



EXPÉRIENCE CONDOR

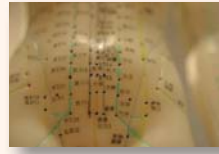
Conçu et développé par le Pr Duret, le scanner intra-oral Condor repose sur un système d'acquisition numérique stéréoscopique exclusif. Retrouvez nous chaque mois pour suivre une caméra pas comme les autres.



► PAGE 4

ACUPUNCTURE

La médecine chinoise ne sépare pas le corps de l'esprit. L'acupuncture en dentisterie est une nouvelle approche thérapeutique holistique tournée vers le patient. Elle est d'une grande aide dans la gestion du stress et de la xérostomie, alors à vos aiguilles.



► PAGE 8 | 9

HOMÉOPATHIE

L'herpès labial est une infection causée par le virus de l'herpès simplex de type 1 (VHS-1). Si vous ne devez retenir qu'un nom : Vaccinotoxinum pour empêcher ou retarder l'apparition d'une lésion herpétique vésiculaire. Un super héros ?



► PAGE 10

DENTAL TRIBUNE

P 1 À P 12

Édito du Dr Bury	P1
Planète dentaire	P2
Expérience Condor	P4
Trucs et Astuces	
de l'académie du sourire	P6
Acupuncture	P8 9
Homéopathie	P10

CAD/CAM TRIBUNE

P 13 À P 20

Planète dentaire	P 13
Cas clinique	
du Dr Tomasz Smigiel	P 14 16 17
Actus produits	P 18

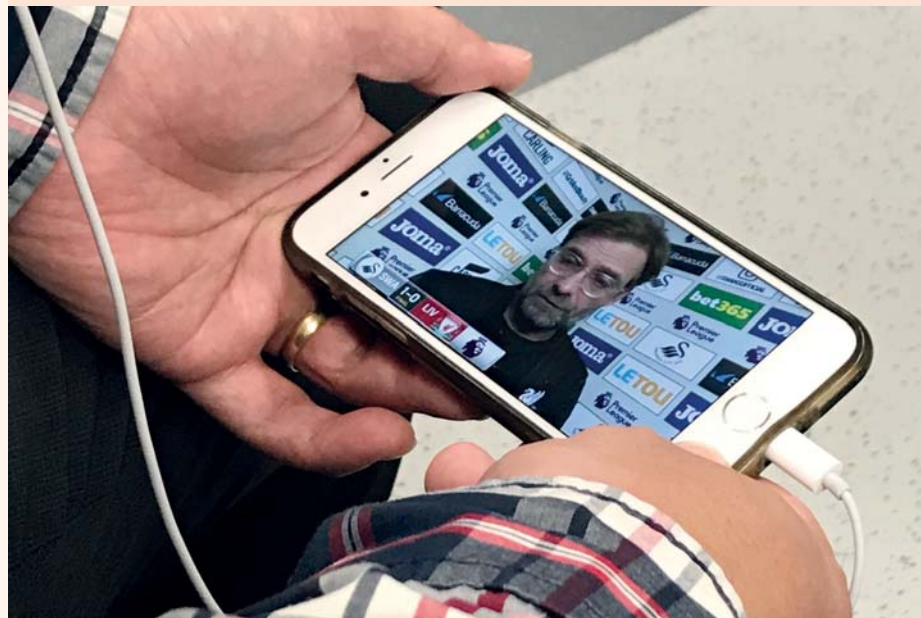
ESTHÉTIQUE TRIBUNE

P 21 À P 28

Actus produits	P21
Cas clinique	
des Drs Terry et Powers	P 22 24 26

ÉDITO

L'incapacité à attendre serait-elle le nouveau mal du siècle ?



Dans ce monde d'hyperstimulation et d'hyper connexion, le temps s'est accéléré. On vit dans l'instantanéité où tout doit être accessible tout de suite. A l'heure actuelle, avec Internet, plus besoin d'attendre. Tout est à portée de mains dans la seconde. La conséquence de cette immé-

diateté d'accès à l'information est l'impatience. L'homme hypermoderne est devenu esclave des technologies. Elles sont utilisées comme une fin et non plus comme un moyen : posséder toujours plus, être dans la satisfaction immédiate, avec une intolérance à la frustration. Etant habitué à avoir un retour dans l'instant, le comportement des patients se met en adéquation avec cette attente. Ils deviennent alors clients, consommateur de soins. Pour eux, un détartrage révèle d'une urgence et ils veulent un rendez-vous tout de suite. L'assistante devient le souffredouleur d'un système qui va mal. Le temps est devenu un bien à maîtriser et ce rapport au temps pose la question de la relation à l'autre. L'individualisme a pris le pas sur la solidarité et le praticien apparaît comme un objet de satisfaction d'un plaisir et non dans une dynamique d'échange. Cette relation unique qui nous faisait partir chaque matin travailler avec bonheur est-elle en train de s'estomper au profit de liens superficiels... J'espère que non ! Aujourd'hui, nous en souffrons.



