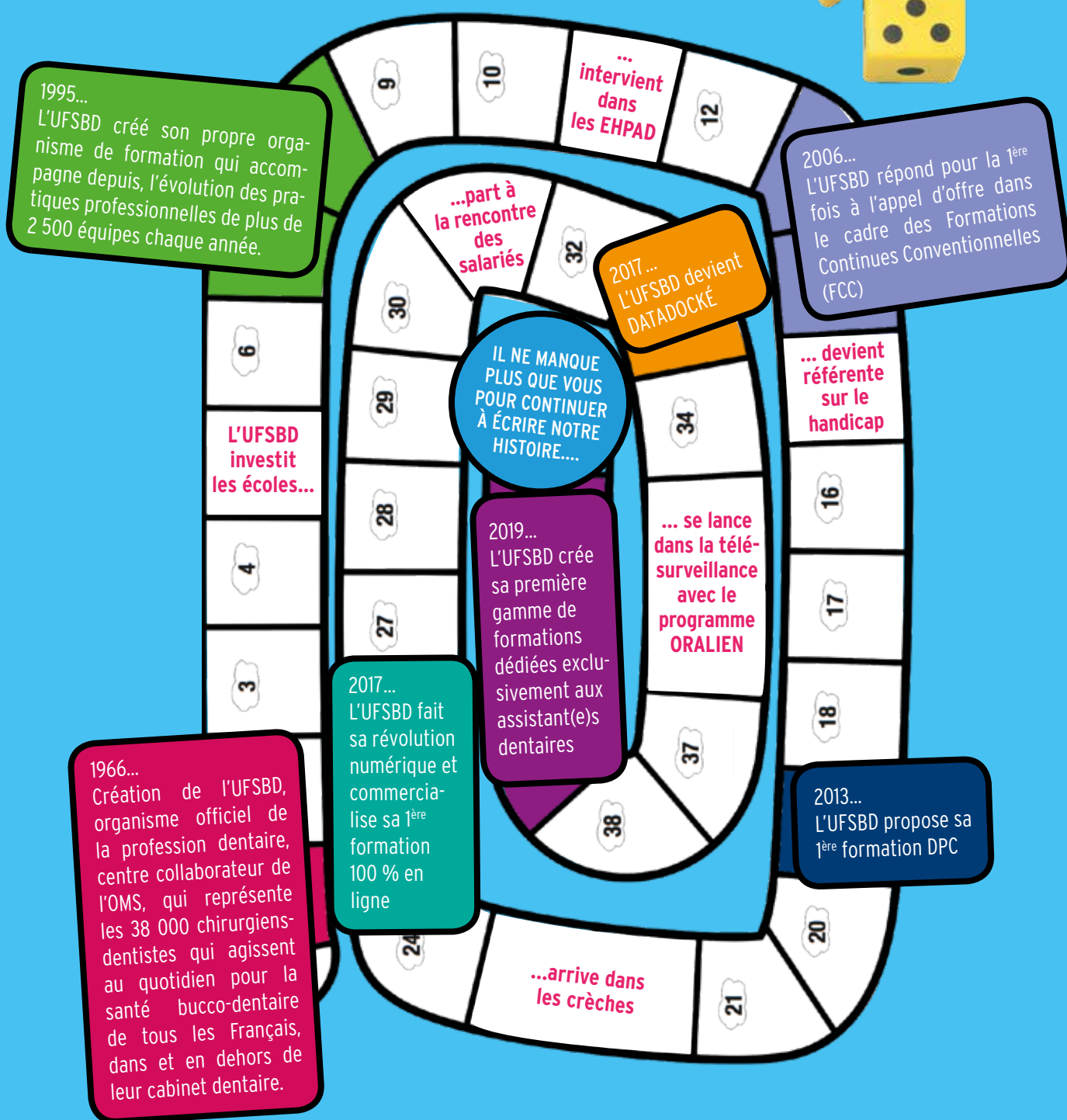


En route vers  
les formations  
2019 !

DANS CE CAHIER DE FORMATIONS, VOUS TROUVEREZ :

- Le programme détaillé de chacune des formations proposées en 2019
- Des activités thématiques pour vous détendre tout en choisissant vos formations
- Toute la planification des formations 2019
- Un bulletin d'inscription pour réserver votre place dès maintenant !

Retrouvez-nous également sur [www.ufsbd.fr/twitter/facebook...](http://www.ufsbd.fr/twitter/facebook...)



# Cahier de formations

PROGRAMME & ACTIVITÉS

## 2019

Situations difficiles

Pharmacologie

Prévention

Réglementaire

Santé  
des professionnels

**SPÉCIAL :**  
assistant(e) dentaire

**+ TOUTES LES VILLES  
ET DATES**



# Sommaire

**BONUS!**

PLEIN D'ACTIVITÉS POUR  
CHAQUE THÉMATIQUE

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44

## LE SERVICE FORMATION

vous accompagne au 01 44 90 93 91/94  
ou [formation@ufsbd.fr](mailto:formation@ufsbd.fr)



### DANS LES SITUATIONS DIFFICILES...

Formation à l'utilisation du MEOPA au cabinet dentaire	FORMAT DPC ED	3-4
Formation à l'hypnose médicale à visée analgésique et anxiolytique (2 niveaux)	FORMAT DPC ED	5-6
Les urgences médicales au cabinet dentaire AFGSU 1+2 ou revalidation AFGSU 2	ED	7-8
Savoir prendre en charge les patients à risques médicaux avec les dernières recommandations	FORMAT DPC	9-10
Précancérose et cancers buccaux : savoir reconnaître les lésions buccales suspectes	FORMAT DPC	11-12
Les pathologies de la muqueuse buccale : savoir bien agir selon le degré d'urgence et de gravité	FORMAT DPC	13-14

### EN PHARMACOLOGIE...

Prescriptions médicamenteuses en médecine bucco-dentaire : comment prescrire au mieux ?	FORMAT DPC	15-16
Les douleurs oro-faciales : du fondamental à la pratique	FORMAT DPC	17-18

### EN PRÉVENTION...

Prophylaxie dentaire individualisée en omnipratique : évaluer, expliquer, prescrire et motiver, nous vous donnons les clés !	FORMAT DPC	19-20
Formation clinique au traitement du Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil (SAOS) et du ronflement par Orthèse d'Avancée Mandibulaire (OAM)	ED	21-22
Initiation à l'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) en médecine bucco-dentaire (+ niveau validant)	FORMAT DPC	23-24
L'occlusion fonctionnelle, de l'examen clinique au diagnostic et au traitement	FORMAT DPC ED	25-26
Apprendre en une journée - une seule ! - à traiter une parodontite	FORMAT DPC	27-28

### SUR LE RÉGLEMENTAIRE...

Revalidation obligatoire des chirurgiens-dentistes à la radioprotection des patients		29-30
CONE BEAM : pertinence des prescriptions et interprétations des examens	FORMAT DPC	31-32
Chirurgien-dentiste : redécouvrez la stérilisation autrement ! Formation 100 % en ligne	FORMAT DPC	33-34

### SUR LA SANTE DES PROFESSIONNELS...

Prévention et auto-traitement des TMS des chirurgiens-dentistes et de leur équipe		35-36
Dompter son stress, retrouver le sommeil et éviter le burnout		37-38

### DOSSIER SPECIAL POUR LES ASSISTANT(E)S DENTAIRES

Assistant(e) dentaire : (co) pilotez la stérilisation au cabinet ! Formation 100 % en ligne		39-40
Assistant(e) dentaire : éduquez les patients à l'hygiène bucco-dentaire		41-42
Vive le calendrier 2019 ! Toutes les villes et dates		43-44
Inscrivez-vous : le bulletin d'inscription		45

ED Équipe dentaire



## Formation à l'utilisation du MEOPA au cabinet dentaire

Pour tous les chirurgiens-dentistes et leur équipe qui reçoivent des patients stressés (enfants, personnes âgées, phobiques...)

Il existe de nombreuses indications pour lesquelles une sédation consciente peut s'avérer nécessaire. L'anxiété liée aux soins dentaires ou les interventions chirurgicales longues et complexes sont autant de situations pour lesquelles il est indispensable de permettre aux patients d'être le plus possible relaxés et détendus, détachés de l'environnement. Parmi l'ensemble des méthodes pharmacologiques de sédation vigile, la voie inhalée présente de nombreux avantages : grande sécurité d'emploi (très rares effets indésirables), rapidité des effets et rémanence post-administration quasi nulle, bonne efficacité dans de nombreux cas. Elle est réalisée grâce à l'utilisation d'un médicament, le Mélange Equimolaire d'Oxygène et de Protoxyde d'Azote (MEOPA). Aux doses utilisées de protoxyde d'azote, seules une sédation consciente et une analgésie de surface sont obtenues minimisant ainsi tout risque anesthésique. Depuis 2009, tout chirurgien-dentiste peut utiliser ce médicament dans une pratique libérale sous réserve d'avoir été formé à la réalisation des soins et de la chirurgie sous sédation consciente. Cette formation demandée par l'ANSM comprend l'ensemble des connaissances nécessaires sur le MEOPA, de sa pharmacologie à sa manipulation et sa pharmacovigilance. Mais également, les éléments indispensables à la prise en charge comportementale des patients phobiques des soins dentaires. Enfin cette formation permettra également une manipulation du matériel, l'utilisation d'une fiche de suivi et une expérience pratique d'administration de MEOPA.

### Le programme de la formation

2 journées de formation pour les chirurgiens-dentistes et les assistant(e)s dentaires

9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)

Formateurs : Dr Pauline CHARDRON MAZIERE ou Dr Vanessa BAAROUN

#### PREMIÈRE JOURNÉE

##### Module 1 : Sédation et Analgésie (cours théorique)

- Sédation et évaluation de la vigilance
- Evaluation et traitement de la douleur
- Evaluation et traitement de l'anxiété
- Impact de l'analgésie - sédation sur les fonctions vitales
- Traitements non médicamenteux

##### Module 2 : Généralités sur le MEOPA (cours théorique)

- Historique et cadre médico-légal
- Pharmacologie et pharmacocinétique
- Effets secondaires, toxicité
- Bonnes pratiques : stockage, manipulation, utilisation
- Bonnes pratiques : surveillance, monitoring

#### DEUXIÈME JOURNÉE :

##### Module 3 : MEOPA en odontologie (cours théorique)

- La douleur en pratique odontologique
- Position du MEOPA parmi les moyens antalgiques
- Rappel des indications et contre-indications du MEOPA
- Associations et interactions (synergie et risques)
- Exemples de protocoles d'utilisation

##### Module 4 : Ateliers pratiques

- Utilisation des échelles de douleur
- Utilisation des échelles de sédation
- Surveillance, fonctions vitales, monitoring (oxymètre)
- Manipulation et utilisation du MEOPA
- Manipulation et utilisation de l'oxygène

### Objectifs pédagogiques

- Développement des connaissances théoriques et pratiques pour administrer le MEOPA
- Évaluation de la douleur et de l'anxiété du patient
- Utilisation pratique des gaz médicaux

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### Quand utiliser le MEOPA ?

#### Indications - Contre-indications

Cochez les situations pour lesquelles il est contre-indiqué de proposer du MEOPA :

- ☐ Dans l'analgésie des actes douloureux de courte durée chez l'adulte et l'enfant
- ☐ Pour des patients nécessitant une ventilation en oxygène pur
- ☐ Pour la sédation en soins dentaires, chez les enfants les patients anxieux ou handicapés
- ☐ Dans le cas d'une hypertension intracrânienne
- ☐ Dans le cas d'un traumatisme maxillo-facial
- ☐ Dans un contexte d'embolie gazeuse, d'accident de plongée
- ☐ Si la température ambiante est en dessous de -5°C

Réponses : 2-4-5-6-7

### Pharmacovigilance du MEOPA

#### MEOPA : conduite à tenir

Complétez les textes à trous en respectant pour chaque mot, le nombre de caractères proposé.

M \_ \_ \_ \_ \_ le contact

E \_ \_ \_ \_ \_ le contenu de la bouteille

O \_ \_ \_ \_ \_ la coopération du patient

P \_ \_ \_ \_ \_ le patient des différents effets

A \_ \_ \_ \_ \_ le débit en fonction de la respiration

Réponses : Maintenir - Evaluer - Obtenir - Prévenir - Adapter

### LES + DE CETTE FORMATION

- Apports théoriques et pratiques en pédagogie active par formateurs spécialisés
- Expérience pratique pour chaque participant d'une administration de MEOPA avec présentation du matériel
- Manipulation de l'oxygène

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44



Votre 1<sup>ère</sup> action DPC de l'année  
à 196 € et indemnisée 630 €\*  
\*selon conditions ANDPC

PLACES LIMITÉES  
À 12 PARTICIPANTS

Nombreux exercices  
pratiques

Dans les situations difficiles

## Formation à l'hypnose médicale à visée analgésique et anxiolytique (2 niveaux)

Formation à destination des équipes dentaires. Pour les praticiens qui souhaitent particulièrement améliorer leur communication dans le soin et sensibles à une prise en charge globale du patient.

