

289 Novembre - Décembre 2021



# LE POINT

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



# els - extra low shrinkage®

Composite exempt de TEGDMA et HEMA avec une haute biocompatibilité<sup>1</sup>.

Contrainte de rétraction extrêmement faible<sup>1</sup>. Excellente stabilité de la teinte à long terme<sup>1</sup>.

## 3 unités pour le prix de 2

V31313 - els seringues<sup>2</sup>

Seringues 4 g:

prix recommandé: € 61,95

Par 3 / pièce

€ 41,23

V31314 - els compules<sup>2</sup>

compules 20 x 0.37 g (7.4 g):

prix recommandé: € 106,30

Par 3 / pièce

€ 70,55

<sup>1</sup> publications scientifiques disponibles

<sup>2</sup> teintes: A1, A2, A2 op., A3, A3 op., A3,5/B4, A4, B1, B2, B3, C2, C3, C4, D3, Incisal amber, Incisal transparent, Incisal blue, Reddish brown, Reddish brown opaque, Snow white, Snow white -, Snow White +, Snow white ++

## Offre découverte

A40398 - els unibond

5 ml:

prix recommandé: € 89,00

Par 2 / pièce

€ 48,88

Distributeur autorisé:



Commandez maintenant  
directement chez

www.denta.be  
Tél: 03 450 93 20  
vente@denta.be

Expertise analytique «Comportement d'éluats d'ELS, un matériel dentaire nouvellement développé»

Prof. Dr. Dr. Franz-Xaver Reichl, Walther-Straub-Institut pour Pharmacologie et Toxicologie, LMU Munich; 05/2014.

composite	eau distillée		méthanol	
	HEMA	TEGDMA	HEMA	TEGDMA
els extra low shrinkage	n.d.*	n.d.*	n.d.*	n.d.*

\* n.d. = non détectés



Valeurs d'adhésion els unibond

Dr. Uwe Blunck, mai 2016 (Charité Berlin, Centre pour odontologie, Département d'odontologie conservatrice et de médecine dentaire préventive)

Résistance à l'adhésion en cisaillement (valeur moyenne en MPa) après 24h

Dentine	mordançage & rinçage	34.15 MPa
	auto-mordançage	25.60 MPa
Email	mordançage & rinçage	27.78 MPa
	auto-mordançage	15.12 MPa



à d i t o

Chères Consœurs, Chers Confrères,  
Bonne lecture.

Patrick **BOGAERTS**



## LE POINT

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

### Bureau exécutif :

M. DEVRIESE - Past-Président  
O. CUSTERS - Directeur  
A. WETTENDORFF - Secrétaire Générale  
B. GONTHIER - Trésorier,

### Rédacteur en chef :

O. CUSTERS

### Editeur responsable :

O. CUSTERS

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 :

P. BOGAERTS (E.F.)

### Responsable de la Commission Professionnelle :

M. DEVRIESE

### Coordinateur prévention *Souriez.be* :

J. BOLLY

### Directeur :

O. CUSTERS

### Secrétariat :

B FONTAINE  
S SPLETINX

ISSN : 0779-7060

### Editeur :

O. CUSTERS  
Avenue Des Courses 20  
1050 Bruxelles  
Tél. : + 32 (0)2 375 81 75  
Fax : + 32 (0)2 375 86 12  
TVA : BE0429 414 842  
Banque: BE20 0682 3275 4456

lepont@dentiste.be  
www.dentiste.be

### Publicités :

Olivier CUSTERS  
Tél. : 0475 376 838  
olivier.custers@dentiste.be

### Création & Mise en page :

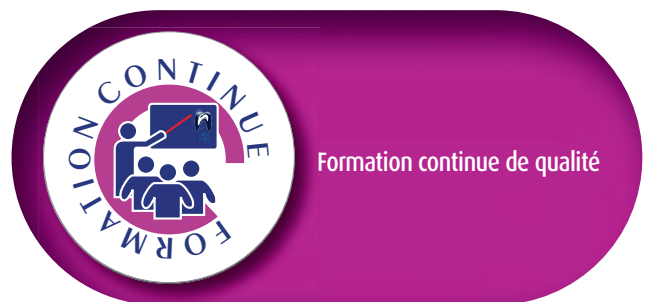
BVG communication  
www.bvgcom.com  
benoit@bvgcom.be

### Impression :

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

3	<b>Edito</b> - P Bogaerts
4	<b>Sommaire</b>
6	<b>Cotisations 2022</b>
8	<b>Visite au salon dentaire international IDS à Cologne</b> - A Kiouah
9	<b>In Memoriam</b> - Pr P Lechien
10	<b>Ça bouge au niveau des services de garde</b> - O Custers
12	<b>Infos produits</b>
15	<b>Sommaire articles scientifiques</b>
16	<b>Enquête nationale sur les facteurs associés aux dentistes dans la mise en œuvre des mesures de protection contre la Covid-19</b> - J Carvalho, D Declerck W Jacquet, P Bottenberg
20	<b>Entretien avec la Professeure Joana Carvalho</b> - P Bogaerts
22	<b>HPV Les dentistes en première ligne pour faire avancer la prévention et la vaccination</b>
28	<b>Approche clinique moderne d'une patiente atteinte d'usure érosive</b> - A Longuet
32	<b>L'utilisation des ciments silicates tricalciques en endodontie : une nouvelle ère ?</b> - A Kiouah
35	<b>Le digital au cabinet dentaire : ne soyez pas à la traîne</b> - E Binhas
37	<b>Sommaire formation continue</b>
38	<b>Workshops complets</b>
39	<b>Trucs &amp; Astuces en indirecte - Cours</b> - 20 novembre
40	<b>Formation maîtres de stage - Cours</b> - 2 décembre
41	<b>Peer-Review</b> - 11 décembre
42	<b>Radioprotection - Cours</b> - 11 décembre
43	<b>Programme 2022</b>
44	<b>Study-Clubs</b>
47	<b>Sommaire Professionnel</b>
49	<b>Edito</b> - M Devriese
50	<b>Accréditation 2021 : Deux précisions d'importance</b> - M Devriese
	<b>Services de Garde : Quels sont-ils ?</b> - M Devriese
51	<b>Prime télématique 2020 : Premier bilan</b> - M Devriese
	<b>VIDIS : Le schéma de médication en évolution</b> - M Devriese
52	<b>Prescription de médicaments : « Dématérialisation »</b> - M Devriese
54	<b>Sumehr : québécois ?</b> - M Devriese
	<b>Compensation Covid : Précisions</b> - M Devriese
56	<b>Fiscalité</b> - M D'Auria
59	<b>Comment s'y retrouver dans les formules de constitution de pension ?</b> - Curalia
60	<b>Culture</b> - P Mathieu
63	<b>Petites annonces</b>
66	<b>Agenda</b>

# Une Cotisation All Inclusive ! Et bien plus encore ...





# Visite au salon dentaire international : IDS à Cologne



La semaine du 22/09 au 25/09/21 a eu lieu l'évènement phare de l'année pour le dentiste, à savoir le 39e salon dentaire international à Cologne en Allemagne.

Cet évènement qui a lieu sur 4 jours a rassemblé plus de 23.000 visiteurs du monde entier dentiste et prothésistes confondus.

Plus d'une centaine de représentants de sociétés dentaires du monde entier y était présentes pour exposer leurs dernières innovations technologiques dans le domaine de la dentisterie.

On pouvait y voir parmi les stands, les derniers systèmes d'empreintes optiques, usineuses, imprimantes 3D, microscopes, CBCT, instruments endodontiques, implants en titane et en céramique, ... apparus récemment sur le marché dentaire et présentés ici aux nombreux confrères venus du monde entier et parfois de très loin : USA, COREE DU SUD,..

Les visiteurs avaient la possibilité de tester (après désinfection bien sûr !) les différents appareils et matériaux : piezotomes, microscopes, systèmes d'empreinte optique, composites,...

Après présentation du Covid Safe Ticket (exigé à l'entrée pandémie de Covid-19 oblige !) et du billet d'entrée, il était possible de se balader parmi les nombreux stands repartis sur deux étages d'un des imposants halls du « koelnmesse ». L'occasion pour le visiteur d'y rencontrer et de discuter avec les différents exposants, souriants derrière leurs masques et enthousiastes à l'idée de vous présenter leurs dernières innovation maison.

Malgré les protocoles stricts mis en place suite à la pandémie de Covid-19, le salon était très bien organisée et présentait de nombreuses nouveautés très intéressantes.

Rendez vous au prochain salon qui aura lieu en mars 2023 !





# IN MEMORIAM



C'est avec tristesse que nous avons appris le décès du Professeur Pierre Lechien ce vendredi 15 octobre 2021.

Il avait été admis à l'Eméritat en 1999. Diplômé Docteur en Médecine puis licencié en Science Dentaire puis spécialiste en stomatologie à l'Université catholique de Louvain sous la direction du Professeur Léon Van de Vijver, le Professeur Pierre Lechien n'envisagea jamais de quitter son Université et se lança dans une carrière à la fois clinique et académique, tout en gardant un pied en "privé" car il aimait le contact personnel avec ses patients.

Assumant de nombreux cours au sein de la Faculté, son rôle d'enseignant lui allait à merveille : il maniait remarquablement bien l'art de "tenir" son auditoire grâce à ses talents d'orateur brillant, à l'humour très fin.

A côté de ses charges d'enseignement, il fut aussi responsable du service de stomatologie et de chirurgie maxillo-faciale. Il était à la fois respecté et craint par les assistants et infirmières alors qu'à la première occasion, il leur témoignait une réelle amitié.

Il fut président de l'Ecole de Médecine Dentaire et Stomatologie et actif rénovateur des licences en Science Dentaire. En tant que membre et puis président du Groupement Belge des Médecins Spécialistes en stomatologie et chirurgie maxillo-faciale, il se consacra sans relâche à la défense des intérêts de la profession car il était un ardent défenseur de la double compétence médicale et dentaire comme formation indispensable à la pratique stomatologique.

Il fut aussi président de la Société Royale Belge de Stomatologie et de Chirurgie Maxillo-faciale, de la commission ministérielle belge francophone d'agrément des médecins spécialistes en stomatologie et chirurgie maxillo-faciale et de la commission universitaire d'enseignement en stomatologie et chirurgie maxillo-faciale.

Sa convivialité était légendaire : amoureux du savoir-vivre, il fut infatigable, comme membre fondateur, président, conseiller scientifique, animateur, grand maître puis récemment « amiral » de l'ordre de la curette au Cercle Odonto-Stomatologique de l'Université de Louvain.

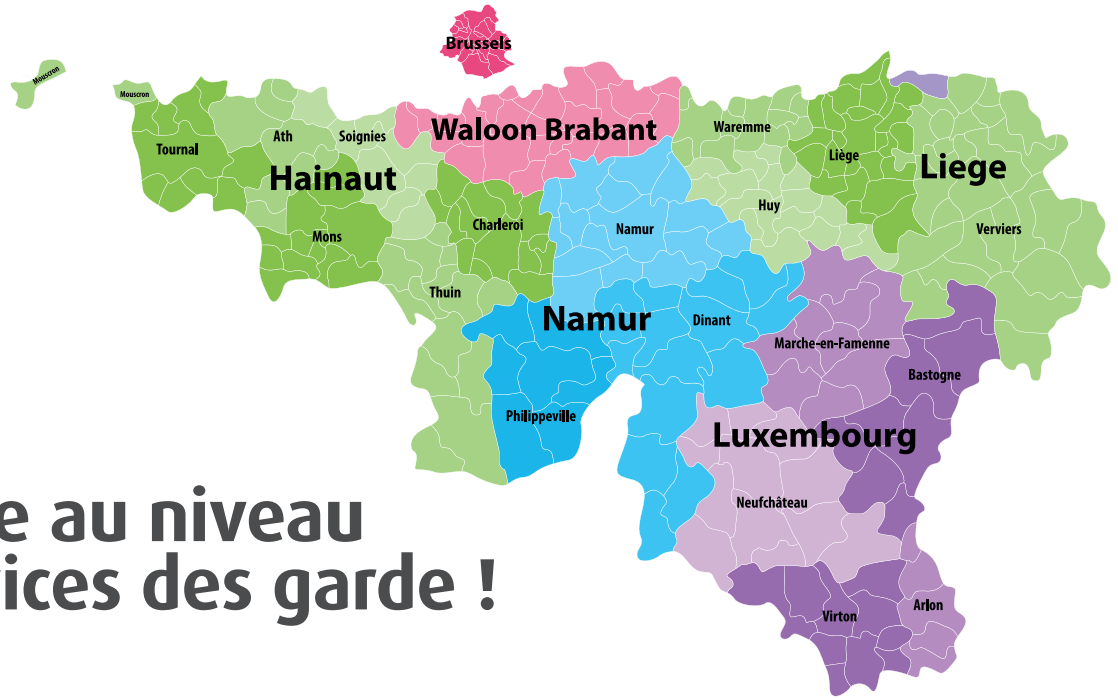
Pierre Lechien aura marqué de multiples manières plusieurs générations de dentistes, d'experts et de stomatologues sortis de notre Université. Notre chagrin est immense et partagé.

Nos pensées vont à ses proches et à sa famille.

Pierre Mahy

Hervé Reyckler

Frédéric Houssiau



# Ça bouge au niveau des services des garde !

Quelques changements sont apportés dans l'organisation des gardes dentaires en Wallonie. Et des changements plus conséquents pourraient survenir bientôt à Bruxelles.

## En Wallonie

L'asbl Fédération des Gardes Dentaires francophone et germanophone (FGDfg), a sollicité la Société de Médecine Dentaire afin d'être hébergée à la Maison des Dentistes et, tout en maintenant son indépendance, de collaborer avec elle.

La FGDfg était jusqu'ici hébergée à la CSD, mais des tensions avec celle-ci ont mis fin à cette collaboration.

Lors de l'Assemblée Générale de la FGDfg qui s'est tenue le 27 mars 2021, de nouveaux administrateurs ont été élus. Il s'agit de Bruno Gonthier, Justine Jossart et Laetitia Lousse. Jean-Marie Hubert, démissionnaire, a cédé son poste de Président à Bruno Gonthier (Wanze). Et Michel Laroche, Secrétaire général démissionnaire à Justine Jossart (Ath).

La gestion des gardes nécessitait une certaine modernisation, c'est pourquoi le Conseil d'administration de la FGDfg a donné le feu vert pour informatiser intégralement l'administration et uniformiser la façon dont fonctionnent les différentes zones de garde. Même si l'attribution des rôles de garde sera dorénavant plus systématique, il sera toujours possible d'échanger une garde avec un-e collègue.

A noter aussi que dorénavant, la SMD renonce à organiser la garde en Province du Brabant wallon et confie à la FGDfg cette organisation.

## Et à Bruxelles ?

Une particularité de Bruxelles est que -historiquement- un Service de Garde doit être aussi assuré les soirs de semaine en sus des week-ends et jours fériés. Jusqu'ici le Service de Garde de Bruxelles fonctionnait sur base du volontariat, c'est-à-dire que les gardes de semaine et de week-end n'étaient assurées que par des dentistes volontaires. Malheureusement, au fil des années, de moins en moins de volontaires se font connaître et le planning devient de plus en plus difficile à compléter. L'asbl Service de Garde - Tandheekundige Wachtdienst va donc revoir prochainement son mode de fonctionnement et prendre des mesures afin de répondre aux obligations légales.

## Anticiper

Il s'agit de se préparer pour les évolutions annoncées : le SPF Santé publique prendra dans les mois qui viennent des décisions de réorganisation des gardes pour adopter des règles cohérentes à l'échelle du pays. Ceci est en exécution de la Loi relative à la qualité des soins du 22 avril 2019 qui consacre toute une section de cette loi à la permanence des soins applicables à l'ensemble des professions de santé concernées, comme le sont bien évidemment déjà les médecins et les pharmaciens. Autant anticiper et être prêts pour le moment où ces négociations s'ouvriront ! Il est important que des associations qui organisent les Gardes restent gérées par les praticiens eux-mêmes.

Rappelons que la participation à un service de garde organisé est une obligation légale pour maintenir son agrément à son titre professionnel particulier. Par ailleurs, l'inscription à un Service de Garde est depuis 2015 un critère pour pouvoir prétendre à bénéficier de l'honoraire d'accréditation. Ce critère n'était pas contrôlé jusqu'ici. Mais l'INAMI et le SPF Santé Publique mettent actuellement en place une procédure permettant ce contrôle. Il sera effectif pour la première fois, fin de cette année, dans le cadre du contrôle de l'accréditation 2021.

**PHILIPS**

**ZOOM!**

Whitening

## Une solution d'éclaircissement Philips Zoom! adaptée à chaque patient

La demande d'éclaircissement croît constamment et les patients n'obtiendront un bon résultat que s'ils optent pour un éclaircissement professionnel.

Depuis 1990, Philips Zoom! propose des méthodes d'éclaircissement sûres et efficaces pour un traitement à domicile et en cabinet. Le gel éclaircissant Philips Zoom! contient trois éléments uniques : PCA (phosphate de calcium amorphe), nitrate de potassium et fluorure. Ces éléments contribuent considérablement à une baisse de la sensibilité et préviennent la recoloration.\*

### L'éclaircissement à domicile grâce à Philips Zoom! jusqu'à 6 teintes plus claires

#### DayWhite

Gel éclaircissant à 6 % de peroxyde d'hydrogène

#### NiteWhite

Gel éclaircissant à 10 % ou 16 % de peroxyde de carbamide



### L'éclaircissement en cabinet avec Philips Zoom! de 6 à 8 teintes plus claires\*\*

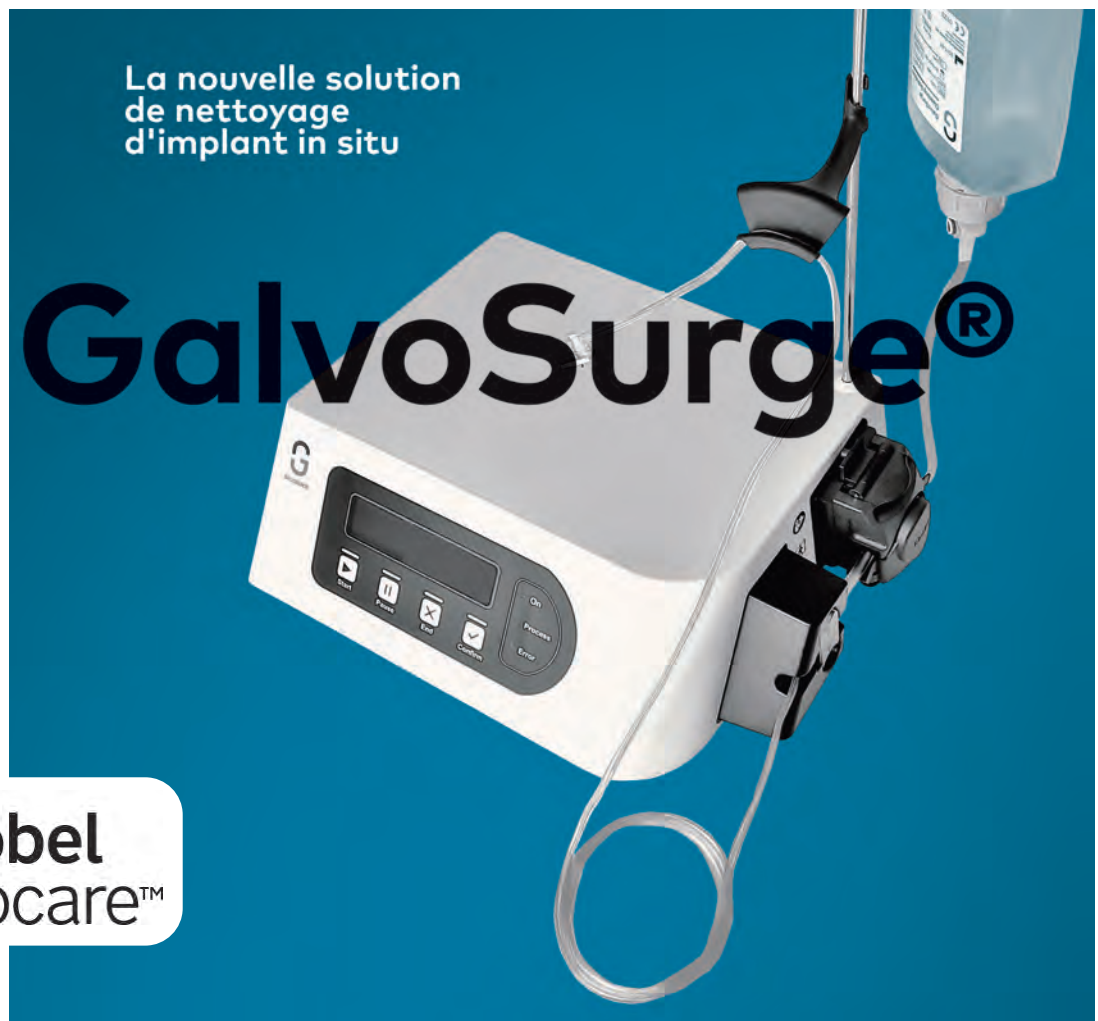
Gel éclaircissant à 6 % de peroxyde d'hydrogène, combiné à la lampe à LED Whitespeed performante de Philips Zoom!



### Souhaitez-vous en savoir plus sur les possibilités de Philips Zoom! ?

Nous nous déplaçons volontiers pour une démonstration ou un atelier. Veuillez en faire la demande via [sonicarezoom.benelux@philips.com](mailto:sonicarezoom.benelux@philips.com) ou contactez votre représentant Philips.

\* Giniger M1, Spaid M1, MacDonald J2, Felix H2. A 180-Day Clinical Investigation of the Tooth Whitening Efficacy of a Bleaching Gel with Added Amorphous Calcium Phosphate. J Clin Dent 1611-16, 2005.  
\*\* Ontiveros J, Eldiwany MS, Arriaga DM, Fay RM, Gonzalez MD, Pereira Sanchez NA, Sly MM, Paravina R. Clinical efficacy & sensitivity on in-office tooth whitening with & without light treatment combined with at-home bleaching. J Cosmetic Dent. Winter 2019. Vol 34 (4): 70-79



## Soin de l'implant à long terme

Pour traiter de façon efficace toute complication péri-implantaire telle qu'une péri-implantite, il est souvent essentiel de nettoyer l'implant en retirant le biofilm. La technologie unique de GalvoSurge peut retirer le biofilm sur n'importe quelle surface implantaire en titane. GalvoSurge est compatible avec la plupart des systèmes d'implant dentaire.

