EN MOUVEMENT
MT'dents 2016-2017
P.7

EN PRATIQUE
Le certificat médical initial
P.20

FORMATION
UFSBD fait sa révolution numérique
P. 25

Pratiques dentaires

N°26

www.ufsbd.fr

LE MAGAZINE DE L'UFSBD

MAI 2017

ENQUÊTE

LES FRANÇAIS ET L'HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE

P.33

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

reparation-turbines.com

SUIVI & TRACABILITÉ DE VOS RÉPARATIONS

Votre espace client sécurisé vous permet de :

- Accéder à vos devis *(accepter ou refuser vos réparations), régler vos factures*
- *Suivre vos réparations (vous saurez en temps réel où en sont vos réparations)*
- *Consulter l'historique de vos réparations et de vos factures*
- *Modifier vos coordonnées, nous contacter, etc...*

Prêt gratuit

Gravure laser offerte

Transport A/R gratuit

Assurance transport

Pour bénéficier d'une remise de 50€ sur votre prochaine réparation,
utilisez le chèque et l'enveloppe joints au magazine

Grace à votre chèque, un changement de rotor sur une turbine ne vous coute que 238 € TTC

www.reparation-turbines.com

reparation-turbines.com - 88 rue de la liberté 71000 Mâcon - Tel 03 59 611 888 - contact@reparation-turbines.com

« Osons » être fiers de l'UFSBD !

En ouverture du congrès de l'UFSBD, qui s'est tenu à Hyères du 28 avril au 1er mai, sa Présidente a rappelé l'importance d'une mobilisation au service de la prévention et de la santé bucco-dentaire. L'occasion, aussi, de déplorer l'absence de prise en compte de cette question dans le règlement arbital et de réaffirmer son refus d'une prise en otage des actions de prévention.

> ***« ALLER À LA RENCONTRE DES FRANÇAIS RÉPOND À NOS CONVICTIONS HUMANISTES LES PLUS PROFONDES. »***

Alors que nous avons célébré l'an dernier les 50 ans de l'UFSBD, notre congrès annuel nous a permis de réaffirmer nos engagements, nos valeurs et notre force. Cette force, nous la puisons dans notre signature « UFSBD », que tant de confrères et consœurs ont contribué à faire grandir avant nous, en déployant sur tout le territoire des actions de sensibilisation et d'éducation, en allant à la rencontre de tous les publics – et particulièrement des plus fragiles – avec enthousiasme et détermination. Alors oui, osons être fiers de ce que nous faisons et de ce que la profession a accompli, à travers l'UFSBD, en matière de réduction des inégalités de santé.. Osons être fiers d'être la seule profession médicale à s'être dotée d'un tel organisme…

Car derrière ce positionnement, il y a un véritable enjeu de santé et de société. Apprendre à agir en amont sur une pathologie évitable en inculquant des règles d'hygiène non assimilées, replacer l'importance de la santé dentaire au cœur de la santé globale, multiplier les actions d'information et de sensibilisation, et marteler la nécessité d'une visite régulière chez le chirurgien-dentiste, c'est ce qui fait vivre la santé bucco-dentaire au quotidien tout en contribuant à réduire les inégalités de santé. Plus que jamais, alors que la question de la politique de prévention est la grande absente du règlement arbitral, il est impératif que la profession se mobilise, que les praticiens adhèrent à nos comités pour montrer leur détermination et leur attachement à la prévention, qu'ils participent à nos actions et soient ainsi en lien direct avec la population pour expliquer notre colère. N'oublions pas que quatre Français sur dix ne fréquentent toujours pas nos cabinets dentaires.

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

SOMMAIRE N° 26

3 ÉDITO
« Osons » être fiers de l'UFSBD !

7 EN MOUVEMENT
MT'dents 2016-2017

9 ACTUALITÉS

15 EN PRATIQUE

15 Un détartrage inversé
Des arguments pour une autre prophylaxie

20 Enquête sur les habitudes de rédaction des praticiens
Le certificat médical initial

25 FORMATION

25 L'e-learning
L'UFSBD fait sa révolution numérique

29 Le questionnaire médical
Une journée pour faire le tour de la question

33 SANTÉ PUBLIQUE

33 L'UFSBD mène l'enquête
Les attitudes et réflexes d'hygiène bucco-dentaire des Français

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 Jacques Wemaere *(Santé publique)* • **Ont également participé à ce numéro :** Véronique Gardon, Danielle Grizeau-Clemens, Sandrine Nguyen • **Rédaction :** Florian Maire, MEANINGS • **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.

Qui mieux que l'UFSBD mérite votre soutien ?

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

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

www.ufsbd.fr

YouTube

Soutenir l'UFSBD, c'est affirmer votre conviction profonde sur la place de la Prévention dans le parcours santé de tous les Français, dans et en-dehors de nos cabinets dentaires.

convivialité

proximité

engagement

vision

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 SANTE BUCCO-DENTAIRE

EMS

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

POUDRE AIR-FLOW® PLUS

À base d'érythritol
pour un traitement
plus confortable

GUIDED BIOFILM THERAPY®

EMS-DENTAL.COM

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

AFh3 ed. 03/2017

DM de classe IIa (sauf poudre AF Plus classe I) - Marquage CE 0124 – Réservé au professionnel de santé, non remboursable par la sécurité sociale. Lisez attentivement les instructions figurant sur la notice.

MT'DENTS 2016-2017

Un face-à-face pour motiver !

Alors que l'engagement de l'Assurance Maladie pour la prévention bucco-dentaire en milieu scolaire n'est toujours pas revenu à un niveau à la hauteur des enjeux, l'UFSBD s'est engagée, cette année encore, à faire de chaque occasion de contact avec un enfant, une vraie rencontre !

L'UFSBD est convaincue qu'une éducation collective en milieu scolaire reste le socle donnant à chaque enfant les clés pour maîtriser sa santé dentaire et ce tout au long de sa vie.
Par ailleurs, c'est en intervenant en amont de l'examen bucco-dentaire proposé par l'Assurance Maladie que l'on peut inciter à son recours et, par celui-ci enclencher une démarche de soins et de consultations régulières.

En effet, si le programme de prévention MT'dents est une réussite en termes de recours à l'examen en cabinet dentaire pour 60 % des enfants, en moyenne, il est à noter que 40 % d'entre eux s'excluent du programme. Il est donc important d'intervenir pour :
– faire acquérir aux enfants des connaissances et des techniques en matière d'hygiène bucco-dentaire et les inciter à se rendre au cabinet dentaire ;
– lutter contre les freins à la consultation (peur et douleur) grâce à la rencontre avec le chirurgien-dentiste dans un univers différent de celui du cabinet dentaire.

Pour l'année scolaire 2016-2017, 45 UFSBD départementales se sont investies dans cette action et c'est au total 18 631 enfants, qui ont été sensibilisés au cours de ces interventions.
En outre, cette année, les interventions de soutien au programme MT'dents ont dans 31 projets intégré des entretiens en face à face permettant un dépistage bucco-dentaire et un entretien motivationnel au changement des habitudes de vie. 10 441 enfants ont bénéficié de ces entretiens.
Les objectifs de ces séances individuelles bucco-dentaires visaient à mesurer l'état de santé bucco-dentaire des enfants selon des indicateurs clés : (quantité de plaque/quantité de tartre/ indice CAO/orthodontie) et profiter de la rencontre entre l'enfant et le chirurgien-dentiste pour faire de la prévention individuelle (faire passer des messages personnalisés selon l'état de santé dentaire de l'enfant.) La séance d'éducation individuelle dédramatiserait aussi la visite au cabinet dentaire et le face à face avec le chirurgien-dentiste. Cette rencontre favoriserait le recours au dispositif MT' dents, en rendant le chirurgien-dentiste plus « accessible ».

Pour l'UFSBD, quand les savoirs progressent, les inégalités reculent. Forte de cette conviction, l'UFSBD va continuer, avec une détermination sans faille, à plaider auprès des nouvelles instances politiques pour que l'école redevienne LE terrain de prévention majeur, et ce, pour tous les enfants !

CHIFFRES CLÉS

18 631
enfants
ont été sensibilisés
au cours de ces interventions.

10 441
enfants
ont bénéficié
de ces entretiens.

52 %
sont indemnes
de caries
(échantillon de 3 871 élèves dépistés).

50 %
des enfants
dépistés
ont besoin de soins.

42 %
doivent améliorer
leur hygiène bucco-dentaire.

LA RADIOPROTECTION A AUSSI SES EXPERTS

Alara Expertise

"Chacun son métier, et les vaches seront bien gardées"

Externalisez vos obligations réglementaires en radioprotection, dès maintenant !

POUR UN PACK PCR ACHETÉ
=
un calcul de radioprotection*
ou un rapport de conformité
OFFERT

PACK PCR DENTAIRE

à partir de

39€90**

N'attendez plus, contactez-nous !

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

En partenariat avec

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

* Pour toute installation faite à partir du 1er janvier 2016
** Prix TTC mensuel pour un équipement sous condition d'engagement de durée (frais annexes inclus)

Partenariat UFSBD – Philips Sonicare : pour aller au-delà des actions

Au cours de ses participations à des événements (salon de l'agriculture, journées de prévention,..), lors de ses différents programmes d'intervention menés en entreprises, en centres de formation ou en établissements pour personnes vulnérables, l'UFSBD présente les différentes techniques de brossage et les différents outils d'hygiène bucco-dentaire. Dans le cadre de ces actions, il apparaissait naturel de pouvoir proposer des offres de Philips Sonicare donnant accès à des produits d'hygiène bucco-dentaire à la pointe de la technologie à un tarif promotionnel. Un moyen de faciliter l'accès de tous à des outils efficaces pour une bonne santé bucco-dentaire.

L'UFSBD a donc développé un partenariat avec Philips Sonicare autour du brossage électrique, pour acquérir à des tarifs intéressants des outils performants, ce qui favorise une meilleure hygiène.

Pour en savoir plus :

www.ufsbd.fr/espacepublic/nos-actions

Un guide pour lutter contre la maladie carieuse

Cette compilation de mesures clés par tranches d'âge, destinée à tous les professionnels de santé, est librement accessible sur le site francophone de l'ACFF.

Fruit du travail des experts du chapitre francophone de l'ACFF, ce guide est destiné à donner la conduite à tenir à tous les professionnels de santé soucieux d'obtenir des informations fiables et pratiques sur la prise en charge de la maladie carieuse.

En introduction de ce guide, la maladie carieuse et son évaluation sont présentées avec les données essentielles à retenir. Il se décompose en chapitres correspondant aux différentes tranches d'âge considérées.

Pour chaque population, l'évaluation du risque carieux, ses spécificités et sa prise en charge sont envisagées dans une approche résolument pratique qui profitera à tous les professionnels de santé (dentistes, médecins généralistes, pédiatres, nutritionnistes, pharmaciens, puéricultrices, centres de PMI…).

Conçu comme un outil pratique à usage quotidien, il peut être téléchargé dans son intégralité ou par chapitres selon les besoins de chacun.

Pour en savoir plus :

www.professionnel.alliancepourunfutursanscarie.fr

Colgate talks

Êtes-vous prêt pour la prévention ?

Colgate annonce son 2e congrès annuel en ligne des professionnels dentaires centré sur la prise en charge du patient. **#ColgateTalks – Fit 4 Prevention** se déroulera le **samedi 10 juin 2017.**

Le thème abordé cette année sera l'intégration efficace de la prévention dans la pratique dentaire. L'objectif est d'accompagner les équipes de soins dentaires dans leur cheminement pour les amener du traitement des maladies dentaires à un rôle de coach personnel en santé, en phase avec les patients d'aujourd'hui, et aussi pour les aider à s'approprier pleinement l'approche préventive.

Des conférenciers de renommée mondiale animeront quatre conférences en ligne.

– Prévention chez la génération Y : quelles implications dans votre pratique ?
– Devons-nous abandonner nos patients à risque de caries après 18 ans ?
– Vers une bouche plus saine au-delà du brossage.
– La douleur « silencieuse » : ce que les patients ne nous disent pas.

Participez à #ColgateTalks sur :
www.colgatetalks.com (inscription gratuite)

Innovation nutrition
NUK Nature Sense

Les tétines physiologiques pour biberons NUK ont été développées sur la base d'observations échographiques pour imiter la forme du sein pendant la tétée et offrir à bébé la tétée la plus naturelle possible. En avril 2017, NUK va encore plus loin pour reproduire l'allaitement maternel avec sa nouvelle génération de tétines Nature Sense. Nature Sense propose des micro-perçages reproduisant les canaux lactifères du sein maternel.

Ces micro-perçages légèrement excentrés sur le dessus de la tétine facilitent le mélange du lait avec la salive de l'enfant pour optimiser sa digestion.
Fabriqué en silicone ultrasouple et grâce à sa zone extradouce, l'embout de la tétine paraît aussi souple que le sein.
Sa base large, qui rappelle la forme rebondie du sein, et ses vagues flexibles offrant souplesse à la matière garantissent également à bébé une tétée naturelle.
De plus, pour assurer une tétée fluide et éviter que bébé n'avale de l'air, NUK a également intégré à sa nouvelle tétine une valve de ventilation anticolique qui facilite la digestion.

Pour en savoir plus :
www.nuk.fr

Alodont CARE

Les laboratoires Tonipharm ont développé **exclusivement pour la pharmacie** une nouvelle gamme de bains de bouche, à base de chlorure de cétylpyridinium et de fluorure de sodium, pour l'hygiène quotidienne.

