Endo Tribune
Prévention Tribune

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper · Édition Française

FÈVRIER 2018 | VOL. 10, NO. 2

www.dental-tribune.fr

TRUCS ET ASTUCES

Pour un résultat esthétique naturel optimal, la restauration prothétique doit parfaitement s'intégrer dans son environnement biologique représenté par les tissus mous marginaux. Suivez la piste astucieuse pour avoir le profil d'émergence parfait.

▸ Page 4

ACUPUNCTURE

La bouche présente en miniature tous les points précis liés à chaque organe du corps humain. Découvrez les indications, les localisations et le mode d'utilisation des aiguilles qui deviendront une aide thérapeutique dans votre exercice.

▸ Page 8 | 9

PHYTOTHÉRAPIE

Pour soulager la souffrance dentaire, depuis des siècles l'homme utilise les vertus des plantes. Un traitement simple et peu onéreux qui mérite notre connaissance. Un préambule par le Dr J. Berdugo dans le traitement des lésions buccales.

▸ Page 10

DENTAL TRIBUNE P 1 À P 12

Édito du Dr Guillaume Savard P1
Planète dentaire P2 | 9
Trucs et astuces P4
Actus produits P6
Acupuncture P8 | 9
Phytothérapie P10

ENDO TRIBUNE P 13 À P 20

Planète dentaire P 13
Actus produits P14
Cas clinique du Dr L. Stephen Buchanan P 15 | 16 | 18

PRÉVENTION TRIBUNE P 21 À P 28

Planète dentaire P21
Cas clinique du Dr Javier Tapia Guadix P 22 | 23
Actus produits P24
Interview Dr Matthias Rzeznik P26

DENTAL TRIBUNE
The World's Dental Newspaper · Édition Française

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
France

DIRECTEUR DE PUBLICATION :
Torsten OEMUS

RÉDACTEUR EN CHEF :
Dr Laurence BURY
l.bury@dental-tribune.com

ASSISTANTE RÉDACTIONNELLE :
Nathalie SCHÜLLER

CONSEILLER SCIENTIFIQUE :
Dr Thierry LACHKAR

JOURNALISTES SCIENTIFIQUES :
Dr Norbert BELLAÏCHE
Dr David BLANC
Dr Florine BOUKHOBZA
Dr Jacques VERMEULEN

SERVICES ADMINISTRATIFS :
Bénédicte CLAUDEPIERRE

PUBLICITÉ:
Laurence HOFMANN
l.hofmann@dental-tribune.com

MAQUETTE :
Matthias ABICHT
m.abicht@dental-tribune.com

DEMANDE D'ABONNEMENT ET SERVICE DES LECTEURS :
Dental Tribune International
6 rue du Château
54160 AUTREY SUR MADON
France
abonnement@dental-tribune.com

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

DÉPOT LÉGAL : JUILLET 2011
ISSN : 2105-1364

ÉDITO

À l'heure où je rédige ces lignes, personne ne sait exactement où va la profession.

Dr Guillaume Savard

Alors que des négociations ont été entamées sur des fondements parfaitement obsolètes qui opposent encore les vieux SC et SPR à l'heure de la dentisterie du 21e siècle.

Alors que l'on veut favoriser la prévention en bataillant pour quelques précieux euros sur des soins dit conservateurs et non sur des systèmes qui pourraient promouvoir la santé orale.

Alors que l'ogre UNCAM - d'avoir phagocyté le dialogue conventionnel et fait disparaître tout équilibre - a fait que l'État a repris les rênes et rédige législativement la politique de santé,

Alors que l'on brandit des objectifs louables de prévention et de changement de paradigme sans, ni connaître les avancées technologiques et cognitives actuelles, ni savoir quoi que ce soit des besoins spécifiques de santé publique de la population.

Alors que la PACES réunit les candidats aux futures professions médicales (plus, parfois, à des professions paramédicales), comme si la vocation était générique, comme si toutes nos professions pouvaient se retrouver uniformisées sous le terme de « soignant », offrant ainsi, au citoyen et à l'élu le loisir de dire « puisque leurs études sont gratuites, envoyons-les où bon-nous-ne-savons-où comme officier de santé bénévole ».

Alors que la désertification médicale s'avance sur l'ensemble du territoire sans que dans notre profession on reconnaisse la responsabilité des dirigeants depuis des lustres, le rôle que joueraient des hygiénistes dentaires dans le soulagement du système et la réalité qui est que les déserts médicaux - à l'heure de la féminisation de la profession et de l'impératif d'avoir deux sources de revenus dans un couple - sont surtout des déserts d'emplois pour les conjoints,

Alors que l'assureur historique et obligatoire des français se comporte sans hauteur de vue ni vision stratégique pour la santé, à l'heure où les complémentaires santé, sentant le vent tourner pour leur business, sont passées à l'offensive.

La profession s'est mobilisée comme jamais sans, malheureusement, travailler sur ce qui la réunit dans ses valeurs (exercice libéral ? liberté thérapeutique ?) et dans son projet d'offrir un système de soin moderne et efficient pour tous les Français.

Il est temps encore d'agir, de s'engager tous personnellement, pour se libérer intellectuellement de la soumission de nos soins au carcan de l'assurance. Les remboursements n'ont jamais guéri personne, ce sont nos mains et nos cerveaux qui chaque jour soignent. C'est aux citoyens que nous sommes, praticiens, patients, de créer la demande de couverture adaptée, et non à l'offre de déformer la santé orale des français. Et que chacun qui parle de changer de paradigme, s'imprègne du concept d'incommensurabilité de Kuhn.

ADF 2017 : les performances du groupe Biotech Dental

Le groupe **Biotech Dental** qui soufflait sa 30e bougie cette année, a vu les choses en grand pour cette nouvelle édition de l'ADF : avec un stand de plus de 150m², réparti en 6 grands pôles d'activité (digital, implantaire, régénératif, esthétique, formation et prothétique), le village **Biotech Dental** a su charmer ses visiteurs.

Tout au long de ces 4 jours de congrès, le public a pu assister à des démonstrations en live sur écran géant du scanner intra-oral Condor, à des présentations de l'appareil de photobiostimulation ATP38 et des gouttières Smilers. Il était aussi possible de participer à des TP implants.

Point d'orgue de la semaine, la soirée Biotech Dental a tenu toutes ses promesses, en rassemblant près de 600 chirurgiens-dentistes et prothésistes, au sein du très élégant Club Haussmann.

Les sociétés **Biotech Dental** et **Pierre Fabre Oral Care** ont annoncé à cette occasion leur partenariat, en proposant un nouveau service aux patients portant des aligneurs : une trousse complète composée de produits pour l'hygiène dentaire et l'entretien des gouttières. Sur un tout autre terrain, ces deux sociétés ont décidé de soutenir notre confrère Pierre Le Coq, véliplanchiste professionnel, dans sa quête de la médaille d'or aux Jeux Olympiques de Tokyo de 2020. Diplômé en 2014, le jeune praticien réussira la même année à remporter la coupe du monde à Palma de Majorque (Baléares), et l'année suivante, en 2015, la coupe du monde à Oman. Aux Jeux Olympiques de Rio en 2016, il sera médaillé bronze et se prépare dès aujourd'hui pour les prochains Jeux Olympiques au Japon.

