EN MOUVEMENT
La prévention chez les apprentis boulangers-pâtissiers
P.09

EN PRATIQUE
La iatrogénie médicamenteuse, un enjeu de santé publique
P.27

SANTÉ PUBLIQUE
Les dentistes, acteurs du sevrage tabagique
P.41

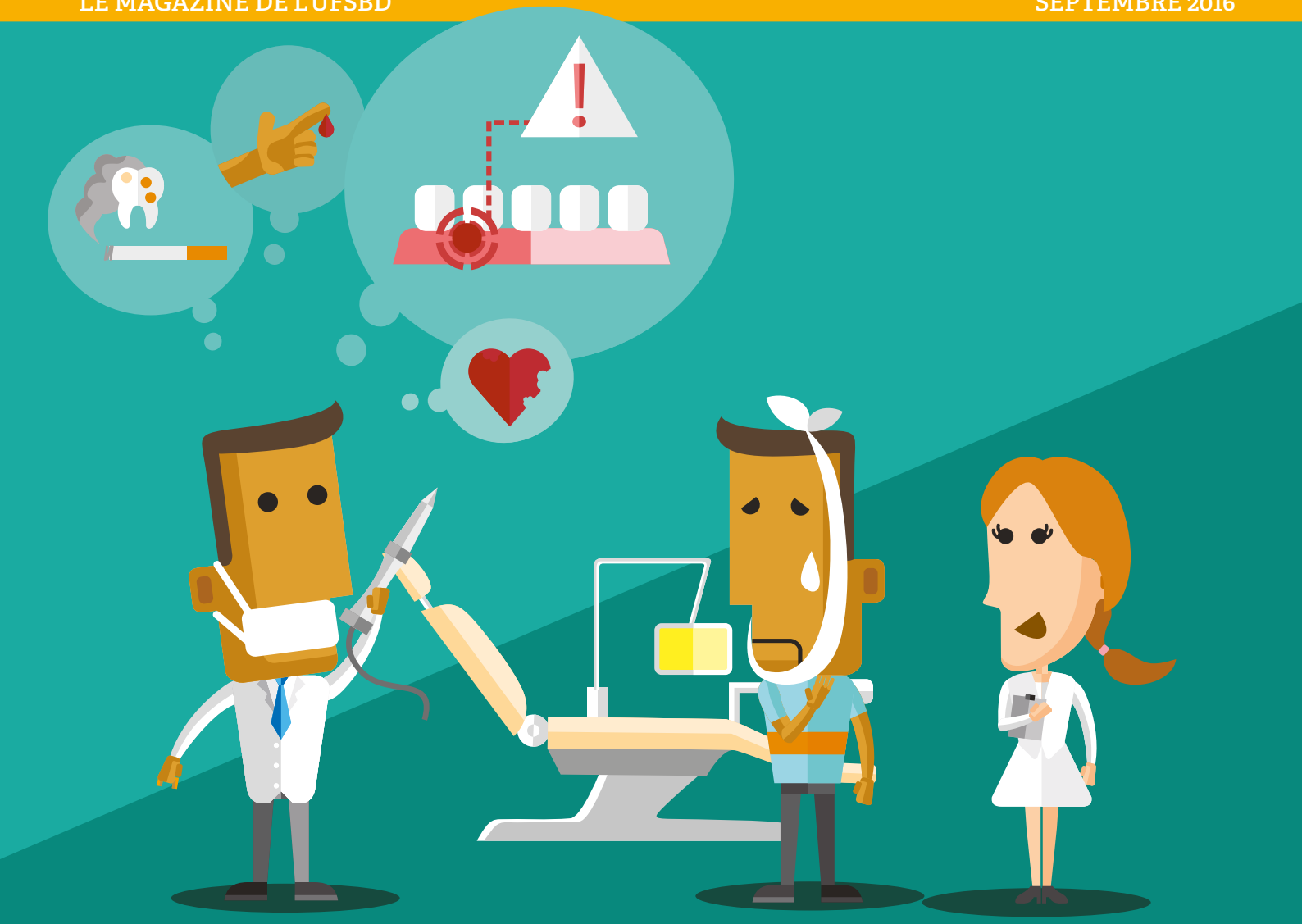
Pratiques dentaires

N°23

www.ufsbd.fr

LE MAGAZINE DE L'UFSBD

SEPTEMBRE 2016



MALADIES PARODONTALES

UN DANGER POUR LA SANTÉ GÉNÉRALE

P.33

ufsbd 50 ans 1966 2016
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

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

Qu'il s'agisse des actions d'éducation à la santé à l'école, des négociations conventionnelles qui s'engagent avec les pouvoirs publics ou de la nécessité de répondre à la remise en cause par la presse de l'importance de certaines recommandations en matière d'hygiène bucco-dentaire, notre rentrée se place résolument sous le signe de la lutte contre les inégalités de santé. Une lutte qui est loin d'être achevée.

> ***« NOTRE MESSAGE SUR L'IMPORTANCE DE LA PRÉVENTION À L'ÉCOLE A ÉTÉ ENTENDU PAR LES POUVOIRS PUBLICS. EN SERA-T-IL DE MÊME POUR NOS PROPOSITIONS SUR LA MISE EN PLACE D'UN PARCOURS DE SANTÉ DANS LES CABINETS ? »***

C'est forte de ce constat que l'Assurance maladie a décidé d'accentuer dès septembre la campagne de sensibilisation à la santé bucco-dentaire dans les écoles.
Pour ce faire, elle a pris trois mesures : davantage d'enfants et de classes concernées, choisis en étroite collaboration avec la médecine scolaire, un élargissement des actions aux enfants de grande section de maternelle, et surtout un examen individuel de dépistage en classe pour les enfants de 6 ans scolarisés dans les écoles concernées par l'action. Ce sera, pour un grand nombre d'enfants, un premier contact avec un chirurgien-dentiste. L'occasion de prodiguer à chaque enfant des conseils adaptés à SA santé bucco-dentaire et de lui remettre un courrier pour ses parents. L'objectif de cet entretien individuel est aussi de lever les freins du recours aux soins présents dans certaines familles, qu'ils soient financiers ou psychologiques.

Les négociations conventionnelles seront notre deuxième temps fort. **L'UFSBD, qui ne participe pas aux négociations, a fait connaître ses propositions** pour améliorer la santé des Français aux trois syndicats représentatifs de la profession – la CNSD, l'UD et la FDSL – qui, comme en témoigne l'interview de leur président respectif à lire dans ce numéro, les soutiennent à 100 %. Ces propositions, nous les avons également adressées aux pouvoirs publics pour leur donner toutes leurs chances de passer de la parole aux actes. Le rôle clé de la prévention n'a-t-il pas été souligné dans la loi de santé ?

Mais nous restons vigilants. Car sur le front de la prévention, la victoire n'est jamais acquise. Les articles parus cet été dans certains médias français pour mettre en doute l'efficacité du fil dentaire en sont un bon exemple.

40 %

des Français ne consultent toujours pas de chirurgien-dentiste.

Dr SOPHIE DARTEVELLE, **présidente de l'UFSBD**

SOMMAIRE N° 23

3 ÉDITO
Réduire les inégalités en santé

7 À LA UNE
Utilité ou non du fil dentaire : un débat qui révèle d'un coup de com et non d'une réalité de santé

9 EN MOUVEMENT
Apprentis boulangers-pâtissiers : l'UFSBD remet la main à la pâte !

11 ACTUALITÉS

21 GRANDS TÉMOINS
Interview croisée des Présidents de syndicats de chirurgiens-dentistes représentatifs

24 L'UFSBD A 50 ANS
50 ans de prises de positions

27 EN PRATIQUE

27 La iatrogénie médicamenteuse
Un enjeu de santé publique

31 Fiche pratique
Interactions médicamenteuses
Les 3 types d'interactions à surveiller de près au cabinet

33 FORMATION

33 Les maladies parodontales
Un danger pour la santé

38 Résultats de l'enquête praticiens sur la pâte fixative

41 SANTÉ PUBLIQUE

43 Les dentistes acteurs du sevrage tabagique

46 Fiche pratique
Les traitements nicotiniques de substitution

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.

twitter.com/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, 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.

Spengler

FABRICANT FRANÇAIS
DEPUIS 1907

SÉCURISEZ VOTRE PRATIQUE

ENSEMBLE DE 1ERS SECOURS OXYSETCAB

1 mallette, 1 bouteille de 400 litres d'oxygène médicinal, 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 et 1 masque oxygène enfant moyenne concentration.

Réf. : 801 402

699,00€ TTC

~~AU LIEU DE 750€ TTC~~

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 RPPS : ⌊_____⌋

Adresse de facturation : .....

.....

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

.....

Tél. : .....

Cachet :

Pour toutes questions, nous sommes à votre disposition :
Tél. : +33 (0)2 54 21 97 39/38 - Fax : +33 (0)2 54 21 19 49
Mail : gaz-medicaux@spengler.fr

Visa 16/04/0405-432/PM/001 - Spengler - Mars 2016 - Sous réserve d'erreurs typographiques. Photos non contractuelles.

Votre meilleur rempart contre la **péri-implantite**

PROGRAMME SPECIALYS IMPLANTS

Innovation exclusive des laboratoires Itena, Specialys IMPLANTS est un programme de maintenance de santé bucco-dentaire formulé pour contribuer **fortement à réduire les risques de complications post-opératoires** : parodontite, mucosite... et donc à prévenir la péri-implantite.
Uniquement délivrés sur votre recommandation, les produits et accessoires Specialys IMPLANTS vous assurent un entretien spécifiquement adapté à la situation de vos patients.
Conseillez-leur dès aujourd'hui une nouvelle arme essentielle pour sauvegarder leur santé bucco-dentaire !

Sur recommandation exclusive du chirurgien-dentiste.

Prenez rendez-vous avec un conseiller Specialys au

01 49 63 56 16

www.specialys.fr

SPECIALYS

IMPLANTS | PARODONTOLOGIE | ORTHO ADULTE | ORTHO ENFANT
GOUTTIÈRES PROTHÈSES | HYPERSENSIBILITÉ | PROPHYLAXIE

ufsbd
ITENA ORAL HEALTHCARE

Utilité ou non du fil dentaire

Un débat qui relève d'un coup de com et non d'une réalité de santé !

À LA UNE

Conclusion hâtive, mauvaise interprétation ou véritable coup de communication… la prétendue remise en cause du fil dentaire par le Gouvernement Fédéral américain, qui a fait la une de la presse cet été, n'aurait pas lieu d'être.

L'UFSBD (Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire) revient sur l'origine du débat et en profite pour réaffirmer la nécessité d'intégrer le nettoyage des espaces interdentaires dans la routine d'hygiène quotidienne de tous les Français, ce dès le plus jeune âge, dès que deux dents se touchent, afin de garantir une bonne santé bucco-dentaire.

Retour sur l'origine du débat relayé dans la presse cet été

L'utilisation du fil dentaire, élément indispensable à l'hygiène bucco-dentaire quotidienne, aurait été, selon les dires de l'Associated Press, remise en cause par le Gouvernement fédéral américain faute de preuves sur son efficacité ! La réalité est bien différente ! le comité consultatif éditant les *Dietary Guidelines* aux États-Unis (DGCAC) a tout simplement souhaité, dans la dernière édition de ses recommandations, se recentrer sur la nutrition et l'apport en nutriments. Les recommandations d'hygiène dentaire n'ayant plus leur place dans ce guide, elles ont toutes été supprimées.

Face à cette polémique non fondée, le département des services de santé des États-Unis a d'ailleurs réaffirmé l'importance du nettoyage interdentaire dans un communiqué de l'association dentaire américaine le 4 août dernier.

L'UFSBD a souhaité également réagir, car une telle mise en cause – même non fondée – ne peut avoir que des conséquences néfastes sur les comportements d'hygiène dentaire des Français, qui, pourraient à la lecture des nombreux articles parus cet été, penser que le fil dentaire n'est « qu'accessoire » !

Un communiqué de presse est parti dès la rentrée vers l'ensemble de la presse professionnelle et grand public. Vous pouvez le consulter sur notre site internet www.ufsbd.fr, espace presse.

« Dans un contexte où 4 Français sur 10 ne fréquentent pas le cabinet dentaire et où les inégalités de santé se creusent, il est extrêmement dangereux pour la santé de la population de mettre en cause des actes d'hygiène portés par tous les chirurgiens-dentistes et dont l'expérience clinique fait ses preuves au quotidien. »

Dr Sophie Dartevelle – Présidente de l'UFSBD

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**.

ufsbd PRATICIENS EN MOUVEMENT
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

APPRENTIS BOULANGERS-PÂTISSIERS

L'UFSBD remet la main à la pâte

Après le succès de l'opération 2012-2014, l'UFSBD repart en campagne pour deux ans aux côtés des partenaires sociaux de la boulangerie et d'AG2R La Mondiale. Objectif : sensibiliser les apprentis aux risques spécifiques et aux fondamentaux de la santé bucco-dentaire dans leur métier tout en menant des actions des dépistage. Explications.

Parce qu'ils goûtent plusieurs fois par jour des préparations sucrées ou salées mais aussi parce qu'ils inhalent en permanence des vapeurs et des particules de sucre ou de farine, les artisans boulangers-pâtissiers sont une population à risques. Et ce, pour des caries ou des maladies gingivales, voire parodontales.

Pour traiter le mal à la racine, c'est une nouvelle fois auprès des plus jeunes que les partenaires sociaux de la boulangerie et AG2R La Mondiale, le groupe de protection sociale de la profession, ont demandé à l'UFSBD d'agir auprès des apprentis. La campagne, qui commence dès la rentrée 2016, touchera ainsi plus de 100 centres de formation des apprentis (CFA) et 6 000 jeunes.

CHIFFRES CLÉS

Entre 2012 et 2014

6 000 apprentis

ont été sensibilisés et 4 000 ont bénéficié d'un dépistage.

70 %

d'entre eux se sont rendus chez le dentiste.

Le brossage

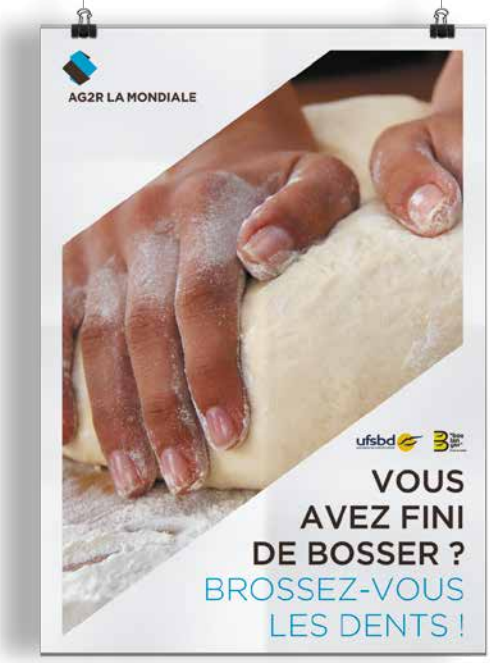
après le travail a gagné

22 %

TÉMOIGNAGE

DR BENOÎT PERRIER,
secrétaire général de l'UFSBD

À partir d'octobre 2016, près de 6 000 apprentis boulangers-pâtissiers pousseront la porte de nos cabinets. À nous de les accueillir pour les réconcilier avec les soins dentaires, en leur rappelant que leur métier présente des risques et qu'ils doivent de ce fait être vus deux fois par an. Il est important de leur expliquer quelques règles simples comme se brosser les dents trois fois par jour dont une fois juste après le travail et utiliser un dentifrice fluoré. Il faut également les rassurer en leur rappelant qu'ils ont 0,00 € de reste à charge sur les soins et jusqu'à 450 % de remboursement sur les prothèses ou 300 % sur l'orthodontie avec leur complémentaire AG2R. À nous, enfin, de remplir leur carnet de santé dentaire pour ancrer leur suivi dans le temps.