Quel patient n'a jamais anticipé avec une certaine anxiété les soins nécessaires en cabinet, au point de ressentir une douleur intense avant même toute stimulation réelle ? De nos jours, le recours à l'hypnose en chirurgie dentaire permet de dépasser cette crainte en réduisant les sensations douloureuses en adjonction à d'autres supports techniques de prise en charge. La réalité hypnotique bénéfique induite par et en collaboration avec le patient, permet au praticien de contrer efficacement les effets délétères liés au stress, à la peur et à la douleur, offrant ainsi un soutien apprécié notamment dans les cas de bruxisme, ou lors de la mise en place de prothèses dentaires... Les bénéfices obtenus sont donc multiples, tant dans la gestion du stress et de la douleur, que dans la dynamique relationnelle professionnelle de confiance entre le praticien et ses patients. Nous vous proposons une formation de sensibilisation qui donnera à chacun les clefs essentielles permettant d'aboutir à des résultats concrets et rapides.

### Le programme de la formation

**3 journées de formation pour les chirurgiens-dentistes et les assistant(e)s dentaires**  
**9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)**  
**Formateur : Pr Vianney DESCROIX**

#### Définition de l'hypnose

- Les représentations multiples de l'hypnose
- L'hypnose et l'hypnosabilité
- Evolution dans le temps jusqu'à notre pratique actuelle

#### Neurosciences et hypnose

- Avancée des recherches en neurosciences sur l'hypnose
- Indications et contre-indications de l'hypnose

#### La séance hypnotique

- La communication hypnotique
- Déroulement d'une séance d'hypnose formelle
- Les signes de l'état hypnotique
- Atelier pratique d'une séance hypnotique sur la thématique des loisirs

#### Les principes de l'hypno-analgésie

- Douleur aiguë
- Douleur contextuelle (urgences au cabinet dentaire)
- Effet placebo
- Douleur chronique
- Les modifications sensorielles induites par l'hypnose
- Techniques d'hypno-analgésies
- Comment présenter l'hypnose à visée analgésique à votre patientèle
- Les modèles de suggestions en hypno-analgésie
- Hypnose conversationnelle
- L'hypnose analgésique et les autres adjuvants
- Outils métaphores et contes
- L'auto-hypnose

### Objectifs pédagogiques

- Apporter des outils pratiques et connexes dans le traitement et la prise en charge des douleurs d'origine organique, psychologique, aiguë ou chronique ainsi que dans les situations de stress.
- Favoriser la prise en charge du stress et des pathologies psychosomatiques.
- Améliorer la gestion des relations thérapeute-patient en optimisant la relation du patient à la situation, à son environnement et à ses capacités de récupération.

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### Les 2 mondes mentaux

#### Réaliser les bonnes associations

Reliez la vision émanant du « monde réel » à son interprétation par la vision « imaginaire »

REEL		IMAGINAIRE
1. Logique rationnelle	●	● a. Croyances
2. Analytique	●	● b. Intuitif
3. Faits concrets	●	● c. Symboles et images
4. Connaissances et savoir	●	● d. Imaginé
5. Capacité linguistique	●	● e. Logique émotionnelle

Réponses : 1.e 2.b 3.d 4.a 5.c

### Les phases de l'hypnose

#### Remettre les différentes phases du processus dans l'ordre

Attribuez un numéro entre 1 à 5 devant chaque étape

- ☐ Perceptude
- ☐ Fixation sur un symptôme
- ☐ Retour
- ☐ Induction
- ☐ Dissociation

Réponses : 1. Fixation sur un symptôme 2. Induction 3. Dissociation 4. Perceptude 5. Retour

### LES + DE CETTE FORMATION

- Apports théoriques et pratiques en pédagogie active par formateurs spécialisés
- Analyse de cas concrets
- Nombreux exercices pratiques
- Retours d'expériences et discussions

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44

## Les urgences médicales au cabinet dentaire (AFGSU 1+2)

Formation à destination des équipes dentaires. Un praticien sur 20 devra faire face à un patient en arrêt cardiaque au fauteuil au cours de sa carrière.

Les urgences médicales au cabinet dentaire représentent des situations cliniques imprévues pouvant mettre en cause le pronostic vital du patient. Mais en raison de la rareté de ce type de situation, le praticien et son équipe sont souvent mal préparés à y faire face. Les gestes qui sauvent sont mal pratiqués ou méconnus, la trousse d'urgence souvent incomplète.

Face à une situation d'urgence, le rôle du chirurgien-dentiste n'est pas d'établir un diagnostic précis mais il a le devoir de savoir analyser la situation et mettre en œuvre les premiers gestes permettant de garantir la sécurité de son patient en attendant l'arrivée des Secours.

Pour cela, le chirurgien-dentiste et son équipe doivent suivre une Formation aux gestes et soins d'urgence.

### Le programme de la formation

3 journées de formation pour les chirurgiens-dentistes et les assistant(e)s dentaires

9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)

Formateur : CESU de France

#### JOUR 1

Conforme à la réglementation (arrêté du 30 décembre 2014 relatif à l'AFGSU) et adapté à l'exercice en cabinet dentaire (recommandations émises par l'UFSBD et l'ANCESU en mars 2008)

##### Urgences potentielles I

- Malaise vagal
- Hypoglycémie
- Crise d'asthme
- Douleur thoracique
- Accident Vasculaire Cérébral
- Convulsions

##### Urgences vitales I

- Obstruction des voies aériennes
- Hémorragies
- Troubles de la conscience
- Etat de choc anaphylactique
- Arrêt cardio-respiratoire 1 : le praticien au cabinet dentaire

#### JOUR 2

##### Urgences vitales II

- Arrêt cardio-respiratoire 2 : le praticien au cabinet dentaire
- Arrêt cardio-respiratoire 3 : le praticien dans un lieu public
- Arrêt cardio-respiratoire 4 : le praticien dans un cadre privé

##### Urgences potentielles II

- Plaies et brûlures
- Traumatismes osseux
- Accouchement inopiné

#### JOUR 3

##### Rappels et nouvelles mises en situation pratiques

- Urgences collectives
- Les plans de Secours
- Risques biologiques et chimiques
- Questions-réponses
- Evaluation de la formation

### Objectifs pédagogiques

- Permettre au praticien et à son assistant(e) d'acquérir en binôme, les connaissances pour reconnaître une situation d'urgence
- Alerter précocement les services de Secours et intervenir en sécurité au cabinet
- Apprendre à gérer son stress face à une situation d'urgence

**Vous avez participé à cette formation et obtenu votre AFGSU il y a près de 4 ans ? Conformément à l'arrêté du 30 décembre 2014 relatif à l'AFGSU, vous avez l'obligation de réactualiser vos connaissances lors d'une journée de formation.**

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### SOS ! Il y a urgence !

#### INFO / INTOX

Barrez les informations qui sont fausses

1. Devant un patient qui me dit qu'il s'étouffe, je ne dois pas le toucher.
2. Dans la salle d'attente, un enfant vient de s'étouffer avec un morceau de quatre quart. J'ai pratiqué les manœuvres de désobstruction et le morceau de gâteau coincé a été expulsé. Comme le problème est résolu, je n'ai pas besoin d'appeler le médecin.
3. Mon patient fait un malaise. Je l'allonge et lui relève les jambes avant d'alerter les Secours.
4. L'absence d'affichage des procédures d'AES au cabinet pourra être sanctionnée lors d'un contrôle.
5. Mon patient tombe en arrêt cardio-respiratoire. Immédiatement, je débute la Réanimation Cardio-Pulmonaire, que je n'arrêterai que lorsque le patient aura repris une respiration efficace.

Réponses : 1. Vrai 2. Faux 3. Faux 4. Vrai 5. Faux

### Que faire face à un malaise vagal ?

#### Remettre les étapes dans l'ordre

Attribuez un numéro entre 1 à 6 devant chaque action par ordre de réalisation

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Je couvre le patient avec une couverture | <input type="radio"/> Je mets le patient au repos au plus vite |
| <input type="radio"/> J'alerte le SAMU                         | <input type="radio"/> Je prends les paramètres du patient      |
| <input type="radio"/> J'interroge le patient                   | <input type="radio"/> Je surveille le patient                  |

Réponses : 1. Je le mets au repos 2. Je l'interroge 3. Je prends ses paramètres 4. Je le couvre 5. J'alerte le SAMU 6. Je le surveille

### LES + DE CETTE FORMATION

- Programme adapté à l'exercice dentaire
- Validation de l'AFGSU (validité 4 ans)
- L'UFSBD s'engage à vous recontacter tous les 4 ans afin de vous proposer une journée de revalidation
- Multiples ateliers pratiques sur mannequins
- Analyse de cas concrets

- Apports théoriques en pédagogie active par un formateur spécialisé et expérimenté
- Conseils personnalisés sur la constitution d'un sac d'urgence
- Remise d'un support de cours AFGSU 2 + un mémo sur les situations d'urgence médicale au cabinet

Toutes les dates de formation p. 43-44





Votre 1<sup>ère</sup> action de DPC de l'année  
totalement prise en charge  
et indemnisée 315 €\*  
\*selon conditions ANDPC

Nombreux cas  
cliniques

Dans les situations difficiles

## Savoir prendre en charge les patients à risques médicaux avec les dernières recommandations

Pour tous les praticiens qui se posent des questions sur les conduites à tenir en fonction du terrain médical du patient.

Nous sommes de plus en plus amenés à soigner des patients dont l'état général est altéré par une pathologie (cardiaque, endocardite, diabète, ostéoporose, cancer), un traitement (anticoagulants, bisphosphonates) ou encore une modification physiologique (grossesse, allaitement, personnes âgées). Comment prendre en charge ces patients sans commettre de faute ? Le questionnaire médical, à mettre en place à chaque arrivée d'un nouveau patient et à actualiser ensuite tous les ans, est non seulement une obligation légale pour le chirurgien-dentiste, mais aussi un outil vital pour effectuer ses interventions en toute sécurité. A travers une méthode simple d'évaluation du risque basée sur les dernières recommandations, il est possible d'assurer une prise en charge sécurisée de la plupart des patients en milieu libéral, et de savoir, pour les cas les plus sévères, quand les adresser en milieu hospitalier. La connaissance précise du terrain du patient à travers un questionnaire médical bien orienté, permet de détecter les 5 grands risques (infectieux, hémorragique, allergique, médicamenteux et vital) pouvant compliquer nos soins. Une journée placée sous le signe de l'interactivité, à travers des cas cliniques et des réponses à vos problèmes quotidiens face à ces patients.

### Le programme de la formation

#### 1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes

9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)

Formateur : Dr Yordan BENHAMOU

**Introduction : détection des terrains à risque avec questionnaire médical, examen clinique et contact médical.**

**Définitions, origines, évaluations et préventions primaire/secondaire des :**

- Risque infectieux
  - Risque hémorragique
  - Risque médicamenteux
  - Risque allergique
  - Risque d'ostéonécrose
  - Risque vital = risque de complication aigüe
- Tableaux de correspondance risque/terrain

**Conclusion**

#### Objectifs pédagogiques

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

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### Pour ne pas passer à côté d'un risque médical

#### Le questionnaire médical

Cochez les mentions/questions qui doivent impérativement figurer sur un questionnaire médical

- |  |  |
|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> La date du jour et la signature du patient | 6. <input type="checkbox"/> Si le patient fume   |
| 2. <input type="checkbox"/> Âge des enfants du patient                 | 7. <input type="checkbox"/> La date des derniers congés du patient                     |
| 3. <input type="checkbox"/> Signature du patient                       | 8. <input type="checkbox"/> Si le patient prend des médicaments                        |
| 4. <input type="checkbox"/> Antécédents allergiques du patient         | 9. <input type="checkbox"/> Si le patient est marié                                    |
| 5. <input type="checkbox"/> Si le patient a déjà subi une opération    | 10. <input type="checkbox"/> Si le patient a eu problème de santé sur l'année en cours |

Réponses : 1-3-4-5-6-8-10

#### Les agents infectieux

Reliez la pathologie à son origine infectieuse

- |                        |   |
|------------------------|---|
| • Cellulite            | <input type="radio"/> Infection BACTERIENNE |
| • Candidose            | <input type="radio"/> Infection VIRALE      |
| • Amibiase parodontale | <input type="radio"/> Infection MYCOSIQUE   |
| • Abscess              | <input type="radio"/> Infection PARASITAIRE |
| • Herpès               |   |
| • Zona                 |   |
| • Papillome            |   |

Réponses : BACTERIENNE = cellulite ; abscess ; amibiase parodontale ; VIRALE = herpès, papillome, zona ; MYCOSIQUE = candidose ; PARASITAIRE = amibiase parodontale

#### LES + DE CETTE FORMATION

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

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44

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

Pour tous les praticiens. Il s'agit d'une remise à niveau clinique et théorique sur les lésions buccales.  
Et plus encore pour les praticiens intéressés par la dermatologie buccale et ceux qui ont des difficultés  
à différencier les lésions bénignes et malignes.

