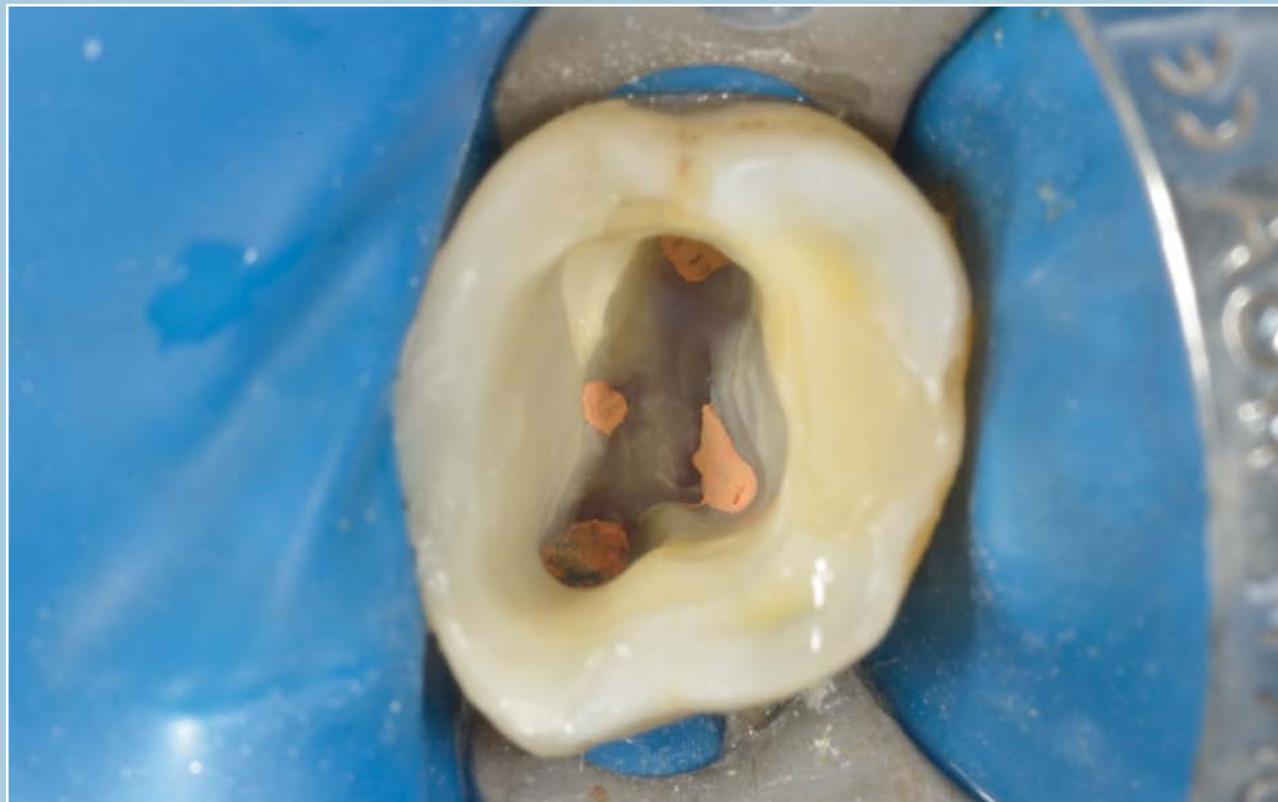


13 octobre 2016 - Journée

Pourquoi étanchéité coronaire rime avec pérennité de la dent



ZONE SURVEILLÉE
ACCÈS RÉGLEMENTÉ



ACQUISE IL Y A BIENTÔT 10 ANS, VOTRE FORMATION OBLIGATOIRE À LA RADIOPROTECTION DES PATIENTS DOIT ÊTRE RÉACTUALISÉE

**Avec la SOP
RENOUVELEZ
cette formation
et VALIDEZ votre DPC**

Nombre de places limité
La priorité sera donnée aux membres

Jeudi 12 janvier 2017 à 14 heures

ESPACE SAINT MARTIN,
199 bis, rue Saint-Martin - 75003 PARIS

Formation assurée par Philippe Rocher,
docteur en chirurgie dentaire, membre du GP MED auprès
de l'Agence de sûreté nucléaire (ASN)

VOTRE FORMATION EN 2 TEMPS :

- 1) À votre rythme de chez vous une partie en e-learning de 5 heures sur une plateforme dédiée.
- L'e-learning permet de revoir certaines notions et d'en découvrir de nouvelles qui seront détaillées lors de la partie présentielle. La validation de la partie e-learning est indispensable.



- 2) Une séance présentielle d'une demi-journée.
- La partie présentielle de 3h30 se déroule sous forme interactive. Elle aborde les parties opérationnelles et cliniques de la radioprotection des patients. Elle permet de répondre aux questions.

Il est recommandé de débiter la partie e-learning 3 semaines avant la séance présentielle.

LE PROGRAMME DE CETTE FORMATION SOP RÉPOND STRICTEMENT AUX DERNIERS OBJECTIFS ASSIGNÉS PAR L'ASN (1/10/2015)

MES COORDONNÉES ET MON RÉCAPITULATIF

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

Adhésion SOP 2017 99 €

Tarifs Formation radioprotection

- non-adhérent 345 €
- adhérent 300 €
- DPC** 395 €

TOTAL GÉNÉRAL €

** DPC : 395 € (indemnité directe = 157,50 € + différée = 98 €)

Accepteriez-vous que vos coordonnées soient communiquées à nos partenaires? OUI NON

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

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
- KAELUX
- KREUSSLER PHARMA
- MEGA DENTAL
- PHILIPS
- SUNSTAR

NOS ANNONCEURS

KREUSSLER PHARMA	p. 4
ADF	p. 6
ÉDITIONS CHABASSOL	p. 13
CNQAOS	p. 13
ENCART AMPLI	

NOS EXPOSANTS

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

Flash/Actu

- 7** Négociations conventionnelles : va y'avoir du sport !
- 9** OGDPC : on n'est jamais mieux servi que par soi-même

Formations/SOP

- 10** Pourquoi étanchéité coronaire rime avec pérennité de la dent
- 14** Révolution restauratrice : démonstration clinique le 19 janvier
- 21** Cycle long : Hypnose et soins dentaires
- 22** Cycle long endodontie
- 23** Cycle dermatologie orale
- 24** Cycle court implantologie 1^{er} degré
- 25** Cycle court implantologie 2^d degré
- 26** Cycle long parodontie
- 27** Cycle long dentisterie esthétique

Flash-back/Journée

- 28** Retour en images sur la Journée TP et TD

Club SOP/Formation

- 33** Endodontie et hypnose au cœur de la Séance SOP/ADF
- 35** Les D^{rs} Finelle et Schneider, lauréats du Prix SOP-Dentsply



RETROUVEZ
NOTRE BULLETIN
D'INSCRIPTION
EN CAHIER CENTRAL
(pages I à IV)

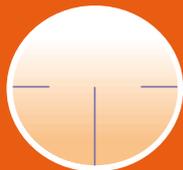


Société odontologique de Paris, 6, rue Jean-Hugues, 75116 Paris – **Tél.** : 01 42 09 29 13 **Fax** : 01 42 09 29 08
Tirage et diffusion : 40 000 exemplaires **Abonnement 1 an** (8 numéros) : 10 euros **Prix au numéro** : 1,55 euro
Rédacteurs en chef : Philippe Milcent, Marc Roché, **Rédacteur en chef adjoint** : Gérard Mandel
Directeur de la publication : Philippe Chalanset
Comité éditorial : Meyer Fitoussi, Sylvie Saporta, Bernard Schweitz, Corinne Touboul
Conception, réalisation : Texto Éditions **Création** : Ewa Biejat **Maquette** : Fabrice Roux
Photos : Francis Tobelem : pp. 28-32. DR : pp. 1, 5, 9, 10-12, 14-16, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 33, 34.
Fotolia : pp. 7, 8, 23. Gérard Mandel : pp. 28-32, 35. **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

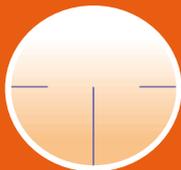
SANS ALCOOL

Dynexan® 2%

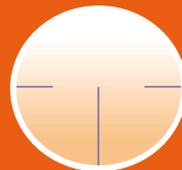
crème buccale



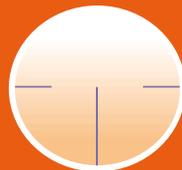
Pré-anesthésies



Appareillages
Prothèses



Détartrages



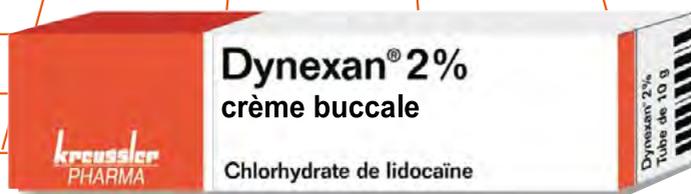
Extractions

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



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.

Indigo 0 825 887 885

AP.DYN - DENT - Primconcept 10/2014 - 14/10/68029058/PM004

Une bonne gauche/droite



Un équilibre entre démarche scientifique et approche humaniste des soins. »

ÉMILE COUÉ DE LA CHÂTAIGNERAIE, pharmacien de son état, n'avait hélas pas en stock les principes actifs mentionnés sur l'ordonnance que lui tendait une patiente. Hop! Ni une ni deux: il lui confectionne un mélange inactif à base d'eau et d'arômes⁽¹⁾. La patiente revint quelques jours plus tard lui réclamer à nouveau ce médicament qui lui avait, disait-elle, fait beaucoup de bien.

Émile Coué venait de découvrir l'effet placebo.

On a malheureusement réduit la méthode Coué à une vulgaire recette d'auto-persuasion, ce qui est faux, même si c'est partiellement vrai.

