

N°6 15 SEPTEMBRE 2017 LE JOURNAL DE LA

SOP

SE FORMER
S'INFORMER

18 janvier 2018

L'odontologie pédiatrique,
un jeu d'enfant!

14

30 novembre 2017

Séance SOP-ADF :
« No(s) Limit(es) ! »

34

2017 - 2018

Tous les cycles 2017-2018
de la SOP

22



50
ans
de la SOP

12 octobre 2017

12 messages clés
pour les 50 ans à venir

www.sop.asso.fr

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

ZONE SURVEILLÉE
ACCÈS RÉGLEMENTÉ



Avec la SOP
RENOUVELEZ
cette formation

Jeudi 9 novembre 2017 à 14 heures
Séance présentielle

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

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

**Nombre de
places limité**
La priorité sera donnée
aux membres

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 €
.....
TOTAL GÉNÉRAL €

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

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. 22
CNQAOS	P. 12
SUNSTAR	P. 6
KREUSSLER	P. 4

NOS EXPOSANTS

- ADF ■ AIREL ■ GÉNÉRIQUE
- INTERNATIONAL ■ KOMET ■ LABOCAST
- NICHROMINOX ■ PIERRE FABRE ORAL
- CARE

Flash/Actu

- 7** Briser le mur de la réalité
- 9** Le grand entretien : Danièle Linhart

Formations/SOP

- 10** 12 messages clés pour les 50 ans à venir
- 14** L'odontologie pédiatrique : un jeu d'enfant !
- 20** 17^{es} Journées de chirurgie dentaire à l'Île Maurice
- 24** Cycles 2 jours en implantologie 1^{er} & 2^d degré
- 25** Cycle 10 jours en endodontie
- 25** Cycle 10 jours en esthétique
- 26** Cycle 9 jours en hypnose
- 26** Cycle 9 jours en parodontie
- 27** Cycle 4 jours en dermatologie orale
- 27** Cycle 3 jours en imagerie 3D

Flash-back/Cycles

- 27** Retour en images sur les cycles 2016-2017

Club SOP/Congrès ADF

- 34** No(s) Limit(es) : la séance de la SOP à l'ADF



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



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, 14. DR : pp. 5, 8, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 32, 33, 34, 35.
Gérard Mandel : pp. 28 À 31. **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

Mission :

Soulager la douleur efficacement

Aphtes
Gingivites

Stomatites

Brûlures

Morsures

Appareils dentaires



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

Table rase ?



“ La SOP se veut le lieu de la consolidation et de l'actualisation des savoirs de l'omnipraticien ”

AU DÉBUT DE L'ÉTÉ, et quoiqu'étant traversée par des sentiments mitigés, la profession a accueilli favorablement le report d'un an de l'application du règlement arbitral accordé à nos syndicats par la ministre de la Santé, M^{me} Agnès Buzyn.

Un certain soulagement ne suffisait pas à lever l'ombre des inquiétudes qu'un simple report de ce reniement de la Convention projetée encore et toujours sur l'avenir de nos conditions d'exercice...

En cette rentrée et à l'occasion de son cinquantenaire, la journée scientifique de la SOP du 12 octobre prochain aura également pour thème l'avenir; plus exactement l'avenir de notre métier considéré sous l'angle des progrès des connaissances et des techniques.

Pour cela, il a été demandé, à partir de leur expérience clinique, à 12 praticiens faisant autorité chacun dans sa spécialité de se livrer au difficile exercice de formuler un « message clé pour les cinquante ans à venir » ou, plus sérieusement, pour le futur.

INÉVITABLEMENT, au regard du cadre d'exercice qui nous est promis, ces messages clés traceront l'écart croissant entre, d'une part, les réalités de nos exercices confrontés tant à l'accélération technologique qu'à un environnement réglementaire de plus en plus coercitif et, d'autre part, la vision technocratique d'une médecine administrée.

À n'en pas douter là encore, comme l'explique Danièle Linhart dans ce numéro du *JSOP*, c'est notre métier et notre « professionnalité » qui, de toutes parts, sont mis en question ou attaqués, au point que cet environnement instable (nous avons si souvent, nous-mêmes, employé l'image de révolution!) conduit à faire douter certains de leur compétence et d'autres, au contraire, à résister au changement. Dans un tel contexte, la SOP se veut le lieu de la consolidation et de l'actualisation des savoirs de l'omnipraticien plus que celui d'une marche forcée vers le futur faisant du passé table rase! Lieu d'ouverture et de partage, elle défend notre métier et notre « professionnalité » comme elle l'a toujours fait, dans une forme d'accompagnement. Encore une fois, ce n'est certainement pas à la SOP que l'on pourra reprocher une vision courttermiste.

AINSI, RAPPELONS que dès 1998 la SOP fut la première, avec le rapport *Aforge-finance*, à défendre la revalorisation des soins opposables là où les syndicats se satisfaisaient encore de la non-opposabilité prothétique. Clairvoyance? Oui, certainement, mais surtout logique: celle du discours de vérité propre à une société scientifique investie dans la formation continue bien avant que d'autres n'investissent le DPC.

Alors, si la SOP n'avait qu'un seul message clé à faire passer le 12 octobre, il s'adresserait aux protagonistes des futures renégociations conventionnelles mais aussi à chacun d'entre nous. Ayez confiance en l'individu, les mentalités progressent avec la formation continue, et « Laissez le temps au temps ».

Marc Roché, président de la SOP



Parocline® 2%

Gel pour usage dentaire

ANTIBIOTIQUE LOCAL :

- Agit sur la flore pathogène'
- Fortes concentrations in situ'
- Libération lente et continue'
- 1 traitement = 3 applications

PAROCLINE® agit au cœur de la poche parodontale.

PAROCLINE® est indiqué dans le traitement antibactérien en complément des traitements mécaniques habituels des parodontites. Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens. Les recommandations de bonne pratique de l'ANSM (Juillet 2011) relative à la prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire précise que "L'antibiothérapie par voie locale, à libération immédiate ou contrôlée, n'est pas indiquée en odontologie et en stomatologie en raison de la faiblesse du niveau de preuve en termes de bénéfice thérapeutique et d'une sécurité d'emploi problématique par risque de sélection de mutants résistants." Toute prescription d'antibiotique a un impact sur les résistances bactériennes. Elle doit être justifiée.

