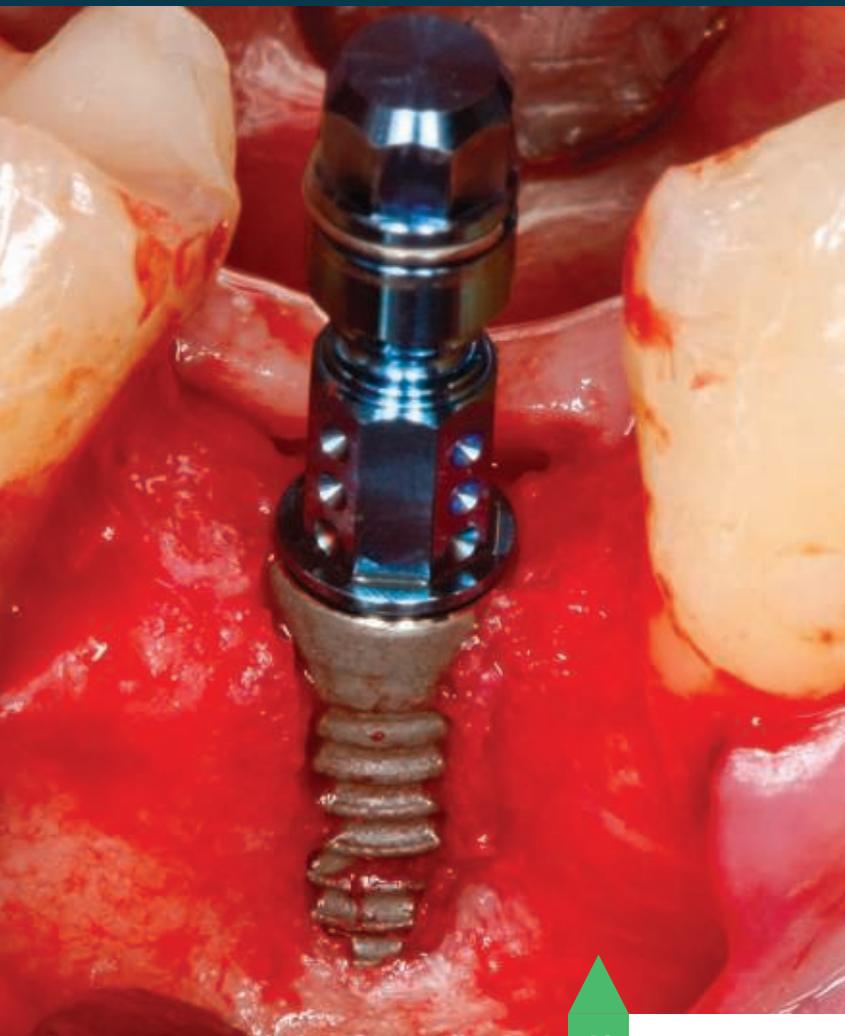


DENTOSCOPE

L'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires



12 **Clinique**

L'os autogène en implantologie : toujours d'actualité ?

Dr Romain DOLIVEUX

événement

Conférence du Coefi
avec les Drs Galip Gürel
et Steffen Koubi

30



gamme produits

Des fraises
pour tout faire

44



MON
CHOIX
ITENA
#prevention

KLIRICH® PRO

RÉDUIRE LES INFLAMMATIONS
AVEC DES INGRÉDIENTS NATURELS

C'EST VRAIMENT GONFLÉ !



Retrouvez-nous sur www.itena-clinical.com

Dispositif médical de classe IIa pour soins dentaires. Réservé aux professionnels de santé. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice avant toute utilisation. Organisme certificateur : SGS United Kingdom Ltd (0120). Non remboursé par les organismes de santé. ITENA Clinical 83 avenue Foch 75 116 Paris. Avril 2019

Et si vous osiez un produit
naturel pour réduire
les inflammations des
gencives de vos patients ?

- ▶ Réduit les inflammations en cas de gingivites, parodontite, mucosite
- ▶ Stoppe le saignement
- ▶ Soulage en cas d'ulcération ou de blessures dues aux bagues orthodontiques

ITENA®
CLINICAL PRODUCTS

afopi campus
association française
des omnipraticiens
pratiquant l'implantologie

&

AUI
Association Universitaire d'Implantologie
Faculté de Chirurgie Dentaire
5 rue Garancière - 75006 - Paris

Master Clinician

COURS AVANCÉ D'IMPLANTOLOGIE 2019

**CICATRISATION PAR GUIDAGE BIOLOGIQUE TISSULAIRE
ET IMMEDIATEté DES TRAITEMENTS**

Dr. Jean-Louis ZADIKIAN

Pr. Patrick MISSIKA

Reconstructions d'arcades maxillaires,
mandibulaires ou bi-maxillaires.



Quand et comment obtenir une prothèse d'usage dans un environnement naturel ?

Prochaines dates :

- 26 et 27 juin 2019 (presque complet)
- 4 et 5 décembre 2019

Inscriptions :

- www.afopi.com
- 06 07 42 04 09
- contact@afopi.com

www.afopi.com

LE VECTOR® PAR PRINCIPE



Le principe Vector® : l'oscillation linéaire unique assure un travail minimal-invasif sans vibration. Pour un confort maximal du patient et une utilisation quasi-indolore.*



L'utilisation du Vector® Fluid Polish soutient l'élimination du biofilm, lisse la surface et obture les canaux de la dentine.



Le Vector® Paro Pro : tout en un. L'élimination de la plaque sous- et supra-gingivale grâce aux pièces à main Paro et Scaler.



La pratique de la pensée latérale: Il y a 20 ans, Dürr Dental mettait au point l'oscillation linéaire et donnait ainsi de nouvelles impulsions au traitement par ultrasons.

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

* voir. Étude : A. Braun, F. Krause, G. Hahn, M. Frentzen: Subjektive Schmerzempfindungen bei der parodontalen Behandlung, Quintessenz 53, 7, 749-754 (2002)

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



L'État providence, à quel titre ?..

Je viens de recevoir très récemment un commentaire sur mon dernier édito remarquant que « la France n'est pas si épouvantable que ça ».

Ceci est vrai dans l'absolu : nous vivons dans un pays bien moins difficile à vivre que de très nombreux autres États du reste du monde. Notre image à l'étranger reste attachée à un certain art de vivre, de très belles régions, une culture et une histoire extrêmement riche, des traditions, une cuisine reconnue, le luxe, un certain savoir-faire artisanal, un sens de l'analyse et une belle adaptativité au monde moderne... Bref, comme diraient certains, le pays où on peut affirmer que l'on est « heureux

comme Dieu en France ». Et tout cela est vrai, du moins semble le rester en termes d'images. J'allais presque me laisser aller à écrire en termes d'images d'Épinal. Doit-on continuer à vivre avec ce rêve bien ancré dans la tête et au cœur ? Nos gouvernants en tout cas s'évertuent chaque jour à cultiver cette image pour nous faire accepter des réformes qui réduisent de manière incessante nos libertés et nous imposent un certain nombre d'injustices. Les mouvements populaires de ces derniers mois ne sont que la révélation d'un ras-le-bol. Tout le monde ressent la montée des dépenses publiques et la baisse du pouvoir d'achat.

Alors pas si épouvantable que ça la France, bien sûr que non, mais supportable jusqu'à quand et à quel niveau ? Quelle limite deviendrait insupportable ? En voulant trop bien faire, ceux qui nous dirigent sont devenus des obsessionnels de l'égalitarisme alors que le monde qui nous entoure est une véritable jungle où seul le pouvoir de l'argent a sa place. Comment peut-on être aussi simpliste et vouloir tout niveler ? On ne le peut qu'en encadrant, en réglementant, en rendant chacun responsable des échecs du groupe et en obligeant la prise en charge de ces erreurs par tous (*enfin je veux dire par tous ceux qui ont la chance de travailler et de pouvoir de ce fait financer ces réformes*). C'est la réalité d'« une France qui s'arcoute chaque jour un peu plus sur son désir enfantin et irréaliste de faire vivre tout le monde aux crochets de tout le monde. Dans ce rêve éveillé, chacun

peut bénéficier d'un service évidemment gratuit, dont les acteurs sont tous rémunérés avec des bisous, de la bonne volonté et des câlins. Et tout se passe évidemment très bien ». Tels sont les commentaires d'une analyse qu'écrivait un éditeur tout récemment (1).

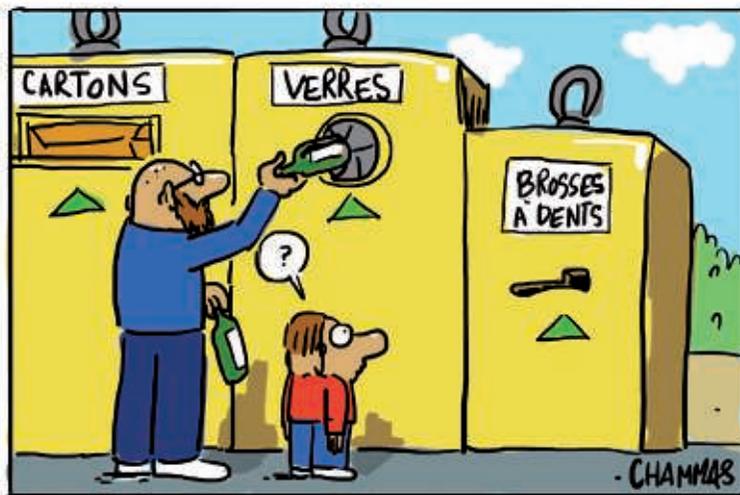
Alors pas si épouvantable que ça la France, bien sûr que non, mais trop encadrante, trop réformatrice de principe, là oui ! À vouloir trop protéger, on finit par oublier ce qui fait le moteur même des peuples et leurs envies de faire toujours et encore mieux grâce à leurs libertés d'entreprendre ou de participer au bien commun. Personne ne détient de fait les vérités qui sont au cœur de toutes ces nouvelles recommandations et lois émises sans cesse par les politiques. Et ce n'est hélas et toujours que bien plus tard que l'on se rend compte des méfaits de leurs applications et de la note à payer. Ce sera sûrement le cas pour la mise en place du reste à charge zéro et autres plafonnements dans notre domaine dentaire, comme si le gratuit n'avait aucune valeur... Quelle nécessité absolue y avait-il vraiment à vouloir donner l'accès des soins pour tous alors que c'était déjà le cas en France avec les systèmes mis en place précédemment comme la CMU et toutes les aides médicales gratuites ?

Alors pas si épouvantable que ça la France, non bien sûr, mais attention...

(1). Dans le journal en ligne *Contrepoints*.

▼ L'HUMOUR DE RENAUD ▼

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



RECYCLER BROSSES À DENTS ET DENTIFRICES

DENTOSCOPE N° 207 est édité par PARRESIA

(SAS au capital de 1.100.000 € - RCS Paris 837 734 318)

109-111 avenue Aristide Briand - CS80068 - 92541 Montrouge Cedex

- Directeur de publication : Patrick BERGOT.
- Directeur opérationnel : Alain BAUDEVIN.
- Rédacteur en chef : Dr Paul AZOULAY.
- Rédactrice en chef adjointe : Agnès TAUPIN (agnes.taupin@parresia.fr).
- Rédacteurs : Dr Paul AZOULAY et Agnès TAUPIN. Ont également participé à la rédaction : Drs D. BONNAFOUS, R. DOLIVEUX, J. HASSID, B. PELISSIER, J. ROCHE et M. BONS.

- Rédacteur graphiste, création et maquette : Cyril GIRAUD.
- Correction : Martine LARUCHE ([06 73 85 58 29 - contact.edp-dentaire@parresia.fr](mailto:contact.edp-dentaire@parresia.fr)).
- Illustration Édito : Renaud CHAMMAS. Photos d'ambiance : iStock Getty Images.
- Agenda : Élodie MARCONNET ([01 49 85 60 54 - elodie.marconnet@parresia.fr](mailto:elodie.marconnet@parresia.fr)).
- Publicité : Angeline CUREL : directrice de la publicité dentaire ([06 31 34 69 27 - angeline.curel@parresia.fr](mailto:angeline.curel@parresia.fr)), Myriam BOUCHET : chef de publicité ([06 07 07 33 41 - myriam.bouchet@parresia.fr](mailto:myriam.bouchet@parresia.fr)) et Solenne DIRRIG : chef de publicité ([06 80 53 63 33 - solenne.dirrig@parresia.fr](mailto:solenne.dirrig@parresia.fr)).
- Diffusion / Petites annonces : Martine LARUCHE ([06 73 85 58 29 - contact.edp-dentaire@parresia.fr](mailto:contact.edp-dentaire@parresia.fr)).





odontec **Leone**
ORTHODONTIE & IMPLANTOLOGIE

présente

la **STÉRILISATION 2.0** avec **STERLINK**

ULTRA RAPIDE

Le seul stérilisateur au monde capable de stériliser en seulement 7 minutes.

POLYVALENT

Stérilisez tout votre matériel (sauf textiles et papier) : embouts caméra, contre-angle, toutes matières plastiques et instruments, etc.

BASSE TEMPÉRATURE

Stérilisateur compact à Plasma H2O2.

Instruments utilisables immédiatement, aucune tâche ni corrosion (pas de vapeur ni choc thermique).

ÉCONOMIQUE

Gain de temps sur chaque cycle.

Pas d'alimentation d'eau ni air comprimé (entretien proche de zéro).

Renouvellement de vos pinces et embouts caméra considérablement réduit.

ÉCOLOGIQUE

Faible consommation électrique.

CERTIFIÉ

ISO 14937*, MEDDEV 2.4/1**, ISO 14997***, CE 0068.

*Exigences requises pour la caractérisation d'une machine de stérilisation avec validation et contrôle de ses cycles pour un usage médical et dentaire et compatible avec les dispositifs qui s'y rattachent.
Classifié pour dispositifs médicaux. *Adapté aux manipulations et gestes des dispositifs médicaux.

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

Plus d'infos : www.odontec.fr





actualités,
produits et
échanges
d'expériences

l'édito	p. 3
les news Brèves, courriers, annonces et autres « potins »	p. 6
quoi de neuf docteur ? Seront-ils pour vous ?	p. 25
l'avis des utilisateurs <i>Unit arrière d'A-dec</i>	p. 28
gamme de produits <i>Fraises Tri Hawk</i>	p. 44

cas cliniques
et pratique
quotidienne

cliniques L'os autogène en implantologie : toujours d'actualité ?	p. 12
Comment traiter des dyschromies sévères ?	p. 40
protocole <i>Airflow</i> et la poudre <i>Plus</i> d'EMS	p. 38

vie dentaire

événement Journée scientifique du Coefi	p. 30
l'agenda Les formations et les événements incontournables	p. 34
les petites annonces Échanges entre professionnels	p. 46

à ne pas manquer !

Les
docteurs

» Galip
Gürel



et

» Steffen
Koubi



Journée scientifique du Coefi

donnent une conférence sur le thème d'une

« dentisterie esthétique,
simple, guidée,
assistée ou digitale ».

► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► PROFESSION

Convention : qu'en pensent les syndicats ?

POUR LES CHIRURGIENS-DENTISTES DE FRANCE, LA NOUVELLE CONVENTION INDUIT « PLUS DE PRÉVENTION ET DE SOINS ACCESSIBLES ». LA FSDL Y VOIT QUANT À ELLE UNE « USINE À GAZ ».

La nouvelle Convention nationale a été signée le 21 juin 2018 entre Les Chirugiens-dentistes de France (CDF), l'Union dentaire, l'Uncam et l'Unocam. Une grande partie de ses dispositions s'applique depuis le 1^{er} avril, rappellent les CDF. Parmi celles-ci, « plus de prévention pour les enfants et les jeunes », souligne dans un communiqué le syndicat. L'examen bucco-dentaire (EBD) auparavant dédié aux 6-18 ans devient un dispositif accessible dès 3 ans et jusqu'à 24 ans. D'autre part, de nouveaux types de soins sont remboursés, c'est le cas de la prise en charge de l'application de vernis.

Les CDF saluent un « meilleur accès aux soins pour tous » grâce aux plafonds installés sur les couronnes céramo-métalliques et métal. Ils soulignent également « une meilleure prise en charge des populations fragiles », au travers de deux mesures. La nouvelle convention intègre une revalorisation de la séance de soins à hauteur de 100 euros pour les patients en situation de handicap et des dispositions pour les patients diabétiques au travers de la prise en charge d'un bilan parodontal.

EXAMEN POUR LES ENFANTS DE 3 ANS
La FSDL est particulièrement sévère sur cette nouvelle convention qu'elle juge par la voix de son président Patrick Solera « imaginée par des technocrates » et qualifie d'« usine à gaz ». Le président



de la FSDL fustige d'autre part dans un éditorial la création de différents paniers de soins « aussi stupides et irréalistes que le mode de calcul de leur plafonnement tarifaire ». Il estime qu'en matière de prévention, le compte n'y est pas « quand on nous ajoute en tout et pour tout un EBD pour les enfants de 3 ans et une fluoruration à 25 euros pour les enfants de 6 à 9 ans sous conditions de prise en charge ».

Pour la FSDL, la mise en place du Reste à charge zéro par les mutuelles « tronquera la relation de confiance nécessaire au contrat de soins par la décision finale du patient soumis à l'illusion du tout gratuit ». Le temps administratif va augmenter selon Patrick Solera : « La méconnaissance des patients pour les impératifs prothétiques et l'utilisation des différents matériaux ainsi que

l'obligation de présenter plusieurs devis (dont un RAC 0) rendra l'information globale due à chaque patient chronophage et indigeste ».

Pour former les praticiens à cette nouvelle convention, Les CDF proposent une formation en ligne gratuite⁽¹⁾ détaillant les revalorisations, les nouveaux actes, les rééquilibrages, le Reste à charge zéro et les paniers. La FSDL a quant à elle mis en place un site internet dédié à la convention⁽²⁾ où les chirurgiens-dentistes pourront trouver des éclaircissements sur les textes réglementaires, les matériaux et les « outils permettant de bien coder ».

⁽¹⁾ 3w : formation-lescdf.fr/cours/e-learning-convention-2018/

⁽²⁾ Site de la convention : <http://convention2019.fSDL.fr/>

ORAL RECONSTRUCTION SYMPOSIUM

LE CONGRÈS CAMLOG S'EST TENU À PARIS LES 4 ET 5 AVRIL AUTOUR DU THÈME DU DIGITAL.

L'Oral Reconstruction symposium a attiré plus de 200 praticiens, prothésistes, assistantes dentaires et étudiants dans le cadre prestigieux du Pavillon Dauphine à Paris, les 4 et 5 avril derniers. Les trois présidents scientifiques du congrès Camlog, les Drs Rodolphe Acker, Luc Manhes et Karim Nasr ont proposé un programme complet autour du thème : « Le savoir-faire et le numérique au service de l'excellence ».

Le congrès a été ouvert par Thierry Lapostolle, directeur national des ventes Henry Schein Implantologie et Eric Suter (Head Strategic Projects and Business Planning Global Dental Surgical du groupe Camlog). Les Drs Bertrand Dinahet, Jacques Vermeulen, Antoine Popelut et Maxime Jaisson ont donné le ton de ce congrès en offrant des conférences magistrales. La première demi-journée du symposium s'est terminée sur une note conviviale avec un cocktail animé par un groupe de gospel.

Les participants à la journée du 5 avril avaient la possibilité de rejoindre les conférences ou d'assister à une formation dédiée aux assistantes dentaires. Vingt assistantes ont pu participer à la formation proposée par Isabelle Alliroi et Muriel Garrier. La journée de conférence a été ouverte par Pierre Detours, directeur général d'Henry Schein France et un invité surprise, le robot Pepper. Cinq conférenciers de renom, les Drs Jean-Pierre Gardella, Elisa Choukroun, Guillaume Fougerais, David Gerdolle et Carlos Repullo Sanchez, accompagnés des modérateurs, les Drs Gilles Peyraverney et Eric Normand, ont captivé l'auditoire avec leurs présentations sur le thème de la dentisterie up to date. Michael Knackmuss, Senior Instructor International Education de Camlog, a clos l'événement en présentant en avant-première le nouvel implant Camlog, baptisé Progressive-Line.



► FAUTEUILS

Showroom A-dec

DES ÉQUIPEMENTS DENTAIRES ET UNITS SONT EXPOSÉS DANS LES LOCAUX D'EUROTEC DENTAL.

Eurotec Dental, distributeur exclusif A-dec en France depuis 1991, a aménagé ses locaux situés en Seine-Saint-Denis pour offrir un nouvel espace dédié à la gamme A-dec. Sur près de 200 m², une dizaine d'équipements dentaires, fauteuils et units, sont exposés. L'équipe d'Eurotec Dental et son dirigeant Benoît Cauche

accueillent les clients, accompagnés de leur concessionnaire, désireux de voir et essayer les différentes configurations de la gamme. Un espace accessible sur rendez-vous sur simple demande.



Eurotec Dental
30 boulevard Ornano
93200 Saint-Denis.
Renseignements : 01 48 13 37 38.

► ORTHODONTIE

2^e congrès de l'European Aligner Society

PLUS DE 350 PARTICIPANTS VENANT DE 41 PAYS ONT ASSISTÉ AUX CONFÉRENCES.

C'est en Italie, à Venise, que s'est tenu le deuxième congrès de l'European

Aligner Society (EAS) du 29 au 31 mars. Plus de 350 participants venant de 41 pays ont assisté aux conférences. Parmi les points forts du programme, l'intervention du Dr Sean Carlson (États-Unis), qui a présenté ses préconisations pour améliorer les traitements orthodontiques grâce à la technologie 3D. Le Dr Stephen Chang (Taiwan) a partagé sa vision biomécanique des aligneurs et le Dr Julia Haubrich (Allemagne) son expérience dans les traitements des adolescents.



TROISIÈME ÉDITION À MALTE

Le troisième congrès de l'EAS aura lieu à Malte du 19 au 22 mars 2020. L'événement sera inauguré par le ministre de la Santé maltais. Le programme comprendra deux journées de conférences plénières, ponctuées de séances en petits groupes et d'ateliers, suivies d'une demi-journée d'ateliers d'entreprise. Le congrès rassemblera les dernières innovations présentées par un panel international de conférenciers experts.

Renseignements : www.eas-aligners.com

► COLLOQUE

Plantes et huiles essentielles en odonto-stomatologie

LA PHYTOTHÉRAPIE EN MÉDECINE BUCCALE EST LE THÈME D'UNE JOURNÉE SCIENTIFIQUE ORGANISÉE PAR LA FORMATION POSTUNIVERSITAIRE DIRIGÉE PAR LE DR FLORINE BOUKHOBZA.

La formation postuniversitaire en phytothérapie et aromathérapie en odonto-stomatologie invite à un colloque le vendredi 7 juin à Paris. Cette réunion scientifique sera axée sur les actualités et la pratique des plantes et huiles essentielles dans l'exercice du chirurgien-dentiste. La formation, dont c'est la troisième promotion (Pr Raphaël Serfaty) est dirigée par le Dr Florine Boukhobza qui ouvrira le colloque animé par 15 conférenciers⁽¹⁾.

Les conférences présenteront les applications de l'homéopathie, de l'aromathérapie et de la phytothérapie dans l'exercice du praticien pour le bénéfice de son patient. Le colloque exposera notamment la contribution de la phytothérapie à la parodontie et sa place en chirurgie implantaire. D'autres

exposés seront axés sur la santé et le bien-être du chirurgien-dentiste dans son exercice. Deux conférences développeront l'intérêt de la phytothérapie dans la prévention du stress du chirurgien-dentiste et du *burn out*.

⁽¹⁾ Albert-Claude Quemoun, Raphaël Serfaty, Sylvie Cohen Tanugi, Philippe Marion, Yves Cohen Loro, Sumola Chhin, Mirela Andrea, Didier Gauzeran, Bastien Loufrani, Vincent Degand, Monce Belala, Edwige Petit, Mathilde Meusnier-Lynch, Nicole Vinot, Hélène Declercq.



Greffes osseuses péri-implantaires

Techniques de greffes osseuses et implantation simultanée pour la reconstruction de défauts modérés. Les techniques de régénération osseuse guidée péri-implantaires, d'extraction implantation immédiate, de greffes de carottes osseuses autogènes seront appréhendées en détail dans la théorie et lors des travaux pratiques. Cet enseignement théorique sera complété par plusieurs chirurgies en direct.

Lieu	Date	Tarif
Mulhouse et Neuenburg am Rhein (Allemagne)	19 et 20 septembre 2019	720 €

Le soulevé de sinus

La technique de soulevé du plancher sinusien par voie d'abord latéral sera exposé étape par étape dans la théorie et la pratique.

Lieu	Date	Tarif
Mulhouse et Neuenburg am Rhein (Allemagne)	6 décembre 2019	650 €

Greffe osseuse autogènes

La technique de greffe osseuse autogène d'apposition sera abordée depuis le prélèvement rétromolaire, la réalisation de la greffe avec coffrage autogène, jusqu'à la fermeture de la plaie sans tension et la restauration provisoire.

Lieu	Date	Tarif
Mulhouse et Neuenburg am Rhein (Allemagne)	12 et 13 mars 2020	1200 €

Formateur



Dr Romain DOLIVEUX

Activité de chirurgie exclusive, Mulhouse, France
Spécialiste en chirurgie orale, Münster Allemagne
Master of science in Implantology and dental surgery, Münster, Allemagne,
CES Biomatériaux, Marseille, France
Ancien chef de service de la clinique Schloss Schellenstein (Prof. F Khoury), Olsberg, Allemagne

Renseignements et inscription :
straumann.academie@straumann.com

► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► SONDAGE

26 % de Français ne se brossent qu'une fois par jour

SELON UNE ENQUÊTE PIERRE FABRE ORAL CARE/UFSBD, LES HOMMES AURAIENT UN COMPORTEMENT PLUS À RISQUE QUE LES FEMMES PUISQUE 35 % D'ENTRE EUX DÉCLARENT SE BROSSER LES DENTS UNE SEULE FOIS PAR JOUR VOIRE PAS TOUS LES JOURS...

