Pratiques dentaires

Le magazine de l'UFSBD

#48

Novembre 2022

EN MOUVEMENT ..... GRAND TÉMOIN ..... EN PRATIQUE ..... FORMATIONS ..... SANTÉ PUBLIQUE

François BRAUN

Découvrez la prise de parole de notre Grand Témoin, François BRAUN ministre de la Santé et de la Prévention. P.15

OBÉSITÉ ET SANTÉ ORALE : RÔLE DE L'ÉQUIPE DENTAIRE DANS LA PRISE EN CHARGE

NUISANCES SONORES AU CABINET : PAS À L'ABRI DU BRUIT !

L'ENGAGEMENT ASSOCIATIF : UNE AVENTURE HUMAINE AVANT TOUT !

LA PAROLE À...

Marlène SCHIAPPA, secrétaire d'État chargée de l'Économie sociale et solidaire et de la Vie associative. P.25

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

Votre mag' en ligne
www.ufsbd.fr

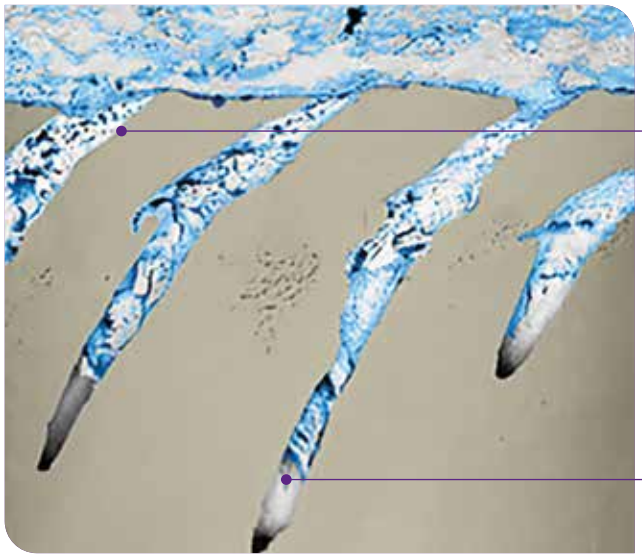
SENSODYNE

Aidez vos patients
À SOULAGER RAPIDEMENT LA DOULEUR DUE À LA SENSIBILITÉ

Sensodyne Rapide Action
*CONÇU POUR SOULAGER EN 60 SECONDES DE BROSSAGE***

Sa formule unique contient un mélange équilibré de fluorure stanneux actif et d'un polymère bio-adhésif permettant d'accélérer l'obturation des tubuli dentinaires[1] en :

- Apportant une meilleure bio-adhésion*[2]
- Formant une matrice qui maintient en place le fluorure stanneux



Le fluorure stanneux se dépose dans la dentine péritubulaire qui entoure la paroi tubulaire[3]

Le fluorure stanneux s'infiltre jusqu'à 80 µm à l'intérieur du réseau de tubuli[4]

Pour plus d'informations, n'hésitez pas à consulter notre portail GSK Health Partner :

Image FIB-SEM caractéristique associant plusieurs techniques d'imagerie (STEM-EDS, DSIMS, FIB-SEM/EDS).

Recommandez Sensodyne Rapide Action pour un soulagement immédiat et une protection durable contre la sensibilité[7]**

STEM-EDS = Microscope électronique à balayage par transmission-Analyse dispersive en énergie. DSIMS = Spectrométrie de masse à ionisation secondaire dynamique. FIB-SEM = Sonde ionique focalisée-Microscopie électronique à balayage. FIB-SEM/EDS = Sonde ionique focalisée-Microscopie électronique à balayage/Analyse dispersive en énergie.

*** Comparativement à un dentifrice contenant 0,454 % de fluorure stanneux et une quantité quantité plus faible de polymères bio-adhésifs.**

**** Lorsqu'utilisé comme indiqué sur l'emballage. les résultats peuvent variés d'un individu à l'autre.**

Dispositif Médical de classe IIa (CE1639). Fabricant : GSK Consumer Healthcare (GMDT). Lire attentivement les instructions figurant sur l'emballage. Ne pas utiliser chez l'enfant. GlaxoSmithKline Santé Grand Public - RCS Nanterre 672 012 580. PM-FR-SENO-22-0010-03

Références: 1. Accepted for presentation at IADR 2017, Abstract no: 2631820. **2.** GSK Data on File Report NPD/EU/049/16, December 2016. **3.** Accepted for presentation at IADR 2017, Abstract no: 2634604. **4.** GSK Data on File 161075. **5.** GSK Data on File 207211. January 2017. **6.** Accepted for presentation at IADR 2017, Abstract no: 2635085. **7.** Parkinson CR et al. Am J Dent. 2015 Aug;28(4):190-196. **8.** Accepted for presentation at IADR 2017, Abstract no: 2635168. **9.** Parkinson CR et al. Am J Dent. 2013;26(Spec Issue):25a-31a. **10.** Parkinson CR et al. Am J Dent. 2016;29:25-32. **11.** Accepted for presentation at IADR 2017, Abstract no: 2639966. **12.** GSK Data on File Z7871336. **13.** GSK Data on File Z7871337. **14.** Addy M. Int J Dent. 2002; 52: 367–375. **15.** GSK Data on File RH01897.

L'édito

L'engagement associatif : donner du sens à notre pratique

D'un grand rendez-vous à l'autre… Après le 23e colloque de santé publique organisé le 21 octobre 2022 qui a permis d'éclairer certains enjeux spécifiques liés à la prévention et à l'apport du numérique sur ces questions, l'UFSBD sera au rendez-vous annuel de la profession à l'occasion du Congrès de l'ADF, du 22 au 26 novembre 2022. L'occasion de souligner l'importance de l'engagement associatif en tant que vecteur d'ouverture pour notre métier.

Depuis 56 ans, nos confrères partagent en effet la vision de l'UFSBD et s'engagent pour faire de la prévention bucco-dentaire un pilier de leur pratique en cabinet et en dehors, à travers des actions de proximité au service des populations. Marlène SCHIAPPA, secrétaire d'État chargée de l'Économie sociale et solidaire et de la Vie associative, témoigne dans ces pages de l'utilité sociale du mouvement associatif, qui est, dans notre profession, le moyen d'agir en faveur de l'accès à la santé pour les publics fragiles et de la réduction des inégalités sociales de santé, notamment.

Reconnexion avec la société

Nous nous réjouissons de vous compter toujours plus nombreux auprès de nous, animés par l'esprit d'entraide et par la volonté de vous impliquer concrètement et localement. L'engagement associatif est d'autant plus utile et valorisant qu'il donne du sens à notre pratique. Les chirurgiens-dentistes peuvent ressentir au quotidien un sentiment d'isolement, confinés dans leur exercice au cabinet. Rejoindre le mouvement associatif, c'est l'opportunité de se reconnecter à la société environnante, de s'inclure et de partager son savoir-faire et son savoir-être au service des populations.

Le Congrès de l'ADF, du 22 au 26 novembre 2022, sera l'occasion pour l'UFSBD de rappeler l'importance de cet engagement, et d'accueillir tous les chirurgiens-dentistes qui le font vivre à nos côtés, ainsi que ceux qui souhaiteraient s'engager et nous rejoindre. Le grand rassemblement de la profession abordera les thématiques de la transmission et du développement des compétences, enjeux inscrits au cœur de la raison d'être de l'UFSBD, qui accompagne depuis sa création les chirurgiens-dentistes dans l'orientation et la mise à niveau de leur pratique, mais aussi l'apport dans les actions terrain vers les Français.

La prévention (enfin) au premier plan

Le sujet de la prévention était au rendez-vous du dernier colloque de santé publique de l'UFSBD, lequel a été inauguré par François BRAUN, ministre de la Santé et de la Prévention, qui s'exprime également dans les pages de ce numéro de *Pratiques dentaires*. La création de ce ministère en mai dernier a été un signal fort pour la reconnaissance. Il est nécessaire de sanctuariser la prévention, le Gouvernement l'a acté. En effet, quand on parle santé, on entend bien souvent que le curatif et la prévention passe à la trappe. Nous portons cette philosophie depuis notre création. Sanctuariser la prévention en une entité à part entière est une priorité.

L'UFSBD s'est félicitée de cette prise de conscience, et se réjouit pareillement à l'annonce de la création de rendez-vous prévention pour les adultes à trois moments clés de la vie, dans lesquels le dentaire a vocation à s'inscrire pleinement. L'âge adulte a souvent été « oublié » des programmes de prévention alors même que les pathologies bucco-dentaires y comptent parmi les premières atteintes à la santé : au-delà de la forme, il reste à voir de quelle façon cette démarche, préconisée par l'UFSBD, se déclinera dans la forme.

Dr Benoît PERRIER, **Président de l'UFSBD**

« L'UFSBD se réjouit à l'annonce de la création de rendez-vous prévention pour les adultes à trois moments clés de la vie, dans lesquels le dentaire a vocation à s'inscrire pleinement. »

Sommaire

5

À LA UNE

Mois sans tabac. Accompagnons nos patients, passons à la prescription !

15

GRAND TÉMOIN

Ouverture du colloque de l'UFSBD. Interview de François BRAUN, ministre de la Santé et de la Prévention.

31

EN PRATIQUE

32. Nuisances sonores au cabinet : pas à l'abri du bruit !

33. Découvrez l'application Höra

39. Les réponses à vos questions
Prévenir l'érosion dentaire.

51

SANTÉ PUBLIQUE

52. Obésité et santé orale : rôle de l'équipe dentaire dans la prise en charge de cette pathologie

7

ACTU

Toutes les actualités en quelques brèves.

43

FORMATION ÉQUIPE DENTAIRE

44. Découvrez notre offre de formation 2023

48. Mise à jour gestion du risque infectieux tous les 5 ans. Votre assistante dentaire est-elle à jour ?

21

PRÉVENTION EN MOUVEMENT

22. L'engagement associatif : une aventure humaine avant tout !

25. Interview de Marlène SCHIAPPA.

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.

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 • **Directeur de la publication:** Dr Benoît Perrier • **Rédacteur en chef :** Dr Xavier Braeckevelt • **Responsables de rubrique :** Laurent Poupelloz *(Actualités)* – Dr Samy Dubois *(En pratique)* – Dr Anne Abbé-Denizot *(Santé Publique)* – Laurence Chassang et Dr Marion Dordain *(Formation)* • **Ont également participé à ce numéro:** Véronique Gardon • **Conception et réalisation:** UFSBD • **Crédits photo:** photothèque UFSBD, Adobe Stock • **Régie publicitaire:** Laurent Poupelloz, tél. : 01 44 90 93 99, e-mail: laurentpoupelloz@ufsbd.fr • Magazine distribué à l'ensemble de la profession.

Mois sans tabac

Accompagnons nos patients, passons à la prescription !

En France, près de 13 millions de personnes fument quotidiennement. Avec 75 000 décès par an qui lui sont attribuables, le tabagisme est la première cause de mortalité par cancer, pourtant évitable. Les conséquences du tabagisme sont bien connues, notamment en termes de développement de cancers et de maladies chroniques, principalement cardiorespiratoires. Le tabagisme a également un impact sur la santé orale, en particulier pour les maladies parodontales, les retards de cicatrisation après des traitements chirurgicaux ou cancers buccaux. Notre place en tant que chirurgiens-dentistes, dans la lutte contre le tabac, est évidente. Nous pouvons dépister, sensibiliser, conseiller et aider nos patients dans une démarche de sevrage tabagique en prescrivant des traitements de substitution nicotinique (TSN).

Depuis 2016, la profession peut prescrire des TSN, traitements médicamenteux de première intention recommandés par la Haute autorité de santé, et depuis 2019, l'Assurance Maladie rembourse la plupart des substituts nicotiniques prescrits par les chirurgiens-dentistes.

Même si la DGS constate avec encouragement une progression du nombre de chirurgiens-dentistes prescripteurs (3529 en 2019 contre 971 en 2017), ceux-ci restent encore minoritaires. **Alors profitons de la campagne nationale et locale d'aide à l'arrêt du tabac, reconduite tous les ans en novembre, « Mois sans tabac » pour s'impliquer et accompagner les patients dans le sevrage du tabac.** L'appui d'un professionnel de santé augmente les chances de réussite de 50 à 70 % !

Pour vous accompagner dans cette démarche, l'UFSBD met à disposition un numéro de sa collection « Objectif Prévention », consacré à cette thématique : « Le chirurgien-dentiste acteur du sevrage tabagique », édité en mai dernier et disponible sur notre site ufsbd.fr ou avec le QR code ci-dessous.

Le simple fait d'en parler avec le patient, de le questionner sur son envie d'arrêter constitue une première étape majeure. Si le patient est coopératif et après avoir évaluer sa dépendance (physique, psychologique et comportementale), le praticien peut prescrire des TNS sous forme de :

- libération prolongée – timbre/patch permettant un apport de nicotine lent et constant ;
- libération rapide – gomme à mâcher, comprimé/pastille à sucer, inhalateur et spray buccal.

Alors devenez des acteurs de la lutte contre le tabac et contribuez à cette problématique majeure de santé publique.

SUR MESURE

OFFRES VALABLES DU 1ER SEPTEMBRE AU 31 DÉCEMBRE 2022

RETROUVEZ-NOUS À L'ADF STAND 1M02

1000€ D'AVANTAGES*
TOUS LES 15000€ FACTURÉS SUR TOUTES NOS MARQUES

L'ERGONOMIE AU CABINET

PENSEZ AU FORFAIT TRANQUILLITÉ

****Garantie soumise à la souscription au Forfait Tranquillité

OPTION OFFERTE**

820€ /MOIS
PENDANT 7 ANS

AXANO DENTSPLY SIRONA

OFFRE INCLUANT
- Installation
- Mise en main
- 1 révision en fin de première année

VOUS AIMEREZ AUSSI

Contre-angles T2 Line DENTSPLY SIRONA

Retrouvez toute notre offre à partir de la page 8 de notre catalogue consommables et nos fiches entretien sur notre site www.henryschein.fr.

LE FLUX DIGITAL

CONFIGUREZ VOTRE OFFRE iMEDIT

- Choisissez votre solution informatique
- Optez pour les services les plus adaptés (extension de garantie, installation et mise en main sur site, accompagnement dédié....)

17900€ **I700 MEDIT**

NOUVEAUTÉ

29880€ **TRIOS 5 3SHAPE**

GRAND CHAMPS 11X10**

54990€

ORTHOPHOS S DENTSPLY SIRONA

OFFRE INCLUANT
- Installation
- Mise en main
- RCU inclus
- 5 ans de garantie générateur & capteur

ACCÉDEZ AU CATALOGUE COMPLET AVEC TOUTES LES OFFRES :

L'ORGANISATION DE LA SALLE DE STÉRILISATION, LES SOLUTIONS POUR LA CHIRURGIE, LES SOLUTIONS POUR L'ORTHODONTIE, LES SERVICES

*Pour plus d'informations, contactez votre conseiller. Dispositifs médicaux pour soins dentaires, réservés aux professionnels de santé, non remboursés par les organismes d'assurance maladie au titre de la LPP. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. Axano : Poste de traitement pour cabinet dentaire. Classe / Organisme certificateur : IIb./0123. Fabricant : Sirona Dental Systems GmbH. Contre angle T2 Dentsply Sirona, Classe IIa. Organisme notifié : 0123. Fabricant : Sirona Dental Systems GmbH. Axano : 820€/mois pendant 7 ans. Prix Axano configuration : 59 990€ TTC. Loyers indiqués valables uniquement dans le cadre d'un financement par les biais de nos partenaires. Barèmes du mois de juillet 2022. Sous réserve d'une évolution des taux bancaires. Le système de numérisation 3D est à utiliser dans la conception et la fabrication assistée par ordinateur de restaurations dentaires. Classe : I Fabriqué par : Medit Corp. i700 Medit. Le scanner intra-oral 3Shape TRIOS est un dispositif médical de classe I Fabricant : 3Shape TRIOS A/S. Les panoramiques de la gamme ORTHOPHOS, sont de classe IIb fabriqués par Dentsply Sirona , organisme notifié 0123.

HENRY SCHEIN® | Rely on Us™ | 02 47 68 90 00 | www.henryschein.fr

Ensemble, construisons votre plan de formation 2023 !

L'équipe Formation UFSBD sera présente au Congrès de l'ADF. Retrouvez-nous sur notre stand **1M04** (1er étage)

Découvrez nos nouvelles thématiques 2023 !

