



FORMATION

Notre profession nous amène plus souvent qu'on ne le croit à être en contact avec des femmes victimes de violences. Ce socle de connaissances sur les violences faites aux femmes et leurs spécificités, est conçu afin d'améliorer leur repérage, de mieux les accueillir et les accompagner.

► PAGE 3



PLANÈTE DENTAIRE

Une monnaie exclusivement dédiée à l'univers dentaire, quelque soit son degré d'intervention, praticiens-patients, prothésistes-laboratoires, fournisseurs, etc. Dans tous les cas voilà un business model qui se lance.



► PAGE 4

COMMUNICATION

Comment s'y prendre avec un avis négatif publié en ligne par un tiers. Imaginez que vous recevez sur votre page Facebook une mauvaise critique émise par quelqu'un qui n'est même pas un patient – peut-être simplement par méchanceté ou envie de vous nuire.



► PAGE 6

DENTAL TRIBUNE

Édito	P 1
Trucs et Astuces de l'académie du sourire	P 2
Formation	P 3
Planète dentaire	P 4
Communication	P 6

LASER TRIBUNE

P 9 À P 16

Cas clinique du Dr Yves Cohen-Loro	P 9 10
Cas clinique du Dr Rodrigues Martins	P 12 14

IMPLANT TRIBUNE

P 17 À P 24

Cas Clinique des Drs Dib, Salloum, Jabbour et Sleiman	P 17 18 19
Formation	P 21 22



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
320 rue St Honoré
75001 Paris

DIRECTEUR DE PUBLICATION :
Torsten OEMUS

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

CO-RÉDACTEUR :
Marc ROSEMONT
m.rosemont@dental-tribune.com

ASSISTANTE RÉDACTIONNELLE :
Nathalie SCHÜLLER

RÉDACTEUR 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

Une journée, un monde.

Le 20 mars, c'est la journée mondiale de la santé bucco-dentaire. Le 7 avril, la journée mondiale de la santé. Loin de vouloir rentrer dans la polémique de savoir pourquoi la santé bucco-dentaire n'est pas intégrée dans la santé générale, on ne peut que constater la corrélation avec l'étude Pierre Fabre Oral Care et l'UFSBD. Celle-ci révèle une absence dans l'esprit du plus grand nombre de liens entre la santé bucco-dentaire et la santé du corps en général. En effet, 36% des interrogés ne voient pas le rapport entre ces deux aspects et 23% s'estiment même en excellent santé globale, mais pas en bonne santé bucco dentaire.

Or, ce lien est plus que ténu. Au-delà de l'effet vitrine d'un beau sourire et notre relation à la douleur, il existe aussi le microbiote qui nous est propre, et nous

influence tant physiquement que psychologiquement. Les bactéries présentes dans notre bouche comme dans notre flore intestinale entretiennent un lien direct avec notre cerveau. Donc notre état d'esprit. De quoi affecter notre quotidien, notre relation à nous-mêmes, et à notre environnement – familial, mais aussi environnemental. Ces journées mondiales consacrées à la santé ou à la santé bucco-dentaire ne suscitent pas autant d'intérêt qu'une journée du bonheur, par exemple, mais elles sont toutes aussi importantes. Car elles contribuent à rappeler que les hommes font partie d'un ensemble plus grand, le monde, et qu'il ne faut en aucun cas s'isoler. Ainsi, ce numéro de Dental Tribune permet de redécouvrir un *business model* intégratif possible lié à la création d'une monnaie dentaire dans l'univers du blockchain. Il s'agit aussi de partager des sensibilisations à notre environnement par le biais des MOOC (*Massive Open Online Course*), ces

cours universitaires accessibles sur Internet, dont l'objet est l'impact sur la santé comme sur les professionnels de santé, notamment sur les grandes questions de modifications environnementales. Se profile ici une nouvelle vision des enjeux médico-sociétaux cruciaux à l'heure actuelle.

Les praticiens peuvent aussi, tout en contribuant à des études à la portée plus étendue, s'investir dans un projet leur permettant de s'intégrer dans le quotidien de leur cabinet. En témoigne l'avancée de la toute récente association ReCOL, le premier réseau de Recherche Clinique en Odontologie Libérale. Lancée lors de l'ADF 2018, elle rencontre déjà un fort engouement. Ce qui n'est guère étonnant à une période où s'attacher à la santé d'autrui revient à s'attacher à la sienne comme à celle de la planète.



Marc Rosemont
m.rosemont@dental-tribune.com

AD



PLAFONNEMENT ? RESTE À CHARGE 0 ?

Protilab,
mon meilleur atout !

