

**24 mars 2016/Journée/
Dermatologie buccale: une compétence de l'omnipraticien**

Savoir identifier les lésions dermatologiques



Tous les replays de nos Journées en accès illimité



Replay



Adhérez à la SOP
et accédez aux vidéos de nos Journées
sur www.sop.asso.fr

RETROUVEZ
NOTRE BULLETIN
D'INSCRIPTION
EN CAHIER
CENTRAL

NOS PARTENAIRES

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

NOS ANNONCEURS

LABOCAST	p. 4
DENTSPLY	p. 6
KREUSSLER PHARMA	p. 13
CNQAOS	p. 13
ANNUAIRE DENTAIRE	p. 20
PHILIPS	p. 34

NOS EXPOSANTS

- ADF ■ AIREL ■ CNQAOS ■ GÉNÉRIQUE INTERNATIONAL ■ HERAEUS
- KULZER ■ KOMET ■ LABOCAST ■ MIS
- ICHROMINOX ■ PIERRE FABRE ORAL CARE ■ ROTEC ■ SIRONA
- VET MICROSCOPIE DENTAIRE

Flash/Actu

- 7** Les douze travaux dentaires du « nouveau » DPC
- 9** Vers une stabilisation des litiges en implantologie ?

Formations/SOP

- 10** Savoir identifier les lésions dermatologiques
- 14** Pourquoi (et comment) la couronne n'est plus une fatalité
- 21** TP & TD 2016 : faites votre choix
- 22** TP 1: Prothèses sur implants
- 23** TD 9: La stérilisation
- 24** TP 4: Pédodontie
- 25** Voyage-congrès à l'Île Maurice

Flash-back/SOP-ADF

- 27** Retour sur la séance de la SOP à l'ADF

Club SOP/Portrait

- 32** La gloire, mais pas trop



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: pp. 24, 28-29. DR: pp. 1, 5, 8, 10-12, 14-16, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 30-33, 35.

Fotolia: pp. 7, 9, 44. Francis Tobelem: 21, 22, 23, 28-29. **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

L'EMPREINTE OPTIQUE PAR LABOCAST

De la planification à la réalisation



20280€
(TTC)

16900€ HT

(incluant ordinateur portable d'une valeur de 2 600 €)

Trios Modern Dental 3D

Caméra intra-orale

TRIOS® Standard 

- Dernière version du logiciel 3Shape
- Prise d'empreinte des Inlays Cores
- Prise d'empreinte la plus rapide du marché



MonoZir®

Céramique monolithique

- Extrêmement esthétique
- Préparation peu invasive
- Pas de chipping de la céramique



POUR PLUS D'INFORMATIONS,
CONTACTEZ-NOUS AU :

 N° Azur 0811 115 000



LABOCAST®

Modern Dental Group

L'autre capital



“ La seule loi qui prévaudrait à la modernisation de la dentisterie est celle de la préservation du capital dentaire. ”

IL NE FAUT PAS IMAGINER que la cristallisation des oppositions à la loi de modernisation de la santé qui s'est faite autour du tiers payant généralisé (TPG) n'est qu'affaire triviale de gros sous. Les plus lucides savent qu'exclure le praticien du circuit de l'argent constitue une « *violence spiritualisée* »⁽¹⁾ exercée à son endroit, mais qui pénalisera le patient et le système de santé. Les plus lucides savent surtout, malgré la décision du conseil constitutionnel sur le TPG rendue le 21 janvier dernier, que leur conception d'une pratique médicale à visage humain est en danger. Car dans les faits, globalement, cette loi consistera à passer de la solidarité de tous au chacun pour soi; à passer d'un patient-sujet au patient-objet. Le système de santé français a la particularité d'être enraciné dans une histoire et dans une culture. Une culture à la fois spécifiquement judéo-chrétienne qui ainsi s'est sécularisée, et aussi héritière des recherches de l'anthropologie et de la sociologie française. En particulier de l'encore très commenté *Essai sur le don*, de Marcel Mauss⁽²⁾.

NOTRE SYSTÈME DE SANTÉ avait été voulu en 1945 par le Conseil national de la Résistance, à une époque où la solidarité tombait sous le sens. Chacun ressentait qu'il pouvait être frappé par la fatalité, et la sécurité sociale devait être une façon de mutualiser ce risque. On cotisait pour surtout ne jamais avoir à être remboursé de ce débours, ce qui revenait à donner pour les autres. Ceux qui n'ont pas eu la chance d'être en bonne santé. C'était à la fois exorciser le mal dans une sorte de superstition primitive de don « maussien », et prendre une forme de pari pascalien dont on dirait de nos jours qu'il s'agit d'un contrat gagnant-gagnant. Aujourd'hui, avec les progrès de la science et les statistiques, on pense pouvoir évacuer le *fatum* et, de la sorte, comme pour une quelconque autre assurance – mais qui, dès lors, ne serait plus une couverture sociale –, garantir une couverture santé directement corrélée au risque individuel encouru par chacun.

Le 23 janvier dernier, Marisol Touraine est intervenue pour l'ouverture de la première « Journée nationale de l'innovation en santé » avec un discours qui s'adressait aux start-up médicales. Daté, car très schumpetérien, ce discours était un véritable *credo* en l'innovation basée sur la destruction créatrice; puis, ajoutant le geste à la parole, la ministre d'apporter dans la corbeille 340 millions d'euros de dotation à un futur fonds public de soutien aux start-up innovantes en santé.

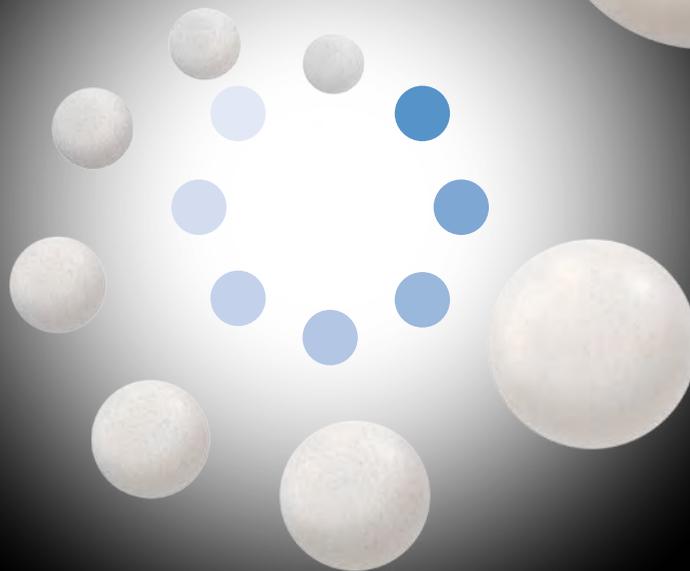
DANS LA PROFESSION, nous sommes « payés » pour connaître la destruction créatrice, et la SOP n'a jamais manqué de traiter ce sujet lors de journées intitulées les « Échecs » ou « Faire, défaire et refaire ». Aujourd'hui, la seule loi qui prévaudrait à la modernisation de la dentisterie est celle de la préservation du capital dentaire. Ce capital que la nature donne à chacun à sa naissance, et dont la préservation nécessite l'investissement mutuel du patient et du praticien. Et non la loi inverse qui ouvrirait le corps humain aux investisseurs. Tel est le sens de l'innovante journée du 16 juin 2016, intitulée « Délabrement minimal, pérennité maximale ».

Marc Roché, rédacteur en chef du JSOP

(1) Robert Musil, *L'homme sans qualités*, Éd. Seuil, coll. Points, p 678.

(2) *Essai sur le don*, Éd. PUF, coll. Quadrige, présentation de Florence Weber.

E.Xplorez le futur de la technologie composite



Technologie SphereTEC™

ceram.x®

DENTSPLY
DeTrey



L'évolution du composite ceram.x® universal est basée sur la technologie de charges SphereTEC™ développée et brevetée par DENTSPLY :

- Adaptation facile et modelage précis de vos restaurations¹
- Simplicité et mimétisme des 5 teintes CLOUD™ qui couvrent l'ensemble des teintes VITA®^{1,2}
- Restaurations naturellement esthétiques avec une procédure de polissage aisée¹

(1) Mode d'emploi ceram.x universal

(2) VITA® n'est pas une marque déposée de DENTSPLY International Inc.

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. ceram.x® universal. Indications : Restauration directe de toutes les classes de caries des dents antérieures et postérieures. Fabrication indirecte d'inlays, d'onlays et de facettes. Classe / Organisme certificateur : IIa / CE 0123. Fabricant : DENTSPLY DeTrey. Rev. Novembre 2015.

