

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper · Édition Française



JUIN/JUILLET 2020 | VOL. 12, NO. 6+7

POUR LES DENTISTES PAR DES DENTISTES

www.dental-tribune.fr

COMMUNICATION

Quels seraient les meilleurs messages de communication des pouvoirs publics (gouvernement, organismes de santé publique, etc.) pour inciter les citoyens à se protéger et à protéger les autres contre le Covid-19 ? Testons les messages les plus efficaces et convaincants.

► PAGE 2



CAS CLINIQUE

La dentisterie contemporaine s'inscrit dans le « gradient thérapeutique ». Principes édictés en 2009 par les docteurs Gil Tirlot et Jean Pierre Attal, voici une dentisterie esthétique avec le recours à l'éclaircissement, aux aligneurs et aux restaurations adhésives en céramique.

► PAGE 9



CAS CLINIQUE

la péri-implantite requiert un traitement et un suivi intensifs, dont les objectifs sont la disparition de l'inflammation et la prévention d'une perte osseuse additionnelle, grâce à une décontamination. Le traitement peut être de nature chirurgicale ou non chirurgicale.

► PAGE 19



DENTAL TRIBUNE

Édito	P 1
Communication	P 2 3
Trucs et astuces	P 4
Actus produits	P 5
Planète dentaire	P 6

ESTHÉTIQUE TRIBUNE P 9 À P 18

Cas clinique du Dr Hacmoun	P 9 10
Cas clinique du Dr Zarow	P 11 12 14 15
Médecine douce	P 16

PARODONTOLOGIE TRIBUNE P 19 À P 26

Cas clinique des Drs Mayer, Ginesin & Horwitz	P 19 20 21 22
Mes indispensables	P 23
Planète dentaire	P 24



DENTAL TRIBUNE

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
RÉDACTEUR EN CHEF :
Marc Rosemont
m.rosemont@dental-tribune.com

ASSISTANTE RÉDACTIONNELLE :
Nathalie Schüller
RÉDACTEUR SCIENTIFIQUE :
Dr Laurence Bury
Dr Thierry Lachkar

JOURNALISTES SCIENTIFIQUES :
Dr Norbert Bellaïche
Dr David Blanc
Dr Florine Boukhobza
Dr Jacques Vermeulen

SERVICES ADMINISTRATIFS :
Bénédicte Claudepierre

PUBLICITÉ :
Helene Carpentier
h.carpentier@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
abonnement@dental-tribune.com

IMPRIMERIE :
Dierichs Druck+Media GmbH
Frankfurter Str. 168,34121 Kassel – Allemagne
DÉPÔT LÉGAL : JUILLET 2011
ISSN : 2105-1364

ÉDITO

Le jour d'après !

On y est, et on ne sait pas vraiment où on est. On ne sait toujours pas si ça gratouille ou si ça chatouille.

Les recommandations sont tombées de longue date mais tout peut toujours basculer du jour au lendemain. À ce stade, aucune décision semble pérenne. La situation ne permet pas de se projeter sur le long terme.

Certaines universités n'autorisent pas les remplacements cet été par les étudiants. Le monde avance de façon totalement désordonnée. Les écoles doivent respecter des règles sanitaires strictes, mais les terrasses de restaurants sont ouvertes. On annonce dans la presse que les enfants ne sont pas des vecteurs de contamination mais il était impossible de confiner les adultes sans interdire l'école.

On ne sait pas si le virus a une saisonnalité mais il semble que l'été nous fasse du bien à tous. Les modalités de comptage des décès varient régulièrement, mais la réalité est que seul un comptage dans plusieurs mois sera

vraiment le plus proche de ce que l'on peut considérer comme exhaustif.

Le virus était-il déjà là en 2019 ?

Les dentistes devraient pouvoir effectuer les tests, mais ce n'est pas à l'ordre du jour. Les chiffres d'affaires ne sont pas au rendez-vous, alors l'État propose des indemnités temporaires. Les charges ne diminuent cependant pas.

Les masques ne sont pas nécessaires, puis les sont mais sont inexistantes et finalement relèvent du do It Yourself.

Il y a quelque semaines, les rues étaient vides, puis les gens sont sortis avec des masques et maintenant on ne sait même plus pourquoi il faut un masque dans un lieu public. Les transports en communs, réponse aux transports écologiques avec des vertus protectrices pour la planète... ou réservoir viral ?

Les soignants engagés dans la lutte contre le Covid-19 sont à considérer comme des mili-

taires de retour d'Opex avec des théâtres de combat, en état de choc, traumatisés.

Le système de santé tient. Pourquoi ? Comment ? Combien de temps encore ? On regarde autour de nous. Qui ne se relèvera pas ? Et puis il y a les soignants qui sont décédés. Quels sont les métiers importants dans notre société ? Sont-ils justement appréciés ? On réévalue tout cela. Trader, ingénieur, livreur ou éboueur, lequel fait fonctionner le quotidien le plus judicieusement et répond à nos intérêts et besoins ?

Quel est le monde d'aujourd'hui, et comment construit-on celui de demain ? Celui d'hier, on le connaît très bien, et on l'enseignera encore longtemps. Qu'est-ce qui va changer ? L'ancien monde, le nouveau, la nouvelle économie, l'intelligence artificielle ? Enfin, quelle est la prochaine menace ? Une théorie économique, une nouvelle religion, la consommation, une nature vengeresse ? La suite au prochain épisode...



Marc Rosemont
m.rosemont@dental-tribune.com

AD



Reprise d'activité : faites confiance au laboratoire de référence !



Conseils personnalisés de votre prothésiste dédié à vos côtés au quotidien

Tarifs optimisés pour chaque panier de soins
baisse des tarifs sur les prothèses monolithiques zircone

Accompagnement dans la transformation numérique
-10% sur les empreintes optiques

Protilab, plus que jamais à vos côtés !

