Dental Tribune

The World's Dental Newspaper

Mars 2023 | www.dental-tribune.fr | Vol. 15, No. 3

PLANÈTE DENTAIRE

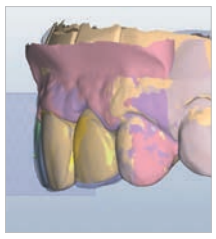
Comment la réforme des retraites en France affecte-t-elle le statut libéral, quelles sont les différences avec d'autres pays d'Europe.

Page 4

RECHERCHE

Une étude de l'université d'Helsinki a cherché à savoir si les anomalies dentaires avaient une influence sur l'inflammation des tissus, liée à des affections systémiques.

Page 10



CAS CLINIQUE

Pour en découvrir plus sur la micro-stratification lisez l'article des Drs García Arranz et Asensio Acevedo et découvrez comment utiliser les matériaux pour obtenir une translucidité naturelle.

Pages 17 | 18 | 19

DENTAL TRIBUNE P1 À P8

Édito P1
Juridique P1
Trucs et Astuces de l'académie du sourire P2
Planète dentaire P3 | 4 | 5
Santé P6

PARO TRIBUNE P9 À P16

Planète dentaire P9
Recherche P10 | 11 | 13 | 14
Publi rédactionnel P12

ESTHÉTIQUE TRIBUNE P17 À P24

Cas clinique des Drs García Arranz et Asensio Acevedo P17 | 18 | 19
Planète dentaire P20 | 22
Actus produits P21 | 22

Édito : Avec le printemps, deux célébrations en vue :

La Journée mondiale de la santé bucco-dentaire du 20 mars, et le centenaire de l'IDS à Cologne

Dr Florine Boukhobza

Dr Florine Boukhobza

Le printemps marque un renouveau. Cette année, ce sera le lundi 20 mars qui sera aussi, la célébration de la Journée internationale du bonheur. Qu'est-ce que la Journée internationale du bonheur ? Depuis 2013, l'Organisation des nations nies a décidé de célébrer la Journée internationale du bonheur le 20 mars. Il est formulé que le bonheur et le bien-être incarnent deux aspirations à caractère universel, et il importe de les prendre en compte dans le programme d'action publique. Alors, en corolaire, dans notre vie au cabinet dentaire, accueillons aussi le bien-être heureux que chacun d'entre nous peut initier, par sa touche personnelle, par des choix d'innovations qui nous facilitent l'exercice, par des relations humaines appréciables. Dans le cadre de ce bel esprit, deux célébrations nous concernant dans le monde dentaire : en premier lieu, la Journée mondiale de la santé bucco-dentaire qui est célébrée le 20 mars de chaque année. En pilier fondamental, l'hygiène bucco-dentaire est l'une des préoccupations majeures de l'OMS. Ainsi, cette journée a été créée, tout spécialement, pour attirer l'attention du grand public, et l'inciter à effectuer une visite de contrôle annuelle chez son chirurgien-dentiste. Voici des initiatives qui honorent notre profession, dans l'accompagnement de cette action qui porte un intérêt majeur de santé publique. En deuxième, lieu, l'International Dental Show (IDS) célébrera ses 100 ans en mars. L'exposition internationale sera à cette occasion, une porte ouverte vers les acteurs mondiaux. Elle va rassembler près de 2 000 exposants identifiés en provenance de plus de 60 pays dans le monde. En 100 ans, de nouvelles technologies, des innovations successives, progressives, évolutives, ont vu le jour. L'histoire s'inscrira dans cet évènement, en passerelle du présent vers le futur de la profession. IDS Cologne 2023 sera, un moment privilégié pour notre profession. Les nouveautés techniques vont nous réjouir dans notre exercice professionnel. Les innovations, les développements techniques, vont être présentés dans un cadre d'apport conséquent dans nos thérapeutiques, dont celle de la prophylaxie. Une fois encore, un printemps tonique, de beaux évènements en vue avec un article sur notre « vue » précieuse, abordant la nutrition qualitative d'accompagnement. Dental Tribune vous accompagne dans votre vie professionnelle.

Fidèlement pour vous, et avec vous.

Délai supplémentaire pour la certification européenne des dispositifs médicaux

Jeremy Booth,
Dental Tribune International

L'Europe lutte contre les effets de la pandémie de SARS-CoV-2 et de la guerre en Ukraine, et le bloc n'aurait pas pu choisir un pire moment pour faire la transition vers sa réglementation révisée sur les dispositifs médicaux. La Commission européenne (CE) veut maintenant donner plus de temps aux fabricants, afin d'éviter la menace réelle de pénurie de dispositifs.

La CE a adopté une proposition visant à modifier les dispositions transitoires du règlement (UE) 2017/745 sur les dispositifs médicaux (RDM) – donnant aux fabricants de dispositifs médicaux plus de temps pour certifier leurs produits, et les mettre en conformité avec les nouvelles règles. En vertu des modifications, les fabricants disposent désormais d'au moins trois années supplémentaires pour faire certifier leurs produits. Les nouvelles échéances sont fixées à décembre 2027 pour les dispositifs à haut risque, et à décembre 2028 pour les dispositifs jugés à risque moyen ou faible. Ces prolongations s'appliquent aux dispositifs qui sont considérés comme « sûrs » et pour lesquels les fabricants ont déjà pris des mesures de transition vers l'obtention de la certification au titre du RDM.

Entré en vigueur en 2017, le RDM est devenu applicable en mai 2021, après avoir été retardé d'un an en raison de la pandémie mondiale. Une période de transition de trois ans a été prévue pour que le RDM et son règlement partenaire, le règlement (UE) 2017/746 relatif aux dispositifs médicaux de diagnostic *in vitro* (DMDIV), remplacent la directive (CEE) 93/42 du Conseil, relative aux dispositifs médicaux (DMD), et la directive (CEE) 90/385 du Conseil, relative aux dispositifs médicaux implantables actifs (DMIA) existantes. Une disposition supplémentaire de « sell-off » dans le MDR spécifiait une date après laquelle les produits déjà mis sur le marché et certifiés selon le MDD ou l'AIMDD devraient être retirés. La CE a maintenant supprimé cette disposition, soulignant que les dispositifs médicaux essentiels qui sont déjà sur le marché doivent rester disponibles pour les patients qui en ont besoin.

