

ORGANISATION

Le premier rendez-vous est primordial afin que le dialogue puisse s'installer sereinement entre le praticien et le patient. Suivez le bon déroulement avec le Dr J. Vermeulen pour une collaboration réussie.



► Page 10

HOMÉOPATHIE

La prévalence du stress au cabinet dentaire représente 4 à 20 % de la population. L'homéopathie recèle de nombreux produits et recettes pour traiter ces troubles. Découvrons avec le Dr F. Boukhobza les produits utilisés et les dosages requis.



► Page 14

INTERVIEW

30% des praticiens français exercent encore en solo. Et pourtant une assistante dentaire bien formée permet au praticien de se concentrer sur ses propres activités. Visite d'une école de formation pas comme les autres.



► Page 18

DENTAL TRIBUNE

P1ÀP20

Édito du Dr Revise	P 1
Planète dentaire	P 2
Actus produits	P 4 16
Ergonomie du Dr D. Blanc	P 8
Organisation du Dr J. Vermeulen	P 10
Trucs et Astuces de l'académie du sourire	P 12
Homéopathie du Dr Florine Boukhobza	P 14
Interview	P 18

IMPLANT TRIBUNE

P21ÀP32

Planète dentaire	P 21 22 30
Cas Clinique du Dr C. Subirà	P 23 24
Budget	P 25 26
Cas Clinique du Dr R. Negre	P 28 29 30
Actus produits	P 30

CAD CAM TRIBUNE

P33ÀP44

Planète dentaire	P 33 36
Prothèse par le Dr J. L. Berruet	P 34 35
Innovations par le Dr N. R. Parmar	P 38
Industrie	P 40
Bonnes pratiques	P 42

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 :
Dental Tribune International
320 rue Saint Honoré
75001 Paris

DIRECTEUR DE PUBLICATION :
Torsten OEMUS

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

REDACTEUR SCIENTIFIQUE :
Dr Marc REVISE
m.revise@dental-tribune.com

JOURNALISTES SCIENTIFIQUES :
Dr Norbert BELLAÏCHE
Dr David BLANC
Dr Florine BOUKHOBZA
Dr Jacques VERMEULEN

PUBLICITÉ :
Laurence HOFMANN
l.hofmann@dental-tribune.com

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

SERVICE GÉNÉRAUX :
Esther WODARSKI
e.wodarski@dental-tribune.com

DEMANDE D'ABONNEMENT ET SERVICE DES LECTEURS :
Dental Tribune International
320 rue Saint Honoré
75001 Paris

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

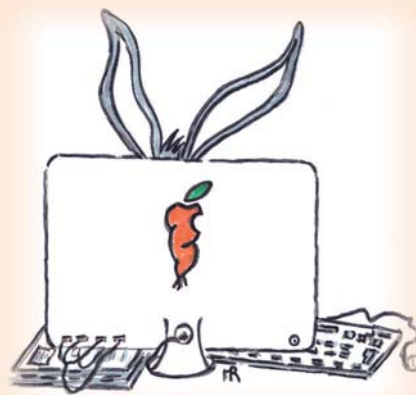
DÉPOT LÉGAL : JUILLET 2011
ISSN : 2105-1364

Cette publication comporte trois cahiers.

ÉDITO

Quoi d'neuf Doc ? Que des bugs Bunny !

