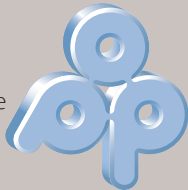


Du 17 au 27 avril 2014  
ÎLE MAURICE

PROGRAMME SCIENTIFIQUE

**13** èmes  
**JOURNÉES  
DE CHIRURGIE DENTAIRE**

Organisées  
par la Société  
Odontologique  
de Paris



Avec la collaboration de



Sous la présidence du Dr Joy MANDHUB,  
Président du Conseil de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes de l'Île Maurice



La médecine dentaire est l'un des choix de carrières les plus passionnants. Dans le cadre de leurs activités d'éducation, de prévention, de diagnostic et de traitements, les dentistes offrent au public un service de santé essentiel. Mais encore faut-il continuellement alimenter cette flamme passionnelle et c'est là qu'intervient la formation continue. Les conférences annuelles



**Dr Joy MANDHUB**  
Président du Conseil  
de l'Ordre des  
Chirurgiens-Dentistes  
de l'Île Maurice

de la SOP/MDA agissent non seulement comme carburant afin de maintenir cette flamme mais servent aussi de plateforme pour le tissage d'un lien étroit entre confrères de différentes nationalités et générations. Et tout ceci dans l'unique but de faire avancer la profession. Le Conseil de l'Ordre trouve cette initiative de la SOP et de la MDA fort louable. ●

Ces 13<sup>èmes</sup> journées dentaires à l'Île Maurice s'inscrivent dans la continuité d'une relation exceptionnelle existant entre la Mauritius Dental Association et la Société Odontologique de Paris. Une relation, dépassant le cadre strictement scientifique de la formation postuniversitaire, mêlant une profonde amitié et un respect mutuel, qui s'est, non seulement pérennisée, mais renforcée au fil des années. Cette année encore nous aurons le privilège d'accueillir des conférenciers confirmés dans leurs spécialités respectives et nous sommes sûrs que tout un chacun y trouvera son bonheur. Dans le droit fil des dernières Journées, nous aurons à nouveau des travaux pratiques dédiés aux confrères mauriciens. La pratique de la dentisterie a énormément évolué de manière positive à l'île Maurice



**Dr Muneer SOOLTANGOS,**  
Président  
de la MDA

et les Journées Dentaires y ont grandement contribué. Nous assistons actuellement à des changements profonds au sein de la profession et il est de la responsabilité des sociétés professionnelles, telle que la MDA, d'être aux avant-postes afin de pouvoir anticiper les difficultés et failles qui ne manqueront pas d'apparaître et d'y apporter des solutions. Ces rencontres scientifiques annuelles nous permettent d'apporter une contribution très significative face à certains défis qui nous guettent. Nous comptons énormément sur l'expertise de la SOP, que ce soit sur le plan scientifique ou administratif, pour développer et maintenir un haut niveau de soins dentaires à l'île Maurice. Je souhaite à tous les consœurs et confrères venus d'ailleurs un agréable séjour parmi nous et des Journées Dentaires très studieuses à vous tous. ●

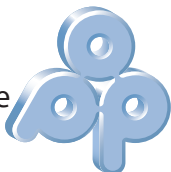
**R**endez-vous traditionnel de la SOP et de la MDA, les journées de Chirurgie Dentaire à l'île Maurice sont la manifestation annuelle de 25 ans d'amitié entre deux sociétés scientifiques. Ma nomination récente me fait participer cette année à ces journées en tant que Président de la SOP et je porte un regard admiratif sur les liens fraternels qui existent entre la SOP et la MDA et qui ont permis de faire perdurer cet événement depuis si longtemps. Chaque année, pour un certain nombre de praticiens français, la période de Pâques est l'occasion de partager des moments privilégiés avec leurs confrères mauriciens, tout en profitant d'un programme scientifique multidisciplinaire