DENOMINATION : PAROCLINE 2 %, gel pour usage dentaire. **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :** Pour une seringue : Chlorhydrate de minocycline - Quantité correspondant à minocycline base : 10,0 mg. Excipients : hydroxyéthylcellulose, chlorure de magnésium, copolymère d'acrylates et de méthacrylates (EUDRAGIT RS), triacétine, glycérol. **FORME PHARMACEUTIQUE :** Gel pour usage dentaire. **DONNÉES CLINIQUES :** **Indications thérapeutiques :** Traitement «antibactérien» en complément des traitements mécaniques habituels de la parodontose. Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens. **Posologie et mode d'administration :** Insérer le bout de l'applicateur dans les poches parodontales de chaque dent le plus profondément possible, avant l'administration d'une quantité suffisante de gel pour remplir les poches. Approximativement 25 mg de gel sont administrés dans les poches de 5 à 7 mm de profondeur. Le traitement commencera par des applications tous les 14 jours, jusqu'à un total de 3 ou 4 applications (4 à 6 semaines). Ensuite, les applications seront faites tous les 3 mois. **Contre-indications :** Allergie aux antibiotiques de la famille des tétracyclines. L'emploi de ce médicament doit être évité chez l'enfant de moins de 8 ans, en raison du risque de coloration permanente des dents et d'hypoplasie de l'émail dentaire. Grossesse et Allaitement (voir rubrique Grossesse et allaitement). Association avec les rétinoïdes (voir rubrique Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions). **Mises en garde et précautions d'emploi :** Le brossage des dents, l'utilisation de bains de bouche ou de fil dentaire doivent être limités pendant les deux heures qui suivent l'application, ainsi que toute prise alimentaire. En raison de la possibilité de sensibilisation locale, la zone traitée devra être soigneusement observée. Si les signes et/ou les symptômes de sensibilisation (prurit, œdème, papules) se développent, il convient d'arrêter le traitement. Les précautions liées à l'administration systémique de minocycline doivent être prises en considération avant l'utilisation de ce médicament, en particulier : le surdosage expose à un risque d'hépatotoxicité ; la minocycline doit être utilisée avec précaution en cas d'insuffisance hépatique. En cas d'apparition d'éruption cutanée, de fièvre ou d'adénopathies, il convient d'arrêter le traitement (cf. Effets indésirables). Des cas de syndrome d'hypersensibilité ont été rapportés avec la minocycline. Le risque de survenue et la sévérité de ces réactions semblent être plus élevés chez les patients de phénotype foncé (phototype V-VI) **Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions :** Association contre-indiquée : Rétinoïdes (voie générale) : risque d'hypertension intra-crânienne. **Associations faisant l'objet de précautions d'emploi :** Anticoagulants oraux : augmentation de l'effet des anticoagulants oraux et du risque hémorragique. Contrôle plus fréquent du taux de prothrombine et surveillance de l'INR ; adaptation éventuelle de la posologie des anticoagulants oraux pendant le traitement anti-infectieux et après son arrêt. Sel, oxydes, hydroxydes de magnésium, d'aluminium et de calcium (topiques gastro-intestinaux) : diminution de l'absorption digestive des cyclines. Prendre les topiques gastro-intestinaux à distance des cyclines (plus de 2 heures, si possible). Sels de fer (voie orale) : diminution de l'absorption digestive des cyclines (formation de complexes). Prendre les sels de fer à distance des cyclines (plus de 2 heures, si possible). **Problèmes particuliers du déséquilibre de l'INR :** De nombreux cas d'augmentation de l'activité des anticoagulants oraux ont été rapportés chez des patients recevant des antibiotiques. Le contexte infectieux ou inflammatoire marqué, l'âge et l'état général du patient apparaissent comme des facteurs de risque. Dans ces circonstances, il apparaît difficile de faire la part entre la pathologie infectieuse et son traitement dans la survenue du déséquilibre de l'INR. Cependant, certaines classes d'antibiotiques sont davantage impliquées : il s'agit notamment des fluoroquinolones, des macrolides, des cyclines, du cotrimoxazole et de certaines céphalosporines. **Grossesse et allaitement :** La minocycline passe dans le placenta et le lait maternel ; son emploi doit être évité chez les femmes enceintes ou celles qui allaitent (risque d'anomalie du bourgeon dentaire ou de dyschromie dentaire chez l'enfant). **Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines :** Les précautions liées à l'administration systémique de minocycline doivent être prises en compte, à savoir : attirer l'attention des conducteurs ou utilisateurs de machines sur les risques de sensations vertigineuses avec impression d'idéation ralentie. **Effets indésirables :** Irritation gingivale, douleur locale, ecchymose, œdème gingival, abcès dentaire. Diarrhée, douleur gastrique. Les syndromes suivants ont été rapportés : Syndrome d'hypersensibilité consistant en une réaction cutanée (tel que éruption cutanée ou dermatite exfoliative), éosinophilie et une ou plusieurs des manifestations suivantes : hépatite, pneumopathie, néphrite, mycardite, périocardite. Fièvre et lymphadénopathie peuvent être présentes. (Cf. rubrique «Mises en garde et précaution particulières d'emploi»). **Déclaration des effets indésirables suspectés :** La déclaration des effets indésirables suspectés après administration du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via le système national de déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance - Site internet : www.ansm.sante.fr. **Surdosage :** En cas de surdosage, faire un lavage gastrique. Il n'existe pas d'antidote spécifique. **PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES :** **Propriétés pharmacodynamiques :** **PRODUIT PROFESSIONNEL DENTAIRE - ANTIBIOTIQUE DE LA FAMILLE DES CYCLINES (A : Appareil digestif et métabolisme / J : Anti-infectieux).** La minocycline est un antibiotique de la famille des tétracyclines. Ce gel, de par son principe actif, la minocycline, a une activité antimicrobienne qui porte sur la majeure partie de la flore responsable des parodontites. **SPECTRE D'ACTIVITÉ ANTI-BACTÉRIENNE :** les concentrations critiques séparant les souches sensibles des souches de sensibilité intermédiaire et cas derniers, des résistantes : $S \leq 4$ mg/l et $R > 8$ mg/l. La prévalence de la résistance acquise peut varier en fonction de la géographie et du temps pour certaines espèces. Il est donc utile de disposer d'informations sur la prévalence de la résistance locale, surtout pour le traitement d'infections sévères. Ces données ne peuvent apporter qu'une orientation sur les probabilités de la sensibilité d'une souche bactérienne à cet antibiotique. Lorsque la variabilité de la prévalence de la résistance en France est connue pour une espèce bactérienne, elle est indiquée entre parenthèses : **ESPÈCES SENSIBLES :** **Aérobies à Gram positif :** *Bacillus*, *Enterococcus* (40-80%), *Staphylococcus méti-S*, *Staphylococcus méti-R** (70-80%), *Streptococcus A* (20%), *Streptococcus B* (80-90%), *Streptococcus pneumoniae* (20-40%). **Aérobies à Gram négatif :** *Branhamella catarrhalis*, *Brucella*, *Escherichia coli* (20-40%), *Haemophilus influenzae* (10%), *Klebsiella* (10-30%), *Neisseria gonorrhoeae*, *Pasteurella*, *Vibrio cholerae*. **Anaérobies :** *Propionibacterium acnes*. **Autres :** *Borrelia burgdorferi*, *Chlamydia*, *Coxiella burnetii*, *Leptospira*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Rickettsia*, *Treponema pallidum*, *Ureaplasma urealyticum*. **ESPÈCES RÉSISTANTES :** **Aérobies à Gram négatif :** *Acinetobacter*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Pseudomonas*, *Serratia*. *La fréquence de résistance à la métilicine est environ de 30 à 50% de l'ensemble des staphylocoques et se rencontre surtout en milieu hospitalier. **Remarque :** ce spectre correspond à celui des formes systémiques de la minocycline. Avec les présentations pharmaceutiques locales, les concentrations obtenues in situ sont très supérieures aux concentrations plasmatiques. Quelques incertitudes demeurent sur la cinétique des concentrations in situ, sur les conditions physico-chimiques locales qui peuvent modifier l'activité de l'antibiotique et sur la stabilité du produit in situ. **Propriétés pharmacocinétiques :** Les concentrations de minocycline dans le fluide gingival du sillon sont restées à des niveaux cliniquement efficaces pendant une durée minimum de trois jours après l'administration de 0,05 g de gel (1 mg de minocycline) dans les poches parodontales. Les concentrations sériques de minocycline après administration sous gingivale comme après administration orale de 0,5 g de gel (110 mg de minocycline), sont de l'ordre de 0,1 à 0,2 µg/ml. Ces concentrations sont plus faibles que celles observées après administration orale de 100 à 200 mg/jour de minocycline, doses utilisées en thérapeutique systémique. **DONNÉES PHARMACEUTIQUES :** **Incompatibilités :** sans objet. **Durée de conservation :** 2 ans. **Précautions particulières de conservation :** A conserver entre + 2°C et + 8°C (au réfrigérateur). A conserver dans l'emballage extérieur d'origine et à l'abri de la lumière. **Nature et contenu du récipient :** 0,5 g de gel en seringue jetable (polypropylène) sous sachet (aluminium). Boîte de 1 ou 3 seringues. **Précautions particulières d'élimination et de manipulation :** Un traitement préalable - détartrage et polissage radiculaire - est toujours conseillé ; il devra être le moins traumatique possible. La mesure de la profondeur moyenne des poches sera effectuée à l'aide d'une sonde parodontale. L'application du gel sera faite en dehors de la présence de la salive : l'isolement des dents est impératif. Une anesthésie pourra être nécessaire. **TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ :** SUNSTAR France - 55/63, rue Anatole France - 92300 Levallois-Perret. **EXPLOITANT DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ :** SPECIALITES PHARMACEUTIQUES - 76, avenue du Midi 63800 COURNON D'AUVERGNE. **NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ :** 339 125-4 ; 0,5 g de gel en seringue jetable (polypropylène) sous sachet (Aluminium), boîte de 1. 360 940-5 ; 0,5 g de gel en seringue jetable (polypropylène) sous sachet (Aluminium), boîte de 3. **DATE DE PREMIERE AUTORISATION / DE RENOUVELLEMENT DE L'AUTORISATION :** 28 juin 1995 / 28 juin 2010. **DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE :** Décembre 2015. **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE :** Liste I. Réservé à l'usage professionnel.

SUNSTAR FRANCE - 55/63, rue Anatole France - 92300 Levallois-Perret
FRANCE Tél.: 01 41 06 64 64 - Fax : 01 41 06 64 65 - www.sunstarGUM.com

10 000 €

C'est la sanction qu'a prononcée la Cnil contre un cabinet dentaire pour non-transmission du dossier médical à un patient (Art. L1111-7 du CSP).