Cette gamme, fabriquée en France, répond aux deux attentes majeures des consommateurs : protection et fraîcheur.

– Alodont CARE fraîcheur rafraîchit l'haleine, prolonge l'efficacité du brossage et renforce la prévention carieuse.
– Alodont CARE protection gencives prévient l'hypersensibilité dentaire et gingivale.

À utiliser deux fois par jour après le brossage. Arôme menthe fraîche.

Ne pas donner aux enfants âgés de moins de 7 ans. Contient du fluorure de sodium. Produits vendus exclusivement en pharmacie. Statut cosmétique.

Pour en savoir plus :
www.alodontcare.fr

3M™ Filtek™ One

Rapide et esthétique. Sans compromis.

Un nouveau composite esthétique de restauration postérieure

3M complète sa gamme 3M™ Filtek™ avec la sortie de son nouveau composite de mise en masse (bulk) 3M™ Filtek™ One : le composite esthétique de restauration postérieure. Il allie la rapidité à l'esthétique et n'exigera aucun compromis.

Bien sûr, les technologies 3M, comme les monomères innovants et la VRAIE nanotechnologie, sont incluses, vous permettant ainsi une contraction de prise similaire à un composite conventionnel, une bonne pérennité du poli et une excellente résistance à l'usure. Mais la nanotechnologie a également été améliorée afin de créer des propriétés optiques uniques qui améliorent l'opacité, donnant ainsi des résultats encore plus esthétiques.

Il sera à présent possible d'associer la rapidité et la simplicité d'une mise en masse en une seule étape d'un incrément de 5 mm pour des patients ravis du résultat.

Pour en savoir plus :
www.solutions.3mfrance.fr/wps/portal/3M/fr

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™

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**

TALI©

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

(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.

SXTB / Avril 2016 - RCS 503868051

Formulaire
de préconsultation !

Le logiciel MonDocteur propose à vos nouveaux patients de remplir un formulaire de préconsultation sur leurs habitudes bucco-dentaires lorsqu'ils valident leur prise de rendez-vous en ligne. Depuis chez eux, les patients remplissent tranquillement les champs de ce formulaire conçu suivant les recommandations de l'UFSBD. Ensuite, les données enrichissent directement la base patients de votre agenda et vous n'avez plus qu'à consulter ce questionnaire au moment de l'arrivée du patient sur le fauteuil. Un vrai gain de temps pour vous et votre assistante.

Pour en savoir plus :

www.mondocteur.fr

mondocteur

Extracteur de tenons par **oxylabo!**

Lors du démontage d'une reconstitution avec ancrage radiculaire, il est souvent nécessaire de démonter également celui-ci (besoin de retraitement canalaire, tenon radiculaire en laiton…).
Après fraisage de l'obturation, il est fréquent de devoir trouver une préhension sur le tenon à démonter, et dont la tête est détériorée.
L'extracteur de tenons est un outil original destiné à faciliter le démontage d'un tenon radiculaire métallique.
Les extracteurs en titane (différents calibres) sont conditionnés dans une mini-cassette, incluant également :
– une clé manuelle pour débloquer un tenon, une lime, ou un forêt canalaire ;
– un prolongateur de mandrin, pour un accès interdentaire profond, y compris dans une situation rendue difficile par la présence des dents adjacentes ;
– un insert ultrasonique permettant de connecter tout mandrin en contre-angle.

Pour en savoir plus :

www.oxylabo.com

B.A. France,
votre nouvel atelier de réparation d'instruments rotatifs

B.A. FRANCE
LE SPECIALISTE DES REPARATIONS DE TURBINES

Vous souhaitez mettre votre instrumentation rotative entre de bonnes mains ?
Ne cherchez plus, B.A. France est l'atelier de réparation qu'il vous faut !
Avec son équipe de six personnes, votre instrument sera traité par des experts selon un protocole défini : traçabilité, choix des pièces, tests de qualité, expédition et conseils assurés !
Des formules adaptées à vos besoins ont été réfléchies: que vous souhaitiez une réparation avec des pièces d'origine ou des pièces génériques, quel que soit votre choix, en 24-48 h, vous récupérerez votre instrument et pourrez reprendre votre activité avec ce dernier.

Faites le bon choix, optez pour la tranquillité d'esprit.
Les engagements B.A. France :
– rapide ;
– économique ;
– formules à la carte ;
– sérieux ;
– qualité ;

Pour plus de renseignements :

www.ba-france.fr

« Petits pas pour bien sourire »

Un nouveau partenariat a été développé avec la Croix-Rouge française, grâce au soutien de Freedent, ayant pour objectif de développer des interventions dans les établissements d'accueil de jeunes enfants de la Croix-Rouge française.

Face aux idées reçues sur la santé bucco-dentaire des tout-petits – certains parents estimant que les caries sur dents de lait seraient peu importantes – ou face aux méconnaissances de certains gestes d'hygiène – « ne pas goûter avec la cuillère de l'enfant » – il est important de pouvoir apporter des connaissances et donner des repères sur les différents pratiques d'hygiène bucco-dentaire, que ce soit dans les familles ou parmi les professionnels de la petite enfance. Il est nécessaire d'intervenir pour donner les bases indispensables à une bonne santé bucco-dentaire pour toute la vie.

L'UFSBD et ses partenaires ont donc choisi de mener des **actions concrètes d'éducation à la santé auprès des parents et des jeunes enfants, mais aussi des actions de formation auprès des professionnels de la petite enfance.** Car acquérir les bons réflexes dès le plus jeune âge reste véritablement un gage de bonne santé bucco-dentaire pour le présent et pour l'avenir.

L'UFSBD intervient, dans cette perspective, en plusieurs étapes.

– Elle forme à la santé bucco-dentaire des tout-petits, le personnel qui intervient au quotidien dans la prise en charge des très jeunes enfants,

– Elle mobilise, au cours de conférences, l'environnement familial du jeune enfant sur l'adoption précoce de comportements préventifs destinés à lutter contre certaines idées reçues,

– Elle sensibilise les jeunes enfants eux-mêmes au travers de différents ateliers ludiques pour leur faire acquérir dès le plus jeune âge les gestes appropriés et les comportements adaptés à une bonne hygiène bucco-dentaire.

À l'image de la marche, petit à petit les tout-petits intègrent les gestes d'hygiène bucco-dentaire et d'hygiène de vie comme partie intégrante de leur quotidien, ils s'engagent ainsi au plus tôt dans une démarche profitable à leur santé.

croix-rouge française
PARTOUT OÙ VOUS AVEZ BESOIN DE NOUS

AIRFLOW®
PROPHYLAXIS MASTER d'EMS

Après plusieurs années de recherches et de développement, EMS innove encore une fois dans le domaine de la prévention et de la maintenance parodontale et implantaire en lançant son révolutionnaire : AIRFLOW® PROPHYLAXIS MASTER.
Cet appareil combinant aéropolissage et ultrasons vous séduira par son design, sa pédale sans fil, mais également par son réchauffeur d'eau qui offre à vos patients un traitement agréable grâce une température de l'irrigant pouvant atteindre 40 degrés. Conçu pour un usage intensif, il répond aux dernières normes d'hygiène, avec son cycle de nettoyage pour une désinfection complète de l'appareil, cordons inclus.
Équipé de deux pièces à main et de deux réservoirs de poudre conçus pour répondre à toutes les situations cliniques, l'AIRFLOW® PROPHYLAXIS MASTER est capable d'atteindre les poches parodontales les plus profondes (jusqu'à 10 mm).

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

OFFRE SPÉCIALE **UFSBD**

-10% sur votre abonnement*

en indiquant le code **UFSBD 2017**

dosi'BOX

132,34€ TTC/an**

au lieu de 147,05 € TTC/an

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

Offre valable jusqu'au 31/03/2017

* 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 14€.
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 2017**

01 40 95 62 90
service@landauer-fr.com

En pratique

Un détartrage inversé

Des arguments pour une autre prophylaxie

Méthode de prévention professionnelle la plus efficace, la plus rapide et la plus économique, le détartrage traditionnel reste largement répandu dans la médecine dentaire. Focus sur l'approche alternative Guided Biofilm Therapy – une méthode plus moderne et moins agressive qui émerge dans les cabinets.

8

étapes pour mettre en place la Guided Biofilm Therapy.

14

µm : la granulométrie de la poudre d'aéroplissage pour éliminer efficacement le biofilm.

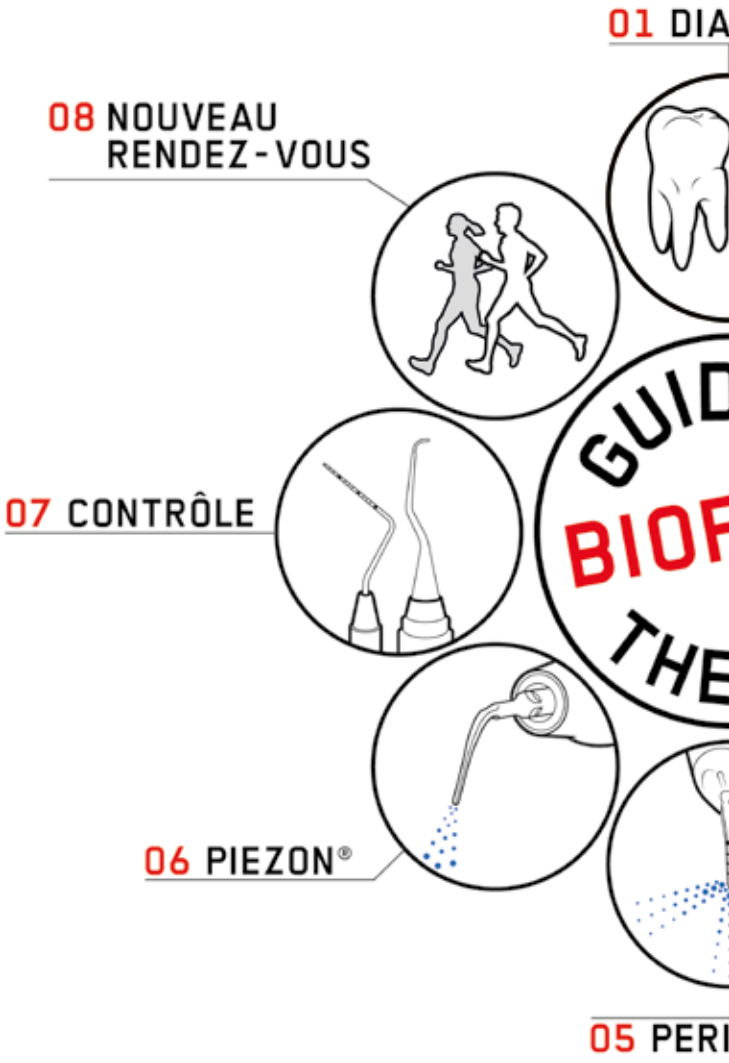
DÉCOUVREZ AUSSI

LES RÉSULTATS DE NOTRE ENQUÊTE ET NOS RECOMMANDATIONS POUR LA RÉDACTION DU CERTIFICAT MÉDICAL INITIAL. P. 20

Les dernières études cliniques le démontrent : parce qu'elle laisse des traces prononcées sur les substances dentaires dures et agresse les tissus mous, parce qu'elle n'assure pas le meilleur confort au patient, la procédure de détartrage classique se terminant par un polissage avec brossettes/cupules est dépassée. Développée par la société Electro Medical Systems, l'approche Guided Biofilm Therapy (GBT) est en train de s'imposer comme une référence pour la prophylaxie professionnelle. Contrairement à d'autres méthodes, cette nouvelle approche systématique ne se concentre pas uniquement sur de nouveaux outils pour l'élimination de dépôts durs et mous, mais également sur l'ordre du traitement.

UN PROTOCOLE INVERSÉ

Le protocole classique d'élimination de dépôts durs et mous commence par un traitement avec des instruments à main, puis avec un appareil à ultrasons, et se termine par un polissage avec instruments rotatifs, cupules, brosses et pâtes à polir.
Le protocole GBT prend le contrepied de cette méthode, autrefois recommandée et toujours employée par de nombreux praticiens. À Vannes, le Dr Thomas Dufour, qui pratique dans un cabinet spécialisé en parodontologie et implantologie, a adopté l'approche GBT il y a plusieurs années. Il raconte : « *Ce nouveau protocole a la particularité de commencer par l'aéropolissage, un nettoyage en profondeur qui élimine totalement le biofilm sans abimer la dent grâce à la nouvelle poudre EMS AIRFLOW Plus à base d'érythritol. Une fois les dépôts mous, les taches et le biofilm éliminés, les dépôts durs sont nettement visibles, et les ultrasons peuvent être utilisés pour éliminer le tartre. Le détartrage est réalisé uniquement sur les zones où cela est nécessaire, et un polissage final est donc inutile, ce qui représente pour moi un gain de temps non négligeable* ».



La prophylaxie professionnelle doit être soutenue par une prophylaxie individuelle. Il convient de sensibiliser et motiver le patient sur l'intérêt d'une bonne hygiène buccale.

EN SAVOIR PLUS

Convaincre ses patients

Souvent, la peur de l'inconnu fait fuir les patients : ils sont habitués à la manière dont leurs dents sont polies et dont le tartre est retiré. Pour accompagner leurs patients dans l'utilisation de cette nouvelle technologie, les dentistes doivent être eux-mêmes convaincus par le procédé. Le GBT est un traitement connu et peu coûteux, qui a démontré sa sûreté et sa performance. Pour motiver ses patients, il convient de les informer sur la nature du procédé, sur ce qu'est le biofilm, sur la valeur et l'importance de la prophylaxie médico-dentaire : ils seront à coup sûr prêts à payer pour un nouveau procédé moderne et scientifiquement éprouvé.