## Simplicité

Le protocole est simple et rapide, puisqu'il ne prend que deux minutes par implant.

## Conçu pour le patient

Le système de nettoyage d'implant dentaire GalvoSurge vous permet de proposer à vos patients un traitement fiable et d'un excellent rapport qualité-prix qui les aide à retrouver les fonctions, l'esthétique et le bien-être.

## Protocole efficace

Le protocole de GalvoSurge consiste en une solution électrolytique pulvérisée autour de l'implant. L'activation d'une très basse tension crée ensuite des bulles d'hydrogène qui soulèvent le biofilm de la surface implantaire exposée et nettoie l'implant.

## Le saviez-vous ?

Contrairement aux différentes options de traitement qui nettoient les implants depuis l'extérieur, le système de nettoyage d'implant dentaire GalvoSurge désagrège le biofilm directement depuis la surface de l'implant.

Je souhaite en savoir plus

[nobelbiocare.com/galvosurge](http://nobelbiocare.com/galvosurge)





## Une étape importante !

### #100 000 stérilisateurs produits

Ils garantissent les plus hauts niveaux d'hygiène et de sécurité et s'intègrent parfaitement dans chaque flux de travail. En bref, ils sont la clé du succès : Les stérilisateurs de W&H. La société W&H Sterilization de Brusaporto, en Italie, vient de produire son 100 000e stérilisateur - il est temps de fêter cela avec tous les fans de W&H dans le monde entier !

La production du 100 000e stérilisateur par W&H est une réussite incroyable, car 100 000 stérilisateurs sont synonymes de 100 000 expériences d'apprentissage uniques, d'une qualité éprouvée 100 000 fois et d'une sécurité accrue pour 100 000 cabinets dentaires dans le monde. Cette réalisation est maintenant célébrée avec la communauté W&H sur les médias sociaux et par un concours exclusif ! Le gagnant recevra un stérilisateur W&H de son choix !

#### 100 000 × innovation italienne

Brusaporto est le centre de savoir-faire de W&H en matière de stérilisateurs, car le Lisa et tous les autres stérilisateurs y sont développés et produits par W&H Sterilization. Une équipe expérimentée de 120 personnes garantit une excellente qualité et le respect des normes relatives aux dispositifs médicaux. Ainsi, seuls les appareils haut de gamme dotés des meilleures propriétés arrivent sur le marché. Toutes les huit minutes, un stérilisateur quitte l'usine pour être livré dans le monde entier - c'est la 100 000e fois !

W&H Sterilization fabrique des dispositifs médicaux depuis 1999. Le stérilisateur le plus vendu est sans aucun doute Lisa - le résultat de la passion italienne et le premier stérilisateur de type B sur le marché. Lisa est devenu un véritable produit de référence au cours des deux dernières décennies. Grâce à ses fonctionnalités innovantes, il répond aux normes médicales les plus strictes et s'intègre parfaitement dans tout flux de travail en matière d'hygiène. Le Lisa est maintenant complété par une gamme d'autres produits passionnants : avec les stérilisateurs Lara, Lina, Lyla et Lexa, W&H offre des solutions sur mesure pour les différentes exigences de la pratique. Un portefeuille imbattable pour le succès !

[wh.com](http://wh.com)  
[video.wh.com](http://video.wh.com)



BIOACTIF  
**BIO**  
BIOCOMPATIBLE

# BioRoot™ RCS

Ciment de scellement canalaire

## Haute étanchéité et bien plus



Nous savons que l'échec d'un traitement canalaire peut avoir des conséquences importantes pour vous et vos patients.

Avec BioRoot™ RCS, accédez à une nouvelle génération d'obturation minérale vous offrant une combinaison innovante de propriétés :

- Haute étanchéité
- Propriétés anti-microbiennes
- Favorise la cicatrisation péri-apicale
- Obturations et suivis facilités

**ACTIVE  
BIOSILICATE  
TECHNOLOGY**

## BioRoot™ RCS. **Le succès.**



# Articles Scientifiques

- 16 **Enquête nationale sur les facteurs associés aux dentistes dans la mise en œuvre des mesures de protection contre la Covid-19** - J Carvalho, D Declerck W Jacquet, P Bottenberg
- 20 **Entretien avec la Professeure Joana Carvalho** - P Bogaerts
- 22 **HPV Les dentistes en première ligne pour faire avancer la prévention et la vaccination**
- 28 **Approche clinique moderne d'une patiente atteinte d'usure érosive** - A Longuet
- 32 **L'utilisation des ciments silicates tricalciques en endodontie : une nouvelle ère ?** - A Kiouah
- 35 **Le digital au cabinet dentaire : ne soyez pas à la traîne** - E Binhas



# International Journal of *Environmental Research and Public Health* an Open Access Journal by MDPI

## Enquête nationale sur les facteurs associés aux dentistes dans la mise en œuvre des mesures de protection contre la Covid-19.

Résumé traduit de 'Carvalho J C, Declerck D, Jacquet W & Bottenberg P. Dentist Related Factors Associated with Implementation of COVID-19 Protective Measures: A National Survey. Int. J. Environ. Res. Public Health 2021, 18, 8381'.

DOI: 10.3390/ijerph18168381

### Introduction

La pandémie Covid-19 sévit depuis plus d'un an et le nombre de contaminations par le virus SARS-CoV-2 et ses variantes augmente sans cesse. Malgré les mesures de protection et les programmes de vaccination, l'émergence continue de variantes pose un risque réel même dans les pays qui semblaient maîtriser l'infection [1-3]. La transmission se fait par aérosols et gouttelettes aéroportées, le contact muqueux direct, ou suite au contact de surfaces contaminées [4-5].

De par leur activité professionnelle, les dentistes sont considérés d'être, d'une part, à haut risque d'être contaminés par les patients lors des soins et, d'autre part, d'être potentiellement responsables de propager les infections croisées au sein de leur cabinet [6-8].

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) ainsi que les gouvernements et comités scientifiques nationaux ont émis des recommandations de bonnes pratiques ('guidelines') reprenant les mesures de précaution à adopter par les dentistes lors du traitement des patients dans le cadre des initiatives de contrôle de la pandémie [9-11].

Dans notre pays peu d'informations existent sur la mesure dans laquelle les dentistes ont mis en œuvre ces recommandations officielles de bonnes pratiques ainsi que des facteurs d'influence dans la pratique quotidienne [12].

La présente enquête nationale a été mise sur pied pour y voir plus clair et plus spécifiquement pour évaluer l'implémentation des mesures de contrôle de l'infection recommandées officiellement dans la pratique dentaire ainsi que le taux d'infection parmi les dentistes et leur perception du risque d'infection croisée.

### Matériel et méthodes

L'enquête en ligne a été validée [13-14] dans le cadre d'un projet antérieur et comprenait quatre domaines : 1) les renseignements personnels, 2) les symptômes ou les signes liés à la COVID-19, 3) les conditions de travail et l'équipement de protection individuelle mis en œuvre pendant l'écllosion de la COVID-19, 4) les connaissances acquises et le risque de transmission du virus [13-14]. L'enquête initiale était complétée par des questions liées à la prescription d'analgésiques, d'anti-inflammatoires et d'antibiotiques ; le coût supplémentaire estimé et le temps consacré au traitement dentaire de chaque patient pendant la pandémie ainsi que l'utilité de l'information fournie par les organismes gouvernementaux et les associations dentaires. Cette dernière a été pré-testée et conduite en 2020 de manière anonyme.

En Belgique, il y avait 10,080 dentistes inscrits soit comme dentistes généralistes, soit comme spécialistes au moment de cette enquête [15]. Un échantillon de dentistes inscrits sur les listes de contacts des principales associations dentaires en Belgique (n = 8,290) a été invité par e-mail à participer à l'enquête. Celle-ci disposait des liens vers la version française et la version néerlandaise de l'enquête. Les participants étaient des dentistes généralistes et des spécialistes dans le domaine de la parodontie, de l'orthodontie et de la chirurgie maxillo-faciale travaillant en pratique privée, en milieu hospitalier ou en administration.



## Résultats et discussion

Au total, 1,436 dentistes ont participé au sondage, dont 1 084 (75,5 %) ont rempli l'ensemble du questionnaire tandis que 352 ont fourni des réponses partielles. Les femmes dentistes étaient plus nombreuses (58,8 %) que leurs homologues masculins. Les caractéristiques de praticiens sont reprises dans le Tableau 1.

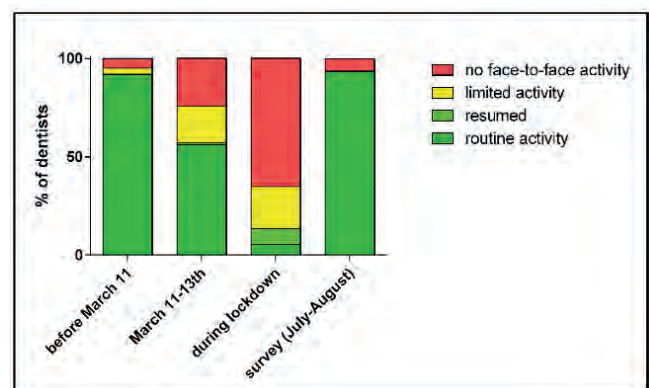
**Tableau 1.** Caractéristiques de praticiens qui ont participé à l'enquête (n=1,436).

Variabes	Catégories	Numéro (%)
Région (manquant=1)	Bruxelles-Capitale	205 (14.3%)
	Flandre	775 (54.0%)
	Wallonie	455 (31.7%)
Group d'âge (ans)	≤34	207 (14.4%)
	35-44	154 (10.7%)
	45-54	274 (19.1%)
	55-64	516 (35.9%)
	≥ 65	285 (19.8%)
Genre	Féminin	845 (58.8%)
	Masculin	591 (41.2%)
Langue parlée (manquant=1)	Dutch	765 (53.3%)
	French	670 (46.7%)
Activité professionnelle (manquant=34)	Dentiste généraliste	1,322 (94.3%)
	Orthodontiste	46 (3.3%)
	Périodontiste	29 (2.0%)
	Chirurgien maxillofacial	5 (0.4%)
Type de pratique (manquant=34)	Privé propriétaire	918 (65.5%)
	Privé co-propriétaire	409 (29.2%)
	Pratique hospitalier	36 (2.5%)
	Autre	39 (2.8%)
Taux d'infection signalé *	Bruxelles-Capitale	55 (0.04%)
	Flandre	25 (0.02%)
	Wallonie	46 (0.03%)
Travail pendant l'enquête (manquant=54)	Aucun	61 (4.4%)
	Oui, téléconsultations	12 (0.9%)
	Oui, consultations en présentiel	1309 (94.7%)

\* L'infection a été définie comme ayant eu la maladie, étant hospitalisée/testée positive ou signalant au moins un symptôme important ou deux symptômes mineurs selon les lignes directrices internationales et nationales.

Pendant le confinement strict, l'activité clinique s'est limitée aux traitements des urgences et aux consultations par téléphone (téléconsultations). A la fin de la période de confinement, l'activité a repris 'comme avant' pour la grande majorité des répondants (Fig.1).

**Figure 1.** Activité clinique signalée par des dentistes au moment où l'OMS a déclaré la pandémie de COVID-19 (11 mars), pendant la période de confinement en Belgique du 14 mars 2020 (début du premier confinement) au 4 mai 2020 (fin du confinement strict), et au moment de l'enquête.



Le résultat le plus important de cette étude est qu'au moins 75% des dentistes belges appliquaient de façon routinière les protocoles recommandés en matière d'hygiène des mains, rinçage de bouche et de nettoyage des surfaces. D'autres éléments du protocole général étaient visiblement plus difficiles à implémenter, notamment l'organisation des rendez-vous, occupation de la salle d'attente et les moyens techniques permettant de réduire les aérosols. Seul un faible pourcentage de dentistes (7,9 %) a mis en œuvre l'ensemble des recommandations internationales et nationales dans leur pratique quotidienne.

Au total, 9,1% des répondants ont eu une probable expérience d'infection au COVID-19. Parmi ceux-ci 25 dentistes ont été testés positifs avec certitude, dont 2 ont été hospitalisés et 94 autres ont présentés soit un des symptômes majeurs (toux, difficulté respiratoire, perte de goût ou d'odorat) ou deux symptômes mineurs associés (maux de tête, diarrhée, mal de gorge, nez bouché, douleur, fatigue).

Bien que les mesures recommandées n'aient été respectées que dans une certaine mesure, cela s'est avéré suffisant pour maintenir le taux d'infections par le COVID-19 à un niveau comparable à celui de la population générale et à celui d'autres professionnels de santé en Belgique [12].

L'étude a également démontré que chaque patient traité pendant la période de pandémie, a causé un coût additionnel de € 10 à € 30 (86,7% des répondants) et un temps supplémentaire de 10 à 30 minutes (70,7% des répondants). Ces résultats sont pertinents pour les autorités de soins de santé qui envisagent une compensation financière pour les dentistes lorsque des politiques supplémentaires de contrôle des infections doivent être mises en œuvre. En Belgique, une certaine compensation financière pour les dentistes a été accordée par l'Institut national d'assurance maladie et invalidité [16].

Pendant le confinement, une augmentation du taux de prescription d'antibiotiques et d'anti-inflammatoires / analgésiques a été signalée par 18,3% et 23,0% des praticiens respectivement. Afin de prévenir le développement ultérieur de résistance aux antibiotiques, la prescription correcte d'antibiotiques en plus du traitement local des infections buccales est de la plus haute importance [17-18]. Selon la majorité des dentistes (> 85%) leur pratique de prescription d'antibiotiques a été inchangé pendant la pandémie.

Une première analyse de régression binaire logistique, pas à pas, a révélé que les dentistes qui pensent avoir eu le COVID-19, signalent une plus grande perception de risque d'attraper le virus, une moindre inquiétude face à la possibilité d'être infecté et une faible confiance à être à même d'empêcher la contamination croisée au sein du cabinet ( $p < 0.03$ ). Une deuxième analyse de régression a montré que la mise en œuvre du protocole de nettoyage et les groupes d'âge de 55 à 64 ans et de >65 ans étaient significativement associés à une absence d'infection par le COVID-19 ( $p < 0.02$ ).

Il est important de souligner qu'au fil du temps, les dentistes ont déjà mis en place de nombreuses mesures de protection contre d'autres maladies transmissibles lors de traitements dentaires. Par exemple, ils portent des masques, des gants et des lunettes pour les soins bucco-dentaires de routine depuis des années. L'ajout d'un protocole de nettoyage supplémentaire en réponse à la pandémie en cours a été un facteur signifiant pour limiter la transmission du virus ( $p < 0.003$ ). Ensemble, ces résultats indiquent que le risque de transmission peut être maîtrisé, malgré le risque important d'infection dans la pratique dentaire [19-21]. Il est essentiel d'appliquer les mesures de protection aux patients suspects d'être infectés par le COVID-19 et aux patients post-COVID-19 avec ou sans symptômes persistants prolongés.

Pendant les pandémies, une communication claire et en temps opportun entre le gouvernement et les professionnels de la santé

est essentielle. Dans cette étude, les dentistes ont indiqué qu'ils étaient initialement tenus informés par les universités et les associations professionnelles dentaires, tandis que les agences gouvernementales se concentraient sur les soins de santé généraux urgents et la situation dans les maisons de repos. Concrètement, 23,1 % des dentistes étaient satisfaits de la communication gouvernementale et 64,7 % de la communication par l'intermédiaire des associations professionnelles dentaires.

## Conclusion

Plusieurs facteurs ont eu une influence sur la mise en œuvre des mesures de protection recommandées. Certaines parties du protocole sur les mesures de protection étaient manifestement plus difficiles à appliquer. Cependant, rien n'indiquait une augmentation de la transmission de la maladie au sein du cabinet dentaire. Ces informations peuvent être utilisées pour affiner davantage le protocole de mesures de protection. En outre, cette étude souligne la nécessité de stratégies pour rassembler l'expertise pertinente en cas d'épidémies et d'une communication efficace avec la profession dentaire.

## Remerciements

Les auteurs remercient la Société de Médecine Dentaire (SMD), le Verbond der Vlaamse Tandartsen (VVT) et le Vlaamse Beroepsvereniging Tandartsen (VBT), pour avoir distribué l'invitation à l'enquête à leurs membres. Les auteurs remercient tous les dentistes qui ont participé à l'enquête.

## Références

1. World Health Organisation (WHO). Available on line: WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard | WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard With Vaccination Data , 2021 (accessed 17 June 2021).
2. European Centre for Disease Prevention and Control. Available online: COVID-19 (europa.eu), 2020 (accessed 17 June 2021).
3. Centers for Disease Control and Prevention. Available online: SARS-CoV-2 Variant Classifications and Definitions (cdc.gov), 2020 (accessed 17 June 2021).
4. Meng, L.; Hua, F.; Bian, Z. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. *J. Dent. Res.* 2020a, 99, 481-487. <https://doi.org/10.1177/0022034520914246>.
5. Gund, M.; Isack J.; Hannig M.; Thieme-Ruffing, S.; Gärtner, B.; Boros, G.; Rupf, S. Contamination of surgical mask during aerosol-producing dental treatments. *Clin. Oral Investig.* 2021, 25, 3173-3180. <https://doi.org/10.1007/s00784-020-03645-2>.
6. Meng, L.; Hua, F.; Bian, Z. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. *J. Dent. Res.* 2020a, 99, 481-487. <https://doi.org/10.1177/0022034520914246>.
7. Banakar, M.; Lankarani, K.B.; Jafarpour, D.; Moayedi, S.; Banakar, M.H.; MohammadSadeghi, A. COVID-19 transmission risk and protective protocols in dentistry: a systematic review. *BMC Oral Health* 2020, 20, 275. <https://doi.org/10.1186/s12903-020-01270-9>.
8. Buitrago-Garcia, D.; Egli-Gany, D.; Counotte, M.J.; Hossmann, S.; Imeri, H.; Ipekci, A.M.; Salanti, G.; Low, N. Occurrence and transmission potential of asymptomatic and presymptomatic SARS-CoV-2 infections: A living systematic review and meta-analysis. *PLoS Med.* 2020, 17, e1003346. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003346>.
9. World Health Organisation (WHO). Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19) and considerations during severe shortages. Interim guidance. Available online. WHO-2019-nCov-IPC\_PPE\_use-2020.3-eng.pdf, 2020 (accessed 17 June 2021).
10. Centers for Disease Control and Prevention. Available online. Guidance for Dental Settings | CDC, 2020 (accessed 17 June 2021).

11. SCIENSANO, Maitrise des infections à SARS-VOV-2 pour la pratique dentaire. Available online : [https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID19\\_procedure\\_dentists\\_FR.pdf](https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID19_procedure_dentists_FR.pdf) 2020 (accessed 17 June 2021)
12. SCIENSANO. Incidence du COVID-19 dans la population active par secteur d'activité professionnelle. Available online : Rapport Incidence du COVID-19 dans la population active.pdf (sciensano.be) , 2021 (accessed 17 June 2021).
13. M.G. Cagetti, M.G.; Cairoli, J.L.; Senna, A.; Campus, G. COVID-19 Outbreak in North Italy: An Overview on Dentistry. A Questionnaire Survey. Int. J. Environ. Res. Public Health 2020, 17, 3835. <https://doi:10.3390/ijerph17113835>.
14. Campus, G.; Diaz-Betancourt, M.; Cagetti, M.G.; Carvalho, J.C.; Carvalho, T.S.; Cortés-Martínicorena, J.F.; Deschner, J.; Douglas, G.V.A.; Giacaman, R.S.; Machiulskiene, V. et al. Study Protocol for an Online Questionnaire Survey on Symptoms/Signs, Protective Measures, Level of Awareness and Perception Regarding COVID-19 Outbreak among Dentists. A Global Survey. Int. J. Environ. Res. Public Health 2020, 17, 5598. <https://doi:10.3390/ijerph17155598>.
15. Direction générale Soins de Santé. Statistiques annuelles des professionnels des soins de santé en Belgique 2019. Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement. Available online: <http://www.health.belgium.be/fr/sante>, 2019 (accessed 17 June 2021).
16. National Institute for Health and Disability Insurance (Belgium). Accueil - INAMI (fgov.be), 2021 (accessed 17 June 2021).
17. Leroy, R.; J. Bourgeois, J.; Verleye, L.; Declerck, D.; Depuydt, P.; Eloit, A.; Carvalho, J.C.; Teughels, W.; Cauwels, R.; Leprince, J.; Toma, S.; Michiels, K.; Aryanpour, S.; Vanden Abbeele, A.; De Bruyne, M. Guideline on the prudent prescription of antibiotics in the dental office. Good Clinical Practice (GCP) Brussels: Belgian Health Care Knowledge Centre (KCE). 2020. KCE Reports 332. D/2020/10.273/23. Available online: [https://kce.fgov.be/sites/default/files/atoms/files/KCE\\_332\\_Antibiotics\\_in\\_dental\\_office\\_Report\\_2.pdf](https://kce.fgov.be/sites/default/files/atoms/files/KCE_332_Antibiotics_in_dental_office_Report_2.pdf).
18. Leroy, R.; Bourgeois, J.; Verleye, L.; Carvalho, J.C.; Eloit, A.; Cauwels, R.; Declerck, D. Are systemic antibiotics indicated in children presenting with an odontogenic abscess in the primary dentition? A systematic review of the literature. Clin. Oral Investig. 2021, 25, 2537-2544. doi: 10.1007/s00784-021-03862-3.
19. Meng L.; Ma B.; Cheng Y.; Bian Z. Epidemiological Investigation of OHCWs with COVID-19. J. Dent. Res. 2020b, 99, 1444-1452.
20. Sabino-Silva, R.; Jardim, A.C.G.; Siqueira, W.L. Coronavirus COVID-19 impacts to dentistry and potential salivary diagnosis. Clin. Oral Investig. 2020, 24, 1619-1621. doi: 10.1007/s00784-020-03248-x.
21. Wu, K.Y.; Wu, D.T.; Nguyen, T.T.; Tran, D.S. COVID-19's impact on private practice and academic dentistry in North America. Oral Dis. 2021, 27, 684-687. doi: 10.1111/odi.13444.

