

# DENTOSCOPE

L'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires



12 Clinique

## Accélérer les traitements orthodontiques

Dr Julien GODENÈCHE

STARJET – LE BON CHOIX POUR UN POLISSAGE COMPLET

WE ♥ PRO PHYLAXIS

WE ♥ PRO PHYLAXIS

WE ♥ PRO PHYLAXIS

www.mectron.fr

mectron  
medical technology

AIR COMPRIMÉ | ASPIRATION | IMAGERIE | ODONTOLOGIE CONSERVATRICE | HYGIÈNE

### VistaScan Mini View

La Radiologie c'est VistaSystem de DÜRR DENTAL

Haute Résolution  
Ecran tactile 4,3"



Impressionnant ! Les clichés modifiables sur l'écran tactile. Image disponible à partir de 6 secondes • Plus haute définition du marché jusqu'à 22 pl/mm en résolution réelle • Installation simplifiée avec/sans ordinateur.  
Plus d'informations sur [www.duerrdental.com](http://www.duerrdental.com)

Animation



LE MEILLEUR, TOUT UN SYSTÈME

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

### Événement Dental Forum

Prothèse : nouvelles perspectives et révolution digitale

30

### Protocole

Aéro-polissage supra et sous-gingival

44



**Paul,**  
**Responsable numérique, CFAO**  
Prothésiste Dentaire Chez Proxi Dental



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



**N°Azur 0 810 310 308**  
PRIX APPEL LOCAL



**Proxi  
Dental**  
LES PROTHÉSISTES DENTAIRES ASSOCIÉS

Proxi Dental - Les prothésistes dentaires associés  
5, rue Darcet - 75017 Paris  
Tél. : 01.53.09.39.90 - Fax : 01.53.09.39.99  
Site : [www.proxidental.com](http://www.proxidental.com)



# L'indispensable

## Front commun ou l'échec programmé

On vient de vivre récemment une grève des Ehpad, ces établissements réservés aux personnes généralement âgées et dépendantes. Aux dires même de tous ceux qui y exercent, « le gouvernement n'a pas pris la mesure des problèmes et il n'est plus possible de continuer à travailler dans ces conditions de sous-effectif chronique ». Les Ehpad n'ont pas de rapport direct avec l'exercice de notre profession, mais une chose a cependant retenu toute mon attention dans leur lutte pour tenter d'améliorer leurs conditions déplorables d'exercice, c'est la belle unité dont ils ont fait preuve face au gouvernement (au point de le faire trembler). Il semble que nous devrions vraiment nous en inspirer. Nos gouvernants successifs n'ont pas pris non plus la juste mesure de la multitude

des problèmes liés à toutes les professions de santé, que ce soit dans le domaine de l'exercice en ville en libéral ou dans les structures hospitalières.

Et à propos de notre unité d'action, je viens de lire une comparaison des propositions des syndicats dentaires représentatifs, vous savez ceux qui vont négocier l'avenir de la convention pour notre profession. Et une fois de plus comment ne pas être outré qu'ils n'aient pas l'intelligence de faire front commun en se présentant à la table de ces négociations conventionnelles ? Pourquoi ces points de vue discordants, alors que chacun sait bien que ceux d'en face, entre autres les représentants de la caisse d'Assurance maladie, vont pouvoir « jouer » avec chacun d'entre eux comme le chat avec les souris. On connaît parfaitement l'issue pour ces pauvres souris... Comment des personnes sans aucun doute compétentes, responsables et bien au fait de ces tractations depuis des décennies n'ont pas eu l'idée et le courage de s'asseoir ensemble afin de se mettre d'accord sur un front commun de propositions préalablement aux négociations ? Comment espérer être pris au sérieux si chacun des syndicats fait ses propres propositions ? Il est dans ce cas totalement illusoire d'espérer obtenir quoi que ce soit. Si l'unité de revendications ne se fait pas, comment aboutir en particulier à la suppression du règlement arbitral,

qui est totalement contraire à l'exercice libéral de notre profession ?

Chacun sait le développement exponentiel des centres de soins et la propension des nouvelles générations de praticiens à préférer le salariat à l'exercice en libéral. On peut aussi voir progressivement les grands groupes du numérique (Google, Amazon...) s'intéresser à notre domaine et l'on risque de voir fleurir des super centres de soins organisés selon les critères financiers de ces grandes compagnies. On oubliera le patient qui lui-même ne verra que les avantages financiers du reste à charge. Tout ceci ne pourra en principe aboutir qu'à une « paupérisation » des soins et des offres de traitements. Alors faut-il en arriver à soigner moins de patients, mais mieux et plus efficacement en mettant en place une véritable politique de prévention ? Ou faudra-t-il réaliser beaucoup de soins conservateurs et moins de prothèses ? Ce qui semble en totale contradiction avec les dernières avancées technologiques que nous offrent l'industrie et qui permettent de traiter des cas de plus en plus complexes. Une seule certitude, l'argent n'est pas dans les caisses pour permettre de meilleurs remboursements et encore moins pour rendre le reste à charge zéro possible. Alors plus que jamais il faut être unis et présenter des revendications communes en adéquation avec tous les paramètres de notre société actuelle. Bon courage...

**Il faut être unis et présenter des revendications communes.**

### ► L'HUMOUR DE RENAUD ◄

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



QUAND LE NUTELLA FAIT GRINCER DES DENTS.

DENTOSCOPE N° 189 est édité par EDP SANTÉ (RCS Évry 429 728 827)

109 avenue Aristide Briand - CS90042 - 92541 Montrouge Cedex

- Gérant / Directeur de publication : Jean-Marc QUILBÉ.
- Directeur opérationnel : Alain BAUDEVIN.
- 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 L. ARANTES PORTO CARVALHO, J. GODENÈCHE, G. RODRIGUES DA SILVA, N. RODRIGUES NASCIMENTO OLIVEIRA, C. SARLIN, M.A. VELOSO CARVALHO DE OLIVEIRA

- Rédacteur graphiste, création et maquette : Cyril GIRAUD.
- Correction : Martine LARUCHE
- Illustration édito : Renaud CHAMMAS
- Photos d'ambiance : iStock Getty Images.
- Agenda : Lucie LEBENS (01 49 85 60 54 - agenda@dentoscope.fr).
- Publicité : Angeline CUREL (06 31 34 69 27 - angeline.curel@edpsante.fr), Catherine BOUHNASS, Lydia SIFRE et Stéphane VIAL (04 67 18 18 20 - pub@lespetitsbateaux.fr).
- Diffusion / Petites Annonces : Martine LARUCHE (06 73 85 58 29 - contact@edpsante.fr).
- Encart du numéro : Solutions Cabinet Dentaire.





ancar

# Bienvenue chez Ancar!



Voir conditions avec votre  
distributeur officiel

## Série 1

*Aluminium Core*



**Fiable  
Solide  
Simple**

## Série 3

*Touch Expert*

**Précise  
Intuitive  
Ergonomique**



## Série 5

*Touch Expert*



**Design  
Innovation  
Rendement**

## Série 7

*Sit Down  
Naturally*

**Confortable  
Élégant  
Différent**



QS LEA 066.V1



actualités,  
produits et  
échanges  
d'expériences

<b>l'édito de Paul Azoulay  </b>	Le Rédac'Chef s'exprime !	p. 3
<b>les news  </b>	Brèves, courriers, annonces et autres « potins »	p. 7
<b>quoi de neuf docteur ?  </b>	Seront-ils pour vous ?	p. 27
<b>l'avis des utilisateurs  </b>	Planmeca FIT de Planmeca	p. 28
<b>gamme produits  </b>	Proclinic Expert	p. 52

cas cliniques  
et pratique  
quotidienne

<b>étude  </b>	Prévention de la diarrhée associée à l'antibiothérapie	p. 11
<b>cliniques  </b>	Accélérer les traitements orthodontiques	p. 12
	Traitement dentaire avec perforation	p. 46
<b>protocole  </b>	Aéro-polissage <i>supra</i> et sous-gingival de Mectron	p. 44

vie dentaire

<b>événements  </b>	Prothèse : nouvelles perspectives et révolution digitale	p. 30
	Prises de décisions difficiles : aller à l'essentiel	p. 40
<b>l'agenda  </b>	Les formations et les événements incontournables	p. 34
<b>les petites annonces  </b>	Échanges entre professionnels	p. 54

À NE PAS  
MANQUER  
P. 12



**Accélérer les  
traitements  
orthodontiques**

# Votre scanner de plaques intra-oral PSP, nouvelle version.

Offre exclusive  
pour les propriétaires  
de Soredex et de Gendex  
Échangez et  
économisez!



**SOREDEX**

**GENDEX**

**KAVO**

Soredex et Gendex font partie de notre plateforme dentaire depuis longtemps. Ils fusionnent à présent pour devenir une marque unique et fiable : KaVo.

L'expertise des scanners PSP de Soredex et Gendex s'appelle désormais : KaVo Imaging.

Avec plus de 10 000 dispositifs PSP installés en Europe, au Moyen-Orient et en Afrique, Soredex et Gendex donnent le ton du marché PSP depuis des décennies : le scanner PSP Soredex DIGORA, lancé en 1994, et le scanner Gendex DenOptix, présenté en 1997, étaient des révolutions et sont, aujourd'hui encore, des références.

À partir de la technologie des scanners PSP de Soredex et Gendex, KaVo propose à tous ses clients les caractéristiques auxquelles ils sont habitués : qualité durable, fiabilité éprouvée, fonctionnalités bien connues et facilité d'utilisation, et les associe à la technologie KaVo la plus récente, à un prix privilégié.

**Offre exclusive :**

Pour profiter de ces offres, allez sur <https://www.kavo.com/fr-fr/news/echangez-aujourd'hui-et-soyez-pret-pour-demain>

► RESTE À CHARGE ZÉRO

« Prendre en compte l'exaspération de notre profession »

**L'UNION DENTAIRE DÉNONCE « UNE AVALANCHE DE MESURES » PESANT LOURDEMENT SUR LES CHIRURGIENS-DENTISTES.**

La ministre de la Santé, Agnès Buzyn, a rencontré le 23 janvier les syndicats représentatifs des chirurgiens-dentistes dans le cadre d'une réunion de lancement de la concertation sur le reste à charge zéro (RAC 0). L'Union Dentaire a annoncé son refus de participer à cette réunion. « Nous respectons l'exercice des professions qui sont conviées avec nous, mais la situation de la chirurgie-

dentaire impose une concertation spécifique. Nous n'apporterons pas notre concours à la valorisation de la communication ministérielle sur un sujet qui provoque la colère d'un grand nombre de chirurgiens-dentistes » a déclaré Philippe Denoyelle Président de l'Union Dentaire. Le syndicat se défend d'une politique de la chaise vide, reste dans la négociation et va solliciter la ministre de la Santé pour lui exposer son point de vue.

FLOU SUR LE PANIER DE SOINS

Depuis le mois de septembre les syndicats représentatifs des chirurgiens-dentistes sont

engagés dans les négociations portant sur la nouvelle convention avec l'Assurance maladie et les complémentaires. Le syndicat demande la mise en œuvre « des plafonds prothétiques en contrepartie de revalorisations tarifaires sur les actes opposables. La promesse présidentielle sur le RAC 0, n'est pas la nôtre. Sa transcription nous est imposée dans la rédaction de notre convention. Elle complexifie considérablement son écriture que ce soit politiquement, économiquement ou techniquement ». Pour l'Union Dentaire un flou subsiste sur les orientations du ministère sur la liste des actes qui intégreront le panier de soins, leur niveau de plafonnement, les modalités de mise en œuvre et les

compensations. « Notre ministre de tutelle doit prendre en compte l'exaspération de notre profession et la lassitude de ses responsables syndicaux confrontés à une pression considérable. Depuis un an, les chirurgiens-dentistes subissent une avalanche de mesures qui pèsent lourdement sur leur exercice professionnel : gestion du tiers payant obligatoire pour femmes enceintes et les patients en ALD depuis le 1<sup>er</sup> janvier, règlement arbitral depuis le 1<sup>er</sup> avril, plafonds prothétiques identiques pour les patients bénéficiaires de la CMU-C et de l'ACS depuis le 1<sup>er</sup> octobre », souligne l'Union Dentaire.

UN CABINET DENTAIRE DÉDIÉ AUX URGENCES FAIT LE PLEIN

UNE ASSOCIATION A MONTÉ UN CENTRE DENTAIRE À LIMOGES DONT LE CONCEPT EST UN SUCCÈS.

Spécialisé dans les urgences dentaires, un cabinet a été créé à Limoges, il y a deux mois. L'objectif de l'association ASUDE 87 est d'être complémentaire aux cabinets de chirurgiens-dentistes et de traiter les petites urgences douloureuses, rapporte France Bleu Limousin. L'association a été créée par Nicolas Moyrand, retraité de l'aviation, après un testing auprès des praticiens de la Haute-Vienne ayant révélé des temps d'attente importants pour un rendez-vous. Un praticien retraité et un second en transition soignent les patients dans ce cabinet qui a aussitôt rencontré le succès. Plus de 500 rendez-vous ont été pris en deux mois, avec une affluence particulièrement importante durant les fêtes. Ce cabinet traite les urgences que les praticiens de la région n'ont pas toujours le temps d'assurer. Reste que les patients ne sont pas remboursés par la Sécurité sociale pour ces interventions.

► CONFÉRENCES

Programme scientifique sur les sommets pour Lyra et Etk

DES INTERVENTIONS POINTUES EN IMPLANTOLOGIE, ESTHÉTIQUE, PRATIQUE NUMÉRIQUE ET ORTHODONTIE ONT ÉTÉ LIVRÉES AU CŒUR DU MONT-BLANC.

Lyra, Etk et les membres du club Actis ont réservé une expérience unique aux praticiens le 25 janvier avec un programme de conférences « Les insolites », au cœur du massif du Mont-Blanc. Les sommets de la dentisterie moderne dans une approche pluridisciplinaire ont été réunis au SkyWay Monte Bianco (pratique numérique, implantologie, esthétique, et orthodontie). À 2 300 mètres d'altitude, les interventions se sont succédé, menées par des conférenciers de choix. Le Dr Gian Marco Morello a entretenu l'auditoire sur la technique de mise en œuvre du Profile Designer iphysio, le Dr Albert Franck Zerah a exposé un protocole 100 % numérique inédit simplifiant l'implantologie et le Dr Patrick Bitoun le

quotidien d'un cabinet numérique en implantologie, de la planification à la prothèse. Le thème de l'apport de l'orthodontie numérique dans les traitements de réhabilitations esthétique et occlusale a été traité par le Dr Akim Benattia. Le Dr Jacques Cheylus a proposé une stratégie et une redéfinition des rôles entre praticiens,

prothésistes et fournisseurs en intégrant le flux numérique dans le cas de réalisations de facettes usinées. Le Dr Pascal Paldino a exploré le sujet de la préservation esthétique dans le secteur antérieur en implantologie et le Dr Gitte Petersen celui du All in Bar, autour d'une nouvelle génération de mise en charge immédiate.



Nouvelles options!

L'implant ultra-court pour tirer profit au maximum des tissus osseux en place

| Stabilité primaire | Précis | Physiologique  
Le système implantaire SKY®



copa SKY®  
IMPLANT SYSTEM

## ► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

### ► SOCIÉTÉ

## Quand le Nutella fait grincer des dents

**LA PROMOTION EXCEPTIONNELLE SUR LE NUTELLA N'EST PAS DU GOÛT DES DENTISTES...**

Une réduction de 70 % sur le Nutella a provoqué des bousculades dans plusieurs magasins Intermarché. Mais cette opération promotionnelle organisée du 25 au 27 janvier n'a pas été du goût des futurs chirurgiens-dentistes. L'Union nationale des étudiants en chirurgie dentaire (UNECD) a dénoncé dans un communiqué l'incohérence qu'elle voit dans cette opération. « De quoi aurait l'air la campagne anti-tabac actuellement

menée si demain des bureaux de tabac pouvaient faire une réduction de 70 % sur un simple coup de tête ? » « Que devient l'intérêt de demander aux étudiants en santé de s'investir dans le service sanitaire si l'État ne considère pas réellement la question de la prévention dans sa globalité », s'interroge l'UNECD. Les futurs praticiens interpellent les autorités et le groupe Intermarché organisateur de la campagne de promotion

dont s'est désolidarisé le fabricant italien Ferrero de la pâte à tartiner. Pour l'UNECD, il faut « entamer une réflexion sur la taxation des produits sucrés, faisant écho à la taxe soda ». L'association étudiante rappelle que l'OMS a préconisé dans un rapport en 2015 que la consommation de sucres « libres » ne dépasse pas 25 g par personne et par jour. Un pot de Nutella contient du cacao, de l'huile de palme et 56 % de sucre.



### ► PRESSE

## Une enquête sur le prix des prothèses met le feu aux poudres

**UNE ÉTUDE RÉALISÉE PAR 60 MILLIONS DE CONSOMMATEURS DÉCLENCHE LA COLÈRE DES SYNDICATS.**

La FSDL, la CNSD et l'Union Dentaire sont vent debout contre une enquête publiée en janvier par 60 Millions de consommateurs titrée : « Prothèses dentaires : ça fait mal au portefeuille ! ». « Alors que les couronnes et bridges sont toujours aussi mal remboursés,

nous avons analysé les prix pratiqués par les dentistes de 40 grandes villes », résume l'association de consommateurs. Un tour d'horizon qui a provoqué l'ire de la FSDL qui dénonce « le lynchage médiatique des chirurgiens-dentistes ». La FSDL estime que l'analyse est « peu objective » et ne tient pas compte de la variabilité des charges imposées aux praticiens, d'une région à l'autre. L'auteur de l'article, Erwan Le Fur, ne serait « pas tout à fait un journaliste indépendant » selon la FSDL « mais surtout un employé du réseau Santéclair ». Le syndicat dénonce le blocage des bases de remboursement prothétiques depuis 1988 et l'absence de politique de prévention tournée vers la médecine buccale.

« 80 % D'ACTES DENTAIRES DÉJÀ SANS RESTE À CHARGE »  
La CNSD fustige aussi cette enquête dans un communiqué titré : « De qui se

moque-t-on ? » « À aucun moment 60 Millions de consommateurs n'évoque les 80 % d'actes dentaires déjà sans reste à charge à des tarifs très bas qu'il faudrait commencer par mettre à leur valeur réelle ». Le syndicat déplore d'autre part que les consommateurs ne soient pas incités « à tout mettre en œuvre pour éviter la prothèse en allant régulièrement se faire contrôler ». Du côté de l'Union Dentaire, on dénonce la posture « à charge contre notre profession ». Le syndicat souligne qu'il « n'existe pas une céramique mais des céramiques », ce qui peut expliquer une part des différences de tarifs. Par ailleurs il rappelle le coût horaire d'un cabinet, estimé à 180 euros de l'heure. Dans le prix d'une prothèse est ainsi répercuté « l'ensemble de l'acte et du plateau technique ».

### ► INNOVATION

## L'influence du brossage connecté sur l'hygiène quotidienne

**UNE BROSSE À DENTS CONNECTÉE A ÉTÉ DISTRIBUÉE À GRANDE ÉCHELLE DANS LE CADRE D'UNE ENQUÊTE SUR L'HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE MENÉE PAR L'UFSBD ET LA SOCIÉTÉ KOLIBREE.**

L'entreprise Kolibree, partenaire de l'UFSBD (Union française pour la santé bucco-dentaire) a entrepris une enquête en France sur l'hygiène bucco-dentaire quotidienne. Kolibree, concepteur de la première brosse à dents connectée primée au CES (Consumer Electronic Show) de Las Vegas, propose à 10 000 Français la brosse à dents connectée ARA, via leur chirurgien-dentiste traitant, sans suivi particulier, afin d'observer les changements de comportements

et l'amélioration ou non de l'hygiène bucco-dentaire sur la durée. L'UFSBD a choisi de s'appuyer sur près de 400 de ses membres (des chirurgiens-dentistes installés dans toute la France) pour mener à bien cette enquête en proposant à leurs patients ces brosses à dents nouvelle génération. La distribution de brosses à dents connectées dans les cabinets dentaires a débuté en septembre 2017 et à ce jour plus de 4 000 brosses sont activées sur tout le territoire.

Les patients qui se sont vu remettre une brosse à dents connectée ont la possibilité de suivre leurs statistiques de brossage directement depuis l'application Kolibree installée sur leur smartphone. Ils peuvent aussi bénéficier de conseils particuliers notamment si des zones ne sont pas nettoyées suffisamment. Une analyse complète des données issues de ces brosses à dents connectées sera réalisée au cours de l'année 2018.

## LE DÉVELOPPEMENT DE L'AIDE ODONTOLOGIQUE INTERNATIONALE

L'AOI (Aide odontologique internationale) a été reconnue en tant qu'association d'utilité publique en 2017. L'ONG a également reçu l'accord de principe d'un cofinancement de l'Agence française de développement de la seconde phase d'un vaste programme en cours à Madagascar et au Laos. Elle mène à bien des actions de solidarité pour l'amélioration de la santé bucco-dentaire des populations des pays qu'elle accompagne. Le développement de l'association est le fruit d'un travail de ses équipes mais aussi d'un soutien de la profession, notamment des Cabinets solidaires, et de ses partenaires de l'industrie.

Renseignements

3w : aoi-fr.org ou au 01 57 63 99 68.

## DR LAURENT ALLOUCHE : « SAH WIN » DANS LE SANG !

Le Dr Laurent Allouche est un homme comblé et épanoui depuis qu'il partage sa vie entre la dentisterie et la musique. Il s'est produit sur la scène de La Cigale à Paris le 21 janvier, parmi plusieurs talents du Sud, avec son groupe Sah Win qu'il forme en compagnie d'une néphrologue Johanna Mondolfo et de Christophe Bourumeau, auteur-compositeur professionnel. Laurent compose et joue de la guitare au côté de Christophe qui signe les arrangements, Johanna écrit les paroles et chante. Leur « blues progressif » aux nuances de jazz et de soul est parfois mâtiné d'influences irlandaises. Le groupe Sah Win (du gaélique « vent nouveau ») va sortir prochainement un CD de 12 titres et un DVD Blu-ray de son concert à La Cigale. Sa musique chargée d'énergie positive est disponible sur YouTube, Facebook, Deezer ou Spotify.

Le groupe Sah Win (à droite Dr L. Allouche).







Retrouvez l'ensemble des solutions Dentsply Sirona aux stands: B026 B047 C054

# Systeme Celtra® Press

## Développé pour faire la différence

- Vitrocéramique de nouvelle génération, en silicate de lithium renforcée à la zircone (SLZ).
- Effet caméléon pour un résultat esthétique en bouche<sup>1</sup> avec la translucidité et l'opalescence d'une dent naturelle<sup>2</sup>.
- Résultats qualitatifs quelles que soient les teintes Vita souhaitées<sup>2</sup>.
- Microstructure innovante garantissant une bonne fluidité durant la pressée.
- Process simple, même pour la réalisation des cas les plus complexes.

