Endo Tribune

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper · Édition Française

FÉVRIER 2020 | VOL. 12, NO. 2

POUR LES DENTISTES PAR DES DENTISTES

www.dental-tribune.fr

PLANÈTE DENTAIRE

TootyVR est une solution innovante de réalité virtuelle au cabinet. Dès la formation des praticiens TootyVR s'implique en étant à disposition des étudiants en dentaire des expériences gratuites, afin de mieux appréhender la morphologie, l'anatomie et l'esthétique dentaire par la VR.

▸ Page 3

MÉDECINE DOUCE

La lavande, *lavandula angustifolia*, aux nombreuses propriétés :
– sédative, calmante, antispasmodique : par les esters, l'acétate de linalyle...
– neurotonique et anti-infectieux : par le linalol...
– antiseptique atmosphérique : par le terpinène...

▸ Page 4

RESSOURCES HUMAINES

Vous êtes multi-tâches, multi-compétents, pour gérer clinique, administratif, financier et managérial. Un jour la réputation d'être un professionnel de qualité vous précède, et vous avez besoin de la recommandation de vos correspondants pour élargir et renouveler votre patientèle.

▸ Page 6

DENTAL TRIBUNE P 1 À P 8
Édito P 1
Trucs et astuces de l'académie du sourire P 2
Planète dentaire P 3 | 6
Médecine douce P 4 | 5
Ressources humaines P 6

ENDO TRIBUNE P 9 À P 16
Cas clinique du Dr Benjamin P 9 | 10 | 11
Planète dentaire P 11
Cas clinique du Dr Sorrentino P 12 | 14

AD

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
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
DÉPOT LÉGAL : JUILLET 2011
ISSN : 2105-1364

ÉDITO

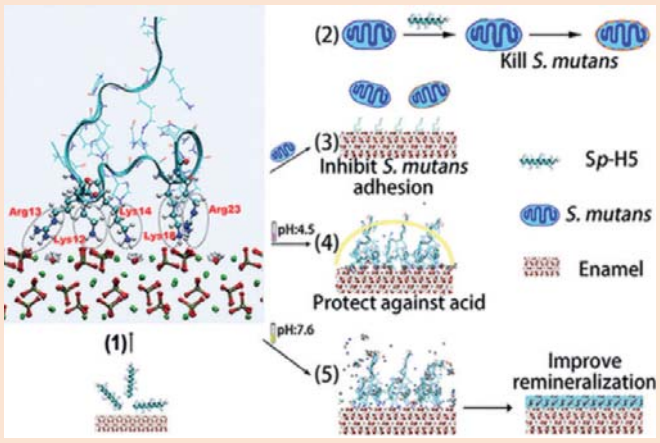
Marc Rosemont
m.rosemont@dental-tribune.com

La route de la soie ou le virus en soit ?

Alors que la nouvelle année a commencé il y a peu, nous avons connu les grèves qui nous empêchaient de nous retrouver tous ensemble dans les transports en commun et maintenant, nous sommes confrontés au coronavirus qui sagement nous rappelle qu'il vaut mieux ne pas être trop ensemble dans ces transports en commun à nouveau disponible. Entre les deux mon cœur balance...

Mais la Chine peut aussi être source de surprises, non seulement elle réalise un exploit en construisant un hôpital gigantesque en quelque jours seulement, même si elle avait déjà obtenu ce genre de record dans le passé avec l'épidémie de SRAS en 2003, mais on se doute qu'elle n'a pu que s'améliorer.

Cependant les virus ne doivent pas exclusivement être observés sous l'angle de la frayeur car c'est aussi sur eux que mise la recherche pour contourner la résistance bactérienne aux antibiotiques, mais aussi la phagothérapie, les peptides antimicrobiens ou le détournement du système CRISPR, véritable système immunitaire bactérien, pour tuer spécifiquement les bactéries résistantes.



Et en fin d'année dernière, avec des parutions éditées en janvier, une équipe de chercheur chinois (comme quoi il s'en passent des choses là-bas) vient de produire une histone modifiée, ce sont des peptides du noyau cellulaire. Ces peptides étaient déjà connus pour leur capacité antimicrobienne et antifongique mais là, celui-ci a une particularité, une capacité duale à désorganiser l'accumulation bactérienne à la surface dentaire, mais aussi à contribuer à sa reminéralisation.

Est-ce là encore une découverte qui va venir prochainement révolutionner nos dentifrices tout comme est venu le faire l'année dernière une entreprise japonaise avec un dentifrice sans fluor mais à base de nano cristaux d'hydroxyapatite.

AD

ACADEMIE du sourire

Mock-ups esthétiques longue durée

Fig. 1 : Patient adolescent présentant un problème de dysharmonie dentaire : centrales trop courtes, diastème important ; latérales et canines lactéales, évidemment trop petites. Le préjudice esthétique conduit les parents à envisager une solution provisoire longue durée sans techniques invasives, pour ce garçon qui souffre de l'aspect de son sourire.

Fig. 2 : Projet esthétique numérique.

Fig. 3 : Mock-up traduisant le projet esthétique et fonctionnel à partir de l'enregistrement du wax-up, par l'intermédiaire d'une gouttière en silicone translucide (Regitrans – Bisico).

Fig. 4 : La gouttière en place sur le modèle, pour permettre la réalisation d'orifices en face de chaque dent à modifier (11 – 21, 52 – 53, 62 – 63), avec l'illustration du passage de l'injecteur in situ.

Fig. 5 : La réalisation individuelle de chaque mock-up nécessite l'isolation des dents adjacentes, à l'aide de rubans de Teflon.

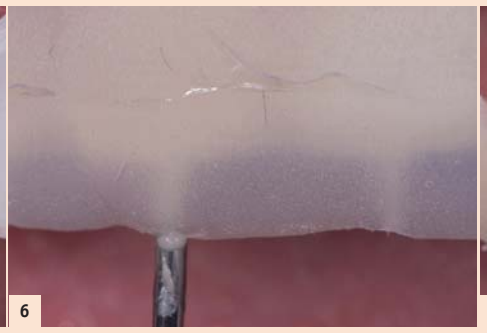


Fig. 6 : Injection du composite flow HRI sous pression de la gouttière.

Fig. 7 : La 11 a été restaurée selon le projet, il sera procédé de la même façon pour les autres dents. Chaque dent restaurée sera isolée à son tour, pour éviter des collages intempestifs.

Fig. 8 : Les mocks-up terminés, dent par dent, vont permettre à cet adolescent d'arriver à l'âge adulte, où un traitement implantaire pourra apporter une solution définitive à ce problème esthétique et fonctionnel, dû à des agénésies de 12 – 13 et 21 – 22.

