



**SANTÉ PUBLIQUE**  
**La santé s'apprend**  
**(aussi) à l'école**  
**p. 53**



**FORMATION**  
**Posez-vous**  
**les bonnes questions**  
**p. 41**

# Pratiques dentaires

LE MAGAZINE DES CHIRURGIENS-DENTISTES **EN MOUVEMENT POUR LA SANTÉ DES FRANÇAIS**



**CONGRÈS ADF 2014 P.12**

**Rejoignez-nous**  
**sur notre stand**  
**1M20**

**À LA UNE P. 6**

**La (r)évolution**  
**ne se fera pas**  
**sans vous!**

# Les métiers de la santé ont l'esprit de famille !



AGMF Prévoyance - Union soumise aux dispositions du Livre II du Code de la mutualité n°775 666 340 -  
34, boulevard de Courcelles 75809 Paris Cedex 17 - **darwin&co** RCS Toulouse 799 631 692

# Éditorial

## Au Congrès de l'ADF, l'UFSBD affiche son incompréhension... et ses propositions



**“La profession doit contribuer à la modernisation de la santé.”**

Le Congrès de l'ADF s'ouvrira dans un contexte particulier au vu des attaques récurrentes contre la profession et la santé bucco-dentaires. L'arrêt du programme M'T Dents, le projet de loi Macron sur les professions réglementées puis celui sur la santé dévoilé le 15 octobre apportent, en effet, des éclairages éloquentes sur le peu de considération accordé par le Gouvernement aux enjeux bucco-dentaires dans le cadre d'une stratégie de santé globale.

Alors que le projet de loi de santé de Marisol Touraine fait de la prévention une priorité indiscutable, le Gouvernement décide de couper le financement de M'T Dents, l'un des programmes de sensibilisation et d'éducation à la santé en milieu scolaire les plus efficaces et les plus appréciés. Cela témoigne d'un mépris non seulement à l'égard de notre profession, mais aussi des populations au sens large. Sans prévention bucco-dentaire à l'école, c'est la santé des générations futures que l'on sacrifie ! Cela n'est pas acceptable, comme il n'est pas acceptable que les chirurgiens-dentistes soient systématiquement stigmatisés, comme ils l'ont été par Arnaud Montebourg et le sont encore par Emmanuel Macron, ministre de l'Économie, lorsqu'il pointe du doigt certaines professions réglementées jugées trop coûteuses.

La profession bucco-dentaire, par son interaction avec les défis sanitaires du XXI<sup>e</sup> siècle comme le bon vieillissement, la gestion des maladies chroniques, ou la réduction des inégalités sociales de santé, doit impérativement contribuer

à la modernisation du système de santé publique national.

Il est important de rappeler que l'UFSBD n'a pas attendu la réflexion autour de la stratégie nationale de santé pour réfléchir à la mise en place de parcours de santé bucco-dentaire adaptés, intégrés dans des parcours de santé globaux et orientés vers une logique préventive. Notre association a eu le temps, en près de cinquante ans, de diversifier les solutions misant sur la prévention, dans le cabinet et sur les lieux de vie pour les publics à risques ou démunis auxquels elle s'adresse : femmes enceintes, enfants, personnes handicapées, personnes âgées dépendantes, etc. L'UFSBD n'a eu de cesse de soumettre ses propositions et ses recommandations aux pouvoirs publics, qui préfèrent écarter d'un revers de main ces idées, quand bien même elles favoriseraient le maintien en bonne santé des populations et réduiraient les inégalités d'accès aux dispositifs de santé. Quand l'État fuit ses responsabilités, il revient à la profession de continuer à se mobiliser, et de développer le dialogue avec ses partenaires traditionnels, les Agences régionales de santé et, les collectivités territoriales, notamment, pour poursuivre sa réflexion en faveur de la santé publique.

Retrouvons-nous sur le stand de l'ADF pour nous mobiliser pour la santé des Français et l'avenir de notre profession !

**Dr Sophie Dartevelle,**  
Présidente de l'UFSBD

# Sommaire

8

**VOUS AVEZ FINI  
DE BOSSER ?  
BROSSEZ-VOUS  
LES DENTS !**



AG2R LA MONDIALE

ufsbd

U  
F  
S  
B  
D

3

**ÉDITORIAL**

6

**À LA UNE**

Un projet de loi de santé qui interroge plus qu'il ne rassure la profession bucco-dentaire sur l'amélioration de la santé des Français

8

**EN MOUVEMENT**

**08 Boulangers-  
Pâtisseries**

Quand la prévention auprès des plus jeunes prend tout son sens !

**10 Handicapés**

Agir pour l'hygiène bucco-dentaire des handicapés

16



16

**ACTUALITÉS**

23



23

**GRAND TÉMOIN**

**Dr Laurent Alexandre,**  
chirurgien-urologue,  
neurobiologiste,  
directeur de DNAVision

39

**FORMATION**

**41 Formation UFSBD**

Posez-vous les  
bonnes questions

**49 Séance de l'UFSBD  
au congrès de l'ADF**

Pour une prise en  
charge coordonnée  
du patient diabétique

51

**SANTÉ PUBLIQUE**

**53 Prévention**

La santé s'apprend  
(aussi) à l'école

**58 La santé des  
populations  
précaires et  
vulnérables**

Retour sur le  
colloque de l'UFSBD

60

**AILLEURS**

Royaume-Uni :  
la prévention au cœur  
du système

62

**AGENDA**

Répertoire  
des annonceurs  
Appel à communication



60

53



**Pratiques Dentaires**, Le magazine des chirurgiens-dentistes en mouvement pour la santé des Français, 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, Danièle Grizeau-Clemens et Sandrine Nguyen • **Rédaction** : Valérie Devillaine, Machine à écrire, Marie Germain, UFSBD, Victor Alexandre • **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@ufsbd.fr • Magazine distribué à l'ensemble de la profession.

# VITA Easyshade<sup>®</sup> 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<sup>®</sup>, 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](http://www.vita-zahnfabrik.com)  [facebook.com/vita.zahnfabrik](https://facebook.com/vita.zahnfabrik)

## UN PROJET DE LOI SANTÉ QUI INTERROGE PLUS QU'IL NE RASSURE LA PROFESSION BUCCO-DENTAIRE SUR L'AMÉLIORATION DE LA SANTÉ DES FRANÇAIS

La suppression de la campagne d'éducation et de sensibilisation en milieu scolaire M'T Dents pour les trois prochaines années s'ajoute aux autres signaux alarmants envoyés par le Gouvernement. La santé bucco-dentaire et la place des chirurgiens-dentistes comme acteurs de santé publique ne sont pas pris au sérieux !

Rappelons, à ce titre, que le projet de loi de santé présenté le 15 octobre en Conseil des ministres envoyait déjà des signaux contradictoires, pour le moins, et occultait en grande partie la spécialité bucco-dentaire dans le dispositif global de santé publique. Et ce, alors même que les « piliers » dudit projet de loi reprennent certaines des orientations définies, testées, mises en œuvre et éprouvées par l'UFSBD et la profession depuis plus de cinquante ans.

### La profession dentaire précurseur en matière de prévention... mais sacrifiée sur l'autel de l'austérité

Érigée en priorité stratégique au sein du projet de loi, la prévention est, en effet, inscrite dans l'ADN du métier de chirurgien-dentiste. L'existence même de l'UFSBD en témoigne : la profession dentaire est la seule spécialité à s'être dotée d'un organisme dédié aux questions de prévention et de promotion de la santé. Dès sa création, en 1966, l'UFSBD dessinait les contours de sa politique d'éducation à la santé bucco-dentaire et commençait à relayer ses messages dans les établissements scolaires.

L'une des mesures du projet de loi porte sur l'instauration d'un parcours éducatif en santé, de la maternelle au lycée. Une disposition particulièrement importante, signe que le Gouvernement faisait enfin de la prévention le nouveau totem en matière de santé publique... pourtant contredite par la suppression des mesures d'accompagnement en milieu scolaire M'T Dents à destination des enfants de 6 et 12 ans pour cause de restriction budgétaire ! Des décisions lourdes en conséquences dans la lutte contre les inégalités sociales de santé qui impacteront les futures générations et, plus largement, la santé de la population.

### Le chirurgien-dentiste doit prendre sa place ...

Car la prévention bucco-dentaire a fait les preuves de sa pertinence : depuis 1987, le nombre de caries chez les enfants de 12 ans a été divisé par 3. Plus généralement, la santé bucco-dentaire doit s'imposer comme un élément invariant de toute politique de santé globale digne de ce nom, en particulier pour son lien avéré avec le bon vieillissement, avec les pathologies chroniques et parce qu'elle constitue un marqueur des inégalités de santé. La polémique récente sur les « sans-dents » l'a rappelé maladroitement...

Plus que jamais, les chirurgiens-dentistes doivent se battre pour faire valoir leur place dans le contexte d'un parcours de santé global. Pour cela, ils peuvent capitaliser sur les réflexions et pratiques menées par l'UFSBD depuis des dizaines d'années, notamment autour de l'organisation de parcours de santé bucco-dentaire. Pour chaque cible à risque identifiée –, de la petite enfance aux personnes âgées, en passant par la prévention chez les patients atteints de maladies chroniques – ce parcours associe une visite de prévention en cabinet et des interventions menées par les chirurgiens-dentistes, en dehors de leur cabinet, au plus près des populations, par exemple pour des séances de sensibilisation sur leur lieu de vie et la formation des professionnels qui les accompagnent (personnel des crèches, établissements médicosociaux etc.).

Aujourd'hui, quasi aucun des parcours de soins mis en place par les Agences régionales de santé en matière de maladies chroniques et, de cancers ne comporte de volet bucco-dentaire, alors que celui-ci est capital pour améliorer la prise en charge et la qualité de vie des malades ! Et ce n'est qu'un exemple parmi d'autres.

### ... et pour cela, entreprendre sa révolution culturelle, en y associant les patients

Hier comme aujourd'hui, l'UFSBD s'évertue à avancer les solutions qui favoriseront l'émergence d'un système de santé bucco-dentaire intégré dans un parcours de santé global, selon une approche proactive de la question, contrairement à la logique réactive de soins, qui prédomine actuellement. Pour y parvenir, la mobilisation des praticiens demeure indispensable, mais pas uniquement. La sensibilisation du patient ne peut se faire sans son adhésion, et c'est pourquoi la transition vers la coresponsabilisation des parties prenantes est nécessaire à l'établissement d'une relation de qualité entre le patient et son soignant. C'est en ce sens que l'UFSBD réclame une meilleure valorisation des actes de prévention et d'éducation à la santé par leur inscription à la classification commune des actes médicaux.

Face à ce contexte, chaque chirurgien-dentiste doit prendre conscience de son rôle à jouer dans l'évolution de notre profession. Nous sommes des acteurs de santé et la (r)évolution ne se fera pas sans vous !



**BioSonic®**  
Ultrasonic Cleaning System

## Nettoyage aux ultrasons

- Des plus efficaces
- Atteint les endroits les plus difficilement accessibles
- Les instruments ne s'émousent pas et ne se déforment pas



### **BioSonic® UC125**

Ecran LCD avec ses  
fonctions programmées

Dispositif médical classe I.  
Nous vous invitons à lire attentivement les instructions d'utilisation.  
Produits non remboursés par les organismes de santé.

info.fr@coltene.com | Tél +33 2 43 39 30 30  
www.coltene.com



AG2R LA MONDIALE



## Retour sur deux ans d'action

# Quand la prévention auprès des plus jeunes prend tout son sens !

**Mandatée par la Confédération Nationale de la Boulangerie-Pâtisserie Française, par les partenaires sociaux de la branche et sous l'égide d'AG2R La Mondiale, l'UFSBD vient de terminer son tour de France des CFA de la boulangerie-pâtisserie après deux ans d'action au plus près des jeunes. Retour en images sur cette belle action de prévention auprès de futurs professionnels à risque carieux.**

Sensibiliser et dépister pour faire changer les comportements sur le long terme et prévenir, ainsi, le risque professionnel de la carie du boulanger-pâtissier : tel a été le pari de la Confédération Nationale de la Boulangerie-Pâtisserie qui a demandé, il y a deux ans, aux dentistes de l'UFSBD d'aller à la rencontre des apprentis directement

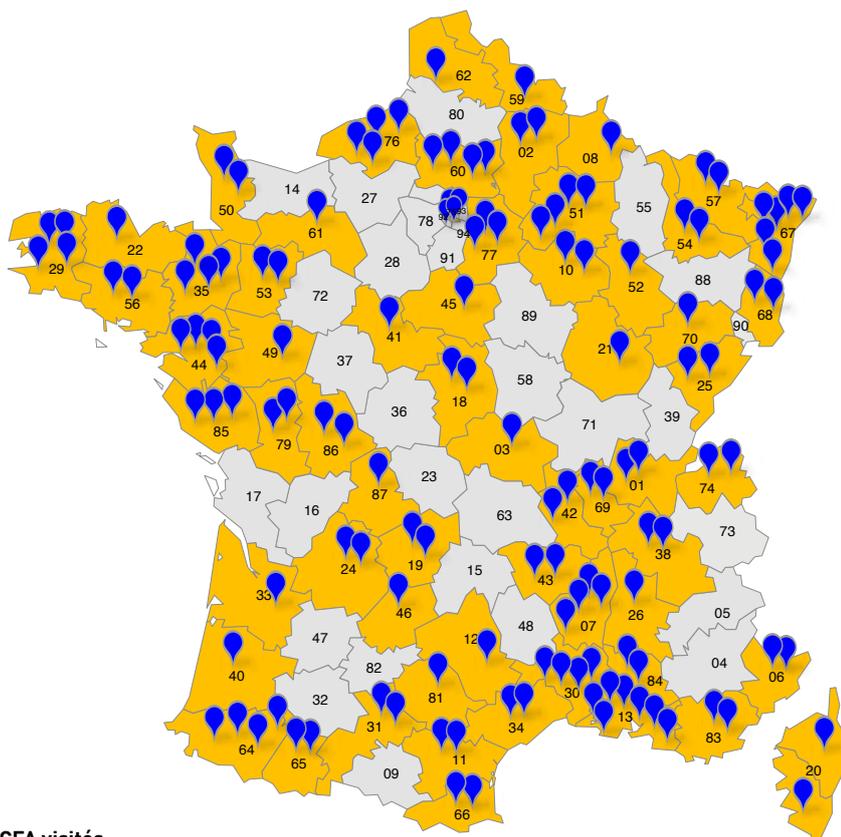
au sein des CFA (centres de formation d'apprentis) et ce, dans toute la France. Deux ans après, les premiers résultats sont déjà là, avec des jeunes qui ont assimilé les messages clés, qui se sont montrés motivés à modifier leurs habitudes alimentaires, essaient de limiter leur consommation de tabac et ont intégré les bonnes règles d'hygiène bucco-

**« Je pensais qu'on pouvait se brosser les dents comme on voulait : maintenant, je sais que c'est du rose vers le blanc ; c'est facile à retenir ! »**

dentaire... sans oublier la visite chez le chirurgien-dentiste, qui était au cœur de cette campagne de sensibilisation.

Des premiers résultats encourageants, qui ne manqueront pas d'être confirmés en fin d'année par la présentation de

### LE TOUR DE FRANCE DE LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE AU CŒUR DES CFA DE LA BOULANGERIE.



**« Quand j'étais seul avec le dentiste, j'ai pu lui poser des questions et lui demander des conseils. »**

l'analyse épidémiologique d'une cohorte composée d'apprentis qui ont été identifiés au premier et deuxième passages de l'UFSBD, et dont les changements de comportement vont être étudiés à la loupe en tout anonymat !

Nous vous communiquerons ces résultats dans un prochain numéro de *Pratiques Dentaires*.

Intervenir dans le monde de l'apprentissage avec des professionnels permet de s'adresser à tous et de pallier ainsi les inégalités socioéconomiques qui, souvent, conditionnent des attitudes et des comportements inadaptés vis-à-vis de la santé.

**« Ce dépistage m'a motivé pour aller plus souvent chez le dentiste. »**

Rappel méthodologique de la campagne de prévention

## « Travaillez avec le sourire! »

# 134

visites en CFA.

2012-2013

APPRENTIS  
ANNÉE 1 CAP

2013-2014

APPRENTIS  
ANNÉE 2 CAP

Des apprentis suivis durant leurs deux années d'études.

Une action dans chaque CFA visité, intégrant des séances d'éducation collective en classe et des dépistages individuels en tête-à-tête avec un chirurgien-dentiste.

Pour aller plus loin

## Réalisation d'un film vidéo humoristique présent sur la toile



Dans la continuité de cette action de prévention originale, et afin de toucher le plus grand nombre de jeunes, AG2R La Mondiale a réalisé, à la demande des partenaires sociaux de la branche, un film humoristique, « **La carie d'Antoine le boulanger** », mettant en scène un jeune apprenti boulanger qui prend conscience de l'importance de son sourire dans sa relation à l'autre. Ce film traite de manière décalée des risques professionnels du boulanger ; il aborde la nécessité des trois brossages quotidiens et de la visite chez le dentiste à respecter tous les six mois.

**Vous pouvez le visionner sur [www.ufsbd.fr](http://www.ufsbd.fr)**

N'hésitez pas à recommander à tous vos jeunes patients, qu'ils soient boulangers ou non, de visionner ce film, qui fait déjà le buzz sur YouTube !

**Quand la prévention s'invite sur le ton de l'humour, le message n'en est que plus pertinent et facilement mémorable.**



# 318

séances d'éducation collective dispensées pour

# 5722

apprentis boulangers-pâtisseries sensibilisés.

# 3672

apprentis ont pu bénéficier d'un dépistage et d'un échange en tête-à-tête avec un praticien.

Pour plus de

# 10%

d'entre eux, ce dépistage était le premier contact avec un chirurgien-dentiste.

### Deux messages clés portés par la campagne de sensibilisation des apprentis boulangers de 2012 à 2014

- ✓ **3 brossages par jour, dont un spécifique en rentrant du travail, pour cette population soumise à un risque professionnel carieux accru.**
- ✓ **2 visites annuelles chez le dentiste, là encore pour renforcer la surveillance face au risque principal de la carie du collet.**

... par des affiches laissées dans chaque CFA au laboratoire et dans les salles de classe.

... par des flyers et carnets de santé remis à chaque apprenti.

... par une trousse d'hygiène bucco-dentaire pour mettre en pratique les messages reçus.



**Nous comptons sur vous pour relayer ces messages, au quotidien, auprès de tous vos patients boulangers, qu'ils soient apprentis ou déjà professionnels accomplis !**

# Agir pour l'hygiène bucco-dentaire des handicapés

**Avec un faible niveau d'hygiène bucco-dentaire, les personnes handicapées doivent chacune bénéficier d'un suivi personnalisé et de soins adaptés. L'UFSBD intervient directement auprès des centres spécialisés pour former les soignants et sensibiliser les résidents. Focus sur l'action UFSBD 74.**

### LE CONTEXTE

Selon les derniers chiffres de l'Insee, en 2011, 9,6 millions de personnes étaient handicapées en France. Une part importante de la population, qui souffre tout particulièrement de pathologies infectieuses, carieuses et/ou parodontales. Plaque dentaire, tartre, inflammation gingivale sont les causes principales de la mauvaise hygiène bucco-dentaire des enfants et des adolescents en établissements spécialisés. Au niveau national, l'UFSBD est intervenue dans près de 260 centres pour handicapés.

### OBJECTIFS GÉNÉRAUX DE L'ACTION

Il s'agit d'améliorer l'accès à l'hygiène et à la santé bucco-dentaire des personnes handicapées en les sensibilisant directement et/ou en formant le personnel soignant des centres spécialisés. Plus qu'une action ponctuelle, l'UFSBD aide à mettre en place un véritable projet d'établissement avec des protocoles adaptés à chaque personne et une culture bucco-dentaire forte.