La commissaire européenne à la santé, Stella Kyriakides, a proposé ces changements à Bruxelles en décembre, invoquant de multiples problèmes. Elle a déclaré : « Une combinaison de facteurs a laissé les systèmes de soins de santé de toute l'UE face à un risque de pénurie de dispositifs médicaux vitaux pour les patients ». Admettant que la plupart des fabricants avaient du mal à satisfaire aux exigences de certification dans les délais impartis, la Commission a déclaré en janvier que les progrès limités réalisés, constituaient une menace pour la disponibilité des dispositifs. Elle a cité un certain nombre de facteurs, tels que la capacité limitée des organismes notifiés (entités qui vérifient la conformité aux réglementations relatives aux dispositifs médicaux), les effets continus de la pandémie de Covid-19, les perturbations de la chaîne d'approvisionnement mondiale, et la préparation limitée des fabricants. Ces facteurs « entraînaient un risque de pénurie de dispositifs médicaux vitaux pour les patients », a déclaré la CE.

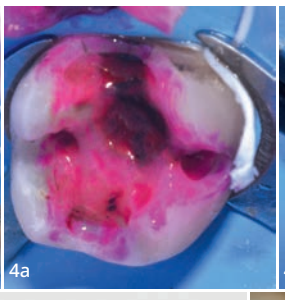
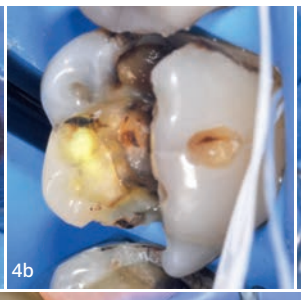
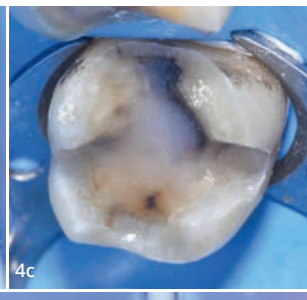
La commission a déclaré : « De nombreux fabricants ne sont pas suffisamment préparés pour répondre aux exigences robustes du RDM d'ici la fin de la période de transition actuelle. Cela menace la disponibilité des dispositifs médicaux sur le marché de l'UE. »

Les chiffres fournis par la CE montrent des progrès peu encourageants. En octobre 2022, les organismes notifiés avaient reçu seulement 8 120 demandes de certification RDM, et moins de 2 000 certificats avaient été délivrés. À cette date, un total de 22 793 certificats MDD et AIMDD devaient expirer avant d'être remplacé par le RDM et le DMDIV.

L'empreinte sous digue

avec le Dr Olivier Chabréron

ACADEMIE du sourire

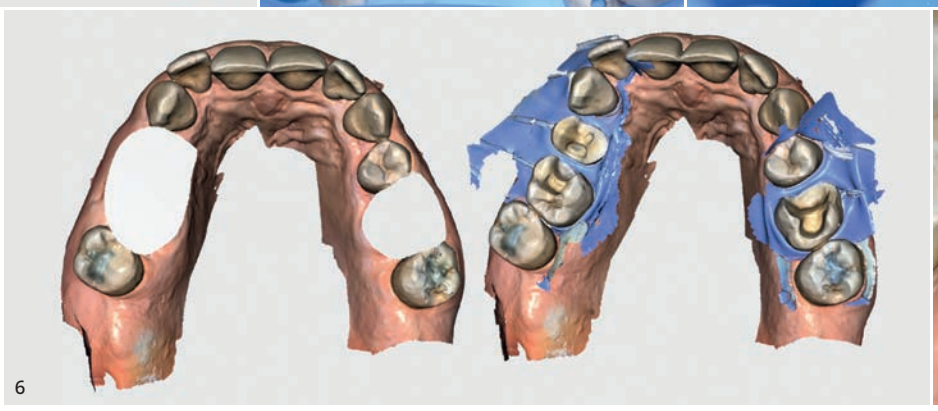
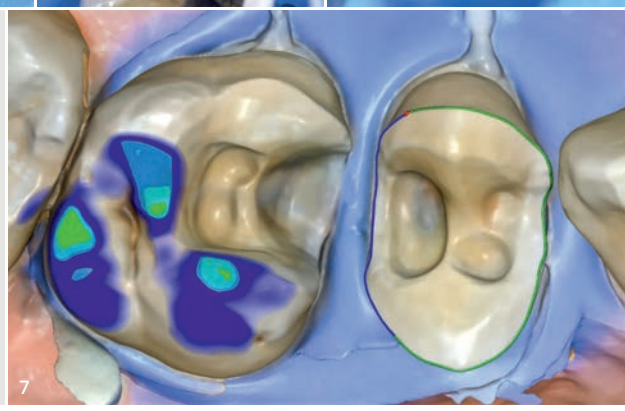
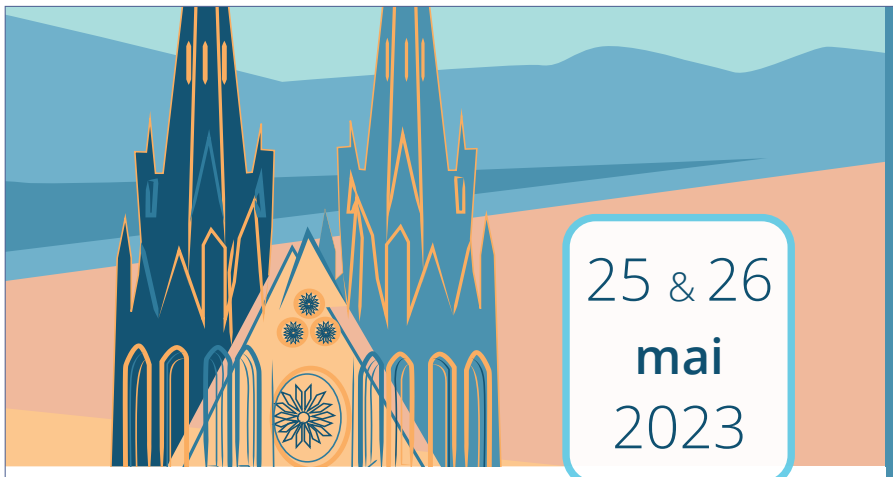



