Implant Tribune today

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper · Édition Française

AVRIL 2015 – VOL. 7, NO. 4

POUR LES DENTISTES PAR DES DENTISTES

www.dental-tribune.fr

PLANÈTE DENTAIRE

Le dimanche 15 mars, des milliers de blouses blanches ont défilé à Paris contre le projet de loi santé de Marisol Touraine. Seuls les syndicats de médecins ont été reçus. Une nouvelle exclusion de notre profession dans la concertation ?

▸ PAGES 2 | 4

PHOTOGRAPHIE

Ce mois ci, le Dr F. Grossetti propose un guide simple des réglages et des conseils pratiques, plus rapides et plus efficaces en dentisterie cosmétique. Souriez vous êtes filmés !

▸ PAGES 8 | 9 | 10

TALENTS

Toutes voiles dehors, le Dr Pascal Civel, conjugue avec brio toutes ces passions que sont la dentisterie, l'enseignement, la formation sur CEREC et la navigation de compétition en famille. Laissons nous porter par le courant.

▸ PAGE 14

DENTAL TRIBUNE P 1 À P 16

Édito du Dr Revise P 1
Planète dentaire P 2 | 4
Actus produits P 6
Photographie du Dr F. Grosseti P 8 | 9 | 10
Trucs et Astuces de l'académie du sourire P 12
Homéopathie du Dr F. Boukhobza P 13
Talents : Dr P. Civel P 14

IMPLANT TRIBUNE P 17 À P 24

Planète dentaire P 17
Pas à pas du Dr.S. Luc- Sebaoun P 18 | 19
Actus produits P 20 | 21 | 22

today P 1 À P 16

Planète dentaire P 1
Actus produits P 2 | 3
Conférence en direct des Prs C.Fornaini et J. P. Rocca P 4 | 5 | 6
Conférence en direct du Dr F. Grosseti P 8 | 9
Conférence en direct du Pr J. C. Fricain P 10 | 11 | 12
Conférence en direct du Dr C. Taleb P 13 | 14
What to do in Nice P 15

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 GENERALE :
Philippe C.Maters
MMG SAS
43 avenue Marceau
75116 Paris
philippe.maters@m-m-g.fr

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

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

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

DEMANDE D'ABONNEMENT ET SERVICE DES LECTEURS :
Dental Tribune édition française
43 avenue Marceau
75116 Paris
abonnement@dental-tribune.com

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

DÉPOT LÉGAL : JUILLET 2011
ISSN : 2105-1364

ÉDITO

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

L'eau de Cologne, le matin...

L'eau de Cologne, le matin, c'est le Rhin que les joggeurs parcourent aux aurores avant de se rendre à leur travail ou... à l'IDS qui se tient à la Koelnmesse. Il suffit de traverser le fleuve par l'un des ponts qui l'enjambe pour quitter la ville historique et rejoindre le centre de congrès qui figure parmi les cinq plus grands parcs d'exposition mondiaux avec pas moins de 284.000 m². Cologne, entre tradition et modernité – sa cathédrale, édifice parmi les plus visités d'Allemagne, son musée d'art moderne – une architecture urbaine qui marie l'esprit gothique au futurisme. L'IDS 2015 (Internationale Dental Show) recevait le mois dernier le marché mondial de l'industrie. Vitrine de la technologie dentaire, l'IDS accueille plus de 2.150 exposants. Dental Tribune International y tient la place la plus importante des médias avec son *Media Lounge* et ses journalistes représentant une centaine de pays à travers le monde. Dental Tribune France a récolté pour ses lecteurs les grandes nouveautés et tendances du futur que nous vous révèlerons tout au long de l'année. Mais d'ores et déjà, les abonnés à la *e-newsletter Today* ont pu avoir accès à l'actualité de l'IDS au quotidien. Anecdotique mais pas surprenant, le hall dédié à la Chine offrait de nombreux produits inspirés des matériels et instruments de fabricants européens, US ou japonais à des tarifs RPC, mais dont seul l'aspect visuel rappelle les caractéristiques des produits imités... Afin de se détendre des longues marches à travers les halls de l'IDS, le musée Ludwig, proche de la cathédrale recèle des trésors à ne pas rater comme cet étrange portrait du Doktor Hans Koch, peint par Otta Dix en 1902 et une collection riche qui propose des œuvres des peintres les plus célèbres... Au-delà des controverses sur l'invention, l'eau de Cologne est toujours produite à Cologne ; que ce soit par les descendants de Giovanni Maria Farina ou par le seul successeur Jean Farina, à la maison du sieur Feminis ; que ce soit sous le nom d'*Aqua mirabillis, Echt Kölnisch Wasser* ou 4711, Originale ou Authentique, voire *Eau de Cologne « Extra-vieille »*, par Roger & Gallet, c'est rue Obenmarspforten, à Cologne, que se trouve la parfumerie la plus ancienne du monde et le musée de la parfumerie où l'on découvre l'histoire déjà marquée par des affaires d'imitations et de contrefaçons, les notions de marques déposées ou de génériques n'étant pas encore inventées...

