Focus France
Prevention Tribune

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper · Édition Française

NOVEMBRE 2011 – VOL. 3, NO. 11 · 1 €

SPECIAL ADF

www.dental-tribune.fr

L'ADF : UN CONGRÈS PAS COMME LES AUTRES

Dr P. Hescot, nous fait visiter en avant première les coulisses de cette

▸ Page 2

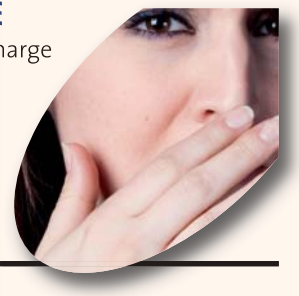
CREER SON CABINET

Le Dr X. Lanctuit vous livre ses astuces pour un cabinet aux normes d'aujourd'hui et de demain

▸ Pages 14 & 15

FINI LA MAUVAISE HALEINE

Données actuelles et prise en charge de l'halitose au cabinet par le Pr H. Tenenbaum



▸ Page 12

DENTAL TRIBUNE P 1 À P 16
ÉDITO du Dr Bury P1
Entrevue ADF – Dr Hescot P 2 & 3
Actus Produit P 4 & 5
Dent'Rnaute P 6 à 9
Conférence en direct – Pr Tanenbaum P 12
Entretien & Réparation P 13
Conférence en direct – Dr Rocher P 14 & 15

FOCUS FRANCE P 17 À P 24
Edito P 17
Focus France – les entreprises françaises P 18 à 22
Mon 1er ADF P 22
Entrevue COMIDENT – Mr Viard P 23

PREVENTION TRIBUNE P 25 À P 40
Entrevue UFSBD – Dr Laupie P 25
Planète Prévention P 25 à 27
Actus Produits P 28 et 29
1ères impressions (Vista Cam iX) P 30 & 31
Conférence en direct – Dr Lasfargues P 33 & 34
Bien-être (Luminothérapie) P 35
Cas Clinique (Dr Blique) P 36 à 39

Encarts jetés :
Vitale DENTAIRE et DSI

DENTAL TRIBUNE
The World's Dental Newspaper · Édition Française

Une publication de la
Société Dental Tribune International
Société de presse au capital de 116.350 Euros
HRB :19276

DIRECTION FRANCE
Dental Tribune France
78 Chemin du loup
31100 Toulouse
France
Tel : 09 81 97 40 45

DIRECTEUR DE PUBLICATION :
Torsten OEMUS

DIRECTRICE ADJOINTE DE PUBLICATION ET PUBLICITÉ :
Nadia FOURNOLS
n.fournols@dental-tribune.com
Tel : 06 650 777 24

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

COORDINATRICE :
Nathalie SCHÜLLER
n.schueller@dental-tribune.com

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

SERVICE GÉNÉRAUX :
Nadine PARCZYK
n.parczyk@dental-tribune.com

DEMANDE D'ABONNEMENT ET SERVICE DES LECTEURS :
Dental Tribune France
78 Chemin du loup
31100 Toulouse
abonnement@dental-tribune.com
Abonnement annuel: 10 euros (10 numéros)
Prix de vente au numéro: 1 euro

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

DÉPOT LÉGAL : JUILLET 2011
Commission paritaire : 0212T90301
ISSN : 2105-1364

Cette publication comporte trois cahiers.

ÉDITO

Tu vas à l'ADF ? On se retrouve à l'ADF ?...

Dr Laurence Bury

Qu'est-ce donc que ce truc dont tout le monde parle l'automne venu... ?

L'ADF... les Champs-Élysées des provinciaux, la *Eiffel Tower* des étrangers, l'Eurodisney des chérubins... bref, la caverne d'Ali Baba de tous les chirurgiens-dentistes, étudiants, assistants et prothésistes...

Tous ceux qui touchent de près ou de loin aux « crocs » se retrouvent à l'ADF... soit près de 40 000 personnes chaque année... même nous, Dental Tribune, nous y serons... alors venez à notre rencontre, sur notre stand, quelque part au 2ème étage, le long de l'allée centrale, au milieu des fabricants... on adore !

Et puis, n'oubliez pas de vous équiper du TODAY durant le congrès... le quotidien du Salon, avec chaque jour des offres spéciales ADF, des infos exclusives... Et si Madame ou Monsieur qui vous accompagne ne passe pas le pas de porte de la grotte aux trésors, alors donnez-lui le supplément TODAY : « Que faire à Paris durant l'ADF »...

Le soir vous sortirez, penchés, défiant l'apesanteur, avec des sacs en bandoulière plus grands les uns que les autres, plus ou moins chargés de brochures, d'échantillons, d'informations en tout genre... dont la plupart du temps vous ne profiterez pas, ou seulement ce qui vous a frappé, étonné... Le reste partira comme chaque année dans un classement vertical libérateur et vous réaliserez que finalement vos achats ne sont pas grand chose à côté de ce que ça aurait pu être !

Alors pour ne pas vous perdre dans ce dédale d'exposants, de démonstrations, ouvrez délicatement ce numéro spécial ADF / Prévention Tribune ; ce qui est à voir ou à retenir à l'ADF est rassemblé dans ces pages...

Nous avons fait le travail pour vous !

Vous y découvrirez tout d'abord les messages des représentants des grandes associations dentaires qui en France, aujourd'hui, sont représentatives d'une bonne partie de la profession, et j'ai nommé : l'ADF, le COMIDENT et l'UFSBD bien sûr !

Suivez en avant-première certaines conférences à ne pas manquer... sans oublier les actus produits et un cas clinique tout à fait remarquable, en EXCLUSIVITÉ, signé du Dr Blique.

Enfin, et « last but not least » comme diraient nos amis anglo-saxons, un tiré-à-part de 8 pages consacré entièrement aux entreprises françaises ainsi qu'à celles qui exposent pour la 1ère fois à l'ADF... souhaitons la bienvenue « aux petits nouveaux ».

Vous découvrirez notre production nationale innovante, dynamique et souvent leader.

