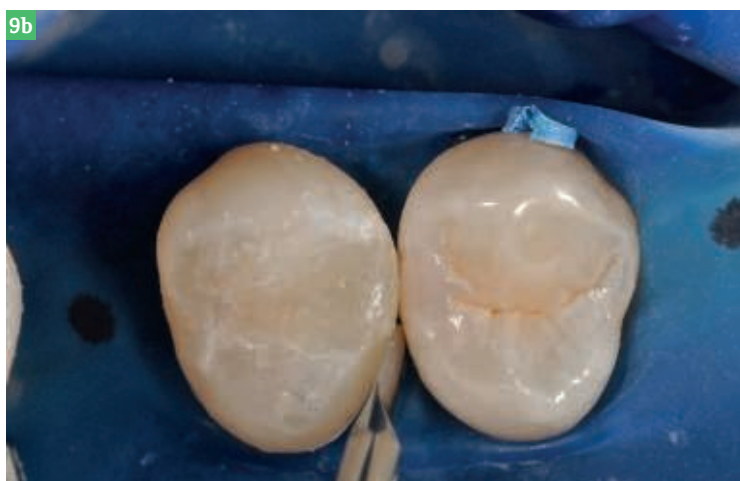
Planmeca France 34 rue du Pré Gauchet 44000 NANTES
Tél. 02 51 83 64 68 - Mél. planmeca.france@planmeca.fr

www.planmeca.fr



PLANMECA

Ces produits sont des dispositifs médicaux de classe IIb. Ils sont destinés à la réalisation d'actes d'imagerie médicale. Les actes effectués avec ces systèmes peuvent être pris en charge par les organismes d'assurance maladie dans certaines situations (et sous conditions). Dispositifs médicaux réglementés, fabriqués par PLANMECA, qui portent le marquage CE 0598. Organisme notifié: SGS Fimko



Sur les radiographies avant et après la mise en place de l'obturation, (Fig.12a et 12b) on peut remarquer la radio-opacité des deux matériaux *Tetric EvoFlow Bulk Fill* et *Tetric EvoCeram Bulk Fill*, proche de celle de la dentine.

CONCLUSION

Ce composite fluide, avec sa translucidité proche de celle de la dentine, est le complément parfait de sa version modelable, dont la translucidité est similaire à celle de l'émail. Ces deux composites, disponibles en teintes universelles IVA, IVB et IVW, associent esthétique et performance sans faire de compromis sur le retrait de polymérisation. ↻



Fig. 8 : Situation après modelage et avant photopolymérisation.

Fig.9a et 9b : Finition avec desinserts soniques (*Komet*).

Fig.10 : Après polissage avec *OptraPol*, application de *Fluor Protector S*.

Fig.11a et 11b : Contrôle après une semaine : parfaite intégration esthétique et fonctionnelle.

Fig.12a et 12b : Contrôle radiographique : notez la haute radio-opacité des deux matériaux.

Inava

TECHNOLOGIE PROFESSIONNELLE

BROSSETTES INTERDENTAIRES

6 tailles
3 couleurs

3 manches

MONO Compact

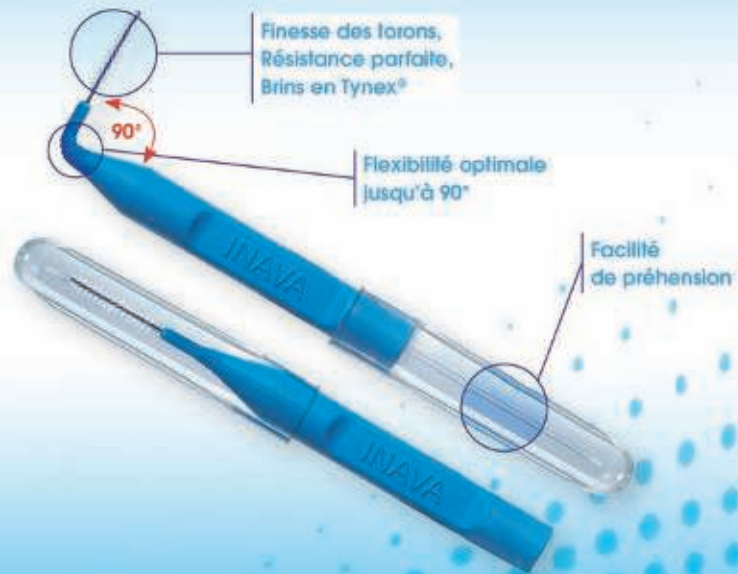
Manche rigide ergonomique

Espaces interdentaires	Ø des brosettes
0,7 mm	1,9 mm
0,8 mm	2,5-2,2 mm
1 mm	3,5-2,7 mm
1,2 mm	4-3 mm
1,5 mm	6-4 mm
1,8 mm	8-7 mm

LARGES

ÉTROITS

TRÈS LARGES



TRIO Compact

Manche 3 en 1



Flex

Manche long



739 239 - Mars 2015

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

Pierre Fabre
ORAL CARE

www.inava.fr

Utilisation du flux numérique en implantologie

Réalisation d'une prothèse fixe sur implants avec guide de forage et suprastructure.

Suite au projet prothétique et à la planification implantaire, un guide *Simplant Pilot* a été conçu pour un guidage de forets pilotes précis et rapide. Ce guide permet de guider le praticien dans l'exécution souvent délicate des premiers forages. Il permet d'obtenir la position, la longueur de forage et l'orientation des implants tout en laissant au praticien un certain contrôle sur les dernières étapes de chirurgie. Après ostéointégration, une suprastructure *Hybride Atlantis Suprastructure Additive Manufacturing* sera réalisée. Cette technologie par fusion laser permet un design optimal des suprastructures en titane. Outre la précision et la passivité d'adaptation, les suprastructures présentent une géométrie et un état de surface optimisés.

PRÉSENTATION DU CAS CLINIQUE

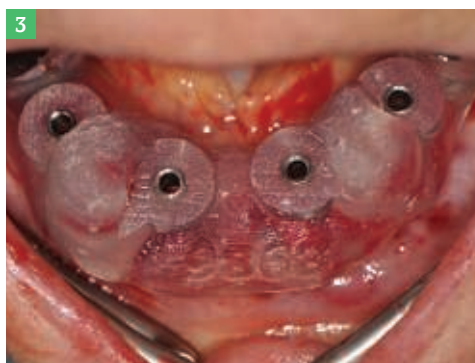
Une patiente âgée de 66 ans, sans antécédents médicaux, se présente en consultation pour des mobilités et sensibilités dans le secteur antérieur mandibulaire et un inconfort lié à l'instabilité d'une ancienne prothèse amovible.

DIFFICULTÉS PRÉSENTÉES

Les avulsions, la gestion des tissus osseux et muqueux, le positionnement (proximité avec le nerf), l'obtention d'une bonne stabilité primaire des implants et la temporisation sont des éléments essentiels à la réussite du traitement. Pour assurer la précision et la pérennité de celui-ci, les étapes prothétiques doivent être menées avec rigueur.

TRAITEMENT

Il est décidé avec la patiente d'extraire les dents restantes et de réaliser une prothèse fixe sur 4 implants. Du fait des volumes osseux limités, les implants sont positionnés entre les foramens mentonniers. Un guide chirurgical *Pilot* a été réalisé pour aider au bon positionnement des implants et une restauration provisoire transvissée est mise en place. Après validation de l'ostéointégration, une suprastructure *Hybride Atlantis Suprastructure Additive Manufacturing* sera réalisée.