Fig. 1 : Situation préopératoire avec présence d'anciennes restaurations défectueuses sur 16, 14 et 26, avec indications d'inlay-onlays. **Fig. 2 :** Les empreintes optiques de la situation préopératoire (les deux arcades et l'occlusion) sont réalisées. Les empreintes sont sectorielles ou globales, en fonction de l'étendue des secteurs à traiter. Dans tous les cas l'empreinte de la zone à traiter doit dépasser largement les dents concernées. **Fig. 3 :** Mise en place de la digue au niveau des secteurs à traiter, en veillant à étendre sa pose au delà des dents concernées. L'utilisation d'une digue médium et de ligatures permet d'obtenir une bonne rétraction gingivale. **Figs. 4a–c :** Les anciennes restaurations sont déposées et la préparation des substrats peut être réalisée sereinement à l'abri de la salive (ici sur un autre cas clinique) : éviction carieuse sélective, recherche de fissures, hybridation, et substitution dentinaire. **Fig. 5 :** Situation clinique après préparation et avant empreinte. En CFAO directe, l'hybridation dentinaire immédiate n'est pas nécessaire, surtout lorsque comme ici, la digue n'est jamais déposée tout au long du soin. **Fig. 6 :** L'empreinte optique initiale de l'arcade à traiter est « découpée » au niveau des dents concernées. Il suffit de repasser la caméra d'empreintes sur la zone d'intérêt, pour la recompléter avec la situation sous digue. La corrélation entre les deux empreintes est obtenue grâce à la présence des dents adjacentes non traitées. **Fig. 7 :** Même basses, les limites sont parfaitement lisibles, grâce à la rétraction de la digue. Cela est également renforcé par le fort contraste de teinte entre la digue (bleue ou verte) et les tissus dentaires.

AD



25 & 26 mai 2023

Dentisterie esthétique
l'appliquer au quotidien

ACADEMIE du sourire

Académie du Sourire
9, avenue Malacrida - 13100 Aix en Provence
Tel : +(33)6 10 37 86 88
contact@academie-du-sourire.com
www.academie-du-sourire.com

Jean-Christophe **PARIS**

Olivier **ETIENNE**

Jean **RICHELME**

Grand Cours
Clermont-Ferrand

2 jours d'échanges et de partage :

– comprendre et analyser la demande du patient
– comprendre les paramètres esthétiques du sourire
– faire le point sur les techniques d'éclaircissement
– connaître les technologies modernes du relevé de couleur
– mieux comprendre les systèmes céramo-céramiques
– évaluer les facteurs à risque en implantologie
– faire le point sur les adhésifs en pratique quotidienne
– apprendre à maîtriser une méthode de stratification applicable aux restaurations antérieures et postérieures
– simplifier la réalisation des inlays-onlays
– réaliser des facettes en pratique quotidienne

IMPRINT

DENTAL TRIBUNE ÉDITION FRANÇAISE

Les articles provenant de Dental Tribune International, Allemagne, repris dans ce numéro sont protégés par les droits d'auteur de Dental Tribune International Gmbh. Tous droits de reproduction réservés. La reproduction et la publication, dans quelle langue que ce soit et de quelque manière que ce soit, en tout ou en partie, est strictement interdite sans l'accord écrit de Dental Tribune International GmbH, Holbeinstr 29, 04229 Leipzig, Allemagne. Dental Tribune est une marque commerciale de Dental Tribune International GmbH. Dental Tribune édition française est une publication de MMG SAS société de presse au capital de 10.000 Euros.

DIRECTION :
Dental Tribune International
6 rue du Château
54160 Autrey sur Madon

DIRECTEUR DE PUBLICATION :
Torsten Oemus

RÉDACTRICE EN CHEF :
Nathalie Schüller

RÉDACTRICE SCIENTIFIQUE :
Dr Laurence Bury

JOURNALISTES SCIENTIFIQUES :
Dr Norbert Bellaïche
Dr David Blanc
Dr Florine Boukhobza
Dr Yassine Harichane
Dr Thierry Lachkar
Dr Miguel Stanley
Dr Jacques Vermeulen

SERVICES ADMINISTRATIFS :
Bénédicte Claudepierre

PUBLICITÉ :
salessupport@dental-tribune.com

MAQUETTE :
Franziska Schmid

DEMANDE D'ABONNEMENT ET SERVICE DES LECTEURS :
Dental Tribune International
6 rue du Château
54160 Autrey sur Madon
abonnement@dental-tribune.com

IMPRIMERIE :
Dierichs Druck+Media GmbH
Frankfurter Str. 168,34121 Kassel – Allemagne

DÉPOT LÉGAL : juillet 2011
ISSN : 2105-1364

INTERNATIONAL HEADQUARTERS

PUBLISHER AND CHIEF EXECUTIVE OFFICER :
Torsten Oemus

CHIEF CONTENT OFFICER :
Claudia Duschek

Dental Tribune International GmbH
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 4847 4302 / Fax: +49 341 4847 4173
Demandes générales : info@dental-tribune.com
Demandes publicités : mediasales@dental-tribune.com
www.dental-tribune.com

Material from Dental Tribune International GmbH that has been reprinted or translated and reprinted in this issue is copyrighted by Dental Tribune International GmbH. Such material must be published with the permission of Dental Tribune International GmbH. Dental Tribune is a trademark of Dental Tribune International GmbH.

All rights reserved. © 2023 Dental Tribune International GmbH. Reproduction in any manner in any language, in whole or in part, without the prior written permission of Dental Tribune International GmbH is expressly prohibited.
Dental Tribune International GmbH makes every effort to report clinical information and manufacturers' product news accurately but cannot assume responsibility for the validity of product claims or for typographical errors. The publisher also does not assume responsibility for product names, claims or statements made by advertisers. Opinions expressed by authors are their own and may not reflect those of Dental Tribune International GmbH.

dti Dental Tribune International

Journée mondiale de la santé bucco-dentaire – Sois fier de ta bouche !

Chaque année, le 20 mars, les populations du monde entier s'unissent pour souligner l'immense charge des maladies bucco-dentaires, et les actions pouvant être prises pour prévenir et contrôler ces maladies.