Les chirurgiens-dentistes de l'UFSBD remettront à chaque jeune un carnet de santé bucco-dentaire au cours de séances d'éducation à la santé et d'entretiens individuels avec un chirurgien-dentiste suivis par des dépistages.

Objectifs : dédramatiser la visite au cabinet et mettre en place les bons réflexes au quotidien. La première campagne a montré tout l'intérêt d'agir auprès de cette population qui, avant même d'entrer dans la vie active, a un risque carieux important et consulte peu ou pas du tout. L'action s'insère dans un dispositif de suivi de cohorte sur deux ans auprès des mêmes apprentis, avec de gros changements attendus à la clé, comme en témoigne la campagne précédente.

70 % des élèves sensibilisés et dépistés s'étaient en effet rendus chez le dentiste et 69 % des dents le nécessitant avaient été soignées. Plus du tiers des apprentis qui présentaient du tartre en 2013 n'en avaient plus en 2014. Quant au brossage des dents après le travail, il avait augmenté de 21 %, sans toutefois devenir un réflexe.

Julie .RDV

POUR UNE GESTION INTELLIGENTE DE VOTRE PLANNING

Avec Julie Solutions prenez la direction de la performance

La solution de prise de RDV en ligne faite pour les utilisateurs Julie !

Vos patients prennent rendez-vous 7J/7 – 24h/24, grâce à un agenda en ligne accessible sur ordinateur, smartphone et tablette.

Julie.RDV c'est :

Moins d'appels reçus

Grâce à ce service, vous diminuez de 30% le volume des appels en cabinet et optimisez la gestion des tâches administratives de votre assistant(e).

Moins de RDV manqués

En couplant ce service au système de rappel de RDV automatique par SMS, vous divisez par 5 le taux d'absentéisme de vos patients.

Votre agenda Julie synchronisé en temps réel

Les informations sont intégrées automatiquement et en temps réel dans l'agenda de votre logiciel Julie.
Simplifiez-vous la vie !

COM-APRDV-1607-01-A

Nous contacter :
Par mail : commercial@julie.fr
Par téléphone : 01.60.93.73.70 - touche 2

rdv

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

Julie SOFTWARE

Nouveau système de polissage diamant 3M™ Sof-Lex™

La finition est une étape clé du protocole de restauration car elle contribue à sa pérennité. Au même titre que votre composite, les instruments de finition et de polissage ont donc un impact majeur sur le résultat final. Or, l'utilisation des traditionnels disques, cupules en caoutchouc et pâtes diamantées peut se réveler fastidieuse. C'est pourquoi 3M a développé le nouveau système de polissage diamant 3M™ Sof-Lex™. Vous obtenez le brillant d'une pâte diamantée avec la facilité d'utilisation d'une roue de polissage.

Indiquées pour le prépolissage et le polissage de matériaux de restauration directe et indirecte, il convient d'utiliser des instruments de dégrossissage et de sculpture préalablement aux roues spirales.

– Utilisation en 2 temps – 2 grains: seulement 15 secondes par roue.
– Multi-usages, et donc stérilisable.
– Accès à toutes les surfaces avec sa forme de roue spirale souple qui ne lèse pas les tissus mous.

www.3mfrance.fr

SPECIALYS

Les programmes de maintenance d'hygiène bucco-dentaire

RECOMMANDÉ PAR ufsbd UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

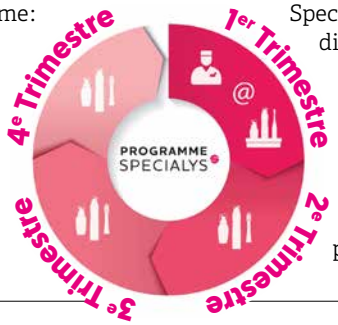
En France, chaque année, 6 millions de personnes subissent une intervention chirurgicale ou un acte dentaire. La réussite de ces traitements dépend en grande partie de leur bonne observance thérapeutique. En effet, une maintenance négligée est une source avérée de risques de complications pouvant conduire à des problèmes de santé plus graves (dénutrition, diabète, maladies cardio-vasculaires).

À ce jour, il n'existe aucune solution globale de maintenance pour accompagner les patients tout au long de leur réhabilitation. C'est pourquoi les laboratoires ITENA ont conçu les programmes de maintenance Specialys, adaptés à la plupart des situations cliniques. Les programmes ont été étudiés afin d'optimiser la coopération et l'observance mais aussi la compatibilité et la complémentarité des produits qui composent ces kits. À chaque situation particulière son programme:
– implants;
– parodontologie;
– ortho adulte;
– ortho enfant;
– gouttières;
– prothèses;
– hypersensibilité;
– prophylaxie.

Le patient reçoit tous les 3 mois son kit personnalisé à domicile composé d'une brosse à dents à technologie hybride, d'un dentifrice et d'un bain de bouche au Klirich®, ainsi que de différents accessoires spécifiques.

Au cœur de ces programmes, un principe actif novateur, le Klirich®, présent dans le bain de bouche et le dentifrice Specialys. La performance du Klirich® a été cliniquement prouvée: il détruit 99 % des micro-organismes testés [1].

C'est à vous, praticien, qu'il incombe de choisir le programme qui correspond le mieux à votre patient. Délivrés exclusivement sous recommandation du chirurgien-dentiste, les programmes Specialys sont uniquement disponibles sur internet.



Specialys vous offre désormais la possibilité d'agir et de vous assurer de la bonne observance thérapeutique de votre patient!

Conseillez-les dès maintenant à vos patients!

Plus d'informations sur www.specialys.fr

Obtenez un RDV avec un conseiller Specialys au 01 49 63 56 16 ou par mail à l'adresse contact@specialys.fr

(1) C. albicans, S. mutans, P. melaninogenica, P. gingivalis, S. sanguinis et herpès sirus type 1.

Congrès virtuel #ColgateTalks

Premier congrès en ligne Colgate pour les professionnels dentaires à travers toute l'Europe !

Le 22 octobre 2016, des conférenciers de renommée internationale vont aborder les besoins dentaires des patients «sains», l'hypersensibilité et les problèmes de caries et de gencives.

Un intervenant de Google présentera les dernières tendances de recherches en ligne pour l'hygiène bucco-dentaire. Échanges et interactivité autour de ces webinars en anglais et un stand virtuel en français!

Inscriptions : www.colgatetalks.com ou www.gaba.fr (accès libre et gratuit)

16e anniversaire du mois pour la santé de vos dents

À la rentrée, je prends « 2 minutes pour faire la différence »

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. Colgate et l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire (UFSBD) reconduisent pour la 16e année consécutive la campagne de prévention **«le Mois pour la santé de vos dents»**, qui se déroule en septembre.

En parfaite cohérence avec l'UFSBD, Colgate encourage ainsi petits et grands à allonger leur temps de brossage et à se brosser les dents pendant 2 minutes, matin et soir.

PAPILLI®
VEILLONS ENSEMBLE A LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE DE TOUS, PETITS ET GRANDS !

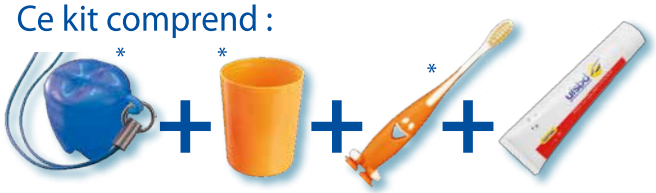
OFFRE RENTRÉE
du 15 septembre au 15 octobre 2016

BEBE
NOUVEAUTÉ
BEBE SONIC
9 mois à 30 mois
Ma première Brosse à Dents Sonique
+ 1 tête recharge + 1 pile

Lot de 1 unité 15,50€ TTC
+ 1 Trousse Souple PAPILLI offerte

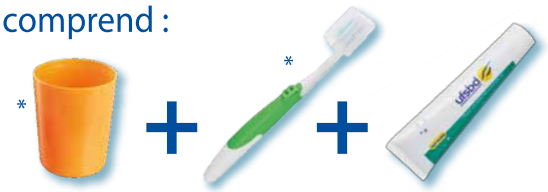
Lot de 2 Têtes/Recharges 10,00€ TTC

MATERNELLE
KIT BROSSAGE
3 ans à 6 ans
Ce kit comprend :



Lot de 10 kits 21,20€ TTC
+ 5 Trousses Souples PAPILLI offertes
* couleur selon stock

PRIMAIRE
KIT BROSSAGE
7 ans à 14 ans
Ce kit comprend :



Lot de 10 kits 23,20€ TTC
+ 5 Trousses Souples PAPILLI offertes
* couleur selon stock

GENCIBROSSE BP 28 · 29125 LOCTUDY cedex - FRANCE
Tél. 33 (0)2 98 87 42 82 - Fax. 33 (0)2 98 87 55 36 - e-mail : contact@papilli.fr
www.papilli.fr
• toute notre gamme produits
• des informations complémentaires
PARTENAIRE ufsbd UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

Alara Expertise

Formation à la Radioprotection des Patients

- Paris, le 29 septembre 2016
- Lyon, le 20 octobre 2016
- Strasbourg, le 27 octobre 2016

Agence nationale du dpc

Formation Éligible DPC [1]

et toujours ...

Pack PCR Dentaire 39€90 ou **Pack Global Dentaire 49€90**

N'attendez plus, contactez-nous !

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

Recommandé par

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

1. Formation éligible dans le cadre du Développement Professionnel Continu (DPC) annuel obligatoire. Frais de participation et indeminisation pris en charge par l'Agence Nationale du DPC dans la limite du budget défini.

CONGRÈS ADF 2016

NOTRE NOUVEAU SITE EST ENCORE PLUS SIMPLE,

Du 22 au 26 novembre
Palais des Congrès
— Paris —

Ouverture de l'Exposition
dès le mardi 14h

VOTRE INSCRIPTION EST ENCORE PLUS FACILE.

Un nouveau site entièrement dédié au Congrès vous permet une inscription en ligne encore plus rapide.

TÉLÉCHARGEZ L'APPLI ADF

WWW.ADFCONGRES.COM
FACEBOOK.COM/ADFASSO
@ADFASSO #ADF2016

ADF
ASSOCIATION DENTAIRE FRANÇAISE

AGIR ENSEMBLE

Sécurité passive avec l'endo-élargisseur 152

Les élargissements de cavités d'accès aux canaux radiculaires effectués avec des instruments standard peuvent facilement provoquer la perforation involontaire de la paroi ou plancher dentaire.

Cet instrument dispose d'un dôme arrondi et dépourvu de dents qui procure un travail sûr en réduisant le risque de perforation de la paroi pulpaire.

L'endo-élargisseur est facile à repérer en raison de son col et de sa tige dorés.

En respectant les indications du fabricant, ces instruments peuvent être désinfectés, nettoyés et stérilisés avec tous les produits et les méthodes habituels.

⊕ Pour plus d'informations, consultez www.busch.eu

Handicap

Des outils d'hygiène bucco-dentaire adaptés aux personnes en situation de handicap

La question de la prise en charge de l'hygiène bucco-dentaire au quotidien des personnes handicapées est un facteur clé dans le maintien de la santé bucco-dentaire et c'est aussi un formidable levier sur lequel il est possible d'agir à court terme et de manière durable. C'est pourquoi il apparaît indispensable de pouvoir recommander à vos patients des outils parfaitement adaptés permettant une meilleure maîtrise de la technique pour une meilleure efficacité.

La société Gencibrosse/Papilli a développé de nouveaux produits adaptés au monde du handicap :

Papilli ® Handi-Brosse

Conçue pour les personnes, adultes ou les enfants ayant une dextérité limitée.

Papilli ® Cale-Bouche

Ce produit bloque la bouche de la personne pour éviter qu'elle se blesse lorsqu'elle se brosse les dents.

Papilli ® Bébé-Digi-Brosse

Un doigt/brosse en silicone, accessoire parfait pour que l'auxiliaire puisse intervenir en soins palliatifs.

⊕ Pour tous renseignements : www.papilli.fr ou 02 98 87 42 82

Colloque UFSBD 13 octobre 2016

Tout se joue avant 6 ans ?

Tout se joue avant six ans est un best-seller américain écrit par le Dr Fitzhugh Dodson. Derrière cette formule choc se cache une théorie très simple, selon laquelle, durant les cinq premières années de sa vie, chaque enfant passe par les mêmes stades de développement des acquisitions fondamentales, et le type de stimulations intellectuelles qu'il reçoit le détermine profondément. Est-ce la même chose pour la santé bucco-dentaire ? Peut-on dire que tout se joue avant 6 ans ou, de façon moins caricaturale, que notre santé bucco-dentaire est déjà en partie déterminée pour toute notre vie ? Mais alors quelle est la place de la prévention et des traitements correctifs ?

C'est cette question qui fera l'objet du colloque national de santé publique 2016 de l'UFSBD lequel aura lieu le 13 octobre prochain. Le débat sera organisé en deux tables rondes : la première table ronde consacrée aux tout-petits aidera à comprendre les différents besoins identifiés pour accompagner au mieux le développement de la sphère orale. La seconde table ronde sera centrée sur l'arrivée des dents définitives et les nouveaux comportements à acquérir.

⊕ **Inscriptions sur le site de l'UFSBD : www.ufsbd.fr**

Groupe Crédit du Nord

BANQUE COURTOIS · Banque Kolb · Banque Laydernier · BANQUE NUGER · Banque Tarneaud · Banque Rhône-Alpes · Société Marseillaise de Crédit · Crédit du Nord

Élu n° 1 de la satisfaction client chez les libéraux !

Le Groupe Crédit du Nord se distingue une nouvelle fois sur le podium de la satisfaction client au terme du baromètre concurrentiel 2016 réalisé par le cabinet CSA auprès des clients des principales banques françaises.

- **Qualité de l'exécution et du service**
- **Fidélisation**
- **Qualités relationnelles**

Les valeurs de proximité (du fait des identités régionales fortes) et d'expertise portées par les 75 conseillers spécialisés professions libérales ont une fois encore porté leurs fruits.

Qu'il s'agisse du domaine juridique, du conseil ou de la santé, les conseillers dédiés privilégient une réponse sur mesure et proposent des solutions innovantes et personnalisées (financement, monétique, etc.). Ils sont en lien avec des spécialistes métier sur des questions d'ordre patrimonial et fiscal, de crédit-bail, d'épargne salariale, etc.

