

À LA UNE

Négociations conventionnelles: l'UFSBD fait valoir ses propositions

P.15

EN PRATIQUE

Les chirurgiens-dentistes au cœur du dispositif anti-ronflement

P.23

FORMATION

Urgences médicales au cabinet dentaire

P.27

Pratiques dentaires

N° 22

www.ufsbd.fr



LE MAGAZINE DE L'UFSBD

MAI 2016



HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE

LE BAROMÈTRE INPES REDONNE LE SOURIRE

P.31

FORMATION À LA RADIOPROTECTION DES PATIENTS

- Strasbourg, le 09 juin 2016
- Marseille, le 16 juin 2016



FORMATION ÉLIGIBLE DPC¹



et toujours ...

PACK PCR DENTAIRE **39€²₉₀** OU PACK GLOBAL DENTAIRE **49€²₉₀**

N'attendez plus, contactez-nous !

03 68 33 11 39
commerce@alara-expertise.fr
www.alara-expertise.fr

Partenaires





Le mois de mars, ponctué par la Journée Mondiale de la Santé Bucco-Dentaire, a été l'occasion d'une prise de parole plurielle de l'UFSBD et a confirmé la place de la prévention comme un véritable enjeu de santé et de société, alors même que les inégalités de santé se creusent et que la problématique de l'accès aux soins dentaires fait la une de l'actualité.

UN MOIS PLACÉ SOUS LE SIGNE DE LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

2^e temps fort : le lancement d'une web-série « La santé bucco-dentaire se vit au quotidien ! » destinée au grand public

Le Conseil National de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes a soutenu l'initiative originale portée par l'UFSBD qui a donné naissance à une web-série présentant le quotidien de 5 personnages attachants, du petit Théo, 1 an, jusqu'à sa grand-mère de 70 ans. Nous proposons dès maintenant cette série de cinq vidéos pédagogiques sur la chaîne « YouTube UFSBD » et espérons qu'elles seront vues par le plus grand nombre... car plus elles seront regardées et adoptées, plus la visite chez le chirurgien-dentiste aura une chance de devenir une évidence, plus la santé globale des Français y gagnera. Découvrez-les à votre tour !

3^e temps fort : l'interpellation des pouvoirs publics sur l'inscription des produits d'hygiène bucco-dentaires comme produits de première nécessité...

Même si nous avons bien conscience du fait que la baisse de la TVA sur les produits d'hygiène bucco-dentaire n'aurait qu'un impact limité sur le porte-monnaie des Français, cette mesure, si elle était adoptée, sonnerait comme un message politique fort en faveur de la reconnaissance de l'importance de la santé bucco-dentaire au cœur de la santé.

Il reste évidemment encore beaucoup à faire, mais les Français peuvent compter sur la détermination et l'engagement de tous les chirurgiens-dentistes qui, dans leur cabinet ou en dehors, font vivre « la santé bucco-dentaire au quotidien » !

1^{er} temps fort : une conférence de presse entre « acquis du passé » et « ambition pour le futur »

L'UFSBD a démontré à l'ensemble des médias présents que dans le domaine dentaire la prévention offre une véritable « chance » de pouvoir agir sur une pathologie totalement évitable (résultant le plus souvent d'un comportement d'hygiène non ou mal acquis). L'information du grand public et les actions de sensibilisation sur l'importance de la santé dentaire au cœur de la santé globale menées par l'UFSBD sont des leviers complémentaires dans le processus du changement de comportement. L'UFSBD, pour qui le RDV régulier au cabinet dentaire est capital dans la motivation du patient face à sa santé dentaire, ne peut que s'inquiéter pour les 4 français sur 10 qui ne se rendent jamais au cabinet, et compte sur les médias pour relayer et porter ses messages de prévention et de recommandations d'hygiène au quotidien. À l'heure où 97% des Français peuvent se prévaloir d'une couverture complémentaire, le soi-disant frein économique lié à l'accès aux soins conservateurs n'est plus acceptable !

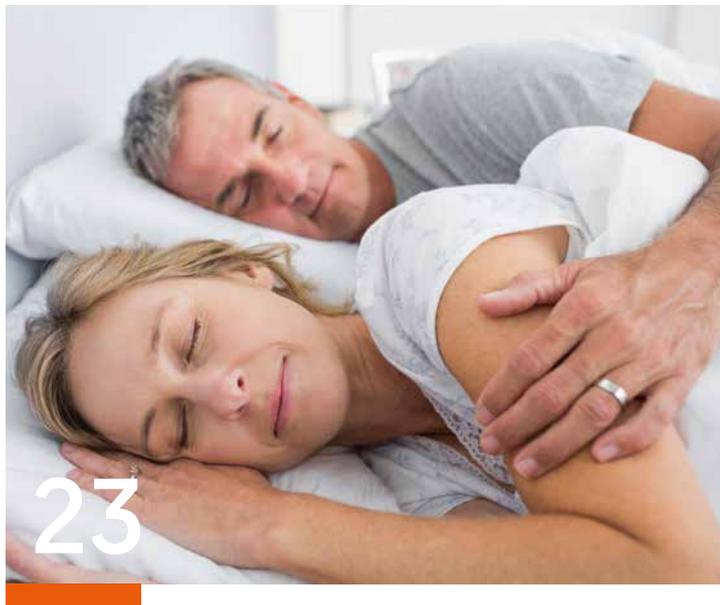
À la suite de cette conférence, ce sont plus de 100 articles qui ont fleuri dans tout type de presse rappelant tant aux Français qu'aux responsables politiques que personne, de nos jours, ne peut se déclarer en bonne santé s'il n'est pas en bonne santé dentaire !

4 Français sur 10

ne se rendent jamais chez le chirurgien-dentiste. Cela ne peut plus durer !

Dr SOPHIE DARTEVELLE, présidente de l'UFSBD

SOMMAIRE N° 22



3 ÉDITO

Un mois placé sous le signe de la santé bucco-dentaire

6 EN MOUVEMENT

Lancement de la première web-série consacrée à la santé bucco-dentaire!

9 ACTUALITÉS

15 À LA UNE

Négociations conventionnelles: l'UFSBD fait valoir ses propositions

16 L'UFSBD A 50 ANS

19 GRAND TÉMOIN

Henri Rochet, président du COMIDENT

23 EN PRATIQUE

23 Orthèse dentaire

Les chirurgiens-dentistes au cœur du dispositif anti-ronflement

27 FORMATION

27 Urgences médicales au cabinet dentaire

Une formation essentielle pour réagir au mieux

31 SANTÉ PUBLIQUE

31 Hygiène bucco-dentaire

Le Baromètre Inpes redonne le sourire

36 Recherche en odontologie

Trois thèses primées par l'UFSBD

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

 **SOYEZ CONNECTÉS**



« CONTINUEZ À INVITER, LIKER, COMMENTER, PARTAGER! »

Suivez cette page et partagez les messages de santé bucco-dentaire publiés régulièrement sur un ton original, et incitez vos patients à faire de même.



Qui mieux que l'UFSBD mérite votre soutien ?

ufsbd 50^{ans}
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE
Votre sourire... Notre réussite



CENTRE COLLABORATEUR DE L'OMS
POUR LE DÉVELOPPEMENT DE NOUVEAUX CONCEPTS
D'ÉDUCATION ET DE PRATIQUES BUCCO-DENTAIRES

- Parce que **les pouvoirs publics se désengagent** de la prévention bucco-dentaire
- Parce que le **rôle clef du chirurgien-dentiste doit sans cesse être réaffirmé** au cœur de la santé globale.
- Parce qu'il reste encore à **convaincre les 40 % de Français** qui ne consultent pas.
- Parce que rien ne remplacera jamais le **lien de proximité** créé par les chirurgiens-dentistes qui, depuis 50 ans, sortent de leur cabinet pour éduquer et dépister les Français.
- Parce que des **milliers d'enfants, de personnes âgées, de personnes handicapées** doivent bénéficier de cette formidable expression d'une santé solidaire, responsable et qui fait ses preuves.



**Aujourd'hui plus qu'hier nous avons besoin de vous !
Soutenez-nous ! Et si vous le souhaitez devenez acteur de terrain !**

Bulletin de soutien 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.**

Lancement de la première web-série consacrée à la santé bucco-dentaire!



Pour marquer ses 50 ans, l'UFSBD est heureuse de vous annoncer le lancement de la première web-série consacrée à la santé bucco-dentaire: Léa, Théo, Lucas, Valérie, Stéphane et Jeanne vous attendent sur notre chaîne YouTube «UFSBD» pour expliquer à tous les Français comment ils vont déjouer leurs risques bucco-dentaires et leur rappeler que «la santé bucco-dentaire se vit au quotidien»!

QUAND PROXIMITÉ ET VIRALITÉ RIMENT AVEC EFFICACITÉ

L'UFSBD est convaincue, depuis sa création, que la PROXIMITÉ est un des facteurs clés du changement de comportement et le prouve depuis 50 ans en déployant, à travers toute la France, avec les praticiens volontaires, des séances d'éducation et de dépistage sur différents terrains de prévention au plus près de tous les Français. Cependant, même si rien ne remplacera jamais le contact humain, à l'heure du «tout digital», il aurait été inconcevable que l'UFSBD et les messages de prévention qu'elle porte ne soient pas présents sur la toile! C'est chose faite avec le lancement d'une web-série en cinq épisodes intitulée «La santé bucco-dentaire se vit au quotidien», qui est visible à partir de la plate-forme YouTube. Les messages de prévention sont incarnés, ils deviennent viraux et ne demandent plus qu'à être partagés par le plus grand nombre.

À CHAQUE ÂGE SES RISQUES BUCCO-DENTAIRES, À CHAQUE ÂGE SON ÉPISODE

Parce qu'il existe autant de risques bucco-dentaires que de profils de patients, cette série aborde, au travers de 6 personnages emblématiques, les comportements à risques bucco-dentaires les plus courants et propose à chaque fois un conseil professionnel adapté: méthode de brossage, conseils alimentaires, rendez-vous périodique chez le praticien...

sans oublier des petites astuces afin de rendre la santé bucco-dentaire accessible à tous. Et parce qu'il était important que chaque internaute s'identifie parfaitement à son «profil santé», c'est à Léa, Théo, Lucas, Valérie, Stéphane ou à Jeanne qu'incombe ce rôle de «miroir» et de «guide».

De la carie précoce du nourrisson jusqu'à la maladie parodontale, c'est tout l'éventail des pathologies bucco-dentaires, qui est traité dans cette web-série, avec toujours un ton alliant l'humour à la proximité. Clair, concis, interpellant... chaque épisode entraîne l'internaute dans son quotidien et met en exergue les changements d'habitudes à mettre en œuvre au profit d'une santé globale améliorée.

UN SOUTIEN INSTITUTIONNEL POUR UNE DÉMARCHE ORIGINALE

Le Conseil National de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes a tout de suite apporté son soutien à ce projet original qui, selon lui, reflétait parfaitement le rôle central de la santé dentaire au cœur de la santé de tout individu. En plus de l'acquisition des bons gestes d'hygiène bucco-dentaire au quotidien, la visite chez le chirurgien-dentiste est évidemment au cœur des recommandations portées par chaque épisode. Ce soutien institutionnel est pour l'UFSBD un signe fort de reconnaissance et de caution de sa mission de santé publique.



PAGE DE DROITE : VOTRE MINI POSTER À DÉCOUPER

À AFFICHER DANS VOTRE SALLE D'ATTENTE

Parce que vous êtes au contact quotidien avec des milliers de Français, nous comptons sur vous pour relayer cette chaîne YouTube consacrée à la santé bucco-dentaire dès votre salle d'attente grâce à l'affichette en page de droite.



