

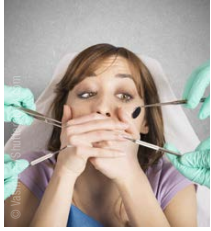
DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper 

NOVEMBRE 2023

www.dental-tribune.fr

Vol. 15, No. 11



RECHERCHE

Des chercheurs ont rapporté que le canal calcique ORAI1, qui contrôle l'entrée du calcium dans les cellules, joue un rôle clé dans la progression du cancer de la bouche et la génération de la douleur.

Page 4



PLANÈTE DENTAIRE

L'IFRO ouvre son 24^e appel à projets de soutien à la recherche en odontologie. L'objectif est de soutenir des projets de recherche émergents sur la santé bucco-dentaire.

Page 8



CAS CLINIQUE

Le Dr Harrichane décrit le traitement d'une cavité de classe I sur une molaire à l'aide d'un composite thermo visqueux utilisant la technique du tampon.

Pages 30 | 31

DENTAL TRIBUNE P1 À P12

Édito P1
Trucs et astuces de l'académie du sourire P2
Planète dentaire P3 | 6 | 7 | 8 | 9
Recherche P4 | 5
En direct de l'industrie P10

SPÉCIAL ADF P13 À P28

Planète dentaire P13
Conférence à venir P14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25
Carrefours professionnels P26

ESTHÉTIQUE P29 À P36

Actus produits P29
Cas clinique du Dr Harichane P30 | 31
Recherche P32
Planète dentaire P33 | 34

IDS 2023 + ChatGPT pour voir clair lors de cet ADF 2023

Voici les deux outils majeurs, l'un passé et l'autre en devenir, pour faire ce que l'on appelle un état de l'art dans le domaine de l'empreinte optique, lors de cet ADF 2023.

IDS 2023, Ouf ! Notre salon préféré a été enfin restauré dans sa forme habituelle, celle d'avant le coronavirus, celle qui brasse 150 000 visiteurs (dont 120 000 dentistes), 1 788 exposants sur 17 hectares. En septembre 2021, la désolation de l'IDS a été partiellement sauvée par la présence visible des asiatiques ! Bravo ! Cette fois-ci, le mois de mars 2023 les a vus encore plus présents avec des avancées techniques bluffantes. D'ailleurs, en arrivant sur le stand de FREQTY, possédant la version 2 du Panda depuis un an et demi, je demande à voir la version 3, logique. Le

commercial me rend un sourire entendu, voire moqueur, et me présente la version 5, également appelée « Panda Smart » No comment !

Je prends cet exemple comme le plus représentatif de ce que nous proposent les asiatiques. Quand ils arrivent c'est toujours accompagnés d'une chute de prix quasi verticale ! Le scanner performant avec son PC portable surpuissant à moins de 10 000 € TTC, c'est désormais la norme ! Toutefois, si l'on veut une plateforme plus ergonomique (cart mobile, onduleur-batterie, unité centrale évolutive et grand écran), et plus conforme à ce dont nous avons besoin, le prix tourne plutôt autour de 15 000 € TTC. Le point d'inflexion qui fait passer un marché de geek, de leaders d'opinion, de pré-

curseurs, d'aventuriers, atteignant péniblement les 10 % de praticiens équipés, à un marché de « masse » estimé à 50 % des praticiens, est arrivé au bout de 10 ans. Nous sommes au cœur de cette accélération exponentielle qui est l'ADN des technologies disruptives. Charge à ceux qui passeront le cap dans les trois prochaines années d'éplucher l'offre, désormais pléthorique et de qualité, qui s'offre à eux lors de ce salon ADF.

ChatGPT : Geek depuis 40 ans, je garde un œil affûté sur tout ce qui touche à la balbutiante robotique, à l'impression 3D de tissus humains, et à ce qui fait actuellement la une : le fameux ChatGPT. Ayant exécuté une requête sur l'état de l'art (avec la version payante 4.0) concernant les caméras d'empreinte optique, j'ai obtenu,



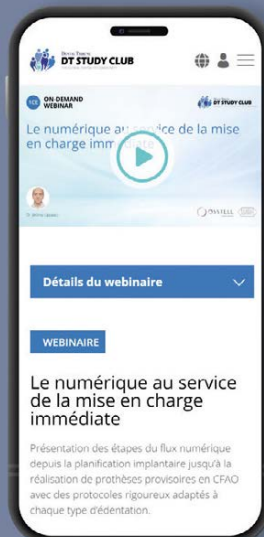
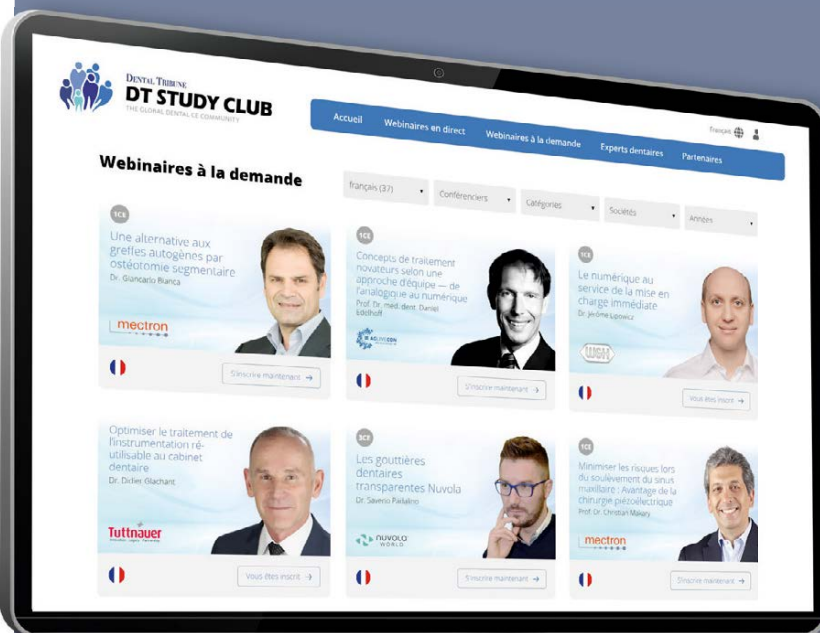
après moins d'une minute, un article relativement correct. Il ne faisait néanmoins pas état de ce qui était exposé à l'IDS 2023, car ChatGPT ne compile que les informations de l'année précédente ! Or c'est ce que j'espérais ! Déçu, j'en conclus, peut-être hâtivement, qu'on en fait bien trop avec l'IA, ChatGPT et consorts. Tout cela arrive, certes, mais doucement. Donc, pas d'affolement, nous ne sommes pas prêts d'être remplacés !