PAS À PAS

- 1 - Situation de départ, les dents antérieures mandibulaires sont mobiles et sensibles.
- 2 - Avulsion des dents et curetage des alvéoles. Conservation provisoire des canines pour stabiliser le guide chirurgical.
- 3 - Mise en place du guide *Simplant Pilot* à appui dentaire et muqueux. La stabilité du guide doit être parfaite pour pouvoir transférer les données de la planification le plus précisément possible.
- 4 - Les forets utilisés sont fournis avec le guide *Pilot*, ils diffèrent par leur longueur. Il est important de respecter les vitesses de rotation et une double irrigation pour éviter tout échauffement au niveau osseux.
- 5 - Une fois les forets pilotes passés dans chaque site implantaire, le guide est retiré et le protocole de forage se termine de manière conventionnelle, la position, la longueur et l'orientation des implants ayant été déterminées.
- 6 - Les 4 implants en place.
- 7 - Prothèse provisoire transvissée sur pilier *Balance Base Narrow*. La prothèse est renforcée par un renfort métallique.
- 8 - Validation de l'ostéointégration à 3 mois.
- 9 - Empreinte pick up.
- 10 - Clé en plâtre pour valider le modèle de travail. Cette étape est essentielle avant la fabrication avec un ajustage passif et précis de la suprastructure.
- 11 - Nouvelle validation du projet prothétique. Le modèle et le montage prospectif sont scannés. Un technicien de conception *Atlantis Suprastructure* enverra une proposition de design, qui devra être vérifiée via *Atlantis Suprastructure Viewer*, les modifications et/ou l'approbation du projet sont communiquées avant la fabrication.
- 12 - Design de la suprastructure par rapport au projet prothétique. Les suprastructures hybrides sont conçues numériquement à partir d'un montage prospectif scanné sur le modèle. Les dimensions du matériau seront vérifiées avant l'usinage de la structure.



13-Suprastructure Atlantis suprastructure Additive Manufacturing. La suprastructure titane est réalisée par une technique d'impression 3D par microfusion laser. Cette nouvelle technologie permet d'optimiser le design et l'état de surface des suprastructures.

14 - Prothèse terminée.

15 - Prothèse après contrôle de l'occlusion et enseignement à l'hygiène. ⇄

Remerciements au Laboratoire Cérazur.

l'auteur

- Dr Thierry ROUACH**
- Dr en chirurgie dentaire
 - Diplôme universitaire d'implantologie chirurgicale et prothétique Paris VII
 - Certificat d'études supérieures PAC, PAP, PC



► Retour sur l'événement

LES 70 ANS D'ANTHOGYR

70 ans d'Anthogyr : une implanto

Anthogyr, concepteur et fabricant français d'implants, a fêté ses 70 ans autour de 430 collaborateurs lors d'une journée festive au siège du groupe.

Les 430 collaborateurs du groupe Anthogyr se sont réunis à Sallanches le 30 juin dernier pour une journée festive. *Éric Genève*, PDG de la société spécialisée en implantologie, avait souhaité que l'événement « soit l'occasion pour toutes les équipes du groupe de se rencontrer et de passer un bon moment ensemble pour



ÉDITION
COMMUNICATION
RÉDACTION

logie innovante



une vraie journée de détente ». Les participants ont découvert le site sous un nouveau jour puisqu'une grande partie des espaces extérieurs avait été transformée en site de loisirs pendant la nuit : volley-ball, simulateur de surf, baby-foot géant, atelier percussion, slackline, ping-pong, pétanque, badminton sans oublier, les chaises longues. Ce fut également l'occasion de découvrir en avant-première le nouveau show-room, l'espace musée, l'illustration spéciale 70 ans réalisée par Charlie Adam, dessinateur de Chamonix, ainsi que le livre consacré à l'histoire du groupe.

LE FUTUR DE L'IMPLANTOLOGIE

1947-2017 : 70 ans séparent le premier instrument dentaire *Anthogyr* de sa dernière solution implantaire. 20 ans après son premier implant vendu en nom propre en 1997, la commercialisation d'*Axiom Multi Level* illustre une politique d'innovation ambitieuse visant à ouvrir de nouveaux champs thérapeutiques aux praticiens. En rendant compatibles les approches *bone level* et *tissue level*, *Anthogyr* offre de nouvelles possibilités aux implantologues pour traiter l'ensemble des indications, tout en raccourcissant les délais de traitement.

Aboutissement de cinq ans de recherche et développement, *Axiom Multi Level*

s'inscrit dans la stratégie « *prime mover in implantology* » de l'entreprise. Il symbolise la synergie des métiers du groupe ; la conception et la fabrication

à savoir

L'histoire de la société

- 1947 : création d'*Anthogyr*
- 1949 : fabrication d'instruments dentaires en nom propre et en sous-traitance
- 1950 : premier brevet pour une pièce à main motorisée à corde
- 1984 : débuts de l'implantologie en sous-traitance
- 1997 : *Anthofit*, premier implant *Anthogyr*
- 2006 : le grand tournant de l'implantologie
- 2007 : nouveau site de production ultra-moderne à Sallanches
- 2009 : lancement de la gamme d'implants *Concept Axiom*
- 2012 : rachat de *Simeda*, fabricant de prothèses personnalisées par usinage CAD/CAM
- 2016 : partenariat inédit avec le groupe *Straumann*
- 2017 : lancement de la nouvelle solution *Axiom Multi Level*



Soignez votre communication,
confiez-la
à un expert

Renseignements et devis personnalisés
au (0)1 49 85 60 48 ou com@edpsante.fr

edpsante.fr

► Retour sur l'événement

LES 70 ANS D'ANTHOGYR



d'implants, l'usinage CAD-CAM de prothèses personnalisées et la connexion des deux éléments *via inLink*, un système de verrou unique breveté.

IMPLANT À FORTE VALEUR AJOUTÉE

Le nom *Anthogyr* associe le patronyme de son fondateur *Anthoine*, et le grec « *gyr* », qui signifie « tourner » en référence à la fois au tour utilisé dans le décolletage et à la rotation rapide des instruments dentaires.

Créée à Sallanches en 1947, dans la Vallée de l'Arve devenue le pôle mondial de la micromécanique de précision, *Anthogyr* est une entreprise familiale depuis trois générations. Dès l'origine, son activité est double avec d'une part, le décolletage pour la sous-traitance industrielle et d'autre part, la fabrication d'instruments dentaires. Son premier catalogue, traduit en anglais, allemand et italien, atteste d'une forte ambition à l'export. En 1949, *Anthogyr* fabrique tous les instruments dentaires et va poursuivre son développement à l'international. Les Trente Glorieuses marquent

un essor important de la partie sous-traitance qui conduira l'entreprise à beaucoup travailler pour le secteur automobile jusque dans les années 1980.

1984 marque les premiers pas d'*Anthogyr* dans un nouveau secteur ; l'implantologie. La société fabrique l'implant disque inventé par le *Dr Gérard Scoretcci*. *Anthogyr* lancera son premier implant en nom propre en 1997 avec *Anthofit*, résultat de la collaboration avec le cabinet du *Dr Louis Durif* de Chambéry.

L'idée de s'orienter progressivement vers l'implantologie émerge en 2006 et sera concrétisée par l'arrivée d'*Éric Genève* à la direction générale en 2007. Le lancement de *Concept Axiom* en 2009 symbolisera l'entrée du groupe dans la fabrication d'implants à forte valeur ajoutée. Le choix de ce nouveau domaine d'activité stratégique s'accompagne d'une politique de recherche et développement ambitieuse.

Aujourd'hui, la conception et la fabrication d'implants est le cœur de métier d'*Anthogyr* qui produit en France et au Luxembourg. Le groupe conserve une part

de son activité dans la production d'instruments dentaires et la sous-traitance pour les secteurs horlogers, aéronautiques et médicaux. En 2016, *Anthogyr* a signé un partenariat inédit avec le leader mondial *Straumann*, lui confiant la distribution de ses produits en Chine. ↻

Éric Genève, PDG d'Anthogyr.



les infos

Anthogyr en chiffres

Avec un chiffre d'affaires consolidé de 44,4 millions d'euros en 2016 et un effectif de 430 personnes, *Anthogyr* poursuit son développement au rythme de ses conceptions. À son actif notamment : les gammes *Axiom Multi Level* et *Simeda* au service des chirurgiens-dentistes et des prothésistes. Le groupe développe aussi une stratégie d'initiateur en implantologie, basée sur une offre premium accessible au plus grand nombre.

