

LE P O I N T



Journal officiel de la Société de Médecine Dentaire asbl
Association Dentaire Belge Francophone

Éditeur responsable : Bruno GONTHIER - Maison des Dentistes
Avenue des Courses, 20 - 1050 Bruxelles - www.dentiste.be
Bureau de dépôt 3000 Leuven Masspost - P109050

NOUVEAU

Biodentine™ XP

Découvrez le nouveau système pour garantir des restaurations dentinaires réussies, faciles et avec une reminéralisation optimale.



- 1 | **Cartouche tout-en-un** disponible en 2 dosages en fonction de la procédure
- 2 | **Une fluidité et un mélange parfaits** grâce au vibreur breveté
- 3 | **Application directe**

Bio
Bulk-Fill

Système de restauration Biodentine™ XP

- ▶ Utilisable pour **10 indications** dont les caries profondes et la Vital Pulp Therapy

Découvrez Biodentine™ XP

Demandez une démonstration
Scannez le code QR



Septodont SA - Avenue de la Constitution 87 - 1083 Bruxelles - Belgique

www.septodont.be - www.biodentinexp-fr.be



C'est le moment de prendre le temps

Chères lectrices, Chers lecteurs,

L'été est enfin arrivé !

Et l'approche des vacances pour certains.

C'est le moment où tout doit sembler possible durant quelques jours, pendant de longues semaines pour les plus chanceux ou à la faveur d'un instant bien choisi à l'ombre d'un arbre ou sur une terrasse ensoleillée.

Pour beaucoup, l'été souffle le vent de la liberté et du repos. Pas pour tout le monde.

En effet, nos étudiants fraîchement diplômés arrivent maintenant aux portes de notre profession. C'est pour eux le début d'une nouvelle vie, d'une étape importante à bien gérer. C'est le passage du statut d'étudiant à celui de travailleur indépendant, avec toutes les responsabilités que cela engendre. Mais c'est surtout le début de la relation qu'ils vont entamer avec leurs patients, une relation de confiance mutuelle.

Pour les étudiants débutant leur master complémentaire dans les prochaines semaines, c'est d'abord avec leur maître de stage qu'il va falloir établir une relation de confiance. Cette relation de confiance est importante pour que chacun se préoccupe aussi de l'intérêt de l'autre. Je tiens à remercier tous nos membres qui, depuis de nombreuses années maintenant, s'investissent dans ce travail de formation complémentaire de nos futurs collègues. C'est très important pour assurer une force de travail adaptée aux besoins de la population.

Nos nouveaux représentants politiques, également fraîchement élus, doivent eux aussi se mettre au travail rapidement pour affronter les grands défis qui les attendent. J'ose espérer qu'ils feront preuve d'une meilleure concertation avec les différentes composantes de notre profession. Les cicatrices des précédentes décisions prises à l'encontre de notre secteur et sans aucun dialogue avec nos représentants sont encore fraîches. J'invite donc notre prochain ou prochaine Ministre de la Santé à entamer un dialogue rapide avec notre profession dans le but de pérenniser un service de soins de qualité pour l'ensemble de la population mais équitable pour nos consœurs et confrères.

Bonne lecture de ce numéro 305 et retrouvons-nous en septembre, batteries rechargées, avec notre programme scientifique du second semestre, qui débutera avec un ensemble de workshops toujours très intéressants et le cours magistral du 28 septembre, au Dolce, sur l'occlusodontie et ses ramifications multidisciplinaires.

Vivez cet été intensément, bonnes vacances à toutes et à tous,

Bonne lecture



Bruno GONTHIER
Président

LP
305

3	Edito - B Gonthier	
5	Sommaire	
6	Cotisations 2024	
8	Soigne aussi l'injustice - Médecins du Monde	
9	20 km de Bruxelles	
10	Olivier prend sa pension	
13	Sommaire articles cliniques	
15	L'empreinte optique en implantologie - J PERRIN	
23	Diagnostic différentiel et prise en charge des ulcérations des muqueuses orales chez l'enfant – Dr F PEPINSTER, Dr L GROENEVELDT, Dr C PARTOUNE, Dr C BODET, Dr P GROBET, Dr S SYSTERMANS, Dr M JAUMOTTE, Pr Y GILON	
29	Surmonter la peur du changement chez les dentistes : Conseils pratiques pour une transition réussie - V BINHAS	
31	Sommaire formation continue	
32	Chirurgie endodontique	12-13/09
33	Composites injectables	21/09
34	L'Art de diriger	26/09
35	Occlusodontie	28/09
36	Dentex : Nouvelles technologies : Quoi de 9 ?	05/10
37	Les sutures	12/10
38	Maladies oro-faciales	19/10
39	Photographie	07/11
40	Pathologies buccales et maladies systémiques	09/11
41	Comment aider un patient souffrant de troubles de l'ATM	14/11
42	La digue : enfer ou paradis ?	16/11
43	Analyse et réhabilitation du sourire	22-23/11
44	Peer-Review	30/11
45	Radioprotection	30/11
47	Study-Clubs	
51	Sommaire Professionnel	
53	Édito - F BETTENS	
54	Coup de projecteur sur nos représentants à la Commission d'agrément des dentistes généraliste	
55	Coup de projecteur sur nos représentants au Groupe de travail relatif à l'agrément des Maîtres de stage	
56	Prime télématique 2024 : Quels critères ?	
57	Entrée en vigueur dès le 1 ^{er} juillet des codes de "consultations téléphoniques"	
	Report de l'entrée en vigueur des pseudo-codes de transparence au 1 ^{er} septembre 2024	
58	Tarif INAMI au 1 ^{er} septembre 2024	
59	Une assurance obligatoire ... et pourtant souvent négligée, voire oubliée ! - Curalia	
60	Une déclaration qui rapporte ? Voici les avantages fiscaux à ne pas oublier ! - DEG & Partners	
62	Culture - P MATHIEU	
66	Petites annonces	
67	Agenda	

LE POINT
Journal officiel de la
Société de Médecine Dentaire ASBL
Association dentaire belge francophone

Bureau exécutif :
B GONTHIER - Président
A WETTENDORFF - Secrétaire Générale
J JOSSART - Trésorière

Président d'honneur :
H ARONIS

Rédacteur en chef :
O CUSTERS

Editeur responsable :
B GONTHIER

Les articles sont publiés sous la seule responsabilité de leurs auteurs. Les publicités pour les formations externes à la SMD n'impliquent aucunement que la SMD valide leur contenu. Les annonces publicitaires sont publiées sous l'unique et entière responsabilité des annonceurs.

Responsable de la Commission Scientifique :
A EL HACHMI

Responsable de la Commission Professionnelle :
F BETTENS

Juriste :
A TIELEMAN

Secrétariat :
E VAN RIET
L DUBOIS

ISSN : 0779-7060

Editeur :
Société de Médecine Dentaire asbl
Maison des Dentistes
Avenue des Courses 20/16
Tél. : + 32 (0)2 375 81 75

lepoint@dentiste.be
www.dentiste.be

Publicités :
Alexandre LIBERT
Tél : 0475 58 59 05
implant.libert@gmail.com

Création & Mise en page :
BVG COM
www.bvgcom.com
benoit@bvgcom.be

Impression :
Imprimerie Van der Poorten s.a.
Diestsesteenweg 624
3010 Kessel-Lo

UNE COTISATION ALL INCLUSIVE !

La SMD, ce sont des formations de qualité à des tarifs préférentiels, données par des orateurs belges et étranger de renom, le tout dans des lieux privilégiés, mais également :

Une représentation professionnelle dans les différentes instances officielles (INAMI, SPF Santé, Fédération Wallonie Bruxelles,

Une équipe administrative à votre écoute

Un département juridique dédié à votre Profession

Une hotline disponible chaque matin

Un service de récupération de créances

Des publications exclusives : Livret Nomenclature, tarif INAMI

La participation gratuite à 4 study-clubs accrédités

Des ouvrages scientifiques à prix réduit

Un agenda de bureau Brepols offert

COTISATIONS 2024



Il n'est pas trop tard !

VOUS ÊTES DIPLÔMÉ EN

MONTANT

2018 et avant	440 EUROS
2019	225 EUROS
2020	120 EUROS
2021	120 EUROS
2022	0 EURO
2023	0 EURO
2024	0 EURO
Hygiéniste bucco-dentaire	0 EURO
Etudiant (Bac 3, Master 1, Master 2)	0 EURO
Assistant plein temps	260 EUROS
+ de 65 ans	210 EUROS
Membre Honoraire	75 EUROS
Praticien n'exerçant pas en Belgique	295 EUROS

**LE CONJOINT D'UN·E MEMBRE
S'ACQUITTE D'UNE COTISATION
RÉDUITE DE 50%**

SOIGNE AUSSI L'INJUSTICE



Le projet Dentaire de Médecins du monde au sein du CASO (centre d'accueil de soins et d'orientation) est le dernier filet dans la prise en charge bucco-dentaire à Bruxelles.

Les projets de l'ONG Médecins du Monde à Bruxelles ont pour objectif général d'améliorer l'accès aux soins de santé des personnes exclues des soins de santé, avec une attention particulière pour les plus vulnérables.

Ainsi, le CASO soigne et accompagne les personnes en situation de vulnérabilité vers **un accès aux soins effectif dans le système de santé belge** avec une prise en charge globale de la santé (psycho-médicosociale). La majorité de nos patients et patientes souffre de pathologies chroniques et nécessitent une prise en charge globale, adaptée et continue, y compris pour les soins dentaires.

La récente enquête de Solidaris publiée en mars 2024, relève que **la consultation dentaire reste encore et toujours la prestation connaissant le taux de renoncement le plus élevé (25%)**.

Notre cabinet dentaire constate par ailleurs une importante **augmentation de demandes tant pour la population ayant une couverture sociale que pour les personnes sans accès aux soins**.

9 ans de soins dentaires

Depuis 2016, nous organisons des consultations de dentisterie dont les objectifs principaux sont le soulagement de la douleur, l'élimination des foyers infectieux et la prévention. En 2023, le CASO a assuré **221 consultations** de dentisterie.

Les principales affections prises en charge sont les infections et abcès, les extractions, les pulpectomies et les traumatismes dentaires. Pour les soins plus complexes, nous référons nos patient.es vers les urgences dentaires des hôpitaux publics.

Notre cabinet fonctionne la semaine et uniquement sur rendez-vous. Ces consultations sont rendues possibles grâce à l'engagement totalement bénévole de 4 dentistes, d'accueillant-es et d'un volontaire administratif.

Nos installations permettent d'offrir des soins bucco-dentaires de qualité. La poursuite de cette activité est néanmoins mise en péril face à l'augmentation des coûts d'entretien, du prix des médicaments, de l'achat de matériel et consommables mais aussi de la **difficulté de recruter de nouveaux dentistes volontaires**.

Nous restons persuadé.es que l'accès aux soins dentaires est une priorité pour nos patients et patientes et que les conséquences du non-accès aux soins ont un impact tant sur la santé globale que sur l'estime de soi et la sociabilisation.

Envie de visiter notre projet, de nous soutenir, de renforcer notre équipe via une future collaboration avec 1 ou 2 dentiste(s) volontaire(s) ? N'hésitez pas, nous serons ravi.es de vous accueillir !

Vous pouvez prendre contact avec Sarah.lorand@medecinsdumonde.be ou salome.leibner@medecinsdumonde.be

Soigner - Changer - Témoigner



Félicitations à votre équipe pour avoir couru les 20 km de Bruxelles !

Grâce à tous nos coureurs, nous avons pu récolter la somme de 1.600 € pour Dentistes du Monde. A noter parmi nos concurrents, Augustin Crismer, le fils d'une de nos consœurs, qui a couvert les 20 km en 1h 07min 07sec en battant son record personnel de 1h 08min 42sec, se classant à la 35^{ème} place, un véritable exploit (entouré d'un O sur la photo) !



Olivier Custers a eu le plaisir de remettre à la présidente de Dentistes du Monde, Madame Danielle Van Campenhoudt et Monsieur Bernard Dombret - administrateur, le chèque de 2.500 € en faveur de son association.



MERCI OLIVIER,

C'est le moment de te remercier, après tes nombreuses années de présence au sein de la Société de Médecine Dentaire, toi, pilier de notre association sans qui cette dernière ne serait pas devenue celle que nous connaissons tous aujourd'hui. Grâce à ton travail et au service dévoué que tu as fournis durant toutes ces années avec toujours autant d'énergie, d'optimisme et d'investissement, notre merveilleuse association a pu grandir et s'épanouir.

Ton départ à la retraite symbolise la fin d'un cycle et marque le début d'un nouveau chapitre pour notre belle association qu'est la Société de Médecine Dentaire.

Tu as fait tes premiers pas au sein de notre Association en tant que co-responsable du Study-Club de Bruxelles et tu ne nous as plus jamais quitté depuis. Très vite, ton dynamisme, tes idées, ainsi que tes qualités d'organisateur et de logisticien furent des atouts majeurs, te permettant de prendre assez rapidement la direction de notre association. Ton envie de t'investir pleinement au service de nos membres t'a poussé à abandonner rapidement ton cabinet dentaire pour te consacrer entièrement à l'asbl.

Depuis ton arrivée, tu as joué un rôle essentiel dans le développement et l'essor de notre organisation. Ton leadership éclairé, ta vision stratégique et ton engagement indéfectible ont permis à notre association de surmonter de nombreux défis et de se positionner comme un acteur incontournable dans le paysage dentaire belge francophone. Ta formation de dentiste a constitué un atout précieux pour mener à bien tes missions.

Parmi tes nombreuses réalisations, tu as supervisé des initiatives clés qui ont considérablement amélioré la qualité de la formation continue de nos membres : l'organisation des cours, du Congrès tous les quatre ans, le développement du site internet ainsi que la rédaction de notre journal LE POINT dont tu assureras encore la supervision jusqu'à la fin de cette année.

Olivier, tu as également été un mentor et un ami pour beaucoup d'entre nous. Ta capacité à inspirer et à motiver a permis de créer un environnement de travail collaboratif. Nous avons tous bénéficié de ton expérience et de ton approche bienveillante.

Alors que nous te souhaitons une retraite remplie de bonheur, de santé et de nouvelles aventures, nous espérons que ce nouveau chapitre de ta vie sera aussi enrichissant et réussi que les années que tu as consacrées à notre association. Nous tenons à exprimer notre reconnaissance sincère pour tout ce que tu as accompli. Tu laisses derrière toi un héritage durable. Nous sommes confiants que les bases solides que tu as posées continueront de porter notre organisation vers de nouveaux sommets.

Merci, Olivier, pour ton dévouement, ta passion et ta contribution inestimable à la Société de Médecine Dentaire. Bon vent à toi. Profite bien de tous ces nouveaux moments de bonheur avec ceux que tu aimes : ta famille, tes amis, les bons cigares, les belles voitures anciennes et Brigitte, bien entendu.

Toute l'équipe de la Société de Médecine Dentaire





FIXATION LA PLUS FORTE* POUR VOTRE PROTHÈSE DENTAIRE

Barrière 5x plus efficace contre les aliments**



Embout
de précision



Commandez dès maintenant
vos échantillons Corega sur
DENTALINTOUCH.BE



Idéal pour les
nouveaux porteurs
de prothèses ou les
personnes ayant
une gêne à cause
de leur prothèse.

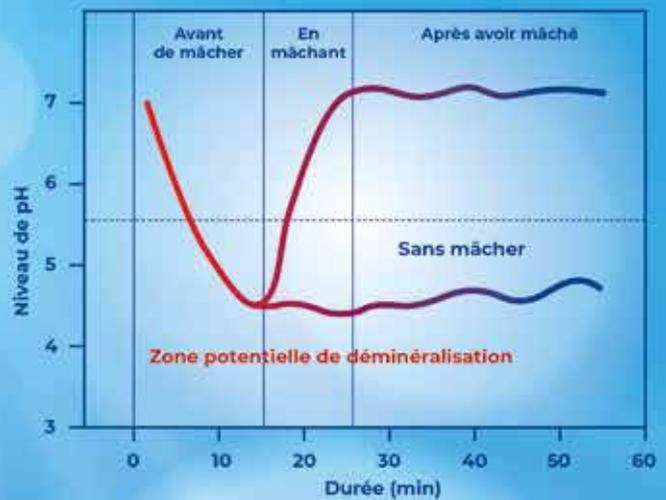
ARTICLES CLINIQUES

- 15 L'empreinte optique en implantologie - J PERRIN
- 23 Diagnostic différentiel et prise en charge des ulcérations
des muqueuses orales chez l'enfant - Dr F PEPINSTER,
Dr L GROENEVELDT, Dr C PARTOUNE, Dr C BODET, Dr P GROBET,
Dr S SYSTEMANS, Dr M JAUMOTTE, Pr Y GILON
- 29 Surmonter la peur du changement chez les dentistes :
Conseils pratiques pour une transition réussie - V BINHAS

POUR UNE BOUCHE FRAÎCHE ET SAINES



Après chaque prise alimentaire au cours de la journée, IL EST RECOMMANDÉ DE MÂCHER UN CHEWING-GUM SANS SUCRES PENDANT 20 MINUTES, en complément des 2 brossages quotidiens, pour prendre soin de ses dents.



Mâchez Freedent après avoir bu ou mangé : une solution **AGRÉABLE, SIMPLE ET EFFICACE** de stimuler la production de salive et d'aider ainsi à neutraliser les acides de la plaque dentaire.



Avec
XYLITOL



L'empreinte optique en implantologie

JEREMIE PERRIN
CHIRURGIEN-DENTISTE
PLANGUENOUAL (22)

Reproduit du Swiss Dental Journal SSO VOL133 7/8 2023 avec leur aimable autorisation.



Quelles sont les empreintes nécessaires pour avoir un fichier complet ?

Pour enregistrer la position d'un implant, il va falloir plusieurs fichiers donc plusieurs enregistrements :

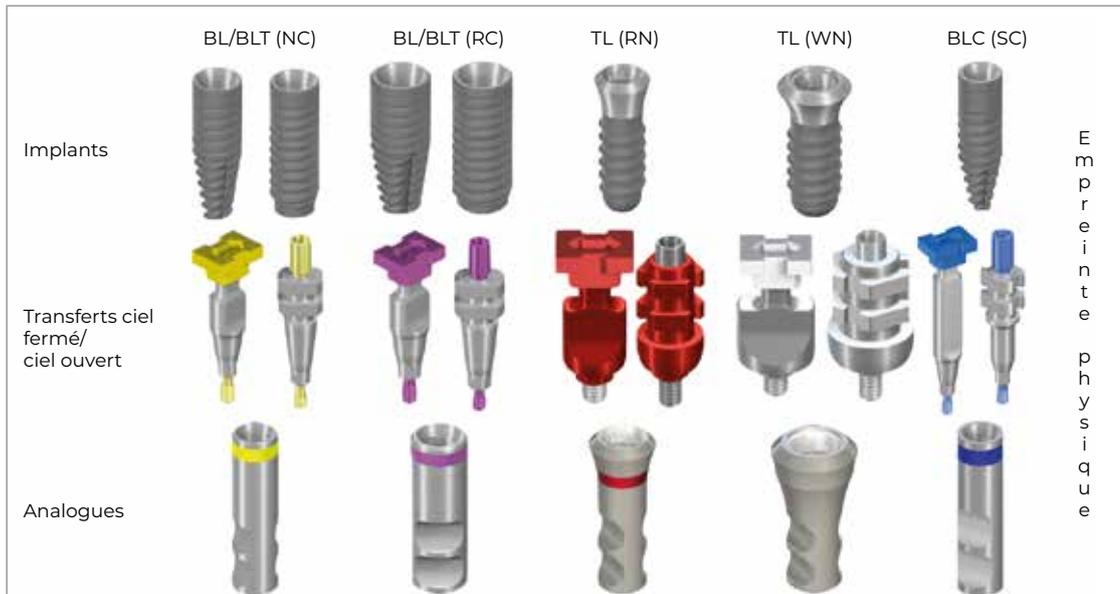
- L'arcade avec l'implant (complète ou partielle).
- L'arcade antagoniste (complète ou partielle).
- L'empreinte de l'implant avec un scan body.
- L'empreinte de l'environnement gingival (profil d'émergence).
- L'empreinte de l'occlusion.
- L'empreinte de la prothèse temporaire en place, si elle existe (biocopie).
- Le relevé de couleur des dents adjacentes si le scanner le permet.

