

Pratiques dentaires

Le magazine de l'UFSBD

#60

Novembre 2025

À LA UNE ... EN PRATIQUE ... EN MOUVEMENT ... FORMATIONS ... SANTÉ PUBLIQUE ... RÉCITS DE PATIENTS

NOUS SOMMES IMPATIENTS DE LEVER LE RIDEAU !

STAND
1M16



ÉPUISEMENT PROFESSIONNEL
RDV À LA SÉANCE UFSBD
JEUDI 27 NOVEMBRE
À 14H00 - SALLE 352AB

CONSTRUISEZ
VOTRE PARCOURS
DE FORMATION 2026 !

« ON A TOUS
UNE BONNE RAISON
DE L'OUVRIR ! » :
BILAN 2025



www.ufsbd.fr

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE



À 3 ans

7 enfants sur 10 présentent déjà des troubles de croissance
qui ne pourront que s'aggraver sans prise en charge

Découvrez l'Education Fonctionnelle

orthoplus.fr

JOIGNEZ-VOUS À NOUS !

25^{ème} Symposium en Éducation Fonctionnelle
05 & 06 Décembre 2025

Hôtel Pullman Tour Eiffel****

INSCRIVEZ-VOUS !



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

La santé bucco-dentaire n'est jamais un artifice !



Le 26^e Colloque de santé publique de l'UFSBD, organisé le 16 octobre, était consacré à la thématique du « Bien-Vieillir » et au rôle majeur que joue la santé orale dans le maintien de l'autonomie. L'occasion de rappeler que l'apparition de problèmes dentaires à mesure qu'on avance en âge n'est jamais une fatalité...

À cet égard, le colloque résonnait comme un appel à une prise de conscience généralisée et à la mobilisation de l'ensemble des acteurs autour de ce message : la santé bucco-dentaire est une des clés de l'autonomie des personnes âgées !

La santé orale n'est pas négociable, même avec l'âge

L'urgence est là. Alors que les plus de 65 ans représenteront bientôt un tiers de la population, l'augmentation des situations de dépendance – avec tous les enjeux que cela implique en termes sanitaires, sociétaux et économiques – est un risque réel. Dans le combat pour l'autonomie, la santé dentaire reste un parent pauvre, perçue par le grand public comme un domaine secondaire, dans lequel les comorbidités dominent.

Nous savons pourtant que celle-ci est un levier essentiel au Bien-Vieillir. Préserver une bonne santé orale avec l'âge, c'est œuvrer pour sa santé globale. Une des premières causes de la perte d'autonomie est la dénutrition, et derrière cette altération se cache souvent un état délabré de la cavité orale.

En tant que praticiens, nous pouvons agir pour renverser la vapeur, en prenant le temps de sensibiliser les patients sur l'importance du maintien durable du lien avec le cabinet dentaire.

Un sourire optimisé, des soins futurs évités

Dans le même ordre d'idées, il est tout aussi fondamental de réaiguiller la perception autour de l'orthodontie, souvent appréhendée comme une simple considération cosmétique (cf. rubrique « À la une »).

Il nous revient là aussi de recentrer le discours sur l'essentiel : les traitements orthodontiques contribuent à part entière à la santé globale. Parce qu'ils visent notamment à fiabiliser l'occlusion dentaire, leur impact se fera ressentir tout au long de la vie. Une bouche – et un sourire – que l'on optimise dès le plus jeune âge, c'est un risque carieux, et parodontal plus réduit à l'âge adulte. Pour finir, comme tous les ans à cette période, nous vous donnons rendez-vous lors du Congrès de l'Association dentaire française (ADF)¹ sur le stand de l'UFSBD afin de nous rencontrer, d'échanger et d'agir ensemble !

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

« Il s'agit de recentrer le discours sur l'essentiel : les traitements orthodontiques sont un facteur à part entière de la santé globale. »

1. Du 25 au 29 novembre au Palais des Congrès de Paris, à la porte Maillot.

Sommaire

9

ACTUS

Toutes les actualités
en quelques brèves

19

EN PRATIQUE

20. À bout de souffle :
comprendre et
prévenir l'épuisement
professionnel des
chirurgiens-dentistes

22. Interview du Dr Jean
Thévenot, président de
l'association MOTS

24. Réponse à vos
questions : Que répondre
à un patient qui envisage
de remplacer son
dentifrice fluoré acheté
dans le commerce par
une recette maison ?

33

FORMATION ÉQUIPE DENTAIRE

34. (Re)découvrez
l'offre de formation en
e-learning de l'UFSBD

36. Formations pour
une meilleure prise en
charge des patients

38. Développement
professionnel continu
(DPC) : continuez à
vous former



15

GRAND TÉMOIN

Bertrand Fougère,
médecin gériatre, chef
du pôle vieillissement
du CHU de Tours et
professeur de gériatrie
à la faculté de médecine
de Tours

27

PRÉVENTION EN MOUVEMENT

28. Action nationale :
prévention bucco-dentaire
auprès des personnes
précaires

30. Action régionale :
Le « Bus du Cœur des
Femmes », une action de
santé publique essentielle
et une expérience humaine
enrichissante

43

SANTÉ PUBLIQUE

« On a tous une bonne
raison de l'ouvrir ! ». Premier point d'étape
pour la campagne de
promotion de la visite
dentaire annuelle
initiée par l'UFSBD

49

RÉCITS DE PATIENTS

« Le goût
de l'enfance »



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 Braeckvelt • **Responsables de rubrique** : Laurent Poupelloz (*Actualités*) – Dr Xavier Braeckvelt (*En pratique*) – Dr Anne Carlet et Manuelle Baron (*Prévention en mouvement*) – Laurence Chassang et Dr Marion Dordain (*Formation*) • **A 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@ufsb.fr • Magazine distribué à l'ensemble de la profession.

SOYEZ
CONNECTÉ



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

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



SOINS ORTHODONTIQUES : une composante à part entière de la santé globale

Trop souvent perçue comme une discipline à visée esthétique, l'orthodontie pâtit encore d'une image réductrice auprès du grand public, des décideurs et parfois même de certains professionnels de santé. Cette représentation erronée, qui assimile le traitement orthodontique à une recherche de « sourire parfait », nuit à une reconnaissance pleine et entière de sa valeur médicale, fonctionnelle et préventive.

Or, les soins d'orthopédie dento-faciale (ODF) s'inscrivent résolument dans une approche globale de la santé, avec des impacts documentés sur la santé bucco-dentaire, la qualité de vie, la posture, la respiration, le sommeil, la concentration, et même le développement psychomoteur de l'enfant.

Une spécialité médicale à part entière

L'orthodontie vise bien plus que l'alignement des dents : elle recherche l'harmonie des fonctions oro-faciales dans leur globalité. Malocclusions sévères, troubles de l'occlusion, dysfonctions linguales, respiration orale chronique, encombrements dentaires... sont autant de situations cliniques qui peuvent compromettre la santé bucco-dentaire à long terme, altérer la mastication, perturber le sommeil ou favoriser des troubles posturaux.

L'amélioration de l'esthétique du sourire, si elle participe à la qualité de vie, n'est donc que l'un des bénéfices visibles d'un traitement dont la portée médicale est bien plus large.

Une action précoce pour une prévention efficace

Les bénéfices de l'orthodontie précoce sont désormais bien établis. En repérant une respiration orale, une déglutition atypique, une succion non nutritive prolongée ou une béance antérieure dès le plus jeune âge (3-5 ans), on peut agir de manière douce, fonctionnelle, et souvent réversible, avec des effets très significatifs sur la croissance faciale, la posture linguale et l'équilibre oro-myofonctionnel. L'omnipraticien est au cœur de ce dépistage précoce.

L'orthodontie précoce se situe donc, quant à elle, au cœur de la stratégie des 1 000 premiers jours de l'enfant : elle contribue à prévenir des désordres durables et à limiter le recours futur à des traitements plus lourds.

Une discipline intégrée, interdisciplinaire, en réseau

L'orthodontie moderne s'inscrit dans un maillage étroit avec d'autres disciplines : pédiatrie, ORL, orthophonie, kinésithérapie, psychologie de l'enfant, odontologie conservatrice, parodontologie, chirurgie orale et maxillo-faciale.

Loin d'être isolée, elle participe à des parcours de soins complexes et souvent prolongés. Ce travail d'équipe est aujourd'hui facilité par l'émergence d'outils numériques collaboratifs (flux numériques, dossiers partagés, plans de traitement pluridisciplinaires) qui renforcent la continuité des soins et la fluidité des échanges entre professionnels.

Une vigilance éthique

Dans un contexte de multiplication des offres commerciales, des plateformes numériques et des traitements à distance, le rôle des professionnels est plus que jamais essentiel. La traçabilité, le suivi clinique, la rigueur du diagnostic et l'accompagnement doivent être défendus comme des piliers de la qualité des soins.

Revaloriser le discours, repenser les modalités de prise en charge

Il est aujourd'hui urgent de repositionner le discours public sur les soins orthodontiques. Leur perception comme actes « non médicaux » ou « accessoires » a des répercussions concrètes : inégalités d'accès aux soins, déremboursements partiels, retards de diagnostic, méconnaissance des signes d'alerte.

La réalité est pourtant claire : les traitements orthodontiques améliorent la santé orale, préviennent des complications, soutiennent la croissance harmonieuse et réduisent, à terme, le coût global des soins.

Des politiques publiques cohérentes, des campagnes de sensibilisation ciblées et un soutien fort aux actions de prévention sont essentiels pour restaurer la place de l'orthodontie dans le champ de la santé globale.

En conclusion

L'orthodontie n'est pas superflue. Elle est un levier médical. Dans un monde qui aspire à plus de prévention, de transversalité et de cohérence entre les disciplines de santé, il est temps de dépasser les représentations superficielles pour affirmer, collectivement, la valeur médicale des soins orthodontiques.

L'UFSBD s'associe pleinement à cette dynamique. Mieux former, mieux informer, mieux structurer les parcours de soins orthodontiques : c'est un enjeu de santé publique, au bénéfice de tous les âges de la vie.

ADHÉREZ !

Parce que l'UFSBD parle et agit au nom de toute la profession depuis 1966...

>>> Nos missions

Influer

Informer

Former

Sensibiliser

Dépister

Prévenir



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.**



« M'T dents tous les ans ! »

Renforcer notre mission de prévention et replacer la santé orale au cœur de la santé globale

L'émergence de futures générations sans caries, c'est l'objectif porté par l'Assurance Maladie, les représentants des chirurgiens-dentistes et les complémentaires santé.

Depuis 2007, grâce à la mobilisation de la profession et de l'Assurance Maladie, près de 2 millions de jeunes ont bénéficié chaque année de M'T dents, avec des résultats probants : en 2016, 67 % des enfants de 9 ans et 63 % des jeunes de 15 ans suivis dans ce cadre étaient indemnes de caries.¹

Depuis avril 2025, le programme évolue pour mieux protéger la santé bucco-dentaire des 3 à 24 ans. Un examen bucco-dentaire (EBD) est désormais pris en charge chaque année par l'Assurance Maladie et les complémentaires santé. L'EBD et les soins pour les jeunes ont été revalorisés et les messages de prévention dispensés lors des examens enrichis. Les actions déployées pour aller vers les publics les plus éloignés des soins dentaires s'intensifient, notamment par une présence renforcée dans les écoles des zones prioritaires et un accompagnement élargi des populations fragiles.

Objectif : que chaque enfant et chaque jeune, quel que soit son milieu, puisse bénéficier d'un suivi régulier et d'une éducation continue à la santé orale pour éviter les comportements à risque.

« M'T dents tous les ans ! » sera également soutenu par une communication régulière en direction des parents et des jeunes tout au long de l'année.

Le Dr Camille Laulan nous détaille les changements pour les jeunes patients et la profession.



Avec « M'T dents tous les ans ! », qu'est-ce qui va changer pour vos jeunes patients ?

L'EBD annuel va changer la donne. Les enfants vont prendre l'habitude de venir au cabinet, s'installeront plus facilement dans le fauteuil. Il y aura moins d'anxiété. Et quand un soin sera nécessaire, tout se passera mieux.

Cette régularité nous permet de détecter plus tôt les affections bucco-dentaires, de revoir chaque année le brossage avec les enfants et de suivre leur motivation dans la durée. C'est indispensable quand on sait que 98 % des enfants sont considérés à risque carieux élevé par la HAS.