L'entreprise fabrique ses produits en France et au Luxembourg. Elle les commercialise sur les cinq continents au travers de six filiales et d'un réseau de distributeurs dédiés. Près de 55 % des ventes du groupe sont réalisées en France, 24 % en Europe, 11 % en Asie et 11 % dans le reste du monde.

Stabilité dimensionnelle

Précision

Temps de travail

Profitez des
offres actuelles !*

Résistance à
la déchirure

Hydrophilie

Maintenant,
également disponible en
monophasé

Temps de séjour
en bouche



Rendez-nous visite
ADF · Paris · Stand : 1N16
28.11-2.12.2017

PRÉCISION IMPRESSIONNANTE

- Un silicone par addition hautement hydrophile pour la meilleure précision
- Temps de travail long, et temps de séjour en bouche court
- Une résistance élevée à la déchirure et une capacité élevée de repositionnement assurent une sécurité lors de la désinsertion
- La bonne hydrophilie, même en état polymérisé, optimise l'écoulement et permet ainsi de réaliser un travail prothétique parfait

V-Posil



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

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

► La gamme de produits

PLANMECA ROMEXIS DE PLANMECA

Un logiciel « tout en un » pour le diagnostic et le choix thérapeutique

Cette plate-forme s'adresse aux cabinets dentaires qui veulent s'engager dans la révolution numérique. Elle combine toutes les modalités d'imagerie au flux de travail CAD-CAM.

La suite logicielle *Planmeca Romexis* intègre un ensemble d'outils développés pour répondre aux besoins d'imagerie et de gestion clinique de tous les établissements dentaires. Elle prend en charge toute l'imagerie 2D intra-orale et extra-orale, la gamme d'imagerie *cone beam* et le dispositif de CFAO CAD-CAM. Dans un environnement connecté, une plate-forme logicielle complète permet d'éviter la dispersion des données et le recours à plusieurs logiciels différents et non intégrés.

Cette plate-forme est composée d'une série de modules qui fournissent des outils adaptés à tous les diagnostics et choix de traitement. Elle est disponible pour *Windows* et *Mac OS*. Concernant le CAD-CAM particulièrement, le logiciel permet de scanner, concevoir et usiner pour plusieurs patients simultanément, optimisant ainsi le flux de travail et l'efficacité des équipes. Il est possible de télécharger directement les informations relatives aux patients dans une base de données centralisée accessible n'importe où, à tout moment. Le module de gestion « *Clinic Management* » du logiciel est une solution en réseau qui offre à tous les cabinets, quelle que soit leur taille, des informations en temps réel afin

de contrôler le bon fonctionnement et l'utilisation correcte des *units*.

OPTIMISATION DE LA QUALITÉ DIAGNOSTIC

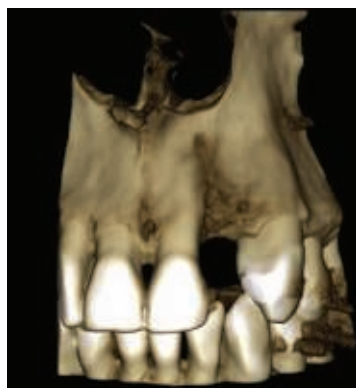
Les empreintes numériques permettent d'obtenir le modèle virtuel de la dent et de la muqueuse. La plate-forme va associer ces données les unes aux autres pour optimiser la planification implantaire et la chirurgie. La planification est possible dans les domaines de l'orthodontie, de l'implantologie, de l'omnipratique et de l'esthétique. Grâce aux modèles virtuels, avec l'empreinte numérique, le *cone beam* et la photographie 3D, on peut effectuer toute la partie confection sur les pathologies, planifier les diagnostics en endodontie, orthodontie, parodontie et ceux de toutes les pathologies des voies aériennes au niveau de la trachée.

Il est également possible de confectionner des traitements orthodontiques, analyser, archiver des modèles orthodontiques et aussi segmenter, déplacer, traiter et fabriquer des gouttières (*Orthostudio*), dessiner des sourires en quelques minutes (*Smile Design*), confectionner des restaurations prothétiques virtuelles (*PlanCAD Easy*) et, ensuite, usiner directement au sein du cabinet ou dans un laboratoire.

Optimiser la planification implantaire et la chirurgie.



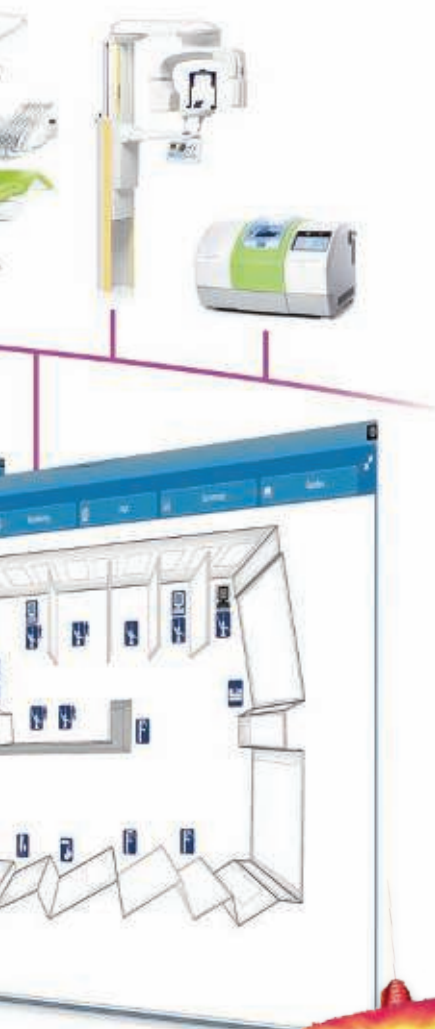
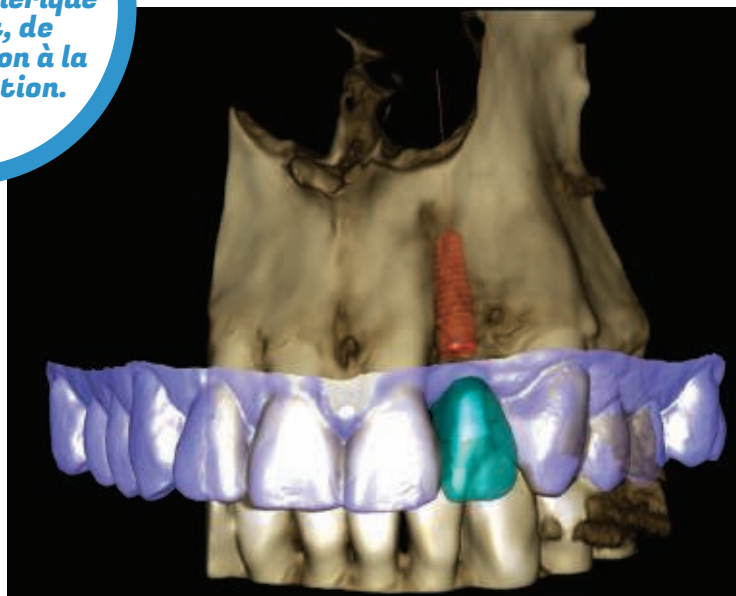
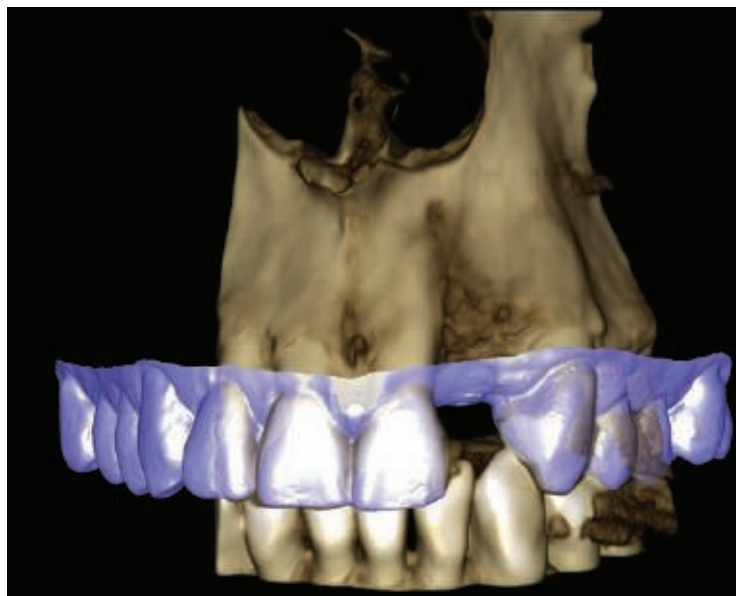
agnostic



On peut réaliser l'usinage par soustraction et imprimer des guides chirurgicaux avec les imprimantes 3D.