Il faut comprendre que l'empreinte de travail au laboratoire est l'empreinte nue, c'est-à-dire juste de la tête d'implant (la

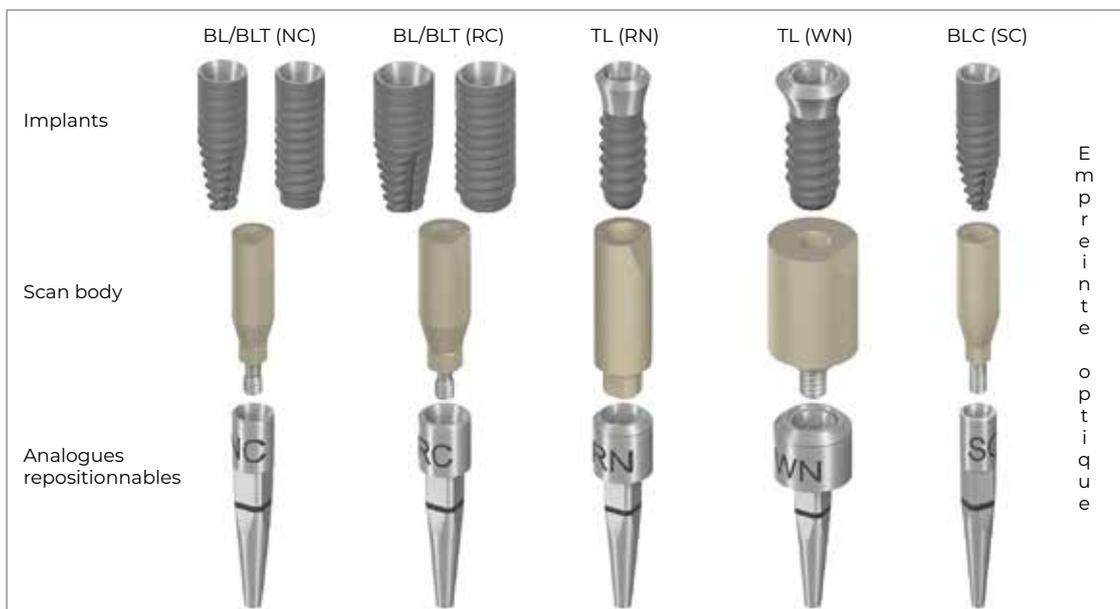
vis est déposée). Elle est étendue à l'arcade ou l'hémi-arcade, et l'empreinte antagoniste la complète (arcade ou demi-arcade également).

Les empreintes du scan body, du masque gingival et de la biocopie sont centrées sur l'implant et n'intéressent qu'une à deux dents collatérales à l'implant. Elles sont moins étendues. L'empreinte en occlusion se fait en vestibulaire des arcades en position fermée, et ne se fait pas sur toute l'arcade : quelques dents suffisent à retrouver l'occlusion.

Malgré un nombre d'empreintes qui peut paraître important, celles-ci sont la plupart du temps très rapides (quelques secondes à quelques minutes), ce qui rend la technique d'empreinte numérique plus rapide que la technique conventionnelle où le temps de prise des matériaux est incompressible.



1. Accastillage pour une empreinte physique.



2. Accastillage pour une empreinte numérique.

Quel est le matériel spécifique à l'empreinte optique ?

Tout comme en technique conventionnelle avec les empreintes à ciel ouvert, ciel fermé et clipsée, il existe aussi des variantes en empreinte optique.

L'accastillage implantaire est spécifique (fig. 1 et 2) à la réalisation d'empreintes numériques (en plus du scanner intra-oral), mais le porte-empreinte n'existe plus.

Les transferts d'empreinte pour empreinte physico-chimique ne sont pas utilisables en numérique (fig. 1 et 2). On parle de corps de scannage, ou scan body, qui est un transfert transvisé sur un implant ou sur un pilier. Il n'existe pas de scan body clipsé.

Les analogues sont également spécifiques. Ils sont dits repositionnables car ils sont insérés dans les modèles en résine après leur impression. Ils sont escamotables pour permettre de les manipuler avec ou sans modèle. Cependant, l'impression d'un modèle implantaire n'est pas systématique.

Le tournevis implantaire est toujours indispensable, mais il peut être spécifique du scan body chez certains fabricants.

Comment se déroulent les différentes phases d'empreinte ?

Dans un premier temps, les arcades (ou héli-arcades) et leur relation occlusale sont enregistrées, afin d'obtenir un modèle de travail complet.

Puis l'enregistrement du positionnement exact de l'implant est réalisé : la vis de cicatrisation est déposée, le corps de scannage est mis en place (une radio scan body en place est possible s'il est radio-opaque) (fig. 3a, b). Celui-ci est alors scanné pour être positionné tridimensionnellement par rapport à son environnement.

Certains systèmes implantaires possèdent des vis de cicatrisation qui font aussi office de scan body (Bellatek Encode (fig. 4 et 5) ou lphysio (fig. 6 et 7), par exemple). La vis munie de repères de scannage doit dépasser des tissus mous pour des raisons de visibilité, ne pas toucher les faces proximales ni interférer avec l'occlusion.

Elle est cependant plus volumineuse et plus haute que les vis traditionnelles. L'avantage réside dans le fait que l'empreinte se fait directement vis en place, sans avoir à la déposer.

Enfin, il faut enregistrer le profil d'émergence de l'implant pour permettre une parfaite intégration de la prothèse implantaire. En effet, les implants dentaires sont globalement de sections rondes alors que les racines dentaires ne le sont pas.

La transition entre la base de l'implant et la prothèse supra-implantaire se fait via le profil d'émergence. Il peut être défini comme le contour des éléments prothétiques personnalisés et adaptés à l'architecture gingivale péri-implantaire. Le succès de l'esthétique et de l'intégration de la prothèse en

secteur antérieur dépend de la création de ce profil d'émergence (avec des prothèses temporaires) et de son enregistrement/transfert au laboratoire.

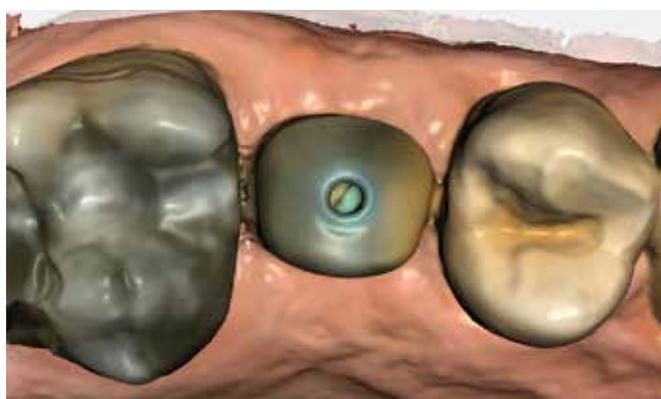
Une fois le pilier de cicatrisation ou la prothèse temporaire déposés, le scanner permet d'enregistrer le volume des tissus mous (fig. 8a, b) afin de permettre au laboratoire de l'exploiter, en choisissant l'embase ou le pilier le plus adapté ou en réalisant un pilier anatomique sur mesure. Ce fichier numérique est le masque gingival.



3. Scan body en place (a), empreinte numérique (b)



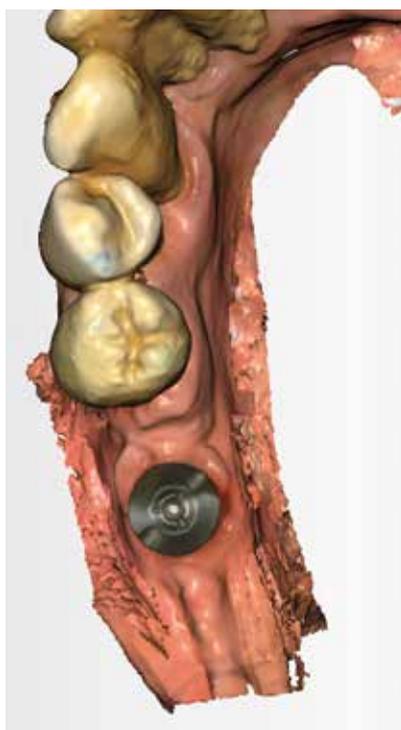
4. Vis Iphysio en place



5. Empreinte numérique de la vis Iphysio



6. Vis Encode en place



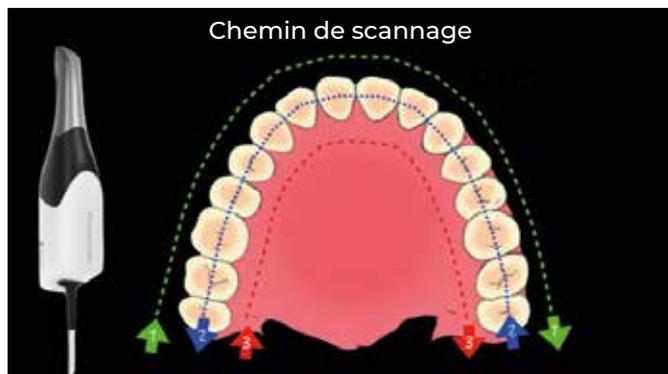
7. Empreinte numérique de la vis Encode



8 a, b. Profil d'émergence d'une incisive centrale (a) et empreinte numérique (b)

Qu'est-ce que le chemin de scannage ?

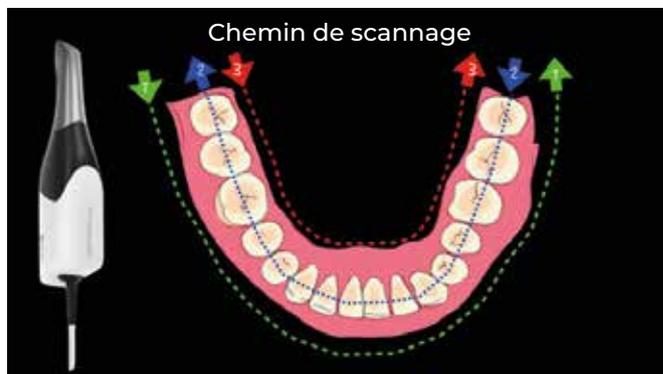
Pour réaliser l'empreinte numérique, il faut suivre avec la caméra un chemin prédéterminé et éviter de repasser plusieurs fois au même endroit pour ne pas alourdir le fichier. Ce trajet est appelé chemin de scannage (fig. 9 et 10). Il permet d'enregistrer toutes les surfaces dentaires sans en oublier et sans repasser sur une zone plusieurs fois. Enregistrer les tissus mous marginaux aidera lors de l'enregistrement de l'occlusion (ou matching). La présence de tissus mous permet en effet



9. Chemin de scannage maxillaire

au logiciel de positionner les deux arcades en occlusion, grâce à un scannage vestibulaire. Un exemple de chemin de scannage est de débiter par les faces vestibulaires d'une arcade, de revenir en occlusal sur l'arcade et de refaire un passage en lingual ou palatin de cette arcade.

Si l'empreinte ne s'intéresse qu'à une partie de l'arcade (hémi-empreinte), le chemin de scannage est à respecter quand même.



10. Chemin de scannage mandibulaire

Qu'est-ce qu'une biocopie ?

Le fichier biocopie permet d'enregistrer le volume de la prothèse temporaire et de la dupliquer au laboratoire si le patient en est satisfait (fig. 11a, b). Pour cette empreinte également, une zone restreinte suffit (une à deux dents de part et d'autre), la puissance des scanners permettant de rattacher le reste de l'arcade.

Le matching (réunion des empreintes) (fig. 12) permet de superpositionner les empreintes implantaire, gingivales et biocopie. Le laboratoire peut alors réaliser au mieux la prothèse d'usage.

Comment traiter ces empreintes ?

De la même manière qu'il faut conditionner les empreintes physico-chimiques, les empreintes numériques requièrent un nettoyage numérique.

À l'aide de la gomme digitale, les zones enregistrées inutiles sont effacées pour alléger le fichier.

Les zones telles que le fond du vestibule, la langue, le plancher ou les joues sont faciles à retirer. Il en est de même pour les écarteurs ou les écrans labiaux utilisés pour déplacer les lèvres et joues (fig. 14-17).

Enfin, la fiche de prothèse est réalisée électroniquement, et le fichier est envoyé par Internet au laboratoire destinataire. Ceci doit se faire de façon cryptée pour garantir l'anonymat et la sécurité des fichiers.



11a



11 a, b. Prothèse provisoire en 21 (a) et empreinte biocopie transmise au laboratoire (b)



12. Matching d'une empreinte en 11 : on devine la forme de la provisoire, le scan body et le profil gingival sont enregistrés



13. Situation initiale : 12 et 13, prothèses implantaires temporaires en place

Exemple d'empreintes numériques avec les différents fichiers numériques nécessaires

La qualité de l'empreinte numérique en implantologie dépend de plusieurs facteurs, à commencer par la précision et la justesse du scanner intra-oral.

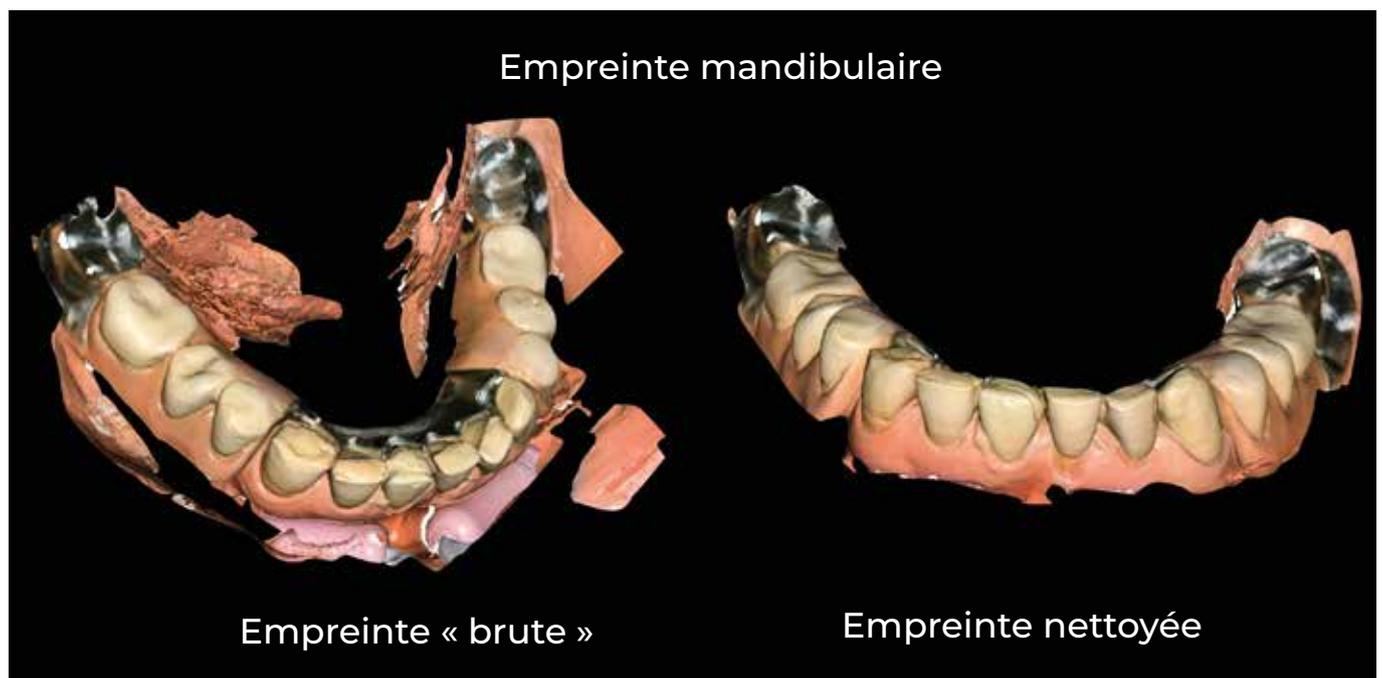
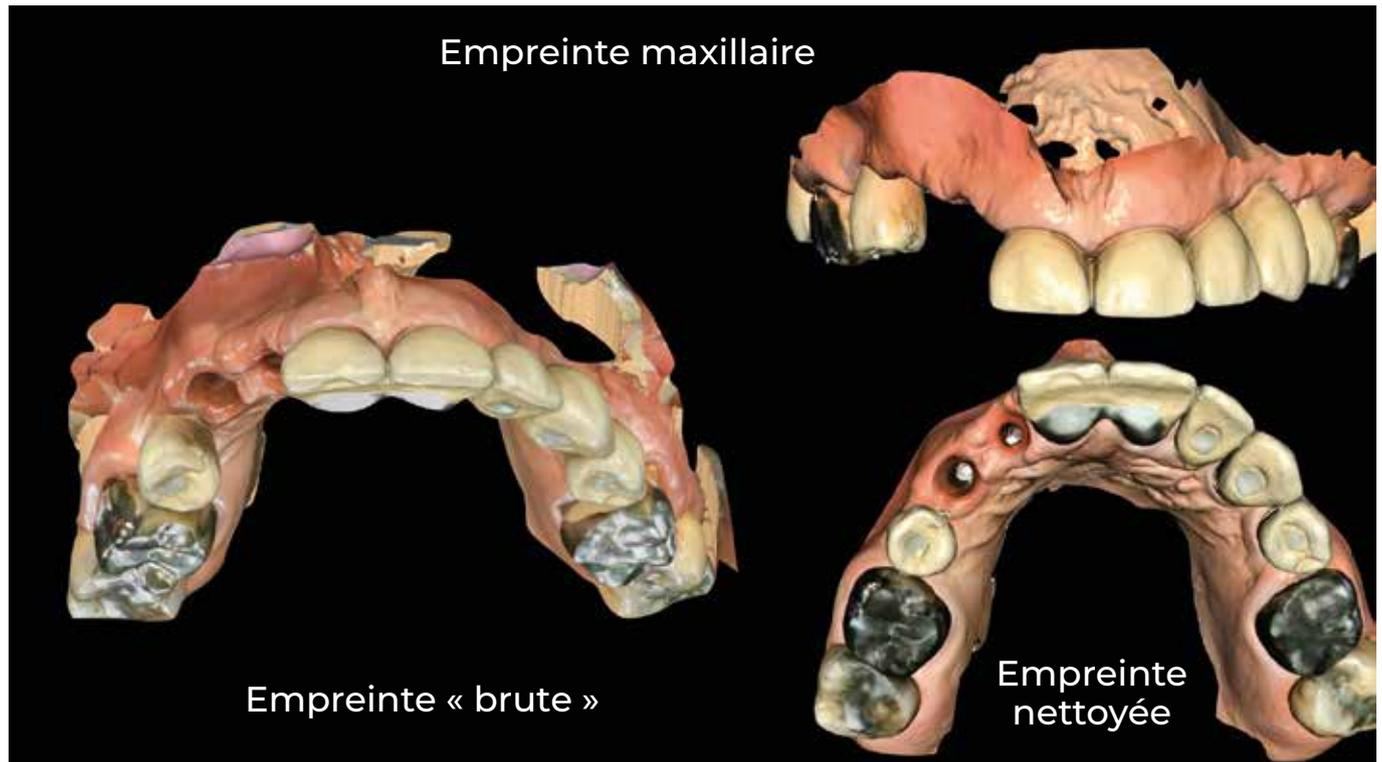
L'opérateur est le second facteur à considérer, en matière de vitesse de scannage, respect d'un chemin de scannage, distance entre le scanner et les surfaces à enregistrer et, bien entendu, son expérience.