Docteur Hans Koch

Maintenant, vous êtes au parfum !...

crownceram
LABORATOIRE DENTAIRE

Lava™ Ultimate 3M ESPE
PAR LE LABORATOIRE FRANÇAIS LEADER EN CFAO
LA COMBINAISON GAGNANTE

Couronne unitaire	*Inlay / Onlay*
89 €	75 €
en flux numérique	
79 €	65 €

LES PROTHÈSES DENTAIRES

FABRICATION FRANÇAISE

HAUTE TECHNOLOGIE

Nanocéramique (80% de nanoparticules de zircone et silice, 20 % de résine polymère) développée à l'origine pour la prothèse implantaire

Solution compétitive et esthétique en CFAO pour les couronnes unitaires postérieures, inlay/onlay et couronnes unitaires sur pilier implantaire anatomique ANA.®

Expertise en CFAO au sein du laboratoire : CAO, 3 centres d'usinage 5 axes et imprimantes 3D

Lava Ultimate est un dispositif médical de classe IIa selon la Directive 93/42 CEE. Marquage CE0123. 3M Deutschland GmbH, Allemagne.
Lire attentivement la notice avant toute utilisation. Distribué par 3M France, 95006 Cergy Pontoise Cedex.

PARTENAIRE DES PRATICIENS EXIGEANTS

LABORATOIRE CROWN CERAM
14 RUE DU LUXEMBOURG - 68310 WITTELSHEIM
TÉL. 03 89 57 67 22

WWW.CROWNCERAM.COM
INFO@CROWNCERAM.COM

3M True Definition Scanner Centre Certifié

TRIOS Ready

N_2O : HILARANT !

Longtemps considéré comme un divertissement, il sera reconnu et expérimenté comme anesthésique par le dentiste Horace Wells en 1844. Proposé de nos jours en mélange 50/50 avec de l'oxygène (MEOPA) et particulièrement apprécié en pédodontie, il est soumis à réglementation vis-à-vis des professionnels de santé comme le souligne l'Afssaps qui conditionne l'utilisation de ce dispositif de sédation consciente par le chirurgien-dentiste libéral à la nécessité de se former, et qui insiste sur le fait que son administration doit être effectuée *« dans des locaux adaptés, par un personnel médical ou paramédical spécifiquement formé, et dont les connaissances seront périodiquement réévaluées »*. Depuis dix ans, une drogue s'est répandue en Angleterre… Dans des soirées de jeunes, voire d'ados, inhaler du gaz hilarant, ou « proto » par l'intermédiaire d'un ballon devient une pratique de plus en plus courante. Ils seraient déjà plus d'un demi-million d'utilisateurs de « hippy crack » au Royaume-Uni. Ce gaz n'est autre que le protoxyde d'azote et il serait responsable de 17 morts en Angleterre sur une période de 6 ans. Cette dérive arrive en France. De conditionnement différent, ce gaz est en vente libre dans les grandes surfaces ou sur Internet, sous forme de cartouches pour moins de 2 €, puisqu'il sert à alimenter les siphons à espuma (chantilly) utilisés en cuisine, sans restrictions. Et vous trouvez ça drôle ! *DMR*