#whdentalwerk  
  
 video.wh.com

Plus d'info  
 sur  
 wh.com



# La percée dans la chirurgie orale



**La chirurgie piezo et Implantmed en un seul appareil -  
 avec le nouveau module Piezomed.**

**La chirurgie piézo moderne pour votre Implantmed.**

Le module Piezomed change la donne en matière de chirurgie piézoélectrique. Le module, connecté à l'Implantmed Plus, peut dorénavant être utilisé comme une simple solution complémentaire. W&H innove dans le domaine des applications chirurgicales. Cet ingénieux système modulaire combine l'expertise de différents domaines.



piezomed  
 module

# Entretien avec la Professeure Joana Carvalho

P. BOGAERTS | Président de la Société de Médecine Dentaire



Suite à la publication de cet article, intéressant à plus d'un titre, il me semblait opportun de rencontrer l'auteure principale.

Rendez-vous a été pris à la Brasserie Le Toucan à Ixelles, le vendredi 1<sup>er</sup> octobre pour une discussion à bâtons rompus, se délectant au passage de homards bleus de Bretagne.

Via le professeur Jean-Pierre Van Nieuwenhuysen, nous nous connaissons depuis longtemps et le ton de la conversation était amical d'emblée.

## Chère Joana, comment vas-tu depuis ta pension ?

C'est vrai que je suis Professeure émérite, de l'Unité de Dentisterie pédiatrique et soins bucco-dentaires aux personnes à besoins particuliers aux Cliniques Universitaires Saint Luc, depuis tout juste un an maintenant mais je reste quand même consultante émérite et coordinatrice de la clinique de médecine dentaire pédiatrique, le mercredi et pendant 1 an encore. Je vais utiliser cette année supplémentaire pour terminer les études de recherche entamées et retardées à cause de la pandémie.

**A cause du Covid-19, tes travaux de recherche ont été retardés mais justement grâce à la pandémie, tu publies l'étude qui est la raison de notre rencontre. Raconte-moi les dessous de l'affaire.**

Fin 2019, juste à peine après les premiers signaux alarmants, le Professeur Guglielmo Campus, italien travaillant en Suisse, met au point un questionnaire validé à destination de la profession. Il cherche surtout une collaboration internationale et réussit à impliquer 36 pays, dont la Belgique. Suite à son message, j'ai contacté les professeurs Dominique Declerck (KUL) et Peter Bottenberg (VUB) avec qui j'avais déjà travaillé dans plusieurs projets. D'ailleurs, nous constituons la cellule Interuniversitaire d'Epidémiologie créée dans le cadre de l'Enquête de santé bucco-dentaire de la population belge commandité par l'INAMI en 2003.

Il était essentiel d'avoir cette collaboration pour mener des études au niveau national.

**Je lis dans l'étude que suite à vos efforts répétés pour contacter les praticiens vous vous attendiez à un taux de réponse de 10%. Il s'avère que 1436 sur 8290 praticiens ont répondu, ce qui fait 17%. Est-ce donc un succès ?**

Oui et non. Dans les études épidémiologiques au niveau national,

on vise un taux de réponse de 30% de participation pour prétendre présenter des données représentatives. Par contre, dans le cadre de cette étude, après pondération des données pour les genres, pour les tranches d'âge et pour les provinces, je peux dire que l'échantillon qui a répondu est bien représentatif de la profession. Le questionnaire était tout à fait anonyme et je pense donc que les praticiens étaient plus rassurés pour y participer et de fournir des réponses correspondantes à leur vécu.

J'aurais quand même aimé plus de réponses car les résultats auraient été plus 'robustes'.

**Etant impliqué dans la campagne des mesures contre la résistance microbienne suite à la prescription abusive d'antibiotiques, j'ai été étonné de lire que les répondants n'avaient pas modifié leur comportement de prescription même pendant la période du 'lockdown'.**

Oui, 85% des dentistes n'ont pas modifié leur comportement : ceux qui ne prescrivaient pas beaucoup et ceux qui prescrivaient beaucoup n'ont pas modifié leur comportement.

**Ah oui, j'étais parti sur l'apriori que les téléconsultations impliqueraient plus de prescriptions et que donc s'il n'y en avait pas plus, le 'niveau de base' était déjà trop élevé. Mauvaise lecture donc et déjà, pour moi, un bénéfice direct suite à cet entretien.**

Moi aussi le sujet de la prescription d'antibiotiques m'intéresse. EBPracticeNet a contacté la Cellule Interuniversitaire d'Epidémiologie pour mettre sur pied une étude à ce sujet. Nous sommes au stade d'élaborer le questionnaire.

Ainsi je reviens à l'étude Covid-19. Nous étions limités par le protocole : les questions étaient préétablies (bien que nous ayons ajouté des questions pour mieux coller à notre spécificité belge et pour collecter des informations susceptibles d'intéresser les associations professionnelles qui nous ont aidés dans ce projet). Nous étions surtout coincés par le temps : les praticiens avaient 1 semaine pour répondre et pendant la période de vacances en plus !

Je remercie ici Michel Devriese qui au nom de la SMD a beaucoup aidé. Dans l'étude projetée, au niveau des antibiotiques, nous prévoyons un temps d'annonce par l'INAMI et les associations professionnelles pour prévenir les praticiens. Et un deadline pour les réponses plus long.

### **Retour à l'étude Covid. Entretemps il y a eu la possibilité de vaccination. Si c'était à refaire, comment cette nouvelle donnée aurait-elle été incluse ?**

Cette question est hors propos de l'enquête car le taux de vaccination parmi les dentistes et la population en général était inexistant. Notre étude focalisait sur le taux d'infection rapporté et les facteurs qui influencent la mise en pratique des 'Guidelines'.

Il serait intéressant de reprendre l'étude pour voir si, dans le temps et surtout avec la variable 'vaccination' additionnelle, l'attitude et le comportement des praticiens changeraient. Les praticiens touchés personnellement par le virus sont conscients que dans l'environnement professionnel, la contamination est possible. Ils sont très attentifs au phénomène de la contamination croisée.

### **Je lis l'article scientifique et je me dis : what's up for me (et qu'est-ce que j'en retire pour moi) ?**

Tu as raison, j'ai toujours voulu que mes articles scientifiques aient une finalité pratique. Je ne publie pas pour publier.

Les conclusions ici sont :

Alors même que seulement 8% des praticiens appliquaient l'ensemble des mesures recommandées, le taux d'infection des dentistes a été semblable à celui d'autres professionnels de la santé et de la population en général.

Les mesures renforcées ('enhanced measures') et adoptées par l'ensemble de la profession ont été suffisantes pour contrôler les effets de la pandémie au sein de la profession et dans les cabinets dentaires.

### **Et passionné de la digue, j'ajouterai que...**

...que la digue est un excellent moyen peu cher de réduire les aérosols. Les petits patients à la clinique de Dentisterie pédiatrique aux CUSL sont soignés sous digue.

Les mesures améliorées de désinfection des surfaces, de lavage des mains par les praticiens, du port de masques, de l'aération des locaux, de rinçages de bouche préopératoire par les patients, et puis l'ensemble des mesures du protocole ont joué un rôle important dans le contrôle de l'infection. Malheureusement, la pose régulière de digue n'a été adopté que par 40% de dentistes.

Je dois ici rappeler que ces lignes directrices parfois peu compréhensibles ont été bien 'vulgarisées' (dans le bon sens du terme) par les associations professionnelles. C'est en tout cas l'avis des répondants de l'étude.

**Madame la Professeure Carvalho, merci pour cet entretien.**

# HPV

## Les dentistes en première ligne pour faire avancer la prévention et la vaccination



Reproduit de PRATIQUES DENTAIRES N°41 Mars 2021 avec leur aimable autorisation..

Chaque année, en France, les infections liées aux Human Papillomavirus (HPV) sont responsables de 6 300 nouveaux cas de cancer, dont 22 % concernent l'oropharynx.

Le constat est d'autant plus alarmant qu'il existe une vaccination sûre et efficace, dont le profil de tolérance est attesté et fondé sur une surveillance "en vie réelle" de plus de 10 ans de commercialisation, avec plus de 300 millions de doses distribuées dans le monde.

Alors que la HAS (Haute Autorité de Santé) a réorienté sa stratégie et ses recommandations sur le sujet récemment en élargissant la vaccination HPV aux garçons de 11 à 14 ans révolus, l'augmentation de la couverture vaccinale face à ces virus résonne davantage encore comme un enjeu de santé publique de premier ordre. Auquel tous les professionnels de santé, dont les dentistes peuvent contribuer en agissant de façon systématique et adaptée en matière de sensibilisation, de prévention et de dépistage auprès des publics concernés.



### Des cancers « HPV-induits » souvent localisés sur la sphère ORL

Chaque année en France, 6 300 nouveaux cas de cancer sont attribuables à des infections liées aux HPV. Plus de 25 % de ces cancers HPV-induits concernent les hommes et portent, dans leur grande majorité, sur la sphère ORL et principalement l'oropharynx. Les professionnels de la santé bucco-dentaire se retrouvent

### Les chiffres

Plus de **6 300** nouveaux cas de cancer par an liés aux papillomavirus humains (HPV) en France, dont 22 % sur l'oropharynx.

Des maladies qui concernent en majorité les femmes avec **4 580** nouveaux cas chaque année, parmi lesquels **361** cancers de la sphère orale.

On estime que 80 % de la population sexuellement active sera un jour confrontée à une infection par les HPV, dont la moitié entre 15 et 24 ans.

Plus de **80** pays dans le monde ont un programme de vaccination HPV. En Suède, une couverture vaccinale optimale a permis d'observer une réduction des lésions précancéreuses de 75% chez les jeunes filles vaccinées avant 17 ans.

L'Australie pense éradiquer certains cancers liés aux HPV d'ici **2028**. En France, seulement 24% des jeunes filles sont vaccinées contre les HPV.

logiquement en première ligne de la lutte contre le développement de ces maladies.

Susceptibles d'infecter la peau et les muqueuses, les Human Papillomavirus (HPV) se déclinent en près de 200 types différents identifiés, dont une quarantaine touche l'appareil génital.

### Une douzaine de HPV à haut risque

Concernant aussi bien les femmes que les hommes, contrairement à certaines idées reçues, les HPV sont classifiés comme étant à haut risque ou potentiellement oncogènes pour 12 d'entre eux. D'autres sont dits à bas risque et sont, dans ce cas, responsables de verrues génitales très contagieuses appelées condylomes.

Sexuellement transmissibles, y compris par sexe oral, malgré l'usage de préservatifs, les infections à HPV relèvent des IST les plus fréquentes à l'échelle mondiale. La plupart des femmes et des hommes sexuellement actifs seront concernés au cours de leur vie par ces virus. Et si la majorité des infections sont asymptomatiques et éliminées naturellement avec le temps, celles concernant les HPV à haut risque et qui persistent peuvent entraîner l'apparition de lésions précancéreuses et cancéreuses localisées sur le col de l'utérus - 100 % des cols de l'utérus sont HPV-induits - l'anus, l'oropharynx, la vulve, le vagin, le pénis, la cavité orale et le larynx.

# Le saviez-vous ?

En France, le nombre de cancers potentiellement liés au HPV était estimé à 6 300 en 2015, soit près de 2% des cancers incidents. La majorité des cas se compose de cancers du col de l'utérus, de l'anus et, à hauteur de 22% du total de cancers HPV-induits, de l'oropharynx. Les cancers de l'oropharynx sont d'ailleurs les plus prévalents parmi la population masculine, avec 1 060 cas sur 1 753 liés aux HPV au total (et 1 182 cancers de la sphère ORL dans son ensemble).

Aux États-Unis, le cancer oropharyngé HPV-positif a dépassé le cancer du col de l'utérus comme cancer papillomavirus le plus répandu. Outre-Atlantique, certaines souches de HPV sont responsables de 70% des cas de cancer de l'oropharynx, qui touchent environ 13 500 personnes chaque année.

## Cancers oropharyngés HPV en hausse

Dans le détail des cancers de l'oropharynx, ce sont l'amygdale et la base de la langue qui constituent les localisations les plus touchées par les HPV. Dans plusieurs pays, comme les États-Unis ou le Danemark, les cancers de ces localisations ont connu ces dernières années une hausse significative. Selon une étude française de 2017 sur les cancers des voies aéro digestives supérieures, le taux d'incidence standardisée sur l'âge chez les hommes a reculé moins fortement s'agissant des localisations liées aux HPV par rapport à celles qui n'y sont pas liées. Dans le même temps, ce chiffre a augmenté pour les deux types de localisation chez les femmes.

Dans tous les cas, les moyens de prévention essentiels contre ces cancers évitables demeurent le dépistage et la vaccination, mais ceux-ci ne suffisent pas en l'état, et la mobilisation des professionnels de santé, et des dentistes en particulier, est indispensable pour relayer auprès des familles les éléments d'information fondamentaux sur les sujets HPV et promouvoir la vaccination des jeunes publics (cf. guide pratique).

Sources/Pour aller plus loin : Fiche repère INCA.

## Capitalisons sur les bonnes relations avec les jeunes patients pour les sensibiliser au sujet HPV

Depuis le 8 décembre 2020, la prise en charge du vaccin contre le papillomavirus (HPV) est étendue aux garçons de 11 à 14 ans, avec rattrapage possible pour les adolescents et jeunes adultes de 15 à 19 ans. Alors que le HPV est identifié comme la cause de nombreux cancers - de la cavité buccale notamment - cette décision représente une avancée significative en matière de prévention (NDLR : en France).

Le Pr Jean-Christophe Fricain, professeur des universités et praticien au CHU de Bordeaux, explique pourquoi les dentistes sont en première ligne pour sensibiliser les patients sur ce sujet.

**Pour quelles raisons les dentistes doivent-ils appréhender et se saisir du sujet HPV, généralement connu pour les risques associés de cancer du col de l'utérus ?**

*Parce qu'ils exercent une profession médicale et qu'en tant que tel, ils jouent un rôle majeur en matière de prévention, au-delà de la cavité orale. Tous les acteurs professionnels de santé peuvent et doivent contribuer à accroître la connaissance et l'information autour du HPV: responsable de lésions précancéreuses, bénignes ou cancéreuses de la région buccale.*

*Ce rôle revêt d'autant plus d'importance que les jeunes patients fréquentent régulièrement leur dentiste, et que celui-ci peut donc prendre le temps de les intéresser et de les sensibiliser au sujet, à des âges qui coïncident avec le timing de vaccination. Et, in fine, avoir un impact notoire en matière de prévention.*

**Ces dernières décennies, constate-t-on une évolution du profil des patients affectés par des cancers oraux ? Dispose-t-on de données épidémiologiques en France ?**

*Sur le plan épidémiologique, une évolution significative concerne le taux d'incidence des cancers de la cavité buccale chez les filles, qui*

*concerne aujourd'hui 25 % des cas diagnostiqués contre 10 % dans les années 1990.*

*Les deux sexes confondus, on relève que 10 % des cancers de la lèvre, de la bouche ou du pharynx sont liés au HPV. Ils sont principalement localisés au niveau de l'oropharynx qui doit faire partie de l'examen clinique réalisé par le dentiste. La Haute Autorité de Santé a en 2018 fait état de 1 500 cas dans la sphère ORL.*

**Comment le dentiste peut-il et doit-il exercer son rôle de prévention, a fortiori maintenant que la prise en charge du vaccin HPV est étendue aux garçons ?**

*Aujourd'hui, en termes de prévention, l'enjeu pour le dentiste est d'aller au-delà de l'hygiène bucco-dentaire. Encore une fois, le dentiste a la chance de recevoir des jeunes patients, contrairement aux médecins généralistes, que ce soit pour des contrôles dentaires ou des détartrages. Il faut mettre à profit ce temps pour échanger, sur la cible des 11-19 ans. Auparavant, on considérait que vacciner les filles était suffisant pour protéger les garçons, seulement le taux de vaccination chez les filles atteint péniblement 25 %. Cette insuffisance a motivé la préconisation de la vaccination chez les garçons.*

*Ce n'est pas un réflexe évident ou inné de faire de la prévention hors hygiène bucco-dentaire, mais il faut capitaliser sur ces bonnes relations avec les jeunes patients pour informer et sensibiliser, malgré les débats qui entourent les vaccinations. Des formations peuvent y aider, et l'UFSBD (Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire) doit aussi agir en ce sens. Nous y arrivons sur le sujet du tabac, le HPV requiert une attention tout aussi particulière.*

*S'agissant de pratique, deux messages clés doivent être intégrés : systématiser un examen complet des muqueuses buccales, en déroulant et en regardant la langue, l'oropharynx etc., et poser un diagnostic pour les lésions durables. Toute lésion qui perdure est une lésion suspecte qui doit être diagnostiquée.*

## Promouvoir la vaccination HPV, un réflexe à assimiler et mettre en Pratique

Parce qu'ils reçoivent régulièrement des jeunes publics dans la cible d'âge concernée, les dentistes peuvent jouer un rôle moteur dans la sensibilisation des familles aux risques liés aux infections à HPV et dans la promotion de la vaccination. À travers certains messages et données clés.

L'extension de la vaccination aux garçons décidée par la HAS et mise en œuvre à compter de 2021 constitue un levier complémentaire précieux vers l'atteinte de l'objectif d'augmentation de la couverture vaccinale en France - même si vacciner les filles reste prioritaire.

### Un sujet sensible, mais essentiel

Les médecins généralistes adhèrent massivement au principe de vaccination contre les HPV et restent sans doute les premiers relais sur ces sujets vis-à-vis des parents, qui déclarent pour 97 % d'entre eux suivre leurs recommandations en matière de vaccination. Ce constat ne doit pas occulter pour autant le rôle majeur que jouent les autres professions de santé, en particulier les dentistes, s'agissant d'information, de sensibilisation, de promotion et d'orientation. Afin d'évoquer ce sujet parfois sensible, l'INCA propose un argumentaire exhaustif, et des messages clés peuvent être assimilés par les praticiens :

- La vaccination est recommandée pour les jeunes filles et les garçons entre 11 ans et 14 ans, avec un rattrapage possible jusqu'à l'âge de 19 ans;
- La nécessité de réaliser la vaccination avant l'exposition à l'infection, d'où cet âge-cible : les vaccins HPV ont une vocation préventive et sont inefficaces contre une infection en cours;
- Une réponse immunitaire accrue et optimisée lorsque le vaccin est administré avant 15 ans ;
- La possibilité de profiter du rappel dTcaP (diphtérie-tétanos-coqueluche-poliomyélite) prévu entre 11 et 13 ans pour administrer l'une des deux doses nécessaires du vaccin HPV.

## Un levier important pour augmenter la couverture vaccinale et proposer plus systématiquement la vaccination aux familles

Quel contexte et quel constat entourent la vaccination HPV aujourd'hui en France ? Quelles attentes nourrir vis-à-vis de son extension aux garçons de 11 à 14 ans ? Le Dr Jean-Baptiste MÉRIC et Sarah DERHY, Directeur du pôle Santé Publique et Soins et Responsable Santé Publique à l'Institut National du Cancer (INCA), partagent leur expertise et répondent

Questions posées à Sarah DERHY

Dans quelle mesure les papillomavirus humains (HPV) concernent-ils tous les professionnels de santé, y compris les dentistes ?

Les papillomavirus humains (HPV) sont à l'origine de plus de 6 300 cancers par an sur 8 localisations : col de l'utérus, anus, oropharynx, vulve, vagin, cavité orale, larynx et pénis. On estime aujourd'hui

### Un vaccin efficace

En 2018, tous les pays d'Europe avaient introduit la vaccination contre les HPV dans leurs programmes nationaux - 86 dans le monde. Plus de 20 pays, dont l'Australie, les États-Unis ou l'Italie, ont déjà recommandé l'extension de la vaccination aux garçons.

De nombreuses études mettent en exergue les bénéfices d'une couverture vaccinale optimale. En Australie, celle-ci atteint 80 % environ chez les filles et les garçons, et a permis de réduire de plus de 77 % les génotypes responsables de 75% des cancers du col de l'utérus. Sur le pays-continent, les campagnes de vaccination et de dépistage ouvrent la voie à une élimination du cancer du col de l'utérus d'ici une quinzaine d'années.

Sources/Pour aller plus loin: Vaccination HPV et prévention/ Efficacité de la vaccination



Ces 2 affiches sont disponibles sur <https://www.ufsbd.fr/espace-pro/notre-accompagnement-2/nos-fiches-pratiques/>

que 400 cancers oropharyngés et buccaux sont liés à des infections HPV chaque année en France. À cet égard, le dentiste peut avoir un rôle important dans la détection d'affections cancéreuses à un stade précoce et de façon plus générale dans la prévention auprès de ses patients, en tant que professionnel de premier recours.

Dix ans après les premières recommandations et alors que les virus HPV sont à l'origine de plus de 6 000 nouveaux cas de cancer par an, la couverture vaccinale reste très insuffisante au regard des objectifs fixés par le plan cancer. Que prévoit celui-ci ?

Le plan cancer 2014-2019 prévoyait l'atteinte d'une couverture vaccinale à 60 % chez les jeunes filles. Les résultats actuels sont largement insuffisants car la vaccination n'a pas dépassé la barre des 30 %, et a été marquée par une forte défiance.



Une information claire délivrée par les professionnels de santé est un levier important de retour à la confiance pour les familles. L'INCA met ainsi à leur disposition dix arguments clés pour porter les données de la science et mettre en exergue les bénéfices à attendre de cette vaccination. En ce début d'année 2021, la stratégie décennale de lutte contre les cancers prend le relais des plans cancer, et son lancement sera l'occasion de remobiliser les professionnels pour la promotion de la prévention et du dépistage.