Passionné de psychologie et d'hypnose, il découvrit que l'imaginaire a un rôle prépondérant dans notre psychologie et notre comportement.

Il affirmait d'ailleurs que, lorsqu'il y a un conflit entre le cerveau gauche – le siège de la rationalité – et le cerveau droit – le siège de l'imaginaire –, c'est toujours le droit qui l'emporte.

D'autres découvreurs ont ensuite fait de l'hypnose médicale ce qu'elle est aujourd'hui. Citons, entre autres, Franz-Anton Messmer, qui découvrit que l'on pouvait guérir certaines maladies avec d'autres moyens que les techniques habituelles en vigueur à l'époque⁽²⁾. Ou encore, Dave Elman, journaliste américain, qui mit au point des techniques d'hypnose rapide. Et, bien sûr, Milton H. Erickson, le père de l'hypnose médicale moderne. Fils d'un fermier du middle-west américain, il fut atteint d'une poliomyélite. Par l'autosuggestion et un travail mental, il retrouva l'usage de ses membres, et suivit ensuite des études de médecine et de psychiatrie.

L'HYPNOSE MÉDICALE EST-ELLE UN PHÉNOMÈNE DE MODE? Peut-être. Mais elle est aussi et surtout, au-delà de l'accompagnement du patient par l'analgésie et l'anesthésie⁽³⁾, une méthode concrète de ré-humanisation des soins⁽⁴⁾. C'est cet apport pratique et ce supplément d'âme qui ont décidé la SOP à lancer au premier semestre 2017 un cycle long en hypnose (*lire en page 21*). Mais, pour la SOP, ce serait un peu court! Comme l'expression de ce qu'est pour nous une pratique idéale – un équilibre entre démarche scientifique et approche humaniste – notre société lance un autre cycle qui, celui-ci, s'adresse à la pensée cognitive avec une formation consacrée à la dermatologie orale (*lire en page 23*). Pensée cognitive? Oui et non. Car savoir diagnostiquer une lésion buccale, savoir traiter les lésions bénignes, comprendre la démarche diagnostique, c'est aussi avoir une conception complète de notre exercice médical, qui ne consiste pas à traiter des dents, mais à apporter des soins à des patients.

Philippe Milcent, rédacteur en chef du JSOP

(1) Dans notre monde hyperjudiciarisé et standardisé, personne ne s'amuserait à faire cela aujourd'hui !

(2) Ne pas confondre avec l'artiste québécois (Éric Normandin de son vrai nom) qui pratique de l'hypnose de scène !

(3) Hypnose, douleurs aiguës et anesthésie, Claude Virost & Franck Bernard, Ed Arnette.

(4) L'hypnose pour réhumaniser le soin, Dr Patrick Bellet, Ed. Odile Jacob.

CONGRÈS
ADF
2016

NOTRE NOUVEAU SITE EST ENCORE PLUS SIMPLE,

Du 22 au 26 novembre
Palais des Congrès
— Paris —

Ouverture de l'Exposition
dès le mardi 14h

Un nouveau site
entièrement dédié
au Congrès vous permet
une inscription en ligne
encore plus rapide.

VOTRE INSCRIPTION EST ENCORE PLUS FACILE.

TÉLÉCHARGEZ
L'APPLI ADF



WWW.ADFCONGRES.COM
FACEBOOK.COM/ADFASSO
@ADFASSO #ADF2016



AGIR ENSEMBLE

ASSOCIATION DENTAIRE FRANÇAISE

1,4 Mds

C'est le montant, en euros, des économies d'assurance maladie que prône la Cnamts pour 2017.



Négociations conventionnelles : va y'avoir du sport!

La rentrée va être rythmée par les négociations conventionnelles, et c'est Marisol Touraine qui a dégainé la première, dès juillet dernier, dans une lettre de cadrage adressée au directeur général de l'Uncam. Premier objectif de la ministre : « Réduire le reste à charge des ménages sur les soins dentaires en limitant les dépassements d'honoraires dès 2017 ». Pour ce faire, la ministre préconise de revaloriser les « activités répondant à des besoins de santé publique » ainsi que certains soins pour les Cmuistes. Mais, dans le même temps, la ministre souhaite une « amélioration de l'information des patients sur les pratiques tarifaires des chirurgiens-dentistes » et, surtout, une « régulation des dépassements tarifaires » pour les prothèses et les actes en ODF. Bien entendu, aucune visibilité budgétaire n'est donnée par la ministre. Le deuxième objectif, a priori plus consensuel, vise à renforcer les actions de prévention, « notamment à destination des jeunes adultes, dans le prolongement des initiatives déjà mises en œuvre chez les enfants et les femmes enceintes ». Le troisième et dernier objectif vise à mettre en œuvre des solutions pour une répartition équilibrée des praticiens sur le territoire français. La ministre évoque « la perspective de mettre en place un dispositif de régulation du conventionnement », qui apparaît comme un véritable chiffon rouge. Vient pour finir la question financière en forme de quadrature du cercle puisqu'il s'agira, explique la ministre, d'assurer « la soutenabilité financière et [...] la pérennité des engagements ». Y'a plus qu'à!

Philippe Milcent

AVC et hygiène dentaire

Une mauvaise hygiène bucco-dentaire pourrait favoriser les risques d'accident vasculaire cérébral (AVC). C'est l'une des conclusions d'une étude de l'équipe américano-japonaise du Pr Robert Friedland, parue dans *Nature*. L'étude établit un lien statistique entre le streptococcus mutans, bactérie favorisant les caries, et l'AVC hémorragique. Sur 100 patients admis en urgence pour ce type d'AVC, 26 % étaient contaminés par cette bactérie alors que 6 % seulement des personnes souffrant d'un autre type d'AVC étaient contaminées.

Telex

✓ Réunie en assemblée générale début juillet, l'ADF a refusé l'entrée de la FSDL au sein de l'association, en tant que membre. Si, l'année dernière, la CNSD s'était opposée à cette entrée, cette année, la présidente de la CNSD a expliqué en séance qu'il n'y avait pas de consigne de vote. Mais le résultat a été le même. Il y a, en tout cas, une légitimité à ce que la FSDL entre enfin à l'ADF, et il est temps que la profession mette fin à ce curieux ostracisme.

✓ Si l'on en croit le *Parisien* et *Europe 1*, c'en est terminé de l'épidémie de cambriolages très ciblés qui visaient des cabinets dentaires de la région parisienne. Un réseau de malfaiteurs a été démantelé, qui écoulait le matériel volé vers l'Algérie et le Maroc. Une quarantaine de cabinets ont été dévalisés pour un préjudice estimé à un peu moins de 800 000 euros. Les policiers de la Sûreté départementale du Val-de-Marne ont arrêté six personnes.

✓ Le Livre blanc du Conseil national de l'Ordre est disponible en téléchargement sur son site Internet. En pratique, ce document propose 23 mesures destinées à « réinventer la santé bucco-dentaire » et fait suite au Grenelle de la santé dentaire qui s'était tenu en janvier dernier à Paris sous l'égide de l'Ordre.



En Europe, dix étudiants sur cent n'ont jamais vu la bouche d'un patient!

L'information n'a pas filtré dans les médias grand public, mais elle a pourtant de quoi donner froid dans le dos. En effet, les chiffres de l'étude préliminaire de l'European Dental Students Association (EDSA) sur la pratique clinique des étudiants européens en odontologie sont désastreux. Bien sûr, il faut prendre ces données avec circonspection dans la mesure où, pour l'heure, nous ignorons les éventuels biais statistiques ou méthodologiques de cette enquête. Mais, à notre connaissance, c'est la première fois qu'une telle recherche est conduite en Europe. Selon cette étude, réalisée au printemps 2016 auprès de 964 étudiants de 19 pays de l'Union européenne, 10 % des étudiants n'ont jamais pratiqué un seul acte dentaire sur un patient pendant leurs études (sic)! Dans le détail, l'EDSA a soumis

aux étudiants une liste de 34 actes dentaires allant de l'examen buccal au traitement implantaire. 60 % des étudiants ont réalisé plus de dix fois ces 34 traitements dentaires au cours de leur cursus. Mais un tiers des étudiants n'a jamais réalisé certains actes basiques comme la prescription de médicaments tenant compte des antécédents médicaux du patient. On ne sera pas plus rassuré par cet autre résultat : plus de 50 % seulement des étudiants déclarent qu'ils peuvent réaliser de manière autonome 28 des 34 actes dentaires de la liste proposée par l'EDSA. Pourtant, sur le papier, la directive européenne sur la reconnaissance des qualifications impose une formation clinique. Si les données de cette étude sont avérées, on pourra donc en déduire qu'aucun contrôle n'est en réalité effectué.

Gérard Mandel

Cycles 2017 de la SOP

Le 1^{er} semestre 2017, la SOP lance un cycle long en hypnose médicale et un cycle de quatre jours en dermatologie orale (*lire aussi pp. 21 et 23*). Deux nouveautés de la SOP, qui s'ajoutent aux autres cycles proposés depuis quelques années (implantologie, endodontie, parodontie, esthétique).

OGDPC: on n'est jamais mieux servi que par soi-même!