**Dr Bernard  
SCHWEITZ**  
Président  
de la SOP

pensé et préparé en collaboration avec la MDA. Ces journées sont toujours un grand succès et il est très plaisant pour les organisateurs de voir que, malgré les charmes du cadre idyllique de ce congrès, la salle de conférences reste remplie de praticiens, mauriciens et français, attentifs et interactifs. Les raisons de ce constat ne peuvent être que liées à la grande qualité des présentations, à l'enthousiasme des conférenciers à partager leur savoir ainsi qu'à l'implication des modérateurs dans l'animation du débat. Qu'ils en soient tous remerciés. Au nom de la SOP, je vous souhaite à tous d'agréables et très profitables 13èmes journées de Chirurgie Dentaire à l'île Maurice. ●

Organisées  
par la Société  
Odontologique  
de Paris





**PRÉSIDENT DE SÉANCE : DR CAMILLE DE CHAZAL**

### **Dr Sophie-Myriam DRIDI**

**MCU/PH Paris Descartes, Hôpital Albert Chenevier Créteil,  
département de parodontologie.**

*Modérateur : Dr Bernard SCHWEITZ, Président de la SOP*

#### **Les ulcérations buccales : est-ce toujours grave ?**

La majorité des patients présentant une ulcération buccale consulte un chirurgien dentiste. Or, plusieurs pathologies peuvent se caractériser par ce type de lésion élémentaire, allant de l'aphte commun au cancer épidermoïde mettant en jeu le pronostic vital du patient. Une démarche diagnostique,



orientée par l'anamnèse, l'examen clinique et les examens complémentaires pertinents, permet de poser le diagnostic de certitude ou de dégager les hypothèses étiologiques. Toutes les situations cliniques que l'odontologiste omnipraticien doit connaître seront développées au cours de la séance avec un rappel pour chacune d'entre-elles des points essentiels à retenir. ●

---

### **Dr Jean Paul LOUIS**

**PU PH - Ancien Doyen de la Faculté de Chirurgie Dentaire de Nancy**

*Modérateur : Dr Meyer FITOUSSI, Past Président de la SOP*

#### **Gérer les empreintes en prothèse complète amovible et en prothèse amovible sur implants**

Les empreintes constituent le premier maillon de la chaîne prothétique et

doivent donner au laboratoire toutes les informations cliniques pour la confection du maître modèle.

En prothèse amovible complète conventionnelle, les empreintes pri-

maires et secondaires sont complémentaires. Les premières sont muco statiques et les secondes anatomo-fonctionnelles. Les techniques et les matériaux sont utilisés par le praticien selon l'observation de chaque cas clinique. Elles permettent au prothésiste de posséder toutes les informations pour concevoir le futur volume fonctionnel et esthétique de la prothèse complète. En prothèse



amovible complète supra implantaire, les empreintes permettent surtout de positionner les attachements pour qu'ils assurent un complément idéal de rétention prothétique. Elles sont en général exécutées avec la prothèse complète finalisée.

Tous les « trucs et astuces » permettant la bonne réalisation des empreintes seront développés dans cette communication. ●

.....

### **Dr Catherine GALLETI.**

**Docteur en Chirurgie Dentaire – Attachée de consultation à la faculté de Paris VII**

*Modérateurs : Dr Corinne TOUBOUL, Expert près de la Cour d'Appel de Paris*

*Dr Jean François CARLIER, Président du CNO*

### **La chirurgie orthognatique : De l'indispensable au superflu.**

La plupart des patients adultes qui consultent pour la réhabilitation d'un sourire ou pour des problèmes fonctionnels pourront être satisfaits en bénéficiant d'un traitement d'orthodontie. Ce traitement, quelle que soit la technique orthodontique, sera mené après l'établissement d'un diagnostic et d'un plan de traitement tenant compte de certaines contraintes



prothétiques, parodontales ou encore financières. Il existe cependant des situations où l'équilibre esthétique et fonctionnel est fortement perturbé ou tout simplement impossible à résoudre sans modification des bases osseuses.