Les cancers de la bouche touchent plus de 11000 français par an tous sexes confondus soit autant que le cancer du pancréas. Dans 70 % des cas, ces cancers sont diagnostiqués trop tardivement chez des patients alcool-tabagiques ne consultant pas souvent d'où un taux de mortalité élevé (3200 décès par an) en dépit des différents traitements (chirurgie, radiothérapie et chimiothérapie) dont l'efficacité est déjà limitée par les mécanismes d'échappement tumoral. Bien souvent, un examen visuel de la bouche par un chirurgien-dentiste aurait permis le dépistage précoce d'une lésion précancéreuse ou cancéreuse débutante, offrant une possibilité de traitement très peu invasif aboutissant à une guérison.

### Le programme de la formation

#### 1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes

9h00 – 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)

Formateurs : Dr Yordan BENHAMOU ou Pr Jean-Christophe FRICAIN

#### Introduction

##### Pourquoi le rôle du chirurgien-dentiste est-il si important dans le dépistage du cancer buccal ?

- Généralités
- Etat des recherches en 2019 sur le cancer buccal/traitements existants
- Épidémiologie et causes du cancer buccal

##### Connaître la maladie et ses cibles

- La muqueuse buccale normale
- La cavité buccale
- Formation et évolution d'un cancer

**Séquence interactive (cas cliniques) :** reconnaître les différents types de lésions buccales malignes

**Séquence interactive (cas cliniques) :** rôles du chirurgien-dentiste avant, pendant et après la radiothérapie/ chimiothérapie

#### Conclusions

### Objectifs pédagogiques

- Différencier les lésions malignes des lésions bénignes
- Déterminer le rôle du chirurgien-dentiste en cas de dépistage d'une lésion buccale cancéreuse
- Apprendre à soigner les patients avant, pendant et après leur traitement anti-cancer

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### Face à une lésion buccale suspecte...

#### Conduite à tenir

Remplacez dans le bon ordre, la conduite à tenir étape après étape face à une lésion buccale. Il suffit de les numéroter de 1 à 8

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Confirmation du diagnostic          | <input type="radio"/> Mesures diagnostiques        |
| <input type="radio"/> Prise en charge spécialisée         | <input type="radio"/> Anamnèse, habitudes toxiques |
| <input type="radio"/> Histoire de la lésion signe d'appel | <input type="radio"/> Examens complémentaires      |
| <input type="radio"/> Examen clinique                     | <input type="radio"/> Diagnostic différentiel      |

Réponses : 1. Histoire de la lésion signe d'appel / 2. Anamnèse, habitudes toxiques / 3. Examen clinique / 4. Examens complémentaires / 5. Diagnostic différentiel / 6. Mesures diagnostiques / 7. Confirmation du diagnostic / 8. Prise en charge spécialisée

### Obtenir une biopsie de qualité !

#### Cherchez les intrus

Barrez toutes les erreurs à éviter pour obtenir une biopsie de qualité

- |  |  |
|--|--|
| 1. Anesthésier dans la lésion                      | 5. Suture la plaie   |
| 2. Utiliser un bistouri électrique ou laser        | 6. Rincer le prélèvement   |
| 3. Laisser sécher le prélèvement avant de le fixer | 7. Nettoyer la surface de la lésion                                      |
| 4. Pratiquer des incisions profondes               | 8. Saisir le spécimen délicatement avec une pince à mors plats ou un fil |

Réponses : 1-2-3-6-7

### LES + DE CETTE FORMATION

- Différencier les lésions malignes des lésions bénignes
- Déterminer le rôle du chirurgien-dentiste en cas de dépistage d'une lésion buccale cancéreuse
- Apprendre à soigner les patients avant, pendant et après leur traitement anti-cancer

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44



Votre 1<sup>re</sup> action de DPC de l'année  
totalement prise en charge  
et indemnisée 315 €\*  
\*selon conditions ANDPC

Nombreux cas cliniques

Dans les situations difficiles

## Les pathologies de la muqueuse buccale : savoir bien agir selon le degré d'urgence et de gravité

Pour tous les praticiens qui sont susceptibles d'être confrontés aux pathologies de la muqueuse buccale.

Les pathologies de la muqueuse buccale sont parfois déroutantes, mais lorsqu'un praticien reçoit dans son cabinet un patient avec des lésions orales douloureuses il lui est impossible de le laisser seul face à sa douleur et ses inquiétudes. Pour cela, il faut savoir détecter les lésions orales et les caractériser et il est nécessaire de connaître les signes de gravité afin d'établir le degré d'urgence de prise en charge du patient. Il faut savoir pourquoi, comment et où l'orienter, à qui s'adresser et avec quelle rapidité. A travers plusieurs cas cliniques, nous aborderons l'ensemble de ces points, déclinant la démarche diagnostique à avoir et la méthodologie à appliquer pour ne pas se tromper et pour savoir identifier des diagnostics graves pouvant impliquer le pronostic du patient.

### Le programme de la formation

**1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes**  
**9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)**  
**Formateur : Dr Juliette ROCHEFORT**

- Cas cliniques
- L'incontournable : les lésions élémentaires, comment les identifier, savoir les nommer et les décrire ( les macules, les plaques et les plaques, les papules, les ulcérations, les érosions, les vésicules, les bulles, et les nodules )
- Démarche diagnostique face à des lésions buccales : diagnostics différentiels, examens complémentaires, prises en charge. Quand, comment et où orienter ?
- Les urgences en pathologie de la muqueuse buccale : critères de gravité, quand s'inquiéter et comment agir ?
- Les Infections Sexuellement Transmissibles : manifestations orales, rôle du chirurgien-dentiste dans leur prévention, leur détection et leur prise en charge, notamment chez les adolescents
- Exercices et discussion autour de 15 cas cliniques.

### Objectifs pédagogiques

- Savoir reconnaître une lésion et l'associer à un diagnostic
- Savoir évaluer la gravité et son degré d'urgence
- Savoir prendre en charge et/ou orienter son patient

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### Prenez les bonnes décisions !

#### Identifiez les bonnes réponses

Pour chacun de ces cas cliniques, entourez les bonnes décisions

##### CAS CLINIQUE 1



**H. 25 ans, se présente avec des ulcérations linguales et labiales, et des érosions post-vésiculeuses présentent depuis 48 heures. Il n'a aucun antécédent médical.**

- |   |  |
|---|--|
| A. Il s'agit d'une primo infection herpétique                     | C. Il s'agit d'une pathologie bulleuse, je fais une biopsie                |
| B. C'est une récurrence herpétique, je prescris de l'amoxicilline | D. Le traitement est symptomatique chez un patient sans autres pathologies |

Réponses : A et D

##### CAS CLINIQUE 2



**F. 29 ans, sans antécédent médical, venant d'avoir un enfant, apparition récente d'un nodule hémorragique palatin. Que faites-vous ?**

- |  |   |
|--|---|
| A. Je fais l'exérèse, il s'agit très probablement d'une épulis gravidique, il n'y a donc pas besoin de confirmer le diagnostic par un examen anatomopathologique | B. D'origine infectieuse, je prescris de l'amoxicilline               |
|  | C. Il pourrait s'agir d'un carcinome épidermoïde, je fais une biopsie |

Réponses : A et C

##### CAS CLINIQUE 3

**H. 30 ans, consulte pour une lésion de la langue récidivante, qui se rompt spontanément au bout de quelques heures. Vous posez le diagnostic d'angine bulleuse hémorragique. Que faites-vous ?**

- |  |  |
|--|--|
| A. La bulle est liée à une pathologie de l'hémostase, je fais donc un bilan sanguin pour explorer une pathologie | C. La bulle peut être incisée et drainée           |
| B. La bulle est liée à une pathologie de coagulation, je fais donc un bilan sanguin pour explorer une pathologie | D. Il peut s'agir d'un cancer, je fais une biopsie |

Réponse : C

### LES + DE CETTE FORMATION

- Formation interactive à travers des discussions sur les cas cliniques
- Connaissance de la sémiologie adaptée à la pathologie orale
- Nombreux cas cliniques
- « Trucs et astuces pédagogiques » pour savoir reconnaître les cas graves

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44





Votre 1<sup>ère</sup> action de DPC de l'année  
totalement prise en charge  
et indemnisée 315 €\*  
\*selon conditions ANDPC

Nombreux cas cliniques

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

Pour tous les praticiens souhaitant renouveler leurs connaissances sur l'utilisation des médicaments en médecine bucco-dentaire et pour pouvoir adapter ces prescriptions en fonction des recommandations actuelles.

La prescription de médicaments est un acte médical à part entière qui nécessite la réalisation minutieuse d'un diagnostic et qui doit répondre à des objectifs précis. Les connaissances dans le domaine de la pharmacologie et de la thérapeutique évoluent très rapidement. L'objectif principal de cette journée de formation, est d'envisager l'ensemble des classes médicamenteuses d'intérêt en odontologie (antalgiques, antibiotiques, anti-inflammatoires, anxiolytiques) et d'envisager pour chacune d'elle sa pharmacologie (effets indésirables, interactions médicamenteuses, contre-indications) ainsi que l'ensemble des recommandations les concernant.

### Le programme de la formation

#### 1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes

9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)

Formateurs : Dr Vanessa BAAROUN ou Pr Vianney DESCROIX

**BONUS !**

Possibilité d'évaluation des pratiques : les praticiens pourront discuter du bien-fondé de leurs ordonnances en apportant une ordonnance type.

1. Données socio-économiques et réglementaires
2. Médicaments et stratégies antalgiques
3. Antibiothérapies : de la prévention au traitement de l'infection
4. Glucocorticoïdes et gestion de l'inflammation
5. Anxiolyse et sédation orale
6. Exercices sur l'utilisation au quotidien des produits et des appareils
7. Rédaction de l'ordonnance
8. Interactions médicamenteuses
9. Effets indésirables : identifier et déclarer
10. Trousse d'urgence : ni trop, ni trop peu
11. Lecture critique d'ordonnance : ce que nous apprennent les médicaments de nos patients

### Objectifs pédagogiques

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

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### La bonne thérapeutique

#### Trouvez la bonne solution et trouvez son problème médical

Analysez ce profil patient et trouvez son problème médical ainsi que la conduite à tenir face à son état de santé

- Madame Valérie P, professeur d'EPS à la retraite
- 65 ans
- Anamnèse, HDV
  - > Tabac : 1/2 paquet-année pendant 15 ans ; sevrage en 2003
  - > Alcool : néant
  - > Antécédents chirurgicaux : néant
  - > Traitements médicamenteux
    - > Actonel 5mg® (Risédronate monosodique) : 1 cp par jour
    - > Delidose 0,5 mg/0,5g® (Estradiol) : 1 application par jour

Quel est le problème médical de cette patiente ? : .....

La conduite à tenir est de : .....

Réponses :  
Cette patiente est ménopausée et prend un traitement pour la prévention de l'ostéoporose et des fractures ostéoporotiques. L'ensemble des soins peut être réalisé au cabinet dentaire libéral.

### LES + DE CETTE FORMATION

- Formation qui intègre les données acquises de la science les plus récentes
- Sera détaillée la spécificité de la prescription en fonction de l'âge et des différentes situations pathologiques (insuffisance rénale, insuffisance hépatique...)

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44



Votre 1<sup>ère</sup> action de DPC de l'année  
totalement prise en charge  
et indemnisée 315 €\*  
\*selon conditions ANDPC

Nombreux cas cliniques

Pour mieux prescrire

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

Pour tous les praticiens qui souhaitent apprendre à faire des diagnostics différentiels des douleurs les plus fréquentes en médecine bucco-dentaire, savoir prendre en charge d'un point de vue pharmacologique, les douleurs aiguës, et qui souhaitent savoir reconnaître un syndrome douloureux chronique de la cavité orale.

Le chirurgien-dentiste est un algologue qui s'ignore. La plupart de ses consultations, comme de ses traitements, présente d'abord une visée antalgique. C'est pourquoi cette formation se propose de fournir à tous les praticiens, quelle que soit leur pratique (médecine bucco-dentaire, chirurgie orale ou ODF), les clés essentielles permettant de comprendre le symptôme ou le syndrome douloureux et d'aborder leur prévention et leur traitement de la manière la plus complète possible. Parce que la douleur est un savant mélange complexe et désagréable de sensation et d'émotion, seront abordés tous les aspects physiques comme psychologiques des différents processus douloureux. Cette formation se veut avant tout pragmatique. Il sera ainsi proposé une après-midi entière autour de cas cliniques concrets. Cela permettra de revisiter tour à tour les symptômes douloureux fréquents ou plus rares et complexes (odontotalgie atypique, stomatodynie, névralgie) mais aussi de discuter de la prescription des médicaments antalgiques de la douleur aiguë, comme de la douleur chronique et enfin de s'initier à des méthodes alternatives comme l'hypnose conversationnelle.