AD

La première solution globale de réalité virtuelle au cabinet dentaire présentée à l'ADF 2019

TootyVR est une solution innovante de réalité virtuelle (VR) pour les cabinets dentaires. Cette application en ligne sera disponible sous forme d'abonnement au site TootyVR et permettra dès 2020, de mieux accompagner les patients tout au long de la séance de soins dentaires, par trois types d'expériences immersives transmises dans le casque VR :
– la visualisation d'images provenant de caméra intra-orale 2D ou 3D.
– La présentation des traitements à effectuer par des modèles éducatifs, des vidéos ou des simulations esthétiques.
– La détente ou la distraction pendant le soin.

Les enjeux de cette approche disruptive centré sur les patients sont :
– d'éveiller leur intérêt ;
– de changer la représentation que se font certains de la séance dentaire ;
– d'amplifier le lien de confiance avec le praticien.

L'activation de chaque expérience dans le casque VR se fait au fauteuil en un clic de souris, sans apprentissage ni logicielle dédié.

Par souci d'intégrer la pratique des dentistes c'est dès la formation des praticiens que TootyVR s'implique en mettant à disposition des étudiants en dentaire, des expériences gratuites, afin de mieux appréhender la morphologie, l'anatomie et l'esthétique dentaire par la VR.

Pour soutenir son développement la start-up dentaire Tooty, a choisi de de faire appel au crowdfunding www.monacocrowdfunding.mc). Le financement consiste en une prévente sur l'abonnement en ligne (à partir de 25 € par module et par mois) qui permettra aux utilisateurs de tester la solution sans engagement (l'achat de l'ordinateur et du casque VR requis restant à la charge de l'utilisateur). La somme collectée permettra :
– de finaliser le développement du site ;
– d'enrichir l'offre avec de nouvelles expériences VR ;

– de lancer la solution sur le marché dentaire par des communications dans divers magazines et congrès.

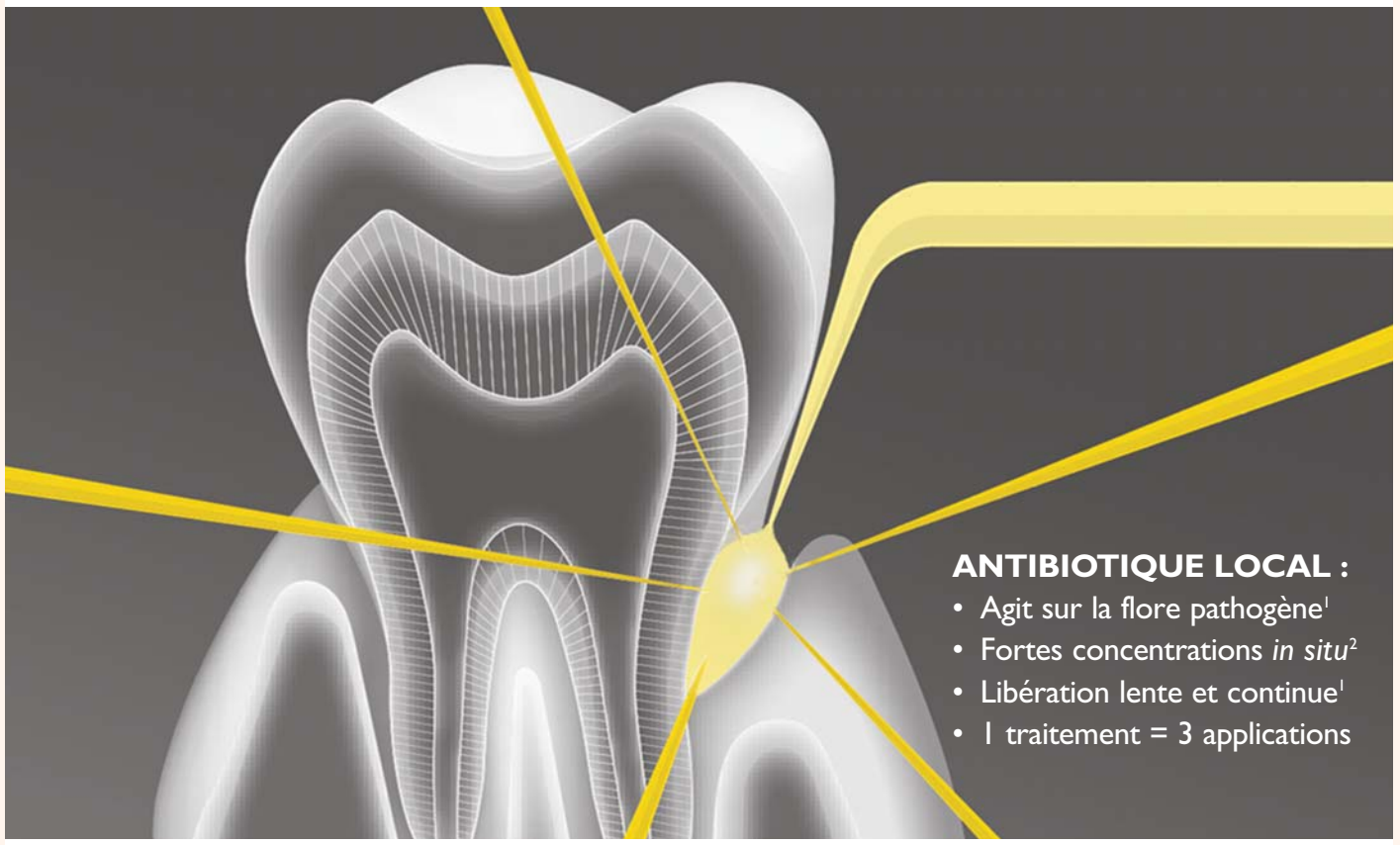
La start-up recherche des partenaires dans l'industrie dentaire, particulièrement dans le domaine de l'hygiène orale, afin de sensibiliser les patients par des animations 3D à vocation éducative.

TootyVR sera de nouveau présent prochainement à Paris au DENTAL FORUM 2020 les 12, 13 et 14 mars 2020 au Parc Floral de Vincennes, où une nouvelle démonstration de VR Dentaire sera effectuée en partenariat avec la société 3D Dental Store sur le stand G159, G160.