« La mise en place du DPC ne fut pas sans embûche », écrit « tautologiquement » la directrice générale de l'OGDPC dans le bilan d'activité 2012-2016 de l'organisme gestionnaire du DPC, « mais l'OGDPC s'est révélé à la hauteur ». Madame Weber poursuit, exaltée : « D'un rapprochement de systèmes autonomes (un pour chaque profession), est née une démarche commune et collective attirant dans son sillage un nombre conséquent d'acteurs ». Décidément, on n'est jamais mieux servi que par soi-même, et l'OGDPC en donne une belle illustration dans ce merveilleux et inutile bilan. Il est à noter que feu l'OGDPC (l'Agence nationale du DPC lui a succédé depuis le 1^{er} juillet) a eu l'idée d'intituler son opus « missions accomplies », qui renvoie peu ou prou à des accents très bushiens. Mais au moins l'OGDPC a-t-il eu la présence d'esprit de ne pas claironner cela au singulier, ce qui est d'une sage prudence, et pas seulement rhétorique. Dans ce rapport, les cinq ans de ratés systémiques et administratifs qu'ont été le DPC et sa gestion, sont donc transformés en une accumulation de chiffres qui, au bout du compte, ne semblent destinés qu'à masquer une évidence : on ne standardise pas d'un claquement de doigts venu d'en haut la formation continue de l'ensemble des professions médicales et de santé, qui ont toutes un profil différent. C'est d'ailleurs à peine si ce bilan de cinq ans mentionne le rapport de l'Igas, dont l'une des hypothèses sérieusement envisagées, devant l'ampleur du désastre, était la disparition pure et simple de l'OGDPC...



À suivre...

L'accès partiel ? Complètement contre !

Le gouvernement veut-il faire du zèle auprès de Bruxelles ou bien s'amuse-t-il à accumuler les chausse-trappes contre les professions médicales et

de santé ? Dans un projet d'ordonnance qui transpose en droit français la directive sur les qualifications professionnelles, il veut élargir aux professions

médicales et de santé le principe de l'accès partiel, qui permettrait d'exercer, par exemple, en tant que denturologue en France. L'ensemble des professions de santé est vent debout contre ce projet. À suivre, donc.

Journée - 13 octobre 2016

Pourquoi étanchéité coronaire rime avec pérennité de la dent



« Je vais montrer comment optimiser l'étanchéité avant, pendant et après le traitement pour empêcher l'exposition à la salive, seul facteur de risque d'infection ». Voilà comment François Bronnec, dans son interview ci-contre, résume son intervention lors de la Journée d'octobre intitulée « L'étanchéité coronaire, clé de la pérennité de la dent ». De fait, le succès endodontique se joue autour de la qualité et de l'étanchéité des matériaux d'obturation, à la fois canalaires et coronaires. Il s'agit d'un nouveau regard qui repose sur une donnée élémentaire

et intangible : 100 % des infections bactériennes sont liées à une pénétration par voie coronaire. C'est pour conduire l'omnipraticien à intégrer cette notion d'étanchéité maximale que la SOP organise cette Journée, le 13 octobre prochain. Toutes les problématiques du traitement endo-restaurateur seront abordées sous l'angle de l'étanchéité et de la résistance à la percolation bactérienne.

Quatre conférenciers détailleront les différents protocoles à appliquer en fonction de chaque situation initiale. La Journée comportera deux parties : le traitement d'une dent

pulpée le matin, le traitement (ou retraitement) d'une dent infectée l'après-midi.

C'est **Guillaume Jouanny** qui ouvrira la matinée consacrée au traitement endodontique de première intention. Il montrera la relation entre la qualité du traitement canalair et l'échec endodontique ainsi que l'influence de l'étanchéité de la restauration coronaire sur le pronostic endodontique.

François Bronnec expliquera ensuite comment réaliser un traitement endodontique initial dans le respect strict et précis de l'étan-

chété à chaque étape. Point par point, il abordera concrètement, cas cliniques à l'appui, la préparation coronaire avant traitement, l'étanchéité en cours de traitement et, enfin, l'étanchéité coronaire immédiate après traitement. Enfin, **Maxime Drossart** clôturera cette matinée avec une intervention détaillée sur la restauration de la dent dépulpée partiellement délabrée. L'après-midi sera consacrée à la problématique de la dent infectée et son retraitement endodontique.

Intégrer la notion d'étanchéité maximale en pratique généraliste

Guillaume Jouanny ouvrira une nouvelle fois les festivités en répondant précisément à plusieurs questions très pratiques. Comment évaluer l'échec endodontique? Comment gérer le traitement d'une dent infectée et/ou un retraitement endodontique? Faut-il temporiser avant la mise en place de la restauration coronaire d'usage?

Pascal de March clôturera la Journée (en remplacement de Giovanni Tommaso Rocca, initialement programmé pour cette Journée mais qui sera hélas empêché) sur les concepts et les préceptes de la restauration de la dent dépulpée. En la matière, il secouera le cocotier des idées reçues. Il expliquera pourquoi le choix de la restauration appropriée doit reposer sur des paramètres rationnels liés aux caractéristiques intrinsèques de la dent, son contexte occlusal, son avenir fonctionnel et, enfin, sur les propriétés des moyens de restaurations possibles parmi tout un éventail de solutions. L'objectif: donner les outils qui permettront aux praticiens de faire des choix thérapeutiques raisonnés et adaptés à chaque situation clinique pour des traitements fiables, pérennes et accessibles à tous.

Dominique Martin

L'interview de François Bronnec, conférencier de la Journée « L'étanchéité coronaire, clé de la pérennité de la dent »



“ **Reconstitution
pré-endodontique :
recourir au collage
dès que possible !** ”

**Vous allez donner une conférence lors de la Journée.
Quel sera votre propos?**

Je vais traiter de la reconstitution pré-endodontique dans des cas simples et complexes. La difficulté ne tient pas au statut pulpaire vivant ou nécrosé mais au délabrement coronaire plus ou moins important. Pour les cas simples il faut, dès que possible, recourir aux techniques de collage. C'est cette reconstitution préalable qui va garantir l'asepsie en per-opératoire puis faciliter la reconstitution en post-opératoire, idéalement dans la même séance. Pour les cas complexes, je montrerai comment il faut aujourd'hui faciliter les choses en recourant à une gingivectomie simple, associée à l'utilisation de techniques de matriçage quitte à enfreindre provisoirement l'espace biologique.

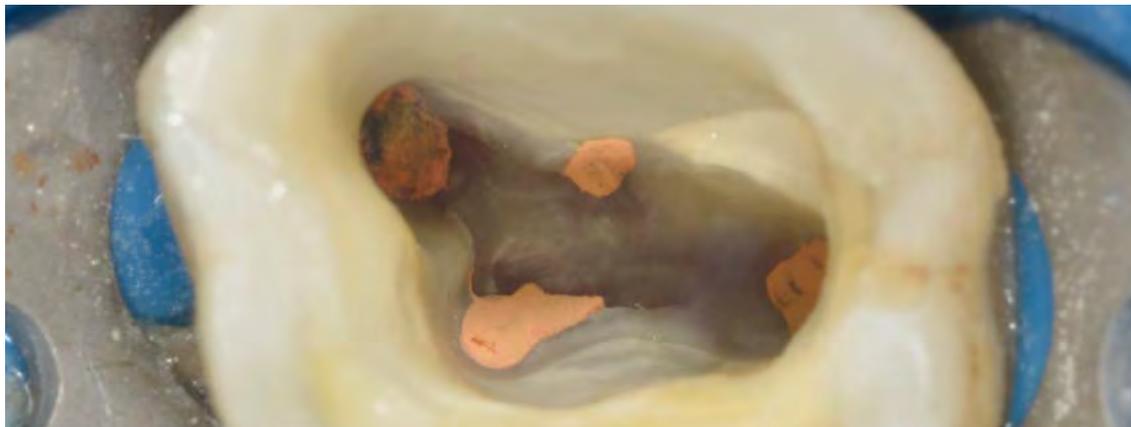
Vous ne parlerez donc pas d'endodontie...

Pas directement, mais je vais montrer comment optimiser l'étanchéité avant, pendant et après le traitement pour empêcher l'exposition à la salive – qui est le seul facteur de risque d'infection –, notamment dans les situations où le praticien juge la digue trop difficile à poser. Il existe des protocoles simples à appliquer et qui facilitent la mise en place d'un champ opératoire réellement étanche.

Simplifier: ce sera le mot-clé de votre conférence?

Dire qu'une dent n'est « conservable » que si l'on est en capacité de poser le champ opératoire est certainement réducteur mais c'est un prérequis. C'est parce que le traitement endodontique est exigeant qu'il faut se simplifier le travail en amont. On verra également pourquoi il faut éviter le pansement. Que l'on peut, face à un délabrement modéré, se passer de recourir au tenon. Mon propos sera clinique, y compris s'agissant du temps d'intervention qui doit rester compatible avec une pratique généraliste. Ce sera avant tout une conférence iconographiée avec des trucs et des astuces. /

Lire la suite en page 12



Évaluez-vous

- / Quel matériau peut-on utiliser pour reconstruire la chambre pulpaire en assurant l'étanchéité et la pérennité biomécanique?
- / Comment temporiser en s'assurant de ne jamais compromettre l'étanchéité?
- / Une reconstitution coronaire transitoire est-elle nécessaire pour poser un champ opératoire?
- / Lorsqu'une interséance est nécessaire, doit-on laisser la cavité d'accès exposée à l'environnement salivaire?
- / Est-il préférable d'assurer à la fois l'étanchéité coronaire et le renforcement des structures résiduelles avec un système de restauration adhésif dans la séance de l'obturation canalaire?
- / Pour la dent dévitalisée, dans quel cas de figure choisira-t-on une restauration collée indirecte plutôt que directe? Quand le tenon est-il nécessaire?
- / Les résines de scellement proprement dites sont-elles différentes des résines composites fluides?
- / Mieux vaut une endocouronne en résine composite ou en céramique?

Fiche formation / Journée

L'étanchéité coronaire, clé de la pérennité de la dent 13 octobre 2016

Lieu : Maison de la Chimie

28, rue Saint-Dominique - 75007 Paris

Disciplines abordées : endodontie, dentisterie restauratrice

Responsable scientifique : Dominique Martin

Conférenciers : Guillaume Jouanny, François Bronnec, Maxime Drossart, Pascal de March



Groupe de travail de la SOP : Dominique Martin, Frédéric Raux, Marc Roché, Philippe Safar

Programme des conférences

- Traitement endodontique de 1^{re} intention
 - Introduction, influence de l'étanchéité de la restauration coronaire sur le pronostic.
 - Gérer un traitement endodontique initial en intégrant l'étanchéité dans toutes les étapes du traitement.
 - Restaurer une dent dévitalisée présentant un délabrement coronaire modéré.
- La dent infectée et le retraitement endodontique
 - Introduction, évaluation de l'échec endodontique, gestion du traitement d'une dent infectée et/ou d'un retraitement endodontique; temporisation.
- Restauration de la dent dévitalisée: concepts et préceptes.

