



AOÛT/SEPTEMBRE 2017 | VOL. 9, NO. 8+9

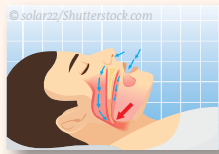
POUR LES DENTISTES PAR DES DENTISTES

www.dental-tribune.fr

APNÉE DU SOMMEIL

L'efficacité des orthèses d'avancée mandibulaire dans le SAOS n'est plus à démontrer. Pendant l'ADF un parcours en trois conférences et un atelier vous donnera toutes les clefs théoriques et pratiques pour vous former. Inscrivez-vous dès à présent.

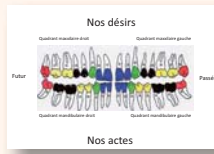
► PAGES 6 | 8



PSYCHOLOGIE

Nos dents sont bien plus que de simples numéros. Dotée d'une forme et d'une fonction particulière, chacune a sa propre personnalité et représente une facette de la personnalité. Un découpage qui peut vous ouvrir de nouvelles portes.

► PAGES 10 | 12



CAS CLINIQUE

Le traitement endodontique d'une dent permanente immature est un challenge. Le pouvoir inducteur du MTA dans la formation de tissus durs dans le traitement d'apexification permet un gain de temps considérable pour un résultat très prometteur. A suivre...

► PAGE 14



DENTAL TRIBUNE

P 1 À P 20

Hommage au Dr Marc Revise	P 1
Planète dentaire	P 2
Actus produits	P 4 18
Apnée du sommeil	P 6 8
Psychologie	P 10 12
Cas clinique du	
Dr Duarte da Costa Aznar	P 14
Trucs et Astuces	
de l'académie du sourire	P 16

IMPLANTO TRIBUNE

P 21 À P 36

Planète dentaire	P 21
Cas clinique du Dr F. Scutellà	
et Pr T. Testori	P 22 24 25 26
Conférences à venir/Aria Cad Cam	P 28
Cas clinique	
du Dr S. Noumbissi	P 30 32
Cas clinique	
du Dr B. Fissore	P 34

ÉDITO

Cher Marc,

C'était un Dimanche, en soirée d'une belle journée d'été.

Devant ton écran d'ordinateur une page blanche reste à jamais figée. Tu préparais l'édito.

Tu étais passionné, perfectionniste, et plutôt que la parole qui est nécessairement singulière, sauf conférences, tu extériorisais tes pensées et tes colères, dans un long, très long mail, dont je ne prenais jamais assez vite connaissance à ton gré. Pour que la page soit tournée.

Tu me disais déconnectée !

Un clic du Destin t'a déconnecté de la Vie. Un bug !

Dans mon disque dur tout une mémoire vive de quarante ans d'amitié et de bonheurs complices au journal demeure.

Chacune de tes brèves était un témoignage de toi-même, y compris de la part d'ombre.

Ton père, directeur d'un journal, désirait ardemment que tu poursuives son exercice. Mais toi tu voulais « faire dentaire » !

Nombre de tes patients, et membres du corps médical t'ont accompagné pour affirmer leur amitié, à celui qui avait toutes les qualités professionnelles et humaines pour un exercice accompli. Ton père t'a retrouvé en tant que lecteur privilégié attentif de tes papiers et ta maman en est devenue aussi notre correctrice privilégiée.

Transmettre, encore, avec l'hypnose et ses bienfaits, où tu as entraîné nombre de copains d'enfance médecins avec professionnalisme et affection.



© easy camera/Shutterstock.com

Chaque année, pendant l'ADF nous étions à ton anniversaire. Tu aurais eu soixante ans.

Et je ne serais pas à la fête aux détours des allées.

Tu aimais être dans la lumière. Et ton ombre se mêlera à mes rencontres. M'inspirera.

Tu me manques déjà. La rédac chef, ton amie, avec tous ceux qui t'aimeront toujours.