La chirurgie orthognatique dans ces cas sera incontournable. Nous verrons, au travers de cas cliniques, l'intérêt que peuvent représenter, ces traitements dit orthochirurgicaux ainsi que leurs limites. ●



**Dr Claude LAUNOIS.**

**Docteur en Chirurgie Dentaire - Docteur en Sciences Odontologiques - Ancien M.C.U./P.H. des U.F.R. d'Odontologie de Reims et Nancy**

*Modérateurs : Dr Meyer FITOUSSI, Past Président de la SOP*

*Dr Patrick SIMONET, Expert près de la Cour d'Appel de Paris*

**Inlay-onlay en méthode indirecte. De la préparation au collage. L'analyse clinique :**

L'intégration biologique et esthétique des restaurations collées et leur pérennité dépendent de nombreux facteurs cliniques abordés lors de cette présentation. Le manque d'hygiène buccale représente la contre-indication principale. La notion d'économie tissulaire et l'évaluation des contraintes cliniques mécaniques et occlusales sont importantes dans la mise en forme des préparations pour inlays et onlays. La géométrie de la préparation ne peut se faire qu'après l'élimination complète des tissus dentaires infiltrés par la carie et



la pose de matériaux de substitution dentinaire pour réduire les risques de sensibilité post-opératoires et le comblement des zones de contre-dépouille. L'épaisseur des tissus dentaires résiduels, la connaissance des contraintes mécaniques des matériaux de restauration et le mode d'élaboration des inlays et onlays influencent la forme de la cavité pour éviter l'apparition de fêlures ou de fractures des différents composants, dentaire ou prothétique. Une fois la préparation achevée, l'étape de la temporisation n'est pas à négliger. Les minimales déplacements dentaires sont sources d'énervement et de perte de temps lors de la phase d'assemblage. ●

**Notes :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**AVRIL**  
**mardi**  
**22**

**PRÉSIDENT DE SÉANCE : DR AMRESH BOODHUN**

**Dr Michèle MULLER-BOLLA.**

**PU-PH Odontologie Pédiatrique**

*Modérateurs : Dr Bernard SCHWEITZ, Président de la SOP*

*Dr Chantal NAULIN-IFI, MCU- PH à l'UFR d'Odontologie Garancière PARIS VII*

**2ème partie : Prise en charge des traumatismes alvéolo-dentaires des dents permanentes selon les dernières recommandations de l'IADT.**

La seconde séance développera la prise en charge à court et moyen termes des diffé-



rents types de traumatismes des tissus parodontaux et des tissus durs des dents permanentes en référence aux dernières recommandations de bonnes pratiques de l'IADT (International Association of Dental Traumatology). Les éléments pronostiques seront indiqués. ●





## Dr Corinne TOUBOUL.

**DU implantologie chirurgicale et prothétique - DU expertise en médecine bucco-dentaire - Expert près le Cour d'Appel de Paris**

*Moderateurs : Dr Patrick MISSIKA, Maître de conférences à la Faculté de Chirurgie Dentaire Paris VII, Dr Philippe RUSSE, Expert près la Cour d'Appel de REIMS*

### Environnement Péri-Implantaire : un rôle capital dans la réussite du traitement implantaire.

Le traitement implantaire permet d'apporter une solution à l'édentement de nos patients. La réussite se définit par le confort, la restauration fonctionnelle et cosmétique, ainsi que le maintien dans le temps des résultats obtenus. Dans cette perspective l'optimisation de l'environnement péri-implantaire joue un rôle capital et doit être une préoccupation



constante à tous les stades du traitement. La phase chirurgicale est souvent mise à profit pour améliorer cet environnement, mais les phases pré-implantaires (notamment au moment de l'extraction) et post-implantaires (lors de la reconstruction prothétique) ont un rôle déterminant dans la qualité des résultats obtenus. C'est pourquoi l'omnipraticien doit être informé afin de prendre les bonnes décisions et donner à son patient toutes les chances de réussite. ●



