

AD^{MAG}

#27

Septembre 2025

Un condensé d'infos et d'actus au service de votre métier d'assistante dentaire.

À la rentrée **soyez prête** à faire face à d'autres urgences !

Formez-vous aux **GESTES D'URGENCE** !

ufsbd 
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Votre minute « Zen »

Dr Françoise COTON MONTEIL



Devinette...



Quel est le point commun entre Albert Einstein et Salvador Dali, l'un, chercheur de génie et l'autre, artiste accompli ? Le goût du chocolat, peut-être, mais pas que.

Tous deux avaient un rituel en commun : la micro-sieste, qui leur permettait de résoudre un problème ou de booster leur créativité. Tout au plus 20 minutes avec un objet métallique dans la main qui, en tombant, les réveillait !

Une étude menée par l'Institut du Cerveau⁽¹⁾ a démontré que ces micro-siestes d'une vingtaine de minutes permettent à un groupe de participants de trouver la réponse à un problème mathématique sur lequel ils butaient préalablement. Le fameux effet « eureka », qui disparaît si les sujets plongent plus profondément dans le sommeil. Rechercher cet effet propice à la créativité et à la résolution de problèmes au moment de l'endormissement demande de trouver le bon équilibre entre s'endormir rapidement et ne pas s'endormir trop profondément ou trop longtemps.

Alors, la reprise étant chargée, et souvent jalonnée de petits problèmes divers et variés, accordez-vous le temps d'une petite sieste. Surtout, ne culpabilisez pas !!! Le sommeil n'est pas une perte de temps. Il est essentiel à nos performances créatives et/ou à la résolution des petits soucis du quotidien.

Pour cela, installez-vous confortablement avec un petit objet métallique dans la main. Lorsque l'endormissement profond arrive, le bruit de la chute vous réveille juste à temps pour noter vos idées ou la solution à l'un de vos problèmes... magique !!!

Prêt pour une petite sieste créative et réparatrice ?

⁽¹⁾ « Sleep onset is a creative sweet spot ». Célia Lacaux, Thomas Andrillon, Céleste Bastoul, Yannis Idir, Alexandrine Fonteix-Galet, Isabelle Arnulf and Delphine Oudiette <https://www.science.org/doi/10.1126/sciadv.abj5866>

>> La vie du cabinet

La trousse en implantologie versus la trousse prothétique

En implantologie, deux types de trousse sont indispensables : la trousse implantaire (phase chirurgicale) et la trousse prothétique (phase restauratrice). L'assistante dentaire joue un rôle clé dans leur gestion, notamment en stérilisation, où rigueur et méthode sont essentielles.

La trousse implantaire

La trousse implantaire comprend des forets pilotes, et divers alésoirs, clés de vissage, porte-implants, jauges... Ils sont positionnés de gauche à droite dans leur ordre d'utilisation. Chaque instrument doit être scrupuleusement nettoyé, contrôlé et stérilisé selon les protocoles en vigueur. Une vigilance particulière est requise lors du rangement, car chaque pièce doit être replacée à sa position exacte dans la cassette (souvent, des dessins et couleurs aident à leur repositionnement), pour garantir une utilisation fluide et sécurisée lors de l'intervention.

La trousse prothétique

La trousse prothétique, utilisée après ostéo-intégration de l'implant, contient des tournevis de taille diverse, des adaptateurs pour clé à cliquet et contre-angle, et des embouts pour le tournevis dynamométrique. Selon les marques, la clé à cliquet peut être en plusieurs pièces à assembler qu'il faut bien séparer pour la désinfection et la stérilisation.

Il faut également prévoir, lors de la séance de prise d'empreinte des composants spécifiques : transferts d'empreinte, analogues, piliers prothétiques, vis de cicatrisation...

Ces composants souvent similaires exigent un tri minutieux et une traçabilité rigoureuse en respectant bien les diamètres et marques implantaires.



Par sa connaissance du matériel, son organisation et son attention au détail, l'assistante dentaire assure la conformité et la sécurité des soins. Son rôle est essentiel pour le bon déroulement du traitement implantaire.



« On a tous une bonne raison de l'ouvrir »

L'UFSBD a lancé en avril une communication nationale pour ancrer le suivi bucco-dentaire annuel chez tous nos concitoyens. Avec le soutien du ministère de la Santé et celui de laboratoires et d'entreprises du secteur dentaire, cette initiative vise à sensibiliser le grand public à travers une campagne d'envergure.

**UN MESSAGE PERCUTANT,
PLEIN D'HUMOUR ET
ADAPTÉ À TOUS LES PUBLICS !**



Pourquoi promouvoir le recours annuel au cabinet dentaire ?