Laurence



© easy camera/Shutterstock.com

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
320 rue St Honoré
75001 Paris

DIRECTEUR DE PUBLICATION :

Torsten OEMUS

RÉDACTEUR EN CHEF :

Dr Laurence BURY
l.bury@dental-tribune.com

RÉDACTEUR SCIENTIFIQUE :

Dr Marc REVISE
m.revise@dental-tribune.com

JOURNALISTES SCIENTIFIQUES :

Dr Norbert BELLAÏCHE
Dr David BLANC
Dr Florine BOUKHOBZA
Dr Jacques VERMEULEN

PUBLICITÉ :

Laurence HOFMANN
l.hofmann@dental-tribune.com

MAQUETTE :

Matthias ABICHT
m.abicht@dental-tribune.com

CRÉATION GRAPHIQUE :

bloody-marie.com

DEMANDE D'ABONNEMENT ET SERVICE DES LECTEURS :

Dental Tribune Édition Française
320 rue St Honoré
75001 Paris
abonnement@dental-tribune.com

IMPRIMERIE :

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

DÉPOT LÉGAL : JUILLET 2011

ISSN : 2105-1364



GAMME DIAMANT

Prothèses fabriquées en France



Stellite*
139€



Céramique
sur zirconium
124€



CCM
81,50€

Bruno, Nicolas, prothésistes-conseils dédiés chez Protalab assurent le suivi personnalisé de tous vos travaux et vous assistent dans votre exercice au fauteuil.



0 800 81 81 19 Service & appel gratuits

* Stellite CoCr finition directe, dents en supplément

www.protalab.com

5 rue Georgette Agutte • 75018 PARIS

Les Fondamentaux, source de sérénité

Lors de la conférence de presse ADF 2017, les organisateurs ont tenu à souligner que l'Association dentaire française était plus que jamais solidaire des syndicats, des sociétés scientifiques, des étudiants et de toute la profession en général contre la politique de Marisol Touraine. Le président, Meyer Fitoussi, a insisté sur la priorité de ce congrès, axée sur le bien-être du praticien. Les praticiens sont opprimés par les obligations médico-légales, le questionnement des patients surinformés ; ils subissent des agressions indirectes par les plateformes santé ; ils sont débordés par la sécurité sanitaire et font face à leurs investissements en équipements. Si la qualité des soins est un corollaire de la sérénité, alors les chirurgiens dentistes méritaient bien que l'on s'occupe aussi de leur santé. Une séance phare leur sera dédiée sous le thème de la « zénitude ». Le congrès de l'ADF se tiendra à Paris au Palais des Congrès de la porte Maillot du mardi 28 novembre au samedi 2 décembre (mercredi 29 pour l'exposition).



S'unir pour une hygiène bucco-dentaire plus performante.

Pierre Fabre Médicament et BMG PHARMA S.r.l annoncent la signature d'un contrat de distribution et d'approvisionnement pour les produits AFTACURE Gel et AFTACURE Spray dans différents pays sous sa marque commerciale « Elgydium Clinic ». Grâce à ce contrat, qui s'inscrit dans sa stratégie ouverte d'innovation, Pierre Fabre Oral Care ajoute à sa gamme deux produits originaux de BMG PHARMA. Les produits Aftacure Gel et Aftacure Spray sont essentiellement composés de polyvidone, de taurine et de gluconate de zinc qui agissent en formant dans la bouche une barrière protectrice qui soulage la douleur et favorise la cicatrisation. Ils sont indiqués dans le traitement des aphtes, des irritations et lésions buccales faisant suite à des opérations de chirurgie maxillo-faciale et des ulcérations buccales causées par des appareils orthodontiques ou des prothèses dentaires. Les deux produits ont la propriété de former une pellicule qui adhère à la



muqueuse et crée une barrière qui contribue à soulager la douleur et favorise la cicatrisation.

Dentifrice & sel iodé et fluoré.



En juin, sous l'égide du ministère de la Santé malgache, de l'OMS, de l'AOI et de l'AFD s'est réuni un atelier national pour l'accès au fluor. À Madagascar, l'accès au dentifrice reste l'apanage d'une faible minorité vivant en milieu urbain où le produit est plus accessible. De plus, le brossage des dents constitue rarement un geste quotidien. Le but était d'établir une stratégie pour un accès au fluor adapté au contexte de Madagas-

car, par ailleurs, et poser des objectifs tels : la définition et la légalisation des normes concernant le niveau de fluor dans le dentifrice, l'établissement de cahiers des charges pour les fabricants et distributeurs, la détermination de méthodes d'analyse pour un contrôle de qualité fiable. La participation de différentes parties prenantes malgaches à ces problématiques ainsi que des experts internationaux a permis de faire le point et d'analyser les réalisations et les actions à entreprendre pour rendre effective la stratégie adoptée par l'OMS dans ce domaine.



