

Pratiques dentaires

Le magazine de l'UFSBD

#61

Mars 2026

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



ufsbd

Une aventure
collective
au service de
l'intérêt général

60 ans

de sourires
partagés

DEPUIS 60 ANS :
L'UFSBD EN PREMIERE
LIGNE DE LA PREVENTION
P. 22

FORMATIONS :
RENDEZ-VOUS
DANS VOS REGIONS
P. 28

ENGAGEONS-NOUS POUR
LA SANTE BUCCO-DENTAIRE
DE NOS PATIENTS SENIORS
P. 36



www.ufsbd.fr

ufsbd
UNION FRANÇAISE POUR LA SANTE BUCCO-DENTAIRE

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/biom10020202

L'UFSBD célèbre 60 ans d'action et d'engagement !



En 1966, l'UFSBD est créée sous l'impulsion du Conseil national de l'Ordre et de syndicats professionnels, avec pour mission de porter une dynamique de promotion de la santé bucco-dentaire à l'échelle du pays sous forme d'un réseau associatif. 60 ans plus tard, le champ d'expertise, les cibles et les programmes de l'association se sont élargis pour faire de celle-ci un acteur incontournable de la santé au-delà de la sphère orale, notamment grâce à la mobilisation formidable des praticiens militants et des acteurs de terrain.



Cette année anniversaire sera l'occasion de célébrer l'action de la profession dans son ensemble, autour d'un slogan fédérateur, décliné dans la signature de l'association : **60 ans de sourires partagés**.

Les praticiens aux avant-postes de la prévention

Créée, pilotée et développée par des chirurgiens-dentistes, l'UFSBD a été précurseure – et continue de l'être – dans le champ de la santé. Pour la première fois, une profession de santé s'emparait du sujet de la prévention avec la volonté d'établir des dispositifs vertueux et de faire une différence en la matière. L'UFSBD est une œuvre éminemment collective, humaine, qui se renouvelle au gré des générations de praticiens, lesquels nous soutiennent ou vont plus loin et s'investissent encore et toujours sur tous les terrains de la prévention, au service de l'intérêt général. L'association est aussi une plateforme et une vitrine pour la profession, auprès du grand public et des acteurs publics : nous militons, nous échangeons, nous opérons pour faire avancer la santé orale et l'inscrire durablement au cœur de la santé globale.

Tout au long de l'année, nous viendrons à la rencontre des confrères en toute proximité, portés par celles et ceux qui incarnent l'engagement de l'UFSBD et qui font la prévention dans les régions. Différents événements ponctueront cet anniversaire à l'échelle des comités départementaux : soyez au rendez-vous !

De nouveaux défis à relever

Pendant ce temps, le combat pour la prévention ne fléchit pas. Il s'oriente aujourd'hui vers le défi démographique que représente l'avancée en âge de la population et vers l'importance que présente la santé bucco-dentaire en tant que levier du maintien de l'autonomie pour les seniors. Cet enjeu a été porté au travers de notre dernier colloque de santé publique. À l'heure où les plus de 65 ans deviennent la tranche dominante parmi la population, il est urgent d'accompagner ces publics. Avec l'âge s'installe une certaine fatalité autour de la santé orale. Il nous faut renverser cette perception au travers de messages de sensibilisation ciblés, couplés à des dispositifs de prévention adaptés.

L'UFSBD partage sa vision autour de ce nouveau défi, ainsi que de la place du chirurgien-dentiste traitant au sein d'une feuille de route, conçue comme un appel à l'action de toute la société, que vous pourrez découvrir dans les pages de votre revue (cf. rubrique « À la une »).

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

**« Une année pour célébrer
l'action de la profession dans
son ensemble : 60 ans de
sourires partagés ! »**

Sommaire

6

ACTUS

Toutes les actualités
en quelques brèves

11

EN PRATIQUE

12. Le club Fixodent

14. Couronnes
pédiatriques
préformées : état des
lieux, indications
et choix cliniques

18. Prix de thèse UFSBD
2025



HENRY SCHEIN®

julie

FORENCH

21

PRÉVENTION EN MOUVEMENT

22. Depuis 60 ans,
l'UFSBD en première ligne
de la prévention

60

ans

de sourires
partagés



27

FORMATION ÉQUIPE DENTAIRE

28. En 2026, l'UFSBD
vous donne RDV dans
vos régions !

30. Communication
et management de
l'équipe dentaire

31. Développement
professionnel continu
(DPC) : continuez à
vous former en 2026 !

32. Formation AFGSU 2
Les gestes d'urgence au
cabinet dentaire



39

RÉCITS DE PATIENTS

« La Toile »



35

SANTÉ PUBLIQUE

36. Faire de la
santé orale une
clé du maintien de
l'autonomie des
seniors à domicile :
l'engagement concret
de l'UFSBD

SOYEZ
CONNECTÉ



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

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



Pratiques Dentaires, le magazine de l'UFSBD, est édité par l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire, 7 rue Mariotte, 75017 Paris – Tél.: 01 44 90 72 80 • **Directeur de la publication**: Dr Benoît Perrier • **Rédacteur en chef**: Dr Xavier 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@ufsbd.fr • Magazine distribué à l'ensemble de la profession.

une clé pour le maintien de l'autonomie

L'UFSBD se mobilise en vue de faire reconnaître l'importance de la santé bucco-dentaire au gré de l'avancée en âge et du maintien de l'autonomie à domicile. Dans une feuille de route élaborée à la suite de son 26e Colloque national de santé publique¹, l'association partage sa vision et ses propositions pour ancrer la santé orale en tant que levier majeur du maintien de l'autonomie.

D'ici 2030, les personnes âgées de 65 ans et plus représenteront un tiers de la population française. Le vieillissement constitue l'un des enjeux sanitaires et sociétaux les plus critiques : l'espérance de vie augmente, accroissant mécaniquement les situations potentielles de perte d'autonomie ou de dépendance.

Face à ce défi, les politiques du vieillissement laissent entrevoir certains « trous dans la raquette ». Le rôle de la santé bucco-dentaire dans le bien-vieillir et la préservation de l'autonomie à domicile n'est pas suffisamment valorisé. Par ailleurs, avec l'avancée en âge, la dégradation de la santé orale est perçue comme une fatalité aux yeux du grand public. Les seniors comptent parmi les publics présentant le plus faible taux de recours au cabinet dentaire, rendant d'autant plus difficile le repérage des fragilités.

Un déterminant clé de l'autonomie

L'importance de conserver une bouche fonctionnelle ne devrait pourtant pas être sous-estimée. La santé bucco-dentaire est un déterminant clé du maintien de l'autonomie, à plusieurs égards :

- > parce qu'elle contribue à la sauvegarde des fonctions orales essentielles – mastication, déglutition, élocution ;
- > parce que la bonne fonction masticatoire en particulier prévient le risque de dénutrition ;
- > parce qu'elle est favorable à la santé globale, en évitant des interactions nuisibles avec de nombreuses maladies chroniques ;
- > enfin, parce qu'elle participe positivement à la qualité de vie et au lien social des personnes.

Quatre axes stratégiques pour agir

La feuille de route formalisée par l'UFSBD s'articule autour des quatre grandes orientations stratégiques suivantes.

- 1. La prévention et le repérage précoce des fragilités orales**, au travers de messages de prévention adaptés et de la mise en place de bilans bucco-dentaires réguliers chez les seniors.
- 2. L'élaboration de parcours de soins sur mesure incluant la santé orale**, via l'intégration de la santé bucco-dentaire dans les parcours de soins et d'accompagnement et le renforcement de la coordination avec les acteurs médicaux et médico-sociaux.

- 3. La formation et l'outillage des acteurs**, au travers de l'éducation des professionnels du médico-social, la sensibilisation des aidants et le partage d'outils pratiques ad hoc.

- 4. L'inscription de la santé orale dans les politiques publiques** et dans les stratégies nationales de vieillissement en faveur du maintien de l'autonomie et dans des indicateurs de suivi à l'appui.

Ce public, plus difficile à atteindre par les canaux habituels de prévention (école, entreprise, structures médico-sociales), nécessite la mobilisation de tous ! Il en va, de manière globale, de la soutenabilité du système social avec ce défi démographique.

En définitive, l'UFSBD appelle autant à une prise de conscience qu'à passer à l'action pour toute la société avec sa feuille de route. Pour que la santé orale prenne, de façon pleine et pérenne, toute sa place dans les politiques du vieillissement et du vieillissement en santé.

Depuis 60 ans l'UFSBD développe des outils pédagogiques pour informer, sensibiliser et motiver le grand public à rester acteur de sa santé !

Relayez nos outils en plaçant cette affichette dans votre salle d'attente !



1. « La santé bucco-dentaire au cœur de l'autonomie », organisé le 16 octobre 2025 au ministère chargé de la Santé.

Alara

Confiez votre radioprotection à Alara Expertise, premier acteur national certifié OCR !

Depuis 2022, le recours à un organisme compétent en radioprotection (OCR) est devenu une obligation légale pour sécuriser votre pratique.

Nous vous accompagnons dans toutes les missions de radioprotection à partir de 39,90 €/mois*

- Mise à disposition d'un Conseiller en Radioprotection
- Vérifications périodiques
- Analyse des risques et zonage
- Formation Radioprotection des Travailleurs avec accès illimité en e-learning
- Gestion du document unique d'évaluation des risques professionnels (DUERP) avec la plateforme G2P



Alara

VOTRE PACK CONSEILLER EN RADIOPROTECTION

À partir de
39 € 90 / mois*

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

CONFIEZ VOTRE RADIOPROTECTION À UN OCR !

- 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 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

ELMEX

Élu « Meilleur produit pharma »¹,
elmex® Sensitive Professional Soins Gencives
répond à une réalité clinique majeure :

2/3 des patients souffrant de sensibilité ont également des problèmes de gencives². En présence d'hypersensibilité dans un contexte parodontal, le dentifrice elmex® Sensitive Professional Soins Gencives va, en priorité, aider à prendre en charge l'hypersensibilité – puisque 100 % des patients ont constaté un soulagement immédiat³ et durable⁴ de la douleur – pour restaurer un bon brossage, indispensable pour éliminer la plaque dentaire. Cela va être renforcé par l'action antibactérienne des sels de zinc contenus dans la formule : l'inflammation des gencives est réduite de 25,8 %⁵

1 Échantillon de 100 testeurs en affinité avec le produit testé ayant donné une note 16/20 ou plus sur les critères d'efficacité, packaging, texture... selon la nature du produit. 2 Parcours consommateurs dentifrice France, Ipsos, juillet-octobre 2021 – personnes déclarant avoir eu des « dents sensibles » (sensation) au cours des 6 derniers mois, n= 1 034. 3 Nathoo et al. J Clin Dent. 2009;20 (éd. spéc.) : 123-130. Pour un soulagement immédiat, appliquez directement sur la dent sensible avec le bout du doigt et massez délicatement pendant une minute. 4 Utilisation continue pendant quatre semaines. Sous analyse de Docimo et al. J Clin Dent. 2009;20 (éd. spéc.) : 17-22. 5 Après six mois d'application. Lai HY, et al. J Clin Periodontol. 2015;42:S17.





