



AOÛT/SEPTEMBRE 2019 | VOL. 11, NO. 8+9

POUR LES DENTISTES PAR DES DENTISTES

www.dental-tribune.fr

ACTUS PRODUITS

Des bandelettes à base de peroxyde de carbamide à 15% qui permettent des résultats esthétiques visibles et éprouvés en quelques jours. Livraison de kits directement au cabinet, pour une remise en mains propres et avec des résultats peu après le traitement initial.



▶ PAGE 4

ACTUS PRODUITS

L'irrigation en endodontie c'est de permettre à une canule la plus petite possible, de descendre au fond du canal afin de ne pas y emprisonner de l'air, car il est difficile de chasser une bulle d'air avec une obturation effectuée dans un sens corono-apical.



▶ PAGE 4

PLANÈTE DENTAIRE

Découverte de l'activité bactérienne du bloc de construction auto-assemblant Fmoc-pentafluoro-L-phénylalanine par des israéliens. Ils ont développé la méthode pour incorporer ces nano-assemblages dans des restaurations composites dentaires.



▶ PAGE 6

DENTAL TRIBUNE

P 1 À P 8

Édito	P 1
Trucs et Astuces de l'académie du sourire	P 2
Actus produits	P 4 5
Actus produits	P 2

LABO TRIBUNE

P 9 À P 16

Cas clinique du Dr Nazarian	P 9 10 11
Économie	P 12 13 14

AD

DT STUDY CLUB
COURSES | DISCUSSIONS | BLOGS | MENTORING

The largest educational network in dentistry!

www.DTStudyClub.com

ÉDITO

Échange homéopathie contre cannabis

Le mois de juin aura été riche en nouvelles pouvant affecter les patients et professionnels de santé.

Il ne sera pas passé inaperçu que le Conseil d'analyse économique a annoncé les résultats de son rapport sur le cannabis et ses produits dérivés. La prohibition pourrait toucher à sa fin avec, à la clef pour l'état, 2,8 milliards de recettes à la faveur d'un monopole public, avec un prix de vente démarrant au gramme à 9 euros – prix inférieur à celui de 11 euros constaté dans la rue. Ici, on ne tient pas encore compte des réductions de coûts pour les douanes (ministère des Finances), la police (ministère de l'Intérieur), la justice, incluant tant les tribunaux que les services carcéraux (ministère de la Justice).

En effet, c'est une véritable révolution qui se prépare avec l'ouverture d'opportunités économiques, et le cas échéant thérapeutiques. Sans pour autant y voir de lien de causalité, comment ne pas relever que c'est aussi au mois de juin que la Haute Autorité de la santé a soudainement soumis son rapport à sa ministre de tutelle, annonçant que l'homéopathie n'ayant pas d'effet probant, son déremboursement par la sécurité sociale allait bientôt être effectif ?

On pourrait y voir une stratégie qui se met en place. Si à ce jour le gouvernement ne semble pas en faveur de la légalisation du cannabis, il a été constaté comme dans d'autres pays ayant légalisé sa consommation, que la répression n'est pas aussi bénéfique que l'encadrement public, avec une attribution du revenu de ces ventes vers la prévention, la recherche et la santé.

L'homéopathie restera, son prix fluctuera plus intensément, sa consommation évoluera. Le cannabis, lui, pourra devenir dans certains cas son produit légal de substitution. Mais quelles molécules se verraient-elles aussi concurrencées par le cannabis ? Le paracétamol, l'ibuprofène et bien plus encore. Seuls les laboratoires d'homéopathie sont actuellement véhéments sur le sujet, jusqu'à des interruptions de cotations en bourse. Mais à terme, l'entrée de cette substance sur le marché légal, et de surcroît gérée par l'État, laisse présager d'autres levers de boucliers.

La profession est-elle contre ? Les avis sont partagés. Malgré une campagne d'information en Belgique menée en 2018 par les dentistes belges, chacun sait que l'on est face à des chiffres mal appréciés de la consommation, associés à un manque d'études au long cours.



Marc Rosemont
m.rosemont@dental-tribune.com

AD

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper · Édition Française

DENTAL TRIBUNE ÉDITION FRANÇAISE

Les articles provenant de Dental Tribune International, Allemagne, repris dans ce numéro sont protégés par les droits d'auteur de Dental Tribune International GmbH. Tous droits de reproduction réservés. La reproduction et la publication, dans quelle langue que ce soit et de quelque manière que ce soit, en tout ou en partie, est strictement interdite sans l'accord écrit de Dental Tribune International GmbH, Holbeinstr 29, 04229 Leipzig, Allemagne. Dental Tribune est une marque commerciale de Dental Tribune International GmbH. Dental Tribune édition française est une publication de MMG SAS société de presse au capital de 10.000 Euros.