### L'INTERVENTION UFSBD 74

Depuis 2010, en partenariat avec l'association DentDicap 74, l'UFSBD intervient dans les Instituts Médico-Educatifs (IME), Instituts Médico-Professionnels (IMPro), Etablissements et Services d'Aide par le Travail (ESAT) et Foyers d'Accueil Médicalisés (FAM) du département. Avec un programme personnalisé selon le type d'établissement et le nombre de résidents, les chirurgiens-dentistes dispensent une journée de formation au personnel soignant. Théorie, cas pratiques et application directe sur les résidents sont alors mis en œuvre. L'objectif est de faire comprendre au personnel l'importance de l'hygiène bucco-dentaire et de leur montrer concrètement comment ouvrir la bouche des résidents pour qu'ils se brossent les dents, par exemple. Des tabous sont également levés autour de la limite entre bienveillance et maltraitance. Le principal frein de cette action est l'important turn-over du personnel dans ce type d'établissement. Il faut, alors, régulièrement réitérer les formations afin que 30% du personnel soignant soient toujours sensibilisés au sujet bucco-dentaire.



### TÉMOIGNAGE

**Anne Abbé Denizot,**  
Secrétaire générale adjointe  
de l'UFSBD et membre  
d'UFSBD 74



«Ce sont huit chirurgiens dentaires aguerris qui interviennent dans ces centres spécialisés. L'hygiène bucco-dentaire des handicapés s'appréhende de manière délicate. En effet, le personnel soignant a souvent peur de faire mal lorsque le résident ne peut pas ouvrir la bouche tout seul. C'est pourquoi nous organisons des jeux de rôles durant lesquels le personnel joue tour à tour le rôle du résident et voit ainsi jusqu'où il peut aller avant de faire mal. Aussi, nous insistons pour qu'il y ait un suivi adapté à chaque résident, puisque chaque handicap est très différent et ne s'approche donc pas de la même manière. Nos formations sont efficaces ; les établissements reviennent généralement vers nous pour des formations supplémentaires lorsque le personnel a changé. Ils observent également une forte diminution des interventions d'urgence et sont vraiment satisfaits de ce projet d'établissement que nous construisons ensemble.»

## La Haute-Savoie pour 2013-2014

**8** chirurgiens-dentistes intervenants.

**72** personnels soignants formés à la prévention bucco-dentaire.

**11** établissements sensibilisés.

En 2015,  
**108** personnels soignants de plus seront formés.

Source chiffres Insee : <http://www.agefiph.fr/Actus-Publications/Fil-d-actu/9-6-millions-de-personnes-handicapees-selon-l-Insee>

**VOUS AUSSI, ENGAGEZ-VOUS AUX CÔTÉS DE L'UFSBD POUR AMÉLIORER LA SANTÉ DES FRANÇAIS, [HTTP://WWW.UFSBD.FR/ESPACE-PRO/](http://www.ufsbd.fr/espace-pro/) CONTACTEZ-L'UFSBD-PRES-DE-CHEZ-VOUS/ OU RENDEZ-VOUS PAGE 14**





# Kolibree



## BROSSE À DENTS CONNECTÉE KOLIBREE, L'ALLIÉ D'UN BROSSAGE EFFICACE ET AGRÉABLE POUR TOUTE LA FAMILLE.



### KOLIBREE, AU SERVICE DE LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Développée et soutenue par des **dentistes reconnus** dans le monde, Kolibree offre une expérience de brossage enrichie pour vous permettre de mieux **prendre soin de vos dents**.



### L'INNOVATION TECHNOLOGIQUE AU CŒUR DU BROSSAGE

Kolibree est une brosse à dents électrique de technologie sonore dotée de **capteurs de mouvement 3D**. La connexion aux mobiles par Bluetooth® permet de suivre et d'améliorer **activement** vos brossages.



### UNE BROSSE ADAPTÉE À TOUTE LA FAMILLE

Son manche ergonomique a été étudié pour s'adapter aux mains des **adultes** comme des **enfants**. Kolibree est facile à manipuler et simple à utiliser grâce à un unique bouton de contrôle.



### APPRENDRE, MOTIVER ET CONTRÔLER

La technologie embarquée dans la brosse interagit avec les activités de l'appli et aide les parents à apprendre les **bons gestes** aux enfants, à les motiver et à contrôler qu'aucun brossage n'a été oublié.



### UN COACH À DOMICILE

Tel un coach à domicile, Kolibree enregistre et retranscrit vos données de brossage dans l'application. Vous y trouverez de nombreux conseils dentaires et pourrez interagir avec votre dentiste.

 @Kolibree

[WWW.KOLIBREE.COM](http://WWW.KOLIBREE.COM)

 /sharekolibree



Venez l'essayer  
sur le stand de l'UFSBD !



 Kolibree

© Kolibree 2014. Tous droits réservés.  
1, rue Garnier 92200 Neuilly-sur-Seine, FRANCE  
295 Madison Ave. Suite 700 New York, NY10017 USA

CONGRÈS  
ADF  
2014

# Rendez-vous s

**STAND  
1M20**



Autour d'un café répondez à  
notre Quizz et gagnez  
des box Freudent



Découvrez nos formations  
et le planning 2015  
Inscriptions sur place !

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

 [www.ufsbd.fr](http://www.ufsbd.fr)

 @ufsbd

 [facebook.com/ufsbd.asso](https://facebook.com/ufsbd.asso)

 [linkedin.com/groups/UFSBD](https://linkedin.com/groups/UFSBD)

# ur notre stand !



Portez les messages UFSBD dans votre cabinet dentaire



Prix Spécial ADF



Testez le e-brossage avec la première brosse à dents connectée !



**UN SAC OFFERT À CHAQUE VISITEUR**



**PARCOURS  
DE SANTÉ**

**PRATIQUE**

**PROXIMITÉ**

**LA PRÉVENTION EST EN DANGER :  
REJOIGNEZ LA MOBILISATION !**

**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 ? »



**PARLONS-EN SUR NOTRE STAND  
AU CONGRÈS DE L'ADF !**

**REJOIGNEZ L'UFSBD !** [www.ufsbd.fr](http://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.



## Fill-Up! Profond. Rapide. Parfait.

Ce composite de moyenne viscosité radio-opaque, fluorescent et esthétique destiné à la restauration en une seule couche (bulk technique) convient parfaitement pour les restaurations usuelles, comme pour le remplacement des amalgames, et constitue, de plus, une alternative aux ciments verre ionomères et autres compomères.

Fill-Up! procure les avantages des composites traditionnels tout en étant simple à manipuler, donc efficace. Grâce à sa double polymérisation, il peut être utilisé en couches d'épaisseur variable, jusqu'à 10 mm, sans nécessiter de technique de recouvrement supplémentaire.

Fill-Up! est appliqué en une seule couche et peut être mis en forme avec des instruments rotatifs après 5 secondes de photopolymérisation avec une lampe d'une puissance de 1 600 mW/cm<sup>2</sup> ou 3 minutes en mode chémostabilisable.

Le matériau peut ensuite être poli facilement et présenter rapidement un état de surface hautement brillant. Ce qui en fait un matériau de choix pour toutes les restaurations de classe I et II.

► [info.fr@coltene.com](mailto:info.fr@coltene.com)



## CURAPROX CHS 100

Cette brosse à dents sonique est d'une douceur exceptionnelle tout en assurant un nettoyage hydrodynamique en profondeur, particulièrement efficace dans le sillon gingival, les niches et les espaces interdentaires.

Avec une brosse hydrosonic, les risques de mauvaise habitude de brossage sont faibles. On évite, par exemple, les brossages où l'on exerce une trop forte pression, augmentant les risques de récession des gencives.

D'autre part, comme pour le reste de la gamme de brosses à dents Curaprox, la tête de l'Hydrosonic est composée de filaments en Curen® qui sont incroyablement fins et ultradoux.

Elle convient également au nettoyage des braquets, appareils dentaires et implants.

► [www.curaprox.com](http://www.curaprox.com)



## Nouveau : sellerie lounge Sirona

Adoptez le style de la nouvelle sellerie lounge en exclusivité pour les postes de traitement Teneo et Sinus.

Elle se distingue par son design confortable et épuré allié à une matière haut de gamme.

- Design dynamique et moderne : couture contrastée élégante avec texture premium. Forme dynamique avec repose-pieds uniforme.
- Niveau de confort élevé pour le patient : grâce au revêtement moelleux et agréable ainsi qu'au rembourrage douillet, le patient bénéficie d'un confort optimal lorsqu'il est allongé. La surface sur laquelle il repose offre une bonne prise des contours et un maintien parfait.
- Matériau haut de gamme : sensation douce et agréable au toucher ; matériau résistant, facile à nettoyer et à désinfecter.

► [www.sirona.fr](http://www.sirona.fr)





### ENSEMBLE DE 1<sup>ERS</sup> SECOURS OXYSETCAB



**OFFERT**



**OFFERT**

#### ENSEMBLE OXYSETCAB COMPOSÉ DE :

1 mallette, 1 bouteille de 400 litres d'oxygène **médical**, 1 manodétendeur à étrier 0-15 l/min., 1 masque oxygène adulte moyenne concentration, 1 masque oxygène adulte haute concentration, 1 insufflateur manuel adulte U/U avec 1 masque adulte, 4 canules de Guedel, 1 masque bouche à bouche, 1 drap de survie.

+ 1 insufflateur manuel enfant U/U avec un masque enfant. **OFFERT**

+ 1 masque oxygène enfant moyenne concentration. **OFFERT**

*La composition réfléchie de l'ensemble proposé ci-dessus, sa conformité aux exigences réglementaires permet aux professionnels de santé de sécuriser leur exercice tout en répondant à l'obligation de moyens.*

DÉSIGNATION	RÉFÉRENCE	TARIFS		QUANTITÉ COMMANDÉE	TOTAL
		HT	TTC		
OXYSETCAB Ensemble premiers secours	<b>801 402</b>	635,83 €	699,00 €		

Ces prix s'entendent Franco de port. TVA applicables 2,1% sur le gaz et 20% sur les accessoires.

> Afin que votre commande soit prise en compte et le matériel expédié, merci de joindre à l'envoi du bon de commande le règlement correspondant à l'adresse suivante :

**SPENGLER SAS - ZI LA LIMOISE - RUE ROBERT MARÉCHAL - 36100 ISSOUDUN**

Raison sociale ..... Numéro d'inscription à l'ordre \_\_\_\_\_

Adresse de facturation : .....

Adresse de livraison (si différente de la facturation) : .....

Adresse mail : .....

**Nom et signature du donneur d'ordre :**  
.....

**Cachet :**

Pour toutes questions, nous sommes à votre disposition :  
Tél. : +33 (0)2 54 21 97 39  
Mail : gaz-medicaux@spengler.fr



# SIRONA, UNE HISTOIRE DE RENCONTRES

Cette année l'ADF est sous le signe des rencontres, des échanges et de la convivialité. Nos clients de la France entière racontent leur histoire avec Sirona.

**Venez nous rencontrer Stand : 2N03**



Suivez la campagne  
sur [www.sirona-adf.fr](http://www.sirona-adf.fr)



## Synea Vision

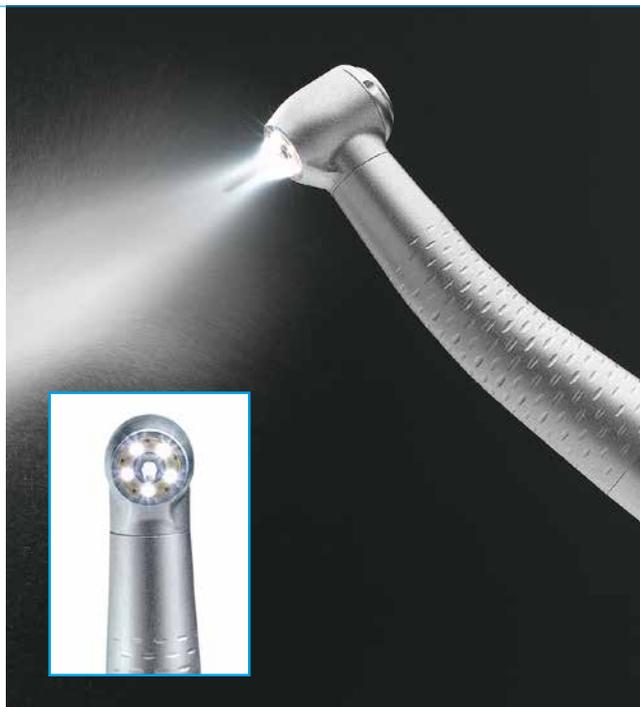
La nouvelle turbine Synea Vision, avec cinq Led+, est un instrument haut de gamme qui se différencie par des avantages exceptionnels. Dotée d'une bague de lumière à cinq Led stérilisable, elle éclaire la cavité buccale sans aucune zone d'ombre. Avec cinq buses de spray intégrées directement dans la tête, le refroidissement est impeccable et homogène. Enfin, l'alliance design ergonomique/tête miniaturisée lui confère une grande légèreté qui facilite les traitements longs, sans aucune fatigue.

Avec Synea Vision Short Edition, W&H propose des contre-angles pour micromoteurs avec raccord ISO de 23 mm maxi : plus courts

et plus légers, ils tiennent bien en main. Avec deux tailles de tête sur le multiplicateur et la plus petite hauteur de tête au monde sur les réducteurs, ils sont parfaits pour les patients à petite ouverture de bouche.

Ces instruments possèdent, de plus, toutes les qualités qui ont fait la réputation de Synea Vision : longévité et fonctionnement ultrasilencieux avec les roulements à billes en céramique... Et le revêtement spécial antirayures pour un nettoyage aisé et un aspect neuf, pour longtemps.

► [www.wh.com](http://www.wh.com)



## OP300 Maxio

**Instrumentarium Dental et KaVo sont fiers de vous présenter le nouveau membre de la famille Orthopantomograph® : l'OP300 Maxio.**

Notre philosophie, vous faire gagner du temps. Avec notre technologie ADC™ – Automatic Dose Control™, le niveau d'exposition panoramique de chaque patient est défini en fonction de sa morphologie. Notre volonté, prendre soin de vos patients. La Low Dose Technology (LDT) permet d'obtenir un volume 3D avec une dose équivalente à seulement 1/5 d'une image panoramique standard.

Notre force, la polyvalence.

Avec nos cinq champs et nos quatre résolutions, vous détenez un diagnostic sûr pour toute la région maxillofaciale.

L'OP300 Maxio traduit l'art de l'imagerie dentaire, car chaque détail conduit à de grandes choses !

► [www.instrumentariumdental.com](http://www.instrumentariumdental.com)

## Embarquez avec 3M ESPE pour la révolution Bulk Fill!

Comme la plupart des composites à mise en masse du marché, Filtek™ Bulk Restoration postérieure a été développé pour simplifier vos réalisations de restauration postérieure.

Le principe repose sur une photopolymérisation plus profonde et donc une obturation de la cavité plus rapide qu'une méthode incrémentale. Cependant, Filtek™ Bulk Fill Restauration postérieure de 3M ESPE ne ressemble à aucun autre.

Pour permettre de photopolymériser un incrément allant jusqu'à 5 mm<sup>(1)</sup> (pour une classe II), sans augmenter le stress de polymérisation ni augmenter le taux de rétraction, nos chercheurs ont combiné deux monomères de méthacrylate totalement innovants<sup>(2)</sup>.

Aucune surcouche occlusale n'est nécessaire<sup>(1)</sup>, ce qui réduit considérablement la durée de la procédure et les coûts additionnels liés.

Il permet aussi une excellente adaptation aux parois de la cavité et ce, avec vos instruments conventionnels. Le produit est disponible en seringues ou en capsules et, pour répondre aux habitudes de chaque chirurgien-dentiste, dans les cinq teintes les plus usuelles.

(1) Incrément de 5 mm pour une classe II et 4 mm pour une classe I.  
(2) Données internes 3M ESPE.

► [www.3mespe.fr](http://www.3mespe.fr)



## TOUTE LA RADIOPROTECTION POUR

**49 €<sup>1</sup>**  
**90**  
Offre EXCLUSIVE  
Adhérents UFSBD

### OFFRE SPÉCIALE ADF 2014

Les rapports de conformité aux normes  
NFC 15-160 (et normes associées) offerts !<sup>2</sup>

CODE PROMO : EXPERTISE<sup>3</sup>



## 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 ...

N'attendez plus... 03 68 33 11 39 / [commerce@alara-expertise.fr](mailto:commerce@alara-expertise.fr)  
ou rendez-vous au congrès de l'ADF sur le stand 1M20 de l'UFSBD

Partenaires du Pack Global Dentaire



1. Prix TTC mensuel pour un équipement sous condition d'engagement de durée (frais annexes inclus) - 2. Toute installation de radiologie doit pouvoir justifier d'un rapport de conformité à la norme NFC 15-160 de 1975 et normes associées ou à la norme NFC 15-160 de 2011. Cette offre est valable pour les installations effectives à la signature du contrat. - 3. Code promotionnel à communiquer à la société ALARA Expertise pour bénéficier de l'offre spéciale, valable jusqu'au 31 décembre 2014 pour toute souscription à un Pack Global Dentaire.



## L'efficacité sans fil arrive... pour l'ADF

### Dès novembre 2014, découvrez le laser à diode SOL avec sa pédale sans fil.

Déjà portable et autonome, le SOL devient ultrapratique grâce à un encombrement minimal et une absence totale de fil. Le laser SOL a une autonomie de trois heures en fonctionnement, quatre fonctions préprogrammées et personnalisables, puissance 3W en mode continu, 5W en mode pulsé. Embouts à usage unique 300 et 400 microns. Petit, puissant et très abordable.

Retrouvez-nous sur le stand 1P10.

► [www.tecalliage.fr](http://www.tecalliage.fr)



## REGENERATE ENAMEL SCIENCE™

De nouvelles données publiées dans la revue *The Journal of Dentistry*, démontrent l'efficacité du nouveau système de soins dentaires d'Unilever: REGENERATE Enamel Science™.

Il est prouvé que ce système est capable d'inverser le processus d'érosion de l'émail à un stade précoce et invisible.

C'est le premier et le seul système capable de former de l'hydroxyapatite, dont la composition est identique à celle de l'émail sous-jacent. Le Dentifrice Expert et le Sérum REGENERATE Enamel Science™ dotés de la technologie, NR-5™, aident à restaurer 82 % de la dureté de l'émail après trois jours d'utilisation.

Les chercheurs d'Unilever ont mené des études in vitro et in situ qui démontrent que le silicate de calcium peut se déposer aussi bien sur un émail sain qu'érodé. Suite à cette découverte, la technologie innovante NR-5™ a été développée, associant le silicate de calcium et le phosphate de sodium, qui se combinent pour former un nouvel apport en hydroxyapatite, qui enveloppe et s'intègre à la surface des dents.

Le kit REGENERATE Enamel Science™ contient un Dentifrice Expert pour un brossage quotidien et un Sérum (accompagné de deux gouttières ajustables). Disponible en pharmacie.

► [www.RegenerateNR5.com](http://www.RegenerateNR5.com)



## Nouvelle turbine de la série Ti-Max Z

Cette nouvelle gamme de turbines, fonctionnelle et d'une élégance sans pareille, rassemble toutes les qualités pour assurer un traitement agréable. Ses améliorations ergonomiques, sa prise en main et son nouveau rotor alliés à sa puissance de 26 W assurent à cette gamme de turbines Z un fonctionnement en douceur dans les opérations de fraisage, tout en offrant une visibilité approuvée par les praticiens.

Grâce aux nouveaux roulements développés par NSK, la longévité de la turbine est augmentée et les coûts de fonctionnement réduits.

Cette turbine possède un corps en titane. Ce matériau réduit la charge sur la main du praticien et offre légèreté et confort durant les opérations. Étant biocompatible, le titane évite tout problème allergique. Par ailleurs, il confère à la turbine une meilleure résistance lors des différents passages en autoclave, ce qui augmente sa longévité de 200 % et la rend donc supérieure à la gamme NSK déjà existante.

