«No(s) Limit(es)!»

2017 - 2018

Tous les cycles 2017-2018 de la SOP

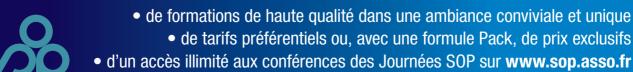
29 mars 2018

Prises de décisions difficiles : allons à l'essentiel!









• d'un abonnement à la *ROS*, le trimestriel scientifique de la SOP

Sommaire / 1er novembre

NOS PARTENAIRES

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

NOS ANNONCEURS

ADF	P. 27
AMPLI	P. 4
CNQAOS	P. 22
DENTSPLY	P. 13
DENTSPLY	P. 36
KREUSSLER	P. 6
PHILIPS	P. 16
ENCART AMPLI	

NOS EXPOSANTS

= ADF = AIREL = GÉNÉRIQUE

INTERNATIONAL = KOMET = LABOCAST

= NICHROMINOX = PIERRE FABRE ORAL

CARE

Flash/Actu

7 L'impact des réseaux de soins en dentaire sur la santé

9 Le grand entretien: Roland Gori

Formations/SOP

10 L'odontologie pédiatrique: un jeu d'enfant!

14 Prises de décisions difficiles: allons à l'essentiel!

20 17^{es} Journées de chirurgie dentaire à l'Île Maurice

23 Les cycles 2018 de la SOP, ça commence dès décembre 2017!

25 Cycle 9 jours en parodontie

25 Cycle 4 jours en dermatologie orale

26 Cycle 9 jours en hypnose

26 Cycle 3 jours en imagerie 3D

Flash-back/Voyage-congrès

28 Le 16^e congrès à Maurice sous l'œil des médias

Club SOP/Congrès ADF

33 Le 17 mai 2018, les 1^{ers} Ateliers de la SOP consacrés à l'esthétique

34 No limit et nos limites à la séance de la SOP à l'ADF



Société odontologique de Paris 6, rue Jean-Hugues, 75116 Paris – Tél.: 01 42 09 29 13

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: Fotolia: pp. 1, 7, 10. DR: pp. 5, 8, 11, 12, 14, 15, 16, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 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

RETRAITE RENTEȘ FISCALITÉ

PROFITEZ AU MIEUX DE TOUTES LES OPPORTUNITÉS

Madelin: indépendants et libéraux, **PERP:** une solution pour tous, Épargne: convertie en rente à vie.











Labels d'Excellence décernés par le magazine « Les Dossiers de l'Épargne » aux contrats gérés par le réseau d'AMPLI Mutuelle, à consulter sur le site ampli.fr. Le rendement passé ne préjuge pas du rendement à venir. Document à caractère publicitaire. AMPLI Mutuelle, 27 Bd Berthier, 75858 Paris Cedex 17 – SIREN 349.729.350 Régie par le livre II du Code de la Mutualité. Soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) - 61 rue Taitbout, 75436 Paris Cedex 09. Août 2017.

0800 770 828 SERVICE & APPEI GRATUITS



patrimoine@ampli.fr

CODE: 1050051





Être Dieu, ça se soigne!



Pour être un praticien complet, omnipotent, rien de plus simple: il faut savoir tout faire, et bien...

EN ODONTOLOGIE, LA SPÉCIALITÉ LA PLUS DIFFICILE.

c'est justement de ne pas avoir de spécialité ou plutôt si, celle d'exercer l'omnipratique. Prenons le cas de M. X, un patient pour lequel vous devez réaliser des actes esthétiques. Avant toute chose, il convient de « préparer le terrain » parodontal, voire de faire de la chirurgie plastique, étant entendu que vous devez maîtriser les matériaux, tous les matériaux. Mais dans le cas de notre patient, il faut réaliser un traitement endodontique sur une incisive. La radiographie ayant révélé une image apicale sur la racine palatine de la 16 qui est déjà traitée, il conviendra aussi de reprendre le traitement sur cette dent. Ah oui! Et puis il y a une pathologie au niveau du sinus qui pourrait bien provenir de cette racine avec un dépassement de pâte que l'on ne peut décemment laisser, et qui nécessite une chirurgie apicale. Et, comme le disait Jacques Chirac, vu que les « emm... ça vole toujours en escadrille », vous détectez en supplément une lésion buccale

sur le palais, du côté opposé, sans rapport avec un problème dentaire. Charge à vous de la reconnaître, de la diagnostiquer et, si possible, de la traiter. Après quoi vous pourrez toujours réhabiliter la denture de votre patient avec des prothèses, si possible conjointes mais pas toujours (et, dans ces cas, avec des implants, mais à condition de savoir les poser). Ajoutez à cela que vous devrez maîtriser parfaitement la science de l'occlusion, mais aussi le recours à l'imagerie (en sachant, cela va de soi, la lire et l'interpréter).

VOTRE PATIENT EST TRÈS SATISFAIT DE VOUS, C'EST FORMIDABLE! Il vous envoie ses enfants. Bon. À défaut de maîtriser l'orthodontie, il faut au moins connaître tous les gestes de l'odontologie pédiatrique. Ah! Ces enfants sont un peu agités tout de même! L'hypnose vous sera d'un grand secours. Ensuite, vous soignerez aussi le tonton de ces jeunes patients, qui présente des usures importantes. Il sera alors bien temps de se poser (et non pas se reposer) devant ce cas compliqué pour prendre des décisions difficiles. Pour cela, rien de plus simple: il faut aller à l'essentiel.

On s'arrête là: pour être un vrai praticien, complet et omnipotent, il faut savoir tout faire, et bien. Alors évidemment, on pourra toujours s'adresser à un spécialiste. Il est fait pour cela! Il pourra régler les cas vraiment difficiles. Mais on sait tous que les patients rechignent parfois à recourir à un autre praticien. Nous sommes tellement le ou la meilleur(e) à leurs yeux! Bref, vous êtes Dieu (ou quasi) et c'est fatigant. Bonne nouvelle: ça se soigne! Car tout cela, vous le trouverez dans le programme des Journées et des cycles 2018 de la SOP. Vous pourrez même allier l'utile à l'agréable en partant vous former à l'Île Maurice! Et si vous veniez en parler avec nous au stand de la SOP, au congrès de l'ADF? Nous vous y attendons!

Philippe Milcent



Lidocaïne anesthésique puissant et rapide

Adultes et enfants de plus de 6 ans : 4 applications jour Sans alcool, sans sucre, sans paraben

Indications thérapeutiques : traitement symptomatique de courte durée des lésions douloureuses de la cavité buccale. Anesthésie locale de contact avant explorations instrumentales en odontostomatologie. Les mentions légales sont accessibles sur le site internet de

l'ANSM : www.ansm.sante.fr

Prix: 3,52 € (depuis Janvier 2016) Remb. Soc. à 30%-Collect.



AP DYNEXAN 16/10/68029058/PM/002



Flash / Actu

2,9 %

C'est, selon le rapport annuel de la Drees, la hausse de la consommation dentaire en 2016 (11,1 Mds €) par rapport à 2015.



Accès partiel, arrêt partiel

Pour la Cour de justice de l'UE (CJUE), un denturologue ne peut pas exercer sa profession dans un pays de l'Union européenne qui ne reconnaît pas cette « discipline ». Voilà pour le verre à moitié plein. Reste maintenant la moitié vide, car l'arrêt de la CJUE n'épuise pas la question de l'accès partiel à la profession de chirurgien-dentiste. En effet, le juge, comme pour se ménager un peu de « mou » lorsqu'il sera explicitement sollicité sur la question cruciale de cet accès partiel à notre profession de santé, ne tranche pas sur le fond...

L'impact des réseaux de soins en dentaire sur la santé

Souvenez-vous du délicieux moment de propagande proposé par le réseau Santéclair à l'automne 2016. La plateforme avait commandité une étude « indépendante » établissant que les traitements dentaires réalisés par les praticiens du réseau étaient moins chers de 19 % par rapport aux soins hors réseau, à qualité a minima égale. Cette comptine, l'Igas ne l'entonne pas dans son récent rapport d'évaluation des réseaux de soins, et singulièrement pour le dentaire. Le champ d'enquête de l'Igas porte sur plusieurs réseaux, et le bilan n'est pas la bluette évoquée plus haut. En effet, pour l'Igas, les écarts de prix entre soins dentaires réalisés au sein des réseaux étudiés et ceux hors réseaux sont peu significatifs: de -2 % à -5 %. Quant à la qualité, faute d'indicateurs fiables, elle est très difficile à apprécier, explique l'Igas. Mieux encore, la satisfaction des patients, mise en avant par les réseaux, relève davantage de l'impressionnisme que de mesures assises sur des données objectives portant sur les actes et les produits. En revanche, l'Igas relève de fortes contraintes exercées par les réseaux sur les professionnels de santé, aux plans financier et des pratiques, contraintes très mal vécues par les praticiens ayant contracté. Pour finir, l'Igas constate que certains réseaux avouent avoir compté des centres Dentexia dans leur rang... Vous avez dit qualité?

Gérard Mandel

Le grand entretien

« On a placé l'humain au service de la technique »

Entretien avec **Roland Gori**, professeur émérite de psychopathologie clinique à l'université d'Aix-Marseille, psychanalyste.



Nos actes professionnels sont évalués sur la base d'une tarification à l'acte : la CCAM. Cela vous inspire quelle réflexion?