DIRECTION :

Dental Tribune International
6 rue du Château
54160 AUTREY SUR MADON

DIRECTEUR DE PUBLICATION :

Torsten OEMUS

RÉDACTEUR EN CHEF :

Laurence BURY

l.bury@dental-tribune.com

CO-RÉDACTEUR :

Marc ROSEMONT

m.rosemont@dental-tribune.com

ASSISTANTE RÉDACTIONNELLE :

Nathalie SCHÜLLER

RÉDACTEUR 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 ABICHT

m.abicht@dental-tribune.com

DEMANDE D'ABONNEMENT ET SERVICE DES LECTEURS :

Dental Tribune International

6 rue du Château

54160 AUTREY SUR MADON

abonnement@dental-tribune.com

IMPRIMERIE :

Dierichs Druck+Media GmbH

Frankfurter Str. 168,34121 Kassel – Allemagne

DÉPOT LÉGAL : JUILLET 2011

ISSN : 2105-1364

S'INSCRIRE SUR
DTStudyClub.fr

Jeudi, 24 octobre 2019, 18h30

Une technique d'ancrage radiculaire
universelle et mini invasiveDr. Bruno CLUNET-COSTE
Raphaël RICHERTLIVE
webinar

biolight PLUS

ADA CERP® | Continuing Education Recognition Program
Tribune Group GmbH is an ADA CERP Recognized Provider. ADA CERP is a service of the American Dental Association to assist dental professionals in identifying quality providers of continuing dental education. ADA CERP does not approve or endorse individual courses or instructors, nor does it imply acceptance of credit hours by boards of dentistry. Tribune Group GmbH designates this activity for one continuing education credit.





Hypominéralisations de l'émail : savoir les identifier pour les traiter efficacement !



Fig. 1 : Les hypominéralisations de l'émail se présentent sous la forme de « taches » d'aspect blanc opaque, parfois brunes et sont des défauts qui résultent d'anomalies structurelles de la couche amélaire. Voilà 17 ans que cette patiente souffre de son sourire qui constitue aujourd'hui le motif de sa consultation.

Fig. 2 : Réfléchir avant d'agir : traiter une hypominéralisation avec efficacité, c'est avant tout savoir la diagnostiquer ! Dans cet exemple clinique, cette lésion hypominéralisée est causée par un problème de fluorose profonde.

Fig. 3 : Une bonne identification de l'étiopathogénie de la lésion apportera des informations sur sa topographie, élément essentiel à son traitement. Notez l'importance de cette vue occlusale qui fournit un abord tridimensionnel à cette « tache ».

Fig. 4 : Cette image volontairement sous-exposée nous laisse apprécier toute la difficulté de cette situation clinique. Si l'on souhaite, de par le jeune âge de cette patiente, faire le choix d'une thérapeutique conservatrice, il faudra que la patiente accepte que le rendu final ne puisse qu'être un compromis.

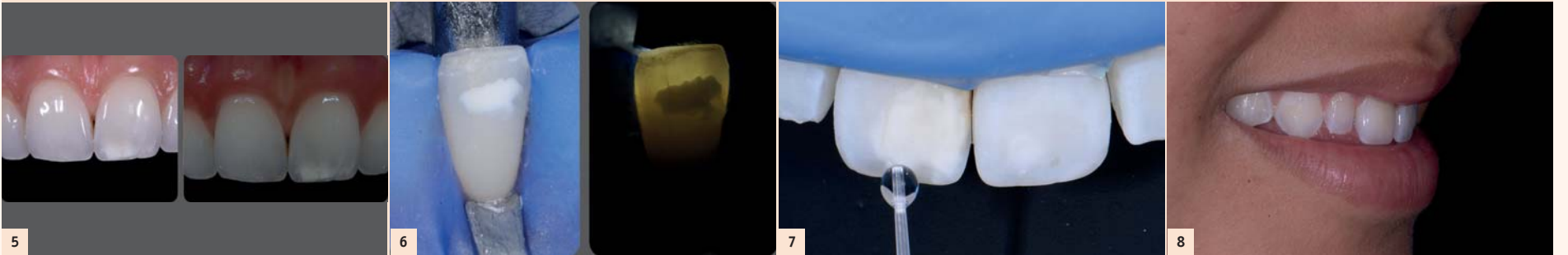


Fig. 5 : Pour pouvoir traiter correctement une hypominéralisation, il faut décerner le plus précisément possible sa localisation en profondeur. L'usage d'une lumière polarisée permet une meilleure appréciation de l'étendue d'une lésion.

Fig. 6 : L'utilisation de la transillumination permet de mieux définir le contour de cette lésion.

Fig. 7 : Selon le protocole d'érosion/infiltration, l'application d'alcool (« Icon Dry »), par son pouvoir de déshydratation de l'émail, participe à une prévisualisation du résultat. Il est également possible de gratter la surface et les pourtours de la lésion à l'aide d'une lame de bistouri, afin de s'assurer du bon accès à la lésion, l'émail d'une hypominéralisation ayant une qualité structurelle différente.

Fig. 8 : Résultat postopératoire à 12 mois : gardant à l'esprit les impératifs de conservation tissulaire, ce compromis de traitement rend service à cette patiente qui peut aujourd'hui sourire sans complexe, et permettra une éventuelle ré-intervention.

AD

ACADEMIE du sourire
 académie de paro
 académie d'ORTHODONTIE
 G2S
 ACADEMIE DE CFAO ESTHÉTIQUE
 Académie de dentisterie High-Tech
 académie esthétique et fonction
 Endo Académie FORMATION EN ENDODONTIE

esthétique
 parodontie
 orthodontie
 communication
 CFAO
 photographie
 neuromusculaire
 endodontie

continuum | education
 8 organismes de formation en dentisterie
 au Continuum, premier learning center d'Europe, conçu
 pour un enseignement pratique, optimisé et high tech

IL EST TEMPS DE PASSER À LA FIBRE !

Découvrez l'inlay-core composite
en fibres de verre **ITENA**
CLINICAL PRODUCTS

NOUVEAU

**INLAY-CORE
FIBRES DE VERRE**

Résistance mécanique
& élasticité

Protocole de collage rapide

Idéal pour une reconstitution
céramo-céramique

Retouchable en bouche

Radio-opaque

- NOUVEAUTÉ PROTILAB : inlay-core composite en fibres de verre **NUMERYS GF**, une innovation brevetée par ITENA CLINICAL, un produit unique sur le marché !
- Solution idéale pour une reconstitution sans métal avec un haut niveau d'esthétisme
- Réalisation par CFAO pour un niveau de précision maximal

> GAMMEX Latex Moisturizing et GAMMEX PI Hybrid ANSELL

Allez-y avec des gants !