For better dentistry*

DENTSPLY

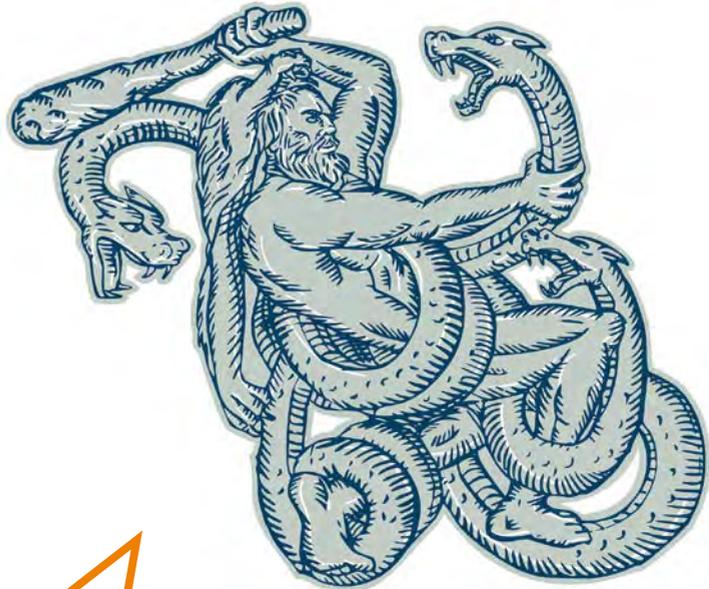
* Pour une meilleure médecine bucco-dentaire

DENTSPLY France SAS | OMNIPRATIQUE

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

+1

C'est l'augmentation du *numerus clausus* pour l'année 2015/2016 en odontologie par rapport à l'année universitaire 2014/2015, c'est-à-dire 1199 places contre 1198.



Les douze travaux dentaires du « nouveau » DPC

12 « orientations nationales » en omnipratique, trois dans la spécialité en ODF, quatre dans celle de chirurgie orale et une en médecine bucco-dentaire. Les orientations du « nouveau » DPC ont donc été fixées dans un arrêté en date du 8 décembre 2015 à destination des professionnels de santé – dont les chirurgiens-dentistes – pour les années 2016 à 2018. L'encre de la loi de santé de Marisol Touraine – qui prévoit la réforme du DPC avec une obligation désormais triennale et non plus annuelle – n'était pas encore sèche que cet arrêté paraissait donc au Journal officiel. Voilà les orientations en omnipratique : prise en charge de la douleur ; risque infectieux ; pertinences des prescriptions en odontologie : médicaments et examens complémentaires ; diagnostic des lésions muqueuses et osseuses de la cavité buccale ; développement de l'outil numérique dans son orientation thérapeutique ; facteurs de risques, dépistage et prévention des pathologies bucco-dentaires (hygiène...) ; apport des pilotis en prothèse (*sic*) ; vitalité pulpaire en priorité en endodontie (*sic*) ; données actuelles des restaurations corono-radiculaires ; apport du bilan parodontal systématique ; tests salivaires ; techniques de prise en charge de la petite enfance. En résumé, un large éventail de domaines qui recouvre les thématiques qu'a toujours développées la SOP. À croire que notre société scientifique faisait du DPC sans le savoir... **Marc Roché**

Spécialiste ODF en cinq minutes...

Dans la « vieille » économie, on shuntait le chirurgien-dentiste en faisant réaliser sa prothèse directement chez un prothésiste indélicat. Dans la nouvelle économie, il suffit de regarder un tutoriel vidéo sur YouTube pour réaliser soi-même son appareil orthodontique avec un trombone ou un élastique voire du fil à pêche (*sic*). Très en vogue aux États-Unis chez les adolescents, ce phénomène débarque en France, et la Fédération française d'orthodontie (FFO) alerte le grand public sur les dangers de telles pratiques.

Telex

/ Va-t-on vers une « tripartition » de la représentation syndicale dentaire ? C'est en tout cas en bonne voie si l'on regarde le résultat des élections aux URPS de décembre dernier, marquées, semble-t-il, par la montée d'un vote protestataire, ou plutôt une abstention record dans les rangs de la CNSD. Avec un taux de participation de 44,38 % (-2,06 points par rapport à 2010) à ces élections, la FSDL remporte 39,15 % des voix. La CNSD, quant à elle, perd 13,6 points, passant de 51,16 % en 2010 à 37,56 %. Enfin, l'UJCD progresse de 4,66 points, passant de 18,63 % en 2010 à 23,28 %.

/ Le Prix 2015 de l'Innovation de l'ADF a été décerné à la société Henry Schein France pour son innovation Isolite Systems lors du dernier congrès de l'ADF. Il s'agit d'un système d'isolation et d'aspiration de l'arcade dentaire. Connecté à l'aspiration chirurgicale du fauteuil, ce dispositif permet d'isoler la langue et la joue du patient, facilitant l'accès de la zone à traiter. Comparé aux méthodes classiques d'isolation, Isolite Systems permet de garder le champ d'intervention aussi sec qu'avec la digue, mais de façon plus rapide, plus sûre et plus facile à utiliser.

L'ouvrage qui réveille le traitement des apnées du sommeil

Les orthèses d'avancée mandibulaire font partie des traitements des apnées du sommeil et du ronflement reconnus parmi les plus efficaces. Avec leur inscription à la LPPR de l'assurance maladie, l'éventail des systèmes proposés par l'industrie s'est élargi en s'ajoutant aux systèmes sur mesure ou auto adaptables déjà à la disposition des prescripteurs et des patients. Qu'en est-il de leur efficacité ? De leur innocuité ? Peut-on évoquer la notion de meilleur rapport qualité-prix ? Que dit la littérature ? Que voit la clinique ? Quel est le rôle du praticien ?

Toutes questions qui, posées dans ce contexte, demandaient des réponses et une synthèse. Le nouveau « Mémento » que proposent les éditions CdP sous la plume de Cyrille Tison les expose de façon magistrale. L'auteur est stomatologiste et chirurgien maxillo-facial, attaché au CHRU de Lille et praticien libéral. Il met ici sa grande érudition et sa riche expérience au service de tous les praticiens.

En 14 chapitres clairs et didactiques, il reprend et actualise le protocole de prise en charge des SAOS, divisés en deux parties. La première, intitulée « Prerequis », fait état des connaissances générales théoriques et pratiques resituant les SAOS dans le cadre des pathologies du sommeil et faisant l'historique de leur prise en charge : physiopathologie, principe d'action des OAM...



Traitements des apnées du sommeil (et des ronflements) par orthèse d'avancée mandibulaire – Cyrille Tison – Éd. CdP, coll. Mémento, 252 p., 55 €.

La seconde partie traite de la prise en charge des SAOS et, donc, de pratique clinique et paraclinique point par point, du dépistage au bilan de l'appareil manducateur (remarquable tableau récapitulatif des pages 121 à 123) qui aboutissent au choix de l'OAM. Puis, sont clairement indiquées les phases de sa réalisation, sa fiche de prothèse, ses contrôles, son suivi à court et long terme, la gestion des effets indésirables, incidents, accidents jusqu'aux échecs et alternatives thérapeutiques.

Des annexes complètent le tout pour atteindre à l'exhaustivité.

En résumé, alliant rigueur (18 pages de bibliographie actualisée) et humour, cet ouvrage achève de nous séduire et nous incite à en recommander l'acquisition à quiconque se sent concerné par le domaine.

Isabelle Buchet

La Journée « L'extraction mérite réflexion » en ligne

La SOP va mettre en ligne, sur www.sop.asso.fr, les conférences de la Journée du 14 janvier dernier intitulée « L'extraction mérite réflexion : extraire – préserver – reconstruire ». Cette Journée, qui fera l'objet d'un résumé synthétique dans le prochain numéro du JSOP, sera accessible en ligne fin février pour tous les adhérents de la SOP, de même que plus de 100 Journées organisées par notre société scientifique. Tout adhérent peut ainsi, qu'il ait ou non suivi la Journée, visionner à son rythme les conférences données dans le cadre des formations de la SOP.

Une stabilisation des litiges en implantologie ?

En 2014, et pour la première fois depuis quatre ans, le nombre de litiges liés à des actes d'implantologie transmis par les chirurgiens-dentistes sociétaires de la MACSF s'est stabilisé : 231 dossiers contre 234 en 2013. L'implantologie (phase chirurgicale et/ou prothétique) représente au total 16 % des déclarations de sinistres. Un résultat encourageant, même s'il faut attendre « deux ou trois ans pour confirmer cette tendance à l'équilibre, voir peut-être à une diminution du nombre des litiges en implantologie » nuance Patrick Marchand, directeur du comité dentaire MACSF. Plus largement, la MACSF a reçu 1622 déclarations en 2014. 84 % d'entre elles concernent les soins hors implantologie (selon la classification de l'assureur : actes litigieux en prothèse, en ODF, complications suite à des actes de soins et de chirurgie). Les actes prothétiques litigieux représentent 51 % de l'ensemble des déclarations (+ 4 % par rapport à 2013). Autre résultat :



les traitements radiculaires (obturation radiculaire, reprise de traitement, perforation radiculaire lors de forage de tenons, dépassement de pâte) représentent plus de 26 % des déclarations. Comment interpréter les statistiques liées aux actes d'implantologie ? Va-t-on vers une pratique plus maîtrisée et sécurisée des praticiens ? On peut l'espérer, mais avec un taux de sinistralité à 6 %, on en est encore loin. D'ailleurs, la MACSF relève que, dans notre profession médicale, l'absence de prise en charge de l'assurance maladie et le coût du reste à charge poussent de plus en plus de patients insatisfaits vers la voie judiciaire. Et ce n'est pas l'obligation triennale de DPC qui va changer les choses. Pour réduire la sinistralité, formons-nous régulièrement ! **Philippe Safar**

À suivre...

