

DENTOSCOPE

L'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires



18 Clinique

La bio-dentisterie 2.0

Drs Antony PULLI et Joël ZIMMER

L'avis des utilisateurs

Un unit de chirurgie sûr et simple

28

Gamme produits

Les patients au centre de la pratique digitale

44



NEW

CAPODENT

- Aspiration efficace de la salive
- Réduction du risque de blessure
- Réclinaison de la langue
- Déflexion du plancher buccal
- Facilitation de la prise d'empreinte optique



www.capodent.eu

« Très confortable pour le praticien, très rassurant et sécurisant pour les patients qui éprouvent le besoin de déglutir. Libère l'assistante de l'aspiration ! »

Dr D. Chirurgien Dentiste, Narbonne (11)

ProtⁱLab

LE LABORATOIRE
PROCHE DE VOUS AU QUOTIDIEN

GAMME DIAMANT

Prothèses fabriquées en France

STAND
1L20
29 NOV. - 2 DEC. 2017



Stellite*
139€



Céramique
sur zirconium
124€



CCM
81,50€

Bruno, Nicolas, prothésistes-conseils dédiés chez ProtⁱLab assurent le suivi personnalisé de tous vos travaux et vous assistent dans votre exercice au fauteuil.



www.protilab.com

5 rue Georgette Agutte - 75018 PARIS

0 800 51 51 19

* Stellite (cnc) finition directe, dents en supplément

Dentoscope est une publication

edp dentaire
Groupe EDP Santé

Eclaircissement dentaire professionnel

Un sourire de PURE BEAUTÉ

Les dents retrouvent luminosité et fluorescence naturelles

- Formule originale exclusive, adaptée à tous les cas cliniques
- Viscosité du gel idéale pour une application simplifiée
- Existe aussi en solution au fauteuil (Pure Office)
- Utilisation avec diffuseur thermique pour accélérer l'activation du gel

RETROUVEZ-NOUS À L'ADF:
STAND 1P25



LABORATOIRE FRANÇAIS
www.itena-clinical.com

ITENA
CLINICAL PRODUCTS

Produit cosmétique et dispositif médical de classe IIa pour soins dentaires. Réservé aux professionnels de santé. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice avant toute utilisation. Non remboursé par les organismes de santé. Laboratoire Itena Clinical 83 avenue Foch 75 116 Paris. Mars 2017.



Agacé...

On utilise toujours le terme « soins dentaires » dans les médias, les organismes sociaux, les ministères... pour parler de tous les actes pratiqués par les dentistes. Cette terminologie est impropre et m'agace. En fait quand on dit que les soins dentaires sont chers et que beaucoup de patients y renoncent, on omet d'expliquer que nous prodiguons des soins pour soigner nos patients : ce sont des soins préventifs ou curatifs, mais cette partie de notre activité est vraiment consacrée à des soins, tout le reste étant le plus souvent la conséquence de soins que les patients n'ont pas effectué à temps. On devrait alors parler d'actes de prothèse, d'implantologie, d'orthodontie, etc et non de soins dentaires. Le grand public, manipulé par cette expression générique et

fourre-tout de soins dentaires n'est pas réellement informé de notre réalité avec des soins qui nous coûtent et des actes prothétiques et autres à leur juste prix.

**Encore agacé
par ce nouveau et
magnifique tour
de passe-passe...**

Cette confusion terminologique a été entretenue et a permis de nous salir en nous faisant passer pour des commerçants abusant sur leurs tarifs pour s'en mettre plein les poches. Notre image a été progressivement dégradée et il faut avouer que notre communication dans ce domaine n'a pas été suffisante puisque nous subissons des critiques que nous ne méritons pas. Il faut que notre base travaille davantage auprès de nos patients, mais aussi organise un discours « vérité » en améliorant sa communication au travers des CCDeli, des syndicats, de notre Ordre et de toutes nos instances pour faire changer radicalement cette mauvaise image. Nous avons une petite année pour le faire, le temps va passer extrêmement vite et c'est seulement par ce travail de fond que nous pourrions sans doute influencer les négociations conventionnelles qui ont repris.

Je me suis d'ailleurs toujours demandé s'il aurait été possible de résilier la précédente convention avant que le règlement arbitral ne soit promulgué par le gouvernement précédent ? Si cela avait pu se faire, nous ne serions pas à lutter

pour le faire abroger et les négociations actuelles auraient pu déboucher sur une nouvelle convention. Est-il encore temps de le faire ? Si ce n'est pas le cas, notre devoir est de nous organiser grâce à la mise en place des CCDeli pour faire savoir à ceux qui nous représentent nos véritables aspirations. Car nous allons rentrer dans une ère de choix : s'impliquer pour agir sur notre avenir et non plus subir le système de santé, le choix de s'unir pour faire bloc et redonner du sens à tous les métiers de santé, le choix de ne plus cautionner exclusivement les marchés financiers qui veulent s'emparer des pratiques libérales en organisant une mainmise sur nos pratiques.

Il nous faut revenir à l'essentiel et sur ce point, nous sommes tous d'accord, l'intérêt du patient prime avant tout. Le patient, lui, quand il se fait soigner, est conscient de nos efforts. Paradoxalement, il l'oublie très vite dès qu'on lui parle de soins trop coûteux, et il est très attentif à la gratuité promise par notre président avant 2022, terme de son mandat. Ce qui aboutira à des difficultés énormes de recouvrement de nos honoraires et pour beaucoup d'entre nous une baisse considérable de revenus. Dans le même temps, les charges ne pourront qu'augmenter avec l'application du décret du 10 mai 2017 qui va faire évoluer certains taux de cotisations pour les prestations complémentaires de vieillesse des dentistes libéraux de 0,375 % actuellement à 1,1 % en 2018 et à partir de 2019 à 1,45 %, ce qui représente pratiquement un quadruplement. Ceci est la preuve indéniable que le gouvernement anticipe ainsi notre future perte de revenus. Encore agacé par ce nouveau et magnifique tour de passe-passe...

■ L'HUMOUR DE RENAUD ■

pour en savoir plus, rendez-vous à la page 8.



À QUOI RESSEMBLAIENT LES PLOMBAGES DE NOS ANCÊTRES ?

DENTOSCOPE N° 184 est édité par EDP SANTÉ (RCS Évy 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 P. AZOULAY et A. TAUPIN. Ont également participé à la rédaction : Drs A. BEN MOUSSA, A. CHAKROUN, R. KAMMOUN, A. PULLI et J. ZIMMER, W. LI BENG, Prs M. CHERIF, D. HADYAOUÏ et Z. NOUIRA

• 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 : Bien Air, Ivoclar, Owandy Radiology, Solutions Cabinet Dentaire, YDNT



2017
www.ojd.com
N° ISSN 1952-3394



L'IMPORTANCE EST DANS LES DÉTAILS

En phase avec le légendaire concept de l'unit Flex, nous vous présentons XO FLEX, un unit basé sur plus de 65 ans d'expérience, de développement produit continu et de finesse infinie du détail.

Venez voir le XO FLEX à l'ADF (**stand 2M02**) et découvrez tous les avantages de ce nouvel unit sur notre site: xo-care.com.

EXTRAORDINARY DENTISTRY





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. 8
- quoi de neuf docteur ?** | Seront-ils pour vous ? p. 27
- l'avis des utilisateurs** | *Implantmed* de WH p. 28
- gamme produits** | *Condor* de Biotech Dental p. 44

cas cliniques
et pratique
quotidienne

- cliniques** | La bio-dentisterie 2.0 p. 18
- Éliminer le biofilm par une approche innovante p. 36
- Le *bridge collé cantilever* : une alternative
pour le remplacement des latérales agénésiques p. 46

vie dentaire

- événement** | Congrès de l'Afopi p. 30
- l'agenda** | Les formations et les événements incontournables p. 32
- les petites annonces** | Échanges entre professionnels p. 52

À NE PAS
MANQUER
P. 18



La bio-dentisterie 2.0

L'IMPLANT PREMIUM CHAMPIONS (R)EVOLUTION®



Shuttle

Platform
switching

Micro-filetage

Double cône 9,5°

Titane grade 4
étiré à froid

Avantages:

- ✓ Prix incl. conformateur gingival (Shuttle) et vis de fixation 79 € (+ 7 % VTA)
- ✓ Shuttle = conformateur gingival porte-implant | vis | outil d'empreinte
- ✓ Pose > 35 Ncm sans déformation de la partie intérieure et de la paroi de l'implant, même pour des implants de $\varnothing$ 3,5 mm | $\varnothing$ 4,0 mm | $\varnothing$ 4,5 mm | $\varnothing$ 5,5 mm
- ✓ Empreinte rapide au-dessus du Shuttle avec un porte-empreinte fermé (transmuqueux)
- ✓ Pas d'exposition et pas de réouverture de la gencive: Seulement 2 au lieu de 5 séances

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:

3/4 + 17/18 novembre

8/9 décembre

300 €
ttc*

SAVE THE DATE

6^{ÈME} CONGRÈS

VIP-ZM 2018

11 + 12 MAI

CRACOVIE

Des études scientifiques et d'autres informations sur:

www.champions-implants.com

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



CONGRÈS
ADF
2017

STAND:
4L11

LA GREFFE DE DENTINE UNE APPROCHE NATURELLE ET EFFICACE

Le Smart Grinder est désormais
disponible en France et sera pré-
senté sur notre stand lors de l'ADF.



**RECU
CLINIQUE DE
PLUS DE
10 ANS**



Service clients France
Fanny Rougnon-Glasson
tél 06 40 75 69 02
fanny@champions-implants.com

champions  implants

► PROPHYLAXIE

Seniors : comment déjouer les risques dentaires ?

L'UFSBD S'ENGAGE POUR AMÉLIORER LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE DES PERSONNES ÂGÉES.

Vieillir en bonne santé est une réalité mais pour autant les seniors peuvent être soumis à des risques bucco-dentaires spécifiques. En effet, les conséquences du vieillissement sur la sphère buccale sont multiples, rappelle l'Union française pour la santé bucco-dentaire (UFSBD).

Parmi celles-ci figure la baisse de la salivation entraînant une diminution de la protection des dents face à la plaque dentaire. Du fait de la diminution de l'agilité, les gestes d'hygiène bucco-dentaire deviennent plus difficiles au quotidien. D'autre part la perte des dents peut causer une diminution de la force masticatoire. Sans oublier les interactions avec la santé générale sur des

personnes fragiles : possibilité de complications cardiaque, pulmonaire, facteur de déséquilibre du diabète... Face à ce constat, l'UFSBD s'engage pour améliorer la santé bucco-dentaire des personnes âgées.

AU QUOTIDIEN DANS LES EHPAD

L'UFSBD organise chaque année plus de 200 journées de formations et de sensibilisations en EHPAD dont l'objectif est d'améliorer l'accès à l'hygiène et à la santé bucco-dentaire des personnes âgées dépendantes, de compléter ou de dispenser au personnel encadrant des connaissances en matière d'hygiène bucco-dentaire et d'inclure celle-ci dans le projet médical d'établissement.

AUPRÈS DES AIDANTS

L'organisme souhaite sensibiliser les aidants non professionnels à domicile qui apportent, au quotidien, de l'attention et des soins à un proche. Les aidants peuvent en effet se sentir isolés du fait de la responsabilité que constitue la prise en charge d'un proche. Face aux pathologies à gérer, « le bucco-dentaire est hélas trop souvent oublié et la rupture du lien avec le dentiste traitant ne facilite par cette prise de conscience », remarque l'UFSBD. Pour l'organisme, les aidants doivent renouer avec le cabinet dentaire et ne pas « négliger la prise en charge de l'hygiène bucco-dentaire du senior au quotidien quand celui-ci n'a plus la capacité de l'assumer seul ».



À QUEL RESSEMBLAIENT LES PLOMBAGES DE NOS ANCÊTRES ?

À QUOI RESSEMBLAIENT LES PLOMBAGES DE NOS ANCÊTRES ?

UNE RESTAURATION A ÉTÉ DÉCOUVERTE SUR DES DENTS VIEILLES DE 13 000 ANS.

En cinquante ans, la dentisterie restauratrice a vécu des bouleversements et des révolutions. Si cet art n'a cessé de progresser, de quelle nature était-il chez nos ancêtres de l'ère glaciaire ? Des archéologues italiens ont découvert deux incisives centrales datant de 13 000 ans sur le site de Riparo Fredian, près de Lucques (Italie du Nord), selon une information de la revue New Scientist. Chaque dent présentait une cavité s'étendant jusqu'à la chambre pulpaire. Les archéologues ont utilisé des techniques microscopiques afin d'étudier ces cavités. Les scientifiques ont repéré des marques horizontales qui selon eux pourraient être des cavités forées par un outil de pierre. Les dents contenaient des traces de bitume, fibres végétales, cheveux qui d'après les chercheurs formaient une restauration dentaire. Un mélange composite réalisé par un dentiste homo sapiens...

UN CHIRURGIEN-DENTISTE S'IMMISCÉ DANS STAR WARS

UN PRATICIEN AMÉRICAIN FAIT LA PROMOTION DE SES TALENTS D'ENDODONTISTE DANS L'UN DES ÉPISODES DE LA CÉLÈBRE SAGA.

En matière de publicité, la réglementation est moins stricte pour les chirurgiens-dentistes américains. Aussi J.S. Abernathy, praticien dans un cabinet de l'Arkansas, n'a pas hésité à réaliser un film, faisant la promotion de la qualité de ses soins, déniché par le site Fredzone. Il a choisi pour cela les images des premiers épisodes de Star Wars dans lesquelles on le voit en incrustation. Très à l'aise devant la caméra, en interaction avec les comédiens de la première trilogie, il présente, montage de schémas à l'appui, la technique dont il use pour traiter les canaux radiculaires. Parfaitement réalisées, les incrustations montrent un Harrison Ford conquis, brandissant une convaincante radio « avant-après ». Une pépite d'humour qui a le mérite de dédramatiser les soins endodontiques pour rassurer les patients.

► ONCD

Faciliter l'accès aux soins bucco-dentaires

LE CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE PUBLIE UN PREMIER RAPPORT « ACCÈS AUX SOINS BUCCO-DENTAIRES » QUI EXPOSE LES INITIATIVES, ASSOCIATIONS ET RÉSEAUX ENGAGÉS DANS L'ACCÈS AUX SOINS DES PERSONNES EN SITUATION DE PRÉCARITÉ, DÉPENDANCE, OU HANDICAP.

Le rapport 2017 Accès aux soins bucco-dentaires, publié le 20 septembre dernier par le Conseil national de l'Ordre des chirurgiens-dentistes (ONCD) marque une étape dans le chantier de l'accès aux soins des « publics vulnérables ». Le Conseil national de l'Ordre et son président, Gilbert Bouteille, ont fait de l'accès aux soins des personnes âgées en situation de dépendance et des personnes en situation de handicap ou de précarité l'une de leurs priorités.

L'ONCD a tout d'abord réalisé un état des lieux et un recensement des actions, des associations, des structures et des réseaux de soins dédiés à la prise en charge de ces patients. Dominique Chave, présidente de la commission de la vigilance et des thérapeutiques, et Christian Winkelmann, responsable du pôle Patients, ont mené ce travail dans le but de « formuler les grands axes d'une vraie politique d'accès aux soins

bucco-dentaires ». Ils se sont appuyés sur le réseau des référents Handicap départementaux qu'a lancé le Conseil national de l'Ordre en 2010. Ils ont décidé d'élargir leur champ de compétences aux trois publics ciblés. Il ressort du rapport que les initiatives fonctionnent grâce à l'implication de l'ensemble des acteurs, parmi lesquels chirurgiens-dentistes libéraux ou retraités, Agences régionales de santé, collectivités territoriales, organismes à caractère social, URPS, centres hospitaliers.

UN PARCOURS DE SOINS ADAPTÉ

Chaque référent Handicap départemental dispose aujourd'hui d'un état précis de la demande et de l'offre de soins sur son territoire : cliniques, réseaux, praticiens libéraux ayant déclaré des compétences spécifiques pour ces types de soins, praticiens libéraux formés au Meopa, services hospitaliers odontologiques, etc. Il identifie les initiatives existantes et peut flécher un parcours de soins adapté à une demande spécifique. Lorsque l'offre

n'existe pas, « son rôle consiste à susciter des vocations pour créer une dynamique », explique l'ONCD.

En pratique, lorsqu'un patient s'adresse au conseil départemental pour obtenir de l'aide ou des informations, le conseil sollicite le référent Handicap qui détermine si le patient peut être pris en charge dans le secteur libéral. Si ce n'est pas le cas, le référent propose d'autres offres de soins (réseaux, associations, services hospitaliers). « Dans certaines situations d'urgence, il peut éventuellement organiser l'intervention d'un chirurgien-dentiste à domicile si les moyens humains ou associatifs existent ». Pour aider les référents Handicap départementaux, 23 postes de « coordinateurs régionaux » ont été créés cette année. Ils travaillent au développement des dispositifs existants et à la création de réseaux ou de structures spécifiques.

► INDUSTRIE

Dental Hi Tec a fêté ses 20 ans

LA SOCIÉTÉ A CÉLÉBRÉ DES ANNÉES D'INNOVATION POUR CRÉER UN DISPOSITIF D'ANESTHÉSIE LOCO-RÉGIONALE PARTICULIÈREMENT EFFICACE.

La société *Dental Hi Tec* a célébré ses 20 ans, le 1^{er} septembre dernier à Mazières-en-Mauges, près de Chollet. Amis, revendeurs français et étrangers, praticiens utilisateurs ont été reçus par toute l'équipe de l'entreprise dirigée par *Olivier Villette*, fils d'*Alain Villette*, l'inventeur de son procédé. Cet anniversaire a été l'occasion pour *DHT* de remercier ses partenaires pour leur soutien et leur implication dans son développement.

Ces 20 ans ont été marqués par le développement d'une idée maîtresse, l'invention et la réalisation d'un dispositif d'anesthésie loco-régionale dentaire plus efficace que tous les systèmes proposés jusque-là et surtout sans les inconvénients habituellement constatés. 20 ans, c'est la preuve de la pérennité du *QuickSleeper* au niveau mondial et de la réussite de l'entreprise.

La journée a été placée sous le signe du sourire, avec pour slogan « Show your smile », pour en faire un vrai moment de convivialité et de plaisir. Les invités ont été accueillis dans un décor champêtre par des animations, un stand de réalités virtuelles, de simulation de conduite de formule 1, un *baby foot* géant avec une vingtaine de joueurs et un boulodrome...

VISITE EN DÉTAIL DE L'USINE

Après un apéritif et un déjeuner convivial en plein air avec des propositions culinaires festives et un *open bar*, les invités ont été conviés par petits groupes à une présentation de la société. Pour cette visite en détail de l'usine, chaque groupe était pris en charge par un « guide maison » qui présentait les secrets de chacun des services, de la conception à la fabrication, sans oublier la logistique de l'entreprise et de ses partenaires.



Le Dr Villette, inventeur du *QuickSleeper*.

Toutes les versions du *QuickSleeper* ont également été présentées, depuis la première jusqu'au dernier fleuron de ce dispositif unique, dans un musée en extérieur. L'anniversaire s'est achevé par un dîner magique au parc oriental de Maulévrier. Les convives ont eu le plaisir de s'y rendre en Citroën 2 CV de collection. Dans le parc les attendaient des animations avec des acteurs et une compétition par groupe autour de découvertes de cépages vinicoles, avant un repas de gala en musique.

Paul Azoulay

Proclinic Expert Nano Hybrid

Votre composite antéro-postérieur idéal



2+1 OFFRE*

A partir de **29,30€ TTC l'unité**
43,90€

Le composite **Proclinic Expert Nano Hybrid** contient un agent fluorescent qui apporte à la dent un aspect naturel, il est par ailleurs très facile à manipuler.



Les tests cliniques valident la qualité de **Proclinic Expert**

Exempt de résine Bis-GMA. Son faible retrait volumétrique (2,05 %) et sa charge élevée d'obturation de 61 % en volume permettent d'obtenir des restaurations durables.

CONGRÈS
ADF 2017

Rendez vous sur notre

stand 1L36A

proclinic expert

* Offre spéciale disponible auprès de votre distributeur régional. Les prix indiqués sont TTC et donnés à titre indicatif allant de la date de parution jusqu'au 31 Décembre. Pour plus d'information, consultez notre site www.proclinic-products.com

► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► CONGRÈS

La fondation Eklund soutient la recherche dentaire



ELLE A ACCORDÉ UNE SUBVENTION À DES PROJETS SUR DES THÈMES ACTUELS DE L'ODONTOLOGIE.

Quatre projets ont été sélectionnés par la *Fondation Eklund* pour recevoir des fonds d'un montant d'environ 160 000 euros. Les projets retenus se sont distingués parmi un grand nombre de candidatures internationales. Ils ont été sélectionnés pour leur apport dans plusieurs disciplines de l'odontologie. Les critères d'évaluation tiennent compte de l'innovation, de l'originalité, de la qualité scientifique, de la faisabilité et de la compétence des projets. La *Fondation Eklund*, créée en 2015, s'appuie sur une donation de la famille *Eklund*, fondatrice de l'entreprise suédoise d'hygiène bucco-dentaire *TePe Munhygienprodukter AB*.

Un Français figure parmi la sélection : *Sébastien Moreaux* (*Hôpital Rothschild, Paris*). Il réalisera une étude sur un choix de traitement pour les récessions gingivales : la correction chirurgicale, sous forme de transplantation de tissu. Son travail consistera à comparer les résultats de greffes prélevées sur le palais antérieur, par rapport à la tubérosité.

Riccardo Guazzo, de l'université de Padoue (*Italie*), a reçu une subvention pour son projet de recherche sur la maladie péri-implantaire. Son étude collectera des données épidémiologiques sur la prévalence de la maladie sur une population âgée, dans le but de développer des stratégies de prévention et de traitement.