Si la majorité des logiciels se sont adaptés à la CCAM, cela ne s'est pas fait sans douleur et a pénalisé les plus petites structures. Les caisses d'assurances maladie ont elles-mêmes reconnu que les télétransmissions ont subi des bugs inhérents à ces bouleversements informatiques. Quant aux feuilles « papier » communes aux médecins, elles ne sont toujours pas adaptées à notre exercice, n'offrant pas assez de lignes de soins. Notons qu'un ultime délai reporte au 31 octobre la codification obligatoire des actes en CCAM. Mais la série ne s'arrête pas là, puisque selon notre ministre de tutelle, il est urgent de passer au tiers payant généralisé, ce qui va inexorablement entraîner un nouveau cataclysme informatique et des bugs... Mais cette rentrée apporte aussi de bonnes nouvelles : suite de l'édito du mois de mai de cette année intitulé « 35 : 2 = 24 » : le gouvernement, qui n'en doutons pas, doit lire Dental Tribune, a corrigé sa copie. La loi sur le temps partiel ne s'applique plus aux cabinets dentaires. Nous pouvons donc conserver des emplois à 17 heures par semaine minimum, et de 8 heures mensuelles pour les personnels d'entretien. Cet accord ne concerne cependant pas les dentistes salariés. Et puisqu'il est question des assistantes dentaires, arrêtons nous un instant sur l'interview qui leur est consacré en page 8. C'est la moisson aussi pour nos confrères qui nous rapportent leurs articles : le Dr David Blanc en ergonomie ; le Dr Jacques Vermeulen qui nous donne un premier rendez-vous. Après le soleil de l'été, retrouvons un bon éclairage au cabinet grâce aux conseils de Christelle Carthonet et Anne Geffroy. Le Dr Florine Boukhobza nous calme par son écriture sereine et Ignatia amara. Redécouvrez l'implantation immédiate sur un cas clinique du Dr Carles Subirà et une étude intéressante sur le rapport coût-efficacité en implantologie par le Pr Mauro Labanca. Le Dr Régis Negre nous présente un traitement d'édentation totale très illustré. Enfin, CAD/CAM TRIBUNE nous transporte vers une dentisterie numéri-



que, réalité d'aujourd'hui pour de plus en plus de praticiens. Si la carotte est l'emblème du lapin, elle est aussi celui d'une récompense méritée : de nombreux patients satisfaits. Je vous souhaite une bonne lecture et une rentrée apaisée. What's Up Doc ? est aussi le titre d'une comédie hilarante de Peter Bogdanovich sortie en 1972 dont la traduction française était :



Dr Marc Revise

On s'fait la valise, Doc ?

notez la date

Diabète, santé bucco-dentaire et nutrition

Inter- relations , innovations et interactions.

Vendredi 14 novembre 2014

The Westin Grand, Frankfurt am Main

09h00 - 17h00 (Traduction en direct)

Speakers internationaux de renom américains et allemands

William C. Hsu
Senior Director, Joslin Health Solutions International, Joslin Diabetes Center
Assistant Professor of Medicine, Harvard Medical School

Sören Jepsen
Director and Chairman of the Department of Periodontology, Operative and Preventive Dentistry at the University of Bonn, Germany
President Elect of the European Federation of Periodontology (EFP)

Steven E. Shoelson
Professor of Medicine, Harvard Medical School
Helen and Morton Adler Chair, Associate Research Director, And Section Head, Pathophysiology and Molecular Pharmacology, Joslin Diabetes Center

Edward S. Horton
Professor of Medicine, Harvard Medical School
Senior Investigator, Joslin Diabetes Center

Baptist Gallwitz
Associate Professor of Medicine, Tübingen University Medical School
Associate Professor in the Department of Endocrinology, Diabetology, Nephrology & Clinical Chemistry
Deputy Chief of the Department
Vice President of the German Diabetes Association (DDG)
Tübingen, Germany

Robert J. Genco
Distinguished Professor of Oral Biology and Microbiology
Vice Provost, University at Buffalo Office of Science, Technology, Transfer, and Economic Outreach (STOR)

Thomas Kocher
Director of the Unit of Periodontics in the Dental School of Greifswald, Germany

Comment participer

- premier arrivé premier servi, nombre de places limité
- inscrivez vous sur www.jsdei-seminars.com

Partenaires

Un symposium certifié CME et CDE

Dental Tribune France visite GC Corporation à Tokyo

Rencontre en « live » de deux praticiennes qui ne se connaissent que par Internet.

Souvenez vous, il y a trois ans, Dental Tribune dans son édition de septembre avait réalisé un focus spécial Japon suite à la plus grande catastrophe nucléaire jamais connue à Fukushima. Nous avons alors interviewé le Dr Yukari Ueki, Chirurgien dentiste à Tokyo qui nous avait relaté son vécu du « vendredi le plus étrange de son existence ». Aujourd'hui le Dr Bury rencontre sa consœur afin de partager ensemble la visite du groupe GC à Tokyo.

Le rendez-vous est pris au centre de recherche et développement où nous attend Me Rei Miyano qui sera notre guide lors de cette matinée de visite.