La topographie et le positionnement de l'implant sont aussi

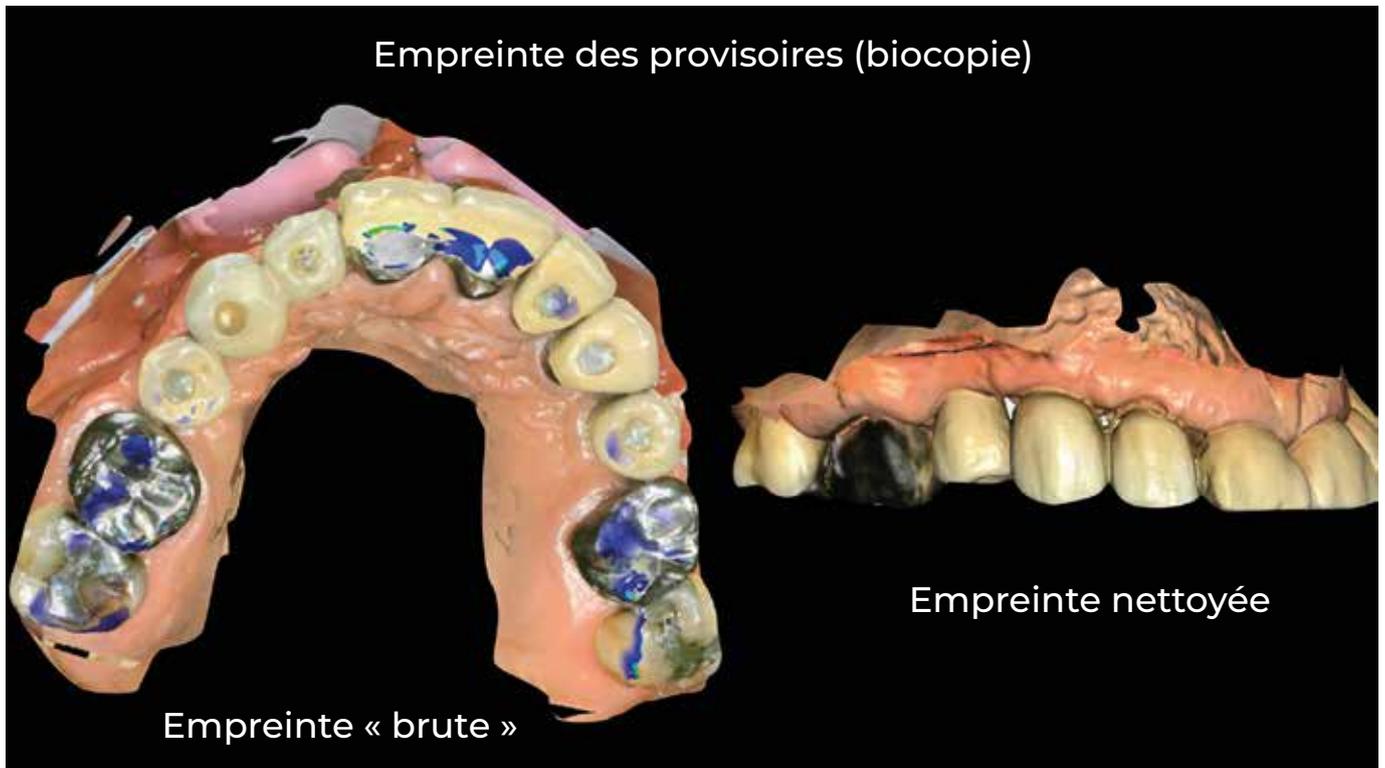
des variables impactant l'empreinte. L'environnement professionnel tel que le scalytique peut aussi influencer l'empreinte selon le scanner.

Enfin, la congruence des images des scan bodies avec les fichiers bibliothèque au laboratoire est à prendre en compte (les scanners sont plus ou moins ouverts aux logiciels des prothésistes, par exemple).

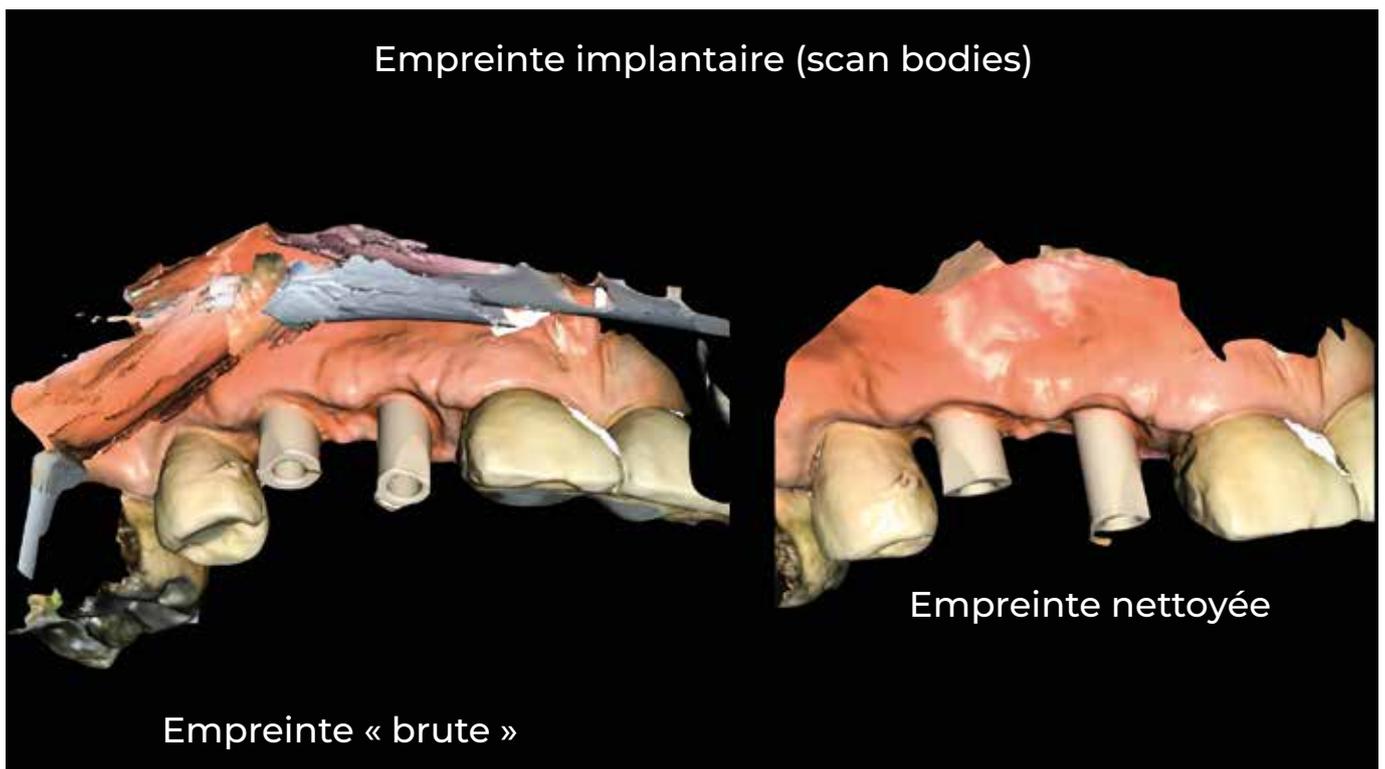
14. Empreintes maxillaires



15. Empreintes mandibulaires



16. Empreintes des temporaires (biocopie)



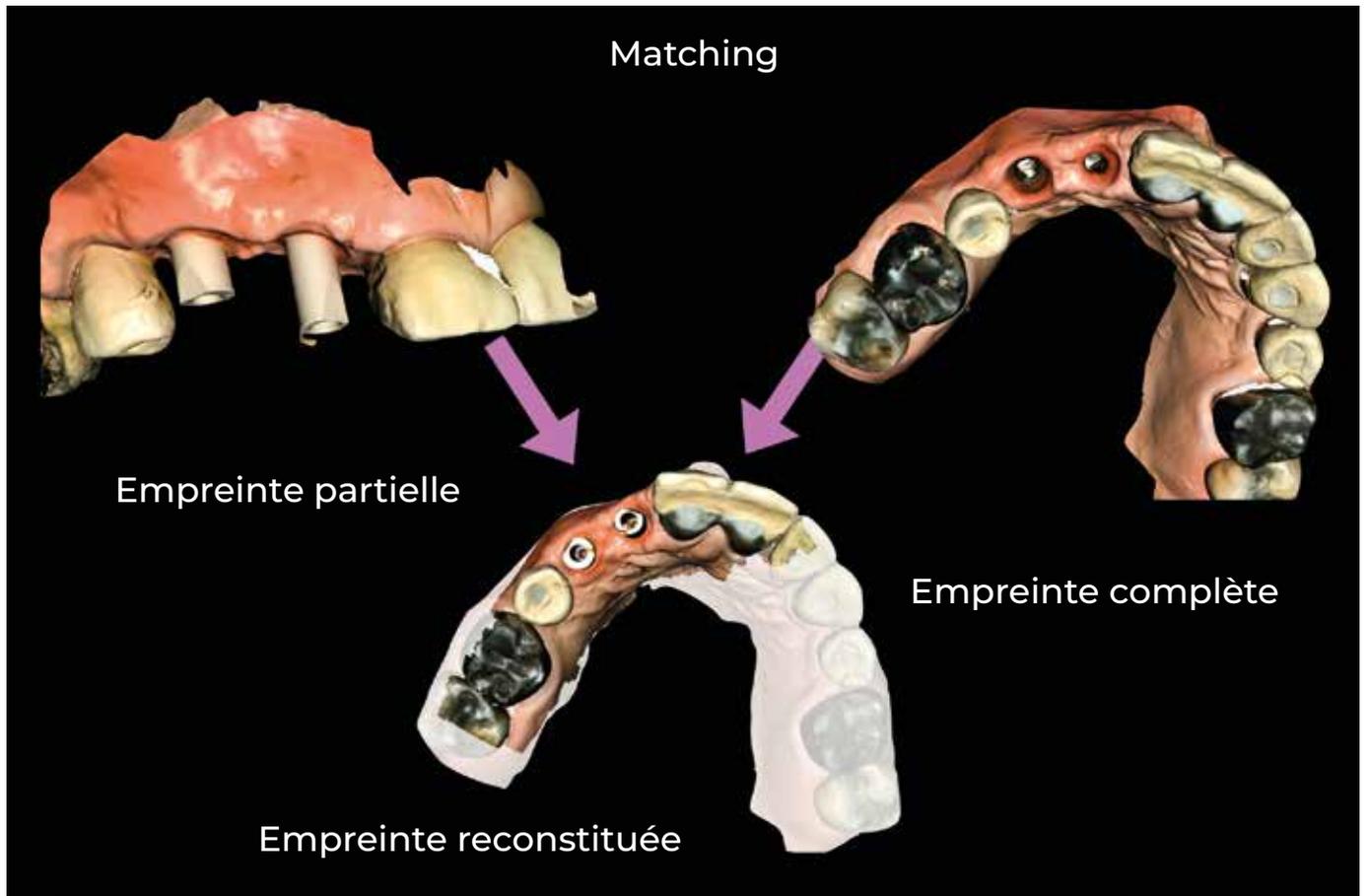
17. Empreintes des scan bodies

Quels sont les facteurs qui influencent l'empreinte optique ?

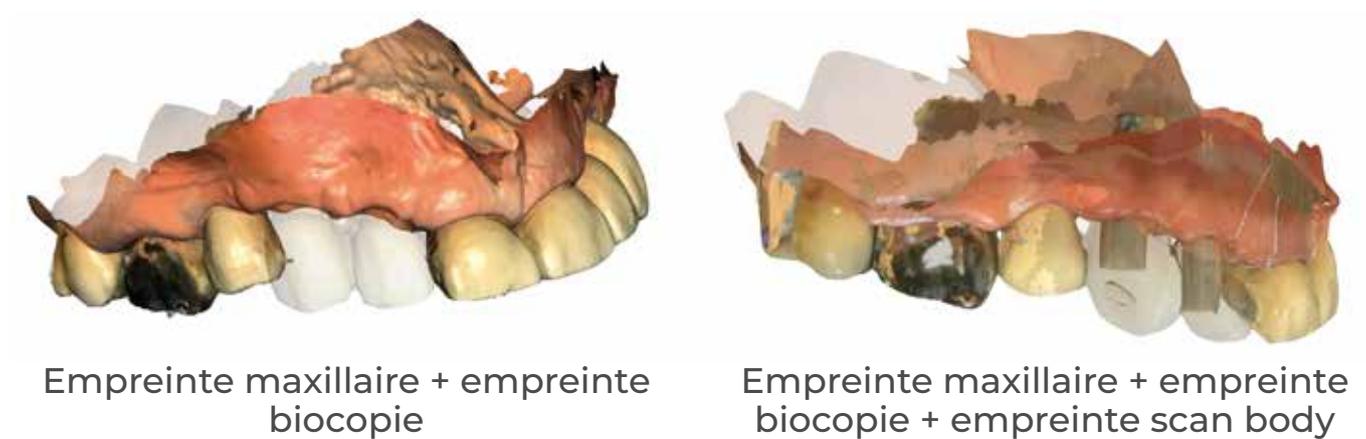
La qualité de l'empreinte numérique en implantologie dépend de plusieurs facteurs, à commencer par la précision et la justesse du scanner intra-oral.

L'opérateur est le second facteur à considérer, en matière de vitesse de scannage, respect d'un chemin de scannage, distance entre le scanner et les surfaces à enregistrer et, bien entendu, son expérience.

La topographie et le positionnement de l'implant sont aussi des variables impactant l'empreinte. L'environnement professionnel tel que le scialytique peut aussi influencer l'empreinte selon le scanner. Enfin, la congruence des images des scan bodies avec les fichiers bibliothèque au laboratoire est à prendre en compte (les scanners sont plus ou moins ouverts aux logiciels des prothésistes, par exemple).



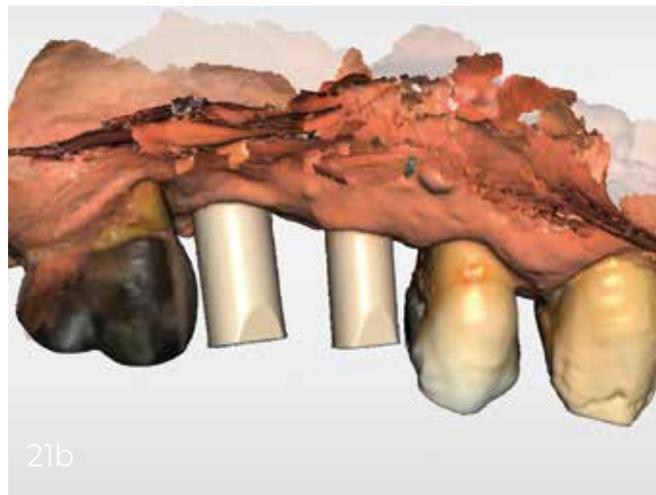
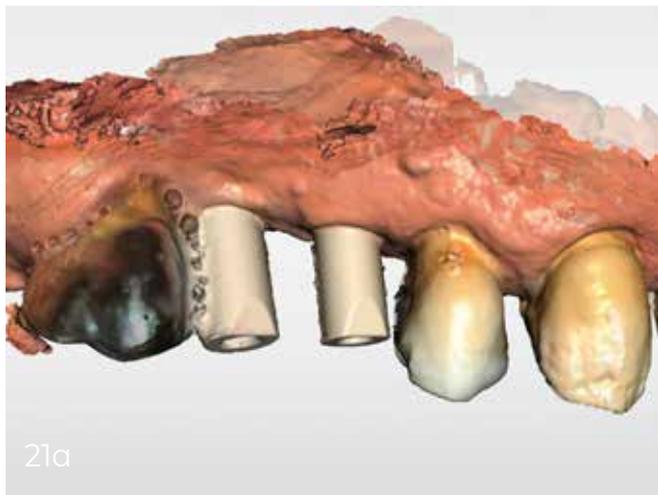
18. Matching entre empreinte maxillaire complète et empreinte implantaire partielle



19. Autres exemples de matching de fichiers.



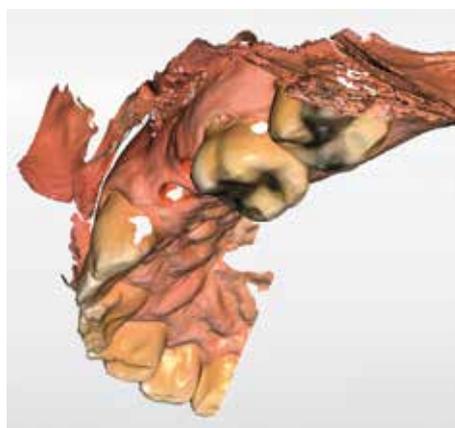
20. Empreinte vestibulaire (on devine les dents nécessaires à cette empreinte) et le matching.



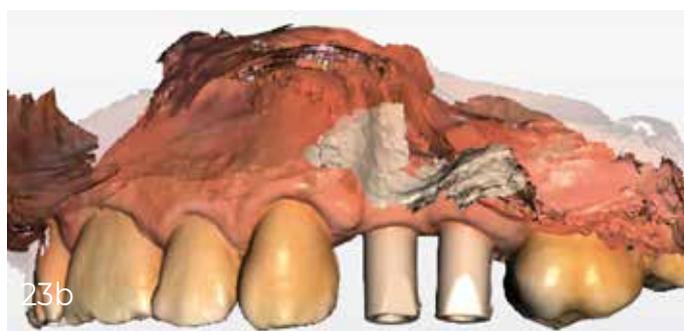
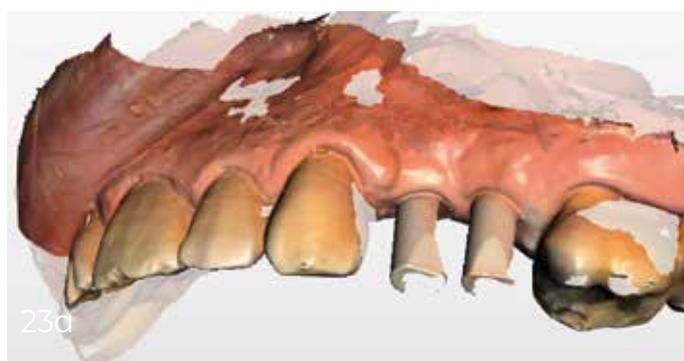
21 a, b. Présence de salive rendant l’empreinte inexploitable (a) et empreinte correcte (b).



22. Empreinte avec du tirage numérique



24. Défaut d’enregistrement des surfaces proximales



23 a, b. Scannage incomplet des structures rendant l’empreinte inexploitable (a) et empreinte correcte (b).

Quelles sont les erreurs à éviter ?

Pour réaliser une empreinte de qualité, il faut des surfaces propres et sèches. Comme en technique conventionnelle, la salive et/ou le sang peuvent perturber la lecture de l’empreinte (fig. 21a, b). Un « tirage » numérique peut apparaître et requiert de réenregistrer la zone déformée (fig. 22).

Les principales erreurs d’acquisition sont :

- Un passage trop rapide qui dépasse la vitesse d’acquisition du scanner. Des blancs apparaissent à l’écran et la caméra perd le chemin de scannage.
- Un enregistrement incomplet du corps de scannage qui ne permettra pas son repositionnement exact au laboratoire (fig. 23a, b).
- Des manques sur les surfaces de contacts des dents collatérales à l’implant, qui empêcheront de réaliser les points de contacts (fig. 24).

- Une instabilité ou un mauvais positionnement des arcades lors de l’enregistrement de l’occlusion.

Conclusion

L’empreinte implantaire numérique est particulièrement adaptée à l’implantologie. Une fois la compréhension de l’outil assimilée, une succession d’empreintes complémentaires permet de transmettre toutes les données au laboratoire pour la confection des prothèses implantaires. La mise en place de ce type d’empreinte s’accompagne d’un apprentissage de la technologie et de l’accastillage implantaire spécifique, tant pour le praticien que pour l’AD.

Dans le respect des indications et des protocoles, cela apporte un gain de temps et une fiabilité qui permettent de s’affranchir des matériaux à empreinte, souvent inconfortables pour le patient.

Diagnostic différentiel et prise en charge des ulcérations des muqueuses orales chez l'enfant

Dr F PEPINSTER, assistante, service de chirurgie maxillo-faciale, CHU de Liège
Dr L GROENEVELDT, assistante, service de chirurgie maxillo-faciale, CHU de Liège
Dr C PARTOUNE, assistante, service de chirurgie maxillo-faciale, CHU de Liège
Dr C BODET, assistante, service de chirurgie maxillo-faciale, CHU de Liège
Dr P GROBET, assistant, service de chirurgie maxillo-faciale, CHU de Liège
Dr S SYSTERMANS, assistant, service de chirurgie maxillo-faciale, CHU de Liège
Dr M JAUMOTTE, assistant, service de chirurgie maxillo-faciale, CHU de Liège
Pr Y GILON, chef de clinique, service de chirurgie maxillo-faciale, CHU de Liège

Résumé :

Les lésions ulcérées de la muqueuse orale sont des pathologies fréquemment rencontrées en dentisterie générale, mais également en pédodontie. Les enfants sont en effet souvent victimes d'ulcérations au niveau de la muqueuse orale. Ces lésions sont dans la plupart des cas des lésions bénignes spontanément résolutive. Cependant, elles peuvent parfois être révélatrices d'une maladie systémique ou peuvent rarement être de nature maligne. Nous rapportons le cas d'une petite fille de 5 ans qui présentait une ulcération muqueuse orale du 2^e quadrant dentaire depuis quelques semaines, persistante malgré des soins locaux correctement réalisés. Après réalisation d'une exérèse-biopsie en marges saines, l'analyse anatomo-pathologique met en évidence une lymphoprolifération T pouvant être révélatrice d'un lymphome T ou de tumeur à surexpression EBV.

INTRODUCTION

Les ulcérations de la muqueuse orale sont généralement très douloureuses, ce qui explique leur rencontre fréquente en consultation de dentisterie générale, mais également de pédodontie. Ces lésions peuvent avoir un impact significatif sur la qualité de vie des jeunes patients, perturbant leur alimentation, leur sommeil et leur bien-être général.