L'homme de Jebel Irhoud

Après 12 ans d'études et de fouilles sur ce site marocain, l'âge de notre ancêtre commun est remis en cause. Il n'aurait pas 200 mille ans. Grâce à la morphométrie 3D, une équipe de chercheurs allemands, français et marocains ont pu reconstituer la forme du crâne de cet ancêtre né il y a 300 mille ans.

Selon Jean-Jacques Hublin (Institut Max-Planck et Collège de France), cet homo sapiens serait morphologiquement similaire à l'homme de la rue d'aujourd'hui, mais son cerveau serait encore primitif. Notre évolution sur toutes ces années ne serait donc que purement cérébrale.



replay : Check up Santé sur BFM BUSINESS

Le 10 juin, BFM recevait le Dr Philippe Denoyelle, président de l'Union Dentaire, exerçant à Bergerac, et le Dr Emeric Augeraud, orthodontiste à Boulogne Billancourt, professeur d'orthopédie dento-faciale à l'Université de Tel Aviv. Le cabinet du nouveau ministère de la Santé de Mme Agnès Buzyn aurait pratiqué une ouverture selon Phille Denoyelle et contrairement à Marisol Touraine, il y aurait une écoute et des discussions possibles. Il rappelle que si le nombreux clausus maintient à 1000 le nombre de chirurgiens dentistes formés chaque année en France, il entre également 500 dentistes issus d'écoles étrangères dont le niveau n'est pas celui des études dans notre pays. Emeric Augeraud insiste sur l'outil de prévention que réalise l'orthodontie qui, au-delà d'un beau sourire, permet d'éviter caries, parodontites et améliore également les fonctions de dé-



glutition, mastication et respiration. Le président de l'UD précise que le plafonnement n'incitera pas à l'installation des jeunes en province et en forme de conclusion que les « centres low-cost sont de grosses escroqueries favorisées par les politiques de rationnement des remboursements ». Un sujet traité, pour une fois, sans langue de bois. DRM



BYCert. 6012849



CROWN CERAM

LABORATOIRE FRANÇAIS LEADER EN CFAO

LA GAMME ADJOINTE S'ÉLARGIT !

Châssis métalliques CAD/CAM

- **Souplesse et solidité** grâce à l'utilisation de Dentaurum Remanium®, alliage dur-élastique qui se différencie des autres par sa grande activabilité
- **Process CAD/CAM** garantissant une très bonne adaptation
- **Disponibilité** en finition résine classique ou en finition FlexiCrown®



Adjointe Résine

- **Haute résistance à la fracture** grâce à l'utilisation de produits de qualité : résine Heraeus, dents Vita
- **Extrême longévité** grâce à une structure de surface homogène
- **Excellente tolérance** tissulaire, biocompatibilité certifiée



FlexiCrown®

- **Simplicité** d'une prothèse thermoplastique, facile à ajuster et à polir
- **Biocompatibilité** : sans monomère, ni métal
- **Esthétique** : parfaite intégration en bouche



LES
PROTHÈSES
DENTAIRES



HAUTE TECHNOLOGIE

Précision et qualité constantes du sur-mesure grâce aux équipements High Tech au sein du laboratoire : CAO & FAO, imprimantes 3D, machines d'usinage 5 axes, machine de frittage laser

OBJECTIFS : PRÉCISION & QUALITÉ CONSTANTES

LABORATOIRE CROWN CERAM
PARC D'ACTIVITÉS DU PAYS DE THANN
760 RUE AUGUSTE SCHEURER KESTNER
68700 ASPACH-MICHELBACH

TÉL. 03 89 57 67 22
WWW.CROWNCERAM.COM
INFO@CROWNCERAM.COM



3M
True Definition Scanner
Centre Certifié



> Buccotherm PIERRE FABRE ORAL CARE

Un bain thermal pour vos dents

C'est au terme d'un long périple dans les profondeurs des terres de Gascogne, que jaillit l'Eau de Castéra-Verduzan. Gorgée de sulfate, de calcium et de magnésium, elle présente une richesse minérale incroyable, découverte dès 1841 par le Dr. Bazin, qui en pressent déjà tout le potentiel. Puisée direc-

tement à la source, par un procédé breveté, l'Eau va retrouver un pH basique, lui permettant ainsi de lutter contre l'acidité en bouche, notamment responsable de la formation de la plaque dentaire. Sa composition en sels minéraux et oligo-éléments lui confère des vertus apaisantes et reminéralisantes pour les muqueuses buccales. Son

fort taux en oxygène va permettre de neutraliser les germes anaérobies qui peuvent être la cause de maladies parodontales et de la mauvaise haleine.