Autres points positifs : la suppression du bon et la prise en charge des actes de prévention comme le vernis fluoré, sur une cohorte plus importante.

Quels sont les avantages pour les chirurgiens-dentistes ?

Le fait d'avoir une séance dédiée à l'enfant, et en plus revalorisée, change beaucoup de choses : on prend le temps pour un vrai rendez-vous de prévention. C'est aussi l'occasion de rappeler aux parents l'importance d'un suivi régulier,

même quand tout va bien. Le guide de l'EBD est très utile : il donne une trame claire pour la consultation en fonction de l'âge et permet de ne rien oublier. On ne parle pas seulement de caries, mais aussi de l'éruption des dents, de tétine, d'addictions ou encore de papillomavirus. Ça nous aide à élargir la consultation en un vrai bilan de la santé orale. Le téléservice nous facilite la vie aussi : saisie rapide, alertes sur certains points de vigilance en consultation. Les données remontent dans le DMP et la base épidémiologique nationale, permettant de mesurer l'impact dans le temps de ces nouvelles mesures de prévention mais aussi d'impliquer les autres professionnels de santé dans le suivi de nos jeunes patients. Au final, ce dispositif nous donne les moyens de renforcer notre mission de prévention et de replacer la santé orale au cœur de la santé globale.



s'installe durablement

Plus de **760 000** EBD pris en charge depuis le 1^{er} avril 2025

9 254

EBD facturés/jour en juillet 2025 (vs 7 000 en juillet 2024)

26 500

professionnels de santé déjà mobilisés

Les outils et services pour faciliter le déroulement de l'EBD et sa facturation



Téléservice de l'EBD pour vérifier l'éligibilité du patient et saisir les données de l'examen.



Liste des actes et soins de la génération sans carie.



Guide de l'EBD pour des conseils adaptés à l'âge du patient.



Mémo « Nouvelles modalités et règles de facturation des examens bucco-dentaires ».

Pour en savoir plus, rendez-vous sur ameli.fr



1. Source : Assurance Maladie



Nouveau !

Conseils aux patients

Prescription digitale TePe Recommend

TePe vous propose de donner à vos patients un accès digital à vos prescriptions. Selon votre diagnostic, vous pouvez transmettre vos conseils et votre ordonnance des différents dispositifs. Cela permettra à vos patients de conserver vos recommandations et de faciliter le suivi de leur traitement.



Rendez-vous sur la page
teperecommendation.com ou sur
ce QR code pour commencer



Pour tester les dispositifs TePe,
retrouvez-nous à l'ADF sur le stand **4L09** !

TePe France SAS | 01 85 76 69 70
info.france@tepe.com | www.tepe.com/fr



JULiA fait sa première apparition au Congrès ADF 2025 !

Venez découvrir notre logiciel web et mobile, conçu pour accompagner l'évolution des cabinets dentaires.

Stand 3M05 (avec Julie) : démonstrations en direct, échanges personnalisés et conférences

- **« Nouveautés réglementaires »** : tout ce qu'il faut savoir sur la convention dentaire et les nouvelles obligations - **26, 27, 28 nov. à 10h15.**
- **JULiA** : exploration des fonctionnalités phares de notre solution, pour les utilisateurs et les curieux - **26, 27, 28 nov. à 11h30 et à 16h15.**
- **e-ordonnance** : comment établir, transmettre et sécuriser vos prescriptions en conformité - **27, 28 nov. à 14h.**

Pourquoi venir ? Pour voir JULiA en action, poser vos questions, dialoguer dans un espace convivial, et rester à la pointe des tendances numériques pour votre cabinet. Nous avons hâte de vous accueillir et de vous faire découvrir votre future alliée digitale : JULiA, votre associée complice, zen et technophile.

www.julia.dentist



Baromètre Santé Bucco-Dentaire Haleon x UFSBD

Rendez-vous au Congrès de l'ADF

Les maladies parodontales sont au cœur d'un sondage inédit mené par Haleon France et l'UFSBD auprès de 2 000 patients et 250 dentistes. **Objectif** : mettre en lumière notre responsabilité à tous pour une meilleure prévention bucco-dentaire et plus spécifiquement celle des maladies parodontales.

Avec la SFPIO, des pistes d'amélioration ont été proposées pour renforcer la sensibilisation, le diagnostic précoce et la prise en charge globale.

Découvrez-les à l'ADF, jeudi 27 novembre à 12h30, salle 243.

Cocktail à l'amphithéâtre bleu – inscription obligatoire en flashant ce QR code.



Formulaire d'inscription

Orthoplus

25^{ème} Symposium en Éducation Fonctionnelle sous le thème : **Éducation Fonctionnelle, Repoussons les Limites & Ouvrons les Portes d'une Approche Globale du Patient.**



Un 25^{ème} anniversaire sous le signe de la collaboration et d'un engagement renforcé pour la santé dès le plus jeune âge.

Parce que la prise en charge fonctionnelle, c'est l'affaire de tous, cette nouvelle édition s'ouvre plus que jamais à l'interdisciplinarité, à la prévention précoce, et à l'audace de repousser les limites.

SAVE THE DATE : 5 & 6 décembre 2025 au Pullman Tour Eiffel****

Places limitées : Inscrivez-vous dès maintenant : evenements@orthoplus.fr



25^{ème} SYMPOSIUM
en Éducation Fonctionnelle



Vendredi 05
& Samedi 06
Décembre 2025

Pullman
Tour Eiffel
Paris (75)

Substances Actives

Le parcours Patient Phygital en 2025

Chez Substances Actives, nous avons repensé l'expérience patient à chaque étape : avant, pendant et après la consultation. Tout commence en ligne avec un site Internet optimisé SEO, enrichi de photos et vidéos professionnelles avec une mise en valeur de l'humain, et un assistant IA qui rassure, oriente dès la première visite et qui peut prendre RDV directement dans l'agenda Matisse.



En salle d'attente, Visual Activ diffuse un programme TV personnalisé, en partenariat avec l'UFSBD, pour informer et sensibiliser les patients en lien avec leur venue.

Pendant la consultation, Matisse, logiciel dentaire complet en Cloud Hybride permet entre autres de structurer l'échange, simplifie les démarches administratives et renforce la relation patient.

Le rendez-vous se termine par un envoi automatique d'une demande d'avis via Matisse pour Avis Patients Vérifiés, afin de prolonger l'expérience vécue et de gérer les recommandations 2.0

www.substancesactives.com

Retrouvez-nous au congrès ADF
stand 1N12

10

Alara

Retrouvez-nous à l'ADF 2025 stand 1M13 et bénéficiez d'une offre spéciale !

Alara Expertise, Organisme Compétent en Radioprotection (OCR), vous accompagne dans toutes les missions de radioprotection de votre cabinet.

Pack CRP à partir de 39,90€/mois* - **Offre spéciale : 1^{ère} année offerte** !**

- Mise à disposition d'un Conseiller en Radioprotection
- Vérifications périodiques
- Analyse des risques et zonage
- Formation Radioprotection des Travailleurs
- Gestion du DUERP avec G2P Plateforme

Contactez **Matthieu NORDT**, conseiller clientèle dentaire.
dentaire@alara-expertise.fr / 03 69 67 22 03

*Prix TTC valable pour un équipement et un règlement par prélèvement sous condition d'engagement de durée (frais annexes inclus) **Offre valable uniquement pour une souscription sur le stand lors du salon de l'ADF 2025



VOTRE PACK CONSEILLER EN RADIOPROTECTION

À partir de
39 € 90 / mois*

RENDEZ-VOUS STAND 1M13

OFFRE SPÉCIALE ADF 2025

VOTRE 1^{ÈRE} ANNÉE OFFERTE !**



alodont®

Chlorure de cétylpyridinium,
Chlorobutanol hémihydraté, Eugénol

50
ANS*

À VOS CÔTÉS

ANTISEPTIQUE & APAISANT

DOUBLE ACTION

LUTTE CONTRE LES BACTÉRIES & SOULAGE LA DOULEUR

- Action locale à visée antiseptique par inhibition de la plaque dentaire^{1, 2, 3}
- Action locale à visée antalgique grâce à l'eugénol³

Chlorure de
cétylpyridinium

Chlorobutanol
hémihydraté

Eugénol

EXISTE EN 200 ml
ET 500 ml

GOÛT
MENTHOLÉ
AGRÉABLE

FABRIQUÉ EN
FRANCE

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.

Médicament non soumis à prescription médicale, non remboursé par la sécurité sociale, non agréé aux collectivités.



Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la **base de données publique 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. Van der Weijden F. et al. Can chemical mouthwash agents achieve plaque/ Gingivitis control ? Dent Clin N Am 59 (2015) 799-829

2. 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

3. 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/biom1002020

On a tous une bonne

CONGRÈS
INTERNATIONAL
25-29 NOVEMBRE
ADF 2025

Stand : 1M16

au 1^{er} étage

**À ne pas
manquer !**



Séance scientifique de l'UFSBD
Jeudi 27 novembre 2025
de 14h00 à 15h30

**À bout de souffle au cabinet :
comprendre et prévenir
l'épuisement professionnel**

Salle 352 AB

Animé par LYCETTE CHELLY et NATHALIE RUMIZ,
découvrez comment reconnaître et prévenir
le burn-out. Témoignages et outils pratiques
éclairent les causes, les signaux d'alerte
et les solutions pour préserver
l'équilibre au cabinet.

**Échangeons
sur nos actions**
et rejoignez
nos acteurs terrain !



**ASSISTANTES
DENTAIRES,**
Marilyn MICHEL vous
attend sur le stand pour
échanger avec vous



**Vous ne venez pas
au Congrès ?**
Suivez Marilyn en
Live sur Instagram
UFSBD Pro,
tous les jours
à 11h !

raison de l'ouvrir !



Besoin d'outils de prévention
pour votre cabinet ?
Venez visiter notre boutique pro !



FORMATION ÉQUIPE DENTAIRE :
Choisissez vos briques et vos couleurs
et construisons ensemble le parcours
formation qui vous inspire !



Photobooth :
Partagez votre raison
de l'ouvrir avec l'UFSBD !



**PRIX
DE THÈSE
UFSBD**

HENRY SCHEIN®

julie
SOLUTIONS

FRENCH
TOOTH

**Remise du 12^e prix
de Thèse de l'UFSBD !**

Chaque pièce compte !

Avançons
ensemble.

 HENRY SCHEIN®

 Rely on Us™



RETROUVONS-NOUS
STAND
 **1M10**

02 47 68 90 00
www.henryschein.fr

AVEC NOTRE PARTENAIRE,
PRÉSENT SUR LE STAND



ACADÉMIE
du sourire

Grand témoin

**INTERVIEW du P^R Bertrand FOUGÈRE,
médecin gériatre**



Bio express

Bertrand FOUGÈRE est médecin gériatre, chef du pôle vieillissement du CHU de Tours et professeur de gériatrie à la faculté de médecine de Tours. Il est également président fondateur du Gérontopôle Centre-Val de Loire. Par ailleurs, il copilote le « Grand défi – dispositifs médicaux numériques et bien-vieillir » lancé par le ministère de la Santé et participe à l'implémentation en France du programme ICOPE de l'OMS. Praticien, chercheur, enseignant son riche parcours le conduit à aborder la thématique du vieillissement dans toutes ses dimensions.

« Chacun doit être acteur de son vieillissement et s’y préparer »

Les personnes âgées de plus de 60 ans représenteront un tiers de la population française à l’horizon 2050, contre un quart à l’heure actuelle. Le vieillissement constitue un enjeu sociétal, et de santé publique, de premier plan.

Comment ce challenge s’impose-t-il aujourd’hui dans les débats publics ? Quels sont les leviers de prévention pouvant être activés afin de maintenir la qualité de vie – et l’autonomie – des personnes à mesure qu’elles avancent en âge ? Comment la santé bucco-dentaire peut-elle être aussi un maintien de l’autonomie de nos seniors ? Témoin lors de notre colloque de santé publique le 16 octobre dernier, le professeur Bertrand Fougère, chef du pôle vieillissement du CHU de Tours (37) et président du Gérontopôle Centre-Val de Loire, partage quelques clés d’analyse et d’action.

Pouvez-vous évoquer votre parcours en quelques mots et ce qui vous a amené vers la gériatrie ?