Les sages retoquent la partie complémentaire du tiers payant

Pour l'ensemble des professions médicales, il s'agit d'un premier succès. Mesure emblématique de la loi Touraine, le tiers payant généralisé (TPG) a été partiellement censuré par le Conseil constitutionnel le 21 janvier dernier. Certes, les « sages » ont validé le dispositif... mais pour la seule partie relevant

de l'assurance maladie obligatoire. Le Conseil constitutionnel a en effet considéré que, pour les complémentaires, le TPG n'était « pas suffisamment encadré ». On ne saurait mieux dire. Et Marisol Touraine a beau se réjouir de la validation de la « quasi-totalité » de sa loi, ses démonstrations d'allégresse

sonnent faux. En pratique, le tiers payant ne deviendra un droit pour tous les Français au 30 novembre 2017 que sur la partie prise en charge par la sécurité sociale. La mesure s'appliquera ainsi sur la seule part remboursée par la « sécu », c'est-à-dire, par exemple pour une consultation à 23 euros : 16,10 euros.

Journée du 24 mars 2016

Savoir identifier les lésions dermatologiques



« Les omnipraticiens observent fréquemment des érosions qu'ils diagnostiquent souvent, de manière automatique, comme étant des aphtes buccaux. Pour éviter ce type de piège, je proposerai lors de la Journée une démarche diagnostique rigoureuse basée sur un examen complet de la cavité buccale à la recherche de lésions élémentaires située parfois à distance de celle pour laquelle le patient consulte » explique Frédérick Gaultier (lire son interview ci-contre), qui don-

nera deux conférences lors de la Journée de la SOP intitulée « Dermatologie buccale : une compétence pour l'omnipraticien », le 24 mars 2016. De l'herpès à la lésion cancéreuse, les conférenciers montreront comment repérer une lésion dermatologique buccale pour la diagnostiquer et ne plus passer à côté.

L'objectif de cette Journée destinée à l'ensemble des chirurgiens-dentistes : différencier une lésion bénigne d'une lésion plus grave pour mettre en place une

thérapeutique adaptée ou, le cas échéant, adresser le patient vers le bon professionnel de santé. Comment ? En dressant un arbre décisionnel avec une réflexion sur la démarche en fonction des pathologies identifiées. La vocation de cette Journée ne vise pas l'exhaustivité car il s'agit de ne pas être confus : les conférenciers traiteront des pathologies les plus fréquemment rencontrées en pratique généraliste (herpès, candidose, gingivite, lésion précancéreuse, cancéreuse, etc.). Le

but étant d'appliquer dès le lendemain à son cabinet dentaire les compétences acquises lors de la Journée.

Sophie-Myriam Dridi abordera les lésions élémentaires primaires et secondaires. L'analyse minutieuse de ces lésions est indispensable pour orienter correctement le diagnostic.

Adopter une démarche diagnostique rigoureuse

Cette analyse doit déterminer la morphologie des lésions, mais aussi leurs couleurs, dispositions, contours, situations et les signes cliniques qui leur sont associés. Tous ces points seront précisés au cours de la Journée.

Anne-Laure Ejeil traitera ensuite des variations physiologiques dont certaines sont source d'inquiétude pour les patients et/ou les praticiens. Dans une seconde conférence, elle étudiera les lésions à risque de transformation et les lésions cancéreuses qui, détectées rapidement, peuvent améliorer de façon significative le taux de survie des patients (actuellement, le taux de survie ne dépasse par les 30 % à cinq ans). Interroger une lésion précancéreuse est donc fondamental. Les signes qui doivent alerter l'omnipraticien seront détaillés par Anne-Laure Ejeil.

Frédéric Gaultier traitera, dans une première conférence, de l'herpès buccal, en particulier de la gingivo-stomatite herpétique. Dans une seconde conférence, il étudiera les candidoses aiguës et chroniques.

Enfin, **Sophie-Myriam Dridi** clôturera la Journée en traitant des gingivites érosives, atteintes gingivales peu connues des omnipraticiens et souvent confondues avec les formes cliniques sévères de gingivites induites par la plaque dentaire. Toutes les situations cliniques que le praticien doit connaître seront développées avec un rappel pour chacune d'entre elles des points essentiels à retenir.

Corinne Lallam

L'interview de Frédéric Gaultier, conférencier de la Journée « Dermatologie buccale : une compétence pour l'omnipraticien »



Éviter les pièges diagnostics sur les lésions élémentaires »

La première de vos deux conférences traitera de l'herpès buccal. Quel message voulez-vous faire passer ?

Les omnipraticiens observent fréquemment des érosions qu'ils diagnostiquent souvent, de manière automatique, comme étant des aphtes buccaux. Mon but consistera à proposer une démarche diagnostique rigoureuse basée sur la réalisation d'un examen complet de la cavité buccale à la recherche de lésions élémentaires située parfois à distance de celle pour laquelle le patient consulte. C'est ainsi que l'on évite les pièges, surtout chez l'adulte, consistant à diagnostiquer un herpès alors qu'il s'agit d'une autre lésion qui mime l'herpès. Et c'est, bien sûr, en posant le diagnostic approprié que l'on ira vers la bonne thérapeutique.

Vous allez également traiter de la gingivo-stomatite herpétique...

C'est une maladie virale fréquente et bénigne. Elle est la conséquence d'une primo-infection par le virus de l'herpès de type 1. Le diagnostic chez l'adulte est souvent tardif, avec hélas, trop souvent, des erreurs. Un diagnostic différentiel est donc primordial. Il doit prendre en compte les gingivostomatites d'origine bactérienne et la GUN. Sous la forme de quizz ludiques et interactifs, les participants assimileront les démarches diagnostiques appliquées à des cas fréquents en omnipratique.

Votre seconde intervention portera sur les candidoses aiguës et chroniques.

La candidose est à l'origine de confusions diagnostiques fréquentes. La candidose sous sa forme aiguë est bien connue des praticiens, mais les formes chroniques passent souvent inaperçues. Parmi les pièges à éviter : des candidoses qui prennent la forme de plages érythémateuses localisées sur les gencives prises à tort pour des gingivites bactériennes, sans oublier les candidoses profondes post-extractionnelles méconnues dont le pronostic peut être gravissime. Le praticien doit donc ouvrir son esprit à l'ensemble des pathologies buccales pour éviter les pièges diagnostiques et les thérapeutiques infondées et iatrogènes. |

Lire la suite en page 12

Évaluez-vous

/ Cette kératose du bord latéral de la langue est-elle inhomogène:



- OUI
 NON

Et doit-on soupçonner:

- une candidose
 un carcinome

/ Sur la face dorsale de cette langue, il existe plusieurs types de lésions élémentaires, primaires et secondaires. Comment les différencier?



- A: par l'inspection
 B: par le toucher
 C: par la palpation
 D: par les trois actes cliniques

/ Ces papules sur la face muqueuse de la lèvre supérieure sont:



- un lichen plan
 des granulations de Fordyce

/ Pour ce cas clinique, il existe beaucoup de plaque dentaire et une inflammation gingivale prononcée. Et pourtant il ne s'agit pas d'une gingivite induite par la plaque dentaire. Quel signe clinique doit d'emblée orienter le diagnostic?



/ La patiente vient en consultation de dermatologie buccale pour une lésion palatine douloureuse en regard de 26.

Quel(s) est/sont le(s) signe(s) clinique(s) collecté(s) dans le cadre de l'examen endobuccal et exobuccal qui permet(tent) d'orienter le diagnostic?



- A: ulcérations polycycliques en bouquet
 B: érosions polycycliques en bouquet
 C: adénopathie satellite
 D: dysphagie

/ Quelle est la principale lésion élémentaire observée au niveau de ce palais?



- A: Plaque blanche
 B: Plaque blanche
 C: Ulcération
 D: Erythème

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 Ejeil et Frédérick Gaultier



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

Programme

- Lésions élémentaires, un guide clinique incontournable.
- Variations physiologiques.
- Lésions précancéreuses et cancéreuses.
- Herpès buccal.
- Candidoses aiguës et chroniques.
- Gingivites érosives.

