

# today 27 28

## ADF 2013: c'est parti!



Tous les événements et nouveautés produits de l'année 2013

## Conférences



L'ADF pour se former, écouter, voir, progresser et rencontrer.

## What to do in Paris ?



Sorties, culture, divertissement : une sélection de notre rédaction.

» page 23



## Venez nombreux les voir sur le stand, des cadeaux vous attendent !

► STAND 1T07A



■ Lors de ces journées ADF, MICRO-MEGA présentera sa nouvelle communication : My MM Solutions! A cette occasion, de nombreuses animations seront prévues sur le stand ADF de MICRO-MEGA :

- Des formations, conférences et travaux pratiques seront réalisés avec des praticiens de renommée.
- Un jeu concours est organisé permettant de gagner une grande lime One Shape (échelle 10) d'une valeur de 500 €.
- Des M&M's personnalisés « My MM Solutions » seront offerts en cette occasion. ◀

## Itena fait son cinéma !...

► STAND 1N15

- Pendant l'ADF, les mercredi, jeudi et vendredi de 10h à 12h et de 13h à 15h, trois films seront présentés sur un mur d'écran et commentés par le Dr L.Haddad :
- Reconstitution d'un cas extrême - Composite par couches.
  - Nouveau protocole de Blanchiment au fauteuil - La nouvelle législation.
  - De la rétraction à la provisoire, les évolutions. ◀



## Solutions ouvertes CAD/CAM Planmeca

# Une combinaison idéale



Planmeca PlanScan™  
Planmeca PlanScan™ Lab

Planmeca PlanCAD™ Easy  
Planmeca PlanCAD™ Premium



Planmeca PlanMill™ 40  
Planmeca PlanMill™ 50  
PlanEasyMill™



- Solutions ouvertes pour la dentisterie numérique
- Travaux prothétiques de haute qualité
- Flux de tâches intégré pour les dentistes et les laboratoires dentaires

Rendez-vous au stand 2L17







**Instruments à finir en une seule étape  
Finition et polissage des obturations  
composites**



↳ Les nouveaux Instruments de finition en une seule étape ont une nouvelle denture présentant une spirale transversale supplémentaire qui produit une surface très lisse.



↳ L'association avec les polissoirs DiaGloss permet d'obtenir une profondeur de stries inférieure à 1 µm garantissant ainsi un parfait état de surface.



↳ Le système classique en trois étapes avec les instruments de finition en carbure tungstène fins, superfins ou extra-fins nécessite un certain temps de travail avant d'obtenir un état de surface correct.



**Bienvenue a notre stand ADF 1T52 !**

NTI-Kahla GmbH • Rotary Dental Instruments  
Im Camisch 3, D-07768 Kahla/Germany  
e-mail: nti@nti.de • www.nti.de

**Notre expertise,  
Votre exigence !**

▶ **STAND 1L06**

■ Vous l'avez reconnue ? C'est l'illustre devise de Protilab. Cette société est plébiscitée dans le palmarès 2013 du magazine l'Express dans le numéro du 27 août 2013, comme la première de son secteur parmi les plus belles sociétés françaises indépendantes, 19e sur les 77 d'Île de France et 41e sur 194 au niveau national, avec une croissance de

plus de 100% entre 2008 et 2012. Cette magnifique performance tient pour l'essentiel à la confiance de près de 5 000 praticiens portée depuis 8 ans qui pousse la société à ce niveau d'excellence illustré par cette fameuse devise. L'équipe Protilab vous attend sur le stand 1L06 de l'ADF 2013 pour vous faire découvrir ses innovations. ◀



**Solution complète à voir  
en accès libre, tous les  
jours à 10h15, 11h45,  
14h15, 15h45 et 17h15...**

Carestream Dental ( Kodak Dental Systems) ▶ **STAND 3M21**

■ CS Solutions permet au praticien de numériser, modéliser et usiner au cabinet une couronne en vue d'une pose en bouche en une heure seulement ! Pour réaliser une empreinte numérique, le praticien a désormais le choix de le faire soit par un nouveau scanner intra-oral, soit par un système CBCT Carestream. Une suite logicielle modélise le projet de prothèse en quelques clics. Enfin, une unité d'usinage 4 axes produit la prothèse en vue d'une pose lors d'un seul et même rendez-vous. Tout ceci est supporté par une plate-forme de transmission hébergée sur le Web, facilitant la gestion des cas, leur historique, et leur partage avec les laboratoires de prothèse. CS Solutions est conçu comme un système ouvert, il permet d'utiliser les produits de la gamme sous forme d'une solution globale intégrée, ou d'avoir la liberté de ne prendre que certains modules, sachant que les fichiers sont au format STL universel. La gamme comprend :

par CBCT avec le CS 9000 3D ou le CS 9300.

- **CS Restore**: logiciel de CAO pour prothèses.
- **CS 3000**: l'unité d'usinage de FAO pour prothèses - moins de 15 minutes / couronne.
- **CS Connect**: portail Web sécurisé pour transmettre ses données au prothésiste.