L’envie de faire médecine, et de prendre soin des autres, est ancrée en moi depuis l’enfance. Face aux choix d’orientation qui se présentaient lors des études, la volonté de ne pas m’enfermer dans une hyperspécialité m’a conduit vers la gériatrie. C’est un domaine nécessitant une approche transversale de la médecine et qui se singularise aussi par une certaine stimulation intellectuelle : un patient qui vient consulter pour une monopathologie en cache souvent d’autres. Plus généralement, le vieillissement de la population et le bien-vieillir sont des thématiques à 360°, impliquant des enjeux de progrès et d’adaptation multiples, et c’est ce qui motive mon activité au quotidien.

Comment la perception du vieillissement a-t-elle évolué en France et pourquoi ce sujet résonne-t-il avec force et urgence aujourd’hui ?

La personne de 60-70 ans de 2025 n’est pas la même que celle des années 1980. Nous vieillissons mieux, plus longtemps en bonne santé et sans incapacité. L’image du vieillissement reste en revanche inchangée, et la société fait encore et toujours la part belle au « jeunisme ». Il faut pourtant rappeler que les seniors font tourner le bénévolat, les familles ou encore l’industrie des loisirs et du tourisme. Ils ont un impact socio-économique positif, jouent un rôle clé en termes de transmission et doivent être valorisés pour cela.

Cela étant, le vieillissement et les situations de dépendance qui peuvent en découler – qui ont été créées, paradoxalement, par les progrès de la médecine – soulèvent des questions multiples qui n’ont pas été traitées jusqu’ici, ou à la marge. Il s’agit d’adapter la société à ce changement et de faire évoluer les mentalités. Cela commence, à titre individuel, par se demander comment l’on peut se préparer.



Comment agir pour favoriser la préservation de l'autonomie ou le maintien à domicile des personnes âgées ?

L'anticipation est le maître-mot. Les personnes doivent être actrices de leur vieillissement : de la même façon que l'on prépare ses obsèques, il faut préparer l'avancée en âge et anticiper une éventuelle perte d'autonomie afin de protéger ses proches et soi-même. Il faut ensuite s'inscrire dans une logique de maintien de l'autonomie, en agissant pour sa santé. C'est tout l'objet d'ICOPE, un programme de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) qui se fonde sur le suivi et l'entretien de six éléments essentiels au bien-vieillir – mémoire, nutrition, vision, audition, mobilité et moral.

Pouvez-vous détailler ce programme, dont vous participez à la mise en œuvre en France ?

Il mise à la fois sur la prévention et l'éducation à la santé. Les personnes téléchargent une application avec laquelle elles peuvent s'autotester régulièrement sur les six critères

cités précédemment et être orientées vers un professionnel de santé adapté en cas de besoin. Comme je le disais, l'enjeu est de rendre chacun acteur de sa propre santé. En France, le programme a été expérimenté au titre du dispositif Article 51 dans 13 territoires. En 2025, le ministère de la Santé a décidé de généraliser le programme et, depuis le 20 juillet, tout le monde peut télécharger l'application ICOPE et Moi.

Comment les chirurgiens-dentistes et les autres professionnels de santé peuvent-ils contribuer à la prévention de la dépendance ?

L'accès aux soins dentaires est une vraie problématique s'agissant des personnes âgées. Les chirurgiens-dentistes peuvent se mobiliser et le font déjà quand ils agissent pour la prévention et la promotion de l'hygiène bucco-dentaire auprès des patients dès le plus jeune âge. Encore une fois, l'enjeu est d'être dans une posture d'anticipation et non dans l'urgence. Ils peuvent aussi être moteurs en termes d'information et d'éducation, en encourageant par exemple leurs patients à utiliser l'appli ICOPE via une affiche dans le cabinet !

CONFIEZ-NOUS VOTRE **RADIOPROTECTION**
GAGNEZ EN SÉRÉNITÉ, FOCALISEZ-VOUS SUR VOTRE MÉTIER !

ÉVÈNEMENT



**OFFRE SPÉCIALE
ADF 2025**

VOTRE 1^{ÈRE} ANNÉE
OFFERTE !



**STAND
1M13**

NOUVEL
EMPLACEMENT
1ER ÉTAGE !

VOTRE PACK CONSEILLER
EN RADIOPROTECTION **À partir de**
39 € 90
/ mois **

1 MISE À DISPOSITION D'UN
CONSEILLER EN RADIOPROTECTION

2 VÉRIFICATIONS PÉRIODIQUES

3 ANALYSE DES RISQUES ET ZONAGE

4 **FORMATION RADIOPROTECTION
DES TRAVAILLEURS** AVEC ACCÈS
ILLIMITÉ EN E-LEARNING

5 **GESTION DU DUERP** AVEC  **PLATEFORME**

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

- + Évaluation Radon
- + Note de calcul + Rapport Technique de Conformité
- + Accès à RAYFLEX : plateforme de gestion de la radioprotection

* Offre valable uniquement pour une souscription sur le stand lors du salon de l'ADF 2025
** Prix TTC valable pour un équipement et un règlement par prélèvement sous condition d'engagement de durée (frais annexes inclus)

POUR OBTENIR UN DEVIS GRATUIT,
CONTACTEZ-NOUS !

Matthieu NORDT - Votre conseiller clientèle
03 69 67 22 03 | dentaire@alara-expertise.fr
www.alara-expertise.fr

P. 20 À bout de souffle : comprendre et prévenir l'épuisement professionnel des chirurgiens-dentistes



Plus d'un chirurgien-dentiste sur deux a déjà connu le burn-out, un épuisement lié à un déséquilibre entre exigences professionnelles et ressources personnelles. Ce trouble, souvent invisible, s'installe progressivement et touche à la fois l'organisation du travail, les relations humaines et les fragilités individuelles. Reconnaître les signaux d'alerte et agir en amont est essentiel pour éviter l'épuisement. Le développement des soft skills -communication, assertivité, réflexivité - constitue un levier clé pour préserver sa santé, renforcer la cohésion d'équipe et rester épanoui dans son exercice.

Pour en savoir plus : rejoignez-nous à la séance de l'UFSBD lors du Congrès de l'ADF le jeudi 27 novembre à 14h00 - salle 352AB

P. 22 Interview du Dr Jean THEVENOT, président de l'association MOTS :

L'association Mots permet une aide aux praticiens en burn-out.

P. 24 Réponse à vos questions : Que répondre à un patient qui envisage de remplacer son dentifrice fluoré acheté dans le commerce par une recette maison ?

Le Pr Sophie DOMÉJEAN nous explique que les dentifrices "homemade", pourtant à la mode, présentent de graves lacunes et risques pour la santé orale.



À bout de souffle : comprendre et prévenir l'épuisement professionnel des chirurgiens-dentistes

Plus d'un chirurgien-dentiste sur deux en France (58 %) déclare avoir été confronté au burn-out, et 14 % de ces praticiens rapportent avoir déjà eu des idées suicidaires. Ces chiffres, issus de l'enquête nationale de l'Ordre des chirurgiens-dentistes (2017-2018), montrent que personne n'est à l'abri. Le burn-out, souvent invisible, s'installe progressivement et mérite d'être compris pour être prévenu efficacement...

20

● ● ● **Mme Nathalie RUMIZ**, consultante pour les cabinets médicaux et formatrice UFSBD

L'épuisement professionnel résulte d'un déséquilibre prolongé entre exigences professionnelles et ressources disponibles. Voici les trois types de facteurs qui y contribuent.

- **Organisationnels** : agenda saturé, urgences, accumulation de protocoles, tâches administratives et contraintes financières...
- **Relationnels** : isolement, tensions avec l'équipe, patients difficiles et manque de reconnaissance...
- **Individuels** : perfectionnisme, surengagement, fatigue chronique, difficulté à poser des limites...

Une organisation rigoureuse est indispensable, mais si elle est pensée uniquement sous l'angle de la rentabilité, elle peut rompre l'équilibre entre ces trois dimensions et fragiliser tout particulièrement les aspects relationnels et individuels, augmentant ainsi le risque de burn-out.



Reconnaître les signaux d'alerte est essentiel

Fatigue persistante, irritabilité, troubles de l'attention, retrait social, tensions avec l'équipe, désengagement progressif. Trop souvent, ces symptômes sont ignorés ou minimisés. Ils peuvent aussi être niés : certains praticiens se sentent obligés de tenir coûte que coûte, craignent d'être jugés ou sous-estiment la gravité d'un épuisement. **Le burn-out n'est ni une simple fatigue ni une faiblesse passagère** : il se traduit par une perte d'énergie et de motivation, une présence physique sans engagement émotionnel et s'installe insidieusement, au point de bouleverser durablement la vie personnelle et professionnelle.

Les recommandations classiques – bien dormir, s'alimenter sainement, pratiquer une activité physique, respirer en conscience, maintenir des liens sociaux – sont bien connues mais souvent sacrifiées. Comme le disait Confucius : « *Savoir et ne pas faire, c'est ne pas savoir* ». La connaissance seule ne suffit pas, **il faut pouvoir appliquer ces pratiques dans un contexte quotidien exigeant**. C'est là que **les soft skills entrent en jeu**.



Les soft skills

Ces compétences humaines, comportementales et relationnelles constituent un levier majeur pour prévenir le burn-out. Les tensions relationnelles ne résultent pas toujours d'un manque de management. Bien souvent, elles trouvent leur origine en amont, dans la communication interpersonnelle. **Savoir exprimer ses besoins sans agressivité, écouter sans passivité ni surréaction et éviter les maladresses manipulatoires** sont les piliers de l'assertivité. Adopter cette posture sert à préserver des relations solides, à soutenir et à stabiliser l'équipe, à fidéliser les talents et à prévenir les tensions, le rejet, l'isolement, voire le harcèlement.

Les soft skills favorisent également un travail sur soi : **développer une hygiène de conscience** afin de repérer les signaux corporels et émotionnels avant qu'ils ne deviennent critiques. La réflexivité aide également à identifier précisément les sources de stress et à mettre en place des stratégies adaptées, plutôt que d'agir de manière approximative. Enfin, elle **favorise l'acceptation et le courage de demander de l'aide** : loin d'être une faiblesse, cet acte de lucidité est une protection sur le long terme.

En agissant simultanément sur les pressions organisationnelles, relationnelles et individuelles, le développement des soft skills offre aux praticiens des outils concrets pour préserver leur santé et celle de leur équipe. **Reconnaître les signes, éviter le déni et développer ses compétences humaines** constituent des leviers puissants pour rester performant, engagé et épanoui... sans sacrifier sa santé.

Pour en savoir plus :
rejoignez-nous à la séance
de l'UFSBD lors du Congrès de l'ADF
le jeudi 27 novembre à 14h00

Salle 352AB

MOTS : un accompagnement sur mesure pour répondre aux maux des soignants



Cette année, l'Ordre national des chirurgiens-dentistes a signé un partenariat avec l'association MOTS, qui accompagne les soignants en situation d'épuisement professionnel. Le docteur Jean THÉVENOT, son fondateur et Président, détaille l'engagement de la structure et les modalités de l'assistance proposée aux praticiens en difficulté.



ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES

Pouvez-vous présenter l'association en quelques mots ?

MOTS (médecin-organisation-travail-santé) est une association créée en 2010 pour accompagner, à l'origine, les médecins libéraux face à l'épuisement professionnel, en Haute-Garonne. Rapidement, nous avons réalisé que ces problématiques concernaient le monde de la santé au-delà de cette catégorie d'acteurs, et nous avons progressivement étendu notre champ d'action. Aujourd'hui, MOTS s'adresse à l'ensemble des soignants affiliés à un ordre, dans toute la France.

La vocation de la structure n'est pas de soigner, mais bien d'accompagner : nous aidons les professionnels de santé à se remettre sur les bons rails.

Comment les primo-appelants sont-ils pris en charge et quel accompagnement leur proposez-vous ?

Les appels sont traités par une équipe d'accueillants téléphoniques, accessibles tous les jours de la semaine. Ils sont ensuite redirigés vers l'un de nos cinq médecins-effecteurs, qui rappelle le demandeur dans les 24 heures afin d'analyser la situation de ce dernier et de définir avec lui un parcours de restauration, en l'orientant vers des solutions-ressources adaptées à sa problématique.

Quels sont les principes clés sur lesquels se fonde l'engagement de l'association ?