PROTHÈSES DE HAUTE QUALITÉ - TARIFS OPTIMISÉS - PROXIMITÉ
Protilab vous accompagne dans les évolutions de votre Profession

Laboratoire de Prothèse Dentaire
www.protilab.com
5 rue Georgette Agutte • 75018 PARIS

0 800 81 81 19 Service & appel gratuits



Veneerlay : Intérêt d'une préparation contrôlée



Fig. 1 : Voici l'exemple clinique d'une dent dépulpée (45) qui nécessite un recouvrement occlusal, mais également une restauration de la face vestibulaire.



Fig. 2 : Préparer un veneerlay s'appuie sur les principes de préparation des overlays et des facettes. La présence des gages des fraises de pénétration contrôlée Deep Marker (Komet) permet une réduction calibrée, homothétique et graduelle des tissus dentaires mais aussi par rapport à la restauration finale.



Fig. 3 : Cette manipulation assure un contrôle efficace de la profondeur de pénétration dans la dent (ou des mocks-up) afin de satisfaire au double principe de l'économie tissulaire maximale et de l'épaisseur minimale requise pour la restauration finale.



Fig. 4 : Ainsi, la table occlusale est réduite de 1,5 mm de hauteur, grâce aux fraises de pénétration contrôlée. Tous les sillons sont marqués afin d'obtenir une épaisseur régulière de préparation.



Fig. 5 : Ces rainures servent alors de repères pour la finition vestibulaire de la préparation.



Fig. 6 : Le collage du ventrale doit être réalisé sous champ opératoire, la mise en place de torons facilitera le retrait des excès de colle.

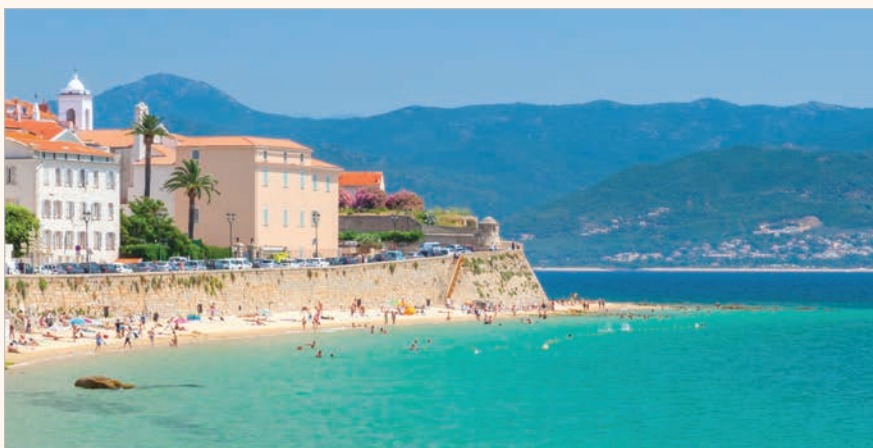


Fig. 7 : Le respect de ces principes de préparation permet une bonne gestion des épaisseurs pour la future restauration et donc, une qualité mécanique et esthétique optimum du veneerlay.



Fig. 8 : Résultat postopératoire immédiat : un réglage occlusal statique et dynamique est essentiel après l'étape du collage.

AD



16 & 17 mai 2019

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 Ajaccio

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 formation en ligne de l'EHESP est ouverte

La loi de santé publique d'août 2004 a permis de construire en France une grande école des futurs cadres de la santé publique, capable d'avoir un important rayonnement international : L'EHESP (École des hautes études en santé publique)

L'EHESP regroupe quatre-vingt-dix professeurs, regroupés en quatre départements d'enseignement et de recherche, et assure la formation des cadres supérieurs de la santé et du secteur social, au niveau national et international.

Forte de ses treize filières de formation de professionnels de santé avec des masters spécialisés et doctorats, des diplômes d'établissement, cette école rayonne aujourd'hui au niveau international.

Le MOOC (*Massive open online course*, en anglais) est une formation en ligne ouverte à tous. L'école EHESP nous annonce le lancement de son deuxième MOOC depuis le début de l'année 2019 : le module introductif intitulé : « Santé publique et système de santé : transitions et transformations », réalisé par Laurent Chambaud, directeur de l'EHESP. Il a pour ambition de permettre à chacun de connaître et comprendre les enjeux de santé publique et les évolutions

du système de santé français. Pendant six semaines, les participants vont en effet aborder l'ensemble des problématiques liées au système de santé français à travers 6 modules thématiques qui questionneront sa définition, ses évolutions, sa qualité, sa performance, son coût, son accessibilité.

Plus de 4 000 personnes ont déjà rejoint la communauté #MOOCsantépublique. Et vous, ça vous dirait ?



AD

Prise en charge des femmes victimes de violences. Que doit-on faire ?