- **CS 3500**: scanner intra-oral pour la numérisation vers un modèle en 3D en couleurs réelles, sans poudrage avec système de chauffage anti buée. Ou numérisation des empreintes conventionnelles

CS Solutions est présenté dans son intégralité à l'ADF. Les visiteurs se verront remettre un porte document de voyage pour toute demande de démonstration sur le stand. ◀



**MTA-Fillapex ANGELUS****Enfin du MTA dans un ciment de scellement !**

Le ciment joue un rôle essentiel dans la réussite du traitement. Le marché compte une variété de marques qui s'identifient par des spécifications différentes, et toutes visent à la cicatrisation des lésions endo-

**▶ STAND 1T28**

dontiques. Avec l'afflux des preuves scientifiques des propriétés curatives du MTA, le monde endodontique attendait impatientement un ciment de scellement canalaire à base de ce matériau, qui permettrait d'en élargir l'indication. Angelus a identifié ce besoin du marché

et, après 7 années de recherche ciblée en clinique et laboratoire, la société a développé et introduit le ciment MTA-Fillapex dans le marché mondial, qui dispose à présent de la première pâte et du premier matériau de scellement canalaire sous



forme de pâte à base de MTA. Capacité élevée de scellement, régénération rapide des tissus, faible réponse inflammatoire : ce sont là les caractéristiques du MTA-Fillapex qui offriront à l'endodontiste un traitement avec un taux maximal de réussite.

**tb COMPASS BELMONT****▶ STAND 2P04****Vous l'avez sollicité, Belmont l'a réalisé.**

Retenez bien ce nom, le tb COMPASS est le dernier né de la famille Belmont. Il répond à l'attente de nombreux praticiens qui souhaitaient un concept ambidextre investi de tous les atouts techniques Belmont, à savoir : Fauteuil Hydraulique - Unit latéral fixé à la base du fauteuil - Repose in-



strument « remise à l'aveugle » - L'éclairage buccal AL 920 à LED - Et en plus : les nouveaux moteurs MX 2 led Bien Air pour la rotation continue - le nouveau détartreur SATELEC à led pour endo et paro - Et enfin : la sellerie PREMIUM, apportant le confort au patient. Belmont l'a réalisé, en respectant toujours ses principes fondamentaux de qualité, d'ergonomie et de fiabilité qui font le succès de cette marque à travers le monde.

**3Shape Dental System™****Le système de CFAO à destination des laboratoires dentaires****3shape**

Dental System™ s'adresse à tous les laboratoires en quête de solutions professionnelles, quels que soient leurs dimensions ou leurs types d'organisation. Le progiciel 3Shape LABcare™ inclus permet aux utilisateurs d'effectuer des mises à niveau illimitées, d'accéder à l'assistance en ligne et de suivre des formations assurées par des experts.

**4 x 5.0 MP Cameras  
RealColor™****Scanner D900 avec la technologie RealColor™**

Quatre caméras haute définition, 5MP offrent une numérisation en couleur d'une rapidité et d'une précision exceptionnelles. Capturez toutes les textures et les couleurs, notamment des repères de couleur sur le modèle. Ce scanner est idéal pour les laboratoires orientés vers le traitement de gros volumes.

**Barres & bridges sur implants et plus encore**

Dotez-vous d'un outil précis et à la productivité éprouvée pour concevoir des barres et des bridges sur implants sophistiqués, destinés à des prothèses adjointes et conjointes. Profitez également de la conception des prothèses, du nouveau Abutment Designer™, des inlay cores, des appareils orthodontiques et de bien plus encore.

**TRIOS® Inbox & 3Shape Communicate™**

Dental System™ se connecte librement aux systèmes TRIOS® installés dans les cabinets dentaires, ce qui veut dire que les laboratoires peuvent recevoir les scans d'empreintes directement. Des outils de communication intelligents améliorent la coopération avec le dentiste.

Présentations quotidiennes sur notre **stand no. 3M55**  
Mercredi 27, jeudi 28 et vendredi 29 novembre :

**10h00 Implant Studio:**  
Planification implantaire/guides chirurgicaux par CFAO  
**11h00 TRIOS Color :**  
La caméra intra-buccale TRIOS en couleurs réelles  
**12h00 Inlay-cores numériques :**  
Numérisation en bouche et modélisation CFAO  
**15h00 Ortho System:**  
l'orthodontie numérique par 3shape  
**16h00 Nouveautés Dental System 2014:**  
Toutes les nouveautés 3shape pour le laboratoire

Vous pouvez également suivre l'actualité 3Shape sur :



La classe du dispositif médical: 1  
Fabricant: 3Shape A/S  
Utilisation exclusivement par un personnel formé.  
Lisez toujours le manuel d'utilisation avant emploi.