1. Notice Celtra Press Restauration réalisée en Celtra Press.  
 2. Report PB-16-27-09 - Mai 2016

Dispositifs médicaux pour soins dentaires, réserves aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. **Celtra® Press. Indication :** vitrocéramique silicate de lithium à presser, utilisée pour la confection d'infrastructures dentaires et celle de restaurations anatomiquement complètes, ainsi que pour les restaurations de type implanto-porté, facettes, inlays, onlays, couronnes et bridges. Classe / Organisme certificateur: IIa / CE0124. Fabricant : DeguDentGmbH

THE DENTAL  
SOLUTIONS  
COMPANY™

Le partenaire de toutes vos solutions dentaires



# I-MAX<sup>3D</sup>

L'IMAGERIE 3D ACCESSIBLE À TOUS



Compacte et légère : 66kg



3D Cone Beam



Multi FOV : de 9x9 à 5x5 cm



HD : 87µm



CAD/CAM ready



Guides chirurgicaux



Budget maîtrisé



Découvrez notre gamme complète de produits : [www.owandy.com](http://www.owandy.com)



# Prévention de la diarrhée associée à l'antibiothérapie

Prescrire un probiotique en même temps que l'antibiothérapie permet de prévenir la survenue de troubles digestifs.

**E**n pratique bucco-dentaire, la prescription des antibiotiques est bien codifiée : antibiothérapie curative en cas de foyer infectieux ou antibiothérapie prophylactique selon le caractère invasif de l'acte et le risque infectieux du patient [1]. Tout traitement antibiotique perturbe le microbiote intestinal et crée une dysbiose aiguë [2]. Cette dysbiose entraîne le plus souvent une diarrhée « banale » (dans 5 à 39 % des cas selon les travaux) mais peut aussi prendre un caractère sévère de type colite grave ou colite pseudo-membraneuse menaçant le pronostic vital, nécessitant d'interrompre l'antibiothérapie potentiellement en cause, avec les risques que cela comporte pour le traitement bucco-dentaire. Mieux vaut donc s'attacher à prévenir ce type d'effet indésirable.

## PROBIOTIQUE : UNE SENSIBILITÉ AUX ANTIBIOTIQUES DIFFÉRENTE

Pour ce faire, les probiotiques ont été proposés, étant donné leur action bénéfique sur l'équilibre de la flore intestinale. En 2013, des auteurs ont passé en revue toute la littérature publiée sur le sujet [3]. S'ils concluent que, globalement, les probiotiques sont « à la fois sûrs et efficaces pour prévenir la diarrhée associée aux antibiotiques », les résultats varient selon le probiotique utilisé. Une étude présentée en avril 2017 au 38<sup>e</sup> Congrès francophone d'hépatologie gastroentérologie et nutrition pédiatrique (GFHGNP) par le **Pr Luc Dubreuil** (CHU de Lille) précise ce point [4]. *In vitro*, sur les 18 souches de probiotiques majoritairement commercialisées en France, 75 % sont sensibles à l'un des 8 antibiotiques les plus prescrits [4]. Seule la levure probiotique *S. boulardii* CNCM I-745 n'est pas détruite par les antibiotiques testés.

## PRINCIPAUX RÉSULTATS DE LA COMMUNICATION DE L. DUBREUIL [4]

- Étude de 18 souches de probiotiques majoritairement commercialisés en France.
- 75 % des souches de probiotiques sont sensibles *in vitro* à l'un des 8 antibiotiques les plus prescrits en France.
- Seule la souche de *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 n'est détruite par aucun des antibiotiques testés.

En clinique, *S. boulardii* CNCM I-745 prévient les modifications du microbiote liées à la prise d'antibiotiques, et il accélère le retour à la normale de cette flore bactérienne après l'antibiothérapie, comme le montre une étude *in vivo* réalisée avec la technique FISH (*hybridation in situ en fluorescence*) sur des échantillons de selles de femmes traitées par ciprofloxacine et métronidazole pour une vaginose [5]. L'antibiothérapie a éliminé la majorité des bactéries de la couche de fermentation du mucus intestinal, où se concentre le microbiote ; en l'absence de traitement préventif par *S. boulardii* CNCM I-745, il faut compter environ 4 mois après l'arrêt des antibiotiques pour que le microbiote recouvre son aspect en termes de masse, de diversité et de composition bactérienne.

## LES BIENFAITS DE L'ANTICIPATION

Que déduire de ces résultats ? Au moment de prescrire un probiotique, il faut choisir celui dont l'efficacité a été prouvée par des études cliniques publiées de bonne qualité. Tel est le cas de *S. boulardii* CNCM I-745 (*Ultra-Levure*), médicament probiotique dont le niveau de preuve est le plus élevé. La méta-analyse [6] (21 essais contrôlés randomisés/4 780 patients), démontre que,

comparativement au placebo, l'administration de *S. boulardii* a réduit de moitié le risque de diarrhée associée aux antibiotiques (risque relatif=0,47 ; intervalle de confiance à 95 %=0,38-0,57). Ainsi le groupe de travail sur les probiotiques de la Société européenne de gastroentérologie et nutrition pédiatrique (ESPGHAN) recommande d'utiliser *Saccharomyces boulardii* pour la prévention des diarrhées associées aux antibiotiques [7].

Autant d'arguments pour prescrire *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 (*Ultra-Levure*) en même temps que l'antibiothérapie, et sans attendre la survenue de troubles digestifs. ☺



## bibliographie

- [1] AFSAPPS. Prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire. Recommandations. Juillet 2011.
- [2] BEAUGERIE L, PETIT JC : Microbial-gut interactions in health and disease. Antibiotic-associated diarrhoea. Best Pract Res Clin Gastroenterol 2004; 18: 337-352.
- [3] GOLDENBERG JZ ET COLL. : Probiotics for the prevention of Clostridium difficile-associated diarrhea in adults and children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 5. Art. No.: CD006095. DOI: 10.1002/14651858.CD006095.pub3.
- [4] DUBREUIL L ET COLL. : Sensibilité des souches de probiotiques aux antibiotiques. Est-il raisonnable de les associer ? 38<sup>e</sup> Congrès du Groupe francophone d'hépatologie gastroentérologie et nutrition pédiatriques / G.F.H.G.N.P. (Amiens) : 30 mars - 1<sup>er</sup> avril 2017.
- [5] SWIDSINSKI A ET COLL. : Functional anatomy of the colonic bioreactor : Impact of antibiotics and *Saccharomyces boulardii* on bacterial composition in human fecal cylinders. Syst. Appl. Microbiol. 2016; 39: 67-75.
- [6] SZAJEWSKA H ET COLL. : Systematic review with meta analysis : *Saccharomyces boulardii* in the prevention of antibiotic associated diarrhoea. Aliment Pharmacol Ther. 2015; 42:793-801.
- [7] SZAJEWSKA H ET COLL. : Probiotics for the Prevention of Antibiotic Associated Diarrhea in Children. JPGN 2016; 62: 495-506.

# Accélérer les traitements orthodontiques

Combinés à un accélérateur, les aligneurs permettent un traitement offrant tous les avantages recherchés par les adultes en demande d'orthodontie.

**L'**activité orthodontique a subi une mutation considérable ces dernières années et une constante évolution liées à plusieurs paramètres essentiels :

- l'apport du numérique avec les empreintes optiques et le développement des simulations de traitement précises,
- l'accélération du mouvement dentaire provoqué,
- le confort et la discrétion des aligneurs.

La demande adulte est donc en pleine croissance et la combinaison de traitement *Invisalign/Accelident* apporte une solution remarquable.

## LE MOUVEMENT DENTAIRE PROVOQUÉ [1]

### 1 - Les phénomènes biologiques

Le déplacement dentaire est déterminé par des phénomènes bioélectriques et des phénomènes de pression.

#### EFFETS PRIMAIRES

Lorsque nous exerçons une force sur une dent, le déplacement immédiat provoque deux types de phénomènes qui vont déterminer le mouvement.

- Les contraintes subies par l'os alvéolaire génèrent des courants électriques (phénomène de piézoélectricité) qui modifient le métabolisme des cellules osseuses.
- Les compressions/extensions subies par les diverses zones du ligament engendrent des compressions des vaisseaux sanguins et extensions des fibres ligamentaires.

#### EFFETS À QUELQUES HEURES

Au bout de quelques heures, nous observons des signes de modifications

métaboliques (*messagers chimiques, enzymes, etc.*) et des différenciations cellulaires :

- activités ostéoblastiques inductrices d'appositions osseuses dans les zones d'extension,
- activités ostéoclastiques inductrices de résorption dans les zones de compression.

Le remaniement osseux commence.

#### EFFETS À PLUSIEURS JOURS

Lorsque la force est maintenue trois à cinq jours, le remaniement osseux devient observable : une néo-alvéole s'est formée et le même processus peut se répéter pour prolonger le déplacement initié.

### 2 - Les données numériques

#### RELATION FORCE/ MOUVEMENT

Le déplacement dentaire résulte du remaniement osseux, la vitesse de déplacement dentaire n'est donc liée *a priori* qu'au turn-over tissulaire, à la dynamique du métabolisme parodontal (*ligamentaire et osseux*).

#### LES SEUILS

En dessous d'un certain seuil de contrainte, le processus décrit ci-dessus ne se déclenche pas. Au-dessus d'un certain niveau, les contraintes ligamentaires et osseuses sont telles que nous observons une destruction cellulaire dans les régions de compression : il s'agit de la hyalinisation. Le processus de déplacement est alors bloqué et nous devons attendre la reprise d'une activité ostéoclastique de « sape » en retrait de la lamina dura, et une cicatrisation ligamentaire pour reprendre le mouvement initié.





## l'auteur

### Dr Julien GODENÈCHE

- Spécialiste qualifié en orthodontie
- Docteur en chirurgie dentaire
- Ancien interne des hôpitaux de Lyon
- Ancien assistant hospitalo-universitaire
- Chargé d'enseignement en orthodontie (Lyon II)
- Attaché hospitalier hospices civils de Lyon

- Attestation d'études approfondies
- Maîtrise de sciences biologiques et médicales
- Certificat d'études cliniques spéciales mention orthodontie (Lyon II)
- Diplôme universitaire d'orthodontie linguale (Lyon II)
- Diplôme universitaire de réparation juridique du dommage dentaire
- Qualifié : Invisalign, Orthocaps, Incognito, Win, Harmony
- Praticien Invisalign Diamond



### LES VALEURS OPTIMALES

Entre les deux seuils décrits plus haut, le déplacement est, comme nous l'avons dit, quasi indépendant de l'intensité de la force. Retenons les valeurs optimales.

Pour un déplacement en version libre, avec des zones de compression et d'extension limitées, la force optimale est de 50 grf. Pour un déplacement en gression pure, avec des zones de compression et d'extension affectant toute la hauteur de la racine, la forme optimale est double, de l'ordre de 100 grf.

### 3 - Le modèle mécanique

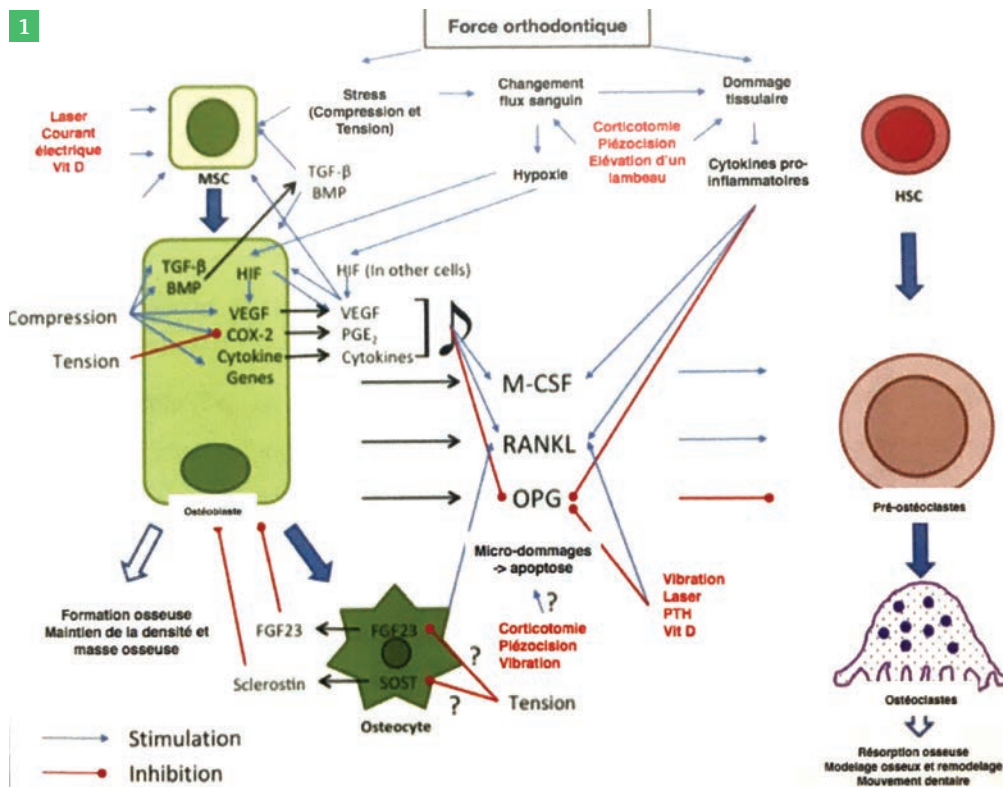
Lorsque nous appliquons un système

de force à une dent, celle-ci se déplace au sein d'un milieu déformable partiellement élastique, le milieu ligamentaire (les propriétés élastiques du ligament sont liées aux faisceaux fibreux et à la vascularisation).

La position immédiate de la dent résulte de l'équilibre entre le système de force et la réaction élastique du ligament. L'amplitude reste bien sûr limitée par l'anatomie de l'alvéole osseuse. Le remaniement osseux crée alors une néo-alvéole, conforme au nouvel équilibre de la dent. Le déterminant primaire du déplacement dentaire est donc l'équilibre primaire de la dent dans le milieu ligamentaire.

**Les contraintes subies par l'os alvéolaire génèrent des courants électriques.**

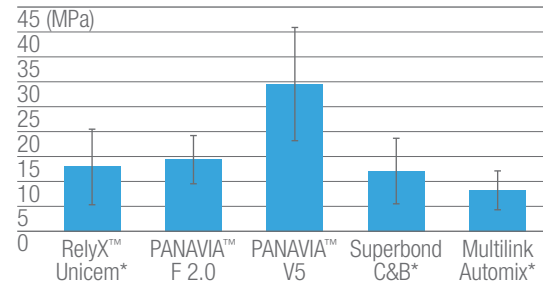
Fig.1 : Mécanismes moléculaires et cellulaires lors de l'application d'une force orthodontique [3].



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 France

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

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

CAS CLINIQUE 1 -> Fig.2 à 7



Fig.2 à 4 : Début de traitement. Fig.5 à 7 : 4 mois de traitement.



*4 - La différenciation cellulaire [2]*

L'activation des ostéoclastes est cruciale afin d'augmenter la formation et le renouvellement osseux déterminant dans la vitesse orthodontique de déplacement des dents. Les systèmes RANKL/OPG et M-CSF sont les médiateurs qui jouent un rôle décisif dans le contrôle de l'ostéoclastogénèse lors de la mise en place d'un mouvement dentaire. Les ostéoblastes sont importants dans le maintien d'une densité osseuse [3].

Les dernières cellules qui appartiennent au complexe osseux sont les ostéocytes. Ce sont des ostéoblastes matures emprisonnés mais interconnectés au sein de la matrice minéralisée dans des espaces appelés ostéoplastes. Les ostéocytes expriment également M-CSF, RANKL et OPG. Ces cellules sont sensibles aux stimuli mécaniques pouvant causer leur apoptose. Une action sur le recrutement des ostéoclastes s'effectue alors par la libération de facteurs RANKL et M-CSF.

La *Sclerostin* est une protéine synthétisée par les ostéocytes qui décroît lors de la formation osseuse tout comme le FGF23. Il semblerait que ces facteurs soient des inhibiteurs de la fonction et de la survie des ostéoblastes.

*5 - Le remodelage osseux [4]*

Ainsi, la cascade cellulaire et moléculaire permet de transformer un stress mécanique en signal biochimique qui est au final transmis aux cellules effectrices

permettant le remodelage osseux. La formation et résorption osseuse se fait selon un cycle ARIF [5] où les différentes phases se succèdent toujours de la même manière au sein d'unités fonctionnelles.

• *Activation* : les cellules se rétractent, dégradent la matrice collagénique et attirent par chimiotactisme des pré-ostéoclastes sur la zone osseuse ainsi exposée. Ces pré-ostéoclastes peuvent alors fusionner pour former des ostéoclastes multinucléés et s'ancrer sur la zone à résorber.

CAS CLINIQUE 2 -> Fig.8 à 17



Fig.8 à 12 : Début de traitement.

# L'IMPLANTOLOGIE PLURALE CIRCLE



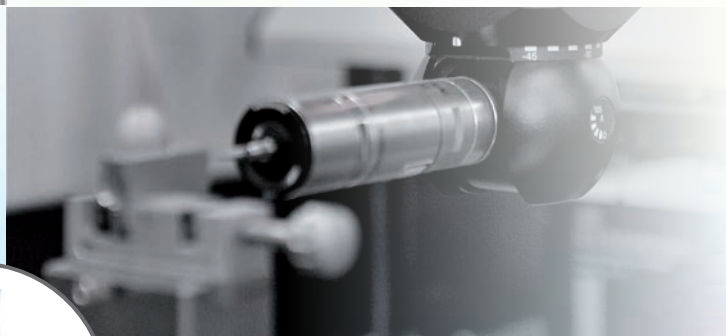
**La fusion additive** offre une liberté de forme, qu'aucune autre technique de fabrication ne peut atteindre. L'anatomie du patient et le design du prothésiste sont donc reproduits à l'identique.



BRIDGE CrCo



BARRE Ti



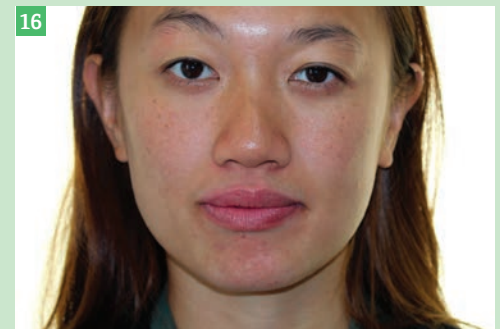
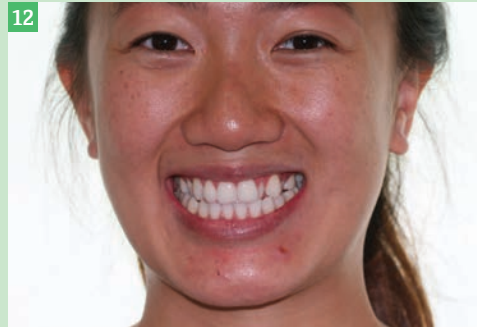
**Le réusinage de précision**, nous permet de reprendre la partie transgingivale, ainsi que la connectique, pour une pièce prothétique s'adaptant parfaitement à 95% des marques du marché.

## UNE NOUVELLE PROUESSE TECHNOLOGIQUE



CAS CLINIQUE 2 (suite)

Fig.13 à 17 : 12 mois de traitement.



- **Résorption** : destruction du tissu osseux par les ostéoclastes en créant un compartiment acide. L'os résorbé laisse progressivement place à une lacune de résorption ou lacune de Howship.
- **Inversion** : les ostéoclastes ont une durée de vie de 12 jours puis ils meurent par apoptose laissant alors place à des cellules mononucléées de type macrophagique qui régularisent le contour de la lacune et la préparent au comblement.
- **Formation** : les ostéoblastes sont recrutés au sein de la lacune et s'y organisent en une couche monocellulaire. Ils synthétisent alors une matrice non minéralisée, appelée tissu ostéoïde, constituée de collagène de type I et de protéines non collagéniques, qui comble la lacune. Les ostéoblastes produisent également des enzymes (phosphatases alcalines) qui augmentent les concentrations en ions calcium et phosphate, aboutissant ainsi à la formation de cristaux d'apatite et assurant la calcification de la matrice.

**Les propriétés élastiques du ligament sont liées aux faisceaux fibreux et à la vascularisation.**

6 - **Synthèse**  
 Une meilleure compréhension des mécanismes et interactions cellulaires impliqués dans les mouvements orthodontiques permet aujourd'hui d'intervenir au niveau des différents stades du cycle de déplacement dentaire. Des modifications de l'écoulement sanguin, des phénomènes d'hypoxie, des lésions tissulaires ou encore la production de cytokines (VEGF, TNF...) peuvent donc être réalisés [3]. En effet, des procédés d'accélération du mouvement orthodontique existent dont le but est de stimuler les cytokines M-CSF et d'augmenter directement ou indirectement le rapport RANKL/OPG. L'accélération du mouvement dentaire peut donc se faire par ; (Fig.1) :

- corticotomie ou piézocision s'intéressant aux recrutements des cellules obtenues à la suite d'un stress mécanique et déclenchant une réaction inflammatoire,
- laser ; stimuli électriques ainsi que par injection ou prise de vitamine D concernant entre autres le recrutement des

cellules précurseurs des ostéoblastes, vibrations ou injection/prise de substances comme le PTH qui ciblent entre autres le recrutement des ostéoclastes [3].

**II STIMULATION DU MOUVEMENT DENTAIRE PAR FORCES VIBRATOIRES CYCLIQUES AVEC UN ACCÉLÉRATEUR**

L'effet des forces cycliques sur l'accélération des processus de remodelage osseux a comme fondement les recherches effectuées par Mao et al [6,7] sur un modèle animal. L'objectif était de moduler la croissance suturale chez les patients souffrant d'anomalies cranio-faciales par stimulation vibratoire des ostéoblastes et des ostéoclastes. Des dispositifs tels qu'AccelDent ont été commercialisés dans le but d'améliorer et d'accélérer le mouvement dentaire orthodontique. Ils délivrent ainsi une force de 0.25 N à une fréquence de 30 Hz, via une fourchette occlusale qui génère la vibration

et doivent être portés par le patient 20 min par jour. Ces dispositifs permettraient une réduction de la douleur [8] 4 mois après la pose de l'appareil orthodontique, sans aucun effet délétère sur la morphologie radiculaire [9,10].

Concernant les effets sur le mouvement dentaire, Nishimura et al [11] en 2008 ont rapporté une étude animale durant laquelle l'utilisation hebdomadaire des forces vibratoires cycliques pendant 8 minutes permettrait une augmentation de 15 % de la vitesse de déplacement dentaire et ce durant 3 semaines d'études. Ils attribuent ces résultats à l'augmentation du taux de RANKL et d'ostéoclastes observée dans le ligament



**POURQUOI N'EN CHOISIR QU'UNE SEULE ?**

# OMNIOPTIC™

By ORASCOPTIC™

Nouvelle génération de loupes interchangeables ORASCOPTIC



**Unique au monde, déclinable  
sur montures Legend™ · Rave™  
Rydon™ · Victory™ · XV1™**

- Une seule monture, plusieurs grossissements interchangeables et disponibles en HDL™ 2.5 Macro · HDL 3.5 · HDL 4.5 · HDL 5.5
- Idéal pour débiter et évoluer au fil des besoins opératoires
- Sur-mesure intégral
- Corrections évolutives intégrées dans les verres porteurs et loupes

**SDC**  
société  
des  
cendres  
DEPUIS 1859

**C'DENTAIRE**  
UNE MARQUE DE SDC

SDC : 13 rue du Général Mocquery - 37550 Saint-Avertin  
Info Line : 01 49 61 41 41 - Sdc@Sdc-1859.com  
www.cdentaire.com - www.sdc-1859.com

CAS CLINIQUE 3 : une seule série d'aligneurs (*pas de finitions*) -> Fig.18 à 27

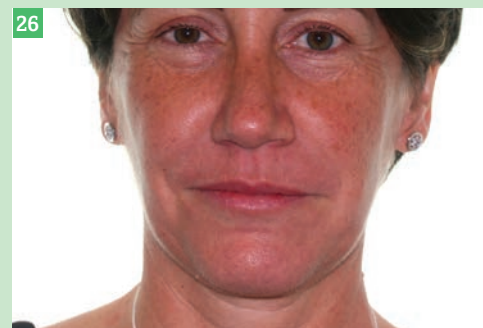


Fig.18 à 22 : Début de traitement.