Bénéficiez de nos conseils personnalisés.

- **DPC et obligations triennales :** faisons le point ensemble sur votre situation !
- **Formations obligatoires** (stérilisation, radioprotection, gestes d'urgences ...) : vous en êtes où ?
- **Planning des formations 2023,** venez avec votre agenda et programmons ensemble vos premières sessions ! Présentiel, classe virtuelle ou e-learning, tout est possible en 2023 !
- **Formation continue, EPP, programme intégré :** le bon format, au bon moment !

Lors de votre visite, nous aurons le plaisir de vous offrir notre crayon formation à planter !

Pratique pour prendre des notes, vous pourrez lui donner une seconde vie, en semant les petites graines qu'il contient

À vos blocs-notes !

Naviguez sur notre site Formations dédié à l'équipe dentaire !

Venez échanger avec les experts 3M et découvrez leurs solutions !

Rendez-vous à l'ADF du 23 au 26 novembre 2022 - stand galerie 1L34 - pour découvrir les produits qui sublimeront votre art au quotidien.

Afin de célébrer ce moment, venez jouer à Art Memory ! Testez votre mémoire et gagnez des remises exceptionnelles sur votre commande ADF.
Pour garder un souvenir de ce moment de partage, repartez avec votre Photo de Maître, que vous pourrez afficher dans votre cabinet ou diffuser sur les réseaux sociaux **#3M #ArtisanDeSourires.**

Pour gagner du temps le jour J, inscrivez-vous dès maintenant en cliquant sur le QR code.

ORAL-B continue d'impressionner avec le lancement de la nouvelle iO 10 avec iO Sense™ et des nouvelles iO 4 et 5 !

Dans une étude clinique réalisée durant 6 mois, 96 % des patients utilisant le iO™ Oral-B ont vu leurs gencives passer de non saines à saines.

Oral-B présente sa dernière innovation technologique en matière de brossage électrique : la iO10 avec iOSense™. Ce dernier offre un guidage en temps réel et une expérience de brossage personnalisée comme jamais connu auparavant. Oral-B lance également les séries iO™ 4 et 5, des alternatives abordables qui bénéficient toujours de la technologie innovante iO™!

Café julie

CHIRURGIENS-DENTISTES &
ASSISTANT(E)S DENTAIRES,
RETROUVEZ-NOUS AU CONGRÈS DE L'ADF
- STAND 3M25 -

Participez à nos Cafés Conf'

ESPRESSO + Création de cabinet

AMERICANO + Installation

LEGGERO + Communication

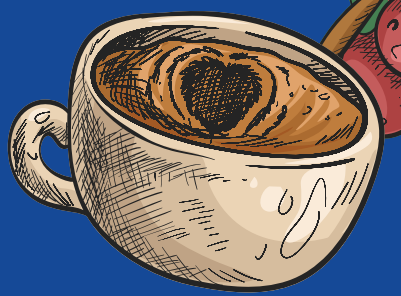
RISTRETTO + Cybersécurité

LUNGO + Agenda

MOCHA + Fiscalité

TOUT CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR EN 45 MINUTES !
Programme complet des conférences et inscription sur www.julie.fr

Plus d'information : julie@julie.fr - 01.60.93.73.70



COM-APADF2022-2207-A

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

Consultez l'ALD
de vos patients

Depuis le 27 septembre 2022, l'Assurance Maladie permet aux professionnels de santé de consulter les **affections longue durée** (ALD) des patients, avec leur accord, depuis *amelipro*.

Pour accéder à ce service, il faut :

- se connecter sur votre site *amelipro* avec votre carte professionnelle ;
- cliquer sur le lien : « *Affections de longue durée / accéder* ».

Vous y trouverez toutes les ALD en cours ou terminées depuis moins de 6 mois pour les patients rattachés au régime général, MSA, RATP, CPR SNCF.

Doctolib

Doctolib Team : la messagerie instantanée gratuite et sécurisée pour les professionnels de santé.

Rejoignez vos confrères et échangez avec plus de 400 000 professionnels de santé, que vous soyez utilisateurs ou non de Doctolib. Avec Doctolib Team, trouvez vos confrères en un clic depuis l'annuaire, fluidifiez vos échanges et consacrez-vous 100 % à vos consultations. Cette messagerie a été co-construite avec des professionnels de santé pour vous offrir la solution de communication la plus simple et la plus adaptée à vos interactions médicales.

C'est si simple que vous savez déjà l'utiliser.

4M01 STAND ADF 22-26 NOVEMBRE 2022

Circle sera présent à L'ADF 2022 – Stand 4M01

Venez découvrir la révolution du traitement numérique de la prothèse

Toute l'équipe Circle sera présente afin de vous rencontrer, et vous présenter notre flux numérique unifié, notre interface guidée, dédiée au praticien - notamment avec les propositions intelligentes de protocoles cliniques - ainsi que l'apport de la biosimulation en santé pour la personnalisation de chaque prothèse dentaire. Le chirurgien-dentiste équipé d'un scanner intra-oral obtient une prothèse d'une grande précision en seulement deux rendez-vous.

Plus d'infos sur www.circle.dental
Inscription sur app.circle.dental

3M Science. Applied to Life.™

3M™ RelyX™ Universal

Ciment-composite de collage

Si petit. Si efficace.

15 applications*

avec 3,4 g de ciment.

3M™ RelyX™ Universal fournit suffisamment de produit pour réaliser les 15 applications habituelles** tout en réduisant de moitié les déchets plastiques***. Sa seringue révolutionnaire et son micro-embout mélangeur permettent de réduire de 80 % le gaspillage de ciment !

50% déchets plastiques en moins***

80% gaspillage de ciment en moins***

En savoir plus

* 3M Science. Au Service de la Vie. ** En moyenne *** Par application et par rapport aux systèmes d'automélange Automix standards actuellement disponibles. 3M RelyX Universal est un dispositif médical de classe IIa. Marquage CE0123. 3M Deutschland GmbH. Allemagne. Lire attentivement les informations figurant sur la notice ou l'emballage avant toute utilisation. Distribués par 3M France, 95006 Cergy Pontoise Cedex. 3M, 3M Science. Applied to Life. et RelyX sont des marques déposées de 3M ou 3M Deutchland GmbH. © 3M 2020. Tous droits réservés. 3M 1264. Septembre 2022.

Venez vivre l'expérience Éducation Fonctionnelle avec **Orthoplus**

Après deux années de pause, le Symposium International dédié à l'Éducation Fonctionnelle est de retour ! Du 4 au 5 décembre prochain, Orthoplus vous convie à deux journées de conférences animées par une douzaine de praticiens venus du monde entier, mus par la conviction que l'Éducation Fonctionnelle est une chance pour l'adulte en devenir. À travers des cas concrets, des retours d'expériences multiples et des tables rondes, découvrez ou redécouvrez les multiples facettes de cette approche thérapeutique dans un esprit convivial, pratique et professionnel.

Plus d'informations sur : https://orthoplus.fr/rendez-vous/zeefex2022/

Biomatériaux
Pour la régénération des tissus durs et mous

BioHorizons propose un portefeuille complet de biomatériaux pour la régénération des tissus durs et mous. Avec les matériaux de substitution osseuse MinerOss® X, MinerOss® XP, les membranes de collagène Mem- Lok® RCM et Mem-Lok® Pliable et la matrice de reconstruction tissulaire NovoMatrix™, BioHorizons Camlog redéfinissent les standards en régénération des tissus durs et mous. La gamme **MinerOss** offre des substituts osseux destinés à servir de support aux greffes osseuses de toutes tailles. Les membranes de collagène **Mem- Lok® RCM** et **Mem-Lok® Pliable** viennent compléter la gamme. BioHorizons Camlog a lancé la commercialisation d'une nouvelle matrice dermique acellulaire dérivée de tissu porcin, destinée aux applications des tissus mous - NovoMatrix™ - **conçue pour le repeuplement cellulaire et la revascularisation.**
BioPlug et **BioStrip**, des pansements de collagène, font aussi partie de l'assortiment de biomatériaux et présentent des propriétés hémostatiques pour la protection des plaies et des alvéoles d'extraction.
L'ensemble de la gamme sera présenté à l'ADF sur notre stand 1M05 et commercialisé en France dès fin 2022.

Pour plus d'info : www.biohorizonscamlog.fr ou 02 47 68 95 00.

Vous êtes du genre à procaféiner* ?

* C'est-à-dire, à ne rien commencer tant que vous n'avez pas bu un café ?

Rendez-vous au stand Julie Solutions du Congrès de l'ADF : nous avons des solutions et du café ! En tant que pionnier des logiciels dentaires en France et entité du numéro 1 mondial du secteur, nous avons pour vocation de prendre pleinement part aux évolutions que connait la profession dentaire. Pour cela, nous vous avons concocté un programme de conférences inspirantes abordant huit thématiques riches en informations et suggestions pour la performance de votre activité !

Pour ne rien rater, inscrivez-vous dès maintenant sur : www.julie.fr/congres-adf-2022/ Attention, places limitées.

Vous et nous sommes faits pour caféxister* !

*être ensemble autour d'un café.

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

Impatients de vous

Stand : 1M04

au 1er étage

Membres de nos comités … le CERCLE UFSBD vous attend !

ASSISTANTES DENTAIRES,

Marilyn Michel vous attend sur notre stand pour échanger avec vous !

Chaque visiteur repartira avec son Welcome Pack

Échangeons sur nos actions

et rejoignez nos acteurs terrain !

 # Ensemble, développons vos compétences

ufsbd

Formations professionnelles « Équipe Dentaire »

Venez découvrir nos formations 2023 !

Classe Virtuelle ufsbd

Formation en Présentiel ufsbd

e-ufsbd Se former autrement

retrouver !

Venez jouer à notre jeu
« FLUOR GAME »
et repartez avec un cadeau !

PRIX DE THÈSE
NexTDentiste ufsbd

Remise du 9e Prix de Thèse de l'UFSBD !

Mercredi 23 novembre à 19h
en présence des lauréats

Prix organisé en partenariat avec
Henry Schein France · julie

CONGRÈS INTERNATIONAL ADF 22-26 NOVEMBRE 2022

À ne pas manquer !

Séance scientifique de l'UFSBD
jeudi 24 novembre de 14h à 15h30

L'intelligence artificielle au cabinet dentaire

Règles éthiques et applications au quotidien

L'IA se développe rapidement dans le domaine des soins bucco-dentaires. Reconnaissance d'image, combinaison d'algorithmique et de robotique, IA appliquée aux prothèses : les cas d'usage se diffusent à marche rapide au plus proche de l'activité des chirurgiens-dentistes. Cet essor suscite un certain nombre d'enjeux éthiques susceptibles d'être régulés par l'application du nouveau principe de Garantie Humaine de l'IA, entrant en vigueur en France et au niveau européen. La profession dentaire s'est positionnée en pionnière de cette révolution de notre système de santé : la présentation permettra d'en donner des exemples pratiques et de tracer les voies d'avenir pour la transformation des métiers du secteur bucco-dentaire.

Objectifs de la séance

- Réguler positivement l'IA en santé bucco-dentaire
- Prendre le tournant de la Garantie Humaine de l'IA
- Accompagner la transformation des métiers de la santé bucco-dentaire sous l'effet de l'IA et de la robotisation
- Exposer l'utilisation, parfois inconnue, de l'IA dans nos cabinets dentaires

Président de séance
Dr Xavier BRAECKEVELT,
Vice-Président de l'UFSBD,
chirurgien-dentiste, Chartres (28)

Intervenants
M. David GRUSON, membre du comité de direction de la Chaire Santé de Sciences Po Paris et fondateur d'Ethik-IA
La Garantie Humaine de l'IA dans les soins bucco-dentaires

Dr Samy DUBOIS, chirurgien-dentiste (75),
Secrétaire Général Cabinet Dentaire de l'UFSBD
IA : implications et avenir

Toutes vos prothèses en 2 rendez-vous

En quelques gestes, obtenez une prothèse d'une grande précision et fabriquée en france,
en **seulement 2 rendez-vous** **même pour l'amovible**.

Flux numérique unifié
entre le praticien
et le prothésiste

Interface guidée
et propositions intelligentes
de **protocoles cliniques**

Bio-simulation
du patient pour
une extrême précision

www.circle.dental

Grand témoin

Colloque UFSBD 2022

« Pour l'année 2022, le colloque de santé publique de l'UFSBD s'est inscrit sur la place de la santé bucco-dentaire dans **le parcours de vie des personnes en situation de handicap**, car il s'agit pour nous d'un enjeu majeur à la fois de santé publique et d'intégration sociale.

Les travaux sur la santé des personnes en situation de handicap confirment que celles-ci ont un **accès plus difficile et limité à la prévention** que le reste de la population. L'amélioration de l'accès à la santé est donc une priorité absolue aussi bien pour les personnes vivant à domicile que pour celles suivies en établissement médico-social.

Fort de ce constat et riche de notre intégration dans l'écosystème de PariSanté Campus, nous avons souhaité placer notre colloque sous l'axe de la e-Santé comme formidable accélérateur d'accessibilité.

Au-delà du patronage du ministère de la Santé et de la Prévention, nous avons eu l'honneur d'ouvrir ce colloque avec une **prise de parole du ministre, Monsieur François BRAUN**. Je vous laisse découvrir cette dernière dans les pages suivantes, et j'en profite pour lui renouveler tous nos remerciements pour son engagement aux côtés de tous les professionnels de santé pour le bien de toute la population. »

Dr Benoît PERRIER, **Président de l'UFSBD**

PRÉVENTION BUCCO-DENTAIRE ET HANDICAP : LA E-SANTÉ, UN VÉRITABLE ATOUT !

Ministre de la Santé et de la Prévention

Ouverture du colloque UFSBD

Prévention Bucco-Dentaire et Handicap : la e-santé un véritable atout !

François BRAUN

Prise de parole/seul le prononcé fait foi

« Mesdames, Messieurs.

Personne ne peut dire qu'il est en bonne santé s'il n'a pas une bonne santé dentaire !

Je ne peux malheureusement pas être physiquement présent parmi vous aujourd'hui, mais il est important pour moi de **pouvoir ouvrir ce colloque de l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire** (UFSBD), qui porte sur des **thématiques me tenant particulièrement à cœur** que sont **la prévention, l'accès aux soins des plus vulnérables et l'innovation numérique en santé**.

Ministre de la Santé et de la Prévention, je sais tout autant que vous que **les pathologies bucco-dentaires sont en grande partie évitables**, à condition d'adopter, dès les premières années de vie, des comportements favorables à sa santé. Les gains humains d'une politique de prévention ambitieuse en matière sont alors considérables.

À ce titre, je tiens à **saluer la constance de votre mobilisation**. L'UFSBD est en effet un **organisme entièrement dédié à la prévention**, qui développe depuis **plus de 50 ans** des actions essentielles de sensibilisation et d'information à l'importance d'une bonne santé dentaire, **en particulier auprès de publics présentant des vulnérabilités particulières et qui rencontrent des difficultés dans l'accès aux soins**.

En effet, **l'état de santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap** est un enjeu majeur de **santé publique** et **d'intégration sociale**.

Un enjeu de santé publique, dans la mesure où il existe une **interaction forte entre l'état de santé global d'un individu et sa santé bucco-dentaire**.

Cela est particulièrement vrai dans les cas où le **handicap peut avoir des conséquences importantes sur les fonctions oro-faciales**, augmentant notamment fortement le risque carieux chez les personnes concernées.

Aussi, la mécanique du corps humain fonctionnant par interactions, **les pathologies dentaires viennent bien souvent aggraver ou même induire des pathologies générales**.

On pense bien sûr à la dénutrition, mais également aux développements de pathologies cardiovasculaire, pulmonaire, infectieuses, et j'en passe.

Aussi, quand on sait que **les personnes en situation de handicap souffrent tout particulièrement de pathologies parodontales,** que **37 % d'entre-elles présentent des caries permanentes** et que le **déchaussement dentaire concerne 80 à 90 % des personnes avec un handicap mental,** et que **dans le même temps** nous avons une **absence, dans la majorité des structures d'accueil, de prévention collective, de protocole d'hygiène ou de prophylaxie** et que **65 % des**

enfants et adolescents handicapés ont besoin de soins dentaires à court terme, je ne peux que **refuser cette double peine !**

Quand je parle de la **refondation** de notre système de santé, je sais que cela passe en premier lieu par **une lutte exigeante contre les inégalités d'accès à la santé et à la prévention**, qu'elles soient territoriales, sociales ou, bien entendu, **liées à un handicap ou à une vulnérabilité particulière**.