Après l'inclinaison traditionnelle du buste pour se saluer, nous procédons à l'étranger rituel des cartes de visite. C'est dans ce bâtiment tout

de verre, construit au printemps 2011, que nous déambulons, rencontrant au fur et à mesure tous les chercheurs qui par le jeu des transparences des lieux sont en contact permanent les uns avec les autres pour favoriser les échanges et les créations. Je suis surprise de trouver des produits prometteurs non encore commercialisés en France. Ma consœur les utilise déjà ! Gageons que nous ne devrions pas tarder à les recevoir dans nos cabinets.

Puis nous partons à l'autre bout de la ville pour visiter le centre de formation qui reçoit sur quatre étages tous les acteurs du monde du dentaire afin de partager leurs expériences, essayer tous les produits de chez GC et échanger sur les meilleurs protocoles avec des spécialistes présents pour nous renseigner, ils ont



même des unités ! Le Japon c'est le pays de l'électronique, alors régulièrement des formations et des travaux pratiques sur mannequins, avec des écrans devant chaque poste de travail, des caméras vidéo, des microscopes, permettent de suivre au plus près les recommandations

d'un conférencier renommé. Mais ce qui m'a le plus impressionné c'est un restaurant à l'entrée de ce bâtiment le « Kamulier » totalement dédié à la recherche pour les personnes âgées et leurs difficultés masticatoires. Dans un pays où l'espérance de vie est une des plus grandes au monde, la société GC consacre tout un pôle de recherche afin d'aider à la nutrition toute cette frange de population. Des cours de cuisine, des ustensiles au design approprié, des plats à emporter, et bien évidemment des outils pour l'hygiène dentaire totalement novateurs. Après vous avoir mis l'eau à la bouche, promis je vous ferais un reportage rien que là-dessus. Cette journée pleine de rencontres et d'échanges professionnels restera sans doute un point d'orgue de mon séjour au pays du soleil levant.

Un nouveau directeur Ventes & Marketing pour 3M Unitek Orthodontie & 3M ESPE Dentaire :

Bruno NICOL a été nommé Directeur Ventes & Marketing de la division Soins Oral Professionnel au 1er mai 2014. Il succède ainsi à Sandrine HERZOG, promue Directeur Développement 3M ESPE Europe de l'Ouest. Diplômé de l'Ecole Centrale de Marseille, Bruno Nicol a réalisé l'ensemble de son parcours chez 3M France. En 1989, il entame sa carrière au sein de la division Solutions pour la Protection Individuelle où il occupe diverses fonctions marketing et ventes en France, en Europe et à l'International. En 2003, il rejoint l'organisation Six Sigma en tant que Black Belt. En 2005, il devient Compte Clé International pour le marché Grand Public. En 2008, Bruno Nicol est nommé Directeur du portefeuille masques anti-poussières pour la région



EMEA puis en 2011, Directeur de l'ensemble du portefeuille Solutions Respiratoires pour la région Europe de l'Ouest. En janvier 2013, Il prend la direction Ventes et Marketing de la division Protection et Hygiène Professionnelles, poste qu'il occupait jusqu'à présent.

EMEA puis en 2011, Directeur de l'ensemble du portefeuille Solutions Respiratoires pour la région Europe de l'Ouest. En janvier 2013, Il prend la direction Ventes et Marketing de la division Protection et Hygiène Professionnelles, poste qu'il occupait jusqu'à présent.

Une couronne pour la reine des animaux

Développée à l'origine pour traiter l'être humain, la technologie CAO/FAO CEREC a été utilisée pour la première fois chez une lionne d'un zoo danois, et ce avec succès. Une lionne du Reer Park Safari d'Ebeltoft a vu sa canine abîmée réparée grâce au système CAO/FAO CEREC.

L'opération de Naomi, une lionne africaine âgée de douze ans, a représenté des défis pour l'équipe médicale : en effet, les lions adultes ne pouvant pas être anesthésiés plus de deux à trois heures, le traitement devait donc être terminé dans ce délai. Étant donné que l'extraction d'une grande dent est compliquée et que les canines des lions ont une fonction cruciale dans le processus de la mastication, il a été décidé de pratiquer un traitement de la racine et de couronner la pointe de la canine. Grâce à la méthode CEREC, le traitement a pu être pratiqué en intégralité en une seule intervention et avec succès. « Les anesthésies sont très stressantes pour les animaux sauvages. Pour le traitement de la racine, cela était cependant inévitable, nous voulions en effet éviter que Naomi ne subisse une deuxième procédure pour l'insertion de la cou-

ronne », explique Jens Ruhnau, vétérinaire qui a supervisé l'opération. Naomi s'est remise rapidement et sans complications de l'opération.