« Aujourd'hui, toutes les méthodes de prophylaxie parodontale ne se valent pas en termes de résultats. »

BIEN-ÊTRE DU PATIENT ET ÉTHIQUE DU DENTISTE

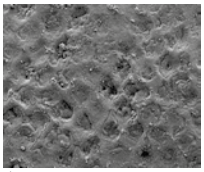
Selon les principes éthiques et le code de déontologie professionnelle ADA, les dentistes ont *« l'obligation morale de procurer au patient la meilleure prise en charge possible sur le plan de la médecine dentaire »*. Mais au quotidien, les praticiens doivent faire face à une autre réalité : celle des patients. Ainsi, les dentistes évitent souvent de retirer le biofilm et le tartre aux endroits sensibles pour ne pas faire mal à leurs patients, car ils sont persuadés que ceux-ci ne reviendront pas s'ils se plaignent de douleurs pendant le traitement. Nombre de praticiens ont également recours à des technologies peu approfondies mais qui font gagner du temps, car les patients n'aiment pas passer plus que nécessaire dans le cabinet dentaire.

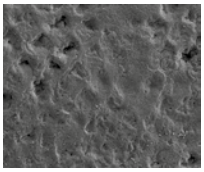
Il en résulte souvent des soins incomplets, notamment pour ce qui concerne l'élimination du tartre et des taches. Enfin, la sensation d'avoir des dents fraîches et lisses, fortement appréciée par les patients, implique un polissage des dents, procédé qui a un impact mécanique sur les dents et sur leur structure. Pour toutes ces raisons, le protocole GBT apparaît comme la solution la plus aboutie : il permet un nettoyage précis de toutes les zones de la bouche, sans douleur ni malaise, et ce rapidement.

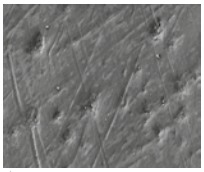
GUIDED BIOFILM THERAPY®

DÉCRYPTAGE

Zoom sur l'aéropolissage


Émail dentaire naturel avec biofilm résiduel.


Émail dentaire après aéropolissage avec la poudre AIRFLOW Plus.


Émail dentaire après polissage avec une pâte à polir faiblement abrasive.

Malgré le nom d'aéropolissage, la première étape de ce protocole innovant consiste en vérité en un nettoyage en profondeur. Contrairement à certaines idées reçues, la méthode n'endommage pas la surface de la dent. Les pâtes à polir utilisées traditionnellement provoquent des rayures sur les dents, entraînant des pertes au niveau de l'émail. Le biofilm vient, de plus, se loger dans les crevasses naturelles. Grâce à l'aéropolissage avec la nouvelle poudre AIRFLOW Plus, le biofilm est complètement éliminé, laissant la surface propre jusqu'au plus profond des pores. Avec une granulométrie très fine, 14 µm, la poudre AIRFLOW Plus élimine le biofilm dans les zones critiques comme le bord gingival, les espaces interproximaux, les fissures et la région sous gingivale, où le polissage classique est impossible, et ce, sans altérer les surfaces dentaires et les tissus mous.

Le traitement sous- et supra gingival se fait donc en une seule étape. En l'absence de toute abrasion, les prismes d'émail naturel restent intacts. L'émail dentaire nettoyé est parfaitement lisse, la langue n'y rencontrera plus d'endroits rugueux. À la fin du protocole, le polissage à l'aide d'une pâte à polir peut être évité, ce qui représente un important gain de temps pour le praticien. Enfin, les patients ne ressentent aucune douleur, et la méthode n'entraîne aucune irritation de la gencive. Même avec une prophylaxie régulière, l'aéropolissage avec la poudre AIRFLOW Plus présente l'avantage de laisser la surface dentaire intacte, ce qui en fait une méthode à la fois efficace et sûre.

> ***« Contrairement à d'autres méthodes, cette nouvelle approche ne se concentre pas uniquement sur de nouveaux outils, mais également sur l'ordre du traitement. »***

DIAGNOSTIC ET HYGIÈNE BUCCALE

Pour garantir un résultat optimal en prophylaxie professionnelle et avant de commencer le traitement, il est primordial d'établir un diagnostic individuel des dents, des tissus mous et des muqueuses. La plupart des dentistes considèrent que la prévention est une activité chronophage sans contrepartie financière. Ils s'en tiennent donc le plus souvent à un traitement prophylactique qui se limite à un détartrage et à l'élimination des taches sans traitement sousgingival. Le Dr Dufour rappelle : *« la prophylaxie professionnelle doit être soutenue par une prophylaxie individuelle. Il convient de sensibiliser et motiver le patient sur l'intérêt d'une bonne hygiène buccale, à commencer par le brossage, première technique usuelle et courante pour le conditionnement des surfaces dentaires »*. Le brossage favorise la désorganisation du biofilm, et la prophylaxie professionnelle une élimination du biofilm et de la plaque dentaire dans des espaces difficiles d'accès pour le patient.

MISER SUR UNE TECHNOLOGIE INNOVANTE

En conclusion, il convient d'insister sur le fait qu'aujourd'hui, toutes les méthodes de prophylaxie parodontale ne se valent pas en termes de résultats. Les technologies modernes donnent la possibilité d'obtenir une surface parfaitement lisse, de maintenir en état la structure dentaire, les restaurations et les implantations, tout en éliminant efficacement le tartre, le biofilm et les colorations indésirables en toute sécurité. La procédure GBT, par l'utilisation de l'aéropolissage et de la poudre AIRFLOW Plus d'EMS, garantit un nettoyage efficace et une élimination complète du biofilm même dans les zones les plus difficiles d'accès, rendant un polissage ultérieur à l'aide d'une pâte à polir obsolète. Tandis que toutes les exigences éthiques de la médecine dentaire sont satisfaites, les patients apprécient la douceur du traitement et se présentent sans crainte aux séances de prophylaxie.

Cet article a été rédigé à partir d'éléments bibliographiques fournis par EMS. Photos cliniques : Dr Mathieu Deudon/Combloux (74).

FOCUS SUR VOTRE VISIBILITÉ

Alors que 32% de vos patients se rendent sur la toile avant de vous consulter, Internet semble un passage obligé pour les professionnels de santé... A première vue, ce gigantesque réservoir d'informations peut apparaitre comme une menace. Sitôt pris en main, c'est une formidable opportunité.

L'accès à l'information est au cœur de la préoccupation des patients

Disposer d'un site internet vous permet de développer une véritable vitrine en ligne et de partager de l'information maîtrisée et de qualité. La solution MonDocteur met à votre disposition un site internet entièrement modulable et vous accompagne dans sa construction afin de mettre en avant les éléments déterminants pour le patient. Nous vous aidons également dans la prise en main de votre page Google My Business, l'encart en haut à droite dans les résultats du moteur de recherche.

Utiliser internet à bon escient pour gérer sa e-réputation et améliorer sa visibilité

En plus d'avoir une vitrine, il est important que celle-ci soit référencée, c'est-à-dire qu'elle remonte lors des recherches sur Google. Pour cela, un site internet doit être optimisé et comporter les bons mots clefs permettant de répondre aux requêtes des internautes. MonDocteur optimise votre site internet professionnel et vous permet de bénéficier de son excellent référencement naturel. Ainsi, lorsque l'on tape « dentiste Lyon », votre cabinet remontera plus facilement. Par exemple, sachez que la requête « rdv dentiste Lyon » se transforme par un rendez-vous dans un cas sur 3 !

David, responsable de e-réputation chez MonDocteur

EN SAVOIR PLUS

Contactez David et ses équipes au 01 85 08 42 24 ou directement sur MonDocteur.fr

mondocteur

TÉMOIGNAGE
Docteur Claire Binet, chirurgien-dentiste de la région Nantaise

Comment gériez-vous votre visibilité avant de rejoindre MonDocteur ?

Avant de rejoindre MonDocteur il y a plus d'un an, je ne gérais pas ma visibilité. Pour me trouver, c'était uniquement par du bouche à oreille : je n'avais que des patients qui habitaient dans les environs de mon cabinet. Aujourd'hui, ce n'est plus du tout le cas : certains de mes patients viennent de Nantes, à 40 km.

Je cherchais justement à élargir ma patientèle et le pari est relevé. J'ai même réussi à intégrer une collaboratrice. C'était sa première installation et elle a développé et construit sa patientèle avec MonDocteur. Certains jours, elle n'a que des nouveaux patients !

Cette nouvelle patientèle est-elle fidèle ?

Au départ, beaucoup de gens viennent pour une urgence. Ils veulent un créneau rapide et l'obtiennent grâce à notre agenda visible en ligne. Mais ce sont des patients qui restent car ils apprécient le service : ils sont bien chez nous et reprennent rendez-vous. C'est vraiment ainsi que nous avons développé notre patientèle.

De plus, ils sont très attachés au service qu'on leur offre avec MonDocteur : prise de rendez-vous en ligne, mise à disposition de créneaux d'urgence, SMS de rappel, mails et surtout la liste d'attente. Le top pour la fidélisation, c'est cette fonctionnalité de liste d'attente. Nos patients sont ravis d'être prévenus lorsqu'un rendez-vous se libère, ils ont l'impression d'avoir un service ultra personnalisé, j'entends souvent : « *Elle vous rappelle toujours quand elle a un rendez-vous qui se libère !* ».

Comment s'est passé la mise en ligne de votre site sur MonDocteur ?

C'est Leslie, ma chargée de compte, qui a tout fait, merci encore Leslie ! Elle m'a aidé et a rédigé un texte, mis toutes les informations utiles pour le patient, les photos. Je peux aussi le mettre de mon côté et ajouter des photos.

Pour la gestion du planning, j'ai expliqué ma nomenclature et tout a été très simple à mettre en place. Aujourd'hui c'est ultra fluide, mon planning est toujours bien organisé et tenu. C'est simple, j'ai une fatigue qui est divisée par deux avec l'outil.

ENQUÊTE SUR LES HABITUDES DE RÉDACTION DES PRATICIENS

Le certificat médical initial

Résultats et recommandations suite à l'enquête réalisée en collaboration avec l'université de Nantes par le Dr Lisa Gabouty (Nantes) et le Dr Élisabeth Roy (MCU PH université de Nantes).

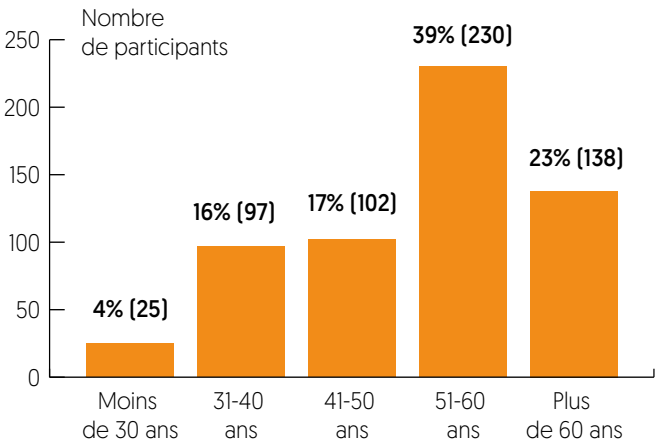
QU'EST-CE QUE LE CERTIFICAT MÉDICAL INITIAL ?

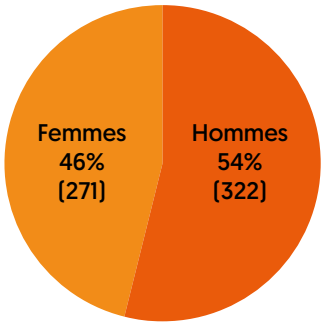
Le certificat médical initial (CMI) est le premier document remis à un blessé, ou à son représentant légal, par le chirurgien-dentiste à la suite de la première consultation après un traumatisme dentaire. Il établit un état pathologique à la suite immédiate des faits qui ont généré le dommage et doit être réalisé de manière claire et rigoureuse dans des délais rapides. Le CMI peut être exigé par les assurances, les organismes sociaux ou l'autorité judiciaire. Il est remis au patient victime d'un accident ou d'une agression afin que celui-ci puisse faire valoir ses droits [1].

L'ENQUÊTE ET SES CONCLUSIONS

Pour connaître les habitudes de rédaction des chirurgiens-dentistes exerçant en France en matière de CMI, un questionnaire de 44 items a été envoyé par mail aux praticiens appartenant au répertoire de l'UFSBD entre le 6 juin et le 20 juillet 2016. Les questions portaient essentiellement sur le nombre de traumatismes dentaires pris en charge au cabinet, les connaissances générales en matière de CMI et plus précisément les traumatismes nécessitant la rédaction d'un CMI, la terminologie spécifique du CMI, la notion d'incapacité totale de travail (ITT). 592 questionnaires intégralement complétés ont été retenus pour l'analyse des résultats. Cela correspond à un échantillon composé de 54 % d'hommes et 46 % de femmes avec une moyenne d'âge de 50,5 ans, ce qui, en comparaison avec les chiffres de la Confédération Nationale des Syndicats Dentaires, reflète la population nationale de chirurgiens-dentistes en termes d'âge et de sexe [2] *(figures 1, 2 et 3).*

Figures 1 et 2 : Répartition par sexe et par tranche d'âge des chirurgiens-dentistes interrogés.