En ce qui concerne la santé bucco-dentaire, **ce n'est pas aux personnes handicapées de se conformer à une offre de soins qui n'est parfois pas appropriée**. C'est au système de santé de **se donner les moyens de soigner chaque patient selon ses besoins.**

Aussi, dans le cadre du **Comité Interministériel du Handicap (CIH)**, le Gouvernement a mis en place des **consultations dédiées au sein des établissements de santé**, afin de proposer aux personnes handicapées, souvent confrontées à des **situations d'échec des soins**, une **réponse plus adaptée** dans **un environnement qui prend en compte les spécificités liées à leur prise en charge**.

Je me félicite du fait que **parmi les 61 dispositifs de consultations dédiées déjà en place**, et dont le nombre est appelé à se multiplier, **46 d'entre eux assurent une prise en charge bucco-dentaire spécifique**. Nous devons continuer de développer et d'améliorer ces prises en charge spécifiques, pour qu'aucun de nos concitoyens en situation de handicap, qu'il soit enfant ou adulte, ne reste à l'écart de la santé bucco-dentaire, quels que soient ses besoins.

Pour accélérer notre politique de prévention, les **bilans de prévention** que nous mettons en place aux trois âges clés de la vie « 20/25, 40/45 et 60/65 ans » consacrent une attention particulière à la **prévention bucco-dentaire** dans une **dynamique « d'aller-vers » les publics les plus fragiles, les plus éloignés de la santé notamment les personnes handicapées**.

C'est un enjeu d'intégration sociale aussi. Le sourire est un langage universel, souvent la première chose que l'on remarque. Il est un préalable indispensable de la **relation à l'autre** mais aussi de **l'estime de soi**.

Préserver ou redonner **un sourire plein de santé** aux personnes handicapées participe à la **construction d'une société inclusive**, respectueuse de la **dignité** de chacune et de chacun.

L'action de l'UFSBD recouvre parfaitement ces deux dimensions essentielles, matérialisées dans votre **charte de 2015**, qui **acte la mobilisation des chirurgiens-dentistes en faveur de l'amélioration de la santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap**.

Pour **la santé et la prévention bucco-dentaire** comme pour **l'amélioration de notre système de soins, l'innovation numérique offre des perspectives enthousiasmantes**.

La e-santé est ainsi une priorité de mon action, que je veux résolument tournée vers l'avenir, dans une dynamique de progrès et de véritable transformation de notre système de santé.

Parce qu'elle est un levier, au travers le « e-learning », pour la formation d'un plus grand nombre de professionnels mais aussi d'aidants, pour accélérer leur montée en compétence, notamment dans la **prise en charge des publics présentant des handicaps mais aussi des exigences de traitement spécifiques**, liées par exemple à des maladies chroniques ou au grandâge.

Parce qu'elle est un levier pour l'accès aux soins. Les contraintes matérielles liées à la Covid-19 ont donné une acuité particulière à la nécessité de renforcer la prise en charge dématérialisée et ont permis des accélérations et des avancées notables en la matière. Pour les personnes handicapées, notamment celles qui peuvent avoir du mal à se déplacer ou qui sont sensibles aux changements d'environnement, **la téléconsultation et la télésurveillance facilitent une médecine intégrée dans leur quotidien, que ce soit en établissement ou à domicile**. Elle aide à de repérer les besoins prioritaires et à organiser au mieux les prises en charge de ces patients aux besoins particuliers.

Parce qu'elle est enfin un levier d'amélioration des parcours de soins. Le partage des données, via **Mon espace santé,** donnera lieu **à une vision plus globale et donc plus efficace** à tous les professionnels impliqués dans la prise en charge d'un patient. Cela est particulièrement nécessaire alors que je rappelle **l'impact majeur de la santé bucco-dentaire sur l'état de santé général**. Le développement de la **télémédecine** doit améliorer la **prise en charge** en **facilitant les rendez-vous quand c'est nécessaire**, et ainsi optimiser **le temps médical des professionnels de santé**, qui, je le sais, manquent dans certains territoires.

Vous avez ainsi à très juste titre choisi de consacrer votre colloque à ces aspects majeurs de la prise en charge et de la prévention bucco-dentaire. Mon ministère est mobilisé avec vous dans ces grands chantiers et je ne doute pas que nous saurons être à la hauteur de ces rendez-vous collectifs.

Je vous remercie et vous souhaite un excellent colloque ! »

POUR VISIONNER LA PRISE DE PAROLE

Septembre 2022 : l'UFSBD a lancé un site internet 100 % dédié au grand public

maBouchemaSanté.fr

Fiches pratiques, quiz, vidéos, podcasts, forum... ce site a été conçu pour vous permettre d'accompagner au mieux vos patients en complément de leur venue au cabinet. **Nous avons conçu une affichette pour le présenter...** à placer dans votre salle d'attente ! On compte sur vous !

Pour télécharger votre affiche salle d'attente

Vous avez un patient « à besoins spécifiques » : aidez-le à s'y retrouver dans la rubrique **« profils »**
- Diabétique
- Femme enceinte
- ...

Pour vous

Des **rubriques repères** :
- S'informer
- Prévenir
- Se soigner

Un **accès direct** à l'information recherchée sans fioriture

Pour vos patients

À chacun son style **pour s'informer** :
- Textes
- Vidéos
- Podcasts

Pour votre cabinet

Un site 100 % dédié à la santé bucco-dentaire pour les petits et les grands !

orthoplus®
préparons l'avenir

Avec l'Éducation Fonctionnelle,

Grandir est un jeu d'enfants

Orthoplus SAS - 28, rue Ampère - BP 28 91430 Igny France - Tél. +33 (0)1 69 41 90 28 - www.orthoplus.fr

Les Educateurs Fonctionnels sont des dispositifs médicaux de classe I destinés à être utilisés pour corriger les dysfonctions orales chez l'enfant et l'adulte. Ils sont fabriqués par la Société ORTHOPLUS. Lire attentivement la notice d'utilisation avant usage.

Doctolib Pro

Plus de temps pour vous et vos patients

Doctolib vous permet de vous recentrer sur la relation avec vos patients et le travail au fauteuil. Comme 14 000 chirurgiens-dentistes et assistant-e-s déjà équipés de l'agenda Doctolib :

- **Optimisez votre agenda** en paramétrant des plages dédiées aux actes de votre choix
- **Réduisez vos tâches administratives** pour économiser jusqu'à une heure par jour
- **Qualifiez vos patients** tout au long de la prise de rendez-vous

Rencontrez nos équipes à l'ADF !
Du 22 au 26 Novembre 2022 - Stand 3L02

Pour en savoir plus sur nos solutions, rendez-vous sur notre site Doctolib pour les dentistes !

Dossier

Prévention en mouvement

L'engagement associatif : une aventure humaine avant tout !

P.22

Si le sentiment d'individualisme semble de plus en plus présent dans nos sociétés, cela n'influe cependant pas sur l'engagement et la France reste le pays où l'engagement associatif est le plus fort. **Partager des valeurs communes et choisir de les porter ensemble, tel est le sens de l'engagement associatif.**

Les 15 000 chirurgiens-dentistes engagés auprès de l'UFSBD sont tous animés d'une même volonté et se mobilisent autour de cette mission de santé publique forte : promouvoir la santé bucco-dentaire dans mais également hors de leur cabinet dentaire, pour améliorer la santé orale, et par là même la santé générale de TOUS. Créer un environnement favorable à la santé bucco-dentaire nécessite, pour être efficient, de conjuguer tous les efforts et moyens mobilisables, afin de faciliter et pérenniser les actions et leurs effets. Cela se traduit, pour l'UFSBD, par de multiples actions déployées depuis plus de 55 ans maintenant sur tout le territoire, par les chirurgiens-dentistes engagés au sein des comités départementaux et régionaux. Des actions de terrain, riches de leur variété et en perpétuelle évolution, à destination du grand public, du plus jeune âge jusqu'à nos ainés, et des professionnels évoluant à leur côté. Mais également des actions vers les institutionnels pour les convaincre d'accompagner l'UFSBD dans ses missions, par l'adoption de mesures concrètes au service de la santé de tous.

Ces actions ont besoin de vous pour se multiplier sur tout le territoire et trouver tout l'écho voulu.

Rejoignez-nous !

Une aventure humaine

Interview P.25

Interview exclusive de la secrétaire d'État chargée de l'Économie sociale et solidaire et de la vie associative, Marlène SCHIAPPA.

Rejoignez-nous et devenez chirurgiens-dentistes militants !

Partager des valeurs communes et choisir de les porter ensemble, tel est le sens de l'engagement associatif

Des rencontres, des échanges, des confidences, parfois, d'enfants, de familles, de personnes âgées, de personnes vivant avec un handicap, de personnels d'établissements médico-sociaux qui nous enrichissent humainement et nous assurent, s'il en était encore besoin, de tout l'intérêt de notre engagement.

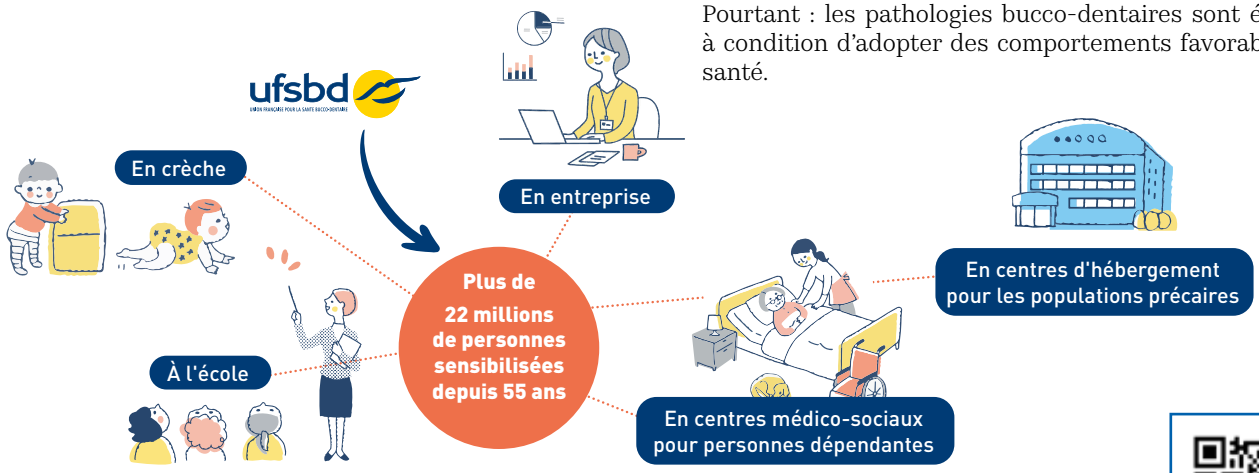
Des moments très conviviaux partagés avec des confrères lors de temps associatifs locaux, régionaux ou nationaux ; des confrères animés par les mêmes valeurs d'humanisme, d'altruisme, de solidarité, d'empathie, qui deviennent bien souvent des amis.

De nombreux confrères ont œuvré avant nous à l'UFSBD pour développer la prévention. Nous en sommes les héritiers !

La mobilisation de tous, dans des actions conjuguées auprès du grand public, des professionnels et des institutionnels, a prouvé toute son efficacité. Notre mobilisation doit cependant être maintenue, et les actions sur le terrain sans cesse renouvelées pour chaque génération qui arrive, avec une attention toute particulière pour les personnes fragilisées, en situation de précarité. En effet :

- 4 Français sur 10 ne se rendent toujours pas chez le chirurgien-dentiste ;
- les inégalités de santé se creusent ;
- les plus fragiles s'éloignent de plus en plus du système de santé.

Pourtant : les pathologies bucco-dentaires sont évitables à condition d'adopter des comportements favorables à sa santé.



CONGRÈS INTERNATIONAL ADF 22-26 NOVEMBRE 2022

Retrouvez-nous sur le stand UFSBD

1M04 - 1er étage

Contactez directement votre comité UFSBD local

Paroles de militants !

Dr Hager LASSOUED
Présidente UFSBD 46

« Il y a quelques années, suite à une discussion avec une amie, je pris conscience de l'état de santé bucco-dentaire des personnes âgées en institution. Dès lors, je décidai de m'engager à l'UFSBD, car je reste intimement persuadée que la prévention est primordiale dans notre métier, d'autant plus que dans mon département nous manquons cruellement de praticiens. Cet engagement m'a permis de rencontrer des personnes formidables, investies, à l'écoute et qui font tout pour faire vivre cette magnifique association qu'est l'UFSBD. »

Dr Isabelle ZUMSTEEG
Présidente UFSBD 67

« Mon engagement au sein de l'UFSBD 67 a débuté en même temps que mon activité professionnelle avec le dépistage en écoles primaires et collèges. Dépistage que j'aime toujours effectuer car il nous rend accessible pour les enfants, souvent impressionnés par nos cabinets. Omnipraticien, je porte une attention et un discours quotidien sur l'importance de la santé bucco-dentaire de mes patients de tous âges et tous profils et ce depuis mes débuts. Je me retrouve donc en tant que praticien et personne en phase avec la politique de santé publique menée par notre association. En effet, les rencontres avec ses acteurs, ses bénéficiaires, la diversité des actions menées sont enrichissants et font évoluer mes compétences et progresser mes points de vue tant professionnel que privé. Enfin, le travail en équipe avec des valeurs communes d'exercice et d'éthique, en agissant pour le bien de tous, est un engagement constructif qui je trouve me correspond. »

Dr Jean-Paul SAUNIER
Membre UFSBD 34

« Praticien officiellement à la retraite depuis fin 2016, j'avais l'impression, après mes 42 années d'exercice dans un quartier dit "populaire", que ma mission n'était pas terminée. Pendant toutes ces années, j'ai essayé de porter la bonne parole, à savoir que les patients que j'avais en charge aient une meilleure santé bucco-dentaire. C'était un engagement quotidien. Aussi, à la fermeture du cabinet dentaire, me suis-je senti frustré. Comment continuer d'une certaine manière à aider mes semblables ? La réponse fut simple : rejoindre les rangs de l'UFSBD 34 afin de continuer à œuvrer pour le mieux-être des autres. Que du bonheur pour moi, j'ai rejoint une équipe fabuleuse, généreuse. Nous sommes animés par la même motivation : une meilleure santé orale pour tous nos semblables. Notre démarche commence par les écoles maternelles, les écoles primaires, par le biais du programme M'T dents (sensibilisation et dépistages), en attendant le démarrage d'action à destination des crèches, et puis notre action vise les établissements médico-sociaux afin de préparer le personnel soignant à une meilleure approche de la santé bucco-dentaire. Pour mémoire, rappelons que le volet bucco-dentaire est totalement ignoré, lors de la rédaction du questionnaire santé concernant les personnes admises dans ces établissements. Nous nous devons de toucher toutes les tranches d'âge de la population sans oublier les personnes vivant avec un handicap. Quel beau challenge ! Nous grandissons chaque jour un peu plus au contact des autres ».

Dr Sophie LANOE
Membre UFSBD 74

« Je suis Sophie, jeune pédodontiste en Haute-Savoie, je me suis engagée car je voulais faire plus, notamment de la prévention. L'engagement à l'UFSBD permet de remplir entre autres des missions dans les écoles, et mieux vaut prévenir que guérir surtout concernant la maladie carieuse ! Ça représente une manière différente d'exercer, de sortir du cabinet et de rencontrer d'autres associatifs inspirants. Sur le plan professionnel, j'apprends beaucoup auprès des autres collègues de l'UFSBD et j'aime utiliser les ressources en ligne pour l'éducation thérapeutique. Sur le plan personnel, au vu de la bonne ambiance au sein de l'UFSBD, je me suis fait de bons amis ! Bref, engagez-vous, ça vaut le coup ! »

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

www.ufsbd.fr

Pourquoi adhérer à l'UFSBD ?

Pour inscrire la santé bucco-dentaire au cœur de la santé.

Construire ensemble l'accès à la prévention

Agir pour une société solidaire et inclusive

Influer en donnant à chacun les moyens d'être acteur de sa santé

Placer le chirurgien-dentiste au cœur du parcours santé

Partageons l'ambition de changer la vie des Français !

Retrouvez nos témoignages en vidéo sur les valeurs, les convictions et l'engagement de nos membres

Influer, informer, prévenir
sensibiliser, former, dépister

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 ADHÉSION - 7 rue Mariotte - 75017 PARIS**.

ufsbd

La parole à ...