La santé bucco-dentaire
se vit au quotidien



Vous vous posez une de ces questions pour vous ou l'un de vos proches ?

EPISODE 1 Théo, bébé d'un an

« Pourquoi une carie sur une dent de lait est-elle grave ? »

EPISODE 2 Léa, enceinte, 26 ans

« Les nausées et vomissements ont-ils un impact sur mes dents ? »

EPISODE 3 Jeanne, grand-mère dynamique, 70 ans

« Comment lutter contre la sécheresse buccale ? »

EPISODE 4 Lucas, ado de 15 ans

« Comment avoir un sourire de tombeur et une haleine fraîche ? »

EPISODE 5 Valérie, hyperactive, 42 ans

« Comment le stress influe-t-il sur ma santé bucco-dentaire ? »

EPISODE 6 Stéphane, diabétique, 45 ans

« Mon diabète peut-il aggraver mes problèmes de gencives ? »



&

You Tube

Visionnez les épisodes de Théo, Léa, Jeanne, Lucas, Valérie et Stéphane sur la chaîne YOUTUBE UFSBD





3M Solutions pour le Soin Oral Professionnel

Solution de reconstitution corono-radriculaire. Pour un soin plus simple, en toute sécurité.

La reconstitution corono-radriculaire peut vous sembler très complexe. Nous avons simplifié ce protocole. Avec moins d'étapes cliniques et moins de produits, la solution 3M vous apporte : gain de temps, mémorisation plus simple de l'acte à réaliser, plus de sécurité et plus de reproductibilité. 4 produits seulement, chacun d'eux ayant fait leur preuve.

Pour plus d'informations, contactez-nous sur :
www.3Mespe.fr



3M™ RelyX™ Unicem 2 Automix
Ciment composite auto-adhésif



3M™ RelyX™ Fiber Post 3D
Tenon fibres de verre



3M™ Scotchbond™ Universal
Adhésif



3M™ Filtek™ Bulk Fill
Restauration postérieure
Composite à mise en masse



Groupama s.a.

Groupama, toujours là pour la santé bucco-dentaire de ses salariés !

Un salarié passe la majeure partie de son temps sur son lieu de travail et il y prend souvent ses repas. L'entreprise est donc un espace pertinent de promotion de comportements favorables à la santé. Ainsi, l'entreprise reste un champ à investir pour favoriser le changement de comportement face à sa santé dentaire en accompagnant ses salariés dans l'adoption d'habitudes plus saines, en matière d'hygiène bucco-dentaire, d'alimentation ou de bien-être.

Groupama, soucieuse de la santé et du bien-être de ses salariés, a fait le choix de

s'associer avec l'UFSBD pour interpellier ses salariés sur la santé bucco-dentaire et leur faire prendre conscience de l'importance d'une bonne hygiène et de l'impact de la santé bucco-dentaire sur tout le corps.

Une communication préalable via le site intranet de l'entreprise va dans un premier temps sensibiliser à la thématique puis inciter à participer aux événements proposés in situ. L'UFSBD interviendra sur le site de Paris et de Noisy-le-Grand au travers de conférences interactives qui montreront que l'impact

de la santé bucco-dentaire va bien au-delà de la bouche. Sur ces 2 sites, des journées de dépistage seront organisées. Elles permettront de déterminer les besoins en termes d'hygiène et de soins de chaque salarié volontaire. Le chirurgien-dentiste donnera des conseils adaptés à chacun et si des besoins en soins sont identifiés, il remplira un courrier d'orientation à remettre au dentiste traitant. Pour inciter à la mise en pratique des messages transmis, des kits d'hygiène avec brosse à dents, dentifrice et fil dentaire leur seront remis.

Mémentos

Deux nouveaux ouvrages pour aller à l'essentiel

La carie précoce du jeune enfant

Le diagnostic et la prise en charge globale de l'enfant sont abordés de façon claire. Les illustrations et les schémas participent à une lecture facile. Agréable à lire, de la prévention aux soins courants, cet ouvrage couvre tous les thèmes avec de nombreux conseils pratiques qui permettront une mise en œuvre facile et répond ainsi à nos besoins quotidiens.

Un problème de santé publique pour les tous petits qui a des conséquences à la fois médicales, sociales et économiques. Un défaut d'hygiène bucco-dentaire peut

conduire au développement de pathologies des dents temporaires avec :

- des troubles de l'apprentissage de la parole;
- des troubles phonétiques, esthétiques;
- des malocclusions des dents permanentes et des répercussions sur la croissance maxillo-faciale, auxquelles s'ajoutent la douleur et le stress.

Or, la carie précoce du jeune enfant est considérée comme la maladie chronique la plus répandue chez les enfants d'âge préscolaire.

Grossesse et chirurgie dentaire

Ce livre aborde la prise en charge de la femme enceinte au cabinet dentaire, et apporte des solutions simples sur les précautions à prendre lors des soins :

- positions de travail adaptées;
- radioprotection;
- anesthésie locale;
- périodes idéales de soins;
- prescriptions médicamenteuses pendant la grossesse et l'allaitement.

Il s'intéresse également aux conseils à prodiguer afin d'améliorer la santé bucco-dentaire des femmes durant cette période à risques.

Mais aussi, les auteurs abordent la prise en charge bucco-dentaire du nourrisson et du jeune enfant.

Ces ouvrages sont disponibles sur :

• www.editionsmdp.fr/boutique.html





3M™ RelyX™ Fiber Post 3D

3M complète sa gamme de tenons fibrés avec la sortie de 3M™ RelyX™ Fiber Post 3D. Fort de son recul clinique, cette nouvelle génération est améliorée. Elle propose 4 tailles de tenons normés fibre de verre avec une tête pour augmenter la rétention du composite de restauration, un méplat pour la saisie sécurisée avec les précelles, une radio-opacité augmentée pour mieux visualiser le tenon dans le canal radiculaire.

Afin de faciliter les reconstitutions coronoradiculaires directes, 3M propose une solution clés en main au praticien dans un coffret dédié contenant 4 produits 3M largement éprouvés: 3M™ RelyX™ Fiber Post 3D à coller avec 3M™ RelyX Unicem 2 Automix et, pour la restauration composite, le système adhésif 3M™ Scotchbond™ Universal et 3M™ Filtek™ Bulk Fill Restauration postérieure.

➔ <http://solutions.3mfrance.fr>



Remboursement des substituts nicotiniques

L'Assurance Maladie rembourse, sur prescription, les traitements par substituts nicotiniques (patch, gomme, pastille, inhalateur...) à hauteur de 50 € par année civile et par bénéficiaire. Pour les femmes enceintes, les jeunes de 20 à 30 ans, les bénéficiaires de la CMU complémentaire et les patients en ALD cancer, ce montant est de 150 €. La loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé parue au JO du 27 janvier 2016 permet maintenant, lors de la prescription de substituts nicotiniques par les

chirurgiens-dentistes, de faire bénéficier leurs patients de ce forfait d'aide au sevrage tabagique. Pour être remboursés par l'Assurance Maladie, ces substituts nicotiniques doivent figurer sur la liste des substituts nicotiniques pris en charge (liste disponible sur le site ameli.fr). Ils doivent être prescrits sur une ordonnance consacrée exclusivement à ces produits.

Téléchargez notre fiche sur l'ordonnance type pour la prescription d'un patch nicotinique sur notre site internet: rubrique «espace pro – nos fiches et outils pratiques».

➔ <http://www.ufsbd.fr/wp-content/uploads/2015/08/ordonnance-type-patch-nicotinique-2.pdf>



EMS Une nouvelle approche de la prophylaxie

L'avis que l'élimination de dépôts durs et mous doit commencer par le traitement avec des instruments à main, des générateurs soniques ou des appareils à ultrasons pour se terminer avec un polissage classique est toujours largement répandu dans la médecine dentaire. Pourtant, les dernières études cliniques démontrent que cette méthode est dépassée.

En collaboration avec le Dr Klaus-Dieter Bastendorf, spécialiste en prophylaxie, et sur la base de nombreuses études scientifiques, EMS a développé une nouvelle approche systématique pour la prophylaxie professionnelle dénommée Guided Biofilm Therapy. Cette nouvelle approche ne se concentre pas uniquement sur les nouveaux outils pour l'élimination de dépôts durs et mous,

1^{re} ÉTAPE : NETTOYAGE



mais également sur l'ordre modifié du traitement.

Tous les dépôts mous et le biofilm sont, dans une première étape, éliminés avec la méthode originale AIR-FLOW® en combinaison avec la nouvelle poudre AIR-FLOW® PLUS (à base d'érythritol). Par la suite, les dépôts durs seront éliminés à

2^e ÉTAPE : DÉTARTRAGE



l'aide de la technologie PIEZON® NO PAIN. Cette procédure garantit un nettoyage complet, même dans les zones les plus difficiles d'accès en préservant la substance dentaire et les tissus naturels. Le polissage ultérieur à l'aide d'une pâte à polir peut être évité. Vous gagnerez ainsi du temps.

➔ www.ems-dent.com

Sensodyne®

Répare & Protège : nouvelle formule



Sensodyne®, marque experte de la sensibilité dentaire, innove à nouveau pour aider vos patients à mieux s'affranchir des impacts de cette pathologie sur leur vie quotidienne⁽¹⁾.

Dans la nouvelle formule de Sensodyne® Répare & Protège, le fluorure de sodium

remplace le monofluorophosphate de sodium.

En association avec la Novamin®, cela crée une couche réparatrice d'hydroxyapatite de substitution encore plus dure⁽²⁾ à la surface de la dentine exposée pour une réparation renforcée.

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/CHSENO/0032/16

(1) Avec un brossage deux fois par jour.

(2) Par rapport à la formule précédente.



Colgate sur les bancs de l'école !

Colgate, leader mondial de l'hygiène bucco-dentaire, s'engage et place l'éducation et la prévention pour une bonne santé bucco-dentaire au cœur de ses priorités. En partenariat avec l'UFSBD, Colgate propose gratuitement aux écoles élémentaires françaises un programme éducatif et ludique, « Sourire Eclatant, Avenir Brillant », permettant aux enfants de primaire de (re)découvrir les bons gestes et les habitudes à prendre pour conserver une bouche en pleine santé.

En 2016, Colgate a décidé d'amplifier son action. Pour cette nouvelle édition, 120 000 enfants bénéficieront en France du programme: c'est deux fois plus que l'an passé! Une plate-forme d'inscription originale sur le modèle des concepts stores « éphémères » a été proposée aux professeurs des écoles afin de susciter l'intérêt et d'inciter à l'action.

+ www.colgate.fr



Julie Lab Connect

C'est la nouvelle et véritable solution de gestion des relations entre les cabinets dentaires et les laboratoires de prothèses qui permet de gagner du temps au quotidien.

Le service Julie Lab Connect est une simplification de la gestion des échanges numériques avec les laboratoires.

À partir du logiciel Julie, toutes les informations sont centralisées et consultables en ligne et en temps réel!

Retrouvez la vidéo Julie Lab Connect sur:

+ www.julie.fr

ou sur youtube

+ https://youtu.be/Ic_ZjknIQgk



Les + de la solution Julie Lab Connect

- Importation de la grille tarifaire des laboratoires avec lesquels le cabinet dentaire travaille.
- Envoi direct depuis Julie des fiches laboratoires, des fichiers STL, des images et documents.
- Réception automatique des retours laboratoires.
- Traçabilité des échanges et des commandes.

• ACTUALITÉS •



croix-rouge française

PHILIPS
sonicare

La Croix-Rouge française soucieuse de la santé bucco-dentaire des résidents de ses Ehpad



Un partenariat a été développé avec la Croix-Rouge française, grâce au soutien et à l'expertise de Philips Sonicare, ayant pour objectif de mettre en place suite à des besoins identifiés des actions de sensibilisation et de dépistage à destination des personnes âgées, accueillies dans 12 établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et dans 2 centres de soins infirmiers de la Croix-Rouge française, et des actions de formation auprès du personnel soignant. Ces interventions sont réalisées par des intervenants de l'UFSBD.