Dr Laurence Bury
l.bury@dental-tribune.com

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
France

DIRECTEUR DE PUBLICATION :

Torsten OEMUS

RÉDACTEUR EN CHEF :

Dr Laurence BURY

ASSISTANTE RÉDACTIONNELLE :

Nathalie SCHÜLLER

CONSEILLER SCIENTIFIQUE :

Dr Thierry LACHKAR

JOURNALISTES SCIENTIFIQUES :

Dr Norbert BELLAÏCHE

Dr David BLANC

Dr Florine BOUKHOBZA

Dr Jacques VERMEULEN

SERVICES ADMINISTRATIFS :

Bénédicte CLAUDEPIERRE

PUBLICITÉ :

Laurence HOFMANN

l.hofmann@dental-tribune.com

MAQUETTE :

Matthias ABIHCHT

m.abicht@dental-tribune.com

DEMANDE D'ABONNEMENT ET SERVICE DES LECTEURS :

Dental Tribune International

6 rue du Château

54160 AUTREY SUR MADON

France

abonnement@dental-tribune.com

IMPRIMERIE :

Dierichs Druck+Media GmbH

Frankfurter Str. 168, 34121 Kassel - Allemagne

DÉPOT LÉGAL : JUILLET 2011

ISSN : 2105-1364

PEOPLE HAVE PRIORITY



Vos patients vont vous aimer :

Ensemble, c'est possible !

wh.com



#patient2fan

Double succès pour Dürr Dental au « German Design Award »

Fournisseur de nombreux systèmes de solutions dans le domaine de l'équipement dentaire, Dürr Dental a été doublement récompensé au prestigieux *German Design Award*, avec le nouvel aéro-polisseur MyFlow, et le stérilisateur Hygoclave 90.

Créé à l'initiative du Parlement allemand (Bundestag), le conseil allemand du design attribue depuis 1953, le prestigieux *German Design Award*. Ce prix reconnaît chaque année les produits et les projets in-

novants, ainsi que leurs fabricants et designers.

Dürr Dental a obtenu ce prix dans la catégorie « médical, réadaptation et soins de santé » pour sa pièce à main, l'aéro-polisseur qui a été développé plus précisément pour le système Lunos prophylaxie. Comparé aux autres aéro-polisseurs existants, MyFlow a convaincu par sa manipulation ingénieuse et la rapidité de sa préparation. À cet effet, le réservoir interchangeable est intégré à l'ap-

pareil, de sorte que la poudre puisse être remplacée rapidement et en toute sécurité pendant le traitement, grâce à la valve à baïonnette innovante. MyFlow fait partie du système de prophylaxie complet Lunos et est conçu de façon à ce que « la désinfection et le nettoyage soient possibles de manière totalement mécanique, et en conformité avec les normes les plus récentes », explique Katrin Probst, chef de projet odontologie conservatrice.

Dans le domaine de la stérilisation, le nouveau stérilisateur Hygoclave 90 a impres-



sionné le jury par sa technologie, ce qui lui a permis de décrocher une « Mention spéciale ». Grâce à la technologie DuraSteam, Hygoclave 90 devient le nouveau cadenceur du cycle d'hygiène. Lors de son développement, une attention particulière a été portée pour la durée de vie élevée ainsi que pour une sécurité anti-panne maximale. Dürr Dental pouvait déjà se féliciter d'avoir remporté dans la passé plusieurs

prix de renommée tels que le « IF Product Design Award » et le « Red Dot Design Award ». Le palmarès s'agrandit à présent.

Lancement d'une étude européenne sur les habitudes de brosse à dents via une Smartbrosse à dents

À l'aube de la révolution de la santé connectée, la société KOLIBREE en partenariat avec l'UFSBD a réalisé sur le « terrain » français un pan de l'Étude d'Observance Européenne en termes d'hygiène bucco-dentaire quotidienne.

KOLIBREE est concepteur de la première brosse à dents connectée ; elle a été primée au *Consumer Electronic Show* de Las Vegas. Cette brosse à dents électrique à détecteur de mouvements 3D, utilise une technologie brevetée pour une expérience de brosse interactive (enfants et adultes).

L'objectif de l'enquête menée à grande échelle, est de proposer à 10 000 français la brosse à dents connectée ARA by KOLIBREE, via leur chirurgien-dentiste traitant, sans suivi particulier, de manière à observer les changements de comportements, l'amélioration ou non de l'hygiène bucco-dentaire sur la durée. L'UFSBD fort de ses 400 membres (des chirurgiens-dentistes installés dans toute la France) a pu encadrer cette distribution. On compte déjà à ce jour, plus de 4 000 brosses activées sur tout le territoire, depuis septembre 2017.

Les patients qui se sont vu remettre cette brosse à dent ARA, ont la possibilité de suivre leurs statistiques de brosse directement



depuis l'application KOLIBREE : visualisation de leur progression, de la régularité de leur hygiène bucco-dentaire, tout en bénéficiant de conseils personnalisés en particulier si des zones ne sont pas suffisamment nettoyées. Ils peuvent aussi partager leurs données avec leur chirurgien-dentiste, qui suivra ainsi le comportement de ses patients en matière d'hygiène bucco-dentaire. Donnée intéressante : seulement 0,2% des patients pour le moment n'ont pas souhaité transmettre ces informations à leur praticien, ce qui montre bien que les Français sont prêts à partager certaines données comportementales avec leur praticien quand un intérêt de santé et de bien être existe. Une analyse complète et anonyme des résultats sera réalisée au cours de l'année 2018. On l'attend avec impatience.

Dentsply Sirona lance son Lab Strategic Business Unit

Dentsply Sirona, le célèbre fabricant de produits et de technologies dentaires professionnels côté au NASDAQ (bourse de New York), vient d'annoncer l'instauration d'une nouvelle Lab Strategic Business Unit (SBU) qui intègre le succès de l'activité CFAO de laboratoire à la renommée de l'activité de matériaux prothétiques Dentsply Sirona.