Interview de Marlène SCHIAPPA

Nous sommes un pays d'engagés !

Rencontre avec Madame Marlène SCHIAPPA, secrétaire d'État auprès de la Première ministre, chargée de l'Économie sociale et solidaire et de la Vie associative, pour faire le point sur « l'engagement associatif » de nos jours !

BIO EXPRESS

Marlène SCHIAPPA

Née le 18 novembre 1982 à Paris. Diplômée de communication et nouveaux médias, mention écritures électroniques, son parcours professionnel est riche d'une diversité d'engagements.

- Présidente du réseau « Maman travaille »
- Directrice d'une agence de presse
- Directrice associée d'une agence de production de contenus en ligne
- Entrepreneuse
- Formatrice et intervenante sur les droits des femmes
- Chargée de veille média
- Romancière et essayiste

Mandats électoraux et fonctions ministérielles

- Ministre déléguée chargée de la Citoyenneté (2020-2022)
- Secrétaire d'État auprès du Premier ministre, chargée de l'Égalité entre les femmes et les hommes et de la Lutte contre les discriminations (2017-2020).
- Conseillère communautaire déléguée à l'attractivité économique du territoire, déléguée La French Tech
- Conseillère régionale, élue de Paris.
- Maire adjointe du Mans (Sarthe) (2014-2022)

Pratiques Dentaires - **Pouvez-vous nous dire si vous êtes personnellement engagée dans une association ? Si oui, laquelle ?**

Comme 20 millions de Français, je me suis engagée très tôt comme bénévole et je le suis toujours. C'est ainsi que j'ai présidé pendant dix ans un réseau associatif de mères actives : « Maman Travaille », un réseau d'entraide pour les femmes, et je suis engagée au long cours pour l'égalité femmes-hommes. **Je suis convaincue depuis toujours de la puissance des associations et des réseaux associatifs.**

Pratiques Dentaires - **Un maillage associatif développé et dynamique est-il pour vous un signe de « bonne santé » sociétale ? (Cela peut-il être un « baromètre » pour un gouvernement ?)**

Nous sommes un pays d'engagés. Les bénévoles prennent du temps pour les autres, pour défendre des causes. Dans mes précédentes fonctions, j'ai récompensé les prodiges de la République, ces jeunes qui se sont mobilisés pendant la crise sanitaire pour venir en aide aux autres, rompre la solitude de nos aînés, faire du soutien scolaire aux plus jeunes, porter les courses... notre pays regorge de générosité et d'entre-aide. Le rôle des pouvoirs publics est d'appuyer ces initiatives – ce sont près de 10.5 milliards d'euros de subvention qui sont versés !

À travers votre association, vous faites de la prévention pour l'éducation à l'hygiène bucco-dentaire, ce qui est primordial quand on sait les conséquences en cascade que peut entraîner le manque de soins. C'est grâce aux actions de sensibilisation comme celle-ci que nous pouvons mieux orienter nos politiques publiques. Je prends l'exemple du « reste à charge zéro » que nous avons mis en place en 2021 pour les soins dentaires, l'optique et les appareils auditifs. Alertés par les acteurs de la prévention, nous avons souhaité qu'il n'y ait plus de renoncement aux soins. Grâce à la mobilisation des dentistes, plus de 6 millions de Français ont pu en bénéficier et être soignés. A titre personnel, j'ai un regard tout particulier sur votre secteur car l'une de mes sœurs est dentiste et j'écoute avec un grand intérêt son point de vue de praticienne de terrain.

Pratiques Dentaires - Est-ce que l'engagement s'observe à tout âge ou concerne-t-il davantage certaines tranches d'âge ?

L'engagement concerne absolument tous les âges, mais c'est la forme d'engagement qui change ! Un président d'association sur dix a moins de 35 ans et plus de la moitié a plus de 56 ans. On entend parler de la crise des bénévoles, en vérité il s'agit surtout de difficultés rencontrées pour la gouvernance associative.

Le tissu associatif aujourd'hui est en plein bouleversement, notamment du fait de la crise sanitaire qui a éloigné du terrain associatif les bénévoles âgés, fragiles ou vulnérables. Ils constituaient pourtant une grande partie des troupes ! Petit à petit, ils reviennent dans les associations, notamment parce que les associations sont des lieux qui permettent de rompre l'isolement social. Je suis mobilisée pour les aider à faire revenir les bénévoles et susciter de nouvelles vocations.

Pratiques Dentaires - Quelles évolutions percevez-vous dans les formes d'engagement associatif aujourd'hui ?

Il y a de plus en plus d'envies d'engagement, sous des formes renouvelées. Le temps où l'on tenait une permanence tous les jeudis de 19h à 21h est un peu terminé. Il y a les engagements au long cours et il y a aussi les engagements d'urgence. Récemment, la guerre, en Ukraine a suscité beaucoup d'émotion et de mobilisation. Au tout début de la guerre j'ai réuni les associations pour nous coordonner et redire le soutien de l'État. La générosité des Français a été extraordinaire et continue encore.

L'engagement, c'est aussi celui des entreprises qui se mobilisent à travers le mécénat et aident les associations et les fondations. Je tiens à les encourager à aller encore plus loin. C'est une façon de répondre concrètement à la demande de sens des collaborateurs et de trouver des solutions concrètes ; au début du mois d'octobre, je suis allée à la rencontre des bénévoles de 15 associations avec le Medef et l'Association Française des Managers de la Diversité pour la semaine de l'entreprise responsable ; ils

m'ont expliqué simplement comment ils travaillent au quotidien avec les collaborateurs des entreprises.

Il faut que les valeurs de coopération du monde associatif irriguent tous les secteurs de notre pays.

Pratiques Dentaires - Quels sont, selon vous, les leviers de motivation pour engager des acteurs de la société civile à rejoindre une association ?

Je vais continuellement à la rencontre des associations et des bénévoles, leur message est unanime : « simplifiez-nous la vie, valorisez l'engagement ». J'entends y répondre en allégeant la charge mentale des gouvernances associatives et en lançant de grandes consultations dans tout le pays.

Le 17 octobre dernier, j'ai inauguré à Alençon la première étape du « Tour de France du Bénévolat ». En tout, 18 étapes régionales vont s'enchaîner, tout au long des 9 mois qui viennent, au cours desquels je me déplacerai partout en France, notamment en ruralité.

Je proposerai aux associations de réfléchir, en format ateliers, sur la gouvernance associative, la formation des bénévoles, la valorisation de l'engagement, ou encore la coopération associative. Le but est de mettre en avant les bonnes pratiques glanées partout en France et de trouver ensemble les moyens de rendre l'engagement plus facile. Je veux faire de ce Tour de France une célébration populaire du bénévolat.

Pratiques Dentaires - Beaucoup de personnes œuvrent depuis des années dans l'ombre : comment accorder une meilleure reconnaissance de leur engagement associatif ?

Vous avez raison, la valorisation des bénévoles et des associations doit être systématique et c'est l'un de mes engagements quotidiens en tant que ministre, dans chacune de mes actions au-delà du Tour de France du Bénévolat. J'étais à Orléans avec Sylvie Tellier et son association les Bonnes Fées pour Octobre Rose, qui vient en aide à des femmes qui ont eu un cancer du sein, pour les aider à renouer avec leur image et réaffirmer leur confiance en elle.

Je ne cesse de dire partout où je vais qu'il faut communiquer davantage ce que l'on fait de bien. C'est aussi vrai pour les associations et **je mettrai toute mon énergie à la mise en lumière de l'engagement incroyable des bénévoles**.

La reconnaissance bénévole, c'est aussi valoriser celles et ceux qui développent des compétences qui peuvent leur être particulièrement utiles dans leur vie professionnelle. Je pense qu'aujourd'hui, quand on est bénévole, on doit pouvoir valoriser son engagement par des reconnaissances de compétences professionnelles, comme le permet la VAE. C'est aujourd'hui un travail que je mène pour simplifier et rendre plus lisible l'accès à ces parcours de validation des acquis bénévoles.

Pratiques Dentaires - Un bénévole a littéralement de la bonne volonté, comment faire pour que cela rime avec efficacité et durée ?

L'engagement concerne absolument tous les âges, mais c'est la forme d'engagement qui change !

Il est de ma responsabilité de permettre un dialogue facile, clair et simple entre les associations et l'État. Nous avons lancé la plateforme lecompteasso.gouv.fr qui permet d'entamer beaucoup de démarches de façon dématérialisées. Je veux cette interface comme la plus servicielle possible.

En partenariat avec Le Mouvement Associatif, nous avons également mis en œuvre le dispositif « guid'asso » déstiné à former les bénévoles sur un panel très large de sujets. Bien communiquer avec les services, être formés, c'est là une clé de l'efficacité qui permettra de lever la charge mentale qui pèse sur les bénévoles.

Pratiques Dentaires - Pourrait-on imaginer la mise en place de stages obligatoires pendant le cursus scolaire ou universitaire dans une association ?

L'engagement de la jeunesse est une réponse aux défis de notre temps. Le Président de la République, Emmanuel Macron, en a fait un dispositif très ambitieux, le Service Nationale Universel. Plus de 32 000 jeunes de 15 à 17 ans se sont ainsi portés volontaires en 2022. C'est un formidable levier pour l'égalité des chances, pour sensibiliser concrètement les plus jeunes au bien commun.

Dispositifs médicaux et formations de première urgence

Kits d'oxygénothérapie d'urgence

Défibrillateurs Automatiques

CONGRÈS INTERNATIONAL ADF 22-26 NOVEMBRE 2022

Retrouvez-nous sur notre stand n°

1S21

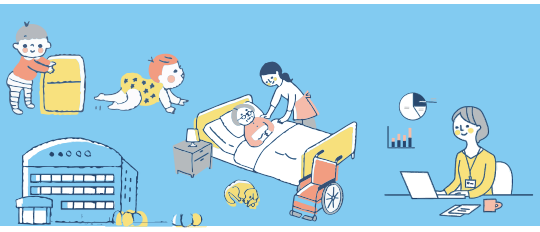
labodal®

À découvrir sur notre stand 1M04

Du 22 au 26 novembre 2022

#Ensemble, développons vos compétences

Formations professionnelles « Équipe Dentaire »
Venez découvrir
nos Formations 2023 !



Échangeons sur nos actions
et Rejoignez
nos acteurs terrain !

Soutenez l'UFSBD, Adhérez !
Pour inscrire la santé bucco-dentaire au cœur de la santé,
Pour partager l'ambition de changer la vie des Français !

Pour mieux informer vos patients « Ma Bouche Ma Santé »

Venez naviguer au fil des pages sur
notre nouveau site de référence dédié
100 % à la santé bucco-dentaire !

maBouchemaSante.fr
ufsbd

www.mabouchemasante.fr

Assistantes Dentaires
Marylin Michel vous attend sur notre stand
pour échanger avec vous !

Mercredi 23 novembre 2022 à 19h

Salle 352 AB

PRIX DE THÈSE
NexTDentiste
ufsbd

Remise du 9ème Prix de Thèse de l'UFSBD
en présence des lauréats

Prix organisé en partenariat avec HENRY SCHEIN FRANCE · FRENCH TOOTH · Julie SOLUTIONS

Séance Scientifique de l'UFSBD

Jeudi 24 novembre 2022 de 14h à 15h30

L'Intelligence Artificielle au cabinet dentaire
« Règles éthiques et applications au quotidien »

Betadine®

le bon réflexe antiseptique en bain de bouche

Son spectre d'activité est celui de l'iode[1]

FABRIQUÉ EN FRANCE

Il est recommandé de faire effectuer au patient un bain de bouche antiseptique avant tout soin

Betadine® 10% (povidone iodée) SOLUTION POUR BAIN DE BOUCHE
Traitement local d'appoint des infections de la cavité buccale et soins post-opératoires en stomatologie[1]. À partir de 6 ans.
La place de ce produit dans la stratégie thérapeutique est accessoire.[2]
Les agents à visée antiseptique ne sont pas stérilisants : ils réduisent temporairement le nombre des micro-organismes.

Non soumis à prescription médicale.
Non remboursé par la Sécurité Sociale. Agréé aux collectivités.

Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publique du médicament directement sur le site internet : http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr

Avis de la Commission de la Transparence disponible sur : www.has-sante.fr
Mylan SAS, située 117, allée des Parcs, 69792 Saint-Priest, France et Mylan Medical SAS, située 42/44, rue Washington, 75008 Paris, France sont responsables conjoints du traitement de vos données personnelles. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et le Règlement Européen n°2016/679 « RGPD », vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression de vos données personnelles, d'en demander le cas échéant la portabilité. Vous avez également le droit de vous opposer, dans les conditions prévues par la loi, au traitement de vos données personnelles ou d'en demander la limitation. Vous pouvez exercer vos droits à tout moment par email à dataprivacy@viatris.com ou par téléphone au 0800 91 02 69.
Dans le cas où vous recevez des courriers électroniques de la part de Mylan, vous pouvez en outre vous désinscrire à tout moment de nos listes de diffusion, en utilisant le lien suivant : serviceclientshopital@viatris.com. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL, autorité de protection des données personnelles pour la France.
Pour plus d'information sur la protection des données personnelles par Mylan, veuillez consulter notre notice d'information au lien suivant : https://www.viatris.com/fr-FR/lm/countryhome/Privacy-Policy

(1) RCP BETADINE 10 POUR CENT, solution pour bain de bouche.
(2) HAS. Avis de la Commission de la Transparence de Betadine® 10%, gargarisme - bain de bouche. 4 septembre 1996.
(3) Guide de prévention des infections liées aux soins en chirurgie dentaire et en stomatologie, Direction Générale de la Santé - Ministère de la Santé et des Solidarités. Deuxième Edition, juillet 2006.

Mylan Medical SAS est une société du Groupe Viatris

VIATRIS

BETA-2020-0235 Décembre 2020 - Visa n°20/10/67782430/PM/001

Dossier

En pratique

Nuisances sonores au cabinet : pas à l'abri du bruit !

Habituée à évoluer dans un environnement bruyant, l'équipe dentaire n'a encore pas suffisamment pris conscience des risques potentiels du cabinet sur l'audition. S'il y a bien un message à écouter, c'est celui de la prévention.

P.32

Découvrez l'application Höra

P.33

Elle permet en 3 minutes d'évaluer le capital auditif, les troubles de l'audition et l'environnement sonore.

höra
Fondation Pour l'Audition

Les réponses à vos questions

P.39

Prévenir l'érosion dentaire.

Nuisances sonores au cabinet : pas à l'abri du bruit

Invisible et ne laissant pas d'impact matériel, le bruit fait partie de notre quotidien de manière générale et du cabinet dentaire, en particulier.

Avec des instruments pouvant émettre des bruits à haute intensité allant de 65 à 95 décibels par jour et pour des longues heures de travail, ces expositions peuvent induire une déficience auditive.

Dès 1959, l'American Dental Association (ADA) recommandait que les praticiens qui utilisent des appareils à haute vitesse reçoivent des audiogrammes périodiques pour enregistrer toute variation de leur acuité auditive en raison de leur exposition prolongée aux sons à haute fréquence.

Face à des risques évitables, il faut entendre que la prévention demeure la première des solutions.

2,5 millions

Nombre de Français âgés de 20 à 69 ans vivant avec une perte auditive dans les hautes fréquences, liée à une exposition au bruit sur leur lieu de travail ou durant leurs loisirs. Centre d'information et de documentation sur le bruit, « Bruit et santé ».

80 db

Nocivité du bruit sur l'audition pour une exposition sonore quotidienne.

5600 Hz

Fréquence fondamentale de la turbine.

GÉNÉRALITÉS : AUDITION, SON, BRUIT

Le son devient un bruit lorsqu'il produit une sensation auditive considérée comme désagréable, gênante ou dangereuse pour la santé. Chacun possède sa propre perception du bruit qui dépend de composants multiples liés au contexte, à l'histoire personnelle et culturelle.

On caractérise le bruit sous 4 formes principales.

> **Stable :** le son est continu et ne varie pas.

> **Fluctuant :** le son est continu mais varie avec le temps.

> **Intermittent :** le son peut être dangereux pendant un temps donné mais est combiné à des périodes de niveaux sonores non dangereux. C'est ce bruit qui correspond le plus souvent à l'exposition présente au cabinet dentaire.

> **Impulsionnel :** le son est intense et court.