Chirurgien-dentiste, préparez la réforme de la facturation électronique !

Dès le 1^{er} septembre 2026, votre cabinet devra pouvoir recevoir les factures électroniques de vos fournisseurs.

Pour vos opérations soumises à la TVA (ex. : redevances, actes non thérapeutiques, prestations à des cliniques), l'émission de factures électroniques deviendra obligatoire en septembre 2027.

Avec Vizup, vous pourrez accéder à une plateforme agréée par l'État¹ pour répondre à vos nouvelles obligations. Grâce à son portail e-facture, vous pourrez recevoir et régler vos factures électroniques en quelques clics !

Vizup, c'est sans frais supplémentaires, sans engagement et 100 % intégré à l'abonnement de banque à distance SG PRO². Moins d'administratif, plus de temps avec vos patients. Avec Vizup, vous êtes déjà prêt !

<https://www.youtube.com/watch?v=9XtxVHvpfPQ>

1. SG s'appuie sur son partenaire OneUp, qui est immatriculé plateforme agréée par l'État. 2. Sous réserve d'activation, le service Vizup nécessite au préalable la souscription à l'abonnement à des services de banque à distance Progélance Net (tarif au 1^{er} janvier 2026 : 25 euros HT/mois). L'abonnement à Progélance Net est inclus dans la cotisation Jazz Pro. Hors coûts de connexion à internet et abonnement aux options de Progélance Net. Conditions tarifaires indiquées dans la brochure « Conditions et tarifs appliqués aux opérations bancaires-professionnels » disponible sur professionnels.sg.fr et en agence.

La famille Filtek™ s'est agrandie !

Êtes-vous prêt à intégrer le chauffage de composites à votre pratique ?



Bénéficiez de tous les avantages du chauffage des composites, rapide et facile, grâce au nouveau dispositif **Solventum™ Réchauffeur de composites Filtek™**. Compact, léger et nomade, il s'intègre parfaitement à votre pratique et s'adapte à tous les espaces du cabinet.

- **Rapide** : chauffe le composite en seulement deux minutes, après un démarrage rapide de dix minutes.
- **Simple** : utilisation intuitive grâce à un seul bouton, facile à nettoyer et à désinfecter.
- **Nomade** : le support amovible maintient la chaleur, peut être déplacé et utilisé au fauteuil.

Bonne nouvelle ! **Nos matériaux de restauration Filtek™** ont été testés pour le chauffage^{1,2} des composites en toute sécurité.

1. Chauffer les capsules jusqu'à 70 °C pendant une heure maximum. 2. Chauffer les seringues de composite fluide jusqu'à 70 °C pendant une heure maximum, jusqu'à 25 fois. 3M™ Filtek™ Bulk Fill Flowable, 3M™ Filtek™ Easy Match Universal Restorative, 3M™ Filtek™ Supreme Flowable, 3M™ Filtek™ Supreme XTE, 3M™ Filtek™ One et 3M™ Filtek™ Universal Restorative sont des dispositifs médicaux de classe IIa. Marquage CE0123. Solventum™ Réchauffeur de composites Filtek™ est un dispositif médical de classe I. Marquage CE. Deutschland GmbH. Allemagne. Lire attentivement les informations figurant sur la notice ou l'emballage avant toute utilisation. Distribués par Solventum France, 95000 Cergy Pontoise CEDEX. © Solventum 2026. Solventum, le logo « S » et Filtek sont des marques déposées de Solventum ou de ses affiliés. 3M et le logo 3M sont des marques déposées de 3M. Tous droits réservés. Février 2026. Solventum 1727.

Orthoplus

Formations Orthoplus® 2026 en Éducation Fonctionnelle

L'éducation fonctionnelle est une approche préventive et globale pour corriger les déséquilibres dento-faciaux et fonctionnels dès le plus jeune âge.

Orthoplus® accompagne les praticiens et les assistantes grâce à un parcours de formations dédié à l'intégration de l'Éducation Fonctionnelle au sein de votre cabinet.

L'événement interdisciplinaire de référence de l'année : le 26^e Symposium en Éducation Fonctionnelle organisé par Orthoplus®, les 4 et 5 décembre 2026.

Découvrez toutes nos autres formations 2026 en Éducation Fonctionnelle sur : orthoplus.fr

Formez-vous en 2026 à
L'Éducation Fonctionnelle

orthoplus.fr
+33 6 76 87 13 37
evenements@orthoplus.fr

Remise de l'insigne de chevalier dans l'Ordre national de la Légion d'honneur au Dr Sophie Dartevelle

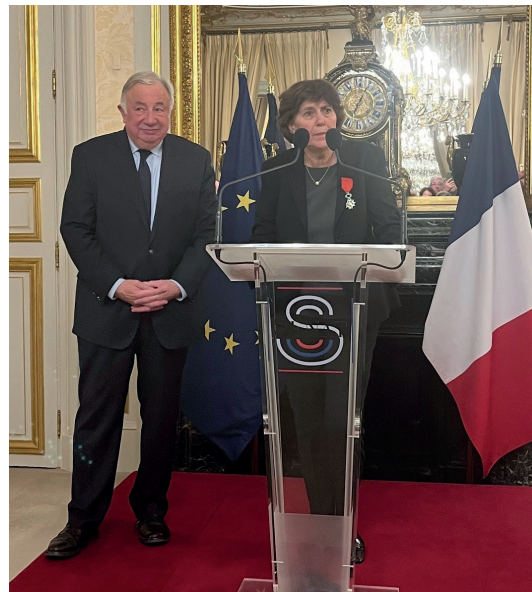
Le 10 décembre, le Dr Sophie Dartevelle, Présidente d'Honneur de l'Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire (UFSBD), a reçu l'insigne de Chevalier dans l'Ordre national de la Légion d'honneur des mains de Gérard Larcher, Président du Sénat, lors d'une cérémonie officielle organisée au Sénat.

Cette haute distinction vient saluer plus de **30 années d'engagement associatif et professionnel** au service de la santé bucco-dentaire, guidées par une ambition constante : rendre la prévention accessible à tous. Chirurgien-dentiste engagée, le Dr Sophie Dartevelle a d'abord œuvré comme actrice de terrain dans la région Grand Est, avant de s'investir au niveau national au sein de l'UFSBD et de l'Association Dentaire Française (ADF), puis à l'échelle internationale au travers de son implication au sein de la Fédération Dentaire Internationale (FDI).

Sa vision, à la fois politique et professionnelle, a contribué de manière déterminante à l'**évolution des politiques de prévention et d'éducation à la santé orale**, à tous les âges de la vie. Elle a notamment participé à diffuser largement le message essentiel selon lequel il ne peut y avoir de bonne santé générale sans une bonne santé bucco-dentaire.

Présidente de l'UFSBD de 2012 à 2021, elle a porté une attention particulière aux personnes en situation de handicap et aux personnes dépendantes, en développant notamment le programme ORALIEN, intégrant l'intelligence artificielle et une supervision éthique.

Cette distinction honore une vie d'engagement au service de la santé publique, des plus fragiles et de l'intérêt général.



L'Union Nationale des Étudiants en Chirurgie Dentaire (UNECD) a publié les résultats de son enquête 2024 sur le Bien-Être, quatrième édition d'un travail mené depuis 2015 afin de suivre l'évolution de la santé mentale des étudiants en odontologie.

Avec **914 répondants** issus des 21 sites de formation et de tous les cycles, cette enquête offre une photographie représentative et confirme des tendances préoccupantes, déjà observées lors des précédentes éditions.



- Le **stress** demeure, en 2024 comme en 2015, 2018 et 2021, le ressenti le plus fréquemment exprimé par les étudiants, témoignant d'un mal-être structurel durable. Les indicateurs de santé mentale restent alarmants : plus d'un étudiant sur deux présente des symptômes anxieux selon le GAD-2 et près d'un sur deux des signes dépressifs selon le PHQ-9, dont une part non négligeable de formes sévères. Ces niveaux, largement supérieurs à ceux de la population générale du même âge, n'enregistrent aucune amélioration significative.

- L'enquête souligne le poids déterminant du cadre académique. Trois quarts des étudiants estiment que leurs études ont un impact direct sur leur santé mentale, en lien avec la **charge de travail**, les

modalités d'évaluation et, surtout, la **peur du redoublement**, identifiée comme le principal facteur de détérioration du moral. Les répercussions sur la vie personnelle et la santé globale sont importantes, avec un renoncement aux soins et une réduction des activités extra-universitaires.

Malgré ce constat, l'attachement à la filière reste fort : **60 % des étudiants se déclarent satisfaits de leurs études** et le **soutien psychologique** repose majoritairement sur la **solidarité entre pairs**. Face à ces résultats, l'UNECD appelle à des réponses structurelles afin de préserver le bien-être des futurs chirurgiens-dentistes et, à terme, la qualité des soins.

https://www.une.cd/dossier_presse/enquete-bien-etre-2024/

Au fauteuil chaque minute compte. Ayez les bons outils !

58 €

Modèle bridge versus implant



45⁸⁰ €

Lot de 3 affiches

46 €

100 flyers patients



50 €

Mâchoire de démonstration



FLYERS DE RECOMMANDATION
MATÉRIEL DE DÉMONSTRATION
AFFICHES...

ufsbdpro.fr

La boutique
réservée aux
professionnels
dentaires

ADHÉREZ !

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

>>> Nos missions

Influer

Informier

Former

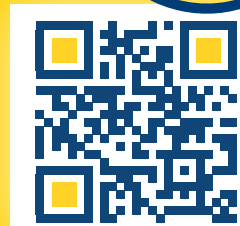
Sensibiliser

Dépister

Prévenir



NOUVEAU
ADHÉREZ EN LIGNE !



OU PAR COURRIER

Docteur :

E-mail:

Tél. :

Adresse du cabinet :

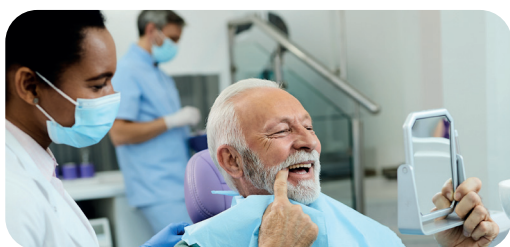
☐ Je souhaite adhérer à l'UFSBD de mon département et je joins un chèque de 60 euros.

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.**

RETROUVEZ NOS TÉMOIGNAGES EN VIDÉO SUR LES VALEURS, LES CONVICTIONS ET L'ENGAGEMENT DE NOS MEMBRES



P. 12 Le club Fixodent



Présentation d'un programme d'accompagnement conçu par l'UFSBD en collaboration avec Fixodent pour informer, rassurer et soutenir les porteurs de prothèses dentaires : un suivi personnalisé et une démarche globale de prévention et de bien-être, visant à faciliter l'adaptation, à prévenir l'inconfort et à éviter le renoncement au port de la prothèse.

P. 14 Couronnes pédiatriques préformées : état des lieux, indications et choix cliniques

La restauration des dents temporaires sévèrement délabrées par les couronnes pédiatriques voit une forte évolution avec les progrès des matériaux et la recherche de techniques plus conservatrices. De la couronne préformée métallique (CPPm) à la couronne BioFlx® en passant par la couronne zircone (CPPz) et la couronne en composite nano-hybride (CPPnh), on fait le point sur les avantages et les inconvénients.



