

## À LA UNE

La révolution du numérique et des nouvelles technologies au cabinet dentaire.

P.6

## EN PRATIQUE

Des guides pratiques pour une meilleure santé bucco-dentaire des sportifs.

P.21

## SANTÉ PUBLIQUE

XX<sup>e</sup> colloque de SANTÉ PUBLIQUE de l'UFSBD: fluor et prévention dentaire

P.41

# Pratiques dentaires

N° 36

www.ufsbd.fr



LE MAGAZINE DE L'UFSBD

NOVEMBRE 2019

## FORMATION

**CONSTRUISEZ AVEC L'UFSBD  
VOTRE PROGRAMME DE  
FORMATION À LA CARTE**

P.29



LA RADIOPROTECTION A AUSSI SES EXPERTS

# Gagnez en sérénité

**Simplifiez-vous la gestion de la radioprotection de votre cabinet dentaire en externalisant la Personne Compétente en Radioprotection (PCR).**

Faites appel à nos experts et gagnez en sérénité en souscrivant à notre pack PCR Dentaire !

## Pack PCR Dentaire

- 1 Mise à disposition d'une PCR
- 2 Vérifications périodiques
- 3 Analyse des risques
- 4 Calcul de radioprotection (non optimisé)
- 5 Rapport technique (conformité du local)
- 6 Mise à disposition d'un physicien médical
- 7 Formation Radioprotection du Personnel avec accès illimité en e-learning

**39,90€ TTC**  
**/ mois\***

\* Prix TTC pour un équipement sous condition d'engagement de durée (frais annexes inclus)

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

 **Alara**  
Expertise



## L'UFSBD crée un Collège de garantie humaine : un écosystème de régulation positive de l'intelligence artificielle

Le développement des technologies d'intelligence artificielle (IA) et de robotisation en santé est en cours et donne d'ores et déjà lieu à des applications concrètes dans plusieurs spécialités. Au sein du cabinet dentaire, le caractère stratégique de l'IA est appréhendé avec volontarisme et responsabilité. C'est tout le sens de la création d'un Collège de garantie humaine par l'UFSBD. Explications.



**L'UFSBD CRÉE UN COLLÈGE DE GARANTIE HUMAINE À PARTIR DE SON PROGRAMME ORALIEN. "**

**L**ors de la remise du rapport de Cédric Villani intitulé « Donner un sens à l'intelligence artificielle : pour une stratégie nationale et européenne » en mars 2018, le président de la République Emmanuel Macron qualifiait l'intelligence artificielle de transformation « radicale », susceptible de « *toucher tous les secteurs de la médecine* ». De fait, de nombreux secteurs de la santé sont impactés et le cabinet dentaire s'inscrit inévitablement et pleinement dans cette dynamique. Il constitue même un lieu privilégié pour le développement d'applications numériques ou d'IA en santé.

### L'intelligence artificielle investit le champ médical et le transforme

Une étude publiée par l'Institut Montaigne en janvier 2019 souligne que les applications de l'intelligence artificielle en santé sont multiples (cf. *À La Une*) et que ses effets seront amenés à être perceptibles sur l'intégralité du parcours de soins d'un patient, de la pose d'un diagnostic à la décision de prise en charge thérapeutique. Cette étude rappelle, en outre, que la démocratisation de l'IA en santé doit se doubler d'une réflexion et d'une stratégie d'accompagnement de ses conséquences sur l'évolution des métiers concernés.

### Préparer la profession dentaire

La mise en œuvre de dispositifs d'intelligence artificielle ou de robotisation est d'ores et déjà une réalité en ce qui concerne la santé bucco-dentaire. Si leur utilisation doit respecter les règles de déontologie, elle doit également s'adosser à un effort d'anticipation et d'accompagnement des professionnels de santé, que le recours à ces dispositifs peut interroger ou inquiéter.

### Garantie humaine : l'UFSBD en phase avec les recommandations du projet de loi relatif à la bioéthique

L'UFSBD est engagée dans cette mutation numérique à travers son programme d'accompagnement des personnes dépendantes (personnes âgées ou en situation de handicap) Oralien. En complément des formations des personnels encadrants, soignants et aidants, le dispositif intègre un volet télésurveillance fondé sur une solution de reconnaissance et d'analyse de clichés via un algorithme développé par Dental Monitoring. Conformément aux recommandations éthiques relayées par le Comité consultatif national d'éthique dans son avis n°129 de septembre 2018 et traduites dans l'article 11 du projet de loi relatif à la bioéthique, l'UFSBD veille au respect du principe de garantie humaine du numérique en santé. Celui-ci consiste à garantir une supervision humaine de toute utilisation du numérique en santé, notamment en sollicitant un deuxième regard « humain » face aux décisions de l'algorithme. Outre l'intégration de ce principe au programme Oralien, un **Collège de garantie humaine** composé de professionnels de santé, d'experts, de patients et, pour ce programme, de directeurs d'établissement, a été créé et aura vocation à superviser et à vérifier de façon régulière et aléatoire les recommandations de l'algorithme.

Ce faisant, l'UFSBD s'attache à promouvoir le potentiel de ces nouvelles technologies dans le respect des principes français de bioéthique, afin de prendre le virage de l'innovation en restant consciente des responsabilités qui sont celles des professionnels de santé.

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

# SOMMAIRE N° 36

## 15



ufsbd

TOUS MOBILISÉS POUR  
**LA SANTÉ  
BUCCO-DENTAIRE  
DES PERSONNES  
EN SITUATION  
DE HANDICAP**

## 29



## 21



## 41

### 3 ÉDITO

L'UFSBD crée un Collège de garantie humaine pour réguler les dispositifs numériques d'intelligence artificielle

### 6 À LA UNE

La révolution du numérique et des nouvelles technologies au cabinet dentaire

### 8 ACTUALITÉS

## 15 LA PRÉVENTION EN MOUVEMENT

**15 Handicap et santé bucco-dentaire**  
Un guide pour sensibiliser les personnes vivant avec un handicap

## 21 EN PRATIQUE

**21 Prévention**  
Des guides pratiques pour une meilleure santé bucco-dentaire des sportifs

## 29 FORMATION

**29 Formations 2020**  
Des programmes complets, à la pointe de l'actualité

## 41 SANTÉ PUBLIQUE

**41 Colloque**  
Fluor et prévention dentaire : rétablissons les faits !

**Pratiques Dentaires**, le magazine de l'UFSBD, est édité par l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire, 7 rue Mariotte, 75017 Paris – Tél.: 01 44 90 72 80 / Fax: 01 44 90 97 82 • **Directeur de la publication:** Dr Sophie Dartevelle • **Rédacteur en chef:** Dr Benoît Perrier • **Responsables de rubrique:** Laurent Poupelloz (*Actualités*) – Dr Xavier Braechevelt (*En pratique*) – Dr Anne Abbé-Denizot (*Santé Publique*) • **Ont également participé à ce numéro:** Véronique Gardon, Sandrine Nguyen, Dr Benoît Perrier • **Rédaction:** Florian Maire • **Conception et réalisation:** EPCOKA, 48 rue Croix des Petits Champs, 75001 Paris – Tél.: 01 45 49 29 34 • **Crédits photo:** photothèque UFSBD, iStock • **Impression:** Imprimerie Vincent à Tours • **Régie publicitaire:** Laurent Poupelloz, tél.: 01 44 90 93 99, e-mail: laurentpoupelloz@ufsbd.fr • Magazine distribué à l'ensemble de la profession.

SOYEZ  
CONNECTÉ



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

Suivez notre page pour connaître les actualités de la profession et découvrir notre offre de formation continue.



# L'ESPRIT TRANQUILLE.



**22 000 UTILISATEURS JULIE SIMPLIFIENT LEUR QUOTIDIEN.  
ET VOUS ?**

## Mâîtrise de l'agenda

- Agenda optimisé
- Gestion de la salle d'attente depuis le fauteuil
- Prise de rendez-vous en ligne
- Rappels automatiques de rendez-vous
- Planification des rappels de prévention

## Gestion des plans de traitement

- Saisie simplifiée et intelligente des actes
- Création rapide de plans de traitement en favoris
- Intégration des évolutions réglementaires
- Gestion du Tiers Payant, ADRI, ...

## Pilotage de l'activité

- Gestion de la comptabilité
- Organisation automatique des stocks
- Indicateurs d'activité et tableau de bord



## Digitalisation de la relation patient

- Gestion complète des documents liés au dossier patient (questionnaire médical, ordonnance, courrier, devis etc.)
- Vidéos didactiques 3D et personnalisables
- Suivi de la prise en charge des devis avec les mutuelles

## Interconnexions avec le cabinet

- Sauvegarde externe sécurisée et automatique
- Solution d'échange avec les mutuelles, les laboratoires...
- Système d'imagerie marquage CE 13485
- Pharmaco-vigilance avec la base Vidal Expert
- Stérilisation

**DÉCOUVREZ ET TESTEZ LE LOGICIEL AU CONGRÈS DE L'ADF 2019 - STAND JULIE (3M35) !**

## NUMÉRIQUE ET NOUVELLES TECHNOLOGIES : **UNE (R)ÉVOLUTION DÉJÀ À L'ŒUVRE, Y COMPRIS AU CABINET DENTAIRE**

**Chatbots, intelligence artificielle, robots... : les applications de nouvelles technologies et du numérique en santé sont d'ores et déjà une réalité dans de nombreux secteurs et ce mouvement est destiné à s'amplifier dans les années à venir. La profession dentaire s'inscrit aussi dans cette dynamique, dont les effets potentiels doivent être appréhendés et anticipés dès aujourd'hui.**

La révolution numérique est inscrite au cœur de la stratégie de transformation du système de santé Ma Santé 2022, avec l'ambition de positionner la France parmi les pays à la pointe de l'innovation en santé.

Mais il n'est pas nécessaire de se projeter jusqu'à cet horizon pour percevoir l'influence des nouvelles technologies en matière de santé. Certaines s'incorporent déjà dans le cadre d'une pratique de routine. Dans les établissements hospitaliers, par exemple, la mise en œuvre du dispositif Visible Patient, d'analyse et de traitement des images médicales, de scanners ou d'IRM par IA afin de réaliser des modélisations 3D s'est développée ces dernières années. Mais ces applications avancées de l'IA ne correspondent qu'à une partie seulement des cas d'usage possibles.

### **Des leviers pour se concentrer sur la relation avec le patient**

Dans une note publiée au mois de janvier 2019, l'Institut Montaigne partage une analyse des transformations induites par le déploiement de l'IA en santé et ses effets sur l'évolution des métiers.

L'exemple de l'ophtalmologie est cité pour mesurer cet impact potentiel. Le recours à l'IA pourrait, à l'avenir, soutenir des avancées majeures en termes d'automatisation des dépistages et d'aide au diagnostic, et conduire dans le même temps à un glissement – un shift – de la pratique vers des activités à plus haute valeur ajoutée médicale.

**II** *L'innovation technologique est l'opportunité de réorganiser l'exercice au profit de l'accompagnement du patient."*

La profession dentaire a toujours été précurseur dans le déploiement des nouvelles technologies au sein du cabinet, par exemple avec l'introduction des caméras d'empreinte optique intra-orales, ou le suivi de traitements orthodontiques. Ces solutions sont autant de moyens proposés aux chirurgiens-dentistes pour réorganiser et réorienter l'exercice au profit de l'accompagnement et du suivi des patients. Il ne s'agit pas de fabriquer une médecine désincarnée, mais au contraire de mieux individualiser et d'optimiser la relation avec le patient et sa prise en charge.

Même si le dentiste traitant reste et doit rester le pilier de l'exercice dentaire, la profession s'intègre parfaitement dans le sens de l'histoire avec l'adoption des nouvelles technologies.



Sommet Universitaire en Implantologie

# L'innovation en implantologie à l'ère du numérique

Chamonix - Hôtel Mercure les Bossons - 24 & 25 janvier 2020

[www.sui-ds.com](http://www.sui-ds.com)

BORDEAUX  
CLERMONT FERRAND  
CORTE  
LILLE  
LYON  
MARSEILLE  
MONTPELLIER  
NANCY  
NANTES  
NICE  
PARIS 5  
PARIS 6 ET PARIS 7  
PARIS 7  
STRASBOURG  
TOULOUSE



Dentsply  
Sirona

PEERS  
FRANCE

## Les fraises à usage unique **Neodiamond** en exclusivité chez Henry Schein !

**MICROCOPY**  
NEODIAMOND



**H**enry Schein propose en exclusivité en France une nouvelle gamme de fraises à usage unique: les Neodiamond® de Microcopy. Les produits de cette gamme créée en 1989 font partie de ceux primés par le « Dental Advisor Top Bur-Diamond Awards 2018 » et ont été vendus à plus de 120 millions d'exemplaires dans le monde.

Les fraises sont disponibles en emballages stériles pour des séances de traitement individuelles. Cela réduit le risque de contamination croisée, ainsi que les coûts de matériel de stérilisation et de désinfection. De plus, ces fraises sont affûtées et possèdent des bords tranchants finement ciselés, garantissant ainsi le traitement le plus rapide possible tout en réduisant au maximum les désagréments.

Ces fraises sont également dotées d'un mandrin XactFit® qui, grâce à sa faible tolérance, garantit une prise optimale et réduit le risque de desserrage de la fraise. La technologie adhésive Triton®, utilisée pour fixer le diamant sur le mandrin, offre une surface de coupe de 20 % supérieure à celle des autres fraises communément présentes sur le marché. Le produit est disponible dans une grande variété de formes, de dimensions et de granulométrie.

### Plus d'infos :

- + 02 47 68 90 00
- + [www.henryschein.fr](http://www.henryschein.fr)

## Dental Run Care by Pierre Fabre

Le 29 novembre 2019, Pierre Fabre invite la profession à se mobiliser!

Venez courir 5 km pour soutenir HANDIDENT Hauts-de-France.

### Pour toutes vos questions :

- + [dentalruncare@pierre-fabre.com](mailto:dentalruncare@pierre-fabre.com)

### Inscriptions :

- + <http://www.dentalruncare.fr>



## Parodontologie : du nouveau pour les patients diabétiques

**L**es nouvelles mesures de facturation et de prise en charge des actes d'assainissement parodontal pour les patients diabétiques sont en vigueur depuis le 18 octobre. Trois nouveaux actes de détartrage-surfaçage radiculaire ont été créés. Pas de panique! L'intelligence du module de saisie d'actes Julie vous permet de coter vos actes simplement et efficacement. Julie est l'unique logiciel sur le marché à vous offrir en plus la possibilité de paramétrer vos actes en tant que plans de traitement en favoris. Il suffit d'un clic pour y accéder lors de la prochaine visite d'un patient diabétique! Pour tout savoir sur le paramétrage des plans de traitement favoris, trois minutes suffisent.