Il est fondamental de maintenir une bouche en bonne santé à tout âge, car il s'agit d'une partie essentielle à la santé générale et au bien-être, qui joue un rôle majeur dans la vie de tous les jours : profiter d'un repas, parler à un voisin, rire en famille ou entre amis, chanter pour s'amuser, embrasser ses êtres chers, se sentir en confiance… En d'autres termes, une mauvaise santé bucco-dentaire nuit aux fonctions quotidiennes que nous pouvons tenir pour acquises. Et bien que les maladies bucco-dentaires soient largement évitables, le nombre de personnes qui en souffrent reste trop élevé. Les maladies bucco-dentaires touchent près de 3,5 milliards de personnes.

La Journée mondiale de la santé bucco-dentaire est l'occasion de donner aux personnes les moyens de garantir une bonne santé bucco-dentaire et, par conséquent, une meilleure qualité de vie, non seulement pour elles-mêmes, mais aussi pour les familles, les amis, les patients et les communautés. La Fédération dentaire internationale (FDI) mène la Journée mondiale de la santé bucco-dentaire, afin de réunir le monde de l'odontologie et d'assurer une santé bucco-dentaire optimale pour tous.

Grand public

Nous souhaitons que les personnes prennent les meilleures décisions pour leur bouche. Pour cela, nous les encourageons à adopter de bonnes habitudes d'hygiène bucco-dentaire, à consulter régulièrement le dentiste, à avoir une alimentation équilibrée, à éviter le sucre, à ne pas fumer, et à limiter la consommation d'alcool.

Professionnels de la santé

Nous souhaitons que les professionnels de santé bucco-dentaire et la communauté de santé au sens large, profitent de la Journée mondiale de la santé bucco-dentaire pour renforcer ce qu'ils font déjà : engager et informer les populations qu'ils desservent.

Écoles et enfants

Nous souhaitons que les enseignants intègrent la santé bucco-dentaire dans les leçons, et contribuent à donner aux enfants les moyens d'adopter des comportements sains, aujourd'hui comme demain.

Gouvernements et décideurs politiques

Nous souhaitons que les décideurs politiques soutiennent une meilleure santé bucco-dentaire pour tous, et favorisent des changements et des progrès durables.

La Journée mondiale de la santé bucco-dentaire 2023 représente la dernière année de la campagne triennale « Sois fier de ta bouche » . Il s'agit d'un appel à action, qui motive les personnes à prendre soin de leur santé bucco-dentaire. Depuis le lancement du thème de la campagne en 2021, nous avons cherché à inspirer un changement durable et positif, en informant les personnes au sujet du rôle essentiel d'une bouche en bonne santé dans la vie.

En 2021, nous nous sommes centrés sur l'importance fondamentale de la santé bucco-dentaire pour la santé générale.

En 2022, nous avons mis l'accent sur la façon dont la santé bucco-dentaire est nécessaire au bonheur et au bien-être.

En 2023, nous nous concentrons sur l'importance de prendre soin de sa bouche tout au long de la vie et appelons les populations à prendre soin de leur santé bucco-dentaire pour une vie pleine de sourires.

Peu importe votre âge, il est important de prendre soin de votre bouche et de votre santé bucco-dentaire. La santé bucco-dentaire est reconnue comme un droit humain fondamental. De grandes inégalités de santé bucco-dentaire existent dans, et entre les pays. La couverture sanitaire universelle (CSU) – c'est-à-dire que chaque personne, partout dans le monde, a accès aux services de santé nécessaires, sans s'exposer à des difficultés financières pour les payer – ne se fait pas en un jour. Toutefois, la Journée mondiale de la santé bucco-dentaire est une occasion de convaincre nos gouvernements d'intervenir davantage.

Nous souhaitons des services de santé bucco-dentaire essentiels, intégrés aux soins de santé dans tous les pays, et des soins bucco-dentaires de qualité disponibles, accessibles et abordables pour tous d'ici 2030.

L'IDS 2023 mettra fortement l'accent sur la parodontie

Iveta Ramonaite,
Dental Tribune International

Le 40e Salon dentaire international (IDS) approche à grands pas. Du 14 au 18 mars 2023, l'événement accueillera plus de 850 entreprises de plus de 50 pays sur le parc des expositions Koelnmesse à Cologne. Pour ce salon, l'accent sera mis sur la parodontie, notamment en ce qui concerne la ligne directrice de traitement élaborée par la Fédération européenne de parodontologie (EFP).

L'IDS offre une excellente plateforme d'échange professionnel sur des sujets pertinents, pour l'industrie dentaire et les professionnels dentaires. Le point central de l'événement à venir sera l'importance de la thérapie et de la prophylaxie parodontales systématiques, et l'importance d'impliquer le patient dans les quatre étapes de la thérapie – des sujets qui sont également mis en évidence dans les directives de l'EFP. D'autres sujets connexes incluront les soins bucco-dentaires à domicile, la gestion du diabète et l'arrêt du tabac.

La parodontite a été associée entre autres aux rhumatismes, aux événements cardiovasculaires indésirables, aux accidents vasculaires cérébraux, et aux maladies respiratoires chroniques. La pandémie de Covid-19 a produit des preuves encore plus solides du lien entre la santé bucco-dentaire et la santé générale. Il a été établi qu'une thérapie et une prophylaxie parodontale approfondies peuvent aider à prévenir un cas grave de Covid-19. Par exemple, un rince-bouche a été développé qui, selon les recherches, peut réduire la charge virale du SARS-CoV-2 dans la bouche de 71 % après un seul rinçage, aidant ainsi le système immunitaire à combattre l'infection.

Lors de l'IDS, les conférenciers discuteront également des méthodes d'élimination de la plaque et du tartre, chez les patients atteints de parodontite et de péri-implantite au cabinet dentaire. Il s'agit notamment d'outils manuels, de systèmes à ultrasons, et de dispositifs de circulation d'air. Selon les directives de pratique clinique de l'EFP, les cas de parodontite avancée peuvent nécessiter une chirurgie des tissus mous.

Les approches différenciées démontrent à quel point le développement et la performance individualisés de la thérapie et de la prophylaxie, pour les patients atteints de parodontite et de péri-implantite ont évolué, a déclaré Mark Stephen Pace, président du conseil d'administration de l'Association de l'industrie dentaire allemande – qui organise l'IDS.