Coordonnées :
SAS Tooty
6 Avenue Michel Jourdan
06150 Cannes
Dr Olivier Landwerlin –
CEO Co-fondateur
https://www.tootyvr.com/

AD

SUNSTAR
GUIDOR
parocline® 2%
Gel pour usage dentaire



PAROCLINE® agit au cœur de la poche parodontale.

PAROCLINE® est indiqué dans le traitement antibactérien en complément des traitements mécaniques habituels des parodontites. Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens. Les recommandations de bonne pratique de l'ANSM (Juillet 2011) relative à la prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire précise que "L'antibiothérapie par voie locale, à libération immédiate ou contrôlée, n'est pas indiquée en odontologie et en stomatologie en raison de la faiblesse du niveau de preuve en termes de bénéfice thérapeutique et d'une sécurité d'emploi problématique par risque de sélection de mutants résistants."Toute prescription d'antibiotique a un impact sur les résistances bactériennes. Elle doit être justifiée".

DENOMINATION : PAROCLINE 2 %, gel pour usage dentaire. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE : *Pour une seringue :* Chlorhydrate de minocycline - Quantité correspondant à minocycline base : 10.0 mg. Excipients : hydroxyéthylcellulose, chlorure de magnésium, copolymère d'acrylates et de méthacrylates (EUDRAGIT RS), triacétine, glycérol. **FORME PHARMACEUTIQUE :** Gel pour usage dentaire. **DONNEES CLINIQUES :** ***Indications thérapeutiques :*** Traitement «antibactérien» en complément des traitements mécaniques habituels de la parodontose. Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens. ***Posologie et mode d'administration :*** Insérer le bout de l'applicateur dans les poches parodontales de chaque dent le plus profondément possible, avant l'administration d'une quantité suffisante de gel pour remplir les poches. Approximativement 25 mg de gel sont administrés dans les poches de 5 à 7 mm de profondeur. Le traitement commencera par des applications tous les 14 jours, jusqu'à un total de 3 ou 4 applications (4 à 6 semaines). Ensuite, les applications seront faites tous les 3 mois. ***Contre-indications :*** Allergie aux antibiotiques de la famille des tétracyclines. L'emploi de ce médicament doit être évité chez l'enfant de moins de 8 ans, en raison du risque de coloration permanente des dents et d'hypoplasie de l'émail dentaire. Grossesse et Allaitement (voir rubrique Grossesse et allaitement). Association avec les rétinoïdes (voir rubrique Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions). ***Mises en garde et précautions d'emploi :*** Le brossage des dents, l'utilisation de bains de bouche ou de fil dentaire doivent être limités pendant les deux heures qui suivent l'application, ainsi que toute prise alimentaire. En raison de la possibilité de sensibilisation locale, la zone traitée devra être soigneusement observée. Si les signes et/ou les symptômes de sensibilisation (prurit, œdème, papules) se développent, il convient d'arrêter le traitement. Les précautions liées à l'administration systémique de minocycline doivent être prises en considération avant l'utilisation de ce médicament, en particulier : le surdosage expose à un risque d'hépato-toxicité ; la minocycline doit être utilisée avec précaution en cas d'insuffisance hépatique. En cas d'apparition d'éruption cutanée, de fièvre ou d'adénopathies, il convient d'arrêter le traitement (cf. Effets indésirables). **Des cas de syndrome d'hypersensibilité ont été rapportés avec la minocycline. Le risque de survenue et la sévérité de ces réactions semblent être plus élevés chez les patients de phototype foncé** (phototype V-VI) ***Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions : Association contre-indiquée :*** *Rétinoïdes* (voie générale) : risque d'hypertension intra-crânienne. ***Associations faisant l'objet de précautions d'emploi :*** *Anticoagulants oraux* : augmentation de l'effet des anticoagulants oraux et du risque hémorragique. Contrôle plus fréquent du taux de prothrombine et surveillance de l'INR : adaptation éventuelle de la posologie des anticoagulants oraux pendant le traitement anti-infectieux et après son arrêt. *Sel, oxydes, hydroxydes de magnésium, d'aluminium et de calcium (topiques gastro-intestinaux)* : diminution de l'absorption digestive des cyclines. Prendre les topiques gastro-intestinaux à distance des cyclines (plus de 2 heures, si possible). Sels de fer (voie orale) : diminution de l'absorption digestive des cyclines (formation de complexes). Prendre les sels de fer à distance des cyclines (plus de 2 heures, si possible). **Problèmes particuliers du déséquilibre de l'INR :** De nombreux cas d'augmentation de l'activité des anticoagulants oraux ont été rapportés chez des patients recevant des antibiotiques. Le contexte infectieux ou inflammatoire marqué, l'âge et l'état général du patient apparaissent comme des facteurs de risque. Dans ces circonstances, il apparaît difficile de faire la part entre la pathologie infectieuse et son traitement dans la survenue du déséquilibre de l'INR. Cependant, certaines classes d'antibiotiques sont davantage impliquées : il s'agit notamment des fluoroquinolones, des macrolides, des cyclines, du cotrimoxazole et de certaines céphalosporines. ***Grossesse et allaitement :*** La minocycline passe dans le placenta et le lait maternel ; son emploi doit être évité chez les femmes enceintes ou celles qui allaitent (risque d'anomalie du bourgeon dentaire ou de dyschromie dentaire chez l'enfant). ***Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines :*** Les précautions liées à l'administration systémique de minocycline doivent être prises en compte, à savoir : attirer l'attention des conducteurs ou utilisateurs de machines sur les risques de sensations vertigineuses avec impression d'idéation ralentie. ***Effets indésirables :*** Irritation gingivale, douleur locale, ecchymose, œdème gingival, abcès dentaire. Diarrhée, douleur gastrique. Les syndromes suivants ont étés rapportés : Syndrome d'hypersensibilité consistant en une réaction cutanée (tel que éruption cutanée ou dermite exfoliative), éosinophilie et une ou plusieurs des manifestations suivantes : hépatite, pneumopathie, néphrite, myocardite, péricardite. Fièvre et lymphadénopathie peuvent être présentes. **(Cf. rubrique «Mises en garde et précaution particulières d'emploi»).** ***Déclaration des effets indésirables suspectés :*** La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via le système national de déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance – Site internet : www.ansm.sante.fr. ***Surdosage :*** En cas de surdosage, faire un lavage gastrique. Il n'existe pas d'antidote spécifique. **PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES :** ***Propriétés pharmacodynamiques :*** **PRODUIT PROFESSIONNEL DENTAIRE - ANTIBIOTIQUE DE LA FAMILLE DES CYCLINES (A : Appareil digestif et métabolisme / J : Anti-infectieux).** La minocycline est un antibiotique de la famille des tétracyclines. Ce gel, de par son principe actif, la minocycline, a une activité antimicrobienne qui porte sur la majeure partie de la flore responsable des parodontites. **SPECTRE D'ACTIVITE ANTI-BACTERIENNE :** les concentrations critiques séparent les souches sensibles des souches de sensibilité intermédiaire et ces dernières, des résistantes : S ≤ 4 mg/l et R > 8 mg/l. La prévalence de la résistance acquise peut varier en fonction de la géographie et du temps pour certaines espèces. Il est donc utile de disposer d'informations sur la prévalence de la résistance locale, surtout pour le traitement d'infections sévères. Ces données ne peuvent apporter qu'une orientation sur les probabilités de la sensibilité d'une souche bactérienne à cet antibiotique. Lorsque la variabilité de la prévalence de la résistance en France est connue pour une espèce bactérienne, elle est indiquée entre parenthèses : **ESPECES SENSIBLES : Aérobies à Gram positif :** *Bacillus,* Entérocoque (40–80%), *Staphylococcus* méti-S, *Staphylococcus* méti-R* (70–80%), *Streptococcus* A (20%), *Streptococcus* B (80–90%), *Streptococcus pneumoniae* (20–40%). **Aérobies à Gram négatif :** *Branhamella catarrhalis, Brucella, Escherichia coli* (20–40%), *Haemophilus influenzae* (10%), *Klebsiella* (10–30%), *Neisseria gonorrhoeae, Pasteurella, Vibrio cholerae.* **Anaérobies :** *Propionibacterium acnes.* **Autres :** *Borrelia burgdorferi, Chlamydia, Coxiella burnetti, Leptospira, Mycoplasma pneumoniae, Rickettsia, Treponema pallidum, Ureaplasma urealyticum.* **ESPECES RESISTANTES : Aérobies à Gram négatif :** *Acinetobacter, Proteus mirabilis, Proteus vulgaris, Pseudomonas, Serratia.* *La fréquence de résistance à la méticilline est environ de 30 à 50% de l'ensemble des staphylocoques et se rencontre surtout en milieu hospitalier. Remarque : ce spectre correspond à celui des formes systémiques de la minocycline. Avec les présentations pharmaceutiques locales, les concentrations obtenues *in situ* sont très supérieures aux concentrations plasmatiques. Quelques incertitudes demeurent sur la cinétique des concentrations *in situ*, sur les conditions physico-chimiques locales qui peuvent modifier l'activité de l'antibiotique et sur la stabilité du produit *in situ.* ***Propriétés pharmacocinétiques :*** Les concentrations de minocycline dans le fluide gingival du sillon sont restées à des niveaux cliniquement efficaces pendant une durée minimum de trois jours après l'administration de 0.05 g de gel (1 mg de minocycline) dans les poches parodontales. Les concentrations sériques de minocycline après administration sous gingivale comme après administration orale de 0,5 g de gel (10 mg de minocycline), sont de l'ordre de 0.1 à 0.2 µg/ml. Ces concentrations sont plus faibles que celles observées après administration orale de 100 à 200 mg/jour de minocycline, doses utilisées en thérapeutique systémique. **DONNEES PHARMACEUTIQUES :** ***Incompatibilités :*** sans objet. ***Durée de conservation :*** 2 ans. ***Précautions particulières de conservation :*** A conserver entre + 2°C et + 8°C (au réfrigérateur). A conserver dans l'emballage extérieur d'origine et à l'abri de la lumière. ***Nature et contenu du récipient :*** 0,5 g de gel en seringue jetable (polypropylène) sous sachet (aluminium). Boîte de 1 ou 3 seringue(s). ***Précautions particulières d'élimination et de manipulation :*** Un traitement préalable - détartrage et polissage radiculaire - est toujours conseillé ; il devra être le moins traumatique possible. La mesure de la profondeur moyenne des poches sera effectuée à l'aide d'une sonde parodontale. L'application du gel sera fait en dehors de la présence de la salive : l'isolement des dents est impératif. Une anesthésie pourra être nécessaire. **TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE :** SUNSTAR France - 55/63, rue Anatole France - 92300 LEVALLOIS-PERRET. **NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE :** *339 125-4* ; 0,5 g de gel en seringue jetable (polypropylène) sous sachet (Aluminium), boîte de 1. *360 940-5* ; 0,5 g de gel en seringue jetable (polypropylène) sous sachet (Aluminium), boîte de 3. **DATE DE PREMIERE AUTORISATION / DE RENOUVELLEMENT DE L'AUTORISATION :** 28 juin 1995 / 28 juin 2010. **DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE :** Décembre 2015. **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE :** Liste I. Réservé à l'usage professionnel dentaire. **EXPLOITANT DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE :** CENTRE SPECIALITES PHARMACEUTIQUES - 76, avenue du Midi 63800 Cournon d'Auvergne. Médicament non remboursable et non agréé aux collectivités.

