

Journée - 23 mars

Pour une anesthésie réussie

suivez le guide !



ENSEMBLE

fêtons tout au long de l'année

LES 50 ANS DE LA SOP

TOUTE

L'ANNÉE,

DES SURPRISES

VOUS ATTENDENT

AUX JOURNÉES

DE LA SOP

1967-2017 LA SOP CÉLÈBRE SES 50 ANS AVEC VOUS

NOS PARTENAIRES

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

NOS ANNONCEURS

- KREUSSLER PHARMA p. 6
- CNQAOS p. 6
- ÉDITIONS CHABASSOL p. 20

NOS EXPOSANTS

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

Flash/Actu

- 7** Convention : il n'est pire sourd que celui qui ne veut entendre
- 9** L'ouvrage qui limite la casse

Formations/SOP

- 10** Pour une anesthésie réussie, suivez le guide !
- 14** Des recettes en esthétique pour optimiser sa pratique
- 21** TP 2 – Composite postérieur et pose de la digue
- 22** TP 3 – La CFAO directe et ses possibilités
- 23** TP 7 - Chirurgie buccale : les protocoles pour une intervention sereine
- 24** TP 8 – Endodontie : système Race® (FKG)
- 25** Voyage-congrès 2017 à l'Île Maurice

Flash-back/Journée

- 28** Retour sur la Journée « L'étanchéité coronaire, clé de la pérennité de la dent »

Club/SOP

- 33** Fadel Bellakhdar, lauréat 2015 du prix SOP à l'Académie
- 34** Retour sur le stand 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 Fax : 01 42 09 29 08

Tirage et diffusion : 40 000 exemplaires Abonnement 1 an (8 numéros) : 10 euros Prix au numéro : 1,55 euro

Rédacteurs en chef : Philippe Milcent, Marc Roché, Rédacteur en chef adjoint : Gérard Mandel

Directeur de la publication : Philippe Chalanset

Comité éditorial : Meyer Fitoussi, Sylvie Saporta, Bernard Schweitz, Corinne Touboul

Conception, réalisation : Texto Éditions Création : Ewa Biejat Maquette : Fabrice Roux

Photos : Fotolia : pp. 1, 7, 8, 10. DR : pp. 5, 9, 11, 13, 14, 15, 16, 22, 23, 24, 25, 26, 27. Gérard Mandel : pp. 28-38, 34-35.

Francis Tobelem : pp. 28-32, 34-35. C. Roullier-Espace ID ©, 2016 : p. 33. 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

Tous les replays de nos Journées en accès illimité



Replay



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

RETROUVEZ
NOTRE BULLETIN
D'INSCRIPTION
EN CAHIER
CENTRAL

Placebo



La douleur : un signal d'alarme stupide et inefficace »

LA DOULEUR EST UN PHÉNOMÈNE COMPLEXE qui relève de la neurologie, de la pharmacologie, de la cognition et de l'émotion, du contexte et de la culture, et de bien d'autres facteurs encore, mal connus. Malgré tous les moyens dont nous disposons pour lutter contre cette douleur, elle est souvent le personnage central dans un cabinet dentaire. Même si la douleur n'est pas réelle, la peur de la douleur, elle, existe.

La naloxone est une molécule qui bloque les récepteurs cérébraux de la morphine et des opiacés autosécrités par l'organisme. Elle bloque également l'analgésie provoquée par des placebos, habituellement efficaces. En revanche, les techniques hypnotiques ne sont pas inhibées par cette molécule, ce qui prouve au passage que l'hypnose n'est pas un placebo⁽¹⁾, mais que les placebos ont un réel effet biologique, au moins sur le système neurovégétatif.

MAIS, SUR LE PLAN STRICTEMENT CLINIQUE, est-il bien important de savoir si une molécule, une technique, une manœuvre proviennent de l'effet placebo ou pas ? Ce qui compte, *in fine*, c'est leur efficacité. On sait par exemple que le toucher, qui est une forme de communication non verbale, a un pouvoir thérapeutique et calmant⁽²⁾. Si l'on admet que la maladie n'a pas de sens⁽³⁾, que la douleur n'a pas de justification, qu'elle ne sert à rien, et pire, qu'elle avilit et affaiblit ceux qui la subissent, tous les moyens sont bons pour la faire disparaître ou au moins la diminuer au maximum. La « machine humaine » est suffisamment complexe, il ne faut donc rien négliger dans les médecines alternatives, y compris ce que nous nommons les médecines du monde⁽⁴⁾.

LA CONDITION PRÉALABLE est qu'elles soient appliquées ou sous contrôle de professionnels compétents en mesure d'établir un diagnostic complet et juste. La douleur comme signal d'alarme est probablement le système le plus stupide et le moins efficace que l'on puisse concevoir : une pulpite est très douloureuse et, néanmoins, elle ne met pas la vie de l'individu – ni même celle de la dent – en danger. Une parodontite peut être longtemps asymptomatique. Elle entraîne pourtant plus de perte de dents que les caries, et elle a des incidences sur certaines pathologies générales. Cependant, cacher un symptôme, y compris douloureux, peut s'avérer dangereux et dissimuler une pathologie grave. Il nous faut donc combattre la douleur, mais ne pas ignorer ce qu'elle peut nous dire. La journée du 23 mars intitulée « De l'anesthésie à l'hypnose » devrait nous aider à répondre à toutes ces questions et à bien d'autres.

Philippe Milcent, rédacteur en chef du JSOP

(1) Guy-Coichard C, Boureau F, *Comprendre l'effet placebo pour mieux traiter la douleur*, Rev. Med. Interne 2005, 26: 226-232.
(2) Field T. Touch, Cambridge, MA, MIT press, 2001 (traduit en français sous le titre : *Les bienfaits du toucher*, Paris, Payot, 2003).
(3) Janssen T., *La maladie a-t-elle un sens ?* Fayard, 2008 ; 33-125.
(4) Janssen T., *La solution intérieure. Vers une nouvelle médecine du corps et de l'esprit*. Pocket, 2006 : 245-303.

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

EXPLOITANT : Laboratoire KREUSSLER PHARMA - 18, avenue Parmentier - 75011 PARIS - Tél. : 01 58 39 35 80 - Fax : 01 43 70 21 06.

kreussler
PHARMA

C.N.Q.A.O.S

PREMIER CENTRE DE FORMATION DES ASSISTANT(E)S DENTAIRES



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

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

Lieux de cours : Paris et Gagny



98 Chemin des Bourdons
93221 GAGNY CEDEX

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

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

63,9%

C'est la part des femmes étudiant(e)s en médecine, odontologie et pharmacie en 2015, selon les derniers chiffres du ministère de l'Enseignement supérieur.



ADF 2016 : fréquentation en hausse

Après l'édition 2015 marquée par le traumatisme des attentats du 13 novembre à Paris, le millésime 2016 du congrès de l'ADF a été marqué par un climat considérablement plus détendu et serein. En termes de fréquentation, l'affluence s'avère légèrement meilleure que l'année précédente avec 28 601 visiteurs en 2016 contre 27 508 en 2015 (+ 4 %). S'agissant des visiteurs « internationaux », leur nombre reste stable. La répartition entre les visiteurs français et les visiteurs étrangers s'établit à 83,8 % (47 705 visites de Français) contre 15,2 % (9 238 visites d'étrangers).

Convention : il n'est pire sourd que celui qui ne veut pas entendre

Nous voilà dos au mur avec l'épée de Damoclès d'un « règlement arbitral » au-dessus de la tête. Pour la SOP, ce n'est pas faute d'avoir clamé de longue date l'obsolescence de nomenclatures aux tarifs inadaptés tandis que la profession se satisfaisait d'une prothèse non opposable et aujourd'hui d'une CCAM truffée de NPC.

Dès septembre 1998, la SOP avait alerté tout ce qui fait aujourd'hui encore notre profession. Ensuite, elle n'a jamais cessé de signaler le changement de paradigme lié aux progrès de l'adhésion, de l'implantologie, d'une médecine dentaire assise sur la preuve qui auraient dû reléguer la prothèse aux marges des pratiques si les soins avaient été honorés à leur juste coût. Nous, SOP, femmes et hommes de terrain au contact de la profession et des patients, avons fait des propositions au travers de nombreux éditoriaux qui jamais ne furent suivies d'effet. Tout cela aujourd'hui pour, comble du ridicule, encore percevoir 28,92 euros pour un détartrage. Avec ces 92 centimes, reliquat de la traduction en euros, il y a quinze ans, d'une valeur établie en francs 14 ans auparavant !

Non Monsieur Revel, la profession a toujours voulu être « actrice d'une refonte de son exercice » mais il n'est pire sourd que celui qui ne veut pas entendre. À présent, vous choisissez la coercition. Pour ne pas faire les choses à l'envers et dans l'intérêt de chacun : plutôt que de plafonner la prothèse, rendez les soins hors CMU non opposables !

Marc Roché

Telex

/ La transparence des liens d'intérêt entre l'industrie et les professionnels de santé est une très bonne chose, même si le législateur n'y est pas allé avec le dos de la cuiller en 2013. Depuis cette date en effet, tout avantage d'une valeur minimum de 10 euros perçu par un professionnel de santé doit être déclaré par les entreprises qui les distribuent. 10 euros ! C'est dire à quel point nos gouvernants ne plaisaient pas avec la transparence (surtout quand elle concerne les autres) ! Plaisanterie mise à part, et au-delà du ridicule de cette somme au-delà de laquelle l'industrie et le professionnel sont hors des clous de la loi, jusqu'à aujourd'hui, seules les conventions passées entre entreprises et professionnels devaient être déclarées, mais pas le montant des rémunérations. C'est terminé puisqu'un décret impose désormais la publicité sur le montant des éventuelles rémunérations dans le cadre de ces conventions dès que la somme atteint 10 euros.