Avant de vous quitter (pour mieux vous retrouver lors du Salon), n'oubliez pas : une bonne paire de chaussures, un téléphone qui marche en mode vibreur, les lunettes pour les 40 ans et plus et enfin une bonne énergie, on en a tous besoin !

ALORS, ON SE RETROUVE À L'ADF ?

L'ADF, un congrès pas comme les autres

Le Dr Patrick Hescot, secrétaire général de l'Association Dentaire Française (ADF) et président de l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire (UFSBD), a bien voulu répondre à nos questions à quelques jours du congrès de l'ADF.

Laurence Bury : **Monsieur le secrétaire général, à l'aube du quarantième congrès de l'ADF, il serait intéressant de voir l'évolution de ce congrès. A-t-il toujours eu lieu au Palais des Congrès ?**

Dr Patrick Hescot : Oui, nous sommes les principaux clients du Palais des Congrès. Chaque évolution que ce lieu a subie s'est faite en collaboration avec l'ADF. Notre ingéniosité permet de trouver des m² là où l'on ne les imaginait pas. Nous grandissons avec cette structure.

Combien d'exposants étaient présents au début et combien aujourd'hui ?

En 1974, sur 8.550 m² il y avait près de 100 « firmes françaises » regroupées au niveau 1 du Palais des Congrès. Aujourd'hui, près de 400 exposants internationaux se partagent les 20.000 m² sur les 3 niveaux du Palais des Congrès.

Pouvez-vous encore accueillir d'autres stands ou la structure des locaux a-t-elle atteint son maximum ?

Ce lieu n'a pas atteint son maximum de superficie. En 2012, avec le Comident, nous allons agrandir l'exposition de 1000 m² supplémentaires. Le besoin s'en fait sentir, des exposants déjà présents depuis de nombreuses années aimeraient des stands plus grands et d'autre part la liste d'attente pour de nouveaux exposants est longue.

Envisagez-vous de déménager ce congrès ?

Non, ce congrès a le défaut de ses qualités et les qualités de ses défauts. Il est vrai que par rapport aux autres salons d'exposition mondiaux aux surfaces rectangulaires, il est plus compliqué de s'y retrouver. Mais il est tellement plus convivial, plus humain. Ce mélange de praticiens, de conférenciers et d'exposants en fait une spécificité unique en son genre.

Avez-vous remarqué une différence significative sur l'affluence des praticiens aux conférences depuis la mise en place des points de formation continue ?

Oui, bien sûr, nous avons comme tout le monde ressenti une augmentation d'affluence très forte avec un point culminant en 2007 puis une diminution du nombre de congressistes qui s'est stabilisé en 2009 et en 2010 avec un chiffre autour de 8 000.

Que répondriez-vous à vos détracteurs qui estiment que depuis les crédits formation, les conférences sont moins intéressantes ?

C'est faux, le congrès de l'ADF est « comme la Samaritaine », on y trouve de tout. L'ADF, c'est avant tout un congrès pour l'omnipraticien. Ce qu'il trouve comme réponses, ce sont des réponses à son exercice quotidien. Ce n'est pas un congrès de spécialistes. Mais chacun, s'il le désire, peut, par le biais de séances spécifiques, accéder à des connaissances plus pointues. Des cycles sur deux jours permettent d'aller au fond d'un sujet : on démarre par le savoir, puis on applique aux cours de TP et enfin on évalue ses acquis.

Et de votre coté, avez-vous modifié les modes de transmission du savoir ?

Énormément, le Comité scientifique qui parraine le millésime de l'année change tous les ans. Ses membres sont complètement indépendants, ce qui leur permet d'apporter du sang neuf à chaque fois. Le dialogue permet d'éviter la voix unique d'une structure de monopole. Grâce à eux le programme s'est enrichi, par exemple, de séances « Rencontre avec » qui permettent aux praticiens, en petits groupes, de poser toutes les questions qui leur tiennent à cœur et de bénéficier d'un enseignement de proximité. Les séances « J'analyse ma pratique » renvoie sur tout ce qu'il faudrait modifier pour mettre en œuvre les recommandations de bonnes pratiques. Des séances sur la recherche ont été aussi mises en place.

Nous avons aussi constaté que des conférences avec un seul conférencier sur trois heures étaient difficilement soutenables pour les participants. Aussi la durée a été raccourcie sur deux heures trente avec trois conférenciers qui se relaient. L'attention est bien meilleure et la validation des acquis plus performante.

Quels sont les ateliers ou conférences qui attirent le plus les praticiens et qui sont réservés et complets très rapidement ?

C'est très variable selon les années. Les conférences sur la parodontologie, la chirurgie buccale et la thérapeutique et les TP de restauration et de chirurgie sur les sutures marchent toujours. Du fait de formations diplômantes par l'AFGSU, sur la gestion des urgences, la popularité des TP sur l'urgence a par contre diminué.

Lors du bilan, une fois l'ADF terminé, quelles modifications faites-vous pour l'année suivante ?

Tout d'abord, nous avons mis en place un sondage BVA auprès des congressistes (50 % y participent) pour affiner le contenu du congrès l'année d'après. C'est ainsi que le Comité scientifique 2012 est déjà formé, et qu'il participera au congrès 2011 pour analyser et évaluer en fonction de son futur programme. Le samedi même du congrès, un débriefing aura lieu avec les Comités scientifiques 2011 et 2012 pour avoir les réactions à chaud de chacun. C'est ainsi que nous évaluons aussi bien les titres des conférences, les modes, les thèmes et même les conférenciers. Ces évaluations étant mises à la disposition du Comité scientifique pour qu'il puisse en tenir compte dans l'élaboration de son programme. L'expérience nous a appris à être très réactifs.

Pensez-vous que l'innovation spectaculaire dans nos différentes spécialités soit en adéquation avec le cahier des charges de la Sécurité sociale ?