Briser le mur de la réalité

La décision de la ministre de la Santé, en juillet dernier, de décaler d'un an l'entrée en vigueur du règlement arbitral pour permettre aux partenaires conventionnels de négocier un nouvel accord à partir de cette rentrée, a mis un peu de baume au cœur. Il faut savoir gré à Agnès Buzyn d'avoir pris cette décision, de même qu'il convient de ne pas mégoter notre satisfecit envers les syndicats représentatifs (CNSD, FSDL et Union dentaire) qui ont su obtenir ce résultat, que l'on peut aussi imputer à la mobilisation de la profession, via les CCDELI notamment. Reste que nous allons très vite passer aux choses sérieuses et que, à n'en pas douter, va revenir le temps de la crispation. Car ce qui est paradoxal, dans cette négociation qui s'ouvre de nouveau, c'est que – si l'on met de côté les querelles microcholines entre les syndicats – tout le monde est d'accord avec le constat selon lequel le *statut quo* n'est plus possible. Les acteurs plaident, dans un bel ensemble, pour l'émergence d'un nouveau paradigme dentaire, avec une prise en charge vertueuse des soins conservateurs et des actes de prévention – en un mot, une dentisterie moderne – contre un plafonnement tarifaire de la prothèse. Le problème étant que ce beau principe se heurte au mur de la réalité budgétaire. Jusqu'à aujourd'hui, l'assurance maladie et l'État, devant l'indigence de leurs propositions tarifaires, ont donné le sentiment à toute la filière dentaire de piétiner ce principe. Là aussi, un changement est nécessaire...

Philippe Milcent

50 ans, ça se fête!

Il reste un mois pour s'inscrire à la Journée événement du 12 octobre prochain organisée pour les 50 ans de la SOP. Pour cette occasion, la SOP a mis les petits plats dans les grands en invitant les plus grands noms de la dentisterie d'aujourd'hui pour délivrer leur message essentiel dans leur discipline respective. Pour vous informer sur cette Journée, c'est à la page 10, pour vous inscrire, c'est en cahier central! À noter que les praticiens inscrits à cette Journée sont chaleureusement invités à la soirée de la SOP, la veille, le 11 octobre.

« Les démarches gestionnaires nient la professionnalité des dentistes »

Entretien avec Danièle Linhart, sociologue du travail, directrice de recherche émérite au CNRS

Votre ouvrage « La comédie humaine du travail: de la déshumanisation taylorienne à la surhumanisation managériale » établit, comme son nom l'indique, un lien entre le taylorisme et le management. Diriez-vous que les chirurgiens-dentistes, désormais soumis à la Classification commune des actes médicaux (CCAM) avec son aspiration à recenser tous les actes, sont eux aussi dans une logique taylorienne ?



Oui. C'est d'ailleurs la base de la démarche Taylorienne, sa pensée à l'état brut. Taylor procède à un inventaire systématique de tout ce qui constitue un métier, et le décompose en opérations élémentaires et en autant d'étapes. Ainsi, il pense objectiver et quantifier l'activité du professionnel. Mais tout cela repose sur l'idée que le savoir, et même le savoir-faire, sont un pouvoir et qu'il ne faut pas laisser ce savoir aux professionnels car on est censé les « manager ». Sinon comment leur imposer une façon de travailler ? C'est la base de l'invention taylorienne. Dans l'idée de Taylor, le professionnel a tendance à imposer les règles de son métier – son ethos professionnel –, et il est confronté au manager, qui a des objectifs qui relèvent d'une autre logique. Pour Taylor, les ouvriers défendent leur intérêt, s'économiser, ce qui les conduit à pratiquer la « flânerie systématique » et, en représailles, le patron, qui ne connaît pas le métier, ne peut intervenir que sur les tarifs, qu'il va baisser. Et c'est le consommateur qui en pâtit : en effet les ouvriers travaillant à un rythme peu soutenu ne permettent pas à la productivité de se développer. On se trouve donc dans le cadre d'un marché de produits réduit, ce qui lèse les consommateurs américains. Taylor se veut le défenseur du bien commun et, pour sortir de cette impasse, il fait intervenir la « science » qui est réputée neutre, universelle et objective.

Comment procède-t-il ?

Il envoie des ingénieurs formés dans les grandes écoles américaines pour chronométrer les différentes phases d'une production. Ainsi, il préconise de décomposer les métiers en opérations élémentaires

et prétend substituer la science au conflit. Mais la science dont il s'agit n'est qu'une pseudoscience car elle n'invente rien. C'est l'appropriation d'un corpus de connaissances développé par les ouvriers pour les transformer à l'aide d'outils aussi simples que la règle de trois. Les ingénieurs s'emploient à décortiquer les opérations complexes en gestes simplifiés et répétitifs qui, ensuite répétés régulièrement, aboutiront à plus de rapidité et de dextérité mais, surtout, à plus de rentabilité. Ce procédé de fragmentation sera repris par Henry Ford, qui introduira la chaîne et automatisera la production.

Les logiciels fonctionnent sur le même principe de fragmentation et, contrairement à ce que pense le public, la pensée taylorienne est toujours d'actualité. Elle s'applique à tous les métiers, dont le vôtre. Mais Taylor va plus loin car il a compris que, confrontés à la pratique, les hommes de l'art développent de nouveaux savoirs et de nouveaux savoir-faire qui s'adaptent aux évolutions pratiques. Taylor préconise de récupérer ces savoirs en permanence puisque l'on a affaire à des processus dynamiques qui évoluent en permanence et se reconstruisent constamment. À cette fin, il prône la constitution de groupes de discussion qui ont le même rôle que les cercles qualité que nous avons connus dans les années 1980.

Le taylorisme s'appliquerait donc aussi à des travailleurs qui ne sont pas salariés ?

Oui. Il est intéressant de constater que les détenteurs des moyens numériques cherchent à imposer ces formes de subordination à des professionnels qui ne sont pas inscrits dans le salariat. On peut l'analyser au travers de ce qu'est l'uberisation. Car on peut parler de subordination quand on vous impose le type de véhicule, sa couleur, le mode de paiement, la tarification ou encore si vous travaillez sous la menace d'être déconnecté en cas de refus de deux ou trois appels. L'Urssaf cherche d'ailleurs à requalifier ces modes d'exercice en emplois salariés.

Une véritable modernisation conduirait, non pas, à rater les droits des travailleurs en dehors du salariat,

Le grand entretien

mais à débarrasser les salariés de la clause juridique de subordination qui leur impose une obéissance sans faille à leur hiérarchie et direction tout en maintenant, et même développant les droits et garanties dont ils bénéficient en tant que salariés. Cela reviendrait à respecter leur professionnalité et à instaurer des espaces de délibération collective pour définir les méthodes de travail et résoudre les problèmes.

Quelle différence voyez-vous entre ergonomie et taylorisme ?

L'ergonomie de Wisner, qui était médecin et directeur de laboratoire au Conservatoire national des Arts et métiers (Cnam) – il est décédé en 2004 –, est centrée sur le geste. Elle part de l'humain avec pour objectif que le travail soit moins coûteux psychologiquement et physiquement. Taylor avait certes des préoccupations ergonomiques puisqu'il disait que ça ne sert à rien de casser l'individu. Mais son objectif était de transformer l'activité en moyen de gagner en productivité. Et tout le reste de la société est pensé en fonction de cela. Le capitalisme est prédateur, or, tout comme pour les contraintes écologiques, il faut prendre en compte les contraintes humaines et sociales.

Comment expliquez-vous qu'aujourd'hui, notre profession connaît la proportion de burn-out la plus élevée de toutes les professions médicales ?

Les chirurgiens-dentistes commencent à souffrir de la défiance que les patients ont vis-à-vis des propositions de traitement qui leur sont faites et, comme d'un autre côté les démarches gestionnaires nient aussi votre « professionnalité », cela fait beaucoup ! Toutes les démarches gestionnaires que l'on voit fleurir dans le monde hospitalier et de la santé sont inspirées par l'idée que n'importe quel gestionnaire qui dispose des meilleurs consultants et des meilleurs logiciels basés sur les meilleurs algorithmes est capable de se substituer, dans n'importe quelle décision, à un professionnel. En pensant qu'il peut s'emparer de tout un corpus professionnel pour en faire quelque chose au nom d'une idéologie du bien supérieur, le gestionnaire développe une omnipotence qui va jusqu'à l'idée selon laquelle il s'occupe mieux de la santé des gens que les professionnels ! C'est ainsi que j'ai pu entendre un numéro 2 ou 3 de la SNCF dire textuellement : « *N'importe quel cheminot qui fait son métier depuis 10 ou 20 ans pense qu'il connaît son métier mieux que moi !* » *

La « professionnalité » et le métier, c'est ce que défend la SOP via une formation continue libre et indépendante...

Oui, mais la professionnalité est reléguée au titre d'archaïsme ! Elle est entachée de ce soupçon, avec l'idée que l'accélération temporelle fulgurante

rend les savoirs obsolètes, et que l'éthique professionnelle doit s'adapter. Nous sommes dans la temporalité de la gestion et non plus dans celle de l'éthique professionnelle. Les gestionnaires fonctionnent dans la pensée abstraite et ne veulent surtout pas aller sur le terrain ; le management est désincarné. Un professionnel est caractérisé par le métier et l'expérience et, pour un gestionnaire, l'expérience ne sert à rien, elle n'est que poids et entrave.

Poids et entrave à quoi ? Au progrès ?