En combinant tous les éléments de laboratoire, Dentsply Sirona crée trois plateformes stratégiques : équipement, matériaux fixes et matériaux amovibles, chacune d'entre elles demeurant sur son site respectif. En se concentrant sur des solutions intégrées, Dentsply Sirona continuera de développer l'interaction entre laboratoires et dentistes disposant d'un équipement numérique, via la technologie inLab.

« Nous sommes en train de créer une activité globale de laboratoire axée sur le client inégalée en termes de compétences, équipements et expertise des matériaux. Aucune autre entreprise dentaire ne peut égaler cette combinaison de compétences comme nous le faisons », explique Thomas Leonardi, vice-président du groupe Dentsply Sirona Lab. « Pour



moi et pour mon équipe, il s'agit d'une étape naturelle, qui nous permet de constituer des compétences de laboratoire perceptibles et prépondérantes, centrées sur nos partenaires Lab. Nous avons d'ores et déjà vu les avantages d'une coopération de ce type aux États-Unis, où notre groupe commercial américain a déjà constitué des synergies de vente aux laboratoires et poursuit sur cette lancée, en proposant une gamme complète de produits. Une collaboration accrue pour des soins dentaires meilleurs, plus sûrs et plus rapides ».

Parlez-moi des plantes médicinales docteur !

Fort de son succès avec son précédent ouvrage sur « l'homéopathie pour le chirurgien-dentiste », le Dr Florine Boukhobza nous revient avec la phytothérapie en odontologie (2^e édition)

Nous savons que l'Organisation Mondiale de la Santé a placé la promotion de l'usage des plantes médicinales et leur intégration dans le système de santé au nombre de ses priorités. La phytothérapie médicale, notamment bucco-dentaire, existe déjà et est prescrite sur ordonnance.

Nombreux d'ailleurs sont les praticiens qui voudraient faire appel à elle, mais attendent des formations et des informations à ce sujet. Cet ouvrage est justement là pour mettre à notre disposition un guide clinique didactique : il va très vite devenir indispensable pour tout chirurgien-dentiste soucieux de s'initier, ou de se perfectionner en phytothérapie.

Le livre est organisé en 3 parties : les généralités (classification des plantes par leurs activités, types de préparations, modes de prescriptions et dosages) ; les préparations phytothérapeutiques en odontostomatologie (antalgiques, anxiolytiques, antiémétiques, anti-infectieuses, anti-inflammatoires, antifongiques, antihémorragiques, antiallergiques, etc.) ; et la prescription en fonction des pathologies et des thérapeutiques (dentisterie conservatrice, endodontie, prothèse, chirurgie orale, parodontologie, médecine orale, lichen plan, herpès, pédodontie, poussées dentaires, urgences, hygiène et prévention).

Florine Boukhobza est chirurgien-dentiste homéopathe et phytothérapeute. Paul Goetz, co-auteur de l'ouvrage, est médecin généraliste, enseignant phytothérapie à Paris 13, Paris 7 et à l'université de Lorraine. Il est également psychothérapeute (formé à l'école européenne de psychothérapie socio- et stomato-analytique en thérapie psychocorporelle intégrative).

Save the date : Webinar Colgate-SFOP le 2 mars 2018

La société Colgate nous annonce la tenue de son nouveau webinar, en partenariat avec la Société Française d'Odontologie Pédiatrique (SFOP), le vendredi 2 Mars 2018 à 13h qui aura pour thème :

« Lésions amélaire et orthodontie, prévention et traitement »

Cette conférence sera mise en ligne pour pouvoir être réécoutée sur le site de Colgate.

Déjà célèbre pour sa commercialisation de dentifrices, brosses à dents, bains de bouche et autres accessoires sur des marques internationalement reconnues, telles que, elmex, meridol, Colgate Duraphat, Colgate continue à solidifier son succès grâce à l'innovation et un engagement plus fort avec les professionnels dentaires, les patients et les consommateurs Colgate.

Que sont les lésions amélaire ? Quels facteurs de risques en orthodontie ? Comment les prévenir ? Quelles options thérapeutiques s'offrent aux praticiens lorsqu'elles sont présentes ? Voici certaines des

questions qui seront évoquées en interaction avec les praticiens connectés. Dans un esprit de confraternité entre omnipraticiens, odontologistes pédiatriques et orthodontistes, cette conférence en ligne du Dr Marie Medio, assistante hospitalo universitaire en orthopédie dentofaciale à l'université de Bordeaux, et exerçant en pratique privée en orthodontie exclusive, et du Dr Patrick Rouas, maître de conférence universitaire - praticien hospitalier (MCU-PH) en odontologie pédiatrique au CHU de Bordeaux, sera placée sous le signe de l'échange, de l'interactivité et illustrée de plusieurs cas cliniques. Vous aussi, soyez en mode web2.0 pour vous former.



Une autre vision des restaurations de classe II...



1

Isolation & Contact

Palodent® V3
Système de matrices
sectorielles



2

Adhésion fiable¹

Prime&Bond active™
Adhésif Universel



3

Adaptation à la cavité²

SDR®
Substitut dentinaire



4

Reproduction esthétique
et facilitée de la face occlusale³

ceram.x®
Composite Universel

CLASS II SOLUTION™

Parce que 45% des restaurations directes sont des restaurations de classe II⁴, obtenir des résultats constants en une seule intervention est essentiel pour vos patients.

