



SANTÉ PUBLIQUE
L'UFSBD réactualise
ses stratégies de prévention
p.17



FORMATION
Programmes DPC 2014
p.58

Pratiques dentaires

LE MAGAZINE DE L'UFSBD **POUR LES CHIRURGIENS-DENTISTES**



EN PRATIQUE P.27

**Nouvelles
recommandations
de l'UFSBD**

P.6

**L'UFSBD
au congrès
ADF**



LABOCAST[®]
L'ÉTHIQUE DE L'EXCELLENCE



Revolutionnaire!



TELEMACK[®]

Précision de l'usinage
réalisé sur des disques de
Titane Grade 5 (Ti-6Al-4V).

Le pilier,
anatomique
réalisé par
CFAO

Prothèses réalisées par le laboratoire Modern Dental Laboratory, Hong Kong



Profil d'émergence
anatomique et pureté
de l'état de surface.

Homothétie des matériaux :
résistance accrue
et **esthétique** garantie.

- Une conception anatomique obtenue à partir du volume final de la restauration et en tenant compte des différents paramètres d'occlusion et d'émergence.
- Pilier disponible sur tous les principaux systèmes implantaires et compatibles (pour toute information complémentaire, veuillez vous rapprocher de notre service commercial ou de nos prothésistes).

TELEMACK LABOCAST

Le pilier TELEMACK est une solution anatomique conçue pour répondre à la fois aux exigences de la prothèse implantaire et à celles de l'esthétique dentaire. Il est fabriqué en titane Grade 5 (Ti-6Al-4V) et est compatible avec tous les systèmes implantaires de classe IIa selon la Directive Européenne 93/42 CEE. Ces dispositifs médicaux sont destinés aux chirurgiens-dentistes et aux prothésistes dentaires. Ce sont des produits de santé réglementés composés exclusivement de matériaux CE. Lire attentivement les informations figurant sur la Déclaration de conformité et la Fiche de traçabilité délivrées par nos soins. Nos réhabilitations prothétiques font l'objet d'une cotation pour leur remboursement par la Sécurité Sociale. Fabricant : LABOCAST - 46-56, rue des Orteaux - 75020 Paris.

Quelle solution implantaire

Compatibilité

Marque	Modèle	Code	Compatibilité
...

Les "Plus"

- Conception anatomique
- Pureté de l'état de surface
- Résistance accrue
- Esthétique garantie

Les prothèses dentaires réalisées par Labocast sont des dispositifs médicaux sur mesure de classe IIa selon la Directive Européenne 93/42 CEE. Ces dispositifs médicaux sont destinés aux chirurgiens-dentistes et aux prothésistes dentaires. Ce sont des produits de santé réglementés composés exclusivement de matériaux CE. Lire attentivement les informations figurant sur la Déclaration de conformité et la Fiche de traçabilité délivrées par nos soins. Nos réhabilitations prothétiques font l'objet d'une cotation pour leur remboursement par la Sécurité Sociale. Fabricant : LABOCAST - 46-56, rue des Orteaux - 75020 Paris.

N° Azur 0811 115 000

www.labocast.org

46-56, rue des Orteaux - 75020 PARIS

Fax : (+33)1 53 38 64 86 / e-mail : labocast@labocast.fr



Éditorial

Anticiper ce que sera notre profession demain



**“Être
à l'avant-garde
de la profession.”**

Chaque année, le Congrès de l'ADF nous réunit et nous offre une occasion unique de comparaison de bonnes pratiques, de retours d'expérience, de sujets de recherche, de champs de progression personnelle, de benchmark international... Nous établissons des ponts entre nos activités, nous confrontons le quotidien de nos pratiques avec des démonstrations scientifiques nouvelles, nous progressons dans notre compréhension des attentes des patients.

Progressivement, nous concevons l'évolution de notre profession, et mesurons les efforts et adaptations nécessaires que chacun devra déployer individuellement : la numérisation de la dentisterie, le décloisonnement du suivi des patients et de certaines pathologies, le statut des salariés qui composent le cabinet dentaire, l'évolution de la relation patient-soignant, au cœur de la réussite thérapeutique et du suivi des patients sur le long terme... Mais aussi le désengagement de l'État dans les remboursements de soins et ses implications en prophylaxie et prévention.

L'UFSBD a choisi, cette année, d'organiser sa conférence de façon interactive, afin de confronter entre confrères nos visions de la santé de demain, de la santé bucco-dentaire, et de l'évolution de nos métiers, et de ceux de l'équipe du cabinet dentaire. Afin de coproduire les grandes lignes prospectives de ce que sera notre profession

demain, de sa place parmi les autres professions de santé, de son rôle charnière entre santé physique et psychosociale...

Ce numéro de *Pratiques dentaires*, articulé autour des nouvelles recommandations de santé publique de l'UFSBD, en donne déjà quelques pistes. Elles sont difficilement dissociables les unes des autres, puisque la réussite thérapeutique et l'amélioration globale de la santé des Français conjuguent comportements personnels, qualité de la prise en charge par le praticien, et volonté politique pour l'organisation de la santé publique et de l'offre de soins.

Le rôle qui est le nôtre, au sein d'une association de prévention et de promotion de la santé bucco-dentaire, connue et reconnue par le grand public comme par les décideurs, sera toujours d'être à l'avant-garde de la profession. Pour la réflexion sur son évolution et son rôle pour la société, pour la bonne image qu'elle renvoie d'elle-même, et pour assurer son rang parmi les professions médicales et de santé. En adhérant à l'UFSBD, ce sont ces valeurs et missions que nous partageons.

Dr Sophie Dartevelle,
Présidente de l'UFSBD

Sommaire



17



3
ÉDITORIAL

5
À LA UNE
Un triptyque gagnant

8
ACTUALITÉS

17
SANTÉ PUBLIQUE

19 Nouvelles recommandations
L'UFSBD réactualise ses stratégies de prévention

27
EN PRATIQUE

28 Éducation des patients
Nouvelles recommandations pour une santé dentaire au quotidien

39 Fiche pratique
Nos recommandations en matière de santé bucco-dentaire

43
QUOI DE PLUS NATUREL QUE LA SALIVE ?

45
FORMATION

47 ADF
Participez à notre séance interactive !

49 DPC
Dans les coulisses des formations de l'UFSBD

62
AGENDA

Répertoire des annonceurs
Appel à communication



27

45



Pratiques Dentaires, le magazine de l'UFSBD pour les chirurgiens-dentistes, est édité par l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire, 7 rue Mariotte, 75017 Paris - Tél.: 01 44 90 72 80 / Fax: 01 44 90 97 82. • **Directeur de la publication**: Dr Sophie Dartevelle • **Rédacteur en chef**: Dr Benoît Perrier • **Responsables de rubrique**: Laurent Poupelloz (*Actualités*) - Dr Julien Laupie (*En pratique*) - Dr Patrick Bonne (*Formation*) - Dr Jacques Wemaere (*Santé publique*) • **Ont également participé à ce numéro**: Véronique Gardon, Danielle Grizeau-Clemens et Sandrine Nguyen • **Rédaction**: Anne-Lise Favier, Anne Le Pennec, Béatrice Noyère et Aurélie Messenger • **Conception et réalisation**: meanings 256 rue du Faubourg Saint-Martin, 75010 Paris - Tél.: 01 45 49 29 34 • **Directeur artistique**: François Borderie • **Crédits photo**: photothèque UFSBD, Photononstop, DR • **Impression**: Imprimerie Vincent à Tours • **Régie publicitaire**: Laurent Poupelloz, tél.: 01 44 90 93 99, e-mail: laurentpoupelloz@ufsbdd.fr • Magazine distribué à l'ensemble de la profession.

RECOMMANDATIONS, PARCOURS DE SANTÉ, RESPONSABILISATION DU PATIENT : UN TRIPTYQUE GAGNANT !

Les comportements, l'hygiène et les modes de consommation évoluent. Leurs effets sur la santé sont progressivement démontrés scientifiquement, notamment sur la santé bucco-dentaire, et, de plus en plus, ces effets sont un marqueur d'inégalités sociales. Cette « double peine » nous fait parler depuis plusieurs années, maintenant, « d'inégalités sociales de santé », sans que l'on n'arrive à y remédier par des politiques publiques volontaristes.

Marteler les recommandations de bons comportements individuels

L'UFSBD a actualisé ses recommandations pour se conformer aux données acquises de la science, aux stratégies d'appropriation des messages de santé qui favorisent le juste geste et pour accompagner l'évolution des modes de vie et de consommation des Français. Nous avons révisé les règles de brossage en passant à deux brossages de deux minutes par jour, introduit l'usage du fil dentaire, et reconnu l'importance du chewing-gum sans sucres et du bain de bouche au quotidien dans l'arsenal. Tout en rappelant l'importance d'une alimentation équilibrée pour la préservation de la santé, et de la visite annuelle chez le chirurgien-dentiste.

Portées dans les campagnes officielles de prévention pour la santé et nos interventions sur le terrain, ces recommandations vont peu à peu influencer les comportements. Mais elles ne suffisent pas. Nous l'observons dans nos cabinets et nous partageons ce constat avec d'autres professionnels de santé, sociologues ou économistes : l'accès aux messages de prévention et aux habitudes de santé n'est pas partagé par tous. Seul un parcours structuré pour chacun peut garantir l'égalité d'accès à la santé.

Le besoin d'une politique centrée sur le bucco-dentaire : le parcours de santé

La préconisation d'un parcours de santé bucco-dentaire individuel est dans la logique de la stratégie nationale de santé, structurée autour des parcours de soins et de la structuration de l'offre de santé autour des besoins du patient. L'UFSBD structure ce parcours de consultations afin que, aux âges et situations clés de la santé, il allie prévention et santé, ainsi que soins, si nécessaire.

- Au 2^e trimestre de grossesse pour les femmes enceintes, pour contrôler les effets des changements physiologiques sur la santé bucco-dentaire, et sensibiliser à la santé du futur nourrisson.
- Dès 1 an, pour sensibiliser les parents aux gestes d'hygiène bucco-dentaire à respecter, et à l'intérêt d'une alimentation diversifiée.
- Aux âges cruciaux de l'enfance et de l'adolescence : 6, 9, 12, 15 et 18 ans, où les comportements individuels à risque sont nombreux ;
- À 35 ans, pour la prévention des maladies parodontales.
- À 55 ans, pour un bilan de l'état de la santé bucco-dentaire à quelques années de l'âge de la retraite.

Les soins de santé bucco-dentaire de certains patients doivent être étroitement associés à leur suivi médical et médico-social ; il s'agit des patients atteints de maladie chronique, notamment le diabète, et des personnes âgées en situation de dépendance, qu'elles vivent à domicile ou en établissement d'accueil.

Pas de réussite possible sans un engagement de notre profession

Les opportunités d'informer les Français sont trop rares. Aujourd'hui, les patients qui s'intéressent à leur santé et aux moyens d'en être maîtres ne peuvent se tourner que vers Internet. C'est la raison pour laquelle nous avons lancé un site Internet pédagogique et au fonds documentaire très riche : <http://www.ufsbd.fr/espace-grand-public>.

Les préconisations, les fiches et les différents conseils donnés à chacune des catégories de patients que contient notre site ont vocation à être utilisés au cabinet dentaire, pour l'éducation à la santé des patients, pour les rendre coresponsables de leur bonne santé. C'est notre engagement qui rendra les patients plus responsables.



4 JOURS POUR

**STAND
1M21**

Nos recommandations *CHANGENT !*

Venez les découvrir autour
d'un café

Et profitez-en pour découvrir
également notre nouveau
site internet www.ufsbd.fr

Nos formations *CHANGENT !*

Découvrez
nos thèmes 2014
et planifiez votre DPC



TOUT *CHANGER* !



Nos patients *CHANGENT* !

Découvrez les résultats en avant-première de notre grande étude IFOP - Web Dentiste - UFSBD
« Les Français, leur dentiste et l'accès aux soins dentaires »



L'UFSBD *CHANGE* !

Découvrez notre vision de la santé et de notre profession, et rejoignez-nous !

autour d'un café



**UN SAC OFFERT À
CHAQUE VISITEUR**

Buccotherm® lance un kit pour les poussées dentaires

La marque de l'hygiène dentaire à l'eau thermale propose un kit dédié à l'apparition des premières dents avec un modèle de brosse à dents exclusif.

Buccotherm® fait rimer thermal et buccal au sein d'une gamme d'hygiène bucco-dentaire à base d'eau thermale de Castéra-Verduzan et d'ingrédients naturels.

Fort du succès du gel premières dents, Buccotherm® a souhaité élargir son offre à l'intention des jeunes parents.

Depuis le 1^{er} novembre 2013, ce baume est présenté en kit, avec une brosse à dents pour nourrissons et une notice explicative rédigée par les professionnels de la santé bucco-dentaire.



En tant que partenaire de l'UFSBD, le laboratoire Odost – fabricant des produits Buccotherm® – a voulu encourager la prévention bucco-dentaire dès le plus jeune âge et accompagner les parents dans cet apprentissage.

► Plus d'informations : www.buccotherm.com

KaVo QUATTROcare CLEAN Entretien parfait et nettoyage économique



Le nouvel appareil d'entretien et de nettoyage des turbines et des pièces à main KaVo QUATTROcare CLEAN offre aux utilisateurs une hygiène maximale et une efficacité incontestable.

C'est une solution efficace et pratique

pour un nettoyage interne fiable et rentable de vos pièces à main. L'utilisation systématique de ce dispositif réduit les risques de dépôts de substances lors de la stérilisation et contribue à accroître la durée de vie de vos instruments.

La nouvelle technologie innovante et écologique de nettoyage à la vapeur permet de diminuer considérablement la consommation d'agent nettoyant. Grâce au faible coût de l'investissement initial et aux coûts de consommables réduits, ce dispositif constitue une solution très économique.

L'utilisation de l'appareil est très simple : le nettoyage interne et l'entretien jusqu'à 4 instruments sont effectués automatiquement en seulement 12 minutes.

L'utilisation d'adaptateurs spécifiques, d'autres marques que KaVo, est également possible. Des embouts sont également disponibles en accessoires.

► Plus d'informations : www.kavo.fr

3M™ True Definition Scanner L'expertise dentaire version numérique

Grâce à sa technologie vidéo exclusive «3D In Motion», 3M™ True Definition Scanner permet l'enregistrement des empreintes les plus précises du marché en un temps record. Elle permet d'obtenir des prothèses dentaires parfaitement ajustées.

Le centre de connexion 3M™ vous permet d'archiver, d'envoyer ou de télécharger vos fichiers au format universel STL en toute sécurité.

Le système 3M True Definition Scanner est également disponible pour l'usinage de prothèses dentaires au cabinet avec la solution LYRA.



► Plus d'informations auprès de votre délégué dentaire 3M ESPE habituel



Venez fêter nos 40 ans et profitez de
40 heures de promotion sur notre stand
1P10

A découvrir et essayer sur notre stand !

Tenons

1 acheté = 1 offert, dès le 1^{er} sachet* !

Normatec
LES TENONS DENTAIRES



Laser à diode portable

3 120€ TTC, soit une remise de - 20%

Loupes PERIOPTIX®

- 30 % sur toute la gamme



Remise - 25% sur les consommables

(Résine verre-ionomère, composites de collage, composite ionomère hybride, matériaux de reconstitutions provisoire et définitive, empreintes...)

Retrouvez aussi...



Découvrez toutes nos promotions ADF sur www.tecalliage.fr

Nouveau kit Revo-Solution™ MICRO MEGA Traitement et obturation



Le nouveau kit Revo-Solution™ est composé de limes vous permettant de réaliser toutes les étapes de votre traitement endo : cavité d'accès, cathétérisme, mise en forme canalaire avec instruments Revo-S™, obturation avec pointes de gutta et pointes de papier... le tout à un prix attractif !

Revo-S™, première séquence de trois instruments à section dissymétrique :

- ▶ phénomène de reptation de la lime grâce à sa section dissymétrique – moins de contraintes et plus de souplesse ;
- ▶ technique reconnue à l'efficacité scientifiquement prouvée.

▶ Plus d'informations : www.micro-mega.com



Dynaled M205LG de NSK

Le cordon non-lumière

C'est le premier moteur pneumatique sur le marché doté d'un microgénérateur électrique qui nécessite peu d'investissement. Il vous permettra d'ajouter des contre-angles lumière et donc d'améliorer grandement la visibilité de votre champ d'intervention. Dans la mesure où la source d'alimentation est incorporée au moteur, vous serez également en mesure de choisir parmi une large gamme de contre-angles ou de pièces à main destinés à des applications multiples et variées.

- ▶ La connexion simple à un cordon non-lumière vous permet de réaliser des traitements sous lumière LED.
- ▶ Il fournit un éclairage LED de qualité équivalente à la lumière du jour, évalué à 15000 lux.
- ▶ Doté des dernières technologies, le microgénérateur électrique réduit les vibrations et accroît le confort du praticien.
- ▶ L'investissement est peu coûteux, puisque vous pouvez également utiliser vos contre-angles lumière existants.

▶ Plus d'informations : www.nsk.fr ou info@nsk.fr

Sunshine Act Le décret Transparence

Le 1^{er} octobre, est entré en vigueur le «décret transparence», inspiré de la loi américaine «Sunshine Act», qui oblige les industriels de la santé et de la cosmétique à déclarer tous les cadeaux ou avantages fournis à des professionnels de santé à partir de 10 euros, sur les sites Internet de leurs filiales françaises.

Seront ainsi rendus publics, à terme, sur un site Internet unique :

- ▶ tout avantage d'une valeur supérieure ou égale à 10 euros pour le praticien ou son assistante ;
- ▶ la nature de cet avantage ainsi que l'existence de conventions (ex. : conventions de recherche).

COMPONEER®

Surprenez vos patients en leur offrant un nouveau sourire, en une seule séance !

Innovant. Rapide. Étonnamment simple. COMPONEER est un système de facette en composite en méthode directe utilisé pour assurer une restauration rapide, simple et sécurisée d'une seule ou de plusieurs dents. Ce produit vous ouvre de nouveaux horizons, de même qu'à vos patients. De quoi redonner le sourire à chacun. www.componeer.info

ADF
Stand 1L14



SOURIRE À EMPORTER.



Les avantages de COMPONEER® :

Aucun traitement en laboratoire requis | Une seule intervention | Corrections naturellement esthétiques en méthode directe | Application facile avec facettes composites préfabriquées | Un résultat éclatant | Une valeur ajoutée avantageuse

Dispositif médical classe II a / CE0123 TÜV SÜD.
Nous vous invitons à lire attentivement les instructions d'utilisation.
Produits non remboursés par les organismes de santé.

info.fr@coltene.com | 02 43 39 30 30 | www.coltene.com

 COLTENE®

Curaprox Une gamme anti-paro

Pour la marque Suisse Curaprox, présente en France depuis deux ans, la prophylaxie a un nouvel axe essentiel : l'anti-paro.

Elle propose aux patients une gamme complète d'instruments qui associent un véritable bénéfice, du plaisir et un côté ludique. Atraumatiques, efficaces et acceptés, les soins apportés par ses produits aident à combattre les maladies parodontales et la formation de caries. Sa gamme de bains de bouche à la chlorhexidine ne colore pas les dents et n'altère pas le goût, et ses brosses à dents disponibles en 36 couleurs vives sont munies de 5460 poils en CUREN pour nettoyer le sillon gingival et les dents efficacement et en douceur.

► Plus d'informations : www.curaprox.com



Petits, intuitifs et puissants : deux nouveaux détartreurs Piezon®

Les Piezon® 250 et 150 sont les derniers-nés de la famille EMS pour l'élimination des dépôts durs.

En se basant sur la méthode Piezon® Originale d'EMS, le fabricant promet un

confort supérieur à la moyenne pendant le traitement et une augmentation notable de la productivité avec ces nouvelles unités. EMS

équipe à présent ce groupe de produits de fonctionnalités auparavant réservées aux produits haut de gamme du cabinet dentaire.