Les objectifs de la formation

- Différencier les lésions dermatologiques buccales bénignes 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

SANS ALCOOL

Dynexan® 2%

crème buccale



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



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. Remb. Sec. Soc. à 30% - Collect.
DATE DE PREMIÈRE AUTORISATION/DE RENOUELEMENT : 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

C.N.Q.A.O.S

PREMIER CENTRE DE FORMATION DES ASSISTANT(E)S DENTAIRES



L'assistante dentaire joue un rôle
prépondérant au sein de votre cabinet.

Elle est l'auxiliaire incontournable
tant au niveau de l'accueil que
du plateau technique.

Lieux de cours : Paris et Gagny



98 Chemin des Bourdons
93221 GAGNY CEDEX

TÉL. : 01 41 53 53 53
FAX : 01 41 53 89 93

infos@cnqaos.fr
www.cnqaos.asso.fr

Journée « Délabrement minimal, pérennité maximale » - 16 juin 2016

Pourquoi (et comment) la couronne n'est plus une fatalité



« **E**n médecine, ce n'est pas parce que l'on a mis au point une prothèse de la main que l'on va couper une main pour soigner un panaris ! Eh bien ! c'est exactement la même chose dans notre discipline : on n'a rien trouvé de mieux que la dent naturelle. » Voilà comment Frédéric Raux, coresponsable scientifique de la Journée « Délabrement minimal, pérennité maximale » pose le principe de cette formation de la SOP organisé le 16 juin pro-

chain à la Maison de la chimie. De fait, l'économie tissulaire constitue l'un des grands enjeux d'une dentisterie moderne soucieuse de préservation. La SOP veut aborder ce concept afin qu'il s'ancre dans notre pratique généraliste. Comment économiser le tissu dentaire et prolonger la durée de vie de la dent sur l'arcade ? Et sur quels critères cliniques orienter les choix thérapeutiques les moins mutilants et les plus efficaces ?

L'intitulé (« Délabrement minimal, pérennité maximale ») très programmatique de la Journée que la SOP propose le 16 juin prochain, à la Maison de la chimie, est d'ailleurs on ne peut plus clair.

Le déroulement de la Journée ira crescendo, non pas en termes de qualité et d'intérêt des conférences – car, comme toujours à la SOP, les intervenants les plus qualifiés donneront le meilleur d'eux-mêmes –, mais parce que

l'on partira des solutions les moins mutilantes pour aller vers des techniques de plus en plus invasives mais qui, toutes, préservent le tissu dentaire.

Comment économiser le tissu dentaire et prolonger la durée de vie de la dent sur l'arcade ?

Catherine Galletti traitera de l'apport de l'orthodontie chez l'adulte et montrera que l'on peut réellement s'abstenir d'utiliser le micro-tour ou la turbine, voire le davier ! Entre autres sujets, elle abordera la fermeture de ces triangles noirs disgracieux souvent observés, les malpositions et l'intérêt du stripping.

Anthony Atlan décrira les indications et la réalisation des restaurations peu invasives en technique directe pour des lésions minimales des secteurs postérieurs et antérieurs comme la gestion des taches blanches par érosion-infiltration.

Olivier Étienne développera les techniques indirectes pour des restaurations partielles collées : les facettes, les onlays, les overlays, leurs indications et les critères de choix.

Alain Vanheusden exposera les difficultés liées aux réhabilitations qui nécessitent une prise en charge globale du cas. Son intervention mobilisera les connaissances acquises tout au long de la Journée pour être mises en application avec discernement dans le cas d'un plan de réhabilitation.

Philippe Safar

L'interview de Frédéric Raux, responsable scientifique de la Journée « Délabrement minimal, pérennité maximale »



“ Repousser l'échéance du couple inlay-core/couronne ”

Pourquoi une telle Journée ?

Parce que la SOP veut donner aux praticiens les outils techniques, mais aussi les arguments auprès des patients, pour prendre le virage d'une dentisterie moderne, soucieuse de conservation de la dent sur l'arcade. Avec l'allongement de l'espérance de vie des patients, c'est une problématique à laquelle nous sommes de plus en plus confrontés. Et tout le monde comprendra bien que plus on fraise, plus on fragilise la dent. La couronne n'est pas une fatalité. En médecine, ce n'est pas parce que l'on a mis au point une prothèse de la main que l'on va couper une main pour soigner un panaris ! Eh bien ! c'est exactement la même chose dans notre discipline. On n'a rien trouvé de mieux que la dent naturelle.

L'assurance maladie n'a hélas pas pris ce virage d'une dentisterie moderne...

C'est vrai : la « sécu » rembourse mieux l'approche mutilante, et le patient ne regarde spontanément que le niveau de prise en charge auquel il va avoir droit. C'est au praticien d'avoir un langage de vérité, d'établir un vrai dialogue permettant au patient de prendre conscience que ce qui compte, c'est de conserver sa dent et, pour ce faire, d'aller vers une solution certes plus chère dans l'immédiat, mais qui sera pérenne. Tout le monde, praticiens comme patients, doit prendre conscience que c'est l'approche « court-termiste », mécaniste et « économique », qui génère les problèmes de demain. Nous devons promouvoir cette dentisterie soucieuse d'économie tissulaire.

Cette dentisterie est-elle à la portée des omnipraticiens ?

Bien sûr. Nous verrons, au cours de la Journée, quels types de délabrement correspondent à quelles techniques, des moins invasives au plus complexes, notamment lorsque plusieurs dents sont en jeu et qu'un plan de traitement global doit être conçu puis mis en œuvre. Encore une fois, moins on fraise une dent, plus on prévient la survenue de complications toujours plus délicates à gérer pour sa conservation. Il nous faut résister à la tentation de la facilité et retarder l'échéance du couple classique inlay-core/couronne. /

Lire la suite en page 16



Évaluez-vous

- / Existe-t-il un traitement moderne pour les taches blanches ?
- / Quels sont les instruments les plus utiles pour traiter des lésions à minima ?
- / Existe-t-il une procédure actualisée pour éclaircir une dent ?
- / Doit-on fermer les diastèmes avec de l'orthodontie ou avoir recours à des facettes ? Existe-t-il d'autres possibilités ?
- / Un bord incisif maxillaire usé ou abîmé doit-il être systématiquement reconstitué ?
- / Une dent absente, des adjacentes versées ou encore une antagoniste égressée : existe-t-il des moyens simples pour optimiser le remplacement de la dent dans un esprit d'économie tissulaire ?
- / Existe-t-il une solution orthodontique au traitement des triangles noirs papillaires ?

Fiche formation / Journée

Délabrement minimal, pérennité maximale

Date : 16 juin 2016

Lieu : Maison de la Chimie

28, rue Saint-Dominique - 75007 Paris

Disciplines abordées : Orthodontie, dentisterie restauratrice

Responsables scientifiques : Philippe Safar et Frédéric Raux

Conférenciers : Anthony Atlan, Olivier Étienne, Catherine Galletti, Alain Vanheusden



Groupe de travail de la SOP :

Yvan Bismuth et Marc Roché

Programme des conférences

- Apport de l'orthodontie.
- Restaurations en techniques directes pour des lésions minimales des secteurs antérieurs et postérieurs.
- Techniques indirectes pour restaurations partielles collées : facettes, onlays, overlays.
- Réhabilitations nécessitant une prise en charge globale du cas.

Les objectifs de la formation

- Maîtriser l'ensemble des thérapeutiques visant à préserver la dent.
- Apprendre à identifier la technique la moins invasive adaptée à chaque situation.
- Acquérir des connaissances pour analyser, séquencer et organiser les interventions.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Calendrier des formations SOP / 2016-2017

2016 semestre 1

janvier	février	mars	avril	mai	juin
	4-5 Cycle court implantologie (2 ^e degré)	4-5 Cycle long esthétique			
8-9 Cycle long paro			8-9 Cycle long esthétique		
14 Journée TV L'extraction mérite réflexion		18-19 Cycle long paro		12 Journée TP & TD	16 Journée Délabrement minimal, pérennité maximale
21-22-23 Cycle long esthétique		18-19 Cycle long endo	21/04 - 1^{er}/05 Voyage-congrès Île Maurice	19-20-21 Cycle long esthétique	17-18 Cycle long endo
29-30 Cycle long endo		24 Journée Dermatologie buccale : une compétence pour l'omnipraticien		20-21 Cycle long endo	24-25 Cycle long paro
				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		
				Séance SOP Congrès de l'ADF	

2017 semestre 1

janvier	février	mars	avril	mai	juin
19 Journée TV (En préparation)					15 Journée (En préparation)
		23 Journée (En préparation)		18 Journée TP & TD	