⊕ **Plus d'informations sur : www.groupe-credit-du-nord.com**

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

HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PITIÉ SALPÊTRIÈRE CHARLES FOIX

Enquête sur les pratiques professionnelles

Parmi les urgences dentaires auxquelles le chirurgien-dentiste doit faire face dans sa pratique quotidienne, les cellulites cervico-faciales tiennent une place importante.

Les hôpitaux universitaires Pitié Salpêtrière et Charles Foix s'associent à l'UFSBD pour réaliser **une enquête via internet ouverte à tous les praticiens** pour évaluer l'impact des recommandations de l'Afssaps dans la gestion des cellulites circonscrites aiguës suppurées lors des consultations d'urgence en cabinet libéral en France.

À la suite de cette enquête, les résultats seront publiés et un article reprenant les recommandations diffusé aux professionnels.

Pour accéder au questionnaire, rendez-vous sur https://fr.surveymonkey.com/r/UFSBD2016 ou bien flashez directement le QR code ci-contre avec votre mobile.

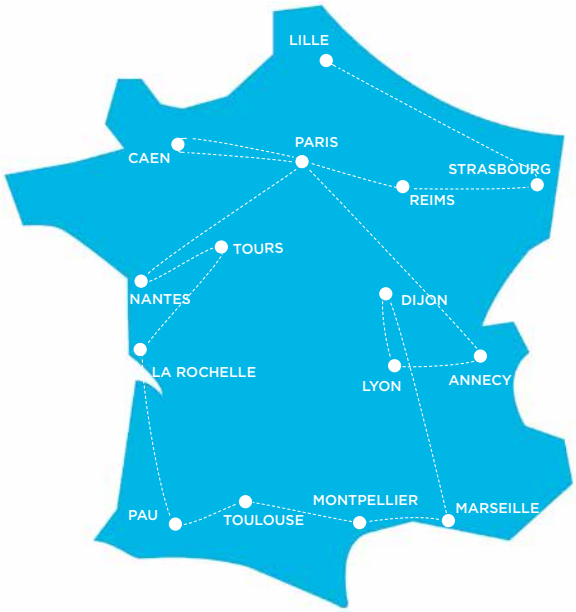
Sirona Intego Ambidextre

Tournant à la perfection

Intego Ambidextre est un fauteuil véritablement conçu pour les gauchers et les praticiens ambidextres. Les quatre modèles de l'Intego Ambidextre offrent une excellente valeur ajoutée à un prix raisonnable.

Avec sa conception ergonomique qui allie parfaitement apparence et fonctionnalité et son contrôle exceptionnel des infections, Intego Ambidextre ouvre une nouvelle ère de fauteuils.
Un fauteuil ambidextre extraordinairement solide avec une unité d'eau pouvant pivoter aisément et sans effort autour du dossier.

www.sirona.fr



AG2R LA MONDIALE

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

Le train Saveurs & Santé

L'UFSBD s'associe à l'action AG2R du train Saveurs & Santé pour venir à la rencontre des Français et les sensibiliser à une bonne santé bucco-dentaire et à l'importance d'une visite annuelle chez leur chirurgien-dentiste.

À chaque étape, des chirurgiens-dentistes UFSBD seront présents, et des animations, des conférences et des ateliers sont proposés tout au long de la journée.

Une tournée nationale de 18 dates sur 15 villes, qui se déroulera du 4 au 23 octobre 2016.

Retrouvez toutes les dates sur www.ufsbd.fr

VOS MAGAZINES À PRIX MORDANTS !

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

APresse

JUSQU'A -79% DE REDUCTION sur + DE 700 TITRES DE PRESSE SUR WWW.A2PRESSE.FR

BONUS ADHERENT UFSBD

15% D'ECONOMIE EN + SUR WWW.A2PRESSE.FR

GRACE AU CODE PRIVILEGE : UFSBD2016

60 MILLIONS DE CONSOMMATEURS
1 An 11 N° + 1 HS IMPOTS + 1 ACCES WEB
+ EN CADEAU 1 HS «Entretenir sa maison au naturel» 2016
Ref. : 21855
Prix Kiosque : 56,70€
46,00€ -18%

CHASSE MAREE
1 An 9 N° + 1 ACCES WEB
+ EN CADEAU Le Parapluie CHASSE-MAREE
Ref. : 21815
Prix Kiosque : 90,00€
76,50€ -15%

CIEL & ESPACE
1 An 6 N° + 3 HS + POD-CASTS AUDIO
+ EN CADEAU 1 Météorite
Ref. : 22225
Prix Kiosque : 108,50€
57,00€ -47%

COSINUS
1 An 11 N°
+ EN CADEAU 1 magazine «L'oeil du naturaliste»
Ref. : 21595
Prix Kiosque : 66,00€
55,00€ -16%

COURRIER INTERNATIONAL
1 An 52 N° dont 2 TRIPLES PAPIER ET NUMERIQUE
+ EN CADEAU 1 HS - Le Monde en 2017
Ref. : 21846
Prix Kiosque : 191,20€
109,00€ -42%

ELLE
1 An 52 N°
+ EN CADEAU 1 Sac cuir Patchwork
Ref. : 22347
Prix Kiosque : 114,40€
59,00€ -48%

HISTOIRE JUNIOR
1 An 11 N°
+ EN CADEAU 1 magazine «La belle époque»
Ref. : 21600
Prix Kiosque : 66,00€
55,00€ -16%

HISTOIRES POUR LES PETITS
1 An 11 N° + 5 CD AUDIO
+ EN CADEAU 1 Sac de piscine
Ref. : 21820
Prix Kiosque : 64,70€
59,00€ -8%

L'EXPANSION
1 An 10 N° + 1 ACCES VERSION NUMERIQUE
+ EN CADEAU 1 HS 1000 ans d'économie
Ref. : 21795
Prix Kiosque : 60,20€
29,00€ -51%

L'EXPRESS
1 An 52 N° + 1 ACCES WEB + L'EXPRESS STYLE
+ EN CADEAU 1 Montre extra plate
Ref. : 21793
Prix Kiosque : 234,00€
95,00€ -59%

L'OBS
9 Mois 38 N° + 2 HS
+ EN CADEAU 1 Casque Stéréo
Ref. : 21796
Prix Kiosque : 160,00€
59,90€ -62%

L'OISEAU MAG
1 An 4 N° + 4 N° L'OISEAU MAG JUNIOR
+ EN CADEAU 1 HS «Rapaces de France» 2017
Ref. : 21825
Prix Kiosque : 49,50€
41,00€ -17%

LE CERCLE PSY
1 An 4 N° + 1 HS
+ EN CADEAU 1 HS «Mille et une façons de guérir»
Ref. : 21830
Prix Kiosque : 40,10€
32,00€ -20%

LE JOURNAL DE SPIROU
1 An 50 N° dont 2 DOUBLES
+ EN CADEAU Les Tomes 1 & 2 de la saga Wormworld de D. Lieske
Ref. : 21807
Prix Kiosque : 121,00€
79,90€ -33%

LE PETIT QUOTIDIEN
6 Mois 150 N° + 1 ACCES VERSION PDF
+ EN CADEAU 1 Poster «Les valeurs de la République»
Ref. : 22224
Prix Kiosque : 72,00€
49,90€ -30%

LE POINT
1 An 52 N° + 1 ACCES WEB
+ EN CADEAU 1 Montre bleue étanche
Ref. : 21801
Prix Kiosque : 208,00€
90,00€ -56%

LES 4 SAISONS DU JARDIN BIO
1 An 6 N°
+ EN CADEAU 1 DVD «Jardiner Bio avec Terre Vivante»
Ref. : 22358
Prix Kiosque : 39,60€
34,00€ -14%

LES FICHES DU CINEMA
6 Mois 8 N°
+ EN CADEAU 1 Best-Of des meilleurs films de l'année 2015.
Ref. : 21822
Prix Kiosque : 66,00€
43,00€ -34%

MAISONS COTE OUEST
1 An 6 N°
+ EN CADEAU 1 Porte-clés en métal Arthus Bertrand
Ref. : 21809
Prix Kiosque : 36,00€
29,00€ -19%

MAISONS COTE SUD
1 An 6 N°
+ EN CADEAU 1 Sac shopping pliable Loqi
Ref. : 21808
Prix Kiosque : 36,00€
29,00€ -19%

MIDI OLYMPIQUE
1 An 104 N° LUNDI ET VENDREDI Edition Papier
+ EN CADEAU 1 Parure de stylo et son étui
Ref. : 21845
Prix Kiosque : 204,80€
159,90€ -21%

SCIENCES HUMAINES
1 An 11 N° + 4 GRANDS DOSSIERS
+ EN CADEAU 1 HS «Les grands penseurs des sciences humaines, 50 auteurs clés»
Ref. : 21829
Prix Kiosque : 94,50€
53,00€ -43%

SPORT & VIE
1 An 6 N° + 2 HS
+ EN CADEAU 1 magazine «Comment le sport change le corps»
Ref. : 21607
Prix Kiosque : 54,00€
47,00€ -12%

TELERAMA
1 An 52 N° + ACCES WEB EXCLUSIF + 52 SUPPL. FRANCILIENS SORTIR
+ EN CADEAU 1 HS sur l'artiste Picasso
Ref. : 21828
Prix Kiosque : 166,40€
111,00€ -33%

TELERAMA
1 An 52 N° + ACCES WEB EXCLUSIF (ARTICLES, DOSSIERS, VIDEOS)
+ EN CADEAU 1 HS sur l'artiste Picasso
Ref. : 21827
Prix Kiosque : 145,60€
99,00€ -32%

VIVRE COTE PARIS
1 An 6 N°
+ EN CADEAU 1 Bougie Tour Eiffel
Ref. : 21810
Prix Kiosque : 36,00€
29,00€ -19%

VOCABLE ANGLAIS
1 An 23 N° + 1 SUPPLÉMENT LANGUES
+ EN CADEAU 1 Quiz et Jeux Anglais Grammaire
Ref. : 21832
Prix Kiosque : 78,20€
49,00€ -37%

TIME
52 N°
+ EN CADEAU 1 Batterie de Secours pour smartphones et tablettes
Ref. : 21816
Prix Kiosque : 234,00€
55,00€ -76%

TITRE	OFFRE	RÉF.	PRIX KIOSQUE	REDUCTION UFSBD	PRIX UFSBD
30 MILLIONS D'AMIS	1 An 11 N°	13044	49,50€	33%	33,00€
ASTRAPI	1 An 22 N°	18343	114,40€	13%	99,00€
AUTO MOTO	1 An 10 N° dont 1 DOUBLE	21247	40,00€	25%	29,90€
AUTO PLUS	1 An 52 N°	22910	103,48€	25%	77,00€
CAUSETTE	1 An 12 N°	12557	58,80€	6%	55,00€
CLASSICA	1 An 10 N° dont 2 DOUBLES + 10 CD	4127	83,00€	44%	46,00€
CLOSER	1 An 52 N°	22032	83,20€	29%	58,50€
DETOURS EN FRANCE	1 An 8 N° + 2 HS	12949	61,40€	26%	45,00€
GEO	1 An 12 N° + 6 HS GEO EXTRA	20878	107,40€	35%	69,00€
GEO ADO	1 An 12 N°	22295	67,00€	11%	59,00€
GRANDS REPORTAGES	1 An 6 N° + 7 N° TREK MAGAZINE	20447	95,70€	28%	68,00€
GRAZIA	1 An 51 N° + 1 LOT DE 3 VERNIS MY EXTREM VERNIS DE BEAUTY NAILS	22012	111,70€	56%	49,00€
HISTORIA	1 An 10 N° + 1 DOUBLE	18789	64,20€	15%	54,00€
JOGGING INTERNATIONAL	1 An 12 N°	21905	64,40€	33%	43,00€
KR HOME STUDIO	1 An 10 N°	2779	69,50€	35%	45,00€
L'AMI DES JARDINS ET DE LA MAISON	1 An 12 N°	22072	54,00€	27%	38,90€
L'AUTO JOURNAL	1 An 24 N° + 1 N° SPÉCIAL SALON	22040	90,99€	35%	59,00€
L'AUTOMOBILE MAGAZINE	1 An 12 N° dont 1 DOUBLE	21902	48,20€	31%	33,00€
L'HISTOIRE	1 An 10 N° + 1 DOUBLE	18794	71,90€	16%	60,00€
LE FIGARO	1 An 104 N° FORMULE WEEK-END VENDREDI ET SAMEDI + SUPPLEMENTS DU WEEK-END + 1 ACCES WEB	18771	384,80€	48%	199,00€
LE JOURNAL DE LA MAISON	1 An 9 N° + 6 N° CAMPAGNE DECORATION	21252	64,80€	33%	42,90€
LE MONDE	1 An 104 N° - Formule Week end vendredi et samedi et ses suppléments	11356	343,20€	62%	129,00€
LE PARTICULIER IMMOBILIER	1 An 11 N° + 1 ACCES AU SITE INTERET PRIVE + LE GUIDE IMMO 2017 OFFERT	21882	84,70€	18%	69,00€
LES INROCKUPTIBLES	1 An 52 N° dont 2 TRIPLES + 1 CD AUDIO COLLECTOR PAR MOIS	13001	189,60€	53%	89,00€
LES VEILLEES DES CHAUMIERES	1 An 52 N°	22088	104,00€	23%	79,80€
MARIE CLAIRE	16 Mois 16 N°	12995	35,20€	17%	29,00€
MAXI	1 An 52 N° + 1 HS ASTRO	18857	79,35€	24%	59,90€
MON QUOTIDIEN	6 Mois 150 N° + 1 ACCES PDF	12843	78,00€	24%	59,00€
MOTS CROISES MAGAZINE	1 An 52 N°	20778	101,40€	18%	83,00€
NATIONAL GEOGRAPHIC	1 An 12 N°	21461	66,00€	33%	44,00€
NOTRE TEMPS	1 An 12 N°	14026	45,60€	23%	34,80€
NOUS DEUX	1 An 52 N° + 12 ROMANS À COLLECTIONNER + 1 ACCES WEB	22068	121,20€	25%	89,80€
PARIS MATCH	1 An 52 N°	13508	145,60€	38%	89,80€
PLEINE VIE	1 An 12 N°	21999	44,40€	20%	35,50€
POINT DE VUE	1 An 52 N°	12795	135,20€	37%	85,00€
PSYCHOLOGIES MAGAZINE	1 An 11 N° + 3 HS	18648	61,70€	28%	44,00€
REPONSE A TOUT !	1 An 12 N°	20821	46,80€	23%	36,00€
REPONSES PHOTO	1 An 12 N° + 1 ACCES WEB	21995	59,40€	32%	39,90€
RUSTICA	1 An 50 N°	14085	141,40€	50%	69,90€
SCIENCE & VIE	1 An 12 N° + 6 HS (DONT 2 N° SPÉCIAUX)	21946	85,60€	37%	53,90€
SCIENCE & VIE DECOUVERTES	1 An 12 N°	21954	66,00€	19%	52,90€
SCIENCE & VIE JUNIOR	1 An 12 N° + 6 HS	21962	93,00€	30%	65,00€
SCIENCES ET AVENIR	1 An 12 N° + 1 CADEAU SURPRISE + 4 HS	3841	80,80€	43%	46,00€
SOCIETY	1 An 24 N° + 1 ACCES WEB	18463	93,60€	29%	66,00€
SYSTEME D	1 An 12 N° + 4 BRICOTHÈMES	19236	98,40€	34%	64,90€
TERRE SAUVAGE	1 An 12 N°	14030	71,40€	31%	49,00€
VOGUE	1 An 10 N°	1814	49,00€	46%	26,00€
VOICI	1 An 52 N°	20617	83,20€	17%	69,00€
VOILES ET VOILIERS	1 An 12 N° + 1 ACCES WEB	13047	74,40€	20%	58,90€
WINDOWS ET INTERNET PRATIQUE	1 An 12 N°	12931	70,80€	29%	49,90€

BULLETIN D'ABONNEMENT

OFFRES NON CUMULABLES AVEC TOUTE AUTRE OFFRE DE RÉDUCTIONS EN COURS
OFFRES VALABLES JUSQU'AU 30/06/2017 (SAUF POUR LES EXCLUSIVITÉS RENTRÉE 2016 AVEC CADEAU. VALABLES JUSQU'AU 15/11/2016)

MES COORDONNÉES : ADRESSE DE LIVRAISON

☐ M ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : ..... Prénom : .....