P. 18 Prix de thèse UFSBD 2025

Présentation des lauréates et des thèses primées lors de la soirée UFSBD qui s'est tenue durant le Congrès de l'Association dentaire française (ADF) 2025.



Le club Fixodent

Un programme d'accompagnement pour informer, rassurer et soutenir les porteurs de prothèses dentaires

Fidèle à sa mission de promotion de la santé bucco-dentaire pour tous, l'UFSBD a mis son expertise, en collaboration avec Fixodent, au service de la création d'un programme d'accompagnement dédié aux nouveaux porteurs de prothèses dentaires amovibles.



Ce dispositif a été pensé pour répondre aux besoins concrets des patients tout au long de leur parcours de soins, en leur offrant un espace d'**information fiable**, d'**écoute** et de **suivi**, essentiels pour une intégration prothétique sereine et durable.

La perte de dents, qu'elle soit partielle ou totale, constitue une épreuve, tant sur le plan fonctionnel qu'émotionnel. La mise en place d'une **prothèse dentaire** représente une **étape clé du parcours de soins**. Sans accompagnement adapté, cette phase peut être assortie de questionnements, de doutes. Associée à de l'inconfort, voire des douleurs, elle peut rapidement conduire au renoncement du port de la prothèse.

Ce programme vise à rassurer les patients, à favoriser une adaptation progressive, tout en contribuant à prévenir les complications. Il s'inscrit dans une approche globale de **prévention**, de **réhabilitation** et de **bien-être bucco-dentaire**, avec pour objectif principal une **amélioration de la qualité de vie**.

Tout au long du programme, les participants reçoivent des **courriels d'accompagnement adaptés à leur parcours** : préparation à des extractions, situations pouvant survenir lors du port de prothèses, conseils pratiques pour leur entretien et un usage au long cours. Chaque contenu est pensé pour correspondre à l'étape vécue par le patient et lui offrir un **soutien personnalisé et continu**.



Par son engagement dans ce programme en collaboration avec Fixodent, l'UFSBD a à cœur de **renforcer l'information autour des prothèses dentaires**, de **lutter contre la stigmatisation** qui peut y être associée et de **proposer un accompagnement accessible** au service des personnes tout au long de leur parcours.

Pour en savoir plus : 0 825 87 84 98



VOIR, TESTER, VIVRE :
LES EXPERIENCES CENTERS

SHOWROOMS
NOUVELLE GÉNÉRATION

TEST
ÉQUIPEMENT

LIEUX
D'ÉCHANGE

TRAVAUX
PRATIQUES



HENRY SCHEIN FRANCE OUVRE SES
«EXPERIENCE CENTERS» À :
AIX-MARSEILLE / PARIS / LYON

02 47 68 90 00 / www.henryschein.fr



PLUS DE 300 CONSEILLERS
COMMERCIAUX ET TECHNIQUES
PRÉSENTS PARTOUT EN FRANCE
ET À CÔTÉ DE CHEZ VOUS



Couronnes pédiatriques préformées : état des lieux, indications et choix cliniques

Article écrit par le Dr Sophie LANOË
Secrétaire générale de l'UFSBD Pays de Savoie

La restauration des dents temporaires sévèrement délabrées reste un défi majeur en odontologie pédiatrique. Historiquement, les couronnes pédiatriques préformées métalliques (CPPm) ont été des références du fait de leur robustesse, de leur longévité et de leur efficacité clinique démontrée.

Toutefois, l'évolution des attentes esthétiques des parents, les progrès des matériaux et la recherche de techniques plus conservatrices ont conduit à l'émergence de nouvelles alternatives : couronnes zircone (CPPz) ; couronnes en composite nano-hybride (CPPnh) ; et, plus récemment, couronnes BioFlx®.

Aujourd'hui, l'objectif est de trouver un équilibre entre durabilité, respect tissulaire, simplicité opératoire et esthétique, sans compromettre le pronostic à moyen et long termes.

Couronnes métalliques préformées (CPPm)

Le gold standard clinique

Les CPPm bénéficient d'un recul clinique de plusieurs décennies. Leur alliage (acier inoxydable à base de fer, chrome et nickel) confère une **excellente résistance mécanique**, une stabilité dimensionnelle dans le temps et une tolérance biologique globalement satisfaisante.

AVANTAGES

- Très forte longévité clinique.
- Étanchéité marginale fiable.
- Indications larges : lésions carieuses étendues, suites de pulpotomie/pulpectomie, HSPM.
- Coût modéré.
- Technique rapide et prédictible.
- Compatibles avec la technique de Hall.

LIMITES

- Esthétique métallique souvent refusée par les parents.
- Acceptabilité variable selon le secteur (postérieur mieux toléré).
- Rare risque allergique au nickel.
- Impact esthétique défavorable dans le secteur antérieur.



>> Les CPPm restent la référence incontournable pour les molaires temporaires postérieures, en particulier chez l'enfant peu coopérant ou à haut risque carieux. Quoiqu'avec l'évolution des CVI, ces couronnes sont de moins en moins utilisées.

Focus

La technique de Hall

Une approche minimalement invasive validée

La **technique de Hall** consiste à poser une CPPm **sans préparation coronaire, sans anesthésie et sans éviction carieuse**, en scellant la lésion sous la couronne. Le principe repose sur l'isolement du biofilm de ses apports nutritifs, entraînant une **inactivation de la lésion carieuse**.

INDICATIONS

- Lésions carieuses cavitaires ICDAS 5-6.
- Absence de signes pulpaire irréversibles.
- Enfants peu coopérants.
- Contexte d'accès aux soins limité.

AVANTAGES

- Technique rapide, atraumatique.
- Très bon taux de succès clinique.
- Acceptabilité élevée chez l'enfant.
- Validée par la littérature et la revue Cochrane.

LIMITES

- Sur-occlusion transitoire possible.
- Esthétique métallique.
- Contre-indiquée en cas de douleur spontanée, de fistule ou d'abcès.

>> La technique de Hall renforce la place centrale des CPPm dans l'arsenal thérapeutique moderne.

Couronnes zircone préformées (CPPz)

L'excellence esthétique au prix de l'invasivité

Les CPPz offrent une **esthétique supérieure**, avec une teinte proche de celle de la dent naturelle et une bonne stabilité chromatique.

AVANTAGES

- Esthétique très appréciée des parents.
- Bonne biocompatibilité.
- Résistance à l'usure.

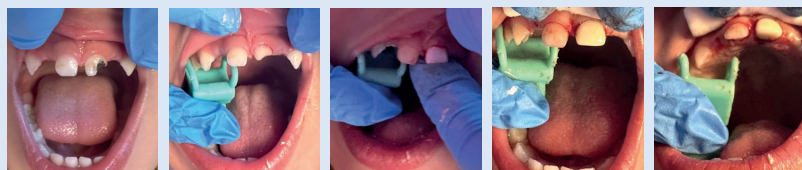
LIMITES

- **Préparation coronaire plus invasive.**
- Temps opératoire plus long.
- Sensibilité technique élevée.
- Ajustement marginal parfois délicat.
- Coût élevé.
- Usure potentielle des dents antagonistes.



>> Les CPPz sont principalement indiquées dans le **secteur antérieur**, chez des enfants coopérants, lorsque l'exigence esthétique est prioritaire.

Cas clinique d'une pose de CPP zircone antérieure (61) : patient peu coopérant de 4 ans : éviction carieuse, pulpotomie, taille, essai de la CPP d'essai, collage de la CPP. Temps opératoire : 25 minutes.



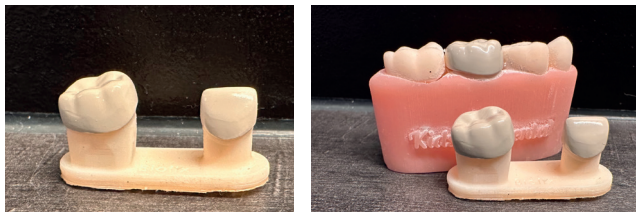
Plateau technique pour taille et pose de CPP zircone.



Couronnes BioFlx®

Flexibilité et compromis moderne

Les couronnes BioFlx® représentent une évolution intéressante, associant **résine composite flexible**, **facilité d'insertion** et **esthétique acceptable**.



AVANTAGES

- Préparation modérée.
- Bonne adaptabilité cervicale.
- Insertion facilitée.
- Résistance mécanique intermédiaire.
- Coût inférieur aux CPPz.

LIMITES

- Recul clinique encore limité (> 12 mois).
- Résistance à l'usure inférieure à celle des CPPm.
- Protocole de scellement rigoureux indispensable.

>> Les premières études montrent des **taux de succès comparables à ceux des CPPm à 12 mois**, avec une meilleure intégration gingivale.

Couronnes en composite nano-hybride (CPPnh)

Une alternative conservatrice et esthétique

Introduites plus récemment, les CPPnh visent à combiner **biomimétisme**, **facilité d'adaptation** et **esthétique**. Leur faible épaisseur ($\pm 0,5$ mm) offre une préparation plus conservatrice que les CPPz.

AVANTAGES

- Préparation tissulaire minimale.
- Esthétique satisfaisante.
- Radio-opacité proche de celle de l'émail.
- Bonne intégration gingivale.
- Possibilité de retouches et de réparations.

LIMITES

- Résistance mécanique inférieure à celle des CPPm.
- Sensibilité au protocole de collage.
- Données cliniques encore limitées à moyen terme.
- Usure occlusale possible.

>> Les CPPnh trouvent leur place dans les **restaurations antérieures** ou certaines situations postérieures sélectionnées, chez des enfants coopérants.

Comparaison synthétique

Critères	CPPm	CPPz	CPPnh	BioFlx
Durabilité	★★★★★	★★★★★	★★★★	★★★★
Esthétique	★	★★★★★	★★★★★	★★★★
Préparation	faible	élevée	très faible	modérée
Technique hall	oui	non	non	non
Coût	faible	élevé	modéré	modéré
Recul clinique	très long	moyen	court	court

Conclusion

Loin d'être obsolètes, les **couronnes pédiatriques métalliques** conservent une place centrale en pédodontie, notamment grâce à leur fiabilité et leur compatibilité avec la **technique de Hall**. Les **couronnes zircone**, **nano-hybrides** et **BioFlx®** enrichissent l'arsenal thérapeutique et rendent possible une personnalisation du traitement en fonction du contexte clinique, de l'âge, de la coopération de l'enfant et des attentes parentales.

Aucune solution n'est universelle : le choix doit rester clinique, raisonné et individualisé, en intégrant les données scientifiques actuelles et l'expérience du praticien.