Le choix d'un revêtement résistant aux abrasions et aux rayures, protège ainsi la turbine plus durablement et favorise une meilleure préhension, même dans les utilisations les plus extrêmes.

Les turbines de la gamme Ti-Max Z bénéficient d'une garantie de 24 mois.

► [www.nsk.fr](http://www.nsk.fr)





# LE CHEWING-GUM SANS SUCRES, LA SOLUTION POUR DES DENTS PROPRES ET SAINES, EN COMPLÉMENT DES 2 BROSSAGES

Depuis l'année dernière, les recommandations de l'UFSBD ont évolué. Derrière le passage de 3 à 2 brossages par jour, **la recommandation la plus abordée par les dentistes et leurs patients concerne le chewing-gum sans sucres<sup>1</sup>.**

En complément des 2 brossages incontournables du matin et du soir, durant la journée, l'UFSBD recommande de mâcher un chewing-gum sans sucres pendant 20 minutes après chaque prise alimentaire, solide ou liquide.

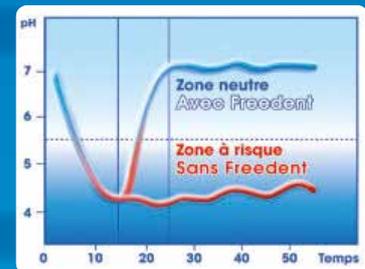


Pourquoi recommander le chewing-gum sans sucres à vos patients ?

**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**

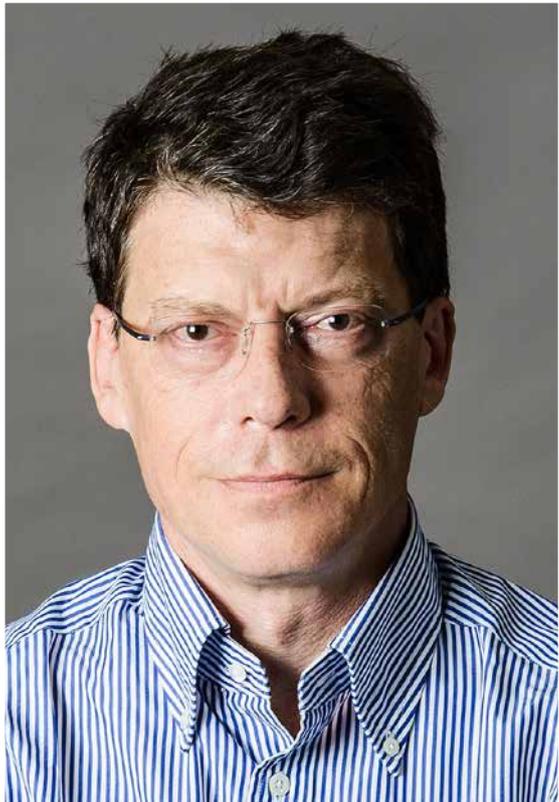
Mâcher du chewing-gum sans sucres stimule la sécrétion de salive et contribue ainsi à lutter contre la bouche sèche.

**Le chewing-gum sans sucres est ainsi la solution simple et efficace, toujours à portée de main, qui permet à vos patients de prendre soin de leur santé bucco-dentaire dans la journée.**

## Pour en savoir plus

Freedent sera présent sur le stand de l'UFSBD au Congrès 2014 de l'ADF, du 26 au 29 novembre. Pour en savoir plus sur les chewing-gums sans sucres Freedent et sur nos actions en matière de santé bucco-dentaire, n'hésitez pas à venir échanger avec nous à cette occasion !





**Dr. Laurent Alexandre,**  
chirurgien-urologue  
et neurobiologiste, directeur  
de DNAVision

***“Le secteur de la santé est à l’aube  
d’une révolution watsonienne.”***

Dans quelle mesure les nouvelles technologies au sens large, et les nanotechnologies, les biotechnologies, l’informatique et les sciences cognitives (NBIC), en particulier, vont-elles bouleverser le domaine de la santé ? Pour Laurent Alexandre, il ne fait aucun doute que des changements de très grande amplitude se profilent.

**Pratiques dentaires : Vous affirmiez, récemment, que le rôle des médecins, en 2030, équivaldra à celui des infirmières d'aujourd'hui. Doit-on prévoir la même évolution pour les chirurgiens-dentistes ?**

**Dr Laurent Alexandre :** J'ai, en effet, déclaré que les médecins, en 2030, ne feraient que signer les ordonnances sans les avoir écrites, la responsabilité du diagnostic et du traitement échoyant, alors, à des machines. J'imagine un sort similaire pour les praticiens dentaires. D'ici une vingtaine d'années,

**“Le moment où le spécialiste de santé fera moins bien que le système expert est proche.”**

le chirurgien-dentiste sera aux ordres de systèmes experts, de la même manière que les assistants dentaires d'aujourd'hui sont subordonnés aux dentistes. Il faudra un certain temps pour que ce phénomène s'impose, mais il est inévitable : le moment où le spécialiste de santé fera moins bien que le système expert est proche. Dès lors, le praticien se trouvera en position d'appliquer des protocoles de santé qu'il n'aura pas élaborés et décidés. C'est ce que j'appelle la « watsonisation de la santé », du nom du système expert d'IBM, Watson. Récemment, celui-ci a lu et analysé les plus de 70 000 articles, revues et études publiés sur la P53, une protéine aussi désignée comme « gardienne du génome » et, dont la défaillance, causée par une mutation, joue un rôle majeur dans le développement des cancers. Avec l'aide de Watson, le Baylor

College of Medicine a ainsi pu identifier six protéines susceptibles d'intervenir dans la modification de la P53, et qui seront soumises à de nouvelles recherches. Trente-huit années auraient été nécessaires à un médecin pour ne serait-ce que passer en revue la littérature parue sur la P53 ! La cancérologie est sans aucun doute la première spécialité concernée par la watsonisation de la médecine, et ce mouvement en avant va aller crescendo. Les oncologues commencent seulement à réaliser qu'ils ne peuvent pas, tout spécialistes et experts qu'ils sont, analyser le génome d'une tumeur. L'ADN tumoral contient 20 000 milliards d'informations ; seul un système expert est en mesure de réaliser un séquençage et une analyse fiables et rapides. La montée en puissance des NBIC, telles que la manipulation génétique des globules blancs, dans la lutte contre les cancers, est enclenchée et ne s'arrêtera pas. Cette accélération de l'histoire est d'autant plus difficile à assimiler et à accepter par les oncologues qu'elle coïncide avec la robotisation croissante de la chirurgie, réduisant ainsi leur rôle à la portion congrue.

**Pratiques dentaires : La prise de pouvoir des machines serait donc inexorable ? Quelles sont les conséquences prévisibles de ce mouvement sur le métier ?**

**Dr L. A. :** Il faut, déjà, préciser que ce brassage entre intelligence artificielle et robotique n'est pas circonscrit au seul domaine de la médecine, mais s'apparente au contraire à une lame de fond en passe de submerger de nombreux secteurs d'activité. L'histoire récente regorge, à cet égard, d'exemples qui doivent nous inviter à la plus grande prudence, et même à une certaine forme d'humilité. Une étude menée et dévoilée dernièrement par le cabinet Roland Berger révèle que trois millions d'emplois seraient menacés par →



## LAURENT ALEXANDRE, UN HOMME AUX NOMBREUSES FACETTES

Chirurgien-urologue et neurobiologiste, Laurent Alexandre est également diplômé de Sciences Po, d'HEC et de l'Ena. Fondateur et développeur de Doctissimo.fr et d'une dizaine d'entreprises high-tech, il dirige aujourd'hui DNAVision, qui est spécialisée dans le décryptage du génome. Une activité consistant à lire et analyser les trois milliards de bases chimiques constituant l'ADN humain, en vue de prévenir l'apparition de maladies héréditaires et de personnaliser les traitements, notamment.

Auteur de plusieurs livres, dont *La mort de la mort*, *Google démocratie* et *La défaite du cancer*, il s'intéresse aujourd'hui aux technologies NBIC.

# dosi'BOX

## Suivi dosimétrique

Optez **MAINTENANT** pour

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

### + D'INFORMATIONS ?

ADF : Stand 1M20 UFSBD

Tél. : 01 40 95 62 90

**SUIVI DOSIMETRIQUE  
-10% POUR LES MEMBRES UFSBD**

Pour ~~142,70 €~~ **128,45 € TTC / an\***

Offre valable jusqu'au 31/12/2015

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

**OFFERT**

**Spécial ADF**

1 Tableau d'accrochage  
**OFFERT**  
pour tout abonnement



offre valable du 1er octobre au 31 décembre 2014  
Valeur unitaire 53,47€ TTC



# LE FIL DENTAIRE, L'ASSURANCE D'UNE BONNE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE



**Seulement 10% des Français déclarent utiliser du fil interdentaire tous les jours.**

Pourtant des études montrent que l'utilisation du fil dentaire en complément du brossage est particulièrement efficace et indiquée. En effet, alors que le brossage des dents élimine environ 50% de la plaque dentaire, le fil interdentaire permet d'atteindre 70%.

## POURQUOI L'UTILISER ?

Il est important de rappeler à vos patients que la dent a **5 faces et non 3. Il est donc indispensable de bien nettoyer les espaces interdentaires pour assurer une hygiène complète.**

Le fil interdentaire est **le seul moyen d'atteindre les espaces interdentaires serrés et les espaces situés sous la ligne gingivale**, non accessibles par la brossette ou la brosse à dents.

## À QUI LE CONSEILLER ?

Vous pouvez recommander son utilisation à tous, et particulièrement à vos patients porteurs de prothèses dentaires, ceux dont les espaces dentaires sont serrés, difficiles d'accès, aux patients exigeants, ou que vous avez motivés.

Il est important qu'ils prennent conscience que **le fil dentaire est un outil intéressant pour leur hygiène bucco-dentaire quotidienne autant que le brossage.** En effet, c'est souvent dans ces espaces inaccessibles pour la brosse à dents que se développent caries et maladies parodontales.

## Efiseptyl accompagne les dentistes et leurs patients avec sa gamme de fils interdentaires interdentaires.

L'important pour vos patients est de trouver le fil avec lequel ils se sentent les plus à l'aise et dont ils auront envie de se servir tous les jours.



**040300 - Fil antibactérien**

Fil en nylon goût menthe et contenant du fluor. Ses **actifs antibactériens garantissent une hygiène optimale du fil.**

EXISTE  
en format  
NOMADE



**040301 - Fil blancheur**

A base de PTFE, il **résiste mieux à l'effilochage** qu'un fil de nylon et **glisse aisément entre les dents.** Il est donc particulièrement adapté **aux gencives sensibles** et aux **espaces interdentaires très serrés.**



**040346 - Porte fil dentaire**

Fixé sur un archet, le fil est **facile à insérer et à manipuler** ; idéal pour les débutants.



**040302 - Fil ultra doux**

Enrichi en silice, il aide à **éliminer les taches et les colorations des dents.**



**040304 - Fil nettoyage optimal**

Formé de fibres de nylon texturée qui **s'élargissent au contact de la salive** offrant ainsi une surface très large et douce destinée à **nettoyer encore plus efficacement.**

## RAPPELÉZ À VOS PATIENTS COMMENT UTILISER LE FIL



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



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



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

Méthode F.I.L. UFSBD

**EFISEPTYL Oral Care**  
partenaire de l'UFSBD



L'UFSBD recommande les fils dentaires Efiseptyl car ils permettent de compléter efficacement le brossage quotidien.

Efiseptyl Oral Care vendu exclusivement en grande distribution depuis 2002, est une gamme d'accessoires bucco-dentaire accessible à tous.



FAITES EN PLUS  
POUR VOS DENTS



**Treatment Options to Consider**

**Identified Options**

Option	Confidence	Match with patient preferences
<b>Treatment plan 1</b> Systemic Chemo: Cisplatin, Pemetrexed, Bevacizumab	95%	Acceptable
<b>Treatment plan 2</b> Systemic Chemo: Carboplatin, Paclitaxel, Bevacizumab	45%	Unacceptable
<b>Treatment plan 3</b> Systemic Chemo: Erlotinib	8%	Preferred

Radiation and Surgery are unlikely to be appropriate.

Ask Watson

Case Information | Test Options | Treatment Options

IBM WATSON

la robotisation des tâches d'ici 2025, y compris pour des emplois qualifiés. De la même façon que la mondialisation a contribué à l'atrophie des emplois industriels, la robotisation pourrait toucher durement et durablement les classes moyennes.

La dentisterie ne fait pas exception même si, comme dans l'éducation et la culture, la cybernétisation des pratiques et des méthodes pourrait y être plus lente. Mais, en 2030 ou en 2035, les chirurgiens-dentistes devront à leur tour cohabiter avec des robots chirurgicaux autonomes. Et l'industrialisation de processus novateurs ne se limite pas à la robotique : les progrès en matière de cellules souches permettront, à moyen terme, de recréer des dents et des gencives. Si l'on associe cela à la

la pratique dentaire est amenée à s'exporter de plus en plus en-dehors du cabinet. Et les chirurgiens-dentistes pourraient très bien coopérer de manière régulière avec les GAFAs... Alors qu'un grand nombre d'entre eux, à l'heure actuelle, ne savent pas ce que c'est. Cet acronyme désigne les géants du web que sont Google, Apple, Facebook et Amazon, et qui ont d'ores et déjà commencé à investir massivement le champ de la santé avec des visées et des ambitions parfois insolentes, mais loin d'être ineptes. Ainsi de Google, qui veut augmenter la durée de vie moyenne de vingt ans d'ici 2035 !

**Pratiques dentaires : Les professionnels actuels ne semblent pas conscients de cette évolution. Et les futurs praticiens ne sont pas formés en conséquence. Comment changer les choses ?**

**Dr L. A. :** Les acteurs de la Silicon Valley vont largement influencer sur ce que seront les écosystèmes de la médecine de demain. Dans la santé bucco-dentaire, les technologies liées au bon vieillissement révolutionneront, par exemple, les traitements contre les maladies parodontales. Les objets connectés pourraient tout autant trouver une place de choix dans nos bouches. Ce que font Google et Novartis, aujourd'hui, pour la mise au point d'une lentille de contact intelligente capable de mesurer la glycémie des personnes diabétiques pourrait vraisemblablement s'étendre à la cavité buccale. La brosse à →

**“Les chirurgiens-dentistes devront à leur tour cohabiter avec des robots chirurgicaux autonomes.”**

disparition progressive des caries, on pourrait assister à un déplacement pur et simple de l'épicentre de la dentisterie. Les chirurgiens-dentistes se borneront à leur mission de prévention, tandis que le métier évoluera et verra émerger de nouveaux praticiens, dotés de nouvelles compétences. De manière générale,

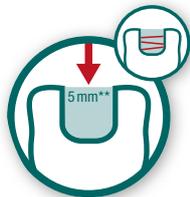
# Un seul incrément, simple et efficace

Prenez de la hauteur pour vos restaurations postérieures



Des restaurations postérieures plébiscitées  
grâce à Filtek™ Bulk Fill Restoration  
postérieure de 3M ESPE.

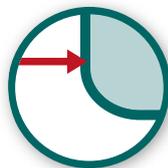
150 chirurgiens-dentistes d'Europe de l'Ouest le confirment\* :



Obturation  
en un seul  
incrément



Faible rétraction  
et stress de  
polymérisation  
réduit



Excellente  
adaptation  
aux parois  
de la cavité



Excellente  
résistance  
à l'usure

\* Données internes 3M ESPE. Disponibles sur demande.  
\*\* Pour une classe II.

Pour plus d'informations :

[www.3mespe.fr/FiltekBulkFill](http://www.3mespe.fr/FiltekBulkFill)



Filtek™  
Bulk Fill

Restauration postérieure

Filtek Bulk Fill Restauration postérieure est un dispositif médical de classe IIa selon la Directive 93/42 CEE. Marquage CE0123. 3M Deutschland GmbH, Allemagne. Lire attentivement les informations figurant sur la notice avant toute utilisation. Distribué par 3M France, 95006 Cergy Pontoise Cedex. 3M, ESPE ? Filtek sont des marques déposées de 3M ou 3M Deutschland GmbH. ©3M. Tous droits réservés. Octobre 2014. P ESPE 0350.

**3M** ESPE

dents connectée existe déjà, mais bientôt, ce seront les dents elles-mêmes qui seront connectées afin de mesurer des variables biologiques et optimiser, ainsi, la prévention ou le traitement de certaines pathologies parodontales. Le tsunami technologique laisse entrevoir ses contours à l'horizon ; les autorités responsables se préparent-elles, pour autant,

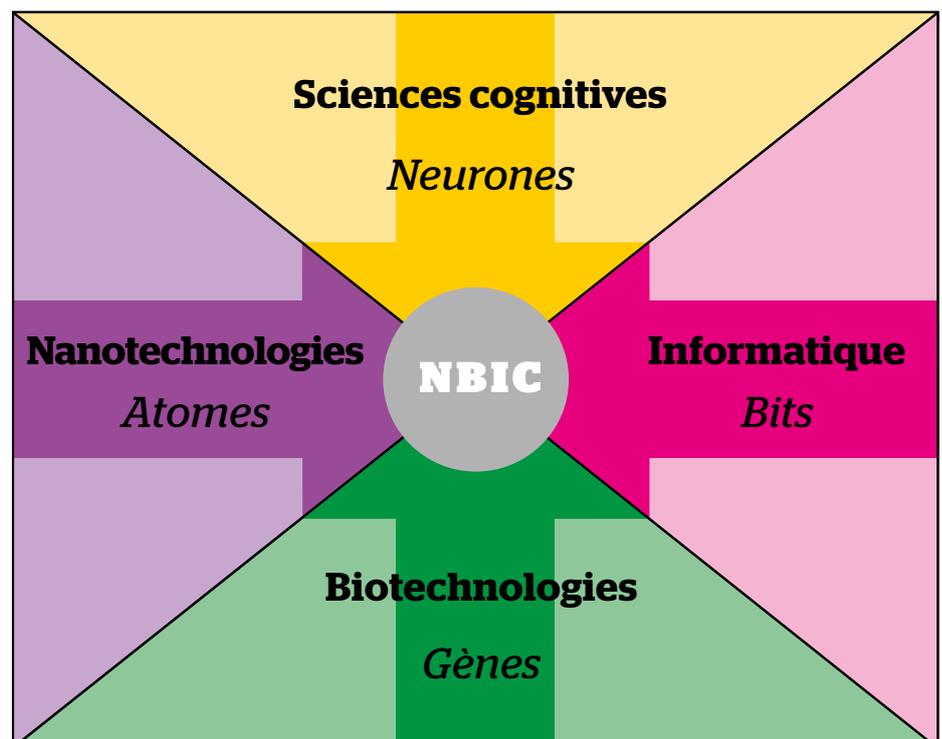
## “Après les lentilles connectées, place aux dents connectées.”