## PRÉSIDENT DE SÉANCE : DR OLIVIER WONG CHIN

### Dr Sophie-Myriam DRIDI.

**MCU/PH Paris Descartes, Hôpital Albert Chenevier Créteil, département de parodontologie.**

*Moderateur : Dr Bernard SCHWEITZ, Président de la SOP*

### Les candidoses buccales : du diagnostic à la thérapeutique.

Les caries et les maladies parodontales d'origine bactérienne sont bien connues des odontologistes. Les candidoses buccales le sont moins. Pourtant ces maladies sont fréquentes et peuvent se manifester à tous les âges. Très souvent superficielles, tantôt douloureuses, parfois invalidantes, les candidoses buccales peuvent également devenir profondes ou exacerber l'expression clinique des maladies parodontales.



Généralement le diagnostic des candidoses buccales est aisé, mais certains pièges cliniques existent. Par ailleurs, l'existence de ces maladies peut également traduire une susceptibilité individuelle marquée aux infections ou être le reflet d'une pathologie systémique grave. L'établissement du diagnostic différentiel est donc indispensable pour orienter la démarche thérapeutique et assurer la réussite du traitement. Tous ces points seront précisés au cours de la séance. ●

**Dr Jean Paul LOUIS.**

**PU PH - Ancien Doyen de la Faculté de Chirurgie Dentaire de Nancy**

*Moderateur : Dr Meyer FITOUSSI, Past Président de la SOP*

**Concevoir et créer le volume fonctionnel et esthétique chez l'édenté total.**

Quelle que soit la prothèse envisagée (prothèse complète conventionnelle, prothèse complète sur implants ou prothèse fixée sur implants), le praticien doit construire, en AMONT de l'acte implantaire, le volume idéal de la future prothèse. En effet, la finalité de toute prothèse est dépendante de ce



volume, qui doit restaurer ad integrum le cadre occlusal et esthétique. La prothèse est la maîtresse de l'implantologie. Cette communication a pour objectif de détailler l'obtention du cadre idéal, depuis l'enregistrement des rapports intermaxillaires jusqu'au montage des dents artificielles. Le dialogue avec le laboratoire, réalisateur technique de ce montage, sera largement abordé. ●

**Notes :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**ALLOCUTIONS DE CLÔTURE**

**Dr Muneer SOOLTANGOS,**  
**Président de la MDA**



**Dr Bernard SCHWEITZ,**  
**Président de la SOP**

**AVRIL**  
**mercredi**  
**23**

Travaux  
 Pratiques  
 Réservés aux  
 confrères  
 mauriciens

## Les lambeaux d'assainissement : pourquoi, quand, comment ?

**Dr Myriam DRIDI.**

**MCU/PH Paris Descartes, Hôpital Albert Chenevier Créteil, département de parodontologie.**

*Avec la collaboration des Drs Bernard SCHWEITZ et Corinne TOUBOUL*

Les lambeaux d'assainissement sont des techniques opératoires qui permettent d'atteindre un site anatomique pour satisfaire un objectif clinique précis : parfaire le surfaçage, débrider les lésions osseuses, modifier la morphologie osseuse, apporter in situ un substitut osseux, éliminer une anomalie dentaire ou amputer une racine... Ces types de lambeaux doivent impérativement être réalisés sur des tissus parodontaux préalablement assainis et après prise en compte de plusieurs déterminants afin d'établir les rapports bénéfiques/risques : déterminants liés au patient, aux dents, au site et au praticien.

**Les objectifs du TP sont de :**

- faire la synthèse sur les indications,



contre-indications et le déroulement de l'acte opératoire - réaliser une chirurgie parodontale d'assainissement en maîtrisant les étapes chirurgicales : incisions primaires et secondaires, décollement, débridement, modification de la surface osseuse, utilisation de biomatériaux (substitut osseux et membrane de régénération), sutures, prescriptions.

NB : pour mieux répondre aux attentes des participants, ces derniers seront répartis par groupes en fonction de leurs niveaux d'expérience ; des techniques opératoires sophistiquées pourront être présentées individuellement à la demande des praticiens. ●