Certainement pas ! Oublions la Sécurité sociale. Heureusement, les patients qui connaissent l'importance d'une bonne santé bucco-dentaire sont tout à fait capables d'investir pour la conserver. Seul un praticien convaincu peut convaincre son patient que la santé bucco-dentaire ne s'arrête pas à la nomenclature. On peut considérer que c'est une honte que la profession de chirurgien-dentiste soit la seule profession médicale à n'avoir pas réussi, sous prétexte de l'existence d'un secteur libre de prothèses, à faire prendre en charge toutes les innovations technologiques.

Et selon vous que sera demain l'exercice dans nos cabinets ?

Nous sommes aujourd'hui à un vrai tournant dans notre profession. Les besoins et les attentes des français sont précis. L'accès à l'information par le biais d'Internet fait que les patients sont devenus des clients exigeants et consommateurs.

Ils ont des exigences plus fortes qu'avant. 30 à 40 % sont en bonne santé et désirent la conserver. Soit les cabinets dentaires parviendront à répondre à cette attente pour de nouveaux services, soit ceux-ci seront effectués par d'autres que par les chirurgiens-dentistes.

Pour ce qui concerne les 60 à 70 % de la population qui ont besoin de réhabilitation, nous risquons d'avoir 2 types d'entités :

- 1 entité dite « low cost », qui permettra à ceux qui le souhaitent d'avoir accès à des soins et des prothèses bucco-dentaires « low cost », sous forme de franchise, telle qu'il en existe déjà dans d'autres domaines de la médecine et dans d'autres pays.
- 1 entité dite « entreprise dentaire libérale », qui sera en fait une évolution de nos cabinets dentaires actuels en regroupant toutes les disciplines, 1 plateau technique de haut niveau et des praticiens conscients de l'importance de la qualité de la relation avec les patients.

Progressivement le rôle de l'Assurance maladie va être de moins en moins fort alors que celui des assurances complémentaires va monter en puissance. Pour cela, il faudra bien sûr que nos instances professionnelles évoluent, en créant, en particulier, de nouveaux contrats, afin de permettre aux jeunes diplômés de se former à cette activité libérale qu'ils connaissent si peu en sortant de la faculté.

Le saviez-vous?

Est dénommée « visiteur » toute personne (comptée une seule fois), qu'elle soit congressiste (33 % du total) ou simple visiteur de l'exposition.
Les revisites correspondent au retour d'un de ces visiteurs (en majorité congressiste), déjà venu un ou plusieurs autres jours. Le nombre total de visites correspond au cumul des « visiteurs » et « revisites ».

	2009		2010	
Nombre de visiteurs	24 701	-1,85 %	24 878	+ 0.72 %
Nombre de revisites	15 511	- 0,30 %	15 607	+ 0.62 %
Nombre de visites	40 212	-1,03 %	40 485	+ 0.68 %

Dénombrements hors officiels, comités et exposants

LE BIEN-ÊTRE DE MES PATIENTS ?

Il passe aussi par l'équipement de mon cabinet

CONGRÈS ADF 2011

Du 22 au 26 novembre 2011
PALAIS DES CONGRÈS
PORTE MAILLOT

Du 23 au 26 novembre 2011
EXPOSITION INTERNATIONALE

Si vous n'avez pas reçu
le programme, contactez-nous !

ADF
ASSOCIATION DENTAIRE FRANÇAISE

comodent

Association dentaire française – 7 rue Mariotte – 75017 Paris – France – Tél.: +33 (0)1 58 22 17 10 – www.adf.asso.fr

ARIA, le Salon dédié au CAD/CAM

Les 3èmes rencontres ARIA qui se sont tenues courant octobre à Lyon ont été un vrai succès de l'avis de tous. Pour les exposants, les rencontres avec les 650 visiteurs ont été de qualité. Pour les congressistes, la facilité d'accès (Lyon) et l'organisation bien pensée ont permis des échanges nourris dans une ambiance particulièrement agréable. Le salon ARIA a permis une nouvelle fois aux professions du dentaire d'affirmer la montée en puissance du CAD CAM.

Les conférences présentées par des spécialistes de haut niveau ont apporté à l'assistance des informations de 1er plan sur l'avancée de ces nouvelles technologies.

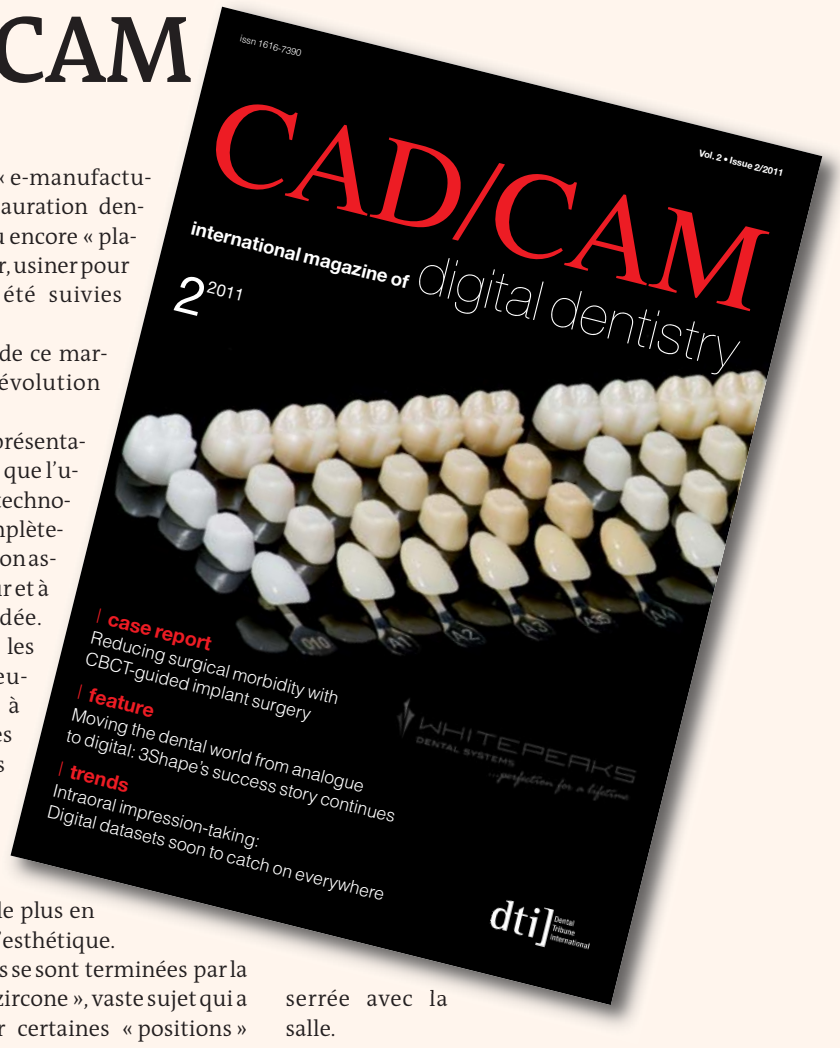
Deux tables rondes ont donné la « note » aux débats, l'une sur les caméras buccales 3D, l'autre sur la zircone. Toutes les présentations ont donné lieu à des débats. Les salles de conférences n'ont pas désempli.