Notre profession nous amène plus souvent qu'on ne le croit à être en contact avec des femmes victimes de violences. C'est dans le cadre de la loi n°2014-873 du 4 août 2014 – art. 51, que le Conseil national de l'ordre a souhaité mettre en ligne une formation complète gratuite. Ce socle de connaissances sur les violences faites aux femmes et leurs spécificités, devrait nous permettre de mieux comprendre les mécanismes de la violence, d'améliorer le repérage des violences, de mieux accueillir et accompagner la femme victime dans son parcours et ses démarches, et de faciliter le partenariat en réseau dans la prise en charge.

Précisons que cette formation peut être validée par une attestation pouvant être délivrée une fois les trois parties passées, à savoir :

- Les violences faites aux femmes.
- Le rôle du chirurgien-dentiste.
- L'action du chirurgien-dentiste.

En tant que professionnel de santé, nous nous devons d'être en mesure de délivrer au-delà d'un certificat médical, un certain nombre de conseils et d'information, donc, d'être bien formé à la question. Retenons qu'il est toujours possible de dire à la patiente victime :

- Vous n'y êtes pour rien, l'agresseur est le seul responsable.
- La loi interdit les violences.
- Vous pouvez être aidée.
- Appelez le 3919 pour être informée de vos droits et connaître les associations d'aide près de chez vous.

Mais attention, soyons vigilant : la patiente peut être accompagnée par un proche qui peut s'avérer être son agresseur ; il est préférable de la recevoir seule dans la salle de soins pour l'examiner.



**MINIMALLY
INVASIVE
SOLUTIONS***



**X MIND
trium**

**ÉVALUATION DE LA DENSITÉ OSSEUSE
FACILITE LA PLANIFICATION IMPLANTAIRE**



**PIEZOTOME
CUBE**

**ADOPTÉZ L'EXTRACTION AVEC PIEZOTOME® CUBE
POUR FAVORISER L'IMPLANTATION IMMÉDIATE**

* Solutions invasives a minima

X-Mind® trium : Dispositif médical de classe IIb (IMQ S.p.A. - CE 0051). Fabricant : DE GÖTZEN Groupe ACTEON® (Italie). X-Mind® Trium est un produit laser de classe 3R selon la norme CEI 60825-1: 2007. Évitez l'exposition directe des yeux au rayonnement laser. Regarder la sortie laser avec des instruments optiques grossissants, tels que des loupes et des lunettes binoculaires, peut présenter un risque pour les yeux. Par conséquent l'utilisateur ne doit pas diriger le faisceau dans une zone où de tels instruments sont susceptibles d'être utilisés.

Piezotome® Cube : Dispositif médical de classe IIa (GMED 0459). Fabricant : SATELEC® Groupe ACTEON® (France).

Usage professionnel dentaire uniquement. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice. Toutes les informations indispensables pour un bon usage de ces dispositifs figurent sur le site www.acteongroup.com.
Date de création : 02/2019



17 av. Gustave Eiffel | ZI du Phare | 33700 MERIGNAC | FRANCE
Tel + 33 (0) 556 340 607 | Fax + 33 (0) 556 349 292
E-mail : info@acteongroup.com | www.acteongroup.com

Les préinscriptions du 1^{er} symposium franco-israélien à Tel Aviv sont ouvertes

Le premier symposium d'endodontie franco-israélien se déroulera le jeudi 31 octobre et vendredi 1^{er} novembre 2019. « Nous avons volontairement choisi cette date, en plein milieu des vacances scolaires de la Toussaint, pour permettre aux participants de France de (re)découvrir Israël dans une des périodes les plus agréables de l'année », nous a confié l'organisateur de ce congrès,

le Dr Thierry Lachkar, endodontiste exclusif à Tel Aviv. Le fabricant français d'instruments canaux Micro-Mega a déclaré « Israël (...) déjà reconnu sur la place internationale depuis plusieurs décennies pour son excellence en médecine dentaire. Nous sommes heureux de collaborer à cette coopération scientifique entre nos deux pays. » En rejoignant il y a quelques mois le groupe suisse COLTENE, Micro-Mega conforte ainsi sa place parmi les leaders mondiaux.

Sont attendus parmi les conférenciers le Dr R. Balthazard, vice doyen université Lorraine (Nancy), Dr M. Ardouin, ancien président de la SFE, Pr Moshonov, ancien chef de service endodontie Hadassah (Jérusalem) et Dr Iris Slutzky Goldeberg, directrice du post-graduate d'endodontie d'Hadassah (qui compte parmi les dix meilleurs au monde).