La solution Classe II™ Dentsply Sirona, une approche complète pour :

- Reconstruire un point de contact étroit⁵
- Réussir l'étanchéité de l'interface la plus vulnérable, le fond de la cavité proximale²
- Permettre une reproduction fidèle et esthétique de l'anatomie occlusale³

1. Scientific Compendium Prime&Bond active™. Septembre 2016. 2. Mode d'emploi SDR. 3. Mode d'emploi ceram.x® universal. 4. American Dental Association Procedure Recap report (2006). 5. Mode d'emploi Palodent V3.

Dispositifs médicaux pour soins dentaires, réservés aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie. Il est recommandé d'isoler la dent à traiter à l'aide d'une digue dentaire avant tout traitement. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. **Palodent® V3**. Indications: Système de matrices sectionnelles pour les restaurations de Classe II pour faciliter la mise en forme du contour et la création du point de contact lors de la mise en place de matériaux de restauration directe. Les coins WedgeGuards du système Palodent® V3 sont indiqués en placement préopératoire pour protéger les surfaces adjacentes, des cavités de classe I, de classe II, des facettes et des préparations pré-prothétiques. Classe: I. Fabricant: DENTSPLY Caulk. **Prime&Bond active™**. Indications: Agent de liaison universel pour restaurations directes en composite et compomère photopolymérisables, réparations de composite, céramique et amalgame. Vernis cavitaire pour une utilisation avec de l'amalgame frais. Restaurations indirectes scellées avec Calibra® Universal ou Calibra® Ceram. Classe / Organisme certificateur: IIa / CE 0123. Fabricant: DENTSPLY DeTrey. **ceram.x® universal**. Indications: Restauration directe de toutes les classes de caries des dents antérieures et postérieures. Fabrication indirecte d'inlays, d'onlays et de facettes. Classe / Organisme certificateur: IIa / CE 0123. Fabricant: Dentsply DeTrey. **SDR®**. Indications: Matériau de restauration directe comme base pour la restauration directe des cavités de classes I & II ; restauration directe (sans ajouter un matériau occlusal additionnel) des petites restaurations de classe I des molaires définitives et des restaurations de classe I et II des molaires primaires ; scellement de puits et fissures ; reconstitution de moignon. Classe / Organisme certificateur: IIa / CE 0120. Fabricant: Dentsply Caulk.

THE DENTAL
SOLUTIONS
COMPANY™

Le partenaire de toutes vos solutions dentaires

**Dentsply
Sirona**

Scanner intra-oral Condor : L'histoire d'une révolution

De son origine à aujourd'hui

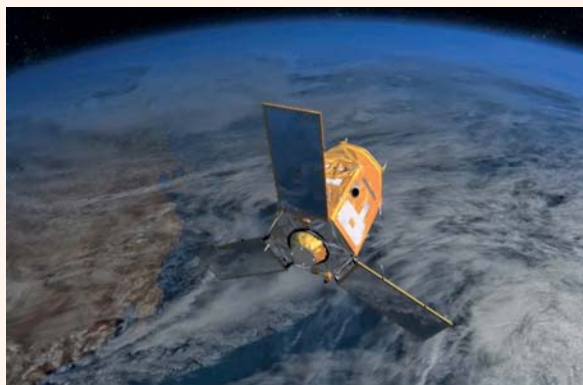


L'apparition des scanners intra-oraux sur le marché dentaire a contribué à la mutation des pratiques cliniques des chirurgiens-dentistes et des prothésistes. La demande est en constante évolution et elle est aujourd'hui tournée vers le digital et le cabinet du futur. Le numérique se démocratise et révolutionne les habitudes quotidiennes des clients.

Le chemin a été long et difficile pour Condor Scan qui a connu, après une longue période de recherche fondamentale, une commercialisation mainte fois repoussée afin d'en améliorer sans cesse ses performances.

Cet ambitieux projet a d'abord été porté à bout de bras pendant plus de 6 ans par une petite PME française, la société Aabam et le professeur François Duret, inventeur de la CFAO dentaire. C'est l'aide des fonds européens (FUI/FRI via BPI) et de la région Languedoc Roussillon, mais aussi et surtout ceux de MFI puis de Biotech Dental, qui ont permis d'arriver au premier scanner dentaire mondial de 2ème génération.

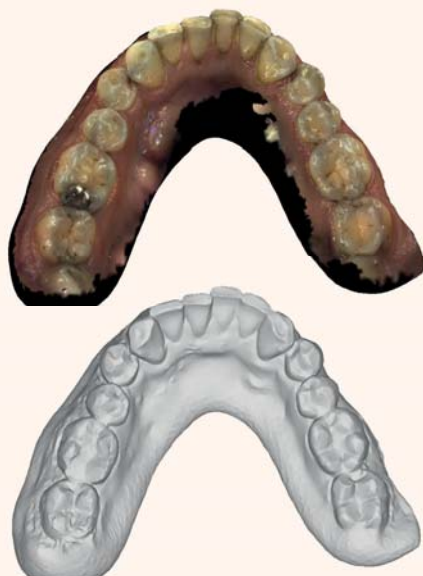
Condor est à l'origine d'un transfert de technologies issues du domaine spatial et des laboratoires du CNES vers les entreprises, et plus largement la société civile. Une adaptation complexe entre le monde spatial et dentaire, réalisée par un chirurgien-dentiste pour révolutionner l'empreinte optique des dents. À l'origine il a été développé grâce à une adaptation très complexe des technologies utilisées, sur les satellites d'observation éloignés de la Terre aux objets rapprochés et petits que sont les dents dans une bouche. Cela a permis de présenter des images 3D d'une qualité exceptionnelle.