Qu'il s'agisse de l'intégration des procédés digitaux dans notre environnement analogique et de l'anticipation de ces développements ou encore du développement de la communication Cabinet dentaire / Laboratoire grâce au CAD CAM, tous s'accordent à dire que « les solutions digitales sont synonymes de compétitivité et donc d'avenir ».

Des conférences sur les thèmes « procédés par fusion laser, économie de temps et d'argent », solutions « e-manufacturing » pour la restauration dentaire entre autre, ou encore « planifier pour sécuriser, usiner pour pérenniser », ont été suivies avec intérêt.

Tous les acteurs de ce marché en pleine évolution étaient présents.

Bon nombre de présentations ont démontré que l'utilisation de cette technologie s'intègre complètement à la planification assistée par ordinateur et à la chirurgie guidée. Grâce à cette aide, les professionnels peuvent se consacrer à une des parties les plus intéressantes de leur métier : le cosmétique et l'esthétique, ce qui est primordial pour des patients de plus en plus demandeurs d'esthétique.



Ces deux journées se sont terminées par la table ronde sur la « zircone », vaste sujet qui a permis de clarifier certaines « positions » parfois non fondées sur ce produit merveilleux mais qui doit être utilisé avec un protocole strict, ce qui va de soi bien sûr ! La présence de monsieur Laurent GREMILLARD, chercheur au CNRS, du laboratoire des céramiques de l'INSA, a été précieuse pour tempérer certains enthousiasmes et donner une coloration très scientifique à la discussion serrée avec la salle.

Vivement le prochain salon... dès que les dates nous seront communiquées, nous ne manquerons pas de vous tenir au courant...

Pour tous ceux que le sujet intéresse, un magazine trimestriel sort pour l'ADF !

Son titre ? CAD/CAM et en version française, of course !... alors abonnez-vous !

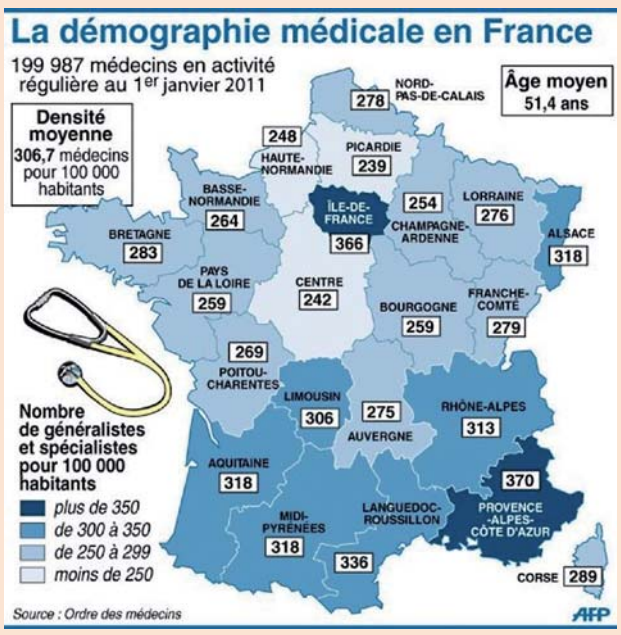
Cara TRIOS HERAEUS

Fort de son expérience dans le domaine des prises d'empreintes, HERAEUS a développé, en partenariat avec la société 3Shape, le système haut de gamme d'empreintes numériques cara TRIOS.

Cara TRIOS est véritablement une nouvelle référence en termes de facilité et de confort d'utilisation. Son système d'acquisition d'image ne nécessite aucun poudrage et se caractérise par une grande rapidité et une extrême précision, grâce à la capture d'image 3D en temps réel. Cara TRIOS est constitué d'une pièce à main ergonomique, d'un terminal qui permet de suivre la construction en 3D au fur et à mesure de l'opération de scannage en bouche, d'un logiciel à l'interface très innovante dont le graphisme intuitif facilite le partage des données scannées et la communication avec le laboratoire. Déjà commercialisé en Allemagne, le système cara TRIOS est attendu en France au premier semestre 2012.

Les aides incitatives à l'installation ou au maintien des professionnels de santé

Le ministre de la Santé, Xavier Bertrand, a réaffirmé la nécessité de « donner toutes leurs chances » aux mesures incitatives pour convaincre les médecins libéraux d'exercer dans les zones manquant de praticiens, écartant toute remise en cause de leur liberté d'installation. La commission sur la démographie médicale vient de remettre son rapport et ses conclusions : « Il est nécessaire de veiller à rendre attractif l'exercice de premier recours dans les zones rurales et péri-urbaines, en considérant toutefois qu'aujourd'hui, 85 % de la population française vit en zone urbaine. Il serait illusoire d'envisager que seules quelques mesures financières sauraient suffire pour attirer les plus jeunes. Il faut d'une part rendre attractif l'exercice professionnel en dehors des avantages financiers, d'autre part permettre une vie sociale et familiale satisfaisante. En cela, l'État et les collectivités doivent être assurés qu'il n'y aura pas de couverture médicale totalement satisfaisante du territoire national sans une réflexion plus large sur l'aménagement du territoire ». Le ministre a admis que « les effets des mesures incitatives étaient trop limités pour l'instant » (aides financières à l'installation, exonérations fiscales, exonérations de charges sociales, mise à disposition d'un local...), mais que les effets commençaient à se faire sentir.