Si je choisissais une réponse brutale, je dirais que cette évaluation privilégie l'aspect technique et renvoie à une vision néolibérale du monde qui aboutit à une prolétarisation des métiers. Nous sommes ainsi assujettis à des dispositifs d'évaluation très quantitatifs, très protocolaires et très formels dans le cadre desquels nous perdons une grande partie de notre capacité de réflexion.

Que signifie ce concept de « prolétarisation »?

Telle que l'a définie le jeune Karl Marx, la prolétarisation se généralise à l'ensemble de l'existence. Il ne s'agit pas seulement de la perte des conditions matérielles d'existence: c'est aussi la perte des savoir-faire, des savoir-être et des savoirs. Ils sont confisqués par le mode d'emploi de la machine. Simone Weil disait: « On se résigne à nourrir les hommes pour qu'ils servent les machines ».

Comme s'opère ce basculement?

Tout se passe comme si le mode de décision se trouvait transféré de l'être de l'ouvrier vers le mode d'emploi de la machine qui lui prescrit des modes de comportement fragmentés. C'est le Charlot des temps modernes. Il est prolétarisé sur le lieu de travail, mais il intériorise aussi les modes de comportement au point qu'il en vient à visser les tétons des femmes! C'est donc l'extension dans l'existence d'une modalité d'être qui prévaut dans le travail. Cette taylorisation aboutit à une pulvérisation de la notion de métier. L'Ubérisation est une extension hyperbolique de ce qui se passait dans le travail taylorisé.

C'est en quelque sorte déshumanisant?

Oui. Taylor annonce la couleur dès 1911. Auparavant, l'homme était au centre de tout. Maintenant, ce sera le système. Plus encore, le taylorisme est un antihumanisme: les lois de l'économie, l'ordre social sont de Nature et on ne peut s'y soustraire. Cette taylorisation des milieux ouvriers s'est étendue à tous les métiers. Je l'avais écrit dès 2008. Tous les métiers ayant une composante artistique ou artisanale ont été recomposés à la mode taylorienne par des machines immatérielles qui prescrivent des procédures, des protocoles. Elles sont tout aussi contraignantes que les automatismes mécaniques. La conséquence en est que

Le grand entretien

la valeur n'est plus donnée par la qualité mais par la quantité mise au service d'une vision néolibérale du monde.

À partir de ce moment, ne va compter que ce qui peut être converti en langage technique. Il existe donc une affinité élective entre la numérisation du monde et le prix. Et le langage du calcul entre plus facilement en affinité avec la pensée des affaires qu'avec la critique. Les actes sont calculés en fonction de modules techniques – c'est la base de la CCAM –, et tout le reste est sans valeur car non pris en compte dans l'acte.

À quoi aboutit cet antihumanisme?

Selon Karl Marx. « On se produit en produisant » et. donc, on produit un type d'humanité. La technique contribue à l'obsolescence de l'homme. Je ne dis pas que la technique est mauvaise en soi, elle participe à l'émancipation de l'homme, améliore le confort et la communication humaine. Mais à l'heure actuelle, elle constitue un dispositif de soumission sociale, une fabrique de « servitude volontaire » - comme aurait dit La Boétie - puisque les instruments sont des décisions prises à l'avance. Cette transformation dans la nature du savoir aboutit à un changement considérable dans nos pratiques professionnelles et existentielles, car on a de plus en plus tendance à considérer que ce qui n'est pas quantifiable est sans valeur. À notre insu, s'insinue un utilitarisme moral. Cette manière de « manager » les humains, les professionnels, y compris dans les services publics, débouche sur la loi organique relative aux lois de finances (LOLF) qui casse la notion de service public et de mission au profit de service à vocation commerciale. Nous devenons tous des autoentrepreneurs!

Quel impact cela a-t-il appliqué au monde de la santé?

Ce changement d'habitus va jusqu'à changer la hiérarchie des spécialités médicales: l'urologie renégocie les salaires à la hausse, ce qui est impossible à la médecine physique. Cela va dévaloriser la clinique au profit de la technique et changer les lieux de savoirs de la filière hospitalo-universitaire. Plus largement, ce changement va favoriser la recherche d'une solution technique à tout problème quel qu'il soit: psychologique, social, moral ou politique. Tous nos dispositifs d'évaluation ont pour effet de nous faire participer à cette colonisation des mœurs et des manières de penser. Le néolibéralisme est une conception philosophique qui consiste à penser qu'aucun des problèmes que nous rencontrons ne puisse s'exempter d'une analyse et d'un traitement économique. La technique est formidable, mais on a placé l'humain au service de la technique.

Du coup, cette rationalité technique est-elle raisonnable?

Oui, d'une certaine manière! Bien sûr, elle participe à la construction des savoirs scientifiques et s'inscrit dans la lignée des lumières. Le « Aies l'audace de savoir, ne te fies qu'à ta raison critique et à ta morale », c'est l'émancipation selon Kant. Mais cette illusion selon laquelle le savoir libère s'est heurtée dès la fin du XIX^e siècle, avec la deuxième révolution industrielle. aux logiques de la production et de l'organisation du travail. Alors, ce message s'est révélé une hypocrisie car il ne parvient à concerner qu'une partie infime de la population. Il est donc mis en faillite par l'ère des masses. D'où l'émergence, à cette même époque et pour répondre à un vide, des sciences sociales: la sociologie de Durkheim, la psychologie sociale avec Tarde, la psychologie des foules de Lebon, la psychanalyse avec Freud, qui mettent en évidence que le sujet ne se gouverne pas lui-même (1), qu'il est pris par de lois sociales et économiques, mais aussi déterminé par des lois psychologiques, écologiques, génétiques etc. Il est tout sauf autonome. C'est à ce moment de l'histoire que l'on revient sur l'idée de l'autonomie de la volonté et de la liberté. Face à la « terreur rationnelle » – un mot de Camus – selon lequel tout réel est rationnel et tout rationnel est réel. on risque de faire l'impasse du droit à la pensée, à celui de l'humanité c'est-à-dire le rêve, la fantaisie, l'imagination, la morale par rapport à autrui, la politique et la spiritualité qui englobe la religion (2).

Mais alors, comment redonner un sens à la relation de soin?

Face à l'attitude consumériste des patients et à la participation soumise des praticiens par le biais de stratégies opportunistes, il est temps de se demander comment nous en sommes arrivés là. Pour Bernard Maris, l'économisme enterre les idéaux du libéralisme, et le néolibéralisme est la mort du libéralisme. Pour redonner un sens à la relation de soin, il faut que l'on nous redonne le moyen de penser et de décider ensemble et que soit reconnue une dimension politique et psychologique à nos métiers. Cela permettra de prendre le temps de parler et de penser. Ne pas oublier ce que disait Jean-François Lyotard: « Dans un univers où le succès est de gagner du temps, penser n'a qu'un seul défaut, mais incorrigible, celui d'en faire perdre ». Et cela encore: « Ce n'est pas le travail à la chaîne qui produit l'uniformité de la pensée mais c'est la standardisation de la pensée qui a permis à la chaîne d'exister. »

Propos recueillis par Marc Roché

(1) L'individu ingouvernable, LLL éditeur, 2016 (2) Un monde sans esprit, LLL éditeur, 2017

18 janvier 2018

L'odontologie pédiatrique, un jeu d'enfant!



des enfants en Europe sont porteurs d'hypominéralisation molaires incisives. Comment les prendre en charge? Comment poser le bon diagnostic? Quel traitement délivrer? Voilà, entre autres, l'une des questions très cliniques auxquelles répondront les conférenciers », explique Chantal Naulin-Ifi, coresponsable scientifique de la Journée « L'odontologie pédiatrique, un jeu d'enfant! », qui sera donnée par la SOP le 18 janvier prochain, et dont on lira l'interview page 15. Que ce soit d'un point de vue

clinique ou organisationnel, l'odontologie pédiatrique constitue une discipline à part entière de l'omnipratique. Elle est véritablement à la portée de tous et elle s'avère très gratifiante. C'est ce que les neuf conférenciers auront à cœur de démontrer lors de cette formation qui sera donnée à la Maison de la Chimie.

L'objectif de la Journée? Montrer qu'en pratique généraliste, on peut prendre en charge une part importante des soins chez l'enfant. Cette journée pratique et clinique abordera des thèmes sensibles et d'autres novateurs. Un point complet sera par exemple proposé sur l'orthodontie interceptive, dont l'objectif vise à éviter, via une intervention précoce, d'entreprendre par la suite des traitements longs et parfois invasifs.

La prise en charge de la douleur dans le traitement de la carie sera bien entendu abordée, de même que les approches cliniques des diverses anomalies pouvant apparaître lors de la genèse des tissus dentaires. La journée sera rythmée par des conférences courtes, ciblées sur les interrogations concrètes des praticiens. Quatre des cinq interventions seront réalisées en binôme

Formations SOP / Journée

avec pour objectif de rompre le monologue. Ainsi une large place sera aménagée au dialogue avec les participants.