Références bibliographiques :

1. Innes NPT, Evans DJP, Stirrups DR. The Hall Technique: a randomized controlled clinical trial of a novel method of managing carious primary molars. BMC Oral Health. 2007;7:18. 2. Kindelan SA, Day P, Nichol R, Willmott N, Fayle SA. British Society of Paediatric Dentistry guidelines for the use of stainless steel crowns in primary molars. Int J Paediatr Dent. 2008;18(Suppl 1):20-28. 3. Aiem E, Smail-Faugeron V, Muller-Bolla M. Aesthetic preformed pediatric crowns: a systematic review. Int J Paediatr Dent. 2017;27:273-282. 4. Abdelhafez A, Dhar V. Comparative clinical performance of stainless steel, zirconia and BioFlx crowns in primary molars: a randomized controlled trial. BMC Oral Health. 2025;25:585. 5. Metwally NM, Elshennawy EA, Eghareb LA. Surface roughness and wear performance of BioFlx crowns versus stainless steel crowns. BMC Oral Health. 2025;25:343. 6. Almjed OS. Advancements in pediatric crowns: a narrative review. Cureus. 2024;26:e52997. 7. Abo-Elssoud AAE, Mohamady EM, Fathi Abdou NES. Thermomechanical aging effects on vertical marginal gap and fracture resistance of pediatric crowns. BMC Oral Health. 2024;24:334.

Strasbourg

Rennes

Paris

Lyon

Lille

Toulouse

Bordeaux

Aix en Provence

JULiA Tour 2026

DATES

04/03 : Bordeaux
05/03 : Toulouse
11/03 : Lille
18/03 : Aix en Provence

25/03 : Rennes
26/03 : Strasbourg
02/04 : Lyon
16/04 : Paris

PROGRAMME

- Les changements réglementaires 2026
- Présentation du logiciel JULiA
- Sécurité et efficacité digitale
- Innovation et intelligence artificielle

HORAIRES

18h30 – 20h : Conférence
20h-21h : Cocktail

TARIF

25€/personne



Inscrivez-vous



Prix de thèse UFSBD 2025



La 12^e édition du prix de thèse UFSBD, en partenariat avec Henry Schein, Julie Solutions et French Tooth, a récompensé, au cours du congrès de l'Association dentaire française (ADF) 2025, trois lauréates diplômées pour leurs travaux de thèse.



Le prix de thèse UFSBD est ouvert à tous les praticiens ayant soutenu leur thèse de doctorat en chirurgie dentaire dans l'année en cours ou l'année précédente, et dont le thème porte obligatoirement sur l'un des sujets suivants :

prévention-prophylaxie, environnement professionnel, communication patient, dentisterie numérique.
Nous remercions l'ensemble des candidats et vous présentons la thèse des trois lauréates 2025.

1^{ER} PRIX, Dr Mélissa BENCHEIKH

Évaluation de la place et de l'état de santé bucco-dentaires chez le patient dialysé



Cette thèse est née d'un constat clinique lors de mon externat. Dans le cadre des bilans prégreffe, j'ai rencontré plusieurs patients dialysés dont l'état bucco-dentaire altéré rendait l'édentement complet nécessaire afin d'éliminer tous les foyers infectieux incompatibles avec la greffe. L'annonce de cette décision à des patients fragilisés a mis en évidence un manque total d'informations, la majorité ignorant l'impact de la santé bucco-dentaire sur leur parcours de soins.

Chez les patients dialysés, cette problématique est renforcée par des contraintes spécifiques. Les séances de dialyse répétées entraînent une surcharge médicale et une diminution de la motivation à consulter un chirurgien-dentiste. La santé orale devient secondaire, malgré son lien établi avec la qualité de vie et la mortalité, faisant de cette question un enjeu de santé publique.

Face à ce constat, j'ai mené une étude en centre de dialyse pour évaluer l'état bucco-dentaire des patients et leurs connaissances. Les résultats ont conduit à des actions de prévention : création de supports pédagogiques, élaboration d'un arbre décisionnel pour leur prise en charge et sensibilisation du personnel de néphrologie. Cette thèse défend une approche globale, coordonnée et préventive intégrant la santé bucco-dentaire dans le suivi des patients en insuffisance rénale.

2^E PRIX, Dr Noémie QUITTANÇON

Les produits dentaires en vente libre à visée esthétique : quels sont leurs risques et comment limiter leur recours ?

Le sourire occupe une place centrale dans les interactions sociales. Symbole de santé et de réussite, il est soumis à des normes esthétiques véhiculées par les médias et les réseaux sociaux, notamment au travers de filtres numériques, renforçant la quête d'un sourire « parfait ».

Si la dentisterie esthétique propose des traitements encadrés par un chirurgien-dentiste et efficaces, ils peuvent néanmoins représenter un coût limitant leur accessibilité. Ainsi, des patients se tournent vers des produits esthétiques en vente libre : dentifrices dits « blanchissants », dispositifs de blanchiment ou aligneurs orthodontiques.

Le recours non contrôlé à ces produits expose à des risques réels : abrasivité excessive, hypersensibilités dentaires, voire complications occlusales ou parodontales, entraînant une mise en danger de la santé bucco-dentaire.

Le rôle du chirurgien-dentiste est donc fondamental. Après un examen clinique et un diagnostic, il lui revient d'évaluer les attentes esthétiques du patient, d'expliquer



les limites et les dangers des solutions et de proposer un plan de traitement adapté, sécurisé et individualisé.

L'information et la prévention, y compris via les réseaux sociaux à visée éducative, constituent des leviers essentiels pour promouvoir une dentisterie esthétique responsable.

3^E PRIX, Dr Elsa WEILL GHARIANI

Évaluation de l'utilisation d'un outil informatique d'aide à la gestion des urgences dentaires traumatiques



Les traumatismes dentaires constituent l'une des urgences les plus fréquentes en odontologie pédiatrique. Leur prise en charge reste pourtant souvent source d'hésitations, alors même que le pronostic dépend largement de la rapidité et de la justesse des décisions prises dès la première consultation.

Au cours de ma pratique, j'ai constaté le manque d'outils simples, fiables et accessibles en langue française pour accompagner efficacement ces situations, notamment concernant l'organisation du suivi à court et long termes. Ce constat a motivé ce travail.

Cette thèse avait pour objectif d'évaluer l'intérêt d'un outil informatique d'aide à la prise en charge des urgences traumatiques, fondé sur les recommandations de l'International Association of Dental Traumatology. Une plateforme numérique en français, SOS Traumatisme Dentaire (<https://www.sostraumadentaire.com>), a ainsi été développée, puis évaluée auprès d'étudiants hospitaliers et de chirurgiens-dentistes libéraux.

Les résultats soulignent un besoin réel de supports dématérialisés, perçus comme un gain de temps, de sécurité et d'assurance, en particulier pour

l'élaboration des protocoles de suivi. L'enjeu est de limiter la perte de chance pour les jeunes patients et d'encourager une prise en charge plus homogène, conforme aux données actuelles de la science.

Ce travail a été mené sous la direction du Professeur Muriel De la Dure-Molla, dont l'engagement et la rigueur ont profondément marqué mon parcours. Elle aurait été extrêmement fière de cette distinction.

CONFIEZ VOTRE RADIOPROTECTION À DES EXPERTS

GAGNEZ EN SÉRÉNITÉ, FOCALISEZ-VOUS SUR VOTRE MÉTIER !

Alara Expertise est le premier acteur national certifié **Organisme Compétent en Radioprotection (OCR)**.

Nous vous accompagnons dans toutes les missions de radioprotection en proposant des solutions dimensionnées au risque de chaque établissement de santé.



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**

UNE EXPERTISE CERTIFIÉE

CERTIFICATION OCR



CERTIFICATION « QUALIOPi »



La certification qualité a été délivrée
au titre de la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

**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

*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

Prévention en mouvement

P. 22 Depuis 60 ans, l'UFSBD en première ligne de la prévention

En 1966, l'UFSBD est instaurée sous l'impulsion de chirurgiens-dentistes bénévoles, animés par la volonté d'agir en promotion et en prévention de la santé bucco-dentaire, au service de l'intérêt général. Depuis, cet engagement – précurseur s'agissant d'une profession de santé – s'est progressivement étoffé en termes d'expertise, de cibles et de messages, jusqu'à faire de l'association un acteur clé de la santé publique à l'échelle nationale et mondiale.



60 ans d'action pour la santé bucco-dentaire

Après 60 ans d'existence, l'UFSBD reste fidèle à sa vision pionnière et continue de faire avancer le combat pour la prévention, en fondant son impact sur deux traits distinctifs :

UN MOUVEMENT :

l'UFSBD est un collectif de praticiens volontaires, mobilisés ensemble, au-delà de l'environnement du cabinet dentaire, afin de penser, proposer et agir au bénéfice de la santé des populations ;

EN MOUVEMENT :

l'UFSBD accompagne le rythme d'évolution des enjeux sanitaires, sociétaux et intègre les progrès technologiques pour adapter ses actions et maximiser l'efficacité de celles-ci auprès de ses publics cibles.

1966-2026, l'UFSBD à l'avant-garde de la prévention et des défis de santé

La création de l'UFSBD en 1966 relève d'un engagement pionnier. Pour la première fois, une profession de santé s'organise, en toute autonomie, en collaboration avec le Conseil National de l'Ordre et des Syndicats, pour impulser une dynamique de prévention autour d'un message : les pathologies bucco-dentaires ne sont pas une fatalité.

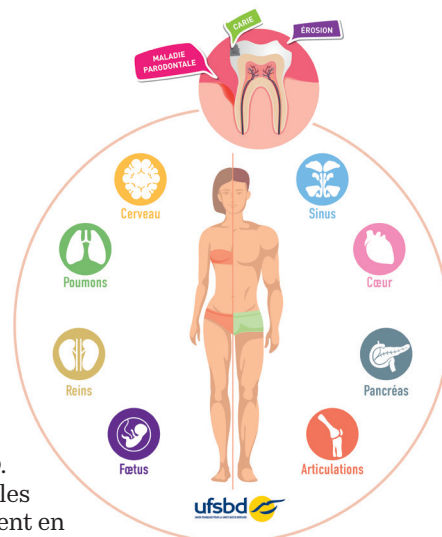
Ce discours ne relevait alors pas de l'évidence au vu de l'état général de la santé orale des populations, fortement édentées, et du manque d'éducation global autour de l'hygiène bucco-dentaire. Des chirurgiens-dentistes bénévoles décident de sortir de leur cabinet dentaire pour « porter la bonne parole » et sensibiliser les publics, en priorité les enfants scolarisés dans des écoles de proximité. L'UFSBD apporte un cadre fédérateur et une cohérence à cette somme de mobilisations locales, tout en poursuivant l'objectif d'être une vitrine de la profession auprès du grand public.



De la santé bucco-dentaire à la santé générale

Dans les premières années qui suivent sa création, l'association s'attache à susciter une prise de conscience généralisée sur le sujet de la santé orale, autour d'un message-socle fondé sur 4 piliers – hygiène bucco-dentaire biquotidienne, utilisation du dentifrice fluoré, bonne hygiène alimentaire, suivi régulier chez le chirurgien-dentiste. La première enquête épidémiologique confiée à l'UFSBD en 1975, renforce cette action. Elle a permis, notamment, une prise de conscience publique qui a incité le Comité Français d'éducation à la santé (CFES) à lancer une campagne médiatique pendant 10 ans "Brossissimo" qui sera déclinée dans les actions terrain de l'UFSBD. Enfin, avec la volonté d'œuvrer pour que chacun puisse adopter et conserver les bons comportements tout au long de leur vie, l'association mettra progressivement en place de nouveaux dispositifs de prévention au-delà du milieu scolaire.