L'hygiène bucco-dentaire des Français est le thème d'une enquête menée via les réseaux sociaux ⁽¹⁾ par Pierre Fabre Oral Care et l'Union française pour la santé bucco-dentaire (UFSBD). Celle-ci dévoile un manque d'assiduité en la matière puisque plus d'un quart des Français (26 %) ne se brossent pas les dents au moins deux fois par jour. Tout comme la régularité de la visite chez le dentiste, les hommes ont un comportement plus à risque que les femmes puisque 35 % d'entre eux déclarent se brosser les dents une seule fois par jour voire pas tous les jours...

Selon l'enquête, 69 % des femmes adoptent un comportement plus préventif et sont plus nombreuses à consulter un dentiste avec la réalisation d'un détartrage plus régulièrement que les hommes : 46 % d'entre eux n'ont pas eu de visite chez le dentiste depuis au moins un an. 27 % des sondés se déclarent en bonne santé dentaire alors qu'ils n'ont pas vu de chirurgien-dentiste depuis plus d'un an. L'UFSBD recommande un suivi régulier avec au moins une visite par an afin d'agir en prévention des pathologies, dépister les lésions et les traiter le plus précocement possible.



SANTÉ GÉNÉRALE ET BUCCO-DENTAIRE

61 % des sondés déclarent avoir les gencives qui saignent de temps en temps et 14 % à chaque brossage. Les patients qui ont les gencives qui saignent sont plus nombreux parmi ceux qui n'ont pas eu de détartrage depuis plus d'un an. L'UFSBD rappelle que seul le nettoyage professionnel en cabinet dentaire avec un détartrage au minimum une fois par an, en complément d'une hygiène bucco-dentaire biquotidienne, permet de réduire le risque de la survenue des maladies parodontales.

Interrogés sur leur connaissance des liens existant entre santé générale et santé bucco-dentaire, 36 % des personnes interrogées ne les connaissent

pas. Cette méconnaissance augmente chez les plus jeunes et diminue progressivement avec l'âge. 23 % des sondés qui se déclarent en bonne santé générale répondent cependant qu'ils ne sont pas en bonne santé bucco-dentaire. Selon l'UFSBD, « *personne ne peut se déclarer en bonne santé générale sans être en bonne santé dentaire notamment au vu des interactions identifiées et de leur impact sur la qualité de vie* ». Ce chiffre monte d'ailleurs à 48 % chez les plus jeunes.

⁽¹⁾ Enquête Pierre Fabre Oral Care/UFSBD sur la santé bucco-dentaire des Français menée auprès de 22 969 Français du 28 décembre 2018 au 10 février 2019 via Facebook, Twitter, Internet.

LA VOIX DES JEUNES PRATICIENS

UNE NOUVELLE ORGANISATION DÉDIÉE AUX MOINS DE 35 ANS A VU LE JOUR AU SEIN DES CHIRURGIENS DENTISTES DE FRANCE.

Under 35 (U35), structure créée par de jeunes chirurgiens-dentistes pour leurs confrères de moins de 35 ans, vient de voir le jour au sein des Chirurgiens-Dentistes de France (CDF). U35, dont le bureau ⁽¹⁾ est élu pour trois ans, a tenu sa première assemblée générale le 9 mars dernier. Il a pour objectif d'accompagner les praticiens dans « leurs premiers pas professionnels ». « Nous nous sommes rendu compte que les difficultés ressenties et vécues de façon isolée à la sortie de la faculté, sont très souvent communes et récurrentes », explique le président d'U35, Geoffrey Migliardi. La structure a pour but de proposer des formations, favoriser le partage d'expérience et représenter les jeunes chirurgiens-dentistes dans les instances politiques du syndicat. En effet, U35 dispose d'une voix au sein du conseil d'administration des CDF.

⁽¹⁾ Dr Geoffrey Migliardi (président), Dr Damien Lorre (vice-président général), Dr Louis Lietard (secrétaire), Dr Clément Remise (vice-président en charge de la formation), Dr Fanny Henry (vice-présidente en charge de l'événementiel et de la confraternité), Dr Victoire Laboureau (chargée de mission en charge de la communication), Dr Coralie Leman (conseillère technique).

RESTE À CHARGE ZÉRO

Le Syndicat des femmes chirurgiens dentistes (SFCD) estime que le Reste à charge zéro induit une « compétition » entre les mutuelles. « Quelle sera la complémentaire qui gagnera le plus de parts de marché ? », interroge le syndicat sur son site.

Harmonie Mutuelle prévoit d'ores et déjà un reste à charge zéro dès le 1^{er} juillet 2019 sous conditions. La SFCD y voit une démarche de « bon élève » tout en concluant : « Qui peut être dupe ? »



► ONG

Soutenir l'Aide odontologique internationale

Depuis de nombreuses années, les cartons de rendez-vous sont pour l'Aide odontologique internationale (AOI) une source de revenus importante. L'ONG qui contribue à l'amélioration de la santé bucco-dentaire des populations défavorisées souhaite sensibiliser les professionnels dentaires à l'utilisation des cartons de rendez-vous traditionnels qu'elle propose. Complémentaires aux nouvelles technologies permettant de solliciter une consultation via

des sites spécialisés, les cartons de rendez-vous, moyens directs de communication entre les patients et leur praticien, sont l'occasion de soutenir l'AOI dans ses actions.

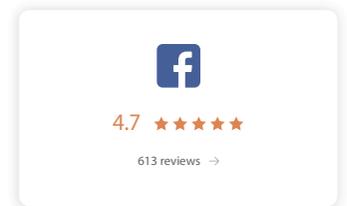
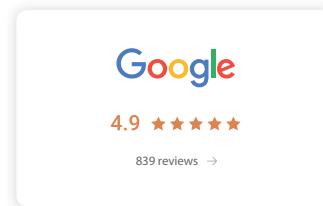
Renseignements :
Tél. : 01 57 63 99 68.
3w : aoi-fr.org



1 application pour gérer votre e-réputation



- Gérez les avis Google en temps réel
- Soignez l'image de votre cabinet
- Créez une dynamique d'amélioration continue



Rendez-vous vite sur www.activ.review



► WEBINAR

Traiter une bouche sèche

LE PR MARJOLAINE GOSSET ET LE DR FRANCK DECUP ONT EXPOSÉ LA PRISE EN CHARGE DE LA SÈCHERESSE BUCCALE LORS D'UNE CONFÉRENCE EN LIGNE ORGANISÉE PAR COLGATE.

Le nouveau webinar organisé par Colgate, en association avec la SFPIO, s'est déroulé le 1^{er} avril dernier sur le thème : « Traitement des bouches sèches. Pièges et solutions. » Cette conférence en ligne ⁽¹⁾ était animée par le Pr Marjolaine Gosset de l'université Paris Descartes - hôpital Charles Foix (AP-HP), présidente scientifique et membre du bureau de la SFPIO, et le Dr Franck Decup, maître de conférences des universités (Paris Descartes), praticien hospitalier et libéral. Ils ont partagé leur expérience d'une consultation spécialisée sur la sécheresse buccale qui induit souvent des soins multiples et complexes. À travers des cas cliniques particulièrement pédagogiques, ils ont évoqué les étiologies, les symptômes et la prise en charge optimale de ces patients particuliers.

Leur intervention a été suivie par celle de Mehdi Ait-Lahsen, chef de projet affaires scientifiques de Colgate, qui est revenu sur les produits à haute teneur en fluorures car ces situations de bouches sèches se caractérisent par un risque carieux accru. De nombreuses questions sont venues clôturer cette conférence en ligne, témoignant de l'intérêt des praticiens pour ce sujet.



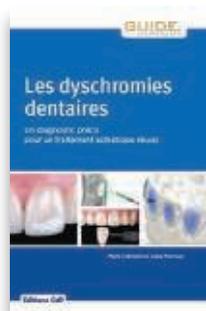
De gauche à droite : Mehdi Ait-Lahsen (Colgate), Pr Marjolaine Gosset et Dr Franck Decup.

Ce webinar est disponible en replay sur www.colgatetalks.com/webinar et www.sfparo.org

► LIVRE

Traiter les dyschromies

Les Drs Marie Clément et Clara Marcoux proposent un guide clinique sur les dyschromies. L'ouvrage, paru aux éditions CdP, est destiné aux praticiens qui souhaitent acquérir ou renforcer leur méthodologie dans le traitement de cette problématique. Le livre permet de mieux reconnaître les dyschromies et de les diagnostiquer de manière sûre afin de réussir leurs traitements esthétiques avec des résultats reproductibles. Il oriente le lecteur dans le traitement le plus conservateur possible. Les cliniciennes partagent leurs expériences et illustrent au moyen de nombreux cas cliniques les différentes situations auxquelles il est possible d'être confronté aujourd'hui au cabinet. Pour les auteures, l'enjeu est de « *poser un diagnostic précis et trouver la solution la plus adéquate en fonction de la situation de notre patient* ».



Les dyschromies dentaires. Un diagnostic précis pour un traitement esthétique réussi. Marie Clément et Clara Marcoux. Éditions CdP, collection Guide clinique, 196 p.

01 86 76 09 29

Une solution développée par
**SUBSTANCES
ACTIVES**

Prenez soin de vos patients, nous prenons soin de votre image.

► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► COLLOQUE

13^e congrès de la médecine générale

LE RENDEZ-VOUS PROFESSIONNEL S'EST TENU DU 4 AU 6 AVRIL AUTOUR DES SUJETS MAJEURS POUR LE MÉDECIN.

Le Congrès de la médecine générale (CMGF), rendez-vous de l'actualité scientifique et professionnelle des médecins généralistes, s'est tenu du 4 au 6 avril au Palais des congrès de Paris. Il a rassemblé quelque 4 500 médecins français et francophones autour du partage d'expériences, des données de la science et des nouvelles pratiques de la profession.

ERREUR MÉDICAMENTEUSE

Les acteurs de la médecine générale ont dialogué sur des thèmes qui reflètent les problématiques actuelles de la santé. La question de l'erreur médicamenteuse a fait l'objet d'une session, co-organisée avec l'ANSM. Sur les 100 patients vus par un médecin généraliste en une semaine, au moins un serait victime d'une

erreur médicamenteuse potentiellement grave et le plus souvent évitable. Un état des lieux a d'autre part été réalisé sur la recherche en cancérologie, en médecine générale. Une table ronde organisée conjointement par l'Institut national du cancer et le Collège de la médecine générale.

ANTIBIORÉSISTANCE

L'usage des antibiotiques et le microbiote a fait l'objet d'une session à part entière. L'antibiorésistance et les connaissances actuelles en termes de microbiote ont été exposées dans la perspective de « favoriser une décision partagée avec le patient ». Une table ronde a été proposée sur le thème d'un meilleur accompagnement des patients qui ont été

atteints d'un cancer. Plus de 3 millions de personnes en France vivent aujourd'hui avec un cancer, ou en ont guéri. L'INCa a fait de l'après cancer un des axes stratégiques du 3^e plan cancer pour préserver la continuité, la santé et la qualité de vie des personnes victimes de la maladie.

PROBLÈMES SANITAIRES

Les perturbateurs endocriniens et le glyphosate étaient au centre d'une table ronde proposant des éclairages sur « ces problèmes sanitaires et sociétaux d'actualité emblématiques ». Une session a permis de sensibiliser les participants à l'accueil des personnes homosexuelles, bisexuelles et trans, « avec bienveillance et respect ». Les sujets du tabac et des jeunes, de la chirurgie bariatrique, de la télémédecine, des violences intrafamiliales ont été également traités. Enfin, la problématique de la fin de vie « Dormir ou mourir : pratiques sédatives » était le thème d'une conférence avec la participation de la Haute Autorité de Santé (HAS).



IL CONSTATE LA PRÉSENCE D'UN ORGANE DENTAIRE DANS SON NEZ...

IL ÉTAIT ENRHUMÉ DEPUIS DEUX ANS, SANS EN CONNAÎTRE LA CAUSE VÉRITABLE.

Un homme de 59 ans s'est présenté au département d'oto-rhino-laryngologie de l'hôpital d'Aarhus, au Danemark, pour une congestion nasale. Les médecins pensent d'abord que les symptômes qui durent depuis deux ans sont dus à une tumeur dans la cavité nasale. Mais après l'avoir extraite, les praticiens s'aperçoivent que la « tumeur » est en fait une dent ayant poussé dans la narine gauche. Ce cas rare a été présenté dans la revue médicale *BMJ Case Reports* en février 2019, précise le *Figaro*.

La cause de cette dent intranasale trouve peut-être son origine dans un traumatisme facial à l'adolescence ayant causé des fractures au niveau du bas du visage et du nez. Sans que l'on puisse le confirmer, le traumatisme pourrait avoir entraîné le déplacement d'une dent surnuméraire vers la cavité nasale.

CERTIFICATION THOMMEN ORIGINAL

Crown Ceram est le seul laboratoire en France certifié Thommen Original.



Augmentez la qualité et la predictibilité de vos cas implantaires :

- adaptabilité parfaite entre nos restaurations et les implants Thommen
- garantie sur la prothèse et sur l'implant
- nos prothèses implantaires répondent à toutes les exigences qualité Thommen

Contact & Informations : 03 89 57 67 22


crown ceram
LABORATOIRE DENTAIRE DEPUIS 1983

STRATIFICATION EN DEUX COUCHES, OU EN MONOCOUCHE: À VOUS DE CHOISIR AVEC LA GAMME CLEARFIL MAJESTY™



CLEARFIL MAJESTY™ ES-2

Le seul système de teintes approuvé par VITA™, qui couvre 15 teintes classiques VITA™ avec seulement cinq teintes émail et dentine. Un composite qui fera de vos restaurations un succès prévisible. ES-2 Premium est disponible en seringue ou en capsules pour les restaurations directes pour toutes les classes de cavités des dents antérieures, postérieures et des facettes directes.

CAS CLINIQUE CLEARFIL MAJESTY™ ES 2 NICOLAS LEHMANN



Couleurs utilisées : A2D et A2E

Pour plus d'information, prenez rendez-vous avec le responsable régional de votre secteur !

Vanessa Barré vanessa.barre@kuraray.com
T. 06 76 07 60 09, Responsable de la région Nord-Ouest

Cristele Da Costa cristele.dacosta@kuraray.com
T. 06 83 95 66 11, Responsable de la Région Ile de France

Christophe Commaux christophe.commaux@kuraray.com
T. 06 80 59 25 53, Responsable de la Région Sud Est

Dominique Terracol dominique.terracol@kuraray.com
T. 07 88 39 16 98, Responsable de la Région Rhône-Alpes Auvergnnes

Emmanuel Bourdageau Emmanuel.bourdageau@kuraray.com
T. 07 88 69 35 17, Responsable de la Région Nord

Brenda van de Watering brenda.vandewatering@kuraray.com
T. 06 84 34 68 87, Pour les autres regions

  /KurarayNoritakeFrance

dental-fr@kuraray.com, www.kuraraynoritake.eu/fr

► ASSOCIATION DENTAIRE FRANÇAISE

L'ADF se renouvelle

L'ADF A RÉALISÉ LE RENOUELEMENT STATUTAIRE DE SES INSTANCES.

Le conseil d'administration de l'Association dentaire française (ADF), réuni le 12 avril dernier, a procédé au renouvellement statutaire de ses instances. Le comité directeur se compose des secrétaires généraux : le Dr Joël Trouillet (Les CDF) et le Dr Julien Laupie (UFSBD) et du trésorier général : le Dr Sophie Dartevelle (UFSBD). Ses membres sont les Drs Jean-Luc Ardouin (SFPIO), Michel Bergougnot (Les CDF), Philippe Denoyelle (UD), Pierre-Olivier Donnat (Les CDF), Michel Le Gall (SFODF), Marcel Perroux (UD), Marc Roché (SOP), Christine Romagna (GSSOS), Thierry Soulié (Les CDF). Les secrétaires généraux adjoints sont les Drs Luc Lecerf (Les CDF) et Marcel PERROUX (UD).

COMPOSITION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Le conseil d'administration se compose de : Guy Collet (AFIO), Daniel Prin (ANDEGA), Michèle Philip (CNEJOS), Nicolas Chateau (CNO), Michel Bergougnot, Marc Bouzige, Pierre-Olivier Donnat, Doniphane Hammer, Jean-François Largy, Luc Lecerf, Rémi Marchand, Catherine Mojaïsky, Marc Sabek, Jean-François Seret, Thierry Soulié, Joël Trouillet, Sonia Verot (Les



CDF), Michel Legens (FNCDR), Jean-Patrick Druo, Christine Romagna (GSSOS), Hervé Tassery (SAEO), Nathalie Delphin (SFCD), Louis Maman (SFCD), Dorothée Louis-Olszewski, François Bronnec (SFE), Alain Bery, Sophie Carolus, Michel Le Gall, Olivier Sorel (SFODF), Jean-Luc Ardouin, David Nisand, Xavier Struillou (SFPIO), Gérard Motta, Yves Trin, Alain Vigie du Cayla (SFSO), Frédéric Nadolny (SNDCDS), Guy Le Toux (SNCO), Patrick Larras (SNDHP), Gilles Guez, Gérard Mandel, Marc Roche, Corinne Touboul (SOP), Raymond Tournemelle (STOS), Philippe Denoyelle, Jacques Le Voyer, Franck Mouminoux, Marcel Perroux, Muriel Wagner (UD), Patrick Bonne, Xavier Braeckvelt, Lionel Cretin, Sophie Dartevelle, Anne Abbe-Denizot, Julien Laupie, Christophe Lequart, Muriel Maurin et Benoît Perrier (UFSBD).

► ENVIRONNEMENT

Recycler brosses à dents et dentifrices

TERRACYCLE ET LA MARQUE SIGNAL NOUENT UN PARTENARIAT POUR DONNER UNE SECONDE VIE AUX PRODUITS D'HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE.

Les brosses à dents usées, les tubes de dentifrices vides constituent une masse de plastique importante. TerraCycle et la marque Signal ont annoncé un partenariat dans le but de recycler les produits d'hygiène bucco-dentaire, relaie L'Usine nouvelle. C'est une première en France, avec ce programme qui permettra de collecter et recycler les brosses à dents et tubes de dentifrice de toutes marques. 90 millions de brosses à dents et plus de 194 millions de tubes de dentifrice ont été utilisés en 2018 par les Français, précise L'Usine nouvelle, selon les chiffres d'un panel de distributeurs.

LE COLLECTEUR SERA RÉCOMPENSÉ

Jusque-là, on se contentait d'incinérer ou d'enfouir ces déchets. En effet, les poils des brosses à dents et l'aluminium des tubes étaient des obstacles à leur recyclage. Ces objets d'hygiène bucco-dentaire vont pouvoir bénéficier d'une seconde vie. Une fois triés, broyés puis extrudés, ils permettront de produire du mobilier urbain et des matériaux de construction.

La collecte pourra être assurée tant par le consommateur que par des entreprises, associations, établissements scolaires ou collectivités. Ces acteurs devront proposer leurs services sur le site terracycl.fr. Pour chaque produit d'hygiène dentaire envoyé, le collecteur sera récompensé par des points convertibles en dons. La rétribution octroyée, deux centimes d'euro pour chaque objet, pourra profiter à une association ou une école.



L'os autogène en implantologie : toujours d'actualité ?

Les propriétés de régénération de l'os autogène : ostéoconduction, ostéoinduction et ostéogénèse en font un atout de choix pour la régénération de grands défauts.

Une restauration implantaire esthétique, fonctionnelle et pérenne implique une bonne gestion des tissus durs et des tissus mous. Dans notre dentisterie moderne, l'offre industrielle en biomatériaux utilisables pour la reconstruction osseuse pré- ou péri-implantaire est abondante. Dans de nombreuses situations, ces biomatériaux ou autres techniques minimalement invasives représentent une aide précieuse, évitant parfois le recours à une chirurgie plus lourde impliquant un prélèvement osseux. Bon nombre de ces techniques et matériaux se basent sur une documentation scientifique consistante, et leurs indications et contre-indications sont ainsi claires (régénération osseuse guidée, chirurgie assistée par ordinateur, implants courts...).

Nous nous voyons submergés par de plus en plus de propositions pour la gestion du tissu osseux.

Cependant, des concepts chirurgicaux malheureusement parfois trop simplificateurs voient très régulièrement le jour. L'industrie dentaire redouble d'ingéniosité pour nous proposer régulièrement toujours plus de solutions, toujours plus simples. C'est ainsi que sur les réseaux sociaux, ou par le biais d'encarts publicitaires, nous nous voyons submergés par de plus en plus de propositions pour la gestion du tissu osseux, mentionnant des biomatériaux qui sont généralement

peu ou pas du tout référencés. Les résultats de certaines de ces « expérimentations » sont parfois catastrophiques, et causent des dégâts tissulaires considérables. Ce constat rejoint directement une actualité plus large de la fin de l'année 2018 : « Implants files ». Un consortium de journalistes indépendants y a dénoncé la facilité déconcertante avec laquelle certains implants ou autres biomatériaux obtiennent la norme CE, et arrivent sur le marché médical ou dentaire, parfois sans aucune étude préalable.

Ainsi, le traitement des échecs implantaires prend une place de plus en plus importante dans nos cabinets, et des reconstructions chirurgicales lourdes de tissus durs et de tissus mous sont souvent nécessaires. Pour le traitement de grands défauts alvéolaires, l'os autogène reste toujours le *gold standard*. Ses propriétés de régénération : ostéoconduction, ostéoinduction et ostéogénèse, sont aujourd'hui inégalées par l'ensemble des biomatériaux osseux, et en font un atout de choix pour la régénération de grands défauts. Sur le plan biologique, la réhabilitation osseuse de petits défauts alvéolaires, voire de défauts osseux modérés est plus aisée puisque ceux-ci présentent un potentiel de régénération intrinsèque plus élevé.

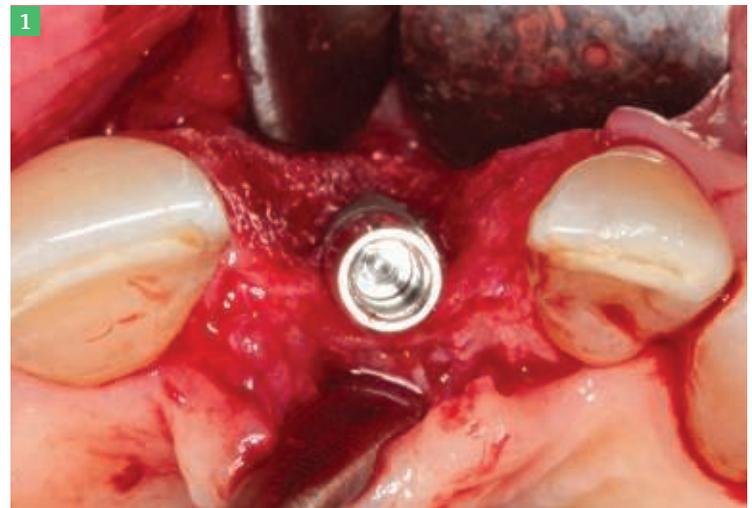


Fig.1 : Un implant peut être placé à l'intérieur des contours osseux.

Fig.2 : La greffe et l'implantation sont faisables simultanément, l'implant ayant été posé dans les contours osseux.

les avantages de l'utilisation d'une autogreffe ? L'utilisation d'os autogène pour la reconstruction de défauts osseux est-elle plus sûre ?

1- CAS SIMPLES Renforcement osseux

La reconstruction de petits défauts osseux est souvent combinée à la pose de l'implant dentaire. Il s'agit alors d'un renforcement osseux péri-implantaire.

l'auteur

Dr Romain DOLIVEUX

- Activité de chirurgie exclusive (Mulhouse)
- Spécialiste en chirurgie orale, université de Münster (Allemagne)
- Master of science in Implantology and dental surgery, université de Münster (Allemagne)
- CES biomatériaux, université de Marseille
- Ancien chef de service de la clinique *Schloss Schellenstein* (Pr Fouad Khoury), Olsberg (Allemagne)

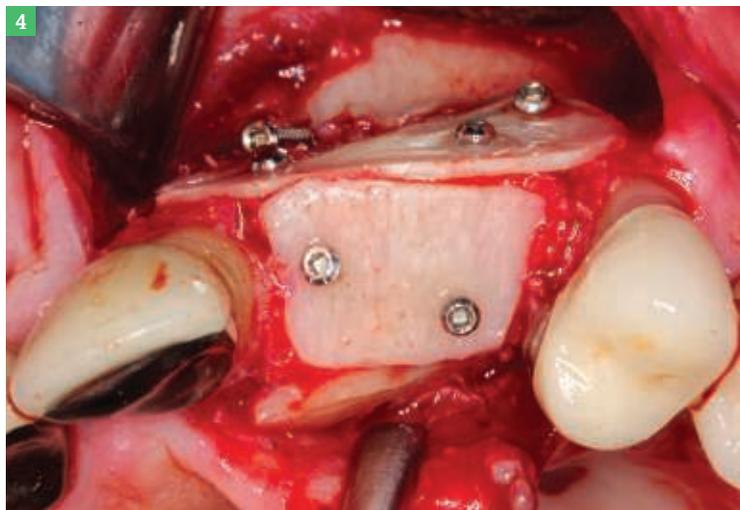


Fig.3 : Le défaut osseux vertical ne permet pas la pose d'un implant dans les contours osseux.

Fig.4 : Le site est d'abord greffé selon le concept biologique de greffe de F. Khoury.

Dans ces situations, l'implant doit être posé dans les contours osseux existants, de manière à permettre la revascularisation du matériel greffé.