Dr Jean-Luc Berruet

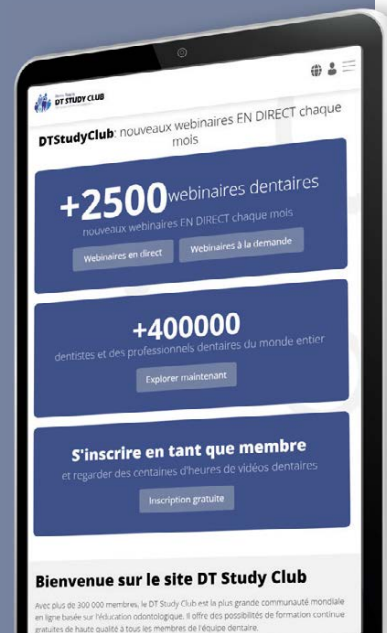
AD



INSCRIVEZ-VOUS GRATUITEMENT

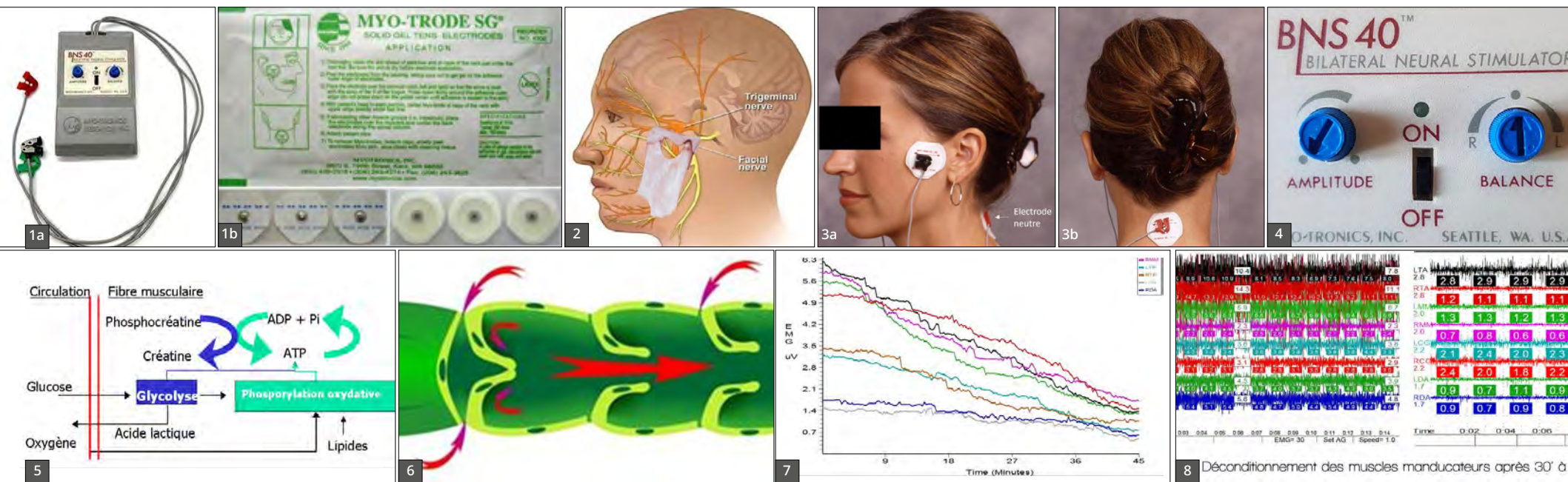
 DT Study Club – Communauté e-learning

www.dtstudyclub.com/fr



Déconditionnement des muscles manducateurs

Dr Jean-Claude Combadazou, France



Figs. 1a et b : Matériels nécessaire. (a) BNS 40 : Appareil de stimulation nerveuse transcutanée à ultra basse fréquence (TENS); décontraction musculaire; Contraction isotonique involontaire des muscles manducateurs ; Effet analgésique. (b) Myo-Trodes (Bisico) : électrodes à usage uniques avec gel électrolytique incorporé. **Fig. 2 :** Mise en place des électrodes : électrodes actives au niveau de l'échancrure sigmoïde, où passe le nerf trijumeau (V) et le nerf facial (VII). **Figs. 3a et b :** (a) Électrode gauche (noire) en place en avant du tragus. L'électrode de droite (verte) est placée symétriquement à celle de gauche. (b) Électrode neutre (rouge) est placée au niveau de la nuque sous l'implantation des cheveux. **Fig. 4 :** Réglage de l'intensité et de la balance. L'intensité doit être augmentée jusqu'à la perception d'un mouvement de la mandibule. Mettre l'extrémité du petit doigt entre les incisives supérieures et inférieures, et monter l'intensité jusqu'à la perception du mouvement rythmique de la mandibule à chaque passage du courant, c'est-à-dire, toutes les secondes et demie. Régler ensuite la balance, pour que la perception du patient soit identique à droite et à gauche. **Fig. 5 :** Rôles des TENS à ultra basse fréquence : la contraction musculaire involontaire provoquée par la stimulation du nerf, agit comme une pompe, entraînant sur le système vasculaire, une restauration d'une circulation sanguine normale avec un apport d'oxygène et de glucose permettant la synthèse d'ATP, et l'évacuation des déchets du métabolisme: acide lactique. **Fig. 6 :** Sur le système lymphatique, le spasme musculaire est responsable d'œdèmes liés à l'accumulation de « déchets » métaboliques dans le liquide interstitiel. La contraction involontaire des muscles agit comme un massage qui va éliminer ces déchets. **Fig. 7 :** Évolution du déconditionnement des muscles manducateurs dans le temps. Électromyographie de surface des muscles manducateurs : en abscisse le temps et en ordonnée, l'activité EMG exprimée en µV. **Fig. 8 :** Électromyographie de surface des muscles manducateurs après 30 à 40 minutes de TENS. La stimulation nerveuse transcutanée permet d'obtenir rapidement un déconditionnement de la musculature oro-faciale comparativement aux gouttières de relaxation. Quel que soit le concept occlusal choisi, il sera possible de déterminer la RIA souhaitée.

AD

Grand Cours de l'Académie du Sourire

Bordeaux

16 & 17
nov. 2023





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



Dentisterie esthétique l'appliquer au quotidien

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

DÉPÔT 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
General requests: info@dental-tribune.com
Sales requests: 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

À la fin du XIX^e siècle, l'usage de la cocaïne a transformé les consultations chez le dentiste



veau que le tronc) est présenté en 1893 à la société d'odontologie par le professeur de l'école dentaire de Paris, Paul Martinier, qui l'a fait réaliser par la maison Billard. Cette innovation technique est directement et expressément liée à l'usage de la cocaïne. Auparavant, les fauteuils s'inclinaient en même temps que le siège ou ne s'inclinaient pas suffisamment. En cas de syncope, les dentistes devaient coucher la personne sur le sol.

