

SOP

SE FORMER
S'INFORMER

2015 - 2016

Cycles courts et longs

26 novembre 2015

La séance des nouveautés à l'ADF

24 mars 2016

**Dermatologie buccale :
une compétence
pour l'omnipraticien**

16

32

15

**14 janvier 2016 /
Journée TV / L'extraction
mérite réflexion**



Trois avulsions

en direct télévisé

le 14 janvier 2016



En 2016, sortez du lot: choisissez la qualité SOP



Devenez membre de la SOP ou renouvelez votre adhésion pour 2016

(Inscription et adhésion en cahier central)

et bénéficiez de tous nos avantages:

- Des tarifs exclusifs pour toutes nos formations.
- L'accès aux formules Pack SOP pour se former toute l'année à prix « réduit ».
- Un accès illimité à toutes les conférences de la SOP sur www.sop.asso.fr
- Un abonnement gracieux à la ROS, le trimestriel scientifique de la SOP.
- Et, bien sûr, un programme de formations de qualité, courtes ou longues, avec les meilleurs conférenciers, conçues par des praticiens pour des praticiens.



Adhérez ou renouvelez votre adhésion 2016 à la SOP avant le 28 novembre 2015
Recevez en cadeau une brosse à dents électrique Philips
à retirer exclusivement sur notre stand 1M18 lors du congrès de l'ADF
du 25 au 28 novembre 2015



NOS PARTENAIRES

- ACTEON GROUP
- AMERICAN EXPRESS
- AMPLI MUTUELLE
- CODIMED
- LABORATOIRES CRINEX
- DENTSPLY FRANCE
- ÉDITIONS CDP/INITIATIVES SANTÉ
- EUROTEC
- FC MEDICAL DEVICE
- GACD
- ITENA CLINICAL
- KREUSSLER PHARMA
- LABORATOIRES GABA
- MEGA DENTAL
- PHILIPS
- SUNSTAR
- VET MICROSCOPIE DENTAIRE

NOS ANNONCEURS

KREUSSLER PHARMA	p. 4
DENTSPLY	p. 6
SUNSTAR	p. 13
ADF	p. 14
PHILIPS	p. 20
CODIMED	p. 34
PHILIPS	p. 36
ENCART AMPLI	

NOS EXPOSANTS

- ADF ■ AIREL ■ CNQAOS ■ GÉNÉRIQUE INTERNATIONAL ■ HENRY SHEIN
- HERAEUS KULZER ■ KOMET
- LABOCAST ■ MIS ■ NICHROMINOX
- PIERRE FABRE ORAL CARE ■ ROTEC
- SIRONA

Flash/Actu

- 7** Médecin de la bouche, chirurgien-dentiste... et stockiste
- 8** Dominique Ribes, une grande dame de la pédodontie

Formations/SOP

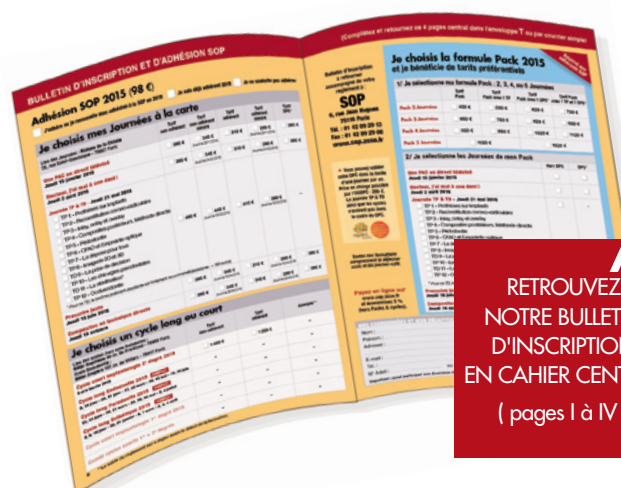
- 10** Trois avulsions en direct télévisé
- 15** Dermatologie buccale: une compétence pour l'omnipraticien
- 16** Cycle long endodontie
- 21** Cycle court implantologie 1^{er} degré
- 22** Cycle court implantologie 2^d degré
- 23** Cycle long parodontie
- 24** Cycle long dentisterie esthétique
- 25** Voyage-congrès à l'Île Maurice 2016

Flash-back/Voyage-congrès

- 27** Retour sur Maurice 2015

Club SOP/Séance de la SOP à l'ADF

- 32** Quatre nouveautés à la séance de la SOP à l'ADF

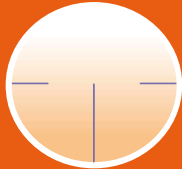


Société odontologique de Paris, 6, rue Jean-Hugues, 75116 Paris – Tél. : 01 42 09 29 13 Fax: 01 42 09 29 08
Tirage et diffusion: 40000 exemplaires **Abonnement 1 an** (8 numéros): 10 euros **Prix au numéro:** 1,55 euro
Rédacteurs en chef: Marc Roché, Bernard Schweitz **Rédacteur en chef adjoint:** Gérard Mandel
Directeur de la publication: Philippe Chalanset
Comité éditorial: Meyer Fitoussi, Philippe Milcent, Sylvie Saporta, Corinne Touboul
Conception, réalisation: Texto Éditions **Création:** Ewa Biejat **Maquette:** Fabrice Roux
Photos: Gérard Mandel : p. 33. DR: pp. 1, 2, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27-31, 32, 33.
 Fotolia: pp. 2, 7. **Internet:** www.sop.asso.fr
Secrétariat: secretariat@sop.asso.fr **ISSN:** 1285-3933 **Régie publicitaire:** Philippe Chalanset: 01 42 09 29 13
Impression: Imprimerie Léonce Deprez – Zone industrielle – 62620 Ruitz

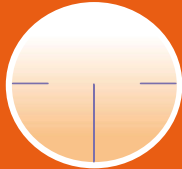
SANS ALCOOL

Dynexan® 2%

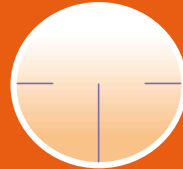
crème buccale



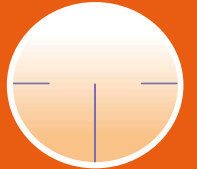
Pré-anesthésies



Appareillages
Prothèses



Détartrages



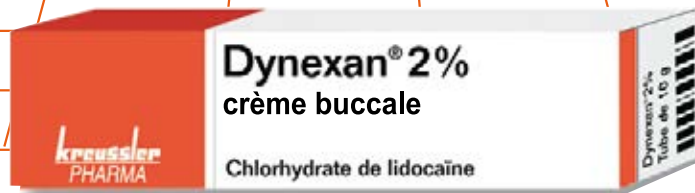
Extractions

Lésions douloureuses de la cavité buccale

Rapide

Efficace

Précis



Anesthésique de 1^{ère} intention

Pour votre traitement au fauteuil, toute
la puissance anesthésique de la lidocaïne

Remboursé Séc Soc
30%
- agréé Collect -

J.O du 23.02.2011

DÉNOMINATION: DYNEXAN® 2%, crème buccale. **COMPOSITION:** Chlorhydrate de lidocaïne : 20,00 mg pour 1g. **FORME PHARMACEUTIQUE:** Crème buccale.
DONNÉES CLINIQUES: Indications thérapeutiques : Traitement symptomatique de courte durée des lésions douloureuses de la cavité buccale. Anesthésie locale de contact avant explorations instrumentales en odontostomatologie. **Posologie et mode d'administration*** : Adulte et enfant de plus de 6 ans : Application de 0,5 g de crème, 4 fois par jour maximum.
Contre-indications: Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité à l'un des constituants de la formule, en particulier à la lidocaïne ou aux anesthésiques locaux en général. **Mises en garde*** : Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 6 ans. **Interactions*** : En principe, ne concernent pas l'utilisation par voie locale. **Grossesse*** : Utilisation possible sur une courte période et sans dépasser les doses préconisées. **Allaitement:** Utilisation possible. **Effet sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines:** Pas de données particulières.
Effets indésirables* : Des réactions allergiques sont possibles. **Surdosage*** : Non attendu dans les conditions normales d'utilisation. **PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES:** **Propriétés pharmacodynamiques*** : Effet rapide (une minute) et de longue durée (environ une heure). **Propriétés pharmacocinétiques*** : Métabolisme hépatique et élimination urinaire. **Sécurité préclinique*** : Ce traitement ne doit pas être administré sur une longue période et au-delà des doses préconisées. **DONNÉES PHARMACEUTIQUES:** **Liste des excipients*** : Chlorure de benzalkonium, glycérol, mélange aromatique. **Incompatibilités:** Sans objet. **Durée de conservation:** 3 ans. Ne pas conserver à plus de 25°C.
Nature et contenu de l'emballage extérieur: 10 g en tube (Aluminium vernis). **AMM:** 34 009 352 798 97. **LISTE II. Prix:** 3,81 €. **Remb. Séc. Soc. à 30% - Collect.**
DATE DE PREMIÈRE AUTORISATION/DE RENOUVELLEMENT: 30 Nov 1999/25 Nov 2004. **DATE DE MISE À JOUR DU TEXTE:** Octobre 2014.

* Information complète sur le site de l'ANSM.

EXPLOITANT : Laboratoire KREUSSLER PHARMA - 18, avenue Parmentier - 75011 PARIS - Fax.: 01 43 70 21 06.

N° Indigo 0 825 887 885

0,150 € TTC / MN

On n'arrête pas le progrès...



Rien n'a été fait pour que les conditions d'exercice autorisent un passage en douceur à l'ère de la « médecine industrielle ».



NE NOUS Y TROMPONS PAS, derrière l'enthousiasme affiché pour la « R-évolution numérique » – la signature de l'édition 2015 du congrès de l'ADF – pointent un questionnement et une inquiétude. Quoi que cela recouvre, progressivité de l'évolution ou choc de la révolution numérique, il y transparaît que la profession est consciente que de profondes mutations vont changer la nature de notre métier.