**DENTAL TRIBUNE**

The World's Dental Newspaper - Édition Française

**STAND 1 T 19****today**

# Comment renforcer l'émail des enfants ?

Responsable scientifique : M Muller-Bolla (UFR de Nice-Sophia-Antipolis)

Conférenciers : Dr Joseph, Dr Courson, Dr M. Houry Freiha

## A18-Comment renforcer l'émail des enfants ?

- **Date, heure**  
Mardi 26 Novembre – 15h30 – 18h
- **Thématique**  
Pédodontie
- **Type**  
Point sur
- **Objectifs**  
Faire le point sur les techniques non invasives qui renforcent ou protègent l'émail sain, déminéralisé ou présentant des lésions érosives.
- **Comment renforcer l'émail contre la maladie carieuse ?**  
C. Joseph
- **Faut-il utiliser les mêmes méthodes de prévention pour les lésions érosives ?**  
F. Courson
- **Le cas particulier des hypominéralisations des molaires et des incisives**  
M. Houry Freiha

RCI		6 mois à 3 ans		3 à 6 ans		Plus de 6 ans	
		Faible	Elevé	Faible	Elevé	Faible	Elevé
Fluor systémique		Ø	0.05mg/kg/j	Ø	0.05mg/kg/j	Ø	0.05mg/kg/j Limité à 1 mg/j
Dentifrice	Concentration (ppm)	≤ 500		≤ 500	≤ 1000 (si l'enfant sait cracher)	1000	1500
	Fréquence/jour	1 fois		2 fois		3 fois	
	Quantité	petit pois		Dosage augmente avec l'âge		Non précisé	

Tableau 1 : Recommandations sur l'utilisation du fluor dans la prévention de la carie dentaire (AFSSAPS, 2008).

