

Pratiques dentaires

Le magazine de l'UFSBD

#50

Juin 2023

EN MOUVEMENT GRAND TÉMOIN EN PRATIQUE FORMATIONS SANTÉ PUBLIQUE

Santé et environnement

dossier p. 43



INTERVIEW
GRAND TÉMOIN :
Pr SYLVIE BABAJKO

PROMOTION DE LA
SANTÉ BUCCO-DENTAIRE
AU PROFIT DES PLUS
JEUNES EN ARA

MUSICOTHÉRAPIE
LES RÉPONSES
À VOS QUESTIONS

POUR UNE VISION
SYSTÉMIQUE
DE LA SANTÉ



ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Votre mag' en ligne
www.ufsbd.fr



parodontax

Avec **67%** de bicarbonate de sodium,
le dentifrice **parodontax** permet d'améliorer
l'efficacité du brossage de vos patients

parodontax
une gamme
de soins complète
pour renforcer
le contrôle de plaque



Deux grands rendez-vous pour la santé orale en 2023 :

les négociations conventionnelles et le Colloque de l'UFSBD interrogeant sur la santé orale et le développement durable



Les négociations sur l'élaboration d'une nouvelle convention dentaire se sont ouvertes le 14 avril 2023. Si le précédent accord conclu en 2018 mettait l'accent sur la réduction des inégalités dans l'accès aux soins, les discussions de 2023 doivent s'orienter prioritairement vers la prévention, comme souhaité par le ministre de la Santé et de la Prévention François BRAUN, dans sa lettre de cadrage. En tant qu'acteur engagé sur tous les terrains de prévention depuis plus de 50 ans, l'UFSBD souhaite une véritable accélération sur le sujet.

C'est pourquoi l'association a élaboré et émis une série de 15 propositions de mesures de prévention bucco-dentaire à destination des différentes parties prenantes au cadre conventionnel.

Faire de la prévention le socle du système de santé

En tant qu'organisme professionnel de promotion de la santé, impliqué dans l'orientation des politiques de santé publique, l'UFSBD motive cette initiative sur la base d'un enjeu majeur : il y a urgence à accélérer sur la prévention, il y a urgence à positionner la prévention comme fondement structurel de notre système de santé. Des avancées ont été réalisées et doivent être saluées, en particulier la mise en place du parcours M^T dents jusqu'à 24 ans, un levier bienvenu pour initier une dynamique de prévention dès le plus jeune âge et poser les bases d'une bonne santé bucco-dentaire – et d'une bonne santé globale par extension – tout au long de la vie.

Mais cet effort reste trop souvent limité, dans les précédentes conventions, à des mesures ponctuelles et sans vision d'ensemble. Les avancées sont bien trop lentes par rapport aux enjeux. Il s'agit désormais de progresser en termes d'ambition, de portée et d'efficacité, pour parvenir à une approche de couverture sociale permettant à tous les Français d'accéder à des mesures préventives de pointe. Dépasser le 100% Santé pour offrir un 100% Prévention pour les personnes les plus à risques. C'est là, le sens des propositions adressées par l'UFSBD, qui visent tout particulièrement les jeunes et les populations à risques de façon à ce que « le meilleur soin soit celui que l'on n'ait pas à recevoir ». Les propositions de l'UFSBD portent également

sur des mesures complémentaires destinées à accroître l'éducation et la sensibilisation à la santé bucco-dentaire. C'est un enjeu essentiel pour la santé générale dans un contexte de démographie professionnelle qui se dégrade.

Santé orale et développement durable, une préoccupation qui nous concerne au quotidien en tant que praticien

Ce numéro de *Pratiques Dentaires* valorise un sujet encore peu investigué par les cabinets dentaires : les enjeux de développement durable appliqués au domaine de la santé – dentaire, a fortiori. Le 24^e Colloque de santé publique¹ organisé par l'UFSBD le 5 octobre prochain à Paris, sous le patronage du ministère de la Santé et de la Prévention, y sera consacré, et certains articles de notre magazine en donnent de premières clés de compréhension. À propos, notamment, des concepts clés tels que « One Health », une approche holistique de la santé englobant les dimensions humaine, animale et environnementale promue par l'OMS, ou encore « Santé Planétaire », qui s'intéresse plus précisément à l'impact de l'évolution des écosystèmes sur notre santé.

Le colloque sera l'opportunité d'explorer de nombreux enjeux associés à ces notions en présence d'experts tels que le Pr Sylvie BABAJKO, dont les travaux de recherche ont permis de mettre en lumière le lien entre exposition aux perturbateurs endocriniens et pathologies hypominéralisantes de l'émail (cf. rubrique Grand témoin).

Le rendez-vous est ouvert à tous les praticiens, nous vous y attendons !

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

« Progresser en termes d'ambition, de portée et d'efficacité, pour parvenir à une approche de couverture sociale permettant à tous les Français d'accéder à des mesures préventives de pointe. »

¹ Santé bucco-dentaire : comment penser développement durable ?

Sommaire

5

À LA UNE

Journée Mondiale de la Santé Bucco-Dentaire : les tutos de l'UFSBD ont envahi la toile !



7

ACTU

Toutes les actualités en quelques brèves



11

GRAND TÉMOIN

Interview du
Pr Sylvie BABAJKO

15

PRÉVENTION EN MOUVEMENT

16. Un programme de promotion de la santé bucco-dentaire au profit des plus jeunes en ARA

18. Fiche EBD à 3 ans

23

EN PRATIQUE

24. Musicothérapie

Quels sont les intérêts de la musique sur l'anxiété des patients au cabinet et quels sont les effets potentiels sur l'équipe dentaire ?

28. Les réponses à vos questions

Combien de temps doit-on garder une contention orthodontique ?



43

SANTÉ PUBLIQUE

44. Pour une vision systémique de la santé

31

FORMATION ÉQUIPE DENTAIRE

32. Nouveautés 2023

Évolutions en dentisterie préventive et restauratrice
Radioprotection des patients en odontologie

33. Zoom formation

Cycle de formation
Initiation hypnose

35. Et si on parlait programme intégré ?

SOYEZ
CONNECTÉ



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

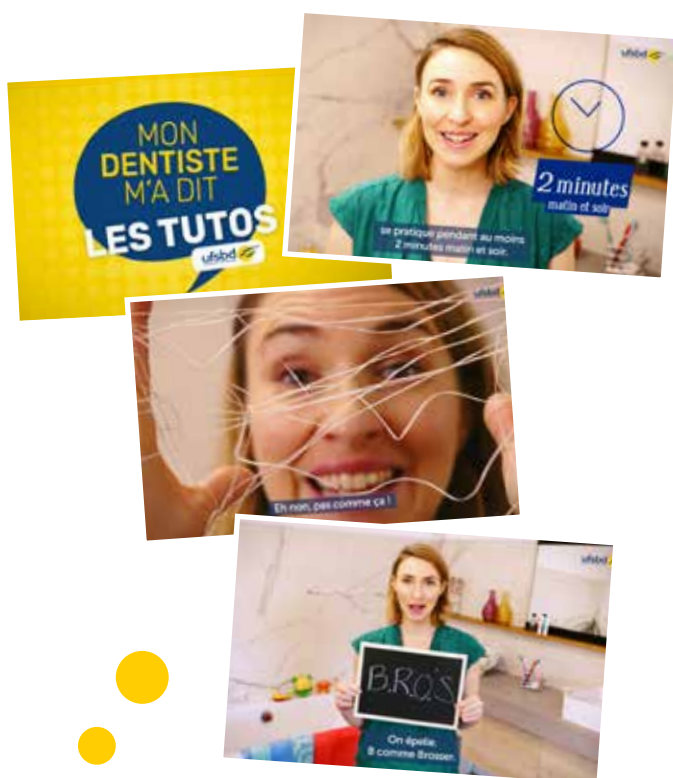
Suivez notre page pour connaître les actualités de la profession et découvrir notre offre de formation continue.



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 Braeckelvel • **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.

Journée Mondiale de la Santé Bucco-Dentaire : les tutos de l'UFSBD ont envahi la toile !

20 MARS 2023



Nous vous présentons les coulisses du tournage en avant-première dans notre précédent numéro de *Pratiques Dentaires*... le 20 mars 2023 a été le point d'orgue pour leur lancement !

Du 20 au 25 Mars 2023, nous avons mis la santé bucco-dentaire à l'honneur déjà auprès de vous, acteur de premier plan en prévention, puis auprès de vos assistantes, de vos patients, sans oublier les médias, les réseaux sociaux, et les politiques !

La France entière a découvert les bons gestes à adopter pour « garder le sourire » du brossage au nettoyage interdentaire, et ce, à tous les âges de la vie.

Avec la dimension « tuto », totalement inscrite dans les codes de la communication virale de nos jours, très démonstrative et visuelle, nous avons réaffirmé une fois encore que tout le monde avait les moyens de garder une bonne santé dentaire !

5

Quelques chiffres clefs :

+ de 660 000 vues sur les différents réseaux sociaux entre les posts et les reposts !

+ de 40 retombées presse

De nombreuses prises de parole de notre porte-parole à cette occasion

Vous souhaitez relayer nos tutos dans votre salle d'attente ?

Rien de plus simple !



Connectez-vous sur notre chaîne youtube ou cliquez sur le QR code



« Un bon brossage, c'est BROS ! »

Quelques retours enthousiastes parmi vos nombreuses réponses !

- « Bravo pour vos tutos ! Formats courts, contenu "dynamique", je les utilise d'ores et déjà à mon cabinet en complément de mes explications. Les patients y sont attentifs ! »
- « La saison 2 de "Mon dentiste m'a dit" est très pédagogique et nous permet de corriger certains gestes ! Bravo »
- « Super-format, super-ton, super-message... je les partage avec mes patients ! Merci »
- « Merci pour ces vidéos très descriptives que j'ai partagé à tout mon entourage ! »
- ...

N°1 EN GRANDES & MOYENNES SURFACES*



Elimine 14% de plaque dentaire en plus qu'une brosse ordinaire**



6 tailles selon la norme ISO 16409

**Tests réalisés par ORMED Institute for Oral Medicine - 2017

Testez la différence **Clean Expert** !



+ Performante

Sa forme ondulée enlève plus de plaque notamment dans les creux inaccessibles à des brosettes classiques.



+ Confortable

Son manche ergonomique en gomme et sa tête flexible à 90° facilitent l'accès aux dents postérieures.



+ Hygiénique

Les filaments de couleur bleue bénéficient d'un traitement anti-bactérien pour garantir une meilleure hygiène.



**Pour en savoir plus,
découvrez en vidéo
la technologie
Clean Expert**



L'UFSBD recommande l'utilisation des brosettes deux fois par jour en complément du brossage pour éliminer la plaque dentaire et conserver une bonne santé bucco-dentaire.

Retrouvez tous nos produits
et conseils sur notre site internet

www.efiseptyl.com

FAITES EN PLUS
POUR VOS DENTS



Julie Tab, placez votre patient au cœur de l'action de sa prise en charge

Optimisez le temps en salle d'attente de votre patient en lui transmettant un questionnaire médical 100% numérique via une tablette. Ce dernier n'a plus qu'à le remplir et les données recueillies sont instantanément envoyées et enregistrées dans sa fiche patient. Le secret ? Une fonctionnalité du logiciel Julie qui simplifie, sécurise et automatise l'ensemble de votre administratif et vous permet ainsi de déléguer entièrement cette tâche à votre patient tout en vous assurant un recueil de données médicales exhaustif.

En plus d'améliorer la communication, cette solution écologique et intuitive permet de gagner du temps et d'assurer la conformité légale. Destinée aux cabinets dentaires soucieux d'une dématérialisation efficace, Julie Tab offre une gestion moderne et sécurisée des documents médicaux.

En savoir plus : www.julie.fr



Alodont Care 100 ml : des bains de bouche quotidiens en format voyage !

La solution parfaite pour ceux qui sont constamment en mouvement et qui ne veulent pas compromettre leur hygiène bucco-dentaire. Avec sa taille pratique de 100 ml, il est facile de le transporter dans un sac à main, une valise et même dans l'avion.

Fabriqués en France et sans alcool, les bains de bouche Alodont Care peuvent être utilisés par toute la famille, dès 6 ans.

Alodont Care, la solution à tous vos besoins :

- **Alodont Care Protection Gencives** : prévient l'hypersensibilité des gencives et les rend plus fortes.
- **Alodont Care Fraîcheur** : une haleine fraîche et 12 h de protection antibactérienne.
- **Alodont Care Bio** : nouveauté disponible en juillet. Le bain de bouche certifié bio, qui protège les gencives et rafraîchit l'haleine naturellement.

En savoir plus : www.alodontgamme.com

reveal.
CLEAR ALIGNERS



Studio Pro 4.0 : la nouvelle visionneuse intuitive de Reveal®

Améliorez votre flux de travail avec Studio Pro 4.0, le logiciel de visualisation 3D des traitements par aligneurs transparents Reveal®.

Le logiciel Studio Pro 4.0 désormais disponible dans DDX est doté de 25 fonctions nouvelles et améliorées et d'une plateforme entièrement repensée. Les dentistes omnipraticiens, quel que soit leur niveau, vont apprécier l'interface intuitive conçue pour prendre en compte leurs commentaires et pour gagner du temps grâce à un flux de travail amélioré.

Le modèle 3D interactif permet aux praticiens de partager et de visualiser le plan de traitement. La simulation de traitement offre une visualisation des positions initiales et finales des dents grâce à la fonction Superposition et la vue en parallèle permet de consulter simultanément le plan de traitement numérique et les photos du patient.

Pour aller plus loin, Studio Pro 4.0 propose aux praticiens expérimentés, utilisateurs aguerris d'aligneurs transparents Reveal®, des nouveaux outils sophistiqués pour modeler, personnaliser et peaufiner les déplacements des dents, avec une précision accentuée.