### Le programme de la formation

#### 1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes

9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)

Formateur : Pr Vianney DESCROIX

##### Les fondamentaux indispensables

- Douleur entre sensation et émotion : les mécanismes physiopathologiques
- Entre l'aigü et le chronique : diagnostics différentiels simples et complexes
- Quand la peur fait mal et vice versa : prise en charge holistique
- Le B.A.BA des médicaments de la douleur

##### Les douleurs en pratique

- Les 10 cas cliniques douloureux : comment éviter de se tromper
- Rédiger des ordonnances qui soulagent chez tous nos patients (enfants, personnes âgées, polymédiqués, femmes enceintes)
- Mettre des mots sur les maux : la communication hypnotique qui apaise

### Objectifs pédagogiques

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

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### J'ai mal docteur !

#### Douleur neuropathique

Entourez les bonnes réponses

Le diagnostic d'une douleur neuropathique repose sur :

1. L'interrogatoire médical
2. Un examen radiologique
3. Un examen psychologique
4. La réalisation d'un questionnaire DN4

Réponses : 2-4

La glonodynie ...

1. Touche essentiellement les hommes
2. Se présente sous forme d'une brûlure de la langue
3. Est une Maladie Sexuellement Transmissible
4. Touche très souvent les femmes à la ménopause

Réponses : 2-4

### LES + DE CETTE FORMATION

- Détailler les diagnostics différentiels des douleurs de la bouche et de la face
- Aborder les traitements non pharmacologiques et pharmacologiques
- La place de l'hypnose dans la prise en charge des douleurs
- Le diagnostic et l'étude des pathologies douloureuses et rares de la bouche
- Différencier les douleurs communes des douleurs idiopathiques rares

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44



Votre 1<sup>ère</sup> action de DPC de l'année  
totalement prise en charge  
et indemnisée 315 €\*  
\*selon conditions ANDPC

## Prophylaxie dentaire individualisée en omnipratique : évaluer, expliquer, prescrire et motiver, nous vous donnons les clés !

Pour tous les praticiens cherchant à mettre en place une dentisterie préventive et qui souhaitent maîtriser la communication au cabinet et obtenir la meilleure motivation possible de leur patient.

*Le lien entre santé bucco-dentaire et santé générale n'est plus à démontrer. En matière de santé bucco-dentaire, soigner c'est également évaluer le risque de chacun à développer des pathologies et nous pouvons proposer une démarche de soin préventive, personnalisée et à coût raisonnable.*

*Évaluer, expliquer, prescrire, observer, réévaluer... sont les points de départ de cette démarche qualitative pour la meilleure santé bucco-dentaire possible, pour la meilleure santé générale possible.*

*Pour réussir ce « partenariat » avec le patient, maîtriser les différentes étapes prophylactiques est indispensable !*

*Cette formation répond à cette intention et va transmettre aux praticiens les clés pour permettre aux patients d'acquiescer, puis maintenir dans la durée, l'apparition, la propagation, l'arrêt ou la récurrence d'une maladie carieuse, parodontale ou érosive.*

### Le programme de la formation

#### 1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes

9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)

Formateurs : Dr Pauline CHARDRON MAZIERE ou Dr Xavier BRAECKEVELT ou Dr Alexis JACQUIER

##### Introduction

##### • Approche conceptuelle

##### • Le premier RDV Patient :

> La première consultation : méthode « la roue qualitative de la prophylaxie »

##### • Le deuxième RDV Patient :

> Diagnostic

> Synthèse, plan de traitement et tarification

##### • Le RDV de soin

> Mise en place des actions du praticien et du patient

##### • Le RDV de réévaluation

> Réévaluation, consolidation, mise à jour de la fiche personnalisée

##### Conclusion

### Objectifs pédagogiques

- Maîtriser la communication pour faire comprendre et adhérer les patients à une dentisterie préventive
- Donner les outils, les guides pour réaliser cette démarche prophylactique
- Mettre en place une prophylaxie carieuse, parodontale, érosive et implantaire et les séances de maintenance
- Savoir partager les étapes prophylactiques au sein de l'équipe dentaire
- Savoir facturer la prophylaxie

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

Tout ce que vous ne savez pas

### INFO-INTOX

Parmi les affirmations ci-dessous, barrez les INTOX

1. Le sport est un critère qui entre dans le Risque Carieux Individuel (RCI)
2. Le bilan carieux est noté dans la CCAM
3. Le bilan parodontal n'est pas noté dans la CCAM
4. Prendre en compte la prise nocturne de médicament du patient entre dans le RCI
5. L'indice de BEWE est l'indice de référence pour évaluer les attaques érosives
6. Les tests salivaires ont un intérêt diagnostique en parodontologie
7. Il faut toujours reminéraliser une dent avant de traiter une Hypominéralisation des Molaires et Incisives (MIH ou HMI)
8. Un yaourt sucré contient moins de sucres qu'un yaourt nature que l'on sucre soi-même
9. Pour motiver son patient, il ne faut pas passer plus de 5 messages par séance
10. Un patient motivé et compliant ne peut pas rechuter
11. Le tabac est un des facteurs pour l'évaluation du risque carieux
12. L'assistant(e) dentaire ne doit pas faire partie de la démarche éducative du patient
13. Les vernis fluorés sont remboursés
14. L'assainissement parodontale est désormais pris en charge chez les patients diabétiques

Réponses : 1-2-3-6-8-9-12-13-14

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44

### LES + DE CETTE FORMATION

- Apprendre à coter un acte non pris en charge (NPC)
- Mise en place une démarche simple avec des outils peu onéreux et valorisables au cabinet
- Intégration une démarche éducative auprès de ses patients (sensibilisation à l'ETP)
- Apport de conseils simples et concrets
- Remises de fiches pratiques



PLACES LIMITÉES  
À 15 PARTICIPANTSFIF PL : Votre formation à 170 €\*  
\*Selon conditions FIF PL

VALIDANTE

Avec ateliers pratiques

## Formation clinique au traitement du SAOS et du ronflement par Orthèse d'Avancée Mandibulaire (OAM)

Pour tous les omnipraticiens, les orthodontistes et stomatologues soucieux de prendre en charge des malades qui s'ignorent ou en absence de traitement.

Le Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil affecte entre 5 et 15% de la population adulte, selon l'âge. La recherche clinique montre désormais le lien étroit entre le SAOS et d'autres pathologies chroniques graves telles que l'hypertension, les maladies cardiaques, le diabète et l'obésité. Son traitement repose principalement sur la VPPC, qui, bien que très efficace est très mal supportée par les patients (15% de refus, 35 % d'abandon). Depuis quelques années, la HAS préconise le traitement par Orthèse :

- Sa prescription nécessite la collaboration entre un spécialiste du sommeil (diagnostic, traitement, suivi) et un praticien ayant des connaissances à la fois sur le sommeil et sur l'appareil manducateur (examen dentaire, prise d'empreintes, ajustement et réglages).
- La prescription sera précédée d'un examen dentaire pour éliminer toute contre-indication dentaire ou articulaire. Ce praticien doit être le chirurgien-dentiste pour peu qu'il acquiert les compétences nécessaires.

### Le programme de la formation

**1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes**  
**9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)**  
**Formateur : Dr Gérard VINCENT**

Tout praticien désirant obtenir la prise en charge de la pose d'OAM auprès de l'Assurance Maladie doit obligatoirement avoir suivi une journée de formation spécifique à cet acte en plus de sa formation initiale (JO du 28/09/2016)

#### MATIN

##### Enseignements théoriques

##### Physiopathologie du sommeil et du SAOS

- Place du chirurgien-dentiste dans l'équipe pluridisciplinaire
- Le sommeil normal et ses différents stades
- Le sommeil pathologique : SAOS et ronflements
- Le diagnostic

##### Les traitements du SAOS et du ronflement

- Traitements hygiéno-diététiques et posturaux
- Traitements chirurgicaux : tissus durs, tissus mous
- Traitements mécaniques : la Ventilation par PPC, les Orthèses d'Avancée Mandibulaire

##### Les Orthèses d'Avancée Mandibulaire (OAM)

- Historique, principe de fonctionnement et efficacité clinique
- Les orthèses actuelles :  
> Critères de réalisation

> Les OAM de laboratoire

> Les OAM auto-adaptables

- Relations avec la Sécurité Sociale et obligations légales

##### Rôle du chirurgien-dentiste

- Dépistage
- Traitements :  
> Examen clinique, indications, contre-indications  
> Effets secondaires : positifs et négatifs  
> Réalisation, réglages et suivi

#### APRES-MIDI

##### Enseignements cliniques

- Atelier : travail en binôme  
> Examen clinique occluso-musculoarticulaire  
> Pose et réglage des orthèses de port immédiat  
> Pose et réglage des orthèses sur mesures

### Objectifs pédagogiques

- Apporter des connaissances nécessaires sur le sommeil
- Connaître les indications et contre-indications au traitement par orthèse
- Dépister des malades et connaître les relations de travail interdisciplinaires indispensables
- Choisir, réaliser, régler et suivre des orthèses

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### SOS je souffre du SAOS !

#### INFO-INTOX

Parmi les affirmations ci-dessous, barrez les INTOX

1. Pour savoir si mon patient est apnéique, il suffit d'enregistrer ses ronflements sur une nuit.
2. En cas d'apnées diagnostiquées et non traitées, mon assureur automobile ne me couvrira pas en cas d'accident.
3. Mon frère s'endort systématiquement côté passager quand je conduis : un traitement pour apnée du sommeil s'impose.
4. Le traitement par VPPC est systématiquement proposé en 1<sup>ère</sup> intention .
5. Toutes les Orthèses d'Avancée Mandibulaires sont prise en charge par la Sécurité Sociale.
6. Il n'y aucune condition spécifique pour que les honoraires du praticien soient remboursées

Réponses : 1/info ; 2/info ; 3/info ; 4/intox ; 5/intox ; 6/intox

### Chassez les intrus

#### Retrouver les intrus

Parmi les Professionnels de Santé cités ci-dessous, entourez ceux qui ne sont pas concernés par le traitement du SAOS

Ophtalmologue

Cardiologue

Chirurgien-  
dentisteGastro  
entérologue

Orthopédiste

Pneumologue

ORL

Gynécologue

Neurologue

Réponses : orthopédiste, neurologue, gastro entérologue

### LES + DE CETTE FORMATION

- Formation extrêmement pratique qui apporte une vraie compétence clinique
- Bases occlusodontiques très souvent méconnues (articulation, muscles...)

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44

PLACES LIMITÉES  
À 15 PARTICIPANTS

VALIDANTE

Nombreuses activités

Votre 1<sup>ère</sup> action DPC de l'année  
à 96 € et indemnisée 650 €\*  
\*selon conditions ANDPC

## Initiation à l'Education Thérapeutique du Patient (ETP) en médecine bucco-dentaire

Pour l'équipe dentaire. Pour les praticiens souhaitant renforcer l'implication de leurs patients chroniques par une démarche éducative de « self managing ». Pour les praticiens qui cherchent à rejoindre un programme de santé.

Actuellement les pratiques du chirurgien-dentiste relèvent essentiellement du curatif, avec un fort taux de récurrences des pathologies et parfois des échecs thérapeutiques. Pourtant, des études internationales démontrent que lorsqu'un praticien accorde 2 minutes supplémentaires et une écoute active à un patient, il obtient de bien meilleurs résultats en termes d'observance du traitement et d'implication du patient. Ainsi, la question de la motivation du patient reste entière et l'Education Thérapeutique du Patient (ETP) apparaît comme un véritable outil à la disposition des soignants.

Discipline récente, l'ETP vise à « accompagner les patients atteints de maladies chroniques nécessitant un accompagnement spécifique (troubles de comportement alimentaire, polyopathologique, diabétique, antécédents de maladie cardio-vasculaire, polyhandicapé,

Alzheimer...) ou encore des publics spécifiques nécessitant une prise en charge personnalisée (polycariex, douloureux chronique, patients parodontaux...) sans oublier leur entourage.

L'objectif n'est pas de modifier les actes cliniques mais de vivre autrement sa relation de soignant. Il s'agit de renforcer les qualités de communication du professionnel autour de la dimension éducative et relationnelle avec le patient. L'ETP est intégrée aux soins. L'assistant(e), véritable allié(e) du praticien, peut jouer un rôle primordial dans l'écoute et la réassurance du patient : son implication dans l'approche comportementale de ce dernier peut être d'un apport très positif.