Pour recevoir nos tarifs et un bon d'essai gratuit, contactez-nous au :

0 800 81 81 19 Service & appel gratuits

www.protilab.com
5 rue Georgette Agutte • 75018

Quel est le meilleur message pour inciter les Français à se protéger du Covid-19 ?



Nos gouvernants savent-ils utiliser les bons arguments pour communiquer sur la crise auprès des Français ? Devant le caractère inédit de la situation épidémique, ils ne peuvent s'appuyer sur aucune situation analogue précédente, ni aucune étude scientifique pour concevoir des messages pertinents. Or, ces messages sont fondamentaux pour à la fois expliquer et faire respecter les mesures de protection qui, aujourd'hui, sont la principale arme pour sortir au plus vite de la crise planétaire majeure.

Quels seraient, dans ce contexte, les meilleurs messages de communication du président de la République, et plus généralement, des pouvoirs publics (gouvernement, organismes de santé publique, etc.) pour inciter les citoyens à se protéger et à protéger les autres contre le Covid-19 ? En collaboration avec dix autres chercheurs, nous avons réalisé une double étude scientifique pour tester les messages les plus efficaces et convaincants.

Une expérimentation qui teste douze messages différents

Selon un protocole scientifiquement rigoureux utilisant la méthodologie expérimentale avec groupe dit de « contrôle » sur près de 1200 Français, doublée d'entretiens en profondeur avec une seconde population diversifiée, nous avons testé l'efficacité de douze messages signés par le président de la République, incluant différents types d'argumentations, informant que « face à la pandémie du Covid-19, les Français doivent rester chez eux ».

Les résultats obtenus ont permis d'établir un classement des messages les plus efficaces. De manière surprenante, ils ont montré, en outre, que les femmes et les hommes réagissent différemment. Ainsi, le message ayant le plus d'impact, tous sexes confondus, est un message très simple, épuré d'arguments, du type « Face à la pandémie du Covid-19 il faut rester chez vous ».

En ajoutant des arguments, on diminue l'efficacité du message. Si ce message est le plus efficace chez les femmes, il n'arrive cependant qu'en 5^e position chez les hommes. En termes d'efficacité, le message arrivant en 2^e place met en avant un argument selon lequel rester chez soi permet de se protéger soi-même et protéger les autres. C'est celui utilisé par Santé publique France. Il arrive en 2^e position chez les femmes et en 4^e chez les hommes.

L'entourage proche plutôt que la nation ou la guerre

Le message arrivant 3^e position avance que c'est pour le bien de sa famille, de ses amis et de ses proches (ce message arrive en 2^e position chez les hommes et en 4^e chez les femmes). Le message arrivant en 4^e position met en avant un ordre catégorique. Il arrive en tête chez les hommes alors qu'il n'est qu'en 6^e position chez les femmes. Nous ne nous attendions pas à ce dernier résultat car

des travaux précédents avaient conclu qu'il n'y avait pas de différence entre les sexes concernant les effets des messages comportant des ordres.

Les personnes interrogées expliquent qu'en situation d'incertitude, elles ont besoin d'être guidées avec des consignes directives et claires, plus appréciées que les consignes qui seraient plus « souples », moins directives, mais imprécises.

Les quatre messages les moins efficaces, aussi bien chez les femmes que chez les hommes affirment que les Français sont « unis et tous ensemble » (9^e position), sortiront plus forts de cette crise (10^e position), que la nation est avec les Français et qu'elle sera reconnaissante (11^e position), que chacun doit se comporter comme tous les autres Français (12^e position).

En résumant, le message qui produit les meilleurs effets est très épuré, voire formulé sous forme d'ordre pour être efficace auprès des hommes. D'autre part, les mes-



sages faisant appel à protéger son entourage direct, sa famille et ses amis sont bien plus efficaces que ceux qui font appel au sentiment d'unité du collectif français ou de la nation. Fortement rejetée par les hommes, la nation est une notion jugée trop abstraite dans une période où les gens ont besoin de concret. Est-ce un signe de notre société « individualiste », où chacun est centré sur soi ?

Nous favorisons plutôt l'hypothèse d'une société « micro sociale », où les personnes, au cours de cette crise, pensent avant tout aux petits groupes où ils vivent : la cellule familiale et les proches. En effet, les gens interrogés ont plus peur pour leur famille et leurs amis que pour eux-mêmes et souhaitent avant tout les protéger. Ce serait même leur toute première motivation.

Ainsi, le message du président Emmanuel Macron, avançant que « nous sommes en guerre contre le virus », arrive en 7^e place sur 12. Même s'il a un peu plus d'effets positifs chez les personnes favorables au gouvernement que chez les non favorables, il s'affiche parmi les messages les moins efficaces sur les douze testés. Les entretiens en profondeur nous apprennent que le terme « guerre » n'aurait pas été perçu comme adapté à la situation épidémique.

Les femmes et les hommes réagissent différemment

Cette expérimentation apporte également d'autres enseignements intéressants. Premièrement, si les femmes ressentent davantage d'émotions négatives que les hommes face à l'ensemble des messages indiquant qu'il faut rester chez soi, les effets protecteurs de ces derniers sont plus marqués chez elles que chez les hommes. De précédents travaux avaient déjà montré que les femmes sont globalement plus susceptibles d'être influencées que les hommes par des messages de communication médiatique. Comment l'expliquer ? Une première hypothèse avance une explication en termes de rôles sociaux et genres. D'un côté, les hommes auraient tendance à refuser de changer facilement leur attitude et croyance. De l'autre, on apprend dès le plus jeune âge aux femmes à se conformer socialement. Elles auraient également, plus tard, un rôle d'harmonie à maintenir dans la famille en cherchant à protéger la cellule familiale des conflits.