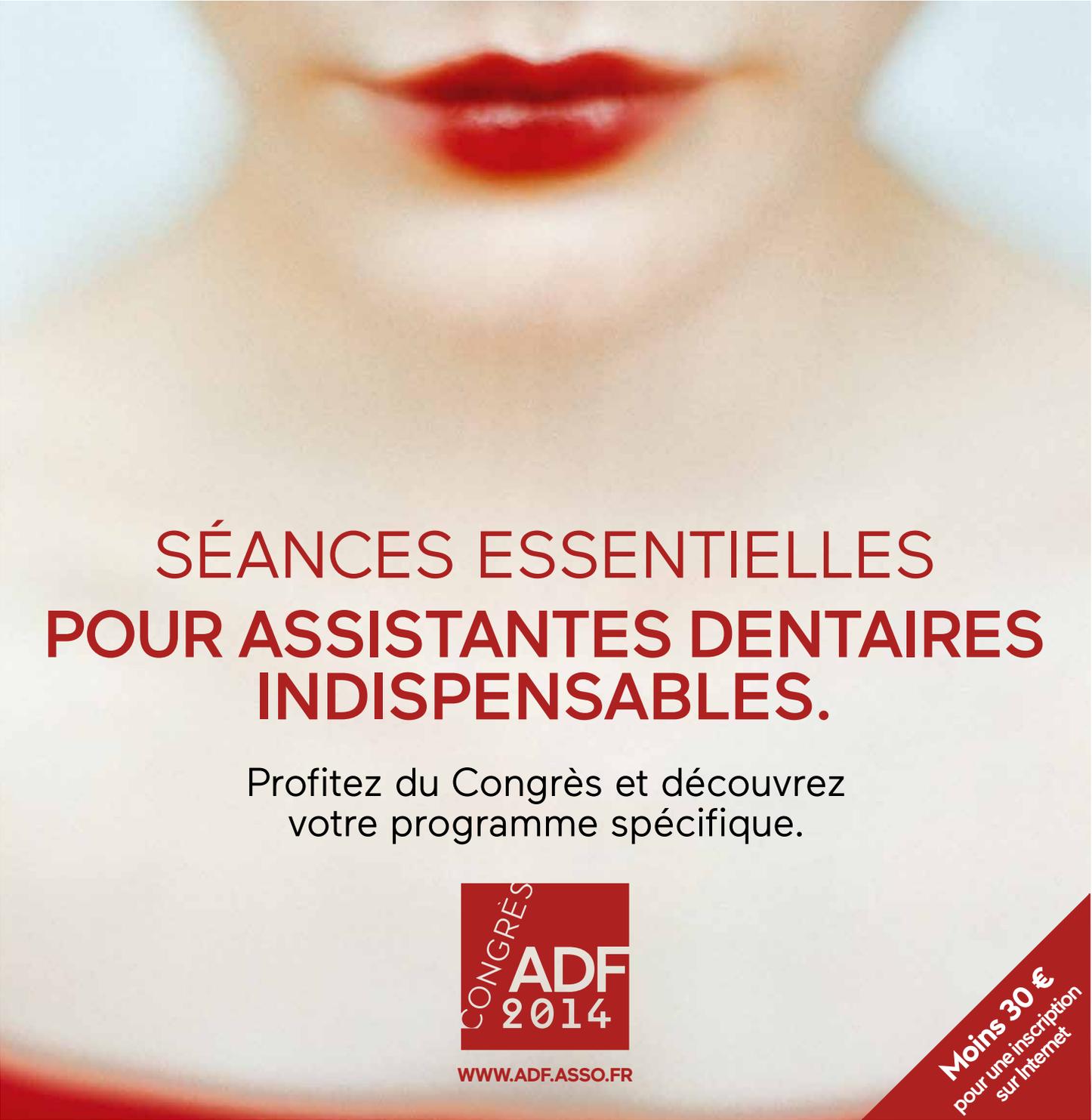
à son arrivée et à son déferlement ? Les pouvoirs publics lancent-ils des réflexions sur le sujet, se penchent-ils sur la conception et la construction de digues, de garde-fous ? Absolument pas. La plupart de nos dirigeants et des corporations ont des œillères et ignorent le sujet. Quand elle survient, la prise de conscience est d'autant plus brutale : il suffit d'observer la suffisance de Nokia, en 2007, lors de l'annonce du premier iPhone, puis sa déchéance, ou celle des disquaires devant les premières plates-formes de téléchargement en ligne pour s'en convaincre. L'aveuglement devient même coupable et dangereux : en 2002, le président du conseil d'administration de Kodak avançait, sûr de son fait, que l'appareil photo numérique n'avait aucun avenir... S'agissant de la santé en général et de la profession dentaire en

particulier, la secousse pourrait être au moins aussi violente, si ce n'est plus, en raison d'un anachronisme technologique et d'un déni encore plus accentués. D'autant que rien n'est fait pour favoriser leur prise de conscience. À cet égard, les sociétés savantes, les syndicats et les pouvoirs publics devraient urgemment coopérer et travailler à un diagnostic de ce boom technologique annoncé et ses répercussions sur les systèmes de santé dans les trente prochaines années. L'État n'a pas vu arriver internet, les réseaux sociaux, etc. et n'a fait rien d'autre que mettre en œuvre des résolutions à réaction, sans jamais laisser la moindre place à l'anticipation et à la prospective, ou seulement à la marge. Mais il n'est pas trop tard pour changer de paradigme. À défaut, nous assisterons impuissants aux mêmes mécanismes et aux mêmes conséquences que dans le secteur de la musique : la fonction bucco-dentaire sera « produite » par d'autres acteurs, avec d'autres process.

**Pratiques dentaires : De quelle(s) manière(s) les professionnels de santé en général, les chirurgiens-dentistes en particulier, doivent-ils et peuvent-ils s'associer à ces évolutions ?**

**Dr L. A. :** Il faut insérer la futurologie dans les politiques publiques, chez les syndicats, et tendre vers la réorganisation de l'enseignement, des structures professionnelles, de la formation continue des praticiens de santé. En définitive, s'approprier ces phénomènes comme des tendances de →





# SÉANCES ESSENTIELLES POUR ASSISTANTES DENTAIRES INDISPENSABLES.

Profitez du Congrès et découvrez  
votre programme spécifique.



[WWW.ADF.ASSO.FR](http://WWW.ADF.ASSO.FR)

**Moins 30 €**  
pour une inscription  
sur Internet

## LA BOUCHE, L'EXPRESSION DE NOTRE SANTÉ

### Congrès ADF 2014

Rendez-vous Porte Maillot, à Paris, du 25 au 29 novembre  
Exposition internationale du 26 au 29 novembre

fond destinées à se pérenniser. La futurologie doit même s'inviter dans le cabinet. Le local dentaire doit se réorganiser pour s'inscrire dans une perspective plus conforme au XXI<sup>e</sup> siècle. L'un des problèmes auxquels se confronte le chirurgien-dentiste réside dans son isolement, qui le conforte dans un système de pensée souvent conservateur et

## “Le local dentaire doit se réorganiser pour s'inscrire dans une perspective plus conforme au XXI<sup>e</sup> siècle.”

qui prête la main à la résurgence de sursauts poujadistes face au progrès. Il faudrait intensifier le développement des cabinets de groupe qui, seuls, disposeront des ressources, compétences et effets d'échelle à même d'activer tout le potentiel lié aux systèmes experts, aux NTIC et aux NBIC. Le praticien

dentaire 2.0 et NBIC reste à inventer ! On peut par exemple, imaginer que le recours à l'impression 3D permette de fabriquer des prothèses dentaires. Les chirurgiens-dentistes d'aujourd'hui et de demain doivent également acquérir les pratiques et savoirs fondamentaux relatifs aux biotechnologies, aux cellules souches, etc.

Pour inviter les professionnels de santé à la prudence et à l'humilité, je rappellerais ce chiffre : la puissance des serveurs informatiques aura été multipliée par 1 000 d'ici 2025. Et par 1 000 000 dix ans plus tard. Quand on sait ce dont est déjà capable Watson aujourd'hui...

Les professionnels de santé ne sont pas des microcosmes très dynamiques. Ils déploient les mêmes processus depuis des années, et considèrent, à tort ou à raison, que leur métier ne consiste pas à se projeter, encore moins si les corps intermédiaires ou les pouvoirs publics ne les orientent pas dans ce sens. La culture technologique est encore loin d'avoir imprégné les couches de la politique ; aucune discussion, aucune expertise dans ce →

## Google et sa stratégie transhumaniste



L'objectif des dirigeants de Google est de transformer leur moteur de recherche en intelligence artificielle. Progressivement, ils s'en approchent, notamment en ayant créé, en 2013, Calico, pour California Life Company, une société indépendante de biotechnologies. Le géant d'internet souhaite améliorer la qualité et prolonger la durée de vie humaine, de vingt ans d'ici à 2035. Pour ce faire, il finance massivement les NBIC et s'engage aux côtés des théoriciens du mouvement transhumaniste. L'un des premiers sujets sur lesquels se penche Calico est le cancer, en s'alliant notamment, avec AbbVie pour créer un immense centre de recherche et développement dans la baie de San Francisco. Lorsque l'on prend conscience que la médecine est une science de l'information, il apparaît facile, pour un groupe comme Google, de progresser dans cette

voie grâce à sa gigantesque base de données. Avec ce projet d'envergure, Google peut-il résoudre la mort ?

### Quelles limites ?

Une meilleure qualité de vie pour les patients et la création de nouveaux traitements révolutionnaires sont évidemment des innovations attendues et bienfaites. Mais où se trouvent les limites ? Les dérives du transhumanisme sont nombreuses : question morale et éthique, incertitudes sur les manipulations génétiques, ségrégation génétique, mode de vie inapproprié, économie et politique, etc. Autant de points qu'il ne faut pas omettre de soulever ; les avancées des NBIC vont bien plus vite que nos réflexions théoriques sur ces sujets. Plus qu'une prise de conscience, il s'agit d'établir des mesures pour encadrer ces pratiques et ses éventuels risques.

# 7 BÉNÉFICES DANS UN SEUL DENTIFRICE\*

## MULTI-PROTECTION POUR DENTS SENSIBLES

Sensodyne® comprend que les patients atteints d'hypersensibilité ont des besoins différents

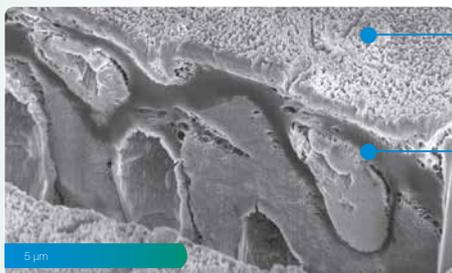
Sensodyne® Multi-Protection, doté de la technologie NovaMin®, offre un soin complet avec des bénéfices spécialement conçus pour répondre aux différents besoins et attentes de vos patients. Avec un brossage deux fois par jour, Sensodyne® Multi-Protection:

- ☑ A une efficacité cliniquement prouvée pour soulager l'hypersensibilité dentinaire<sup>1-3</sup>
- ☑ Contient du fluor pour renforcer l'émail
- ☑ Aide à maintenir les gencives en bonne santé<sup>4-6</sup>

Sensodyne® Multi-Protection, doté de la technologie NovaMin®, une approche avancée du soulagement de l'hypersensibilité dentinaire

- ☑ La NovaMin®, une technologie de relargage de calcium et de phosphate, initie une cascade d'événements au contact de la salive<sup>7-12</sup> qui conduit à la formation d'une couche d'hydroxyapatite de substitution à la surface de la dentine exposée et à l'intérieur des tubuli dentinaires<sup>7, 9-13</sup>
- ☑ Des études *in vitro* ont montré que la couche d'hydroxyapatite de substitution commence à se former dès la première utilisation<sup>7-9</sup> et est jusqu'à 50% plus dure que la dentine naturelle<sup>9,14</sup>
- ☑ La couche d'hydroxyapatite de substitution se lie fermement au collagène de la dentine exposée<sup>10,15</sup> et a montré lors des études *in vitro* qu'elle résiste aux agressions physiques et chimiques quotidiennes du milieu buccal<sup>9, 14-17</sup> comme l'abrasion du brossage<sup>16</sup> et l'acidité de la nourriture et des boissons.<sup>14-17</sup>

Des études *in vitro* montrent qu'une couche d'hydroxyapatite de substitution se forme à la surface de la dentine exposée et à l'intérieur des tubuli dentinaires<sup>7,9,10,12,13</sup>



Couche d'hydroxyapatite de substitution à la surface de la dentine exposée

Couche d'hydroxyapatite de substitution à l'intérieur des tubuli dentinaires

5 µm

Adapté de Earl *et al.*, 2011 (A)<sup>13</sup> Image en MEB d'une coupe transversale de la couche d'hydroxyapatite de substitution formée *in vitro* par une solution hypersaturée en NovaMin® dans de la salive artificielle après 5 jours (sans brossage)<sup>13</sup>

### Références :

1. Du MQ *et al.* Am J Dent 2008; 21(4): 210-214. 2. Pradeep AR *et al.* J Periodontol 2010; 81(8): 1167-1113. 3. Sallian S *et al.* J Clin Dent 2010; 21(3): 82-87. Prepared November 2011, Z-11-496. 4. Tai BJ *et al.* J Clin Periodontol 2006; 33: 86-91. 5. Devi MA *et al.* Int J Clin Dent Sci 2001; 2: 46-49. 6. GSK data on file (study 23690684) 7. LaTorre G, Greenspan DC. J Clin Dent 2010; 21(3): 72-76. 8. Edgar WM. Br Dent J 1992; 172(8): 305-312. 9. Burwell A *et al.* J Clin Dent 2010; 21(Spec Iss): 66-71. 10. Efflandt SE *et al.* J Mater Sci Mater Med 2002; 26(6): 557-565. 11. de Aza DN *et al.* J Mat Sci: Mat in Med 1996; 399-402. 12. Arcos D *et al.* A J Biomed Mater Res 2003; 65: 344-351. 13. Earl J *et al.* J Clin Dent 2011; 22(Spec Iss): 62-67. (A) 14. Parkinson C *et al.* J Clin Dent 2011; 22(Spec Issue): 74-81. 15. West NX *et al.* J Clin Dent 2011; 22(Spec Iss): 82-89. 16. Earl J *et al.* J Clin Dent 2011; 22(Spec Iss): 68-73. (B) 17. Wang Z *et al.* J Dent 2010; 38: 400-410. 18. "Dentifrices" Encyclopaedia of Chemical Technology 4th ed. vol 7, pp. 1023-1030, by Morton Poder Consumer Products Development Resources Inc. 19. van der Weijden GA and Hioe KPK. J Ciul Periodontal 2005; 32 (Supp 1.6): 214-228. Dispositif Médical de classe IIa (CE0120). Fabricant: SmithKline Beecham Ltd. Lire attentivement les instructions figurant sur l'emballage. Ne pas utiliser chez l'enfant. CHFR/CHSENSO/0038/13/03

\*Avec un brossage deux fois par jour

**SENSODYNE**<sup>®</sup>  
CLINIQUEMENT PROUVÉ POUR SOULAGER ET PROTÉGER QUOTIDIENNEMENT LES DENTS SENSIBLES

AU FLUOR  
**MULTI  
PROTECTION**  
TECHNOLOGIE NOVAMIN®

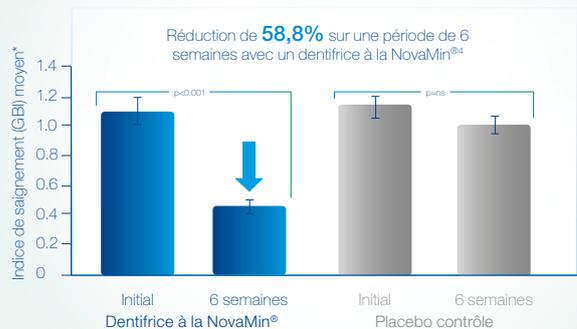


Sensodyne® Multi-Protection aide à maintenir une bonne santé gingivale<sup>4-6</sup>

Une bonne technique de brossage peut être améliorée par l'usage d'un dentifrice spécialement formulé pour aider à maintenir la santé gingivale<sup>8,19</sup>

Dans des études cliniques, les dentifrices contenant de la NovaMin® ont montré qu'ils permettaient une amélioration jusqu'à 16,4% de l'indice de plaque et une réduction jusqu'à 58,8% de l'indice de saignement par rapport aux dentifrices contrôles<sup>4-6</sup>

Réduction significative de l'indice de saignement gingival (GBI) sur une période de 6 semaines avec un dentifrice à la NovaMin®



Adapté de Tai *et al.*, 2006.<sup>4</sup> Etude clinique randomisée contrôlée en double aveugle sur 95 volontaires utilisant un dentifrice contenant de la NovaMin® ou un placebo contrôle (dentifrice anhydre ne contenant pas de NovaMin®) sur une période de 6 semaines. Tous les sujets ont reçu une prophylaxie supra-gingivale, un polissage et on leur a enseigné une méthode de brossage.<sup>4</sup> \*Etendue de l'échelle de l'indice de saignement : de 0 à 3



La Multi Protection pour les patients souffrant d'hypersensibilité dentinaire<sup>\*1-6</sup>

**gsk** GlaxoSmithKline

GlaxoSmithKline Santé Grand Public

Nouveau

# 7 BÉNÉFICES DANS UN SEUL DENTIFRICE\*

---

## MULTI-PROTECTION POUR DENTS SENSIBLES



### La Multi Protection pour les patients souffrant d'hypersensibilité dentinaire\*<sup>1-6</sup>

Nous innovons en permanence pour faire évoluer la gamme Sensodyne® et qu'elle réponde toujours mieux aux besoins des patients souffrant d'hypersensibilité dentinaire. C'est pourquoi nous avons développé Sensodyne® Multi Protection.



\*Avec un brossage deux fois par jour



Références : 1. Du MQ *et al.* Am J Dent 2008; 21(4): 210-214. 2. Pradeep AR *et al.* J Periodontol 2010; 81(8): 1167-1113. 3. Sallian S *et al.* J Clin Dent 2010; 21(3): 82-87. 4. Tai BJ *et al.* J Clin Periodontol 2006; 33: 86-91. 5. Devi MA *et al.* Int J Clin Dent Sci 2001; 2: 46-49. 6. GSK data on file (study 23690684). Prepared November 2012.

Dispositif Médical de classe IIa (CE0120). Fabricant: SmithKline Beecham Ltd. Lire attentivement les instructions figurant sur l'emballage. Ne pas utiliser chez l'enfant. CHFR/CHSENSO/0031/13/03

Dispositif médical de classe IIb selon la Directive 93/42/CEE. Certificat CE n° 0537. Organisme certificateur: VTT Expert Services Ltd, P.O. Box 1001, FI - 02044 VTT Reportez-vous toujours au manuel complet de l'utilisateur avant l'utilisation et lisez attentivement toutes les consignes pour garantir le bon usage de l'appareil médical. Produit non remboursé par les organismes d'Assurance Maladie. Fabricant : Instrumentarium Dental - PaloDEX Group Oy - Nahkelantie 160 - 04300 Tuusula FINLANDE, Distribution : KaVo Dental SAS, 77185 Lognes



INSTRUMENTARIUM

# ORTHOPANTOMOGRAPH® OP300 Maxio

*Un nouveau membre dans la célèbre famille  
des ORTHOPANTOMOGRAPH®*

*Positionnement précis*

*Contrôle automatique de la dose (ADC)*

*Cinq champs de vision (FOV)*

*Technologie faible dose (LDT)*

*Choix de la résolution*



[www.instrumentariumdental.com](http://www.instrumentariumdental.com)



**KaVo Dental SAS**

8 mail Barthélémy Thimonnier  
77185 Lognes

marketing.france@kavo.com - tél. : 0825 825 099

domaine n'est organisée au niveau de l'État, hormis quelques rares exceptions.

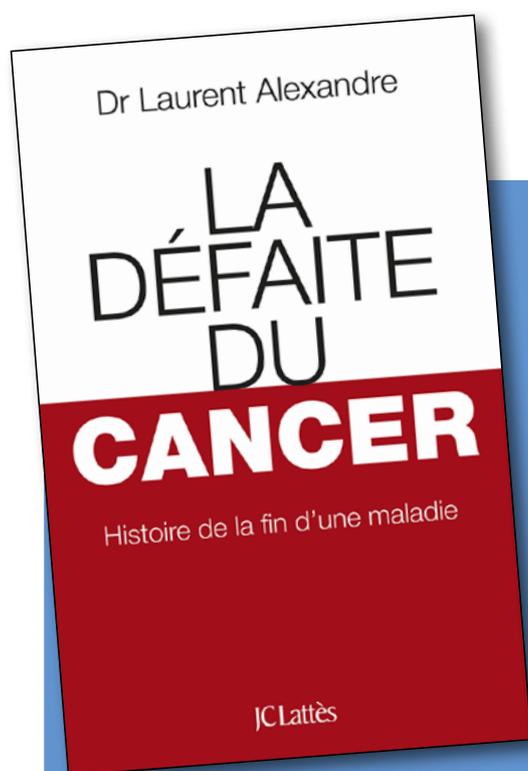
### Pratiques dentaires : Quels sont les risques associés et peut-on les encadrer ?