### Rendez-vous sur le site :

- + [www.julie.fr](http://www.julie.fr)
- + rubrique Actualité > les vidéos Julie.

## Freudent,

spécialiste du chewing-gum sans sucres, propose un nouveau format de poche. Une boîte cartonnée de 25 dragées disponible en trois parfums, à emmener partout!



## Détartreur Piézo Proxeo Ultra



La technologie à ultrasons est à la pointe du détartrage professionnel au cabinet dentaire. Elle est aussi reconnue pour son apport dans le traitement de la parodontite et de la péri-implantite.

Avec le nouveau Piézo Proxeo Ultra, W&H propose désormais de nouvelles fonctionnalités axées sur l'efficacité et personnalisables aux besoins de chaque traitement en prophylaxie ou curatif.

Doté du nouveau système de changement rapide d'insert et simple d'utilisation, il permet de n'effectuer

qu'une seule rotation au lieu de six auparavant. Le Proxeo Ultra est équipé d'une commande au pied sans fil pour une liberté maximale de mouvement dans la salle de traitement.

### SALON ADF 2019 Stand W&H : 2M30

- + [www.commercial.fr@wh.com](mailto:www.commercial.fr@wh.com)
- + [www.wh.com](http://www.wh.com)



## Adhérer à l'UFSBD c'est affirmer la place de la Prévention dans le quotidien de tous les Français et soutenir les actions éducatives de proximité des comités UFSBD

# Osons  
toujours + de  
**Proximité** !

# OSONS  
LA SANTÉ  
BUCCO-DENTAIRE  
POUR TOUS  
AVEC FIERTÉ !

# Osons  
toujours + de  
**Reproductibilité** !

# Osons  
toujours + de  
**santé**  
**Connectée** !

# Osons  
toujours + de  
**Qualité** !

# Osons  
toujours +  
**d'Équité** !

# Osons  
toujours + de  
**Transversalité** !



Parce que  
**6 Français sur 10**  
ne se rendent  
toujours pas au  
cabinet dentaire...  
soutenez nos actions  
de Proximité !

### Je soutiens mon UFSBD Départementale - Cotisation annuelle de 50 €

Docteur : .....

E-mail: ..... Tél.: .....

Adresse du Cabinet : .....

Je souhaite adhérer à l'UFSBD de mon département et je joins un chèque de 50 euros.

Merci de libeller votre chèque à l'ordre de UFSBD + le n° de votre département (ex. : praticien des Bouches du Rhône = UFSBD 13) et d'adresser votre coupon accompagné de votre règlement à : **UFSBD ADHESION - 7 rue Mariotte - 75017 PARIS.**

## MAXI MACHOIRE

**NOUVEAUTE**

C'est le kit indispensable pour la démonstration du  
brossage des dents et la motivation des patients  
(fournie avec la brosse).



Maxi mâchoire + Brosse = 30,00€ TTC

## KIT BROSSAGE -3 ans à 6 ans-

trousse rouge + gobelet Papilli + Smac rouge + tube UFSBD fraise



Lot de 10 trousses = 25,00€ TTC

## KIT BROSSAGE -7 ans et +

trousse verte + gobelet Papilli + Smac verte + tube UFSBD menthe



Lot de 10 trousses = 25,00€ TTC

Forfait port et emballage : 7,70€ TTC

Franco de port pour toute commande égale ou supérieure à 217,20€ TTC

**GENCIBROSSE** BP 28 · 29125 LOCTUDY cedex - FRANCE  
Tél. 33 (0)2 98 87 42 82 - Fax. 33 (0)2 98 87 55 36 - e-mail : contact@papilli.fr

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

• toute notre  
gamme produits

• des informations  
complémentaires



## • ACTUALITÉS •

**Julie** vous propose  
ses conférences :



## Nouvel hydro-pulseur sans fil **Waterpik** en pharmacie

**E**n janvier 2020, Waterpik lancera un nouvel hydro-pulseur: le Waterpik Cordless Select.

Ce nouveau modèle sans fil s'emporte partout, il est pratique et idéal pour les petites salles de bains. Ergonomique et plus silencieux que ses prédécesseurs, le jet dentaire Waterpik Cordless Select dispose de nouvelles fonctionnalités! Il possède deux niveaux de pression et inclut quatre embouts dont trois différents pour un soin personnalisé et adapté à chaque patient. L'hydro-pulseur Waterpik Cordless Select est étanche et peut même s'utiliser sous la douche.

Waterpik, c'est l'assurance d'un hydro-pulseur de qualité, et d'une efficacité prouvée par plus de 70 études cliniques. Les hydro-pulseurs Waterpik aident à éliminer efficacement la plaque dentaire et à réduire le risque de gingivite. Rapides et faciles à utiliser, ils favorisent une meilleure observance.

**Disponible en pharmacie dès janvier 2020.**

**Retrouvez Waterpik au congrès de l'ADF stand 4L06.**



**3M** Science.  
Applied to Life.™\*

Vos restaurations.  
Vos composites.  
Votre quotidien.

# Universel, esthétique, choix simplifié.

L'efficacité est essentielle. C'est une des raisons pour laquelle vous utilisez une restauration composite directe avec une seule teinte dans environ 80% de vos cas.\*\*

C'est pourquoi, 3M a créé 3M™ Filtek™ Universal Restorative avec la technologie 3M NaturalMatch qui améliore votre efficacité sans compromettre vos résultats esthétiques.

Seulement 8 teintes conçues par 3M, 1 opacité universelle et 1 teinte XW (Extra Blanc) pour répondre à tous les besoins de votre patient.

Le composite universel avec un choix de teintes simplifié.

[www.3M.com/FiltekUniversal](http://www.3M.com/FiltekUniversal)

\* 3M Science. Au service de la Vie.

\*\* 3M Données internes.

3M Filtek Universal Restorative est un dispositif médical de classe IIa selon la Directive 93/42 CEE. Marquage CE0123. Lire attentivement les informations figurant sur la notice ou l'emballage avant toute utilisation. Distribué par 3M France, 95006 Cergy Pontoise Cedex. 3M, 3M Science. Applied to Life. et Filtek sont des marques déposées de 3M ou 3M Deutschland GmbH. © 3M. Tous droits réservés. Février 2019. 3M 0977.



**3M™ Filtek™ Universal Restorative**  
Composite de restauration universel

# ADF 2019 : ensemble, en



## ... ASSISTANT(E)S DENTAIRES, BÂTISSONS ENSEMBLE, VOTRE FUTUR !

Rencontrons-nous, partageons & rions,

**Tous les jours à 14 h 00**

« **PRENEZ LA PAUSE AVEC L'UFSBD** »

avec Marilyn MICHEL

autour d'un échange enrichissant  
et gourmand !

**STAND  
1M23**

## ... ÉTUDIANTS ET JEUNES INSTALLÉS, LE FUTUR VOUS APPARTIENT !

**Tous les jours à 18 h 00**

Ensemble, construisons le futur,

« **HAPPY TIME by UFSBD** »

Prenons le temps autour d'une  
pause rafraîchissante et d'un échange  
enrichissant et gourmand !

## ... CHIRURGIENS-DENTISTES ET EQUIPES DENTAIRES, DÉVELOPPEZ VOS COMPÉTENCES AVEC NOS FORMATIONS

Venez découvrir tout ce que nous  
vous réservons :  
Nouveautés, échanges, conseils personnalisés,  
... nous vous attendons avec le catalogue des  
**formations 2020 !**

N AU CŒUR DE LA SANTÉ

Involons-nous vers l'avenir !



CONGRÈS  
ADF  
2019

A NE PAS  
MANQUER !

La séance de l'UFSBD  
Jeudi 28 novembre  
Salle C47 - 9 h à 10 h 30

## #Osons les actes de prévention !

« Accorder une part aussi importante aux soins prophylactiques qu'aux soins curatifs permet de mieux accompagner les patients dans leurs parcours de santé »

*Dr Xavier Braeckvelt*

*Vice-Président de l'UFSBD en charge de l'équipe dentaire*

## Exécuter les nouveaux actes de prévention de la nouvelle convention du 1<sup>er</sup> avril 2019

Venez échanger avec nos conférenciers sur les nouveaux actes remboursables de prévention insuffisamment réalisés dont l'efficacité est pourtant reconnue.

Nous exposerons les vernis fluorés, le scellement des sillons et le bilan parodontal du diabétique. Nous vous donnerons toutes les informations pour mieux les comprendre, les appliquer et même les étendre à d'autres âges, d'autres dents ou d'autres cibles...

### Président de séance :

*Dr Xavier BRAECKVELT, chirurgien-dentiste Chartres (28)*

### Intervenants :

Pr Michèle MULLER-BOLLA, chirurgien-dentiste,  
Université de Nice, Sophia ANTIPOLIS (06)

**Les vernis fluorés : Pour qui ? Pourquoi ?**

**Tout ce que vous voulez savoir sur les vernis fluorés**

Dr Gabriel DOMINICI, chirurgien-dentiste, Nîmes (30)

**Le scellement des sillons : un geste simple pour  
un grand bénéfique thérapeutique**

Dr Marika GADEAU, chirurgien-dentiste, Sorigny (37)

**Nouvelle nomenclature : quels impacts dans la prise  
en charge parodontale des patients diabétiques ?**

STAND  
3M35

PRATICIENS DE DEMAIN...

Retrouvons-nous à la remise du

« PRIX DE THESE  
NEXTDENTISTE 2019 »

Jeudi 28 novembre à 18 h 00

EQUATEUR  
DENTISTES

## Changez votre quotidien et celui de vos patients



### Accédez à une nouvelle patientèle qualifiée

- **Bénéficiez d'un référencement optimal** sur Doctolib.fr et mettez en avant vos orientations professionnelles (omnipratique, endodontie, parodontologie, ...)



### Optimisez l'organisation de votre cabinet

- **Gagnez 30% de temps de secrétariat** grâce à la prise de rendez-vous en ligne et un paramétrage sur mesure de vos vacances



### Proposez une nouvelle expérience à vos patients

- Permettez à vos patients de prendre **rendez-vous 24h/24 et 7j/7**
- Communiquez avec vos patients au quotidien **grâce aux rappels**



### Collaborez facilement avec vos correspondants

- **Adressez et faites vous adresser** des patients
- Bénéficiez du réseau d'adressage des **70000 professionnels** de santé de Doctolib



# La prévention

en mouvement

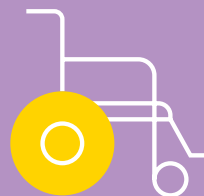


Handicap et santé bucco-dentaire

## Un guide pour sensibiliser les personnes vivant avec un handicap et leur entourage

« On ne peut pas être en bonne santé si l'on n'est pas en bonne santé bucco-dentaire », selon Sophie Dartevelle, présidente de l'UFSBD. « Et pourtant, la santé bucco-dentaire est souvent jugée peu prioritaire par les personnes en situation de handicap, en regard des autres problématiques de santé directement ou indirectement liées à leur handicap. Jusqu'au moment où celle-ci s'impose à eux... »

C'est pour lutter contre les idées reçues et donner aux différents acteurs les moyens d'agir que l'UFSBD publie, avec le soutien du Comité national de Coordination Action Handicap, un guide à destination de tous sur la santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap. Téléchargeable sur [www.ufsbd.fr](http://www.ufsbd.fr). N'hésitez pas à le recommander !



Près de **9,6** millions  
de personnes sont  
touchées par un handicap  
en France



Entre **2** et **4** fois  
plus de risques d'avoir  
un mauvais état de santé  
bucco-dentaire selon  
le handicap



Plus de **150** journées  
d'action dans les  
établissements médico-  
sociaux menées par  
les comités de l'UFSBD  
chaque année

# SÉRIEUX ?!

➤ PROFITEZ DES OFFRES DE LA CAMPAGNE ÉQUIPEMENT ADF 2019 ET BÉNÉFICIEZ DE 1 000€ D'AVANTAGE EN PLUS TOUTS LES 10 000€ ACHETÉS DANS LA GAMME DENTSPLY SIRONA. RAPPROCHEZ-VOUS DE VOTRE CONSEILLER COMMERCIAL HENRY SCHEIN.



RENDEZ-VOUS À L'ADF STAND 2M27

02 47 68 90 00

| [www.henryschein-materiel.fr](http://www.henryschein-materiel.fr)





# Donner une orientation « d'accès à la santé » plutôt que d'accès aux soins

Depuis plus de vingt cinq ans, l'UFSBD se mobilise pour inverser le paradigme du tout curatif vers plus de préventif pour les personnes en situation de handicap. L'UFSBD livre au travers du Guide « Tous mobilisés pour la sante bucco-dentaire des personnes en situation de handicap » ses convictions, ses ambitions et surtout ses résultats.

L'état de santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap est alarmant et devient un enjeu majeur de santé publique. Les sources de données, bien que peu nombreuses, font apparaître un niveau d'hygiène buccale moins élevé que dans la population générale, rendant ces patients à haut risque de pathologies orales. Alors que l'âge est connu pour dégrader un peu plus l'état de santé bucco-dentaire du patient, qu'il soit en situation de handicap ou non, on constate que dès l'adolescence, l'état de santé dentaire chez les personnes touchées par un handicap est nettement moins bon que celui de la population générale. Ainsi, « *par rapport aux enfants ordinaires, les enfants handicapés de 6 à 12 ans ont quatre fois plus de risques d'avoir un mauvais état de santé bucco-dentaire<sup>(1)</sup>* ».

Les personnes en situation de handicap souffrent tout particulièrement de pathologies infectieuses, carieuses et/ou parodontales, de pathologies fonctionnelles (dues à des dysmorphoses orofaciales) et traumatiques (usure, fractures...). « Le déchaussement des dents » concernerait 80 à 90 % des personnes handicapées mentales. La mauvaise santé orale des personnes en situation de handicap est également un frein supplémentaire à leur intégration sociale, sachant que le sourire est un passeport social au même titre que l'apprentissage, à l'inverse de l'halitose dont elles souffrent souvent. Une santé bucco-dentaire défailante apparaît là comme une double peine.