Dental Tribune à la rencontre d'une entreprise qui innove...

Basée à Singapour, la start-up BioMers Pte Ltd est partie à la conquête du segment de marché croissant de l'orthodontie esthétique, en décidant d'investir dans la technologie SimpliClear, en 2009. À cette époque, le produit existait déjà, mais sous une forme légèrement différente, avec des arcs standardisés. Quelques mois plus tard, le développement de produits de SimpliClear a été achevé. Depuis lors, l'entreprise a mis l'accent sur le côté marketing et la gestion de son expansion.

La proposition de base derrière la technologie SimpliClear est son arc unique, presque invisible, qui est fait d'un composite spécialement conçu pour une utilisation dans le domaine esthétique, ainsi que sa capacité à résoudre un large éventail de cas de patients.

Le gouvernement de Singapour fournit un soutien considérable pour des entreprises telles que BioMers. Grâce à cet appui, de nombreuses innovations telles que SimpliClear sont apparues, qui sont maintenant en train d'être mises sur le marché. En conséquence, un grand nombre d'orthodontistes à Singapour et aux États-Unis sont déjà familiers avec SimpliClear ... et le marché de l'Europe devrait s'ouvrir dans les 12 prochains mois.

Soyez prêts !

Grâce à la nanotechnologie, le fil SimpliClear devient presque invisible à l'œil. (DTI/Photos courtesy of Nanostart AG, Germany)

Syneron Dental Lasers a été reconnue comme faisant partie des dix premières entreprises israéliennes à plus forte croissance par le classement Technology Fast 50 de Deloitte 2011*

Syneron Dental Lasers (anciennement Light Instruments Ltd), est le leader mondial de la nouvelle génération de technologie de laser dentaire pour le traitement des tissus durs et mous. En 2007, Syneron Dental Laser a présenté sa technologie révolutionnaire et innovante Laser-in-Handpiece dans le cadre de son produit phare le LiteTouch, le laser dentaire sans fibre optique de type ER : YAG le plus polyvalent au monde pour le traitement des tissus mous et durs.

L'entreprise bénéficie d'une excellente position stratégique pour continuer à étendre son réseau de distributeurs dans de nouveaux marchés, ainsi que ses affiliations avec des institutions universitaires et des sommités, afin d'aider les praticiens à travers le monde à incorporer et à utiliser la dentisterie laser dans leurs cliniques grâce à une formation pratique, et offrir ainsi le meilleur service de dentisterie à leurs patients.

L'avenir de Syneron Dental Lasers s'annonce prometteur !

* Le programme Technology Fast 50 de Deloitte est un programme global qui reconnaît les 50 entreprises technologiques, publiques ou privées, à plus forte croissance de chaque région.

La solution idéale en implantologie

Caring Insight VATECH & SimPlant®

PaX-Duo3D 8x8

- Commutation automatique 2D/3D
- Volume 3D : 5x5 – 8x5 – 8x8
- **Evolutive 12 x 8,5**
- Système Auto-Focus
- Mode anti-métal
- **Garantie 5 ans**

Offres spéciales 3D*

- Vatech vous offre le logiciel SimPlant® + le SimPlant® SuperViewer + le guide de forage SurgiGuide®, pour l'achat d'une solution en imagerie dentaire **3D**.
- Vatech vous offre la **12x8,5** pendant **3 mois**, pour l'achat d'une **PaX-Duo3D**.

* Voir conditions auprès de votre conseiller VATECH FRANCE.
info.clients@vatech.co.kr

Vatech France
Bien plus que du service, un suivi personnalisé.

5-7 rue de la Gare
92130 Issy-les-Moulineaux
Tél.: 01 57 75 04 21
www.vatech-france.com
info.clients@vatech.co.kr

Venez nous rencontrer au stand 2L15 du congrès ADF

Caring Insight VATECH

iRace

FKG Dentaire

CONGRÈS ADF 2011 STAND 1 T 55

Une ergonomie parfaite pour un protocole endodontique simplifié !

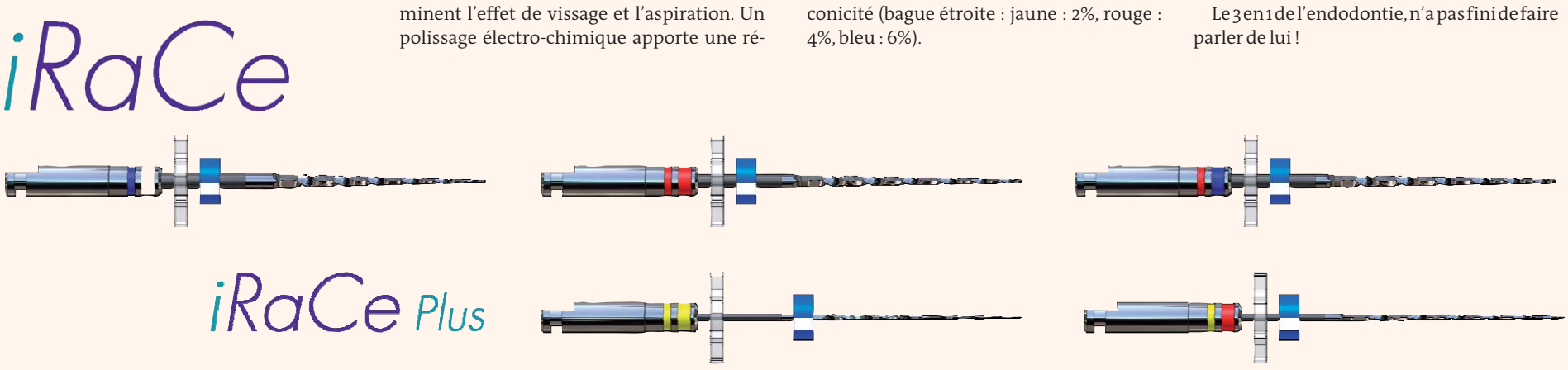
Grâce à leurs caractéristiques exclusives, seulement 3 instruments NiTi rotatifs *iRaCe* sont nécessaires pour traiter la plupart des cas (droits, légèrement courbes et/ou larges). La séquence *iRaCe* est très facile à maîtriser, permettant rapidement un gain de temps considérable.