Ces mutations seront d'autant plus difficiles à intégrer que rien, dans notre pays, n'a été fait pour que les conditions d'exercice autorisent un passage en douceur à la « *media médecine* » propre à l'ère de la « *médecine industrielle* » telle que Guy Vallancien la nomme ⁽¹⁾.

Cela peut se comprendre car nous pouvons constater, avec le professeur de philosophie morale et politique, Mark Hunyadi, que les nouvelles technologies s'imposent à tous de l'extérieur et que leur « *émergence* » – c'est le mot qu'il emploie – ne relève pas d'un choix que nos sociétés auraient fait en vue d'un objectif à atteindre ⁽²⁾.

NOTRE PROFESSION N'ÉCHAPPE PAS À LA RÈGLE,

et le numérique – en particulier l'empreinte optique et la CFAO – refaçonnera non seulement notre métier mais aussi ceux qui le pratiquent. Ainsi, ce qui pourrait être un progrès positif pour tout le monde, patients, praticiens, industrie, assurance maladie, ne pourra l'être dans le contexte d'impréparation du cadre d'exercice qui préside à une loi de santé aussi perverse. Alors lorsque, dans le bulletin de l'Ordre du mois d'octobre, son nouveau président, Gilbert Bouteille, conscient de sa nécessité, appelle de ses vœux un « *Grenelle de la santé bucco-dentaire* », la SOP ne peut que s'en réjouir. Et si elle y est invitée, elle, qui a toujours été une force critique de proposition : elle y apportera volontiers sa contribution. Car, société, elle ne peut, par définition, se désintéresser de la politique professionnelle ; scientifique, son discours ne peut être que de vérité par-delà tout conflit d'intérêts.

SON OBJECTIF EST, bien sûr, dans ce contexte très « désindividuant », que cette mutation s'opère au profit bien compris de tous : patients, praticiens, industrie, systèmes sociaux. C'est aussi cette volonté et cette liberté de ton que vous pouvez soutenir en adhérant ou en renouvelant votre adhésion à la SOP pour l'année 2016 lors du congrès de l'ADF.

Marc Roché, rédacteur en chef du JSOP

(1) Guy Vallancien : *La médecine sans médecin ? Le numérique au service du malade*, 2015 ; coauteur de *La révolution médicale*, 2013.

(2) Mark Hunyadi : *La tyrannie des modes de vie*, éd. Le bord de l'eau, 2015.

CHIRURGIEN
DENTISTE

LABORATOIRE

SPECIALISTE

ENDODONTIE



LE FUTUR à portée de main

X-smart **iQ**TM | **DENTSPLY**
MAILLEFER

Forte de son expertise en endodontie, **DENTSPLY Maillefer** continue d'innover avec **X-Smart iQTM** : une nouvelle génération d'équipement pour accompagner le chirurgien-dentiste dans sa pratique actuelle et future de l'endodontie. Rendez-vous sur notre site dentsply.fr pour plus d'informations.

L'application iQTM est compatible avec iPad miniTM et iPad®. Version iOS minimale requise 8.0. Apple®, iPad® et iPad MiniTM sont des marques déposées d'Apple Inc., société immatriculée aux États-Unis et dans d'autres pays.

Dispositifs Médicaux pour soins dentaires, réservés aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Il est recommandé d'isoler la dent à traiter à l'aide d'une digue dentaire avant tout traitement. X-Smart iQTM. Indications : pièce à main sans fil avec commande de couple servant à entraîner des limes en mouvement de Réciprocité® ou de rotation continue au cours d'une procédure endodontique et contrôlée par une application Apple® iOS. Classe / Organisme certificateur : IIa / CE 0459. Fabricant : Maillefer. Rev. Septembre 2015.

DENTSPLY France SAS | ENDODONTIE
4 rue Michael Faraday | 78180 Montigny le Bretonneux | Tél : 01 30 14 77 77
Plus d'infos, plus de nouveautés, sur www.dentsply.fr

For better dentistry*

DENTSPLY

* Pour une meilleure médecine bucco-dentaire

89%

C'est la part des chirurgiens-dentistes libéraux dans la profession en 2014, selon les derniers chiffres de la Drees. Alors que le ratio était de 91 % en 2007.



Médecin de la bouche, chirurgien-dentiste... et stockiste

Une amende de 90 € par tube de dentifrice périmé maintenu en stock au cabinet dentaire ! C'est la mauvaise blague à laquelle ont été confrontés des confrères à l'issue de contrôles inopinés de certaines Directions départementales de la protection des personnes (DDPP, plus connues sous leur ancienne appellation, la DGCCRF, c'est-à-dire la « répression des fraudes »). Certes, nul n'est censé ignorer la loi ni la réglementation. En l'espèce, les praticiens ne peuvent conserver dans leur stock des produits ayant dépassé, même de peu, leur date de péremption. Mais on est tout de même en droit de se poser la question du niveau d'irresponsabilité (ou d'infantilisme) dans lequel veulent nous confiner nos élites politiques et administratives. Qu'il soit rigoureusement interdit de recourir à des produits périmés dans le cadre de notre exercice, rien n'est plus évident. Nous exerçons une profession médicale et, à ce titre, la sécurité des soins – *primum non nocere* – figure parmi nos devoirs élémentaires de thérapeutes. Mais il faut croire que, pour nos élites, notre seule responsabilité de médecin ne suffit pas puisque c'est le stockage de produits périmés qui est interdit. Nous ne pouvons donc qu'inviter les confrères à vérifier régulièrement leurs matériels à usage unique, leurs médicaments, antiseptiques, produits désinfectants, etc. **Philippe Milcent**

Un « Pôle patients » à l'Ordre

Élu en juin à la présidence de l'Ordre national, en septembre dernier Gilbert Bouteille a présenté ses priorités, parmi lesquelles la poursuite de la lutte contre les praticiens et les centres dentaires qui pratiquent la profession « comme un commerce ». L'un des points forts de sa présentation aura été l'annonce de la création, à terme, d'un « pôle patients » au sein de l'Ordre. Composé d'associations représentant les patients (pathologies lourdes, maladies chroniques, personnes en situation de handicap, etc.), cet organisme aura pour vocation de placer le patient au cœur des préoccupations de la profession.

Telex

/ Dans une étude intitulée « Évaluation de l'efficacité de la pratique de l'hypnose », l'Inserm estime ne pas disposer de données suffisantes pour conclure à l'intérêt de cette pratique médicale complémentaire appliquée au domaine dentaire. L'institut de recherche médicale pointe les limites des quelques études disponibles ayant traité de cette question spécifique.

/ Une dent humaine de 560 000 ans a été découverte sur le site de Tautavel (Pyrénées orientales), soit 100 000 années de moins que le célèbre homme de Tautavel. Une découverte annoncée comme majeure pour les paléoanthropologues, et qui pourrait contribuer à répondre à la question « l'homme Néandertal, à 120 000 ans, provient-il d'une lignée unique? ».

/ Dans le cadre de la discussion au Sénat de la loi Touraine, l'association Aides milite pour un renforcement de la lutte contre les refus de soins. Elle plaide pour une légalisation du testing, un élargissement de la définition du refus de soins et, enfin, l'inversion de la charge de la preuve qui aboutirait à ce que le professionnel de santé prouve qu'il n'a pas discriminé...



Ancienne membre du conseil d'administration de la SOP, Dominique Ribes est décédée le 15 août dernier.

Dominique Ribes, une grande dame de la pédodontie

Une grande dame de la pédodontie, discrète pionnière de sa discipline, ancienne administratrice de la SOP, vient de nous quitter. Dominique Ribes fut l'un des premiers confrères en France à s'installer en libéral pour exercer exclusivement la pédodontie, dès 1977, à Neuilly-sur-Seine. Parallèlement à cet exercice de ville, elle fut Assistante à Paris Descartes, en pédodontie, de 1978 à 1985, et Attachée hospitalière dans le service d'odonto-stomatologie de l'hôpital Saint-Antoine de Paris. Très appréciée, unanimement considérée comme l'une des références dans son domaine, elle avait une passion de la transmission, qu'elle exprimait à la SOP, à l'ADF et dans

différents organismes de formation continue.

Elle a contribué à faire de l'odontologie pédiatrique, considérée comme une discipline à part, une branche de l'odontologie. À la SOP, elle laisse le souvenir d'une professionnelle généreuse, d'une rigueur et d'une intégrité sans faille. Dominique Ribes était une praticienne exemplaire, d'une infinie sensibilité et d'une grande humanité.

Ayant adopté deux enfants chiliens, elle aura consacré sa vie entière à l'enfant tant sur le plan professionnel que personnel. Le conseil d'administration de la SOP présente à sa famille et à ses proches ses plus sincères et ses plus profondes condoléances.

Meyer Fitoussi

L'odontologie de demain, c'est en novembre

Le 26 novembre prochain, à 9 heures, dans le cadre de la séance des nouveautés de la SOP au congrès de l'ADF quatre jeunes et talentueux conférenciers présenteront les nouveautés qui risquent de modifier notre approche et notre pratique de la dentisterie. Rendez-vous en pages 32 et 33 de ce numéro du JSOP pour découvrir le programme. Quant au stand de votre société scientifique, il sera à l'emplacement 1M18 où toute l'équipe de la SOP vous attendra!

Philips Sonicare lance AirFloss Ultra

Après AirFloss en 2011, Philips Sonicare lance AirFloss Ultra. Basé sur l'émission d'un jet d'air et de microgouttelettes, le principe de ce nouvel AirFloss demeure inchangé. Mais, dans sa nouvelle version, AirFloss Ultra dispose désormais de trois niveaux d'intensités en émettant au choix un, deux ou trois jets. Une fonction qui offre aux patients la possibilité de personnaliser le nettoyage de leurs espaces interproximaux. AirFloss Ultra dispose également d'une nouvelle canule dont l'extrémité, plus évasée, augmente la surface exposée aux jets pour une action anti-plaque élargie vers le sillon gingivo-dentaire. Les études réalisées avec AirFloss Ultra ont montré qu'il permettait de retirer jusqu'à 99,9 % de la plaque interproximale dans les zones traitées. Cette action anti-plaque se manifeste cliniquement par une réduction des indices de plaque, d'inflammation et de saignement similaire à celle obtenue avec le fil dentaire. Par ailleurs, il a été constaté une réduction des saignements gingivaux chez 95 % des utilisateurs d'AirFloss, tout cela en moins d'une minute d'utilisation quotidienne. Plus d'informations sur www.philips.fr/. Offres promotionnelles réservées aux chirurgiens-dentistes sur www.dentiste.philips.fr/ et au numéro vert 0 800 710 580.