(1) Dr Martine Hennequin, audition publique de la HAS « Accès aux soins des personnes en situation de handicap », octobre 2018.

## LE CONTEXTE DE CE GUIDE

Le handicap est une situation de vie que chacun peut rencontrer, de manière temporaire ou définitive. Sa prévalence augmente de manière préoccupante, avec l'avancée en âge des populations. La diminution des compétences fonctionnelles comme cognitives n'est pas la seule responsable de cet état de fait. Les pathologies chroniques comme le diabète, les maladies cardio-vasculaires, les cancers et les troubles de la santé mentale contribuent aussi à aggraver le handicap. D'une manière générale, les personnes en situation de handicap sont considérées comme vulnérables aussi bien pour l'accès à l'éducation et au monde du travail qu'au niveau de l'accès aux soins, restreignant ainsi leur participation à la vie économique et générant un taux de pauvreté plus important que celui de la population générale.

Si le stéréotype du handicap se focalise sur les personnes à mobilité réduite et les sujets souffrant de déficits sensoriels tels que les personnes aveugles ou les sourds, les situations de handicap sont diverses, souvent complexes avec une intrication de facteurs personnels et de facteurs environnementaux. Les croyances et préjugés, les carences de service en matière de soins de santé, le soutien, l'assistance, l'accessibilité des lieux et des équipements pour réaliser ces soins, la non-adéquation des moyens de transport ou des outils de communication au handicap, la pénurie d'effectifs et le manque de formation au handicap des personnels de santé sont autant de facteurs déterminants.



**Le meilleur moyen de diminuer les besoins en soins est de mettre en place des protocoles d'hygiène adaptés, et ce dès le plus jeune âge. C'est une des missions de l'UFSBD.**

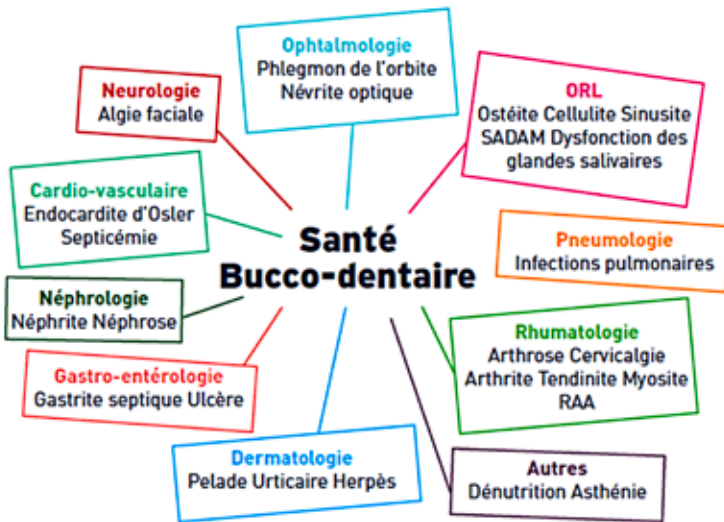
Par ailleurs, les personnes en situation de handicap ont des besoins plus importants de soins systémiques de santé; elles sont en moins bonne santé que la population générale.

Des problèmes de santé secondaires évitables, des comorbidités et des problèmes liés à l'âge, en fonction des facteurs environnant le handicap, ajoutent de la vulnérabilité. La dégradation de l'état de santé général et la diminution de la qualité de vie des personnes en situation de handicap peuvent résulter de besoins non satisfaits dans le domaine de la réadaptation et de difficultés au niveau de l'aide technique à la réalisation d'actes quotidiens tels que l'hygiène bucco-dentaire. Alors même que ceux-ci doivent souvent être délégués à l'entourage (familial et/ou professionnel de la personne en situation de handicap pour pallier son manque d'autonomie.

**La prise en charge des soins bucco-dentaires a toujours été une question cruciale.** Cela passe par la garantie des soins de santé complets pour la personne handicapée et par la mise en place d'actes préventifs pour limiter les complications liées à une mauvaise santé bucco-dentaire, souvent délétères pour l'état de sa santé globale.

Or, l'accès aux soins de la personne en situation de handicap se trouve entravé par des difficultés d'accessibilité, certes, mais également par des facteurs d'anxiété vis-à-vis des soins, des difficultés de communication, ou encore des contraintes financières. Les obstacles connus à la prise en charge bucco-dentaire de la personne en situation de handicap ne sont pas exclusivement liés au handicap mais résident aussi dans le comportement d'opposition aux soins bucco-dentaires.

**La santé dentaire est au cœur de la santé et influence d'autres pathologies générales dans les sphères suivantes :**



**FOCUS**

C'est dans ce contexte, et pour toutes ces raisons, que nous préférons, dans ce guide, parler d'améliorer l'accès à la santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap. Car améliorer la santé bucco-dentaire de ces personnes ne peut se limiter à l'accès aux soins.



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

**Avec le soutien**



AG2R LA MONDIALE



malakoff médéric humanis



Sous la coordination du **CCdH**



## **Des actions de promotion et d'éducation à la santé doivent être directement intégrées à l'environnement de la personne en situation de handicap. "**

Il est donc question, dans ce guide, de prévention, condition sine qua non pour favoriser l'équité des chances dans l'accès à une bonne santé bucco-dentaire. Nous le savons, les pathologies bucco-dentaires sont en grande partie évitables à condition de mettre en place au quotidien des mesures d'hygiène de base. Et il est nécessaire de le faire dès le plus jeune âge, pour diminuer les besoins en soins et favoriser la prise en charge la plus précoce possible.

**La sensibilisation et l'information des personnes** en situation de handicap dans la perspective d'une meilleure autonomie et pour les rendre actrices de leur santé bucco-dentaire est un atout majeur.

**Les associations, les familles, le personnel médico-éducatif, les encadrants et les soignants** doivent également recevoir toute information utile sur le handicap et la santé dentaire pour faciliter l'acceptation des pratiques de prévention par la personne concernée par le handicap, la mise en place de plans de soins individuels et garantir leur pérennité. Cela est aussi vrai pour les personnes en situation de handicap accompagnées par des établissements et services médico-sociaux dont ceux dispensés à domicile. La mobilisation générale de tous les acteurs du parcours de santé, y compris de la personne en situation de handicap elle-même, est fondamentale dans la construction et le suivi du parcours de santé.

**Favoriser l'accès à la prévention** et à l'éducation pour la santé est un préalable à un accès aux soins facilité pour les personnes en situation de handicap.

**L'identification d'un « référent parcours »** pour guider, informer la personne ou la famille, permettre le suivi et la coordination des soins en privilégiant le cabinet dentaire habituel, les structures de proximité



## **L'accessibilité au cabinet dentaire des personnes en situation de handicap est un autre volet de la prise en charge pour accéder à la santé bucco-dentaire. "**

et préparer le recours à des structures spécialisées si nécessaire constitue une étape fondamentale. Le développement de nouvelles technologies favorise la mise en place de la télésurveillance, discipline de la télémedecine permettant l'évaluation de l'état bucco-dentaire de la personne handicapée à son domicile ou dans

l'établissement d'accueil. Le suivi de l'état buccal et de la qualité de l'hygiène orale est réalisé par les aidants professionnels. La réévaluation régulière est ainsi possible, de même que la possibilité de priorisation des besoins de soins et leur hiérarchisation dans l'échelle du soin. Cet outil constitue également un facteur de motivation et de valorisation des équipes soignantes, qui peuvent visualiser l'amélioration de leurs pratiques. L'implication des aidants non professionnels et de la famille est également un atout maître dans l'amélioration de l'hygiène, l'amélioration de la santé, la réduction de l'anxiété et l'amélioration des conditions de prise en charge au cabinet dentaire.

Majoritairement, les personnes en situation de handicap peuvent être soignées en cabinet de ville, mais encore faut-il donner aux chirurgiens-dentistes la possibilité de les recevoir en confiance et que la spécificité et la technicité de cet accueil soient reconnues. Le temps des soins est augmenté au minimum de 50 %.

**Depuis le 1<sup>er</sup> avril 2019, les actes spécifiques au cabinet ont été valorisés : l'Assurance Maladie a mis en place une cotation adaptée. Une étape est franchie.**

### **DÉCRYPTAGE**

Améliorer l'accès à la santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap, c'est participer au maintien d'une qualité de vie en favorisant leur bien-être.

Les impliquer au mieux dans la préservation de leur santé bucco-dentaire, mettre en place des actions de prévention en amont pour limiter les conséquences désastreuses d'une absence de soins, assurer le suivi et la coordination des soins pour éviter l'urgence, source de stress à la fois pour le patient et le praticien, c'est faire en sorte de ne pas ajouter du handicap au handicap.

# AVENIR

CONSTRUISONS-LE ENSEMBLE

CONGRÈS  
ADF  
2019



Pour relever les défis de demain,  
partageons nos pratiques et nos savoirs.  
Retrouvons-nous du 26 au 30 novembre  
au Congrès de l'ADF 2019 pour échanger,  
se former, et tester les nouveautés.

# En pratique

En mouvement



## Prévention

### Des guides pratiques pour une meilleure santé bucco-dentaire des sportifs

Partout dans le monde, de plus en plus de gens pratiquent un sport comme activité de loisir ou en tant que profession. Recommandé pour la santé et le bien-être, le sport multiplie les bénéfices, de la simple relaxation au dépassement de soi. Cependant, sa pratique peut entraîner des conséquences défavorables sur la santé bucco-dentaire et vice versa. La Fédération Dentaire Internationale (FDI) a récemment décidé de mener une large campagne de sensibilisation sur ce sujet au moyen de documents et guides que nous vous présentons et sur lesquels nous pouvons nous appuyer pour avertir les fédérations, les organisations sportives, les médecins, les dentistes et les sportifs, de tous âges, amateurs et professionnels, de l'importance de la santé bucco-dentaire.



55 %

des 399 athlètes examinés aux JO de Londres en 2012 avaient des caries

En pratique



Aux États-Unis,  
600 000

urgences dentaires par an sont dues aux sports de loisir

Formation



Les protège-dents évitent

150 000

blessures orales en moyenne par an au sein du football américain professionnel

Santé Publique

**Vous le savez, dans 90 % des cas, l'halitose provient de la cavité buccale,** le plus souvent liée à une mauvaise hygiène bucco-dentaire. N°1 de l'hygiène interdentaire en grandes surfaces\*, Efishseptyl lance un programme unique de **Protection de l'Halitose** pour accompagner vos patients dans leur hygiène quotidienne, **en complément de vos conseils et soins au fauteuil.**

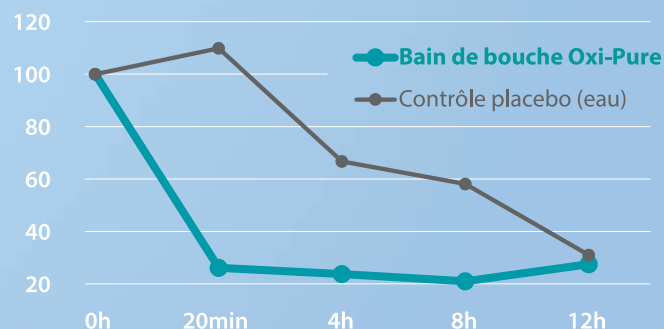
**OXI·PURE**

**Protection  
halitose 12h**



**Technologie testée cliniquement**

Modification des niveaux de H<sub>2</sub>S (CSV) à T +0.33, 4, 8 et 12 heures en pourcentage d'évolution, versus le niveau initial à T0 avec le Bain de Bouche Oxi-Pure et avec le contrôle placebo (eau) :



**Le Bain de bouche Oxi Pure neutralise les Composés Sulfurés Volatiles (CSV) immédiatement et pendant 12h.**

Journal of Oral Health and Dentistry ISSN: 2574-0792 - 2018;1(1):003. Kerry Grootveld, Edward Lynch and Martin Grootveld : Twelve Hour Longevity of the Oral Malodor-Neutralizing Capacity of an Oral Rinse Product Containing the Chlorine Dioxide Precursor Sodium Chlorite

**Disponible en grandes surfaces**

**Formule brevetée** 

► **NEUTRALISATION**

des Composés Sulfurés Volatiles responsables de la mauvaise haleine

► **PRÉVENTION**

Réduit et rééquilibre la prolifération bactérienne

► **PROTECTION**

Aide à réduire la plaque





Les guides de la FDI ont été conçus à l'initiative du Dr Sophie Dartevelle, vice-présidente du Comité Santé Publique de la FDI et présidente de l'UFSBD, par un groupe de travail qu'elle dirige, constitué de membres fondateurs de l'Association Européenne de Dentisterie du Sport, dont deux experts français, les Dr Sophie Cantamessa et Jean-Luc Dartevelle, ainsi qu'un expert grec, le Dr Thanos Stamos. Ils ont été présentés lors du Congrès de la FDI qui s'est déroulé en septembre à San Francisco (à télécharger sur le site de la FDI, [www.fdiworlddental.org/resources/brochures](http://www.fdiworlddental.org/resources/brochures), rubrique « Brochure », disponible en anglais uniquement) et rappellent que la santé bucco-dentaire doit être une priorité pour tous les sportifs, qu'ils soient amateurs ou professionnels.

### Pouquoi ?

Parce que la pratique d'un sport a des conséquences sur la santé bucco-dentaire et parce que la santé bucco-dentaire peut impacter la performance de plusieurs façons.