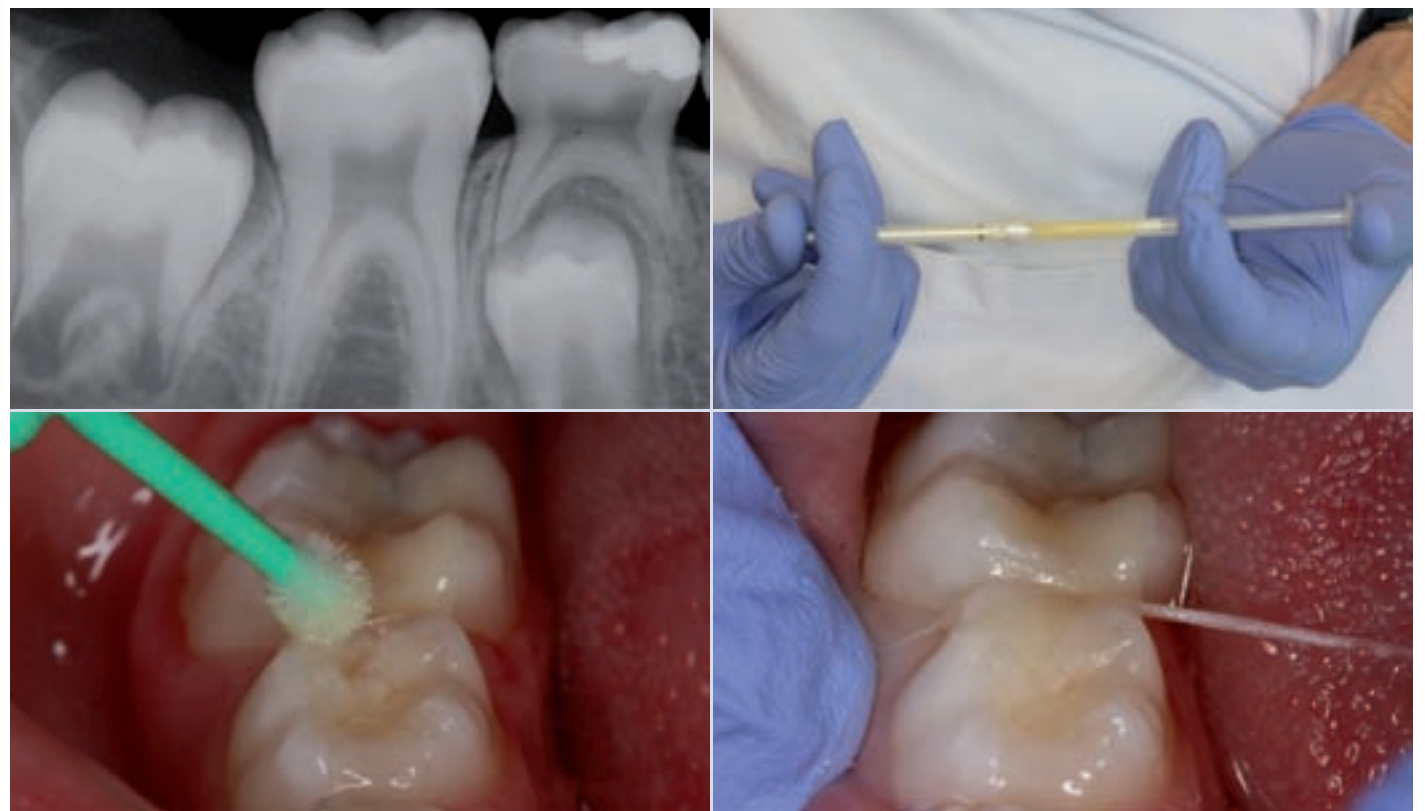


Fig. 1 : Fluor topique, utilisation en proximal.  
Protocole : sécher les surfaces déposer le fluor avec une petite brosse et utiliser le fil dentaire afin d'appliquer le fluor en proximal si nécessaire.

## Renforcer l'émail et intercepter les lésions carieuses initiales

(Dr Clara Joseph MCU-PH, odontologie pédiatrique, Université Nice Sophia Antipolis.)

La prévention ou l'interception des lésions carieuses nécessite en premier lieu d'identifier le Risque Carieux Individuel (RCI) du patient, afin de :

- mettre en place les méthodes de prévention mécaniques (brossage et scellements de sillons) et/ou chimiques (fluor, CPP-ACP, Chlorhexidine, Xylitol essentiellement) nécessaires<sup>1</sup>,
- corriger les facteurs de risques,
- définir les intervalles des visites de contrôle.

## Protection ou renforcement de l'émail

Il s'agit d'utiliser une approche chimique, d'agir sur la minéralisation de l'émail (Fluor et CPP-ACP) ou contre le biofilm responsable de la maladie carieuse (Chlorhexidine, xylitol, CPP-ACP).

### Les agents fluorés

Le fluor favorise la (re)minéralisation de l'émail et inhibe la croissance des bactéries cariogènes du biofilm.<sup>2</sup>

En 2008, les recommandations de l'AFSSAPS3 relatives à l'utilisation du fluor dans la prévention carieuse ont été remises à jour (Tableau 1). Les fluorures topiques (dentifrices, vernis, gels) dont l'utilisation doit dépendre de l'âge et du RCI, ont une efficacité supérieure aux fluorures systémiques (tablettes, goutte, chewing-gum). Ces derniers ne sont plus recommandés de manière systématique, mais uniquement prescrits aux enfants à RCI élevé sous réserve d'un bilan des apports journaliers en fluor (dentifrice,...)

afin de prévenir les risques de surdosage (fluorose). Le fluor topique favorise la minéralisation des zones hypominéralisées sur l'émail sain des dents immatures au cours des 2 à 3 ans qui suivent leur éruption (d'où l'intérêt du dentifrice fluoré utilisé de manière quotidienne) ou celle des lésions carieuses amélares non cavitaires (d'où l'intérêt des applications semestrielles professionnelles de vernis fluoré ≥ 22 600 ppm). (Fig. 1)

### Casein Phosphopeptide – Amorphous calcium phosphate (CPP-ACP)

Son utilisation est évoquée essentiellement pour diminuer la déminéralisation et aider à la reminéralisation de l'émail. Il augmente le pH de la plaque, inhibe la fermentation, libère des ions calcium et phosphate dans la plaque, et se lie aux cristaux hydroxyapatite.<sup>4</sup> Les données actuelles ne permettent pas de recommander l'utilisation seule des CPP-ACP, mais il peut être indiqué en association avec le fluor.

Il est disponibles sous forme de gel, den-



Fig. 2 : Le CPP-ACP.



# Planmeca ProMax<sup>®</sup> 3D

## De véritables appareils tout-en-un pour tous vos besoins d'imagerie.

Les cinq fantastiques



- Meilleure qualité d'image avec un dosage optimal
- Mode d'imagerie optimisé pour divers besoins
- Nouveau mode endodontie • panoramique céphalométrique • CBCT • 3D photo • 3D scan d'impression
- Intégration avec le système CAD/CAM de Planmeca
- Créez votre patient virtuel avec le logiciel d'imagerie leader mondial Planmeca Romexis