Questions posées au Dr Jean-Baptiste MÉRIC

**En France, le constat est aujourd'hui préoccupant : seules 24 % des jeunes filles se sont fait vacciner à 16 ans, avez-vous une explication ?**

*Il existe en France une forte défiance vaccinale, renforcée par des polémiques successives au sujet de la vaccination HPV, qui a contribué à faire chuter la couverture vaccinale. On observe cependant depuis deux ans une évolution positive de l'adhésion et du nombre de jeunes filles vaccinées.*

*Et la situation actuelle apparaît plus favorable avec l'élargissement de la vaccination aux garçons dès 11 ans depuis le 1er janvier 2021, la publication récente des premiers résultats des vaccins sur la*

*réduction des cancers invasifs du col utérin et de nouvelles études qui confirment encore le profil sécuritaire du vaccin.*

**Que pensez-vous de l'élargissement de la vaccination HPV à tous les adolescents de 11 à 14 ans révolus, alors que près de 25 % des cancers provoqués par les HPV surviennent chez les hommes ?**

*Effectivement, les estimations disponibles font état pour les hommes de 1 800 nouveaux cas de cancer attribuables aux infections HPV. L'élargissement de la vaccination HPV aux garçons comme pour les filles dès 11 ans est effectif depuis le 1er janvier 2021 et représente une avancée majeure pour la lutte contre les cancers liés aux HPV.*

*Cet élargissement porte un double rôle : réduire le fardeau des infections HPV dans son ensemble chez les femmes ainsi que chez les hommes, et freiner la transmission des papillomavirus au sein de la population générale.*

*La vaccination des garçons est identifiée par les médecins généralistes comme un levier important pour une augmentation de la couverture vaccinale et proposer plus systématiquement cette vaccination aux familles. L'année 2021 doit permettre de donner un nouvel élan à cette vaccination.*

## Fiche pratique

### Comment appréhender mon rôle ?

- Dépister les HPV oraux fait partie des fonctions des dentistes. De fait vous jouez un rôle de premier plan en matière de prévention, en encourageant à la vaccination HPV.
- Les praticiens peuvent capitaliser sur leur expérience dans le domaine de la prévention secondaire et tertiaire, notamment s'agissant de conseils et de recommandations relatifs à la nutrition et au tabagisme, pour l'étendre au sujet HPV.

### Comment engager mon équipe ?

- Vous pouvez contribuer à créer une culture de prévention du cancer au sein du cabinet, en sensibilisant votre équipe, en lui fournissant des éléments de langage sur la vaccination (cf. argumentaire INCA) et en établissant des procédures de communication adaptées avec les patients.
- Au-delà du cabinet, envisagez une collaboration renforcée avec des pédiatres ou médecins pour assurer une cohérence et une continuité de soins et de communication aussi de l'importance de cette vaccination pour la santé orale.

### La prévention auprès des parents, de quelles façons, à quel moment ?

- Profitez des visites régulières des patients préadolescents et de l'EBD 12 ans pour informer les parents du lien entre infections HPV et cancer de la bouche, souvent méconnu du grand public, et partagez avec eux des conseils sur la vaccination.
- Mettez en place une communication systématique auprès des parents de vos jeunes patients - à partir de 11 ans - portant sur les risques des infections HPV, et sur la nécessité de la vaccination en tant que premier levier de prévention.
- Prévoyez une information claire et accessible dans le cabinet sous forme d'affiche ou de flyers, ainsi que sur vos site web et réseaux sociaux, avec un lien vers le site de l'INCA.

- Incluez une question sur les vaccinations dans le formulaire d'antécédents médicaux.
- Prévenez vos patients que les examens oraux incluent la recherche de symptômes physiques possibles.

### Comment bien orienter mes patients ?

- Si les parents expriment leur volonté de faire vacciner leurs enfants après avoir discuté avec vous, partagez avec eux toutes les informations à votre disposition sur le sujet. Orientez-les vers leur médecin généraliste. Assurez un suivi lors de la prochaine visite dentaire.
- Si les patients n'ont pas de médecin traitant, encouragez-les à contacter le centre hospitalier/centre de vaccination le plus proche de chez eux.

### Quels messages clés vis-à-vis des parents ?

- Vous avez la capacité de protéger votre enfant contre plusieurs types de cancer.
- Ces cancers concernent autant les filles que les garçons. Il est essentiel de les vacciner avant qu'ils ne soient exposés aux infections HPV.
- Une vaccination simple, rapide et prise en charge maintenant évitera des problèmes de santé potentiellement graves à votre enfant plus tard.
- Un seul vaccin permet de prévenir plusieurs types de cancer, et ce vaccin a démontré, depuis plus de 10 ans qu'il existe, son efficacité et son innocuité pour votre enfant.
- Les infections HPV sont responsables d'environ 70% des cancers de la gorge.

## Et en Belgique ?

En Fédération Wallonie-Bruxelles, il existe 3 manières pour vacciner les filles :

- Gratuit via la vaccination scolaire en 2<sup>ème</sup> secondaire ou chez un médecin de votre choix.
- Chez son médecin, et partiellement remboursé (prix ticket modérateur : 12,10 €/injection) pour les filles de 12 à 18 ans inclus. La consultation médicale est également remboursée en partie.
- À partir de 19 ans, les filles peuvent se faire vacciner mais sans remboursement. Cela coûte pour un vaccin 2-valent 69,58€ et 9-valent 135,40€ par injection.

En fédération Wallonie-Bruxelles, il existe 2 manières pour vacciner les garçons :

- Gratuit via la vaccination scolaire en 2<sup>ème</sup> secondaire ou chez un médecin de votre choix.
- En dehors de la vaccination scolaire, les garçons peuvent se faire vacciner mais il n'existe pas de remboursement à ce jour. Cela coûte pour un vaccin 2-valent 69,58€ et 9-valent 135,40€ par injection.

Certaines mutuelles proposent une indemnisation annuelle pour la vaccination. Renseignez-vous.

Il existe actuellement 2 vaccins qui se différencient par leur « valence », c'est-à-dire le nombre de types différents d'HPV contre lesquels ils protègent.

En savoir plus :

<https://www.hpvinfos.be/>

<https://www.vaccination-info.be/les-garcons-aussi-vaccines-contre-le-hpv/>

[https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth\\_theme\\_file/13328488/Brochure%20HPV.pdf](https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/13328488/Brochure%20HPV.pdf)

[https://kce.fgov.be/sites/default/files/atoms/files/KCE\\_308B\\_Vaccination\\_HP\\_V\\_garcons\\_Synthese\\_0.pdf](https://kce.fgov.be/sites/default/files/atoms/files/KCE_308B_Vaccination_HP_V_garcons_Synthese_0.pdf)

<https://www.caami-hziv.fgov.be/fr/le-vaccin-contre-le-papillomavirus-humain>

<https://makesensecampaign.eu/fr/donnees-sur-le-cancer-des-vads/hpv-et-cancers-de-la-tete-et-du-cou>



# Fiabilité



# MAINTENANT

**Optez pour la fiabilité, maintenant:**

Et bénéficiez d'un avantage\* allant jusqu'à 13000€ sur votre nouveau fauteuil KaVo.

**Nos partenaires certifiés:**

 HENRY SCHEIN®  
DENTAL

 DPI

 T.D.L. s.a

\* offre soumise à condition



KaVo Dental GmbH  
Bismarckring 39 | 88400 Biberach | Allemagne  
[www.kavo.com](http://www.kavo.com)

**Pour plus d'information**  
Raphael Vaneetveld +32 495 46 10 17

**KAVO**  
Dental Excellence

# POUR ÊTRE AU CŒUR DE L'INFORMATION

## OFFRE EXCEPTIONNELLE



**id Club**  
PRIVILÈGES

**20%**

**de remise pour tout abonnement  
à votre deuxième revue**



[WWW.INFORMATION-DENTAIRE.FR](http://WWW.INFORMATION-DENTAIRE.FR)

**BON DE COMMANDE À RETOURNER : ID ABONNEMENTS - 44, rue de Prony - CS 80105 - 75017 PARIS**

Tél. : 01 56 26 50 00 - e-mail : [abon@information-dentaire.fr](mailto:abon@information-dentaire.fr)

Je m'abonne / je me réabonne à :

	1 AN	AU LIEU DE	2 ANS	AU LIEU DE
<input type="radio"/> L'INFORMATION DENTAIRE	219 €	<del>239 €</del>	379 €	<del>399 €</del>

Je suis abonné(e) à l'Information dentaire

Je m'abonne à une 2<sup>e</sup> revue de mon choix :

	1 AN	AU LIEU DE	2 ANS	AU LIEU DE
<input type="radio"/> RÉALITÉS CLINIQUES	168 €	<del>210 €</del>	304 €	<del>380 €</del>
<input type="radio"/> STRATÉGIE PROTHÉTIQUE	120 €	<del>150 €</del>	216 €	<del>270 €</del>
<input type="radio"/> BIOMATÉRIAUX CLINIQUES	88 €	<del>110 €</del>	160 €	<del>200 €</del>
<input type="radio"/> PROFESSION ASSISTANT(E) DENTAIRE	36 €	<del>45 €</del>	64 €	<del>80 €</del>
<input type="radio"/> L'ORTHODONTISTE	136 €	<del>170 €</del>	248 €	<del>310 €</del>
<input type="radio"/> PARODONTOLOGIE IMPLANTOLOGIE ORALE	160 €	<del>200 €</del>		

\* France métropolitaine  
Offre valable jusqu'au 31 octobre 2021

**CONFIDENTIALITE DES DONNÉES :** Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous êtes informé(e)s que les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné exclusivement au service abonnement de la société L'INFORMATION DENTAIRE pour effectuer les opérations relatives à la gestion de la relation avec ses clients, ainsi que les opérations relatives à la prospection et l'élaboration de statistiques commerciales. Elles sont conservées pendant toute la durée de la relation contractuelle puis en conformité avec les délais de prescription applicables. Le responsable de ce traitement est la société L'INFORMATION DENTAIRE, sous le sigle ID, SASU au capital de 402 000€, immatriculée sous le numéro 502 494 388 RCS Paris et dont le siège social 44, rue de Prony 75017 Paris. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement des données qui vous concernent. Vous pouvez également demander la limitation ou la portabilité. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment. Pour exercer ces droits, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : [abon@information-dentaire.fr](mailto:abon@information-dentaire.fr). Par ailleurs, vous êtes informé(e)s que si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)). A raison d'un document incomplet, nous pourrions user de la possibilité de rejeter votre demande d'abonnement.

En cochant la case ci-contre, je reconnais avoir pris connaissance des conditions visées ci-dessus et j'accepte que mes données puissent être utilisées par la société L'INFORMATION DENTAIRE.

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tél

E-mail

**Ci-joint mon règlement**

Je souhaite régler par prélèvement automatique

Virement à réception de la facture

n°

expire fin

cryptogramme

Date et signature

# Approche clinique moderne d'une patiente atteinte d'usure érosive.

A. Longuet

Pratique libérale, Paris  
Membre de la Bioteam Paris

Reproduit de l'ID N°23 Vol103 daté du 9 juin 2021, avec leur aimable autorisation.

La prévalence des lésions d'usure dentaire par érosion chimique a augmenté au cours des vingt dernières années. L'érosion-usure représente un motif de consultation de plus en plus fréquent dans nos cabinets.

Ce processus s'installe lentement, ce qui explique qu'en général, les patients consultent tardivement, souvent à la suite d'une remarque d'un proche. On observe chez eux un aplatissement des courbes frontales, une perte de la dimension verticale, une modification des ratios des dents antérieures ainsi que de l'anatomie des secteurs postérieurs et des égressions compensatoires.

Le diagnostic préalable de l'étiologie des phénomènes d'érosion-usure, qui peut être chimique, abrasive ou encore attritive, est essentiel pour permettre une prise en charge globale.

Le recours à des techniques adhésives permet de minimiser l'impact thérapeutique sur les tissus dentaires. La technique en trois temps (three-step-technique), développée par le Dr Francesca Vailati et le Pr Urs Belser depuis 2008 et réalisée en étroite collaboration avec le laboratoire, permet une approche progressive rationnelle, conservatrice et additive dans les traitements d'usures modérées à sévères.

Une analyse complète et réfléchie doit être conduite afin de permettre une prise en charge globale des cas et répondre aux quatre objectifs du traitement : biologique, biomécanique, fonctionnel et esthétique.

Dans le premier temps de cette technique, une esquisse esthétique antérieure est réalisée à partir de masques (ou mock-up). Une modification de cette étape permet d'obtenir une esquisse complète, esthétique et fonctionnelle (antérieure et postérieure) du traitement final.

Obtenus sur la base d'un projet esthétique virtuel, ils sont réalisés en clinique à partir de clés en silicone de haute viscosité, elles-mêmes moulées sur des modèles de cires de diagnostic (wax-up). Réalisés sans préparation, ils permettent de prévisualiser et de guider le résultat esthétique et fonctionnel in situ.

Les masques complets visent à répondre à plusieurs objectifs :

- un objectif esthétique de validation des formes, longueurs et ratios des dents antérieures maxillaires ;
- un objectif fonctionnel de validation de l'augmentation de dimension verticale d'occlusion (DVO), sur environ 3 à 4 semaines, avec création de contacts antérieurs efficaces (guide antérieur) à cette nouvelle DVO.

Ils représentent un référentiel esthétique et fonctionnel durant tout le traitement. Progressivement, ils permettent de remplacer les restaurations postérieures guidées par le maintien des masques antérieurs.

Nous allons illustrer ceci par la présentation d'un cas clinique.

## Présentation du cas clinique

Une patiente âgée de 53 ans ayant récemment déménagé dans son pays d'origine, les États-Unis, après des missions à l'étranger durant plusieurs années, consulte lors d'un passage en France (après échanges téléphoniques et par mail) afin de trouver une solution à ses problèmes d'hypersensibilité dentaire devenus de plus en plus importants et altérant sa fonction masticatoire.

Après un examen clinique, radiologique et un questionnaire médical on note les points suivants :

- bon état de santé général ;
- reflux gastro-œsophagien diagnostiqué, traité et stabilisé ;
- épisodes migraineux ;
- serrage nocturne (pas de port de gouttière de type Michigan) ;
- présence de plusieurs obturations (restaurations composites et amalgame) dans tous les secteurs postérieurs et sur 13 ;
- absence de traitement de racines ;
- pertes de substance importante intéressant les faces occlusales et linguales et des secteurs postérieurs mandibulaires, les faces occlusales des prémolaires maxillaires ainsi que les faces palatines du secteur antérieur maxillaire ;
- aspect cranté du bord incisif des incisives maxillaires, signe pathognomonique d'un phénomène d'érosion/usure (fig. 1) ;



Fig. 1 : Aspect cranté caractéristique des incisives maxillaires.

- présence d'une protection de groupe droite et gauche, très probablement liée à la perte de substance progressive ;
- encombrement avec des malpositions du secteur antérieur mandibulaire ;
- bon état parodontal et hygiène bucco-dentaire très satisfaisante (patiente motivée et sensibilisée).

La patiente consulte pour avoir un second avis car son praticien traitant aux États-Unis lui a proposé comme traitement la réalisation de couronnes périphériques sur l'ensemble de la dentition.

## Le jour de la consultation sont réalisés :

- un bilan radiographique ;

- un bilan photographique selon un protocole précis afin de pouvoir réaliser un VEP (projet virtuel esthétique) (fig. 2 à 4);
- des empreintes d'étude au silicone double mélange afin d'avoir le plus de précision possible pour la réalisation du wax-up et des clés (en silicone double mélange également);
- un enregistrement avec un arc facial.

Ces éléments sont transmis au laboratoire. Après montage sur articulateur, réalisation du VEP et du wax-up, le plan de traitement proposé est la réalisation d'une three-step-technique légèrement modifiée avec une augmentation de la dimension verticale et adaptée aux besoins de la patiente.

#### Le plan de traitement comprend la réalisation :

- d'un mock-up en résine bis acrylique de 15 à 25, 34 à 37 et de 44 à 47, que la patiente gardera tout au long du traitement;
- de couronnes périphériques sur 24, 37, 46 et 47 compte tenu de la perte de substance;
- de veneerlays sur 14, 15, 25, 34, 35, 36, 44 et 45;



Fig. 2 : Bilan photographique au stade du sourire.

- de facettes palatines en composites de 13 à 23;
- de facettes vestibulaires de 13 à 23;
- de composites directs additifs uniquement sur 16 et 26;
- d'une gouttière de relaxation maxillaire une fois le traitement réalisé.

Quelques petites variantes ont été apportées par rapport au protocole d'une technique three-step « classique ». La patiente présente un encombrement avec des malpositions du secteur antérieur mandibulaire qu'elle a souhaité conserver afin de garder sa personnalité et certains petits défauts de son sourire auxquels elle est attachée. Cette demande n'interférant pas avec le traitement, elle a pu être prise en compte, notamment lors de la réalisation des facettes palatines afin d'obtenir les contacts nécessaires et la restauration d'une protection canine. Les composites sur 16 et 26 ont été réalisés à la fin du traitement et non en premier lieu, comme préconisé dans le protocole initial. Difficulté supplémentaire, la patiente habitant San Diego, les séances ont été organisées, regroupées et validées avec le laboratoire afin de lui éviter de trop nombreux allers-retours.



Fig. 3 : Bilan photographique de l'arcade maxillaire.

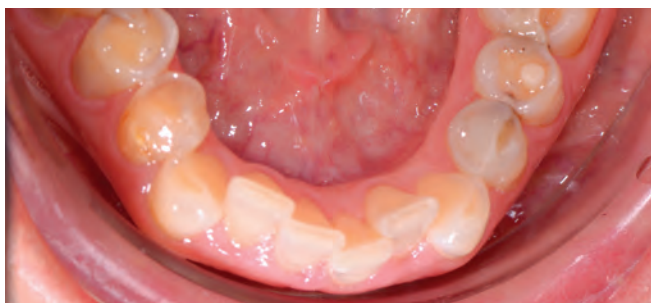


Fig. 4 : Bilan photographique de l'arcade mandibulaire.



Fig. 5 : Stade du mock-up.



Fig. 6 : Sourire avec le mock-up en bouche.

### Étapes cliniques

#### Premier séjour :

- dépose et réfection des restaurations des secteurs postérieurs maxillaires et mandibulaires sous champ opératoire;
- réalisation du mock-up en résine bis acrylique type à l'aide de clés en silicone double mélange réalisées au laboratoire (fig. 5 et 6).

Ces étapes sont réalisées en une seule et longue séance afin de pouvoir laisser le mock-up le plus de temps possible en place avant le départ de la patiente et ainsi valider l'augmentation de la dimension verticale du point de vue fonctionnel. Le mock-up sera un véritable GPS durant tout le traitement car il permet la validation du projet sur les plans esthétique et fonctionnel, et sert de guide pour les préparations contrôlées réalisées au travers avec des fraises calibrées [5-8];

- préparations des éléments des secteurs postérieurs mandibulaires (34 à 37 et 44 à 47) à travers le mock-up (fig. 7);
- empreinte;
- pose des éléments postérieurs mandibulaires : scellement des couronnes sur 37, 46 et 47 au CVIMAR (ciment verre ionomère modifié par adjonction de résine), collage sous champ opératoire des veneerlays au composite chauffé sur 34, 35, 36, 44 et 45;
- empreinte des facettes palatines de 13 à 23;
- dépose et repose du mock-up dès que nécessaire.

Les facettes palatines sont réalisées sans préparation après sablage et scellement dentinaire immédiat des plages de dentine exposées [7].

La restauration composite sur 13 n'a pas été refaite car étanche, elle sera englobée dans la préparation pour la facette vestibulaire et ne présente donc pas de risque particulier [6] (fig. 8 et 9).

### Deuxième séjour :

- collage sous champ opératoire des facettes palatines composite de 13 à 23 au composite fluide (fig. 10);
- préparations guidées à travers le mock-up des veneerlays sur 14, 15, 25, de la couronne sur 24 et des facettes vestibulaires de 13 à 23 (fig. 11 et 12);
- empreinte;
- dépose et repose du mock-up.

### Troisième et dernier séjour :

- scellement de la couronne sur 24 et collage sous champ opératoire au composite chauffé des veneerlays sur 14, 15 et 25 (fig. 13);
- collage sous champ opératoire des facettes vestibulaires de 13 à 23 (fig. 14 à 16);
- réalisation des restaurations composites additives sans préparation sur 16 et 26;
- contrôle et équilibrage de l'occlusion (fig. 17 à 22).

Durant cette étape, l'assemblage des éléments antérieurs maxillaires s'est fait en deux séances afin de limiter leur durée.

Les composites sur 16 et 26 ont été réalisés 10 jours après et le contrôle final de l'occlusion une semaine après.



Fig. 7 : Préparations guidées à travers le mock-up.

Fig. 8 : Mise en place du champ opératoire pour la pose des facettes palatines.

Fig. 9 : Restauration composite sur 13 non déposée incorporée dans la facette palatine.

Fig. 10 : Facettes palatines en place.

Fig. 11 & 12 : Préparations des facettes vestibulaires du secteur antérieur maxillaire.

Fig. 13 : Préparation pour veneerlay sur prémolaire.

Fig. 14, 15 & 16 : Assemblage des facettes sous champ opératoire..



*Fig. 17 :* Sourire final.

*Fig. 18 :* Sourire final à l'échelle dento-dentaire.

*Fig. 19 :* Facettes 13 à 23 à 10 jours postopératoires.

*Fig. 20 :* Fin de traitement au niveau de l'arcade maxillaire.

*Fig. 21 :* Fin de traitement au niveau de l'arcade mandibulaire.

*Fig. 22 :* Visualisation du profil d'émergence des restaurations maxillaires.

## Conclusion

Une analyse et une planification rigoureuse des séances, l'étroite collaboration avec le laboratoire, l'intégration des doléances (raisonnables) et la coopération de la patiente, mais aussi quelques petites entorses au protocole traditionnel ont permis de mener à bien le traitement proposé.

La patiente a pu retrouver le sourire et le plaisir de manger, mais aussi conserver les petites malpositions auxquelles elle était attachée.

Une collaboration s'est également mise en place avec la praticienne de la patiente aux États-Unis afin d'instaurer un suivi.