Fig.23 à 27 : Trois mois de traitement.

*1 - Diminution de la durée de traitement*

Les aligneurs sont de façon conventionnelle changés tous les 15 jours. Dans certains cas cliniques et en fonction du mouvement dentaire provoqué, nous pouvons passer aux gouttières suivantes tous les 7 jours mais ceci ne peut être considéré comme une règle universelle. Certaines étapes nécessitent des temps de port plus importants. L'utilisation d'un accélérateur dans notre pratique quotidienne nous permet de changer les aligneurs dans un premier temps et systématiquement toutes les semaines et d'accélérer le changement tous les 3 ou 4 jours pour beaucoup de cas, entraînant ainsi une diminution du temps de traitement

considérable. Dans les cas plus complexes avec correction de la classe II par distalisation et traction élastiques ou les cas d'extractions, nous préconisons de garder les aligneurs une semaine.

*2 - Diminution de la douleur*

L'étude de **Lobre et al** [8], déjà évoquée précédemment, conclut à une diminution des sensations douloureuses rencontrées lors de la réactivation du mouvement dentaire au changement d'aligneurs. D'une manière générale, les douleurs évoquées par les patients sont nettement moins importantes avec des aligneurs, comparé aux multibagues. Le patient décrit le plus souvent une douleur décroissante pendant 2 jours et plus importante en début de traitement.

parodontal. Pour **Leethanakul et al** [12], les forces vibratoires augmenteraient le taux de cytokines pro-inflammatoires (IL-1) durant le mouvement dentaire et pourraient donc l'accélérer.

**III TRAITEMENT COMBINÉ  
INVISALIGN/ACCELENT**

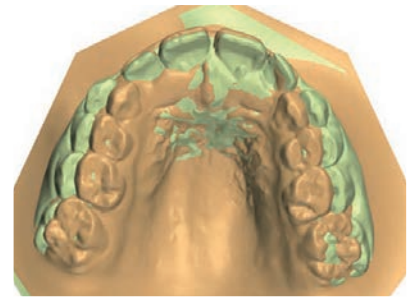
Cette combinaison de traitement offre tous les avantages recherchés par les adultes en demande d'orthodontie.

# Disjoncteur à lames mémoire LEAF Expenders : un appareil autonome



**LE+** Les parents n'interviennent plus sur l'appareillage de leur enfant !

- Action physiologique.
- Ressort titane anti-retour.
- Ouverture constante et continue.
- **Autonome** : activé préalablement par le praticien.



Avant expansion  
Après expansion



Distribution exclusive France

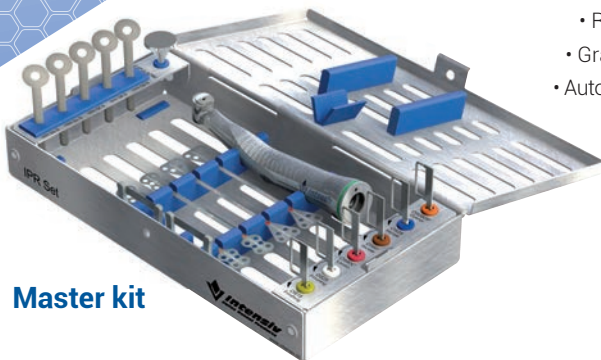
**odontec**  
ORTHODONTIE & IMPLANTOLOGIE

Allo commande  
**04 76 99 28 57**  
commande@odontec.fr  
www.odontec.fr

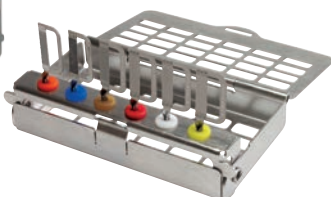
## Stripping mécanisé oscillant

Le système le plus évolutif du marché international.

- Rétablit l'émail à sa brillance initiale en une seule séance.
  - Non-délétère et sécurisé : ne blesse pas.
- Orthostrips malléables respectant l'anatomie des dents lors des réductions interproximales.
- Retrait à plat de la colle après dépose des brackets.
- Grande précision pour les excès de colle en périphérie.
- Autoclavable. Mouvement réciproque. Avec ou sans lumière.



1 réassort acheté = le mini coffret autoclavable  
**OFFERT !**



Orthostrips orientables à 360°

**NOUVEAUTÉ !  
Ideal kit**

Contre angle, 6 orthostrips, éjecteur, séquenceur inox autoclavable, gomme & aiguille de nettoyage.

Dispositifs médicaux sur-mesure réservés aux professionnels de santé. Respectez attentivement les consignes d'utilisation présentes sur l'étiquette.

## ► clinique : Dr Julien GODENÈCHE

ORTHODONTIE

Avec un accélérateur, le langage du patient est totalement modifié : il parle de gêne et non plus de douleurs, de quelques heures et non plus de jours. L'expérience et le vécu orthodontique s'en trouvent complètement modifiés.

### 3 - Meilleure adaptation des aligneurs

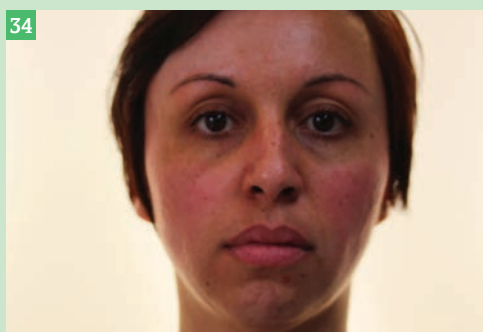
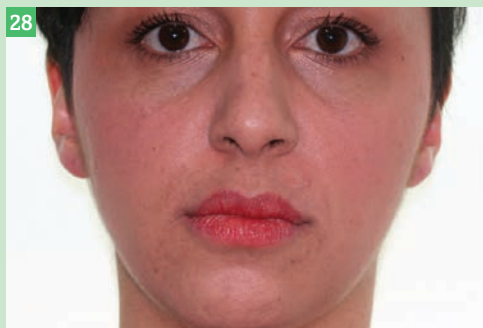
Afin d'améliorer la prise en charge des dents par les aligneurs, nous faisons très souvent mordre le patient sur des rouleaux siliconés (*type chewies*).

L'utilisation d'un accélérateur montre que nous n'avons quasiment plus recours à ces procédés. Les forces vibratoires cycliques améliorent l'adaptation et donc l'expression du mouvement dentaire par les aligneurs. Ainsi les phases

de finition par aligneurs supplémentaires sont beaucoup moins fréquentes ; il en est de même pour les élastiques utilisés pour améliorer l'alignement des incisives latérales ou pour fermer les espaces d'inocclusion postérieure.

## CAS CLINIQUE 4 -> Fig.28 à 39

Fig.28 à 33 : Début. Fig.34 à 39 : 13 mois de traitement. Fig.38 et 39 : Contentions collées fibrées.

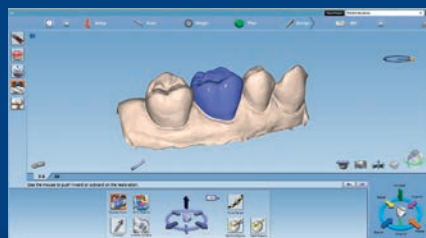




**PLANMECA FIT,**

# DÉCOUVREZ L'INTÉGRATION PARFAITE

- Prise d'empreinte optique intégrée ergonomiquement au fauteuil
- Logiciel de conception intuitif et précis
- Unité d'usinage rapide produisant des restaurations à l'état de surface exceptionnel



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

[www.planmeca.fr](http://www.planmeca.fr)



**PLANMECA FIT®**

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

CAS CLINIQUE 5 -> Fig40 à 58



Fig40 à 46 : Début. Fig47 à 51 : En cours de traitement : correction de la classe II par distalisation.



# Le PE8+,

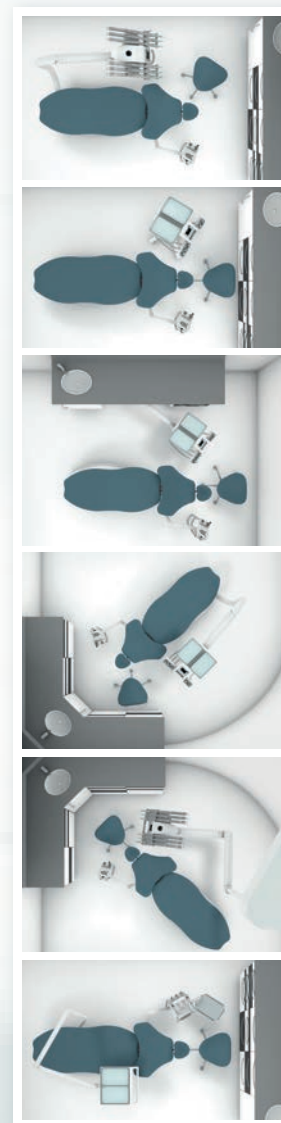
Le fauteuil dentaire  
qui s'adapte à tous  
les praticiens.



GRUPE

**Airel Quetin**

POUR UN ÉQUIPEMENT DENTAIRE ADAPTÉ



## LE FAUTEUIL UNIVERSEL

Le fauteuil universel PE8 s'adapte à votre position de travail et à votre activité.  
Parfaitement ambidextre, il convient aussi bien aux droitiers et aux gauchers...

...en seulement quelques secondes.



Plus d'informations sur [www.airel-quetin.com](http://www.airel-quetin.com)

Airel Quetin - 917, Rue Marcel Paul • 94500 Champigny-sur-Marne  
Tél : 01 48 82 22 22 • [choisirfrancais@airel.com](mailto:choisirfrancais@airel.com)

Dispositif médical : Classe IIa - Organisme notifié : SNCH (0499) -  
Fabricant : Airel, France / Mai 2017

Pour toute information complémentaire, se référer à la notice d'utilisation

CAS CLINIQUE 5 (suite)

Fig.52 à 58 : 11 mois de traitement.



**CONCLUSION**

La combinaison d’aligneurs et d’un accélérateur offre une solution de traitement optimale pour les adultes : réduction de la durée, confort, diminution des douleurs orthodontiques, amélioration de la précision (*diminution des finitions*), discrétion de l’appareillage, visualisation du plan de traitement. En termes de santé publique, les adultes franchissent

le pas plus facilement. Ceci nous permet en corrigeant la DDM et l’occlusion d’améliorer l’état parodontal, de limiter les troubles articulaires, de préparer la denture aux travaux prothétiques ou implantaire post-orthodontiques dans de bonnes conditions.

La stabilisation sera réalisée par contention collée type fil, fibre ou incluse en

fonction de différents critères qui seront appréciés en début et fin de traitement.

Nos patients sont suivis pendant encore un an après la pose des contentions. ☺

**bibliographie**

[1] FAURE J. *Biomécanique Orthodontique*. Avril 2011. Éditeur EDP Santé.  
 [2] DUVERT R. *L'accélération des traitements orthodontiques : le point en 2016. Thèse pour le diplôme d'état de docteur en chirurgie dentaire*. Déc 2016. Université Claude Bernard Lyon 1. UFR d'odontologie.  
 [3] HUANG H., WILLIAMS RC, KYRKANIDES S. *Accelerated orthodontic tooth movement : molecular mechanisms*. Am J orthod Dentofac Orthop Off Publ Am Assoc Orthod Its Const Soc Am Board orthod. 2014 Nov ;146(5) :620-32.

[4] LE GALL M., SASTRE J. *The fundamentals of tooth movement*. Int Orthod. 2010 mar ;8(1) :1-13.  
 [5] BARON R. *Histophysiologie des réactions tissulaires au cours du déplacement orthodontique*. 1st ed. CDP ed, Paris p :346.  
 [6] KOPHER RA, MAO JJ *Suture growth modulated by the oscillatory component of micromechanical strain*. J Bone Miner Res Off J Am Soc Bone Miner res. 2003 Mar ;18(3) :521-8.  
 [7] VJ K., MAO JJ *Geometry and cell density of rat craniofacial sutures during early postnatal development and upon in vivo cyclic loading*. Bone. 2006 May ;38(5):722-30.

[8] LOBRE WD, CALLEGARI BJ, GARDNER G., MARSH CM, BUSH AC, DUNN WJ. *Pain control in orthodontics using a micropulse vibration device: A randomized clinical trial*. Angle Orthod. 2016 Jul ;86(4):625-30.  
 [9] KAU CH *A radiographic analysis of tooth morphology following the use of a novel cyclical force device in orthodontics*. Head Face Med.2011;7:14.  
 [10] YADAV S., DOBIE T., ASSEFNIA A., KALAJZIC Z., NANDA R. *The effect of mechanical vibration on orthodontically induced root resorption*. Angle Orthod.2016 Jan;86(5) :740-745.

[11] NISHIMURA M., CHIBA M., OHASHI T., SATO M., SHIMIZUY., IGARASHI K., ET AL. *Periodontal tissue activation by vibration : intermittent stimulation by resonance vibration accelerates experimental tooth movement in rats*. Am J Orthod Dentofac Orthop Off Publ Am Assoc Orthod Its Const Soc Am Board orthod. 2016 jan :86(1) :74-80.  
 [12] LEETHANAKUL C., SUAMPHAN S., JITPUKDEEBODRINTA S., THONGUDOMPORN U., CHAROEMRATROTE C. *Vibratory stimulation increases interleukin-1 beta secretion during orthodontic tooth movement*. Angle Orthod.2016 Jan ;86(1) :74-80.



# MELAG<sup>®</sup>

France

## Expert en Hygiène

### CHAÎNE D'ASEPTIE

### COMPLÈTE & INTERCONNECTÉE

Installation & Formation sur Site  
Validation & Qualification Opérationnelle  
Services & Télémaintenance  
Hotline



**Cliniclave 45**  
Capacité & vitesse  
d'exécution !

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



Équipements fabriqués suivant  
normes et directives :

2006/42/CE (Directive Européenne)  
EN 285 (Grands Stérilisateur)  
EN 13 060 (Petits Stérilisateur)  
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

# ABONNEZ-VOUS DÈS MAINTENANT

Profitez de la meilleure information  
pour gérer votre cabinet

## Au sommaire en 2018

- CFAO, au cabinet ou au labo ?
- Comment mieux fixer ses prix ?
- L'orthodontie a-t-elle sa place au cabinet dentaire ?

Et bien plus encore...

**1 an 150 €**

**10 NUMÉROS**

+ 6 HORS-SÉRIES ET SUPPLÉMENTS

+ ACCÈS À VOTRE REVUE  
EN LIGNE SUR 



**10 NUMÉROS + 6 HORS-SÉRIES + VERSION NUMÉRIQUE**

**OUI, je m'abonne pour 1 an à**

# SOLUTIONS

## Cabinet dentaire

Je renvoie mon bulletin d'abonnement complété à :



**SOLUTIONS CABINET DENTAIRE**  
service abonnement  
CS 60020  
92245 malakoff cedex  
scd@mag66.com

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : | | | | |

Tél. : | | | | | | | |

Ville : .....

E-mail : .....@.....

### Je règle

- Par chèque à l'ordre de EDP santé
- À réception de facture

Je peux aussi m'abonner sur le site [www.librairie-garanciere.com](http://www.librairie-garanciere.com)



### Biotech Dental

Tél. : 04 90 44 60 60  
@ : info@biotech-dental.com  
3w : biotech-dental.com

#### ► MAXCEM ELITE CHROMA DE KERR FRANCE

## Un innovant indicateur couleur pour les excès

Maxcem Elite Chroma est le ciment le plus intelligent du marché. C'est le premier ciment composite auto-mordant-auto-adhésif avec indicateur couleur pour le retrait des excès. La couleur rose s'estompe à l'état de gel, ce qui vous indique le meilleur moment pour enlever le ciment en excès. Il présente une résistance élevée au cisaillement, une stabilité chromatique à long terme, -280 % de radio-opacité et une technologie One-Peel. Il offre un retrait intelligent et aisé de l'excédent, un des contenants les plus sûrs du marché, une esthétique remarquable et des teintes parfaitement assorties. Il est idéal avec toutes les restaurations indirectes souhaitées et les substrats, notamment la zircone, l'or, le rexillium, le lithium disilicate, la porcelaine, les composites et le titane. La conservation est aisée, sans aucun besoin de réfrigérer.



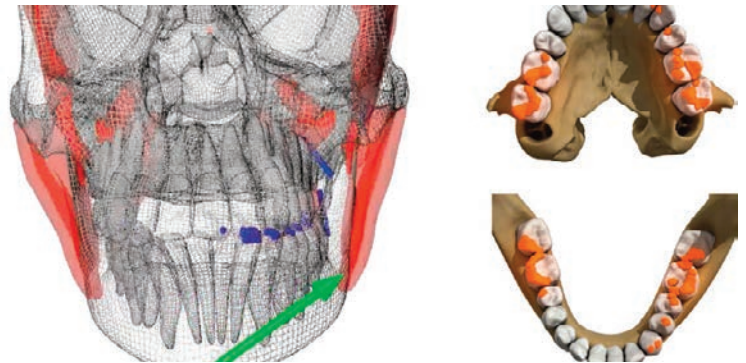
### Kerr France

Tél. : 01 48 90 77 77  
@ : infofrance@kerrhawe.com  
3w : kerrdental.com/fr-fr

#### ► LUCY DE BIOTECH DENTAL

## La révolution du sur-mesure

La santé est dorénavant à l'heure de l'intelligence artificielle : l'ETI française *Biotech Dental* révolutionne la conception des prothèses supra-implantaires. *Lucy* est une solution web issue d'une innovation française exceptionnelle, basée sur l'intelligence artificielle, qui va permettre aux professionnels de santé de concevoir en quelques secondes des dispositifs médicaux avec un véritable bénéfice pour leurs patients. *Lucy* va améliorer les soins, mais également optimiser et rationaliser le travail des professionnels de santé. Il s'agit d'une innovation d'envergure mondiale qui va révolutionner le monde de la chirurgie. Associée aux technologies d'impression 3D, elle va démocratiser les implants et prothèses biomimétiques, 100 % sur mesure, au profit des patients et des professionnels de santé.



#### ► VOLVERE I7 DE NSK

## Un moteur facile d'utilisation pour tous les laboratoires dentaires

Compact et intelligent, le moteur *Volvere i7* est idéal pour tous les prothésistes dentaires car c'est un moteur équipé d'un couple puissant qui permet d'avoir une efficacité supérieure aux moteurs traditionnels et de maintenir une vitesse constante de travail. Doté des dernières technologies, il est léger, compact, économique, silencieux et simple d'utilisation ; cela lui confère un bon rapport qualité-prix. Son poids est de 930 g et son boîtier ne mesure que 69 mm de large. Il peut être disposé en toute sécurité sur des étagères pour un gain de place au niveau du plan de travail. Les connaissances acquises au fil de nombreuses années d'expérience sont intégrées dans un microprocesseur haute performance. Il offre un excellent contrôle et surveillance en permanence les mouvements du micromoteur pour garantir un démarrage et un arrêt en douceur. En cas de changement du sens de rotation alors que le micromoteur est en cours de fonctionnement, le microprocesseur attend et vérifie l'arrêt total de celui-ci avant de modifier le sens de rotation. Le micromoteur fonctionne en douceur, démarre et s'arrête sans à-coups.



### NSK France

Tél. : 01 56 79 59 80  
@ : info@nsk.fr  
3w : nsk.fr

# Solutions ouvertes CAD-CAM

Ce système intègre toutes les phases du flux numérique :  
scannage intra-oral, conception 3D et usinage au fauteuil.

**P**lanmeca FIT offre aux dentistes un flux de tâches entièrement numérique en trois étapes simples : scannage intra-oral précis, conception 3D sophistiquée et usinage efficace au fauteuil. Ce système puissant intègre toutes les phases du flux de tâches au sein de la plateforme logicielle *Planmeca Romexis* pour un accès direct à l'ensemble des données 2D, 3D et CAD-CAM via la même interface utilisateur. Le système, ouvert et flexible, offre une même suite logicielle combinant imagerie radiographique et CAD-CAM. Les praticiens peuvent choisir la totalité de la solution et bénéficier d'un flux de tâches intégré, ou simplement une partie et envoyer les données ouvertes à leurs partenaires.

### SCANNER D'EMPREINTE NUMÉRIQUE

Le tout nouveau scanner intra-oral *Planmeca Emerald* est compact et extrêmement léger. Il facilite la tâche d'imagerie intra-orale du praticien et offre un confort exceptionnel au patient de par sa taille et sa conception homogène. La structure légère et la forme conviviale du scanner garantissent une ergonomie exceptionnelle. Grâce à l'option antibuée de la pointe d'optique du scanner, la visibilité est toujours nette. Il s'agit d'une solution prête à l'emploi facile à installer et simple d'utilisation qui permet de partager des données d'une salle d'opération à l'autre.

*Planmeca PlanScan* est également un scanner d'empreinte numérique pour un scannage 3D ultra rapide et précis, sans poudre. Le scanner génère des

impressions numériques en temps réel d'une seule dent ou des arcades dentaires complètes. La sortie de données ouvertes au format STL permet d'envoyer les éléments scannés à n'importe quel laboratoire dentaire pour les travaux de CAD. *Planmeca PlanScan* et *Planmeca Emerald* peuvent être intégrés à un unit dentaire.