Trois mots résument notre philosophie d'action, à commencer par la **confidentialité** – absolue – des échanges et de la prise en charge, tout au long du parcours. L'**accompagnement**, ensuite, sur la durée si besoin : le suivi moyen des soignants appelants est de six mois. Et, enfin, la **professionnalisation**. Assister les soignants ne s'improvise pas, et c'est pourquoi toutes nos équipes sont préparées à cette mission spécifique. Toutes sont titulaires du diplôme interuniversitaire « Soigner les soignants », tandis que nos accueillants téléphoniques sont également formés à la réponse aux situations d'urgence.

**Vous êtes confronté(e)
à une situation de stress,
de fatigue ou d'épuisement
professionnel ?
N'hésitez pas à joindre MOTS
au 06 08 28 25 89
(accessible 7j/7).**



Découvrez votre portail professionnel !

DES RESSOURCES
THÉMATIQUES
Tabac
Diabète
Radioprotection
...

L'ACCÈS DIRECT
À TOUTES
NOS FORMATIONS

DU REPLAY

DES FICHES
PRATIQUES

Rejoignez l'UFSBD:
Soutenez, Adhérez !

La BoutiquePro

Nos Partenaires

Prix de Thèse

Nos formations

FORMATION

Nos vidéos YouTube

Nos vidéos YouTube

YouTube

Nos Fiches et Outils
Pratiques

Nos magazines pour
l'Équipe Dentaire

Pratiques dentaires

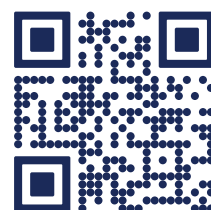
UN ESPACE
JEUNES
DIPLOMÉS

www.ufsbd.fr/espace-pro/

Un boutique avec des
supports pédagogiques
pour vos patients

INCLUS
DES TUTOS
EN VIDÉOS

À DÉCOUVRIR



Que répondre à un patient qui envisage de remplacer son dentifrice fluoré acheté dans le commerce par une recette maison ?

24

● ● ● Pr Sophie DOMÉJEAN

UFR d'odontologie, 2 rue de Braga, 63100 Clermont-Ferrand et formatrice UFSBD

Depuis le confinement lié à la Covid-19, il y a eu un grand **engouement pour les préparations faites à la maison**. Ainsi, de multiples recettes ont été diffusées, notamment sur le web, pour faire soi-même son pain, ses gâteaux mais également ses produits d'entretien ou encore ses crèmes et ses masques pour le visage. Cette tendance n'a pas épargné

Analyser la composition de recettes de dentifrices (...) 84, puis 122 recettes glanées sur internet.

le domaine de la santé orale et des dentifrices. Ce courant s'est, bien entendu, aussi démocratisé dans la mesure où il y a un désir de se tourner vers des produits plus sains, moins onéreux et avec un moindre impact écologique. Or, il se trouve que, si faire de la pâtisserie sans huile de palme et sans conservateur semble être une bonne idée avec le gage d'un produit savoureux et de meilleure qualité, préparer son dentifrice à la maison ne l'est pas forcément.

Nous nous sommes penchées sur la question, la professeure Laurence COIFFARD (pharmacienne à l'UFR de sciences pharmaceutiques et biologiques de l'université de Nantes) et moi-même. Nous nous sommes rencontrées en 2019 lors du 20^e Colloque national de santé publique de l'UFSBD, dont la thématique était « *Fluor et prévention : rétablissons les faits* ». De nos discussions a germé l'idée d'analyser, avec nos collaboratrices, la composition de recettes de dentifrice proposées sur internet. Ainsi **ont été passées au crible successivement 84, puis 122 recettes** glanées sur internet (Google, Ecosia et Yahoo) [1-3].





Plusieurs points importants ont été mis en évidence.

- > Les plus marquants sont que la plupart des recettes (80%) ne contiennent **pas d'agent moussant**, pourtant reconnu pour ses propriétés nettoyantes, mais aussi qu'**aucune ne contenait du fluor**, acteur topique majeur en cario-prévention.
- > Le **problème des unités de mesure** utilisées a également été pointé du doigt. En effet, des mélanges par cuillerées (plus ou moins bombées) et par pincées ne sont pas stables et reproductibles d'une fois sur l'autre. En pâtisserie, les proportions sont très importantes sous peine de louper son soufflet : il en est de même avec son dentifrice.
- > Certaines recettes ont des **formulations qui apparaissent nocives**, soit en raison des produits utilisés (ex. : jus de citron (pH=2,4) au fort potentiel de déminéralisation des tissus durs dentaires – pH seuils de déminéralisation, émail=5,5, dentine=6,2), soit en raison de leur concentration (ex. : trop grande quantité d'agents abrasifs pouvant engendrer abrasion de la gencive mais aussi de l'émail et la dentine). Certaines paraissent surprenantes, voire incongrues. En effet, elles comprennent des agents cariogènes (miel), des sodas ou même de la vodka.
- > Pour finir l'énumération des points qui posent problème, parlons des **modalités de conservation** des préparations. Au travers des recettes, elles se révèlent variées et souvent vagues (« *délais raisonnables* » ; délai de conservation variant de deux jours à six mois).

Vous comprendrez que ceci soulève des questions sur la stabilité à moyen et long terme du dentifrice concocté. Il est important d'alerter les candidats aux dentifrices faits maison que le pot de dentifrice dans lequel les différents membres d'une même famille viennent tremper leur brosse à dents peut vite devenir un bouillon de culture, d'autant qu'il est conservé sur le bord du lavabo de la salle de bains (milieu chaud et humide par essence).

Vous aurez également compris que, personnellement, si j'aime cuisiner et savourer des plats faits maison, je ne prépare pas mon dentifrice dans ma cuisine...

Références bibliographiques :

1. Couteau C, Doméjean S, Lecoq M, Ali A, Bernet M, Abbe-Denizot A, Coiffard LJM: A study of 84 homemade toothpaste recipes and the problems arising from the type of product. *Br Dent J* 2021.
2. Bourgeot A, Queneau V, Couteau C, Coiffard L, Doméjean S : Les dentifrices faits maison – Une bonne idée ? *Inf Dent* 2024, 40:32-36.
3. Queneau V, Bourgeot A, Couteau C, Coiffard L, Doméjean S: Homemade toothpastes, what recipes for what effects? *Br Dent J*. 2025 (Accepté).



Sourires naturels.

*Numéro 1 des dentifrices bio en France.**

* Source : NielsenIQ – France RSM – Total Country Toothpaste – HMSM + PROXI + DRIVE + SDMP – Ventes UC – MAT Jul 2025
Laboratoires Vademecum GmbH HRB 103116 Francfort-sur-le-Main Allemagne

Prévention en mouvement

P. 28 Action nationale : prévention bucco-dentaire auprès des personnes précaires

Depuis fin 2024, l'UFSBD, grâce au soutien de la « Mission Signal » d'Unilever, a mis en place un programme de prévention bucco-dentaire à destination d'adultes en situation de grande précarité. Ce programme « Le sourire au cœur de la santé » est déployé dans 7 établissements d'Emmaüs Solidarité en Ile de France.



P. 30 Le « Bus du Cœur des Femmes » « Une action de santé publique essentielle et une expérience humaine enrichissante »

Du 24 au 26 septembre 2025, le « Bus du Cœur des Femmes » faisait étape à Bruay-la-Buissière, pour 3 jours de dépistage et repérage cardio-gynécologique.

Le CHBD62/UFSBD62 s'est associé à cette campagne de prévention en proposant, dans un camping-car aménagé en cabinet dentaire, un dépistage bucco-dentaire et des conseils personnalisés. Une action de prévention majeure, dans une dynamique pluriprofessionnelle, qui illustre la démarche d'« aller vers » les publics vulnérables, tout en soulignant le lien étroit entre santé orale et santé globale.



La grande précarité, un engagement essentiel pour l'UFSBD

*Prévention bucco-dentaire auprès des personnes précaires.
« Le sourire au cœur de la santé » pour combattre la précarité*

Le partenariat de l'UFSBD avec Mission Signal et Emmaüs Solidarité a un objectif de santé publique : rendre la santé bucco-dentaire accessible à tous, ce qui d'ailleurs devrait être un droit fondamental. En effet, cela n'est plus à démontrer, la santé bucco-dentaire est un **marqueur fort d'inégalités sociales** : souvent négligée, elle a pourtant un **impact direct sur la santé générale**, l'estime de soi et l'insertion sociale.

Ce programme, d'une durée d'un an, déploie des chirurgiens-dentistes de l'UFSBD au sein de sept établissements d'Emmaüs Solidarité pour être à l'écoute des personnes en situation de grande précarité, répondre à toutes les questions bucco-dentaires, leur proposer de réaliser un dépistage et leur apporter des conseils en prenant en compte leur situation. Chaque individu repart également avec une trousse d'hygiène pour les accompagner dans leur quotidien.

Cette synergie d'acteurs engagés (Emmaüs Solidarité, UFSBD, Mission Signal) remplit un devoir de santé publique : redonner à ces populations fragiles les moyens de redevenir actrices de leur santé et limiter au maximum les conséquences de pathologies bucco-dentaires comme accélératrices d'autres pathologies générales. **Ensemble, donnons à chacun l'accès à la santé bucco-dentaire !**

Les chiffres du programme

- > **7 structures Emmaüs Solidarité** :
CHU¹, CHRS¹, centre accueil
 - 310 adultes sensibilisés prévus sur les stands
 - 660 adultes sensibilisés et dépistés prévus
- > **7 formations des équipes encadrantes**
- > **8 stands prévus**
- > **18 jours d'interventions d'entretien et de dépistage**

1. Centres d'hébergement d'urgence ou de réinsertion sociale

Paroles de celles et ceux qui ont fait ce programme



Véronique, Chirurgien-dentiste UFSBD

Ces actions de prévention à destination des personnes en grande précarité sont l'opportunité pour elles de venir consulter un chirurgien-dentiste mais aussi de se confier. Ces personnes volontaires ont le désir et l'intention de prendre en charge leur santé. Mais malheureusement, elles sont très éloignées des soins et c'est un sujet très préoccupant.

Présentez-nous le profil des personnes rencontrées.

Des personnes en état de grande précarité mais venant librement et volontairement parler des problèmes de leur bouche, de leur santé générale et d'alcoolisme, pour certains,

dont ils désiraient se soustraire sachant combien c'est dommageable pour leur vie. J'y ai rencontré une mère de famille très éduquée, sans protection sociale à la suite de déboires professionnels et familiaux, qui n'avait plus accès aux soins (sans Carte Vitale), ce qui m'a particulièrement touchée.

Ce programme est-il une réussite ?

Oui, la forte participation au stand et au dépistage démontre leur envie d'améliorer leur santé bucco-dentaire et leur santé générale, leur volonté de se prendre en charge en surmontant leur peur, leur honte et leurs angoisses.



Caroline PATARD

*Head of oral care –
marketing, category
and social impact –
mission Signal*

Chez Signal, nous savons que nos choix quotidiens ont un impact durable sur notre futur. C'est cette conviction qui guide notre mission depuis plus de 25 ans : éduquer des millions d'enfants aux bons gestes bucco-dentaires grâce à notre programme dans les écoles primaires et rendre la santé bucco-dentaire accessible à tous. Fidèles à notre engagement, nous œuvrons chaque jour pour prolonger la santé de toutes les bouches, à chaque étape de la vie.

En s'engageant aux côtés de l'UFSBD, mission Signal agit concrètement sur le terrain en déployant des séances de sensibilisation et de dépistage dentaire dans plusieurs centres d'accueil Emmaüs, en Île-de-France, afin de réengager les personnes vulnérables face à leur santé bucco-dentaire. Nous partageons avec l'UFSBD et Emmaüs les mêmes valeurs de prévention, de solidarité et d'accès à la santé pour tous. Ces initiatives illustrent pleinement notre volonté d'agir au-delà du produit et de continuer de faire de Signal une marque engagée pour la santé, le bien-être et le sourire de tous.

**Ensemble,
donnons à chacun
l'accès à la santé
bucco-dentaire !**



**Davide
D'ADORANTE**
*Chef de service de
l'accueil de jour de
Bichat Emmaüs
Solidarité*

Qu'est-ce qui vous a motivé pour mettre en place ce projet et en quoi est-ce important auprès du public que vous accompagnez ?