Mais cet usage de la cocaïne par des professionnels est vécue comme une concurrence déloyale par les médecins pratiquant la dentisterie. Ils parviendront à obtenir le monopole de l'usage de cocaïne en 1892 suite à un lobbying intense au sein de la presse médicale pour dénoncer de supposés abus et accidents parfois mortels. Le professeur Reclus, fervent défenseur de la cocaïne, condamne quant à lui une entreprise de diabolisation de la substance. Après une étude méticuleuse menée entre 1889 et 1892 au sujet des 126 prétendus accidents mortels causés par la cocaïne au niveau international, il parvient à les réfuter un par un et déclare : « l'alcaloïde n'est pas responsable des méfaits commis en son nom ». En réalité, la plupart des « empoisonnements » répertoriés sont des intoxications « légères » n'ayant pas causé la mort ; les quelques cas de décès sont liés à des usages inappropriés de la substance ou à des malades ayant une pathologie grave. Bien employée, la cocaïne est selon lui d'une parfaite innocuité.

By Zoë Dubus

En 1884, la cocaïne produit une « révolution » dans l'histoire de la médecine : pour la première fois, il est possible, grâce à cette substance, de pratiquer des anesthésies locales, et les dentistes vont particulièrement bénéficier de cette découverte. En cette fin du XIX^e siècle, aller chez un ou une dentiste reste un moment angoissant et douloureux. On peut par exemple se rendre compte de la terreur qui saisissait les patients et patientes lors des extractions de dents grâce aux observations d'Henri Rodier en 1890 dont voici quelques extraits :

Femme de 26 ans : « Malaise général à la vue de l'instrument. Larmes, sanglots. Attaque d'hystérie légère. Yeux convulsés. Pupilles contractées. Jambes paralysées et insensibles. Pouls, 116. Respiration forte avec contraction et dilatation alternatives des narines. »

Femme de 22 ans, couturière : « Sueurs profuses. Grande émotion. Pleurs. Anéantissement et trépidation générale. Jambes paralysées. Angoisse précordiale. Pouls accéléré. »

Homme de 32 ans « très faible » : « Agitation. Poitrine serrée, angoisse précordiale. Sueurs froides. Tête lourde, étourdissement, envie de vomir. »

Cette spécialité a encore une forte aura de charlatanisme. Il n'existe pas d'école pour former les futurs dentistes, pas non plus de diplôme obligatoire. Dans ces conditions, n'importe qui pouvait se déclarer dentiste. Un diplôme de chirurgien-dentiste existait bien depuis 1699, mais la plus grande partie de la population ne pouvait pas se payer les services de ces spécialistes. Dans l'imaginaire collectif d'ailleurs, la population ne faisait pas de distinction entre les « dentistes-experts » et les autres. Ce corps de métier était donc méprisé mais il était impossible de s'en passer. Les praticiens et praticiennes se déplaçaient de ville en ville pour proposer leurs services lors des marchés et des foires, s'entourant parfois de musiciens pour couvrir les cris des malades. Ils annonçaient leur présence dans des publicités publiées dans la presse locale : Leur travail principal était en fait d'arracher les dents, sans anesthésie. À la fin du

XIX^e siècle, la possibilité de supprimer la douleur des opérations va transformer en quelques années la pratique de cette profession.

La cocaïne, médicament prometteur

À partir de 1884, les dentistes disposent en effet désormais de la cocaïne, permettant de réaliser des anesthésies locales en quelques minutes. La substance, synthétisée par le chimiste allemand Nieman dès 1859, coûtait jusque là trop cher pour être utilisée. Avec l'amélioration des moyens de transport pour acheminer plus rapidement les feuilles de coca en Europe, les médecins en explorent les propriétés ; la substance n'est alors pas considérée comme une « drogue » : il s'agit d'un médicament très prometteur, notamment grâce à ses vertus stimulantes.

En septembre 1884, l'ophtalmologue Carl Koller publie une découverte révolutionnaire pour la médecine de l'époque : la cocaïne peut insensibiliser pour quelques dizaines de minutes de petites zones du corps. Les dentistes sont parmi les premiers à s'en emparer. Des publi-

cités fleurissent dans la presse populaire pour annoncer la découverte et l'emploi de l'anesthésique, fautes d'orthographe comprises !

L'usage de la cocaïne va leur apporter une légitimité inespérée auprès de la population. Il leur suffit de badigeonner la gencive et de placer le coton imbibé de cocaïne dans le creux de la dent pour voir la zone presque immédiatement insensibilisée. On peut aussi injecter directement la cocaïne dans la gencive. Les malades « même les plus douillets » sont enchantés par l'effet « extraordinaire » de la substance. Les dentistes quant à eux se réjouissent de ce que leurs clients et clientes ne craignent plus leur spécialité.

C'est également à partir de l'usage de la cocaïne que la posture d'examen chez les dentistes va évoluer : on passe ainsi de la position assise à allongée pour éviter les syncopes dues à l'injection. Or cette position, nouvelle pour les malades comme pour les praticiens, n'allait pas de soi.

Le premier fauteuil permettant au dentiste d'opérer en position horizontale (avec la tête au même ni-

Note de la rédaction : Extrait de l'article en première parution sur le site theconversation.com. Reproduit selon les droits de licence Creative Commons.

Réduire la douleur chez les patients atteints de cancer de la bouche

Iveta Ramonaite, Dental Tribune International

Les tumeurs buccales peuvent provoquer des douleurs atroces, et nuire considérablement à la qualité de vie des patients. Des chercheurs du New York University College of Dentistry (NYU Dentistry) ont récemment rapporté que le canal calcique ORAI1, une protéine vitale qui contrôle l'entrée du calcium dans les cellules, joue un rôle clé dans la progression du cancer de la bouche et dans la génération de la douleur. Les chercheurs pensent que ces résultats pourraient contribuer à développer une nouvelle approche du traitement du cancer de la bouche, et à réduire la douleur associée chez les patients.

Selon les chercheurs, il a été démontré que les canaux calciques contribuent à la progression du cancer, mais très peu d'études à ce jour ont examiné le rôle d'ORAI1 non seulement dans la progression du cancer, mais aussi dans la causalité de la douleur. « Nos résultats montrent que le canal ORAI1 alimente la croissance des tumeurs du cancer de la bouche, et produit une abondance de molécules qui, une fois sécrétées, interagissent avec les neurones, entraînant une sensibilité accrue à la douleur », a déclaré l'auteur principal, le Dr Ga-Yeon Son, chercheur postdoctoral au département de pathobiologie moléculaire de l'université dentaire de New York (NYU Dentistry).