En effet, lors de la pose de l'implant, le forage implantaire détruit une partie de la vascularisation de l'os alvéolaire, puis un implant est posé dans le puit de forage. En tant que corps étranger métallique, il constitue alors un obstacle à la vascularisation osseuse de la lamelle osseuse vestibulaire résiduelle. Son positionnement vestibulo-lingual ou vestibulo-palatin revêt en effet une importance primordiale

pour la bonne régénération d'une petite augmentation péri-implantaire.

Dans le cas d'un défaut osseux concernant l'aspect buccal de l'os alvéolaire, si l'implant est posé trop en vestibulaire, une revascularisation du matériel greffé est très difficile. La surface implantaire bloque alors toutes les arrivées vasculaires possibles venant du site receveur vers le greffon. Si l'implant est posé de façon plus palatine, ou plus linguale, en aménageant plus d'espace en vestibulaire, l'os alvéolaire vestibulaire résiduel est plus important et les possibilités de revascularisation venant du site receveur sont démultipliées : la néovascularisation se développe depuis l'os en mésial, en distal, et en apical du col implantaire et le corps implantaire ne bloque plus le passage à la revascularisation du greffon ; (Fig.1 et 2).

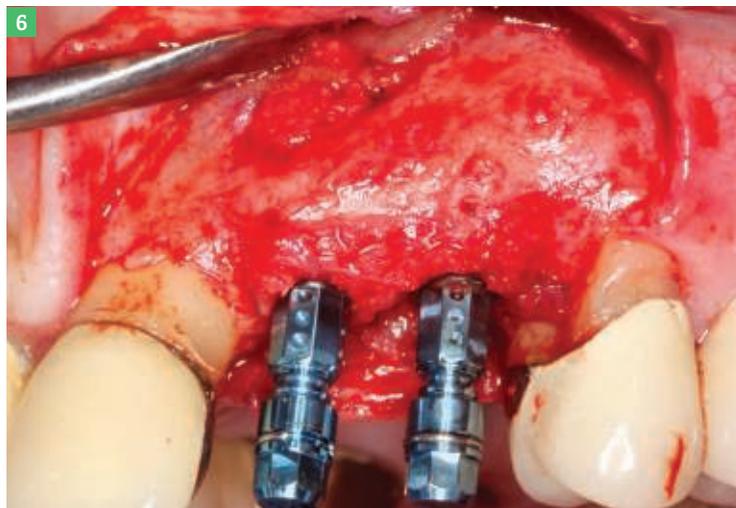
Ce positionnement à l'intérieur des contours osseux de l'implant est une

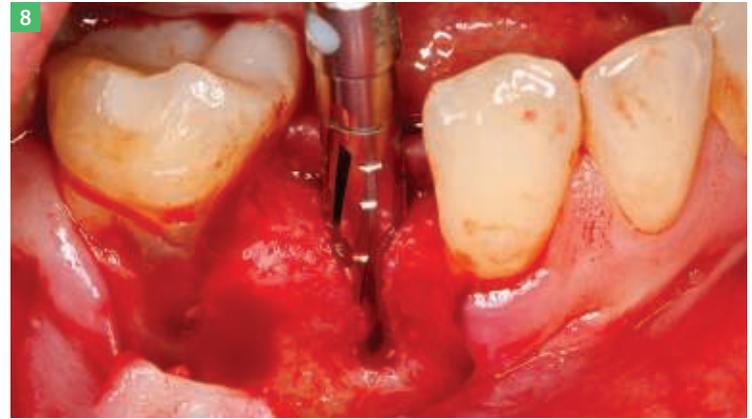
condition nécessaire pour réaliser une augmentation et implantation simultanées. Si ce positionnement n'est pas possible, une implantation différée à l'augmentation osseuse sera préférée [1] ; (Fig.3, 4, 5 et 6).

Ce point essentiel étant élucidé, quel greffon utiliser pour un renforcement osseux péri-implantaire lorsque l'implant est bien positionné tridimensionnellement ? Dans cette situation osseuse de défaut modéré, nous pouvons considérer que le potentiel de régénération du site receveur est relativement élevé.

Fig.5 : Après seulement trois mois de cicatrisation, une très belle régénération est observée à la réouverture.

Fig.6 : Deux implants *Bone Level tapered Straumann* peuvent être insérés à l'intérieur des nouveaux contours osseux, trois mois après la réalisation de la greffe.





Ainsi, une régénération osseuse guidée péri-implantaire peut être réalisée sans prendre de grands risques de complications.

C'est vraisemblablement la solution la plus utilisée dans ce cas de figure. De l'os de forage est déposé directement sur les spires libres de l'implant puis recouvert par une couche de xéno greffe ou d'allogreffe en particules. Une membrane, souvent résorbable, cloutée ou non, stabilise l'ensemble. [2] Ce procédé chirurgical est abondamment décrit dans la littérature et représente une alternative sérieuse à une autogreffe. Considérant la taille du défaut dans ces cas, un prélèvement autologue sur un autre site chirurgical est une solution bien trop lourde et semble aujourd'hui obsolète.

Une carotte osseuse prélevée directement du site implantaire
Ce faisant, une alternative autogène, moins coûteuse et non invasive existe pour traiter un petit défaut péri-implantaire ; (Fig.7). Cette technique (décrite par Fouad Khoury et Romain Doliveux) permet d'éviter l'utilisation de biomatériaux ou le recours à un second site chirurgical de prélèvement osseux pour la réalisation d'une greffe osseuse simultanément à la pose de l'implant. [3]

Le forage initial implantaire est réalisé à l'aide d'un foret trépan (diamètre extérieur 3,5 mm, diamètre intérieur 2,8 mm) sous irrigation abondante ; (Fig.8). Une carotte osseuse est alors prélevée directement du site implantaire et conservée dans une solution saline ; (Fig.9). La séquence de forage habituelle est alors poursuivie selon les recommandations du fabricant. Seulement, lorsque le puits de forage est élargi et non approfondi, les forets sont utilisés lentement et sans irrigation. L'objectif est de prélever de petits copeaux d'os sur les spires des forets. Cet os est également conservé dans la solution saline ; (Fig.10). Une vitesse de rotation très lente (200 à 400 rpm) est primordiale afin d'éviter tout échauffement exagéré de l'os alvéolaire, ce qui, le cas échéant, entraînerait une dénaturation irréversible des fibres de collagène. Cette brûlure de l'os alvéolaire favorise souvent l'apparition d'une image radioclaire péri-apicale typique à l'apex de l'implant, et ce en quelques semaines : il s'agit du « Burned Bone Syndrome ». Plus tard, une fistule vestibulaire apparaît, l'os vestibulaire est irrémédiablement endommagé, et le pronostic implantaire compromis à court terme. Il convient donc de respecter les températures de travail imposées par la biologie osseuse, et d'adapter son

geste chirurgical en fonction du terrain osseux rencontré.

Une fois le lit implantaire préparé, un implant est posé en accord avec le projet prothétique, à l'intérieur des contours osseux. Le col implantaire et des spires vestibulaires restent alors exposées en fonction de la topologie du défaut ; (Fig.11). La carotte osseuse prélevée est ensuite adaptée dans sa taille de manière à reconstruire le défaut contre la surface implantaire. Ensuite, elle est maintenue contre l'implant par une ou plusieurs petites vis d'ostéosynthèse en acier médical (Micro-screw, Stoma). Ce système de petites vis étroites de 1 mm de diamètre

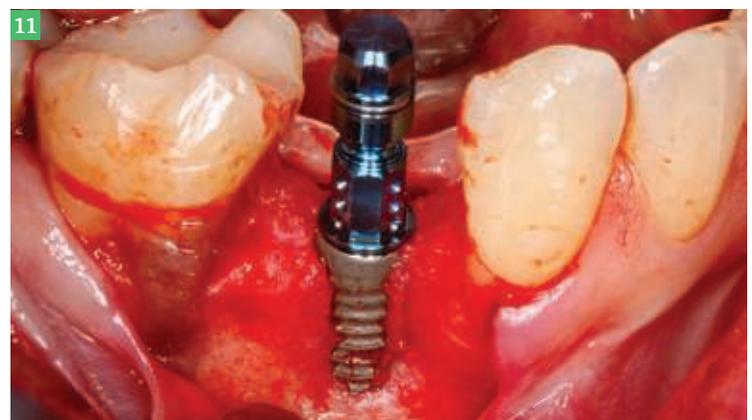
Fig.7 : Petit défaut osseux latéral en région 44.

Fig.8 : Forage initial pour la pose d'un implant Straumann à l'aide d'un foret trépan.

Fig.9 : Une carotte osseuse autogène peut être prélevée directement sur le site de forage.

Fig.10 : De l'os est prélevé directement sur les forets du système Bone level Straumann lors du forage implantaire.

Fig.11 : L'implant est positionné à l'intérieur des contours osseux existants et dans la position définie par le projet prothétique. Plusieurs spires sont exposées en vestibulaire.



INNOVEZ AVEC KAELUX !

NOUVEAUX LASERS GAMME EXPERT



FORMEZ-VOUS AVEC KAELUX !

Journées de formations lasers
Cours, applications, bénéfiques, protocoles
et travaux pratiques

SAVE THE DATE

Marseille 23 mai - Paris 6 juin - Lille 17 octobre - Paris 12 decembre

Formations assurées en totale liberté scientifique par le Docteur Gérard Rey
Diplômé de la faculté de Médecine - Docteur en chirurgie Dentaire - Diplômé en Expertise Bucco-Dentaire - Expert in Oral Implantology DGOI - AFI
Directeur d'Enseignement sur les Lasers Médicaux - Paris Garancière - Milan Bicocca Montpellier UFR - Professeur A.C. Université Milan Bicocca

Formations Lasers : 300 € (Cours, TP, et déjeuner inclus) - Lasers Financement 36, 48, 60 ou 72 mois disponibles.
Renseignements : info@kaelux.com - Tél. 0 805 620 160. www.kaelux.com

 **Kaelux**
LASERS DENTAIRES ET FORMATIONS

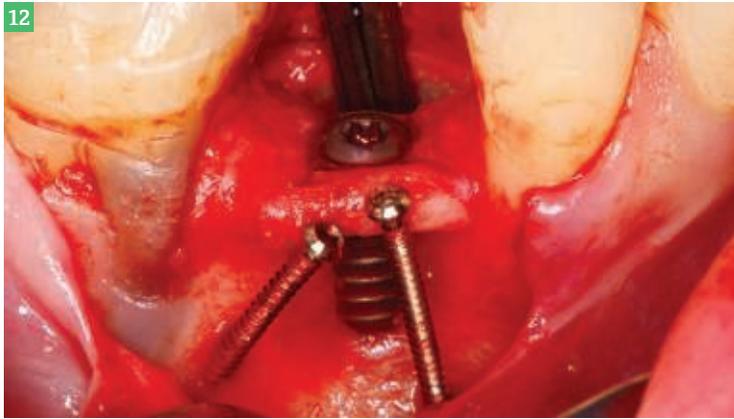
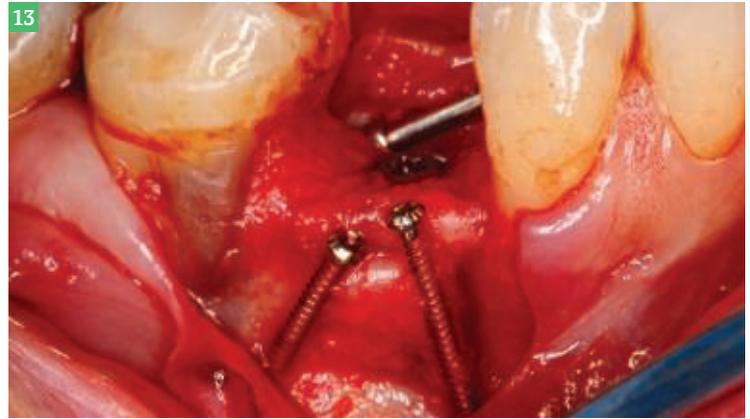


Fig.12 : Les contours osseux sont reconstruits par un morceau de la carotte osseuse adapté au défaut. Il est maintenu en place par deux *Microscrew*.

Fig.13 : Les *gaps* résiduels sont comblés avec le reste de la carotte et les copeaux osseux prélevés sur les forets.

Fig.14 : Radiographie rétroalvéolaire postopératoire.



régénération osseuse guidée impliquant des biomatériaux et une membrane nécessite un temps de cicatrisation beaucoup plus long, et une ostéointégration du biomatériau parfois très aléatoire. L'inconvénient de cette technique autogène minimalement invasive est que l'obtention d'une carotte osseuse n'est pas toujours garantie. Lorsque l'os receveur est de qualité médiocre (*os de type D4*), il est parfois impossible de prélever quoi que ce soit avec le trépan. Il faut alors recourir à une technique de ROG plus conventionnelle. Enfin,

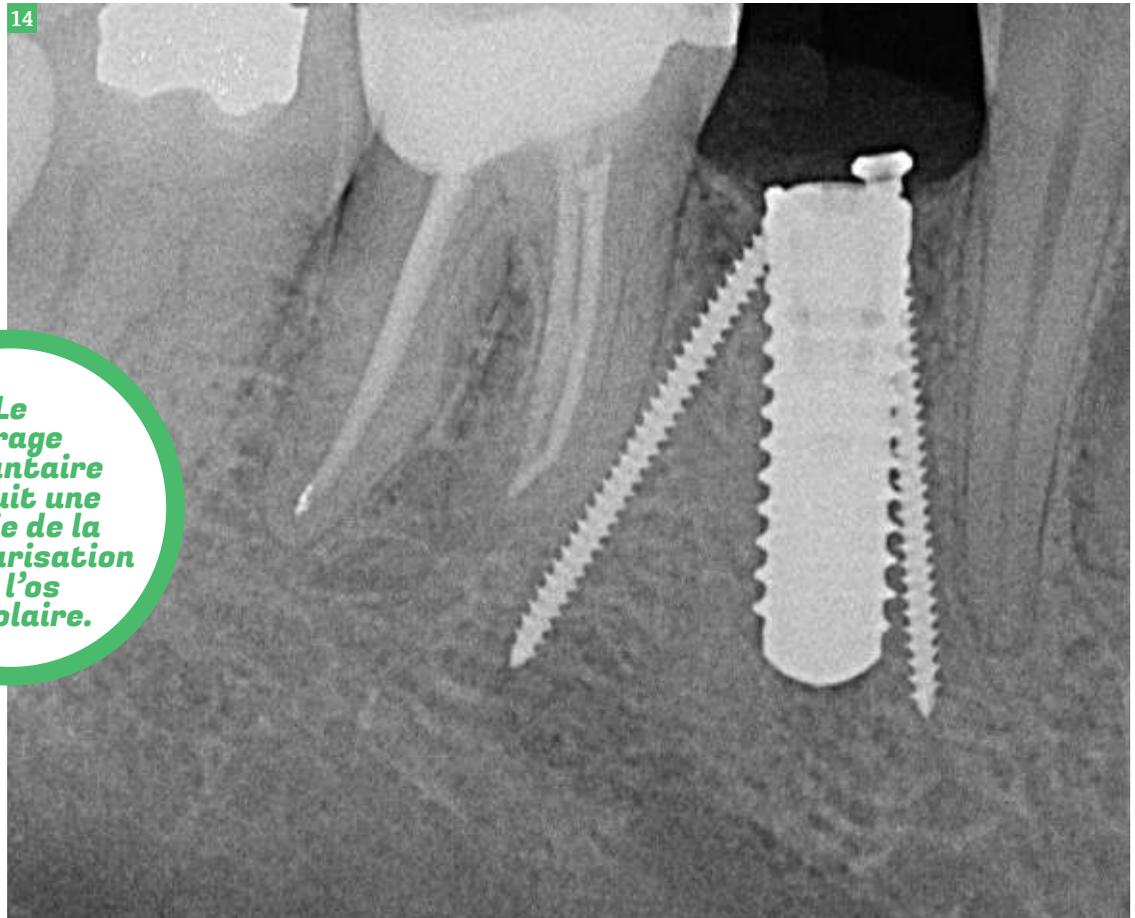
dans le secteur esthétique, la qualité non résorbable ou très lentement résorbable des biomatériaux tels que les xéno greffes d'origine bovines, permettent un bon soutien des tissus mous (*à visée esthétique*). Il est alors malheureusement difficile de savoir s'il s'agit d'une vraie ostéointégration ou d'une fibrointégration mais l'objectif esthétique de maintien du volume des tissus mous est atteint. Ce maintien semble plus aléatoire avec la technique de la carotte osseuse, mais une ostéointégration du greffon est par contre assurée.

2 - CAS COMPLEXES

Lorsque la crête osseuse est trop étroite pour pouvoir poser l'implant à l'intérieur des contours osseux et ainsi respecter cette règle biologique, une approche en deux temps est nécessaire. Une greffe osseuse est réalisée dans un premier temps, et l'implant est posé après cicatrisation de celle-ci. Dans ce cas de figure, soit il existe un défaut osseux horizontal, soit un défaut osseux vertical. Dans les deux cas, le potentiel de régénération du site receveur est plus faible.

permet de coincer la carotte en place sans la traverser. Les vis pressent la carotte dans la position souhaitée grâce à leur insertion relativement verticale. L'ensemble doit être parfaitement stabilisé. Les petits *gaps* résiduels sont comblés avec l'os de forage en copeaux.

Aucune membrane, ni aucun biomatériau osseux n'est utilisé ; (Fig.12, 13, 14). Une incision périostée est nécessaire pour élastifier le lambeau et permettre une fermeture sans tensions de la plaie par des sutures discontinues (*6.0 Glycolon, Resorba*). Après trois mois de cicatrisation, les vis sont retirées au travers de la muqueuse sans incision et l'implant mis en condition.



Le forage implantaire détruit une partie de la vascularisation de l'os alvéolaire.

À trois mois, la greffe est rouge et particulièrement bien revascularisée. On ne distingue plus l'os receveur du greffon ; (Fig.15, 16 et 17). Seul l'os auto-gène peut procurer un tel résultat après si peu de temps de cicatrisation. Une

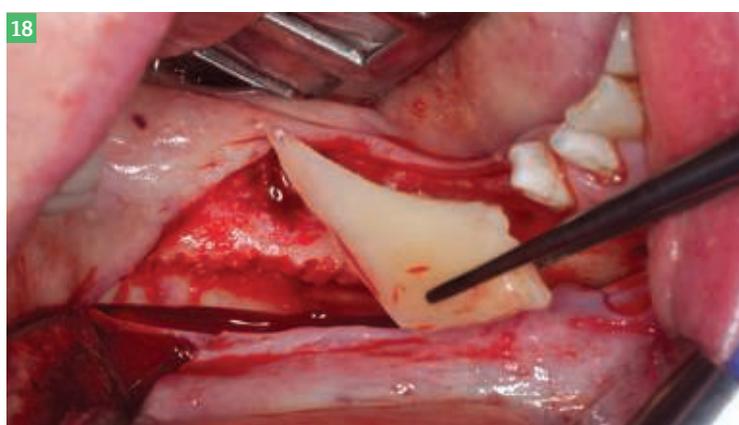


Fig.15 : Mise en condition de l'implant trois mois après la greffe.
La régénération est excellente.

Fig.16 : Radiographie rétroalvéolaire couronne en place (*un an et demi*).

Fig.17 : Restauration prothétique à un an et demi.

Fig.18 : Prélèvement d'un bloc osseux cortical de la région rétromolaire mandibulaire.

Fig.19 : Le greffon est coupé en deux dans son épaisseur grâce à la *Microsaw*.

Fig.20 : La séparation du greffon est achevée à l'aide d'un gros disque diamanté.



A) Greffe osseuse latérale

Concernant les augmentations osseuses horizontales, plusieurs auteurs proposent l'utilisation d'une allogreffe ou d'une xéno greffe, en particules ou en bloc afin de corriger le défaut. Dans ces cas de figure, la préparation du patient et sa sélection sont extrêmement exigeantes, disqualifiant quasi systématiquement les patients à risques (*fumeurs, diabétiques, etc.*) afin de limiter les risques au maximum. [4] Ceci s'explique simplement. Par rapport au cas de figure précédant impliquant un défaut faible, la capacité de régénération d'un défaut latéral large est faible. La régénération du biomatériau greffé est donc d'autant plus longue et difficile. Lors de l'utilisation de biomatériaux, le temps de cicatrisation recommandé par les auteurs est d'environ 9 mois. Par ailleurs, une infection du site greffé a des conséquences lourdes pour le patient puisque la totalité de la greffe par biomatériaux est bien souvent perdue. Le site est alors irrémédiablement endommagé et cicatriciel, que ce soit au niveau des tissus durs ou au niveau des tissus mous. Son potentiel de cicatrisation est notablement réduit.

Pour ces raisons, une greffe osseuse autologue présente une solution de choix si l'on souhaite privilégier la rapidité et la sécurité. Notre choix se porte alors sur la technique biologique de greffe développée par **F. Khoury**. Elle s'appuie sur l'utilisation d'un greffon osseux en bloc prélevé sur la zone rétro-molaire mandibulaire. [5]

Cet acte, ainsi que la greffe, sont réalisés sous couverture antibiotique (*Amoxicilline 1g*) et anesthésie locale (*Articaïne 1/100000*). Le site de prélèvement rétro-molaire mandibulaire est privilégié en raison de sa topographie. La ligne oblique externe est une structure très en vestibulaire de l'arcade mandibulaire et facile à prélever du fait de sa configuration en marche d'escalier. Selon l'instrument utilisé, le prélèvement est rapide et peut durer de 5 minutes (*avec l'utilisation de la Microsaw, Dentsply*) à 16 minutes (*avec l'utilisation de la piezochirurgie-touch, Mectron*). [6]

L'os rétro-molaire est un os cortical difficile à revasculariser. Un greffon faiblement revascularisé, contenant

Fig.21 : Deux blocs fins sont obtenus depuis les bloc épais corticaux initiaux.

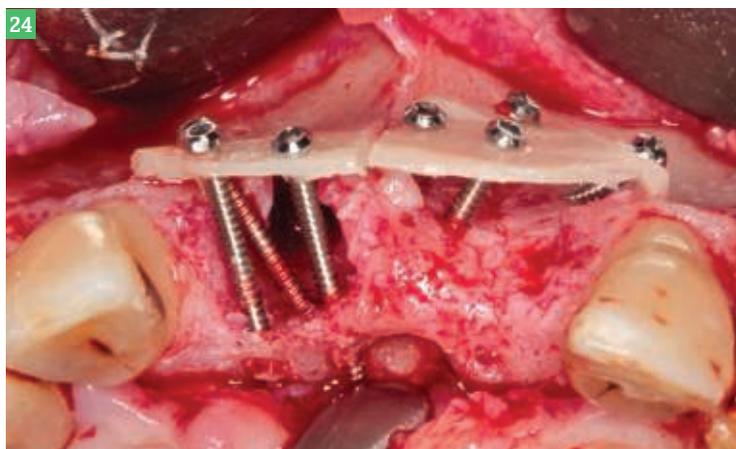
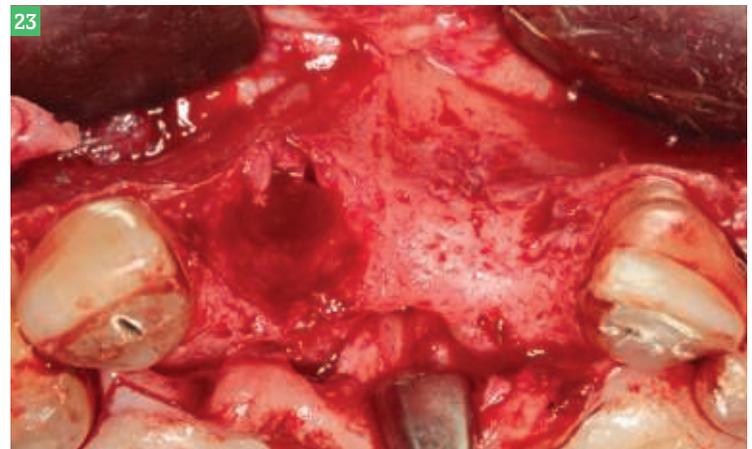
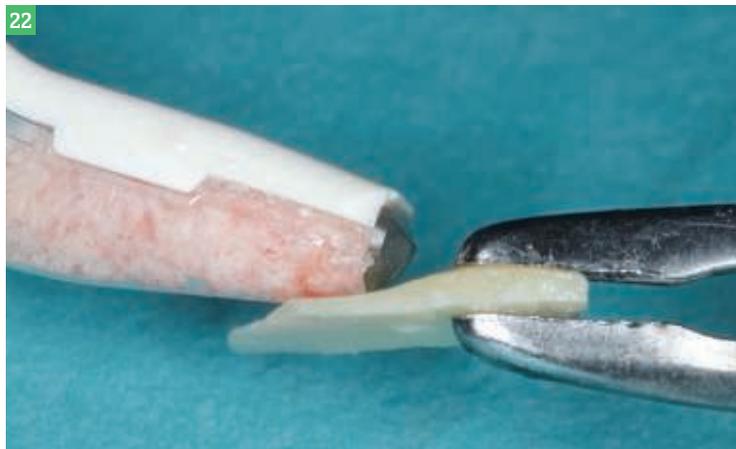
Fig.22 : Les deux blocs fins sont encore affinés à l'aide d'un *safe scraper*. De l'os autogène particulaire est récolté en grande quantité.

Fig.23 : Défaut osseux latéral ne permettant pas la pose d'implants à l'intérieur des contours osseux.

Fig.24 : Les fins blocs corticaux sont fixés à distance de la crête alvéolaire résiduelle. Ils donnent les nouveaux contours de la crête.

Fig.25 : L'espace formé est comblé avec l'os particulaire autogène provenant du grattage des blocs.

beaucoup d'ostéocytes morts, va être éliminé par l'organisme. Certains auteurs décrivent une résorption très importante des greffes de bloc d'os cortical rétro-molaire. L'idée initiale a été de modifier la technique originelle de greffe de blocs osseux épais pour améliorer la revascularisation et la régénération du greffon. Une formation de la couche ostéode est possible sur chaque surface libre du greffon par ostéoconduction.