*Planmeca* propose également aux dentistes une suite logicielle ouverte CAD pour une conception facile en 3D. *Planmeca PlanCAD Easy* est intégré au logiciel *Planmeca Romexis* et constitue un outil parfait pour les travaux de conception de prothèses dentaires, des incrustations de dents uniques aux *bridges* sur l'arcade dentaire totale et piliers dentaires. Les restaurations prothétiques virtuelles peuvent être envoyées aux unités d'usinage *Planmeca PlanMill 30 S* ou *Planmeca PlanMill 40 S* destinées aux dentistes et conçues pour la vitrocéramique et d'autres travaux de matériaux. ↻



## Le témoignage du docteur Bruno Zamansky (75)

### J'AI CHOISI CE SYSTÈME POUR SA FIABILITÉ

*J'emploie la caméra intra-orale Planscan, associée à l'usineuse PlanMill 40, depuis quatre ans. Depuis un mois, j'ai la chance d'utiliser la nouvelle caméra Emerald et une seconde usineuse Planmill 40 S : les évolutions sont énormes !*

*J'ai choisi ce système pour sa fiabilité. Le système de prise d'empreinte optique proposé par Planmeca depuis quatre ans est éprouvé et développé aux États-Unis par la société E4D depuis plus de 20 ans. La seconde raison de mon choix est Romexis, le logiciel développé par Planmeca, qui est le centre du travail numérique du cabinet : radiographies 2D et 3D, photographies, empreintes optiques, conceptions prothétiques (PlanCAD Easy et PlanCAD Premium), conception de guides chirurgicaux, orthodontie. Je l'utilise depuis neuf ans et l'achat de mon premier cone beam. Le Planscan et l'Emerald se sont intégrés parfaitement. La troisième raison, et peut-être la plus importante, est la fidélité, depuis plus de vingt ans. Le cabinet est équipé du matériel Planmeca : fauteuil, générateurs radiographiques, radiographie panoramique... Il paraissait donc naturel d'utiliser le produit de cette marque dans laquelle j'avais toute confiance et dont les interlocuteurs (distributeurs, importateurs et fabricants) ont toujours été d'une fiabilité exemplaire.*

*Au cabinet nous utilisons cette caméra à des fins prothétiques, couronnes, bridges, restaurations céramiques collées, en fabrication au cabinet ou en transmettant les empreintes optiques à notre laboratoire de prothèse habituel. Nous l'utilisons aussi à des fins diagnostiques pour suivre l'évolution d'usures ou de récessions gingivales, pour la planification chirurgicale, en utilisant les différents modules de Romexis. À l'heure actuelle, nous réfléchissons avec un étudiant sur ce que l'Emerald peut nous apporter en endodontie. L'utilisation de la caméra est extrêmement simple et précise. Ses avantages sont la profondeur de champ lors de l'acquisition, la facilité d'acquisition des zones métalliques, même sans poudrage, son poids très réduit. Enfin elle est branchée uniquement en USB et se déplace très facilement d'une salle de soins à l'autre.*

**Planmeca**

Tél. : 02 51 83 64 68

@ : planmeca.france@planmeca.fr

3w : planmeca.fr

## Le témoignage du docteur Nathan Touret (06)

SA HAUTE DÉFINITION DES TISSUS DURS ET  
MOUS EN COULEURS



J'utilise la caméra Emerald depuis septembre 2017 et Planmeca PlanScan depuis mai. Je suis un fan de la marque (design, technologie, et ergonomie). Après le fauteuil, le panoramique puis le cone beam et le lecteur de rétroalvéolaires, il ne me manquait plus que la caméra et l'usineuse. De plus, tous ces appareils sont connectés et interagissent via un logiciel unique et compatible PC et Mac : Romexis. 2D, 3D, CAD-CAM, photographies, smile design, guides de chirurgie : tout est dans un seul logiciel.

Je possède deux salles de soins, et je déplace la caméra en la connectant facilement avec un câble que l'on peut rallonger jusqu'à 10 mètres. La caméra est fournie avec un ordinateur portable, mais peut être également branchée sur notre ordinateur de bureau et directement sur le fauteuil dentaire afin de la contrôler par la pédale. C'est simple et ergonomique, sans kart.

Je l'utilise pour de la prothèse conventionnelle : inlays, onlays, facettes, endocouronnes, couronnes, bridges, inlay cores. Je l'emploie en prothèse sur implants, avec des scanbodies, design de piliers, barres implantaires, mise en charge immédiate, vis de cicatrisation personnalisables... Je l'utilise aussi en prothèse amovible, réalisation de stellites, de prothèses partielles résines, et bientôt complètes. Je l'exploite également pour des aligneurs orthodontiques, la réalisation de gouttières de blanchiment, de bruxisme, de guides de chirurgie implantaires (bibliothèque de sleeves) et enfin pour la communication, comme une caméra intra-orale pour la prise de clichés photographiques.

Ses avantages sont l'ouverture totale des fichiers (stl, ply, ou dcm), sa rapidité, sa petite taille, son poids plume (183 grammes), sa connectivité en USB3, sa haute définition des tissus durs et mous en couleurs, sans poudrage, ses embouts interchangeables et stérilisables. De plus, son prix est raisonnable et les mises à jour sont incluses, sans abonnement ni maintenance obligatoire. Éventuellement, un point perfectible serait d'aller encore plus loin dans le logiciel avec un module de prothèse amovible, avec articulateur virtuel.

Les performances des caméras vont de plus en plus s'harmoniser. Avant de choisir un système CAD-CAM, il faut réfléchir à notre ergonomie de travail physique au fauteuil et numérique avec une solution logicielle unique. Pour la pose d'un implant il n'est pas acceptable d'avoir plusieurs logiciels et licences (qui sont très coûteuses) : on peut se retrouver rapidement noyé avec un logiciel d'acquisition, un logiciel de planification implantaire, un logiciel de design de guides et un autre enfin pour l'impression des modèles 3D...

De plus, l'ouverture des fichiers stl est primordiale : nous devons rester propriétaires de nos empreintes. J'ai pu continuer à envoyer mes empreintes à mon prothésiste habituel. D'autres caméras nous obligent à envoyer nos empreintes à des laboratoires partenaires, ou demandent parfois des sommes importantes aux prothésistes pour acquérir leur logiciel. Ce n'est pas acceptable. Le numérique doit tendre vers la simplification des coûts et des protocoles.



## Le témoignage du docteur Rémy Latombe (84)

LA RAPIDITÉ DE CONFECTION ET LA PRÉCISION DU TRAVAIL

J'utilise le système Planmeca Fit depuis plus d'un an et la Planmeca Emerald depuis quatre mois. J'ai choisi de travailler avec ce fabricant car après en avoir testé d'autres c'est celui qui m'a donné le plus de satisfaction. La rapidité de confection et la précision du travail sont très impressionnantes. La confiance dans la société qui la représente ainsi que l'encadrement sont aussi importants. L'équipe de la société LMD (représentant de Planmeca) nous a beaucoup aidés et très bien conseillés tant pour l'organisation de notre cabinet autour de cette machine que pour la prise en main.

Aujourd'hui nous utilisons la CFAO tous les jours. Chaque salle de soins est équipée d'une caméra reliée à une PlanMill 40 S. Avec elle, nous réalisons les couronnes, inlays, et bridges. Nous nous perfectionnons même dans la réalisation de cas d'esthétique antérieure (réhabilitation de sourire, facettes...) grâce à différentes techniques de maquillage. Ce matériel offre une grande rapidité de réalisation. Le logiciel est très intuitif et facile à maîtriser. Il offre de multiples possibilités. Ce qui est important c'est aussi le regard des patients. Tous sont ravis du travail et de la rapidité.

Après y avoir goûté il est évident que nous sommes toujours plus exigeants : plus de rapidité et moins d'étapes. Mais le matériel est déjà technologiquement plus avancé que celui de la plupart des concurrents. La CFAO est l'avenir de notre profession. L'introduction de cette technologie au sein de mon cabinet a révolutionné ma façon de travailler. Aujourd'hui, exercer avec ce matériel est un réel plaisir. Nous essayons même de repousser de plus en plus loin les limites de la machine sur le plan esthétique.



**Retrouvez l'ensemble des livres en odontostomatologie / orthodontie, nos revues académiques et nos magazines professionnels**

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

# Prothèse : nouvelles perspectives et révolution digitale

Le congrès *Dental Forum* va faire le point sur les derniers matériaux et les perspectives offertes par le numérique, sans sacrifier aux règles de l'art du métier de prothésiste.

**L**e prothésiste dentaire, comme le praticien, est confronté à l'évolution des matériaux et des techniques. Le numérique constitue la révolution déjà amorcée dans nombre de cabinets de prothèses. Le congrès *Dental Forum* va dresser un panorama des mutations du métier de prothésiste, du 12 au 14 avril, au Parc floral de Vincennes. Des conférences particulièrement pointues seront proposées aux participants sur les matériaux. La prothèse *Full Zircon* et ses potentialités sera abordée dans le cadre d'un dialogue entre un prothésiste et un ingénieur. Un autre binôme

présentera les différences entre le *Peek*, *PolyEtherEtherKetone* et le *Pekk*, *PolyEtherKetoneKetone*. L'évolution technique que constituent les nouvelles émulsions céramiques fluorescentes colorées sera également traitée. Les avantages offerts par le numérique seront analysés au travers d'applications précises. Une conférence abordera les nouvelles perspectives thérapeutiques en prothèse complète numérique. L'utilisation de la technologie 3D pour la fabrication de barres implantaires et de châssis métalliques fera également l'objet d'une intervention détaillée. ☺

## COMPRENDRE LES DERNIÈRES ÉVOLUTIONS EN MATIÈRE DE PROTHÈSES FULL ZIRCON

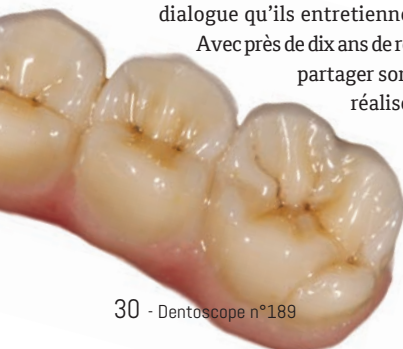
VENDREDI 13 AVRIL - 11 H 15 À 12 H 15  
MM. GERMANO ROSSI ET FRANCOIS LELIÈVRE



M. Germano ROSSI M. François LELIÈVRE

Quelles différences y a-t-il entre une zircone HT et une zircone cubique ? Que se passe-t-il si je modifie le cycle de cuisson de ma zircone ? Comment personnaliser la coloration de mes armatures ? L'adhésion peut-elle être influencée par la coloration ? Ma zircone va-t-elle vieillir ? Quelle céramique cosmétique choisir ? Puis-je modifier la transparence de ma zircone à un endroit précis ? Zircone *versus* disilicate de lithium : quoi de neuf ? Et pour mes *bridges* longues portées : dois-je faire un refroidissement lent ? Quelle conséquence peut avoir une retouche de l'armature ? Dois-je encore stratifier ou puis-je utiliser des techniques plus simples ? Et la fluorescence, comment la gérer ? Ces questions et beaucoup d'autres seront abordées par *Germano Rossi* (prothésiste) et *François Lelièvre* (ingénieur) qui partageront publiquement le dialogue qu'ils entretiennent en privé depuis déjà de nombreuses années.

Avec près de dix ans de recul sur l'utilisation de la zircone, *Germano Rossi* fera partager son expérience au travers de nombreux cas cliniques réalisés par stratification, *half cut back* mais surtout au travers du tout nouveau concept *CeraMotion One Touch* de pâtes 2D et 3D prêtes à l'emploi qui permet de réaliser facilement des prothèses esthétiques sur zircone ou disilicate de lithium.



## LA FIBRE DE VERRE, UN MATÉRIAU D'AVENIR

VENDREDI 13 AVRIL - 10 H À 11 H  
DR NICOLA MINOTTI ET M. LAURENT MAINETTI



Dr Nicola MINOTTI

L'évolution des nouveaux matériaux en prothèse dentaire amène le dentiste et le prothésiste dentaire à se poser les bonnes questions lors des protocoles de réalisation de la prothèse. Chacun sait aujourd'hui que certains produits ne peuvent pas fonctionner ensemble alors que d'autres au contraire se complètent. Le *Dr Nicola Minotti* (Genève) démontrera les atouts spécifiques de deux produits : le *Trilor* et la zircone *Bruxzir* au travers de cas cliniques réalisés sur cinq ans. C'est avec ce recul clinique qu'il rendra compte de la pérennité et des avantages physiologiques que procurent ces produits. Les qualités et les limites intrinsèques de chacun des matériaux seront bien évidemment abordées.



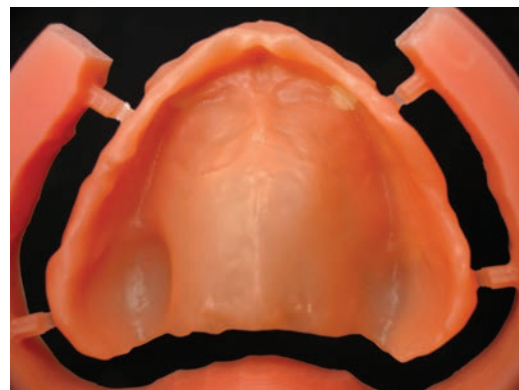
## NOUVELLES PERSPECTIVES THÉRAPEUTIQUES EN PROTHÈSE COMPLÈTE NUMÉRIQUE

VENDREDI 13 AVRIL - 12 H 30 À 13 H 30  
M. YVES GASTARD ET DR XAVIER RAVALEC



M. Yves GASTARD Dr Xavier RAVALEC

Épargnée jusqu'à peu encore par la révolution numérique, la prothèse complète connaît aujourd'hui son essor digital. Après l'avènement de l'implantologie venu reconsidérer et élargir nos plans de traitement, c'est le numérique qui vient s'inscrire dans notre arsenal thérapeutique pour se mettre au service de nos réhabilitations complètes ostéo-muco-portées. Cette avancée technologique nous autorise à prévoir quelques bouleversements dans notre réflexion, analyse et mise en œuvre quotidienne. Étayée par des cas cliniques, la présentation sera dédiée à ces protocoles innovants où les séquences cliniques et laboratoires seront disséquées.



# Spécial Dental Forum

## QUAND L'ART RENCONTRE LA TECHNOLOGIE : L'ÉVOLUTION LOGIQUE DU DESIGN ET DES TECHNIQUES

VENDREDI 13 AVRIL - 13 H 45 À 14 H 45

M. DANIELE RONDONI



M. Daniele  
RONDONI

La quantité de plus en plus grande de restaurations dentaires en zircons de dernière génération n'est qu'une des conséquences des plus récentes tendances et découvertes technologiques dans le domaine de l'esthétique dentaire. Comprendre l'évolution des zircons cubiques est fondamental pour faire face à l'évolution du *design* des restaurations dentaires et pour atteindre une minutie esthétique sans précédents. Le projet hybride peut mieux répondre aux besoins fonctionnels en ce qui concerne la plus faible abrasivité et une résistance majeure. L'esthétique sophistiquée est donc atteinte par la micro-stratification à travers des masses en céramique translucide. Une évolution technique supplémentaire est maintenant possible grâce aux nouvelles émulsions céramiques fluorescentes colorées. Selon le « niveau de besoin » ces émulsions peuvent donc être une alternative valable aux solutions céramiques multi-stratifiées traditionnelles. Grâce à ces matériaux, on peut donc parvenir à des solutions vraiment efficaces dans le cas de traitements de « préservation » où des zircons cubiques ultra-translucides sont utilisées en combinaison avec des émulsions *FC Paste Stain*. Pour effectuer de telles combinaisons, il est absolument nécessaire de connaître à la perfection les protocoles qui nous permettent d'exploiter au mieux soit le potentiel technologique dans le laboratoire, soit la versatilité esthétique de ces nouveaux matériaux révolutionnaires. Pour cette raison, les protocoles de travail jouent un rôle fondamental afin de mieux mettre en valeur les caractéristiques des matériaux et des technologies, tout en confirmant les habilités « artistiques » bien connues du prothésiste dentaire.



## STELLITES ET BARRES IMPLANTAIRES : CFAO, IMPRIMANTES 3D OU HANDMADE ?

VENDREDI 13 AVRIL - 15 H À 16 H

M. FRANK KAISER

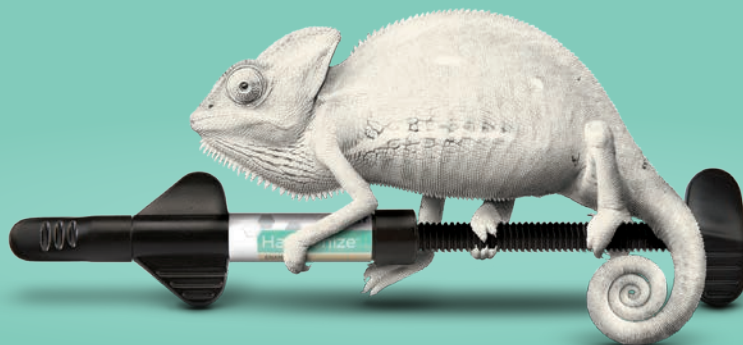


M. Frank  
KAISER

L'utilisation de technologie 3D pour la fabrication de barres implantaire et de châssis métalliques est devenue pratique courante dans de nombreux laboratoires du monde entier. L'industrialisation et la mécanisation de ce domaine rend les stellites encore plus populaires et bon marché, ce qui contribue à accroître la productivité et la rentabilité dans les laboratoires spécialisés. Bien que les logiciels de conception CAO soient intuitifs et faciles à utiliser, il est important de souligner que le respect de la morphologie et des principes bio-mécaniques est crucial pour obtenir un résultat optimal. Durant mon intervention, je passerai en revue les différentes technologies et comparerai la fabrication traditionnelle de châssis métalliques et de barres implantaire avec les méthodes numériques de production FAO comme l'impression 3D, la fusion sélective au laser (ou *frittage SLM*), ainsi que le fraisage des polymères de haute performance.



# Harmonize™ : une harmonie plus que naturelle.



APM740 Rev.0 | 12-17 - Copyright © 2017 KERR

Le composite de nouvelle génération Harmonize™ exploite la technologie **Adaptive Response Technology (ART)** pour vous offrir des **capacités d'intégration améliorées** et une **intégrité structurelle accrue** pour toutes vos restaurations. **Créez des restaurations naturelles et durables en toute simplicité.**



Harmonize™ - Composite Universel Nanohybride

Recevez votre échantillon  
gratuit sans plus attendre :  
[www.kerrdental.com/essayer-Harmonize](http://www.kerrdental.com/essayer-Harmonize)

Dispositif Médical (DM) classe IIa pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'ensemble des produits présentés sur ce flyer est fabriqué par la société Kerr, - Organisme notifié: 0086 - Date de parution Janvier 2018.

**Kerr**  
RESTORATIVES

KaVo Kerr France

Cap de Seine, 3ème étage | 45-47 Bd Paul Vaillant Couturier  
94200 Ivry Sur Seine | France  
[www.kerrdental.com](http://www.kerrdental.com)

## ► événement

DENTAL FORUM

### LA RÉVOLUTION DIGITALE

VENDREDI 13 AVRIL - 16 H 15 À 17 H 15  
M. HILAL KUDAY

En tant que prothésiste dentaire né dans le monde analogique, j'ai besoin de comprendre comment accepter la technologie numérique dans mon quotidien. Quand on entend *Digital World*, la plupart des gens pensent qu'il s'agit de traiter avec des logiciels, d'avoir une gestion robotique des unités de fraisage rendant notre vie plus facile en appuyant sur un seul bouton. Actuellement, la manipulation se fait encore à la main et ceux qui travaillent en analogique ont peur pour leur avenir. Pour appréhender un futur sain, nous avons besoin de savoir comment ce numérique peut nous permettre d'envisager des solutions et quels sont les potentiels ? La question n'est pas d'être la personne ou le laboratoire le plus numérique, mais de savoir comment utiliser des logiciels ou des machines d'usinage comme un outil pratique, pour obtenir des avantages et faire avancer notre profession. La touche manuelle et le fait-main seront encore plus précieux à l'avenir. Dans cette conférence, je vous montrerai des situations du quotidien avec des astuces de manipulation numérique qui rendent notre vie plus rapide, plus facile et plus sereine.



M. Hilal  
KUDAY



### DÉCOUVREZ LA COOP'ZONE

NOUVEAUTÉ 2018 DU DENTAL FORUM, LA COOP'ZONE EST UN ESPACE INÉDIT MONTRANT EN DIRECT LE TRAVAIL COLLABORATIF ENTRE UN PRATICIEN ET SON PROTHÉSISTE DENTAIRE.

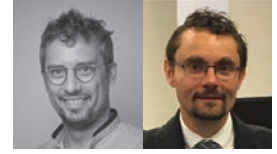
Située en plein cœur de l'exposition, la Coop'Zone est un espace qui mettra en lumière ce binôme dentiste-prothésiste qui excelle lorsque la communication est optimale. Chacun y démontrera ses compétences, son métier et tous les enjeux d'une coopération réussie entre le cabinet et le laboratoire de prothèse dentaire. Une animation qui permettra une interactivité avec les participants au congrès et des échanges notamment sur le partage de fichiers numériques entre chirurgien-dentiste et prothésiste.



## Spécial Dental Forum

### PEEK, POLYETHERETHERKETONE, OU PEKK, POLYETHERKETONEKETONE : QUELLES DIFFÉRENCES ? POINTS DE VUE D'UN INGÉNIEUR ET D'UN PROTHÉSISTE DENTAIRE

SAMEDI 14 AVRIL - 10 H À 11 H  
MM. ALEXANDRE BIENFAIT ET JEAN GERINGER



M. Alexandre  
BIENFAIT

M. Jean  
GERINGER

Ces matériaux sont de plus en plus utilisés dans le secteur de l'implantologie dentaire. Ils sont inertes (*pas de réactions ?*) ; un prothésiste ajoute une résine à la surface (*pourquoi ?*) ; une charge peut être ajoutée pour favoriser sa biocompatibilité et renforcer ses propriétés mécaniques. Ces faits sont à expliquer. Toutes les questions qui seront posées seront tout à fait légitimes. Cette intervention aura pour but d'éclairer, dans la mesure de nos connaissances, la pratique quotidienne des prothésistes. Lors de cette discussion entre un prothésiste dentaire et un chercheur en matériau, nous allons essayer de répondre à des questions fondamentales. Quand peut-on utiliser l'un, *Peek*, ou l'autre, *Peek* ? Quel est leur mode d'emploi ? Quelles sont leurs propriétés physiques ? Quelles sont leurs différences ? Il reste encore beaucoup de points à traiter : nous en aborderons certains autres lors de cette conférence.

### ET SI NOUS ESSAYIONS DE REDESCENDRE SUR TERRE ?

SAMEDI 14 AVRIL - 11 H 15 À 12 H 15  
MM. SEBASTIEN MILLIASSEAU ET PHILIPPE LLOBELL



M. Sébastien  
MILLIASSEAU

M. Philippe  
LLOBELL

Dans le temps qui nous est imparti, nous allons présenter succinctement quelques éléments qui nous semblent essentiels à la réussite d'une bonne intégration prothétique. Ne mettons pas la charrue avant les bœufs, et ne passons pas à côté de quelques fondamentaux. Toute réussite prothétique passe forcément par une bonne gestion des profils d'émergence, c'est pourquoi nous allons faire un focus sur ce point souvent négligé. Nous comprendrons vite qu'il nous faut aussi une communication praticien-prothésiste digne de ce nom, ce qui nous permettra d'arrêter le temps sur cette délicate partie. Simples et didactiques, comme nous le souhaitons pour la prothèse de demain, nous unissons nos différences pour un partage à l'unisson.



## les infos

### Lieu

Parc floral de Paris Vincennes  
Esplanade du Château de Vincennes  
75012 Paris

### Programme

Jeu 12 avril 9 h à 19 h 30  
Ven 13 avril 9 h à 20 h  
soirée du Dental de 20 h à 1 h  
Sam 14 avril de 9 h à 17 h 30

### Renseignements

3w : dentalforum2018.com



## Une révolution digitale en dentisterie interdisciplinaire.

- Introduction à la dentisterie holistique, numérique et humaine
- Une flux de travail numérique interdisciplinaire

**29 mars 2018, Paris**

Les salons de l'Aveyron, 17 rue de l'Aubrac, 75012 Paris, France

Organisé par :



### Points forts de la conférence :

- DSD & flux de travail Invisalign.  
Alignement dentaire : approche interdisciplinaire intégrée, axée sur l'aspect facial.
- Découvrez la valeur ajoutée du scanner iTero Element lorsqu'il est intégré à votre flux de travail de restauration.
- Principes de marketing et de management pour remporter un avantage concurrentiel.
- Le parcours patient unique – DÉMO patient en direct.