Comment fonctionne Condor ? Il est, à l'inverse de ses concurrents, un scanner intra-oral où toute la technologie est basée dans le software. La magie se passe dans le logiciel, pas dans le matériel.



Le scanner intra-oral Condor, et c'est là sa seconde originalité, repose sur un système d'acquisition exclusif qui, comme les satellites, ne projette pas de lumière structurée sur les dents qu'il mesure. Cela a permis de mettre à disposition du clinicien la technologie TrueColor, dont le réalisme et le niveau de détails, mais aussi les rendus 3D couleurs sans poudrage, offrent des empreintes optiques d'une très grande précision.



Le scanner intra-oral Condor connecte les chirurgiens-dentistes avec les produits et les services de demain. La montée en puissance du numérique offre de nombreuses perspectives et de nombreux avantages en termes de rentabilité, gain de temps et fiabilité :

- Suppression des coûts liés à la préparation, la réalisation et l'expédition de la prise d'empreinte traditionnelle.
- Travail simplifié entraînant un gain de temps lors de la séance de soins.
- Limite les sources d'erreurs et offre une qualité constante.
- Données numériques inaltérables et archivables.

Condor devient une véritable plateforme d'échanges entre praticiens, assistants, laboratoires et patients. S'ouvrir à cette technologie devient fondamental pour pratiquer une odontologie moderne.

Selon une étude récente,* d'ici 2019, un praticien sur 2 souhaitera s'équiper d'un scanner intra-oral au niveau mondial.

C'est vers cet objectif que Biotech Dental se dirige aujourd'hui : équiper les chirurgiens-dentistes de scanner intra-oral Condor et leur apporter tout le savoir-faire et l'expertise de la dentisterie 2.0.



* Étude de marché 3Shape, 2016



Applications Condor actuelles

Compatible avec les applications implanto-portées, dento-portées, orthodontiques et de chirurgie guidée, le scanner intra-oral Condor multiplie les valeurs technologiques et innovantes en développant notamment un lien exclusif avec l'orthodontie par gouttière transparente.

Implanto-portée

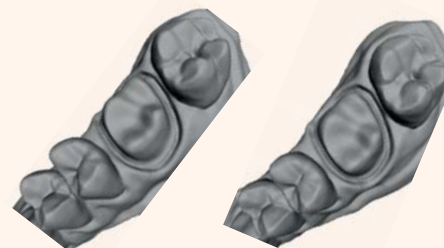
Pour offrir le maximum de solutions de scannage, un Scan Body optimisé pour le scanner intra-oral Condor a été développé. Il est compatible avec la gamme d'implants de Biotech Dental. Le Scan Body s'insère facilement dans l'implant sans rentrer en contact avec les dents adjacentes. Sa forme a



été spécialement développée pour être le plus visible avec le scanner. Toutes les bibliothèques de scans sont disponibles sur les logiciels de laboratoires exocad, Dental Wings, 3Shape, Sirona...

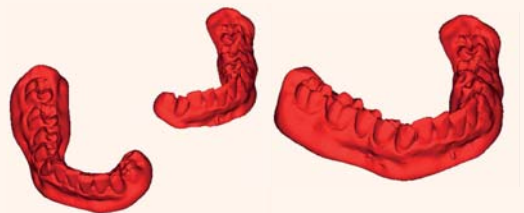
Dento-portée

Le scanner allie également précision et fonctionnalité pour les restaurations dento-portées.



BIOTECH DENTAL
CONDOR

Orthodontie



Réaliser des gouttières transparentes à partir d'empreintes optiques Condor est maintenant possible. Afin de faciliter la prise de scan pour l'orthodontie numérique, un protocole dédié a été développé. Une passerelle Condor/Smilers est également disponible pour télécharger, enregistrer et traiter les empreintes optiques Condor sur l'espace personnel Smilers du praticien. Associé aux gouttières transparentes Smilers, le scanner intra-oral Condor apporte tous les avantages du flux numérique pour le plus grand confort des patients.

Transfert de données

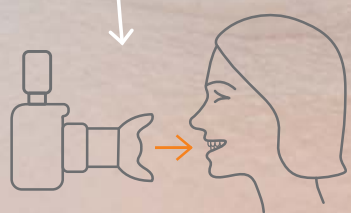
Le scanner intra-oral repose sur un transfert de données totalement ouvert via des fichiers .STL et .PLY standards. Ces



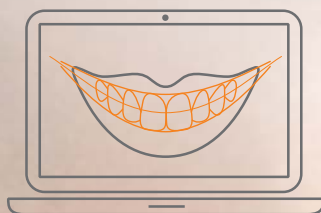
fichiers peuvent être lus par tout logiciel de conception, ou par toute unité de fabrication par addition ou par soustraction, dans la mesure où celui-ci n'impose pas des spécificités pour forcer l'utilisateur à acheter des licences. Le scanner connecte le praticien avec les produits et les services de demain.

DIGITAL SMILE DESIGN®

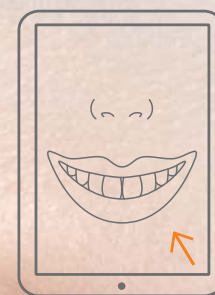
Dessine-moi un sourire



Protocole
simple



Logiciel intuitif
plébiscité



Diagnostic et simulation
clairs



Provisoire pour validation
sereine



Avec Labocast,
bénéficiez d'un outil clair et convaincant !