Nous vous proposons un cycle de 2 jours autour d'une initiation à l'Education Thérapeutique du Patient.

### Le programme de la formation

#### 2 journées de formation pour les chirurgiens-dentistes et leur équipe

9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)

Formateur : Dr Amélie ODIER

##### JOURNÉE 1

##### L'Éducation Thérapeutique du Patient : principes et modalités

- Définition et concepts : l'ETP c'est quoi ? Pourquoi ? Pour qui ?
- Place de l'ETP aujourd'hui dans la prise en charge globale du patient touché par la maladie chronique : rôle du chirurgien-dentiste
- De la théorie à la pratique de la médecine bucco-dentaire : l'ETP en odontologie ? Vers quels patients ?

##### JOURNÉE 2

##### La démarche éducative : du diagnostic éducatif à l'alliance thérapeutique avec le patient

- Méthodes et outils : faire un diagnostic éducatif avec le patient
- Les applications au cabinet : comment adopter une posture éducative au fauteuil ? Quelle ETP au quotidien ?
- Renforcer ses compétences relationnelles : place des émotions, écoute active et empathie dans la relation thérapeutique

### Objectifs pédagogiques

- Sensibiliser les praticiens en médecine bucco-dentaire, à la mise en œuvre de l'ETP lors de la prise en charge de leurs patients.
- A l'issue de la formation, les participants seront en mesure de pouvoir expliquer ce qu'est l'ETP
- Comprendre l'intérêt de la démarche éducative en médecine bucco-dentaire
- Comprendre comment mettre en place une action éducative personnalisée et intégrée au soin du patient au fauteuil
- Développer sa posture éducative : communiquer et écouter son patient
- Permet de capitaliser 14h sur les 40h nécessaires pour obtenir une attestation de formation validante en ETP

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### L'ETP, KESAKO ?

#### Savez-vous ce qu'est l'ETP ?

Parmi les affirmations ci-dessous, barrez celles qui sont fausses

L'ETP...

1. ... est une discipline à part
2. ... est un concept récent développé dans le champ des pathologies chroniques
3. ... est une approche paternaliste entre le soignant et son patient
4. ... est une approche de Santé Publique
5. ... est de l'Education pour la Santé
6. ... est une approche de prévention spécifique
7. ... aide le patient à devenir plus autonome
8. ... est une démarche humaniste avant tout
9. ... est une démarche centrée sur le patient
10. ... est une approche thérapeutique spécifique et globale

Réponses : 1-3-5

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44

### LES + DE CETTE FORMATION

- Devenir un acteur de la chaîne globale de la prise en charge des patients touchés par une maladie chronique et déjà intégrés dans des programmes d'ETP
- Pouvoir échanger avec vos pairs sur les problématiques de motivations de vos patients et amorcer la réflexion autour de solutions concrètes pour renforcer leur engagement en tant qu'acteur de leur santé
- Donner une nouvelle dimension à la relation équipe dentaire/patient

PLACES LIMITÉES  
À 20 PARTICIPANTSVotre 1<sup>ère</sup> action DPC de l'année  
à 96 € et indemnisée 630 €\*  
\*selon conditions ANDPC

Nombreux cas cliniques

## L'occlusion fonctionnelle, de l'examen clinique au diagnostic et au traitement

Pour tous les praticiens qui souhaitent démystifier l'occlusion pour pouvoir la mettre en pratique très facilement au quotidien. (Composite, douleurs articulaires, bruxisme, couronne sur implants, gouttières...)

Dans leur pratique quotidienne, tous les chirurgiens-dentistes opèrent des actes d'occlusodontie, en examinant, en analysant et en traitant le cas échéant l'occlusion de leurs patients. Devant la forte hétérogénéité des procédures associées à ces actes au sein des cabinets dentaires, et parfois une carence dans la maîtrise des concepts liés à l'occlusion, l'UFSBD propose une formation concrète articulée autour d'une méthodologie innovante qui se décompose en deux journées et en deux niveaux d'apprentissage. La première journée – séminaire 1er degré – inclut un volet théorique portant sur la maîtrise des différents concepts occlusaux et les positions occlusales de référence, ainsi que sur la méthodologie QuDoQu. Des ateliers pratiques, en solo et en binôme, sur la prise de l'arc facial notamment, complètent cette première partie. Sur le même modèle d'alternance entre théorie et pratique, le 2nd degré se concentre sur les pathologies articulaires et les différents types d'orthèses – relaxation, décompression, repositionnement, etc.

### Le programme de la formation

Chaque participant devra apporter un moulage d'étude haut avec palais complet coulé et socié

#### 2 journées de formation pour les chirurgiens-dentistes et les assistant(e)s dentaires

9h00 – 17h30 (Pauses et déjeuner inclus) / Formateur : Dr Gérard VINCENT

##### JOURNÉE 1

###### Les différents concepts occlusaux

- Les déterminants de l'occlusion : neuromusculaires, antérieurs (les dents) et postérieurs (les ATM)
- Les positions de références : la relation centrée et l'OIM / Définitions et utilité
- Fonction masticatrice et para fonctions
- Les pathologies dentaires, parodontales et musculaires
- Le QuDoQu
- Les pathologies dentaires, signes cliniques (Qu), étiologie (Do), traitements (Qu)
- Les pathologies parodontales : Qu, Do, Qu
- Les pathologies musculaires : Qu, Do, Qu
- L'articulateur : les différents modèles, quand s'en servir et comment ?

###### Ateliers

- Prise de l'arc facial et montage en articulateur du modèle maxillaire
- Prise de relation centrée, clé d'occlusion
- Exercices de relaxation

###### Ateliers (travail en binôme)

- Prise de l'arc facial, prise de relation centrée
- Montage du modèle mandibulaire
- Pose d'un plan de relaxation (NTI)
- Bonnes pratiques : surveillance, monitoring

##### JOURNÉE 2

###### Les pathologies articulaires :

- Diagnostic (Qu), étiologie (Do) et traitements (Qu)
- Les orthèses : quelle orthèse, dure ou molle ? Maxillaire ou mandibulaire ? Pour quoi faire ? (relaxation, décompression, repositionnement...)

###### Ateliers

- Réglages des orthèses
- Cas cliniques : 4 groupes de 5 praticiens étudient un cas clinique et un rapporteur par groupe intervient devant l'ensemble des participants

### Objectifs pédagogiques

- Poser un diagnostic chez un patient douloureux
- Bien savoir identifier les différentes pathologies, trouver leur cause et réaliser le traitement adapté
- Choisir l'orthèse à utiliser en fonction de la pathologie du patient
- Connaître les situations pour lesquelles, l'utilisation d'un articulateur est utile

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

Avec la bonne solution, c'est encore mieux !

### QCM

Entourez le(s) bonne(s) réponse(s)

#### 1/ Pourquoi la couronne de l'incisive latérale supérieure de mon patient se descelle-t-elle sans cesse ?

- a) La rétention est insuffisante
- b) Il y a une interférence postérieure dans la diagonale opposée
- c) Mon patient est onychophage

#### 2/ A quoi sert l'occlusion en relation centrée ?

- a) A déglutir
- b) A utiliser l'articulateur
- c) A refaire ma prothèse quand j'ai perdu l'OIM

#### 3/ En cas de dysfonction musculo-articulaire, nous réalisons une orthèse :

- a) Au maxillaire
- b) À la mandibule
- c) Ça dépend

#### 4/ Le patient a une luxation condylo-discale non réductible et les douleurs persistent malgré le port d'une orthèse de décompression nocturne. Que dois-je faire ?

- a) Aménager l'orthèse en orthèse de port permanent
- b) L'envoyer à un sophrologue
- c) Lui donner des corticoïdes

#### 5/ Pourquoi mes composites cervicaux ne tiennent-ils pas ?

- a) Le brossage du patient est trop brutal
- b) Il y a des phénomènes de suroccclusion
- c) Il y a un bruxisme centré important

#### 6/ J'ai posé une couronne sur une dernière molaire (27). La semaine suivante, elle se descelle et le patient revient au cabinet. Je lui remets en place, la couronne est en suroccclusion. Que s'est-il passé ?

- a) La dent a égressé
- b) L'ATM est remontée
- c) La dent s'est mésialée

Réponses : 1/a et b ; 2/a et b ; 3/c ; 4/a ; 5/b et c ; 6/b

### LES + DE CETTE FORMATION

- Formation essentiellement clinique directement applicable au cabinet
- Formation qui se décline à tous les niveaux de compétences et de qualifications
- Méthodologie « Qu Do Qu » pragmatique et efficace pour résoudre vos problématiques au quotidien

Toutes les dates de formation  
p. 43-44





Votre 1<sup>ère</sup> action de DPC de l'année  
totalement prise en charge  
et indemnisée 315 €\*  
\*selon conditions ANDPC

Nombreux cas cliniques

## Apprendre en une journée – une seule ! – à traiter une parodontite

Pour tous les praticiens qui cherchent à améliorer la prise en charge de leurs patients atteints de parodontites et à démystifier la complexité des traitements.

Un patient sur deux présente des atteintes parodontales et les formes sévères se rencontrent chez 15 % des patients. Première cause de perte dentaire, les maladies parodontales, dans leurs répercussions orales et générales doivent être au centre de notre activité : il est donc essentiel de mettre en avant l'engagement de tous les chirurgiens-dentistes dans le dépistage précoce et la prise en charge des parodontites. Elles permettront de redonner un état de santé indispensable avant tout autre thérapeutique (prothétique, implantaire...). Le fait de parfaitement maîtriser une parodontite est le garant de la pérennité de tous nos traitements. Par une approche validée par les dernières données scientifiques, cette journée vous permettra de vous réconcilier avec bonheur, aux thérapeutiques parodontales modernes.

### Le programme de la formation

1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes  
9h00 – 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)  
Formateur : Dr Charles MICHEAU

- **Rappels de physiopathogénie**
- **Prévalence des maladies parodontales**
- **Relation entre parodontites et maladies systémiques**
- **Le traitement non-chirurgical :**
  - > Comment obtenir un contrôle de plaque performant
  - > Les examens radiologiques
  - > Le surfaçage radiculaire : manuel ou ultrasons ?
  - > Apport des antimicrobiens
  - > La réévaluation
- **La phase chirurgicale éventuelle**
- **Apport de la chirurgie parodontale aux thérapeutiques prothétiques**
- **Place de l'orthodontie dans le maintien des résultats**

### Objectifs pédagogiques

- Comprendre la physiopathogénie des maladies parodontales pour mieux la prendre en charge (maîtriser les facteurs de risque)
- Mettre en oeuvre un plan de traitement adapté à chaque pathologie
- Obtenir la reproductibilité des résultats

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

Tout ce que vous ne savez pas

### INFO-INTOX

Parmi les affirmations ci-dessous, entourez les INFOS

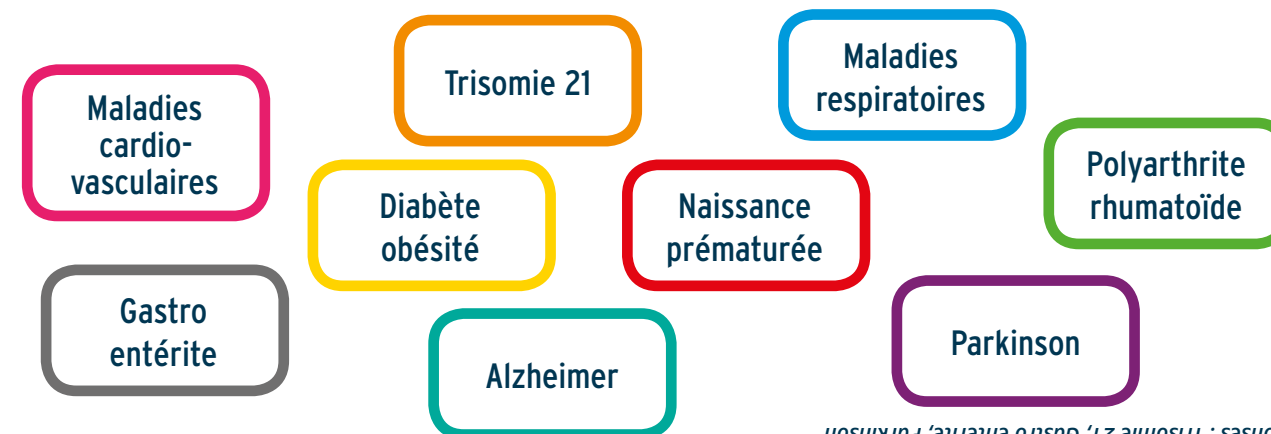
1. Les maladies parodontales aggravent les maladies cardio-circulatoires
2. Il ne faut pas traiter une parodontite chez une femme enceinte
3. Les maladies parodontales peuvent récidiver
4. Un traitement chirurgical est indispensable pour chaque parodontite
5. Il faut prescrire des antibiotiques pour traiter une parodontite

Réponses : INFO 1-3

### Chassez les intrus

#### Retrouver les intrus

Barrez les pathologies qui n'ont pas de lien direct avec les parodontites



Réponses : Trisomie 21, Gastro entérite, Parkinson

### LES + DE CETTE FORMATION

- Panorama complet des thérapeutiques parodontales
- Donner une approche pragmatique des traitements pluridisciplinaires
- Obtenir une reproductibilité des résultats
- Comprendre les maladies parodontales pour les prendre en charge de A à Z

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44

## Revalidation obligatoire des chirurgiens-dentistes à la radioprotection des patients

Pour tous les praticiens en exercice. Dans tous les cas, la mise à jour des connaissances doit être réalisée au minimum tous les 10 ans. (arrêté du 18 mai 2004)

Pour de nombreux praticiens, la formation sur la radioprotection des patients est juste une obligation sans un intérêt évident, uniquement prévue pour leur compliquer la vie. Pourtant elle prend toute sa valeur lorsqu'elle est abordée par son côté positif. En effet les deux grands principes de la radioprotection du patient sont la justification des actes de radiologie mais aussi leur optimisation afin d'éviter des surexpositions aux radiations ionisantes pour les patients. Nous vous proposons de suivre une journée de formation qui vous permettra de renouveler l'attestation que vous avez obtenue, il y a environ 10 ans, pour répondre à votre obligation réglementaire mais surtout de vous remémorer qu'un acte radiologique n'est pas anodin et qu'il est systématiquement précédé d'une consultation clinique pré-radiologique.