Fabrice Lhomme stigmatise les dentistes sur Europe 1…

Les dentistes se passeraient bien d'être la cible privilégiée des journalistes, toutes spécialités confondues ! Lundi 9 février, la veille de la sortie en kiosque du Monde et de son dossier SwissLeaks, Fabrice Lhomme était l'invité du « Club de la Presse » à Europe 1. Interviewé par Arlette Chabot, Philippe Gildas et Emmanuel Duteil, il répondait aux interrogations de ses confrères sur l'origine de l'argent dissimulé dans les paradis fiscaux. La fin de l'émission apportait une conclusion tout à fait édifiante dont je retranscris à la lettre les propos. « Chez ces gens là, si on n'a pas son compte en Suisse, on a raté sa vie… » Puis on lui demande, s'il y a tout le monde dans ce gotha des chirurgiens qui côtoient des trafiquants de drogue… « il y a le côté classique, les commerçants du Sentier, **les chirurgiens-dentistes qui font du black et qui le mettent en Suisse… voilà, pas de grosses surprises,** et puis vous avez les people justement qui d'un seul coup gagnent beaucoup d'argent… comme les footballeurs, les mannequins, etc., et qui se disent, tout cet argent, on va m'en prendre une grande partie, donc je vais le mettre en Suisse… et puis il y a le cas plus choquant des trafiquants de drogue qui eux sont plus organisés qui investissent et blanchissent des fonds qui atteignent des sommes considérables… »

Les dentistes côtoient les narcotrafiquants !

C'est ce qui ressort des propos recueillis par Christian Duplan qui interroge Antoine Peillon dans Mariane page 17 du 13/2/2015 qui précise que si, justement, on peut les comparer en matière de « finances noires ». Information truculente relayée à l'envie par tous les médias, dont la revue de presse de Natacha Polony sur Europe 1. Quel sommet atteindra ce « dentist bashing » ? Devra-t-on un jour demander à nos patients de nous pardonner de les soigner avec efficacité et sans douleur, ou devrons-nous souffrir encore longtemps de leurs maux de dents ? *DMR*

Encore et toujours premier !

Henry Schein, Inc. (NASDAQ : HSIC), a annoncé, le 19 février, qu'il avait été classé premier dans le secteur *Wholesalers : Health Care* (grossistes des soins de santé) de la liste des « World's Most Admired Companies » en 2015 établie par le magazine FORTUNE. Henry Schein figure pour la 14ème année consécutive dans cette liste et pour la deuxième année d'affilé en première place. **Henry Schein** se classe également premier dans les neuf sous-catégories de son secteur qui constitue le classement général. « Nous sommes honorés de figurer parmi les entreprises les plus respectées de la liste des Entreprises les plus admirées au monde de FORTUNE », a commenté Stanley M. Bergman, président du conseil d'administration et D.G. de Henry Schein. « L'équipe de Schein est très fière de cette reconnaissance, qui témoigne du dévouement constant de nos employés à servir nos clients principaux avec excellence et de notre engagement fort à la devise suivante : il est possible de bien faire en faisant le bien ». Selon le magazine **FORTUNE**, la liste des entreprises les plus admirées au monde est un compte rendu décisif sur la réputation des entreprises.

AFFICHER
UN SOURIRE
ÉCLATANT
N'A JAMAIS
ÉTÉ AUSSI
SIMPLE.

Protilab : facettes easyfit® ultrafines IPS e.max®

Jamais facettes n'ont été aussi simples à poser.

Issue d'une technologie brevetée dont Protilab a l'exclusivité, l'extrême finesse des facettes **easyfit®** IPS e.max® associée à un système de collage dernière génération permet une pose rapide et parfaitement ajustée sans altération des dents supports.