La fac de Londres part en guerre contre la « cake culture »

C'est le quotidien *The Guardian* qui a sorti l'affaire : la Faculty of Dental Surgery (FDS) du Royal College of Surgeons de Londres veut en finir avec la « culture du gâteau » en Angleterre. Pour la FDS en effet, le lieu de travail est aujourd'hui un lieu majeur de la consommation de sucre, et il faut que cela cesse ! Le professeur Nigel Hunt, doyen de la fac de chirurgie dentaire du Royal College of Surgeons expose : « *Les managers veulent récompenser le personnel pour ses efforts, les collègues veulent célébrer des occasions spéciales et ramener des cadeaux de leurs vacances... Bien que ces friandises sucrées soient bien intentionnées, elles contribuent également à l'épidémie actuelle d'obésité et à la mauvaise santé bucco-dentaire.* » Selon lui, il y a nécessité à un « *changement de culture dans les bureaux et autres lieux de travail, qui encouragent une alimentation saine et aident*

les travailleurs à éviter de céder à des tentations sucrées comme les gâteaux, bonbons et biscuits. »

Pour cet enseignant, la bataille doit évidemment d'abord se gagner auprès des employés et plaide auprès d'eux pour que soient engagées des « *alternatives à faible teneur en sucre.* » Et, pour aller encore plus loin, les universitaires anglais conseillent aux managers de changer les menus des réunions (fruits frais et secs à la place des mini-croissants...), voire même de développer « *un calendrier du sucre pour aider les équipes à limiter les apports en sucre.* » En clair : regrouper toutes les occasions festives d'une même semaine sur un seul jour. Et puisque l'on mange plus de bonbons s'ils sont à proximité des bureaux et bien en vue, dernier conseil stratégique : « *Réfléchissez soigneusement à l'emplacement où les gâteaux et produits sucrés sont positionnés...* »

La Journée « Etanchéité coronaire » est en ligne

La Journée de la SOP organisée le 13 octobre dernier est désormais accessible en ligne sur www.sop.asso.fr. Cette Journée (lire aussi notre Flash back dans ce numéro du JSOP) intitulée « L'étanchéité coronaire, clé de la pérennité de la dent », a été animée par les interventions de François Bronnec, Pascal de March, Maxime Drossart et Guillaume Jouanny. Rappelons que seuls les praticiens adhérents de la SOP ont un accès illimité aux restitutions de nos Journées.

L'ouvrage qui limite la casse

Il n'est pas nécessaire de réaliser des expertises de dommages corporels pour savoir que les traumatismes dentaires sont fréquents. Ils touchent 33 % des adultes et 25 % des enfants scolarisés (30 % des enfants subissent un choc sur les dents temporaires avant l'âge de 5 ans). Le traumatisme dentaire représente l'urgence par excellence.

La connaissance des bases biologiques et des réactions tissulaires permet de mettre en œuvre des thérapies appropriées avec de

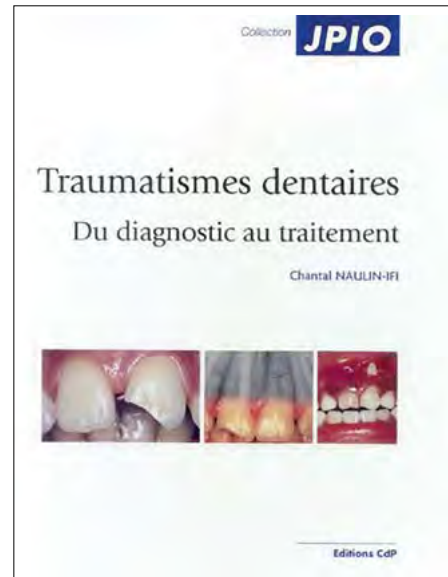
meilleurs pronostics et de plus grandes chances de conserver les dents pendant plusieurs années. La connaissance de la biologie et de la physiologie des réactions des tissus pulpaire et parodontaux permettent de meilleurs choix thérapeutiques. Dans cet ouvrage intitulé « Traumatismes dentaires - Du diagnostic au traitement », les nombreux cas cliniques nous guident dans les démarches pratiques à réaliser.

Chantal Naulin-Ifi dirige une solide équipe de praticiens et enseignants dans de nombreuses spécialités. Après l'exposition des données essentielles, l'ouvrage arrive rapidement à la consultation du patient traumatisé avec les descriptions et l'analyse des différentes fractures coronaires, radiculaire et un inventaire des contusions-sluxation, extrusion, luxation latérale, impaction et expulsion. Viennent ensuite les prises en charge des différents traumatismes. La rédaction du certificat médical initial type (CMI) et les obligations légales ne sont pas oubliées.

Cet ouvrage pratique, bien documenté et richement iconographié, constitue donc un outil indispensable à tous les praticiens, hospitaliers ou privés, qui doivent affronter régulièrement ces situations d'urgence et de traumatisme.

Philippe Milcent

« Traumatismes dentaires : Du diagnostic au traitement », 165 pages, Cahiers de prothèses éditions (23 novembre 2005), Collection : JPIO.



À suivre...

Tiers payant pour les patients ALD à 100 %

Depuis le 1er janvier 2017, les patients pris en charge à 100 % par l'assurance maladie au titre d'une affection de longue durée (ALD) ou de la maternité bénéficient du tiers payant. Ces patients bénéficient donc de la dispense d'avance de frais

pour les soins pris en charge à 100 % par l'assurance maladie sur présentation de leur carte vitale. Près de 11 millions de personnes sont concernées. L'assurance maladie a d'ailleurs communiqué sur les chirurgiens-dentistes

proposant le tiers payant à leurs patients en ALD. Avant l'obligation de la dispense d'avance de frais, du 31 juillet au 30 octobre 2016, le taux de facturation en tiers payant est passé de 57,7 % à 62,9 % pour les patients en ALD et de 43,6 % à 55,9 % pour les femmes enceintes.

Journée du 23 mars 2017

Pour une anesthésie réussie, suivez le guide !



« **J**e veux montrer qu'il existe un très vaste panel d'anesthésies qui permet de répondre à toutes les situations. Mes propositions seront illustrés par de nombreuses vidéos et photos cliniques ». Voilà comment Jean-Louis Sixou, dans son interview ci-contre, abordera les trois catégories de techniques anesthésiques lors de sa conférence livrée dans le cadre de la Journée intitulée « De l'anes-

thésie à l'hypnose : réussir son analgésie » du 23 mars prochain. L'anesthésie n'est pas seulement redoutée par certains patients, elle l'est aussi, parfois, par les praticiens. Aux difficultés liées à la technique ou au patient, s'ajoutent des conséquences déplaisantes comme le désagrément lié à l'insensibilisation des muqueuses ou encore la morsure post-anesthé-

sie. Nous avons donc besoin de procédures fiables et efficaces, bien acceptées par nos patients. Mais comment choisir la technique et les produits adaptés à la situation (indications, patient, intervention) pour une analgésie réussie ? C'est très précisément à cette question que les quatre conférenciers de la Journée répondront avec leur expertise respective.

Sarah Cousty s'intéressera aux médicaments de l'anesthésie locale. De nombreux facteurs potentialisent ou, au contraire, diminuent l'action des produits anesthésiant. L'objectif: mieux connaître ces médicaments pour mieux maîtriser leur utilisation et optimiser l'acte anesthésique. Elle expliquera dans un premier temps les mécanismes d'action et les facteurs conditionnant l'activité anesthésique pour ensuite développer les propriétés pharmacocinétiques. Enfin, Sarah Cousty abordera la question des effets secondaires liés non pas aux techniques anesthésiques, mais aux propriétés des anesthésiques locaux. Chaque partie de son intervention sera illustrée par une application clinique. Certains échecs anesthésiques seront par ailleurs expliqués.

Jean-Louis Sixou prendra ensuite les manettes pour aborder trois catégories d'anesthésie. Les techniques classiques par infiltration, les techniques spécifiques aux maxillaires et enfin, les techniques intra-osseuses. Le choix de la technique dépendra de la situation clinique, souvent du patient et toujours du praticien. Il fera également un point sur les matériels récents, leurs apports et leurs limites, comme l'injection électronique (Sleeper One, The Wand-STA, Anaject/Quick Sleeper).

Vianney Descroix présentera, quant à lui, l'hypnose comme un état d'esprit et une méthode non pharmacologique qui améliore concrètement les temps pré, per et postopératoires. Il abordera l'ensemble du continuum, de la communication réconfortante à l'hypnose formelle, et montrera comment l'hypnose permet de potentialiser le confort des patients pendant les soins mais également en postopéra- ➡

L'interview de Jean-Louis Sixou, conférencier de la Journée « De l'anesthésie à l'hypnose : réussir son analgésie »



“ Ne pas se limiter aux para-apicales et aux tronculaires ” ➡

L'acte anesthésique est un acte courant mais pas si banal...