Le détartreur dentaire puissant prend la place d'une feuille A5 et est entièrement compatible avec les autres instruments EMS Swiss Instruments.

De plus, des LED illuminent la cavité bucco-dentaire comme la lumière du jour.

Les deux Piezon® présentent des fonctionnalités aux performances identiques. La pièce à main est fine, légère et robuste, tandis que le nouveau module électronique à ultrasons est plus puissant, et donc plus efficace dans l'élimination du tartre.

► Plus d'informations : www.ems-dent.com



Coltene COMPONEER CLASS V

La première facette partielle en composite pour la zone cervicale.

COMPONEER CLASS V est un prolongement du système de restauration par facettes composites COMPONEER destiné à la restauration des dents antérieures.

Les facettes cervicales anatomiques disposent d'un guide de positionnement qui permet une mise en place contrôlée. La pression exercée par la facette sur le composite améliore son adaptation à la dent. Il en résulte également une meilleure adaptation marginale, qui réduit l'accumulation de plaque et évite l'infiltration.

Les facettes servent de matrice pour le placement de la restauration en obtenant une meilleure adaptation marginale. Quatre formes et cinq teintes sont proposées pour une sélection efficace.

► Plus d'informations : www.coltene.com



ANSM

Ouverture de la première base de données publique des médicaments



La première base de données publique des médicaments est mise à disposition aujourd'hui dans un espace dédié au médicament sur le site Internet du ministère de la Santé. Cette démarche s'inscrit dans le cadre de l'article 8 de la loi du 29 décembre 2011, relative au renforcement

de la sécurité sanitaire des médicaments et des produits de santé. Fruit de la collaboration entre l'ANSM, la HAS et l'UNCAM, elle regroupe des informations de référence sur les médicaments commercialisés ou en arrêt de commercialisation depuis moins de deux ans en France.

► Plus d'informations : www.ansm.sante.fr

Rubrique « S'informer – Actualité »

► Pour accéder à la base de données publique des médicaments

<http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>

Congrès UFSBD du 8 au 11 mai 2014

L'UFSBD vous propose, pour l'édition 2014 de son Congrès, de partir à Valence du jeudi 8 au dimanche 11 mai 2014, à l'Hôtel NH Center (places limitées).

► Votre contact : Patricia Bazian
01 44 90 72 87 – patriciabazian@ufsbdb.fr



Rapide

... telle est la nouvelle série de coupe-couronnes à denture diamantée.

Une utilisation universelle, un fonctionnement particulièrement régulier et une bonne tenue en main combinés à une vitesse de coupe remarquable font toute la distinction de cette denture spéciale.

Vous travaillez de manière encore plus rationnelle lors de la séparation des couronnes et des bridges à matériaux supports des plus différents.



Busch®

There is no substitute for quality

BUSCH & CO. GmbH & Co. KG

Unterkaltenbach 17-27
51766 Engelskirchen
GERMANY
Telefon +49 2263 86-0
Telefax +49 2263 20741
mail@busch.eu
www.busch.eu

AVEC TRAVAUX PRATIQUES

Découvrez 2 formations au coeur de l'omnipratique

Actualisez votre pratique en parodontie

Les maladies parodontales prennent une place grandissante et l'omnipraticien est en première ligne pour intercepter ces pathologies. Les thérapies parodontales se sont simplifiées pour devenir très abordables en omnipratique. Nous vous proposons une journée de formation pour mettre en accord vos pratiques avec les avancées technologiques.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- ✓ Mise au point sur l'étiologie et les facteurs de risques des maladies parodontales.
- ✓ Découvrir les avancées technologiques des nouveaux systèmes ultrasoniques et d'aéropolissage.
- ✓ Optimiser la prophylaxie parodontale avec l'aéropolissage.
- ✓ Améliorer la prise en charge des parodontites avec la technologie ultrasonique
- ✓ Simplifier la maintenance parodontale.

Pérennité implantaire : prévenir, diagnostiquer et traiter les complications

Avec le développement important de la prise en charge implantaire, la pérennité de ces traitements est plus que d'actualité désormais. Nous vous proposons une journée pour réactualiser vos pratiques.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- ✓ Mise au point sur l'étiologie et les facteurs de risques des maladies péri-implantaires.
- ✓ Découvrir les avancées technologiques des nouveaux systèmes ultrasoniques et d'aéropolissage.
- ✓ Optimiser la prophylaxie implantaire.
- ✓ Améliorer la prise en charge des maladies péri-implantaires.
- ✓ Simplifier la maintenance implantaire.

LES «PLUS» DE CES FORMATIONS

- 2 thématiques au coeur de l'actualité pour répondre aux nouveaux besoins de vos patients
- Des concepts théoriques mis en application au cours de Travaux Pratiques sur des modèles
- Remise d'outils sur l'organisation et la communication pour une mise en application au cabinet.



BULLETIN D'INSCRIPTION/RÉSERVATION

ACTUALISEZ VOTRE PRATIQUE EN PARODONTIE

<input type="checkbox"/> PARIS le 16/01/2014	<input type="checkbox"/> REIMS en pré-inscription
<input type="checkbox"/> TOULOUSE le 23/01/2014	<input type="checkbox"/> LILLE en pré-inscription
<input type="checkbox"/> NANTES en pré-inscription	<input type="checkbox"/> STRASBOURG en pré-inscription
<input type="checkbox"/> LYON en pré-inscription	<input type="checkbox"/> CLERMONT-FERRAND en pré-inscription
<input type="checkbox"/> BORDEAUX en pré-inscription	<input type="checkbox"/> TOULON en pré-inscription

PÉRENNITÉ IMPLANTAIRE

<input type="checkbox"/> PARIS en pré-inscription	<input type="checkbox"/> REIMS en pré-inscription
<input type="checkbox"/> TOULOUSE en pré-inscription	<input type="checkbox"/> LILLE en pré-inscription
<input type="checkbox"/> NANTES en pré-inscription	<input type="checkbox"/> STRASBOURG en pré-inscription
<input type="checkbox"/> LYON en pré-inscription	<input type="checkbox"/> CLERMONT-FERRAND en pré-inscription
<input type="checkbox"/> BORDEAUX en pré-inscription	<input type="checkbox"/> TOULON en pré-inscription

Cochez le tarif choisi

Chirurgien-dentiste	
Adhèrent UFSBD	Non adhérent
<input type="checkbox"/> 295 € par formation	<input type="checkbox"/> 320 € par formation

Nom du chirurgien-dentiste : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Tél :

Email :



Professions libérales,
envisagez votre avenir **avec sérénité**

liberaletvous.fr



liberaletvous.fr est un site Internet qui fournit des informations d'ordre général et permet aux professionnels libéraux souhaitant s'installer d'être mis en relation avec les organismes concernés, afin de faciliter leurs démarches administratives et la réalisation de prévisions d'activité et plans de financement. La prestation relative à liberaletvous a été créée par BPCE (société anonyme à directeur et conseil de surveillance, au capital social de 155 742 320 euros, immatriculée au Registre du commerce et des sociétés de Paris sous le n° 493 455 042, dont le siège social est situé au 50, avenue Pierre-Mendes-France - 75201 Paris cedex 13. BPCE, intermédiaire en assurances inscrit à l'ORIAS sous le n° 08 045 100) et est assurée par SERVICE CONCIERGE SAS au capital social de 120 000 euros, dont le siège social est sis 120, avenue des Champs-Élysées - 75008 Paris, inscrite au Registre du commerce et des sociétés de Paris sous le numéro 485 281 232, n° TVA intracommunautaire FR 02 485 281 232. - Illustration : Mécanique Générale.

Grâce à **liberaletvous.fr**, vous pouvez effectuer gratuitement des simulations pour vos financements et vos futurs revenus. Vous bénéficiez d'informations pour votre fiscalité, vos assurances, la gestion de votre cabinet, son financement, etc. Des compétences mises à votre service pour vous permettre de gagner du temps et vous consacrer pleinement à votre activité.



Rendez-vous dès maintenant sur liberaletvous.fr
ou contactez un conseiller liberaletvous au 0 825 958 583

(0,15 €/min à partir d'un poste fixe, hors surcoût selon l'opérateur)
du mardi au vendredi de 8h à 20h et le samedi de 10h à 17h.

Une initiative de



EMS⁺

LA FINESSE DE L'AUTHENTIQUE DESIGN SUISSE ADAPTÉE À LA MÉTHODE ORIGINALE PIEZON[®] → LE NOUVEAU **PIEZON[®] 250**



reddot design award



→ CONTRÔLE INTUITIF DE LA
PUISSANCE DU BOUT DU DOIGT

**"I FEEL
GOOD"**

EMS-SWISSQUALITY.COM

Piezon[®] est une marque d'EMS Electro Medical Systems SA, Suisse

P. 19

Nouvelles recommandations L'UFSBD réactualise ses stratégies de prévention



L'UFSBD préconise de nouvelles recommandations d'hygiène bucco-dentaire. Elles reposent sur des expériences internationales et des études scientifiques. Objectif : améliorer la santé des Français en proposant des recommandations actualisées plus efficaces. Retour sur la genèse de cette réflexion.

One
Shape®

L'instrument unique
en rotation continue !



- Un seul instrument.
- Ne nécessite pas l'acquisition d'un moteur spécifique.
- Lime stérile à usage unique.



La simplification de vos actes endodontiques en toute sécurité et efficacité est l'une de nos préoccupations majeures. MICRO-MEGA® vous propose aujourd'hui **One Shape®**, un seul et unique instrument en Nickel-Titane utilisable en rotation continue pour des mises en forme canalaires de qualité.

Simplicité et efficacité... Tout simplement !



Flashez ce code via
votre Smartphone pour
accéder à l'information
One Shape®

 **MICRO-MEGA®**, 100 % *made in France*

Your Endo Specialist™*


Tél. : +33 (0)3 81 54 42 36
commercial@micro-mega.com
www.micro-mega.com
www.oneshape-mm.com



Nouvelles recommandations

L'UFSBD réactualise ses stratégies de prévention

Toujours soucieuse d'établir des recommandations en matière de santé et d'hygiène bucco-dentaire correspondant aux dernières données validées de la science, l'UFSBD a procédé, début 2013, à un important travail d'analyse de la littérature internationale et a collaboré avec des structures internationales en lien avec la santé bucco-dentaire. Objectif : réactualiser et harmoniser nos préconisations pour améliorer la santé bucco-dentaire des Français.

Pendant quotidien des campagnes de prévention et de sensibilisation à la santé, les recommandations individuelles complètent une stratégie globale de santé et les conseils donnés par le praticien en consultation. Pour être efficaces, elles doivent nécessairement être lisibles, être facilement respectées, et répondre à une réalité scientifique démontrée. Dans tous les domaines de la santé, les études scientifiques sont un appui important à l'élaboration des recommandations pour le grand public. La dentisterie n'y échappe pas, et nombreuses sont les revues de la littérature scientifique qui scellent les mesures de « bonne conduite » à tenir pour avoir une hygiène bucco-dentaire correcte. Les pratiques et les modes de vie évoluant, le savoir scientifique

également, il faut sans cesse remettre en question l'existant pour avancer : quid du rythme de brossage, de sa durée, quel matériel utiliser, faut-il compléter l'usage de la brosse à dents... ? Autant de questions que l'UFSBD s'est posées, à la lumière également de ce qui se faisait ailleurs, notamment auprès de l'American Dental Association (ADA) et en totale adéquation avec les recommandations que prône actuellement la Haute Autorité de Santé. C'est cette méthode qui a présidé à l'élaboration des nouvelles recommandations de l'UFSBD pour une bonne hygiène bucco-dentaire.

S'APPUYER SUR DES PREUVES SCIENTIFIQUES

Pour parvenir à éditer de nouvelles recommandations justifiées, l'UFSBD

s'est appuyée sur l'evidence-based dentistry (*Lire encadré*) : l'idée est de parcourir les études scientifiques, théoriques et surtout pratiques pour asseoir les nouvelles recommandations. L'une d'entre elles est de passer de trois brossages par jour à deux. Ce rythme n'a pas été choisi au hasard : de nombreuses études montrent qu'un brossage bi-quotidien de qualité suffit à combattre la plaque dentaire et la formation de caries. En effet, le rythme de renouvellement des bactéries responsables des caries étant de 12 heures, un rythme plus court n'apporte rien pour combattre la carie. Mieux, une étude a montré que c'est la qualité du brossage, et donc la manière dont il est mené, qui importe plus que sa fréquence. Cette recommandation de deux brossages quotidiens est déjà prônée outre Atlantique par l'ADA, mais également en Grande-Bretagne, au Canada, ou en Inde.

DES RECOMMANDATIONS MATÉRIELLES ET COMPORTEMENTALES

En 2013, certaines choses ne changent pas : le brossage avec dentifrice fluoré demeure de manière consensuelle la mesure d'hygiène individuelle la plus efficace pour prévenir la carie. Il permet la destruction de la plaque dentaire et du biofilm, siège possible de la carie, et réduit de manière significative la production des acides responsables de la déminéralisation de l'émail. Des études menées sur des enfants scolarisés utilisant un dentifrice fluoré ont d'ailleurs montré un effet bénéfique sur les caries dentaires par rapport à un groupe ne l'utilisant pas. →

L'evidence-based dentistry

L'evidence-based dentistry (EBD) est une expression anglo-saxonne utilisée pour qualifier l'odontologie basée sur les preuves. Ce concept intègre des données scientifiquement prouvées (issues de la recherche biomédicale) en tenant compte de l'expérience clinique du praticien, de la demande et des besoins des patients. Des bases de données informatiques recensent tous les articles scientifiques et études de cas pour que les connaissances soient toujours à jour : « *Tout part de la formulation d'une question précise : suit ensuite une recherche de littérature sur ce domaine puis une évaluation critique de ces articles afin d'en mesurer la qua-*

lité, de savoir si cet article est sérieux, valable et digne de confiance. Le médecin, en tenant compte des préférences du patient, de son expérience clinique, et des données de la recherche, pourra ainsi prendre une décision rationnelle sur la conduite à tenir face à sa problématique et au protocole à mettre en application », résume le site du Centre français d'EBD. À cela s'ajoutent les revues *Cochrane* qui compilent des méta-analyses sur différentes thématiques, permettant ainsi de disposer de revues scientifiques éprouvées par la pratique et approuvées par la communauté scientifique.

La brosse à dents doit être bien utilisée, changée régulièrement, avec un bon geste de brossage selon la technique B.R.O.S. ; elle reste la condition sine qua non de la lutte contre les caries et les maladies parodontales. Pour aboutir à sa technique B.R.O.S., l'UFSBD s'est appuyée sur une étude qui a comparé de nombreuses techniques de brossage (horizontalement, verticalement, etc.) et en fonction de l'âge des patients, de leur dextérité, et de leurs particularités anatomiques (gencives fines ou épaisses, festonnées ou non, présence de papilles interdentaires). La technique B.R.O.S. convient ainsi à un large public en tenant compte du respect des spécificités de chacun, tout en favorisant un geste efficace. Introduits en 2013, l'UFSBD recommande de compléter le brossage par l'usage du fil dentaire, une fois par jour, de préférence le soir : «*L'idée est d'éliminer tout risque de carie interproximale. Dans ce cadre, les brossettes interdentaires sont également*

intéressantes, mais ne sont pas utilisables par tous, du fait notamment des espaces interdentaires, qui sont de taille variable chez les individus», explique le Dr Wemaere, Vice-président de l'UFSBD. Tandis que le fil dentaire est si fin qu'il peut se faufiler dans les espaces les plus petits et convenir au plus grand nombre ; de plus, il existe un faisceau de preuves selon lequel son usage réduirait la gingivite. Associé au brossage, il apporterait donc une efficacité supplémentaire aux gestes d'hygiène bucco-dentaire.

Dans la journée, après une prise alimentaire, l'UFSBD recommande un rinçage de la bouche à l'eau ou l'usage d'un chewing-gum sans sucres à mâcher pendant 20 minutes, le flux salivaire ainsi généré neutralisant les acides et les bactéries restées dans la bouche.

Aux États-Unis, l'ADA a élaboré un site Internet dédié aux plus jeunes diffusant plusieurs messages d'hygiène

et de santé, notamment la fréquence du brossage deux fois par jour pendant deux minutes. Ce site, 2X2min.org, diffuse des petits clips de deux minutes, afin de capter l'attention des enfants pendant le temps utile de brossage. Pour compléter le brossage, un bain de bouche peut être utilisé.

DES ACTIONS DE PRÉVENTION DÈS LE PLUS JEUNE ÂGE

Car la prévention commence dès le plus jeune âge. C'est une évidence, pour l'UFSBD, qui travaille depuis de nombreuses années sur la prévention auprès des plus jeunes : «*Outre les recommandations qui insistent sur l'importance d'une première visite dès le premier anniversaire de l'enfant, l'UFSBD a mené une campagne de sensibilisation auprès des jeunes pour parvenir à les sensibiliser, eux et leurs parents, le plus tôt possible*», souligne le Dr Benoît Perrier, Secrétaire général de l'UFSBD. Différentes campagnes, menées depuis →

3 QUESTIONS À JACQUES WEMAERE



Dr Jacques Wemaere, Vice-président de l'UFSBD, en charge des programmes et des prises de position, en santé publique.

« Être en totale adéquation avec les données de la science. »

Dans quel contexte émergent les nouvelles recommandations de l'UFSBD ?

En 2012, nous avons changé de gouvernance, à l'UFSBD, et la nouvelle équipe en charge du pôle santé publique s'est penchée sur la question des recommandations en hygiène bucco-dentaire. Suite à une analyse de la littérature, des revues *Cochrane*, notamment, nous nous sommes engagés dans le processus international de révision des recommandations et comme l'ensemble des pays anglo-saxons, nous avons mis à jour nos recommandations à la lumière de ces avancées scientifiques.

Quel est l'enjeu de ces nouvelles recommandations pour la santé des Français ?

L'idée principale est d'être en totale adéquation avec les données de la science. Il faut que nous diffusions un message cohérent basé sur les faits, l'observation et les études scientifiques. Cela clarifie le message de santé publique que nous souhaitons délivrer ; en outre, ces recommandations sont plus réalistes car plus adaptées au rythme de vie des Français qui, pour la plupart, n'ont pas la possibilité de se brosser les dents hors de chez eux. Par ces nouvelles recommandations, nous souhaitons inviter les patients à changer leurs pratiques en matière d'hygiène bucco-dentaire, en insistant notamment sur l'importance d'un bilan et du

suivi régulier pour éviter certaines pathologies.

Quel message souhaiteriez-vous faire passer à tous les chirurgiens-dentistes ?

Notre rôle, en tant que praticiens, est de relayer un message : jusqu'alors, ce dernier était quelque peu disparate. Il faut désormais que le chirurgien-dentiste, mais aussi son équipe, relaient le même message intégrant ces nouvelles recommandations : un brossage deux fois par jour, pendant deux minutes, avec un dentifrice fluoré, complété le soir par l'utilisation de fil dentaire. À cela s'ajoutent des recommandations sur l'alimentation pour limiter les attaques acides et les visites au cabinet dentaire au rythme d'une par an et à partir de l'âge de 1 an.

SOS : UN SOURIRE PROVISOIRE, ESTHÉTIQUE, CONFORTABLE AVEC UNE RÉTENTION MAXIMALE

Snap-On Smile®

Un seul produit pour de multiples applications

Sans

Économique et sans préparation

Avec



- Provisoire pour implants : cicatrisation optimale des piliers
- Bridge amovible



Arcade complète provisoire dans le cas de pose d'implants



Remplace toutes les prothèses amovibles assurant ainsi un confort optimal au patient



Dispositif sur-mesure,
en résine acétyle cristallisée.
Disponible dans toutes les teintes VITA

Tecalliage
L'ART DENTAIRE

Renseignements :
Tél. 02 32 50 69 96 - Fax 02 32 50 76 13
info@tecalliage.fr
Retrouvez-nous sur www.tecalliage.fr

Snap-On Smile est un produit de la société DenMat LLC.