« Étant donné que les mesures respectives ont un impact sur bien plus que la bouche, aller chez le dentiste est un élément essentiel d'une stratégie de prévention globale. En tant qu'un des principaux salons de l'industrie dentaire, l'IDS 2023 offre l'occasion idéale de s'informer sur les concepts et outils actuels, pour des soins dentaires réussis et efficaces, et de rencontrer d'autres professionnels », a-t-il commenté.

© Jerome.Romme /Shutterstock.com

Selon les derniers chiffres disponibles de l'INSEE, en 2021 le nombre de retraités est de 16,7 millions et le nombre de cotisants 28,5 millions.

La retraite en France et dans les pays européens

Dans sa réforme des retraites proposée le 10 janvier 2023, le gouvernement d'Elisabeth Borne prévoit, outre le report de l'âge de départ à la retraite de 62 à 64 ans, la suppression de la plupart des régimes spéciaux. Mais qu'en est-il du statut libéral, qui concerne de nombreux chirurgiens-dentistes, et comment se situe le système de retraite français, comparé aux autres pays européens.

Dans son texte, le gouvernement vise à mettre en place un « système universel de retraite » qui couvre l'ensemble des personnes travaillant en France, et « se substitue ainsi aux 42 régimes de retraite actuellement existants (régimes de base et régimes complémentaires obligatoires) ».

Il est donc question d'uniformiser le système pour « l'ensemble des assurés, quelle que soit leur activité professionnelle : salariés du privé ou du public, fonctionnaires, travailleurs indépendants, professions libérales et agriculteurs, élus ».

Pour tous les salariés, le décret fixera le niveau de la cotisation de retraite à 28,12 %, partagé à 60 % pour les employeurs et à 40 % pour les assurés, comme aujourd'hui. Cette cotisation au système universel comporte deux parties correspondant à deux assiettes distinctes :

- Une part plafonnée, dont le taux sera fixé par décret à 25,31 % (soit 90 % des 28,12 %) s'appliquera à la part de la rémunération limitée à trois fois le plafond annuel de la sécurité sociale (soit environ 120 000 €). C'est à partir des montants de cotisations plafonnées dues annuellement, que seront calculés les droits à la retraite accordés aux assurés.

- Une part déplafonnée dont le taux sera fixé par décret à 2,81 % (soit 10 % des 28,12 %), s'appliquera à la totalité des rémunérations perçues, sans limitation de niveau. Celle-ci permettra dans un objectif de solidarité de faire contribuer la totalité des revenus au financement du système de retraite. Cette part de la cotisation participera ainsi au financement mutualisé des dépenses du système de retraite et des droits dérivés.

Pour le statut des professions libérales, un taux de cotisation a été prévu spécifiquement

Jusqu'à un revenu équivalent au Plafond annuel de la sécurité sociale (PASS), la cotisation retraite sera de 28,12 % et ouvrira les mêmes droits que le régime des salariés retraite, entre un et trois PASS, la cotisation sera réduite à 12,94 % et au-delà de trois PASS, la cotisation est réduite à 2,81 %.

Comme le stipule l'article 20 du texte de loi : « entre un et trois fois le plafond de la sécurité sociale (de 40 000 € à 120 000 €), il est proposé que les travailleurs indépendants cotisent uniquement à hauteur de la part salariale des cotisations. Puisqu'ils cotisent moins, les travailleurs indépendants s'ouvriront moins de droits que les salariés ayant des revenus identiques ».

© polymanu/Shutterstock.com

Le texte prévoit également que : « La mise en place d'un système universel n'interdira pas des prises en charge de cotisations par des tiers, lorsqu'elles sont justifiées par des politiques publiques spécifiques. » Ainsi et « en particulier, la réforme des retraites ne remettra pas en cause le principe de prise en charge par l'assurance maladie d'une partie des cotisations retraite, dues par les praticiens et auxiliaires médicaux conventionnés. Cette prise en charge sera toujours prévue par voie conventionnelle, en contrepartie de l'opposabilité aux professionnels de santé des tarifs supportés par l'assurance maladie ».

Dans les pays européens, on compte trois systèmes de calculs des montants de retraites.

Il existe trois manières principales de calculer le montant des pensions de base touchées par les retraités européens : le régime en annuités, les retraites à points et les « comptes notionnels ».

- Le régime en annuités est utilisé par quinze États membres de l'Union européenne, dont la France. Le calcul dont il résulte dépend de trois facteurs : le salaire de référence, la durée de cotisation (nombre d'années ou de trimestres travaillés), et le taux d'annuité (ou taux de liquidation, maximal lorsque le retraité remplit une double condition d'âge et de durée totale validée).

- Le système de retraite à points s'appuie sur les cotisations versées au fil de la carrière, converties en points. Le montant de la retraite dépend du nombre de points accumulés, de la valeur attribuée à chaque point (déterminé chaque année par les partenaires sociaux en France), et de l'âge de départ. On retrouve ce système dans cinq États membres de l'UE, dont l'Allemagne (régime de base), mais aussi en France pour les retraites complémentaires.

- Les comptes notionnels sont quant à eux présents dans cinq États membres, dont l'Italie et la Suède. Les actifs accumulent un capital virtuel correspondant à la somme des cotisations versées. Lors du départ à la retraite, ce capital est reversé suivant un coefficient de conversion, qui prend en compte l'espérance de vie au moment du départ et le taux de revalorisation.

- Même lorsqu'ils appliquent le même mode de calcul de base, le montant final des pensions perçues par les retraités, peut être très différent d'un pays à l'autre de l'UE. Par exemple, l'État peut choisir de majorer le montant des pensions en fonction du nombre d'enfants, ou bien de l'indexer sur l'augmentation des salaires ou des prix.

Les âges légaux de départ à la retraite diffèrent dans plusieurs États et peuvent être assortis d'un système de bonus/malus encourageant les individus à travailler plus longtemps. Dans un quart des pays de l'UE, l'âge de départ n'est pas le même selon le sexe du travailleur, mais tous les pays proposent une retraite anticipée ou différée, et un départ en retraite selon le nombre d'années travaillées. Au Luxembourg, si l'âge de départ en retraite pleine est de 65 ans, une retraite anticipée, souvent utilisée, est possible dès l'âge de 57 ans, une seconde tranche étant à 60 ans.