Le projet de *Kristina Bertl* (*université de Malmö, Suède*) sur la maladie parodontale a également conquis la fondation. Il porte sur la relation possible entre la colite, la maladie de *Crohn* et la maladie parodontale. Enfin un soutien a été accordé à une étude sur l'effet potentiellement positif des flavonoïdes sur le traitement parodontal conventionnel, portée par *Monique Danser* (*ACTA, Pays-Bas*).

UNE TABLETTE POUR FACILITER L'HYGIÈNE DES JEUNES AUTISTES

Le projet « *çATED pour tes dents* » a été conçu pour accompagner les enfants autistes dans leur brossage. Une tablette guide l'enfant et encourage son autonomie sur un mode ludique. « Des pictogrammes décomposent chaque étape du brossage », explique à *Informations Handicap* *Serena Lopez-Cazaux*, chercheuse à l'université de Nantes, qui a mené ce projet. L'application est disponible sur Google Play et Apple store.

L'outil a l'avantage d'être personnalisable pour permettre aux parents ou encadrants de choisir les pictogrammes les plus adaptés à l'enfant, par exemple celui d'une brosse à dents électrique qui, pour certains, peut s'avérer un allié précieux.

LES ÉCARTS DE PRIX DES PROTHÈSES SELON LES DÉPARTEMENTS

Les discussions sur les tarifs des prothèses ont repris avec l'Assurance maladie dont l'objectif est de tendre vers la promesse du zéro reste à charge du Président de la République. Cependant, le tarif des prothèses n'est pas unilatéral sur l'ensemble du territoire, une différence qui entraîne une disparité sur le reste à charge des patients, selon leur département de résidence. Le prix moyen d'une prothèse est de 452 euros sur toute la France, selon les chiffres de la Mutualité française. Le prix le plus bas se situe dans le Cantal (376 euros) et le plus élevé dans le département francilien des Yvelines (544 euros). Le reste à charge, de 55 euros en moyenne sur le plan national, est « nul dans les Ardennes » alors qu'il atteint 146 euros dans les Yvelines.

► PROFESSION

La FSDL opposée aux tarifs CMU-C pour l'ACS

LA GRILLE DES PLAFONDS PROTHÉTIQUES A CHANGÉ DEPUIS LE 1^{ER} OCTOBRE POUR LES BÉNÉFICIAIRES DE LA COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE COMPLÉMENTAIRE.

Pour les patients bénéficiaires de la Couverture maladie universelle complémentaire (CMU-C), la grille tarifaire des plafonds prothétiques a évolué depuis le 1^{er} octobre. « Pour les 1,5 millions de patients bénéficiaires de l'ACS (Aide au paiement d'une Complémentaire Santé), un plafonnement calqué sur la grille tarifaire CMU-C est effectif dès aujourd'hui », indique sur son site la Fédération des syndicats dentaires libéraux (FSDL).

Le syndicat « déplore que les nouvelles revalorisations ne tiennent toujours pas compte de la réalité économique de nos plateaux techniques ».

La FSDL souligne le manque à gagner économique. « Notre syndicat ne peut accepter que les honoraires perçus par le praticien ne couvrent même pas les frais de laboratoires de prothèses compétents, conformes à nos normes de qualité. Nous ne pouvons tolérer de ne plus pouvoir choisir nos prestataires (laboratoires de prothèses et fournisseurs) sous prétexte de coût ».

Une position que la FSDL ne manquera pas de faire valoir dans le cadre de la reprise des négociations conventionnelles. Le syndicat demande une réévaluation de la grille tarifaire concernant les bénéficiaires de la CMU-C. Il réaffirme son « opposition totale à l'application de ces plafonds aux bénéficiaires de l'ACS ».



UN DENTISTE DANS L'UNIVERS DES GANGSTERS

Le réalisateur *Lyle Lindgren* a promené sa caméra dans les quartiers chauds de Miami, sur les traces d'un praticien dont les « clients » sont des gangsters. Il a réalisé « *78 on 79th* », un court-métrage sur ce chirurgien-dentiste de l'insolite et ses bad boys de patients.

Le praticien s'est spécialisé dans la customisation des dents, avec force diamants, que l'on appelle les grills. Le film court explore le processus de fabrication de ces artifices dentaires portés par les gangsters. Car à Miami, dans le milieu de la violence armée, les couronnes dorées sont à la mode.

UN PRATICIEN S'ARRACHE UNE DENT EN DIRECT

Un chirurgien-dentiste russe, Dr Yakhyayev, n'a pas hésité à extraire l'une de ses propres dents de sagesse. Une prouesse de dextérité qui lui a valu un buzz rapporté par Le Tribunal du Net. Le praticien s'est ainsi filmé en réalisant avec beaucoup de décontraction l'avulsion sur lui-même. Une vidéo peu banale qu'il a partagée sur son compte Instagram. Le chirurgien-dentiste compte déjà 15 000 abonnés.

LE PREMIER CHEWING-GUM AU CHARBON ACTIF

UNE GOMME À MÂCHER QUI VISE À ÉLIMINER LES COLORATIONS ET LES TÂCHES.

Le spécialiste suisse de l'hygiène bucco-dentaire Curaprox, lance le premier chewing-gum au charbon actif, dernière innovation de sa gamme « Black is White ». Après le dentifrice au charbon actif pour un blanchiment en douceur des dents et la brosse à dents sonore, la marque annonce la possibilité d'intégrer dans son rituel d'hygiène bucco-dentaire ce nouveau chewing-gum.

UN BLANCHIMENT EN DOUCEUR

Ce chewing-gum « Black is White » au charbon actif contient de l'hydroxyapatite, minéral naturel qui appose un film de protection sur les dents, les reminéralise, referme les canaux dentinaires et rebouche les micro-lésions. Le composant glucose oxydase a un effet antibactérien tandis que le xylitol, le sucre du bouleau, renforce les dents et les protège des caries. Le charbon actif absorbe les colorations et les élimine ainsi que les tâches, sans endommager l'émail. Ses principes actifs naturels le rendent attractif pour les patients végétaliens.

JENNIFER GARNER ANESTHÉSÉE AU GAZ HILARANT

L'ACTRICE DÉVOILE UNE VIDÉO À LA SORTIE DE SON DENTISTE.

Jennifer Garner n'a pas peur de se filmer dans toutes les situations. Elle a dévoilé sur son compte Instagram une vidéo d'elle, rentrant en voiture d'un rendez-vous chez son chirurgien-dentiste. Un retour sous les effets d'une anesthésie au gaz hilarant et à la Novocaïne, précise le magazine Closer. On voit sur la vidéo l'ex-compagne de Ben Affleck pleurer, puis rire, commentant avec humour sur le réseau social son expérience anesthésique, sa diction témoignant de quelques traces restantes d'engourdissement.

► PROPHYLAXIE

Un guide pour choisir sa brosse à dents

L'UFC-QUE CHOISIR LIVRE SUR SON SITE UN GUIDE POUR ACHETER SA BROSSSE À DENTS ÉLECTRIQUE.

Il arrive souvent, au vu d'une efficacité insuffisante du brossage, qu'un praticien conseille à son patient de se mettre à la brosse à dents électrique. Or il se trouve qu'elles sont légion dans les grandes surfaces, spécialisées ou non. Comment guider son patient dans cette jungle de produits ? L'UFC-Que choisir propose sur son site un guide d'achat. L'association de consommateurs a dénombré des brosses électriques à tous les tarifs : pour les petits budgets (à partir de 25 euros pour une brosse rechargeable), mais aussi pour ceux qui veulent s'offrir le nec plus ultra, ou la dernière technologie (160 euros). Le budget ne doit pas omettre le coût des brossettes de rechange qui varient d'un modèle à un autre. Ainsi les prix oscillent de 4 à 16 euros.

EN MATIÈRE DE TÊTE

L'association de consommateurs conseille tout d'abord l'acquisition d'une brosse à dents rechargeable, préférable à un modèle jetable à pile. En effet, selon l'UFC, souvent la tête ne peut être changée et « les tests montrent généralement une plus grande efficacité de nettoyage ». En matière de tête, l'association estime qu'il faut privilégier les brosses à tête ronde, choisir des poils synthétiques et préférer une dureté « souple ». Autre critère à ne pas négliger dans le choix d'une brosse à dents électrique : son bruit. En effet certaines sont particulièrement bruyantes. Une nuisance qui peut avoir une incidence sur la durée du brossage et sa récurrence, surtout si le reste de la famille est aussi importuné...

Des « petits plus » sont à prendre en compte dans le choix d'une brosse à dents électrique : la présence d'un antidérapant sur le manche pour ne pas le laisser échapper lorsque l'on a les mains mouillées. Le bouton actionnant la brosse à dents doit également s'activer d'une simple pression, car certains modèles nécessitent plusieurs secondes d'appui, ce qui peut entraîner des écla-boussures en fin de brossage.

Enfin, ultime conseil, les enfants doivent être équipés d'une brosse spécifique à



leur âge. Certaines sont d'ailleurs dotées d'un coach amusant, les pilotant tout au long de leur séance d'hygiène, d'une arcade à l'autre et d'une face à l'autre des

dents. Un outil d'apprentissage ludique de la technique du brossage pour les plus jeunes. D'autant que certaines brosses à dents sont équipées d'un minuteur.

© iStockphoto - S. Back by Getty Images

e-stericode

► STERILISEZ, TRACEZ...

... FAITES PLUS : stericodez !



La SEULE Application logicielle de traçabilité de la stérilisation CONFORME H.A.S

Plus de renseignements sur
e-stericode.com

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

Venez retirer votre HANDSPINNER avec le code STERI-DENTO



► INDUSTRIE

Dentsply Sirona : changements à la tête du géant dentaire

Mark A. THIERER, nouveau PDG par intérim de Dentsply Sirona.



Dentsply Sirona, The Dental Solutions Company, a annoncé plusieurs changements à la direction du groupe. Mark A. Thierer a été nommé PDG par intérim, en remplacement de Jeffrey T. Slovin qui occupait le poste de directeur depuis février 2016. Mark A. Thierer dirigeait jusque-là la société OptumRx spécialisée dans les services de soins pharmaceutiques, après avoir occupé la tête de Catamaran, entreprise de gestion de prestations pharmaceutiques.

Bob Size a d'autre part été nommé directeur des opérations et président par intérim, à la place de Christopher T. Clark, après une expérience de quatorze ans au sein du Conseil de la société. Par ailleurs, Eric K. Brandt a été élu président non exécutif du conseil d'administration. Autre départ à la tête de la société, celui du président exécutif Bret W. Wise. Une procédure de recrutement a été lancée par le Conseil d'administration pour trouver un PDG et un directeur des opérations permanents.

► ADF

Fondamentaux : la sérénité pour le praticien

LE CONGRÈS DE L'ADF SE TIENDRA DU 28 NOVEMBRE AU 2 DÉCEMBRE AU PALAIS DES CONGRÈS DE PARIS.

Le congrès 2017 de l'ADF qui s'ouvre le 28 novembre à Paris, aura pour thème « Les fondamentaux, source de sérénité ». Un thème incontournable en dentisterie, car les sujets ne manquent pas en la matière, de la prophylaxie à l'hygiène. Un programme placé sous la présidence de Meyer Fitoussi et de Claude Launois (président scientifique) avec pour secrétaires généraux Joël Trouillet et Jean-Patrick Druo.

Meyer FITOUSSI, président du congrès de l'ADF.



© Photo First Part

aujourd'hui aidé grandement par les technologies avancées, notamment du numérique, axe son travail sur deux éléments de base : le diagnostic et le plan de traitement. Des fondamentaux qui seront traités au travers du programme scientifique qui s'ouvre le mardi 28 novembre, avec de nombreuses conférences. L'exposition internationale débute le 29 novembre autour de 400 exposants qui présenteront leurs innovations dans tous les domaines de l'odontologie.

Le programme scientifique vise cette année l'exhaustivité, avec douze disciplines représentées dans le cadre de séances misant sur l'interactivité. Neuf séances compatibles DPC participent à cette programmation. Enfin, le philosophe André Comte Sponville fera une allocution le 29 novembre sur la sérénité et ce que nous en apprend Épicure, l'un de ses penseurs fétiches. D'autres invités animeront cette séance : le psychiatre et psychothérapeute Christophe André, le physicien Gérard Liger-Belair dont les recherches portent sur le champagne et l'œnologue Marc Brevot.

Le praticien sera donc au centre de cette édition, à l'heure où s'ouvrent de nouvelles négociations avec l'Assurance maladie sur la grille de remboursement des soins prothétiques. Un thème qui, évidemment, renvoie aussi au patient, au cœur du plan thérapeutique, mais aussi aux collaborateurs du praticien, parmi lesquels l'assistante dentaire. Un thème abordé lors d'une conférence autour du travail serein à quatre mains donnée par le Dr Jean-Paul Mangion et Patricia Mangion (1^{er} décembre, 10 h). Le sujet s'inscrit dans une séance autour du thème de la gestion et du maintien de l'hygiène au cabinet dentaire, sous la responsabilité scientifique de Roland Zeitoun.

400 EXPOSANTS

Tout est fondamental, pourrait-on dire, en odontologie. Mais un praticien, s'il est

► PRATIQUE

Démonstrations en direct sur le patient

Sept démonstrations télévisées en direct sur patient seront proposées à l'ADF qui se dérouleront dans un cabinet dentaire spécialement équipé pour l'occasion au Palais des congrès. Elles seront animées par des responsables scientifiques et clôturées par un temps de questions-réponses.

• La première séance, sous la responsabilité de Jean-Hugues Catherine, aura pour thème : « Les ostéotomies : une alternative aux greffes osseuses (28 novembre, 14 h - 17 h).

Le 29 novembre, deux autres séances seront proposées :

• « Les clés du prélèvement rétro-molaire et de la reconstruction latérale », sous la responsabilité scientifique de Michel Jabbour (9 h - 12 h) et « La chirurgie plastique péri-implantaire », sous la direction de Séverine Vincent-Bugans (14 h - 17 h).

• L'endodontie sera abordée le 30 novembre (9 h - 12 h), avec le thème du « retraitement orthograde et de l'endodontie chirurgicale : deux thérapeutiques complémentaires », sous la houlette de Ludovic Pommel.

• L'érosion dentaire et la restauration partielle a minima feront l'objet d'une séance (14 h - 17 h), sous l'autorité scientifique de Franck Decup.

• Les restaurations partielles collées indirectes seront illustrées le 1^{er} décembre (9 h - 17 h), sous la direction de Jean-Cédric Durant. Une démonstration suivie l'après-midi d'une séance sur : « L'endodontie : rôle de l'assistant(e) dentaire, avant, pendant et après », sous la responsabilité scientifique de Mathieu Durand.

UN CHEWING-GUM POUR DÉPISTER LES INFLAMMATIONS

La pose d'implant se passe généralement sans effets secondaires. Sauf lorsqu'un début de péri-implantite se présente. Or le départ d'une inflammation ne peut toujours être détecté par le patient. Des chercheurs ont eu l'idée de créer un chewing-gum pour dépister rapidement une infection des tissus. Celui-ci a la particularité d'être doté d'un capteur biosensible. Si la personne qui le mâche a une inflammation, il libère une amertume, explique le site Top Santé. En l'absence d'inflammation, son goût reste neutre.

L'invention a fait l'objet d'une étude, présentée dans la revue Nature Communications. Les scientifiques ont mis en contact le capteur avec la salive de personnes affectées de péri-implantites, puis de patients sains. En cinq minutes, la salive des sujets souffrant d'une affection péri-implantaire a libéré près de trois fois plus de composé amer que la salive de sujets sains. Ce produit devrait être commercialisé dans deux à trois ans, indique Top Santé.

ÉLABORER SON PROJET D'ENTREPRISE

Comment élaborer et déployer un projet d'entreprise dans un environnement collaboratif et



digital ? Guide méthodologique, Le Projet d'entreprise 4.0 présente des process et des outils pour construire, communiquer et déployer un projet d'entreprise. L'ouvrage présente ce qu'est un projet d'entreprise et les détails à régler avant de démarrer. Il dresse le cheminement stratégique, du diagnostic au texte final du projet. Enfin, la communication du projet d'entreprise, sujet incontournable, est abordée au terme de l'ouvrage. Il est signé Christian Loviton, fondateur et président de l'Agence management événementiel, société de conseil en projets stratégiques et d'organisation d'événements corporate. Christian Loviton, qui intervient dans plusieurs écoles de commerce et de management, est aussi l'auteur de La vie à distance (Éditions Belfond) et du Management quotidien (Bayard Éditions).

Le Projet d'entreprise 4.0, Éditions Ophrys, 132 pages, 16 €.

ADF#2017
STAND 1P15

Florian, Responsable implantologie

Prothésiste associé chez Proxi Dental

Conseils, choix et commandes
tous types d'implants.
(Straumann, Nobel, Bi , ...)



► 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



► CONGRÈS

Rencontres Aria Cad-Cam

LES 6^{ES} RENCONTRES INTERNATIONALES ARIA ONT DÉMONTRÉ L'AVANCÉE DU NUMÉRIQUE DANS NOTRE PRATIQUE QUOTIDIENNE.

Les 6^{es} Rencontres internationales Aria Cad-Cam Dentaire - Digital et esthetic ont connu cette année un grand succès. Avec plus de 1 800 inscrits, l'événement qui s'est tenu du 5 au 7 octobre à la Cité internationale de Lyon a pris une nouvelle dimension. Le programme, particulièrement bien structuré et très riche, a parfaitement collé à l'actualité technologique d'aujourd'hui et de demain. Les organisateurs ont voulu depuis la création de l'événement mettre en avant la synergie technique indispensable qui doit s'opérer entre le praticien dentiste et son homologue au laboratoire. Cette année, plus que jamais nous le ressentions.

Le cœur de ces nouvelles Rencontres battait dans l'exposition, où 70 exposants ont démontré toutes les avancées du numérique dans notre pratique quotidienne, avec un accent particulier sur l'impression 3D qui commence à côtoyer sérieusement, pour ne pas dire se substituer, aux usineuses. Ce qui m'a semblé aussi remarquable, c'est l'implication de tous pour faire de ces techniques un monde finalement plus humain et où les différents intervenants se rapprochent encore davantage autour d'objectifs de qualité avec des temps de réalisation de plus en plus optimisés.



DENTISTERIE NUMÉRIQUE AU QUOTIDIEN EN OMNIPRATIQUE
Durant cette édition les conférences ont été intégrées dans un espace Agora au centre de l'exposition, ce qui a permis de mêler matériel et clinique. L'idée était excellente, même si de petites améliorations techniques de bruits ambiants et de vision du grand écran sont à prévoir pour la prochaine édition. Cet espace a permis de voir des conférences de très haute tenue, le jeudi 5 octobre avec le groupe SENS, grâce aux talentueux Thomas Sastre, Christian Demange, Hervé Buatois et Christelle Giacomelli. Les conférenciers ont ravi le public en présentant une dentisterie numérique au quotidien en omnipratique, orthodontie, implantologie et esthétique (DSD), le patient étant au cœur des préoccupations de ce groupe. Le vendredi 6 octobre toutes les conférences de la journée ont été consacrées à la Digital Dentistry Society autour de son président Giuseppe Luongo.

Miguel Stanley, en maître de cérémonie, a présenté

au terme de sa conférence les autres intervenants : Marco Exposito, Reinhilde Jacobs, Francesco Mangano, Henriette Lerner, Mario Imburgia, les frères Alessandro et Andrea Agnini, Uli Haushild, Sergey Chikunov, Thomas Fortin, Carlo Mangano, Mateo Valoriani et Gerardo Pellegrino qui ont fait part

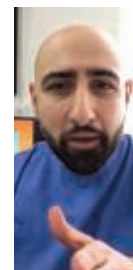
de leur expertise dans les domaines de la chaîne numérique, de l'empreinte optique au cone beam, de la photographie au smile design, de la planification à la chirurgie implantaire et de la réalité augmentée à la chirurgie guidée. Le samedi, l'Agora a présenté un programme laboratoire de prothèse à l'ère du Cad-Cam. Dans un autre espace, le Salon Lumière, des conférences de couples dentistes-prothésistes ont été proposées, et d'autres plus techniques sur le digital au laboratoire, du jeudi au samedi. Une soirée conviviale sur les terrasses de la Cité Internationale a réuni tous les intervenants le vendredi soir.

Paul Azoulay



PARCE QUE MON JOB EST DE SAUVER TES DENTS...

UN CHIRURGIEN-
DENTISTE
ANGLAIS PARODIE
DES TUBES POUR
DÉDRAMATISER LES
VISITES AU CABINET.



« Je suis là pour toi ! ». Un dentiste conseille à ses patients, dans une vidéo hilarante postée sur YouTube, de se brosser les dents, mais aussi la langue et d'utiliser du fil dentaire. Jusque-là rien de surprenant de la part d'un praticien. Mais ces conseils d'hygiène dentaire sont prodigués en chantant, sur le tube d'Ed Sheeran « Shape of you ». Et il ne manque pas de talent, ce « Singing dentist », alias Dr Milad Shadrooh, spécialiste de l'esthétique dentaire et praticien au sein de l'équipe de la Chequers dental surgery, dans la ville britannique de Basingstoke. Il pimente sa parodie intitulée « Save your tooth » (sic) d'une gestuelle désopilante, accompagnant le tempo de la chanson par une rythmique incroyable des sourcils.

BROSSE-TOI LES DENTS !