- > Seule **1 personne sur 2** consulte un chirurgien-dentiste chaque année.
- > Ce n'est pas un réflexe spontané pour nos concitoyens par rapport à certains de nos voisins européens.
- > Une visite annuelle **réduit le besoin en soins lourds** et préserve la santé générale.
- > Parce que l'on a toujours **une bonne raison de consulter quel que soit son âge** (caries, maladie parodontale, érosion dentaire, besoin esthétique ou orthodontique, bilan préopératoire ou avant la prise de certains médicaments...).

Un dispositif de communication large

- > Les villes et leurs **maires**, partenaires clés de la campagne, facilitent l'accès aux affichages publics.
- > **Une présence multimédia** : relais média dans des magazines grand public, campagne digitale sur Facebook, Instagram, bannières web et sponsoring de podcasts...
- > **Et puis vous !** Il est important de relayer l'information et d'afficher les visuels offerts avec ce numéro dans votre salle d'attente.

Ensemble changeons et entretenons ce lien « prévention » essentiel avec nos patients tout au long de leur vie.



Formation AFGSU 2 Les gestes d'urgence au cabinet dentaire

- > Face à une **situation d'urgence au cabinet**, vous devez, en tant que professionnel de santé, **savoir analyser la situation et mettre en œuvre les premiers gestes** permettant de **garantir la sécurité du patient** en attendant l'arrivée des secours.
- > **Formation obligatoire pour toutes les assistantes dentaires qualifiées, à revalider tous les 4 ans.**
- > En 2022, vous avez suivi une formation aux Gestes d'urgences au cabinet dentaire (AFGSU 2) ? En 2026, vous devrez réactualiser vos connaissances et suivre 1 journée de revalidation AFGSU 2 ! **Planifiez votre session avant la date anniversaire des 4 ans !**

Les + de l'UFSBD

- Des cas pratiques 100 % dédiés aux situations rencontrées au cabinet dentaires.
- Les formations ont lieu au sein des locaux du CESU ou dans des salles de séminaires d'hôtels du centre-ville.
- **Pauses et déjeuners inclus, pour une convivialité assurée !**



Votre dernière AFGSU 2 est antérieure à 2022 ? Il vous faudra suivre une formation de 21 heures sur 3 jours (formation initiale)



Planning du 1^{er} semestre 2026 en ligne (revalidation)

Planifiez
vos actions
de
formation !

au format
qui vous convient

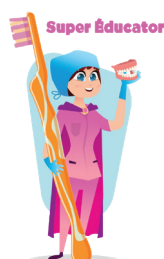
PRISE EN CHARGE ET FINANCEMENT POSSIBLES VIA L'OPCO
en fonction des critères de branche

À FOND LA FORMATION !
POURSUIVEZ VOS BONNES RÉOLUTIONS
DE LA RENTRÉE !



✓ **Éducation à la santé orale** – 7 heures

- Classe virtuelle du 16 octobre 2025



✓ **Organisation optimisée au cabinet dentaire** – 7 heures

- Classe virtuelle du 06 novembre 2025



Super Communicant



✓ **Les clefs d'une communication efficace au cabinet dentaire** – 7 heures

- Classe virtuelle du 11 décembre 2025

Super Hypnotiseur



✓ **Initiation à l'hypnose médicale à visée
analgésique et anxiolytique** – 21 heures

- Nantes, les 19, 20 et 21 novembre 2025
- Bordeaux, les 10, 11 et 12 décembre 2025
- Paris, les 18, 19 et 20 mars 2026
- Lyon, les 1er, 2 et 3 avril 2026
- Nantes, les 10, 11 et 12 juin 2026
- Lille, les 9, 10 et 11 septembre 2026

Prenez
soin de vous !



- Formation de 7 heures
- Prévention des troubles musculosquelettiques et des situations de stress et d'épuisement professionnel pour l'équipe dentaire

Super Zen



ÊTES-VOUS À JOUR

DE VOTRE FORMATION OBLIGATOIRE SUR

LA MISE À JOUR DU RISQUE INFECTIEUX ?



100 % e-learning,
100 % en ligne !

✓ **Formation MAJ GRI** – 7 heures

- La mise à jour de vos compétences en risque infectieux est obligatoire tous les 5 ans.
- Formation e-learning, 100 % en ligne, de 7 h autour de 7 modules thématiques conformément au cahier des charges de la CPNE-FP.
 - Coûts pédagogiques remboursés intégralement par l'OPCO.

Programme détaillé
& Inscription
en ligne



Le Nutri-Score et l'équipe dentaire

Le Nutri-Score, étiquetage nutritionnel simplifié, informe les consommateurs sur la qualité des aliments à travers un code couleur (du vert au rouge) et une lettre (de A à E). S'il est bien connu en nutrition générale, son intérêt en santé bucco-dentaire est encore trop peu exploité. Pourtant, il représente un outil précieux dans la prévention des caries, de l'érosion dentaire et des pathologies parodontales.