Oui. C'est en effet un acte générateur de stress pour le praticien et pour le patient. L'anesthésie doit être efficace car elle conditionne le déroulement des soins. Mais elle est souvent synonyme, pour le patient, de douleur liée à l'aiguille et à l'injection du produit. De plus, des effets secondaires peuvent survenir tels que les morsures involontaires liées à l'insensibilité des tissus mous. En somme, l'anesthésie n'est pas un acte anodin. Pour qu'une anesthésie fonctionne, elle doit être acceptée par le patient, bien réalisée par le praticien, et sans effet secondaires.

Quelles techniques anesthésiques allez-vous aborder lors de votre intervention ?

Je veux montrer qu'il existe un très vaste panel d'anesthésies qui permet de répondre à toutes les situations. Je traiterai dans un premier temps des anesthésies classiques par infiltration (para-apicales et tronculaires mandibulaires), essentiellement abordées sous l'angle des évolutions du matériel, comme l'assistance électronique à l'injection, qui améliore leur acception. Dans une seconde partie, je mettrai l'accent sur les anesthésies effectuées au contact même de l'os (intra-ligamentaires, AMSA, trou naso-palatin), avec leurs avantages et limites. Enfin, une troisième partie sera consacrée aux anesthésies intra-osseuses, en particulier ostéocentrale et transcorticale, chez l'enfant et l'adulte. Cette dernière catégorie d'anesthésies, trop souvent délaissée par méconnaissance, offre pourtant de nombreuses possibilités.

Quelle sera votre approche pédagogique ?

Toutes mes interventions seront illustrées par de nombreuses vidéos et des photos cliniques. J'aménagerai un temps de questions/réponses avec la salle entre les trois types de techniques anesthésiques que je vais développer.

Lire la suite en page 12

toire. En effet, les études les plus récentes mettent en évidence des scores de douleur et de consommation de médicaments antalgiques plus faibles lorsque les soins et les chirurgies sont réalisés sous hypnose. Enfin, **Christian Herbeau** traitera de l'anesthésie générale (AG), du Méopa et de la sédation

vigile par intraveineuse (I.V.). Si l'AG reste une indication en chirurgie dentaire, elle ne doit être indiquée uniquement lorsque les autres techniques (Méopa, hypnose, sédation vigile I.V.) ne sont pas possibles. Ainsi, Christian Herbeau montrera que le Méopa peut aider dans les situations simples et

de courte durée, que la sédation vigile I.V. apporte le confort d'une AG sans en avoir ni les effets secondaires possibles, ni les risques. Il démontrera que l'intérêt de la sédation vigile I.V. repose sur trois effets principaux, appelés « les trois A » : Anxiolyse, amnésie, analgésie.

Jean-Yves cochet

Évaluez-vous

- / « Docteur, je suis résistant aux anesthésiques locaux ! ». Que faut-il penser de cela ?
- / L'allergie aux anesthésiques locaux est-elle fréquente ?
- / Faut-il injecter lentement lorsqu'on anesthésie une dent ?
- / L'ostéocentrale est-elle applicable chez l'enfant, notamment en denture temporaire ?
- / Tous les patients sont-ils « hypnotisables » ?
- / Comment fonctionne l'hypnose ?
- / L'anesthésie locale ou loco-régionale nécessite-t-elle une autre technique adjuvante ?
- / L'anesthésie locale en chirurgie dentaire demande-t-elle un autre type d'anesthésie en complément ? Sédation vigile I.V. ou simple prémédication ?

Fiche formation / Journée

De l'anesthésie à l'hypnose : réussir son analgésie 23 mars 2017

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

Disciplines abordées : anesthésiologie.

Responsable scientifique : Jean-Yves Cochet

Conférenciers :



Sarah Cousty,
Vianney Descroix,
Christian Herbeau,
Jean-Louis Sixou

Groupe de travail de la SOP :

Corinne Lallam, Philippe Milcent, Marc Roché,
Corinne Touboul, Bernard Schweitz

Programme des conférences

- **Les médicaments de l'anesthésie locale : mieux les connaître pour mieux les utiliser**
 - Mécanismes d'action et facteurs conditionnant l'activité anesthésique
 - Propriétés pharmacocinétiques
 - Les effets secondaires (liés aux propriétés des anesthésiques locaux)
- **De la para-apicale à l'ostéocentrale : choisir le matériel et la technique adaptés à la situation**
 - Les techniques classiques par infiltration (para-apicales, tronculaires)
 - Les techniques spécifiques au maxillaire : AMSA, trou naso-palatin
 - Les techniques intra-osseuses
 - Les matériels récents : ce qu'ils apportent et leurs limites
- **L'hypnose, potentialisateur de confort**
 - Influence et suggestion dans les soins
 - Communication hypnotique et processus de dissociation
 - Études cliniques et principales indications en odontologie
- **Quelle technique anesthésique, pour quel patient, et pour quel type de soins ?**

Les objectifs de la formation :

- Connaître l'ensemble des techniques d'anesthésie et contrôler l'anxiété.
- Choisir la technique anesthésique adaptée
- Connaître les apports et les limites des matériels récents.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Cahier

EXCEPTIONNEL DE LA ROS



Usure dentaire

DE LA PRÉVENTION AU TRAITEMENT

200 PAGES



USURE DENTAIRE : DE LA PRÉVENTION AU TRAITEMENT		NOM	<input type="text"/>
PRIX	59 €	PRÉNOM	<input type="text"/>
FRAIS DE PORT	7.90 €	ADRESSE	<input type="text"/>
TOTAL	66,90 €		<input type="text"/>
		CODE POSTAL/VILLE	<input type="text"/>
		TÉL./COURRIEL	<input type="text"/>

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

Le 15 juin 2017

De nouveaux moyens pour optimiser sa pratique



« *Il ne s'agit pas de conférences sur des concepts mais d'un véritable "cours de cuisine" avec de nombreuses recettes sur des nouveautés qui facilitent l'exercice au quotidien. Ce sera très clinique et très pratique* ». Voilà comment Frédéric Raux, responsable de la Journée « Évolutions ou révolutions : trucs & astuces en dentisterie esthétique », résume l'objectif de cette Journée dans son interview ci-contre. Il s'agit

donc de faire le point sur les produits et matériaux qui ont évolué dans le domaine de l'esthétique et présenter les nouveautés dans ce secteur pour améliorer de façon pragmatique notre pratique au quotidien.

Destinée aux omnipraticiens, cette Journée du 15 juin prochain se décomposera en quatre thématiques : l'avènement de la photographie numérique dans la communication tant avec le

patient que le laboratoire, se (re)mettre à la digue dentaire, les nouveaux matériaux cumulant les avantages des céramiques et des composites, et, enfin, ces logiciels d'aide au diagnostic en parodontie ou de reconnaissance en implantologie.

La première thématique sera ainsi axée sur la communication avec le patient d'une part, et le laboratoire, d'autre part, facilitée par la démocratisation de la

photographie numérique. « *Nous avons tous un appareil photo numérique chez nous. Encore faut-il savoir l'utiliser correctement dans le cadre de notre pratique* », souligne Frédéric Raux. **Josselin Lethuillier** et **Sébastien Felenc** exposeront les protocoles pour réaliser aisément ces photos de façon reproductible. Après une brève présentation du matériel nécessaire (mais pas hors de prix !), les deux conférenciers expliqueront les modalités de prises de vues et les réglages à effectuer pour les réaliser.

Amélie Mainjot traitera quant à elle de ces nouveaux matériaux alliant résistance, tolérance et esthétique. « *On a beau utiliser des super céramiques, on a encore de la casse, notamment sur nos couronnes sur implants. Aujourd'hui, des nouveaux matériaux ont à la fois la dimension esthétique de la céramique et la propriété résistante des composites* », explique Frédéric Raux. Et d'ajouter : « *ces nouveaux matériaux sont aussi simples que ceux que l'on utilise et pas plus chers. Leur seule faiblesse, c'est qu'on ne les connaît pas, alors qu'ils peuvent nous faciliter la vie !* ».

Avec une approche résolument clinique, **Stéphane Browet** montrera en début d'après midi que la digue n'est plus réservée à une élite. « *Nous sommes fâchés depuis nos études avec la digue ; pourtant elle fait partie intégrante de la dentisterie moderne. Aujourd'hui, de nouveaux produits et des "coups de main" nous permettent de la poser très facilement et plus rapidement* », détaille Frédéric Raux. Pour finir, **Charlotte Pantchenko** et **Boris Jakubovicz** présenteront deux logiciels d'aide au diagnostic accessibles gratuitement sur le Web. Le premier ■■■▶

L'Interview de Frédéric Raux, responsable scientifique de la Journée « Évolutions ou révolutions : trucs & astuces en dentisterie esthétique »



“ Un véritable cours de cuisine ” ▶▶

Quel sera le contenu de cette Journée de recettes en esthétique ?

Quatre thématiques liées à l'esthétique vont être développées. Josselin Lethuillier et Sébastien Felenc traiteront de l'apport de la photo numérique dans l'établissement du plan de traitement et, plus largement, dans la communication du praticien avec son patient mais aussi avec le laboratoire. Amélie Mainjot traitera des nouveaux matériaux (composite et céramique) en dentisterie restauratrice et prothétique. Stéphane Browet, quant à lui, axera son intervention autour des trucs et astuces permettant de poser simplement la digue. Mieux encore, il donnera envie aux praticiens de le faire ! Charlotte Pantchenko présentera un logiciel (gratuit) d'aide au diagnostic et au suivi en parodontie. Enfin, Boris Jakubovicz fera une démonstration en direct d'une reconnaissance d'implant dans le cadre d'une ré-intervention prothétique à partir d'une radio, le tout grâce des sites Internet encore une fois gratuits.