Pour plus d'informations ou pour demander une démo, contactez votre spécialiste Reveal® : 02 47 68 50 00 ou écrivez à contact@revealclearaligners.fr



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

MÂCHER FREEDENT®
PENDANT 20 MIN

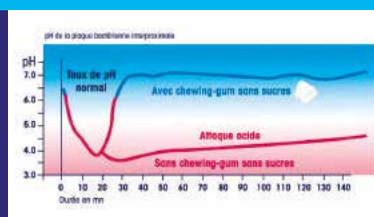


AIDE À :

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.



NOUVEAU
DISPONIBLE
EN FORMAT DE POCHE

DÉCOUVREZ REFRESHERS, LA GAMME MÉGA FRAÎCHE
DE FREEDENT® EN MAGASIN !

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



Gel dentifrice Buccotherm® rechargeable gencives sensibles

Le gel dentifrice quotidien pour les gencives sensibles est :

- renforcé en fluor (1 450 ppm)
- concentré en eau thermale de Castéra-Verduzan : une eau d'exception aux propriétés apaisantes et reminéralisantes
- certifié bio (par Ecocert)

* Composé à 99% d'ingrédients d'origine naturelle

Le gel dentifrice quotidien pour les gencives sensibles est non abrasif et favorise la diminution des saignements occasionnels, ainsi que des sensibilités gingivales.

Cet essentiel au quotidien, pour les patients aux gencives sensibles, est maintenant rechargeable. Le flacon en verre de 100 ml se recharge grâce aux écorecharges de 200 ml, réduisant de 70% l'utilisation de plastique.

Un soin complet et sain pour vos patients, ainsi que pour la planète !

www.buccotherm.com



3M

3M™ RelyX™ Universal peut être utilisé comme ciment-composite de collage autoadhésif ou comme ciment-composite de collage adhésif associé à l'adhésif 3M™ Scotchbond™ Universal Plus. Ces deux produits vous évitent de collectionner les produits de ciment-composite de collage, les primers et les adhésifs, en simplifiant les procédures de restauration directe et indirecte.

3M™ RelyX™ Universal se présente sous la forme d'une seringue à mélange automatique et auto-obturante qui facilite l'application, le nettoyage et le stockage. Cette seringue ergonomique contenant 3,4 g de produit permet de réaliser le même nombre d'applications que d'habitude (15 applications), mais avec 50 % de déchets plastiques en moins*. Son micro-embout mélangeur réduit de 80 % les déchets de ciment*.

* Par application et par rapport aux systèmes d'automélange Automix standards actuellement disponibles.



Nouvelle enquête OMPL

À la demande des partenaires sociaux, l'Observatoire des métiers dans les professions libérales (OMPL) conduit une **nouvelle enquête pour mesurer la qualité de vie au travail des salariés au sein des 11 branches professionnelles de son périmètre, dont les cabinets dentaires.**

L'objectif est d'obtenir les éléments qui favorisent l'engagement des salariés et l'attractivité des cabinets, ainsi que les axes d'amélioration sur lesquels intervenir pour renforcer la qualité de vie au travail des salariés.

L'enquête 100% en ligne est ouverte du 3 avril au 30 juin 2023 et dure moins de dix minutes.

Les réponses seront confidentielles, anonymes et analysées par Obea. Pour obtenir des résultats représentatifs, l'OMPL a besoin de la participation de tous, employeurs et salariés.



Orthoplus®, une entreprise française familiale et engagée.

Fondée en 1986 par Thierry DREUX, et dirigée aujourd'hui par Romain DREUX, l'entreprise familiale Orthoplus® a toujours proposé une gamme complète de dispositifs à usage des orthodontistes, de **fabrication française**.

Dans les années 90, l'entreprise développe une toute nouvelle gamme de produits autour d'une approche thérapeutique innovante : **l'Éducation Fonctionnelle**.

Destinés aux jeunes enfants en pleine croissance, capables de coopérer, à partir de 3 ans, plus couramment entre 5 et 7 ans mais aussi pour les plus âgés, ils permettent d'aider à la correction des dysfonctions dans la sphère oro-faciale telles que la respiration, la phonation, la déglutition, la mastication. Ces dispositifs ont également une action sur la langue ou les lèvres.

Ces corrections des dysharmonies et dysfonctions dès le

plus jeune âge permettent alors d'obtenir de meilleurs résultats sur le long terme et d'éviter les récidives.

Orthoplus® est également une entreprise engagée en termes de politique RSE. Elle est certifiée ISO depuis 1998.

Son savoir-faire d'excellence « Made in France » permet à Orthoplus® d'être le spécialiste des traitements d'Éducation Fonctionnelle à travers le monde.



Pourquoi adhérer à l'UFSBD ?

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



Retrouvez nos témoignages
en vidéos 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 60 €

Docteur :

E-mail : Tél.:

Adresse du cabinet :

☐ Je souhaite adhérer à l'UFSBD de mon département et je joins un chèque de 60 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.**

Grand témoin

Interview du Pr Sylvie BABAJKO



**Perturbateurs
endocriniens
et santé orale :
apprendre à
connaître pour
prévenir**



Le concept de santé environnementale¹ a émergé en 1994 à l'initiative de l'OMS pour désigner les aspects de la santé humaine, y compris la qualité de vie, déterminés par les facteurs physiques, chimiques, biologiques, sociaux, psychosociaux et esthétiques de notre environnement.

Il englobe de nombreux sujets, dont l'exposition à des substances présentes dans le cadre de vie et les habitudes de consommation des populations, telles que les perturbateurs endocriniens (PE). Leur omniprésence dans notre environnement quotidien est associée à l'apparition de nouvelles pathologies ou à la hausse de la prévalence de multiples pathologies chroniques systémiques telles que le diabète, l'obésité, les cancers hormonodépendants ou même les troubles de la fertilité et du comportement (pour ne citer que les plus étudiées). C'est le cas aussi, en santé dentaire, de l'hypominéralisation des molaires et incisives (MIH), décrite à partir des années 1970 et devenue enjeu de santé publique majeur. Avec ses collègues Katia JEDEON et Sophia HOUARI, le Pr Sylvie BABAJKO a mené des travaux de recherche précurseurs sur les liens entre exposition aux PE et MIH.

¹ La santé environnementale sera au cœur du 24^e Colloque de santé publique de l'UFSBD, le jeudi 5 octobre 2023

« Des travaux qui peuvent induire une prise de conscience : savoir aide à prévenir »

Le Pr Sylvie BABAJKO revient sur les circonstances dans lesquelles est né le projet pionnier de recherche sur les relations PE/MIH, les résultats et implications de ces travaux, et plus généralement les toxiques environnementaux susceptibles d'altérer le développement dentaire.

Quelle est l'origine des travaux de recherche que vous avez dirigés concernant l'impact des PE sur les tissus de la sphère orale ?

Cette aventure scientifique a débuté en 2009, sous l'effet conjugué de plusieurs événements et paramètres. Face à un projet de recherche sur les ARN antisens Msx qui ne livrait pas les résultats escomptés, je revenais vers mes fondamentaux en pharmacologie/endocrinologie appliqués au développement dentaire, en supervisant le travail de deux doctorantes, Katia JEDEON et Sophia HOUARI. Dans le même temps, des collègues chercheurs affiliés au Programme National de Recherche sur les Perturbateurs Endocriniens (PNR-PE) s'intéressant aux **liens entre PE et fertilité** nous ont sollicités, après avoir remarqué que des rats exposés à des faibles doses de PE, dont le bisphénol A (BPA), présentaient des « dents bizarres » - en réalité des malocclusions des incisives, opaques et cassées pour certaines. **Ce hasard des rencontres et des circonstances arrivait, enfin, au moment où émergeaient les premières études démontrant que les résines utilisées en odontologie conservatrice libéraient des monomères de BPA.**

Le principal objectif de la thèse de Katia JEDEON a été de caractériser les effets de trois PE – génistéine, vinclozoline et BPA – sur le développement dentaire, pour comprendre les raisons de ces défauts dentaires.

Le projet de recherche, risqué sur certains aspects, débute alors. Avec quels résultats à la clé ?

Risqué en effet, et incertain, car le concept même de PE ne circulait alors que dans un cercle d'initiés et était largement questionné. En 2009, on se demandait si les substances aujourd'hui recensées comme des PE avaient véritablement un effet chez l'homme. C'était le cas notamment du BPA qui n'a été reconnu comme PE avéré pour la santé qu'en 2017, et en 2018 pour l'environnement. Les publications disponibles sur le BPA étaient encore peu nombreuses à l'époque, et concernaient majoritairement des études in vitro.

C'est dans ce contexte de doute, en rejoignant un consortium de chercheurs en endocrinologie, qu'ont été entamées nos recherches sur l'effet du BPA. Les résultats, publiés en 2013, ont montré que le BPA à des doses dix fois inférieures aux normes admises à l'époque (50 microgrammes par kilo et par jour) pouvait conduire à des hypominéralisations de l'émail chez les jeunes rats. Nous avons par la suite montré **l'importance des voies oestrogénique et androgénique dans le développement et la qualité de l'émail.** Ces conclusions ont depuis été confirmées par d'autres équipes dans le monde.

Des travaux précurseurs, à une époque où l'effet de faibles doses de toxiques environnementaux n'avait jamais été étudié sur le développement dentaire.

Près de 15 ans plus tard après le lancement de ce projet fondateur, quelles avancées ont été accomplies ? Et quelles questions restent ouvertes ?

Face aux démonstrations scientifiques et à une pression grandissante, les industriels ont commencé depuis à remplacer le BPA par des substituts, mais par d'autres types de bisphénols (F ou S), avec les mêmes structures et les mêmes effets potentiels (BPE, BPS, ...). D'où l'impérieuse nécessité de supprimer toute utilisation de BPA et des substituts de la même famille présents dans les matériaux en contact avec la cavité orale. D'autant plus que des **études expérimentales récentes ont démontré les effets transgénérationnels du BPA.**

Si le débat public se concentre souvent sur le BPA, d'autres molécules présentes dans notre environnement quotidien sont susceptibles d'altérer le développement dentaire et plus particulièrement la synthèse de l'émail, comme les phtalates. Les implications du mélange de différentes molécules doivent encore être explorées. Ainsi que d'autres questions : **les cellules dentaires sont-elles directement concernées par l'exposition à ces molécules ? L'os des mâchoires est-il lui aussi sensible ? Etc.**



Il est nécessaire de supprimer toute utilisation de bisphénols présents dans les matériaux en contact avec la cavité orale.

Ces différents travaux laissent-ils entrevoir des clés d'action – et des motifs d'optimisme ?

Bien sûr ! Les effets démontrés expérimentalement peuvent être limités voire supprimés si l'exposition à ces substances cesse. **Il est donc possible d'agir pour le futur**, et c'est le cas de beaucoup de sujets touchant à l'environnement...

Une autre implication positive liée à ces projets, à leur publication et à leur valorisation, réside dans la prise de conscience qu'ils suscitent. **Savoir aide à prévenir, savoir aide à limiter les expositions, du côté des industriels, du grand public et des praticiens.** Ces derniers peuvent s'éduquer en s'intéressant aux études disponibles, aux pathologies concernées, afin de mieux diagnostiquer et d'insister sur la prévention. En marge de l'exposition aux PE, la prévention commence par la limitation des sucres dans l'alimentation afin d'éviter le développement carieux et donc la pose de matériaux potentiellement nuisibles en bouche. Tout cela au prix d'un petit effort de curiosité et de sélectivité dans les sources d'information !

Retrouvez plus en détail ces données au Colloque annuel de santé publique de l'UFSBD qui aura lieu au Ministère de la Santé et de la Prévention.

Inscription gratuite ouverte à tous les praticiens.



Bios express

Les actrices de la recherche sur les liens développement dentaire/PE



Directrice de recherche à l'INSERM, à l'UFR d'Odontologie de l'Université Paris Cité, Sylvie BABAJKO a une formation de base en biochimie, pharmacologie moléculaire et cellulaire et endocrinologie. Durant son parcours, elle a notamment travaillé sur le rôle du système IGF (Insulin-like Growth Factor) dans la prolifération cellulaire et la tumorigenèse, la dégradation des ARN messagers ou encore les relations environnement/gènes dans le complexe dento-alvéolaire.



Docteur en chirurgie dentaire diplômée de la faculté de médecine de Beyrouth et de l'Université Paris Cité, Katia JEDEON a soutenu une thèse de sciences doctorales et mené un post-doc en physiopathologie orale. Elle vient d'être nommée maître de conférence-praticien hospitalier à l'UFR d'odontologie Paris Cité - Hôpital Rothschild.



Sophia HOUARI-MEJRI est docteur en chirurgie dentaire et maître de conférence-praticien hospitalier à l'UFR d'Odontologie Paris Cité - Hôpital Pitié Salpêtrière. Depuis 2019, elle est membre de l'équipe de travail du Pr Sylvie BABAJKO, sur l'axe perturbateurs endocriniens, environnement et dent.