Etage, Escalier, Appart. : ..... Immeuble, Bât, Résidence : .....

N° et libellé voie : ..... Lieu-dit ou BP : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

Téléphone |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Email : .....@.....

Email obligatoire si offre 100% numérique

APresse

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

A RETOURNER AVEC VOTRE RÉGLEMENT PAR CHÈQUE SOUS ENVELOPPE AFFRANCHIE À :

A2PRESSE - 27 BD DE LAUNAY
44944 NANTES CEDEX 9.

	Titres choisis	Référence	Prix réduit
1			|_|_|_|_|,|_|_|€
2			|_|_|_|_|,|_|_|€
3			|_|_|_|_|,|_|_|€
4			|_|_|_|_|,|_|_|€
5			|_|_|_|_|,|_|_|€
6			|_|_|_|_|,|_|_|€
		TOTAL ▶	|_|_|_|_|,|_|_|€
		Privilège Adhérent(e)	-15%
		MONTANT DE LA COMMANDE ▶	|_|_|_|_|,|_|_|€

Ref : 344/802

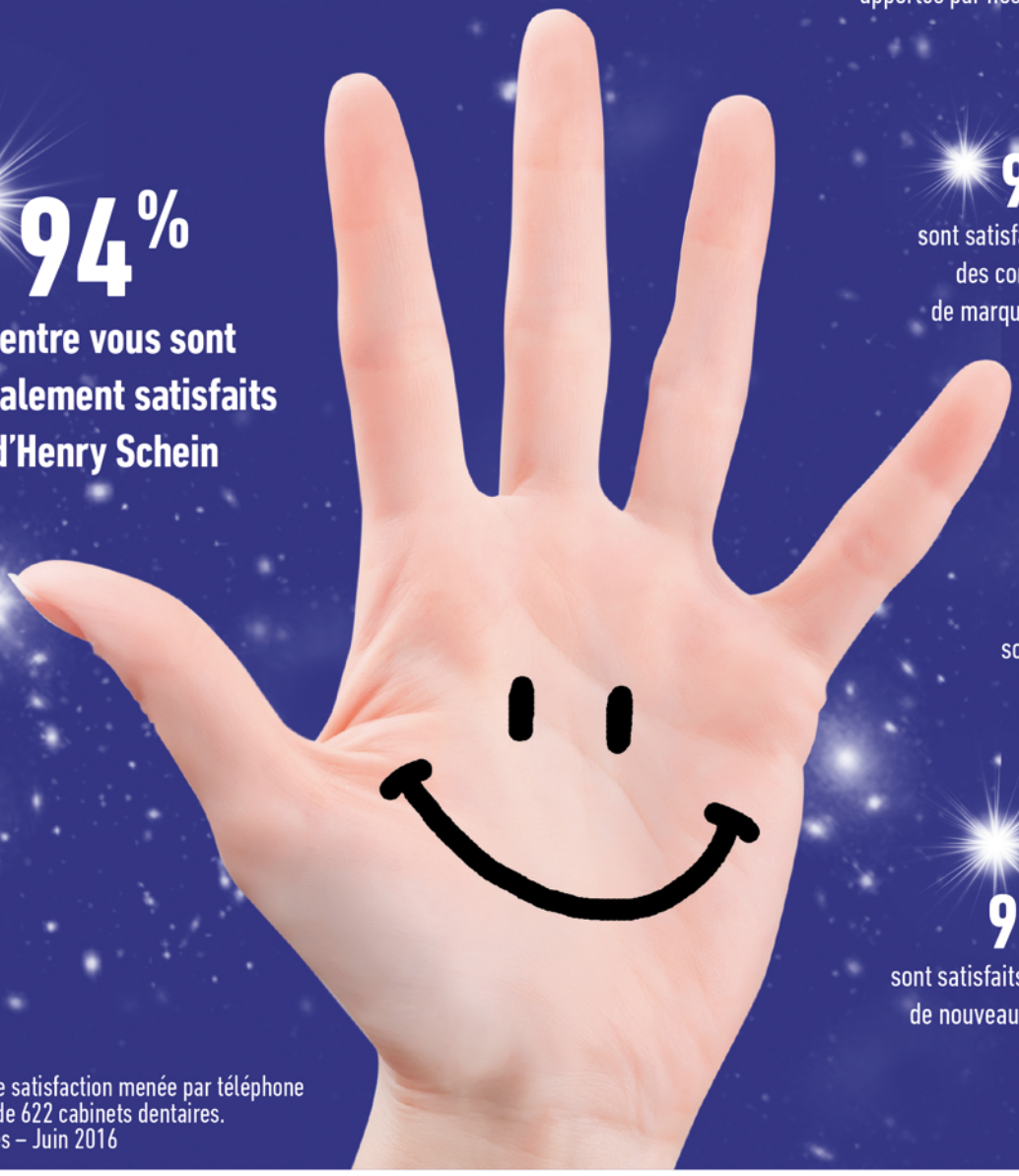
AVEC SCHEIN...

Vous êtes entre de bonnes mains !

92%
sont satisfaits des conseils apportés par nos vendeurs

96%
sont satisfaits de la qualité des consommables de marque Henry Schein

94%
d'entre vous sont globalement satisfaits d'Henry Schein



98%
sont satisfaits des délais de livraison

93%
sont satisfaits de l'installation de nouveaux équipements

Source : Enquête de satisfaction menée par téléphone auprès d'un panel de 622 cabinets dentaires.
Agence Greenstones – Juin 2016

HENRY SCHEIN®

www.henryschein.fr

VOTRE SATISFACTION, NOTRE PRIORITÉ

Notre mission est de vous proposer tous les produits et services pour vous aider à améliorer la qualité des soins apportés aux patients et à développer votre activité. Pour répondre à cet engagement fort, nous sommes particulièrement attentifs à la satisfaction de nos clients sur tous les aspects de notre prestation. Nous menons régulièrement une enquête par un cabinet extérieur spécialisé dans la mesure de la satisfaction.

Nous sommes très fiers des résultats de l'enquête satisfaction 2016. Nous vous remercions pour votre confiance qui pousse toutes nos équipes à se dépasser chaque jour.

GRANDS TÉMOINS

Depuis plusieurs années, des experts en économie de la santé s'accordent sur le fait qu'il ne peut y avoir de système de santé durable sans une stratégie de prévention accessible à tous, notamment dans le domaine de la santé orale. Interview croisée des présidents de syndicats de chirurgiens-dentistes représentatifs, Catherine Mojaïsky, CNSD [1], Patrick Solera, FSDL [2] et Philippe Denoyelle, UD [3].

Dr Catherine Mojaïsky – CNSD

Partagez-vous cette vision selon laquelle il ne peut y avoir de système de santé durable sans une stratégie de prévention accessible à tous ?

Catherine Mojaïsky : Bien sûr. La CNSD a toujours défendu une politique de prévention. Par ses signatures, elle a permis l'intégration conventionnelle des différents examens de prévention (enfants, adolescents et femmes enceintes). Les expérimentations menées avec la MSA [4] ont aussi favorisée l'inscription à la nomenclature des scellements de sillons. D'autres expérimentations avec la MFP [5] ont introduit une démarche prévention pour la femme enceinte ou la maladie parodontale. Avec Prévadiès, c'est le très jeune enfant, qui a été ciblé. Enfin, dans ses propositions « Statégie nationale de santé », la CNSD a défendu le rôle du chirurgien-dentiste dans le sevrage tabagique (acté dans la loi de modernisation de notre système de santé), et a également proposé de nombreuses pistes pour mettre la prévention bucco-dentaire au cœur du système de santé.

Dr Patrick Solera – FSDL

Patrick Solera : La prévention dentaire en France n'est pas développée comme dans certains pays nordiques, car nos politiques n'ont aucune vision à long terme de la santé bucco-dentaire et de ce fait, n'ont jamais investi dans un véritable programme stratégique de prévention digne de ce nom. Parler de campagne de prévention efficace alors que 70 % des patients entre 9 ans et 18 ans n'entrent pas dans le cadre du BBD (bilan bucco-dentaire) mis en place par notre ministre de la Santé est absurde. Nous sommes depuis des années dans un mode de fonctionnement qui tient plus du dépistage que d'une réelle prévention. Même si l'indice carieux a diminué, rien n'est fait pour stopper ou enrayer les maladies parodontales, qui atteignent 80 % de la population française. De même, stopper le BBD à partir de 18 ans, alors que c'est à partir de cet âge d'entrée dans la vie d'adulte que la surveillance doit être accrue, est une hérésie. Il faut également RESPONSABILISER nos patients via une politique de prévention bucco-dentaire à la hauteur des enjeux de santé publique de demain.

Dr Philippe Denoyelle – UD

Philippe Denoyelle : Membre fondateur de l'UFSBD, notre organisation a toujours milité en faveur de la primauté effective de la prévention dans la définition de toute politique de santé bucco-dentaire. En dénonçant depuis longtemps la valorisation de l'échec thérapeutique au détriment de la prévention et des soins précoces, et en faisant de ces derniers l'axe principal de son projet de renouveau conventionnel, l'Union dentaire vise deux objectifs : améliorer l'état de santé bucco-dentaire de nos concitoyens et permettre à nos cabinets d'assurer dans la sécurité la mutation qui valorisera leur mission au sein de la médecine dentaire.

Les prochaines négociations conventionnelles conduiront à des résultats effectifs."

Dr Philippe Denoyelle, UD

Pensez-vous que la prochaine négociation conventionnelle permettra d'atteindre cet objectif ?

Patrick Solera : C'est un souhait partagé par chaque syndicat représentatif mais soyons réalistes, l'enveloppe financière qui sera dédiée à la revalorisation de la prévention risque d'être aussi épaisse que du papier à cigarette. Si l'objectif est d'arriver à une prévention accessible à tous qui favoriserait la conservation de l'organe dentaire en réduisant les actes mutilants, et donc les dépenses en général, il doit être partagé par tous les acteurs qui se retrouveront autour de la table. Hélas, nous risquons une fois de plus de déboucher sur un énième « saupoudrage », sans réelle amélioration de la situation actuelle. La FSDL et ses représentants mettront, quoi qu'il arrive, toute leur énergie et leur force de conviction et de persuasion dans cette négociation de la dernière chance. La politique des « petits pas » n'a débouché que sur une situation intenable pour nos cabinets pour ce qui concerne les soins « conservateurs ».

Philippe Denoyelle : Le statu quo n'est plus possible : chacun en convient aujourd'hui, même les responsables des régimes d'Assurance maladie. De ce fait, les prochaines négociations conventionnelles conduiront soit à des résultats effectifs – particulièrement en matière de revalorisation de la prévention –, soit à une rupture entre la Sécurité sociale et les chirurgiens-dentistes. Pour sa part, l'Union dentaire fera tout ce qui est en son pouvoir pour un aboutissement favorable, de préférence dans l'union de la profession. Mais elle ne saurait donner son aval à une politique de prévention au rabais, non plus qu'à la confiscation de tout ou partie de notre indépendance de praticien libéral.

Catherine Mojaïsky : Si on arrive à sortir des vœux pieux et des promesses et que des moyens importants soient engagés, la prochaine convention pourrait bouleverser la façon de soigner. Car la prévention, c'est éduquer, dépister, mais aussi soigner plus précocement ou réaliser des actes moins mutilants, avec tout le panel des techniques modernes, pour préserver au maximum l'organe dentaire. Cela suppose l'amélioration nette de la valorisation et de la prise en charge de ces actes précoces et conservateurs. Nos interlocuteurs semblent avoir enfin entendu nos messages et nos demandes relatives au « soigner autrement ».

Retrouvez les propositions de l'UFSBD

pour les négociations conventionnelles

ufsbd

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.

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

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

www.ufsbd.fr/espace-pro/notre-vision-de-la-sante-une-profession-en-mouvement

Nous avons toujours défendu une politique de prévention."

Dr Catherine Mojaïsky, CNSD

L'UFSBD vous a transmis ses propositions pour la prise en compte de nouveaux actes et pratiques de prévention ; quelles sont les mesures qui retiennent votre attention ?

Philippe Denoyelle : Nous sommes favorables à un élargissement des mesures existantes afin de parvenir à un étagement des différents actes à des âges clés et garantir ainsi l'efficacité d'une démarche de prévention. L'Union dentaire préconise d'ajouter au dispositif actuel des examens systématiques aux âges de 21, 24 et 65 ans, ainsi que lors d'une entrée en Ehpad. L'inscription de ces actes serait un signe très positif en faveur de la prévention, mais le succès ne sera au rendez-vous que lorsque le patient sera devenu acteur de sa propre santé : les résultats de l'EBD (examen bucco-dentaire) montrent qu'une prise en charge à 100 % des examens de prévention ne suffit pas à mobiliser pleinement les familles et les jeunes patients. Le dispositif d'incitation préconisé par l'Union dentaire dans le cadre du suivi régulier des soins peut apporter une réponse pertinente à ce problème.

Catherine Mojaïsky : Toutes les propositions de l'UFSBD sont intéressantes et nous les partageons. Mais toutes ne sont pas conventionnelles. Les enquêtes épidémiologiques pourraient entrer dans les missions des URPS[6] : c'est un projet auquel nous travaillons. Pour ce qui concerne les nouveaux actes ou les majorations pour les populations à besoins spécifiques, ils figurent déjà en partie dans nos demandes. En termes de faisabilité, tout va dépendre de l'enveloppe financière qui sera accordée au bucco-dentaire !

Patrick Solera : Toutes les propositions qui concernent la prévention des maladies parodontales et celles touchant les personnes « dépendantes ».

> ***Il faut responsabiliser nos patients via une politique de prévention à la hauteur."***
>
> Dr Patrick Solera, FSDL

(1) Confédération Nationale des Syndicats Dentaires. (2) Fédération des Syndicats Dentaires Libéraux. (3) Union dentaire. (4) Sécurité sociale agricole. (5) Mutualité Fonction Publique. (6) Union Régionale des Professionnels de Santé.