Si le bloc osseux est fracturé en plusieurs petites particules, la surface totale de l'os greffé augmente exponentiellement et sa capacité de production de matrice ostéode s'élève. L'os particulaire a donc une meilleure régénération mais il faut pouvoir donner un maintien et une forme à la greffe. Certains auteurs décrivent l'utilisation de membranes non résorbables pour maintenir les particules mais celles-ci montrent un taux d'exposition associé à un taux de complications très élevés. [7]

MELAG[®]

France

Expert en Hygiène



ELLE ARRIVE...



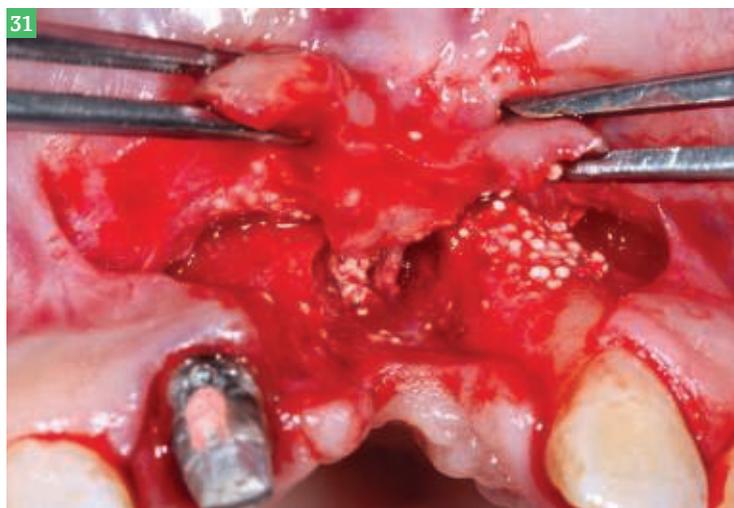
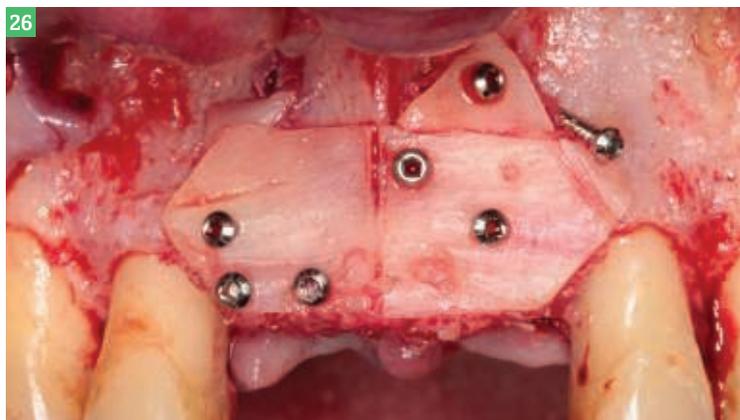
**Équipement fabriqués
suivant normes et directives :**

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

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

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

www.melagfrance.fr



Le concept biologique de greffe développé par le professeur **Fouad Khoury** consiste à dédoubler le bloc cortical rétromolaire en le coupant longitudinalement avec la *MicroSaw*. Chaque bloc est encore travaillé avec un *safe scraper* à os pour l'affiner et obtenir des particules d'os autogène idéales pour la production de matrice ostéoïde. Les blocs d'os corticaux obtenus sont utilisés pour recontourer le défaut et les petites particules osseuses placées dans ces nouveaux contours forment le corps régénératif de la greffe. Les blocs osseux amincis sont d'abord fixés à distance

pour qu'un espace subsiste entre la crête atrophiée et le greffon [8] ; (Fig.23 et 24). Cet espace créé est rempli d'os spongieux et de petits morceaux osseux corticaux mandibulaires. Les blocs corticaux affinés jouent alors le rôle d'une membrane biologique ; (Fig.25).

Le greffon préparé de la sorte a un potentiel de régénération tellement élevé qu'il permet d'obtenir une maturité osseuse permettant la pose des implants à 3 ou 4 mois de cicatrisation. La zone comblée par les petites particules d'os est alors compacte, rougeâtre, témoignant

Fig.26 : Situation à la fin de la chirurgie. Aucune membrane ni aucun biomatériau ne sont utilisés.

Fig.27 : Après trois mois de cicatrisation, la bonne régénération osseuse permet la pose de deux implants dans les nouveaux contours osseux.

Fig.28 : Vue occlusale des implants posés.

Fig.29 : Restauration définitive (Dr Perrine Rousson).

Fig.30 : Situation après l'échec d'une extraction, implantation et mise en esthétique immédiate en position 21.

Fig.31 : Après perte spontanée de l'implant 21, un lambeau d'exploration a été réalisé. Une infection du biomatériau greffé est observée, contaminant les tissus durs et les tissus mous. Les dents 11 et 22 ne sont pas concevables et seront extraites.



Vous désirez



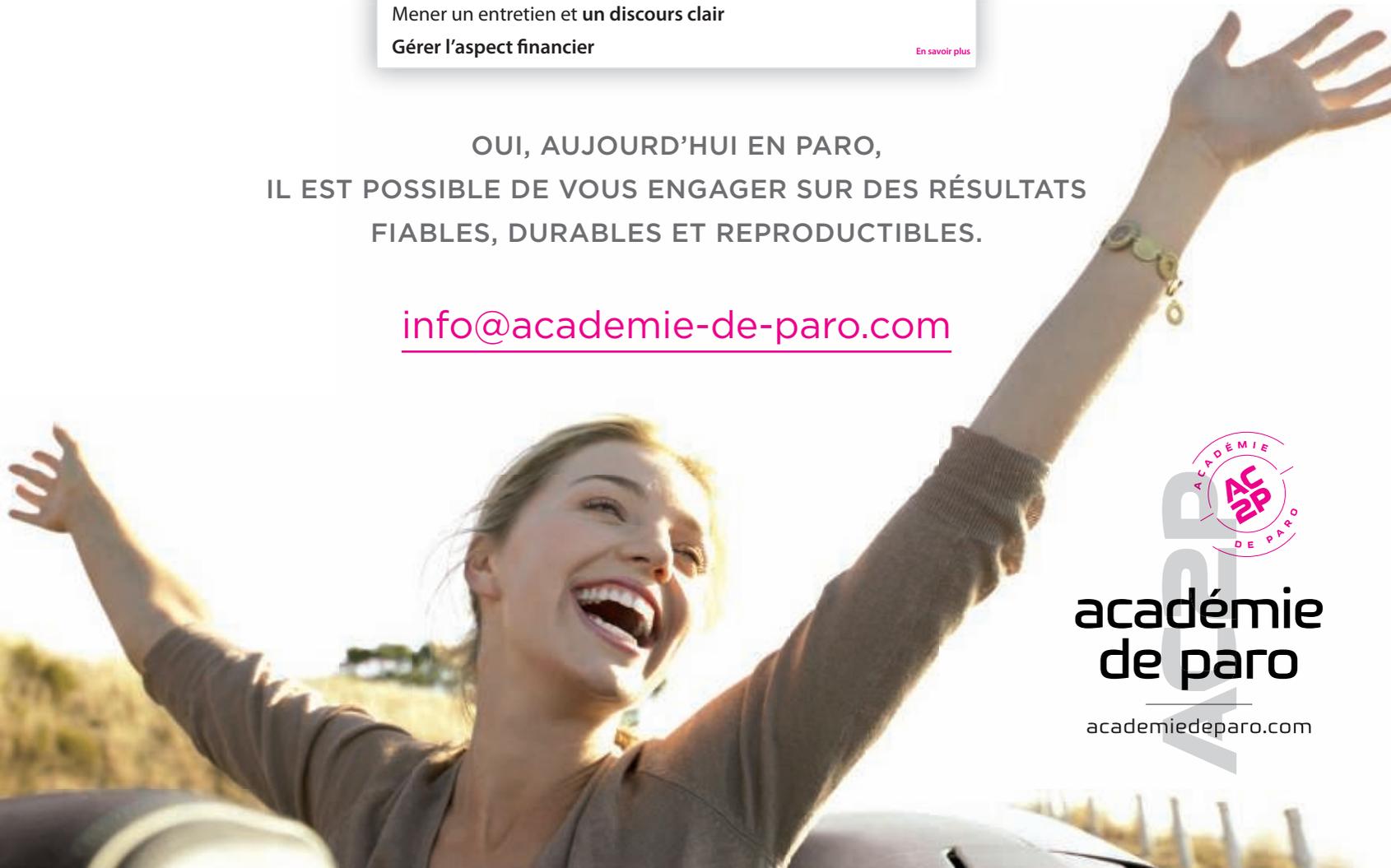
- Prendre en charge vos patients**
- Maitriser les bases en Paro**
- Mettre à jour vos connaissances**
- Des protocoles précis**
- L'assurance de poser **le bon diagnostic**
- Des résultats **prédictibles et reproductibles**
- Détecter les **patients à risque**
- Éviter tous **risques de récidence**
- Savoir **motiver vos patients**
- Expliquer** mieux la maladie
- Mener un entretien et un **discours clair**
- Gérer l'aspect financier**



En savoir plus

OUI, AUJOURD'HUI EN PARO,
IL EST POSSIBLE DE VOUS ENGAGER SUR DES RÉSULTATS
FIABLES, DURABLES ET REPRODUCTIBLES.

info@academie-de-paro.com



**académie
de paro**

academiedeparo.com

d'une bonne revascularisation. Les implants sont insérés dans cet os vivant et donc stable dans le temps (*Khoury 2007, 2011*) ; (*Fig.26 à 29*). Les risques encourus dans ce type de greffes sont largement réduits puisque aucun biomatériau étranger et aucune membrane ne sont nécessaires. Contrairement aux reconstructions impliquant des biomatériaux, en cas de complications, une partie de la greffe est certes perdue mais très rarement la totalité. [1]

B) Greffe osseuse verticale et cas présentant des échecs préalables

Lorsque le site receveur présente un défaut vertical, ou lorsqu'une complication préalable a réduit considérablement le potentiel de cicatrisation et de régénération, l'utilisation des biomatériaux est extrêmement délicate. L'effort régénératif demandé au site osseux amputé de ses capacités initiales est alors trop important et le risque de complication ou de régénération insuffisante du greffon est fort. Ainsi il est communément admis dans ces situations de privilégier systématiquement le pouvoir ostéogénique de

l'os autogène. Dans ce cas de figure, certains auteurs utilisent un mélange avec un biomatériau particulaire stabilisé par une membrane non résorbable cloutée. [9]

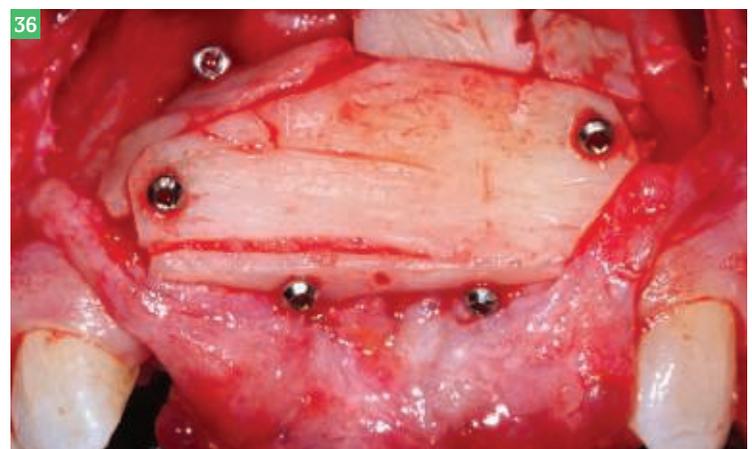
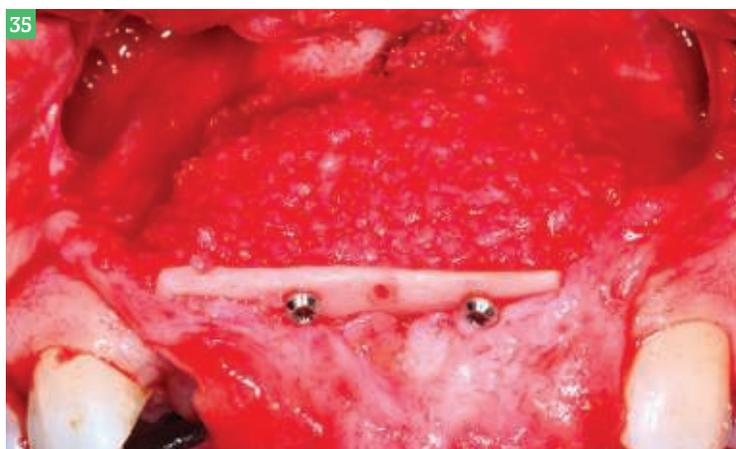
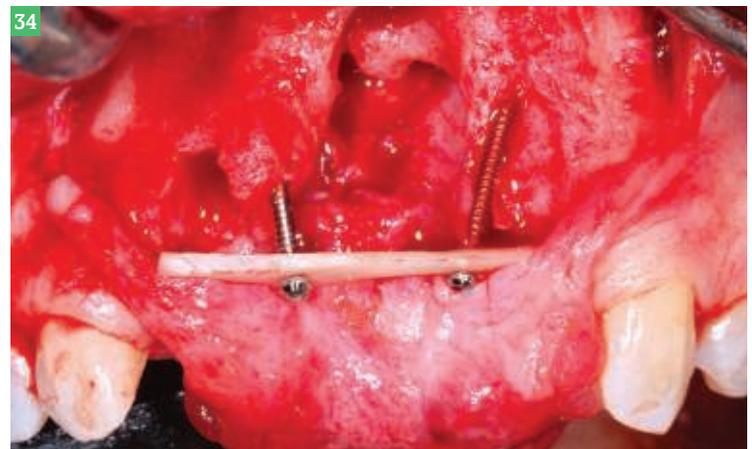
Afin de réduire le risque au maximum, et de favoriser au mieux la régénération du site, nous recommandons ici l'usage de la technique biologique de greffe. De la même manière que pour une greffe latérale, un bloc osseux est prélevé de la région rétromolaire mandibulaire, divisé en deux dans son épaisseur. Les deux blocs sont ensuite amincis à l'aide d'un *safe scraper*, et l'os particulaire récolté est précieusement conservé dans une solution saline.

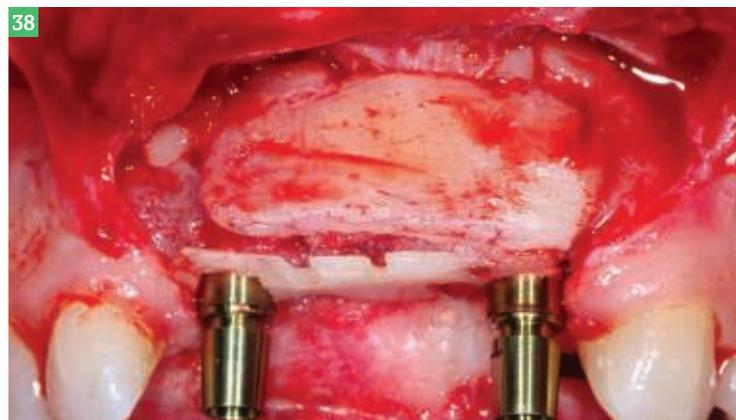
Les blocs sont ensuite vissés à distance du site receveur à l'aide des *Microscrews*. Deux murs osseux sont ainsi reconstitués. Selon les situations, l'un est vestibulaire et l'autre occlusal, ou l'un vestibulaire et l'autre lingual ou palatin. Ce dernier bloc est alors transvissé à travers le bloc vestibulaire pour sa stabilisation. Ici aussi, l'espace obtenu est comblé avec l'os particulaire prélevé sur les blocs. Il est condensé



dans la cavité afin de remplir tous les espaces possibles ; (*Fig.30 à 37*). Aucune membrane et aucun biomatériau ne sont nécessaires. Une incision périostée ou une préparation en tunnel des tissus mous est nécessaire pour recouvrir sans tension le site greffé. Un temps de cicatrisation de trois mois est alors observé. À terme, les implants peuvent être posés dans un os rouge et bien revascularisé. La vitalité de cet os et sa mise en fonction rapide (*trois mois après la pose des implants*) garantissent, ici à nouveau, sa stabilité dans le temps ; (*Fig.38 à 40*).

Fig.32 : Situation préopératoire : un grand défaut vertical est présent. Fig.33 : Défaut osseux vertical de plus de 15 mm. Fig.34 : Après prélèvement osseux rétromolaire mandibulaire, le greffon est préparé selon la technique biologique de greffe. Un bloc occlusal est stabilisé par deux vis d'ostéosynthèse de 14 mm chacune. Fig.35 : L'espace créé est comblé avec l'os particulaire provenant du grattage des blocs. Fig.36 : Un deuxième mur vestibulaire est constitué par plusieurs blocs fins corticaux.





CONCLUSION

L'offre de biomatériaux, de chirurgies guidées, d'implants courts est sans cesse mise à jour et enrichie par l'industrie. Celle-ci nous vend une implantologie toujours plus simple, toujours plus accessible. Cette offre abondante rend certes notre geste parfois beaucoup plus simple, mais elle complexifie grandement le choix du bon arsenal thérapeutique en fonction de la situation. Ce d'autant plus que des biomatériaux et systèmes peu sérieux

arrivent toujours plus nombreux sur le marché et nous inondent d'informations parfois faussées.

L'implantologie demeure un acte chirurgical et c'est bien l'opérateur qui prend l'entière responsabilité de son traitement... C'est pour cette raison qu'une implantologie sûre et reproductible est séduisante pour chacun de nous. L'os autogène n'est sans doute pas une réponse parfaite à cette problématique. Il implique souvent un prélèvement

osseux et des compétences chirurgicales élevées. Cependant, si on évalue le rapport bénéfice/risque c'est peut-être la meilleure technique que l'on ait dans l'arsenal thérapeutique d'aujourd'hui pour traiter les cas complexes. Enfin, dans les situations simples, la biologie osseuse nous autorise à utiliser soit des biomatériaux, soit l'os autogène (*technique de la carotte osseuse*). Il paraît peu judicieux de réaliser un prélèvement osseux sur un autre site chirurgical dans ce cas de figure. ↻

Fig.37 : Radiographie panoramique postopératoire.

Fig.38 : Après trois mois de cicatrisation, deux implants sont posés dans l'os greffé.

Fig.39 : Situation finale après restauration prothétique (trois ans).

Fig.40 : Radiographie panoramique à trois ans.

la biblio'

- [1] KHOURY F : Greffe osseuse en implantologie, Quintessence International 2011:191-214.
- [2] BUSER D : Implant placement with simultaneous guided bone regeneration. Selection of biomaterials and surgical principles. In: Buser D, ed. Twenty years of guided bone regeneration in implant dentistry, 2nd ed. Chicago: Quintessence, 2009:123-152.
- [3] KHOURY F, DOLIVEUX R : The bone core technique for the augmentation of

- limited bony defects: five years prospective study with a new minimally invasive technique. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2018;38:199-207.
- [4] URBAN I, TRAXLER H, ROMERO-BUSTILLOS M, FARKASDIS, BARTEE B, BAKSA G et al. : Effectiveness of two different lingual flap advancing techniques for vertical bone augmentation in the posterior mandible: a comparative, split-mouth cadaver study. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2018 Jan/Feb;38(1):35-40.
- [5] KHOURY F, HANSER T : Mandibular

- bone block harvesting from the retromolar region: a 10-year prospective clinical study. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2015 May-Jun;30(3):688-97.
- [6] HANSER T, DOLIVEUX R : Microsaw and piezosurgery in harvesting mandibular bone blocks from the retromolar region: A randomized split mouth prospective clinical trial. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2018;33(2):365-372.
- [7] SIMION M, JOVANOVIC SA, TINTI C, BENFENATI SP : Long-term evaluation of osseointegrated implants inserted

- at the time or after vertical ridge augmentation. A retrospective study on 123 implants with 1-5 year follow-up. *Clin Oral Implants Res* 2001;12:35-45.
- [8] DOLIVEUX R, KHOURY F : Réhabilitation de crêtes alvéolaires atrophiées à l'aide de prélèvements osseux intra-oraux. *Titane*. 2015; 12(4):303-312.
- [9] URBAN IA, MONJE A, LOZADA J, WANG HL : Principles for Vertical Ridge Augmentation in the Atrophic Posterior Mandible: A Technical Review. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2017 Sep/Oct;37(5):639-645.

► quoi de neuf docteur ?

AMÉLIORERONT-ILS VOTRE PRATIQUE ?

► GEL DESENSITIZER CHEZ GENERIQUE INTERNATIONAL

Désensibilisant dentaire

Le *Gel Desensitizer* de Sun Medical hérite des excellentes performances de la série *MS Coat* dans la gestion de l'hypersensibilité en y ajoutant un sel de potassium. Le polymère *MS* et l'acide oxalique réagissent avec le calcium pour former une couche protectrice contenant du fluor (*fluorure de sodium*) et un sel de potassium. Le gel demeure plus longtemps au contact de la dent et ainsi les tubulis dentinaires sont scellés hermétiquement. Le fluorure de sodium améliore la résistance aux acides. Il protège la zone couverte de la déminéralisation. Le *Gel Desensitizer* réduit l'hypersensibilité après le blanchiment dentaire. Son application avant les séances d'éclaircissement n'altère pas les résultats du blanchiment et n'affecte pas les futurs traitements en la matière. Le résultat sur un émail désensibilisé sera aussi brillant que sur un émail non traité. Il faut nettoyer la surface, polir après le détartrage (*instrumentation mécanique*), déposer du gel sur une cupule caoutchouc puis frotter chaque dent à vitesse lente pendant 5 secondes. Il faut attendre 30 secondes et demander au patient de se rincer la bouche à l'eau.



Generique International

3w : generiqueinternational.com

► DENTIFRICE COLGATE TOTAL

Soin total bucco-dentaire au quotidien

Une bouche saine ne se limite pas à des dents propres. C'est pourquoi le nouveau dentifrice *Colgate Total* aide à combattre activement les bactéries sur les dents, la langue, les joues et les gencives pendant 12 heures. Ce nouveau dentifrice *Colgate Total* offre plus de particularités, c'est sans doute la meilleure formule dentifrice à ce jour de *Colgate*. Il agit efficacement chaque jour pour protéger efficacement contre la plaque, les problèmes de gencives, les taches, le tartre, la sensibilité dentaire et les caries, il aide à combattre les bactéries pour protéger l'émail et neutraliser instantanément la mauvaise haleine. Il offre de nouveaux goûts pour une sensation de bouche propre et fraîche. Sa composition chimiquement équilibrée grâce à une combinaison dual-zinc et arginine permet un nettoyage soigné et une excellente protection. Il fortifie les défenses naturelles des tissus mous. Grâce à ce nouveau dentifrice, on peut avoir la sensation unique d'un nettoyage en profondeur pour une bouche saine et aussi de pouvoir bénéficier d'une solution pro-active plus complète. Le *Dr Patricia Verdouin* parle même d'une approche holistique et préventive.

Colgate Palmolive

3w : colgate.fr



► ZIRCLEAN DE BISICO

Agent nettoyant pour surfaces prothétiques

Comment nettoyer la zircone après essayage ? À cette question importante, un nouveau produit y répond : *ZirClean*. C'est un gel nettoyant extra-oral spécialement conçu pour le nettoyage non-abrasif des surfaces de collage en zircone (ou d'autres surfaces prothétiques), après essayage intra-oral. Ce gel aide à rétablir, à maintenir ou à améliorer l'adhésion lors des scellements adhésifs sur les surfaces en zircone (ou d'autres surfaces en céramique vitreuse ou métalliques) contaminées par des phosphates au cours des essayages intra-oraux. Il remplace avantageusement les agents de nettoyage habituellement employés dans ce but et permet d'assurer l'adhésion la plus forte sur les surfaces prothétiques contaminées au cours des essayages intra-oraux. Conditionné en seringue, son application est particulièrement aisée. *ZirClean* élimine en 20 secondes les contaminants divers, notamment la salive, et aide ainsi à rétablir, à maintenir ou à améliorer l'adhésion lors des scellements adhésifs sur les surfaces en zircone, après essayage des pièces prothétiques.



Bisico France

Tél. : 04 90 42 92 92 - @ : info@bisico.fr - 3w : bisico.fr

► quoi de neuf docteur ?

AMÉLIORERONT-ILS VOTRE PRATIQUE ?

MIDWINTER MEETING DE CHICAGO

CES TROIS PRODUITS ONT ÉTÉ PRÉSENTÉS LORS DE L'EXPOSITION QUI S'EST TENUE DU 21 AU 23 FÉVRIER.

► QWIKSTRIPS

Strips ergonomiques

C'est au docteur Louis Khouri que l'on doit cette ingénieuse boîte à outils : ce sont des *strips* abrasifs permettant d'exaucer les souhaits de tous les praticiens orthodontistes ou généralistes. Le *strip* est parfaitement tendu dans son support manuel. Le « grip » offre un meilleur contrôle tactile et un design avec « contrôle de profondeur ». Autoclavable, il est présenté en trois séquences calibrées avec des codes couleur permettant d'obtenir des réductions interproximales de 0,05 mm à 0,5 mm. Une séquence comporte une face abrasive, une avec deux faces abrasives et la troisième courbée (*idéale pour les contours anatomiques des dents postérieures*). Chaque séquence est livrée dans sa boîte autoclavable. Ergonomiques, ils sont incontournables pour maintenir les espaces interproximaux de manière précise et séquentielle dans les procédures. Cela permet de polir parfaitement toutes les restaurations interproximales ou d'amoindrir la friction avant la pose de couronnes, facettes, *inlays* ou *onlays*. Enfin cela permet également d'enlever les excès de ciment des endroits inaccessibles aux instruments traditionnels.