### Le programme de la formation

#### 1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes

9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus) / Formateurs : Dr Patrick BONNE ou Dr Pierre VOLF

##### Les effets des radiations ionisantes sur l'organisme

- Définitions brèves des RX et leurs propriétés
- Conséquences au niveau de l'ADN
- Des mutations des cellules aux cancers :
  - > Les effets déterministes
  - > Les effets stochastiques
  - > Les effets tératogènes

##### Comparaisons des doses naturelles avec les doses en radiodiagnostic

- Les doses naturelles
- Retro alvéolaires argentiques/numériques, status en paro, panoramique, Cone Beam, téléradio, scanner

##### Les principes fondamentaux de la radioprotection des patients

- La justification : explications et critères
- Selon le guide ASN 2006 chapitre 2 pour les examens 2D
- Selon le guide pour Cone Beam ADF 2015 pour la 3D
  - > L'optimisation : principe ALARA et ALADA

> La limitation

##### Les obligations à respecter pour l'utilisation des RX :

- À chaque cliché
- Les dosimètres
- La PCR
- Les affichages, la signalétique
- Les aménagements de la structure
- Les contrôles des générateurs et leurs périodicités

##### Savoir présenter et expliquer la radioprotection aux patients et aux salariés

- Les arguments
  - > Pour les enfants
  - > Pour les femmes enceintes
  - > Pour les patients traités en radiothérapie

##### Bonnes astuces pour réussir tous ses clichés en fonction des différents appareils

- Les bons réglages
- Les limiteurs de champs
- Les techniques de substitution

### Objectifs pédagogiques

- Appliquer la réglementation sur la radioprotection des patients
- Acquérir ou renouveler la formation :
  - > Bases biophysiques (dosimétrie et détection, sources de rayonnements ionisants en santé, origine et nature des rayonnements ionisants)
  - > Bases biologiques (effets biologiques des rayonnements ionisants)
- Obtenir l'attestation de radioprotection pour 10 ans (obligatoire depuis le 19/06/2009)

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### Et si on parlait radiation ?

#### INFO-INTOX

Entourez VRAI ou FAUX selon que l'information vous semble juste ou fausse

- |   |              |
|---|--------------|
| 1. Fumer une cigarette, subir une rétroalvéolaire : même potentiel toxique pour la santé ?  | VRAI ou FAUX |
| 2. La dose (efficace) de rayonnement reçue lors d'une rétroalvéolaire est-elle comparable à celle d'une heure d'exposition au ski ?       | VRAI ou FAUX |
| 3. Je suis protégé(e) lorsque je me place derrière le générateur pour prendre un cliché   | VRAI ou FAUX |
| 4. Un enfant est trois fois plus sensible aux rayonnements qu'un adulte ?   | VRAI ou FAUX |
| 5. La dose (efficace) de rayonnement reçue lors d'une rétroalvéolaire est-elle comparable à une journée d'irradiation naturelle à Paris ? | VRAI ou FAUX |

Réponses : 1 vrai - 2 vrai - 3 faux - 4 vrai - 5 vrai

### Promenons-nous en régions

#### Nos belles régions irradiées !

Entourez sur cette carte

les 5 régions les plus radioactives de France



Réponses : ARA - Bourgogne-Franche-Comté - Bretagne - Corse - Grand Est



### LES + DE CETTE FORMATION

- Un formateur disponible tout au long de la journée pour pouvoir lui poser les questions théoriques ou pratiques dans l'instant, et permettre ainsi de suivre la progression de la journée sans incertitude, ou doute.
- Une formation faite par et pour des chirurgiens-dentistes avec la théorie toujours mise en évidence à travers la pratique quotidienne.
- Programme qui intègre régulièrement les dernières évolutions en terme de réglementation concernant l'utilisation des générateurs X



Votre 1<sup>ère</sup> action de DPC de l'année  
totalement prise en charge  
et indemnisée 315 €\*  
\*selon conditions ANDPC

Nombreux cas cliniques

VALIDANTE

Dans la réglementation

## CONE BEAM : pertinence des prescriptions et interprétations des examens

Pour tous les praticiens utilisateurs de dispositif de tomographie volumique à faisceau conique de la face ou désireux d'approfondir leurs connaissances ou intéressés par cette technologie

L'indication, la réalisation, la lecture et surtout l'interprétation des images dentaires représentent un ensemble cohérent d'une pratique pluri quotidienne pour tous les chirurgiens-dentistes quelle que soit l'orientation de leurs activités. C'est un acte médical qui suppose, à chaque étape, la maîtrise des bonnes pratiques, en particulier une bonne connaissance des règles de réalisation des incidences, une lecture précise de la radio anatomie et une évaluation juste des aspects pathologiques tous nécessaires à la qualité du service rendu au patient. Ainsi chaque professionnel pourra agir dans un cadre de qualité et sécurisé pour son patient, mais aussi dans un cadre de compétences maîtrisées tant du point de vue de sa pratique (contraintes/limites) que du point de vue de la gestion de son risque assurantiel : faisons le point sur l'utilisation du Cone Beam en cabinet dentaire.

### Le programme de la formation

#### 1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes

9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)

Formateur : Dr Rufino FELIZARDO

- Données réglementaires d'utilisation et d'installation d'un CBCT
- Fonctionnement d'un CBCT
- CBCT ou Scanner ? Ce qui se ressemble ce qui diffère
- Pièges et artefacts
- Notions de dosimétrie et de radioprotection appliquées au CBCT
- Justification des examens, guides et recommandations
- Optimisation des examens CBCT
- Anatomie normale pour chaque type de volume CBCT
- Variantes ou pathologies ?
- Cas cliniques incluant la normalité, variantes, pathologies fréquentes et notions de compte rendu spécifique :
  - > Odontologie pédiatrique et ODF
  - > Traumatologie
  - > ATM
  - > Endodontie
  - > Chirurgie orale
  - > Implantologie
  - > Chirurgie sinusienne
- Approche pas à pas de la rédaction d'un compte rendu de CBCT

### Objectifs pédagogiques

- Comprendre le principe de fonctionnement du CBCT pour en analyser les résultats
- Savoir indiquer un examen, un volume et une résolution en fonction de la question clinique et l'âge du patient
- Connaître les obligations réglementaires pour l'installation et l'utilisation du CBCT
- Savoir analyser les différentes zones anatomiques
- Acquérir les notions de sémilogie radiologique spécifique aux volumes CBCT
- Identifier les pièges techniques
- Savoir rédiger un compte rendu d'examen CBCT

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### Do you speak english ?

#### ANGLAIS -> FRANÇAIS

Traduisez en français, ces termes Anglo-Saxons (réponse attendue sous forme de phrase)

a) CBCT : Cone Beam Computed Tomography

Traduction en français : \_\_\_\_\_

b) ALARA : As Low As Reasonably Achievable

Traduction en français : \_\_\_\_\_

c) ALADA : As Low As Diagnostically Achievable

Traduction en français : \_\_\_\_\_

d) Impacted tooth

Traduction en français : \_\_\_\_\_

e) Unerupted tooth

Traduction en français : \_\_\_\_\_

Réponses : a) Tomographie Volumique à Faisceau Conique b) Aussi faible qu'il est raisonnablement possible c) Aussi faible que le diagnostic le permet d) Dent enclavée e) Dent incluse

#### LE SAVIEZ-VOUS ?

L'inscription à la CCAM de l'acte de CBCT sous le code LAQK027 en 2012 (décision du 20/03/2012) stipule que la prise en charge de cet examen est subordonnée à l'existence d'une formation spécifique au CBCT en plus de sa formation initiale.

Toutes les dates  
de formation  
p. 43-44

### LES + DE CETTE FORMATION

- Respect des guides et recommandations actuelles par disciplines
- Différenciation des éléments anatomiques normaux et leurs variantes dans les volumes CBCT, les plus usuels petit et moyen champs.





Votre 1<sup>ère</sup> action de DPC de l'année  
totalement prise en charge  
et indemnisée 270 €\*  
\*selon conditions ANDPC

Nombreuses activités

100 % en ligne

Dans la réglementation

## Chirurgiens-dentistes : redécouvrez la stérilisation autrement !

Pour tous les praticiens qui ont déjà lourdement investi ou qui comptent investir dans du matériel pour la chaîne de stérilisation. Pour revalider ou valider ses compétences en stérilisation sans avoir à se déplacer

La chaîne de stérilisation est toujours au centre de l'actualité du cabinet dentaire. Depuis des années que l'UFSBD organise des conférences sur ce sujet, nous avons observé que vous êtes nombreux à connaître les rouages de la chaîne, mais pour autant, peu arrivent à réaliser une stérilisation efficace.

Pourtant il est impératif de garantir la sécurité des soins grâce à des instruments. La chaîne de stérilisation fait partie d'un tout et de nombreux facteurs influencent son efficacité. Du choix des aménagements, à celui du matériel en passant par l'ergonomie des gestes, tout cela

peut augmenter et garantir son résultat.

Cette formation 100 % en ligne mettra en évidence tous ces facteurs pour vous aider à réaliser vos améliorations.

Chaque module, représentant chacun un des 6 facteurs pour optimiser la réalisation de la stérilisation, est une alternance de vidéos pédagogiques suivies de différentes activités en relation avec le cours abordé. Cette méthode « expérientielle », vous faisant travailler autour de cas/photos dans de nombreux cabinets dentaires, vous permettra une totale immersion et facilitera l'application de vos acquis en cabinet.

### Le programme de la formation



OUVERT  
24h/24 - 7j/7

Se former autrement

#### Formation 100 % en ligne pour les chirurgiens-dentistes

6 heures de cours sur 1 mois – où vous voulez, quand vous voulez !