Bibliographie sur :

<https://www.dentiste.be/DisplayPage.aspx?pid=1938>

# L'utilisation des ciments silicates tricalciques en endodontie : Une nouvelle ère ?

A. KIOUAH | Membre de la Commission Scientifique

## Introduction

On ne cesse d'avoir un apport en nouvelles technologies en endodontie au niveau des 3 étapes fondamentales du traitement, à savoir : la préparation canalaire (nouveaux systèmes de mise en forme plus simplifiés avec une seule lime avec une haute flexibilité), la désinfection (systèmes potentialisateurs des irrigants : Gentle Wave, laser, ...) et l'obturation canalaire : nouveaux ciments, nouveaux systèmes de condensation de la gutta.

Toutes ces innovations permettent de simplifier nos traitements endodontiques déjà assez complexes et donc de raccourcir le temps consacré à la préparation et à l'obturation canalaire et de nous donner plus de temps pour une des étapes les plus importantes à savoir la désinfection.

On ne cesse de parler depuis ces dernières années des ciments silicates tricalciques comme matériau d'obturation canalaire. Qui n'a pas déjà entendu son délégué lui conter les mérites et miracles de ce type de ciment ?

Quelles sont leurs propriétés ? Leurs indications ? Peut-on les utiliser dans tout type de situation ? Ont-ils une supériorité par rapport au ciment classique ? Est-ce le produit miracle qui permet de faire cicatriser et de manière plus rapide tout type de lésion ? Nous allons, au travers d'un cas clinique, répondre à ces questions et démêler le vrai du faux.

## Présentation du cas clinique

Une patiente de 45 ans se présente à la consultation car elle ressent une gêne à la mastication ainsi qu'à la palpation vestibulaire au niveau de la 21.

La dent 21 présente un test de percussion négatif et une sensibilité à la palpation au niveau de la corticale vestibulaire.<sup>(6)</sup>

Une radiographie périapicale est réalisée et montre une large lésion périapicale au niveau de cette dent.



Vu la taille de la lésion, on penserait directement à un kyste vrai et on irait vers une exérèse chirurgicale de ce kyste après le traitement endodontique mais il y a plusieurs points à prendre en considération :<sup>(5)</sup>

- On ne peut dire, sur base d'une radiographie, s'il s'agit d'un kyste ou d'un granulome périapical
- On a le plus souvent affaire à un granulome (50%) plutôt qu'un kyste (15%)

- Même s'il s'agissait bien d'un kyste, vu la continuité avec la racine et le système endocanalaire, on parlerait plutôt d'un « kyste en baie (pocket cyst) » plutôt que d'un vrai kyste qui n'a, lui, pas de lien direct avec le système endocanalaire.<sup>(5)</sup>

Dans ce cas, le diagnostic posé est de parodontite apicale chronique.<sup>(6)</sup>

## Traitement

Il a alors été décidé de réaliser le traitement endodontique orthograde avec l'utilisation d'un ciment silicate tricalcique TOTALFILL® (FKG) qui se présente en seringue prémixée avec une condensation hydraulique.

Ce type de ciment a été choisi en raison de ses propriétés intéressantes : une très bonne biocompatibilité avec les tissus périapicaux en particulier l'os, induction d'une bio-minéralisation pour la cicatrisation osseuse de part la libération d'ions OH, Ca et Si, des propriétés anti-inflammatoires par le recrutement de cellules et production de cytokines, une adhésion aux parois canalaires de par la libération de ces mêmes ions.<sup>(2)(3)</sup>

Ce ciment sert d'obturation canalaire et le cône de gutta n'est là « que » pour servir de tuteur pour l'amener jusqu'à la constriction apicale et comme ce ciment durcit par la présence de l'humidité canalaire (présente aussi en partie dans la seringue prémixée), l'obturation sera réalisée à froid.<sup>(2)</sup>

La dent a été anesthésiée, la digue mise en place, le canal a été préparé avec un système de mise en forme type Hyflex Edm®20/05 et 25/06 (COLTENE) désinfectée avec de l'Hypochlorite de sodium 3% et de l'EDTA 17% avec un rinçage final au sérum physiologique. Le canal a été séché par des pointes papier en laissant une certaine humidité dans le canal pour la prise de ce ciment qui peut durer plusieurs heures. (2)

Le ciment a été introduit dans le canal via sa seringue et le cône de gutta insérée jusqu'à la longueur de travail. L'obturation coronaire a été réalisée le jour même.



Plusieurs points sont à soulever au niveau du traitement :

- Le sérum physiologique a été utilisé pour éliminer le reste d'irrigants car ceux-ci peuvent interférer avec la chimie et la prise de ce type de ciment <sup>(2)</sup>
- On peut observer un gros puff du ciment non désiré qui n'est pas dû à une surpréparation du diamètre apical qui a été préparé à un diamètre 30 mais qui est dû à la fluidité importante de ce matériau. <sup>(1)(2)</sup>



- En utilisant une condensation à froid, on pourrait « craindre » un vide dans le canal autour du cône de gutta mais il a été prouvé que ce risque était faible avec ce type de ciment vu sa consistance, la quantité importante introduite dans le canal et sa stabilité dimensionnelle voire sa légère expansion avec le temps.<sup>(2)(1)</sup>

## Discussion

La patiente a été revue 2 semaines après, elle ne présentait plus de douleur à la percussion ni à la palpation corticale.

Un contrôle radiographique a été réalisé 7 mois après.

On peut observer plusieurs choses :

- Une cicatrisation osseuse importante vu l'étendue de la lésion
- Le puff de ciment toujours présent qui n'a pas l'air de freiner cette cicatrisation déjà importante vu l'étendue de la lésion et qui pourrait se résorber avec le temps vu sa solubilité et sa résorption potentielle par les macrophages tissulaires.<sup>(4)</sup>



La patiente sera revue en contrôle à 1 an post op. Ce type de lésion peut prendre plusieurs années pour cicatriser.<sup>(7)</sup>

## Conclusion

Nous avons vu à travers ce cas clinique que ce type de ciment peut être intéressant dans ce genre de cas de part ses propriétés mais il n'est en aucun cas la solution miracle car il n'est pas encore prouvé dans la littérature qu'on aurait une guérison plus rapide des lésions importantes par rapport à d'autres types de ciment mais cela peut quand même favoriser la guérison de ce type de lésion.

Il faut attirer l'attention sur le fait que puisqu'il n'y a pas une bonne adhésion entre le cône de gutta et ce ciment, plusieurs solutions sont en cours de recherche pour améliorer celle-ci : particules de TCS sur la gutta, l'utilisation de la povidone pour le ciment TCS type BIOROOT®(SEPTODONT) mais il n'y a pas encore de preuve véritable de leurs efficacités.<sup>(2)</sup>

On peut donc dire que ces ciments ont d'excellentes propriétés, facilitent l'obturation endodontique et doivent être utilisés avec un esprit assez critique.

Nous avons besoin de recherches et de recul clinique plus approfondis sur le sujet mais on peut d'ores et déjà dire que ces ciments ouvriront peut-être une nouvelle ère en endodontie !

## Bibliographie

1. KOMABAYASHI, Takashi, COLMENAR, David, CVACH, Nicholas, et al. Comprehensive review of current endodontic sealers. Dental materials journal, 2020, vol. 39, no 5, p. 703-720
2. SFEIR, Germain, ZOGHEIB, Carla, PATEL, Shanon, et al. Calcium Silicate-Based Root Canal Sealers: A Narrative Review and Clinical Perspectives. Materials, 2021, vol. 14, no 14, p. 3965.
3. DELONG, Christopher, HE, Jianing, et WOODMANSEY, Karl F. The effect of obturation technique on the push-out bond strength of calcium silicate sealers. Journal of endodontics, 2015, vol. 41, no 3, p. 385-388.
4. RICUCCI, Domenico, RÔÇAS, Isabela N., ALVES, Flávio RF, et al. Apically extruded sealers: fate and influence on treatment outcome. Journal of endodontics, 2016, vol. 42, no 2, p. 243-249.
5. NAIR, PN Ramachandran, PAJAROLA, Gion, et SCHROEDER, Hubert E. Types and incidence of human periapical lesions obtained with extracted teeth. Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology, 1996, vol. 81, no 1, p. 93-102.
6. Pathways of the Pulp, HARGREAVES, 2016
7. MOLVEN, O., HALSE, A., FRISTAD, I., et al. Periapical changes following root-canal treatment observed 20-27 years postoperatively. International endodontic journal, 2002, vol. 35, no 9, p. 784-790.





**MADE IN FOREST.**

Nous ne pourrions pas être plus proche.



Depuis 30 ans tous nos travaux sont réalisés dans notre laboratoire à Bruxelles-Forest par une équipe d'artisans à la pointe des nouvelles technologies.

**PROTHETICA**  
LABORATOIRE DENTAIRE

*by Philippe Vandecasteele*

02.512.00.62  
3 rue de Hal, 1190 Forest  
prothetica@skynet.be  
www.prothetica.com





Dr E. Binhas

# Le digital au cabinet dentaire : ne soyez pas à la traîne !

Ce n'est certainement pas la première fois qu'on vous le dit : vous ne pouvez plus faire l'impasse sur le digital en 2021. Toutes les entreprises sont aujourd'hui concernées et le secteur de la santé n'y échappe pas. Rapidité, agilité, effet wow... le digital appliqué au cabinet dentaire offre de nombreux avantages. Pourtant, encore beaucoup de praticiens sont méfiants. Quelles que soient vos craintes, il est grand temps de s'y mettre car les enjeux sont déterminants : aujourd'hui, le digital vous permet en grande partie de développer et de fidéliser votre patientèle. Elle est l'élément principal qui fait vivre le cabinet et elle est d'ailleurs de plus en plus exigeante ! Un cabinet moderne et digital renvoie une image de qualité de service élevée. Par conséquent, ne perdez plus de temps à vous trouver des excuses ! Je sais à quel point le changement fait peur et à quel point les nouvelles technologies peuvent effrayer et susciter l'incompréhension de prime abord. C'est la raison pour laquelle je vais vous expliquer pourquoi et comment faire de votre cabinet une structure dentaire digitale.

## Le digital, de quoi parle-t-on ?

Tout d'abord, prenons un moment pour examiner ce que signifie réellement le terme "digital".

Dans le cadre d'un cabinet dentaire, le digital fait référence à la fois aux nouvelles technologies dites "cliniques" car liées aux soins à proprement parler mais aussi à tout ce qui permet d'entretenir la relation avec ses patients c'est-à-dire : un site web, des réseaux sociaux, des avis en ligne, des plateformes de prise de rendez-vous en ligne... En d'autres termes, c'est tout ce qui se passe de façon virtuelle, via une empreinte optique, un ordinateur ou un smartphone.

## Description du cabinet moderne d'aujourd'hui

Quoi de plus parlant que de vous donner des exemples concrets pour décrire le cabinet moderne et digital ? Si je devais faire le portrait-robot du cabinet moderne, je dirais qu'il a (ou qu'il développe) les éléments suivants :

### • Acquérir de nouvelles technologies cliniques

C'est l'investissement dans de nouvelles technologies cliniques qui va aider le praticien et l'assistante dans les gestes techniques pour offrir au patient des soins de plus en plus doux et modernes. Il s'agit par exemple de s'équiper d'un Cône Beam, d'une caméra d'empreinte optique, d'un laser ou encore d'un logiciel de simulation du sourire. Bien entendu, il ne s'agit pas d'accumuler tous ces équipements pour donner une image moderne : l'objectif est avant tout de se les approprier ! Ils doivent être utiles pour l'équipe et aussi pour le patient. N'oublions pas que nos cabinets dentaires sont au service de nos patients.

### • Etre présent ou développer sa plateforme de prise de rendez-vous en ligne

Le digital n'est pas simplement au service de la clinique. Il est également très utile pour des aspects liés à la gestion, l'administration et la communication du cabinet. Par exemple, les plateformes de prise

de rendez-vous en ligne révolutionnent la prise de rendez-vous. Les patients n'ont plus à attendre les horaires d'ouverture du secrétariat puisqu'ils peuvent prendre rendez-vous à n'importe quelle heure du jour ou de la nuit. Quelques clics suffisent pour choisir un praticien et obtenir un rendez-vous ! Simplicité, rapidité, efficacité : c'est ce que les patients recherchent !

### • Avoir un site web et être présent sur les réseaux sociaux

Comment parler de digital sans évoquer le site web\* et les réseaux sociaux ?

Le site web est un incontournable, peu importe le secteur d'activité. En plus d'être la vitrine de votre cabinet, c'est une mine d'informations pour le patient qui, en quelques minutes, obtient toutes les informations qu'il recherche : fiches conseils, fonctionnement du cabinet, présentation du cabinet, adresse, numéro de téléphone, etc...

Quant aux réseaux sociaux, ils sont de plus en plus indispensables pour fidéliser sa patientèle, en particulier lorsqu'elle est jeune comme chez les orthodontistes. Il y a l'embarras du choix : Facebook, WhatsApp, Instagram... En fonction de vos objectifs et de vos possibilités, vous choisirez le réseau qui vous convient le mieux.

### • Veiller aux avis en ligne

Le propre d'Internet, c'est que tout le monde est plus ou moins libre de s'exprimer, positivement comme négativement ! Votre cabinet est donc soumis à des critiques et le moindre faux pas risque de vous coûter cher. Pour maîtriser votre réputation en ligne, je vous conseille vivement de faire une veille régulière sur ce que l'on dit de vous. L'objectif est de pouvoir réagir rapidement, par exemple dans le cas de propos calomnieux à votre sujet.

Si je devais résumer ma pensée en une seule phrase je vous dirais : N'attendez plus. Les nouvelles technologies cliniques et non-cliniques font désormais partie intégrante des cabinets dentaires en Belgique et dans le monde. Elles donnent une image moderne, renforcent la confiance des patients et élèvent le niveau de qualité des soins. Attention cependant, elles ne remplaceront jamais l'humain et la relation réelle avec le patient ne peut et ne doit pas disparaître.

Retrouvez toutes les formations de la Binhas Global Dental School sur [bgds.fr](http://bgds.fr)

(\* ) NDLR : Vous pouvez renseigner votre site sur notre annuaire en ligne <https://www.dentiste.be/Annuairemap.aspx> , il suffit d'ouvrir votre profil <https://www.dentiste.be/Profil.aspx> et de compléter l'adresse de votre site dans la partie Cabinet(s).

# La liberté au bout des doigts



## Nouveau scanner intra-oral sans fil CS 3800

Passez à une performance de numérisation intra-orale supérieure avec le CS 3800. Compact et ultra-léger, il est conçu pour le confort et l'agilité. Un champ de vision plus large et une profondeur de champ plus grande avec plus d'images par seconde, en font notre scanner intra-oral le plus rapide à ce jour. Il offre une expérience améliorée à la fois pour l'utilisateur et pour le patient. L'interface logicielle CS ScanFlow, couplée au scanner, vous fournit une polyvalence, une flexibilité et une évolutivité sans limites, quel que soit votre flux de travail.

[ip.carestreamdental.com/CS\\_Solutions\\_fr](http://ip.carestreamdental.com/CS_Solutions_fr)

Design by  
STUDIO F·A·PORSCHE




# Formation Continue

38	<b>Workshops complets</b>
39	<b>Trucs &amp; Astuces en indirecte - Cours</b> - 20 novembre
40	<b>Formation maîtres de stage - Cours</b> - 2 décembre
41	<b>Peer-Review</b> - 11 décembre
42	<b>Radioprotection - Cours</b> - 11 décembre
43	<b>Programme 2022</b>
44	<b>Study-Clubs</b>

## COMPOSITES INJECTABLES WORKSHOP

LE 13 NOVEMBRE 2021  
DE 9H00 À 17H00



Maison des Dentistes  
Avenue des Courses 20  
1050 Bruxelles (Ixelles - ULB)

ERCUS

Accréditation demandée 40 UA dom 2  
Formation continue 6hrs  
Détails & Inscription sur [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be) ou par téléphone au 02 375 81 75

## GESTION DU TEMPS WORKSHOP

LE 18 NOVEMBRE 2021  
DE 9H00 À 17H00



Maison des Dentistes  
Avenue des Courses 20  
1050 Bruxelles (Ixelles - ULB)

Accréditation demandée 40 UA dom 2  
Formation continue 6hrs  
Détails & Inscription sur [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be) ou par téléphone au 02 375 81 75

## RELATION AU TRAVAIL WORKSHOP

LE 16 DECEMBRE 2021  
DE 9H00 À 17H00



Maison des Dentistes  
Avenue des Courses 20  
1050 Bruxelles (Ixelles - ULB)

ACCREDITATION DEMANDEE 40 UA DOM 2  
FORMATION CONTINUE 6HRS  
DETAILS & INSCRIPTION SUR [WWW.DENTISTE.BE](http://WWW.DENTISTE.BE) OU PAR TELEPHONE AU 02 375 81 75

# COMPLET

## RELATION AU TRAVAIL WORKSHOP

LE 16 DECEMBRE 2021  
DE 9H00 À 17H00



Maison des Dentistes  
Avenue des Courses 20  
1050 Bruxelles (Ixelles - ULB)

ACCREDITATION DEMANDEE 40 UA DOM 1  
FORMATION CONTINUE 6HRS  
DETAILS & INSCRIPTION SUR [WWW.DENTISTE.BE](http://WWW.DENTISTE.BE) OU PAR TELEPHONE AU 02 375 81 75

Maison des Dentistes  
Avenue des Courses 20  
1050 Bruxelles (Ixelles - ULB)

ACCREDITATION DEMANDEE 40 UA DOM 7  
FORMATION CONTINUE 6HRS  
DETAILS & INSCRIPTION SUR [WWW.DENTISTE.BE](http://WWW.DENTISTE.BE) OU PAR TELEPHONE AU 02 375 81 75

# TRUCS & ASTUCES EN DENTISTERIE INDIRECTE

 LE 20 NOVEMBRE 2021

 DE 9H00 À 17H30



**Dolce**

Chaussée de Bruxelles 135  
1310 LA HULPE



**Dr H de BELENET  
P LAYAN**



Accr. accordée 20 UA dom 4, 20 UA dom 7  
Formation continue 6hrs

**Détails & Inscription**  
sur [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be)  
ou par téléphone au 02 375 81 75

# MAÎTRE DE STAGE



LE 02 DÉCEMBRE 2021



DE 19H00 À 22H00



## Maison des Dentistes

Avenue des Courses 20  
1050 Bruxelles



Laetitia LOUSSE

Anne METO



Accréditation demandée 20 UA dom 2  
Formation continue 3hrs

### Détails & Inscription

sur [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be)

ou par téléphone au 02 375 81 75



# PEER-REVIEW



LE 11 DÉCEMBRE 2021



DE 9H00 À 12H15



## BLUE POINT BRUSSELS

Boulevard A. Reyers 80  
1030 Bruxelles



**P BOGAERTS, S ERCUS, B GONTHIER,  
A KIOUAH, , M NACAR, ...**



2 peer-review de 1h30  
Formation continue 3 hrs.

### Détails & Inscription

sur [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be)  
ou par téléphone au 02 375 81 75

# RADIOPROTECTION :

LE 11 DÉCEMBRE 2021  
DE 14H00 À 17H30

# COMPLET



**BLUE POINT BRUSSELS**  
Boulevard A. Reyers 80  
1030 Bruxelles



**Pr V PIRLET**



SOCIÉTÉ DE  
MÉDECINE  
DENTAIRE

Accréditation accordée 20 UA dom 3  
Formation continue 3hrs

**Détails & Inscription**

sur [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be)

ou par téléphone au 02 375 81 75

# PROGRAMME 2022

*À noter dans votre agenda !*



28 janvier - INFO PROFESSIONNELLE - Braine l'Alleud  
19 février - LES LASERS - Bruxelles  
19 mars - RÉHABILITER SANS IMPLANTS - Namur

23 avril - IMPLANTS CÉRAMIQUE - Marche-en-Famenne  
14 mai - HYGIÉNISTES - Nivelles

22 octobre - DILEMMES - Bruxelles  
19 novembre - SUCCÈS DES IMPLANTS EN ZONE ESTHÉTIQUE - La Hulpe

Ce programme peut être sujet à modification

# STUDY

# CLUBS

## QUELQUES RÉGLES À RESPECTER

Assistant-es, conjoint-es, prothésistes, bienvenu-es au study-club : participation de 40€ pour l'accompagnant d'un membre et de 80€ pour l'accompagnant d'un non-membre. Ce montant sera facturé directement au dentiste.

- **Inscription obligatoire à la conférence (via le site ou l'appli)**
- **Limitation du nombre de participants (voir places restantes sur le site ou l'appli)**

Merci de votre compréhension.

## BRABANT WALLON - NOUVEAU LIEU

**Lieu : Golf de la Bawette - Chaussée du Château de la Bawette 5 - 1300 Wavre**

Responsables provisoires : P BOGARTS - O CUSTERS 02 375 81 75

Les soirées débutent à 19h30. Les conférences débutent à 20h00 précises et durent 90 minutes. Drink et sandwiches après la réunion

14/12/2021 : 2022, l'année des Hygiénistes - M DEVRIESE - C MORIER

**Nombre de places limité, inscription obligatoire sur [www.dentiste.be](http://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](mailto:studyclubhainautoccidental@gmail.com)

Accueil dès 19h30 avec sandwiches garnis et boissons. Début de la conférence à 20h00 précises.

18/11/2021 : Cas pluridisciplinaire: collaboration dentiste/orthodontiste - A MOUSSA (ortho)

**Inscription obligatoire sur [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be)**

## LIÈGE

**Lieu : Royal Golf Club Sart Tilman - 4031 Angleur**

Repas sur inscription via [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be)

Responsables : Nathalie DUPONT, Nathalie ROBERT, Julie OUDKERK, Deborah ROTH

Accueil dès 19h30, conférence à 20h30.

2/12/2021 : Hygiénistes bucco-dentaires - Pr S GEERTS, A GUEDERS

**Nombre de places limité, inscription obligatoire sur [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be)**

STUDY

CLUBS

## NAMUR

**NOUVEAU LIEU** : Brasserie Le Félicien

Avenue d'Ecolys 2 - 5020 Namur (Suarlée)

Responsables : Olivier FRANÇOIS - 081 46 20 33 - Annabel DOUMENG - 081 46 20 33 - Adrien BOLETTE  
Accueil à 19h30 avec un drink, conférence de 20h00 à 21h30, verre de l'amitié et sandwiches.