Le Singing dentist n'en est pas à son premier pastiche. On peut aussi se délecter sur le réseau social d'autres vidéos irrésistibles parmi lesquelles « Take a seat » une parodie de Despacito de Luis Fonsi et Justin Bieber. Le praticien y enjoint son patient nécessitant une reconstitution d'avoir confiance et de ne pas avoir peur du bruit de la roulette car il est précautionneux. Le praticien réussit le tour de force de faire de la pédagogie sans culpabiliser ses patients et en les faisant rire. De quoi dédramatiser les visites au cabinet... La vidéo s'achève par un ultime conseil fondamental chanté par le chirurgien-dentiste : « Allez ne sois pas, paresseux, brosse-toi les dents ! ».

UN VACCIN POUR ÉRADIQUER LA CARIE ?

Des chercheurs de l'Institut de virologie de l'Académie chinoise des sciences travaillent à trouver un vaccin luttant contre les bactéries destructrices de l'émail. Leurs travaux ont fait l'objet d'une publication dans la revue Scientific Reports. Ce vaccin, appelé KFD2-rPac, cible directement les bactéries Streptococcus mutans qui transforment le sucre en acide lactique. Le vaccin a été testé sur des souris et connaît une efficacité de 64 %, rapporte Top Santé.

axiom[®]

MULTI LEVEL[®]

70
ANS
1947 - 2017

INNOVATION

NOUVELLE
CONNEXION
inLink[®]

Prothèse
CAD-CAM Sameda[®]

Pilier
inLink[®]

Axiom[®] BL,
Bone Level

NOUVEL IMPLANT
Axiom[®] TL, Tissue Level

L'ÈRE DE L'IMPLANTOLOGIE INTÉGRÉE

Découvrez la facilité de la nouvelle solution **Axiom[®] Multi Level[®]** pour des restaurations transvissées sur implants ultra-précises et esthétiques. Choisissez librement entre les implants **Axiom[®], BL, Bone Level** et **Axiom[®], TL, Tissue Level** pour bénéficier de la connexion **inLink[®]**. Son intégration à la prothèse CAD-CAM **Sameda[®]** offre le rattrapage de divergence d'axes implantaire sans pilier intermédiaire, et le choix de l'Accès Angulé permet d'ajuster l'émergence des puits de vissage. Résultat, une approche inédite de l'implantologie pour une **liberté nouvelle**.

CONGRÈS
ADF
2017
STAND
4 L 1 4

www.axiom-multilevel.fr

Dispositifs médicaux à destination des professionnels de la médecine dentaire.
Non remboursés par la Sécurité Sociale - Classe I, IIa et IIb - Marquage CE - LNE/G-MED - Fabricant : Anthogyr.
Lire attentivement les instructions figurant dans les notices et manuels d'utilisation.

Anthogyr
PRIME MOVER IN IMPLANTOLOGY

DENTAL HI TEC

A vos côtés depuis 20 ans



Dental Hi Tec, leader mondial en anesthésie, développe des techniques et des systèmes pour des anesthésies indolores, efficaces et confortables.

La technique de l'anesthésie ostéocentrale, mise au point par Dental Hi Tec en collaboration avec des chirurgiens dentistes, consiste à injecter le produit anesthésique

directement à l'intérieur de l'os spongieux en passant par le septum. Les anesthésies sont ainsi immédiates, efficaces et sans engourdissement. Le système QuickSleeper permet de réaliser simplement cette technique. Des chirurgiens-dentistes vous disent pourquoi ils ont intégré QuickSleeper dans leur pratique.

Offre spéciale ADF

CRÉDIT 0%
136,16€ TTC /MOIS
PENDANT 48 MOIS

Offre valable jusqu'au
4 décembre 2017

DENTAL HI TEC

Tél. : 02 41 56 14 15

@ : serviceclient@dentalhitec.com

3w : dentalhitec.com

Le témoignage du docteur David Potel (13)

7 ANS D'UTILISATION

QuickSleeper apporte de nombreux avantages au quotidien.

Tout d'abord, il permet d'avoir des anesthésies totalement indolores, un critère très important pour nos patients.

Ensuite, l'anesthésie obtenue est immédiate et 100%

réussie. Elle permet de travailler directement sans temps

d'attente. Cela est très important dans un cabinet qui se veut performant.

On arrive à obtenir une anesthésie immédiate et sans échec même pour les molaires mandibulaires et les pulpites.

QuickSleeper est un appareil indispensable pour tous les avantages qu'il amène.

De plus, il véhicule l'image d'un cabinet high tech.

Retrouvez ce témoignage en vidéo sur www.dentalhitec.com/temoignages



Le témoignage du docteur Angélique Méderlé-Roy (54)

3 ANS D'UTILISATION

J'ai décidé de m'équiper avec QuickSleeper car je soigne

beaucoup d'enfants. L'absence d'engourdissement

est un avantage considérable pour ce type de patient.

Cela évite les risques de morsures.

QuickSleeper me permet aussi de travailler avec sérénité sur les enfants atteints d'Hypominéralisation (MIH) qui sont difficiles à traiter avec l'anesthésie conventionnelle.

QuickSleeper m'apporte beaucoup dans mon exercice au quotidien. Je suis plus sûre de mes anesthésies. C'est un investissement que l'on fait pour les patients mais aussi pour notre confort personnel.

Retrouvez ce témoignage en vidéo sur www.dentalhitec.com/temoignages



Le témoignage du docteur Emmanuel Gallèse (30)

8 ANS D'UTILISATION

J'ai totalement intégré QuickSleeper dans ma pratique.

Je ne me vois pas faire mes anesthésies différemment.

Le premier bénéfice est la tranquillité. Je suis certain à coup sûr de l'efficacité de mes anesthésies sur les molaires mandibulaires.

De par son efficacité et son immédiateté, QuickSleeper me permet d'optimiser mes temps de rendez-vous. Je suis plus à l'heure qu'avant.

Retrouvez ce témoignage en vidéo sur www.dentalhitec.com/temoignages



Pour ses 20 ans, le stand Dental Hi Tec fait peau neuve !

Toute l'équipe vous attend sur un tout nouvel emplacement, avec une plus grande surface, au stand 1L02 !

Cette année encore nous vous proposons d'assister à une démonstration privilégiée et d'échanger avec des confrères expérimentés. Venez tester QuickSleeper 5 et Elea !

Réservez dès à présent votre séance au 02 41 56 41 91.



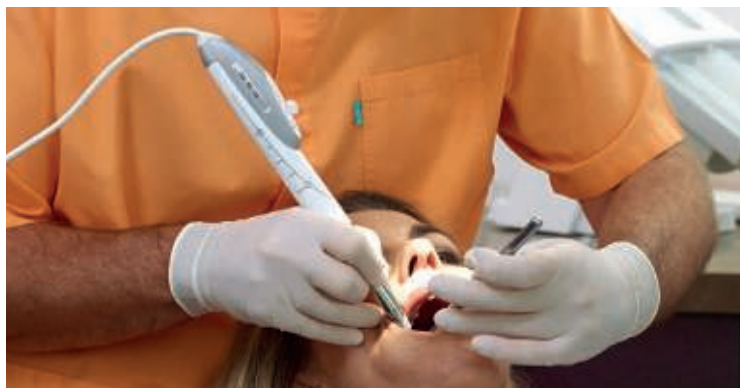
Stand 1L02

Le témoignage du docteur Lauriane Filipe (28)

3 ANS D'UTILISATION

Le premier avantage de QuickSleeper est sa forme « stylo ». Les enfants n'ont plus peur de l'aiguille. Un autre avantage est le gain de temps. QuickSleeper permet de traiter plusieurs secteurs lors d'une même séance. Quicksleeper a changé ma façon de travailler, je le recommande vivement.

Retrouvez ce témoignage en vidéo sur www.dentalhitec.com/temoignages



PARTENARIAT

SleeperOne 5 fait son entrée chez TBR

Dental Hi Tec annonce le partenariat avec la société TBR pour la distribution de SleeperOne en France. SleeperOne est le stylo électronique pour réaliser toutes vos anesthésies classiques de façon simple et confortable.

Avec le point commun de placer le confort des praticiens et des patients au cœur de leurs solutions, l'alliance franco-française apparaît évidente.

TBR présentera officiellement SleeperOne 5 sur son stand à l'ADF (Stand #3M37).



TBR

Tél. : 05 62 16 71 00

@ : contact@tbrimplants.com

3w : dental.tbr-implants.com

INNOVATION

Elea, le système électronique d'injection d'acide hyaluronique dans la zone péri-buccale

Diversifiez votre activité



En complément des soins, vous êtes de plus en plus nombreux à proposer des injections d'acide hyaluronique dans la sphère péri-buccale. SkinElitis, une entité de Dental Hi Tec, a développé Elea, un système électronique pour l'injection d'acide hyaluronique qui offre une très grande précision grâce à sa prise stylo.

Vous retrouvez ainsi pour vos actes esthétiques les mêmes caractéristiques que pour vos anesthésies dentaires avec SleeperOne ou QuickSleeper.

Elea utilisé depuis plus de 5 ans dans le domaine de la médecine esthétique est une solution parfaitement adaptée pour réaliser des injections péri-orales simples et sécurisées grâce à un débit parfaitement contrôlé. En plus du confort et de la précision, Elea vous apporte de nombreux bénéfices

ainsi qu'à vos patients. Avec Elea, réalisez vos injections d'acide hyaluronique en toute sérénité.

Afin de vous préparer dans les meilleures conditions à cette nouvelle pratique, SkinElitis propose des formations avec un médecin esthétique spécialiste dans l'utilisation d'Elea.

Vous souhaitez en savoir plus ou vous inscrire à une formation ?

Contactez-nous !

Offre spéciale ADF

**CRÉDIT 0%
100€ TTC / MOIS
PENDANT 36 MOIS**

Offre valable jusqu'au
4 décembre 2017

**Formation
par un médecin
esthétique**

SKINELITIS

Tél. : 02 41 56 41 25

@ : contact@skinelitis.com

3w : skinelitis.com



La bio-dentisterie 2.0

Dentisterie numérique, bio-dentisterie et gestion des tissus offrent aujourd'hui le cadre d'une dentisterie moderne pour satisfaire les demandes des patients. Une philosophie dentaire présentée au travers de trois cas cliniques.

Le monde est en pleine mutation. Il ne se passe pas un jour sans que la presse ne s'empare d'écologie, de transition énergétique, de révolution numérique, d'algorithmes, de circuits courts, du passage d'une économie basée sur l'abondance à celle d'une économie basée sur... l'économie. Les ressources de notre planète Terre sont certes abondantes, mais la gestion de l'homme n'est-elle pas en train de l'épuiser malgré tout ? L'économie de matières premières, de temps, de la santé des gens (et non l'économie sur la santé),

l'économie de la fatigue, des tâches besogneuses... autant de sujets qui émergent dans notre quotidien et dont le contenu est encore inconnu, tant le champ de prospection est immense.

Tel un village gaulois bien connu, notre dentisterie semble faire office de résistance par rapport à tous ces changements. Et pourtant ! J'ai mis la main dans l'engrenage de ce mouvement à l'échelle de notre profession, et force est de constater qu'il y a déjà matière à la transformer pour les défis de demain, voire d'aujourd'hui.



Machine de fusion laser pour imprimer des pièces prothétiques en couches successives pouvant atteindre une précision de 30 microns.



Technique de bio-stimulation.

LA TECHNOLOGIE DU NUMÉRIQUE

Le premier vecteur de ma pensée repose sur le numérique. Ce numérique qui aujourd'hui nous permet, grâce aux *smartphones* notamment, d'être télépathe, d'avoir le don d'ubiquité, de se déplacer sans crainte, de se perdre dans une ville au bout du monde, de développer des plateformes de services encore inimaginables il y a quelques années, de réaliser des pièces d'une précision diabolique en un temps record, et j'en passe. Quel est l'impact réel de tout ceci sur la majorité de nos confrères ?

L'informatique a été imposée par la carte Vitale et vécue pour beaucoup

comme une contrainte, les empreintes numériques ont du mal à exister, l'impression 3D et la fusion laser ; (photo ci-contre) sont considérées avec méfiance par grand nombre de prothésistes, les thérapies laser modernes sont décriées, considérées comme inutiles, les plateformes numériques constituent un danger pour l'indépendance de la profession... Incroyable, quand on pense que la robotisation est aux portes de nos cabinets... S'il est possible aujourd'hui à un chirurgien new-yorkais d'opérer la vésicule biliaire d'un patient qui se trouve à Strasbourg, on peut espérer entre autres voir disparaître un jour le problème de la désertification médicale. Et grâce à cette technologie,



© yodanis - iStock by Getty Images

on pourra enfin entrer dans l'ère des composants prothétiques et conservateurs non iatrogènes avec la possibilité d'éradiquer les alliages métalliques non nobles sans interagir sur le plan économique et social.

En termes de qualité, le numérique apporte une précision jamais atteinte auparavant. De l'empreinte optique, devenue réalité grâce au scanner intra-oral *Condor*, en passant par les fichiers STL, la CFAO et la fusion laser, un virage a été amorcé et les perspectives sont infinies, notamment en termes de planification. En effet, avec une empreinte optique et un *cone beam*, il sera bientôt possible de planifier le plan de traitement

les auteurs

Dr Antony PULLI

- Pratique privée à Salon-de-Provence (Bouches-du-Rhône)
- Fondateur de la société *New Age Vision Coaching*
- Cofondateur de *Dental Happy Life*



Dr Joël ZIMMER

- Pratique privée à Port-la-Nouvelle (Aude)
- Fondateur de la société de formation *Dent l'hypnose (2015)*
- Cofondateur de *Dental Happy Life*



“



NICHROMINOX

18 rue des Frères Lumière
69720 Saint Bonnet de Mure - FRANCE
Tel : 04 78 74 04 15 - Fax : 04 78 01 61 80
office@nichrominox.fr - www.nichrominox.fr

LES PETITES ASTUCES

qui en font PLUS !



38,10€

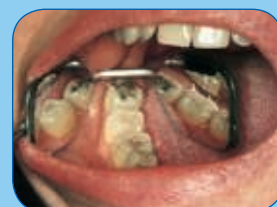
Incassable et modelable avec les doigts, il s'adapte à tous nos miroirs. Il permet d'éviter les rayures et traces de doigts.

MANCHE PORTE MIROIR SILICONE

Réf. 190796

PROTÈGE LANGUE MIROIR

Réf. 190515



59,40€

Cet écarteur permet une protection linguale et jugale. Equipé de miroirs métallisés, il facilite l'accès à l'arcade dentaire et permet de travailler avec un contre angle même incliné.

ECARTEUR DE SOINS «VISIO-N»

Réf. 075100



54,80€

Adapté à tout type d'acte du quotidien, cet écarteur permet un écartement optimal, atraumatique pour le patient et moins fatiguant pour l'utilisateur.

Plus d'info sur : www.nichrominox.fr

Dispositifs médicaux de Classe I - Fabricant NICHROMINOX. Lire attentivement les instructions figurant sur la notice ou l'étiquetage avant toute utilisation. Non remboursés par les organismes d'assurance maladie.

”



CAS CLINIQUE 1

Fig.1 : Situation de départ. La patiente souhaite des facettes pelliculaires, ce qui est impossible en l'état du fait du décalage du point inter-incisif maxillaire...

Fig.2 : ... et de l'agénésie non compensée de la 22 avec mésialisation de la 23.

Fig.3 : 12 en grain de riz.

Fig.4 : Panoramique de départ.

Fig.5 : Situation à l'issue du traitement par aligneurs : espaces 12/22 symétriques.

Fig.6 : Pose d'un implant *Biotech kontakt* 3 mm avec comblement osseux en vestibulaire (*matribone*).

Fig.7 : Temporisation esthétique avec une facette composite dans l'aligneur.

Fig.8 et 9 : Cicatrisation à 7 jours avec l'utilisation de l'*ATP38*.

de l'orthodontie aux éventuelles poses d'implants, de prothèses ou de facettes. Je vous laisse imaginer l'impact sur les patients, je vous laisse imaginer l'impact sur l'organisation et la gestion d'un cabinet !

L'ORTHODONTIE POUR ADULTE DANS LES CABINETS D'OMNIPRATIQUE

En termes de propositions thérapeutiques, le numérique est en train de faire entrer l'orthodontie pour adulte dans les cabinets d'omnipratique grâce au transfert de compétences. En effet, il est à présent possible de réaliser un plan de traitement par un orthodontiste et de le mettre en application par un praticien lambda. Quel bénéfice pour les patients





10



Fig.10 : Panoramique de contrôle à 7 jours.

Fig.11 : Situation à 4 mois.

Fig.12 : Sourire après pose de la prothèse sur implant sur 22.

Fig.13 : Préparation de la pose des facettes pelliculaires.

Fig.14 : Résultat final.

11



12



13



14





CAS CLINIQUE 2

Fig.15 : Pose de 6 implants maxillaires.

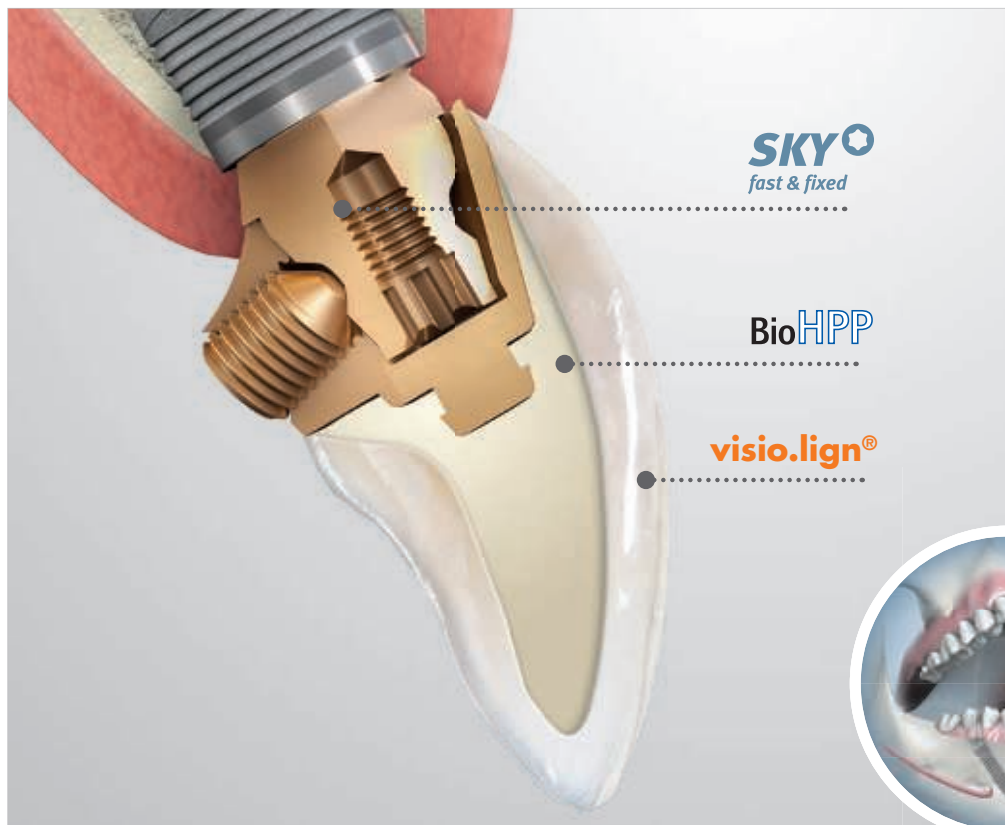
Fig.16 : Extraction-implantation immédiate 15 et 16.

Fig.17 et 18 : Cicatrisation à 7 jours avec ATP38.

invisible peut à présent faire bénéficier à qui le voudra des compétences d'un spécialiste mises en application par le dentiste traitant, partout en France ! Cela pourrait s'apparenter à de la démocratisation et de la proximité.

souvent découragés devant la porte des orthodontistes surchargés de travail et à l'idée de porter des bagues à 40 ans. Une simple gouttière en plastique totalement

Enfin, le numérique prépare une révolution en termes de logistique prothétique. La délocalisation pour la réalisation des armatures va se généraliser, mais pas dans un pays à faible coût de



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.

SKYonics
IMPLANT SYSTEM



► clinique : Drs Antony PULLI et Joël ZIMMER

DENTISTERIE NUMÉRIQUE

main d'œuvre, ceci devient inutile, voire contre-productif. Il va se généraliser chez nous en France avec l'arrivée de plateformes prothétiques telles que *Circle* qui vont à terme devenir incontournables.

LA PRÉSERVATION DES TISSUS

Le deuxième vecteur, la bio-dentisterie, présente trois passerelles avec le premier. Tout d'abord, ce transfert de fichiers informatiques au lieu d'empreintes physiques va contribuer à diminuer le consommable et favoriser de nouveau les circuits courts, ce qui aura

un impact sur les économies locales et la pollution. La deuxième passerelle est la préservation des tissus. En effet que permet aujourd'hui le numérique ? Une précision de plus en plus grande, des artifices de plus en plus fins et petits et de nouvelles possibilités de planification ! Un exemple s'impose : la fin des extractions pour aligner une arcade dentaire ! Avec les possibilités d'extension du maxillaire, de distalisation et de redressement des dents, le seul artifice nécessaire avec les aligneurs pour gagner de la place si nécessaire est le *stripping* sur quelques dixièmes de millimètres.