1. Satomi et al. Minocycline HCl concentration in periodontal pocket after administration of LS007. Journal of Japanese Society of Periodontology, 1987 ;29(3) :937-43 - 2. Résumé des caractéristiques du produit

SUNSTAR FRANCE 55/63, rue Anatole France - 92300 LEVALLOIS-PERRET - Tél. : 01 41 06 64 64 - Fax : 01 41 06 64 65 - www.guidor.com

19/04/66680127/PM1004 - Avril 2019

Un remède utile « HE de *lavandula angustifolia* en gélules ou HE » Mode d'emploi clinique au cabinet dentaire

Dr Florine Boukhobza

Action anti-stress : Études scientifiques et pratique bucco-dentaire. Continuum des actualités phyto-aromathérapiques Académie Des Savoirs, du congrès international phyt'arom, de la communication ADF dans le cadre de la STOS

1–Cas clinique dans l'exercice au fauteuil dentaire

Un patient d'une trentaine d'années prend rendez-vous pour faire un bilan bucco-dentaire avec une sorte de peur forte qu'il va déclarer d'emblée. Il demande une aide médicale naturelle efficace sans effets « délétères ».

Lors du questionnaire médical, de l'anamnèse, il apparaît le besoin médical de traiter rapidement une carie sous une obturation fracturée présente en bouche, au niveau d'une prémolaire inférieure.

En clair, le chirurgien-dentiste, le stomatologue dans l'empathie, comprend la peur du patient.

Il précise que son écoute est bienveillante au sein du cabinet dentaire. L'anesthésie évitera la sensation douloureuse.