Compatible avec Mac OS et Windows

**Rendez-vous au stand 2L17**

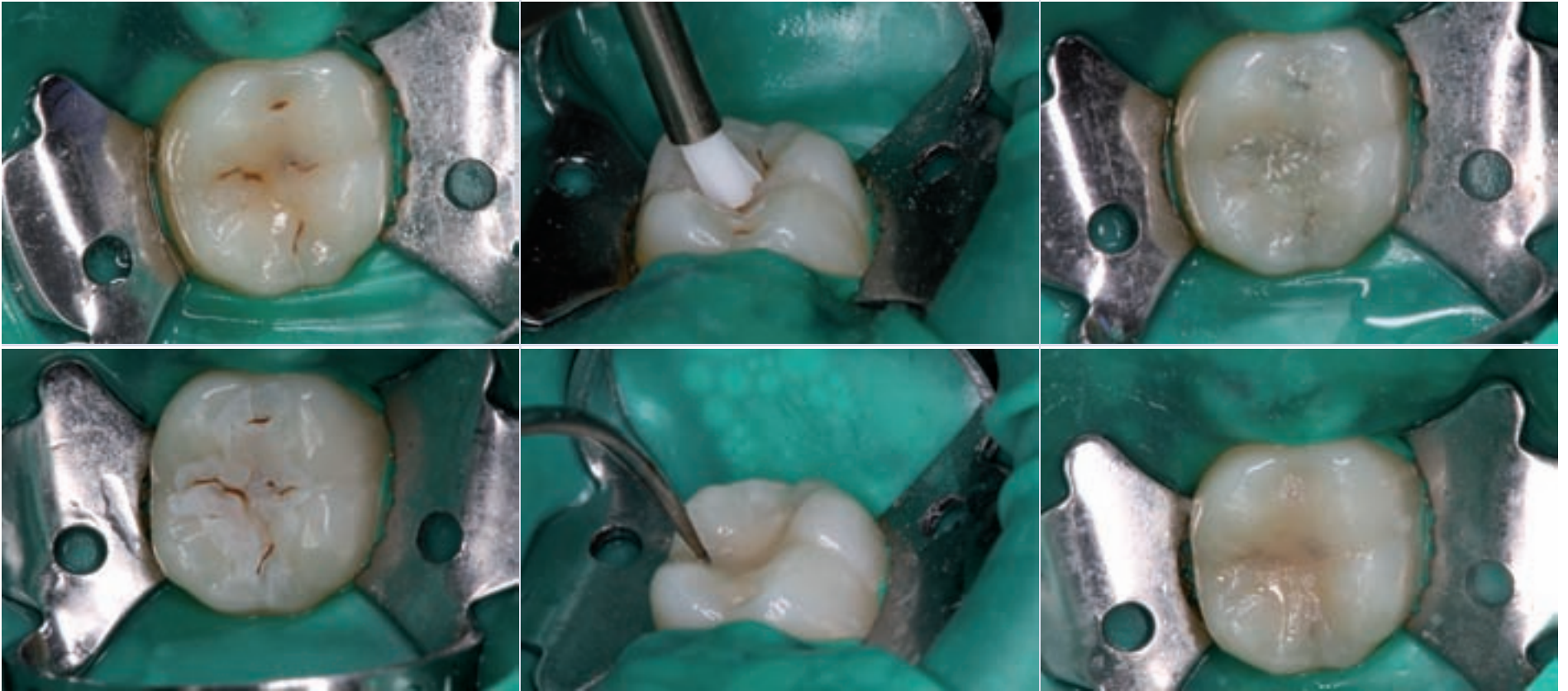
[www.planmeca.fr](http://www.planmeca.fr)



Planmeca France 13 rue Marie Curie, 44230 Saint-Sébastien-sur-Loire  
tél 02 51 83 64 68, fax 02 51 83 64 69, mél : [planmeca.france@planmeca.fr](mailto:planmeca.france@planmeca.fr)