MINI-BIO

Dr Catherine Mojaïsky

Catherine Mojaïsky est la première femme présidente de la CNSD, premier syndicat de toutes les professions libérales. Diplômée en 1980 à Paris V, elle exerce à Melun, en Seine-et-Marne. Investie dans les structures professionnelles (ADF), interprofessionnelles (CNPS, UNPS et UNAPL) et internationales (CED, ORE et FDI), elle défend partout la spécificité de l'exercice des chirurgiens-dentistes et leurs intérêts moraux et matériels.

Dr Patrick Solera

Patrick Solera, diplômé en 1996, commence à exercer à Toulouse dans une SCM en 1997. Syndiqué à la FSDL en 2008 il crée en 2009 le bureau FSDL Midi-Pyrénées. Secrétaire adjoint en 2010, secrétaire général en 2011 il est Président national de la FSDL depuis décembre 2012.

Dr Philippe Denoyelle

Docteur en chirurgie dentaire, université de Toulouse, titulaire d'un DU « expertise » et d'un DEA « éthique médicale et Biologique » (Paris, Necker), Philippe Denoyelle exerce en libéral à Bergerac (Dordogne). Désireux de promouvoir une profonde transformation des relations conventionnelles, il est engagé de longue date dans l'action syndicale et assure depuis 2011 la présidence de l'Union dentaire. Membre du Comité directeur de l'ADF et de la Commission paritaire nationale, élu au sein de l'UNPS et de l'URPS Nouvelle Aquitaine, Philippe Denoyelle est également président de l'Association de gestion agréée des professions de santé (AGAPS).

1966 - 2016 : 50 ANS

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

1966
Création de l'UFSBD

Dès 1970
Prise de conscience de l'importance du **Fluor**

1980
La santé bucco-dentaire passe aussi par l'alimentation

1986
Participation à l'introduction du **sel fluoré** sur le marché français

1987
Introduction des **polyols** en France

1987
1ère étude sur le CAO des enfants de 6 ans, 9 ans et 12 ans

1990
Etude sur le CAO des enfants de **6 ans, 9 ans et 12 ans**

1998
Etude sur le CAO des enfants de **6 ans, 9 ans et 12 ans**

2003
La santé **parodontale** et **santé générale** : situation en France

2014
Intégration de questions sur la santé bucco-dentaire au sein du **Baromètre Santé 2014** de l'INPES

1966-
L'UFSBD f
la **préven**
les é

20
Création de
bucco-d
MT'Dents po
12 - 15 e

20
Le bilan buc
pour la femm

Partenaire officiel de l'année des 50 ans

Groupe Crédit du Nord ★ ÊTRE À VOS CÔTÉS

Banque Courtois ★ Banque Kolb ★ Banque Laydernier ★ Banque Nuger ★ Banque Rhône-Alpes ★ Banque Tarneaud ★ Société Marseillaise de Crédit ★ Crédit du Nord

DE PRISES DE POSITIONS

-1975

ait entrer
tion dans
coles

05

e l'examen
lentaire
our les 6 - 9
t 18 ans

14

co-dentaire
me enceinte

1990

Médecine dentaire transdisciplinaire

1998

Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) mandat renouvelé depuis 1998 tous les 4 ans

2001

La santé des **adolescents** :
Etat des lieux et perspectives

2003

La prise en charge de la santé bucco-dentaire des **personnes âgées**

2004

Chirurgien-dentiste : Acteur de la lutte contre le **cancer**

2007

L'impact des **addictions** sur la santé bucco-dentaire

2010

Renforcer la place de **l'assistante dentaire**

2011

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

2009

Santé bucco-dentaire : Où en sont les **jeunes** ?

2013

Nouvelles **recommandations** en matière d'hygiène bucco-dentaire

2010

L'entreprise : quelle place pour le bucco-dentaire ?

2016

Proposition pour réduire la **TVA** sur les produits d'hygiène bucco-dentaire

2012

Santé bucco-dentaire :
mais comment font **les femmes** ?

ufsbd 50 ans 1966 2016
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE
Votre sourire... Notre réussite

Intego Ambidextre

Tournant à la perfection

Intego Ambidextre est un fauteuil véritablement conçu pour les gauchers et les praticiens ambidextres. Les quatre modèles de la Intego Ambidextre offrent une excellente valeur ajoutée à un prix raisonnable. Avec sa conception ergonomique qui allie parfaitement design et fonctionnalité, et son contrôle exceptionnel des infections, Intego Ambidextre ouvre une nouvelle ère de fauteuils. Bien que le fauteuil ambidextre soit extraordinairement solide, l'unité d'eau peut pivoter aisément et sans effort autour du dossier du fauteuil.

dentsplysirona.com

THE DENTAL
SOLUTIONS
COMPANY™

Dentsply Sirona

En pratique

La iatrogénie médicamenteuse

Un enjeu de santé publique

La prise de médicaments est trop souvent perçue comme un acte banal par le grand public, qui mésestime souvent les dangers liés à l'automédication et aux interactions médicamenteuses. Un risque qui augmente avec l'âge, et auquel les professionnels de santé, dont les praticiens dentaires, doivent veiller avec attention.

4

C'est le nombre de médicaments pris par jour par la moitié des personnes de plus de 75 ans.

20%

des hospitalisations des patients de plus de 80 ans sont dues à la iatrogénie médicamenteuse.

En bref, la iatrogénie (ou iatrogénèse) médicamenteuse désigne les effets néfastes occasionnés par un traitement médical, qu'il s'agisse des effets indésirables liés à une prise de médicaments, ou à des interactions entre plusieurs produits. Deux populations sont particulièrement concernées par ce phénomène, les enfants et les personnes âgées.

> ***Polypathologie et polymédication : les personnes âgées sont particulièrement exposées aux troubles iatrogènes.***

LES PERSONNES ÂGÉES FORTEMENT EXPOSÉES

Dans le cas des personnes âgées, les effets iatrogènes augmentent car celles-ci souffrent souvent de diverses affections chroniques, entraînant une prise de médicaments multiples. Ce double effet de polypathologie et de polymédication accroît le risque de prescriptions inappropriées et d'interactions entre médicaments. Il faut, ainsi, savoir qu'en moyenne, les personnes âgées de 75 à 84 ans consomment quatre médicaments par jour, et qu'un usage de médicaments inadapté a été constaté chez plus de la moitié des patients de plus de 75 ans. La iatrogénie médicamenteuse serait responsable, selon le ministère des Affaires sociales et de la Santé, de 128 000 hospitalisations chaque année. La question constitue donc un véritable enjeu de santé publique, car ses conséquences peuvent être graves, allant de vomissements et des réactions dermatologiques jusqu'à des hémorragies.

LE RÔLE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Il est impératif, afin de lutter contre cette problématique, que les professionnels de santé y soient sensibilisés et agissent dans une optique de prévention des risques iatrogéniques. Les médecins traitants sont les premiers concernés, mais les spécialistes tels que les praticiens dentaires tout autant, dès lors qu'ils prescrivent des médicaments à leurs patients. Certains signes doivent systématiquement conduire à une recherche d'étiologie médicamenteuse, en particulier : fatigue, diminution de l'appétit, perte de poids, sensations vertigineuses, malaises, pertes de mémoire, troubles digestifs ou urinaires ou encore palpitations.

Les moyens pour réduire ces risques sont simples à mettre en œuvre par les chirurgiens-dentistes. Ils résident notamment dans la communication, afin de sensibiliser les publics âgés, d'identifier l'ensemble des traitements suivis par les patients, de reconnaître les signaux d'alerte mais aussi de revoir régulièrement les ordonnances en vue d'adapter les doses et de traquer les interactions potentielles.

UNE VEILLE À ASSURER AU CABINET DENTAIRE

Si les troubles iatrogènes sont étroitement surveillés en amont, lors de la production, de la commercialisation ou du retrait du marché d'un médicament, il reste toutefois indispensable que ceux-ci soient surveillés lors des visites de patients, en particulier les populations à risque. Le dialogue avec les personnes âgées, lors de leur visite au cabinet dentaire, est ainsi essentiel car lui seul peut permettre de connaître les traitements suivis, d'éventuelles difficultés dans la prise de médicaments, et au praticien d'adapter sa prescription en conséquence.

DÉCRYPTAGE

Les recommandations du LEEM

L'organisation des Entreprises du médicament (LEEM) a défini un certain nombre de recommandations et de conseils à destination du grand public pour un bon usage des médicaments. Des affiches sont d'ailleurs disponibles et utilisables par les praticiens dentaires afin d'informer et de sensibiliser leurs patients. Il est notamment conseillé au patient d'informer son ou ses médecins, lors de chaque consultation, de tous les médicaments consommés pour s'assurer de l'absence de tout risque d'interaction.

www.leem.org/article/campagne-de-lutte-contre-iatrogenie

LES PRINCIPALES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES À PRENDRE EN COMPTE

Concrètement, trois types d'interactions médicamenteuses doivent être bien maîtrisées par tout chirurgien-dentiste car ils sont en lien direct avec nos pratiques et prescriptions.
La première entre les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), comme l'ibuprofène, et le lithium, lequel entre dans la composition des traitements contre les troubles dépressifs bipolaires. Le praticien doit veiller, pour un patient suivant un traitement au lithium, à se mettre en rapport avec le psychiatre de celui-ci, et à favoriser un autre antalgique, sous peine de risque d'intoxication rénale, gastro-intestinale ou neurologique.
L'association du métronidazole, très efficace sur les germes anaérobies impliqués dans les maladies parodontales, notamment, et de la warfarine, l'un des anticoagulants les plus prescrits au monde, doit aussi être évitée. Des études cliniques font état d'accidents hémorragiques potentiellement graves.
Enfin, il est conseillé d'éviter le recours à l'épinéphrine, largement utilisée en anesthésiologie dentaire, chez les patients sous propanolol, béta-bloquant non spécifique prescrit contre l'hypertension artérielle, l'angor, les arythmies cardiaques ou les migraines. Plusieurs études et rapports de cas confirment en effet que l'utilisation d'épinéphrine lors de l'anesthésie locale chez les patients sous bêta-bloquant non spécifique pouvait provoquer une poussée hypertensive sévère associée à une bradycardie réflexe. ●

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

LES PRESCRIPTIONS MÉDICAMENTEUSES EN MÉDECINE BUCCO- DENTAIRE : COMMENT PRESCRIRE AU MIEUX ?

BULLETIN D'INSCRIPTION

Cet article vous a intéressé ? Nous vous proposons une journée de formation pour envisager l'ensemble des classes médicamenteuses d'intérêt en odontologie et pour chacune d'elle leur pharmacologie, ainsi que l'ensemble des recommandations les concernant. Préinscrivez-vous à nos sessions 2017 !
Une fois les dates de formation 2017 définies, vous serez contacté en priorité pour valider votre participation.

JE SOUHAITE ÊTRE CONTACTÉ DÈS QUE CETTE FORMATION SE DÉROULERA À :

- ❍ PARIS
- ❍ RENNES
- ❍ STRASBOURG
- ❍ NICE
- ❍ BORDEAUX

Cette formation est éligible au DPC : elle peut donc être prise en charge et indemnisée par l'ANDPC(1) (sous réserve d'un crédit suffisant).

Actuellement, il n'est pas possible de procéder à des inscriptions pour les formations de 2017 sur le site de l'ANDPC(1).

Dans le cas d'une préinscription, l'UFSBD prendra contact avec vous en fin d'année afin de la faire avec vous.

(1) Ex-OGDPC.

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Numéro RPPS : .....

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

POUDRE AIR-FLOW® PLUS

À base d'érythritol
pour un traitement confortable,
indolore[1] et efficace[2]

[1] 100 % 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-DENTAL.COM

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

AFh3 ed. 06/2016

Dispositif Médical (DM) de classe IIa - Marquage CE 0124 – Organisme certificateur: DEKRA Certification GmbH - Fabricant EMS SA. DM pour soins dentaires, réservé au professionnel de santé, non remboursable par la sécurité sociale. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation.

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

Fiche pratique à conserver

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

LES 3 TYPES D'INTERACTIONS À SURVEILLER DE PRÈS AU CABINET

Les risques de iatrogénie (ou iatrogenése) médicamenteuse peuvent survenir au cabinet dentaire: dès lors que le chirurgien-dentiste prescrit des médicaments à ses patients, il doit impérativement veiller à ce que ceux-ci puissent être associés sans trouble aux autres traitements suivis. Une problématique à prendre en compte tout particulièrement chez les enfants et les personnes âgées, et qui se concentre autour de trois types d'interactions majeures en rapport avec l'activité du chirurgien-dentiste.

ASSOCIATIONS À ÉVITER

❶

Composé ou traitement à risque		Composé ou traitement à risque
√ Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)		√ Lithium
Dénomination(s) commerciale(s) courante(s)		Dénomination(s) commerciale(s) courante(s)
√ Ibuprofène	+	√ Oligosol – Teralithe – Lithioderm
Indications		Indications
√ Prescrits en odontologie pour le soulagement des douleurs pré et post-opératoires		√ Utilisé dans le traitement des troubles dépressifs bipolaires

= ATTENTION, RISQUES DE COMPLICATIONS
Intoxication rénale, gastro-intestinale et neurologique centrale

❷

Composé ou traitement à risque		Composé ou traitement à risque
√ Métronidazole (et fluconazole)		√ Warfarine
Dénomination(s) commerciale(s) courante(s)		Dénomination(s) commerciale(s) courante(s)
√ Flagyl® – Triflucan – Rozex	+	√ Coumadine
Indications		Indications
√ Utilisé pour la prise en charge infectieuse et le traitement des mycoses		√ Anti-coagulant prescrit pour la prévention des cardiopathies emboligènes, des embolies pulmonaires, des infarctus du myocarde et des thromboses veineuses

= ATTENTION, RISQUES DE COMPLICATIONS
Accidents hémorragiques potentiellement graves

❸

Composé ou traitement à risque		Composé ou traitement à risque
√ Épinéphrine (adrénaline)		√ Propranolol
Dénomination(s) commerciale(s) courante(s)		Dénomination(s) commerciale(s) courante(s)
√ Anapen – Epipen – anesthésiant avec adrénaline (vasoconstricteur)	+	√ Avlocardyl – Hemangiol – Karnodyl – Syprol
Indications		Indications
√ Utilisée en anesthésiologie dentaire		√ Bêta-bloquant non spécifique prescrit pour le traitement de l'hypertension artérielle, de l'angor, des arythmies cardiaques ou des migraines

= ATTENTION, RISQUES DE COMPLICATIONS
Poussée hypertensive sévère associée à une bradycardie réflexe

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™

RECOMMANDÉ PAR ufsbd UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

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@laboratoiretali.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

SXTB / Avril 2016 - RCS 503868051

(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.

Formation

Maladies parodontales

Un danger pour la santé générale

Présentes chez plus de 9 Français sur 10, les maladies parodontales constituent un vrai défi de santé publique. Elles ont un impact direct sur plusieurs maladies systémiques (diabète, maladies cardio-vasculaires et respiratoires, polyarthrite rhumatoïde et maladies rénales), mais elles peuvent aussi provoquer des accouchements prématurés. Le point sur ces liens étroits et sur la façon de les combattre avec le Dr Charles Micheau, ancien président de la Société Parisienne de Parodontologie, enseignant au post-graduate européen de parodontologie et implantologie orale et responsable de la formation en parodontologie à l'UFSBD.