Néanmoins, face à la peur puissamment ancrée, le praticien va lui proposer une solution phyto-aromathérapique qui présente l'avantage de limiter, voire éviter les effets secondaires dans le cas considéré.

Il s'agit de l'huile essentielle de lavande fine sous forme par exemple de gélules, forme galénique pratique et appréciée.

Nous allons aborder le mode d'emploi et la conduite à tenir dans la compréhension de son efficacité puissante dans le suivi des études scientifiques qui seront exposées.

2–La recherche scientifique – Les médicaments phyto-aroma :

De nombreux médicaments dont pour le traitement du cancer, sont issus des plantes, et donc de la phytothérapie, branche de l'allopathie.

Pour exemple remarquable, la plante nommée la pervenche tropicale de Madagascar, *Catharanthus roseus*, est une source de molécules anticancéreuses.

Cette découverte a été rendue possible grâce à la coopération d'équipes du CNRS, Centre national de recherche scientifique et de l'ICSN, Institut de chimie des substances naturelles, entre autres.

Des médicaments majeurs ont été mis sur le marché grâce à cette plante riche en principes actifs efficaces dans ce domaine, dont les alcaloïdes.

Ainsi, en 1989, un médicament pour le cancer du poumon, puis en 1991, un médicament pour le cancer du sein et encore en 2009 un médicament pour le cancer de la vessie.

En bref, 62 % environ des molécules anticancéreuses lancées entre 1981 et 2010 sont d'origine naturelle.

Il en a suivi, des travaux de recherche sur la culture cellulaire végétale hors sol, au laboratoire et brevetée. Une source d'approvisionnement hors sol a permis de produire de grandes quantités de médicaments. Des molécules anticancéreuses dans les plantes utilisées à des fins thérapeutiques avec efficacité, avec pour exemples, la vinorelbine, le docétaxel.

Ainsi, les recherches se poursuivent et permettent d'avancer dans des médicaments, des thérapeutiques phyto-aromathérapiques efficaces dans différentes indications.

Nous allons suivre celui de la lavande fine, utile dans notre exercice professionnel au cabinet dentaire.

3–La recherche scientifique – Lavande fine, effets sédatifs benzodiazépine like :

Travaux de recherche sur la lavande fine dont notamment sur un de ses principes actifs le linalol.

Lavande fine.

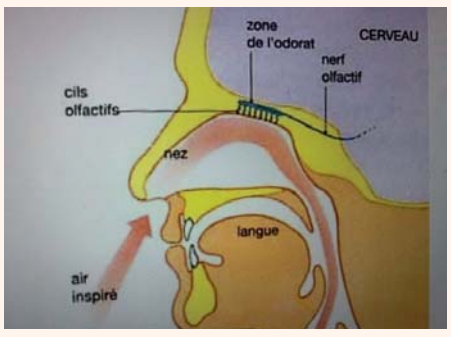
Gerbille de Mongolie.

De nombreuses études scientifiques sur la lavande fine ont abouti à mettre en évidence son intérêt en pratique médicale, bucco-dentaire.

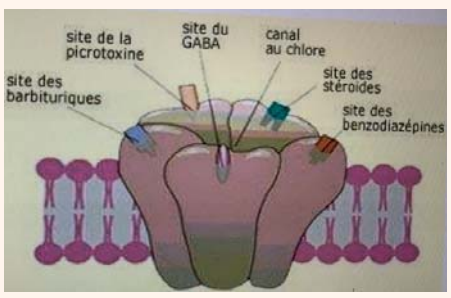
Des effets sédatifs benzodiazépine like dont un traitement anxiolytique en allopathie phyto-aromathérapique, a été mis en évidence.

Les traitements anxiolytiques en allopathie conventionnelle existent et sont efficaces aussi.

Les différences, à ce jour, qui sont en particulier à prendre en compte par ce traitement phyto-aroma avec l'huile essentielle de Lavande fine sont :



Voies de pénétration d'action : cérébrale, pulmonaire, donc sanguine.



Récepteur ionotrope GABA : Le linalol potentialise la réponse du récepteur GABA, en agissant sur la même cible que les benzodiazépines.

– ni dépendance ;
– ni somnolence ;
– ni d'effets indésirables notables.

Des études sceitnifiques *in vitro*, et des études sur des animaux tels que sur des gerbilles de Mongolie, des souris ont été des étapes progressives vers la compréhension des mécanismes d'action du linalol, un des principes actifs de la lavande fine.

Un effet dépressif sur le système nerveux central a été prouvé.

Une action relaxante, un effet sédatif, tranquillisant et calmant par inhalation a été mis en évidence : 55 essais cliniques et 1565 participants aux études.

Des essais cliniques randomisés sur l'action d'une molécule, le linalol en inhalation, ont conforté les avancées de compréhension.

Le linalol présente des effets sédatifs benzodiazépine like qui ont été identifiés.

Le linalol va agir sur les mêmes neurotransmetteurs que les médicaments de la classe des benzodiazépines, via les voies respiratoires, via la circulation sanguine, en atteignant les sites d'actions cérébraux dans l'inhalation et aussi par les poumons, la circulation sanguine dans le même temps.

Nous avons des effets directs sur les récepteurs des cellules cérébrales, récepteurs du neurotransmetteur GABA, qui sont aussi la cible des médicaments benzodiazépines.

Pour vérifier davantage les résultats obtenus, des expériences supplémentaires et complémentaires sur les souris ont été faites.

Des souris ont été prétraitées au flumazénil qui bloque les récepteurs A du GABA. Le constat a été alors, la disparition logique de l'effet anxiolytique du linalol.

En conséquence claire, l'effet anxiolytique du linalol passe par ces récepteurs, soit par le même biais que les benzodiazépines.

Pour rappel, GABA est le principal neurotransmetteur inhibiteur du SNC, système nerveux central.

Des médicaments phytothérapiques sous forme de capsules molles sont maintenant à disposition des patients.

En 2010, une étude multicentrique, en double aveugle, et des essais randomisés ont été effectués en comparant les effets de silexan, à base d'huile essentielle de *lavandula angustifolia*, lavande fine à 80 mg, à 1 comprimé de lorazepam, sur les troubles de l'anxiété.

Il est constaté : des effets sur l'anxiété similaires entre 80 mg par jour de *lavandula angustifolia* sous forme de silexan à 0,5 mg de lorazepam sur 6 semaines.

Puis, l'efficacité a été démontrée en réponse à l'anxiété dans des études contrôlées contre placebo, dans 16 études cliniques sur plus de 2 200 patients, en 2016.