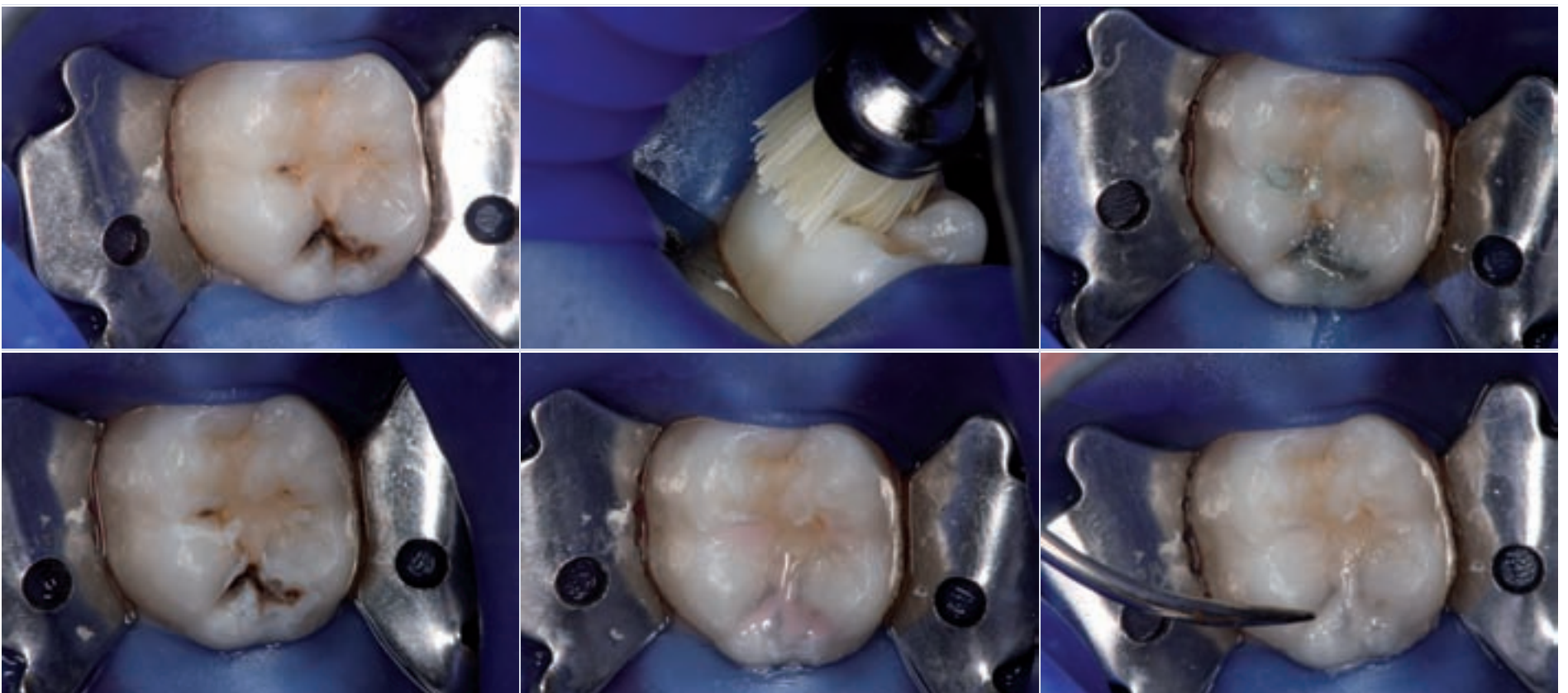
# PLANMECA





\* Fig. 3 : Scellement de sillons, valeur de diagnoDent à 12. Protection mécanique des sillons.

**Protocole :** Les dents doivent être nettoyées avec une brosse sans utiliser de matériau qui laisserait des débris sur la surface dentaire, qui altèreraient le collage du matériau de scellement. Après le mordantage, le matériau sera déposé au fond des sillons sans remonter sur les cuspidés, les bulles éventuelles seront éliminées avec la sonde, il sera ensuite polymérisé. On vérifiera avec la sonde que le scellement est bien lisse et ne se décolle pas.



\* Fig. 4 : Réparation de scellement de sillon et interception lésion carieuse (valeur de diagnoDent à 27).  
Même protocole

today page 4

tifrice, gommages à mâcher, solutions, comprimés...

#### Chlorhexidine et xylitol

Ces deux agents ont une action sur le biofilm mais aucun effet anti-cariogène n'a été prouvé ce jour.

Essentiellement utilisée en parodontologie, la chlorhexidine a une action bactériostatique ou bactéricide selon sa concentration. Néanmoins, son efficacité dans la prévention des caries radiculaires a été prouvée, lorsqu'elle est utilisée sous forme de vernis (1 % Chlorhexidine et 1 % thymol) en application professionnelle tous les 3 mois. Par ailleurs, son utilisation

couplée à celle du fluor réduit le risque de carie.<sup>5</sup>

Le xylitol est un sucre non métabolisé par les bactéries, il réduirait donc la croissance du Streptocoque mutans des biofilms. Il agirait aussi comme un réservoir de Phosphate de calcium.<sup>6</sup> Il semble être un agent de prévention carieuse intéressant, en particulier lorsqu'il est utilisé dans les chewing-gums; il stimulerait le débit salivaire, augmenterait le pouvoir tampon de la salive et la clairance des sucres.

#### Protection et interception

Cette approche est indiquée pour protéger (scellement de sillons) ou intercepter les lésions carieuses amélaire non cavi-

taires (scelllements de sillons et infiltration érosion).

#### Les scellements de sillons

Les scellements de sillons ont une efficacité reconnue et supérieure à celle des fluorures dans la prévention des lésions carieuses occlusales (Fig. 3).<sup>7</sup> Ils sont indiqués sur les molaires permanentes des sujets à RCI élevé et sur les molaires permanentes anfractueuses quel que soit le risque. Par ailleurs, les scellements de sillons à base de résine sont recommandés pour l'interception de lésions carieuses dont la déminéralisation est limitée à l'émail (au maximum avec déminéralisation de la dentine à proximité de la jonction amélo-denti-

naire, Fig. 4).<sup>4,7-9</sup> Dans tous les cas, il s'agit de ne pas préparer l'émail mécaniquement<sup>9</sup>, toute préparation induit la réalisation d'une obturation.

Cette technique nécessite une isolation parfaite, en cas d'impossibilité d'obtenir cette isolation, la HAS recommande d'utiliser soit du vernis fluoré soit un scellement avec un matériau à base de CVI, qui sera suivi, si nécessaire, de la réalisation de nouveau scellement dans les conditions optimales. En fonction du RCI du patient, les visites de contrôles sont planifiées (tous les 3 mois si RCI élevé) et les scellements réparés en cas de besoin.