La gamme **BUCCOTHERM** offre aux petits comme aux grands toute la panoplie nécessaire aux soins bucco-dentaires. Fabriquée directement sur le site, tous les produits contiennent la précieuse Eau de Castéra-Verduzan. Jetez-vous à l'eau !



Parlons implantologie

Facile | Manipulation simple

Performant | Moteur puissant à fonctionnement silencieux

Fiable | Haut niveau qualitatif



Partenaire distributeur :

IDI System

23/25 Rue Emilie Zola

FR-93100 Montreuil

Tél. +33 148 707048

info@idisystem.fr



www.nouvag.com



> EndoUltra MICRO-MEGA

Le premier activateur ultrasonique sans- fil

EndoUltra est une pièce à main sans-fil dédiée à l'activation des solutions d'irrigation, en fin de traitement endodontique, reposant sur la technologie ultrasonique sur une fréquence opérationnelle pré-réglée à 40 kHz, utilisée en seulement quelques séquences de 30 secondes. Du fait de l'anatomie endodontique, une proportion de la surface des parois radiculaires est non instrumentée lors de la préparation canalaire, qu'elle soit manuelle ou mécanisée. Par ail-



leurs, le travail instrumental génère des boues dentinaires qui s'accumulent et obturent les tubulis. En conséquence, le réseau canalaire principal et ses périphériques ne sont pas nettoyés et désinfectés à 100 %, augmentant la probabilité de reprise ultérieure du traitement. Le rôle du rinçage final est donc essentiel : une action mécanique permettant de ré ouvrir les tubulis et de compléter le débridement, doublée d'un effet chimique de désinfection.



Pour devenir un de nos testeurs contactez par mail Dr Laurence BURY

l.bury@dental-tribune.com

axiom[®]

MULTI LEVEL[®]

NOUVEL IMPLANT
Axiom[®] TL, Tissue Level

Axiom[®] BL, Bone Level

Prothèse
CAD-CAM **Simeda[®]**

INNOVATION
Nouvelle connexion
inLink[®]

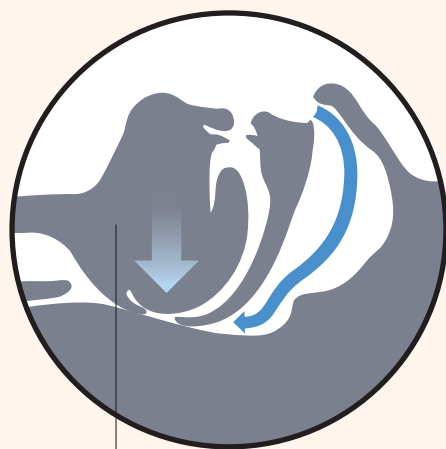
Pilier
inLink[®]

VOTRE NOUVEAU POUVOIR

La gamme **Axiom[®] Multi Level[®]** ouvre la voie vers une compatibilité totale entre les philosophies Bone Level et Tissue Level. Le nouvel implant **Axiom[®] Tissue Level** favorise sécurité biologique et manipulation prothétique avec le confort d'une prothèse transvis-sée. Grâce à l'innovation **inLink[®]**, disponible sur **Axiom[®] Tissue Level** et **Axiom[®] Bone Level** via un pilier dédié, Anthogyr lance la première connexion avec système de verrouillage intégré dans la prothèse CAD-CAM **Simeda[®]**. La gamme **Axiom[®] Multi Level[®]** vous offre une liberté nouvelle dans l'exercice de l'implantologie.

Mise en place de l'orthèse d'avancée mandibulaire par le chirurgien dentiste : Les étapes en pratique

L'orthèse d'avancée mandibulaire (OAM) est un dispositif endo-buccal destiné au traitement des patients souffrants de ronflement et du Syndrome d'Apnée et d'Hypopnée Obstructives du sommeil (SAHOS). C'est une alternative au traitement par pression positive continue (PPC).



Le pharynx s'effondre : le débit d'air est bloqué.

Ce dispositif sur-mesure est prescrit par un médecin spécialiste du sommeil après un diagnostic du sommeil par polygraphie ou polysomnographie, et doit ensuite être mis en place par un chirurgien-dentiste formé spécifiquement à cet acte.