Toujours précurseur, l'UFSBD commencera par ailleurs, dans les années 1990, à réorienter son discours pour valoriser les interactions entre santé orale et santé globale, aboutissant au claim « Pas de santé sans santé bucco-dentaire », toujours d'actualité et relayé depuis peu au niveau international².



L'UFSBD en action(s)

Les premiers pas

De 1966 à 1975, l'UFSBD pose les fondements de l'éducation à la santé bucco-dentaire et définit les 4 piliers de la prévention. Des outils pédagogiques sur mesure sont élaborés et les praticiens commencent à partir à la rencontre des populations, montrant la voie à suivre aux autres professions de santé.



la prise en charge d'actes de prévention comme l'application de vernis fluoré, et faire passer l'EBD à un rythme annuel, de 3 à 24 ans.

L'état des lieux

Missionnée par le ministère chargé de la Santé, l'UFSBD réalise des enquêtes épidémiologiques à grande échelle, en 1987, 1990, 1993, 1998 puis 2006, sur la santé bucco-dentaire des enfants entre 6 et 12 ans. Ce diagnostic est complété par une enquête spécifique sur la santé parodontale des Français de 35 à 65 ans, en 2007.

Une nouvelle enquête sur la santé bucco-dentaire des enfants, alignée sur des indicateurs internationaux de référence, sera réalisée en 2026.



La révolution M'T Dents

En 2005, l'UFSBD inspire et soutient un programme d'accompagnement à la santé bucco-dentaire novateur. M'T Dents voit le jour, avec l'objectif de favoriser un contact avec le chirurgien-dentiste au plus jeune âge et un dépistage précoce des affections bucco-dentaires, de promouvoir un suivi régulier et permettre une éducation continue à la santé orale.

Sous l'impulsion de l'ambition Générations sans carie, le programme est redynamisé en 2025, pour inclure

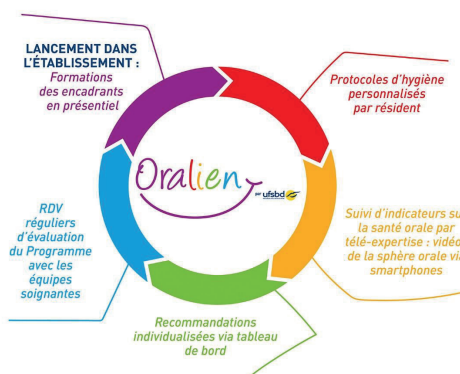
Penser et réfléchir la santé

En 2002, l'UFSBD inaugure son premier colloque annuel de santé publique, désormais un rendez-vous incontournable de réflexion sur des thématiques majeures. Conçu comme un espace d'échanges transversal, il est aussi un point de départ pour l'action. Exemple : le colloque 2007, sur les liens entre addictologie, tabac et santé bucco-dentaire, a contribué à valoriser le rôle potentiel du chirurgien-dentiste dans le sevrage tabagique, jusqu'à aboutir à la possibilité pour ce dernier de prescrire des substituts nicotiniques. Le colloque de 2008 "Sommeil réparateur nous sommes tous acteurs !", a introduit le chirurgien-dentiste comme un des acteurs majeurs dans la prise en charge du SAOS.



Innovant... et responsable

Cohérente avec son esprit pionnier, l'association accueille les **avancées technologiques** en veillant à prendre en compte les enjeux de responsabilité et d'éthique associés. En 2017, l'UFSBD conçoit avec la start-up DentalMonitoring un **dispositif de prévention et télésurveillance par IA** pour les résidents d'établissements médico-sociaux : **Oralien**. Dès 2019, les deux partenaires instaurent un **Collège de Garantie Humaine** composé d'experts chirurgiens-dentistes, chargés de **contrôler les décisions de l'algorithme**. Une grande première pour un dispositif médical fondé sur l'IA.



Mettre l'accent sur les publics vulnérables

Au fil des ans, l'UFSBD a diversifié ses terrains d'engagement pour s'adresser à des publics fragiles ou à risque. Elle investit le champ de la dépendance et du handicap, en initiant par exemple le « **Bucco-Bus** » en 2005 ou encore en accompagnant, depuis 2011, les **aidants professionnels** au sein des établissements médico-sociaux. Depuis plus d'une dizaine d'années, l'association a également milité pour une meilleure prise en charge des maladies parodontales chez les **patients concernés par des ALD**, jusqu'à obtenir gain de cause avec la dernière convention dentaire. Depuis 2012, elle se mobilise auprès des **boulangers-pâtisseries**, à travers des séances de sensibilisation et d'éducation dispensées aux apprentis.



Communication et formation

maBouchemaSanté.fr
ufsbdbd

Parce que l'éducation des populations passe par l'accès à une **information fiable et vulgarisée**, l'UFSBD a lancé en 2022 le site **mabouchemasante.fr** à destination du grand public et des médias. Chaque année, l'association diffuse aussi près de 2 000 publications en moyenne dans la presse généraliste ou spécialisée.

Par ailleurs, elle est un acteur phare du **développement des compétences des membres du cabinet dentaire**, en proposant un catalogue enrichi de modules de **formation continue** ainsi qu'un vaste éventail de **ressources professionnelles** (guides, recommandations, fiches, etc.) ad hoc.

L'avenir de l'UFSBD en chantiers et en défis

L'UFSBD reste animée par une conviction intacte : **Une prévention de proximité, adaptée et déclinée tout au long de la vie est la clé de la bonne santé bucco-dentaire, et de la santé générale par extension.** L'association continue ainsi à enrichir ses dispositifs de sensibilisation et/ou d'accompagnement pour prendre en compte de nouveaux publics, en particulier les personnes âgées autonomes à domicile, pour lesquelles l'UFSBD a récemment formalisé une feuille de route (cf. rubrique « À la Une »).

L'association ambitionne par ailleurs de saisir les **opportunités offertes par l'innovation**, dans le domaine de l'IA notamment. Les outils numériques ouvrent des perspectives majeures d'amélioration de l'accompagnement des patients et du suivi quotidien de la santé bucco-dentaire au-delà de l'environnement du cabinet, qu'il faudra matérialiser dans les années à venir.

Enfin, la profession dentaire est confrontée à un **défi démographique**, caractérisé par un taux de turnover significatif, soulevant un enjeu majeur de transmission. L'UFSBD, par l'intermédiaire de ses membres, est fortement engagée sur ce sujet, veillant à ce que les praticiens sortants partagent leur expertise, leur savoir-faire et leur savoir-être avec la prochaine génération.

N / NexT Dentiste
Le site de l'entrée dans la profession

En tant que collectif et association œuvrant pour l'intérêt général, l'UFSBD a toujours fondé, et continue de fonder son action sur l'énergie et la détermination de chirurgiens-dentistes citoyens, portés par des valeurs communes et le souci de faire progresser la santé de la population.

L'engagement de l'UFSBD aujourd'hui, et pour les 60 années à venir, c'est grâce à vous et avec vous qu'il continuera d'avancer !

Une solution fluide simplifiée, en trois teintes, pour toutes les classes de cavités.



Solventum™ Filtek™ Easy Match Flowable Restorative Matériau fluide de restauration

Il est temps d'ajouter un matériau fluide simplifié dans vos tiroirs ! Doté d'une distribution pratiquement sans bulles, notre nouveau matériau fluide de restauration complète le matériau de restauration universel **3M™ Filtek™ Easy Match Universal Restorative**.

Les deux matériaux composites offrent : une sélection intuitive de la teinte, une opacité qui s'adapte naturellement, ainsi qu'une excellente rétention du poli et résistance à l'usure. C'est ce que vous attendez des matériaux de restauration Filtek™ ! Ils sont également indiqués pour le chauffage des composites grâce au dispositif **Solventum™ Réchauffeur de composites Filtek™, rapide, simple et nomade !**

Teintes Bright*, Natural* et Warm* :

Trois teintes suffisent pour vous permettre de vous rapprocher le plus possible du sourire de la plupart de vos patients.



Profitez de l'offre de lancement exclusive !

1+1

1 réassort ou kit Solventum™ Filtek™ Easy Match Flowable Restorative acheté

1 réassort ou kit Solventum™ Filtek™ Easy Match Flowable Restorative offert

Réf. produits 6225K, 6225B, 6225N, 6225W



**Scannez le QR code
pour profiter de
l'offre de lancement**

*Teintes Claire (Bright), Naturelle (Natural), Saturée (Warm). Solventum™ Réchauffeur de composites Filtek™ est un dispositif de classe I. Marquage CE. Solventum™ Filtek™ Easy Match Flowable Restorative et 3M™ Filtek™ Easy Match Universal Restorative sont des dispositifs médicaux de classe IIa. Marquage CE0123. Solventum Deutschland GmbH. Allemagne. Lire attentivement les informations figurant sur la notice ou l'emballage avant toute utilisation. Distribués par Solventum France, 95000 Cergy Pontoise Cedex. © Solventum 2026. Solventum, le logo "S" et Filtek sont des marques déposées de Solventum ou de ses affiliés. 3M et le logo 3M sont des marques déposées de 3M. Tous droits réservés. Février 2026. Solventum 1725b. Ces offres sont valables uniquement pour les chirurgiens-dentistes exerçant en France métropolitaine et en Corse du 1er février 2026 au 26 avril 2026 inclus. Un maximum de 5 offres promotionnelles par chirurgien-dentiste. Les photographies des produits sont non-contractuelles. Votre adresse email est indispensable afin que Solventum soit en mesure de vous adresser un courrier d'accompagnement de la gratuité, qui est envoyée par Solventum. Offres non panachables entre elles.

Prévention effective pour les patients présentant un risque carieux élevé¹



Au cabinet dentaire :

Les vernis fluorés offrent une protection à long terme* cliniquement confirmée par une étude Cochrane² :

- 37 % de nouvelles caries en moins pour la denture temporaire
- 43 % de nouvelles caries en moins pour la denture permanente

À NOTER

Dans le cadre de la prévention de la carie dentaire, l'acte de pose d'un vernis fluoré chez les patients de 1 à 26 ans présentant un risque carieux individuel élevé, à une fréquence biannuelle, est désormais pris en charge (code HBLD045)³

*Dans le cadre de la prévention de la carie, l'application est habituellement renouvelée tous les 6 mois, il est possible d'effectuer des applications plus fréquentes⁴

1.Stratégies de prévention de la carie dentaire. 2010. Critères d'évaluation de RCI de la HAS • 2.Marinho VC, Worthington HV, Walsh T, Clarkson JE. Fluoride varnishes for preventing dental caries in children and adolescents. Cochrane Database Syst Rev. 2013 Jul 11;(7):CD002279. • 3.Avenant n°1 à la convention nationale organisant les rapports entre les chirurgiens-dentistes libéraux et l'assurance maladie signé le 4 Juillet 2024 • 4.RCP DURAPHAT 50 mg/ml, suspension dentaire



DURAPHAT® 50 mg/ml, suspension dentaire - Liste II. STRICTEMENT RÉSERVÉ A L'USAGE PROFESSIONNEL DENTAIRE.
Pour une information complète, consulter le RCP disponible sur simple demande auprès du laboratoire ou sur <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>



Formation équipe dentaire

P. 28 En 2026, l'UFSBD vous donne RDV dans vos régions !

Retrouvez nos formations en présentiel !