Est prévue aussi une évaluation, quantitative et qualitative, sur la mise en place de pratiques liées à l'hygiène et à la santé bucco-dentaire, 6 mois après l'action menée, dans les Ehpad où auront eu lieu les interventions de l'UFSBD.

Les pratiques recherchées porteront sur la mise en place du brossage, l'hygiène des prothèses, la création de protocoles individualisés, la gestion des visites au cabinet dentaire et des urgences. En cas d'absence de mise en place de certaines pratiques, les freins à leur mise en œuvre seront recherchés. Pour les pratiques mises en œuvre, les éléments ayant facilité leur mise en place seront également identifiés. Ces éléments devraient permettre sur le long terme de faciliter la reproductibilité des pratiques dans les établissements.

Ce programme d'action démarre en avril 2016 et continuera jusqu'en décembre.



L'esthétique du zirconium

... perfectionnée par les fraises ZIRAMANT !

La dureté et la solidité extrêmes du dioxyde de zirconium mettent les instruments à rude épreuve.

Dans la pratique du cabinet dentaire, la série ZIRAMANT à revêtement diamanté spécial permet d'effectuer parfaitement aussi bien les corrections individuelles sur l'armature avant le parement en laboratoire, ou plus tard, lors de la pose sur le patient, que la trépanation ou la séparation d'une restauration en zirconium.



There is no substitute for quality

BUSCH & CO. GmbH & Co. KG

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





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



BUCCOTHERM®

Programme Orthodontie



ACL: 9581576



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.



ACL: 7645154

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 SIMULANTE

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

RONFLEMENT & APNÉE DU SOMMEIL

30% de vos patients sont concernés!

Il existe des solutions simples à leur proposer:

Les orthèses d'avancée mandibulaire **ONIRIS Pro™** et **TALI®**,
une gamme adaptée à votre pratique et votre patientèle.

ONIRIS PRO™



TALI® 



L'orthèse ONIRIS Pro™ adaptée sur mesure

- **45€** seulement pour **18 mois de durée de vie**
- Mise en place en **1 seul rendez-vous**
- **9 possibilités de réglage**, mm par mm
- Validée cliniquement sur le ronflement et l'apnée du sommeil⁽¹⁾
- **94%** des patients satisfaits⁽¹⁾
- Recommandée par l'**UFSBD**

L'orthèse TALI® fabriquée sur mesure

- 289€ pour **3 à 5 ans de durée de vie**
- **Remboursée** dans le cas d'**apnée du sommeil sévère**
- Traitement en 3 à 5 rendez-vous
- **9 possibilités de réglage**, mm par mm
- Validée cliniquement sur le ronflement et l'apnée du sommeil

Si vous souhaitez obtenir un échantillon,
des supports de formation ou de la
documentation pour votre salle d'attente



01 47 16 17 17
contact @ laboratoireтали.fr
contact @ oniris-ronflement.fr

Laboratoires TALI & ONIRIS • Votre partenaire en Médecine Dentaire du Sommeil
147 Avenue Paul Doumer • 92500 RUEIL MALMAISON
Tél. 01 47 16 17 17 • Fax 01 47 16 20 21

(1) Etude prospective multicentrique ouverte non contrôlée réalisée au sein de l'AP-HP avec pour objectif principal l'évaluation de l'efficacité de l'orthèse d'avancée mandibulaire thermoformée ONIRIS chez 41 patients atteints de ronflement et de syndrome d'apnée du sommeil sévère, en refus ou en abandon de PPC. La durée de suivi était de 45 à 60 jours, contrôlée par un laboratoire indépendant à partir d'un protocole validé par l'AFSSAPS, le Comité de Protection des Personnes SUD Med IV, le CCTIRS et la CNIL.

À LA
UNE

Négociations conventionnelles L'UFSBD fait valoir ses propositions

À l'approche des négociations conventionnelles, qui se dérouleront dans le courant du second semestre 2016, les syndicats dentaires « fourbissent leurs armes » pour préparer au mieux ce rendez-vous capital.

L'UFSBD a elle aussi formalisé ses propositions et les soumettra aux acteurs de la négociation.

Mais surtout, l'UFSBD attend de la nouvelle convention un message fort d'incitation à consulter régulièrement son chirurgien-dentiste, ainsi que la prise en charge d'actes de prévention.

En tant que centre collaborateur de l'OMS, contributeur au développement de nouveaux concepts d'éducation et de pratiques bucco-dentaires, l'UFSBD entend faire valoir ses propositions. Celles-ci se structurent autour d'une idée-force : la nouvelle convention devra inscrire la prévention au cœur de ses orientations. Les actes de sensibilisation et de prévention sont un prérequis de la santé orale, et par voie de conséquence de la santé globale, et doivent enfin être valorisés en tant que tels.

C'est pourquoi nous appelons, en premier lieu, à la réalisation d'enquêtes épidémiologiques sur la santé dentaire des enfants de 6 et 12 ans, et sur la santé parodontale des Français. De telles études sont déterminantes pour définir les orientations de santé publique les mieux adaptées aux priorités épidémiologiques.

L'UFSBD attend que ses propositions soient prises en compte.

1 Un examen annuel de prévention, distinct de la consultation dentaire et couplé à l'établissement d'un bilan, et des soins préventifs ou curatifs, devraient ainsi être inscrits dans la CCAM.

2 Les campagnes de communication et d'incitation à la consultation chez le chirurgien-dentiste, sur le modèle de celles réalisées pour les femmes enceintes et les enfants de 6 à 18 ans, pourraient être étendues aux enfants de 3 ans, aux 35 ans, 55 ans, puis tous les 5 ans.

3 La prise en charge doit par ailleurs évoluer pour mieux prendre en compte les actes de prévention tels que les scellements de sillons, renouvelables, pour l'ensemble des dents cuspidées permanentes et la réalisation de vernis fluorés en fonction du risque carieux.

4 En matière de prévention du risque parodontal, nous appelons à la renomination et à la revalorisation des actes de détartrage, ainsi qu'à la prise en charge du bilan parodontal.

5 La dernière proposition consiste à créer des séances d'éducation thérapeutique, comprenant une évaluation des risques carieux et parodontaux, sur des publics cibles à risque.

La nouvelle convention doit résolument intégrer la question de la prévention.





1966

Création de l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire par le Conseil National de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes (CNOCD), la Confédération Nationale des Syndicats Dentaires (CNSD) et l'Union des Jeunes Chirurgiens-Dentistes-Union Dentaire (UJCD-UD).

1966-1975



L'UFSBD participe à la mise au point **des fondements de l'éducation** à la santé bucco-dentaire et commence à œuvrer dans les écoles



1975

Le Ministère de la Santé confie **le dépistage bucco-dentaire** à l'UFSBD



1986

L'UFSBD participe à **l'introduction du sel fluoré** sur le marché

1er Colloque de santé publique
La santé des adolescents, état des lieux et perspectives

2002

1999

L'UFSBD lance le **Contrat de Santé Dentaire**



1998

Enquête épidémiologique nationale sur les enfants de 12 ans



1998

L'UFSBD devient **Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)**



2003

Enquête épidémiologique nationale sur la santé parodontale



2004

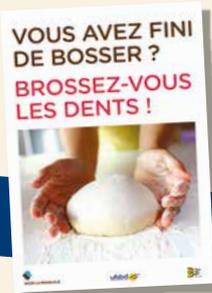
Création du **Référentiel AFAQ-UFSBD** Qualité de service en dentisterie



2005

Inauguration du **1er BUCCO-BUS** en faveur des **personnes âgées dépendantes**

Mise en place d'une action nationale pilote en faveur des **apprentis boulangers-pâtisseries**



2015

PRIX DE THÈSE UFSBD



2014

Lancement du **Prix de Thèse** de l'UFSBD

Nouvelles recommandations de l'UFSBD sur l'hygiène bucco-dentaire



2013

Partenaire officiel de l'année des 50 ans

Groupes Crédit du Nord ★ ÊTRE À VOS CÔTÉS

AU SERVICE DE LA SANTÉ DES FRANÇAIS

1987



Reconnue pour sa crédibilité scientifique, l'UFSBD mène la **première enquête épidémiologique nationale** sur la santé bucco-dentaire des enfants âgés de **6, 9 ans et 12 ans**

1988



L'UFSBD participe à l'introduction des **sucres de substitution** en France

Nouvelle enquête épidémiologique nationale sur les enfants de **6, 9 et 12 ans**

1990



Signature de la première **convention de partenariat** avec **Wrigley**



1995

Lancement du **1er programme de formation UFSBD** à destination des praticiens

1993



Nouvelle enquête épidémiologique nationale sur les enfants de **6, 9 et 12 ans**

1993



Lancement du **FNP** et mise en place d'un programme expérimental dans 4 départements pilotes : la Corrèze, la Marne, la Haute-Marne et les Vosges

2006



L'UFSBD se voit confier par le **Ministère de la Santé et des Solidarités** une nouvelle **enquête épidémiologique nationale** sur la santé bucco-dentaire des enfants âgés de **6 et 12 ans**

Depuis 2007



L'UFSBD est le principal promoteur des mesures d'accompagnement de **l'action M'T Dents**, mise en place et financée par **l'Assurance Maladie**

2009

L'**OMS** renouvelle sa **confiance** à l'UFSBD en élargissant son mandat



CENTRE COLLABORATEUR DE L'OMS pour le développement de nouveaux concepts d'éducation et de Pratiques Bucco-Dentaires

Sentinelles
Réseau Sentinelles

Création du premier **réseau sentinelles** de chirurgiens-dentistes

2011



Publication des **chartes de recommandations pour la santé bucco-dentaire** des personnes âgées dépendantes et des personnes en situation de handicap

2010

ufsbd **50 ans**
1966
2016

UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Votre sourire... Notre réussite

L'AIR-FLOW[®] handy 3.0 → PROPHYLAXIE PREMIUM SOUS ET SUPRA-GINGIVAL



POUDRE AIR-FLOW[®] PLUS

À base d'érythritol
pour un traitement confortable,
indolore¹ et efficace²

¹100 % des personnes testées n'ont ressenti aucune
douleur pendant le traitement – test de terrain EMS
dans 15 cabinets dentaires, juillet-août 2012

² Test en laboratoire EMS, 3 bar, 5 mm



**BYE
BYE
BIOFILM**

EMS-SWISSQUALITY.COM

AIR-FLOW[®] est une marque d'EMS Electro Medical Systems SA, Suisse

• GRAND TÉMOIN •

Henri Rochet,
président du
COMIDENT



" Au cœur de la santé dentaire, l'industrie doit contribuer à faire émerger une vraie filière dentaire. "

Comme l'affirme la nouvelle signature du COMIDENT, les industriels et les distributeurs de matériel dentaire sont « Au cœur de la santé dentaire ». Ce qui en dit long sur les ambitions et l'engagement de la profession. Le point sur ses projets et sa vision, avec son président, Henri Rochet.

Pour la majorité des praticiens, le COMIDENT, c'est l'exposition du Congrès de l'ADF. Pouvez-vous nous en dire plus ? Qui est derrière le COMIDENT ?