La maladie parodontale

X par 2 à 3

le risque de déclencher une polyarthrite rhumatoïde.

20%

des patients souffrent d'une parondontite sévère et mettent en danger leur santé.

Seul

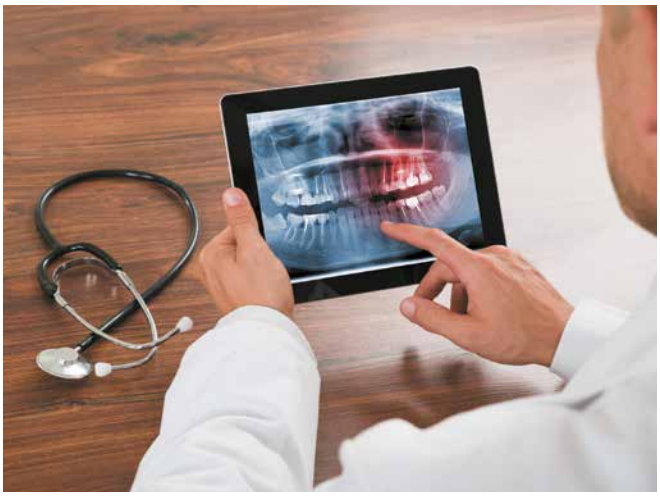
1 patient sur 4

est traité.

ON DIT QUE SEULS 5 % DES FRANÇAIS SONT INDEMNES DE TOUTE ATTEINTE PARODONTALE. QUELLE EST EXACTEMENT LA SITUATION ?

Charles Micheau : Selon une étude épidémiologique française Bouchard & Co, réalisée auprès de 2 500 patients et parue dans le *Journal of Periodontal Research* en 2006, 95 % des Français présentent des atteintes parodontales, dont 50 % d'une forme légère (perte d'attache de 1 à 2 mm maximum), 25 % d'une forme modérée (perte d'attache de 3 à 4 mm) et 20 % d'une forme sévère (perte d'attache supérieure ou égale à 5 mm). C'est cette forme sévère, souvent généralisée et/ou agressive, qui a le plus fort impact sur les autres maladies et engage le pronostic des dents. Ce qui ne veut pas dire qu'il faut négliger les formes plus légères, et notamment la gingivite, porte d'entrée des parodontites. Les patients qui en sont atteints ont un plus grand risque de développer une parodontite et avec facteur cumulatif des lésions.
Malheureusement, seusl un quart de ces patients sont traités et ce, généralement pour des formes graves [1]. Non douloureuse, lente, la maladie parodontale n'envoie en effet aucun signal d'alarme, à l'exception du saignement gingival. Les patients vont donc attendre pour consulter que des déchaussements ou des douleurs apparaissent, ce qui est le signe d'un stade avancé. Nous devons tous nous positionner en sentinelles pour nos patients. Pour diagnostiquer de façon certaine les atteintes légères ou modérées, il faut de manière systématique changer notre regard et examiner obligatoirement le parodonte de tous les patients et donc généraliser le sondage. Nous en avons la responsabilité.

95 %
des patients souffrent d'une atteinte parodontale légère, sévère ou modérée.



LES PARODONTITES SONT DES MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES. QUEL EN EST LE MÉCANISME ET QUELS EN SONT LES FACTEURS DE RISQUE ?

C. M. : Les agents responsables des maladies parodontales sont bien connus des praticens : les bactéries anaérobies Gram négatif qu'abrite le biofilm sous-gingival. Pour se défendre de leur attaque, l'organisme déclenche une réaction inflammatoire qui va détruire les tissus du système d'attache entre la dent et la gencive, puis l'os. L'implication systémique qui découle de cette inflammation est plus récente et moins connue des praticiens. Les facteurs de risque des parodontites sont aussi bien environnementaux que systémiques ou génétiques. Il s'agit d'éléments qui provoquent ou aggravent l'évolution de la pathologie. Parmi eux, le tabac occupe une place de choix parce qu'il diminue les défenses immunitaires et perturbe les mécanismes de cicatrisation, ce qui rend les traitements moins efficaces. Ainsi, un patient fumeur a trois fois plus de pertes osseuses qu'un non fumeur. Le diabète est aussi un facteur de risque important, avec des formes plus sévères de parodontite que dans le reste de la population. Sans oublier le stress et le niveau de l'hygiène, mais surtout les prédisposions génétiques. Car si le niveau de l'infection parodontale est lié à des bactéries, il dépend aussi de la manière dont l'individu y fait face. Certains patients à l'hygiène dentaire relative n'ont aucune maladie

DÉCRYPTAGE

Traitement des maladies parodontales

Quand il y a perte d'attache, le traitement comprend en général un surfaçage, c'est-à-dire un débridement aux ultrasons de tout ce qui s'est accroché à la racine de la dent, puis une cicatrisation pour que l'inflammation disparaisse. En cas d'atteinte plus sévère, une phase chirurgicale complémentaire peux se révéler nécessaire pour aller plus en profondeur puis reconstruire l'os en régénération ou réparation avec des substituts osseux. Dans tous les cas sauf la gingivite, une maintenance avec détartrage de contrôle sous-gingival est indispensable au rythme de deux à quatre fois par an, selon la virulence de la maladie.

parodontale ou juste une forme légère. Alors que d'autres, très pointilleux sur le brossage des dents, présentent une pathologie agressive à cause de leur fragilité génétique. D'où l'importance de se former à l'anamnèse, qui aide à détecter les patients à antécédents familiaux de maladies parodontales.

QUEL LIEN A-T-ON PU ÉTABLIR DE FAÇON CERTAINE ENTRE CES PARODONTITES ET LES PATHOLOGIES À DISTANCE ?

C. M. : Le maître mot de **ce lien est la réaction inflammatoire qui libère de grandes quantités de cytokines** pro-inflammatoires contribuant à augmenter les maladies systémiques.

- Dans le cas du **diabète,** ces médiateurs de l'inflammation participent au déséquilibre insulinique. C'est-à-dire à la mauvaise récupération du glucose par la cellule. Une maladie parodontale aggrave donc le diabète et vice versa.

- Pour ce qui concerne les **maladies cardio-vasculaires,** de nombreuses études ont démontré que la porphyromonas gingivalis, bactérie exclusivement sous-gingivale, contribuait à la formation de la plaque d'athérome dans les artères. Et qu'elle était même capable de provoquer une rupture de l'anévrisme de l'aorte abdominale chez l'animal.

- Quant aux **accouchements prématurés** et aux enfants hypotrophes, pesant moins de 2,5 kg à la naissance, le fait d'avoir une parodontite multiplie par 4 à 7 le risque d'évolution défavorable de la grossesse, les médiateurs de l'inflammation étant capables de déclencher une rupture prématurée des membranes.

- Dans les **maladies respiratoires** et notamment les broncho-pneumonies chroniques obstructives (BPCO), le niveau de causalité est moindre. La parodontite aggraverait la BPCO car les cytokines pro-inflammatoires entraîneraient la destruction des cloisons pulmonaires interalvéolaires.

- Enfin, deux études françaises, dont on devrait avoir les résultats en 2017, démontreraient un lien de causalité très important entre la maladie parodontale et la **polyarthrite rhumatoïde** (PR). La première multipliant par 2 à 3 les risques de déclencher une PR. À cause du processus inflammatoire mais aussi à cause de la bactérie porphyromonas gingivalis, qui suractiverait le système immunitaire et la citrullination, essentielle dans la destruction osseuse et cartilagineuse de la PR.

- Reste les **maladies rénales,** pour lesquelles le niveau de preuve est beaucoup plus faible. Les patients atteints d'une parodontite présenteraient des formes plus sévères d'insuffisance rénale.

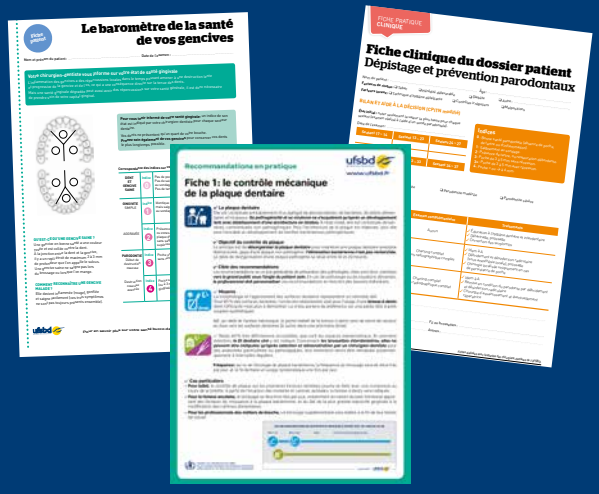
> ***"Non douloureuse, la maladie parodontale n'envoie aucun signal d'alarme, à l'exception du saignement gingival. Seul le praticien peut en être la sentinelle."***

PRÉVENIR ET ENRAYER CE PROCESSUS INFLAMMATOIRE EST DONC ESSENTIEL. QUE DOIT FAIRE LE CHIRURGIEN-DENTISTE ?

C. M. : L'enjeu premier est un dépistage rigoureux, que chaque praticien doit effectuer régulièrement auprès de tous ses patients. Puis vient le traitement qui, quand il est bien conduit, améliore de façon significative les marqueurs de cette pathologie. Son impact a été vérifié, notamment pour le diabète, avec une diminution de la HbA1c (qui mesure l'équilibre du diabète). Ce traitement va du simple détartrage au traitement parodontal complet et devrait être conduit auprès de 95 % des patients. Il se complète d'une hygiène rigoureuse au quotidien. Car si le praticien s'occupe de la plaque sous-gingivale, c'est au patient de s'occuper du reste, à travers un brossage électrique, dont toutes les études ont montré l'intérêt comme outil thérapeutique, et un nettoyage interdentaire, zone de prédilection des maladies parodontales.

FICHES PRATIQUES

RETROUVEZ NOS FICHES PRATIQUES
www.ufsbd.fr/espace-pro/notre-accompagnement/nos-fiches-pratiques/.



ufsbd 50 ans
Votre sourire... Notre réussite

MALADIES PARODONTALES ET SANTÉ GÉNÉRALE : QUELS SONT LES VÉRITABLES LIENS ?
(OGDPC 13001500018)

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nous vous proposons une journée de formation pour actualiser vos connaissances sur la physiopathogénie des maladies parodontales, qui a beaucoup évolué au cours des dernières décennies.

JE CHOISIS LA SESSION

❍ **6 OCTOBRE 2016**	à NICE (session 26)
❍ **3 NOVEMBRE 2016**	à NIORT (session 27)
❍ **15 DÉCEMBRE 2016**	à STRASBOURG (session 30)

❍ **Tarif praticien adhérent de l'UFSBD 354 €**
❍ **Tarif praticien non-adhérent de l'UFSBD 392 €**

AVEC L'ANDPC (ex-OGDPC)
❍ Inscrivez-vous à cette formation sur mondpc
❍ Joignez un chèque de caution à l'ordre de l'UFSBD

ou

AVEC LE FIF PL
❍ Joignez un chèque de règlement à l'ordre de l'UFSBD
❍ Faites votre demande de prise en charge sur www.fif.pl.fr

❍ **Tarif assistant adhérent UFSBD : 280 €**
❍ **Tarif assistant non-adhérent 320 €**

AVEC ACTALIANS
❍ Joignez un chèque de règlement à l'ordre de l'UFSBD
❍ Faites votre demande de prise en charge sur www.actalians.fr

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT

Nom du praticien : .....
Prénom : .....
Nom de l'assistant(e) dentaire : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Téléphone : .....
E-mail : .....
RPPS (carte de l'Ordre) : .....
ADELI : .....

❍ 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.

OFFRE LIMITÉE À 29 PARTICIPANTS :
***1ER PROGRAMME DE DPC DE L'ANNÉE 100% PRIS EN CHARGE ET INDEMNISÉ 315 €**
2E FORMATION TOTALEMENT GRATUITE
***SOUS RÉSERVE D'UN CRÉDIT SUFFISANT ANDPC**

DERNIÈRES PLACES !

ufsbd 50 ans
Votre sourire... Notre réussite

REVALIDATION OBLIGATOIRE À LA RADIOPROTECTION DES PATIENTS DÉCRET 18 MAI 2004 : VOUS ÊTES SANS DOUTE CONCERNÉ(E) PAR CETTE MESURE.
(OGDPC 13001500033)

BULLETIN D'INSCRIPTION

Inscrivez-vous sans tarder à cette formation conforme à la loi et qui intègre les dernières recommandations de l'ASN.

JE CHOISIS LA SESSION

❍ **13 OCTOBRE 2016**	à NICE (session 26)
❍ **20 OCTOBRE 2016**	à RENNES (session 27)
❍ **20 OCTOBRE 2016**	à PARIS (session 29)
❍ **3 NOVEMBRE 2016**	à LYON (session 9)
❍ **10 NOVEMBRE 2016**	à VANNES (session 21)
❍ **17 NOVEMBRE 2016**	à BIARRITZ (session 22)

❍ **Tarif praticien adhérent de l'UFSBD 354 €**
❍ **Tarif praticien non-adhérent de l'UFSBD 392 €**

AVEC L'ANDPC (ex-OGDPC)
❍ Inscrivez-vous à cette formation sur mondpc
❍ Joignez un chèque de caution à l'ordre de l'UFSBD

ou

AVEC LE FIF PL
❍ Joignez un chèque de règlement à l'ordre de l'UFSBD
❍ Faites votre demande de prise en charge sur www.fif.pl.fr

❍ **Tarif assistant adhérent UFSBD : 280 €**
❍ **Tarif assistant non-adhérent 320 €**

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT

Nom du praticien : .....
Prénom : .....
Nom de l'assistant(e) dentaire : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Téléphone : .....
E-mail : .....
RPPS (carte de l'Ordre) : .....
ADELI : .....

❍ 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.

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

C'est la rentrée !

Réservez vite vos places !

FORMATIONS 2016

ODPC habilité à dispenser des programmes de DPC

Conseils personnalisés au
01 44 90 93 94/91

www.ufsbd.fr

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

NOS FORMATIONS D'UNE JOURNEE

- Revalidation obligatoire des chirurgiens-dentistes à la radioprotection des patients — ED — FORMAT DPC — Dernières places
- Revalidation de l'AFGSU 1 et 2 — ED — FORMAT DPC — Dernières places
- 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
- Formation clinique au traitement du Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil (SAOS) et du ronflement par Orthèse d'Avancée Mandibulaire (OAM) — Avec ateliers — Dernières places
- 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 1er 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 — Dernières places
- Les urgences médicales au cabinet dentaire (AFGSU 1 et 2) — Avec ateliers — Dernières places
- Formation validante 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 2ème programme ! Joignez votre 2ème 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
Contactez-nous au 01 44 90 93 94/91 ou formation@ufsbd.fr

Vous allez adhérer !

Les praticiens face à la pâte fixative

Retour en images sur les principales données obtenues auprès de vous grâce à une enquête menée du 15 février au 29 mars 2016

Enquête réalisée grâce au soutien des Laboratoires Tonipharm

Faisons connaissance....