La plate-forme permet ainsi d'avoir un flux numérique complet, de l'acquisition à la planification, jusqu'au soin. De plus, elle offre une excellente compatibilité avec d'autres systèmes. Les données DICOM sont totalement compatibles avec la plate-forme. C'est également le cas pour les empreintes numériques, lorsqu'elles sont au format STL. Il en va de même pour le *design* de guide, qui peut être réalisé au cabinet et envoyé directement au prothésiste qui l'imprimera. Grâce aux écrans et au caractère convivial du logiciel, le patient peut comprendre le projet thérapeutique et se projeter. Le praticien peut lui expliquer comment est positionné l'implant, la restauration qu'il obtiendra au final, et lui présenter virtuellement le sourire qu'il arborera après les restaurations prothétiques. ↻

La plate-forme permet d'avoir un flux numérique complet, de l'acquisition à la planification.



Planmeca France

Tél. : 02 51 83 64 68

@ : planmeca.france@planmeca.fr

3w : planmeca.fr

► 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

2017-04-14-2 / 13 - MARSEILLE

Nous recherchons, dans le cadre de notre développement, des praticiens omni ou spécialistes (toutes spécialités). Structure très moderne et tous les équipements. Remplissage planning immédiat, patientèle agréable, forte demande pour toutes les spécialités et omni. Merci de nous envoyer vos demandes par mail.

Type de contrat : CDI

@ : centredentairemarseille6@gmail.com

2017-08-17-1 / 34 - CAP D'AGDE

Cabinet dentaire dynamique recrute assistante administrative temps plein, expérimentée dans la profession, sérieuse avec esprit d'équipe

(2 praticiens, 2 assistantes).

Tél. : 04 67 26 18 00

@ : fleury.bonnemaire@wanadoo.fr

2017-04-13-1

68 - COLMAR - 75 - PARIS

Agents commerciaux indépendants H/F toutes régions. Nous sommes : 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 êtes : 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 proposons : 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

2017-05-11-1 / 83 - HYÈRES

Endodontiste français, 25 ans d'expérience, cherche collaboration endodontie dans cabinet France et international. Anglais courant.

Tél. : 06 07 69 33 31

@ : docteur.pierrepaoli@wanadoo.fr

dentoscope

Journal + Internet
Rendez-vous sur :
[edp-dentaire.fr/
petites-annonces](http://edp-dentaire.fr/petites-annonces)

pour connaître toutes
les modalités !

2017-06-06-2

94 - JOINVILLE-LE-PONT

Les *Espaces Santea* recrutent des chirurgiens-dentistes. Nous mettons à votre disposition un plateau tech. ultra-moderne avec pano. 3D, *cone beam*, téléradiographie, *Réciproc Gold* et digue, une assistante dédiée ainsi qu'un service admin. performant. Laboratoire intégré à l'espace. Une rémunération de 30 à 33 %. Type de contrat : CDI, débutant accepté.

Tél. : 01 45 11 88 88

@ : contact@santea-france.com

Collaboration

2017-06-01-2 / 18 - LIGNIÈRES

Important cabinet entre Châteauroux et Bourges, recherche un collaborateur ou une collaboratrice à temps plein.

Équipements attractifs (*cone beam, Cerec, implanta. Nobel, microscope opératoire, 2 postes Kavo haut de gamme*), 3 assistantes, chiffre d'affaires motivant. Si vous êtes intéressé(e), veuillez, svp, nous contacter par mail.

@ : gquere001@cegetel.rss.fr

2017-08-30-1 / 38 - BIOL

Je suis le Dr Arnaud Besombes-Vailhe. Je recherche un collaborateur pour mon cabinet. Le temps de travail est à définir. Il s'agit d'un second fauteuil. Il y a une assistante et un aide dentaire. Le cabinet est informatisé *Julie*. Capteur numérique Opt. Type d'expérience : débutant accepté.

Tél. : 04 74 92 22 13

@ : ab-v@wanadoo.fr

2017-06-17-2

42 - ROCHE-LA-MOLIÈRE

Cherche dans cabinet jeune et dynamique en Selarl, collaborateur ou collaboratrice à temps plein, assistant(e) au fauteuil. Matériel récent. À partir de sept. 2017.

Tél. : 04 77 90 46 92

@ : fdimier001@cegetel.rss.fr

2017-08-11-2 / 88 - GÉRARDMER

Cabinet dentaire de la *Maison médicale - Les Thermes* - cherche un collaborateur ou une collaboratrice pour un deuxième cabinet dentaire en création.

Tél. : 03 29 63 33 00

@ : dr.laubachermf@wanadoo.fr

2017-06-14-1 / 91 - MÉRÉVILLE

Collaboration disponible septembre/octobre 2017. Cabinet 2 fauteuils, 3 assistantes, avec environnement *Julie*, chaîne *Sirona* complète, *cone beam*, *CTélerec* et bloc implantologie.

Tél. : 06 81 29 19 83

@ : corpehotmc@wanadoo.fr

2017-07-07-2 / 94 - CHAMPIGNY

Belle structure sur Champigny, installé depuis 22 ans, je recherche un collaborateur à temps plein pour remplacer poste existant.

Tél. : 06 11 69 32 05

@ : dr.valerie@klejman.fr

Collaboration ODF

2017-08-29-1

11 - CASTELNAUDARY

Cabinet d'orthodontie, entre Toulouse et Carcassonne, cherche collaboratrice/teur, sur la base du jeudi toute la journée et un samedi sur deux. *Damon-Invisalign*.

Tél. : 04 68 94 00 64

@ : docteur.mechraoui@wanadoo.fr

2017-06-23-2

36 - CHÂTEAURoux

Cabinet d'ortho. exclusive recherche collaborateur/trice en vue d'asso. Région sous-dotée en ODF. Équipe performante (2 secrétaires, 2 assistantes, 1 coordinatrice). Plein c.-v. En Rdc, spacieux (250 m²), lumineux et moderne. 3 fauteuils + 1 prééquipé.

Tél. : 02 54 07 00 54

@ : beatriceclarisse@yahoo.com

CABINET Collaboration/Vente

2017-04-06-2 / 26 - VALENCE

Recherche collaborateur/trice en vue d'asso., cabinet de ville avec panoramique, microscope opératoire, *Cerec*, salle de chirurgie, etc. Fort potentiel à exploiter et à développer. Type de contrat : CDI.

Tél. : 04 75 62 73 70

@ : jeromebruy@gmail.com

dentoscope

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

Observez
le passé...

...façonnez
l'avenir.

iTero element.

Ne vous contentez pas de dire à vos patients qu'ils ont besoin d'un traitement. Montrez-leur pourquoi.

Nous vous présentons iTero® TimeLapse, une nouvelle technologie exclusive pour le scanner iTero Element®. Scannez vos patients en tout juste 60 secondes* et comparez au fil du temps les enregistrements en visualisant l'usure et les mouvements dentaires ainsi que l'évolution des gencives.