Voici ainsi une option phytothtérapique à une prémédication au stress, efficace, sans dépendance et bien tolérée.

4–Origine de lavande fine – phyto-aroma :

Origine :

La plante aromatique, la lavande fine appelée aussi lavande vraie ou lavande officinale se retrouve en sous-arbrisseau vivace des régions de la Méditerranée.

Description :

– Nom commun : Lavande fine.
– Nom latin : *Lavandula angustifolia.*
– Famille botanique : *Lamiaceae*.

Partie utilisée à l'usage médical :

– Les sommités fleuries.

Principes actifs :

– La composition est riche en composants actifs. Principalement :
  · Esters : 30 à 50 % : acétate de linalyle.
  · Monoterpénols : 30 à 45 % : linalol.
  · Monoterpènes : 5 à 12 % : terpinène.

5–Propriétés de la plante aromatique par son huile essentielle

Les propriétés découlent de la présence des différents types de principes actifs répertoriés. En l'état, les propriétés sont nombreuses dont celles au niveau du stress :

– Rôle sédatif, calmant, antispasmodique : par les esters, l'acétate de linalyle, entre autres.
– Rôle neurotonique et anti-infectieux : par le linalol, entre autres.
– Rôle antiseptique atmosphérique : par le terpinène, entre autres.

6–Indications dentaire complementaires:

Cette médication est un remède d'action prouvée par de nombreuses études scientifiques. Indications dans notre exercice au cabinet dentaire :

– Action calmante en améliorant l'état anxieux avant une intervention au fauteuil dentaire ;
– action sur l'irritabilité, en régulateur du système nerveux ;
– un certain effet sur l'aide au sommeil, soporifique, en particulier la veille d'une intervention de soins, ou chirurgicale au cabinet dentaire.

Il est conseillé de la prescrire chez les adultes, enfants à partir de 7 ans, en évitant la femme enceinte avant le 4e mois et allaitante.

Des précautions d'emploi sont à tenir compte chez les épileptiques et les asthmatiques.

Dans ce cadre indicatif, ce remède favorise une action calmante pour le patient, antiseptique pour l'atmosphère en diffusion, un mieux-être au cabinet dentaire pour l'équipe médicale soignante.

7–Formes galéniques et posologie :

Modalités de la prescription de lavande fine. Plusieurs formes galéniques existent à notre disposition en pharmacie. Points forts : aucune accoutumance, aucune somnolence avec la lavande fine.

Sous forme d'huile essentielle de lavande fine en flacon de 5 à 10 ml :

– Flacon huile essentielle de lavande fine en flacon de 10 ml :
  · 2 gouttes, 3 fois par jour en friction sur le poignet et inhalation 1 à 3 minutes, à commencer 3 jours, voire 7 jours avant l'intervention selon le degré d'anxiété, et le jour même.

Huile essentielle en flacon : application sur poignet et inhalation 2 gouttes 3 fois par jour.

– Sous forme de capsules molles de 80 mg d'huile essentielle de lavande fine :
  · capsules molles de 80 mg d'huile essentielle – 1 boîte, 1 capsule par jour, à commencer 3 jours, voire 7 jours avant l'intervention selon le degré d'anxiété, et le jour même.

Capsule molle de 80 mg d'huile essentielle de lavandula angustifolia, 1 gélule par jour.

L'indication majeure de ce remède pour l'usage au cabinet dentaire :

Action ciblée et aisée en prémédication de la gestion du stress du patient, sans accoutumance, sans somnolence par l'huile essentielle de lavande fine. La santé du patient et la performance de prescription du praticien ont tout à y gagner.

Bibliographies :

[1]Boukhozba F, Goetz P : Phytothérapie en odontologie, éditions CDP, collection guide clinique, 15 mars 2014, 203 p.
[2]Bradley B, Starkey N, Brown S, Lea R. Anxiolytic effects of *lavandula angustifolia* odour on the Mongolian gerbil elevated plus maze. Journal of ethnopharmacology. 2007. 111: 517-25.
[3]Guillemain J, Rousseau A, Delaveau P. Effets neurodépresseurs de l'huile essentielle de *lavandula angustifolia* Mill. Annales pharmaceutiques françaises. 1989. 47 : 337-43
[4]Linck V, Da Silva A, Figueiro M. et al. Inhaled linalool-induced sedation in mice. Phytomedicine. 2009. 16: 303-7.
[5]Linck V, Da Silva A, Figueiro M, Caramao E, Moreno P, Elisabetsky E. Effects of inhaled linalool in anxiety, social interaction and aggressive behavior in mice. Phytomedicine. 2010. 17: 679-83.
[6]Perry R, Terry R, Watson L, Ernst E. Is lavender an anxiolytic drug? A systematic review of randomised clinical trials. Phytomedicine. 2012. 1-11.
[7]Woelk H, Schlafke S. A multi-center, double-blind, randomized study of the lavender oil preparation silexan in comparison to Lorazepam for generalized anxiety disorder. Phytomedicine. 2010. 17:94–9.

Homéopathie clinique pour le chirurgien-dentiste

Dr Florine Boukhobza

· *Chirurgien-dentiste homéopathe et phytothérapeute.*
· *Présidente de l'Académie Des Savoirs.*
· *Présidente du pôle bucco-dentaire et stomatologie de l'IHS.*
· *Vice-présidente de l'Institut homéopathique scientifique, IHS.*
· *Enseignante de phytothérapie, Université Paris 13, faculté Lorraine.*

AD

Les thèmes les plus accrocheurs pour entretenir votre réseau de correspondants

Spécialistes jusqu'au bout des ongles, vous passez votre vie à évoluer, apprendre et vous former.

Vous êtes sur tous les fronts, multi-tâches, multi-compétents et multi-incompétents, à faire de votre mieux pour gérer clinique, administratif, financier et managérial. Puis un jour la réputation d'être un professionnel de qualité vous précède.

Parce que vous vous êtes orientés vers une spécialisation (implanto partielle ou exclusive, paro, pédo…) vous avez besoin de la recommandation de vos correspondants, pour élargir et renouveler votre patientèle, pour qu'ils vous connaissent, valident vos compétences et pensent à vous recommander, mais aussi pour qu'ils établissent un partenariat étroit avec vous, pour ensemble, répondre aux mieux aux besoins du patient.

La solution qui a fait ses preuves est de vous retrouver autour d'un cocktail dînatoire pour une soirée conférence instructive pour eux, et valorisante pour vous.

Mais les thèmes qui pourraient susciter leur intérêt et les amener à vous consacrer cette soirée, après leur longue journée de travail, au lieu de jouer au squash ou de diner en famille, sont à la fois subtils à trouver et difficiles à renouveler.