C'est tellement plus agréable de travailler avec des gants qui nous garantissent un réel confort, nos mains restant notre premier instrument de travail !

Ansell est la division dédiée aux solutions de protection médicale. Elle décline non seulement une gamme complète de gants d'examen et chirurgicaux couvrant toutes les appli-

Ansell

cations, mais aussi des dispositifs sécurisés pour le personnel soignant et enfin, des produits de protection active contre les infections, le tout conçu pour satisfaire au mieux divers besoins, tout en protégeant les patients comme les professionnels de santé.

Le gant de chirurgie **GAMMEX Latex Moisturizing** intègre une technologie hydrasoft, afin de diminuer les problèmes de transpiration, d'entretenir l'hydratation, tout en préservant la souplesse de la peau pendant notre temps de travail. Son objectif est d'optimiser la préhension tant en milieu sec qu'humide, avec un ajustement accru, tout en contribuant à réduire la fatigue des mains en fin de journée.

Cette nouvelle technologie hydratante réduirait les problèmes de peau sèche et endommagée, pour lesquels nous sommes souvent contraints de compenser par des crèmes hydratantes.



Dans la gamme sans latex, Ansell nous propose le gant de chirurgie **GAMMEX PI Hybrid**. Avec un niveau élevé de protection contre les allergies et une formulation dépourvue de DPG, CPC, ni ZMBT.

Composé à 50% de polyisoprène (PI) et à 50% de néoprène. « Cette composition unique vous assure à la fois un confort et une sensation tactile proche du latex, tout en offrant une résistance accrue. Sa couleur, blanc semi-transparent, le rend idéal pour détecter toute perforation » stipule Ansell.

> Daring white GARRISON DENTAL SOLUTIONS

De l'éclaircissement confortablement !

La société américaine **Garrison Dental Solutions**, dont les systèmes de matrices sont célèbres et utilisés pour les restaurations de classe II, se diversifie et nous présente aujourd'hui une nouveauté dans les systèmes d'éclaircissement : les **Daring White**.

Il s'agit là de bandelettes à base de peroxyde de carbamide à 15%, qui permettent des résultats esthétiques visibles et éprou-

vés en quelques jours (5 à 10 jours), sans sensibilités dentaires notoires. Livrées directement dans nos cabinets, nous pourrions remettre les kits en mains propres à nos patients, qui apprécieront les résultats peu après le traitement initial.

La technologie **Comfort-Fit** brevetée de Garrison, permet aux bandelettes d'adhérer et de s'adapter précisément aux dents sans gel ni gouttière, car les agents d'éclaircissement actifs sont incorporés dans la bandelette. Sur le plan pratique, les bandelettes Daring White quasi invisibles restent en place et permettent sans interruption de converser, manger et même boire des boissons fraîches, sans qu'elles se déplacent (ce qui bien évidemment n'est pas possible avec les systèmes d'éclaircissement classiques faisant appel au support qu'est la gouttière).

Le traitement d'éclaircissement complet comprend un kit de dix bandelettes d'éclaircissement, pour combattre efficacement des années de dyschromies. Une fois les dix traitements initiaux achevés, le patient peut poursuivre avec un traitement incluant cinq bandelettes.



> Embouts NaviTip ULTRADENT

Embout d'endo, pour mieux irriguer du bout !

L'irrigation endodontique, pas si banale pour mieux assainir le canal. Toutes les études ont rappelé son importance capitale dans la réussite de nos traitements, d'autant plus dans les recoins non instrumentables.

Le concept de base de l'irrigation endodontie est de permettre à une canule la plus petite possible de descendre au plus près

Or là, les embouts **NaviTip** de chez **Ultradent** se veulent spécialement conçus, afin d'autoriser à l'extrémité de tout embout, d'atteindre facilement la région apicale.

Par opposition aux embouts d'irrigation traditionnels, la canule de chaque embout **NaviTip** est un peu plus rigide à sa base, plus rigide en son centre mais flexible à son extrémité, l'affectant ainsi d'une capacité à se courber et à cheminer dans tous les canaux



possible de l'apex, mais sans l'atteindre, et d'irriguer le canal en remontant depuis la racine vers la couronne. Il est impératif de commencer par le fond du canal, afin de ne pas emprisonner de l'air dans le canal. Il est en effet très difficile de chasser une bulle d'air lorsque l'obturation canalair s'effectue dans un sens corono-apical.

qui, comme nous le savons, ne sont que trop rarement rectilignes.

Avec son extrémité ainsi lisse et arrondie, on devrait pouvoir se faufiler dans les courbes, sans racler ni buter sur les parois. Ainsi c'est avec précision et contrôle que seront appliqués agents d'irrigation, médicaments intra-canalair ou ciment.

> ELGYDIUM PIERRE FABRE

Le dentifrice révélateur de plaque « 2 en 1 », il fallait y penser !

La gamme **ELGYDIUM** des laboratoires **Pierre Fabre**, propose une innovation inédite en termes de prévention bucco-dentaire : une pâte dentifrice qui est à la fois dentifrice et révélateur de plaque.