9/11/2021 : 2022, l'Année des Hygiénistes - Ch MORIER, M J DEVRIESE

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be)

## VERVIERS

Lieu : Restaurant "Le Brévent"

Route d'Oneux, 77 B - 4800 Verviers

Responsables : Caroline HOEN 087 33 22 00 - Pierre LE BARRILLEC - Marie-Pierre ANGENOT - Camille DE ROECK.  
Accueil dès 20h00, conférence à 20h30 précises.

18/11/2021 : 2022, l'année des Hygiénistes - M DEVRIESE - A GUEDERSE - C FRANCK

Nombre de places limité, inscription obligatoire sur [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be)

**Rocanal**® **medirel**  
simply the best since 1970

**INNOVATIF et UNIQUE**  
Système pour un traitement  
biotechnique du système canalaire

40 tests cliniques  
60 millions d'obturations  
30 ans de succès

Made in Switzerland Medical Device

Nouveau avec effet antimicrobien renforcé

Information:  
**Medirel SA**  
6982 Agno - Switzerland  
Tel. +41(0)916 04 54 34 - [info@medirel.ch](mailto:info@medirel.ch) - [www.medirel.ch](http://www.medirel.ch)

Distributeurs francophones

<b>Suisse:</b> Medirel SA	6982 Agno	Tel.: 0041 (0) 91 604 54 34
<b>France:</b> Laboratoires PRED SA	94118 Arcueil	Tel.: 0033 (01) 41 98 34 00
<b>Belgique:</b> Deprophar	1050 Bruxelles	Tel.: 0032 (02) 647 79 63

# Un bouclier pour le succès clinique

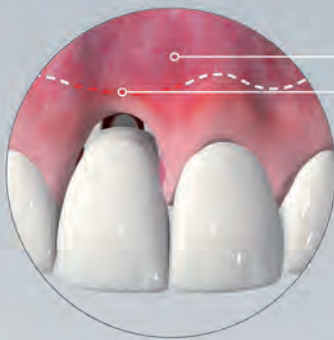
Que se passe-t-il en l'absence de prévention par la régénération?



UNE NOUVELLE MISE EN FORME D'UN PRODUIT  
TOUJOURS AUSSI SIMPLE ET FACILE À MANIPULER POUR  
DES INDICATIONS DE PETIT VOLUMES QUI S'AVÈRE ÊTRE  
UN GRAND APPOINT DANS MA PRATIQUE

MARC HERMANS | DSP, MAÎTRE DE CONFÉRENCE  
UNIVERSITÉ LIBRE DE BRUXELLES & PRATIQUE  
PRIVÉE IMPLANTOLOGIE & PARODONTOLOGIE

## NOUVEAU CONDITIONNEMENT



Un implant posé immédiatement après extraction ne suffit pas, à lui seul, pour maintenir le volume créal.<sup>1,2</sup>

La résorption osseuse est 2,7 fois plus sévère si le gap périimplantaire n'est pas comblé avec Geistlich Bio-Oss® Collagen associé à une membrane Geistlich Bio-Gide®.<sup>1</sup>

Sans



Sans comblement du gap - À 1 an'



22 % de perte  
de volume  
osseux horizontal

Avec



Comblement du gap avec Geistlich Bio-Oss® Collagen - À 1 an'

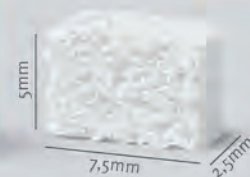


92 % de volume  
osseux horizontal  
préservé

NOUVELLE  
TAILLE  
POUR PETIT  
ESPACE



50 mg : la nouvelle  
présentation du substitut  
original Geistlich Bio-Oss®  
avec 10 % de collagène



En Savoir Plus

## Promotion 3 + 1 gratuit

prix normal € 242 (= € 60,5/unité)  
prix promo € 181,5 (= € 45,4/unité)  
Prix TVA incluse

Pour plus d'informations, contactez-nous:

vesselina.moreno@mediplus.be  
+32 (0)473 97 85 35

xavier.delaet@mediplus.be  
+32 (0)479 99 21 18

mediplus.be

Max. 1 offre par client ou cabinet  
Offre valable jusqu'au 31/12/2021 ou fin de stock

# Infos Professionnelles

- 49 **Edito** - M Devriese
- 50 **Accréditation 2021 : Deux précisions d'importance** - M Devriese
- Services de Garde : Quels sont-ils ?** - M Devriese
- 51 **Prime télématique 2020 : Premier bilan** - M Devriese
- VIDIS : Le schéma de médication en évolution** - M Devriese
- 52 **Prescription de médicaments : « Dématérialisation »** - M Devriese
- 54 **Sumehr : quésaco ?** - M Devriese
- Compensation Covid : Précisions** - M Devriese

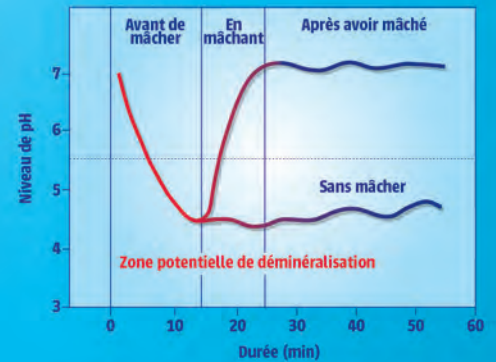
# POUR UNE BOUCHE FRAÎCHE ET SAINNE



En partenariat  
avec



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.



## avec Xylitol



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.





## 2022 : une année d'espoir et de défis

Le budget des soins de santé 2022 a été avalisé et est désormais connu, ce qui permet d'entamer les négociations pour un Accord Dento-Mutualiste 2022-2023.

L'Accord actuel se termine en effet ce 31 décembre. C'est vous dire que les réunions vont se multiplier d'ici la fin de l'année pour aboutir à un nouvel Accord avant la trêve des confiseurs. Et comme tous les deux ans, il appartiendra alors à chaque dentiste de prendre position individuellement vis-à-vis de ce nouvel Accord. Ce ne sera pas avant janvier.

Un Accord Dento-Mutualiste est essentiel pour notre secteur : pour les patients en premier bien entendu, mais aussi pour les dentistes qui construisent et modernisent ainsi le cadre de l'exercice de l'Art dentaire. Et ceci concerne tout autant les dentistes qui refusent l'Accord que ceux qui s'y inscrivent.

Pour rappel, un Accord ne rentre en vigueur que si un minimum de 60 % des praticiens y souscrivent. Or ce minimum devient de plus en plus difficile à atteindre.

Ceux qui se souviennent de périodes sans Accord en connaissent les effets secondaires délétères : la perte de toute indexation (ce qui ne se récupère jamais), l'absence d'initiatives nouvelles. Et chose jamais rencontrée : la suppression de la prime d'accréditation et absence des « avantages sociaux » pour les praticiens souscrivant pourtant à l'Accord. Voire en ultime issue à la fixation par le Gouvernement des montants d'honoraires (situation déjà vécue).

### Un budget 2022 prometteur

Rarement, les conditions budgétaires n'ont pourtant été aussi favorables à notre secteur. Un budget complémentaire de 45 millions annuels a été prévu dès 2022 pour rendre les soins dentaires plus accessibles, à savoir par exemple étendre les âges pour le remboursement des extractions, des examens buccaux, assouplir la règle du détartrage ou celle du « trajet de soins », etc.

Un modèle d'intégration des hygiénistes bucco-dentaires au sein de l'assurance soins de santé sera élaboré au sein de la Commission Dento-Mut pour développer les soins préventifs, de manière intégrée et harmonieuse.

Ces 45 millions s'ajoutent à l'indexation de près de 10 millions (0,79 % d'indexation) pour atteindre un budget global de 1 milliard 90 millions d'euros pour 2022, rien que pour les soins dentaires.

Le défi sera pourtant de rendre l'Accord attractif pour les praticiens qui y souscrivent. Les mesures de flexibilité devront être poursuivies, voire augmentées dans l'attente d'une réforme globale de modernisation du système d'Accord, réforme qui a du mal à voir le jour.

### Accréditation 2022

Les négociations pour le cadre de l'accréditation 2022 sont - elles - déjà terminées. On peut affirmer que la réglementation 2022 sera dans la suite de celle de 2021, avec la reconnaissance poursuivie des webinaires, dont le nombre sera limité à trois par an.

Le montant de la prime sera - lui - déterminé par l'Accord Dento-Mut. Si Accord il y a.

La SMD est déterminée à continuer d'améliorer la couverture sociale des soins dentaires par sa contribution positive à la conclusion de cet Accord.



Michel **DEVRIESE**

# Accréditation 2021 : Deux précisions d'importance

Nous désirons attirer votre attention sur 2 points importants pour bénéficier de votre accréditation en cette année 2021, année encore si spéciale.

## Prise en compte des webinaires

La crise COVID a fortement développé les webinaires, et le Groupe de Direction INAMI les accepte dorénavant à concurrence d'un maximum de 3 webinaires d'1h30 par an.

En raison de la poursuite de la crise COVID, le Groupe de direction a augmenté le nombre exceptionnellement pour 2021.

**Ce nombre sera strictement plafonné à 5 pour 2021.** Plus aucun assouplissement n'est actuellement prévu. Il est vrai que les cours et peer-review en présentiel peuvent à nouveau se tenir, moyennant le respect des mesures-barrières.

### Ce sur quoi nous désirons attirer votre attention :

Au moment où vous introduirez votre demande d'accréditation 2021 en ligne (entre le 1er janvier et le 31 mars 2022), il vous sera demandé de **choisir les webinaires que vous désirez valoriser** dans le cadre de l'accréditation 2021.

En effet, vous avez peut-être suivi plus de 5 webinaires, et vous désirez valoriser tel webinaire plutôt qu'un autre, question de valoriser des **sous-domaines** particuliers dans le cadre des exigences pour votre cycle de 5 ans.

## La participation à la Garde

Ce critère est inscrit au point 7 du [règlement d'accréditation](#) (en sa page 1) :

Il y a « obligation de participer à l'administration de soins de santé dans le cadre d'un **service de garde** ».

Cette obligation existe depuis ... 2015, suite à la modification de l'Arrêté royal cette même année.

### Mais sur quoi désirons-nous attirer votre attention :

Tout se met en place à l'INAMI et au SPF pour que ce critère soit effectivement contrôlé comme critère d'accréditation 2021.

**Ce serait donc la première fois que ce contrôle serait effectif depuis 2015.**

Si vous n'êtes pas en ordre de Garde, nous vous conseillons de vous mettre en ordre le plus rapidement possible.

# SERVICES de GARDE : Quels sont-ils ?

L'inscription à un Service de Garde se fait selon votre TPP (Titre Professionnel Particulier) et selon votre région d'exercice.

### Pour le DG (Dentiste Généraliste – 001 ou 010) :

Si vous travaillez dans une province de Wallonie :

- Fédération des Gardes Dentaires Francophones Et Germanophone asbl  
<https://www.dentistedegarde.be/>  
[info@dentistesdegarde.be](mailto:info@dentistesdegarde.be)

Si vous travaillez en Région de Bruxelles-Capitale :

- Service de Garde Dentaire - Tandheelkundige Wachtdienst asbl - vzw <http://www.gardedentaire.be/>  
<mailto:info@dentiste.be>

### Pour le DSP (Dentiste Spécialiste en Parodontologie – 006 ou 060) :

- Belgische Vereniging voor Parodontologie - Société belge de Parodontologie  
vzw – asbl  
<https://www.parodontologie.be>

### Pour le DSO (Dentiste Spécialiste en Orthodontie – 007 ou 070) :

- UFOB : Union Francophone des Orthodontistes de Belgique  
<https://orthodontiste.be>

# Prime télématique 2020 : Premier bilan

La réunion de la Dento-Mut de ce 2 septembre a été l'occasion de faire un premier bilan intermédiaire des primes télématiques 2020, et ce sur demande de la SMD.

**2451** demandes ont déjà fait l'objet d'une validation, et les paiements de ces primes sont en cours. On note à ce stade 65 refus pour des dentistes francophones et 71 pour des dentistes néerlandophones.

La question posée par la SMD était de savoir si la difficulté (voire l'impossibilité) pour les dentistes wallons et bruxellois de consulter des schémas de médication avait eu des répercussions sur l'attribution de leur prime télématique.

L'analyse du Services des Soins de Santé de l'INAMI donne ceci : Seuls 16 des 65 refus FR semblent causés par le critère 'schéma de médication' non satisfait (pour 17 des 71 NL).

L'INAMI rappelle que le critère « schéma de médication » n'était pas obligatoire, et que d'autres critères pouvaient être rencontrés pour atteindre le nombre de critères requis.

(Ce qui est parfaitement exact, et nous vous en avons informés via nos Dent@I-Infos).

## Des problèmes à ne pas nier

L'autre statistique demandée par la SMD à l'INAMI était de savoir combien de dentistes FR ont été capables de consulter un schéma de médication : seulement 65 en Wallonie sur le Réseau Santé Wallon et aucun à Bruxelles.

L'INAMI nous a informé que seuls deux logiciels (DentOpen et e-Dent) ont implémenté la connexion aux Réseaux Santé Wallon et Bruxellois et s'étonne (avec nous) que les producteurs de logiciels « major » n'implémentent pas cette fonction, ce qui semble aisé à réaliser si ces 2 logiciels (plus modestes) ont pu le faire.

Il ne s'agit pas simplement de permettre à ces logiciels-métiers de rencontrer un critère de prime. Permettre via son logiciel-métier d'avoir un simple accès facile aux Réseaux Santé régionaux, c'est donner aux dentistes la possibilité de consulter les données du **Sumehr** qui nous sont accessibles : un réel plus pour la qualité du suivi de nos patients.

## Mais aussi

La SMD a attiré l'attention que les Autorités fédérales - elles aussi - ne développent pas les fonctionnalités de manière symétrique pour les deux communautés du pays, en citant e.a. le projet VIDIS (voir ci-après).

Le Service des Soins de Santé de l'INAMI nous a informés en avoir pris conscience et a libéré des moyens pour remédier rapidement à cette asymétrie. Dont acte.

### Un Groupe de Travail mis sur pied

L'INAMI n'aura pas trainé pour mettre en place une réponse à cette question complexe du schéma de médication et de VIDIS.

Est mis sur pied un Groupe de travail reprenant toutes les parties prenantes (et elles sont nombreuses).

C'est ce qui a été annoncé à la Dento-Mut. de ce 30 septembre.

# VIDIS : Le schéma de médication en évolution

VIDIS est l'acronyme de *Virtual Integrated Drug Information System*.

Il s'agit d'un vaste projet (impliquant de nombreux acteurs et coordonné par l'INAMI) visant l'échange électronique d'informations concernant les traitements médicamenteux, avec des objectifs de mieux informer les patients et contribuer à des soins de haute qualité et à une coopération multidisciplinaire plus fluide.

L'évolution consiste en un « schéma de médication partagé », co-construit et... partagé.

## Patients et différentes catégories professionnelles ont des rôles et responsabilités à jouer.

Les différentes catégories professionnelles concernées sont le médecin généraliste (dont le détenteur du DMG), le médecin spécialiste, le pharmacien (dont celui de référence), l'infirmière à domicile, le **dentiste**, la sage-femme et le pharmacien hospitalier.

### En savoir plus

Vous trouverez sur le site internet de l'INAMI

- Une brochure d'information VIDIS
- La page web de l'INAMI consacré au schéma de médication (partagé)

### Consultez les informations sur les médicaments de votre patient via MyInami

Une nouvelle « tuile » (= un cadre d'option) a fait son apparition dans [MyINAMI](#). Celle-ci donne accès à l'application VIDIS.



Vous y lirez l'avertissement suivant :

*« Attention : pour le moment, vous ne pouvez consulter que les données des patients domiciliés en Flandre et dont le schéma de médication a été enregistré dans Vitalink. Plus tard, cela sera également possible pour tous les patients en Belgique ».*

Vous comprenez dès lors mieux pourquoi nous avons saisi l'INAMI de ce constat d'asymétrie, et du sentiment d'inégalité ressenti par les praticiens et les patients de Wallonie et de Bruxelles.

## Prescriptions de médicaments : « DÉMATÉRIALISATION »

Depuis le 15 septembre 2021, nous vivons une nouvelle étape dans l'abandon du papier pour les prescriptions de médicaments.

Le patient peut se rendre chez son pharmacien, même SANS preuve papier d'une prescription électronique. Soit il présente au pharmacien sa carte d'identité eID, soit il présente le code barre (le « RID ») de la prescription affichée sur son smartphone.

NB : il est également possible de se contenter de signaler au pharmacien son n° NISS, mais cela suppose la création d'un lien thérapeutique entre le patient et le pharmacien. Cela se fait via la lecture de la carte d'identité eID et le lien reste actif au maximum 15 mois après la lecture de la carte.

Le patient (qui ne souhaite pas faire usage de ces moyens) peut toujours demander au prestataire une « preuve de prescription électronique » au format papier, si c'est son choix.

Bien entendu, la remise d'un papier au patient peut encore s'avérer utile, ne fut-ce que comme « aide-mémoire » de la prescription effectuée.

### La prescription sur le smartphone du patient

Puisqu'il n'y a plus nécessairement de preuve de prescription imprimée, il est important que le patient puisse trouver rapidement sa prescription. Un site internet [ordonnanceenpoche.be](#) (ou [voorschriftopzak.be](#)) permet au patient de visualiser ses prescriptions sur son smartphone et lui permet de présenter le code barre « RID » au pharmacien.

L'accès sécurisé est assuré par ITSME.

Ce site permet aussi au patient d'imprimer, s'il le souhaite, le document papier de preuve.

Une appli (disponible sur App Store et Google Play) qui dirige vers le site internet **ordonnanceenpoche.be** peut être installée sur smartphone. Elle est également sécurisée via ITSME.

Via l'icône sur son écran, le patient n'oubliera pas comment accéder à ses prescriptions.

► La SMD a créé pour vous (et vos patients) un petit **panneau d'information** à imprimer pour la salle d'attente ou votre bureau, avec des QR codes vers le site et l'appli.



Les liens :

- FR : <https://ordonnanceenpoche.be>
- NL : <https://voorschriftopzak.be>
- L'appli sur App Store (Farmad)  
<https://apps.apple.com/be/app/ordonnance-en-poche/id1542799994?l=fr>
- L'appli sur Google Play (Farmad)  
<https://play.google.com/store/apps/details?id=be.farmad.hermes.prod>

### Un seul médicament par prescription

À partir du 15 septembre 2021, on travaillera de plus en plus dans le sens d'un SEUL médicament PAR prescription. Les logiciels-métiers seront adaptés en ce sens.

La raison sous-jacente est la volonté d'afficher chaque produit sur une seule ligne dans le futur schéma de médication, qui sera ainsi actualisé.

A noter que les logiciels-métiers imprimeront (si une preuve papier est encore souhaitée par le patient) sur un seul document A4 plusieurs prescriptions (jusqu'à un maximum de 4).

La « preuve de prescription » papier adoptera donc un nouveau lay-out.

### Drapeau de confidentialité

Le drapeau de confidentialité ou de visualisation (VISI-Flag, de l'anglais visibility) est une fonctionnalité permettant de définir si le contenu d'une prescription peut être consulté par tous les pharmaciens, par un pharmacien précis au choix (e.a. si réservation de médicament) ou par aucun pharmacien. Ce drapeau de confidentialité peut être défini pour chaque prescription ouverte, ce qui peut être utile lorsque par exemple le patient demande à un tiers d'aller chercher la prescription à l'aide de son NISS.

Le patient peut demander au prescripteur de positionner lui-même le drapeau de visualisation sur « FERMÉ », ce qui masquera la prescription. Ce qui implique que le RID (= le code barre) est nécessaire pour retirer ses médicaments.

Le patient peut bien entendu lui-même changer la position du drapeau via le portail.

### Consultez en tant que PATIENT son schéma de médication

Actuellement, les patients connaissent déjà quelque peu le portail « ma santé »

Le patient peut y trouver :

- Sa liste des prescriptions de médicaments « ouvertes » (= les prescriptions non encore retirées), les rendre visibles (ou les masquer, selon son souhait) à l'ensemble des pharmacies.  
Il y trouvera également la possibilité de réserver ces médicaments auprès d'une pharmacie bien précise. Seul le pharmacien chez qui vous réservez voit ces prescriptions et ces réservations. Si une réservation n'implique pas une obligation d'achat, vous marquez votre intention d'aller chercher au plus vite ce médicament réservé.  
A noter que chaque prescription peut faire l'objet d'un choix distinct.

Un > [portail](#) « mes médicaments » dédié au patient est prévu dans le cadre du projet VIDIS.

# Sumehr : quèsaco ?

Pour rappel, les Sumehr (*Summarized Electronic Health Record*) des Réseaux Santé Wallons et Bruxellois nous donnent accès électroniquement à des informations de santé pertinentes de nos patients : allergies, intolérances médicamenteuses, facteurs de risque, médications actives et inactives, vaccins.

Les dentistes peuvent - eux aussi - y télécharger des informations pertinentes concernant le patient (rapport, radiographie panoramique, etc.) et partagée avec lui ou d'autres prestataires.

Une formation à la e-Santé vous serait utile ? Il est possible de vous faire connaître auprès du Secrétariat qui vous renseignera à propos des opportunités de formation > [info@dentiste.be](mailto:info@dentiste.be)

## COMPENSATION COVID Précisions

Comme prévu pour cette fin août, les dentistes ont reçu sur leur compte bancaire le montant des compensations COVID relatives aux mois de septembre, octobre, novembre 2020.

Il est bien précisé dans l'Arrêté qui crée ce mécanisme qu'il s'agit d'une « *intervention financière temporaire dans les coûts des mesures de protection spécifiques et du matériel, dans le cadre de la pandémie COVID-19* ».

Donc matériel et/ou mesures de protection spécifiques.

### Si vous exercez en hôpital

Pour rappel, seuls les praticiens travaillant hors milieu hospitalier sont censés recevoir ces compensations, les hôpitaux les recevant pour leurs services via un autre canal. En effet, ceux-ci ont bénéficié d'avances et d'une intervention financière fédérale exceptionnelle aux hôpitaux dans le cadre de l'épidémie de coronavirus COVID-19.