Formation
en **Présentiel**
ufsbd



27

P. 30 Communication et management de l'équipe dentaire

Communication et relations humaines : comprendre ce qui inspire son équipe, apprendre à "dire les choses". Venez vivre une journée de formation inspirante !

P. 31 Développement professionnel continu (DPC) : continuez à vous former en 2026 !

Programme intégré ou formation continue seule, classe virtuelle, e-learning ou présentiel, c'est vous qui décidez !

P. 32 Formation AFGSU 2 – Les gestes d'urgence au cabinet dentaire

Faisons le point sur votre formation obligatoire, à renouveler tous les 4 ans !

Une question, un conseil ? Laurence, Léa 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

Focus sur nos RDV formation en présentiel en 2026 !

Échanges entre pairs, convivialité et partages d'expérience !

Nos formations sont organisées dans des salles de séminaires d'hôtels, les déjeuners et les pauses gourmandes sont inclus !

Formation en **Présentiel** ufsbd

Mise en pratique



Super Protector



REVALIDATION À LA RADIOPROTECTION DES PATIENTS

Formation validante 7h

Sessions animées par le Dr Patrick BONNE

- AIX-EN-PROVENCE, le 9 juin 2026 de 9h à 17h30
- BORDEAUX, le 2 juillet 2026 de 9h à 17h30
- PARIS, le 17 septembre 2026 de 9h à 17h30



Disponible également en modalité classe virtuelle et e-learning



Programme et inscription

Super Hypnotiseur



HYPNOSE AU CABINET DENTAIRE

Sessions animées par le Dr Xavier PENIN

- LYON, les 1^{er}, 2 et 3 avril 2026
- NANTES, les 10, 11 et 12 juin 2026
- LILLE, les 9, 10 et 11 septembre 2026
- PARIS, les 18, 19 et 20 novembre 2026



Programme et inscription

Le bon format,
au bon moment !



Développement de votre réseau



CÔNE BEAM

Sessions animées par le Dr Rufino FELIZARDO

- NANTES, le 21 mai 2026 de 9h à 17h30
- LYON, le 11 juin de 9h à 17h30



Programme
et inscription

Super Sommeil



TRAITEMENT DU SAOS

Session animée par les Dr Justine FLATOT
et Dr Thibault CONÇU

- PARIS, le 24 septembre 2026



Programme
et inscription



Disponible également en modalité classe virtuelle



Suivi
personnalisé

Super Spéleo



OCCLUSODONTIE

Session animée par les Dr Justine FLATOT
et Dr Thibault CONÇU

- PARIS, les 17 et 18 septembre 2026



Programme
et inscription



Super Team



COMMUNICATION ET MANAGEMENT DE L'ÉQUIPE DENTAIRE - PERFORMEZ EN ÉQUIPE !

Session animée par Nathalie RUMIZ

- PARIS, le 18 juin 2026



Programme
et inscription



Management et communication de l'équipe dentaire

Mieux communiquer pour gagner en performance en équipe et optimiser ses relations avec les patients

Formation de 7 heures

Formation
en Présentiel
ufsb

En présentiel à Paris

Jeudi 18 juin 2026

Animée par Nathalie RUMIZ
consultante conférencière, experte en
communication dans le secteur de la santé

Formation organisée dans
un hôtel au cœur de Paris.
Déjeuner et pauses inclus

L'UFSBD et Nathalie Rumiz vous proposent une journée de **formation de 7 heures** pour **identifier les sources de tensions** possibles au sein de l'équipe et les **dénouer** afin de créer un **environnement positif**, indispensable à la **productivité de l'équipe** et la **motivation des patients**.

TÉMOIGNAGES

Ils ont suivi une journée de formation en 2025

|| J'ai suivi une formation avec Nathalie RUMIZ dans le cadre de notre séminaire annuel. Son **approche** et la **méthode** qu'elle a créées ont littéralement changé ma vie, tant sur le volet professionnel que personnel. Avant de suivre sa formation, je ne me doutais pas à quel point la maîtrise des **soft skills** ou des **compétences relationnelles** était primordiale et aidait à gérer l'immense majorité de nos problèmes et, surtout, à **vivre de manière plus épanouie**. La formation a eu lieu il y a plus de trois mois et il n'y a pourtant pas une seule journée pendant laquelle je n'aie pas utilisé ses **conseils** et ses **techniques de communication**. C'est la formation qui m'a le plus apporté dans ma carrière. || Sylvain, chirurgien-dentiste (37)

|| Cette formation nous a beaucoup apporté. J'ai apprécié que nous puissions y aller en **équipe**, moi-même et mes deux assistantes, car Nathalie aborde de nombreux sujets, tant du **point de vue du praticien que de celui de l'assistante**. C'est très enrichissant de comprendre les différents **rouages de la communication** au sein de l'équipe et d'avoir les clés pour savoir **lever des blocages**. Nous avons beaucoup appris et les **mis en situation** et les **jeux de rôle** étaient très formateurs. Merci encore à Nathalie pour son entrain et son professionnalisme. || Stéphanie, chirurgien-dentiste (74)

|| Grâce à cette formation, j'ai mieux compris les **mécanismes de la communication**, comment **désamorcer les tensions** et **renforcer la cohésion** de l'équipe. L'approche est à la fois **humaine**, **concrète** et **dynamique**. Les outils proposés sont **simples**, **efficaces** avec une application immédiate au quotidien du cabinet. Une **expérience inspirante** qui améliore autant la qualité de vie au travail que la relation avec les patients. Je recommande vivement. || Christophe, chirurgien-dentiste (37)

Super Team



Formation possible en INTRA
au sein de
votre cabinet,
pour votre équipe !

Objectifs opérationnels

- Maîtriser la différence entre une remarque et une critique
- Comprendre ce qui motive l'équipe et, à l'inverse, ce qui démobilise
- Ajuster son type de communication pour éviter les maladresses
- Améliorer la motivation et les relations avec les patients

TARIF :

Chirurgien-dentiste : 360 €
Assistante dentaire supplémentaire : 210 €
Binôme praticien et assistante dentaire : 570 €

Programme
et inscription



En 2026, les formations DPC se poursuivent !



Planifiez dès à présent vos sessions de formation !

En programme intégré (avec EPP) ou en formation continue seule. À l'UFSBD, vous n'avez aucun reste à charge et vous êtes indemnisé pour le temps passé en formation !

Thématique Programme Intégré	Format	Durée	Référence action DPC
La prévention des infections associées aux soins en chirurgie dentaire	100 % en ligne	7h de formation, 4h d'EPP*	13002325011
Prévention, diagnostic et traitements des maladies parodontales	100 % en ligne	7h de formation, 4h d'EPP*	13002525048
Prévention, diagnostic et traitements des maladies parodontales	Classe virtuelle	7h de formation, 4h d'EPP*	13002525049
Rôle de l'omnipraticien face au dépistage en ODF	Classe virtuelle	7h de formation, 4h d'EPP*	13002525044
Radioprotection des patients en odontologie	100% en ligne	7h de formation, 4h d'EPP*	13002525050
Radioprotection des patients en odontologie	Classe virtuelle	7h de formation, 4h d'EPP*	13002525051
Radioprotection des patients en odontologie	Présentiel	7h de formation, 4h d'EPP*	13002525047
Bon usage du médicament au cabinet dentaire	Classe virtuelle	7h de formation, 4h d'EPP*	13002425037
Cône Beam	Présentiel	7h de formation, 4h d'EPP*	13002425027
Les traumatismes alvéolo-dentaires	Classe virtuelle	7h de formation, 4h d'EPP*	13002525039

Thématique formation continue sans EPP	Format	Durée	Référence action DPC
Comment intégrer efficacement l'odontologie pédiatrique dans un exercice d'omnipraticien ?	Classe virtuelle	7h	13002325024
Prise en charge des algies faciales	Classe virtuelle	7h	13002525043
Le questionnaire médical : un outil central du dépistage des différents terrains à risques médicaux	Classe virtuelle	7h	13002425032
Évolutions en dentisterie préventive et restauratrice	Classe virtuelle	7h	13002425029
Empreinte optique et flux numérique au cabinet dentaire	Classe virtuelle	7h	13002425028
Le flux numérique en prothèse amovible partielle et complète	Classe virtuelle	7h	13002525040
Les pathologies de la muqueuse buccale	Classe virtuelle	7h	13002325013
L'Éducation Fonctionnelle par l'omnipraticien	Classe virtuelle	7h	13002325009
Patients en situation de handicap	Classe virtuelle	7h	13002325007
Occlusodontie : diagnostic et traitement des dysfonctions temporo-mandibulaires (DTM)	Présentiel	14h	13002525045

Comment je m'inscris ?

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

UNE QUESTION ?

- ▶ **Contactez-nous par mail** : formation@ufsbd.fr
- ▶ **ou par téléphone** au 01 44 90 93 91/94



Programmes et inscription

Formation AFGSU 2

Les gestes d'urgence au cabinet dentaire



Super Sauveteur



La formation aux **urgences médicales au cabinet dentaire (AFGSU 2)** est **obligatoire** pour tous les professionnels inscrits sur la quatrième partie du Code de la santé publique, dont les **chirurgiens-dentistes et les assistantes dentaires**.

Les **urgences médicales au cabinet dentaire** représentent des **situations cliniques imprévues** pouvant mettre en cause le **pronostic vital du patient**. Mais en raison de la rareté de ce type de situation, le praticien et son équipe sont souvent mal préparés à y faire face.

Face à une **situation d'urgence**, le rôle du chirurgien-dentiste n'est pas d'établir un diagnostic précis mais il doit **savoir analyser la situation** et **mettre en œuvre les premiers gestes pour garantir la sécurité de son patient** en attendant l'arrivée des secours.

Pour cela, le chirurgien-dentiste et son équipe doivent suivre une formation aux gestes et aux soins d'urgence.



Retrouvez notre planning et toutes les sessions proposées dans votre région

Aix-en-Provence / Clermont-Ferrand / Bordeaux / Brest / La Rochelle / Lyon / Marseille / Montpellier / Nancy / Nantes / Nice / Paris / Strasbourg / Toulouse...

La revalidation des connaissances, sous la forme d'une journée de formation de 7 heures, est **obligatoire** tous les quatre ans.



Avez-vous pensé aux sessions privées ?

Vous êtes un groupe de praticiens et/ou assistantes dentaires et souhaitez planifier votre formation AFGSU 2 au sein de votre cabinet ? Nous pouvons organiser une session privée selon un calendrier personnalisé. La convivialité est assurée !

LES + DE L'UFSBD

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

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 détaillé, tarif et inscription



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

Le magazine de l'UFSBD

6 tailles
selon la norme ISO 16409



La technologie spirale unique Clean Expert :

CleanExpert
Technologie

+ Performante

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

+ Confortable

Les filaments en nylon ainsi que la tige recouverte d'un revêtement rendent l'utilisation douce pour les gencives.