Le public qu'on reçoit est très éloigné des soins. Il y a très peu de personnes qui ont des projets de soins en général, pas uniquement les dents. La santé dentaire, c'est un sujet encore plus oublié que les autres, justement à cause de la prise en charge trop souvent inexistante, d'où l'intérêt de telles actions engageant tant les bénéficiaires que les équipes encadrantes. C'est la difficulté la plus importante

car la partie économique et le panier de soins ne dépendent malheureusement pas de nous. Les soins dentaires sont des soins onéreux et, du coup, forcément, le public qu'on accompagne est encore plus désavantagé pour y accéder.

Quelles ont été les retombées pour les personnes fréquentant l'accueil de jour ?

C'est important de faire de la prévention, de parler des soins et d'orienter les personnes vers des centres de soins spécialisés. La dentiste qui intervient est vraiment une très bonne pédagogue. Elle prend le temps, elle explique. Elle donne à chaque personne un kit complet : le fil interdentaire, une brosse à dents, un dentifrice. Elle explique comment utiliser la brosse à dents. Ça pourrait sembler un truc banal, anodin, mais il y a plein de personnes qui ne savaient pas qu'il faut brosser aussi les gencives, qu'il y a un certain mouvement à faire ou qu'il ne faut pas mouiller le dentifrice pour maximiser les effets du fluor, par exemple. Ce sont des choses qu'effectivement on n'entend pas souvent, et le public encore moins que nous. Ce projet a été un vrai travail de collaboration entre la dentiste et l'équipe de l'accueil de jour, où chacun a amené son expertise pour un accompagnement le plus adapté aux réalités de chaque personne.

« Une action de santé publique essentielle et une expérience humaine enrichissante »

Du 24 au 26 septembre 2025, le « Bus du Cœur des Femmes » a fait escale à Bruay-la-Buissière, commune des Hauts-de-France. Le Comité d'hygiène bucco-dentaire du Pas-de-Calais (CHBD62/UFSBD62) a participé à ce rendez-vous majeur de prévention en installant un camping-car aménagé en cabinet dentaire, où les visiteuses pouvaient bénéficier d'un dépistage bucco-dentaire et de conseils personnalisés gratuitement.

Le Dr Muriel DAYEZ, Vice-Présidente du CHBD62, revient sur cette action phare.



Pouvez-vous nous expliquer en quoi consiste le dispositif Bus du Cœur des Femmes ?

Ils s'agit d'une opération itinérante de dépistage et de repérage cardio-gynécologique en France lancée en 2021 par le fonds de dotation Agir pour le Cœur des Femmes. Chaque année, le bus prend la route pour accueillir près de 300 personnes en moyenne et pour proposer des dépistages en 11 étapes, en priorité à destination des femmes vulnérables, dans plusieurs communes françaises, où est installé en même temps un Village santé et bien-être en accès libre animé par les professionnels locaux de la santé et de la prévention. Cette étape de trois jours s'organise autour des services de la ville et aux côtés de notre communauté d'agglomération Béthune Bruay Artois Lys Romane (CABBALR) en lien étroit avec l'Assurance Maladie. Cette année, le CHBD62/UFSBD62 a souhaité s'engager dans le cadre de cet événement, en cohérence avec notre mission de prévention et d'éducation à l'hygiène bucco-dentaire. Ce fut un moment important et exceptionnel pour notre Comité.

On ne le répète jamais assez : une femme meurt d'une maladie cardiovasculaire toutes les sept minutes en France. Et pourtant, on peut éviter à 8 femmes sur 10 d'entrer dans la maladie grâce à une bonne hygiène de vie, un dépistage des facteurs de risque et un suivi médical.

Quels moyens avez-vous mobilisés et quel bilan dressez-vous de votre intervention ?

Deux chirurgiens-dentistes et une secrétaire étaient présents chaque jour pour accueillir des femmes en situation de vulnérabilité sur le plan sanitaire et social et également des personnes visitant les stands en accès libre du Village santé et bien-être pour les dépister, conseiller, informer et les orienter. Au total, nous avons reçu 126 personnes, parmi lesquelles 93 présentaient un besoin en soins dentaires, soit 73 %. Ce que nous avons perçu, c'est une population fragile et éloignée du cabinet dentaire, chez qui le dentiste suscite toujours une certaine appréhension. Le camping-car, conçu comme un espace de détente, d'intimité et de bienveillance, les a rassurées et a levé ces inquiétudes.

En quoi cette opération est-elle essentielle en termes de prévention ?

Elle illustre l'importance du principe d'« aller vers » les territoires et les publics vulnérables pour les sensibiliser. Sans cette intervention, nous n'aurions sans doute jamais pu accompagner ces femmes. Elle est ensuite l'opportunité de valoriser les liens étroits entre la santé orale et la santé globale. Et d'éduquer les populations en rappelant, notamment, qu'une mauvaise hygiène bucco-dentaire peut entraîner des infections et des maladies parodontales, lesquelles augmentent le risque de problèmes cardiaques.

Enfin, elle met en lumière tout l'intérêt de ce type d'action pluriprofessionnelle, qui fédère des expertises de santé multiples dans un même lieu. Sur un plan professionnel et humain, ce fut une expérience très enrichissante. Pour résumer : ensemble, nous pouvons réaliser les choses, ensemble nous pouvons changer les choses, ensemble nous sommes plus forts ! ».



Pour **promouvoir** les bons conseils
Pour **prolonger** vos messages
et **profiter** d'outils destinés à vos patients



Le site de promotion
de la prévention



FLYERS DE RECOMMANDATION
MATÉRIEL DE DEMONSTRATION
AFFICHES...

ufsbdpro.fr

La boutique
réservée aux
professionnels
dentaires

Essayez la nouveauté 3M™ Filtek™ Easy Match Universal Restorative

- ✓ Un choix de teinte intuitif
- ✓ 3 teintes seulement : Bright*, Natural* et Warm*
- ✓ Une opacité qui s'adapte naturellement
- ✓ Un stock réduit dans vos tiroirs



Échantillon gratuit

Essayez le nouveau composite
3M™ Filtek™ Easy Match Universal Restorative.
Scannez le QR code et demandez votre échantillon
de 9 Capsules de 0,2g : 3 capsules de chaque teinte
(Bright*, Natural* et Warm*).

Demander
un échantillon



Formation équipe dentaire

P. 34 (Re)découvrez l'offre de formation en e-learning de l'UFSBD

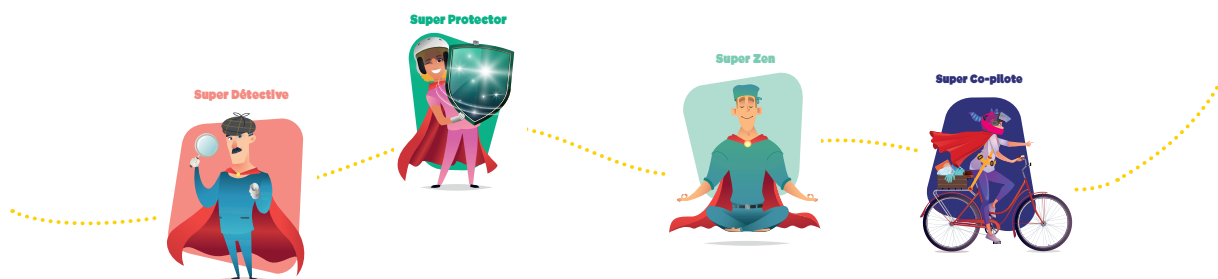


P. 36 Formations pour une meilleure prise en charge des patients

Le Dr Yordan BENHAMOU nous présente ses trois formations phares.

P. 38 Développement professionnel continu (DPC) : continuez à vous former !

Quelques formations encore disponibles pour 2025. Programmez dès à présent vos formations de 2026.



Une question, un conseil ? Laurence, Marylin et Stacy, du Service Formation de l'UFSBD, vous accompagnent par mail formation@ufsbd.fr et par téléphone au 01 44 90 93 94 ou au 01 44 90 93 91

Formez-vous en **e-learning** avec l'UFSBD

100%
en ligne

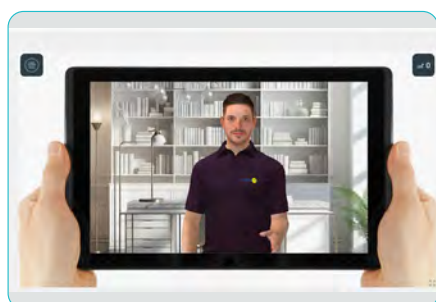
Nos formations sont conçues pour s'adapter à votre rythme et à vos disponibilités !



- ▶ Alternance entre la théorie et la pratique
- ▶ Vidéos enregistrées par nos formateurs
- ▶ Exercices et activités d'application
- ▶ Mises en situation concrètes



- ▶ Fiches téléchargeables
- ▶ Outils ludiques
- ▶ Organisation structurée des modules
- ▶ Tutoriels d'accompagnement
- ▶ Simulations pédagogiques



Une offre de six thématiques

Super Coach



Changez de vision sur l'examen bucco-dentaire (EBD), approche préventive et thérapeutique - 6 heures

> Disponible en formation continue et en programme intégré, avec EPP

La prévention des infections associées aux soins en chirurgie dentaire - 7 heures

> Disponible en formation continue et en programme intégré, avec EPP

Super Exterminator



Super Para



Prévention, diagnostic et traitements des maladies parodontales

7 heures > Disponible en formation continue et en programme intégré, avec EPP (dossier ANDPC en cours)

Super Protector



Radioprotection des patients en odontologie - 7 heures

> Validante – obligatoire tous les dix ans

> Disponible en formation continue et en programme intégré, avec EPP (dossier ANDPC en cours)

Prenez soin de vous ! Prévention des troubles musculosquelettiques et des situations de stress et d'épuisement professionnel pour l'équipe dentaire - 7 heures

Super Zen



MAJ GRI – copilotez la stérilisation au cabinet

7 heures

> Validante – obligatoire tous les cinq ans pour toutes les assistantes dentaires et les aides dentaires qualifiées

Super Co-pilote



35

Ils se sont formés en e-learning, nos apprenants témoignent

- ▶ « Plateforme de formation très intuitive. »
- ▶ « Formation très complète qui remet à jour ses connaissances. »
- ▶ « J'ai apprécié le fait de pouvoir faire la formation sans contrainte de temps, de pouvoir faire des pauses et reprendre d'un jour à l'autre. »
- ▶ « La méthode d'enseignement est très concrète. Toutes les explications sont rationnelles et faciles à comprendre. Dans cette formation, ce que j'ai appris va m'aider dans ma pratique quotidienne. »
- ▶ « Merci beaucoup pour cette formation claire, conviviale et très intéressante. Des connaissances acquises à mettre en place dans ma pratique professionnelle. »
- ▶ « Un grand MERCI d'avoir transformé une formation sur une thématique fastidieuse et indigeste en une expérience pédagogique drôle ! »
- ▶ « Contenu et outils de formation ludiques, intuitifs et qualitatifs. »

PROGRAMME & INSCRIPTION

Programmes et dates à consulter sur notre site : <https://formations.ufsbd.fr/> ou
Informations par mail : formation@ufsbd.fr ou par téléphone 01.44.90.93.94 ou 93.91



Trois formations pour une meilleure prise en charge du patient

Le Dr Yordan BENHAMOU, formateur à l'UFSBD, nous présente ses trois formations phares.

Parlez-nous de votre formation « **Le questionnaire médical : un outil central du dépistage des différents terrains à risques médicaux pour adapter au mieux les conduites à tenir** »



En tant que professionnels de santé, les chirurgiens-dentistes sont tenus d'évaluer le terrain de leurs patients afin de déterminer les risques liés à leur prise en charge ou aux prescriptions.

Primum non nocere est notre principe fondamental et il serait grave de nuire à un patient par oubli de cette étape essentielle. Le questionnaire médical recueille un ensemble d'informations lors de la première consultation, au même titre que l'observation clinique et que les différents contacts avec d'autres professionnels de santé, pour préciser un terrain, un antécédent ou un traitement que le patient n'a plus en mémoire.

Essentiel, le questionnaire médical retrace l'historique de la santé générale du patient, ses traitements anciens ou en cours, ses allergies éventuelles et, bien sûr, une situation de grossesse ou d'allaitement.

Programme
et inscription



Super Détective



Quels sont les objectifs de votre formation « **Anesthésies locorégionales : anticiper, évaluer et prendre en charge la douleur aiguë lors de soins odontologiques** » ?