Le progrès, en soi, est un mot qui ne veut rien dire ! C'est comme le changement ! Le progrès doit toujours se faire au nom de l'humain, il doit se faire en misant sur la qualité de l'engagement professionnel des femmes et des hommes, en prenant en compte leur éthique et leur expérience. -

Avant que la CCAM ne devienne applicable dans notre profession, on pouvait entendre : « Travaillez vos HN pour ne pas travailler à la chaîne ! »

La CCAM est un mode de management. Aujourd'hui, il y a un décalage total entre d'un côté la rhétorique managériale, qui nous présente le monde du travail comme un monde de la créativité, du courage, de l'initiative, de l'audace, de l'autonomie, de la liberté – une liberté qui nous fait grandir – et, de l'autre côté, une réalité où les gens sont asservis, infantilisés par des nomenclatures, des dispositifs de bonne pratique, des recommandations, etc. En cela, cette rhétorique reste fidèle à l'esprit de Taylor pour qui il n'y a que « One best way » : une seule manière optimale pour tout. Mais elle omet que Taylor avait conscience que ce sont les « effecteurs » qui font évoluer, progresser les métiers, qui développent de nouveaux savoirs. Cette pensée taylorienne est hégémonique, c'est la pensée unique qui utilise une novlangue et fournit un prêt-à-penser réduisant le professionnel au rôle de simple exécuteur.

L'inverse de ce qu'est un praticien ?

Absolument ! Par exemple, un chirurgien est soutenu par des procédures très présentes, mais elles sont là pour le libérer, elles calent les choses de façon à ce qu'il dispose de son expérience pour faire face à l'imprévu. Ces procédures permettent un espace de liberté où chacun peut s'exprimer, permet à l'individu de se constituer, et à un commandant de bord de sauver un avion !

Propos recueillis par Marc Roché

* Cité dans « *La comédie humaine du travail : de la déhumanisation taylorienne à la surhumanisation managériale* ». Éditions Eres. Prix 2015 de l'Écrit Social.

Journée - 12 octobre 2017



12 messages clés pour les 50 ans à venir!

STÉPHANE SIMON

Résister au changement, c'est bien ou c'est mal?



« Les innovations matérielles et conceptuelles nous obligent-elles à changer nos habitudes en permanence ou doit-on opposer une résistance aux changements? »

FRANCK DECUP

Une dentisterie restauratrice enfin biologique!



« Demain, l'amputation endodontique par pulpectomie et la consolidation biomécanique par couronnes devraient céder la place aux traitements restaurateurs peu invasifs et plus biologiques. »

PIERRE MACHTOU

Rapide, sûr: le cathétérisme initial mécanisé, c'est possible!



« Des travaux sont en cours pour valider le concept d'un cathétérisme initial mécanisé, rapide et sûr dans les situations cliniques les plus complexes. »

MARCEL BEGIN

Implantologie et PAP: mariage d'amour ou d'intérêt?



« Ne pas opposer l'implantologie et la prothèse amovible partielle. »

CHRISTIAN MOUSSALLY

CFAO directe et cas complexes: restons simples!



« Les progrès réalisés par la CFAO directe permettent de simplifier les décisions thérapeutiques et plans de traitement des cas cliniques complexes. »

FRÉDÉRIC CHICHE

Jusqu'à où repousser les limites de l'extraction implantation immédiate ?



« La maîtrise d'un certain nombre de paramètres opératoires permet l'extraction des dents infectées ou fracturées, la mise en place des implants, la réalisation des greffes osseuses et gingivales lors d'une seule et unique intervention chirurgicale. »

« Si vous n'aviez qu'un seul message à faire passer lors d'une conférence, quel serait-il? ». Voilà la question que la SOP a posée aux 12 conférenciers de renom qui animeront la Journée du 12 octobre prochain à la Maison de la chimie. La SOP fêtera ses 50 ans tout au long de l'année 2017, mais le 12 octobre sera une journée particulière: les intervenants, parmi les meilleurs de la profession, communiqueront dans leur domaine respectif. Dans un format inédit court et rythmé, proche du « stand up », chaque conférencier va délivrer, au cours de son intervention d'une quinzaine de minutes, le message

qu'il faut aujourd'hui retenir dans les différentes disciplines de notre pratique. L'objectif sera de développer une réflexion qui interpelle les participants et ainsi créer une interaction avec les praticiens. Ainsi, chaque intervention s'achèvera par un temps de questions-réponses au cours duquel les participants pourront solliciter les experts. Ce temps d'échanges constituant, du reste, l'une des marques de fabrique de la SOP.

Comme d'habitude et depuis de nombreuses années, il s'agira d'allier la convivialité aux 12 messages scientifiques qu'il ne faut pas rater en 2017.

Au programme, entre autres, les

thématiques suivantes:

Chaque conférencier développera un thème différent avec un angle inédit pour interroger la dentisterie d'aujourd'hui, pour inventer celle de demain.

On l'aura compris, cette Journée du 12 octobre prochain sera placée sous le signe de l'originalité, de la synergie entre les experts et les omnipraticiens, et bien sûr de la convivialité, chère à la SOP. Sans oublier de nombreuses surprises concoctées tout au long de la journée. Ne ratez pas la Journée exceptionnelle du 12 octobre pour fêter avec la SOP 50 ans d'évolutions et de révolutions en dentisterie! **Corinne Touboul** ➔

JEAN-FRANÇOIS LASSERRE

Restaurations adhésives de céramique: vive la bionique!



« L'avènement des techniques adhésives de céramique permet de "ré-émailler" les dents de nos patients avec des forces d'adhésion comparables à celles de la jonction amélo-dentinaire. »

PASCAL VALENTINI

Complications en chirurgie implantaire: l'ennemi aux multiples visages



« Il n'existe pas de technique ou de matériau idéal pour mettre en place un implant ou pour reconstruire un volume osseux insuffisant. »

CHRISTOPHE DUNGLAS

Jusqu'où repousser les limites du déplacement orthodontique?



« Jusqu'où aller sans nuire en sécurisant mieux le déplacement dentaire et le résultat attendu grâce aux nouveaux outils comme le CBCT et le set-up virtuel? »

JEAN-LOUIS GIOVANNOLI

Profil à risque: les choix thérapeutiques



« La majorité des complications et des échecs en implantologie trouvent leur explication dans le profil du patient. »

MYRIAM DRIDI

La médecine parodontale: une révolution conceptuelle



« La compréhension des mécanismes étiopathogéniques des maladies infectieuses endogènes a établi de nouveaux concepts thérapeutiques. »

VIRGINIE MONNET-CORTI

Le sourire se vit en rose!



« La composante gingivale/rose est la pièce maîtresse de l'harmonie du sourire. »

Fiche formation / Journée

Journée 50 ans SOP 12 octobre 2017

Lieu: Maison de la Chimie

28 bis, rue Saint-Dominique - 75007 Paris

Disciplines abordées: omnipratique, endodontie, parodontologie, dentisterie esthétique, implantologie, dermatologie, orthodontie.

Responsable scientifique: Corinne Touboul

Groupe de travail de la SOP: Chloé Barbant, Jean-Yves Cochet, Corinne Lallam, Gérard Mandel, Philippe Milcent, Marc Roché.

Conférenciers: Marcel Begin, Frédéric Chiche, Franck Decup, Sophie-Myriam Dridi, Christophe Dunglas, Jean-Louis Giovannoli, Jean-François Lasserre, Pierre Machtou, Virginie Monnet-Corti, Christian Moussally, Stéphane Simon, Pascal Valentini.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central



SOIRÉE DU 11 OCTOBRE

Les participants à la Journée du 12 octobre sont chaleureusement et gracieusement conviés par la SOP à la soirée du 11 octobre. Au programme des festivités : cocktail, animations culinaires et musicales, et d'autres surprises encore !

C.N.Q.A.O.S

PREMIER CENTRE DE FORMATION DES ASSISTANT(E)S DENTAIRE(S)



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

LA JOURNÉE EXCEPTIONNELLE DU 12 OCTOBRE

Ce sont les conférenciers qui en parlent le mieux !



Pascal Valentini

Connaître les complications pour mieux les éviter en chirurgie implantaire

L'efficacité des traitements implantaires est reconnue par toute la communauté scientifique. C'est pourquoi la pose d'un implant est devenu un acte banal pour un grand nombre de praticiens. Le large éventail des techniques visant à aménager le volume osseux fait qu'il ne subsiste plus de contre-indications anatomiques à la pose d'implants. Toutefois, l'expérience montre qu'il n'existe pas de technique ou de matériau idéal pour mettre en place un implant ou pour reconstruire un volume osseux insuffisant. Il est donc indispensable de bien connaître les complications propres à chaque option thérapeutique afin de choisir la bonne en étant sûr qu'elle est bien indiquée pour le patient.