Henri Rochet : Le COMIDENT est une association professionnelle qui regroupe les industriels, les importateurs et les distributeurs de produits et de matériel pour la profession dentaire, à savoir les chirurgiens-dentistes et les prothésistes. À elle seule, cette filière compte 400 entreprises et 3 600 emplois pour un chiffre d'affaires de plus de 1 milliard d'euros. Il s'agit d'une industrie de pointe. Qu'ils soient français ou étrangers, les fabricants développent des produits de santé et des produits de haute technicité avec une forte composante d'innovation. Travaillant main dans la main avec eux, les distributeurs sont là pour porter ces innovations et ces produits au fauteuil, c'est-à-dire présenter, expliquer mais aussi former, assurer l'assistance technique et, bien sûr, livrer. Avec une logistique et un stock qui leur permettent de livrer et d'installer ce matériel dans un délai court, le plus souvent en 24 heures, puis de l'entretenir et de le dépanner, le cas échéant.



**LE SECTEUR
EN CHIFFRES**

400

ENTREPRISES

3600

EMPLOIS

1 Md€

DE CA



Le COMIDENT doit être le leader du secteur dentaire en matière d'éthique.



Nouvelle identité, nouveaux locaux, nouvelle gouvernance... tous ces changements sont-ils le signe d'une nouvelle ambition pour l'industrie ?

H. R. : La nouvelle équipe dont je fais partie depuis bientôt deux ans a non seulement une ambition renouvelée pour la profession mais, aussi, pour toute la filière dentaire. L'objectif est de capitaliser sur l'expertise du COMIDENT pour agir avec tous les autres acteurs de la filière pour faire bouger les lignes en étant force de propositions. Dans un contexte de révolution technologique et de difficulté croissante pour la prise en charge des dépenses, le COMIDENT a un rôle à jouer. Auprès des membres de la filière, mais aussi auprès des partenaires sociaux et des organismes financeurs du régime de santé.

Est-ce pour cette raison que votre signature a changé et vous positionne désormais « Au cœur de la santé dentaire » ?

H. R. : En effet. Des syndicats commencent d'ailleurs à nous solliciter sur le sujet. De notre côté, nous sommes en train de réfléchir à une feuille de route que nous aimerions soumettre à toutes les parties prenantes au début du dernier trimestre de cette année. Elle nous permettra de nous adresser aux pouvoirs publics d'une seule voix pour améliorer l'accès aux soins. Au-delà de cette ambition, nous sommes aussi au cœur de la santé dentaire de façon bien plus prosaïque, par nos matériels et nos matériaux, avec des solutions adaptées aux besoins des professionnels de santé pour atteindre un objectif commun de santé publique.

Nous avons la chance, en France, d'avoir de très bons professionnels de santé avec d'excellents niveaux de compétence et de connaissances. L'arrivée de centres dentaires *low cost*, dotés pour certains de gros moyens et gérés par des financiers, ne doit pas nous faire perdre de vue la qualité. Les derniers exemples en date de ce nouveau business avec une sélection des actes les plus rémunérateurs nous ont malheureusement rappelé que notre profession doit tout faire pour préserver son haut niveau. La codification des actes ne nous y aide pas car



Notre ambition est de nous adresser aux pouvoirs publics d'une seule voix, avec les chirurgiens-dentistes et les prothésistes, pour améliorer la santé de tous. "

certaines soins, dont ceux de prophylaxie, sont mal ou pas du tout remboursés alors qu'ils nécessitent des équipements et des matériaux parfois onéreux. À nous de nous exprimer d'une seule voix pour que les choses changent.

150 fabricants et distributeurs adhèrent aujourd'hui au COMIDENT. Qu'y trouvent-ils ?

H. R. : Ces 150 entreprises, qui représentent 95 % du marché, trouvent chez nous une multitude d'informations et de services à forte valeur ajoutée. À commencer par l'exposition du Congrès de l'ADF, que nous co-organisons chaque année et qui nous donne à tous l'occasion d'être en contact direct avec nos clients.

En plus de cet événement unique, nous leur apportons aussi au quotidien des outils économiques fiables et lisibles pour mieux comprendre le marché. Avec un baromètre qui analyse les tendances du négoce tous les trois mois, un rapport de branche économique et social annuel, un panel Dental Insight annuel qui analyse de façon très fine les achats des chirurgiens-dentistes en produits consommables, et une analyse annuelle du marché dentaire européen grâce au « Survey » de l'ADDE, dont le COMIDENT est référent pour la France. Sans oublier une synthèse économique du marché dentaire via l'Écomident, enrichie tous les mois des données du service Ameli de l'Assurance Maladie.

Sur le plan réglementaire, notre veille s'intensifie aussi avec un bulletin réglementaire envoyé tous les mois aux adhérents pour les informer des évolutions en matière de dispositifs médicaux. Le COMIDENT est, en outre, affilié au Syndicat national de l'industrie des technologies médicales (Snitem) et membre de l'Afnor pour les produits dentaires.

Enfin, sur le plan technique, nous pouvons aussi nous saisir d'un sujet comme les stérilisateur ou la zircone pour rechercher un consensus professionnel et éditer un guide, à la demande de nos adhérents.

Les producteurs sont tenus de par la loi d'organiser la fin de vie de leurs produits. Qu'avez-vous mis en place pour aider vos adhérents ?

H. R. : Tous les appareils électriques et électroniques en fin de vie, comme les fauteuils, les autoclaves ou autres, sont collectés et valorisés par Recylum, société qui a repris notre éco-organisme

Recydent en janvier 2014. Mais l'environnement ne se résume pas qu'aux déchets. Il y a aussi le bilan carbone. Pour le réduire, nous avons signé dans les années 2000 un accord avec la société TNT pour rationaliser nos livraisons aux cabinets dentaires et prothésistes. Ainsi les colis en provenance de différents distributeurs mais adressés à un même cabinet ou laboratoire sont-ils désormais regroupés chez TNT et livrés en une seule fois.

Qu'en est-il en matière d'éthique ?

H. R. : Comme le dit le président de notre commission d'éthique, le COMIDENT doit être le leader du secteur dentaire en matière d'éthique. D'abord, parce que c'est la vocation d'une association comme la nôtre. Ensuite, parce que le bénéfice en rejaillit sur tout notre secteur, les industriels comme les professionnels de santé. C'est pour cela que le COMIDENT édite une charte qui place l'éthique au cœur des activités quotidiennes de ses adhérents. Une charte très concrète, qui précise comment agir au quotidien vis-à-vis des professionnels de santé, des patients et des institutions. Déontologie commerciale, respect de lois,... rien ne lui échappe.



Dans un contexte de révolution technologique et de difficulté croissante pour la prise en charge des dépenses, le COMIDENT a un rôle à jouer. "



MINI-BIO

Président du COMIDENT depuis juin 2014, Henri Rochet a mis quasiment toute sa carrière au service de l'industrie dentaire. Entré il y a 30 ans comme financier puis contrôleur de gestion chez Ivoclar Vivadent, il a dirigé ensuite sa filiale de distribution puis sa direction commerciale et marketing, avant d'en prendre la tête en 2007. Aujourd'hui à la retraite, il est resté administrateur du Groupe et préside son conseil d'administration. Avant de rejoindre l'industrie dentaire, Henri Rochet a passé 10 ans dans le secteur bancaire en tant que gestionnaire de portefeuilles entreprises et particuliers.

AVEC LA SOLUTION **JULIE LAB CONNECT** GÉREZ EN 1 CLIC DEPUIS **JULIE** LA RELATION AVEC VOS LABORATOIRES



COM-APLabCo-1603-01-B B-EST Communication



JULIE LAB CONNECT, C'EST :



Une **connexion** en un clic avec près de 77 % des laboratoires équipés du logiciel Prothesis et la possibilité de leur transmettre fichiers STL, images et commentaires



Une **traçabilité parfaite** de vos dossiers : toutes les informations sont centralisées sur votre espace numérique (commandes en cours, factures, statistiques, carte d'identification de la prothèse, etc.)



Un moyen simple de **gagner du temps** avec ses partenaires : fini les relances téléphoniques ou les prescriptions papier. Le **suivi des échanges** se fait **en ligne et en temps réel**



Une **solution exclusive et unique** de **communication numérique** entre les cabinets dentaires et les laboratoires



N'hésitez pas à nous contacter :
Par mail : commercial@julie.fr
Par téléphone : 01.60.93.73.96 / 01.60.93.22.27



Lab Connect

2, RUE DES VIEILLES VIGNES, 77183 CROISSY-BEAUBOURG - FRANCE - Tél. : +33 (0)1 60 93 73 70

En pratique



Orthèse dentaire

Les chirurgiens-dentistes au cœur du dispositif anti-ronflement

Plus de 40% de la population serait concernée par les ronflements. Un problème que le grand public juge souvent bénin, mais sous lequel se cachent parfois des affections plus importantes telles que le Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil (SAOS). Des dispositifs ad hoc et très bien tolérés existent pourtant pour traiter les ronflements, et les chirurgiens-dentistes sont en première ligne pour les promouvoir auprès de leurs patients, les installer et en assurer le suivi.



3,5

millions de personnes en France touchées par le Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil.



45%

des adultes seraient des ronfleurs réguliers.



Selon l'American Academy of Otolaryngology, 45 % des adultes seraient des ronfleurs occasionnels, et 25 % des ronfleurs réguliers. Le ronflement, qui peut dans certains cas générer un son allant jusqu'à 100 décibels, est souvent considéré comme un problème bénin. Et pourtant, comme l'écrit le Dr Gérard Vincent, chirurgien-dentiste, « anatomiquement, il est anormal de ronfler. C'est le premier symptôme d'un problème de circulation d'air. » En effet, le ronflement peut relever de la pathologie quand il « cache » un défaut anatomique ou du système respiratoire. Mais quels signes doivent alerter les ronfleurs et quand doivent-ils penser à consulter ?



RONFLEURS « DU DIMANCHE » ET RONFLEURS PATHOLOGIQUES

Il faut d'abord distinguer les personnes ayant des ronflements occasionnels et ponctuels de celles qui en souffrent systématiquement et avec des conséquences sur leur santé générale. Les premières ne nécessitent pas de consultation médicale dès lors que leurs ronflements sont causés par des facteurs temporaires et facilement identifiables : un rhume, un abus d'alcool, une prise de médicaments, une grossesse, etc.

Le ronflement devient pathologique quand il est régulier, important, et que les personnes qui le subissent se réveillent fatiguées, avec des maux de tête ou qu'elles souffrent d'hypertension. Il est alors urgent de consulter un spécialiste du sommeil, qui pourra aiguiller le patient vers le spécialiste le mieux adapté pour traiter son problème. D'autant qu'un mauvais sommeil porte en lui les germes d'affections graves, et qu'il aura un impact sur la régulation de l'humeur et du stress, sur les maladies cardiovasculaires, sur la glycémie, etc. Il est même prouvé que le conjoint d'une personne ayant des ronflements importants peut également être sujette à l'hypertension.

" Le ronflement, qui peut dans certains cas générer un son allant jusqu'à 100 décibels, est souvent considéré comme un problème bénin. "

DE NOMBREUX TRAITEMENTS

Un problème de ronflement peut devenir véritablement handicapant quand il est associé au syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS, voir Pratiques Dentaires n°21 – mars 2016). Une affection qui touche 3,5 millions de personnes en France et qui reste, tout comme les ronflements, mal prise en charge, soit que les personnes qui en souffrent ne soient pas diagnostiquées, soit qu'elles n'aient pas le réflexe de consulter. Dans tous les cas, il existe pourtant des dispositifs et des solutions adaptés au traitement des ronflements.

Dans l'hypothèse de ronflements très importants, et a fortiori d'un SAOS, le traitement de référence en France est le port d'un appareil de ventilation par pression positive continue (VPPC), mais qui reste très mal supporté par les utilisateurs. Une solution alternative fiable réside dans la pose d'une orthèse dentaire, bien mieux tolérée et qui ne nécessite aucun examen ou acte invasif. Et elle présente l'avantage de pouvoir se prêter à tous les types de ronfleurs, ainsi qu'au SAOS.