Les participants bénéficieront d'une prise en charge pouvant aller jusqu'à 630 €. (Tarif préinscription avant le 1^{er} avril ne coûte que 60€). En prolongeant votre séjour vous pourrez bénéficier de tarifs négociés par les organisateurs (société Ofakim), pour des visites touristiques hors du commun (fouilles archéologiques en Judée, visites des lieux saints Jérusalem et Galilée, plongée sous-marine citée romaine de Césarée ou coraux à Eilat, randonnée en jeep dans le désert du Néguev Mitspe Ramon et mer morte). Les préinscriptions se font en ligne <https://www.symposiumtelaviv.com/> ou par téléphone au 01 73 04 78 73 (Dr Thierry Lachkar).

Le dernier webinar Colgate SFPIO est désormais en ligne



La société Colgate nous fait part de la mise en ligne du webinar Colgate SFPIO qui s'est tenu le 13 février dernier. Le lien direct pour y accéder est : www.colgatetalks.com/webinar/nouvelle-classification-des-maladies-parodontales-quels-diagnostic-maintenant/

Autour de la thématique « La nouvelle classification des maladies parodontales : quels diagnostics maintenant ? » ont intervenus le Pr Philippe Bouchard, PU-PH (Professeur des universités-praticien hospitalier), le Dr Maria Clotilde Carrra, MCU-PH, le Dr Philippe Mora, MCU-PH et le Dr Stéphane Kerner MCU-PH.

La nouvelle classification des maladies parodontales issue de la réunion d'experts

internationaux à Chicago en 2017 s'imposera-t-elle aujourd'hui à tous les praticiens, spécialistes et non spécialistes ? Comment celle-ci modifiera-t-elle notre approche clinique quotidienne ? Quels sont ses avantages, sa valeur ajoutée ? À toutes ces questions (et à d'autres bien sûr) les quatre conférenciers parodontologistes de reconnaissance internationale et invités par Colgate, ont souhaité s'exprimer et ont tenté de nous apporter des réponses des plus pertinentes. Tous les quatre font partis du département de parodontologie de l'U.F.R. d'odontologie, université Paris-Diderot, à l'hôpital Rothschild AP-HP Paris.

Congrès le 28 juin à Paris sur l'implantologie céramique

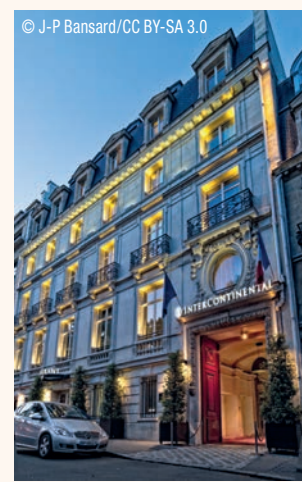
L'Académie européenne d'implantologie en céramique, EACim a été créée par un groupe de cliniciens en exercice, enseignants ou conférenciers, ayant une grande expertise des implants en céramique en alternative aux implants en titane.

L'implantologie en céramique d'oxyde de zirconium fait partie des plus récentes innovations de l'implantologie moderne. Des études scientifiques récentes ont démontré une plus grande rapidité et cicatrisation osseuse et gingivale pour une restauration durable et fiable.

L'objectif de l'EACim est de mettre en commun son savoir-faire, de former tous les adhérents désireux d'apprendre et d'échanger avec d'autres praticiens, en totale indépendance de l'industrie.

Le 1^{er} congrès EACim aura lieu le 28 juin 2019, à l'hôtel intercontinental Marceau de Paris. Les inscriptions sont d'ores et déjà ouvertes (<https://eacim-ceramic-implantology.com/fr/event/le-congres-annuel-eacim/>). Parmi les intervenants seront présents les docteurs Philippe Duchatelard, Pascal Eppe, Giancarlo Bianca, Fabrice Baudot, Simon Tordjman, Stéphanie Gourian et Jochen Mellinshoff. Ils traiteront aussi

bien des indications cliniques de l'implantologie avec implants en céramique zircon, que des propriétés biologiques du zircon, de sa biocompatibilité, de la CFAO en implantologie céramique ou encore du comportement de la céramique zircon au contact des tissus mous péri-implantaires et de son intérêt dans la prévention des péri-implantites. Un programme intense et passionnant.



1st EACim congress
June 28, 2019

Intercontinental
Hotel Paris

**Ceramic implants,
an alternative to
titanium**

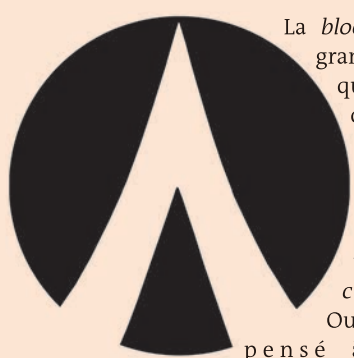




- Fundamental aspects of zirconia ceramics
Dr Philippe Duchatelard - France
- Biocompatibility of zirconia implants. Benefits of the PEEK prosthesis on Zirconia implants
Dr Pascal Eppe - Belgique
- Benefits of Zirconia ceramic in the prevention of peri-implantitis
Dr Giancarlo Bianca - France
- Behaviour of Zirconia ceramic in contact with soft tissues: biological and aesthetic outcome
Dr Fabrice Baudot - France
- Is the One-piece Zirconia implant the ideal implant?
Dr Simon Tordjman - France
- CAD / CAM in ceramic implantology
Dr Stéphanie Gourian - France
- Are Zirconia ceramic implants indicated for all clinical cases?
Dr Jochen Mellinshoff - Allemagne