- **Comprendre** (au travers des causes d'échec possibles et d'une revue de littérature) la façon de réussir à coup sûr ses anesthésies selon les interventions prévues et l'état général (stress,

anxiété, phobie de l'anesthésie) ou local du patient (infection, inflammation).

- **Comprendre la douleur, ses mécanismes et ses trajets**, pour mieux l'anticiper, la réduire, l'annuler avant, pendant et après nos soins.
- **Avant la plupart des soins, le premier acte est l'anesthésie**, c'est souvent sur ce moment que se cristallisent les phobies de nos patients. Assurer une injection indolore grâce à une technique scientifiquement prouvée assoit une relation de confiance et aide à travailler plus sereinement avec des patients plus détendus lors des séances ultérieures.

Super Anesthésiste



Programme
et inscription



- Pendant le soin, l'anesthésie doit avoir une durée et une profondeur suffisantes, dépendant du choix judicieux de la molécule, de la technique d'anesthésie (locale, locorégionale) et de sa dose.
- Après le soin, la persistance de l'anesthésie doit être suffisante pour faire le relais avec les antalgiques mais pas trop longue pour ne pas handicaper l'alimentation ou la phonation, avec les risques de morsure chez les enfants.

En conférence, on ne parle jamais de l'anesthésie dentaire, qui semble un acte très banal. Néanmoins, c'est sur cette anesthésie et non sur l'axe de l'implant que les patients nous jugeront. C'est également sur notre capacité à les rassurer et à prendre en charge leur douleur qu'ils évaluent si nous sommes de bons ou de mauvais praticiens.

Pouvez-vous nous décrire votre formation « La prise en charge des algies faciales » ?

 Cette formation est axée sur le diagnostic et la prise en charge d'un type de douleurs qui entraîne beaucoup d'errance médicale. Les algies faciales ont plusieurs sémiologies difficiles à distinguer les unes des autres. Au travers d'une classification claire, de tableaux récapitulatifs, d'arbres décisionnels et d'explications sur les traitements, cette formation conduit chacun à dépister ce type de douleurs et à les diagnostiquer pour éclairer le patient en lui expliquant ses symptômes.

La prise en charge est multidisciplinaire et le chirurgien-dentiste interviendra à différents niveaux selon le type d'algie et son siège.

Programme
et inscription



► Comment ces différents thèmes améliorent-ils la prise en charge du patient ?

Ces formations ont pour point commun de ne pas être axées sur des actes techniques (composites ou implants...) : elles font véritablement réfléchir à notre place en tant que professionnels de santé dans le dépistage et la prise en charge de pathologies, des plus locales aux plus générales, en lien avec notre profession.

Du côté du patient, il y a une valorisation de la perception de notre discipline et, de notre côté, nous améliorons grandement notre approche en inscrivant nos soins, souvent très techniques, dans un cadre médical. C'est une aide quotidienne à la décision dans nos diagnostics, nos traitements et nos prescriptions.



La période triennale 2023-2025 s'achève...

Continuez à vous former et utilisez vos crédits DPC.
Dernières sessions sur 2025 et planning 2026 disponible !

- ▶ Les frais pédagogiques sont pris en charge par l'ANDPC. Nos tarifs sont alignés sur les taux de prise en charge ANDPC : vous n'avez aucun reste à charge (sous réserve d'un crédit DPC suffisant).
- ▶ Vous percevez une indemnité pour perte d'activité à l'issue de la formation.

Nos formations sont conçues et animées par vos pairs pour une mise en pratique post-formation immédiate au cabinet.

En classe virtuelle

De 9h à 17h, suivez l'une de nos formations **animées en direct par votre formateur**, en visioconférence. **Pratiquez, posez vos questions et échangez entre pairs**, sans vous déplacer !



Thématique	Référence action DPC
Évolutions en dentisterie préventive et restauratrice	13002425029
Cycle Éducation Fonctionnelle	13002325009
Empreinte optique et flux numérique au cabinet dentaire	13002425028
Le flux numérique en prothèse amovible partielle et complète	13002525040
Handicap : prise en charge des patients en situation de handicap	13002325007
Odontologie pédiatrique	13002325024
Pathologies des muqueuses buccales	13002325013
Douleurs oro-faciales	13002525043
Les traumatismes alvéolo-dentaires	13002525039
Maladies parodontales : prévention, diagnostic et traitements	en cours
Radioprotection des patients en odontologie	en cours
Bon usage du médicament au cabinet dentaire	13002425037
Orthopédie dento-faciale (ODF) : interception précoce pour l'omnipraticien	13002525044

En e-learning

100 % en ligne, 100 % flexible, formez-vous à **vos** rythmes et selon **vos** préférences !



Thématique	Référence action DPC
Changez de vision sur l'EBD (examen bucco-dentaire), approche préventive et thérapeutique	13002525045
La prévention des infections associées aux soins en chirurgie dentaire	13002325011
Maladies parodontales : prévention, diagnostic et traitements	en cours
Radioprotection des patients en odontologie	en cours

En présentiel

Dans une salle réservée pour l'occasion, **échangez entre pairs**, convivialité assurée !



Thématique	Référence action DPC
Approfondissement en Occlusodontie : Diagnostic et Traitement des Dysfonctions Temporo-Mandibulaires (DTM)	13002525045
CONE BEAM : réglementation, pertinence des prescriptions et interprétation des examens	13002325018 / 13002425027



Programmes et
inscription



Pour vous inscrire :

- ▶ Connectez-vous à **vos** compte DPC
- ▶ Recherchez le **numéro d'action** correspondant à la formation souhaitée
- ▶ **Inscrivez-vous** à la session choisie
- ▶ L'UFSBD reçoit instantanément la notification de l'ANDPC et **vous** confirmez votre inscription



**agencedpc.fr/
professionnel/**

Nouvelle version formation MAJ GRI

Co-pilotez la stérilisation au cabinet dentaire

Formation obligatoire

À RENOUELER TOUS LES 5 ANS

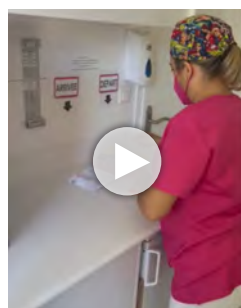
**Nouvelle version
disponible**

**Vos assistantes et aides dentaires
qualifiées sont toutes concernées !**

Vidéos explicatives et immersives

Exercices interactifs au coeur de la salle de stérilisation

Mise en pratique immédiate au cabinet



7 heures de formation

autour de 7 modules thématiques conformément
au cahier des charges de la CPNE-FP

Gestion des risques – Gestion de l'équipe et des tâches
Gestion des coûts – Gestion du temps – Gestion des stocks
Gestion des documents – Gestion des locaux

100 % e-learning – 100 % en ligne

100 % flexible

100 % prise en charge par l'OPCO EP*

~~210€~~ > 0 €

Formation habilitée et agréée CPNE-FP

Plus de 4 500 stagiaires formées depuis 2019

**À
renouveler
tous les
5 ANS**

97 % ont fait évoluer
leurs connaissances
93 % ont trouvé
l'outil convivial
93 % recommandent
la formation

**Programme
détailé, tarif
et inscription**



* Sous réserve des critères
de branche et dans la limite
des enveloppes disponibles.

Le magazine de l'UFSBD

efiseptyl

ORAL CARE

n°1 de l'hygiène
interdentaire en
grandes surfaces*



BROSSETTES
6 TAILLES

BÂTONNETS
3 TAILLES

7 FILS
ET PORTE-FILS

5 SOINS SENSIBILITÉ
& HALITOSE

100 % DE LA GAMME LABELLISÉE



Présent dans
+ de 5000
magasins

Retrouvez tous nos produits
et conseils sur notre site Internet

www.efiseptyl.com

LA BROsse ET DUPONT - BP 67092 Villepinte
95973 ROISSY CDG Cedex - France.



LE LABEL DES ENTREPRISES
ENGAGÉES POUR L'HUMAIN, L'EMPLOI
ET L'ENVIRONNEMENT
Contrôlé par un organisme indépendant

*Panels Nielsen HMSM CAM P8 2025

SUPÉRIORITÉ DE LA NOVAMIN CONTRE LES 3 STIMULI DE L'HYPERSENSIBILITÉ DENTINAIRE

L'**hypersensibilité dentinaire** (ou hyperesthésie dentinaire) est une affection bucco-dentaire fréquente, caractérisée par une **douleur brève, vive et localisée**, déclenchée par des **stimuli externes** sur une dent dont la **dentine est exposée** ^{[1][2]}, ce qui rend les terminaisons nerveuses sensibles aux stimulations via les tubuli dentinaires devenus perméables. L'origine de l'exposition de la dentine ^[3] est multiple : usure de l'émail, récession gingivale, blanchiment dentaire par augmentation temporaire de la perméabilité des tubuli dentinaires, bruxisme ou anomalies anatomiques.

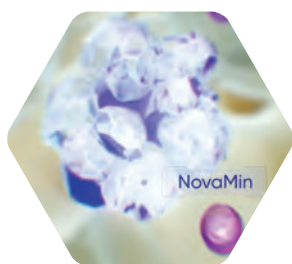
Les dentifrices à base NovaMin vont agir en réparation de la couche protectrice des tubuli dentinaires : en contact avec la salive, les particules bioactives de phosphate de calcium libèrent leurs ions qui, grâce à l'élévation du pH salivaire, vont précipiter et former une couche d'hydroxyapatite de substitution sur et dans les tubuli dentinaires exposés, entraînant une obstruction de ceux-ci et une réduction de la sensibilité ^[4]. La NovaMin est l'ingrédient le plus efficace contre les 3 stimuli de l'hypersensibilité dentinaire : tactile, thermique et évaporation ^[5].

La dernière innovation Sensodyne à base de NovaMin et de perlite* nettoie en douceur et offre un soulagement cliniquement prouvé de l'hypersensibilité dentinaire. Il en résulte une action réparatrice immédiate et un soulagement rapide de l'hypersensibilité dentinaire ^[6]. Le développement scientifique rigoureux de la formulation développée

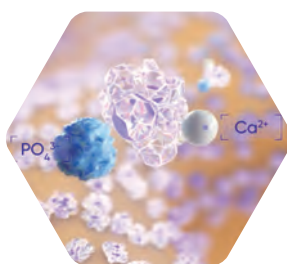
par Sensodyne reflète de nombreux tests et études cliniques :

- **L'occlusion** fonctionnelle des tubuli évaluée par la méthode de conductance hydraulique a été mesurée après un seul traitement de brossage de 2 minutes ^[7].
- Les données de microdureté de surface in vitro ont démontré que les échantillons de dentine humaine traités par un dentifrice à base de NovaMin permet de former une couche réparatrice résistante aux attaques acides, jusqu'à 52% plus dure qu'un dentifrice contenant de l'arginine et carbonate de calcium ^[8].
- La **profondeur de l'occlusion** étudiée par microscopie électronique à balayage par faisceau d'ions focalisés Langford (Langford, 2023) montre 65 % d'occlusion observée même à environ 200 µm sous la surface ^[9].
- L'étude 300100 a démontré un **soulagement à court terme** de l'hypersensibilité dentinaire par le dentifrice anhydre à 5,0 % NovaMin par rapport à un dentifrice ordinaire après 3 jours de brossage 2 fois par jour ^[6].

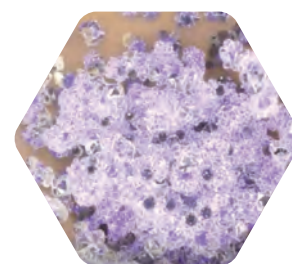
Ces données d'efficacité sont confortées par les résultats d'une méta-analyse ^[10] et d'une revue de la littérature ^[11] qui concluent que les dentifrices contenant de la NovaMin sont efficaces pour le traitement de l'hypersensibilité dentinaire.



La NovaMin réagit avec la salive, permettant l'échange des ions sodium avec les ions hydrogène, ce qui augmente le pH.



À ce pH élevé, le calcium et le phosphate précipitent, formant du phosphate de calcium.



Le phosphate de calcium cristallise pour former une nouvelle couche protectrice sur la dentine exposée et à l'intérieur des tubuli dentinaires.