Les instruments *iRaCe* sont dotés de caractéristiques exclusives comme une pointe de sécurité arrondie autorisant un guidage précis. Les arêtes de coupe alternées et vives éliminent l'effet de vissage et l'aspiration. Un polissage électro-chimique apporte une résistance accrue à la torsion et à la fatigue cyclique.

- De petits disques (SMD) mettent à jour le nombre d'utilisations et de ce fait, le contrôle de la fatigue de l'instrument.
- De nouveaux manches facilitent le repérage du diamètre ISO (bague large) et de la conicité (bague étroite : jaune : 2%, rouge : 4%, bleu : 6%).
- Deux instruments complémentaires (iRaCe Plus) ont été développés afin de permettre le traitement des cas difficiles (fortement courbes, étroits et/ou calcifiés.)

Grâce à leur flexibilité exceptionnelle, les instruments iRaCe suivent parfaitement l'anatomie du canal.

Le 3 en 1 de l'endodontie, n'a pas fini de faire parler de lui !



Bond Force Pen

Pred

CONGRÈS ADF 2011 STAND 1 M 18

Toute la force d'un adhésif dans un stylo !

Bond Force Pen est un adhésif mono- composant, auto-mordançant, photo- polymérisable de 7e génération pour les restaurations aux composites autos et photos polymérisants.Il peut s'utiliser pour les restaurations en céramique. Pratique et simple d'utilisation, il permet une distribution économique du produit jusqu'à 190 applications. Sa force d'adhésion est > 20 Mpa, il y a une libération importante de fluor et son film est extrêmement fin (8 microns). Bond Force Pen apporte une solution définitive aux problèmes d'infiltrations sur l'émail biseauté et non biseauté en limitant les sensibilités.

Système SonicFill

Kerr/KaVo

CONGRÈS ADF 2011 STAND 1 N 20 / 2 P 03

Nominés Prix de l'innovation

La société Kerr et la société KaVo, ont associé leurs compétences et leurs savoir-faire pour mettre au point un nouveau concept d'obturation sonique. Destiné aux obturations dans le secteur postérieur, le système SonicFill permet de réaliser des obturations monocouches qui combinent les propriétés d'un composite fluide et celle d'un composite modelable universel. Les praticiens peuvent ainsi faire une économie de temps de 30% pour la mise en place, la sculpture et la finition d'une obturation de haute qualité. La pièce à main, permet l'activation du composite SonicFill sous l'effet de la vibration. La viscosité du composite va changer durant la vibration et le matériau passe d'une consistance modelable universelle à une consistance fluide. Ce changement de viscosité pendant la vibration permet de réaliser des obturations plus rapides et avec un maximum de confort. Cette propriété offre de plus une parfaite adaptation aux parois des cavités ainsi qu'une étanchéité améliorée pour des obturations monocouches de 5 mm d'épaisseur.

WhiteFox

Acteon

CONGRÈS ADF 2011 STAND 1 L 16

WhiteFox – Succès majeur dans le « red dot award »: Produit de design 2011

WhiteFox, du groupe Acteon, a clairement convaincu les juges : il s'est fait remarqué lors du « red dot design award », l'une des compétitions de design les plus reconnues au niveau international.

Le système de tomographie digitale à faisceau conique WhiteFox a été récompensé du prix « red dot » (emblème de la qualité décerné au produit au design le plus soigné) par les membres du jury, composé d'un panel d'experts hautement respectés.

Plus de 1000 invités du monde du design, du monde industriel et du monde médiatique se sont réunis le 4 Juillet 2011, comme le veut la tradition, dans la maison de l'opéra Essen, théâtre Aalto.

WhiteFox est un système de Tomographie Volumique à Faisceau Conique à grand champ développé et fabriqué entièrement dans le groupe Acteon.

Vous pouvez choisir entre les 5 champs allant de Ø200 X 170 mm à Ø60 X 60 mm afin de minimiser la dose du patient et de réaliser le diagnostic le plus complet et le plus précis dans les domaines tels que la céphalométrie, l'orthodontie et la gnathologie, ou encore l'analyse ATM, la plannification implantaire, la chirurgie orale et maxillo-faciale, les études ORL, ainsi que l'endodontie .

La calibration des unités Hounsfield, courante sur les scanners CT médicaux, est une fonctionnalité unique de WhiteFox pour le CBCT dentaire. Elle permet non seulement d'obtenir une image de meilleure qualité mais fourni également une mesure précise et cohérente de la densité des tissus.

reddot design award winner 2011

WhiteFox : Quand unique rime avec esthétique

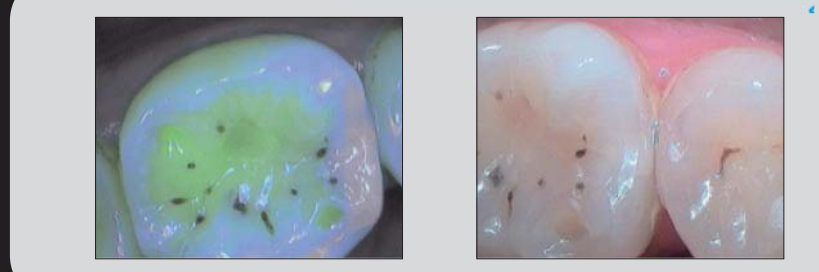
SOPROLIFE

Light Induced Fluorescence Evaluator

ADF
Stand
1L16

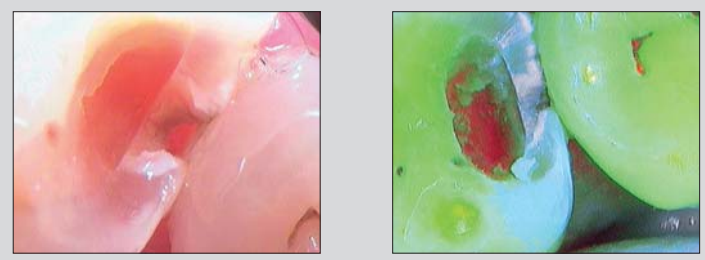
Un concept révolutionnaire qui vous offre deux visions différentes