Romain Jacq et Arabelle Vanderzwalm-Gouvernaire ouvriront cette journée avec une conférence interactive consacrée à la prise en charge des enfants... et de leurs parents. Ils illustreront leur propos à l'aide de vidéos de 1 à 2 minutes afin d'établir les façons d'aborder différents profils de patients selon leur âge (de 6 mois à 3 ans, de 3 à 6 ans, de 6 à 12 ans) et selon le comportement de leurs parents

Ils feront le point sur ce que les enfants comprennent, et proposeront des techniques simples de communication, du choix horaire selon l'âge du patient au traitement à effectuer. Seront également abordés l'environnement du cabinet dentaire et le rôle de l'assistante.

Thomas Trentesaux et **Caroline Delfosse** ouvriront ensuite le bal des interventions cliniques proprement dites avec une conférence sur la prise en charge de la douleur.

15% des enfants européens porteurs de MIH

Ils traiteront, cas pratiques à l'appui, les indications et contre-indications de l'anesthésie, la sédation consciente et l'anesthésie générale. Ils illustreront les techniques préconisées par des séquences vidéos.

Katia Jedeon et Muriel Molla s'attaqueront ensuite aux anomalies de structure de la dent. Seront abordés l'amélogénèse imparfaite, la dentinogénèse imparfaite, l'hyperfluorose et les MIH. Les deux conférencières évoqueront leurs diagnostics différentiels et leurs traitements spécifiques ainsi que les hypothèses

Entretien avec Chantal Naulin-Ifi

Co-responsable scientifique de la Journée « L'odontologie pédiatrique, un jeu d'enfant ! »



Les conférenciers partageront leurs recettes et leurs astuces

Pourquoi une journée sur l'odontologie pédiatrique?

Cela fait 13 ans que la SOP n'a pas organisé une journée consacrée à cette discipline. Or depuis, nos connaissances, les concepts thérapeutiques, les outils et même les jeunes patients ont évolué. On ne parle plus aux enfants âgés de quatre ans aujourd'hui comme on leur parlait en 2004. Ensuite, la communication n'est pas seulement bilatérale (praticien-patient), il faut aussi intégrer les parents. La cellule familiale a elle aussi changé, nous recevons de plus en plus de familles monoparentales. C'est dès le premier abord que notre prise en charge est différente.

Comment va se dérouler la Journée?

Les cinq interventions seront données par un binôme de conférenciers, l'idée étant de créer une grande interactivité entre les experts qui dialogueront entre eux mais aussi avec la salle. Des vidéos réalisées dans leur cabinet dentaire seront diffusées pour illustrer la façon dont on installe un enfant, la façon de s'exprimer face à cet enfant... Tous les conférenciers sont des pédodontistes aguerris et expérimentés, exerçant la plupart en milieu libéral. Ils partageront leurs expériences, leurs recettes et même leurs astuces afin que les participants partent avec des conseils concrets et abordent leurs futurs jeunes patients avec sérénité et enthousiasme.

Ouels objectifs vous fixez-vous?

Prouver aux participants que l'odontologie pédiatrique n'est pas aussi complexe qu'il n'y paraît. Montrer que l'omnipraticien peut s'y retrouver financièrement en travaillant notamment de façon ergonomique. Les conférenciers expliqueront, par exemple, l'avantage des plans de traitements réalisés cadran par cadran, l'importance du champ opératoire, qui joue un rôle essentiel dans le comportement de l'enfant. Soigner les enfants constitue le cœur de notre profession, ils seront les adultes de demain. S'ils sont bien pris en charge dès l'enfance, ils ne rechigneront pas à consulter un chirurgien-dentiste.

Formations SOP / Journée

environnementales de l'étiologie de ces anomalies, que l'on retrouve de plus en plus fréquemment.

> **Christophe Dunglas** ouvrira l'après-midi avec une conférence sur l'orthodontie interceptive. Oue faut-il regarder? À quel âge intercepter? Ouelle intervention est possible pour l'omnipraticien? Christophe

Dunglas abordera l'interception simple, la ventilation, la rééducation linguale. Il soulignera aussi l'importance de la prise en charge précoce des endo-alvéolies en avant à l'esprit la prévention de l'apnée du sommeil.

Lucile Goupy et Camille Ravi**net** clôtureront cette formation en

odontologie pédiatrique avec une conférence sur l'organisation du cabinet dentaire, l'ergonomie, la prise en charge par l'assurance maladie et les honoraires du chirurgien-dentiste. En cela, cette conférence sera fidèle à l'esprit de cette journée: parler sans complexe de tous les sujets.

Sylvie Saporta

Fiche formation

L'odontologie pédiatrique: un jeu d'enfant! Date: 18 janvier 2018

Lieu: Maison de la Chimie

28 bis, rue Saint-Dominique - 75007 Paris

Discipline abordée: Odontologie pédiatrique

Responsables scientifiques: Chantal Naulin-Ifi et Marc Roché

Intervenants: Muriel de La Dure-Molla. Caroline Delfosse. Christophe Dunglas, Lucile Goupy, Romain Jacq, Katia Jedeon, Camille Ravinet. Thomas Trentesaux. Arabelle Vanderzwalm-Gouvernaire











Groupe de travail de la SOP: Catherine Galletti. Mathilde Jalladaud, Sylvie Saporta

Programme des conférences

- Enfants, parents, praticiens: et si nous faisions connaissance?
- Gérer la douleur et l'anxiété, ça n'est pas si sorcier!
- Anomalies des structures dentaires : de la génétique à l'environnement.
- Diagnostic et prise en charge orthodontique.
- Optimisons les soins!

Les objectifs de la Journée

- Aborder sereinement la prise en charge des enfants;
- Savoir organiser les plannings et le cabinet dentaire;
- · Accompagner l'enfant dans la gestion de l'anxiété;
- Traiter la douleur de manière appropriée ;
- · Identifier tous les actes abordables en omnipratique:
- Connaître l'orthodontie interceptive;
- Maîtriser l'organisation des soins chez l'enfant:
- Gérer les honoraires et la cotation.



INSCRIVEZ-VOUS dès maintenant > cahier central

Évaluez-vous

- / Comment optimiser la programmation des soins en odontologie pédiatrique?
- / Quels soins ne sont pas codés ou tarifés à la CCAM?
- / Comment aborder l'anesthésie chez l'enfant?
- / Quelle anesthésie locale réaliser chez un enfant de moins de 4 ans?
- / Le Meopa, pour quelles indications?
- / Meopa, anesthésie générale: comment choisir?
- / Anomalies des structures dentaires: quels éléments nous permettent de différencier étiologie génétique et environnementale?
- / Sur quel critère diagnostique-t-on un MIH?
- / Devant une dysfonction linguale, vers qui adresser l'enfant en fonction de son âge?
- / Chez l'enfant, existe-t-il un lien entre ronflements et palais étroit?

La performance améliorée.

Bonne efficacité de coupe et solution complète RECIPROC® blue



Flexibilité améliorée *1

CRECIPROC® blue

La nouvelle génération d'instruments RECIPROC® blue s'appuie sur le concept de RECIPROC® en offrant plus de flexibilité*¹ et de résistance à la fatigue cyclique*¹ grâce à son nouveau traitement thermique «Blue treatment**»

les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Il est obligatoire d'isoler la dent à traiter à l'aide d'une digue dentaire avant tout traitement. Instruments RECIPROC® blue. Indications: Instruments pour la préparation et le retraitement du système radiculaire (retrait du matériau d'obturation et d'obturateurs à tuteurs à base de gutta-percha). Contre-indications: en cas de courbure apicale brusque. Les instruments RECIPROC® blue se composent d'instruments à usage unique stériles non restérilisables, conçus pour la préparation et le traitement d'une seule molaire. La réutilisation des instruments leur stérilisation ne sont pas possibles. Classe / Organisme certificateur : Ila / CE 0123. Fabricant: VDW. Instruments RECIPROC Indications: Instruments pour la préparation et le retraitement du système radiculaire (retrait du matériau d'obturation et d'obturateurs à tuteurs à base de autta-percha).

pour la préparation et le traitement d'une seule molaire. La réutilisation des instruments et notamment leur stérilisation ne sont pas possibles. Classe / Organisme certificateur : lla / CE 0123. Fabricant: VDW la préparation et le retraitement du système radiculaire (rétrait du matériau d'obturation et d'obturateurs à tuteurs à base de gutta-percha). Contre-indications: en cas de courbure apicale brusque. Les instruments RECIPROC® se composent d'instruments à usage unique stériles non restérilisables, conçus pour la préparation et le traitement d'une seule molaire. La réutilisation des instruments et notamment leur stérilisation ne sont pas possibles. Classe / Organisme certificateur : lla / CE 0123. Fabricant : VDW. Rev.

Dentsply Sirona France

7ter, rue de la Porte de Buc - Immeuble Le Colbert - 78000 Versailles



^{*} vs. Reciproc®

^{**} Traitement bleu

^{1.} Moyenne pour les instruments R25, R40 et R50. Rapport de laboratoire (Lab. Report 16-HO-003) pages 15-17 - Mai 2016

29 mars 2018

Nouveauté

Prises de décisions difficiles: allons à l'essentiel!





li-nique! La Journée du 29 mars 2018 intitulée « Prises de décisions difficiles : allons à l'essentiel» sera résolument clinique avec un contenu très pratique et très omnipratique. Face à une carie à un stade avancé, sur quels critères cliniques s'appuyer pour conserver la vitalité pulpaire? Doit-on réaliser l'extraction prophylactique des dents de sagesse? Dans quelle(s) situation(s) préfère-t-on un matériau composite plutôt qu'une céramique lors de la réalisation d'inlays/onlays? Voilà quelquesunes des questions qui se posent au quotidien d'une pratique géné-

raliste pour lesquelles la réponse n'est pas évidente au regard de nos compétences et de notre expérience.