### Impact de la santé bucco-dentaire sur les performances sportives

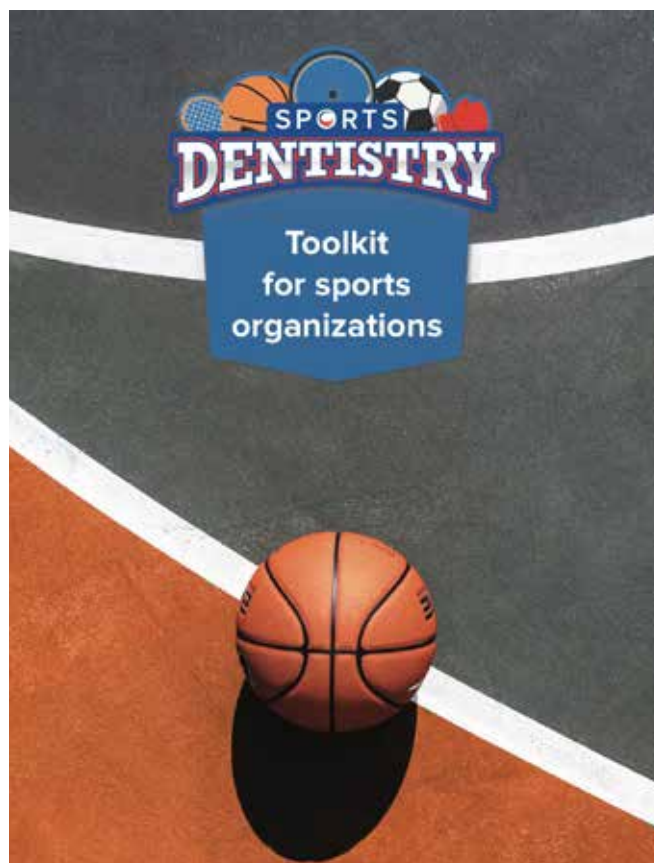
D'une façon générale, les maladies bucco-dentaires touchent de nombreux aspects de la vie d'une personne : qualité de vie, bien-être, confiance en soi... Des maux de dents peuvent fatiguer, empêcher de dormir, épuiser... Une urgence dentaire, telle que l'éruption d'une dent de sagesse avant une compétition sportive, peut entraîner une mauvaise performance, voire un retrait. Autant de situations complexes qui ne poussent pas au dépassement de soi du sportif.

Plus précisément, ce sont les facteurs microbiens et fonctionnels, qui ont une large part dans l'augmentation du risque de blessure et la baisse de performance.

Les facteurs microbiens peuvent causer et/ou entretenir une inflammation ou une infection du système cardio-vasculaire, ostéo-articulaire, pulmonaire...

Les atteintes parodontales, par exemple, provoquent une réaction inflammatoire avec libération de médiateurs inflammatoires qui se disséminent dans la circulation sanguine et peuvent être « attirés » par les lésions tendineuses. Une réponse inflammatoire persistante peut ainsi retarder le processus de guérison des tendinopathies ainsi que le retour à l'activité physique et aux entraînements.

Quant aux facteurs fonctionnels, de nombreuses études ont montré que la posture a un impact sur l'occlusion dentaire et réciproquement. Ainsi, un problème d'occlusion ou un trouble de l'ATM peut provoquer des troubles musculo-squelettiques, augmenter le risque de blessure et impacter la force musculaire et la posture.



En prenant soin de votre bouche, vous contribuez à la garder en bonne santé et aidez votre équilibre général, donc votre potentiel sportif.

### Impact du sport sur la santé bucco-dentaire

La pratique du sport est bénéfique pour la santé en général et doit toujours être encouragée. Néanmoins, elle peut avoir un impact négatif sur la santé, en particulier bucco-dentaire.

# waterpik®

## ÉLIMINE FACILEMENT LA PLAQUE, MÊME ENTRE LES DENTS.



- ▶ Résultats prouvés par plus de **70 études indépendantes publiées**
- ▶ Recommandé par l'UFSBD



Retrouvez **Waterpik®**  
sur le stand 4L06



waterpik®



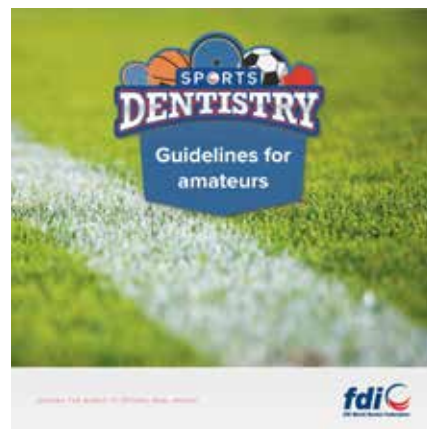
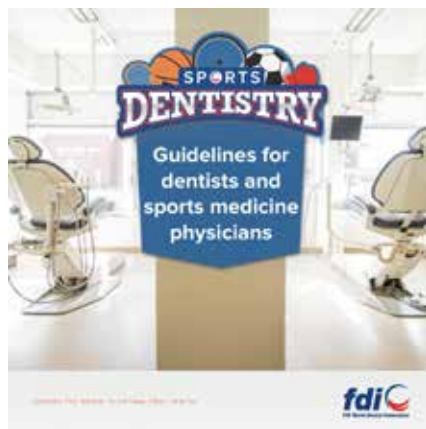
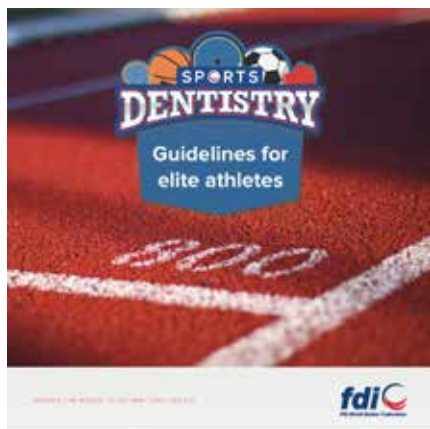
### Le sportif est un patient que l'on doit considérer comme étant à haut risque à la fois carieux et parodontal

Haut risque carieux, en particulier à cause de son régime alimentaire, du syndrome de bouche sèche lié à la pratique du sport et des érosions dentaires, et haut risque parodontal pour les mêmes motifs (habitudes alimentaires et bouche sèche) auxquelles s'ajoutent le stress : pour toutes ces raisons, l'alimentation du sportif est spécifique et souvent conseillée par l'entraîneur ou choisie par le sportif lui-même.

Les aliments ou suppléments alimentaires riches en sucres, la fréquence des ingestions, et les boissons énergisantes acides peuvent provoquer des caries, des affections parodontales et des lésions érosives.

Il n'est pour autant pas question de supprimer les apports en sucres, véritable carburant des sportifs. Mais notre rôle est d'en prévenir les risques.

- L'intensité de l'effort provoque une diminution du flux salivaire. La salive ne peut plus assurer son pouvoir tampon, donc son rôle protecteur. Une déshydratation non compensée, mais aussi une respiration courte due à un effort prolongé ou une respiration buccale peuvent également induire une diminution du flux salivaire augmentant le risque carieux.
- Le stress constitue un facteur de risque supplémentaire de maladie parodontale, de xérostomie, d'abrasion et de bruxisme.
- Les chocs physiques lors de la pratique d'un sport de contact et de combat peuvent générer des traumatismes buccaux et dentaires, même pratiqués occasionnellement. Les dents antérieures sont concernées dans 85 % des cas et 15 à 25 % des traumatismes dentaires surviennent lors de la pratique d'un sport comme le rugby, le football et le hockey sur glace.
- Une particularité pour les sports nautiques : l'eau chlorée des piscines, à faible pH, peut provoquer une érosion dentaire.



#### Bibliographie :

- (1) I. Needleman, P. Ashley, A. Petrie, *Oral health and impact on performance of athletes participating in the London 2012 Olympic Games: a cross sectional study. British journal of sports medicine* 2013, 47:1054-8.
- (2) US Centers for Disease Control and Prevention.
- (3) N.J. Soporowski, D.A. Tesini, A.I. Weiss, *Survey of orofacial sports-related injuries, J Mass Dent Soc.*, 1994, 43(4):16-20.



Fiche  
pratique à  
conserver

## LES RECOMMANDATIONS À FAIRE AUX SPORTIFS

1

### Une bonne hygiène bucco-dentaire s'impose

- > Se brosser les dents et les gencives deux fois par jour, matin et soir, pendant deux minutes (30 minutes après avoir mangé) avec une brosse à dents à poils souples et un dentifrice fluoré.
- > Le brossage du soir doit être complété par le passage du fil dentaire ou d'une brossette inter dentaire pour bien nettoyer les espaces inter dentaires.
- > Se rincer la bouche avec de l'eau après chaque prise alimentaire.
- > Mâcher du chewing-gum sans sucres (une à deux minutes) après la prise alimentaire pour rétablir le pH salivaire le plus rapidement possible en activant la salivation.

2

### Attention aux prises alimentaires

- > Adopter une alimentation saine et réduire la consommation d'aliments et de boissons sucrés et acides.
- > Préférer des fruits ou des fruits secs si on a besoin de grignoter plutôt que des biscuits ou barres sucrées.
- > Consommer régulièrement des aliments alcalins (fibres, noix).
- > Terminer son repas avec du fromage.
- > Éviter les aliments et suppléments collants.

3

### Boire de l'eau

- > Boire de l'eau pour réduire la sensation de bouche sèche et diminuer la consommation de boissons énergisantes.
- > Diluer si possible les boissons en ajoutant de l'eau. Utiliser les boissons de récupération alcalines. Les eaux pétillantes permettent de retrouver un pH normal.
- > Utiliser une paille ou une gourde à bouchon avec une paille intégrée. Il est intéressant, avec des gourdes souples, d'appuyer dessus plutôt que d'aspirer de façon à projeter la boisson directement vers la gorge et éviter ainsi au maximum le contact avec les dents.
- > S'hydrater régulièrement avec de l'eau, par petites quantités.

4

### Prendre rendez-vous chez son chirurgien-dentiste au moins une fois par an

- > Il pourra réaliser des actes de prévention comme l'application de vernis fluoré pour protéger les dents.

5

### Éviter de fumer ou vapoter

6

### Porter un protège-dents lorsque l'on pratique un sport de contact ou de combat

- > Privilégier les protège-dents sur mesure pour une protection maximale.

7

### S'assurer que ses médicaments sont compatibles avec sa pratique physique, et lors de la compétition, avec les réglementations antidopage

- > Un médicament peut nuire à la santé s'il est consommé régulièrement.



**Interview** du Dr Jean-Luc Dartevelle, dentiste à l'INSEP (Institut National du Sport, de l'Expertise et de la Performance), membre actif de l'UFSBD, & du Dr Sophie Cantamessa, dentiste à la FFF (Fédération Française de Football), tous deux experts du groupe de travail Dentisterie du Sport de la FDI.

**Diriez-vous que la prise en charge d'un patient sportif diffère de celle d'un autre patient ?**

**J.-L. D. & S. C. :** Oui, le patient sportif, qu'il pratique un sport occasionnellement ou en compétition, voire à haut niveau, doit être considéré comme un patient à risques dentaires majorés du fait du stress et des habitudes de prises alimentaires, notamment. Sa prise en charge doit tenir compte de son agenda, des prescriptions autorisées ou pas, telles que mentionnées sur la liste ministérielle des produits dopants, du sport pratiqué et de ses spécificités telles que l'alimentation, le nombre de prises alimentaires, afin de déterminer les risques pour l'état bucco-dentaire. Il faudra adapter la prise en charge en fonction de tout cela. Le rappel de règles de prévention est essentiel.

**Quels sont les points de vigilance ?**

**J.-L. D. & S. C. :** Les points de vigilance sont l'alimentation, la détection des foyers infectieux et inflammatoires bucco-dentaires, l'examen des ATM et de l'occlusion à la recherche des interférences ou des prématurités. Il ne faut pas oublier la surveillance des dents de sagesse. Ce sont des patients jeunes, souvent concernés par ce problème. Enfin, il faut savoir préconiser un protège-dents sur mesure lorsque le sportif pratique un sport de combat ou de contact.

**Quels examens cliniques spécifiques réalisez-vous chez un sportif ?**

**J.-L. D. & S. C. :** Ce sont les mêmes examens que pour les autres patients: radiographie panoramique récente pour analyse générale, clichés de type bite-wings pour la détection de caries interproximales précoces, palpation des ATM à la recherche de bruits articulaires, observation des mouvements d'ouverture-fermeture et étude de l'occlusion, recherche attentive de lésions d'érosion, ou de celles liées au bruxisme.

**Des démarches préventives sont-elles mises en place au sein de l'INSEP ou de la FFF ?**

**J.-L. D. :** Oui, le cabinet dentaire de l'INSEP assure les bilans annuels pour les différentes disciplines sportives ou pôles sportifs. Nous en profitons pour véhiculer les messages de prévention.

Cette année, nous irons à la rencontre des pôles pour leur présenter les guides de prévention destinés aux athlètes, entraîneurs et responsables de pôles.

**S. C. :** Oui, des bilans réguliers des équipes, des cours sur la santé bucco-dentaire dans le cadre du DU des kinésithérapeutes et médecins du foot (dispensés dans les locaux de la FFF et exigés pour être médecin d'équipe), conseils préventifs et topos sur l'hygiène bucco-dentaire pour les jeunes des centres de formation sont régulièrement organisés.

**Pensez-vous que les professionnels de la santé bucco-dentaire sont suffisamment sensibilisés aux conséquences de la pratique d'un sport sur la santé bucco-dentaire ? Et réciproquement de l'impact de la santé bucco-dentaire sur les performances sportives ?**

**J.-L. D. :** Non, absolument pas. En évoquant le sujet, ils savent quelquefois que des relations pourraient exister, mais n'en connaissent pas le mécanisme. À Garancière (78), je dispense des cours sur le sujet depuis quelques années, et je suis responsable de la séance de dentisterie du sport lors des « Entretien de Garancière ». Il faudrait absolument que des organismes comme l'UFSBD organisent des formations, surtout maintenant, dans la perspective des Jeux Olympiques de Paris.

**S. C. :** Non, je pense que les professionnels de la santé bucco-dentaire ne sont pas suffisamment informés sur ces deux sujets; les dentistes ne mesurent pas encore les conséquences de certains soins ou de l'absence de soins sur les sportifs. C'est pour cela que nous essayons de faire circuler l'information depuis plusieurs années.

**Et pensez-vous que les médecins du sport et les entraîneurs prennent ces liens en compte ?**

**J.-L. D. :** En plus de 20 ans, j'ai remarqué que la prise de conscience de l'importance d'une bonne santé bucco-dentaire était bien meilleure dans le monde du sport. Il existe depuis peu une réelle dynamique en ce sens. Il faut absolument en profiter pour diffuser largement les messages de prévention et d'information auprès des médecins et des entraîneurs. Ils sont conscients que des relations existent entre une mauvaise santé bucco-dentaire et des problèmes physiques récurrents. Mais ils n'en connaissent souvent pas les causes exactes et les mécanismes de fonctionnement.