Le texte de l'Arrêté est clair à ce propos :

« *L'intervention financière n'est **pas** due pour les prestations de santé portées en compte par un établissement hospitalier* ».

N.B. : Toutefois, il faut préciser que les termes « portés en compte par un établissement hospitalier » peuvent être mal compris.

Dans le texte accompagnant l'Arrêté, il est précisé que **seule la facturation électronique NE peut être prise en compte**. Ce qui signifie que la facturation papier par l'hôpital reste -elle- prise en considération pour l'application de cette mesure « compensation COVID » et des paiements qui y sont liés.

### Trop-perçu ?

Autre point important pour les praticiens travaillant en milieu hospitalier : il est possible que vous ayez perçu un montant trop élevé lors du premier paiement. Si c'est le cas, ce montant trop-perçu fait l'objet d'une retenue sur le second paiement que vous venez de recevoir.

Nous vous expliquons ci-dessous la nouvelle manière de procéder pour avoir accès à ce décompte et ses détails, si vous êtes dans ce cas.

### Si vous exercez en cabinet de groupe

Cette intervention financière porte tant sur les mesures de protection spécifiques que sur le matériel.

Il est donc légitime que le montant accordé au praticien soit réparti selon les mesures et/ou achats réalisés par le cabinet lui-même.

A titre d'exemples :

- Si le matériel est acheté et payé par le cabinet, il est normal que des montants lui reviennent.
- Si l'organisation du cabinet impose de maintenir plus de temps entre chaque patient, il est normal que des montants reviennent au collaborateur.

Chaque cabinet établit cette répartition selon la réalité des frais et des faits. Spécifiques à chaque cabinet.

### Utilisez-vous correctement les ASD en cabinet de groupe ?

Nous avons également eu communication de pratiques inappropriées d'utilisation de carnets d'ASD d'un confrère au sein de cabinets de groupe. Nous voudrions rappeler qu'utiliser les ASD d'un confrère ne peut se faire qu'à titre tout à fait exceptionnel.

Les cabinets de groupe doivent utiliser des carnets portant le numéro BCE de l'entité perceptrice si la perception est centralisée. Mais ces carnets ne sont PAS personnalisés à l'impression. Chaque praticien du cabinet peut alors utiliser ces ASD en y apposant son propre cachet (avec son numéro INAMI).

Voir : <https://www.medattest.be/site/fr/applications/Riziv/content/help.html>

Question B.10.

Il reste à ces praticiens travaillant en groupe et qui auraient fait ce mauvais usage des ASD de **demander leur décompte\*** individuel et de re-ventiler les montants reçus en interne.

\* Nous vous expliquons ci-dessous la nouvelle manière de procéder pour avoir accès à ce décompte et ses détails.

### **ASD rentrées ?**

Faut-il rappeler que SEULES les ASD rentrées par le patient auprès de sa mutuelle avant le 31 janvier 2021 sont prises en considération pour ce second paiement ?

A noter que les utilisateurs de e-ATTEST (ou d'e-FAC) ont à cet égard bien des avantages, puisque leurs ASD sont rentrées... en temps réel auprès des mutuelles !

### **Obtenir un DECOMPTE ?**

Une nouvelle procédure a été mise au point pour obtenir le relevé des prestations qui ont été prises en compte ainsi que le détail des paiements. Un fichier CSV est - de suite ! - téléchargeable.

Le portail : <https://prod.mycarenet.be/cin/intertarif>

Choisissez en colonne de droite EIDPROD (la connexion sécurisée se fait via eID et un lecteur de carte).

C'est une très belle avancée que d'avoir cet accès immédiat à vos données.

**Qualité**

**MAINTENANT**

**La qualité paie, au quotidien**

Avec plus de 6 MILLIONS d'instruments vendus dans le monde, les instruments KaVo sont conçus à partir des meilleurs matériaux pour satisfaire à toutes vos exigences. KaVo, un gage d'Excellence dentaire.

KaVo Dental GmbH  
Bismarckring 39 | 88400 Biberach | Allemagne  
[www.kavo.com](http://www.kavo.com)

**Pour plus d'information**  
Raphael Vaneetveld +32 495 46 10 17

**KAVO**  
Dental Excellence

## Les 4 opérations fiscales à effectuer avant la fin d'année !

Chaque année durant cette période, vous êtes à la recherche des derniers mécanismes fiscaux pour optimiser votre société. Vous avez été fort sollicité par votre activité durant cette crise sanitaire, vous prenez que très rarement du temps pour vous consacrer à votre affaire. Il vous reste quelques semaines afin de préparer cette fin d'année. Afin de ne pas se faire marteler lors de votre bilan fiscal 2021, vous avez encore la possibilité durant ses dernières semaines d'optimiser votre bilan ! Avez les 4 opérations fiscales décrite ci-dessous, vous pourrez alléger votre contribution fiscale. Si celles-ci ne sont pas encore faites, vous avez encore avant les fêtes de fin d'année pour les réaliser.

### 1. Les chèques-repas :

En tant que dirigeant d'entreprise, vous avez la possibilité de vous octroyer des chèques repas et ceci est considéré comme un avantage social.

Le chèques repas a pour objectif de vous offrir un lunch avec vos amis ou même payer vos propres achats alimentaires. Votre société pourra vous octroyer un chèque repas de 8,00 € par jour presté avec un maximum de 220 chèques par an. Les chèques sont exonérés dans le chef du bénéficiaire et il n'y a pas de charges sociales pour autant que vous respectiez les conditions suivantes :

- Délivré au nom du dirigeant d'entreprise ;
- Utilisé pour payer des repas ou des aliments prêts à la consommation ;
- L'intervention du dirigeant d'entreprise doit être de 1,09 € par chèque.

Le chèque pourra même être déductible dans votre propre société à concurrence de 2,00 € par chèque. Les chèques repas vous permettront d'augmenter votre pouvoir d'achat de plus de 138,20 €<sup>1</sup> net par mois ce qui fait plus de 1.520,00 € net sur une année, pensez-y quand le foie gras et les huitres vous feront envie durant vos emplettes durant les fêtes de fin d'année.

Société	Travailleur et dirigeant
Dépense : -1.760 € (8 €*220) Frais : -105,60 € Intervention travailleur : + 239,80 €	Rémunération : +1.760 € (8 €*220) Intervention travailleur : -239,80 €
Cout social : 0,00 € Cout fiscal : 0,00 €	Cout social : 0,00 € Cout fiscal : 0,00 €
Déduction d'impôts : +76,45 €	Imposition : 0,00 €
Rendement Net 98,12%	
Dépense net : -1.549,35 €	Revenu net : 1.520,020 €

### 2. L'assurance hospitalisation :

L'assurance hospitalisation peut être payée par votre propre société et ne sera pas considérée comme un avantage en toute nature car celui-ci est requalifié en avantage social<sup>2</sup>.

Celle-ci ne sera pas imposée dans le chef du bénéficiaire ni soumise aux cotisations sociales, cependant cette charge ne sera pas déductible dans le chef de la société. L'importance est que cette somme ne devra plus être payée par votre poche personnelle mais celle de votre société.

La rentabilité de cette opération est de 100 %.

Société	Travailleur et dirigeant
Dépense : -1.760 € (8 €*220) Frais : -105,60 € Intervention travailleur : + 239,80 €	Rémunération : +1.760 € (8 €*220) Intervention travailleur : -239,80 €
Cout social : 0,00 € Cout fiscal : 0,00 €	Cout social : 0,00 € Cout fiscal : 0,00 €
Déduction d'impôts : +76,45 €	Imposition : 0,00 €
Rendement Net 98,12%	
Dépense net : -1.549,35 €	Revenu net : 1.520,020 €

### 3. Engagement individuel de pension (EIP) et backservice

#### a. Engagement individuel de pension

Ce produit est également appelé « assurance groupe pour indépendant », la petite subtilité entre celle-ci et engagement individuel de pension est que celle-ci s'applique par dirigeant. L'objectif est de se constituer une pension complémentaire autre que celles déjà acquises, elle sera prise en charge par la société mais le bénéficiaire restera le dirigeant d'entreprise. Au-delà du fait que c'est votre entreprise qui paie et déduit les primes, celles-ci sont calculées sur base d'une règle des 80 %<sup>3</sup> en vertu de laquelle la pension légale et la pension d'entreprise complé-

<sup>1</sup>Nous avons soustrait l'intervention du dirigeant d'entreprise de 1,09 € par chèque.

<sup>2</sup>Article 38, §1, alinéa A, 20° et §2 CIR/92.



mentaire ne peuvent pas ensemble excéder 80 % de la dernière rémunération brute du bénéficiaire. Cela veut dire qu'au plus votre rémunération est importante au plus la prime sera importante.

Les primes sont déductibles pour votre société en tant que frais professionnels et l'impôt final qui doit être acquitté par le bénéficiaire s'élève entre 10,00 % à 20,00 % si nous ajoutons les différentes taxes et additionnels communaux. Il s'agit donc d'un moyen fiscalement intéressant pour retirer des fonds de la société. De plus, il peut être cumulé avec votre Pension Libre Complémentaire pour Indépendant ainsi que vos avantages sociaux INAMI.

Dans certains cas vous pourrez même obtenir des avances sur les réserves acquises avant la fin de votre contrat si vous les utilisez à des fins d'investissement immobilier (Achat ou travaux). Vous aurez compris que cette opération est un excellent outil pour préparer vos vieux jours.

## b. Backservice

On en a beaucoup parlé, cet avantage allait peut-être disparaître, il y a bien eu une proposition de loi par notre ministre de la pension Mme Karine Lalieux mais celle-ci n'a pas abouti enfin pas encore. Cette opération a le même objectif que l'engagement individuel de pension et viendra en complément ce celui-ci. Cependant grâce au backservice la société pourra faire des versements complémentaires destinés à combler, de manière fiscalement intéressante, la marge de manœuvre encore disponible sous la limite des 80 %. Il est possible en fonction de certaines limites de retourner 10 ans en arrière pour compléter votre capital pension cette rétroactivité est intéressante lorsqu'un indépendant augmente sa rémunération ou si vous n'avez pas constitué d'engagement individuel de pension précédemment.

Les montants qui devront respecter la règle de 80% seront intégralement déductible l'année du paiement. Vous aurez le choix de payer le backservice sur une année ou sur plusieurs années. Il est important que vous soyez guidé par un expert-comptable et un banquier ou courtier.

La rentabilité de cette opération est de maximum 111,11 % et pour ceux qui ne veulent pas attendre 60 ans le rendement est de 57,93 %. Dans la plupart des cas on est dans une pression fiscale négative, cela veut dire que sur cette opération l'état vous aide financièrement !

Rendement Net :	
Si taxé à 10,09%, rendement net de 111,11%	
Si taxé à 16,66%, rendement net de 103,27%	
Si taxé à 18,17%, rendement net de 101,22%	
Si taxé à 20,19%, rendement net de 98,47%	
Si taux progressif, rendement net de 57,93%	
Dépense net : -7.500 €	<b>Rendement Net :</b> Si taxé à 10,09%, revenu net de 8.333,13€ Si taxé à 16,66%, revenu net de 7.745,58€ Si taxé à 18,17%, revenu net de 7.591,55€ Si taxé à 20,19%, revenu net de 7.385,50€ Si taux progressif, revenu net de 4.344,70€

## 4. Les spécifiques

Les plans d'option sur action :

Les plans d'option sur action restent une excellente piste pour diminuer le compte courant du gérant ou s'octroyer un bonus pour le dirigeant à un moindre coût fiscal.

Voici un tableau comparatif entre le dividende/réserve de liquidation vs Proboss.

	Dividende				Réserve de liquidation		PROBOSS	
	ISOC Réduit 20% PrM Réduit 15%	ISOC Réduit 20% PrM Ordinaire 30%	ISOC Ordinaire 25% PrM Réduit 15%	ISOC Ordinaire 25% PrM Ordinaire 30%	ISOC Réduit 20% RL après 5 ans 15%	ISOC Ordinaire 25% RL après 5 ans 15%		
Résultat avant	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	Net pour le participant	28.615
Impôt société	-20.000	-20.000	-25.000	-25.000	-20.000	-25.000	Coût total en société	40.383
Résultat net à distribuer	80.000	80.000	75.000	75.000	80.000	75.000	Economie d'impôt en société	8.077
Précompte mobilier	-12.000	-24.000	-11.250	-22.500	-12000*	-11250*	Coût net en société	32.306
Net en poche	68.000	56.000	63.750	52.500	68.000	63.750	Ratio net participant (RNP) / Coût total société (CTS)	70,86%
							Ratio net participant (RNP)/ Coût net Société (CNS)	88,57%
Pression fiscale	32,00%	44,00%	36,25%	47,50%	32,00%	36,25%	Pression fiscale CTS	29,14%
							Pression fiscale CNS	11,43%
Différentiel Proboss CTS	2,86%	14,86%	7,11%	18,36%	2,86%	7,11%		
Différentiel Proboss CNS	20,57%	32,57%	24,82%	36,07%	20,57%	24,82%		

## 4. Les spécifiques

### Les plans d'option sur action :

Les plans d'option sur action restent une excellente piste pour diminuer le compte courant du gérant ou s'octroyer un bonus pour le dirigeant à un moindre coût fiscal.

Voici un tableau comparatif entre le dividende/réserve de liquidation vs Proboss.

Nous pouvons constater que dans le meilleur des cas, le ratio net dividende vs ratio net participant/coût total société (CTS) est compris entre 18,36 % et au minimum de 2,86% et cela sans tenir compte de la déductibilité de l'opération dans le chef de la société. Si nous prenons en compte le ratio net dividende vs ratio net participant/coût net société (CNS) il sera de minimum de 20,57 % à 36,07 %. Pour plus d'explication, je vous renvoie à l'article précédent.

### Les droits d'auteurs :

Les droits d'auteur restent un excellent mécanisme de rémunération mais ce n'est pas pour tout le monde car il faudra vraiment prouver l'œuvre intellectuelle. Il faut être très vigilant car il y a de plus en plus de contrôles dans cette matière !

<sup>3</sup>La circulaire du 21 aout 1992.

## DEG & PARTNERS

Gestion | Conseil | Action

### Maurizio D'AURIA

Expert-Comptable et Conseil fiscal - Manager chez Deg & Partners  
(Cabinet d'Expert-Comptable)

Professeur à l'EPHEC

Président du Conseil des Jeunes de l'Institut des Experts-Comptables

Chaque année, Co-auteur du Manuel IPP condensé de 1.200 pages  
d'informations fiscales disponible chez [www.taxandmanagement.be](http://www.taxandmanagement.be)





## Comment s'y retrouver dans les formules de constitution de pension ?

**Chacun a intérêt à se soucier des moyens dont il disposera pour vivre au moment où il s'arrêtera de travailler. Malgré les améliorations, la pension légale ne sera pas suffisante.**

Parmi les différentes solutions pour se constituer une épargne, il faut privilégier les contrats d'assurance fiscalement avantageux : **la fiscalité augmente leur rendement.**

**Mais il y a CINQ types de contrats différents : 4 d'entre eux ont PENSION dans leur nom et le cinquième EPARGNE. Pour vous y retrouver, suivez le guide.**

1. La **Convention Sociale de Pension** : alimentée par des versements personnels du dentiste dans le cadre de la PLCI. Montant maximum en 2021 : 3.800 EUR.  
Avantages :
  - Déductible fiscalement et socialement au même titre que les cotisations sociales.  
Résultat : **sur 3800 euros, vous récupérez plus de 2400 euros (63%)** via la fiscalité et la baisse des cotisations sociales
  - En matière de protection : cette convention prévoit une protection sociale accrue pour les situations difficiles (incapacité de travail, invalidité, décès,...) PENDANT la carrière.  
Il existe une variante : la convention de pension. Elle a les mêmes avantages fiscaux/sociaux mais ne comprend pas de protection complémentaire et permet de déduire moins (3.302 EUR).
2. La **Convention de Pension pour Travailleur Indépendant**  
Destinée aux indépendants qui n'exercent pas leur activité via une société.  
Montant maximum : fonction des revenus des 3 dernières années et des réserves de pension déjà constituées.  
Avantage fiscal fixé à 30% de la prime versée. Venant après la Convention Sociale de Pension, parce que fiscalement moins avantageuse, elle est particulièrement intéressante pour les dentistes qui approchent de l'âge de la pension parce qu'elle permet la déduction de montants importants en quelques années.
3. **L'Engagement Individuel de Pension**, parfois encore appelée assurance groupe.  
Contrat souscrit par la société pour son dirigeant indépendant pour lequel c'est une rémunération différée. Le montant maximal déductible par la société est calculé individuellement (règle des 80%).  
L'avantage fiscal est de 20 ou 25% selon le taux de taxation de la société.
4. **L'épargne Pension** : la plus connue du grand public.  
Montant déductible en 2021 : 990 ou 1270 EUR  
Avantage fiscal : 30% (versement limité à 990 EUR) ou 25% (montant entre 991 et 1270 EUR).
5. **L'Épargne à Long Terme** : la méconnue.  
Montant déductible en 2021 : 2350 EUR  
Avantage fiscal : 30%  
L'Épargne à Long Terme entrait en concurrence avec la déduction des intérêts hypothécaires. Pour les emprunts souscrits depuis 2017, ce n'est plus le cas.  
Utile à savoir : c'est la seule forme d'épargne déductible... par un pensionné, pour autant qu'il l'ait souscrite avant sa pension, et de préférence entre 50 et 55 ans.

Pour vous aider à savoir dans quel ordre vous devez utiliser ces différents types de contrats pour maximaliser votre avantage fiscal, utilisez OPTIMUM PENSION, l'assistant en pension complémentaire créé par Curalia.



Si ce type de solution vous intéresse,  
n'hésitez à contacter Curalia,  
le partenaire assurances de la SMD  
[info@curalia.be](mailto:info@curalia.be)  
02/735.80.55

## Léon Wuidar au MACS Grand Hornu "A perte de vue" jusqu'au 30 janvier 2022

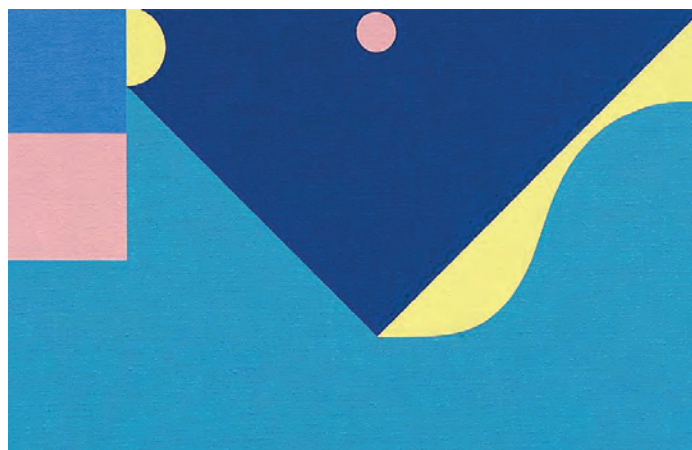
Léon Wuidar est un artiste liégeois né en 1938.

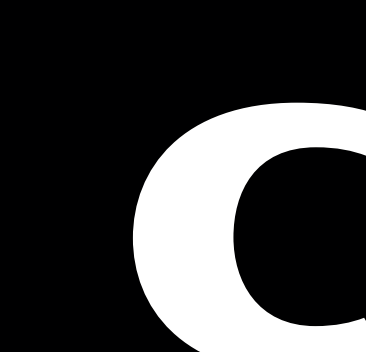
L'exposition au MACS est sa première exposition monographique d'envergure dans un musée en Belgique.

Elle réunit de nombreux tableaux, collages et carnets de dessins réalisés entre 1962 et aujourd'hui.

Intitulée "À perte de vue", l'exposition met en lumière l'immense labyrinthe de l'œuvre ainsi que la « rigueur souriante » d'un artiste jouant avec les lignes et les couleurs, les mots et les choses.

Peintre et dessinateur, Léon Wuidar est également l'auteur de nombreuses intégrations artistiques ; il a notamment collaboré avec les architectes Bruno Albert, Claude Strebelle, Philippe Samyn, Charles Vandenhove ... Il a également réalisé des sculptures dans de nombreux lieux publics dont une "Composition monumentale" au Sart Tilman à Liège.





**Exposition au Wiels Bruxelles - Marcel Broodthaers "Poèmes industriels, lettres ouvertes"  
R.H.Quaytman "Modern Subjects Chapter Zero"  
Avenue Van Volxem , 354 - Forest 1190  
jusqu'au 9 /01 /2022**

Wiels présente une série complète de 36 motifs principaux des plaques de Marcel Broodthaers (1924 -1976) tout en dévoilant les versions et variantes inconnues. Les plaques sont mises en rapport avec une sélection de " lettres ouvertes " de l'artiste, tracts qu'il distribuait au public lors de la fondation et du développement de son Musée d'art Moderne, musée privé nommé, " Département des Aigles ". Marcel Broodthaers est surtout connu pour ses assemblages de casseroles de moules.

Grand admirateur de Mallarmé et de Magritte, le plasticien s'intéresse aux rapports entre l'artiste et la société. Il fut un ami intime de René Magritte; plusieurs plaques évoquent cet ami.

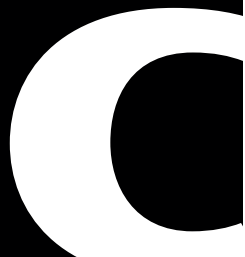
La Fondation Marcel Broodthaers a participé au mouvement initié pour sauver l'entièreté du Musée Antoine Wiertz, y compris le jardin et l'habitat attenant.



**Wiels présente une exposition de l'artiste Rebecca H.Quaytman.**

Le travail et le musée sanctuaire de l'exubérant Antoine Wiertz (1806-1865 ) constitue le point de départ d'une nouvelle série d'œuvres que l'artiste anglo-américaine a créé pour cette exposition monographique. L'artiste a découvert le peintre et son musée, situé au cœur du Quartier Européen, musée à l'accrochage spectaculaire qui témoigne de l'apogée de la peinture monumentale qui pressent son déclin imminent face à la photographie et le cinéma.