Protilab

NOTRE EXPERTISE, VOTRE EXIGENCE.

Klaim © Thinkstock

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

N° VERT : 0 800 81 81 19

www.protilab.com

Photos : ©marcrevise

Manif. d'Enfer ou baroud d'honneur ?

par le docteur Marc Revise

Nous partîmes cinq vers la place Denfert-Rochereau ; mais par un prompt renfort.

Nous nous vîmes quarante mille professionnels de santé en arrivant à la porte du ministère de Marisol Touraine…

Jamais notre profession n'avait été tant menacée par les politiques et jamais elle n'avait été tant vilipendée par les médias.

Le projet de loi de santé, c'est : la mainmise de l'état, la fin du secret médical, la privatisation du système de santé et le **tiers payant généralisé.** Ce seront inévitablement des dossiers jamais réglés et une lourdeur administrative avec 500 mutuelles à gérer ; insupportable pour les petites structures libérales.

Ce dimanche 15 mars 2015. Du jamais vu ! Tous unis contre une loi visant l'**euthanasie** de la médecine libérale. Du jamais vu, le conseil de l'ordre, par la présence du Dr Couzinou, marchait avec les syndicats. La ministre a réussi là où tous les autres avaient échoué : solidariser toutes les professions médicales. Du podologue à l'anesthésiste, du cardiologue au kinésithérapeute, de l'infirmière au pédiatre, de l'interne au dentiste, du neurologue à l'ORL, de l'hospitalier au radiologue, tous d'une même voix ont crié **NON** à l'administration et à notre mise sous tutelle, au bon vouloir des financiers et des assureurs. Tous pour la liberté de soigner dans l'intérêt des malades. Tous pour que les malades préservent leur liberté de choix du praticien. Fait de moins en moins rare, l'ordre national des chirurgiens dentistes, participe à la grogne dans un mail adressé aux confrères et qui reprend, dans un même esprit face à cette stigmatisation, le titre de notre éditorial du mois de janvier avec son « Stop au **dentiste-bashing** ! », et propose une journée porte ouverte de nos cabinets le dimanche 12 avril. Une campagne télévisée passe en N&B sur les écrans et dans les journaux nationaux depuis ce dimanche. Revendeurs de prothèses, fraudeurs du fisc, empoisonneurs par le mercure et quoi encore ? Seuls contre tous ? Pas sûr ! Nous avons la possibilité de nous défendre auprès de nos patients qui ne sont généralement pas dupes des dégâts occasionnés par la politique de santé menée depuis de nombreuses années au détriment de leur liberté de soin. Place **Denfert-Rochereau**, les professions de santé ont montré leur détermination à résister comme le fit en son temps, le **Lion de Belfort** !

Dental Tribune accompagne les Gazelles au cœur du désert dans un message universel de Paix…

Le Rallye Aicha des Gazelles, course réservée aux femmes, sous le haut patronage de sa Majesté le Roi Mohammed VI, s'est déroulée du 20 mars au 4 avril 2015 dans le désert marocain. Mais au-delà de la compétition, Patricia Ciciliani & Manal Faxelle-Abouhamda, formant l'équipage 117, avaient inscrit sur le capot de leur voiture le mot **PAIX** en français, hébreu et arabe. Mot qui symbolise leur objectif : défendre les valeurs humaines et spirituelles et véhiculer un message de paix. De plus, le Rallye a sa propre association médicale et dentaire : Cœur de Gazelles, pour aider les enfants, au sein de laquelle, la *caravane du sourire, composée de 4 dentistes et d'une assistante dentaire, a offert à tous les patients des traitements pour diverses pathologies bucco-dentaires, tout en prodiguant des conseils sur l'hygiène.* **La caravane dentaire**, c'est aussi le prêt, par la société **Vatech**, d'un générateur portable Anyray, d'un capteur radio et d'un ordinateur portable, du matériel dentaire offert par les sociétés Cycladent et Dexter, soit au total, une palette de matériel et enfin l'appui média et logistique, pour Cœur de Gazelles, de **Dental Tribune**. *www.gazforelles2.com*

Une conférence qui a fait un Tabac !