Avec cette malicieuse idée, toute la famille est dorénavant investie du pouvoir de faire apparaître au grand jour la plaque dentaire, et de révéler les zones oubliées lors du brossage. Ainsi c'est un véritable outil d'aide à l'amélioration du brossage, en termes de ciblage et d'élimination de la plaque dentaire.

Ce sont le fluorinol (à 1000 ppm pour fixer 6 fois plus de fluor qu'un fluor minéral) et le siliglycol contenus dans la pâte, qui créent une barrière contre la formation de la plaque dentaire, et ainsi contribuent à la prévention des risques carieux.

Son goût pomme fraîche rend ce dentifrice agréable et apprécié de tous. Une étude a d'ailleurs montré que 90% des enfants et 88% des parents ont été conquis. Est-ce un substitut au dentifrice ?

Les laboratoires Pierre Fabre préconisent pour leur part d'utiliser la fonction « révélateur de plaque » deux fois par semaine.

Pour cela, il suffit d'effectuer son brossage comme à son habitude, de se rincer puis de méticuleusement vérifier dans le miroir les zones fortement teintées de vert, qui correspondent aux espaces oubliés ou plus compliqués d'abord.

Reprendre son brossage sans rajouter de dentifrice pour s'attacher à retirer la couleur restante, en insistant là où la plaque est demeurée et le tour est joué !

Un outil utile pour éviter un brossage futile et permettre à nos patients de mieux comprendre et de s'approprier ce geste pluriquotidien.



> LEBON LEBON AND LEBON/ OWNED BY RIVIERA BELLA S.A.

C'est bio c'est Lebon

L'été se termine, il a fait très chaud. Les patients reviennent au cabinet et ils ont besoin autant d'avoir bonne conscience, de bienveillance, de distinction que de réconfort.

C'est la marque de produits des soins bucco-dentaires de luxe, née en 2014 de l'esprit d'une artiste photographe, Stéphanie, et d'un pharmacien, Richard, le tout dans une ambiance cannoise et monégasque.

Fabriquée en France, LEBON va au-delà des bienfaits du dentifrice organique, en déclinant sa gamme autour du voyage, des escapades méditerranéennes. C'est pourquoi il est décliné en neuf dentifrices, chacun au goût unique, dont quatre avec une visée éclaircissante. Avec pour chacun une identité olfactive et gustative qui leur est propre. Comme ils l'indiquent « Ils se composent tous d'ingrédients irréprochables tels que l'aloë vera bio, qui protège les gencives en laissant une couche protectrice et renferment également des extraits bio de thé vert luttant contre les bactéries de la bouche qui provoquent les caries. »

Les arômes du Sud viennent tout naturellement de Grasse, par l'un des plus prestigieux fournisseurs de parfums en France, établi depuis le 18^e siècle. Cette société historique est le fournisseur des plus grandes marques françaises de haute-couture et de parfums haut de gamme.

Le temps du brossage de dents s'enrichira de souvenirs et d'émotions pour devenir une expérience unique, en transformant cet instant en un moment de plaisir.

The classic LEBON collection

- Cap Ferrat Mood : menthes fraîches
 - Villa Noacarlina : cannelle - menthe
 - Une Piscine à Antibes : réglisse - menthe
 - Tropical Crush: ananas - rooibos - menthe
 - Sweet Extravagance: rose - fleur d'oranger
- www.facebook.com/lebon.oralcare

The whitening series

Grâce à sa formule enrichie d'extraits de papaye (enzyme papaine naturelle), cette gamme de dentifrices permet un blanchiment naturel et doux, tout en respectant l'émail des dents.

- La collection compte quatre arômes.
- Le White : menthe douce marocaine - thé vert
 - Rhythm is Love : yuzu - ylang ylang - menthe
 - Fearless Freedom : cassis - menthe
 - Back to Pampelonne: mangue - menthe

Le bain de bouche

Le bain de bouche est venu s'ajouter à l'automne dernier à la collection LEBON.



Il renferme également des extraits bio de Thé vert et d'aloë vera, ainsi qu'un ensemble d'extraits végétaux destinés à permettre une parfaite hygiène dentaire.

Sa saveur aromatique 100% naturelle (aroma) associée à la menthe poivrée

naturelle (*mentha piperita*), lui donne un goût raffiné frais et délicatement mentholé.

Cette combinaison d'arômes permet de garder votre bouche délicatement parfumée avec une fraîcheur durable.

AD

Nouveau PE9

A mettre entre toutes les mains

AD



GROUPE
Airel Quetin
POUR UN ÉQUIPEMENT DENTAIRE ADAPTÉ

En continuité du PE7 et du PE8, conçus et approuvés depuis plus de 20 ans, Quetin sort aujourd'hui le fauteuil PE9, la référence en terme de confort et d'ergonomie pour le dentiste et le patient.

Le PE9 a été re-designé pour convenir à tous les dentistes.

Ses nombreuses fonctionnalités en font un unit universel.



Plus d'informations sur www.airel-quetin.com

Airel Quetin - 917, Rue Marcel Paul - 94500 Champigny-sur-Marne
Tél : 01 48 82 22 22 - choisirfrancais@airel.com
Dispositif médical : Classe IIa - Organisme notifié : SZUTEST (2195)
Fabricant : Airel, France / Avril 2019
Pour toute information complémentaire, se référer à la notice d'utilisation

L'Europe à Berlin pour le congrès d'Align Technology (Invisalign)

Align Technology vient d'organiser son second sommet européen à Berlin du 4 au 6 juillet (le premier fût inauguré l'année dernière à Copenhague).