Observez cette révolution en action ou planifiez une démonstration sur iTeroTimeLapse.com

*Grâce à la mise à niveau du logiciel iTero 1.5, les scans patients ne demandent que 60 secondes et offrent le même niveau de précision et de fiabilité que vous attendez des scanners iTero.
©2017 Align Technology, BV, Arlandaweg 161, Amsterdam 1043 HS, Pays-Bas.
Tous droits réservés. 201652 Rev A



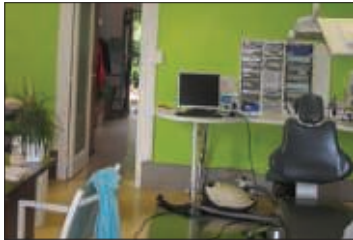
► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

Vente

2017-07-04-1 / 01 - LAGNIEU

Proximité Lyon, vends cause retraite cabinet (40 ans) omni. avec ODF, 3 praticiens en SCM. Chir. implantaire à dev. dans salle dédiée. C.A. moyen de plus de 500 000 € avec 10 sem. de congés. Possibilités d'accomp. en collaboration.
Tél. : 04 74 34 80 55
@ : patrick.dupuy@netmedicom.com



2017-09-11-2 / 01 - PRIAY

Cause retraite, déc. 2017. Vends parts dans cabinet omni. au sein SCM 2 praticiens, dans maison médicale, patientèle agréable. Rdc, 80 m², réagencement récent, fauteuil *Sirona*, pano *Orthophos XG*, info. 2 postes *Julie*, climatisé, loyer faible, possibilité 2^e fauteuil (prééquipé). C.A. 150 K€ sur 2j./semaine/10 mois (à développer). 2^e praticien part dans 12 mois. Accomp. assuré.
Tél. : 06 34 35 48 94
@ : labrunie.lydie@hotmail.fr

2017-06-19-4 / 03 - MALICORNE

Proche Montluçon, ZRR. Idéal pour 2 praticiens, bâtiment (2008) 230 m², aux normes PMR, parking privé. Avec/sans les murs, avec/sans matériel. Cabinet très bien équipé, matériel récent et entretenu, 2 salles de soins + 1 prééquipée (salle implanto. par exemple), 2 bureaux, salle avec radio pano., salle de sté. ergo., salle de repos, vestiaires, salle d'attente, accueil, radio RVG, cabinet info. Locaux spacieux, lumineux, bien agencés, patientèle importante. C.A. : 600 000 K€ à 2 praticiens, 3,5 j/semaine et 10 semaines de congés. Cadre de travail et de vie très agréables. Vous pouvez nous contacter pour tous renseignements comp.
Tél. : 06 74 36 15 11 / 06 42 91 84 43
@ : dr.sylvie.albert@gmail.com ou carine.hospital@orange.fr

2017-06-18-1 / 03 - VICHY

À vendre cabinet dentaire de *standing* dans un environnement urbain de valeur. Activité omnipratique. Plateau technique très complet. 2 fauteuils, panoramique, Cerec, etc. Exercice de qualité dans un cadre de vie idéal. Audit expertise complet disponible.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr

2017-04-25-1

06 - MANDELIEU-LA-NAPOULE
Vends cabinet agréable et spacieux, très bien implanté dans rue et quartier actifs. Parking. Matériel récent. Info. *Julie*. RVG. Locaux en location bail professionnel ; frais partagés avec cabinet infirmier. Dossier complet + photos sur demande.
Tél. : 04 93 93 01 43 / 06 26 87 88 67
@ : patrice.alzina@gmail.com

2017-07-23-3 / 06 - CANNES

Cabinet agréable disposant d'un excellent emplacement en plein centre de Cannes. Excellent état. Normes accessibilité handicapés. Vente pour départ prochain à la retraite. Praticien exerçant seul sans personnel. 60 m², loyer mensuel : 1 200 € charges comprises. Possibilité d'achat des murs. Équipements : 2 fauteuils dentaires opérationnels entièrement financés (*Sirona C2* et *FLY 2 000 de Stern Veber*) - 2 radios rétro-alvéolaires - Capteur Wi-Fi *Careastream 6 500 - Logiciel Logos*. C.A. moyen réalisé sur les trois dernières années : 145 000 €, pour 4 jours travaillés par semaine, 9 mois par an et sans assistante. Possibilité rapide d'évolution. L'implantologie ne demande qu'à être développée.
Tél. : 06 62 17 66 60
@ : c-mallet6@wanadoo.fr

2017-04-12-1 / 06 - NICE

Las de la grisaille ? Las de l'abattage sur des patients peu motivés ? Une solide expérience en paro. et implanto. ? Alors cap au sud ensoleillé ! Avec un bon chiffre d'affaires.
Tél. : 06 79 71 65 39
@ : azurcab06@gmail.com

2017-05-03-3 / 08 - VOUZIERES

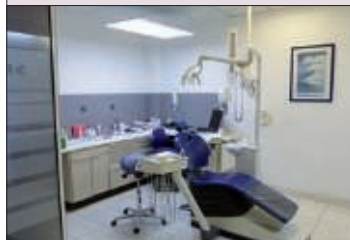
Cession à Vouziers centre (sud Ardennes, à 50 min de Reims), cause retraite d'un cabinet dentaire tenu depuis toujours, beau potentiel et patientèle fidèle. Libre tout de suite. Prix : 25 000 €.
Tél. : 06 50 04 87 55
@ : petre.henri.1501@orange.fr

2017-04-17-2 / 13 - GRANS

Dans village de charme, vends cabinet de 80 m² en Rdc, clair, climatisé, alarme, normes PMR. Patientèle fidèle (*draine localités environnantes, en constante évolution*). C.A. très satisfaisant (324 000 €). Présentation patientèle possible. Matériel récent en TBE, adaptable droitier - gaucher, info. *Agatha*. Exercice libéral individuel. À l'étage cabinet infirmier. Vente des murs avec la patientèle. Très bon investissement. Libérable fin 2017.
Tél. : 06 22 68 84 59
@ : dany.clamagirand@wanadoo.fr

2017-04-03-1 / 13 - MARSEILLE

Omni. au sein d'une SCM de 2 praticiens. Situation très agréable (*Corniche*). Local de type com. en Rdc. Réagencement récent (100 m²). Accessibilité. Fauteuil *Sirona*, RVG, pano., informatique en réseau. Implanto. matériel, possibilité 2^e fauteuil (*local prééquipé*). C.A. : 240 K€. 3.5 j/sem./10 mois.
Tél. : 04 91 52 18 50
@ : cabinet.ferchat@wanadoo.fr



2017-06-12-1 / 13 - MARSEILLE

1^{er} arrt, idéal pour jeune confrère voulant s'installer en toute sécurité, cède pour un prix symbolique, mon cabinet avec 2 fauteuils, matériel en très bon état, un peu d'implantologie, dans bel immeuble. C.A. en baisse pour convenance personnelle (*cumul emploi retraite*) à remonter facilement.
Tél. : 06 09 09 02 22 (le soir)
@ : allignol@aol.com

2017-06-21-4 / 13 - MARSEILLE

Vends 11^e arrt, dans centre médical avec 3 dentistes et autres spécialités, parking... Cabinet dentaire exposé plein sud avec une salle de soins très bien équipée et son bureau indépendant. En commun : bloc opératoire, salle de radiographie (*cone beam 2D+3D*), salle de stérilisation. C.A. 400 K€. Prix de vente 150 K€.
Tél. : 04 91 87 61 67
@ : doc.rigaud@yahoo.fr
3w : vente-cabinet-dentaire-st-marcel-26.webself.net

dentoscope

Journal + Internet
Rendez-vous sur :
[edp-dentaire.fr/
petites-annonces](http://edp-dentaire.fr/petites-annonces)

pour connaître toutes
les modalités !