Le mode *diagnostic*



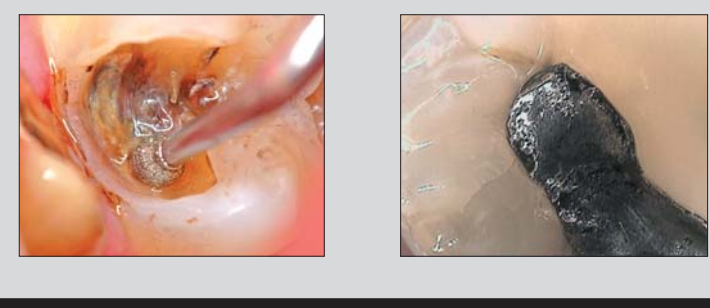
SOPROLIFE dispositif révolutionnaire dans le repérage et l'évaluation des lésions carieuses.

Le mode *treatment*



Différenciez précisément les tissus sains des tissus infectés afin d'excaver uniquement la zone atteinte.

Le mode *daylight*



Une qualité d'image inégalée du portrait à la macro avec grossissement de l'image de 30 à 100 fois.

www.soprolife.fr

MAC® COMPATIBLE

WINDOWS® COMPATIBLE

SOPRO • A company of ACTEON Group • ZAC Athélia IV • Avenue des Genévriers • 13705 LA CIOTAT cedex • FRANCE
Tél +33 (0) 442 98 01 01 • Fax +33 (0) 442 71 76 90
E-mail: info@sopro.acteongroup.com • www.acteongroup.com

SOPRO ACTEON

Periosave M : le nouvel implant TBR

TBR

CONGRÈS ADF 2011 STAND 3 M 35

Ou comment préserver les tissus de la colonisation bactérienne à l'origine des péri-implantites... Un défi majeur de l'implantologie d'aujourd'hui.

En effet, la pratique de l'implantologie supplante d'années en années les traitements des prothèses amovibles. Or, les maladies péri-implantaires constituent actuellement la principale source de complications à moyen et long terme des implants. De récentes études ont montré que 48 % des implants et 77 % des patients présentaient une mucosité et que dans 16 % des cas, une péri-implantite apparaissait après 9 à 14 années d'implantation (Roos Jansåcker et al. 2006). Fransson et al. (2005) rapportent une perte osseuse progressive chez 28 % des patients, les implants mis en fonction étant suivis ici sur une période d'au moins 5 ans.

La connectique qu'on aime !

L'approche Periosave de TBR est une percée dans les techniques implantaires d'aujourd'hui et confère au groupe français une place toute particulière de leader sur l'échiquier mondial.

Le Groupe TBR, 1er fabricant français d'implants dentaires, a choisi le salon de l'ADF pour faire le lancement mondial du nouvel implant Periosave M à connectique double cône morse. Les implants M complètent ainsi le large éventail de solutions implantaires Periosave.

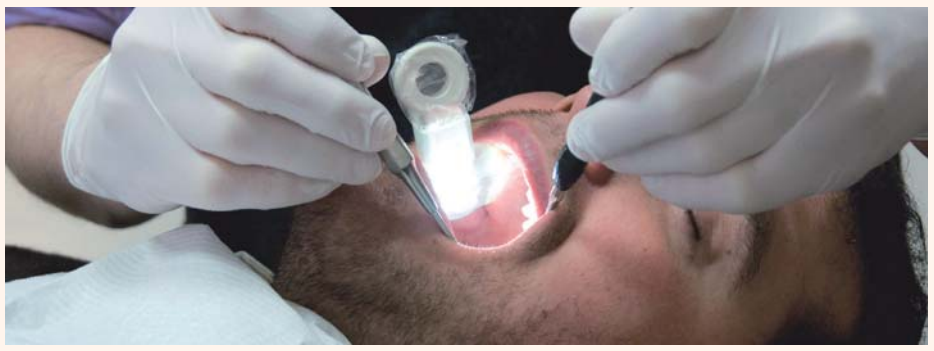
TBR vient de recevoir le Prix d'Excellence Produit Frost & Sullivan 2011, venant ainsi récompenser le comité scientifique et technique du groupe qui a lourdement investi en temps humain et en technologie pour proposer une gamme d'implants à connectique cône morse répondant aux réelles attentes cliniques des utilisateurs.

Assistez en avant-première à ce lancement et découvrez avant tout le monde les avancées technologiques qu'offrent la gamme Periosave.

Prolux

Elsodent

CONGRÈS ADF 2011 STAND 1 T 54



Le cale bouche qui illumine votre activité!

Le Prolux est un système lumineux intra-oral. L'un de ses avantages majeur est d'éclairer puissamment toute la zone de travail, tout en repoussant la langue du patient. D'autre part, il bloque la bouche du patient en position ouverte, évitant ainsi toute fermeture intempestive.

Il apporte ainsi au patient une certaine relaxation puisqu'il lui permet d'oublier de maintenir sa bouche ouverte. Cet astucieux ustensile a été conçu pour aider le praticien dans la réalisation de ses actes cliniques tout en apportant un confort musculaire au patient. Ses indications sont multiples : des extractions difficiles à la recherche des canaux, en passant par la désinsertion de tenons radiculaires peu accessibles. Il facilite également les sessions orthodontiques ou implantologiques longues.

Un peu de technique...