QwikStrips

Tél. : (866) 249-4685

3w : qwikstrips.com

► DISPOSITIFS GCL POUR IMPLANTS

Esthétique entièrement sculptable

Les piliers à évasement gingival arrivent pré-profilés avec un profil d'émergence spécifique à la dent permettant au chirurgien de sculpter le tissu en une fois et sont constitués de matériaux utilisés quotidiennement par les dentistes. Une solution « chairside » complètement modifiable, le système de piliers à évasement gingival étant facile à utiliser et abordable. C'est le seul dispositif de maintien du profil d'émergence avec un système d'alignement amovible « T » pour une mise en place simple. On peut utiliser ce dispositif de cicatrisation à n'importe quel stade du processus implantaire. Les praticiens retrouveront ainsi un profil d'émergence parfait pour un placement idéal de la prothèse permanente. Chaque pilier à évasement gingival est fabriqué selon des normes rigoureuses. Ce système répond à trois critères requis pour la mise en forme des gencives. Adaptable, on peut ajuster chaque pilier à la demande du cas traité ; durable, le pilier est fabriqué dans un matériau composite. Enfin il offre la fiabilité, grâce au design correspondant à la marque d'implants utilisée.



GCL Systems

Tél. : 833-425-4346

@ : info@gclsystems.com

3w : gclsystems.com/

► BURTONBANDS

Système de matrices

Rien n'est plus efficace que la simplicité. Il existe de nombreux systèmes de matrices et anneaux sur le marché dentaire, essentiellement sur le secteur postérieur, ayant recours à l'usage d'anneaux relativement coûteux et quelquefois avec des mises en œuvre compliquées. Le Dr Burton propose deux solutions simples, rapides et efficaces en supprimant le recours aux anneaux. Dans le secteur antérieur, la matrice flexible de seulement 38 microns est directement fixée sur le coin et permet d'obtenir instantanément un mur de soutien de la racine jusqu'au bord incisal en laissant un accès maximal aux surfaces linguales et buccales tandis que le coin dont le design ne nécessite aucun instrument peut être placé et maintenu à la main tout en permettant de soutenir la matrice en respectant la courbure naturelle de la dent. On retrouve la même facilité d'usage et les mêmes avantages sur les matrices postérieures. Le coin support matrice est fendu, ce qui lui donne une flexibilité parfaite pour l'insertion. Il est complété par un coin « de blocage » qui vient s'insérer dans la fente du premier pour obtenir la séparation idéale.

BurtonBands

Tél. : 630-570-0421

@ : info@burtonbands.com

3w : burtonbands.com



Ces produits présentés aux États-Unis ne sont pour le moment pas distribués en France.



CONNECTIQUE SIX-THREE SYSTEM®

FIABILITÉ & RAPIDITÉ
DANS LE REPOSITIONNEMENT



ASSEMBLAGE RÉSISTANT



HERMÉTICITÉ PARFAITE



INSERTION FACILITÉE



AFNOR Cert. 73017



BIOTECH DENTAL

Solution de distribution arrière

Ce système ergonomique facilite la préhension et permet de réduire certaines classes de mouvements.

Les équipements dentaires possèdent globalement tous les mêmes capacités. Ils peuvent allonger un patient sur un fauteuil, monter l'assise, incliner le dossier, et mettre en action des instruments. Tous ne sont cependant pas forcément adaptés aux praticiens et à leurs méthodes de travail.

Une caractéristique importante est la capacité d'un fauteuil à amener la cavité buccale du patient à la (bonne) posture du praticien et non l'inverse. Il s'agit en effet de prémunir le chirurgien-dentiste contre les troubles musculo-squelettiques. Pour permettre par exemple de travailler à 9 h en vision directe, tout en ménageant son dos, la solution est la distribution arrière, avec les instruments installés derrière le patient.

A-dec propose une solution qui permet au praticien de disposer d'un matériel complet, installé derrière le patient, intégrant le porte-instruments, un large plateau, l'aspiration chirurgicale, et le clavier de contrôle de l'ensemble de l'installation. Ce système ergonomique permet au praticien et à la personne qui l'assiste de créer une zone « cockpit » autour de la cavité buccale du patient afin de faciliter la préhension et de réduire certaines classes de mouvements. Cette solution convient à un exercice à 2 ou 4 mains.

LE DISPOSITIF FACILITE LA TRANSMISSION DES INSTRUMENTS

Le praticien dispose, dans son champ de vision efficace (de 30° : reconnaissance des mots, des formes et des couleurs) de la bouche du patient, de son unit avec ses

instruments, de son plateau et enfin de son bras support d'aspiration. De plus, le dispositif, positionné entre le praticien et son assistant(e), facilite la transmission des instruments et matériaux et permet ainsi d'accroître la productivité du cabinet. Les mouvements reconnus générateurs de troubles musculo-squelettiques sont considérablement réduits : rotations du buste, sollicitations fréquentes du cou, des épaules, et fatigue visuelle.

Par ailleurs, avec ce type d'installation, la main gauche (ou inversement pour les gauchers auxquels la solution est également adaptée) du praticien est beaucoup plus utilisée que dans des systèmes traditionnels à fouets ou à cordons pendants. C'est en effet la main gauche qui alimente la main droite du praticien avec les différents instruments. La main droite (ou inversement selon les praticiens) peut donc rester en permanence à proximité de la cavité buccale et permettre ainsi une concentration accrue. Il est à noter que la main gauche est en général largement sous-utilisée par les praticiens pour se saisir des instruments dynamiques ou inertes, et elle est souvent cantonnée à tenir le miroir ou l'aspiration de manière assez statique.

Enfin, seul le fauteuil est à la vue du patient, limitant ainsi le stress vis-à-vis de l'instrumentation. De plus, le cabinet est beaucoup plus épuré et la circulation des

La main gauche est en général largement sous-utilisée par les praticiens.

soignants et soignés est optimisée. ☺

A-dec

3w : a-dec.com

Le témoignage du docteur Benoît Cayron

LA POSITION DE TRAVAIL EST PARFAITE

J'utilise cet unit sur deux postes de travail au sein du même cabinet depuis 18 mois. La première des raisons de ce choix était sa fiabilité et le peu d'électronique qui le composait. Je l'ai aussi choisi pour son ergonomie avec une distribution arrière afin de libérer l'espace visuel du patient pour qu'il ne se sente pas oppressé par l'instrumentation très anxiogène pour lui. Enfin, pour le confort de sa sellerie pour lequel pas une journée ne se passe sans qu'un patient ne vienne nous dire combien il est confortablement installé sur ce fauteuil. Avec un choix de sellerie couleur « cigare » et une déco parquet, les patients ont la sensation de se faire soigner dans un environnement douillet et confortable.

J'apprécie sa simplicité d'utilisation.

Pas de gadgets inutiles qui se vendent à prix d'or et qui ne servent jamais.

Je suis également sensible à la qualité des matériaux utilisés et à la douceur du mouvement hydraulique lorsqu'on allonge le patient. Il existe un module endo qui fonctionne très bien et qui

correspond tout à fait aux techniques actuelles. Qu'il soit intégré à l'unit simplifie énormément cet acte et évite d'alourdir l'environnement en venant rajouter un moteur d'endo externe.

Ses avantages sont sa qualité et sa fiabilité, mais aussi son confort. Il y a eu un gros travail de la part du fabricant sur l'ergonomie et la posturologie du praticien. La position de travail est parfaite tant pour le dos du praticien que pour le confort du patient ainsi que pour une très bonne accessibilité visuelle sur l'ensemble de la cavité buccale.

Associé avec le fauteuil opérateur, fini le mal de dos après les longues journées de travail. La possibilité de l'absence de crachoir est pour moi un élément d'hygiène aujourd'hui incontournable. Si c'était possible, j'ajouterais une modularité supplémentaire en pouvant faire varier la partie dos du patient. En effet, pour les patients

de petite taille, même bien positionnés sur l'assise, il est parfois difficile de trouver une position de soin adéquat.

À ce jour, il ne manque rien. Je suis passionné de dentisterie numérique et il n'est pas interdit de rêver qu'un jour A-dec intégrera un système d'empreinte optique directement sur l'unit... Le temps jouera certainement son rôle dans cette évolution !



Le témoignage du docteur Philippe Duval



JE VIENS D'ACQUÉRIR MON DOUZIÈME UNIT

Je suis utilisateur d'unités A-dec depuis plus de 25 ans, mais je suis passé sur « wall mount » en 2005, pour résoudre un problème de douleur à l'épaule droite : la préhension « basse » des instruments permet de ne pas lever le coude et mobilise par conséquent beaucoup moins l'articulation scapulo-humérale. Les douleurs ont spontanément disparu.

La fiabilité des units n'est plus à démontrer et pense un design relativement désuet ! Une pédale sans fil serait par exemple la bienvenue. Je viens d'acquérir mon douzième unit de cette marque. Vous comprendrez aisément qu'il n'est pas envisageable de travailler sur un équipement concurrent, et mes collaborateurs sont tous unanimes sur ce sujet...



Le témoignage du docteur Stéphane Nacache

LE SYSTÈME EST IMBATTABLE

J'ai acquis cet unit en septembre 2017 pour plusieurs raisons. Quand on veut travailler avec une assistante, elle se trouve à notre gauche. C'est le seul système du genre qui existe : l'assistante peut nous passer les instruments placés à gauche. Je travaille seul ou à quatre mains et dans ce cas le système est imbattable. Les dentistes américains utilisent particulièrement cette organisation du fait d'une réflexion plus importante sur l'ergonomie. J'ai voulu prendre cette vague car cet équipement offre une protection du dos et de la vue. La lumière est bien faite, ce qui permet de ne pas abîmer les yeux. Le premier niveau devrait être utilisé tout le temps car c'est celui qui fatigue le moins. D'autre part il a l'avantage d'être équipé d'une lumière jaune pour la réalisation des composites sans qu'ils durcissent.

D'autre part le cuir est magnifique, les coutures sont haut de gamme. Huit patients sur dix me disent qu'ils trouvent le fauteuil confortable. C'est d'autant plus satisfaisant que je l'ai aussi choisi pour mon propre confort dans ma pratique. D'autre part le patient n'a pas d'instruments dentaires devant lui : l'impact est avantageux, il est plus décontracté car le système est à l'arrière. L'unit est très simple, il y a peu d'électronique mais cet aspect me satisfait car le taux de panne est moins important que sur un fauteuil où les options sont très nombreuses.

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 26 000 cabinets dentaires de France métropolitaine.

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

MAXIMISEZ VOTRE EFFICACITÉ AVEC :

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



Pour passer votre annonce, une seule adresse : www.edp-dentaire.fr onglet « annonces »

Support téléphonique au 06 73 85 58 29

Parresia

Journée scientifique du Coefi

Galip Gürel et Stefen Koubi animent une conférence sur le thème d'une « dentisterie esthétique, simple, guidée, assistée ou digitale ».

Les praticiens sont à la recherche d'une dentisterie quotidienne simple, prévisible et reproductible, les patients aspirent à des traitements toujours plus conservateurs, peu invasifs et surtout esthétiques. Aujourd'hui,

l'omnipraticien dispose d'un panel de techniques, outils, protocoles cliniques qui optimisent le résultat final. En effet le concept du visagisme permet d'assister le praticien dans la conception du sourire en réduisant les nombreux allers retours avec le laboratoire grâce à un algorithme et une simple application mobile.

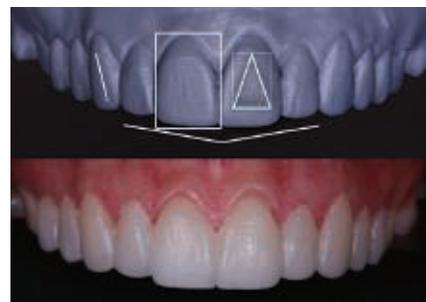
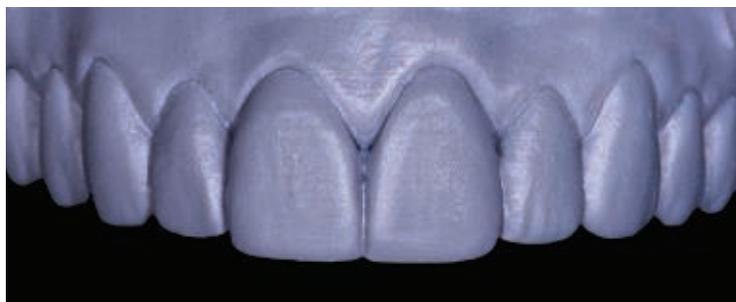
plus universels, les restaurations sont de plus en plus fines, le monde dentaire bouge très vite, les nouveaux paradigmes apparaissent... Le digital, lui, ouvre de nouvelles voies, apporte un changement d'organisation. Le futur sera-t-il « tout digital » ou sera-t-il une subtile combinaison entre le meilleur de l'analogique et le meilleur du numérique ? Voici beaucoup de questions auxquelles est confronté l'omnipraticien moderne.

À travers le traitement de différentes situations cliniques (cosmétiques, fonctionnelles et implantaires) tous ces aspects seront discutés et argumentés. Enfin cette journée se conclura sur la question du futur de la dentisterie, « pas la 2.0 mais la 7.0 ». ↻



informations

Judi 13 juin
Accueil à partir de 8 h.
Conférence de 9 h à 18 h.
La Grande crypte
69 bis rue Boissière - 16^e Paris
Inscriptions sur 3w : coefi.fr



REBEL
Digital Wax-up Transfer

Tooth axis
Dominance

Tooth shape
Incisal silhouette



REBEL
Digital Wax-up
Transfer





DR GALIP GÜREL

Le Dr Galip Gürel a été diplômé de l'université d'Istanbul et de son école dentaire en 1981. Il a poursuivi ses études à l'université du Kentucky (département de prothèse fixée). Il a obtenu son diplôme de Master of

Science de l'université Yeditepe d'Istanbul.

Il est le fondateur et le président honoraire de l'EDAD (Académie turque de dentisterie esthétique). Il a été président de l'Académie européenne de dentisterie esthétique (EAED) en 2011 et 2012.

Il a reçu le Smigel Prize en octobre 2014, accordé par le New York Collège universitaire de dentisterie pour honorer les meilleurs chirurgiens-dentistes esthétiques du monde et leur contribution sociale et clinique ainsi que leur soutien à l'amélioration de la dentisterie esthétique, leur vision, détermination et capacité à présenter des idées novatrices autour de la dentisterie à l'échelle mondiale et pour l'éducation qu'ils fournissent aux professionnels de la santé

dentaire sur l'esthétique avancée, les nouvelles technologies et techniques en dentisterie générale.

Le Dr Gürel est également membre de l'American Society for Dental Aesthetics (ASDA) et de l'Académie américaine de dentisterie réparatrice (AARD) et le diplomate honoraire du Conseil américain de dentisterie esthétique (ABAD).

Il est également rédacteur en chef de Quintessence Magazine en Turquie et participe au comité de rédaction de la revue AACD, PPAD (pratique et esthétique dentaire) et de l'EJED (European Journal of Esthetic Dentistry).

Il donne des conférences sur l'esthétique dentaire dans le monde entier et a dispensé des cours

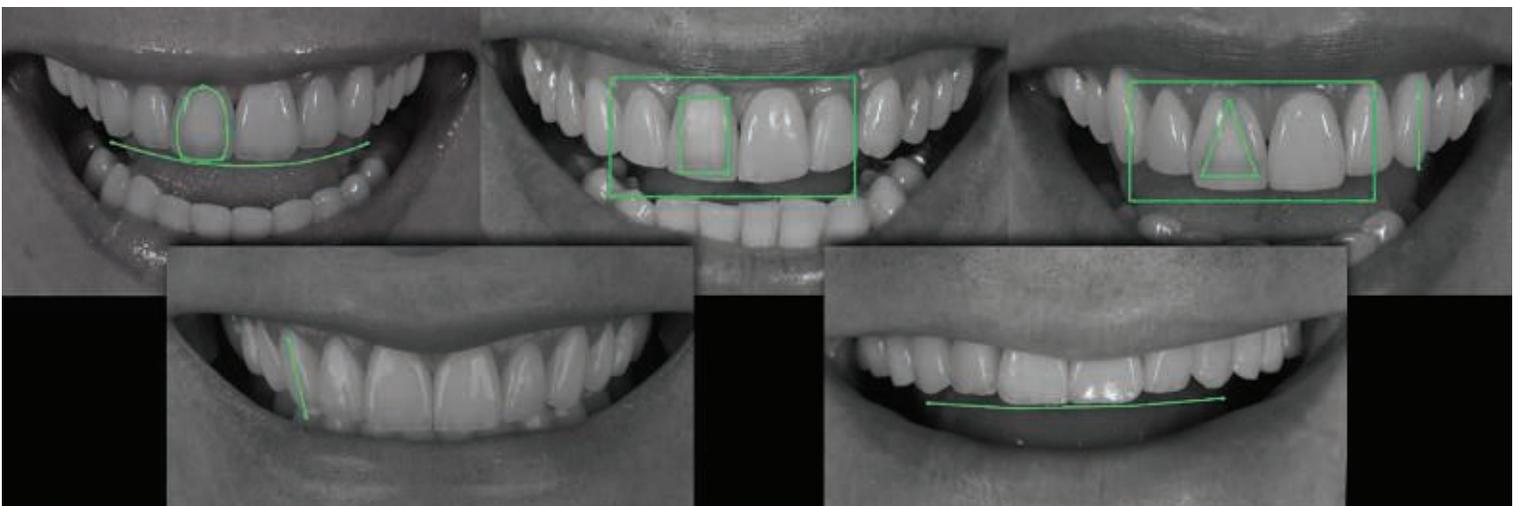
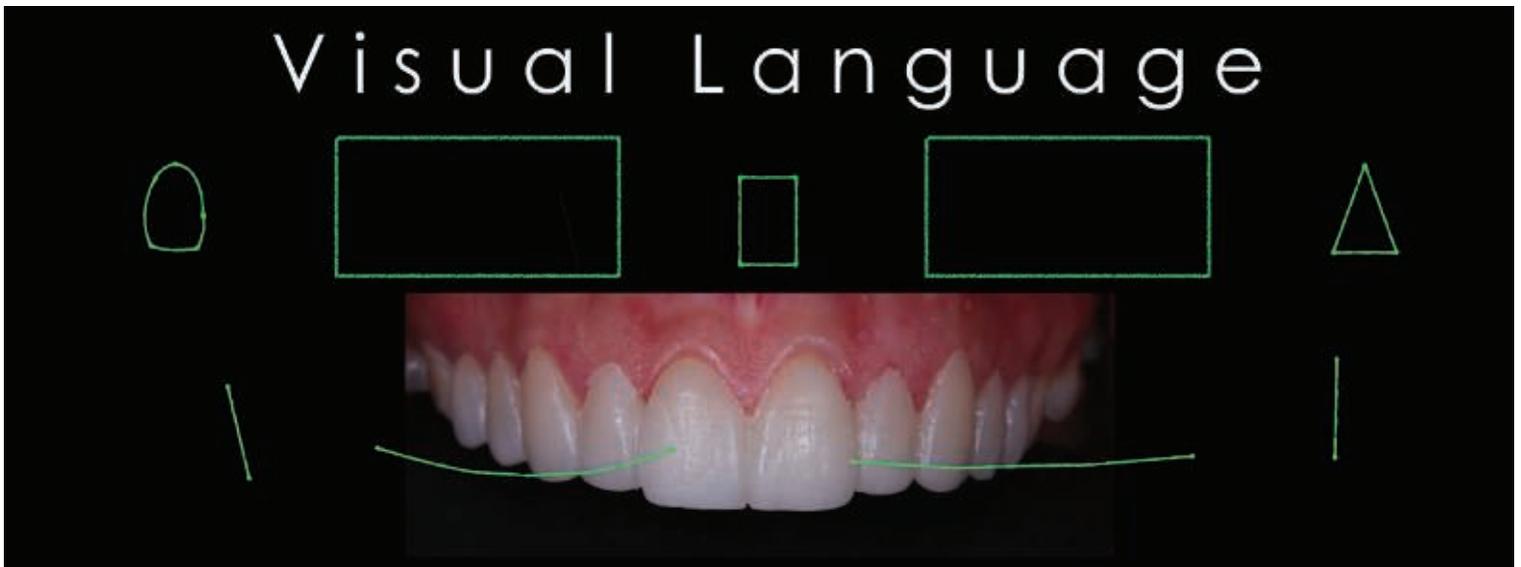
post-gradués sur la dentisterie esthétique.

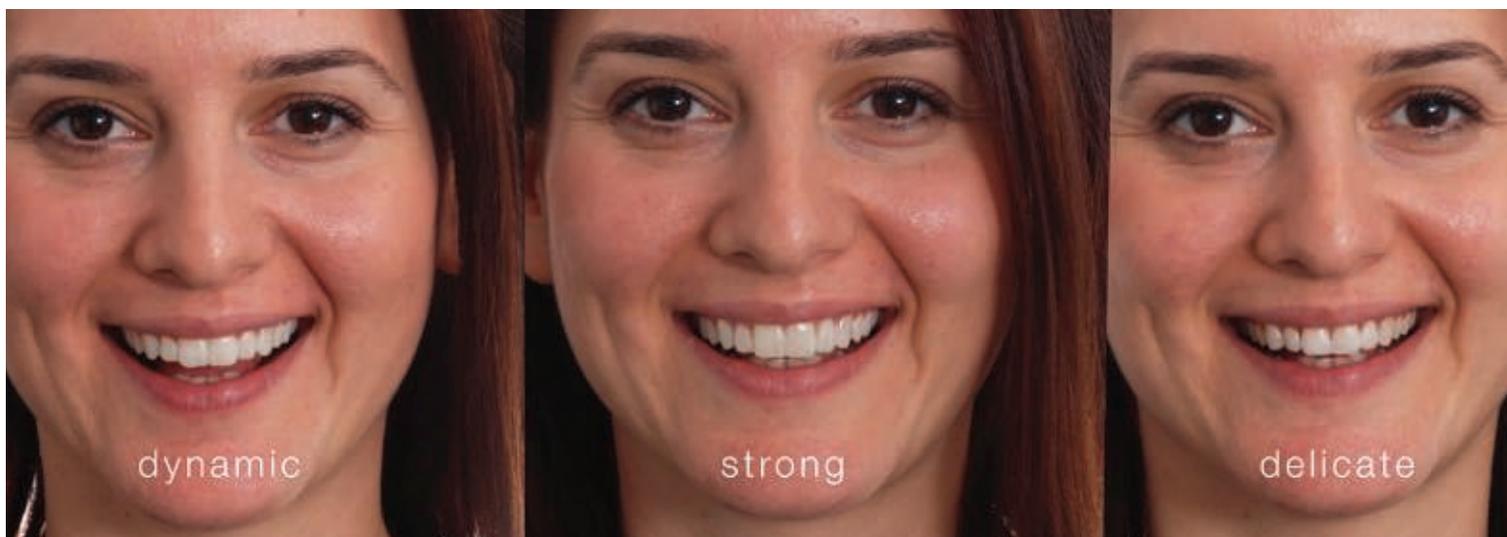
Il est professeur invité à l'université de New York (États-Unis), à l'université dentaire de Marseille (France) et à l'université d'Istanbul Yeditepe (Turquie).

Il est l'auteur de La science et l'art des facettes en porcelaine stratifiée publié par les éditions Quintessence en 2003, traduit en 12 langues.

Il pratique dans sa propre clinique à Istanbul, spécialisée en dentisterie esthétique, depuis 1984.

C'est aussi un sportif renommé. Il a été capitaine de l'équipe nationale turque de water-polo, champion du monde du Trophée Camel et a participé au rallye Paris-Dakar.





L'ART ET LA SCIENCE DANS LA CRÉATION DU SOURIRE PERSONNALISÉ SMILE DESIGNS

Le cerveau humain réagit instantanément à l'image des gens formant les premières impressions d'eux. Il existe une corrélation claire entre les premières impressions et les résultats sociaux significatifs. L'apparence est vitale, car certaines caractéristiques faciales sont particulièrement utiles pour cibler le comportement adaptatif. La recherche dans les domaines des neurosciences et de la psychologie cognitive suggère que les traits du visage sont inconsciemment remarqués par l'observateur, générant des sensations qui influencent la façon dont une personne est perçue. Une observation rapide de tout visage humain crée une première impression remarquable. L'esthétique est devenue l'un des résultats les plus importants des traitements dentaires quotidiens.

Quelle que soit la complexité des cas, les patients recherchent les sourires les plus prospectifs. Cependant, souvent, les résultats esthétiques finaux peuvent ne pas répondre aux attentes du patient en raison de la disharmonie entre la conception du sourire et l'identité du patient. Le patient peut sentir que les dents restaurées ne sont pas vraiment à lui.