2017-07-02-1 / 14 - VIRE

Cabinet dentaire, deux fauteuils, à vendre avec murs dans intercommunalité sous-préfecture, 25 000 habitants, classé ZRR (*avantages fiscaux*). Accès PMR, Rdc 115 m², centre-ville, grand parking. Assistante qualifiée, gros potentiel, libre de suite.
Tél. : 06 77 78 17 47
@ : alain.nanci@orange.fr

2017-06-20-2 26 - ROMANS-SUR-ISÈRE

Vends cabinet dentaire, cause changement de région. Omnipratique/implantologie. Locataire, matériel récent sf fauteuil. Patientèle très agréable, très bon réseau de confrères et collaborateurs (*prothésistes, assistante*). Idéal pour débiter dans la région, 2 h de la mer, 1 h 30 de Lyon, 1 h de Grenoble, 20 min de Valence. Prix : 40 000 €.
Tél. : 06 07 82 38 07
@ : corinnegarciaperso@gmail.com

2017-06-20-1 / 27 - SERQUIGNY

À vendre cabinet avec murs, C.A. : 400 K€. Rdc centre-ville, parking privé, appart. de 70 m², à 5 min d'une gare. Prix du cabinet : 20 K€ et des murs : 120 K€.
Tél. : 06 98 27 76 25
@ : drlgautier@gmx.fr

2017-04-23-2 30 - AIGUES-MORTES

Votre objectif est de retrouver une activité dans ce cabinet (30 ans) fermé depuis 1 an. La patientèle retrouvera le chemin du cabinet dès votre arrivée. Prix d'achat très faible, inférieur au prix d'investissement du matériel. Contact par mail.
@ : contact@hippocrate-transactions.fr

dentoscope

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

COURONNE
CÉRAMO-MÉTALLIQUE

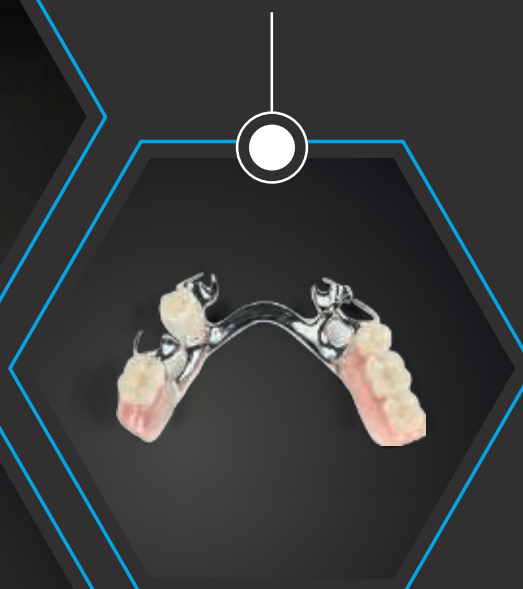
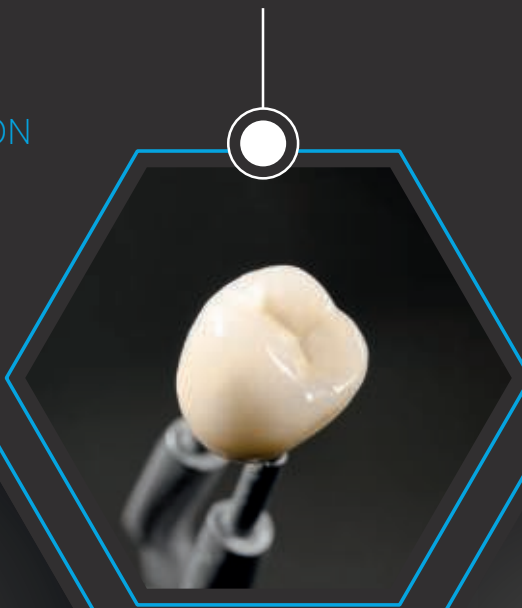
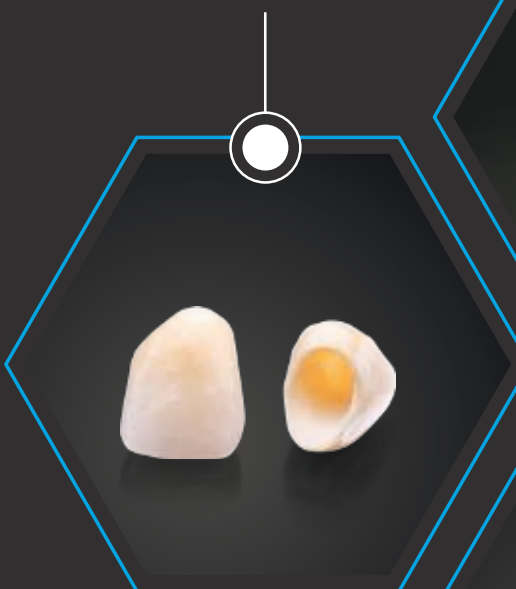
45 €

COURONNE
CÉRAMIQUE SUR ZIRCON

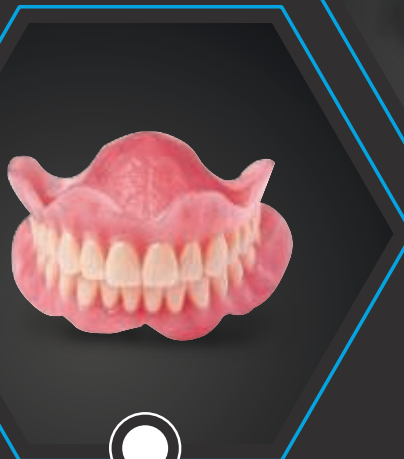
90 €

STELLITE
DE 1 À 13 DENTS*

110 €



-20%
SUR VOTRE PREMIERE
FACTURE MENSUELLE



*Stellite CoCr finition directe,
dents comprises.

APPAREIL
COMPLET RÉSINE

80 €

Excellab
LABORATOIRE DENTAIRE



L'EXCELLENCE À LA RACINE

01 44 90 89 95 - excellab.fr

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

dentoscope

Journal + Internet
Rendez-vous sur :
[edp-dentaire.fr/
petites-annonces](http://edp-dentaire.fr/petites-annonces)

pour connaître toutes
les modalités !

2017-07-25-1 / 33 - PESSAC

Cède cabinet dentaire entièrement rénové en juillet 2015 (*peinture et mobilier*) cause déménagement. Tout l'équipement est très récent juillet 2015 et janvier 2016 (*compresseur et aspiration Cattani, fauteuil Adec, Icare+, IClave, Bac US, turbines et contre-angles, panoramique 2D Plus (possibilité de coupes 3D) Trophy, deux radios RVG Sirona, logiciel Julie...*). Cabinet de 115 m² avec deux salles de soins aménagées, une salle panoramique et une pièce pouvant être aménagée en salle chirurgicale ou cabinet paramédical. Orientation omnipratique/paro.
Tél. : 07 87 11 68 67
@ : dr.lauraandres@gmail.com

2017-07-17-1 / 37 - LODÈVE

Cabinet d'omnipratique. *Visiodent*, 2 fauteuils avec radio rétroalvéolaire. Équipement endo, radio panoramique *Kodak*, stérilisateur *Melag*.
Tél. : 09 81 46 30 29
@ : boiteasouire34@gmail.com

2017-05-31-3 36 - CHABRIS

Chabris, 2 800 habitants à la jonction de trois régions : Touraine, Sologne, Berry. Omnipraticien cède cabinet dentaire cause retraite, tenu 33 ans, transféré dans un pôle de santé neuf. Exercice libéral. Présentation et accompagnement possibles.
Tél. : 06 32 12 97 03 / 02 54 40 00 80
@ : lafarge.herve@wanadoo.fr

2017-05-10-1 / 37 - TOURS

Centre-ville, cause retraite, cède patientèle d'ODE, trois fauteuils, radio télé. pano. de 2016, locaux 224 m², parking patientèle.
Tél. : 06 07 67 69 73
@ : h.spiry@wanadoo.fr

2017-04-23-1 / 38 - GRENOBLE

Ce cabinet tenu depuis 40 ans est très bien organisé. Résultat comptable à la hauteur de la qualité des soins. Tout est prêt pour votre exercice dans d'excellentes conditions de travail. Contact par mail.
@ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-05-08-1 / 38 - RIVES