Snap-On Smile est un dispositif médical de classe IIa selon la Directive Européenne 93/42 CEE. Marquage CE0459. Lire attentivement la notice. Le Snap-On Smile fait l'objet d'une cotation pour son remboursement par la Sécurité Sociale



1^{ers} soins à l'Eau thermale
pour vos dents et vos
gencives



BUCCOTHERM®

Programme Gencives sensibles



ACL: 9581576

LE GEL DENTIFRICE A L'EAU THERMALE :

En brossage ou en massage

- Favorise la diminution des saignements occasionnels et des sensibilités gingivales
- Soulage les inflammations et les irritations
- Faible abrasivité sur l'émail et la dentine (RDA et REA)
- Arôme naturel de menthe
- Certifié BIO* par ECOCERT 

ACL: 7645154



LE SPRAY DENTAIRE A L'EAU THERMALE :

Contient 100% d'Eau thermale pure, sans ajout de conservateur, pour une double action :

- Action apaisante et hydratante contre les saignements, irritations et la bouche sèche.
- Action nettoyante et stimulante permettant de nettoyer les espaces inter-dentaires inaccessibles avec la brosse à dents. Revitalise les gencives.

EN COMPLÉMENT DU GEL DENTIFRICE.

EFFICACITE
CLINIQUEMENT
PROUVEE

SANS ALCOOL, SANS PARABEN, SANS COLORANTS NI ARÔMES ARTIFICIELS

Eau thermale de Castéra-Verduzan (Gers) - Source agréée depuis 1983 pour le traitement des affections bucco-dentaires

* Cosmétique Ecologique et Biologique certifié par Ecocert Greenlife selon le référentiel Ecocert disponible sur <http://cosmetiques.ecocert.com>

Retrouvez des soins de qualité pour toute la famille avec la gamme BUCCOTHERM® :
dentifrices et soins adultes, dentifrices enfants, baume nourissons et le spray dentaire pour tous.



En vente en pharmacie et parapharmacie



BUCCOTHERM®

www.buccotherm.com



Le kit pédagogique «Signaline», de la marque **Signal**, est proposé aux écoles, gratuitement, sur demande. Il est diffusé auprès d'environ 750 000 enfants, en classe de CP. Cette action a pour objectif d'éduquer les enfants de 6 ans à prendre conscience de l'importance d'une bonne hygiène bucco-dentaire et de l'intérêt de voir régulièrement un chirurgien-dentiste. Dans les dispositifs du kit, une mignonne petite souris les incite à se laver les dents deux fois par jour, le matin et le soir. Offert aux enfants, un astucieux calendrier leur permet de mettre en place cette bonne habitude pendant quatre semaines. L'efficacité de cette opération a d'ailleurs été démontrée scientifiquement et publiée à l'IADR.

► Découvrez le kit pédagogique de Signal sur signaline.fr



1966, à la création de l'association, visent à faire de l'école un lieu d'égal accès pour tous à la santé et à l'éducation à l'hygiène bucco-dentaire, où s'enseignent les bons comportements pour préserver sa santé tout au long de la vie.

L'intervention en école se fait dans un contexte propice à l'assimilation de certains principes de santé bucco-dentaire. La salle de classe, la présence de l'enseignant sont des éléments qui participent à l'assimilation des conseils donnés. Le public est très réceptif au mode de pédagogie adopté : des jeux, des mises en situation, des interactions, qui permettent ainsi de mobiliser un maximum d'enfants. Cette prévention scolaire est un très bon moyen de délivrer un message de prévention plus général : on peut alors sensibiliser aux risques liés à l'alimentation (boissons sucrées, produits transformés, trop gras, trop sucrés...), mais aussi à la santé globale – physique et psychologique –, qui conditionne également la santé bucco-dentaire et, enfin, à certains risques liés à l'usage du tabac et de l'alcool.



Depuis 1987, les différentes politiques de santé menées ont permis de diviser par trois le nombre de caries par enfant. Premier « parcours de santé bucco-dentaire » pour la jeunesse, M'T Dents propose ainsi un examen bucco-dentaire pris en charge à 6, 9, 12, 15 et 18 ans, âges auxquels l'enfant est susceptible de développer plus de comportements à risque. Ces rencontres permettent un bilan individualisé avec un chirurgien-dentiste. Depuis 2007, le dispositif de prévention M'T Dents de l'Assurance maladie favorise un contact précoce avec un chirurgien-dentiste en instaurant des rendez-vous réguliers à des âges les plus exposés aux risques de carie (6, 9, 12, 15 et 18 ans). La prise en charge de chaque visite est de 100% sans avance de frais. En parallèle, des actions de sensibilisation sont menées dans les classes pour promouvoir les bons gestes, dédramatiser les visites chez le dentiste et inciter les jeunes à se rendre à la consultation. Un programme efficace, puisque 75% des enfants de 6 ans se sont ensuite

rendus chez le dentiste, 70% pour la tranche d'âge des 9 et 12 ans. C'est aussi l'occasion de proposer le cas échéant un scellement de sillons, mesure prophylactique pour protéger les molaires au prémolaires. Des initiatives du secteur privé, réalisées en partenariat avec l'UFSBD, permettent aux enseignants qui le souhaitent de reprogrammer une animation au fil de l'année scolaire.

CONSIDÉRER LES NOUVEAUX MODES DE VIE

Il est essentiel, également, de produire des recommandations qui soient en adéquation avec l'évolution de la santé en France. Certes, la santé bucco-dentaire des jeunes Français s'est considérablement améliorée, ces trente dernières années. Les données épidémiologiques parlent d'elles-mêmes : à l'âge de 12 ans, l'indice carieux s'élevait à 4,20 en 1987 contre 1,23 en 2006. De même, la proportion d'enfants de 12 ans indemnes de caries était de 12% en 1987 et s'élevé désormais à 56%. Les mêmes progressions sont mesurées chez les enfants de 6 ans. Il existe peu d'études épidémiologiques chez les adolescents, mais la majorité d'entre elles montrent qu'entre 20 et 50% des adolescents sont indemnes de caries. →

Colgate propose à plus de 30 000 enfants en primaire son kit pédagogique autour d'un superhéros charismatique, le célèbre Docteur Quenottes, qui nous entraîne



dans des aventures pour lutter contre les attaques acides, entouré de ses alliés, le Docteur Delabrosse et les Chevaliers des Quenottes. Une animation en deux temps : un carnet de conseils, une BD et un film pédagogique pour l'animation en classe ; un autocollant sur les bonnes techniques de brossage à placer dans la salle de bains et une brochure informative destinée aux parents pour relayer la prévention auprès des familles.

► Découvrez le kit pédagogique de Colgate sur mesdentsmasante.fr



Du côté des adultes, la difficulté d'avoir un échantillon représentatif bride les résultats : néanmoins, quelques études disponibles montrent que les adultes ont un CAO moyen compris entre 13 et 15 et entre 1 et 1,2 dent cariée en moyenne à traiter. Quant aux personnes âgées, 37 % d'entre elles (vivant à leur domicile) présentent au moins une dent cariée à soigner. Autre fait important, le rythme de vie des Français s'est aussi modifié, et avec lui, le mode d'alimentation : à l'ère du snacking et de la consommation de sodas, la prudence est plus que jamais de mise : « *Notre rôle en tant que chirurgiens-dentistes n'est pas d'être dans la censure et de tout interdire, note Jacques Wemaere, mais de conseiller les patients et d'adapter les recommandations en fonction des particularités de chacun. C'est, par exemple, mettre en garde contre les sucres cachés, comme dans le cas du lait et le risque de carie lié aux biberons* ». Les nouvelles recommandations de l'UFSBD investissent donc également les champs de l'alimentation, du tabagisme et de la consommation d'alcool avec la même logique qui a présidé à l'inscription de la problématique bucco-dentaire au sein du Plan national nutrition santé (PNNS).

Si les caries ont en effet reculé, on assiste à un boom des maladies parodontales, où l'accent prévention doit désormais être mis : on estime à 8 adultes sur 10, la population touchée par ce problème. Et avec lui, le risque sur la santé en général : on sait par exemple que les femmes enceintes présentant une parodontite sévère ont un risque accru d'accoucher prématurément d'un enfant de faible poids ; de même, le risque d'atteinte cardio-vasculaire s'accroît de 25 % en cas de parodontite, et le diabète peut être amélioré, ou aggravé, à cause d'une mauvaise santé du parodonte.

VERS UN PARCOURS DE SANTÉ BUCCO-DENTAIRE INDIVIDUEL ?

Dans la logique de la recommandation d'une visite annuelle chez le chirurgien-dentiste, de l'inscription de la santé bucco-dentaire dans des problématiques de santé globale, d'alimentation et de modes de vie, les recommandations individuelles de l'UFSBD trouvent naturellement leur traduction en politique publique avec la mise en place de la « médecine de parcours ». L'UFSBD a donc actualisé la fréquence des recommandations

de visites et l'âge de la première consultation. « *Concernant l'âge de la première visite, nous étions longtemps convenus de l'âge de 6 ans, qui était celui de l'apparition de la première molaire définitive. Puis nous avons voulu abaisser cet âge à la période de 3/4 ans, notamment pour dédramatiser la première visite chez le dentiste, mais nous nous sommes heurtés à une réflexion pratique qui était qu'à cet âge, l'enfant est en pleine période du non* », explique Jacques Wemaere. L'idée a donc été de choisir l'âge de 1 an, inscrivant la consultation directement dans une routine de parcours de santé. Comme on va chez le pédiatre pour vérifier la croissance et mettre, par exemple, les vaccins à jour, on va chez le chirurgien-dentiste pour s'assurer de la bonne santé bucco-dentaire. Et cela à tous les âges de la vie : l'idée d'instaurer une visite annuelle chez le chirurgien-dentiste fait partie d'une stratégie de santé publique plus large. En effectuant cette démarche, les patients aiguisent leurs connaissances des enjeux de leur propre santé, et en deviennent ainsi en partie responsables. C'est pourquoi il est important que les chirurgiens-dentistes communiquent avec les patients, leur expliquent les prescriptions et les soins prodigués par rapport à leur cas personnel, tout en répondant à leur éventuelle appréhension, leurs attentes et leurs besoins d'informations. Ces recommandations individuelles au cas par cas emboîtent le pas à une volonté de l'UFSBD de proposer des consultations prises en charge par l'Assurance maladie à certains âges clés ou dans certaines situations de santé : c'est l'idée d'un parcours de santé bucco-dentaire individuel. De même que M'T Dents a diminué la maladie carieuse, une consultation à 35 et 55 ans diminuerait la maladie parodontale. L'inscription dans les parcours de santé d'une consultation bucco-dentaire pour les patients atteints de maladie chronique, ou pour les personnes âgées en situation de dépendance, réduirait significativement les risques. On le voit, que ce soit dans la traduction politique qu'elles trouvent ou dans leurs applications au sein de la relation patient-soignant en cabinet dentaire, les recommandations de l'UFSBD sont un soutien indéniable à l'éducation à la santé et au succès d'une stratégie nationale de santé qui laisse de plus en plus la place à la prévention. ■

VITA Easyshade® Advance 4.0 De l'analogique au numérique.

Définissez et contrôlez la couleur dentaire avec la précision du numérique.



3452 F



VITA shade, VITA made.

VITA

Pour VITA le progrès signifie rivaliser avec soi-même. Faites-en autant en abandonnant vos barrettes de teinte au bénéfice du VITA Easyshade Advance 4.0. Qu'il s'agisse de VITA SYSTEM 3D-MASTER ou de VITA classical A1-D4 : l'appareil de mesure numérique définit et contrôle pour vous en quelques secondes

toutes les couleurs de dent avec une précision absolue. Déclenchement automatique, Bluetooth®, mode blanchiment et beaucoup d'autres nouveautés garantissent une précision maximale, une sécurité encore plus grande et un confort encore meilleur. www.vita-zahnfabrik.com  facebook.com/vita.zahnfabrik

EXPOSITION 2013 DÉCOUVREZ VOTRE CABINET DE DEMAIN

VENEZ VOIR ET ESSAYER LES DERNIÈRES INNOVATIONS.

AFFIRMONS NOS COMPÉTENCES

CONGRÈS ADF 2013

DU 26 AU 30 NOVEMBRE 2013 / Palais des Congrès / Porte Maillot

DU 27 AU 30 NOVEMBRE 2013 / Exposition internationale



400 EXPOSANTS
UNE VISITE
SUR 4 NIVEAUX

www.adf.asso.fr

ADF
ASSOCIATION DENTAIRE FRANÇAISE

comixdent

P. 28

Éducation des patients

Nouvelles recommandations pour une santé dentaire au quotidien

	<p>2 brossages par jour matin et soir pendant 2 minutes</p>
	<p>L'utilisation d'un dentifrice fluoré</p>
	<p>L'utilisation du fil dentaire chaque soir</p>
	<p>Une visite au moins 1 fois par an chez le dentiste, et ce dès l'âge d'1 an</p>
	<p>Une alimentation variée et équilibrée</p>

Rythme de brossage, utilisation du fil dentaire, âge de la première visite : l'UFSBD détaille ses nouvelles recommandations en matière d'hygiène bucco-dentaire. Leur bonne application permettra ainsi d'améliorer la santé de nos patients. Chaque praticien sera à cet égard, un relais essentiel dans la diffusion de ses messages.



Fiche pratique à conserver
P. 39

Éducation des patients

Nouvelles recommandations pour une santé dentaire au quotidien

Plus efficaces, plus conformes aux données acquises de la science et mieux adaptées aux enjeux de santé publique, les nouvelles recommandations de l'UFSBD préconisent notamment deux brossages par jour au lieu de trois, l'usage systématique du fil dentaire ainsi qu'une première visite à 1 an au lieu de 3. Focus sur ce qui a changé et rappel des fondamentaux à relayer à nos patients sur trois points : l'entretien des dents au quotidien, le contrôle au cabinet et l'équilibre alimentaire.

1 – ENTRETIEN AU QUOTIDIEN

Deux brossages par jour au lieu de trois, pendant 2 minutes au lieu de 3 ; avec une brosse souple renouvelée tous les trois mois, comme avant ; mais, surtout, l'usage du fil dentaire tous les soirs, en plus du brossage ; une visite annuelle chez le dentiste au lieu d'une visite tous les six mois ; avec, pour les tout-petits, une première consultation dès 1 an au lieu de 3 auparavant ; un dentifrice fluoré au dosage adapté à l'âge ; et toujours les mêmes règles d'équilibre alimentaire. Voilà ce qui a concrètement évolué dans les nouvelles recommandations de l'UFSBD pour l'hygiène bucco-dentaire. De nouvelles recommandations plus efficaces et basées sur l'evidence-based dentistry : la dentisterie fondée sur la preuve. En effet, la revue de la littérature internationale le confirme : deux brossages par jour de 2 minutes avec l'usage du fil dentaire chaque soir est la mesure la plus efficace. Un rapide tour d'horizon dans la plupart des pays le confirme aussi. Que ce soit la Fédération Dentaire Internationale, les États Unis, la Grande-Bretagne, l'Inde ou le Canada, tous ont opté pour le 2 x 2, depuis longtemps. Cohérentes sur le plan international, les nouvelles recommandations seront aussi plus faciles à installer chez les Français, car plus proches de leur mode de vie, même si de gros progrès restent à faire. Ainsi, 70 % se brossent les dents deux fois par jour pendant environ 1 minute ; mais 10 % moins d'une fois. 40 % des Français

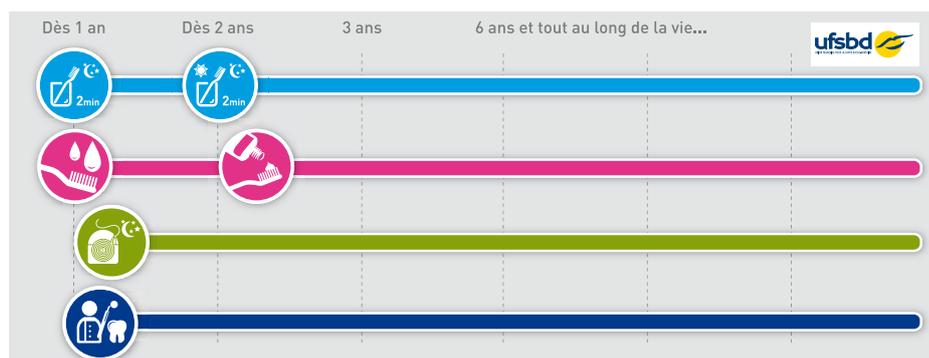
ne se rendent chez le dentiste qu'en cas de problème majeur. Et il ne se vend en France que 2,3 brosses à dents par an et par habitant.

Quel brossage ?

À mettre en place dès l'apparition de la première dent, le brossage se fera le

soir uniquement et à l'eau, avec l'aide des parents jusqu'aux 2 ans de l'enfant, âge moyen auquel il saura cracher. C'est alors que le dentifrice entre en jeu, avec toujours un seul brossage mais une autonomie accrue pour l'enfant. À 3 ans, on passera à deux brossages par jour tout en restant sur une technique →

DES RECOMMANDATIONS TOUT AU LONG DE LA VIE



2 x 2 : une belle unanimité

Qu'ils soient développés ou émergents, riches ou pauvres, ruraux ou urbains, denses ou peu peuplés, dotés d'infrastructures sanitaires ou pas, en Amérique comme en Afrique, en Europe, en Asie ou en Océanie, tous les pays ou presque préconisent deux brossages par jour pendant 2 minutes. Et certains, aussi, l'usage du fil interdentaire. Comme les États-Unis, dont les recommandations sont les plus proches des nôtres. L'American

Dental Association préconise ainsi de nettoyer les gencives avec une compresse dès la naissance ; de brosser les dents à l'eau dès leur éruption, deux fois par jour pendant 2 minutes, avec une brosse à dents souple adaptée à la taille de l'enfant ; d'utiliser le fil dentaire une fois par jour dès que deux dents se touchent ; et de consulter le dentiste dans les six mois qui suivent l'éruption de la première dent, au plus tard avant 1 an.

RETROUVEZ NOS OFFRES PROMOTIONNELLES JUSQU'AU 31 DÉCEMBRE 2013

BROSSES À DENTS ÉLECTRIQUES ORAL-B

TRIUMPH 5000



59,00€^{TTC}

- 5 modes de brossage avec SmartGuide™ sans fil.
- Limite à 6 max. par praticien.

Code SAP 80228202

PROFESSIONAL CARE 3000 - D20 AVEC KITS ACCESSOIRES BROSSETTES + DVD



-25 %

**73,90€
55,43€^{***TTC}**

- 3 modes de brossage (Propreté, Douceur, Polissage).
- Indicateur visuel de pression.

Code SAP 80209498

PROFESSIONAL CARE 1000 - D20.1 AVEC KITS ACCESSOIRES BROSSETTES + DVD



-25 %

**49,89€
37,42€^{***TTC}**

- 1 mode de brossage (Propreté).
- Indicateur visuel de pression.

Code SAP 80209504

BROSSE À DENTS RECHARGEABLE ENFANTS D10 KIDS



-30 %

**25,90€
18,14€^{***TTC}**

- Conçue pour aider les enfants à bien se brosser les dents.
- Minuterie de 2 minutes.

Code SAP 80203422

HYDROPULSEUR ORAL-B

PROFESSIONAL CARE OXYJET



-20 %

**59,90€
47,94€^{***TTC}**

- Technologie micro-bulles : agit contre les bactéries responsables de la formation de la plaque dentaire.

Code SAP 63724700

COMBINÉ DENTAIRE ORAL-B

PROFESSIONAL CARE 3000 AVEC OXYJET



-30 %

**109,90€
76,97€^{***TTC}**

- Technologie micro-bulles. 3 modes de brossage (Propreté, Douceur, Polissage).
- Indicateur de pression lumineux.