LA BEAUTÉ EST LE PRODUIT DE LA PERCEPTION HUMAINE

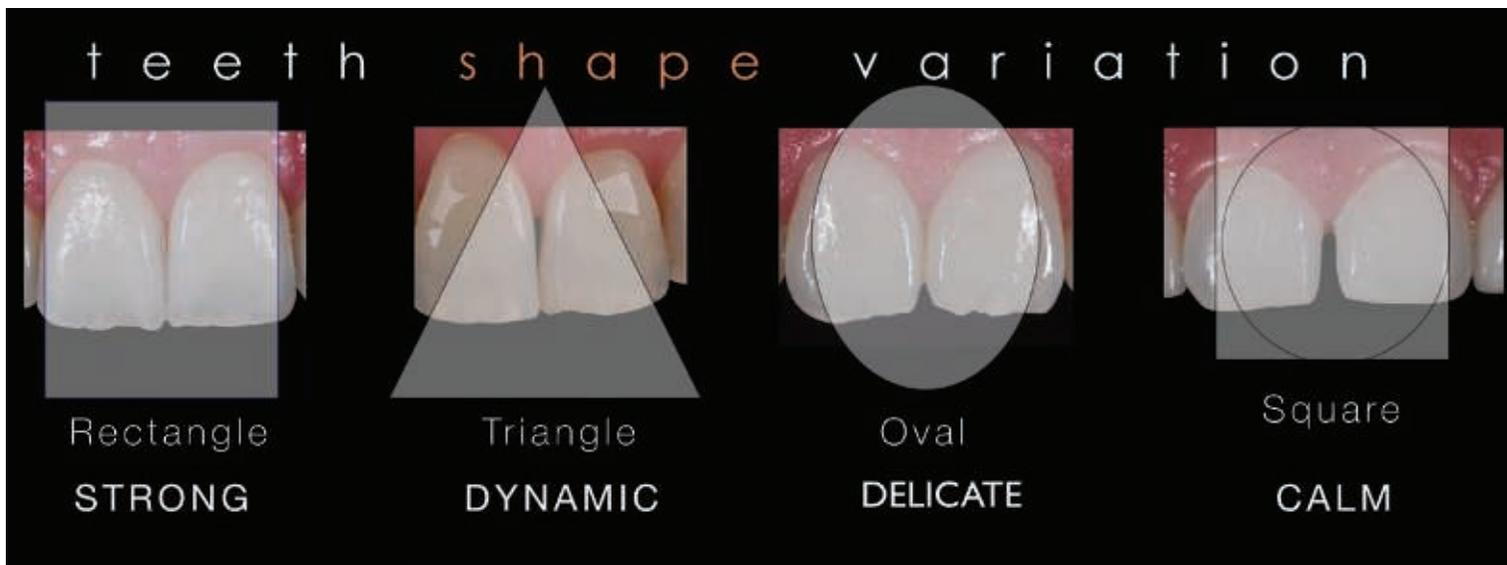
Sans la bonne connaissance, l'origine de ce désaccord peut être difficile à identifier. L'utilisation massive et parfois inadéquate du terme esthétique, surtout lorsqu'elle est limitée aux techniques et aux matériaux, induit en erreur les professionnels qui cherchent à fournir ou

redonner à leurs patients la beauté désirée. En dépit d'être le but le plus important de la dentisterie esthétique, la portée de la vraie beauté est plus complexe qu'il n'y paraît. L'esthétique est définie comme la compréhension des principes visuels et des paramètres qui génèrent une image agréable. C'est donc une étude rationnelle, logique, analytique de la beauté qui est la perception émotionnelle, complexe de l'ensemble qui en même temps inclut, et parfois exclut, les principes esthétiques,

mais elle est surtout fondée sur l'identité. La beauté est le produit de la perception humaine à travers ses nombreux sens (*visuels, olfactifs, tactiles, auditifs, et gustatifs*). Elle peut être évaluée rationnellement, mais sa perception implique un processus émotionnel, inconscient, et parfois agressif. Le don de percevoir la beauté est une caractéristique innée de l'être humain.

La pratique dentaire, ainsi que toute autre discipline appliquée à l'être humain, devrait concerner

Le patient peut sentir que les dents restaurées ne sont pas vraiment à lui.



l'harmonisation de ses composantes avec l'ensemble. Après tout, la beauté en dentisterie se révèle à travers des sourires qui expriment beaucoup plus d'informations que la symétrie, la proportion, et l'alignement. Connue comme « la science de la beauté dans la nature et dans l'art », l'esthétique est responsable de l'investigation scientifique sur la physiologie et la psychologie de la perception, en établissant des fondations organisationnelles visuelles à travers lesquelles il est possible de créer la construction consciente d'une belle image. Esthétique et identité sont les deux piliers principaux du concept de

beauté du sourire. L'application attentive des principes esthétiques ne conduit pas à la création de la beauté.

L'IDENTITÉ PERSONNELLE DE CHAQUE PATIENT

La symétrie est un principe de base pour la configuration des visages et des sourires visuellement équilibrés, mais certaines études démontrent que si elle est appliquée strictement, son effet devient une artificialité conduisant à la perte de clarté et d'attraction. Incorporer des éléments de conception du sourire qui traduisent visuellement l'identité personnelle de chaque

patient peut aider les chirurgiens-dentistes à faire des restaurations qui correspondent non seulement à l'esthétique, mais aussi aux caractéristiques psychologiques de l'image créée qui affecte les émotions, le comportement et la confiance du patient. Par ailleurs, ces facteurs affectent la façon dont les patients réagissent positivement au traitement défini.

Le but de cette conférence est de montrer qu'en plus des règles esthétiques établies à travers le temps, l'expression émotionnelle du traitement, représentée par les formes et les lignes

constituant un sourire, doit également être prise en considération pendant la planification du traitement.

Les symboles de la « langue visuelle » ainsi que le logiciel 3D spécifique qui sera en mesure de révéler immédiatement ces données dans un fichier STL 3D type wax-up pour la conception du sourire personnalisé pourraient être des outils puissants pour la planification de ce genre de nouveaux designs des sourires.



DR STEFEN KOUBI

Le Dr Stefen Koubi est diplômé de la faculté de chirurgie dentaire de Marseille (1998). Il est maître de conférences des universités dans le service d'odontologie restauratrice et conservatrice de la faculté de chirurgie dentaire de Marseille depuis 2008.

Il est docteur en sciences odontologiques (Phd) depuis 2011. Sa pratique privée à Marseille et Paris est essentiellement

dédiée à la réhabilitation du sourire et au traitement de l'usure.

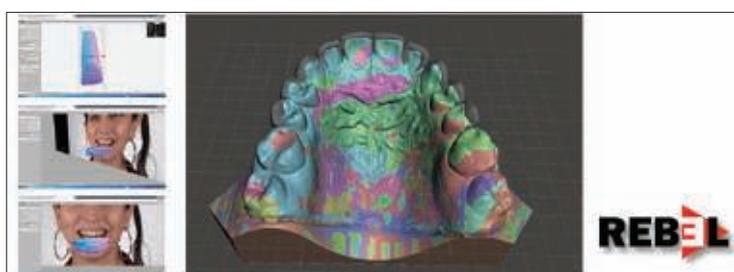
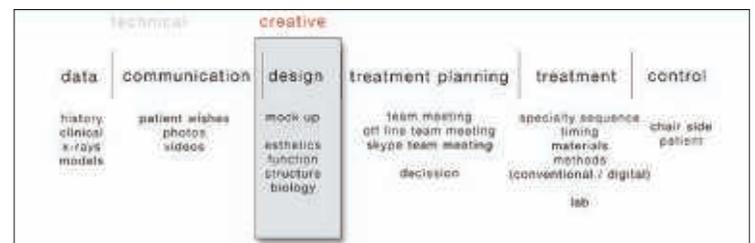
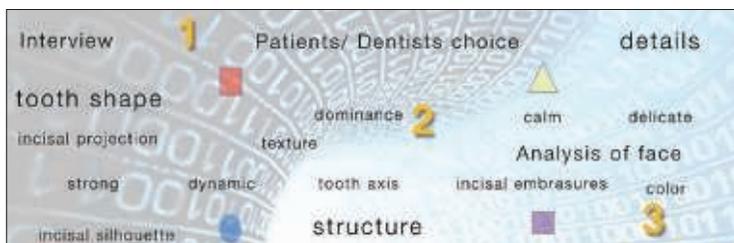
Il est conférencier international dans la plupart des académies d'esthétiques mondiales et dans les programmes de postgraduate (Marseille, Strasbourg, Hanoï, Tunis, Casablanca...).

Il est lauréat de la molaire d'or en 2011 (meilleur enseignant de la faculté de Marseille) et meilleur jeune conférencier la même année (prix SOP).

Il est depuis 2012 membre actif du groupe Style italiano en charge des thérapies indirectes.

Il est aussi fondateur de l'Institut de la facette depuis 2013, training privé dédié à l'enseignement des facettes aussi bien dans la thématique cosmétique que pour l'usure ainsi que le digital.

Il est l'auteur de nombreuses publications nationales et internationales dans le domaine de la dentisterie esthétique et de l'usure.



2019

Soins dentaires naturels et biocompatibles

Formation en ligne

Dr Catherine Rossi

Contact : Catherine - Tél. : 06 98 92 09 60

@ : vip-pro@naturebiodontal.com

3w : naturebiodontal-pro.com

Coaching individuel clinique et développement du cabinet/audit et suivi mensuel

Dr Cyril Gaillard

Contact : Céline - Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com

3w : gad-center.com

Pour que l'esthétique et la fonction soient enfin réunis

Jusqu'au 15 juin à Aix-en-Provence

@ : nathalie.negrello@aixcontinuum.com

3w : acaef.eu

Début en mai 2019

Cancers buccaux

Du 1^{er} mai au 12 juin (session 4)

Dr Y. Benhamou

Contact : L. Salomon - Tél. : 04 93 97 10 08

@ : contact@wd-formation.com

3w : webdental-formation.com/

Le défi des maladies péri-implantaires

Du 1^{er} mai au 12 juin (session 4)

Dr J. Lamure

Tél. : 04 93 97 10 08

@ : contact@wd-formation.com

3w : webdental-formation.com/

Maladies parodontales

Du 1^{er} mai au 12 juin (session 4)

Dr S. Leymarie

Contact : L. Salomon - Tél. : 04 93 97 10 08

@ : contact@wd-formation.com

3w : webdental-formation.com/

Dentisterie numérique

Du 1^{er} mai au 12 juin (session 4)

Dr T. Sastre

Contact : L. Salomon - Tél. : 04 93 97 10 08

@ : contact@wd-formation.com

3w : webdental-formation.com/

Prescription médicamenteuse

Du 1^{er} mai au 12 juin (session 4)

Dr F. Campana

Contact : L. Salomon - Tél. : 04 93 97 10 08

@ : contact@wd-formation.com

3w : webdental-formation.com/

Lecture cone beam

Du 1^{er} mai au 12 juin (session 4) - Dr T. Fortin

Contact : L. Salomon - Tél. : 04 93 97 10 08

@ : contact@wd-formation.com

3w : webdental-formation.com/

Endodontie

Du 1^{er} mai au 12 juin (session 4)

Pr J.-C. Maurin

Contact : L. Salomon - Tél. : 04 93 97 10 08

@ : contact@wd-formation.com

3w : webdental-formation.com/

Évitez les complications

Formez-vous à la maintenance parodontale et implantaire !

Formations Suisse Dental Academy (EMS)

23 mai à Annecy, 13 juin à Chambéry

@ : info@ems-france.fr - 3w : ems-dental.com

Conférence Qualité de vie au cabinet

Prévenir la fatigue et les douleurs physiques

23 mai à Paris - P. Babielle

Contact : Emmanuelle Foucher

@ : emmanuelle.foucher@gacd.fr - 3w : gacd.fr

Atelier : prévenir la fatigue et les douleurs physiques

Les principales pathologies, acquérir les réflexes posturaux, comment préparer et entretenir la bonne posture, acquérir des exercices de détente et de repos

23 mai à Paris - P. Babielle

3w : gacd.fr

ITOP Introductory

Prophylaxie individualisée

23 mai à Nice, 20 juin à Paris,

27 juin à Besançon

Contact : Curaden France - Tél. : 01 43 54 49 10

3w : itop-dental.com

Formation Sens !

Réhabilitation du secteur antérieur : du *mock-up* aux restaurations esthétiques

Du 23 au 25 mai à Annecy

T. Sastre, C. Giacomelli, D. Vinci, D. Li

@ : contact@sensdigitaldentistry.com

Formations 3shape

Implant studio - niveau 1

28 mai et 18 juillet à Paris

Implant studio - niveau 2

29 mai et 19 juillet à Paris

Dental system - niveau extra

11 juin à Paris

Trios

17 juin à Paris

Design Studios

26 juin à Paris

Implant studio - Implant planner

28 juin à Paris

Applications Trios

3 juillet à Paris

Dental System - niveau 1

4 juillet à Paris

Dental System - niveau 2

5 juillet à Paris

Implantologie

9 juillet à Paris

Prothèse adjointe

10 juillet à Paris

Dental System esthétique

17 juillet à Paris

@ : 3Shape_Training_FR@3shape.com

3w : 3Shape.com/fr-fr

DENTOSCOPE
lu dans tous les
cabinets dentaires

Congrès ITI

Prévenir et guérir les

complications en implantologie

Du 30 mai au 1^{er} juin à Antibes

3w : iti.org/congressfrance/Accueil

Début en juin 2019

Prophylaxie dentaire individualisée

Évaluer, expliquer, prescrire, motiver

6 juin à Perpignan, 20 juin à Strasbourg,

26 sept. à Nantes et Paris, 10 oct. à Grenoble

Contact : UFSBD - Tél. : 01 44 90 93 91/94

@ : formation@ufsbfd.fr

Les pathologies de la muqueuse buccale

Savoir bien agir selon le degré

d'urgence et de gravité

6 juin à Paris, 4 juillet à Nantes,

3 octobre à Montpellier, 7 novembre à

Brest, 5 déc. à Lyon, 19 déc. à Toulouse

Contact : UFSBD - Tél. : 01 44 90 93 91/94

@ : formation@ufsbfd.fr

Comblement de sinus

Formation

6 juin à Nice

Tél. : 06 33 72 73 08

@ : secretairegi@gmail.com

Assistant(e) dentaire, éduquez les patients à l'hygiène bucco-dentaire !

6 juin à Strasbourg, 13 juin à Lyon

Contact : UFSBD - Tél. : 01 44 90 93 91/94

@ : formation@ufsbfd.fr

Formation aux dernières techniques d'anesthésies dentaires avec le QuickSleeper chez l'adulte et l'enfant

Diplômique : ostéocentrale et transcorticale - solution aux

pulpites mandibulaires

6 juin à Montpellier, 20 juin à Lyon,

19 septembre à Nantes, 10 oct. en Corse,

21 novembre à Paris, 12 décembre à Caen

Dr P. Verpeaux ou Dr P.-Y. Greayd

Contact : Sophie - Tél. : 02 41 56 05 53

@ : sophie@afpad.com - 3w : afpad.com

Communication et organisation cabinet

Stratégie et communication

6-7 juin à Bordeaux - Dr C. Gaillard

Contact : Céline - Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com

3w : gad-center.com

Inlays/onlays

De la préparation au collage (*démo live*)

8 juin à Aix-en-Provence

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

Empreintes optiques

Optimiser votre choix de matériel

11 juin à Aix-en-Provence

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

3w : academie-du-sourire.com

Migration et déplacements dentaires

13 juin à Paris

Contact : Société odontologique de Paris

Tél. : 01 42 09 29 13

@ : secretariat@sop.asso.fr

3w : sop.asso.fr

Formations pratiques assistantes dentaires

Stérilisation : comment gérer les réalités quotidiennes d'un cabinet et le respect des normes en vigueur

13 juin à Paris, 12 décembre à Paris

Améliorer son taux de transformation de devis pour une meilleure rentabilité

14 juin à Paris, 13 décembre à Paris

Tél. : 01 56 79 59 93

@ : olga.gast@nsgk.fr

Esthétique

Facettes de A à Z

13-14 juin à Bordeaux - Dr M. Clément

Live sur patient/*coaching* facette :

mock-up, préparations et provisoires

15 juin à Bordeaux

Live facette/*coaching* suite

sur le même patient : le collage

29 juin à Bordeaux - Dr C. Gaillard

DEMANDEZ
VOTRE CODE D'ACCÈS
GRATUIT SUR
WWW.DENTISTEEXPO.COM

L'ART DENTAIRE SE REINVENTE

DECOUVRIR · APPRENDRE · ECHANGER · DEVELOPPER

VOTRE NOUVEAU CONGRÈS DÉDIÉ AU FUTUR DE LA DENTISTERIE



2 000 dentistes attendus
Rencontrez vos confrères



150 exposants
Découvrez les nouveautés de l'industrie dentaire



80 sessions de conférences
Des thématiques cliniques et professionnelles avec une approche pratico-pratique



Qualité des intervenants
100 experts à la pointe de l'innovation



Gain de temps
Un salon professionnel organisé sur 2 jours



GRATUIT
pour toutes les personnes travaillant au sein d'un cabinet dentaire

**dentiste
expo**

L'Avenir de la Profession
20-21 juin 2019 / Porte de Versailles, Paris



Organisé par

 **CloserStill**

► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

Inlay-onlay-overlay, de la
préparation au collage

29 juin à Bordeaux - Dr C. Riera

Contact : Céline

Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com

3w : gad-center.com

Reconstruire pour durer

Congrès annuel SFPIO. Thème :
parodontologie, implantologie
14-15 juin à Paris

A. Sculean, T. Mankoo et I. Urban

Contact : SFPIO - Tél. : 02 40 08 06 63

@ : contact@sfpio.com

3w : journee-sfodf-sfpio.sfpio.com

Vers une dentisterie esthétique

Simple, guidée, assistée ou digitale

15 juin à Paris - Drs G. Gurel et S. Koubi

Contact : Coefi - Tél. : 06 61 20 26 55

@ : contact@coefi.fr - 3w : coefi.fr

Paro clinique (module 1)

Comprendre les causes, traiter et
maîtriser les parodontites agressives

Du 17 au 21 juin, du 23 au 27 sept.,
du 9 au 13 décembre à Aix-en-Provence

Contact : Académie de Paro - Tél. : 06 03 27 14 36

@ : info@academie-de-paro.com

3w : academie-de-paro.fr

Formations lasers

20 juin et 12 déc. à Paris,

17 oct. à Lille - Dr G. Rey

Tél. : 0 805 620 160

@ : info@kaelux.com

Conférence burn out

Bien le connaître pour mieux le
combattre. Les praticiens pourront
s'autoévaluer au regard du risque de
burn out. Des solutions pratiques
seront présentées

20 juin et 8 oct. à Paris - Dr S. Deschaux

@ : gacd.fr

Dentiste Expo

Salon professionnel

20-21 juin à Paris

3w : dentisteexpo.com

Clinic-All hypnose et communication

Du 20 au 22 juin (module 3)

à Lyon - Dr Miras

Contact : Julien Murigneux

Tél. : 04 26 18 61 43

Tél. : 06 01 42 64 09

@ : contact@clinic-all.fr

Esthet' Practical

Le traitement esthétique antérieur
et postérieur (inlays/onlays)

20-21 juin à Strasbourg

Les facettes en céramique

19-20 septembre à Strasbourg

Érosion et usures (overlays/veneerslays)

24-25 octobre à Strasbourg

Analyse et projet esthétiques

numériques (smile design)

7-8 novembre à Strasbourg

Contact : Esthet' Practical

@ : info@est-p.fr

3w : est-p.fr

Smart Sailing in Implantology

21 juin à Bandol

Tél. : 06 95 30 85 28

@ : contact@sictmieux.com

La 4^e dimension

Le facteur temps en orthodontie
(réunion scientifique)

95^e congrès de l'EOS

(traduction des conférences)

21 juin à Nice

91^e réunion scientifique de la SFODF

22 juin à Nice

Tél. : 01 43 80 72 26

@ : sfodf@sfodf.org

3w : ivoc-sfodf.org

Mini-vis d'ancrage en orthodontie

Pourquoi ? Comment ?

24 juin à Paris - Drs C. Lesage et L. Arzel

Contact : RMO Europe (Service cours et séminaires)

Tél. : 03 88 40 67 35 - 3w : rmoeurope.com

@ : seminaires@rmoeurope.com

Maîtriser la CFAO au cabinet dentaire

27 juin - Dr C. Laulan et T. Ernst

Contact : Céline - Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com

3w : gad-center.com

Marketing authentique

27-28 juin à Bordeaux

F. Cofar (traducteur anglais/français)

Contact : Céline - Tél. : 06 09 13 52 41

@ : contact@gad-center.com

3w : gad-center.com

Lasers et odontostomatologie

Séminaire de perfectionnement
sur les dernières technologies en
odontostomatologie

Du 27 au 29 juin au Cap d'Agde

Contact : dr.gerardrey@sfr.fr

1^{er} congrès EACim

La céramique zircone, une alternative
au titane en implantologie

28 juin à Paris

Contact : European Academy of Ceramic Implantology

Tél. : 06 16 35 13 02

@ : contact@eacim-ceramic-implantology.com -
congres.eacim@gmail.com

3w : eacim-ceramic-implantology.com

Débuter en juillet

Trucs et astuces

Tours de main pour
simplifier vos protocoles

1^{er} juillet à Aix-en-Provence

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

Comment poser vos minivis orthodontiques ?

8 juillet à Aix-en-Provence

Tél. : 06 10 37 86 88

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

Comment utiliser l'iPad au cabinet dentaire ?

Masterclass

9 juil. à Aix-en-Provence

G. Camaleonte

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

Patient à risque occlusal en esthétique

10 juillet à Aix-en-Provence

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

3w : academie-du-sourire.com

Initiation à la dentisterie esthétique

12 juillet à Aix-en-Provence

@ : nathalie.negrello@aixcontinuum.com

Débuter en septembre 2019

EASY (Esthetic Analysis by Smile academy)

L'application

6 sept. à Aix-en-Provence - Dr J.-C. Paris

Contact : Nathalie Negrello

Tél. : 06 10 37 86 88

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

3w : academie-du-sourire.com

Pour que l'esthétique et la fonction soient enfin réunies

9 sept. au 30 juin 2020 à Aix-en-Provence

@ : nathalie.negrello@aixcontinuum.com

La clé du succès en dentisterie esthétique

Maîtriser les temporaires dans le
secteur antérieur - Master class

11 septembre à Aix-en-Provence

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

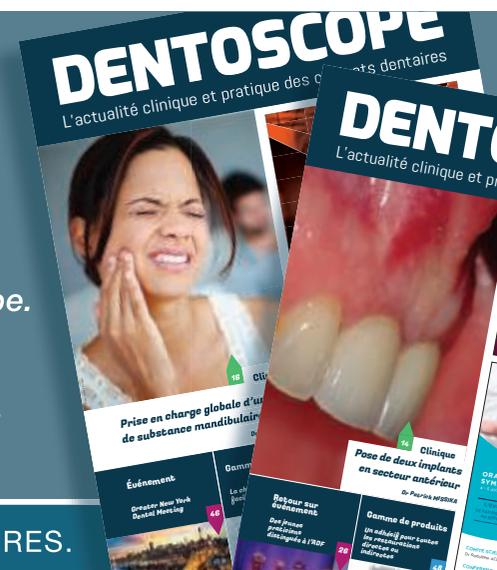
SOUMETTRE UN CAS CLINIQUE

> Vous souhaitez proposer un article clinique ou un rapport de cas ?

> Vous pouvez nous soumettre votre article afin qu'il soit publié dans Dentoscope.

Transmettez votre proposition de sujet ou votre article à l'adresse : agnes.taupin@parresia.fr
Nous vous enverrons nos recommandations aux auteurs et serons à votre écoute pour discuter
de votre publication.

DENTOSCOPE, VOTRE MAGAZINE DIFFUSÉ DANS TOUS LES CABINETS DENTAIRES.



Prévention et traitement des maladies péri-implantaires

Présentation d'un protocole prophylactique simple et efficace.

Nous savons maintenant que cinq à dix ans après la pose d'un implant, 20 % des patients sont touchés par une maladie péri-implantaire. C'est pour cette raison qu'en l'absence d'un suivi et d'un contrôle réguliers appelés « maintenance », le risque de péri-implantite augmente (Mombelli A, Müller N, Cionca N : *The epidemiology of peri-implantitis. Clin Oral Implants Res* 2012 ; 23 Suppl 6 : 67-76.).

Nous savons également que l'utilisation d'inserts métalliques ou de curettes pour l'élimination des dépôts bactériens est néfaste, et ceci est d'autant plus vrai sur les surfaces implantaires. Ces instruments vont, en effet, endommager la surface de l'implant et les tissus avoisinants.

1



Aujourd'hui, EMS propose un protocole simple mais efficace pour éliminer le biofilm, en alliant les technologies Airflow et Perioflow et la nouvelle poudre Plus, à base d'érythritol. Grâce à sa granulométrie ultrafine (14 µm avec 0.3 % CHX), la poudre Plus va éliminer tout en douceur le biofilm et le tartre récemment formé en sous et supra-gingival sans altérer les surfaces implantaires et les tissus gingivaux ; (Fig.1).

La pièce à main Airflow permet un nettoyage complet et confortable pour le patient du sulcus péri-implantaire jusqu'à une profondeur de 4 mm ; (Fig.2). La pièce à main Perioflow avec sa busette en plastique souple à usage unique prend le relais pour l'élimination du biofilm dans les poches péri-implantaires d'une profondeur de 4 à 9 mm sans endommager la surface de l'implant ; (Fig.3).

Avec ce protocole, l'utilisation d'instruments ultrasoniques ne devient plus systématique. En effet, après avoir effectué un nettoyage avec la poudre Plus et la pièce à main Airflow et si besoin Perioflow, vous visualisez facilement les éventuels dépôts de tartre restant sur la surface implantaire et n'intervenez avec l'instrument PI - uniquement si cela est nécessaire - sur les concrétions tartriques ; (Fig.4).

l'auteur

Dr Jacques HASSID

• Chirurgien-dentiste
(Colmar)



L'instrument PI, avec son embout en Peek (surmoulage plastique de haute technologie) permet de réaliser un débridement peu invasif sur les surfaces implantaires, piliers et couronnes prothétiques, il n'endommage ni les surfaces en titane ni celles en zircone. Ce protocole, nettement moins traumatique pour les tissus mous et les surfaces implantaires, satisfiera les patients par son confort et ses résultats significatifs.

TRAITEMENT D'UNE PÉRI-IMPLANTITE

Une patiente née en 1968, sans problème de santé, se plaint d'une inflammation péri-implantaire persistante avec saignements au brossage. Lors de l'examen clinique et radiologique, je constate trois implants placés en 45, 46 et 47. Ces

implants ont été posés en 2005. Un défaut péri-implantaire est diagnostiqué sur l'implant 45.