Une approche diagnostique rigoureuse est essentielle pour identifier les différentes étiologies possibles et élaborer un plan de traitement adapté. Les causes des ulcérations muqueuses orales sont extrêmement variables, le plus souvent bénignes.

Cependant, l'observation d'une ulcération muqueuse persistante chez l'enfant malgré la réalisation de soins locaux est inhabituelle et doit alerter le praticien qui la rencontre.

Nous rapportons ici le cas d'une fillette de 6 ans ayant été envoyée à la consultation de stomatologie et chirurgie maxillo-faciale pour une ulcération gingivale présente depuis plusieurs semaines, persistante malgré réalisation de soins locaux.

HISTOIRE CLINIQUE

Une petite fille de 6 ans est envoyée en consultation de stomatologie et chirurgie maxillo-faciale par sa pédodontiste pour une lésion ulcérate gingivale présente depuis 3 semaines et en augmentation malgré la réalisation de soins locaux. A l'anamnèse, on ne relève aucun facteur favorisante. Aucune blessure n'aurait été présente avant l'apparition de la lésion.

A l'examen clinique, on note la présence d'une lésion ulcérate s'étendant de la papille interdentaire 63-64 et des collets des dents 63 et 64 à la muqueuse alvéolaire, sur une surface d'environ 2cm². La lésion est de couleur grisâtre et friable (Figure 1).

Elle est légèrement douloureuse à la palpation. Les dents 63 et 64 sont non mobiles. L'examen clinique endobuccale est par ailleurs banal. L'examen clinique exobuccale met par contre en évidence plusieurs adénopathies cervicales de taille réduite et non indurées. Au vu de l'aspect inhabituel et très suspect de la lésion, une biopsie est organisée en urgence pour le lendemain, sous anesthésie générale. La lésion est réséquée de façon large, en marges saines. Les dents 63 et 64 sont extraites dans le même temps opératoire (Figure 2). La résection emporte le périoste. L'aspect de l'os sous-jacent est rassurant, non atteint microscopiquement. La lésion est non suturée. Une cicatrisation par seconde intention est attendue.



La pièce est alors envoyée en analyse anatomo-pathologique. Les suites opératoires sont simples et la patiente rentre au domicile le jour même.

L'analyse anatomopathologique met en évidence une lympho-prolifération T, CD30+, EBV+, de résection complète, suspecte de lymphome T ou de tumeur à surexpression EBV.

Quelques semaines plus tard, la patiente présente également une adénopathie cervicale gauche juxta-carotidienne fixant au PET-scanner, justifiant la réalisation d'une adénectomie diagnostique. L'analyse anatomopathologique de cette lésion met en évidence une hypertrophie ganglionnaire réactionnelle inflammatoire.

Sur le plan clinique, la jeune patiente est asymptomatique et évolue bien. Les dents 23 et 24 se sont correctement placées sur l'arcade dentaire depuis lors.

Après 3 ans de suivi, le diagnostic retenu est un CAEBV, une infection à EBV chronique active, en latence, pour laquelle un suivi pluriannuel est nécessaire en hématologie pédiatrique. La patiente va quant à elle très bien et les dents 23 et 24 se sont correctement placées sur l'arcade dentaire depuis lors. L'exérèse de la lésion a donc permis une guérison complète de la lésion.

Étiologies

Les causes des ulcérations des muqueuses orales chez l'enfant sont extrêmement variables, le plus souvent bénignes, mais une cause maligne, plus rare, est malheureusement possible.

TRAUMATIQUES

- **Morsures** accidentelles ou volontaires des muqueuses des joues ou de la langue ou la consommation d'aliments avec des bords durs ou tranchants
- **Brûlures** thermiques ou chimiques (aliments chauds, produits d'entretien)
- **Irritation mécanique** par des appareils orthodontiques, des malpositions dentaires, des obturations ou des dents cassées, des prothèses mal adaptées, une habitude néfaste de mordillement d'objets ou encore un brossage traumatique
- **Bruxisme** : Le grincement ou le serrage des dents peut entraîner des microtraumatismes répétés à la muqueuse buccale
- **Iatrogène** : Après une intervention chirurgicale intra-orale

INFECTIEUSES

- **Stomatite herpétique primaire** : Infection virale de la muqueuse buccale causée par le virus Herpes simplex (HSV-1). Elle se manifeste par des vésicules se transformant en ulcérations douloureuses, recouvertes d'une membrane jaune-grisâtre et entourées d'une bordure rouge, accompagnées parfois de signes systémiques comme de la fièvre, malaise, adénopathies cervicales, irritabilité, anorexie, dysphagie, sialorrhée et halitose. La guérison complète des lésions peut prendre jusqu'à 3 semaines.
- **Gingivostomatite herpétique** : Forme spécifique de l'infection herpétique primaire, touchant les jeunes enfants et qui implique principalement les gencives et la muqueuse buccale.

- **Syndrome pieds-mains-bouche (SPMB)** : Infection virale courante, extrêmement contagieuse, principalement observée chez les jeunes enfants, mais qui peut également affecter les adultes. Cette maladie est causée par différents types d'entérovirus, notamment le virus Coxsackie A16 et l'entérovirus 71. Les symptômes sont composés de fièvre, maux de gorge, Altération de l'État Général (AEG), éruption cutanée sur les mains, les pieds et parfois les fesses, et ulcérations orales.

- **Herpangine** : Infection virale aiguë courante chez les enfants, causée principalement par des entérovirus (souvent le coxsackievirus A). Elle se caractérise par des lésions vésiculaires souvent localisées sur le palais mou, les amygdales, la luette et la paroi pharyngée postérieure, qui se rompent rapidement pour former des petites ulcérations entourées d'un bord rouge et avec un centre grisâtre.

- **Varicelle** : Infection virale très contagieuse causée par le virus varicelle-zona (VZV). Elle affecte principalement les enfants de moins de 10 ans, bien que les adultes non immunisés puissent également être touchés. Les symptômes cliniques sont composés dans un premier temps de prodromes avec fièvre, malaise, fatigue, anorexie, céphalées et douleurs abdominales, avant l'apparition d'une éruption cutanée. Les manifestations intra-orales sont courantes et peuvent précéder ou accompagner l'éruption cutanée. Parmi celles-ci, on retrouve des vésicules similaires aux lésions cutanées, qui sont des petites vésicules remplies de liquide clair apparaissant sur la muqueuse buccale. Ces vésicules se rompent rapidement, laissant des ulcères douloureux à base érythémateuse, qui peuvent être dispersés sur le palais dur, le palais mou, la langue, les joues, les gencives et le pharynx. On retrouve également un érythème diffus autour des vésicules et ulcères. Les ulcères peuvent être très douloureux, rendant la mastication et la déglutition difficiles. On peut aussi retrouver une sialorrhée et une halitose.

- **Mononucléose infectieuse** : Infection virale due au virus Epstein-Barr (EBV). Des ulcérations peuvent apparaître dans la cavité orale, notamment sur les muqueuses, la langue et le palais. Ces ulcérations sont souvent douloureuses, ce qui peut entraîner une anorexie et une AEG. Les ulcérations buccales associées à la mononucléose résultent de la réponse immunitaire du corps au virus EBV. Le système immunitaire attaque les cellules infectées par le virus, ce qui peut provoquer des lésions et des ulcérations dans la bouche. Ces ulcérations sont généralement bénignes et liées à l'infection aiguë et tendent à disparaître avec la résolution de l'infection. Les transformations malignes sont généralement liées à une infection chronique par EBV. Le virus EBV est en effet associé à certains types de cancers (comme le lymphome de Burkitt, le carcinome nasopharyngé et certains types de lymphomes hodgkiniens).

- **Infection streptococcique** : Les infections streptococciques, particulièrement celles causées par le Streptococcus pyogenes (streptocoque du groupe A), peuvent provoquer diverses atteintes orales. L'infection streptococcique la plus courante est la pharyngite, souvent appelée "angine streptococcique". Bien que plus rares, des ulcérations peuvent se produire dans la cavité buccale lors d'infections streptococciques. Ces ulcérations sont généralement secondaires à l'inflammation et à la réponse immunitaire. Elles peuvent être douloureuses, apparaître sur la muqueuse buccale, la langue ou le palais, et rendre la déglutition difficile. Les infections streptococciques sont généralement traitées avec des antibiotiques comme la pénicilline ou l'amoxicilline pour éliminer l'infection et prévenir les complications.

- **Infections fongiques** : Les ulcérations intra-orales causées par des infections fongiques sont relativement rares, mais elles peuvent se produire, notamment en présence d'une infection par Candida albicans, le champignon le plus couramment impliqué dans les infections buccales.

fongiques. Ces ulcérations sont dues à l'inflammation et à la fragilisation de la muqueuse buccale par le champignon, ce qui peut entraîner des plaques blanches qui, lorsqu'elles sont enlevées, laissent apparaître une surface rouge et ulcérée.

IMMUNITAIRES ET INFLAMMATOIRES

- **Aphtes récurrents (stomatite aphteuse récurrente) :** Condition courante caractérisée par des petites ulcérations multiples, superficielles, rondes ou ovales, récidivantes, avec un halo érythémateux et un fond blanchâtre, sans cause évidente. Ils sont généralement douloureux, surtout au contact, et peuvent apparaître sur la langue, les joues, les lèvres, le palais mou et parfois au niveau pharyngé. Ils se manifestent généralement d'abord dans l'enfance ou l'adolescence. Les aphtes mineurs sont les plus fréquents chez les enfants. La pathogenèse n'est pas parfaitement comprise, mais il existerait une forte prédisposition génétique. Le diagnostic est clinique.
- **Maladie de Behçet :** Maladie systémique inflammatoire chronique provoquant une inflammation des vaisseaux sanguins (vascularite). Elle se manifeste par des ulcérations buccales récurrentes, des aphtes génitaux et une uvéite postérieure, mais des atteintes cutanées, gastrointestinales, neurologiques, rénales, articulaires et hématologiques sont également possibles.
- **Maladies gastro-intestinales :** telles que la maladie cœliaque et la maladie de Crohn, qui peuvent provoquer des ulcérations buccales associées à des symptômes digestifs. Ces ulcères buccaux sont souvent douloureux et peuvent précéder ou accompagner les poussées intestinales.
- **Syndrome de Sweet :** Ou dermatose neutrophilique fébrile aiguë, c'est une maladie rare caractérisée par l'apparition soudaine de fièvre, de plaques cutanées douloureuses et érythémateuses, et d'infiltrations de neutrophiles dans la peau, avec inflammation systémique. Bien que les ulcérations intra-orales ne soient pas les manifestations les plus courantes de ce syndrome, elles peuvent se produire en raison de l'infiltration neutrophilique et de la réponse inflammatoire systémique.
- **Lupus érythémateux disséminé/systémique :** C'est une maladie auto-immune chronique qui peut affecter presque tous les organes et systèmes du corps. Il est caractérisé par une réponse immunitaire anormale où le système immunitaire attaque les tissus sains, provoquant une inflammation et des dommages aux organes. Les ulcérations buccales peuvent résulter de l'attaque du système immunitaire sur les cellules de la muqueuse buccale, de l'inflammation systémique ou du traitement utilisé pour lutter contre le LED.
- **Pemphigus et pemphigoïde :** Le pemphigus et le pemphigoïde sont deux groupes distincts de maladies auto-immunes bulleuses. Le pemphigus implique des auto-anticorps contre les desmoglécines entraînant des bulles intra-épidermiques, tandis que le pemphigoïde implique des auto-anticorps contre les protéines de la jonction dermo-épidermique entraînant des bulles sous-épidermiques. Ces bulles peuvent se rompre, ce qui entraîne l'apparition d'ulcérations intra-orales qui peuvent être très douloureuses.
- **Lichen plan :** Maladie inflammatoire auto-immune qui peut entraîner des ulcérations intra-orales, en particulier dans sa forme érosive. Les ulcérations buccales peuvent être douloureuses et récurrentes, affectant la qualité de vie des patients.

DÉFICIENCES NUTRITIONNELLES

Les déficits nutritionnels, notamment en fer, vitamine B12 et acide folique, entraînent des ulcérations buccales secondaires à l'anémie.

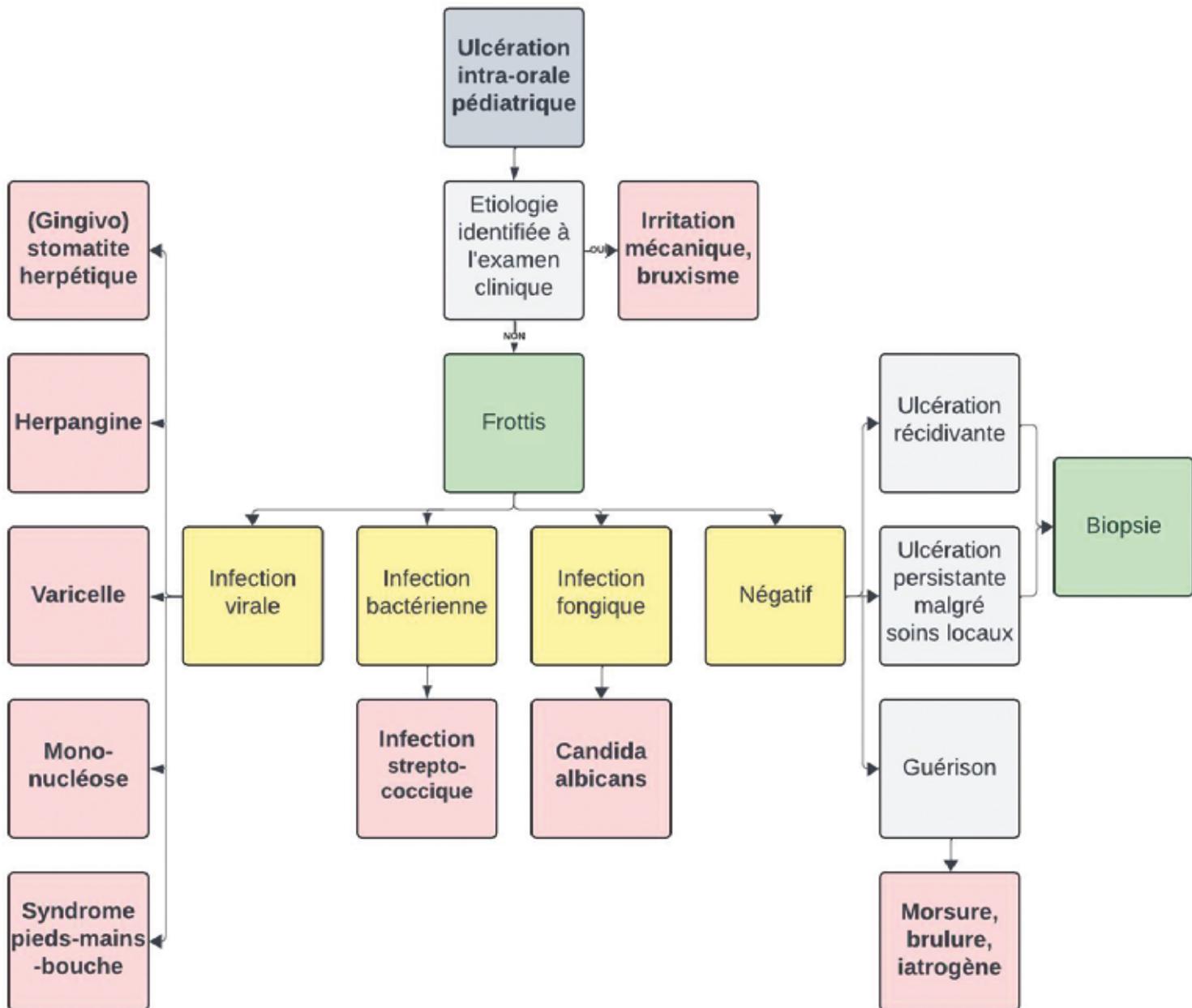
MÉDICAMENTEUSES

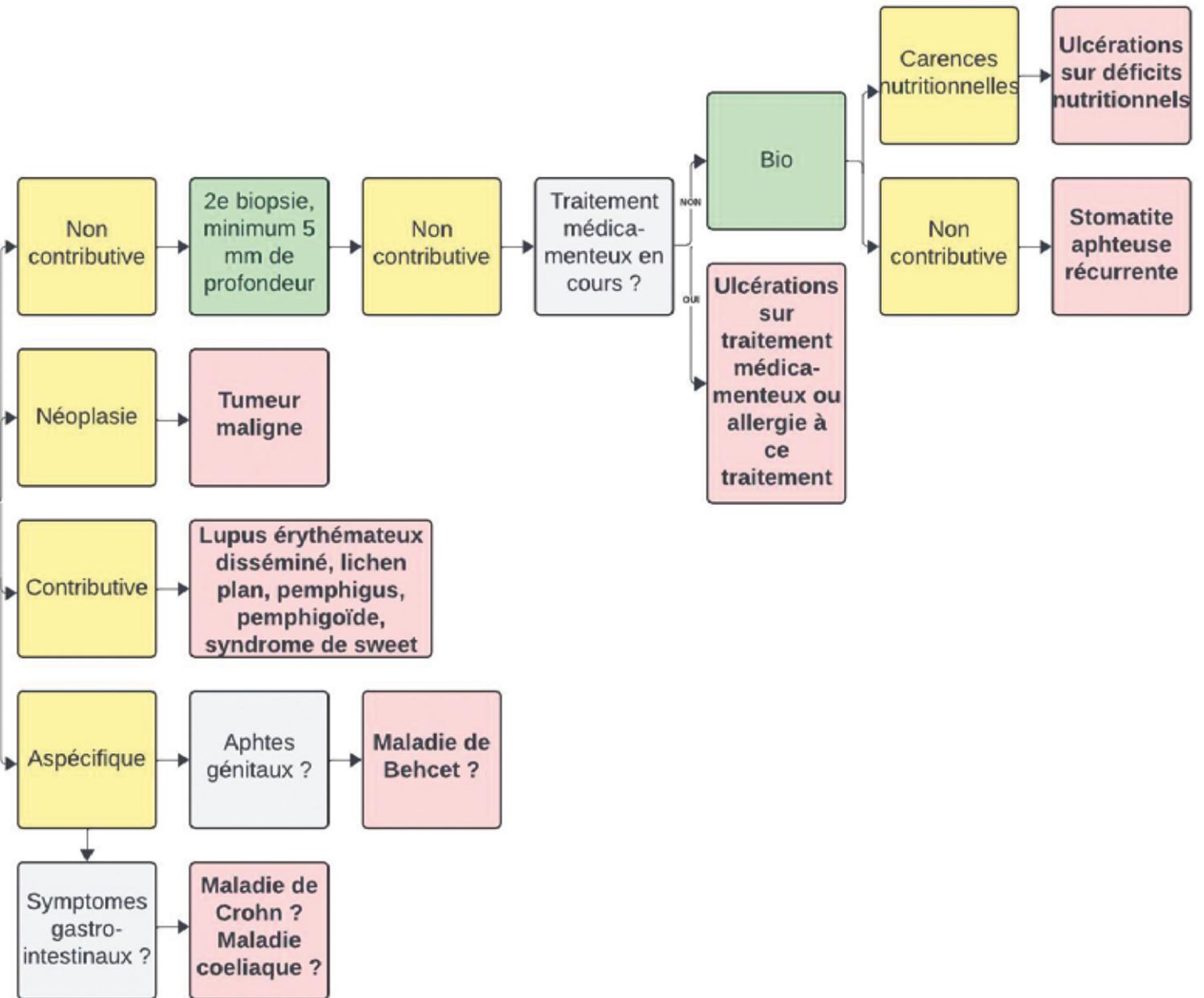
Effets secondaires de certains médicaments, tels que les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) et les chimiothérapies, qui peuvent provoquer des ulcérations buccales, ou via un mécanisme d'allergie à ces médicaments

TUMEURS MALIGNES

Bien que très rares, les tumeurs malignes intra-orales pédiatriques peuvent exister. C'est pour cette raison que face à une ulcération muqueuse persistante chez l'enfant malgré la réalisation de soins locaux, le praticien qui la rencontre doit être alerté. Les tumeurs malignes les plus courantes chez l'enfant sont les suivantes :

- **Carcinome épidermoïde :** Bien que plus fréquent chez les adultes, il peut rarement se voir chez les enfants. Le carcinome épidermoïde se développe à partir des cellules squameuses. Ce type de cancer est l'une des formes les plus courantes de cancer intra-oral chez l'adulte. Les facteurs de risque principaux sont le tabac, l'alcool et une infection chronique par HPV.
- **Sarcome de Kaposi :** Associé au virus de l'herpès humain de type 8 (HHV-8), il peut survenir chez les enfants immunodéprimés. Il se développe à partir des cellules endothéliales. Il se manifeste par des lésions cutanées et muqueuses de couleur rouge, pourpre ou brunâtre, ulcérées, et peut également affecter les organes internes et la région intra-orale.
- **Lymphome non hodgkinien (LNH) :** Groupe diversifié de cancers se développant à partir des lymphocytes, qui diffèrent du lymphome hodgkinien par l'absence des cellules de Reed-Sternberg. Les LNH peuvent se développer à partir de lymphocytes B ou T et se présentent sous diverses formes, certaines étant plus agressives que d'autres. Ce type de lymphome peut affecter les enfants, et se présenter sous la forme d'une ulcération intra-orale.
- **Lymphome de Burkitt :** Type de lymphome non hodgkinien très agressif, souvent associé au virus d'Epstein-Barr.
- **Leucémie :** Essentiellement la leucémie myéloïde aiguë et la leucémie lymphoïde aiguë. Les manifestations buccales incluent des ulcérations et des gingivites hypertrophiques.
- **Rhabdomyosarcome :** Tumeur maligne des tissus mous pouvant affecter la région oro-pharyngée.
- **Neuroblastome :** Rarement, cette tumeur pédiatrique peut métastaser à la cavité buccale.
- **Mélanome :** Très rare chez les enfants, mais possible.