Quelle sera la plus value de cette journée ?

Il ne s'agit pas, on l'aura compris, de conférences sur des concepts mais d'un véritable « *cours de cuisine* » avec de nombreuses recettes sur des nouveautés qui facilitent l'exercice au quotidien. Ce sera très clinique et très pratique. Chaque participant partira avec une fiche de temps par temps réalisée par chaque conférencier et destinées à être utilisées comme pense-bête au cabinet. Par exemple, concernant la communication numérique, la fiche détaillera le matériel, les réglages de l'appareil photo et les photos dont a besoin le praticien pour améliorer sa communication avec le patient ou avec son prothésiste.

Un mot sur les conférenciers ?

Avec une moyenne d'âge ne dépassant pas les 40 ans, les six conférenciers sont d'excellents cliniciens, reconnus dans leur domaine respectif. Leur objectif commun consiste à générer le plus d'interaction possible avec la salle *via* des présentations très dynamiques sous forme de stand up. Fini le conférencier derrière son pupitre !

Lire la suite en page 16

► logiciel constitue un outil pratique pour le diagnostic et le suivi des maladies parodontales. Le second permet, à partir d'une radio, de reconnaître la marque et le modèle de l'implant qu'un autre praticien a

posé auparavant en bouche. Le point commun entre ces quatre thématiques? « *Proposer des outils pragmatiques et simples pour se faciliter la vie. Aider le praticien libéral dans sa pratique quotidienne en lui ap-*

portant des solutions, des coups de main et des savoir-faire afin de démocratiser (enfin!) la digue, la communication numérique, les nouveaux matériaux et les logiciels d'aide au diagnostic », conclut Frédéric Raux. /

Évaluez-vous

- / Qu'est-ce qu'une céramique hybride ?
- / Que nous apportent ces nouveaux matériaux en termes de pérennité ?
- / Est-ce que j'arrive facilement à communiquer les teintes à mon prothésiste ?
- / Suis-je obligé d'avoir un bel appareil photo pour communiquer avec mon patient ?
- / Pourquoi je ne pose plus la digue ?
- / N'y a-t-il pas des trucs et astuces pour me réconcilier avec la digue et la poser facilement ?
- / Comment connaître la marque et le modèle d'un implant à partir d'une simple radio ?

Fiche formation

Évolutions ou révolutions : trucs & astuces en dentisterie esthétique 15 juin 2017

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

Disciplines abordées : prothèses, dentisterie esthétique, communication avec le patient et le prothésiste.

Responsable scientifique : Frédéric Raux

Intervenants : Stéphane Browet, Sébastien Felenc, Boris Jakubovicz, Josselin Lethuillier, Amélie Mainjot, Charlotte Pantchenko



Groupe de travail de la SOP : Corinne Lallam, Marc Roché et Corinne Touboul

Programme des conférences

- La digue dentaire.
- L'avènement de la communication numérique.
- Les nouveaux matériaux plus résistants.
- Logiciels d'aide au diagnostic en parodontologie et en implantologie.

Les objectifs de la Journée

- Poser facilement et sereinement la digue.
- Faciliter la communication du praticien avec le patient et le laboratoire via des photos numériques.
- Connaître les propriétés et savoir utiliser les nouveaux matériaux.
- Savoir utiliser les logiciels d'aide au diagnostic en parodontie et en implantologie.




INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Calendrier des formations SOP / 2017-2018

2017 semestre 1

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

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 long esthétique	12 Journée 50 ans de la SOP		
				Séance SOP au congrès ADF	

2018 semestre 1

janvier	février	mars	avril	mai	juin
18 Journée en préparation				17 Journée en préparation	14 Journée en préparation
		29 Journée en préparation			

Adhésion SOP 2017 (99 €)

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

Je choisis mes Journées à la carte					
Lieu des Journées : Maison de la Chimie 28 bis, rue Saint-Dominique - 75007 Paris	Tarif non-adhérent	Tarif non-adhérent minoré	Tarif adhérent	Tarif adhérent minoré	Tarif DPC*
La révolution restauratrice non invasive en direct TV Jeudi 19 janvier 2017	-	-	-	-	-
De l'anesthésie à l'hypnose Jeudi 23 mars 2017	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 355 € <small>(Avant le 10/02/2017)</small>	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 270 € <small>(Avant le 10/02/2017)</small>	<input type="checkbox"/> 395 €
Journée TP & TD - jeudi 1^{er} juin 2017 <input type="checkbox"/> TP 1 - Inlays-Onlays-Overlays <input type="checkbox"/> TP 2 - Poser la digue et réussir tous ses composites postérieurs <input type="checkbox"/> TP 3 - La CFAO directe et ses possibilités <input type="checkbox"/> TP 4 - Imagerie 2D - 3D <input type="checkbox"/> TP 5 - Analyse occlusale pré-prothétique <input type="checkbox"/> TD 6 - Reconnaître et gérer les patients «psycho-difficiles» <input type="checkbox"/> TD 7 - Chirurgie buccale : les protocoles pour une intervention sereine <input type="checkbox"/> TP 8 - Endodontie : système Race® (FKG) <input type="checkbox"/> TP 9 - Endodontie : système WaveOne® Gold <input type="checkbox"/> TP 10 - Les chirurgies parodontales <input type="checkbox"/> TP 11 - Implantologie guidée : les outils d'une implantologie sereine <input type="checkbox"/> TD 12 - L'implantologie step by step	<input type="checkbox"/> 515 €	<input type="checkbox"/> 465 € <small>(Avant le 14/04/2017)</small>	<input type="checkbox"/> 430 €	<input type="checkbox"/> 380 € <small>(Avant le 14/04/2017)</small>	
Évolutions ou révolutions ? Trucs & astuces en dentisterie esthétique Jeudi 15 juin 2017	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 355 € <small>(Avant le 28/04/2017)</small>	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 270 € <small>(Avant le 28/04/2017)</small>	<input type="checkbox"/> 395 €
Journée 50 ans de la SOP Jeudi 12 octobre 2017	<input type="checkbox"/> 405 €	<input type="checkbox"/> 355 € <small>(Avant le 1/09/2017)</small>	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 270 € <small>(Avant le 1/09/2017)</small>	<input type="checkbox"/> 395 €

Je choisis un cycle long ou court 2017			
	Tarif non-adhérent	Tarif adhérent	Acompte**
Cycle court Implantologie 2^d degré COMPLET	-	-	-
Cycle dermatologie orale 2017 COMPLET	-	-	-
Cycle long Endodontie 2016-2017 COMPLET	-	-	-
Cycle long Hypnose 2017 COMPLET	-	-	-
Cycle long Parodontie 2017 COMPLET	-	-	-
Cycle long Esthétique 2017 COMPLET	-	-	-

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

BULLETIN D'INSCRIPTION ET D'ADHÉSION SOP

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

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

SOP

6, rue Jean Hugues
75116 Paris

Tél. : 01 42 09 29 13

Fax : 01 42 09 29 08

www.sop.asso.fr

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

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

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

Je choisis la formule Pack 2017 et je bénéficie de tarifs préférentiels

Réservé aux
adhérents SOP 2017

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

	Tarif Pack	Tarif Pack avec 1 TP	Tarif Pack avec 1 DPC**	Tarif Pack avec 1 TP et 1 DPC**
Pack 2 Journées	<input type="checkbox"/> 470 €	<input type="checkbox"/> 580 €	<input type="checkbox"/> 630 €	<input type="checkbox"/> 740 €
Pack 3 Journées	<input type="checkbox"/> 675 €	<input type="checkbox"/> 785 €	<input type="checkbox"/> 845 €	<input type="checkbox"/> 955 €
Pack 4 Journées	<input type="checkbox"/> 880 €	<input type="checkbox"/> 990 €	<input type="checkbox"/> 1055 €	<input type="checkbox"/> 1165 €
Pack 5 Journées	-	-	-	-

** Sous réserve de modifications par l'ANDPC.

2/ Je sélectionne les Journées de mon Pack

	Hors DPC	DPC*
La révolution restauratrice non invasive en direct TV Jeudi 19 janvier 2017	-	-
De l'anesthésie à l'hypnose Jeudi 23 mars 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journée TP & TD - jeudi 1^{er} juin 2017 <input type="checkbox"/> TP 1 - Inlays-Onlays-Overlays <input type="checkbox"/> TP 2 - Poser la digue et réussir tous ses composites postérieurs <input type="checkbox"/> TP 3 - La CFAO directe et ses possibilités <input type="checkbox"/> TP 4 - Imagerie 2D - 3D <input type="checkbox"/> TP 5 - Analyse occlusale pré-prothétique <input type="checkbox"/> TD 6 - Reconnaître et gérer les patients «psycho-difficiles» <input type="checkbox"/> TD 7 - Chirurgie buccale : les protocoles pour une intervention sereine <input type="checkbox"/> TP 8 - Endodontie : système Race® (FKG) <input type="checkbox"/> TP 9 - Endodontie : système WaveOne® Gold <input type="checkbox"/> TP 10 - Les chirurgies parodontales <input type="checkbox"/> TP 11 - Implantologie guidée : les outils d'une implantologie sereine <input type="checkbox"/> TD 12 - L'implantologie step by step	<input type="checkbox"/>	-
Évolutions ou révolutions ? Trucs & astuces en dentisterie esthétique Jeudi 15 juin 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Journée 50 ans de la SOP Jeudi 12 octobre 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

MES COORDONNÉES ET MON RÉCAPITULATIF

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

Adhésion SOP 2017	€
Total Journées à la carte	€
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.