+ Hygiénique

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



Retrouvez-nous sur www.efiseptyl.com

+ DE 5000
MAGASINS



P. 36 Faire de la santé orale une clé du maintien de l'autonomie des seniors à domicile : l'engagement concret de l'UFSBD

Face au vieillissement démographique, le maintien de l'autonomie des seniors à domicile est devenu un enjeu majeur de santé publique et de société. Si la prévention des chutes, la nutrition ou encore le lien social sont aujourd'hui bien identifiés, la santé orale reste trop souvent sous-estimée. Pourtant, l'état de la bouche conditionne directement la capacité à s'alimenter, à communiquer, à conserver une vie sociale, à préserver une bonne santé générale et, in fine, à rester autonome. Depuis de nombreuses années, l'**UFSBD** agit pour faire reconnaître la santé bucco-dentaire comme un levier essentiel du bien-vieillir à domicile comme en établissement. Forte du succès et des échanges menés lors de son dernier colloque de santé publique, elle développe de nouvelles collaborations pour qu'un maintien à domicile durable passe par une bouche fonctionnelle, confortable et suivie.

35



www.ufsbd.fr/colloque-2025-la-sante-bucco-dentaire-au-coeur-de-lautonomie-a-domicile/

Vieillir avec une bouche en bonne santé et fonctionnelle : un enjeu central

Avec l'avancée en âge, la santé bucco-dentaire se fragilise sous l'effet de facteurs multiples : polymédication responsable de xérostomie, augmentation des maladies parodontales, caries radiculaires, édentements partiels ou complets, prothèses anciennes ou inadaptées.

Parallèlement, la fréquence des consultations chez le chirurgien-dentiste diminue fortement après 65 ans, avec une rupture nette autour de 70-75 ans.

36

Sur le plan clinique, les conséquences sont majeures. Une altération de la capacité masticatoire entraîne une sélection alimentaire défavorable, souvent au détriment des protéines, des fibres et des aliments à texture plus ferme. **Dès trois dents manquantes non compensées, cela doit déjà être un signe d'alerte de fragilité. En dessous de dix couples masticatoires fonctionnels, le patient est à haut risque de dénutrition**, accélérant la perte de masse musculaire, la fatigabilité et la dépendance. La santé orale devient alors un facteur déclenchant silencieux de la fragilité.

L'UFSBD porte un message clair : maintenir un apport protéique journalier suffisant pour pallier la perte musculaire, prendre soin de sa bouche et consulter régulièrement son chirurgien-dentiste sont des gestes simples, mais déterminants, pour préserver la qualité de vie et l'autonomie à domicile.

Quatre axes d'action pour le chirurgien-dentiste :

- **Prise en charge au cabinet** : il est indispensable de remplacer les dents absentes, d'ajuster régulièrement les prothèses, de traiter les pathologies parodontales et de prendre en compte toute gêne de mastication.
- **Gestion de la sécheresse buccale**, elle est également fondamentale : l'hydratation (1 à 1,5 l/jour), l'ajout de textures humides, les recettes favorisant la production de salive (légèrement acidulées, hydratantes, croquantes) ou un échange avec le médecin traitant pour envisager un traitement substitutif (Artisial®, Sulfarlem®).
- **Recommandation pour une bonne hygiène bucco-dentaire** : brosse à dents électrique, hydropulseurs, dentifrice fluoré...
- **Maintenir des rendez-vous réguliers au cabinet dentaire** (au moins un par an).

Des outils sont disponibles pour bien prendre en charge les seniors au cabinet dentaire



Ressources SantéBD :
<https://santebd.org/handicaps-sante-et-vieillessement>

Nutrition, plaisir et santé orale : le projet *Le goût de l'âge*

FONDATION
DE L'ACADÉMIE
DE MÉDECINE



Cette vision se concrétise, notamment, au travers de la collaboration de l'UFSBD avec la **Fondation de l'Académie de Médecine** autour de l'ouvrage *Le goût de l'âge* – Nutrition, santé bucco-dentaire et bien vieillir. À la demande de la fondation, l'UFSBD a contribué activement à la réalisation de ce livre à la fois ludique, pratique et fondé sur des données scientifiques solides.

L'ouvrage s'articule en trois parties complémentaires. La première rappelle l'importance d'une bonne qualité orale au sens large : dents, muscles, muqueuses, mais aussi fonction masticatoire et déglutition. Elle fait le lien entre santé bucco-dentaire, dénutrition, aménagement du domicile et concept global de bien-vieillir. La deuxième partie propose 50 recettes élaborées par des grands chefs, tels que **Michel Bras, Olivier Roellinger, Christian Têtedoie** et la cheffe pâtissière **Sandrine Baumann-Hautin**, chacune accompagnée d'une note diététique. L'objectif est de rappeler que bien manger doit rester avant tout un plaisir, y compris lorsque les capacités orales diminuent. Enfin, la troisième partie s'adresse aussi bien aux seniors qu'aux aidants, avec des conseils pratiques : gestion des troubles de la déglutition, conduite à tenir en cas de fausse route, organisation du réfrigérateur ou encore importance des aides techniques (couverts adaptés, textures modifiées).

Diffusé gratuitement en numérique par la fondation, ce livre illustre l'engagement de l'UFSBD dans une démarche d'« aller-vers », en rendant l'information accessible au plus grand nombre et en remplaçant la convivialité et le plaisir au cœur de l'alimentation.

Aller vers les seniors grâce à des partenariats innovants

L'UFSBD développe également des actions de sensibilisation en partenariat avec des acteurs fortement ancrés sur les territoires. L'exemple du groupe **La Poste Santé et Autonomie** en est une illustration emblématique. Ensemble, ils ont co-produit un film de prévention dédié à la santé bucco-dentaire des seniors, largement diffusé sur les plateformes numériques.

Ce film s'inscrit dans une logique d'« aller-vers » : utiliser des relais de proximité pour toucher un public souvent éloigné des circuits classiques de prévention. Il s'agit de rappeler, de manière pédagogique et accessible, que la santé orale n'est pas une fatalité liée à l'âge, mais un facteur sur lequel il est possible d'agir.



<https://www.mabouchemasante.fr/video/video-sourire-et-bien-vieillir/>

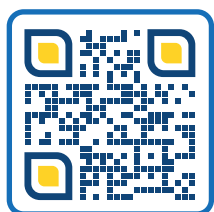


Communiquer sur le programme ICOPE

Ce programme, développé par l'OMS, vise à repérer précocement les signes pouvant conduire à la perte d'autonomie. Grâce à l'application **ICOPE et Moi** téléchargeable gratuitement sur icope-et-moi.fr, les seniors peuvent autoévaluer en dix minutes les six principales fonctions du corps (audition, appétit, force musculaire, mémoire, vue et humeur). En cas d'alerte, ils sont invités à consulter un professionnel de santé.



Une dynamique collective au service du bien-vieillir



D'autres initiatives et coopérations viennent et viendront enrichir cette dynamique : collaborations avec l'**Institut nutrition** (webinaire visible en replay <https://www.youtube.com/watch?v=YZP7JW8IkY0>) et le **Collectif de lutte contre la dénutrition**, partenariats avec des associations engagées comme Stop à l'isolement, mobilisation des aidants et des professionnels du domicile. Au travers de ces actions, l'UFSBD réaffirme une conviction forte : il n'y a pas de maintien à domicile durable sans une bouche en bonne santé.

 Pour aller plus loin : les vidéos du colloque 2025

En plaçant la santé bucco-dentaire au cœur des enjeux du vieillissement, l'UFSBD contribue à construire une société plus attentive, plus préventive et plus respectueuse de l'autonomie de ses aînés.

Récits de patients

L'association Récits de patients recueille des témoignages et des données issues de recherches qualitatives, les met en récits 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

La toile

Auteur : Association *Récits de patients*



40

J'ai longtemps cru que mon sourire ne regardait que moi. Il y a des gens qui naissent avec une bouche... conciliante. Chez eux, tout tombe juste, leurs dents sont blanches et alignées. Chez moi, les dents se sont arrangées comme elles ont pu, au fil des années, comme un mur de pierres un peu de travers qu'on finit par ne plus voir parce qu'on habite la maison depuis trop longtemps. Je me suis retrouvée avec une incisive de plus en plus tournée, une canine plus haute, des bords de plus en plus usés et du gris un peu partout, comme si le temps avait frotté, insisté et laissé sa marque sans me demander l'autorisation.

Mon mari, lui, voyait toujours la maison entière, tenant peu compte de ce petit mur de pierres qui s'affaissait. Il s'appelait Albert. On s'est connus jeunes, nous avons eu

des enfants, des soucis, des joies, des jours trop pleins et des nuits trop courtes. Nous nous sommes disputés, bien sûr. Réconciliés, aussi. Nous avons vieilli avec un amour simple, tissé de notre manière, bien à nous, de poser une main sur une épaule en passant, ou de nous laisser la dernière part de tarte.

Albert aimait mon sourire. Il disait souvent, comme ça, en levant les yeux de son journal : « Tu sais, toi, quand tu souris, ça change la pièce ». Je répondais en haussant les épaules. Avec lui, je souriais sans y penser. Avec les autres, j'avais appris à ne pas dévoiler mes dents, à me contenter d'un sourire discret, socialement acceptable. Il trouvait dommage que je n'ose pas être la même partout.

De temps en temps, il revenait délicatement sur le sujet :

– Angela, si un jour tu veux... on pourrait faire quelque chose, tu sais.

– Oh, Albert...

– Je dis ça comme ça, ma chérie.

Je savais ce qu'il voulait dire : « Refaire ton sourire ». L'expression m'agaçait.

Et l'argent ? On n'avait jamais manqué, mais on avait toujours compté. On connaissait sans cesse des dépenses plus urgentes : la voiture, la chaudière, une paire de lunettes, un anniversaire. Et puis, il y avait l'envie, surtout. Je n'avais pas envie de devoir expliquer à un inconnu pourquoi j'avais laissé ma bouche se fatiguer. Alors, je gardais mon sourire « pratique » et je me disais que ça suffisait.

Et puis, Albert est mort.

Un accident vasculaire cérébral, brutal, à 86 ans. Il est tombé un matin, dans la cuisine, entre l'évier et la table. Je revois encore la tasse, renversée, le café qui faisait une flaque sombre sur le carrelage. Je réentends le bruit de mon propre souffle. Je revois la manière absurde dont j'ai pensé pendant plusieurs secondes : « Ce n'est pas possible, il va se relever ».

Il ne s'est pas relevé.

Après, il y a eu tout ce que les autres appellent « les démarches ». Le téléphone. Les papiers. Les gens qui disent : « Courage... ». Le vide dans le lit. Les objets qui deviennent trop présents, parce qu'ils n'appartiennent plus à personne. Et le silence de quelqu'un qui manque. Les premières semaines, je ne souriais plus. Je ne voyais même pas pourquoi faire ce geste-là dans un monde qui avait perdu son centre. Je vivais au ralenti. Je mangeais parce qu'il fallait manger. Je dormais parce que mon corps finissait par tomber. Je sortais parce que rester entre quatre murs était pire.

Et puis, quelque chose d'étrange a commencé.