Le programme couvrait de nombreux sujets parmi ceux qui sont les plus demandés, depuis les meilleures pratiques du marché, aux compétences de leadership inspirantes, en passant par la problématique soulevée

pour une adoption réussie des nouvelles technologies et la puissance de la narration digitale. L'objectif était ainsi de permettre aux dentistes de s'adapter à ce paysage en pleine mutation

Les participants ont également eu l'occasion de se familiariser avec les dernières innovations d'Align Technology, notamment l'outil *SmileView* et le scanner

iTero 5D Element. Les leaders du secteur ont aussi expliqué dans quelle mesure le scanner *iTero* et le système Invisalign sont clé au développement de toute activité dentaire de pointe.

Ce sommet a rassemblé un grand nombre de conférenciers internationaux. Parmi lesquels Ken Hughes, spécialiste des achats et du comportement des consommateurs, qui



s'est intéressé au concept du consumérisme moderne et à la façon dont les influences numériques façonnent les attentes de nos patients.

Les docteurs Elaine Halley, Michaela Sehner, Edouard Negre et Giuseppe Marano ont surtout évoqué les avantages du flux de travail numérique, et Hannu Vesaden a terminé la première journée par un aperçu complet des interventions peu invasives pour des résultats optimaux.

Christian Coachman est intervenu le second jour sur la nouvelle ère du *Digital Smile Design*. Suivi de deux ateliers pratiques : celui d'Olivier Boujenah « Maximiser l'utilisation d'*iTero* : adopter l'expansion numérique », et celui du Dr Nolting « Cessez de deviner, commencez à scanner : la dentisterie numérique commence avec *iTero Element 2* ».

Fini les reprises de caries sous nos composites ?

Le département de recherche de l'université de Tel Aviv (Israël) a mis au point un nouveau matériau composite au pouvoir antibactérien.

À base de résines renforcées par des nano-assemblages qui ont la faculté d'entraver la croissance bactérienne sur et sous les restaurations dentaires, ce matériau devrait trouver toute sa place dans nos tiroirs dans les prochaines années.

« Le développement de nouveaux traitements anti-microbiens dans les matériaux biomédicaux représente un besoin urgent pour éviter les reprises de caries fréquemment observées avec les restaurations aux composites traditionnels. Ces caries, secondaires, situées à la périphérie des restaurations résultent, de la production d'acide par des bactéries causant la dissolution des surfaces amélaire et dentinaires à l'interface dent-restauration. » a déclaré le Dr Lihi Adler-Abramovich, chercheur à l'université de Tel Aviv.

Ce nouveau matériau se veut à la fois esthétique, rigide, et antibactérien.

Sur le plan bactéricide il est même supérieur aux amalgames dentaires dont les effets antibactériens ont toujours été reconnus, bien que de moins en moins utilisés de part leur composition, et en particulier leur taux de toxicité liée à la présence de mercure dans leur composition.

Les chercheurs israéliens, ont été les premiers à découvrir l'activité bactérienne du bloc de construction auto-assemblant Fmoc-pentafluoro-L-phénylalanine. Ils ont alors mis au point et breveté une méthode pour incorporer ces nano-assemblages dans des restaurations composites dentaires. Ce nouveau matériau, tant attendu, en plus d'être biocompatible, devrait présenter un coût sensiblement équivalent aux composites actuels.

Nous voilà bien impatients...

AD



ATTOI 2020

Advanced Technologies and Techniques in Oral Implantology

19 MARS - PARIS

Après le succès en 2017, du 1^{er} congrès ATTOI (Advanced Technologies and Techniques in Oral Implantology), c'est avec un immense plaisir que nous vous accueillons **à Paris le 19 mars 2020**. Fidèles à l'esprit d'ATTOI, les sessions seront dynamiques et sujettes à controverses. Des débats autour de cas cliniques, des propositions d'arbres décisionnels et des travaux pratiques seront menés par des orateurs faisant référence dans le domaine.

Le thème principal de l'édition 2020 sera autour de l'édenté complet. Avec le vieillissement de la population et malgré les efforts en matière de prévention, de plus en plus de patients sont contraints d'aboutir à un édentement total. De la gestion des gestes chirurgicaux des atrophies maxillaires et mandibulaires, à la réhabilitation prothétique en passant par le flux numérique et l'apport des nouvelles technologies, le sujet de l'édenté complet sera largement développé. Si vous souhaitez aller un peu plus loin dans votre exercice chirurgical, approfondir et confronter vos connaissances en implantologie et chirurgie pré implantaire, **nous vous attendons à l'ATTOI 2020 à Paris !**