DÉCRYPTAGE

Le rôle du chirurgien-dentiste reconnu par la HAS

La Haute Autorité de Santé (HAS) précise que l'intervention d'un dentiste formé aux problématiques du sommeil est requise dans l'établissement de la prescription et de l'examen dentaire préalable associé, en lien avec un spécialiste du sommeil. En effet, le chirurgien-dentiste est le seul à détenir l'expertise pour décider si la condition buccale du patient est compatible avec l'utilisation d'une orthèse, déterminer le type d'appareil approprié, et procéder à sa mise en place ou son ajustement.

QUELLE PLACE POUR LES CHIRURGIENS-DENTISTES ?

Deux types d'orthèses doivent être distingués. D'un côté, les orthèses de port immédiat (OPI) ou « autoadaptables » ; de l'autre, les orthèses d'avancée mandibulaire de port différé (OPD), dites « custom made », et qui requièrent l'intervention et la compétence de praticiens dédiés et formés à ce type de dispositif. Malgré leur meilleure tolérance, les orthèses restent sous-représentées dans les traitements appliqués aux malades, en partie parce que les tarifs des chirurgiens-dentistes ne sont pas pris en charge. Mais également parce que les personnes souffrant d'un problème de ronflement ou de SAOS n'ont pas le réflexe de le mentionner lors de leurs visites à leur cabinet dentaire, et que les professionnels de santé qu'ils consultent ne les orientent pas toujours vers leur chirurgien-dentiste. Le plus souvent, ils s'adressent en priorité à leur médecin généraliste ou à un ORL. Comme l'indique le Dr Bernard Fleury, président de la Société française de médecine dentaire du sommeil, « il existe des spécialistes dentaires formés mais en tant que médecins du sommeil, nous



Malgré leur meilleure tolérance, les orthèses restent sous-représentées dans les traitements appliqués aux malades, en partie parce que les tarifs des chirurgiens-dentistes ne sont pas pris en charge.

connaissons rarement le chirurgien-dentiste du patient. Pour autant, il existe actuellement une évolution dans la création de réseaux professionnels. Aujourd'hui, il se crée un réel maillage entre des spécialistes du sommeil et des odontologistes s'étant formés à cette prise en charge particulière⁽¹⁾. » Bernard Fleury ajoute que, face au prix des orthèses d'avancée mandibulaire parfois prohibitif pour un malade, une solution consiste à commencer par une orthèse « test » posée au cabinet du dentiste à moindre coût. ●

(1) <http://www.apneedusommeil.net/index.php?id=104>



FORMATION CLINIQUE AU TRAITEMENT DU SYNDROME D'APNÉES OBSTRUCTIVES DU SOMMEIL (SAOS) ET DU RONFLEMENT PAR ORTHÈSE D'AVANCÉE MANDIBULAIRE (OAM)

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nous vous proposons une journée de formation pour vous permettre de traiter en première ligne le SAOS au cabinet.

JE CHOISIS LA SESSION

<input type="radio"/>	JEUDI 16 JUIN 2016	NICE
<input type="radio"/>	JEUDI 22 SEPTEMBRE 2016	ANGERS
<input type="radio"/>	JEUDI 29 SEPTEMBRE 2016	PERPIGNAN
<input type="radio"/>	JEUDI 6 OCTOBRE 2016	ARRAS
<input type="radio"/>	JEUDI 13 OCTOBRE 2016	TOULON
<input type="radio"/>	JEUDI 3 NOVEMBRE 2016	PARIS
<input type="radio"/>	JEUDI 1 ^{er} DÉCEMBRE 2016	NANTES
<input type="radio"/>	JEUDI 8 DÉCEMBRE 2016	AIX-EN-PROVENCE
<input type="radio"/>	JEUDI 15 DÉCEMBRE 2016	BREST

PLACES LIMITÉES À 15 PARTICIPANTS !

JE COCHE LE TARIF CHOISI

- Tarif adhérent de l'UFSBD 300 €
 Tarif non-adhérent de l'UFSBD 350 €

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT

Nom du praticien :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

- Je souhaite apporter mon soutien à l'UFSBD de mon département: je joins un chèque de 50 €.

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.



Faites découvrir les nouveaux chewing-gums sans sucres Freedent à vos patients !



Cette année, les chewing-gums sans sucres Freedent ont changé de recette, renforçant leur engagement en matière d'hygiène bucco-dentaire.

Soyez attentifs : Freedent et l'UFSBD mettront bientôt des échantillons à votre disposition pour votre cabinet dentaire !

Pourquoi les chewing-gums sans sucres Freedent sont-ils bons pour les dents ?

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



- Aide à neutraliser les acides de la plaque dentaire
- Aide au maintien de la minéralisation de l'émail
- Aide à lutter contre la xérostomie

C'est pourquoi, quand on ne peut pas se brosser les dents au cours de la journée après avoir mangé, par exemple le midi au bureau, mâcher un chewing-gum sans sucres est un moyen efficace de préserver ses dents.

Quels sont les + du nouveau Freedent ?

Le nouveau Freedent contient du xylitol, un édulcorant naturel reconnu pour ses effets contre les bactéries cariogènes. Il est également apprécié pour ses qualités gustatives, laissant une sensation de fraîcheur en bouche.

De quoi donner à vos patients la confiance de sourire tout au long de la journée !



Pour passer de la parole au geste...

L'UFSBD et Freedent mettent à votre disposition **des échantillons de chewing-gum sans sucres dès le mois de Juin dans vos cabinets.**

Pour recevoir ces échantillons, reportez-vous à l'encart présent dans le magazine ou rendez-vous sur www.ufsbd.fr – Espace Pro

Et pour plus d'informations sur le chewing-gum sans sucres et la salive, rendez-vous sur www.freedentpro.fr



Formation

Urgences médicales
au cabinet dentaire

Une formation essentielle pour réagir au mieux

Comme tout professionnel de santé, le chirurgien-dentiste peut être confronté à des situations d'urgence médicale que des gestes, des réflexes et une préparation optimale peuvent aider à gérer au mieux. C'est tout le sens des formations aux Gestes et Soins d'Urgence (avec délivrance d'une AFGSU*).

Les sources de complications liées à l'activité des chirurgiens-dentistes sont légion. Elles peuvent naître de réactions à la réalisation des soins, telles que des malaises vagues découlant de l'anxiété ou de la douleur, ou au contact avec les outils et produits employés par le praticien. Elles peuvent aussi révéler des problèmes de santé sous-jacents, facilités ou accélérés par l'intervention dentaire. « *Cela arrive plus souvent que ne le pensent les chirurgiens-dentistes eux-mêmes, qui ont tendance à occulter quelque peu ce sujet pourtant critique, explique le Dr Éric Vernes, responsable médical du Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence (CESU) 30. En tant que personnels de santé qualifiés, il est indispensable qu'ils disposent des moyens et maîtrisent les gestes adaptés à une prise en charge rapide et sécurisée.* »

Une étude publiée en 2014 fait ressortir une prévalence des urgences médicales de l'ordre de 2,1 événements par dentiste chaque année, pour l'essentiel des malaises vagues. Le chiffre n'est pas anodin et témoigne de la forte probabilité qu'à un dentiste de se retrouver dans un tel cas. Or, cette même étude révélait que près d'un dentiste sur cinq ne possède pas de matériel d'urgence, et que 10 % des praticiens déclarent n'avoir jamais été formés pour la prise en charge des urgences médicales!



EN BREF

- Chaque année, un chirurgien-dentiste est confronté à 2,1 situations d'urgence médicale en moyenne.
- 1 praticien sur 20 rencontrera au fauteuil un patient en arrêt cardiaque au cours de sa carrière.
- L'AFSGSU :
 - 21 heures de formation réparties sur 3 journées pour les praticiens ;
 - 14 heures sur 2 journées pour les assistant(e)s dentaires ;
 - à renouveler tous les 4 ans.



L'INFO EN +



À compter de 2016, la formation aux Gestes et Soins d'Urgence n'est plus éligible dans le cadre du DPC. En effet, cette thématique ne figure pas dans les orientations nationales chirurgien-dentiste 2016-2018. Si une formation GSU vous est proposée dans le cadre du DPC, il s'agit d'une formation pluri-professionnelle dont le programme n'est pas adapté spécifiquement à l'exercice dentaire.



**BULLETIN
D'INSCRIPTION**

FORMATION SUR LES URGENCES MÉDICALES AU CABINET DENTAIRE (AFGSU 1 ET 2)

JE CHOISIS LA SESSION

- 3 jours pour les chirurgiens-dentistes
- 2 jours pour les assistant(e)s dentaires

**PLACES LIMITÉES
À 12 PARTICIPANTS!**

<input type="radio"/>	2-3 ET 9 JUIN 2016	Angers
<input type="radio"/>	23-30 SEPTEMBRE ET 6 OCTOBRE 2016	Arras
<input type="radio"/>	2-3 ET 9 JUIN 2016	Bordeaux
<input type="radio"/>	23-24 JUIN ET 1 ^{er} JUILLET 2016	Colmar
<input type="radio"/>	1 ^{er} -2 ET 8 DÉCEMBRE 2016	La Rochelle
<input type="radio"/>	3-4 ET 10 NOVEMBRE 2016	Lyon
<input type="radio"/>	23-24 ET 30 JUIN 2016	Marseille
<input type="radio"/>	22-23 ET 29 SEPTEMBRE 2016 DATE SUPPLÉMENTAIRE	Nantes
<input type="radio"/>	5-6 ET 7 OCTOBRE 2016	Nice
<input type="radio"/>	23-30 JUIN ET 1 ^{er} JUILLET 2016	Nîmes
<input type="radio"/>	29-30 SEPTEMBRE ET 6 OCTOBRE 2016 DATE SUPPLÉMENTAIRE	Paris
<input type="radio"/>	22-23 ET 29 SEPTEMBRE 2016	Rennes
<input type="radio"/>	16-17 ET 23 JUIN 2016	Strasbourg
<input type="radio"/>	29-30 JUIN ET 6 OCTOBRE 2016	Toulon
<input type="radio"/>	3-4 ET 10 NOVEMBRE 2016	Toulouse
<input type="radio"/>	9-10 ET 16 JUIN 2016	Tours
<input type="radio"/>	2-3 ET 16 JUIN 2016	Vannes

JE COCHE LE(S) TARIF(S) CHOISI(S)

Pour les chirurgiens-dentistes

- Tarif praticien adhérent de l'UFSBD 750 €
- Tarif praticien non-adhérent de l'UFSBD 850 €

Pour les assistant(e)s dentaires

- Tarif praticien adhérent de l'UFSBD 550 €
- Tarif praticien non-adhérent de l'UFSBD 600 €

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT :

Nom du praticien :

Prénom :

Nom de l'assistant(e) dentaire 1 :

Prénom :

Nom de l'assistant(e) dentaire 2 :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Mail :

- Je souhaite apporter mon soutien à l'UFSBD de mon département : je joins un chèque de 50 €.

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.

TÉMOIGNAGE



UNE FORMATION UFSBD/ANCESU

Le Dr Jean-Paul Dupin, ancien vice-président de l'UFSBD, revient sur le rôle majeur et déterminant qu'a joué l'UFSBD en s'associant avec l'ANCESU^[1] pour adapter le programme GSU à l'exercice en cabinet dentaire.