Franck Decup

La dentisterie conservatrice enfin biologique !

Aujourd'hui, la dentisterie conservatrice évolue vers la recherche d'un meilleur geste opératoire capable de préserver les différents tissus de l'organe dentaire. Un changement de paradigme motivé par la recherche d'une dentisterie plus durable. Concrètement, je reviendrai rapidement sur la maîtrise du risque carieux pour, ensuite, expliquer comment nous pouvons stopper les caries initiales avec des techniques de re minéralisation. Par ailleurs, j'expliquerai les procédures autorisant la vitalité pulpaire même en cas de carie avancée. Ces évolutions thérapeutiques nous permettent aujourd'hui de passer de la technique – étant entendu que les matériaux sont toujours au cœur de la restauration dentaire – au biologique, ça sera le fil directeur de ma présentation.



Christophe Dunglas

Jusqu'à où repousser les limites du déplacement orthodontique ?

L'optimisation de nos mécaniques orthodontiques ces quinze dernières années a permis de repousser les limites biologiques et de réduire le recours aux extractions dentaires. Mais jusqu'à où aller sans nuire, en sécurisant mieux le déplacement dentaire ? Je parlerai également du résultat attendu grâce aux nouveaux outils comme le CBCT et le set-up virtuel.

18 janvier 2018



L'odontologie pédiatrique: un jeu d'enfant!



« Pour un cabinet dentaire généraliste il est très valorisant de prendre en charge les enfants car humainement, la confiance qui s'instaure entre l'enfant et le thérapeute est à nulle autre pareille », explique Marc Roché, coresponsable scientifique de la Journée consacrée à l'odontologie pédiatrique du 18 janvier prochain, et dont on lira l'interview page 15. Oui, c'est un vrai plaisir de soigner les enfants! Et que ce soit d'un point de vue clinique ou organisationnel, cette discipline

à part entière de l'omnipraticque est à la portée de tous et s'avère très gratifiante. C'est ce que les neuf conférenciers auront à cœur de démontrer lors de cette formation intitulée « L'odontologie pédiatrique: un jeu d'enfant! ». 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 inter-

ventions seront réalisées en binôme avec pour objectif de rompre le monologue. Ainsi une large place sera aménagée au dialogue avec les participants.

Romain Jacq et **Arabelle Vanderzwalme-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.

Une discipline gratifiante à la portée de tous

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 Marc Roché, coresponsable scientifique de la Journée « L'odontologie pédiatrique, un jeu d'enfant ! »



“ Une activité valorisante... et rémunératrice ”

Qu'est-ce qui a motivé la SOP pour organiser une Journée sur l'odontologie pédiatrique ? Existerait-il un déficit de connaissances dans ce domaine ?

Pas à proprement parler puisque, dans ce domaine, la formation initiale est à la hauteur des enjeux. Le problème est que, pour faire vivre ces connaissances, il faut les appliquer au quotidien d'une pratique généraliste. Hélas, beaucoup de praticiens hésitent à soigner les enfants et finissent par ne plus posséder que des rudiments dans ce domaine. Ils sont désarmés face à l'enfant, surtout quand il est en situation d'urgence ou face à de nouvelles formes cliniques de lésions dont la fréquence augmente et qui seraient dues au contexte environnemental. Ainsi, savoir diagnostiquer et traiter des MIH relève de nouvelles connaissances pour l'omnipraticien.

Quels sont les objectifs de la SOP ?

Nous allons donner des outils aux praticiens pour qu'ils abordent enfin les enfants et les soins à leur apporter de façon décontractée. Pour cela, toutes les problématiques seront abordées, cliniques, pratiques, organisationnelles, ou encore en termes de prise en charge de la relation avec les parents ! Nous voulons aussi montrer comment l'odontologie pédiatrique peut devenir une activité rémunératrice ou le moteur de l'omnipraticien.

Quelques mots sur les conférenciers ?

Oui, mais d'abord sur Chantal Ifi-Naulin, coresponsable scientifique de la Journée, sans conteste la référence incontournable dans le domaine. Elle a mis cette journée sur pied avec l'ambition de répondre aux besoins des omnipraticiens. Avec Arabelle Vanderzwalme-Gouvernaire, l'une des conférencières de la Journée, elles ont réuni la fine fleur des « sachants » dans ce domaine. Ils interviendront en duo afin de mieux illustrer les problématiques traitées. Je voudrais ajouter un mot : pour un cabinet dentaire généraliste il est très valorisant de prendre en charge les enfants car humainement, la confiance qui s'instaure entre l'enfant et le thérapeute est à nulle autre pareille.

Lire la suite en page 16

III ► 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. Que faut-il regarder? À quel âge intercepter? Quelle 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 ayant à l'esprit la prévention de l'apnée du sommeil.

Lucile Goupy et **Camille Ravinet** 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 Vanderzwalme-Gouvernaire



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

Programme des conférences

- Enfants, parents, praticiens: et si nous faisons 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 omnipraticque;
- 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?

Calendrier des formations SOP / 2017-2018

2017 semestre 2

juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
 <p>PROGRAMMEZ DÈS MAINTENANT VOTRE ANNÉE DE FORMATION CONTINUE AVEC LA SOP (BULLETIN D'INSCRIPTION PAGE SUIVANTE)</p>		8-9 Cycle esthétique	12 Journée 50 ans de la SOP	9 Formation radioprotection	14-15 Cycle implanto (1 ^{er} degré)
				30 Séance SOP/ADF No(s) Limit(es)	15-16 Cycle endo

2018 semestre 1

janvier	février	mars	avril	mai	juin
5-6 Cycle paro	1-2 Cycle implanto (2 ^d degré)		5-6-7 Cycle esthétique		31 mai-1-2 Cycle hypnose
	1-2-3 Cycle hypnose	15-16-17 Cycle hypnose			1-2 Cycle esthétique
11-12-13 Cycle esthétique			Dates à venir Voyage-congrès Île Maurice		7-8-9 Cycle imagerie 3D
18 Journée odontologie pédiatrique		23-24 Cycle paro Cycle endo		17 Journée en préparation	14 Journée en préparation
19-20 • Cycle dermato		29 Journée en préparation		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 semestre 2

juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
6, 7 Cycle esthétique					
			11 Journée en préparation		
				Date à venir Séance SOP/ADF	

Adhésion SOP 2017 (99 €)

Adhésion SOP 2018 (99 €)

- J'adhère (ou je renouvelle mon adhésion) à la SOP en 2017 Je suis déjà adhérent 2017 Je ne souhaite pas adhérer
 J'adhère (ou je renouvelle mon adhésion) à la SOP en 2018

Je choisis mes Journées à la carte

Lieu des Journées : Maison de la Chimie 28, rue Saint-Dominique - 75007 Paris	Tarif adhérent minoré	Tarif adhérent	Tarif non-adhérent minoré	Tarif non-adhérent	Tarif DPC*
Journée 50 ans de la SOP Jeudi 12 octobre 2017	-	<input type="checkbox"/> 320 €	-	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 395 €
L'odontologie pédiatrique: un jeu d'enfant! Jeudi 18 janvier 2018	<input type="checkbox"/> 270 € (Avant le 04/12/2017)	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 355 € (Avant le 04/12/2017)	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 395 €
Allons à l'essentiel! Jeudi 29 mars 2018	<input type="checkbox"/> 270 € (Avant le 9/02/2018)	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 355 € (Avant le 9/02/2018)	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 395 €
Les Ateliers de la SOP Jeudi 17 mai 2018	<input type="checkbox"/> 270 € (Avant le 16/03/2018)	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 355 € (Avant le 13/03/2018)	<input type="checkbox"/> 405 €	-
Prise en charge des usures Jeudi 14 juin 2018	<input type="checkbox"/> 270 € (Avant le 27/04/2018)	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 355 € (Avant le 27/04/2018)	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 395 €
Une Journée sur le sinus Jeudi 11 octobre 2018	<input type="checkbox"/> 270 € (Avant le 03/09/2018)	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 355 € (Avant le 03/09/2018)	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 395 €