MA JOURNÉE

AVEC HENRY SCHEIN

% 500€ D'AVANTAGES OFFERTS TOUS LES 10 000€***



OFFRES VALABLES DU 1/04 AU 30/06/2023



QUANTITÉS LIMITÉES

À PARTIR DE
14 990€

I700 WIRELESS MEDIT**
Pack incluant : Caméra i700 Wireless
Services inclus : Garantie 3 ans
1h de mise en main à distance
Option : Configurez votre offre avec votre conseiller.
Disponible en version : i600 et i700 filaire



À PARTIR DE
660€/MOIS
PENDANT 5 ANS

TRIOS 5 3SHAPE
Pack incluant : Scanner Trios 5 + pc
(pour les versions pod)
Service inclus : Trios Care pendant 1 an
Disponible en version : Wireless, pod + pc



27 900€

PRIMESCAN AC DENTSPLY SIRONA
Offre incluant : Ordinateur dédié + Logiciel Connect SW
+ 1 licence Inbox + 1 licence STL Export + batterie offerte
Service inclus : DS Core pendant 3 mois offert, DS Core Care pendant 1 an offert

% 500€ DE REMISE SUR TOUS LES SCANNERS 3SHAPE ET LA PRIMESCAN AC ET CEREC PRIMESCAN AC DENTSPLY SIRONA

% 2 CAS REVEAL OFFERTS

reveal
CLEAR ALIGNERS

LA SOLUTION D'ALIGNEURS TRANSPARENTS
NOUVELLE GÉNÉRATION



19 085€ PACK PRO 95S / PROWASH / PROCURE SPRINTRAY

Offre incluant :
- 1 imprimante Pro95S
- 1 Procure 2
- 1 Pro Wash and Dry

- 1 bac à résine 4.0
- 1L de résine Sprintray modèle beige

Service inclus :
1 an de garantie + 1 an de protection plan

Partenariat exclusif Sprintray & 3Shape pour Henry Schein

% OFFRE EXCLUSIVE



REMISE SPÉCIALE DANS LE CADRE D'UN ACHAT SIMULTANÉ D'UN ÉCOSYSTÈME SPRINTRAY AVEC UNE CAMÉRA TRIOS 5 3SHAPE :
REMISE SUPPLÉMENTAIRE PACK DE 9300 €

POUR PLUS D'INFORMATIONS, CONTACTEZ VOTRE CONSEILLER AU 02 47 68 90 00 ET RETROUVEZ TOUTES LES OFFRES ICI :



*À partir de 30 000€. 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. Les dispositifs médicaux i600, i700, i700 Wireless sont des scanners 3D dentaire destinés à être utilisés pour l'enregistrement numérique des caractéristiques topographiques des dents et des tissus environnants. Le système de numérisation 3D est à utiliser dans la conception et la fabrication assistée par ordinateur de restaurations dentaires. Classe : I. Fabriqués par : Medit Corp. Les scanners intra-oraux 3Shape TRIOS 3, 4 et 5, sont des dispositifs médicaux de classe I. Fabricant : 3Shape TRIOS A/S. Trios 5 : à partir de 660€/mois pendant 5 ans. Montant total dû : 33 360 €. Loyers indiqués valables uniquement dans le cadre d'un financement par les biais de nos partenaires. Barèmes du mois de mars 2023. Sous réserve d'une évolution des taux bancaires. *Prix indiqué hors remise. **Produit non éligible à l'offre Dental Network, cependant vous pouvez accéder à l'ensemble des services et formation de la plateforme Dental Network. Photos non contractuelles. Primescan AC et CEREC Primescan AC. Indications : scanners intra-oraux 3D haute résolution, pour fabrication assistée par ordinateur de restaurations dentaires et permettant également d'envoyer les prises d'empreintes numériques à un laboratoire de prothèse. Classe : I. Fabricant : Sirona Dental Systems GmbH. ***À partir de 30 000€.

Prévention en mouvement



Un programme de promotion de la santé bucco-dentaire au profit des plus jeunes en ARA

P.16

Positionner le bucco-dentaire au cœur des questions de santé au plus tôt de la vie, mobiliser les professionnels de santé évoluant autour de la petite enfance, tels sont les leviers déployés par l'UFSBD ARA et l'ARS ARA pour améliorer la santé orale des plus jeunes et faire diminuer la prévalence des caries.

Depuis 2016, l'UFSBD ARA déploie un programme de promotion de la santé bucco-dentaire auprès des enfants de grande section de maternelle situés dans les réseaux de réussite scolaire ou sur des territoires prioritaires, ainsi qu'en écoles de sages-femmes et auprès de personnels de PMI.

L'examen bucco-dentaire à 3 ans

P.18

Mis en place par l'Assurance Maladie en 2019, l'examen bucco-dentaire (EBD) des enfants de 3 ans a pour objectif principal de faire entrer l'enfant le plus tôt possible dans une démarche de prévention. **C'est bien souvent le 1^{er} contact de l'enfant avec un chirurgien-dentiste.**

Cet examen permet d'évaluer les comportements à risques en matière d'hygiène alimentaire, d'hygiène bucco-dentaire, de repérer les lésions carieuses précoces du jeune enfant et les débuts de dysmorphoses qui peuvent être prévenues et interceptées de manière ludique.

Résultats de l'action de prévention et dépistage bucco-dentaire dans les écoles maternelles de la région Rhône-Alpes en 2021/2022



L'action, déployée entre septembre 2021 et juin 2022 dans **13 départements** et **34 communes** de la région Auvergne-Rhône-Alpes, a permis de **sensibiliser plus de 3 500 élèves entre 5 et 6 ans**, scolarisés dans 102 écoles ciblées en zone de réussite scolaire et territoires prioritaires.

- > **202 classes de grande section de maternelle** ont ainsi bénéficié de séances de prévention bucco-dentaire, ainsi que d'un dépistage.
- > **200 enseignants et ATSEM, les infirmières scolaires et certains parents** ont participé aux actions de prévention collective en classe.

Autant de professionnels de santé, d'enseignants et de personnels d'accompagnement scolaire sensibilisés qui seront des relais pour promouvoir, tout au long de l'année, des actions en faveur de la prévention des pathologies orales de ces enfants ; autant de parents informés qui pourront encourager leur enfant à adopter des comportements de santé positifs.

Cette mission d'éducation collective s'est poursuivie par un entretien individuel et un dépistage bucco-dentaire. Un temps d'échange privilégié qui permet au chirurgien-dentiste d'évaluer, outre les besoins en soins, les comportements à risques en matière d'hygiène bucco-dentaire ou alimentaire et de prodiguer à chaque enfant des conseils personnalisés.

● ● ● **L'action a permis de sensibiliser plus de 3 500 élèves entre 5 et 6 ans.**

Analyse des données cliniques du dépistage

Extrait de l'analyse du dépistage réalisé en 2021.

Le programme précédent a montré :

- > un rattrapage partiel des retards de prise en charge des lésions dentaires des jeunes enfants consécutifs à la succession des périodes de confinement (fermeture des cabinets dentaires durant 2 mois en 2020) et à la mise en place de protocoles sanitaires induisant un ralentissement d'activité des cabinets dentaires,
- > un seuil d'urgence atteignant 25% d'enfants, preuve de la rapidité d'évolution des caries de la petite enfance,
- > des prévalences de maladie carieuse et maladie carieuse active en augmentation,
- > un décrochage des mesures d'hygiène (rythme, qualité).

Que constatons-nous en 2022 ?

Les données ont été recueillies sur une population de 3 497 enfants de 5 à 6 ans. Les données du dépistage en 2022 révèlent globalement des tendances identiques aux années précédentes et montrent des indices inquiétants sur le besoin de soins de ces enfants, sur la part importante des urgences et sur le faible recours au soin.

À noter que chez les enfants déjà suivis et présentant un besoin de soins, le CAO est à 7.28 !

Autre point préoccupant : le risque relatif liant carie sur dent temporaire et risque de carie sur dent définitive, habituellement mesuré autour d'un coefficient de 3, reste à des niveaux très élevés encore cette année - il est évalué à 8 dans cette population.

Les protocoles sanitaires et le déficit de praticiens ont vraisemblablement pesé sur les retards de prise en charge. Cependant, le volume d'enfants n'ayant jamais consulté décroît régulièrement, décroissance amorcée depuis 2018.

Nous constatons que le déclencheur principal de la première visite est la douleur.

Les données relevées cette année en grande section de maternelle n'intègrent pas encore les enfants ayant pu éventuellement bénéficier du nouvel examen de prévention de 3 ans, mis en place en 2019. Pour commencer à mesurer l'impact éventuel de ce programme de prévention, il faudra attendre les données de dépistage de l'année scolaire 2022/2023.

Extrait du rapport d'analyse de l'action régionale de promotion de la santé bucco-dentaire en grande section de maternelle d'écoles situées dans les réseaux de réussite scolaire et territoires prioritaires - UFSBD ARA (2021-2022)

- > Les indicateurs cliniques vont dans le sens d'une stabilisation (C, A, O, CAO, M, M+) et une diminution de la part de première visite.
- > Plus de la moitié des enfants dépistés sont atteints par la maladie carieuse.
- > Pour ceux présentant un besoin de soins, les indices de besoin de soins sont supérieurs à 4, la prise en charge des lésions n'étant que de 15%. L'urgence de soins concerne presque la moitié de ces enfants.
- > L'indice O retrouve des niveaux équivalents à ceux constatés avant le Covid (2020).
- > **Le pourcentage d'enfants relevant d'une urgence de soins concerne un quart des enfants dépistés.**
- > Le risque relatif liant carie sur dent temporaire et carie sur dent permanente est similaire à celui constaté en 2021 (RR=8).
- > La proportion d'enfants n'ayant jamais consulté continue de décroître en 2022 surtout dans le groupe des enfants ne nécessitant pas de soins.
- > **La qualité de l'hygiène progresse**, mais l'habitude de brossage du soir régresse parallèlement à une part d'enfants se brossant seuls les dents en augmentation.
- > Le risque relatif de maladie carieuse, lié à une qualité d'hygiène insuffisante reste élevé (RR=5) et influe autant sur la prévalence de la maladie que sur sa gravité (nombre d'organes dentaires atteints).
- > Le risque relatif de présence d'une urgence de soins, lié à une qualité d'hygiène insuffisante, est majeur (RR=14).



L'âge, la qualité de l'hygiène et le rythme de brossage sont les facteurs qui pèsent sur la quantité de lésions carieuses. Autant de raisons pour poursuivre les actions de prévention en milieu scolaire et de mobiliser l'ensemble des acteurs de santé de la petite enfance.

De manière générale, il est nécessaire d'inciter à la réalisation d'un premier examen dentaire six mois après l'apparition de la première dent pour accompagner les parents aux gestes du quotidien. L'examen de prévention à 3 ans est aussi un moment important qu'il faut promouvoir auprès des parents.

Fiche EBD à 3 ans



- ✓ L'examen doit être réalisé dans un délai d'un an suivant la date d'anniversaire de l'enfant.
- ✓ La cotation : 30 € sans radiographie, 42 € avec 1 ou 2 radiographies, 52 € avec trois radiographies ou plus/ou une radiographie panoramique. L'EBD et les soins conservateurs à la suite sont à facturer intégralement en tiers payant à l'Assurance Maladie.
- ✓ Cette séance est dédiée à une prise de contact, de repérage des besoins et d'éducation. Sauf urgence, cette séance ne comprend pas de soins.
- ✓ Afin de faire bénéficier d'une prise en charge à 100 % par la Sécurité sociale, et sans avance de frais, les soins doivent débuter dans les trois mois qui suivent l'examen et s'achever dans les six mois suivant la date de début des soins.

**Privilégier les rendez-vous le matin (l'enfant est généralement plus calme et reposé).
L'examen, se décompose en trois temps**

Entretien avec les parents

Anamnèse : antécédents médicaux, allergies, traitements, sélection alimentaire, succion diurne/nocturne, qualité du sommeil, ventilation buccale ou nasale.

Évaluation des éléments à risques :

Les habitudes d'hygiène bucco-dentaire

Rappeler les bons messages de prévention : deux brossages par jour, matin et soir, qui doivent être réalisés par les parents. Brosse à dents à poils souples, dentifrice à 1 000 ppm de fluor, l'utilisation du fil dentaire.

Les habitudes d'hygiène alimentaire

Informar des dangers des biberons nocturnes sucrés (lait, lait aromatisé, sirop), des boissons sucrées et/ou acides (sodas, jus de fruits...), du grignotage, de la consommation d'aliments mous et collants...

La succion diurne ou nocturne du pouce, d'une sucette, du doudou :

Trouver des solutions avec les parents et l'enfant pour l'arrêt (progressif) de la succion des doigts, de la tétine, du doudou. Il est important d'arrêter ces habitudes néfastes dès l'âge de 3 ans pour éviter des répercussions sur la croissance maxillo-faciale.

Familiarisation avec le cabinet dentaire

- > Présentation à l'enfant de l'environnement du cabinet dentaire et du fauteuil, de manière ludique.
- > Donner des explications en utilisant des mots simples, et des phrases sans négation. Éviter les mots à connotation anxiogène comme « mal » ou « douleur » : dans l'expression « ça ne fait pas mal », l'enfant ne retiendra que « MAL » !



Observation clinique

Ce premier examen peut être réalisé sur les genoux des parents, sur le fauteuil seul ou sur le fauteuil avec les parents. Utiliser le jeu, examiner le doudou...

- Vérification de la bonne mise en place de la denture de lait.
- Repérage des caries.
- Repérage des anomalies de structure des dents (défauts de minéralisation...).
- Repérage des dysmorphoses (dus à 90 % à une mauvaise position de la langue), d'une respiration buccale, de troubles de la déglutition (langue basse, en position interdentaire).

Bilan des besoins et recommandations

L'ensemble des données récoltées durant l'EBD permettent de déterminer le risque carieux, d'envisager l'évolution de la croissance bucco-dentaire et établir un suivi préventif et thérapeutique adapté.