Le traitement de la canine d'un grand félin montre que la technologie CEREC est universelle. « Le fait que la technologie CEREC présente l'avantage évident de réaliser en un seul traitement l'empreinte numérique et la restauration de la dent n'est pas inintéressante même pour l'être humain », a déclaré Birgit Möller, directrice de la gestion des produits CEREC chez Sirona. Au vu du succès de l'intervention, tous les participants étaient visiblement soulagés.



La simulation de la couronne. (Photo : Niels Dencker et Jannich Hegelund)

L'alliance pour un Futur Sans Carie et Colgate s'unissent pour lancer une campagne de santé publique en France

Paris le 20 juin 2014 – L'Alliance pour un Futur Sans Carie (ACFF), qui réunit des experts en chirurgie dentaire et santé publique, et Colgate, leader mondial dans le domaine des soins bucco-dentaires, ont décidé d'unir leurs forces pour lutter contre la carie dentaire en France. En effet selon une étude récente (mars 2014), plus de



9 français sur 10 souffrent ou ont souffert de caries dentaires. Les deux partenaires ont lancé cet été un programme de sensibilisation qui se poursuivra jusqu'à la fin de l'année. Cette campagne se développera sur Internet et à la télévision afin de montrer que les caries peuvent être évitées avec des astuces faciles.

ADF 2014 c'est le réalisme clinique

Le programme du Congrès ADF 2014, du 25 au 29 novembre, autour d'un sujet fédérateur : « la bouche, l'expression de notre santé », propose une formation continue variée, en lien avec notre quotidien, nos préoccupations et les dernières avancées scientifiques. Rencontres avec, Points sur, démonstrations en direct sur patients, séances interactives, conférences, ateliers de travaux pratiques ou de dissection... pas moins de 128 séances. Vous pourrez aussi profiter de 26 conférences internationales, en langue anglaise, ouvertes à nos consœurs et confrères étrangers désireux de nous rejoindre autour de thèmes sans frontières, de 9 parcours de DPC et d'un carrefour interprofes-

sionnel destiné à tous les membres de la profession avec un programme enrichi pour les assistantes dentaires. Il ne vous reste plus qu'à construire votre programme de formation continue dans l'Avant-programme du Congrès. Et ne manquez pas l'Exposition, organisée conjointement avec le Comident, qui ouvrira ses portes le mercredi 26 novembre à partir de 9 heures : 22 000 m² et 4 niveaux du Palais des Congrès, vous proposent de faire le tour de tous les produits, matériels, instruments et services utiles. www.adf.asso.fr. Inscrivez-vous en ligne c'est facile, rapide et économique : une réduction de 30 euros sur votre inscription vous est proposée.



Prot & Lab présente

Le Pack Implanto



149€

Forfait tout inclus

Pilier implantaire Denteo (Générique Premium)

- + Préparation du Pilier
- + CCM scellée.

Choix

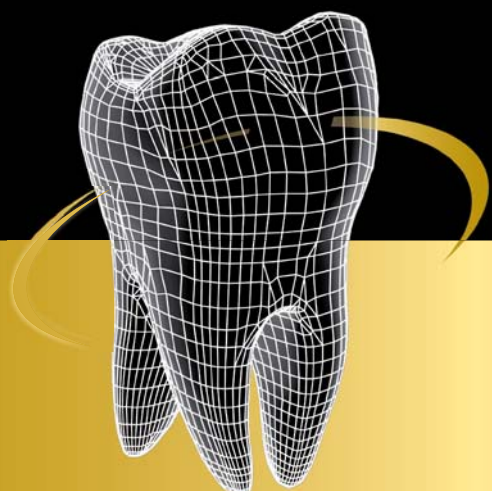
Tous types de piliers disponibles (Nobel, Zimmer, Straumann, Astra Tech, Tekka, ...).

Simplicité

Nous choisissons pour vous le pilier adéquat.

Gain de temps

Inutile de commander vos piliers, ils sont déjà en stock chez nous !