Selon l'OMS, la gêne est « une sensation de désagrément, de déplaisir provoquée par un facteur de l'environnement (le bruit) dont l'individu ou le groupe connaît ou imagine le pouvoir d'affecter sa santé ».

Plus l'exposition à un bruit de forte intensité est longue, plus l'intensité tolérée est faible. Plus la fréquence est élevée, plus la période d'exposition tolérable est courte. **La gêne dépend de l'amplitude de la pression acoustique et de la fréquence.**

Parfois signalée par les patients, comme un rappel à l'ordre, la problématique du bruit est bien **une réalité quotidienne pour le praticien et son équipe**.

NUISANCES ET CONSÉQUENCES AU CABINET

Les différents équipements du cabinet dentaire (turbine, aspiration, ultrasons…) peuvent émettre des sons proches des 100 dB.

En 2009, certaines études internationales ont montré que l'oreille gauche des praticiens droitiers présentait une plus grande perte d'audition à long terme que l'oreille droite. La distance entre la bouche du patient et l'oreille du praticien étant courte, le bruit de l'aspiration atteint fortement l'oreille gauche, et celui de la turbine ou des ultrasons davantage l'oreille droite.

Les laboratoires de prothèses sont eux aussi concernés. Avec les pièces à main, vibreurs à plâtre, taille-plâtre, le National Institute of Deafness And Other Communication Disorders (NIDCD) indique que **des niveaux frôlant les 100 dB** peuvent être atteints ici aussi.

L'exposition au bruit peut entraîner des effets auditifs et extra-auditifs. En fonction de la durée et de l'intensité de l'exposition, les atteintes auditives peuvent être aiguës ou chroniques, réversibles ou irréversibles. L'OMS estime que des effets extra-auditifs du bruit (céphalées, fatigue, irritabilité, troubles du sommeil, cognitifs, atteinte du système endocrinien…) peuvent apparaître dès 50 dB. **Ces troubles peuvent donc avoir d'importantes conséquences sur la qualité du travail et de vie de l'équipe dentaire.**

Parmi les troubles auditifs, on retrouve plusieurs pathologies pouvant se manifester à différents âges par des atteintes temporaires voire définitives du système auditif. C'est le cas des **acouphènes**, de la **surdité professionnelle**, de la **presbyacousie** (altération de l'audition liée au vieillissement) et **hyperacousie** (trouble consistant en une hypersensibilité aux sons).

> **L'acouphène** est caractérisé par la perception de sons comme des bourdonnements, sifflements d'intensités variables d'un jour à l'autre, en l'absence de source sonore.

> **La surdité professionnelle** est un état pathologique marqué par une perte partielle ou totale de perception des ondes sonores environnantes. Elle fait suite à une exposition prolongée à des niveaux sonores élevés au cours de l'exercice de la profession. C'est le résultat de l'altération puis de la disparition irréversible des cellules ciliées.

Elle passe généralement inaperçue, étant graduelle, progressive et indolore d'où l'intérêt capital de la surveillance audiométrique. Elle prédomine sur les fréquences aigües avant d'atteindre les fréquences moyennes et graves.

Téléchargez dès maintenant

höra

Application gratuite

Google Play

App Store

Höra est développé par

Fondation reconnue d'utilité publique, depuis 2015, à but non lucratif.

Retrouvez l'interview de Denis LE SQUER Fondation pour l'audition page 37

> Ces troubles peuvent donc avoir d'importantes conséquences sur la qualité du travail et de vie de l'équipe dentaire.

Oral-B

Transformez les habitudes de vos patients.

Tenez-vous au courant des dernières nouveautés dans le secteur dentaire.

Retrouvez nous sur le stand 4L11 pour l'ADF 2022 (du 22 au 26 Novembre)

Découvrez les webinaires, les lancements de produits, les documents destinés aux patients et les dernières nouveautés du secteur sur le nouveau site d'Oral-B©.

oralbprofessional.fr

SOLUTIONS

N'ayant pas de médecine du travail, si vous ne vous occupez pas de vous, personne ne le fera.

En plus des risques ostéoarticulaires, des yeux sollicités en permanence dans des zones différemment éclairées et donc des oreilles pouvant être agressées, il est primordial de comprendre l'effet dévastateur que cela peut avoir progressivement (de la simple fatigue au burn-out).

Lors du suivi médical pour les assistants dentaires, c'est à l'employeur, et donc au praticien, de déclarer à la médecine du travail le risque « bruit ». Le praticien devrait donc recommander le port de protections auditives à ses employés par souci de prévention, car responsable au regard de la loi.

Les leviers de protection se situent à différents niveaux.

> **La sensibilisation**

> **L'aménagement architectural du cabinet :** en jouant sur l'isolation et la correction acoustique, l'éloignement des machines nuisibles, la signalisation des zones d'exposition à l'instar de ce qui existe pour les rayonnements ionisants

> **Le choix d'une instrumentation** (turbine, contre-angle, pièce à main, fraises, inserts) **et de machines** (compresseurs, units, appareils radios…) les moins nocifs possible et leur entretien

> **L'utilisation d'équipements de protection individuelle (EPI) :** bouchons façonnables (type Quies), pré-moulés, moulés individualisés (sur mesure chez l'audioprothésiste) pouvant être électroniques (blocage et modulation du son)

Les premiers effets de la protection auditive pourront se manifester très vite par une sensation de moindre fatigue en fin de journée, balayant aussitôt les réticences que certains émettent à l'idée de voir leur communication avec le patient perturbée.

#INSTRUMENTATION

#AUDITION

#PRÉVENTION

#FRÉQUENCES

#PROTECTION AUDITIVE

#BRUIT

#DÉCIBELS

Earpad® de chez Earsonics

Protections moulées individualisée

Retrouvez les résultats de notre enquête et notre fiche conseil.

BUCCOTHERM®

UNE EAU THERMALE, SOURCE DE SOURIRE

RECONNUE DEPUIS 1840

LA PREMIÈRE GAMME DE SOINS BUCCO-DENTAIRES À BASE D'EAU THERMALE

Présente dans tous les soins BUCCOTHERM®, l'Eau Thermale de Castéra-Verduzan est reconnue pour ses propriétés apaisantes et reminéralisantes. La cure thermale est agréée par le ministère de la Santé pour le traitement des maladies bucco-dentaires. BUCCOTHERM® révèle tout le potentiel de cette Eau riche en sels minéraux et oligo-éléments dans des soins :

NATURELS
au moins 97% d'ingrédients d'origine naturelle

CERTIFIÉS BIO
par Ecocert

FABRIQUÉS EN FRANCE
à proximité du la source thermale

Pour plus d'informations, recevoir la visite d'un délégué ou des échantillons : www.buccotherm.com

INTERVIEW

Denis LE SQUER,
Directeur Général
de la Fondation Pour l'Audition

Parlez-nous de la Fondation Pour l'Audition et de vos objectifs ?

En 2010, sous l'impulsion de Françoise BETTENCOURT MEYERS, Jean-Pierre Meyers et la Fondation BETTENCOURT SCHUELLER, trois chirurgiens ORL créent une association de préfiguration, aujourd'hui devenue la Fondation Pour l'Audition.

La Fondation Pour l'Audition souhaite créer des synergies pour faire progresser la cause de la santé auditive et aider les personnes sourdes, les malentendants et leurs proches à mieux vivre au quotidien et à bénéficier d'une égalité des chances en matière d'éducation, d'accès aux soins et à la culture et dans le milieu professionnel.

Mais au-delà de nos missions premières, nous agissons sur la **prévention des risques auditifs** pour tous en informant et sensibilisant, en **proposant des solutions** adaptées pour que chacun puisse devenir acteur de sa santé auditive.

Concernant les limites, on connaît bien les 80 km/h, pouvez-vous nous parler des 80 décibels ?

Afin d'orienter au mieux nos concitoyens pour une meilleure prise de conscience des enjeux de l'environnement sonore, la Fondation Pour l'Audition a décidé d'installer **un repère intelligible et mesurable** facilement sur le niveau de décibels en dessous duquel l'on préserve son audition : les 80 décibels à ne pas dépasser, durant trop longtemps, sur une journée au risque d'abîmer son audition de façon irréversible. Grâce à notre campagne de prévention « Prenons la mesure du son » au message clair « Écoute bien, et dépasse pas les 80 ! », nous souhaitons que chacun connaisse ce seuil de danger et agisse en conséquence.

En quoi consiste l'application Hora ?

Höra est un **outil gratuit de repérage des troubles de l'audition**. Reconnu scientifiquement, il s'appuie sur un test auditif de référence élaboré par des experts en audiologie, appelé le « test des 3 chiffres ». Ainsi, en 3 minutes seulement, il est possible de tester son audition, et ce même dans un environnement bruyant. Tester son audition est une étape importante, mais pour aller plus loin dans l'accompagnement de chacun sur la connaissance et la préservation de son capital auditif, Höra offre de **nombreux conseils et astuces préventives**. Il est également possible de programmer un rappel et ainsi de suivre l'évolution de son audition. Notre application est dotée d'un sonomètre, un outil primordial pour décrypter et mesurer son environnement sonore (cf. p33 du magazine).

L'équipe dentaire est particulièrement exposée, l'utilisation du sonomètre de votre application est très parlante, avez-vous des chiffres concernant la profession ?

L'exposition sonore des professionnels dentistes est avérée et peut provenir de différentes sources. En France, l'Institut national de recherche et de sécurité pour la prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles (INRS) fixe le seuil de danger pour la santé auditive à 80 décibels (dB) pendant plus de 8h.

Dans une étude récente de l'Université de Louvain en Belgique, les niveaux sonores enregistrés sont de 72 dBA et de 74 dBA respectivement pour un ou plusieurs fauteuils (M. Dierickx et al., 2021). Les niveaux de bruit dans la dentisterie contemporaine ne semblent donc pas nocifs mais, les sons émis par les appareils peuvent être très désagréables pour 66 % des dentistes interrogés et affecter leur santé mentale (stress, fatigue, maux de tête, irritation).

Par ailleurs, seulement 3 % des dentistes sondés testent régulièrement leur audition, et 15 % d'entre eux portent des protections auditives dans un cadre professionnel ou récréatif. Ce constat est alarmant. La méconnaissance et le manque de sensibilisation à la santé auditive, et cela, même dans un contexte médical, montre qu'il est **nécessaire d'agir et d'accompagner** chacun dans la maîtrise de leur santé auditive et de leur environnement sonore.

Bibliographie : Dierickx, M.; Verschraegen, S.;Wierinck, E.;Willems, G.; van Wieringen, A. Noise Disturbance and Potential Hearing Loss Due to Exposure of Dental Equipment in Flemish Dentists. Int. J. Environ. Res. Public Health 2021, 18, 5617. https://doi.org/10.3390/ijerph18115617

Quelles sont vos recommandations préventives pour les équipes du cabinet dentaire ?

Des solutions simples existent pour prévenir les risques auditifs. Tout d'abord, **tester son audition**, et ce, tous les ans. Puis, au quotidien, **en parler autour de soi**, entre confrères. Et quand il n'est pas possible de supprimer des bruits dus à l'exercice professionnel, il vaut mieux l'étouffer que de le couvrir par un autre. C'est pourquoi, il est important de **s'équiper de bouchons ou de protections** auditives. Enfin, il est nécessaire de **ménager son audition** en s'isolant régulièrement dans des zones calmes.

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

Pour gagner en pouvoir d'achat sur votre budget automobile, **les banques du groupe Crédit du Nord** et leur partenaire **ALD Automotive** vous proposent la **Location Longue Durée de véhicules d'occasion**.

Les avantages de la Location Longue Durée :

- Un grand choix de véhicules récents disponibles rapidement.
- Une maintenance et une assistance 24H/24, 7j/7 du véhicule pour 1€ de plus par mois*.
- Un changement ou une restitution du véhicule possible, dès le 1er anniversaire de votre contrat de location*.

Disposer dès à présent d'une **offre complète à partir de 179 €*** pour un budget fixe mensuel.

Vos contacts :
Hanan BOUAYED – hanan.bouayed@cdn.fr
ALD – conseil.pro@leasing.auto – 0 825 002 001 (service 0,20 € /min + prix appel)

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

Des banques du groupe Société Générale

*Exemple pour la Location Longue Durée (LLD) d'un véhicule d'occasion de catégorie « micro-citadine » (hors véhicules hybrides, électriques et « surclassés ») pour 36 mois et 10 000 km par an. Loyers mensuels exprimés TTC, excluant le certificat d'immatriculation et d'autres prestations optionnelles. Restitution du véhicule à la fin du contrat avec paiement des éventuels frais de remise en état standard et des kilomètres supplémentaires. Offres non cumulables, valables en France Métropolitaine pendant 15 jours à compter de la date d'émission de l'offre, sous réserve de disponibilité, selon les conditions générales de Location Longue Durée Véhicule d'occasion et sous réserve d'acceptation du dossier par ALD AUTOMOTIVE - TEMSYS, SA au capital de 66 000 000 €, RCS Nanterre n° 351 867 692, 15 Allée de l'Europe – 92588 CLICHY Cedex. Société de courtage d'assurances n° ORIAS 07 026 677 (www.orias.fr). Visuels non contractuels. Voir conditions sur shop.aldcarmarket.fr. ALD Automotive, nom commercial de TEMSYS, SA au capital social de 66.000.000 euros, RCS Nanterre 351 867 692, siège social : 15 allée de l'Europe - 92588 CLICHY - Société
Crédit du Nord – Société Anonyme au capital de EUR 890 263 248 – SIREN 456 504 851 – RCS Lille – N° TVA FR83 456 504 851 – Siège Social : 28, place Rihour - 59800 Lille – Siège Central : 59, boulevard Haussmann - 75008 Paris – Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 739. **Banque Courtois** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 18 399 504 – SIREN 302 182 258 – RCS Toulouse – N° TVA FR15 302 182 258 – Siège Social : 33, rue de Rémusat - BP 40107 - 31001 Toulouse Cedex 6 – Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 867. **Banque Rhône-Alpes** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 12 562 800 – SIREN 057 502 270 – RCS Grenoble – N° TVA FR82 057 502 270 – Siège Social : 20 et 22, boulevard Edouard Rey - BP 77 - 38041 Grenoble Cedex 9 – Siège Central : 235, Cours Lafayette - 69451 Lyon Cedex 06 – Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 988. **Banque Laydernier** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 24 788 832 – SIREN 325 520 385 – RCS Annecy – N° TVA FR87 325 520 385 – Siège Social : 10, avenue du Rhône - 74997 Annecy Cedex 09 – Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 972. **Banque Tarneaud** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 26 702 768 – SIREN 754 500 551 – RCS Limoges – N° TVA FR69 754 500 551 – Siège Social : 2 et 6, rue Turgot - 87011 Limoges Cedex. Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 953. **Banque Nuger** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 11 444 581 – SIREN 855 201 463 – RCS Clermont-Ferrand – N° TVA FR88 855 201 463 – Siège Social : 5, place Michel de l'Hospital - 63000 **Clermont-Ferrand** – Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 937. Banque Kolb – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 14 099 103 – SIREN 825 550 098 – RCS Epinal – N° TVA FR37 825 550 098 – Siège Social : 1 et 3, place du Général de Gaulle - BP 1 - 88501 Mirecourt Cedex – Direction Centrale : 2, place de la République - BP 50528 - 54008 Nancy Cedex. Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 023 859. **Société Marseillaise de Crédit** – Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de EUR 24 471 936 – SIREN 054 806 542 – RCS Marseille - N° TVA FR79 054 806 542. Siège Social : 75, rue Paradis - 13006 Marseille – Société de Courtage d'Assurances immatriculée à l'ORIAS sous le N° 07 019 357.
Il est précisé que le service n'est pas commercialisé par la Société de Banque Monaco .

EN PARTENARIAT AVEC COLGATE / ELMEX

Prévenir l'érosion dentaire

L'érosion dentaire ou de l'émail est une perte progressive des tissus durs par une dissolution chimique liée au contact répété des dents avec des acides d'origine non bactérienne (contrairement à la carie qui a pour origine une attaque acide d'origine bactérienne par transformation des sucres). Cette pathologie très courante toucherait environ un enfant sur deux et quatre adultes sur cinq.