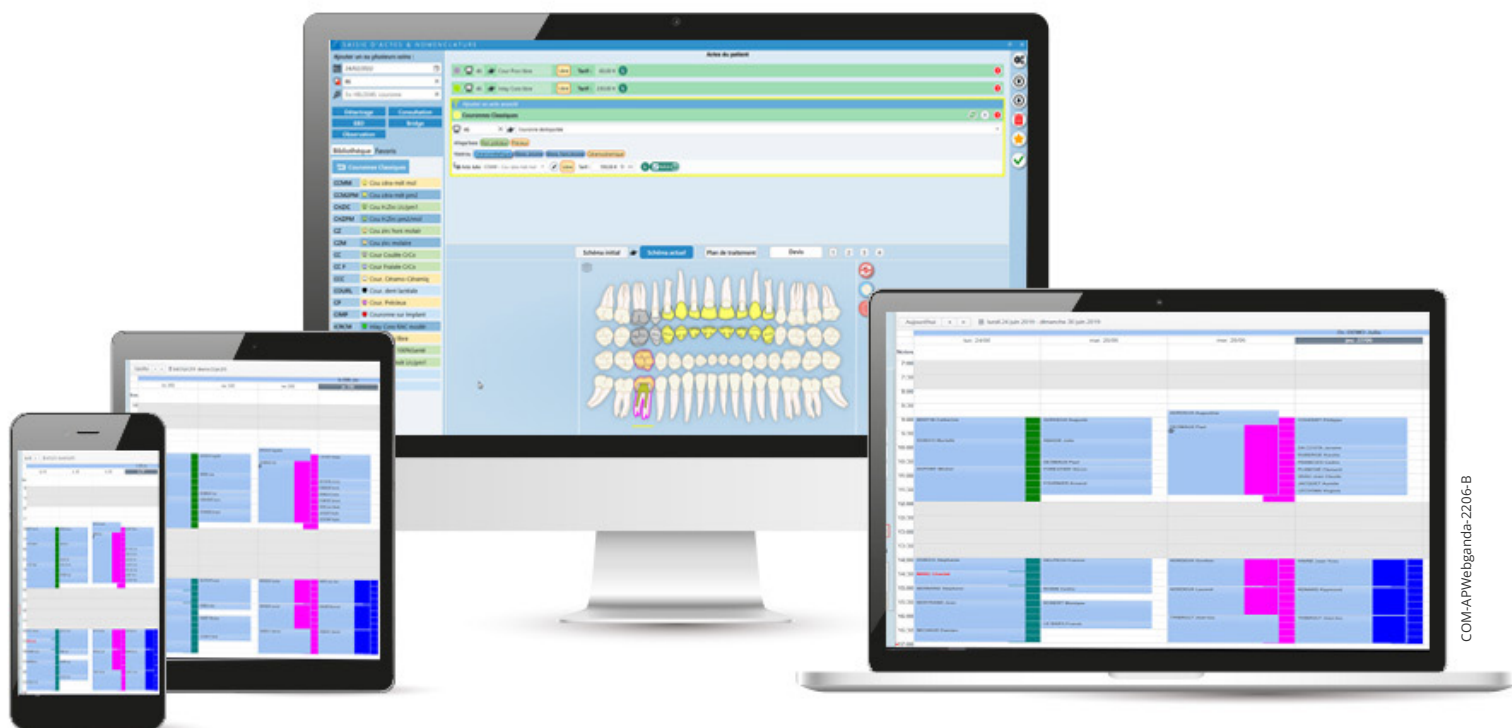
En complément des conseils prodigués, les parents peuvent être dirigés vers des ressources d'information (fiches conseils) consultables sur le site www.MaBoucheMaSante.fr

Pour en savoir plus !





La solution métier pour une activité sécurisée et performante.



COM-APWebgenda-2206-B

Mobile. Intuitif.

L'organisation en toute mobilité
et simplicité grâce au web agenda Julie !



Scanner pour plus d'infos

Pas encore utilisateur ? Contactez-nous pour bénéficier du meilleur du digital.

julie@julie.fr
01.60.93.73.70
www.julie.fr



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.

INSCRIVEZ-VOUS

Participation gratuite sur préinscription



SANTÉ BUCCO-DENTAIRE : COMMENT PENSER DÉVELOPPEMENT DURABLE ?



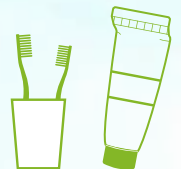
Le jeudi 5 octobre 2023

9h00 - 17h00

Sous le
patronage du
ministère de
la Santé et de
la Prévention



UN COLLOQUE QUI S'ADRESSE À NOUS TOUS...
PRATICIENS EN ACTIVITÉ MAIS ÉGALEMENT ACTEURS DE SANTÉ GLOBALE !



Pourquoi l'UFSBD a choisi ce thème pour son Colloque annuel ?

Face aux différentes injonctions à nous engager en tant que citoyens dans une démarche de développement durable, il est parfois difficile de trouver sa place et son rôle dans cette prise de conscience collective, tant au niveau personnel que professionnel !

Nombre d'entre nous se sentent un peu éloignés de tous ces préceptes et en même temps totalement concernés pour le bien de tous.

**Nous aimerions bien en savoir davantage et trouver des clefs pour nous inscrire
comme acteurs de changement !**



- Comprendre les différents concepts présents dans le champ de la santé durable
- Comment la prévention bucco-dentaire à toute sa place au cœur d'une santé durable
- S'informer sur les liens entre les perturbateurs endocriniens et la santé orale
- Être capables de lutter contre les fake news, notamment auprès de nos patients

MAIS ÉGALEMENT...

- Prendre conscience de l'empreinte écologique de nos activités de soins
- Substituer certains produits en toute sécurité sans perte de chance pour nos patients
- Et engager notre cabinet et notre équipe dans une démarche écoresponsable
- ...



Autant de thématiques très pragmatiques qui seront débattues et partagées lors de cette journée ouverte à toutes les équipes dentaires et qui nous donnera des clefs pour agir dès demain !

Nous vous attendons nombreux afin d'inscrire tous ensemble la santé bucco-dentaire dans une dynamique vertueuse de développement durable, tant pour nos patients que pour nos espaces de santé !



Ministère de la Santé et de la Prévention
Salle Laroque - 14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**XXIV^e Colloque National
de Santé Publique de l'UFSBD**

ufsbd 
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE



Confiez votre
RADIOPROTECTION
à des experts !

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

Plus de 4500 clients nous font déjà confiance pour gérer leur radioprotection, et vous ?

À partir de
29 € 90
/ mois*

100€ offerts sous forme de bons Kadeos**

dentaire@alara-expertise.fr

03 69 67 22 03

www.alara-expertise.fr

* 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 "ETEUFSD2023". Offre valable jusqu'au 30/06/2023



Musicothérapie

Quand la musique est bonne !

Reconnue pour ses bienfaits, quels sont les intérêts de la musique sur l'anxiété des patients au cabinet et quels sont les effets potentiels sur l'équipe dentaire ?



Les réponses à vos questions

Combien de temps doit-on garder une contention orthodontique ?

Stabiliser, favoriser, limiter... tout savoir sur la contention orthodontique

Quand la musique est bonne !



La musicothérapie est une forme de psychothérapie à médiation artistique.

C'est une discipline à part entière nécessitant un choix musical personnalisé avec le patient et une écoute partagée entre le thérapeute et le patient.

Elle a pour objectif de promouvoir le bien-être, apaiser les tensions, gérer le stress, soulager la douleur et faciliter la communication.

●●● La musique permet de réduire le stress

Au cabinet, nous sommes plus dans **une forme de relaxation obtenue par diffusion de musique**, et non de véritable musicothérapie qui nécessite des compétences particulières. Ses principes demeurent intéressants à mettre en perspective dans notre exercice.

La musique permet de **réduire le stress** par un **mélange de relaxation et de distraction**.

Certes, il existe des techniques pharmacologiques comme l'utilisation de benzodiazépines, mais la musicothérapie apparaît comme une solution non invasive, rentable et efficace.

48%

Pourcentage de Français ayant peur d'aller chez le chirurgien-dentiste

432 Hz

Fréquence dite « naturelle » censée encourager les activités mentales et détacher le côté social et émotionnel

348 € 

Tarif général hors taxes de redevance à la SACEM (Société des Auteurs, Compositeurs et Éditeurs de Musique) quel que soit le nombre de salles d'attente pour 1 à 2 praticiens exerçant au cabinet (2023)

En raison de sa cadence calme et apaisante, la musique classique est souvent évoquée pour son efficacité à réduire l'anxiété, mais il n'y a pas que cela et **il conviendra d'adapter nos choix en fonction des situations, des besoins et du profil du patient.**

L'utilisation de **musique instrumentale** à volume sonore bien déterminé est préférable, et montre les meilleurs résultats pour détendre les patients. Il existe un certain nombre de facteurs individuels qui influencent les réponses des patients à la musique. Ceux-ci incluent, mais sans s'y limiter, l'âge, le sexe, la fonction cognitive,

la gravité de l'anxiété, la familiarité et la préférence pour la musique, la culture et les associations personnelles. En raison de ces facteurs individuels, il est clair que des morceaux de musique spécifiques ne peuvent pas être universellement prescrits pour la réduction du stress. De plus, **l'attention des patients, leur état émotionnel actuel, leur interprétation cognitive et émotionnelle de la musique et l'imaginaire** évoqué peuvent influencer l'efficacité d'une sélection musicale spécifique pour la réduction de l'anxiété.

MUSICOTHÉRAPIE

La musique est connue pour réduire la peur, le stress et est une forme de méditation et de relaxation. Elle est utilisée comme méthode non pharmacologique pour **contrôler l'anxiété en raison de son action suppressive sur le système nerveux sympathique**, entraînant une réduction à la fois de l'activité adrénergique et de l'activation neuromusculaire.

STOMATOPHOBIE

Anxiété, angoisse, stress, phobie, peur sont principalement mis en avant par les patients pour expliquer la non-consultation pouvant aller jusqu'à des rendez-vous manqués et entraîner des complications de la santé orale et désorganisation du cabinet.

L'anxiété dentaire peut être définie comme un état d'inquiétude, de nervosité ou de malaise à propos de quelque chose dont l'issue est incertaine concernant une intervention dentaire. **La bouche et les dents** occupent une place importante dans l'inconscient. Ce sont des parties complexes du corps aux multiples fonctions entre intérieur et extérieur. **Le manque de compréhension et le sentiment d'obligation** de subir le traitement peuvent rendre le patient impuissant. Il ne peut pas voir, contrôler et maîtriser ce qui lui arrive. Il ne peut pas concrètement s'exprimer verbalement et peut ressentir différentes craintes :

- > **avoir mal** : malgré les moyens mis en œuvre et les progrès, la douleur reste une importante source d'anxiété, tout comme la piqûre et tout ce qu'elle suscite dans l'imaginaire collectif, l'intrusion dans le corps d'une aiguille, mais aussi de corps étrangers
- > **saigner**
- > **changer** : via la modification de l'esthétique du visage et du sourire
- > **faire face à une possible incompétence et malhonnêteté du praticien** : d'où l'importance d'instaurer une ambiance de confiance, d'écoute et empathie
- > **les traumatismes des expériences passées**

L'un des moyens les plus objectifs et les plus simples de mesurer le stress et l'anxiété est le cortisol salivaire. Des études ont montré que **la musique réduit considérablement le niveau de cortisol dans la salive** lors de situations de soins dentaires simulés (vue de l'aiguille de la seringue, écoute de turbine à grande vitesse).

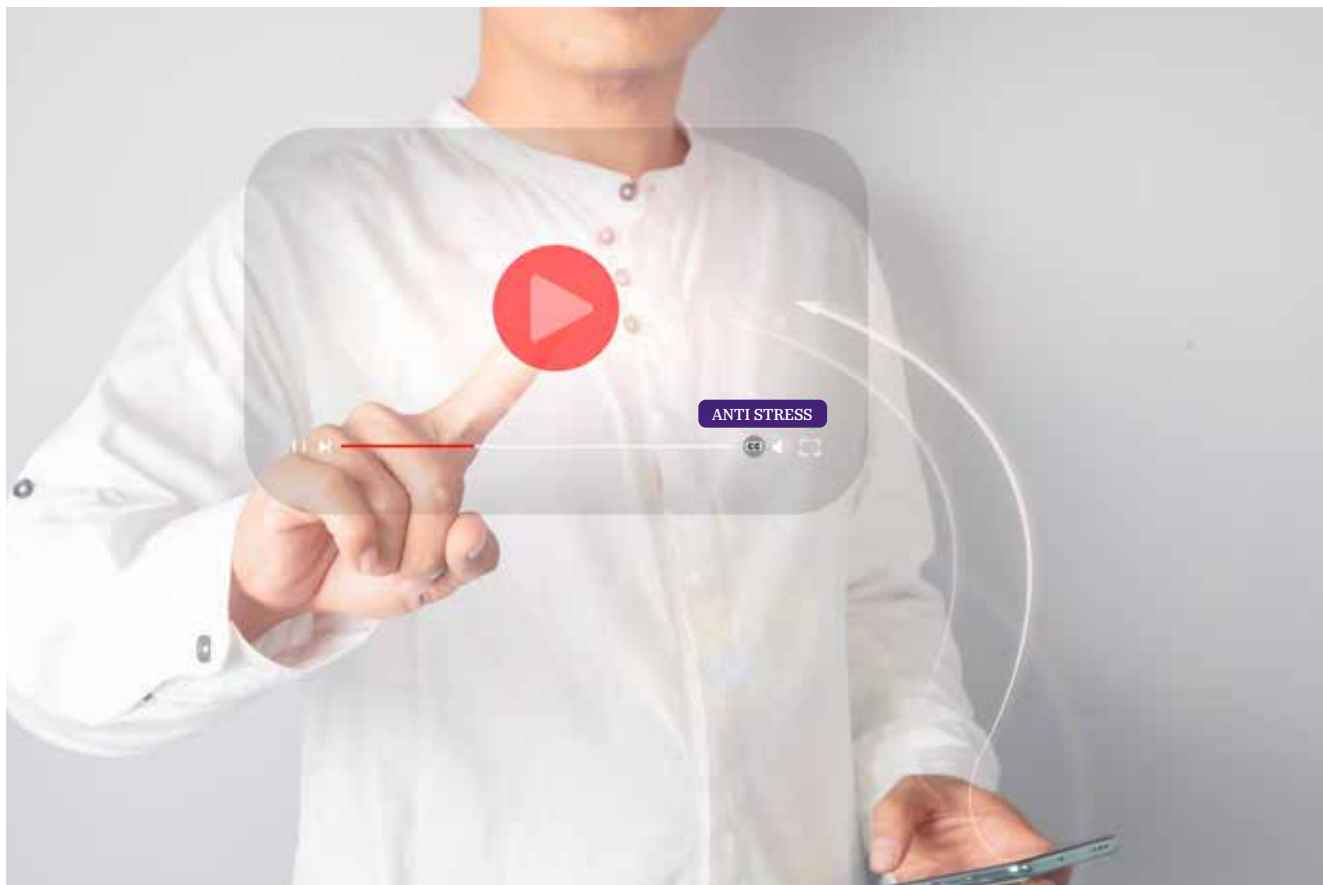


Les 5 sens du patient sont en alerte :

1. la vision des instruments inconnus et impressionnants, l'éblouissement peu agréable du scialytique,
2. les bruits des appareils rotatifs et du matériel de désinfection, de divers mélangeurs automatisés et d'autres machines,
3. l'odeur,
4. et le goût de certains produits utilisés peuvent aussi favoriser un climat anxiogène,
5. le toucher par l'entrée en contact des instruments ou le positionnement sur le fauteuil.