À suivre...

Le TPG annulé par le Sénat: c'est pour rire

Dans le cadre du classique jeu de rôles entre le Sénat et l'Assemblée nationale lorsque les deux chambres n'ont pas la même majorité sur un projet de loi « clivant », le Sénat a mis fin au tiers payant généralisé

prévu par la loi Touraine. Cependant, que l'on ne se réjouisse pas trop vite car, d'ici à la fin octobre, le texte doit passer en commission mixte paritaire. Il s'y déroulera des négociations entre

sénateurs et députés autour d'éléments mineurs, mais qui ne concerneront certainement pas la mesure phare du projet Touraine. *In fine*, l'Assemblée nationale aura le dernier mot sur ce texte controversé, qui devrait être adopté avant la fin de l'année. Avec le tiers payant généralisé!

14 janvier 2016

Trois avulsions en direct télévisé



« **C**haque dent est différente et les causes des décisions d'extraction le sont aussi. Prendre le temps d'analyser les difficultés pré et postopératoires reste donc fondamental pour appliquer le protocole le plus adapté. L'objectif : diminuer au maximum le traumatisme sur les tissus environnants. » Voilà résumé en quelques mots le propos de Benoît Brochery (lire son interview ci-contre) lors de la Journée du 14 janvier 2016 consacrée à l'extraction.

L'objectif de cette Journée : montrer que l'avulsion doit, en effet, faire l'objet d'une réflexion objective. Car réalisée sans réflexion thérapeutique ni anticipation, l'avulsion peut conduire à une reconstruction lourde destinée à compenser un acte initial mal préparé.

Il est donc fondamental de savoir analyser une situation d'extraction immédiate, que la suite

thérapeutique soit une prothèse conventionnelle ou implantaire. Quelle temporisation privilégier ? À quel niveau de difficulté doit-on s'attendre en fonction des différentes options choisies ? Ces questions, et bien d'autres encore, trouveront leurs réponses le 14 janvier prochain lors de la Journée télévisée « *L'extraction mérite réflexion : extraire, préserver, reconstruire* », au cours de laquelle trois extractions seront données en direct.

Benoît Brochery expliquera comment analyser une situation d'extraction avec les outils de l'omnipraticien, quels critères prendre en compte pour décider d'une reconstruction, comment réaliser une extraction atraumatique, et enfin l'importance de l'assainissement du site extractionnel. Puis, il réalisera une extraction simple sans comblement.

Benjamin Darmon abordera la préservation : quand faut-il pré-

server, et comment ? Il présentera le principe de la régénération osseuse guidée et les critères de choix des biomatériaux que l'on peut utiliser. Puis, il réalisera en direct une extraction avec préservation.

Fabrice Chérel traitera de l'extraction-implantation immédiate (EII). Il en définira ses indications, ses dangers, ses limites. Puis, il procédera à une EII.

L'un des objectifs de ces interventions en direct télévisé consistera aussi à permettre à l'omnipraticien d'identifier, en fonction de ses compétences et de son expérience, les cas qu'il est en mesure de traiter lui-même.

A la suite de ces interventions, **Olivier Étienne** (lire son interview ci-contre) clôturera la Journée pour donner une conférence très clinique durant laquelle il développera l'idée que « *la temporisation est un faux ami* ».

Corinne Touboul



L'interview de Benoît Brochery

Conférencier de la Journée TV « L'extraction mérite réflexion »

“ L'extraction, un geste quotidien mais pas anodin. ”

Quel acte allez-vous réaliser lors de la journée télévisée ?

Je vais réaliser une extraction simple sans comblement. Je monterai que l'extraction est, certes, un geste du quotidien mais pas pour autant anodin. L'objectif premier d'une extraction consiste dans la préservation maximale de l'environnement tissulaire, osseux et gingival afin de limiter la résorption cicatricielle et ainsi préparer le site pour la suite du traitement qu'il soit implantaire ou par prothèse conventionnelle.

Quelles sont les difficultés rencontrées lors d'une extraction ?

Chaque dent est différente et les causes des décisions d'extraction le sont aussi (traumatiques, endodontiques, parodontales ou prothétiques). Le praticien

doit donc adapter son geste à l'anatomie de la dent concernée et, surtout, prendre le temps d'analyser les difficultés pré et postopératoires afin d'appliquer le protocole le plus adapté pour diminuer le traumatisme sur les tissus environnants.

Quel message essentiel souhaitez-vous transmettre ?

Il existe de grands critères sur les indications d'extractions et sur les protocoles opératoires, mais la gestuelle est propre à chaque praticien. Aussi, l'analyse préalable de l'anatomie de la dent et de son environnement (volume osseux, épaisseur des parois, biotype parodontal etc.) reste fondamentale dans le succès de l'extraction et de ses conséquences. Et cela d'autant plus qu'une bonne analyse peut simplifier un acte jugé initialement complexe. /



L'interview d'Olivier Étienne

Conférencier de la Journée TV « L'extraction mérite réflexion »

“ La temporisation : un faux ami ! ”

Quel message souhaitez-vous transmettre lors de cette journée ?

La temporisation est un faux ami. Parce que c'est une étape intermédiaire relativement courte, on croit la dominer alors qu'en réalité, on applique souvent les mêmes recettes pas nécessairement adaptées à chaque cas. Mon objectif consistera à élargir le panel des solutions afin que l'omni-praticien ne se limite à pas la prothèse partielle en résine.

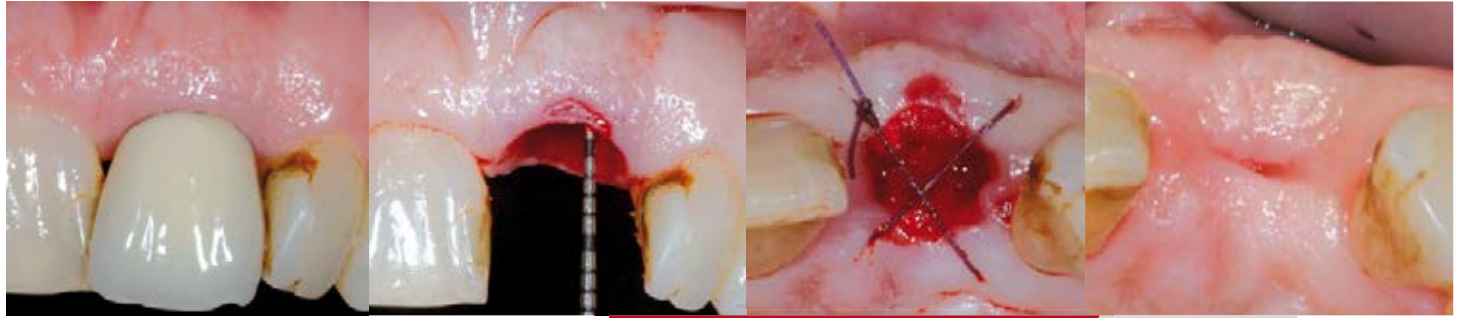
Quelles sont les limites de la prothèse partielle en résine ?

Elle constitue certes une solution simple, mais elle est aussi la moins esthétique, la moins confortable et,

enfin, la moins efficace en termes de cicatrisation.

Comment allez-vous articuler votre conférence aux interventions cliniques qui auront eu lieu en direct télévisé ?

Je vais illustrer mon propos de cas cliniques variés correspondant aux interventions chirurgicales précédentes et qui répondent à des situations rencontrées en pratique généraliste. Je présenterai les solutions techniques, les nouveaux matériaux, collages et protocoles, adaptés à l'environnement dentaire et occlusal, et, surtout, accessibles à tous. Quelle que soit la chirurgie réalisée, c'est la temporisation qui assurera le confort du patient, mais aussi la cicatrisation ostéo-muqueuse. /



Fiche formation / Journée télévisée

Évaluez-vous

- / Dans quels cas peut-on envisager une extraction sans préservation d'alvéole?
- / Peut-on combler l'alvéole d'une dent infectée?
- / Combien de temps doit-on attendre avant d'implanter après un comblement d'alvéole?
- / Peut-on envisager la pose d'un implant en immédiat après avulsion d'une dent présentant une lésion parodontale avancée?
- / Comment faire pour éviter la prothèse partielle résine, son inconfort et parfois ses effets néfastes pour le site implantaire?
- / Pourquoi réaliser une couronne provisoire sur implant alors que je peux placer tout de suite ma couronne définitive?

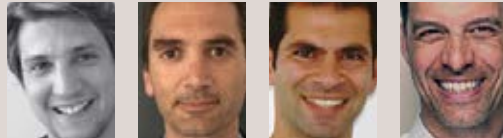
L'extraction mérite réflexion : extraire – préserver - reconstruire Date: 14 janvier 2016

Lieu : Maison de la Chimie
28, rue Saint-Dominique – 75007 Paris

Disciplines abordées : chirurgie, prothèse, implantologie.

Responsable scientifique : Corinne Touboul.

Conférenciers : Benoît Brochery, Fabrice Chérel, Benjamin Darmon et Olivier Étienne.



Groupe de travail de la SOP : Gérard Mandel, Philippe Milcent, Marc Roché, Philippe Safar, Corinne Touboul.

Programme :

- Analyse de la situation d'extraction :
 - contexte infectieux et inflammatoire
 - Évaluation du site extractionnel (parois, biotype gingival...)
 - Technique d'extraction atraumatique
 - Assainissement du site extractionnel
 - intervention en direct : extraction sans préservation.
- Préservation de crête :
 - Quand faut-il préserver ?
 - Principes de la ROG
 - Matériaux de comblement
 - Intervention en direct : extraction avec préservation
- Extraction-implantation immédiate
 - Les dangers, les limites de l'EII
 - Quand peut-on envisager une EII ?
 - Technique, principes, guides chirurgicaux.
 - Intervention en direct : EII
- Quelle temporisation après une extraction ?