Deux débats et six conférences express pour mieux décider au quotidien

« Nous sommes tous sans exception confrontés à ces dilemmes qui débouchent sur des décisions qui auront des répercussions importantes sur le déroulement des thérapeutiques », explique Dominique Martin, responsable de la Journée. L'objectif de cette Jour-

née: donner aux participants les outils indispensables à la prise de décision pour des cas cliniques courants et «faire le point sur les arguments qui participent à ces décisions », poursuit Dominique Martin.

Mieux encore, les conférenciers traiteront aussi des « sujets à polémique pour lesquels la ou les réponses ne sont pas claires, mais qui font partie intégrante de la pratique quotidienne », développe Dominique Martin. On l'aura compris, cette Journée sera résolument pluridisciplinaire. Pas moins de dix conférenciers interviendront dans leur domaine respectif et aucune

Formations SOP / Journée

Évaluez-vous

- / Ouels critères cliniques utiliser pour décider de conserver la vitalité pulpaire?
- / Existe-t-il des paramètres cliniques ou radiographiques permettant d'anticiper de futures complications pulpaires lors de la réalisation de restauration sur dent vivante?
- / Dans le traitement parodontal non-chirurgical. qu'apporte le laser par rapport aux ultrasons?
- / La littérature semble unanime pour privilégier le brossage électrique: dans toutes les situations?
- / Les orthèses occlusales sont-elles plus efficaces que la kinésithérapie maxillofaciale en présence d'ADAM?
- / Pourquoi près de 80 % des praticiens réalisent des prothèses implantoportées scellées?
- / Doit-on réaliser l'extraction prophylactique des dents de sagesse dans tous les cas?
- / Peut-on conserver sur le long terme des dents parodontalement compromises?
- / Comment choisir entre composite et la céramique pour la réalisation d'un inlays/onlays?

intervention ne dépassera 40 minutes. La journée comportera:

- Deux débats, l'un sur la conservation de la vitalité pulpaire au cours duquel Guillaume Couderc et Stéphane Simon argumenteront sur l'attitude à adopter, l'autre sur les atteintes parodontales sévères où David Nisand et Benoît **Brochery** développeront leurs solutions thérapeutiques;
- Six interventions courtes mais

Fiche formation

Prises de décisions difficiles : allons à l'essentiel! Date: 18 ianvier 2018

Lieu: Maison de la Chimie

28 bis. rue Saint-Dominique – 75007 Paris

Disciplines abordées: endodontie, parodontologie, implantologie, odontologie conservatrice.

Responsable scientifique: Dominique Martin

Intervenants: Benoît Brochery, Guillaume Couderc, Emmanuel D'Incau, Charles Michaud, Gaël Millot, David Nisand, Sylvie Pereira, Philippe Rosec, Stéphane Simon, Charles Toledano.



















Groupe de travail de la SOP: Corinne Lallam, Marc Roché, Bernard Schweitz.

Programme des conférences

- Biopulpectomie ou coiffage pulpaire?
- Inlay-onlay en composite ou en céramique?
- Conserver ou extraire les dents de sagesse?
- Traitement parodontal non-chirurgical: ultrasons ou laser?
- Atteintes parodontales sévères: maintenir ou extraire et implanter?
- ADAM gouttière occlusale ou rééducation musculaire?
- Brosse à dent manuelle ou électrique?
- Prothèse implantaire scellée ou transvissée?

Les objectifs de la Journée

- Prendre les bonnes décisions sur des cas cliniques courants.
- Identifier les cas suiets à polémique rencontrés au quotidien.
- S'appuyer pour toutes ses réponses sur les données avérées de la science.



INSCRIVEZ-VOUS dès maintenant > cahier central

denses seront données:

- Inlay-onlay: en composite ou en céramique? Par Charles Tole-
- Conserver ou extraire les dents de sagesse? Par **Gaël Millot**;
- · Traitement parodontal non-chirurgical: ultrasons ou laser? Par **Sylvie Pereira**;
- · ADAM gouttière occlusale ou rééducation musculaire? Par Emmanuel D'Incau:

- · Brosse à dents manuelle ou électrique? Par Charles Michaud;
- Prothèse implantaire scellée ou transvissée? Par Philippe Rosec.

Les conférenciers auront pour mot d'ordre de délivrer des réponses claires, documentées et synthétiques. Une large place sera laissée au dialogue car un temps de débat est prévu après chaque sujet abordé. /



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

Calendrier des formations SOP / 2017-2018

2017 semestre 2

juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
DÈS MAII	AMMEZ NTENANT ANNÉE			9 Formation radioprotection	
DE FORMATIC AVEC I	ANNEL ON CONTINUE LA SOP INSCRIPTION				15-16 Cycle endo
PAGE SU	JIVANTE)			30 Séance SOP/ADF No(s) Limit(es)	

2018 semestre 1

janvier	février	mars	avril	mai	juin	
F /			5-6-7 Cycle esthétique		31 mai-1-2 Cycle hypnose	
5-6 Cycle paro	1-2-3		Gycle estiletique		1-2	
	Cycle hypnose	15-16-17 Cycle hypnose			Cycle esthétique	
11-12-13		Сусте пурноѕе	10.00		7-8-9	
Cycle esthétique			13-23 Voyage-congrès		Cycle imagerie 3D	
18		23-24	Île Maurice	17	14	
Journée Odontologie pédiatrique		Cycle paro Cycle endo	Cycle paro		Journée Les Ateliers de la SOP	Journée Prise en charge des usures
19-20		29				
• Cycle dermato	Journée	 _		24-25-26 Cycle paro	22-23 Cycle endo	
26-27 Cycle endo		30-31 Cycle dermato		25-26 Cycle endo	29-30 Cycle paro	

2018 samestre 2

AVIO SCINCS					
juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
6, 7 Cycle esthétique					
			11 Journée Une journée sur le sinus		
				Date à venir Séance SOP/ADF	

I

Adhésion SOP 2018 (99 €)

Je choisis mes Journées à la carte

	Lieu des Journées: Maison de la Chimie 28, rue Saint-Dominique - 75007 Paris	Tarif adhérent minoré	Tarif adhére		Tarif non-adhérent minoré	Tarif non-adhérent	Tarif DPC*
	L'odontologie pédiatrique: un jeu d'enfant! Jeudi 18 janvier 2018	270 € (Avant le 04/12/2017)	320		355 € Avant le 04/12/2017)	405€	395 €
	Prises de décisions difficiles : allons à l'essentiel ! Jeudi 29 mars 2018	270 € (Avant le 9/02/2018)	320		355 € Avant le 9/02/2018)	405 €	395 €
	Les Ateliers de la SOP - Approche globale de l'esthétique : apprendre et faire à la carte Jeudi 17 mai 2018 6 conférences le matin (voir programme p. 33) puis, à 14 h, au choix : 1 TP de 3 h (TP1, TP2) ou 2 TP de 1h30 (TP3 à TP9). Cochez votre ou vos TP 1 (3h) - Composites antérieurs TP 2 (3h) - Facettes céramiques TP 3 (1h30) - Gérer l'occlusion et la dimension verticale TP 4 (1h30) - Photographie et projet esthétique TP 5 (1h30) - CFAO et temporisation immédiate antérieure TD 6 (1h30) - Les demandes esthétiques impossibles TD 7 (1h30) - Indication des lasers en dentisterie esthétique TP 8 (1h30) - L'acide hyaluronique en esthétique TP 9 (1h30) - Réaliser des guides chirurgicaux avec le numérique	2. 380 € (Avant le 16/03/2018)	430		465 € Avant le 13/03/2018)	515 €	_
	Prise en charge des usures Jeudi 14 juin 2018	270 € (Avant le 27/04/2018)	320		355 € Avant le 27/04/2018)	405€	395 €
	Le sinus de fond en comble Jeudi 11 octobre 2018	270 € (Avant le 03/09/2018)	32	0 €	355 € Avant le 03/09/2018)	405 €	395 €
j	Pour toute annulation moins d'une semaine avant la date de	la Journée, une s	omme de	100 € p	our frais de do	ssier sera reten	iue.
	Je choisis un cycle 2018						
		Tarif adhére	nt	Tarif	non-adhérent	Aco	mpte**
	Cycles Endodontie et Esthétique COMPLETS						
	Cycle 9 jours Hypnose 1°, 2, 3 février - 15, 16, 17 mars - 31 mai, 1°, 2 juin 2018 Lieu: Espace Saint-Martin - 199 bis, rue Saint-Martin - 75003 Paris	2950	€		3150 €		750 €
	Cycle 9 jours Parodontie 5, 6 janvier - 23, 24 mars - 24, 25, 26 mai - 29, 30 juin 2018 Lieu: Hôtel Napoléon - 40, av. de Friedland - 75008 Paris	5050	€		5250 €		1250 €
	Cycle 4 jours Dermatologie orale 19, 20 janvier - 30, 31 mars 2018 Lieu: Espace Saint-Martin - 199 bis. rue Saint-Martin - 75003 Paris	1550	€		1750 €		-

1650 €

1850 €

Cycle 3 jours Imagerie 3D

199 bis, rue Saint-Martin - 75003 Paris

Lieu: Espace Saint-Martin -

7, 8, 9 juin 2018

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

BULLETIN D'INSCRIPTION ET D'ADHÉSION SOP

(Complétez et retournez ce cahier 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 www.sop.asso.fr

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

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

** Sous réserve

de modifications par l'ANDPC.