#### Erosion-infiltration

Technique proposée dans le traitement





\* Fig. 5 : érosion infiltration. Légères déminéralisations et colorations.

Protocole : Nettoyage simple, pose d'un champ opératoire, pose de l'acide chlorhydrique à 15% (Icon ech) pendant 2 min, rinçage 30 sec et séchage, lavage de la surface à l'éthanol (Icon-dry), puis infiltration à la résine laisser agir 3 minutes puis polymériser 40 sec.

des lésions carieuses non cavitaires sur les faces lisses. Elle a pour objectif d'infiltrer la lésion à l'aide d'une résine de très basse viscosité, ce qui, d'après les résultats des études in vitro, arrêterait la progression de la déminéralisation. Cette pénétration est possible grâce à l'action préalable d'un acide qui perméabilise superficiellement la dent et élimine une fine pellicule superficielle d'émail.<sup>10</sup>

### Conclusion

Il n'y a pas UNE méthode de prévention, mais un ensemble d'outils qu'il faut savoir utiliser et associer pour une bonne prise en charge préventive de nos patients. Elles doivent de manière impérative s'accompagner de la correction des facteurs de risques de carie et de l'enseignement d'une bonne technique d'hygiène et de brossage. Les thérapies utilisant les agents non-fluorés ne doivent être utilisées qu'en complément des méthodes de prévention

reconnues (Scellement de sillon, fluor topique). ◀

### References

1. Muller-Bolla M, Courson F, Dridi SM, Viargues P. L'odontologie préventive au quotidien. Paris, Collection Réussir, Quintessence International 2013.
2. Tubert-Jeannin S, Auclair C, Amsallem E, Tramini P, Gerbaud L, Ruffieux C, Schulte AG, Koch MJ, Rège-Walther M, Ismail A. Fluoride supplements (tablets, drops, lozenges or chewing gums) for preventing dental caries in children (Review). *Cochrane Database Syst Rev*. 2011; dec 7 (12): CD007592.
3. AFSSAPS. Mise au point - Utilisation du fluor dans la prévention de la carie dentaire avant l'âge de 18 ans. Octobre 2008 ([http://ansm.sante.fr/var/ansm\\_site/storage/original/application/7db1d82db7f5636b56170f59e844dd3a.pdf](http://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/7db1d82db7f5636b56170f59e844dd3a.pdf)).
4. Nongonierma AB, FitzGerald RJ. Bio-functional Properties of Caseinophosphopeptides in the Oral Cavity. *Caries Res* 2012;46:234-267.
5. Nascimento MM. The combined use of chlorhexidine and fluoride therapy can reduce the risk for dental caries. *J Evid Based Dent Pract*. 2013 Sep;13(3):123-4.
6. Mäkinen KK. Sugar Alcohols, Caries Incidence, and Remineralization of Caries Lesions: A Literature Review. *International Journal of Dentistry*. 2010. Article ID 981072, 23 pages.
7. Hiiri A, Ahovuo-Saloranta A, Nordblad A, Mäkelä M. Pit and fissure sealants versus fluoride varnishes for preventing dental decay in children and adolescents (Review). *The Cochrane Library* 2010, issue 3.
8. Irish Oral Health Services Guidelines Initiative. Pit and fissure sealants evidence-based guidance on the use of sealants for the prevention and management of pit and fissure caries. *Oral Health Services Research Centre*; 2010.49p.
9. Splieth C.H., Ekstrand K.R., Alkilzy M, Clarkson J, Meyer-Lueckel H, Martignon S., Paris S., Pitts N.B., Ricketts D.N., Van Loveren C. Sealants in Dentistry:

*Outcomes of the ORCA Saturday Afternoon Symposium 2007. Caries Res* 2010;44:3-13

10. Guzmán-Armstrong S, Chalmers J, War-

ren JJ. White spot lesions: Prevention and treatment. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*, 2010. 138(6):690-696

**DENTAL TRIBUNE**  
The World's Dental Newspaper - Édition Française

**STAND 1 T 19**

**today**

**LM**

feel the difference

**LMProPower**  
**PLEASANTLY PURE**  
Ultrasoniques et aéropolissage

Bienvenue chez LM 1P05

Venez découvrir la grande qualité et les offres LM

CombiLED à 3750 € ttc  
AirLED à 2350 € ttc + Extra Introkit -50 %  
UltraLED à 1790 € ttc  
Offre inserts: 4 achetés dans la même catégorie le 5ème offert