À vous l'honneur mesdames...

La société **Dentsply Sirona**, fabricant de produits et technologies dentaires professionnels, a démarré une nouvelle série de formation continue, qui aborde spécifiquement les souhaits et besoins des femmes : « Women in Dentistry ».

Des femmes dentistes venues de neuf pays différents, ont suivi pendant une semaine (en 2017) un programme intensif sur le site de Bensheim en Allemagne, pour une formation d'un type très particulier : « Train the trainer », afin de pouvoir devenir formatrices dans leurs propres pays. La conférencière Dr Bernhild-Elke Stamnitz, l'une des

trois formatrices CEREC en Allemagne, a partagé ses propres expériences à ce sujet : « L'autre accès à la technologie, le désir d'un niveau maximum de détails et l'approche axée sur l'équipe, prédestinent les femmes à devenir formatrices. Je suis honorée de pouvoir contribuer à la première étape vers ce développement chez Dentsply Sirona ».

« Les femmes dentistes exercent leur profession souvent différemment de leurs homologues masculins, elles ont souvent aussi des exigences très spécifiques pour les produits et les flux de travail. C'est pourquoi la collaboration avec les femmes dentistes est très importante pour nous », ont déclaré les responsables de chez Dentsply Sirona.

Pour le géant mondial, la question n'est plus de savoir si la numérisation atteint les cabinets, mais comment les dentistes peuvent l'intégrer de manière optimale dans la pratique. Ceci commence par le procédé d'imagerie numérique, par exemple avec l'appareil hybride Orthophos SL, la possibilité de restaurations CFAO réalisées au fauteuil avec CEREC, jusqu'aux outils de planification numérique pour l'implantologie ou l'endodontie, comme le logiciel 3D Endo.

Manifestement, Dentslpy Sirona anticipe parfaitement bien la féminisation de la profession.

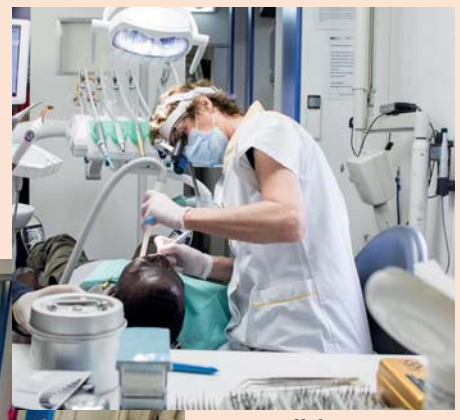
Des bénévoles qui donnent le sourire aux enfants hospitalisés

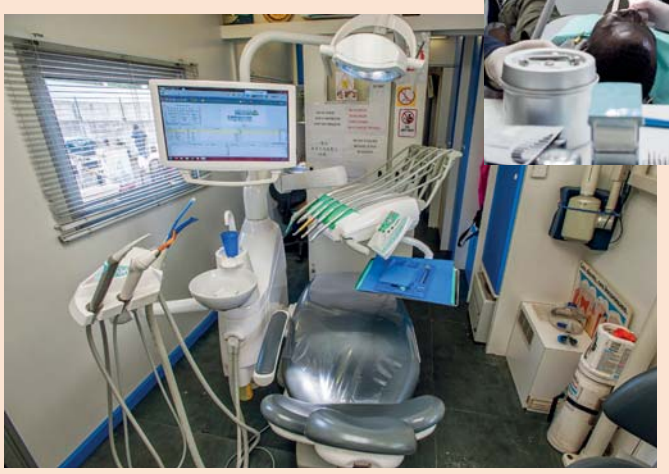
Indigo est une association créée en 1993 dans le service d'hémato-cancérologie pédiatrique de la fondation Lenval à Nice, et dont le président est le professeur Antoine Thyss (oncologie pédiatrique). La fondation Lenval, reconnue d'utilité publique, assure la gestion d'un hôpital pour enfants, et de plusieurs établissements sociaux et médico-sociaux à Nice. Fondée en 1888 sous l'impulsion du baron Leon Wladyslas (industriel polonais), elle se développe par la suite, grâce aux dons de différents bienfaiteurs. La structure principale de la fondation, l'hôpital Lenval, accueille aujourd'hui l'ensemble des services pédiatriques publics de l'agglomération niçoise. Son but est d'améliorer la qualité de vie et la qualité de soins des enfants hospitalisés dans le service, et de soutenir les familles pendant le temps des traitements. Pour cela, Indigo a mis en place plusieurs ateliers animés par des professionnels rémunérés : des clowns interviennent deux fois par semaine, l'atelier de peinture a lieu chaque mercredi, une sophrologue voit les enfants qui le souhaitent deux fois par semaine et une socio-esthéticienne propose son soutien aux enfants et aux mamans.

Indigo a aussi mis en place un atelier cinéma, qui chaque année réalise un film d'animation avec les enfants (films visibles sur le site Pinocchio Productions), ainsi qu'un « café détente » pour parents et enfants. Depuis 2 ans maintenant, un partenariat musical avec l'ensemble Café Zimmermann, permet de faire venir des musiciens qui viennent jouer dans les chambres, une fois par mois. Enfin, Indigo participe à la formation du personnel soignant dans les domaines de la douleur et des soins palliatifs. En d'autres termes, Indigo permet aux enfants d'oublier, au moins pour un moment, leur hospitalisation et la dureté des thérapies subies.

Bus dentaire : 20 ans déjà !

Le **bus social dentaire** sillonne les rues de Paris, des Hauts-de-Seine, du Val-de-Marne et de la Seine-Saint-Denis, à la rencontre des patients démunis qui ne peuvent pas se faire soigner dans les structures fixes habituelles. Créé à l'initiative du Conseil National de l'Ordre National des Chirurgiens-Dentistes (**ONCD**), l'Association Bus Social Dentaire propose des soins bucco-dentaires d'urgence entièrement gratuits, aux patients en situation de précarité, sans couverture sociale ou en fin de droits, et œuvre à les réorienter vers le circuit général de soins. Il effectue 9 vacations de 3 heures par semaine. En 2016, plus de 2 000 patients ont été accueillis, lors des vacations du bus dans des structures d'accueil humanitaires et médico-sociales partenaires parisiennes et franciliennes. Près de 40 000 patients ont été accueillis et soignés depuis la création du bus en 1996.