Une seconde hypothèse concerne une plus grande sensibilité aux émotions lors de la réception des messages, les hommes étant globalement plus influencés par les communications sous forme d'ordre, ne mettant pas beaucoup d'affectif en jeu. Cette hypothèse serait à creuser, comme l'illustre le message incitant à l'empathie sociale, « les soignants vous aident, aidez-les à votre tour », plus impactant chez les femmes que chez les hommes.

Le rôle du bord politique

Deuxièmement, comme nous avons demandé à nos répondants s'ils étaient politiquement favorables ou non au gouvernement, nous avons été étonnés de constater que les effets dépendent également du bord politique : chez les personnes pro-gouvernement, le message le plus efficace est « les soignants vous aident, aidez-les à votre tour », alors que chez les individus non favorables, ce sont les messages faisant plutôt appel à la protection de ses proches et de sa famille.

La prévention étant aujourd'hui le seul moyen efficace pour lutter contre l'épidémie de Covid-19, ces enjeux sont considérables. Par conséquent, il nous semble pri-

mordial de multiplier ce type d'études dans la mesure où les messages des pouvoirs publics incitant à se protéger du virus doivent se fonder sur des recherches démontrant les preuves de l'efficacité des différents arguments utilisés.

Cet article s'appuie sur l'étude scientifique « Com-Covid-19 » menée par un consortium de chercheurs des équipes IMSIC, LPS, InCIAM, Cretlog de l'université d'Aix-Marseille. Date de première parution : 5 mai 2020, sur le site theconversation.com avec autorisation de reproduction sous la licence creative commons.

Déclaration d'intérêts

Didier Courbet mène actuellement une mission d'expertise pour la direction générale de la Santé (ministère de la Santé) sur la prévention des accidents de la vie courante/noyades, et est expert pour Santé Publique France (comités liés à la nutrition).

Fabien Girandola mène actuellement une mission d'expertise pour la direction générale de la Santé (ministère de la Santé) sur la prévention des accidents de la vie courante (AcVC) et une expertise collective pour l'Inserm sur la consommation d'alcool.

Laure Jacquemier-Paquin et Marie-Pierre Fourquet-Courbet ne travaillent pas, ne conseillent pas, ne possèdent pas de parts, ne reçoivent pas de fonds d'une organisation qui pourrait tirer profit de cet article, et n'ont déclaré aucune autre affiliation que leur poste universitaire.

Partenaires



Aix-Marseille université apporte un financement en tant que membre adhérent de *The Conversation FR*.

Didier Courbet

Professeur et chercheur en sciences de la communication, Aix-Marseille université (AMU).



Fabien Girandola

Professeur de psychologie sociale, Aix-Marseille université (AMU).



Laure Jacquemier-Paquin

Professeur agrégé, Aix-Marseille université (AMU).



Marie-Pierre Fourquet-Courbet

Professeure des universités en sciences de la communication, Aix-Marseille université (AMU).



AD

dti] Dental Tribune International

Dental Tribune International

The World's Dental Marketplace

dti] Dental Tribune International

www.dental-tribune.com



ACADEMIE
du sourire

Éviter le décollement des provisoires dans les restaurations partielles



Fig. 1 : Patient qui présente une douleur à la pression sur la 46. On note un amalgame volumineux, ancien et débordant. L'indication d'une restauration partielle collée est posée.

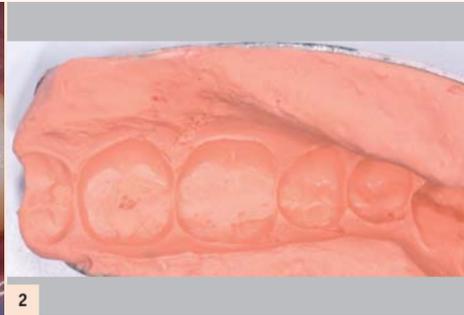


Fig. 2 : Une empreinte en alginate de l'hémi-arcade est réalisée avant la dépose de l'amalgame, en vue de fabriquer un provisoire.



Fig. 3 : Dépose de l'amalgame et mise en évidence d'une fêlure mésio-distale. On décide donc de réaliser un overlay pour recouvrir l'ensemble de la dent, après un scellement dentinaire immédiat.

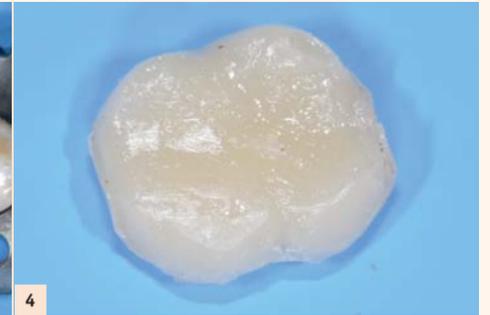


Fig. 4 : Un provisoire en résine bis-acryl est confectionné par automoulage. Il permet, au-delà d'éviter des sensibilités éventuelles, de maintenir avec précision l'occlusion avec les dents adjacentes et antagonistes.



Fig. 5 : Le provisoire est collé à l'aide d'un ciment de scellement provisoire (type TempBond) ou semi-permanent (polycarboxylate). La préparation de la dent étant très peu rétentive et de faible hauteur, on constate très souvent des décollements.



Fig. 6 : Afin d'éviter cet écueil, on place un adhésif de type universel en vestibulaire sur le provisoire et sur la dent, sans mordantage préalable. Il est séché puis photopolymérisé.



Fig. 7 : Une goutte de composite flow est déposée au niveau du provisoire et de la dent. À l'aide d'une sonde, il est étalé avec précision puis photopolymérisé.