Étiologie et symptômes

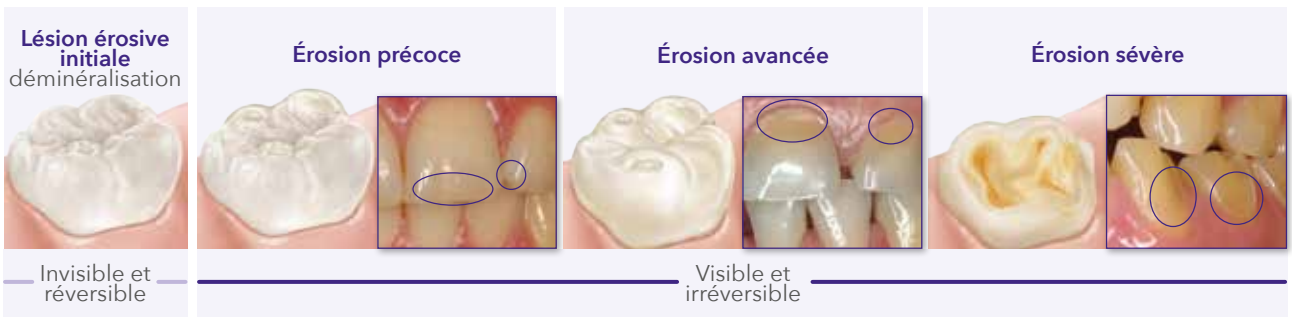
Les causes de l'érosion de l'émail peuvent être de nature intrinsèque ou extrinsèque.

› **Les facteurs intrinsèques** sont principalement la présence d'acide gastrique dans la cavité buccale, par exemple chez les personnes souffrant de reflux gastro-œsophagien (RGO), de vomissements fréquents (grossesse) ou chez les boulimiques ou anorexiques. Mais la sècheresse buccale a aussi un impact néfaste sur l'émail : la salive permettant de garder le pH de notre bouche équilibré, les personnes souffrant d'hyposalivation ou les sportifs qui respirent intensivement par la bouche sont dès lors plus susceptibles de souffrir de l'érosion dentaire.

› **Les facteurs extrinsèques** coïncident avec un régime alimentaire riche en aliments et en boissons acides. Les consommateurs de jus de fruits et de sodas, les amateurs de vins et œnologues, les végans et les sportifs sont davantage susceptibles de souffrir de l'érosion dentaire. Les nageurs sont également concernés avec le pH acide des piscines. Certains médicaments, tels que l'aspirine ou la vitamine C (acide ascorbique), peuvent aussi accélérer la dégradation de l'émail. Enfin, l'érosion dentaire peut être exacerbée par l'abrasion ou l'attrition.

La perte d'émail s'accompagnera **des symptômes** suivants.

- Le jaunissement des dents lié à la couche de dentine légèrement jaune devenant plus visible.
- La perte d'éclat : à mesure que l'émail disparaît, la dent perd de sa brillance et semble terne.
- L'aspect translucide des bords des dents.
- L'effondrement des pointes cuspidiennes au niveau des prémolaires et des molaires.
- Une hypersensibilité des dents au contact du froid et du chaud.
- Une perception inesthétique qui peut être mal vécue par la personne.



Comment prévenir de l'érosion ?

L'érosion de l'émail est irréversible. Pour prévenir la dégradation de l'émail, il faut d'abord déterminer la raison primaire de l'érosion, puis, si possible, la traiter en modifiant le comportement en cause. Il faut donc interroger les patients sur la consommation d'aliments ou boissons acides, sur la pratique d'un sport d'endurance, des problèmes de troubles alimentaires et la sensation de bouche sèche.

Il est important de savoir détecter précocement les modifications cliniques de l'anatomie dentaire et des reliefs des surfaces (fissures, translucidité, détérioration d'obturations...) ou des hyperesthésies dentinaires sans lien avec une lésion carieuse ou parodontale.

Pour mesurer l'érosion, l'indice BEWE (Bartlett et al. 2008) est le plus couramment utilisé. Il classe les différentes atteintes érosives en fonction de la gravité et du nombre de dents touchées par sextant. En fonction du score obtenu par sextant, on détermine un indice faible, modérée ou élevé et une thérapeutique adaptée.

Les conseils que l'on peut apporter.

- Réduire sa consommation de produits acides et les grignotages.
- Diluer et alterner les boissons.
- Se rincer la bouche avec de l'eau ou une solution bicarbonatée après une exposition à des acides.
- Mâcher un chewing-gum sans sucres.
- Utiliser une paille pour diminuer le contact des liquides acides avec les dents.
- Attendre 20 minutes après la prise d'un aliment acide pour se brosser les dents.
- Utiliser un dentifrice contenant du fluorure d'amines, fluorure de soduim et de l'étain, et une brosse à dents à poils souples ou extra-souples pour limiter l'abrasivité sur un émail fragilisé.
- Rincer la bouche avec un bain de bouche fluoré spécial érosion.
- Se rendre au cabinet dentaire une fois par an.

En savoir plus

L'UFSBD en collaboration avec Colgate propose des vidéos à destination du grand public mais aussi des pharmaciens pour mieux connaître les pathologies liées à l'émail.

Le département recherche et développement de Colgate a mis au point la technologie elmex® MicroProtection au sein de la gamme elmex® Opti-émail PROFESSIONAL, qui se compose d'un dentifrice et d'une solution dentaire.

Dentifrice

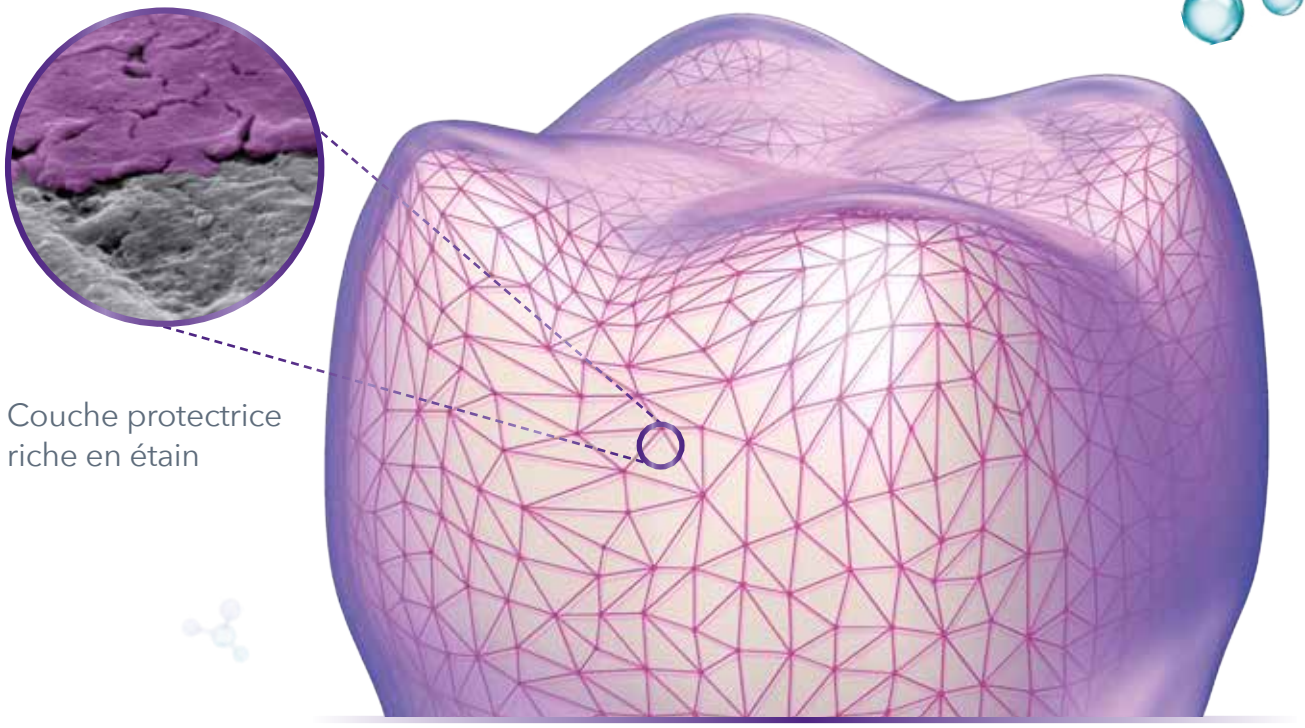
Contenant du chlorure d'étain (3500 ppm d'étain), du fluorure d'amines Olafluor (700 ppm F-), du fluorure de sodium (700 ppm F-), du chitosan (1 %), d'usage quotidien avec une brosse à dents souple, à partir de 7 ans, le dentifrice elmex® Opti-émail PROFESSIONAL protège efficacement des pertes d'émail dues à l'érosion. Son utilisation régulière entraîne en particulier la formation d'une couche protectrice riche en étain.
Lors d'une étude in situ, l'évaluation de la perte tissulaire par profilométrie optique montre que l'utilisation du dentifrice elmex® Opti-émail PROFESSIONAL a permis de réduire de 34 % la perte d'émail par rapport au placebo.

Solution dentaire

Prête à l'emploi, sans alcool et sans colorant, la solution dentaire elmex® Opti-émail PROFESSIONAL contient du chlorure d'étain (800 ppm d'étain), du AmF Olafluor (125 ppm F-) et du NaF (375 ppm F-).
Elle s'utilise à partir de 12 ans, en rinçage une fois/jour pendant 30 secondes avec 10 mL de solution non diluée (le contenu du bouchon).
Dans l'étude in situ de Ganss et al. (1) après une semaine d'érosion intense, la perte d'émail s'est avérée largement moindre ($p \leq 0{,}001$) après utilisation du bain de bouche elmex® Opti-émail PROFESSIONAL par rapport au contrôle négatif et à la référence NaF. Par rapport au placebo, le bain de bouche elmex® Opti-émail PROFESSIONAL a permis de réduire de 67 % la perte d'émail.

1- Ganss C, et al. Dent Res 2010;89:1214-1218

Aidez vos patients à protéger leurs dents contre la perte irréversible d'émail



Réduction de **67%**
de la perte d'émail[3]

elmex® Opti-émail Professional
renforce la résistance de l'émail
face aux attaques acides érosives[1]

Réduction de **34%**
de la perte d'émail[2]

Pour en savoir plus
www.colgateprofessional.fr/erosion

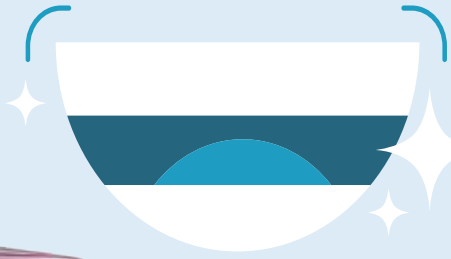
1 Dentifrice elmex® Opti-émail Professional vs dentifrice ordinaire NaF. Bain de bouche elmex® Opti-émail Professional vs bain de bouche NaF 500 ppm.
2 Par rapport au dentifrice placebo (sans ion stanneux, sans fluorure). Données internes
3 Par rapport à la solution dentaire placebo (sans ion stanneux, sans fluorure) (p ≤ 0,001). Ganss C, et al. Dent Res 2010;89:1214-1218.

elmex®

PROFESSIONAL
ORAL HEALTH

LISTERINE®

Le bai n de bouche de tous les jours



-56% de plaque

par rapport au brossage mécanique allié à l'utilisation de fil dentaire[1]

Une formule unique aux 4 huiles essentielles

Eucalyptol

Thymol

Salicylate de méthyle

Menthol

Rendez-vous sur: www.gamme-listerine.fr/pro

RECOMMANDÉ PAR LES DENTISTES

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

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

Johnson & Johnson Santé Beauté France SAS au capital de 153.285.948 - RCS Nanterre : 479 824 724 - REP : FR006105 - Siège social : 1, rue Camille Desmoulins – 92130 Issy-les-Moulineaux Locataire Gérant de Vania Expansion SAS. FR-LI-2000011 - Date de mise à jour : mai 2022

Dossier

Formation équipe dentaire

Découvrez notre offre de formation 2023

P.44

Mise à jour gestion du risque infectieux tous les 5 ans. Votre assistante dentaire est-elle à jour ?

Découvrez notre formation « Co-pilotez la stérilisation au cabinet dentaire ».

P.48

L'équipe formation équipe dentaire, vous accompagne dans le développement de vos compétences :

Nous contacter par mail : formation@ufsbd.fr
ou par téléphone : 01 44 90 93 91/94

Marylin

Lomani

Laurence

Sondage express

Participez à notre sondage express !

Pour vous, la formation professionnelle est...

- ☑ Une opportunité pour faire évoluer son métier, pour ne pas se lasser professionnellement.
- ☑ Un moyen de prendre du recul sur son quotidien et ses pratiques professionnelles.
- ☑ Une nécessité pour être à jour dans ses pratiques.
- ☑ Une contrainte car il est difficile de trouver du temps dans un planning chargé.

Flashez pour répondre ! Les résultats seront partagés lors de notre prochain numéro.

En 2023, poursuivons le développement de vos compétences !

En classe virtuelle, en e-learning, en présentiel, l'UFSBD est à vos côtés pour le développement de vos compétences. En toute flexibilité et en fonction de vos attentes, c'est à vous de choisir ! L'année 2023 marque le début d'une nouvelle période triennale : 2023-2025. Organisme de la profession dentaire, nous avons repensé notre offre formation, notamment à partir des nouvelles orientations prioritaires fixées.

NOS PROCHAINS RENDEZ-VOUS FORMATION

Planning détaillé, tarifs et conditions de prise en charge disponibles sur notre site Formations

Prévention

RÔLE DE L'OMNIPRATICIEN FACE AU DÉPISTAGE EN ODF

7 heures

Avec EPP*

- Détecter les nombreuses dysfonctions qui empêchent une parfaite stabilité des traitements orthodontiques (ventilation orale et déglutition atypique)
- Favoriser une croissance harmonieuse et symétrique au niveau des condyles
- Éviter les préjudices esthétiques pouvant être rencontrés chez les adolescents du fait de décalages squelettiques importants
- Éviter les traumatismes dentaires par des positions protrusives
- Éviter les traumatismes parodontaux qui peuvent être engendrés par des morsures rétro-incisives

CYCLE DE FORMATION L'ÉDUCATION FONCTIONNELLE PAR L'OMNIPRATICIEN

14 heures

Module 1 : une prise en charge globale des fonctions orales, essentielle dès le plus jeune âge
Module 2 : se lancer dans l'Éducation Fonctionnelle chez les jeunes enfants

- Dépister les problèmes fonctionnels de croissance oro-faciale chez les enfants
- Maîtriser les notions de parafonctions/ventilation/déglutition/mastication
- Prendre en charge de manière précoce les dysmorphoses maxillaires
- Maîtriser des exercices de rééducation et présentation de l'Éducation Fonctionnelle

L'EXAMEN BUCCO-DENTAIRE DE LA FEMME ENCEINTE AU JEUNE ADULTE

7 heures

- Expliquer le fonctionnement de l'EBD, ses objectifs et sa réalisation
- Connaître les spécificités de la prise en charge de chacun de ces patients en fonction de leur âge et de leur situation
- Faire un diagnostic et mettre en place un programme de soins si nécessaire et reconnaître les cas pour lesquels un avis spécialisé est nécessaire (ORL, orthophoniste, ODF...)
- Dépister et intercepter les dysmorphoses

* Évaluation des pratiques professionnelles

Pratiques professionnelles

LES PATHOLOGIES DE LA MUQUEUSE BUCCALE

7 heures

- Reconnaître une lésion et l'associer à un diagnostic.
- Évaluer la gravité et son degré d'urgence.
- Prendre en charge et/ou orienter son patient.

PRESCRIPTIONS MÉDICAMENTEUSES EN MÉDECINE BUCCO-DENTAIRE

7 heures

Avec EPP*

- Acquérir une vue d'ensemble de la pharmacologie des différents médicaments de l'odontologiste.
- Maîtriser les dernières recommandations sur l'utilisation des antibiotiques.
- Maîtriser l'utilisation des médicaments sur l'inflammation.
- Adapter ses prescriptions médicamenteuses en fonction des terrains (femme enceinte, enfant, personne âgée).
- Identifier et évaluer le risque médicamenteux chez le patient malade.
- Analyser les enjeux économiques et politiques du médicament.

TOUJOURS RÉUSSIR SES ANESTHÉSIES

7 heures

- Actualiser ses connaissances autour de l'acte le plus fréquent au cabinet : l'anesthésie.
- Sélectionner la technique et les produits les plus adaptés à la situation clinique.
- Prévenir les situations à risques et savoir agir en cas d'effets secondaires.
- Intégrer l'usage des molécules antagonistes de l'anesthésie.