Sur le thème : *Le Tabac dans tous ses États,* le 19 mars dernier, la faculté de médecine Alain Warembourg de Lille accueillait une conférence sur le tabagisme féminin. La loi HPST modifie en profondeur le système de santé français. Un des enjeux majeurs est de mettre en place une collaboration entre les professionnels d'un bassin de santé, afin de soigner les mêmes patients, chacun dans sa spécialité. L'objectif est de créer un véritable réseau coordonné de professionnels de santé pour chaque patient. Pour favoriser ces échanges, les laboratoires **Pierre Fabre Oral Care**, en partenariat avec la Société Française de Parodontologie et d'Implantologie Orale, ont décidé de mobiliser tout le corps médical de la région Nord-Pas-de-Calais. Médecins généralistes, gynécologues, tabacologues, chirurgiens-dentistes, pharmaciens, infirmiers, sages-femmes, internes, étudiants, tous se sont réunis pour comprendre comment le tabagisme expose la femme a la même toxicité que l'homme, mais se différencie par des conséquences spécifiques chez la femme : il présente des interactions néfastes avec la fertilité, la grossesse, la contraception et la ménopause.

PIERRE FABRE ORAL CARE

© Konstantin Sutyagin/Shutterstock.com

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

One G

Simplicité

NEW

Efficacité

Sécurité

Votre **lime unique**
de cathétérisme
en **rotation continue**

110 Ans MICRO MEGA Avec **Vous**

MICRO-MEGA® 5-12 rue du Tunnel - 25006 Besançon Cedex - France - www.micro-mega.com

MyClip
Polydentia

Tout en un !

Premier anneau de matrice sectorielle combiné avec une pince ! Ne vous souciez plus d'acheter des pinces pour chaque type de système de matrice, arrêtez de stériliser les pinces tous les soirs. Ce dispositif dentaire innovant et intelligent vous rendra la vie plus facile ! La force de séparation adaptée résulte en une légère pression de la matrice sectorielle sur la dent. Aucune force de séparation exagérée aux endroits où cela n'est pas cliniquement nécessaire, poussant souvent la matrice dans la cavité et aboutissant à un point de contact imparfait dans les obturations de classe II. Remplacez les extrémités chaque fois que vous en ressentez le besoin. Les coins interdentaires peuvent être facilement insérés dans la fente des extrémités de l'anneau prévue à cet effet. Vous pouvez également placer **MyClip** au-dessus du coin précédemment positionné. La procédure s'effectue dans la plupart des cas d'une seule main. Les pinces et les extrémités en élastomères résistent au bain US, à l'autoclave et au thermo-désinfecteur. **Vu à l'IDS !**

Opalescence GO 6 %
Ultradent

Il y en a pour tous les goûts !