Les objectifs de la journée

- Comprendre l'infection endodontique.
- Maîtriser les procédures de désinfections canalaires.
- Assurer l'étanchéité coronaire de la dent dévitalisée.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Annuaire **DENTAIRE**

40.000 Chirurgiens-Dentistes
Les fournisseurs du monde dentaire
Les laboratoires de prothèses dentaires
Un salon permanent
Les guides annuels des nouveautés
Des espaces privés
Web et papier



www.annuairedentaire.com

Au  du Monde Dentaire



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 « La révolution restauratrice non invasive en direct TV » - 19 janvier 2017

Révolution restauratrice : démonstration clinique le 19 janvier !



Nouveauté

Face à une dent dépulpée ou une carie profonde, le praticien s'oriente trop vite vers la couronne périphérique alors qu'il pourrait aller vers des solutions moins invasives, plus pérennes, plus respectueuses des tissus et plus esthétiques ». Voilà comment Dominique Martin – coresponsable scientifique avec Philippe Safar – présente la Journée télévisée du 19 janvier prochain intitulée

« La révolution restauratrice non invasive en direct TV ».

Cette révolution autorise en effet des traitements de moins en moins invasifs et privilégie les tissus de l'organe dentaire via des techniques peu délabrantes, sur dents pulpées ou dépulpées, sans sacrifier à la pérennité des réalisations. Cette thématique fait l'objet de deux journées programmées par la SOP en 2016 : la Journée du 16 juin, intitulée

« Délabrement minimal, pérennité maximale », et la Journée du 13 octobre, intitulée « L'étanchéité coronaire, clé de la pérennité de la dent ».

Deux problématiques certes différentes puisqu'il s'agit d'intervenir sur dents pulpées en juin et sur dents dépulpées en octobre. Mais avec une philosophie identique : économiser les tissus pour une plus grande pérennité des dents traitées. Les techniques mises

en œuvre se veulent aisément applicables et reproductibles en pratique généraliste.

La Journée télévisée du 19 janvier prochain va donc prolonger et, nous l'espérons, amplifier le message et l'impact des journées de juin et octobre avec une Journée de démonstration télévisée sur dent pulpée et sur dent dé-pulpée. Deux intervenants seront aux commandes de cette Journée exceptionnelle : Romain Chéron et Anthony Atlan.

C'est **Romain Chéron** qui, le matin et en fin d'après-midi, va ouvrir et clôturer cette Journée avec la restauration d'une dent dé-pulpée dont la perte de substance coronaire n'est pas trop importante. Il traitera son patient de prime abord avec l'aménagement de la chambre pulpaire par composite collé en technique directe. L'objectif consiste à éviter une contamination bactérienne de l'espace pulpaire et à inscrire la préparation de la dent en vue du collage d'un overlay dans les canons classiques de la dentisterie restauratrice. Il montrera, si le cas s'y prête, comment effectuer une remonte de marge cervicale afin de faciliter la prise d'empreinte et le collage de la pièce prothétique. L'empreinte sera alors confiée au laboratoire qui réalisera la pièce prothétique.

Des traitements peu invasifs et pérennes sur dents pulpées et dé-pulpées

Après cette première intervention, **Anthony Atlan** entrera en scène pour une première réalisation sur dent pulpée : le traitement d'une hypoplasie de l'émail par une technique de microabrasion-infiltration. Il effectuera une infiltration de la zone atteinte à l'aide de résines spécifiques pour obtenir une coloration et une translucidité qui s'apparentent à celles de l'émail. En début d'après-midi, il retrouvera les projecteurs et les ►►►

L'interview de Dominique Martin, coresponsable scientifique de la Journée *« La révolution restauratrice non invasive en direct TV »*



“ **Changer
les pratiques au
quotidien du
cabinet dentaire** ”►►

Pourquoi une telle journée ?

La SOP a souhaité donner une suite logique à la journée de juin dernier et à celle d'octobre prochain en montrant comment, cliniquement, sont gérées les problématiques d'étanchéité et d'économie tissulaire sur dents dé-pulpées et pulpées. Il s'agit d'une sorte de cycle qui se terminera par cette journée de démonstration télévisée en janvier 2016, où les participants verront l'application clinique des concepts exposés et développés lors des deux journées dont j'ai parlé. Bien sûr, la journée est ouverte aux praticiens n'ayant pas participé à ces deux journées. Ils assisteront à la dimension exclusivement clinique.

Les traitements qui seront filmés en direct relèvent de situations très courantes. Quel sera la plus value pour le praticien et le patient ?

On peut en effet dire que c'est le pain quotidien de l'activité d'un cabinet en omnipratique ! Tout l'intérêt de cette Journée télévisée – et des journées de juin et octobre – c'est que nous abordons cette question avec un angle de vision complètement renouvelé. Face à une dent dé-pulpée ou une carie profonde, le praticien reste hélas trop souvent dans des habitudes de travail qui l'orientent trop vite vers la couronne périphérique. Nous souhaitons éveiller l'attention du praticien pour lui exposer que, dans ces situations, on peut souvent aller vers des solutions moins invasives, plus pérennes, plus respectueuses des tissus et plus esthétiques. Aujourd'hui ces solutions doivent être proposées aux patients.

Un mot sur les intervenants ?

Et même deux ! En temps normal, la SOP sollicite de bons intervenants. Ici, et je ne plaisante pas, nous avons sollicité de très bons cliniciens ! Nous voulons que cette Journée – avec celle d'octobre – ait un vrai impact pour changer les pratiques au quotidien du cabinet dentaire.

Lire la suite en page 16

► caméras pour réaliser un traitement restaurateur de lésions cervicales non carieuses. L'un des multiples intérêts de cette intervention consistera à voir si Anthony Atlan pourra ou non se passer de la digue, puisqu'il existe en effet – ce qu'il expliquera – des situations où il est possible de s'en affranchir.

Enfin, après une intervention du prothésiste d'une durée de 10

minutes environ expliquant les différentes étapes de la réalisation de l'overlay au laboratoire de prothèse, Romain Chéron remontera sur scène pour réaliser le collage de l'overlay sur la dent de son patient. Ce sera l'occasion pour lui de montrer concrètement comment éviter un traitement plus délabrant pour la dent comme la pose d'une couronne. L'objectif escompté est d'arriver à une

situation à la fois plus esthétique et plus pérenne et d'obtenir une double protection, mécanique d'abord, pour mettre la dent à l'abri de la fracture, biologique ensuite, pour éviter la colonisation bactérienne de l'espace endodontique.

Rendez-vous le 19 janvier prochain pour entrer définitivement dans l'ère de l'économie tissulaire !

Philippe Safar

Évaluez-vous

- / La couronne est-elle vraiment la solution la plus sûre et la plus pérenne pour renforcer une dent dépulpée ?
- / Un ancrage radiculaire est-il systématiquement nécessaire ?
- / Comment permettre une adhésion fiable quand la limite est (très) sous-gingivale ?
- / La temporisation entre le temps de l'empreinte et celui du collage: comment allier simplicité et étanchéité ?
- / Comment gérer sereinement le collage et l'élimination des excès de colle ?
- / Peut-on utiliser une colle purement photo-polymérisable pour coller une pièce volumineuse en postérieur ?
- / Les produits utilisés pendant la dépulpation altèrent-ils notre potentiel d'adhésion ? Existe-t-il un moyen pour y remédier ?

Fiche formation / Journée

La révolution restauratrice non invasive en direct TV! 19 janvier 2017

Lieu: Maison de la Chimie

28, rue Saint-Dominique - 75007 - Paris

Discipline abordée: dentisterie restauratrice

Responsables scientifiques: Dominique Martin, Philippe Safar

Intervenants: Anthony Atlan, Romain Chéron



Programmes des interventions en direct TV

- Restauration d'une dent dépulpée par une restauration directe, préparation en vue d'un overlay et prise d'empreinte ;
- Traitement d'une hypoplasie de l'émail ;
- Traitement de lésions cervicales non carieuses ;
- Restauration d'une dent dépulpée : pose de l'overlay.