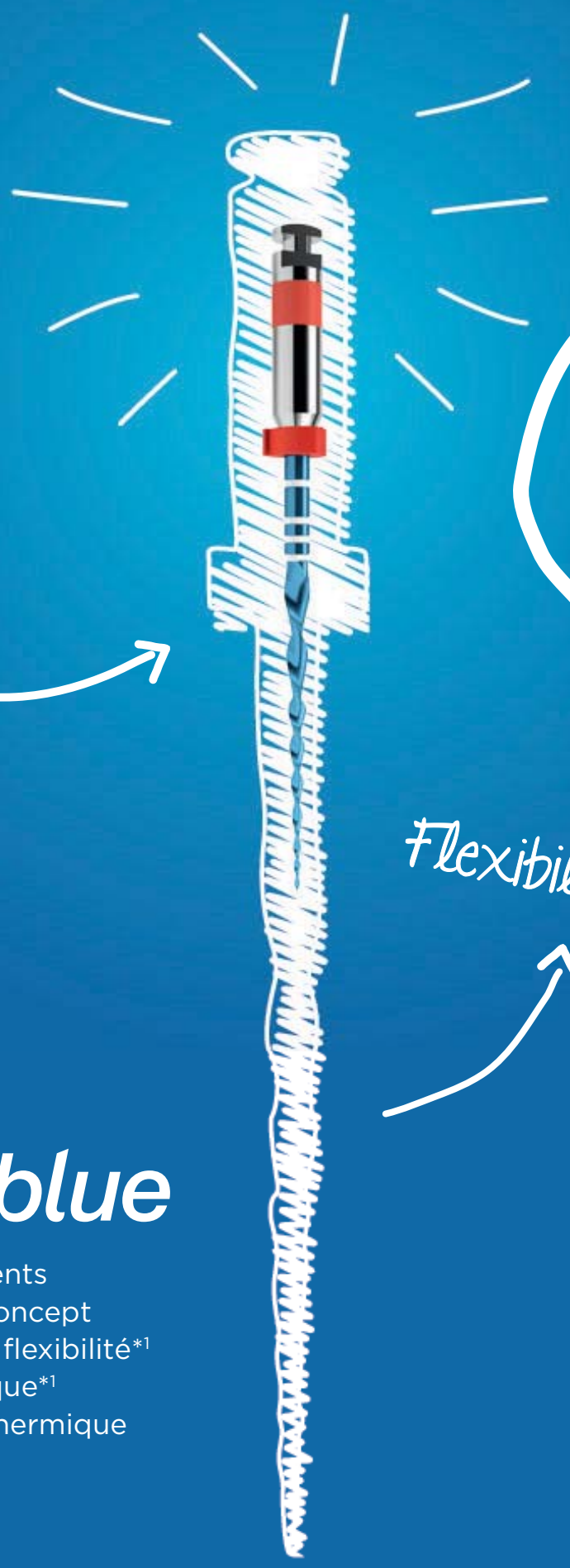




« En collaboration avec toutes les structures existantes (Samu Social, médecins du monde, etc.) le bus représente un premier niveau relationnel formant une passerelle spécialisée d'accès aux soins, soucieuse de conduire progressivement et de pérenniser l'insertion de patients exclus du circuit habituel de soins », souligne le Dr Paul Samakh, président de l'Association Bus Social Dentaire et vice-président de l'ONCD.

La société Henry Schein, forte de son programme *Henry Schein Cares*, soutient cette initiative en offrant des produits dentaires de sa marque propre. Rappelons que la philosophie d'*Henry Schein Cares* repose sur le principe « réussir en faisant le bien ». Belle preuve d'engagement envers la responsabilité sociale !

La performance améliorée.



Nouveau traitement thermique

Bonne efficacité de coupe et solution complète RECIPROC® blue

Flexibilité améliorée *1

RECIPROC® *blue*

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

* vs. Reciproc®
** Traitement bleu
1. Moyenne pour les instruments R25, R40 et R50. Rapport de laboratoire (Lab. Report 16-HO-003) pages 15-17 – Mai 2016

Dispositifs Médicaux pour soins dentaires, réservés aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Il est obligatoire d'isoler la dent à traiter à l'aide d'une digue dentaire avant tout traitement. Instruments RECIPROC® *blue*. Indications: Instruments pour la préparation et le retraitement du système radiculaire (retrait du matériau d'obturation et d'obturateurs à tuteurs à base de gutta-percha). Contre-indications : en cas de courbure apicale brusque. Les instruments RECIPROC® blue se composent d'instruments à usage unique stériles non restérilisables, conçus pour la préparation et le traitement d'une seule molaire. La réutilisation des instruments et notamment leur stérilisation ne sont pas possibles. Classe / Organisme certificateur : IIa / CE 0123. Fabricant : VDW. Instruments RECIPROC®. Indications: Instruments pour la préparation et le retraitement du système radiculaire (retrait du matériau d'obturation et d'obturateurs à tuteurs à base de gutta-percha). Contre-indications : en cas de courbure apicale brusque. Les instruments RECIPROC® se composent d'instruments à usage unique stériles non restérilisables, conçus pour la préparation et le traitement d'une seule molaire. La réutilisation des instruments et notamment leur stérilisation ne sont pas possibles. Classe / Organisme certificateur : IIa / CE 0123. Fabricant : VDW. Rev. Novembre 2016

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

VDW®

ACADEMIE du sourire

L' empreinte implantaire « Anatomique »

1

Fig. 1. : Lors de l'empreinte implantaire, il est impératif d'enregistrer à la fois la position précise de l'implant mais également le profil gingival périphérique de ce dernier, ici en vue palatine.

2

Fig. 2 : C'est grâce à la mise en oeuvre de la prothèse transitoire qu'il est possible de véritablement sculpter le profil gingival autour d'un implant. La difficulté réside ensuite dans son parfait enregistrement, pour le transmettre au laboratoire.

3

Fig. 3 : La technique consiste à reproduire dans un premier temps la forme de cette gencive péri-implantaire : la dent provisoire est vissée sur un analogue d'implant, avant d'être enfoncée dans un silicone de type « putty ».

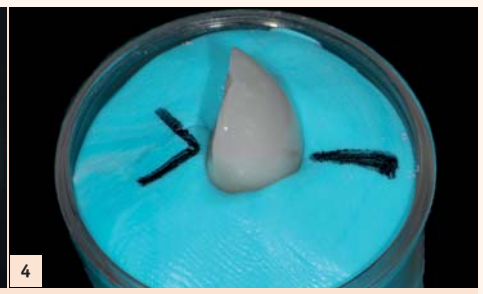

4

Fig. 4 : Une fois le silicone durci, il faut repérer les faces vestibulaire et palatine sur ce dernier, avant de dévisser la couronne, afin de laisser l'analogue en place.

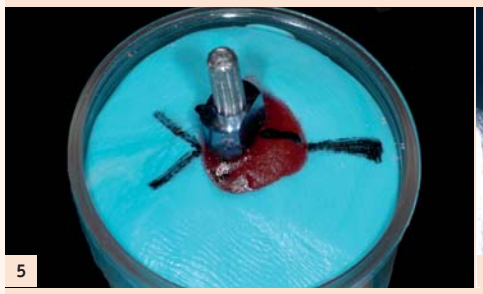

5

Fig. 5 : À l'étape suivante, il faut remplacer sur l'analogue la couronne, par un transfert d'empreinte. Ensuite, à l'aide de résine Patern GC assez fluide, remplir le cône d'émergence implantaire qui a été moulé par le transitoire dans le silicone, à l'identique du parodonte péri-implantaire.