Anamnèse



- Histoire de la lésion : durée, récurrence, facteurs déclenchants possibles
- Symptômes associés : fièvre, adénopathies, troubles digestifs, fatigue, arthralgies, problèmes cutanés
- Habitudes de vie : alimentation, hygiène bucco-dentaire, exposition à des traumatismes (sport, habitudes orales)
- Antécédents médico-chirurgicaux, allergies, traitements chroniques, assuétudes

Examen clinique



- Inspection détaillée de la cavité buccale :
 - Localisation, taille, nombre et aspect des ulcérations (formes, bordures, base)
 - Présence d'un facteur à risque d'irritation : appareil orthodontique, malposition dentaire ou présence d'une dent cassée avec bord tranchant, traces de bruxisme, stigmates d'une intervention récente
- Recherche de signes systémiques : fièvre, éruptions cutanées, pâleur cutanée
- Examen des autres muqueuses : génitales, oculaires

Examen complémentaire



- Prélèvements microbiologiques : écouvillonnage des ulcérations pour recherche virale, bactérienne ou fongique
- Bilan sanguin : hémogramme complet, dosage du fer, vitamine B12, acide folique pour exclure une anémie ou une carence nutritionnelle, bilan inflammatoire
- Tests sérologiques : dépistage des infections virales, maladies systémiques (test HLA-B51 - pour Behçet)

Traitements

1. Symptomatique :

analgésiques locaux (lidocaïne), bains de bouche antiseptiques (isobétadine).

2. Étiologique :

- Traumatique : conseils de prévention, correction des facteurs irritants (ajustement des appareils orthodontiques, des restaurations dentaires).
- Infectieuse : antiviraux (acyclovir pour herpès), antifongiques (nystatine pour candidose).
- Stomatite aphteuse récurrente : corticostéroïdes locaux (triamcinolone en pâte), bains de bouche antiseptiques.
- Maladie systémique : prise en charge spécialisée par gastro-entérologue, hématologue ou rhumatologue selon l'étiologie.

Conclusion

La gestion des ulcérations intra-orales chez l'enfant nécessite une approche méthodique et une collaboration interdisciplinaire pour une prise en charge optimale. Une compréhension approfondie des diverses étiologies et une démarche diagnostique rigoureuse permettent de proposer un traitement adapté, visant à améliorer la qualité de vie des jeunes patients.

Bibliographie

- Scully C, Porter S. "Oral mucosal disease: recurrent aphthous stomatitis." Br J Oral Maxillofac Surg. 2008.
- Arendorf TM, Walker DM. "The prevalence and clinical characteristics of recurrent aphthous ulceration in a professional population." Br Dent J. 1980.
- Shulman JD. "Prevalence of oral mucosal lesions in children and youths in the USA." Int J Paediatr Dent. 2005.
- Neville BW, Damm DD, Allen CM, Bouquet JE. "Oral and Maxillofacial Pathology." Elsevier, 2009.
- Akintoye SO, Greenberg MS. "Recurrent aphthous stomatitis." Dent Clin North Am. 2014.
- Al-Hashimi I, Schifter M, Lockhart PB, et al. "Oral lichen planus and oral lichenoid lesions: diagnostic and therapeutic considerations." Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 2007.
- Picciani BLS, et al. "Oral manifestations of Crohn's disease: a review of the literature." World J Gastroenterol. 2018.

- Lima IF, et al. "Iron deficiency anemia and other micronutrient deficiencies in patients with Crohn's disease." World J Gastroenterol. 2018.
- Villa A, Sonis ST. "Mucositis: pathobiology and management." Curr Opin Oncol. 2015.
- Porter SR, Scully C. "Recurrent aphthous stomatitis: clinical review." Br Med J. 2000.
- Chiappelli F, et al. "Oral manifestations of systemic diseases." Gen Dent. 2011.
- Samaranyake LP. "Essential Microbiology for Dentistry." Elsevier Health Sciences, 2011.
- Woo SB, Challacombe SJ. "Management of recurrent oral herpes simplex infections." Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 2007.
- Saini R, et al. "Drug-induced oral ulceration: a case report and review of the literature." J Indian Soc Periodontol. 2013.
- Schemel-Suárez M, López-López J, Chimenos-Küstner E. Úlceras orales: diagnóstico diferencial y tratamiento [Oral ulcers: Differential diagnosis and treatment]. Med Clin (Barc). 2015;145(11):499-503. doi:10.1016/j.medcli.2015.04.017
- Légeret C, Furlano R. Oral ulcers in children- a clinical narrative overview. Ital J Pediatr. 2021;47(1):144. Published 2021 Jun 30. doi:10.1186/s13052-021-01097-2
- Hong CHL, Dean DR, Hull K, et al. World Workshop on Oral Medicine VII: Relative frequency of oral mucosal lesions in children, a scoping review. Oral Dis. 2019;25 Suppl 1:193-203. doi:10.1111/odi.13112
- Kliegman RM, St Geme JW, Blum NJ, Shah SS, Tasker RC, Wilson KM. Nelson Textbook of Pediatrics. 21st ed. Philadelphia: Elsevier; 2019.
- American Academy of Pediatrics. Infectious Diseases. In: Red Book: 2018 Report of the Committee on Infectious Diseases. 31st ed. Itasca, IL: American Academy of Pediatrics; 2018.
- American Academy of Pediatrics. Management of Malignant Oral Tumors in Children. Pediatrics. 2017;140(2)
- Chandna P, Mohan A. Oral manifestations of leukemia and its management in pediatric patients. J Indian Soc Pedod Prev Dent. 2017;35(2):104-109.
- Bergman PJ, Wolfe HJ. Leukemia and Lymphoma in Children. In: Principles and Practice of Pediatric Oncology. 6th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2016. p. 651-687.
- Neville BW, Damm DD, Allen CM, Chi AC. Oral and Maxillofacial Pathology. 4th ed. St. Louis: Elsevier; 2016.
- Casamassimo PS, Fields HW, McTigue DJ, Nowak AJ. Pediatric Dentistry: Infancy through Adolescence. 6th ed. St. Louis: Elsevier; 2019.
- Scully C. Oral and Maxillofacial Medicine: The Basis of Diagnosis and Treatment. 3rd ed. Edinburgh: Churchill Livingstone; 2013.
- Scully C, Felix DH. Oral Medicine — Update for the Dental Practitioner. Aphthous and other common ulcers. British Dental Journal. 2005;199(5):259-264.
- Ship JA, Chavez EM, Doerr PA, Henson BS, Sarmadi M. Recurrent aphthous stomatitis. Quintessence Int. 2000;31(2):95-112.
- Yazici H, Seyahi E, Hatemi G, Yazici Y. Behçet syndrome: a contemporary view. Nature Reviews Rheumatology. 2018;14(2):107-119.
- Davatchi F, Chams-Davatchi C, Shams H, Shahram F, Nadjji A, Akhlaghi M et al. Behçet's disease: epidemiology, clinical manifestations, and diagnosis. Expert Rev Clin Immunol. 2017;13(1):57-65.

Surmonter la peur du changement chez les dentistes : Conseils pratiques pour une transition réussie



V. Binhas

Dans le domaine dentaire, le changement est inévitable. Qu'il s'agisse de l'adoption de nouvelles technologies, de l'amélioration des techniques de traitement ou de la modernisation de la gestion du cabinet, en tant que dentiste, vous devez régulièrement vous adapter pour rester à la pointe de la profession. Pourtant, la peur du changement demeure une réalité pour beaucoup. Comment alors surmonter cette peur et transformer l'incertitude en opportunité ? Le changement, une composante essentielle du leadership. En tant que dentiste et chef d'entreprise, le changement fait partie intégrante de votre quotidien. Accepter et gérer positivement le changement est une qualité essentielle d'un leader. Plutôt que de voir le changement comme une source de stress, considérez-le comme une opportunité d'évolution pour votre cabinet.

1. Comprendre les différents types de changements

Il est important de distinguer les types de changements auxquels vous pouvez être confrontés :

- **Les changements imposés** : Ce sont les situations où le changement s'impose à vous sans que vous l'ayez sollicité. Ces situations peuvent raisonnablement engendrer du stress et de l'incertitude.
- **Les changements initiés** : Ce sont les changements que vous décidez de mettre en place pour améliorer votre quotidien. Même si ces changements sont volontaires, ils peuvent aussi susciter de la peur car vous ne savez pas à quoi vous attendre.

2. La Démarche des 4 P : Petits Progrès Progressifs et Permanents

Pour intégrer le changement de manière efficace et "indolore", nous préconisons d'adopter la démarche des 4 P : Les Petits Progrès Progressifs et Permanents. Cette approche vous permet de gérer les évolutions en douceur, étape par étape, tout en assurant une amélioration continue. Voici comment appliquer cette méthode :

- **Planifier** : Définissez clairement les changements que vous souhaitez apporter. Par exemple, introduire un nouveau logiciel de gestion des dossiers patient. NB : dans le cas de changements imposés, il s'agira plutôt d'analyser à froid les impacts du changement sur votre activité au cabinet et sur l'équipe.
- **Préparer** : Informez et formez votre équipe sur les nouvelles procédures, les évolutions ou les changements dans l'organisation. Dans le cas de changements que vous initiez, assurez-vous qu'elle comprenne les bénéfices et soit à l'aise avec la nouvelle approche. A l'inverse, pour les changements imposés, prenez le temps d'évaluer les différentes solutions possibles, et rassurez votre équipe.
- **Procéder étape par étape**
Pour les changements imposés, comme la démission d'une assistante de longue date, il est crucial de réagir rapidement tout en mettant en place des solutions progressives. Par exemple, vous pourriez embaucher une remplaçante temporaire tout en recherchant la personne idéale pour le poste à long terme. Cela permet de maintenir la continuité tout en gérant le changement de manière mesurée.
Pour les changements initiés, comme l'adoption d'une nouvelle technologie clinique, commencez par une phase

pilote : implémentez le changement en l'utilisant pour certains types de patients. Cette approche progressive permet d'ajuster les procédures et de former l'équipe sans perturber le fonctionnement global du cabinet.

- **Évaluer** : Recueillez les retours de votre équipe et apportez les ajustements nécessaires.
- **Persévérer** : Maintenez une démarche d'amélioration continue. Le changement ne doit pas être un événement ponctuel mais un processus permanent.

3. Comprendre la source de votre peur

La peur du changement prend souvent racine dans l'incertitude et le manque de contrôle. Pour certains, cela peut être lié à une mauvaise expérience passée ou à une perception de risque trop élevée. En identifiant les sources exactes de votre appréhension, vous pouvez commencer à les aborder de manière rationnelle. Posez-vous la question, pour relativiser : "Dans le pire des cas, que peut-il arriver ?"

4. Se former et s'informer

La connaissance est un puissant antidote à la peur. Assurez-vous de vous tenir informé des dernières avancées sur les sujets qui touchent votre quotidien (clinique, technologie, management, communication, etc.). Participez à des séminaires, lisez des publications spécialisées, visionnez des vidéos, et échangez avec vos confrères. Plus vous en saurez sur les nouvelles pratiques, plus vous serez à l'aise pour les intégrer dans votre quotidien.

5. Évaluer les bénéfices et les risques

Avant d'adopter un changement, il est crucial de peser les bénéfices potentiels et les risques. Par exemple, certains changements peuvent nécessiter un investissement initial important, mais peuvent aussi améliorer significativement l'efficacité et la qualité des soins. En faisant une évaluation objective, vous pouvez prendre des décisions éclairées et beaucoup plus sereinement.

6. Impliquer l'équipe

Le changement ne doit pas être un processus solitaire. Bien sûr, en tant que chef d'entreprise, leader de votre cabinet, c'est vous qui décidez et qui portez la responsabilité, mais il est important d'impliquer votre équipe dans chaque étape. Écoutez leurs préoccupations, encouragez la communication ouverte et proposez-leur la formation nécessaire. Une équipe bien informée et engagée est un atout précieux pour faciliter la transition.

7. Adopter une attitude positive

Enfin, il est essentiel d'adopter une attitude positive face au changement. Plutôt que de voir le changement comme une menace, considérez-le comme une opportunité de croissance et d'amélioration. Cultivez une mentalité de flexibilité et de résilience, et inspirez votre équipe à faire de même. "Rien n'est permanent, sauf le changement" Héraclite

En conclusion, la peur du changement est naturelle, mais elle ne doit pas être un obstacle insurmontable. En adoptant une approche structurée et proactive, vous pouvez, en tant que dentiste, surmonter vos appréhensions et transformer le changement en une force motrice pour évoluer sereinement et prospérer dans votre activité.

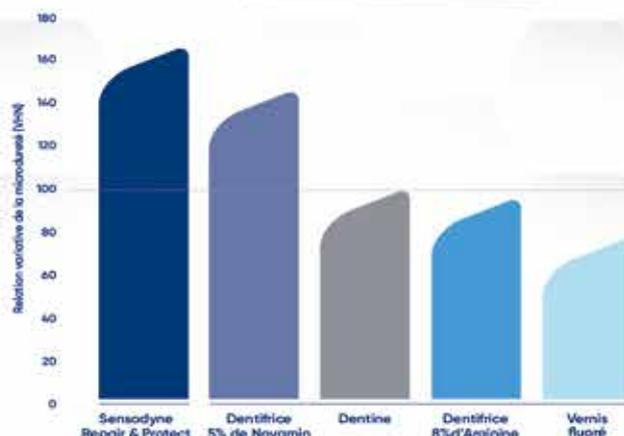
SENSODYNE

DENTIFRICE N°1 EN BELGIQUE*

RÉPARE LES DENTS SENSIBLES** SOULAGE LA SENSIBILITÉ DOULOUREUSE***



- Réparation en profondeur dans les tubules**
- Couche restauratrice 50% plus dure que la dentine naturelle****
- Soulagement efficace et prouvé d'une protection durable pour les dents sensibles***



Commandez dès maintenant
des échantillons Sensodyne via :
www.dentalintouch.be

FORMULE UNIQUE À LA NOVAMIN

FORMATION CONTINUE COURS

32	Chirurgie endodontique	12-13/09
33	Composites injectables	21/09
34	L'Art de diriger	26/09
35	Occlusodontie	28/09
36	Dentex : Nouvelles technologies : Quoi de 9 ?	05/10
37	Les sutures	12/10
38	Maladies oro-faciales	19/10
39	Photographie	07/11
40	Pathologies buccales et maladies systémiques	09/11
41	Comment aider un patient souffrant de troubles de l'ATM	14/11
42	La digue : enfer ou paradis ?	16/11
43	Analyse et réhabilitation du sourire	22-23/11
44	Peer-Review	30/11
45	Radioprotection	30/11
47	Study-Clubs	

CHIRURGIE ENDODONTIQUE

Jeudi 12 et vendredi 13 septembre 2024
de 9h00 à 17h00



WORKSHOP



Maison des Dentistes
Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles

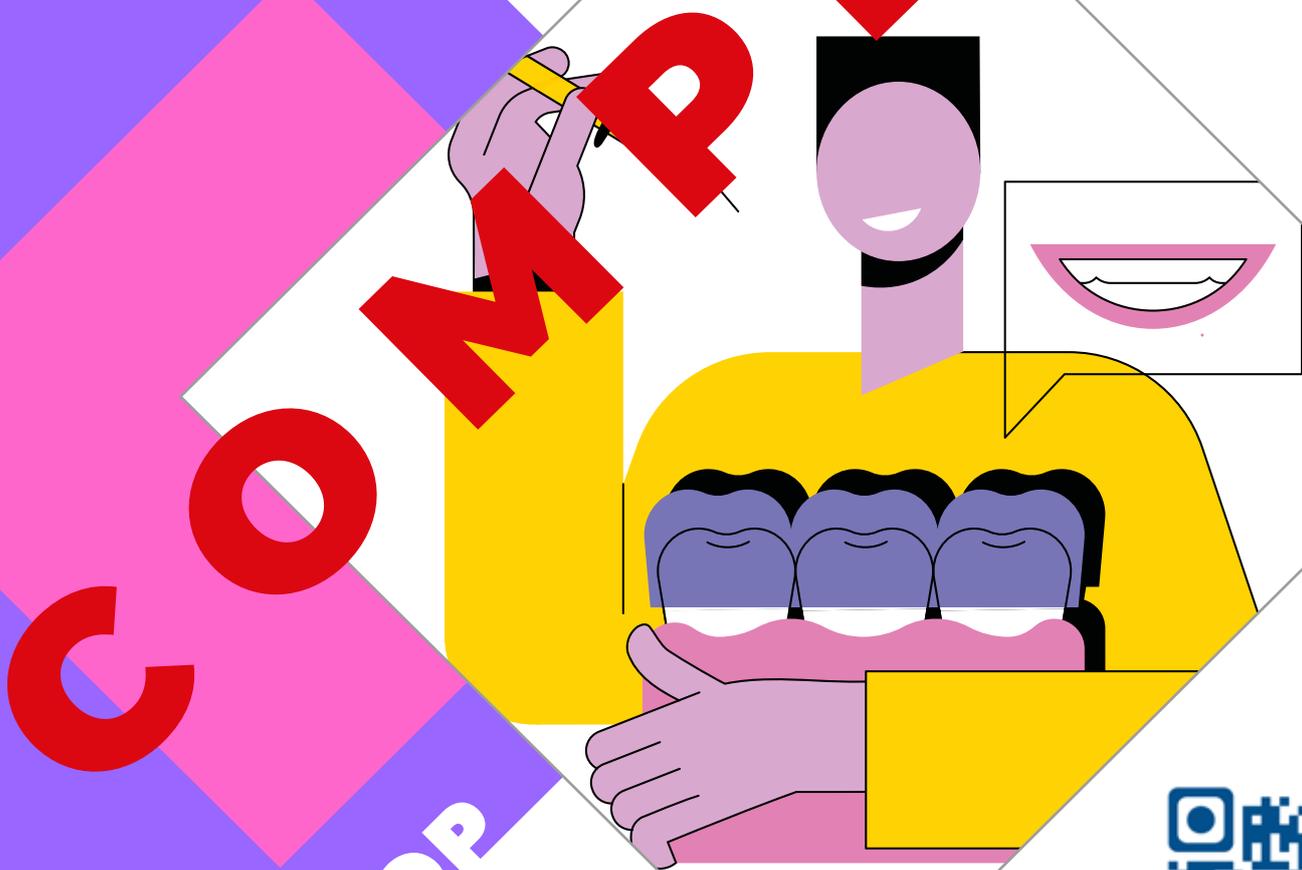
J-C CAMBESIER

Accrédité 40 UA dom 4,
40 UA dom 6
Formation continue 12hrs

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75

COMPOSITES INJECTABLES

Samedi 21 septembre 2024
de 9h00 à 17h00



Maison des Dentistes
Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles

Accréditation demandée
40 UA dom 4
Formation continue 6hrs

S ERCUS

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75



L'ART DE DIRIGER

Jeudi 26 septembre 2024
de 9h00 à 17h00

COMPLET

WORKSHOP



Maison des Dentistes
Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles

Accrédité 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

F AZDIHMED

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75

OCCLUSODONTIE

UNE AFFAIRE MULTIDISCIPLINAIRE MÉCONUE

Samedi 28 septembre 2024
de 9h00 à 17h30



COURS



DOLCE LA HULPE
Ch. de Bruxelles 135
1310 La Hulpe

**X VAN BELLEGHEM, A JENNY
M AUBRAN, Ch GHRENASSIA**

Accréditation demandée
40 UA dom 7
Formation continue 6hrs

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75

dentex 



3-5 OKT/OCT
2024
BRUSSELS EXPO

Nouvelles technologies : quoi de 9

Une formation de la Société de Médecine Dentaire

SAMEDI 5 OCTOBRE DE 12h30 À 14h00

**L'empreinte numérique en prothèse implantaire :
Le point sur les techniques actuelles**

Nathalie ROBERT

Cheffe de clinique, CHU de Liège
Institut de Dentisterie
Service de Prothèse Amovible
Prothèse Implantaire