ACCÉLÉRER LA CICATRISATION

Enfin, la troisième passerelle se situe au niveau de la gestion des tissus. En effet, il est aujourd'hui possible d'accélérer la cicatrisation, de diminuer la douleur et l'inflammation sans prendre de médicaments. Comment ? Grâce à la bio-stimulation. C'est une thérapie basée sur des LED de couleurs et de longueurs d'ondes différentes, orchestrées par l'informatique, qui permet la fabrication de machines de petites tailles et programmables en fonction des besoins ! La bio-dentisterie, c'est aussi le recours

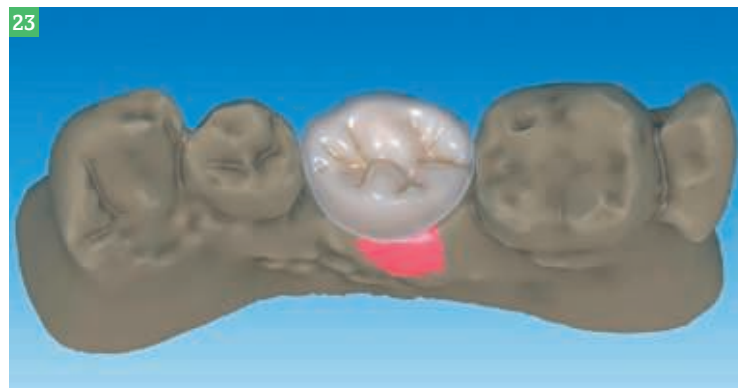
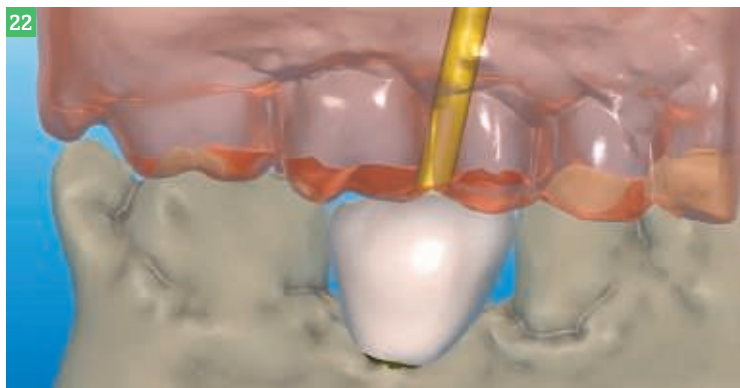
à des techniques d'accompagnement des soins telles que l'hypnose, qui évite les anxiolytiques et l'utilisation d'anesthésie, l'acupuncture qui n'est plus à présenter, l'homéopathie ou la phytothérapie.

Ces techniques dites douces ne sont pas pour autant moins efficaces et permettent aux patients d'aborder la dentisterie en phase avec une philosophie grimpante : la préservation de soi et la capacité du corps à s'auto-guérir... ☺



CAS CLINIQUE 3

Fig.19 : Empreinte optique : acquisition en bouche.
Fig.20 : Empreinte optique réalisée sur un implant en 46.
Fig.21 : Arcades en occlusion avec mise en place de la réplique virtuelle.
Fig.22 : Modélisation de la prothèse en fonction de l'axe de l'implant.
Fig.23 : Prothèse modélisée.



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)



CONTACT : 01 30 76 03 00 | info@melagfrance.fr

www.melagfrance.fr

ZENIUM, L'EXCELLENCE DE LA LUMIÈRE

NOUVEAU

Éblouit sans vous éblouir

ORA

ADF 2017
STAND 2M41



- > Surface de diffusion exceptionnelle.
- > Éclairage Led direct et indirect.
- > Flux lumineux supérieur à 2000 lux.
- > Combinaison cellule photo-électrique et commande à distance (Power contrôle).
- > Lumière du jour conforme à la chromaticité de l'illuminant D65 de la commission internationale de l'éclairage (CIE).

- > UGR conforme à la norme EN 12464-1.
- > Sans risque photobiologique conformément à la norme EN 62471 de la CIE
- > Dimensions : 1280 x 707 x 50 mm.

Pour plus d'informations : contact@zenium.fr



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

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

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

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

zenium

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



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

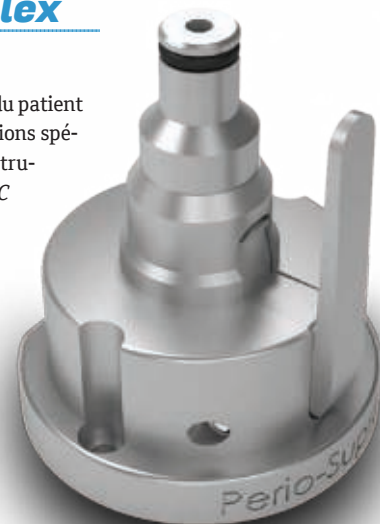
► quoi de neuf docteur ?

AMÉLIORERONT-ILS VOTRE PRATIQUE ?

► DAC UNIVERSAL DE DENTSPLY SIRONA

Nouveaux adaptateurs pour le couvercle Flex

Les exigences légales ainsi que les besoins du patient en matière de sécurité imposent des obligations spécifiques concernant le traitement des instruments dentaires. L'autoclave combiné DAC Universal répond à ces exigences depuis plus de dix ans. Grâce aux nouveaux adaptateurs situés dans le couvercle Flex, il est désormais possible de traiter en toute sécurité d'autres instruments de différents fabricants. Six instruments peuvent être nettoyés, entretenus, désinfectés et stérilisés par cet appareil (*stérilisation non-emballée*). Le couvercle Flex, lancé en 2015, permet en outre le traitement des pièces à main à ultrasons et des inserts à ultrasons, ainsi que des buses des seringues multifonctions (Sprayvit). Les déficiences en matière d'hygiène sont ainsi effacées. Le DAC Universal est le seul autoclave combiné sur le marché dans le cadre d'un processus de traitement certifiable. Le processus peut être archivé sur un ordinateur. Le DAC Universal offre en outre un gain de temps important, seulement 18 minutes. Le traitement est effectué sans additifs chimiques, ce qui a un effet positif sur la longévité des instruments. Il faut seulement respecter les indications de chaque fabricant pour le traitement des instruments.



Dentsply Sirona

@ : contact@dentsplysirona.com

3w : dentsplysirona.com

► JAWPOSITIONER PAR ZIRKONZAHN

Transmission de la position réelle des modèles articulés

La pièce manquante du puzzle pour une combinaison à volonté des étapes de travail analogiques et numériques pour la fabrication des prothèses dentaires a été trouvée. Avec l'ébauche en résine JawPositioner spécialement développée, Zirkonzahn est le seul fournisseur à offrir la possibilité de transférer des modèles de patients articulés numériquement très rapidement de l'articulateur virtuel 1:1 à l'articulateur physique du laboratoire. Un gabarit de positionnement pour le patient (*maxillaire*) est produit du JawPositioner dans la fraiseuse en moins de 10 minutes. Le gabarit de positionnement est orienté après l'achèvement à l'aide du PlanePositioner et le modèle du maxillaire y est inséré, puis coulé en plâtre. Dans l'articulateur physique on peut vérifier et ajuster manuellement la restauration qui a été planifiée virtuellement. Les modifications peuvent ensuite être numérisées de nouveau. Ainsi on peut combiner les avantages de l'articulation numérique avec les étapes de travail manuel. Pour cela on utilise des scannages de visage en 3D réalisés avec le scanner facial Face Hunter ainsi que d'autres moyens comme des photos, des radiographies, etc. Actuellement, les procédures suivantes sont disponibles pour l'articulation : PlaneSystem, plan horizontal de Francfort, plan de Camper, Slavicek, ou individuellement à discrétion.



Zirkonzahn

zirkonzahn.com

► A-3250 D'ANCAR

Un nouveau modèle d'unit innovant

Ce nouveau modèle est une unité de traitement ambidextre avec des bras doubles. La rotation ambidextre à 180° des deux bras (*tablette praticien et assistant*) permet sa mobilité de gauche à droite et vice-versa pour les professionnels gauchers ou droitiers. Ce nouveau modèle d'unit A-3250 est une véritable innovation technologique : l'ergonomie du travail permet de combiner à la perfection esthétique et fonctionnalité. De nombreux tests ont été effectués dans des environnements réels de travail avec des patients et des praticiens professionnels. Ils ont abouti à la conception et à la fabrication de ce fauteuil de traitement ambidextre à double bras articulé, totalement repensé et unique sur le marché des *units* dentaires. La tablette praticien est composée d'une seringue trois fonctions standard et de trois cordons d'alimentation d'instruments pour turbine, moteur et détartreur. Quant au support pour l'assistante, il est fourni avec deux tuyaux d'aspiration inclus. Toutes les autres options sont possibles sur ce modèle.

Ancar

Tél. : +34 93 754 07 97

@ : ancar@ancar-online.com

3w : ancar-online.com



Un unit de chirurgie sûr et simple

Le nouvel *Implantmed* et la gamme de contre-angles et pièces à main de chirurgie à *LED+* facilitent l'exercice.

Le nouvel *Implantmed SI-1023* se caractérise par sa facilité d'utilisation. La nouvelle interface utilisateur avec un écran couleur tactile est plus intuitive. La personnalisation des programmes permet jusqu'à six chirurgiens-dentistes de se concentrer sur l'essentiel. Le module de remplacement de la tubulure d'irrigation a été repensé et est plus simple d'utilisation.

Précis et puissant, il est doté d'un couple moteur de 6,2 Ncm et d'une vitesse de 200 à 40 000 tr/min. Ce nouveau moteur est le plus court du marché. La commande au pied sans fil se substitue à l'écran tactile, permettant plus de liberté de mouvement. De plus, une seule pédale peut commander plusieurs unités *W&H*, y compris le *Piezomed*.

La sécurité est améliorée grâce aux fonctions de taraudage automatique et de

contrôle du couple de l'*Implantmed* qui assistent le chirurgien-dentiste lors de l'insertion des implants. La fonction traçabilité est assurée par une clé *USB*.

JUGER DE L'OSTÉOINTÉGRATION

Le module *ISQ* et le nouvel *Osstell IDx* sont des systèmes de mesure non invasifs permettant d'analyser la stabilité initiale des implants, de juger de l'ostéointégration et de déterminer le moment idéal pour mettre en charge les implants. Les nouveaux contre-angles et pièces à main de chirurgie à *LED+* éclairent pleinement le champ opératoire, indépendamment de la vitesse du moteur.

Enfin il est possible de profiter des services *W&H* et de ne payer que le consommable (concernant *Osstell*) grâce au nouveau concept *Libertease*. ➔

Instruments de chirurgie pour *Implantmed SI-1023*.



Osstell IDx



Module *ISQ*



Le témoignage du docteur Elie Bitar (80)

L'IMPLANTOLOGIE AVEC IMPLANTMED DEVIENT TRÈS SÉRÈNE

J'utilise le moteur
Implantmed depuis six
mois, et j'en suis très

satisfait. C'est un moteur puissant, simple d'utilisation et très intuitif. L'implantologie avec Implantmed devient très sereine. Sa fonction de taraudage automatique évite les contraintes excessives sur l'os et favorise ainsi une meilleure cicatrisation de l'implant. Sa pédale sans fil procure moins d'encombrement, et la programmation du moteur est facile, sans toucher l'écran, ce qui favorise aussi l'asepsie. Avec l'option Osstell ISQ, le dégagement des implants est beaucoup plus serein, ce qui permet de contrôler leur cicatrisation et évite le stress lors de la mise en fonction. Le rapport qualité-prix est correct. Jusqu'à présent je cherche des inconvénients mais je n'en trouve pas. C'est un bonheur de poser des implants avec ce moteur de chirurgie.



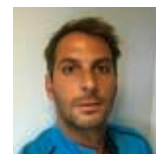
W&H

4, rue Ettore Bugatti - 67201 Eckbolsheim
Tél. : 03 88 77 36 00 - @ : commercial.fr@wh.com - 3w : wh.com

Le témoignage du docteur Enguerran Lyautey (73)

LA PÉDALE DE COMMANDE SANS FIL

J'utilise ce moteur d'implantologie depuis environ quatre mois. C'est mon troisième moteur de cette marque depuis que j'ai débuté l'implantologie. J'ai toujours été très satisfait tant de la qualité des produits que du service après-vente. Le facteur déclenchant de mon choix a été la pédale de commande sans fil. Le gros avantage de celle-ci réside dans sa manipulation grandement facilitée : il n'y a plus d'interférence entre le fil et les différentes tables à roulettes du plateau opératoire. Autre avantage important, la qualité de l'écran tactile qui permet une manipulation très facile malgré l'utilisation de protection stérile sur le moteur lui-même et des gants opératoires. D'autre part, il est possible de programmer différents profils utilisateurs avec chacun ses programmes, ses vitesses de rotation, ses couples de vissage implantaire. Enfin, la possibilité de commander avec une seule et même pédale (sans fil) le moteur d'implantologie et le Piezomed W&H supprime encore une pédale et un fil.



Le témoignage du docteur Sophie Moresco (68)

IL EST PRATIQUE ET SIMPLE D'UTILISATION

J'utilise le nouvel Implantmed SI-1023 depuis plusieurs mois pour mes débuts en chirurgie implantaire. Je l'ai choisi sur les conseils de mon correspondant implantologiste exclusif et pour la confiance envers W&H. Il est pratique et simple d'utilisation. Il est peu encombrant et facilement stérilisable. La programmation des différentes vitesses de rotation est facile. L'absence de fil pour la pédale et la lumière sur le contre-angle sont appréciables.



Implantmed
SI-1023.

ACTEON
Prodont Holliger

CONGRÈS
ADF
2017

STAND 1P05
29 NOV. > 2 DÉC. 2017



www.prodont-holliger.com

Congrès de l'Afopi

L'Association française des omnipraticiens pratiquant l'implantologie organise son troisième congrès les 16 et 17 novembre.

Le congrès de l'Afopi (Association française des omnipraticiens pratiquant l'implantologie) invite des experts internationaux de la discipline, les 16 et 17 novembre. Le président et fondateur de l'Afopi, le Dr Jean-Louis Zadikian, sera entouré des professeurs brésiliens William Frossard, Miguel Monteiro de Carvalho Filho, Miguel Monteiro de Carvalho Neto et du prothésiste Jean-Pierre Casu. Cette 3^e édition, qui se tiendra sur l'Afopi Campus à Sarcelles, permettra aux praticiens d'intégrer toutes les étapes des traitements implantaire à vocation esthétique au plus haut niveau.

Le Pr brésilien Alessandro Lourenço Januário sera l'invité d'honneur du congrès. Il est l'auteur de nombreuses études et publications avec le Pr Mauricio Araújo portant sur l'alvéole d'extraction. Il est à l'origine en 2008 de la technique

inédite de réalisation des scanners à l'aide d'écarteurs photographiques qui permettent aujourd'hui d'avoir une vision plus précise du positionnement vertical de l'implant. Une véritable révolution au profit de l'esthétique qui sera présentée lors de ce congrès et que chaque participant pourra mettre immédiatement en pratique.

DÉMYSTIFIER LES CAS COMPLEXES

Deux jours de perfectionnement seront proposés dans le cadre de ce congrès. Une méthode de travail simple et clinique sera présentée pour démystifier les cas complexes en détaillant concrètement les procédures chirurgicales et prothétiques correspondant aux réhabilitations esthétiques unitaires à totales,

immédiates, implanto-portées maxillaires, mandibulaires et bi-maxillaires. La chirurgie d'un cas complexe en direct sera réalisée le vendredi 17 novembre. Une session unique avec extractions, implantations, mises en charge et optimisations de l'architecture tissulaire pour restauration immédiate. La chirurgie et la réalisation prothétique immédiate seront commentées en direct par les six experts internationaux à qui des questions pourront être posées sans tabou sur cette technique qui a aujourd'hui 12 ans de recul.

Chaque participant aura la possibilité de poser des implants sur le modèle issu du scanner du patient : une première mondiale grâce à l'impression 3D.

Le symposium offrira également aux participants la possibilité d'opérer à AfopiCampus les patients de la prochaine opération « Un jour, un sourire » programmée en mai 2018. Seuls les membres de cette session de deux jours pourront poser durant trois jours non-stop des implants en équipe comme dans les précédentes éditions. ☺

les infos

LIEU

Afopi - 89 bis rue Pierre Brossollette
95200 Sarcelles-village

INSCRIPTIONS ET RENSEIGNEMENTS

Tél. : 01 39 90 07 73

@ : contact@afopi.com

3w : afopi.com/congres_afopi_2017.php



Au profit de la 3ème édition

« Un jour, un sourire »

« RÉSOUDRE LES CAS COMPLEXES EN ÉQUIPE »

Programme

Judi 16 novembre

- 8 h : Accueil des congressistes et petit-déjeuner
- 8 h 45 - 9 h 15 : Dr Jean-Louis ZADIKIAN (France)
Ouverture du congrès
- 9 h 15 - 10 h 45 : Pr Miguel MONTEIRO DE CARVALHO FILHO (Brésil) - *Avancées récentes en dentisterie esthétique implantaire et prédictibilité des résultats*
- Questions-réponses
- 10 h 45 - 11 h : Pause
- 11 h - 12 h 30 : Pr William FROSSARD (Brésil)
Implants dentaires chez le jeune patient : pourquoi, quand et comment ?
- Questions-réponses

- 12 h 30 - 14 h : Pause déjeuner
- 14 h - 15 h 15 : Pr Miguel MONTEIRO DE CARVALHO NETO (Brésil)
Les défis esthétiques en implantologie dans les restaurations unitaires et complètes
- Questions-réponses
- 15 h 15 - 15 h 30 : Pause
- 15 h 30 - 16 h 45 : Pr Alessandro LOURENÇO JANUÁRIO (Brésil)
Gestion tissulaire : facteur clef dans le succès à long terme des traitements implantaires
- Questions-réponses
- 16 h 45 - 18 h : Dr Jean-Louis ZADIKIAN (France)
De la perte tissulaire à l'esthétique : résoudre les cas complexes en équipe
- Questions-réponses

Vendredi 17 novembre

- 8 h : Accueil des congressistes et petit-déjeuner
- 9 h : Le direct du bloc opératoire - *Présentation des enregistrements préalables propres au patient (modèles de travail, guide d'enregistrement de l'esthétique et de la ligne du sourire, projet prothétique et guide chirurgical). Extractions des dents. Visualisation du projet final et du guide chirurgical multifonctionnel. Tracé d'incision pour optimiser la régénération tissulaire.*
- Pose des implants (Stumann BLT Slactive) - *Chaque participant a la possibilité de poser des implants sur le modèle issu du scanner du patient opéré. Enregistrement de la position des implants sans réaliser d'empreintes post-chirurgicales en vu de la fabrication du bridge complet provisoire.*

Sutures sommaires d'attente.

- Questions-réponses en direct
- 13 h - 14 h : Pause déjeuner
- 14 h 30 : Le direct du laboratoire : *outes les étapes complètes en direct de fabrication des nouvelles dents provisoires implanto-portées avec questions-réponses en direct.*
- 17 h : Pose des dents provisoires
- Mise en place des nouvelles dents, puis seulement dans un but avantageux des matériaux de régénération tissulaire. Sutures spécifiques propres à la réparation et à l'optimisation de l'architecture tissulaire réalisées en fonction des nouvelles dents. Réglage de l'occlusion.
- Questions-réponses en direct



Pr Alessandro
LOURENÇO JANUÁRIO (Brésil)

- Spécialiste en parodontologie et implantologie
- Master et PhD en parodontologie (UNICAMP)
- Membre de l'ITI



Pr William FROSSARD (Brésil)

- Professeur à l'Afopi
- Professeur à l'université d'État de Rio de Janeiro
- Spécialiste en chirurgie pré-implantaire, implantaire et prothèse



Pr Miguel MONTEIRO
DE CARVALHO NETO (Brésil)

- Professeur à l'Afopi
- Professeur à l'université d'État de Rio de Janeiro
- Spécialiste en chirurgie pré-implantaire, implantaire et prothèse



Pr Miguel MONTEIRO DE
CARVALHO FILHO (Brésil)

- Professeur à l'Afopi
- Professeur à l'université d'État de Rio de Janeiro
- Spécialiste en chirurgie pré-implantaire, implantaire et prothèse



Dr Jean-Louis
ZADIKIAN (France)

- Exercice exclusif chirurgie pré-implantaire, implantaire et parodontologie
- Président et fondateur de l'Afopi
- Responsable de l'enseignement à l'AfopiCampus
- Professeur invité à l'université d'État de Rio de Janeiro (Brésil)
- Membre ITI (International Team of Implantology)

GESTION TISSULAIRE : FACTEUR CLEF DANS LE SUCCÈS À LONG TERME DES TRAITEMENTS IMPLANTAIRES

Le succès en implantologie est dépendant de nombreux facteurs. Il est certain que la quantité et la qualité des tissus durs et mous autour de l'implant en font partie. Nous allons présenter les méthodes de diagnostic et les procédures chirurgicales pour optimiser ces tissus dans les sites cicatrisés et post-extractionnels. Cette présentation permettra aux participants d'identifier les nombreuses situations initiales afin de choisir la technique de gestion tissulaire adaptée pour obtenir les meilleurs résultats fonctionnels et esthétiques.

IMPLANTS DENTAIRE CHEZ LE JEUNE PATIENT : POURQUOI, QUAND ET COMMENT ?

L'agénésie dentaire est caractérisée par l'absence complète de formation d'une ou plusieurs dents. Le traitement implantaire chez ces patients est une procédure difficile et nécessite une approche multidisciplinaire. Une série de facteurs doivent être pris en considération : l'âge du patient, le stade de croissance osseuse, les déficiences liées à l'absence de la dent, les défauts des tissus mous, les malformations des dents présentes, les diastèmes, mais également l'état psychologique du patient. L'objet de cette conférence est de discuter, sur la base de la littérature, du moment idéal de placement des implants chez ces patients ainsi que de présenter les alternatives et stratégies pour le remplacement de la dent.

LES DÉFIS ESTHÉTIQUES EN IMPLANTOLOGIE DANS LES RESTAURATIONS UNITAIRES ET COMPLÈTES

Les traitements implantaires doivent apporter une esthétique optimale avec un temps de traitement raccourci. Si cela semble augmenter la complexité des traitements, nous disposons de procédures, de biomatériaux et de technologies adaptés. L'objectif de cette présentation est de montrer en détail aux participants comment parvenir aux résultats planifiés.