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

Je choisis la formule Pack 2018 et je bénéficie de tarifs préférentiels 1/ Je sélectionne ma formule Pack: 2, 3, 4, ou 5 Journées Pack Pack avec journée Pack Pack avec journée du 17 mai avec 1 DPC** du 17 mai + 1 DPC** Pack 2 Journées 470 € 580 € 630 € 740 € Pack 3 Journées 675 € 785 € 845 € 955 € Pack 4 Journées 880 € 990 € 1055 € 1165 € Pack 5 Journées 1190 € 1350 € 2/ Je sélectionne les Journées de mon Pack **Hors DPC** DPC* L'odontologie pédiatrique : un ieu d'enfant! Jeudi 18 ianvier 2018 Prises de décisions difficiles : allons à l'essentiel! Jeudi 29 mars 2018 Les Ateliers de la SOP - Approche globale de l'esthétique : apprendre et faire à la carte Jeudi 17 mai 2018 6 conférences le matin (voir programme p.33) puis, à 14 h, au choix : 1 TP de 3 h (TP1, TP2) où 2 TP de 1h30 (TP3 à TP9). Cochez votre ou vos TP. TP 1 (3h) - Composites antérieurs TP 2 (3h) - Facettes céramiques TP 3 (1h30) - Gérer l'occlusion et la dimension verticale TP 4 (1h30) - Photographie et projet esthétique TP 5 (1h30) - CFAO et temporisation immédiate antérieure TD 6 (1h30) - Les demandes esthétiques impossibles TD 7 (1h30) - Indication des lasers en dentisterie esthétique TP 8 (1h30) - L'acide hyaluronique en esthétique TP 9 (1h30) - Réaliser des guides chirurgicaux avec le numérique Prise en charge des usures

MES COORDONNÉES ET MON RÉCAPITULATIF

Jeudi 14 juin 2018

Jeudi 11 octobre 2018

Le sinus de fond en comble

		Adhésion SOP 2018	€
***************************************		Total Journées à la carte	€
Tél.:	ou RPPS:	Total Cycles	€
	ou nff3.	TOTAL GÉNÉRAL	€
Voulez-vous recevoir un fichet re	données soient communiquées à nos partenaires? oui	npérativement votre n° Adeli ou RPPS.	

17 ES JOURNÉES DE CHIRURGIE DENTAIRE À L'ÎLE MAURICE



Baignée par les eaux tièdes de l'océan Indien, Maurice est une île montagneuse et verdoyante posée au large des côtes orientales africaines, à l'est de Madagascar.

Née du métissage de peuples, de cultures et de religions elle cultive une authentique douceur de vivre. Ronde et harmonieuse, entre lagons et collines, champs de canne à sucre et jardins de coraux, elle invite aux vacances paradisiaques.

Mais plus encore qu'à la beauté de ses paysages, c'est à l'hospitalité naturelle et à la gentillesse légendaire de ses habitants que Maurice doit son surnom « d'île Paradis... ».

DU 13 AU 23 AVRIL 2018

Programme scientifique en cours d'élaboration

SOP
Secrétariat
0142092913
secretariat@sop.asso.fr

CHAUMONT VOYAGES
Catherine
0147922240
cchaumont@chaumontvges.com

***** HÔTEL PARADIS *****



Dîner à la Rhumerie de Chamarel



Cocktail sur la plage



Soirée de clôture à thème



Déieuner sous les Filaos

JOURNÉE DE CROISIÈRE EN CATAMARAN

(dauphins, apnée, déjeuner barbecue)

Pour toute inscription au voyage-congrès avant le 20 décembre 2017 : il vous sera offert une journée de croisière en catamaran (congressistes et accompagnants ayant réglé les droits d'inscription).



LES +









CLUB ENFANT

GOLF

SPA

PISCINE

LUXE		OCEAN BEACHFRONT		SUITET	ROPICALE
1/2	SUP	1/2	SUP	1/2	SUP
DOUBLE	SINGLE	DOUBLE	SINGLE	DOUBLE	SINGLE



AIR FRANCE DU 13 AU 23 AVRIL 2018	3565€	650€	4035€	1100€	3765€	755€
AIR FRANCE DU 13 AU 25 AVRIL 2018	4050€	810€	4640€	1375€	4300€	945€
AIR MAURITIUS DU 13 AU 23 AVRIL 2018	3755€	650 €	4225€	1100€	3955€	755€
AIR MAURITIUS DU 13 AU 25 AVRIL 2018	4085€	810€	4675€	1375€	4335€	945€

Droit d'inscription

(hors transport et hôtellerie)*

membre de la SOP

congressistes : 550 € accompagnants et enfants de plus de 15 ans: 450 €

autres membres

congressistes: 640 € accompagnants et enfants de plus de 15 ans: 550 €

participants hors voyage

(programme scientifique uniquement) membres SOP: 780 € autres : 930 €

- * 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 accès au programme social.

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom:	Prénom:
Adresse:	
F-mail:	Tál·
Accompagné(e) de:	ambre:
Membre SOP: □ Oui □ Non Acompte de 1 000 € par personne:	

À RETOURNER À: CHAUMONT VOYAGES

9, route principale du Port - 92230 Gennevilliers Voyage-congrès organisé par la SOP en collaboration avec la Mauritius Dental Association





PARTENAIRE

DiamondClean Smart de Philips Sonicare

Une nouvelle brosse à dents et sa plate-forme connectée unique de soins bucco-dentaires.

a brosse à dents la plus intelligente au monde agit comme un soin complet à chaque brossage. Avec cette nouvelle brosse, Philips propose désormais une technologie connectée unique pour inciter les patients à avoir une meilleure hygiène bucco-dentaire. La brosse à dents DiamondClean Smart offre des résultats exceptionnels grâce à une technologie de capteurs intelligents intégrée au sein de la brosse à dents et de la tête de la brosse et un accompa-

gnement personnalisé disponible sur la plate-forme pour optimiser la technique de brossage du patient. Elle se synchronise parfaitement avec l'application Philips Sonicare, la plateforme unique où les utilisateurs obtiennent des informations et des conseils pour mieux gérer et parfaire leur hygiène bucco-dentaire.

https://www.philips.fr/dentistes Offres chirurgiens-dentistes: http://www.dentiste.philips.fr Numéro Vert: 0 800 710 580

C.N.Q.A.O.S

PREMIER CENTRE DE FORMATION DES ASSISTANT(E)S DENTAIRES

CNQ Ao

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



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

Les cycles 2018 de la SOP, ça commence dès décembre 2017!

e sont les 15 et 16 décembre prochains que s'ouvrira officiellement la saison 2018 des cycles de la SOP avec le premier module de la formation longue en endodontie (10 jours). Hélas, cette formation conduite par Dominique Martin et Pierre Machtou affiche complet, de

même que le cycle Esthétique animé par Bertrand Tervil. A l'heure où nous mettons sous presse, il reste quelques places pour les cycles suivants: parodontologie (cycle de 9 jours animé par Benoît Brochery et Philippe Rosec); Dermatologie orale (cycle de 4 jours conduit par Didier Gauzeran); Hypnose (cycle de 9 jours conduit par Philippe Pencalet); Imagerie 3D (cycle de 3 jours conduit par Bilal Omarjee).



Après l'ouverture, donc, de la saison 2018 en décembre 2017 avec l'endodontie, suivra en ianvier 2018 le démarrage des cycles de parodontologie (5 et 6 janvier), d'esthétique (11, 12, 13 janvier) et de dermatologie (19, 20 janvier). Ils seront suivis, les 1er, 2 et 3 février par le premier module du cycle

d'hypnose. Quant au cycle de 3 jours Imagerie 3D, il aura lieu les 7, 8 et 9 juin prochains. Rappelons les principes qui animent la SOP dans l'organisation de ses cycles: des responsables scientifiques et leur équipe d'enseignants triés sur le volet, un accès individuel aux derniers matériels et matériaux et, enfin, la volonté de faire progresser chacun dans une ambiance conviviale estampillée SOP. Inscrivez-vous!