En moyenne les personnes commencent leur retraite à l'âge de 65 ans mais le départ varie entre 60 ans (pour les femmes) en Autriche et en Pologne, à 67 ans (pour les deux sexes) en Allemagne, au Danemark et en Italie. La Suède, elle, demeure un cas particulier : elle a adopté le principe d'un âge de départ à la retraite flexible, avec la possibilité de toucher une pension à partir de 62 ans.

Les États membres peuvent aussi avoir recours à des régimes complémentaires. En France, si le régime de base repose sur un système par annuités, les retraites complémentaires des salariés du privé se calculent par points.

Le congrès EURO IMPLANTO sera de retour à Nice en 2024

Dr Renaud Petitbois

Le dernier congrès EURO IMPLANTO s'est achevé en avril 2022 et nous sommes enchantés qu'une fois encore le succès ait été au rendez-vous avec une exposition, des TP et une salle comble pendant deux jours.

Ce sont près de 500 participants qui ont fréquenté le congrès et tous les confrères présents ont été enthousiasmés, par la qualité des 35 présentations brillamment animées par nos conférenciers.

Ils vont tenter, à travers leurs expériences, de nous apporter des éléments de réponse.

Notre thème est « Dans l'air du temps » mais c'est un vrai défi qui est proposé à nos conférenciers.

Je suis très honoré d'être à nouveau le président de ce 6e congrès EURO IMPLANTO organisé dans le magnifique cadre du palais de la Méditerranée à Nice. Le contenu scientifique de notre programme, nous permet d'exposer aux acteurs de notre profession, une grande variété de situations et de concepts biocliniques, informatiques, chirurgicaux et prothétiques, dans le cadre des fulgurants progrès actuels. Leurs indications, leurs résultats, leurs implications techniques et économiques seront argumentés, et expliqués en tenant compte de notre thème : IMPLANTOLOGIE 3.0

L'exposition, organisée conjointement avec nos partenaires, regroupe l'ensemble des acteurs européens de notre spécialité. Elle permettra à tous de suivre les évolutions technologiques au plus près, en apportant à chacun toutes les informations concrètes et nécessaires à ces choix d'évolutions thérapeutiques.

La réflexion, l'organisation, l'anticipation, le calcul et bien d'autres choses ont fait évoluer nos ancêtres. Cette évolution s'effectue par à-coups, et souvent par accélération, due à l'effet d'innovations et de rupture. Ainsi, les progrès de l'électronique et de l'informatique ont brutalement transformé nos protocoles en implantologie. Cette accélération nous fait connaître des bouleversements dans notre pratique quotidienne, mais jusqu'où pourrons nous aller ? Peut-on aujourd'hui pratiquer une implantologie 3.0 en toute sécurité et à quel prix ? Et d'ailleurs, qu'entendons-nous par ce thème d'implantologie 3.0 ?

Ce sont les questions qui sont posées aux 35 conférenciers de renom qui nous ferons l'honneur et l'amitié de venir de l'Europe entière pour participer au congrès EURO IMPLANTO les 4 et 5 avril 2024 à Nice.

EURO IMPLANTO est aussi un forum où la rencontre de confrères crée l'opportunité de confronter ses expériences et parfois ses doutes, dans le cadre agréable du site du palais de la Méditerranée à Nice.

Il y a aussi un temps pour se détendre et le comité d'organisation vous propose à cet effet une exceptionnelle soirée de gala à l'hôtel Négresco de Nice, le jeudi 4 avril.

Notre congrès est au service de l'ensemble de l'équipe soignante : chirurgiens-dentistes, prothésistes dentaires et assistantes. Vous allez passer en notre compagnie deux journées exceptionnelles, intenses, pleines de savoirs, d'échanges et de plaisirs !

Bienvenue au sixième congrès EURO IMPLANTO !

Dr Renaud Petitbois, président

« Peut-on aujourd'hui pratiquer une implantologie 3.0 »

AD

GROUPE Airel Quetin

Heureux de vous retrouvez à l'IDS

Du 14 au 18 mars 2023
HALL 11.1 - STAND H028-J029

FABRIQUÉ EN FRANCE

Dispositif médical : Classe IIa – Organisme notifié : SZUTEST (2195) – Fabricant : Airel, France
www.airel-quetin.com – choisirfrancais@airel.com – 01 48 82 22 22

Vision et nutrition santé

L'influence de lutéine et zéaxanthine, action des caroténoïdes dans notre alimentation « pour la vue » pour décider du protocole approprié pour la pose d'un implant

© Danijela Maksimovic/Shutterstock.com

Dr Florine Boukhobza

1/ Pratique de l'exercice au fauteuil dentaire

Posons le quotidien au fauteuil dentaire. Un patient s'installe au fauteuil, pour réaliser des soins bucco-dentaires. Son praticien peut utiliser régulièrement des loupes grossissantes. Le chirurgien-dentiste, le stomatologiste, le chirurgien maxillo-facial sollicitent en permanence leur attention, leur vue et l'adaptation de leur champ de vision, aux différents types d'actes qu'ils ont à pratiquer.

Avec le temps, la vue peut poser difficultés. Il va être important d'avoir une prise de conscience, tôt. Concevoir de préserver nos yeux est un acte de prévention et de pérennité de notre santé oculaire, au regard de notre exercice courant au fauteuil dentaire.

Nous allons aborder l'intérêt dans notre exercice professionnel au cabinet dentaire, de prendre soin de nos yeux par la nutrition ciblée. Ce plus nutritionnel de santé pour nos yeux, accompagne tout l'arsenal technique à notre disposition sur le plan visuel, pour optimiser notre art dentaire au quotidien.

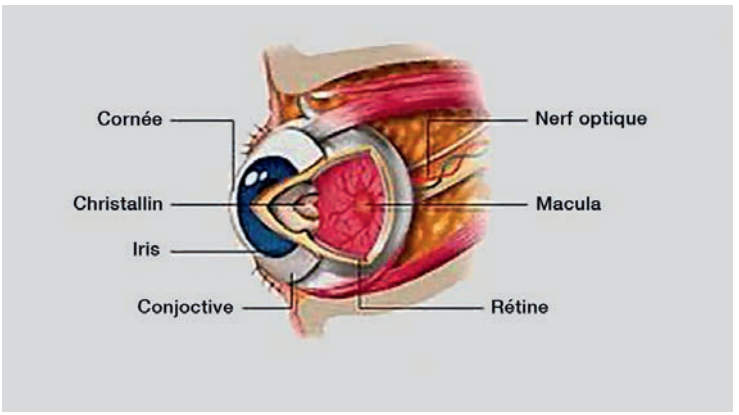
2/ L'alimentation qui cible la santé des yeux : les caroténoïdes

De nos jours, il est établi au regard des études progressives et croissantes en nutrition, qu'elle joue un rôle essentiel pour soutenir nos yeux à réagir contre les effets de stimuli plus ou moins agressifs, tels que la pollution, les variations climatiques, le vieillissement, ou encore la lumière et la sollicitation excessive de sa vue dans son exercice professionnel.