Les objectifs de la formation

- Savoir analyser une situation d'extraction.
- Quand et comment reconstruire ?
- Choisir la meilleure temporisation.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Save the date

Diabète, Santé bucco-dentaire & Nutrition :

Interrelations, Innovations et Interactions

Vendredi 6 novembre 2015
Au Barcelo Sants Hotel
à Barcelone, Espagne 09h00-17h30

Intervenants internationaux au programme :

Carlos Mendieta

Professor of Periodontology and Head Periodontics Unit, Director Master in Periodontology and Oral Implantology, Director Master in Clinical Implantology and Oral Prosthodontics Faculty of Odontology, University of Barcelona

David Vicent López

Principal Investigator of the National Health System. Instituto de Investigación Sanitaria, La Paz (IdiPAZ) University Hospital, Madrid

William C. Hsu

Vice President, International Programs Joslin Innovation, Joslin Diabetes Center Assistant Professor of Medicine, Harvard Medical School

Robert J. Genco

Distinguished Professor of Oral Biology and Microbiology Vice Provost, University at Buffalo Office of Science, Technology Transfer, and Economic Outreach (STOR)

C. Ronald Kahn

Mary K. Iacocca Professor of Medicine, Harvard Medical School Chief Academic Officer, Joslin Diabetes Center

George L. King

Professor of Medicine, Harvard Medical School Senior Vice President and Chief Scientific Officer, Director of Research, Joslin Diabetes Center

Mariano Sanz

Professor and Chair of Periodontology Faculty of Odontology, University Complutense, Madrid

Eduard Montanya

Professor of Endocrinology, University of Barcelona, Bellvitge-IDIBELL University Hospital CIBER Of Diabetes and Associated Metabolic Diseases (CIBERDEM), Barcelona, Spain

Comment s'inscrire

Merci de nous contacter par mail à contact@fr.sunstar.com

AVEC LE NUMÉRIQUE, LES TEMPS CHANGENT, NOS DATES AUSSI!

Cette année, l'Exposition ouvre ses portes dès le mardi.
Rendez-vous le 24 novembre à 13 heures.



R-ÉVOLUTION NUMÉRIQUE

DU 24 AU 28 NOVEMBRE
PALAIS DES CONGRÈS / PARIS

Journée du 24 mars 2016

Dermatologie buccale: une compétence pour l'omnipraticien



Fiche formation / Journée

Dermatologie buccale: une compétence pour l'omnipraticien

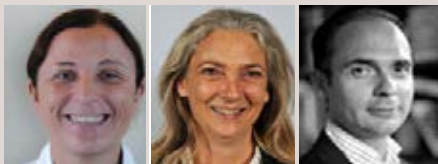
Date: 24 mars 2016

Lieu: Maison de la chimie
28, rue Saint-Dominique - 75007 Paris

Disciplines abordées: dermatologie, pathologies.

Responsable scientifique: Corinne Lallam

Conférenciers: Sophie-Myriam Dridi, Anne-Laure Éjeil et Frédéric Gaultier



Groupe de travail de la SOP:
Isabelle Buchet, Corinne Lallam, Gérard Mandel, Bernard Schweitz.

Les objectifs de la formation:

- Différencier les lésions dermatologiques buccales bénignes et des lésions plus graves.
- Dresser un arbre décisionnel avec une réflexion sur la démarche en fonction des pathologies.
- Maîtriser la terminologie des lésions dermatologiques buccales.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Comment reconnaître une lésion dermatologique buccale bénigne d'une lésion plus grave? Comment caractériser ces lésions? Quelle démarche diagnostique adopter face à une lésion grave? Ces questions, et bien d'autres, trouveront leurs réponses lors de la Journée SOP du 24 mars 2016 consacrée à la dermatologie buccale.

Trois conférenciers insisteront sur les lésions les plus fréquemment rencontrées par l'omnipraticien. « À l'issue de cette formation, les participants seront en capacité de distinguer le simple du compliqué » résume Corinne Lallam, responsable scientifique SOP de cette Journée.

Être en capacité de distinguer le simple du compliqué

Comment? En dressant un arbre décisionnel avec une réflexion sur la démarche en fonction des pathologies identifiées.

L'analyse de nombreux clichés photographiques au cours de cette Journée conduira les participants à une meilleure reconnaissance des lésions. Pour chaque type de lésion abordé, des ateliers cliniques animés par les conférenciers donneront l'occasion aux participants de tester leurs connaissances avec un jeu de questions/réponses. L'objectif constamment visé: appliquer dès que le cas se présente au cabinet dentaire les compétences acquises lors de la Journée.

Sophie-Myriam Dridi traitera de la démarche diagnostique, des lésions élémentaires et des gingivites érosives. **Anne-Laure Éjeil** s'intéressa aux variations physiologiques, aux lésions précancéreuses et cancéreuses. **Frédéric Gaultier** traitera de l'herpès, des candidoses aiguës et chroniques. /

Décembre 2015-juin 2016

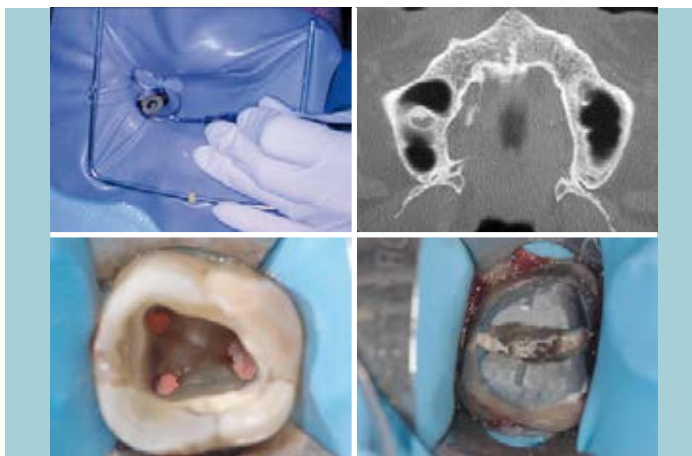
Cycle long endodontie

Places limitées
à 24 personnes

« Au-delà de la qualité de notre équipe d'enseignants, de notre approche très "clinico-clinique", ce qui donne la valeur ajoutée à notre cycle, c'est je crois, notre volonté de partager avec les participants notre enthousiasme pour l'endodontie » explique **Dominique Martin**, responsable scientifique du cycle.

Un nombre de places limité à 24 participants, une approche délibérément clinique et interactive, des encadrants reconnus et motivés, des modules alliant rappel des fondamentaux et séances de travaux pratiques, un état d'esprit résolument orienté vers la progression des praticiens.

Tels sont les ingrédients qui font, depuis plusieurs années, le succès de ce cycle long en endodontie. Cette formation longue, qui s'étalera de décembre 2015 à juin 2016, comprend cinq modules de deux jours composés d'une journée de cours interactif – sous forme d'enseignement dirigé – et d'une journée de pratique, au cours de laquelle les participants effectuent de nombreuses manipulations et travaux pratiques. Accéder à une pratique endodontique sécurisée et reproductible, tel est l'objectif de ce cycle pendant lequel des interventions télévisées en direct sont proposées. /



Fiche formation / Cycle long

Titre : Cycle long en endodontie

**Dates : 4, 5 déc. 2015 - 29, 30 janv. 2016
18, 19 mars - 20, 21 mai - 17, 18 juin**

Lieu : Hôtel Ampère, 102 av. de Villiers - 75017 Paris



Responsable scientifique

Dominique Martin.

Intervenants : Laurent Arbona, Sarah Attal, François Bronnec, Grégory Caron, Jean-Yves Cochet, Sandrine Dahan, Pierre Machtou, Dominique Martin, Stéphane Simon.

Programme de la formation

- Diagnostic pulpaire, imagerie, anesthésie, cavité d'accès.
- Anatomie endodontique, nettoyage, mise en forme, irrigation.
- Gestion des urgences, prescriptions, temporisation, obturation canalair, étanchéité coronaire.
- Démontage des structures prothétiques, désobturation canalair, retrait des instruments fracturés, traitement des perforations.
- Traitement des dents immatures, chirurgie endodontique.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

“ **Hélène Chiffolleau** (79), participante du cycle 2015

J'ai apprécié l'orientation résolument clinique de cette formation longue qui privilégie réellement les échanges avec des formateurs de très haut niveau. Concrètement, j'ai cessé de coller aux protocoles des fabricants et j'utilise de manière beaucoup plus efficace les matériels et matériaux. Mon objectif était de réaliser moi-même les traitements endo de mes patients. C'est désormais le cas. ”

Calendrier des formations SOP / 2015-2016

2015 semestre 2

juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
3-4 Cycle long paro					
			15 Journée Collez au composite!		4-5 Cycle long endo
		25-26 Masterclass endodontie (accès réservé)		26 Séance SOP à l'ADF	10-11 Cycle court implantologie (1 ^{er} degré)

2016 semestre 1

janvier	février	mars	avril	mai	juin
8-9 Cycle long paro	4-5 Cycle court implantologie (2 ^d degré)	4-5 Cycle long esthétique			
14 Journée TV L'extraction mérite réflexion			8-9 Cycle long esthétique	12 Journée TP & TD	16 Journée Délabrement <i>a minima</i> , pérennité maximale
21-22-23 Cycle long esthétique		18-19 Cycle long paro		19-20-21 Cycle long esthétique	17-18 Cycle long endo
29-30 Cycle long endo		18-19 Cycle long endo		20-21 Cycle long endo	24-25 Cycle long paro
		24 Journée Dermatologie buccale : une compétence pour l'omnipraticien		26-27-28 Cycle long paro	

2016 semestre 2

juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
 <p>PROGRAMMEZ DÈS MAINTENANT VOTRE ANNÉE DE FORMATION CONTINUE AVEC LA SOP (BULLETIN D'INSCRIPTION PAGE SUIVANTE)</p>					
			13 Journée Étanchéité de la couronne à l'apex		26 Séance SOP au Congrès de l'ADF