Un nouvel algorithme, appliqué sur les produits depuis mars 2025 et soutenu par l'UFSBD, a fait évoluer le Nutri-Score : les produits sucrés (notamment les céréales du petit-déjeuner) et salés avec des sucres cachés (plats composés, pizzas...) sont plus sévèrement notés, les féculents complets (pain, riz) sont mieux classés que les formes raffinées, l'eau est la seule boisson notée A, et les boissons avec édulcorant passent en catégories C à E (au lieu de B) ...

Le chirurgien-dentiste et l'assistante dentaire jouent un rôle éducatif essentiel auprès des patients. En expliquant l'impact des sucres cachés et des produits

transformés (souvent classés D ou E), ils peuvent encourager une alimentation moins cariogène.

Lors de l'accueil, de l'anamnèse ou de séances d'éducation à l'hygiène, vous pouvez **orienter la discussion vers les habitudes alimentaires, analyser un questionnaire alimentaire, évoquer les aliments présentant un Nutri-Score faible**, s'aider des schémas de l'UFSBD (les impacts du grignotage, la frise alimentaire...), **communiquer sur le Programme national nutrition santé (PNNS) et « Manger - Bouger ».**

<https://www.mangerbouger.fr/>

UN OUTIL SIMPLE ET PÉDAGOGIQUE

- Il est important de se renseigner sur les habitudes alimentaires des patients et d'apporter des solutions limitant les maladies chroniques et les pathologies bucco-dentaires.
- Le Nutri-Score est un outil simple et pédagogique qui identifie les produits riches en sucres, en graisses saturées et en sel, à éviter. Il s'intègre aisément à notre pratique quotidienne pour favoriser une approche globale de la santé par le biais de la santé bucco-dentaire.



Éclaircissement dentaire : ce qu'il faut savoir

Deux types de coloration :

- Les **colorations externes** sont dues à la consommation d'aliments ou de substances colorantes : le thé, le café, le tabac, ou les bains de bouche à la chlorhexidine... mais aussi des boissons chargées en pigments colorants comme le vin rouge, les sodas, les jus de fruits... Ces colorations déposées sur l'émail peuvent être éliminées par un détartrage -polissage. Un brossage avec un dentifrice blanchissant, plus riche en agents polissants, peut gommer les colorations de surface.
- Les **colorations internes** correspondent à la couleur propre de la dent, le brunissement souvent lié à l'âge : plus l'émail s'amincit, plus la dentine est visible par transparence. Cette dentine a tendance à brunir avec le temps. Ce type de coloration ne peut être corrigé que par un éclaircissement réalisé par un chirurgien-dentiste.

Qu'est-ce que l'éclaircissement dentaire ?

L'éclaircissement dentaire (souvent appelé « blanchiment ») utilise des agents oxydants, principalement du peroxyde d'hydrogène ou de carbamide, pour pénétrer l'émail et décomposer les pigments responsables des colorations.

Est-ce sans danger ?

Le blanchiment est sûr à condition d'être encadré par un chirurgien-dentiste. Un bilan bucco-dentaire est indispensable avant tout traitement pour vérifier l'absence de caries ou de restaurations défectueuses afin d'éviter une nécrose pulpaire, l'absence de gingivite pour éviter une aggravation de l'inflammation gingivale.

Quels sont les effets indésirables et les limites des éclaircissements ?

- Le principal effet secondaire est une sensibilité dentaire transitoire ; un dentifrice pour dents sensibles est recommandé pendant la durée du traitement.
- Les produits d'éclaircissement n'agissent que sur le tissu naturel ; ils sont inactifs sur les céramiques et les résines composites.



La technique ambulatoire

On utilise un gel à base de peroxyde d'hydrogène appliqué dans une gouttière sur mesure portée plusieurs heures par jour, pendant deux à quatre semaines en fonction de la concentration en principes actifs. Selon la législation européenne, seuls les chirurgiens-dentistes peuvent prescrire des produits contenant de 0,1 % à 6 % de peroxyde.

Et les bars à sourire ?

Ils proposent des produits faiblement dosés < à moins de 0,1 % de peroxyde, sans encadrement médical. Les résultats sont souvent décevants, voire risqués pour la santé bucco-dentaire.

Qui peut bénéficier d'un éclaircissement ?

Tous les adultes en bonne santé bucco-dentaire et présentant peu de reconstitutions coronaires et prothétiques.

Les éclaircissements sont non recommandés chez les enfants (< 18 ans) et chez les femmes enceintes ou allaitantes.

En résumé : c'est un acte médical réservé aux chirurgiens-dentistes, après un examen bucco-dentaire. et après avoir réalisé un détartrage-polissage pour éliminer les colorations de surface liées à nos habitudes de vie et à notre consommation de produits tachants.