Les nutriments notamment étudiés et qui concernent la vue du praticien en exercice, sont les pigments lutéine, zéaxanthine. D'autres nutriments participent également à la vue et nous allons insister sur les caroténoïdes.

3/ Présentation de lutéine et zéaxanthine au sein de la rétine

L'œil est un organe qui est soumis, constamment, à la lumière d'une part et aux radicaux libres d'autre part. D'emblée, nous pensons à la protection des yeux face aux ultraviolets, en utilisant des lunettes filtrantes. C'est déjà un acte positif, à commencer dès le plus jeune âge dans son exercice au fauteuil. Un complément par la micronutrition participe à la santé de nos yeux, à une approche préventive.



Macula, zone de couleur jaune dans la rétine, en rapport avec les caroténoïdes, notamment la lutéine et la zéaxanthine.

La lutéine et la zéaxanthine sont des pigments qui appartiennent à la famille moléculaire des caroténoïdes. Leurs couleurs les plus courantes sont l'orange, le jaune et aussi le vert (via les légumes verts). Ces pigments sont synthétisés par les végétaux.

La rétine, membrane qui tapisse la face interne de l'œil, est constituée en son centre, d'une zone appelée la macula. La macula est une tâche jaune au sein de la rétine, qui est constituée de trois caroténoïdes : la lutéine, la zéaxanthine et la mesozéaxanthine. Ces trois caroténoïdes attribuent cette couleur jaune à cette zone.

Les proportions respectives sont au sein de la rétine : 41 % pour la lutéine, 33 % pour la zéaxanthine, et 26 % pour la mesozéaxanthine. Cette macula donne la vision la plus précise en éclairage de jour.

La lutéine serait capable de filtrer la lumière bleue, particulièrement agressive pour les photorécepteurs. En résultante, la lutéine permettrait d'en limiter les effets négatifs. De plus, la lutéine aurait également selon de nombreuses études, des propriétés antioxydantes.

Des études croissantes ont permis de mettre en exergue le rôle bénéfique d'un apport en lutéine, pour limiter la survenue de la DMLA (Dégénérescence maculaire liée à l'âge). Ainsi, nous assurons une conservation de la macula, qui joue un rôle capital dans la vision.

4/ Nécessité des caroténoïdes : besoins journaliers

L'organisme humain ne sait pas synthétiser la lutéine et la zéaxanthine. Par conséquent, l'individu, le praticien, doivent les trouver dans l'alimentation. Les besoins journaliers en lutéine sont de 1 à 2 mg par jour dans les pays industrialisés. Toutefois, il est à savoir que par suite d'études épidémiologiques, il a été remarqué que des effets bénéfiques vis-à-vis de la DMLA étaient notables, avec une consommation comprise entre 6 et 10 mg par jour.

5/ Aliments pour un apport en lutéine et zéaxanthine

En première intention, les aliments à rechercher vers une bonne vue sont particulièrement :

- Légumes : poivrons : rouges ou jaunes, oranges ; légumes verts à feuilles : choux, brocolis, épinards, laitues, salades à feuilles, courgettes, petits pois, navets.
- Fruits : papayes.

En deuxième intention, les compléments alimentaires de lutéine et de zéaxanthine, pour palier à une carence, si nécessaire.

L'indication majeure des caroténoïdes pour le chirurgien-dentiste :

- Entretenir sa vision par une alimentation quotidiennement riche en lutéine, en zéaxanthine.
- Conserver une bonne vue au fil des années. La lutéine et la zéaxanthine sont deux boucliers pour la santé des yeux. Les caroténoïdes ne sont pas suffisants, mais nécessaires pour une bonne vue

Prenons soin de nous, de notre « capital santé » dans l'intérêt de notre exercice quotidien au fauteuil dentaire.

Bibliographie

- *Aleman TS, Duncan JL* et. al. *Macular pigment and lutein supplementation in retinitis pigmentosa and Usher syndrome.* Invest Ophthalmol Vis Sci. *2001 Jul;42(8):1873–81.*
- *Borel P. Mécanisme d'action de la lutéine au niveau de l'œil . U 476 Inserm Marseille. 2002.*
- *Dagnelie G, Zorge IS, McDonald TM. Lutein improves visual function in some patients with retinal degeneration: a pilot study" via the Internet.* Optometry. *2000 Mar;71(3):147–64.*
- *Koh HH et. al. Plasma and macular responses to lutein supplement in subjects with and without age-related maculopathy: a pilot study.* Exp Eye Res. *2004;79:21–27.*
- *Apfelbaum M, Roman M, Dubu M.* Diététique et Nutrition, *6e édition. Éditions Masson.*
- *Landrum JT, Bone RA, Joa H, Kilburn MD, Moore LL, Sprague KE. A one year study of the macular pigment: the effect of 140 days of a lutein supplement.* Experimental Eye Research. *1997 Jul;65(1):57–62.*
- *Site article santé : Lutéine, caroténoïdes et vision : http://www.aprifel.com/articles-sante, detail.php ?&a=1105.*
- *Masssacesi AL, Faletra R et. al. The effect of oral supplementation of macular carotenoids (lutein and zeaxanthin) on the prevention of agerelated macular degeneration: 18 months of follow up study.* Assoc Res Vision Ophthalmol. *2001;42:S234. Étude mentionnée et résumée dans : Anonyme. Lutein and zeaxanthin. Monograph.* Altern Med Rev. *2005 Jun;10(2):128–35. Texte intégral: www.thorne.com.*
- *Richer S et. al. Double-masked, placebo-controlled, randomized trial of lutein and antioxidant supplementation in the intervention of atrophic age-related macular degeneration: the Veterans LAST study (Lutein Antioxidant Supplementation Trial).* Optometry. *2004;75:216–30.*
- *Seddon JM* et. al. *Dietary fat and risk for advanced age-related macular degeneration.* Arch Ophthalmol. *2001;119:1191–9.*

Dr Florine Boukhobza

- Homéopathie clinique pour le chirurgien-dentiste.
- Chirurgien-dentiste, homéopathe et phytothérapeute.
- Présidente de l'Academy Des Savoirs.
- Présidente du pôle bucco-dentaire et stomatologie de l'Institut homéopathique scientifique (IHS).
- Vice-présidente de l'IHS.
- Enseignante de phytothérapie, université Paris 13.
- DIU nutrition et diététique, université Paris Descartes.