Un jour, en me regardant dans le miroir de la salle de bains, j'ai analysé mon visage. Il avait changé. Pas seulement parce que j'avais pleuré et beaucoup vieilli, non. Mes lèvres se posaient différemment, comme si elles hésitaient. J'ai pensé à ma bouche. À mes dents et à mon sourire. Et cette pensée m'a paru déplacée, presque indécente, comme si je trahissais la gravité du deuil en m'intéressant à un détail.

Et pourtant, la pensée est revenue.

Je me suis mise à songer à Albert, à ses phrases lancées « comme ça ». À sa manière de dire que mon sourire changeait la pièce. Je me suis surprise à imaginer ce

que ça ferait de sourire vraiment, dents comprises, sans calculer l'angle, sans retenir, même si je n'en avais pas envie, au sens habituel. Je crois que je voulais surtout sourire, malgré ma tristesse. Peut-être pour être moins triste, justement. Et aussi, parce qu'il l'avait toujours souhaité. Après sa mort, tout ce qu'il avait voulu devenait plus lourd mais aussi plus précieux, comme si ses désirs avaient pris la place vide qu'il laissait.

La première fois que j'ai appelé un cabinet, j'ai raccroché avant que quelqu'un réponde. La deuxième fois, j'ai parlé et j'ai pris un rendez-vous. Le jour venu, je me suis installée dans la salle d'attente avec cette sensation de ne pas être à ma place. J'avais peur de passer pour une vieille femme capricieuse. J'avais peur qu'on me dise : « À quoi bon maintenant ? ». J'avais peur qu'on me placarde un sourire qui ne serait pas le mien, une façade artificielle.

Quand le chirurgien-dentiste m'a accueillie, il ne m'a pas pressée. Il m'a fait entrer, il m'a regardée comme on regarde quelqu'un, pas comme on regarde une simple bouche. Au moment où il a posé la question : « Que puis-je faire pour vous ? », mes mots sont sortis autrement que prévu. Je lui ai parlé d'Albert, en m'en étonnant moi-même. Je me suis entendue raconter notre histoire comme on déplie un tissu ancien : avec précaution, de peur de le déchirer. Je lui ai raconté la cuisine, la tasse, le silence. Je lui ai confié cette idée folle : « Je voudrais retrouver un sourire ». Je me suis excusée en même temps. Je ne sais pas pourquoi, peut-être parce que j'avais l'impression d'attendre trop ou de demander quelque chose qui ne se demande pas.

Il a simplement répondu : « D'accord. On va faire ça ensemble et à votre rythme. On ne va pas créer un sourire de magazine, mais le vôtre, le plus naturel possible, comme si la vie avait été un peu plus douce avec vos dents ». Il parlait de gencive, d'occlusion, de soutien, de teinte, de forme, mais aussi de temps, de patience et de « vous ». À un moment, il a dit un mot qui m'a frappée : « tissus ». « Vous savez, tout ça, ce sont des tissus. C'est vivant. »

En rentrant chez moi, j'ai pensé à ce mot, « tissu », pendant des heures, parce qu'il m'évoquait un drap ou un vêtement doux.

Et c'est ainsi que le soin s'est déroulé comme une sorte d'ouvrage. Il y a eu des ajustements minuscules que je n'aurais jamais remarqués, mais que lui voyait, parce que c'était son métier. Il prenait le temps de m'expliquer ce qu'il changeait et pourquoi. Il me demandait souvent : « Et vous, comment vous vous sentez, avec ça ? ».

J'ai commencé à attendre ces rendez-vous comme un moment où quelqu'un remettrait un peu d'ordre dans le monde. Et, chose étrange, je sentais que ce chirurgien-dentiste, lui aussi, trouvait du sens à ce qu'il faisait.

Pendant que se déroulait cet ouvrage, je pensais parfois à Pénélope et à son tissage interminable, à cette toile qu'elle faisait et défaisait, pour tenir, pour attendre.

Moi, personne ne reviendrait. Mon Ulysse ne rentrerait pas. Et pourtant, j'avais l'impression, très nette, d'être moi aussi en train de tisser quelque chose.

Le jour où l'ouvrage a été terminé, le chirurgien-dentiste a posé son miroir « de courtoisie » dans ma main. Il s'est reculé, discrètement, comme s'il me laissait seule avec une rencontre.

J'ai vu une femme âgée, oui. Une femme avec des rides, avec des yeux qui avaient traversé des chagrins. Mais j'ai aussi vu un sourire. Mon sourire. Je n'ai pas pleuré. Je n'ai pas ri, non plus. J'ai juste senti quelque chose s'ouvrir, très doucement, comme une fenêtre qu'on n'avait plus osé toucher.

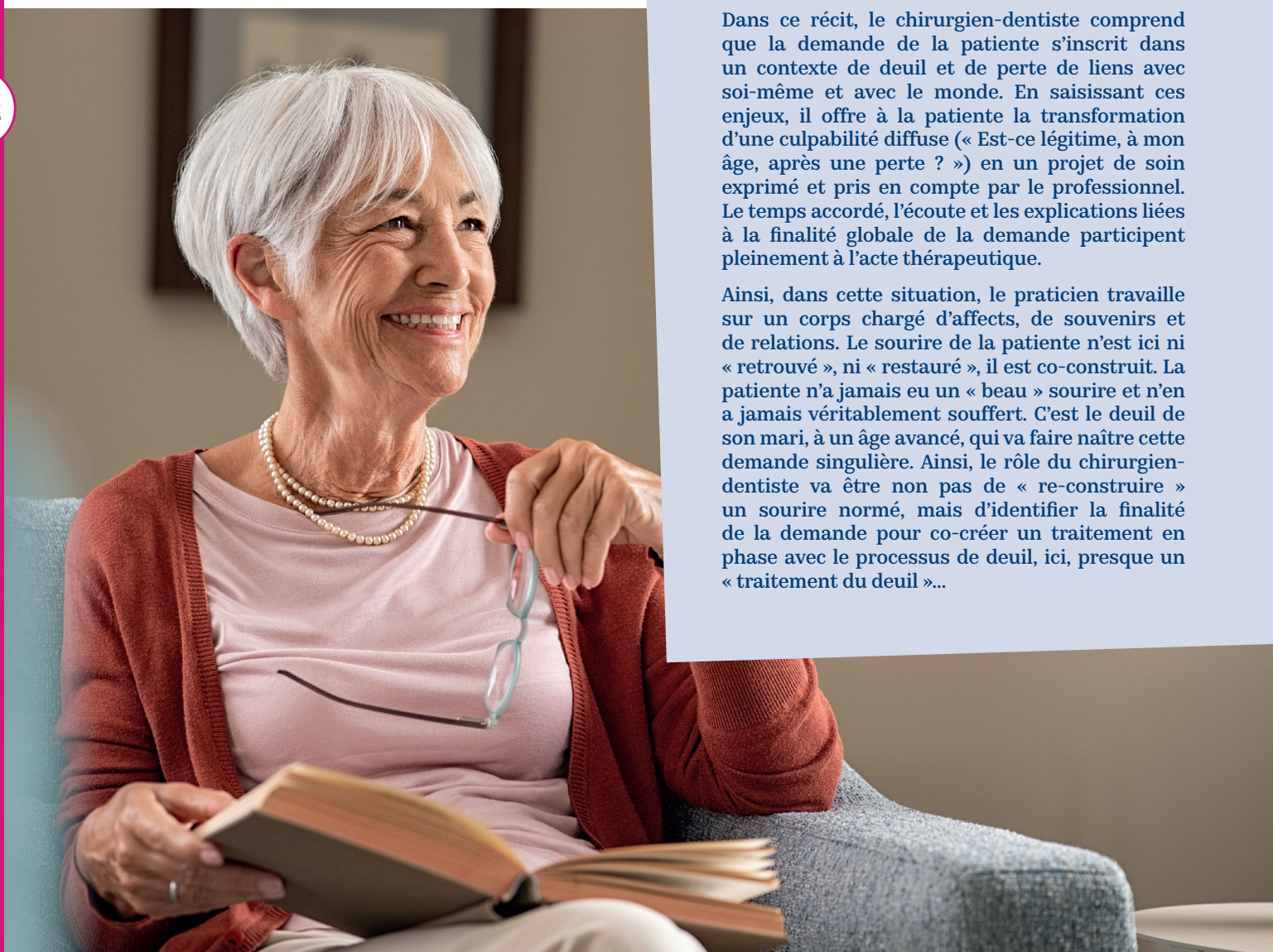
En sortant du cabinet, j'ai croisé mon reflet dans une vitrine et j'ai souri instinctivement. Je me suis trouvée vivante. J'ai longtemps cru que mon sourire ne regardait que moi. Maintenant, c'est moi qui regarde mon sourire et, chaque fois, je pense à Albert.

Commentaire

Ce récit traite d'une dimension trop rarement mise en avant dans le domaine dentaire : celle du soin sur la personne globale, à la croisée du biologique, du psychologique et du social. Le chirurgien-dentiste dépasse un rôle de « technicien du sourire », pour devenir un « artisan du lien humain », dont l'intervention participe à une reconstruction bien plus large que celle des tissus dentaires. En effet, ici, la demande initiale dépasse grandement le simple fait de « retrouver un sourire » et touche à l'intime, l'estime de soi et la confiance en soi.

Dans ce récit, le chirurgien-dentiste comprend que la demande de la patiente s'inscrit dans un contexte de deuil et de perte de liens avec soi-même et avec le monde. En saisissant ces enjeux, il offre à la patiente la transformation d'une culpabilité diffuse (« Est-ce légitime, à mon âge, après une perte ? ») en un projet de soin exprimé et pris en compte par le professionnel. Le temps accordé, l'écoute et les explications liées à la finalité globale de la demande participent pleinement à l'acte thérapeutique.

Ainsi, dans cette situation, le praticien travaille sur un corps chargé d'affects, de souvenirs et de relations. Le sourire de la patiente n'est ici ni « retrouvé », ni « restauré », il est co-construit. La patiente n'a jamais eu un « beau » sourire et n'en a jamais véritablement souffert. C'est le deuil de son mari, à un âge avancé, qui va faire naître cette demande singulière. Ainsi, le rôle du chirurgien-dentiste va être non pas de « re-construire » un sourire normé, mais d'identifier la finalité de la demande pour co-crée un traitement en phase avec le processus de deuil, ici, presque un « traitement du deuil »...



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.

Dépistez & traitez dès le plus jeune âge avec

L'Éducation Fonctionnelle

Une approche préventive & globale
pour corriger les déséquilibres dento-faciaux & fonctionnels
dès 3 ans



EF Classique

pour des traitements en 2 phases



EF Spécifique

pour des objectifs ciblés



EF Mécanique

en complément des dispositifs fixes

EF Line®

Une gamme complète de dispositifs pour
répondre à tous les traitements en Éducation Fonctionnelle



orthoplus.fr

 Fabriqué
EN FRANCE

FORMEZ-VOUS
EN ÉDUCATION FONCTIONNELLE
avec Orthoplus®

 28, rue Ampère
91430 IGNY

 +33 6 76 87 13 37

 evenements@orthoplus.fr

 orthoplus.fr