**S. C. :** Certains médecins et entraîneurs prennent ces liens en compte et de plus en plus. Mais encore trop peu.

# EN 2020

LES RENDEZ-VOUS DE L'ADF  
FONT LEUR RÉVOLUTION NUMÉRIQUE

**8 experts reconnus  
dans leur discipline**

**8 dates au cours  
de l'année 2020**

**8 conférences en live  
d'une heure en soirée**

**Diffusées  
sur la page Facebook de l'ADF  
et sur sa chaîne YouTube**



**Une interactivité totale avec  
les conférenciers.**

**PREMIER RENDEZ-VOUS LE 16 JANVIER 2020**



ASSOCIATION DENTAIRE FRANÇAISE

AGIR ENSEMBLE

# Formation



Formations 2020

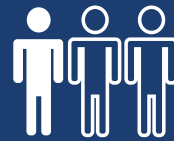
## Répondre à vos besoins en termes de formation : notre priorité depuis 25 ans

Parce les pratiques se modernisent, les réglementations changent, votre métier évolue, l'exigence de vos patients s'intensifie, les recommandations se modifient et les besoins des patients en matière de santé ne sont plus les mêmes. En tant qu'organisme professionnel, nous avons le devoir de vous accompagner pour vous permettre d'appréhender les changements en toute sérénité. Vous informer, vous former et vous donner les outils et astuces. Au quotidien, nos experts-formateurs travaillent sans relâche (veille réglementaire, scientifique...) pour vous donner accès à des programmes de formation complets et à la pointe de l'actualité : découvrez, au fil de ces pages, les raisons pour lesquelles vous devez participer à nos formations !



3500

C'est le nombre de chirurgiens-dentistes et assistant(e)s dentaires qui ont participé aux formations de l'UFSBD en 2019



En 2019, l'UFSBD a compté

45%

de participation en plus dans ses formations par rapport à 2018



732

chirurgiens-dentistes et assistant(e)s dentaires ont participé à nos formations 100 % en ligne pour améliorer leurs pratiques en stérilisation en 2019

## PRÉVENTION



### LA PROPHYLAXIE DENTAIRE INDIVIDUALISÉE : UN TRAVAIL D'ÉQUIPE !



C'est au programme

- Approche conceptuelle
- Revue des dernières recommandations en prophylaxie : méthodes, techniques et nouveautés
- Les outils pour l'évaluation et la motivation du patient
- Le plan de traitement en prophylaxie

#### Le mot de notre formatrice-experte, Dr Pauline Chardron-Mazière, chirurgien-dentiste spécialiste en médecine bucco-dentaire

“ Quel beau chemin que celui de la prophylaxie ! En équipe, avec l'assistant et le patient, nous cherchons ensemble la meilleure façon d'éradiquer ou de limiter les maladies cario-parodontales et érosives. Objectif commun : une bouche en pleine santé ! Nous travaillons d'abord sur l'évaluation du risque du patient : dialogue riche, examen clinique précis, pertinence des examens complémentaires... Patient, praticien, assistant, nous progressons sur le chemin de la compréhension du problème. Vient ensuite la phase des solutions pendant laquelle nous luttons contre les idées reçues pour trouver les mesures correctives adaptées au patient, en fonction des données actuelles de la science. C'est un partenariat gagnant-gagnant : efficace pour le patient, enrichissant pour l'équipe dentaire. De la vraie médecine dentaire ! ”



### UNE JOURNÉE POUR APPRENDRE À TRAITER UNE PARODONTITE !



C'est au programme

- Prévalence et physiopathogénie des parodontites
- Les traitements non-chirurgicaux
- Le traitement de la poche parodontale
- Les traitements préprothétiques
- Le traitement des péri-implantites

#### Le mot du formateur-expert UFSBD, Dr Charles Micheau, chirurgien-dentiste et parodontologue

“ Il me paraît essentiel de mettre en avant l'engagement de tous les chirurgiens-dentistes dans le dépistage précoce et la prise en charge des parodontites. Première cause de perte dentaire, les maladies parodontales, dans leurs répercussions orales et générales, doivent être au centre de notre activité. Il me semble important de démystifier les traitements afin de rendre les nouveaux concepts physiopathogéniques et thérapeutiques accessibles à tous pour rendre nos traitements les plus prévisibles possibles. ”



### ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP) EN MÉDECINE BUCCO-DENTAIRE (formation validante)



C'est au programme

- **L'Éducation Thérapeutique du Patient – principes et modalités :** définition et concepts, place de l'ETP aujourd'hui dans la prise en charge globale du patient touché par la maladie chronique, l'ETP en odontologie
- **La démarche éducative :** méthodes et outils, les applications au cabinet, renforcer ses compétences relationnelles

#### Le mot de la formatrice-experte UFSBD, Dr Amélie Odier, chirurgien-dentiste et ingénieur en pédagogie de la santé

“ J'ai à cœur de transmettre à mes confrères une ouverture pour redonner du sens à la relation patient/praticien... Il s'agit de mieux comprendre son patient en l'écoutant autrement, de lui proposer des outils concrets pour qu'il se motive et s'engage dans son traitement. C'est aussi l'occasion de renforcer le binôme praticien-assistant pour une meilleure alliance thérapeutique avec le patient. N'est-ce pas la plus belle récompense que de voir nos patients adopter au quotidien des comportements de santé orale bénéfiques pour leur santé globale ? ”



**PRÉCANCÉROSE ET CANCERS BUCCAUX :  
SAVOIR RECONNAÎTRE LES LÉSIONS BUCCALES SUSPECTES**

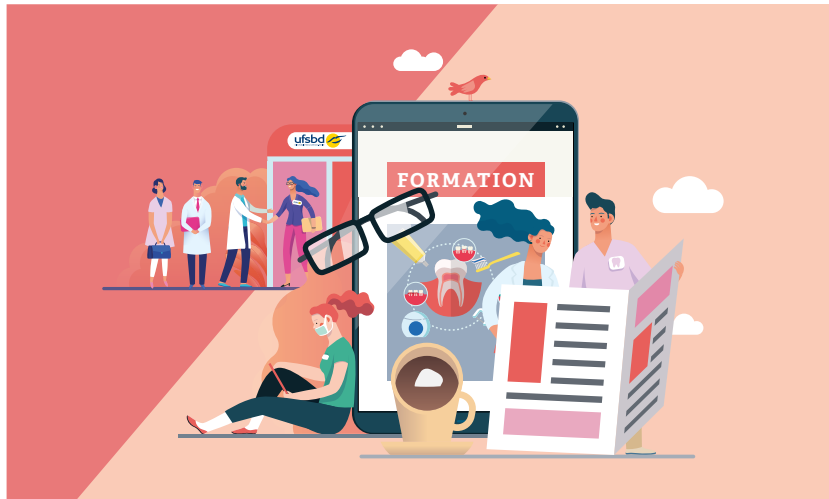


**C'est au programme**

- Pourquoi le rôle du chirurgien-dentiste est-il si important dans le dépistage du cancer buccal ?
- Connaître la maladie et ses cibles
- Reconnaître les différents types de lésions buccales malignes
- Rôle du chirurgien-dentiste avant, pendant et après la radiothérapie/ chimiothérapie

**Le mot du formateur-expert UFSBD, Dr Yordan Benhamou, chirurgien-dentiste spécialiste en chirurgie orale et chercheur en cancérologie**

“ Si je vous dis que vous pouvez sauver la vie d'un patient à travers un simple examen buccal ? Vous me répondez que vous n'avez ni le temps ni l'envie de vous replonger dans des ouvrages d'anatomopathologie. En tant que spécialiste en chirurgie orale, chercheur en cancérologie à Nice, j'ai pu acquérir des compétences dans le diagnostic, la prise en charge bucco-dentaire et le traitement global des patients atteints de cancers buccaux. Retrouvez dans cette formation tout ce qu'il faut savoir pour ne plus laisser passer une lésion maligne et rassurer sur les lésions bénignes. À bientôt parmi nous !”



**SITUATIONS DIFFICILES**



**LES PATHOLOGIES DE LA MUQUEUSE BUCCALE :  
SAVOIR BIEN AGIR SELON LE DEGRÉ D'URGENCE ET DE GRAVITÉ**



**C'est au programme**

- Cas cliniques
- Caractérisation des lésions élémentaires : définition des termes cliniques et histologiques permettant de décrire les lésions orales
- Comment mener une enquête clinique face à une lésion orale ?
- Les urgences en pathologie orale
- La bouche et les infections sexuellement transmissibles

**Le mot de notre formatrice-experte, Dr Juliette Rochefort, chirurgien-dentiste spécialiste en médecine bucco-dentaire**

“ Aujourd'hui, il est essentiel de savoir prendre en charge des patients atteints de pathologies de la muqueuse orale. Le chirurgien-dentiste est en effet le premier interlocuteur en cas de douleurs buccales, et peut également détecter de manière fortuite des lésions orales pouvant révéler des pathologies générales complexes. À l'heure actuelle où la majorité des cancers de la bouche sont diagnostiqués à des stades avancés, et où les localisations buccales d'infections sexuellement transmissibles sont en augmentation dans la population, le chirurgien-dentiste joue un rôle déterminant dans la prise en charge précoce de ces patients. Ainsi, durant une journée, le praticien peut être formé à caractériser les lésions orales, à les décrire et à évoquer les diagnostics différentiels correspondants.”

## LES URGENCES MÉDICALES AU CABINET DENTAIRE (AFGSU 2)



**C'est au programme**

### Urgences potentielles I

- Malaise vagal, hypoglycémie, crise d'asthme, douleur thoracique, accident vasculaire cérébral, convulsions

### Urgences vitales I

- Obstruction des voies aériennes, hémorragie, trouble de la conscience, état de choc anaphylactique, arrêt cardio-respiratoire au cabinet dentaire

### Urgences vitales II

- Arrêt cardio-respiratoire dans un lieu public, respiratoire dans un cadre privé

### Urgences potentielles II

- Plaies et brûlures, traumatismes osseux, accouchement inopiné
- Les urgences collectives
- Les plans de secours
- Les risques biologiques et chimiques

**Le mot du formateur-expert UFSBD, Dr Emmanuel Pereira, médecin urgentiste SAMU-SMUR**

“Malaise, allergie, perte de connaissance, arrêt cardiaque... ces situations d'urgence surviennent aussi en cabinet dentaire. Savoir agir face à celles-ci améliore le pronostic de nos patients en raccourcissant les délais de prise en charge. Ces gestes simples et accessibles à tous rassurent autant les praticiens que les patients. Une formation courte (l'AFGSU sur trois jours) permet de faire face à l'urgence de façon efficace.”

**Vous avez obtenu votre AFGSU il y a près de 4 ans ?**

Vous avez l'obligation de participer à une journée de formation pour revalider votre attestation [arrêté du 30 décembre 2014 relatif à l'AFGSU].



## INITIATION À L'HYPNOSE MÉDICALE À VISÉE ANALGÉSIQUE ET ANXIOLYTIQUE



**C'est au programme**

- Définition de l'hypnose
- Neurosciences et hypnose
- La séance hypnotique
- Les principes de l'hypno-analgésie

**Le mot du formateur-expert UFSBD, Pr Vianney Descroix, chirurgien-dentiste et hypnopratricien**

“Former les consœurs, les confrères et leurs assistants à l'hypnose en odontologie est particulièrement gratifiant et stimulant. C'est pour moi la meilleure façon d'aborder des thèmes rarement retrouvés dans la formation continue odontologique. Je pense tout particulièrement à la gestion des émotions, celles des patients, évidemment, et aussi celles de l'équipe soignante. Comment rendre le soin confortable ? Il s'agit de faire en sorte que nos patients soient sereins et qu'en retour, nous retrouvions un vrai épanouissement à faire ce métier profondément humain. Les techniques hypnotiques sont complètement orientées vers une optimisation des relations et de la communication humaine, afin de remettre l'humain au cœur du soin.”



## UTILISATION DU MEOPA AU CABINET DENTAIRE



**C'est au programme**

- Sédation et analgésie
- MEOPA en odontologie
- Ateliers pratiques
- Généralités sur le MEOPA

**Le mot de la formatrice-experte UFSBD, Dr Pauline Chardon-Mazière, chirurgien-dentiste pédiatrique, DU de sédation consciente pour les soins dentaires**

“Se former à l'utilisation du MEOPA, c'est se doter d'un outil supplémentaire pour soigner les patients anxieux. Ce n'est pas une baguette magique, c'est un médicament dont on doit connaître les caractéristiques et du matériel qui s'assemble comme un puzzle. C'est aussi l'occasion de repenser le rapport au patient via un dialogue simple mais indispensable lors de l'administration du MEOPA. Au cours de la formation, ces différents points sont abordés de façon pratique et applicable en cabinet. Quelques éléments de neurosciences appliquées vous permettent de comprendre l'ensemble du processus de sédation pour une utilisation simple, sûre et agréable du protocole de sédation par MEOPA.”



**TOUJOURS RÉUSSIR SES ANESTHÉSIES**

**Le mot du formateur-expert UFSBD, Dr Yordan Benhamou, chirurgien-dentiste spécialiste en chirurgie orale**

“ Qui ne s’est pas retrouvé désespéré face à un patient impossible à anesthésier ? Les carpules s’enchaînent, la douleur est toujours là, le stress augmente. Quelles sont les raisons de cet échec ? Comment réussir à 100% les anesthésies locales et sans douleur avec du matériel conventionnel ? Responsable de l’enseignement universitaire de l’anesthésiologie depuis de nombreuses années, je propose une formation qui se veut profondément clinique. Elle fait appel à des bases pharmacologiques, physiologiques et des techniques d’anesthésiologie pour fournir aux cliniciens les clés de la réussite en anesthésie. Quelles molécules choisir ? Quand utiliser les vasoconstricteurs ? Quelles techniques pour quels cas ? Tout est passé en revue lors de cette journée.”



**SAVOIR PRENDRE EN CHARGE LES PATIENTS À RISQUES MÉDICAUX AVEC LES DERNIÈRES RECOMMANDATIONS**

**Le mot du formateur-expert UFSBD, Dr Yordan Benhamou, chirurgien-dentiste spécialiste en chirurgie orale**

“ Tous nos patients peuvent présenter un terrain à risques médicaux : une prise de médicaments, un antécédent chirurgical, une pathologie chronique mal équilibrée, ou encore le vieillissement. Nous recevons des patients et pas uniquement des bouches à soigner. Nous avons donc la responsabilité d’analyser leur état de santé et d’adapter nos traitements et prescriptions en accord avec les recommandations. En quelques années, de nombreuses recommandations sont sorties ou ont été profondément modifiées, êtes-vous certain d’être à jour ? Constamment actualisée depuis plus de dix ans, cette formation donne les clés pour analyser efficacement le terrain de chaque patient afin de sécuriser votre pratique quotidienne.”