### Intervenants :



Dr. Christian Coachman  
Sao Paulo, Brésil



Dr. Francis Coachman  
Madrid, Espagne



Dr. Thierry Nathan  
Montreuil, France



Dr. Edouard Nègre  
Nice, France

 **Réservez votre place, visitez [www.invisalign-professional.fr/dsd](http://www.invisalign-professional.fr/dsd)**

### Sessions de formation à la motivation à l'hygiène en cabinet, *iTOP*

Les formations individuelles à la prophylaxie orale pour les chirurgiens-dentistes et les assistantes, (*iTOP*) sont organisées sur une journée partagée en deux. Avec *iTOP*, devenez le coach en prophylaxie de vos patients !  
15 mars à Lyon, 22 mars à Paris  
Tél. : 01 43 54 49 10 - @ : contact@curaden.fr  
3w : itop-dental.com



### Début en mars 2018

#### Formation 3Shape

Scanners de laboratoire  
6 mars, 3 avril, 15 mai à Paris  
*Ortho System (niveau 1)*  
8 mars, 21 mars, 5 avril  
*Implant Studio (niveau 1)*  
7 mars, 23 mars, 6 avril, 19 avril à Paris  
*Implant Studio (niveau 2)*  
20 avril  
*Ortho System (niveau 2)*  
24 avril  
Contact : 3Shape  
@ : Academy@3Shape.com  
3w : 3shape.com

#### Tendances Vita Cfao

8 mars à Bordeaux, 18 oct. à Toulouse,  
25 oct. à Nîmes, 4 nov. à Bordeaux,  
8 nov. à Montpellier - É. Cantuel  
Tél. : 06 76 95 11 49  
@ : e.cantuel@vita-zahnfabrik.com  
3w : vita-zahnfabrik.com  
15 mars à Marseille, 22 mars à  
Clermont-Ferrand, 26 avril à Annecy,  
28 juin à Nice, 19 juillet à Clermont-  
Ferrand, 13 sept. à Marseille - P. Guerra  
Tél. : 06 75 38 76 98  
@ : p.guerra@vita-zahnfabrik.com  
3w : vita-zahnfabrik.com  
4 avril à Dijon, 5 avril à Reims  
31 mai à Lille, 13 sept. à Nancy - J. Panter  
Tél. : 06 76 48 08 83  
@ : j.panter@vita-zahnfabrik.com  
3w : vita-zahnfabrik.com  
5 avril à Saint-Étienne-du-Rouvray, 23 mai  
à Bruz, 31 mai, 14 juin à Paris - A. Kadolsky  
Tél. : 06 33 41 85 03  
@ : a.kadolsky@vita-zahnfabrik.com  
3w : vita-zahnfabrik.com

### Perfectionnement esthétique cosmétique *Vita VM*

9-10 mars à Chablis - A. Ardic  
Tél. : 03 88 23 06 89  
@ : labo.vision.esthetique@gmail.com  
3w : vita-zahnfabrik.com

### Formation solution d'alignement dentaire par gouttières transparentes *E-Aligner*

12 mars à Paris, 19 mars à Angers,  
26 mars à Lyon, 28 mai à Paris - T. Leroux  
Contact : Thomas Leroux  
Tél. : 02 41 46 93 78 - @ : contact@ealigner.com

### Formation ITI

Chirurgie et prothèse implantaire en omnipratique - Centre Sud-Ouest  
Du 12 au 16 mars, du 16 au 18 mai à Bordeaux  
Reconstruire le secteur antérieur  
Du 12 au 14 mars à Nantes  
La chirurgie implantaire en omnipratique - Centre-Ouest  
16-17 mars, 8-9 juin, 5-6 octobre à  
Rezé/Cholet/Guérande  
La zone esthétique  
29-30 mars à Cholet  
La chirurgie implantaire en omnipratique - Centre-Est  
17-18 mai, 28-29 juin, 13-14 sept.,  
18-19 oct. à Nancy/St Dié-des-Vosges/Beaune  
Tél. : 01 64 17 30 09  
@ : france@itisection.org  
3w : campusitfrance.org

### Initiation céramo-métallique *Vita VMK Master*

14 mars à Montreuil - A. Kadolsky  
Tél. : 06 33 41 85 03  
@ : a.kadolsky@vita-zahnfabrik.com  
3w : vita-zahnfabrik.com

### Digital Implants Workflow Press Forum 2018

14 mars à Berlin (Allemagne)  
@ : dentsplysirona@edelmanergo.com  
3w : ddaberlin.com

### Formez-vous aux dernières techniques d'anesthésies dentaires

Anesthésier, sans échec et rapidement, les molaires et les pulpes mandibulaires. Agréée par le FIFPL  
15 mars à Lille, 5 avril à Paris  
17 mai à Grenoble, 21 juin à Dijon  
Essai du *QuickSleeper*, agréée par le FIFPL (4 h de TP)  
15 mars à Lille  
Contact : Sophie  
Tél. : 02 41 56 05 53 - @ : mail@afpad.com

### CERExcellence

15 mars à Metz, 26 mars à Villeneuve d'Ascq - J. Panter  
Tél. : 06 76 48 08 83  
@ : j.panter@vita-zahnfabrik.com  
3w : vita-zahnfabrik.com  
16 mai à Issy-les-Moulineaux  
A. Kadolsky  
Tél. : 06 33 41 85 03  
@ : a.kadolsky@vita-zahnfabrik.com  
3w : vita-zahnfabrik.com

### Collège national d'occlusodontologie : Le point sur les bruxismes

Physiopathologie, comorbidités, diagnostic et conséquences, prise en charge  
15-16 mars à Bordeaux  
Tél. : 05 59 04 64 48  
@ : catrispal@orange.fr / xaviercrauste@gmail.com  
3w : occluso-aquitaine.org

### Dentisterie informative

Journées Argos  
Du 15 au 17 mars à Libourne  
Contact : M<sup>me</sup> Simonet  
Tél. : 06 15 97 04 41  
3w : argos.hdi.com

### Parosphère Formation

Le module *Paro Reprise* de *Parosphère Formation* vous permet de reprendre les bases de la parodontie non chirurgicale et de maîtriser le traitement des parodontites les plus couramment rencontrées grâce à un protocole simple et pas-à-pas. Cours, ateliers et TP sur modèles 3D issus de cas cliniques réels.  
Parodontie non chirurgicale (module 1)  
Du 15 au 17 mars, 31 mai-1<sup>er</sup> juin, 13 septembre, 15 décembre à Paris  
Parodontie non chirurgicale (module 2)  
31 mai-1<sup>er</sup> juin, 25-26 octobre à Paris  
@ : info@parosphereformation.fr  
3w : parosphereformation.fr

### Démarrer et progresser en implantologie

Cycle 2 x 2 jours  
16-17 mars à Nice  
Tél. : 0820 620 017  
3w : bit.ly/implant2018

### Progression main dans la main en implantologie

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

### Stratification artistique sur facettes usinées

16 mars à Marseille, 25 mai à Cannes, 28 septembre à Cannes - I. Ghandour  
Tél. : 04 92 18 17 97  
@ : lab.ghandour@wanadoo.fr  
3w : vita-zahnfabrik.com

### Formation Axe et Cible Implantologie

Gestion, cas complexes, organisation...  
16 mars à Lattes - « formation initiale »  
4<sup>e</sup> séminaire  
Tél. : 04 67 20 16 19  
@ : contact@axe-et-cible-implantologie.fr  
3w : axe-et-cible-implantologie.fr

### Le thermoformage au cabinet

17 mars, 2 juin à Paris, 13 oct. - Dr X. Girard  
Contact : E. Foucher - Tél. : 06 07 41 90 34  
@ : emmanuelle.foucher@gacd.fr  
3w : gcd.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 à Paris  
3w : soniaspelen.com

### Orthodontie et occlusodontie

19 mars à Toulouse  
Conf. : Drs J.-L. Boned, F. Destruhaut, A. Hennequin et O. Teyssie  
Contact : Dr Marie-Catherine Valats  
3W : bioprog.com/orthodontie-et-occlusodontie

### Paro clinique

Du 19 au 23 mars, du 25 au 29 juin, du 24 au 28 sept., du 10 au 14 déc. à Mérignac  
Contact : Laurent Olli  
Tél. : 06 08 30 54 63

### Formation 3Shape Trios

Scanner intra-oral  
20 mars, 17 avril, 3 mai, 30 mai à Paris  
Contact : 3Shape  
@ : Academy@3Shape.com  
3w : 3shape.com



# LES ADULTES AUSSI ONT LE DROIT DE SOURIRE



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

FORMATION RÉSERVÉE AUX PRATICIENS PRATIQUANTS DÉJÀ L'ORTHODONTIE  
[WWW.ACADEMIE-ORTHODONTIE.FR](http://WWW.ACADEMIE-ORTHODONTIE.FR)

ACADEMIE  
D'ORTHODONTIE



# ► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

## Prothèse amovible complète linguale avec Vita Lingoform + Vitapan Excell

21 mars à Lyon, 17 sept. à Bad Säckingen  
J. Panter

Tél. : 06 76 48 08 83

@ : j.panter@vita-zahnfabrik.com

3w : vita-zahnfabrik.com

30 avril à Montreuil - A. Kadolsky

Tél. : 06 33 41 85 03

@ : a.kadolsky@vita-zahnfabrik.com

3w : vita-zahnfabrik.com

## 8<sup>e</sup> édition des ROCAP

22-23 mars à Reims - Drs T. Maleca,  
B. Loufrani, M. Jaisson, et F. Saccenti  
3w : rocap.fr

## Collage indirect numérique

24 mars à Paris - Dr L. Hitni

Contact : Emmanuelle Foucher

Tél. : 06 07 41 90 34

@ : emmanuelle.foucher@gacd.fr

3w : gcd.fr

## Easy : Esthetic Analysis by Smile Academy

Application de l'Académie du sourire

28 mars à Aix-en-Provence

@ : nn@academie-du-sourire.com

3w : academie-du-sourire.com

## Tendances Vita céramique

29 mars à Nîmes - É Cantuel

Tél. : 06 76 95 11 49

@ : e.cantuel@vita-zahnfabrik.com

3w : vita-zahnfabrik.com

20 avril à Vannes - J. Panter

Tél. : 06 76 48 08 83

@ : j.panter@vita-zahnfabrik.com

3w : vita-zahnfabrik.com

## Prises de décisions difficiles

Allons à l'essentiel !

29 mars à Paris

Contact : Société Odontologique de Paris

@ : secretariat@sop.asso.fr

## Cours de prothèses sur implants pour prothésistes dentaires

30-31 mars à Paris - É. Encinar

Contact : Valérie Dequeant

Tél. : 01 49 20 00 43

@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

## Début en avril 2018

### Formation 3Shape

Dental System (niveau 1)

4 avril, 13 mai à Paris

Design Studio

18 avril, 4 mai à Paris

Dental System (niveau 2)

17 mai, 30 mai

Dental System (niveau 3)

18 mai

Contact : 3Shape

@ : 3Shape\_Training\_FR@3shape.com

3w : 3shape.com

### Tendances Vita couleur

5 avril à Saint-Étienne-du-Rouvray,  
31 mai à Paris, 14 juin à Paris

A. Kadolsky

Tél. : 06 33 41 85 03

@ : a.kadolsky@vita-zahnfabrik.com

3w : vita-zahnfabrik.com

### L'esthétique du secteur antérieur

Des taches blanches aux restaurations directes en composite

7 avril à Aix-en-Provence

Contact : Académie du sourire

@ : nathalie.negrello@academie-du-sourire.com

### Parosphère Formation

Module spécial - Péri-implantite : le côté obscur de la spire. Ce cycle vous apportera des réponses concrètes à de nombreuses questions sur ces pathologies et leurs traitements. Vous pourrez de surcroît mettre vos nouvelles connaissances en pratique au cours de travaux pratiques réalisés sur des maxillaires imprimés en 3D à partir de situations réelles de patients atteints de péri-implantites.

9-10 avril à Paris

@ : info@parospherformation.fr

### Redonnez le sourire à vos patients

12 avril à Reims

Dr N. Lehmann

@ : adda.rcap@orange.fr

3w : adda-formation.fr

### Prise en charge globale par le kinésithérapeute de la rééducation maxillo-faciale

16 avril à Lyon

M. Girard (kinésithérapeute)

Contact : Jean-Luc Ouhioun

@ : docjlo@hotmail.fr

3w : bioprogram.com/orthodontie-et-occlusodontie

### Formation à l'hypnose dentaire

10 jours (4 modules)

17 avril à Paris

Tél. : 01 42 51 68 84

@ : contact@ifh.fr

### Les indispensables

19 avril à Carquefou

Contacts : Stéphane Diaz / Thierry Babin

Tél. : 06 26 78 62 13 / 02 40 89 66 02

3w : endo-atlantique.com

### Opalescence et variations rose en Vita VM

20 avril à Vannes

J. Panter

Tél. : 06 76 48 08 83

@ : j.panter@vita-zahnfabrik.com

3w : vita-zahnfabrik.com

### Tendances Vita YZ HT

20 avril à Sotteville-lès-Rouen

A. Kadolsky

Tél. : 06 33 41 85 03

@ : a.kadolsky@vita-zahnfabrik.com

3w : vita-zahnfabrik.com

### The Oral Reconstruction Global Symposium

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

Tél. : 01 41 79 74 82

@ : stephanie.debondue@henryschein.fr

3w : henryschein.fr

## Début en mai 2018

### Tout savoir sur la CCAM pour gérer sereinement les actes de dentisterie esthétique

17 mai à Aix-en-Provence

Dr E. Attali

Contact : Académie du Ssourire

@ : nathalie.negrello@academie-du-sourire.com

### Approche globale de l'esthétique

Apprendre et faire à la carte

17 mai à Paris

Contact : La Société Odontologique de Paris

Tél. : 01 42 09 29 13

@ : secretariat@sop.asso.fr

### Initiation céramo-céramique Vita VM 9

18 mai à Montreuil

A. Kadolsky

Tél. : 06 33 41 85 03

@ : a.kadolsky@vita-zahnfabrik.com

3w : vita-zahnfabrik.com

### 19<sup>e</sup> 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 à Bruxelles

Tél. : 06 16 35 13 02

@ : congres.odenth@gmail.com

3w : odenth.com

### Muco-esthétique

Du 23 au 25 mai, du 17 au 19 octobre à Mérignac

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

### Formation Axe et Cible Implantologie

Gestion des tissus mous. Mise en application sur sujets anatomiques. 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

### Empreintes optiques : optimiser votre choix de matériel

Masterclass - L'Académie du sourire, en collaboration avec F. Jordan et M. Cordelette de l'Académie de CFAO, vous propose un TP

30 mai à Aix-en-Provence

Contact : Académie du Ssourire

@ : nathalie.negrello@academie-du-sourire.com

### Formation 3Shape

Prothèse adjointe

31 mai à Paris

Implantologie

31 mai à Paris

Contact : 3Shape

@ : Academy@3Shape.com

3w : 3shape.com

### Parosphère Formation

Chirurgie de la poche et gestion des cas complexes - module avancé. Si vous maîtrisez le diagnostic des différentes formes de parodontites et si vous êtes à l'aise dans la gestion des formes superficielles et modérées par les techniques de traitement non chirurgical, alors ce cycle de parodontologie avancée vous donnera les bases nécessaires pour aller plus loin dans le traitement des parodontites sévères.

31 mai, du 11 au 15 décembre à Paris

@ : info@parospherformation.fr

3w : parospherformation.fr

**DENTOSCOPE**  
lu dans tous les  
cabinets dentaires



**LYRA**<sup>TM</sup>  
INTÉGRATEUR DE COMPÉTENCES

## LE NUMÉRIQUE AU SERVICE DE LA RELATION DENTISTE-PROTHÉSISTE

**LYRA accompagne les chirurgiens-dentistes et les prothésistes dans leur transition numérique commune** grâce à un ensemble de solutions technologiques et de services sur-mesure (accompagnement personnalisé, plateforme digitale, assistance online...). Au-delà des équipements classiques de la chaîne numérique (imprimante 3D, scanner, usineuse), LYRA innove avec des produits inédits et brevetés comme le Profile Designer iphysio®, le système All in Bar®, les embases angulées...

# ► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

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

31 mai - 1<sup>er</sup> juin à Paris  
3w : soniaspelen.com

## Le grand cours de l'Académie du sourire

Niveau 1  
31 mai - 1<sup>er</sup> juin à Tours  
@ : nn@academie-du-sourire.com  
3w : academie-du-sourire.com

## Début en juin 2018

### Journée tremplin

Bordeaux  
5 juin à Paris  
Lyon  
12 juin à Paris  
Paris  
16 octobre à Paris  
Contact : Marianne Ameline  
Tél. : 01 48 01 32 68  
@ : marianne.ameline@gacd.fr - 3w : gcd.fr

## Les verres ionomères dans notre pratique quotidienne

7 juin à Taissy - Dr H. Tassery  
@ : adda.rcap@orange.fr - 3w : adda-formation.fr

**COMMUNIQUEZ**  
votre événement dans  
**Dentoscope c'est facile**  
[agenda@dentoscope.fr](mailto:agenda@dentoscope.fr)

## Stage esthétique cosmétique

7 juin à Lyon  
L. Rutten  
Tél. : + 32 13 67 04 80  
@ : rutten@dentalteam.be  
3w : vita-zahnfabrik.com

## Étanchéifier et reconstruire

14 juin à Nantes  
Contacts : Stéphane Diaz / Thierry Babin  
Tél. : 06 26 78 62 13 / 02 40 89 66 02  
3w : endo-atlantique.com

## Email et orthodontie

16 juin à Paris  
Dr L. Hitmi  
Contact : Emmanuelle Foucher  
Tél. : 06 07 41 90 34  
@ : emmanuelle.foucher@gacd.fr  
3w : gcd.fr

## Début en juillet 2018

## Comment poser vos minivis orthodontiques

Masterclass  
9 juillet à Aix-en-Provence  
@ : nn@academie-du-sourire.com  
3w : academie-du-sourire.com

## Début en septembre 2018

## Pathologie buccale

Du 5 au 7 septembre  
à Mérignac  
Contact : Laurent Olli  
Tél. : 06 08 30 54 63

## La clé du succès en dentisterie esthétique

Masterclass - Maîtriser les temporaires dans le secteur antérieur  
12 septembre à Aix-en-Provence  
3w : academie-du-sourire.com  
@ : nn@academie-du-sourire.com

## Indication des différents matériaux CFAO

13 septembre à Dijon - É. Berger  
Tél. : 03 87 36 12 77  
@ : dtfrance@aol.com  
3w : vita-zahnfabrik.com

## Traitements avancés

13 septembre à Nantes  
Contacts : Stéphane Diaz / Thierry Babin  
Tél. : 06 26 78 62 13 ou 02 40 89 66 02  
3w : endo-atlantique.com

## S'organiser

Journée ouverte aux assistant(e)s  
14 septembre à Nantes  
Contacts : Stéphane Diaz / Thierry Babin  
Tél. : 06 26 78 62 13 / 02 40 89 66 02  
3w : endo-atlantique.com

## Collage indirect numérique

22 septembre à Paris - Dr L. Hitmi  
Contact : Emmanuelle Foucher  
Tél. : 06 07 41 90 34 - 3w : gcd.fr  
@ : emmanuelle.foucher@gacd.fr

## La dimension transversale

Une question de stabilité et de performance  
22-24 septembre à St-Malo  
Contact : Patrick Guézéneq  
3w : bioprogram.com

**DENTOSCOPE**  
lu dans tous les  
cabinets dentaires

## Parosphère Formation

Hygiène : l'épreuve de l'oral (module spécial)  
27-28 septembre à Paris  
@ : info@parosphereformation.fr

## Début en octobre 2018

## Les facettes de A à Z (TP)

4 octobre à Taissy  
@ : adda.rcap@orange.fr  
3w : adda-formation.fr

## Cursus de l'Académie

Maîtriser l'esthétique du sourire  
9 octobre à Aix-en-Provence  
@ : nn@academie-du-sourire.com  
3w : academie-du-sourire.com

## Début en novembre 2018

## Paro et dentisterie laser

15-16 novembre à Mérignac  
Contact : Laurent Olli - Tél. : 06 08 30 54 63

## Début en décembre 2018

## La communication en dentisterie esthétique

En collaboration avec Pierre-Michel Le Prado  
4 décembre à Aix-en-Provence  
@ : nn@academie-du-sourire.com  
3w : academie-du-sourire.com



Association d'enseignement post-universitaire - International New Technology Institute  
en collaboration avec l'UFR D'ODONTOLOGIE DE MONTPELLIER

Enseignement 2017 / 2018 avec obtention du : CERTIFICAT DE FORMATION À LA CHIRURGIE DENTAIRE LASERS ASSISTÉE  
avec l'équipe d'enseignement de l'INTERNATIONAL MEDICAL LASERS ACADEMY

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2017 / 2018

## 3 SESSIONS DE 2 JOURNÉES ET DEMIE

Du 16 au 18 novembre 2017 : Maîtrise des lasers - Omnipratique clinique  
Du 18 au 20 janvier 2018 : Parodontie - Péri-implantites - Endodontie - Orthodontie  
Du 15 au 17 mars 2018 : Pathologies - Chirurgie - ROG et Implantologie  
polycopiés de synthèse, cours théoriques, diaporamas, films d'applications cliniques et travaux pratiques

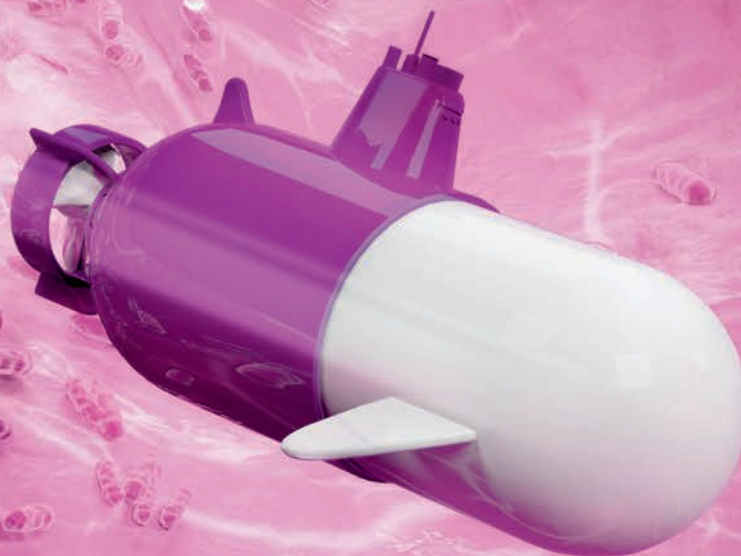
RENSEIGNEMENTS ET PROGRAMME : dr.gerardrey@sfr.fr - INSCRIPTION : odonto-formation-permanente@umontpellier.fr

Droit d'inscription pour le cycle complet : 2 400 €

# ULTRA LEVURE®

SACCHAROMYCES BOULARDII CNCM I-745

**Pour faire régner la paix  
dans les profondeurs intestinales**



**MÉDICAMENT DU  
MICROBIOTE INTESTINAL**

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

Visa n° 16/10/63398033/PM/001

# Prises de décisions difficiles : al

Faire les bons choix dans sa pratique quotidienne est le thème de conférences et de débats organisés par la SOP, le 29 mars à Paris.