Certains actes en particulier comme les extractions ou la pose d'implant et son protocole chirurgical, mais aussi l'attente importante, peuvent majorer les sentiments et mener à des symptômes physiologiques, comportementaux, cognitifs et émotionnels.

Dyspnée, hyperventilation, tachycardie, hypertension, accélération du rythme respiratoire, nausées et vomissements risquent encore d'allonger la durée du rendez-vous et par effet miroir générer du stress à l'équipe dentaire.



CERVEAU : LE CHEF D'ORCHESTRE

La musique déclenche en outre le système limbique pour libérer des endorphines, neurotransmetteurs impliqués dans l'amélioration du sentiment de bien-être.

Plus précisément, des études de neuro-imagerie ont démontré que l'écoute d'une musique agréable **active fortement l'aire tegmentale ventrale et le noyau accumbens**. Celui-ci est considéré comme le centre de plaisir le plus important du cerveau. Son activation entraîne la **libération de dopamine**, qui régule la perception du plaisir et de l'humeur et joue un rôle dans l'analgésie centrale en raison de ses interactions avec les opioïdes endogènes. Il a également été démontré que la musique **réduit l'activité de l'amygdale**, une structure cérébrale clé dans le développement et l'activation d'une réaction de peur conditionnée. Ainsi, l'activation du système dopaminergique et l'inhibition de l'amygdale ont des implications importantes pour la réduction de l'anxiété et de la douleur dans les soins dentaires.



> **Au niveau cognitif**, une théorie courante concernant les effets anxiolytiques de la musique est que la musique détourne les patients du stimulus anxiogène. Cependant, **la distraction musicale peut ne pas être efficace chez les patients très anxieux**. Au lieu de cela, ces patients peuvent avoir **besoin de conseils supplémentaires** pour recentrer activement leur attention sur la musique. L'écoute de la musique peut également activer l'imaginaire et offrir une évasion temporaire de la réalité stressante. Enfin, écouter de la musique choisie par l'individu peut lui donner un certain sentiment de contrôle sur la situation dans la gestion de l'anxiété et de la douleur. La musique autosélectionnée (mais bien réfléchie) peut également rendre l'environnement moins menaçant.

> **Sur le plan psychosocial**, la musique offre au patient une expérience esthétique qui peut offrir **confort et paix** dans l'attente et pendant les soins dentaires. Cela fournit souvent une expérience de soutien et de validation pour le patient.

En pratique, le choix musical peut se tourner vers la musique préférée par le patient parmi une sélection disponible ou pas, renforçant la participation active. À écouter au casque ou non selon les styles. Il est plutôt **déconseillé d'écouter en continu des stations de radios** (publicités...). L'avantage des musiques relaxantes tient dans la simplicité de la structure, la mélodie et les harmonies, absence de paroles, tempo lent. Les **sons de la nature**, tels que les bruits des vagues et des oiseaux, peuvent être inclus dans la musique. Il est important que la musique **ne stimule pas des souvenirs ou des associations incompatibles** avec l'objectif de relaxation.

Le volume doit être bien contrôlé, masquer au maximum les bruits tout en permettant une communication entre le patient et l'équipe dentaire. **L'écoute de la musique doit commencer avant le début du traitement dentaire**, dans la mesure du possible. Cela peut aider à empêcher l'anxiété de se développer pendant que le patient attend le début du traitement. Il est recommandé de demander aux patients de se concentrer activement sur la musique plutôt que de simplement écouter la musique. De plus, de brèves instructions de relaxation peuvent être données au patient, à utiliser pendant l'écoute de la musique.

BON À SAVOIR

sacem

De la musique peut être diffusée en salle d'attente, nécessitant une **déclaration et le paiement de cotisations annuelles à la SACEM** (Société des Auteurs, Compositeurs et Éditeurs de Musique) en fonction du nombre de praticiens.

Contrairement à la salle d'attente (lieu public), **la salle de soins est considérée comme un lieu privé**, un chirurgien-dentiste peut donc diffuser librement, et sur le support de son choix des œuvres musicales sans avoir à régler de cotisations à la SACEM.

Attention à certains courriers frauduleux que vous pouvez parfois recevoir à ce sujet.

● ● ●
**Adapter nos choix
en fonction des
situations, des
besoins et du profil
du patient.**



RÉFÉRENCES

- Can Music Decrease Anxiety and Pain During Dental Implant Surgery? A Randomized Clinical Trial, Official journal of the American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons (2023)
- Effect of personalized musical intervention on burden of care in dental implant surgery: A pilot randomized controlled trial. Journal of dentistry (2022)
- Influences of 432 Hz Music on the Perception of Anxiety during Endodontic Treatment: A Randomized Controlled Clinical Trial, Journal of endodontics (2016)

Les réponses à vos questions

Combien de temps doit-on garder une contention orthodontique ?

Réponses apportée par le Pr Michel LE GALL

- > **Spécialiste en orthopédie dento-faciale,**
- > **Chef de département d'orthopédie dento-faciale de l'École de Médecine Dentaire,**
- > **Chef de service d'orthopédie dento-faciale Hôpital de la Timone Marseille,**
- > **Chercheur associé UMR T24 IFSTTAR, laboratoire de biomécanique appliquée,**
- > **Coordonnateur inter-région sud du DES d'ODF,**
- > **Président de l'UFSBD 13.**

Définition de la contention

La contention est l'ensemble des procédés et des appareils destinés à stabiliser les corrections orthodontiques ou orthopédiques obtenues pendant le traitement actif. La période de contention correspond à la phase thérapeutique finale d'un traitement d'orthodontie.

Buts de la contention

1. **Stabiliser les dents pendant la réorganisation tissulaire.** D'après les travaux de Reitan¹, il convient de maintenir les dents pendant la réorganisation tissulaire notamment celles initialement en rotation.
2. **Favoriser l'établissement d'une bonne occlusion.** La contention maintient les dents dans leur position corrigée pendant « le rodage occlusal ». La majorité des auteurs recommande une équilibration occlusale qui ne doit pas tenter de masquer un traitement orthodontique insuffisant, mais effacer une anomalie de morphologie coronaire ou compenser une usure physiologique insuffisante.
3. **Limiter les effets d'une pathogénie nouvelle ou encore existante.** La contention s'oppose à la récurrence durant la période où une pathogénie risque de reproduire une déformation. Idéalement, toutes les étiologies de la malocclusion devraient être éliminées avant ou lors du traitement actif.

Modalités de la contention

Quand poser la contention ?

Reitan¹ a montré que lorsqu'un dispositif actif appliqué sur une dent était ôté, le mouvement de récurrence était maximal après 2 heures, très important les 5 premières heures, puis modéré ensuite. Il est indispensable de mettre en œuvre l'appareil de contention le plus rapidement possible après la dépose des appareillages (dans les 24h à 72h maximum).

Contention fixe ou contention amovible ?

Aucune étude histologique n'a démontré la supériorité de l'un de ces deux types de contention. Par contre, certaines circonstances cliniques guident le choix du praticien :

- > **une contention fixe** fait moins appel à la coopération du patient ;
- > **une contention amovible**, par l'intermittence possible de son port, permet d'estimer la tendance à la récurrence.

Fréquence du suivi

La revue systématique réalisée par Arn³ indique qu'il n'y a pas de consensus concernant la durée idéale de contention. Cependant, les huit premiers mois après la fin du traitement, période durant laquelle le remodelage des fibres parodontales a lieu, est une période critique. Cette notion de période critique est retrouvée chez de nombreux auteurs.

Le taux de récurrence le plus élevé dans les dix ans suivant le traitement a été observé au cours des deux premières

années après la dépose de l'appareil actif. Selon ces auteurs, des visites de contrôle régulières sont nécessaires au moins pendant la première année, car c'est durant cette période que les échecs ont lieu. Ils durent parfois jusqu'à 2 ans après la dépose.

Durée de suivi

Il a été rapporté dans la revue systématique de la littérature réalisée par Al Rahma² que jusqu'à 90 % des patients orthodontiques peuvent avoir un alignement dentaire perturbé dix ans après le traitement orthodontique. D'après O'Rourke⁵, la seule garantie de stabilité des résultats de fin de traitement est la contention à long terme, à cause de la variété des facteurs influençant la position des dents, que cela soit dans les cas de malocclusions traitées ou non.

à retenir

- > Les **six à huit premiers mois** de contention constituent une **période critique** pendant laquelle le suivi orthodontique doit être régulier et rigoureux.
- > Un **suivi régulier**, assuré par l'orthodontiste, est conseillé pendant un à deux ans après la dépose de l'appareil actif. Une fois ce délai dépassé, le contrôle de la contention pourra être réalisé lors des visites régulières chez le chirurgien-dentiste traitant, qui pourra réorienter le patient chez l'orthodontiste en cas de problème au niveau de la contention.
- > Il est conseillé de maintenir une contention pendant des années, voire à vie, pour **maintenir l'alignement incisif**.

Modalités de suivi

La planification de la stabilité post-traitement actif doit faire partie intégrante du plan de traitement initial et être discutée avec le patient pendant le consentement éclairé avant le traitement, afin que toute récurrence ne soit pas une déception pour le clinicien ou le patient⁵.

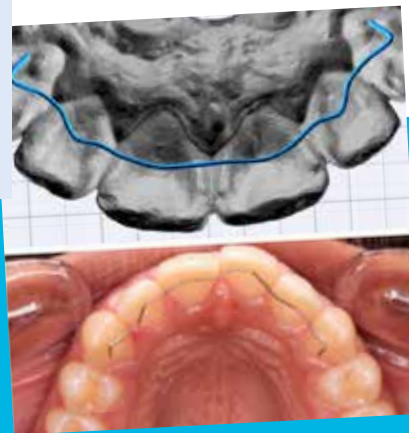
- > **Contention fixe** : Storey⁷ décrit que, peu importe la contention choisie, il est important qu'elle ne compromette pas la santé parodontale. Il est important que les patients équipés de contention fixe soient pleinement conscients de ces risques et qu'ils reçoivent des conseils clairs sur la manière de maintenir une bonne santé bucco-dentaire.
- > **Contention amovible** : Comme le rapportent Al-Moghrabi¹, la coopération du patient, dans le cas des contentions amovibles, est caractérisée par le besoin d'un port à long terme. Cependant, seulement un tiers des patients portent bien leur contention amovible à deux ans alors que tous les portaient à 6 mois. Ainsi, selon Krâmer⁴, le fait de baisser l'assiduité dans le port de la gouttière cause des douleurs et inconforts, car la gouttière n'est plus adaptée.

Wouters, dans les recommandations pour les Pays-Bas⁸, recommande de fournir aux patients toutes les informations nécessaires concernant leur contention. Il recommande également d'orienter le patient

vers le chirurgien-dentiste pour les soins post-orthodontie de manière systématique et responsable, et de communiquer avec le dentiste toutes les informations nécessaires concernant la contention afin de garantir un suivi efficace de celle-ci.

à retenir

- > Il est conseillé de **motiver le patient et son entourage** au port assidu de son dispositif de contention amovible et de renforcer la motivation à l'hygiène bucco-dentaire en donnant des conseils clairs sur la manière de maintenir une bonne santé bucco-dentaire lors des rendez-vous de contrôle de contention.
- > Le degré de coopération diminue avec le temps. Un suivi est nécessaire pour **contrôler l'état du dispositif** de contention (fracture, décollement et hygiène).



Cet article est inspiré du rapport de la SFODF
« Recommandations de bonne pratique. La contention
en orthodontie » - Orthod Fr 2023 ; 94 Suppl. 1. À paraître.



Conclusion : en 1919, Hawley déclarait « Si quelqu'un veut s'occuper de mes cas quand je les termine et prendre la responsabilité de ce qui suit, je serai heureux de lui donner la moitié de mes honoraires ». Lorsqu'un cas est terminé, l'orthodontiste ne peut se satisfaire d'avoir atteint les objectifs qu'il s'était fixés. Il doit essayer de contrôler la manière dont l'occlusion va évoluer à court et moyen terme.