Pour plus d'informations ou recevoir votre kit de démarrage :

 **N°Vert 0 800 81 81 19**

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

4 rue Jacques Cartier • 75018 PARIS • T. 01 53 25 03 80 • F. 01 42 80 03 43 • contact@protilab.com

▷ SonicLine & PiezoLine KOMET

Komet pour le Sonic ou l'ultra-sonique...

En effet, peu importe, que vous travailliez plutôt avec des inserts soniques ou ultra-soniques : Komet fait en sorte que vous trouviez toujours le bon insert en prophylaxie. Avec SonicLine pour le sonique et PiezoLine pour l'ultra-sonique, Komet met à votre disposition deux systèmes complets pour servir de référence en matière de précision et d'efficacité : pour le détartrage, les traitements parodontaux ou la prophylaxie implantaire qui exigent des formes et des matériaux adaptés.

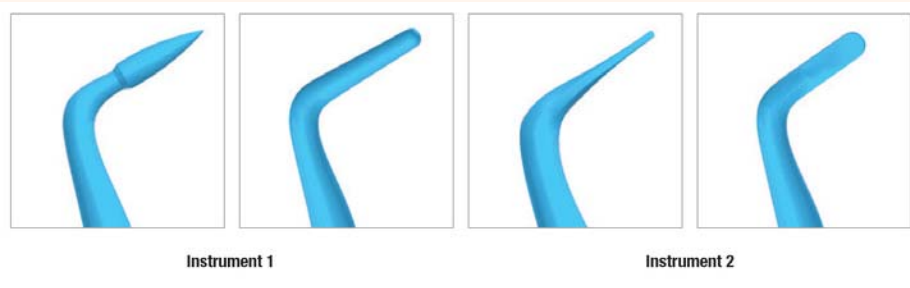


▷ Blue PolyShapes POLYDENTIA

Légers et transparents ils ne collent pas !

Les Blue PolyShapes de Polydentia sont des instruments de placement et de modelage des composites, en matière plastique de haute

qualité. Le kit contient deux instruments à double extrémité. Les différents embouts sont conçus pour permettre un meilleur contrôle de la pose et du tracé d'une restauration postérieure directe en forme finale. De plus, ils sont indiqués pour créer des points de



contact parfaits, maintenant fermement la bande de la matrice contre la dent adjacente. Autoclavables et thermodésinfectables, ils résistent aux procédés de stérilisation les plus récents. Transparents, ils transmettent la lumière et optimisent la polymérisation. Coloris

bleu, pour un contraste chromatique avec la dent et les matériaux de restauration. Design ergonomique : légers, flexibles, ils évitent la fatigue manuelle. Enfin, réalisés dans des matériaux de qualité supérieure, les composites n'adhèrent pas aux Blue PolyShapes !

▷ One Shape New Generation MICRO-MEGA

Vous connaissez, One Shape...

Découvrez aujourd'hui, One Shape New Generation, l'instrument unique en rotation continue pour les mises en forme canalaire endodontiques. Un seul instrument pour la mise en forme et donc une seule référence à gérer en stock. Gain de temps grâce à l'instrumentation stérile et maîtrise des risques infectieux grâce à un instrument à usage unique. Le pas variable évite l'effet de vissage et limite les risques de rupture par accumulation de fatigue sur la lime. Instrument en rotation continue : la face décalée et l'allongement du pas (comme la séquence Revo-S) permet d'augmenter le volume disponible pour la remontée des débris (une extrusion apicale des débris en réciprocity est plus importante qu'en rotation continue). Bonne aptitude à négocier les courbures grâce à la progression en douceur. En conclusion, une er-



gonomie qui donne un maximum de confort, de sécurité, d'efficacité et de simplicité au praticien.