**D**eux débats et six conférences pour mieux décider au quotidien est la thématique d'une journée scientifique organisée par la Société odontologique de Paris (SOP), jeudi 29 mars. Autour du thème : « Prises de décisions difficiles : allons à l'essentiel ! » cette journée pluridisciplinaire propose plusieurs axes de réflexion clinique sous la responsabilité scientifique de *Dominique Martin*. Il s'agit de prendre les bonnes décisions sur des cas cliniques courants, d'identifier les cas sujets à polémique rencontrés au quotidien et de s'appuyer pour ses réponses sur les données avérées de la science.

Dix intervenants, praticiens émérites, donneront leur vision de ces questions essentielles : *Benoît Brochery, Guillaume Couderc, Emmanuel D'Incau, Charles Michaud, Gaël Millot, David Nisand, Sylvie Pereira, Philippe Rosec, Stéphane Simon* et *Charles Toledano*. Les conférenciers auront pour impératif de donner des réponses claires, documentées et synthétiques.



## informations

- Date : Jeudi 29 mars 2018
- Lieu : Maison de la chimie  
8 bis, rue Saint Dominique  
75007 Paris
- Renseignement Maison de la chimie :  
contact, localisation, plan d'accès et  
liste des hôtels à proximité
- Renseignement SOP :  
Tél. : 01 42 09 29 13  
@ : secretariat@sop.asso.fr



## LE MOT DU RESPONSABLE SCIENTIFIQUE

DOMINIQUE MARTIN

*DEUX DÉBATS ET SIX CONFÉRENCES POUR MIEUX DÉCIDER AU QUOTIDIEN*  
Nous sommes tous sans exception confrontés à ces dilemmes qui débouchent sur des décisions qui auront des répercussions importantes sur le déroulement des thérapeutiques. L'objectif de cette journée est de donner aux participants les outils

*indispensables à la prise de décision pour des cas cliniques courants et de faire le point sur les arguments qui participent à ces décisions. Les conférenciers traiteront aussi des sujets à polémique pour lesquels la ou les réponses ne sont pas claires, mais qui font partie intégrante de la pratique quotidienne.*



Dominique  
MARTIN



# ler à l'essentiel



## DÉPULPER OU PAS ?

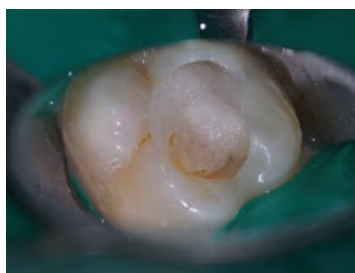
L'évolution de l'endodontie concerne les instruments, les dispositifs, les matériaux, mais également les concepts et conceptions. Depuis quelques années, la conservation de la vitalité pulpaire est reconsidérée et se présente comme une alternative au traitement canalair. Face à une exposition pulpaire, on se pose donc de plus en plus la question, dois-je dépulper la dent ou au contraire la conserver vivante ? Il est difficile de répondre à cette question. Car cela voudrait dire qu'il existe des éléments

stricts qui pourraient être pris en considération pour poser l'indication d'une pulpectomie ou d'un coiffage pulpaire, ce qui est loin d'être le cas comme chacun sait. De cette difficulté à prendre une décision est née la notion de débat. Doit-on débattre de cette question ? Dépulper ou pas ? On peut en discuter, mais en débattre... ? C'est pourtant ce qui nous a été demandé pour cette journée du 29 mars. En tant que « défenseur » de la cause pulpaire, j'aborderai les critères qui sont parfois oubliés, souvent négligés pour

reconsidérer l'intérêt de la conservation de la pulpe. Et ces critères sont directement liés aux procédures thérapeutiques qui elles aussi évoluent. En me fondant sur les évolutions des matériaux notamment, je m'appuierai sur 15 années de recherche, d'intérêt pour la question et surtout d'expérience clinique pour (re)valoriser la préservation de ce parenchyme pulpaire souvent mal aimé.



Dr Stéphane  
Simon



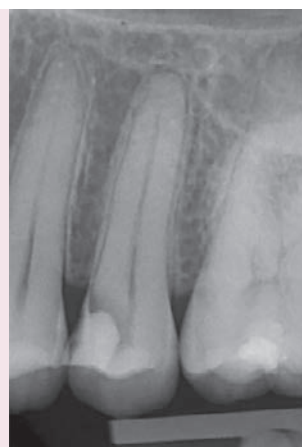
## DEUX DÉBATS ET SIX INTERVENTIONS

SIX INTERVENTIONS COURTES MAIS DENSES SERONT DONNÉES.

- Inlay-onlay : en composite ou en céramique ? par C. Toledano.
- Conserver ou extraire les dents de sagesse ? par G. Millot.
- Traitement parodontal non-chirurgical : ultrasons ou laser ? par S. Pereira.
- ADAM gouttière occlusale ou rééducation musculaire ? par E.D'Incau.
- Brosse à dents manuelle ou électrique ? par C. Michaud.

- Prothèse implantaire scellée ou transvissée ? par P. Rosec.

Deux débats seront proposés, l'un sur la conservation de la vitalité pulpaire au cours duquel G. Couderc et S. Simon argumenteront sur l'attitude à adopter, l'autre sur les atteintes parodontales sévères. D. Nisand et B. Brochery développeront leurs solutions thérapeutiques.



## Proclinic Expert Bulk Fill

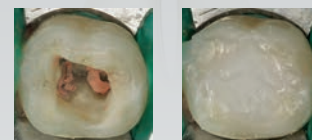


2+1  
OFFRE\*

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



Obturation rapide  
par couches  
jusqu'à 5 mm



« C'est l'idéal pour des restaurations rapides sur le secteur postérieur où la superposition de l'émail n'est pas nécessaire. »

Les tests cliniques valident la  
qualité de Proclinic Expert



++++ 1/2

« Il possède une grande capacité de modelage et de polissage. »

**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 Mai. Pour plus d'informations, consultez notre site [www.proclinic-products.com](http://www.proclinic-products.com).

Contacts dans  
[www.proclinic-products.com](http://www.proclinic-products.com)

## ► événement

SOP

Une large place sera laissée à la discussion dans le cadre d'un débat après chaque sujet abordé.

Cette journée, préparée par le groupe de travail de la SOP (Corinne Lallam, Marc Roché et Bernard Schweitz) sera résolument clinique avec un contenu très pratique et omnipratique. Face à une carie à un stade avancé, sur quels critères cliniques s'appuyer pour conserver la vitalité pulpaire ? Doit-on réaliser l'extraction prophylactique des dents de sagesse ? Dans quelle(s) situation(s) préfère-t-on un matériau composite plutôt qu'une céramique lors de la réalisation d'inlays et d'onlays ? Voilà quelques-unes des questions se posant dans le quotidien d'une pratique généraliste qui exigent de faire le bon choix. ⇄

### « LE CHOIX DU MATÉRIEL N'EST PAS L'ÉLÉMENT LE PLUS DÉTERMINANT POUR LA LONGÉVITÉ DE LA RESTAURATION » - DR CHARLES TOLEDANO

*Nous proposons des inlays ou des onlays dès que la dent présente une cavité relativement importante à restaurer. Mais en définitive, la bibliographie ne nous fournit pas beaucoup d'éléments tangibles pour orienter notre choix vers le composite ou la céramique. Bien souvent, nous optons pour un matériau en fonction de nos habitudes et non en fonction d'arguments scientifiques.*

*Je ferai, bien sûr, le point sur les avantages et les limites de chaque matériau en fonction de la situation clinique rencontrée. Par exemple, la céramique résistante mieux à l'usure et à la déformation dans le temps, elle sera le matériau de choix*

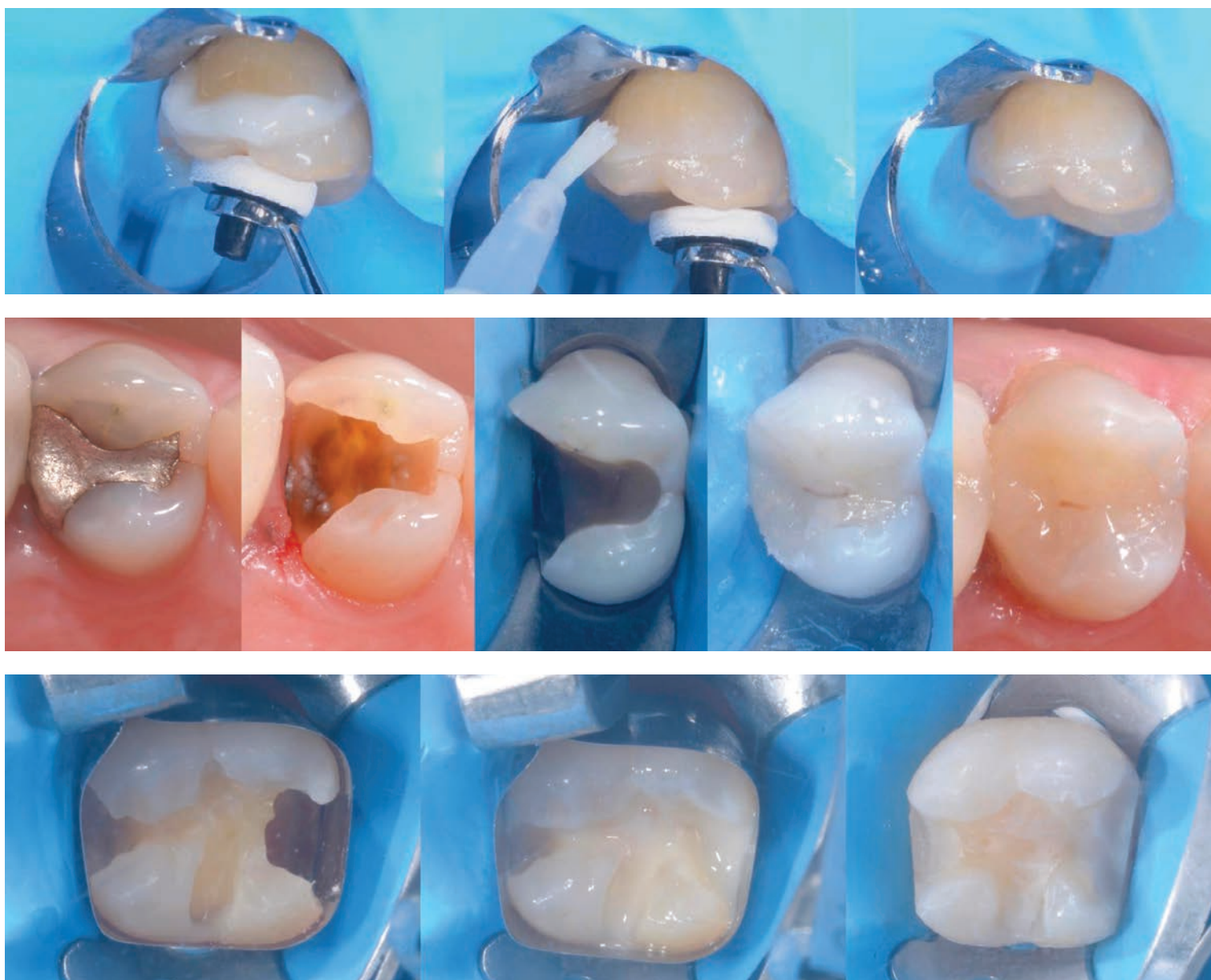
*lorsque l'on doit réaliser une reconstitution cuspidienne. Inversement, le composite apporte plus de souplesse, il est plus viscoélastique, il sera donc plus tolérant pour des reconstitutions de petit inlay sans recouvrement cuspidien.*

*Je ferai surtout part de mon expérience de clinicien couplée aux dernières études sur le sujet et les participants vont vite se rendre compte que le choix du matériau n'est finalement pas l'élément le plus déterminant pour la longévité de la restauration.*

*Savoir analyser le volume cavitaire et les parois résiduelles, réaliser une préparation adéquate et réfléchir au design de la cavité*

*afin d'éviter une fracture du matériau ou de la dent après la réalisation de cette restauration indirecte : tels sont les éléments déterminants pour éviter les fractures du matériau ou de la dent.*

*Pour illustrer mon propos, je présenterai plusieurs cas cliniques step by step en partageant franchement mes succès et mes échecs. L'objectif n'est pas d'apporter aux omnipraticiens à réaliser un inlay en 20 minutes mais de leur faire prendre conscience des difficultés et des avantages qu'ils peuvent trouver dans chaque situation clinique.*



# NSK AU SERVICE DES LABORATOIRES DE PROTHÈSE

## **VOLVERE i7**

Compact et Intelligent



Un micromoteur à charbon facile d'utilisation pour tous les laboratoires et cabinets dentaires.

## **PRESTO AQUA II**

Performance et Précision



Turbine de laboratoire pour le travail des céramiques et zirconium.

## **ULTIMATE XL**

Puissant et Maniable



Un micromoteur à induction pour les techniciens de laboratoires.

Contactez-nous pour un essai gratuit



### **Notre engagement**

Notre SAV, situé en France, est composé de techniciens qualifiés et formés en continu et possède un plateau technique équipé d'instruments de mesure et de contrôle performants.

Nous avons mis en place des forfaits SAV appliqués quelque soit la réparation et nous nous engageons à réparer votre matériel dans un délai de 48h après acceptation du devis et ce, uniquement avec des pièces détachées d'origine.

**NSK, des services d'accompagnement à la hauteur de vos besoins.**

**NSK**  
CREATE IT

NSK FRANCE

32 rue de Lisbonne 75008 Paris - France

Numéro azur : 0808 809 151 / F. +33 (0)1 56 79 59 81

info@nsk.fr / www.nsk.fr

 NSK FRANCE

# Aéro-polissage supra et sous-gingival

Protocole dans le cas d'un patient sain ou en traitement cosmétique.

**L**a technique d'aéro-polissage peut être utilisée sur des patients sains en alternative à l'utilisation de curettes, détartrés ou pâtes abrasives dans l'élimination des taches inesthétiques produites par le thé, le café, le vin rouge, le tabac ou d'autres substances pigmentantes. De plus, les troubles de la cavité buccale les plus importants du point de vue épidémiologique (*caries, gingivites, parodontites*) sont produites par le biofilm bactérien. Le contrôle mécanique du biofilm bactérien revêt une importance fondamentale dans la prévention et la gestion de ces pathologies.

L'aéro-polissage a démontré son efficacité dans l'élimination du biofilm supra et sous-gingival et des dyschromies d'origine acquise (*Europerio 2012, Vienne*). Il est devenu une procédure indispensable dans le traitement de décontamination de la cavité buccale, la base de toute thérapie dentaire en phase de prévention primaire, secondaire et tertiaire. La technique d'aéro-polissage est très performante et peu invasive par rapport à la technique de polissage sélective avec des ventouses en silicone, ou des brosses. Elle rend l'utilisation facile, rapide et élimine de façon efficace les pigments les plus tenaces comme le tabac et la chlorhexidine.

## ÉLIMINATION DES PIGMENTATIONS EXTRINSÈQUES

Le bicarbonate de sodium a un pouvoir détergent supérieur à celui de la glycine et représente donc l'étalon or en matière d'élimination des pigmentations extrinsèques. En cas de pigmentations moins tenaces et en présence de surfaces radiculaires exposées ou de biotype tissulaire fin, il faut utiliser la poudre de glycine. En effet, la poudre de glycine n'endommage pas la muqueuse et il est également



possible de diriger le jet sur le collet de la dent de manière à supprimer les pigmentations les plus proches de la gencive, sans toutefois endommager la membrane basale de l'épithélium du sillon gingival et sans gêne ou douleur pour le patient.

Grâce à la flexibilité du *Combi touch de Mectron*, qui permet d'utiliser simultanément de la poudre de bicarbonate et de la poudre de glycine à l'aide de trois buses *spray* ergonomiques avec une orientation de 90° et de 120°, le professionnel pourra effectuer son travail clinique en personnalisant les protocoles opératoires sur la base des exigences cliniques individuelles. L'aéro-polisseur *Combi touch* produit des résultats hygiéniques et cosmétiques optimaux. Il élimine rapidement, doucement et en toute sécurité les pigments extrinsèques les plus tenaces. L'émail de la dent reste intact et brillant. En application sous-gingivale, il permet d'éliminer en quelques secondes le biofilm bactérien dans les poches parodontales et péri-implantaires. ⇄

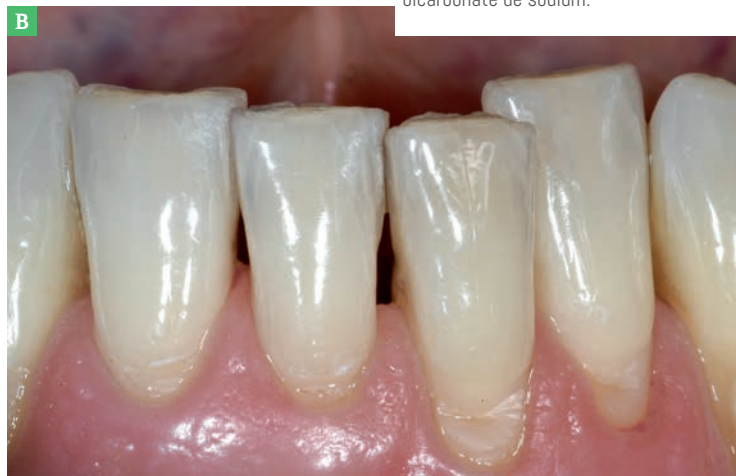


Fig.A et B : Air-polishing avant et après : suppression des pigmentations extrinsèques par aéro-polissage au bicarbonate de sodium.

**Mectron**

Tél. : 0800 91 57 26 (n° Vert)

@ : mectronfrance@mectron.fr

3w : mectron.fr



Fig.1 : Observation clinique.



Fig.2 : Deplaquing de la zone postérieure avec buse spray à 90° et poudre de bicarbonate.



Fig.3 : Deplaquing de la zone postérieure avec buse spray à 90° et poudre de bicarbonate.



Fig.4 : Deplaquing des surfaces occlusales avec buse spray à 90° et poudre de bicarbonate.



Fig.5 : Deplaquing des surfaces occlusales avec buse spray à 90° et poudre de bicarbonate.



Fig.6 : Résultat final.



Fig.7 : Combi touch Mectron – détartreur piézoélectrique et aéropolisseur en un seul appareil pour une prophylaxie complète supra et sous-gingivale.



Fig.8 : Buse spray à 90°.  
Fig.9 : Buse spray à 120°.  
Fig.10 : Buse spray paro.

# Traitement dentaire avec perforation

Le comblement de la perforation a été réalisé avec du ciment de réparation à base de MTA.

## INTRODUCTION

La perforation radiculaire est un accident d'ordre technique où une ouverture artificielle est réalisée, permettant une communication avec la chambre pulpaire, les canaux radiculaires et les tissus péri-apicaux. Un bon pronostic dépend du fait que la perforation soit scellée avec un matériau biocompatible qui, outre les propriétés physiques adéquates, permettra la réparation des tissus adjacents (Juaréz Broom *et al.*, 2006).

**Un bon pronostic dépend du fait que la perforation soit scellée avec un matériau biocompatible.**

Historiquement, plusieurs matériaux ont été utilisés lors d'obturations rétrogrades et de la réparation de perforations, à l'instar de l'amalgame, de ciments à base

d'oxyde de zinc et d'eugénol, de résines composites et de ciments d'ionomère de verre. Malheureusement, aucun de ces matériaux n'a été à même de satisfaire l'ensemble des exigences d'un matériau idéal (Johnson, 1999).

L'Agrégat de Trioxyde Minéral (MTA) a été décrit pour la première fois dans la littérature scientifique en 1993, ayant été approuvé pour un usage endodontique en 1998 (Lee, 1993 ; Schmitt, Bogen, 2001). Depuis lors, il a été utilisé dans diverses situations, telles que l'étanchéisation de perforations, principalement en vertu de sa capacité à former un tissu



Fig.1a : Aspect clinique.



Fig.1b : Radiographie initiale.



© JAC\_Niere - iStock by Getty Images

## les auteures

**Dr Maria Antonieta VELOSO CARVALHO DE OLIVEIRA**



- Professeur, docteur en endodontie de la faculté d'odontologie à l'université fédérale d'Uberlândia (FOUFU) - État de Minas Gerais.
- Coordinatrice du Projet d'offre de soins à la population, notamment aux patients ayant besoin de traitement endodontique et de restauration de molaires, au sein de la FOUFU

**Dr Nayara RODRIGUES NASCIMENTO OLIVEIRA**



- Spécialiste en endodontie, bénévole externe du Projet d'offre de soins à la population, notamment aux patients ayant besoin de traitement endodontique et de restauration de molaires, au sein de la FOUFU

**Dr Luciana ARANTES PORTO CARVALHO**



- Professeur, docteur en endodontie de la faculté d'odontologie à l'université fédérale d'Uberlândia (FOUFU) - État de Minas Gerais

**Dr Gisele RODRIGUES DA SILVA**



- Professeur, docteur en dentisterie et matériels dentaires de la faculté d'odontologie à l'université fédérale d'Uberlândia (FOUFU) - État de Minas Gerais

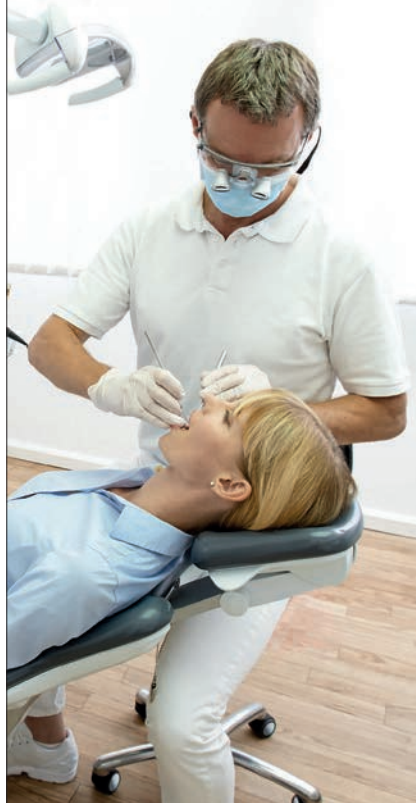
minéralisé et de ses propriétés de scellement et de biocompatibilité (*Torabinejad, Chivian, 1999 ; Torabinejad, Parirokh, 2010 ; Guerreiro-Tanomaru et al., 2016*).

Le MTA est un matériau qui présente un potentiel élevé pour l'induction de la dentinogenèse, la cémentogenèse. De nature antimicrobienne, il favorise un scellement marginal adéquat dans la prévention des infiltrations, outre le fait

Restez en bonne santé avec KaVo.

**Votre manière de travailler ...**

**a des répercussions sur votre mode de vie.**



KV\_17\_18\_0066\_REVO © Copyright KaVo Dental GmbH

Une position naturelle pour continuer à être en bonne santé: votre KaVo ESTETICA™ E50 Life.