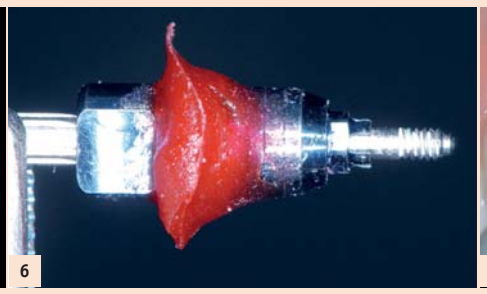

6

Fig. 6 : Une fois la résine polymérisée, on doit, là encore, identifier les faces vestibulaire et palatine. Par la suite, il faut dévisser le transfert d'empreinte, qui se trouve enveloppé de cette résine durcie, à la forme du profil d'émergence idéal et personnalisé.

7

Fig. 7 : Au moment de la prise d'empreinte, il suffit alors de positionner correctement, grâce au repère, le transfert d'empreinte. Ce dernier vient parfaitement prendre sa place, sans créer de compression sur cette précieuse gencive péri-implantaire et sans laisser le moindre espace ou défaut d'enregistrement.

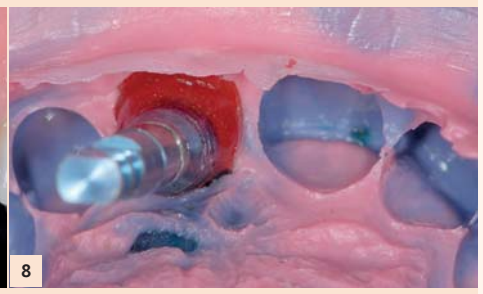
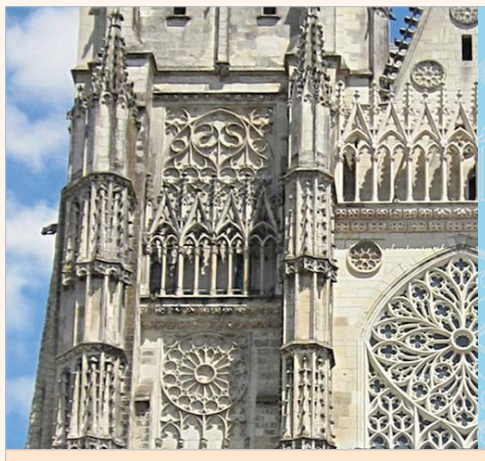

8

Fig. 8 : L'empreinte ainsi obtenue va simultanément permettre de donner au laboratoire toutes les informations nécessaires à la réalisation de la prothèse d'usage, tant au niveau du positionnement de la fixture implantaire, qu'au niveau de l'environnement parodontal et donc, du profil d'émergence à donner à la future couronne.



31 mai & 1er juin 2018

Dentisterie esthétique, comment l'appliquer au quotidien

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

continuum·education

André-Jean FAUCHER

Jean-Christophe PARIS

Olivier ETIENNE

Grand Cours
Tours

Thèmes abordés au cours de ces deux jours de conférences :
– 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 différents 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

ACADEMIE du sourire

LA PHOTOGRAPHIE INTRA-ORALE
DEVENUE UN JEU D'ENFANT

Photo en lumière du jour
(smartphone non-fourni)

Smile Lite + **Smile** Capture
PRISE DE TEINTE ET **TRANSMISSION** AU **LABORATOIRE**

NOUVEAU **Smile** Lite **MDP**
PHOTOGRAPHIE DENTAIRE **MOBILE**

Smile Line
Fabriqué en Suisse

service & appel gratuits **0 800 247 420**

120, allée de la Coudoulette
13680 Lançon de Provence

bisico
AU SERVICE DE VOTRE EFFICACITÉ
www.bisico.fr

CE - Fabricant : Smile Line - Publicité Smile Lite / Smile Capture - Smile Lite MDP (ZZ 1675) - V2 - Janvier 2018

Condor
Biotech Dental

Un praticien sur deux sera-t-il équipé d'un scanner intra-oral en 2019 ?

Biotech Dental souhaite nous accompagner à chaque étape du flux numérique, à la fois sur l'implant, la prise d'empreinte optique, la prothèse sur-mesure et l'orthodontie invisible. Avec près de 30 ans d'expérience, le groupe est devenu un acteur français de référence dans le domaine de la santé, et se positionne aujourd'hui parmi les leaders sur le marché de l'implantologie dentaire. Depuis janvier 2018, la nouvelle version 3.2 du scanner intra-oral **Condor** est disponible. Encore plus rapide, plus précis et plus simple d'utilisation, le Condor veut changer notre quotidien pour nous aider à proposer à nos patients une expérience de soins unique. La montée en puissance du numérique offre de nombreuses perspectives et de nombreux avantages, tant en termes de rentabilité, de gain de temps que de fiabilité. Suppression des coûts liés à la préparation, la réalisation et l'expédition de la prise d'empreinte traditionnelle, simplification du travail, diminution des sources d'erreur, qualité constante, données numériques inaltérables et archivables… sont les principaux avantages du tout numérique. Avec une offre globale (implants dentaires, prise d'empreinte optique et solutions CAD CAM) Biotech Dental nous propose de réaliser nos prothèses sur-mesure en toute simplicité. « En 2019, un praticien sur deux sera équipé d'un scanner intra-oral », c'est vers cet ambitieux objectif que se dirige aujourd'hui Biotech Dental, en équipant les cabinets d'un scanner intra-oral Condor et nous apportant tout le savoir-faire et l'expertise de la dentisterie 2.0. Êtes-vous prêt ?

Purefill
Elsodent

Composites 100 % biocompatible et 100 % Made in France

Le laboratoire français **Elsodent**, créé en 1995 est le seul fabricant de composites dentaires de l'hexagone, exception française dans un secteur de pointe dominé par des géants allemands, japonais et américains.

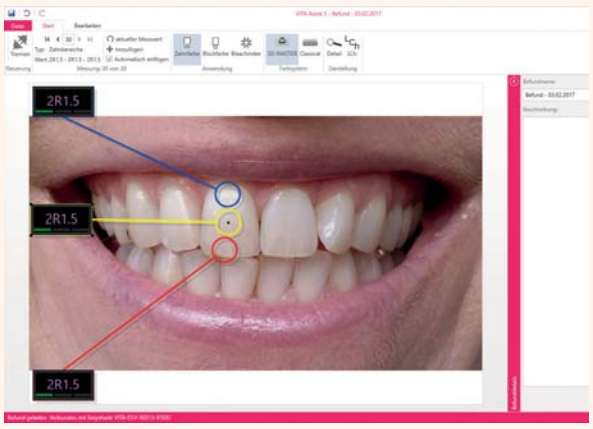
Elsodent nous présente aujourd'hui un composite entièrement biocompatible, le **Purefill**, qui est un nano hybride sans TEGDMA, BISGMPA, BPA, MA.