▷ Flexitime & Dynamix Speed HERAEUS KULZER

Les avis du Dental Advisor pour les TOP product awards 2014

The Dental Advisor a désigné les « TOP products » de l'année 2014 (publiés annuellement depuis 1977), parmi plusieurs centaines de produits examinés et notés par l'équipe de rédaction, ainsi que 250 praticiens consultants en exercice aux USA. Dynamix speed a été désignée comme étant la meilleure machine de mélange par The Dental Advisor. Elle est récompensée pour ses trois options de vitesse, sa compatibilité avec d'autres marques de matériaux d'empreinte. Dans ce dispositif bien étudié, les cartouches et la vitesse du mélangeur sont parfaitement harmonisées, et tous les avantages du mélange automatique de matériaux d'empreinte sont réunis. Flexitime Fast & Scan a été récompensé comme étant un matériau innovant. Ce A-Silicone à prise très rapide est particulièrement indiqué pour les empreintes de 1 à 3 éléments. Il est doté d'un temps de travail à la carte (de 0:30 à 1:30 minute) adaptable à chaque situation clinique, et d'un temps de prise en bouche de seulement 2:00 minutes. En plus de sa



fidélité et de sa précision, les empreintes obtenues sont directement scannables.

▷ Futurabond M+ VOCO



N'en perdez pas une goutte !

Futurabond M+ est un multi-talent parmi les adhésifs. Adhésif universel mono-composant en flacon, avec un + en contenu, un + en fidélité et un + en savoir-faire. Le successeur du Futurabond M,



qui est utilisé avec succès depuis plus de cinquans dans les cabinets dentaires, offre à l'utilisateur des solutions flexibles pour toute situation de bonding. La technique de mordantage peut être librement choisie et utilisée selon l'indication ou bien selon les préférences personnelles du praticien : mordantage total, mordantage sélectif ou automordantage. Grâce à une nouvelle technologie de monomère, le surmordantage de la dentine est exclu, évitant ainsi des sensibilités post-opératoires.

Futurabond M+ est également hyper flexible au niveau de son spectre d'indications, il offre également une adhésion sûre aux divers matériaux comme le métal, le dioxyde de zirconium, l'oxyde d'aluminium et la céramique à la silice sans primer supplémentaire. En combinaison avec Futurabond

M+, DCA, l'activateur pour le durcissement dual, l'adhésif universel est compatible avec tous les composites auto et bi-poly-mérisants à base de méthacrylates.



DENTAL TRIBUNE

DT STUDY CLUB

COURS | DISCUSSIONS | BLOGS | MENTORAT

ADF
2M42



- aLBÉDO Led D65 -
certifié illuminant D65*

PURE LUMIÈRE DU JOUR

votre teintier est notre meilleur argument.

CREATED BY

degré k

www.degrek.com

*Illuminant D65 : étalon de la lumière naturelle du jour selon la définition de la Commission Internationale de l'Éclairage.

Plafonnier à LED certifié Illuminant CIE D65 pour salles de soins dentaires.
Nouvelle technologie exclusive LED exemptes du pic de bleu toxique (HEV).
Éclairage direct/indirect | 1500 lux stabilisés | Luminance praticien 1825 / 3074 cd/m² | UGR<13
Normes européennes EN NF 12464-1 (éclairage professionnel) & EN62471 (sécurité photobiologique)
Couleur du blanc : 6500 K identique à la couleur naturelle du jour | Swissmade
À installer à 210cm du sol dans le sens du fauteuil – lire attentivement les instructions figurant sur la notice.

Degré K | 4, rue de Jarente 75004 Paris | Tél.: 01 71 18 18 64 | degrek@degrek.com



Perfection et fiabilité au

Chaque jour, vous bénéficiez d'une gamme de services inégalables !



Cliniclave 45®



MELAtherm 10®

MELAseal®



Nos autoclaves sont fabriqués
suivant les normes et directives suivantes :

2006/42/CE (Directive Européenne)
EN 285 (Grands Stérilisateurs)
EN 13 060 (Petits Stérilisateurs)
EN 11607 - 2 (Thermosoudeuses)
DIN EN ISO 15883 (Appareils de Nettoyage & désinfection)
93/42/CEE Classe IIa (Directive Européenne Produits Médicaux)



INSTALLATION & FORMATION SUR SITE - HOTLINE - VALIDATION ET QUALIFICATION

Contactez-nous au 01 30 76 03 00 ou par email : info@melagfrance.fr

quotidien



Vacuklay®

OPÉRATIONNELLE - SERVICES & TÉLÉMAINTENANCE

MELAG[®]
France
Expert en Hygiène

Ces dents qui nous font tourner la tête !

Travailler en vision indirecte ?