**Sans licence
et sans engagement !**



Solution 3 en 1
complète

Mock up + guide de préparation + provisoire

Découvrez le protocole DSD par Labocast :
www.dentalplanningcenter.fr

+33 1 53 38 64 66

46-56, rue des Orteaux | 75020 PARIS | www.labocast.org

LABOCAST®
Modern Dental Group



Réalisation d'une clé palatine en silicone pour un composite antérieur

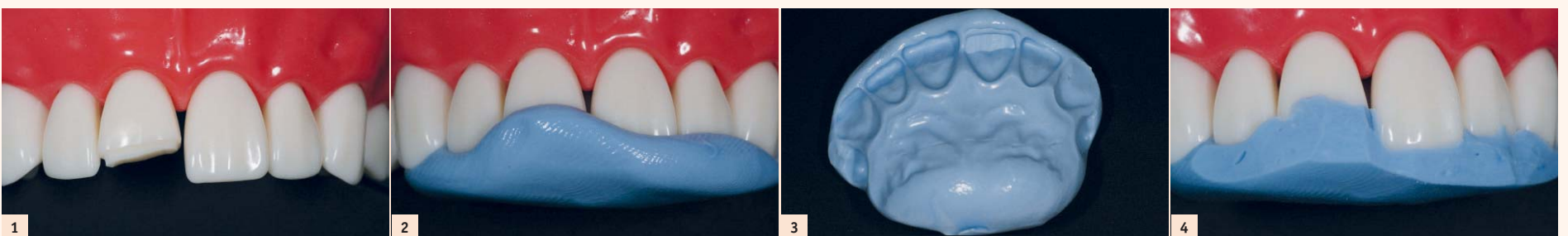


Fig. 1 : Cavité de classe 4. Limite de préparation chamfreinée en vestibulaire et à 90° en palatin.

Fig. 2 : Empreinte de la préparation à l'aide d'un silicone lourd.

Fig. 3 : Désinsertion et validation de l'empreinte.

Fig. 4 : Adaptation de la clé en silicone à l'aide d'une lame de bistouri en réalisant une forme plate de la clé en vestibulaire parallèle au grand axe de la dent.

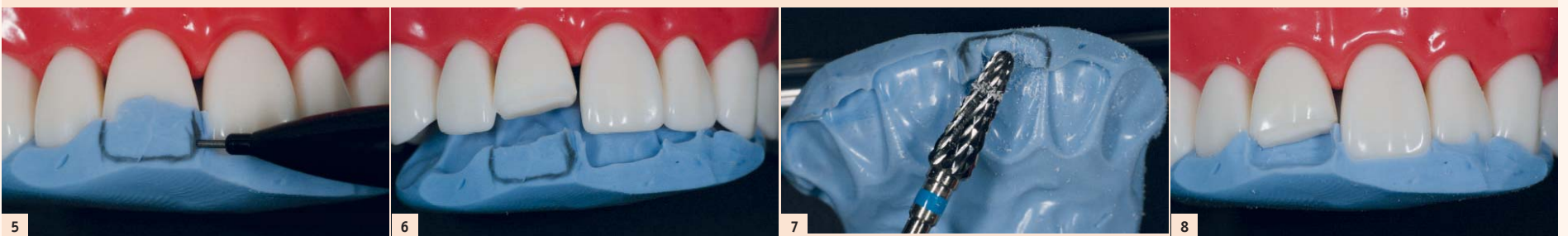


Fig. 5 : A l'aide d'un porte mine, on dessine sur la clé une copie de la forme de la dent adjacente.

Fig. 6 : Désinsertion de la clé palatine.

Fig. 7 : Avec une fraise résine montée sur une pièce à main, on évide le silicone en respectant les dimensions du dessin. La profondeur doit être la même que la dent adjacente intacte.

Fig. 8 : Vérification des dimensions de la cavité et de la bonne angulation du mur palatin.



31 mai & 1er juin 2018

Dentisterie esthétique, comment l'appliquer au quotidien

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



continuum-education



André-Jean FAUCHER



Jean-Christophe PARIS



Olivier ETIENNE

Grand Cours Tours

Thèmes abordés au cours de ces deux jours de conférences :

- comprendre et analyser la demande du patient
- comprendre les paramètres esthétiques du sourire
- faire le point sur les techniques d'éclaircissement
- connaître les technologies modernes du relevé de couleur
- mieux comprendre les systèmes céramo-céramiques
- évaluer les facteurs à risque en implantologie
- faire le point sur les différents adhésifs en pratique quotidienne
- apprendre à maîtriser une méthode de stratification applicable aux restaurations antérieures et postérieures
- simplifier la réalisation des inlays-onlays
- réaliser des facettes en pratique quotidienne



ACADEMIE
du sourire

[BE YOU.]

'EXPRESS YOURSELF'

CURAPROX

MADE IN SWITZERLAND

Equilibre
bactérien



Fraîcheur
durable

Effet
blanchissant
enzymatique

Six parfums
-
une formule



UN DENTIFRICE POUR TOUS LES GOÛTS.

www.curaprox.com
#curaproxbeyou  



Acupuncture : elle sonde le terrain en dentisterie – Partie II

Applications dentaires de l'acupuncture dans la prise en charge de la xérostomie, de l'anxiété vis-à-vis des traitements dentaires, et du réflexe nauséux

Par le Dr Wong Li Beng, Singapour

Après l'introduction générale sur l'acupuncture et ses applications pratiques dans un cabinet dentaire moderne, cette seconde partie de l'article aborde l'utilisation de la technique pour le traitement de pathologies orales, telles que la xérostomie, et son effet sur la diminution de la phobie du dentiste et du réflexe nauséux. Cette partie illustre également l'intégration récente de l'acupuncture dans le secteur des soins de santé conventionnel à Singapour.