Après avoir constaté une péri-implantite moyenne, le plan de traitement a été le suivant :

- motivation et enseignement d'une hygiène bucco-dentaire,
- les moyens utilisés : la pièce à main Perioflow avec la poudre Airflow Plus et l'instrument Piezon PI en Peek (EMS), à raison de trois séances sur trois semaines,
- une antibiothérapie par voie générale (Amoxicilline 500 3x/jour et Métronidazole 500 2x/jour pendant 10 jours) et des bains de bouche à base de chlorhexidine 0,2 % ont été prescrits.



PROTOCOLE

Étape 1 : diagnostic, sondage et motivation à l'hygiène



Fig.5 : Situation initiale. Fig.6 : Examen radiographique initial. Fig.7 : Le sondage révèle une poche de 7 mm en distal, 7 mm en mésial et 6 mm en vestibulaire. Fig.8 : La prothèse supra-implantaire est déposée afin d'améliorer l'accès lors du traitement.

Étape 2 : assainissement de la poche avec la pièce à main Perioflow et la poudre Plus, puis l'insert PI

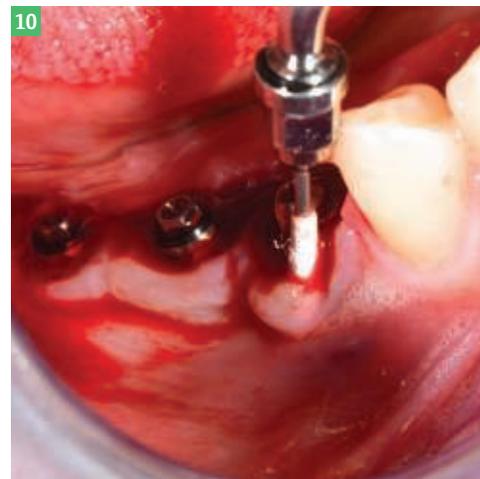


Fig.9 : La busette *Perio EMS* est délicatement introduite dans la poche puis un mouvement de va-et-vient pendant 5 secondes est appliqué.
Fig.10 : Instrument *PI EMS* en *Peek*.

Étape 3 : contrôle et rappel



Fig.11 Contrôle à 6 mois, on note la résolution de l'inflammation gingivale.

EMS

3w : ems-dental.fr



Fig.12 : Radiographie à 6 mois.
Fig.13 : Contrôle à 1 an.
Fig.14 : Radiographie à 1 an.

À un an postopératoire, le sondage réalisé montre une nette amélioration car les valeurs sur la dent n°45 sont de 3 mm en distal, 2 mm en vestibulaire, 3 mm en mésial et 2 mm en lingual.

L'*Airflow Prophylaxis Master* ; (Fig.15) d'*EMS* allie les technologies *Airflow*, *Perioflow* et *Piezon* pour le traitement des maladies parodontales et implantaire. ☺



15

Comment traiter des dyschromies sévères ?

Cas clinique présenté à l'ADF 2018 au concours Jeunes talents par Matthieu Bons.

Présentation d'un plan de traitement esthétique appliquant le concept d'érosion-infiltration en profondeur.

Un jeune patient de 18 ans présente une MIH (*Molar-incisor hypominéralisation*) ; (Fig.1). Cela se traduit par une hypominéralisation de l'émail entraînant des dyschromies (*blanches/jaunes pour les moins sévères et jusqu'à brunes pour les plus importantes*). Le nombre de dents atteintes et la perte de substance



Fig.1 : MIH mise en évidence dans le secteur antérieur maxillaire.

Fig.2 : Effritement de la 11 secondaire à l'hypominéralisation.

les auteurs

Matthieu BONS

- Étudiant en 5^e année à l'univ. d'odontologie de Montpellier



Dr Dorian BONNAFOUS

- Exercice libéral (Pernes-les-Fontaines)
- AHU service OCE (Montpellier)
- DU esthétique et restauratrice de Montpellier (2013-2015)



Dr Bruno PELISSIER

- Responsable du DU esthétique et restauratrice de Montpellier et des DU esthétique et restauratrice délocalisés des DOM-TOM



Dr Julien ROCHE

- Assistant hospitalo-universitaire de la faculté d'odontologie de Montpellier - sous-section odontologie conservatrice - endodontie (depuis 2017)
- Diplôme d'État de docteur en chirurgie dentaire de l'UFR d'odontologie de Montpellier (2012)



Le principe d'érosion-infiltration est recommandé dans ces zones esthétiques.

dentaire associée sont les critères déterminant la sévérité de l'atteinte ; (Fig.2). D'origine systémique et inconnue, l'étiologie de l'hypominéralisation des molaires et des incisives reste encore une hypothèse probablement multifactorielle (*maladies infectieuses, maladies respiratoires, hypocalcémie néonatale, déficit en vitamine D, naissance prématurée...*) [1][2].

Aujourd'hui, le principe d'érosion-infiltration est recommandé dans ces zones

esthétiques. Il permet de rendre accessibles les porosités de l'émail et de les infiltrer par un matériau dont l'indice de réfraction est suffisamment proche de celui de l'émail sain. L'opacité de la tache disparaît par effet mimétique, la lumière diffusant de manière semblable entre la résine et la dent naturelle. Il est réalisé au préalable, quasi-systématiquement, un



éclaircissement externe permettant de réduire le contraste entre la tache et la teinte globale de la dent en augmentant sa luminosité. Un éclaircissement externe en ambulatoire est réalisé avec port de gouttières nocturnes au peroxyde de carbamide 10 % pendant 3 semaines.

Pour notre patient, son souhait esthétique est l'élimination des colorations

SDI

YOUR
SMILE.
OUR
VISION.COMPOSITES | VERRES IONOMÈRE
BLANCHIMENT | APPAREILS | CIMENTS
ADHÉSIFS | RIVA STAR | MORDANÇAGE
SEALANT | AMALGAMES | ACCESSOIRES

brunâtres sur 12, 11 et 22. Dans le cas de MIH, la dyschromie provient d'un défaut situé dans le tiers interne de la couche amélaire donnant cette coloration brunâtre [3]. Ici, les lésions étant profondes et fortement étendues, un léger fraisage ; (Fig.12) est réalisé, laissant une légère coloration superficielle qui sera masquée par l'Icon ; (Fig.3) [4]. Une fois la situation clinique favorable à l'utilisation de la technique de l'érosion-infiltration, nous suivons le protocole de l'Icon [5] ; (Fig.4).

ÉROSION-INFILTRATION EN PROFONDEUR

Une étape de sablage à l'alumine 50 µm fait suite au fraisage permettant de bien délimiter la tache et constitue la première étape de l'érosion-infiltration en profondeur. L'Icon Etch ; (Fig.11), acide chlorhydrique à 15 %, est appliqué pendant 2 minutes en frottant fermement à l'aide d'une *microbrush* au niveau des lésions. L'acide est éliminé avec de l'eau pour n'en laisser aucune trace. On applique ensuite l'Icon Dry, alcool 99 % d'éthanol qui va permettre par déshydratation l'élimination de l'eau dans les moindres anfractuosités de la lésion. Cette étape du *draft* alcoolique permet en même temps une estimation et prévisualisation du résultat final. En effet, l'indice de réfraction optique de l'alcool est très proche de celui de la résine infiltrante. Il persiste souvent un liseré en périphérie de la lésion induit par la proximité émail préparé/non préparé. Dans ce cas précis, nous avons réitéré trois fois ce protocole car les lésions étaient trop importantes, rendant l'atteinte du plafond de la lésion difficile. Entre chaque mordançage, un léger sablage est réalisé pour éliminer une faible quantité d'émail hypominéralisé au niveau des dyschromies persistantes (100 à 200 µm) [4].



Fig.3 : Balayage à l'aide d'une fraise à grains fins.

RÉSINE DE SCELLEMENT PÂTE/ PÂTE FACILE À MÉLANGER POUR LES SCELLEMENTS DÉFINITIFS DES RESTAURATIONS INDIRECTES



CRÉÉ PAR SDI

RIVA CEM

CIMENT DE SCELLEMENT AU VERRE IONOMÈRE ENRICHÉ EN RÉSINE

- Système pâte / pâte facile à mélanger
- Option polymérisation légère pour un enlèvement rapide des excès de ciment
- Résistance d'adhésion élevée
- **SANS BISPHÉNOL A**
- Grande résistance à la coloration
- Libération prolongée de fluorure
- Radio opaque
- Pas de perte de produit dans les embouts (mélange pâte /pâte)
- Disponible dans une teinte universelle jaune léger
- Propriété bioactive « longlass technology » - libération de fluor pour une meilleure reminéralisation

SDI DENTAL LIMITED

appel gratuit 00800 022 55 734

REJOIGNEZ-NOUS SUR
FACEBOOK.COM/SDIFRANCE

Contacter Nos Commerciaux:

Direction France:
Jean Louis Jurquet 06 34 69 65 52

Région Ile de France:
Morgane Girard 06 10 79 20 44

Région Nord - Ouest:
Didier Hutin 0 613 33 46 86

Région Centre - Est - Rhône Alpes:
Sébastien Hustache 0 617 53 07 94

Région SUD:
Pamela Donnay 0 607 88 10 78

► **clinique** : Matthieu BONS, Drs Dorian BONNAFOUS, Bruno PELISSIER, Julien ROCHE
ESTHÉTIQUE

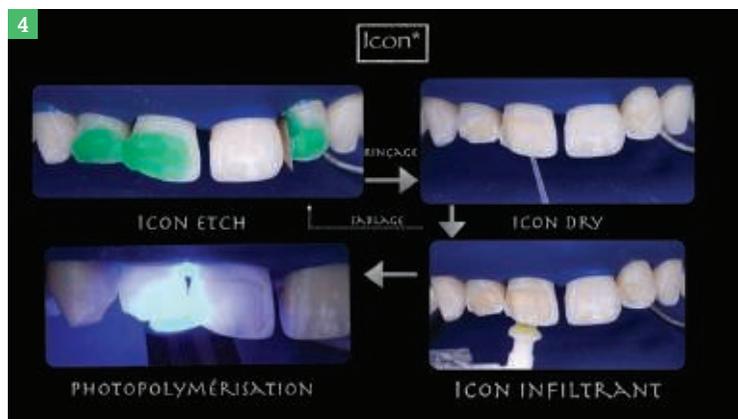


Fig4 : Protocole de l'Icon. Fig.5 : Résultat après l'application de l'Icon Infiltrant.
Fig.6 : Prise de teinte avec la technique des petits plots.
Fig.7 : Mise en place de l'adhésif. Fig.8 : Stratification de 12, 11, 22.
Fig.9 : Appréciation des bords libres et du volume dentaire.

la biblio'

[1] M. J. SILVA, K. J. SCURRAH, J. M. CRAIG, D. J. MANTON et N. KILPATRICK : « Etiology of molar incisor hypomineralization - A systematic review », Community Dent. Oral Epidemiol., vol. 44, no 4, p. 342-353, 2016.
[2] H. TAIANI : « MIH (Molar Incisor Hypomineralisation) : Sémiologie et

hypothèses étiologiques », université d'Auvergne Clermont-Ferrand, unité de formation et de recherche d'odontologie, 2008.
[3] J. SELLEM : « Dyschromies colorées du secteur antérieur : étiopathogénie et prise en charge », publié par EDP Sciences, sept-2014.
[4] M. DENIS, A. ATLAN et J.P. ATTAL,

« Érosion/infiltration : un nouveau traitement des taches blanches », 2012.
[5] M. DENIS, A. ATLAN, E. VENNAT, G. TIRLET et J.-P. ATTAL : « White defects on enamel: Diagnosis and anatomopathology: Two essential factors for proper treatment (part 1) », 2013 CEO. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved, International

Orthodontics 2013 ; 11 : 139-165, 2013.
[6] L. GIANNETTI, A. MURRI DELLO DIAGO, E. CORCIOLANI et E. SPINAS : « Deep infiltration for the treatment of hypomineralized enamel lesions in a patient with molar incisor hypomineralization: a clinical case », J. Biol. Regul. Homeost. Agents, vol. 32, no 3, p. 751-754, juin 2018.

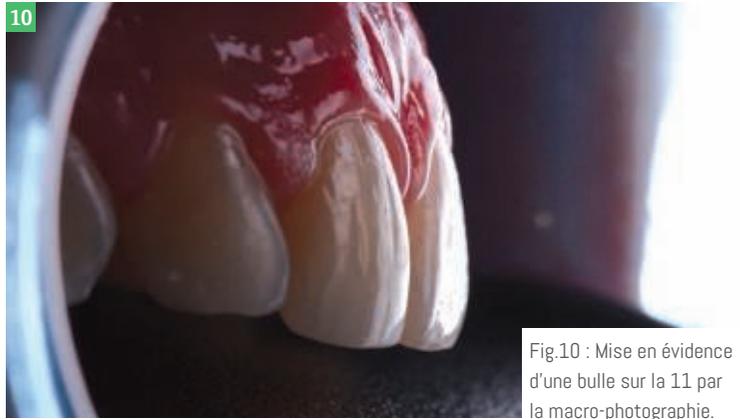


Fig.10 : Mise en évidence d'une bulle sur la 11 par la macro-photographie.



Fig.11 : Icon Etch.



Fig.12 : Après fraisage.

STRATIFICATION PAR UNE RÉSINE COMPOSITE

Une fois le résultat satisfaisant au moment de l'application de la solution alcoolique, l'Icon Infiltrant est appliqué. Il est fermement frotté pendant 3 minutes à l'abri de la lumière, et est ensuite photopolymérisé 40 secondes. Une seconde application de l'Icon Infiltrant pendant 1 minute est préconisée, suivie d'une photopolymérisation de 40 secondes. Une fois les taches masquées ; (Fig.5), nous passons à la stratification par une résine composite esthétique pour reconstituer les faces vestibulaires. La teinte des composites esthétiques a été préalablement choisie à l'aide de la technique des petits plots ; (Fig.6). Il a été retenu le Light-Dentin et le Light-Enamel de la gamme GC Essentia. Le collage est réalisé grâce au GC Premio-Bond ; (Fig.7).

Dans la plupart des cas, l'Icon Infiltrant peut être utilisé comme système adhésif (non chargé, présence de TEGDMA uniquement) mais dans le cas présent, compte tenu de l'étendue des lésions, le recours à un adhésif séparé a été privilégié pour assurer surtout une pérennité au niveau du joint de la restauration ; (Fig.10).

Très satisfait du résultat, Yanis souhaite maintenant réaliser des soins pour estomper les taches blanches sur les autres dents ; (Fig.8). Le patient est mis en garde sur le fait que la pérennité des soins sera dépendante de son hygiène bucco-dentaire et qu'une surveillance régulière doit être effectuée. L'occlusion est finement réglée pour retrouver une stabilité inter-arcade et éviter des contacts trop importants susceptibles de léser nos restaurations ; (Fig.9) [6]. ↪

Il est facile de réussir votre mise en charge immédiate avec FiberForce CST™ et CST-LINK™

La solution préférée des implantologues !

CSTLINK™

Solidarisation des implants avec la fibre CST - LINK™



FIBERFORCE™

Réalisation du renfort avec les fibres FiberForce CST™



L'assurance d'un traitement rapide, efficace, sans casse, sans retour du patient. Gain de temps et de sérénité pour tous !

Dispositif médical pour soins dentaires réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la sécurité sociale. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. CSTLINK, Classe I ; FiberForce, Classe IIA (marquage CE délivré par SGS) CE0120



Des fraises pour tout faire

Elles coupent tous les matériaux et permettent de gagner du temps.

Le temps du chirurgien-dentiste est un facteur précieux. Ces fraises permettent d'en gagner pour une meilleure gestion de son traitement et de son emploi du temps. Mis à part la zircone, les fraises *Talon* coupent tous les matériaux : les métaux précieux et semi-précieux, les alliages, la porcelaine, le titane, les amalgames et l'émail. L'unique modèle de « sablier » combiné aux angles de lame procure une fraise ayant une rapidité de coupe inégalée. La forme de sablier aide à évacuer les résidus des lames, évitant ainsi qu'elles se bloquent.



Fraise *Talon* transmétal.

FG330 : tête d'un diamètre de 0,8 mm et d'une longueur de 2 mm.

FG331 : tête d'un diamètre de 1,0 mm et d'une longueur de 2 mm.

Les fraises *Talon* coupent non seulement à l'horizontale, mais aussi à la verticale, procurant une grande flexibilité et polyvalence. Vous pouvez utiliser une fraise pour déposer des couronnes, enlever des amalgames, faire des trous d'accès endodontiques, ôter des vis d'implants brisées, restaurer des caries et préparer des couronnes.

Une seule fraise *Talon* peut faire le travail de deux à quatre fraises. Elle peut ainsi déposer de trois à six couronnes, tandis qu'avec d'autres fraises transmétal le praticien peut utiliser deux, trois ou même quatre instruments pour déposer une seule couronne. Il n'a pas à utiliser une fraise diamantée pour retirer la porcelaine, car la fraise *Talon* coupe le métal et la porcelaine. Sa polyvalence diminue grandement le nombre de fraises différentes nécessaires aux activités quotidiennes.

FRAISES FG EN CARBURE STANDARDS

La différence entre une fraise en carbure de tungstène et une fraise diamantée est que la fraise en carbure coupe tandis que la fraise diamantée moude. La fraise

en carbure de tungstène est beaucoup plus efficace pour les restaurations de caries. Le fabricant a développé un processus rigoureux de contrôle de la qualité en dix étapes et utilise une méthode de soudure unique.

Deux éléments qui lui permettent de revendiquer les taux de bris les plus bas du marché et une qualité uniforme de chaque fraise.

POIRE FG330 ET FG331

Il s'agit de la fraise la plus populaire en Amérique du Nord en raison de la polyvalence de sa tête en forme de poire.

La fraise en carbure coupe tandis que la fraise diamantée moude.



Talon 12Surg: tête d'un diamètre de 1,2 mm et d'une longueur de 4,2 mm.

Talon 14Surg: tête d'un diamètre de 1,4 mm et d'une longueur de 4,2 mm.

Excellente pour la restauration de caries, elle laisse une surface de liaison parfaite pour le composite. La fraise 330 est peut-être petite, mais son statut est tout autre. En dépit de sa petite taille, son taux de bris est de presque 0,0 %. La forme unique de son col procure exactement la bonne flexibilité pour qu'elle fasse son travail.

FRAISES CHIRURGICALES

La longueur chirurgicale de la fraise *Talon* (25 mm) est unique sur le marché. Sa tête est la même que celles des fraises *Talon Classique* du fabricant, mais la longueur supplémentaire permet au chirurgien-dentiste de se rendre plus loin dans la cavité de la dent. Ces fraises coupent rapidement, en douceur et sans échauffement, et tranchent facilement tout matériau. Elles sont polyvalentes, qu'il s'agisse de retirer une dent de sagesse, de séparer des racines, de raccourcir un pilier implantaire, de retirer une vis d'implant brisée, de couper dans la mâchoire, et plus encore. Les fraises chirurgicales effectuent les tâches rapidement et sans danger.

FRAISES FG DIAMANTÉES X-SERIES POUR LA ZIRCON ET LES RÉDUCTIONS BRUTES

La fraise 198-018XC et la 141-014XC sont entièrement fabriquées à partir de

diamants naturels. Les particules extra-abrasives combinées à une liaison solide et uniforme offrent un instrument rapide et durable.

Les fraises diamantées *X-Series* augmentent également la rapidité de préparation pour les couronnes et les procédures de réduction brute. ↻



198-018XC: extrémité ronde cônica. Tête d'un diamètre de 1,8 mm et d'une longueur de 8,0 mm.

141-014XC: chanfrein cylindrique à extrémité arrondie. Tête d'un diamètre de 1,4 mm et d'une longueur de 8,0 mm.

Tri Hawk
 Tél. : +352 20 99 23 28
 @ : euinfo@trihawk.com
 3w : www.trihawk.com



► Les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

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

OFFRE D'EMPLOI

2019-01-29-3 / 25 - BESANÇON

Centre dentaire à Besançon recherche praticiens (*omnipratique, implantologie, orthodontie, pédodontie*) à temps plein ou temps partiel. Recherche collaborateur(trice), thèse(e) mi-temps ou temps complet. Rémunération attractive basée sur un pourcentage du chiffre d'affaires que vous réaliserez. Gros potentiel, le centre est doté d'un plateau technique neuf (*scanner, 3D, radio panoramique, moteur d'endo*) et d'un bloc opératoire et propose une assistante dentaire au fauteuil (*travail à 4 mains*) pour simplifier le travail du dentiste. Conditions de travail optimales. Pas d'administratif à faire. Cadre de travail très agréable. Poste à pourvoir en janvier. Nous vous invitons à nous contacter par email ou par téléphone. Type de contrat : CDI. Type d'expérience : débutant accepté. Tél. : 06 69 20 29 23 @ : adfc.granvelle@gmail.com

dentoscope

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

2019-01-29-4 / 36 -

CHÂTEAURoux-LES-ALPES

Recherche collaborateur(trice), cabinet fort potentiel Châteauroux, 10 min. à pied de la gare, région en pleine expansion, plateau de 200 m². Rdc bien équipé et bien entretenu, (*radio Sirona, Trios 3Shape, chaîne de stérilisation Gamasonic, compresseur Dürr Dental...*), place parking privé en sous-sol, logement de fonction de 120 m² au 1^{er} étage, accessibilité handicapés aux normes ERP, 3 salles de soins avec 3 fauteuils, possibilité 5, salle motivation hygiène, 2 assistantes et 2 secrétaires à temps plein. Opportunité à saisir. Type de contrat : CDI. Type d'expérience : > 3 ans. @ : beatriceclarisse@yahoo.com

Collaboration

2019-03-14-2 / 28 - DREUX

À 40 min de la Porte d'Auteuil en voiture et 50 min en train de la gare Montparnasse. Le cabinet se situe à 3 min à pied de la gare de Dreux. Recherche chirurgien-dentiste collaborateur(trice) pour de l'omnipratique, de l'endodontie, de la pédodontie. Organisation optimale. Plateau technique complet, moderne et très récent. 6 fauteuils dont un destiné à l'implantologie et à la parodontologie. Possibilité d'étendre ses compétences, très bonne ambiance entre praticiens et bonne entraide. Sept assistantes dont une administrative. Tél. : 06 75 09 95 22 @ : gc_guess@hotmail.com

2019-02-03-1

39 - SAINT-CLAUDE

Recherche collaborateur(trice). Qualité de vie (*région des lacs, montagne*). Patientèle très fidèle et très agréable dans cabinet entièrement neuf (210 m²) et très bien équipé (3 fauteuils, radio numérique, CBCT 3D, microscope paro). Exercice omnipratique avec orientation parodontologie, ATM/posturologie. Possibilité de loger sur place. Tél. : 03 84 45 02 09 - 06 28 81 21 24 @ : aacadart@free.fr

2019-01-04-1

45 - PITHIVIERS

Recherche chirurgien-dentiste, proximité Orléans et Étampes, 1 heure de Paris, dans maison médicale pluridisciplinaire (20 professionnels de santé - 8 professions représentées), ouverture mars 2019, propose un plateau technique de 125 m² pour 2 ou 3 fauteuils avec salle pano, salle de stérilisation (18 m²), secrétariat, vestiaire, toilettes handicapés, parking. Gros potentiel de patients. Activité libérale. Possibilité de collaboration, association ou location, idéal pour un couple. Tél. : 06 33 56 52 90 @ : oclement@orange.fr

2019-03-20-1 / 74 - CLUSES

Proche stations de ski, praticien dans SCM 2 associés recherche collaborateur(trice) 3 jours/semaine, en vue d'une succession (*retraite dans 1 an*). Gros potentiel, structure moderne équipée, 2 assistantes diplômées, RVG, pano, salle de chirurgie. Type d'expérience : débutant accepté. Tél. : 06 60 95 64 57 @ : fabien.collier@wanadoo.fr

2018-11-19-1 / 75 - PARIS 15^e

Recherche prothésiste pour location de cheville. Tél. : 06 63 13 60 93 @ : jean.bordier0480@orange.fr

2018-10-11-2 / 87 - LIMOGES

Cabinet dentaire moderne de 180 m², situé à Limoges à proximité de la gare (3 salles de soins, 1 cabinet dentaire, 2 assistantes) recherche collaborateur. Omni., implantologie, *Cerec*. Poste à pourvoir rapidement. Tél. : 06 45 63 91 65 @ : drdupuyjeandenis@gmail.com

2019-03-14-1

95 - TREMBLAY-EN-FRANCE

Dentiste à Roissy Charles de Gaulle. Cabinet dentaire situé au sein d'un centre commercial dans une zone de 90 000 employés abritant six fauteuils Sirona luxueux, un bloc destiné à la parodontologie et l'implantologie, un *cone beam*. Recherche praticiens énergiques pour un exercice de qualité dans une Selar1. Plateau technique complet et moderne. Confort d'exercice exceptionnel. Tél. : 06 75 09 95 22 @ : gc_guess@hotmail.com

dentoscope

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

CABINET

Vente

2019-01-30-2 / 06 - NICE

Nice (*Alpes-Maritimes*). Ce cabinet de renommée dispose d'un équipement complet. Vous serez amené à utiliser toutes les facettes de votre exercice pour cette patientèle fidèle en attente de soins de qualité. 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 : hippocrate-transactions.fr/vente-cabin...

2019-01-30-1 / 13 - MARSEILLE

Cède cabinet dentaire, Marseille zone ZFU. Au sein d'une zone résidentielle, cède belle structure idéale pour une activité implantaire à développer. Deux fauteuils, une radio panoramique dans des locaux spacieux. Le chiffre d'affaires est à développer grâce à un nombre de nouveaux patients élevé. Le praticien cède son activité pour une réorientation professionnelle. Avantage fiscal très intéressant. 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 : hippocrate-transactions.fr/cede-cabine...