Fig. 8 : La mise en place de ce composite flow va permettre une rétention supplémentaire efficace, jusqu'au collage de la restauration partielle collée. Ce composite se dépose avec le provisoire et une curette parodontale, pour nettoyer parfaitement les excès sur la dent.

AD



Maîtriser l'esthétique du sourire

Cursus

- _ Photographie numérique : cours et TP
- _ Approche psychologique de l'esthétique
- _ Perception du visage et du sourire
- _ Eclaircissement : cours et **démonstration LIVE**
- _ Micro-abrasion
- _ Champs opératoires : cours et TP
- _ Adhésion : cours et TP
- _ La couleur : cours et TP
- _ Le Guide Esthétique® : cours et TD
- _ Reconstitutions corono-radicaux : cours et TP

- _ Bridges fibrés : cours
- _ Composites postérieurs : cours et TP
- _ Composites antérieurs : cours et TP
- _ Edentement unitaire
- _ Implantologie et esthétique dans le secteur antérieur
- _ Le Schéma Esthétique® : cours et TD
- _ Restaurations postérieures indirectes : cours et TP
- _ Couronnes céramo-céramiques
- _ CFAO ; Empreintes
- _ Facettes : cours et TP

avec les Drs. André-Jean FAUCHER - Jean-Christophe PARIS - Stéphanie ORTET - Olivier ETIENNE - Grégory CAMALEONTE - Jacques DEJOU - Fabienne JORDAN - Jean RICHELME - Gauthier WEISROCK - Ali SALEHI

Académie du Sourire

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

octobre - juillet
2020/2021

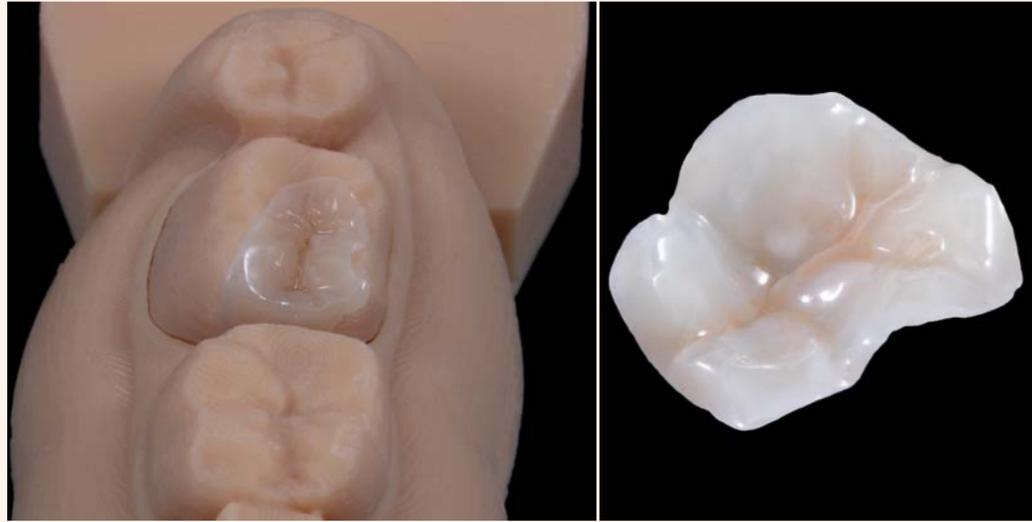
ACADEMIE
du sourire

> Onlays composites CROWN CERAM

Crown Ceram sort un inlay onlay composite de dernière génération

Le laboratoire de prothèse **Crown Ceram**, spécialisé dans la Conception et fabrication assistée par ordinateur (CFAO) dispose aujourd'hui d'un équipement de pointe parmi les plus performants du marché français. Depuis plus de 30 ans, ce laboratoire alsacien s'efforce d'apporter des solutions de qualité aux meilleurs coûts pour notre activité omnipratique : prothèse conjointe (en particulier en tout céramique), adjointe, prothèse implantaire et pilier sur mesure, guides chirurgicaux, aligneurs orthodontiques.

Le département recherche et développement de **Crown Ceram** vient de finaliser les essais pour la fabrication d'un **onlay composite** de dernière génération. Ce composite de laboratoire permettra en bouche, de répondre aux contraintes tant mécaniques qu'esthétiques. Rappelons que la prépara-



tion de la cavité d'un onlay composite est souvent plus conservatrice que celle d'un onlay céramique, et la finition des bords est

facilitée. En cas de fracture, la réparation en bouche est toujours possible grâce à nos composites.

Les dernières évolutions conventionnelles nous permettent de réorienter nos pratiques de soins conservateurs. Ce type de restaurations indirectes répond parfaitement aux recommandations de la Caisse d'assurance maladie. Le remboursement a été très largement réévalué (100€); l'onlay composite au même titre que l'onlay métal se trouve dans le panier dit « modéré » (l'onlay céramique lui, étant en panier libre). Les complémentaires santé remboursent ainsi la différence, pour que nos patients n'aient aucun reste à charge, patients CMU compris.

Les onlays composites sont donc devenus tant sur le plan fonctionnel, esthétique, qu'économique, une restauration de choix dans notre activité quotidienne.

> OPTIM SCICAN

Une désinfection active en une minute contre le Covid-19 ? Oui ça existe !

La gamme de produits **OPTIM** est efficace contre la famille des coronavirus.

La société canadienne **SciCan** fait partie des leaders mondiaux dans la fabrication de produits d'hygiène et de désinfection, pour le marché du dentaire, de l'ophtalmologie et en endoscopie (lavage, désinfection et stérilisation des endoscopes flexibles). **SciCan** s'est rendue célèbre dans notre profession avec l'autoclave à cassette **STATIM**, dont la première version a été commercialisée dans la fin des années quatre-vingt. À cette époque, l'arrivée du virus du SIDA nous avait fait prendre conscience des risques de contaminations dans nos cabinets. Ont suivies des réglementations avec des protocoles stricts de désinfection, stérilisation et traçabili-

té, pour lesquels nous sommes régulièrement contrôlés. En 2018, la société **SciCan** a rejoint le groupe Coltène, et a bénéficié ainsi d'un important réseau commercial et de marketing dentaire.