COMITE SCIENTIFIQUE






Avi PEREZ
Benjamin DARMON
Guavri CALAPEROUAL
Mickaël SAMAMA

PROGRAMME SCIENTIFIQUE DU 19 MARS 2020 - ESPACE CHAPTAL - PARIS

08h30 - 09h00	Ouverture du congrès et accueil des participants	
09h00 - 09h15	Conférence d'introduction et de présentation du congrès, philosophie de l'ATTOI (Comité)	
09h15 - 09h45	Introduction par membre d'honneur sur le vieillissement faciale et l'esthétique du sourire Pr Gaoussou TOURE	
09h45 - 12h15	Conférence et controverse sur la prise en charge de l'édenté complet maxillaire arbre décisionnel - Les atrophies du maxillaire, principes et indications de l'ostéotomie de LEFORT 1 - greffe - Pr Joël FERRI - Atrophies du maxillaire et implants zygomatiques, principes et indications	En parallèle de la plénière 9h00 - 13h15 WORKSHOP Reconstruction osseuse autogène, technique de la lame corticale Dr Nicolas DAVIDO
10h45 - 11h15	Pause café / Visite des exposants - Principe du traitement des atrophies du maxillaire et All on (4 ou 6 ?), principes et indications - Dr Mathieu CHAUTARD - Sausage technique dans le traitement des maxillaires atrophiques, principes et indications - Dr Carole LECONTE	
12h15 - 12h45	Débat sur 2 cas cliniques et réponse aux questions sélectionnées par le modérateur	
12h45 - 13h15	Symposium Sponsor	
13h15 - 14h30	Pause déjeuner / Visite des exposants	
14h30 - 16h30	Conférence et controverse sur la prise en charge de l'édenté complet mandibulaire arbre décisionnel - Greffon allogénique dans les reconstructions des crêtes mandibulaires atrophiques, principes et indications - Dr Michel JABBOUR - Principe du traitement des atrophies mandibulaires et All on (4 ou 6 ?), principes et indications - Dr Matthieu COLLIN - Reconstruction des crêtes édentées - Le coffrage mandibulaire - Pr Patrick GOUDOT - Réhabilitation des mandibules atrophiques sans greffe, principes de la PACSI - Dr Frédéric CHAMIEH	En parallèle de la plénière 14h30 - 16h30 WORKSHOP Technique de pose d'implants zygomatiques Dr Michaël SAMAMA
16h30 - 17h00	Pause café - visite des exposants	
17h00 - 17h30	Symposium sponsor Clôture du congrès	

Informations et inscriptions sur www.attoi-congress.com

Conception c2ll.com



Un événement organisé par c2mh-events.com | carine.korchia@c2mh-events.com | 04 67 59 24 98

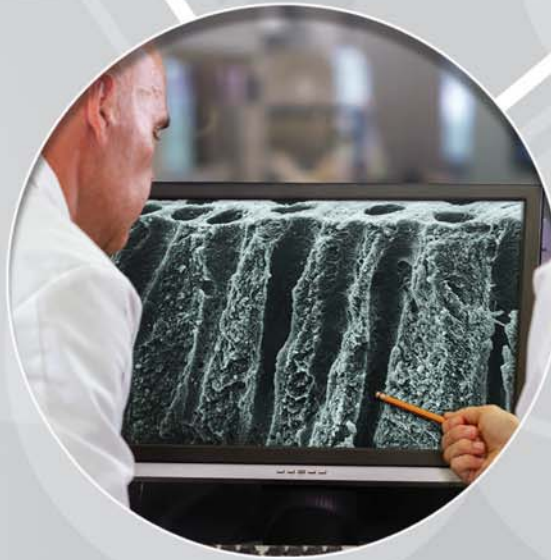


Conférence

EXCEPTIONNELLE !

Adhésion :

40 ans de recherche



Un des **pères**

de **L'ADHÉSION MODERNE**
pour **3 dates en France**

Avec le Dr Byoung Suh

PARIS - LES SALONS HOCHÉ

23/09/2019 de 18h30 à 21h30

LYON - ESPACE DE L'OUEST LYONNAIS

25/09/2019 de 18h30 à 21h30

MARSEILLE - GOLDEN TULIP VILLA MASSALIA

26/09/2019 de 18h30 à 21h30

- Comment traiter au mieux les nouvelles céramiques ?
- Silane pur ou produit tout-en-un ?
- Qu'est-ce qu'un adhésif universel et comment cette famille d'adhésifs fonctionne ?
- Est-il réellement possible de coller la zircone ?

Dr Byoung Suh, spécialiste mondialement reconnu en adhésion et fondateur de la société **BISCO**, a voué sa vie à la recherche de solutions pour l'assemblage des matériaux dentaires. Lors de cette conférence exceptionnelle, il présentera le fruit de 40 ans de recherche en adhésion et dressera un état des lieux des meilleures pratiques dans les domaines du traitement de surface, du scellement et du collage.

Organisé par CFOP avec le soutien de Bisico

Inscriptions en ligne sur www.cfop.fr

Par téléphone : 04 90 42 92 92. E-mail : info@cfop.fr

Tarif 75 € TTC*

* comprenant une seringue de TheraCem Ca (2 g) – Valeur 50 € TTC.



208 allée de la Coudoulette
13680 Lançon-Provence
www.bisico.fr

bisico
AU SERVICE DE VOTRE EFFICACITÉ

Ce Dispositif Médical est un produit de santé réglementé qui porte, au titre de cette réglementation, le marquage CE0459 GMED SAS - Classe IIa - Fabricant : Bisico. Nous vous invitons à lire attentivement les instructions figurant dans la notice qui accompagne le Dispositif Médical ou sur l'étiquetage remis. Non-remboursé par les organismes d'assurance santé. Publicité Conférences Dr Byoung Suh 2019 (ZZ 1910) - V2 - Août 2019

SOLUTIONS CFAO COMPLÈTES, INTÉGRÉES ET RAPIDES

Hyper rapide, le nouveau scanner intraoral **Planmeca Emerald™ S** est encore plus facile à utiliser et offre au patient un confort exceptionnel.

L'unité d'usinage à double broche **Planmeca PlanMill® 40 S** est idéale pour un usinage rapide et précis en cabinet.

L'unité d'usinage monobroche **Planmeca PlanMill® 30 S** a été développée pour les cabinets recherchant une solution efficace et économique.

Planmeca Creo™ C5 est une imprimante puissante qui permet d'obtenir une impression 3D rapide, sûre et précise directement au cabinet.