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

Je choisis un cycle 2017 - 2018

	Tarif adhérent	Tarif non-adhérent	Acompte**
Cycle 2 jours Implantologie 1^{er} degré 14 et 15 décembre 2017 Lieu: Hôtel Napoléon - 40, av. de Friedland - 75008 Paris	<input type="checkbox"/> 1400 €	<input type="checkbox"/> 1600 €	-
Cycle 2 jours Implantologie 2^e degré 1 ^{er} et 2 février 2018 Lieu: Hôtel Napoléon - 40, av. de Friedland - 75008 Paris	<input type="checkbox"/> 1400 €	<input type="checkbox"/> 1600 €	-
Combi Cycles Implantologie 1^{er} + 2^e degré	<input type="checkbox"/> 2600 €	<input type="checkbox"/> 2950 €	-
Cycle 10 jours Endodontie 15, 16 décembre 2017 - 26, 27 janvier - 23, 24 mars - 25, 26 mai - 22, 23 juin 2018 Lieu: Hôtel Ampère - 102, av. de Villiers - 75017 Paris	<input type="checkbox"/> 5500 €	<input type="checkbox"/> 5700 €	<input type="checkbox"/> 1450 €
Cycle 9 jours Hypnose 1 ^{er} , 2, 3 février - 15, 16, 17, mars - 31 mai, 1 ^{er} , 2 juin 2018 Lieu: Espace Saint-Martin - 199 bis, rue Saint-Martin - 75003 Paris	<input type="checkbox"/> 2950 €	<input type="checkbox"/> 3150 €	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 5050 €	<input type="checkbox"/> 5250 €	<input type="checkbox"/> 1250 €
Cycle 10 jours Esthétique 11, 12, 13 janvier - 5, 6, 7 avril - 1 ^{er} , 2 juin - 6, 7 juillet 2018 Lieu: Hôtel Napoléon - 40, av. de Friedland - 75008 Paris	<input type="checkbox"/> 5350 €	<input type="checkbox"/> 5550 €	<input type="checkbox"/> 1350 €
Cycle 4 jours Dermatologie orale 19, 20 janvier - 30, 31 mars 2018 Lieu: Espace Saint-Martin - 199 bis, rue Saint-Martin - 75003 Paris	<input type="checkbox"/> 1550 €	<input type="checkbox"/> 1750 €	-
Cycle 3 jours Imagerie 3D 7, 8, 9 juin 2018 Lieu: Espace Saint-Martin - 199 bis, rue Saint-Martin - 75003 Paris	<input type="checkbox"/> 1650 €	<input type="checkbox"/> 1850 €	-

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

BULLETIN D'INSCRIPTION ET D'ADHÉSION SOP

(Complétez et retourner ce 3 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
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 «Atelier» 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).

Je choisis la formule Pack 2018 et je bénéficie de tarifs préférentiels

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

	Tarif Pack	Tarif Pack avec 1 Atelier	Tarif Pack avec 1 DPC**	Tarif Pack avec 1 Atelier 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'ANPDC.

2/ Je sélectionne les Journées de mon Pack

	Hors DPC	DPC*
L'odontologie pédiatrique : un jeu d'enfant ! Jeudi 18 janvier 2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allons à l'essentiel ! Jeudi 29 mars 2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les Ateliers de la SOP Jeudi 17 mai 2018	<input type="checkbox"/>	-
Prise en charge des usures Jeudi 14 juin 2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une Journée sur le sinus Jeudi 11 octobre 2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MES COORDONNÉES ET MON RÉCAPITULATIF

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

Adhésion SOP 2017 ou 2018	€
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.

17^{ES} JOURNÉES DE CHIRURGIE DENTAIRE À L'ÎLE MAURICE



***À PARTIR
DE 3 565 €**

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
01 42 09 29 13
secretariat@sop.asso.fr

CHAUMONT VOYAGES
Catherine
01 47 92 22 40
cchaumont@chaumontvges.com

***** HÔTEL PARADIS *****



Dîner à la Rhumerie de Chamarel



Cocktail sur la plage



Soirée de clôture à thème



Déjeuner 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).



OFFERTE !

LES +



CLUB ENFANT



GOLF



SPA



PISCINE

LUXE		OCEAN BEACHFRONT		SUITE TROPICALE	
1/2 DOUBLE	SUP SINGLE	1/2 DOUBLE	SUP SINGLE	1/2 DOUBLE	SUP SINGLE



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.

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 €

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Adresse :

E-mail : Tél. :

Accompagné(e) de :

Vol : Chambre :

Membre SOP : Oui Non

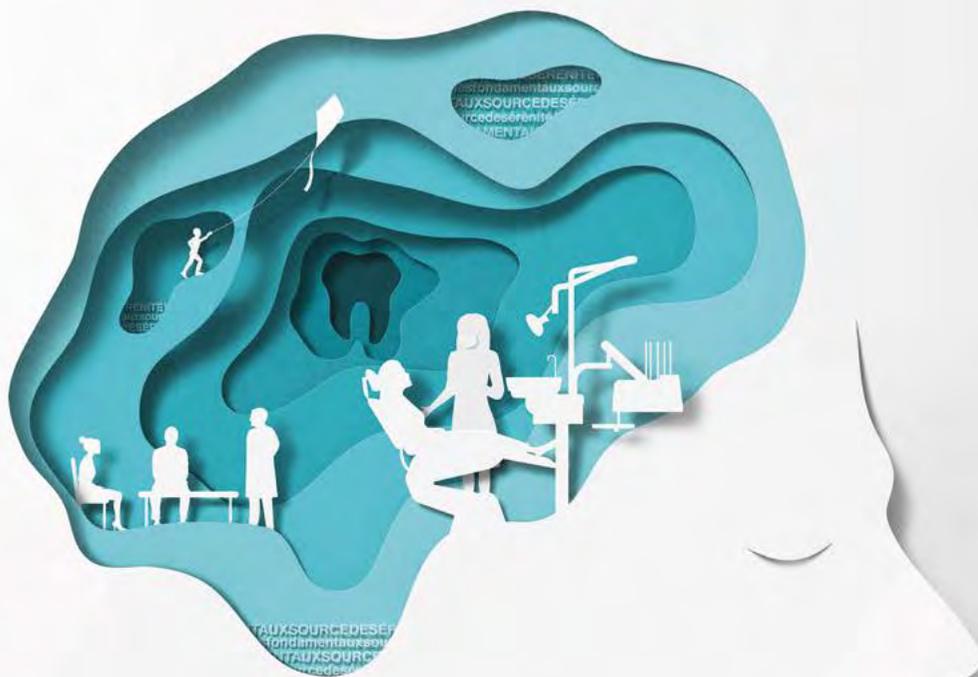
Acompte de 1000 € par personne : x =

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





ENTRE INFORMATION ET FORMATION, deux lettres qui font toute la différence.

L'information à laquelle vous avez accès à l'Exposition est capitale pour l'exercice de votre métier, mais ne peut remplacer les formations proposées au Congrès. Et si cette année vous optiez pour les deux ?

CONGRÈS
ADF
2017

AU PALAIS
DES CONGRÈS
DE PARIS

Le lancement d'un huitième cycle pour 2018 : « Imagerie 3D »

À côté des sept cycles en endodontie, implantologie (1^{er} et 2^d degrés), esthétique, hypnose, dermatologie, parodontologie, la SOP lance, pour 2018, une nouvelle formation de 3 jours consacrée à l'imagerie 3D.

C'est officiel ! En gestation depuis plusieurs mois déjà à la SOP, le cycle de 3 jours consacré à l'imagerie 3D est porté sur les fonts baptismaux. C'est Bilal Omarjee qui en sera le responsable scientifique. Ce cycle de 3 jours couvre toutes les disciplines dentaires envisagées du point de vue de l'imagerie. L'une des plus-values de ce cycle consistera en un apprentissage, sur un ordinateur dédié, de l'exploration 3D des imageries cône-beam. On pourra lire, page 27, les grandes lignes du programme de ce nouveau cycle qui se tiendra les 7, 8 et 9 juin 2018. Pour le reste, c'est-à-dire les sept autres cycles courts ou longs de la SOP, pas de changement ! Rappelons que, les 14 et 15 décembre prochains, c'est la formation de 2 jours en implantologie (1^{er} degré) qui va ouvrir le bal de la saison 2017-2018 des cycles de la SOP, suivie de près, les 15 et 16 décembre, par l'ouverture du cycle de 10 jours en endodontie. Au total, la SOP propose sept cycles qui se déroulent sur des durées différentes : deux fois deux jours pour le cycle en implantologie, dix jours pour les cycles en endodontie et en esthétique, neuf jours



pour les cycles en parodontie et en hypnose et, enfin, quatre jours pour le cycle en dermatologie. Pour conduire ces formations courtes, moyennes ou longues, la SOP a fait dans la simplicité : elle a choisi les meilleurs enseignants, accompagnés de leur équipe pédagogique ! En implantologie : Corinne Touboul et Geoffrey Sitruck (1^{er} degré) et Corinne Touboul et Paul Rousseau (2^d degré) ; en endodontie : Dominique Martin et Pierre Machtou ; en esthétique : Bertrand Tervil ; en hypnose : Philippe Pencalet ; en paro : Benoît Brochery et Philippe Rosec ; en dermatologie : Didier Gauzeran ; et enfin, bien sûr, en imagerie 3D, Bilal Omarjee. /



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Nos cycles, ce sont les participants qui en parlent le mieux !