2018-11-22-3 / 13 - MARSEILLE

Vente de cabinet précédée d'une collaboration. Cherche collaborateur à mi-temps en vue d'une cession de cabinet centre-ville Marseille, place de marché, sortie de métro. C.A. annuel à mi-temps : 160 000 €, vente à 30 000 €. @ : sarfati.brigitte@gmail.com

2019-03-18-1 / 14 - CALVADOS

Cède parts de SCM dans le Calvados. À 30 minutes du bord de mer normand, ce cabinet dentaire allie un chiffre d'affaires élevé et un résultat au-delà de la moyenne nationale. Le plateau technique est bien équipé. 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 : hippocrate-transactions.fr/dans-le-calv...

2019-01-30-3 / 16 - ANGOULÈME

Au cœur de la Charente, cabinet à vendre sans concurrence, ZRR. Au centre du village, ce cabinet vous apportera toute la satisfaction d'un exercice au sein d'une région sereine. La Charente est un département doté de nombreux pôles d'activités. Vous trouverez des patients demandeurs de soins qui sauront pourvoir à vos aspirations professionnelles. Concurrence très éloignée. Pas d'impôts pendant 5 ans. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à votre disposition.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/au-coeur-de...

2018-10-31-1 19 - SAINTE-FÉRÉOLE

Cabinet au sein d'une maison médicale. Situé en Corrèze à Sainte-Féréole (à une dizaine de km de Brive-la-Gaillarde), qualité de vie, nombreux atouts touristiques (vallée de la Dordogne, quelques villages parmi les plus beaux de France). Dans le cadre du dév. de la commune, la mairie de Sainte-Féréole est en cours d'achever sa maison médicale. Située dans le bourg, elle ouvrira ses portes au printemps 2019 et accueillera 2 médecins gén., 1 cabinet d'infirmières, 1 podologue, 1 orthophoniste et 1 ostéopathe. Sont également présents sur la commune : 1 kiné., 1 pharmacie. Animés par un esprit de dynamisme, nous souhaitons couvrir la demande des habitants de la commune et des communes voisines en termes de soins dentaires. Local neuf : la commune accompagne financièrement l'installation du dentiste (équipement professionnel notamment). Location à prix attractif : loyer symbolique. Sainte-Féréole offre de nombreux services : maison de l'enfance, école maternelle et école primaire, accueil de loisirs et espaces jeunes, bureau de poste et maison de services au public, mairie, piscine municipale, skate park, ministadium, cours de tennis, stades de foot, étang communal, sentier de randonnée... En 2020, une résidence autonomie sera implantée située face à la maison médicale. À proximité de Sainte-Féréole, Brive-la-Gaillarde offre un centre hospitalier et 2 cliniques. Activités économiques diverses, commerces de proximité : 2 restaurants, 1 épicerie, 1 boulanger, 1 boucherie, bureau de tabac. Autres commerces : salon de coiffure, esthéticienne, station-service, garage, taxi. Gîtes... Résidence de tourisme. Marchés de producteurs en juillet et août.
Tél. : 05 55 85 78 00
@ : mairie.stefereole@wanadoo.fr
3w : sainte-fereole.fr

2019-04-10-1 / 22 - SAINT-BRIEUC

Au centre de cette ville dynamique, ce praticien désire céder sa patientèle et son très beau plateau technique en rez-de-chaussée. 2 fauteuils, 1 bloc opératoire et 1 panoramique. Patientèle nombreuse et peu de concurrence. Implantologie et omnipratique. Départ en retraite. 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 : hippocrate-transactions.fr/cabinet-dentaire-a-vendre-dans-le-centre-de-saint-brieuc

2018-11-26-1 / 28 - CHARTRES

Seul dans quartier en pleine rénovation, potentiel 8 000 habitants, cède cabinet moderne. Fauteuil *Planmecca*, RVG, *Julie*, etc., faible charge, pas de personnel. C.A. moyen 180 k€ 3 jours/semaines. Prix : 35 k€. Financement possible.
Tél. : 06 15 22 76 31 - @ : fabcanac2@gmail.com

2019-01-10-1 / 28 - CHARTRES

Cession sans frais d'un plateau technique 200 m² rdc, aux normes ERP, ASN, *Socotec*. 3 salles de soins identiques sur jardin, 1 bloc opératoire complet, 1 salle de radiologie (*pano. et cone beam 3D*), 1 salle de sté., 1 salle motivation hygiène/paro, 1 salle de réunion/bureau, climatisation générale en sous-sol. Compresseur *Duo Dürr* en sous-sol, statut Selarl.
@ : mjbuisson@aol.com

2019-01-25-2 / 29 - QUIMPERLÉ

Bretagne sud, bord de mer. Vente d'un cabinet de spécialiste en ODF, patientèle et murs, centre-ville, proche d'établissements scolaires.
Tél. : 06 04 19 34 34

2019-01-03-4 / 29 - FINISTÈRE

Cède très belle activité sur plateau tech. complet. Cabinet à saisir ! À deux pas de la mer, au cœur d'une ville en perpétuelle évolution, vous exercerez au sein d'un plateau technique complet (*panoramique, Cerec, 3 fauteuils, etc.*). L'activité au chiffre d'affaires élevé et à la rentabilité *ad hoc*, vous permettra de vous épanouir professionnellement. L'implantologie est à développer dans un environnement sans implantologie. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à votre disposition.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/superbe-pla...

2019-03-04-2 30 - LANGLADE

Cause retraite, cessation d'activité en juin 2019. Cède cabinet omnipratique tenu 38 ans dans village 12 km de Nîmes. 75 m², rdc en location, bail cessible, climatisé, informatisé (*Logos*), 1 fauteuil, 2^e possible, excellente situation, parking, pas de personnel, longue présentation patientèle possible.
Tél. : 04 66 81 43 16
@ : dr.thurin@orange.fr

2019-01-11-1 34 - MONTPELLIER

Proche Montpellier, vends très belle activité au sein d'une SCM. Chiffre d'affaires et rentabilité élevés, plateau technique ergonomique, esthétique et complet, association paisible, situation idéale pour un cadre de vie rêvé. Patientèle très importante. Ce cabinet n'attend plus que vous ! Hâtez-vous, car ce cabinet ne restera pas longtemps sans successeur ! 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 : hippocrate-transactions.fr/a-quelques-...

2019-01-04-2 36 - ÉCUEILLÉ

Vds (*cause mutation conjoint*) cabinet en Val-de-Loire (*proximité zoo de Beauval*). Créé en 2012. 225 k€. Situé en ZRR et zone sous-dotée dans maison santé pluridisciplinaire (*médecins, kinésithérapeute, podologue, infirmiers, orthophoniste, diététicienne, ostéopathe*). Déco design, très bien équipé (*CBCT, laser, réseau informatique, logiciel Julie, rotation continue X-Smart Plus Protaper/Wave-One, etc.*). Secrétaire et assistante. Potentiel à dév.
Tél. : 06 60 27 83 45
@ : 170sho03@gmail.com

2018-10-25-2 37 - CHINON

Situé en Touraine à Chinon (*entre Angers-Saumur et Tours*), qualité de vie, région viticole ensoleillée, bons établissements scolaires. Cabinet d'ODF en centre-ville avec une bonne patientèle, locaux très agréables, petit jardin avec une belle vue. Cession cause retraite. Exercice en SEL unipersonnelle facilitant l'apport personnel du repreneur.
Tél. : 06 87 48 02 48
@ : martine.bizouerne261@orange.fr

dentoscope

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

2019-01-21-2 / 37 - TOURS

À proximité de Tours, un très beau plateau technique associé à une très belle activité. 1 h de Paris, 2 h de la mer, au cœur de la France et des Châteaux de la Loire. Une région dynamique. Le praticien a installé un superbe cabinet dentaire dans un pôle médical. L'organisation mise en place ne nécessite plus que votre venue. Tout est fait pour un exercice agréable et rémunérateur. 2 fauteuils, 1 panoramique. Stérilisation aux normes. Aucuns travaux. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit de ce cabinet à votre disposition.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/a-proximite...

2019-04-11-6 / 38 - CLAIIX

Votre futur cabinet dans un cadre majestueux à Claix (*Isère*). Confrère cède sa part de l'asso. avec 2 autres praticiens. Plus de trente ans après l'avoir créé, il peut assurer la transmission. La quiétude de l'environnement, alliée à la sérénité qui règne dans ce cabinet vous assurera un exercice de qualité. La patientèle est nombreuse et fidèle. Le centre de Grenoble est à 20 minutes. Audit à disposition.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-dent...

2019-04-11-5 38 - GRENOBLE SUD

Dans un très beau cabinet, vous exercerez au sein d'une association de deux praticiens. Cadre de vie et de travail exceptionnels. Chiffre d'affaires élevé pour une très bonne rentabilité. Mandat d'exclusivité *Hippocrate Transactions*. Audit à disposition.
Tél. : 07 85 89 03 22
@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/tres-belle-a...

2019-01-21-5 / 38 - GRENOBLE

À Grenoble, ce cabinet (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 : hippocrate-transactions.fr/cabinet-dent...

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2019-04-11-7

44 - NANTES

Dans le centre de Nantes, vous aurez l'opportunité de développer votre activité, notamment implantaire. La structure de 2 fauteuils et d'une radio panoramique peut être développée dans ces vastes locaux. Patientèle exigeante et demandeuse de soins de qualité.

Mandat d'exclu. *Hippocrate*

Transactions. Audit à dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/votre-future-structure-dentaire-dans-le-centre-de-nantes>

2019-01-21-6

44 - SAVENAY

Cabinet dentaire Loire-Atlantique à vendre. Au centre de cet agréable village à 30 minutes de Nantes, vous exercerez sans concurrence. Le chiffre d'affaires est élevé avec une très bonne rentabilité. Équipement : 1 fauteuil et une radio panoramique. Pas de personnel. Mandat d'exclusivité *Hippocrate Transactions*. Audit à votre disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : hippocrate-transactions.fr/a-vendre-cabinet-dentaire-loire-atlantique

2018-03-14-1

45 - GIEN

Cède cabinet dentaire. Clientèle fidélisée (37 ans) : soins, paro, implant, prothèse. Ville bords de Loire (agglomération 20 000 habitants), 1 h 30 sud Paris, liaison directe autoroute et SNCF. Qualité de vie (Sologne, vallée des Rois), tissu industriel dynamique, immobilier attractif. Surface totale 130 m² centre-ville, salle de chirurgie et salle d'attente privatives (possibilité d'accueil pour un troisième praticien, un associé actuel en SCM harmonieuse).

Personnel motivé et performant.

Dérogation accessibilité accordée.

Photos disponibles. Stage d'observation possible. Faire offre.

@ : dfpmpro@gmail.com

2019-03-12-2

51 - REIMS

Marne, commune 6 000 hab., 2 fauteuils, 2 radios, 2 *QuickSleeper*, pano, visio en réseau, parking, grande pièce repos, vestiaire, pièce stocks. C.A. élevé pouvant facilement être dev., avec/sans murs.

Tél. : 06 83 39 64 32 ou par SMS

2019-01-24-1

55 - BAR-LE-DUC

Cause retraite 07/2019 cède cabinet dentaire bien situé, ville préfecture, bon chiffre sur 4 jours/sem. Bail par cédant ou achat, possibilité logement. Possibilité collaboration quelques mois pour présentation patientèle.

Tél. : 06 78 15 86 51 le soir.

@ : jolyphi@free.fr

2019-04-11-9

56 - PROXIMITÉ PONTIVY

À 30 minutes du bord de mer, dans le département du Morbihan, vous exercerez au sein d'un village sans concurrence directe. L'implantologie est à développer. La structure permet également l'installation d'un second fauteuil, ainsi que d'une radio panoramique. Idéal pour un chirurgien-dentiste désirant un exercice serein. 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/proximite-po...>

2019-04-11-8

56 - VANNES

Une structure à la hauteur de vos attentes. Un exercice de centre-ville au sein d'une préfecture bretonne à taille humaine. Le bord de mer à proximité, un cabinet rentable et des patients en attente de soins globaux. N'hésitez plus ! Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à dispo.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/au-cour-de-v...>

2019-01-21-4

56 - VANNES

Belle structure pour ce cabinet d'orthodontie au cœur du golfe du Morbihan, dans ce microclimat reconnu, à 2 h 30 de Paris en TGV. Le cabinet a été aménagé pour deux praticiens. C.A. est dans la moyenne et la rentabilité au-dessus de la norme. 4 fauteuils, une radio et un labo. 1 appartement attendant est dispo. Belle affaire. 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 : hippocrate-transactions.fr/superbe-cab...

2019-04-08-1

60 - SAINT-JUST-EN-CHAUSSÉE

La communauté de communes du plateau picard a créé au sein d'une maison de santé pluridisciplinaire un cabinet dentaire entièrement neuf et totalement équipé. Fauteuil *AEC 300*, instrumentation dynamique *Smax M65*, instrumentation rotative *NSK*, radio murale *Dürr Dental*, imagerie panoramique *C5 8100 Carestream*, autoclave *E9 next...* Nous recherchons un(e) praticien(ne). Possibilité de logement sur place T3. La commune accompagne financièrement l'installation du chirurgien-dentiste. Location à prix attractif. Saint-Just-en-Chaussée est à 1 h de Paris, 1 h d'Amiens, ½ h de Beauvais, ½ h de Compiègne. Sur place 1 seul dentiste et 3 pharmacies.

Contact : Mme Virginie Deman.

Tél. : 03 44 50 87 12

@ : msvacoordination@gmail.com

2018-12-10-1

64 - SAINT-PÉE-SUR-NIVELLE

Cause retraite courant 2019. À 10 minutes de Saint-Jean-de-Luz et à 10 minutes de la montagne, cède cabinet dentaire dans ville en expansion. Le loyer est modéré. Parking attendant au cabinet. Les tarifs sont déjà en accord avec la future convention. 235 k€ en moyenne sur 3 ans. 4 jours de travail par semaine et 7 semaines et demie de vacances. Patientèle très agréable.

@ : senperew@orange.fr

2018-11-09-1

66 - PERPIGNAN

Cause départ retraite fin 2019 cherche omnipraticien sur le site Perpignan Saint-Assiscl. Omnipraticien vend part dans SCM 2 praticiens, dans structure 3 postes + 1 salle de chirurgie-paro-implanto + 1 salle panoramique 2D + 3D. Locaux modernes, accessibilité, climatisation. Ordinateur en réseau sur *Julie*. Possibilité de collaboration étendue. Cessation fin 2019.

Tél. : 04 68 54 25 01

@ : patrick.heuze@wanadoo.fr

2019-02-19-1 / 68 - COLMAR

Vends cabinet (retraite) de 117 m² situé en rez-de-jardin, 2 salles de soins climatisées. Sté. *Gammasonic*, 2 *Melag*. *Julie* en réseau. Matériel bien entretenu. Salle de repos, cuisine, 2 garages, parking, 2 omnipraticiens, implantologie à développer. Murs (clientèle offerte).

Tél. : 06 82 58 17 13

@ : scm.roess@orange.fr

2019-02-06-2

69 - LYON

Cause retraite, vends cabinet dentaire 69009 Lyon, plateau de St-Rambert idéalement situé au centre du plateau de St-Rambert. À proximité de nombreux parkings, de la poste, de la banque, de deux écoles primaires et de tous les commerces du plateau, j'exerce depuis 25 ans dans ce cadre verdoyant et animé. Le cabinet est clair, lumineux, climatisé et le matériel relativement récent (fauteuil *Planmecca*, radio panoramique *Planmecca*, informatique *Lenovo*, *Julie*). La présence d'un bureau de 11 m² permet la création très facile d'une deuxième salle de soins. Le chiffre d'affaires est de 230 k€ et a un bon potentiel de développement. Cette « pépite » serait disponible en octobre 2019 (je saurai m'adapter !).

Tél. : 04 78 64 25 29

@ : gilbert.verdier@wanadoo.fr

2019-01-03-5

71 - CHALON-SUR-SAÔNE

Au cœur de la Bourgogne, une association dentaire au long terme. Venez exercer dans un cabinet dentaire proposant des soins de haute qualification. Situé en ZRR, cette très belle structure en association vous apportera une qualité de vie, ainsi qu'un revenu très confortable. Les patients demandeurs de soins de qualité attendent un(e) associé(e) soucieux(se) de leur bien-être. Praticien(ne) expérimenté(e) de préférence. 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 : hippocrate-transactions.fr/au-cour-de-l...

2019-02-25-2

74 - ANNECY

Cède cabinet emplacement exceptionnel, 3 fauteuils dont 1 salle de chirurgie, omnipraticien, implanto., parodontologie. C.A. 400 k€. 3 semaines/4.

Tél. : 06 15 34 03 39

@ : philippe.subert74@orange.fr

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

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2019-04-11-10 / 74 - ANNEMASSE

Proche de Genève, cède cabinet dentaire avec fort potentiel de développement. La situation idéale de ce cabinet dentaire existant depuis de nombreuses années est au cœur d'une région en forte demande. La réorganisation, entamée par le praticien, est à finaliser. Vous trouverez une activité complète, alliant la diversité de soins et la qualité de la patientèle. À saisir rapidement car très forte demande. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-den...

2019-01-21-7 / 75 - PARIS 8°

Locaux professionnels de 195 m² à louer Paris 8. Dans un bel immeuble type Art Déco au 2^e étage avec ascenseur, cabinet à louer, composé d'un hall d'entrée, 1 salle d'attente, 2 pièces avec fauteuil, 1 pièce chirurgie, 1 pièce de stérilisation et 4 bureaux. Loyer annuel 79 200 € HT/HC. Contacter *Armand Cornado*.

Tél. : 06 81 02 02 83

@ : armand_cornado@hotmail.com

2019-01-21-3 / 75 - PARIS

Paris centre-nord, dans un quartier vivant et calme, ce cabinet dentaire est aménagé dans un local adapté. L'exercice y est serein. La patientèle fidèle et locale est en attente de soins de qualité dans ce cabinet existant depuis plus de 40 ans. Deux fauteuils. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/cabinet-a-c...

2019-04-11-11 / 75 - PARIS NORD-OUEST

Dans des locaux parfaitement aménagés, ce cabinet présente un chiffre d'affaires élevé, associé à un très bon résultat et à un exercice diversifié de haute qualité. Possibilité de réinstaller un 2^e fauteuil. *Cerec* et *Laser*. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/paris-nord-...

2018-11-21-2 / 76 - YVETOT

Plein centre, à saisir cause fin d'exercice, cabinet stomatologie omnipratique. Possibilité achat locaux, rdc, normes handicapés. Convient pour 3 fauteuils. Patientèle très importante et agréable.

Tél. : 06 81 07 72 31

@ : mc.martegoutte@orange.fr

2018-08-30-5 / 78 - MONTIGNY-LE-BRETONNEUX

Cabinet d'ortho. cherche praticien en vue de cession cause retraite en juin. Longue présentation patientèle envisageable. Quartier bien situé en expansion.

Tél. : 06 81 83 86 47 après 19 h.

@ : d.coulomb@laposte.net

2018-11-25-2 / 83 - DRAGUIGNAN

Vends cabinet dentaire dans l'arrière-pays varois. Dans une ville à taille humaine, à 30 minutes de la mer, 2 heures des grandes stations de ski des Alpes-du-Sud, entourée de golfs, venez exercer dans un cabinet dont l'activité est importante. Qualité de vie et exercice en toute sérénité sont les deux qualificatifs de votre nouvelle destinée. Ce cabinet dentaire vous apportera toute la satisfaction que vous attendez de votre vie professionnelle. 1 fauteuil et panoramique. Implantologie à développer. C.A. élevé. 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 : hippocrate-transactions.fr/var-cede-ca...

2019-01-25-1 / 83 - RAMATUELLE

Urgent, cède cabinet situation (bord de mer) et conditions de travail exceptionnelles, C.A. sur 3,5 j. Deuxième salle opératoire aménageable, convient semi-retraite, qualité de vie. Clientèle facile, agréable et en partie étrangère. Négociable.

Tél. : 04 94 79 28 59

@ : frjams@gmail.com

2019-02-11-1 / 85 - LA ROCHE-SUR-YON

Au sein d'une SCM en Vendée, cède un cabinet dentaire sans concurrence, à proximité de la Roche-sur-Yon. Les locaux spacieux et clairs accueillent deux praticiens. Le chiffre d'affaires est à la hauteur de la demande des nombreux patients : élevé ! Matériel récent. 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 : hippocrate-transactions.fr/proche-la-r...

2019-04-11-12 / 85 - NOIRMOUTIER

Une station balnéaire, peu de concurrence, une activité diversifiée, des patients fidèles, un chiffre d'affaires et une rentabilité élevés. Ce cabinet dentaire très bien équipé vous attend : 1 fauteuil, 1 bloc, 1 panoramique. Cadre de vie de bord de mer idéal pour une recherche d'activités marines. Mandat d'exclusivité *Hippocrate Transactions*. L'audit de ce cabinet est à votre disposition.

@ : contact@hippocrate-transactions.fr

3w : <http://www.hippocrate-transactions.fr/bord-de-mer...>

2019-03-18-2 / 86 - POITIERS

Dans la Vienne, au-dessus de Poitiers, cède cabinet dentaire. Au centre du village, ce cabinet vous apportera un exercice serein mais avec un fort potentiel de patients demandeurs de soins. Pas de confrère à proximité. Deux fauteuils, un microscope opératoire, DAC, etc. Implantologie et omnipratique. 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 : hippocrate-transactions.fr/dans-la-vie...

2019-03-21-1 / 87 - LIMOGES

Vous désirez exercer dans une grande structure à très fort potentiel. Vous désirez que votre exercice soit orienté vers la prothèse sur implants. Vous désirez développer votre plan de carrière dans une entreprise libérale. L'association est un atout pour vous. Nous avons trouvé votre futur 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
3w : hippocrate-transactions.fr/recherche-as...

2019-02-05-1 / 93 - BONDY

Ville en forte expansion, centre médical de qualité, vends cause de retraite, bon cabinet à fort potentiel.

Tél. : 06 09 02 09 34

@ : joseph.secnazi@dbmail.com

2019-01-27-1 / 94 - VILLEJUIF

Cède cabinet en pleine expansion. Proche Villejuif, à 15 min de Paris. 2 fauteuils et 1 radio pano. Pas de *leasing* à reprendre. Petit prix. Mandat d'exclu. *Hippocrate Transactions*. Audit à votre disposition.

Tél. : 07 85 89 03 22

@ : contact@hippocrate-transactions.fr
3w : hippocrate-transactions.fr/vends-cabin...

2019-03-28-2 / 97 - SAINT-BARTHÉLEMY (Guadeloupe)

Changez de cadre de travail. Exceptionnel ! Vends cabinet moderne à St-Barth (25 ans) dans galerie commerciale passante avec parking. Pas de frais à prévoir : 2 salles de soins, fauteuils *Adec*, info. réseau *Julie*, 3D *Planmeca*, matériel bien entretenu. Omni. avec activité implantaire et orthodontie. Patientèle sympathique et aisée. 2 assistantes, 1 collaborateur pour un exercice serein. Qualité de vie incomparable ! Avantages fiscaux. Renseignements et photos sur demande.

@ : dimredon@me.com

MATÉRIEL DIVERS Achat

2019-02-06-3 / 59 - LILLE

Achète mobilier médical des années 1900-1970 en bois ou métal et mobilier de maison des années 30 à 70. Recherche meuble ou vitrine médicale en métal, fonte ou bois, avec portes vitrées, nombreux tiroirs et plateau en opaline, lampe scialytique sur pied. Ancien sujet anatomique (*écorché*), crâne ou squelette d'étude. Tout mobilier design ou *vintage* de maison ou de salle d'attente des années 30 à 80, luminaires (*lampes, appliques ou lampadaires articulés ou à balancier/contrepois*) et objets de décoration (*tableau, céramique...*), instruments de musique anciens (*violon, violoncelle, contrebasse, saxophone, harpe...*). Achat dans toute la France.

Tél. : 06 82 43 78 10

@ : huet1972@gmail.com

Vente

2018-11-03-1 / 17 - LA ROCHELLE

Scanner optique couleur sans poudre CS 3500 haute définition, livraison avec logiciel d'acquisition, de stockage et de partage. Se connecte sur un PC par une prise USB, assistance à l'installation par le fabricant... 8 000 euros livraison partout en France. Garantie 3 ans.

Tél. : 06 07 54 49 90

@ : christophe.leconte@csdental.com

dentoscope

Journal + Internet
la formule gagnante
de toutes vos annonces

PLAFONNEMENT DES PROTHÈSES

RESTEZ ZEN, NOUS SOMMES LÀ !



CCM 69 €
Gamme Excellence Plus

Chez Made in Labs®, nos prothésistes expérimentés vous accompagnent pour tirer le meilleur de ces nouvelles réglementations.

C'est le moment
de nous tester !



MADE IN LABS®

INNOVATION & PERFORMANCE

0 800 11 30 11 Service & appel gratuits

WWW.MADEINLABS.COM

98%

LE

PLÉBISCITENT*

*Selon une enquête de satisfaction client envoyée à 5400 dentistes - décembre 2018



QuickSleeper⁵
DENTAL HI TEC

Les applications au quotidien :

- Anesthésie pour **tous les soins** classiques
- Anesthésie des **molaires mandibulaires**
- Anesthésie des dents en **pulpite**
- Anesthésie en **muti-secteur** (bloc incisivo-canin, prémolaire, détartrage profond, etc.)

Pour découvrir les bénéfices du **QuickSleeper**, contactez Isabelle:

- ☎ 02 41 56 14 15
- ✉ ouvrard.i@dentalhitec.com
- 🌐 www.dentalhitec.com

Dispositif de classe IIA - Lire attentivement le manuel d'utilisation - mai 2019

DENTAL HI TEC
Anesthésie et avec sérénité