**NOUVEAUTÉ 2020**

- Mise à jour des techniques d’anesthésie locale et loco-régionale
- Sécurisation des pratiques (bilan pré-soin, risques d’accidents et conduite à tenir, trousse d’urgence)
- Les molécules antagonistes en post-opératoire pour réduire l’inconfort sensitif et moteur

**C’est au programme**

**Définition, origine, évaluation et prévention primaire/secondaire des...**

- Risques infectieux
- Risques hémorragiques
- Risques médicamenteux
- Risques allergiques
- Risques d’ostéonécrose
- Risques vitaux = risque de complication aiguë

**C’est au programme**



**LEVONS LES PEURS SUR LES DIFFÉRENTS TYPES DE HANDICAP POUR AMÉLIORER NOTRE PRISE EN CHARGE AU CABINET DENTAIRE**



**C’est au programme**

- Introduction
- Handicap et conséquences bucco-dentaires
- Soins dentaires prothétiques et parodontaux
- Adapter simplement son cabinet pour accueillir des personnes handicapées
- Travaux pratiques

**Le mot de notre formatrice-experte, Dr Pauline Chardon-Mazière, chirurgien-dentiste spécialiste en médecine bucco-dentaire**

“ Soigner un patient en situation de handicap peut être très complexe mais extraordinairement riche humainement parlant. Les formateurs de l’UFSBD, expérimentés dans cette activité particulière de médecine bucco-dentaire, vous parlent du handicap sous tous ses aspects (médico-psychologique, social, ergonomique...) et vous donnent leurs « trucs-astuces » pour participer au parcours de soin de ces personnes « extraordinaires ».”

## PHARMACOLOGIE



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

C'est au programme



- Données socio-économiques et réglementaires
- Médicaments et stratégies antalgiques
- Antibiothérapie : de la prévention au traitement de l'infection
- Glucocorticoïdes et gestion de l'inflammation
- Anxiolyse et sédation orale
- La rédaction de l'ordonnance
- Les interactions médicamenteuses
- Les effets indésirables : identifier et déclarer
- La trousse d'urgence : ni trop, ni trop peu
- La lecture critique d'ordonnances : ce que nous apprennent les médicaments de nos patients

### Le mot du formateur-expert UFSBD, Pr Vianney Descroix, chirurgien-dentiste et pharmacien

“Grâce à mes diplômes de chirurgien-dentiste et de pharmacien, j'ai la chance de pouvoir former en toute connaissance mes consœurs et confrères. C'est toujours très valorisant, pour un formateur, de voir comment une pratique de prescription peut se modifier en respectant les recommandations les plus récentes, comprendre la logique des interactions médicamenteuses, pouvoir échanger sur les protocoles médicamenteux les plus efficaces en termes d'antalgie ou d'infectiologie. Lors des formations de l'UFSBD, les participants sont toujours surpris de constater que leurs habitudes de prescription sont à revoir.”

## RÉGLEMENTAIRE



### REVALIDATION OBLIGATOIRE DES CHIRURGIENS-DENTISTES À LA RADIOPROTECTION DES PATIENTS

C'est au programme

- Les effets des radiations ionisantes sur l'organisme
- Comparaison des doses naturelles avec les doses en radiodiagnostic
- Les principes fondamentaux de la radioprotection des patients
- Les obligations à respecter pour l'utilisation des rayons X
- Savoir présenter et expliquer la radioprotection aux patients et aux salariés
- Bonnes astuces pour réussir tous ses clichés en fonction des différents appareils

### Le mot du formateur-expert UFSBD, Dr Pierre Volf, chirurgien-dentiste et PCR

“J'aime la radioprotection ! Oui, depuis 15 ans ! J'ai rejoint les rangs des formateurs de l'UFSBD pour accompagner mes confrères souvent réticents face à ce sujet de la « radioprotection » et à son caractère obligatoire. J'aime la cohabitation dans l'exposé de points un peu physiques qui débouchent toujours sur des gestes, des choix, des attitudes simples à appliquer dans nos cabinets dentaires. Ce que j'espère, surtout, c'est qu'en venant à cette formation, les praticiens, au lieu d'être noyés dans des obligations en mutation constante pour lesquelles ils « payent afin d'être en règle et ne plus y penser », reprennent le goût du savoir et insufflent la radioprotection dans leurs structures plutôt que de la subir. J'essaie de communiquer mon plaisir et de partager avec les participants pendant une journée où je veux informer, mettre en évidence les bases au milieu des textes très nombreux, pour rendre finalement ce sujet le plus clinique possible, dans une bonne ambiance partagée.”



### CONE BEAM : PERTINENCE DES PRESCRIPTIONS ET INTERPRÉTATION DES EXAMENS (formation validante)

C'est au programme



- 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 appliquée 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
- Approche pas à pas de la rédaction d'un compte rendu de CBCT

### Le mot du formateur-expert UFSBD, Dr Rufino Felizardo, chirurgien-dentiste

“Prenant en compte les obligations de formation spécifiques à l'utilisation d'un Cone Beam CT (ou CBCT) en cabinet, cette séance proposée par l'UFSBD permet au praticien de faire le point sur les notions réglementaires, mais surtout techniques et pratiques : quels paramètres choisir ? Quel volume pour quelle question clinique ? Comment rédiger un compte rendu de CBCT ? Savoir reconnaître les structures anatomiques normales, leurs variantes et les pathologies possibles couvertes par nos zones d'exploration 3D.”

Programme de DPC incluant l'analyse des pratiques



## BIEN VIVRE LES ACTUALITÉS RÉGLEMENTAIRES: CONJUGUER OBLIGATIONS ET OPTIMISATION

### Le mot de notre formateur-expert, Dr Patrick Bonne, chirurgien-dentiste et expert AFNOR en stérilisation

“Trop souvent, les chirurgiens-dentistes perçoivent les obligations réglementaires comme des contraintes inutiles et chronophages. S'il est vrai que, parfois, leur mise en pratique demande du temps, elles assurent et améliorent la qualité de notre exercice. Mettre en œuvre ces obligations tout en optimisant votre organisation vous permettra de mieux vous concentrer sur votre environnement de travail, qui passe trop souvent au second plan (après la réalisation des soins). Par ailleurs, lorsque vous employez des salariés, vous êtes censé connaître et appliquer le code du travail, fastidieux mais surtout absent de notre cursus de formation initiale. Le management et la communication (indispensables au bon fonctionnement d'un cabinet) en sont absents aussi, tout comme la maîtrise de la stérilisation et la traçabilité.”



NOUVEAUTÉ 2020

C'est au programme

- Cohésion de l'équipe
- Démarche qualité
- Les codes et règlements (code du travail, déontologie, DGS, HAS...)
- RGPD
- DMP
- Management et efficacité

## LES CLÉS DE LA STÉRILISATION POUR ASSUMER SEREINEMENT VOTRE RESPONSABILITÉ (formation 100 % en ligne)

### Le mot du formateur-expert UFSBD, Dr Patrick Bonne, chirurgien-dentiste et expert AFNOR en stérilisation

“J'ai abordé ce sujet pour plusieurs raisons. J'aime aller au fond des choses et comprendre le pourquoi et le comment. Pour cela, je suis devenu expert AFNOR dans ce domaine et j'ai participé à la création des normes pour maîtriser les obligations que l'on nous impose. J'ai ensuite été en contact avec de nombreux fabricants afin de mieux connaître les appareils et découvrir des astuces à utiliser au quotidien pour optimiser leur fonctionnement et leur durée de vie. En participant à l'écriture du *Guide de prévention des infections liées aux soins* de l'ADF, j'ai pu partager ce savoir et le mettre au service de la profession. Ayant enseigné depuis plus de 30 ans ce sujet à de nombreuses personnes, c'est toujours avec un grand plaisir que je présente ce thème dans la bonne humeur avec une pointe d'humour pour favoriser son assimilation. Afin que cette formation « colle » au plus près à votre pratique quotidienne, elle a été conçue au format e-learning, afin que vous puissiez la mettre en application directement dans votre cabinet au fur et à mesure de votre progression sur la plateforme. Mais je vous rassure, avec la convivialité qui me caractérise !”

- La conception du cabinet dentaire
- Le bionettoyage
- La maintenance des appareils
- L'ergonomie des gestes
- Les précautions standard
- Le respect des procédures
- La chaîne de stérilisation

C'est au programme

## LA SANTÉ DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ



ET SI ON PRENAIT SOIN DE VOTRE SANTÉ ? (STRESS, BURN-OUT, SOMMEIL, TMS)

C'est au programme

**Le mot de notre experte, Dr Françoise Coton-Monteil, chirurgien-dentiste diplômé de SOMAYOG et certifié en Cohérence Cardiaque**

- « **J'ai mal dans le bas du dos, j'ai mal à l'estomac** » : exercices sensori-moteurs pour le dos, massage des épaules et du haut du dos, autoajustement de la colonne vertébrale, déverrouillage du bassin, le carré lombaire
- « **J'ai mal dès que j'étends le bras, j'ai le cou bloqué, j'ai les yeux fatigués** » : déverrouillage du cou et des épaules, le rhomboïde et la capsule, étirement des articulations du coude, des poignets et des mains,...
- Qu'est-ce que le stress ?
- Les outils pour lutter contre le stress
- La cohérence cardiaque : le « couteau suisse » du chirurgien-dentiste

“ La première journée a pour mission de décrypter les mécanismes du stress et leur impact biologique afin de permettre aux praticiens d'agir en amont du burn-out et de transmettre des outils thérapeutiques dont l'efficacité est reconnue dans la prévention du stress chronique, parmi lesquels la cohérence cardiaque. Cette journée propose aussi un recentrage sur un élément vital : le sommeil sans lequel l'écologie énergétique perdrait de son efficacité. Une bonne journée se prépare la nuit, une bonne nuit se prépare pendant la journée : c'est un cercle vertueux. La seconde journée est consacrée à l'essorage, au repassage et au pétrissage... Le corps est balayé des pieds à la tête (y compris les yeux) dans le but d'apprendre à nettoyer, libérer les tensions accumulées, mettre de l'huile dans la mécanique articulaire et tendineuse. Et réapprendre à respirer, fonction vitale par excellence. L'objectif 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 ».”

## POUR CONNAÎTRE NOTRE PROGRAMME FORMATIONS 2020



Connectez-vous sur  
[www.ufsbd.fr/espace-pro/](http://www.ufsbd.fr/espace-pro/)

Vous trouverez dans notre espace « Formations 2020 » toutes nos thématiques de formations en présentiel ou en e-learning.

Il ne vous restera plus qu'à trouver la ville et la date !  
A vos agendas !

Et si vous souhaitez plus d'informations, nous sommes toujours à votre écoute !

Par téléphone au  
01 44 90 93 91/94

Par mail à  
formation@ufsbd.fr

Par courrier  
UFSBD FORMATION  
7 rue mariotte  
75017 Paris



## EXCLUSIVEMENT POUR LES ASSISTANT(E)S DENTAIRES

### ASSISTANT(E) DENTAIRE : ÉDUQUEZ LES PATIENTS À LA SANTE ORALE !

#### Le mot de notre formatrice-experte, Mme Marilyn Michel, assistante dentaire qualifiée

“ Le but premier d'un éducateur à la santé orale est d'aider les patients à mettre en place des comportements favorables à cette santé. Cette formation cible particulièrement les savoir-faire professionnels de l'assistant dentaire sur les problématiques actuelles : conseils alimentaires et d'hygiène, rappel des méthodes de brossage, communication à destination du patient sur le tabac, etc. L'amélioration de la santé orale s'inscrit dans une réflexion prenant en compte tous les aspects de l'individu. Pour cela, au cabinet dentaire : la communication à destination du patient est centrale, et agit sur la promotion et la motivation de la santé orale. Cette formation permet de réorienter la pratique professionnelle de l'assistant vers plus de prévention avec des ressources appropriées à la fois humaines et techniques. Prévention et hygiène orale du patient sont au cœur du métier de l'assistant dentaire. Lui donner les clés de la communication est essentiel pour sa pratique professionnelle au cabinet dentaire.”



C'est au programme

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

### (CO)PILOTEZ LA STÉRILISATION AU CABINET DENTAIRE !

(formation 100 % en ligne & validante)

#### Le mot de notre tutrice pédagogique, Mme Marilyn Michel, assistante dentaire qualifiée

“ Une des missions incontournables de l'assistant dentaire est la stérilisation des Dispositifs Médicaux. Grâce à cette formation, l'assistant dentaire peut faire évoluer sa pratique quotidienne. Traçabilité, gestion des DASRI, documents obligatoires... toutes les réponses à vos questions en termes de « stérilisation » se trouvent dans notre formation « (co)piloter la stérilisation ». Désormais obligatoire tous les cinq ans, la remise à niveau des gestes en stérilisation a pour objet d'adapter les assistants dentaires au changement des techniques de travail et aux nouvelles normes en matière de stérilisation. La formation peut être dispensée en deux formats sous réserve qu'elle soit agréée par la CPNE-FP des cabinets dentaires. L'UFSBD propose une version en ligne qui permettra à l'assistant dentaire de se former à son rythme, sans avoir à se déplacer. Les modules, alternant activités pédagogiques et cours illustrés, l'amuseront tout en mettant à jour ses compétences et connaissances ! Grâce à cette formation, l'assistant pourra faire évoluer son poste de travail et mettre en place de bonnes techniques professionnelles adaptées au cabinet dentaire. Laissez-vous guider sur le chemin de la stérilisation, et en tant que tutrice pédagogique, je vous accompagnerai tout au long de votre travail sur la plateforme!”