L'unité lumineuse a 2 heures 15 d'autonomie, la recharge se fait par induction et prend 2 heures maximum. Elle est étanche et a un bouton marche / arrêt de type sensitif. Sa puissance est de 5 x 8 000 lux et la durée de vie de la LED est d'environ 50 000 heures. Le chargeur, quant à lui, est très compact et se branche directement dans la prise murale (sans fil).

Ce petit ustensile fait partie des trouvailles que vous jugerez bientôt indispensable !

L'essayer c'est l'adopter !

L'extracteur de pivots THOMAS FFDM-Pneumat

CONGRÈS ADF 2011 STAND 1 T 14

Aucun tenon ne lui résiste !

Qui d' entre vous, dans sa pratique quotidienne, n'a pas été confronté à la difficulté du retrait d'anciens ancrages corono-radiculaires ? Quelle que soit la nature, le mode de fixation de ces ancrages, leur dépose constitue toujours une entreprise délicate, contraignante, et parfois aléatoire. Pourtant, il est parfaitement possible d'effectuer l'extraction d'un tenon par le biais d'un système au protocole rigoureusement codifié, pouvant s'adapter à toutes les situations et avec une totale économie tissulaire.

L'extracteur de pivots THOMAS assure la dépose de tenons de toute nature d'une manière totalement atraumatique, sans avoir à toucher la substance dentinaire et avec une sécurité absolue. Les filières en version « pas à gauche » permettent le retrait des tenons vissés, de plus les codes couleurs simplifient la procédure.

Cette trousse est l'évolution du concept développé par le professeur GONON en 1955 et modifié avec la collaboration du professeur MACHTOU.

La société FFDM-PNEUMAT fabrique également toute une gamme d'instruments endodontiques, de fraises et de forets d'implantologie.

Scanwave

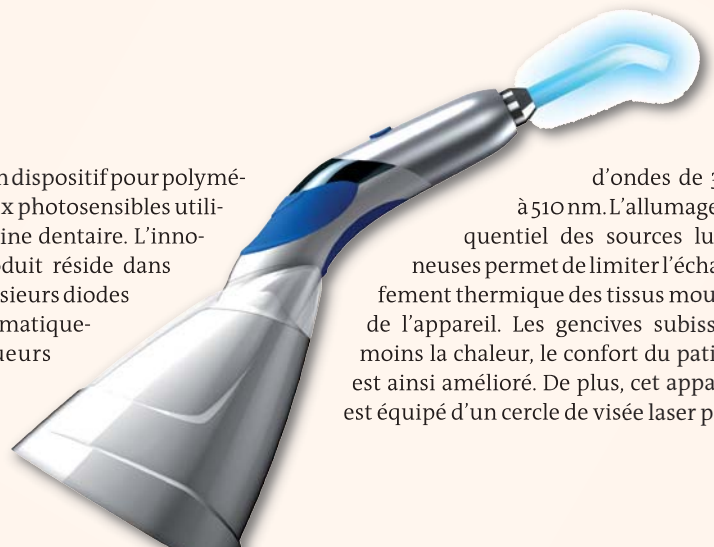
Acteon

CONGRÈS ADF 2011 STAND 1 L 16

Nominés Prix de l'innovation

La lampe à polymériser qui rend la vie dure aux matériaux esthétiques

Scanwave est un dispositif pour polymériser les matériaux photosensibles utilisés dans le domaine dentaire. L'innovation de ce produit réside dans l'existence de plusieurs diodes qui balaient automatiquement les longueurs d'ondes de 390 à 510 nm. L'allumage séquentiel des sources lumineuses permet de limiter l'échauffement thermique des tissus mous et de l'appareil. Les gencives subissant moins la chaleur, le confort du patient est ainsi amélioré. De plus, cet appareil est équipé d'un cercle de visée laser pour cibler exactement la zone d'impact de l'énergie lumineuse et permettre ainsi un durcissement optimal des matériaux dentaires en quelques secondes.



Il est disponible en appareil de table mais aussi en version intégrable au fauteuil. Scanwave, pour des reconstitutions vues sous un autre éclairage.

Componeer Coltène

CONGRÈS ADF 2011 STAND 1 M 11

Nominés Prix de l'innovation

L'esthétique en toute simplicité

Qu'il s'agisse d'allongement de bord libre, du masquage de colorations sévères ou de

fermeture de diastèmes, les Componeers rendent les corrections esthétiques rapidement et facilement réalisables. Ce sont des coquilles préfabriquées et polymérisées en composite émail nano-hybride qui combinent les avantages des composites en technique directe et des facettes préfabriquées. Leur réalisation industrielle à l'aide d'un composite nano-hybride à haute densité de charge leur procure une grande homogénéité et une stabilité élevée. Leur épaisseur, réduite à 0,3 - 0,5 mm, permet de réaliser des préparations conservatrices de la surface amélaire. La brillance et l'état de surface sont spécialement étudiés pour donner de la vitalité aux restaurations. La structure micro-rétentive innovante de l'intrados augmente la mouillabilité et la pérennité de leur collage. Aucun traitement de surface de Componeer n'est nécessaire. Avec cette innovation, le dentiste enrichit sa palette de traitements avec une solution rapide, efficace, durable et moins onéreuse pour le praticien et son patient.

Visteo Touch Julie Owandy

CONGRÈS ADF 2011 STAND 2 N 01

Nominés Prix de l'innovation

Le cliché instantané

Le Visteo Touch est un système d'imagerie intra-orale autonome associant le concept Visteo (positionnement universel) à la station d'imagerie I-Touch Box. Le Visteo Touch est un véritable assistant numérique tactile pour l'acquisition, la visualisation et la gestion de vos clichés intra-oraux. La lecture directe et instantanée (sans utilisation d'un ordinateur) permet un diagnostic immédiat : le praticien gagne en temps et en efficacité. L'autonomie est sécurisée : la connexion filaire entre l'I-Touch Box et le capteur garantit une acquisition sécurisée des clichés qui sont sauvegardés sur carte mini SD ou exportés simultanément par Wifi sécurisé. Grâce à son écran tactile, l'utilisation du Visteo Touch est simple, intuitive et surtout autonome.