48 % d'entre vous réalisent entre 10 et 25 prothèses par an

23 % réalisent entre 25 et 50 prothèses par an

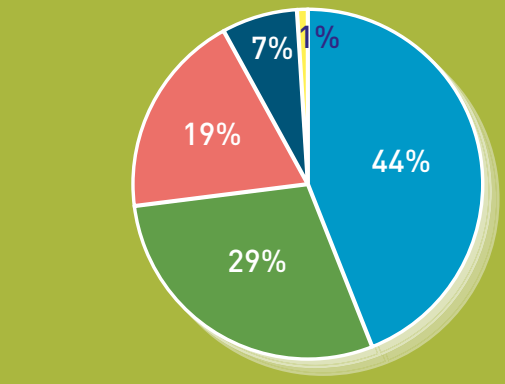
Recommandez-vous systématiquement de la crème fixative aux porteurs de **prothèses amovibles** ?

OUI **54 %** NON **46 %**

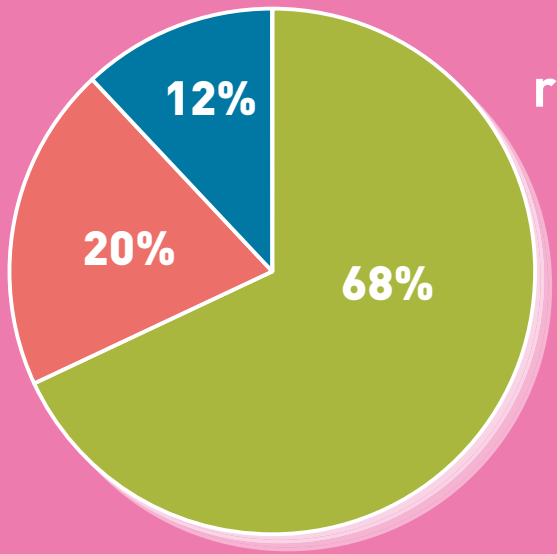
Recommandez-vous de la crème fixative aux porteurs de **prothèses amovibles partielles** ?

NON **58 %** OUI **42 %**

Quelle est la doléance principale concernant la crème fixative que vous retourne vos patients ?



- Durée d'efficacité insuffisante
- Difficultés de nettoyage
- Goût désagréable
- Coût
- Autre



Pour quelle raison principale recommandez-vous de la crème fixative à vos patients ?

- Amélioration de la rétention et de la stabilisation
- Etanchéité aux passages alimentaires sous l'intrados
- Effet psychologique pour réduire l'anxiété du patient

Crème fixative pour appareils dentaires

alodont fix®

Souriez, vous êtes fixés !

Exclusivement en Pharmacie

ULTRA FORT
LONGUE DURÉE

HYPOALLERGÉNIQUE,
SANS COLORANT,
SANS CONSERVATEUR,
SANS ZINC,
GOÛT NEUTRE

Retrouvez Alodont fix dans la pharmacie la plus proche de chez vous sur **www.alodontfix.fr**

Dispositif médical.

LABORATOIRES TONIPHARM

DM - Alodont Fix - 15/09/001

PASSEZ À LA PRISE DE RDV EN LIGNE AVEC

mondocteur.fr

Et bénéficiez de l'offre spéciale UFSBD
Votre abonnement MonDocteur à 89€ TTC/mois
pendant 1 an au lieu de ~~106,80€TTC~~*

Plus de 2000 chirurgiens-dentistes déjà en ligne sur www.mondocteur.fr

Rejoignez le mouvement !

Plus d'infos sur **www.mondocteur.fr** ou au **01 85 08 46 76**

*Offre reservée aux adhérents UFSBD, valable pour toute nouvelle souscription jusqu'au 31/12/2016.

Santé Publique

Les dentistes, acteurs du sevrage tabagique

L'arrêt du tabac n'est pas une course en solitaire : les professionnels de santé ont une véritable carte à jouer. Le remboursement, depuis le 27 janvier dernier, des substituts nicotiniques délivrés sur prescription, remet en lumière le rôle des chirurgiens-dentistes en matière de prévention et de sevrage tabagique.

50 €

par année et par bénéficiaire seront remboursés sur les substituts nicotiniques délivrés sur prescription.

30 %

des patients des chirurgiens-dentistes sont des fumeurs.

COMMUNIQUÉ SANTÉ

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.

EFISEPTYL Oral Care
partenaire de l'UFSBD

RECOMMANDÉ PAR
ufsbd

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

Afin d'aider les patients à s'initier au fil interdentaire, **Efiseptyl propose 2 modèles de porte-fils**, plus facile à utiliser et donc **idéal pour les débutants**

Porte fil dentaire

Fil nylon **ultra-résistant**
Goût menthe

Porte ruban

A base de PTFE, résiste mieux à l'effilochage qu'un fil de nylon et glisse aisément entre les dents. Particulièrement **adapté aux gencives sensibles**

Pour recevoir des échantillons de Porte-fils Efiseptyl contactez nous sur

contact@efiseptyl.com

(dans la limite des stocks disponibles)

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

efiseptyl ORAL CARE

FAITES EN PLUS POUR VOS DENTS

LBD – BP 67092 Villepinte – 95973 ROISSY CDG Cedex - France

www.efiseptyl.com

Les chirurgiens-dentistes sont confrontés tous les jours à la bouche de leurs patients et exposés aux méfaits potentiels du tabac, à l'origine d'une quarantaine de pathologies localisées. Les fumeurs sont six fois plus touchés par les cancers de la cavité buccale que les autres, et ils sont beaucoup plus sujets au risque carieux et parodontal. Dès lors, la consultation se révèle comme un moment propice pour prévenir les risques et sensibiliser les patients. *« Les dentistes sont un maillon important de la chaîne du sevrage. Ils interviennent souvent dans le cadre d'interventions qui imposent aux patients d'arrêter temporairement de fumer, ce qui peut représenter un premier pas vers un arrêt définitif »*, relève le Pr Jean-Christophe Fricain, responsable de la consultation de pathologies des muqueuses buccales au CHU de Bordeaux.

Si les dentistes sont aux premières loges pour déceler les conséquences du tabagisme et alerter le patient, leur mobilisation en matière de prévention et de sevrage demeurerait insuffisante faute de moyens, de temps et de compétences. Ils ont besoin de connaître l'état tabagique du patient, étant donné les retards de cicatrisation que connaissent les fumeurs. *« Le tabagisme apparaît comme une problématique essentielle dans les maladies parondontales. Pour les chirurgiens-dentistes, la sensibilisation au sevrage tabagique représente une activité consommatrice d'un temps souvent précieux lors des consultations, sans être rémunératrice »*, analyse le Pr Jean-Christophe Fricain.

> ***Un discours sur l'impact du tabac est plus pertinent pour la patient si on lui explique les conséquences qui touchent directement à l'esthétique.***

REMOBILISER LA PROFESSION

Mais l'élargissement du dispositif forfaitaire des substituts nicotiniques à la profession, à hauteur de 50 euros par an et par bénéficiaire, pourrait bien changer la donne. Inscrite dans le cadre de la loi santé, cette avancée réglementaire concerne une liste de substituts disponibles sur le site de l'Assurance maladie (ameli.fr) – des gommes à mâcher, pastilles à sucer, patchs et autres inhalateurs, – à condition qu'ils soient prescrits sur une ordonnance consacrée exclusivement à ces produits. Les femmes enceintes, les jeunes de 20 à 30 ans bénéficiant de la CMU complémentaire et les patients en affection longue durée (ALD) pourront, eux, bénéficier d'un remboursement annuel à hauteur de 150 euros. Huit ans après avoir obtenu la possibilité de prescrire ces substituts, ce coup de pouce financier pour les 30 % de patients fumeurs constitue une aubaine pour remobiliser la profession autour de cette cause.

IMPACT ESTHÉTIQUE

En matière de sevrage, les chirurgiens-dentistes peuvent procéder par étapes, à commencer par le conseil minimal, qui reste la première approche pour aborder la question du tabac et de la dépendance. Deux questions – « Êtes-vous fumeur ? » et « Avez-vous envisagé d'arrêter ? » – peuvent suffire pour aller plus loin dans la sensibilisation à la diversité des risques induits. Mais il y a risque « virtuel » et risque réel. Si les considérations générales sur les ravages du tabac sur la santé se montrent peu efficaces, *« 80 % des patients arrêtent de fumer lorsqu'on leur révèle des lésions pouvant être à l'origine d'un cancer,* indique le Pr Fricain. *Un discours sur l'impact du tabac est plus pertinent pour le patient si on lui explique les conséquences qui touchent directement à l'esthétique »*, ajoute-t-il. On pense alors à l'halitose, la coloration des dents, la sécheresse buccale ou le déchaussement des dents. *« Ainsi, l'une de mes patientes a arrêté de fumer ses trois paquets par jour après s'être fait poser pour 20 000 euros d'implants ! »*

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

BUCCOTHERM®

Programme Orthodontie

ACL: 9581576

BIO

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 tracas 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.

ACTION NETTOYANTE ET STIMULANTE

EFFICACITE CLINIQUEMENT PROUVEE

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.

RECOMMANDÉ PAR ufsbd UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

En vente en pharmacie et parapharmacie

BUCCOTHERM®

www.buccotherm.com

OUTILS DE SENSIBILISATION

Différents outils aident à pousser plus loin la sensibilisation. C'est le cas du test de Fagerström *(voir p. 48)* qui évalue la dépendance chimique à la nicotine. À défaut d'être proposé par le chirurgien-dentiste à son patient, ce test mériterait d'être disposé dans un maximum de salles d'attente des professionnels de santé. Une version allégée de ce test, réduite à deux questions au lieu de six (combien de cigarettes fumez-vous par jour et dans quel délai après le réveil fumez-vous votre première cigarette ?) en simplifie l'utilisation et favorise un diagnostic rapide. Autre outil au service de la profession : le CO testeur, qui mesure la quantité de monoxyde de carbone (CO) expiré, pour pointer très rapidement le niveau d'intoxication du fumeur. « *Avec cet examen, les fumeurs se rendent compte très rapidement qu'ils récupèrent un taux normal en seulement 24 heures !* », précise le praticien.

Si les traitements longs sont propices à la mise en place d'un suivi du sevrage tabagique, le « décrochage » chez les gros fumeurs nécessite un accompagnement personnalisé. Au chirurgien-dentiste de passer la main à un tabacologue auquel « *on réserve les cas les plus complexes,* souligne le Pr Fricain. *C'est lui qui a les compétences pour développer une approche psychologique et médicale sur la durée* », traitements médicamenteux à l'appui. Associée à celle des médecins généralistes, son intervention sera essentielle, notamment pour comprendre l'origine du tabagisme du patient et revenir sur son « histoire » avec la cigarette.

DÉCRYPTAGE

Accéder aux fiches pratiques

– Sevrage tabagique au cabinet dentaire
– Ordonnances types pour sevrage nicotinique

Sur le site de l'UFSBD

www.ufsbd.fr/espace-pro/notre-accompagnement/nos-fiches-pratiques

3 QUESTIONS À

Pr BERTRAND DAUTZENBERG,
praticien dans le service de pneumologie de l'hôpital de la Salpêtrière (Paris)

« Impliquer l'ensemble des professionnels de santé est essentiel. »

Dans quelle mesure la consultation chez le chirurgien-dentiste est-elle un moment favorable pour motiver les patients à arrêter de fumer ?
Généralement, les patients se rendent au cabinet dentaire pour un suivi de prévention ou des problèmes bénins. Cette visite « de routine » peut être l'occasion de les aider à arrêter de fumer, ne serait-ce qu'en pratiquant le conseil minimal ou en évoquant les conséquences esthétiques du tabagisme, auxquelles les plus jeunes sont très sensibles. En revanche, les gros fumeurs vont avoir du mal à s'en tenir à leur seule volonté, et ils auront besoin d'un accompagnement médical spécialisé.

À partir de quand les orienter vers un tabacologue ?
En tant que professionnel de santé non spécialisé en tabacologie, il est important de repérer les situations à risques, où le sevrage tabagique est urgent ou difficile et l'intervention de ces spécialistes, fortement préconisée.

Le tabacologue privilégie une méthode de sevrage adaptée au degré de dépendance du fumeur. Les professionnels de santé ne doivent en aucun cas avoir un discours autoritaire, mais rester dans une démarche d'aide et de conseil.

Comment les praticiens peuvent-ils s'investir davantage dans le sevrage tabagique ?
S'ils le souhaitent, les chirurgiens-dentistes peuvent bénéficier d'une formation qui les positionne en réels prescripteurs. Ces formations sur la tabacologie et l'aide au sevrage tabagique sont dispensées dans des centres de formation santé et dans certaines universités. Elles sont ouvertes à tous les professionnels de santé, qu'elles aident à affiner leur diagnostic et à proposer une indication thérapeutique adaptée. Impliquer l'ensemble des professionnels de santé dans le traitement de cette maladie chronique qu'est la dépendance tabagique est essentiel !

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

Fiche pratique à conserver

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

LES TRAITEMENTS NICOTINIQUES DE SUBSTITUTION

OBJECTIF : SOULAGER LES SYMPTÔMES DE SEVRAGE À LA NICOTINE

LES DIFFÉRENTES FORMES

FORMES ORALES

GOMMES À MÂCHER

- **Avantages :** la nicotine est absorbée par la muqueuse buccale. Efficacité optimale lors de la mastication et non lors de la déglutition. Préciser de sucer lentement la gomme et non de la mastiquer pour éviter les brûlures d'estomac, les maux de gorge, les hoquets.
- **Inconvénient :** risque de transfert de la dépendance de la cigarette à la gomme mais risque marginal.
- **Formats :** deux dosages ; 2 et 4 mg, la dose de nicotine libérée est de 1 mg pour les gommes de 2 mg et un peu moins de 2 mg pour les gommes de 4 mg. Il existe des gommes de différentes saveurs (menthol, orange, fruits…).

COMPRIMÉS, PASTILLES À SUCER, COMPRIMÉS SUBLINGUAUX

- **Avantages :** pharmacocinétique proche de celle de la gomme à mâcher. Majeure partie de la nicotine absorbée au travers de la muqueuse buccale. Par déglutition, une proportion parvient à l'estomac et à l'intestin et est inactivée.
- **Inconvénients :** risque de légère irritation de la gorge et une hypersalivation avec les comprimés à sucer en début de traitement. Signes légers de dyspepsie ou de brûlures gastriques. Diminution des symptômes en suçant lentement les comprimés.
- **Formats :** dosages de 1 ; 1,5 ; 2 ; 2,5 et 4 mg. Une pastille de 2 mg libère approximativement 2 mg de nicotine, celle de 4 mg libère approximativement 4 mg de nicotine.

INHALATEURS

- **Avantage :** dispositif médical. La fréquence des aspirations ainsi que leur intensité sont à adapter en fonction des besoins du patient sans dépasser 12 cartouches par jour.
- **Inconvénients :** on observe parfois une irritation buccale locale, une toux ou une rhinite. Effets indésirables d'intensité faible, en général, et qui disparaissent en quelques jours.
- **Format :** une cartouche contient 10 mg de nicotine. La durée d'utilisation d'une cartouche peut varier de 20 minutes en une seule utilisation intensive et continue, jusqu'à 4 fois 20 minutes si l'utilisation est peu intensive et discontinue.