Code SAP 80237575

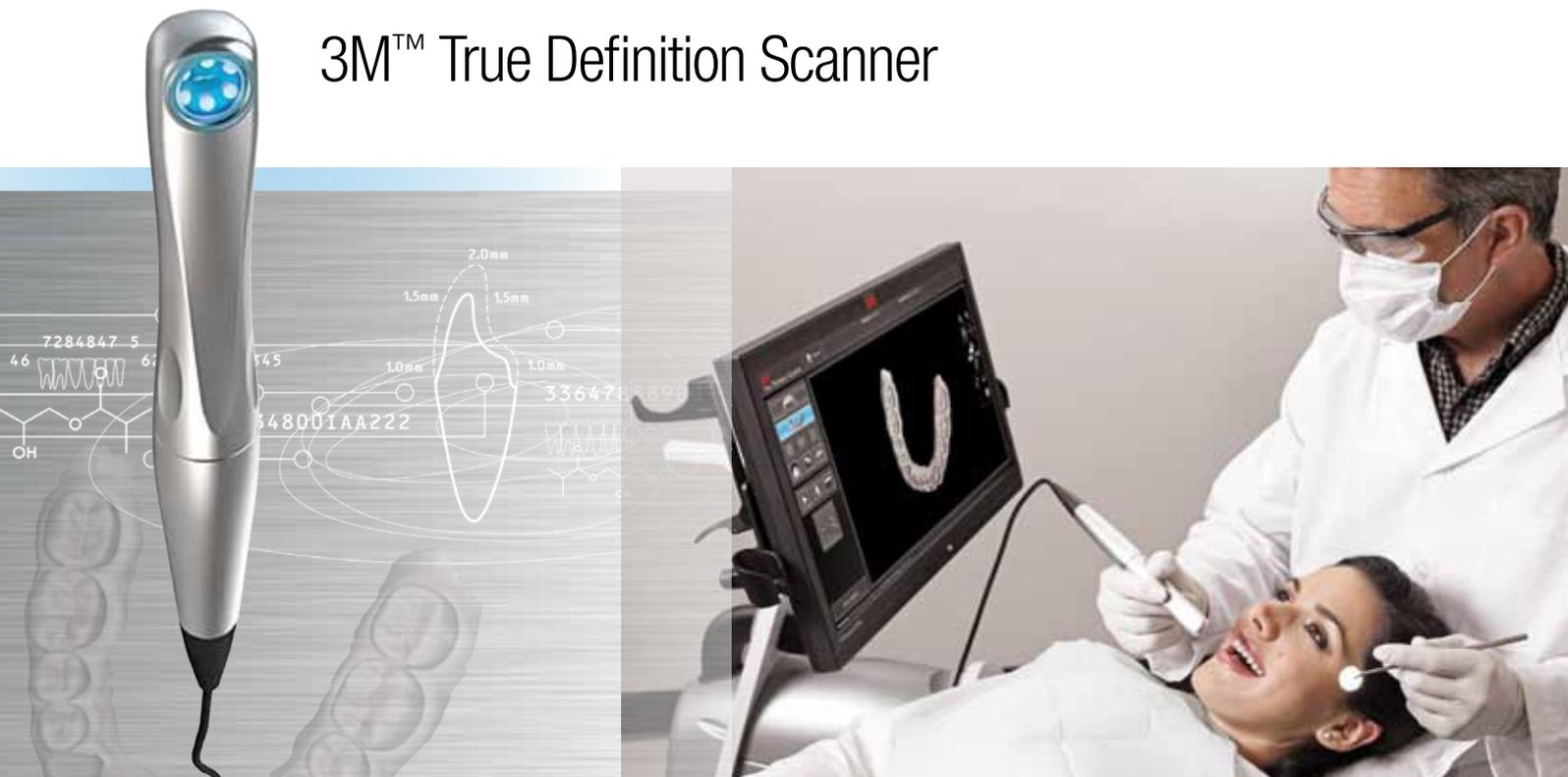
* Contribution DEEE (Déchets d'Équipements Électriques et Électroniques) égale à 0,04 € HT par produit. ** Contribution DEEE (Déchets d'Équipements Électriques et Électroniques) égale à 0,05 € HT par produit. *** Contribution DEEE (Déchets d'Équipements Électriques et Électroniques) égale à 0,02 € HT par produit. **** Contribution DEEE (Déchets d'Équipements Électriques et Électroniques) égale à 0,12 € HT par produit. ***** Conditions générales de vente disponibles sous simple demande. Les informations que vous nous communiquez sont destinées à notre fichier interne, à des fins de prospection et de fidélisation et pour vous faire éventuellement parvenir des informations sur nos produits et ceux d'autres sociétés. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit, adressez-vous au responsable du traitement : Procter & Gamble SAS, Service Oral Care professional, 92665 Asnières Cedex.

Pour plus d'informations veuillez contacter le :

N° Indigo 0 825 878 498 0,15cts € ttc/MN



3M™ True Definition Scanner



L'empreinte optique qui répond à vos attentes

La précision Pour obtenir des prothèses parfaitement ajustées, sans retouche dans 99,84 %* des cas, 3M™ True Definition Scanner est le système proposant les empreintes les plus précises du marché**

L'ergonomie La pièce à main est légère et maniable pour un accès aisé à toutes les zones buccales

La rapidité La technologie « 3D In Motion » exclusive de 3M garantit une vitesse d'enregistrement optimale

La sécurité Le centre de connexion 3M vous permet un envoi rapide et illimité de vos empreintes. Elles sont archivées avec un accès sécurisé, pour une infinité de possibilités de traitements

3M™ True Definition Scanner

l'expertise dentaire version numérique

Pour plus d'informations, contactez votre Délégué 3M ESPE habituel

En vente également avec la solution de CFAO Directe Lyra
01 56 03 11 80 - info@lyra-solutions.com - www.lyra-solutions.com



* Enquête réalisée sur plus de 1000 cas en Europe et aux Etats Unis auprès de 23 cabinets dentaires équipés du système True Definition Scanner.
** Méthodologie d'étude décrite par van der Meer WJ, et. al. (2012). Application des systèmes de prise d'empreinte optique dans les flux implantaires. PLoS ONE 7(8):e43312. doi:10.1371/journal.pone.0043312. Mesures complémentaires effectuées par l'université ACTA (Academic Center for Dentistry Amsterdam); Wicher J. van der Meer, et. Al. (2012). Publication en cours.
True Definition Scanner est un dispositif médical de classe I selon la Directive 93/42/CEE. Marquage CE. 3M Deutschland GmbH, Allemagne.
Lire attentivement les informations figurant sur la notice ou l'emballage avant toute utilisation. Distribué par 3M France, 95006 Cergy Pontoise Cedex.

La méthode B.R.O.S.



B comme
Brossez haut et bas
séparément

R comme
Rouleau ou
mouvement rotatif
pour broser dents
et gencives du rose
vers le blanc

O comme
Oblique :
on incline la
brosse à 45°
sur la gencive

S comme
Suivez un trajet
pour faire le tour
de toutes les
dents sans oublier
le dessus

Un brossage efficace c'est 2 fois par jour pendant 2 minutes

ufsbd  www.ufsbd.fr

simple, dite « horizontale ». À 6 ans, la motricité de l'enfant s'affine, lui permettant de passer au brossage B.R.O.S., qu'il conservera toute sa vie. Une technique qui consiste à **B**rosser le haut et le bas séparément, à utiliser sa brosse comme un **R**ouleau pour broser dents et gencives du rose vers le blanc, à incliner la brosse à l'**O**blique à 45° sur les gencives et à **S**uivre un trajet pour faire le tour de toutes les dents sans oublier le dessus (*voir schéma ci-dessus*). Une technique indispensable pour faire face aux difficultés de brossage qui apparaissent alors, à cause de la cohabitation entre dents définitives et dents de lait.

Avec quel matériel ?

Avec une brosse manuelle ou électrique, souple et changée tous les trois mois. Facile à utiliser et garante

d'un brossage plus long, la deuxième se révèle souvent plus efficace chez l'adulte, surtout en maintenance implantaire ou parodontale, à condition d'être oscillo-pulsative ou sonique. Peuvent s'y ajouter des brossettes pour les patients atteints d'une maladie parodontale et chez ceux qui portent un traitement d'orthodontie. Quant au fil dentaire, dont l'usage est recommandé systématiquement tous les soirs, il sera utilisé dès le plus jeune âge, quand deux dents se touchent. À nous d'y sensibiliser les parents et de leur expliquer comment le passer.

Quels compléments ou substituts ?

Si le chewing-gum sans sucres ne doit en aucun cas remplacer un des deux brossages, il peut être utilisé au cours de la journée, notamment après une prise alimentaire. L'UFSBD

recommande d'en mâcher un pendant 20 minutes au moins, pour débarrasser les dents de leurs résidus et stimuler la production de salive, véritable alliée protectrice contre les attaques acides. Son efficacité est incontestable scientifiquement et elle vient d'être « gravée dans le marbre » par l'EFSA (Agence Européenne de Sécurité Alimentaire).

Aux patients qui ont des difficultés à se brosser les dents ou à passer le fil dentaire, l'UFSBD recommande également d'utiliser un bain de bouche d'entretien qui pourra leur offrir une protection supplémentaire contre les caries et les maladies parodontales.

Et quel dentifrice ?

Désormais utilisé dès l'âge de 2 ans, le dentifrice est fluoré avec un dosage adapté à l'âge de l'enfant. Entre 250 et 600 ppm, à raison d'une fois par jour de 2 à 3 ans ; entre 500 et 1000 ppm de 3 à 6 ans, à raison de deux fois par jour ; puis entre 1000 et 1500 ppm à partir de 6 ans, toujours deux fois par jour. Et ce, quel que soit le risque carieux de l'enfant. La prescription systématique de fluor aux enfants à haut RCI sera remplacée par un vernis fluoré tous les six mois.

2 - CONTRÔLE AU CABINET : LES ÂGES CLÉS

Désormais recommandé de manière générale tous les ans et non plus tous les six mois, le suivi au cabinet dentaire démarre dès l'âge de 1 an et comporte des rendez-vous incontournables à certains âges clés de la vie.

Au chirurgien-dentiste, en fonction du risque individuel, d'adapter cette fréquence.

À 1 an

Intercepter les caries du biberon, ancrer les bons réflexes auprès des parents et familiariser l'enfant avec l'univers du cabinet dentaire, tels sont les enjeux de cette première visite au cabinet. Une visite précoce, avant que l'enfant n'entre dans l'âge du « NON », et qui se déroulera en mode « genoux – genoux ». Assis sur les genoux de son père ou de sa mère, l'enfant va doucement basculer en arrière, pour poser sa tête sur les genoux du praticien, assis en face de ses parents. Ce dernier pourra alors examiner sa bouche en toute tranquillité. Objectifs : dépister d'éventuelles caries et vérifier si tout va bien en matière de respiration et de succion. Mais aussi faire écouter le bruit →

La méthode F.I.L.



Prenez du **F**il dentaire entre vos deux mains.

Insérez délicatement le fil dentaire entre deux dents adjacentes et glissez-le le long de ces dents. Ne forcez pas, vous risquez d'abîmer la gencive.

Libérez l'espace en retirant le fil et recommencez sur tous les espaces entre vos dents.

La méthode F.I.L., recommandée par les dentistes de l'UFSBD, est à appliquer dès qu'il y a un contact entre deux dents. Cette méthode garantit l'élimination de la plaque dentaire dans les zones que la brosse ne peut atteindre.

ufsbd 



des machines, puis montrer le fauteuil, les instruments, etc. Un rendez-vous qui se reproduira chaque année jusqu'aux 6 ans de l'enfant et au cours duquel il passera peu à peu des genoux de ses parents au fauteuil. Le dentiste procédera à chaque fois au même examen, en y ajoutant celui du contrôle de la phonation, dès 2 ou 3 ans.

6 ans

6 ans est la deuxième étape clé. L'âge des premières molaires définitives. Cibles favorites des caries, elles seront à examiner, voire à radiographier avec attention pour vérifier l'absence de lésion. Ce sera aussi l'occasion d'envisager le scellement des sillons de ces premières molaires définitives, mais aussi de vérifier à nouveau la respiration, la phonation, la déglutition et de procéder à un premier bilan d'orthodontie. Sans oublier d'examiner les dents de lait, dont les caries peuvent avoir des répercussions sur les dents définitives en cours d'évolution. Côté

pédagogie, c'est le moment de rappeler à l'enfant comment se brosser les dents – la technique B.R.O.S. vient remplacer le brossage horizontal (voir schéma p. 31) – comment utiliser le fil dentaire, mais aussi orienter les parents vers le bon dentifrice fluoré et les sensibiliser aux aliments et boissons à éviter ainsi qu'aux dangers du grignotage (voir schéma p. 31).

9 et 12 ans

Être attentif aux premières molaires définitives est essentiel à 9 ans comme à 12 ans pour les deuxièmes molaires définitives de par leur position distale et leur anatomie infractueuse. Il sera nécessaire de réévaluer la nécessité des scellements des sillons. Un suivi d'autant plus important qu'à 9 ans, dents de lait et dents définitives cohabitent, les unes bougeant, les autres poussant, ce qui rend le brossage plus difficile. D'où la nécessité de l'expliquer, images à l'appui et brosse en main. Il est fondamental que

l'enfant se l'approprie. Nouveau bilan d'orthodontie, rappel de l'équilibre alimentaire, recommandations en matière de fluor font également partie de cet examen qui peut prendre, chez un préadolescent de 12 ans, une tournure pédagogique. Avec une véritable soif de comprendre « comment ça marche ». Profitons-en.

15 et 18 ans

Sourire éclatant, haleine fraîche, si les adolescents accordent beaucoup d'importance à leur apparence, ils sont aussi, paradoxalement, moins sensibles à l'hygiène dentaire et alimentaire, ou en tout cas moins observants. Leur rappeler les règles fondamentales et les risques encourus est donc essentiel. D'autant qu'ils sont souvent sportifs et que les sensibiliser aux répercussions d'une infection dentaire sur leur état de santé général peut se révéler très efficace. Chez les jeunes patients de 15 ans, cet examen dentaire est aussi la dernière chance d'engager un traitement d'orthodontie, qui pourra être pris en charge par l'Assurance maladie. Et chez ceux de 18 ans, l'occasion de vérifier que les dents de sagesse ont assez de place. Mais le plus important, à cet âge où le jeune adulte s'appête à quitter son cocon familial pour devenir autonome, est d'ancrer les bonnes habitudes : à savoir, la visite annuelle de contrôle mais aussi la prévention des risques liés au piercing buccal, au tabac, à la drogue et à l'alcool. Le rôle du chirurgien-dentiste est, en la matière, loin d'être négligeable.

Femmes enceintes

Envisagé sous l'angle de la future maman et de la parturiente, le suivi bucco-dentaire de la femme enceinte est double. La future maman sera sensibilisée à l'hygiène bucco-dentaire et à l'alimentation de son futur bébé ainsi qu'à la nécessité de consulter dès →

Inciter et aider nos patients à choisir les bons produits

Pubs TV, animations en grande surface, mises en scène pharaoniques, les industriels ne lésinent pas quand il s'agit de lancer un produit d'hygiène bucco-dentaire. Il faut dire que le marché est porteur, car les Français sont en retard sur leurs voisins. En croissance de plus de 3 %, il explose aujourd'hui littéralement sur certains produits comme les bains de bouche (+ 22 %) ou les brosses

électriques (+14 %) (1). Une progression due aux efforts de communication des fabricants mais aussi à la sensibilisation menée dans nos cabinets. Reste à orienter les patients de plus en plus perdus face à ces produits, dont les gammes ne cessent de s'étendre, de se diversifier et de coloniser les grandes surfaces. « Spécial enfants », « spécial fumeurs », « antitaches », « dents

sensibles », « haleine fraîche », « anti-plaque » : là où le pharmacien guidait autrefois ses patients, le consommateur se retrouve aujourd'hui seul dans la jungle de son supermarché. À nous de le conseiller et de le guider vers les produits adaptés à sa santé.

(1) Source : LSA du 16 mai 2013.



5 BONNES RAISONS DE VENIR NOUS RENCONTRER À L'ADF

STANDS ADF 1M01 - 2N01 - 2N07

5

Les Packs Sérénité

Des solutions clés en main pour votre instrumentation et la stérilisation

3

La nouvelle caméra Apollo DI

L'empreinte optique accessible...
à moins de 20 000€ !

4

Henry Schein Financement

Faites évoluer votre matériel pour profiter des dernières innovations, réduisez votre niveau d'imposition... Découvrez nos solutions de financement !

2

Les nouveaux implants

Simple, efficace, unique...
This is iSy !

1

Les bons plans de la fin d'année

Profitez de remises exceptionnelles,
faites des économies d'impôt
avec nos Offres Pro !

BESOIN D'UNE RAISON SUPPLÉMENTAIRE ?

Echangez en toute convivialité
avec le **Professeur François Duret**,
Inventeur de la CFAO dentaire, tous
les après-midis sur le **stand 2N01 !**

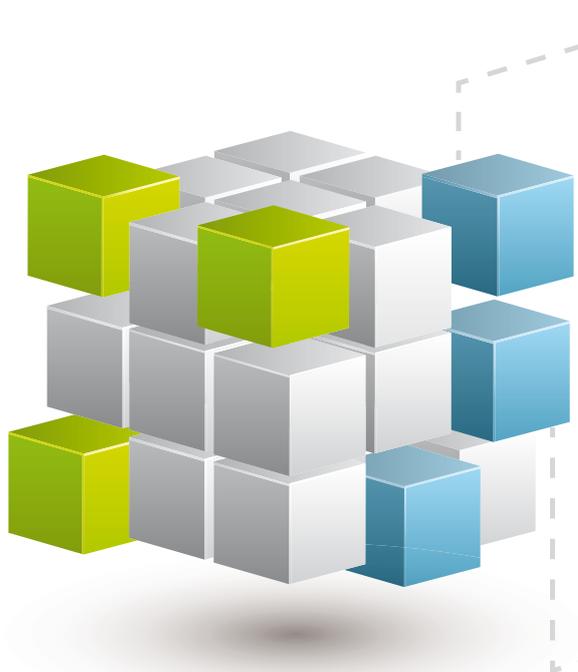
 **HENRY SCHEIN®**

www.henryschein.fr

GROUPE EDMOND BINHAS

“ TROUVEZ LE
PROGRAMME
QUI VOUS
RESSEMBLE ”

Dr E. Binhas,
Président & Fondateur



Une méthode de dentiste pour des dentistes



Une méthode complète, personnalisée et pratique



Une évolution en douceur, système par système



NOS PROCHAINS SÉMINAIRES

OMNIPRATIQUE

PARIS 5 & 6 décembre 2013
BORDEAUX 23 & 24 janvier 2014
RENNES 13 & 14 février 2014

IMPLANTOLOGIE

LYON 16 & 17 janvier 2014

ESTHÉTIQUE

BRUXELLES 6 & 7 février 2014



GROUPE
EDMOND
BINHAS



Pour une vie professionnelle plus épanouie, appelez-nous au : +33 (0)4 42 108 108 / contact@binhas.com

www.binhas.com

qu'il aura atteint 1 an. La parturiente fera, quant à elle, l'objet d'un suivi et de soins rigoureux, le cas échéant. Car une mauvaise santé dentaire ou gingivale peut aller jusqu'à provoquer un accouchement prématuré, alors que des soins et même une anesthésie locale peuvent être administrés sans aucun risque à une femme enceinte. Même chose pour les radios, à condition de poser sur le ventre de la patiente un tablier de plomb.