LE TRAITEMENT DE LA PARODONTITE

7 heures

Avec EPP*

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

QUESTIONNAIRE MÉDICAL : LES CONDUITES À TENIR EN FONCTION DES DIFFÉRENTS TERRAINS À RISQUES

7 heures

Avec EPP*

- Construire et mener un questionnaire médical bref et efficace pour détecter les risques.
- Identifier et comprendre l'origine de chaque risque.
- Adopter une méthode d'évaluation du risque individuel et de la conduite à tenir pour chaque cas sous forme de tableau.

CONE BEAM : PERTINENCE DES PRESCRIPTIONS ET INTERPRÉTATIONS DES EXAMENS

FORMATION VALIDANTE

7 heures

Avec EPP*

- Maîtriser le principe de fonctionnement du CBCT pour en analyser les résultats.
- Indiquer un examen, un volume et une résolution en fonction de la question clinique et l'âge du patient.
- Maîtriser les obligations réglementaires pour l'installation et l'utilisation du CBCT.

* Évaluation des pratiques professionnelles

Pratiques professionnelles

FORMATION CLINIQUE AU TRAITEMENT DU SAOS ET DU RONFLEMENT PAR ORTHÈSE D'AVANCÉE MANDIBULAIRE

7 heures

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

L'OCCLUSION FONCTIONNELLE, DE L'EXAMEN CLINIQUE AU DIAGNOSTIC ET AU TRAITEMENT

14 heures

- Poser un diagnostic chez un patient douloureux.
- Choisir l'orthèse à utiliser en fonction de la pathologie.
- Identifier les différentes pathologies et trouver leur cause et réaliser le traitement adapté.
- Répertorier les situations pour lesquelles l'articulateur est utile.

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

7 heures

- Maîtriser les différents types de handicap pour y apporter des réponses appropriées.
- Définir la place du chirurgien-dentiste depuis la surveillance et le dépistage jusqu'à la réalisation de soins bucco-dentaires.
- Mettre en œuvre les techniques de prévention adaptées et envisager l'ensemble des thérapeutiques possibles (l'orthodontie, la rééducation fonctionnelle...).
- Hiérarchiser ses objectifs, en donnant la primauté à l'amélioration des activités fonctionnelles oro-faciales.
- Faire le lien entre les professionnels, la personne en situation de handicap et la famille.

INITIATION À L'HYPNOSE MÉDICALE À VISÉE ANALGÉSIQUE ET ANXIOLYTIQUE

21 heures

- Favoriser la prise en charge du stress et des pathologies psychosomatiques au cabinet dentaire par l'apprentissage des techniques d'hypnose médiale, notamment pour les patients phobiques.
- Apporter des outils pratiques dans la prise en charge des douleurs d'origine organique, psychologiques, aigües ou chroniques par les techniques d'hypnoanalgésie.
- Améliorer la gestion des relations thérapeute-patient en optimisant la relation du patient à la situation, à son environnement, et à ses capacités de récupération.

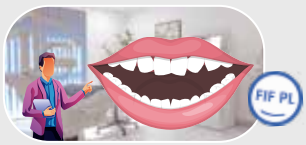
Organisation du cabinet

ORGANISATION OPTIMISÉE AU CABINET DENTAIRE : GESTION DE L'AGENDA, DES STOCKS ET ERGONOMIE DE L'ESPACE DE TRAVAIL

7 heures

- Optimiser votre gestion des stocks.
- Organiser l'agenda du cabinet efficacement afin de gagner en sérénité.
- Vous familiariser avec les fondamentaux de l'ergonomie afin de mettre en place un cadre de travail rassurant.
- Vous appuyer sur les protocoles et procédures et maîtriser les outils de gestion des risques professionnels.

LES CLEFS D'UNE COMMUNICATION EFFICACE AU CABINET DENTAIRE



7 heures

- Faire face à toutes les situations avec les patients.
- Optimiser sa communication en équipe.
- Analyser et prévenir les situations conflictuelles dans vos échanges au cabinet.

Ensemble, développons vos compétences

Qualiopi processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : ACTIONS DE FORMATION

ufsbd

Contactez-nous ! formation@ufsbd.fr ou 01.44.90.93.91/94

FORMATIONS OBLIGATOIRES

REVALIDATION À LA RADIOPROTECTION DES PATIENTS

7 heures

- Appliquer la réglementation sur la radioprotection des patients.
- Acquérir ou renouveler ses connaissances en radioprotection.
- Obtenir l'attestation de radioprotection pour 10 ans (obligatoire depuis le 19/06/2009).

Nouveauté 2023

FORMATION RADIOPROTECTION EN E-LEARNING

100 % en ligne

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

AFGSU 2 – LES GESTES D'URGENCE AU CABINET DENTAIRE

FIF PL

21 heures

7 heures

À revalider tous les 4 ans

Formation initiale de 3 jours (21 heures)

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

Revalidation obligatoire tous les 4 ans sous la forme d'1 journée de 7 heures

- Identifier les difficultés techniques et de prise en charge rencontrées depuis la formation AFGSU 1-2 initiale.
- Réactiver et actualiser ses connaissances sur la prise en charge des différentes types d'urgences (urgences vitales, potentielles, risques collectifs).

TARIF 2023
Consultez notre site internet

formations.ufsbd.fr

Programme et inscription

MISE À JOUR GESTION DU RISQUE INFECTIEUX
REVALIDATION OBLIGATOIRE POUR TOUTES LES ASSISTANTES ET AIDES DENTAIRES QUALIFIÉES

TOUS LES 5 ANS

Votre assistante dentaire est-elle à jour ?

Formation (co)pilotez la stérilisation au cabinet dentaire !

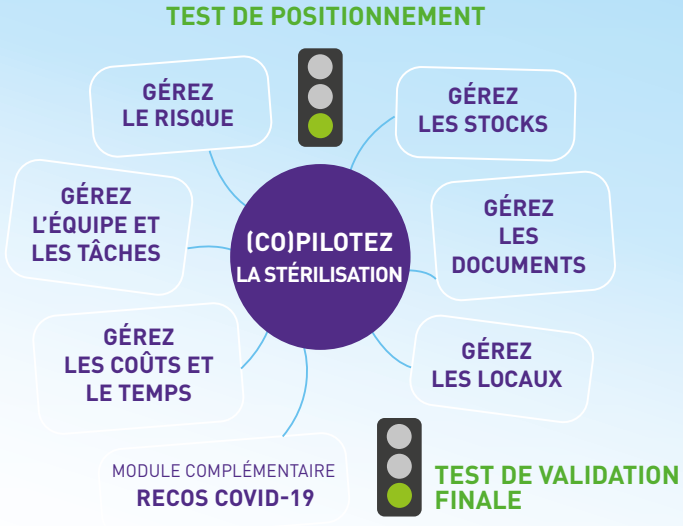
Programme validé par la CPNE-FP des cabinets dentaires

Qualiopi processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : ACTIONS DE FORMATION

INSCRIPTION EN LIGNE
recevez les codes d'accès immédiatement

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

- Programme sur **6 modules thématiques.**
- **Inscription et paiement en ligne** par carte bancaire.
- **7 heures de formation**, à fractionner en fonction des disponibilités au cabinet.
- **Évaluation finale** pour mesurer la progression.
- **Bibliothèque de ressources** et **fiches pédagogiques** imprimables.
- **Accès pendant 2 ans** pour revoir les contenus.



Modification de la convention collective du personnel des cabinets dentaires.

7 HEURES

~~210 €~~ > 0 €

100 %
prise en charge OPCO EP

Formation 100 % en ligne
Au rythme du cabinet
Progression par modules thématiques

Une question ? Contactez-vous ! **01 44 90 93 91/94** ou par mail **formation@ufsbd.fr**

SOLUTION POUR BAIN DE BOUCHE ANTISEPTIQUE ET APAISANT

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

alodont®

Chlorure de cétylpyridinium,
Chlorobutanol hémihydraté, Eugénol

LES MAUX DE BOUCHE ONT UNE SOLUTION

L'association complémentaire de 3 principes actifs[1]

- **Chlorure de cétylpyridinium**
- **Chlorobutanol hémihydraté**
- **Eugénol**

Pour lutter contre les bactéries ET soulager la douleur

- **Action locale à visée antiseptique** par inhibition de la plaque dentaire[2,3,4]
- **Action locale à visée antalgique** grâce à l'eugénol[4]

Goût mentholé agréable

Prêt à l'emploi à partir de 12 ans

DISPONIBLE EN 500 ML

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

12 ans +

ADULTES & ENFANTS DE + 12 ANS

3 bains de bouche par jour avec du *produit pur*.

7/12 ans

ENFANTS DE 7 À 12 ANS

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

Garder le produit 1 minute dans la bouche

22312 - janvier 2022

Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit **sur la base de données publiques du médicament** en flashant ce QR Code ou directement sur le site internet : http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le service Pharmacovigilance et Information Médicale des Laboratoires BOUCHARA-RECORDATI à l'adresse : LBR-PV-Infomed@recordati.com ou au 01 45 19 10 00.

1. RCP alodont
2. Van der Weijden F. et al. Can chemical mouthwash agents achieve plaque/ Gingivitis control ? Dent Clin N Am 59 (2015) 799–829
3. Mao X. et al. Cetylpyridinium chloride: mechanism of action, antimicrobial efficacy in biofilms, and potential risks of resistance. Antimicrob Agents Chemother (2020) 64:e00576-20
4. El-Saber Batiha G. et al. Syzygium aromaticum L. (Myrtaceae): Traditional Uses, Bioactive Chemical Constituents, Pharmacological and Toxicological Activities. Biomolecules 2020, 10, 202; doi:10.3390/biom10020202

FABRIQUÉ EN FRANCE

Visa de publicité n°22/01/65572846/PM/005

RECORDATI

Alara

Confiez votre RADIOPROTECTION à des experts !

CONGRÈS INTERNATIONAL ADF 22-26 NOVEMBRE 2022

Retrouvez-nous au congrès de l'ADF pour discuter des avantages de l'externalisation ! Rendez-vous au stand **3L05**

GAGNEZ EN SÉRÉNITÉ, FOCALISEZ-VOUS SUR VOTRE MÉTIER !

Alara Expertise est le premier acteur national certifié Organisme Compétent en Radioprotection (OCR). Nous vous accompagnons dans toutes les missions de radioprotection en proposant des solutions dimensionnées au risque de chaque établissement de santé.

Pack Conseiller en Radioprotection

1. Mise à disposition d'un Conseiller en Radioprotection
2. Vérifications périodiques
3. Analyse des risques
4. Formation Radioprotection des Travailleurs avec accès illimité en e-learning

Bénéficiez de **bonus** inclus dans votre pack tout au long de votre contrat !

- Évaluation Radon
- Logiciel en ligne de gestion de la radioprotection « Rayflex »
- Note de calcul + Rapport Technique de Conformité
- Convention pour faire appel à un physicien médical

À partir de 29 € 90 / mois*

50 € offerts sous forme de bons Kadeos**

* Prix TTC valable pour un équipement et un règlement par prélèvement sous condition d'engagement de durée (frais annexes inclus)

** Pour toute souscription à un pack "Conseiller en Radioprotection" avec le code promotionnel **"OCR2022"**. Offre valable jusqu'au 21 Novembre 2022.

dentaire@alara-expertise.fr
03 69 67 22 03
www.alara-expertise.fr

Dossier

Santé publique

Obésité et santé orale : rôle de l'équipe dentaire dans la prise en charge de cette pathologie

P.52

L'obésité est un enjeu majeur de santé publique car touche 8 millions de personnes en France et est considérée comme un facteur de risque accru de maladies systémiques et cardiovasculaires, de diabète de type 2... En santé orale, l'obésité a aussi des conséquences néfastes : sécheresse buccale, risque carieux élevé (si associé à des grignotages et à une alimentation acide et sucrée) et rôle dans l'apparition et la progression des maladies parodontales.

obésité

orientation thérapeutique

IMC

surpoids

Chiffres clefs

En France, 500 000 personnes en obésité sévère.

17 % des enfants et adolescents sont en surpoids dont 4 % en situation d'obésité

En Europe, l'obésité est responsable de 10 à 13 % des décès

Source solidarités-sante-gouv.fr

Obésité et santé orale : rôle de l'équipe dentaire dans la prise en charge de cette pathologie

En tant qu'équipe dentaire, nous avons un devoir de conseil, d'information et d'orientation des patients obèses, enfants ou adultes. Le Dr Véronique NÈGRE, nous présente cette pathologie avec un focus chez l'enfant pour nous permettre de mieux la comprendre, de savoir comment aborder ces patients sans être stigmatisant, leur apporter des conseils et pouvoir les orienter.

INTERVIEW

Dr Véronique NÈGRE

Pédiatre au CHU de Nice, Présidente de l'APOP (Association pour la prise en charge et la prévention de l'obésité) et coordinatrice CSO (Centres Spécialisés Obésité) PACA

Quand on parle d'obésité, de quoi parle ton exactement ? Pouvez-vous nous rapporter quelques données épidémiologiques ?

Le surpoids et l'obésité sont définis par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) comme « une accumulation anormale ou excessive de graisse qui nuit à la santé ». L'obésité est reconnue depuis 1997 par l'OMS comme une maladie. Chez l'adulte, on parle de surpoids lorsque l'IMC se situe au-delà de 25 kg/m2, d'obésité au-delà de 30 kg/m^2. Le seuil définissant l'obésité est associé à une augmentation du risque de comorbidités et de mortalité. En France, 47 % des adultes sont en excès de poids dont 17 % en situation d'obésité.

Chez l'enfant, on s'appuie sur les courbes établies par l'International Obesity Task Force (IOTF) et présentes dans le carnet de santé. Un enfant est dit en surpoids lorsque sa corpulence se situe au-delà de la courbe IOTF 25 (correspond à un IMC à 25 à 18 ans). Il est en situation d'obésité lorsque sa corpulence le situe au-dessus du seuil de l'IOTF-30. Cependant, dans la pratique clinique, plus que le niveau de corpulence en lui-même, il est surtout important d'apprécier l'allure évolutive de la courbe qui permet d'orienter le diagnostic et mieux comprendre les mécanismes de la prise de poids excessive. Actuellement, même si une stabilisation de la prévalence semble avoir été observée entre les années 2000 et 2015 dans les pays dits développés, il n'en est pas de même dans les pays à revenu plus faible. En France, 18 % des enfants sont en surpoids dont 3 à 4 % en situation d'obésité avec un gradient social très marqué. Depuis les années 2015, il est observé une tendance à une ré-augmentation des formes sévères, particulièrement chez les filles et les enfants des familles les plus en difficulté socio-économique. Le premier confinement imposé par l'épidémie de Covid-19 semble avoir aggravé cette évolution.

Pour prévenir l'obésité, il est important d'en comprendre les déterminants. Quels sont-ils ? Y a-t-il des facteurs prédictifs de l'obésité ?

L'excès de poids qui débute dans l'enfance commence en général très tôt. Dans près de 90 % des cas autour de l'âge de 3 ans. On observe alors sur les courbes un rebond d'adiposité précoce. Cette observation a fait rechercher des facteurs dits de prédisposition qui trouvent leur origine dans la période des 1 000 premiers jours (de la conception aux 2 ans de l'enfant). Ces facteurs sont d'origine génétique (les gènes en cause sont nombreux) mais aussi épigénétique car l'environnement de l'enfant pendant, la conception et la grossesse joue un rôle. Par exemple le tabac pendant la grossesse, un diabète mal équilibré, une prise de poids trop importante vont favoriser la prise de poids de poids excessive de l'enfant à venir. Cet enfant peut alors naitre avec une perturbation des circuits qui régulent l'appétit et la balance énergétique, et avoir un appétit trop important. Il grossit alors très vite dès les premières semaines, ce qui n'inquiète personne, et si l'environnement de l'enfant n'est pas adapté, il va prendre trop de poids. Dans la plupart des situations, il existe donc des facteurs de prédisposition et un environnement favorisant sur lequel il est possible d'agir : l'offre alimentaire et d'activité physique, bien sûr, mais aussi l'environnement éducatif autour de l'alimentation.

Pour l'enfant, quels sont les signes d'alerte que le chirurgien-dentiste peut voir ?