Info :
www.eacim-ceramic-implantology.com
email : congres.eacim@gmail.com

Attention, pour les curieux : une monnaie dentaire : Dentacoin



La blockchain, arrive à grands pas. Quelle que soit l'opinion que l'on peut avoir sur le sujet, l'économie électronique se propage et voici un exemple de *cryptocurrency*. Oui, certains ont pensé à faire une monnaie exclusivement dédiée à l'univers dentaire, quel que soit le degré d'intervention, praticien-patient, prothésiste-laboratoire, fournisseurs, etc. Dans tous les cas voilà un business model qui se lance. Il en fallait un premier. Bien sûr vous ne trouverez là aucun conseil en investissement, cependant cela doit mériter au moins notre attention.

Avec une volonté d'expansion internationale, le but est de permettre une réduction des frais d'accès aux soins, permettre de meilleures prises en charges par les assurances et mutuelles, ainsi que l'échange de

données entre praticiens. Le projet intègre également :

- DentaVox : Une possibilité pour les patients de participer à la recherche, sur la base du partage de leurs données, monétisé ou non.
- Établir des avis de confiance : Plateforme dédiée à la révision détaillée et vérifiée des professionnels de l'art dentaire, elle permet aux patients de choisir un dentiste proche de leur domicile qui dispose d'un bon classement, pour développer la confiance du médecin. Les avis sont basés sur les réponses de patients venus en consultation, donc les classements sont authentiques.
- Une application Dentacare App : Application destinée à la sensibilisation à l'hygiène dentaire pour éviter les complications ultérieures.

Dentacoin est alimenté par un jeton natif compatible ERC20, le DCN. Il y a des questions qui se posent bien sûr, de parité, de masse monétaire, de modalité de transaction. En tous cas, cela existe.

AD



DT STUDY CLUB

COURSES | DISCUSSIONS | BLOGS | MENTORING

www.DTStudyClub.com

A-dec, une gamme
haute en couleurs.



SASSY
Color by A-dec

PARROT
Color by A-dec



VIOLET
Color by A-dec



EBONY
Color by A-dec



SKY BLUE
Color by A-dec



FUCHSIA
Color by A-dec



a dec[®]
reliablecreativesolutions™

“A-dec, l’essentiel et rien d’autre”

Venez découvrir la gamme A-dec chez votre concessionnaire,
sur le site www.a-dec.fr ou par téléphone au 0148133738

Une communication efficace dans le cadre de votre pratique quotidienne

Partie V : Un avis négatif publié en ligne

Dr Anna Maria Yiannikos, Allemagne et Chypre

Bonjour ! Je suis le Dr Anna Maria Yiannikos et j'ai le grand plaisir de vous présenter la 5^e partie de cette chère nouvelle série qui regorge de protocoles de communication. Cette série décrit les scénarios les plus classiques et complexes susceptibles de se produire dans votre cabinet dentaire. Je vais vous expliquer comment les aborder pour que vos patients sortent de votre cabinet en pensant : « mon dentiste est vraiment le meilleur ! ».

Chacun des articles de cette série vous dévoilera un nouveau protocole spécifique que vous pourrez facilement mettre en pratique, personnaliser et adapter le jour même pour combler les attentes et les besoins de votre clinique dentaire.

Voyons aujourd'hui la question bien embarrassante qui est... comment s'y prendre avec un avis négatif publié en ligne par un tiers. Imaginez que vous recevez sur votre page Facebook une mauvaise critique émise par quelqu'un qui n'est même pas un patient – peut-être simplement par méchanceté ou envie de vous nuire.

5 super conseils

Ne nous fixons pas sur cet avis ! Cherchons au contraire à convertir l'implication négative en effet positif. N'est-ce pas mieux ? Vous allez me rétorquer : « Dr Yiannikos, comment pourrais-je y parvenir ? Ce type qui m'a critiqué n'est même pas un patient ».

Alors voyons les 5 super conseils que je vous donne aujourd'hui. Vous ne pourrez que les adorer !

1. Ne le prenez pas personnellement.

Prenez une bonne respiration. La première règle pour affronter un avis négatif est de ne pas le prendre sur vous ! Et ce, parce que votre affaire se développe et que vous devrez de plus en plus souvent faire face à ce genre de problème. Ne vous laissez pas prendre au piège de ce vitupérateur en répliquant à ce qu'il dit.