Les objectifs de la formation

- Visualiser des techniques de restauration peu invasives sur dents pulpées et dents dépulpées.
- Observer le bon geste opératoire reproductible en omnipratique.
- Passer d'une dentisterie « délabrante » à une dentisterie qui privilégie l'économie tissulaire.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Calendrier des formations SOP / 2016-2017

2016 semestre 2

juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
					2-3 Cycle long endo
			6-7 Cycle court implantologie (1 ^{er} degré)		
			13 Journée L'étanchéité coronaire, clé de la pérennité de la dent		
				24 Séance SOP/ADF 14h-17h - C69	


**PROGRAMMEZ
DÈS MAINTENANT
VOTRE ANNÉE
DE FORMATION CONTINUE
AVEC LA SOP
(BULLETIN D'INSCRIPTION
PAGE SUIVANTE)**

2017 semestre 1

janvier	février	mars	avril	mai	juin
5-6-7 Cycle long hypnose	2-3 Cycle court implantologie (2 ^d degré)				1^{er} Journée TP & TD
6-7 Cycle long paro		9-10-11 Cycle long hypnose		4-5-6 Cycle long hypnose	9-10 Cycle long endo
12 Formation radioprotection		10-11 Cycle long paro		11-12-13 Cycle long paro	
13-14 • Cycle long esthétique • Cycle dermato		16-17-18 Cycle long esthétique		18-19-20 • Cycle long esthétique	15 Journée (En préparation)
19 Journée TV La révolution restauratrice en direct		17-18 • Cycle long endo • Cycle dermato		19-20 Cycle long endo	23-24 Cycle long paro
27-28 Cycle long endo		23 Journée De l'anesthésie à l'hypnose			

2017 semestre 2

juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
		8-9 Cycle long esthétique			
			12 Journée (En préparation)		
				Séance SOP au congrès ADF	

Adhésion SOP 2016 (99 €)

Adhésion SOP 2017 (99 €)

 J'adhère ou je renouvelle mon adhésion à la SOP en 2016

 Je suis déjà adhérent 2016

 Je ne souhaite pas adhérer

 J'adhère ou je renouvelle mon adhésion à la SOP en 2017

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*
L'étanchéité coronaire, clé de la pérennité de la dent Jeudi 13 octobre 2016	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 355 € (Avant le 26/08/2016)	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 270 € (Avant le 26/08/2016)	<input type="checkbox"/> 395 €
La révolution restauratrice non invasive en direct TV Jeudi 19 janvier 2017	<input type="checkbox"/> 399€	<input type="checkbox"/> 350 € (Avant le 2/12/2016)	<input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> 280 € (Avant le 2/12/2016)	<input type="checkbox"/> 395 €
* Adhésion SOP 2017 : 99 euros.					
De l'anesthésie à l'hypnose Jeudi 23 mars 2017	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 355 € (Avant le 10/02/2017)	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 270 € (Avant le 10/02/2017)	<input type="checkbox"/> 395 €
* Adhésion SOP 2017 : 99 euros.					
Journée TP & TD Jeudi 1^{er} juin 2017	<input type="checkbox"/> 515 €	<input type="checkbox"/> 465 € (Avant le 14/04/2017)	<input type="checkbox"/> 430 €	<input type="checkbox"/> 380 € (Avant le 14/04/2017)	-
* Adhésion SOP 2017 : 99 euros.					
Journée en préparation Jeudi 15 juin 2017	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 355 € (Avant le 28/04/2017)	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 270 € (Avant le 28/04/2017)	<input type="checkbox"/> 395 €
Journée en préparation Jeudi 12 octobre 2017	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 355 € (Avant le 1/09/2017)	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 270 € (Avant le 1/09/2017)	<input type="checkbox"/> 395 €

Je choisis un cycle long ou court 2016-2017

	Tarif non-adhérent	Tarif adhérent	Acompte**
Cycle court Implantologie 1^{er} degré 2016 6 et 7 octobre 2016 Lieu : Hôtel Napoléon 40 av. de Friedland - 75008 Paris	<input type="checkbox"/> 1550 €	<input type="checkbox"/> 1400 €	-
Cycle court Implantologie 2^d degré 2017 2 et 3 février 2017 Lieu : Hôtel Napoléon 40 av. de Friedland - 75008 Paris	<input type="checkbox"/> 1550 €	<input type="checkbox"/> 1400 €	-
Combi cycles courts 1^{er} + 2^d degrés	<input type="checkbox"/> 2650 €	<input type="checkbox"/> 2350 €	-
Cycle dermatologie orale 2017 13, 14 janvier 2017 - 17, 18 mars 2017 Lieu : Espace Saint-Martin 199 bis, rue Saint-Martin - 75003 Paris	<input type="checkbox"/> 1600 €	<input type="checkbox"/> 1400 €	
Cycle long Endodontie 2016-2017 2, 3 décembre 2016 - 27, 28 janvier 2017 - 17, 18 mars 2017 - 19, 20 mai 2017 - 9, 10 juin 2017 Lieu : Hôtel Ampère 102 av. de Villiers - 75017 Paris	<input type="checkbox"/> 5700 €	<input type="checkbox"/> 5500 €	<input type="checkbox"/> 1250 €
Cycle long Hypnose 2017 5, 6, 7 janvier 2017 - 9, 10, 11 mars 2017 - 4, 5, 6 mai 2017 Lieu : Espace Saint-Martin 199 bis, rue Saint-Martin - 75003 Paris	<input type="checkbox"/> 3150 €	<input type="checkbox"/> 2950 €	<input type="checkbox"/> 750 €
Cycle long Parodontie 2017 6, 7 janvier 2017 - 10, 11 mars 2017 - 11, 12, 13 mai 2017 - 23, 24 juin 2017 lieu : Hôtel Napoléon 40 av. de Friedland - 75008 Paris	<input type="checkbox"/> 5250 €	<input type="checkbox"/> 5050 €	<input type="checkbox"/> 1250 €
Cycle long Esthétique 2017 13, 14 janvier 2017 - 16, 17, 18 mars 2017 - 18, 19, 20 mai 2017 - 8, 9 septembre 2017 Lieu : Hôtel Napoléon 40 av. de Friedland - 75008 Paris	<input type="checkbox"/> 5650 €	<input type="checkbox"/> 5350 €	<input type="checkbox"/> 1250 €

** 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

* Vous pouvez valider
votre DPC dans la limite
de deux journées par an.
Prise en charge possible
par l'ANPDC en 2016 :
conditions sur
www.mondpc.fr.
Non cumulable avec la
prise en charge FIFPL.
La Journée TP & TD ainsi
que les cycles n'entrent
pas dans le cadre du DPC.



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 2017

Je choisis la formule Pack 2017 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"/> 580 €	<input type="checkbox"/> 630 €	<input type="checkbox"/> 740 €
Pack 3 Journées	<input type="checkbox"/> 675 €	<input type="checkbox"/> 785 €	<input type="checkbox"/> 845 €	<input type="checkbox"/> 955 €
Pack 4 Journées	<input type="checkbox"/> 880 €	<input type="checkbox"/> 990 €	<input type="checkbox"/> 1055 €	<input type="checkbox"/> 1165 €
Pack 5 Journées	<input type="checkbox"/> 1190 €		<input type="checkbox"/> 1350 €	

** Sous réserve de modifications par l'ANDPC.

2/ Je sélectionne les Journées de mon Pack

	Hors DPC	DPC*
La révolution restauratrice non invasive en direct TV Jeudi 19 janvier 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De l'anesthésie à l'hypnose Jeudi 23 mars 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journée TP & TD Jeudi 1 ^{er} juin 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journée en préparation Jeudi 15 juin 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journée en préparation Jeudi 12 octobre 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour toute annulation moins d'une semaine avant la date de la conférence,
une somme de 100 € pour frais de dossier sera retenue.

MES COORDONNÉES ET MON RÉCAPITULATIF

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

Adhésion SOP 2016 ou 2017	€
Total Journées à la carte	€
Total Cycles	€
TOTAL GÉNÉRAL	€

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.

Le JSOP téléchargeable sur www.sop.asso.fr



Suivez aussi notre actu et l'actu professionnelle sur notre compte Twitter et notre page Facebook

Nouveauté



Formations SOP / Cycle long

Janvier - mai 2017

Cycle long : Hypnose et soins dentaires

Places limitées
à 30 personnes

« *L'hypnose médicale va bien au-delà d'une alternative ou d'un complément aux anesthésiques. Elle est bénéfique au patient, au praticien, à la qualité des actes et, très concrètement, à l'image du cabinet dentaire et à l'impact sur sa patientèle. La communication avec le patient commence d'ailleurs dès la prise de rendez-vous.* » Voilà comment **Philippe Pencalet**, neurochirurgien, hypnothérapeute et formateur en hypnose médicale, résume l'apport de cette approche qui est en train de révolutionner les conditions des soins et du lien entre le patient et son thérapeute.

L'hypnose est aussi bénéfique à l'image du cabinet dentaire

Ce cycle très complet de neuf jours sera décliné sur trois modules de trois jours avec un principe pédagogique transversal: un tiers d'approche « théorique », deux tiers d'application pratique.

Le premier module sera consacré à la compréhension du mécanisme de l'hypnose et aux premiers ateliers pratiques. « *L'hypnose est plus qu'une technique*, reprend Philippe Pencalet, *c'est un langage qui permet de s'adresser à l'inconscient, lequel ignore la négation. Si vous dites "Ne vous inquiétez pas, ça ne fera pas mal", le patient retiendra "Inquiétude" et "douleur"...* » Le deuxième module sera consacré aux principales inductions hypnotiques. Les participants appliqueront les méthodes permettant l'entrée en « transe hypnotique » du patient (un processus qui dure entre une et trois minutes), mais aussi les méthodes permettant l'autohypnose du praticien lui-même, permettant de réduire le stress et de prévenir tout risque de burn-out.

Le troisième module sera consacré à l'application de toutes les méthodes acquises à la pratique dentaire *stricto sensu*: bruxisme, phobies, nausées, hypersalivation, etc.

À l'issue de ce cycle, les participants sauront maîtriser la communication thérapeutique, pratiquer l'autohypnose et seront en capacité de l'enseigner au patient afin qu'il contrôle lui-même ses douleurs et/ou ses peurs. /

Fiche formation / Cycle long

Cycle long Hypnose et soins dentaires 5, 6, 7 janvier - 9, 10, 11 mars - 4, 5, 6 mai 2017

Lieu: Espace Saint-Martin -
199 bis, rue Saint-Martin - 75003 Paris



Responsable scientifique:
Philippe Pencalet,
avec Philippe Miras

Programme de la formation

Module 1 : La communication hypnotique

- Langage verbal, paraverbal et non-verbal.
- Les canaux sensoriels ; la synchronisation ; l'hypnose conversationnelle.
- Transe spontanée et transe provoquée.
- La présence et la maîtrise de la relation de confiance.
- La gestion des conflits.
- Le rapport patient-praticien ; la fidélisation.