« J'ai ressenti le besoin de me perfectionner en endodontie. De la prise en charge du patient au diagnostic jusqu'à la fin du traitement, cette formation est vraiment complète. L'approche est telle que l'on a les avantages du cours particulier et ceux du travail en petit groupe. Les intervenants sont très pointus mais disponibles. Chaque module comporte une journée théorique et une journée pratique, et le matériel à disposition est de grande qualité. Convivialité et performance sont les maître-mots de ce cycle et je n'en ai tiré que des avantages : je suis plus performante dans l'utilisation des instruments et dans la technique d'obturation. »

Carole Lasserre (33), participante du cycle endodontie

Cycle 10 jours en endodontie

Lieu : Hôtel Ampère, 102 av. de Villiers - 75017 Paris
15, 16 décembre 2017 - 26, 27 janvier - 23, 24 mars - 25, 26 mai - 22, 23 juin 2018

Places limitées à 24 personnes



Responsables scientifiques

Dominique Martin
et Pierre Machtou



Attention, le cycle endo débutera dès la fin 2017, le 15 décembre. Il s'achèvera le 23 juin 2018.

Équipe pédagogique :

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

Programme de la formation

- Module 1 : diagnostic pulpaire, traitement de l'urgence, diagnostic radiographique, anesthésie, pré-traitement, pose de la digue, cavité d'accès.
- Module 2 : anatomie endodontique, perméabilisation, concept de mise en forme, instrumentation, irrigation.
- Module 3 : obturation, étanchéité coronaire, restauration de la dent dépulpée, retransmission en direct d'un traitement canalaire sur patient.
- Module 4 (retraitement) : prise de décision, démontage des structures prothétiques, désobturation canalaire, retrait des instruments fracturés.
- Module 5 : traitement des perforations, coiffage pulpaire, traitement des dents immatures, initiation à la chirurgie endodontique.

Cette formation se compose de 5 modules de 2 jours. Chaque module comprend une journée de cours et une journée de pratique (TP, démonstration télévisée sur patient, etc.)

Cycle 10 jours en dentisterie esthétique

Lieu : Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland - 75008 Paris
11, 12, 13 janvier - 5, 6, 7 avril - 1^{er}, 2 juin - 6, 7 juillet 2018

Places limitées à 30 personnes



Responsable scientifique

Bertrand Tervil



Le cycle esthétique, désormais conduit par Bertrand Tervil, se déroule sur 10 jours le premier semestre 2018.

Programme de la formation

- Analyse esthétique et planification thérapeutique.
- Choix de la couleur.
- Communication et photographie
- Traitement des dyschromies, éclaircissement et traitements des taches blanches.
- Adhésion aux tissus dentaires
- Modes d'assemblage des diverses céramiques.
- Restaurations en composite directes au secteur antérieur.
- Restaurations en composite directes au secteur postérieur.
- Facettes céramiques.
- Inlay et onlays céramiques.
- Bridges collés.
- Chirurgie plastique parodontale.
- Dentisterie esthétique et implantologie

Équipe pédagogique :

Éric Bonnet, Martin Briant, Benjamin Cortasse, Emmanuel d'Incau, Nicolas Lehmann, David Nisand, Florent Trévelo, Frédéric Raux, Bernard Schweitz, Pascal Zyman.

Cycle 2 jours en implantologie (1^{er} degré)

Lieu : Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland – 75008 Paris
14 et 15 décembre 2017

Places limitées à 30 personnes



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.
- Asepsie, habillage, installation de salle, préparation du patient.
- Présentation des systèmes implantaires utilisés.
- Travaux pratiques en zone prémolaire et en zone symphysaire.
- Pose d'implants en direct.



Attention, ce cycle est programmé dès la fin 2017 à l'hôtel Napoléon, les 14 et 15 décembre.

Cycle 2 jours en implantologie (2^d degré)

Lieu : Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland – 75008 Paris
1^{er} et 2 février 2018

Places limitées à 30 personnes



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.



Animé par Corinne Touboul et Paul Rousseau, le cycle d'implantologie 2^d degré se déroulera début février.

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 spontanée 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 9 jours en parodontie

Lieu : Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland – 75008 Paris
19, 20 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 :

Benoit 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 parapatologiques.
 - 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.

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 Omarjee



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 Podontologie**
 - De la 2D 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^e 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^e jour - 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



RETOUR EN IMAGES sur les cycles 2016-2017

A l'heure où les inscriptions aux huit cycles 2017-2018 de la SOP battent leur plein, nous publions pages suivantes et en quelques images prises sur le vif, le flash back des cycles de la saison passée. Rappelons que, lors de cette saison 2016-2017, sept cycles au total

étaient proposés aux chirurgiens-dentistes : les deux cycles d'implantologie de 2 jours (1er et 2e degrés), le cycle de dix jours en endodontie, le cycle de 9 jours en parodontie, le cycle de 10 jours en dentisterie esthétique, le cycle de 9 jours en hypnose et soins dentaires et, enfin, le cycle de

4 jours en dermatologie orale. Rappelons que tous ces cycles sont reconduits pour la saison 2017-2018, mais également un nouveau cycle dont l'inscription est lancée dans ce numéro du JSOP : le cycle de 3 jours Imagerie 2D et 3D.

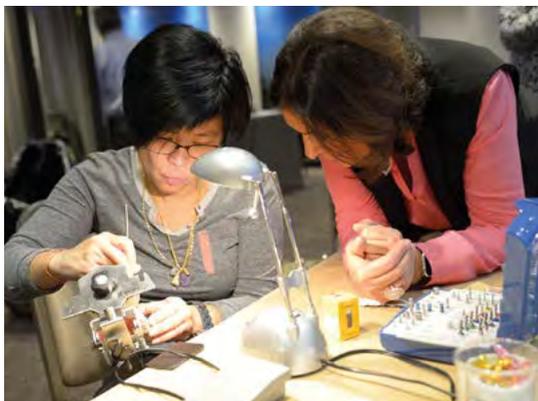
Philippe Chalanset



Il reste encore quelques places disponibles pour les cycles 2017-2018. N'attendez pas pour vous inscrire, rendez-vous en cahier central !

Cycles 2 jours IMPLANTOLOGIE 1^{er} et 2^e degrés

Corinne Touboul, Paul Rousseau, Geoffray Sitruck



Cycle 9 jours HYPNOSE

Philippe Pencalet et Philippe Miras



Cycle 4 jours DERMATOLOGIE

Didier Gauzeran



Cycle 9 jours PARODONTIE

Sofia Aroca et Benoît Brochery



Cycle 10 jours ESTHÉTIQUE

Pascal Zyman



Cycle 10 jours ENDODONTIE

Dominique Martin et Pierre Machtou





L'innovation dans la prise en charge de l'halitose au quotidien avec Tongue Care +

C'est un sujet encore difficile à aborder en société et même lors d'une consultation au cabinet dentaire. Pourtant, les études montrent qu'environ 30 % des adultes souffrent d'halitose chronique et pour 5 % d'entre eux sous une forme sévère.

Bien qu'aucune solution existante ne donne un effet durable, les traitements de l'halitose génèrent un marché colossal estimé à 27 milliards d'euros par an au niveau mondial. Si les bains de bouche existent depuis l'époque romaine, l'éventail des solutions proposées s'est depuis élargi aux rafraîchisseurs d'haleine et surtout aux grattes langue connus depuis des siècles en Chine et en Inde. Apporter enfin une solution efficace et durable imposa de comprendre précisément le phénomène de l'halitose et ses causes. Dans près de 80 % des cas, la mauvaise haleine est due aux émissions de composés soufrés volatils (CSV) par les bactéries buccales. Dans la plupart des cas, ces bactéries sont abondantes en raison de l'existence d'une gingivite ou parodontite dont le traitement permet de réduire simultanément l'halitose. Mais dans un tiers des cas environ, en l'absence de toute pathologie dentaire ou parodontale, les bactéries linguales peuvent libérer suffisamment de CSV pour causer une halitose. En effet, la langue leur offre un habitat favorable grâce à sa surface comparable à un tapis couvert d'une multitude de papilles sur et entre

lesquelles les bactéries peuvent proliférer. Ces papilles étant de surcroît très flexible, le biofilm bactérien s'y trouve aisément piégé.

Tongue Care + de Philips Sonicare (TC +) est donc né de la volonté de proposer une réponse efficace aux personnes atteintes d'halitose linguale. La charge bactérienne de la langue et le niveau d'halitose étant corrélés¹, les objectifs du développement de ce traitement furent une réduction de 99 % (2 log) du nombre de bactéries afin d'atteindre un niveau d'odeur jugé acceptable. À titre de comparaison, les grattes-langue traditionnellement utilisés aplatissent les papilles et piègent les bactéries plus qu'ils ne les éliminent ce qui conduit à une réduction de charge bactérienne modeste, généralement inférieure à 68 % (0,5 log)².