« Alors que la réglementation sur l'AFGSU se mettait en place en 2006, nous avons eu l'idée de concevoir une formation d'équipe orientée à la fois vers les chirurgiens-dentistes et les assistants dentaires. Il n'existait aucune obligation légale, alors. L'UFSBD a joué un rôle moteur et a initié la dynamique. J'ai rencontré, à l'époque, deux responsables de l'ANCESU. En quelques mois, nous avons pu lever les blocages qui existaient, et finaliser des programmes avec des organisations horaires

adaptées pour que chirurgiens-dentistes et assistants dentaires puissent être formés en même temps. Pour l'équipe dentaire, il est essentiel de se former parce qu'il s'agit d'une formation citoyenne, essentielle aussi bien dans le cadre spécifique du cabinet dentaire que vis-à-vis de la population en général. Il faut connaître les gestes d'urgence et les intégrer grâce à des travaux pratiques, et c'est ce que propose cette formation. Et savoir le faire en équipe est une autre dimension fondamentale du programme. »

[1] Association Nationale des Centres d'Enseignement de Soins d'Urgence.

L'AFGSU, DISPOSITIF DE RÉFÉRENCE

Le Dr Vernes constate malgré tout une demande grandissante de la part des praticiens dentaires pour le suivi et la validation de l'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence (AFGSU).

Il faut savoir que l'AFGSU est exigée pour l'acquisition du diplôme dans presque toutes les professions de santé. L'attestation comprend deux niveaux – le premier concerne les personnels en établissement de santé, le second les personnels soignants – et une spécialisation dédiée aux situations sanitaires exceptionnelles. L'AFGSU de niveau 2 est ainsi obligatoire pour les étudiants en dentaire et doit ensuite être renouvelée tous les 4 ans. Des sessions de formation ad hoc dédiées aux urgences en cabinet dentaire, équivalant à l'AFGSU de niveau 1 pour les assistants dentaires ou 2 pour les chirurgiens-dentistes, sont proposées sur toute la France. Le dernier module, la spécialisation, porte sur des phénomènes exceptionnels tels que les épidémies, les accidents industriels ou technologiques, etc.

APPRENTISSAGE PAR LA PRATIQUE

L'enseignement qui y est dispensé est fondé sur la pratique, pour l'essentiel – hors le module de spécialisation, davantage théorique. Les CESU s'appuient sur la mise en œuvre de la méthode AGIR, pour Apprentissage du Geste en Intégrant le Raisonnement. Pour chaque thématique correspondant à une situation d'urgence médicale potentielle (hémorragie, arrêt cardiaque, inconscience, etc.), les apprenants sont placés dans un environnement semblable à leur lieu de travail.

Ils doivent ensuite essayer de résoudre l'urgence, avant que ne soient mises en exergue les connaissances à acquérir ou à développer, et que les bons gestes soient répétés lors d'ateliers ultérieurs. Une réflexion et une refonte autour de leur trousse d'urgence est également prévue au cours des 21 heures de formation, réparties sur 3 jours. « *Le fait de suivre une formation sur mesure, dans un cadre actif et avec des méthodes actives, ajoute Éric Vernes, est le meilleur gage d'une acquisition pérenne.* »

À TRAVAIL D'ÉQUIPE, FORMATION D'ÉQUIPE

Au CESU 30, par exemple, la formation est calée sur le programme défini conjointement par l'UFSBD et l'Association Nationale des CESU (ANCESU), spécialement adapté aux problématiques et aux pathologies rencontrées par les chirurgiens-dentistes. Quoi qu'il en soit, ils sont fortement encouragés à y participer en même temps que les personnels de leur équipe, assistants dentaires en premier lieu, car le cabinet est un espace professionnel où la collaboration et l'entraide sont des usages répandus; le traitement des urgences éventuelles doit répondre à une logique similaire. « *D'autant plus que la convention collective nationale des cabinets dentaires fait peser sur les chirurgiens-dentistes une obligation de former leur équipe à la gestion des situations d'urgence.* » ●

* Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence délivrée à l'issue de la formation.

DÉCRYPTAGE

Les + de la formation GSU avec l'UFSBD

- Formations dédiées à l'exercice en cabinet dentaire.
- Multiples ateliers pratiques sur mannequins.
- Analyse de cas concrets.
- Apports théoriques en pédagogie active par un formateur spécialisé et expérimenté.
- Conseils personnalisés sur la constitution d'un sac d'urgence.
- Un enseignement pratique, fondé sur la méthode Apprentissage du Geste en Intégrant le Raisonnement (AGIR), avec mises en situation dans un environnement de travail reconstitué.

INTERVIEW



YVELINE GASTON

Le Dr Yveline Gaston, chirurgien-dentiste à Rochefort [17], revient sur son expérience un an après avoir suivi cette formation avec l'UFSBD.

Qu'est-ce qui vous a poussée à vous inscrire à cette formation ?

Je l'ai fait pour être responsable, parce que je suis chirurgien-dentiste depuis plus de 10 ans et que je passe beaucoup de temps au cabinet. Je reçois entre 6 et 10 patients par jour et chaque nouveau patient que je ne connais pas peut être en situation de risques.

Avez-vous trouvé que cette formation était pratique ? Les méthodes utilisées vous ont-elles permis d'acquérir des connaissances solides ?

Oui, tout à fait : nous arrivons dans cette formation sans aucune connaissance du sujet et nous avons besoin de maîtrise. Les formateurs sont des gens de terrain dynamiques avec un langage très pratique. Ils ne sont pas chirurgiens-dentistes mais connaissent notre exercice et savent qu'il ne serait pas intéressant pour nous de ne faire que de la formation théorique durant 3 jours. C'est pour cela qu'ils nous donnent le minimum théorique obligatoire et que le reste du temps est consacré à la pratique : nous sommes en situation de travail reconstitué en groupe et nous nous observons manipuler, produire et reproduire les gestes qui sauvent et à force de répéter, nous finissons par les intégrer.

Avez-vous été confrontée, depuis, à une situation d'urgence ?

Sinon, pensez-vous savoir faire face à une telle situation ?

Non, mais grâce à cette formation, je saurai faire ! Car on nous rappelle l'importance du préquestionnaire pour chaque patient (allergie ? asthme...) Et en tant que professionnel de santé, on se souvient des « grandes lignes » comme le débit de l'oxygène, les cadences du massage cardiaque, la PLS... mais on oublie les petites choses simples : que faire si on a un patient épileptique ? Comment le descendre du fauteuil ? Et un patient qui pèse plus de 120 kg et qui gesticule dans tous les sens ? L'équipe du SAMU nous a d'ailleurs raconté l'histoire d'une mariée durant le dîner de la cérémonie qui pensait que son père faisait un AVC. À l'arrivée des secours, il était trop tard. En réalité, la victime s'était étouffée avec une bouchée et des gestes d'urgence auraient pu la sauver...

Recommanderiez-vous cette formation et pourquoi ?

En tant que professionnels de santé, nous devons suivre cette formation. Ensuite, en tant que citoyens, il est important de divulguer notre savoir à notre entourage. Cela doit être une chaîne généreuse qui va permettre à un patient d'être sauvé, lequel à son tour va sauver quelqu'un d'autre dans un cadre privé... La chaîne ne doit pas être brisée. Je recommande cette formation !

C'est bientôt l'été, formez-vous en douceur



www.ufsbd.fr

Votre 1^{er} programme de DPC de l'année d'1 jour totalement pris en charge et indemnisé 315 €
Votre 2^{ème} formation 100% prise en charge⁽¹⁾

NOS FORMATIONS D'UNE JOURNEE

- Revalidation des chirurgiens-dentistes à la radioprotection des patients ED FORMAT DPC
- Maladies parodontales et santé générale : quels sont les véritables liens ? Actualisez vos connaissances ! ED FORMAT DPC
- Les spécificités de la prise en charge des personnes âgées au cabinet dentaire FORMAT DPC
- Mieux appréhender les différents types de handicap pour adapter la prise en charge au cabinet dentaire ED FORMAT DPC
- Précancérose et cancers buccaux : savoir reconnaître les lésions buccales suspectes FORMAT DPC
- Formation clinique au traitement du Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil (SAOS) et du ronflement par Orthèse d'Avancée Mandibulaire (OAM) Avec ateliers
- Les prescriptions médicamenteuses en médecine bucco-dentaire : comment prescrire au mieux ? FORMAT DPC
- Entre peur et douleur : savoir diagnostiquer, prévenir et traiter FORMAT DPC
- L'interprétation complète et les comptes-rendus à produire pour tous les clichés d'un cabinet dentaire ED FORMAT DPC
- Et si on parlait de la santé du chirurgien-dentiste et son équipe ? ED Avec ateliers
- Nouvelles technologies au cabinet : nouvelles organisations ! ED FORMAT DPC
- Auditez votre pratique en hygiène, stérilisation et sa traçabilité ! ED FORMAT DPC
- Passez de l'aide, au fauteuil, au travail à 4 mains ! ED

Votre 1^{er} programme de DPC de l'année de 2 ou 3 jours : l'OGDPC vous indemnise 472,50 €. Vous ne payez que la différence !⁽²⁾

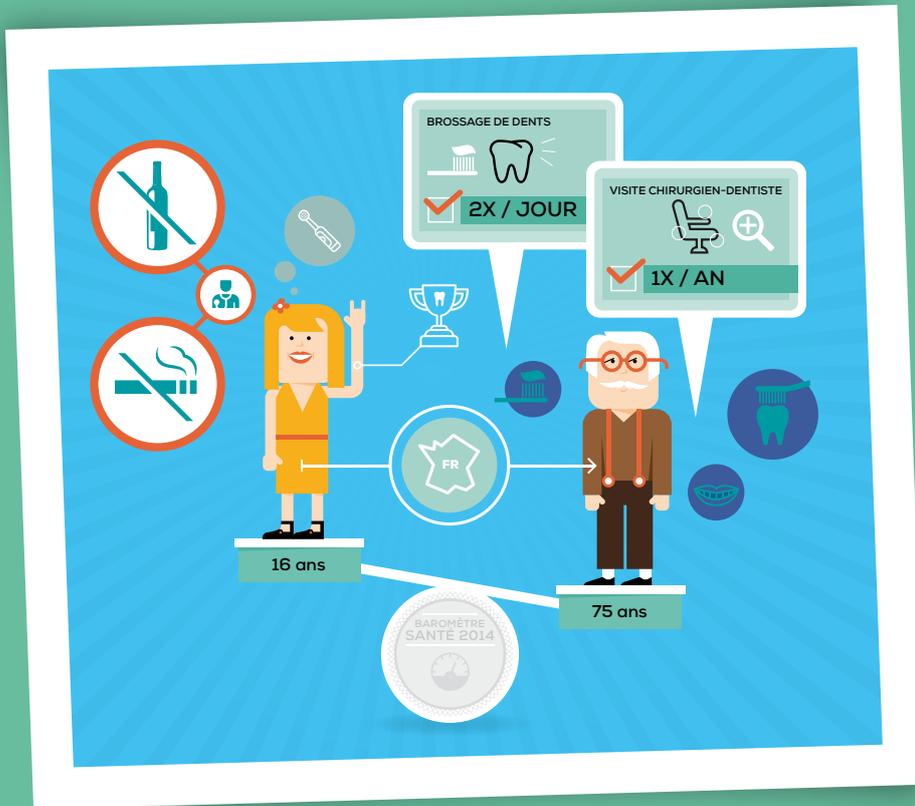
NOS ATELIERS DE 2 ET 3 JOURS

- Formation d'initiation à l'hypnose à visée analgésique et anxyolitique FORMAT DPC Avec ateliers
- Les urgences médicales au cabinet dentaire (AFGSU 1 et 2) Avec ateliers
- Formation à l'utilisation du MEOPA FORMAT DPC Avec ateliers ED Équipe dentaire

⁽¹⁾ OFFRE FIDELITE : Si vous suivez vos 2 premiers programmes de l'année à l'UFSBD, nous vous accordons une remise fidélité : vous n'aurez rien à régler pour le 2^{ème} programme ! Joignez votre 2^{ème} inscription accompagnée d'un chèque de caution de 392 €. ⁽²⁾ Sous réserve de votre inscription sur www.mondpc.fr (rubrique « mon forfait DPC ») : il suffit de soustraire au prix du programme la participation de l'OGDPC

Retrouvez toutes les villes et dates sur www.ufsbd.fr
Conseils personnalisés au 01 44 90 93 94

Santé Publique



63,7%

des Français ont consulté
un chirurgien-dentiste
au cours des
12 derniers mois.