Module 2 : Les principales inductions hypnotiques

- Suggestions, confusion, métaphores, chosification, lieu de sécurité.
- Stabilisation de l'état hypnotique ; suggestions post-hypnotiques.
- Les inductions rapides et instantanées (partie I).
- L'autohypnose pour le praticien et pour le patient.
- La réduction du stress et la prévention du burn-out du praticien.
- Gestion des processus végétatifs.
- Les phobies (dentiste/aiguille).
- Sevrage tabagique.

Module 3 : Applications spécifiques à la dentisterie

- La communication hypnotique au cabinet dentaire.
- L'hypnose profonde ; le lieu de sécurité.
- Le bruxisme ; les douleurs temporo-mandibulaires.
- L'hypnose et les soins dentaires chez l'enfant.
- Les inductions rapides et instantanées (partie II).
- La douleur ; l'anesthésie.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Décembre 2016 - juin 2017

Cycle long endodontie

Places limitées
à 24 personnes

Un nombre de places limité à 24 participants, une approche résolument clinique et interactive, des encadrants reconnus et motivés, des modules alliant rappel des fondamentaux et séances de travaux pratiques, un état d'esprit orienté vers la progression des praticiens. Tels sont les ingrédients qui font, depuis plusieurs années, le succès de ce cycle long en endodontie.

Accéder à une pratique endodontique sécurisée

Cette formation longue, qui s'étalera de décembre 2016 à juin 2017, comprend cinq modules de deux jours composés chacun 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. « *En résumé, ce cycle, c'est un climat convivial, des objectifs concrets et les moyens donnés aux participants pour les atteindre. Revers de la médaille: nous poussons les participants à vraiment progresser!* » explique **Dominique Martin**, coresponsable de ce cycle avec **Pierre Machtou**. /



Hélène Rouquette-Pellissier (75), participante du cycle 2016

« Avant de suivre ce cycle, l'endodontie était ma bête noire! Désormais, je prends plaisir à réaliser des actes d'endo: j'ai revu mes techniques de mise en forme des canaux et fait évoluer mes techniques d'obturation pour garantir le succès de mes traitements. La bienveillance et la disponibilité des intervenants participent à la qualité de cette formation réalisée dans un cadre privilégié. »



Fiche formation / Cycle long

Cycle long en endodontie

2, 3 décembre 2016 - 27, 28 janvier 2017 -

17, 18 mars 2017 - 19, 20 mai 2017 - 9, 10 juin 2017

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

Responsables scientifiques



Dominique Martin et
Pierre Machtou.

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 canalaire, étanchéité coronaire.
- Démontage des structures prothétiques, désobturation canalaire, retrait des instruments fracturés, traitement des perforations.
- Traitement des dents immatures, chirurgie endodontique.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Janvier - mars 2017

Cycle dermatologie orale

Places limitées
à 30 personnes

« *L'm'arrive souvent de dire à des patients qui me sont adressés pour une lésion suspecte: "Vous avez évité un cancer de la bouche, et c'est à votre chirurgien-dentiste que vous le devez" », explique Didier Gauzeran, chef de service honoraire des Hôpitaux de Paris, qui va conduire le tout nouveau cycle de la SOP consacré à la dermatologie orale en pratique généraliste. On l'aura compris, l'objectif de ce cycle ventilé en deux modules de deux jours, consistera à intégrer la dermatologie orale dans ses compétences, à se sentir à l'aise face à une lésion buccale. L'approche pédagogique sera « simple, pratique et didactique; elle privilégiera les ateliers sur des cas cliniques de tous les jours » poursuit Didier Gauzeran.*

Une approche pédagogique simple, pratique et didactique

Toutes les problématiques de la dermatologie orale en omnipratique seront abordées. Les enseignants se sont assignés quatre grands objectifs, à commencer par l'acquisition, pour les participants, de la bonne démarche diagnostique en appliquant un mode de raisonnement simple et logique. En deuxième lieu, le praticien saura non seulement diagnostiquer, mais aussi traiter les pathologies courantes (herpès, candidose, etc.). Troisième objectif, peut-être le plus important selon Didier Gauzeran: apprendre à détecter (ou suspecter) une lésion à potentiel de transformation maligne et, bien sûr, savoir détecter les lésions cancéreuses. Enfin, dernier objectif: apprendre à adapter les soins dentaires et les actes prothétiques aux personnes traitées ou ayant été traitées pour un cancer, et à ceux qui présentent une dermatose (lichen, aphtose, etc.). Précisons qu'il s'agira d'aborder exclusivement les pathologies courantes et que le cycle donnera la part belle à des vidéos. /



Fiche formation / Cycle

Cycle dermatologie orale

13, 14 janvier - 17, 18 mars 2017 (de 8 h 30 à 17 h 30)

Lieu: Espace Saint-Martin - 199 bis, rue Saint-Martin 75003 Paris



Responsable scientifique: Didier Gauzeran

Équipe pédagogique:

Anne-Laure Ejeil, Marion Renoux et Nathan Moreau.

Programme de la formation

Journée 1

- Des structures anatomiques normales aux anomalies parapatologiques.
- Démarche diagnostique: les lésions élémentaires; examen de la cavité buccale; examens complémentaires; biopsie.
- Candidoses et herpès.

Journée 2

- Aftes et aphtoses; lichen plan; maladies bulleuses; gingivites érosives chroniques.
- Notions de manifestations buccales des maladies générales.

Journée 3

- Tumeurs bénignes: végétantes, hyperplasiques, nodulaires, vasculaires, etc.

Journée 4

- Cancérologie: lésions à risque potentiel de transformation maligne; lésions précancéreuses; cancers; conséquences des traitements anti-cancéreux (radiothérapie, chimio, biphosphonates, nouvelles molécules, etc.); soins des patients ayant été traités ou en traitement pour un cancer.
- Notion de sevrage tabagique.
- Xérostomies: les bouches sèches.
- Affections des glandes salivaires accessoires.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

6 et 7 octobre 2016

Places limitées
à 30 personnes

Cycle court implantologie 1^{er} degré

Mâîtriser le traitement de la phase chirurgicale à la prothèse: tel est l'objectif du premier degré du cycle court en implantologie conduit par **Corinne Touboul** et **Geoffrey Sitruck** les 6 et 7 octobre prochains. En deux jours de formation, 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.

Un cycle calibré pour ceux qui souhaitent accéder à un premier palier de la chirurgie implantaire

Deux indications qui présentent un niveau de risque raisonnable et, surtout, maîtrisable. La première journée alterne entre rappel des notions essentielles et séances pratiques (TP de lecture de scanners, aseptie, 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

Cycle court en implantologie (1^{er} degré) 6 et 7 octobre 2016

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



Responsables scientifiques

Corinne Touboul
et Geoffrey Sitruck

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.
- Aseptie, 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

2 et 3 février 2017

Places limitées
à 30 personnes

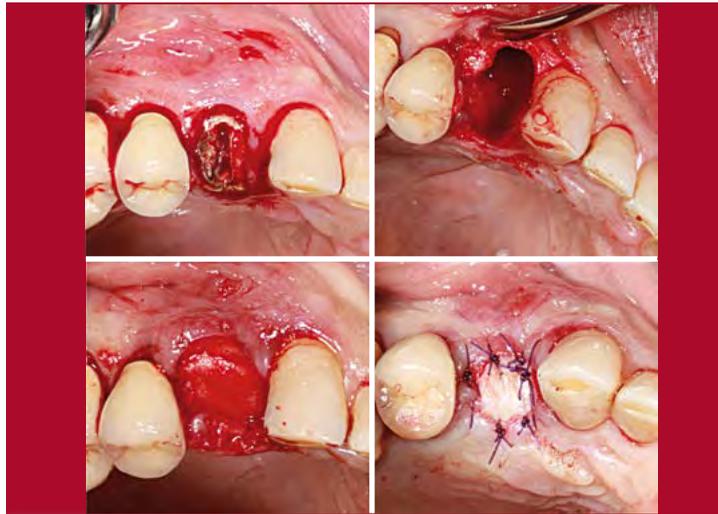
Cycle court implantologie 2^d degré

Destiné aux praticiens ayant suivi le premier degré, ce deuxième degré du cycle court en implantologie l'est aussi à tous les praticiens ayant déjà posé des implants et qui souhaitent élargir leur champ d'action en implantologie. 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.

Les problématiques autour des secteurs latéraux seront abordées en profondeur

Toutes les problématiques autour des secteurs latéraux seront abordées en profondeur. Encadrés par **Corinne Touboul** et **Paul Rousseau**, 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

Cycle court en implantologie (2^d degré)

Dates : 2 et 3 février 2017

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 2017

Cycle long parodontie

Places limitées
à 30 personnes

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 conduit par **Benoit Brochery**, coresponsable scientifique avec **Sofia Aroca**.

Intégrer une approche parodontale dans les traitements de ses patients

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

Cycle long en parodontie

6, 7 janvier - 10, 11 mars - 11, 12, 13 mai - 23, 24 juin 2017

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



Responsables scientifiques

Sofia Aroca, Benoit Brochery.

Intervenants : Sofia Aroca, Benoit Brochery, Bénédicte Chardin, Fabrice Cherel, Christelle Darnaud, Frédéric Duffau, Gilles Gagnot, Linda Jaoui, Jacques Malet, Sophie Martin, David Mattioni, David Nisand, Michèle Reners, Giovanni Salvi, Bernard Schweitz et Anton Sculean.