Tous nos cycles 2017-2018 en un coup d'œil

Cycle 10 jours ENDODONTIE COMPLET





Cycle 4 jours DERMATOLOGIE ORALE Le programme p. 25

Cycle 9 jours PARODONTIE

Le programme p. 25





Cycle 9 jours HYPNOSE Le programme p. 26

Cycle 10 jours DENTISTERIE ESTHÉTIQUE COMPLET





Cycle 3 iours IMAGERIE 3D Le programme p. 26 En vente sur notre stand 1M18 au Congrès de l'ADF

Les Cahiers

DE LA ROS



Bon de commande

LES CAHIERS DE LA ROS

USURE DENTAIRE : DE LA PRÉVENTION AU TRAITEMENT	Nom :	
200 PAGES • PRIX : 59 € + FRAIS DE PORT : 7,90 € • TOTAL : 66,90 €	Prénom :	
PATHOLOGIES DE LA MUQUEUSE BUCCALE POUR L'OMNIPRATICIEN		
156 PAGES • PRIX : 65 € + FRAIS DE PORT : 7,90 € • TOTAL : 72,90 €	Adresse :	
L'OCCLUSION : ASPECTS CLINIQUES		
148 PAGES • PRIX : 65 € + FRAIS DE PORT : 7,90 € • TOTAL : 72,90 €		
FRAIS DE PORT	Tél. :	
2 NUMÉROS : 8,90 € • 3 NUMÉROS : 9,90 €	Courriel :	

FORMATIONS SOP / CYCLES 2017-2018

Cycle 9 jours en parodontie

Lieu: Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland – 75008 Paris **5, 6 janvier - 23, 24 mars - 24, 25, 26 mai - 29, 30 juin 2018**

Places limitées à 30 personnes





Responsables scientifiques

Benoit Brochery et Philippe Rosec



Le cycle paro se déroulera en trois modules de deux jours et un module de trois jours pendant le premier semestre 2018.

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.
- Deux sessions en chirurgie directe.
- Création d'un groupe Facebook pour communiquer, et échanger sur des cas cliniques tout au long du cycle.

Équipe pédagogique:

Benoît Brochery, Bénédicte Chardin, Fabrice Cherel, Christelle Darnaud, Frédéric Duffau, Gilles Gagnot, Linda Jaoui, Jacques Malet, Sophie Martin, David Mattioni, David Nisand, Michèle Reners, Philippe Rosec, Giovanni Salvi et Anton Sculean.

Cycle 4 jours en dermatologie orale

Lieu: Espace Saint-Martin - 199 bis, rue Saint-Martin - 75003 Paris **19, 20 janvier - 30, 31 mars 2018**

Places limitées à 30 personnes



Responsable scientifique

Didier Gauzeran

Équipe pédagogique:

Anne-Laure Ejeil, Marion Renoux et Nathan Moreau.



Ce cycle de quatre jours est composé de deux modules de deux jours en janvier et mars.

Programme de la formation

- Des structures anatomiques normales aux anomalies parapathologiques.
- Démarche diagnostique; examen de la cavité buccale (vidéo); examens complémentaires; biopsie (vidéo).
- Candidoses et herpès.
- Aphtes et aphtoses; lichen plan; maladies bulleuses; gingivites érosives chroniques.
- Notions de manifestations buccales des maladies générales.
- Tumeurs bénignes.
- Cancérologie: lésions à risque potentiel de transformation maligne; lésions précancéreuses; cancers; conséquences des traitements anti-cancéreux (radiothérapie, chimio, biphosphonates, nouvelles molécules, etc.); soins bucco-dentaires en ville des patients ayant été traités ou en traitement pour un cancer.
- Notion de sevrage tabagique.
- Xérostomies.
- Affections des glandes salivaires accessoires.
 Chaque item sera suivi de cas cliniques avec travail collectif. Deux demi-journées seront consacrées à des cas cliniques travaillés par petits groupes avec un enseignant.

FORMATIONS SOP / CYCLES 2017-2018

Cycle 9 jours en hypnose et soins dentaires

Lieu: Espace Saint-Martin - 199 bis, rue Saint-Martin - 75003 Paris **1**er, **2, 3 février - 15, 16, 17 mars 2018 - 31 mai, 1**er, **2 juin 2018**

Places limitées à 30 personnes



Responsable scientifique

Philippe Pencalet



Le cycle d'hypnose est programmé sur trois fois trois jours le premier semestre 2018.

Programme de la formation Module 1: La communication hypnotique

• Pourquoi utiliser l'hypnose au cabinet dentaire ?; le stress du patient et du praticien; le rapport patient-praticien; la fidélisation; transe spontannée et transe provoquée; l'hypnose conversationnelle; les canaux sensoriels; la synchronisation; le VAKOG; langage verbal, paraverbal et non-verbal; les techniques dissociantes; les techniques de recadrage; submodalités et ancrages; le lieu de sécurité.

Module 2: Les principales inductions hypnotiques

• Inductions, suggestions, confusion, métaphores, chosification; stabilisation de l'état hypnotique; suggestions post-hypnotiques; gestion des processus végétatifs; les phobies (dentiste/aiguille); réduction du stress; prévention du burn-out; sevrage tabagique; l'autohypnose pour le praticien et pour le patient.

Module 3: Applications spécifiques à la dentisterie

• Communication hypnotique; hypnose profonde; bruxisme; douleurs temporo-mandibulaires; hypnose chez l'enfant; inductions rapides et instantanées; hypnose et douleur; anesthésie; gestion de conflits.

Cycle 3 jours en imagerie 3D

Lieu: Espace Saint-Martin - 199 bis, rue Saint-Martin - 75003 Paris **7, 8, 9 juin 2018**

Places limitées à 30 personnes



Responsable scientifique

Bilal Omariee



Le cycle 3 jours en Imagerie 3D aura lieu les 7, 8 et 9 juin prochains

Équipe pédagogique:

Zeina Abdel Aziz, Julien Batard, Moulay Chemlal, Gauthier Dot, Samy Dubois, Samira Elftouhi, Anne-Charlotte Flouriot, Nestor Gbaya, Imane Manani, Marc André Pinard, Caroline Trocme.

Programme de la formation

• 1^{er} jour - Le Cône beam ou la 3D dans les différentes disciplines de l'odontologie

- De la 2D a à la 3D : anatomie & diagnostic 3D, compte rendu radiologique
- La 3D en : chirurgie orale, implantologie, endodontie, parodontie. orthodontie
- Aspects médico-légaux du cône-beam, cotations CCAM, choix du cône-beam

• 2° jour - Apprentissage de l'exploration 3D sur ordinateur dédié

- Exploration pas à pas d'un volume 3D
- Planification d'un implant sur le logiciel
- Exploration d'une dizaine de cas en : chirurgie, endodontie, parodontie, greffes osseuses et implantologie, ODF
- Workshop pluridisciplinaire des cas cliniques personnels

• 3° iour - Démonstration du flux numérique

 Méthode du double scannage (cône-beam patient et empreinte optique du projet prothétique) afin de réaliser un guide de chirurgie implantaire





PRENEZ VOTRE FUTUR EN MAIN, SOYEZ PRÉSENT

400 exposants du monde entier, 4 niveaux d'exposition, les dernières nouveautés de l'industrie buccodentaire... L'Exposition est le rendez-vous de l'année pour tous les praticiens. Ouverture le mercredi 29 novembre à 9 h



AU PALAIS DES CONGRÈS DE PARIS











Un TP réservé aux confrères mauriciens





Comme chaque année désormais, une séance de TP réservée aux confrères mauriciens était proposée. Une formation qui s'est taillé un franc succès grâce évidemment au concours de Claude Launois, qui animait cet atelier consacré, pour ces 16es Journées à Maurice, aux préparations endo-canalaires avec la réalisation de différents types de reconstitution.





Le 16^e congrès SOP à Maurice sous l'œil des médias

ous l'égide de la SOP et de son partenaire mauricien, la Mauritius Dental Association (MDA), ce sont plus de 80 praticiens mauriciens qui sont venus se former dans le cadre des 16es Journées de chirurgie dentaire à l'Île Maurice, en avril dernier. Ce congrès de la SOP est véritablement devenu un rendez-vous incontournable dans l'île, à tel point que la presse écrite et télévisée couvre désormais largement cet événement. Une

couverture médiatique qui constitue d'ailleurs un vrai levier de promotion de l'odontologie mauricienne où le congrès de la SOP est présenté comme un acteur important contribuant à faire vivre une formation continue de qualité sur l'île. L'Ambassade de France ne s'y trompe pas non plus car, cette année comme les précédentes, elle a donné son imprimatur à ce rendez-vous scientifique et convivial. Quant aux confrères français et, plus largement, européens, qui

participaient à cette 16e édition du congrès de la SOP à Maurice, ils ont pour une large part contribué au succès de cet événement. Cette année, le programme scientifique, dense et riche, était orchestré par trois conférenciers de renom: Jean-Yves Cochet, Sarah Cousty et Claude Launois. Ce sont eux, avant tout, qui ont contribué au succès de cette édition. Qu'ils en soient ici remerciés.

Marc Roché



Les conférences de Sarah Cousty

Le bilan préopératoire locorégional en chirurgie orale: l'exemple de la dent de sagesse mandibulaire incluse

Le bilan préopératoire locorégional est primordial afin d'évaluer les risques de complications et les difficultés de l'intervention. Il permet au chirurgien de préparer son intervention. Il complète le bilan préopératoire médical et débute par un examen clinique soigneux exoet endobuccal. Le bilan radiologique revêt une importance toute particulière. Dans le cadre de l'avulsion de la dent de sagesse mandibulaire, le cliché rétro-alvéolaire ne suffit pas et doit être complété notamment par un panoramique dentaire. C'est un examen de première intention qui permet d'évaluer la localisation de la dent à extraire, sa morphologie, ses principaux rapports anatomiques, en particulier avec le nerf alvéolaire inférieur. L'orthopantomogramme peut être complété par un examen tomodensitométrique CT Scan ou CBCT.