En 2019, la CPNE-FP Cabinets dentaires a rendu obligatoire une revalidation de cette formation tous les 5 ans

C'est au programme

- Prémodule + test de positionnement
- Six modules :
  - > Gérez les risques
  - > Gérez l'équipe et les tâches
  - > Gérez les coûts et le temps
  - > Gérez les stocks
  - > Gérez les documents
  - > Gérez les locaux
- Évaluation finale
- Accès à une « bibliothèque » et au « tchat stérilisation »

# Formation obligatoire pour les assistant(e)s et aides dentaires : (co)-pilotez la stérilisation au cabinet dentaire !

Dès 2019, tous les ASSISTANT(E)S ET AIDES DENTAIRES ont l'obligation de participer à une formation dédiée à la stérilisation et qui devra être renouvelée tous les 5 ans. Pour être validante, la formation est obligatoirement reconnue par la CPNE-FP des cabinets dentaires. **La formation de l'UFSBD a obtenu un avis favorable permettant de répondre à cette obligation !**  
Vroum vroum : en route "(co)-pilotez la stérilisation au cabinet dentaire" !



## Formation 100% en ligne (7h durant 1 mois)

- Formation **dynamique et ludique** qui alterne mini vidéos et activités pédagogiques
- Sans vous déplacer et quand vous le voulez, à **votre rythme**
- **Choix de l'ordre des modules**
- Nombreux jeux et tests pour **évaluer votre progression**
- **En bonus, plusieurs fonctionnalités** : toutes les pages sont imprimables, accès à une "bibliothèque" enrichie de documents, procédures...
- Formation **interactive grâce aux tchat** permettant d'échanger avec les autres apprenants autour de la stérilisation avec également la possibilité de **poser des questions à votre tutrice pédagogique**

= Validation de votre obligation à revalider tous les 5 ans



## Le programme de la formation

### GEREZ LES RISQUES

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



TEST DE POSITIONNEMENT

### GEREZ LES STOCKS

- Savoir limiter la quantité de produits achetés
- Savoir choisir l'équipement en fonction de l'exercice
- S'informer et utiliser des fiches de sécurité (FDS)
- Connaître les dysfonctionnements possibles

### GEREZ LES DOCUMENTS

- Aspect réglementaire spécifique en stérilisation
- Assurer l'écriture des protocoles de stérilisation
- Assurer les traçabilités de la stérilisation

(CO) PILOTEZ LA STERILISATION

### GEREZ LES COÛTS ET LE TEMPS

- Évaluation : aspects économiques
- Réaliser la maintenance des appareils
- Optimiser les temps de la stérilisation
- Conseiller sur le matériel à acquérir



TEST DE VALIDATION FINALE

### GEREZ LES LOCAUX

- Agencement et conception relatif à l'activité de la stérilisation
- Entretien des locaux : le bio-nettoyage
- Savoir piloter et former les intervenant du nettoyage

## Le déroulé de la formation

Lors de votre toute première connexion, accédez à un **"pré-module"** qui vous permettra de vous familiariser avec la plateforme (TUTO, conseils de la tutrice pédagogique, présentation de l'UFSBD, mur collaboratif...)

*Ce pré-module reste accessible tout au long de la plateforme*

Réalisez ensuite le **test de positionnement**, porte d'entrée obligatoire pour pouvoir accéder à la formation dans son entier. En fonction de vos réponses, des préconisations de parcours vous sont proposées sous forme de camemberts.

**Naviguez sur la plateforme sans contraintes** : vous avez accès à 6 modules composés chacun de plusieurs mini cours illustrés et d'activités pédagogiques. **A tout moment, vous pouvez vous déconnecter et reprendre votre parcours là où vous l'aviez laissé !**

Pour terminer la formation : répondez aux questions de l'**évaluation finale** et obtenez une note sur 20.

**Pour obtenir votre certificat de validation, votre attestation de suivi et votre facture, répondez à notre questionnaire de satisfaction à la fin de l'évaluation**

**Vous avez des questions ? Contactez-nous au 01 44 90 93 91/94 ou par mail à [formation@ufsbdf.fr](mailto:formation@ufsbdf.fr)**

Nom et prénom du stagiaire : .....

Date et lieu de naissance (pour la délivrance de votre certificat par la CPNE-FP à l'issue de la formation) : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

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

Tél : ..... \*Email (différent pour chaque inscrit) .....

## Formation 100% en ligne

Tarifs □ 240 €

- Je retourne le bulletin d'inscription complété et accompagné d'un chèque de règlement à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 PARIS
- Les informations renseignées ci-dessus permettront de recevoir vos identifiants d'accès à la formation. Assurez-vous de fournir les bonnes informations. Pour obtenir le remboursement de la formation, connectez-vous sur e-actaliens et réalisez une demande de prise en charge.

## En pratique

- > Nous recevons ce bulletin d'inscription dûment complété et accompagné de votre chèque de règlement
- > Vous recevez en retour un mail contenant le lien de démarrage de la formation ainsi que vos identifiants : il est important de bien renseigner l'adresse mail car elle permettra tous les échanges.
- > Vous pouvez démarrer la formation : vous avez un mois pour réaliser 7 heures de formation. La plateforme reste accessible 6 mois si vous souhaitez y retourner (Nb : concernant les modules : lorsque les activités pédagogiques ont été réalisées, elles ne sont plus accessibles lors d'un prochain passage, seules les vidéos peuvent être rejouées)

En remplissant ce bulletin d'inscription je m'engage à participer à la formation dans sa totalité. Dès réception de ce bulletin d'inscription accompagné de votre chèque, aucune annulation ne sera possible.

# VOUS PROPOSER EXPERTISE ET PROXIMITÉ, C'EST NOTRE ENGAGEMENT POUR VOUS SATISFAIRE

## VOTRE SITE INTERNET EN MOINS DE 48 HEURES

Dans le cadre de son offre extra bancaire, le groupe Crédit du Nord, en partenariat avec **Simplébo**, facilite la création de votre site internet en fonction de votre domaine professionnel.

## DEVELOPPEZ LA VISIBILITE DE VOTRE CABINET SUR INTERNET

Un référencement Google optimisé

Un chef de projet dédié vous accompagne

Une offre attractive et sans engagement

Votre contact : Sandra Culotti - 01 40 22 47 28 - [sandra.culotti@cdn.fr](mailto:sandra.culotti@cdn.fr)



Groupe Crédit du Nord



PLUS LOIN, AVEC VOUS

Banque  
Courtois

Banque  
Kolb

Banque  
Laydernier

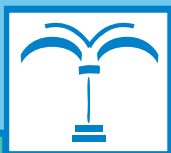
Banque  
Nuger

Banque  
Rhône-Alpes

Banque  
Tarneaud

Société  
Marseillaise de Crédit

Crédit  
du Nord



BUCCOTHERM®

# Une Eau thermale, source de sourire



F  
FLUORURES

NaHCO<sub>3</sub>  
BICARBONATE

Fe  
FER

Na  
SODIUM

SO<sub>4</sub><sup>2-</sup>  
SULTATES

K  
POTASSIUM

Mg  
MAGNESIUM

Sr  
STRONTIUM

Ca  
CALCIUM



SPECIAL ADF  
RETROUVEZ-NOUS SUR  
LE STAND 4107

## UNE GAMME DE SOINS BUCCO-DENTAIRES À L'EAU THERMALE

L'Eau thermale de Castéra-Verduzan (Gers) est une véritable source de bienfaits pour la bouche. L'Eau thermale chemine lentement à travers les différentes couches géologiques pour se charger en sels minéraux et oligo-éléments. C'est ainsi qu'elle acquiert des propriétés apaisantes et reminéralisantes. Puisée directement à la source, cette Eau thermale est l'ingrédient principal de la gamme BUCCOTHERM®. Naturels et BIO, les soins bucco-dentaires BUCCOTHERM® répondent aux besoins de toute la famille.



CURE THERMALE DE  
CASTÉRA-VERDUZAN





# Santé Publique

En mouvement

En pratique

Formation

Santé Publique



Colloque

## Fluor et prévention dentaire : rétablissons les faits !

Le XX<sup>e</sup> colloque de Santé Publique de l'UFSBD s'est tenu le 4 octobre 2019 au ministère des Solidarités et de la Santé.

Pourquoi avoir choisi ce thème pour fêter deux décennies de rencontres autour de la santé publique ? Tout simplement parce qu'il nous a paru nécessaire de faire un point sur le fluor, à travers une revue de publications scientifiques et des messages véhiculés sur les réseaux sociaux.

Des preuves ont été apportées de l'innocuité du fluor contenu dans les produits d'hygiène bucco-dentaire et du rôle majeur du fluor dans la prévention dentaire.

L'UFSBD s'est ainsi engagée, à l'issue du colloque, à proposer de nouvelles recommandations en matière de fluor dans les dentifrices et à inciter les industriels de l'hygiène bucco-dentaire à faire évoluer leurs produits vendus sur le marché français.



22%

des fluoroses dentaires sont mal diagnostiquées



Le risque de fluorose osseuse existe quand l'eau de consommation est fluorée à

10 mg/l  
(USA : 0,7 mg/l)



1000 ppm  
de fluor : c'est le dosage en fluor que doit contenir un dentifrice pour être efficace

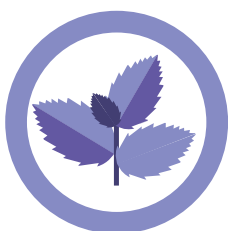
Dès 2009, la Finlande ne recommandait plus les dentifrices à moins de 1000 ppm

# CONSEILLEZ À VOS PATIENTS LISTERINE® UN BAIN DE BOUCHE À USAGE QUOTIDIEN

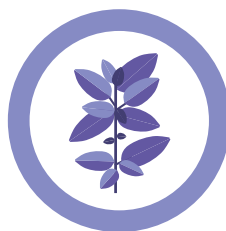
## UNE FORMULE UNIQUE AUX 4 HUILES ESSENTIELLES



Eucalyptol



Menthol

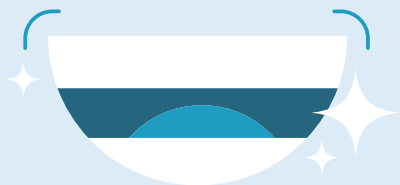


Thymol



Salicylate de méthyle

## LES UTILISATEURS DE BAINS DE BOUCHE QUOTIDIENS AUX HUILES ESSENTIELLES ONT



**56,3% DE PLAQUE EN MOINS**  
PAR RAPPORT AU BROSSAGE MÉCANIQUE  
ALLIÉ À L'UTILISATION DE FIL DENTAIRE<sup>1</sup>



COMBAT LES BACTÉRIES DE  
LA PLAQUE DENTAIRE<sup>2,3,4</sup>



RESPECT DE L'ÉQUILIBRE  
DE LA FLORE<sup>5</sup>

UNE FORMULE SANS ALCOOL,  
ADAPTÉE À TOUTE LA FAMILLE.

Pour en savoir plus consultez : [www.gamme-listerine.fr/pro](http://www.gamme-listerine.fr/pro)



En complément du brossage et du  
nettoyage interdentaire, matin et soir



1. Charles CH et al. Comparative efficacy of an antiseptic mouthrinse and an antiplaque/antigingivitis dentifrice. JADA 2001; Vol 132 May.
2. Fine DH et al. Comparative antimicrobial activities of antiseptic mouthrinses against isogenic planktonic and biofilm forms of Actinobacillus actinomycetemcomitans J Clin Periodontol; 2001; 28 (7): 697-700.
3. Sharma N et al. Adjunctive benefit of an essential oil-containing mouthrinse in reducing plaque and gingivitis in patients who brush and floss regularly: a six-month study. J Am Dent Assoc . 2004; 135: 496-504.
4. Pan et al. In vitro evidence for efficacy of antimicrobial mouthrinses; J Dent. 2010 June; 38(Suppl 1): S16-S20.
5. Minah et al. Effects of 6 months use of an antiseptic mouthrinse on supragingival dental plaque microflora. J. Clin. Periodont. 1989; 16: 347-352.

# Les recommandations de l'UFSBD en matière de teneur en fluor dans les dentifrices évoluent !



C'est dans un contexte de remise en cause générale de l'expertise scientifique sur un grand nombre de thèmes de santé comme la vaccination, que l'UFSBD a décidé d'organiser son XX<sup>e</sup> colloque de Santé Publique sur le thème « Fluor et Prévention dentaire ».

Il est très facile, à l'heure du numérique, de propager des informations scientifiques non vérifiées ou invalidées dans un contexte orienté, pour mettre le doute dans l'esprit du public et l'amener à refuser des prescriptions pourtant favorables à sa santé. Le fluor n'a pas échappé au déploiement de rumeurs l'accusant de mille maux.

La place du fluor a beaucoup évolué, ces dernières années, à la fois dans notre pratique professionnelle et dans les foyers français. Les comprimés de fluor étaient, il y a plus d'une vingtaine d'années, prescrits très régulièrement par les chirurgiens-dentistes prévento-conscients à leurs jeunes patients, et souvent même par les pédiatres. L'effet systémique du fluor ayant été mis en cause, et la preuve ayant été apportée que l'apport de fluor en topique était le seul efficace en matière de prévention carieuse, la prescription des comprimés, considérée alors comme un apport systémique, a été progressivement abandonnée. Le chirurgien-dentiste a peu à peu renoncé à son rôle de prescripteur d'apports fluorés pour recommander des dentifrices adaptés aux pathologies et aux risques de ses patients.

Aujourd'hui, les récentes publications et les données acquises par la science apportent la preuve que le fluor a un rôle à la fois en matière de prévention de la carie, et un rôle thérapeutique par sa capacité à stopper le processus carieux et à participer à la reminéralisation des tissus durs de la dent (dentine et émail), dès lors qu'il est utilisé à un dosage et sous une forme appropriés. Notre exercice évolue vers plus de prévention, vers une dentisterie moins invasive. L'Assurance Maladie a montré sa volonté d'accompagner ce changement de pratique. Mais avons-nous vraiment aujourd'hui à notre disposition tous les moyens pour cela ?

À l'UFSBD, nous pensons que le compte n'y est pas. Et il y a plusieurs raisons à cela.

- Les recommandations de l'AFSAPS (2008) et celles de la HAS (2010) ne sont pas en adéquation avec les recommandations européennes basées sur la preuve scientifique.
- Le contexte de remise en cause générale de l'expertise scientifique sur un grand nombre de thèmes de santé a rattrapé le fluor et participe à instiller le doute dans la population et à l'éloigner des dentifrices fluorés.
- La teneur en fluor du dentifrice pour enfants, particulièrement, n'est pas suffisante.