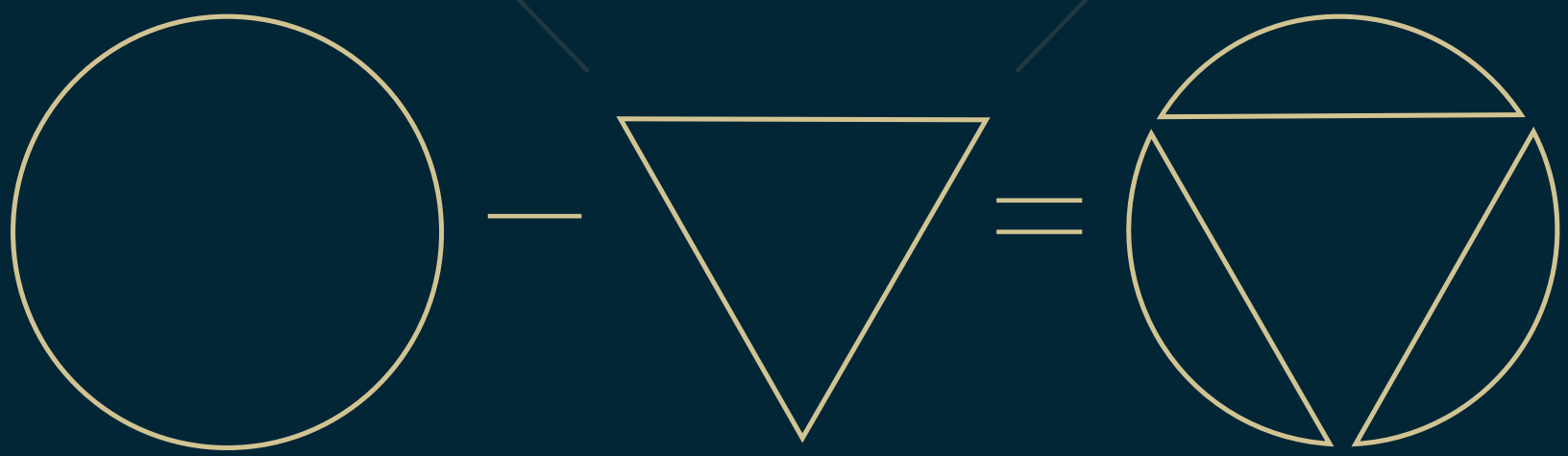
Une bonne nouvelle pour le printemps, c'est l'arrivée d'un nouveau parfum pour **Opalescence GO 6 %**. Le goût MELON va apporter une saveur agréable pour des dents toujours plus blanches. Au choix, vos patients, comme chez le célèbre glacier de l'Ile Saint-Louis pourront choisir Menthe, Pêche ou Melon selon leur préférence. Disponible dans les références kit et mini kit, 6 pièces et 12 pièces. **Goûté à l'IDS !**

DUST-IN N 2000 & MINIBLASTER
DELDENT

Le sablage sans les poussières au fauteuil

Les progrès de la dentisterie adhésive a entraîné le sablage, pour augmenter les micro-rétentions. Pour nettoyer les excès de ciment sur la provisoire ou pour le sablage de l'intrados d'une couronne, pas besoin de quitter le fauteuil avec l'aspirateur **DUST-IN**. Aucune installation, il se branche simplement sur la sortie la plus proche et la sableuse **MINIBLASTER** sur un raccord rapide. La nouvelle génération de collecteurs de poussière a des dimensions qui autorise de l'intégrer autour du fauteuil. Il est conçu avec des lignes épurées, convenant à un cabinet dentaire au design contemporain et une décoration d'aujourd'hui. Vendu chez GACD et Promodentaire. **Vu à l'IDS !**

© MIS Corporation. All Rights Reserved.



BONE

To experience something truly evolutionarily, you are cordially invited to attend our sponsor session lecture on June 4 & 5, at 10:30-12:00. Capital Suite 14-16. See our mini-site: v-implant.com

MIS Implants at the EUROPERIO8 in London: Capital Hall, Booth No 7 - so much to see!

...By mis®

Photographie numérique dentaire (Partie 2)

Proposition de protocole de prises de vues pour des bilans plus pratiques, plus rapides et plus efficaces en dentisterie cosmétique

Dr François Grossetti, France

1

2

La seconde partie de cet article propose un guide simple des réglages et des conseils pratiques sur la prise rapide et efficace de clichés photographiques esthétiques standardisés.

Un protocole plus pratique

Le bilan photo présenté dans cet article est un exemple avec ses qualités et ses défauts, issu d'images ni retouchées, ni recadrées et prises dans des conditions réelles d'exercice. Ce bilan, plus ou moins parfait, se veut superposable et révélateur du travail qualitatif du praticien.

Le but initial du bilan proposé est de collecter puis classer facilement et rapidement le maximum d'informations iconographiques en moins de 5 minutes. Ce bilan, proposé initialement par les membres de l'American Academy of Cosmetic Dentistry à la fin des années 1980, a été repris une dizaine d'années plus tard en Europe par la British Academy of Cosmetic Dentistry.