AVANCÉES RÉCENTES EN DENTISTERIE ESTHÉTIQUE IMPLANTAIRE ET PRÉDICTIBILITÉ DES RÉSULTATS

La prédictibilité esthétique des réhabilitations antérieures implantaires constitue le principal défi de la dentisterie contemporaine. Cette présentation a pour objectif de détailler les différentes techniques chirurgicales et prothétiques permettant d'accomplir des résultats prédictibles.

RÉSOLUDRE LES CAS COMPLEXES EN ÉQUIPE : « DE LA PERTE TISSULAIRE À L'ESTHÉTIQUE »

Cette présentation montrera comment procéder à la restitution du volume de l'architecture tissulaire autour d'implants posés après cicatrisations ou extractions. Le « guidage prothétique » de cette restitution apporte une meilleure réponse aux exigences biologiques, mécaniques, esthétiques, d'invasivité minimale, de maintenance et de confort en s'affranchissant du port de l'amovible. Les participants découvriront les procédures de l'équipe chirurgicale et prothétique.



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€^{TTC*}



UN COLLAGE FIABLE SUR TOUS LES MATÉRIAUX
DENTAIRE, MÊME SUR LA ZIRCON !

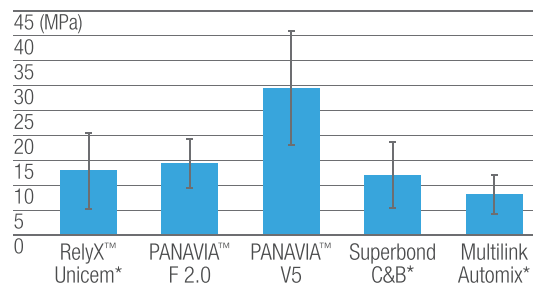
Universal (A2) Opaque →

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.

Cursus 10

Programme d'implantologie clinique en 3 modules

Du 28 juin au 8 décembre à Bagnolet

Pr P. Mariani, Drs T. Nguyen et Y. Dinardo

Contact : Kathleen Colas

Tél. : 01 49 20 00 49

@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

La chaîne numérique de A à Z

Un exemple de chaîne numérique de A à Z pour concevoir et poser des dents le jour même à nos patients

21 décembre à Chanteloup-en-Brie

Dr Daviaux

@ : contact@cablabconnect.com

3w : cablabconnect.com/book-online

début en novembre

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

Cohésion d'équipe

6-7 novembre à Paris

3w : soniaspelen.com

Cursus 12

Programme d'implantologie clinique en 3 modules

Du 8 nov. au 19 janvier 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 novembre à Bordeaux

Drs C. Horez et L. Hauret

Contact : Dr B. Chanseau

@ : benoitchanseau@gmail.com

L'extraction implantation unitaire

9 novembre à Hyères

Dr J.-B. Verdino

3w : anthogyr.fr/services/formations/campus-anthogyr

Chirurgie implantaire ADD/VISION

Du 9 au 11 novembre 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 novembre à Marseille - Dr M. Merabet

Contact : Valérie Dequeant

Tél. : 01 49 20 00 43

@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

16 novembre à Paris

Contact : Kathleen Colas

Tél. : 01 49 20 00 49

@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

14 décembre à Villefranche-sur-Saône

Dr H. Minassian

Contact : Valérie Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43

@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

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

12-13 novembre à Genève

Du 17 au 19 novembre à Paris

3w : soniaspelen.com

Aromathérapie médicale au cabinet dentaire

13 novembre à Chalons-en-Champagne

@ : aroma.conseilletformation@gmail.com

3w : aroma-conseilletformation.fr

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

Traitement de l'édenté complet

Mise en charge immédiate

16 novembre à Paris - Dr F. Philippart

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 novembre à Reims

@ : nn@academie-du-sourire.com

3w : academie-du-sourire.com

Parodontie et dentisterie laser 2017

16-17 novembre à Mérignac

Contact : Laurent Olli

Tél. : 06 08 30 54 63

Édentés totaux et implants Master Class - FIDE

16-17 novembre à Cannes-Le Cannet

Dr F. Bonnet et Pr P. Mariani

Contact : Valérie Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43

@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Formation Zygomatique

17-18 novembre à Bry-sur-Marne

Dr É. Allemon et J.-M. Bellaïche

Contact : Meriem Bagourd

Tél. : 01 49 20 00 42

@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

Formation pour les assistantes ODF

16-17-18 novembre,

du 24 au 26 novembre 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 novembre, 26-27 janvier 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 novembre à Ivry-sur-Seine

Dr B. Bonnet

Psychosomatique de l'insuffisance

faciale – grille de lecture

psychanalytique familiale

16-17 décembre à Ivry-sur-Seine

Dr Bruno Bonnet

Tél. : 01 46 71 38 97

@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr

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

Le numérique au service de l'implantologie

Formation continue

20 et 23 novembre à Nice

Contact : 0820 620 017

Formation assistantes dentaires en implantologie

23 novembre à Chessy-Marne-La-Vallée

Tél. : 01 64 17 30 09

@ : frederique.bertrand@straumann.com

3w : straumann.fr

Damon et Minivis

Cours avancé In-Office

24-25 novembre 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 novembre à Paris

3w : soniaspelen.com

L'orthodontie de l'adulte

Promo session 2/5

Du 25 au 27 novembre à Aix-en-Provence

Contact : Académie d'Orthodontie

@ : contact@academie-orthodontie.fr

3w : academie-orthodontie.fr

début en décembre

Chirurgie niv. 3 complexe

Campus ITI : Anatomie, implantologie et dissection

1^{er} décembre à Lyon

Tél. : 01 64 17 30 09

@ : france@itisection.org

3w : campusitfrance.org

Anatomie, dissection, pose d'implants

Axe et Cible Implantologie

« formation initiale » : 1^{er} séminaire

1^{er}-2 décembre 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 décembre à Paris - Dr B. Nourry

Cours In Office

7 décembre à Paris - Dr J.-Y. 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 décembre à Aix-en-Provence

@ : nn@academie-du-sourire.com

3w : academie-du-sourire.com

Les minivis en pratique quotidienne

Cours In-office (Formation au fauteuil)

4 décembre, 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 décembre à Paris

Drs Michel, 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 (avancé)

NobelClinician

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 décembre à Sallanches - Dr B. Lazaroo

3w : anthogyr.fr/services/formations/campus-anthogyr

Ostéotomie segmentaires horizontales et verticales

Grefte niveaux 2 et 3

7-8 décembre à Saint-Dié-des-Vosges

Dr Zarrine et M^{me} 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 décembre à Lyon - Dr R. Noharet

Contact : Valérie Dequeant

Tél. : 01 49 20 00 43

@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

DENTOSCOPE
lu dans tous les
cabinets dentaires

Anatomie, implantologie et dissection

Formation

8 décembre à Lyon

Tél. : 01-64-17-30-09

@ : france@itisection.org

3w : campusitfrance.org

Damon & Insignia Update

Niveau III

Du 9 au 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 décembre 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

Parodontie clinique 2017

Du 11 au 15 décembre à Mérignac

Contact : Laurent Olli

Tél. : 06 08 30 54 63

Le laser en parodontologie et implantologie

Un plus ou un mieux ?...

13 décembre à Paris - Dr F. Baudot

@ : contact@cflip.fr

3w : cflip.fr

Chirurgie muco-gingivale

14 décembre à Nice

Contact : 0820 620 017

La prothèse implantaire sur connexion conique

14-15 décembre 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 décembre à Paris

Dr C. Rivière

Contact : Meriem Bagourd

Tél. : 01 49 20 00 42

@ : meriem.bagourd@nobelbiocare.com

Hypnose et communication

3 sessions de 3 jours.

Des patients apaisés, un exercice plus fluide, moins de conflits, plus d'acceptations, un meilleur rapport avec le personnel, un exercice mieux vécu...

Du 14 au 16 décembre à Lyon

Dr Miras

Contact Julien Murigneux

Tél. : 04 26 18 61 43

Tél. : 06 01 42 64 09

@ : contact@clinic-all.fr

début en janvier 2018

Comment utiliser l'iPad au cabinet dentaire

Master class

13 janvier 2018 à Aix-en-Provence

@ : nn@academie-du-sourire.com

3w : academie-du-sourire.com

FORMATION EN ANESTHESIE INTRAOSSEUSE

METTEZ À JOUR VOS CONNAISSANCES
ET FORMEZ-VOUS AUX DERNIÈRES TECHNIQUES D'ANESTHÉSIE



AU PROGRAMME

- Rappels anatomiques pour mieux appréhender l'anesthésie
- Réaliser des anesthésies indolores et sans engourdissement
- Anesthésie intraosseuse (ostéocentrale et transcorticale) avec le système électronique QuickSleep
- Anesthésie efficace des molaires mandibulaires même en pulpite
- **4h00 de travaux pratiques**



- Formation assurée par Dr GREAUD ou Dr VERPEAUX (+ de 15 ans d'expérience en anesthésie intraosseuse).
- Remboursée par le FIFPL.
- Nombre limité à 26 places.



DATES EN 2018

- 25 Janvier à BORDEAUX
- 8 Février à NANTES
- 15 Mars à LILLE
- 5 Avril à PARIS
- 17 Mai à GRENOBLE
- 21 Juin à DIJON
- 27 Septembre à METZ
- 11 Octobre à LA RÉUNION
- 25 Octobre à TOULOUSE
- 13 Décembre à MARSEILLE

► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

Peri-implantites : la faute aux implants, aux implantateurs ou aux implantés ?

11 janvier 2018 à Paris

Contact : Sophie Rodrigues - Tél. : 03 95 30 85 28

@ : contact@sictmieux.com

3w : sictmieux.com/index.php/1-journee1-question-peri-implantites/

La chirurgie implantaire en omnipratique

Formation - Centre Ouest

19-20 janvier 2018, 16-17 mars 2018

8-9 juin 2018, 5-6 octobre 2018 à Rezé, Cholet et Guérande

Formation - Centre Sud-Ouest

Du 12 au 16 mars 2018, 16 mai 2018,

17-18 mai 2018 à Bordeaux

Formation Centre Est

17-18 mai 2018, 28-29 juin 2018

13-14 sept. 2018, 18-19 octobre 2018 à

Nancy, St-Dié-des-Vosges et Beaune

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

3w : campusitisection.org

Parodontie clinique 2018

Du 22 au 26 jan. 2018, du 19 au 23 mars

2018, du 23 au 25 mai 2018, du 25 au 29

juin 2018, du 5 au 7 sept. 2018, du 24 au

28 sept. 2018, du 17 au 19 oct., 15-16 nov.

2018 et du 10 au 14 déc. 2018 à Mérignac

Contact : Laurent Olli - Tél. : 06 08 30 54 63

Édentements unitaires

Axe et Cible Implantologie

« formation initiale » - 2^e séminaire

26-27 janvier à Lattes

Tél. : 04 67 20 16 19

@ : contact@axe-et-cible-implantologie.fr

3w : axe-et-cible-implantologie.fr

début en février 2018

Continuum SAPO Implant 2018

1^{er}-2 février à Paris - Drs B. Cannas, N.

Boutin, R. Noharet, F. Philippart

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

@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Muco. esthétique 2018

14 au 16 février à Mérignac

Contact : Laurent Olli

Tél. : 06 08 30 54 63

Édentements pluraux

Axe et Cible Implantologie

« formation initiale » - 3^e séminaire

16-17 février à Lattes

Tél. : 04 67 20 16 19

@ : contact@axe-et-cible-implantologie.fr

3w : axe-et-cible-implantologie.fr

début en mars 2018

Reconstruire le secteur antérieur

Formation

Du 12 au 14 mars 2018 à Nantes

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

3w : campusitisection.org

Collège national d'occlusodontologie

Le point sur les bruxismes.

Physiopathologie, comorbidités,

diagnostic et conséquences,

prise en charge

15-16 mars 2018 à Bordeaux

Tél. : 05 59 04 64 48

@ : catrispal@orange.fr / xaviercrauste@gmail.com

3w : occluso-aquitaine.org

Gestion, cas complexes, organisation...

Axe et Cible Implantologie « formation initiale » - 4^e séminaire

16 mars à Lattes

Tél. : 04 67 20 16 19

@ : contact@axe-et-cible-implantologie.fr

3w : axe-et-cible-implantologie.fr

Ces mécanismes qui parasitent votre pratique au quotidien. Développez la rapidité, l'efficacité et les capacités des membres de votre équipe qui en auraient besoin

18-19 mars, 10-11 février à Paris

3w : soniaspelen.com

Cours de prothèses sur implants pour prothésistes dentaires

30-31 mars 2018 à Paris - M. É. Encinar

Contact : Valérie Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43

@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

début en avril 2018

The Oral Reconstruction Global Symposium

Du 26 au 28 avril 2018 à Rotterdam (Pays-Bas)

Tél. : 01 41 79 74 82

@ : stephanie.debandue@henryschein.fr

3w : henryschein.fr

La zone esthétique

Formation

29-30 mars 2018 à Cholet

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

3w : campusitisection.org

COMMUNIQUEZ votre événement dans Dentoscope c'est facile

agenda@dentoscope.fr

début en mai 2018

19^e congrès ODENTH Les alternatives naturelles aux antibiotiques

Homéopathie, huiles essentielles, phytothérapie, compléments alimentaires : élargissez votre éventail thérapeutique pour optimiser la santé de vos patients

18-19 mai 2018 à Bruxelles

Tél. : +33 6 16 35 13 02

@ : congres.odenth@gmail.com

3w : odenth.com

Gestion des tissus mous Mise en application sur sujets anatomiques

Axe et Cible Implantologie : formation chirurgie avancée

25 mai à Nîmes

Tél. : 04 67 20 16 19

@ : contact@axe-et-cible-implantologie.fr

3w : axe-et-cible-implantologie.fr

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

31 mai-1^{er} avril à Paris

3w : soniaspelen.com

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

AVEC NOS PACKS, DIFFUSEZ VOS ANNONCES



Pour passer votre annonce, une seule adresse :

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

Support téléphonique au 06 73 85 58 29

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.)



Événement spécial
Mucosites / Peri-implantites

Traitement et Protocole

Dr Franck Schwarz
PARIS 7 et 8 Décembre 2017



académie 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

Éliminer le biofilm par une approche innovante

L'utilisation d'un dispositif d'aéropolissage avec la poudre appropriée ouvre de nouveaux horizons dans la dentisterie préventive.

La cavité buccale est un environnement dynamique où s'accumulent constamment des micro-organismes incrustés dans une matrice polymérique extracellulaire qui adhèrent à la surface des dents ou à toute matière dure et perméable [1]. Au sein du biofilm, les micro-organismes interagissent par détection du quorum, un peu comme lorsque nous nous saluons, échangeons des conseils ou des cadeaux de Noël avec le voisinage. Cet « échange amical » entre micro-organismes pourrait grandement accroître leur virulence et leur antibio-résistance, comparativement à une existence isolée à l'état planctonique. C'est pourquoi l'élimination mécanique reste le traitement de base des pathologies causées par le biofilm, telles que les caries, la gingivite ou la parodontite.

La plaque dentaire se traduit par un biofilm réel, et son existence peut être démontrée aux patients en utilisant des produits révélateurs ; (Fig.1). La possibilité qu'il se calcifie et forme du tartre rend plus difficile son élimination, et rend d'autant plus importante son éradication le plus rapidement possible. L'élimination de la plaque sous-gingivale est traditionnellement réalisée avec un détartréur ultrasonique ou des instruments manuels, tandis qu'on utilise des cupules en caoutchouc associées à des pâtes à polir pour la plaque supra-gingivale. Les particules abrasives incorporées aux pâtes à polir sont généralement la pierre ponce, l'oxyde d'aluminium, le carbure de silicium, le grenat, le feldspath, le silicate de zirconium, l'émeri, la perlite, etc. Ces modes de traitement traditionnel ont montré leur



Fig.1 : L'existence de la plaque dentaire peut être démontrée aux patients en utilisant des produits révélateurs.



l'auteur

Dr Wong LI BENG

- Directeur du service dentisterie préventive du Ng Teng Fong General Hospital (Singapour)
- Conférencier adjoint à Nanyang Polytechnic (NYP), école des sciences de la santé



efficacité dans l'élimination de la plaque et la restauration d'une bonne santé buccale pour les patients. Cependant, une perte importante de substance dentaire dure et l'inconfort du patient pendant le traitement sont préoccupants. Ces deux facteurs pourraient influencer sur les rendez-vous de rappel lors d'un traitement parodontal. Ainsi, des recherches approfondies et des innovations technologiques ont été menées ces dernières années afin de trouver une approche plus novatrice pour éliminer le biofilm.

DISPOSITIFS D'AÉROPOLISSAGE

Principes de base

Le concept de base de l'aéropolissage n'a rien de nouveau. En effet, la première fois qu'il a été introduit sur le marché dentaire, c'était en 1945, dans le cadre de la préparation du soin des caries [2]. Les dispositifs modernes d'aéropolissage utilisent de l'air et de l'eau pressurisée pour obtenir un jet contrôlé de poudre passant par l'embout d'une pièce à main. On y trouve généralement deux orifices, l'air et la poudre passant par l'orifice intérieur et l'eau, par l'orifice extérieur [3]; (Fig.2). Ce jet est dirigé vers la surface de la dent pour éliminer les tâches, la plaque dentaire et les autres dépôts mous.

La possibilité d'associer air, eau et poudre pour retirer les substances de la surface traitée dépend de plusieurs facteurs que l'on peut grossièrement classer comme suit : facteurs hydropneumatiques,

facteurs liés aux substances abrasives et facteurs liés à l'utilisateur [4].

Facteurs hydropneumatiques :

- quantité d'eau,
- pression de l'air.

Facteurs liés aux substances abrasives :

- masse de poudre émise,
- taille des particules,
- forme des particules,
- dureté des particules.

Facteurs liés à l'utilisateur :

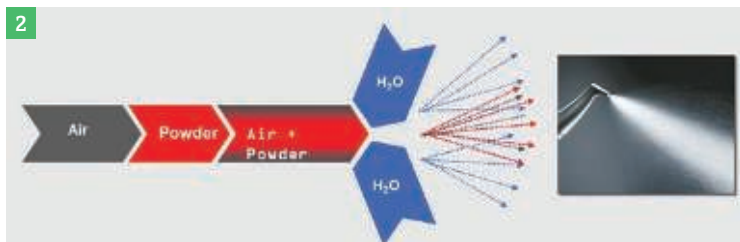
- distance entre l'embout et la surface traitée,
- angulation de l'embout,
- durée d'utilisation des instruments.

Plus la pression de l'air est élevée, plus l'élimination des substances est efficace. Des particules plus grosses, des bords plus angulés et une plus grande dureté sur l'échelle de **Mohs** donneront une abrasivité plus importante.

Fig.2 : Les dispositifs modernes d'aéropolissage sont généralement dotés de deux orifices, l'air et la poudre passant par l'orifice intérieur et l'eau par l'orifice extérieur [3].

Fig.3 : Illustration de l'élimination des tâches avec la poudre d'érythritol sur la surface d'un œuf de caille.

2



3



Druformat Scan* Thermoformeur

Facile. Efficace. Précis.

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

Pour plus d'information, contactez votre représentant Dentsply Sirona Orthodontics. www.dentsplysirona.com

* Druformat Scan est une marque de DREVE

Dentsply GAC Europe
1 rue des Messagers
37210 Rochecorbon
+33 (0)2 47 40 23 30
gac-fr.info@dentsplysirona.com
www.dentsplysirona.com

**Dentsply
Sirona**
Orthodontics

Les tableaux ci-contre (**tableaux 1, 2, 3**) illustrent la dureté sur l'échelle de **Mohs** de différents matériaux utilisés dans le polissage, en comparaison avec la dureté des structures dentaires et des matériaux de restauration. Les matériaux habituellement utilisés comme agents de polissage, tels que la pierre ponce, le carbure de silicium, l'émeri, le silicate de zirconium, etc. sont plus hauts sur l'échelle de **Mohs** que les structures dentaires et les matériaux de restauration. Un usage prolongé peut entraîner :

- une suppression irréversible de l'émail, de la dentine et du ciment,
- une érosion et une rugosité des matériaux de restauration, et ainsi favoriser la fixation de la plaque à long terme.

La poudre à base de bicarbonate de sodium (ex. : Poudre Air-Flow Classic EMS) est utilisée sur le marché depuis les années 1980. Elle est non toxique, soluble dans l'eau, bien qu'on y ajoute souvent jusqu'à 0,8 % d'oxyde de silicium ou du phosphate tricalcique pour leur effet hydrophobique, une caractéristique importante pour maintenir le flux de poudre lorsqu'elle est mélangée à l'eau. Elle est généralement utilisée pour l'élimination des tâches et de la plaque supra-gingivale sur un émail intact, car elle est sans risque et efficace, et ne cause pas de perte de substance ou d'altération de la surface cliniquement significative [5]. En effet, il a été démontré qu'avec un aéropolissage au bicarbonate de sodium, l'élimination des tâches et de la plaque supra-gingivale prend trois fois moins de temps qu'avec des instruments manuels ou des cupules en caoutchouc et une pâte de polir [6]. Cependant, la poudre de bicarbonate de sodium ne doit pas être utilisée pour l'élimination de la plaque sous-gingivale. Des résultats expérimentaux ont démontré une perte considérable de substance au niveau de la racine lorsqu'elle est dirigée vers la surface d'une racine dénudée [7]. De plus, des cas d'érosion épithéliale sévère ont été rapportés lorsqu'elle est dirigée vers les tissus mous [8]. C'est pourquoi l'utilisation du bicarbonate de sodium pour l'élimination de la plaque sous-gingivale doit toujours être évitée.