Le nom « ORAI » rend hommage aux sœurs Horae qui, selon la mythologie grecque, gardaient les portes du ciel sur le mont Olympe. De même, les chercheurs considèrent le canal ORAI1 comme le gardien du calcium entrant dans les cellules.

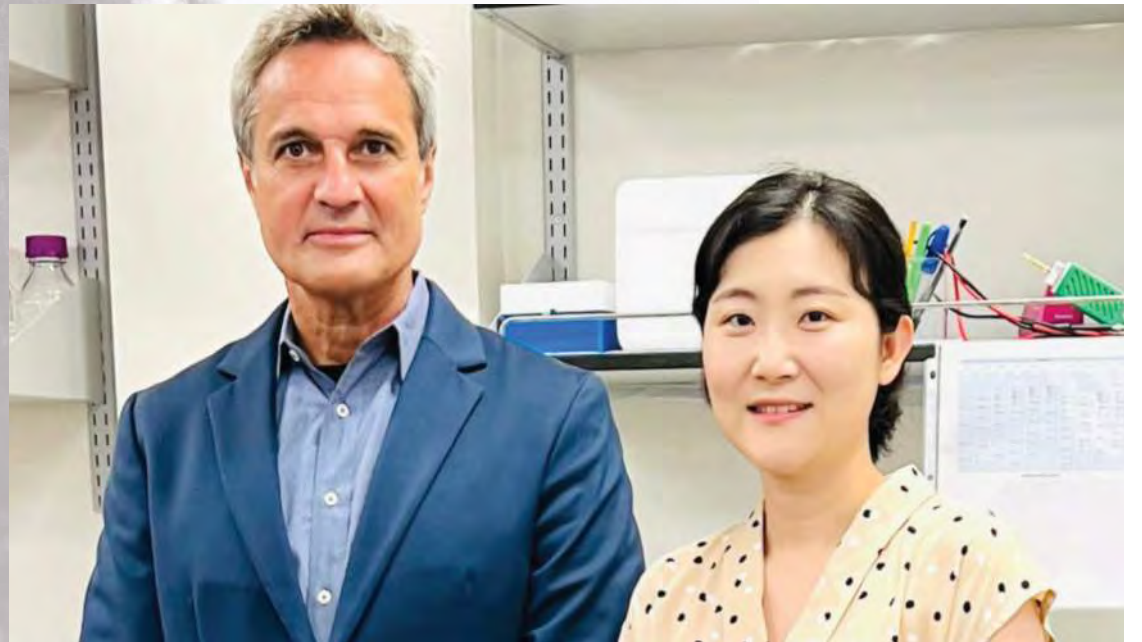
« Ces canaux calciques peuvent être une source de bien ou de mal pour les cellules », a déclaré l'auteur principal, le Dr Rodrigo S. Lacruz, professeur de pathobiologie molé-

culaire à l'université. « Le calcium qui pénètre dans les cellules est nécessaire pour de nombreuses choses positives, mais un excès de calcium pendant une longue période a l'effet inverse », a-t-il expliqué.

Résultats de l'étude

Dans l'étude, les chercheurs ont analysé des échantillons de tissus prélevés sur des tumeurs cancéreuses de la bouche et sur des langues saines. Ils ont observé une augmentation significative du gène ORAI1, responsable du codage du canal calcique ORAI1, dans les échantillons de tumeurs. Cependant, la surexpression du gène ORAI1 n'a pas été observée dans les tissus sains.

Les chercheurs ont ensuite examiné des cellules cancéreuses buccales humaines et ont découvert que l'activation du canal ORAI1, par opposition à d'autres canaux calciques, déclenchait un afflux substantiel de calcium dans les cellules cancéreuses. Cet afflux, à son tour, a conduit à une élévation des niveaux d'une enzyme dépendante du calcium, connue sous le nom de métal-



De gauche à droite : Rodrigo S. Lacruz et Ga-Yeon Son. (Image : NYU)

loprotéinase matricielle 1 (MMP-1), qui est sécrétée par les cellules cancéreuses, et qui joue un rôle critique dans la carcinogénèse.

Après avoir supprimé le gène ORAI1 des cellules cancéreuses orales dans des études animales, les

chercheurs ont remarqué que les tumeurs progressaient plus lentement et étaient moins douloureuses, ce qui les a amenés à se demander si la MMP-1 était un messageur de la maladie, relayant la douleur. Ils ont ensuite découvert que le liquide riche en MMP-1 qui en-

toure les cellules cancéreuses buccales avec ORAI1 induisant une augmentation des potentiels d'action, sont essentiels à la transmission des signaux de douleur.

« Cela nous donne la preuve qu'une abondance de MMP-1 peut générer une sensibilité accrue à la douleur », a expliqué le professeur Lacruz.

D'autres expériences ont également montré que la surexpression du gène ORAI1 dans des cellules non invasives, les transformait en cellules invasives. Sur la base de ces résultats, les chercheurs vont maintenant évaluer une nouvelle méthode d'administration de médicaments, visant à bloquer le gène ORAI1, afin de vérifier si elle peut contribuer à prévenir la progression du cancer de la bouche et la douleur chez les patients.

L'étude, intitulée « The Ca²⁺ channel ORAI1 is a regulator of oral cancer growth and nociceptive pain », a été publiée le 5 septembre 2023 dans *Science Signaling*.



La façon dont les dentistes se perçoivent affecte la façon dont ils perçoivent les rencontres difficiles avec les patients

Anisha Hall Hoppe, Dental Tribune International

Les interactions avec des patients difficiles et la manière dont ces situations sont perçues, abordées, et résolues, peuvent affecter la satisfaction au travail et provoquer un épuisement professionnel, ainsi que nuire au bien-être et à la santé des dentistes. Des chercheurs de l'UiT, the Arctic University de la Norvège, ont étudié les effets de telles rencontres sur la qualité de vie (QoL) des praticiens dentaires, et si certaines stratégies mentales pourraient bénéficier à la perception de ces interactions par les cliniciens. Ils ont dé-

couvert que la capacité des dentistes à comprendre leurs propres motivations et celles des autres, affectait leur perception des rencontres difficiles et leurs réponses.

Les chercheurs ont noté que certains types de patients, comme les patients anxieux, posent davantage de stress aux dentistes. De plus, les patients classés comme « difficiles » en milieu médical, ont montré une probabilité plus élevée de souffrir de troubles mentaux. Par conséquent, les compétences empathiques et centrées sur le patient sont cruciales, associées à l'introspection et aux activités métacogni-

tives, pour comprendre les besoins du patient et la compréhension de la situation, ainsi que les besoins du dentiste et l'interprétation de la situation du patient.