35 et 55 ans

Mettre en place les bonnes règles et le bon traitement avant d'avoir une atteinte parodontale trop avancée, tel est l'enjeu des dépistages effectués à 35 et 55 ans. Deux âges clés pour intercepter les maladies parodontales mais aussi pour procéder à un bilan carieux et à une prévention des cancers buccaux, avec une anamnèse détaillée, d'éventuels tests salivaires, un sondage minutieux de toutes les poches et un traitement adapté au stade et à la virulence de la maladie parodontale, le cas échéant. Sans oublier, à nouveau,

un rappel des risques liés au tabac ainsi que des règles fondamentales d'hygiène bucco-dentaire et d'équilibre alimentaire.

Plus de 60 ans

Moins de caries mais plus de problèmes parodontaux ou gingivaux, voilà ce qui caractérise les patients seniors, dont les pathologies et/ou les traitements peuvent avoir des répercussions sur la santé bucco-dentaire. Autant de points à aborder lors du bilan des plus de 60 ans. Un bilan dont l'objectif est d'assurer un vieillissement de qualité, c'est-à-dire un vieillissement avec toutes ses dents. Diabète, cancers et maladies cardiovasculaires peuvent en effet affecter la santé dentaire, qui entretient avec ces maladies une relation systémique dont le cercle peut être vertueux... ou vicieux.

3 – ÉQUILIBRE ALIMENTAIRE : CE QUE NOS PATIENTS DOIVENT SAVOIR

Régulièrement sensibilisés aux bienfaits d'une alimentation équilibrée

pour leur santé en général, les Français ne savent pas toujours que ce qu'ils mangent et la façon dont ils le mangent a aussi des répercussions directes sur leur santé bucco-dentaire. Et ce, à tout âge. Le chirurgien-dentiste joue donc un rôle clé. Soit lorsqu'il constate des lésions carieuses ou parodontales, soit à titre préventif, notamment chez les enfants et les adolescents, mais aussi pour les populations fragiles. Un rôle que confirment les nouvelles recommandations de l'UFSBD.

Trois messages clés

Le premier message à faire passer est donc qu'une **alimentation équilibrée** **les aide à conserver des dents saines.**

Et qui dit équilibrée dit variée, pour apporter chaque jour au corps tout entier, mais aussi aux dents, des protéines, des glucides, des lipides, des vitamines, des sels minéraux et de l'eau. Car les protides sont nécessaires au renouvellement tissulaire des os, des gencives et de la pulpe, mais aussi aux fonctions métaboliques de la salive ; les lipides, eux, sont →

3 QUESTIONS À FLORENCE CONDAMIN



Florence Condamin,
Directeur de la prévention
et de la promotion de la santé
chez Harmonie Mutuelle,
partenaire de l'UFSBD
pour l'opération Objectif
zéro carie.



“ Objectif zéro carie ”

La prévention est au cœur de votre action, y compris chez les tout jeunes enfants. Pourquoi ?

Parce que beaucoup de choses se jouent avant 6 ans, notamment sur le plan dentaire. Harmonie Mutuelle mène des actions de promotion de la santé bucco-dentaire avant 6 ans, en amont du programme MT^D Dents, de l'Assurance maladie. C'est l'un des sujets prioritaires de notre programme d'accompagnement « La santé de votre enfant ».

L'opération Objectif zéro carie démarre au cours de la première année de l'enfant. Pouvez-vous nous en dire plus ?

En test dans 19 départements,

cette opération invite les parents à consulter un chirurgien-dentiste durant la première année de leur enfant et à bénéficier d'une prise en charge à 100% s'ils s'adressent à l'un de nos dentistes partenaires. Cette première consultation s'adresse aux parents. Objectifs : sensibiliser les parents à l'hygiène bucco-dentaire ainsi qu'à l'équilibre alimentaire, leur donner des conseils et les inciter à revenir régulièrement. Leur enfant bénéficie d'ailleurs d'une consultation entièrement prise en charge à 2 ans puis à 3 ans. Les parents apprécient ce contact différent, cette occasion d'échanger au cours d'une consultation plus longue que la normale axée sur la prévention.

En dehors de cette opération, comment les chirurgiens-dentistes peuvent-ils inciter les parents à consulter ?

Ils sont en première ligne, à plusieurs titres, parce qu'ils sont en contact direct avec les parents ou futurs parents. Ils peuvent ainsi, par exemple, sensibiliser les femmes enceintes bien en amont de la naissance, contrairement à nous, qui ne connaissons pas leur état. Et puis parce qu'ils sont plus légitimes que n'importe quel autre acteur sur le sujet. La consultation précoce n'est pas encore entrée dans les mœurs. Il y a donc un gros travail de sensibilisation à fournir pour en expliquer l'enjeu et les bénéfices. Ils sont les mieux placés pour le mener.

indispensables à la constitution des membranes cellulaires ; la vitamine C à la protection des gencives ; la vitamine D dans le métabolisme du calcium et les processus de minéralisation osseuse. Sans oublier la vitamine A, indispensable aux tissus épithéliaux et à la croissance

les recommandations en matière d'équilibre alimentaire sont identiques : les protéines doivent représenter 12% de l'apport énergétique total (AET), les lipides 30 à 35% et les glucides 53 à 58%, ce qui couvre aussi les besoins en vitamines et minéraux. Un équilibre à établir sur une semaine,

“ Le message à faire passer à nos patients : une alimentation équilibrée les aide à conserver des dents saines. ”

osseuse. Quant au calcium, essentiel dans la minéralisation des dents et dans le maintien du capital osseux, ses besoins sont particulièrement importants chez les enfants, les ados, les femmes enceintes et les personnes âgées. Présent essentiellement dans les produits laitiers, qui recèlent à eux seuls les deux tiers du calcium alimentaire, il est mieux absorbé si les prises sont fractionnées. On en mangera donc à tous les repas, d'autant que les produits laitiers sont peu cariogènes et offrent aussi des propriétés carioprotectrices. Qu'il s'agisse de la santé en général ou de la santé bucco-dentaire,

voire plus, mais pas une journée. Le deuxième message concerne le **rythme des repas** et la nécessité d'éviter tout grignotage. Notamment pour les sucres, ou assimilés, qui seront pris avec les repas et non en dehors, pour permettre à l'acidité buccale de se résorber entre chaque prise alimentaire et éviter ainsi la formation de plaque dentaire. Troisième message et non des moindres : **le danger des boissons sucrées** comme les sodas ou boissons énergisantes et autres eaux minérales parfumées qui, malgré leur transparence, sont sucrées.

Un avertissement qui vaut même pour les boissons dites « light ». Leur acidité, masquée par la présence d'édulcorants, se glisse dans le moindre recoin de la bouche et attaque l'émail directement, sans qu'il y ait besoin d'une dégradation des sucres pour fabriquer de l'acide.

Des recommandations pour chaque âge

À ces recommandations générales viennent s'ajouter ou se substituer, selon les âges, des recommandations spécifiques. Comme celles destinées aux tout jeunes enfants pour éviter les caries précoces, dites « caries du biberon ». Souvent multiples, elles surviennent avant 3 ans et touchent d'abord les incisives puis les autres dents. Pour les éviter, on sensibilisera les parents à la nécessité d'éviter les tétines trempées dans du miel ou de la confiture ainsi que les biberons et médicaments sucrés, surtout quand ils sont nocturnes. Car même un biberon de lait ou un sirop contre la toux peuvent être source de caries, une fois les dents brossées. Autre recommandation à relayer : les vertus de l'allaitement maternel jusqu'aux 6 mois de l'enfant, car il stimule la croissance osseuse oro-faciale et réduit la fréquence des infections chez le nourrisson. Une fois l'enfant scolarisé, l'attention doit porter avant tout sur son éducation nutritionnelle et sur l'apprentissage des bons réflexes en matière d'équilibre alimentaire et de fréquence des repas. Les parents tout comme l'enfant seront donc sensibilisés à l'acidité en bouche que crée chaque prise alimentaire et aux dégâts qu'elle peut susciter si elle se répète plus de quatre fois par jour. Autre point de vigilance chez les enfants : les glucides, absorbés généralement sous forme de bonbons, céréales ou aliments à texture collante et fondante, qui favorisent le développement des bactéries responsables des caries. Aussi conseillera-t-on pour le goûter des associations de type « pain + beurre + chocolat (pour l'effet modérateur des lipides et des tanins) » ou « fruit + fromage ou pain + fromage » (pour l'effet carioprotecteur du fromage) à la place des confiseries de sucre. Chez les adolescents, ces mêmes conseils perdurent et doivent être martelés, d'autant que cette période de la vie est propice aux écarts de tout ordre. Chips, frites et biscuits salés dont les jeunes raffolent et qui sont malheureusement riches en sucre malgré une saveur salée, devront



ainsi faire l'objet d'une explication pédagogique.

Les femmes enceintes doivent, quant à elles, combattre en priorité le grignotage. Notamment au cours du premier trimestre, marqué par l'apparition de fringales. Fractionner les prises alimentaires devient alors une nécessité, mais se fera de façon structurée avec des repas plus légers, une collation de type « fruit + barre de céréales ou petit pain et yaourt à boire » et un goûter composé d'un fruit frais, en compote ou en jus, de pain ou petits-beurre et d'un laitage. Viennent, enfin, les recommandations propres aux séniors. À ces patients qui fixent moins bien le calcium et ont souvent tendance à délaissier les protéines pour les glucides, par perte de goût et de force, on rappellera la nécessité de conserver une alimentation équilibrée et de multiplier les produits laitiers. ■



-15%
Offre spéciale ADF
du 20/11/13 au 31/12/13
Rendez-vous sur www.artoftravelling.net

DE L'ART VIDÉO POUR LES ESPACES D'ACCUEIL

Une invitation à la découverte

Transformez vos espaces d'attente et de soins en espaces
de détente, de beauté et d'évasion

LAOS
ART OF TRAVELLING
CHILI



Recommandé par l'UFSBD, ce service contribue
à favoriser le bien-être des patients.

Films spécifiquement adaptés pour une diffusion
en salle d'attente et sur écran intégré au plafonnier

Films personnalisés pour votre cabinet

Disponible en DVD et Clé USB

Un investissement sûr et durable pour tous vos instruments.



NOUVEAU KaVo QUATTROcare CLEAN

KaVo QUATTROcare CLEAN est la solution sûre et écologique pour un nettoyage irréprochable et un entretien garantissant la longévité de vos instruments et turbines.

- **Sécurité maximale** grâce à un nettoyage interne validé, combiné à un programme graissage et purge optimal.
- **Efficacité maximale** fiabilité de l'entretien grâce à des programmes automatiques d'utilisation simple et sécurisante.
- **Coûts réduits** en consommables grâce à un nettoyage interne écologique à base de vapeur d'eau et un dosage exact du spray d'entretien KaVo.



 **ÉCOLOGIQUE
ET EFFICACE**

Dispositif médical classe I/CE012, classe II/B, certifié CE. Nous vous invitons à lire attentivement les instructions d'utilisation. Toutes les informations indispensables pour un bon usage de ce dispositif figurent dans les résumés caractéristiques des produits disponibles sur le site : www.kavo.fr. Peut être remboursé par les organismes d'Assurance Maladie. Fabricant : KaVo Dental GmbH - Distribution : KaVo Dental SAS, 77185 Lognes



KaVo. Dental Excellence.

Nos recommandations en matière de santé bucco-dentaire



Deux brossages par jour pendant 2 minutes, matin et soir, avec une brosse souple, et la technique B.R.O.S.

Méthode et fréquence

- ✓ 1 fois par jour à l'eau, dès la 1^{re} dent jusqu'à 2 ans, puis avec du dentifrice jusqu'à 3 ans.
- ✓ 2 fois par jour de 3 à 8 ans.
- ✓ 2 fois par jour selon la technique B.R.O.S. à partir de 6 ans.



Fil dentaire tous les soirs

- ✓ Dès le plus jeune âge, quand deux dents se touchent.



Utiliser un dentifrice au fluor à partir de 3 ans avec un dosage adapté à l'âge de l'enfant.



Première visite à 1 an

- ✓ Méthode du genoux à genoux. Contenu : dépistage des caries du biberon, contrôle de la respiration et de la succion, sensibilisation des parents aux règles d'hygiène et d'alimentation.

Visite régulière 1 fois par an, dont aux dates clés

- ✓ 6 ans : examen des premières molaires définitives, évaluation de leurs sillons, examen des dents de lait, radios, contrôle respiration, phonation et déglutition, bilan d'orthodontie, technique B.R.O.S., aide au choix du dentifrice, sensibilisation hygiène et alimentation.
- ✓ 9 et 12 ans : suivi des premières molaires définitives et des deuxièmes molaires définitives à 12 ans, bilan d'orthodontie, aide au choix du dentifrice, sensibilisation hygiène et alimentation.
- ✓ 15 et 18 ans : suivi des dents définitives, bilan d'orthodontie, vérification dents de sagesse, sensibilisation hygiène et alimentation, tabac, alcool, piercing et drogue.
- ✓ Femmes enceintes : sensibilisation de la future mère, prévention des risques d'accouchement prématuré, bilan et soins dentaires ad hoc, sensibilisation hygiène et alimentation.
- ✓ 35 et 55 ans : bilan parodontal et carieux, plan de traitement, dépistage du cancer buccal (55 ans), éducation thérapeutique, alerte tabac et alimentation.
- ✓ Plus de 60 ans : bilan et plan de traitement, interactions entre maladies, traitements et santé buccale, éducation thérapeutique et alimentation.



Alimentation équilibrée

- ✓ Pas plus de quatre prises alimentaires par jour.
- ✓ Apport de protéines, lipides et glucides.
- ✓ Pas de boissons sucrées ni acides et pas de sodas, même « light ».
- ✓ Attention aux sucreries et sucres cachés.

En complément

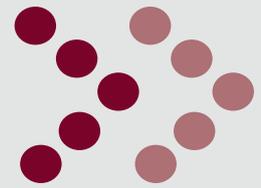


La mastication d'un chewing-gum sans sucres après chaque prise alimentaire pendant 20 minutes.



Le bain de bouche d'entretien comme complément d'hygiène.

Prévoir pour demain



CONGRÈS ADF
DU 27 AU 30 NOV. 2013
RETROUVEZ-NOUS
STAND N° 1P06

On a souvent du mal à se projeter des décennies plus tard. Pourtant, envisager ses solutions épargne et retraite sur le long terme est l'approche la plus efficace. En effet, elle permet de se constituer progressivement un capital avec un impact amoindri sur votre niveau de vie, car lissé tout au long de votre parcours.

Les contrats d'assurance vie de La Médicale vous permettent de commencer à vous constituer, dès aujourd'hui, un capital cohérent et fiscalement intéressant pour préparer vos projets à moyen terme (épargne), ou à plus long terme (retraite, transmission à vos proches).

Pour votre épargne et pour demain, La Médicale vous accompagne.

Et si c'était le bon moment pour
bénéficier d'un Rendez-vous
Conseil Personnalisé avec votre
Agent Général La Médicale ?



50%* des chirurgiens dentistes ont choisi La Médicale

*50% des chirurgiens dentistes exerçant en libéral ont souscrit au moins un contrat d'assurance auprès de La Médicale au 31.12.2012

Optimisez le fruit de votre travail

De la constitution de revenus complémentaires pour la retraite à la préparation de vos projets

Avec La Médicale Sérénité, Préparer votre retraite

- **Vous bénéficiez d'avantages fiscaux** en déduisant vos versements de votre bénéfice imposable.
- **Vous connaissez dès le départ le taux de conversion** de votre épargne en rente avec l'option garantie de table.
- **Vous choisissez vos options à la retraite** : rente viagère réversible à 60%, 80% ou 100% au profit du bénéficiaire de votre choix avec annuités garanties le cas échéant, rente viagère par paliers.

L'UN DES MEILLEURS
TAUX DU MARCHÉ

3,81%⁽¹⁾

Taux 2012 du
fonds en euros

Avec La Médicale Premium, Valoriser votre capital

- **Un contrat d'assurance vie Multisupport évolutif** pour vous offrir le meilleur à tout moment et en toute transparence grâce à la consultation en ligne.
- **La souplesse et la liberté réunies** : que vos versements soient libres ou réguliers, vous accédez à des fonds de qualité dont des supports immobiliers.
- **Deux fonds en euros « Nouvelle Génération »** offrant une combinaison optimale entre sécurité et dynamisme.

L'UN DES MEILLEURS
TAUX DU MARCHÉ

de 3,51%⁽²⁾
à 4,01%⁽³⁾

Taux 2012 du
fonds en euros

Contactez-nous :

www.lamedicale.fr et

application iPhone
et Android

N°Cristal 0 969 32 4000

APPEL NON SURTAXE



La médicale

assure les professionnels de santé

(1) Net de frais de gestion, les prélèvements sociaux ne sont pas dus durant la période de constitution de l'épargne-retraite. **(2)** Net de frais de gestion, hors prélèvements sociaux, sur le fonds en euros "classique". **(3)** Net de frais de gestion, hors prélèvements sociaux, sur le fonds en euros Euro Allocation Long Terme.

La Médicale de France - Entreprise régie par le Code des assurances. Société anonyme d'assurances au capital 2 160 000 € entièrement versé. Siège social : 50-56, rue de la Procession - 75015 Paris 582 068 698 RCS Paris - Adresse de correspondance : 3, rue Saint-Vincent-De-Paul - 75499 Paris Cedex 10. La Médicale Premium - Le contrat La Médicale Premium est un contrat d'assurance vie individuel de type multi support assuré par Spirica. Le contrat La Médicale Premium est un contrat d'assurance vie commercialisé par La Médicale. La Médicale Sérénité - Le contrat La Médicale Sérénité est un contrat de groupe d'assurance vie de type multi support assuré par Spirica. Le contrat La Médicale Sérénité est un contrat d'assurance vie commercialisé par La Médicale. Spirica - SA au capital social de 68 042 327 euros. Entreprise régie par le code des assurances - N° 487 739 963 RCS Paris - 50-56 rue de la Procession 75015 Paris. iPhone est une marque déposée par Apple Inc. - App Store : service de téléchargement proposé par Apple Inc., titulaire de la marque enregistrée App Store - Android est une marque déposée par Google Inc. - Google play : service de téléchargement proposé par Google Inc, titulaire de la marque Google Play. Document à caractère publicitaire simplifié et non contractuel achevé de rédiger en juillet 2013. Créditphoto: Shutterstock, 109L'AGENCE



RECOMMANDEZ LE CHEWING-GUM SANS SUCRES DANS LA JOURNÉE, EN COMPLÉMENT DES 2 BRÖSSAGES



Les modes de vie et de consommation des Français évoluent. Face à ces évolutions, l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire adapte ses recommandations en matière d'hygiène bucco-dentaire avec notamment le passage à 2 brossages par jour pendant 2 minutes.

En journée, après chaque prise alimentaire, l'UFSBD recommande de mastiquer un chewing-gum sans sucres pendant 20 minutes. Cette solution simple et efficace pour prendre soin de sa santé bucco-dentaire, est aujourd'hui recommandée par la FDI et plus de 25 associations dentaires dans le monde.

Mâcher un chewing-gum sans sucres pendant 20 minutes après une prise alimentaire, multiplie le flux de salive ce qui :

- **Aide à neutraliser les acides de la plaque dentaire**

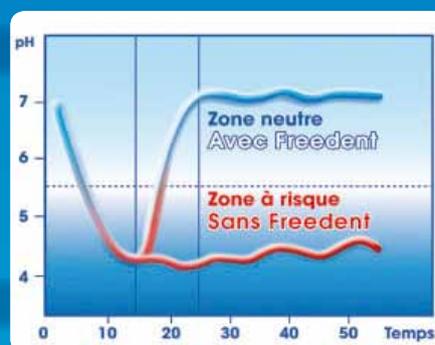
Après une prise alimentaire, stimuler la production salivaire avec un chewing-gum sans sucres permet de faire remonter le pH de la bouche jusqu'à la normalité de manière plus rapide.