Avec un fort taux de conversion (supérieur à 70 %) et une très faible rétraction (moins de 2 %), les qualités mécaniques de ce composite fortement chargé, le positionne parmi les meilleurs du marché. Parfaitement stable, il ne polymérise pas sous le scialytique et ne colle pas aux instruments. Sur le plan esthétique, il présente un excellent mimétisme, sans compter que son polissage et son glaçage se font en toute facilité. Il trouvera toute son indication pour toutes sortes de restaurations, autant antérieures (classe III, IV et V) que postérieures (classe I, II et MOD). À noter également son intérêt pour les corrections esthétiques du type diastèmes, hypoplasies, décolorations. Sa version « flow » avec sa haute résistance à la flexion (supérieure à 100 MPa) et son excellente thixotropie (c'est-à-dire sa propriété en tant que « gel » de se liquéfier puis de revenir à l'état solide au repos), font de PureFill le composite fluide idéal pour le collage entre autres des attelles de contention (dents mobiles en parodontologie ou après traitement orthodontique).

VITA Assist
VITA Zahnfabrik

Optimisez la communication des teintes avec votre prothésiste !

Pour gérer en toute simplicité les informations importantes concernant la teinte dentaire et pouvoir les communiquer de façon précise au prothésiste dentaire, la société **VITA Zahnfabrik** propose gratuitement le programme **VITA Assist** pour PC, qui offre une base d'échange professionnelle entre le cabinet dentaire et le laboratoire. Un menu patient clairement structuré permet de saisir, éditer et gérer de façon centrale et intuitive, les données de patients. La teinte dentaire est déterminée sur le patient à l'aide du VITA Easyshade V, simplement et précisément par simple pression de touche, et transmise ensuite immédiatement au logiciel VITA Assist via Bluetooth. Pour obtenir une meilleure valeur de reconnaissance, la représentation des résultats de mesure a lieu sur l'ordinateur. Les informations de teinte dentaire sont intégrées automatiquement au centre de la photographie dentaire, et peuvent ensuite être positionnées à l'endroit choisi de la définition clinique de teinte dentaire. Toutes les données du patient (photos, informations sur teinte etc.) pourront ensuite être transmises de façon claire et précise au laboratoire de prothèses, pour créer des restaurations réalistes et harmonieuses. Des fonctions supplémentaires telles que luminosité et contraste, ou analyse de translucidité, permettent d'afficher les effets individuels sur la dent. Un simple clic sur la teinte dentaire déterminée permet d'obtenir de plus amples détails sur les teintes intermédiaires et les variations de teinte.



Inava Dental PICKS
Laboratoires Pierre Fabre Oral Care

Fini les cure-dents ! Place aux dental PICKS

Le brossage des dents, bien qu'indispensable, demeure insuffisant pour assurer une parfaite élimination en bouche de la plaque dentaire, et donc une prévention nécessaire contre la maladie carieuse et parodontale. Nous le savons depuis déjà bien longtemps, Il est fortement recommandé de nettoyer aussi les espaces inter-dentaires, quasi inaccessibles par la brosse à dents.

Marque bucco-dentaire innovante de référence des **Laboratoires Pierre Fabre Oral Care**, Inava complète cette année sa large gamme de produits d'hygiène et propose des bâtonnets de nettoyage inter-dentaires : les **Inava Dental PICKS**. Conçus pour assurer en toute simplicité l'élimination de la plaque dentaire ou encore des résidus alimentaires piégés entre les dents, sa composition permet une totale flexibilité de mouvements, pour s'adapter aux espaces et atteindre les zones difficiles d'accès, tout en conservant une haute résistance. Grâce à leur format nomade triangulaire, très pratique, les bâtonnets Inava Dental PICKS permettent un usage simple et rapide, à tout moment de la journée et en toute discrétion. Le manche flexible et résistant en polypropylène offre une parfaite prise en main, tandis que l'extrémité souple, conçue à partir d'élastomères thermoplastiques, avec des picots fins assure un léger frottement des faces dentaires, pour permettre l'élimination de la plaque dentaire et des résidus alimentaires, sans risque de blesser les gencives. Une nouveauté des laboratoires Pierre Fabre qui trouvera toute sa place dans nos séances d'hygièno-thérapie et dans les sacs à main de nos dames !

Black is white
CURAPROX

Un chewing gum bio qui gomme les colorations dentaires

La société suisse **Curaprox**, spécialisée dans l'hygiène bucco-dentaire, lance le premier chewing-gum au charbon actif, dernière innovation au sein de la gamme **« Black is White »**, pour un éclaircissement en douceur. Dans un monde où l'esthétique et les dents blanches sont une préoccupation certaine (un Français sur deux évite de sourire pour ne pas montrer ses dents, d'après un sondage Opinionway de 2012), l'arrivée du chewing-gum de chez Curaprox qui pourrait éclaircir, soigner et protéger les dents, se positionne comme une solution alternative pour une certaine population. L'hydroxyapatite de sodium, minéral naturel présent dans ce chewing-gum, appose un film de protection sur les dents, les reminéralise, referme les canaux dentinaires et rebouche les microlésions. Le composant glucose oxydase quant à lui, a un effet antibactérien tandis que le xylitol, le sucre du bouleau, renforce les dents et les protège des caries. Le charbon actif absorbe les colorations et les élimine sans endommager l'émail : il agit comme un gommage naturel. Tout cela avec des principes actifs totalement naturels : tous les éléments qui le composent sont exclusivement extraits à partir de plantes. À noter que Curaprox commercialise déjà dans cette même gamme le dentifrice « Black is White » au charbon actif. Fluoré (1450 ppm de fluorure), à base d'hydroxyapatite et d'enzymes pour la protection contre les caries, il donne un effet blanchissant et rafraîchissant, dès le premier brossage. Sans LSS, sans triclosan et sans agents blanchissants abrasifs, il est utilisable sans restriction comme un dentifrice habituel.

EXPODENTAL

SALÓN INTERNACIONAL DE EQUIPOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS DENTALES
INTERNATIONAL DENTAL EQUIPMENT, SUPPLIES AND SERVICES SHOW

15-17 Marzo March 2018

ORGANIZA
ORGANISED BY:

IFEMA Feria de Madrid

DÍA DEL ESTUDIANTE / STUDENT DAY
Jueves Thursday 15 MARZO MARCH

COMUNIDAD INVITADA 2018
GUEST REGION 2018
CANARIAS

Colegio Oficial de Dentistas Santa Cruz de Tenerife

colegio oficial de dentistas LAS PALMAS

INNOVACIÓN, TECNOLOGÍA Y FUTURO DIGITAL

INNOVATION, TECHNOLOGY AND DIGITAL FUTURE

www.expodental.ifema.es

IFEMA Feria de Madrid
Tf:. 902 22 15 15 • International calls: (34) 91 722 30 00
expodental@ifema.es

PROMUEVE / PROMOTED BY:
fenin federación española de empresas de TECNOLOGÍA SANITARIA

SPONSOR
NACEX

Acupuncture : elle sonde le terrain en dentisterie – Partie I

Une introduction à l'acupuncture et ses applications pratiques dans un cabinet dentaire moderne

Par le Dr Wong Li Beng, Singapour

L'histoire de la médecine traditionnelle chinoise (MTC) peut être retracée jusqu'aux dynasties Qin et Han, fondées il y a plus de 2000 ans, et même jusqu'à la période des Royaumes Combattants. Le Huangdi Nei Jing, ou Classique interne de l'empereur Jaune, est un ouvrage scolastique d'une importance comparable à celle du Corpus hippocratique rédigé par le médecin grec Hippocrate. Il traite des doctrines et des philosophies médicales chinoises accumulées au fil des ans et aujourd'hui, il sert toujours de guide et de base théoriques à tous les développements de la MTC contemporaine. Il est constitué de deux parties, le Su Wen [Question simple], qui aborde principalement les aspects théoriques et les méthodes diagnostiques, et le Ling Shu [Pivot spirituel] qui aborde la pratique de l'acupuncture de façon détaillée.