1. Al-Moghrabi D, Colonio Salazar FB, Johal A, Fleming PS. Factors influencing adherence to vacuum-formed retainer wear: A qualitative study. *J Orthod. England*; 2019;46(3):212-9.
2. Al Rahma WJ, Kaklamanos EG, Athanasios AE. Performance of Hawley-type retainers: a systematic review of randomized clinical trials. *Eur J Orthod. England*; 2018;40(2):115-25.
3. Arn M-L, Dritsas K, Pandis N, Kloukos D. The effects of fixed orthodontic retainers on periodontal health: A systematic review. *Am J Orthod Dentofac Orthop Off Publ Am Assoc Orthod Its Const Soc Am Board Orthod. United States*; 2020;157(2):156-164.
4. Krâmer A, Sjöström M, Hallman M, Feldmann I. Vacuum-formed retainers and bonded retainers for dental stabilization-a randomized controlled trial. Part I: retentive capacity 6 and 18 months after orthodontic treatment *Eur J Orthod. England*; 2021;43(2):136-43. Part II: patients' perceptions 6 and 18 months after

orthodontic treatment. *Eur J Orthod. England*; 2021; 43(2): 136-43.

5. O'Rourke N, Albeedh H, Sharma P, Johal A. Effectiveness of bonded and vacuum-formed retainers: A prospective randomized controlled clinical trial. *Am J Orthod Dentofac Orthop Off Publ Am Assoc Orthod Its Const Soc Am Board Orthod. United States*; 2016; 150(3):406-15.
6. Reitan K, Kvam E. Comparative behaviour of human and animal tissue during experimental tooth movement. *Am J Orthod*;1971;41(1):1-14.
7. Storey M, Forde K, Littlewood SJ, Scott P, Luther F, Kang J. Bonded versus vacuum-formed retainers: a randomized controlled trial. Part 2: periodontal health outcomes after 12 months. *Eur J Orthod. England*; 2018;40(4):399-408.
8. Wouters C, Lamberts TA, Kuijpers Jagtman AM, Renkema AM. Development of a clinical practice guideline for orthodontic retention. *Orthod Craniofac Res.* 2019;22(2):69-80

Avec SG, faites grandir vos idées où que vous soyez.



Société Générale et les banques du groupe Crédit du Nord fusionnent pour créer SG.

- Vous voulez une banque plus réactive? Chez SG, les décisions sont prises dans votre région, au plus près de vous, pour vous permettre d'avancer plus vite.
- Vous avez besoin d'un accompagnement pour gérer votre patrimoine, pour vous développer à l'international ou vous conseiller dans votre transition énergétique? Où que vous soyez, vous avez accès à tous les spécialistes SG.
- Vous voulez agir instantanément? Avec l'application SG*, vous avez les services bancaires et les assurances dont vous avez besoin pour développer rapidement vos projets. SG, c'est plus de moyens pour faire grandir vos idées.



■ CREDIT DU NORD ■ GRAND EST ■ LAYDERNIER ■ AUVERGNE RHÔNE ALPES ■ SMC
■ COURTOIS ■ SUD OUEST ■ TARNEAUD ■ GRAND OUEST ■ SOCIETE GENERALE

*Disponible pour les clients des anciennes agences des banques du groupe Crédit du Nord, à compter de la date du transfert technique de leur compte. L'accès aux fonctionnalités de l'application SG nécessite la souscription à l'abonnement à des services de banque à distance SG (Internet, téléphone fixe, SMS, etc...). Gratuit hors coûts de connexion facturés par votre fournisseur d'accès à Internet.

Société Générale, SA au capital de 1 010 261 206,25 EUR - 552 120 222 RCS Paris - Siège social : 29 bd Haussmann, 75009 Paris - Intermédiaire en assurances, dûment enregistré à l'Orias sous le n° 07 022 493 - www.orias.fr - SG est une marque de Société Générale - Crédit photo : Ella Hermé - Mai 2023

Formation équipe dentaire



Nouveautés 2023

P.32

Programme Évolutions en dentisterie
préventive et restauratrice

Programme Radioprotection des patients en
odontologie en e-learning

Zoom formation

P.33

Cycle de formation Initiation hypnose
Infos et témoignages

Et si on parlait programme intégré ?

P.35

Thématique, financement et inscription

31

Site formation équipe dentaire

- ✓ **L'offre formation complète pensée pour l'équipe dentaire.** La thématique qu'il vous faut, en quelques clics grâce au moteur de recherche.
- ✓ **Planning évolutif, de nouvelles sessions ouvertes chaque semaine.** Le bon format, au bon moment !
- ✓ **Conseils et actualités formation.** Période triennale, programme intégré, formations obligatoires : on vous dit tout !
- ✓ **Tutoriels pour vous accompagner dans vos dossiers de financement.** Compte DPC, FIFPL, OPCO... nous vous guidons pas à pas.





NOUVEAUTÉ 2023 Évolutions en dentisterie préventive et restauratrice

Programme intégré DPC de 11 heures
Formation animée par le Pr Sophie DOMÉJEAN

Les révolutions dans le domaine de la cariology sont nombreuses tant en termes de **prévention**, de **diagnostic** que de **stratégies thérapeutiques**. En effet, la **maladie peut être prévenue**, les **lésions carieuses détectées** précocement peuvent être **reminéralisées, scellées, infiltrées** de résine fluide.

Dans cette démarche, la dentisterie restauratrice conventionnelle ne représente plus qu'une part restreinte de la prise en charge de la maladie carieuse.

Dans ce cadre, notre formation se propose de présenter le **concept d'intervention minimale en cariology** au travers du concept « Caries Care International » (CCI™). Le CCI™ promeut une **approche contemporaine de la gestion de la maladie carieuse**, centrée sur le **patient**, tenant compte de son **risque carieux** et **applicable en pratique quotidienne**. Le CCI™ vise le **maintien de la santé orale** et la **préservation maximale des structures dentaires à long terme**.

Notre formation vise ainsi à vous apporter les éléments nécessaires pour **comprendre et agir au quotidien** et permettre l'intégration de CCI™ dans votre **pratique quotidienne**.

Prochaines sessions



> **jeudi 14 septembre 2023,**
> **jeudi 2 novembre 2023,**
de 9h à 17h30

Évaluation des pratiques professionnelles AVANT et APRÈS

À l'issue de la formation, vous serez capable de :

- Comprendre et maîtriser la détermination du risque carieux
- Maîtriser la détection des lésions carieuses
- Maîtriser les outils utilisés pour une détection précoce
- Évaluer l'activité carieuse à l'échelle de la lésion
- Planifier un plan de traitement personnalisé face à la maladie carieuse
- Maîtriser les protocoles opératoires liés aux soins de cario-prévention et aux soins ultra-conservateurs
- Maîtriser les procédures cliniques relatives aux soins noninvasifs, soins micro-invasifs et soins invasifs à minima

Comment se déroule le programme intégré ?

Votre programme intégré DPC comprend :

- une **action d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP)** sous forme de **grille à compléter en ligne**, en amont et en aval de la formation
- une **action de formation continue**, sous forme de **classe virtuelle**, d'une **durée de 7 heures**

Quel financement ?

Prise en charge intégrale par l'ANDPC. Aucun reste à charge + indemnisation de votre temps de formation*

*Sous réserve de crédit disponible DPC

Parcours DPC : ~~793€~~

Comment s'inscrire ?

Connectez-vous sur www.agencedpc.fr/professionnel puis cliquez sur "Recherche actions"

- Indiquez le numéro d'action **13002325014**
- Inscrivez-vous à la session souhaitée

En suivant ce programme intégré, votre obligation triennale 2023-2025 est validée !



ZOOM FORMATION

Initiation à l'hypnose médicale à visée analgésique et anxiolytique

21 heures sur 3 jours

Au début de l'automne 2022, l'UFSBD relançait son cycle de formation consacré à l'initiation à l'hypnose médicale au cabinet dentaire, avec le formateur expert Xavier PENIN. Quatre sessions ont été organisées à Paris, Strasbourg et Nantes et plus de 60 praticiens et assistantes dentaires ont été formés ! D'autres sessions sont programmées pour toute l'année 2023 à nouveau à Paris, Nantes mais aussi Lyon.

Comment se déroule la formation ?

La formation se déroule sur trois jours et chacune des six demi-journées est consacrée à un thème. Le Dr PENIN commence par développer ce thème sur le plan théorique avant de faire une ou plusieurs démonstrations. Puis, c'est au tour des exercices en groupe.

« Le groupe en formation crée un environnement sécurisé dans lequel on peut s'exercer. C'est un des avantages de nos formations par rapport aux diplômes universitaires dans lesquels la pratique est absente. « Ces exercices sont très importants. Utiliser l'hypnose, c'est changer nos comportements habituels et on ne peut pas y arriver avec des patients sans un minimum d'entraînement. L'objectif est de donner un scénario de prise en charge hypnotique dès la première demi-journée suivant la formation. » - Dr Xavier PENIN

Quels sont les objectifs de la formation ?

- Favoriser la prise en charge du stress et des pathologies psychosomatiques au cabinet dentaire par l'apprentissage des techniques d'hypnose médicale, notamment pour les patients phobiques.
- Apporter des outils pratiques dans la prise en charge des douleurs d'origine organique, psychologiques, aiguës 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.

« Faire entrer l'hypnose dans un cabinet dentaire, c'est donner du bien-être à toutes les personnes présentes. D'un côté, les patients arrivent dans nos cabinets avec au minimum un peu d'inquiétude quand ce n'est pas du stress. De l'autre côté, les soignants peuvent être tendus par des difficultés relationnelles avec les patients. La formation en hypnose apprend à tout de suite détecter les changements d'état de conscience et à les gérer. Et pour les patients les plus angoissés, l'utilisation de

l'hypnose pourra même induire un changement majeur dans leur perception des soins dentaires. » - Dr Xavier PENIN

Nos apprenants en parlent...

« Très bonne approche du formateur. Le fait qu'il soit aussi chirurgien-dentiste est un vrai plus ! » - Aurélien, formation de Paris en octobre 2022.

« Une très belle découverte. » - Nadège, formation de Paris en octobre 2022.

« Un très bon équilibre entre théorie et pratique, dans une ambiance conviviale. Je suis très motivée à l'idée de mettre en pratique au cabinet. » - Johanne, formation de Nantes en février 2023.



Vous êtes tenté ?



Rejoignez l'une de nos prochaines sessions, en présentiel, organisées dans votre région !

- > Nantes, les 13, 14 et 15 septembre 2023
- > Lyon, les 18, 19 et 20 octobre 2023
- > Paris les 15, 16 et 17 novembre 2023
- > Nantes, les 13, 14 et 15 décembre 2023

de 9h à 17h30

Programme détaillé, tarifs
et inscription sur le site
formations UFSBD



Empreinte difficile ? Choisissez le polyéther.

3M™ Impregum™

Matériaux d'empreintes polyéther

Vous devez réaliser une empreinte sur un cas complexe ? Prenez votre temps. Grâce aux propriétés uniques du polyéther, le matériau conserve sa fluidité exceptionnelle pendant toute la procédure. Ensuite, sa fonctionnalité « snap set » aide à protéger votre empreinte des déformations. Vous travaillez donc à votre propre rythme – et obtenez des résultats précis.

Fluidité constante pendant toute la procédure

Excellente reproduction des détails

Temps de travail suffisant pour les cas complexes

Haute tolérance à l'humidité



**DEMANDER UNE
DÉMONSTRATION**

**Les experts 3M sont là
pour vous aider.**



*3M Science. Au service de la Vie.

3M Impregum 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., Impregum, Penta sont des marques déposées de 3M ou 3M Deutschland GmbH. ©3M. Tous droits réservés. Mars 2023. 3M 1311.



Et si on parlait programme intégré ?

Le **programme intégré** consiste à suivre, sur une **même thématique**, une **action de formation continue** mais aussi une **évaluation des pratiques professionnelles en amont et en aval** de la formation (sous la forme de grilles d'audit en ligne à compléter).

Suivre un programme intégré vous permet de valider votre obligation triennale 2023-2025 !



Concrètement, comment ça marche ?

Avant la journée de formation, le praticien est invité à répondre à audit clinique, présenté sous la forme d'une grille à compléter à partir de dossiers patients pour lesquels il aurait réalisé un traitement ou des prescriptions en lien avec la thématique de la formation.

Il n'y a pas de « bonnes » et « mauvaises » réponses : les résultats de cette évaluation permettent simplement de mesurer les écarts entre sa pratique actuelle et les recommandations attendues (référentiels HAS). En fonction des résultats, le praticien sera amené à mettre en place un plan d'action, en s'appuyant notamment par les apports de la journée de formation.

Quelques semaines après la formation, le praticien sera invité à répondre à nouveau à cet audit clinique, afin de mesurer l'impact de ces actions.

Comment mon programme intégré est-il financé ?

En vous inscrivant sur votre compte DPC, les coûts pédagogiques sont pris en charge intégralement par l'ANDPC (sous réserve de votre crédit DPC suffisant) et vous percevez une indemnisation pour perte d'activité.

En résumé, vous n'avez aucun reste à charge et vous êtes indemnisé pour le temps passé en formation !

Comment je m'inscris ?