Adhésion SOP 2016 (99 €)

J'adhère ou je renouvelle mon adhésion à la SOP en 2016 Je suis déjà adhérent 2016 Je ne souhaite pas adhérer

Je choisis mes Journées à la carte

Lieu des Journées : Maison de la Chimie 28, rue Saint-Dominique - 75007 Paris	Tarif non-adhérent	Tarif non-adhérent minoré	Tarif adhérent	Tarif adhérent minoré	Tarif DPC*
Journée TV : L'extraction mérite réflexion Jeudi 14 janvier 2016	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 355 € <small>(Avant le 28/11/2015)</small>	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 270 € <small>(Avant le 28/11/2015)</small>	<input type="checkbox"/> 395 €
Dermatologie buccale : une compétence pour l'omnipraticien Jeudi 24 mars 2016	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 355 € <small>(Avant le 29/01/2016)</small>	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 270 € <small>(Avant le 29/01/2016)</small>	<input type="checkbox"/> 395 €
Journée TP & TD Jeudi 12 mai 2016	<input type="checkbox"/> 505 €	<input type="checkbox"/> 455 € <small>(Avant le 18/03/2016)</small>	<input type="checkbox"/> 420 €	<input type="checkbox"/> 370 € <small>(Avant le 18/03/2016)</small>	-
Délabrement <i>a minima</i>, pérennité maximale Jeudi 16 juin 2016	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 355 € <small>(Avant le 22/04/2016)</small>	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 270 € <small>(Avant le 22/04/2016)</small>	<input type="checkbox"/> 395 €
Étanchéité de la couronne à l'apex Jeudi 13 octobre 2016	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 355 € <small>(Avant le 26/08/2016)</small>	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 270 € <small>(Avant le 26/08/2016)</small>	<input type="checkbox"/> 395 €

Je choisis un cycle long ou court 2015-2016

Lieu des cycles (hors cycle Endodontie) : Hôtel Napoléon 40 av. de Friedland - 75008 Paris Cycle Endodontie : Hôtel Ampère 102 av. de Villiers - 75017 Paris	Tarif non-adhérent	Tarif adhérent	Acompte**
Cycle court Implantologie 1^{er} degré 2015 10 et 11 décembre 2015	<input type="checkbox"/> 1550 €	<input type="checkbox"/> 1350 €	-
Cycle court Implantologie 2^d degré 2016 4 et 5 février 2016	<input type="checkbox"/> 1550 €	<input type="checkbox"/> 1350 €	-
Combi cycles courts 1^{er} + 2^d degrés	<input type="checkbox"/> 2500 €	<input type="checkbox"/> 2300 €	-
Cycle long Endodontie 2015-2016 4, 5 déc. 2015 - 29, 30 janv. 2016 - 18, 19 mars 20, 21 mai - 17, 18 juin	<input type="checkbox"/> 5700 €	<input type="checkbox"/> 5400 €	<input type="checkbox"/> 1250 €
Cycle long Parodontie 2016 8, 9 janv. 2016 - 18, 19 mars 26, 27, 28 mai - 24, 25 juin	<input type="checkbox"/> 5250 €	<input type="checkbox"/> 4950 €	<input type="checkbox"/> 1250 €
Cycle long Esthétique 2016 21, 22, 23 janv. 2016 - 4, 5 mars - 8, 9 avril - 19, 20, 21 mai	<input type="checkbox"/> 5650 €	<input type="checkbox"/> 5350 €	<input type="checkbox"/> 1250 €
Masterclass endodontie 25 et 26 septembre 2015			

** Le solde du règlement est à régler avant le début de la formation.

BULLETIN D'INSCRIPTION ET D'ADHÉSION SOP

(Complétez et retournez ce 4 pages central dans l'enveloppe T ou par courrier simple)

Bulletin d'inscription
à retourner
accompagné de votre
règlement à :

SOP

6, rue Jean Hugues
75116 Paris

Tél. : 01 42 09 29 13

Fax : 01 42 09 29 08

www.sop.asso.fr

* DPC : aucune prise
en charge par l'OGDPC
depuis le 29 juin 2015.



Journées de formation
susceptibles d'être prises
en charge par le FIF PL
à hauteur de 250 €

Toutes nos formations
comprennent le déjeuner
assis et les pauses-café.

Payez en ligne sur
www.sop.asso.fr
et économisez 5 %
(hors DPC, cycles et Pack).

Réservé aux
adhérents SOP 2016

Je choisis la formule Pack 2016 et je bénéficie de tarifs préférentiels

1/ Je sélectionne ma formule Pack : 2, 3, 4, ou 5 Journées

	Tarif Pack	Tarif Pack avec 1 TP	Tarif Pack avec 1 DPC**	Tarif Pack avec 1 TP et 1 DPC**
Pack 2 Journées	<input type="checkbox"/> 470 €	<input type="checkbox"/> 570 €	<input type="checkbox"/> 630 €	<input type="checkbox"/> 730 €
Pack 3 Journées	<input type="checkbox"/> 670 €	<input type="checkbox"/> 770 €	<input type="checkbox"/> 830 €	<input type="checkbox"/> 930 €
Pack 4 Journées	<input type="checkbox"/> 870 €	<input type="checkbox"/> 970 €	<input type="checkbox"/> 1030 €	<input type="checkbox"/> 1130 €
Pack 5 Journées	<input type="checkbox"/> 1170 €		<input type="checkbox"/> 1330 €	

** Sous réserve de modifications par l'OGDPC.

2/ Je sélectionne les Journées de mon Pack

	Hors DPC	DPC*
Journée TV: L'extraction mérite réflexion Jeudi 14 janvier 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermatologie buccale : une compétence pour l'omnipraticien Jeudi 24 mars 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journée 12 TP & TD Jeudi 12 mai 2016	<input type="checkbox"/>	-
Délabrement a minima, pérennité maximale Jeudi 16 juin 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Étanchéité de la couronne à l'apex Jeudi 13 octobre 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MES COORDONNÉES ET MON RÉCAPITULATIF

Nom :
Prénom :
Adresse :
E-mail :
Tél. :
N° Adeli : ou RPPS :
Année de diplôme :

Accepteriez-vous que vos coordonnées soient communiquées à nos partenaires? oui non

Voulez-vous recevoir un fichet réduction? SNCF Air France

Important: pour participer aux Journées dans le cadre de votre DPC, précisez impérativement votre n° Adeli ou RPPS.

Adhésion SOP 2016	€
Total Journées à la carte	€
Total Cycles	€
TOTAL GÉNÉRAL	€

AirFloss Ultra

Elimine jusqu'à
99,9% du biofilm
interproximal*

Conçu pour les personnes qui n'utilisent pas de fil dentaire et qui ne procèdent pas à un nettoyage régulier des espaces interdentaires, le microjet interdentaire AirFloss Ultra est efficace pour la santé des gencives et sur le retrait de la plaque dentaire*.

Prouvés cliniquement, ces résultats ont été rendus possibles grâce à la technologie de microgouttelettes qui associe de l'air à du bain de bouche ou de l'eau mais aussi grâce à la nouvelle canule haute performance de l'AirFloss Ultra qui amplifie la puissance de cette technologie.



* Sur les zones traitées. Etude en laboratoire. Les résultats en bouche peuvent varier lorsqu'il est utilisé avec une brosse à dents manuelle et du bain de bouche anti-bactérien par des patients atteints de gingivite simple à modérée. AirFloss permet aux personnes qui ont des difficultés à assurer une hygiène interdentaire quotidienne d'instaurer une habitude régulière de nettoyage.
Pour plus d'informations, vous pouvez vous rendre sur www.philips.com/airfloss/faq

Découvrez nos produits sur www.dentiste.philips.fr
ou au numéro vert : 0 800 710 580

PHILIPS
sonicare

Venez nous rendre
visite à l'ADF
Stand 4M16

10 et 11 décembre 2015

Cycle court implantologie 1^{er} degré

Places limitées
à 30 personnes

Mâîtriser le traitement de la phase chirurgicale à la prothèse : tel est l'objectif de ce cycle conduit par **Corinne Touboul** et **Geoffrey Sitruk**.

Accéder à un premier palier en chirurgie implantaire

En deux jours de formation, les 10 et 11 décembre prochains, l'omnipraticien sera en capacité d'intégrer durablement l'implantologie en faisant ses premiers pas en chirurgie implantaire dans deux indications : la pose d'implants en symphyse mandibulaire et en site de prémolaire maxillaire. Deux indications qui présentent un niveau de risque raisonnable et, surtout, maîtrisable. La première journée alterne entre rappels des notions essentielles et séances pratiques (TP de lecture de scanners, asepsie, incisions et sutures sur des mâchoires animales, etc.).

Le second jour est entièrement consacré aux travaux pratiques et aux interventions en direct de l'équipe pédagogique. Un cycle calibré pour ceux qui souhaitent accéder à un premier palier de la chirurgie implantaire avec une vraie exigence en termes de maîtrise et de sécurité. L'objectif final : appliquer immédiatement au cabinet dentaire les acquis théoriques et pratiques. /



Fiche formation / Cycle court

Titre : Cycle court en implantologie 1^{er} degré
Dates : 10 et 11 décembre 2015

Lieu : Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland – 75008 Paris

Responsables scientifiques
Corinne Touboul, Geoffrey Sitruk.



Programme de la formation

- Bilan pré-implantaire, ergonomie du cabinet dentaire.
- Lecture de scanners, utilisation de calques, incisions et sutures.
- Travaux pratiques sur mâchoires de porc.
- Histologie et physiologie osseuse.
- Anatomie de la symphyse et du maxillaire.
- Contre-indications générales et locales.
- Asepsie, habillage, installation de salle, préparation du patient.
- Présentation des systèmes implantaires utilisés.
- Travaux pratiques en zone prémolaire et en zone symphysaire.
- Pose d'implants en direct.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

4 et 5 février 2016

Places limitées
à 30 personnes

Cycle court implantologie 2^d degré

« **C**e deuxième degré du cycle court en implantologie est destiné aux praticiens ayant suivi le premier degré, mais aussi à tous les praticiens ayant déjà posé des implants et qui souhaitent élargir leur champ d'action en implantologie » explique **Corinne Touboul**, qui anime ce cycle avec **Paul Rousseau**.