Nouveautés

La plate-forme logicielle **Planmeca Romexis®** offre tous les outils nécessaires à un flux de travail d'implantologie entièrement numérisé.

Pour plus d'informations, contactez votre distributeur local.
Planmeca France 34 rue du Pré Gauchet 44000 NANTES
Tél. 02 51 83 64 68 - Mél. planmeca.france@planmeca.fr

www.planmeca.fr



PLANMECA

CAS CLINIQUE

La souplesse de la technologie dentaire par CFAO et les propriétés matérielles de la zircone monolithique permettent la conception et la fabrication de restaurations extrêmement résistantes, pour les patients totalement édentés. La zircone solide BruxZir (Glidewell Laboratories) peut être fraisée jusqu'à obtention de couches minces en conservant un niveau élevé de durabilité. Elle permet donc des restaurations qui vont de la prothèse complète en zircone monolithique sur implants, à des prothèses sur piliers personnalisés. ► PAGES 9 | 10 | 11



ÉCONOMIE

L'histoire de l'agroalimentaire semble aller vers des recherches qui n'affectent pas le mode alimentaire mais qui, en revanche, recherchent l'évitement de la pathologie par la création de pratique ou de créations de compléments, permettant de supporter les aliments et les plats ainsi nouvellement créés. Or, en cas de conflits d'intérêts, il faut aussi accepter l'idée que la révélation de liens financiers n'est pas suffisante : l'argent demeure le nerf de la guerre et toute recherche a besoin de financements. ► PAGES 12 | 13 | 14



L'apport des solutions CFAO aux restaurations complètes sur implants

Dr Ara Nazarian, États-Unis

Les patients touchés par la perte de leurs dents naturelles disposent aujourd'hui d'options de traitements plus variées que jamais. La prothèse complète traditionnelle, qui était autrefois la norme de traitement du patient totalement édenté, cède lentement mais sûrement, le terrain aux restaurations complètes fixes sur implants, dont on connaît de mieux en mieux les caractéristiques supérieures de stabilité, de fonction et d'esthétique. Les matériaux prothétiques ont également évolué à pas de géant, et il est maintenant possible de fraiser la zircone monolithique, pour fabriquer des prothèses complètes fixes sur implants. Laissant à l'arrière la résine acrylique et sa vulnérabilité à l'usure, aux éclats, aux colorations et à la fracture, la zircone ajoute la durabilité aux qualités qui font de la prothèse fixe sur implants, le choix de restauration ultime pour les cas d'édentement total.

La souplesse de la technologie dentaire par CFAO et les propriétés matérielles de la zircone monolithique permettent la conception variée et la fabrication de restaurations extrêmement résistantes, pour les patients totalement édentés. Par exemple, grâce à une résistance à la flexion pouvant atteindre 1 465 Mpa, la zircone solide BruxZir (Glidewell Laboratories) peut être fraisée jusqu'à l'obtention de couches minces, tout en conservant un niveau élevé de durabilité qui a fait le renom du matériau. Elle offre donc la possibilité de fabriquer des restaurations qui vont de la prothèse complète en zircone monolithique sur implants, dont la forme ressemble à celle d'une restauration hybride vissée, à des prothèses à sceller, qui se fixent sur des piliers personnalisés, à la manière des couronnes et des bridges classiques.

Bien que la restauration complète fixe en zircone monolithique vissée sur implants ait gagné en popularité au cours des dernières années, la solution à sceller convient très bien à de nombreux patients. En présence d'un volume suffisant de tissus durs et mous, des prothèses qui émergent directement de la gencive et offrent aux patients l'esthétique et la sensation de dents naturelles, sont tout à fait concevables. De plus, l'utilisation de piliers personnalisés pour y sceller et ancrer un bridge complet, donne lieu à des restaurations dotées d'un profil d'émergence réduit et d'un diamètre vestibulo-lingual minimal. Cette solution est intéressante pour de nombreux patients

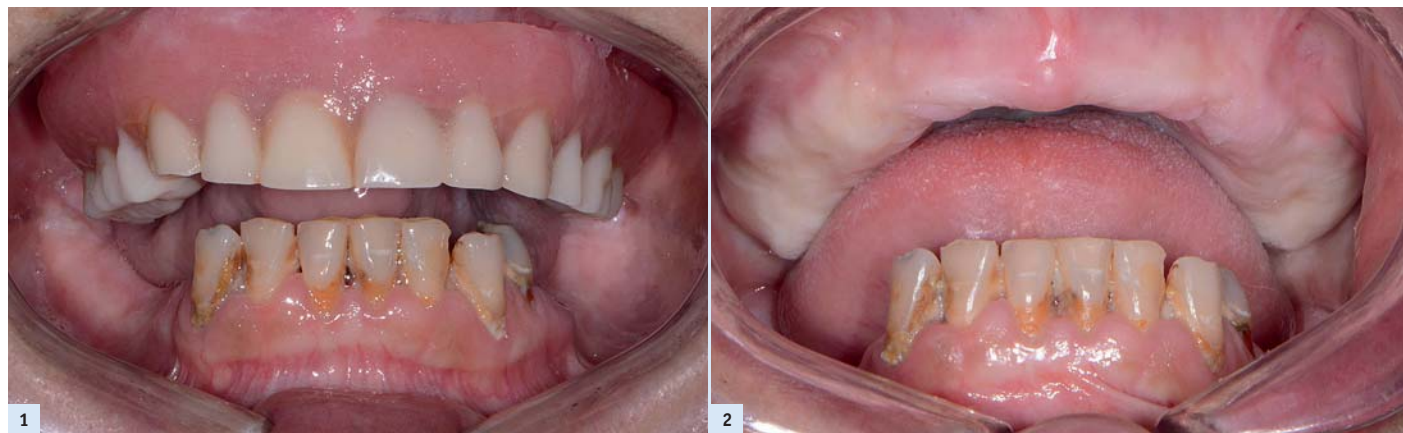


Fig. 1 : Vue préopératoire avec écarteur de lèvres. Fig. 2 : Vue préopératoire avec écarteur de lèvres, sans prothèse.

et permet d'envisager une restauration fixe dans les cas où l'espace vertical est limité.