Cède cabinet dentaire omni., au sein d'une SCM de 3 praticiens. Cabinet neuf, aux normes, lumineux. Logiciel *Visiodent*, *Vistascan*. Patientèle fidèle de 35 ans. Bon potentiel. Collaboration possible.
Tél. : 06 07 78 37 29
@ : chantalguers@orange.fr

2017-05-16-2 / 44 - NANTES

Vente cabinet Nantes périphérie. Très bonne renta. dans une maison médicale, dans un secteur géographique en évolution, le cabinet est équipé avec du matériel entretenu. L'activité omnipratique est constante depuis de nombreuses années. Potentiel à développer si l'acquéreur en éprouve le besoin. Disponible à partir de l'été 2017.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-05-21-1 / 44 - NANTES

Dans le centre de Nantes, un cabinet *standing* pour des soins omnipratique, implantologie et esthétique. Très bien équipé (*2 fauteuils, 1 bloc opératoire, cone beam, stérilisation complète, nombreux périphériques*). Pour praticien motivé et désireux d'un exercice de qualité. Petit prix.
Tél. : 06 83 99 79 72
@ : cabdentaire44@orange.fr

2017-06-18-3 / 44 - NANTES

Dans le centre de Nantes, un cabinet dentaire pour des soins omni., implant. et esthétique. Plateau technique très complet (*2 fauteuils, 1 bloc opératoire, cone beam, stérilisation complète, nombreux périphériques*). C.A. élevé. Pour praticien désireux d'un exercice de qualité.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr

2017-08-22-1

44 - SAINT-NAZAIRE

Cause retraite en décembre 2017, vends cabinet omnipratique tenu durant 34 ans. Situé dans un local lumineux de 93 m² en plein centre-ville. Possibilité 2^e fauteuil (*préinstallé*). Patientèle agréable et variée. Chiffre d'affaires stable pouvant être développé. Assistante qualifiée.
Tél. : 06 62 78 45 61
@ : drab.ch86@orange.fr

2017-05-30-2

44 - SAINT-NAZAIRE

Vends cause retraite fin 2017, cabinet dentaire, centre-ville, parking. Possibilité d'ajouter un 2^e fauteuil. Prix à débattre.
Tél. : 06 32 32 89 80
@ : chlocarpentier@yahoo.fr

2017-09-04-1 / 45 - MONTARGIS

Cause retraite vends cabinet dentaire, centre-ville, avec ou sans les murs d'une superficie de 105 m² en rez-de-chaussée, 2 équipements, parking.
Tél. : 02 38 98 16 76
@ : jfmc.martin@wanadoo.fr

2017-06-13-1

50 - BARNEVILLE-CARTERET

Station balnéaire, cabinet dentaire à céder pour raisons de santé. Tenu durant 30 ans. Possibilité 2 fauteuils.
Tél. : 02 33 04 34 62
@ : christianbarre@sfr.fr

2017-08-22-2

50 - VALOGNES

Vente cabinet et maison (*gare Paris moins de 3h, lycée, hôpital, mer à 20 min*). Cabinet 100 m² et maison 250 m² avec jardin 1 000 m², entrées indépendantes. Les cabinets sont sur jardin et équipés. Pas de personnel à reprendre. Prothésiste à 200 m. Prix global : 420 000 €.
Tél. : 06 05 29 81 67
@ : anne.feyeux@gmail.com

2017-06-12-4 / 51

CHÂLON-EN-CHAMPAGNE

Cause retraite au 1^{er} oct. 2017, cède cabinet dentaire tenu 37 ans (*dans SCM avec 2 médecins*). Matériel en bon état, assistante qualifiée, cabinet aux normes PMR. Photos visibles sur site Internet.
Tél. : 06 14 88 27 45
@ : alain.mollet@wanadoo.fr
@ : docteur-alain-mollet@chirurgiens-dentistes.fr

2017-04-14-1 / 56 - LORIENT

Cause retraite juin 2017, centre-ville Lorient, grand parking à 250 m, vends cabinet tenu 35 ans. 3 fauteuils : 2 salles de soins + 1 salle de chirurgie exclusive. Prothèses, soins pré prothétiques, parodontologie, prothèses sur implants. Travaille avec prothésistes réputés. Bonne clientèle très fidèle. C.A. : 400 K€ sur 4 j. /sem. 10 semaines de vacances / an. Passif = 0. Qualité de vie très appréciable, notamment pour adeptes de sports nautiques (*voile course et croisière, Surf, Kite...*). À vendre avec ou sans les murs. Prix à négocier sur place avec toute comptabilité souhaitée.
Tél. : 06 27 27 1574
@ : peronro@wanadoo.fr

2017-06-01-1 / 59 - RONCHIN

À louer ou à vendre. À 8 min du centre-ville de Lille, 2 cabinets aux normes PMR (*126 m²*). Parking très facile en face ou à proximité. Construction d'architecte aisément modulable sur vide sanitaire. Cabinet tenu depuis plus de 30 ans. Convierait également à orthodontiste (*absence d'ortho dans la ville depuis 2 ans*).
Tél. : 06 07 15 88 83
@ : gpeuvrel@nordnet.fr

2017-07-10 -1 / 64 - ANGLET

À vendre cause retraite 09/2017 cabinet tenu durant 39 ans. Possibilité 2^e fauteuil, situé dans quartier très recherché, à 2 min des plages. Accès handicapé.
Tél. : 05 59 03 98 66 / 07 69 10 31 93
@ : cabdentaire64@gmail.com

2017-07-23-2 / 66 - CANET

Cède cabinet omni. dans SCM 2 praticiens, locaux récents aux normes, bien équipé, RVG *Digora*, moteur endo, etc. Avec ou sans murs, étudie toutes propositions.
Tél. : 07 86 07 79 12
@ : luc.gadave66@yahoo.fr

dentoscope

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2017-08-30-2 / 67 - STRASBOURG

Quartier Parlement Européen, cause départ retraite fin 2017, vends cabinet tenu 31 ans avec ou sans les murs (100 m²). 2 fauteuils *Planmeca*, *Radio Pro Max 3D Planmeca*, *Laser Looki*, *Julie* en réseau. Tout matériel implanto., plateaux préparés, stérilisation *Gamasonic*. Rien à installer.
Tél. : 06 48 07 49 93
@ : cabinet.orangerie@outlook.fr

2017-06-16-2 / 68 - FERRETTE

Cause décès brutal, vends cabinet dentaire dans SCM. Matériel neuf. Murs également à vendre. Secteur proche frontière Suisse. Très bonne qualité de patientèle, très bonne rentabilité. Accès handicapé, parking, pas de travaux à prévoir.
Tél. : 04 67 74 80 24
@ : contact@d6d.fr

2017-05-15-2 / 69 - LYON

La retraite approche... Vends cabinet Lyon Ainay, Rdc, proche métro et bus. 2 fauteuils, *Julie* réseau, audit expertise, avec ou sans assistante.
Tél. : 06 72 73 24 02
@ : pierre48vaz@aol.fr

2017-09-06-1 / 69 - LYON

Cédons cabinet très bel emplacement, 1^{er} arrt 3 fauteuils, salle de chirurgie, stérilisation, laboratoire de prothèse, salle de radio + *cone beam*, etc. En activité depuis plus de 100 ans dans locaux d'une superficie de 200 m². C.A. élevé. Pour praticiens désireux d'un exercice de qualité dans un environnement d'exception.
@ : cabinetavendre69@gmail.com

2017-04-08-1 / 75 - PARIS

Paris-est, cabinet à céder cause cessation d'activité des 2 praticiens. Clientèle de prox., fidèle. Travail/4j. Locaux de qualité sur étage dédié à des professions méd. et paraméd. 3 cabinets équipés. Assistantes formées. Idéal praticien dynamique + collab. ou couple de praticiens.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr

dentoscope

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

2017-07-30-1 / 75 - PARIS

Cabinet dentaire à céder dans le 15^e arrondissement de Paris, dans un très bel immeuble et dans des quartiers tant résidentiels que commerciaux (*Beaugrenelle*, *rue du Commerce*, *rue de Lourmel*), cause départ à la retraite.
Tél. : 06 03 05 48 72
@ : fjacquemin@yahoo.com