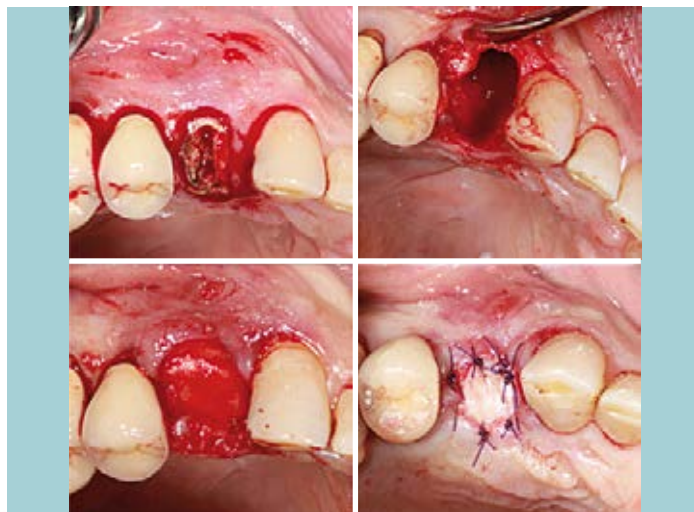
Les indications sur lesquelles travailleront les participants sont ciblées sur le secteur postérieur, le principe étant d'accompagner le praticien dans une progression maîtrisée et sécurisée.

Accompagner le praticien dans une progression maîtrisée et sécurisée

Toutes les problématiques relevant des secteurs latéraux seront abordées en profondeur. Les participants qui le souhaitent pourront apporter les documents (radios, moulages...) de leurs cas personnels. Une partie des travaux pratiques sera consacrée à l'étude en commun de ces cas.

Un accent sera porté sur la situation d'extraction et sur l'environnement péri-implantaire osseux et muco-gingival, dimensions essentielles dans la réussite du traitement à court, moyen et long terme.

Attention : les notions d'asepsie, les techniques d'incision et de suture « simples », traitées au premier degré, ne seront pas abordées dans ce degré. Le nombre de places est limité à 30 participants. /



Fiche formation / Cycle court

Titre : Cycle court en implantologie 2^d degré
Dates : 4 et 5 février 2016.

Lieu : Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland – 75008 Paris



Responsables scientifiques

Corinne Touboul
et Paul Rousseau.

Programme de la formation

- Anatomie des secteurs latéraux.
- Prise de décision en zone sous-sinusienne et supracanalaire.
- Environnement péri-implantaire.
- Stade 2 chirurgical et aménagements muqueux.
- Occlusion et implants.
- Suivi et maintenance des implants.
- La situation d'extraction : comment prendre la bonne décision.
- Étude de cas des participants.
- Travaux pratiques : mise en place d'implants multiples en secteurs latéraux sur modèles, extraction-implantation immédiate sur modèles.
- Chirurgie en direct.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Janvier-juin 2016

Cycle long parodontie

Places limitées
à 30 personnes

« Le plateau relevé d'intervenants participe de notre ambition d'offrir réellement tout ce qu'un praticien est en droit d'attendre lorsqu'il fait l'effort de quitter son cabinet dentaire pour suivre une formation longue », explique **benoît Brochery**, coresponsable scientifique du cycle long en parodontie avec **Sofia Aroca**.

Former l'omnipraticien au traitement des maladies parodontales et à la chirurgie parodontale à travers un enseignement complet alliant approche théorique, pratique (les TP) et clinique (démonstrations en direct). Tels sont les objectifs de ce cycle long de la SOP.

**Un enseignement alliant
approche théorique,
pratique et clinique**

Pour y parvenir, la SOP a réuni une équipe d'intervenants, tous réputés dans leur domaine, et met à la disposition des participants l'ensemble des moyens matériels permettant de progresser pas à pas et concrètement tout au long du cycle (modèles anatomiques pour les traitements chirurgicaux et non chirurgicaux, mâchoires animales, etc.). Suivre cette formation permettra au praticien d'intégrer une approche parodontale dans les traitements de ses patients avec une mise en pratique rapide des enseignements cliniques reçus.

Du diagnostic au recouvrement des récessions gingivales en passant par la maintenance parodontale ou encore le traitement des lésions osseuses, ce cycle est résolument axé sur la pratique. Attention : le nombre de places est limité à 30 participants! /



Fiche formation / Cycle long

Titre: Cycle long en parodontie

**Dates: 8, 9 janv. 2016 - 18, 19 mars
26, 27, 28 mai - 24, 25 juin**

Lieu: Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland – 75008 Paris



Responsables scientifiques

Sofia Aroca, benoît Brochery.

Intervenants: Sofia Aroca, benoît Brochery, Bénédicte Chardin, Fabrice Chereil, Christelle Darnaud, Gilles Gagnot, Linda Jaoui, Jacques Malet, David Nisand, Michèle Reners, Giovanni Salvi, Bernard Schweitz et Anton Sculean.

Programme de la formation

- Diagnostic des maladies parodontales: examen clinique, tests complémentaires, relation avec les maladies générales.
- Traitement non chirurgical: concepts des traitements actuels, réévaluation et prise de décision, maintenance parodontale.
- Traitement chirurgical: concepts chirurgicaux actuels, lambeaux d'accès, chirurgie préprothétique, traitement des lésions osseuses et interradiculaires.
- Chirurgie plastique parodontale: principes chirurgicaux et cicatrisation, recouvrement de récessions unitaires et multiples.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Janvier-mai 2016

Places limitées
à 30 personnes

Cycle long dentisterie esthétique

La SOP prépare la troisième édition du cycle long en dentisterie esthétique, conduit par **Nicolas Lehmann**, avec l'objectif réaffirmé d'accompagner les participants dans un parcours complet, théorique et pratique, dans toutes les dimensions de la dentisterie esthétique. Concrètement, ce n'est pas seulement le « blanc » qui sera abordé en détail, mais aussi le « rose » puisque ce cycle intègre la dimension mucogingivale ainsi que l'implantologie. *« Cette approche globale de la dentisterie esthétique constitue, selon moi, une des valeurs ajoutées de ce cycle. Dans le même esprit, nous consacrerons une journée à l'implantologie »*, explique Nicolas Lehmann.

Pour une approche complète de la dentisterie esthétique en omnipratique

Pour chaque module, l'approche pédagogique alterne la théorie, la pratique (sous forme de TP) et la clinique (avec des démonstrations télévisées en direct et des vidéos de réalisation d'actes récents). Pour accompagner les participants – attention, le nombre de place est limité à 30 personnes! –, la SOP a réuni une équipe d'intervenants triés sur le volet, tous experts dans leur domaine, au service d'une approche complète de la dentisterie esthétique en pratique généraliste. /

“ **Laurence Lesieur** (62), participante du cycle 2015

C'est une formation qui donne vraiment envie de repousser ses limites! Avant ces dix jours d'esthétique, je ne pensais pas réaliser de masques pour valider le projet avec le patient. C'est désormais une démarche intégrée à ma pratique. La qualité des intervenants, leur démarche pédagogique et le volume des cas et techniques étudiés me font dire que c'est, et de loin, la meilleure formation en esthétique que j'ai pu suivre à ce jour. ”



Fiche formation / Cycle long

Titre : Cycle long en dentisterie esthétique

**Dates : 21, 22, 23 janv. 2016. - 4, 5 mars
8, 9 avril - 19, 20, 21 mai**

Lieu : Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland – 75008 Paris



Responsable scientifique :
Nicolas Lehmann.

Intervenants : Sofia Aroca, Cédric Bernard, Eric Bonnet, Martin Briant, Olivier Guastalla, Nicolas Lehmann, Sébastien Monchanin, David Nisand, Frédéric Raux, Bernard Schweitz, Bertrand Tervil, Florent Trévelo.

Programme de la formation

- Projet esthétique et planification d'un plan de traitement.
- Photographie intrabuccale.
- Prise de teinte et communication avec le laboratoire.
- Traitement chimique des dyschromies dentaires.
- Restauration composite par stratification.
- Facettes, jachettes, restaurations adhésives en céramique.
- Inlays, onlays, overlays...
- Esthétique et implantologie.
- La chirurgie muco-gingivale au service de l'esthétique du sourire.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Du 21 avril au 1^{er} mai 2016

Votre séjour à l'hôtel Paradis

En chambre supérieure de luxe, en chambre Beach front de luxe ou en Junior suite, l'hôtel Paradis met à la disposition des congressistes et de leur famille ses différents restaurants et bars, sa piscine, son miniclub, son salon d'esthétique, son hammam. Situé au sud-ouest de l'île, au pied du Morne, le Paradis offre toutes les possibilités de loisirs: ski nautique, planche à voile, Hobie Cat, kayak, bateau à fond de verre, plongée libre. Disponibles également: practice de golf, tennis, centre fitness. Avec participation: golf 18 trous, pêche au gros, plongée. Les conditions pour les séjours des enfants vous seront adressées sur demande. Pour prolonger votre séjour contactez Chaumont Voyages.

VOYAGE-CONGRÈS À L'ÎLE MAURICE

4 OPTIONS AU CHOIX (Voyage et hébergement)

Attention, nombre de places limitées par option. Choisissez vite !

Option	Dates	Prix*	Vol direct	Au départ de Arrivée à	Compagnie
Option 1	21 avril au 30 avril	2 805 €	non (via Dubaï)	Charles-de-Gaulle	Emirates
Option 2	21 avril au 30 avril	3 575 €	oui	Charles-de-Gaulle	Air Mauritius
Option 3	21 avril au 29 avril	2 845 €	oui	Orly	Corsair
Option 4	21 avril au 2 mai	3 480 €	oui	Charles-de-Gaulle	Air France

* Prix par personne en chambre de luxe 1/2 double.