*Sensodyne clinical réparateur

Références [1] Addy M. Int Dent J 2002; 52:367-375. [2] Pol DG et al. JIDA 2011; 5:664-666. [3] Ganss C. Definition of Erosion and links to Tooth Wear. In: Lussi A (ed). 2006. From Diagnosis to Therapy. Basel: Karger, pp. 9-16. (Monogr Oral Sci; Volume 20). [4] LaTorre, G. and Greenspan, D. C. (2010) 'The role of ionic release from NovaMin (calcium sodium phosphosilicate) in tubule occlusion: an exploratory in vitro study using radio-labeled isotopes', J Clin Dent, 21 (3), pp. 72-6. [5] Martins CC et al. Toothpastes for Dentin Hypersensitivity: A Network Meta-analysis. J Dent Res. 2020 May;99(5):514-522. doi: 10.1177/0022034520903036. Epub 2020 Feb 8. PMID: 32037944. [6] Haleon Data on File; Report QD- RPT-112345; 2023 accepted for presentation at IADR 2024. [7] Shivani Shah & al. Efficacy of NovaMin- and Pro-Argin-Containing Desensitizing Dentifrices on Occlusion of Dental Tubules Dental Hypotheses; Volume 8; Issue 4; October-December 2017. [8] Adapté de Données Internes Haleon; Report QD-RPT-118201; 2024; accepted for presentation at IADR New Orleans 2024 D'après des études in vitro/laboratoires mesurant la dureté de la couche à l'aide d'une méthode d'indentation après 4 jours, deux brossages quotidiens. [9] Earl JS, Langford RM. American Journal of Dentistry, Vol. 26, Special Issue A, March, 2013. [10] Yang & al. NovaMin-containing Bioactive Toothpaste for Dentine Hypersensitivity: A Meta-Analysis. Chin J Evid-based Med 2014, 14 (9): 1126-1130. [11] Gendreau & al. Overview of the clinical evidence for the use of NovaMin® in providing relief from the pain of dentin hypersensitivity. The Journal of clinical dentistry. January 2011. SENSODYNE Clinical Réparateur est un dispositif médical de classe IIA (CE1639). Fabricant : Haleon Medical Devices. Lire attentivement les instructions figurant sur l'emballage. Ne pas utiliser chez l'enfant. PM-PM-FR-SENO-25-00128 Haleon France - RCS Nanterre 672 012 580 © 2025 Groupe Haleon. octobre 2025.



JULIA

**VOTRE NOUVELLE
ASSOCIÉE DIGITALE,
COMPLICE, ZEN
ET TECHNOPHILE.**

Rencontrez nous au congrès de l'ADF

26 au 29 novembre
Stand 3M05



Conférences à ne pas manquer :

**Nouveautés réglementaires :
tout ce que vous devez savoir.**
26, 27 et 28 novembre à 10h15

**JULIA. Le logiciel web & mobile
conçu pour répondre aux besoins
des cabinets modernes.**
26, 27, 28 novembre à 11h30 et à 16h15

**e-ordonnance :
vers une prescription 100 % digitale.**
27 et 28 novembre à 14h

Attention places limitées : inscrivez-vous !

P. 44 « On a tous une bonne raison de l'ouvrir ! » Premier point d'étape pour la campagne de promotion de la visite dentaire annuelle initiée par l'UFSBD

Au printemps 2025, vous avez tous vu fleurir la **nouvelle campagne de communication grand public de l'UFSBD** qui s'étale largement sur les panneaux d'affichage de plusieurs villes de France, sur les médias sociaux et dans la presse généraliste.

Soutenue par le ministère de la Santé et de l'Accès aux soins, ainsi que par des partenaires de longue date, celle-ci diffuse un message fort, jouant sur l'esprit frondeur des Français : « *Un rendez-vous par an chez le chirurgien-dentiste : on a tous une bonne raison de l'ouvrir !* ». En effet, il est urgent que la population « ouvre sa bouche » alors que le pays accuse un taux de recours au cabinet dentaire nettement moindre que celui de ses voisins européens. Celui-ci atteint péniblement le cap des 50 % aujourd'hui, et les patients viennent le plus souvent pour une consultation à but curatif, saturant par là même nos cabinets et notre temps de soignants avec des soins lourds qui auraient pu être évités.

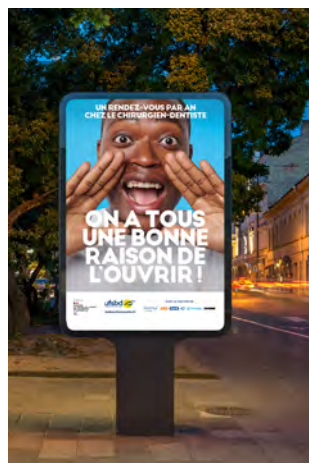
La visite annuelle de prévention doit s'ancrer comme un réflexe de santé fondamental pour tous nos concitoyens et c'est là tout l'enjeu de cette campagne, qui dresse ici un premier bilan de sa mise en œuvre.



« Un rendez-vous par an chez le chirurgien-dentiste : on a tous une bonne raison de l'ouvrir ! »

**s'affiche dans la rue, dans la presse, en ligne...
et dans votre cabinet !**

Partant du constat qu'une personne sur deux seulement consulte un chirurgien-dentiste chaque année en France, l'UFSBD a imaginé cette campagne de communication et de prévention à grande échelle avec l'objectif de promouvoir la santé orale de manière générale, et la visite annuelle au cabinet dentaire en particulier.



Diffusée en deux vagues sur les mois d'avril et de mai, puis ceux d'octobre et de novembre, et déployée via les dispositifs d'affichage public au sein de villes volontaires, la campagne accroît son rayon de visibilité en étant relayée dans des magazines papier et sur les réseaux sociaux. Pour l'occasion, l'UFSBD mise sur un slogan percutant et empreint d'humour, « *On a tous une bonne raison de l'ouvrir !* », surmonté d'un message

sonnant comme un appel à l'action : « *Un rendez-vous par an chez le chirurgien-dentiste* ».

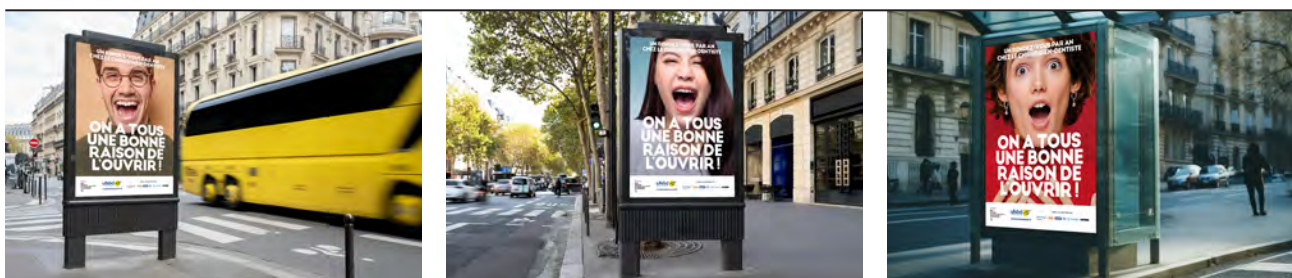
Conçue pour s'inscrire dans une **dynamique pluriannuelle**, selon une volonté d'impact durable, cette campagne constitue un **événement phare en matière de promotion de la santé orale**. En sensibilisant le grand public à la nécessité absolue d'un rendez-vous annuel de contrôle au cabinet dentaire, l'UFSBD se mobilise non seulement pour la santé des Français, mais aussi pour celle du système de santé. Faire progresser le taux de recours au chirurgien-dentiste, c'est en effet agir en faveur d'une logique de prévention, de la réduction des besoins en soins lourds et coûteux et du maintien d'un accès aux soins fluide et ce, pour tout le monde.

Enfin, la campagne intervient dans un temps institutionnel majeur dans le domaine de la santé bucco-dentaire, marqué par les mesures autour de l'ambition croisée de l'Assurance Maladie, « *Génération sans carie* », ainsi que la mise en place du remboursement des traitements parodontaux pour six affections longue durée (ALD).

Cette campagne cible particulièrement les adultes qui consultent beaucoup moins régulièrement que les jeunes (les 6-15 ans sont les patients ayant le meilleur suivi de toute la population). Dans le contexte démographique du vieillissement de la population, il est **essentiel de jouer aussi sur le levier de la santé orale dans la prévention de la perte d'autonomie**. Cela passe, notamment, par un **lien régulier avec un chirurgien-dentiste**. En parallèle, **Mon espace santé va générer des rappels à tous les utilisateurs** pour penser à leur visite annuelle.

En 2026, nous souhaitons, avec le soutien des partenaires, continuer la diffusion de la campagne afin d'augmenter son audience et ancrer ce message comme un réflexe.

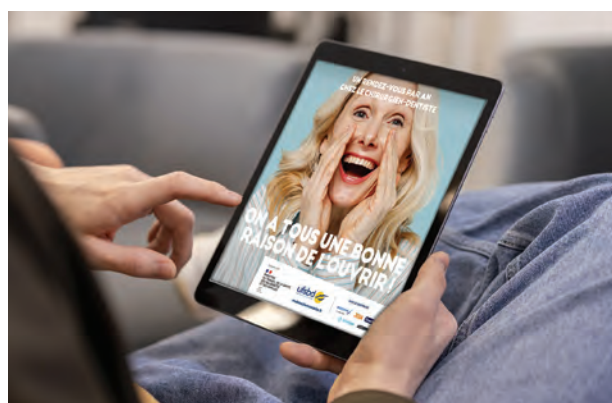
Un déploiement et une visibilité à 360°



Si la vocation première de la campagne est de toucher le grand public en exposant ses messages dans des lieux et par différents canaux de communication, elle implique d'autres enjeux complémentaires. En effet, il s'agit aussi **d'interpeller les autorités en charge des stratégies de santé orale, d'engager et de fédérer les organisations professionnelles** et, plus généralement, **d'embarquer l'ensemble de la communauté dentaire dans cette action de promotion.**

Afin que la campagne soit observable par le plus grand nombre, différentes plateformes de diffusion ont été sollicitées, au-delà des espaces d'affichage proposés par les collectivités et les afficheurs privés. Encarts offerts à titre gracieux au sein de titres de presse généraliste ou spécialisée, espaces publicitaires digitaux (displays) sur les sites internet, mais aussi sur les réseaux sociaux Facebook, Instagram et LinkedIn, relais locaux via les comités de l'UFSBD, etc. : tous ces leviers de communication ont été activés afin de **maximiser la visibilité de l'opération.**

La campagne se décline autour de huit visuels, figurant des personnes représentatives de la population, associés au slogan « *Un rendez-vous par an chez le chirurgien-dentiste : on a tous une bonne raison de l'ouvrir !* ».



stand UFSBD
1M16

CONGRÈS
INTERNATIONAL
25-29 NOVEMBRE
ADF 2025

Une animation spécifique lors du Congrès ADF 2025

L'opération de communication sera valorisée lors du Congrès de l'Association dentaire française (ADF) 2025, le rendez-vous annuel de toute la profession dentaire organisé au Palais des congrès de Paris, porte Maillot, du 25 au 29 novembre. Sur le stand de l'UFSBD (1 M 16), un espace photo offrant la possibilité d'intégrer son visage à la campagne sera à la disposition de chaque visiteur. Nous vous attendons nombreuses et nombreux !

Cette campagne est également la vôtre : participez - relayez - interpellez !



Un premier bilan positif

Si la campagne continuera à être visible jusqu'à la fin de l'année sur les panneaux d'affichage, celle-ci présente déjà des résultats solides en termes de visibilité, en cohérence avec son objectif premier : **interpeller le public le plus large possible**.

Dans les rues, elle a été mise en avant au travers du réseau d'affichage de plus de **30 municipalités volontaires**, parmi lesquelles Marseille (13), Metz (57), Versailles (78), Colombes (92), Besançon (25), Toulon (83), Le Mans (72) ou Reims (51). **Au total, elle se sera retrouvée sur presque 1 500 « faces » d'affichage !**

Par ailleurs, elle a profité à plein de la puissance du digital afin de relayer ses messages et d'amplifier leur portée. Quelques chiffres clés illustrent cette capacité des médias en ligne à agir comme une caisse de résonance.