**Dr L. A. :** Naturellement, ce « coup d'État » technologique porte en lui les germes de nombreuses problématiques, sur lesquelles régulateurs comme législateurs ne peuvent pas faire l'économie de réflexions dédiées. Quid de l'éthique, par exemple ? Selon moi,

humain, qui réalisera les choix éthiques. Avec les NBIC, nous sommes à l'aube d'une révolution d'ordre politique, social et philosophique. Le renversement sera aussi économique. Si certaines des technologies qui nous aideront à mieux vieillir et de prévenir les maladies ne seront pas à la portée du plus grand nombre, dans un premier temps, cela ne devrait être que temporaire. Le coût du séquençage de l'ADN a, par exemple, été divisé par 3 000 000 en une dizaine d'années. Plus qu'en termes d'accessibilité, nous devons donc réfléchir aux moyens à mettre en œuvre pour contrôler ces technologies et, plus généralement, à la place de l'humain. Le risque qu'une intelligence artificielle omnisciente échappe à ses créateurs ne constitue pas un scénario inimaginable. Le problème, avec internet, n'est pas endogène mais plutôt dans ce que l'on en fait et avec quelles intentions on le manipule. L'équation sera la même pour les systèmes experts et les technologies NBIC. Pour paraphraser Elon Musk, cofondateur de Paypal et de SpaceX, l'intelligence artificielle représente l'une des plus grandes menaces du XXI<sup>e</sup> siècle. Car nous ne sommes pas à l'abri de l'émergence de « rogue IA » – des intelligences artificielles scélérates. ■

**“Le risque qu'une intelligence artificielle omnisciente échappe à ses créateurs ne constitue pas un scénario inimaginable.”**

la watsonisation sonne le glas de l'éthique médicale telle qu'on la connaît et telle qu'on la cultive aujourd'hui. La déontologie est vouée à devenir l'une des briques de l'algorithme : c'est le système expert, et non plus le cerveau



## **La défaite du cancer, une réalité pour bientôt**

Dans son dernier livre, publié aux éditions JC Lattès, *La défaite du cancer*, Laurent Alexandre prédit que les cancers seront bientôt classés au rang de maladies chroniques. Ce sera l'un des effets majeurs de la révolution NBIC. Pour comprendre pourquoi et comment le cancer sera maîtrisé, Laurent Alexandre dresse le portrait de trente et un hommes et femmes ayant allié rigueur, génie, intuition et science pour faire avancer la lutte contre le cancer.

Grâce aux avancées des thérapies géniques et à la puissance des ordinateurs, on peut supposer que le cancer sera maîtrisé en 2025. Chaque patient sera soigné avec une thérapie sur mesure : des cocktails de thérapies ciblées s'attaqueront précisément aux caractéristiques génétiques du malade et de sa tumeur.

Quant à la gestion préventive du cancer, grâce à un monitoring permanent de chacun d'entre nous, elle sera aussi une réalité, dans les prochaines années.

La boîte qui comprend tout !



À découvrir à l'ADF 2014 stands 1M01 et 2N01

 HENRY SCHEIN®

# PARTICIPEZ À NOTRE GRANDE ENQUÊTE « QUEL EXERCICE EN 2030 ? »

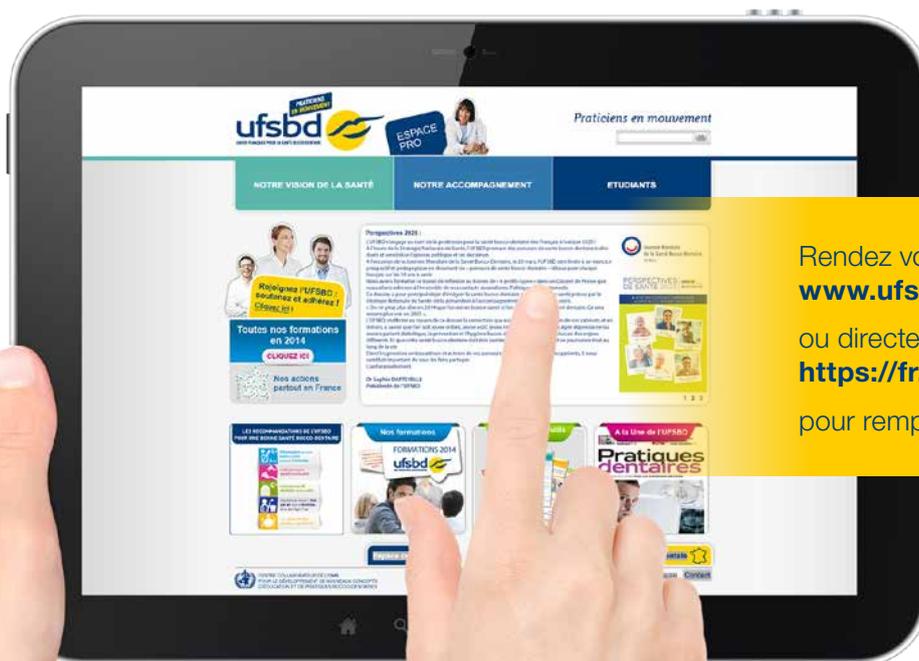
Le grand témoin de ce numéro, le Dr Laurent Alexandre, fondateur de Doctissimo.fr et d'une dizaine d'entreprises high-tech, affirme que « *le secteur de la santé est à l'aube d'une révolution* » qui placera, notamment, les chirurgiens-dentistes « *aux ordres de systèmes experts, de la même manière que les assistants dentaires d'aujourd'hui sont subordonnés aux dentistes* ».

Des changements radicaux en perspective, selon lui.

Et vous, comment imaginez-vous votre exercice en 2030 ?  
Partagez-vous l'analyse prospective de cet expert reconnu ?

Hygiénistes, tout numérique, cellules souches, systèmes experts, santé connectée : comment voyez-vous les choses évoluer pour notre profession sur tous ces sujets ?

**SANS PLUS ATTENDRE, DONNEZ VOTRE AVIS  
EN PARTICIPANT À LA GRANDE ENQUÊTE UFSBD  
« QUEL EXERCICE EN 2030 ? »**



Rendez vous sur notre site internet  
**[www.ufsbd.fr/espace-pro](http://www.ufsbd.fr/espace-pro)**  
ou directement à l'adresse  
**<https://fr.surveymonkey.com/s/exercice2030>**  
pour remplir notre questionnaire en ligne.

# L'AIR-FLOW<sup>®</sup> handy 3.0 → PROPHYLAXIE PREMIUM SOUS ET SUPRA-GINGIVAL



## POUDRE AIR-FLOW<sup>®</sup> PLUS

Nouveau, à base d'érythritol  
pour un traitement confortable,  
indolore<sup>1</sup> et efficace<sup>2</sup>

<sup>1</sup>100% des personnes testées n'ont ressenti aucune  
douleur pendant le traitement – test de terrain EMS  
dans 15 cabinets dentaires, juillet-août 2012

<sup>2</sup> Test en laboratoire EMS, 3 bar, 5 mm



**STAND  
ADF  
2M18**

# EMS-SWISSQUALITY.COM

AIR-FLOW<sup>®</sup> est une marque d'EMS Electro Medical Systems SA, Suisse

P.41

## Formations UFSBD

# Posez-vous les bonnes questions

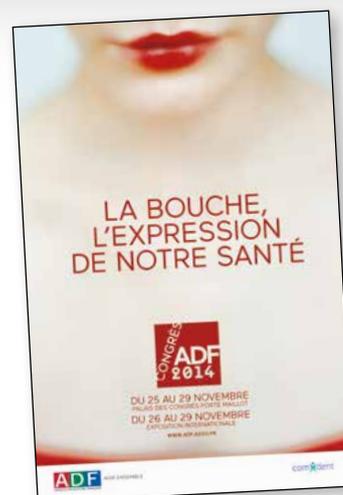


Choisissez au fil de ces pages, les thématiques qui vous permettront de poursuivre le développement de votre potentiel !

P.49

## Séance de l'UFSBD au congrès de l'ADF

Pour une prise en charge coordonnée du patient diabétique.



1<sup>er</sup> soins à l'Eau thermale  
pour vos dents et vos  
gencives

# BUCCOTHERM®



## Programme Orthodontie



### LE GEL DENTIFRICE À L'EAU THERMALE :

- Favorise la diminution des saignements occasionnels et des sensibilités gingivales
- Faible abrasivité sur l'émail et la dentine (RDA et REA)
- Arôme naturel de menthe
- Certifié BIO par Ecocert
- En brossage après chaque repas sur une brosse souple ou en massage directement sur la gencive.



### LE SPRAY DENTAIRE À L'EAU THERMALE :

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

- Action apaisante et hydratante, il aide à résoudre les petits tracés liés au port d'un appareil dentaire (blessures, saignements, irritations...).
- Action nettoyante et stimulante permettant de nettoyer les espaces inter-dentaires inaccessibles avec la brosse à dents.

EFFICACITE  
CLINIQUEMENT  
PROUVEE



ACTION NETTOYANTE ET STIMULANTE

EN COMPLÉMENT DU GEL DENTIFRICE.

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 nourrissons et le spray dentaire pour tous.



En vente en pharmacie et parapharmacie



BUCCOTHERM®

[www.buccotherm.com](http://www.buccotherm.com)

# Développement Professionnel Continu

## Posez-vous les bonnes questions

L'UFSBD assure chaque année plus de 100 sessions de formations permettant ainsi à plus de 2000 équipes dentaires (chirurgiens-dentistes et assistantes dentaires) d'optimiser leur pratique. Ces programmes, cumulant acquisition des connaissances, interactivité et échanges avec le conférencier, ont tous été conçus avec un objectif « pratique » permettant une mise en application immédiate dans votre cabinet.

Choisissez au fil de ces pages, les thématiques qui vous permettront de développer votre potentiel !

## Conduites à tenir face aux pathologies médicales

### Questionnaire médical : toutes les conduites à tenir en fonction des différents terrains

#### Les questions que vous vous posez...

1. Comment détecter et traiter les foyers infectieux chez un patient envoyé pour bilan avant une intervention chirurgicale ?
2. Qui sont vraiment les patients à risque infectieux ?
3. Comment opérer les patients à risque hémorragique ?
4. Dans quelles situations les implants sont-ils contre-indiqués ?

#### ...les réponses que nous vous apportons

- Un questionnaire médical bref et efficace pour détecter les risques.
- Des éléments de compréhension pour l'origine de chaque risque.
- Une méthode d'évaluation du risque individuel et de la conduite à tenir pour chaque cas sous forme de tableau.

- Une réponse à toutes les combinaisons de risques possibles.
- L'intégration des dernières recommandations et des évolutions futures avec une méthode ludique : « la machine à risques »

Les + de cette formation

### Précancéroses et cancers buccaux : savoir reconnaître les lésions buccales suspectes

#### Les questions que vous vous posez...

1. Comment différencier les lésions malignes des lésions bénignes ?
2. Quelles sont les caractéristiques d'une lésion buccale cancéreuse ?
3. Quel est le rôle du chirurgien-dentiste en cas de dépistage d'une lésion buccale cancéreuse ?
4. Comment soigner les patients avant, pendant et après leur traitement anti-cancer ?

#### ...les réponses que nous vous apportons

##### LE DIAGNOSTIC

- Examen clinique simplifié pour déterminer la malignité d'une lésion.
- Méthode de prélèvement (biopsie pour chaque type de lésions et chaque localisation).

##### LA THERAPEUTHIQUE

- Préparation à la chirurgie carcinologique.
- Extraction en terrain irradié.
- Gestion des mucites radio et schimio induites.

##### LE PRONOSTIC

- Efficacité et pronostic des différents traitements et précautions à prendre face à leurs effets secondaires.

Les + de cette formation

- Des techniques de prise en charge utilisables au quotidien.
- Les dernières avancées en terme de recherche sur le cancer buccal.
- Une réflexion sur des cas cliniques présentés en photos

# Toutes nos formations DPC



## Les examens de prévention : de la femme enceinte aux enfants de 6 ans

AD

<input type="checkbox"/>	Lille	13 novembre 2014
<input type="checkbox"/>	Montpellier	4 décembre 2014
<input type="checkbox"/>	Aix-en-Provence	11 décembre 2014
<input type="checkbox"/>	Arras	18 décembre 2014

## Gestion des stocks optimisée : actualisez vos pratiques et rationalisez vos dépenses

<input type="checkbox"/>	Bordeaux	6 novembre 2014
<input type="checkbox"/>	Nantes	4 décembre 2014
<input type="checkbox"/>	Paris	18 décembre 2014

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

<input type="checkbox"/>	Toulon	6 novembre 2014
<input type="checkbox"/>	Biarritz	13 novembre 2014
<input type="checkbox"/>	La Défense	4 décembre 2014
<input type="checkbox"/>	Strasbourg	18 décembre 2014

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

<input type="checkbox"/>	Bordeaux	4 décembre 2014
--------------------------	----------	-----------------

AD AVEC ASSISTANTE DENTAIRE

**CONGRES DE L'ADF 2014 :**  
pour découvrir notre programme de formation 2015, rendez-vous sur notre stand 1M20 ou sur [www.ufsbd.fr/espace-pro](http://www.ufsbd.fr/espace-pro)

Depuis le 17/10/2014, un seul programme de DPC pris en charge et indemnisé par l'OGDPC.

<input type="checkbox"/> Je suis chirurgien-dentiste exerçant dans le <b>cadre conventionnel</b> et je m'inscris à <b>mon 1er programme de l'année avec l'OGDPC</b>	<b>Coût du programme 395,50 € pris en charge en totalité et indemnisé 315 €. Pour m'inscrire :</b>	
	<input type="checkbox"/> Je m'engage à avoir <b>ouvert un compte sur <a href="http://www.mondpc.fr">www.mondpc.fr</a>, à avoir sélectionné cette formation*</b> et à participer à l'intégralité du programme. (En l'absence de ces actions, l'UFSBD se réserve le droit d'encaisser votre chèque de caution)	<input type="checkbox"/> Je joins un <b>chèque de caution à l'ordre de l'UFSBD, une enveloppe timbrée à mon adresse et je retourne le bulletin d'inscription complété.</b> (dès validation et paiement de vos frais pédagogiques à l'UFSBD par l'OGDPC, votre chèque vous sera restitué)
<input type="checkbox"/> <b>J'ai déjà suivi un programme de DPC</b> et je souhaite bénéficier d'une <b>prise en charge par le FIF PL</b>	<input type="checkbox"/> Je suis adhérent(e) UFSBD, coût du programme 360 €	<input type="checkbox"/> Je ne suis pas adhérent(e) UFSBD, coût du programme 395,50 €
	<input type="checkbox"/> Je suis chirurgien-dentiste exerçant en libéral	<input type="checkbox"/> Je télécharge un dossier de prise en charge sur <a href="http://www.fifpl.fr">www.fifpl.fr</a> et je le retourne complété au FIF PL avant la formation. La convention et le devis vous seront adressés environ 15 jours avant la formation (Possibilité de prise en charge jusqu'à 300 €, sous réserve d'acceptation)

- Vous êtes dentiste salarié et vous ne répondez pas aux critères mentionnés ci-dessus : demandez un dossier de prise en charge spécifique pour vous faire rembourser par votre OPCA (à préciser)
- \* Retrouvez le mode opératoire pour votre inscription : [www.ufsbd.fr/espace-pro/notre-accompagnement/nos-formations/](http://www.ufsbd.fr/espace-pro/notre-accompagnement/nos-formations/)
- Je suis chirurgien-dentiste et je veux adhérer à l'UFSBD de mon département : je joins un chèque de 50 €

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 conservés. A moins de 15 jours avant la journée de formation et en cas de non-réalisation d'une des étapes, aucun remboursement ne pourra être demandé. Dans le cas où le nombre de participants serait insuffisant, l'UFSBD se réserve le droit d'ajourner la prestation au plus tard 15 jours avant la date prévue et ne versera aucune indemnité.

Conseils personnalisés sur le DPC au 01 44 90 93 94

# Rationaliser votre thérapeutique médicamenteuse

## Les douleurs oro-faciales : du fondamental à la pratique

### Les questions que vous vous posez...

1. Comment s'assurer que mon diagnostic est le bon ?
2. Que faire quand on a tout fait et que ça fait toujours mal ?
3. Comment optimiser ma prescription d'antalgique ?
4. Y a-t-il d'autres moyens que les médicaments pour prévenir et traiter la douleur ?

### ...les réponses que nous vous apportons

- La connaissance des mécanismes physiopathologiques de la douleur.
- La différence entre l'aigu et le chronique : diagnostics différentiels simples et complexes.
- La prise en charge holistique quand la peur fait mal et vice et versa.
- Le B.A.B.A des médicaments de la douleur.

## Les prescriptions médicamenteuses en médecine bucco-dentaire : comment prescrire au mieux ?

### Les questions que vous vous posez...

1. Quels sont aujourd'hui les médicaments les plus efficaces pour prévenir la douleur post-opératoire ?
2. Quelles sont les recommandations concernant la prise en charge des patients à risque infectieux ?
3. Comment et pourquoi prescrire des anti-inflammatoires ?

### ...les réponses que nous vous apportons

- Une vue d'ensemble de la pharmacologie des différents médicaments de l'odontologiste.
- La maîtrise des dernières recommandations sur l'utilisation des antibiotiques.
- La maîtrise de l'utilisation des médicaments de l'inflammation.
- L'adaptation de ces prescriptions médicamenteuses en fonction des terrains (femme enceinte, enfant, personne âgée).
- L'identification et l'évaluation du risque médicamenteux chez le patient malade.
- La connaissance des enjeux économiques et politiques du médicament.

### Les + de cette formation

- Formation interactive qui laisse libre place aux questions et aux discussions.
- Formation pratique qui «colle» aux questions quotidiennes des omnipraticiens comme des spécialistes.
- Formation qui se décline à tous les niveaux de compétences et de qualifications.
- Formation qui intègre les données acquises de la science les plus récentes.

## Sécuriser son exercice

### Rationalisez vos dépenses par une gestion des stocks optimisée

### Les questions que vous vous posez...

1. Comment être efficient dans la gestion des consommables pour assurer la sécurité de mes actes ?
2. Quelle organisation faut-il que j'adopte pour ne jamais être à cours de stock et éviter le gaspillage ?
3. Comment optimiser mes commandes pour ne pas sclérosifier ma trésorerie ?

### ...les réponses que nous vous apportons

- Les différentes techniques de gestion de stock.
- L'optimisation de l'exercice par la suppression des éléments chronophages et onéreux.
- Les traçabilités réglementaires.
- La gestion des stocks informatisée des principaux logiciels dentaires.
- L'automatisation des traçabilités lors de la saisie des actes.

### Les + de cette formation

- Méthode d'apprentissage pour lier les traçabilités réglementaires dès la gestion du stock informatisé.
- Méthode d'apprentissage des différentes gestions du stock permettant à la fois de réelles économies tant sur le plan financier que sur le plan développement durable.

Obtenez votre diplôme avec notre formation !



www.ufsbd.fr



FORMATION

AVEC MISES EN SITUATION

# Urgences au cabinet dentaire AFGSU niveau 1 et 2

AVEC ASSISTANTE DENTAIRE

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.



Chirurgien-dentiste (3 jours - 21 heures) | Assistante dentaire (2 jours - 14 heures)

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

**JOURNÉE DE REVALIDATION :** Vous avez suivi une formation pour obtenir l'AFGSU 1 ou 2 il y a près de 4 ans ? Afin d'en maintenir sa validité encore 4 ans, vous avez l'obligation de réactualiser vos connaissances durant une journée de revalidation.