Depuis le 28 octobre 2016, la mise en place des OAM sur-mesure et inscrites à la liste des produits et prestations remboursées (LPPR) est remboursée par l'Assurance Maladie dans le SAHOS (actes LBLDo17 et YYYY465). L'Assurance Maladie souhaite augmenter la prescription d'orthèse d'avancée mandibulaire dans le SAHOS et a pour cela lancé une vaste communication sur ces nouveaux remboursements en proposant des RDVZ avec les dentistes conseils.

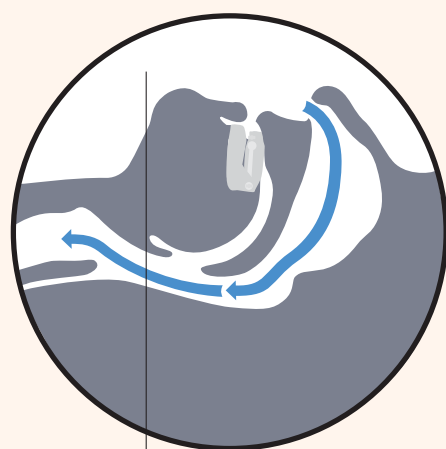
Mécanisme d'action des orthèses d'avancée mandibulaire :

L'OAM maintient la mâchoire inférieure en position avancée pendant le sommeil pour élargir l'espace retro-basi-lingual et maintenir les voies aériennes supérieures ouvertes afin de restaurer une respiration fluide et silencieuse.

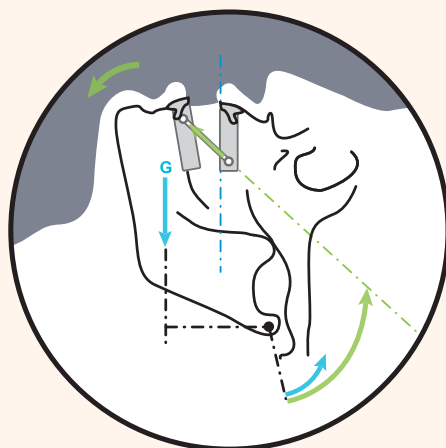
Les orthèses d'avancée mandibulaire sur-mesure ont des mécanismes d'action différents : articulation en retenue ou en poussée. L'orthèse Narval de ResMed est composée de 2 gouttières reliées par des bielles. C'est la seule orthèse avec une articulation en retenue, les bielles sont parallèles à la mâchoire du patient pour renforcer la retenue du plan d'occlusion. Cette articulation en retenue réduit de 10 % les contraintes sur l'Articulation Temporo-Mandibulaire (ATM) par rapport aux dispositifs avec une articulation en poussée et favorise la fermeture de la bouche et la respiration physiologique au cours du sommeil. Le patient peut bouger la mâchoire naturellement avec son orthèse.

Indications et conditions de remboursement des OAM dans le SAHOS :

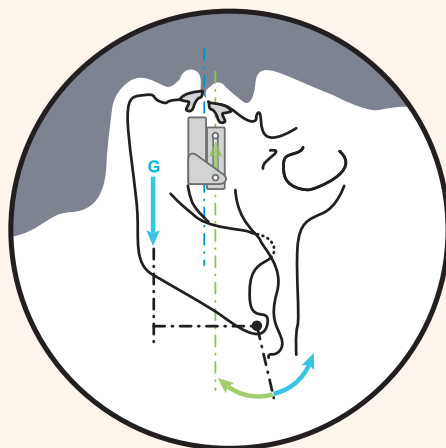
L'orthèse d'avancée mandibulaire est un traitement du ronflement et du SAHOS. La prise en charge de ce traitement est conditionnée par la présence de symptômes et par le niveau de sévérité déterminé par le nombre d'événements respiratoires pendant le sommeil, l'IAH (l'index d'apnées hypopnées).



Avec l'orthèse : le pharynx est ouvert et l'air circule librement.



Orthèse avec articulation en poussée



Orthèse Narval, articulation en retenue

– Dans le ronflement et le SAHOS léger (IAH compris entre 5 et 15/heure de sommeil), il n'y pas de prise en charge.

– Dans le SAHOS modéré et sévère, le traitement par orthèse peut être prise en charge (dispositif et acte de pose) dans les conditions suivantes :

Le patient doit présenter au moins 3 des symptômes cliniques suivants: somnolence diurne, ronflements sévères et quotidiens, sensation d'étouffement ou de suffocation pendant le sommeil, fatigue diurne, nycturie ou céphalées matinales et répondre aux critères ci-dessous :

Situation clinique	Première intention	Deuxième intention
IAH > 30	PPC	OAM
15 < IAH < 30 Avec au moins 10 micro-éveils	PPC	OAM
15 < IAH < 30 Avec comorbidité cardiovasculaire	PPC	OAM
15 < IAH < 30 Sans signe de gravité associée	OAM	/

Dans ces conditions, le spécialiste du sommeil remet à son patient une prescription médicale pour une orthèse sur-mesure et inscrite à la LPPR (5 dispositifs remboursés à ce jour) et une demande d'entente préalable (DEP) et l'adresse au chirurgien-dentiste.