Hygiène bucco-dentaire **Le Baromètre 2014 redonne le sourire**

Le Baromètre Santé 2014 de l'Inpes livre un premier bilan des pratiques et comportements d'hygiène bucco-dentaire des 15-75 ans. Ce module, coconstruit par l'Inpes et l'UFSBD, met en lumière des pratiques globalement positives avec cependant quelques écueils qui demeurent.



71,1%

des Français pratiquent
un brossage biquotidien.

ENSEMBLE DE 1^{ERS} SECOURS OXYSETCAB



OFFERT



OFFERT

ENSEMBLE OXYSETCAB COMPOSÉ DE :

1 valise, 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	801 402	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

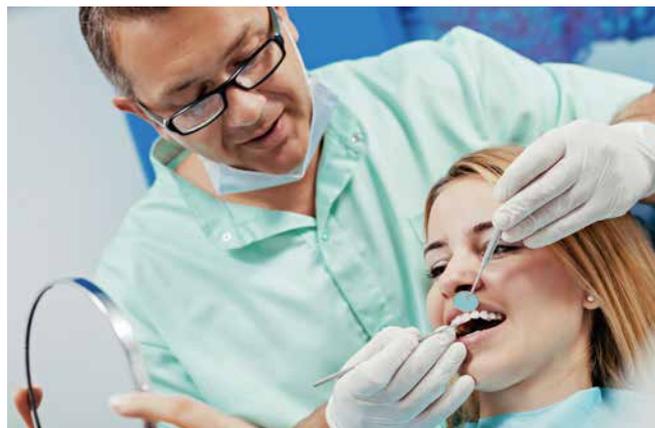
Mail : gaz-medicaux@spengler.fr



Les Baromètres Santé de l'Inpes ont été créés au début des années 1990 dans le but de fédérer les enquêtes périodiques thématiques et de construire un outil d'observation et de suivi des connaissances, attitudes et comportements de santé des Français, fiable au plan représentatif et statistique, permettant d'éclairer les décideurs sur l'orientation des politiques publiques ainsi que l'ensemble des acteurs concernés par la prévention, l'éducation pour la santé et la promotion de la santé (professionnels de santé, enseignants, travailleurs sociaux, intervenants...).

La décision de renouveler une approche approfondie d'un module sur la santé bucco-dentaire des adultes a été prise en 2013, à la suite des réunions à la Drees sur la préparation des indicateurs de suivi de la future loi de santé publique et sur le constat que si, pour les enfants, il existait des données (consultations enregistrées par la CNAMTS, données de l'UFSBD et de la Drees), en revanche, les pratiques de santé bucco-dentaire des adultes étaient peu documentées. D'où l'idée de remettre en perspective, selon les âges, les critères sociodémographiques et socioéconomiques mais aussi différents états ou comportements de santé (maladies chroniques, état dépressif, statut tabagique, consommation d'alcool), la fréquence des problèmes dentaires, les pratiques d'hygiène dentaire, les motifs de consultation d'un dentiste, la visite annuelle, le renoncement aux soins.

« Les résultats du Baromètre Santé 2014 permettent ainsi de recueillir des données sur le respect des recommandations de la HAS pour une bonne santé bucco-dentaire, à savoir : un brossage biquotidien et une visite annuelle chez un chirurgien-dentiste », explique Colette Ménard, chargée d'expertise à la direction des affaires scientifiques à l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes).



Les résultats du Baromètre Santé 2014 permettent de recueillir des données sur le respect des recommandations de la HAS pour une bonne santé bucco-dentaire. "

DE BONNES HABITUDES...

Les résultats indiquent que, parmi les 15-75 ans, 7 Français sur 10 déclarent suivre les recommandations d'un brossage des dents deux fois par jour et que 63,7% déclarent avoir consulté un chirurgien-dentiste au moins une fois au cours des 12 derniers mois, alors qu'ils étaient 56,2% dans le Baromètre Santé 2010.

Il y a deux façons de considérer ces résultats : positivement au regard de la majorité du public concerné et de l'augmentation sensible du recours à un dentiste au cours de ces dernières années ; plus modestement si l'on se réfère aux données de 1992-1993, qui semblent indiquer « un effet de seuil » des pratiques ; et, si l'on regarde le « verre à moitié vide », près de 30 % des Français ne pratiquent pas un brossage biquotidien, plus du tiers n'ont pas vu de dentiste dans l'année, 15,5 % ont dû renoncer à des soins dentaires pour raison financière.

Les analyses multivariées du Baromètre permettent d'éclairer les freins et les leviers du changement. Les jeunes ont à l'évidence mieux intégré les pratiques, sans doute mieux préparés dès leur enfance à cette prévention et bénéficiaires des consultations dentaires gratuites mises en place par l'Assurance Maladie. Les femmes sont toujours sur ce sujet, comme sur d'autres en matière de prévention ou de soins, davantage préventives que les hommes. En revanche, les disparités de comportements d'hygiène dentaire selon les milieux semblent perdurer. Une étude qualitative menée en 1978 avait déjà fait ressortir les différences de représentation accordée à la santé bucco-dentaire entre agriculteurs (fatalistes, privilégiant les déterminants héréditaires) et jeunes ou cadres, adhérant au principe du brossage des dents pour conserver des dents saines.

CONSULTATION D'UN CHIRURGIEN-DENTISTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS EN 2010 ET EN 2014

	Baromètre 2010	Baromètre 2014
Hommes	51,6 %	58,0 %
Femmes	60,6 %	69,1 %
Ensemble	56,2 %	63,7 %



LES PLUS À RISQUES, MOINS OBSERVANTS

« Un des points importants pointés par les résultats de ce Baromètre est que les personnes les plus concernées par une prophylaxie dentaire, fumeurs réguliers, consommateurs d'alcool à risques, malades chroniques, sont les moins observants, sans doute par ignorance des facteurs de risques que constitue leur addiction ou leur maladie sur leur santé bucco-dentaire et, en retour, sur l'aggravation potentielle de leur santé », souligne Colette Ménard.

Le second volet concerne l'importance du renoncement aux soins dentaires pour raison financière au cours des 12 derniers mois (15,5 % de la population interrogée), renoncement qui touche les populations les plus vulnérables socialement et, encore une fois, celles les plus à risques au plan de leur santé.

« Nos communications et celles des professionnels de santé doivent davantage prendre en compte la spécificité de ces populations », conclut Colette Ménard. ●

INDICATEURS DE SANTÉ CHEZ LES MALADES CHRONIQUES

	Malades chroniques	Non malades
Se brossent les dents 2 fois/jour	68,5 %	72,4 %
Problèmes dentaires (au moins occasionnels) au cours des 12 derniers mois	48,1 %	37,8 %
Ont dû renoncer à des soins dentaires pour raison financière au cours des 12 derniers mois	20 %	13 %

PARTENARIAT

Une nouvelle agence nationale de santé publique, Santé publique France

Le 13 avril 2016, Marisol Touraine, la ministre des Affaires sociales et de la Santé, a présenté en conseil des ministres l'ordonnance portant création de Santé publique France, l'agence française de santé publique réunissant l'Institut national de veille sanitaire (InVS), l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes) et l'Établissement de préparation et de réponse aux urgences sanitaires (Eprus). Il s'agit, comme dans d'autres pays occidentaux, de doter la France d'un établissement regroupant l'ensemble des missions de santé publique : observation épidémiologique et surveillance de l'état de santé des populations, veille sur les risques sanitaires menaçant les populations, prévention et promotion de la santé, préparation et réponse aux menaces, alertes et crises sanitaires.



FOCUS



UFSBD-Inpes : partenaires de prévention de longue date !

L'hygiène bucco-dentaire a fait l'objet des toutes premières campagnes médias du Comité français d'éducation pour la santé (CFES) dans les années 1980 avec un axe majeur qui était la prise de conscience de l'intérêt d'une prévention dentaire dès le plus jeune âge. Les premiers partenariats avec l'UFSBD remontent à ces années-là, avec un fort soutien dans le développement de campagnes scolaires, des expérimentations, la conception et la diffusion de brochures d'information. Les maquettes pédagogiques du CFES pour les écoles maternelles autour du personnage de « Brossissimo » et les brochures « Le fluor, l'ami de vos dents »

ont marqué des générations d'enfants, de parents et de chirurgiens-dentistes. Dans les années 1990, l'émergence de nouvelles priorités de santé publique telles que la toxicomanie et le VIH ont pris le dessus des campagnes médiatiques, et pour l'hygiène dentaire, le relais a été pris par les professionnels de santé et la caisse d'Assurance Maladie. Le partenariat avec l'UFSBD s'est cependant maintenu autour de la collaboration sur des brochures grand public, la plus récente étant « La santé bucco-dentaire en quatre points » [visites régulières au chirurgien-dentiste, équilibre alimentaire ; régularité du brossage ; apport suffisant en fluor (en voie d'actualisation)].

Pour en savoir plus

Évolution N°35, fait état de l'ensemble des résultats, est d'ores et déjà disponible en version électronique sur le site de l'Inpes et de l'UFSBD :

➕ www.inpes.sante.fr ➕ www.ufsbd.fr

Il sera bientôt publié en version papier et sera adressé aux institutionnels (DGS, Drees, CNAMTS, ARS...) et aux professionnels de santé qui en feront la demande.

OFFRE SPÉCIALE UFSBD

-10% sur votre abonnement*

en indiquant le code **UFSBD 2016**

dosi'BOX

128,40€ TTC/an**

au lieu de 142,70 € TTC/an

pour un suivi dosimétrique trimestriel comprenant un dosimètre personnel, un dosimètre d'ambiance et un dosimètre témoin.

Offre valable jusqu'au 31/12/2016



* Offre réservée à tout nouvel abonné, n'ayant pas bénéficié du service de dosimétrie LANDAUER depuis au moins un an et exclusivement destinée aux cabinets dentaires.

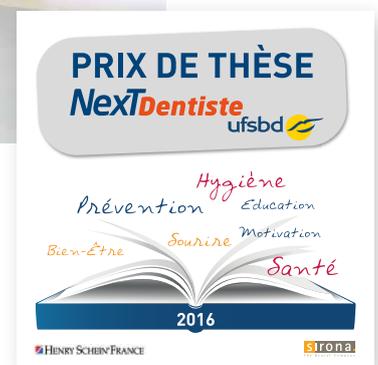
** Suivi dosimétrique trimestriel comprenant un dosimètre personnel, un dosimètre d'ambiance et un dosimètre témoin au prix unitaire HT de 8,92 €. Abonnement d'un an reconductible tacitement. Se référer aux conditions générales d'abonnement LANDAUER disponibles sur www.landauer-fr.com. En cas de paiement par chèque, des frais de gestion de 55€ HT sont facturés.

 **LANDAUER**

Code **UFSBD 2016**

01 40 95 62 90

service@landauer-fr.com



RECHERCHE EN ODONTOLOGIE

Trois thèses primées par l'UFSBD

Des sujets au cœur de l'actualité, des conclusions immédiatement applicables en cabinet ou pour la profession : tels sont les points communs entre les 3 lauréats récompensés par l'UFSBD pour cette 3^e édition de son Prix de thèse.