## BULLETIN D'INSCRIPTION / URGENCES AU CABINET DENTAIRE (AFGSU NIVEAU 1 ET 2) OU REVALIDATION

**Avant le 31 décembre 2014, pré-inscrivez-vous à une session 2015 aux tarifs 2014 !**

<input type="checkbox"/> NANTES	11-12 et 18 décembre 2014	AFGSU 1 et 2
<input type="checkbox"/> NANTES	Jeudi 22 janvier 2015	Revalidation AFGSU
<input type="checkbox"/> NANTES	22-23 janvier et 29 janvier 2015	AFGSU 1 et 2
<input type="checkbox"/> STRASBOURG	Jeudi 15 janvier 2015	Revalidation AFGSU
<input type="checkbox"/> TOULON	Jeudi 22 janvier 2015	Revalidation AFGSU

### EN PRÉ-INSCRIPTION

- |                                      |                                     |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> LA ROCHELLE | <input type="checkbox"/> NÎMES      |
| <input type="checkbox"/> LILLE       | <input type="checkbox"/> PARIS      |
| <input type="checkbox"/> LYON        | <input type="checkbox"/> RENNES     |
| <input type="checkbox"/> NANTES      | <input type="checkbox"/> STRASBOURG |
| <input type="checkbox"/> NICE        | <input type="checkbox"/> TOULOUSE   |

Vous n'avez pas trouvé la ville qui vous intéresse ?  
Pré-inscrivez-vous à :

- .....
- AFGSU initiale ou**  
 **Revalidation**

**AFGSU 1 et 2 (Praticien total pour les 3 jours)**  tarif adhérent UFSBD 600 €  tarif non adhérent UFSBD 700 €

2 prises en charge possibles	<input type="checkbox"/> Avec l'OGDPC	<input type="checkbox"/> Avec le FIF-PL
<p>Les conditions pour bénéficier de la prise en charge :</p> <p>Attention depuis le 17/10/2014, un seul programme de DPC par an est pris en charge et indemnisé par l'OGDPC</p>	<p><input type="checkbox"/> Je suis chirurgien-dentiste exerçant dans le cadre conventionnel</p> <p><input type="checkbox"/> Je m'engage à avoir <b>ouvert un compte sur <a href="http://www.mondpc.fr">www.mondpc.fr</a>, et à avoir sélectionné cette formation*</b> (en l'absence de ces actions avant le 1er jour de la formation, nous vous adresserons un dossier de prise en charge FIF PL)</p> <p><input type="checkbox"/> Je joins un chèque de règlement de ..... € correspondant au coût de la formation moins mon crédit restant</p>	<p><input type="checkbox"/> Je suis chirurgien-dentiste exerçant en libéral.</p> <p><input type="checkbox"/> Je télécharge un dossier de prise en charge sur <a href="http://www.fifpl.fr">www.fifpl.fr</a> et je le retourne complété au FIF PL avant la formation. La convention et le devis vous seront adressés environ 15 jours avant la formation (Possibilité de prise en charge jusqu'à 600 €, sous réserve d'acceptation)</p>

**AFGSU 1 (Assistante total pour 2 jours)**  tarif adhérent UFSBD 480 €  tarif non adhérent UFSBD 500 €

Je fais ma demande de prise en charge sur [www.actaliens.fr](http://www.actaliens.fr) - La convention et le devis vous seront adressés environ 15 jours avant la formation.

**Revalidation AFGSU 1 ou 2**  tarif adhérent UFSBD 270 €  tarif non adhérent UFSBD 300 €

Je suis chirurgien-dentiste et je veux adhérer à l'UFSBD de mon département : je joins un chèque de 50 €

Nom du chirurgien-dentiste : ..... Nom de l'assistante dentaire : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Email : .....

**Info : 01 44 90 93 94**

Les lieux, les horaires et les documents vous seront communiqués environ 15 jours avant la journée de formation. Aucune annulation ne sera acceptée à 20 jours de la formation et votre chèque sera encaissé. Dans le cas où le nombre de participants serait insuffisant, l'UFSBD se réserve le droit d'ajourner la prestation au plus tard 15 jours avant la date prévue et ne versera aucune indemnité.

\* Retrouvez le mode opératoire pour votre inscription : [www.ufsbd.fr/espace-pro/notre-accompagnement/nos-formations/](http://www.ufsbd.fr/espace-pro/notre-accompagnement/nos-formations/)

## Sécuriser son exercice

### Rationaliser et savoir optimiser au plus juste sa chaîne de stérilisation dans le respect des réglementations

#### Les questions que vous vous posez...

1. Tous mes dispositifs médicaux doivent-ils être stérilisés ?
2. Comment réduire le temps de traitement des dispositifs médicaux à stériliser ?
3. Quelles solutions techniques permettent d'assurer une bonne stérilisation ?
4. Comment prouver que la stérilisation est bien réalisée dans mon cabinet ?
5. Quels sont les tests à réaliser et avec quel programme ?
6. Comment entretenir mes instruments dynamiques ?
7. Faut-il tout mettre en sachet ?

#### ...les réponses que nous vous apportons

- Mise à jour des connaissances dans le domaine de la stérilisation pratiquée en cabinet dentaire.
- Conseils sur l'organisation d'une salle de stérilisation
- Les critères de choix des produits et des appareils.
- Rappel des règles de sécurité pour l'équipe soignante.
- Connaissance de la réglementation en stérilisation.
- Adaptation de sa structure aux évolutions.
- L'utilisation des outils d'amélioration facilement réalisables.
- La rédaction des procédures essentielles pour le fonctionnement de votre cabinet.
- La connaissance et la réalisation des affichages obligatoires réclamés en cas de contrôles par les ARS.
- La connaissance et l'application des protocoles d'entretien de tous les appareils de stérilisation.
- La bonne utilisation des tests.

#### Les + de cette formation

- Méthode d'écriture des procédures.
- La connaissance des procédures essentielles à réaliser absolument pour une stérilisation efficace.
- La connaissance de tous les tests nécessaires pour diagnostiquer toutes les pannes d'un stérilisateur.

### Document Unique : apprenez à dresser et à tenir à jour l'inventaire des risques pour l'équipe dentaire

#### Les questions que vous vous posez...

1. Savez-vous que vous êtes responsable de la sécurité physique de vos employés ?
2. Savez-vous que sans Document Unique, la faute inexcusable de l'employeur (qui implique une condamnation pénale) sera systématiquement retenue ?
3. Savez-vous que l'évaluation des risques vous permettra d'améliorer vos conditions de travail et celles de vos employés ?

#### ...les réponses que nous vous apportons

- Initiation à la rédaction dans la journée de son Document Unique en remplissant un dossier au fur et à mesure (la présence de l'équipe est recommandée).
- La rédaction des fiches de poste.
- L'évaluation de la conformité de son cabinet.
- La sensibilisation à la gestion des risques et à son vocabulaire.
- L'identification des dangers et des risques au sein de son cabinet.
- La responsabilité de l'équipe.

#### Les + de cette formation

- Apprentissage du travail en équipe à l'occasion de la séance.
- Initiation de la rédaction de votre Document Unique lors de la journée de formation.

**AVEC TRAVAUX PRATIQUES**

## Découvrez 2 formations au cœur de l'omnipratique

**80 % DE VOS PATIENTS SOUFFRENT D'UNE PATHOLOGIE PARODONTALE : ÊTES-VOUS PRÊT ?**

### Actualisez votre pratique en parodontie

Les maladies parodontales prennent une place grandissante dans les pathologies buccales et l'omnipraticien est en première ligne pour diagnostiquer et traiter 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 et implantaire avec l'aéropolisseur.
- Améliorer la prise en charge des parodontites avec la technologie ultrasonique.
- Simplifier la maintenance parodontale et implantaire.
- Communiquer efficacement avec le patient pour faire accepter ces traitements non remboursables.

**Congrès de l'ADF :  
inscrivez-vous sur  
notre stand 1M20**

**20 % DES PATIENTS IMPLANTÉS SOUFFRENT D'UNE PÉRI-IMPLANTITE\* :  
COMMENT ÉVITER UN TEL RISQUE ? QUELLE PRISE EN CHARGE ?** \*5 ans après la pause - Mombelli 2012

### Pérennité implantaire : prévenir, diagnostiquer et traiter les complications

Avec le développement important de la prise en charge implantaire, l'omnipraticien doit assurer la pérennité implantaire de ces traitements. Nous vous proposons une journée de formation pour apprendre à prévenir, diagnostiquer et traiter les complications.

#### 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.

**Places limitées  
à 15 praticiens**

**+ OUTILS DE COMMUNICATION  
PATIENTS REMIS LORS  
DE LA FORMATION**

**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/RÉSERVATION

#### ACTUALISEZ VOTRE PRATIQUE EN PARODONTIE

- NANTES LE 13/11/2014  
 GRENOBLE LE 12/12/2014

#### PÉRENNITÉ IMPLANTAIRE

- LYON LE 06/11/2014  
 REIMS LE 04/12/2014

**Avant le 31 décembre 2014,  
pré-inscrivez-vous à une session 2015 aux tarifs 2014 !**

2015 : Je me **pré-inscrit** à une session  PARO ou  IMPLANTO (En vous pré-inscrivant à une session, vous serez contacté en priorité dès que la session sera ouverte)

- Clermont-Ferrand  Grenoble  Lille  Lyon  Nantes  Nîmes  Nice  
 Paris  Rennes  Strasbourg  Toulouse  Tours

**Possibilité de prise en charge FIF PL jusqu'à 295 €**

Je suis chirurgien-dentiste et je veux adhérer à l'UFSBD de mon département : je joins un chèque de 50€

#### Cochez le tarif choisi

Chirurgien-dentiste	
Adhérent 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 : .....

Les lieux et les horaires seront communiqués environ 15 jours avant la formation. Aucun remboursement n'est possible pour une annulation à moins de 3 semaines de la journée de formation. L'UFSBD se réserve le droit d'ajourner la prestation au plus tard 15 jours avant la date prévue et ne versera aucune indemnité.

## Sécuriser son exercice

### Améliorer la sécurité de votre environnement professionnel par la réalisation des traçabilités

#### Les questions que vous vous posez...

1. Quelles sont les traçabilités ?
2. Comment gérer la traçabilité de mes actes sans perdre de temps ?
3. Comment intégrer les traçabilités dans mon logiciel informatique ?
4. Les traçabilités de mes actes, sont-elles aux normes des dernières réglementations ?

#### Les + de cette formation

- Mise en place efficace des traçabilités réglementaires grâce au logiciel dentaire
- Le protocole à produire lors d'un contrôle d'expertise

#### ...les réponses que nous vous apportons

- Toutes les traçabilités à mettre en œuvre dans un cabinet dentaire.
- La réalisation d'un dossier patient sans faille.
- La réalisation avec son équipe d'un Document Unique utile et sécurisant.
- La gestion d'un stock qui facilite les traçabilités.
- L'automatisation des saisies lors des actes.
- La mise en œuvre de la traçabilité de la stérilisation pour la sécurité de tous.
- Les réglementations pour l'amélioration de votre pratique.
- L'exploitation de son logiciel dentaire.

## Prendre en charge la femme enceinte et le jeune enfant

### La santé bucco-dentaire de la femme enceinte et du jeune enfant

#### Les questions que vous vous posez...

1. Entre idées reçues et données actuelles : suis-je à jour des connaissances concernant les soins de la femme enceinte et du jeune enfant ?
2. Puis-je effectuer sans risque, des radiographies chez la femme enceinte ?
3. Quels sont les messages clé de prévention à porter ?
4. Quel est le comportement adéquat à adopter en cas de dent définitive expulsée ?

#### Les + de cette formation

- Une thématique d'actualité avec l'arrivée des bilans bucco-dentaire de la femme enceinte.
- Des outils pratiques pour la prise en charge des familles aussi bien au niveau de la prévention que des soins dentaires.
- Une approche simple des problématiques que nous reconstruisons lors de la prise en charge des enfants.

#### ...les réponses que nous vous apportons

- Les principales modifications liées à la grossesse et leur impact sur la santé bucco-dentaire.
- Le diagnostic des pathologies parodontales et dentaires liés à la grossesse.
- Les impacts de la santé bucco-dentaire sur la grossesse.
- La connaissance des principaux conseils de prévention à destination de la femme enceinte.
- La prise en charge en toute sécurité d'une femme enceinte ou qui allaite.
- La prescription sans risque à tout moment de la grossesse.
- Les complications fréquentes et leur conséquence sur la prise en charge bucco-dentaire.
- Conseil sur l'alimentation des enfants de la naissance à 6 ans.
- Les conseils d'hygiène bucco-dentaire à apprendre aux enfants et aux parents.
- La prise en charge des enfants à tous les âges sur le plan dentaire et occlusal.
- La prise en charge des traumatismes bucco-dentaires de l'enfant.

# En 2015, développez votre potentiel !



**Congrès de l'ADF :**  
inscrivez-vous sur  
notre stand **1M20**  
ou sur  
[www.ufsbd.fr/espace-pro](http://www.ufsbd.fr/espace-pro)

## Formations DPC

### Pour le chirurgien-dentiste

- Questionnaire médical : toutes les conduites à tenir en fonction des différents terrains
- Prescription médicamenteuse en médecine bucco-dentaire. Comment prescrire au mieux ?
- Formation d'initiation à l'hypnose à visée analgésique et anxiolytique
- Précancéroses et cancers buccaux, savoir reconnaître les lésions buccales suspectes
- Les douleurs oro-faciales : du fondamental à la pratique

### Pour l'équipe dentaire (chirurgien-dentiste et son assistante dentaire)

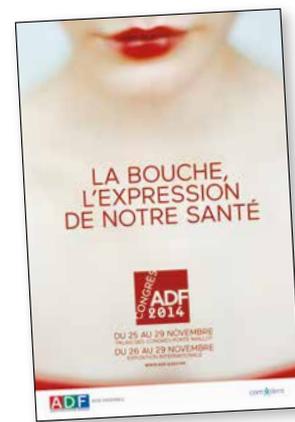
- La santé bucco-dentaire de la femme enceinte et du jeune enfant
- Les Urgences au cabinet dentaire (AFGSU 1 et 2)
- Rationaliser et savoir optimiser au plus juste sa chaîne de stérilisation dans le respect des réglementations
- Améliorer la sécurité de votre environnement professionnel par la réalisation des traçabilités
- Document Unique : apprenez à dresser et à tenir à jour l'inventaire des risques pour l'équipe
- Rationalisez vos dépenses par une gestion de stocks optimisée

## Travaux Pratiques avec les ateliers de l'UFSBD

- Actualisez votre pratique en parodontie
- Assurez la pérennité implantaire de vos patients !
- La sédation analgésique consciente en cabinet dentaire par inhalation de M.E.O.P.A.

## Séance ADF

# Pour une prise en charge coordonnée du patient diabétique



**Le patient diabétique mérite de la part de tous les professionnels de santé une attention particulière. Si podologues, néphrologues, ophtalmologistes ou cardiologues semblent bien alertés et formés à cette pathologie chronique, les chirurgiens-dentistes gagneraient, eux, à être plus impliqués. Car ils peuvent jouer rôle majeur. En prévention et en soins, donc, pour leur santé et leur vie, c'est tout l'objectif de cette séance !**



**Conférence C80  
Pluridisciplinaire**  
Jeudi 27 novembre  
De 15 h 30 à 18 h 00

En 2013, 9,5 millions de personnes du régime général bénéficient de l'exonération du ticket modérateur au titre d'une affection de longue durée (ALD), soit environ une personne sur six en France. Parmi elles, presque quatre millions sont atteintes de diabète (et 382 millions de personnes dans le monde, et ce nombre est en augmentation du fait des changements de nos modes de vie : vieillissement, sédentarisation, alimentation plus riche).

Cette maladie peut arriver à tous les âges et le patient est l'acteur principal de sa prise en charge. Cela peut parfois devenir déstabilisant, voire révoltant. C'est pourquoi, nous, professionnels de santé, sommes là pour les accompagner pendant toute leur vie. Nous nous posons la question de notre implication pratique en tant que chirurgiens-dentistes et professionnels de santé autour de ces patients atteints

de diabète. Trop souvent, la sphère orale est oubliée ; les campagnes de sensibilisation rappellent l'importance des contrôles fréquents chez de nombreux professionnels de santé, mais qu'en est-il de nous ?

**Et surtout, avant tout, qu'en est-il d'eux ?**

Autour d'un patient, le Président de l'AFD, M. Pierre-Albert Lefebvre, nous expliquera son quotidien, un diabétologue, le Dr Dominique Simon et un chirurgien-dentiste, le Dr Charles Micheau, interviendront pour nous proposer une prise en charge coordonnée et multidisciplinaire de ce patient. Quelles conséquences sur sa vie ? Quelles conséquences sur sa santé ? Quelles conséquences sur sa

santé bucco-dentaire et quelle prise en charge de notre part ? Nous verrons, au final, dans quelle mesure cela implique des changements dans notre pratique pour accueillir au mieux ces patients souffrant d'ALD...

**ATTENTION ! Seuls un tiers des patients diabétiques se prêtent à une consultation annuelle chez leur chirurgien-dentiste ;** une proportion inférieure à celle de la population générale. Un faible recours aux soins qu'on peut expliquer par la précarité socioéconomique des patients diabétiques. Pris en charge à 100 % pour un grand nombre de soins couverts par l'ALD, beaucoup ne disposent pas d'une couverture complémentaire santé (voir ci-dessous). ■

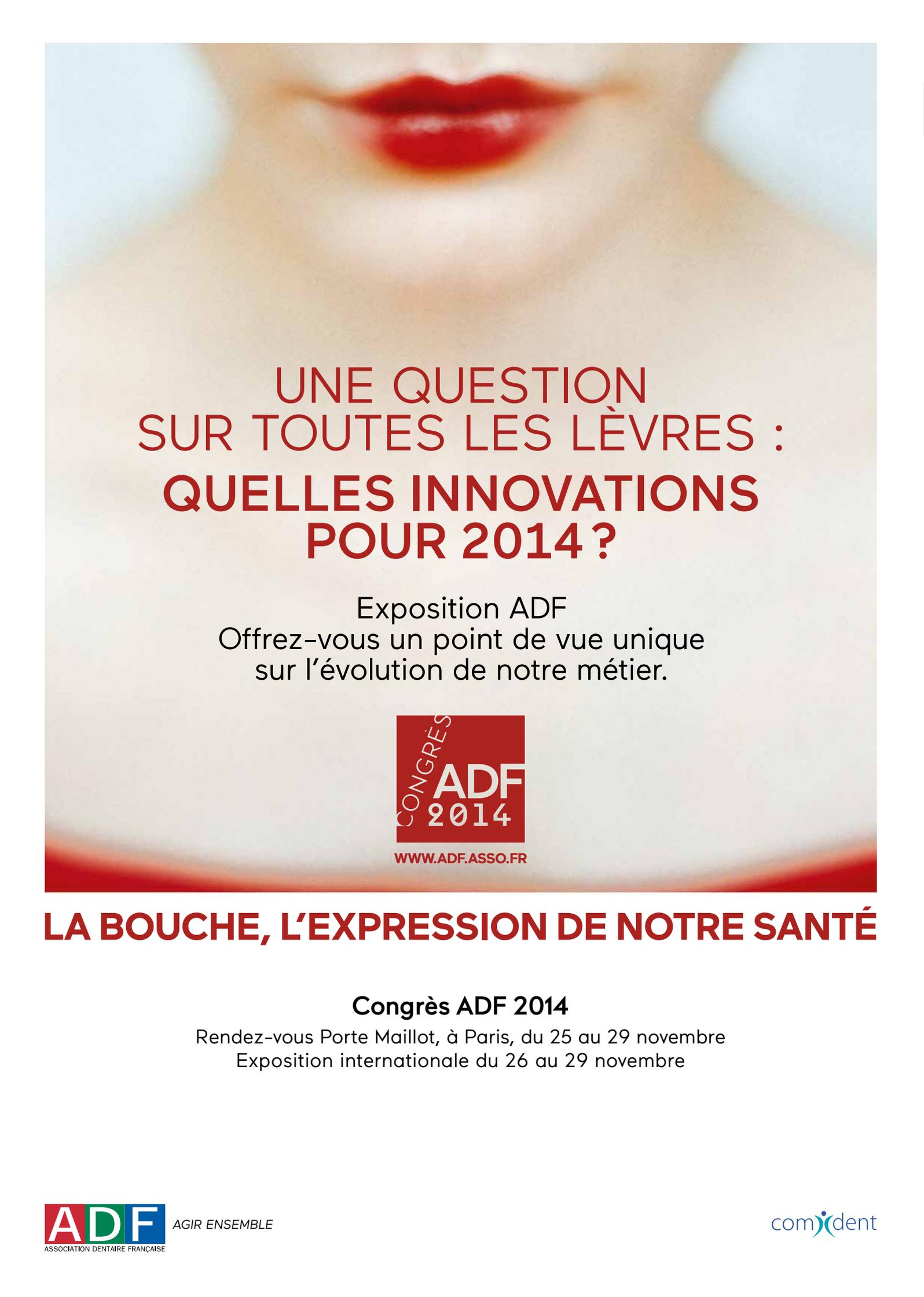
**Dr Charles Micheau,**  
parodontiste à Paris

**Pourquoi venir à la séance sur le patient diabétique de l'UFSBD ?**

Tout simplement parce que le diabète augmente la prévalence et la sévérité de certaines affections de la bouche et des dents, notamment des maladies parodontales. En retour, ces maladies parodontales participent au déséquilibre de la maladie diabétique. Les patients diabétiques souffrant de gingivite ou parodontite doivent donc faire l'objet d'une surveillance accrue de la part des

chirurgiens-dentistes et tous les foyers infectieux doivent être soignés en toute première intention.