Votre prochaine unité de traitement vous correspond. Le KaVo ESTETICA™ E50 Life offre un maximum d'espace pour une position de travail bonne pour la santé, que vous soyez assis ou debout. Grâce à la grande amplitude de déplacement du fauteuil et à la forte stabilité de l'élément praticien, rien ne viendra perturber le traitement.



ESTETICA E50 Life

Travaillez et vivez confortablement:  
[www.kavo.com/travailler-confortablement](http://www.kavo.com/travailler-confortablement)

Dispositif Médical (DM) Classe IIa pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. L'ensemble des produits présentés sur ce document est fabriqué par la société Kaltenbach & Voigt GmbH - Organisme notifié: 0124 - Date de parution Février 2018.

KaVo Dental SAS  
45-47 Bd Paul Vaillant Couturier  
94200 Ivry-Sur-Seine  
[www.kavo.com/fr-fr/](http://www.kavo.com/fr-fr/)

**KAVO**  
Dental Excellence

► **clinique** : Drs M.-A. VELOSO CARVALHO DE OLIVEIRA, N. RODRIGUES NASCIMENTO OLIVEIRA, L. ARANTES PORTO CARVALHO, G. RODRIGUES DA SILVA

ENDODONTIE



Fig.2 : Perforation dans le canal distal, à noter le tissu de granulation.

Fig.3a, b, c : Matériau utilisé pour l'obturation des canaux et manipulation du ciment de réparation à base de MTA.



d'être biocompatible et d'avoir une matrice plus similaire à la couleur des dents, évitant le jaunissement (Mota et al., 2010; Guerreiro-Tanomaru et al., 2016). Cet article présente un cas clinique d'une dent dont la perforation réalisée au cours du traitement endodontique a été comblée avec du ciment de réparation à base de MTA.

**L'Agrégat de Trioxyde Minéral (MTA) a été approuvé pour un usage endodontique en 1998.**

**RAPPORT DE CAS**

Une patiente âgée de 12 ans se présente au Projet d'offre de soins à la population, notamment aux patients ayant besoin de traitements endodontiques et de restaurations de molaires de la faculté d'odontologie de l'université fédérale d'Uberlândia (FOUFU), avec des antécédents (25 derniers jours) de douleur provoquée, localisée, palpitante et de longue durée, sur la dent 46, objet d'une consultation aux urgences d'une clinique privée.

Lors de sa première consultation auprès du projet, la patiente présentait cliniquement une ouverture coronaire de la

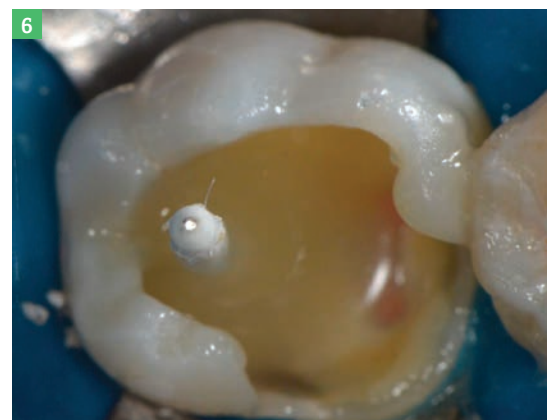
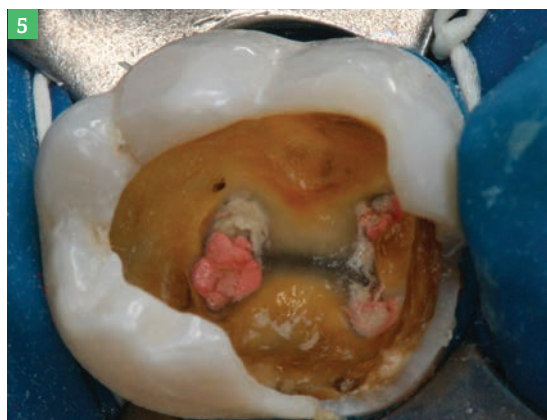
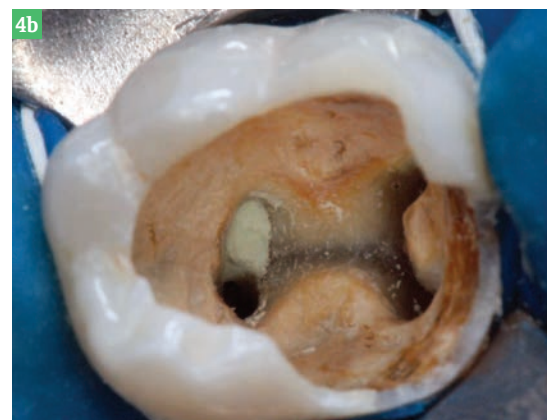
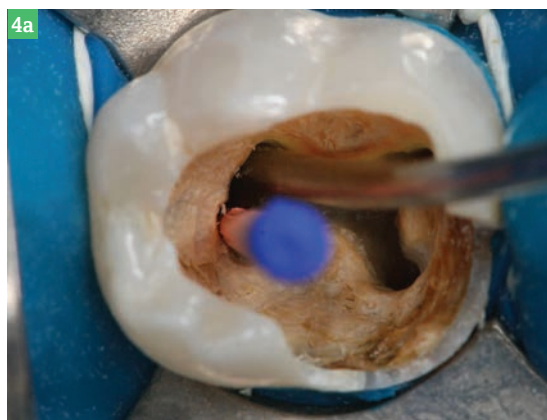


Fig.4a, 4b : Application du ciment de réparation à base de MTA.

Fig.5 : Obturation avec du ciment à base de MTA.

Fig.6 : Mise en place d'un tenon en fibre de verre.





BIOTECH DENTAL



# LE NUMÉRIQUE À PORTÉE DE MAIN AVEC LA NOUVELLE VERSION 3.2 CONDOR®

*Des solutions CAD CAM efficaces et performantes  
grâce aux solutions Biotech Dental.*

- Aide au diagnostic
- Médico-légal
- Couronnes dento et implanto-portées
- Chirurgie guidée
- Orthodontie invisible

## TECHNOLOGIE

Basée dans le software

## COULEURS RÉELLES

Aide au diagnostic

## SYSTÈME OUVERT

Stl et Ply

Compatible avec les principaux systèmes  
implantaires disponible



[www.biotech-dental.com](http://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](mailto: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.



► **clinique :** Drs M.-A. VELOSO CARVALHO DE OLIVEIRA, N. RODRIGUES NASCIMENTO OLIVEIRA, L. ARANTES PORTO CARVALHO, G. RODRIGUES DA SILVA

ENDODONTIE



Fig. 7a, 7b : Aspects clinique (a) et radiographique (b) après 6 mois.

dent 46, une réponse exacerbée au test thermique froid (*Endo-Ice, Maquira, État du Paraná, Brésil*) et une absence de douleur lors des tests de percussion verticale et horizontale. Par radiographie, l'on a observé que la dent présentait une chambre pulpaire ample, des canaux radiculaires normaux et un épaississement du ligament périapical, principalement sur la furcation; (*Fig. 1a et 1b*).

Après l'anesthésie et l'isolement absolu, l'ouverture coronaire a été améliorée à l'aide d'un foret multilames à la pointe inactive (*Endo Z, Angelus Indústria de Produtos Odontológicos S/A, Londrina, Brésil*). Le retrait du tissu carié a été réalisé à l'aide d'une curette, en raison de la présence d'une perforation au niveau du tiers cervical dans le sens vestibulaire

du canal distal; (*Fig. 2*). La préparation des tiers cervicaux et moyens a été réalisée en utilisant des limes manuelles *Hedström #15, #20 et #25 (Dentsply-Maillefer, Ballaigues, Suisse)* et grâce à l'irrigation abondante activée manuellement à l'hypochlorite de sodium 1 %. Puis on a procédé à l'application de médicaments dans la perforation et les canaux radiculaires, avec de l'Hydroxyde de calcium

PA (*Biodinâmica, Ibiraporã, Brésil*) associé à du sérum physiologique, suivie d'un scellement au ciment provisoire.

Après 15 jours, les trois canaux ont été traités à l'aide d'instruments munis du système de rotation *Protaper Universal (Dentsply)* jusqu'à la lime F3,

également irrigués à l'hypochlorite de sodium à 1 %, pour permettre ensuite une nouvelle application de médicaments à l'hydroxyde de calcium. Une semaine plus tard, la perforation a été comblée avec du ciment de réparation à base de MTA (*Angelus*), à l'aide de l'applicateur de MTA d'un diamètre de 1,2 mm (*Angelus Indústria de Produtos Odontológicos S/A*); (*Fig. 3a à c, 4a et b*). Les canaux ont été obturés par la technique de condensation latérale et verticale, au ciment endodontique à base de MTA (*MTA Fillapex, Angelus Indústria de Produtos Odontológicos S/A*) et des cônes de guta percha (*Dentsply*); (*Fig. 5*).

Pendant la dernière session, une usure (*soulagement*) du canal distal a été réalisée, à l'aide de forets de #2 et #3 (*Dentsply*), ainsi que la mise en place d'un tenon d'ancrage en fibre de verre #1

(*Reforpost, Angelus Indústria de Produtos Odontológicos S/A*), avec du ciment à base de résine dual (*Allcem, FGM Produtos Odontológicos, Santa Catarina, Brésil*). La reconstruction de la couronne a été effectuée à la résine composite (*Filtek Z250 XT, 3M ESPE, São Paulo, Brésil*); (*Fig. 6*).

Le suivi périodique de traitement après 6 mois a montré l'absence de signal pathologique d'ordre clinique ou radiographique; (*Fig. 7a, b*).

### CONCLUSION

Après le suivi périodique, clinique et radiographique du cas, réalisé 6 mois après la fin du traitement, nous avons observé que le MTA a été efficace, ayant réalisé avec succès le scellement de la perforation. La procédure a ainsi permis la fixation de l'élément et a rendu la fonction et la santé périodontique à la patiente. ☺

**La patiente présentait cliniquement une ouverture coronaire de la dent 46.**

## bibliographie

JOHNSON BR. : *Considerations in the selection of a root-endfilling material.* Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 1999 ; 87:398-404.  
JUÁREZ BROON N, ET AL. : *Healing of root perforations treated with Mineral Trioxide Aggregate (MTA) and Portland cement.* J Appl Oral Sci. 2006 Oct ; 14(5):305-11.

LEE SJ, MONSEF M, TORABINEJAD M. : *Sealing ability of a mineral trioxide aggregate for repair of lateral root perforations.* J Endod 1993 ; 19:541-4.  
MOTA CCBO, ET AL. : *Properties and biological aspects of mineral trioxide aggregate: literature review.* Rev Odontol UNESP. 2010 ; 39(1): 49-54.

SCHMITT D, BOGEN G. : *Multifaceted use of ProRoot MTA root canal repair material.* Pediatr Dent 2001 ; 23:326-30.  
GUERREIRO-TANOMARU JM, ET AL. : *Effect of addition of nano-hydroxyapatite on physico-chemical and antibiofilm properties of calcium silicate cements.* J Appl Oral Sci. 2016 ; 24(3):204-210.

TORABINEJAD M, CHIVIAN N. : *Clinical applications of mineral trioxide aggregate.* J Endod. 1999 Mar ; 25(3):197-205.  
TORABINEJAD M, PARIROKH M. : *Mineral trioxide aggregate: a comprehensive literature review--part II: leakage and biocompatibility investigations.* J Endod. 2010 ; 36(2): 190-202.

12.13.14  
AVRIL 2018

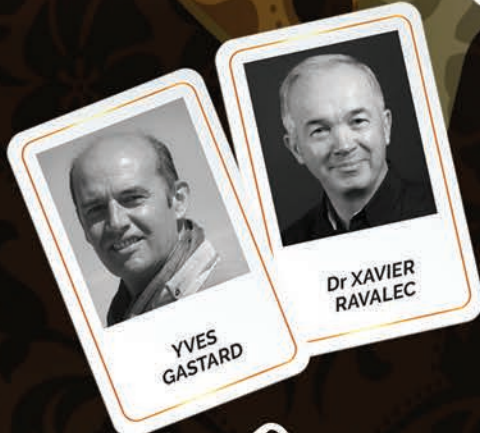
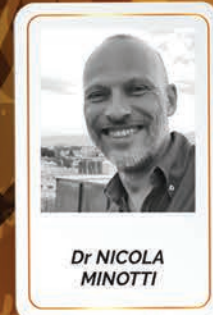
PARC FLORAL  
PARIS-VINCENNES

dental<sup>®</sup>  
FORUM  
2018



Pass  
3 jours  
Incluant l'accès  
au Forum et  
aux Conférences  
de la Salle et de  
la Coop'Zone  
10€

# Joker!



*Des conférences d'exception*

INSCRIVEZ-VOUS MAINTENANT

Les Journées Internationales  
des Prothésistes dentaires et des Fabricants

[www.dentalforum2018.com](http://www.dentalforum2018.com)

## ► La gamme de produits

PROCLINIC EXPERT

# Une gamme de silicones, composites et ciments

*Proclinic Expert* a conçu des gammes complètes pour le quotidien des chirurgiens-dentistes.

**L**es silicones *Proclinic Expert* garantissent précision et qualité quelle que soit la technique : en une ou deux étapes, ou en monophasé. La combinaison de la nanotechnologie et de l'hydrophilie contribue à obtenir des empreintes précises, avec une grande stabilité dimensionnelle et une reproduction fidèle des détails.

Le composite *Nano Hybrid Proclinic Expert* contient un agent fluorescent qui apporte à la dent un aspect naturel. Exempt de résine Bis-GMA, il est par ailleurs très facile à manipuler. Son

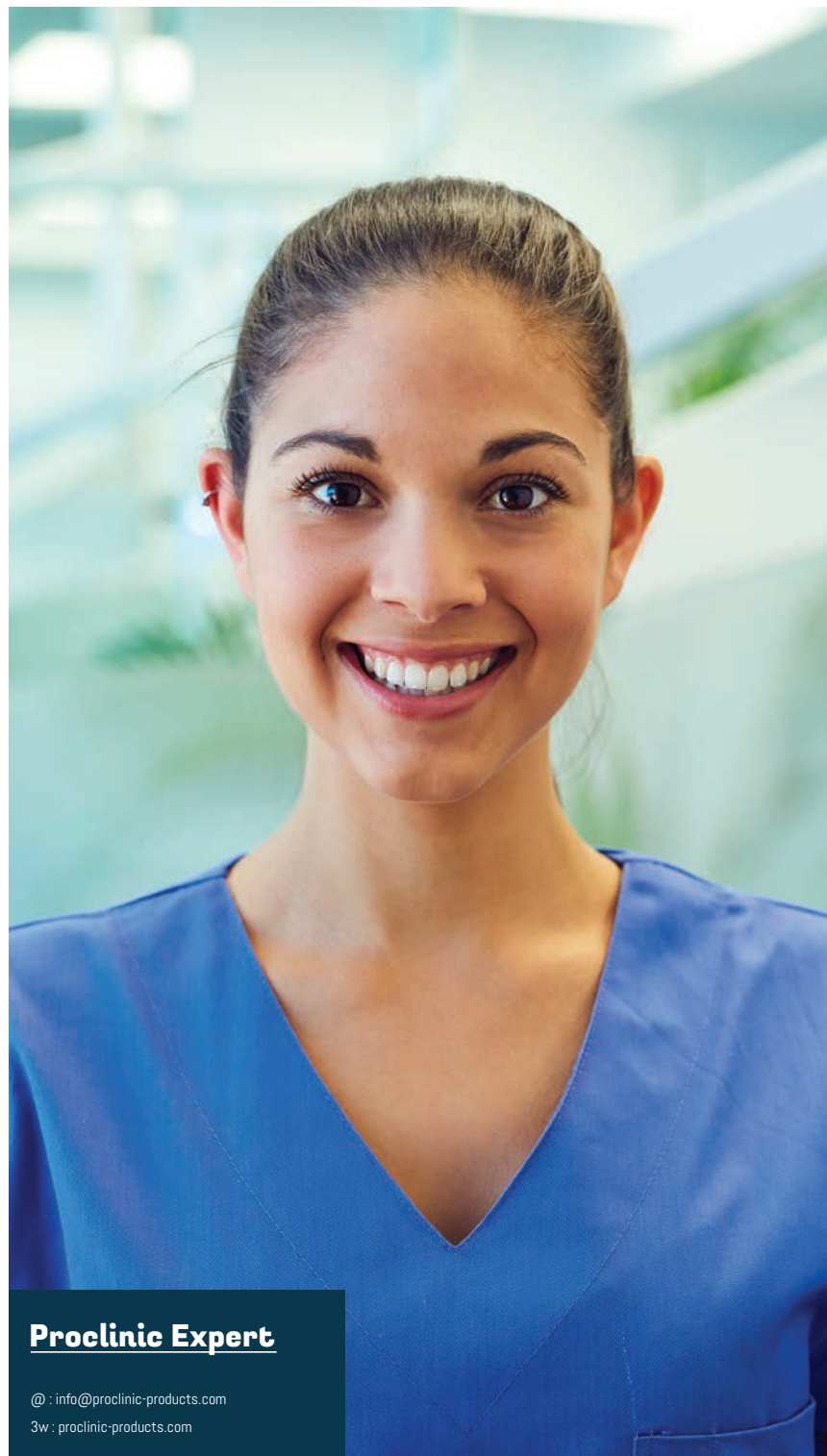
faible retrait volumétrique (2,05 %) et sa charge élevée d'obturation de 61 % en volume permettent d'obtenir des restaurations durables. Le composite *Bulk Fill Proclinic Expert* permet de réaliser des obturations rapides par couches jusqu'à 5 mm. Il est idéal pour des restaurations dans le secteur postérieur où la superposition de l'émail n'est pas nécessaire.

### CIMENT DE SCELEMENT PROVISoire

Le ciment *MTA Proclinic Expert*, classé comme ciment réparateur endodontique biocompatible, est composé d'oxydes



Composite *Nano Hybrid Proclinic Expert*.  
Composite *Bulk Fill Proclinic Expert*.



**Proclinic Expert**

@ : [info@proclinic-products.com](mailto:info@proclinic-products.com)

3w : [proclinic-products.com](http://proclinic-products.com)



minéraux sous forme de particules hydrophiles de couleur blanche. Bioactif, radio-opaque, peu soluble, il possède l'avantage d'avoir un temps de prise de seulement 15 min.

Le ciment de scellement provisoire *Proclinic Expert* est à base de polymère élastique, sans eugénol. Il est indiqué pour le scellement provisoire à long terme des couronnes et des *bridges*

sur implants et pour le scellement provisoire des couronnes et des *bridges*. Il assure une rétention sûre et une récupération facile. Il possède une radio-opacité élevée et une faible solubilité.

Ces produits ont fait l'objet d'évaluations cliniques ou scientifiques. Certains d'entre eux sont évalués ++++1/2 dans le *Dental Advisor* (*bulk fill, silicones et ciment MTA*). ☺

**Le composite Bulk Fill permet de réaliser des obturations par couches jusqu'à 5 mm.**



Ciment de scellement provisoire *Proclinic Expert*.



Ciment MTA *Proclinic Expert*.

# ► 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](http://edp-dentaire.fr/petites-annonces) pour connaître toutes les modalités !

## OFFRE D'EMPLOI Collaboration

**2017-10-12-4**  
**18 - VIERZON**  
Recherche collaborateur(trice) pour deuxième fauteuil bientôt vacant dans une région à forte demande. Association possible. Type d'expérience : débutant accepté.  
Tél. : 06 71 22 54 99

**2018-01-13-1**  
**37 - SAINT-AVERTIN**  
Praticien propose poste collaborateur à partir du 19 mars 2018, 4 jours par semaine dans cabinet libéral à Saint-Avertin (37), 2 assistantes, 2 fauteuils.  
Tél. : 06 75 25 82 00  
@ : [joye.thierry37@orange.fr](mailto:joye.thierry37@orange.fr)  
3w : [dr-joye-thierry.chirurgiens-dentistes.fr](http://dr-joye-thierry.chirurgiens-dentistes.fr)

**2018-01-25-1**  
**59 - CAMBRAY**  
Urgent - Recherche collaborateur(trice) omnipratique pour deuxième fauteuil. Disponible au 1er avril. Cabinet agréable dans quartier résidentiel, avec patientèle fidélisée.  
Tél. : 06 75 51 64 21  
@ : [fmontay001@cegetel.rss.fr](mailto:fmontay001@cegetel.rss.fr)

**2017-10-21-1**  
**87 - ORADOUR-SUR-GLANE**  
15 min. Limoges, SCM 3 praticiens, cherche collaborateur/trice pour fauteuil existant, assistantes, pano, informatique, omnipratique, paro, implanto, ortho.  
Tél. : 05 55 03 13 18  
@ : [philippe.milor@orange.fr](mailto:philippe.milor@orange.fr)

**dentoscope**  
Journal + Internet

Rendez-vous sur :  
[edp-dentaire.fr/  
petites-annonces](http://edp-dentaire.fr/petites-annonces)  
pour connaître toutes  
les modalités !