- **Aide au maintien de la minéralisation de l'émail**

La salive apporte des ions et minéraux à la surface de la dent ce qui aide à reconstruire la densité minérale de l'émail, la renforce et inverse le processus de déminéralisation.

- **Aide à lutter contre la xérostomie**

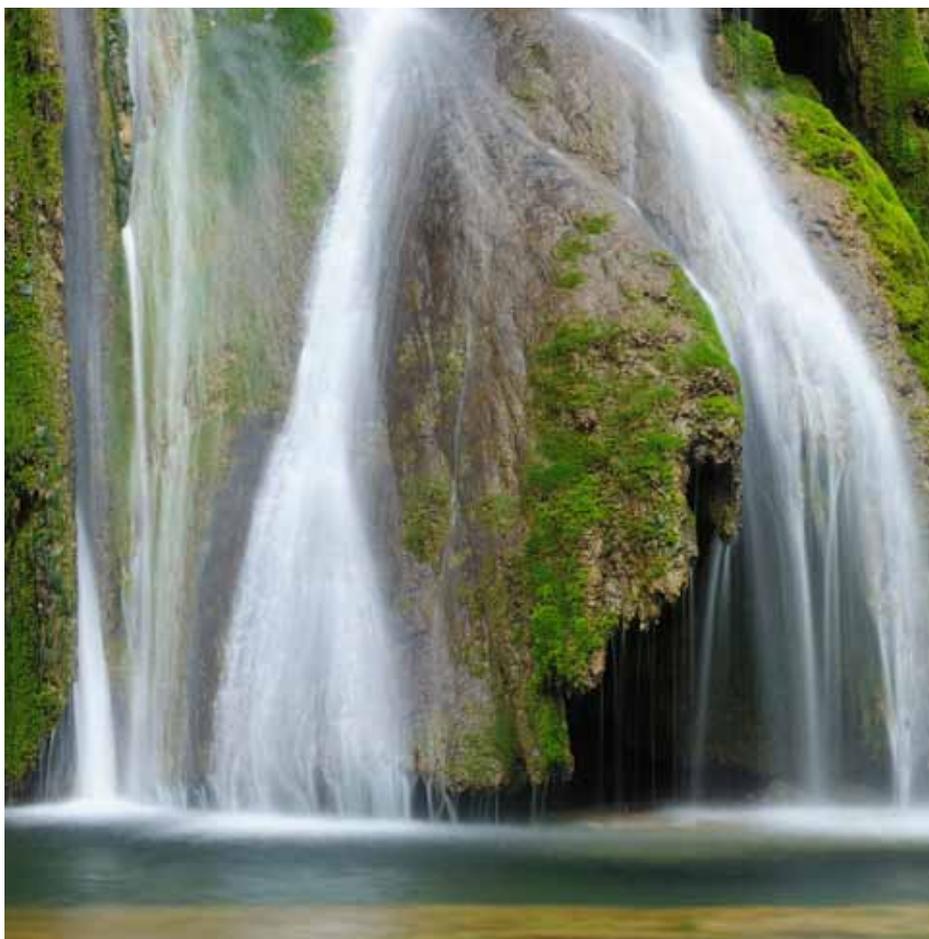
Mâcher du chewing-gum sans sucres stimule la sécrétion de salive et contribue ainsi à lutter contre la bouche sèche.



Équilibre bucco-dentaire

Quoi de plus naturel que la salive ?

Quel milieu plus naturel pour un chirurgien-dentiste que la salive ? Mais au fond, nous la percevons dans notre exercice comme une complication : ennemie de nos collages, compliquant nos empreintes. N'est-elle pas, également, une alliée fidèle et puissant de la santé bucco-dentaire de nos patients ?



La salive joue un rôle majeur dans le maintien de l'équilibre de la cavité buccale. Nos connaissances actuelles prouvent qu'elle est aussi importante pour les dents que peut l'être la circulation sanguine pour l'organisme entier. Certains décrivent la salive comme une sorte d'émail liquide, contenant du calcium et des phosphates à forte concentration.

QU'EST-CE QUE LA SALIVE ?

La salive est un mélange complexe qui pourrait se définir comme la somme des sécrétions des glandes salivaires majeures (parotides, sous-maxillaires et sub-linguales) et accessoires (réparties sur les muqueuses tapissant la bouche) mais aussi, du fluide gingival (exsudat émanant du sulcus dentaire), du transudat des muqueuses buccales, du

mucus provenant des fosses nasales et du pharynx, des bactéries et autres micro-organismes oraux non adhérents, des restes alimentaires, des cellules épithéliales desquamées, de cellules sanguines...

Chimiquement, elle est constituée d'eau, et de composants organiques et inorganiques qui possèdent des fonctions biologiques essentielles pour l'homéostasie de la cavité buccale. Elle contient une grande variété de protéines, dont la mucine et des enzymes telles que le lysozyme, la lactoferrine, des peroxydases, et les immunoglobulines IgA sécrétoires.

QUELLES SONT SES PROPRIÉTÉS ?

Elles sont de plusieurs ordres et revêtent une grande importance dans le maintien de l'équilibre de la cavité buccale.

On les distingue en propriétés.

Fonctionnelles :

- la lubrification des muqueuses et des dents par ces propriétés viscoélastiques ;
- la diction ;
- les fonctions digestives: elle aide la formation du bolus et facilite la déglutition.

Antibactériennes : grâce à des immunoglobulines et des enzymes, elle inhibe la croissance, l'adhérence et l'agrégation microbienne.

Métabolique : elle régule l'homéostasie de la bouche, par l'effet tampon, grâce à la présence de carbonates, de phosphates et d'urée.

Enzymatique : elle transforme rapidement les glucides insolubles en sucres grâce à l'amylase salivaire.

Reminéralisante : elle enveloppe l'émail →

d'un halo régénérateur grâce aux ions phosphate de calcium. La quantité, mais aussi la qualité du flux salivaire, sont primordiales pour la lubrification et la protection des tissus buccaux mous et durs.

La sécrétion salivaire varie dans le temps (de 0,5 à 1,5 litre par jour) par le jeu de différents mécanismes faisant appel à des réflexes innés ou acquis, sous contrôle du système nerveux autonome ou végétatif, qui exerce son action sur différents paramètres de la sécrétion : le débit salivaire, le débit sanguin et la composition physico-chimique de la salive.

Un plus grand volume est produit autour du repas, tandis que la production salivaire la plus faible est observée pendant le sommeil.

Le flux salivaire total moyen non stimulé est de l'ordre de 0,4 ml/min. Après stimulation, le débit salivaire passe à 1,5 ml/min. Mâcher un chewing-gum sans sucres peut multiplier par 3 à 5 le débit salivaire selon les études, et donc amplifier les bienfaits salivaires. De plus, le bicarbonate, responsable du pouvoir tampon, est 30 fois plus concentré dans la salive stimulée que dans le flux salivaire basal.

Ion	Non-stimulée (mEq/l)	Stimulée (mEq/l)
Na+	2,7	54,8
K+	46,3	18,7
Cl-	31,5	35,9
HCO3-	0,6	29,7

HCO3 – correspond au bicarbonate qui assure le pouvoir tampon de la salive. On constate une augmentation de la concentration en HCO3 dans la salive stimulée, c'est-à-dire induite par la mastication.

LA SALIVE, UNE ALLIÉE FIDÈLE ET PUISSANT DE LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE DE NOS PATIENTS

Les mucines et antiprotéases assurent la protection des tissus

mous contre la dessiccation, les blessures et ulcérations, et risques de dégénérescence.

Outre les effets protecteurs de la salive liés à son action antimicrobienne et à son action sur l'agrégation/adhésion bactérienne, la salive a prouvé son efficacité dans le maintien de l'équilibre du pH de la cavité buccale. Elle exerce en effet un véritable pouvoir tampon, contribuant ainsi à la régulation du pH du biofilm dentaire et à l'intégrité de surface de l'émail.

Le pH de la salive est légèrement acide au repos. Il devient plus acide après chaque prise alimentaire. Cette acidité est liée à la dégradation par les bactéries des sucres fermentescibles en acides, mais également à l'absorption d'aliments naturellement acides.

La stimulation de la sécrétion salivaire va permettre d'augmenter son pouvoir tampon et, de fait, diminuer l'acidité de la salive. Toutefois, l'augmentation de ses potentialités dure peu de temps après la stimulation ; il est alors nécessaire de prolonger la stimulation salivaire pour augmenter son efficacité (le pouvoir tampon) et potentialiser son action anticariogène. D'où la recommandation de mastiquer un chewing-gum sans sucres pendant 20 minutes après les différentes prises alimentaires de la journée ; la salive stimulée ayant un débit augmenté et une composition en ions, bicarbonates et phosphates de calcium plus concentrée et donc plus favorable à l'équilibration du pH et à la reminéralisation amélaire.

LA MASTICATION, UN STIMULATEUR DE LA SÉCRÉTION DE SALIVE EFFICACE. UNE SOLUTION POUR CERTAINS DE NOS PATIENTS ?

Certains de nos patients souffrent d'un déficit de production de salive. Ils ont souvent des difficultés à manger, à avaler et peuvent devenir sujets à des pathologies bucco-dentaires telles

que les infections des muqueuses et les caries dentaires.

La diminution du débit salivaire peut survenir dans certaines conditions physiologiques (déshydratation ponctuelle à l'effort, âge, variations diurnes) ou chez des patients présentant des pathologies de type carences vitaminiques, vomissements ou, maladie systémique telle que diabète, polyarthrite, sclérose en plaques, syndrome de Gougerot-Sjögren... ou enfin, pour lesquels certains traitements médicamenteux ont été prescrits (plus de 300 substances perturbent la salivation comme les antidépresseurs les IMAO, certains analgésiques, antinauséeux...).

Il est souvent proposé à ces patients de stimuler leur sécrétion salivaire par la mastication d'un chewing-gum sans sucres ou d'une boule de cire.

La meilleure alliée pour la santé bucco-dentaire de nos patients est la SALIVE. Apprenons à nos patients à en utiliser pleinement les potentialités.

Voilà pourquoi le chewing-gum sans sucres trouve sa place dans les recommandations complémentaires de l'UFSBD pour une hygiène bucco-dentaire quotidienne irréprochable. Le brossage, matin et soir, reste évidemment le geste capital d'une hygiène parfaite, mais il s'inscrit aujourd'hui au sein d'un arsenal de recommandations plus large et complet. Pour en savoir davantage sur les nouvelles recommandations de l'UFSBD en matière d'hygiène bucco-dentaire, voir les rubriques *Santé publique* (p. 17) et *En pratique* (p. 27). ■

BIBLIOGRAPHIE

- Acevedo Ana Carolina – Saliva and oral health – Rev. Assoc. Med. Bras. vol.56 no.1 São Paulo 2010.
- De Almeida P., Del V., Gregio A.M., Machado M.A., De Lima A.A., Azevedo L.R. – Saliva composition and functions: a comprehensive review. J Contemp Dent Pract 2008; 9 (3): 72-80.
- Diaz-Arnold A.M., Marek C.A. The impact of saliva on patient care: a literature review. J. Prosthet Dent 2002 Sep; 88 (3): 337-343.
- Lilian Liebaut – «Xérostomie et implications odonto-stomatologiques» – Thèse de doctorat en chirurgie-dentaire – Nancy 2011.
- O'Sullivan E., Barry S., Milosevic A. et al – Diagnosis, Prevention and Management of Dental Erosion – (update of the 2007 guideline by E. O'Sullivan and A. Milosevic) – The Royal College of Surgeons of England.

P.47

ADF Participez à notre séance interactive!



Nouveauté de cette année, à l'ADF, l'UFSBD vous propose une séance interactive le jeudi 28 novembre ! Chacun pourra donner son ressenti sur son métier, sa pratique via un sondage réalisé en temps réel. Une expérience enrichissante, qui donnera une vision de notre pratique aujourd'hui et celle à laquelle nous aspirons.

P.49

DPC Dans les coulisses des formations de l'UFSBD

Les premiers retours sur les programmes DPC dispensés par l'UFSBD sont très satisfaisants. L'UFSBD a développé des contenus et des méthodes pédagogiques sur-mesure, conçus pour faire progresser les praticiens en tenant compte de leurs attentes et de leurs besoins, notamment une plate-forme Internet spécifique sur le DPC, www.ufsbdprogress.fr



P.58

Programmes DPC 2014

P.59

Inscription et réservation DPC

TOUTE LA RADIOPROTECTION POUR

553€*
Offre EXCLUSIVE
Adhérents UFSBD

Pack Global Dentaire

Mise à disposition d'une PCR

+ Mise à disposition d'un Radiophysicien

+ Contrôle Technique de Radioprotection Externe

+ Contrôle Qualité Externe

+ Contrôle Électrique



Options

| Dosimétrie

| Document Unique

| Fantôme / Mire

| Formation à la Radioprotection des Patients ...

Offre proposée en partenariat avec



et



N'attendez plus... 03 68 33 11 39 / commerce@alara-expertise.fr

Participez à notre séance interactive !



Cette année, l'UFSBD vous propose une expérience unique pour sa séance lors du congrès de l'ADF : participez à un sondage en temps réel et confrontez votre ressenti sur votre exercice, son évolution et la réalité des chiffres, des avancées de la science et des évolutions technologiques annoncés.

La séance dont vous êtes le héros !



Séance interactive
C68 - Pluridisciplinaire
Jeudi 28 novembre
15 h 30 - 18 h 00

Responsable de séance :
Dr Julien Laupie

Dr Jacques Wemaere
Dr Christophe Lequart
Dr Benoît Perrier

OBJECTIFS

Donner son avis sur son métier, son évolution et sa vision de l'avenir

Venez participer à une séance interactive unique son genre : **un sondage en temps réel** sur l'analyse des participants du métier de chirurgien-dentiste, leur ressenti concernant les besoins en soins et les comportements de leurs patients, leur perception concernant les évolutions techniques, technologiques et leur mise en application au quotidien, et, enfin, leur vision de l'évolution de notre métier pour les dix ans à venir.

Équipé d'un boîtier électronique, vous répondrez à de nombreuses questions, dont les résultats affichés en temps réel sont **analysés et discutés par quatre experts** en les confrontant aux réalités statistiques, à la situation de la dentisterie dans les autres pays, aux avancées effectives et annoncées de la science et de la recherche dans notre profession et, enfin, aux nouveautés produits annoncées pour les prochaines années.

L'appli ADF 2013 Tout le Congrès dans votre poche



Voici quelques-unes de ses fonctionnalités

- Préparez votre visite en établissant votre programme de conférences et sauvegardez-le dans l'agenda de l'application...
- Sélectionnez les exposants à qui vous souhaitez rendre visite et visualisez leur position sur les plans des quatre niveaux de l'exposition...
- Soyez prévenu de toutes les actualités du Congrès (changement de salle, vidéo de la journée, etc.) et de l'ADF (événements, publications)...

L'application est disponible depuis le mois d'octobre. Pour la télécharger, cherchez « Congrès ADF 2013 » dans votre App Store ou flashez le QR code ci-dessous :





dentalpad

Développez l'interactivité avec vos patients
et optimisez le taux d'acceptation
de vos plans de traitement

 Accédez à une **bibliothèque d'images**, de croquis,
photos, fiches conseils...

 **Importez** vos propres radios, vidéos, photos
dans la bibliothèque

 **Dessinez pour expliquer
et convaincre :**
une palette graphique,
des icônes
dentaires... pour
personnaliser
vos projets

 **Partagez avec
vos patients
et vos confrères :**
envoi par email,
impression

OFFRE
DÉCOUVERTE
SPÉCIALE
CONGRÈS

LANCEMENT
**ADF
2013**
STAND 3M38



Disponible dans
l'App Store

À partir du
27/11/2013

Venez découvrir toutes les fonctionnalités de **dentalpad**
sur le **stand Webdentiste N°3M38** (niveau 3) au **congrès
de l'ADF** du 27 au 30 novembre 2013

ENPS / Webdentiste - Tel : 01 44 50 11 13 - mail : administration@webdentiste.fr

dentalpad
est une innovation
Webdentiste.fr

DPC

Dans les coulisses des formations de l'UFSBD

Désormais sur les rails, le DPC offre aux chirurgiens-dentistes l'opportunité d'améliorer leurs pratiques professionnelles à leur rythme et selon leurs besoins. Les méthodes pédagogiques associées au DPC permettent de renouveler le style des formations. À cette occasion, l'UFSBD a revu son parcours de formation et élaboré une série de programmes misant sur une formule interactive.



Les chirurgiens-dentistes, au même titre que tous les autres professionnels de santé français, sont entrés de plain-pied dans l'ère du Développement Professionnel Continu (DPC). Cette évolution du dispositif de formation obligatoire a pris, il y a quelques mois, le relais du précédent système de points de la formation professionnelle odontologique (FCO). Le DPC met l'accent sur d'importants aspects du métier : la gestion d'une équipe, l'optimisation de l'organisation mais aussi la bonne information aux patients et l'auto-évaluation continue de nos savoir-faire.

Il tient compte des priorités de santé publique établies par une commission scientifique réunissant à la Haute autorité de santé (HAS), des représentants des professions

médicales et les pouvoirs publics nationaux et régionaux.

LE DPC SIGNE ÉGALEMENT UNE ÉVOLUTION DES MENTALITÉS

Il a été conçu avec la volonté d'inverser la logique des formations verticales et descendantes, du « sachant » vers « l'apprenant », pour favoriser la prise en compte des besoins et des attentes de chaque professionnel. Il permet ainsi à chacun de rester maître et seul juge de sa progression en définissant lui-même ses priorités d'évolution, à partir de sa propre analyse de pratiques. Une démarche qui respecte la liberté des chirurgiens-dentistes. Ce faisant, le DPC crée les conditions d'une réelle amélioration des pratiques choisie et assumée par les chirurgiens-dentistes.

UNE CONCEPTION RIGOUREUSE

L'UFSBD a voulu immédiatement s'approprier ce changement de culture dès le début de l'année autour de quatre programmes thématiques. Pour être en parfaite adéquation avec les modalités de DPC dictées par la HAS, elle a revisité à cette occasion les modalités de formation. Ces premiers programmes sont proposés aux chirurgiens-dentistes sur tout le territoire en conformité avec les orientations nationales. L'objectif principal, à chaque fois, est de donner les clés pour que chacun optimise sa pratique et assure la sécurité de ses patients et personnels. Les thèmes choisis – hygiène et asepsie, le document unique comme outil d'organisation, les prescriptions médicamenteuses, la prise en charge des patients à risques médicaux – font la part belle à l'actualité médicale et pharmacologique, d'une part, et à la réglementation qui s'applique au cabinet dentaire, d'autre part. La première parce qu'elle évolue très vite, la seconde parce que nul n'est censé l'ignorer et que, bien comprise, elle peut être un atout de développement. D'autres programmes verront le jour dès 2014, notamment sur la prise en charge de la femme enceinte pour accompagner la mise en place de l'examen bucco-dentaire de la femme enceinte ou sur la mise en place de la traçabilité en cabinet dentaire. Un programme de DPC doit nécessairement comporter une analyse des pratiques professionnelles et un temps d'acquisition et de perfectionnement des connaissances. ➔

Libre, ensuite, à chaque organisme de formation enregistré d'agencer ces activités à sa guise, de sélectionner ses conférenciers, de choisir ses supports et ses outils de travail. Autre particularité des formations DPC, elles doivent être indépendantes, sans partenaire commercial associé ni promotion dans les supports. Quant aux intervenants, ils sont tenus de faire connaître aux participants en début de programme les liens d'intérêt qu'ils entretiennent, notamment avec les structures produisant ou exploitant des produits de santé.