Nous savons tous que travailler en vision indirecte nous éviterait de nous pencher en avant pour voir les dents maxillaires. Nous savons aussi que sans vision indirecte il est impossible de voir correctement, par exemple, une cavité de carie au niveau du sillon distal d'une 17 ou 27, quand à la face occlusale des 8... Ceci est aussi valable lorsqu'on cherche à voir des entrées canalaires de molaires mandibulaires, ou des fonds de cavités occluso distales sur des 37 ou 47.

Cependant cela paraît très difficile à mettre en place, d'une part à cause de l'inversion du sens des mouvements dans le miroir, d'autre part à cause du spray qui nous empêche de voir notre tâche.

Il est impensable de placer notre miroir, de placer notre fraise, de déclencher notre turbine, et instantanément de ne plus rien voir en fraisant à l'aveugle. Puis de reposer notre turbine, prendre le spray, sécher la dent, nettoyer notre miroir, vérifier la cavité, et recommencer... Quelle perte de temps ! Pourtant c'est ce que nous faisons régulièrement.

Le duo de choc : une assistante au fauteuil, un miroir adapté

Dans ce cas le travail à 4 mains est indispensable, mais pas n'importe comment.

Le miroir du praticien n'est pas un écarteur, c'est un miroir. Dans le cas du secteur 2 par exemple, c'est le rôle de l'assistante d'écarter la joue avec sa canule d'aspiration, tout en aspirant l'eau du spray. Si le miroir se trouve le plus loin possible de la dent, et dans un cône de 15° derrière la tête de l'instrument rotatif, en réglant bien le débit du spray, il n'y a aucune projection sur le miroir (Fig. 1).

Avec l'autre main l'assistante se sert de la soufflette pour nettoyer si besoin avec de l'air, la surface du miroir. Eventuellement elle peut ajouter de l'eau pour travailler sur miroir saturé d'eau.

Vous pouvez alors réaliser la totalité de la cavité de carie ou de la préparation en



Fig. 2 : Miroir MXS Morita®, de 14 mm de diamètre, angle de 135°, manche 4 mm de diamètre, poids 8 g, selon les recommandations de l'organisation internationale GEPEC (Global Engineering, Promotion and Education Collaborative).

une seule fois. Non seulement cela permet de travailler plus vite, mais aussi plus précisément.

Pour chaque secteur et chaque situation il existe une solution. L'utilisation d'un miroir de petite taille permet d'accéder à des zones normalement inaccessibles, telles qu'une face vestibulaire de dent de sagesse maxillaire. Un miroir de grande taille donne une



Fig. 1 : Travail en vision indirecte et sous spray au secteur 2, la canule avec embout silicone est appuyée sur la gencive du patient, elle sert d'écarteur. Le praticien peut alors placer son miroir le plus loin possible dans un cône de 15° à l'arrière de la tête du contre angle.

fausse impression de mieux voir alors qu'il empêche d'accéder à certaines zones, et risque de donner envie de l'utiliser comme un écarteur.

Il existe un miroir de petite taille, développé par un dentiste Allemand, le Dr Wolf Neddermeyer, et commercialisé par Morita®. (Fig. 2).

Un éclairage au sens de l'orientation bien développé

Lors du travail en vision indirecte la direction de l'éclairage est essentielle.

Lorsque le scialytique est placé au dessus de la tête du praticien, le flux lumineux passe au ras de sa tête, et vient

se réfléchir dans le miroir pour éclairer la dent observée. Ce principe prend tout son sens lors du travail sous microscope, ou lors de l'utilisation de loupes avec éclairage intégré.

Cela n'a pas de sens de positionner la lampe loin devant soi pour éclairer en direct les dents maxillaires car la forme des dents crée des zones d'ombre.

Une autre solution serait de combiner 2 scialytiques, l'un éclairant les dents maxillaires, et l'autre éclairant à la fois les dents mandibulaires en direct et les dents maxillaires via le miroir du praticien. Ce scialytique peut être fixe si on prend la tête comme référence, que le patient est toujours allongé avec la tête toujours au même endroit quelque soit sa taille. (Fig. 3)

Il est inutile de préciser que cela évite les mouvements extrêmes de l'épaule lors des

réglages intempestifs, et les contaminations croisées.

Ces solutions peuvent paraître déroutantes, car nous n'avons pas l'habitude de travailler de cette façon. Cependant les troubles musculosquelettiques du chirurgien dentiste sont trop fréquentes, il faut radicalement changer les choses, penser différemment, il est temps de considérer notre poste de travail autrement.