Le chirurgien-dentiste commencera ensuite son protocole de soins qui comprend le bilan buccodentaire, la prise d'empreintes, la pose de l'orthèse, les réglages ainsi que les visites de suivi tous les 6 mois.

Ces étapes sont comprises dans un forfait de base de 220 euros réparti sur 2 actes :

– LBLDo17 : pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire, 150 euros

• YYYY465 : supplément pour examen spécifique préalable et postérieur à l'acte de pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire, 70 euros

Ces 2 actes seront à coter en même temps et un dépassement de 130 euros est possible sur l'acte LBLDo17, soit un forfait de 350 euros maximum au total.

5 orthèses sur-mesure sont inscrites à la LPPR (1er juin 2017) et peuvent bénéficier d'un remboursement :

Code LPP	Nom de marque	Société
2497884	NARVAL ORM	Resmed SAS (Resmed)
2455325	Tali	Tali SAS
2407378	SOMNODENT	SOMNOMED SARL (SOMNOMED)
2451474	Orthosom, AMO	SOMNOMED SARL (SOMNOMED)
2412971	OPM4J	3J SARL (3J)

Protocole clinique :

Le traitement par orthèse est le fruit d'une collaboration pluridisciplinaire entre un médecin spécialiste du sommeil, un spécialiste de l'appareil manducateur (chirurgien-dentiste ou médecin) et le laboratoire fabricant l'orthèse. Le protocole clinique peut légèrement différer en fonction du type d'orthèse, nous détaillerons ici le pro-

toque clinique de l'orthèse Narval de Resmed qui est la plus utilisée en France. L'orthèse Narval est également la seule orthèse fabriquée par CFAO (conception et fabrication assistée par ordinateur) permettant d'obtenir une orthèse fine, légère, une haute personnalisation (5 designs possibles) et la garantie d'un matériau biocompatible. (« Les étapes pour un traitement par orthèse d'avancée mandibulaire », → page 8)

1 / Le bilan bucco-dentaire pour vérifier l'absence de contre-indications :

Afin de déterminer si un patient peut bénéficier d'un traitement par OAM, le dentiste réalise un examen dentaire, parodontal, prothétique et de l'ATM. Les contre-indications à l'OAM peuvent légèrement varier selon le type d'orthèse. Les contre-indications et les précautions de l'orthèse Narval sont les suivantes :

Contre-indications :

- Agé de moins de 18 ans
- Apnées centrales du sommeil
- Troubles respiratoires sévères (autres que le SAOS)
- Dents mobiles ou parodontopathie avancée
- Présentant une arcade totalement édentée
- Porteurs d'une prothèse amovible totale inférieure (sauf en cas de prothèse amovible sur implant)
- Dents trop courtes et dont les contre-dépouilles sont insuffisantes pour retenir l'orthèse.

Précautions avant de commencer un traitement par orthèse :

Réaliser un examen dentaire, parodontal, prothétique et de l'ATM (Articulation Temporo-Mandibulaire)

Le cas échéant, les problèmes dentaires suivants doivent être traités par le dentiste habituel du patient avant de commencer le traitement par orthèse :

- parodontopathie, kystes et aphtes, extraction de dents, dentisterie (couronnes ou bridges par exemple), orthodontie
- Les douleurs au niveau de l'articulation temporo-mandibulaire, ainsi que toute autre pathologie de l'ATM, doivent être évaluées avec attention.

Vérifier la valeur d'ancrage et la morphologie rétentive des dents (naturelles ou implants) afin d'assurer l'efficacité de l'orthèse sans entraîner d'effets secondaires significatifs

En cas de contre-indications, le chirurgien-dentiste devra informer le spécialiste sommeil. En l'absence de contre-indications, et une fois que le consentement éclairé est signé par le patient, le chirurgien-dentiste pourra procéder au traitement par orthèse conformément au protocole clinique décrit ci-après.