Selon l'étude, être capable de comprendre et de contempler son état mental et celui des autres, est une capacité métacognitive importante. Cette capacité de fonctionnement réflexif est appelée mentalisation, et il existe trois modes principaux de mentalisation : la véritable mentalisation, l'hyper-mentalisation (excès de confiance dans la compréhension des états mentaux), et l'hypo-mentalisation (manque de



confiance). Une véritable mentalisation reconnaît l'incertitude inhérente à la connaissance et à la compréhension des états mentaux, et réduit non seulement le risque de rencontres stressantes, mais favorise également la résilience au stress. Ceux qui ont tendance à l'hypomentalisation signalent une qualité de vie inférieure en raison de l'incertitude constante quant à l'état mental des autres, conduisant au stress et aux conflits sociaux. En revanche, l'excès de confiance, bien que potentiellement préjudiciable dans certains domaines, conduit souvent à un bonheur accru, et à des résultats positifs dans le contexte social.

Dans la présente étude, une enquête anonyme en ligne a été menée auprès d'environ 165 dentistes et étudiants en médecine dentaire de cinquième année de trois universités norvégiennes, pour évaluer leurs tendances en matière de mentalisation à l'aide d'un questionnaire sur le fonctionnement réflexif, leur qualité de vie à l'aide de l'échelle de satisfaction à l'égard de la vie, et leur perception d'un patient difficile. Les personnes interrogées ont évalué à quel point il était difficile de traiter six types de patients : critique, anxieux, agressif, heureux, confiant et indifférent. Ils ont noté la fréquence et l'étendue de leur exposition à des rencontres difficiles.

L'analyse n'a montré aucune différence entre les sexes en termes de qualité de vie ou de fréquence perçue des rencontres difficiles. Les étudiants en médecine dentaire trouvaient les patients agressifs plus difficiles que les dentistes. La plupart des participants percevaient les patients agressifs et critiques comme un défi, suivis par les patients anxieux et indifférents. D'une façon typique, les participants rencontraient généralement des patients heureux et confiants et rarement des patients agressifs. Les tendances à la mentalisation influençaient les perceptions, les praticiens trop confiants signalant moins de défis que ceux ayant moins de confiance en soi. L'excès de confiance était corrélé à une qualité de vie plus élevée. Une association négative a été observée entre l'exposition à des rencontres difficiles et la qualité de vie.

Les chercheurs suggèrent que lorsque les professionnels dentaires croient comprendre les comportements et les états mentaux des patients, ils ont tendance à avoir moins d'incertitudes dans leurs interactions. Cela les aide à sentir qu'ils peuvent évaluer adéquatement leur propre état mental et celui des autres, de sorte qu'ils ont tendance à trouver moins difficile les patients agressifs, critiques et anxieux. Cependant, les praticiens manquant de compétences en mentalisation peuvent se sentir en insécurité, et incertains dans leurs interactions avec les patients. Ni l'excès de confiance ni le manque de confiance dans la compréhension de soi et des autres, ne garantissent une prise en charge optimale du patient.

Une mentalisation efficace peut aider à identifier et à gérer les états émotionnels des patients, ayant un impact sur les niveaux de stress et l'épuisement potentiel chez les dentistes. Cependant, il existe des diver-

gences dans la précision avec laquelle les dentistes détectent certains états émotionnels. Une mentalisation réussie peut conduire à des résultats bénéfiques à la fois pour les patients et les dentistes, tandis que des échecs peuvent nuire à la relation thérapeutique.

La compétence émotionnelle et la mentalisation jouent un rôle crucial dans la résilience au stress. Cette étude souligne l'importance de prendre en compte les capacités psychologiques et émotionnelles des

praticiens dentaires, non seulement pour leur réussite professionnelle et personnelle, mais également pour l'amélioration des soins prodigués aux patients. Les chercheurs suggèrent qu'il est donc nécessaire de sensibiliser davantage aux compétences métacognitives en dentisterie.

L'étude, intitulée « Quality of life, mentalization, and perception of challenging patient encounters in dentistry: A cross-sectional study » a été publiée en ligne le 7 juillet 2023 dans *BDJ Open*.



AD



UN APPAREIL POLYVALENT

Flexibilité
au cours du
traitement

Service
optimal

Buses
compatibles
avec MyLunos®



CONGRÈS
INTERNATIONAL
ADF
28 NOV. - 2 DÉC.
2023
STAND 2M09

Le nouvel appareil combiné MyLunos Duo®

- Traitement prophylactique sous-gingival et supra-gingival par ultrasons et aéropolissage
- Flux d'air permanent afin de protéger de toute obstruction
- Changement de poudre rapide via deux réservoirs
- Buses compatibles avec la pièce à main d'aéropolisseur MyLunos®

En savoir plus sur www.lunos-dental.com

Dispositif médical de classe IIa CE0051 - Fabricant : MECTRON SPA

Nous vous invitons à lire attentivement les instructions figurant sur les notices de nos produits. Produits non remboursés par les organismes de santé.



Vidéo
MyLunos Duo®

**DÜRR
DENTAL**

LE MEILLEUR, TOUT UN SYSTÈME

Jules Allemand Trophy XIX (2022-2023)



Crédit images : © Bisico

Le concours inter-universitaire Jules Allemand Trophy a terminé sa XIX^e édition le 12 septembre dernier après une compétition ayant fait le tour de l'Europe. Le Jules Allemand Trophy est un concours de stratification de composite organisé par INSIEME Academy, le but en est la réalisation des restaurations les plus mimétiques possibles, dans un temps imparti et selon la philosophie et la technique des cinq dimensions de la couleur et de la stratification anatomique développé par le Dr Lorenzo Vanini.

Cette année, après avoir désigné leur champion, les sept universités françaises en lice : Lyon, Nice, Marseille, Paris, Bordeaux, Strasbourg et Clermont Ferrand, sont venues à Lançon-Provence disputer la finale nationale, afin de déterminer qui représentera la France lors de la grande finale européenne qui se déroule au sein de l'université de Chieti en Italie, dans le département de dentisterie res-

tauratrice dirigée par le Pr Camillo D'Arcangelo.

Pour la deuxième fois consécutive, c'est une étudiante de l'université d'odontologie de Lyon qui a remporté l'édition française du J.A.T. Ainsi Coralie Fevre-Gaspar succède à Elvin Fevre, sous la supervision des Drs Marie Clément et Corentin Laboisseret. Tous les participants n'ont pas démerité et ont défendu avec talent les couleurs de leur universités respectives devant un jury d'experts. Coralie, championne de France, remporte la médaille d'or au concours européen, et elle offre à la France sa 4^e victoire en 10 ans de participation.