LES PRINCIPAUX ENSEIGNEMENTS

Soucieuse de promouvoir des travaux faisant progresser à la fois la prévention et l'exercice au quotidien, l'UFSBD a organisé, cette année, son Prix de thèse en partenariat avec le groupe Henri Schein et Sirona. Un Prix ouvert à tous les jeunes confrères ayant soutenu leur thèse d'exercice en 2013, 2014 ou 2015 sur des sujets de prévention-prophylaxie, environnement professionnel ou communication patient. Trois prix ont été remis, pour une dotation globale de 3 000 euros.

LE 1^{er} PRIX

PRINCIPES DE COMMUNICATION PATIENT-PRATICIEN DANS LE CADRE D'UNE APPROCHE CENTRÉE SUR LA PERSONNE EN ODONTOLOGIE PAR LE DR JULIEN ROSENZWEIG (TOULOUSE)

Jusqu'à ces 20 dernières années en médecine, la relation de soins prédominante était paternaliste et s'inscrivait dans le paradigme biomédical. Récemment, d'autres modèles, plus axés sur l'autonomie du patient, la diminution de l'autorité médicale et la participation mutuelle et équilibrée des deux protagonistes, ont vu le jour. L'approche centrée sur la personne en fait partie ; elle a été décrite comme une tentative, pour le médecin, de « rentrer dans le monde de son patient, et de voir la maladie à travers ses yeux ». Malgré cette évolution amorcée en médecine, le paradigme biomédical prévaut, encore aujourd'hui, en odontologie. La mise en place d'une approche centrée sur la personne en odontologie nécessite de prendre de nouvelles directions sur les plans de la recherche et de la formation initiale. Les capacités de communication patient-praticien figurent parmi les principales compétences à acquérir dans cette approche. Dans ce travail de thèse, les concepts de communication décrits sont mis au profit d'une philosophie de soin basée sur une approche centrée sur la personne, inspirée de valeurs humanistes, et au service d'une relation de confiance entre le patient et le praticien. ●

UN SINIUS POUR CHAQUE BESOIN.

Avec ses trois versions, la classe efficacité de Sirona vous offre le poste de traitement sur mesure quelles que soient vos exigences. **Avec Sirona, chaque journée est une bonne journée.**



SINIUS

LE DESIGN DU TRAVELLING

- Concept de traitement ergonomique unique.
- Facilité de déplacement de l'élément praticien en avant et en arrière.
- L'élément praticien pivotant : tout à portée de main et à tout moment.

SINIUS CS

LE DESIGN DU BRAS ARTICULÉ

- Élément praticien pivotable sur 240°.
- Longue portée des flexibles d'instrument jusqu'à 90 cm.
- L'idéal dans la plus vaste gamme de situations thérapeutiques, que vous interveniez seul ou en équipe.

SINIUS TS

LE DESIGN DU BRAS TRANSTHORACIQUE

- Positionnement ergonomique du plateau.
- Système porte-tray pratique avec de multiples options.
- Grandes zones de rangement sur l'élément praticien et le plateau.



2^e PRIX

LE PROGRAMME DE PRÉVENTION CONVENTIONNEL

M'T DENTS: QU'EN EST-IL 8 ANS APRÈS ?

PAR LE DR ASMA SEDDIKI (REIMS)

La prévention bucco-dentaire reste un domaine souffrant de fortes inégalités (sociales, territoriales), et cela dans toutes les études menées par les politiques publiques. Longtemps sous-estimée, la prévention bucco-dentaire est devenue une priorité des politiques de santé publique actuelles; cela à des fins aussi bien sanitaires qu'économiques à long terme.

Ainsi, le 1^{er} janvier 2007, un programme conventionnel de prévention bucco-dentaire sous le slogan « M'T dents » à destination des jeunes a vu le jour, faisant suite à un examen dit « bilan bucco-dentaire » mis en place par la convention de 1997. Il s'articule autour d'une stratégie de communication de grande envergure ainsi que d'une mobilisation et d'une collaboration étroite entre les partenaires conventionnels et les relais sanitaires et sociaux de l'enfance. Huit ans après, il est légitime d'évaluer la portée de ce dispositif :

- la population cible a-t-elle été atteinte ?
- la santé bucco-dentaire des jeunes s'est-elle améliorée ?
- quelles modifications peut-on apporter pour récolter les bénéfices escomptés de cette prévention bucco-dentaire à long terme ?

Une analyse des données de la Dress, de l'Inpes, des dossiers de presse de la Caisse nationale des travailleurs salariés ainsi qu'un courrier adressé à la CPAM de la Marne sur l'évolution du recours au dispositif selon les tranches d'âge ont été réalisés.

- Les données de la Dress de 1997 à 2006 montrent un pourcentage d'enfants indemnes de carie qui est en constante progression (de 12 à 56 %).
- L'indice carieux est entre 0,9 à 1,60 à 12 ans en fonction de la catégorie socio-professionnelle des parents. 38 % des soins remboursés concernent les enfants d'ouvriers contre 15 % des enfants de cadres.
- Selon les chiffres de la CNAMTS, le recours à l'examen bucco-dentaire (EBD) diminue avec l'âge; les soins de suite sont concentrés vers l'âge de 12 ans. Le taux de recours à l'EBD a augmenté de 10 % entre 2007 et 2014.

Malgré une campagne de communication de grande envergure, de nombreuses inégalités d'accès à ce dispositif restent notables.

Ce dispositif concernait 3 millions d'enfants invités à réaliser l'examen de prévention chaque année depuis 2007; ainsi que 250 000 enfants qui bénéficiaient du volet local du programme de prévention M'T dents au sein des écoles. Avec les restrictions budgétaires annoncées par le Gouvernement pour le volet local, ce dispositif ne concernera plus que 20 000 enfants.

Il semblerait qu'une réflexion d'adaptation de ce système soit nécessaire afin d'atteindre « l'objectif zéro carie » tant souhaité.



Des thèses qui font progresser à la fois la prévention et l'exercice au quotidien ! "



3^e PRIX

SENSIBILISATION À L'HYGIÈNE ORALE ET À L'EXAMEN BUCCO-DENTAIRE CHEZ DES ENFANTS AUTISTES SCOLARISÉS DANS UNE ÉCOLE ABA PAR LE DR ÉLODIE ENNAERT ET CONJOINTEMENT PAR LE DR OMBELINE ROUSSELY (NANTES)

L'autisme est un trouble caractérisé par une altération de la communication associée à des comportements répétitifs et restrictifs. En France, la HAS estime qu'un individu sur 150 est concerné et cette prévalence est en augmentation. Chez ces enfants à besoins spécifiques, il faut avant tout privilégier la prévention, car la réalisation de soins bucco-dentaires est difficile à mettre en œuvre (prise en charge souvent hospitalière sous anesthésie générale ou MEOPA...). En septembre 2013, un partenariat s'est instauré entre la faculté de chirurgie dentaire de Nantes et une école ABA utilisant une méthode éducative centrée sur l'approche comportementale. Pendant un an, la faculté est intervenue auprès des enfants autistes scolarisés dans cette école afin de les sensibiliser à l'hygiène orale et à l'examen bucco-dentaire. Pour cela, elle a élaboré des dessins et des vidéos détaillant chacune des étapes à réaliser. Une visite du centre de soins dentaires a aussi pu être organisée pour familiariser les enfants à l'environnement du cabinet dentaire. Ce travail de thèse a permis un apprentissage du brossage et une découverte des instruments du chirurgien-dentiste. Les familles ont également pu être informées sur les possibilités d'accès aux soins à la faculté de chirurgie dentaire, des familles qui se sentent parfois bien seules quand des problèmes dentaires surviennent chez leurs enfants. ●

POUR S'INSCRIRE



Pour vous inscrire à l'édition du Prix de thèse UFSBD 2016, rendez-vous sur : [+ www.ufsbd.fr/espace-pro/etudiants](http://www.ufsbd.fr/espace-pro/etudiants)



“Mes dents sensibles me privent du plaisir de manger et de boire”

Arnaud a souffert de reflux gastro-oesophagien et d'expositions dentinaires depuis de nombreuses années.[^]



70,4% des patients comme les vôtres souffrant d'hypersensibilité dentinaire déclarent vivre avec les mêmes restrictions fonctionnelles qu'Arnaud.¹

Sensodyne Répare & Protège avec la technologie Novamin[®] crée une couche réparatrice[†] d'hydroxyapatite de substitution encore plus dure^{*2-8} à la surface de la dentine exposée. Le soulagement de la sensibilité peut intervenir à partir de la première semaine⁹ et continue à faire une différence dans la vie des patients après 6 mois d'utilisation quotidienne^{**10}

Aidez vos patients à mieux s'affranchir des impacts de l'hypersensibilité dentinaire sur leur vie.**

Dispositif Médical de classe IIa (CE0120). Fabricant: Smithkline Beecham Ltd. Lire attentivement les instructions figurant sur l'emballage. Ne pas utiliser chez l'enfant.

[^]L'histoire de ce patient est mentionnée uniquement à titre illustratif. [†]Forme une couche protectrice sur les zones sensibles des dents. Brosser deux fois par jour pour une protection durable contre la sensibilité. ^{*}par rapport à la formule précédente. ^{**}Avec un brossage deux fois par jour.

Références: **1.** GSK Data on File, RH02026. **2.** Greenspan DC *et al.* J Clin Dent 2010; 21: 61-65. **3.** La Torre G and Greenspan DC. J Clin Dent 2010; 21(3): 72-76. **4.** Earl JS *et al.* J Clin Dent 2011; 22(3): 62-67. **5.** Parkinson CR *et al.* J Clin Dent 2011; 22(3): 74-81. **6.** GSK Data on File, ML498. **7.** GSK Data on File, ML584. **8.** GSK Data on File, ML589. **9.** GSK Data on File, RH01422. **10.** GSK Data on File, RH01897. CHFR/CHSENO/0027/16/03

Infections de la bouche

Traitement local d'appoint des infections de la cavité buccale et soins postopératoires en stomatologie

alodont[®]

Chlorure de cétylpyridinium,
Chlorobutanol hémihydraté, Eugénol

LES GENCIVES ONT LEUR SOLUTION

L'association synergique
de 3 principes actifs^{1,2}

- Chlorure de cétylpyridinium
- Chlorobutanol hémihydraté
- Eugénol

Pour lutter contre les bactéries
ET soulager la douleur

- Action antiseptique par inhibition de la plaque dentaire³
- Action analgésique grâce à l'eugénol¹



Goût mentholé
agréable



Ne colore pas
les dents



N'altère
pas le goût



Prêt à l'emploi
à partir de 12 ans

NOUVEAU
PACKAGING

FLACON
EN PET
100%
RECYCLABLE

Deux présentations : flacon de 200 ml et 500 ml avec godet-doseur



ADULTES & ENFANTS
DE + 12 ANS

3 bains de bouche
par jour
avec du produit pur.



ENFANTS
DE 7 À 12 ANS

3 bains de bouche
par jour
avec du produit dilué
à 50 % avec de l'eau.

Garder le produit 1 minute dans la bouche

En complément de l'hygiène buccale ordinaire, notamment avec un brossage régulier des dents.

Pour une information complète sur ce produit, se rendre sur le site de l'ANSM, www.ansm.sante.fr dans le répertoire des médicaments.

1. Dossier clinique d'AMM Alodont[®], Pages 3 et 11.

2. Didry N et al. Activity of thymol, carvacrol, cinnamaldehyde and eugenol on oral bacteria.

Pharm Acta Helv 1994 ; 69 : 25-8. 3. Pitten FA, Kramer A. Efficacy of cetylpyridinium chloride used as oropharyngeal antiseptic. Arzneimittelforschung 2001 ; 51 : 588-95.

Visa n°16/01/65572846/PM/001

www.alodont.com

LABORATOIRES
TONIPHARM