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*
JTV : L'extraction mérite réflexion Jeudi 14 janvier 2016	-	-	-	-	-
Dermatologie buccale : une compétence pour l'omnipraticien Jeudi 24 mars 2016	<input type="checkbox"/> 405 €	-	<input type="checkbox"/> 320 €	-	<input type="checkbox"/> 395 €
Journée TP & TD - jeudi 12 mai 2016 <input type="checkbox"/> TP 1 - Prothèses sur implants <input type="checkbox"/> TP 2 - Inlays - onlays collés <input type="checkbox"/> TP 3 - Composites antérieurs <input type="checkbox"/> TP 4 - Pédodontie <input type="checkbox"/> TP 5 - CFAO <input type="checkbox"/> TP 6 - Imagerie 2D - 3D <input type="checkbox"/> TP 7 - Chirurgies parodontales <input type="checkbox"/> TP 8 - Occlusodontie <input type="checkbox"/> TD 9 - Stérilisation ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> TP 10 - Gestion du risque de burn-out <input type="checkbox"/> TD 11 - Endodontie: système RACE - FKG - ACTEON <input type="checkbox"/> TP 12 - Apport de l'hypnose en omnipratique <small>¹ Pour ce TD, le binôme praticien-assistante est fortement recommandé (assistante: + 150 euros).</small>	<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 minimal, 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 long Endodontie 2015-2016 COMPLET 4, 5 déc. 2015 - 29, 30 janv. 2016 - 18, 19 mars 20, 21 mai - 17, 18 juin	-	-	-
Cycle long Parodontie 2016 COMPLET 8, 9 janv. 2016 - 18, 19 mars 26, 27, 28 mai - 24, 25 juin	-	-	-
Cycle long Esthétique 2016 COMPLET 21, 22, 23 janv. 2016 - 4, 5 mars - 8, 9 avril - 19, 20, 21 mai	-	-	-
Cycle court Implantologie 1^{er} degré 10 et 11 décembre 2015	-	-	-
Cycle court Implantologie 2^d degré 4 et 5 février 2016	-	-	-
Combi cycles courts 1^{er} + 2^d degrés	-	-	-

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

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.

** Sous réserve de
modifications par l'OGDPC.



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

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		-		-

2/ Je sélectionne les Journées de mon Pack

	Hors DPC	DPC*
Journée TV : L'extraction mérite réflexion Jeudi 14 janvier 2016	-	-
Dermatologie buccale : une compétence pour l'omnipraticien Jeudi 24 mars 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journée TP & TD - jeudi 12 mai 2016 <input type="checkbox"/> TP 1 - Prothèses sur implants <input type="checkbox"/> TP 2 - Inlays - onlays collés <input type="checkbox"/> TP 3 - Composites antérieurs <input type="checkbox"/> TP 4 - Pédodontie <input type="checkbox"/> TP 5 - CFAO <input type="checkbox"/> TP 6 - Imagerie 2D - 3D <input type="checkbox"/> TP 7 - Chirurgies parodontales <input type="checkbox"/> TP 8 - Occlusodontie <input type="checkbox"/> TD 9 - Stérilisation ¹ <input type="checkbox"/> TP 10 - Gestion du risque de burn-out <input type="checkbox"/> TD 11 - Endodontie : système RACE - FKG - ACTEON <input type="checkbox"/> TP 12 - Apport de l'hypnose en omnipraticien	<input type="checkbox"/>	-
Délabrement minimal, 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"/>

¹ Pour ce TD, le binôme praticien-assistante
est fortement recommandé (assistante : + 150 euros).

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	€

Programme des TP & TD – 12 mai 2016

TP 1 Prothèses sur implants

Responsable scientifique: Corinne Touboul

TP 2 Inlays - onlays collés

Responsable scientifique: Claude Launois

TP 3 Composites antérieurs nouveauté

Responsable scientifique: Frédéric Raux

TP 4 Pédodontie

Responsable scientifique: Elisabeth Dursun

TP 5 CFAO

Responsables scientifiques: Stéphane Cazier,
Christian Moussally

TP 6 Imagerie 2D - 3D

Responsable scientifique: Sandrine Dahan

TP 7 Chirurgies parodontales

Responsable scientifique: Sophie-Myriam Dridi

TP 8 Occlusodontie

Responsable scientifique:
Jean-François Carlier

TD 9 Stérilisation

Responsable scientifique: Philippe Rocher

Pour ce TD, le binôme praticien-assistante est fortement recommandé.

TP 10 Gestion du risque

de burn-out nouveauté

Responsable scientifique:
Marie-Claire Théry-Hugly

TD 11 Endodontie: système

RACE - FKG - ACTEON nouveauté

Responsable scientifique:
Bertrand Khayat

TP 12 Apport de l'hypnose

en omnipratique nouveauté

Responsable scientifique: Xavier Penin



POUR VOUS INSCRIRE,
CHOISISSEZ VOTRE
TP OU TD ET REPORTEZ
SON NUMÉRO
SUR LE BULLETIN
PAGE PRÉCÉDENTE.

40 000 Chirurgiens-Dentistes

Les fournisseurs du monde dentaire

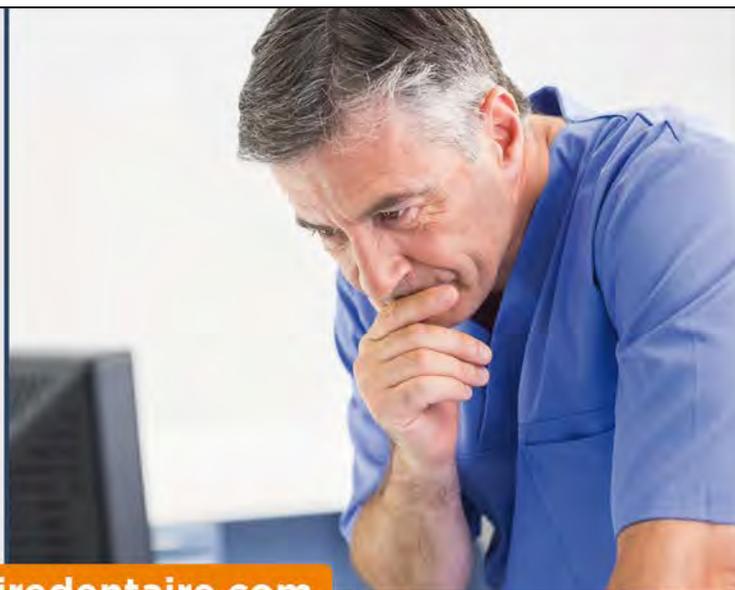
Les laboratoires de prothèse dentaire

Un salon permanent

Un guide annuel des nouveautés

Des espaces privatifs

Web ou papier



www.annuairedentaire.com

Annuaire DENTAIRE

Au  du Monde Dentaire



Journée TP & TD du 12 mai 2016

TP & TD 2016 : faites votre choix



Nous continuons, pages suivantes, la présentation des TP et TD de l'édition 2016 avec le TP « *Prothèses sur implant* » dirigé par Corinne Touboul (*lire page 22*), le TD « *Stérilisation* » dirigé par Philippe Rocher (*lire page 23*) et le TP « *Pédodontie* » sous la responsabilité scientifique d'Elisabeth Dursun (*lire page 24*).

Au total, quatre nouveaux TP et TD font leur arrivée cette année : le TP « *Apport de l'hypnose en omnipratique* » dirigé par Xavier Penin, le TP « *Gestion*

du risque de burn-out » dirigé par Marie-Claire Théry-Hugly, le TP « *composites antérieurs* » conduit par Frédéric Raux et le TD intitulé « *Endodontie : système RACE - FKG - ACTEON* » dirigé par Bertrand Khayat. Ces deux derniers TP et TD feront l'objet d'une présentation dans le prochain numéro du JSOP. La Journée TP et TD aura lieu le 12 mai 2016 à la Maison de la Chimie, à Paris. Le nombre de places par TP étant limité, n'attendez pas pour vous inscrire au TP ou au TD de votre choix. /

Journée TP & TD du 12 mai 2016

TP 1: Prothèses sur implants



Fiche formation / journée TP & TD

TP 1 - Prothèses sur implants

Date : 12 mai 2016

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

Discipline abordée : Implantologie

Responsables scientifiques

Paul Rousseau et Corinne Touboul.



Les objectifs de la formation

- Un enseignement pratique sur mesure pour ceux qui veulent conforter leur pratique ou se lancer.
- Une approche applicative avec toutes les grandes étapes cliniques clairement séquencées.
- Des manipulations sur deux grands systèmes implantaires.



INSCRIVEZ-VOUS

dès maintenant
> cahier central

Le TP est conçu pour actualiser ses connaissances en prothèse sur implant ou, tout simplement, se lancer dans cette discipline. En effet, l'objectif principal de cet atelier consiste à conforter sa pratique de la prothèse sur implants avec un enseignement concret, applicatif, en simplifiant la démarche. Codifié par **Corinne Touboul** et **Paul Rousseau**, le TP fera la part belle aux manipulations avec deux grands systèmes implantaires disponibles sur le marché. Un premier module sera consacré aux rappels des fondamentaux incontournables de la prothèse sur implants. L'importance du projet prothétique et les différentes options prothétiques (prothèse vissée, prothèse scellée, overdentures) seront abordées, ainsi que les techniques d'empreinte, l'enregistrement de l'occlusion et le choix des piliers prothétiques (piliers non retouchables et piliers « personnalisables »).