Les premières journées de formation DPC de l'UFSBD ont démarré en mars 2013. Ces programmes seront également mis en place dans l'année à venir dans plusieurs villes de France et ouverts à tous les chirurgiens-dentistes, qu'ils soient ou pas adhérents à l'UFSBD. L'Organisme gestionnaire du DPC (OGDPC) prend en charge une partie ou la totalité des frais pédagogiques, s'il s'agit de la première demande de DPC de l'année de la part du praticien et sous réserve d'inscription préalable sur le site national

www.mondpc.fr. Pour le reste, l'inscription s'effectue auprès de l'UFSBD.

DANS LES COULISSES D'UNE FORMATION DPC

Forte de son expérience dans la formation, l'UFSBD a mis en place des groupes de formateurs par thématique (document unique, prescription médicamenteuse, hygiène et asepsie...). Objectif : dispenser ces formations partout en France et avec un contenu pédagogique identique.

Un exemple avec le Dr Vianney Descroix, chirurgien-dentiste et pharmacien, qui est le référent de l'UFSBD pour la thématique des prescriptions médicamenteuses. Le contenu de ce programme est le fruit d'un consensus et de la mise en commun de ses connaissances et de ses expériences avec celles de deux autres conférenciers, les Drs Baaroun et Toledo. Ce principe vaut d'ailleurs pour toutes les formations DPC de l'UFSBD. Les formateurs conçoivent ensemble un support unique que chacun utilise ensuite pendant les journées

qu'il anime. Un travail pédagogique collectif auquel l'UFSBD tient beaucoup, car il est le garant d'une formation plus riche, objective et par conséquent plus solide. Quelle que soit la ville où se déroule la journée de formation, le conférencier utilise le même support et s'appuie sur un même contenu. La formation sur les prescriptions médicamenteuses en médecine bucco-dentaire existait déjà avant la mise en place du DPC. Les conférenciers l'ont toutefois remaniée afin de tenir compte des exigences de la HAS, qui stipule qu'un programme collectif de DPC se conçoit « *comme une démarche continue d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins* ». Pour correspondre aux attentes de la HAS, les chapitres qui portent sur les effets indésirables et les interactions médicamenteuses, notions fondamentales pour la sécurité du patient, ont notamment été enrichis. Chaque groupe de conférenciers se voit également confier la rédaction du questionnaire d'évaluation, l'autre pierre angulaire du dispositif de DPC de l'UFSBD. Là encore, les formateurs unissent leur savoir-faire pour élaborer ➔

INTERVIEW



Dr Vianney Descroix
Chirurgien-dentiste
et pharmacien.
Référent UFSBD
sur les prescriptions
médicamenteuses.

“ **L'auto-évaluation en amont favorise l'interactivité.** ”

La formation s'étale maintenant sur trois mois. Quels sont les avantages de la formule ?

Le chirurgien-dentiste fait sa propre évaluation de connaissances sur le sujet grâce à un questionnaire en ligne qui aborde les grands chapitres de la formation. Il peut ainsi se situer et démarrer sa réflexion avant la formation. Des références documentaires lui sont proposées selon ses lacunes. Il refait cette évaluation en fin de parcours pour mesurer sa progression. La logique est celle de l'amélioration des pratiques, qui prend du temps, mais durant ces trois mois, il y a seulement une journée de formation sur place.

Comment se déroule cette journée ?

La matinée est consacrée aux apports théoriques sur les classes de médicaments, leurs modes d'action et leurs effets. Les discussions de l'après-midi s'articulent autour de cas concrets proposés aux praticiens et portent sur la compréhension des effets indésirables et des interactions médicamenteuses. Les groupes se composent de 30 à 40 praticiens, ce qui est idéal pour tirer profit des échanges.

L'interactivité est un point fort de cette journée. Pourquoi ?

Partager des cas cliniques et des situations vécues amène

chacun à s'interroger sur ce qu'il ferait lui-même. La préparation en amont stimule beaucoup l'interactivité pendant la journée. Grâce à elle, les formateurs se préparent à réagir sur les points les plus problématiques.

Qu'en disent les participants ?

Beaucoup de chirurgiens-dentistes veulent s'inscrire. La profession étant principalement axée sur la chirurgie, les chirurgiens-dentistes apprécient cette mise à jour dans le champ du médicament, qu'il connaisse moins bien. Ils ont conscience du fait que les connaissances et les recommandations dans ce domaine évoluent très vite.

En 2014, obtenez votre diplôme avec notre formation !



FORMATION

AVEC MISES EN SITUATION

Urgences au cabinet dentaire (AFGSU niveau 1 et 2 ou une journée de réactualisation)

L'objectif de cette formation validante (AFGSU 1 et 2) est d'identifier et de prendre en charge seul ou avec son assistante dentaire, un patient en situation d'urgence mettant en jeu son pronostic vital ou fonctionnel en utilisant des techniques non invasives en attendant l'arrivée des urgences. Vous apprendrez à gérer votre stress pour être le plus efficace possible dans la prise en charge de l'Urgence.



LE PROGRAMME

Chirurgien-dentiste (3 jours - 21 heures)

Assistante dentaire (2 jours - 14 heures)

Jour 1	Jour 2	Jour 3
<p>Urgences potentielles I</p> <ul style="list-style-type: none"> • Malaise vagal • Hypoglycémie • Crise d'asthme • Douleur thoracique • Accident vasculaire cérébral • Convulsions <p>Urgences vitales I</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obstruction des voies aériennes • Hémorragies • Troubles de la conscience • État de choc anaphylactique • Arrêt cardio-respiratoire 1 : le praticien au cabinet dentaire 	<p>Urgences vitales II</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arrêt cardio-respiratoire 2 : le praticien au cabinet • Arrêt cardio-respiratoire 3 : le praticien dans un lieu public • Arrêt cardio-respiratoire 4 : le praticien dans un cadre privé <p>Urgences potentielles II</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plaies et brûlures • Traumatismes osseux • Accouchement inopiné 	<p>Rappels et nouvelles mises en situation pratiques</p> <p>Urgences collectives</p> <p>Les plans de secours</p> <p>Risques biologiques et chimiques</p> <p>Questions-réponses</p> <p>Évaluation de la formation</p>

PRISE EN CHARGE

Cette formation est susceptible d'être prise en charge OGDPC, FIF PL et OPCA PL

JOURNÉE DE REVALIDATION :

Vous avez déjà suivi cette formation depuis près de 4 ans, vous avez l'obligation de réactualiser vos connaissances (formation d'une journée).

Inscrivez-vous en découpant le bulletin de réservation. Pour toute autre demande contactez le service formation de l'UFSBD

01 44 90 93 94

Bulletin d'inscription

1. Sessions pour 2014

EN PRÉ-INSCRIPTION	
<input type="checkbox"/> CLERMONT-FERRAND	<input type="checkbox"/> PARIS
<input type="checkbox"/> LA ROCHELLE	<input type="checkbox"/> RENNES
<input type="checkbox"/> LYON	<input type="checkbox"/> STRASBOURG
<input type="checkbox"/> MARSEILLE	<input type="checkbox"/> TOULON
<input type="checkbox"/> NANTES	<input type="checkbox"/> TOULOUSE
<input type="checkbox"/> NICE	<input type="checkbox"/> VERSAILLES
<input type="checkbox"/> NÎMES	

AVEC MISES EN SITUATION

Urgences au cabinet dentaire (AFGSU niveau 1 et 2 ou une journée de réactualisation)

2. Stagiaire

Nom du chirurgien-dentiste :

Nom de l'assistante dentaire :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél :

Email :

3. Cochez les tarifs choisis

	Adhérent UFSBD	Non adhérent
AFGSU I + II (Praticien total pour 3 jours)	<input type="checkbox"/> 600 €	<input type="checkbox"/> 700 €
AFGSU I (Assistante total pour 2 jours)	<input type="checkbox"/> 480 €	<input type="checkbox"/> 500 €
1 journée de revalidation	<input type="checkbox"/> 250 €	<input type="checkbox"/> 300 €

Places limitées à 12 praticiens

les questions autour du thème qui va constituer l'outil d'auto-évaluation proposé aux participants. Les principaux chapitres de la formation y sont abordés.

UFSBD PROGRESS : UNE PLATE-FORME PÉDAGOGIQUE INNOVANTE

L'UFSBD, dans son souci de s'investir pleinement dans l'amélioration des pratiques des chirurgiens-dentistes, a fait preuve d'innovation et bâti une plate-forme Internet intégralement dédiée au DPC. Son nom : UFSBD

Progress. Chaque chirurgien-dentiste inscrit au programme auprès de l'UFSBD reçoit ses codes d'accès personnels par courrier en même temps que sa convocation à la journée. Il est alors invité à se connecter dans les jours qui précèdent la formation afin de renseigner le questionnaire initial. La démarche, qui prend une dizaine de minutes, n'a qu'un but : inciter le professionnel à commencer à réfléchir à sa pratique actuelle sur la thématique choisie : c'est le début de son parcours

de DPC. « *Certaines questions de l'auto-évaluation semblent piégeuses pour susciter la réflexion et pousser au débat lors des séances présentiels* », explique Vianney Descroix.

LE CHOIX DE L'INTERACTIVITÉ

Une fois le questionnaire renseigné, les résultats tombent sans délai, mettant en lumière les points forts et les lacunes du praticien. Lui seul accède à ces données. En fonction de ses réponses lui est

Prescription médicamenteuse, rester connecté

À en croire les nombreuses demandes d'inscription à la formation de l'UFSBD sur les prescriptions médicamenteuses, ce thème intéresse tout particulièrement les chirurgiens-dentistes. Les journées réunissent 30 à 40 praticiens, autour d'un des trois conférenciers. « *Notre métier consiste principalement à apporter des soins par la chirurgie, analyse Vianney Descroix. Les actes chirurgicaux sont au cœur de notre prise en charge du patient. Et même si le médicament est indispensable à notre pratique,*

il n'est pas l'objet central de la chirurgie dentaire. Les chirurgiens-dentistes en sont conscients et c'est ce qui explique le succès de la formation de l'UFSBD. Ils savent qu'ils ont besoin de se former et de se mettre à jour dans ce domaine. Le monde du médicament, la réglementation, les règles de bonne pratique, les connaissances scientifiques évoluent extrêmement vite. Chaque semaine, des molécules sont mises sur le marché, d'autres sont retirées. L'enjeu pour les praticiens est de ne pas se laisser distancer. »



INTERVIEW



Dr Patrick Demri
Chirurgien-dentiste

« J'ai pris plaisir à faire cette mise au point. »

Vous avez participé au programme DPC sur les prescriptions médicamenteuses. A-t-il répondu à vos attentes ?

Tout à fait. Je me suis inscrit avec l'intention de faire une mise au point sur ma pratique, que je trouvais nécessaire. C'est exactement ce que la formation m'a apporté en peu de temps. Le contenu de la journée est très bien ciblé et très synthétique. On ne se perd pas dans les détails et ce qu'on apprend est immédiatement applicable en cabinet. Dès le lendemain, je mettais en application ce qu'on avait vu la veille. En ce qui concerne les antibiotiques, par exemple, je sais maintenant beaucoup mieux quelle molécule utiliser selon

son spectre, à quelle dose, dans quel ordre. Même chose pour les antidouleur, que je prescris désormais en quantité adaptée selon les recommandations de la HAS et non plus en suivant les conseils des représentants pharmaceutiques.

En quoi l'évaluation du programme est-elle pertinente ?

L'ensemble du programme est particulièrement didactique. Les évaluations avant/après aident à mesurer sa progression. Elles incitent aussi à se discipliner, car il faut fournir un travail personnel. Pour ma part, je suis passé d'un score de 70 à 95. Il est vrai que cela m'a demandé du travail personnel et que j'y ai

consacré du temps. Mais j'y ai pris plaisir. Le jeu en vaut vraiment la chandelle. Votre pratique n'est plus la même après.

Utilisez-vous la plate-forme Internet UFSBD Progress ?

Oui. Je vais régulièrement chercher une précision ou une recommandation de l'ANSM (Agence nationale de sécurité des médicaments et des produits de santé, NDLR). S'y connecter est enfantin, il suffit d'avoir ses identifiants. Les documents sont accessibles pendant plusieurs mois. Dans l'idéal, je souhaiterais pouvoir suivre d'autres programmes de DPC sur les malades polymédiqués, par exemple, ou les urgences.

soumise, déjà, une liste d'actions type permettant de voir les pistes pour modifier sa pratique afin de tendre vers les recommandations de bonnes pratiques sur le thème choisi. Toutes ces propositions sont susceptibles de l'aider à améliorer ses connaissances et/ou ses pratiques et constituent autant d'axes de progression. Le chirurgien-dentiste choisira librement celui ou ceux qu'il souhaite mettre en place en priorité : consulter des recommandations officielles, des guides de bonnes pratiques, se procurer un modèle de document ou mettre en place une procédure à son cabinet, etc. Après la journée de formation présentielle, cette liste d'actions servira de guide pour le chirurgien-dentiste.

L'UFSBD a fait sienne la pédagogie fondée sur l'interactivité et encourage les échanges avec le conférencier tout au long de la formation. L'auto-évaluation sur la plate-forme UFSBD Progress s'inscrit déjà dans cette logique, puisque les questions sont rédigées par les formateurs, également à l'origine des propositions d'action en cas de mauvaise réponse. La journée de formation présentielle est ainsi un temps plus propice à l'interactivité, en particulier l'après-midi, lorsque le groupe travaille à partir de cas concrets. Les participants qui le souhaitent soumettent à leurs confrères et au formateur une situation rencontrée au cabinet. Chacun est alors libre de donner son point de vue et de prendre part au débat, à la

et les discussions sont d'autant plus enrichissantes que les chirurgiens-dentistes ont préalablement effectué leur auto-évaluation, qui les a amenés à conforter certaines de leurs pratiques et à pointer les sujets sur lesquels ils peuvent progresser. La journée de formation arrive alors à point nommé pour combler ces lacunes et poser des questions à un spécialiste. « Cette formule, qui associe auto-évaluation en amont et interactivité pendant la journée, apparue avec le DPC, est plébiscitée d'un point de vue pédagogique à chaque fois par les conférenciers et stagiaires, témoigne le Dr Vianney Descroix. Je crois que si le DPC devait disparaître un jour, je continuerais à l'appliquer à mes formations. »

“ L'UFSBD a fait preuve d'innovation et bâti une plate-forme Internet intégralement dédiée au DPC. ”

Quant au formateur, il dispose lui aussi de codes d'accès pour se connecter à la plate-forme UFSBD Progress et consulter la synthèse anonymisée des résultats des tests par groupe. Des données précieuses, pour lui, car il s'en sert pour préparer son intervention, autrement dit pour adapter son discours au niveau réel du groupe et se préparer à interagir avec les participants sur les points potentiellement les plus difficiles pour le groupe, qui donneront probablement matière à discussion. Chaque journée de formation sera donc unique, parce que chaque groupe l'est.

lumière de ses propres connaissances et expériences. « Les antibiotiques, par exemple, restent un sujet de controverse importante, témoigne Vianney Descroix. Notre discours qui incite à en limiter l'usage va à l'encontre de la pratique de nombreux chirurgiens-dentistes engagés dans une démarche de prévention et qui ne voient pas comment ils pourraient prescrire moins sans faire courir de risque à leurs patients. » Du point de vue pédagogique, la formation interactive a fait ses preuves. Du reste, la méthode fait partie de celles que préconise la HAS pour le DPC. Le partage d'expérience

APRÈS LA FORMATION, PLACE À L'ACTION

À l'issue de la journée d'intervention, les chirurgiens-dentistes repartent avec le support de formation. La suite des opérations se déroule sur la plate-forme Internet UFSBD Progress. Le programme de DPC est déjà bien avancé, mais pas encore terminé. Un accès à un forum en lien direct avec le conférencier est à disposition pour initier ou poursuivre une discussion sur un point particulier, solliciter l'avis ou commenter la mise en pratique au cabinet de ce qui a été vu pendant la journée. Pendant trois mois, chaque participant peut à tout instant se connecter à son espace personnel en ligne et consulter la base documentaire thématique établie par les formateurs et le service formation de l'UFSBD. Autant d'invitations à poursuivre sa réflexion sous une forme ou une autre, au rythme et à la fréquence choisis par le chirurgien-dentiste.

L'outil on-line de l'UFSBD, véritable prolongement de la formation présentielle, concentre, enfin, toutes les informations concernant la liste d'actions personnalisées à mener (issue de l'auto-analyse initiale). Le chirurgien-dentiste sélectionne la ou les actions de son choix et indique en toutes lettres quand et par qui (lui-même ou une assistante, par exemple) elle sera faite. Tout l'intérêt du DPC se trouve ainsi matérialisé en donnant les moyens au professionnel de traduire en bénéfice pratique les connaissances théoriques acquises. ➔

Une inscription à vie sur mondpc.fr

Créer son profil sur www.mondpc.fr est une étape indispensable pour satisfaire son obligation annuelle de DPC. Cette démarche administrative est valable à vie. Une fois inscrit, le chirurgien-dentiste qui bénéficie d'un forfait annuel « frais pédagogiques » pour ses formations, peut consulter la liste des programmes proposés par les organismes enregistrés, dont l'UFSBD, s'enregistrer en ligne chaque année à tous ces programmes de DPC.

Son indemnisation pour le premier programme de chaque année est calculée automatiquement et versée sur son compte à l'issue de la formation. Au-delà d'un programme annuel minimum, le chirurgien-dentiste peut choisir autant de programmes qu'il le souhaite en réglant directement les frais pédagogiques aux organismes de formation.



dosi'BOX

Suivi dosimétrique

Optez **MAINTENANT** pour

- La **simplicité** avec un abonnement tout-en-un
- La **sérénité** d'un suivi conforme à la réglementation
- La **fiabilité** du leader mondial

Pour **138,53 € TTC / an***

Offre valable jusqu'au 31/12/2014

+ D'INFORMATIONS ?

Contactez-nous
au 01 40 95 62 90

*Suivi dosimétrique trimestriel comprenant un dosimètre personnel, un dosimètre d'ambiance et un dosimètre témoin. Abonnement d'un an reconductible tacitement.

AVANTAGES

- Alerte en cas de dépassement des seuils de doses réglementaires
- Dosimètres livrés prêts à être portés
- Boîte aller/retour incluse



+ Option pour le retour de vos dosimètres :
étiquette pré-affranchie pour une remise directe
en boîte aux lettres

(frais de port aller déjà inclus)

“Le programme vise à amorcer une remise en question de nos pratiques.”

ULTIME ÉTAPE : L'AUTO-ÉVALUATION

La dernière étape consiste en une ultime auto-évaluation, de manière à mesurer le chemin parcouru au fil du programme. Pour cela, le chirurgien-dentiste est invité par mail à se reconnecter à l'outil on-line afin de répondre de nouveau au même questionnaire thématique élaboré par l'équipe de conférenciers. Et ce, trois mois après la formation pour lui laisser le temps d'intégrer le contenu de la formation et d'introduire dans sa pratique quotidienne tous les changements qu'il juge nécessaires pour améliorer la qualité des soins dispensés à ses patients.

LE DPC, UN ÉTAT D'ESPRIT AVANT TOUT !