Société expérimentée depuis plus de 40 ans dans les produits de désinfection, son département R&D a mis en place des études expérimentales sur l'efficacité de la gamme **OPTIM** sur le Covid-19. Les résultats publiés sont extrêmement positifs et encourageants. Il a été prouvé qu' **OPTIM 1**

offre une performance de destruction supérieure aux autres produits de désinfection ; les temps de contact constant sont plus rapides, ce qui assure la conformité et donne l'assurance que les surfaces ont bien été désinfectées en une seule minute. **OPTIM 1** s'est avéré efficace contre les pathogènes difficiles à tuer, comme les adénovirus, le poliovirus et le norovirus murin. L'efficacité virucide a été démontrée au niveau du coronavirus (Covid-19), au syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) et au syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS).

Un conseil : faites-le savoir à vos patients. Imprimez la fiche produit et les rapports de recherche disponibles sur internet, et affichez les dans votre salle d'attente, salle de soins, salle de stérilisation, etc. Nos patients ont plus que jamais besoin d'être rassurés.



> Well-Prep VERICOM

Un gel EDTA effervescent dans les canaux

Voici un nouveau gel chélatant à base d'EDTA, qui devrait faciliter nos traitements endodontiques au quotidien. Simple d'emploi et efficace, tant sur la lubrification instrumentale que sur l'élimination de la boue dentinaire, **Well-Prep** des laboratoires **Vericom**, n'est pas un gel tout à fait comme les autres.

ence, lors de son emploi conjugué avec l'hypochlorite de sodium (solution d'irrigation canalaire de choix, qui est largement recommandé dans tous nos traitements pour la désinfection et l'irrigation endodontique). Cette effervescence va ainsi très nettement potentialiser la désinfection de nos canaux.

Vous pourrez utiliser le gel **Well-Prep** en l'injectant directement dans les canaux ou mieux, en le déposant directement sur les



Bien sûr, sa consistance crémeuse va diminuer les contraintes instrumentales et permettre de mieux contenir les débris de préparation, d'autant plus importants nous le savons bien, avec les préparations mécanisées de dernières générations (type réciprocity ou instrument unique en rotation continue).

Mais ce qui nous paraît d'autant plus intéressant avec **Well-Prep**, c'est que le peroxyde d'urée qu'il contient, a un effet d'efferves-

instruments canalaires (limes endodontiques manuelles ou mécanisées). **Well-Prep** s'éliminera au rinçage à l'aide de solutions habituelles d'irrigation, en particulier le sérum physiologique, essentiel rappelons-le, pour neutraliser l'action de l'EDTA et éviter ainsi la pérennisation du gel chélatant, dans le temps parfois responsable de résorptions internes, comme cela a pu être décrit dans la littérature.



DT STUDY CLUB

COURSES | DISCUSSIONS | BLOGS | MENTORING

www.DTStudyClub.com

Mobilisation sans précédent des conseils de l'Ordre alsaciens

L'Alsace fait partie des régions de France les plus touchées par le Covid-19. À l'heure où nous écrivons ces lignes, on dénombre 1401 décès, plus de 1 000 patients encore hospitalisés. Les statistiques évoluent quotidiennement mais l'Alsace reste grièvement affectée. Le bilan de cette région, peuplée de deux millions d'habitants est dramatique.

la prescription, recommandation normes d'hygiène et d'asepsie, etc.)

À leur actif depuis le début de la crise, ce sont des milliers de mails reçus et traités, près de 500 heures de télétravail réalisées par les secrétaires depuis leur domicile, des centaines de régulateurs formés et opérationnels, pour traiter les urgences dentaires, presque un millier de patients soignés par une centaine de binôme de soignants, etc. Nombreux ont été nos confrères bénévoles qui se sont mobilisés pour encadrer la logistique, réunir les dons de matériels, assurer les gardes (kits d'EPI, gants, masques, surblouses, anesthésie, champs opératoires, etc.). L'aide opérationnelle offerte dès les premiers instants par l'association Alpha Oméga Alsace, illustre parfaitement cet engagement : « Nous sommes prêts à vous aider immédiatement, sous la forme de votre choix. Dites-nous ce que nous pouvons faire... » leur a déclaré le Dr Philippe Levy, « Alpha Oméga est une organisation internationale dont un de nos piliers fondateurs est la solidarité. Nos instances se sont mobilisées dans le monde entier, à l'instar de la mise en ligne du site d'information sur le Covid-19 très en vogue : www.ao4u.info. Dans chaque région nous essayons d'être actif. Pas plus en Alsace qu'à Marseille, Zurich ou San Francisco », nous a confié le président d'Alpha Omega Alsace.

Les conseils départementaux du Haut-Rhin et Bas-Rhin ne sont pas restés les bras croisés. Nous tenions à leur rendre hommage. Leur mobilisation est sans précédent. Leurs cellules de crise ont mis en place des newsletters régulières, adressées à tous leurs membres, dans lesquelles des informations de premières importances ont été délivrées (prise en charge des urgences, fiche de régulation téléphonique, aide à

INFORMATION COVID 19 - 31/03/2020

Problème d'affichage ?



**ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES**
CONSEIL DÉPARTEMENTAL
DU BAS-RHIN

Dispositif de Permanence de soins COVID-19

... Des nouvelles de vos patients
Quelques chiffres
Beaucoup de remerciements ...