##### TEST DE POSITIONNEMENT

###### Module 1 : la conception du cabinet dentaire

- dans la salle de soin
- le traitement de l'air et de l'eau
- le laboratoire de stérilisation

###### Module 2 : le bio-nettoyage

- les points à respecter, le matériel et les produits
- la répartition des tâches
- le nettoyage entre deux patients

###### Module 3 : la maintenance des appareils

- la maintenance du fauteuil et des PID
- la maintenance des ultra-sons et des laveurs désinfecteurs
- la maintenance de l'autoclave

###### Module 4 : l'ergonomie des gestes

- organisation des tiroirs, les cassettes et les TUB
- le jetable (Usage Unique) et la gestion informatique

###### Module 5 : les précautions standards

- la tenue standard et les EPI
- le traitement des mains, les vaccins, les AES

###### Module 6 : le respect des procédures

- le système qualité, le manuel qualité
- l'écriture des procédures pour la stérilisation et les contrôles des ARS

###### Module 7 : la chaîne de stérilisation

- du tri à la pré-désinfection
- du lavage au contrôle qualité
- du conditionnement au stockage

##### TEST D'ÉVALUATION FINALE

##### BIBLIOGRAPHIE

### Objectifs pédagogiques

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

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### « Testez-vous »

#### Réalisez les bonnes associations

Reliez le test à la bonne recherche de panne

1. Le test de vide (vacuum test) sert :

☐ a) à la détection d'une panne de la pompe à vide

2. Le test Hélix sert :

☐ b) à la détection d'une panne du générateur de vapeur

3. Le test de Bowie et Dick sert :

☐ c) à contrôler la température, la pression et le temps du plateau de stérilisation

4. L'intégrateur Prion sert à :

☐ d) à la détection des fuites d'herméticité du joint de porte ou de la cuve

Réponses : 1/d - 2/a - 3/b - 4/c

### Les précautions standards

#### QCM

Entourez la bonne réponse

1. Le masque 3 plis sert à :

- a) Protéger le praticien des germes du patient
- b) Protéger le patient des germes du praticien
- c) Protéger le praticien et le patient des germes

2. La durée d'efficacité d'un masque FFP est de :

- a) 3 heures
- b) 1 heure
- c) 20 minutes

3. La blouse réglementaire doit être :

- a) à manche courtes
- b) à manches mi-longues
- c) à manche longues

4. La friction avec une solution hydro-alcoolique (SHA) doit être réalisée sur des mains :

- a) Propres, sèches, manucurées à minima
- b) Propres, sèches, non poudrées
- c) Propres, sèches et traitée par une crème professionnelle réparatrice

Réponses : 1.b - 2.c - 3.a - 4.b

### LES + DE CETTE FORMATION

- Méthode d'écriture des procédures
- Connaissance des procédures essentielles à réaliser absolument pour une stérilisation efficace
- Connaissance de tous les tests nécessaires pour diagnostiquer toutes les pannes d'un stérilisateur
- Apprentissage sans se déplacer et quand vous voulez
  - > Méthodologie expérientielle
  - > Formation interactive et ludique

Bulletin  
d'inscription  
p.45

## Prévention et auto-traitement des Troubles Musculo-Squelettiques des chirurgiens-dentistes et leur équipe

Pour les praticiens ayant conscience que leur santé passe avant tout. Les personnes réceptives au stress et qui cumulent pressions et tensions musculaires. Ceux qui ont une patientèle stressée.

Le plus bel équipement, le meilleur matériel ne sont rien si VOUS n'êtes pas en état de travailler. N'attendez pas qu'il soit trop tard : devenez acteur de votre santé. Une journée vous est dédiée afin de vous transmettre une routine constituée de gestes simples préventifs, à pratiquer à la demande, afin de prendre soin de vos lombaires, de vos épaules, de votre cou, de vos mains, de vos yeux...

Spécialement adapté au chirurgien-dentiste et à son équipe, ce programme préventif doit vous permettre « d'auto-traiter » vos propres douleurs à l'aide de notre technique. L'objectif à atteindre au bout de cette journée est de développer une conscience corporelle qui permettra au praticien d'identifier précocement les blocages, d'avoir à portée de main les outils pour déverrouiller, échauffer et entretenir la mécanique. Un grand sac à malice dans lequel il pourra piocher à la demande pour éviter d'atteindre le point de rupture : le « sac à malice des Tamalou »...

### Le programme de la formation

#### 1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes et leur équipe

9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)

Formateur : Dr Françoise COTON-MONTEIL

##### **Matinée : j'ai mal dans le bas du dos, j'ai mal à l'estomac**

- exercices sensori-moteurs pour le dos avec et sans balles de tennis
- massage des épaules et du haut du dos avec balles
- les muscles extenseurs du dos
- auto-ajustement de la colonne vertébrale
- déverrouillage du bassin
- le carré lombaire

- déverrouillage et alignement du cou et des épaules
- le rhomboïde et la capsule
- étirements des articulations du coude et des poignets
- mon outil de travail : mes mains et leurs gaines tendineuses
- relâchement des muscles oculaires

##### **Avant la clôture de la journée : mon assistant(e) a un torticolis, la journée s'annonce mal**

- boîte à outil du cabinet
- routine « 10 minutes à la maison »

##### **Après-midi : j'ai mal dès que j'étends le bras, j'ai le cou bloqué, j'ai les yeux fatigués**

- déverrouillage des épaules

### Objectifs pédagogiques

- Vous enseigner une « routine » simple et rapide qui, appliquée quotidiennement, vous permettra de chasser les tensions accumulées dans la journée et vous permettra de vous sentir bien tous les jours
- Retrouver un bien-être physique
- Apaiser votre esprit

## A vous de jouer : testez votre personnalité !

### A propos de mon énergie...

#### Extrait de test de personnalité (inspiré du MBTI)

Cochez toutes les phrases qui vous correspondent, faites la somme par colonne

Vous «êtes» la lettre du plus grand total

#### 1. Etes-vous plutôt « E » ou plutôt « I » ?

- ☐ Vous êtes dynamique
- ☐ Vous aimez parler
- ☐ Vous pensez à voix haute
- ☐ Vous agissez, puis pensez
- ☐ Vous n'aimez pas être seul(e)
- ☐ Vous aimez établir de nouveaux contacts
- ☐ Vous préférez parler plutôt qu'écrire
- ☐ Vous pouvez facilement être distrait(e)
- ☐ Vous préférez faire plusieurs choses à la fois
- ☐ Vous avez parfois un discours changeant

E : ..... / 10

- ☐ Vous êtes calme
- ☐ Vous aimez écouter
- ☐ Vous réfléchissez posément
- ☐ Vous pensez, puis agissez
- ☐ Vous vous sentez bien quand vous êtes seul (e)
- ☐ Vous aimez approfondir vos contacts
- ☐ Vous êtes considéré (e) comme plutôt secret et réservé (e)
- ☐ Vous possédez une bonne capacité de concentration
- ☐ Vous préférez vous concentrer sur une seule chose à la fois
- ☐ Vous êtes indépendant(e)

I : ..... / 10

Réponses : Les lettres E/I concernent l'orientation de votre énergie.  
E - Extravertie, vous puisez votre énergie de l'environnement extérieur, les gens, les activités et les expériences. Vous êtes plutôt actif(ve) et expressif(ve). [ACTION]  
I - Introvers(e), vous puisez votre énergie de l'univers intérieur des idées, des souvenirs, des pensées et des émotions. Vous êtes plutôt réfléchi(e) et réservé(e). [REFLEXION]

### LES + DE CETTE FORMATION

- Formation complète qui aborde les notions de respiration, d'étirement et de relâchement musculaire, d'auto-massage et de relaxation
- Formation dispensée par un chirurgien-dentiste en exercice et conçue spécifiquement autour des problèmes liés à la pratique dentaire
- « Trucs et astuces » concrets pour aller mieux

Toutes les dates de formation  
p. 43-44

# Dompter son stress, retrouver le sommeil et éviter le burnout !

Pour les praticiens ayant conscience que leur santé passe avant tout. Les personnes réceptives au stress et qui cumulent pressions et tensions musculaires. Ceux qui ont une patientèle stressée. Pour l'équipe dentaire

Une étude de l'INSV de 2016 confirme que les chirurgiens-dentistes constituent la deuxième profession la plus touchée par le burnout, après les policiers. Ainsi, le chirurgien-dentiste cumule les facteurs de risques environnementaux, car évoluant 10 heures par jour dans une pièce où les 5 sens sont stimulés en permanence, avec la nécessité de se concentrer sur des temps longs et de travailler sur des postes exigus, avec des postures en compression. En termes d'organisation du travail ensuite, où le surbooking, le travail rapide, continu, l'absence de pauses entre patients sont quasi-systématiques au sein du cabinet. A cela s'ajoute les pressions liées aux relations interpersonnelles : le traitement de patients souvent anxieux, parfois agressifs, les rendez-vous manqués, les conflits éventuels à gérer, etc...tout cela peut générer un stress supplémentaire. Il faut enfin évoquer les considérations intra personnelles. Il s'agit d'une profession de perfectionnistes, voire d'individualistes, qui sont souvent isolés professionnellement. L'absence d'un regard extérieur nuit à la conscientisation d'un problème et à la prise de recul nécessaire. Les chirurgiens-dentistes vivent maintenant dans un excès de stress mêlant insatisfaction, déficit de sens, souffrance et conduisant certains dangereusement vers l'épuisement professionnel. Il est temps de réagir !

## Le programme de la formation

1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes et leur équipe  
9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)  
Formateur : Dr Françoise COTON-MONTEIL

### Qu'est-ce que le stress ?

- Comprendre le mécanisme du stress : système nerveux sympathique et système nerveux parasympathique
- Environnement spécifique au cabinet dentaire
- A quel moment agir pour éviter le burnout ?

### Pratique : tests d'évaluation

- Test de Freudenberg
- Test d'inventaire de burnout de Maslach

### Les outils pour lutter contre le stress

- La respiration
- Utiliser les proximités anatomiques cœur/poumons pour réguler les effets du stress

- Impacts neuromusculaires et physiologiques d'une respiration par les lobes supérieurs des poumons

Pratique : exploration des 3 niveaux de respiration par activation indépendante et volontaire des 3 lobes pulmonaires

### La Cohérence Cardiaque : le « Couteau Suisse » du chirurgien-dentiste

- Mécanisme de cet outil thérapeutique
- Comprendre l'importance de l'amplitude de la variabilité cardiaque dans l'adaptabilité au stress
- La Cohérence Cardiaque au cabinet dentaire : le « Couteau Suisse » à disposition du chirurgien-dentiste et de son équipe

Pratique : le protocole sommeil de cohérence cardiaque

## Objectifs pédagogiques

- Donner les outils pour faire face et prévenir le burn-out (stade ultime)
- Impacts neurophysiologiques par la Cohérence Cardiaque et les techniques de relaxation
- Comprendre le mécanisme du stress
- Comprendre pourquoi certaines personnes sont plus sujettes au stress que d'autres

## A vous de jouer : réalisez ce test !

### Test de Freudenberg

#### Additionnez les scores obtenus

	pas du tout d'accord			tout à fait d'accord		
Vous vous fatiguez plus facilement	0	1	2	3	4	5
Vous vous sentez plutôt fatigué(e) qu'énergique	0	1	2	3	4	5
Les gens vous ennuiant lorsqu'ils vous disent « tu ne sembles pas bien en ce moment »	0	1	2	3	4	5
Vous travaillez de plus en plus dur tout en produisant de moins en moins	0	1	2	3	4	5
Vous êtes de plus en plus cynique et désenchanté(e)	0	1	2	3	4	5
Vous ressentez souvent une tristesse inexplicable	0	1	2	3	4	5
Vous oubliez vos rendez-vous plus fréquemment	0	1	2	3	4	5
Vous êtes irritable	0	1	2	3	4	5
Vous êtes plus nerveux(se)	0	1	2	3	4	5
Vous êtes plus déçu(e) par les gens qui vous entourent	0	1	2	3	4	5
Vous voyez les membres de votre famille ou vos proches amis moins fréquemment	0	1	2	3	4	5
Vous avez des problèmes physiques (douleur, maux de tête)	0	1	2	3	4	5
Vous vous sentez désorienté(e) quand l'activité de la journée se finit	0	1	2	3	4	5
Les moments de joie sont rares	0	1	2	3	4	5
Vous êtes incapable de rire d'une plaisanterie à votre sujet	0	1	2	3	4	5
Votre vie affective semble vous apporter plus d'ennui que de joie	0	1	2	3	4	5
Vous avez peu de chose à dire aux gens	0	1	2	3	4	5
Vous êtes trop occupé(e) pour faire des choses simples (appels, lecture,...)	0	1	2	3	4	5
Total						

#### Analysez vos résultats avec la grille de référence de Freudenberg

Analyse des résultats  
de 0 à 25 : pas de problème apparent  
de 25 à 35 : état de stress débutant  
de 36 à 50 : état à risque de burnout  
de 51 à 65 : état de burnout  
plus de 65 : état dangereux

## LES + DE CETTE FORMATION

- Formation complète qui aborde les notions de respiration, d'étirement et de relâchement musculaire, d'auto-massage et de relaxation
- Formation dispensée par un chirurgien-dentiste en exercice et conçue spécifiquement autour des problèmes liés à la pratique dentaire

Toutes les dates de formation  
p. 43-44



# Assistant(e) dentaire : (co) pilotez la stérilisation au cabinet !

Nombreuses activités

Prise en charge  
ACTALIANS possible

100 % en ligne

Cette formation est destinée aux assistant(e)s dentaires qualifié(e)s. Il s'agit également d'une remise à niveau pour assistant(e)s dentaires n'ayant pas exercé depuis au moins 5 ans

Par cette formation 100% en ligne, saisissez l'opportunité de vous former sans contrainte afin de remettre à niveau vos compétences en stérilisation. Ce sujet est au cœur de votre métier et le maîtriser vous permet de sécuriser votre environnement de travail, celui de votre praticien et de l'équipe mais surtout de garantir une hygiène irréprochable dans les soins prodigués aux patients qui vous confient leur santé. La stérilisation étant en constante évolution, il est de votre devoir de la connaître pour faire évoluer vos compétences et vous adapter aux nouvelles évolutions. Nous vous proposons une formation complète, permettant dans un premier temps d'organiser, de coordonner et mettre en œuvre les actions relatives à la stérilisation du matériel et bio nettoyage des installations du cabinet. Ensuite les problématiques rencontrées lors de la stérilisation et à la traçabilité du DM stérile seront abordés pour terminer par la gestion des moyens et des ressources : techniques, financières, humaines, informationnelles sur le domaine de la

stérilisation. A la fin de la formation, vous aurez acquis les capacités nécessaires pour assurer seul(e), l'ensemble des étapes du processus de stérilisation et gérer des situations d'urgence et de panne mais de collaborer avec votre praticien et lui proposer les appareils et les moyens nécessaires dont vous aurez besoin pour faire évoluer le cabinet dentaire d'après ce que vous voulez.