**Un enseignement concret
pour actualiser ses connaissances
ou se lancer en simplifiant la démarche**

L'approche sera résolument orientée sur la dimension clinique, et ses différentes étapes seront détaillées en prothèse unitaire et plurale. Le concept occlusal – dont l'importance est capitale en implantologie – sera abordé, de même, bien entendu, que la séance de pose (vissage ou scellement).

Les participants seront invités à réaliser une empreinte à ciel ouvert et à ciel fermé, sous les deux systèmes implantaires, sans risque d'erreurs de repositionnement d'un transfert.

Ils seront par ailleurs guidés dans la réalisation d'une prothèse scellée qui présente systématiquement une adaptation parfaite sur son pilier. Ils sauront comment utiliser les piliers Locator® en prothèse amovible et comment maîtriser le système Procera®, la Ti-base, ou la prothèse vissée.

L'objectif, on l'a compris, consiste à manipuler pour apprendre – ou corriger ses défauts – et mettre en pratique les enseignements du TP au cabinet dentaire.

La Journée se terminera par un grand débriefing au cours duquel tous les enseignants répondront aux interrogations et aux remarques des participants. /

Journée TP & TD du 12 mai 2016

TD 9: La stérilisation



Fiche formation / Journée TP & TD

TD 9 - Stérilisation

Date: 12 mai 2016

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

Disciplines abordées: Hygiène et aseptie, chaîne de stérilisation, précautions standard.



Responsable scientifique
Philippe Rocher

Équipe pédagogique: Patrick Bonne, Kathy Denys.

Les objectifs de la formation

- Améliorer le niveau d'hygiène et d'asepsie de son cabinet dentaire.
- Optimiser ses pratiques de stérilisation.
- Assurer de manière aisée les contrôles et la traçabilité.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Ce TD consacré à la stérilisation est reconduit pour la troisième année consécutive, sous la responsabilité de **Philippe Rocher** et de son équipe. L'une des clés essentielles à une application dynamique de l'hygiène et de l'asepsie au cabinet dentaire, tient dans l'implication partagée du praticien et de l'assistante dentaire. C'est la raison pour laquelle ce TD est vivement recommandé au binôme praticien-assistant. L'enjeu étant que chacun adopte la méthodologie appropriée... et les bons réflexes qui en découlent.

L'implication partagée du praticien et de son assistante

Philippe Rocher et son équipe aborderont cette thématique de manière très concrète, sous forme d'études de cas – matérialisées par des photos et vidéos – présentant des situations vécues. L'objectif consiste à former les participants aux exigences liées à l'installation et à l'entretien des locaux professionnels. Des discussions entre intervenants et participants sur les cas présentés permettront à chacun de repérer ses pratiques « perfectibles » dans le domaine de l'hygiène. Cet état des lieux sera ainsi l'occasion d'établir, avec l'équipe pédagogique, des plans d'action réalistes à mettre en œuvre. Les participants s'auto-évalueront via un questionnaire pour faire un point sur les préconisations suivies et les aspects à modifier.

On l'a compris, l'approche pédagogique est centrée sur la pratique. Le but étant d'intégrer les bonnes habitudes en respectant les précautions standard. Un autre temps fort de la séance sera consacré aux conditions dans lesquelles les étapes de stérilisation des dispositifs médicaux doivent s'effectuer. Enfin, le développement continu de la qualité sera matérialisé de façon pratique par la présentation d'une liste de critères à respecter. /

Journée TP & TD du 12 mai 2016

TP 4: Pédodontie

Reconduit pour la deuxième année consécutive, le TP « Pédodontie » propose de revisiter les fondamentaux relatifs aux lésions carieuses profondes sur dents temporaires ainsi qu'aux traumatismes sur dents permanentes immatures. L'objectif consiste à appliquer les protocoles restaurateurs appropriés et à aborder sereinement l'urgence au cabinet dentaire. Certes, les traitements pulpaires et la restauration des dents temporaires constituent des actes quotidiens en pratique généraliste. Mais régulièrement, les « chirurgiens-dentistes sont confrontés à la gestion d'un traumatisme de dents permanentes immatures » explique **Elisabeth Dursun**, responsable scientifique du TP.

Réalisation d'actes sur modèles

Il s'agira donc de maîtriser les soins quotidiens et les urgences traumatiques chez l'enfant. L'atelier se déroule en deux parties, chacune introduite par un rappel théorique avant la réalisation, par les participants, d'actes sur modèles. Un premier volet sera consacré à la prise en charge des lésions carieuses profondes sur dents temporaires. L'objectif est double : revoir les différentes indications thérapeutiques dentino-pulpaire, se concentrer sur un traitement quotidien : la pulpotomie. Les participants réaliseront par ailleurs une pulpotomie et une pose de coiffes pédodontiques préformées en métal. Le second volet sera consacré à la prise en charge des traumatismes sur dents permanentes immatures. Après avoir fait le point sur les différents types de traumatismes, les participants réviseront la conduite à tenir face à ces



Fiche formation / journée TP & TD

TP 4 - Pédodontie

Date : 12 mai 2016

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

Disciplines abordées : odontologie pédiatrique, traumatologie, odontologie conservatrice, biomatériaux.



Responsable scientifique

Elisabeth Dursun

Équipe pédagogique : Nadège Jegat, Céline Pujade et Isabelle Rodrigues.

Les objectifs de la formation

- Revoir les indications des traitements dentino-pulpaire et leurs protocoles pour restaurer la dent temporaire, en particulier la pulpotomie et la coiffe pédodontique préformée.
- Connaître la conduite à tenir en cas de traumatisme sur dent permanente immature pour mettre en œuvre les bons gestes.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

situations d'urgence. L'application pratique reposera sur une manipulation de recollage de fragment et de mise en place d'une contention. /

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 €.

* 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

Du 21 avril au 1^{er} mai 2016

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

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.

LE PROGRAMME DES CONFÉRENCES MAURICE 2016



CLAUDE LAUNOIS

Docteur en chirurgie dentaire, docteur en sciences odontologiques

- Attrition, abrasion, érosion : quelle restauration prothétique proposer, quelle occlusion, quelle DVO ?
- Les inlays, onlays et overlays après équilibration occlusale : quel matériau, quelle préparation, quel protocole de fixation ?
- Les agénésies des incisives maxillaires : quel choix orthodontique, que faire pour améliorer le sourire à l'adolescence, quelle occlusion préconiser ?



JEAN FRANÇOIS CARLIER

Docteur en chirurgie dentaire, odontologiste au CHR de Reims

- Relation maxillo-mandibulaire en prothèse
- Reconstruire les fonctions occlusales



MARC ROCHÉ

Ex assistant à la faculté de chirurgie dentaire Paris René Diderot

ET



ISABELLE BUCHET

Stomatologiste, praticien hospitalier

- Orthèses d'avancées mandibulaire dans le traitement des SAOS : des recommandations à la pratique clinique



SARAH COUSTY

Maître de conférences et praticien hospitalier

- La douleur inflammatoire aiguë. Physiopathologie – Évaluation – Prise en charge
- Les douleurs neuropathiques. Prescription anti-infectieuse
- Prise en charge bucco-dentaire de la femme enceinte
- L'halitose. Principales étiologies et prise en charge



CATHERINE GALLETTI

Attachée Paris VII

- Que faire avec des mini-vis en orthodontie ?

TRAVAUX PRATIQUES RÉSERVÉS AUX CONFRÈRES MAURICIENS

(places limitées à 20 participants)



TP - D^{RS} CLAUDE LAUNOIS ET JEAN FRANÇOIS CARLIER

- Aménager l'occlusion : analyse occlusale, meulages sélectifs, et réalisation de l'élément prothétique.



TP - D^{RS} MARC ROCHÉ ET ISABELLE BUCHET

- Les orthèses mandibulaires : critique, pratique, clinique.



Anne Raskin :
Résines composites Bulk
ou restaurations postérieurs
« fast track », [p. 30](#)



Renaud Noharet :
Digital Smile Design, [p. 31](#)



Cyril Gaillard :
Esthétique, fonction
et biologie, [p. 32](#)



Christian Moussally :
L'implantologie assistée
par ordinateur, [p. 33](#)



Retour sur la séance de la SOP à l'ADF

Le 26 novembre dernier, dans le cadre du congrès de l'ADF, la SOP donnait sa « séance des nouveautés ». Quatre conférenciers étaient conviés à interroger les résines « Bulk » (**Anne Raskin**), le protocole « Digital Smile Design » (**Renaud Noharet**), l'Esthétique, la fonction et la biologie (**Cyril Gaillard**) et, enfin, l'Implantologie par ordinateur (**Christian Moussally**).