L'enquête montre que si quasiment tous les chirurgiens-dentistes interrogés prennent en charge les traumatismes dentaires (85 % d'entre eux voient jusqu'à dix traumatismes dentaires chaque année) et savent ce qu'est un CMI, un participant sur cinq ne rédige pas ou n'a pas rédigé de CMI par manque de temps. Les deux tiers possèdent un modèle de CMI prérédigé sur leur ordinateur. Cela va dans le sens des recommandations de la HAS, pour qui le CMI peut être rédigé sur papier libre ou sous forme de formulaire préétabli. [1] Comme le font la majorité des participants à l'enquête, il est aussi conseillé de conserver un exemplaire du CMI dans le dossier du patient [1]. Il faut, néanmoins, signaler que 17 % des

Figure 3 : Répartition géographique des participants sur le territoire français.

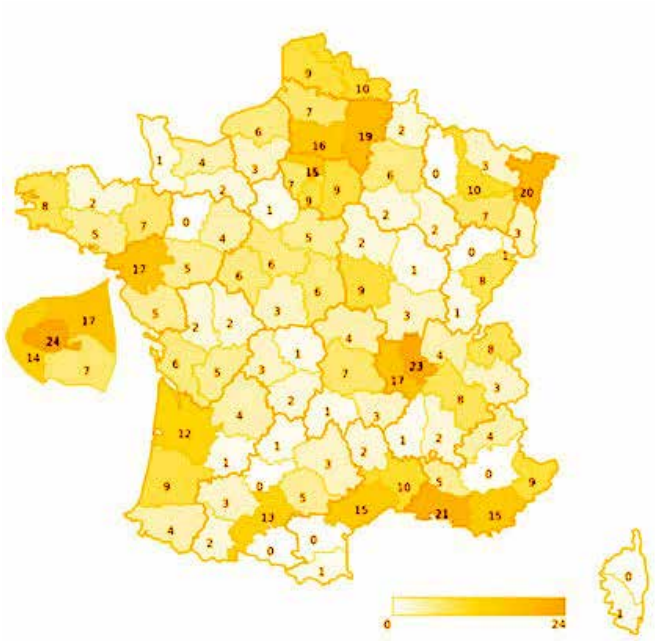
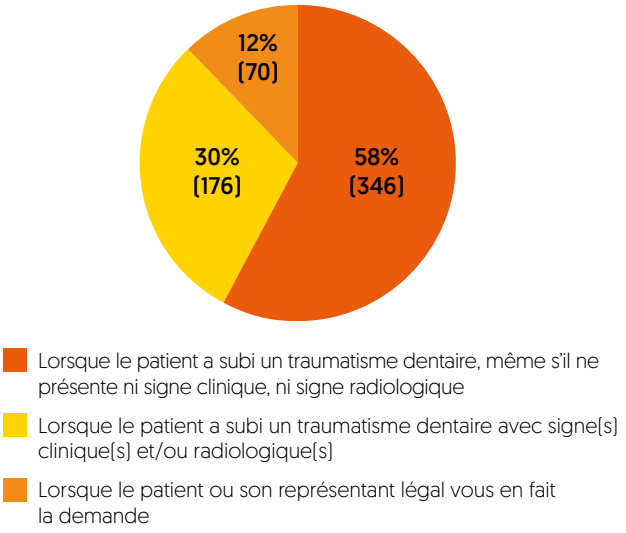


Figure 4 : Réponse à la question « Dans quelle situation rédigez-vous un certificat médical initial ? ».



praticiens interrogés remettent le CMI à un tiers.
Or, d'après les recommandations de la HAS, seuls le patient ou son représentant légal peuvent obtenir le CMI. Il en va de la responsabilité du praticien, notamment en cas de conflit. Par ailleurs, lorsque l'on interroge les participants à l'enquête sur le nombre de jours dont dispose le patient pour déclarer le traumatisme dentaire à son assurance, un tiers donnent des réponses supérieures à cinq jours. Cependant, la majorité des assurances ne laissent généralement que cinq jours ouvrés au patient pour déclarer le traumatisme dentaire [3] [4], d'où l'importance d'informer le patient sur ce point au moment de la délivrance du CMI.

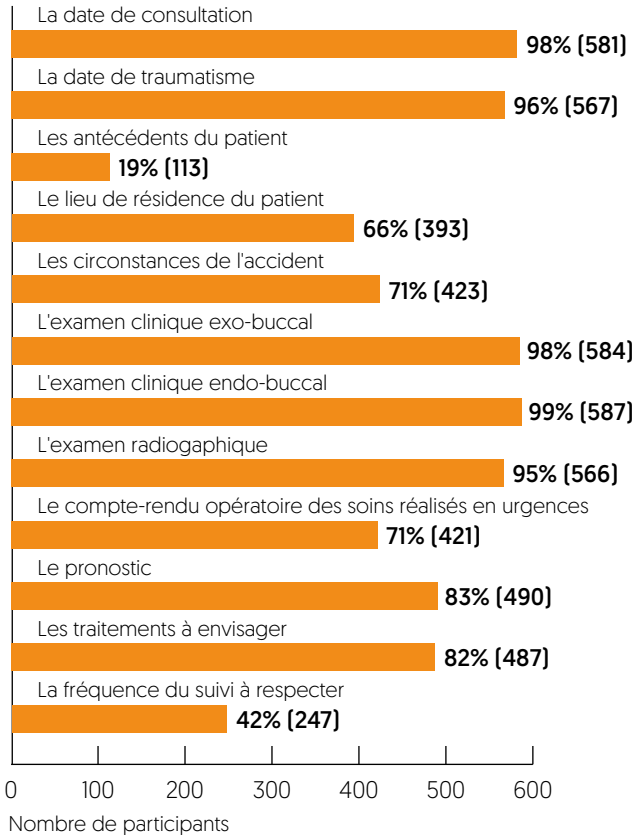
En accord avec les recommandations de la HAS [1], 76 % des participants à l'enquête rédigent le CMI au présent de l'indicatif (l'usage du mode conditionnel est déconseillé) et 58 % des participants délivrent un CMI même s'il n'y a aucun signe de traumatisme visible (la HAS préconise de décrire les signes cliniques positifs de toutes les lésions, les signes neurologiques, sensoriels et psychocomportementaux, ainsi que les signes cliniques négatifs pouvant être contributifs : absence de lésion visible en regard d'une zone douloureuse, par exemple) [1]. Toutefois, 30 % des dentistes interrogés ne rédigent le CMI qu'en présence de signes cliniques ou radiographiques (figure 4).

De plus, la rédaction du CMI concerne aussi bien les traumatismes des dents temporaires que les traumatismes des dents permanentes, comme le font 87 % des praticiens interrogés. En effet, un choc sur une dent temporaire peut avoir des répercussions non seulement sur les fonctions orofaciales (phonation, mastication, déglutition) mais aussi sur la formation des dents successionnelles (colorations, hypoplasie de l'émail, perturbation d'éruption ...) [5] [6].
En outre, il est plus prudent de désigner dans le CMI les dents traumatisées sous forme de chiffres et aussi de lettres [7], comme le font 53 % des participants à l'enquête, car le CMI est destiné à être lu ensuite par des personnes extérieures au monde médical.

Le questionnaire proposait aux chirurgiens-dentistes de choisir parmi une liste les points à noter dans le CMI : date de consultation, date du traumatisme, antécédents et lieu de résidence du patient, circonstances de l'accident, résultats des examens cliniques et radiographiques, compte-rendu des soins réalisés, pronostic, traitements à envisager, fréquence du suivi à respecter *(figure 5)*.

> ***« D'après les recommandations de la HAS, seuls le patient ou son représentant légal peuvent obtenir le CMI. »***

Figure 5 : Éléments à inscrire sur le certificat médical initial selon les participants.



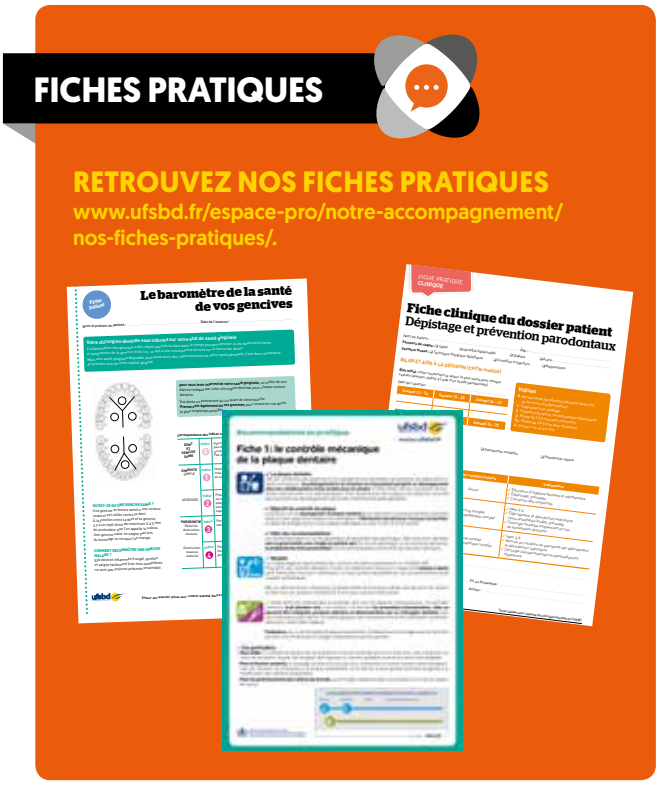
Ces éléments peuvent quasiment tous être indiqués dans le CMI. Cependant, la HAS précise que les antécédents médicaux sont à rechercher seulement s'ils ont une incidence sur les conséquences des violences volontaires ou des blessures involontaires (ex. : cas des hémophiles, angoreux, etc.).[1] [8] Des radiographies ou des photographies peuvent être jointes au CMI car elles constituent des documents utiles pour une éventuelle expertise.[1]

Pour ce qui concerne l'ITT, 9 % des participants à l'enquête disent l'indiquer sur le CMI. Cette notion juridique semble peu familière aux chirurgiens-dentistes. L'ITT au sens pénal sert à apprécier la gravité des conséquences de violences exercées sur des personnes et peut contribuer à qualifier une infraction[1]. Cette dénomination est source de confusion.
En effet, l'évaluation de l'ITT s'applique aux troubles physiques et psychiques, c'est-à-dire à toutes les fonctions de la personne, et ne concerne pas le travail au sens habituel du mot, mais la durée de la gêne notable dans les activités quotidiennes et usuelles de la victime, notamment manger, dormir, se laver, s'habiller, sortir pour faire ses courses, se déplacer, jouer (pour un enfant). L'évaluation de l'ITT ne dépend pas de la situation sociale du patient et concerne également une personne sans activité professionnelle[9] [10]. Le CMI doit préciser, s'il y a lieu, à durée de l'ITT. Une évaluation excessive est défavorable à l'auteur de l'accident[7]. Si, en matière pénale, l'ITT dépasse huit jours en cas de coups et blessures volontaires et trois mois en matière de coups et blessures involontaires, l'infraction devient un délit poursuivi devant le tribunal correctionnel[10]. Enfin, l'ITT est à différencier de l'arrêt de travail (23 % des participants à l'enquête en délivrent) et dans le cas particulier de l'accident du travail, il est recommandé de délivrer le CMI sur un imprimé Cerfa[9].

La prise en charge d'un traumatisme dentaire, quelle que soit sa sévérité, doit toujours impliquer la délivrance d'un CMI. Un mémento du CMI est proposé ici sous forme de fiche pratique.

Références bibliographiques

(1) Haute autorité de santé : Recommandations octobre 2011 – Certificat médical initial concernant une personne victime de violences.
(2) Code des assurances.
(3) Macif : contrat d'assurance. Garantie accident.
(4) Matmut : contrat d'assurance « multirisques accidents de la vie ».
(5) Machado Lenzi M, Adilis KA, Masterson TP et Coll. *Does trauma in the primary dentition cause sequelae in permanent successors? A systematic review. Dent Traumatol.*
(6) Mai Diab, DDS, MSc/Hossam E Elbadrawy. *Intrusion injuries of primary incisors. Part III: Effects on the permanent successors.* Quintessence Int 2000; 31(6):377-384.
(7) Bery A., Cantaloube D., Delprat L. *Expertise dentaire et maxillo-faciale. Principes, conduit, indemnisation.* Paris : EDP Sciences, 2010.
(8) Laborier et Georget. *Certificat médical initial en odontologie. Encyclopédie Médicale Chirurgicale (Paris) Dentisterie.*
(9) Gromb S. et Dost C. Méd. Droit 2001 2001(48):21-23.
(10) Chatelain B. Ricbourg L, Meyer C et Ricbourg B. *L'ITT en traumatologie cranio-maxillo-faciale : resultants d'une enquête nationale.* Rev. Stomatol Chir Maxillofac.



Fiche pratique à conserver

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

LE CERTIFICAT MÉDICAL INITIAL
DANS LA PRATIQUE DU CHIRURGIEN-DENTISTE

Qu'est-ce que le certificat médical initial ?

1

– Le certificat médical initial est un acte médicolégal. Il peut être demandé par les assurances, les organismes sociaux et l'autorité judiciaire. Il est indispensable pour faire valoir les droits de la victime d'un accident ou d'une agression.

– Le certificat médical initial est rédigé par le chirurgien-dentiste à la suite de la première consultation après un trauma dentaire.

– Le chirurgien-dentiste décrit l'état pathologique du patient, son examen exobuccal, endobuccal, radiographique.

Exemple de certificat initial

2

– Il doit être rédigé en français, au présent de l'indicatif et de préférence dactylographié.