La chirurgie des dents de sagesse

Les techniques d'avulsion de dents de sagesse sont multiples et bien documentées. Leur position peut varier, en particulier selon qu'elles sont totalement incluses, enclavées ousur l'arcade. De même, leur orientation et les rapports anatomiques qu'elles entretiennent avec les structures nobles environnantes, conditionnent le choix de la technique d'avulsion. La chirurgie des dents de sagesse est une chirurgie « à quatre mains », un matériel spécifique est nécessaire, notamment moteur et pièce à main chirurgicaux, aspiration chirurgicale efficace, éclairage adapté. La première étape est le tracé d'incision et la réalisation d'un lambeau mucopériosté associé éventuellement au dégagement osseux de la couronne de la dent de sagesse. Les différents temps chirurgicaux ont pour objet de ménager un point d'appui pour permettre la luxation ainsi que la suppression des contraintes. Des séparations corono-radiculaires et inter-radiculaires peuvent être associées.

Les cellulites cervico-faciales

Les cellulites cervico-faciales sont des infections du tissu celluleux de la tête et du cou. Elles sont fréquemment d'origine dentaire. Ces affections peuvent être graves. Localisées au niveau des espaces aponévrotiques profonds, elles peuvent avoir une extension rapide et diffuser de la base du crâne au diaphragme. Le pronostic vital peut être engagé. La base de la prise en charge repose sur un diagnostic précoce, un traitement étiologique bien conduit et une prescription adaptée. Les signes d'aggravation sont à rechercher systématiquement. Il existe différentes formes topographiques des cellulites cervico-faciales. La position des apex de la dent causale par rapportaux insertions musculaires (buccinateur, orbiculaire des lèvres, mylohyoïdien, etc.) ainsi que leur proximité par rapport aux corticales vestibulaires ou linguales, conditionnent la localisation de la cellulite, sa voie de drainage privilégiée et son caractère dangereux. En fonction du state évolutif, le traitement des cellulites nécessite un drainage associé à une antibiothérapie large spectre.

CBCT ou CT Scan?

CRCT

- Limitation du faisceau de rayons X
- Qualité de l'image (voxel isotropique)
 - Temps de scannérisation rapide
- Réduction de la dose de rayonnement X
 - Réduction des artefacts de l'image

CBCT > CT Scan

CBCT < CT Scan

Résolution spatiale

Capacité à distinguer la structure la plus petite/taille pixel

Résolution en densité

Capacité à distinguer des structures anatomiques de densités voisines/unités Hounsfield

DDS MANDIBULAIRE TECHNIQUE



VERS LA CELLULITE DIFFUSE

SIGNES DE GRAVITÉ

- Extension d'un **érythème la partie basse du cou**/ creux susclaviculaires/fourchette stemale
- Progression d'une **tuméfaction sus-hyoidienne** latérale vers la région **cervicale médiane**
- Crépitation neigeuse au palper de la tuméfaction
- Tuméfaction du plancher buccal + œdème lingual
- · Douleur oropharyngée très vive
- Gène à la déglutition y compris salivaire avec trismus très serré
- Tuméfaction jugale qui ferme l'œil du patient



Les conférences de Jean-Yves Cochet

Préparation et obturation canalaire ou coiffage pulpaire: un grand tournant pour l'omnipratique!

Ces dernières années, les concepts endodontiques ont terriblement évolué. Tournés vers la simplicité et une meilleure adaptabilité en omnipratique, de nouveaux instruments ont rendu l'endodontie plus séduisante. Longtemps décrié et controversé, le laser prend progressivement sa place en endodontie, et tout particulièrement l'Er: YAG qui répond aux exigences d'irrigation du réseau canalaire en assurant sa stérilisation et répondant aux objectifs de l'endodontie moderne. Ceci bouleverse nos concepts, et répond aux critères d'économie tissulaire. L'obturation « mono-cône », critiquée à juste titre avec l'utilisation de ciments conventionnels, deviendrait la technique de référence, associée aux ciments biocéramiques. Et puisque la meilleure obturation reste la pulpe, pourquoi ne pas la coiffer!



Lésions apicales et lésions endo-paro: utilisons les nouvelles technologies

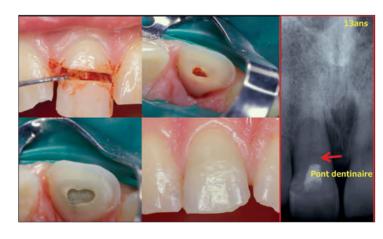
La réussite des traitements des lésions d'origine endodontique est conditionnée par un protocole rigoureux de diagnostic et de traitement. Côté diagnostic, l'utilisation du CBCT dans la mise en évidence de lésions non visibles sur des clichés traditionnels nous donne des indications sur la taille et les rapports anatomiques des lésions, permet et oriente notre stratégie thérapeutique. Côté traitement, l'éradication de la flore bactérienne ne peut se faire que par l'association d'une préparation canalaire rigoureuse et d'une irrigation complémentaire qui constituent le prérequis à sa réussite.

Par ailleurs, l'activation des solutions d'irrigation est primordiale, le laser ER: YAG l'optimise particulièrement dans de traitement des lésions endo-parodontales et le traitement des perforations.



Urgence et thérapeutique en traumatologie: conserver et régénérer

La gestion de l'urgence conditionne l'avenir des dents traumatisées et des tissus de soutien. Il s'agit de conserver la pulpe, prévenir des résorptions radiculaires et diagnostiquer d'éventuelles fractures radiculaires et osseuses. Des gestes inadaptés auront des conséquences fâcheuses. La problématique des dents immatures est abordée et les nombreux choix thérapeutiques discutés. Le coiffage pulpaire avec un silicate tri-calcique, la biodentine, permettra la conservation de la vitalité pulpaire sans risque de dyschromie secondaire. Dans les cas de dents nécrotiques immatures, une régénération pulpaire devra être tentée. En cas de résorptions intraitables, la conservation du capital osseux est primordiale et permettra, si besoin, la mise en place future d'un implant dans de bonnes conditions.





Les conférences de Claude Launois

L'amélioration du sourire: le step by step par facettes

La notion de « beau sourire » et ses composantes doivent être expliquées au patient. Les pôles attractifs du visage, la forme des lèvres, la longueur dentaire exposée, la prééminence des incisives centrales, la ligne du sourire, l'importance des corridors de Frush et Fischer, l'agencement des diamètres dentaires, etc. Pour éviter toute anxiété du patient, la première étape du traitement consiste à visualiser le futur sourire par la réalisation de « masques » de composite qui peuvent être fixés sur les dents non préparées ou non collées que le patient positionne lui-même quand il le souhaite. Une fois le nouveau sourire validé, les étapes de la réalisation sont classiques, préparation ou sans préparation dentaire, l'empreinte, les provisoires, le choix de la céramique, l'essai et l'assemblage par collage ainsi que les contrôles occlusaux indispensables.



Le traitement de la carie par inlay

La demande esthétique des patients ne se borne pas au sourire et refuse les traitements « non blancs ». Le traitement de la carie par inlay de composite ou de céramique collés se caractérise par une intégration biologique et esthétique indéniable ainsi que d'une pérennité maintes fois vantée dans les publications. La réussite du traitement est le résultat d'une maîtrise des différentes étapes du traitement. L'évaluation des contraintes mécaniques, occlusales et les malpositions dentaires sont capitales dans la mise en forme des préparations. La mise en place d'un substitut dentinaire, verre ionomère ou composite fluide, assure une protection dentinaire efficace. L'assemblage obligatoire par collage peut se faire à l'aide de colles « tout en un », de colles associées à un adhésif SAM ou M & R.



La reconstitution d'une dent dépulpée délabrée : le step

Les reconstitutions corono-radiculaires (RCR) représentent encore l'infrastructure de nombreuses restaurations dentaires unitaires ou plurales. Elles constituent une réhabilitation complexe intéressant les portions coronaires et radiculaires de la dent. De nombreuses idées reçues perdurent et doivent être combattues. Retenons que la restauration d'une dent dépulpée ne nécessite pas obligatoirement la pose d'un tenon radiculaire, la perte d'eau ne représente que 2 % par rapport à la dent pulpée, etc. La longueur, la forme, le matériau du tenon, le nombre de clavettes sont les principales causes d'échecs. Donnons préférence aux RMIPP (Restauration par matériau inséré en phase plastique), à condition que la hauteur dentinaire résiduelle, par rapport au niveau de la limite cervicale, soit au moins de 1,5 mm.



Club SOP / Nouveauté

Le 17 mai 2018, l'esthétique globale aux Ateliers de la SOP

Entretien avec Marc Roché, président de la SOP.

La SOP a décidé de transformer sa lournée TP en un nouveau format. les Ateliers. avec une première journée intitulée « Approche globale de l'esthétique : apprendre et faire à la carte ». Mais que recouvre cette dénomination?

Oui cela mérite peut-être une explication de texte! Il existait une forte demande de renouvellement de notre traditionnelle Journée de TP, dont le format n'avait que peu évolué. Nos adhérents sou-

haitaient un cadre plus souple et surtout mieux orienté sur notre métier. C'est sur ces bases que nous avons conçu ces Ateliers qui sont un hybride théorico-pratique qui permet de muscler et d'ouvrir l'offre sur et autour de thématiques centrales de notre exercice.