Ce bilan, faisant aujourd'hui référence, est appliqué quotidiennement par plus de 10 000 dentistes cosmétiques dans le monde, membres de diverses associations reconnues de dentisterie cosmétique, et en France par les membres du Dentisterie Cosmétique – Study Group.

24 prises de vues sont recommandées pour un bilan standardisé complet, dont 12 réalisées avant et 12 après traitement *(Figs.1–6)*. Des photos supplémentaires peuvent être nécessaires pour une meilleure communication avec le laboratoire et le patient (voir fin

3

4

5

6

7a 7b 7c

de l'article). Chaque photo doit prendre en compte le cadrage approprié de l'objet photographié (portrait, sourire et macro), les accessoires adéquats (écarteurs et miroir occlusal), un rapport de grossissement précis (1:15, 1:3, 1:1,5) et un angle de prise de vue spécifique (face, trois quarts, occlusal). Les 4 premières photos sont naturelles, les 6 suivantes sont prises avec écarteurs automatiques transparents et les 2 dernières avec un miroir occlusal supplémentaire.[1]

Tout élément visuel pouvant distraire l'analyse photographique doit être évité : excès de salive, plaque dentaire, tartre, saignements, débris alimentaires, maquillage, talc, matériaux d'empreintes, excès de ciment, etc... À noter que l'angle de prise de vue doit être parallèle au plan d'occlusion. La photo doit révéler les asymétries dentaires, l'appareil photo ne doit pas être basculé pour compenser l'angulation des dents.[1]

1. Portrait sourire complet, naturel, rapport 1:15, vue de face (Fig. 1) :

Il est recommandé d'utiliser le même fond uniforme sur les photos avant/après et de lever le patient du fauteuil à distance du fond, pour éviter toute ombre portée. Le cadrage se fait à l'horizontale (format paysage) et non à la verticale (format portrait) par rapport à l'axe vertical du visage et la ligne horizontale bi pupillaire. Le visage doit être exposé, du sommet du crâne à la base du menton, au milieu, avec l'image centrée sur le nez. Le patient sourit naturellement en exposant pleinement les dents et sans tension musculaire excessive.

2. Sourire complet, naturel, rapport 1:3, vue de face (Fig. 1) :

Le patient présente le maximum de surfaces dentaires et gingivales naturellement exposées lors d'un sourire large, les muscles du visage détendus (il est possible que les dents mandibulaires ne soient pas visibles). Le milieu est le philtrum de la lèvre supérieure. Si le sourire du patient présente une asymétrie mise en évidence sur le portrait, celle-ci doit être présente sur la photo sans compensation par la position de l'appareil photo. Un rapport de grossissement de 1:3 (ou 1:2 pour les capteurs « pleins formats ») doit suffire pour saisir l'intégralité du sourire. Aucun fond n'étant nécessaire, cette photo pourra être prise au fauteuil.

3. Sourire complet, naturel, rapport 1:3, vue de trois quarts droite (Fig. 2) :

Le fond ne doit pas être perceptible et doit apparaître sombre étant donné les réglages. Le milieu est l'incisive latérale, avec une vue de l'émergence de l'incisive latérale et canine controlatérale (il ne s'agit donc pas d'une photo sagittale).

4. Sourire complet, naturel, rapport 1:3, vue de trois quarts gauche (Fig. 2) :

Idem que précédemment.

5. Arcades légèrement entrouvertes, écarteurs, rapport 1:3, vue de face (Fig. 3) :

La légère ouverture est nécessaire pour une meilleure analyse du plan d'occlusion et embrasures occlusales. Les gencives doivent être visibles. Toute asymétrie diagnostiquée précédemment doit apparaître sur la photo. La profondeur de champ doit être suffisante pour que toutes les dents paraissent nettes.

6. Arcades légèrement entrouvertes, écarteurs, rapport 1:3, vue de trois quarts droite (Fig. 3) :

Idem que précédemment avec le milieu sur l'incisive latérale et l'émergence visible de la canine controlatérale.