Arbitre en Top 14, Vincent Blasco-Baqué a une vie à côté du sifflet. À Toulouse, il est à la fois chirurgien-dentiste en milieu hospitalier (CHU Rangueil) et chercheur à l'INSERM, où il travaille sur les liens entre microbiotes (microorganismes logés en bouche ou dans nos intestins) et Covid-19.

Dr Vincent Blasco-Baqué, portrait d'un confrère pas comme les autres

« À travers toutes les études qui sont lancées en France pour savoir comment ce virus développe des pathologies si graves chez les patients, il y a le rôle du microbiote intestinal qui a été mis en avant. En fonction des bactéries dont on dispose, notre système immunitaire va répondre d'une manière plus ou moins sensible, face au Covid-19. C'est ce qui pourrait faire que les gens réagissent différemment. » a-t-il déclaré le mois dernier lors d'une interview sur la chaîne RMC Sport.

Son quotidien a été bousculé par l'épidémie de Covid-19. Loin des terrains, il continue ses activités de soignant auprès des patients. « C'est peut-être compliqué, mais c'est surtout nécessaire pour contribuer à l'activité de

soins de la nation. La peur, il ne faut pas l'avoir. Si on l'a, on ne va pas pouvoir mener à bien notre exercice. Après, on prend toutes les précautions dont on dispose pour nous protéger » poursuit-il dans cette même interview.

Ancien junior du Stade Toulousain, promu en Top 14 en juin 2018 après plusieurs années de Pro D2, et aujourd'hui arbitre professionnel, la passion du ballon ovale lui manque terriblement. Le dernier match qu'il a arbitré ? C'était le 15 février, lors d'un duel au sommet entre l'Union Bordeaux-Bègles et Lyon, deux clubs alors en tête du championnat. « Peut-être la finale du Top 14 ! » disait-il en plaisantant, en laissant augurer une fin de saison bien compromise. Et quand on lui demande si le rugby lui manque, il répond du tac-tac : « D'après vous ? Il est viscéral le rugby. C'est une religion. Donc bien sûr que ça nous manque. Et c'est justement quand on ne l'a pas qu'on se rend compte que ça nous manque encore plus. »



Belle preuve de solidarité de la part de l'entreprise 3Dcelo

« Face à la crise du covid-19 et à la pénurie de matériel qu'entraîne l'arrivée massive des patients dans les hôpitaux, l'impression 3D permet une réponse rapide et localisée en rendant possible la production de designs nouveaux, adaptés à l'urgence de la situation. 3DCelo a réorienté sa production et imprime à présent des visières, permettant de protéger le personnel médical. » 3Dcelo.

Jeune pousse du secteur dentaire, l'entreprise 3Dcelo propose un service clé en main de planification et de production pour l'implantologie (guides chirurgicaux) et l'orthodontie (gouttières d'alignement).

L'équipe de 3Dcelo est essentiellement composée d'ingénieurs et de prothésistes spécialisés dans les outils numériques. Ses compétences sont à présent offertes aux hôpitaux, pour tenter de pallier à la pénurie de masques et de respirateurs engendrée par le Covid-19. Puisque l'impression 3D permet la dématérialisation des objets sous forme de volumes 3D numériques, faciles à partager et pouvant être imprimés sur n'importe quelle imprimante. Les communautés de makers passionnés partagent depuis des années ce type de modèles, en les rendant accessibles sur Internet. Ce partage de modèles 3D prend, à la lumière de la crise, une importance bien particulière : les im-

primeurs 3D peuvent partager des modèles de matériel médical, pour contribuer à l'effort collectif de production.

C'est la décision qu'a pris 3Dcelo qui utilise à présent ses équipements de pointe, pour produire des visières de protection pour le personnel soignant de l'APHP (Paris) et de l'hôpital Timone (Marseille).

Grace aux modèles mis en ligne par la société italienne Isinnova, 3Dcelo produit également des raccords permettant d'utiliser les masques de plongée Décathlon, comme masque de protection pour le personnel soignant. Dernière avancée technologique : 3Dcelo est sur le point de fabriquer un nouvel adaptateur qui permettrait de transformer ces mêmes masques de plongée en masque de ventilation.



Les laboratoires Pierre Fabre réorientent leur site de production pour nous livrer des gels hydroalcooliques

Face à la crise sanitaire inédite et mondiale causée par le Covid-19, le gel hydroalcoolique est devenu un produit d'absolue nécessité. Les laboratoires Pierre Fabre Oral Care ont réagi très vite pour réorienter les usines de production française et brésilienne. Depuis mi-mars, les équipes sur des sites de dermo-cosmétique à Soual (en France dans le Tarn), et d'Areal (l'État de Rio de Janeiro (Brésil)), sont entièrement mobilisées pour en produire en grande quantité.

Le gel hydroalcoolique n'étant pas habituellement fabriqué par le groupe, sa mise en production a nécessité une forte adaptation de la part des équipes des usines. À Soual par exemple, les ingénieurs ont dû reconfigurer les lignes de production et de conditionnement, habituellement réservées aux shampoings : les flacons de 100 ml, habituellement utilisés par la marque Klorane, ont été réquisitionnés pour les gels.

La production a débuté le 23 mars à Soual, et une dizaine de jours plus tard à Areal. Les lots de produits ont été distribués au fur et à mesure de leur fabrication (à partir du 30 mars). Les quantités produites s'élèveront à 500 000 unités (50 tonnes) en France et 200 000 (18 tonnes) au Brésil.

En France, ce gel est réservé en priorité aux personnels soignants dans les hôpitaux ainsi qu'aux équipes officinales. Il sera proposé à la vente dans les pharmacies sous la marque dermocosmétique DUCRAY au prix public fixé par le gouvernement, soit un maximum de 3 euros le flacon de 100 ml. La même approche sera suivie au Brésil, le gel y étant proposé sous la marque dermocosmétique locale DARROW.