Chez le petit enfant avant 6 ans, il est difficile d'apprécier l'excès de poids au simple coup d'œil car

des rondeurs à cet âge sont plutôt vues comme un signe de bonne santé. Il existe toutefois un repère simple : un bébé de 1 an est naturellement potelé, puis après l'âge de la marche, il doit peu à peu s'affiner et paraître chaque année plus mince jusqu'à 6 ans. Sinon, c'est qu'il est probablement en train de prendre trop de poids. D'autres signes peuvent conduire à des mesures de prévention, il s'agit de l'observation de certaines attitudes éducatives des parents autour de la nourriture. Il a en effet été montré que proposer systématiquement de la nourriture en réconfort ou récompense à l'enfant, le laisser choisir ce qu'il veut manger sans cadre... peut perturber ses capacités naturelles à se réguler. Il s'agit alors d'accompagner ces parents pour les aider à faire autrement.
Après 6 ans, le surpoids commence à être visible et l'enfant peut alors souffrir de moqueries ou d'exclusion. L'obésité est la première cause de harcèlement à l'école.

L'obésité chez l'enfant et chez l'adulte ne se traite pas exactement de la même façon. Sur quoi se base la prise en charge ?
La principale différence dans l'approche thérapeutique entre l'enfant et l'adulte est que l'enfant grandit et qu'il ne faut pas lui imposer de perdre du poids mais de ralentir sa prise de poids pour lui permettre de s'affiner avec sa croissance. En dehors de cela, la démarche de base est la même : il s'agit d'un accompagnement basé sur les principes de l'éducation thérapeutique visant à aider les personnes à comprendre pourquoi ils prennent trop de poids et à modifier leur comportement sur le long terme. Cela prend du temps. Il faut aussi éviter tous les régimes restrictifs entraînant des amaigrissements rapides. Aucun n'a montré d'efficacité sur le long terme et ils aggravent au contraire l'obésité au fil du temps. Enfin, l'activité physique, la lutte contre la sédentarité et la promotion d'un temps suffisant de sommeil sont très importants.
Chez l'enfant, il faut aussi que les parents et/ou les adultes qui l'entourent soient impliqués. L'enfant ne peut pas être seul à fournir des efforts.

Comment aborder l'obésité avec nos patients ? Quelles sont les actions que le chirurgien-dentiste peut engager ?
La place des professionnels qui ont un rôle de dépistage et d'alerte comme le chirurgien-dentiste est importante mais difficile : il s'agit d'en parler aux parents, sans jugement ni culpabilisation et d'ouvrir les portes pour permettre l'accès à une prise en charge adaptée : « Avez-vous remarqué que votre enfant avait tendance à prendre du poids facilement ? », « Cela vous inquiète-t-il ? »
Il est important aussi de ne pas se limiter à prodiguer des conseils généraux comme « éviter les boissons sucrées, ne pas grignoter... ». Ces conseils sont valables pour tous, en surpoids ou non et pourront être rappelés, mais l'enfant en surpoids a souvent le même mode de vie que certains de ses copains minces et il trouve cela très injuste. Prodiguer des conseils potentiellement non adaptés à la personne peut être décourageant surtout s'ils sont trop loin des habitudes. Mais expliquer de façon positive ce qui pourra être proposé pour aider l'enfant et son entourage (« il existe des professionnels qui peuvent t'aider à moins prendre du poids », « mais rassure-toi, tu ne seras pas mis au régime et tu pourras continuer à manger ce que tu aimes, mais peut-être en plus petites quantités »...) pourra donner envie aux familles de consulter.

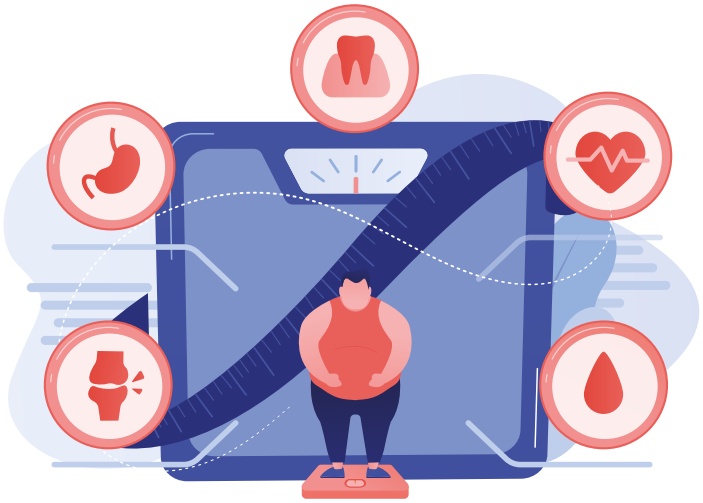
Deux vidéos à regarder

Il existe différents dispositifs de soutien pour les patients obèses sur tout le territoire. Pouvez-vous nous en parler ?
Pour ce qui concerne l'enfant, les professionnels de santé se sont organisés depuis le début des années 2000 et le premier PNNS pour travailler ensemble et réfléchir à un modèle d'organisation des soins efficace. Cette réflexion a abouti à la création de l'association APOP, que j'ai le privilège de présider, depuis quelques années et depuis 2003 à la mise en place de réseaux RePPOP sur une partie du territoire français : Haut Rhin, Aquitaine, Bourgogne, Franche-Comté, Rhône Roannais Ain, Ile-de-France, Occitanie, Ardèche, Isère, Région PACA, Région Normandie, Auvergne, Savoie.
Il s'agit de faciliter grâce à des financements spécifiques donnés par les Agences Régionales de Santé, l'accès à une prise en charge pluridisciplinaire de proximité, assurée par des professionnels formés.
En 2012, ont été mis en place sur l'ensemble du territoire des Centres Spécialisés de l'Obésité (CSO). D'autres dispositifs vont être déployés (comme MRTC : Mission Retrouve Ton Cap) ou sont expérimentés (OBEPEDIA pour las obésités sévères, PROXOB pour une prise en charge familiale...). On espère qu'ainsi une prise en charge adaptée et conforme aux recommandations HAS sera disponible sur l'ensemble du territoire.

BANCO

Pour accéder aux outils disponibles, suivre l'actualité, joindre les équipes des CSO et des RePPOP, vous pouvez consulter la plateforme de ressources BANCO portée par l'APOP

www.banco-formation.fr



OBÉSITÉ ET MALADIES PARODONTALES

Selon la classification des maladies parodontales de 2017, l'obésité a été reconnue comme un trouble métabolique important associé à une perte de tissus parodontaux et à un risque accru de parodontite chez les personnes obèses, suggérant un effet de comorbidité entre l'obésité et la parodontite[1].

En effet, de nombreuses études observent que les parodontites sont plus fréquentes chez les individus obèses que chez les sujets de poids normal[2,3,4]. Cependant, le mécanisme de l'induction de la pathologie parodontale n'est pas bien élucidé et le rôle précis de l'obésité dans le développement de ces maladies n'est pas encore clairement établi[5].

Plusieurs implications sont possibles. L'obésité entraîne une sécrétion augmentée des médiateurs pro-inflammatoires, les adipokines, par le tissu adipeux provoquant une inflammation chronique systémique de bas grade et une sensibilité à l'infection bactérienne. Or, plusieurs de ces cytokines possèdent aussi un rôle dans la maladie parodontale telles que l'interleukine-6(IL-6), le tumor necrosis factor (TNF), et la protéine réactive C (PRC)[6].

L'inflammation chronique provoquée par des concentrations élevées d'espèces réactives de l'oxygène (ROS) chez les patients obèses pourrait aussi conditionner le développement de la résistance à l'insuline, elle-même impliquée dans la pathogénèse de la parodontite[7].

Plusieurs études rapportent, encore, des différences de microbiotes oraux entre personnes obèses et celles de poids normal[8]. Dans une étude conduite chez des adolescents[9], 23 espèces bactériennes dont Porphyromonas gingivalisnet Actinobacillus actinomycetemcomitans (classiquement impliquées dans les maladies parodontales) ont été retrouvées en quantité trois fois plus élevées chez les personnes obèses.

Par ailleurs, l'état de la cavité buccale peut influer sur le poids des individus. La perte des dents liée à une maladie parodontale favorise l'obésité jusqu'à 3 fois plus si moins de 21 dents naturelles[10]. Une association bidirectionnelle est donc mise en avant[11].

Enfin, concernant le traitement parodontal non chirurgical, l'obésité non traitée donne des résultats moins importants et plus lents en comparaison avec des patients en perte de poids[12,13].

Il est donc indispensable d'être conscient du lien aggravant entre obésité et parodontites même si les mécanismes physiopathologiques et l'influence sur la réponse aux traitements parodontaux restent à approfondir et comprendre.

Bibliographie

1. *Albandar, J.M.; Susin, C.; Hughes, F.J. Manifestations of systemic diseases and conditions that affect the periodontal attachment apparatus: Case definitions and diagnostic considerations. J. Clin. Periodontol. 2018, 45 (Suppl. S20), S171–S189.*
2. *Saito T, Shimazaki Y, Koga T, Tsuzuki M, Ohshima A., "Relationship between upper body obesity and periodontitis.", J Dent Res. 2001; 80:1631-1636.*
3. *Dalla Vecchia CF, Susin C, Rösing CK, Oppermann RV, Albandar JM., "Overweight and obesity as risk indicators for periodontitis in adults.", J Periodontol. 2005; 76:1721-8.*
4. *inden G, Patterson C, Evans A, Kee F., "Obesity and periodontitis in 60-70-year-old men.", J Clin Periodontol. 2007; 34:461-466.*
5. *Roozbeh K., Martin Kim.J. W, Vilela.L.D, Greenspoon. J, Thibaudeau. E. A., Khalili S, Simon D.Tran., « Le lien entre les maladies parodontales et l'obésité. », J Ordre Dent Québec. 2007 ; 44 : 169- 172*
6. *Boesing F, Patiño JS, Da Silva VR, Moreira EA., "The interface between obesity and periodontitis with emphasis on oxidative stress and inflammatory response.", Obes Rev. 2009; 10:290-7.*
7. *Genco RJ et al, A proposed model linking inflammation to obesity, diabetes, and periodontal infections. J Periodontol 2005; 76: 2075-2084.*
8. *Googson JM, Groppo D, Halem S, Carpino E. 2Is obesity an oral bacterial disease? Journal of Dental research 2009; 88: 519-523*
9. *Zeigler CC, Persson GR, Wondimu B, Marcus C, Sobko T, Modéer T. Microbiota in the oral subgingival biofilm is asso- ciated with obesity in adolescence. Obesity (Silver Spring) 2012 ;20(1):157-64.*
10. *Nascimento, G.G.; Leite, F.R.; Do, L.G.; Peres, K.G.; Correa, M.B.; Demarco, F.F.; Peres, M.A. Is weight gain associated with the incidence of periodontitis? A systematic review and meta-analysis. J. Clin. Periodontol. 2015, 42, 495–505.*
11. *Jepsen S. Suvan J. Deschner J. The association of periodontal diseases with metabolic syndrome and obesity. Periodontol 2000. 2020 : 83 (1): 125-53.*
12. *Gonçalves TED, Feres M, Zimmermann GS et al. Effects of scaling and root planning on clinical response and serum levels of adipocytokines in obese patients with chronic periodontitis. J Periodontol 2015; 86:53-61*
13. *Martinez-Herrera M, Lopez-Domenech S, Silvestre F.J., Dietary therapy and non-surgical periodontal treatment in obese patients with chronic periodontitis. J. Clin Periodontol. 2018 Dec; 45:1448-1457.*

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

RECOMMANDÉ PAR ufsbd UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

MÂCHER FREEDENT® PENDANT 20 MINUTES AIDE À :

1 NEUTRALISER LES ACIDES DE LA PLAQUE DENTAIRE

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

2 MAINTENIR LA MINÉRALISATION DE L'ÉMAIL

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

3 LUTTER CONTRE LA XÉROSTOMIE

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

LE SAVIEZ-VOUS ?

MÂCHER UN CHEWING GUM EST UN ANTI-STRESS

Il permet de réduire le taux de cortisol (hormone du stress).

MÂCHER UN CHEWING-GUM DIMINUE LE GRIGNOTAGE

Il permet de réduire les fringales notamment sucrées.

Découvrez Refreshers, la nouvelle gamme méga fraîche de Freedent dès juin en magasin !

Des cubes gourmands au goût unique grâce aux cristaux de fraîcheur disponibles en 3 parfums : menthe verte, menthe fraîche et tropical !

Mars Wrigley Confectionery France SAS 494 887 854 RCS Strasbourg

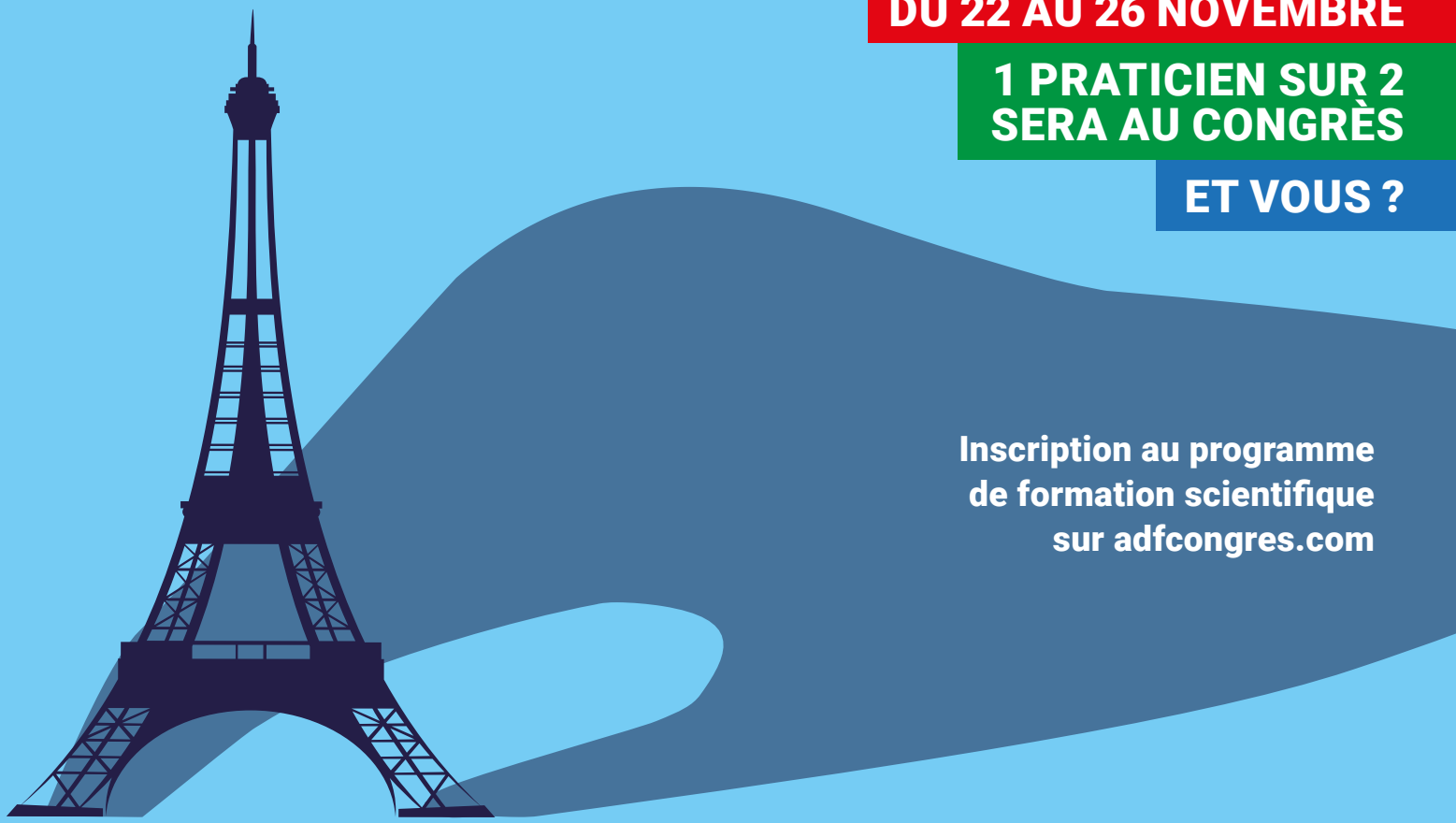
CONGRÈS INTERNATIONAL ADF 2022
22-26 NOVEMBRE

LE GRAND RENDEZ-VOUS DE L'ANNÉE

DU 22 AU 26 NOVEMBRE

1 PRATICIEN SUR 2 SERA AU CONGRÈS

ET VOUS ?



Inscription au programme de formation scientifique sur adfcongres.com

Comi dent

ASSOCIATION DENTAIRE FRANÇAISE