Dans une conférence solide et bien structurée, Anne Raskin a proposé de faire le point sur les résines « Bulk ». Elle a montré que, si elles sont d'une mise en œuvre plus rapide et plus simple, ces résines ne peuvent constituer une alternative aux composites classiques, sauf dans quelques indications pour lesquelles les qualités mécaniques peuvent passer au second plan.

Renaud Noharet a, quant à lui, fait une présentation très spectaculaire du protocole Digital Dental Design appliqué à des réhabilitations à but esthétique. De son côté, Cyril Gaillard a abordé la restauration d'une occlusion fonction-

nelle en ayant recours aux moyens numériques de conception et de fabrication.

En totale adéquation avec le thème du congrès 2015, « *La R-évolution numérique* », ces deux conférenciers, chacun pour leur sujet, ont montré l'apport du numérique dans la communication avec le patient et le laboratoire de prothèse.

Mais en toute logique, et c'est ce que confirment à la fois les réactions de la salle et les retours des questionnaires, l'esthétique échappe encore à la standardisation normée via l'outil numérique. Et le sourire de Mona Lisa garde son mystère ! Pour clore cette séance des nouveautés, Christian Moussally a proposé une conférence où étaient proposées des solutions ingénieuses de temporisation immédiate et une coordination de la chaîne numérique du diagnostic au traitement qui semble maintenant, en toute sécurité, rendre accessible à l'omnipraticien des traitements autrefois réservés aux spécialistes.

Philippe Milcent

Résines composites Bulk ou restaurations postérieurs « fast track »,

par Anne Raskin



L'arrivée des résines composites « bulk » permet la pose du matériau en une seule couche, soit en base (« bulk fluides ») soit en obturation (« bulk modelables »). Pour cela, la composition du matériau a été modifiée en changeant par exemple l'initiateur de prise ou en augmentant le % de charges ou en modifiant celles-ci (charges prépolymérisées, charges fibrées) ou encore en uti-

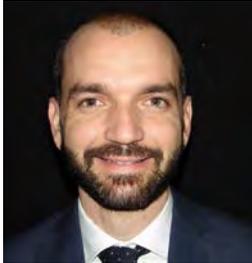
lisant des monomères à moindre rétraction de prise. La translucidité du matériau a également été augmentée et la viscosité ou la thixotropie modulées. Les résultats des études montrent néanmoins que les propriétés mécaniques restent inférieures aux résines composites conventionnelles. L'épaisseur du matériau doit être limitée à 4 mm et il faut utiliser

une lampe supérieure à 1100 mW/cm² en mode standard. La durée de polymérisation ne doit pas être inférieure à 40 secondes et même il ne faut pas hésiter à l'augmenter. Le principal avantage de ces matériaux est de diminuer le temps et d'améliorer la facilité de mise en œuvre, mais leurs propriétés restent inférieures aux résines composites conventionnelles.



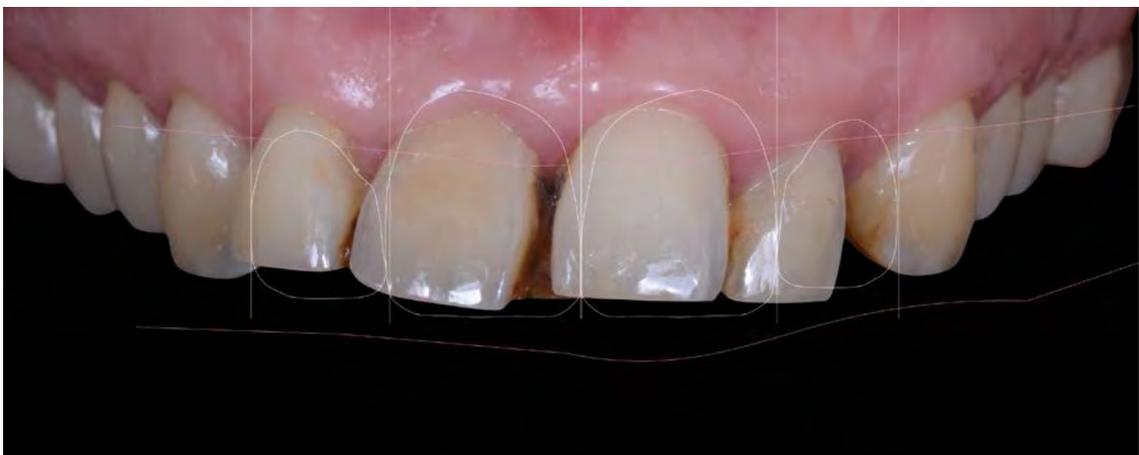
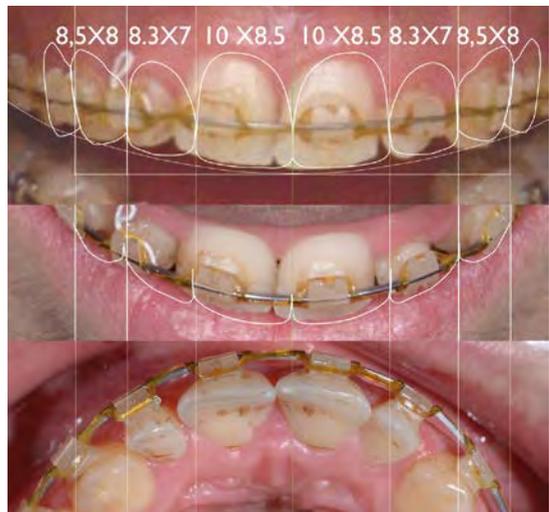
Digital Smile Design,

par Renaud Noharet



Il existe aujourd'hui des outils et des méthodologies numériques (tel que Digital Smile Design®) permettant à partir de photos de simuler les objectifs de traitements à obtenir tant sur le plan fonctionnel qu'esthétique. Cette simulation proposée est importante car elle permet de mettre en évidence le diagnostic réel de la situation clinique et donc les thérapeutiques nécessaires

en regard de cet état initial. Cet outil permet également une communication simple et efficace auprès du technicien de laboratoire. Il permet de fournir une aide en protocolisant la réflexion et la création d'un projet prothétique. La communication est aussi facilitée vis-à-vis de nos patients par l'intermédiaire d'une présentation claire et compréhensible. Celle-ci permet dès lors une meilleure compréhension et donc une meilleure adhésion aux thérapeutiques proposées. L'utilisation quotidienne du DSD est ainsi un outil indéniable dans l'optimisation de nos traitements (analyse, diagnostic réalisation et suivi).



Esthétique, fonction et biologie,

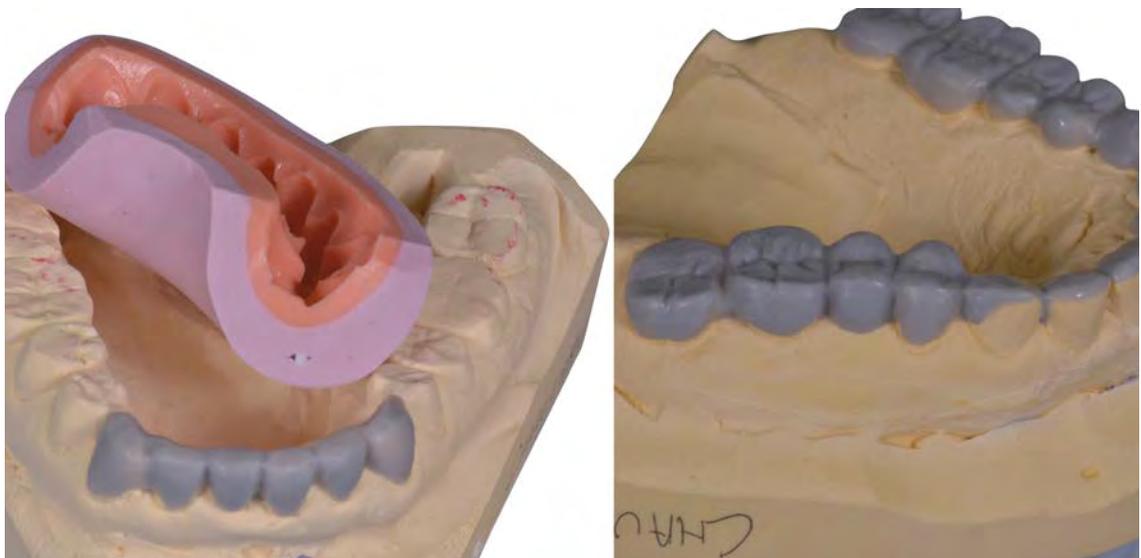
par Cyril Gaillard



Les réhabilitations de grandes étendues présentent des problématiques quelquefois complexes. L'une d'entre elles est la gestion de l'occlusion que ce soit dans l'enregistrement, la validation mais aussi dans la transmission au laboratoire de prothèse. La première étape (la détermination de la nouvelle position mandibulaire)

est rendue difficile par la programmation neuro-musculaire de nos patients. La déprogrammation de ces derniers n'est pas toujours évidente mais peut être facilitée aujourd'hui à l'aide d'un TENS. Ensuite, la phase de validation de l'occlusion n'est pas toujours une étape appréciée de nos patients car elle nécessite le port

de gouttière. Nous verrons pendant la présentation comment éviter les gouttières tout en validant, testant la nouvelle occlusion du patient. Des méthodes très simples de mock-up occlusaux nous permettent d'éviter les gouttières mais aussi de sectoriser nos traitements et de rendre les réhabilitations complexes beaucoup plus simples.