Selon la définition de la loi relative aux praticiens en MTC de Singapour,[1] l'acupuncture est « la stimulation d'un ou de plusieurs points de la surface corporelle au moyen de diverses techniques (avec ou sans insertion d'aiguilles), qui font appel à l'énergie électrique, magnétique, lumineuse et sonore, aux ventouses et à la moxibustion, pour normaliser les fonctions physiologiques ou traiter les maladies et les troubles du corps humain ». Pour comprendre la place de l'acupuncture dans la MTC, il est avant tout nécessaire d'appréhender les philosophies thérapeutiques fondamentales de la MTC.

La MTC est fondée sur le concept de l'holisme selon lequel le corps humain est considéré comme un tout organique indivisible ; tous les éléments qui le constituent sont interconnectés, ils s'organisent et interagissent fonctionnellement. La MTC découle également d'une vision de l'être humain en interaction avec son environnement et des effets de cette interaction sur le corps humain. Le degré d'harmonie du corps humain, au moment où il est agressé par les facteurs pathogènes (tant internes qu'externes), détermine la survenue et la progression de la maladie et cette harmonie peut être régulée par le maintien de l'équilibre entre le Yin et le Yang ainsi que de l'équilibre entre le Qi et le sang. Le Qi vital, autrement dit la force ou l'énergie vitale, est vu comme l'élément qui fait fonctionner le corps tout entier. Il y circule partout en empruntant des canaux particuliers appelés « méridiens ». Pour le dire simplement, le traitement d'acupuncture consiste à stimuler certains points le long des méridiens, afin de permettre la libre circulation du Qi et maintenir l'équilibre entre le Yin et le Yang ainsi qu'entre le Qi et le sang. La *figure 1* illustre la pathogenèse de la maladie selon la philosophie de la MTC.[2]

Ce principe d'interaction entre les pathogènes et leurs hôtes, selon lequel la manifestation de la maladie dépend à la fois de la virulence des pathogènes envahisseurs et de la réponse de l'hôte, présente des parallèles avec certains concepts modernes de la progression morbide avancés par la médecine occidentale, notamment la pathogenèse de la parodontite *(Fig. 2)* – une maladie inflammatoire causée par des micro-organismes oraux et menant à la perte des structures de soutien entourant les dents.[3]

L'article de James Reston, un journaliste du New York Times, chez qui l'acupuncture avait soulagé la douleur postopératoire après une appendicectomie, et la visite du président des États-Unis Richard Nixon en Chine en 1971f ont mis l'acupuncture sur le devant de la scène et suscité beaucoup d'intérêt dans le secteur médical occidental. En 1979, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a approuvé l'utilisation de l'acupuncture pour le traitement de 43 indications et a étendu le nombre à 63 en 1996. Dans le rapport 2003 de l'OMS, Genève, la douleur en odontologie (y compris la douleur dentaire et le syndrome algo-dysfonctionnel de l'appareil manducateur), l'algie faciale et la douleur postopératoire figuraient parmi les indications pour lesquelles le traitement d'acupuncture s'était révélé efficace, dans le cadre d'essais cliniques contrôlés.[4]

Base scientifique de l'acupuncture

Une composante du traitement d'acupuncture est l'excitation du Qi. Elle se traduit par la sensation dénommée « De-Qi », qui est la transmission le long des méridiens du ressenti créé par l'introduction d'une aiguille dans un point d'acupuncture. Les patients la décrivent souvent comme un endolorissement, un engourdissement, une douleur, une plénitude ou une sensation de chaleur due à la manipulation de l'aiguille. L'acupuncteur la perçoit également sous la forme du phénomène dit de « saisissement de l'aiguille », un élément déterminant qui indique au praticien si la stimulation du point a été efficace. Récemment, une étude histologique sur des modèles de rats, semble avoir confirmé que cette sensation de saisissement est le résultat du resserrement des fibres d'élastine et de collagène autour de l'aiguille, pendant sa manipulation.[5] Les auteurs ont été jusqu'à émettre l'hypothèse que ce couplage mécanique entre l'aiguille et le tissu mou est responsable de la transduction des signaux mécaniques aux fibroblastes et à d'autres cellules et, en aval, des effets thérapeutiques observés.

Il est possible d'expliquer la manière dont l'acupuncture peut soulager la douleur par la théorie du portillon sur la modulation de la douleur. Selon cette théorie, la stimulation des points d'acupuncture active les fibres nerveuses afférentes alpha, delta et C, qui envoient alors des signaux à la moelle épinière et déclenchent la libération locale de dynorphines et d'enképhalines.[6] Lorsque les signaux atteignent le mésencéphale, tant des neurotransmetteurs excitateurs et inhibiteurs sont activés dans la moelle épinière. Il y a production de neurotransmetteurs tels que la sérotonine, la dopamine et la noradrénaline, qui sont responsables d'une inhibition pré et postsynaptique de la transmission de la douleur. Ensuite, parvenus à l'hypothalamus et à l'hypophyse, les signaux déclenchent la libération de l'hormone adrénocorticotrope et d'endorphines. Cette théorie forme la base de notre compréhension actuelle de l'effet analgésique de l'acupuncture dans la médecine occidentale, quoique d'autres effets thérapeutiques de l'acupuncture, notamment dans le traitement des nausées, de la gastrite, de l'asthme et de la dysménorrhée, ne soient pas encore totalement expliqués. Dans l'asthme, l'un des points d'acupuncture qui déclenche une réponse thérapeutique, V13 (Feishu), est situé approximativement à 38,1 mm, latéralement par rapport à l'apophyse épineuse de la vertèbre T3. On a avancé l'hypothèse que la position de V13 (Feishu) coïncide approximativement avec le ganglion sympathique situé à hauteur de T3, qui envoie les fibres postganglionnaires au plexus pulmonaire et au plexus cardiaque.[7]