2017-06-10-1

78 - VOISINS-LE-BRETONNEUX

Vends cause retraite, cabinet dentaire avec 2 fauteuils, radiographie panoramique, RVG, salle de stérilisation, accueil et salle d'attente, dans une maison médicale pluridisciplinaire, située à proximité d'un centre commercial avec Carrefour et parking, accès handicapé, bon chiffre d'affaires et bonne clientèle.
Tél. : 06 88 11 03 21
@ : marcel0337@orange.fr

2017-06-18-2 / 79 - NIORT

Cède cabinet dentaire dans un environnement sans concurrence ZRR. Activité omnipratique. Convient à un couple désirant un exercice serein. 2 fauteuils, 1 bloc, 1 panoramique. Excellente rentabilité au vu d'un chiffre d'affaires exceptionnel. Audit expertise complet disponible.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr

2017-06-22-1

83 - RAMATUELLE

Urgent, cède cabinet avec situation et conditions de travail exceptionnelles. Chiffre d'affaires sur 3,5 j. 2^e salle op. possible, convient semi-retraite. Clientèle facile, agréable (en partie étrangère). Négoc.
Tél. : 04 94 79 28 59
@ : frjams@gmail.com

2017-04-19-1

84 - AVIGNON

Cadre de travail très agréable. Le praticien cède sa patientèle importante qu'il a su fidéliser. Aux soins omnipratiques, le repreneur pourra apporter ses connaissances en implantologie. Un audit est à votre disposition. Bonne rentabilité. Le cabinet est très bien équipé. Contact par mail.
@ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-05-31-2

85 - LA ROCHE-SUR-YON

Chiffre d'affaires élevé et très bonne rentabilité. 2 fauteuils, 1 panoramique. Patientèle fidèle et se renouvelant. Le cabinet a près de quarante ans d'historique. Exercice de qualité dans un environnement peu concurrentiel. Le passage de patientèle peut se dérouler sous plusieurs formes. Audit expertise complet disponible.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-05-18-2

91 - ORSAY

Cause départ à la retraite, vends cabinet dentaire en centre-ville, RER B, tenu durant 37 ans, omnipratique, implantologie à développer, 2 fauteuils, dérogation handicapés, logos *Digora* en réseau. Région à fort développement, plateau de Saclay (*Grand Paris*).
Tél. : 01 64 46 96 97 / 06 12 80 36 52
@ : christian.michel64@yahoo.fr

2017-09-07-3

93 - PANTIN

Cause départ à la retraite, cabinet dentaire installé depuis 40 ans, vends cabinet dentaire indépendant dans local 3 pièces de 55 m² en plein centre-ville de Pantin « Triangle d'or ». Un fauteuil, matériel récent, et une pièce innocuée à louer à une autre profession libérale (*kiné, orthophoniste, orthoptiste...*). C.A. en baisse pour convenance personnelle (*cumul emploi retraite*) à remonter facilement (*sièges BNP Paribas, Hermès, BETC à 500 m*). Avec ou sans les murs :
1 - cabinet dentaire seul : 82 000 € (12 000 €/an location second cabinet).
2 - cabinet dentaire et murs : 370 000 €. Ce cabinet offre toutes les possibilités de développement. Pas de personnel.
@ : sofa.immo@yahoo.fr

2017-06-28-3

95 - ARGENTEUIL

Gare centre-ville. Cause retraite. 46 ans d'exercice. Cherche successeur. 2 fauteuils.
Tél. : 01 39 61 08 19
@ : annechevre@free.fr

2017-06-04-1

95 - DOMONT

Cause retraite 12/2017, cède cabinet dentaire aux normes d'accessibilité, tenu durant 35 ans, omni et implanto., ville agréable et patientèle fidèle. Laboratoire de prothèse conjointe contigu.
Tél. : 06 85 91 54 05
@ : jcromo@orange.fr

dentoscope

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

Location

2017-08-20-1 / 75 - PARIS

75016- Métro Michel-Ange/Auteuil. Excellente situation ; rez-de-chaussée sur rue, au cœur du « Village d'Auteuil », cession d'un cabinet dentaire moderne (*tenu depuis 31 ans*), suite à un décès très récent. Entièrement équipé, 2 fauteuils, radio panoramique 2D neuve. Normes accessibilité. Idéal transfert ou première installation.
Tél. : 06 13 75 50 14
@ : nat.steinmetz@gmail.com

MATÉRIEL DIVERS Achat

2017-06-12-2 / 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 (*lampe, applique ou lampadaire, articulés, à balancier/ contrepois*) et objet de déco (*tableau, céramique...*). Achat dans toute la France.
@ : huet1972@gmail.com

Vente

2017-05-18-1 / 51 - TAISSY

Cause acquisition *cone beam* début 2016, nous cédon notre panoramique *Soredex NovusD* de 2008. Fonctionnement extrêmement simple et en très bon état. Faire offre.
Tél. : 03 26 82 24 57
@ : dr.le.heron@gmail.com

2017-06-07-03 / 75 - PARIS

Cause retraite vends petit matériel stérilisation, chirurgie, implantologie, paro et endo. Par ailleurs vends 500 plaques complètes de dents résine.
Tél. : 01 42 50 59 23 / 06 82 75 42 20
@ : bernard.borowski3@orange.fr

**EXCLUSIVITÉ
PROMODENTAIRE**

Fibersite Post

**UN « INLAY-CORE
FIBRÉ » EN UNE
SEULE SÉANCE**



**SEULEMENT
20 MINUTES**

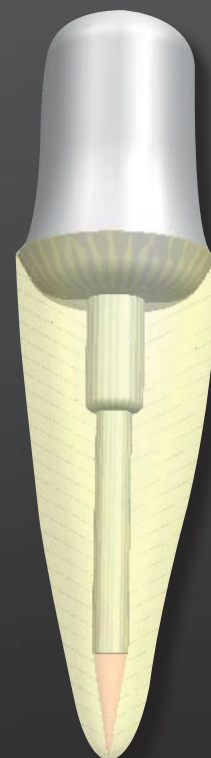


★ **J'AI TESTÉ
POUR VOUS**



Dentiste conseil
Promodentaire
D^r Mareschi

- ✓ Reconstitution du faux moignon (pivot + core) en un seul temps
- ✓ Reconstitution antérieure esthétique monobloc
- ✓ Facilité de mise en œuvre
- ✓ Gain de temps. Pas de délai laboratoire
- ✓ Parfaite assise du faux moignon sur la racine
- ✓ Alternative à l'Inlay-Core même sur dent très délabrée.



 **Voir la vidéo en ligne**

**GAMMES
DÉLOCALISÉES
DISPONIBLES**

**QUALITÉ,
SERVICE ET PRIX
INCROYABLES**



Nouveaux produit LUCITONE
Injecté à chaud, sans porosités

INCASSABLE ESTHÉTIQUE

**MADE IN
FRANCE**



**SQUELETTÉ
TRANSPARENT**

200€

DENTS N.C.



HAUTE TECHNOLOGIE
NUMÉRIQUE : LA PERFECTION

**CÉRAMIQUE SUR
ZIRCON CAD CAM**

119€
ÉLÉMENT

UNE ESTHÉTIQUE PARFAITE



Sur alliage précieux et
non précieux.

**CÉRAMO
MÉTALLIQUES**

81€

LA RÉPONSE SÛRE ET CLASSIQUE

**MADE IN
FRANCE**



STELLITES

ALLIAGE BEGO ET
DENTAURUM

139€

FINITION DIRECTE
DENTS N.C.



**Vous avez vu tout ça,
profitez-en !**

01 42 50 23 63