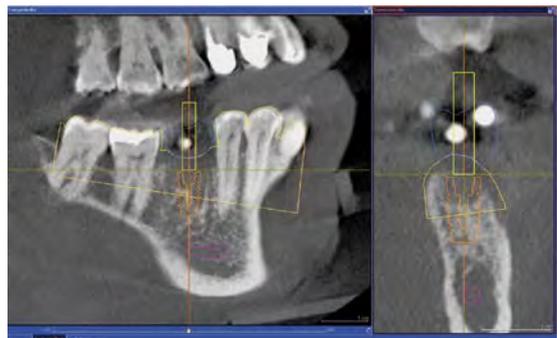
L'implantologie assistée par ordinateur,

par Christian Moussally



informations 3D issues de l'imagerie radiologique de type « cone beam » permet de réaliser une planification implantaire idéale. Le guide chirurgical, aussi réalisé par CFAO, ouvre la possibilité, en fonction du contexte parodontal, de réaliser une chirurgie « flapless ». La position des implants est enregistrée à l'aide de transferts numériques et la restauration peut être réalisée soit au laboratoire de prothèse, soit au cabinet dentaire si celui-ci est équipé d'un système de CFAO directe et si la restauration est unitaire. Ainsi, l'ensemble des étapes d'un traitement implantaire peut être réalisé entièrement en numérique avec une précision et une sécurité accrues.

En matière de Conception et Fabrication Assistée par Ordinateur (CFAO), l'implantologie est une des spécialités qui a le plus bénéficié des progrès technologiques. Pour la planification prothétique, le logiciel de CFAO nous permet de modéliser la forme de la future restauration à partir d'une empreinte optique de la situation initiale. La corrélation de ces données avec les



FlexCare Platinum

Elimine jusqu'à 10 fois plus de plaque dentaire*

Elimination optimale de la plaque jusque dans les espaces inter-proximaux

- La nouvelle tête de brosse AdaptiveClean s'adapte aux contours des dents et des gencives pour une surface de contact jusqu'à 4 fois plus grande et une efficacité maximale**.
- Elimine 10 fois plus de plaque dans les zones inter-proximales.*
- Améliore la santé gingivale en seulement 2 semaines.*

Doux pour les gencives

- Grâce à sa base souple et douce, la nouvelle tête de brosse AdaptiveClean réduit la pression éventuellement exercée sur les dents et les gencives.
- Avec son capteur de pression, la FlexCare Platinum signale toute pression excessive exercée par l'utilisateur.

Brossage personnalisable

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



* Par rapport à une brosse à dents manuelle. Etude comparative sur la réduction de plaque et de gingivite entre Philips Sonicare FlexCare Platinum avec tête de brosse AdaptiveClean et une brosse à dents manuelle (brosse de référence de l'ADA - Milleman J., K Milleman, Argosino K., Mwatha A., M Ward, Souza S, Jenkins W. - 2014)

** Par rapport à une tête de brosse Diamond Clean

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

PHILIPS
sonicare

La gloire, mais pas trop

Créatif, vif et truculent, Claude Benzaquen est un grand humaniste et un amoureux de la vie cultivant une double passion. Car avant d’embrasser une belle carrière de chirurgien-dentiste, Claude Benzaquen a été l’un des pionniers du rock français des années 1960 sous le nom de scène de Frankie Jordan. Né en 1938 à Oran, en Algérie, il développe très tôt un goût immodéré pour la musique et débute une formation classique en piano à l’âge de sept ans. De hobby, la musique va devenir un axe majeur de sa vie à la suite d’une rencontre décisive, celle avec Daniel Filipacchi, alors producteur dans l’industrie du disque. À 20 ans, sa carrière est lancée. De 1958 à 1963, il enregistre une trentaine de titres et forme même un duo, en 1961, avec Sylvie Vartan qui lui donne la réplique dans la chanson « *Panne d’essence* ».

**Claude Benzaquen a été l’un
des pionniers du rock français
des années 1960 sous le nom de scène
de Frankie Jordan**

Mais les contraintes imposées par la notoriété, la servitude des tournées et des concerts le lassent. Trois ans plus tard, il abandonne la gloire pour se consacrer à des études dentaires et s’installe dans le 12^e. Une reconversion peu commune qui va attiser la curiosité des médias sur cette rock star qui se mue en chirurgien-dentiste. Par une cruelle ironie, il écopera même, suite à cet intérêt des journalistes, de trois mois d’interdiction d’exercice pour publicité abusive ! Il s’installe peu après au Trocadéro et devient dès lors *the* chirurgien-dentiste que le show-biz s’arrache. Sa seconde carrière est lancée. Son exigence d’excellence – qu’il nie avec modestie – lui fera intégrer l’équipe de Leibowitch à la grande époque des débuts de la prothèse, l’équipe de parodontologie avec Chabut, de Touati pour l’esthétique, de Valentin pour l’occlusodontie et de Tulasne pour la chirurgie. Il enseignera à la faculté de chirurgie dentaire de Montrouge pendant 27 ans. Claude Benzaquen est un homme chaleureux, drôle et tout en anec-

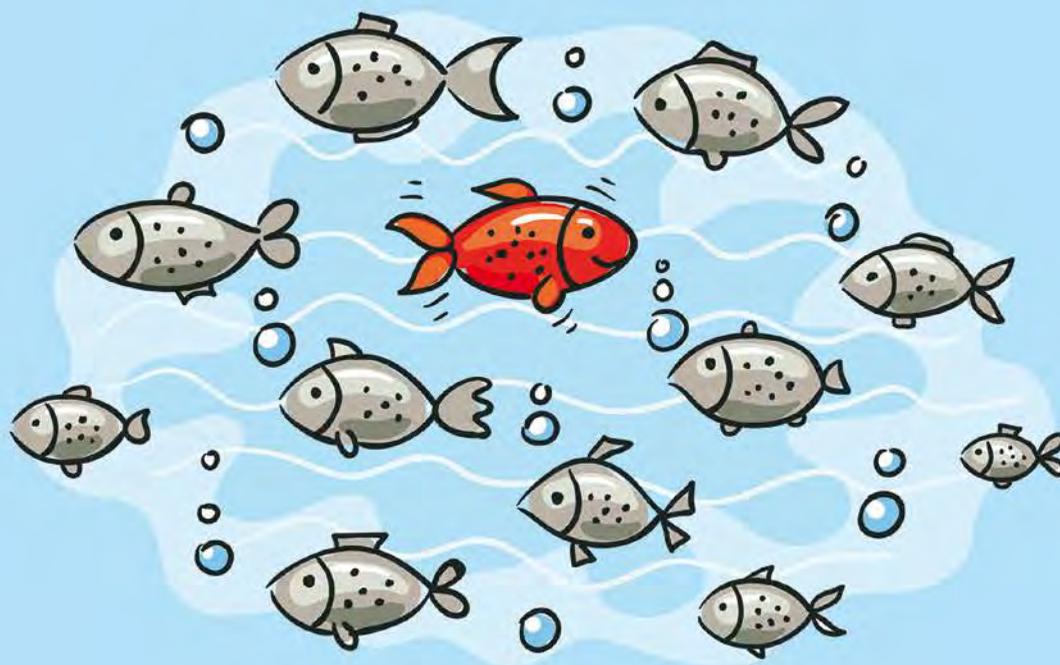


En 1996, Claude Benzaquen a été nommé chevalier de l’ordre de la Légion d’honneur et, en 2005, officier de l’ordre des Arts et des Lettres.

dotes comme celle de ce patient qui lui demandait d’arrêter de « creuser sa dent » au motif qu’il allait finir par trouver du pétrole ! Il cultive son goût pour l’excentricité et la joie en donnant de grandes fêtes dans son domicile parisien. Qu’il soit chanteur à succès ou chirurgien-dentiste, Claude Benzaquen ne supporte ni la médiocrité, ni l’à peu près, encore moins la contrainte, et l’assume pleinement. Il dit ne soigner que les gens qu’il aime et qui l’aiment. Son maître mot : « *s’éclater* ». Non-conformiste, il exerce aux horaires qui lui conviennent et conviennent à ses patients, souvent entre midi et deux heures du matin. Aujourd’hui, il travaille en pointillé, a repris la musique et prend plaisir à peindre. Vers une troisième carrière ?

Sylvie Saporta et Mathilde Dancygier

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.