Programme des TP & TD - 1^{er} juin 2017

Pas à pas, affinez vos protocoles



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


- TP 1** Inlays-Onlays-Overlays
- TP 2** Poser la digue et réussir tous ses composites postérieurs nouveauté
- TP 3** La CFAO directe et ses possibilités
- TP 4** Imagerie 2D - 3D
- TP 5** Analyse occlusale pré-prothétique
- TD 6** Reconnaître et gérer les patients «psycho-difficiles» nouveauté
- TD 7** Chirurgie buccale : les protocoles pour une intervention sereine nouveauté
- TP 8** Endodontie : Système Race® (FKG)
- TP 9** Mise en forme mono-instrumentale en réciprocité : WaveOne® Gold nouveauté
- TP 10** Les chirurgies parodontales nouveauté
- TP 11** Implantologie guidée : les outils d'une implantologie sereine nouveauté
- TD 12** L'implantologie step by step nouveauté

IV



40 000 Chirugiens-Dentistes
Les fournisseurs du monde dentaire
Les laboratoires de prothèse dentaire
Un salon permanent
Un guide annuel des nouveautés
Des espaces privés
Web ou papier*

Annuaire **DENTAIRE**

Au  du Monde Dentaire



www.annuairedentaire.com

Journée TP & TD du 1^{er} juin 2017

TP 2 – La digue et les composites postérieurs

« **B**eaucoup de praticiens sont réfractaires à la digue. Notre objectif consiste à simplifier le protocole de sa pose en enseignant “des coups de main” aux participants pour qu’elle ne soit plus considérée comme un casse-tête et une perte de temps. Mieux : nous allons montrer que la digue est une aide précieuse pour l’omnipraticien ». Voilà comment **Cédrik Bernard** résume l’un des objectifs de ce nouveau TP intitulé « La digue et les composites postérieurs ».

Poser la digue et optimiser ses restaurations en composite postérieur

La majeure partie de l’atelier est consacrée aux composites postérieurs, actes peu rémunérateurs pourtant quotidiens. L’objectif vise à livrer tous les éléments (techniques, matériaux, protocoles) aux participants pour qu’ils optimisent leurs soins conservateurs. L’équipe de l’Académie de dentisterie adhésive d’Île de France (ADDA IDF) composée du D^r Cédrik Bernard et de six encadrants répondront de manière très pratique à toutes les questions que que l’on se pose, notamment sur les sensibilités post-opératoires et la réalisation efficace des points de contact.

En pratique, les participants réaliseront au minimum cinq restaurations de cavité de classe 1 et de classe 2, pose de la digue, finitions/réglages occlusaux et polissage. Pour la première manipulation, il leur sera demandé d’apporter leur matériel (non consommable) afin de réaliser un composite postérieur « comme à la maison ».



Fiche formation / journée TP & TD

TP 2 – La digue et les composites postérieurs 1^{er} juin 2017

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

Discipline abordée : odontologie conservatrice.



Responsable scientifique :

Cédrik Bernard

Équipe pédagogique : Julien Amar, Laura Bressand, Thac Bui, Justin Coulon, Boris Jakubowicz.

Les objectifs de la formation :

- Poser la digue facilement et sereinement.
- Optimiser le temps de réalisation d’un composite postérieur.
- Tester un large panel de matériaux et matériels.

Puis chaque nouvelle réalisation sera précédée d’un bref topo pour les guider. Par ailleurs, un point sera fait sur les nouveaux composites et la limite entre technique directe et indirecte. Des aides optiques seront à la disposition des participants ainsi des nouveaux instruments et matériaux pour les tester. /



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Journée TP & TD du 1^{er} juin 2017

TP 3 – La CFAO directe et ses possibilités



Fiche formation / Journée TP & TD

TP 3 – La CFAO directe et ses possibilités 1^{er} juin 2017

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

Disciplines abordées : dentisterie restauratrice, prothèse et implantologie.



Responsables scientifiques :
Christian Moussally,
Stéphane Cazier

Les objectifs de la formation :

- Découvrir l’empreinte optique et la CFAO.
- Réaliser un inlay et une couronne par CFAO directe.
- Échanger avec des confrères spécialistes de la CFAO sur l’intégration de cet outil dans une pratique quotidienne.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

La voie de la dentisterie numérique est maintenant toute tracée. Il ne fait aucun doute que, d’ici quelques années, l’empreinte optique sera devenue le moyen d’enregistrement des volumes bucco-dentaires le plus utilisé, au détriment des techniques dites « conventionnelles » d’empreinte. « *Nous avons, une fois de plus, décidé de faire évoluer cet atelier* », explique **Christian Moussally**, co-responsable scientifique avec **Stéphane Cazier** de ce TP sur la CFAO directe. Et d’ajouter : « Encadrés de notre équipe de praticiens experts en CFAO, nous souhaitons initier les participants à l’empreinte optique et aux possibilités de la CFAO directe ». Le leitmotiv de ce TP reste quant à lui identique et clairement assumé : faire en sorte que les participants manipulent le plus possible du matériel dernier cri. Ainsi, l’empreinte optique à l’usinage des restaurations en passant par la modélisation, les participants pourront réaliser, de A à Z, des restaurations unitaires telles qu’un inlay et une couronne. Ils pourront également modéliser une couronne implanto-portée.

Les participants réaliseront des restaurations unitaires de A à Z

Des présentations de cas cliniques et des démonstrations en direct sur modèle viendront agrémenter cette formation de notions de gestion numérique de l’occlusion et d’implantologie assistée par ordinateur. La présence d’un grand nombre d’encadrants permettra aux participants de bénéficier d’un encadrement « personnalisé » avec la possibilité d’échanges confraternels entre utilisateurs aguerris et futurs utilisateurs. /

Journée TP & TD du 1^{er} juin 2017 Nouveauté

TD 7 - Chirurgie buccale : les protocoles pour une intervention sereine

Les actes de chirurgie buccale sont souvent un défi en pratique généraliste », explique **Aurélien Touboul**, responsable scientifique du TD intitulé « Chirurgie buccale : les protocoles pour une intervention sereine » donné dans le cadre de la Journée TP & TD du 1^{er} juin prochain. De plus, complète-t-il, l'« *anxiété du patient, l'aspect chronophage de l'intervention, ainsi que les difficultés techniques qui s'y rapportent, font que ces actes pourtant courants représentent une difficulté majeure au sein du cabinet* ».

Appréhender sans stress les actes de chirurgie buccale

En pratique, ce TD sera découpé en quatre parties au sein desquelles quatre thèmes – qui laissent bien souvent le praticien seul face à lui-même – seront abordés. Il s'agit de :

- La prise en charge des patients à risque ;
 - Les complications en chirurgie buccale ;
 - L'extraction des dents incluses ;
 - La prise en charge des tumeurs, kystes et autres lésions buccales.
- L'objectif de cet atelier résolument interactif consiste à donner aux participants les solutions pratiques aux difficultés qu'ils peuvent rencontrer, les anticiper et y faire face avec les protocoles adaptés et reproductibles. /

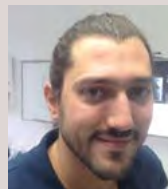


Fiche formation / journée TP & TD

TD 7 - Chirurgie buccale : les protocoles pour une intervention sereine **1^{er} juin 2017**

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

Disciplines abordées : pathologie chirurgicale, pharmacologie, dermatologie.



Responsable scientifique :
Aurélien Touboul

Les objectifs de la formation :

- Mieux prendre en charge des patients à risque.
- Gérer les complications en chirurgie buccale.
- Réussir l'extraction des dents incluses.
- Appréhender la prise en charge des tumeurs, kystes et autres lésions buccales.



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Journée TP & TD du 1^{er} juin 2017

TP 8 - Endodontie : système Race® (FKG)

Pendant de nombreuses années, la préparation canalair e était effectuée avec des instruments à mains. La rotation continue, introduite dans les années 1990, fut une avancée majeure dans la mise en forme canalair e mais le cathétérisme restait manuel. « *Aujourd'hui de nouveaux instruments sont disponibles pour réaliser toutes les phases de la pénétration initiale jusqu'au nettoyage final* », explique **Bertrand Khayat**, responsable scientifique du TP intitulé « *Le système Race (FKG) : endodontie mécanisée du cathétérisme au nettoyage final et obturation simplifiée* ». Et d'ajouter : « *La combinaison des instruments FKG Scout Race et de la séquence iRace offre une solution globale en rotation continue plus rapide et plus sûre dans la préparation canalair e. De plus, l'introduction d'un nouvel instrument rotatif à mémoire de forme permet un meilleur nettoyage sans élargissement du canal afin de préserver la résistance de la dent* ».

Réaliser des préparations canalaires avec le système Race®

Concrètement, dans un premier temps, une phase théorique concise et pratique présentera le système Race avant une démonstration sur un bloc en plastique d'une technique simplifiée d'obturation en adéquation avec les nouvelles formes de préparation canalair e. Encadrés par l'équipe pédagogique, les participants réaliseront ensuite des préparations canalaires avec le système Race sur des blocs en plastique et des dents naturelles extraites qu'ils auront spécifiquement apportées pour le TP.



Fiche formation / journée TP & TD

TP 8 – Endodontie : système Race® (FKG) 1^{er} juin 2017

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

Disciplines abordées : endodontie.