SPRAYS BUCCAUX

- **Avantage :** la nicotine est absorbée plus rapidement par rapport à la gomme à mâcher ou à un comprimé à sucer. Ne pas inhaler lors de la pulvérisation pour que le produit n'entre pas dans les voies respiratoires et éviter de déglutir pendant quelques secondes après la pulvérisation. S'abstenir de manger et de boire lors de la pulvérisation buccale. S'abstenir impérativement de fumer au cours du traitement.
- **Inconvénient :** utilisation déconseillée au-delà de 6 mois. Contient de l'éthanol.
- **Format :** chaque pulvérisation délivre 1 mg de nicotine. Un flacon délivre 150 doses. 4 pulvérisations maximum par heure sans dépasser 2 pulvérisations par prise et 64 pulvérisations par tranche de 24 heures.

FORMES TRANSDERMIQUES

TIMBRES OU PATCHS

- **Avantage :** faible vitesse d'absorption qui entraîne une nicotinémie relativement constante tout au long du traitement.
- **Inconvénient :** intolérance cutanée possible : changer la zone d'application quotidiennement ou la marque.
- **Formats :** timbres portés pendant 24 heures avec dose de 7, 14, ou 21 mg de nicotine par jour ou systèmes portés 16 heures avec une dose de 10,5 ou 25 mg de nicotine par jour.

À noter : les traitements nicotiniques de substitution peuvent être utilisés dès l'âge de 15 ans.

✔ EFFETS INDÉSIRABLES GÉNÉRAUX

Selon les formes de traitement nicotinique de substitution, céphalées, dysgueusie, hoquets, nausées, dyspepsie, douleurs et paresthésie au niveau des tissus mous de la cavité buccale, stomatite, hypersécrétion salivaire, brûlure de lèvres, sécheresse de la bouche et/ou de la gorge.

Effets en général modérés et qui régressent spontanément et rapidement après retrait du dispositif.

✔ DOSAGE À PRESCRIRE

Pour débuter le traitement, l'équivalence 1 cigarette = 1 mg de nicotine est souvent utilisée. Par exemple, un patient fumant 20 cigarettes par jour recevra un patch de 21 mg/j pour commencer. Si le patient fume encore 7 cigarettes par jour avec ce patch, on ajoutera un patch de 7 mg et/ou une forme orale et ainsi de suite.

Pour ajuster le dosage, il est recommandé d'associer des formes orales aux patchs.

Liste des substituts remboursables sur www.ameli.fr

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 !

Découvrez vite le nouveau Freedent Citron !

Pour la rentrée, Freedent lance une nouvelle référence citron en magasin.
Avis aux amateurs de goût fruité !

Pour plus d'informations, venez consulter notre site internet :
www.freedent.fr

un Repas un Café un Freedent

www.nordesign.fr

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Test de Fagerström

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

ÉVALUEZ VOTRE DÉPENDANCE À LA NICOTINE

Combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ?	Dans les 5 premières minutes	3
	Entre 6 et 30 minutes	2
	Entre 31 et 60 minutes	1
	Après 60 minutes	0
Trouvez-vous difficile de vous abstenir de fumer dans les endroits où c'est interdit ?	Oui	1
	Non	0
À quelle cigarette de la journée renonceriez-vous le plus difficilement ?	La première le matin	1
	N'importe quelle autre	0
Combien de cigarettes fumez-vous par jour en moyenne ?	10 ou moins	0
	11 à 20	1
	21 à 30	2
	31 ou plus	3
Fumez-vous à un rythme plus soutenu le matin que l'après-midi ?	Oui	1
	Non	0
Fumez-vous lorsque vous êtes malade au point de devoir rester au lit presque toute la journée ?	Oui	1
	Non	0

DE FAÇON GÉNÉRALE, VOICI COMMENT INTERPRÉTER VOTRE SCORE

SCORE DE 0 À 2

Vous n'êtes pas dépendant à la nicotine. Vous pouvez arrêter de fumer sans avoir recours à des substituts nicotiniques. Si, toutefois, vous redoutez l'arrêt, vous pouvez recevoir de votre chirurgien-dentiste des conseils utiles de type comportemental (jeter les cendriers, boire un verre d'eau…). Vous pouvez également appeler Tabac Info Service au 39 89.

SCORE DE 3 À 4

Vous êtes faiblement dépendant à la nicotine. Vous pouvez arrêter de fumer sans avoir recours à un substitut nicotinique. En cas de manque ou de difficultés passagères (irritabilité, manque, envie très forte…), vous pouvez éventuellement discuter avec un professionnel de santé pour prendre un substitut nicotinique par voie orale (comprimé à sucer, gomme à mâcher, comprimé sublingual…). Si vous redoutez l'arrêt, vous pouvez appeler Tabac Info Service au 39 89 pour recevoir des conseils et du soutien.

SCORE DE 5 À 6

Vous êtes moyennement dépendant. L'utilisation des traitements pharmacologiques de substitution nicotinique va augmenter vos chances de réussite. Les conseils de votre chirurgien-dentiste seront utiles pour vous aider à choisir la forme médicamenteuse la plus adaptée à votre cas.

SCORE DE 7 À 10

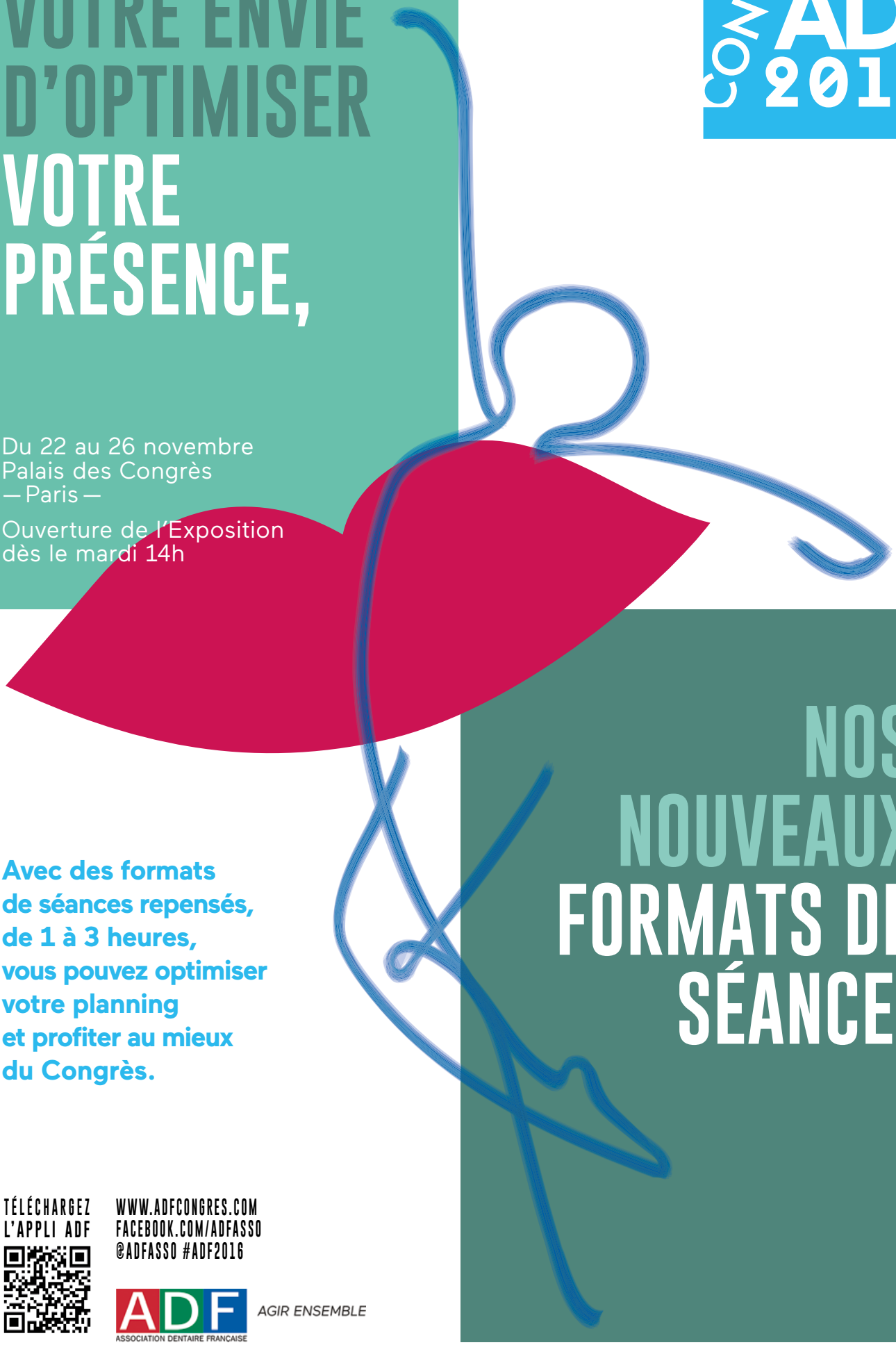
Vous êtes fortement ou très fortement dépendant à la nicotine. L'utilisation de traitements pharmacologiques est recommandée (traitement nicotinique de substitution ou bupropion LP ou varénicline). Ce traitement doit être utilisé à dose suffisante et adaptée ; vous devez en discuter avec votre chirurgien-dentiste. En cas de difficulté, il pourra vous orienter vers une consultation spécialisée.

CONGRÈS ADF 2016

VOTRE ENVIE D'OPTIMISER VOTRE PRÉSENCE,

Du 22 au 26 novembre
Palais des Congrès
— Paris —

Ouverture de l'Exposition
dès le mardi 14h



NOS NOUVEAUX FORMATS DE SÉANCE.

Avec des formats de séances repensés, de 1 à 3 heures, vous pouvez optimiser votre planning et profiter au mieux du Congrès.

TÉLÉCHARGEZ L'APPLI ADF

WWW.ADFCONGRES.COM
FACEBOOK.COM/ADFASSO
@ADFASSO #ADF2016

ADF
ASSOCIATION DENTAIRE FRANÇAISE

AGIR ENSEMBLE

agenda · 2016 ·

Vos rendez-vous

SEPTEMBRE

Continuité des soins et qualité des pratiques. Colloque annuel de santé orale et soins spécifiques.

Le 29 septembre 2016. Faculté de chirurgie-dentaire, 2 rue de Braga, UFR d'Odontologie, 63100 Clermont-Ferrand.

OCTOBRE

Santé bucco-dentaire : tout se joue avant 6 ans ! XVII[e] Colloque national de santé publique.

Le 13 octobre 2016 de 9 h 30 à 13 h. FIAP Jean Monnet, 30 rue Cabanis, 75014 Paris.

https://fr.surveymonkey.com/r/ColloqueUFSBD2016

DÉCEMBRE

Autonomie et qualité de vie : entre pratiques et aspirations. Les rencontres scientifiques de la CNSA.

Les 12 et 13 décembre 2016. Centre des congrès de la Villette, Cité des Sciences et de l'Industrie – niveau –1, 30 avenue Corentin-Cariou, 75019 Paris.

Vos formations

OCTOBRE & NOVEMBRE

Revalidation radioprotection des patients (DPC)
NICE, **le 13 octobre.**
RENNES et PARIS, **le 20 octobre.**
LYON, **le 3 novembre.**
MULHOUSE et VANNES, **le 10 novembre.**
BIARRITZ, **le 17 novembre.**

Le document unique (DPC)
GAP, **le 6 octobre.**

Les personnes âgées au cabinet dentaire (DPC)
MONTPELLIER, **le 6 octobre.**
PARIS, **le 10 novembre.**

Auditez votre pratique en hygiène, stérilisation et sa traçabilité (DPC)
TOULON, **le 6 octobre.**
BORDEAUX, **le 13 octobre.**
RENNES, **le 3 novembre.**

Les véritables liens entre maladies parodontales et santé générale (DPC)
NICE, **le 6 octobre.**
NIORT, **le 3 novembre.**

Entre peur et douleur : savoir diagnostiquer, prévenir et traiter (DPC)
GRENOBLE, **le 6 octobre.**

Nouvelles technologies au cabinet dentaire : nouvelles organisations (DPC)
TOURS, **le 6 octobre.**

Prendre en charge le handicap au cabinet dentaire (DPC)
LILLE, **le 6 octobre.**
TOULOUSE, **le 13 octobre.**

Les prescriptions médicamenteuses : comment prescrire au mieux ? (DPC)
PARIS, **le 14 octobre.**

Passez au travail à 4 mains
PARIS, **le 17 novembre.**

Formation au MEOPA validante (DPC)
AIX-EN-PROVENCE, **les 13 et 14 octobre.**
PARIS, **les 3 et 4 novembre.**

Formation clinique au traitement du SAOS et du ronflement par orthèse d'avancée mandibulaire (OAM)
TOULON, **le 13 octobre.**
STRASBOURG, **le 20 octobre.**

Et si on parlait de la santé du chirurgien-dentiste et de son équipe ?
BORDEAUX, **le 6 octobre.**

Formation d'initiation à l'hypnose à visée analgésique et anxyolitique (DPC)
LILLE, **les 3 et 4 novembre et le 16 décembre.**

Les urgences médicales au cabinet dentaire (DPC)
NICE, **les 19, 20 et 21 octobre.**
TOULOUSE et STRASBOURG, **les 3, 4 et 10 novembre.**

Revalidation urgences médicales (DPC)
TOULOUSE, **le 6 octobre.**
ANGERS, **le 13 octobre.**
LA ROCHELLE, **le 10 novembre.**

D'INFOS

Pour tout renseignement, contactez le service formation de l'UFSBD 01 44 90 93 94/91 ou
www.ufsbd.fr rubrique « formation » ou
par mail formation@ufsbd.fr

3M Science. Applied to Life.™*

3M Solutions pour le Soin Oral Professionnel

Système de finition et polissage diamant. Pour offrir à votre patient un sourire éclatant.

L'utilisation des traditionnels disques, cupules en caoutchouc et pâtes diamantées peut s'avérer très fastidieuse. Après vos étapes de dégrossissage et de sculpture, utilisez simplement les deux nouvelles roues spirales de polissage diamant 3M™ Sof-Lex™. Grâce à elles et à leur qualité multi-usages, vous obtiendrez une brillance naturelle incomparable, une mise en œuvre remarquable et un accès à toutes les surfaces en gardant une préservation anatomique.

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

Système de polissage diamant 3M™ Sof-Lex™

* 3M Science. Au service de la Vie.

3M Sof Lex est un dispositif médical de classe I selon la Directive 93/42 CEE. Marquage CE. Lire attentivement les informations figurant sur la notice avant toute utilisation. 3M Deutschland GmbH, Allemagne. Distribué par 3M France. 3M, 3M Science. Applied to Life., et Sof-Lex sont des marques déposées de 3M ou 3M Deutschland GmbH. © 3M 2016. Tous droits réservés. Mai 2016. P ESPE 0575.

nouveau
RÉPARATION RENFORCÉE

gsk

“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 semaine[9] 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