Les conditions générales sont consultables sur notre site www.sop.asso.fr

15^{es} JOURNÉES DE CHIRURGIE DENTAIRE À L'ÎLE MAURICE

Droits d'inscription
(hors transport et hôtellerie)*

Membres de la SOP

Congressistes: 490 €.
Accompagnants et enfants
de plus de 15 ans: 390 €.

Autres membres

Congressistes: 570 €.
Accompagnants et enfants
de plus de 15 ans: 470 €.

**PARTICIPANTS HORS VOYAGE
(PROGRAMME SCIENTIFIQUE UNIQUEMENT)**

Membres SOP: 680 € Autres: 780 €.

**POUR TOUTE INSCRIPTION AU VOYAGE-CONGRÈS
AVANT LE 15 DÉCEMBRE 2015:**

**MINORATION DES DROITS D'INSCRIPTION DE 80 €
PAR CONGRESSISTE ET DE 50 € PAR ACCOMPAGNANT
(Offre non valable pour les participants hors voyage
s'inscrivant au programme scientifique uniquement)**

* Les droits d'inscription, obligatoires pour tous les participants,
comprennent pour les congressistes:

- La remise du dossier et du badge
- L'accès aux séances scientifiques
- Les pauses-café
- Le programme social.

Les enfants de moins de 15 ans sont dispensés de droits
d'inscription, mais n'ont pas l'accès au programme social.



BULLETIN D'INSCRIPTION

Vous êtes membre de la SOP: Oui Non

Choisissez votre option 1 2 3 4

Acompte de 1000 € / personne

Nom: Prénom:

Adresse:

E-mail: Tél:

Accompagné de: Nom: Prénom:

Nom: Prénom:

Nom: Prénom:



À RETOURNER À: CHAUMONT VOYAGES - CATHERINE CHAUMONT

9, route principale du Port – 92638 Gennevilliers cedex

Tél.: 01 47 92 22 40 – Fax: 01 47 99 17 50 – E-mail: cchaumont@chaumontvges.com

Voyage-congrès organisé par la SOP en collaboration avec la Mauritius Dental Association



Retour sur le voyage-congrès Maurice 2015

« C'est un honneur pour la SOP de savoir que son voyage-congrès à l'Île Maurice s'est au fil des ans installé comme le rendez-vous incontournable de la formation continue en odontologie », a rappelé Bernard Schweitz lors de l'inauguration des 14^{es} journées dentaires à l'Île Maurice organisées en collaboration avec la Mauritius dental association (MDA). Il n'a pas manqué

d'établir un lien entre ce statut (« la modestie de la SOP doit-elle en souffrir ») et les objectifs de qualité que la SOP s'assigne tout au long de l'année dans l'Hexagone : « les programmes de nos congrès sont le reflet des journées de formation que nous dispensons toute l'année à la maison de la chimie à Paris : des thèmes pluridisciplinaires présentés par des conférenciers et cliniciens de talent. »

Ce millésime 2015 résulte d'un assemblage à base de talent des conférenciers, soit d'apprendre des praticiens français et mauriciens dans une ambiance confraternelle alimentée par les nombreuses activités festives, sportives et conviviales. À découvrir dans les pages suivantes, un échantillon représentatif des conférences tenues pendant le voyage-congrès 2015.

Yvan Bismuth



Cette 14^e édition a été l'illustration que l'on peut allier formation continue et détente sur ces terres volcaniques au milieu de l'océan indien.



Une séance de TP pour les confrères mauriciens



Jean-Yves Cochet



Dominique Martin

Un TP réservé aux confrères mauriciens intitulé « *Nettoyage, mise en forme et obturation du système canalaire* » était animé par Jean-Yves Cochet et Dominique Martin.





Dominique Martin

Mise en forme du système canalaire

Le succès du traitement endodontique est directement lié à l'élimination du contenu canalaire, cet objectif est atteint à travers des objectifs mécaniques de mise en forme, ceux-ci ont été définis par H. Schilder : une forme conique continue depuis le foramen jusqu'à l'orifice coronaire, le respect de l'anatomie radulaire, le respect de la position et du calibre du foramen. L'instrumentation rotative en nickel-titane permet d'atteindre ces objectifs avec plus de facilité, à



condition de respecter quelques règles d'utilisation : explorer préalablement le canal avec une instrumentation manuelle, travailler de façon corono-apicale, jauger le calibre du foramen, être le moins invasif possible dans les derniers millimètres apicaux.

Le retraitement endodontique non chirurgical

La reprise de traitement endodontique est une forme de traitement spécifique et complexe dont le pronostic est plus incertain que pour un traitement initial, il faut donc le considérer comme une tentative de traitement. La décision d'entreprendre un retraitement est un processus complexe qui fait intervenir des facteurs objectifs (signes cliniques et radiographiques) et des facteurs subjectifs « praticien-dépendants » (compétence, tropisme, matériel disponible, coopération du patient...). L'objectif de la thérapeutique est d'éliminer les restaurations coronaires et/ou corono-radulaires, d'obtenir l'accès au foramen par l'élimination des obstacles canalaires et de négocier la partie non obturée du canal.



Jean-Yves Cochet

Chirurgie endodontique ; le continuum de l'endodontie

L'objectif majeur de la chirurgie endodontique est la conservation de dents qui n'auraient pas pu être conservées par les traitements conventionnels seuls. C'est donc une alternative à l'extraction, principalement indiquée dans les cas d'échec endodontique, deux approches sont à distinguer : la chirurgie endodontique d'emblée ou de complément.

Pour atteindre chirurgicalement la zone apicale à traiter, une démarche parfaitement codifiée doit être mise en place. La voie d'abord doit être choisie de façon à pouvoir travailler sous microscope opératoire en utilisant des inserts ultrasonores pour une rétro-préparation la plus profonde possible. Le tracé d'incision respectera l'esthétique, prévoira le recouvrement de la zone opérée. L'IRM R® ou le MTA R® trouveront leurs indications. La régénération osseuse maximale est recherchée et est obtenue en empêchant l'invagination de tissus fibreux,



soit par l'utilisation de membranes résorbables soit, et c'est un apport de la piezo chirurgie, en repositionnant un volet osseux.

Les indications chirurgicales restent classiques, elles sont l'insuffisance des traitements endodontiques et l'impossibilité de les améliorer.



Jean-Pierre
Albouy

Influence des choix prothétiques sur la santé des tissus péri-implantaires

La nature trans-tissulaire, le type d'attache des tissus péri-implantaires et les connectiques sous-gingivales que nous imposent les solutions implanto-portées induisent une réponse inflammatoire agressive des tissus mous. Pour assurer un contrôle de plaque autour des restaurations implanto-portées, nous proposons de donner un accès à 360 degrés autour des restaurations au niveau de la jonction, tissus mous-piliers. Cet impératif impose d'éviter les sur-contours prothétiques. Les brosses et brossettes interdentaires doivent avoir accès à la limite tissus système implantaire. Des profils d'émergences les plus droits possible avec des embrasures aménagées sont recommandés.

Pour les unitaires, le choix entre prothèse vissée et scellée n'est pas essentiel alors que nous préférons des prothèses plurales vissées. En cas de prothèses scellées, il est essentiel d'assurer un contrôle visuel le plus direct possible en

sous gingival pour éliminer les excès de ciment et d'utiliser des piliers anatomiques.

Enfin un suivi au minimum tous les six mois avec nettoyage supra-gingival et sondage péri-implantaire assurera prévention et interception des complications, s'il en est.



Sophie-Myriam
Dridi

Le lichen plan gingival: quel traitement pour quelle forme clinique?

Le lichen plan gingival demeure une pathologie préoccupante pour l'omnipraticien.

Car, sa sémiologie est variable et la démarche diagnostique nécessite souvent la confrontation des données cliniques et histologiques.

Plusieurs expressions cliniques peuvent être différenciées:

- Les formes blanches, asymptomatiques, sont considérées comme quiescentes, à l'exception des formes verruqueuses;
- Les formes rouges témoignent de l'inflammation au sein du chorion gingival et donc de l'activité du lichen. Erythémateux, il n'est pas toujours symptomatique à l'inverse des formes érosives, bulleuses et pemphigoïdes;
- Les formes atrophiques sont anciennes et peu symptomatiques.

La prise en charge est difficile et doit sans cesse s'adapter à l'évolution de la maladie gingivale. La thérapeutique comprend généralement quatre étapes:



- Suppression des facteurs de risques et irritants;
- Traitement médical, dans les formes symptomatiques et évolutives;
- Surveillance des lésions risquant de se transformer en tumeurs malignes (formes érosives, atrophiques ou verruqueuses);
- Les thérapeutiques complémentaires, destinées à réduire le stress ou l'anxiété, doivent être discutées au cas par cas.



Catherine Galletti



Bernard Schweitz

Choix thérapeutiques du secteur incisif mandibulaire chez l'adulte : considérations orthodontiques et parodontales

L'encombrement du secteur incisif mandibulaire est évolutif et de plus en plus visible avec l'âge. Il est un motif récurrent de consultation chez l'adulte. Sous certaines conditions, sa correction ne nécessitera pas forcément un traitement d'orthodontie global, et des mécaniques orthodontiques relativement localisées peuvent traiter efficacement ce défaut.

Les orthodontistes peuvent être confrontés à deux types de problèmes parodontaux dans ce secteur :

- L'apparition de triangles noirs associés à l'alignement d'incisives de forme triangulaire.
- Un risque d'apparition de récessions gingivales car le remodelage osseux qui a lieu lors du déplacement orthodontique ne répond pas aux mêmes règles s'il est mené dans le sens vestibulo-lingual ou mésio-distal. Dans le sens vestibulo-lingual, le déplacement des racines au-delà des limites de l'enveloppe osseuse peut provoquer des déhiscences osseuses,

parfois des récessions gingivales. Pour des raisons anatomiques, ce risque est élevé dans la région antérieure mandibulaire.