Coralie Fevre-Gaspar (vainqueur du JAT France et du JAT Europe 2023)

Cette année j'ai eu l'opportunité de représenter la France lors de la 19^e édition du Jules Allemand Trophy international à Chieti, en Italie. J'ai

pu être sélectionnée à l'issue de plusieurs étapes, à Lyon d'abord sous la supervision du Dr Marie Clément, qui m'a ensuite aidée à m'entraîner pendant plusieurs mois, pour le concours national qui se déroulait en Provence. Pendant ce concours nous avons eu l'occasion de rencontrer le Dr Dawid Pisuk, qui était le jury cette année, et qui nous a proposé une épreuve très intéressante sur une dent âgée, usée, avec de nombreux détails que nous n'avons pas l'habitude de reproduire.

Quelques mois plus tard, nous partions en Italie avec mon tuteur Elvin Fevre pour rencontrer les Prs Lorenzo Vanini et Camilo D'Arcangelo, ainsi que l'équipe d'organisation au complet, qui avait réalisé un travail remarquable. Nous avons passé un super séjour où nous avons eu l'occasion de rencontrer beaucoup d'étudiants et d'enseignants de 19 pays différents. Nous avons pu échanger sur nos méthodes d'apprentissage,

d'enseignement et de pratique respectives. Ce que je n'avais jamais eu l'occasion de faire auparavant.

Nous avons été évalués sur la stratification d'une incisive centrale maxillaire et d'une dent postérieure naturelle. C'est le soir même, à l'issue d'une soirée conviviale et d'un repas avec tous les participants, que le jury a annoncé le gagnant de cette 19^e édition. Sur le podium cette année : la France est arrivée en première place, suivie de la Lettonie en seconde place, et enfin, de la République Tchèque en troisième place.

Je suis très honorée d'avoir remporté cette victoire qui nous a permis de clôturer notre séjour en beauté. Mais la plus belle récompense restera tous les précieux conseils de mes tuteurs, et leurs connaissances en dentisterie restauratrice qu'ils ont partagées avec moi durant ces longs mois d'entraînement. Je suis très reconnaissante envers eux et surtout le Dr Marie Clément qui m'a appris énormément et m'a permis de me perfectionner dans ma pratique. Je remercie également Jana et toute l'équipe de nous avoir offert une expérience si enrichissante dont je garderai un très bon souvenir.

Elvin Fevre (Vainqueur du JAT France 2022)

Après avoir été du côté des étudiants l'année dernière, c'est en tant que tuteur que j'ai accompagné Coralie cette année. Ce fut un plaisir pour moi et une immense fierté de la voir remporter le concours. Ses efforts ont été récompensés. L'organisation parfaite de Jana et toute son équipe ont permis une nouvelle fois de passer de très bons moments avec les autres pays participants.

Pendant les épreuves tous les tuteurs étaient réunis pour assister

à des conférences autour de thématiques actuelles, animées par des conférenciers passionnés et passionnants.

Un grand merci au Dr Marie Clément de m'avoir fait confiance pour accompagner Coralie dans toutes les étapes du concours, et de m'avoir donné l'opportunité de représenter Lyon, puis la France à ses côtés.

Dr Marie Clément

C'est avec un immense plaisir que chaque année je participe à ce concours JAT depuis une dizaine d'années ! Après l'apprentissage théorique de la stratification selon Lorenzo Vanini, j'essaye de transmettre un maximum de trucs et astuces cliniques aux 20 étudiants Lyonnais qui participent au concours. La sélection se fait ensuite à Lyon après entraînement sur la stratification d'une incisive centrale présentant des détails bien précis à reproduire. Coralie ayant gagné cette étape dans les locaux de Bisico, je l'ai ensuite encadré pour la préparer à ce concours européen. Elle a beaucoup travaillé, réalisé une cinquantaine de dents stratifiées. Chaque dent était iconographiée puis corrigée. J'essaye de partager ces années de travail clinique dans l'esthétique du sourire, avec le travail de la forme de l'état de surface et de la couleur. Elle a donc pu partir à la finale européenne sereine et motivée ! Sa victoire bien méritée est la cerise sur le gâteau ! C'est un bonheur de pouvoir transmettre sa passion à des étudiants si motivés !

Remerciements tout particuliers à INSIEME Academy et à la société Bisico pour cette organisation parfaite, et pour permettre cela pour les étudiants !

Pour toutes informations sur le J.A.T. et inscription de votre université : info@bisico.fr / 04.90.42.92.92



4^e édition du concours d'excellence académique Essentia



La finale internationale du concours d'excellence académique Essentia s'est déroulée les 15 et 16 septembre 2023 au GC Europe Campus (Centre de formation et d'éducation).

Le niveau général étant exceptionnellement élevé, le jury international – Dr Javier Tapia-Guadix (Espagne), Dr Alain Perceval (Belgique), Dr Adriano Teixeira (Brésil) et Dr Laetitia Lavoix (France) – n'a pas eu la tâche facile pour sélectionner les gagnants :

- Étudiant, 1^{er} prix : Bilal Balbzioui, France.
 - Étudiant, 2^e prix : Simeona Olić, Croatie.
 - Diplômé, 1^{er} prix : Bianca Varvara, Roumanie.
 - Diplômé, 2^e prix : Chara Karagiorga, Grèce.
 - Gagnant sur Facebook : Khansaa Elmokadem, Maroc.
- « Présenter mon cas en anglais a été un véritable défi, récompensé par deux jours

d'échanges fantastiques et un cours magistral du Dr Javier Tapia-Guadix », a déclaré le Dr Lisa Belrepayre, l'une des finalistes. » Ce fut un véritable cadeau et je suis fière d'avoir pu participer à cet événement international »

« J'ai été vraiment étonnée par la profonde motivation et le haut niveau de tous les participants », a déclaré Kerstin Behle, responsable des services professionnels de GC Europe pour la région EMEA. « Il régnait une atmosphère agréable entre tous les participants, et il était clair que les étudiants ainsi que leurs tuteurs étaient désireux d'élargir leur réseau, d'échanger des expériences, des idées, et bien plus encore. »

Cette quatrième édition était également la dernière du concours d'excellence académique Essentia. Cela ne signifie pas que la recherche de l'excellence s'arrêtera.