Autour d'une thématique unique, seront données le matin des mini-conférences express. Elles seront suivies l'après-midi par les ateliers qui prolonge-



ront voire élargiront la thématique sur sa dimension pratique. Les praticiens pourront s'inscrire soit à deux ateliers d'une heure et demie chacun, soit s'orienter sur un seul atelier au format de 3 heures où ils pourront manipuler.

Pourquoi cette thématique esthétique pour la première édition des Ateliers?

Nous avons en effet choisi de traiter la dimension esthétique de la restauration. Ces premiers Ateliers

s'intituleront donc « Approche globale de l'esthétique: apprendre et faire à la carte ». Je précise que cette Journée ne se limitera pas à la dent et fera place aussi à la parodontologie et à l'implantologie. Mais je veux insister sur le fait que, fidèle à l'esprit de la SOP, notre propos sera aussi de transmettre des outils critiques aux participants. En cela, il ne s'agira pas d'une formation d'esthétique comme les autres. La SOP se renouvelle avec les Ateliers, mais son empreinte restera la sienne! Par exemple: sauriez-vous dire ce qu'est l'esthétique et ce qui est esthétique? /

Préprogramme - Les Ateliers de la SOP - 17 mai 2018

« Approche globale de l'esthétique: apprendre et faire à la carte »

6 conférences express (matin)

- · Les composites antérieurs
- · Les facettes céramiques
- · Gestion de la papille: les nouvelles
- · Implants et esthétique antérieure: les clefs du succès
- · Gestion des tissus péri-buccaux lors d'une réhabilitation esthétique
- · Apport de l'orthodontie dans la phase préparatoire du traitement

2 TP de 3 heures l'après-midi (les participants s'inscrivent pour 1 TP seul)

- · Les composites antérieurs
- Les facettes composites

7 TP de 1 h 30 l'après-midi (les participants s'inscrivent pour 2 TP au choix)

· La gestion de l'occlusion et de la dimension verticale

- · La photographie et le projet esthétique
- L'apport de la CFAO dans la temporisation immédiate antérieure
- · Les demandes esthétiques impossibles
- · Indications des lasers en dentisterie esthétique
- · Utilisation de l'acide hyaluronique en esthétique
- Chirurgie: réalisation de guides au cabinet avec la chaîne numérique

Club SOP / Séance de la SOP à l'ADF

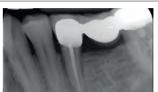
No limit et nos limites à la séance de la SOP à l'ADF!

Le 30 novembre de 14 h à 17 h (code séance : C60), se tiendra la séance de la SOP en imagerie, endodontie, parodontie et collage.

Éric Bonnet « L'imagerie 3D, NO(s) LIMIT(es)! »

Complémentaire de l'examen clinique et de l'imagerie 2D, le Cone Beam est devenu un outil pluridisciplinaire incontournable pour nous aider à améliorer nos traitements. Mais comment optimiser ces clichés en ajustant les paramètres mis à disposition et leur lecture

pour affiner nos diagnostics? Éric Bonnet nous montrera l'application du Cone beam, non seulement en implantologie mais dans bien d'autres disciplines telles que l'endodontie, la parodontologie et l'ORL qui lui confèrent une place centrale dans l'imagerie de la « douleur ».





Entrez dans le monde de la réalité virtuelle avec lecture vidéo à 360° pour découvrir les différentes phases de planification implantaire grâce à la radiographie 3D. Des casques de realité augmentée seront mis à la disposition des participants.

Dominique Martin, « Le retraitement endodontique, NO(s) LIMIT(es)! »

Le retraitement endodontique est souvent synonyme de difficulté, de résultat incertain et d'intervention chronophage. Dominique Martin nous expliquera comment



analyser chaque situation pour prendre la bonne décision et minimiser les risques du retraitement endodontique. Jusqu'où pouvons-nous tenter un retraitement endodontique?



Comment les progrès techniques ont changé l'approche du retraitement et font reculer nos limites pour des plans de traitement toujours plus conservateurs.



Charlotte Pantchenko, « La parodontie, NO(s) LIMIT(es)! »

Pour chaque patient, chaque situation est unique, surtout en parodontie! Charlotte Pantchenko abordera le traitement parodontal dans une logique de préservation et une approche centrée sur le profil à risque de chaque patient. En systématisant notre démarche

diagnostique et en adoptant une stratégie thérapeutique efficace grâce aux nouveaux concepts et outils mis à notre disposition, nous verrons que le traitement non-chirurgical permet d'aller toujours plus loin dans la conservation dentaire et de limiter le recours à la chirurgie.





Club SOP / Séance de la SOP à l'ADF

Marin Pomperski, « Le collage, NO(s) LIMIT(es)! »

Il existe une alternative à la couronne grâce aux techniques adhésives et ce même en cas de délabrement important. C'est ce que démontrera Marin Pomperski. Le respect des protocoles de collage pour assurer la protection du complexe dentino-pulpaire, la maîtrise du champ opératoire et le choix raisonné d'une stratégie d'assemblage (parmi toutes celles qui nous

sont offertes: colles duales, composites chauffés ou encore composites fluides) sont au cœur de la démarche de préservation tissulaire. Poussons les limites du collage pour rompre le paradigme du « tout couronne »!







Le film de la séance SOP « No(s) limit(es) »



Éric Bonnet « L'imagerie 3D, NO(s) LIMIT(es)! »



Dominique Martin, « Le retraitement endodontique, NO(s) LIMIT(es)! »



Charlotte Pantchenko « La parodontie, NO(s) LIMIT(es)! »



Marin Pomperski, « Le collage, NO(s) LIMIT(es)! »



Infos pratiques
La séance aura lieu
le jeudi 30 novembre
de 14h00 à 17h00
au Palais des Congrès
de Paris (code séance:c60)

Faites le plein de vitamines au stand de la SOP!

La SOP tiendra son stand au congrès de l'ADF à l'emplacement 1M68 du 28 novembre au 2 décembre prochains au Palais des congrès à Paris,

porte Maillot. Des nouveautés vous y attendent! En effet, cette année, le stand de la SOP se dotera d'un bar à cocktails où vous pourrez vous désaltérer et faire le plein d'énergie pendant la pause déjeuner. Venir au stand c'est aussi et surtout l'occasion de rencontrer les administrateurs de la SOP dans une ambiance conviviale et chaleureuse. Vous aurez ainsi le loisir de vous renseigner sur le programme des Journées et cycles de formation de vous y inscrire et de vous informer sur les avantages et offres réservés aux adhérents. Cerise sur le

gâteau, une **brosse à dents électrique Philips** vous sera offerte pour toute nouvelle adhésion ou lors de son renouvellement pour 2018.



Une autre vision des restaurations de classe II...



Isolation & Contact

Palodent® V3 Système de matrices sectorielles



Adhésion fiable¹

Prime&Bond active™
Adhésif Universel



Adaptation à la cavité²

SDR® Substitut dentinaire



Reproduction esthétique et facilitée de la face occlusale ³

Ceram.x[®]
Composite Universel



Parce que 45% des restaurations directes sont des restaurations de classe II⁴, obtenir des résultats constants en une seule intervention est essentiel pour vos patients.

La solution Classe II™ Dentsply Sirona, une approche complète pour:

- Reconstruire un point de contact étroit ⁵
- Réussir l'étanchéité de l'interface la plus vulnérable, le fond de la cavité proximale ²
- Permettre une reproduction fidèle et esthétique de l'anatomie occlusale ³
- $1. \, Scientific \, Compendium \, Prime \& Bond \, active \ref{thm:properties}. \, Septembre \, 2016. \, 2. \, Mode \, d'emploi \, SDR. \, 3. \, Mode \, d'emploi \, ceram. x \ref{thm:properties} \, universal. \, descriptions and the properties of the properties o$
- 4. American Dental Association Procedure Recap report (2006). 5. Mode d'emploi Palodent V3.

Dispositifs médicaux pour soins dentaires, réservés aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie. Il est recommandé d'isoler la dent à traiter à l'aide d'une digue dentaire avant tout traitement. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Palodent® V3. Indications: Système de matrices sectionnelles pour les restaurations de Classe II pour faciliter la mise en forme du contour et la création du point de contact lors de la mise en place de matériaux de restauration directe. Les coins WedgeGuards du système Palodent® V3 sont indiqués en placement préopératoire pour protéger les surfaces adjacentes, des cavités de classe II, de classe II, des facettes et des préparations pré-prothétiques. Classe: I. Fabricant : DENTSPLY Caulk. Prime&Bond active™. Indications : Agent de liaison universel pour restaurations directes en composite et compomère photopolymérisables, réparations de composite, céramique et amalgame. Vernis cavitaire pour une utilisation avec de l'amalgame frais. Restaurations indirectes scellées avec Calibra® Universal ou Calibra® Ceram. Classe / Organisme certificateur: Ila / CE 0123. Fabricant : DENTSPLY DeTrey, 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: Ila / CE 0123. Fabricant : Dentsply Detrey. SDR®. Indications : Matériau de restauration directe comme base pour la restauration directe des cavités de classes I & II ; restauration directe (sans ajouter un matériau occlusal additionnel) des petites restaurations de classe I des molaires définitives et des restaurations de classe I et II des molaires primaires ; scellement de puits et fissures ; reconstitution de moignon. Classe / Organisme certificateur : Ila / CE 0120. Fabricant : Dentsply Caulk.

THE DENTAL SOLUTIONS COMPANY™