– Il doit comporter :

- **les informations socio-administratives –** date de l'examen, identification du praticien, identification du patient (ou représentant légal) et le lieu de résidence du patient ;
- **les dires et doléances du patient –** date et heure de l'accident, dires spontanés de la victime ;
- **Les constatations médicales –** examens cliniques (signes positifs et négatifs) et radiographiques, les dents touchées (sous forme de chiffres et de lettres) ;
- **les informations complémentaires –** pronostic et conduite en urgence tenue ou à tenir, réserves sur les dents touchées ainsi que les dents voisines ;
- **et à la fin du certificat,** la durée en toutes lettres de l'ITT sauf si le praticien est dans l'incapacité de la déterminer, la formule de fin de certificat et la signature manuscrite.

– Ne pas oublier d'y joindre les schémas, photographies et radiographies dès que possible.

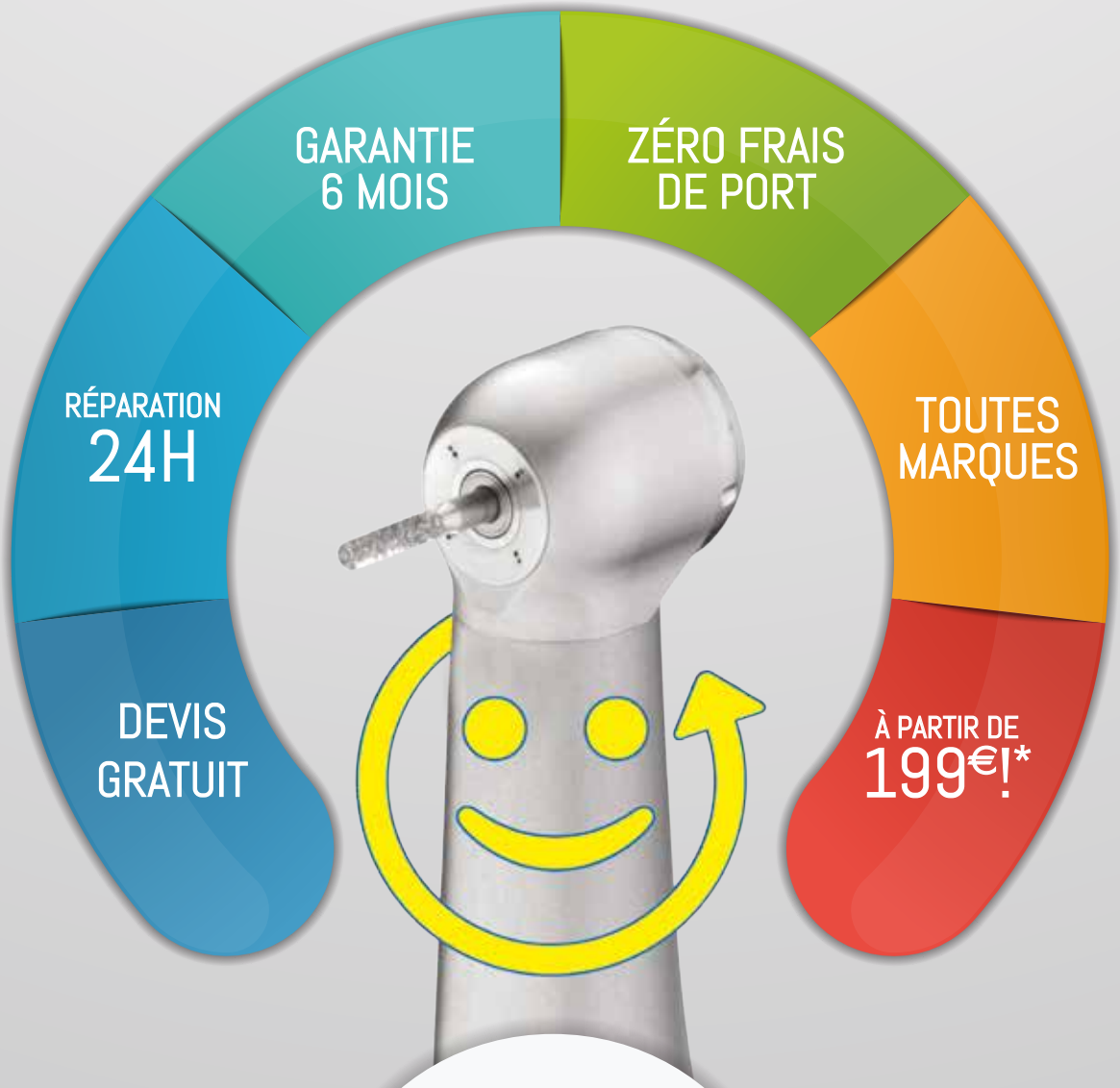
À SAVOIR

- Conserver un double du certificat médical initial dans le dossier médical du patient (ainsi qu'un double des pièces jointes).
- Remettre le certificat médical initial au patient ou son représentant légal mais jamais à un tiers (conjoint, etc.).
- Remettre un certificat initial avec mention de la durée de l'arrêt de travail si la victime exerce une activité professionnelle.
- Différencier l'ITT et l'arrêt de travail : ne pas confondre l'incapacité totale de travail et l'arrêt de travail, dont les finalités ne sont pas les mêmes.

B.A. FRANCE

LE SPECIALISTE DES REPARATIONS DE TURBINES

CE QUE VEUT RÉELLEMENT VOTRE INSTRUMENTATION ROTATIVE



SATISFACTION GARANTIE

À tout de suite sur notre site internet : **www.ba-france.fr**

Profitez de tutoriels, de fiches conseils...

*Tarif spécial lancement -20% !

ARCADE DENTAIRE
02 99 83 88 89

B.A. FRANCE
02 47 80 78 00

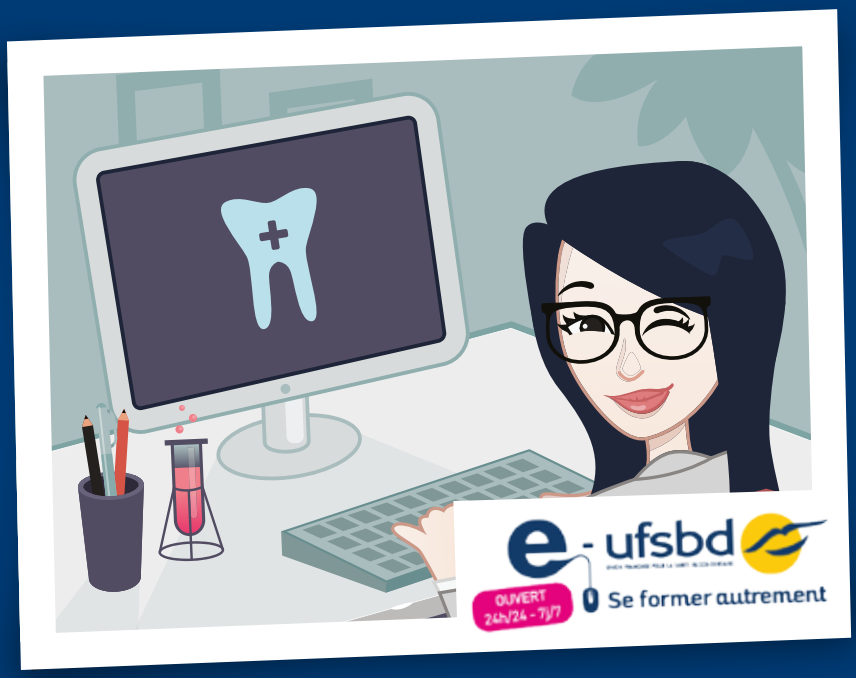
BDS DENTAL DEPOT
Colmar : 03 89 20 17 40
Metz : 03 87 74 66 82

DATIS NORD
St-Quentin : 03 23 64 03 16
Villeneuve d'Ascq : 03 20 05 43 10

dentalinov une solution d'avance
02 18 24 06 06

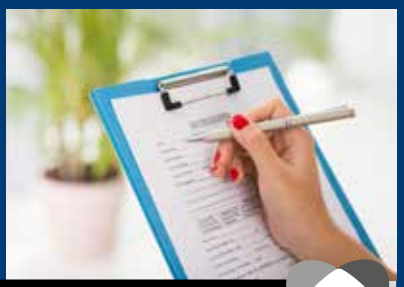
HENRY SCHEIN®
02 47 68 67 27

Formation



Formation
L'UFSBD fait sa révolution numérique

Les nouvelles technologies constituent une opportunité sans équivalent de renouveler les modèles de formation traditionnels, voire de déployer une approche pédagogique entièrement repensée. C'est avec cette ambition que l'UFSBD a initié en 2015 un programme dédié à la formation en ligne, qui se concrétise aujourd'hui avec le lancement d'une plate-forme digitale ad hoc. Benoît Perrier, Secrétaire Général de l'UFSBD, revient sur les objectifs de la plate-forme, tandis que Patrick Bonne, formateur UFSBD et expert Afnor en stérilisation, détaille les contenus du premier module mis en ligne.



DÉCOUVREZ AUSSI
QUESTIONNAIRE MÉDICAL P.29

Plus de
1%
de patients sous anti-vitamines K (AVK) en France.

3,5
millions de personnes en France atteintes de diabète.

Quelle stratégie met en œuvre l'UFSBD autour de l'e-learning ?
B. Perrier : L'UFSBD agit en tant qu'organisme de formation depuis une vingtaine d'années, et s'intéresse naturellement de près aux innovations susceptibles de générer une valeur ajoutée au niveau de son offre. Les nouvelles technologies en général, la formation en ligne en particulier, constituent des évolutions majeures que nous adressons dans le cadre d'un programme spécifique, et qui va au-delà du seul développement de modules de formation en ligne. En effet, nous souhaitons remettre à plat et réinventer notre modèle pédagogique, en capitalisant les apports et le potentiel du numérique, là où les contenus e-learning se résument parfois à la diffusion sur le web de formations en présentiel qui ont été filmées.
C'est pourquoi nous avons voulu créer un nouveau mode de formation digital qui soit à la fois interactif, ludique et personnalisé. Interactif car il mettra les apprenants en contact avec les experts qui conçoivent les modules de formation. Ludique et attrayant, articulé autour de plusieurs formats, notamment des évaluations sous forme de jeu, afin de maintenir l'attention et la motivation des formés. Et avec un objectif de personnalisation des parcours, c'est-à-dire que chacun pourra gérer sur la plate-forme, en toute autonomie, ses besoins, son rythme de formation, en fonction de ses priorités du moment.

Quand la plate-forme sera-t-elle mise en ligne et qu'y trouvera-t-on à son lancement ?
B. P. : La plate-forme de formation en ligne est officiellement lancée le 19 juin, et c'est une formation hygiène et asepsie qui l'inaugurera. Conçue par le Dr Patrick Bonne *(cf. ci-après)*, cette formation illustre bien notre volonté de valoriser une nouvelle conception pédagogique fondée sur des ressorts ludiques, innovants mais toujours pertinents pour donner envie aux praticiens et aux membres de l'équipe dentaire de se former dans le temps.
La plate-forme, qui s'enrichira progressivement de nouveaux contenus, se veut évolutive. Elle pourra donc intégrer à terme, en plus des modules d'e-learning stricto sensu, des cours sous des formats différents tels que des MOOCs ou des serious games.

> ***Nous voulons activer le levier de l'e-learning pour déployer une nouvelle approche pédagogique, au service du développement des compétences des praticiens.***

La formation qui inaugure la plate-forme en ligne de l'UFSBD est consacrée aux questions d'hygiène et d'asepsie. Pourquoi ce sujet est-il critique ?
P. Bonne : Parce que la stérilisation est au centre de tous les cabinets, et compte parmi les fondamentaux de notre pratique. Et pourtant, elle a beau être incontournable, elle demeure enseignée à la marge uniquement dans le cadre de la formation initiale, où il existe des cours de microbiologie, certes, mais aucun sur la stérilisation. À la sortie de la faculté, un étudiant connaîtra donc les micro-organismes susceptibles de contaminer ses futurs patients, mais pas les moyens et les bons réflexes pour s'en prémunir.

> ***Une formation sur un enjeu critique, qui concerne autant les chirurgiens-dentistes que les assistantes dentaires.***

Autour de quels contenus la formation s'articule-t-elle ?
P. B. : Autour de sept modules principaux, correspondant aux facteurs susceptibles d'avoir une influence, positive ou négative, sur le processus et l'environnement de stérilisation. Les sujets abordés *(cf. ci-contre)* vont de la conception du cabinet – c'est-à-dire la façon dont il est organisé pour faciliter la stérilisation – à la chaîne de stérilisation. D'une durée unitaire de 35 minutes environ, chaque module se déploie autour d'un questionnaire qui aide la praticien à situer son niveau de connaissances sur le thème, du cours en lui-même puis d'un test d'évaluation ludique, où le formé devra être capable d'identifier des erreurs sur une image représentant un cabinet réel.

À qui s'adresse-t-elle ?
P. B. : La formation s'adresse aux chirurgiens-dentistes comme aux assistantes dentaires. Celles-ci restent souvent éloignées des dispositifs de formation continue et n'ont pas souvent l'opportunité d'actualiser leurs connaissances. Cette formation porte sur un sujet critique de notre pratique, et les assistantes dentaires sont donc tout autant concernées par la nécessité de se requalifier et de se remettre à niveau par rapport aux nouveaux standards et tendances.
Et avec le format en ligne, chacun est autonome sur la façon dont il suit la formation, chez soi ou au cabinet, au rythme et au moment qui lui sont adaptés selon ses besoins et contraintes.