Nouvelle campagne de subventions de recherche de la fondation Nakao



M^{me} Makiko Nakao, présidente du conseil d'administration de la fondation et M. Makoto Nakao. (Image : GC)

Les universitaires et praticiens sont invités à postuler à la subvention proposée par la fondation Nakao. Il s'agit du cinquième cycle de financement depuis son lancement en 2018. L'organisation soutient les essais cliniques et la recherche sur des sujets importants tels que la dentisterie d'intervention minimale et la santé bucco-dentaire des personnes âgées.

Les candidats retenus seront soutenus dans leur projet à hauteur de 50 000 CHF par an (environ 51 700 €) et bénéficieront d'une large diffusion des résultats et des réalisations de chaque étude auprès des professionnels de l'art dentaire, de l'industrie dentaire et du grand public.

La fondation Nakao soutient la recherche universitaire et les études cliniques contribuant à son objectif fondateur, à savoir l'amélioration de la santé bucco-dentaire et, par conséquent, de la qualité de vie de tous les habitants de la planète. Les principaux domaines de recherche en matière de santé bucco-dentaire sont la dentisterie d'intervention minimale, la santé bucco-dentaire des populations vieillissantes et le mouvement 8020, la fonction dentaire, la prévention de la fragilité bucco-dentaire et la qualité dans le domaine dentaire.

Les candidatures seront ouvertes jusqu'au 4 décembre 2023 via le formulaire de candidature sur le site web de la fondation Nakao : <https://www.foundation-nakao.com/applications>.

PE9, le fauteuil universel

Nouvelle ergonomie.
Plus polyvalent.
Ambidextre.



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



IFRO : Appel à projets 2024

L'Institut français pour la recherche odontologique (IFRO) ouvre son 24^e appel à projets de soutien à la recherche dans le domaine de l'odontologie.

L'Institut a été créé en 2000, à l'initiative de l'ADF, d'universitaires et de partenaires industriels engagés. L'institut est né de l'idée de fédérer un organisme privé et indépendant dans ses choix, pour soutenir la recherche en odontologie. Plus d'un million d'euros a été ainsi alloué. Cette année, l'appel à projets a pour objectif de soutenir des projets de recherche émergents sur le thème de la « santé bucco-dentaire ».

La recherche en médecine bucco-dentaire est en pleine expansion et source d'innovation. Force est de constater que l'obtention de résultats préliminaires est indispensable pour postuler à des projets sélectifs, d'envergure nationale ou internationale.

Aussi l'objectif principal de l'IFRO, via son appel à projets, est d'accompagner les jeunes chercheurs dans la mise en œuvre d'un projet innovant en recherche fondamentale, clinique ou appliquée, en lien avec la santé bucco-dentaire.

Les projets devront être portés par un chercheur membre d'une unité de recherche ou intégrant une nouvelle unité de recherche.

Le montant maximum alloué sera de 10 000 €. La contribution d'un partenaire académique ou industriel est possible mais non financée. Les projets impliquant l'industrie devront être co-financés. Il est à noter que cette année, le prix de la SFODF (20 000 €) sera intégré à ce 24^e appel à projets de l'IFRO. Les critères d'éligibilité et d'évaluation spécifiques seront explicités ultérieurement.

La durée du projet financé est d'un an. Les travaux financés seront



présentés par les lauréats lors du congrès ADF 2025.

Critères d'éligibilité

- Le projet doit répondre à l'objectif du présent appel à projets.
- Le projet ne pourra pas être en continuité avec un projet financé par l'IFRO dans les trois dernières années.
- Le projet doit avoir une durée d'un an.
- Le responsable scientifique du projet doit être membre d'une unité de recherche.
- Le responsable scientifique doit être impliqué à plus de 75 % de son temps de recherche dans le projet.
- Le dossier de candidature doit être dûment complété.

Critères d'évaluation

Après vérification des critères d'éligibilité, les dossiers seront soumis à une évaluation par des experts

internationaux indépendants. Les critères d'évaluation sont les suivants :

- 1-Excellence scientifique et/ou technologique :
 - Caractère innovant de l'approche.
 - Pertinence et originalité du projet.
 - Positionnement du projet dans un contexte national et international.
 - Clarté des objectifs.
- 2-Qualité du porteur :
 - Compétences du porteur.
 - Si applicable, complémentarité des différentes équipes associées au projet (la contribution de chaque partenaire académique ou industriel doit être parfaitement explicitée).
 - Planification de la production de documents de synthèse.
- 3-Méthodologie et faisabilité :
 - Pertinence méthodologique.
 - Environnement du projet (ressources humaines).
 - Crédibilité du calendrier du projet.
 - Crédibilité du financement.

4-Les perspectives de pérennisation du projet de recherche présenté doivent être clairement explicitées.

Constitution du dossier

- Fiche récapitulative (disponible sur le site de l'IFRO).



- Court CV du candidat (en anglais), de deux pages maximum.
- Résumé grand public en français selon le cadre joint.
- Résumé scientifique en anglais destiné aux experts.
- Projet de recherche rédigé en anglais et détaillé en lien avec les critères d'évaluation (le projet ne doit pas excéder dix pages (police Times 12 - interligne simple).

Un dossier incomplet ne sera pas évalué.

La date de clôture pour le dépôt des dossiers est fixée au 29 février 2024 à 12h00.

Les dossiers sont à retourner par courriel à : contact@ifro.eu.

Le déposant doit s'assurer de la bonne transmission de son dossier de candidature par la notification d'un accusé de réception provenant de l'ADF. Les formulaires sont disponibles :

- Sur le site internet de l'IFRO : <https://ifro.eu/appel-a-projets/>
- Auprès de l'IFRO
22 avenue de la Grande Armée
75017 PARIS
Tél. : 01 58 22 17 23



Un plan sécurité à la hauteur des enjeux



ORDRE NATIONAL DES CHIRURGIENS-DENTISTES

« Un nouveau cap pour la sécurité des soignants ». C'est l'ambition du plan sécurité des professionnels de santé, rendu public vendredi 28 septembre par Agnès Firmin Le Bodo. Ce plan était très attendu et il est à la hauteur des enjeux. Beaucoup des suggestions qui avaient été avancées (entre autres) par le Conseil national des chirurgiens-dentistes, lors des discussions avec le ministère au printemps dernier, y trouvent leur traduction. On notera d'ailleurs que les « référents violences » départementaux que le Conseil national, parmi d'autres, a créé depuis de nombreuses années, va devenir un dispositif pérenne aux attributions élargies, notamment avec un lien formel entre les ordres, les parquets, la police et la gendarmerie. Restera, bien sûr, à s'assurer que la mise en application de ce plan soit traduite dans les faits, et le Conseil national s'engage, aux côtés des autorités, au succès de ce plan. Le plan sécurité du

gouvernement, porté par la ministre Agnès Firmin Le Bodo, s'articule autour de trois grands axes :

1- Sensibiliser le public et former les professionnels de santé

Le gouvernement va lancer une campagne de sensibilisation et d'information auprès du public. Au quotidien et d'une manière pérenne, il prône, entre autres, une meilleure information sur les temps d'attente, notamment (mais pas seulement) dans les urgences hospitalières, l'incertitude étant un facteur de stress et parfois de violence. Mais surtout, le plan reprend les demandes du Conseil national (entre autres institutions qui réclamaient cette mesure centrale), quant à une formation des professionnels (de santé et adminis-

tratifs) pour prévenir les violences, apprendre à gérer les situations d'agressivité, apprendre à accueillir les patients.