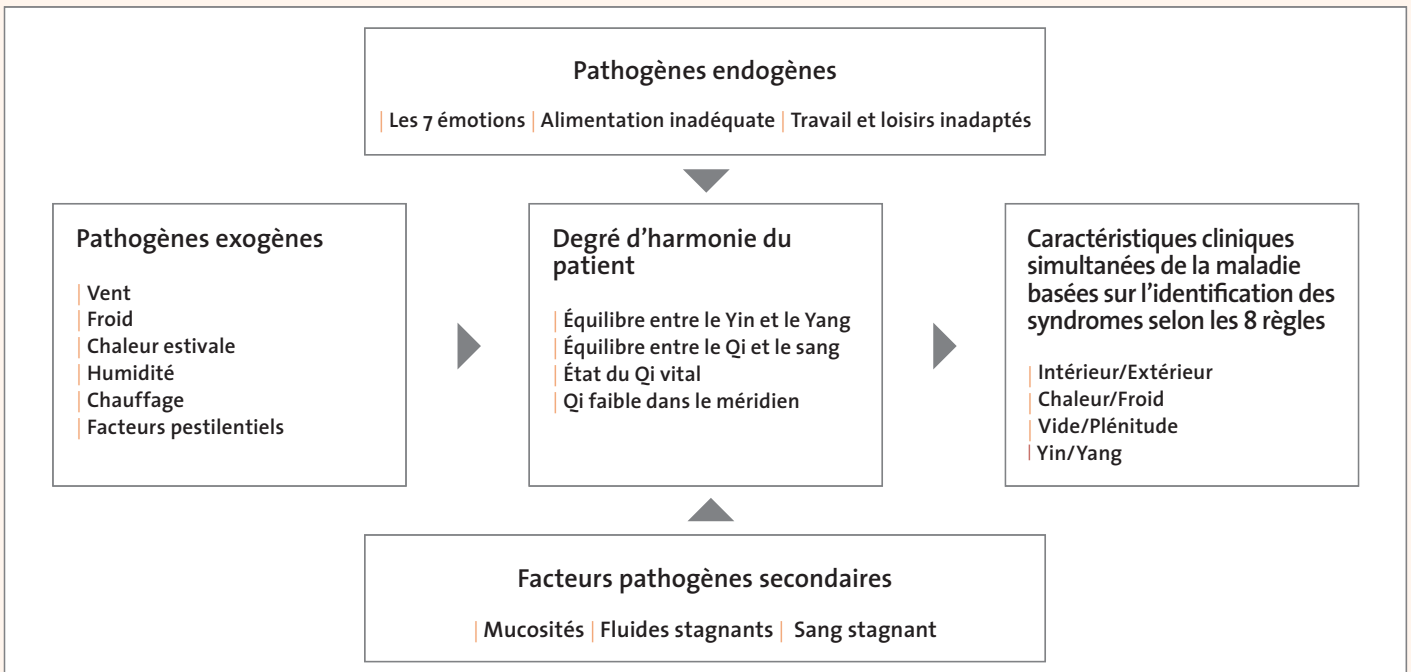


Fig. 1 : Pathogenèse de la maladie reposant sur la philosophie MTC.[2]

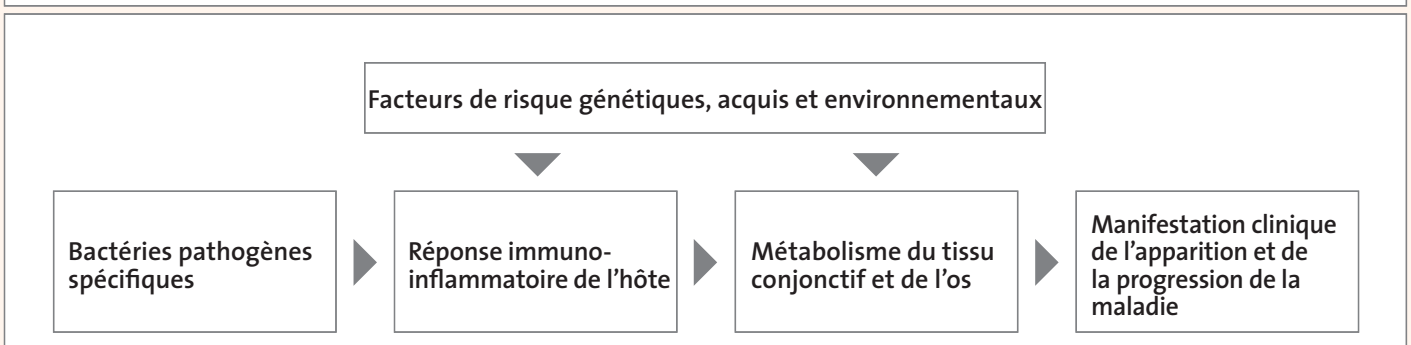


Fig. 2 : Pathogenèse de maladie parodontale.[3]

Application dentaire de l'acupuncture

Prise en charge de la douleur dentaire, effet analgésique et soulagement de la douleur postopératoire

Selon la théorie de la MTC, des points d'acupuncture locaux situés dans les régions de la face, tels que E6 (Jiache) et E7 (Xiaguan), et des points à distance, tels que GI4 (Hegu), peuvent être utilisés pour traiter la douleur dentaire. Ils font partie des méridiens de l'estomac et du gros intestin, qui convergent au niveau de la région faciale et passent par les dents maxillaires et mandibulaires, respectivement. La littérature médicale occidentale a avancé l'hypothèse que l'acupuncture peut produire un effet analgésique sur un site à distance par le biais d'un contrôle inhibiteur diffus no-

Module de formation clinique pour le diplôme de deuxième cycle en acupuncture.

Patiente traitée par acupuncture (photo de gauche). Aiguilles d'acupuncture actuelles, stérilisées et préemballées, utilisées pour le traitement (photo de droite).

ciceptif.[8] Ceci pourrait être une explication de l'effet analgésique produit au niveau de la région oro-faciale par le point d'acupuncture GI4 (Hegu), situé sur le dos de la main du côté radial du deuxième métacarpien.

Le rôle de l'acupuncture en dentisterie contemporaine n'est pas tant la suppression de l'étiologie de douleur dentaire que l'apport d'un traitement d'appoint permettant de réaliser une anesthésie durant des interventions dentaires, et d'un soulagement de la douleur postopératoire. Une étude pilote a été menée afin d'évaluer si le temps d'induction de l'anesthésie locale pouvait être écourté par un traitement d'acupuncture effectué avant l'injection.[9] Dans le groupe dont les points d'acupuncture locaux IG19 (Tinggong), E5 (Daying) et E6 (Jiache) – situés dans le réseau de fibres nerveuses de la branche mandibulaire du nerf trijumeau – étaient stimulés avant une anesthésie du nerf alvéolaire inférieur au moyen de chlorhydrate de prilocaïne, le temps d'induction était de 62 secondes par rapport à 119 secondes dans le groupe témoin, qui avait uniquement reçu une anesthésie tronculaire. Les conclusions de cette étude semblent donc indiquer qu'un traitement local d'acupuncture peut réduire le temps d'induction après l'injection d'un anesthésique dans le nerf alvéolaire inférieur. Selon les résultats d'une autre étude, le recours à l'acupuncture avant une anesthésie du nerf alvéolaire inférieur peut augmenter son efficacité lors d'un traitement endodontique de molaires mandibulaires atteintes de pulpite irréversible symptomatique.[10]