Prise en charge de la xérostomie

La xérostomie peut être induite par des médicaments et d'autres causes, les plus fréquentes étant les maladies auto-immunes, notamment le syndrome de Sjögren, et l'exposition aux rayons de la région de la tête ou du cou. Classiquement, la xérostomie est prise en charge par un traitement symptomatique, tel que l'utilisation de substituts salivaires ou de chewing-gum, et des médicaments systémiques, notamment la pilocarpine.

L'utilisation de l'acupuncture comme autre modalité de traitement de la xérostomie a été documentée dans la littérature médicale occidentale depuis les années 1980. Des études observationnelles ont démontré que le traitement d'acupuncture peut augmenter le flux salivaire chez des volontaires sains, des patients atteints du syndrome de Sjögren et des patients qui ont subi une radiothérapie de la tête ou du cou. Ainsi, les patients d'une étude rétrospective menée sur le long terme, qui incluait 70 sujets atteints de xérostomie due à un syndrome de Sjögren, tant primaire que secondaire, à une exposition aux rayons et à d'autres causes,¹ ont été traités par 24 séances d'acupuncture au cours des six premiers mois. Les débits salivaires (DS) stimulés et de repos ont été mesurés six mois après le traitement d'acupuncture initial, et évalués selon les changements subjectifs rapportés par les patients. Les données couvrant une période maximale de trois ans ont également fait l'objet d'une analyse comparant les patients qui avaient choisi de bénéficier d'un traitement d'acupuncture supplémentaire avec ceux qui n'en avaient pas bénéficié. Selon les résultats, les DS stimulés et de repos étaient significativement plus élevés après six mois par rapport à ceux du début du traitement et cette augmentation concordait avec l'amélioration décrite subjectivement par les patients. De plus, les patients qui avaient bénéficié d'un traitement d'acupuncture supplémentaire au terme des six mois, présentaient systématiquement des DS médians, tant stimulés que de repos, supérieurs à ceux des patients n'ayant pas reçu de traitement supplémentaire, ce qui semble indiquer un maintien de l'effet thérapeutique du traitement d'acupuncture d'appoint, lorsque celui-ci est réalisé sur une longue période. Cette conclusion est conforme au concept de la médecine traditionnelle chinoise (MTC) selon lequel l'effet thérapeutique de séances d'acupuncture répétées, peut être cumulatif.



Le traitement d'acupuncture peut apporter un soulagement aux patients atteints de xérostomie réfractaire à la pilocarpine, après une radiothérapie subie dans le cadre de tumeurs malignes de la tête ou du cou.² Cependant, l'issue du traitement administré dans l'étude mentionnée était uniquement basée sur le score du questionnaire d'auto-évaluation de la sévérité de la xérostomie, dénommé Xerostomia Inventory. Il semble que l'acupuncture puisse augmenter le DS, à condition que les glandes salivaires soient encore fonctionnelles. Chez les

patients dont la structure des glandes salivaires a été affectée par la radiothérapie et dont la xérostomie est réfractaire même à la pilocarpine, l'acupuncture pourrait apporter un certain soulagement subjectif mais ces patients devraient être informés, afin que leurs attentes du traitement d'acupuncture demeurent réalistes.

Le mécanisme qui sous-tend la manière dont l'acupuncture peut augmenter le DS n'est pas encore entièrement compris. Il pourrait être un effet placebo dont l'origine s'expliquerait par un conditionnement de

type pavlovien, où les attentes que les patients ont du traitement peuvent seules suffire à induire la production de salive. Certains points d'acupuncture locaux dans la région de la tête et du cou pourraient aussi stimuler directement les nerfs qui innervent les glandes salivaires. Quelques auteurs ont suggéré que le traitement d'acupuncture déclenche la libération de neuropeptides ayant un effet sur le débit sanguin, des propriétés anti-inflammatoires et un effet trophique sur les glandes salivaires.³ Une autre possibilité serait liée à une activation neuronale. Lors d'une étude descriptive, des régions du cortex de volontaires subissant un traitement d'acupuncture ont été évaluées à l'aide de l'imagerie par résonance magnétique fonctionnelle.⁴ Les observations ont mis en évidence une activation des opercules pariétaux, rolandiques et frontaux, ainsi que du cortex insulaire, associés aux fonctions de gestation et de salivation, par le traitement d'acupuncture. Selon les auteurs, le traitement d'acupuncture pourrait agir sur le circuit neuronal qui active les noyaux salivaires dans le pont de Varole, et de ce fait les glandes salivaires par le biais des nerfs crâniens. Davantage d'études sont nécessaires pour élucider la manière dont le traitement d'acupuncture peut augmenter le débit salivaire.

Prise en charge de l'anxiété vis-à-vis des traitements dentaires et du réflexe nauséux

Une revue Cochrane récente a indiqué que 31 pour cent d'adultes redoutent les traitements dentaires.⁵ Un patient phobique peut montrer une réticence vis-à-vis



du traitement, ou le refuser et ne pas oser se faire soigner. Durant un traitement dentaire, un patient anxieux peut empêcher le praticien de travailler correctement.