LA FORMATION EN LIGNE DE L'UFSBD EN PRATIQUE

Redécouvrez la stérilisation autrement

Le parcours de quatre heures de formation e-learning comporte sept modules pour optimiser la qualité de la stérilisation à votre cabinet dentaire.

Tous les modules doivent être réalisés pour obtenir la validation de la formation.

Module 1 :
la conception du cabinet
Bien concevoir sa structure et choisir les bons matériaux pour faciliter le bionettoyage et la désinfection des pièces protégées (salle de soin et laboratoire de stérilisation).

Module 2 :
le bionettoyage
Connaître la technique et la chronologie d'un bionettoyage efficace pour la structure et entre chaque patient.

Module 3 :
la maintenance des appareils
Pour répondre à l'obligation de résultats en stérilisation en respect s maintenances à réaliser selon les fabricants.

Module 4 :
l'ergonomie des gestes
Apprendre à optimiser sa gestuelle et la conception de ses tiroirs pour limiter les contaminations croisées.

Module 5 :
les précautions standard
Pour assurer la sécurité de l'équipe et du patient lors des soins.

Module 6 :
le respect des procédures
Apprendre à rédiger les procédures pour les rendre efficaces et pouvoir se consacrer aux soins pour ne pas commettre des erreurs d'étourderie.

Module 7 :
la chaîne de stérilisation
Révision complète de la procédure de stérilisation en identifiant les pièges et erreurs souvent commises aux différentes étapes par oubli des précautions.

Zoom sur un module

Chaque séquence comprend...

Un test de positionnement pour faire l'état des lieux des connaissances en stérilisation : vous obtiendrez alors une note sur 20 qui n'influera pas encore sur la note finale. Vous trouverez toutes les réponses dans les différentes leçons.

Un cours illustré sur les bonnes pratiques et sur les écueils à éviter : chaque cours se termine par une synthèse des informations importantes à retenir grâce à notre concept « Résumons-nous ».

Une évaluation finale sous forme de jeu « objets cachés » clôturera chaque module. Cette méthodologie vous placera en situation d'audit dans un cabinet réel : vous devez être capable, avec ce qui a été dit dans lecours, de détecter les erreurs sur les images. Vous obtiendrez alors une note sur 20 qui s'ajoutera à la note finale obtenue à la fin des sept modules et qui vous permettra d'obtenir votre (re)qualification en stérilisation.

La validation de la formation

FORMAT DPC

✓ **La validation de votre obligation de DPC**

Si cette formation est réalisée dans le cadre du DPC, vous recevrez à la fin du parcours de quatre heures votre attestation de DPC ainsi qu'une indemnisation d'un montant de 180 €*.

✓ **La validation de vos connaissances en stérilisation sous forme d'une attestation de formation**

Sous réserve d'avoir obtenu un score suffisant lors de la réalisation de l'évaluation finale à la fin de chaque module.

Dans le cas de la non-finalisation d'un module, vous pourrez passer au chapitre suivant, mais la note finale d'évaluation sera à chaque fois minorée de 3 points et vous risquez, dans ce cas, de ne pas obtenir la validation de la formation.

** Selon conditions Agence Nationale du DPC.*

e-ufsbd
OUVERT 24h/24 - 7j/7
Se former autrement

e-ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE
OUVERT 24h/24 - 7j/7
Se former autrement

FORMAT DPC

1ère formation e-learning UFSBD...
Redécouvrez la stérilisation autrement ... sans vous déplacer !

7 MODULES

1. La conception du cabinet
2. Le bio-nettoyage
3. La maintenance des appareils
4. L'ergonomie des gestes
5. Les précautions standards
6. Le respect des procédures
7. La chaîne de stérilisation

- ✓ **Série d'évaluations**
- ✓ **Contenus ludiques**
- ✓ **Suivi de votre progression**
- ✓ **Mise à jour de vos connaissances en stérilisation**

Votre formation en ligne 100% prise en charge et indemnisée 180 € *
* Selon conditions ANDPC

100% ACCESSIBLE
A votre cabinet, à votre domicile, en fonction de vos déplacements

100% LUDIQUE
Les contenus sont interactifs. Les cours sont illustrés et les évaluations sous forme de jeu

100% PERSONNALISÉE
Un accès personnalisé grâce à des identifiants confidentiels. Seul notre expert a également accès à vos résultats

100% A VOTRE RYTHME
Vous fixez vous-même vos impératifs (Accès 24h/24 – 7j/7)

Informations au
01 44 90 93 91/94
ou formation@ufsbd.fr

Dès le 8 juin lancement du teaser sur YouTube

Osez la formation en ligne, formez-vous autrement !

Bulletin de pré-inscription — **Formation en ligne : Redécouvrez la stérilisation autrement**

Dès que notre plateforme sera opérationnelle, vous serez contacté(e) en priorité pour finaliser votre inscription

☐ Tarif adhérent UFSBD 224 € | ☐ Tarif non adhérent 250 €

Tarif identique par praticien ou assistant(e)

e-ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE
OUVERT 24h/24 - 7j/7
Se former autrement

Nom du praticien : ..... Prénom : .....
Nom de l'assistant(e) dentaire : ..... Prénom : .....
Adresse du cabinet : .....
Email : ..... Téléphone : .....
RPPS (carte de l'ordre) : ..... ADELI (feuille de soin) : .....

☐ Seul le praticien participe à cette formation ☐ Seul(e) l'assistant(e) dentaire participe à cette formation
☐ Le praticien et l'assistant(e) participent à cette formation

UFSBD FORMATION - 7 rue Mariotte 75017 Paris

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

Une journée pour faire le tour de la question

L'UFSBD propose une formation au questionnaire médical, ouverte et recommandée à tous les praticiens, à tous les moments de leur carrière. En effet, outre le besoin naturel de régénération des connaissances, les risques eux-mêmes – ou du moins leur appréhension – évoluent : le point avec Yordan Benhamou, chirurgien-dentiste et formateur questionnaire médical pour l'UFSBD.

État de santé, antécédents, allergies, contre-indications : le questionnaire médical, à pratiquer à l'arrivée de chaque nouveau patient et à actualiser ensuite à chaque cycle de soins, est non seulement une obligation légale pour le chirurgien-dentiste, mais aussi un outil vital pour effectuer ses interventions en toute sécurité, et à l'état de l'art.

> ***« Le risque évolue en permanence, et cela a une influence directe sur notre pratique. Le questionnaire médical doit être constamment actualisé en fonction de l'évolution des recommandations et de l'état du patient. »***

Des recommandations qui évoluent en permanence

En effet, si la connaissance que l'on doit avoir de l'état de santé d'un patient est un paramètre évidemment incontournable pour tout professionnel de santé, le questionnaire médical, mené lors du rendez-vous ou de l'entretien de préparation à toute intervention, doit également intégrer d'autres paramètres tout aussi importants : l'actualité des recommandations liées à différents risques. *« Les risques évoluent, en fonction de la manière dont on doit les appréhender, mais aussi en fonction de l'évolution des traitements, et cela a une influence très directe sur notre pratique expose » Yordan Benhamou.* Les exemples abondent, où la recommandation a pu s'inverser totalement au fil du temps, comme par exemple vis-à-vis de l'endocardite, le premier des six risques que nous avons à questionner et à envisager. Auparavant, avant 2010, tous les patients présentant un risque, tel un souffle au cœur, étaient systématiquement traités préventivement aux antibiotiques. Aujourd'hui, l'avancée des études a montré que la plupart des interventions créaient un afflux bactérien comparable à un… brossage de dents, ou à la mastication Autre modification du risque : le risque hémorragique. Il y a 20 ans, il était demandé à chaque patient suivant un traitement anticoagulant de l'interrompre une journée avant l'opération ; il y a dix ans, il était devenu très dangereux d'interrompre un tel traitement ; et enfin, en 2010, de nouveaux anticoagulants sont arrivés, ce qui implique des prises en charge différenciées selon la nature du traitement. afin de pondérer le risque de l'intervention à mener.

Une balance risque/bénéfice pour le patient toujours en mouvement

« Ce ne sont là que deux exemples, mais ils sont révélateurs des évolutions en permanence à l'œuvre. Qu'il s'agisse d'évolution du principe de précaution ou de la mise sur le marché de nouveaux médicaments, la balance bénéfice/risque pour le patient est constamment en train de soupeser notre vision du risque, continue Yordan Benhamou. Voire de la corriger et de l'adapter, comme dans le cas des nécroses de la mâchoire générées par les bisphophonates, où c'est une recommandation de l'Afssaps, en 2007 (devenue ANSM), qui a établi formellement le risque documenté depuis 2003. De manière très pragmatique, les formations donnent une vision synthétique de l'ensemble des recommandations liées aux 6 risques majeurs encourus par nos patients. C'est de la formation continue, qui s'insère parfaitement dans les orientations du DPC. »

Au-delà de la formation continue, un véritable plus dans la relation praticien/patient

Au-delà des aspects réglementaires, le questionnaire médical est également un outil qui permet au chirurgien-dentiste d'affiner sa pratique, et la relation avec son patient. *« Un bon questionnaire médical, c'est celui qui comporte un nombre suffisamment restreint de questions, et un champ assez large pour couvrir tous les risques,* reprend le docteur Benhamou. *Lors de mon internat aux urgences de l'hôpital de Nice, où je voyais littéralement tous les patients, j'avais mis au point un « questionnaire/check list » de huit questions – une par risque, ainsi que deux plus générales – qui a fait école dans l'hôpital, puis au sein de notre communauté : j'ai effectué ma thèse sur ce sujet, et c'est encore celui-ci que je propose de suivre lors de mes formations. Et il nourrit également la « machine à risques » : une matrice simple que nous remplissons ensemble, patients et praticiens, sur une feuille libre, pour passer en revue tous les risques engendrés, et parés par le questionnaire… »* Un bon moyen de tisser des lien avec le patient, et de remplir tous les aspects de notre mission de professionnels de santé !

DÉCRYPTAGE

DES RECOMMANDATIONS QUI ÉVOLUENT EN PERMANENCE

Les exemples abondent, où les recommandations ont pu totalement évoluer au fil du temps :
– nouveaux anticoagulants oraux ;
– dernières recommandations sur l'endocardite infectieuse ;
– médicaments à risque d'ostéonécrose…

Une journée pour apprendre à poser les bonnes questions

Le questionnaire médical est une obligation légale mais aussi un outil vital pour préparer toute intervention avec un patient. En une journée, la formation menée par le Dr. Yordan Benhamou (au format DPC) permet d'actualiser les connaissances et la démarche de tous les chirurgiens dentaires sur le sujet : quelles sont les recommandations actuelles ? Fort de ces connaissances, comment construire un questionnement médical efficace et exhaustif ? Comment faire fonctionner la « machine à risques » ?

Savoir prendre en charge les patients à risques médicaux avec les nouvelles recommandations.

Programme

Introduction : détection des terrains à risques avec questionnaire médical, examens cliniques et contact médical.

Définition, origines, évaluation et préventions primaire/secondaire du :
– risque infectieux ;
– risque hémorragique ;
– risque médicamenteux ;
– risque allergique ;
– risque d'ostéonécrose ;
– risque vital = risque de complication aiguë.

Tableaux de correspondance risque/terrain

Conclusion

LES + DE LA FORMATION

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

——> Inscrivez-vous à la formation avec le bulletin d'inscription en page 32.

Fiche pratique à conserver

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

Dr Yordan Benhamou, formateur de l'UFSBD

Afin de vous apporter la meilleure prise en charge, chaque première consultation fait l'objet d'un questionnaire médical précis, consigné dans votre dossier.
Les réponses que vous fournirez seront l'objet d'une attention particulière permettant une évaluation précise de votre état de santé par votre chirurgien-dentiste, et si nécessaire une adaptation de son traitement et/ou prescriptions.
Merci de prendre le temps de répondre à ce questionnaire concernant vos antécédents médicaux, chirurgicaux, traitements médicamenteux anciens ou récents, allergies ; puis de dater et signer en fin de page.

Nom : ..... **Prénom :** .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... **Adresse :** .....

Nom du (des) médecin(s) traitant(s) ou spécialiste(s) : .....

Adressé par : ..... Date du dernier contrôle dentaire : ..... / ..... / .....

Quel est le motif de la consultation ? 1

- ❑ Une douleur
- ❑ Un contrôle
- ❑ Autre :

Avez-vous eu un problème de santé cette année ? 2

- ❑ OUI ❑ NON

Si oui, précisez :
- ❑ Infarctus
- ❑ Accident vasculaire cérébral
- ❑ Cancer
- ❑ Autre :

Avez-vous des problèmes ou antécédents ? 3

- ❑ Cardiaque
- ❑ Vasculaire
- ❑ Pulmonaire
- ❑ Rénal
- ❑ Diabète
- ❑ Hépatique
- ❑ Sanguin
- ❑ Thyroïde
- ❑ Digestif
- ❑ Dépression
- ❑ Épilepsie
- ❑ Cancer actif
- ❑ VIH, sida
- ❑ Herpès, zona
- ❑ Autre :

Avez-vous déjà subi une opération ? 4

- ❑ OUI ❑ NON

Si oui, précisez :
- ❑ Valve cardiaque
- ❑ Pace maker, stents, pontage
- ❑ Thyroïde
- ❑ Rein
- ❑ Foie
- ❑ Greffe
- ❑ Hanche
- ❑ Cancer
- ❑ Autre :

Êtes-vous traité à l'hôpital pour : 5

- ❑ Dialyse
- ❑ Chimiothérapie
- ❑ Radiothérapie

Avez-vous déjà fait une allergie ? 6

- ❑ OUI ❑ NON

Si oui, précisez :
- ❑ Antibiotique
- ❑ Iode
- ❑ Latex
- ❑ Résine
- ❑ Métal (préciser : .....)
- ❑ Anesthésie
- ❑ Autre :

Fumez-vous ? 8

- ❑ OUI ❑ NON

et/ou consommez-vous de l'alcool ?
- ❑ OUI ❑ NON

Prenez-vous des médicaments ? 7

- ❑ OUI ❑ NON

Si oui, précisez :
.....
.....
.....