Responsable scientifique :
Bertrand Khayat

Équipe pédagogique : Cauris Couvrechel, Julien Dusart, Guillaume Jouanny.

Les objectifs de la formation :
• Se familiariser avec le système Race.

- Comprendre la dynamique spécifique de l'instrument.
- Mettre la technique d'obturation proposée en rapport avec cette technique de préparation.

L'après-midi, ils obtureront les dents préalablement préparées. L'objectif: maîtriser cette technique afin d'élargir le panel de choix du praticien. L'accent sera mis tout au long de la séance sur la dynamique instrumentale spécifique de l'instrument Race qui nécessite un geste rapide, précis et léger. /



INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Du 7 au 16 avril 2017

VOYAGE-CONGRÈS

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

LE PROGRAMME DES CONFÉRENCES SCIENTIFIQUES



SARAH COUSTY

Maître de conférences universitaire - praticien hospitalier - DDS, PhD.

- Le bilan préopératoire locorégional en chirurgie orale :
l'exemple de la dent de sagesse mandibulaire incluse
 - savoir prescrire et analyser un examen tomodensitométrie / CBCT
 - savoir identifier les principaux risques anatomiques et difficultés opératoires attendues sur un examen radiologique
- La chirurgie des dents de sagesse
 - détailler pas à pas la technique opératoire
 - proposer une prescription adaptée
 - gérer les complications postopératoires les plus fréquentes : saignement, surinfection
- Les cellulites cervico-faciales
 - savoir poser le diagnostic de cellulite cervico-faciale odontogène et non odontogène
 - savoir proposer un traitement médical et chirurgical adapté
 - connaître les signes d'aggravation des cellulites cervico-faciales



JEAN-YVES COCHET

Docteur en chirurgie dentaire, CES de biologie buccale, CES d'endodontie et d'odontologie conservatrice, DU en endodontie.

- Préparation et obturation canalaire ou coiffage pulpaire :
un grand tournant pour l'omnipratique !
- Lésions apicales et lésions endo-paro : utilisons les nouvelles technologies
- Urgence et thérapeutique en traumatologie : « conserver et régénérer »



CLAUDE LAUNOIS

Docteur en chirurgie dentaire, docteur en sciences odontologiques, ancien MCU-PH des UFR d'odontologie de Reims et Nancy.

- L'amélioration du sourire : le step by step par facettes
- Le traitement de la carie par inlay
- La reconstitution d'une dent dépulpée délabrée :
le step by step des faux moignons et endo-couronne
- TP préparations endo-canalaire : différents types de reconstitution
(réservé aux confrères mauriciens)

3 OPTIONS AU CHOIX

(voyage et hébergement)

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

TARIFS	LUXE		LUXE BEACH FRONT		JUNIOR SUITE	
	1/2 double	Sup single	1/2 double	Sup single	1/2 double	Sup single
Emirates Du 07/04 au 16/04 (17/04 à Paris)	3 435 €	595 €	3 790 €	910 €	3 635 €	665 €
Air France Du 07/04 au 16/04 (17/04 à Paris)	3 735 €	595 €	4 090 €	910 €	3 935 €	665 €
Air Mauritius Du 07/04 au 16/04 (17/04 à Paris)	3 875 €	595 €	4 230 €	910 €	4 075 €	665 €

VOLS	DÉPART				RETOUR			
	Dates	Vols	Parcours	Heures	Dates	Vols	Parcours	Heures
Emirates	07/04	EK 074/ EK 701	CDG/Maurice (via Dubaï)	15h35/10h45 (+1)	16/04	EK 704/EK 073	Maurice/CDG (via Dubaï)	21h45/13h30 (+1)
Air France	07/04	AF 5098	CDG/Maurice	16h20/06h00 (+1)	16/04	AF 463	Maurice/CDG (+1)	20h10/05h40
Air Mauritius	07/04	MK 047	CDG/Maurice	21h20/11h00 (+1)	16/04	MK 034	Maurice/CDG (+1)	22h35/08h35

Votre séjour à l'hôtel Paradis

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

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

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

Droits d'inscription
(hors transport et hôtellerie)*

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

Autres membres

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

PARTICIPANTS HORS VOYAGE
(PROGRAMME SCIENTIFIQUE UNIQUEMENT)

Membres SOP: 730 € Autres: 880 €.

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

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

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

BULLETIN D'INSCRIPTION

Vous êtes membre de la SOP: Oui Non

Compagnie:

Catégorie de chambre:

Acompte de 1000 € / personne

Nom: Prénom:

Adresse:

E-mail: Tél:

Accompagné de: Nom: Prénom:

Nom: Prénom:

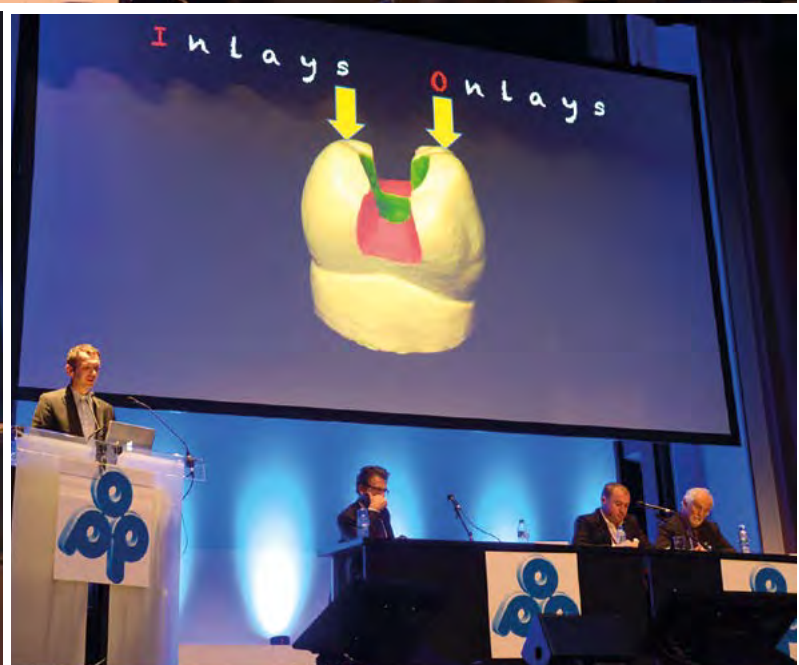
Nom: Prénom:



À RETOURNER À: CHAUMONT VOYAGES - CATHERINE CHAUMONT
9, route principale du Port – 92638 Gennevilliers cedex

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

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





Guillaume Jouanny



François Bronnec



Maxime Drossart



Pascal de March

Retour sur la Journée « *L'étanchéité coronaire, clé de la pérennité de la dent* »

Imaginée puis mise en musique par Dominique Martin avec le groupe de travail de la SOP, la Journée du 13 octobre dernier a connu une belle affluence, signe que l'étanchéité coronaire associée, entre autres, à celle du collage, correspond à une vraie problématique, très concrète car très clinique, en pratique généraliste. Les participants à cette Journée ont donc répondu présents et, via leurs

questions directes ou écrites, ils ont aussi montré tout l'intérêt qu'ils ont porté aux interventions des conférenciers. Ce sont sur ces derniers, bien entendu, que reposait le succès de cette formation. Et le moins que l'on puisse dire est que, eux aussi, ont répondu présents ! Guillaume Jouanny a donné deux conférences avec des contenus très cliniques et une approche claire et concise. François Bronnec a su avec intelligence

faire l'interface entre le fondamental et le clinique. Maxime Drossart s'est placé quant à lui dans la droite ligne de l'économie tissulaire, montrant que l'on pouvait restaurer sans délabrer, en particulier grâce aux matériaux les plus récents. Enfin, Pascal de March a proposé une intervention exhaustive et très didactique. On pourra lire, page suivante, un aperçu de ces interventions.

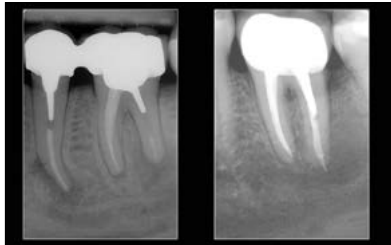
Gérard Mandel



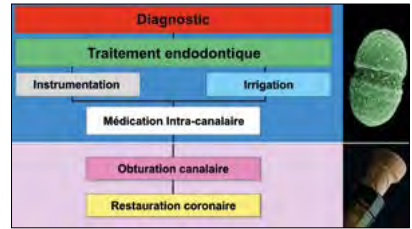
Aperçu des interventions de Guillaume Jouanny

Les traitements endodontiques de 1^{re} intention

Bien que les traitements endodontiques paraissent corrects l'historique provenant de l'interrogatoire des patients concernés fait ressortir que les traitements se sont déroulés en l'absence de champ opératoire et que plusieurs semaines se sont déroulées entre la fin du traitement radiculaire et la réalisation des éléments prothétiques.



Le succès d'un traitement endodontique dépend essentiellement du respect des différentes étapes du traitement depuis le diagnostic ayant abouti à la prise de décision puis du traitement canalaire comportant le cathétérisme, la mise en forme, le nettoyage, la désinfection puis l'obturation jusqu'à la phase essentielle d'obturation et de restauration coronaire.