Ainsi, évitez de vous mettre sur la défensive et d'énumérer toutes les raisons pour



lesquelles le patient potentiel a tort. Ne vous mêlez pas à la discussion - vous feriez fausse route !

2. Ne tentez pas de supprimer l'avis.

Même si vous tentiez de supprimer ce commentaire défavorable publié sur le site, vous n'y parviendriez sans doute pas ! Il y a plus important : rappelez-vous que la plupart des personnes qui consultent les sites d'avis de consommateurs et recherchent votre cabinet sur les médias sociaux savent parfaitement que les commentaires émis sur vous ne sont pas tous les meilleurs. Ne vous mettez pas martel en tête si vous avez reçu un avis négatif.

3. Cherchez à obtenir des avis positifs

Il serait judicieux de concentrer vos efforts sur l'obtention d'un plus grand nombre d'avis positifs provenant d'amis et de patients loyaux !

Car au bout du compte, tout commentaire favorable adoucit les mots durs d'un

avis négatif. Un avis négatif contre dix qui sont positifs pourrait donner à réfléchir ; mais un avis négatif face à cent avis positifs n'est pas un drame, c'est certain.

Demandez sans tarder à vos amis et amies de donner au plus vite leur opinion sur votre cabinet ! Quel en sera le résultat ? Vous recevrez tant de réponses favorables que l'avis négatif se retrouvera au bas de la liste et, à ce moment-là, qui le remarquera encore ? Plus que probablement personne !

4. Passez à autre chose

Réjouissez-vous de toutes les belles choses que vos amis et amies disent de votre cabinet dentaire ! La réalité est que vous devez apprendre à gérer les avis négatifs, vous ne pouvez pas vous y soustraire !

5. N'autorisez pas les publications sur votre page Facebook

Si vous ne parvenez pas à gérer le malaise que vous cause un avis négatif, désactivez la fonction permettant à quiconque de pu-

blier sur votre page. N'oubliez pas que vous désactivez uniquement les publications originales – pas les commentaires. Si ces publications sont contre vous, vous pouvez répondre dans la partie des commentaires ou laisser d'autres visiteurs le faire.

Retirez ce qu'il y a de meilleur !

Je sais que cette situation injuste vous met mal à l'aise mais vous pouvez la convertir facilement et rapidement en un élément positif. Je l'ai vécu moi-même ! Ce genre de chose arrive. Profitez de l'occasion pour positiver en utilisant le « guide de dépannage » que je vous propose plus haut !

Dans le prochain numéro de Laser magazine, je vous présenterai la sixième partie de cette série de concepts de communication. Elle vous apprendra comment faire face à la crise économique ! Je vous aiderai à comprendre 5 idées efficaces qui vous permettront d'augmenter vos rentrées immédiatement !

D'ici là, n'oubliez pas que, si vous êtes le chirurgien-dentiste de votre cabinet, vous en êtes également le responsable et la tête.

Note de la rédaction : Cet article est paru dans le magazine laser – international magazine of laser dentistry, numéro 1/2018.

© Victoruler/Shutterstock.com



Dr Anna Maria Yiannikos



- Membre associé du corps enseignant de l'AALZ de l'université technique de Rhénanie-Westphalie à Aix-la-Chapelle (RWTH), Allemagne.
- DDS, LSO, MSc, MBA.
- dba@yiannikosdental.com
- www.dbamastership.com

PRIMESCAN™

La technologie conjuguée au futur.

Disponible maintenant.

PRÉCISION :

Une technologie de haute précision pour consolider plus de 50 000 images par seconde.

SIMPLICITÉ D'UTILISATION :

Champ de vision accru pour une prise d'empreinte simple et nette qui permet d'accéder facilement à toutes les surfaces dentaires.

VITESSE :

Une technologie de « Scan Dynamique en Profondeur » pour traiter plus d'un million de points 3D par seconde.



**Ne cessez jamais d'être le premier.
Choisissez l'avenir dès maintenant.**

Pour en savoir plus rendez-vous sur www.dentsplysirona.com/primescan.
Vous pouvez également contacter votre représentant Dentsply Sirona ou tester Primescan™ dans notre showroom à Versailles ou dans votre agence Arcade Dentaire, Datis, Dentalinov ou Henry Schein la plus proche.



Installez votre pratique dans un espace de progrès

Le scanner intra-oral

MEDIT i500

valeur 19 080 euros TTC

Puissance, efficacité, couleur

Mise à jour du logiciel gratuite.
Pas de licence annuelle payante !



Le teintier numérique

RAYPLICKER™

valeur 2 500 euros TTC

Teinte, luminosité, saturation

Translucidité
déterminée au pixel près.