DR DAVID BLANC

- Chirurgien Dentiste
- Masseur Kinésithérapeute D.E.
- Ostéopathe D.O.
- D.U. d'ergonomie des gestes et des postures
- www.ergonomie-dentaire.com

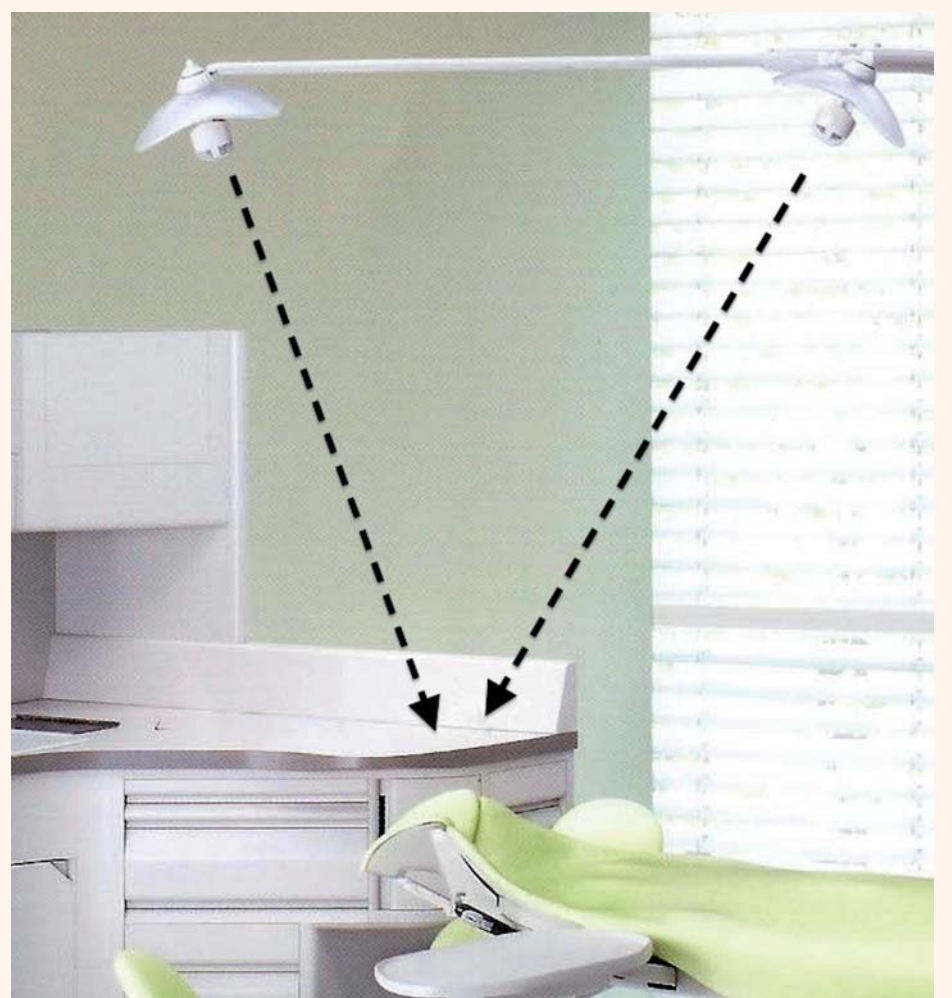


Fig. 3 : Scialytique double, permettant d'éclairer les dents maxillaires et mandibulaires.

A-dec 400

Une solution polyvalente au design contemporain



FIABLE

CONFORTABLE

ERGONOMIQUE

AMBIDEXTRE

Le système A-dec 400 allie forme et fonction pour optimiser le confort et l'accès du patient et du praticien. Le fonctionnement ambidextre de l'unit Radius® apporte souplesse et productivité. Lorsque vous aurez essayé ces accoudoirs pivotants uniques, goûté à ce design contemporain et utilisé la rotation de l'assise à 60°, vous serez séduit par l'A-dec 400.



Liste des revendeurs agréés au : 01.48.13.37.38.
Pour plus d'informations sur la gamme A-dec, rendez-vous sur : www.a-dec.fr.

a⁺dec[®]
reliablecreativesolutions™
BY EUROTEC dental
superior care solutions