2/ RDV de prise d'empreintes et commande

Plusieurs éléments doivent être fournis au laboratoire afin de procéder à la conception et à la réalisation d'une orthèse Narval :

1. Les empreintes dentaires

Pour la fabrication des orthèses Narval, vous pouvez fournir des :

- empreintes conventionnelles



Gestion du capital tissulaire péri-implantaire, **à vous de jouer ...**



Global D

Partenaire de vos chirurgies

– empreintes numériques



Depuis début 2017, la fabrication de l'orthèse Narval est compatible avec le scanner intra-oral 3Shape, et d'autres modèles de scanners sont en cours d'évaluation.

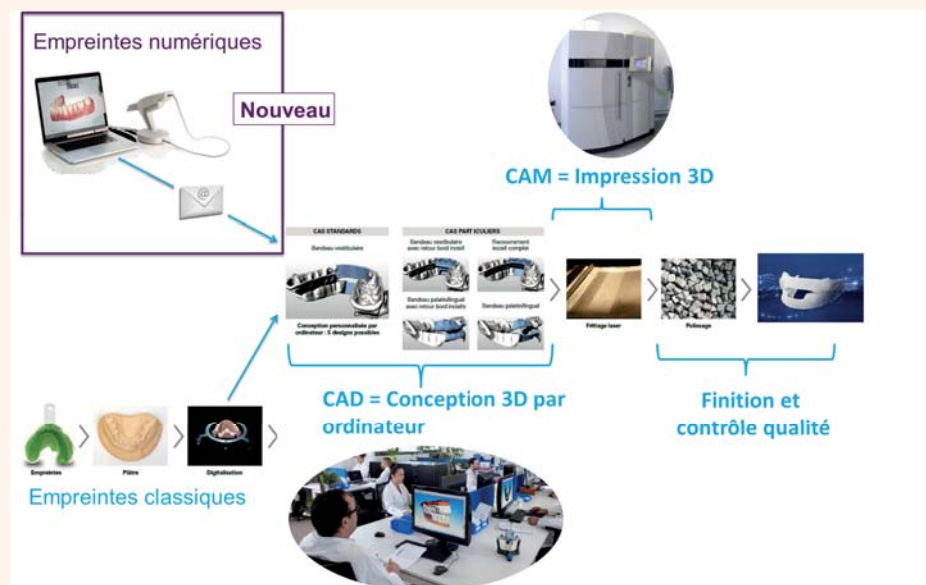
Ce procédé de fabrication 100% numérique a été testé par ResMed dans une étude Européenne et a montré plusieurs avantages pour le patient et pour le praticien :

Un confort pour le patient : ce nouveau mode de prise d'empreintes est confortable et éducatif car le patient peut voir sa denture. Il réduit le risque de réflexe nauséeux.

Une haute précision des orthèses : l'empreinte numérique permet de gagner en précision et permet d'optimiser la pose de l'orthèse et limiter les ajustements.

Pratique et rapide : gain de temps au fauteuil, évite les déformations pendant le transport et simplifie la logistique. Le suivi du patient est facilité grâce à l'archivage numérique. ResMed livre l'orthèse sous 10 jours ouvrés.

ResMed offre un service de contrôle en direct des premières empreintes.



2. Les réglages de la propulsion et le bon de commande :

L'orthèse va être réglée en propulsion mandibulaire afin de traiter le ronflement et/ou le SAHOS et pourra nécessiter des réglages supplémentaires lors de la titration. Pour permettre le réglage de la propulsion deux techniques sont possibles :

– **Mesures en propulsion maximale** : le chirurgien-dentiste mesure l'avancée mandibulaire maximale à partir du bout à bout et la déviation latérale de la mandibule en propulsion au niveau des milieux inter-incisifs. Le laboratoire mesurera le surplomb et la déviation latérale en occlusion puis réglera l'orthèse à environ 60% de la propulsion maximale.