MEDIT i500 + RAYPLICKER™
+ Ordinateur portable

20 280 € TTC

au lieu de 24 180 euros TTC
livraison comprise



INCLUS DANS L'OFFRE

Ordinateur MSI
ou équivalent

valeur 2 600 euros TTC

Offre valable du 1^{er} mars au 17 mai 2019 inclus.

CAS CLINIQUE

Les lasers sont considérés comme des outils de désinfection prometteurs en endodontie. Cependant, chaque longueur d'onde interagit différemment la dentine radiculaire. Les coefficients d'absorption élevés dans l'eau et l'hydroxyapatite peuvent justifier le choix du laser Er,Cr:YSGG ($\pi = 2780$ nm) à des fins d'élimination de la boue dentinaire comme de désinfection. D'autres longueurs d'onde aboutissent à des résultats contradictoires.

Ici le canal principal était exposé à deux rayonnements en présence d'eau distillée pour éliminer la boue dentinaire, puis à deux rayonnements au sec pour la désinfection. Pour tirer le meilleur parti des propriétés bactéricides du laser celui-ci doit agir sur un canal sec, ce qui permet la transmission de l'énergie au plus profond des canalicules dentinaires et son interaction instantanée avec les molécules d'eau piégées dans les membranes bactériennes et dans les biofilms endodontiques.

► PAGES 12 | 14



Parodontie et phytothérapie, une complémentarité performante

Résumé :

La parodontie, art de traiter les maladies des tissus de soutien des dents naturelles, tient une place majeure dans les traitements bucco-dentaires structurés. La phytothérapie, en soutien pondéré, apporte une aide non seulement thérapeutique, mais aussi contribue à la stabilisation d'un terrain biologique qui souvent prédispose l'organisme à exprimer un dérèglement physiologique au niveau d'organe(s) fragilisé(s). La conjugaison de ces deux approches complémentaires ne peut que contribuer à la santé de chaque patient en besoin de soin et représente un intérêt indiscutable en matière d'économie et politique de la santé publique.

Introduction

Le monde médical actuel est confronté à une difficulté tenace : les idées reçues.

En médecine, les praticiens allopathes, souvent, exercent l'allothérapie conventionnelle qu'ils connaissent, puisqu'enseignée dans les facultés. Cependant, dans l'arsenal thérapeutique d'aujourd'hui, nous avons à notre disposition la phytothérapie moderne, discipline à part entière de la Médecine, qui procure des traitements avec ses indications, limites et précautions afin d'en faire un usage optimal pour chaque cas clinique considéré.

En pratique bucco-dentaire, les praticiens, sont en recherche de formations (*) dans les thérapeutiques phyto-aromatiques eu égard aux effets secondaires mineurs des médicaments de phytothérapie, et devant la grande demande des patients, légitimement soucieux d'éviter les risques indésirables.

Les phytothérapeutes, unanimement, confirment l'interaction positive de la phyto-aromathérapie et des traitements conventionnels.

Abordons cette double question et illustrons par des résultats cliniques rapides, en témoignage non seulement de l'utilité impérieuse de ces deux spécialités mais encore de leur synergie.

Les cas cliniques traités, tant en matière de stabilisation de l'ancrage osseux des dents naturelles, voire des implants dentaires, que du renforcement de l'environnement muco-gingival, indispensable à une santé parodontale équilibrée, sont ici abordés avec le soutien de prescriptions en phytothérapie, adaptées à chaque patient, en approche globale.

La maladie parodontale est une atteinte complexe, de nature inflammatoire et infectieuse, sur un hôte permissif. L'évolution exponentielle de nos connaissances fondamentales, ces dix dernières années, laisse en-

trevoir une approche plus exhaustive de la maladie. Cette ouverture, imperceptiblement, fait prendre du recul au regard clinique vers une évaluation davantage fonctionnelle de la maladie, prédictive et plus en amont de l'expression de dysfonctionnements. L'immunologie, la génétique, la microbiologie, l'épidémiologie, entre autres mais aussi l'analyse de nombreuses maladies systémiques (dont une quarantaine, à ce jour recensées, sont interactives avec la maladie parodontale) contribuent à une définition actualisée de cette pathologie. Le diagnostic positif de la maladie parodontale et l'identification de patients à risque de prédisposition sont fondés sur des outils diagnostics plus récents, avérés efficaces, tant au niveau clinique (mesure des températures et pH intrasculaires) que fonctionnels (bactériogrammes -voire antibiogrammes-, tests génétiques de prédisposition à la maladie parodontale). L'imagerie tridimensionnelle (cone-beam) apporte aussi une contribution précieuse dans les cas complexes de diagnostic et/ou de reconstruction parodontale. Le parodontiste connaît ses limites. L'implantologie moderne, malgré toutes ses contraintes, permet, la plupart du temps, de pallier à la perte dentaire, consécutive le plus souvent à une consultation tardive, par défaut d'information, en rétablissant une cohérence des arcades dentaires. Parodontie et implantologie, étroitement intriquées, représentent une réponse performante, perçues à juste titre encore trop coûteuse (du fait, en France de la quasi-absence de prise en compte par les assurances médicales), mais exigeant une implication responsable totale du patient.