Belle preuve de solidarité et de reconversion en cette période de crise du laboratoire français, dont le savoir-faire n'est plus à démontrer.



MELAG[®]
France
Expert en Hygiène

PRENEZ

LE CONTRÔLE...



Équipement fabriqués
suivant normes et directives :

2006/42/CE (Directive Européenne)
EN 285 (Grands Stérilisateur)
EN 13 060 (Petits Stérilisateur)
EN 11607 - 2 (Thermosoudeuses)

DIN EN ISO 15883 (Appareils de Nettoyage & Désinfection)
93/42/CEE Classe IIa (Directive Européenne Produits Médicaux)



CONTACT : 01 30 76 03 00 | info@melagfrance.fr

www.melagfrance.fr

PHILIPS

sonicare

ExpertClean



Nouveau

Améliore la routine de brossage des patients pour des résultats exceptionnels

Alliant nos têtes de brosse les plus avancées et la technologie sonique, la nouvelle brosse à dents Philips Sonicare ExpertClean aide à procurer un soin bucco-dentaire ciblé, pour un nettoyage en profondeur.

La brosse à dents électrique Philips Sonicare ExpertClean accompagne les patients dans leur brossage quotidien, en les aidant à améliorer leur routine de soins bucco-dentaires entre chaque visite. L'application Philips Sonicare propose un suivi personnalisé qui aide les patients à atteindre leurs objectifs en matière de soins bucco-dentaires pour des résultats exceptionnels.



Le rapport de progression personnalisé suit le temps de brossage et la fréquence, et aide le patient à exercer le bon niveau de pression

Pour plus d'informations

Appelez le **0800 710 580** ou envoyez un e-mail à sonicarepro@philips.com

Ou encore, contactez votre délégué dentaire **Philips Sonicare**

Intérêt des restaurations adhésives céramiques en dentisterie non invasive

Dr David Hacmoun

Les principes contemporains de la dentisterie actuelle doivent s'inscrire dans la notion de « gradient thérapeutique ». Édité en 2009 par les docteurs Gil Tirlot et Jean Pierre Attal, ce principe propose de choisir lors du plan de traitement, les méthodes les moins invasives pour nos patients. C'est dans ce sens que nous proposons aujourd'hui d'avantage en dentisterie esthétique le recours à l'éclaircissement, aux aligneurs et aux restaurations adhésives en céramique.

Les dernières évolutions des biomatériaux nous offrent des possibilités de reconstitutions indirectes, qui répondent à la fois aux critères de solidité, de biocompatibilité, de pérennité et d'esthétique. Actuellement le coût proposé pour ces onlays par les laboratoires de prothèse de nouvelle génération qui intègrent en leur sein, des centres d'usinage hautement équipés, sont très accessibles. Ils nous permettent de démocratiser une dentisterie performante de qualité pour l'ensemble de nos patients, grâce à leur équipement high tech, pour notre activité quotidienne. Je tiens à remercier le laboratoire Crown Ceram (en Alsace), avec lequel nous avons réalisé ce traitement. En plus d'être équipé en usineuse, imprimantes 3D, four de cuisson, etc., des plus performants sur le marché, ils disposent de compétences

humaines grâce à leurs équipes d'ingénieurs, de prothésistes designers, de céramistes, et de chefs de production, qui réalisent des contrôles qualité tout au long de la chaîne de production. La visite d'un tel laboratoire nous en dit long sur l'évolution du métier de prothésiste ! Expérience que je vous invite à vivre.

Cas clinique

Une patiente âgée de 34 ans, consulte pour une demande esthétique. Elle est adressée par son chirurgien plasticien pour notre avis sur son état dentaire, et d'éventuelles possibilités de dentisterie esthétique.

À l'examen clinique, nous notons une déviation mandibulaire et un sourire asymétrique. Au niveau parodontal, on note un parodonte tuméfié et inflammatoire, ainsi que de multiples récessions parodontales : le diagnostic de parodontite à progression rapide est posé. Au niveau occlusal, il existe un articulé inversé sur la 12, un léger encombrement incisive mandibulaire et une béance postérieure droite importante.

Plan de traitement:

1 – Dans un premier temps nous réduisons l'inflammation parodontale par plusieurs séances de lithotritie parodontale

sous microscope, et mise en place d'une désinfection quotidienne des tissus mous, adaptée à la perte des volumes gingivaux. La réévaluation après trois mois nous permettra de commencer les mouvements orthodontiques.

2 – Une amélioration de l'agencement dentaire est obtenue par le port d'aligneurs orthodontiques pendant six mois, suivie de la phase de contention.

3 – Enfin, l'occlusion est stabilisée par le calage postérieur via des table tops en e.max.

Compte tenu de la béance résiduelle sur les dents 47, 46 et 45 de 2 à 3 mm, nous avons opté pour un matériau céramique collé, pour un minimum de préparation et une bonne résistance à l'usure lors de la mastication. C'est donc par l'utilisation de feldspathique enrichie en disilicate de lithium e.max (Ivoclar Vivadent) que les contacts sont retrouvés. C'est une solution de compromis acceptée par la patiente, qui a refusé un traitement orthodontique plus lourd et une chirurgie orthognatique. Cette option permet en deux séances et en respectant le principe d'économie tissulaire, de retravailler la forme occlusale des dents 47, 46 et 45. Une légère réduction homothétique des cuspides de 47, majorée

d'un large congé pour 46 et 45 pour une stabilisation de la restauration, nous ont permis de rester dans l'émail, de simplifier la forme occlusale pour une bonne adaptation, et de contrôler l'épaisseur disponible pour la céramique.