- **4,8 millions de vues pour la campagne** de mars-avril 2025 via des **bannières publicitaires** sur plus de 130 sites internet sélectionnés pour leur cible large
- **2,8 millions de vues pour les vidéos** de la campagne de mars-avril 2025 sur les **réseaux sociaux Facebook, LinkedIn et Instagram** orientées vers des populations éloignées des questions de santé
- **854 000 messages entendus** en avril 2025 via la sponsorship de podcasts sur Spotify
- Et aussi : une **mise en avant sur les sites** (ufsbd.fr et mabouchemasante.fr) et la Lettre Prévention trimestrielle de l'UFSBD, etc.

Enfin, elle a été déclinée sur des **supports « print »** complémentaires dans votre magazine *Pratiques Dentaires*, naturellement, et dans la presse plus largement, avec des retombées au-delà des titres spécialisés dans le domaine de la santé dentaire (dans *Marianne* ou *Public*, par exemple).

En outre, la collection des visuels d'affichage a été transmise à **plusieurs acteurs clés de la vie publique** [ministères, Direction générale de la santé (DGS), Agences régionales de santé (ARS), Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM), etc.] afin que ceux-ci s'en saisissent et la relaient dans leurs propres établissements.

Pour finir, la campagne affiche un **bilan satisfaisant et encourageant pour la suite car la mission que nous menons depuis 1966 pour la sensibilisation des populations continue !** Les opportunités de renouvellement de l'opération dans les villes volontaires en 2025, et d'extension à de nouvelles, sont déjà à l'étude, tout comme des pistes de diversification des formats ou des médias de diffusion.

Rendez-vous en 2026...



Visualiser la vidéo

Le Président de l'UFSBD, le Dr Benoît PERRIER, présente la campagne « On a tous une bonne raison de l'ouvrir ! »





SYMPOSIUM ORAL-B ADF 2025

**Petits patients, grands défis :
relevons-les ensemble**



Avec Pr Sybille VITAL
Présidente du Collège
d'Odontologie Pédiatrique



Le jeudi 27 novembre à 18h



Salle 352 AB (3^{ème} étage)

Découvrez
**l'iO Stitch, la nouvelle
brosse à dents électrique
conçue pour les enfants**
sur notre stand
4M17





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

**LA MASTICATION DU CHEWING-GUM SANS SUCRES AUGMENTE LE FLUX
DE SALIVE, CE QUI NETTOIE LES DÉBRIS ALIMENTAIRES ET AIDE À LA
NEUTRALISATION DE LA PLAQUE ACIDE, PARTICIPANT AINSI À LA LUTTE
CONTRE LES CARIES.***

La stimulation de la salivation induite par la mastication d'un chewing-gum sans sucres contribue à réduire la sécheresse buccale ou xérostomie.

* Les gommes à mâcher sans sucre aident à neutraliser les acides de la plaque dentaire. Les acides de la plaque dentaire constituent un facteur de risque dans le développement des caries dentaires. Mâcher 1 à 2 dragées de chewing-gum sans sucres au moins 3 fois par jour pendant 20 minutes après les repas.

Les caries dentaires peuvent avoir plusieurs facteurs de risque. La modification de l'un des multiples facteurs de risque dans le développement de la carie peut ou non avoir un effet bénéfique.

PRENEZ LE TEMPS DE MÂCHER !

tout en prenant soin de votre sourire avec les
chewing-gums sans sucres Freedent® Refreshers



**DES PARFUMS
GOURMANDS**

**DÉCOUVREZ UNE
RECETTE INNOVANTE**

**UN FORMAT
CUBE POUR UNE
EXPÉRIENCE
DE MÂCHE UNIQUE**



Une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain sont importants.

LE SAVIEZ-VOUS ?

FREEDENT® FÊTE SES 50 ANS CETTE ANNÉE !

Récits de patients

Le goût de l'enfance

Auteur du récit et commentaire : Association Récits de patients

« Mais combien de temps l'homme peut-il passer
à se rappeler le meilleur de l'enfance ?
Et s'il profitait du meilleur de la vieillesse ?
À moins que le meilleur de la vieillesse
ne soit justement cette nostalgie du meilleur de l'enfance. »

Philip Roth, *La tache*



Le goût de l'enfance



50

J'ai 70 ans et je vais porter un dentier. Un dentier « partiel », certes, mais un dentier quand même. Il faut se rendre à l'évidence : je n'ai plus le choix. Pour refaire mes bridges, il me manque trop de dents. Mon dentiste m'a parlé des implants, mais je n'ai pas assez d'os, et comme mes gencives sont déformées, il faudrait procéder à des greffes que je ne peux pas me permettre financièrement.

Quand je l'ai appris, ça a été un choc. J'ai déjà perdu tous mes cheveux, très lentement, puis pas mal de mobilité et, maintenant, mes dents. C'est à croire que mon corps me trahit. Depuis quelques années, j'ai l'impression qu'on ne s'entend plus, lui et moi. C'est comme si on allait dans des sens opposés, et c'est lui qui est en train de gagner : il me tire vers un autre monde, dans lequel je bascule. Le monde des vieux. Je me sens définitivement dans le dernier âge. Avant de vous rencontrer, là, tout à l'heure, j'étais tout seul devant le miroir et j'ai compris que je serai vieux pour toujours... C'est bête, hein, de réaliser ce côté irréversible seulement aujourd'hui ? Pourtant, je le sais depuis tout petit, comment se finit la vie... mais je ne l'avais jamais ressenti. Ça doit être ce que les vieux appellent « l'expérience », vous ne croyez pas ?

Ce qui m'inquiète, aussi, c'est que je perds goût à beaucoup de choses. Je vous assure que ça, c'est terrible : je me vois glisser vers une vie sans saveur. Il me reste juste le goût du goût. J'ai toujours le palais aussi fin qu'avant la bascule. C'est pour ça aussi que le dentier m'angoisse ! Si ce sens-là disparaissait, je vous le dis sans détour, je ne sais pas si j'arriverais à me raccrocher à quelque chose.

En ce moment, je pense souvent à ma grand-mère. Je me rappelle qu'on lui demandait de retirer son dentier, avec ma sœur, quand on était gamins. Je la trouvais très vieille, à l'époque, alors qu'elle devait être plus jeune que moi aujourd'hui. Qu'est-ce qu'on se marrait, tous les trois ! Sa voix changeait complètement, et on l'imitait en repliant nos lèvres sur nos dents. C'était devenu un jeu entre nous, une complicité. Je ne l'ai jamais entendue se plaindre de son dentier, même si elle ne pouvait plus vivre comme avant. Une fois, à table, elle a servi le plat préféré de mon grand-père, une poule au pot et elle a dit en rigolant, avec son accent du sud-ouest : « Bon, eh bieng, moi, j'en mangerai quand les poules auront des dents ! ». Elle était incroyable, ma grand-mère. Aujourd'hui, je me demande si c'était sa façon de tourner ce petit malheur en dérision, ou si ce n'était pas du tout un petit malheur, pour elle.

Je ne sais pas si je pourrai être aussi fort avec mes petits-enfants, quand j'aurai ce dentier. Mon dentiste m'a montré à quoi il allait ressembler. Il fait peur, ce squelette de métal serti de dents. Non, je ne jouerai pas avec ce dentier, moi. Je veux juste l'oublier pour goûter à la vie et profiter de ma famille. Hier, j'ai rêvé de ma grand-mère. Dans mon rêve, j'étais dans ses bras. C'était si réel. Ça me manque de ne plus la regarder sourire. Elle était pleine de vie, toujours. Jeune ou vieille. Avec ou sans dents. Je voudrais encore pouvoir apprécier la douceur d'une poule au pot, vous savez. J'ai l'impression que c'est tout ce qui me reste : le goût de l'enfance.

Commentaire

Cher lecteur, avez-vous été touché par les ressentis de ce patient ?

De plus en plus, la recherche et la pratique clinique reconnaissent l'importance non seulement de la perception des patients, mais aussi de ce que ces récits produisent chez les soignants. Se pencher sur l'émotion, la résonance, la réflexion qu'ils suscitent favorise la confiance du patient à l'égard du soignant, composante centrale de la démarche clinique. En cela, le chirurgien-dentiste joue un rôle important : susciter l'expression des représentations du patient, tout en partageant les siennes dans une posture basse et valorisante.

Au-delà d'un édentement à réhabiliter, nos expériences cliniques nous renseignent qu'un patient est porteur d'une histoire, d'un rapport à son corps et de représentations qui orientent les décisions. Dans le cas présent, la perte dentaire s'inscrit dans un vécu plus large de vieillissement et de perte de vitalité. Le goût, évoqué comme dernier lien à l'enfance et au plaisir, se construit par le patient lui-même comme le symbole d'une continuité identitaire.

Rechercher et comprendre ce point de vue ne relève pas d'une approche psychologisante, mais de la compétence clinique. La prise en compte de facteurs psychosociaux et économiques, tels que le rapport au goût ou la contrainte budgétaire, constitue un point de départ, mais ne suffit pas à l'accompagnement. Ce dernier repose avant tout sur la qualité de la communication et sur la capacité du praticien à accueillir le récit du patient avec curiosité et respect.

Le respect consiste, par exemple, à ne pas interpréter les choix financiers du patient comme un manque de responsabilité de sa part et à ne pas hiérarchiser outre mesure la valeur des options thérapeutiques (implants versus prothèse amovible). Les données issues de la recherche sont en faveur des implants en termes de pérennité et de satisfaction, pour autant, les prothèses amovibles ont toujours des indications. Informer sans chercher à convaincre, c'est rendre possible une décision partagée, fondée sur une compréhension mutuelle plutôt que sur un éventuel rapport de force.

Sur le plan technique, la compréhension du vécu du patient peut guider la conception même du dispositif prothétique. Ici, la préservation du goût invite à concevoir un tracé d'armature de prothèse partielle amovible coulée déchargeant au maximum le palais. Ce choix technique rejoint ce qui a du sens pour le patient.

Enfin, reconnaître la dimension émotionnelle de la situation, en l'occurrence le souvenir de la grand-mère et de son sourire, renforce la relation de confiance. Se laisser toucher par ce type de récit humanise la relation et favorise l'acceptation de la prothèse. Cette acceptation ne relève d'ailleurs pas tant de la proposition du chirurgien -dentiste que du fait, pour le patient, de finalement supporter la prothèse dans sa bouche, même si elle ne correspond pas parfaitement à toutes ses attentes.

Ainsi, l'écoute du récit n'est pas un passe-temps humaniste : elle fait partie intégrante du soin. Les patients nous offrent souvent, à travers leurs mots, des clés de compréhension de leur rapport au corps et à la thérapeutique. Les entendre, c'est agir pour leur bien-être.

L'association Récits de patients recueille des témoignages et des données issues de recherches qualitatives, les met en récit et nous propose un commentaire, un questionnement.

Ces récits ne cherchent ni à dénoncer, ni à idéaliser. Ils racontent des histoires vraies de maladies et de parcours de santé. Ils racontent aussi les doutes, les attentes, les représentations mutuelles qui teintent nos comportements. Ils racontent, enfin, combien le lien de confiance peut être fragile et la façon dont notre curiosité est source de pertinence relationnelle et clinique. Cette rubrique propose une plongée inédite dans les vécus de nos patients et de nos confrères, afin de nourrir encore davantage nos pratiques et notre réflexion.

> Vous souhaitez partager une expérience vécue en tant que patient ou praticien ?

Contactez-nous : recitsdepatients@gmail.com

> Rejoignez-nous sur notre groupe **Discord et sur notre page **LinkedIn** : Récits de patients**

Professionnels de santé, financez votre installation et vos équipements avec SG.

Offre WELCOME PROF MED⁽¹⁾

- Un prêt moyen terme⁽²⁾ pour l'achat de matériels et d'équipements, travaux d'installation et achats de parts dans des cabinets clients SG⁽³⁾ jusqu'à 150 000 €
- Des taux privilégiés
- Sans caution personnelle et sans contre garantie

À très bientôt dans l'agence de votre choix
ou sur **professionnels.sg.fr**



(1) Offre exclusivement réservée aux ophtalmologues (8622C), à la pratique dentaire (8623Z) et aux radiologues (8622A). (2) Sous réserve d'étude et d'acceptation de la banque. (3) Le financement de parts sociales est limité aux cabinets déjà clients du groupe Société Générale. Société Générale, SA au capital de 981 475 408,75 EUR - 552 120 222 RCS Paris - Siège social : 29, bd Haussmann, 75009 Paris. SG est une marque de Société Générale - N° ADEME : FR231725_01YSGB. Crédit photo : GettyImages - Réf. : 736787(A) - 09/2025.