Femmes seulement : êtes-vous enceinte ou en cours d'allaitement ? 9

- ❑ OUI ❑ NON

Nombre de semaines/mois :
.....
.....

« Je certifie que les informations fournies au chirurgien-dentiste sont complètes et m'engage à lui signaler toute modification de mon état de santé par la suite. »

Date et signature du patient :

www.ufsbd.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION

Dernières places pour nos actions DPC : réservez-vite, le nombre de places est limité !

FORMAT DPC

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE
www.ufsbd.fr
ORGANISME DE DPC N° 1300

FORMATIONS 2017

Les actions de DPC d'un jour

Vos 2 premières actions de DPC de l'année d'un jour, totalement prises en charge et indemnisées 315 €(1) (7h par journée de formation décomptées de votre forfait annuel DPC(2))

☐ Tarif praticien adhérent(e) UFSBD 354 €
☐ Tarif praticien non adhérent(e) UFSBD 392 €

Savoir prendre en charge les patients à risques médicaux avec les nouvelles recommandations (Référence DPC 13001700012)

☐ Auxerre le 22 juin 2017 session 1
☐ Caen le 16 novembre 2017 session 4
☐ Brest le 28 septembre 2017 session 2
☐ Strasbourg le 19 octobre 2017 session 3
☐ Toulouse le 7 décembre 2017 session 5

... de 2 et 3 jours

Votre 1ère action de DPC de l'année de 2 ou 3 jours à moins de 96 €(3) et indemnisée 630 € (14h décomptées de votre forfait annuel DPC (plafond))

☐ Tarif praticien adhérent(e) UFSBD 840 €
☐ Tarif non adhérent(e) 880 €
☐ Tarif assistant(e) adhérent UFSBD 640 €
☐ Tarif non adhérent(e) 660 €

Formation à l'hypnose médicale à visée analgésique et anxiolytique NIVEAU 2 (Référence DPC 13001700006)

☐ Nantes les 29-30 juin et 7 septembre 2017 session 3 — ED Avec ateliers

ED Equipe dentaire (1) sous réserve d'un crédit suffisant sur www.mondpc.fr (2) par l'Agence Nationale du DPC (3) tarif non adhérent UFSBD

... et retrouvez toutes les autres formations de l'UFSBD à la page 36

Une question ? Nous nous ferons un plaisir de vous répondre au 01 44 90 93 91/94 ou formation@ufsbd.fr

Nom et prénom du praticien : .....

Nom et prénom de l'assistant(e) dentaire (uniquement si il/elle participe à la formation) : .....

Adresse du cabinet : .....

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

Tél : ..... Email : .....

RPPS (carte de l'ordre) : ..... ADELI (feuille de soin) : .....

☐ *Je suis chirurgien-dentiste et je souhaite apporter mon soutien à l'UFSBD de mon département : je joins un chèque de 50 €*

N'oubliez pas de cocher la(les) formation(s) qui vous intéresse(nt)

AVEC L'ANDPC Praticiens libéraux ou salariés de centres de santé conventionnés	☐ Je m'inscris à cette action sur www.mondpc.fr* (reporter les références ci-dessus dans « inscription directe ») et je m'engage à participer à l'intégralité du programme ☐ Je joins un chèque de caution ou de règlement complémentaire d'un montant de **96 €** (non adhérent UFSBD) ou **56 €** (adhérent) à l'ordre de l'UFSBD accompagné du bulletin d'inscription complété à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 Paris	
OU		
AVEC LE FIF PL	☐ Je joins un chèque de règlement et je retourne ce bulletin d'inscription complété à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 Paris ☐ Je fais ma demande de prise en charge sur www.fifpl.fr (pour obtenir la prise en charge de la formation)	
AVEC ACTALIANS pour l'assistant(e)	☐ **Tarif adhérent(e) UFSBD 640 €**	☐ **Tarif adhérent(e) UFSBD 640 €**
	☐ Je joins un chèque de règlement et je retourne ce bulletin d'inscription complété à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 Paris ☐ Je fais ma demande de prise en charge sur www.actalians.fr (pour obtenir la prise en charge de la formation)	

**En l'absence de cette action, l'UFSBD se réserve le droit de facturer l'intégralité de la formation*

En remplissant ce bulletin d'inscription je m'engage à participer à la formation dans sa totalité. Les lieux, horaires et conventions me seront communiqués environ 15 jours avant la journée de formation. Pour toute annulation à moins de 3 semaines de la formation, aucun remboursement ne pourra être demandé et l'UFSBD se réserve le droit de vous facturer l'intégralité de la prestation. 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.

Santé Publique

L'UFSBD mène l'enquête

Les attitudes et réflexes d'hygiène bucco-dentaire des Français

Conscients de l'importance de la place de la santé bucco-dentaire au cœur de la santé globale et de la nécessité d'accompagner tous les Français dans l'acquisition des bons réflexes d'hygiène au quotidien, l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire et les laboratoires Pierre Fabre Oral Care ont réalisé en mars 2017 une grande enquête online sur ce sujet à l'occasion de la journée mondiale de la santé bucco-dentaire.

36%

des Français se pensent en bonne santé alors qu'ils ne sont pas en bonne santé dentaire.

1 an

La visite chez le dentiste, c'est dès 1 an !

LA LOCATION LONGUE DURÉE :
UNE OFFRE ADAPTÉE À VOS BESOINS PROFESSIONNELS

Location Longue Durée
en partenariat avec ALD Automobile

UN MODE DE GESTION SYNONYME DE TRANQUILLITÉ

La Location Longue Durée (sans option d'achat) est la mise à disposition d'un véhicule neuf, pour une durée et un kilométrage fixés avec **des services inclus et/ou optionnels.** Elle vous donne l'avantage de rouler dans un véhicule bien entretenu en contrepartie du paiement **d'un loyer mensuel fixe.**

À VOS COTÉS 24H / 7J

- Maintenance
- Véhicule de remplacement
- Assurance
- Carburant
- Assistance
- ALD conciergerie automobile
- Pneumatiques
- Télépéage

Votre contact : **0825 950 055** Service 0,20 € / min + prix appel

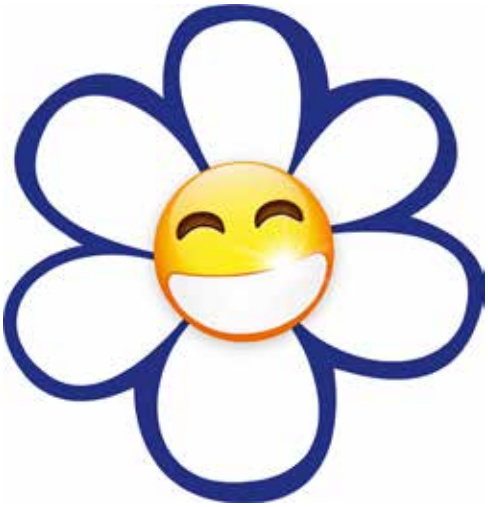
Groupe Crédit du Nord PLUS LOIN, AVEC VOUS

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

Crédit du Nord – Société Anonyme au capital de EUR 890 263 248 – SIREN 456 504 851 – RCS Lille – N° TVA FR83 456 504 851 – Siège Social: 28, place Rihour - 59800 Lille – Siège Central: 59, boulevard Haussmann - 75008 Paris – Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 739. **Banque Courtois** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 18 399 504 – SIREN 302 182 258 – RCS Toulouse – N° TVA FR15 302 182 258 – Siège Social: 33, rue de Rémusat - BP 40107 - 31001 Toulouse Cedex 6 – Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 867. **Banque Rhône-Alpes** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 12 562 800 – SIREN 057 502 270 – RCS Grenoble – N° TVA FR82 057 502 270 – Siège Social: 20 et 22, boulevard Edouard Rey - BP 77 - 38041 Grenoble Cedex 9 – Siège Central: 235, Cours Lafayette - 69451 Lyon Cedex 06 – Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 988. **Banque Laydernier** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 24 788 832 – SIREN 325 520 385 – RCS Annecy – N° TVA FR87 325 520 385 – Siège Social: 10, avenue du Rhône - 74997 Annecy Cedex 09 – Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 972. **Banque Tarneaud** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 26 702 768 – SIREN 754 500 551 – RCS Limoges – N° TVA FR69 754 500 551 – Siège Social: 2 et 6, rue Turgot - 87011 Limoges Cedex. Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 953. **Banque Nuger** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 11 444 581 – SIREN 855 201 463 – RCS Clermont-Ferrand – N° TVA FR88 855 201 463 – Siège Social: 5, place Michel de l'Hospital - 63000 Clermont-Ferrand – Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 937. **Banque Kolb** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 14 099 103 – SIREN 825 550 098 – RCS Epinal – N° TVA FR37 825 550 098 – Siège Social: 1 et 3, place du Général de Gaulle - BP 1 - 88501 Mirecourt Cedex – Direction Centrale: 2, place de la République - BP 50528 - 54008 Nancy Cedex. Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 859. **Société Marseillaise de Crédit** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 24 471 936 – SIREN 054 806 542 – RCS Marseille - N° TVA FR79 054 806 542. Siège Social : 75, rue Paradis - 13006 Marseille – Société de Courtage d'Assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 019 357.
ALD Automotive, nom commercial de TEMSYS, SA au capital social de 66.000.000 euros, RCS Nanterre 351 867 692, siège social : 15 allée de l'Europe -92588 CLICHY, société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le numéro 07 026 677. Crédit photo : iStock - DCA - Avril 2017 - AN.

C'est ainsi que 19 200 personnes, de 20 ans et plus, ont répondu à cette enquête, permettant d'établir un état des lieux et un décryptage des pratiques d'hygiène bucco-dentaire au sein de la population française.
D'une manière générale, les répondants se considèrent en bonne santé générale (pour 90 % d'entre eux) et en bonne santé dentaire (pour 70 %). De prime abord, ces réponses peuvent étonner ; en effet, comment les deux tiers de ceux qui ne se sont pas en bonne santé dentaire peuvent-ils se considérer en bonne santé générale ? Alors que l'UFSBD répète sans relâche que « *personne, de nos jours, ne peut se déclarer en bonne santé s'il n'est pas en bonne santé dentaire* », les Français ont du mal à faire le lien et dissocient le plus souvent la santé générale de la santé bucco-dentaire. En effet, lorsque l'on pose directement la question, près de la moitié (46 %) répondent ne pas faire le lien entre leurs problèmes dentaires et leur santé globale. La bouche reste perçue comme en dehors du corps et la santé bucco-dentaire correspond à un traitement « à part ». Il reste un travail d'information et de pédagogie important à réaliser auprès de la population sur les interactions existant entre santé générale et santé bucco-dentaire pour bien faire comprendre que l'on ne peut pas dissocier la santé des gencives et des dents du reste du corps. On peut d'ailleurs noter que ceux qui ont connaissance des liens entre santé bucco-dentaire et santé générale sont plus nombreux à se déclarer en bonne santé dentaire (76 % vs 63 %).

> ***« Il reste un travail d'information et de pédagogie important à réaliser auprès de la population. »***



Les signes avant-coureurs de problèmes bucco-dentaires peu pris en compte

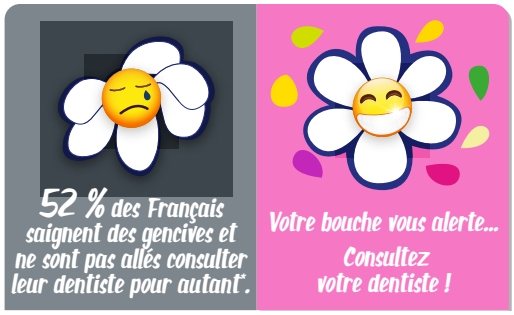
Plus des trois quarts (81 %) des répondants souffrent de sensibilité, dont 14% dès qu'ils mangent ou boivent chaud ou froid, et un répondant sur deux a déclaré avoir ses gencives qui saignent (dont 15 % avec des saignements fréquents). Ils sont pourtant 70 % à se déclarer en bonne santé dentaire, c'est donc que la sensibilité dentaire au froid ou au chaud est plus ressentie par eux comme un inconfort que comme un véritable signal d'alerte.

Les résultats montrent des pratiques d'hygiène bucco-dentaires intégrées, pour la plupart, mais pas encore partagées par tous

- Encore près d'un quart (23 %) des Français se brossent les dents moins de deux fois par jour.
- Plus d'un Français sur deux (53 %) n'utilisent jamais le fil dentaire ; force est de constater que le fil dentaire n'est pas encore entré dans les réflexes d'hygiène comme il peut l'être dans d'autres pays.
- Moins des deux tiers (64 %) des Français se rendent chez le dentiste au moins une fois par an.
- Près des trois quarts des répondants (72 %) n'utilisent pas de bain de bouche au quotidien.