## Collaboration ODF

**2017-11-30-1**  
**42 - SAINT-ÉTIENNE**  
Cabinet ODF cherche collaborateur(trice) en vue d'association et de cession ultérieure. Petite expérience souhaitée. Cabinet très bien situé (proche collègues, commerces et transports urbains) et bien équipé (4 fauteuils, 5 postes ordinateurs, équipement radiologique numérisé, logiciel ORTHOLEADER). Fort potentiel. Patientèle fidélisée. Locaux agréables refaits à neuf. Collaboration en CDI avec possibilité d'acquisition progressive de parts et cession sous 3 ans (cause retraite).  
Type de contrat : CDI  
Type d'expérience : Débutant accepté  
@ : [epacquet@gmail.com](mailto:epacquet@gmail.com)

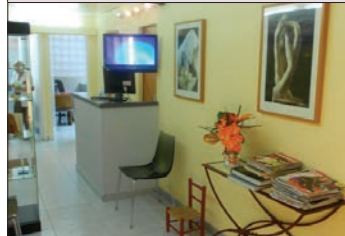
## CABINET Vente

**2018-01-25-3**  
**01 - MIRIBEL**  
Cause retraite juin 2018 vend cabinet tenu 36 ans. 75 m<sup>2</sup> dans immeuble récent en centre-ville. Possibilité deuxième fauteuil. Gros potentiel.  
Tél. : 06 74 08 29 14  
@ : [rene.bertrand@sfr.fr](mailto:rene.bertrand@sfr.fr)

**2017-12-08-13**  
**13 - PROCHE MARSEILLE**  
Région marseillaise. Au cœur d'un centre commercial et d'une zone de chalandise importante, vous exercerez dans une structure aménagée pour une pratique confortable. Vous exercerez en association dans une structure dentaire apte à satisfaire vos aspirations professionnelles. 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](mailto:contact@hippocrate-transactions.fr)  
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/cession-dun...>

**2017-10-30-2**  
**13 - SAINT-MARTIN-DE-CRAU**  
Cause retraite vend cabinet très agréable dans bâtiment récent très bien agencé. Rdc avec accès direct. Parking. Omnipratique approche globale orientée paro., implanto. sur 2 fauteuils ; TB équipés : pano. Informatique réseau Julie, RVG, caméra buccale. Patientèle importante et fidèle. Site Internet avec photos. C.A. : 400 K€. Possible 2 praticiens. Idéal couple (très beau logement mitoyen à céder).  
Tél. : 04 90 47 32 26

**2017-12-27-1**  
**13 - VITROLLES**  
Entre Aix et Marseille cabinet dentaire C.A. 300 K€, 1 ou 2 postes dans SCM, Julie pano thermo désinfecteur avec pano omni, avec implanto, suivi ou formation implanto si nécessaire.  
@ : [jnitran@aol.com](mailto:jnitran@aol.com)



**2017-12-08-22**  
**29 - PROCHE CONCARNEAU**  
Vous souhaitez exercer à proximité du bord de mer, et profiter de cet air marin breton si régénérateur. Le cabinet dentaire est situé entre Finistère et Morbihan. N'hésitez pas ! Ce cabinet dentaire est fait pour vous. Au sein d'une maison médicale, et au cœur d'une zone de chalandise importante, le praticien cédant a su développer une patientèle fidèle. Très peu de confrères aux alentours. La sérénité est le maître mot de ce cabinet. Mandat d'exclusivité Hippocrate Transactions. L'audit de ce cabinet est à votre disposition.  
Tél. : 07 85 89 03 22  
@ : [contact@hippocrate-transactions.fr](mailto:contact@hippocrate-transactions.fr)  
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/a-vendre-cabinet-dentaire-bord-de-mer-sud-bretagne>

**2018-01-18-1**  
**29 - QUIMPER**  
Recherche successeur(s) à cabinet OD. 3 fauteuils, lumineux et très bien situé en ville : près des établissements scolaires, commerces et moyens de transport. Toutes propositions envisageables.  
@ : [docteurnicolasjeanne@orange.fr](mailto:docteurnicolasjeanne@orange.fr)

**dentoscope**

Journal + Internet  
la formule gagnante  
de toutes vos annonces

**2018-01-27-2**  
**29 - TREFFIAGAT**  
29 sud - cause retraite 2019, vend cabinet agréable vue mer, tenu 36 ans, avec/sans les murs.  
Tél. : 06 67 92 92 81  
@ : [alaintrebern@orange.fr](mailto:alaintrebern@orange.fr)

**2017-12-17-1**  
**31 - CASTELGINEST**  
Nord Toulouse. Cause changement région, vend cabinet, patientèle de qualité et fidélisée, C.A. élevé. Cone beam, bloc opératoire. Sté de fait de 2 praticiens.  
Tél. : 06 11 47 84 83

**2018-01-21-1**  
**31 - LE FAUGA**  
Vend cabinet proche Toulouse, cause changement de région. Créé en 1992, très bonne activité : C.A. moyen 210 000 € sur les 4 dernières années en travaillant 4 j./sem. et 8 à 10 sem. de congés/an. Pas de personnel, secrétariat téléphonique. Logiciel Agatah. Radio num. Fauteuil Quetin 7 ans. Salle d'attente commune avec Kinés. Local à racheter ou louer.  
@ : [dentdelait31@gmail.com](mailto:dentdelait31@gmail.com)

**2017-11-14-1**  
**31 - TOULOUSE**  
Vend cabinet dentaire 1 poste. Faibles charges. Informatisé, climatisé. Pas de personnel. Étudie toutes propositions.  
Tél. : 06 37 54 35 89  
@ : [cabinetdentaire31@laposte.net](mailto:cabinetdentaire31@laposte.net)



# ► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2017-11-05-1

## 37 - JOUÉ-LÈS-TOURS

Quartier résidentiel, cède cabinet lumineux (*tenu 34 ans*), cause retraite. Rdc 75 m<sup>2</sup>. C.A. 230 K€ sur 3,5 jours (*à développer*). Salle de sté. et pano. Pas de personnel à reprendre. Avec/sans murs. Tél. : 02 47 27 25 26 @ : p-le-goff@wanadoo.fr

2017-12-08-19

## 37 - TOURS

Tours (*Indre-et-Loire*). Au sein d'un cabinet dentaire de renommée, l'émulation du travail en groupe vous permettra un exercice apte à exploiter votre demande. Le confrère cédant désire changer de région. C'est donc un cabinet en pleine expansion que vous allez intégrer. 1 h en TGV de Paris, et au cœur d'une région touristique et historique. L'audit de ce cabinet est à votre disposition. Mandat d'exclusivité *Hippocrate Transactions*.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : http://www.hippocrate-transactions.fr

tours-a-vendre-au-sein-d'une-scm-cabinet-dentaire

2017-12-08-17

## 38 - CLAIIX

Votre futur cabinet dentaire dans un cadre majestueux à Claix (*Isère*). Ce confrère cède sa part de l'association avec deux autres praticiens. Plus de trente ans après l'avoir créé, il est à même d'assurer la transmission d'un très bel outil de travail. La quiétude de l'environnement, allié à la sérénité qui règne dans ce cabinet, vous assurera un exercice de qualité. La patientèle est nombreuse et fidèle au cabinet. Le centre de Grenoble est à 20 minutes. L'audit de ce cabinet est à votre disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : http://www.hippocrate-transactions.fr/

cabinet-dent...

2017-12-08-12

## 38 - GRENOBLE

À Grenoble, ce cabinet tenu depuis 40 ans est très bien organisé. Le résultat comptable est à la hauteur de la qualité des soins dispensés. Tout est prêt pour votre exercice dans d'excellentes conditions de travail.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : http://www.hippocrate-transactions.fr/

cabinet-dent...

2017-10-17-1

## 41 - ROMORANTIN-LANTHENAY

En Sologne, à 200 km de Paris : stomato. à activité majoritairement ortho. répondant à une forte demande locale. Cause retraite, cède cabinet (*35 ans*). Locataire à exercice libéral dans un centre médical avec médecins spécialistes (*dont radiologues*), paramédicaux, et parking.

Tél. : 06 71 50 01 34

@ : dewaelle.brigitte@wanadoo.fr

2017-12-08-18

## 41 - PROCHE VENDÔME

Proximité de Vendôme (*Loir-et-Cher*). Au cœur d'une petite ville, vous exercerez dans un cabinet dont le cadre de travail vous permettra un épanouissement professionnel : omni., ortho., prothèse sur implant. La région est touristique et culturelle. La gare TGV de Vendôme se situe à 45 min de la gare Montparnasse. L'audit est à votre disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : http://www.hippocrate-transactions.fr/

cabinet-dent...

2017-12-08-20

## 49 - PROCHE SAUMUR

Proche Saumur (*Maine-et-Loire*). Activité sereine pour ce cabinet sans concurrence. Exercice à dév. au sein d'une bourgade très agréable à vivre. Audit à votre disposition. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : http://www.hippocrate-transactions.fr/

fr/a-vendre-cab...

2017-12-08-26

## 51 - REIMS

Venez avec votre futur associé(e) et devenez propriétaire de cet exceptionnel cabinet à Reims. Tout est prêt pour un exercice de haute qualité. Le cadre de vie idéal, à moins d'une heure de Paris. Le chiffre d'affaires très élevé est à la hauteur de la rentabilité. Mandat d'exclusivité *Hippocrate Transactions*. L'audit de ce cabinet est à votre disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : http://www.hippocrate-transactions.fr/

vends-cabine...

2017-12-10-1

## 58 - DECIZE

Cause retraite mars 2018, cède cabinet Rdc tenu 41 ans, murs à vendre avec terrain (*parking*). Possibilité plusieurs fauteuils. Assistante qualifiée.

Tél. : 06 66 62 72 03

2017-12-08-11 / 59 - CAMBRAI

À Cambrai, vous désirez exercer dans un cabinet dentaire dont la mise en place vous permettra de débiter immédiatement : ce cabinet est fait pour vous. Le chiffre d'affaires, ainsi que les frais de fonctionnement adaptés font de ce cabinet une excellente opportunité. Il ne vous reste plus qu'à poser votre plaque. Lille est à 1 h et la Belgique à 45 min. Audit du cabinet à votre disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22.

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : http://www.hippocrate-transactions.fr/

vends-cabinet-dentaire-cambrai

2018-01-14-1 / 59 - LILLE

Lille République Beaux-Arts, cause cessation activité fin 06/2018, vends pour prix des murs cabinet dentaire équipé de 2 salles de soins, informatique *Visiodent*. Assistante dentaire qualifiée.

Tél. : 06 68 35 88 27

@ : drrscm@yahoo.com

2017-12-23-1

## 60 - COMPIÈGNE

Cause départ retraite, cession cabinet Compiègne centre-ville, dans SCM 4 fauteuils, parking, Rdc, accès PMR aux normes. Omnipratique, chirurgie, implantologie, radio pano., *Dentoscan*, fauteuil *Adec 2* unités, assistantes formées implantologie. Très bonne rentabilité, cession immédiate ou collaboration quelques mois possible avant cession.

Tél. : 06 87 57 62 72

@ : oger.ph@wanadoo.fr

2018-01-10-2

## 63 - CLERMONT-FERRAND

Cession de parts de SCM. Vous exercerez en association dans une structure dentaire apte à satisfaire vos aspirations. C.A. au-delà de la moyenne de la profession, avec un bénéfice très confortable. Personnel de qualité et compétent. Audit à votre disposition.

Tél. : 07 85 79 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3W : http://www.hippocrate-transactions.fr/

cabinet-dent...

2017-07-10-1 / 64 - ANGLÈT

Cause retraite, à vendre cabinet (*39 ans*). Possibilité 2<sup>e</sup> fauteuil. Situé dans quartier résidentiel très recherché, à 2 min des plages. Accès PMR.

Tél. : 07 69 10 31 93

@ : cabdentaire64@gmail.com

2017-12-13-1 / 64 - BIARRITZ

Cède cabinet, départ en retraite, très bel emplacement en plein centre et parking, plateau technique moderne et importante clientèle.

Tél. : 06 08 57 30 20

@ : belza1000@yahoo.fr

2017-11-13-1

## 67 - LINGOLSHEIM

Cause départ en retraite fin 2018, cède cabinet dentaire avec ou sans murs, dans maison individuelle, cadre agréable, 10 km centre Strasbourg. Matériel récent, bon chiffre à développer. Étudie toutes propositions avec facilités financières si nécessaire. Possibilité collaboration avant reprise si souhaité.

Tél. : 03 88 78 25 68

@ : gosselindentiste@orange.fr

2018-01-26-1

## 68 - MULHOUSE

Cause retraite, cède cabinet dentaire avec ou sans murs. 2 salles de soins, salle de stérilisation, bien équipé, tenu 40 ans.

Tél. : 06 62 63 60 14

@ : maranoux@9online.fr

2017-12-08-16

## 72 - PROCHE LE MANS

Cherche associé pour activité dentaire importante et de qualité dans la banlieue du Mans. Vous trouverez dans ce cabinet situé à proximité du Mans un exercice de qualité. La structure très organisée et complète vous permettra d'exprimer vos compétences dans tous les domaines. Patientèle exigeante et fidèle. Opportunité exceptionnelle idéale. Mandat d'exclusivité *Hippocrate Transactions*. L'audit de ce cabinet est à votre disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : http://www.hippocrate-transactions.fr/

recherche-du...

2017-12-08-15

## 74 - HAUTE-SAVOIE

Dans une grande ville de Haute-Savoie, très beau plateau technique associé à une activité importante. Votre patientèle est en attente de soins de qualité. Votre exercice se déroulera au sein d'une ville dont la croissance est permanente. Le cadre de vie est idéal si vous êtes épris de montagne.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : http://www.hippocrate-transactions.fr/a-

vendre-cabinet-centre-ville-de-savoie



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

## AVEC NOS PACKS, DIFFUSEZ VOS ANNONCES



### Sur internet : le site edp-dentaire

11 000 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 **SOLUTIONS Cabinet dentaire** diffusé à 10 000 exemplaires.

+ des options de visibilité (photos, mise en avant, etc.)



Pour passer votre annonce, une seule adresse :  
[www.edp-dentaire.fr](http://www.edp-dentaire.fr) onglet « petites annonces »

Support téléphonique au 06 73 85 58 29

# ► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

## 2018-01-15-1 / 76 - ROUEN

Cabinet dentaire 2 praticiens, centre-ville, cherchent successeurs. Plateau technique complet, 4 salles de soins, panoramique, *cone beam*, laser *Kavo Yag Erbium*... Présentation patientèle envisageable. Pour plus d'informations, consultation du site.  
Tél. : 02 35 70 59 41  
@ : [chesneau-rossi@orange.fr](mailto:chesneau-rossi@orange.fr)  
3w : [cabinet.dentaire.saint.eloi.rouen](http://cabinet.dentaire.saint.eloi.rouen)

## 2017-12-08-24

### 78 - LA CELLE-SAINT-CLOUD

Ce cabinet dentaire, au centre d'une zone de chalandise importante (4 500 habitants, très faible concurrence) présente une activité régulière avec un bénéfice en augmentation. Un beau potentiel de soins rémunérateurs est à développer. Structure pour un(e) praticien(ne). Mandat d'exclusivité *Hippocrate Transactions*. L'audit de ce cabinet est à votre disposition.  
Tél. : 07 85 89 03 22  
@ : [contact@hippocrate-transactions.fr](mailto:contact@hippocrate-transactions.fr)  
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/cede-cabinet...>

## 2018-01-28-1 / 83 - FRÉJUS

Est-Var. Cède cause retraite cabinet centre-ville, locaux récents, 2 salles de soins, environnement médical, patientèle nombreuse et variée, *Logos, Digora*, chaîne de stérilisation *Gamadis* etc.  
Tél. : 06 11 71 18 44

## 2017-12-04-1 / 83 - RAMATUELLE

Urgent, cède cabinet situation (*bord de mer*) et conditions de travail exceptionnelles, C.A. sur 3,5 j. 2<sup>e</sup> salle d'op. possible, convient semi-retraite, qualité de vie. Clientèle facile, agréable (*en partie étrangère*). Négoc.  
Tél. : 04 94 79 28 59  
@ : [frjams@gmail.com](mailto:frjams@gmail.com)

## 2018-01-10-3

### 85 - LA ROCHE-SUR-YON

À vendre cabinet dentaire situé à 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](mailto:contact@hippocrate-transactions.fr)

## 2017-09-25-2 / 86 - CHÂTELLERAULT

Cherche repreneur 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](mailto:gnns@orange.fr)

## 2018-01-10-4 / 86 - LATILLÉ

Cède cabinet à 20 min de Poitiers. Exercez votre pratique dans un environnement idéal. La patientèle fidèle est en attente d'un praticien à son écoute. Plateau technique très complet : 3 fauteuils, 1 panoramique. Idéal praticien assuré ou un couple en recherche d'un exercice paisible. Un collaborateur est actuellement en place. Très bon C.A. Implantato. à développer. Mandat d'exclusivité *Hippocrate Transactions*. Audit à votre disposition.  
Tél. : 07 85 89 03 22  
@ : [contact@hippocrate-transactions.fr](mailto:contact@hippocrate-transactions.fr)  
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/cede-tres-belle-structure-en-haute-vienne>

## 2017-10-23-1 / 92 - BAGNEUX

Cause changement de région pour raisons familiales. Cède parts dans SCM 2 praticiens. Cabinet proche de Paris, dans le sud des Hauts-de-Seine, dans une ville en plein essor. Locaux neufs et climatisés, aux normes, sur jardin au calme. Matériel et pano. récents et de bonne qualité. Assistante. Excellent confort de travail et très bonne rentabilité. Exercice sympa, patientèle fidèle et agréable. Possibilité de collaboration dans un premier temps.  
Tél. : 06 82 96 22 99  
@ : [etienne.piponnier@orange.fr](mailto:etienne.piponnier@orange.fr)

## 2017-12-18-1 / 92 - BAGNEUX

Stomato. omni. 2 fauteuils, murs et activité à céder cause retraite juin 2018. Potentiel par proximité ouverture prochaine de 2 lignes de métro. Plusieurs solutions envisageables.  
Tél. : 06 98 05 55 94  
@ : [christian.choinet@wanadoo.fr](mailto:christian.choinet@wanadoo.fr)

## 2018-01-05-1 / 92 - BOIS-COLOMBES

Cabinet Ouest parisien, très bien situé, agréable, accessible PMR, C.A. moyen 156 000 € en 3 j,5 j./sem., avec 12 sem. de vacances/an, profit dégagé 50 à 60 % du C.A. Équipement *Belmont* très fiable, très bon état, entièrement financé, logiciel *Julie*, RVG. Pièce prééquipée 2<sup>e</sup> fauteuil, parking couvert, achat murs possible.  
@ : [kox@gmx.fr](mailto:kox@gmx.fr)

## 2017-12-08-23

### 92 - BOULOGNE-BILLANCOURT

Dans l'Ouest parisien, superbe opportunité pour le développement de ce cabinet dentaire. Des travaux sont à prévoir pour la mise à jour de votre outil de travail qui vous garantira un exercice dans les meilleures conditions. Patientèle exigeante et fidèle. N'attendez pas que ce cabinet soit cédé. Prenez cette opportunité. Mandat d'exclusivité *Hippocrate Transactions*. L'audit de ce cabinet est à votre disposition.  
Tél. : 07 85 89 03 22  
@ : [contact@hippocrate-transactions.fr](mailto:contact@hippocrate-transactions.fr)  
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/cede-cabinet...>

## 2017-12-08-14

### 93 - MONTREUIL

Ce cabinet offre toutes les possibilités de développement. Idéalement situé à Montreuil, aux portes de Vincennes, vous avez l'opportunité d'assurer un exercice de qualité. La praticienne a su, depuis 30 ans, développer une patientèle fidèle en attente d'un suivi attentif. Les locaux sont à aménager en fonction de vos désirs. Pas de personnel. Prix de vente bas. Mandat d'exclusivité *Hippocrate Transactions*. Audit à votre disposition.  
Tél. : 07 85 89 03 22  
@ : [contact@hippocrate-transactions.fr](mailto:contact@hippocrate-transactions.fr)  
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/cede-cabinet-dentaire-montreuil-vincennes>

## 2017-12-08-25

### 94 - CRÉTEIL

Ce cabinet dentaire, au centre d'une zone de chalandise importante, présente une activité régulière avec un bénéfice en augmentation. Un beau potentiel de soins rémunérateurs est à développer. Structure pour un(e) praticien(ne). Mandat d'exclusivité *Hippocrate Transactions*. Audit à votre disposition.  
Tél. : 07 85 89 03 22  
@ : [contact@hippocrate-transactions.fr](mailto:contact@hippocrate-transactions.fr)  
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/creteil-cede...>

## 2018-01-05-2

### 94 - FONTENAY-SOUS-BOIS

En vue retraite 07/2018, vends cabinet omnipratique de 77 m<sup>2</sup>, informatisé, dans quartier à fort potentiel. Patientèle fidèle. Matériel en bon état et bien entretenu : chaîne de stérilisation *Gamasonic*, autoclave *Melag*, radio *Vistascan Durr Dental*... Possibilité 2<sup>e</sup> fauteuil. C.A. stable à développer. Petit prix à débattre.  
@ : [monique.mouyel@wanadoo.fr](mailto:monique.mouyel@wanadoo.fr)

## 2017-12-08-21

### 94 - PROCHE PARIS

Val-de-Marne. Superbe structure, 2 fauteuils, bloc op. et *cone beam*. C.A. élevé. Au sein d'un centre commercial, vous aurez l'occasion d'exercer votre activité dans un cabinet tenu depuis de nombreuses années. Audit à votre disposition. Mandat d'exclusivité *Hippocrate Transactions*.  
Tél. : 07 85 89 03 22  
@ : [contact@hippocrate-transactions.fr](mailto:contact@hippocrate-transactions.fr)  
3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/superbe-cabi...>

## 2017-10-06-1 / 94 - VINCENNES

Cause retraite dans bel immeuble centre, Rdc. Vends cabinet omnipratique orienté chirurgie parodo., implantologie. Murs 370 K€, 3 pièces 50 m<sup>2</sup>. 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.

## LOCATION Cabinet

## 2017-11-12-2 / 81 - ALBI

Cause cessation d'activité pour raison de santé, loue cabinet 2 salles de soins au Rdc dans résidence sécurisée. 600 €/mois.  
@ : [melfizz@free.fr](mailto:melfizz@free.fr)

## 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 anat. (*écorché*), crâne ou squelette d'étude. Tout mobilier design ou vintage de maison (*ou de salle d'attente des années 30 à 70*), lumineuse (*lampe, applique ou lampadaire, articulés, à balancier/ contrepoids*) et objet de déco (*tableau, céramique...*). Achat dans toute la France.  
Tél. : 06 82 43 78 10 - @ : [huet1972@gmail.com](mailto:huet1972@gmail.com)

# dentoscope

Journal + Internet  
la formule gagnante  
de toutes vos annonces

**CS 3600**

**Carestream**  
DENTAL

# LA PUISSANCE EST ENTRE VOS MAINS

RAPIDITÉ, PRÉCISION, SIMPLICITÉ  
D'UTILISATION ET OUVERTURE



VENEZ NOUS RENCONTRER AU  
DENTAL FORUM STAND E148



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.

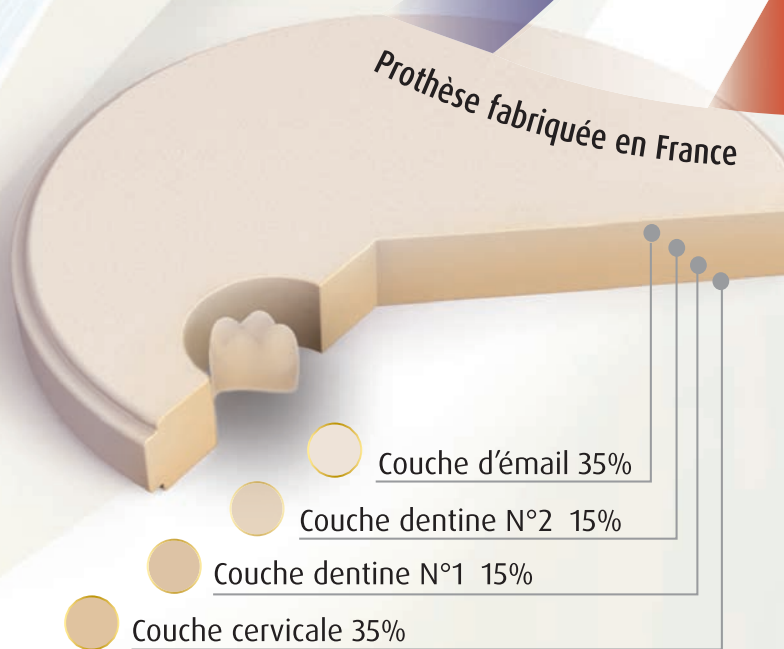
[www.carestreamdental.fr](http://www.carestreamdental.fr)

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 Dental 2018.

## Zircone multi-couches : la technologie au service de l'esthétique

Pour un résultat durable et naturel



### PRÉCISION

Prothèses réalisées par CFAO.



### ESTHÉTIQUE

Disque de zircone multi-couches plus translucide que la zircone traditionnelle.



### RÉSISTANCE

Prothèses monobloc extrêmement résistantes. Garantie à vie.