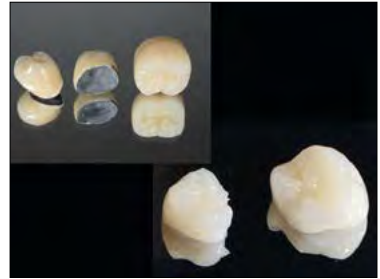


Digue et étanchéité

Toutes les techniques connues de restauration peuvent être employées. L'utilisation ou non de la digue peut avoir des conséquences. En effet des études ont montré que dans le cas où la digue est utilisée le taux de succès à long terme est de 93 % alors qu'en absence de digue ce taux tombe à 73 %. De même il est apparu que plus le volume de gutta est important plus le risque de percolation augmente. Enfin l'étanchéité est meilleure lorsque le tenon est posé dans la même séance que l'obturation canalaire.



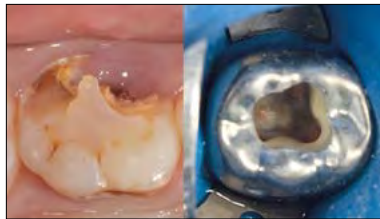
L'étanchéité coronaire peut être obtenue par des moyens classiques : couronnes, inlays, onlays de recouvrement, endo-couronnes, etc. La pérennité des restaurations est cependant liée au volume résiduel des tissus dentaires et à la qualité du scellement, ou mieux, du collage de ces restaurations.



Aperçu de l'intervention de François Bronnec

Réaliser un traitement endodontique initial

La gestion de l'étanchéité débute par l'isolation de la dent à traiter. Dans le cas d'une effraction périphérique proximale de petit volume, celle-ci peut être obtenue par une remontée de marge, par la reconstitution d'une ou plusieurs parois proximales à l'aide d'une matrice et dans le cas d'une perte de substance coronaire complexe par l'utilisation d'une bague de cuivre ajustée ou d'une couronne métallique préformée.



Il ne peut y avoir d'isolation sans utilisation systématique de la digue.



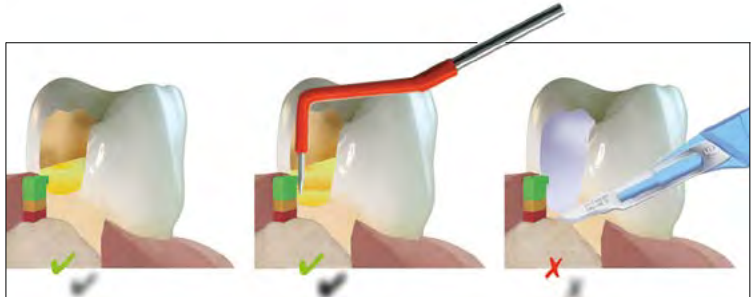
Denis Griveaux, (75) Paris

“ J'ai compris que l'étanchéité est meilleure grâce au collage. On peut dès lors reconstruire les dents à moindre mutilation. Cette Journée m'a conforté dans ma pratique, c'est toujours bon de se replonger dans les bases. Le message essentiel : globalement ce n'est pas compliqué si l'on respecte le bon protocole. ”



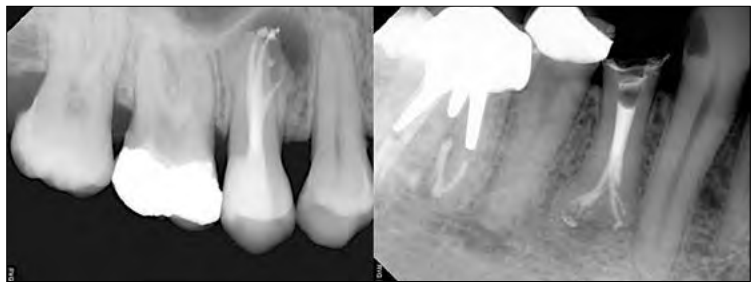
Aperçu de l'intervention de François Bronnec (suite)

La remontée de marge s'obtient la plupart du temps en présence d'une perte de substance supra ou juxta-gingivale par l'utilisation de CVI sous matrice. Dans le cas d'une limite de cavité sous gingivale, un remodelage gingival est nécessaire : soit par une gingivectomie effectuée à l'aide d'un bistouri électrique, soit par la réalisation d'une élévation proximale chirurgicale.



D'après O. Etienne

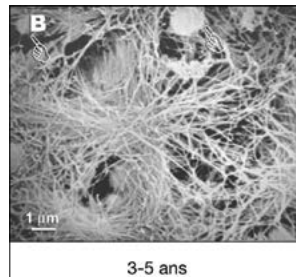
La recherche d'une étanchéité endodontique s'obtient par une condensation verticale à chaud. La fusée du ciment sous pression permet une obturation des canaux accessoires non accessibles aux instruments manuels ou mécaniques à notre disposition. Plus l'épaisseur du ciment est fine plus grande est l'étanchéité.



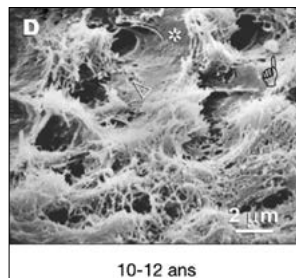
Aperçu de l'intervention de Maxime Drossart

Restauration de la dent dépulpée partiellement délabrée

L'étanchéité canalaire étant tributaire de la qualité de la restauration coronaire définitive et de la résistance des tissus résiduels, les modifications tissulaires observées en comparant l'évolution des structures dentaires après dévitalisation montrent que contrairement à ce que l'on pourrait penser, qu'il y a peu de transformation structurelle.

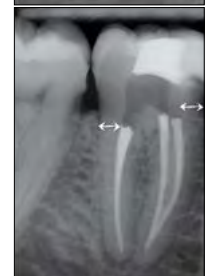


3-5 ans



10-12 ans

La différence de résistance observée sur une dent dévitalisée par rapport à une dent vitale tient essentiellement au volume de la partie cervicale résiduelle, l'accès, la mise en forme la désinfection et l'obturation des canaux aboutissant à une diminution des parois péricanalaires. La plupart du temps les fractures interviennent suite à la répétition de microchocs entraînant des microfêlures, causes essentielles des fractures sur des dents non nécessairement fortement délabrées.



>>>

Claude Tocut, (51) Reims

“ L'étanchéité n'est pas simple à obtenir. J'ai pris conscience que la vitesse de ré-infiltration des ciments canalaires sur le ciment provisoire est une difficulté à maîtriser. Au-delà de ces considérations, la qualité des conférences constitue, selon moi, la plus value de cette journée. Cela fait 35 ans que j'assiste aux quatre conférences annuelles de la SOP. On peut dire que je suis un vieux routier de la SOP et, une fois encore, je n'ai pas été déçu. ”

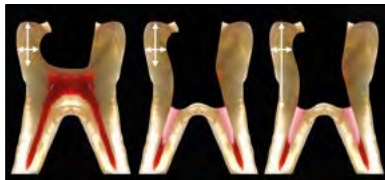




Aperçu de l'intervention de Maxime Drossart (suite)



La perte de résistance de la dent dépulpée est directement liée au volume des structures dentaires résiduelles à savoir: augmentation du bras de levier au niveau des parois et suppression du plafond pulpaire.



Pour assurer la pérennité de la dent, sa restauration nécessite alors un recouvrement total des structures dentaires résiduelles. Dans l'exemple ci-contre à l'obturation par amalgame d'argent a été remplacée par un inlay-onlay céramique (Emax® pressé) collé sur une base de CVI chargée en résine.



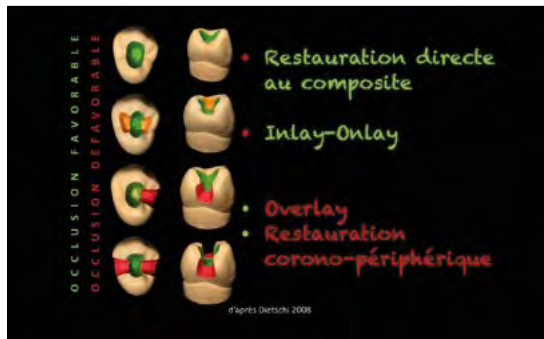
Aperçu de l'intervention de Pascal de March

Concepts et préceptes de la restauration de la dent dépulpée

Contrairement à de nombreuses idées reçues, la perte d'hydratation des dents dépulpées par rapport aux dents vitales n'est pas significative. De même leur dentine n'est pas non plus moins résistante.



Le principal facteur de fragilisation des dents dépulpées concerne le volume et la localisation de la perte de substance, surtout lorsque les crêtes marginales sont concernées, du fait de la rupture de l'effet de cerclage dentinaire.



Le choix du type de restauration le mieux adapté doit tenir compte du volume et la configuration des tissus résiduels qui déterminent le potentiel de résistance de la dent à opposer au contexte occlusal et à l'avenir fonctionnel de la dent. Dans un contexte occlusal favorable, les contraintes modérées autorisent des restaurations partielles collées directes (résines composites) tandis que les restaurations indirectes partielles ou corono-périphérique sont à envisager pour les plus fortes pertes de substances et dans un contexte occlusal défavorable.



Le seul rôle des ancrages radiculaires vise à augmenter la rétention des restaurations corono-radicales. Leur forme doit être cylindro-conique à extrémité effilée pour limiter le risque de perforation latérale. Les tenons en céramique et en acier inoxydable doivent être proscrits à cause de leur extrême rigidité. Les tenons en Titane sont résistants et moins durs que les précédents tandis que les tenons fibrés qui ont un module d'élasticité proche de celui de la dentine peuvent aussi être collés au sein de la racine. Mais cette procédure de collage est très exigeante, difficile à contrôler et à maîtriser.