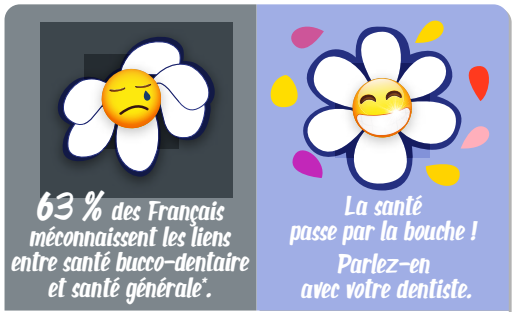
Une confusion entre force du brossage et efficacité

Malgré les recommandations de l'UFSBD sur l'utilisation d'une brosse à dents à poils souples, les répondants sont encore 43 % à déclarer utiliser une brosse à dents à poils médium ou durs. En outre, 41 % des répondants mettent en avant la dureté des poils comme critère pour choisir leur brosse à dents.



Les seniors : un peu mieux informés et prévento-actifs

À partir de 60 ans, les répondants sont mieux informés et plus investis dans leur santé bucco-dentaire. Ainsi, ils sont plus nombreux à déclarer connaître les liens entre santé générale et santé bucco-dentaire (68 %), à se brosser les dents deux fois par jour (82 %), à utiliser du fil dentaire quotidiennement ou occasionnellement (61 %), à utiliser un bain de bouche au quotidien (31 %) et à se rendre une fois par an chez le chirurgien-dentiste (72 %). L'avancée en âge incite à une prise



de conscience suivie d'une mise en action des recommandations.

Interlocuteurs pressentis sur la thématique

Le pharmacien n'est clairement pas identifié comme un interlocuteur sur cette thématique de santé.

- Près des trois quarts (73 %) des Français sondés avouent ne pas échanger avec le pharmacien sur leur santé bucco-dentaire. Ils sont 79 % à ne pas y penser et 17 % à considérer que le pharmacien n'est pas expert sur le sujet.
- Avec seulement 16 % des Français qui lui demandent conseil, le pharmacien n'est pas considéré comme un interlocuteur de choix dans le domaine de la santé bucco-dentaire.

Pourtant, parce qu'il connaît les pathologies des patients au travers de la délivrance des médicaments, il pourrait jouer un rôle essentiel en apportant des précisions sur les interactions entre santé bucco-dentaire et santé générale.

Achat des produits d'hygiène bucco-dentaire

Pour l'achat des produits d'hygiène bucco-dentaire, la moitié seulement des Français demandent conseil à leur dentiste. Le pharmacien n'est pas reconnu comme interlocuteur sur cette thématique puisque 84 % ne lui demandent jamais conseil. Ils sont encore moins nombreux (6 %) à reconnaître une quelconque légitimité au médecin généraliste pour s'exprimer sur le sujet. Clairement, l'achat de produits d'hygiène bucco-dentaire est appréhendé comme un achat de produits courants et non comme un achat de produits de santé.
Il y a un travail important à faire pour positionner le pharmacien aux yeux du grand public comme interlocuteur sur la thématique. Ayant un regard sur les prescriptions médicales ou dentaires, ce professionnel est tout à fait à même de faire le lien entre santé générale et santé bucco-dentaire et donner des conseils adaptés. Ce rôle de sentinelle et d'orientateur doit être perçu et valorisé.

Une meilleure connaissance de ce qui concerne la santé bucco-dentaire de leurs enfants

En effet, 86 % des répondants avec enfant déclarent connaître le dosage en fluor adapté à l'âge de leur enfant. Ils sont aussi 92 % à savoir qu'il faut acheter une brosse à dents adaptée à l'âge de leur enfant.
Pour ce qui concerne les applis bucco-dentaires, les trois quarts les connaissent mais seulement 8 % les utilisent. Cependant, il reste encore à faire intégrer, dans le réflexe des parents, la première visite à un an afin que les nouvelles générations accèdent à une santé dentaire correspondant aux dernières normes et innovations.
L'idée reçue que les atteintes des dents de lait ont peu d'importance est toujours à combattre. Seuls 16% ont intégré cette visite à un an qui donnera toutes les chances à leur enfant d'avoir une bonne santé bucco-dentaire tout au long de sa vie. Il est donc indispensable d'accentuer la communication valorisant le premier rendez-vous chez le dentiste dès le premier anniversaire de l'enfant.

Cette enquête a montré que tout n'est pas encore acquis au niveau des réflexes d'hygiène, de l'identification des signaux d'alerte et de la perception de la santé bucco-dentaire comme partie intégrante de la santé générale.
Un travail de prévention doit encore être réalisé dans le cabinet dentaire et en dehors du cabinet pour toucher l'ensemble de la population. Il est important de faire passer les messages à l'ensemble des Français. L'action de l'UFSBD se nourrit depuis 50 ans de ce constat et privilégie un contact de proximité pour accompagner les changements de comportement en matière de santé bucco-dentaire.

Le printemps du sourire
La saison des bonnes résolutions pour ma santé bucco-dentaire
Pierre Fabre ORAL CARE ufsbd

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 16/04/64085433/PM/001 - Spengler - Mars 2016 - Sous réserve d'erreurs typographiques. Photos non contractuelles.

BULLETIN D'INSCRIPTION

PRISE EN CHARGE ACTALIANS

PRISE EN CHARGE FIF PL

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE
www.ufsbd.fr

FORMATIONS 2017

DERNIÈRES PLACES : RÉSERVEZ-VITE, LE NOMBRE DE PLACES EST LIMITÉ !

Retrouvez toutes nos formations au format DPC sur www.ufsbd.fr ou à la page 32

Revalidation obligatoire à la radioprotection des patients

Adhérent UFSBD ☐ Praticien **354 €** *Non adhérent UFSBD* ☐ Praticien **392 €**

☐ Ajaccio le 29 juin 2017	☐ Mulhouse le 12 octobre 2017	☐ Reims le 19 octobre 2017
☐ Bordeaux le 22 juin 2017	☐ Nîmes le 21 septembre ou	☐ Rennes le 14 septembre 2017
☐ Brest le 5 octobre 2017	☐ le 22 septembre 2017	☐ Strasbourg le 14 décembre 2017
☐ Caen le 22 juin 2017	☐ Nice le 7 décembre 2017	☐ Tours le 28 septembre 2017
☐ Clermont-Ferrand le 19 octobre 2017	☐ Paris le 29 juin ou ☐ Le 23 novembre 2017	☐ Vannes le 14 septembre 2017

Formation clinique au traitement du Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil (SAOS) et du ronflement par Orthèse d'Avancée Mandibulaire (OAM)

Avec ateliers

Adhérent UFSBD ☐ Praticien **390 €** *Non adhérent UFSBD* ☐ Praticien **420 €**

☐ Auxerre le 13 octobre 2017	☐ Grenoble le 12 octobre 2017	☐ Paris le 9 novembre ou ☐ 10 novembre 2017
☐ Brest le 17 novembre 2017	☐ Nantes le 1er décembre 2017	☐ Toulouse le 24 novembre 2017

Et si on parlait de la santé du chirurgien-dentiste et son équipe ?

Avec ateliers

Adhérent UFSBD ☐ Praticien **360 €** ☐ Assistant(e) **290 €** *Non adhérent UFSBD* ☐ Praticien **400 €** ☐ Assistant(e) **320 €**

☐ Lille le 9 novembre 2017 ☐ Nantes le 14 septembre 2017

Niveau 2 : ☐ Nantes le 28 septembre 2017 ☐ Paris le 23 novembre 2017

Les urgences médicales au cabinet dentaire (AFGSU 1 et 2)

Avec ateliers

Adhérent UFSBD ☐ Praticien **750 €** ☐ Assistant(e) **550 €** *Non adhérent UFSBD* Praticien **850 €** ☐ Assistant(e) **600 €**

☐ Bordeaux les 6-7 et 8 septembre 2017	☐ Bordeaux les 7-8 et 14 décembre 2017	☐ Paris les 7-8 et 14 décembre 2017

Revalidation AFGSU 1 et 2

Avec ateliers

Adhérent UFSBD ☐ Praticien ou assistant(e) **300 €** *Non adhérent UFSBD* Praticien ou assistant(e) **350 €**

☐ Lyon le 21 septembre 2017	☐ Nantes le 28 septembre 2017	☐ Rennes le 5 octobre 2017

Initiation à l'Education Thérapeutique du Patient (ETP) pour la prévention des pathologies bucco-dentaires.

Une démarche éducative au service des professionnels pour renforcer l'implication du patient

Avec ateliers

Adhérent UFSBD ☐ Praticien **840 €** ☐ Assistant(e) **640 €** *Non adhérent UFSBD* Praticien **880 €** ☐ Assistant(e) **660 €**

☐ Nantes les 14 et 15 décembre 2017	☐ Paris les 19 et 20 octobre 2017

Travail à 4 mains, tubs et cassettes : quelle organisation ?

Avec ateliers

Adhérent UFSBD ☐ Praticien **354 €** ☐ Assistant(e) **290 €** *Non adhérent UFSBD* Praticien **392 €** ☐ Assistant(e) **320 €**

☐ Auxerre le 5 octobre 2017	☐ Bayonne le 28 septembre 2017	☐ Mont de Marsan le 9 novembre 2017
☐ Rennes le 16 novembre 2017		

Optimiser la gestion des risques infectieux par le travail en tubs et cassettes

Avec ateliers

Adhérent UFSBD ☐ Praticien **354 €** ☐ Assistant(e) **290 €** *Non adhérent UFSBD* Praticien **392 €** ☐ Assistant(e) **320 €**

☐ Brest le 7 décembre 2017

Nom et prénom du praticien : .....

Nom et prénom de l'assistant(e) dentaire (uniquement si il/elle participe à la formation) : .....

Adresse du cabinet : .....

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

Tél : ..... Email : .....

☐ Je suis chirurgien-dentiste et je souhaite apporter mon soutien à l'UFSBD de mon département : je joins un chèque de 50 € (facultatif)
☐ J'ai coché la(les) formation(s) qui m'intéressent
☐ Je joins un chèque d'un montant de ..... € accompagné de ce bulletin d'inscription complété
☐ Je fais une demande de prise en charge FIF PL et/ou ACTALIANS (prise en charge à réaliser si vous souhaitez obtenir une prise en charge)

En remplissant ce bulletin d'inscription je m'engage à participer à la formation dans sa totalité. Les lieux, horaires et conventions me seront communiqués environ 15 jours avant la journée de formation. Pour toute annulation à moins de 3 semaines de la formation, aucun remboursement ne pourra être demandé et l'UFSBD se réserve le droit de vous facturer l'intégralité de la prestation et/ou d'encaisser votre chèque de règlement. 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.

Bulletin d'inscription à retourner complété et accompagné de votre règlement à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 Paris
Une question ? N'hésitez pas à nous contacter au 01 44 90 93 91/94 ou à formation@ufsbd.fr

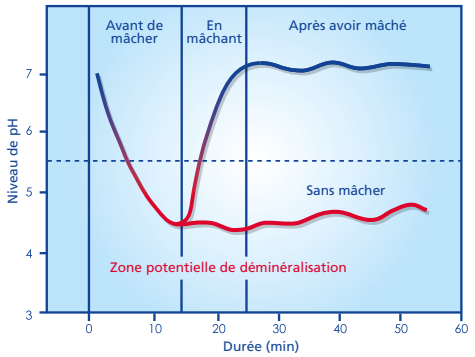
FAITES DÉCOUVRIR LES CHEWING-GUMS SANS SUCRES FREEDENT® À VOS PATIENTS !

RECOMMANDÉ PAR ufsbd UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

MÂCHER FREEDENT® PENDANT 20 MINUTES AIDE À :

1 NEUTRALISER LES ACIDES DE LA PLAQUE DENTAIRE

Stimuler la production de salive avec un chewing-gum sans sucres permet de faire remonter le PH de la bouche jusqu'à la normalité de manière plus rapide.



2 MAINTENIR LA MINÉRALISATION DE L'ÉMAIL

La salive apporte des ions et minéraux à la surface de la dent ce qui aide à reconstruire la densité minérale de l'émail.

3 LUTTER CONTRE LA XÉROSTOMIE

La sécrétion de salive aide à lutter contre la bouche sèche.

NOUVEAU !

Retrouvez dès à présent en magasin les nouveaux produits Freedent MEGA Chlorophylle et Freedent MEGA Fruit, avec des dragées plus grosses, rondes et gourmandes aux parfums intenses !

Wrigley SAS - RCS 453 802 258 Nanterre

3M Science. Applied to Life.™*

3M Solutions pour le Soin Oral Professionnel

Rapide et Esthétique. Sans compromis.

Vous choisissez des matériaux qui vous font gagner du temps pour être plus efficace. Mais, vous le savez, même si vos patients apprécient des interventions courtes, leur préoccupation principale reste le résultat esthétique, même pour une restauration postérieure.

C'est la raison pour laquelle 3M a créé 3M™ Filtek™ One. Conçu pour les restaurations postérieures, il vous offre la simplicité et la rapidité d'une mise en masse jusqu'à 5mm. Sans compromis sur les résultats esthétiques.

3M™ Filtek™ One

3M Filtek One est un dispositif médical de classe IIa selon la Directive 93/42 CEE. Marquage CE0123. 3M Deutschland GmbH, Allemagne. Lire attentivement la notice ou l'emballage avant utilisation. Distribué par 3M France, 95006 Cergy Pontoise Cedex. 3M, 3M Science. Applied to Life. et Filtek sont des marques déposées de 3M ou 3M Deutschland GmbH.
©3M. Tous droites réservés. P ESPE 0674.

* 3M Science. Au service de la Vie.