Les prothèses en zircone monolithique prévues pour un scellement sur implants, peuvent être fabriquées selon différents concepts qui ont été décrits par le Dr Carl Misch dans sa classification des densités osseuses pour la chirurgie implantaire.¹ Bien que leurs indications les plus courantes soient les cas de prothèses fixes FP-1 et FP-2, où les dents prothétiques émergent des gencives telles des dents naturelles, elles peuvent également convenir aux restaurations de type FP-3, qui sont des prothèses monolithiques comportant des zones gingivales roses, permettant de reconstituer le tissu mou.¹ Quel que soit le type de prothèse indiqué, la précision de la technologie dentaire par CFAO et la souplesse d'emploi de la zircone plein contour, permettent le fraissage de toute la restauration à partir d'un seul bloc du matériau, ajoutant de ce fait une composante à la résistance globale.

Tous ces types de prothèses contribuent à la préservation du tissu osseux, à l'efficacité de la fonction dentaire, à l'effet bénéfique sur le psychisme et à une meilleure qualité de vie car, parmi toutes les options prothétiques, les prothèses fixes sur implants sont celles qui se rapprochent le plus des dents naturelles.^{2,3}

L'utilisation de piliers personnalisés pour ce type de restauration – et au demeurant, pour toutes les prothèses à sceller – est fondamentale, dans la mesure où ils permettent de positionner les limites marginales en juxta-gingival ou très légèrement en sous-gingival, et par conséquent, d'améliorer la rétention de la couronne, l'aspect des bords des tissus mous cervicaux et finalement, le profil d'émergence.^{4,5} La précision et la latitude du positionnement de la prothèse offertes par les piliers personnalisés

favorisent également l'adaptation passive de la restauration et facilitent la correction des différentes angulations des implants.

L'étude de cas présentée ici illustre une restauration intéressante toute l'arcade au moyen de bridges complets en zircone BruxZir, qui seront scellés sur des piliers personnalisés en titane Inclusive (Laboratoires Glidewell). L'article décrit le protocole de traitement de ce type de restauration ainsi que les paramètres généraux permettant de déterminer si cette solution est indiquée pour la patiente concernée. Une technique prothétique standard, une planification de traitement numérique et la technologie CFAO ont permis de mener à bien ce cas esthétiquement complexe.

Présentation du cas

Une patiente dans la cinquantaine a consulté mon cabinet pour le traitement de son maxillaire édenté et de ses dents mandibulaires extrêmement déchaussées et cariées (Figs. 1 et 2). La patiente était une grande fumeuse, n'avait consulté aucun dentiste depuis plusieurs années, et négligeait de prendre soin de ses dents restantes en raison de l'inconfort et de la douleur qu'elle ressentait. La prothèse amovible maxillaire qu'elle portait depuis la perte de ses dents une dizaine d'années plus tôt, était devenue de plus en plus instable au fil du temps. Le souhait de porter une restauration qui lui donnerait davantage la sensation et la fonction de dents naturelles l'avait incitée à venir consulter mon cabinet car elle pouvait y recevoir le traitement chirurgical et prothétique sous un même toit. Les évaluations intra-orales et radiographiques ont indiqué un volume osseux suffisant pour une restauration complète sur implants.

Les possibilités de traitement de son arcade supérieure édentée et de ses dents

mandibulaires irrécupérables ont été présentées à la patiente, notamment les diverses combinaisons de prothèses fixes et amovibles sur implants. L'entretien incluait une explication sur l'édentement total et ses problèmes, les conséquences et les solutions, l'incidence de la perte des dents sur la santé bucco-dentaire, et les différences dans la stabilité et la fonction inhérentes à chaque traitement. Les formules de financement des traitements dentaires ont également été expliquées. Cet aspect est une composante importante de la présentation d'un traitement car il peut permettre à des patients ne pouvant assumer les coûts à l'avance, d'envisager la faisabilité d'un traitement implantaire.

La patiente souhaitait ardemment des restaurations fixes car, au fil des ans, sa prothèse amovible maxillaire l'avait de plus en plus déçue. Cette patiente souffrait en outre d'un réflexe pharyngé sévère et le choix d'une restauration fixe était donc la meilleure solution, car elle libérerait le palais. L'arcade maxillaire nécessitait une prothèse FP-3 en raison du degré élevé de résorption osseuse et de récession gingivale. Dans la mandibule, les contours tissulaires devaient également être recréés, ce qui exigeait un nivellement osseux, pour éliminer les contre-dépouilles, préparer une table occlusale idéale, placer correctement un guide chirurgical à appui osseux et établir une largeur d'os adéquate, qui permettrait la mise en place des implants.

L'anatomie des crêtes de la patiente exigeait une solution à sceller car, en raison du volume osseux vestibulo-lingual, plusieurs des implants devaient être inclinés, d'une manière telle que les puits d'accès auraient été trop loin de la face vestibulaire, en cas d'utilisation de prothèses vissées. Cette solution aurait été particulièrement problé-