Laurent Amigo, (75) Paris

“ J'ai noté qu'il fallait réaliser la restauration définitivement rapidement après le traitement endodontique. Ce dont je n'avais pas conscience avant cette Journée. J'ai donc changé mon fusil d'épaule: quand je fais un traitement endo, je rallonge la séance pour faire la restauration définitive immédiatement. Il faut absolument assurer l'étanchéité canalaire. Cette journée a été très enrichissante avec des conférenciers jeunes et dynamiques. ”

Fadel Bellakhdar, lauréat 2015 du prix SOP à l'Académie

Le prix SOP de l'ANCD a été décerné à Fadel Bellakhdar pour sa thèse d'exercice en 2015 sur la dermatologie buccale et plus spécifiquement sur le diagnostic et la prévalence étiologique des gingivites érosives chroniques acquises.

La séance solennelle d'automne de l'Académie nationale de chirurgie dentaire (ANCD) s'est tenue le lundi 7 novembre dernier, comme le veut la tradition depuis de nombreuses années, dans le Grand salon de la Sorbonne.

La présidente Marysette Folliguet a ouvert la session en remerciant Gilles Pécout, recteur de la Sorbonne pour son accueil toujours renouvelé. La présence de nombreuses personnalités, des représentants du Conseil national de l'Ordre, des académies de médecine, de pharmacie et de médecine vétérinaire, a été chaleureusement remarquée. L'Académie nous offre, à l'occasion de ses séances solennelles, l'honneur et le plaisir d'écouter de brillants conférenciers.

Eliane Gluckman, hématologue à l'hôpital Saint Louis et professeur émérite à l'Université Paris Diderot a développé la thérapie par cellules souches dans les maladies génétiques et auto-immunes et nous a fait part d'une avancée importante dans la connaissance de ces cellules totipotentes qui peuvent revenir à l'état de cellules souches après avoir subi une spécification, c'est ce qui est nommée la dédifférenciation.

Anne-Marie Lagrange, astrophysicienne, directrice de recherche au CNRS à l'institut de planétologie et d'astrophysique de Grenoble, membre de l'Académie des sciences, nous a fait rêver en nous promenant dans les étoiles à la recherche d'autres mondes. Elle nous a appris, entre autres choses, que l'observation étant impossible pour de nombreux systèmes planétaires hors du système solaire, les simulations et des déductions mathématiques permettaient de mettre en évidence l'existence de ces systèmes.

C'est au cours de cette séance de l'Académie que la Commission des prix révèle les lauréats qu'elle a retenus pour la qualité de leurs travaux. Ces prix sont dotés par divers organismes de la profession. C'est ainsi que nous avons remis, en qualité de membre titulaire de l'ANCD et membre du Conseil d'administration de la SOP, le prix SOP à Fadel Bellakhdar pour sa thèse



De gauche à droite : Yvan Bismuth (membre du conseil d'administration de l'ANCD), Fadel Bellakhdar (lauréat 2015 du prix SOP/ANCD), Michel Jourde (secrétaire perpétuel de l'ANCD, Pr Wolf Bohne (secrétaire de la commission des prix).

d'exercice soutenue en 2015 à Paris Descartes et dirigée par le docteur Sophie-Myriam Dridi.

Le titre de ce travail, « Diagnostic et prévalence étiologique des gingivites érosives chroniques acquises », laisse entrevoir l'aspect essentiellement clinique de cette étude et met en évidence la place que le praticien en médecine bucco-dentaire doit avoir au sein de l'équipe médicale.

La conclusion de l'auteur est en droite ligne des préoccupations de la SOP qui s'efforce de promouvoir la dermatologie buccale : « *Les patients atteints de gingivite érosive chronique connaissent, encore aujourd'hui, un retard diagnostique trop important en regard de la forte morbidité parfois associée aux pathologies étiologiques. Il témoigne de nos manques en dermatologie buccale et de nos difficultés à dépister les signes avant-coureurs (manifestations buccales) de ces pathologies.* » Tous nos compliments accompagnent ce jeune confrère dans son parcours professionnel qui s'annonce prometteur et souhaitons qu'il poursuive son activité avec cette vision de médecine bucco-dentaire.

Yvan Bismuth

Bonne humeur et décontraction sur le



Entre adhésions à notre société et inscriptions à nos formations, deux personnages burlesques s’amusaient à accoster avec drôlerie les congressistes pour leur faire découvrir la SOP (si d’aventure ils ne la connaissaient pas encore !).

Le stand de la SOP a enregistré en 2016 lors du congrès de l’ADF et comme chaque année un très bon résultat en termes de fréquentation. Convivialité et bonne humeur ont été les maîtres mots tout au long de ce grand rendez-vous annuel de la profession. Pour cette édition du congrès ADF, la SOP a réservé une petite surprise aux praticiens avec

l’intervention de clowns ou plutôt de personnages burlesques, qui avec drôlerie et décontraction, accostaient chaleureusement les visiteurs de passage sur le stand. Ce happening original permettait de leur faire découvrir notre société scientifique avec le panel de nos formations ou de simplement les inviter à marquer une pause conviviale sur notre stand. Comme chaque année, après la

stand SOP à l'ADF



C'est sur le stand de la SOP qu'Olivier Etienne s'est officiellement vu remettre le 32^e Prix SOP/ Dentsply-Sirona du meilleur conférencier pour sa remarquable intervention intitulée « *La temporisation post-extractionnelle* » donnée lors de la journée télévisée de janvier 2016. De gauche à droite: Meyer Fitoussi, Philippe Safar, Chloé Barbant, Bernard Schweitz, Olivier Etienne et Marc Roché.

séance de la SOP dispensée le jeudi, une coupe de champagne était offerte sur le stand. On l'aura compris, notre stand reste plus que jamais un lieu ouvert aux congressistes pour échanger de vive voix avec les membres du conseil d'administration de la SOP sur les formations proposées mais aussi sur l'actualité de notre profession. Ce rendez-vous est l'occasion pour ceux qui nous connaissent mais aussi pour ceux qui nous découvrent de maintenir un lien puissant avec notre société scientifique. Cette année, notre équipe a enregistré l'inscription de primo-adhérents parmi lesquels une majorité de jeunes praticiens. C'est la preuve de la vitalité de notre société et de la vigueur des principes qu'elle porte, en particulier son indépendance. **Sylvie Saporta**



Il est toujours temps d'adhérer

Même si le congrès de l'ADF est l'occasion, pour la SOP, de présenter son programme de formations et d'enregistrer un nombre important d'inscriptions annuelles à notre société, la campagne d'adhésion 2017 reste ouverte ! Rappelons que l'adhésion à la SOP comporte plusieurs avantages. Devenir membre de la SOP permet en effet de bénéficier de tarifs exclusifs pour toutes nos formations et pour notre voyage-congrès annuel à l'Île Maurice. Mieux encore, en optant pour l'un de nos packs, les membres ont accès à des remises allant jusqu'à une Journée gratuite. En outre, les membres de la SOP peuvent accéder à tout moment, sur www.sop.asso.fr, aux vidéos de nos Journées. Ils bénéficient aussi d'un abonnement à la Revue d'odonto-stomatologie (ROS), trimestriel scientifique de la SOP. Enfin, la SOP est enregistrée à l'ANDPC en tant qu'organisme de DPC. S'inscrire à une de nos Journées ouvre la possibilité au praticien de valider son DPC.

Les gagnants de la tombola

Les praticiens dont les noms figurent ci-dessous ont été tirés au sort lors de la tombola organisée sur le stand de la SOP au congrès de l'ADF. Ces praticiens ont assisté gratuitement à la Journée TV du 19 janvier dernier consacrée à la révolution restauratrice non invasive.

Lydie ATLAN
 Marianne AU YANG-STERNAT
 Claude BARILLON
 Anne-Elisabeth BOITIER
 Aline DELRIEU-CABIRAN
 Pierre-Yves GARNIER
 Laetitia GINISTY
 Pascal LAUFFENBURGER
 Gaëlle LE BRUN-MORVAN
 Henri MERCIER
 Estelle MEYER-GILBERT
 Denis PICHON
 Bruno ROBERT
 Jean-Philippe ROLLIN
 Philippe SACQUET
 Bernard VOISIN
 François WAJNSZTOK



**INSCRIPTION
ET ADHÉSION EN
CAHIER CENTRAL**

1967-2017, FÊTEZ AVEC NOUS LES 50 ANS DE LA SOP DEVENEZ MEMBRE OU RENOUVELEZ VOTRE ADHÉSION POUR PROFITER D'UNE ANNÉE EXCEPTIONNELLE

- Des tarifs exclusifs pour toutes nos formations.
- L'accès aux formules Pack SOP pour se former toute l'année à prix «réduit».
- Un accès illimité à toutes les conférences de la SOP sur www.sop.asso.fr
- Un abonnement gracieux à la ROS, le trimestriel scientifique de la SOP.

NOUVEAUTÉ : - 30 % sur toutes les Journées (hors TP & TD) pour les praticiens ayant obtenu leur thèse il y a moins de 10 ans, à jour de leur cotisation.

NOUVEAUTÉ : une Journée offerte (hors TP & TD) pour les praticiens ayant obtenu leur thèse il y a moins de 2 ans lors du paiement de la cotisation.

DES FORMATIONS À CONSOMMER SANS MODÉRATION