2- Prévenir les violences et sécuriser l'exercice de nos métiers

Le plan insiste sur la mise en œuvre d'une « culture de la sécurité » entre autres dans l'aménagement et la conception des bâtiments, à l'hôpital et en ville. S'agissant des soignants qui exercent de façon isolée en cabinet, ou qui réalisent des consultations, le plan prévoit qu'ils puissent « être en mesure d'alerter et de demander de l'aide de façon discrète grâce à un bracelet, un bouton caché dans une poche ou autre ». En outre, est prévue la diffusion de kits de communication, pour informer et

guider les professionnels de santé, mais aussi d'outils (affiches, etc.) leur permettant de sensibiliser les patients. L'une des mesures phare sera la création d'un délit d'outrage sur les professionnels de santé, entre autres mesures d'ordre pénale.

3- Déclarer les violences et accompagner les victimes

Le plan gouvernemental expose des mesures visant à « systématiser le signalement des agressions pour objectiver le phénomène » (y compris pour des faits jugés les moins graves) ainsi qu'à systématiser les dépôts de plainte (au besoin via les établissements de santé, plutôt que par un professionnel de santé). Ces mesures visent aussi à réactiver une « collaboration en perte de vitesse au niveau local entre les professionnels de santé, les forces de sécurité intérieure et les représentants de la justice ». Pour ce faire, entre autres leviers, une synergie entre les ordres et les autorités est proposée. En pratique, « dans

chaque département, les préfets et les procureurs, en partenariat avec les directeurs généraux des ARS, seront chargés d'animer une réunion de l'État-major de sécurité consacrée à la question de la sécurité des soignants, en y associant tous les acteurs du territoire concernés (établissements signataires de convention, représentants des conseils départementaux ou régionaux des ordres. » Enfin, le plan prévoit un accompagnement à court et long terme des professionnels de santé victimes pour mettre fin « à la double peine : devoir faire face à l'agression et se retrouver démunis face aux démarches ».

Pour le gouvernement, il est en effet « nécessaire de renforcer l'accompagnement dont [les victimes] peuvent bénéficier, par l'établissement au sein duquel elles exercent ou par l'Ordre auprès duquel elles sont inscrites ».

La FDI dévoile sa campagne triennale « Une bouche heureuse, c'est... » pour la Journée mondiale de la santé bucco-dentaire, prônant la sensibilisation but à la santé bucco-dentaire

La campagne de la Journée mondiale de la santé bucco-dentaire (WOHD) 2024-2026 a été officiellement lancée lors du congrès dentaire mondial de la FDI, à Sydney, le 24 septembre.

La Journée mondiale de la santé bucco-dentaire (WOHD) est célébrée chaque année dans le monde le 20 mars. Son objectif : donner aux individus les outils et les connaissances nécessaires, pour prévenir et contrôler les maladies bucco-dentaires, qui touchent près de 3,5 milliards de personnes dans le monde. WOHD encourage les gens à prendre soin de leur santé bucco-dentaire en adoptant une bonne routine d'hygiène bucco-dentaire, et en gérant les facteurs de risque. Préserver la santé bucco-dentaire peut également contribuer à garder l'esprit et le corps en bonne santé, ainsi qu'à protéger contre la propagation des infections.

WOHD 2023 a marqué le point culminant de la campagne triennale « Soyez fier de votre bouche », lancée en 2021, dans le but d'inspirer un changement durable et positif, en éduquant les gens sur le rôle essentiel qu'une bouche saine joue dans

nos vies. La campagne a reçu une réponse massive de la part de personnes du monde entier, qui ont activement participé au partage des messages de la WOHD.

Lancement de « Une bouche heureuse est... »

Lors du congrès dentaire mondial (WDC) 2023 qui s'est déroulé à Sydney, en Australie, la FDI a lancé le nouveau thème de la prochaine campagne triennale 2024-2026 : « Une bouche heureuse est... ». Avec ce slogan concis mais, espérons-le, percutant, la FDI souhaite simplifier la santé bucco-dentaire, et la rendre accessible en expliquant d'emblée les avantages de manière claire.

« Une bouche heureuse, est un corps heureux »

Pour chaque année de la campagne de trois ans, le thème « Une bouche heureuse est... » sera qualifié par un domaine d'intervention, qui

s'aligne sur les développements plus larges de l'agenda mondial de la santé, suite à l'adoption de la résolution de l'OMS sur la santé bucco-dentaire en 2021.

En 2024, le focus de la FDI sera « Une bouche heureuse, est un corps heureux » encourageant les gens à comprendre les avantages d'une bouche heureuse et saine, en mettant en lumière le lien complexe entre la santé bucco-dentaire et la santé générale. La campagne visera à motiver les gens à valoriser et à prendre soin de leur bouche et à comprendre qu'en agissant ainsi, ils peuvent également contribuer à protéger leur bien-être général.

Présentation de Toothie le castor pour « Une bouche heureuse, est un corps heureux »

Pendant trois ans, Toothie, le castor mascotte bien-aimée de la FDI, occupera le devant de la scène dans une campagne passionnante inspirée du cinéma. Cette nouvelle approche créative a été conçue dans

le but de captiver des publics divers, tout en garantissant la poursuite de l'impact à grande échelle de la campagne. Dans ce nouveau voyage, Toothie incitera les gens à donner la priorité à la santé bucco-dentaire, et à se rassembler pour célébrer la Journée mondiale de la santé bucco-dentaire.

Accédez aux ressources de la campagne

En octobre, a été lancée la boîte à outils complète de la campagne, avec une multitude d'actifs de soutien, notamment des outils numé-

riques, afin que vous puissiez contribuer à faire connaître la WOHD 2024 via vos réseaux sociaux. Assurez-vous de marquer vos calendriers et de visiter régulièrement le site Web de la campagne (wohd.org) pour vous impliquer dans WOHD 2024. Rejoignez-nous sur la voie d'un être plus heureux et en meilleure santé !