De leur côté, les bains de bouche voient leur efficacité limitée par leur faible pénétration du biofilm lingual (20 µm après une heure d'exposition)³ alors que son épaisseur est d'environ 250 µm. Ainsi, un traitement par la Chlorhexidine n'élimine que 75 % des bactéries (0,6 log). Atteindre le résultat attendu doit donc associer l'élimination du biofilm bactérien par une action mécanique entre les papilles mais également le ralentissement de sa re-croissance par l'action antibactérienne d'une solution de rinçage. Outre le ralentissement de la croissance bactérienne, ce type de solution apporte également une fraîcheur appréciée des utilisateurs.

PARTENAIRES

Afin d'optimiser l'élimination mécanique du biofilm lingual, Philips Sonicare a développé une « tête brosse-langue » recouverte de micro brins en silicone dont la taille et la disposition s'adaptent parfaitement au relief des papilles linguales. Ce brosse-langue s'utilise avec n'importe quel manche de brosse à dents Philips Sonicare pour bénéficier de son mouvement sonique à haute fréquence (258 Hz soit 31000 mouvements/mn) et grande amplitude (4-5 mm). Au cours de ce développement, une série de tests in vitro permit de quantifier l'élimination du biofilm (en % de retrait) dans différentes configurations :

- **Brosse langue TC + avec mouvement manuel : 40 %**
- **Brosse langue TC + avec mouvement sonique : 62 %**
- **Brosse langue TC + avec mouvement sonique et eau : 93 %**

Enfin, l'efficacité de l'association du brosse langue TC + avec le spray BreathRx de Philips Sonicare (BRx) contenant 0,09 % de chlorure de cétylpyridinium et 0,7 % de gluconate de zinc fut confirmée par l'Université de West England lors d'une étude au cours de laquelle furent testées quatre modalités de traitement. Pour cet essai clinique randomisé, 21 sujets souffrant d'une halitose notable furent inclus pour une utilisation unique de chacun des 4 traitements après un délai d'une semaine :

- **TC + associé à BRx**
- **TC + associé à de l'eau**
- **BRx seul**
- **Eau seule**



1: S Saad, P Gomez-Pereira, K Hewett, P Horstman, J Patel and J Greenman

Daily reduction of oral malodor with the use of a sonic tongue brush combined with an antibacterial tongue spray in a randomized cross-over clinical investigation
J. Breath Res. 10 (2016) 016013

2: Quiryne M1, Avontroodt P, Soers C, Zhao H, Pauwels M, van Steenberghe D. Impact of tongue cleansers on microbial load and taste
J Clin Periodontol. 2004 Jul; 31 (7): 506-10.

3: Zhiqiang Hu, Gabriela Hidalgo, Paul L. Houston, Anthony G. Hay, Michael L. Shuler, Hector D. Abuña, William C. Chiorse and Leonard W. Lion. Determination of Spatial Distributions of Zinc and Active Biomass in Microbial Biofilms by Two-Photon Laser Scanning Microscopy
Appl. Environ. Microbiol. July 2005 vol. 71 no. 7 4014-4021

4: Y. Li, S. Lee, J. Stephens, M. Arambula, A. Piper, M. Orozco, M. Suprono, S. Withers, K. Nammi, S. Souza, X Yu, F. Mirza, M. Ward
Effects of Three Tongue Cleaning Modalities on Oral Odor
<https://aad2016.zerista.com/poster/member/56208>

Pour chaque traitement, le niveau d'halitose fut mesuré par détermination du score organoleptique à l'origine puis une heure, 3 heures et 6 heures après le traitement. Aux mêmes temps, des échantillons de plaque linguale furent prélevés. Ce travail montra que seule l'association TC + et BRx permettait de réduire l'odeur buccale à des niveaux à peine perceptibles et ce jusqu'à 6 heures. En outre, la corrélation positive significative entre la densité bactérienne présente sur le dos de la langue et le score organoleptique d'halitose fut confirmée.

Depuis, une seconde étude clinique conduite par l'Université de Loma Linda⁴ a montré que cet effet protecteur se prolongeait encore 8 heures après le traitement. Le protocole utilisé lors de ces études (3 brossages consécutifs quotidiens du dos de la langue pendant 20 secondes après pulvérisation du spray BreathRx) apporte donc bien une réponse simple et efficace aux personnes souffrant d'halitose d'origine linguale. Le kit Tongue Care + de Philips Sonicare associant la tête de brosse Tongue Care + et le spray antibactérien BreathRx permet donc à ces patients de maîtriser simplement leur problème d'halitose et ce pendant une période suffisamment longue pour les aider véritablement dans leur vie quotidienne.

No(s) Limit(es): la séance SOP à l'ADF

Le 30 novembre de 14h à 17h (code séance : C69) se tiendra la séance de la SOP en imagerie, endodontie, parodontie et collage.

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

L'image 2D intra et extra-orale représente encore l'examen de première intention pour la majorité de nos diagnostics. Si, malgré ces examens, un doute persiste, l'imagerie sectionnelle, telle que le Cone Beam, représente l'alternative de choix. Mais comment les choisir en fonction de quelle

pathologie? Comment optimiser ces clichés (paramètres, doses...), tout en comprenant l'influence qu'aura le traitement des images sur notre diagnostic? C'est à ces multiples questions qu'Éric Bonnet répondra, lors de cette séance, pour que l'utilisation de l'imagerie 3D soit no limit!



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

minimiser les risques du retraitement endodontique, de la dépose prothétique jusqu'au retrait des instruments fracturés. Jusqu'où pouvons-nous oser un retraitement endodontique? Quels sont

les protocoles et les outils qui nous permettront d'aborder cet acte plus sereinement et qui feront reculer nos limites pour des plans de traitement toujours plus conservateurs.

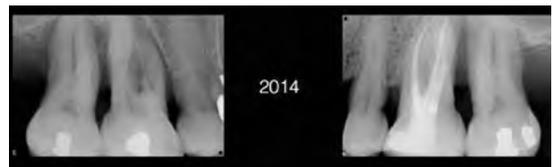


Charlotte Pantchenko, « La parodontie, NO(s) LIMIT(es)! »

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 pro-

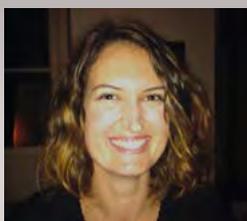
fil à risque de chaque patient. Quels sont les critères décisionnels qui nous permettent de maintenir des dents, dans les meilleures conditions, en fonction du risque parodontal? Quelles sont les astuces pour

optimiser notre traitement non chirurgical et retarder, ainsi, le recours à la chirurgie. Charlotte Pantchenko nous montrera que le traitement parodontal reste la clé de nos traitements conservateurs.



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, 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 » ! /



Trois questions à Chloé Barbant, responsable SOP de la séance

La question des limites « académiques » et de nos propres limites est très prégnante dans notre pratique. Comment les conférenciers vont-ils l'aborder ?

Soit par peur, soit par méconnaissance du potentiel de nos outils, nous nous limitons dans notre pratique. Cette séance sera l'occasion de montrer comment exploiter au maximum nos instruments et nos matériaux pour repousser nos limites techniques tout en restant dans le cadre des données de la science. Les conférenciers seront très concrets et décriront les manipulations, les protocoles et les arbres décisionnels adaptés aux multiples situations présentées. Avec l'objectif affiché que les participants puissent appliquer dès le lendemain l'enseignement appris lors de la séance.

Les protocoles présentés sont-ils reproductibles ?

La question de l'efficacité, de la « rentabilité », est un facteur important dans notre pratique. L'intérêt de la séance ne consistera évidemment pas à montrer une pratique spécialisée et inabordable, mais plutôt de rendre l'acte plus reproductible et plus aisé avec des outils adaptés que nos confrères connaissent voire possèdent déjà ! Il s'agira de montrer des astuces pour gagner en efficacité tout en restant dans la réalité de l'équilibre financier du cabinet dentaire.

Un mot sur les quatre conférenciers ?

Jeunes conférenciers, Charlotte Pantchenko et Marin Pomperski ont pourtant déjà une grande expérience des techniques et des outils qu'ils présenteront. Quant à Éric Bonnet et Dominique Martin, praticiens reconnus dans leur domaine, ils ont un vrai recul clinique.

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, salle : C69.



Les Cahiers

DE LA ROS



Bon de commande

LES CAHIERS DE LA ROS

USURE DENTAIRE : DE LA PRÉVENTION AU TRAITEMENT

200 PAGES • PRIX : 59 € + FRAIS DE PORT : 7,90 € • TOTAL : 66,90 €

PATHOLOGIES DE LA MUQUEUSE BUCCALE POUR L'OMNIPRATICIEN

156 PAGES • PRIX : 65 € + FRAIS DE PORT : 7,90 € • TOTAL : 72,90 €

JE SOUHAITE COMMANDER LES DEUX NUMÉROS DES CAHIERS DE LA ROS

PRIX : 124 € + FRAIS DE PORT : 8,90 € • TOTAL : 132,90 €

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

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Courriel :