Accréditation demandée
10 unités dom 7
Formation continue 1h30



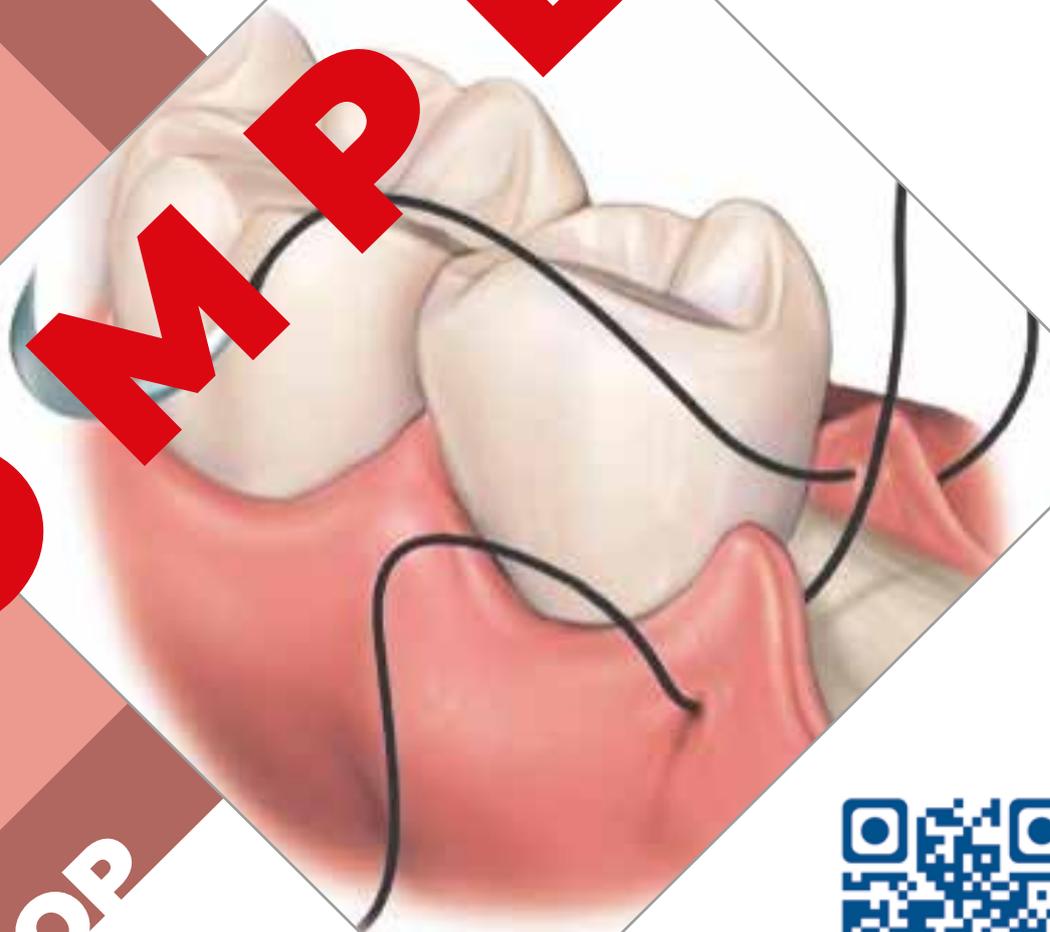
LES SUTURES

SOUS TOUTES LES COUTURES

Samedi 12 septembre 2024
de 09h00 à 13h00

COMPLET

WORKSHOP



Maison des Dentistes
Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles

Accréditation demandée
20 UA dom 6
Formation continue 6hrs

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75

Dr C VOISIN

MALADIES ORO-FACIALES

Samedi 19 octobre 2024
de 9h00 à 17h30

COURS



La Sucrierie
Chemin de la Sucrierie 2
1300 Wavre

Pr A-L EJEIL
Pr N MOREAU

Accrédité 40 UA dom 1
Formation continue 6hrs

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75



PHOTOGRAPHIE

Jeudi 7 novembre 2024
de 9h00 à 17h00



WORKSHOP



Maison des Dentistes
Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles

Accrédité 40 UA dom 0
Formation continue 6hrs

R GILMAN

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75

PATHOLOGIES BUCCALES & MALADIES SYSTÉMIQUES

Samedi 9 novembre 2024
de 9h00 à 17h30



COURS



C.F.R BOUGE
Chaussée de Louvain 510
5004 Namur

**M RENERS, M GUIVARCH,
C DELFOSSE**

Accréditation demandée
40 UA dom 4, 5, 6
Formation continue 6hrs

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75

COMMENT ÉVALUER UN PATIENT SOUFFRANT DE TROUBLES DE L'ATM ?

Jeudi 14 novembre 2024
de 9h00 à 17h00

COURS



Maison des Dentistes
Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles

Pr Lauret PITANCE

Accréditation demandée
40 UA dom 1
Formation continue 6hrs

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75



LA DIGUE : ENFER OU PARADIS

Samedi 16 novembre 2024
de 09h00 à 17h00



WORKSHOP



Maison des Dentistes
Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles

J VAN DE VELDE

Accrédité 40 UA dom 4
Formation continue 6hrs

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75

ANALYSE ET RÉHABILITATION DU SOURIRE

Vendredi 22 et samedi 23 novembre 2024
de 09h00 à 17h00



Maison des Dentistes
Avenue des Courses 20
1050 Bruxelles

Accrédité 70 UA dom 7
10 UA dom 0
Formation continue 12hrs

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75

S ERCUS

PEER-REVIEW

Samedi 30 novembre 2024
de 9h00 à 12h15



Blue Point Brussels
Bld Reyers 80
1030 Bruxelles

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75

RADIOPROTECTION

Samedi 30 novembre 2024
de 14h00 à 17h30



COURS



Blue Point Brussels
Bld Reyers 80
1030 Bruxelles

**Dr V PIRELET
S LEONARD
M DUFLOT**

Accrédité 20 UA dom 3
Formation continue 3hrs

DÉTAILS ET INSCRIPTION
www.dentiste.be
02 375 81 75

Une carrière vous attend !

Conçue comme un internat privé,
l'ESO est la formation la plus complète en orthodontie.



Visuel extrait de notre vidéo : www.youtube.com/watch?v=BCa4-oZS7F4

**Apprenez étape par étape
toutes les connaissances
et compétences qui vont vous
permettre de réussir votre
carrière en orthodontie.**

Corps enseignant divers et prestigieux
(+40 enseignants composés d'anciens
universitaires ou de praticiens chevronnés).

656 heures de cours,
toutes les malocclusions,
tous les appareils dentaires.

Une formation clinique de haut niveau
pour assimiler les connaissances et la gestuelle
clinique compatible avec un exercice dentaire.

► **Je m'inscris !**
pour la promotion
2024 / 2025

et portable



CONTACTEZ-NOUS
+33 (0)6 61 12 84 48

LAISSEZ-NOUS
VOS COORDONNÉES
SUR CETTE PAGE

✉ eso@ecolesuperieuredorthodontie.fr
📧 ecolesuperieuredorthodontie.fr
📍 4 rue Jacques Cartier, 75018 Paris
📷 @eso.paris
📘 facebook.com/eso.paris

STUDY CLUBS

RAPPEL

Du changement au niveau des study-clubs

Les study-clubs, organisés par la Société de Médecine Dentaire, sont destinés à rassembler et former les praticiens d'une même région, dans un esprit confraternel et convivial.

Les study-clubs permettent de trouver, non loin de chez soi, des formations intéressantes.

Ces antennes locales fonctionnent avec des bénévoles. Qu'ils soient chaudement remerciés ici.

Malheureusement, ces bénévoles constatent de plus en plus souvent 2 problèmes :

1. Des praticiens s'inscrivent aux study-clubs, mais .. ne viennent pas. Et ne préviennent pas. Ce qui pose problème tant en terme de disponibilité de places, d'organisation pratique, et d'organisation du catering.
Que pensent ces praticiens de leurs patients quand il ne décommandent pas leur rendez-vous ?
Que pensent ces praticiens du gaspillage alimentaire ?
2. Quelques praticiens font « la tournée des study-club », même loin de leur région. Certains n'hésitant pas à assister 2 fois voire 3 fois à la même conférence ! Une réelle dérive.
Cette attitude empêche des praticiens « locaux » de participer à « leur » study-club régional, leur inscription étant refusée faute de place.

Cette situation et cette dérive nous obligent à prendre deux mesures :

1. Toute inscription à une soirée de study-club non honorée fera l'objet d'une facturation pour « rendez-vous manqué / non décommandé »
2. La participation gratuite aux study-clubs est limitée à 4 soirées par an (chaque antenne organisant au maximum 4 study-clubs par an). Dès le nombre de 4 atteint, les participations suivantes deviennent payantes.

BRUXELLES

Lieu : Factory Forty - Rue des Anciens Étangs 40 - 1190 Bruxelles

Accueil dès 19h45, début de la conférence à 20h15 - Petite restauration

Responsables : Véronique FRANCO - 02 375 02 63 - Fabienne SIRAULT - 02 534 45 58

08/10/2024 : Prise en charge du patient tabagique - B DASSARGUES

03/12/2024 : Sujet à définir

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

BRABANT WALLON

Lieu : CBC Banque Louvain la Neuve - Av. Albert Einstein 7

Accueil : 19h30, début de la conférence 20h00 - Petite restauration

Responsables : Christopher FEGHALI - 0491 209 396 - Alexandre LIBERT - 0478 64 20 40

15/10/2024 : Traitement des lésions carieuses profondes des dents permanentes
immatures chez les enfants - M DAHOU

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

CHARLEROI

Lieu : Hôtel Charleroi Airport : Chaussée de Courcelles 115 6041 Gosselies - 071/ 25 00 50
Responsables : Didier BLASE - 071 35 68 02

Les conférences débutent à 20h00 précises, accueil dès 19h30 - Petite restauration

25/09/2024 : La chirurgie muco-gingivale, quoi de neuf ? - D BLASE , F ACQUET

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

HAINAUT OCCIDENTAL

Lieu : Centre Expo de Tournai - Rue Follet 30 - 7540 Kain

Responsables : Olivier DUMORTIER - Tél. : 056 34 65 85 - Nathalie SENGER - Tél : 056 33 73 55
e-mail : studyclubhainautoccidental@gmail.com

Accueil dès 19h30. Pas de catering. Début de la conférence à 20h00 précises.

17/10/2024 : La réhabilitation d'un calage postérieur - Dr MICKAEL

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

HUY

Lieu : Golf Club Naxhelet : Rue de Naxhelet - 4520 Wanze

Responsables : Michel MINUTE 04 338 20 03 - Renaud BRIBOSIA 085 25 45 65 - Accueil dès 19h30
Début de la conférence à 20h00 précises. Repas assis après la conférence sur inscription

19/10/2024 : Sujet à définir

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

LIÈGE

Lieu : Hôtel Liège Congrès (VdV), Esplanade de l'Europe 2B à 4020 Liège

Responsables : Salim LIZATI, Alexandre DEGUELDRE, Yaman ALTAEP

Accueil dès 19h00, avec repas sur réservation, début de la conférence à 20h30.

D'autres dates suivront

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

MONS

Lieu : Traiteur Cardy, Place de Cuesmes 10 à 7033 Mons

Responsables : Benoît CAMBIER - 065 31 79 35 - Xavier LHOIR - 0474 21 09 47

Accueil dès 19h30, conférence à 20h précises. Cocktail dînatoire avant & après

10/10 /2024 : Les traumatismes chez l'enfant - E HUBIN

12/12/2024 : Diagnostic et interprétation radiographique en endodontie- N MARTIN

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

NAMUR

Lieu : Brasserie Le Félicien, Avenue d'Ecolys 2 à 5020 Namur

Responsables : Olivier FRANÇOIS - 081 46 20 33 - Annabel DOUMENG - 081 46 20 33 - Adrien BOLETTE

Les soirées débutent à 19h30, conférence à 20h15 précises.

D'autres dates suivront

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur www.dentiste.be

VERVIERS

Lieu : Restaurant "Le Brévent" Route d'Oneux, 77 B - 4800 Verviers

Responsables : Caroline HOEN 087 33 22 00 - Marie-Pierre ANGENOT

Accueil dès 20h00, conférence à 20h30 précises. Plateau de fromages avant la conférence.

19/09/2024 : sujet à définir

21/11/2024 : sujet à définir

Inscription obligatoire sur www.dentiste.be

Accréditation : nous vous rappelons que pour être pris en compte pour l'accréditation, vous devez être présent dès l'heure du début annoncée et rester jusqu'à la fin de la conférence.

L'INAMI est très strict à ce sujet, soyez prévoyants.

Accréditation demandée : 10 UA - Formation continue : 1h30 par SC.

INSCRIPTION PRÉALABLE OBLIGATOIRE VIA LE SITE WWW.DENTISTE.BE

Les membres de la Société de Médecine Dentaire ont accès GRATUITEMENT aux 4 study-clubs de leur région. À partir du 5^{ème} SC, un montant de 40 € est demandé.. Le non-membre est le bienvenu au Study Club de sa région, moyennant le paiement d'une participation aux frais de 80 euros. Le paiement valide l'inscription.

dentex 
L'ÉVÈNEMENT PROFESSIONNEL DU SECTEUR DENTAIRE
3-5 OCTOBRE 2024
BRUSSELS EXPO

**INSCRIVEZ-VOUS GRATUITEMENT
SUR DENTEX.BE**

avec le code **BAAA1000**

Ou scannez
le code QR



by EASYFAIRS

NOUVEAU

Restaurations transivssées sur toutes les dents

avec le nouveau Pilier NobelProcerá® ASC Titane

Evitez le collage intraoral

NOUVEAU

rainures rétentives



Esthétique améliorée

Anguler le puits de vis en dehors des zones esthétiques

La teinte or donne un aspect naturel en zone transmuqueuse

Accès plus facile en zone postérieur

Angulez le puits de vis pour un meilleur accès

Eviter le collage intraoral



Plus d'informations sur l'asc

INFOS PROFESSIONNELLES

- 53 Édito - F BETTENS
- 54 Coup de projecteur sur nos représentants à la Commission d'agrément des dentistes généraliste
- 55 Coup de projecteur sur nos représentants au Groupe de travail relatif l'agrément des Maîtres de stage
- 56 Prime télématique 2024 : Quels critères ?
- 57 Entrée en vigueur dès le 1^{er} juillet des codes de "consultations téléphoniques" Report de l'entrée en vigueur des pseudo-codes de transparence au 1^{er} septembre 2024
- 58 Tarif INAMI au 1^{er} septembre 2024
- 59 Une assurance obligatoire ... et pourtant souvent négligée, voire oubliée ! - Curalia
- 60 Une déclaration qui rapporte ? Voici les avantages fiscaux à ne pas oublier ! - DEG & Partners

Dento +, l'assurance soins dentaires accessible à tous vos patients

Les 7 points forts de Dento +

1. Interventions **jusque 1250 € par an** et 5000 € supplémentaires en cas d'accident
2. Intervention **jusqu'à 1000 € en orthodontie**, même pour les adultes
3. **Prothèses fixes** (bridges, couronnes...): remboursement de 75 % du montant restant à charge du patient
4. **Prime à 0 € pour les enfants** (jusqu'à la veille du 7^e anniversaire) et à partir de **7,38 €/mois pour les adultes** de plus de 18 ans
5. **Stage** toujours limité à **6 mois**
6. **Accessible pour tous**: pas de questionnaire médical, pas de limite d'âge
7. **Simplicité administrative**:
Le remboursement est automatique pour tous les soins couverts en assurance obligatoire (à part pour les prothèses amovibles et appareils orthodontiques). Un plan de traitement n'est plus nécessaire sauf en cas d'accident.



Téléchargez les documents administratifs et consultez les remboursements Dento + et les limitations ou exclusions sur mc.be/dentiste

Dento + est un produit de MC Assure. Plus d'infos : mc.be/dento.
En cas de plainte, vous pouvez contacter soit le service des plaintes de MC (plaintes@mc.be), soit l'Ombudsman des Assurances (ombudsman.as).
Document promotionnel non contractuel.



MC. Avec vous pour la vie.

Communication ? Vous avez dit communication?

Chers membres de la SMD, chères Consoeurs, chers Confrères, chers amis,

Voilà déjà un peu plus d'un an déjà que je me suis engagé dans la défense professionnelle par l'intermédiaire de la Société de Médecine Dentaire.

Un peu plus d'un an déjà que j'ai progressivement découvert les arcanes de la manière dont sont élaborées les décisions qui, au final, impactent notre secteur dentaire.

Un peu plus d'un an déjà de réunions multiples à la Commission Nationale Dento-Mutualiste au sein de laquelle nous avons discuté, influencé et défendu nos positions face à la loi contre l'interdiction des suppléments d'honoraires, le nouvel accord dento-mutualiste 2024-2025 ou encore la loi Transparence.

Un peu plus d'un an déjà de présence dans le Groupe de Direction Promotion de la Qualité qui valide (ou non) les différents cours et formations dans le cadre de l'accréditation;

Quelques mois déjà dans le Groupe de Travail planification de l'offre dentaire afin de réfléchir et de remédier à la pénurie de dentistes dans certains territoires de la Fédération Wallonie-Bruxelles alors que d'autres portions de ce dernier comme les grandes villes et leurs proches (et aisées) banlieues montrent une inutile pléthore d'installations de nouveaux cabinets ou cliniques dentaires;

Un peu plus d'un an déjà de publications diverses mais très importantes sur tous ces sujets ou d'autres qui concernent notre profession, via les articles publiés dans le Point, votre revue favorite, ou encore les nombreux Dent@I-Infos, écrits conjointement avec Aurélien Tieleman, votre juriste au sein de la SMD, dont je profite de l'occasion pour louer son efficacité, son intuition et sa disponibilité;

Un peu plus d'un an déjà de publications qui pourtant suivent au plus près l'actualité de notre profession et qui, force m'a été de le constater amèrement, ne sont que vaguement lues, souvent ignorées et ne suscitent de votre part qu'un intérêt mitigé voire inexistant jusqu'au jour où l'actualité nous rattrapant, beaucoup parmi vous nous contactent en urgence et posent, par téléphone ou mail, des questions commençant invariablement par "Mais enfin comment se fait-il que..." et se terminant sur un ton de reproche par "Pourquoi n'avons-nous pas été prévenu plus tôt.....".....

Eh Oui!

Face à ce constat, et passant outre la frustration de réaliser qu'une partie non négligeable de temps consacré à vous transmettre toutes ces informations au plus vite ne sert visiblement pas à grand chose, j'ai bien pris acte, ainsi que tous les membres de la Commission Professionnelle et du Conseil d'Administration, que la SMD doivent revoir entièrement leur manière de communiquer vis à vis des membres.

Nous avons besoin de votre aide ! A vous de nous dire par quel moyen de communication vous souhaitez être tenu au courant de l'actualité professionnelle (et scientifique) si tant est qu'elle vous intéresse un minimum. A vous de nous éclairer sur le canal de communication qui vous paraît le plus adéquat. N'hésitez pas à nous transmettre vos idées, critiques et suggestions à l'adresse mail juriste@dentiste.be le plus rapidement possible.

Le Conseil d'Administration, la Commission Professionnelle et la Commission Scientifique de la SMD, doivent, avec votre aide, faire entrer la communication de la SMD dans l'aire 2.0 !

D'ici là, tous les membres de la Commission Professionnelle de la SMD vous souhaitent à tous, ainsi qu'à vos proches, de passer d'excellentes vacances d'été et espérons vous retrouver en pleine forme dès le mois de septembre.



Frédéric BETTENS
Responsable de la
Commission chargée
des questions professionnelles

Coup de projecteur sur nos représentants à la Commission d'agrément des dentistes généraliste

Quel est le rôle de la Commission d'agrément des dentistes généraliste (ci-après « COMAG ») ?

La COMAG dépend de la Fédération Wallonie-Bruxelles, et a comme rôle majeur de donner l'agrément (celui-ci est nécessaire aux dentistes afin d'obtenir un numéro INAMI) aux dentistes provenant des Universités belges fraîchement diplômés ainsi qu'aux dentistes intra-européen désirant travailler dans notre Royaume.

Notre rôle en tant que mandataire est de relire les dossiers, vérifier qu'ils soient complets et in fine, les approuver. Si les dossiers ne sont pas complets, nous les renvoyons avec nos remarques aux dentistes intéressés.