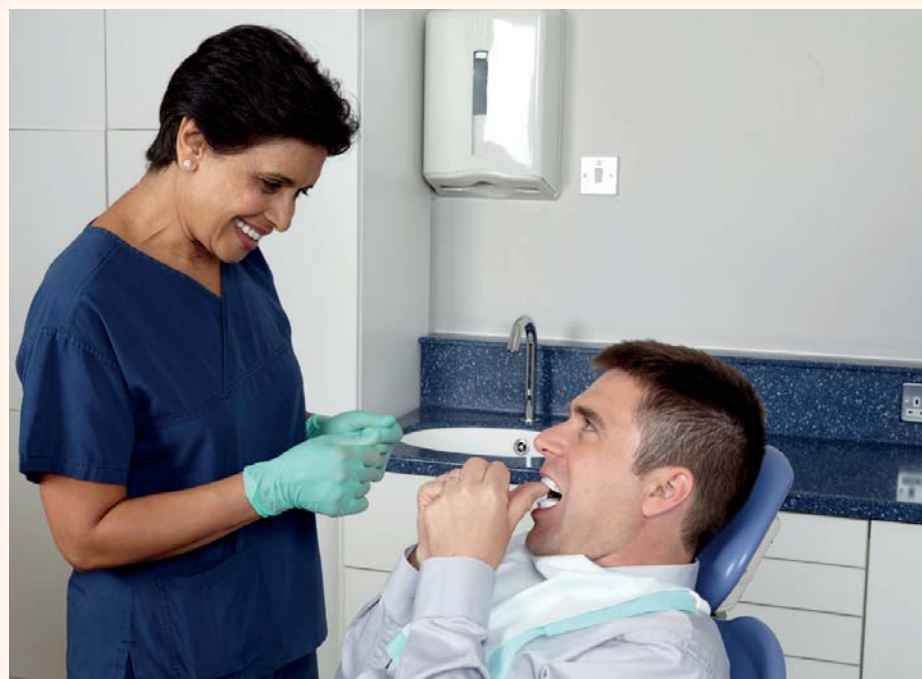
Les étapes pour un traitement par orthèse d'avancée mandibulaire



– **Mordu en propulsion souhaitée** : le chirurgien-dentiste réalise un mordu en propulsion souhaitée, éventuellement à l'aide d'une fourchette « George-Gauge ». L'orthèse sera réglée conformément à la propulsion du mordu.

Remplir le bon de commande :

Le chirurgien-dentiste doit ensuite remplir le bon de commande et choisir parmi



L'orthèse est envoyée et déjà réglée à environ 60% de la propulsion maximale. Le chirurgien-dentiste va mettre en place l'orthèse au cabinet avec le patient et vérifier l'ajustement. Le patient doit s'habituer au port de l'orthèse pendant quelques nuits (environ 2 semaines) avec ce réglage.

4/ RDV de titration de l'orthèse

Une fois que le patient est habitué à dormir avec son orthèse, il revient en RDV de contrôle, le chirurgien-dentiste va alors évaluer l'évolution de ses symptômes (ronflement, fatigue, somnolence, nycturie) et les éventuels effets secondaires et ajuster l'avancée mandibulaire en conséquence. En effet, le traitement par orthèse présente une relation dose-effet jusqu'à l'atteinte d'un seul d'efficacité, il est donc important de réaliser une étape de titration pour ajuster la propulsion afin de trouver le compromis entre efficacité et confort.

Les systèmes de titration varient selon le type d'orthèse. Pour l'orthèse Narval, le réglage de l'avancée s'effectue avec des bielles. L'orthèse est livrée avec plusieurs tailles de bielles numérotées (de la taille 21 à 36, avec des pas de 0,5mm).



5/ Suivi et contrôle d'efficacité obligatoire

Une fois l'étape de titration terminée, il est important d'informer et de renvoyer le patient vers le spécialiste du sommeil pour un **contrôle polygraphique ou polysomnographique obligatoire** afin d'objectiver l'efficacité de l'orthèse sous 3 mois.

Il est également obligatoire d'effectuer un **suivi bucco-dentaire tous les 6 mois** avec votre patient afin de prévenir l'apparition d'éventuels effets secondaires et garantir une efficacité à long terme.

Ce suivi conditionne le renouvellement de l'orthèse, qui pourra être **renouvelée tous les 2 ans**.





PLUS QU'UN PRODUIT, NOUS VOUS PROPOSONS
UN GUIDE ULTRA-SIMPLE POUR
UNE PROCÉDURE COMPLEXE, DE L'APEX À LA COURONNE.

Réalisez une reconstruction dentaire complète à l'aide d'une procédure sûre et efficace, du traitement radiculaire à la restauration finale.

Les procédures « How to... » vous font découvrir des traitements dentaires fréquents et complexes, étape par étape. Grâce aux guides et animations, consultez les protocoles standards et les dernières innovations, notamment le système d'irrigation par pression négative apicale de pointe **Endovac Pure™** ou le système composite Bulk-Fill™ **SonicFill™2**.

Pour plus d'informations, visitez le site www.kerrdental.com/simplifiez