Programme de la formation

- Diagnostic des maladies parodontales, consultation initiale, conserver ou extraire, pronostic parodontal, relations avec les maladies générales.
- Concepts actuels du traitement non-chirurgical, antibiothérapie, prise de décision, maintenance parodontale et résultats à long terme.
- Logique actuelle du traitement chirurgical, traitement les lésions infra-osseuses et interradiculaires, régénération parodontale, chirurgie pré-prothétique.
- Chirurgie plastique parodontale, traitement des récessions gingivales unitaires et multiples, prélèvement de tissu conjonctif, utilisation de matrices de collagène.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Janvier - septembre 2017

Cycle long dentisterie esthétique

Places limitées
à 30 personnes

Conduit jusqu'à présent par Nicolas Lehmann, le cycle long de dentisterie esthétique de la SOP est désormais placé sous la responsabilité scientifique de **Pascal Zyman** et de son équipe d'enseignants. Si le programme et l'équipe changent, l'esprit SOP, en revanche, restera le même pour ce cycle: dans une ambiance conviviale privilégiant l'interaction et la dynamique de groupe, l'équipe pédagogique aura le souci de faire progresser et d'accompagner chaque participant. Ce cycle de dentisterie esthétique est adapté à chaque praticien, qu'il soit néophyte ou plus aguerri aux différentes facettes de cette discipline. De ce fait, le nombre de participants à ce cycle est limité à 30 personnes.

***L'excellence en esthétique
dans le cadre d'une pratique
généraliste***

Ce cycle, de dix jours au total, s'étalera du 13 janvier au 9 septembre 2017 et proposera quatre modules de deux ou trois jours. Le premier module sera consacré le premier jour à l'analyse esthétique et au plan de traitement et le second à la prise de teinte et à la communication. Le deuxième module portera sur la problématique de l'adhésion, puis sur les restaurations en composite directes aux secteurs antérieur et postérieur. Le troisième module sera consacré aux facettes et inlays céramiques. Enfin, le quatrième module portera sur la chirurgie plastique parodontale puis l'implantologie.

L'approche pédagogique sera résolument clinique et pratique avec des travaux pratiques et des démonstrations en direct réalisées par des praticiens renommés. Ces derniers, ainsi que les membres de



Fiche formation / Cycle long

Cycle long en dentisterie esthétique

13, 14 janvier - 16, 17, 18 mars - 18, 19, 20 mai - 8, 9 septembre 2017

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



Responsable scientifique : Pascal Zyman

Équipe pédagogique et intervenants :

Sylvain Altglas, Franck Bonnet, Bertrand Dinahet, Laurent Detzen, Benjamin Fournier, Christophe Hue, Nicolas Lehmann, Dino Li, Catherine Menez-Mesgouez, Alexandre Miara, Nelly Pradelle, Frédéric Raux, Eric Serfaty.

Programme de la formation

- Analyse esthétique et plan de traitement.
- Prise de teinte.
- Communication et photographie.
- Adhésion en dentisterie esthétique.
- Éclaircissements dentaires.
- Restaurations en composites directes au secteur antérieur.
- Restaurations en composites directes au secteur postérieur.
- Facettes céramiques.
- inlay céramiques.
- Bridges collés.
- Chirurgie plastique parodontale.
- Greffe de conjonctif.
- Dentisterie esthétique et implantologie.

l'équipe pédagogique qui accompagneront les participants au long cours, partagent tous le même objectif: transmettre l'excellence en dentisterie esthétique dans le cadre d'une pratique généraliste. /



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central



Retour en images sur la Journée TP et TD

Le millésime 2016 des TP et TD de la SOP comptait au total quatre nouveaux TP : « *composites antérieurs* », « *gestion du risque de burn-out* », « *endodontie : système Race (FKG-Acteon)* » et, enfin, « *Apport de l'hypnose en omnipratique* ». Au regard des scores de satisfaction, ces nouveautés ont manifestement permis de contribuer au succès de

cette Journée. L'objectif de la SOP pour chacun des ateliers vise à apporter des réponses concrètes et applicables en pratique généraliste. Au-delà du succès de cette Journée – merci à nos partenaires qui mettent à notre disposition matériels et matériaux – l'autre motif de satisfaction, pour la SOP, concerne le renouvellement des

praticiens participant à cette Journée. Découvrir la SOP au travers de la journée TP est un bon moyen de découvrir ses compétences : l'excellence et la convivialité!

**Philippe Chalanset
et Gilles Guez**

**Photos : Gérard Mandel
et Francis Tobelem**

Merci à nos partenaires

La SOP remercie ses partenaires, qui ont contribué à la réussite de cette Journée TP et TD 2016.

ACTEON / BAUSCH / BISICO / CODIMED / COLTENE WHALEDENT / DENTALINOV / DENTSPLY / FC MEDICAL DEVICE / GARRISON / GC / GÉNÉRIQUE INTERNATIONAL / HERAEUS / HU FRIEDY / ITENA / IVOCLAR-VIVADENT / KAVO / KERR / KOMET / MIS IMPLANT / PRED / SIRONA / STRAUMANN / ULTRADENT / VOCO / VET ZEISS / 3M ESPE

TP 1 - Prothèses sur implants

Respectivement 59 % et 36 % des participants estiment que le TP « prothèses sur implants » a « *parfaitement* » et « *assez bien* » répondu à leurs attentes. Dans une ambiance décontractée mais studieuse, les praticiens étaient invités à éprouver le système Straumann et le système Mis, sous la houlette de **Corinne Touboul** et **Paul Rousseau**.



TP 2 - Inlays - Onlays collés



100 % des participants s'estiment « *satisfaits* » ou « *assez satisfaits* » par l'enseignement délivré au cours de ce TP historique conduit par **Claude Launois**. Sur modèles proches de cas réels, les participants, accompagnés par les enseignants, ont éprouvé les principes imposés par les matériaux et les techniques.



TP 3 - Composites antérieurs

Après avoir traité des composites postérieurs l'année passée, **Frédéric Raux** et **Cédrik Bernard** ont récidivé cette année avec les composites antérieurs. Ce TP a manifestement répondu aux attentes des participants puisqu'à la question de savoir si ce qu'ils y ont appris était directement applicable à leur pratique, ils ont été 66 % à répondre « *parfaitement* » et 33% à déclarer « *assez bien* ».



TP 7 - Chirurgies parodontales



Cette année, les participants à ce TP, conduit par **Sophie-Myriam Dridi**, ont notamment réalisé une greffe épithélio-conjonctive de substitution, une greffe de conjonctif enfoui ou encore une élongation coronaire sur mâchoires animales. 95 % des participants considèrent que TP a « *parfaitement* » ou « *assez bien* » répondu à leurs attentes.



TP 8 - Occlusodontie



Au cours de ce TP conduit par **Jean-François Carlier**, les participants ont, entre autres, appris à évaluer la position mandibulaire du patient grâce à la mise en place de jeux de rôles. 43 % des participants estiment que la partie théorique de ce TP est « *parfaitement* » satisfaisante. 52 % des participants considèrent que l'enseignement reçu au cours de ce TP est directement applicable dans le cadre de leur exercice.



TP 4 - Pédodontie

Respectivement 61 % et 28 % des participants à ce TP, conduit par **Élisabeth Dursun**, estiment que l'atelier a « *parfaitement* » et « *assez bien* » répondu à leurs attentes. Ils ont, entre autres, revisité les fondamentaux relatifs aux lésions carieuses profondes sur dents temporaires et aux traumatismes sur dents permanentes immatures.



TP 5 - CFAO



La CFAO, tout le monde en parle ! Encore faut-il l'éprouver et se faire sa propre opinion à l'écart de toute sollicitation plus ou moins intéressée. C'est tout l'intérêt de ce TP dirigé par **Stéphane Cazier** et **Christian Moussally**. 62 % des participants sont « *parfaitement* » d'accord avec l'assertion selon laquelle la partie pratique de ce TP était « *satisfaisante* », 38 % la jugeant « *assez* » proche de la vérité.

TP 6 - Imagerie 2D - 3D

Si certains participants à ce TP, dirigé par **Bilal Omarjee**, ont soulevé des problèmes d'organisation, 38 % d'entre eux estiment que ce qu'ils ont appris sera « *parfaitement* » applicable au cabinet dentaire, contre 50 % qui estiment que cela est « *assez vrai* ». Un praticien, hélas, a trouvé ce TP « *faiblement* » applicatif...



TP 10 - Gestion du risque de burn-out

Au cours de ce nouveau TP conduit par **Marie-Claire Théry-Hugly**, les participants ont, entre autres, appris à repérer les sources de stress et de contraintes, à gérer le stress des équipes ou encore à insuffler du stress positif dans son mode de management. 80 % des participants estiment que l'enseignement suivi au cours de ce TP a « *parfaitement* » répondu à leurs attentes.



TP 11 - Endodontie: système RACE - FKG - ACTEON

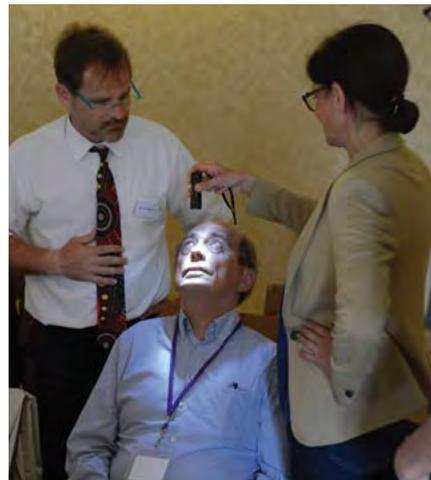


Au cours de ce nouveau TP dirigé par **Bertrand Khayat** et son équipe, les participants ont pu se familiariser avec le système Race en réalisant des préparations canalaires sur des blocs en plastique et des dents naturelles extraites. Un TP résolument pratique qui a « *parfaitement* » satisfait 89 % des participants.



TP 12 - Apport de l'hypnose en omnipratique

Le nouveau TP d'hypnose organisé par **Xavier Penin** et **Jan Rienhoff** était consacré aux différentes techniques d'induction d'une transe hypnotique au cabinet dentaire. L'hypnose s'apprenant par la pratique, différentes techniques de difficulté croissante ont été abordées en suivant le même schéma pédagogique: exposé théorique, démonstration et exercice par groupes de trois. La première partie a été consacrée aux techniques Ericksoniennes. 74 % des participants ont considéré que leurs attentes ont « *parfaitement* » été comblées. Pour clore la journée « en beauté », Xavier Penin a « endormi » trois participantes en les hypnotisant et en les allongeant sur le sol avant qu'elles ne tombent ! Après leurs « réveils », celles-ci ont confié avoir ressenti une « sensation agréable, une conscience de l'environnement mais une impossibilité de bouger ou de se « réveiller » !