La poudre de glycine (ex. : Poudre Perio EMS) est apparue sur le marché au milieu des années 2 000 pour pallier les limites cliniques du bicarbonate de sodium. Elle permet d'éliminer la plaque sous-gingivale en traumatisant le moins possible la surface de la racine et les tissus mous. La glycine est un acide aminé non-essentiel

et un composant important de la plupart des polypeptides. Elle est également souvent utilisée dans l'industrie alimentaire comme exhausteur de goût en raison de son goût légèrement sucré. Les particules de la poudre de glycine utilisée pour l'aéropolissage ont en général une taille inférieure à 25 µm, soit 4 fois moins que les particules traditionnelles de bicarbonate de sodium, c'est pourquoi elle est moins abrasive.

La poudre d'érythritol (Poudre Plus EMS) a été lancée en 2013. L'idée était de créer une poudre associant les caractéristiques des poudres à base de bicarbonate de sodium et celles des poudres à base de glycine, à savoir supprimer les tâches en supra et sous-gingival sans endommager les tissus durs et mous. L'érythritol est un substitut du sucre (polyol) généralement utilisé comme additif alimentaire. C'est actuellement la poudre d'aéropolissage dont la taille des particules est la plus faible sur le marché (14 µm). Bien que l'impact par particule soit extrêmement faible en raison de leur taille réduite, la haute densité du flux de poudre lui permet de retirer les tâches modérées. L'image 3 illustre l'élimination des tâches avec la poudre d'érythritol sur la surface d'un œuf de caille ; (Fig.3).

INDICATIONS

Résumé des indications de l'aéropolissage

INDICATIONS PRIMAIRES :

- élimination du biofilm en supra-gingival (poudres à base de bicarbonate de sodium, de glycine ou d'érythritol) et en sous-gingival (poudre à base de glycine ou d'érythritol),
- élimination des tâches - en particulier sur des dents mal alignées et les zones interproximales,
- maintenance implantaire.

AUTRES DOMAINES D'APPLICATION :

- nettoyage de la surface dentaire avant la pose de bagues orthodontiques, ainsi qu'autour des bagues orthodontiques au

cours des rendez-vous de suivi,

- nettoyage avant traitement de blanchiment,
- nettoyage avant application d'un scellant de fissures,

ÉCHELLE DE DURETÉ DE MOHS (source : documents de formation de la Swiss Dental Academy).

Matériaux	Échelle de Mohs
Carbure de silicium	9
Grenat	8-9
Émeri	7-9
Silicate de zirconium (zircon)	7,5-8
Feldspath	6
Perlite	5,5
Porcelaine	6-7
Titane	6
Résine composite	5-7
Verre ionomère	5-7
Amalgame	4-5
Alliages d'or	2,5-4

Tableau 1

Structures dentaires	Échelle de Mohs
Émail	4-5
Dentine	3-4
Cément	2-4
Émail des dents de lait	4,3-4,5

Tableau 2

Poudre	Échelle de Mohs	Taille des particules
Érythritol	~ 2,5	~ 14 µm
Biocarbonate de sodium	2,5	~ 40-120 µm
Verre bioactif	4,8-6	~ 50 µm
Carbonate de calcium	3	~ 40 µm
Glycine	< 2	~ 20-65 µm
Hydroxide d'aluminium	3,5-4	~ 80 µm
Pierre ponce	6-7	~ 81-120 µm

Tableau 3

ADF 2017
STAND 2P01

LEÇON N°1
“ l’installer confortablement...”



“A-dec, l’essentiel et rien d’autre”

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

- nettoyage avant pose d'une prothèse telle qu'inlay, onlay, couronne, bridge collé,
- nettoyage avant application de fluorure.

PREUVES CLINIQUES ET CONSENSUS

Dans le monde moderne de la dentisterie factuelle, aucun produit ne peut résister à l'épreuve du temps si l'efficacité clinique, les bénéfices et la sûreté perçus ne sont pas étayés par des données issues de la recherche. De nombreuses études ont été menées au fil des années pour démontrer l'utilisation de la technique d'aéropolissage comme mode de traitement moderne et fiable pour éliminer le biofilm, et les résultats ont été pour la plupart positifs.

Dans un essai clinique par quadrant buccal distinct réalisé auprès de patients suivant un traitement parodontal de soutien, le traitement des poches d'une profondeur de 5 à 8 mm a été réalisé soit avec une instrumentation ultrasonique, soit avec un dispositif d'aéropolissage avec des embouts sous-gingivaux spéciaux ; (Fig.4) et une poudre à base de glycine [9]. Les deux modes de traitement ont permis de diminuer significativement la profondeur des poches et le saignement lors du sondage au bout de deux mois. Ils n'ont révélé aucune différence significative en termes de résultat. En revanche, en termes de confort pour le patient, les résultats ne sont pas identiques. En effet, les patients ont perçu le traitement par aéropolissage plus confortable que celui par ultrasons.

Lors d'une étude *in vitro* récente sur l'utilisation de la poudre d'érythritol, quatre traitements différents ont été comparés pour mesurer leur efficacité en sous-gingival sur l'élimination et la reformation du biofilm, l'altération des surfaces, de la substance dentaire et de l'attachement des fibroblastes du ligament parodontal [10]. À l'aide d'un modèle expérimental reproduisant une poche parodontale, on a comparé l'utilisation de curettes manuelles, le détartrage par ultrasons et l'aéropolissage sous-gingival avec la poudre d'érythritol avec ou sans chlorhexidine ; (Fig.5). Les résultats de cette expérience ont montré une réduction bactérienne plus importante lors du traitement par aéropolissage avec la poudre à base d'érythritol et chlorhexidine, une perte de substance dentaire plus élevée avec les curettes manuelles, une surface significativement plus rugueuse lors de l'utilisation de curettes et

ultrasons, et un meilleur attachement des fibroblastes du ligament parodontal avec le traitement par ultrasons et par aéropolissage avec la poudre à base d'érythritol.

D'après les résultats de plusieurs études, voici le consensus dégagé lors du 7^e congrès *EuroPerio* [11] :

- les dispositifs d'aéropolissage ont démontré leur efficacité dans l'élimination du biofilm et des tâches supra- et sous-gingivales,
- les indications pour l'utilisation de dispositifs d'aéropolissage ont été étendues à l'aéropolissage en sous-gingival,
- le développement de poudres peu abrasives à base de glycine et de dispositifs dotés d'embouts sous-gingivaux permet un meilleur accès aux zones sous-gingivales et interdentaires,
- les dépôts minéraux (tartre) doivent être éliminés par des instruments électriques ou manuels.

UN PROTOCOLE INNOVANT

Guided Biofilm Therapy

Avec le lancement de sa poudre à base d'érythritol, EMS a développé un nouveau protocole pour la prophylaxie professionnelle, appelé *Guided Biofilm Therapy* (GBT). Ce dernier a été récemment introduit dans la *Swiss Dental Academy* (Centre de formation EMS). Le protocole classique d'élimination de dépôts durs et mous qui doit commencer par un traitement avec des instruments à main, se poursuivre avec un appareil à ultrasons pour se terminer avec un polissage classique (*instruments rotatifs, cupules, brosses, pâtes à polir*) est toujours largement répandu dans la médecine dentaire.

Avec le nouveau protocole GBT, après un diagnostic individuel des dents, des tissus mous et des muqueuses, un révélateur de plaque sera utilisé afin de motiver le patient à améliorer son hygiène dentaire et identifier les zones où il a des difficultés à accéder ; (Fig.6). Une fois cette mise en évidence de la plaque et la motivation du patient réalisées, un véritable nettoyage en profondeur commence. L'élimination du biofilm et de la plaque supra et sous-gingivale sera réalisée par aéropolissage à l'aide de *Poudre Plus EMS* à base d'érythritol ; (Fig.7 et 8). Cette étape offre une meilleure visibilité pour la détection du tartre et des caries et réduit l'utilisation des ultrasons qui sont utilisés seulement là où cela est nécessaire ; (Fig.9). Ainsi, en réduisant l'étape de détartrage avec les

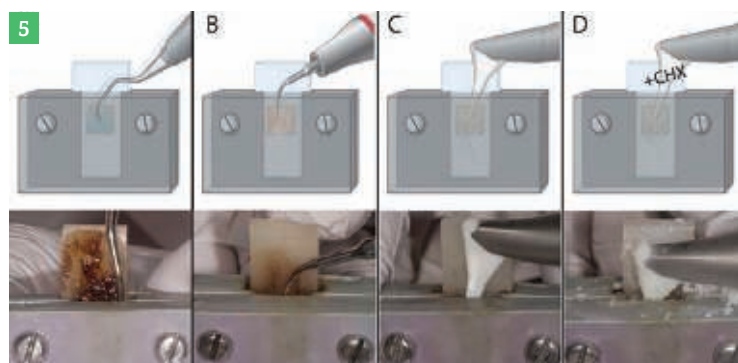
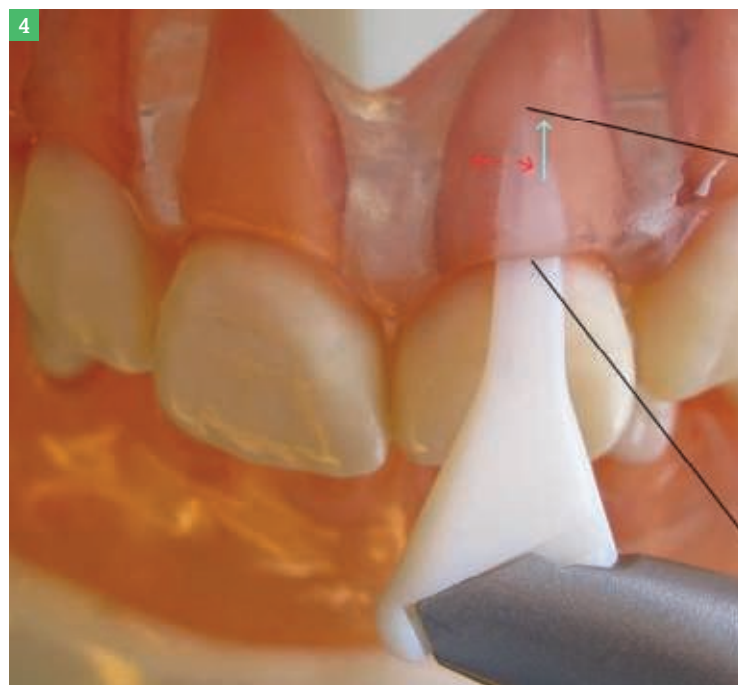


Fig4 : Le traitement des poches d'une profondeur de 5 à 8 mm a été réalisé soit avec une instrumentation ultrasonique, soit avec un dispositif d'aéropolissage avec des embouts sous-gingivaux spéciaux. Fig.5 : À l'aide d'un modèle expérimental reproduisant une poche parodontale, on a comparé l'utilisation de curettes manuelles, le détartrage par ultrasons et l'aéropolissage sous-gingival avec la poudre d'érythritol avec ou sans chlorhexidine. Photo provenant de Hägi T et al, *PLoS One*. 29 juin 2015;10(6). Fig.6 : Un révélateur de plaque sera utilisé afin de motiver le patient à améliorer son hygiène dentaire et identifier les zones où il a des difficultés à accéder.

Scanner intraoral Planmeca Emerald™

Légèreté, précision et rapidité

Le tout nouveau scanner intraoral Planmeca Emerald™, compact, léger et ultra rapide, affiche des données de haute précision. C'est l'outil parfait pour un flux de travail impeccable et efficace côté fauteuil. La prise d'empreinte numérique n'a jamais été aussi simple.

Il change la donne !



Retrouvez-nous à l'ADF **sur le stand 2L20**
pour une démonstration

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



Fig.7 et 8 : L'élimination du biofilm et de la plaque supra et sous-gingivale sera réalisée par aéropolissage à l'aide de la Poudre Plus EMS à base d'érythritol.

ultrasons, le confort du patient est amélioré. Un second contrôle de plaque avec un révélateur peut être effectué après le traitement pour montrer au patient que le biofilm a bien été éliminé et aussi lui faire comprendre tout l'intérêt de ce protocole.

CONCLUSIONS ET ORIENTATION FUTURE

D'après les preuves actuelles, l'utilisation d'un dispositif d'aéropolissage avec la poudre appropriée a certainement ouvert de nouveaux horizons dans la dentisterie préventive. Avec une efficacité clinique bien rodée et un confort

lors de l'élimination du biofilm sur des dents naturelles, ses indications se sont également élargies aux soins de prévention des implants et à la prise en charge de la péri-implantite. Grâce à une connaissance renforcée et à une formation adéquate des professionnels de la santé bucco-dentaire à l'utilisation des dispositifs d'aéropolissage, de meilleurs soins dentaires, en particulier des mesures préventives, pourront être proposés au public dans les années à venir. ☺

Article publié dans le magazine
Dental Asia - mars/avril 2016.

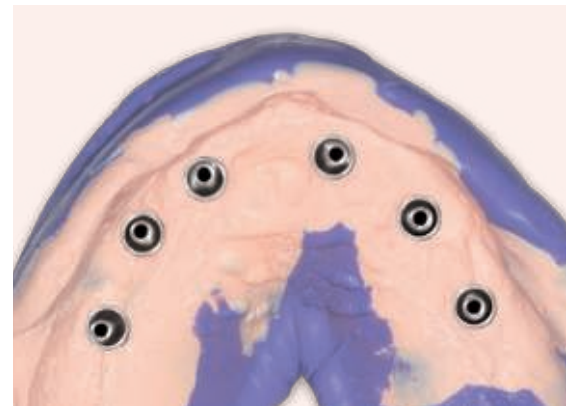


Fig.9 : Cette étape offre une meilleure visibilité pour la détection du tartre et des caries et réduit l'utilisation des ultrasons qui sont utilisés seulement là où cela est nécessaire.

la biblio'

- [1] SOCRANSKY S.S., HAFFAJEE A.D. : « Dental biofilms: difficult therapeutic targets *Periodontol* [Le biofilm dentaire : des objectifs thérapeutiques difficiles]. » *Périodontol.* 2000;2008(28):12-55.
- [2] BLACK R. : « *Technic for nonmechanical preparation of cavities and prophylaxis* [Technique de préparation non mécanique des cavités et prophylaxie]. » *J Am Dent Assoc* 1945; 32:955-965.
- [3] PETERSILKA G.J. : « *Subgingival air-polishing in the treatment of periodontal biofilm infections* [Aéropolissage sous-gingival dans le traitement des infections du biofilm parodontal]. » *Periodontology* 2000, Vol. 55, 2011, 124-142.
- [4] HOROWITZ I. : « *Oberflächenbehandlung mittels Strahlmitteln.* » Essen: Vulkan Verlag, 1982.
- [5] KONTTURI-NARHI V., MARKKANEN S., MARKKANEN H. : « *Effects of airpolishing on dental plaque removal and hard tissues as evaluated by scanning electron microscopy* [Effets de l'aéropolissage sur l'élimination de la plaque dentaire évalués par microscopie électronique]. » *J Periodontol* 1990; 61: 334-338.
- [6] WEAKS L.M., LESCHER N.B., BARNES C.M., HOLROYD S.V. : « *Clinical evaluation of the Prophy-Jet as an instrument for routine removal of tooth stain and plaque* [Évaluation clinique du Prophy-Jet comme instrument pour l'élimination de routine des tâches et de la plaque dentaire]. » *J Periodontol* 1984; 55:486-488.
- [7] HORNING G.M., COBB C.M., KILLOY W.J. : « *Effect of an air-powder abrasive system on root surfaces in periodontal surgery* [Effet d'un système abrasif air-poudre sur la surface des racines en chirurgie parodontale]. » *J Clin Periodontol* 1987; 14: 213-220.

- [8] KONTTURI-NARHI V., MARKKANEN S., MARKKANEN H. : « *The gingival effects of dental airpolishing as evaluated by scanning electron microscopy* [Effets sur la gencive de l'aéropolissage dentaire évalué par microscopie électronique]. » *J Periodontol* 1989; 60: 19-22.
- [9] WENNSTRÖM J.L., DAHLÉN G., RAMBERG P. : « *Subgingival debridement of periodontal pockets by air polishing in comparison with ultrasonic instrumentation during maintenance therapy* [Débridement sous-gingival des poches parodontales par aéropolissage comparativement à une instrumentation ultrasonique en traitement d'entretien]. » *J Clin Periodontol.* Septembre 2011; 38(9):820-7.
- [10] HÄGI T., KLEMENSBERGER S., BEREITER R., NIETZSCHE S., COSGAREA R., FLURY S., LUSSI A., SCULEAN A., EICK S. : « *A biofilm pocket model to evaluate different non-surgical periodontal treatment modalities in terms of biofilm removal and information, surface alterations and attachment of periodontal ligament fibroblasts* [Un modèle portatif de biofilm pour l'évaluation des différents traitements parodontaux non chirurgicaux en termes d'élimination et d'information du biofilm, d'altération de la surface et d'attachement des fibroblastes du ligament parodontal]. » *PLoS One.* 29 juin 2015;10(6).
- [11] SCULEAN A., BASTENDORF K.D., BECKER C., BUSH B., EINWAG J., LANOWAY C., PLATZER U., SCHMAGE P., SCHOENEICH B., WALTER C., WENNSTRÖM J.L., FLEMMIG T.F. : « *A paradigm shift in mechanical biofilm management? Subgingival air polishing: a new way to improve mechanical biofilm management in the dental practice* [Un changement de paradigme dans la prise en charge mécanique du biofilm ? L'aéropolissage sous-gingival : une nouvelle façon d'améliorer la prise en charge mécanique du biofilm dans la pratique dentaire]. » *Quintessence Int.* Juillet 2013; 44(7):475-7.



ADF 2017
28 novembre - 2 décembre
Palais des Congrès de Paris
Stand 1L04

hydrorise implant

Le silicone par addition à haute rigidité: une évolution dans l'univers des matériaux d'empreinte sur implants, idéal pour les cas cliniques d'implants multiples.

Disponible en cartouches d'auto-mélange très pratique, Hydrorise Implant offre une rigidité et une reproduction de détails élevées et peut être utilisé avec une technique à une seule viscosité (Medium Body) ou à deux viscosités simultanées (Heavy et Light Body).

- Précis, grâce à rigidité et consistance élevées
- Sûr, puisqu'il est biocompatible et radio-opaque
- Fiable: temps de traitement optimal et stabilité dimensionnelle élevée
- Facile à utiliser et scannable
- Confortable: aromatisé à la menthe et désinsertion aisée de l'empreinte

Hydrorise Implant, simply accurate

Les produits suivants sont des dispositifs Médicaux pour soins dentaires réservés aux Professionnels de Santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. **HYDRORISE IMPLANT** - indication : Silicone par addition pour empreintes dentaires ; classe : I ; fabricant : Zhermack.

CARTOUCHES 5:1
cartouches compatibles avec
les principaux mélangeurs
automatiques présents sur le marché



Zhermack
Dental

Les patients au centre de la pratique digitale

La dernière version 3.1.0 du scanner intra-oral *Condor* est au service de la dentisterie digitale. Rapide, précis et simple d'utilisation, le *Condor* révolutionne le quotidien des cabinets.

La nouvelle version 3.1.0 du scanner intra-oral *Condor* présente de multiples nouveautés. Au regard de la performance, l'*IHM* a été améliorée, la stabilité du logiciel et du *tracking* a été augmentée, la précision optimisée. Il est compatible avec les applications implanto-portées, dento-portées, orthodontiques et de chirurgie guidée. Plus ergonomique, la nouvelle version comporte des signaux sonores, la réorganisation des dossiers patients et un nouvel accessoire : une gaine transparente stérile.

Des fonctionnalités ont été ajoutées : gestion des occlusions (*arcade complète*), redimensionnement des fenêtres 2D et 3D pendant un scan, redémarrage du scan en cours, « *flip* horizontal et vertical », fonction annuler une reconstruction et notification e-mail. Il offre un export direct vers l'application *DentoSmile* et un export simultané au format adapté pour l'application *Exocad*. Enfin les fiches prothétiques bénéficient d'un nouveau *design*.

OUTIL D'AIDE AU DIAGNOSTIC

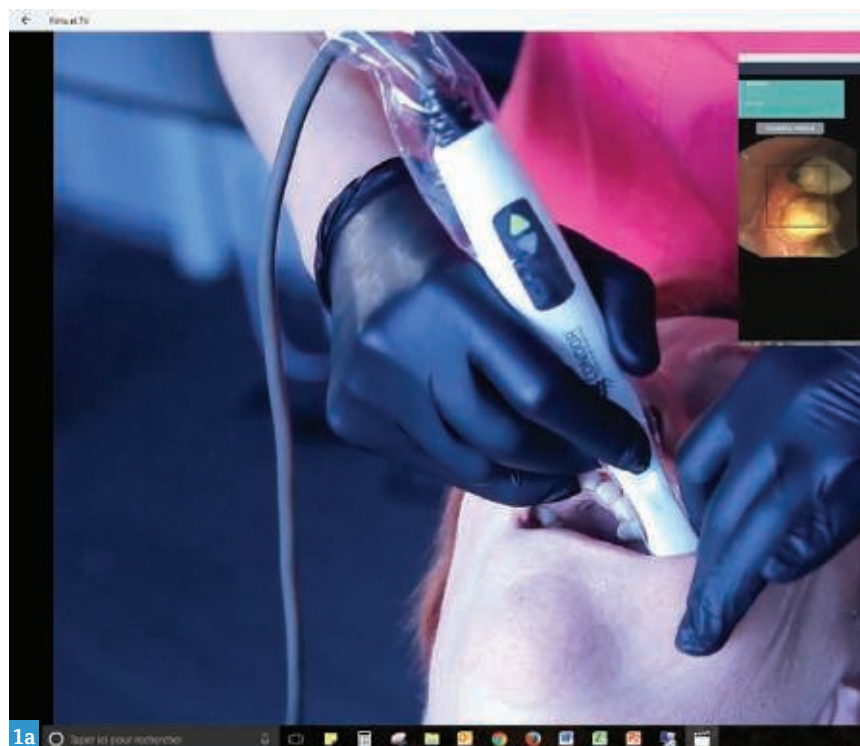
Au-delà des prises d'empreintes optiques, le scanner intra-oral est un outil incontournable d'aide au diagnostic. De par ses performances et sa précision, il permet au praticien de présenter une analyse détaillée à son patient, en vue d'établir un plan de traitement.