Des médicaments tels que les benzodiazépines et le midazolam sont habituellement utilisés pour gérer l'anxiété vis-à-vis des traitements dentaires. L'acupuncture pourrait offrir une autre possibilité de traitement, en évitant les possibles effets indésirables des médicaments. Plusieurs rapports sur l'utilisation de l'acupuncture de l'oreille, pour le traitement de l'anxiété aiguë et chronique ont fait mention de résultats prometteurs. Selon un essai randomisé et contrôlé qui comparait l'efficacité de l'acupuncture de l'oreille avec celle du midazolam intranasal pour diminuer l'anxiété vis-à-vis des traitements dentaires, les deux méthodes de traitement menaient à des résultats comparables.⁶ Davantage d'études de grande ampleur sont nécessaires pour confirmer ces résultats.

Le réflexe nauséux est un mécanisme physiologique de protection qui se produit naturellement pour prévenir la pénétration d'un corps étranger ou d'une substance nocive dans le pharynx, le larynx ou la trachée. Ses causes peuvent être somatiques, c'est-à-dire induites par la stimulation de certains récepteurs sensoriels dans la cavité orale, ou psychogènes, c'est-à-dire induites par des stimuli psychiques modulés par les centres cérébraux supérieurs. Un réflexe nauséux hyperactif peut représenter un obstacle au déroulement de traitements dentaires, notamment la prise d'empreintes à l'alginate en vue de la fabrication d'une prothèse.

On a rapporté que l'utilisation de certains points d'acupuncture, tels que MC6 (Neiguan) et VC24 (Chengjiang), atténue fortement le réflexe nauséux.⁷ L'acupuncture de l'oreille a également été évoquée pour le traitement du réflexe nauséux sévère.⁸ Selon la théorie de la MTC, le point d'acupuncture MC6 (Neiguan), qui est situé sur la face interne de l'avant-bras à 50,8 mm au-dessus du pli du poignet et appartient au méridien du péricarde (aussi appelé méridien Maître du cœur), a pour fonction de « calmer le cœur qui abrite l'esprit ». Ce point est souvent utilisé pour traiter les palpitations cardiaques, les nausées et les vomissements. En termes de médecine occidentale, il a été suggéré que l'acupuncture peut amorcer une augmentation des endorphines circulantes, qui se lient aux récepteurs des opioïdes, et produire un effet antiémétique.⁹ Sur l'oreille, le point efficace pour neutraliser le réflexe nauséux coïncide avec la zone cutanée innervée par la branche auriculaire du nerf vague, et est contigu à la zone innervée par la branche auriculo-temporale du nerf mandibulaire issu du nerf trijumeau, toutes deux étant responsables des fonctions sensorielles et motrices du larynx, du pharynx et de la région palatine. On peut assumer que la stimulation du point d'acupuncture de l'oreille inhibe la fonction musculaire dans le réflexe nauséux. Davantage d'études sont toutefois nécessaires pour confirmer l'efficacité de l'acupuncture dans le réflexe nauséux.

Intérêt grandissant parmi les professionnels des secteurs dentaires et médicaux

Un article paru récemment dans la presse de Singapour a révélé qu'un nombre croissant de professionnels des secteurs dentaires et médicaux ont également suivi une formation d'acupuncture et ont proposé des traitements.¹⁰ D'après le chiffre officiel annoncé à la fin de l'année 2015, Singapour

comptait 249 acupuncteurs agréés, dont 134 étaient des docteurs en médecine et des chirurgiens-dentistes, soit 54 pour cent du groupe. De plus, quatre grands hôpitaux publics du pays proposent actuellement le traitement d'acupuncture pour la prise en charge de la douleur, un pas important vers sa reconnaissance en tant que modalité de traitement dans le secteur des soins de santé conventionnels.

Conclusion

L'acupuncture possède une longue histoire et elle a démontré qu'elle était une modalité de traitement efficace en MTC. La

preuve scientifique de son rôle dans la prise en charge de la douleur est solidement établie, quoique davantage d'études de grande ampleur et dotées de meilleurs plans expérimentaux, soient nécessaires pour confirmer son application dans d'autres domaines. L'utilisation de l'acupuncture en dentisterie peut apporter une nouvelle dimension à l'approche thérapeutique holistique tournée vers le patient que tous les praticiens devraient s'efforcer d'adopter.

Note de la rédaction : La partie I est parue dans le DT France / Février 2018. Une liste des références est disponible auprès de l'éditeur.

Dr Wong Li Beng



est conseiller en parodontie au Ng Teng Fong General Hospital et au Jurong Medical Centre de Singapour et est également directeur du service de dentisterie préventive de ce centre. En 2011, il a obtenu son diplôme en acupuncture au Collège de médecine traditionnelle chinoise de Singapour et est actuellement acupuncteur enregistré au conseil statutaire Traditional Chinese Medicine Practitioners Board. Il est possible de le contacter à l'adresse Li_Beng_Wong@juronghealth.com.sg.



EuroPerio

THE WORLD'S LEADING CONGRESS
IN PERIODONTOLOGY

EuroPerio9

JUNE 20-23 | 2018
RAI AMSTERDAM

LEARN THE
LATEST FROM
THE GREATEST

at the World's Leading
Congress in Periodontology.

- > more than 100 top international speakers
- > latest findings and treatment methods from the fields of periodontology and implant dentistry
- > for the first time with live-surgery and many other innovative session formats



Have a look at the exciting programme online at
www.efp.org/europerio9



Diamond Sponsors:



Platinum Sponsors:



Gold Sponsors:



Publishing Partner:



in alphabetical order as per January 2018.