Plusieurs études ont montré que l'acupuncture permet d'atténuer la douleur postopératoire et une analyse systématique de 16 études a confirmé ce résultat, bien qu'une hétérogénéité en termes de méthodologie entre les études examinées limite quelque peu les conclusions susceptibles d'être tirées.[11] En pratique, le soulagement de la douleur postopératoire grâce au traitement d'acupuncture pourrait permettre de réduire la dépendance des patients vis-à-vis des analgésiques systémiques. Il est solidement documenté que l'utilisation de médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens pour la maîtrise de la douleur est associée à un risque accru de complications gastro-intestinales, telles que les ulcères et les saignements. Un essai randomisé contrôlé par placebo a été mené, afin d'évaluer l'efficacité de l'acupuncture dans le traitement de la douleur postopératoire après une chirurgie orale.[12] Le groupe traité qui avait réellement reçu un traitement d'acupuncture immédiatement après l'extraction chirurgicale de troisièmes molaires inférieures incluses, a présenté une période postopératoire sans douleur nettement plus longue (172,9 minutes) en comparaison du groupe placebo (93,8 minutes). Mais surtout, la durée écoulée pour que le groupe traité ait besoin d'analgésiques était largement plus longue (242,1 minutes) par rapport au groupe placebo (166,2 minutes). Ce groupe a également pris beaucoup moins de médicaments (1,1 comprimé d'acétaminophène à 600 mg avec 60 mg de codéine) en comparaison du groupe placebo (1,65 comprimé) ; cette différence était toujours vraie lors de la visite de suivi à sept jours (7,7 comprimés par rapport à 11,3 comprimés). Davantage d'essais cliniques randomisés et contrôlés pour évaluer le rôle du traitement d'acupuncture dans la prise en charge de la douleur dentaire, particulièrement de la douleur postopératoire, seraient justifiés.

Prise en charge du syndrome algo-dysfonctionnel de l'appareil manducateur et de la douleur oro-faciale

Le syndrome algo-dysfonctionnel de l'appareil manducateur (SADAM) regroupe plusieurs pathologies qui affectent l'articulation temporo-mandibulaire (ATM), les muscles masticateurs et les structures musculo-squelettiques associées de la tête et du cou. Les critères de diagnostic clinique du SADAM classent les formes les plus communes de SADAM dans les sous-groupes principaux des troubles des muscles masticateurs, du dérangement interne de l'ATM et de l'arthrose de l'ATM.[13]

Le traitement du SADAM dépend de l'étiologie des pathologies. Alors que le traitement d'acupuncture peut ne pas s'avérer utile pour éliminer la cause, si elle est due à des anomalies structurales, telles qu'une capsulite et des altérations dégénératives, il pourrait contribuer à soulager la douleur et les gênes associées aux pathologies, particulièrement si elles sont de nature musculaire. Il a été rapporté que l'acupuncture peut contribuer au relâchement des muscles et en diminuer les spasmes. Un relâchement des muscles ptérygoïdiens latéraux peut réduire la force de déplacement antérieur exercée sur le disque de l'ATM, et permettre de minimiser les bruits de claquement de l'ATM.

Une analyse systématique de 19 essais randomisés et contrôlés a été menée pour évaluer l'efficacité de l'acupuncture dans le traitement symptomatique du SADAM.[14] Les résultats semblent apporter une preuve modérée de l'efficacité de l'acupuncture pour la réduction des symptômes du SADAM, mais davantage d'études incluant des tailles d'échantillons plus importantes, sont nécessaires pour confirmer l'efficacité de l'acupuncture sur le long terme.

La névralgie essentielle du trijumeau est une douleur subite, unilatérale, brève, lancinante et récurrente, qui touche une ou plusieurs branches du nerf. La carbamazépine est utilisée en première intention pour traiter ce trouble et elle est toujours considérée comme la référence absolue, mais elle est également associée à divers effets secondaires, notamment une somnolence, des étourdissements et une constipation. La littérature chinoise rapporte plusieurs études et séries de cas sur l'efficacité du traitement d'acupuncture chez des patients souffrant de névralgie essentielle du trijumeau. Les points d'acupuncture VB 14 (Yangbai) et HM-HN 5 (Taiyang) sont utilisés lorsque la branche supérieure (nerf ophtalmique) est affectée, E 2 (Sibai) et E 3 (Juliao) lorsque l'affection touche la branche moyenne (nerf maxillaire), et E6 (Jiache) et E7 (Xiaguan) lorsque l'affection touche la branche inférieure (nerf mandibulaire). Le choix des points d'acupuncture correspond à la distribution des branches nerveuses. Les rapports sont toutefois trop limités dans la littérature occidentale, et les essais randomisés et contrôlés sont trop peu nombreux pour confirmer l'efficacité de l'acupuncture dans le traitement de la névralgie essentielle du trijumeau.

Note de la rédaction : une liste des références est disponible auprès de l'éditeur.

Dr Wong Li Beng

est conseiller en parodontie au Ng Teng Fong General Hospital et au Jurong Medical Centre de Singapour et est également directeur du service de dentisterie préventive de ce centre. En 2011, Il a obtenu son diplôme en acupuncture au Collège de médecine traditionnelle chinoise de Singapour et est actuellement acupuncteur enregistré au conseil statutaire Traditional Chinese Medicine Practitioners Board. Il est possible de le contacter à l'adresse Li_Beng_Wong@juronghealth.com.sg.

PLANÈTE DENTAIRE

Symposium Anthogyr de l'ADF : quel succès !

Le Symposium Anthogyr consacré à « l'innovation au service du pronostic chirurgical et prothétique » et présidé **par le Dr Philippe Colin, a réuni 400 participants pendant l'ADF 2017.**

Le **Dr Jérôme Surmenian** a présenté les facteurs permettant de reconstituer de l'os, « L'angiogenèse est au cœur de notre recherche pour reconstituer de l'os. » Il a ensuite exposé une nouvelle technique de greffe osseuse verticale, très didactique, qui consiste à brosser le lambeau gingival avec un instrument non tranchant, afin d'obtenir sa laxité sans incision et respecter ainsi la vascularisation autour de la greffe. « La meilleure approche chirurgicale ne suffit pas si la technologie n'est pas efficiente ».

Avec une démonstration clinique pointue, le **Dr Egon Uwe** a expliqué pourquoi les connexions à plat pouvaient être vecteurs d'échec. Il a démontré les avantages de la connexion conique, pour préserver les tissus osseux et muqueux. Pour lui, une connexion idéale dispose d'un angle entre 8° et 12°, car elle assure l'étanchéité et autorise le retrait des piliers pour la maintenance.

Le **Dr Patrice Margossian** a présenté les 6 clés du succès implantaire, du choix de l'implant à la maintenance. Il a insisté sur l'intérêt d'une connexion conique, du platform-switching, et sur l'incidence de l'axe implantaire, pour le résultat esthétique. Du point de vue biologique, il a expliqué l'intérêt des implants Tissue Level, qui permettent d'éviter les contaminations bactériennes à l'interface pilier/implant, et sa préférence pour les diamètres réduits. « Placer des implants sous-dimensionnés pour faciliter l'interdistance et ainsi laisser place à la vascularisation périphérique, constitue un élément-clé de la réussite. »

Le public a pu apprécier la pertinence des interventions et du débat qui s'en est suivi. Rendez-vous pris pour l'édition 2018 du prochain Symposium Anthogyr qui sera placé sous le signe de l'innovation et l'interactivité.