Les thèmes les plus courants, quand on prend soin de se mettre à la place des omnipraticiens sont :

– Comment présenter et faire accepter un plan de traitement ?
– Comment dépasser les préjugés de vos patients sur les implants, afin de les intégrer dans vos plans de traitement sans réserve ?
– Comment gérer les cas complexes avec études de cas cliniques à la clé, mettant en valeur de précieux conseils pour eux ; et la valeur ajoutée de votre intervention.

Mais après quelques soirées d'étude de cas cliniques, le risque est de vous essouffler et de les saturer.

Alors quels autres thèmes proposer ?

La première précaution est de renouveler aussi l'intervenant. Et si vous en avez la possibilité, de solliciter des confrères amis ou coachs, désireux de se faire connaître. Cela permet d'envisager de nouveaux thèmes, comme la gestion de l'agenda, le passage à l'approche globale, le passage au travail à 4 mains, l'hypnose dentaire, recruter vos assistances en fonction de leur personnalité complémentaire à la vôtre, des conseils pratiques en ergonomie pour éviter les tensions dorsales, savoir repérer les signes du *burn-out* et l'éviter ; et tout autre thème parlant d'organisation, de gestion, de ressources humaines, de communication interne ou externe, afin d'avoir devant vous quelques années de soirées riches en enseignements.

Pensez à y réfléchir un an auparavant, pour que le réseau ne s'essouffle pas entre temps. N'hésitez pas à proposer 3 thèmes différents par un doodle par exemple, pour que les praticiens puissent s'impliquer dans le programme et y exprimer leurs attentes.

Tenez vous informer des dernières découvertes techniques pour pouvoir aussi proposer des soirées sur le sujet, et sur les réformes afin d'être toujours à la page et en adéquation avec leurs préoccupations du moment.

Le secret de l'animation de réseau est d'avoir un coup d'avance, pour ne pas proposer la même chose que vos confrères. Humour, convivialité, technicité et pédagogie afin de vous rendre accessible à tous, tout en faisant preuve d'une aisance verbale, sont les qualités à développer pour satisfaire votre public. Si certains vous manquent, une formation efficace et rapide sur l'animation de conférences, reste l'option la plus pertinente. Parce que c'est avant tout par plaisir que vous développez de nouvelles compétences.

Sonia Spelen est directrice pédagogique de la société Unissons dentaire, elle anime des formations en ressources humaines et accompagne, depuis plus de 14 ans, les chirurgiens-dentistes et leur équipe, dans la mise en place de protocoles optimum en communication, management, cohésion d'équipe et hypnose dentaire. Sonia forme les praticiens à animer des conférences.

www.unissons-dentaire.fr

100 000 $ de secours débloqués par Henry Schein pour venir en aide aux opérations de secours en Australie

En réponse à la dévastation causée par les incendies en Australie, la société **Henry Schein**, vient d'annoncer qu'elle recueillerait des fonds pour les opérations de récupération et de reconstruction, qu'elle allait faire un don de fournitures de santé d'urgence et qu'elle soutiendrait ses clients du secteur dentaire qui pourraient être touchés par la crise actuelle.

La fondation **Henry Schein Cares** met en place un fond de soutien face au désastre écologique de ce début d'année grâce à un don de 50 000 $, qui sera complété par la même somme que les contributions de ses employés jusqu'à hauteur de 25 000 $. De plus, Henry Schein prévoit de donner jusqu'à 50 000 $ de produits de santé à des organismes de secours. Au niveau local, Henry Schein Australia fait également don d'une partie de ses ventes de janvier aux forces de secours locales.

Il est à noter que cet exemple de solidarité de la part de ce géant de la distribution dentaire, qui a travers son programme *Prepare to Care* lancé il y a une dizaine d'années, a su créer un véritable programme de responsabilité sociale des entreprises de Henry Schein, Henry Schein Cares.

Et à cette institution seul compte un mot d'ordre, une philosophie, qui repose sur une vision : « Réussir en faisant le bien ».

Belle preuve de solidarité qui force le respect de toute la profession.

La plaque doit savoir faire place

Sunstar est un groupe japonais implanté à l'international, spécialisé dans les soins bucco-dentaires, dont le siège mondial est implanté en Suisse. **GUM Bi-Direction** est le dernier né des produits de la marque et lui permet d'améliorer son offre de soins bucco-dentaires avec une nouvelle génération de brossettes interdentaires. Avec sa tête orientable à 90° et 180°, elle nous est décrite comme ajustable, facilitant le nettoyage de tous les espaces interdentaires, et ergonomique grâce à son manche bi-matière.

Sunstar France qui est le 3e acteur de l'hygiène bucco-dentaire en pharmacie et parapharmacie (selon *OpenHealth CAM* Nov. 19) annonce avec cette nouvelle génération de brossette, que plus de 25 % de la plaque dentaire sera éliminée, et cela grâce à la particularité des brins au profil triangulaire qui permettrait une meilleur collecte de plaque dentaire.

On notera également que ces brins ont justement été imprégnés de chlorhexidine afin d'assurer une action antiseptique entre deux brossages.

Enfin le toron (l'ensemble des fils qui composent la tête de la brossette) a été recouvert de nylon dans un souci d'augmentation du confort du patient, et de protection gingivale.

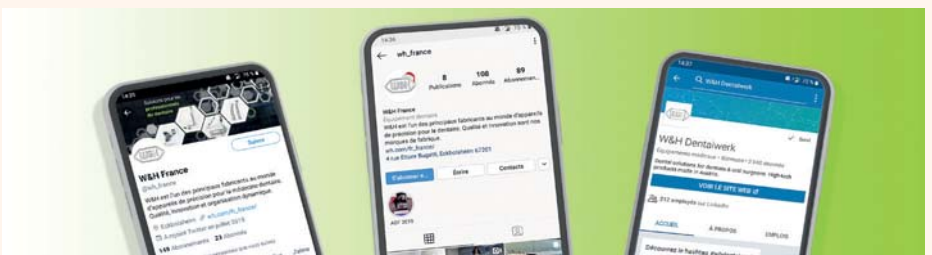
Sunstar, ainsi reste fidèle à son credo d'efficacité du matériel d'hygiène bucco-dentaire et à sa contribution à l'amélioration de la santé bucco-dentaire pour tous.