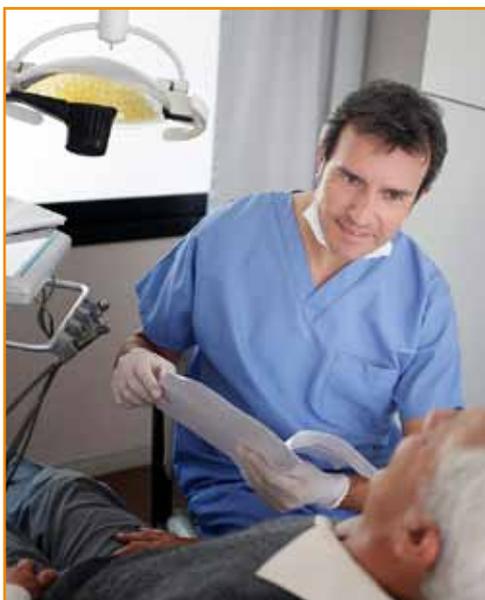
Les programmes de DPC, dont la finalité est d'améliorer les pratiques des professionnels, misent sur le long-terme. Or, progresser suppose plusieurs étapes. Il s'agit, en premier lieu, de prendre conscience de ce qui pourrait être mieux su ou fait. « *La formation n'a pas pour ambition de révolutionner la pratique des chirurgiens-dentistes, mais bien d'amorcer une remise en question* », résume Vianney Descroix. Il faut ensuite décider quoi changer pour y parvenir et trouver comment s'y prendre. Enfin, ces décisions doivent être traduites en actes. Un processus long enfin reconnu par le DPC. L'UFSBD souscrit

totalemment à cette approche et souhaite en faire bénéficier un maximum de chirurgiens-dentistes. C'est pourquoi les programmes de DPC qu'elle propose ne se cantonnent pas à une simple journée de formation, mais s'étalent sur trois mois. Au-delà de la durée totale des programmes, la succession des étapes rend compte de cette même volonté de tirer le meilleur avantage de cette période. ■

Le document unique

Un programme de formation axé également sur la sécurité de l'équipe dentaire, qui permet elle aussi la participation du binôme praticien-assistante dentaire afin d'augmenter les interactivités pour obtenir plus aisément des résultats. Cette séance permet d'initier par l'outil du Document Unique une démarche qualité par le recensement et l'identification des dangers présents au quotidien dans toute structure dentaire (notamment chimique, infectieux, etc...). La méthode DPC permet de développer, avec l'aide du formateur et l'interaction de la salle, la prévention

de leurs apparitions par l'instauration de mesures simples et réalisables. La base documentaire sur ce sujet, consultable sur le **site UFSBD Progress** (comme pour toutes les formations DPC de l'UFSBD), procure toutes les références utiles pour la réalisation de ce recueil. « *Il est grand temps d'utiliser et de considérer les obligations réglementaires comme des guides pour améliorer notre exercice et non comme des contraintes ou des menaces à subir* », selon le docteur Didier Brahic, référent pour ce thème.



Patients à risques

Nous sommes de plus en plus fréquemment amenés à soigner des **patients** dont l'état général est modifié par une **pathologie** (cardiaque, diabète...), un **traitement** (bisphosphonates) ou encore une **modification physiologique** (âge et grossesse). « *Il est donc indispensable, pour chaque praticien, de confronter sa pratique aux recommandations de bonnes pratiques* », indique le Dr Yordan Benhamou.

Cela commence par une méthodologie précise pour analyser le **terrain** de chaque patient au travers d'un questionnaire médical bien orienté, pour détecter les cinq grands **risques** (infectieux, hémorragique, allergique, lié aux

prescriptions et vital) qui peuvent **compliquer** nos soins.

Au travers de cette méthode simple **d'évaluation du risque basée sur les dernières recommandations**, il est possible d'assurer **une prise en charge sécurisée** de presque tous les patients en milieu libéral, les cas les plus sévères étant adressés au milieu hospitalier.

Au cours de ce programme, des cas cliniques et des questions-réponses permettront aux chirurgiens-dentistes de savoir **quelles précautions** prendre selon les actes, tout en passant moins de temps à détecter les risques.



Hygiène et asepsie

Ce thème toujours d'actualité est au centre de l'activité des cabinets dentaires. Les orientations nationales du DPC le placent dans les priorités à maîtriser pour assurer la sécurité des soins. Si le sujet est connu, sa mise en place et sa pratique présentent encore de nombreuses lacunes, souvent dues à des interprétations malheureuses ou des argumentations comme le manque de temps ou les coûts, très fréquemment évoqués. Pourtant, les évolutions sont réelles comme le prouve la parution réactualisée chaque année de la grille technique d'évaluation pour la prévention des infections liées aux soins publiée par l'ADF. Les avantages de ce programme sont de permettre une remise à niveau de ses connaissances et d'accéder à des solutions accessibles à tous pour les mettre en place, mais surtout d'initier la réflexion et la réalisation du travail en équipe avec la présence de l'assistante pour y parvenir plus aisément. Ainsi, le responsable et la principale exécutante travaillent de concert pour faire progresser la sécurité des soins. Comme le souligne le Dr Patrick Bonne, référent pour ce thème, «*La formation de l'équipe pour l'UFSBD est une priorité et une nécessité. C'est un gage d'ouverture d'esprit et d'évolution des enseignements*».

INTERVIEW

Dr Caroline Lledo
Chirurgien-dentiste

« Il faut réveiller son envie d'apprendre et bousculer son quotidien. »

Vous avez participé au programme DPC sur l'hygiène et l'asepsie. A-t-il répondu à vos attentes ?

Complètement. Ce sont des conférences conviviales et interactives durant lesquelles nous pouvons poser toutes les questions que nous voulons. Les conférenciers sont des gens attentifs et bienveillants : ce sont des soignants, habituellement confrontés tous les jours aux mêmes problématiques que nous, et qui nous apportent des solutions concrètes.

En quoi l'évaluation du programme est-elle pertinente ?

Cela m'a permis de revoir mes connaissances sur les protocoles à appliquer et, surtout, de les actualiser en fonction des évolutions récentes. Mon score a augmenté entre les deux évaluations, avant et après la conférence. Le programme m'a conforté dans ma démarche qualité et permis d'affiner les moindres détails de ma pratique. J'ai par ailleurs félicité mon assistante.

Utilisez-vous la plate-forme Internet ?

Oui. Grâce à la banque documentaire, j'ai créé mes propres fiches de protocole, d'entretien matériel et tableaux adaptés à mon exercice. Pour cela, il suffit que je me connecte, que j'imprime les fiches et les actualise par rapport à ce que nous faisons au cabinet. Mon assistante les a alors à disposition au cabinet.

L'INTERNATIONAL S'INVITE AU CONGRÈS ADF WELCOME !

14 SÉANCES EN INTERPRÉTATION SIMULTANÉE, PLUS DE 20 CONFÉRENCIERS
INTERNATIONAUX, TROIS RENDEZ-VOUS SCIENTIFIQUES D'EXCEPTION
ET LA VALIDATION DE VOTRE DPC ! WHAT ELSE ?

AFFIRMONS NOS COMPÉTENCES

CONGRÈS ADF 2013

DU 26 AU 30 NOVEMBRE 2013 / Palais des Congrès / Porte Maillot
DU 27 AU 30 NOVEMBRE 2013 / Exposition internationale



PROGRAMMES DPC 2014*



Soyez les premiers à réserver vos places à nos formations réparties sur toute la France !

Découvrez nos thématiques de formation sélectionnées pour vous accompagner au quotidien...

**CONGRÈS DE L'ADF
STAND UFSBD 1M21**

... dans la gestion de situations difficiles :

- Patients à risques : qui sont-ils ? Comment évaluer précisément chaque risque pour appliquer facilement les recommandations au quotidien ?
- Les urgences médicales au cabinet dentaire (AFGSU 2)
- Mieux connaître les différents types de handicaps pour améliorer notre prise en charge médicale

... pour rationaliser votre thérapeutique médicamenteuse :

- Prescriptions médicamenteuses en médecine bucco-dentaire. Comment prescrire au mieux ?

... pour sécuriser votre exercice :

- Le Document Unique : un outil au service de la prévention des risques au cabinet dentaire
- Mettre en place les traçabilités au cabinet dentaire
- Hygiène et asepsie : actualisez vos connaissances et optimisez astucieusement vos pratiques

... pour optimiser votre organisation :

- Rationaliser vos dépenses par une gestion des stocks optimisée

... pour vous accompagner dans votre démarche de prévention

- Les examens de prévention : de la femme enceinte aux enfants de 12 ans



Retrouvez-les sur www.ufsbd.fr



*Programmes de Développement Professionnel Continu
sous réserve de parution au Journal Officiel des orientations scientifiques nationales

Informations / Inscriptions - UFSBD Formation - 7 rue Mariotte 75017 Paris - Tél : 01 44 90 93 94 - formation@ufsbd.fr

AVEC ASSISTANTE DENTAIRE

Hygiène et aseptie : actualisez vos connaissances et optimisez astucieusement vos pratiques

<input type="checkbox"/>	Montreuil	30 janvier 2014
<input type="checkbox"/>	Orléans	6 février 2014
<input type="checkbox"/>	Caen	20 mars 2014
<input type="checkbox"/>	Nice	10 avril 2014
<input type="checkbox"/>	Saint Denis de la Réunion	29 mai 2014
<input type="checkbox"/>	Saint Denis de la Réunion	30 mai 2014
<input type="checkbox"/>	Brest	19 juin 2014

AVEC ASSISTANTE DENTAIRE

Le Document Unique : un outil au service de la prévention des risques au cabinet dentaire

<input type="checkbox"/>	Paris	27 mars 2014
--------------------------	-------	--------------

Les examens de prévention : de la femme enceinte aux enfants de 12 ans

<input type="checkbox"/>	Toulon	20 mars 2014
<input type="checkbox"/>	Nîmes	10 avril 2014
<input type="checkbox"/>	Pau	15 mai 2014
<input type="checkbox"/>	Compiègne	22 mai 2014
<input type="checkbox"/>	Nantes	5 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Aix en Provence	12 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Clermont-Ferrand	19 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Tours	3 juillet 2014

AVEC ASSISTANTE DENTAIRE

Mettre en place la traçabilité au cabinet dentaire

<input type="checkbox"/>	Nantes	27 mars 2014
<input type="checkbox"/>	Strasbourg	5 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Toulouse	19 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Rennes	26 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Paris	3 juillet 2014

AVEC ASSISTANTE DENTAIRE

Rationaliser vos dépenses par une gestion des stocks optimisée

<input type="checkbox"/>	Clermont-Ferrand	20 mars 2014
--------------------------	------------------	--------------

Patients à risques : qui sont-ils ? Comment évaluer précisément chaque risque pour appliquer facilement les recommandations au quotidien ?

<input type="checkbox"/>	Rennes	20 mars 2014
<input type="checkbox"/>	Arras	27 mars 2014
<input type="checkbox"/>	Paris	12 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Aix en Provence	19 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Bordeaux	26 juin 2014

Mieux connaître les différents types d'handicap pour améliorer notre prise en charge médicale

<input type="checkbox"/>	Lyon	15 mai 2014
<input type="checkbox"/>	Paris	5 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Montpellier	26 juin 2014

Prescription médicamenteuse en médecine bucco-dentaire. Comment prescrire au mieux ?

<input type="checkbox"/>	Toulouse	30 janvier 2014
<input type="checkbox"/>	Perpignan	13 février 2014
<input type="checkbox"/>	Châteauroux	20 février 2014
<input type="checkbox"/>	Troyes	15 mai 2014
<input type="checkbox"/>	Paris	15 mai 2014
<input type="checkbox"/>	Reims	29 mai 2014
<input type="checkbox"/>	La Rochelle	5 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Laon	12 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Saint Etienne	12 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Charleville-Mézières	19 juin 2014
<input type="checkbox"/>	Valence	26 juin 2014

<input type="checkbox"/> Je suis chirurgien-dentiste exerçant dans le cadre conventionnel et je m'inscris dans le <u>cadre du DPC*</u>	<p>Coût du programme 395,50 € pris en charge en totalité et indemnisé 315 € sous réserve de la disponibilité de vos droits auprès de l'OGDPC</p> <p>Pour m'inscrire :</p> <input type="checkbox"/> J'ai ouvert un compte sur www.mondpc.fr <input type="checkbox"/> Je me suis inscrit à ce programme sur www.mondpc.fr <input type="checkbox"/> Je joins un chèque de caution de 395,50 € à l'ordre de l'UFSBD et retourne le bulletin d'inscription complété à l'UFSBD
	<p>Coût du programme 395,50 €</p> <p>Pour m'inscrire :</p> <input type="checkbox"/> Je joins un chèque de règlement de 395,50 € ou de 360 € si je suis adhérent à l'ordre de l'UFSBD <input type="checkbox"/> Je souhaite obtenir un dossier de prise en charge FIF PL (Sous réserve d'acceptation par le FIF PL, possibilité de prise en charge jusqu'à 250 €) et retourne le bulletin d'inscription complété à l'UFSBD
<input type="checkbox"/> Je viens avec mon assistante	<input type="checkbox"/> Tarif Adhérent UFSBD : 270 € <input type="checkbox"/> Tarif non Adhérent UFSBD : 300 € <input type="checkbox"/> Je souhaite obtenir un dossier de prise en charge OPCA PL

Nom du chirurgien-dentiste : Prénom :

Nom et prénom de l'assistante dentaire :

Adresse :

Code Postal : Ville :

RPPS (carte de l'ordre) ADELI

Tél : Email :

En remplissant ce bulletin d'inscription je m'engage à participer à ce programme de DPC dans sa totalité. Les lieux et horaires me seront communiqués environ 15 jours avant la journée de formation. Pour toute annulation au moins 15 jours avant la journée de formation présentielle, des frais de gestion de 85 € seront facturés. A moins de 15 jours avant la journée de formation et en cas de non-réalisation d'une des étapes, votre chèque de caution sera encaissé. Dans le cas où le nombre de participants serait pédagogiquement insuffisant pour le bon déroulement de la session, l'UFSBD se réserve le droit d'ajourner la prestation au plus tard 15 jours avant la date prévue et ne versera aucune indemnité.

*Programme admissible dans le cadre du DPC sous réserve de parution au Journal Officiel des orientations scientifiques nationales

PARCOURS DE SANTÉ

PRATIQUE

PROXIMITÉ

Dr. Arnaud B.

Argelès-sur-Mer (66), adhérent depuis 2002

« Informé et formé, je progresse en continu dans ma pratique, au service de mes patients. »

Dr. Noëlle S.

Saint-Gervais-les-Bains (74), adhérente depuis 1997

« En m'engageant, je contribue à faire évoluer la profession pour la mettre au centre du parcours de santé des Français. »

Bulletin d'adhésion à l'UFSBD – Cotisation annuelle de 50 euros

Docteur : E-mail : Tél. :

Adresse du Cabinet :

Je souhaite adhérer à l'UFSBD et je joins un chèque de 50 euros.

Merci de libeller votre chèque à l'ordre de UFSBD + le n° de votre département (ex. : praticien des Bouches du Rhône = UFSBD 13) et d'adresser votre coupon accompagné de votre règlement à : **UFSBD ADHESION – 7 rue Mariotte - 75017 PARIS.**

Dès réception, votre adhésion sera transmise à notre comité départemental qui prendra contact avec vous.

« Chirugiens-dentistes,
nous croyons que c'est en rassemblant
la profession autour de valeurs et d'actions
que nous améliorerons la santé des Français.

Et vous ? »



Dr. Philippe G.

Gerzat (63), adhérent depuis 1994

« Depuis dix-neuf ans, j'interviens dans les écoles. Nous avons contribué à diviser par deux l'indice CAO des enfants. »

Dr. Carine B.

Olonne-sur-Mer (85), adhérente depuis 2009

« J'ai fait de mon cabinet dentaire un espace d'éducation, de prévention et de soins. »

Dr. Alain N.

Dompierre (88), adhérent depuis 1997

« Plus nous serons nombreux, plus nous pèserons pour faire progresser la place de la santé bucco-dentaire dans les politiques de santé publique et de prévention. »

REJOIGNEZ L'UFSBD ! www.ufsbd.fr



Organisme officiel de la profession créé en 1966 et Centre Collaborateur de l'OMS, l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire (UFSBD) est une association loi de 1901 composée de 101 unions départementales.



UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

Agenda

Vos rendez-vous

NOVEMBRE

- ▶ **Congrès ADF 2013 «Affirmons nos compétences»**
- ▶ Mardi 26 au samedi 30 novembre 2013 – Palais des Congrès-Porte Maillot, Paris (75).

FÉVRIER

- ▶ **Congrès Santé Éducation-Travailler Ensemble en Éducation Thérapeutique**
- ▶ Jeudi 13 février 2014 – Maison de la Chimie, Paris (75).

MARS

- ▶ **Pourquoi une Stratégie Nationale de Santé ?**
- ▶ Jeudi 20 mars 2014 – École Nationale Supérieure de Sécurité Sociale et Sciences-Po, Paris (75).

MAI

- ▶ **Congrès de l'UFSBD**
- ▶ Jeudi 8 au dimanche 11 mai 2014, Valence, Espagne.

JUIN

- ▶ **Excellence clinique et scientifique en pratique quotidienne. Organisé par la Société Française de Parodontologie et d'Implantologie Orale.**
- ▶ Vendredi 6 au dimanche 8 juin 2014, Deauville (14).

Vos formations

NOVEMBRE

- ▶ **Formation en parodontie, en collaboration avec EMS et Henry Schein France**
- ▶ Jeudi 21 novembre 2013, Lille (59).

DÉCEMBRE

- ▶ **Développement professionnel continu, hygiène et aseptie au cabinet dentaire.**
- ▶ Jeudi 19 décembre 2013, Tours (37).
- ▶ **Développement professionnel continu, prescriptions médicamenteuses**
- ▶ Jeudi 5 décembre 2013, Strasbourg (67).
- ▶ Jeudi 19 décembre 2013, Brest (29).
- ▶ **Formation en parodontie, en collaboration avec EMS et Henry Schein France**
- ▶ Vendredi 6 décembre 2013, Nice (06).

Appel à communication

Nous vous invitons à soumettre à notre comité de rédaction vos suggestions de sujets, articles scientifiques et cas cliniques pour publication dans notre magazine.

pratiquesdentaires@ufsbd.fr

Pour tout renseignement, contactez le service formation de l'UFSBD au 01 44 90 93 94 ou sur www.ufsbd.fr, Espace Pro.

RÉPERTOIRE DES ANNONCEURS

WRIGLEY	Surcouverture	VITA	p.25	WRIGLEY	p.42
LABOCAST	p.2	ADF	p.26-57	ALARA	p.46
TECALLIAGE	p.9-21	PROCTER - ORAL B	p.29	WEBDENTISTE	p.48
COLTENE	p.11	3M FRANCE	p.30	LANDAUER EUROPE	p.54
BUSCH & CO	p.13	HENRY SCHEIN	p.33	GPM	p.63
BANQUE POPULAIRE	p.15	GEB	p.34	NSK	p.64
EMS	p.16	ART OF TRAVELLING	p.37		
MICRO MEGA	p.18	KAVO	p.38		
BUCCOTHERM	p.22	LA MÉDICALE	p.40-41		

Régie publicitaire : Laurent Poupelloz
Tél. : 01 44 90 93 99
e-mail : laurentpoupelloz@ufsbd.fr



Qui d'autre qu'un professionnel de santé connaît mes besoins en cas d'arrêt de travail ?



Assurance Arrêt de travail & Invalidité

Savez-vous qu'avec votre régime obligatoire, vous pouvez perdre une grande partie ou la totalité de vos revenus en cas de maladie, d'accident ou d'invalidité ?

Avec nos solutions de prévoyance, vous maintenez jusqu'à 100 % de votre revenu et préservez ainsi votre niveau de vie.

Pour en savoir plus
appelez le **01 40 54 54 54**
ou connectez-vous sur
www.gpm.fr



Découvrez nos offres
dès à présent sur notre site
ou flashez le code ci-contre

C'est la partie immergée de l'iceberg qui fait sa puissance !

iCare+

STAND
ADF
2M13



Automate Nettoyeur Désinfecteur et lubrificateur pour instruments rotatifs et dynamiques

- Classification Dispositif Médical
- Efficacité prouvée de nettoyage int/ext $100\mu\text{gr}/\text{instrument}$
- Efficacité prouvée de désinfection int/ext supérieure à 5 log-step
- 99,999% bactéries éliminées
- Conforme à la norme ISO 15883-5 et recommandations RKI [Robert Koch Institute]
- Tests validés par l'Institut BRILL



NSK France

Retrouvez toutes nos offres promotionnelles spéciales ADF 2013 sur notre site internet www.nsk.fr