BE PROUD OF YOUR MOUTH

World Oral Health Day
20 March

Good oral health leads to a lifetime of smiles

GET INVOLVED

worldoralhealthday.org

fdi
FDI World Dental Federation

@worldoralhealthday #MouthProud #WOHD23

Global Partners
Unilever Pepsodent Signal P/S
Dentsply Sirona
HALEON

Global Supporters
WRIGLEY Oral Healthcare Program
LISTERINE

Non-Profit Partner
SmileTrain

Ceramic
Implant System
Une nouvelle façon de penser

Une nouvelle façon de penser l'esthétique
Portefeuille complet, performance esthétique exceptionnelle et un aspect naturel.

Une nouvelle façon de penser la flexibilité
Flexibilité d'une connexion à deux pièces associée à une connexion céramique-céramique vissée et résistante.

Une nouvelle façon de penser la stabilité
En associant une conicité naturelle et une surface traitée.

Téléchargez le casebook clinique et vérifiez la fiabilité et la stabilité du **Zi Ceramic Implant System!**
neodent.fr/zicases-pr

La célébration est un choix

30 années

Neodent® fête son 30e anniversaire ! Au fil du temps, des millions de sourires ont été créés en partenariat avec des professionnels du monde entier.

NEODENT®
A Straumann Group Brand

WWW.NEODENT.FR

@NEODENT_FR

Paro Tribune

The World's Periodontic Newspaper

Mars 2023 www.dental-tribune.fr Vol. 15, No. 1

Le congrès Perio Master Clinic 2023 explorera la synergie ortho-parodontale

3 et 4 mars 2023 à Anvers en Belgique

La Fédération européenne de parodontologie (EFP) est une organisation à but non lucratif qui a pour mission de sensibiliser les professionnels de la santé bucco-dentaire et le public, à la science parodontale et à l'importance de la santé des gencives. Sa vision directrice est « La santé parodontale pour une vie meilleure ». Le congrès Perio Master Clinic 2023 aura lieu les 3 et 4 mars à Anvers en Belgique.

L'interaction, la coopération et les points communs entre la parodontologie et l'orthodontie, seront au cœur du congrès mondial Perio Master Clinic 2023, destiné aux cliniciens du secteur dentaire.

Perio Master Clinic est une manifestation triennale à caractère pratique, qui vise à améliorer et à actualiser les techniques et les compétences des dentistes, afin qu'ils puissent mieux prendre soin de la santé bucco-dentaire de leurs patients, mais aussi pour qu'ils puissent traiter efficacement et esthétiquement les séquelles de la parodontite. Sous le thème « Synergie parodontale et orthodontique », cette version du congrès fera la lumière sur une approche combinée du traitement parodontal et orthodontique, ainsi que sur la prise en charge globale, grâce à l'utilisation complémentaire de la dentisterie implantaire.

Sous la direction de son président, Peter Garmyn (Belgique), et de sa présidente scientifique, Virginie Monnet-Corti (France), Perio Master Clinic 2023 présente un format innovant, dynamique et varié. Chaque session se concentre sur un thème défini, un orateur présentant le sujet et soulignant ses principaux aspects. Suivra une présentation « duo » par un parodontiste et un orthodontiste, avec leurs perspectives complémentaires, et enfin, une brève présentation d'un cas clinique correspondant au thème de la session.

Perio Master Clinic 2023 offrira aux participants une formation qui stimulera leur activité professionnelle, grâce à son panel d'experts, qui enseigneront les techniques cliniques les plus récentes et les plus efficaces, fondées sur des principes scientifiques solides en parodontologie, orthodontie, et dentisterie implantaire. Pour une expérience d'apprentissage optimale, le nombre de places est strictement limité. Les cliniciens intéressés peuvent s'inscrire sur le site web de l'EFP dès maintenant.

Repousser les limites

La collaboration multidisciplinaire entre parodontistes et orthodontistes est essentielle pour le traitement des parodontites à un stade avancé. La plupart des patients atteints de parodontite sévère ont besoin d'un traitement orthodontique, mais les orthodontistes ont parfois peur de les traiter, ce qui entraîne des frustrations, lorsque des patients atteints de parodontite traitée avec succès ne peuvent pas terminer leur réhabilitation, car les implants ne peuvent pas être placés sans un traitement orthodontique préalable.

« Aujourd'hui, la plupart des orthodontistes ne traiteraient pas les cas de parodontite de stade IV. C'est pourquoi il est essentiel de parvenir à une compréhension commune entre les professionnels de la parodontologie et de l'orthodontie, et c'est ce que nous espérons réaliser avec Perio Master Clinic 2023 », explique le Dr Peter Garmyn. « Il ne s'agit pas seulement d'échanger des conseils, des astuces et des techniques ; notre objectif est également de partager des visions, de remettre en question les frontières traditionnelles, et de trouver des synergies entre les deux spécialités, pour le bénéfice des patients ».

« Nous avons élaboré un programme scientifique très complet avec une liste exceptionnelle d'intervenants, tous des spécialistes de premier plan dans leur domaine », résume le professeur Virginie Monnet-Corti, « afin que les participants puissent se sentir inspirés par le format novateur du congrès, et soient désireux d'appliquer l'expertise et la vision des intervenants à leur pratique quotidienne.

Le traitement des cas complexes de parodontite avancée, au carrefour de la parodontie et de l'orthodontie, est l'un des domaines les plus passionnants de la dentisterie aujourd'hui, et nous montrerons que les praticiens peuvent toujours s'attendre à des résultats de traitement prévisibles, tant sur le plan biologique qu'esthétique et fonctionnel, à long terme, chez ces patients parodontaux ».