La COMAG sert également d'entité médiatrice dans le cadre des litiges entre les stagiaires et les maîtres de stage. A défaut de solutions, une commission d'enquête peut être nommée.

Qui est autour de la table ?

Un membre de la Fédération Wallonie-Bruxelles y siège et est accompagné d'un membre de chaque Université francophone. Par ailleurs, les associations professionnelles y sont également représentées. Y siège pour le compte de la Société de Médecine Dentaire : Laetitia Lousse, Bruno Gonthier, Julie Bolly.

Qui est autour de la table lors du CNDM ? Quels sont les problèmes les plus fréquents lors de l'analyse des dossiers au sein de la COMAG ?

La plupart des problèmes concernent les dossiers des dentistes étrangers intra-européen car les dossiers des dentistes provenant des Universités belges sont vérifiés a priori par les Universités belges. Cependant, pour les diplômés belges, le problème le plus fréquent est que le maître de stage ne soit pas agrée pour toute la durée du stage.

Le plus fréquent sont les cas dans lesquelles les dossiers ne sont pas complets. A titre d'exemple, certains documents ne sont pas complétés (évaluation par le Maître de stage), les heures de formation ne sont pas remplies (pour rappel, il faut 30 heures de formation pour un stage de 6 mois, 70 heures de formation pour un stage d'un 1 an, l'évaluation organisée par l'AFCN concernant la radioprotection n'a pas été réussie. Enfin, un problème fréquent est que le stagiaire n'a pas introduit de modification de plan de stage alors que celui-ci a changé son horaire ou de maître de stage.

Quels sont les grands défis de demain pour la COMAG ?

Nous accueillons de plus en plus de dentistes venant de l'étranger qui désirent travailler en Belgique. Le grand défi de demain sera de maintenir le niveau de qualité de nos prestataires de l'Art dentaire provenant des Universités belges à l'ensemble des dentistes venant travailler en Belgique et ce afin de garantir l'accès à la population à des prestataires de soins de qualité.



Bruno GONTHIER



Laetitia LOUSSE



Julie BOLLY

Coup de projecteur sur nos représentants au Groupe de travail relatif l'agrément des Maîtres de stage

Quel est le rôle du Groupe de Travail - Maître de stage (ci-après « GT MS») ?

Ce groupe de travail dépend du SPF Santé Publique et son rôle est d'analyser les demandes d'agrément relatif aux dentistes qui veulent devenir maître de stage.

Notre rôle de mandataire est d'analyser les dossiers et vérifier qu'ils soient complets (documents complétés, exigences relatives à la formation continue, attestation de présence à la formation, photos des locaux, les plages horaires etc.). Ce groupe de travail analyse également les demandes de reconnaissance de dentistes extra-européen.

Qui est autour de la table ?

Ce groupe de travail dépend du SPF Santé Publique de sorte qu'il y a un groupe francophone et néerlandophone. Chaque groupe a son indépendance mais il n'est pas rare que des discussions aient lieu entre les deux groupes. Dans ce groupe de travail siègent des représentants des universités et des associations professionnelles. La Société de Médecine dentaire est représentée par Laetitia Lousse et Anne Wettendorff.

Quels sont les problèmes les plus fréquents lors de l'analyse des dossiers au sein du GT MS ?

Généralement les dossiers sont complets mais les problèmes les plus fréquents sont le non-respect des grilles horaires (conformément aux instructions des documents du SPF Santé Publique), l'exigence de formation continue (vous devez soit être accrédité soit vous conformer à l'exigence de formation continue dans le cadre du maintien d'agrément - 20 heures/2 ans - 60 heures/6 ans). Enfin, certains dentistes oublient qu'une formation particulière doit être suivie pour devenir maître de stage.

Quels sont les grands défis de demain pour le GT MS ?

Un de nos gros défis est d'améliorer les documents et les exigences afin de garantir l'encadrement de la relation Maître de stage - stagiaire. Cela permettrait d'améliorer cette année de stage si essentiel aux jeunes dentistes.



Anne WETTENDORFF



Laetitia LOUSSE

Prime télématique 2024: Quels critères ?

Les critères de la prime télématique 2024 ont été approuvés par la Commission Nationale Dento-Mutualiste lors de sa réunion du 23 mai 2024.

Les critères de la prime télématique 2024 diffèrent très peu de celle de 2023. Seul le seuil du critère pour la facturation électronique passe de 50% à 70%.

Les critères requis pour l'obtention de la prime télématique 2024 sont les suivants :

Critères	Praticiens de l'art dentaire porteur TPP	Candidat praticien de l'art dentaire*
Facturation électronique (e-Attest + e-Fact)	Attester au moins 70% des prestations via la facturation électronique pendant l'année de la prime	Attester au moins 70% des prestations via la facturation électronique pendant l'année de la prime
Consultation de l'assurabilité	Consulter l'assurabilité au moins 5x par mois pendant 6 mois différents de l'année de la prime	Consulter l'assurabilité au moins 5x pendant 1 mois de l'année de la prime
Consultation des tarifs (e-Tar)	Consulter les tarifs au moins 5x par mois pendant 6 mois différents de l'année de la prime	Consulter les tarifs au moins 5x pendant au moins 1 mois de l'année de la prime
Identification du médecin généraliste du patient, gestionnaire de son e-DMG	Consulter au moins 5x le titulaire de l'e-DMG par mois pendant 6 mois différents de l'année de la prime	Consulter au moins 5x le titulaire de l'e-DMG par mois pendant 6 mois de l'année de la prime
eHealthBox	Faire au moins 1x un téléchargement d'un message par mois pendant 6 mois différents de l'année de la prime	Faire au moins 1x un téléchargement d'un message pendant 1 mois de l'année de la prime
Schéma de médication	Critère suspendu en 2024	Critère suspendu en 2024
Nombre de critères à remplir pour bénéficier de la Prime télématique 2024	Au moins 4/5 des critères doivent être remplis dont obligatoirement : 1 - Consultation des tarifs (e-Tar) 2 - Consultation de l'assurabilité 3 - Facturation électronique	

(*) Les candidats praticien de l'Art Dentaire sont définis comme « le praticien de l'art dentaire qui est autorisé à pratiquer l'art dentaire en Belgique et dispose d'un plan de stage approuvé par le Ministre compétent et d'un numéro INAMI réservé au candidat praticien de l'art dentaire ».

Le montant de la prime télématique reste inchangé et s'élève à 800 euros.

Entrée en vigueur dès le 1^{er} juillet des codes de "consultations téléphoniques"

A partir du 1^{er} juillet 2024, de nouveaux codes de nomenclature pour des consultations téléphoniques, en dehors du cadre exceptionnel du Covid 19, entreront en vigueur.

Ces codes ont été adoptés à la suite de longues discussions au sein des organes de concertation de l'INAMI. Ces organes ont considéré qu'il s'avérait nécessaire de créer de nouvelles prestations relatives à des consultations téléphoniques et ce en dehors du cadre strict des consultations téléphoniques liées au Covid 19.

Les nouveaux codes de nomenclature relatifs aux « avis téléphonique » sont les suivants :

- 37 941 1 - « Avis téléphonique chez un patient avec une demande de soins, jusqu'au 19^{ème} anniversaire »
- 30 941 1 - « Avis téléphonique chez un patient avec une demande de soins, à partir du 19^{ème} anniversaire »
- 37 943 3 - « Avis téléphonique chez un patient avec demande de soins, dans le cadre d'un service de garde organisé agréé, jusqu'au 19^{ème} anniversaire »
- 30 943 3 - « avis téléphonique avec demande de soins, dans le cadre d'un service de garde organisé agréé, à partir du 19^{ème} anniversaire »

Quels sont les règles applicables à ces nouveaux codes ?

1. Les honoraires desdits codes sont fixés à 15€ et le ticket modérateur pour les patients est de 0€
2. Ces prestations ne pourront être « portées en compte par patient et par dispensateur de soins au maximum une fois par jour par 7 jours calendriers ».
3. Ces codes ne peuvent pas être cumulés le même jour avec des prestations de l'article 5 (prestations dentaires) et 14 L (prestations en stomatologie) de la nomenclature
4. Chaque prestataire de soins ne peut porter le code 3X 941 1 que 20 fois par mois civil et celui-ci ne peut pas être attesté lors d'un service de garde organisé agréé
5. Lorsque le dentiste travaille dans le cadre d'un service de garde organisé agréé, les prestations 3X 943 3 ne peuvent être portées en compte qu'au maximum 20 fois par jour.
6. L'heure de l'appel, la demande de soins, et la réponse à la question de soins posée doivent être notées dans le dossier du patient
7. Les prestations de consultations téléphoniques ne permettent pas au patient d'être en ordre pour le trajet de soins buccaux

Report de l'entrée en vigueur des pseudo-codes de transparence au 1^{er} septembre 2024

Dans notre Dent@l-infos #466, nous vous informions qu'à partir du 1^{er} juin 2024, vous serez tenus de communiquer aux organismes assureurs le montant des prestations non remboursables.

En raison des difficultés pratiques d'implanter l'ensemble de ces pseudocodes, 170 codes, **la date d'entrée en vigueur a été reportée du 1^{er} juin au 1^{er} septembre 2024.**

Nouvelle plaquette tarifs INAMI

Mise à jour au 1^{er} juillet 2024

Nos membres dentistes ont reçu avec ce numéro du Point, la nouvelle plaquette tarifs INAMI plastifiée reprenant toutes les modifications qui s'appliquent dès le 1er juillet.

**Vous ne l'avez pas reçue ?
Demandez-la à secretariat@dentiste.be**

Code	Description	INAMI	INAMI 10e	INAMI 15e
07 001	Examen de routine	10,00	10,00	10,00
07 002	Examen de routine	10,00	10,00	10,00
07 003	Examen de routine	10,00	10,00	10,00
07 004	Examen de routine	10,00	10,00	10,00
07 005	Examen de routine	10,00	10,00	10,00
07 006	Examen de routine	10,00	10,00	10,00
07 007	Examen de routine	10,00	10,00	10,00
07 008	Examen de routine	10,00	10,00	10,00
07 009	Examen de routine	10,00	10,00	10,00
07 010	Examen de routine	10,00	10,00	10,00



TRANSCEND™
UNIVERSAL COMPOSITE

Restaurations avec **UNE SEULE TEINTE**

Le composite universel Transcend permet une correspondance des teintes sans précédent avec une seule teinte Universal Body, grâce à sa technologie brevetée Resin Particle Match™ qui élimine la nécessité d'une teinte bloquante ou d'un opaquer.

Si vous préférez la technique de reconstitution par stratification, Transcend propose également 4 teintes dentine et 2 teintes émail.a



Scannez le code QR pour en savoir plus.



ULTRADENT.EU

© 2024 Ultradent Products, Inc. Tous droits réservés.



Une assurance obligatoire ... et pourtant souvent négligée, voire oubliée !

Et c'est un oubli ou un manque d'attention qui peut coûter tr\$\$\$s cher !

L'assurance accidents du travail fait partie des trois assurances qui sont légalement obligatoires. Le côté obligatoire de l'assurance accidents du travail fait que l'employeur confronté à cette obligation lors de l'engagement de son premier employé se soucie peu de son contenu ou de son prix. C'est pourtant une assurance importante dont **le prix peut fortement varier** et qui peut aussi être utilisée comme outil de fidélisation des employés.

Que couvre l'assurance accidents du travail ?

De son vrai nom « Assurance accident du travail et chemin du travail », elle a pour but d'indemniser un.e employé.e victime d'un accident sur le lieu ou sur le chemin du travail en prenant en charge aussi bien les conséquences physiques que psychiques de cet accident. Elle couvre le remboursement des frais médicaux, l'indemnisation en cas d'incapacité de travail temporaire ou permanente et le paiement d'une rente aux héritiers en cas de décès.

A partir de quand faut-il souscrire une assurance accidents du travail ?

Cette assurance doit être souscrite dès le premier jour de travail du premier employé. Tout retard dans la souscription entraîne le paiement d'une amende administrative qui peut coûter à elle seule plus cher que l'assurance pour toute une année.

Que coûte cette assurance ?

La prime est un pourcentage de la masse salariale. La base de calcul est limitée, pour chaque employé, au plafond appliqué par les mutuelles pour le calcul des indemnités en cas d'incapacité de travail (plafond annuel: 54.743 EUR en 2024).

Derrière ce principe se cachent de grandes différences de prix. Selon le type d'activité, le pourcentage de la masse salariale pour les prestataires de soins oscille entre **0,55% et 0,90%**. Dans le cadre **du partenariat SMD-Curalia**, les membres SMD peuvent bénéficier d'un **taux abaissé jusque 0,43%** (contrat de 3 ans), soit une **baisse de plus de 20% du montant de la prime**, de quoi vous faire faire de belles économies !! En plus l'assurance proposée inclut une assistance psychologique gratuite en cas d'accident, élément important pour le bien-être de vos collaborateurs.

Est-ce que l'assurance accidents de travail est toujours une charge ?

A priori oui. Mais au-delà de l'obligation légale, il y a moyen d'ajouter des garanties complémentaires qui, présentées à vos collaborateurs, vont être un élément de fidélisation, ce dont rêve tout employeur. Vous pouvez par exemple ajouter une option « accidents vie privée » qui va intervenir en cas d'accident de la vie privée ou une option d'assistance qui aidera votre collaborateur s'il est immobilisé plus de 5 jours suite à un sinistre couvert. La prime de ces extensions est fiscalement déductible pour vous tout en constituant des avantages pour vos collaborateurs.

Les conseillers de Curalia sont là pour vous aider à optimiser vos couvertures d'assurances. N'hésitez à fixer rendez-vous au conseiller de votre région pour bénéficier de tous les avantages liés à la collaboration SMD-Curalia



Information : 02/735 80 55 - Info@curalia.be - www.curalia.be

Une déclaration qui rapporte ? Voici les avantages fiscaux à ne pas oublier !

C'est la saison de l'IPP. Tout le monde en parle, mais tout le monde ne se soucie pas assez de sa facture fiscale. Si vous ne souhaitez pas payer trop d'impôt, il n'a pas le choix : il faut accéder à un catalogue d'avantages fiscaux. Concentrons-nous sur 2 types d'avantages ! :

- Les réductions d'impôts
- Les avantages immanquables

Parcourons-le en valorisant ses plus « belles affaires »

Les 5 réductions d'impôts les plus en vue

Les réductions d'impôts qui sont soit fédérales, soit régionales, sont assemblées dans 3 cadres (IX, X et XI) différents selon la région (si elles s'y appliquent ou pas).

Nombreuses, certaines réductions sont plus populaires que d'autres. D'autres sont en voie d'extinction. Nous ne nous intéressons qu'à une sélection de 10 réductions, les plus en vue.

La plus populaire : l'épargne-pension

C'est la plus populaire, ça ne fait aucun doute. Le Gouvernement a donc voulu dans le cadre de la mobilisation de l'épargne au profit de l'économie, accentuer légèrement le potentiel de cette réduction. Si vous avez entre 18 et 64 ans au premier versement et que vous investissez un maximum de 990 ou 1.270 €, vous accédez à un avantage de respectivement 30% ou 25%. Attention au piège qui consiste à verser 991 euros et perdre l'avantage de 30%. Un seul conseil : choisissez entre l'un ou l'autre plafond maximum à l'avenir.

En principe vous recevrez une fiche 281.60 qui vous indique le montant à reporter dans la déclaration (code 361). Le montant est disponible automatiquement sur Tax on Web.

La préférée des familles : les titres-services

Les titres-services disposent d'un régime différent d'une région à l'autre. Toutefois, le plafond des titres achetés est limité à 1.720 euros, soit 172 chèques (150 chèques en Région wallonne, 191 en Flandres) par contribuable. Si vous souhaitez disposer d'un avantage double en cas d'imposition commune, veillez bien à fournir une preuve d'acquisition pour chaque conjoint. A Bruxelles vous disposez d'un avantage de 15% sur les chèques investis. En Wallonie, c'est plus alambiqué, mais vous disposerez au mieux de 30% de 3€ (soit 0,9€ / chèque) et d'un maximum de 150 chèques. En Flandre, c'est mieux (mais moins qu'avant) : 20%. Le solde pourra donc être consacré aux chèques ALE (chèque proximité » en Flandres) dont les contribuables sont sensiblement moins fervents. Le montant est en principe disponible sur Tax On Web, codes 364 (titres-services), 365 (chèques ALE) et 363 (Wijk-Werkcheque en Flandre).

La préférée des parents : les frais de garde

Depuis cette année, les dépenses investies pour garder vos enfants de moins de 14 ans (ou 21 ans s'ils sont handicapés) en dehors des horaires scolaires vous offrent un avantage à concurrence de 15,70€. Cela vise aussi bien les garderies, crèches, stages parascolaires, mouvements de jeunesse (camp)... La garde à domicile est aussi couverte. L'avantage associé à ces frais s'élève à 45%. Certains isolés au revenu imposable limité peuvent obtenir un avantage amplifié de 30% (et porté donc à 75%).

Si vous avez un enfant de moins de 3 ans, vous devrez choisir entre le supplément de quotité exemptée (690€) et la réduction pour frais de garde. Un petit calcul d'optimisation s'impose pour tirer le meilleur parti de votre situation de famille.

Les frais de garde calculés s'indiquent au code 384.

La préférée des mécènes : les Libéralités

Votre générosité est remerciée par l'Etat qui vous offre une réduction d'impôt à concurrence de 45%. Les dépenses doivent avoir été réalisées auprès d'organismes agréés par le SPF Finances et pour un montant annuel de minimum 40€ auprès d'une même institution (4 virements trimestriels de 10 € sont ainsi admis). Vous ne pouvez dépasser 10 % de votre revenu imposable total sous cette forme (plafond de 392.200 euros).

L'institution vous remet une attestation de paiement à conserver précieusement. En imposition conjointe, l'avantage est réparti entre conjoints proportionnellement à l'importance de vos revenus.

Le montant est en principe disponible sur Tax On Web, mais certaines institutions communiquent mal avec le fisc : soyez vigilant. Code 394 de la déclaration.

La préférée des prudents : l'assurance protection juridique

Le législateur a souhaité rendre l'assurance protection juridique accessible à un public le plus large possible et favoriser ainsi l'accès à la justice moyennant l'activation d'un avantage fiscal sous la forme d'une réduction d'impôt de 40%, octroyée sur les

primes d'assurance protection juridique, à concurrence maximum de 310 €. L'assurance doit respecter certaines conditions strictes concernant les risques couverts, la couverture minimale, la garantie et les délais d'attente.

La compagnie d'assurance délivre une fiche (281.63), disponible également sur Tax on Web. Code 344 de la déclaration.

A ne pas oublier : les avantages logement

Bien que le bonus logement (pour votre habitation propre) n'existe plus à Bruxelles et en Flandres, il subsiste sous une forme limitée en Wallonie. On l'appelle le « chèque habitat ».

Mais les avantages immobiliers peuvent également provenir des autres logements (en dehors de votre habitation propre) et de l'Etat fédéral. Ne perdez donc pas de vue de déclarer vos intérêts d'emprunt déductibles ou d'essayer de bénéficier des produits d'assurances-vie (épargne à LT). Le panier de déductions est commun au « logement » et l'avantage significatif pour chaque contribuable. Il s'élève à 2.350 euros maximum pour la totalité des primes assurances-vie individuelles et des amortissements en capital. Attention le régime fédéral du bonus logement a dorénavant également été supprimé.

3 avantages à activer sans faute

Certains avantages fiscaux méritent « la lumière ». Ils ont tous les 3 les mêmes caractéristiques : offrir un avantage si cet avantage est bien activé dans la déclaration. Si vous y avez droit, ne loupez pas cette chance !

La première tranche de vos dividendes perçus

C'est une nouvelle disposition 2019, améliorée en 2020 et gelée depuis 2021 (pour 4 ans). Vous disposez de la possibilité de récupérer le précompte mobilier prépayé auprès de votre organisme bancaire (généralement) à concurrence de 30% pour 800 € de dividendes touchés. Mais ceci passe par la déclaration fiscale (code 1437/2437) si vous ne voulez pas perdre le bénéfice de ce nouvel avantage. Malheureusement, peu de banques offrent une attestation « toute faite ». Vous devrez constituer votre dossier et faire les calculs par vous-même.

Déplacement domicile-lieu de travail

Si vous habitez à plus de 75 km de votre lieu de travail, vous disposez d'une exonération complémentaire de 75 €. Cette exonération est portée à 125 € si vous en êtes éloigné de plus de 100 km et à 175 € au-delà de 125 km par trajet. N'oubliez pas de déclarer cette exonération au code 1256/2256 (Cadre IV).