- > Via le site dédié formations UFSBD : à partir de la fiche du programme intégré
- > Directement via votre compte DPC : en recherchant le programme intégré par son numéro d'action

L'OFFRE PROGRAMME INTÉGRÉ DE L'UFSBD



Rôle de l'omnipraticien face au dépistage en ODF

10 heures



Objectifs opérationnels :

- 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



PROCHAINES SESSIONS, animées par le Pr Michel LE GALL

> 21 septembre 2023, de 9h à 17h30

> 19 octobre 2023, de 9h à 17h30

Grilles d'évaluation
des pratiques
professionnelles (EPP)



Tarif = ~~708,50€~~ > 0€ (prise en charge intégrale par l'ANDPC* + indemnisation versée)

Référence action DPC : 13002325010

Une journée pour apprendre à traiter une parodontite

11 heures



Objectifs opérationnels :

- 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

PROCHAINES SESSIONS, animées par le Dr Marika GADEAU

> 05 octobre 2023, de 9h à 17h30

> 16 novembre 2023, de 9h à 17h30

Grilles d'évaluation
des pratiques
professionnelles (EPP)



Tarif = ~~793€~~ > 0€ (prise en charge intégrale par l'ANDPC* + indemnisation versée)

Référence action DPC : en cours de validation ANDPC

* sous réserve d'un crédit DPC disponible suffisant

Évolutions en dentisterie préventive et restauratrice

11 heures



Grilles d'évaluation
des pratiques
professionnelles (EPP)

Objectifs opérationnels :

- Comprendre et maîtriser la détermination du risque carieux
- Maîtriser la détection (et l'évaluation) des lésions carieuses
- Maîtriser les outils utilisés pour une détection précoce
- Évaluer l'activité carieuse à l'échelle de la lésion
- Planifier un plan de traitement personnalisé face à la maladie carieuse
- Maîtriser les protocoles opératoires liés aux soins de cario-prévention et aux soins ultra-conservateurs
- Corriger les facteurs de risques liés à l'alimentation et à l'hygiène
- Mettre en œuvre la prévention primaire (fluor, scellements préventifs)
- Maîtriser les procédures cliniques relatives aux :
 - soins noninvasifs (reminéralisation fluorée, vernis au fluorure diamine d'argent et scellements thérapeutiques)
 - soins micro-invasifs (infiltration résineuse)
 - soins invasifs a minima (dentisterie restauratrice ultraconservatrice - gestion des lésions carieuses profondes)

PROCHAINES SESSIONS, animées par le Pr Sophie DOMEJEAN

> 14 septembre 2023, de 9h à 17h30

> 02 novembre 2023, de 9h à 17h30



Tarif = ~~793€~~ > 0€ (prise en charge intégrale par l'ANDPC* + indemnisation versée)
Référence action DPC : 13002325014

La prévention des infections associées aux soins en chirurgie dentaire

11 heures sur 9 semaines



Objectifs opérationnels :

- Évaluer sa pratique régulièrement sur la prévention des infections associées aux soins et connaître la réglementation
- Recevoir des conseils sur l'organisation des espaces (salle de soins, salle de stérilisation...)
- Connaître les critères de choix des produits (notamment la norme EN 14476)
- Rappeler les règles de sécurité pour le patient et l'équipe soignante
- Adapter sa structure aux évolutions des technologies, des normes et des conditions d'épidémies
- Utiliser des outils d'amélioration facilement réalisables
- Valider sa pratique par la rédaction des procédures essentielles pour le fonctionnement du cabinet.

Grilles d'évaluation
des pratiques
professionnelles (EPP)

E-learning
100 % en ligne

PROCHAINES SESSIONS 100% EN LIGNE, conçues par le Dr Patrick BONNE

> Du 11 septembre 2023 au 17 novembre 2023

> Du 09 octobre 2023 au 15 décembre 2023



Tarif = ~~565,50€~~ > 0€ (prise en charge intégrale par l'ANDPC* + indemnisation versée)
Référence action DPC : 13002325011

* sous réserve d'un crédit DPC disponible suffisant - ** validation ANDPC en cours de développement



LISTERINE®*

RÉDUIT L'INFLAMMATION
GINGIVALE
OCCASIONNELLE DE

49%¹

en complément du brossage et du fil dentaire**

LISTERINE®* réduit la plaque dentaire
interproximale de 28%***¹
(en complément du brossage et du fil dentaire)

LISTERINE®* respecte la flore buccale²

LISTERINE®* une formule aux 4
huiles essentielles

3 GESTES QUOTIDIENS
pour une hygiène buccale optimale¹



L'usage d'un bain de bouche en complément du brossage
et du fil dentaire est à recommander à vos patients¹



*LISTERINE® aux 4 huiles essentielles: eucalyptus, menthe, citron et eucalyptus. **Le recours au fil dentaire favorise l'impact d'une supervision, une fois par jour, chaque jour de la semaine, tous les deux jours. ***Réduction durable de la plaque surgingivale après prophylaxie buccale. Utilisez Listerine® dans le cadre d'une routine en 3 étapes.

1. Millemann J, Boemi ML, McGuire JA, et al. Comparative Effectiveness of Toothbrushing, Flossing and Mouthrinse Regimens on Plaque and Gingivitis: A 12-week actively supervised clinical trial. J Dent Hyg. 2022;96(3):21-34.
2. Minagi GE, DePaola LG, Overholser CD, et al. Effects of 6 months use of an antiseptic mouthrinse on supragingival dental plaque microflora. J Clin Periodontol. 1999;16(6):347-352. doi:10.1111/j.1600-051x.1999.tb00003.x

Johnson & Johnson Santé Buccale France S.A.S au capital de 153,285,948 € - Locataire Gérant de Vario Expansion SAS - RCS Nanterre : 479 824 724 - Numéro d'immatriculation REE au registre des producteurs : FR006105_10P7VY (Nidalea) / FR006105_01EDWO (Citeo / Adelphe) / FR006105_08EJQB (Cyclamed) Siège social : 41-43, rue Camille Desmoulins - 92130 Issy les Moulineaux - FR-U-2300003.

Questionnaire médical : les conduites à tenir en fonction des différents terrains à risques

11 heures



Objectifs opérationnels :

- 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



PROCHAINES SESSIONS, animées par le Dr Yordan BENHAMOU

> 14 septembre 2023, de 9h à 17h30

> 26 octobre 2023, de 9h à 17h30

Grilles d'évaluation
des pratiques
professionnelles (EPP)



Tarif = ~~793€~~ > 0€ (prise en charge intégrale par l'ANDPC* + indemnisation versée)

Référence action DPC : 13002325005

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

11 heures



Objectifs opérationnels :

- 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



PROCHAINES SESSIONS, animées par le Pr Vianney DESCROIX

> 29 juin 2023, de 9h à 17h30

> 19 octobre 2023, de 9h à 17h30

> 05 octobre 2023, de 9h à 17h30

> 09 novembre 2023, de 9h à 17h30

Grilles d'évaluation
des pratiques
professionnelles (EPP)



Tarif = ~~793€~~ > 0€ (prise en charge intégrale par l'ANDPC* + indemnisation versée)

Référence action DPC : 13002325002

* sous réserve d'un crédit DPC disponible suffisant

Bientôt...



Retrouvez prochainement nos nouvelles thématiques en programmes intégrés !

Contactez-nous par mail formation@ufsbd.fr ou par téléphone 01 44 90 93 94/91 pour toute question ou suivre nos actualités formations !

Laurence
CHASSANG-COUTURIER



Janine
ONDAMBA

Formation 100% en ligne



MÉMO : la formation à la radioprotection des patients est obligatoire tous les 10 ans !

NOUVEAUTÉ 2023 Radioprotection des patients en odontologie

Oui mais ...
100% en e-learning

Formation **VALIDANTE**

100% en ligne – 100% flexible – 100% à votre rythme

Formation de 7 heures en 7 modules + évaluation finale

- Module 1 :** Les effets biologiques des rayonnements ionisants
- Module 2 :** Comparaison des doses naturelles avec les doses en radiodiagnostic
- Module 3 :** Aide à la justification des clichés radiologiques
- Module 4 :** Optimisation de la radioprotection
- Module 5 :** Obligations à respecter pour l'utilisation des RX
- Module 6 :** Présenter et expliquer la radioprotection aux patients et à l'équipe soignante
- Module 7 :** Astuces pour réussir tous ses clichés en fonction des différents appareils



**Programme détaillé
& inscription**

TARIF > 360 € (prise en charge possible par le FIFPL)



Démarrage et envoi de vos identifiants de connexion à réception de votre règlement ! Accès en illimité aux contenus pendant 12 mois

TRÈS PROCHAINEMENT

100 % en ligne

Radioprotection des patients en odontologie

> 11 heures sur 9 semaines

> **Préinscrivez-vous** afin d'être informé dès la sortie de notre programme par email formation@ufsbdbd.fr !



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

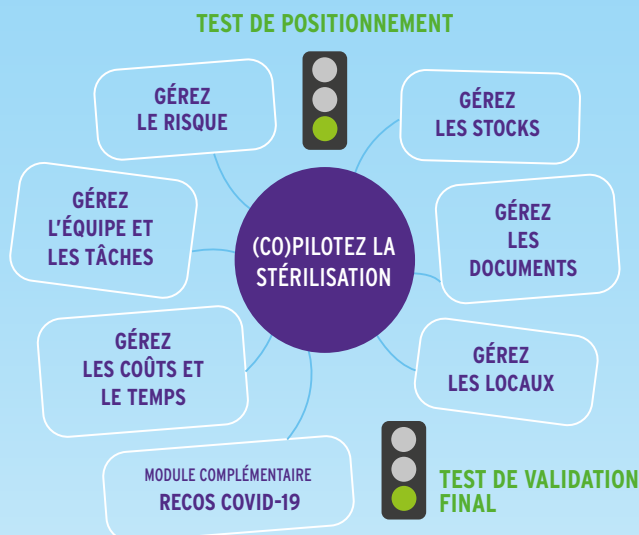
- ▶ Programme sur **6 modules thématiques**.
- ▶ **Inscription et paiement en ligne** par carte bancaire.
- ▶ **7 heures de formation**, à fractionner en fonction des disponibilités au cabinet.
- ▶ **Évaluation finale** pour mesurer la progression.
- ▶ **Bibliothèque de ressources et fiches pédagogiques**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



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@ufsb.d.fr**

BUCCOTHERM®

**SOURIEZ, ENFIN DES SOINS NATURELS ET EFFICACES
POUR DES DENTS ET DES GENCIVES SAINES**

😊 Une fabrication française

Le Laboratoire ODOST, **situé dans le Gers en région Occitanie**, est une entreprise familiale, française et indépendante, fondée en 1999

😊 Une combinaison d'ingrédients pour des formules optimisées

Des soins naturels combinant **Eau thermale + Fluor + actifs naturels**, exempts de substances controversées. Notre Eau thermale, exceptionnellement riche en sels minéraux et oligo-éléments, a une action reminéralisante, hémostatique et cicatrisante sur la muqueuse bucco-linguale.

Dotée d'un Ph basique, elle rééquilibre l'éco-système buccal et diminue l'acidité de la bouche. Sûrs et efficaces, les soins BUCCOTHERM® sont recommandés par l'UFSBD.



😊 Le spécialiste des gencives sensibles

BUCCOTHERM® propose une gamme complète de **soins pour les gencives sensibles**.

98%

INGRÉDIENTS
D'ORIGINE
NATURELLE

**BAIN DE BOUCHE
AU FLUOR
SANS ALCOOL**
300 ml



Lutte contre la
plaque dentaire.

100%
INGRÉDIENTS
D'ORIGINE
NATURELLE

SPRAY DENTAIRE
200 ml



Hydrate les
bouches sèches.
Diminue les
sensibilités
gingivales.

99%

INGRÉDIENTS
D'ORIGINE
NATURELLE

**GEL DENTIFRICE
GENCIVES SENSIBLES**
TUBE 75 ml



Favorise
la diminution
des saignements
occasionnels et
des sensibilités
gingivales.

Dossier

Santé publique



La santé durable

La santé durable est un concept qui met l'accent sur la promotion de la santé à long terme, en équilibrant les besoins de la population avec ceux de l'environnement. Il s'agit d'un concept qui prend en compte l'impact de l'environnement sur la santé et vice versa.

Pour promouvoir la santé durable, il est important de prendre en compte les déterminants sociaux, économiques et environnementaux de la santé, tels que la qualité de l'air, de l'eau et des aliments, ainsi que l'accès à des soins de santé adéquats. Cela implique également la promotion de modes de vie sains, tels que l'exercice régulier, une alimentation équilibrée, la réduction du stress et la prévention des maladies et des blessures.

santé durable

environnement

santé publique orale

santé planétaire

développement durable

Chiffres clefs

1,5°C

C'est le seuil d'augmentation de température moyenne à la surface du globe qu'il nous faut préserver pour espérer maintenir un écosystème favorable à la santé des populations. Le consensus scientifique est sans équivoque, chaque dixième de degré compte.

8%

Le secteur de la santé français représente 8% des émissions de gaz à effet de serre du pays, soit 49 MTCO₂e. La majorité provient des dispositifs médicaux, de la consommation de médicaments et des trajets effectués par les patients et soignants¹.

-80%

C'est la réduction possible des émissions de gaz à effet de serre du secteur sanitaire et social d'ici 2050 si la promotion de la santé était au cœur du système².

Pour une vision systémique de la santé

Pour assurer une santé durable, il est essentiel que les décisions politiques soutiennent à la fois la santé future et la protection de l'environnement.



En amont de notre Colloque de santé publique qui aura pour thème « Santé bucco-dentaire : comment penser développement durable ? », nous avons demandé au Dr Nicolas DRITCH, Président de l'UFSBD Drôme-Ardèche, de nous présenter les différents modèles autour de la santé globale qui sont apparus ces dernières décennies afin de mieux les appréhender.

Découvrez le programme de notre Colloque de santé publique en page 21 de notre magazine.

**Nous sommes
impatients de vous
accueillir pour ce
colloque de grande
importance !**



Vers une vision systémique de la santé

Dr Nicolas DRITSCH

(Président UFSBD Drôme-Ardèche)



En permettant de dépasser les limites de notre acuité visuelle, le télescope et le microscope auront été l'une des plus grandes sources de progrès scientifique et médical de notre histoire.