La formation débute par un questionnaire de positionnement, puis se décline en plusieurs modules que vous pourrez suivre à votre convenance, dans la chronologie qui vous correspond. Lorsque vous aurez participé à l'ensemble des modules, un questionnaire final vous permettra de valider vos acquis et ainsi assurer votre requalification.

## Le programme de la formation



Formation 100 % en ligne pour les assistant(e)s dentaires  
7 heures de cours sur 1 mois – où vous voulez, quand vous voulez !

### LA GESTION DU RISQUE INFECTIEUX

- Gestion du risque infectieux
- Hygiène et sécurité
- Connaître et maîtriser les moyens de prévention
- Connaître la procédure en cas d'AES Contrôle et conformité

VALIDATION  
FINALE

### LA GESTION DES STOCKS ET LES CONDITIONS DE STOCKAGE

- Savoir choisir l'équipe en fonction de l'exercice
- Savoir donner les conditions et consignes matériel (FDS)
- Savoir limiter la quantité de produits achetés
- Connaître les dysfonctionnements possibles

### LA GESTION DE L'EQUIPE ET DES TÂCHES

- Encadrement, gestion horaires des soins
- Initier et encourager le signalement d'un incident
- Apprendre à faire des réunions de travail
- Formation des nouveaux collaborateurs sur les bonnes pratiques de stérilisation et l'organisation de la production

CO PILOTEZ LA  
STÉRILISATION

### LA GESTION DES DOCUMENTS

- Traçabilité ascendante et descendante (mise en relation DM utilisé avec le patient)
- Assurer l'écriture des protocoles de stérilisation
- Aspect réglementaire spécifique en stérilisation
- Veilles réglementaires
- Assurer l'affichage réglementaire de la salle de stérilisation

### LA GESTION DES COÛTS ET DES TEMPS

- Evaluation : aspects économiques
- Réaliser la maintenance des appareils : éviter les pannes = gagner du temps
- Optimiser les temps de la stérilisation : sur le temps en personnel nécessaire pour effectuer chaque opération :
  - > sur le type de conditionnement et sa dimension
  - > sur le volume occupé dans le stérilisateur
  - > sur le procédé de stérilisation
- Conseiller sur le matériel à acquérir



### LA GESTION DES LOCAUX

- Agencement, conception, réalisation : aspect réglementaire et relatif à l'activité de la stérilisation
- Entretien des locaux : le bio-nettoyage
- Savoir piloter et former les intervenant du nettoyage des cabinets dentaires
- Environnement et personnes : suivre les risques et pérenniser les résultats



## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### A/ Une infection nosocomiale est contractée :

1. Dans les transports en commun
2. A l'hôpital
3. Dans la rue
4. Au cinéma
5. Dans un cabinet dentaire

Réponse : 2 et 5

### B/ Avant de charger le stérilisateur, quels sont les critères d'un bon conditionnement ?

1. La propreté de l'instrument
2. Que les soudures soient bien hermétiques et sans plis
3. Que le sachet soit suffisamment large pour le volume d'instrument qu'il renferme
4. Que les soudures fassent 5 mm de largeur

Réponse : 2 et 3

### C/ Selon vous, quels sont les erreurs d'asepsie dans cette image ?

Réponse : Montre sous les gants - Pull - Boîte d'emballage  
seringues jetables ouverte à la pollution

### D/ Selon vous, ce chargement est-il correct ?



Réponse : non, car les cassettes sont mal orientées

## LES + DE CETTE FORMATION

- Formation sans se déplacer et quand vous voulez
- Choix de l'ordre des modules
- Nombreux jeux et tests pour évaluer votre progression
- Permet de devenir référent(e) en stérilisation et acquérir la reconnaissance de ses compétences au cabinet

Bulletin  
d'inscription  
p.45

# Assistant(e) dentaire : éduquez les patients à l'hygiène bucco-dentaire !

Cette formation est destinée aux assistant(e)s dentaires qualifié(e)s.

Convaincre et motiver le patient à adopter une hygiène de vie lui permettant de se prémunir des pathologies dentaires, connaître les bons gestes, les bonnes pratiques, les messages à porter en matière d'hygiène bucco-dentaire. L'éducation à la santé est également du ressort de l'assistant(e) dentaire.

Tour à tour, coach, instructeur et entraîneur, assistez à une journée de formation, avec des ateliers pratiques, pour structurer votre discours afin qu'il soit le plus juste et convaincant !

## Le programme de la formation

### 1 journée de formation pour les assistant(e)s dentaires

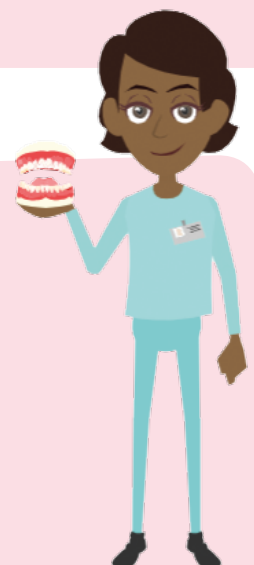
9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)

Formatrice : Mme Marilyn MICHEL

- Connaissances du parodontite / anatomie, physiologie buccale
- Microbiologie : la plaque bactérienne, le tartre, classification des maladies parodontales
- Définition de la maladie carieuse et parodontale et leurs stades : facteurs influents, hygiène de vie, alimentation
- Motivation : apprendre à communiquer selon le profil du patient, le suivi et le pacte de soin
- Enseignement des techniques de brossages et nettoyage interdentaire : entraîner, corriger, améliorer pour maîtriser les instruments
- Entretien des prothèses dentaires, des implants, des appareils orthodontiques
- Santé bucco-dentaire et grossesse : conseils et soutien
- Conseil sur l'alimentation, le tabac : comment faire face aux différentes addictions ?

## Objectifs pédagogiques

- MOTIVER le patient quel que soit son profil
- DIFFÉRENCIER les pratiques éducatives et adapter en appliquant les protocoles de brossage et d'hygiène
- ACCOMPAGNER les patients dans la maîtrise de leur santé bucco-dentaire au quotidien



## LES + DE CETTE FORMATION

- **Pédagogie active et participative :**
  - > Diaporamas spécifiques
  - > Exposés et séquences interactives
  - > Mise en situations sur mâchoire pédagogique
  - > Travaux en groupe avec mise en situation et jeux de rôle
  - > Mise en commun d'expériences
  - > Etudes de cas

## A vous de jouer : testez vos connaissances !

### 1. Comment bien nettoyer son appareil dentaire :

- a) Nettoyer l'appareil au-dessus d'un lavabo rempli d'eau
- b) Se contenter de laisser la prothèse trempée dans un verre d'eau
- c) Utiliser un hydropulseur
- d) Utiliser une brosse dure manuelle

### 2. Indiquez un ou plusieurs facteur(s) aggravant(s) de la maladie parodontale :

- a) Tabac
- b) Plaque bactérienne
- c) Affections cardiaques
- d) Diabète

### 3. Le tartre est situé le plus souvent :

- a) Au niveau du collet des dents
- b) Les faces linguales du bloc incisivo-canin
- c) Les faces vestibulaires des molaires et prémolaires du maxillaire supérieur
- d) Les faces vestibulaires des incisives supérieures
- e) Les faces occlusales des molaires et prémolaires

### 4. Indiquez le ou les élément(s) constituant le parodontite :

- a) Attache épithéliale
- b) Gencive attachée
- c) Dentine
- d) Os alvéolaire

### 5. La prévention primaire en pédodontie est basée sur plusieurs éléments :

- a) L'éducation du patient au niveau de l'hygiène bucco-dentaire et de l'hygiène alimentaire

- b) Le dépistage des caries
- c) La prophylaxie (fluor)
- d) Le soin précoce des caries

### 6. La maladie parodontale est d'origine infectieuse ?

- a) Oui
- b) Non

### 7. Un saignement lors du brossage des dents est :

- a) Signe que le dentifrice recommandé est mal adapté
- b) Un symptôme de la maladie parodontale

### 8. Les risques de maladies cardio-vasculaires sont aussi plus fréquents en présence d'une maladie parodontale non traitée ?

- a) Oui
- b) Non

### 9. Quels sont les gestes de prévention préconisés pour prévenir la maladie parodontale :

- a) Brossage des dents et des gencives matin et soir
- b) Utilisation quotidienne du fil dentaire pour retirer les restes alimentaires
- c) Faire un régime hyper protéiné
- d) Utilisation quotidienne des brossettes en cas d'espaces interdentaires larges
- e) Faire au moins un détartrage 1 à 2 fois par an

### 10. Peut-on remplacer un brossage par un bain de bouche ?

- a) Oui
- b) Non

Réponse : 1. c-d / 2. a-b-d / 3. a-b-c / 4. a-b / 5. a-b-c / 6. a / 7. b / 8. a / 9. a-b-d-e / 10. b

Toutes les dates de formation p. 43-44







## Bulletin d'inscription 2019

Coupon à retourner complété et accompagné de votre règlement à UFSBD FORMATION, 7 rue Mariotte 75017 PARIS

### 1. Je souhaite m'inscrire à ces formations (à chaque fois, reporter l'intitulé, la date et la ville de la formation)

Formation 1 : .....  
et /ou Formation 2 : .....  
et /ou Formation 3 : .....  
et /ou Formation 4 : .....

### 2. Renseignements à propos du/des participant(s) :

Nom et prénom du chirurgien-dentiste : .....

Exercice ☐ Libéral ou ☐ Salarié si salarié, précisez le nom de l'employeur : .....

Ne renseignez la partie ci-dessous, que si l'assistant(e) participe à la formation

Nom et prénom de l'assistant(e) dentaire : .....

Si l'assistant(e) participe seul(e), nom et adresse de l'employeur : .....

Adresse du cabinet : .....

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

Tél : ..... Email : .....

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

### 3. Modalités financières d'inscription

En remplissant ce bulletin d'inscription vous vous engagez à participer à la formation dans sa totalité. Une convocation contenant le lieu et la convention de formation vous sera adressée environ 15 jours avant la 1ère journée de formation. En cas de non-participation à la formation, aucun remboursement ne pourra être demandé et votre chèque de caution ou de règlement sera encaissé. Dans le cas où le nombre de participants serait insuffisant, l'UFSBD se réserve le droit d'ajourner la prestation au plus tard 15 jours avant la date prévue et ne versera aucune indemnité

#### FORMATIONS ELIGIBLES DPC : ouverture des inscriptions sur [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr) à compter de décembre 2018

UFSBD enregistrée auprès de l'ANDPC n°1300

PRATICIEN RAPPEL : VOUS AVEZ JUSQU'AU 31/12/2019 POUR REpondre A VOTRE OBLIGATION DE DPC

1/ A partir de décembre 2018, je m'inscris à la formation choisie sur [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr)

2/ Je retourne mon dossier complet à UFSBD FORMATION, 7 rue Mariotte 75017 Paris, contenant :

> ce bulletin d'inscription complété

> si la formation choisie dure une journée et sous réserve d'un crédit suffisant : je joins d'un chèque de caution

ou

> si la formation choisie dure 2 ou 3 journées : je joins un chèque de règlement complémentaire (montant de la formation moins le crédit DPC disponible) + un chèque de caution du montant total de la formation

#### AUTRES FORMATIONS (non éligible DPC)

UFSBD organisme DATADOCKÉ n° 0039413 - n° déclaration activité 11752372075 - SIRET 784 719 247 00057

1/ Je retourne mon dossier complet à UFSBD FORMATION, 7 rue Mariotte 75017 Paris, contenant :

> ce bulletin d'inscription complété

> le/les chèques de règlement(s)

Possibilité de prise en charge de la formation en réalisant une demande de remboursement sur [www.fifpl.fr](http://www.fifpl.fr) (praticiens libéraux) ou sur [www.acta-lians.fr](http://www.acta-lians.fr) (praticiens, assistant(e)s dentaire(s)... salariés de cabinets privés)

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