Pour limiter et prévenir ces deux complications, il



peut être recommandé de proscrire les mouvements faisant « sortir » la racine de l'enveloppe osseuse et de recourir à des réductions amélaïres proximales (stripping), ce qui limitera l'amplitude du déplacement radiculaire en direction vestibulaire et « apicalisera » les points de contact proximaux pour diminuer ou supprimer ces triangles noirs.



Corinne Taddei

Apport des implants en prothèse amovible

La prothèse partielle amovible (PPA) est indiquée chaque fois que les conditions locales et/ou générales, voire certaines dispositions personnelles, n'autorisent ni la construction par prothèse fixée conventionnelle, ni la mise en place de racines artificielles.

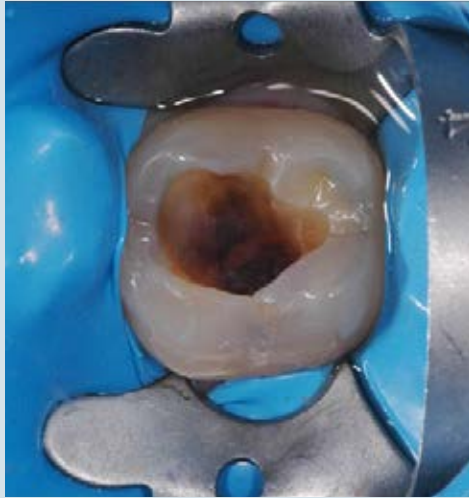
Dans l'approche multidisciplinaire d'un plan de traitement visant à la construction d'une PPA, l'incorporation d'un ou plusieurs implants, dans des secteurs édentés qui l'autorisent, contribue à améliorer le succès thérapeutique. Les améliorations fonctionnelles et esthétiques sont obtenues :

- En augmentant la rétention et la stabilité prothétique;
- En préservant de l'os autour des implants;
- En distribuant mieux les forces sur les implants et les dents naturelles;
- En facilitant la liaison dents naturelles/dents postiches.

La pratique de la PPA n'est pas obsolète mais il est capital d'en améliorer les performances. C'est dans ce contexte que l'incorporation d'implants trouve son intérêt, pour réduire les inconvénients de ces prothèses, mais aussi pour faciliter leur intégration esthétique, biologique, fonctionnelle et psychologique.



Fermeture d'une brèche d'édentement encastrée pour permettre la construction d'un appareillage prothétique plus simple et moins étendu. Cette modification de classe améliore l'équilibre mécanique ainsi que l'esthétique du secteur antérieur.



Résines composites Bulk



Protocole Digital Smile

Quatre nouveautés à la séance de la SOP au congrès de l'ADF

Le 26 novembre prochain à 9 heures, au congrès de l'ADF, la SOP donnera sa séance autour de quatre nouveautés qui vont compter : le composite « Bulk », le protocole « Digital Smile Design », la dentisterie numérique et esthétique et, enfin, l'implantologie assistée par ordinateur.

Rendez-vous le jeudi 26 novembre à 9 heures au congrès de l'ADF 2015 pour assister à la Séance des nouveautés de la SOP qui vous transportera vers la médecine dentaire de demain. « **Anne Raskin, Renaud Noharet, Cyril Gaillard et Christian Moussally**, les conférenciers de la séance de la SOP, incarnent réellement la médecine dentaire de demain » souligne **Philippe Milcent**, responsable de la séance SOP au prochain congrès de l'ADF. Ces quatre conférenciers, tous chercheurs et cliniciens, experts dans leur domaine, viendront présenter, avec l'appui de vidéos, des matériaux, des matériels, des concepts et des protocoles qui vont révolutionner notre pratique dans un futur très proche.

Résines composites Bulk

Anne Raskin présentera les nouvelles résines composites Bulk, et expliquera les avantages de ces matériaux réduisant considérablement les risques d'infiltrations. Plus hermétiques que les matériaux « classiques », les composites Bulk font naître de réels espoirs aujourd'hui. On sait, en effet, que la mise en œuvre des résines composites est environ deux fois plus longue que celle des amalgames et qu'elle est semée de risques. Le maillon faible est, et reste, la rétraction de prise. L'arrivée des Bulk voit l'espoir de s'affranchir, en partie, de ces difficultés et même d'obtenir une diminution des risques de percolation, une réduction des contraintes et donc une meilleure adaptation.

Le film de la séance des nouveautés



Anne Raskin
Les résines composites Bulk



Renaud Noharet
Digital Smile Design au quotidien



Cyril Gaillard
L'esthétique, la fonction, la biologie au service de nos patients



Christian Moussally
L'implantologie assistée par ordinateur

Infos pratiques: La séance aura lieu le jeudi 26 novembre de 9h00 à 12h00 au Palais des Congrès de Paris. Code de la séance: 12.6 - C 47.



Design



Esthétique, fonction et biologie



Implantologie assistée par ordinateur

Protocole Digital Smile Design

Renaud Noharet présentera le protocole Digital Smile Design et montrera son intérêt dans les réhabilitations esthétiques, implantaire, orthodontiques à travers différentes situations cliniques. De quoi s'agit-il ? Le résultat d'un traitement ne peut et ne doit pas arriver par hasard. Il est nécessaire de systématiser une approche diagnostique pour une meilleure analyse, une meilleure compréhension et l'exécution du plan de traitement. Le protocole que présentera Renaud Noharet repose sur la réalisation et l'analyse rigoureuse de clichés photographiques.

Esthétique, fonction et biologie

Au cours de sa conférence, **Cyril Gaillard** traitera de l'occlusion fonctionnelle avec des moyens numériques à la pointe de la technologie, mais aussi avec des systèmes plus accessibles à une pratique généraliste, en termes de techniques et de coûts financiers. Dans le détail, il présentera un logiciel dernière génération afin de nous montrer la façon dont on peut utiliser les concepts actuels de dentisterie moderne (collage, dentisterie peu invasive, facettes palatines, overlays, table top) pour réhabiliter nos restaurations de manière prévisible et durable.

Implantologie assistée par ordinateur

Parfaitement mise au point, la dentisterie numérique est aujourd'hui en mesure de répondre aux attentes d'un grand nombre de spécialités de notre profession, et l'implantologie ne déroge pas à cette règle. Dans une approche très clinique, **Christian Moussally** montrera que, de la planification prothétique et implan-

taire à la réalisation de la prothèse implanto-portée, en passant par la réalisation de guides chirurgicaux, il est aujourd'hui possible de réaliser l'ensemble des étapes d'un traitement implantaire entièrement en numérique. Tous ces progrès technologiques nous permettent de considérer l'implantologie assistée par ordinateur (IAO) comme un élément à part entière de notre arsenal thérapeutique.

Philippe Milcent

Venez au stand SOP au congrès de l'ADF !

La SOP tiendra son stand au congrès de l'ADF à l'emplacement n° 1 M18, du mardi 24 au samedi 28 novembre prochain au Palais des congrès, à Paris, Porte Maillot. Venir au stand de la SOP sera l'occasion privilégiée pour les praticiens d'adhérer ou de renouveler leur adhésion à la SOP et de partager quelques moments conviviaux avec les administrateurs de votre société scientifique. Les administrateurs de la SOP se reposeront tout au long du congrès pour répondre aux questions des confrères. N'hésitez pas à venir vous y informer sur le programme de formation 2016. Le jeudi 26 novembre, après la séance des nouveautés, un buffet vous sera proposé pour partager un moment convivial et savoureux avec les administrateurs de votre société scientifique.





SIEGE OPERATEUR SUPPORT

CONGRES ADF 2015

Du 24 au 28 novembre

**Stand CODIMED
1M12 niveau 1**



**Qualité suédoise
5 ans de garantie**

DEMONSTRATIONS

Ergonomie de Travail

Tous les jours à 11h00 et 16h30

Par Robert Macario auteur du livre
"L'organisation du cabinet dentaire"

<< Les sièges dentaires les plus aboutis du marché >> parole de kiné



TABOURET SUN ASSISTANTE



7 MODELES DE SELLES

Je désire recevoir documentations et tarifs des sièges SUPPORT DESIGN

Nom, prénom :

Adresse :

Bulletin à retourner chez CODIMED, 59 rue de Ponthieu 75008 PARIS

Tél : 01 45 63 41 41 - Fax 01 45 63 41 40 - Email : codimed@codimed.fr - www.codimed.fr



Cahier

EXCEPTIONNEL DE LA ROS



Usure dentaire

DE LA PRÉVENTION AU TRAITEMENT

200 PAGES



USURE DENTAIRE : DE LA PRÉVENTION AU TRAITEMENT

NOM

PRIX

59 €

PRÉNOM

FRAIS DE PORT

7,90 €

ADRESSE

TOTAL

66,90 €

CODE POSTAL/VILLE

TÉL./COURRIEL

Merci de bien vouloir nous retourner ce formulaire accompagné de votre règlement à l'adresse : SOP - 6, rue Jean-Hugues - 75116 Paris

Philips Sonicare

Venez nous rendre
visite à l'ADF
Stand 4M16

Elimine jusqu'à 10 fois plus de plaque dentaire*

NETTOYAGE INTERDENTAIRE EN PROFONDEUR



- Les brins de la nouvelle tête de brosse AdaptiveClean suivent le contour des dents et des gencives afin d'obtenir jusqu'à 4 fois plus de points de contact** pour un meilleur nettoyage.
- Elimine jusqu'à 10 fois plus de plaque entre les dents.*
- Améliore la santé des gencives en seulement 2 semaines.*

DOUX POUR LES GENCIVES



- La nouvelle tête de brosse AdaptiveClean grâce à ses côtés doux et souples en caoutchouc, absorbe les éventuels excès de pression exercés le long des gencives.
- La brosse émet un signal lorsqu'une pression excessive est appliquée.
- Aide à acquérir une bonne technique de brossage.

BROSSAGE PERSONNALISABLE



- 3 niveaux d'intensité : doux, moyen, intense.
- 3 programmes : classique, blancheur, nettoyage en profondeur.

Découvrez nos produits sur
www.dentiste.philips.fr

ou au numéro vert :
0 800 710 580

PHILIPS
sonicare