Si vous disposez d'une voiture de société, n'oubliez pas de déduire vos trajets domicile - lieu de travail à concurrence de 0,15€/km. Ils réduiront l'impact fiscal de votre ATN.

Si vous utilisez des modes de déplacement « doux », activez-les, car ils offrent des niveaux de déduction « séduisants » : 0,15€/km à pied ou en moto, 0,27€/km en vélo (en ce compris le vélo électrique et le speed pedelec).

Pertes antérieures déductibles

Si vous avez accusé des pertes antérieures, mais que vous n'avez pas encore pu les déduire, n'oubliez pas de le faire en l'indiquant aux codes 1349/2349 (1350/2350 dans le cadre d'association de fait). La perte antérieure est déductible sans contrainte de vos revenus déclarés. Ne pas la déclarer, c'est renoncer à son imputation et la perdre définitivement !

Emmanuel **DEGRÈVE**, Juin 2024



Emmanuel **DEGRÈVE** est conseiller fiscal, Partner chez Deg & Partners. Chargé de conférences à la Solvay Business School, professeur à l'EPHEC, il préside également le Forum For the Future. Il est vice-président de l'Ordre des experts-comptables.

Emmanuel **DEGRÈVE** est joignable par email à l'adresse :
emmanuel.degrev@degandpartners.com
Il est aussi joignable via son secrétariat au :
+32 2 247 39 39 (Chahid) ou sur son GSM au :+32 486 210 211

QUESTURE

Patricia Mathieu

BPS22 Musée d'Art de la province du Hainaut

Exposition Alain Bornain "Amourable" jusqu'au 01 09 2024

Bd Solvay 22, 6000 Charleroi

Pour cette exposition monographique d'envergure, Alain Bornain (Genappe, 1965) expose des travaux anciens et nouveaux. L'ensemble retrace son cheminement artistique des 25 dernières années.

Qu'il s'agisse des séries Blackboards, Greyboards ou Whiteboards – des toiles peintes à la manière de tableaux d'école - ou de portraits que l'artiste effectue au départ de photos (une nouveauté), les œuvres de l'artiste jouent habilement sur la confusion entre une image et son support. Les tableaux verts et l'écriture à la craie sont de véritables peintures, et trompent vraiment le visiteur.

Artiste autodidacte, Alain Bornain traite de la disparition, de la transmission ou de l'héritage par le biais de divers médiums (peintures, dessins, installations).



Exposition Eric Fourez.

Sur les traces de la Mer du Nord
jusqu'au 1/9/2024

Première grande rétrospective muséale de l'artiste (Tournai, 1946), l'exposition rassemble plus d'une cinquantaine de peintures sur toile, de formats intimes à des œuvres de 4,2 m x 2 m, ainsi que des documents.

À cette occasion, Éric Fourez rend aussi hommage à ses amis artistes en présentant certaines de leurs œuvres.

Le BPS22 lance un nouveau cycle d'expositions dans sa programmation, avec des cartes blanches confiées à des commissaires externes. Claude Laurent (critique d'art et historien) en est le premier invité.



Fondation Boghossian

Exposition "Josef et Anni Albers, couple mythique du Modernisme"
jusqu'au 8 septembre 2024

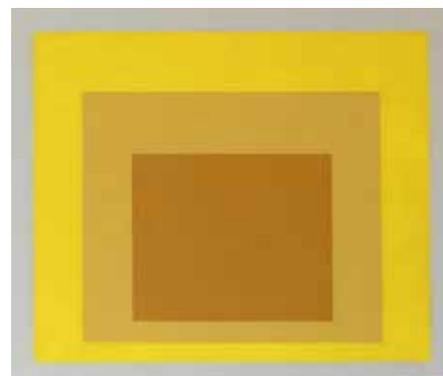
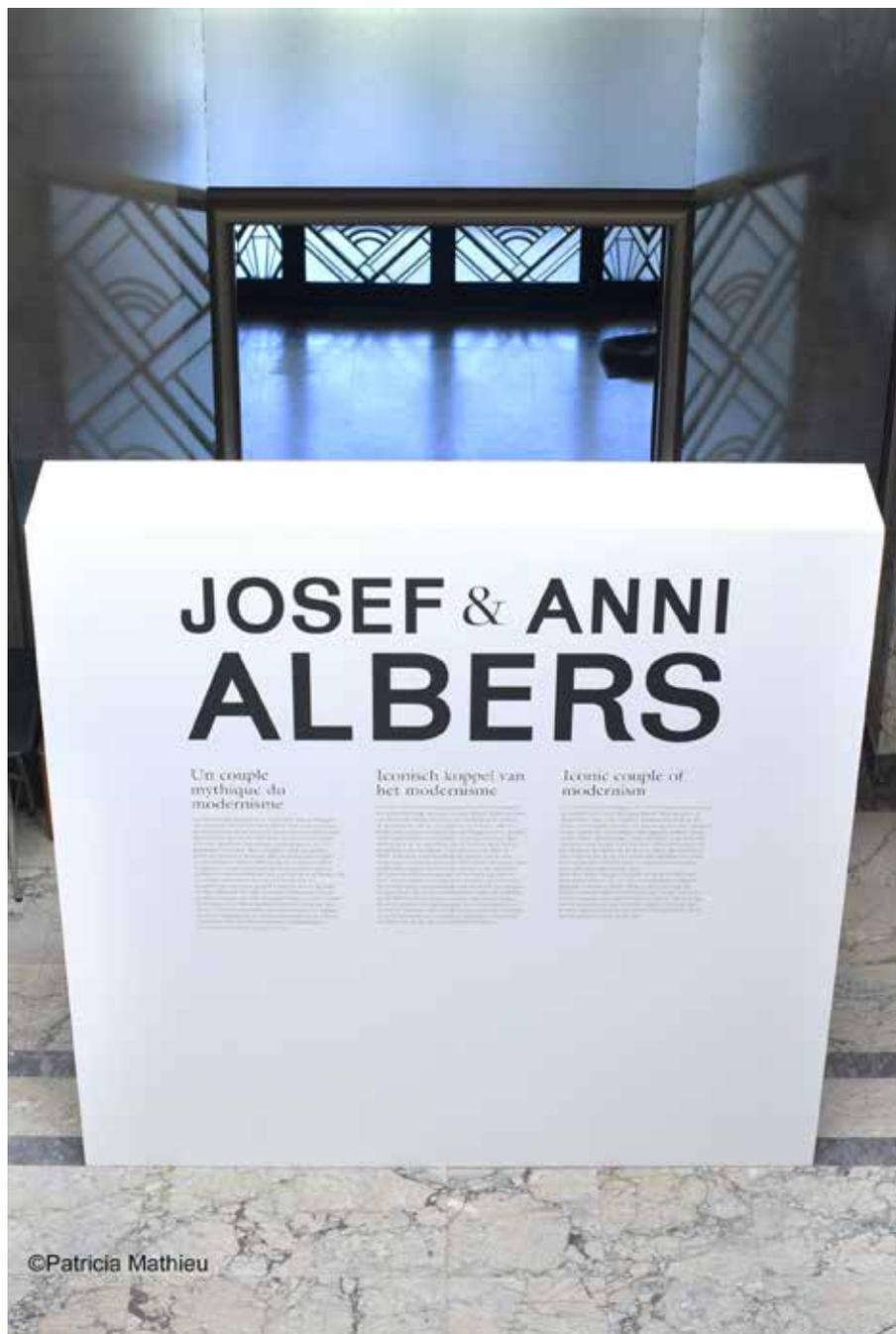
Pour la première fois en Belgique, l'exposition rend hommage à Josef (peintre) et Anni (artiste textile) Albers, pionniers du modernisme, à travers de nombreuses créations, démontrant leur contribution importante à l'histoire de l'art du XXe siècle et son héritage.

Josef (1888-1976) et Anni (1899-1994) Albers ont chacun créé une œuvre fondamentale. A travers près de 100 œuvres (peintures, assemblages, photographies, œuvres graphiques et textiles, films, mobiliers), l'exposition retrace leurs créations respectives.

Tout se déploie dans la belle Villa Empain, initialement conçue pour un couple, chef d'œuvre de l'architecture Art déco, qui par la pureté de ses lignes annonce le modernisme.

Josef Albers (allemand) enseigna au Bauhaus de 1923 à 1933. Le Bauhaus fut fermé par les nazis en 1933. Il part alors aux Etats-Unis avec Anni qu'il a épousée en 1925.

Son œuvre autant que son enseignement se basent sur la complexité de l'appréciation perceptives de formes colorées simples, notamment le carré, auquel il consacre à partir de 1950 la série "Hommage au carré" dans laquelle il varie les couleurs d'aplats carrés imbriqués.



Musée de la photographie à Charleroi

Différentes expositions jusqu'au 29 septembre 2024

Outremonde par Laura Henno

Depuis 2017, Laura Henno (France) a entamé un reportage photographique au sein du campement de Slabcity. Plusieurs semaines par an, elle s'installe dans une caravane de cette cité perdue située au cœur du désert californien. Dernier territoire libre des États-Unis, ce campement sauvage qui semble perdu au milieu de nulle part, accueille une communauté de marginaux, de laissés-pour-compte ou exclus du système américain. Dans ce lieu de survie où les conditions sont extrêmement violentes - la chaleur y est intense et l'eau rare - les vols d'avions de chasse et les tirs de roquette brisent constamment le silence supposé régner dans le désert - Laura Henno réalise une fresque dédiée à ce no man's land.

19^{ème} édition du Prix National Photographie Ouverte.

Comme pour les éditions précédentes, les photographes peuvent choisir leur thème pour participer au concours. Cela permet au plus grand nombre de laisser libre cours à la sensibilité et aux motivations de chacun. Voici le nom de chaque lauréat : Lucas Castel, Annick Donkers, Willi Filz, Aurélien Goubau, Simen K. Lambrecht, Catherine Lemblé, Kayin Luys, Tom Lyon & Pauline Vanden Neste, Natalie Malisse, Charlotte Mariën, Roxi Pop et Pascal Sgro.

À l'eau ! À l'eau !

Sous ce titre, on vous propose de redécouvrir deux approches bien différentes de cette thématique mais toutes deux liées à la période d'été durant laquelle l'exposition est présentée. L'été, sous nos latitudes, ne se conçoit en effet qu'avec deux éléments indispensables : le soleil et l'eau (en ce moment bien présente chez nous). Ce sont les... maillots de bain, pin-ups, des images du tour de France, toutes repêchées dans les archives du Soir. Retour dans le passé !

Ethel Lilienfeld. EMI

Née en France en 1995, Bruxelloise d'adoption, Ethel Lilienfeld interroge dans ses œuvres l'impact grandissant du corps virtuel sur le réel et sur la vie quotidienne.

Son travail explore les questions des normes sociales, des standards esthétiques et les concepts d'identité et de genre.



L'été des Festivals

Festival LaSemo - 12/13/14 juillet 2024 - Parc d'Enghien

LaSemo vous propose une expérience au-delà d'un festival traditionnel. Durant 3 jours, vous vous évaderez au gré des mondes qui foisonnent dans le cadre idyllique du parc d'Enghien. Un festival familial, une fête en famille et des artistes variés dont Loic Nottet, Pomme, Mentissa, Saule, Patti Smith, IAM, Irahim Maalouf, Dyonisos... Infos : www.lasemo.be

Esperanzah ! - 26/27/28 juillet 2024 - Abbaye de Floreffe

Superbe programmation d'artistes internationaux et belges dont Zaho de Sagazan, MC Solaar, Ño, Lucky Love, Dominique Fils Aimé (musique afro-américaine), Amadou & Mariam, Xavier Rudd et tous les autres...

Pass 1 jour en prévente : 50 euros Pass 3 jours en prévente : 110 euros - Pour infos : www.esperanzah.be

Ronquières Festival - 2/3/4 août 2024 - Ronquières

Eddy De Pretto, Shaka Ponk, Lost Frequencies, Ghinzu, Mentissa, Selah Sue, Big Flo and Oli, Pixies et bien d'autres fouleront les scènes du Festival. Des moments incontournables dont vous trouverez plus d'infos sur www.ronquièresfestival.be

Festival Les solidarités - 23/24/25 août 2024 - Namur

Tout aussi belle programmation pour cette nouvelle édition. Calogero, Etienne Daho, Hellmut Lotti, Pierre Demaere, Puggy, Mika, Jain, Shaka Ponk s'y produiront parmi tant d'autres. De nombreuses animations sont prévues sur le site.

Infos : www.solidarites.be

Le festival est gratuit pour les moins de 12 ans !

9703 - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9733 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9731 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9730 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9733 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9733 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9733 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps 9571 - Charleroi - DG partiellement conventionné (dispo 2j/sem pour collaboration région Charleroi et Namur.

9672 - Belgique - Ortho qualifié cherche collaboration ds cab. orthodontie exclusive ou ds un centre hospitalier

9696 - BRUXELLES - DG (diplôme belge) ch tps plein ou mi-tps en province du Luxembourg. Egalement attentif à rachat ou location de cabinet.

9736 - BRUXELLES - DG diplômée ULB ch emploi à Bruxelles. Communes 1160, 1150 et alentours.

1882 - LA LOUVIERE - Pôle Dentaire - Hypercentre La Louvière - 10 postes digitalisés - engage un(e) endo exclusif lun et/ou jeu - bonne rétrocession - Assistance - Conebeam - Microscope - Envoyer CV

9683 - Bruxelles - CD 2 faut. Planmeca, Baltex ch DG consciencieux,enthousiaste

9692 - BRUXELLES - CD orienté (homéo, occluso-posturo, ortho fonctionnelle, invisalign, prf, implanto céram, piezo, approche globale,... 2 faut, cone beam, laser, assist. Ch DG 3j/sem. Possibilité reprise

9698 - Jette - Ch DG pour compl équipe, cabinet 4 box, assist, Baltex, grosse patientèle, horaire à convenir

9699 - OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-NEUVE - CD Louvain-La-Neuve ch DG 2 à 3 j/sem pour compléter son équipe.

9701 - Amay (Liège) - Ch DG pour travailler au CM de la caserne militaire de Amay. Bonne patientèle, horaires à convenir.

9702 - BRASMENIL - Ch DG ou DS endo et implanto 2j/sem et samedi.

9704 - Jette/Bruxelles - CD Theodor cherche pour collaborer avec un dentiste.

9705 - Bruxelles - CD de groupe ch DG 2-3 j/sem. Très nombreux patients. Assist -Secrét-Pano- Reciproc. Bonne ambiance. Expérience mini de 1-2 ans. Inami ok
9703 - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9733 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9731 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9730 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9733 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9733 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9733 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps 9571 - Charleroi - DG partiellement conventionné (dispo 2j/sem pour collaboration région Charleroi et Namur.

9672 - Belgique - Ortho qualifié cherche collaboration ds cab. orthodontie exclusive ou ds un centre hospitalier

9696 - BRUXELLES - DG (diplôme belge) ch tps plein ou mi-tps en province du Luxembourg. Egalement attentif à rachat ou location de cabinet.

9736 - BRUXELLES - DG diplômée ULB ch emploi à Bruxelles. Communes 1160, 1150 et alentours.

1882 - LA LOUVIERE - Pôle Dentaire - Hypercentre La Louvière - 10 postes digitalisés - engage un(e) endo exclusif lun et/ou jeu - bonne rétrocession - Assistance - Conebeam - Microscope - Envoyer CV

9683 - Bruxelles - CD 2 faut. Planmeca, Baltex ch DG consciencieux,enthousiaste

9692 - BRUXELLES - CD orienté (homéo, occluso-posturo, ortho fonctionnelle, invisalign, prf, implanto céram, piezo, approche globale,... 2 faut, cone beam, laser, assist. Ch DG 3j/sem. Possibilité reprise

9698 - Jette - Ch DG pour compl équipe, cabinet 4 box, assist, Baltex, grosse patientèle, horaire à convenir

9699 - OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-NEUVE - CD Louvain-La-Neuve ch DG 2 à 3 j/sem pour compléter son équipe.

9701 - Amay (Liège) - Ch DG pour travailler au CM de la caserne militaire de Amay. Bonne patientèle, horaires à convenir.

9702 - BRASMENIL - Ch DG ou DS endo et implanto 2j/sem et samedi.

9704 - Jette/Bruxelles - CD Theodor cherche pour collaborer avec un dentiste.

9705 - Bruxelles - CD de groupe ch DG 2-3 j/sem. Très nombreux patients. Assist -Secrét-Pano- Reciproc. Bonne ambiance. Expérience mini de 1-2 ans. Inami ok.

9703 - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9733 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9731 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9730 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9733 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9733 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps - DG pour compl équipe, ttes spécialités présentes, cab full équipé (3shape + CBCT) assist., secr. Ambiance agréable. Accès facile autorout Libre de suite.

9733 - Uccle - CD Forest ch DG. existe depuis 25 ans. Plein temps partiellement conventionné (dispo 2j/sem pour collaboration région Charleroi et Namur.

9672 - Belgique - Ortho qualifié cherche collaboration ds cab. orthodontie exclusive ou ds un centre hospitalier

9696 - BRUXELLES - DG (diplôme belge) ch tps plein ou mi-tps en province du Luxembourg. Egalement attentif à rachat ou location de cabinet.

9736 - BRUXELLES - DG diplômée ULB ch emploi à Bruxelles. Communes 1160, 1150 et alentours.

1882 - LA LOUVIERE - Pôle Dentaire - Hypercentre La Louvière - 10 postes digitalisés - engage un(e) endo exclusif lun et/ou jeu - bonne rétrocession - Assistance - Conebeam - Microscope - Envoyer CV

9683 - Bruxelles - CD 2 faut. Planmeca, Baltex ch DG consciencieux,enthousiaste

9692 - BRUXELLES - CD orienté (homéo, occluso-posturo, ortho fonctionnelle, invisalign, prf, implanto céram, piezo, approche globale,... 2 faut, cone beam, laser, assist. Ch DG 3j/sem. Possibilité reprise

9698 - Jette - Ch DG pour compl équiper au CM de la caserne militaire de Amay. Bonne patientèle, horaires à convenir.

9702 - BRASMENIL - Ch DG ou DS endo et implanto 2j/sem et samedi.

9704 - Jette/Bruxelles - CD Theodor cherche pour collaborer avec un dentiste.

PETITES ANNONCES



Pour votre facilité et une consultation en temps réel, les petites annonces seront désormais disponibles uniquement sur notre site Internet www.dentiste.be rubrique Annonces ou via ce QR code

AGENDA

12-13/09/2024 - **WORKSHOP** Chirurgie endodontique

Lieu : Maison des Dentistes
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél: 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
Web : www.dentiste.be

21/09/2024 - **WORKSHOP** Composites injectables

Lieu : Maison des Dentistes
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél: 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
Web : www.dentiste.be

28/09/2024 - **COURS** Occlusodontie

Lieu : Dolce - La Hulpe
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél: 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
Web : www.dentiste.be

12/10/2024 - **WORKSHOP** Les sutures

Lieu : Maison des Dentistes
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél: 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
Web : www.dentiste.be

19/10/2024 - **COURS** Les maladies oro-faciales

Lieu : La Sucrierie - Wavre
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél: 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
Web : www.dentiste.be

07/11/2024 - **WORKSHOP** Photographie

Lieu : Maison des Dentistes
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél: 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
Web : www.dentiste.be

09/11/2024 - **COURS** Pathologies buccales et maladies systémiques

Lieu : Centre de formation de Bouge – Namur
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél: 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
Web : www.dentiste.be

14/11/2024 - **WORKSHOP** Comment évaluer un patient souffrant de désordres temporo-mandibulaire

Lieu : Maison des Dentistes
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél: 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
Web : www.dentiste.be

16/11/2024 - **WORKSHOP** La digne : enfer ou paradis

Lieu : Maison des Dentistes
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél: 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
Web : www.dentiste.be

Profitez-vous de toutes les opportunités fiscales?



Taux garanti 2024
2,25%
sur les primes*

Les possibilités sont nombreuses:

- ✓ Statut Social **INAMI** (prime 2024 = 3.736 EUR)
- ✓ **Pension Libre Complémentaire** (2024: max 4.562 EUR en fonction de vos revenus)
- ✓ **CPTI** (Convention de Pension pour Travailleur Indépendant)
- ✓ **EIP** (Engagement Individuel de Pension)
- ✓ **Épargne pension** 1.310 EUR (avantage fiscal 25%) ou 1.020 EUR (avantage fiscal 30%)
- ✓ **Épargne à long terme** maximum 2.450 EUR (avantage fiscal 30%)

Faites le check avec votre conseiller Curalia



Fixez rendez-vous maintenant!

Plus d'infos? Surfez sur www.curalia.be

Curalia, le partenaire assurances et pension de la SMD.




curalia
for your life