Endodontie et hypnose au cœur de la Séance SOP/ADF

Le 24 novembre à 14 h (code séance : C69), au congrès ADF, la SOP fera le point sur des matériaux et techniques qui révolutionnent l'endodontie et, plus largement, notre pratique généraliste. Au programme : Système Pro-Taper Gold, laser Er-Yag en endodontie, ciments tricalciques, hypnose.

Endodontie et hypnose. Voilà les deux grands domaines sélectionnés la SOP pour nourrir sa traditionnelle séance au congrès de l'ADF 2016. Quatre conférenciers chercheurs et cliniciens, spécialistes dans leur discipline, présenteront – avec un regard résolument clinique – l'apport des traitements thermiques des alliages NiTi et ciments canaux tricalciques en endodontie, d'une part, technique de l'hypnose, rayonnement laser, d'autre part. Le 24 novembre à 14 heures au Palais des congrès à Paris, il s'agira donc de mêler de réelles « nouveautés » stricto sensu (ProTaper Gold, ciments tricalciques) et techniques déjà appliquées depuis quelques années dans nos cabinets dentaires (laser, hypnose) dont l'intérêt est controversé pour éprouver concrètement leur apport en omnipratique.

Pierre Machtou interrogera l'apport des traitements thermiques dont bénéficie une nouvelle génération d'instruments en nickel-titane. **Jean-Yves Cochet** identifiera les apports et les limites de l'onde de choc produite par le rayonnement laser. **Marjorie Zanini** fera ensuite le point sur l'avantage clinique réel des ciments tricalciques. Enfin, du haut de ses vingt-cinq ans d'expérience en hypnose dans le cadre d'un exercice généraliste, **Bruno Delcombel** détaillera les avantages et les limites de cette technique qui nécessite un apprentissage précis et rigoureux.

Pierre Machtou - Pro-Taper : l'héritage. Apport du traitement thermique

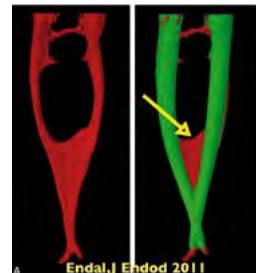
Le Pro-Taper universel reste le système endodontique le plus utilisé dans le monde. Son évolution était donc une nécessité avec l'amélioration des propriétés physiques du matériau (alliage NiTi). Grâce aux

nouveaux traitements thermiques de ces alliages NiTi, après usinage, les systèmes Pro-Taper de nouvelle génération montrent davantage de flexibilité et une meilleure résistance à la fatigue tout en maintenant une coupe efficace. De nombreux systèmes sont sur le marché, Pierre Machtou expliquera pourquoi certains d'entre eux sortent du lot et deviendront incontournables pour une pratique sûre et reproductible.



Jean-Yves Cochet - Le laser Er-Yag en endodontie : une onde de choc!

Le laser a fait l'objet, en endodontie, de beaucoup d'études, pas toujours convaincantes. Il était temps de faire un point scientifique pour répondre à des promesses souvent absurdes et inconstantes. Aujourd'hui, l'intérêt majeur du laser Er-Yag en endodontie est l'optimisation de l'irrigation/désinfection, étape clé du traitement endodontique, boostée par cavitation, grâce à une onde qui propulse l'irrigant dans les zones inaccessibles à la mise en forme. Ce nettoyage va ainsi permettre l'élimination des résidus pulpaire, déboucher l'entrée de canaux secondaires et obturer ainsi des isthmes non instrumentés indétectables par le praticien.



Marjorie Zanini - Les ciments tricalciques : un nouveau concept d'obturation endodontique ?

Les ciments tricalciques sont déjà largement utilisés dans l'obturation à retro ou dans la réparation

des perforations. En améliorant leur fluidité, ces ciments permettent aujourd'hui d'obtenir une étanchéité apicale avec une biocompatibilité reconnue et d'optimiser l'obturation de zones non instrumentées (cf. laser) tout en simplifiant la procédure clinique. Cependant, ce remarquable tropisme pour la dentine peut devenir un gros inconvénient dans le retraitement. Marjorie Zanini expliquera comment contourner ces limites et potentialiser l'utilisation de ces ciments.



Bruno Delcombel - 25 ans de techniques hypnotiques : pourquoi pas vous ?

La profession de chirurgien-dentiste est la profession de santé la plus anxiogène pour les patients, souvent tiraillés entre la peur de l'acte (souvenirs d'enfance) et la peur de la douleur. Pourtant, les praticiens sont de plus en plus attentifs à leur bien-être qui améliore indéniablement la facilité des soins. C'est avec ce constat que l'hypnose a pris de plus en plus d'ampleur durant ces der-



nières décennies. Aujourd'hui, elle deviendrait incontournable. Effet de mode ? Certainement pas. À travers ses 25 ans d'expérience, Bruno Delcombel expliquera comment l'hypnose s'est adaptée à notre pratique quotidienne et est devenue un outil majeur dans la gestion du stress du patient. Certains peuvent douter de leur capacité à l'utiliser, mais il s'avère que nous avons tous eu l'occasion de faire de l'hypnose clinique sans vraiment le savoir. C'est donc à la portée de tous, encore faut-il connaître et se servir des capacités du cerveau de nos patients.

Chloé Barbant

Le film de la séance « La SOP fait le point sur... »



Pierre Machtou
Pro-Taper : l'héritage.
Apport du traitement
thermique



Marjorie Zanini
Les ciments tricalciques :
un nouveau concept
d'obturation endodontique ?



Jean-Yves Cochet
Le laser Er-Yag en
endodontie : une onde
de choc !



Bruno Delcombel
25 ans de techniques
hypnotiques :
pourquoi pas vous ?

Infos pratiques

La séance aura lieu le jeudi 24 novembre
de 14h00 à 17 h00 au Palais des Congrès. Code séance : C69.

Le stand de la SOP



La SOP tiendra son stand au congrès de l'ADF à l'emplacement 1M18, du mardi 22 au samedi 26 novembre prochain au Palais des congrès, à Paris, Porte Maillot. Venir sur le stand de la SOP sera l'occasion de renouveler votre adhésion SOP ou d'adhérer à notre société scientifique.

Les Drs Finelle et Schneider, lauréats du Prix SOP-Dentsply

Les deux jeunes et brillants confrères se sont vus décerner le Prix SOP-Dentsply du meilleur article paru dans la ROS en 2015, intitulé « L'organisation du flux numérique en dentisterie ». La SOP les en félicite.

C'est avec beaucoup de joie et d'émotion que Coralie Schneider et Gary Finelle ont reçu, lors de la Journée de la SOP du 16 juin dernier, le Prix du meilleur article 2015 de la Revue d'odontostomatologie (ROS), le trimestriel scientifique de la SOP. Leur article, « *L'organisation du flux numérique en dentisterie* », a été distingué



De gauche à droite: Nicolas Mostowy (Dentsply Sirona), Gary Finelle, Coralie Schneider, Patrick Simonet (rédacteur en chef de la ROS) et Marc Roché, président de la SOP.

par le Conseil d'administration de la SOP parmi les trois articles présélectionnés et proposés par le comité scientifique de la ROS. En présence de Marc Roché, président de la SOP, ce sont Nicolas Mostowy, représentant Dentsply-Maillefer, partenaire historique et fidèle de ce Prix, et Patrick Simonet, rédacteur en chef de la ROS, qui ont eu le plaisir de distinguer les lauréats.

Les lauréats sont de jeunes confrères qui représentent l'avenir de la profession

Nicolas Mostowy a félicité Coralie Schneider et Gary Finelle pour la qualité de leur publication. Il a rappelé la récente naissance de Dentsply Sirona, issue de la fusion de ces deux sociétés, indiquant que Dentsply Sirona « *continuera d'aider les sociétés scientifiques de renom telles que la SOP* ». Patrick Simonet s'est dit très heureux de remettre ce prix, d'abord parce que les lauréats sont de « *jeunes confrères qui représentent l'avenir de notre profession* », ensuite parce que ce « *sont des praticiens passionnés* » et, enfin, parce que ce sont

des praticiens à la fois « *brillants et modestes* ». Il a expliqué qu'il existait une autre raison à son plaisir de remettre ce prix : celle que le Conseil d'administration ait couronné un article paru dans un numéro spécial de la ROS dont il était particulièrement fier, consacré à « *L'organisation*

du flux numérique en dentisterie » et auquel les jeunes lauréats ont activement participé en aidant à la coordination de ce numéro⁽¹⁾. Il en a d'ailleurs profité pour remercier Paul Rousseau, qui participa à la réalisation et au succès de ce numéro exceptionnel.

Coralie Schneider est diplômée de Paris V en 2006. Elle est partie pendant deux années à Harvard, entre 2009 et 2011, pour passer un certificat en implantologie. Elle est attachée hospitalier en parodontologie, à l'hôpital Bretonneau, à Paris. Gary Finelle est quant à lui diplômé de Paris VII (2009) et a suivi le même parcours que sa consœur. Il est spécialisé en prothèse et s'intéresse à tout ce qui touche au flux numérique. Il est attaché hospitalier à l'hôpital Charles-Foix, à Ivry-sur-Seine. Dans leur discours de remerciement, Coralie Schneider et Gary Finelle n'ont pas manqué d'associer à leur Prix le troisième co-auteur de l'article, German O Gallucci, chef du département de dentisterie restauratrice et de biomatériaux à l'Harvard School of Dental Medicine. Dont acte !

(1) ROS - Tome 44, n° 3, septembre 2015.

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