Étapes cliniques des réalisations des table tops en e.max

Séance 1 :

Réduction occlusale en respectant les principes d'homothétie. Les préparations doivent présenter des réductions d'au minimum 1 mm d'espace occlusal en tout point de la préparation. Si cette espace existe déjà, une simple mise à plat de la face occlusale est réalisée, pour faciliter la conception de la céramique. De larges congés sont réalisés sur les dents 46 et 45, pour donner une stabilité au table tops. Dans la même séance, l'empreinte a été réalisée par scanner numérique (scanner iTero), puis envoyée directement par mail au laboratoire de prothèse (Crown Ceram). Une capture d'écran du wax-up numérique est à ce stade demandée, pour contrôler la morphologie des futures céramiques. Les préparations étant superficielles et amélaire, aucun système provisoire n'est utilisé.

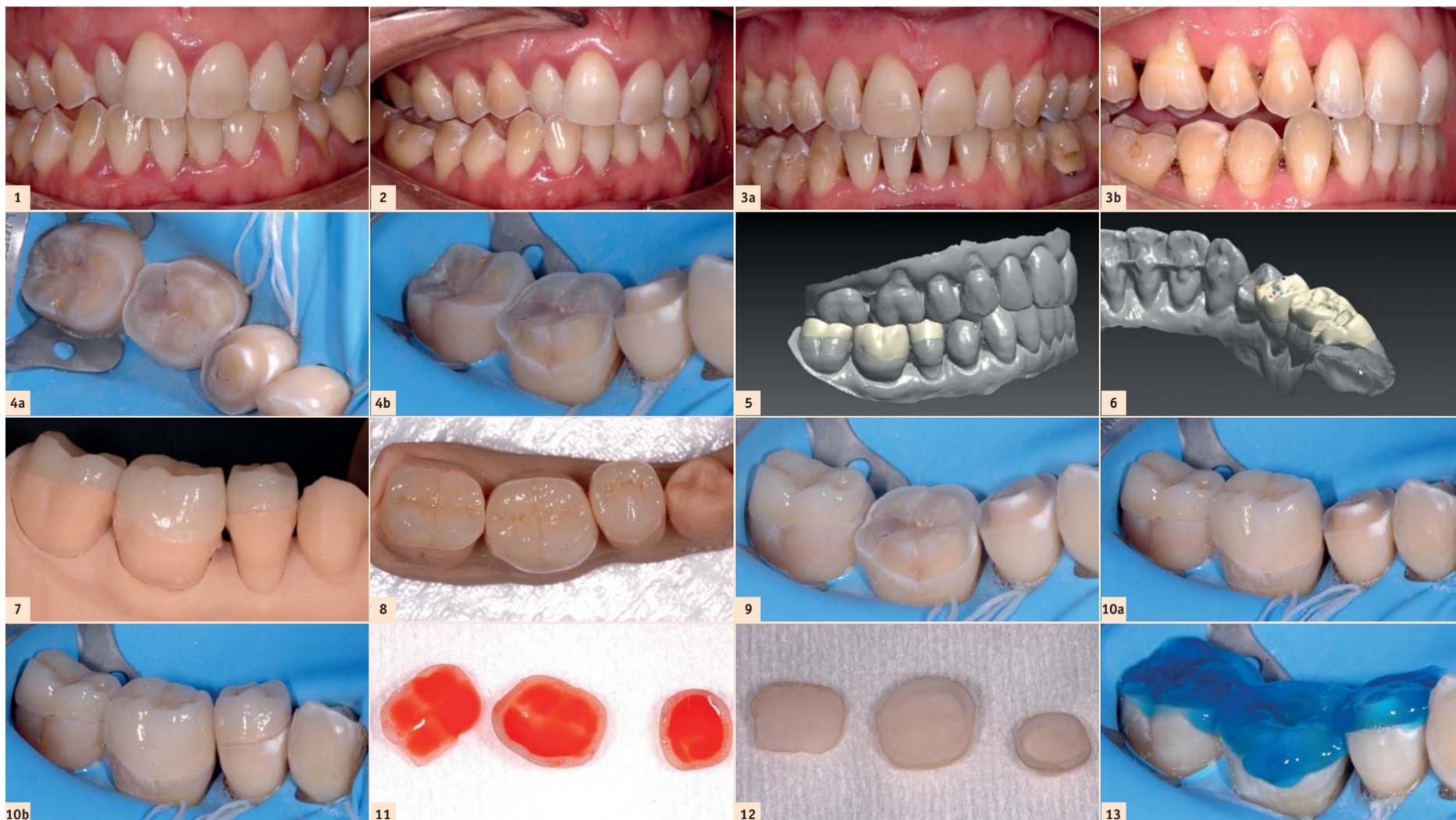


Fig. 1 : Vue de face préopératoire. Fig. 2 : Vue latérale préopératoire. Fig. 3a : Vue latérale post aligneur. Fig. 3b : Vue de face post aligneur. Fig. 4a : Vue des préparations pour table tops. Fig. 4b : Vue des préparations. Fig. 5 : Wax-up virtuel. Fig. 6 : Wax-up virtuel et contrôle de l'occlusion. Fig. 7 : Restaurations sur modèle imprimé. Fig. 8 : E-max usinée et maquillée. Fig. 9 : Essai sous digue Nic Tone Heavy. Figs. 10a & b : Essai. Fig. 11 : Mordançage de l'intrados à l'acide fluorhydrique 4,5 % pendant 20 secondes. Fig. 12 : Intrados rincé, séché puis application d'un silane (Monobond Plus 60 secondes) puis d'un adhésif ExciTE non polymérisé. Fig. 13 : Mordançage à l'acide orthophosphorique 30 % pendant 30 secondes, rincé, séché.