Nous pourrions, bien sûr, conseiller un dentifrice pour adultes à nos jeunes patients. Mais qu'en penseraient leurs parents ? Les enfants accepteraient-ils le goût menthe prononcé ? Certainement pas.

L'UFSBD s'est engagée, à l'issue du colloque, à proposer de nouvelles recommandations en matière de fluor dans les dentifrices et à inciter les industriels de l'hygiène bucco-dentaire à faire évoluer leurs produits vendus sur le marché français.

Nous devons être convaincus, pour pouvoir convaincre nos patients, du rôle et de l'efficacité du fluor. Car c'est une priorité de santé publique. Quatre Français sur dix ne consultent pas un dentiste et les inégalités sociales de santé se creusent. Ne perdons pas de temps. Le fluor est un élément de réponse à condition, bien sûr, que son dosage soit optimal.

**Dr Nolwenn Le Pouriel,**  
vice-présidente de l'UFSBD, Mayotte

## DÉCRYPTER LES FAKE NEWS ET COMBATTRE LES IDÉES REÇUES

Les groupes anti-fluor ont fait leur apparition dans les années 50, et leurs messages ont largement gagné en vitesse et en étendue de diffusion avec l'avènement des réseaux sociaux. Ils s'appuient sur la littérature pour dénoncer la fluoration de l'eau potable aux États-Unis, notamment, au motif que cette mesure était imposée à toute la population sans laisser de choix individuel. Ainsi, plusieurs études récentes qui pourraient être considérées comme de référence, dont une étude parue dans le *Lancet Neurology* en 2014 et l'étude dite « de Harvard », mettraient en avant les effets du fluor sur la diminution de QI des enfants et des femmes enceintes.

Mais qu'en est-il vraiment de ces études ? L'étude publiée dans le *Lancet* ne vise en réalité pas que le fluor mais toutes sortes de composants de l'eau dont l'arsenic et l'éthanol, et conclut à la nécessité d'une surveillance accrue de leur effet cocktail. L'étude dite « de Harvard » est en réalité une méta-analyse d'études chinoises et iraniennes qui compare des enfants exposés à une pollution industrielle à un groupe contrôle. Les auteurs de la méta-analyse ne remettent pas du tout en cause le fluor et se désolidarisent des groupes anti-fluor. Ils s'appuient au contraire sur 60 années de publications pour affirmer que la fluoration de l'eau est l'une des dix plus grandes mesures de santé publique du XX<sup>e</sup> siècle et un des plus grands succès de santé publique du monde.



**C'est à nous, professionnels, de délivrer à nos patients des informations de qualité et de bien les relayer vers la population tout entière. Nous devons être présents sur les réseaux sociaux pour mettre en avant le consensus scientifique et rétablir les faits. Car les fake news y ont la vie belle ! ”**

**Pr Michèle Muller-Bolla,**  
Université Nice Sophia Antipolis

## QUELLES RECOMMANDATIONS EN FRANCE AUJOURD'HUI ? ET DEMAIN ?

Les dentifrices au fluor sont incontournables et doivent être utilisés tout au long de la vie. Il y a plus de dix ans, déjà, la Finlande recommandait les dentifrices à 1000 ppm pour les enfants avant 6 ans. Et quasiment plus aucun pays, à l'heure actuelle, ne recommande un dentifrice inférieur à 1000 ppm quel que soit la tranche d'âge. Ces dentifrices moins dosés ne devraient finalement plus être commercialisés. On pourrait mettre en avant le risque de fluorose, particulièrement pendant la période de minéralisation des dents et la mise en place de la déglutition, mais celui-ci est contrebalancé par la notion de quantité de dentifrice déposée sur la brosse à dents.

Ainsi, une petite trace de dentifrice posée dans la largeur de la brosse à dents, telle que conseillée jusqu'à 3 ans, représente environ 0,125 g de dentifrice à 1000 ppm. Une dose de dentifrice dans le sens de la largeur de la brosse à dents, comme conseillé à partir de 3 ans, représente 0,250 g de dentifrice à 1000 ppm. Après 6 ans, il n'y a plus de problème de déglutition et on peut passer à un dentifrice standard à 1450 ppm. On pourra, bien sûr, utiliser en prévention secondaire [rôle sur la reminéralisation] des dentifrices à 2500 ppm dès l'âge de 10 ans et à 5000 ppm à partir de 16 ans.

Le brossage des dents au moins deux fois par jour doit être recommandé, avec un impératif sur le brossage du soir, en précisant aux patients de recracher les excès de dentifrice et de pas rincer. Il doit être réalisé par les adultes puis supervisé jusqu'à 7-8 ans.

D'autres apports fluorés doivent être envisagés en cabinet dentaire pour les patients à haut risque carieux. Parmi les plus efficaces, les vernis fluorés à 22 600 ppm, utilisables y compris en denture temporaire, doivent être appliqués deux à quatre fois par an. Ils ne doivent pas se limiter aux enfants de 6 et 9 ans [condition actuelle de leur prise en charge]. Les gels fluorés à 5 000-12 300 ppm, par contre, sont uniquement utilisables à partir de 6 ans et nécessitent la réalisation d'une gouttière.

Les apports systémiques comme les gouttes et les comprimés de fluor doivent être recommandés au cas par cas, notamment si l'enfant n'a pas de dentifrice fluoré à sa disposition. Quant au sel fluoré, les patients ne sont souvent pas en mesure de dire si le sel qu'ils utilisent est fluoré ou non, ce qui complique l'évaluation des apports en fluor.



**La prise en charge des patients doit être globale. L'évaluation du risque carieux individuel est la base de tout ce qu'on va mettre en place en matière de traitement cario-préventif et non invasif. ”**

**Pr Laurence Coiffard,**  
membre correspondant de l'Académie Nationale  
de Pharmacie, Faculté de Pharmacie, Nantes

## FLUOR ET SÉCURITÉ SANITAIRE

Les infox véhiculées sur le fluor sont assez inquiétantes et sont nées de la confusion entre fluor et fluorures. Comme toutes les infox, elles renferment un substrat de vérité pour faire naître une peur.

Le fluor, F dans la classification de Mendeleiev, est un gaz irritant et létal, ayant des applications dans le nucléaire, mais qui n'est absolument pas utilisé dans le domaine bucco-dentaire. Des cas de toxicité chronique ou de fluorose ont été décrits chez des travailleurs exposés au fluor, dans l'industrie électro-métallurgique, par exemple.

On peut classer les dentifrices en trois catégories : les médicaments, les cosmétiques (teneur en fluor limitée à 1500 ppm) et les dispositifs médicaux. Les fluorures, contenus dans les dentifrices, peuvent être irritants pour l'œil, les muqueuses ou la peau par contact direct avec la matière première. Un cas d'intoxication au fluorure de sodium a été décrit par ingestion de 5 à 10 g, ce qui reviendrait à avaler 15 à 30 tubes de dentifrice ayant un statut cosmétique en une seule fois.

La clarification du SCCP – Scientific Comitee on Consumer Products – de 2009 complétant l'avis de 2005 est précise : « Si la seule source d'exposition au fluorure est le dentifrice contenant du fluorure entre 1000 et 1500 ppm F, utilisé comme recommandé, on craint peu que les enfants de moins de 6 ans développent une fluorose, puisque la quantité absorbée serait inférieure à la moitié de l'apport acceptable de 0,7 mg/jour de fluorure pour les enfants âgés de 1 à 3 ans, qui réduit au maximum les caries dentaires sans causer d'effets secondaires indésirables ».



**Plutôt que de faire des comparaisons entre les fluorures utilisés et des composés organiques comme le gaz sarin ou la fluoxétine, principe actif du Prozac, pour générer de la peur chez le consommateur, il convient de considérer les immenses services rendus dans le domaine de la prévention contre les caries. À ce titre, il est important de conserver une bonne confiance dans les sels de fluor, qui doivent rester des ingrédients incontournables des préparations topiques à usage bucco-dentaire. ”**

**Pr Sophie Doméjean,**  
Revue scientifique, Université de Clermont  
Auvergne

## RÔLE ET EFFICACITÉ DU FLUOR

Le point sur les données scientifiques à notre disposition, à la fois sur les agents fluorés systémiques (comprimés, gouttes, pastilles...) et les agents fluorés topiques (dentifrices, vernis, gels, bains de bouche...), montrent à l'évidence l'intérêt de l'apport topique par rapport à l'apport systémique. En apport topique, en effet, le fluor participe aux cycles de déminéralisation/reminéralisation de l'émail et de la dentine, augmente la résistance des tissus aux attaques acides, et a également un rôle anti-bactérien par la perturbation du métabolisme des sucres et de l'adhésion des bactéries cariogènes sur les tissus durs. Le fluor est un acteur majeur de la prévention, de la prévention primaire à la prévention quaternaire.

Les études sur la fluoration de l'eau concluent qu'il y a peu de preuves de l'efficacité contemporaine de la fluoration artificielle de l'eau : les études sont plutôt anciennes et ont globalement été réalisées lorsque les populations avaient peu ou pas d'accès aux dentifrices fluorés. Ainsi, aucune conclusion n'est possible concernant le lien entre la fluoration artificielle de l'eau et la diminution des inégalités de santé.

Les études sur les dentifrices concluent qu'il n'y a aucune preuve de l'efficacité cario-préventive des dentifrices dosés à moins de 1000 ppm de fluor. À propos des habitudes de brossage, une revue de 2003 montre qu'il existe une fraction préventive intéressante lorsqu'il y a deux brossages quotidiens, en comparaison à un seul brossage quotidien, et lorsque le brossage des enfants est supervisé par les adultes.

Différentes alternatives au fluor sont présentées dans la littérature, comme la chlorhexidine, le xylitol, le CPP-ACP, avec des niveaux de preuve différents. Les polyphénols, le thé vert, le cacao, des mélanges d'ail et de citron, d'extrait fongique, apparaissent comme de nouvelles alternatives, mais aucune étude n'a été réalisée à ce jour sur la diminution de l'indice carieux.

**Dr Benoît Varenne,**  
responsable de la santé orale, département  
des pathologies non transmissibles, OMS

## UTILISATION DU FLUOR DANS LES STRATÉGIES MONDIALES EN SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Pour l'OMS, le fluor est une mesure de santé prioritaire car il fait partie des outils de prévention de la carie dentaire. Les dentifrices fluorés devraient être considérés comme un médicament essentiel non taxé, pour améliorer leur accessibilité financière. La promotion d'une exposition et d'une utilisation appropriée du fluor doit être encouragée avec des doses adaptées et continues dans la salive. Mais pour cela, les dentifrices doivent contenir au moins 1000 ppm de fluor soluble.



**Mais si l'utilisation du fluor en prévention est un moyen efficace de réduire le fardeau de la carie dentaire dans la population, il faut aussi s'attaquer à la consommation de sucres libres, principale cause des caries dentaires. Ainsi, l'OMS préconise de réduire la consommation de sucres libres à moins de 10% de l'apport énergétique quotidien.**”

### Les nouvelles recommandations de l'UFSBD en matière de fluor dans les dentifrices



Brossage des dents  
2 fois / jour



Recracher l'excès  
de dentifrice sans rincer



Brossage réalisé par un adulte  
jusqu'à 5 ans et supervisé par  
un adulte jusqu'à 7-8 ans



6 mois - 2 ans

2 - 3 ans

3 - 6 ans

à partir de 6 ans et  
jusqu'à l'âge adulte

Risque  
cariieux  
faible



Trace de dentifrice **1000 ppm**  
dans la largeur de la brosse à dents

Petit pois de  
dentifrice **1000 ppm**

Dentifrice  
**1000-1450 ppm**

Risque  
cariieux  
élevé



Trace de dentifrice  
**1000 ppm** dans la largeur  
de la brosse à dents

Petit pois de  
dentifrice **1000 ppm**

Petit pois de  
dentifrice **1450 ppm**

Jusqu'à 10 ans : dentifrice ≤ **1450 ppm**  
De 10 à 16 ans : dentifrice ≤ **2500 ppm**  
Au-delà de 16 ans : dentifrice ≤ **5000 ppm**



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



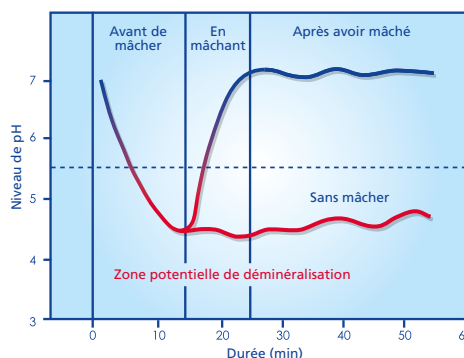
**MÂCHER FREEDENT®  
PENDANT 20 MINUTES AIDE À :**



**1**

### **NEUTRALISER LES ACIDES DE LA PLAQUE DENTAIRE**

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



**2**

### **MAINTENIR LA MINÉRALISATION DE L'ÉMAIL**

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



**3**

### **LUTTER CONTRE LA XÉROSTOMIE**

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



**NOUVEAU !**

Découvrez toute la fraîcheur de Freedent dans un nouveau format de poche. Une boîte cartonnée de 25 dragées disponible en trois parfums, à emmener partout avec vous et pour toutes les occasions !

# CB12<sup>®</sup>



SOYEZ SÛR DE VOTRE HALEINE  
PENDANT 12H<sup>1</sup>

## PROTECTION QUOTIDIENNE POUR LES DENTS SENSIBLES

Quel profil de consommateurs ?

83%

souhaitent que leur bain de bouche élimine la mauvaise haleine<sup>2</sup>

27%

souffrent de dents sensibles<sup>3</sup>

1. R.Seemann et al. Duration of effect of the mouthwash CB12 for the treatment of intra-oral halitosis : a double-blind, randomised, controlled trial. J Breath Res. 2016 ; 10 (3) : 036002.

2. Etude réalisée en ligne auprès de 600 consommateurs de bains de bouche en Allemagne et au Royaume-Uni, de juillet à août 2016. Profil des participants : 50% de femmes -50% d'hommes entre 30 et 60 ans utilisant des bains de bouche au moins deux fois par semaine. Données internes.

3. F.N. van der Weijden / C. van Loveren / D.E. Slot / G.A van der Weijden; Prevention dentistry 3. Prevalence, aetiology and diagnosis of dentine (hyper)sensitivity; Ned Tijdschr Tandheelkd. 2017 Feb;124(2):85-90.