Par ailleurs, il faut penser aussi à tous les diabétiques non-diagnostiqués et être vigilant d'un point de vue dentaire. Un patient qui cicatrise mal après une extraction ou chez qui l'inflammation liée à la maladie parodontale tarde après le détartrage doit amener à s'interroger, surtout s'il est non fumeur, puisque le tabagisme est un autre facteur de mauvaise guérison. C'est, entre autres, ce que nous verrons pendant la séance de l'UFSBD.



UNE QUESTION  
SUR TOUTES LES LÈVRES :  
QUELLES INNOVATIONS  
POUR 2014 ?

Exposition ADF  
Offrez-vous un point de vue unique  
sur l'évolution de notre métier.



[WWW.ADF.ASSO.FR](http://WWW.ADF.ASSO.FR)

**LA BOUCHE, L'EXPRESSION DE NOTRE SANTÉ**

**Congrès ADF 2014**

Rendez-vous Porte Maillot, à Paris, du 25 au 29 novembre  
Exposition internationale du 26 au 29 novembre

P.53

## Prévention

# La santé s'apprend (aussi) à l'école



Et si la santé était une matière comme les autres ? Ce n'est pas (encore) le cas, mais il est primordial de sensibiliser les élèves dès leur plus jeune âge. L'ensemble des acteurs du système éducatif doit se mobiliser pour inclure la santé au socle de connaissances commun. Actions de prévention, interventions, information continue... Découvrez comment l'école peut agir sur cette transmission.

P. 58

## Retour sur le colloque de l'UFSBD

Associée au Secours Populaire, l'UFSBD a organisé son colloque annuel sur le thème « La santé des populations précaires et vulnérables ».

Zoom sur cette journée du 9 octobre, à laquelle vous avez assisté en grand nombre !



# dentalpad

Une solution simple, efficace et moderne

## Augmentez le taux d'acceptation de vos plans de traitement et assurez-vous du consentement éclairé de vos patients



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



**Gagnez du temps** et sécurisez votre devoir d'information



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



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



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

LANCEMENT  
EN EXCLUSIVITÉ  
**ADF 2014**  
STAND 3M37  
(NIV. 3)



Venez découvrir toutes les fonctionnalités de dentalpad  
sur le stand Webdentiste 3M37 (niveau 3) au congrès  
de l'ADF du 26 au 29 novembre 2014

ENPS / Webdentiste - Tel : 01 44 50 11 14 - mail : [administration@webdentiste.fr](mailto:administration@webdentiste.fr)

dentalpad  
est une innovation  
**Webdentiste**

## Prévention

# La santé s'apprend (aussi) à l'école

L'école a pour but de former les adultes de demain, de les préparer à leur avenir personnel, professionnel et citoyen. Elle doit leur faire acquérir des savoirs, mais aussi développer des compétences. Et la santé, fait partie, à n'en pas douter, du socle de connaissances que l'école doit transmettre. Sans compter qu'en retour, une bonne santé est elle aussi un facteur de réussite scolaire et sociale.

### DÉCLARATION UNIVERSELLE DES DROITS DE L'HOMME. ARTICLE 25.

**1. Toute personne a droit à un niveau de vie suffisant pour assurer sa santé, son bien-être et ceux de sa famille,** notamment pour l'alimentation, l'habillement, le logement, les soins médicaux ainsi que pour les services

sociaux nécessaires ; elle a droit à la sécurité en cas de chômage, de maladie, d'invalidité, de veuvage, de vieillesse ou dans les autres cas de perte de ses moyens de subsistance par suite de circonstances indépendantes de sa volonté.

### **2. La maternité et l'enfance ont droit à une aide et à une assistance spéciales.**

Tous les enfants, qu'ils soient nés dans le mariage ou hors mariage, jouissent de la même protection sociale. Le droit à la santé est inscrit dans plusieurs textes internationaux, dans lesquels les enfants occupent une place →

## INTERVIEW

### “ Il faut réhabiliter l'image du dentiste qui fait encore parfois peur. ”



**Sandrine Broussouloux**  
Institut national de prévention en santé (Inpes)

#### **Quel impact peuvent avoir les actions de prévention à l'école ?**

Déjà, il faut rappeler que les enfants sont globalement en très bonne santé, même les adolescents, malgré les conduites à risques dont on parle beaucoup. Quand on dit que le suicide est la première cause de mortalité chez les jeunes, c'est qu'il y a très peu d'autres pathologies à cet âge...

Au-delà de ce constat, l'école, c'est le deuxième lieu de vie des enfants, après la famille. C'est donc un contexte idéal pour prendre de bonnes habitudes.

#### **Quelles sont les actions de l'Inpes en milieu scolaire ?**

Nous n'agissons pas directement sur le terrain, mais nous nouons des partenariats avec la Direction générale de l'enseignement scolaire et avec des associations, des organisations de professionnels de santé... Nous réalisons des documents d'information, des outils pédagogiques et, des guides méthodologiques, que nous mettons à la disposition de tous ceux qui interviennent dans les établissements.

Pour parler des dentistes, une rencontre avec l'un d'entre eux en milieu scolaire, en dehors du cabinet, peut non seulement ap-

prendre à l'enfant l'importance de l'hygiène bucco-dentaire, d'une alimentation équilibrée... mais aussi l'aider à dédramatiser ces soins, le rassurer, réhabiliter l'image du dentiste, qui fait encore parfois peur, même sans raison, parce que les parents peuvent avoir gardé de mauvais souvenirs de soins douloureux pendant leur propre enfance et transmis des craintes à leurs enfants...

#### **Pour en savoir plus**

Lire le guide *Éducation à la santé en milieu scolaire. Choisir, élaborer et développer un projet*, édité par l'Inpes.

prioritaire. La santé doit, aujourd'hui, s'entendre selon la définition de l'Organisation mondiale de la santé, c'est-à-dire « un état de complet bien-être physique, mental et social ». Un rapport de l'Inspection générale des affaires sociales (Igas), en 2011, note que « plusieurs indicateurs sont utilisés dans les pays de l'OCDE pour caractériser les différentes dimensions du bien-être des enfants. Ils montrent que, malgré des investissements élevés en direction de la petite enfance et de l'enfance, les résultats de la France demeurent inégaux. Si la France est relativement bien classée en termes de richesse matérielle des enfants, les données en matière de qualité de vie scolaire, par exemple, sont plus défavorables.

**DES OBJECTIFS NATIONAUX**

Le ministère de l'Éducation nationale confirme, pourtant, que « la politique éducative du santé constitue un facteur essentiel de bien-être des élèves, de la réussite scolaire et de l'équité. L'école joue un rôle essentiel dans l'éducation à la santé, le repérage, la prévention et, l'information. » Désormais, cette politique d'éducation à la santé fait l'objet de programmes quinquennaux du ministère. Actuellement, elle poursuit

sept objectifs prioritaires :

- l'hygiène de vie ;
- l'éducation nutritionnelle et la promotion des activités physiques ;
- l'éducation à la sexualité, l'accès à la contraception, la prévention des IST et du sida ;
- la prévention des conduites addictives ;
- la lutte contre les jeux dangereux ;
- la prévention du mal-être ;
- la formation aux premiers secours.

**MOBILISER TOUS LES ACTEURS**

De même qu'il faut appréhender la santé dans sa globalité, c'est donc toute la communauté qui doit se mobiliser autour des enfants et des jeunes. Parmi ses principes méthodologiques, la politique d'éducation à la santé en appelle à la responsabilisation de l'ensemble des acteurs du système éducatif : personnels d'inspection, de direction, d'enseignement, d'éducation, d'orientation, sociaux, de santé et TOS (techniciens, ouvriers et personnel de service), et à l'ouverture à de nouveaux partenaires. Ainsi, la salle de classe, comme la cantine ou la cour de récréation, peuvent être des terrains d'information et de prévention. En matière d'alimentation, par exemple, il ne suffit pas d'enseigner aux enfants les recommandations nutritionnelles,

il faut leur donner les moyens de les mettre en œuvre. Ils ne sont pas acteurs de leur alimentation puisque ce ne sont pas eux qui font les courses, ni qui préparent les repas, mais la cantine doit leur fournir une alimentation, équilibrée. Organiser des ateliers sportifs ou culturels (club de théâtre, journal de l'école) entre midi et 14 heures peut contribuer à établir de meilleures relations entre élèves, à mixer les classes et, aider les enfants à se sentir mieux au sein de l'école, ce qui est un des éléments, de ce bien-être physique, mental et social et constitue aussi un outil de lutte contre le décrochage scolaire. L'Éducation nationale a également travaillé sur le poids des cartables. Quant aux distributeurs automatiques de boissons et de snacks, rappelons qu'ils sont désormais interdits dans le 1<sup>er</sup> degré (écoles primaires) comme le 2<sup>d</sup> degré (collèges et lycées). Du côté des professionnels de santé, l'infirmière scolaire peut être un acteur majeur pour informer les jeunes concernant la sexualité, les conduites à risque, comme pour détecter des problèmes chez les élèves. Des professionnels extérieurs peuvent également intervenir, comme les chirurgiens-dentistes (*lire l'interview*). ➔

INTERVIEW

“ L'école, un véritable levier pour lutter contre les inégalités sociales. ”



**Dr Jacques Wemaere**  
Vice-Président de l'UFSBD

**Le programme « M'T Dents » a été amputé d'une partie de ses prérogatives. Pouvez-vous nous en dire plus ?**

Il comportait un volet consultations et soins chez le dentiste et un volet de sensibilisation et d'éducation en milieu scolaire pour inciter à profiter de cette consultation. Des dentistes, des comités départementaux de l'UFSBD ou d'autres structures d'éducation à la santé, selon les départements, allaient rencontrer les enfants de 6 ans et 12 ans dans les établissements. Ils abordaient avec eux l'ori-

gine de la maladie carieuse, les questions d'hygiène bucco-dentaire, les incitaient à consulter un chirurgien-dentiste régulièrement en présentant une visite au cabinet dentaire, un soin de prévention (scellement de sillons) pour dédramatiser ceux-ci et parlaient aussi de comportement alimentaire. C'est ce second volet d'incitation à la consultation qui est abandonné.

**Quelles seront les conséquences de cet arrêt ?**

Pour les pouvoirs publics, cela représente une petite

économie : 2,4 millions d'euros sur un programme qui en coûte près de 50. Mais cet aspect du programme était le plus pertinent. On le sait, bien souvent, les personnes qui participent aux dépistages ou à des rendez-vous de prévention sont celles qui, même sans invitation ni gratuité, prennent en charge leur santé, alors que les interventions en milieu scolaire permettent de toucher tous les enfants. Elles constituent un véritable levier pour lutter contre les inégalités sociales en matière de santé.

# WRIGLEY'S Freedom



En déplacement ou au travail, après le déjeuner ou la pause-café, on ne peut pas toujours se brosser les dents. Comment faire pour aider vos patients à prendre soin de leur santé bucco-dentaire dans ces cas-là ? Ayez le réflexe chewing-gum sans sucres !

Toujours à portée de main, en voiture ou au bureau, les chewing-gums sans sucres sont la solution simple et pratique pour garder des dents propres et saines au cours de la journée.

## POUR DES DENTS PROPRES & SAINES\*



\*car mâcher un chewing-gum sans sucres Freedom aide à neutraliser les acides de la plaque dentaire

Pour atteindre les objectifs de santé qu'elle s'est fixés, la Direction générale de l'enseignement scolaire noue, d'ailleurs, des partenariats avec des organismes tels que l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes), la MGEN (historiquement, Mutuelle générale de l'Éducation nationale), la Maif (ancienne Mutuelle d'assurance des instituteurs de France), la Croix-Rouge, le Planning familial, le Comité national contre le tabagisme et, l'UFSBD (convention de partenariat renouvelée en 2012)... Un guide *Éducation à la santé en milieu scolaire. Choisir, élaborer et développer un projet*, cosigné par Sandrine Broussouloux (lire l'interview p. 53) et Nathalie Houzelle-Marchal, de l'Inpes, a été publié pour aider tous ceux qui souhaitent monter de telles actions. Mais en avant-propos de ce guide, l'Inpes regrette que « le nombre d'actions structurées et pérennes reste limité, et leur efficacité demeure difficilement évaluable en termes de santé publique ».

À noter qu'il est démontré que l'effet de ces interventions extérieures sera meilleur si celles-ci sont préparées à l'avance par un professeur et prolongées par ce dernier dans le cadre de ses enseignements. Toutes les matières peuvent, d'ailleurs, être facteurs d'éducation pour la santé, directement ou indirectement. Dès l'école maternelle, l'éducation à la santé commence par l'hygiène (lavage

des mains) et l'apprentissage des rythmes (temps de sieste). En primaire, les programmes scolaires abordent la régularité des repas, la composition des menus et les actions bénéfiques ou nocives des comportements (du CE2 au CM2). Au collège, les cours de sciences de la vie, d'éducation physique et sportive, d'éducation civique sont

## « L'école peut agir de multiples manières et sur de nombreux déterminants de santé. »

autant d'occasions de mieux connaître son corps, sa sexualité, les aliments, les maladies...

Bien maîtriser le français permet également de mieux s'exprimer, et d'argumenter. En classe de 1<sup>re</sup>, les « travaux personnels encadrés » (TPE), projets de recherche menés en groupe, développent également les liens sociaux et les aptitudes au débat contradictoire. De là, ces aptitudes aident à mieux repérer les stéréotypes que médias et société cherchent à imposer, à résister aux influences extérieures, à la pression des pairs, et ainsi refuser une cigarette ou le diktat de la maigreur.

### LUTTER CONTRE LES INÉGALITÉS DE SANTÉ

L'un des soucis, en matière de promotion de la santé, est de ne pas creuser les inégalités, souligne l'Inpes. Des inégalités qui existent, pourtant, dès la naissance. Le taux de prématurité est près de deux fois plus élevé quand la mère est salariée de services aux

particuliers que lorsqu'elle est cadre. En grande section de maternelle, 13,9% des enfants d'ouvriers sont en surcharge pondérale contre 8,6% parmi ceux dont le père est cadre. L'école approche tous les enfants, sans discrimination, de 3 ans à 16 ans puisque, même si l'instruction n'est obligatoire qu'à partir de l'âge de 5 ans, 98% des petits Français fréquentent l'école dès la maternelle. Indépendamment de leurs origines, de leur milieu social, etc., elle est donc un terrain propice à une éducation républicaine, laïque et égalitaire. L'école peut, ainsi, agir de multiples manières et sur de nombreux déterminants de santé : psychologiques, sociaux, culturels, économiques, écologiques et, philosophiques. Le fait d'aller à l'école, d'apprendre à lire, écrire, réfléchir est en soi un facteur de meilleure santé. En témoignent l'état de santé des jeunes comme des adultes : les élèves d'un lycée général sont en meilleure santé que ceux d'un lycée professionnel, les cadres que les ouvriers... Mais il faut garder à l'esprit que les actions en milieu scolaire peuvent avoir des répercussions positives sur la santé de toute la société, en commençant par la famille : l'élève, une fois rentré à la maison, peut ouvrir le dialogue avec son entourage sur le contenu des repas, les bienfaits de l'activité physique, l'importance de se faire vacciner ou de consulter régulièrement un dentiste... ■

## Que peut faire l'UFSBD ? L'UFSBD va agir à deux niveaux

Au niveau politique, d'abord, avec un renforcement de sa démarche de lobbying, tant au niveau national que local, afin que tous les acteurs publics de santé, ARS -, Caisse d'assurance maladie -, conseil général -, mairie... gardent bien en tête l'importance de l'éducation à la santé bucco-dentaire pour une bonne santé globale, et l'impérieuse nécessité de toucher chaque Français et ce, dès le plus jeune âge.

Parallèlement, l'UFSBD va continuer ses actions de terrain au plus près des populations. Dans les écoles, si les acteurs locaux lui en donnent les

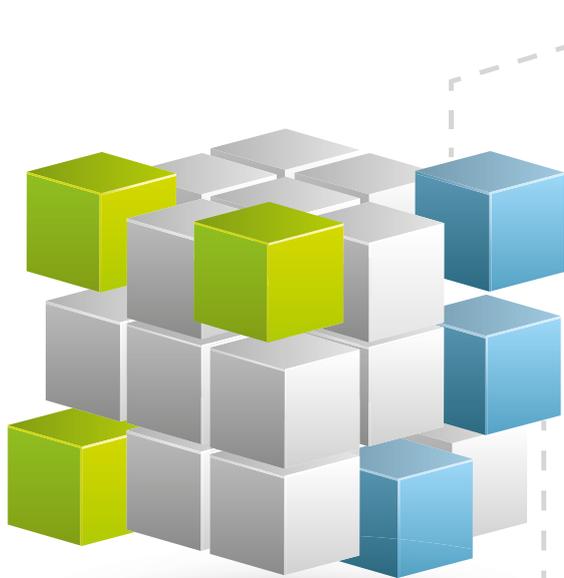
moyens, et en dehors des écoles, grâce au soutien de ses partenaires privés, en étroite collaboration avec les acteurs associatifs du monde de la précarité et de l'exclusion.

L'état de santé bucco-dentaire des enfants français, souvent cité en exemple, ne doit pas se détériorer, il en va de la responsabilité des politiques, mais également de l'UFSBD en tant qu'organisme de professionnels de santé, que ce soit dans ou en dehors des cabinets... C'est cette responsabilité, qui motive l'action de l'UFSBD depuis bientôt cinquante ans !

# 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

**RENNES** 29 & 30 janvier 2015

**PARIS** 12 & 13 mars 2015

### IMPLANTOLOGIE

**BRUXELLES** 15 & 16 janvier 2015

### ESTHÉTIQUE

**PARIS** 11 & 12 décembre 2014

**MARSEILLE** 5 février 2015

**STRASBOURG** 12 & 13 février 2015

**LYON** 5 & 6 mars 2015



GROUPE  
EDMOND  
BINHAS



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

[www.binhas.com](http://www.binhas.com)



## Colloque de l'UFSBD

# Ils reviennent sur l'essentiel

« *Ceux qui pensent qu'il est impossible d'agir sont généralement interrompus par ceux qui agissent* ». Cette phrase de James Baldwin signait pour nous un engagement fort porté par ce colloque, pour la prise en compte de la santé des populations précaires et vulnérables ; le pari est réussi ! Appréhender, comprendre, échanger, dessiner des pistes de collaboration : il y a eu un avant-colloque, et il y aura un après-colloque, dont nous ne manquerons pas de vous tenir informés dans nos prochaines éditions.