W&H France communique et nous le fait savoir

Le groupe **W&H**, entreprise familiale dont le siège social est à Bürmoos, en Autriche, est fabricant de pièces à main, de turbines, de moteurs d'implantologie, de stérilisateurs et autres appareils impliqués dans la chaîne de stérilisation. Ses activités sont principalement B2B (*business to business*, c'est-à-dire des activités commerciales qui nouent deux entreprises). Le groupe se porte bien avec 95 % de ses produits qui sont exportés vers plus de 90 pays et 30 % du chiffre d'affaires qui provient de produits mis sur le marché au cours des trois dernières années. W&H emploie environ 980 personnes dans le monde, dont 650 au siège autrichien de Bürmoos.

Après avoir lancée une page Facebook il y a un peu moins d'un an, l'année 2020 sera l'année des médias sociaux avec le lancement de nouvelles plateformes : Instagram (wh_france), Twitter (@wh_france) et LinkedIn (publications postées sur le compte W&H Dentalwerk).

« Notre souhait est d'informer toujours au mieux les professionnels du dentaire des dernières nouveautés du secteur, ainsi que de promouvoir les actualités et événements de W&H » déclarait un responsable de W&H, expliquant la nouvelle politique de communication de la société. Souhaitons-leur donc beaucoup de Followers pour cette nouvelle année !



De droite à gauche en 10 secondes

NOUVEAU !

PLANMECA COMPACT™ i3
COMPACT, RAPIDE ET INGÉNIEUX

- La simplicité sans sacrifier l'efficacité
- Permet aux professionnels dentaires droitiers et gauchers de travailler confortablement dans n'importe quelle position
- Son design compact permet de l'installer dans les cabinets où l'espace est limité et de conserver beaucoup d'espace autour
- Facile à utiliser grâce à son écran tactile intuitif qui guide l'utilisateur dans la langue de son choix

Trouvez plus d'informations et votre distributeur local
www.planmeca.com

PLANMECA

Planmeca France 34 rue du Pré Gauchet 44000 NANTES - Tél. 02 51 83 64 68 - Mél. planmeca.france@planmeca.fr - www.planmeca.fr

Ces produits sont des dispositifs médicaux de classe IIb réservés aux professionnels de santé.

Primemill™

L'excellence simplifiée.

Rapide et facile à utiliser. Intuitive et ergonomique. Pour des restaurations à l'aspect naturel, une limite améliorée et une surface très lisse. Compatible avec un large éventail de matériaux.

Primemill (2020)

Avec Primemill, une nouvelle ère numérique commence dans votre cabinet dentaire.

www.dentsplysirona.com

Dentsply Sirona

ENDO TRIBUNE

The World's Endodontics Newspaper · Édition Française

FÉVRIER 2020 | VOL. 12, NO. 2

www.dental-tribune.fr

Considérations sur une restauration optimale des dents perforées

Dr Georg Benjamin, Allemagne

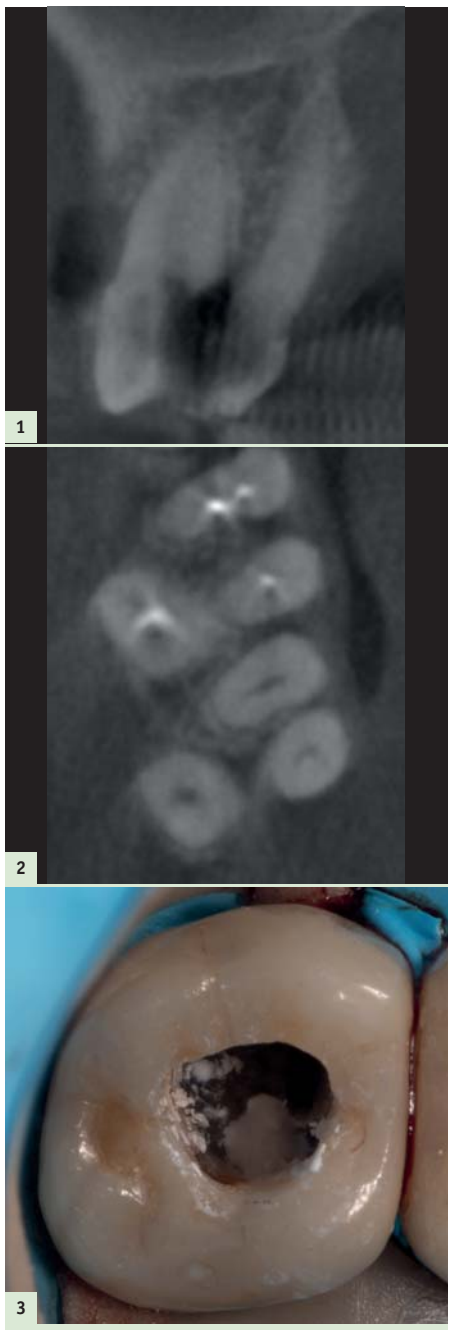
Les perforations sont une complication à laquelle doit faire face quotidiennement un cabinet d'endodontie. Les ciments hydrauliques à base de silice permettent un bon pronostic de fermeture des perforations mais à la question « Comment restaurer parfaitement une dent perforée ? », aucune réponse n'a encore été apportée.

Étude de cas

Un patient a consulté le service des urgences pendant le week-end en raison d'une douleur au nouveau de la dent 27. Pendant la pulpectomie, le praticien a remarqué un écoulement de sang très important provenant de l'un des canaux, et a recommandé au patient de consulter son chirurgien-dentiste le lundi suivant pour un suivi. Ayant examiné les radiographies, ce chirurgien-dentiste a diagnostiqué une perforation canalaire et a adressé son patient à notre cabinet.

Une analyse au Cone-beam CT *(Figs. 1 et 2)* m'a permis de mieux évaluer le degré de perforation, et la dent a été traitée le même jour. En raison de la rotation de la dent, compensée par la couronne, le canal palatin se trouvait en position beaucoup plus distale que prévu. La perforation a été fermée au moyen d'un ciment hydraulique à base de silice *(Fig. 3)* et les canaux radiculaires ont été préparés jusqu'à un calibre de lime de 30.04. Les canaux ont été irrigués à l'hypochlorite de sodium (NaClO) et obturés provisoirement *(Figs. 4 et 5)*.

Au cours de la deuxième visite, l'excès de ciment hydraulique à base de silice a été éliminé autant que possible *(Figs. 6 et 7)* puis la dentine a été obturée au moyen de G-Premio BOND avant une désinfection par



Figs. 1 et 2 : Tomodensitométrie à faisceau conique (CBCT) de la dent 27. | *Fig. 3 : La perforation a été fermée avec un ciment hydraulique à base de silice.*

AD