Des détails très précis apparaissent avec une qualité exceptionnelle, des tissus dentaires (*transparence, translucidité, couleur et lésions carieuses*), mais aussi des tissus gingivaux avec les couleurs réelles et des parties anatomiques bien visibles. Ce scanner offre ainsi au chirurgien-dentiste la possibilité d'être un acteur de la prévention et de renforcer son rôle de soignant ; (Fig.1a, b).

à savoir

Caractéristiques produit :

- diagnostics,
- plans de traitement,
- prise d'empreintes optiques,
- suivi patients.



Biotech Dental

Tél. : 04 90 44 60 60

@ : info@biotech-dental.com

3w : biotech-dental.com

Les avantages du scanner, côté diagnostic :

- distinction des différents tissus pour une meilleure visibilité,
- dialogue facilité et imagé avec les patients,
- échanges directs avec les confrères et les laboratoires,
- zoom et déplacement de l'image en 3D,
- diagnostic occlusal,
- points de contact,
- transformation des surfaces occlusales, coronoplastie.



APPLICATIONS CONDOR

Compatible avec les applications implanto-portées ; (Fig.2a, b, c), dento-portées ; (Fig.3a, b), orthodontiques ; (Fig.4a, b) et de chirurgie guidée, le scanner intra-oral Condor multiplie les valeurs technologiques et innovantes en développant notamment un lien exclusif avec l'orthodontie par gouttière transparente.

IMPLANTO-PORTÉE

Pour offrir le maximum de solutions de scannage, un *Scan Body* optimisé pour le scanner intra-oral Condor a été développé. Il est compatible avec la gamme d'implants de *Biotech Dental*. Le *Scan Body* s'insère facilement dans l'implant sans rentrer en contact avec les dents adjacentes. Sa forme a été spécialement développée pour être le plus visible avec le scanner. Toutes les bibliothèques de scans sont disponibles sur les logiciels de laboratoires *Exocad*, *Dental Wings*, *3Shape*, *Sirona*...

DENTO-PORTÉE

Le scanner allie également précision et fonctionnalité pour les restaurations dento-portées.

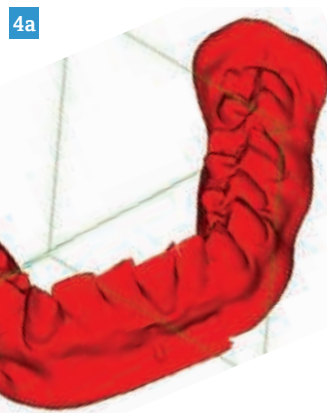
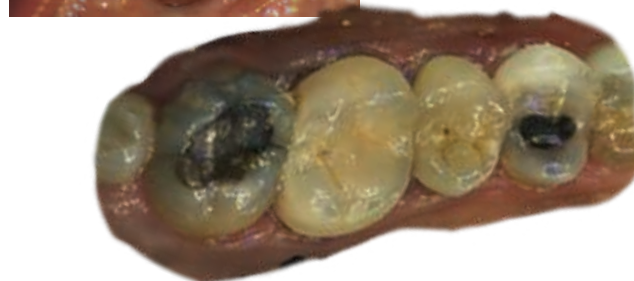
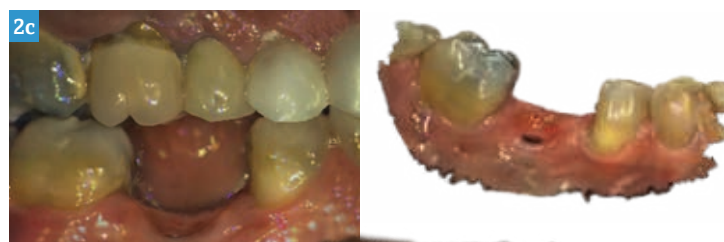
ORTHODONTIE

Réaliser des gouttières transparentes à partir d'empreintes optiques Condor est maintenant possible. Afin de faciliter la prise de scan pour l'orthodontie numérique, un protocole dédié a été développé.

TRANSFERT DE DONNÉES

Le scanner intra-oral repose sur un transfert de données totalement ouvert via des fichiers .STL et .PLY standards pouvant être lus par tout logiciel de conception, ou par toute unité de fabrication par addition ou par soustraction, dans la mesure où celui-ci n'impose pas des spécificités pour forcer l'utilisateur à acheter des licences.

Le scanner connecte le praticien avec les produits et les services de demain. Associé aux gouttières transparentes DentoSmile, il apporte tous les avantages du flux numérique pour le plus grand confort des patients. ☺



Le bridge collé cantilever : une alternative au remplacement des latérales agénésiques

Cette alternative séduisante répond à la fois aux impératifs fonctionnels, esthétiques et biologiques.

L'absence des incisives latérales maxillaires représente une situation clinique qui offre de nombreuses solutions thérapeutiques. Dans les limites de leur champ d'indication, les *bridges* collés *cantilever* constituent une alternative séduisante répondant aux impératifs fonctionnels, esthétiques et biologiques. Dans cet article nous décrivons le cas clinique d'une patiente âgée de 16 ans présentant une agénésie des incisives latérales supérieures et qui a bénéficié de deux *bridges cantilever* avec une armature en zircone.

INTRODUCTION

Avec l'avènement de l'implantologie et son développement rapide, il peut sembler difficile de nos jours de laisser une place aux *bridges* collés lorsqu'il s'agit de remplacer une dent absente. En effet le traitement de choix devrait être l'option la moins invasive possible qui satisfait le plus les objectifs esthétiques et fonctionnels attendus. C'est ainsi que la solution implanto-portée représente souvent la thérapeutique la mieux adaptée et la plus convoitée. Par contre les problèmes relatifs à la croissance, la complexité chirurgicale, les obstacles anatomiques éventuels, la durée du traitement ne sont pas toujours en faveur d'un traitement de l'agénésie des incisives latérales par des implants et laissent un large champ d'indication à la prothèse collée,

surtout en présence de sujets jeunes en cours de croissance. Elle offre l'avantage, par rapport à la prothèse fixée traditionnelle, de respecter l'intégrité tissulaire des dents support. L'apparition de nouveaux polymères de collage, associés à des préparations amélaire, a contribué à optimiser de façon convaincante le pronostic de cette technique [1, 2].

Ainsi, le *bridge* collé conserve de nombreuses indications, et peut s'avérer une alternative intéressante qui peut être limitée à des indications transitoires mais présenter également une solution d'usage. Néanmoins l'un des facteurs d'échec redouté par les praticiens est le décollement partiel ou total de la prothèse favorisé par une mobilité des piliers. Ainsi l'utilisation d'une seule dent pilier présente l'avantage de ne pas sou-

mettre la prothèse à une mobilité différentielle des deux piliers.

Il peut sembler difficile de nos jours de laisser une place aux *bridges* collés.

Cet article décrit un cas clinique dans lequel l'agénésie des deux incisives latérales maxillaires chez une patiente de 16 ans a été compensée

par la réalisation de deux *bridges* collés *cantilever* en zircone prenant appui respectivement sur la 11 et la 21 [3].

CAS CLINIQUE

La patiente âgée de 16 ans en bon état général, présentant une agénésie des incisives latérales maxillaires, vient d'achever un traitement orthodontique



ative pour énésiques



© 2017 GC France - Tous droits réservés

les auteurs

Dr Anissa BEN MOUSSA

• Assistante hospitalo-universitaire et spécialiste en prothèse fixée, clinique dentaire de Monastir (Tunisie)

Dr Rym Kammoun

• Résidente en histologie, clinique dentaire de Monastir (Tunisie)

Dr Marwa Chakroun

• Résidente en prothèse fixée, clinique dentaire de Monastir (Tunisie)

Pr Zohra Noura

• Professeur universitaire - Service de prothèse fixée, clinique dentaire de Monastir (Tunisie)

Pr Dalenda Hadjaoui

• Professeur universitaire - Service de prothèse fixée, clinique dentaire de Monastir (Tunisie)

Pr Mounir Cheriף

• Professeur universitaire - Service de prothèse fixée, clinique dentaire de Monastir (Tunisie)



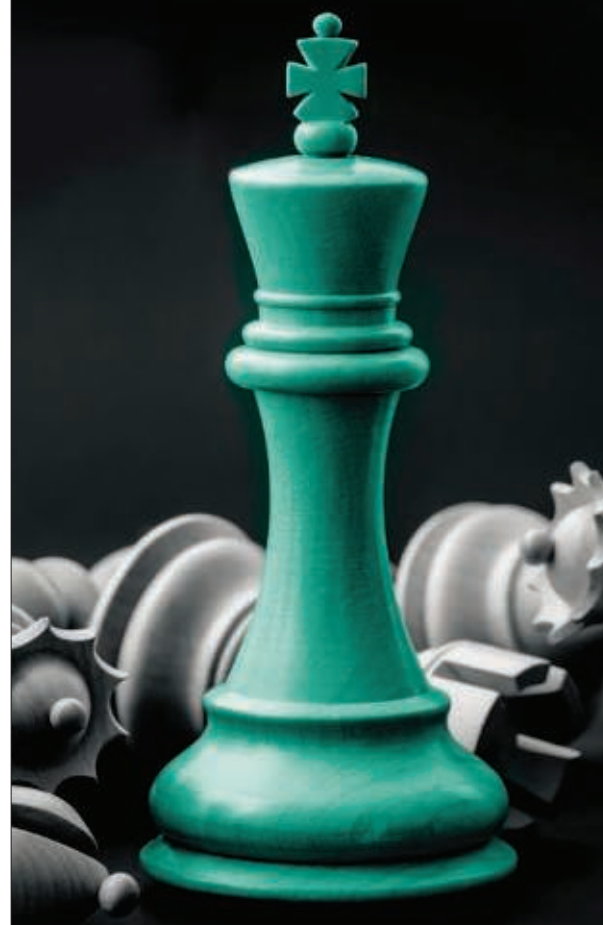
Fig.1a, b, c : État initial.



EQUIA de GC
Sans égal, ni rival.



Merci pour
votre confiance !



Stand ADF 1M03

Indications : restauration permanente pour les cavités de classe I et II, restaurations cervicales et faux moignons.

Dispositifs médicaux pour soins dentaires réservés aux professionnels de santé, non remboursés par la sécurité sociale. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Classe : IIa.

Organisme certificateur : n°0086 - Distribués par GC France

GC France - Tél. 01 49 80 37 91





Fig.2 : Gouttière Essix pour contention et remplacement des deux latérales.

qui a duré deux ans, en vue de l'ouverture des espaces des deux latérales. En effet, cette patiente était adressée au service de prothèse fixée de la faculté de médecine dentaire de Monastir afin de remplacer les dents absentes ; (Fig.1a, b, c). La patiente s'est présentée au service munie d'une gouttière Essix, au niveau de l'arcade maxillaire, ayant pour rôle la contention des dents adjacentes et le remplacement des incisives latérales absentes ; (Fig.2).

L'interrogatoire révèle un bon état de santé général. La patiente a fait part, ainsi que ses parents, du refus d'une solution amovible tout en insistant sur le désir d'une restauration esthétique durable en veillant à la moindre mutilation dentaire. Compte tenu de l'âge de la patiente, la solution implantaire ainsi que la réalisation d'un *bridge* conventionnel à recouvrement total ont été écartées, ce qui a orienté le choix thérapeutique vers deux *bridges* collés. Cette décision a été prise à la suite d'un examen clinique rigoureux qui a objectivé un bon niveau d'hygiène buccale. L'examen des dents bordant l'édentement a révélé que la 23 ainsi que la 13 sont saines cependant leur éruption semble être inachevée, le cingulum n'étant pas encore visible sur la face palatine.

L'examen des incisives centrales révèle des dents volumineuses avec une face palatine large et un indice de **Le Huche** favorable. Ce qui a été en faveur de la réalisation d'un *bridge* collé *cantilever* prenant appui sur les centrales. L'étendue de l'édentement nécessite aussi un examen attentif car il n'est pas possible de modifier de façon simple et fiable la largeur apparente de l'intermédiaire du *bridge* ou des dents piliers comme cela est possible avec la prothèse conventionnelle.

L'espace disponible pour les latérales chez la patiente est suffisant, étant



Fig.3 : Préparation amélaire des deux dents supports, la 11 et la 21.

Fig4 : Modèle de travail.

donné qu'il a été calculé et aménagé par le traitement orthodontique réalisé auparavant. L'examen de l'occlusion a révélé une légère béance en occlusion et une absence de contacts entre les incisives mandibulaires et maxillaires malgré le recouvrement. Ce qui est en faveur de l'indication des *bridges* collés où l'occlusion serrée est une contre-indication.

Sur le plan parodontal, malgré l'immaturité tissulaire et l'éruption incomplète des canines, il n'existe pas de mobilité au niveau des dents, ce qui aurait contre-indiqué les *bridges* collés puisque la mobilité modifie les conditions d'application des contraintes de l'assemblage entre la dent et l'élément prothétique et entraîne une sollicitation importante du joint collé pouvant conduire à son décollement.



LA PRÉPARATION

L'objectif est d'effectuer une préparation amélaire de toute la surface de collage avec une réduction uniforme de 0,5 mm environ, avec une ligne de finition fine en 114 de rond sur tout le pourtour de la préparation afin de concevoir une ailette rigide en céramique. Il y aura alors encastrement de l'ailette sur la dent support sans altération de la morphologie dentaire initiale, tout en gardant la notion de réversibilité [4, 5].

L'épaisseur de la préparation est minime, ce qui autorise l'indication d'une ailette en zircone grâce au bon comportement mécanique de ce matériau sous une

faible épaisseur. La réduction au niveau des faces proximales est légèrement augmentée pour renforcer les connexions. Avant d'entamer la préparation, il est primordial de marquer les points d'impacts occlusaux avec du papier à articuler afin d'éviter de placer le joint dento-prothétique à ce niveau.

REPORT EN BOUCHE DES LIMITES DÉFINIES

La première étape de la préparation est le report en bouche, à l'aide d'un instrument diamanté en forme boule, des limites définies. La ligne de finition cervicale sera réalisée à 1 mm de la gencive marginale au sein de l'émail préservé pour le collage. Après avoir réalisé l'ébauche du congé périphérique, l'instrument diamanté de forme boule effectue un rainurage de la surface à préparer d'une profondeur de 0,5 mm.

Le fond de ces rainures sert de jauge de profondeur, leur réunion se fera par suppression des plages d'émail intactes [5, 6, 7]. Cette ligne de finition sera prolongée par des lignes de finition proximales. Son positionnement vestibulo-lingual se rapproche le plus possible du point de contact entre les deux centrales pour favoriser le ceinturage de la dent. La ligne de finition occlusale viendra achever le contour de la future zone de collage. Sa situation est choisie à 2 mm du bord libre pour interférer le moins possible avec les zones de haute transparence ; (Fig.3).

L'EMPREINTE

La prise d'empreinte ne présente pas de difficultés. Les limites étant toutes réalisées en supra-gingival, elle est réalisée en double mélange afin d'être la moins compressive possible avec un silicone de haute et de basse viscosité. Aujourd'hui l'amélioration des matériaux silicone permet de les employer avec d'excellents résultats. Il faut juste s'assurer de la qualité de l'empreinte et de l'enregistrement des détails de la ligne de finition, sans tirage ni déchirure à ce niveau et vérifier aussi la qualité des détails sur le modèle de travail ; (Fig.4) [2, 7].

PROTHÈSE PROVOISIRE

Une prothèse provisoire est ensuite réalisée. Elle a plusieurs rôles : remplacement des deux latérales absentes, contention des dents adjacentes par un point de contact avec les canines, et la vérification de la validité de la connexion avant de passer à l'armature définitive ; (Fig.5). En effet, la fracture

CS 3600

Carestream
DENTAL

LA PUISSANCE EST ENTRE VOS MAINS

RAPIDITÉ, PRÉCISION, SIMPLICITÉ
D'UTILISATION ET OUVERTURE



**ENEZ NOUS RENCONTRER
À L'ADF STAND 3M08**



L'INTÉGRATION AU **WORKFLOW** | LA TECHNOLOGIE POUR **L'HUMAIN** | L'EXCELLENCE **DIAGNOSTIQUE**



Développez l'image technologique de votre cabinet avec le scanner intra-oral CS 3600. Une numérisation à grande vitesse et en continu des deux arcades. La qualité des images 3D haute définition permet une communication aisée avec vos patients, vos correspondants et votre laboratoire. L'ouverture du système évite les coûts cachés supplémentaires.

www.carestreamdental.fr

Le système intra-oral de numérisation optique CS 3600 est un dispositif médical de classe I fabriqué par Carestream Health Inc. Il est destiné à la capture en trois dimensions des caractéristiques topographiques des dents ou des empreintes dentaires. Lisez attentivement la notice d'utilisation.

© Carestream Health, Inc. 2017.



Fig.5 : Prothèse provisoire en bouche.



Fig.6a, b, c : Conception assistée par ordinateur.



au niveau de la connexion est une cause principale des échecs qui oblige à refaire le *bridge*, d'où l'importance d'une grande rigueur dans le respect des épaisseurs des connexions. Sur le plan mécanique, le *cantilever* se comporte comme une poutre encastrée qui subit des efforts de flexion. Ainsi la connexion devra être suffisamment résistante et la portée du *cantilever* ne devra pas être trop importante au niveau de la section de la connexion. Les *bridges* collés en céramique dont l'armature est en zirconé nécessitent au minimum une hauteur de 3 mm et une largeur de 2 mm par rapport à la céramique *Emax* dont certains auteurs proposent avec d'excellents résultats des connexions minimales de 16 mm, soit 2,6 de plus que la connexion nécessaire avec les *bridges* en zirconé, d'où, entre autres, l'intérêt de ce matériau dans ce cas, car l'importance de la connexion s'accommode parfois difficilement d'un parodonte jeune ou immature. C'est l'une des raisons de la préférence de la zirconé comme matériau de réalisation du *bridge cantilever* pour cette jeune patiente [1, 5].

CFAO/CAO

L'armature en zirconé sera réalisée en CFAO, ce qui facilitera le calcul de la valeur de la connexion au moment de la CAO, car tous les logiciels donnent accès à ce calcul instantanément. Au laboratoire, l'empreinte conventionnelle est coulée, le maître-modèle en plâtre va permettre le scannage par le *Cerec in Lab* (*Sirona*). Par la suite l'obtention après scannage d'une image virtuelle du modèle va permettre la CAO. Une fois celle-ci réalisée, l'ordre est donné à la machine-outil pour l'étape de FAO [1, 2, 11]. L'armature est usinée à partir d'un bloc en zirconé ; (Fig.6 a, b, c) le prothésiste réalise alors l'infiltration de l'infrastructure qui précède la cuisson de la cosmétique. Pour des raisons occlusales et de préservation tissulaire, l'ailette en zirconé a été recouverte d'une mince couche de glasure.

ESSAYAGE

Au retour du laboratoire de prothèse, il est nécessaire de contrôler la qualité d'adaptation et le positionnement des limites de l'infrastructure en zirconé, tout d'abord sur le modèle de travail ; (Fig.7)

puis en bouche, où l'ajustage est vérifié en matérialisant l'hiatus prothèse-dent à l'aide d'un matériau de basse viscosité [7, 8]. La stabilité ainsi que l'absence de bascule sont aussi vérifiées. L'intégration esthétique, les points de contacts ainsi que l'occlusion sont vérifiés une fois la céramique cosmétique montée sur la chape.

L'ASSEMBLAGE

Les surfaces dentaires ont été bien nettoyées à la chloroxydine, l'émail et la dentine sont mordancés pendant 15 secondes à l'aide d'un gel d'acide phosphorique puis rincés pendant 20 secondes. L'*intra*dos des ailettes en céramique a été sablé à l'alumine à 50 Um à une pression de 1 bar [8, 9]. Le collage a été réalisé avec une colle auto-mordançante afin d'assurer une bonne adhésion avec le matériau de collage ; (Fig.8a et b).

VÉRIFICATION DE L'OCCLUSION

L'analyse de l'occlusion tient une place très importante en ce qui concerne les *bridges cantilever* et se fait après le collage. Un kit spécial est utilisé pour le

Fig.7 : Essayage du *bridge* sur modèle.

Fig.8a, b : *Bridge* après assemblage.

réglage de l'occlusion au niveau de la céramique. Aucun impact occlusal ne doit siéger au niveau du joint dento-prothétique. En occlusion statique les contacts occlusaux doivent être très légers au niveau de l'intermédiaire. En occlusion dynamique, l'intermédiaire doit être déchargé lors de mouvements de propulsion et de latéralité [7, 10].

CONCLUSION

Les *bridges* collés de types *cantilevers*, peuvent être considérés comme une solution conservatrice pour le remplacement d'une seule dent antérieure. Des conditions initiales méticuleusement contrôlées, une analyse rigoureuse du contexte occlusal, une préparation minutieuse de la dent support, une évaluation prothétique approfondie et des contrôles réguliers sont considérés comme des facteurs clés de succès à long terme de ce type de restauration. ☺

la biblio'

[1] ATTAL J.P., TIRLET G. : « Le Cantilever : une nouvelle géométrie pour les bridges collés. *Revue de la littérature*. » *Réalité cliniques* 2015. Vol. 26 n°1, p. 25-26.