Alors que le XV<sup>e</sup> colloque de santé publique de l'UFSBD, réalisé en partenariat avec le Secours Populaire Français, vient tout juste de fermer ses portes, nous vous proposons quelques « morceaux choisis » pour vous permettre d'appréhender les constats partagés par chacun des participants, préalable à toute action coordonnée.



### ✓ Mutualiser

En termes de santé, nous avons déjà **développé des partenariats**, notamment avec le Conseil national de l'Ordre des médecins (CNOM), avec lequel nous partageons, désormais, une lettre d'intention commune, et l'UFSBD, évidemment ! Pour l'année 2015, qui sera celle du soixante-dixième anniversaire du Secours Populaire Français, **nous tenterons de nouer d'autres partenariats** pour approfondir notre action dans le domaine de la santé, qui connaît des besoins considérables, comme le Conseil national de l'Ordre des chirurgiens-dentistes.

► Julien Laupretre, président du Secours Populaire Français

### Parole de...

« Question santé, je n'ai pas de mutuelle, et la CMU m'a été refusée. J'ai eu un infarctus mais je ne vais plus chez le cardiologue, car il faut payer 60 euros à chaque fois, ce que je ne peux pas. Mes enfants ont réglé mes soins dentaires et mes lunettes, mais j'en ai honte. »

« Bien qu'ayant des problèmes dentaires, mes moyens ne me permettent pas de me faire soigner. »

« La santé de mon époux est précaire et on paie une mutuelle. Même dans la maladie, nous ne pouvons pas être aidés. Nous avons besoin de soins dentaires et de lunettes, mais où trouver l'argent ? De temps en temps, nous vendons des objets personnels, car nous n'avons aucune solution. »

### ✓ Solidarité

En ce qu'elles sont plus exposées à la maladie, moins réceptives aux messages de prévention et plus éloignées des parcours de soins traditionnels, **les populations précaires sont victimes d'une triple peine**, en dépit de l'existence de la CMU, une avancée sociale majeure mise en place dans un objectif de solidarité avec les plus fragiles.

► Dr Sophie Darteville, présidente de l'UFSBD

### ✓ Priorité

La question de la santé est une problématique majeure, mais qui n'est pas directement abordée par les bénéficiaires du Secours Populaire Français. En effet, les personnes aidées par le Secours Populaire Français viennent principalement chercher une aide alimentaire, une aide financière ou un soutien dans la recherche d'emploi. Au-delà du fait que le Secours Populaire Français n'a pas l'image d'un acteur actif dans le domaine de la santé, le sujet n'est pas évoqué par les personnes en situation de précarité, car la santé apparaît comme secondaire. Or, nous savons tous que la dégradation de la santé contribue à aggraver la situation de précarité. Ainsi, les problèmes dentaires influent fortement sur la capacité d'intégration sociale des populations.

► Pr Alfred Spira, Direction Solidarité du Secours Populaire Français

## ✓ Proximité

Je pense que, face à la complexité de cette problématique, les organisations doivent se focaliser sur les personnes et les territoires. Au nom de l'égalité, la France a souvent tendance à élaborer les politiques publiques de manière centralisée, alors qu'elles doivent pouvoir s'appliquer à l'ensemble du pays. Pour pallier ce travers, les différents acteurs doivent engager une multiplicité de partenariats, **pour agir au plus près des populations**, de manière efficace.

Il convient de rappeler que nombre des sujets évoqués aujourd'hui souffrent d'un réel manque de visibilité politique. De fait, il conviendra de rester attentif et de faire montre de volontarisme afin de faire progresser l'accès aux droits des populations, grâce à des partenariats noués à l'échelle des territoires.

► Maryvonne Lyazid



Dr Sophie Dartevelle, Présidente de l'UFSBD.

## Parole de...

*“ Il faudrait bien que j'aille chez le dentiste, et mon mari aussi, mais on ne peut pas. Plus de CMU, car nous sommes à la retraite. Je ne peux pas consulter pour des lunettes, ni aller chez le dentiste. J'ai des douleurs au ventre, mais je ne peux rien faire pour ma santé. Je ressens beaucoup de détresse. J'ai les nerfs à bout, car mon mari est un grand malade. Je prends des cachets pour dormir et je suis toujours triste, car je n'ai personne à qui me confier. ”*

## ✓ Faciliter

En dépit de leurs quelques limites, la CMU-C et l'ACS doivent tout de même être renforcées, car elles favorisent très largement l'accès aux soins de plus démunis, en supprimant en grande partie les barrières financières. Ainsi, la mise en place de la CMU-C a contribué à faire diminuer le taux de renoncement aux soins de près de 50 %.

► Vincent Beaugrand, directeur du Fonds CMU

## ✓ Communiquer

À l'issue de cette journée, je pense que nous avons tous le devoir d'informer, de communiquer et d'accompagner.

L'information est essentielle, en ce qu'elle permet de rétablir la vérité. Ainsi, il convient de rappeler qu'en dehors des soins prothétiques, les soins dentaires sont pris en charge à 100 %, pour les 92 % de Français qui bénéficient d'une complémentaire santé.

Pour que cette information soit reçue, nous devons communiquer, en tant que structures mais également en tant qu'individus, au sein des cabinets dentaires comme dans les permanences d'accueil.

Enfin, l'accompagnement doit constituer le troisième pilier de notre engagement. Les personnes en situation de précarité doivent être accompagnées dans le parcours de soins et les professionnels de santé doivent être accompagnés quand ils vont à la rencontre des populations vulnérables.

La vulnérabilité et la misère ne se voient pas forcément dans les cabinets, mais elles nous regardent et attendent des réponses. J'espère que ce colloque contribuera à en apporter.

► Dr Jacques Wemaere, vice-Président de l'UFSBD

## ✓ Accompagner

Il convient de repenser l'accompagnement des populations précaires. Je pense que ces publics doivent être accompagnés au niveau local, car les politiques publiques conçues par le législateur au niveau national sont souvent compliquées à mettre en œuvre au sein des différents territoires.

Le cas de l'ACS illustre bien les difficultés rencontrées dans le cadre de l'implantation locale d'un dispositif national.

Je souhaite aussi rappeler qu'il ne suffit pas de connaître ses droits pour y avoir accès, et que l'accompagnement de proximité des populations précaires et vulnérables est donc indispensable.

► Dr Annabel Dunbavand, conseillère technique à la présidence de la Mutualité Française



Pr Alfred Spira, Direction Solidarité du Secours Populaire Français.

## ✓ Prévenir

Il conviendrait de cesser la diffusion du message délétère accréditant l'idée que les soins dentaires sont trop chers. Je suis un soignant, et non un prestataire. Certains dentistes ne supportent plus d'être stigmatisés dans les médias. Au quotidien, je me bats avec les ARS afin que mes patients en situation de précarité soient pris en charge, et je n'obtiens que des fins de non-recevoir.

Enfin, il faut rappeler que l'amélioration de la prise en charge des patients précaires passe par l'information et la prévention. À ce titre, nous avons mis un point un dispositif permettant à l'ensemble des Français de 6 ans, 9 ans, 12 ans, 15 et 18 de bénéficier d'un examen pris en charge à 100 %. Or l'état vient de supprimer le budget alloué à la prévention bucco-dentaire en milieu scolaire, alors qu'il se fait fort de défendre la justice sociale.

► Dr Christophe Leman, Président de l'UFSBD Picardie



# Royaume-Uni, la prévention au cœur du système

Le système de santé britannique connaît des transformations depuis l'arrivée des conservateurs au pouvoir. Les expérimentations se multiplient pour tenter de le réformer. Sont, notamment, concernés les chirurgiens-dentistes. L'un des enjeux : la responsabilisation des patients, qui va de pair avec la prévention, comme ligne directrice.



Fille de la « big society » voulue par le Premier ministre David Cameron, la réforme en cours du système de sécurité sociale britannique s'appuie sur trois axes majeurs : d'abord, « inciter les professionnels à choisir une approche systématique en favorisant les soins à l'efficacité prouvée » ; ensuite, « placer les patients et leur santé bucco-dentaire au centre du système dentaire » ; enfin, « donner les moyens aux dentistes de répondre au mieux aux besoins des patients ». Concrètement, depuis 2011, plus de 70 cabinets pilotes ont été sélectionnés pour tester de nouvelles méthodes de travail : au sein de parcours de

soins repensés, les praticiens doivent utiliser un système informatique d'aide au diagnostic. Derrière cette « contract reform », la volonté politique est de privilégier une approche pluridisciplinaire face aux symptômes plutôt que de transférer le patient d'un cabinet de spécialiste à un autre. En avril 2013, le gouvernement Cameron a annoncé une nouvelle expérimentation, au cours de laquelle 25 cabinets dentaires supplémentaires seront créés, dans lesquels les dentistes seront rémunérés en fonction du nombre de patients traités et des résultats obtenus et non plus selon le nombre de consultations.

Pour Nigel Carter, Directeur général de Dental Health, association de lutte contre les inégalités face à la santé bucco-dentaire, « Cela sera intéressant de voir comment le projet se développe et où mènent les inévitables tâtonnements, car ce projet pourrait aussi améliorer concrètement l'accès aux soins pour les patients ».

## LA PRÉVENTION TOUS AZIMUTS

La prévention est au cœur de la stratégie du Department of Health, le secrétariat d'État à la santé britannique. En mars 2013, la mise en place du programme « Direct Access » confirme cette ligne directrice : alors que les chirurgiens-dentistes étaient incontournables jusqu'à présent, ce nouveau dispositif permet aux patients de se rendre sans ordonnance chez un hygiéniste dentaire pour y recevoir des soins préventifs, détartrage, application de vernis fluorés et conseils d'hygiène bucco-dentaire.

Dans ce NHS « nouvelle formule », l'insistance sur la prévention vise la réduction des dépenses de santé en faisant payer davantage aux individus « à risque ». « Le nouveau fonctionnement du NHS, tel qu'il est testé actuellement, propose un suivi au patient, fondé sur une approximation du risque de maladie, explique Nigel Carter, et se concentre sur les améliorations de la santé bucco-dentaire plutôt que sur un traitement ponctuel, comme cela a pu être le cas précédemment. » Une meilleure connaissance des risques liés à chaque comportement permet ainsi à l'équipe de soin de responsabiliser le patient. Malgré une mise en place

# 70

C'est le nombre de cabinets pilotes qui ont été sélectionnés pour tester de nouvelles méthodes de travail.

inévitavelmente lente, certaines mesures pourraient se révéler rapidement efficaces. Le fait que le Department of Health délègue aux autorités locales le soin de mettre en application la stratégie nationale a d'ores et déjà ouvert un grand débat quant à la fluoruration des eaux potables. C'est le cas à Southampton, où les autorités locales scrutent avec attention Southern Water, en charge de la gestion du réseau, afin de déterminer si la société a prévu la sécurité nécessaire pour encadrer cette fluoruration de l'eau.

### INDISPENSABLES NOUVELLES TECHNOLOGIES ?

Si les diagnostics des chirurgiens-dentistes britanniques semblent destinés à s'informatiser toujours davantage, l'élargissement de leur patientèle pourrait aussi venir du numérique, et plus spécifiquement... des réseaux sociaux. « Ces interfaces permettent d'interagir avec les patients habituels, s'enthousiasme Nigel Carter, mais aussi des patients potentiels ; c'est un moyen facile, pour monsieur tout-le-monde, d'être en discussion immédiate avec un professionnel. » Les contacts établis via les réseaux sociaux offrent plusieurs avantages : ils mettent, tout d'abord, les deux parties sur un pied d'égalité, éliminant les éventuelles barrières de honte ou de manque de temps. Pour les professionnels, ces nouveaux médias possèdent aussi l'intérêt de les faire entrer au sein d'un lieu de confiance de ces patients. Pourtant, une enquête réalisée chaque année par le General Dental Council tend à tempérer cet enthousiasme. En effet, 91 % des patients britanniques ne cherchent pas à vérifier les qualifications de leur chirurgien-dentiste. Sur les 9 % restants, seuls 19 % ont eu recours à Internet. Autant dire qu'il reste un écart gigantesque entre les possibilités offertes par les nouvelles technologies et les pratiques réelles. ■

## Indicateurs France - Royaume-Uni

▶ Indicateurs populationnels		
Nombre de brossages par jour	1,4	2 (pour 75 % de la population)
Nombre de brosses achetées par an et par personne	2,2	1,2
▶ Chiffres de santé publique		
Prise en charge des examens bucco-dentaires	6, 9, 12, 15 et 18 ans	16 et 18 ans
Fluoruration de l'eau	Non	Non Reçue par 12 % de la population
Examen bucco-dentaire pour la femme enceinte	Oui à partir du 4 <sup>e</sup> mois	Oui pendant et après la grossesse
▶ Indicateurs sur l'activité dentaire		
Nombre de consultations/an	1,7 (OCDE 2011)	Varie de 0,5 à 2 en fonction des profils
Prix moyen d'une couronne métal-céramique	Tarif libre de 500 à 900 €	266,60 € (NHS) ou tarif libre entre 480 et 950 €
Nombre de chirurgiens-dentistes par habitant (2012)	63 pour 100 000 habitants	66 pour 100 000 habitants
Prix d'une consultation	23 €	22,50 €
Salaire moyen mensuel d'un assistant dentaire	1 482 € net	2 500 € brut
Présence d'hygiénistes dentaires (exerçant indépendamment ou pas)	Non	Oui 4 500 sont enregistrés, en activité et en retraite
▶ Formation professionnelle		
Nombre de facultés dentaires (privées ou publiques) dans le pays	16	14
Numerus clausus de formation	1 200	1 020 en 2012
Numerus clausus d'installation	Non	Non

# Agenda

## Vos rendez-vous

### NOVEMBRE

#### CONGRÈS DE L'ADF, LES SÉANCES À NE PAS MANQUER

##### Mardi 25 novembre

- ▶ **Conduite à tenir devant un patient présentant des troubles psychiatriques.**

Séance A5, de 9h00 à 12h00.

- ▶ **Point sur... les soins dentaires pour nos aînés.**

Séance A7, de 9h00 à 18h30.

- ▶ **Caries précoces de l'enfant : réussir une mission délicate.**

Séance A22, de 15h30 à 18h00.

##### Mercredi 26 novembre

- ▶ **La cavité buccale au cœur de la pathologie générale.**

Séance B39, de 12h30 à 15h00.

- ▶ **Prévention individuelle des maladies bucco-dentaires.**

Séance B49, de 15h30 à 18h00.

##### Jeudi 27 novembre

- ▶ **Qui veut réussir son plan de traitement ?**

Séance interactive, de 9h00 à 11h30.

- ▶ **Pour une prise en charge coordonnée du patient diabétique.**

Séance C80, de 15h30 à 18h00.

##### Vendredi 18 novembre

- ▶ **Le point sur... la première molaire : la dent de 6 ans pour la vie.**

Séance D102, de 12h30 à 18h00.

- ▶ **La langue au cœur de la croissance.**

Séance D112, de 15h30 à 18h00.

##### Samedi 29 novembre

- ▶ **Le point sur... la traumatologie : être efficace et rationnel.**

Séance E132, de 9h00 à 15h00.

### AVRIL

- ▶ **La Médecine bucco-dentaire sociale. Handicap, Dépendance, Précarité.**

▶ Aide odontologique de suivi itinérant de soins, office national de formation odontologique continue 86, comité d'hygiène bucco-dentaire de la Vienne.

▶ 2 et 3 avril 2015, Novotel Futuroscope, avenue René-Monory, Chasseneuil-du-Poitou (86).

▶ Contact : maisondentaire86@wanadoo.fr

## Vos formations

### DÉCEMBRE

- ▶ **Les examens de prévention : de la femme enceinte aux enfants de 6 ans (DPC).**

▶ Jeudi 4 décembre 2014, Montpellier (34).

▶ Jeudi 11 décembre 2014, Aix-en-Provence (13).

▶ Jeudi 18 décembre 2014, Arras (62).

- ▶ **Rationaliser vos dépenses par une gestion des stocks optimisée (DPC).**

▶ Jeudi 4 décembre 2014, Nantes (44).

▶ Jeudi 18 décembre 2014, Paris (75).

- ▶ **Prescription médicamenteuse en médecine bucco-dentaire. Comment prescrire au mieux ? (DPC)**

▶ Jeudi 4 décembre 2014, La Défense (92).

▶ Jeudi 18 décembre 2014, Strasbourg (67).

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

▶ Jeudi 4 décembre 2014, Bordeaux (33).

- ▶ **Pérennité implantaire.**

▶ Jeudi 4 décembre 2014, Reims (51).

- ▶ **Revalidation urgences médicales.**

▶ Jeudi 11 décembre 2014, Toulouse (31).

- ▶ **Urgences médicales au cabinet dentaire.**

▶ Jeudi 11, vendredi 12 et jeudi 18 décembre 2014, Nantes (44).

- ▶ **Actualisez votre pratique en parodontie.**

▶ Vendredi 12 décembre 2014, Grenoble (38).

### 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@ufsbdb.fr](mailto:pratiquesdentaires@ufsbdb.fr)

Régie publicitaire : Laurent Poupelloz

Tél. : 01 44 90 93 99 – e-mail : laurentpoupelloz@ufsbdb.fr

Pour tout renseignement, contactez le service formation de l'UFSBD au 01 44 90 93 94 ou sur [www.ufsbdb.fr](http://www.ufsbdb.fr), rubrique « formation ».

## RÉPERTOIRE DES ANNONCEURS

FREEDENT .....	surcouverture	FREEDENT .....	p.22	EMS .....	p.38
GPM .....	p.2	LANDAUER EUROPE .....	p.25	BUCCOTHERM .....	p.48
VITA .....	p.5	EFISEPTYL .....	p.26	WEBDENTISTE .....	p.52
COLTENE .....	p.7	3M FRANCE .....	p.28	FREEDENT .....	p.55
KOLIBREE .....	p.11	ADF .....	p.30/50	GEB .....	p.57
SPENGLER .....	p.17	GSK .....	p.32/33	CARTE BLANCHE .....	p.63
SIRONA .....	p.18	KAVO .....	p.34	TECALLIAGE .....	p.64
ALARA .....	p.20	HENRY SCHEIN .....	p.36		

# Vous aimez la qualité ?

## Ça tombe bien nous aussi



### L'outil conventionnement est arrivé

- Une convention axée sur la **qualité**
- Une **garantie** de paiement
- Un **conventionnement** à tout moment
- Une adhésion **rapide**



La reconnaissance de **votre savoir-faire**

Des **conseils de prévention** accessibles à vos patients

Des **conditions préférentielles** sur les formations **ufsbd** 

**Des clients reconnus** : SwissLife, Henner GMC, Réunica...

Accès aux soins prothétiques favorisés pour vos patients par **le tiers payant**

«Vous êtes des professionnels de santé qualifiés, nous vous proposons le **conventionnement dentaire**»

Pour en savoir + :

[www.carteblanchepartenaires.fr](http://www.carteblanchepartenaires.fr)  
[convention.dentaire@carteblanchepartenaires.fr](mailto:convention.dentaire@carteblanchepartenaires.fr)



 **N°Cristal 09 69 39 66 39**

APPEL NON SURTAXE



Une plateforme de santé au service de plus de 6,5 millions de bénéficiaires.

Venez nous rencontrer sur le stand **1P10**

## Tenons

1 acheté = 1 offert, dès le 1<sup>er</sup> sachet\* !

**Normatec**  
LES TENONS DENTAIRES

Découvrez et essayez les innovations DenMat:



## Laser à diode portable

3 192€ TTC, soit une remise de - 20%

## Loupes PERIOPTIX®

- 30 % sur l'ensemble de 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...



Rendez-vous sur [www.tecalliage.fr](http://www.tecalliage.fr)