Instruments à main LM ergonomiques  
Spécialités uniques: LM-Arte • LM-ServoMax

LM-Tech France  
lmtech.france@orange.fr | tel: 06.20.59.24.28

www.lm-dental.com  
info@lm-dental.com



## EKOM

## ► STAND 2M08

**La qualité sans huile !**

Ekomest un fabricant de dispositifs médicaux, spécialisé dans le développement et la production de compresseurs d'air exempts d'huile, ainsi que de pompes d'aspiration, d'unités de filtration et de leurs accessoires. Fondée en 1992, la société s'est imposée

comme l'un des principaux acteurs de solutions d'air comprimé. Aujourd'hui, presque 14.000 compresseurs silencieux sont produits par an avec environ 170.000 déjà en exploitation dans le monde. Actuellement, une équipe de 190 employés travaille sur le développement et la pro-

duction. Une large gamme d'utilisations en rapport avec la technologie sans huile et la qualité garantissent la demande de compresseurs Ekome sur le marché international. 99% de sa production peut être trouvée dans 75 pays à travers le monde - de l'Asie à la Fédération de Russie, au Moyen-Orient, aux États-Unis et en Europe. Ekome est régulièrement présent aux expo-

sitions les plus prestigieuses. Les produits Ekome sont en conformité avec toutes les normes de l'UE. Son système de gestion de la qualité est certifié conforme à la norme ISO 9001:2008 et CAN/CSA-ISO 13485:2003 des dispositifs médicaux. La vision de l'entreprise est de fournir aux partenaires com-



merciaux des solutions fiables et précises, en mettant l'accent sur sa connaissance des besoins des praticiens et avoir un haut degré d'innovation, et produire avec le plein engagement de chaque employé.

**2013**  
**GREATER NEW YORK DENTAL MEETING**

**SCIENTIFIC MEETING:**  
Friday, November 29 -  
Wednesday, December 4

**EXHIBIT DATES:**  
Sunday, December 1 -  
Wednesday, December 4

**NO PRE-REGISTRATION FEE**

**Attend At No Cost**  
Never a pre-registration fee at the  
Greater New York Dental Meeting

**Mark Your Calendar**  
Educational Programs:  
Friday through Wednesday,  
November 29 - December 4

**Exhibits:**  
Sunday through Wednesday,  
December 1 - December 4

**More than 600 Exhibitors**  
Jacob K. Javits Convention Center  
11th Avenue between 34-39th Streets (Manhattan)

**Headquarters Hotel**  
New York Marriott Marquis Hotel

**Live Dentistry Arena - No Tuition**

**Latest Dental Technology & Scientific Advances**

**More Than 350 Scientific Programs**  
Seminars, Hands-on Workshops, Essays & Scientific  
Poster Sessions as well as Specialty and Auxiliary  
Programs

**Educational Programs in various languages**

**Social Programs for the Entire Family**

**ENJOY NEW YORK CITY AT ITS BEST DURING THE  
MOST FESTIVE TIME OF THE YEAR!**

**The Largest Dental Meeting/Exhibition/  
Congress in the United States**

**89<sup>th</sup> ANNUAL SESSION**

For More Information:  
Greater New York Dental Meeting®  
570 Seventh Avenue - Suite 800, New York, NY 10018 USA  
Tel: (212) 398-6922 / Fax: (212) 398-6934  
E-mail: victoria@gnydm.com / Website: www.gnydm.com

**WWW.GNYDM.COM**

Sponsored by: The New York County Dental Society and The Second District Dental Society

**Kit Revo-Solution**  
**MICRO-MEGA**  
► **STAND 1T07A**

**Efficacité et sécurité !**

MICRO-MEGA présente son nouveau Kit Revo-Solution. Chaque kit est composé de limes qui permettent de réaliser toutes les étapes du traitement endodontique: de la cavité d'accès, à l'obturation avec pointes de gutta et pointes de papier, en passant par le cathétérisme et la mise en forme canalaire avec les instruments Revo-S. Et tout ça à un tarif très attractif!... Revo-S est une séquence de trois instruments à section dissymétrique: phénomène de reptation de la lime grâce à sa section dissymé-



trique - moins de contraintes, plus de souplesse - technique reconnue à l'efficacité scientifiquement prouvée.

Pour toute information :  
03.81.54.42.36 ou commercial@micro-mega.com

**DENTAL TRIBUNE**

The World's Dental Newspaper - Édition Française

**STAND 1 T 19**

**today**





# COURT POUR LA SANTÉ, ET VOUS ?

Pendant le congrès de l'ADF,  
**VENDREDI 29 NOVEMBRE,**  
rejoignez le mouvement !



Grâce aux kilomètres parcourus par les chirurgiens dentistes, nous ferons un don à l'**INSERM** pour la recherche sur les liens entre santé bucco-dentaire et santé systémique.

• **6h45** : Accueil des participants devant le palais des congrès

• **7h05** : Réveil Musculaire par Jean-Claude PERRIN

• **7h20** : Départ du footing dans le bois de Boulogne (6km)

• **8h00** : Fin du footing

• **8h00-8h30** : Douches / Petit-déjeuner

INSCRIPTIONS ET RENSEIGNEMENTS : Rendez-vous sur le **stand 4L14**