7. Arcades légèrement entrouvertes, écarteurs, rapport 1:3, vue de trois quarts gauche (Fig. 4) :

Idem que précédemment.

8. Bloc incisivo-canin maxillaire, écarteurs, rapport 1:1,5, vue de face (Fig. 4) :

Le nombre de dents visibles peut varier en fonction de leurs tailles et formes, cependant en général 4 à 6 dents du bloc antérieur seront visibles avec ces réglages. Le frein en regard du philtrum sert de référence comme milieu. La gencive doit être visible. Ni les dents mandibulaires, ni les écarteurs ne doivent être visibles. L'utilisation d'un « contrasteur » est optionnel et doit apparaître, si c'est le cas, sur les photos avant/après.

9. Bloc incisivo-canin maxillaire, écarteurs, rapport 1:1,5, vue de trois quarts droite (Fig. 5) :

Idem que précédemment avec le milieu sur l'incisive latérale.

10. Bloc incisivo-canin maxillaire, écarteurs, rapport 1:1,5, vue de trois quarts gauche (Fig. 5) :

Idem que précédemment.

11. Arcade maxillaire, écarteurs et miroir occlusal, rapport 1:3, vue occlusale (Fig. 6) :

Ne pas tenter de prendre cette photo sans écarteurs, le bombé des faces vestibulaires des dents doit être visible. Une prise de vue à 45° doit permettre de voir aussi bien les faces vestibulaires que les faces linguales des dents. L'émergence du nez et les dents non réfléchies dans le miroir, ne doivent pas être visibles. Toute buée doit être éliminée.

12. Arcade mandibulaire, écarteurs et miroir occlusal, rapport 1:3, vue occlusale (Fig. 6) :

Idem que précédemment, la langue ne doit pas gêner la vision des faces linguales des dents.

Un protocole plus rapide

La possibilité en photographie numérique de visionner immédiatement les images sur un écran à cristaux liquides (LCD), nous a apporté un gain de temps considérable. Une fois que votre appareil dit « reflex » sera réglé pour la prise de photographies numériques dentaires (voir partie I), très peu d'ajustements seront nécessaires pour réaliser tous les clichés des interventions chirurgicales et esthétiques, requis pour l'exercice de la profession.[2]

Seuls trois réglages doivent en effet être pris en compte et modifiés pendant les prises : le rapport de grossissement de l'objectif, le système d'éclairage et l'ouverture du diaphragme.

1. Le rapport de grossissement :

Les rapports de grossissement étant gravés ou imprimés sur le fût de l'objectif, il est très aisé de passer rapidement d'un rapport à l'autre. Les rapports (1:1,5) pour les clichés rapprochés et (1:3) pour les clichés du sourire, doivent être clairement repérés et facilement identifiables, alors que le rapport (1:15) pour les portraits sera obtenu par mise au point manuelle en fonction de la distance entre l'appareil et le patient. À noter que pour les appareils photo dits « plein format » le coefficient multiplicateur de 1,5 ramène les rapports à 1:1, 1:2 et 1:10.

2. Le flash :

De nombreux praticiens choisissent un flash annulaire par commodité. Le flash annulaire crée un éclat lumineux uniforme, ce qui est utile pour photographier les dents postérieures, les zones d'accès difficile et les régions intra-orales au moyen de miroirs. L'utilisation d'un flash ponctuel sera si possible privilégiée pour les portraits. Cette fonctionnalité est parfois accessible sur certains flashs annulaires dits « hybrides » (tubes indépendants).

3. L'ouverture du diaphragme :

L'ouverture du diaphragme se règle à partir du mode priorité à l'ouverture (indiqué par « Av »). Il est recommandé une ouverture du diaphragme à 8 pour le portrait et 22 pour toutes les autres photos du bilan.

4. Récapitulatif des réglages à modifier au cours de la prise du bilan standardisé[2] :

– Flash ponctuel – (1:15) – f/8 – pour les photos de portraits.

8a 8b 8c