Face aux enjeux climatiques, il s'agit moins d'explorer l'infiniment petit ou grand que l'infiniment large et complexe. C'est en ce sens que Joël DE ROSNAY avait imaginé la nécessité pour l'humanité de développer un outil métaphorique : le macroscope¹, capable de palier les limites de notre champ visuel individuel et collectif.

Pour faire face à ce besoin de vision globale, de nombreux modèles systémiques de santé sont apparus lors des dernières décennies (« Santé globale », « Écosanté », « Santé Planétaire »...). Si chacun de ces mouvements présente des spécificités, leurs objectifs fondamentaux sont communs : **prendre conscience de l'interdépendance de l'être humain avec son environnement et des impacts de plus en plus grands de sa dégradation sur la santé.**

La crise du Covid aura mis au premier plan les sujets de recherche qui animent ces modèles et notamment, l'influence des activités humaines sur :

- L'apparition et la diffusion des zoonoses (maladies infectieuses qui sont passées de l'animal à l'homme) ;
- Les risques pour la santé du réchauffement climatique, de la perte de la biodiversité, de l'accroissement des polluants terrestres et atmosphériques, etc.

Les déterminants de santé s'élargissent ainsi vers des enjeux démographiques, socio-économiques, politiques... en interaction dynamique. Depuis trois ans, l'ensemble du secteur de la santé orale a pris en partie conscience de cette interdépendance et doit continuer à la développer pour relever le défi majeur de santé publique du futur².

En invitant depuis plusieurs décennies les chirurgiens-dentistes à voir au-delà de la bouche des patients, l'UFSBD est historiquement un initiateur de cette vision macroscopique.

Les initiatives comme M^T dents, la formation des correspondants en santé orale, l'initiation des soignants à la promotion de la santé ou le développement de l'IA...prennent elles aussi un sens bien plus large. Il ne s'agit plus seulement d'améliorer la santé des individus mais de participer à un mouvement de santé planétaire.

Sous l'impulsion du Lancet³, ce modèle est apparu en 2015 : « la santé planétaire est la réalisation du niveau le plus élevé possible de santé, de bien-être et d'équité dans le monde entier, grâce à une attention judicieuse portée aux systèmes humains qui façonnent l'avenir de l'humanité et aux systèmes naturels de la Terre qui définissent les limites environnementales sûres dans lesquelles l'humanité peut s'épanouir »⁴.

L'intérêt principal de ce genre de modèle est de mettre en pratique plusieurs principes de l'approche systémique, particulièrement adaptée pour penser et agir face à la complexité.

- En favorisant **le lien entre les disciplines et les secteurs du système sanitaire et social**, la santé planétaire pallie le découragement des personnes qui tentent d'agir de manière isolée ou celles qui restent figées face à l'ampleur de la tâche. Aucun expert, aucune discipline fonctionnant en silo ne peuvent espérer faire face à un défi aussi complexe⁵.
- En mettant en lumière **l'interdépendance des éléments du système**, le modèle pousse chaque agent à prendre **sa part de responsabilité pour que les actions futures fonctionnent** (plutôt que de chercher la culpabilité sur ce qui n'a pas été réalisé dans le passé).

En comprenant les interrelations, il devient alors possible de cibler les co-bénéfices les plus efficaces.

L'exemple du sucre permet d'illustrer ce dont nous parlons

- ▶ **Les chirurgiens-dentistes ne peuvent faire face, seuls, à l'augmentation de la consommation de sucre** dans le monde et des conséquences sur la santé orale qui en découlent.
- ▶ Les patients, les soignants, les industriels, les politiques... ont **leur part de responsabilité dans le maintien de ce processus.**
- ▶ Le fait de **réduire la consommation de sucre au niveau des recommandations de l'OMS** engendrerait un nombre de co-bénéfices majeurs sur l'ensemble des niveaux d'organisation.
- Au **niveau micro**, en agissant directement sur l'une des causes principales de la maladie carieuse, des pathologies cardiovasculaires, du diabète de type 2, etc⁶.

- Au **niveau meso**, en réduisant la complexité des parcours de soins car il est question ici de pathologies chroniques dont on sait qu'elles sont les plus difficiles à prendre en charge par nos systèmes de santé.
- Au **niveau macro**, en réduisant les messages contradictoires entre les conseils de santé Publique (mangerbouger.fr) et les choix politiques en matière de réglementation sur les aliments très sucrés⁷.
- Au **niveau écosystémique**, en évitant une suractivité du système de santé à l'origine d'environ 8 % des gaz à effets de serre ou de la culture de la canne à sucre qui participe substantiellement à la destruction de la biodiversité des zones tropicales⁸.

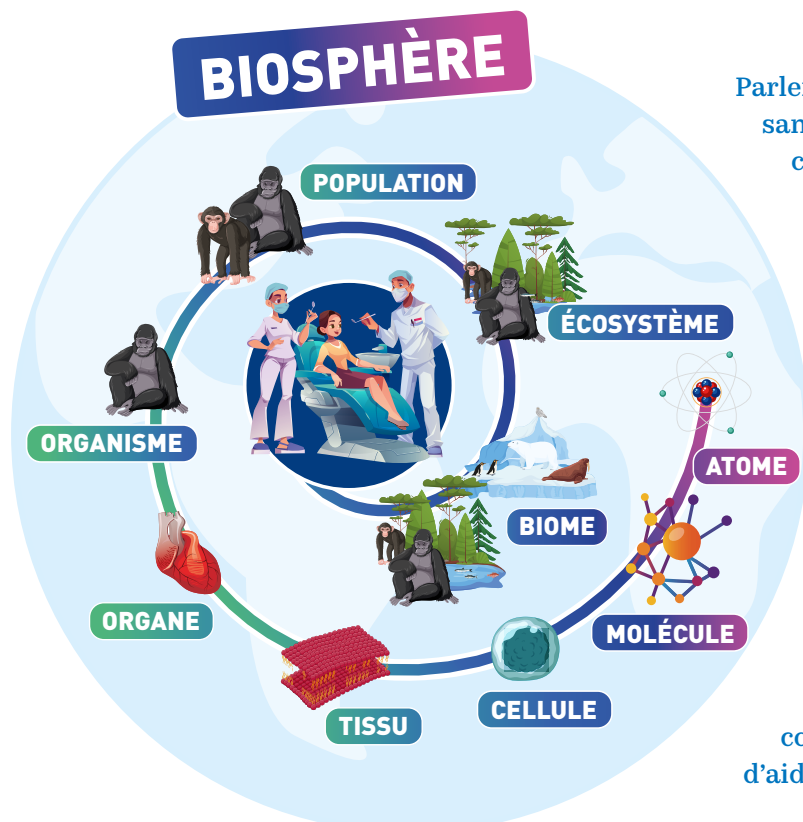


Pour aller plus loin : retrouver toutes les sources et références liées à ce dossier

CONCLUSION : Face à l'urgence de la situation, la profession dans son ensemble doit prendre conscience que l'heure n'est plus au diagnostic mais à l'action⁹. Consciente de l'ampleur de la tâche, la communauté scientifique a mis en œuvre des moyens inédits pour proposer un grand nombre de leviers que ce soit au travers des derniers rapports du GIEC ou d'ouvrages transdisciplinaires¹¹. Il est de la responsabilité de chacun de prendre part au mouvement initié. L'UFSBD y participe déjà et sera sans nul doute un moteur pour la mutation du secteur de la médecine bucco-dentaire.

Bref historique sur les modèles systémiques de la santé

Dr Nicolas DRITSCH



Parler de modèles systémiques signifie que la santé n'est pas appréhendée uniquement comme un état mais comme un processus dynamique où l'ensemble des niveaux micro (santé individuelle), meso (santé communautaire), macro (santé publique) et globo (santé écosystémique) interagissent.

La santé ou la maladie qui en émergent dépendent donc de déterminants biologiques, psychologiques, culturels, sociaux, économiques, géographiques, politiques, environnementaux...

Ces dernières décennies, plusieurs modèles de ce type sont apparus, il n'est pas toujours simple d'en définir les contours, l'objectif de cet historique est d'aider à mieux les appréhender.



Santé orale : professionnels et patients nous sommes tous acteurs et bénéficiaires !

1 Santé globale : Modèle **holistique** qui apparaît sous l'impulsion de la charte d'Ottawa à la fin des années 80 afin de palier les limites des approches biomédicales et réductionnistes de la santé. La prise en compte des déterminants sociaux, économiques et politiques devient prépondérante pour faire face aux conséquences de la mondialisation et le maintien des **inégalités de santé**.

Ce modèle est particulièrement pertinent dans notre spécialité, les pathologies orales se concentrent majoritairement sur les plus démunis et perpétuent leur statut socio-économique. Pour y faire face, nous réagissons sur les conséquences en se concentrant sur les solutions techniques et pharmacologiques plus que nous agissons sur les causes (politique de santé, alimentation, éducation à la santé orale).

<https://www.bmj.com/content/314/7091/1359.full>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32375801/>

<https://www.unige.ch/campus/numeros/114/dossier1/>

2 La santé environnementale : Aborde la santé humaine au travers d'une nouvelle notion, **l'exposome**. Il s'agit d'étudier et d'agir sur l'ensemble des facteurs (chimiques, biologiques, psychosociaux...) auxquels nous sommes exposés durant toute notre vie afin d'améliorer non seulement notre espérance mais aussi notre **qualité de vie**. La MIH est un exemple pertinent des cibles de ce modèle.

<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2022/sante-environnementale-une-priorite-de-sante-publique>

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/197626>

3 EcoHealth : EcoHealth s'engage à promouvoir la santé des humains, des animaux et des écosystèmes et à mener des recherches qui reconnaissent les liens inextricables entre la santé de toutes les espèces et leur environnement. L'un des principes de base est que la santé et le bien-être ne peuvent être maintenus sur une planète dont les ressources sont épuisées, qui est polluée et qui est socialement instable.

La particularité de ce modèle est de s'intéresser particulièrement aux interactions entre **biodiversité et santé des populations**. Ce mouvement nous rappelle que les activités de notre secteur, très consommatrices en énergie et matériaux, ne sont pas neutres.

<https://www.ecohealthalliance.org/>

4 One Health : Le réseau mondial One Health la définit comme une approche dont le but est « d'améliorer la santé et le bien-être par **la prévention des risques et l'atténuation des effets des crises** qui prennent naissance à l'interface entre les humains, les animaux et leurs divers environnements ».

L'approche mobilise de multiples secteurs, disciplines et communautés à différents niveaux de la société pour travailler ensemble à assurer le bien-être et à lutter contre les menaces pour la santé et les écosystèmes. L'étude des zoonoses, de la qualité de l'eau et de l'air et les conséquences environnementales de l'usage massif d'antibiotiques chez les humains et les animaux font parti des champs principaux d'étude du mouvement.

La crise de la **Covid-19** aura rappelé à toute la profession combien un simple brin d'ARN pouvait chambouler notre quotidien et fragiliser les fondations de nos systèmes.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25660757/>

<https://www.who.int/fr/news/item/01-12-2021-tripartite-and-uneep-support-ohhlep-s-definition-of-one-health>

5 La santé planétaire : Est la réalisation du niveau le plus élevé possible de santé, de bien-être et d'équité dans le monde entier, grâce à une attention judicieuse portée aux systèmes humains - politiques, économiques et sociaux - qui façonnent **l'avenir de l'humanité** et aux systèmes naturels de la Terre qui définissent les limites environnementales sûres dans lesquelles l'humanité peut s'épanouir. (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26188744/>)

Le concept vise à transformer la santé publique en tenant compte des écosystèmes entourant les populations, en appelant à un mouvement social pour **soutenir l'action collective** à tous les niveaux de la société - individuel, communautaire, national et mondial.

Dans la lignée des derniers rapports du GIEC, la santé planétaire reconnaît le rôle majeur des activités humaines sur la dégradation de la santé future des humains et pousse à questionner ce qui a fondé nos socio-cultures lors des 70 dernières années : croissance économique et industrielle exponentielle, société de consommation, **non-prise en compte des limites planétaires...**

<https://www.thelancet.com/journals/lanplh/home>

<https://alliancesanteplanetaire.org/sante-planetaire>

CONCLUSION : Si l'ensemble de ces modèles abordent le sujet avec une approche systémique (globale, interactionnelle, dynamique), chacun tente de faire face à un monde infiniment plus complexe que ce que nous avons imaginé encore même au milieu du 20^e siècle.

Ils nous rappellent plusieurs besoins fondamentaux pour relever le défi d'une santé durable, globale et équitable pour nos générations futures.

- Mettre en lumière que les enjeux nous concernent tous.
- Remettre du lien entre des secteurs qui ont longtemps fonctionné en silo : science, médecine, économie, politique doivent mieux et plus coopérer.
- Prendre en compte la complexité du sujet en évitant l'écueil des solutions essentiellement individuelles, unidimensionnelles, technocentrées et court-termistes.

Et, plus que tout, avoir conscience que les leviers se situent sur l'ensemble des niveaux du vivant (du monde microbologique aux écosystèmes les plus englobants). Chacun d'entre nous a, de fait, sa part de responsabilité à prendre en tant que soignant et citoyen.

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 actifs¹

- 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'eugénol⁴



Goût mentholé
agréable

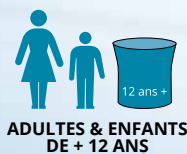


Prêt à l'emploi
à partir de 12 ans



DISPONIBLE
EN 500 ML

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



ADULTES & ENFANTS
DE + 12 ANS

3 bains de bouche
par jour
avec du produit pur.



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



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

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

FABRIQUÉ EN
FRANCE



RECORDATI