[2] FOLCH H., ABGRALL S., ARMAND S., VERGE J. : « *Bridges collés*. » *Encyclopédie Médico-Chirurgicale, Odontologie*, 23-280-A-10, 2000, p. 5.

[3] LALLY U. : « *Resin-bonded fixed partial dentures past and present –an overview*. » *J Ir Dent Assoc* 2012 ;58 :294-300.

[4] CAZIER S., DAHAN L. : « *Approche clinique des bridges collés*. » *L'Information Dentaire* n°23 - 9 juin 2010.

[5] CREUGERS N.H.J., DEKANTER R.J.A.M. : « *Patient's satisfaction in two long term clinical studies on resin-bonded bridges*. » *J.Oral Rehabil.* 2000 ;27(7) :602-607.

[6] ATTAL J.P., COUDRAY L., TIRLET G. : « *Bridge collé cantilever en céramique de haute ténacité assemblé à l'aide d'une colle réactive*. » *Le Fil dentaire* n°37 novembre 2008.

[7] Sasse S., Kern M. : « *All Ceramic resin –bonded fixed dental prostheses :Treatment planning, clinical procedures, and outcome*. » *Quintessence international. Prosthodontics*.



Avant

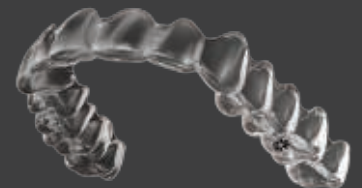


Après

Montrez à vos patients la transformation de leur sourire dès la première consultation.

En quelques secondes, notre scanner iTero Element peut montrer à vos patients à quoi ressemblerait leur sourire après un traitement Invisalign.

> **Visitez iTero.com pour programmer une démonstration ou en savoir davantage.**



Align Technology BV, 161 Arlandweg, Amsterdam 1043 HS, Netherlands. © 2017 Align Technology (BV).
Tous droits réservés. Invisalign®, iTero® et iTero Element®, entre autres, sont des marques commerciales et/ou des marques de service déposées
d'Align Technology, Inc. ou de l'une de ses filiales ou sociétés affiliées, susceptibles d'être enregistrées aux États-Unis et/ou dans d'autres pays.

► 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 !

dentoscope

Journal + Internet
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

2017-06-06-2

94 - JOINVILLE-LE-PONT

Les espaces Santea recrutent des chirurgiens-dentistes. Nous mettons à votre disposition un plateau technique ultra-moderne avec panoramique 3D, cone beam, téléradiographie, récipro Gold et digue, une assistante dédiée ainsi qu'un service administratif performant. Laboratoire intégré à l'espace. Une rémunération de 30 à 33 %. Type de contrat : CDI. Type d'expérience : Débutant accepté.

Tél. : 01 45 11 88 88

@ : contact@santea-france.com

Collaboration

2017-06-01-2

18 - LIGNIÈRES

Important cabinet dentaire entre Châteauroux et Bourges, recherche un collaborateur/collaboratrice à temps plein. Équipements attractifs (cone beam, Cerec, Implanto Nobel, microscope opératoire, 2 postes Kavo haut de gamme), 3 assistantes, chiffre d'affaires motivant. Si vous êtes intéressé(e), veuillez s'il vous plaît nous contacter par mail.

@ : gquere001@cegetel.rss.fr

2017-08-30-1

38 - BIOL

Je suis le Dr Besombes-Vailhe Arnaud. 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 num. opt. Type d'expérience : Débutant accepté.

Tél. : 04 74 92 22 13 - @ : ab-v@wanadoo.fr

2017-06-17-2

42 - ROCHE-LA-MOLIERE

Cherche dans cabinet jeune et dynamique en Selarl, collaborateur/collaboratrice, 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/collaboratrice pour un deuxième cabinet dentaire en création.

Tél. : 03 29 63 33 00

@ : dr.laubachermf@wanadoo.fr

2017-06-14-1

91 - MÉRÉVILLE

Collab. disponible sept/oct 2017. Cabinet 2 fauteuils, 3 assistantes, enviro. Julie, chaîne Sirona complète, cone beam, CTélerec, et bloc implanto.

Tél. : 06 81 29 19 83 - @ : corpehotm@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 situé 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

dentoscope

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

2017-06-23-2

36 - CHÂTEAUXROUX

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

Tél. : 02 54 07 00 54

@ : beatriceclarisse@yahoo.com

CABINET Vente

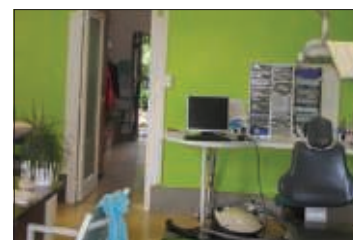
2017-07-04-1

01 - LAGNIEU

Situé à proximité de Lyon, vends cabinet dentaire tenu durant 40 ans pour cause de retraite. Cabinet d'omnipraticien avec ODF, 3 praticiens en SCM. Chirurgie implantaire à développer dans salle dédiée. C.A. moyen de plus de 500 000 € avec 10 semaines de congés. Possibilités d'accompagnement en collaboration.

Tél. : 04 74 34 80 55

@ : patrick.dupuy@netmedicom.com



2017-09-11-2

01 - PRIAY

Cause retraite, décembre 2017. Vends part dans cabinet omnipraticien, au sein SCM 2 praticiens, dans maison médicale, patientèle agréable. Rdc, 80 m², réagencement récent, fauteuil Sirona, pano Orthophos XG, informatique 2 postes Julie, climatisé, loyer faible, possibilité 2° fauteuil (prééquipé). C.A. 150 K€ sur 2j./sem. / 10 mois (à développer). 2° 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 dans ZRR. Idéal pour 2 praticiens, bâtiment construit en 2008, 230 m², aux normes en vigueur et PMR, parking privé. Avec ou sans les murs, avec ou 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 panoramique, salle de stérilisation ergonomique, salle de repos, vestiaires, salle d'attente, accueil, radio RVG, cabinet informatisé. Locaux spacieux, lumineux, bien agencés, patientèle importante.

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

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

C.A. : 600 000 € à deux praticiens,
3,5 jours par semaine et 10 semaines
de congés. Cadre de travail et de vie très
agréables. Vous pouvez nous contacter pour
tous renseignements complémentaires.
Tél. : 06 74 36 15 11 / Tél. : 06 42 91 84 43
@ : dr.sylvie.albert@gmail.com
@ : carine.hospital@orange.fr

dentoscope

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

2017-09-20-4

03 - VICHY

À vendre cabinet dentaire de
standing situé dans un environnement
urbain de valeur. Activité omni. 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

2017-07-23-3

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. Possib. achat des murs.
Équip. : 2 fauteuils dentaires opérationnels
entièrement financés (Sirona C2 et FLY 2000
de Stern Veber) - 2 radios rétro-alvéolaires -
capteur Wi-Fi Carestream 6500 - Logiciel
Logos. C.A. (moyen réalisé sur les trois dernières
années) : 145 000 €, pour 4 j./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

2017-06-12-1

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 perso.
(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 exposé plein sud avec
une salle de soins très bien équipée et son
bureau indépendant. En commun : bloc
opératoire, salle de radio (cone beam 2D+3D),
salle de sté. C.A. : 400 K€ - Prix : 150 K€.
Tél. : 04 91 87 61 67
@ : doc.rigaud@yahoo.fr
3w : vente-cabinet-dentaire-st-marc-26.
webself.net

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

40 000 €. Vends cabinet, cause changement
de région. Omni./implanto. Locataire,
matériel récent sauf fauteuil. Patientèle
agréable, très bon réseau de confrères et
collaborateurs (prothésistes, assistante). Idéal
pour débiter, 2 h de la mer, 1 h 30 de Lyon
1 h de Grenoble, 20 min de Valence.
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,
appartement 70 m², à 5 min d'une
gare (cabinet 20 K€ et murs 120 K€).
Tél. : 06 98 27 76 25 - @ : drlgautier@gmx.fr

2017-07-25-1

33 - PESSAC

Cède cabinet entièrement rénové en 2015
(peinture et mobilier) cause déménagement.
Tout l'équipement est très récent (2015
et 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...). 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
@ : boiteasourire34@gmail.com

2017-05-31-3 -36 - CHABRIS

Chabris, 2 800 habitants, 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

2017-05-08-1 -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 rentabilité. Dans maison médicale,
dans un secteur géo. en évolution, le
cabinet est équipé avec du matériel
entretenu. L'activité omni. 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

2017-09-20-3

44 - NANTES

Dans le centre de Nantes, un cabinet
dentaire pour des soins omnipratique,
implantologie 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 d'omnipratique tenu
durant 34 ans. Local lumineux de 93 m²
en centre-ville. Possibilité 2^e fauteuil
(préinstallé). Patientèle agréable et variée.
C.A. 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 d'année
2017, cabinet dentaire, centre-ville,
parking. Possibilité d'ajouter un
2^e fauteuil. Prix à débattre.
Tél. : 06 32 32 89 80
@ : chlcarpentier@yahoo.fr

2017-09-04-1

45 - MONTARGIS

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

dentoscope

Journal + Internet
Rendez-vous sur :
**edp-dentaire.fr/
petites-annonces**

pour connaître toutes
les modalités !



BIOTECH DENTAL

CONDOR

NOUVELLE VERSION 3.1

Une nouvelle ère pour l'expérience et le suivi de vos patients, vos diagnostics et vos plans de traitements.



www.biotech-dental.com



BIOTECH DENTAL

Biotech Dental - 305, Allées de Craponne - 13300 Salon de Provence - Tél. : +33 (0)4 90 44 60 60 - Email : info@biotech-dental.com - 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.

Fabricant : Condor - Distributeur : Biotech Dental.

Dispositif médical de classe I destiné à la dentisterie numérique. Non remboursé par la sécurité sociale. Lire attentivement les instructions figurant sur la notice. Visuel non contractuel.



► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

dentoscope

Journal + Internet
Rendez-vous sur :
**edp-dentaire.fr/
petites-annonces**

pour connaître toutes
les modalités !

2017-06-13-1

50 - BARNEVILLE-CARTERET

Station balnéaire, cabinet dentaire à céder pour raisons de santé. Tenu 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 3 h, 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.
Tél. : 06 14 88 27 45
@ : alain.mollet@wanadoo.fr
3w : docteur-alain-mollet@chirurgiens-dentistes.fr

2017-10-03-1

58 - COSNE-SUR-LOIRE

180 km sud Paris, bien situé en centre-ville. Cession cabinet ODF, région plaisante, bord de Loire, proche Sancerre-Pouilly. Patientèle agréable et assurée, avantages fiscaux (ZRR), pano-télé, labo, (possibilité paro). Toutes solutions envisageables.
Tél. : 06 18 39 10 71
@ : gabriel.riviere0405@orange.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

2017-09-20-2

63 - CLERMONT-FERRAND

Cession de parts de SCM, vous exercerez en association dans une structure dentaire apte à satisfaire vos aspirations. Le chiffre d'affaires se situe au-delà de la moyenne de la profession, avec un bénéfice très confortable. Personnel de qualité et compétent. L'audit de ce cabinet est à votre disposition.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-dent...

2017-07-10-1

64 - ANGLET

À vendre cause retraite en septembre 2017 cabinet tenu 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

2017-08-30-2

67 - STRASBOURG

Quartier Parlement européen, cause départ retraite fin 2017, vend 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, vend 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

2017-09-21-3 - 69 - LYON

Cause retraite prochaine, spécialiste qualifié vend cabinet d'orthodontie à Lyon 6^e. Exercice de qualité en solo avec 2 assistantes, excellente patientèle, prox. nombreux établissements scolaires. 3 fauteuils DKL. Possibilité de vente des murs (108 m²). Collab. s'abstenir mais présentation de patientèle.
Tél. : 06 16 60 21 30
3w : vendcabinetdorthodontie.com

2017-09-27-1

72 - CHANGÉ

Retraite très proche (fin 2017), dommage de fermer mon cabinet étant donné ses atouts et sa patientèle. Situé à 3 km du Mans, fort potentiel dans un cadre agréable au sein d'une SCI (infirmiers + énergétique). Toutes modalités à étudier.
Tél. : 06 43 69 71 33
@ : jeanjacquesbayle@wanadoo.fr

dentoscope

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

2017-07-30-1

75 - PARIS

Cabinet à céder dans le 15^e arrt de Paris, dans un 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
@ : fjacquemini@yahoo.com

2017-06-10-1

78 - VOISINS-LE-BRETONNEUX

Vends cabinet dentaire, cause retraite, 2 fauteuils, radiographie panoramique, RVG, salle de stérilisation, accueil et salle d'attente, dans maison médicale pluridisciplinaire, située à proximité d'un centre commercial avec Carrefour et parking, accès handicapé, bon chiffre, 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

2017-09-15-1

83 - RAMATUELLE

Urgent, cède cabinet situation et cond. de travail except., C.A. 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
@ : frjammes@aol.com

2017-09-20-5

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

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

Pathologie

Mise en page claire et attractive

Explications précises et pédagogiques

64 pages d'explications pédagogiques

SOURIRE
MODE D'EMPLOI

Schémas explicatifs

Encadrés informatifs et ludiques

Couverture personnalisable
emplacement vierge dédié au cachet du cabinet

Idéal en salle d'attente

LES THÈMES TRAITÉS :

- La carie (s'en protéger, l'inlay-onlay, la couronne sur dent vivante, la carie avancée, la dévitalisation, les consolidations, la couronne, le remplacement d'une couronne usagée)

- La maladie parodontale
- L'édentation (unitaire, multiple, l'appareil amovible, le bridge, les implants, l'édentation et la prothèse totale)
- Porter un appareil amovible, les soins locaux
- Le kyste

- Après une chirurgie (douleurs, traitement, alimentation)
- Orthodontie
- Problèmes esthétiques
- Taches, colorations et teintes
- Prévention infantile...

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

- ☐ 10 exemplaires
☐ 20 exemplaires

Participation aux frais de livraison :

☐ Version numérique personnalisée

Utilisation illimitée,
avec vos coordonnées
et votre photo en couverture

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

Tarifs

- ☐ 45 € TTC
☐ 82 € TTC

+ 4.50 €

☐ 290 € TTC

version numérique

Cette publication vous est offerte par :
Cabinet des Docteurs
Lomchamps, Bernier
et Whiemanois
2, place de la Préfecture
13000 Marseille
Tél. : 04 91 22 56 12
dr-marie-lomchamps.chirurgiens-dent

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

dentoscope

Journal + Internet
Rendez-vous sur :
**edp-dentaire.fr/
petites-annonces**

pour connaître toutes
les modalités !

2017-09-25-2

86 - CHÂTELLERAULT

Cherche reprenneur pour cabinet ODF cause départ à la retraite dans SCM de 3 spécialistes. Personnel qualifié. Locaux spacieux, modernes, bien équipés avec fort potentiel. Possibilité de collaboration avant cession. 1 h 20 en TGV de Paris.

Tél. : 06 82 94 05 19

@ : gnns@orange.fr

2017-05-18-2

91 - ORSAY

Cause départ à la retraite, vend cabinet dentaire en centre-ville, RER B, tenu 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 installé depuis 40 ans, vend 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 inoccupée 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

2017-09-20-1 - 93 - PANTIN

Le cabinet est situé dans une ville jouxtant le périphérique est de Paris. 2 fauteuils. Patientèle fidèle à développer. Activité omnipratique. Le chiffre d'affaires est stable. Très bonne rentabilité. Audit expertise réalisé. Disponible de suite.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-10-06-1 - 94 - VINCENNES

Cause retraite dans bel immeuble centre, Rdc. Vends cabinet omnipratique orienté chirurgie parodontale, implantologie. Murs : 370 K€, 3 pièces 50 m². 7 000 fichiers. Équipement total. C.A. moyen sur 3 ans 360 K€. Vendu 30 K€. Assistante qualifiée.

Tél. après 20 h : 06 85 01 14 71.

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 aux normes d'accessibilité, tenu 35 ans, omni et implanto., ville agréable et patientèle fidèle. Labo. de prothèse conjointe contigu.

Tél. : 06 85 91 54 05 - @ : jcgomo@orange.fr

Location

2017-08-20-1

75 - PARIS

75016- M° 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

2017-09-07-1

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 anato. (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

Ventes

2017-05-18-1

51 - TAISSY

Cause acquisition cone beam début 2016, nous cédonons 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 vend petit matériel stérilisation, chirurgie, implantologie, paro. et endo. Par ailleurs vend 500 plaques complètes de dents résine.

Tél. : 01 42 50 59 23

Tél. : 06 82 75 42 20

@ : bernard.borowski3@orange.fr

2017-09-21-1

75 - PARIS

Paris Madeleine, suite fermeture vend matériel cabinet dentaire complet.

Tél. : 06 19 35 58 62

@ : yp4@wanadoo.fr



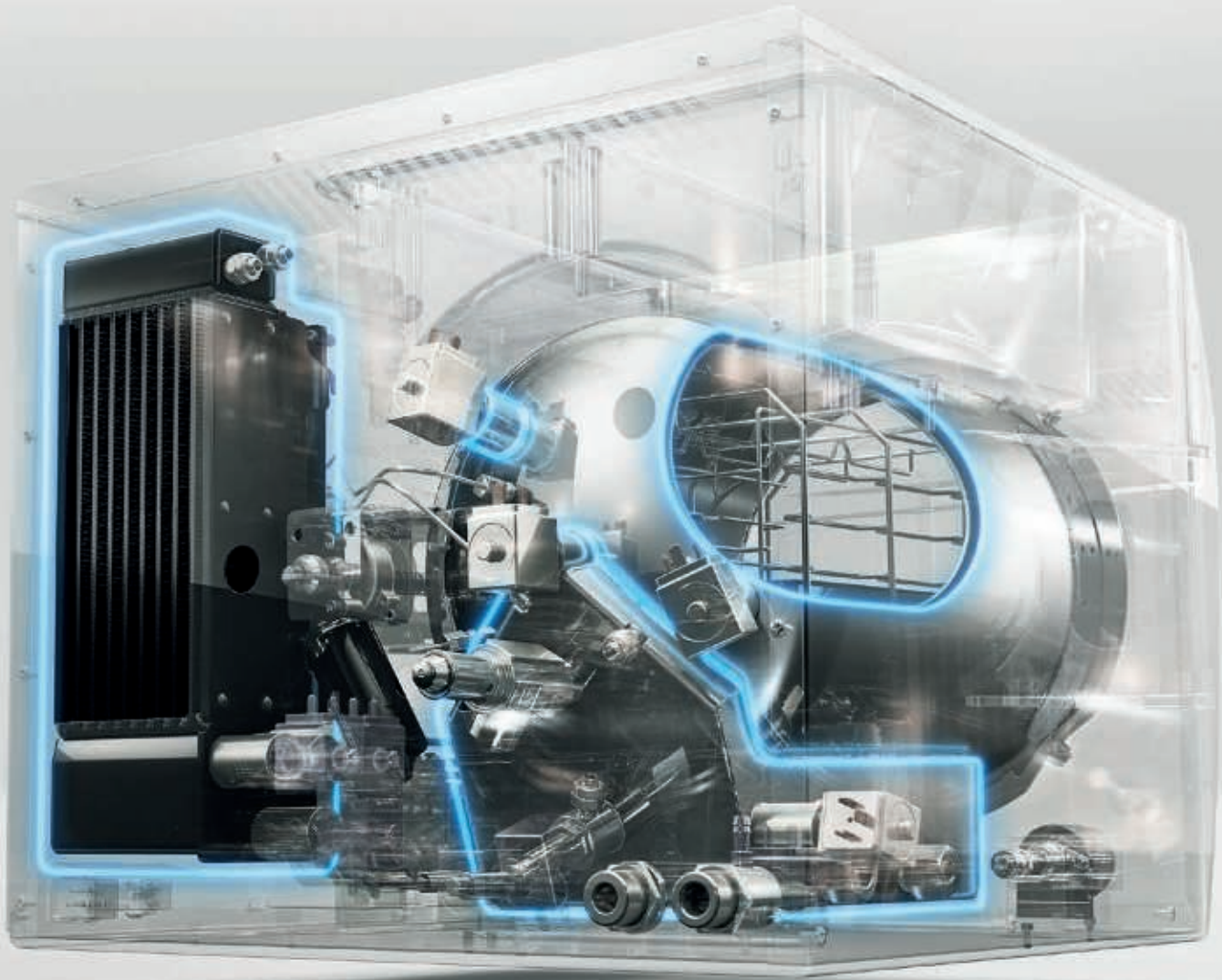
Retrouvez l'ensemble des livres
en odonto-stomatologie / orthodontie,
nos revues académiques
et nos magazines professionnels

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

edp dentaire
Groupe EDP Santé

Le premier jalon d'une nouvelle ère.

Hygoclave 90 avec technologie DuraSteam.



ADF 2017
Stand 2M45

L'Hygoclave 90 sonne l'avènement d'une nouvelle ère pour les méthodes de stérilisation : celle de la technologie DuraSteam. Une conquête innovante qui convainc par ses caractéristiques remarquables : sa longévité, sa sécurité contre les défaillances, son entretien facile – autant de qualités qui la rendent particulièrement économique.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur www.duerdental.com

Dispositif Médical de classe IIB CE0297
Nous vous invitons à lire attentivement les instructions figurant sur les notices.
Produits non remboursés par les organismes de santé.

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



Respecte vos besoins
aujourd'hui et demain



libertease

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

**Implantmed avec le module W&H Osstell ISQ
pour des résultats de traitement fiables.**

La stabilité de l'implant peut se mesurer précisément avec le module W&H Osstell ISQ, disponible en option. Combiné au couple, cette mesure augmente la fiabilité des étapes du traitement.

Evolutif à tout moment - aujourd'hui et demain !



implantmed

OSSTELL



L'Osstell IDx mesure la stabilité des implants de façon autonome au fauteuil ou en complément de l'Implantmed et de son module ISQ