La prise en charge de cette maladie nécessite une stratégie sans faille, associant prévention, traitement actif et prophylaxie. Le patient parodontosique, quelle que soit la sévérité de l'atteinte et quel que soit son âge, a besoin d'être éduqué à la hauteur du risque, de la maîtrise des facteurs étiologiques, généraux, locaux ou comportementaux. Les séances de prophylaxie, post-thérapeutiques, seront programmées à une fréquence relative au besoin et au degré de performance gestuelle du patient éduqué, volontaire. L'accent, intentionnellement, a été mis sur la résolution de la maladie inflammatoire. Il en va de même pour tous les traitements chirurgicaux de reconstruction parodontale, osseuse et/ou muco-gingivale.

Quel soutien apporte la phytothérapie ?

Le traitement par les plantes médicinales consiste à administrer les principes actifs qu'elles contiennent. Ces plantes répertoriées à ce jour, dont le recensement actualisé périodique est étroitement contrôlé par les instances pharmaceutiques, (ANSM,...), se caractérisent par un chimiotype (ou chémotype) dénombrant les molécules, parfois synergétiques, de quelques-unes (hé-

liées à ce jour, dont le recensement actualisé périodique est étroitement contrôlé par les instances pharmaceutiques, (ANSM,...), se caractérisent par un chimiotype (ou chémotype) dénombrant les molécules, parfois synergétiques, de quelques-unes (hé-

utilisation doit être soumise au respect de recommandations, de connaître les interactions (entre elles ou avec des médicaments prescrits en allothérapie) et d'éviter les contre-indications (vigilance particulière en cas de maladies systémiques, chez la femme



chryse italienne, *helichrysum italicum*) à plusieurs centaines par plante médicinale (niaouli, *melaleuca quinquenervia* ; sauge sclérée, *salvia sclarea*), thérapeutiques, lorsqu'elles sont prescrites à bon escient, ou au risque toxique dans le cas contraire. Cette diversité est fonction de la localisation géographique, de la qualité du terrain et de l'ensoleillement, du moment de la récolte, de l'hygrométrie, de l'altitude, de la partie prescrite de la plante, (exemple-type du thym vulgaire, *thymus vulgaris*), des conditions de conservation et de stockage jusqu'à utilisation et, bien sûr, du respect des posologies. Cette discipline à part entière de la médecine, répond à des normes rigoureuses et exigeantes, respectant une pharmacopée codifiée et utilisant des formes galéniques variées, adaptées à chaque cas.

Comprendre les mécanismes d'action de ces principes sur le déroulement, tant des grandes fonctions biologiques (respiration, digestion, excrétion, reproduction) que des ajustages moléculaires physiologiques (hormones-like, cortisone-like, etc.) nécessite d'aborder leur biochimie organique : La définition biochimique de ces principes actifs détermine leurs actions, que ce soit en matière de défense antimicrobienne, de palliatif à des états inflammatoires, de réduction de la douleur, de régulation du sommeil ou de détoxification d'organes (ceci, pour exemples). Il devient flagrant, que leur

enceinte, en cas d'allaitement ou chez les jeunes enfants).

En résumé, chaque molécule est composée d'une chaîne hydrocarbonée lipophile porteuse pour la plupart de groupements actifs caractérisés par un ou plusieurs atomes d'oxygène, d'azote ou de soufre, hydrophiles. Cette double composante confère à la molécule de la plante antimicrobienne, par exemple, très schématiquement, une capacité de traverser et désorganiser la double couche lipidique des membranes des bactéries Gram(+) et Gram(-), jusqu'à parfois la mort cellulaire, voire, pour certaines, la paroi de LPS (LipoPolySaccharides) des Gram(-).

Il a été démontré que certaines plantes médicinales expriment la capacité de neutraliser certaines stratégies microbiennes inhibant les défenses immunitaires (épine-vinette, *berberis vulgaris*).

Ainsi, on peut définir un gradient décroissant d'activité antimicrobienne des plantes médicinales, selon qu'elles contiennent des composés phénoliques, carbonyles (aldéhydes ou cétones), alcools, éthers, ou simplement hydrocarbonés. De même, le pouvoir anti-inflammatoire des cétones est proportionnel à leur degré d'ionisation et à l'abondance de liaisons éthyléniques, réduisant la production d' α -globulines lors de la phase primaire de la réaction inflammatoire. Ces propriétés font appel, en chimie