## BAM

### Musée des Beaux-Arts de Mons - Rue Neuve, 8 - Mons 7000 Exposition Fernando Botero - jusqu'au 30 janvier 2022

L'exposition Fernando Botero. "Au-delà des formes" rassemblera des œuvres importantes empruntées à de prestigieux musées, comme le Guggenheim de New-York, dont des peintures historiques rarement montrées au public européen.

Des toiles, dessins et sculptures appartenant à des collections privées internationales, notamment de Colombie, seront également présents.

Réputé pour ses personnages aux formes rondes et voluptueuses, l'œuvre de Botero est le résultat d'une recherche exigeante et déterminée, dans laquelle l'artiste s'est engagé il y a plus de 70 ans.



### Exposition de photographies "PIX-ELLES" Louvain La Neuve Martin's Hôtel, rue de l'Hocaille 1, 1348 Ottignies-Louvain-la-Neuve (face à l'Aula Magna ) du 26 novembre 2021 au 16 janvier 2022.

L'exposition des photographies de Patricia Mathieu comporte une série de photos réalisées dans des lieux insolites, lieux de notre héritage industriel ou bâtiments historiques.

Cette série est réalisée en collaboration avec des modèles ou comédiennes.

Vernissage le 25 novembre de 18h à 20h30. A cette occasion, un nouvel espace d'exposition sera inauguré.



# Petites Annonces

Pour des raisons de confidentialité, les adresses e-mail et les numéros de téléphone ont volontairement été supprimés des annonces. Pour répondre à une annonce, veuillez vous connecter sur notre site [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be), rubrique Annonces, sélectionner l'annonce désirée et cliquez sur Plus de détails pour faire apparaître le formulaire de réponse.

## Dentiste cherche emploi

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.

## Dentiste cherche collaborateur

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 - BRASMEUIL - 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-Recipro. Bonne ambiance. Expérience mini de 1-2 ans. Inami ok.

9706 - Bruxelles - CD ch pédo 1-2 j/sem Reprise patients et très nombreux nouveaux patients. Cabinet informatisé-Secrétaire- assistante.Inami en ordre.

9707 - CHAUMONT-GISTOUX - CD 2 faut + assist, hyper équipé, patientèle familiale sympa ch D spéc h\f 3 j/sem possible. dentisteswalters.be

9712 - BRUXELLES - CD Uccle/XL/St Gilles. Ch DG ou SPE. En ordre INAMI et AFCN. Logiciel Dentadmin. Horaire à convenir

9714 - FORRIERES Marche (30 min Namur) - cab de groupe, super équipé endo-paro-stomato, 2 faut, 2 assist ch DG temps partiel cabinetparodax@gmail.com ou 084/214369

9715 - CHARLEROI - CD Charleroi ch DG mi-temps pour compléter équipe, patientèle en attente.

9716 - BRUXELLES - CD multidisc à WSL ch ortho 1 j/sem . Accom pendant 1 an.

9723 - Bruxelles - CD pluri, 3 faut., assist, ch DG expérimenté, mi-tps ou + patientèle en attente. Poste libre immédiatement

9725 - Spa - Centre de Spa.Cabinet récent 2 fauteuils avec assistante cherche collaborateur ou stagiaire pour le lundi/mardi et jeudi matin. Patientèle déjà présente.

9730 - MONS - 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 est dispo.

9737 - BRAINE-L'ALLEUD - Ch jeune DG dynamique pour agrandir notre équipe. Horaire à convenir.

9739 - Saint Symphorien - Ch collab pour repr consult pédo, actu 1j/sem région Mons (40 min de Bxl), agenda complet jusqu'en janvier. Cadre et patientèle agréables.

9740 - HANNUT - CD Hannut ch endo, Jours à convenir. Nouvelle clinique avec équipement moderne. Equipe d'assistantes dentaires.

9744 - BRUXELLES - CD Bxl depuis 30 ans ch DG 3 units Kavo. Poste immédiat. fb647896@skynet.be

9745 - Mons - Clin des Alliés, rénovée, 4 faut et une chir, ch DG, jeune, dynamique, temps plein dispo, patients en attente

9748 - BRAINE-LE-COMTE - CD ds cadre magnifique ch DG & DS afin de répondre à une demande importante.

9759 - Liège - Ougrée - Poli univ d'Ougrée ch DG & DS ortho pour compléter équipe. Temps plein / mi-temps. Patientèle en attente

9761 - Bruxelles - Clin Bailli-Verbist ch paro expérimenté 1 ou 2 j/sem. Assist. Faut neufs, RX num, grande patientèle. <https://clinique-bailli-verbist.be>

9762 - BRUXELLES - Ch DG ET/ou/ SPE pour CD full équipée. Dentadmin.Pano. Empreinte optique / Piezo.

9767 - ANDERLECHT BRUXELLES Clin Anderlecht ch implanto pour chir et/ou reconstr./impl Patientèle en attente. Infirmières-assistantes et secrétaires Labo sur place

9769 - kraainem - Gros centre médico-dentaire av Rogier. Schaerbeek ch stagiaires ou DG confirmés, motivés. Collaboration immédiate. Dr Luc Navez

9770 - Schaerbeek - Ch DG pour CD moderne avec bcp de patients à Schaerbeek

9780 - Braine l'alleud - Ch DS Ortho pour répondre à la grande demande de nos jeune patients.

9663 Forest CD Hippocampe ch DG qui aiment leur travail et qui sont motivés d'apprendre davantage.

9665 - WAVRE - Centre orofacial de Wavre cherche parodontologue Jour/s à définir

9668 - BRUXELLES - CD full équipe, à Uccle, 3 faut, secrét, salle repos, ch (implanto, endo) 2j/sem

9670 - Bruxelles - Clinique des Ours ch DG pour 1/2 tps et Ortho. un mi-temps ainsi qu'orthodontiste. Cab neuf, 2021 et bien équipé.

9673 - Brussels - CD non-covention pres CEE ch DG tps partiel. Parler anglais essentiel. Envoyer CV [info@scandent.be](mailto:info@scandent.be)

9677 - MARCHE-EN-FAMENNE - cherche collaborateur ou stagiaire 2 j1/2 /sem. cabinet grosse patientèle

9681 - Nivelles - CD Nivelles ch DG mardi ou jeudi.

## Dentiste cherche assistant(e)-secrétaire

9618 - BRUXELLES - travail au fauteuil, administratif ,préparation des boxes gestion de l agenda et des stocks

5598 - BRUXELLES - Cab pluri, équipe jeune et dyna, ch assistant(e) plein temps, disponible le samedi. Expérience exigée.

6090 - HUY - Ch ass dent temps plein avec dynamisme, esprit d'initiative et bonne présentation. Travail à 4 mains, stérili, Secretariat. Une expérience est un plus. 0493 36 29 08.

6275 - Liège - Jeune diplôm 1 an d'exp min Parle couramment arabe et/ou berbère. Bonne communi, période d'essai rémunérée

7572 - BRUXELLES - CD ch secrét -assist expérimentée et motivée. Bonnes conditions en rapport avec les compétences.

8122 - BRUXELLES - Cab pluri CEE ch assist polyvalent(e) temps plein (ou 3/4) Bon niveau d'anglais. Libre immédiat.

9432 - Bruxelles - Ch assist mi-temps ou temps plein Braine l'Alleud. [dentiste@micheli.be](mailto:dentiste@micheli.be) <http://www.dentiste-ophain.be>

9638 - Jemeppe-sur-Sambre - CD 2 orthos Jemeppe/Sambre, ch assist pour accueil, stérili, travail au fauteuil, avec envie d'apprendre (logiciel métier, 3D, photographie,formations extérieures).

9664 - BRUXELLES - CD à XL ch assist dynamique et motivée pr 2 j/sem (Jeu-ven) Expérience souhaitée. Angl requis. Env lettre de motiv + CV-photo [catherine.baligant@skynet.be](mailto:catherine.baligant@skynet.be)

# PA

9680 - WATERLOO - CHU TIVOLI (La Louvière) recrute assistante dentaire temps-plein pour travail en équipe faire parvenir CV

9690 - RHODE-ST-GENÈSE - Cab.Ortho ch assist dynamique et motivée pr 3 j/sem (lun,mer,vend) Expérience souhaitée. . Envoyer lettre de motivation-CV-photo

9697 - BRUXELLES - Gestion de l'agenda, de la stérilisation,et de l'accueil pour un cabinet de groupe

9703 - VERVIERS - cherche assistante temps partiel avec expérience envoyer candidature par mail

9708 - Namur - Namur dental clinic ch assist. avec une formation en secretariat de direction

9711 - Bruxelles - Ch assist temps plein pour CD à XL sur dentiste@micheli.be <http://www.cabinetdupesage.be>

9717 - 1000 Bruxelles - CD à Schuman ch assist polyvalente: secrétariat, gest de comdes, stock, désinfection, assist au fauteuil. Parlant le Français et ayant des notions d'Anglais + NL

9720 - Bruxelles - Cabinet dentaire située à 1150 cherche un(e) assistant(e)

9731 - SOMBREFFE - Clinique de la dent Ligny ch secrétaire pour compléter équipe. Connaissance Care connect est un +, expérience dans le domaine dentaire ou médical requise.envoi cv par mail.

9734 - Schaerbeek - Ch assist motivée pour intégrer groupe de dentistes et assistantes pour 22 h/sem poste disponible directement

9738 - BRAINE-L'ALLEUD - Ch assist-secrétaire dynamique et souriante. envoyez-nous votre cv.

9758 - BRUXELLES - Mi-temps (lun- mer-ven-sam) assister au fauteuil, préparer le box, stériliser le matériel, gérer le stock et les commandes, secrétariat en général

9768 - Bruxelles - CD à Bruxelles ch un-e coordinateur-riche de clinique pour 25h/sem Lucie. [laboulle@dentius.be](mailto:laboulle@dentius.be)

9771 - BRUXELLES - WSL cab pluri ch assist. horaire : lun mar ven 8.30-19.00 Secrétariat et assistance au fauteuil . envoyer cv

9781 - BRUXELLES - CD Anderlecht ch assist polyvalent-e 1/2 tps (voire 3/4 tps). Pour commencer dès que possible. envoyer CV

9658 - HUY - Ch assist. sur Huy (tr. au fauteuil, sterili, secrétariat). Bonne présentation, polyvalence, débrouillardise. CV à [dentistelachaussee@gmail.com](mailto:dentistelachaussee@gmail.com)

## Assistant(e)-secrétaire cherche emploi

5362 - Brussels - Assist ch emploi à mi-temps en région bruxelloise. Expér de 22 ans à Saint-Petersbourg. Attestation Activa Langues : Russe, anglais, français.

9596 - BRUXELLES - Assist ch mi-temps (3j : lun, mar, jeu) sur Bruxelles, sérieuse, ponctuelle, polyvalente avec de l'expérience dans le domaine. Douée en informatique. Je parle FR,EN,NL,IT,D. (ACTIVA)

9766 - Vossem - 12 ans d'exp. secteur dentaire, ch 3/4 tps ou 1/2 tps sud de Bxl et environs. Je suis flexible, souriante, ponctuelle. Libre en janvier

## Cabinet à vendre à remettre

6235 - LIEGE - CD généraliste à remettre. Patientèle importante. Accompagnement possible. Tél: 0478/79.15.72 - Mail : [dentowal@gmail.com](mailto:dentowal@gmail.com)

8118 - Courcelles - 3 cab full-équipés état quasi-neufs, RX, Full-informatisé, Rx digitale phosphore, Labo équipé. Pano, microscope Zeiss, moteurs endo... Voir annonce détaillée 8118 en ligne

9303 - BRUXELLES - CD 3 faut. en pleine activité depuis 2000, grosse patientèle, possibilité achat bâtiment. Ultra moderne avec 3 parkings en sous-sol, air conditionné, informatisé, conebeam - fin carrière. 9653 - 1130 Bruxelles - Cabinet à reprendre en mars 2022 à Haren (Nord-est de Bruxelles). A discuter

9669 - BRUXELLES - Cabinet à vendre (1 fauteuil) sur Bruxelles ,grosse patientèle en attente

9729 - OOSTDUINKERKE - Mouscron. CD 1 faut. tout équipé et informatisé. dans habitation moderne louée. Parking. Arrêt transport en commun. Accompagnement : 1 an.

9741 - BRUXELLES - CD + appart + garage AV suite problèmes de santé. Install neuve (moteur aspir. Dürr,RxSatelec,autoclave Kronos, feauteuil Sting, FaroLED,...)

## Cabinet à louer

7831 - ETALLE - CD neuf, bien équipé, à louer 2-3 j/sem. DG ou spécialiste. Avec assistante qui prend les rdv. Patients en attente. Gros potentiel dans la région.

9626 - Jumet - Rez 128m<sup>2</sup> occupé par DG, libre 01/11, 3 faut, secrétariat, wc, salle de repos, cuisine, caves aménagées, jardin, parking, alarme

9633 - OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-NEUVE - CD moderne 2 faut à louer à LLN dans maison médicale (avec secrétariat). Opportunité pour DG qui veut s'installer à son compte. Rachat matériel possible

9666 - BRUXELLES - Cabinet dentaire à louer sur Bruxelles, possibilité de louer un box comme l'entière des lieux.

9685 - SILENRIEUX - CM pluri ch ortho afin d'y consulter 1 à 2 j/sem. CD entièrement équipé , gestion et prise de rendez-vous .

9686 - ETALLE - CD neuf bien équipé, à louer 2-3j/sem. sud prov Lux. Assist qui prend les rdv. Gros potentiel dans la région; patients en attente.

9713 - ANTOING - New polyclinique ch collab pour intégrer équipe pluri jeune et dynamique à ANTOING (Mars 2022). Mise à disposition de 2 box intégralement équipés

9764 - région liégeoise - CD équipé, informatisé, pano et rx digitales, assist compétente aussi en ortho. Plusieurs jours dispo, plusieurs possibilités d'organisation, collaboration ou location.

9765 - Région liégeoise - cab à louer pr logopède, psychologue, diététicienne, ou autre, à côté CD 2 faut avec assistante / secrétaire.

## Matériels à vendre

5976 - Gosselies - A vendre unit unit Galbiati peu servi prix raisonnable à convenir [glorieux.b@skynet.be](mailto:glorieux.b@skynet.be)

7977 - BRUXELLES - CONDOR Scan Intra-Oral. Empreinte optique en 3D, openSTL,PLY. PC Compris MSI convient au DG et Ortho. 8000€

8217 - ROCOURT - autoclave euronda steril 2008 de label arseus 2300W + filtres et cartouches/1000 EUROS

9284 - BRUXELLES - Radio SATELEC a vendre. 800€ à discuter. 02/223.78.71 ou 0489/787.333

9365 - Mons - Cherche moteur d'endo endomaster 3 de EMS.

9568 - WATERLOO - Développeuse RX Carestream CS 7200 - Unit Castelini - Compresseur - RX Planmeka - Stérilisateur Kronos B - Thermosoudeuse W&H - Piezon EMS 250 + light - Contre-angle - Turbines - divers

9598 - BIESME - Installation neuve placée le 24/12/2020. Parfait état. Prix et détails sur demande.

9628 - Ixelles - Cse retraite, matériel à vendre: compresseur, aspiration,... Liste et photos sur demande par mail

9659 - DEUX-ACREN - Cse retraite AV RX Intra-Oral SUR PIED kodak Carestream CS 2100 année 2011 Pano Kodak 8000 Digital année 2006 nouvelle batterie le 05/2021 prix à discuter

9679 - Bruxelles (Woluwe-Saint-Lambert) - Détartreur EMS, 2 micro moteur Minetto LED, turbine, Revêtement confort, pas de Scialytique. Etat Nickel. Disponible le 22/10/2021. 13.000,00 €

9695 - BRUXELLES - cabinet complet AV et donner très petit prix parfait & bonne opportunité pour débutant ou installation complémentaire .Rien n'est neuf mais tout fonctionne!

9709 - Waterloo - Appareil pour entretien des contres angles et turbines

9726 - KRAAINEM - Taurite OMEO +vibreux plâtre zahn dental et bol malaxeur manuel, Vapostérial 8L et 200 chemistest Harvey, Articulateur semi adaptable QUICK PERFECT, cause retraite prix à discuter

9727 - KRAAINEM - 4 PAM détart satelec et embouts,1 raccord multiflex 465led kavo,(réf 10073197),1 mini laser kavo diagnopen pour caries sillons,1 vibreur pour compules. cause retraite prix à discuter

9728 - Baulers - ,Autoclave W&H Lisa 23 litres 1500€ ; a effectué 2800 cycles à ce jour (gros entretien prévu à 4000 cycles). Bon état général

9743 - BRUXELLES - Mobilier pour deux cabinets en parfait état prix à convenir

9778 - BRUXELLES - CD Victoria Laeken vend faut Ancar Sd 175. TB état, console à fouet, crachoir et pédale inclus. 20 € au total. Contactez-nous pour plus d'informations



# PA

## Cherche

9382 - BRUXELLES - CD orthodontal ch stagiaires EFP à partir du 01/10/2021

9597 - Bruxelles - Je cherche à louer une clinique dentaire 1 fauteuil à Bruxelles

9607 - MARCHE-EN-FAMENNE - Cherche kit de stripping interproximal INTENSIVE IPR d'occasion.

9629 - Wallonie - DG ch associé(e) : ortho, endo, paro ou stomatologue EXCLUSIF (-VE) en vue projet ouverture CD pluri

## Maître de stage cherche stagiaire

7670 - BINCHE - CD groupe Binche (endo spé+DG) ch stagiaire. Dispo les lundi+mercredi. Rémunération via rétrocession

9569 - Charleroi - CD moderne rénové 9 faut Stern Weber, CBCT, pluridisciplinaire :généraliste, endos, ortho, pédo, implanto. contact : selvident@outlook.com

8190 - CINEY - www.centredentaireistat.com, temps plein, dès 01/10/21 ou 01/01/22. Centre dentaire moderne, multidisciplinaire. 5 sièges, full informatisé, Nobel DTX. Stage axé sur la transmission des compétences.

9585 - Arlon - CD conventionnée Arlon ch stagiaires, (H,F) à mi-temps ou plein temps. Cadre agréable et moderne. Rémunération très intéressante

9591 - UCCLLE - Ch stagiaire pour soigner les enfants dans un cabinet à Uccle (cabinet moderne, informatisé, avec assistantes). Dynamique, motivé et bilingue FR/EN. Horaire à définir.

9606 - MARCHE-EN-FAMENNE - Ch stagiaire à partir nov-déc 2021. Ambiance agréable, plans de ttmt variés, cond intéressantes. contact@lecabinet-dentaire.be ou 084400360

5144 - Bertrix - Ch stagiaire dynamique et consciencieux dès mars 2022. temps plein ou mi temps. Cabinet de groupe, moderne et tout équipé. Nbreaux patients.

9621 - Somzée - Nouveaux cabinets, secrétariat, grosse patientèle en attente.

9377 - LIEGE - CD Liège centre, nouvelles installations, informatisé et bien équipé avec assistante, cherche stagiaire pour compléter son équipe.

6234 - MONS - Place de stage disponible à mi-temps. Cabinet full informatisé, scanner intra-oral, assistante

6410 - La Louvière - Le Pôle Dentaire Warocqué à La Louvière engage un stagiaire plein-temps au 1 octobre 2021 Envoi des candidatures par email.

9381 - BRUXELLES - cabinet haut standing Orthodontal jurassic possède deux places libres pour stagiaire dentiste en temps plein à partir du 1/10/2021 Pour un entretien veuillez appeler le 02 223 16 14

9354 - BRUXELLES - Ch stagiaire plein temps à partir d'octobre. Centre trois installations situé à Schaerbeek :rue Royale.Envoyer cv par e-mail

9640 - Bruxelles - CD a Anderlecht ch Stagiaire pour le poste d'assistante dentaire. Si vous parlez Russe Anglais ou Roumain c'est un plus. 026445044

9651 - BRUXELLES - CD à Ixelles ch un(e) stagiaire . Lieu de travail chaleureux et moderne, facile d'accès, patientèle bien établie

9654 - Hannut - CD à Hannut, très facile d'accès avec parking, très bonne patientèle et cadre chaleureux

9657 - MONTIGNY-LE-TILLEUL CD à Montigny-le-Tilleul, ch un(e) stagiaire pour compléter son équipe. Lieu de travail chaleureux et moderne, facile d'accès, patientèle bien établie.

9661 - LA LOUVIERE - CD Warocqué La Louvière ch stagiaire de l'ULB/UCL/Université les lundi vendredi dès octobre microscope-trishape-CBCT-Dtadmin envoyer cv+ lettre de motivation

9662 - BRUXELLES - Centre avec 3 installations recherche étudiant 6 ème .Conditions intéressantes 4033 - La Louvière - Ch stagiaire pour CHU, région du Centre (CHU Tivoli) mi-temps ou temps plein. Bonne rémunération, travail en équipe. Prendre contact et envoyer CV

9667 - Lierneux - accueillons stagiaire

9671 - Bruxelles - La Clinique des Ours ch stagiaire. Cabinet neuf, ouvert en 2021 et bien équipé. Cadre et conditions de travail agréables.(assistante, clim,...) Jours à définir

8180 - Bruxelles - Maître de stage à Bruxelles cherche 1 stagiaire plein temps Michel Majon

4681 - Charleroi - Cherche stagiaire dans un grand centre multidisciplinaire dans la région de Charleroi

8089 - JAMBES - Cherche stagiaire. cabinet 3 fauteuils en pleine activité Lundi- mercredi

9724 - CHAUDFONTAINE - CD à Fleron ch un stagiaire. Salles de soins séparées, accueil, informatisé, salle d'étude.

9735 - Mons - Maître de stage recherche stagiaire H/F à partir du 01 septembre 2021 pour une durée un an.

9442 - 7700 - CD de groupe super équipé avec assist et secrétaire. dentistelemaître.be Cadre de travail idéal et patients en attente, Collaboration vivement souhaitée après le stage "

## Stagiaire cherche Maître de stage

9650 - BRUXELLES - Je recherche un maître de stage sur Bruxelles

9721 - Bruxelles - Installée depuis qqes mois à Bruxelles. Diplômée de l'université de Paris, 2 ans d'expérience en omnipratique. Je cherche un maître de stage/mentor.

## Dentiste cherche hygiéniste

9623 - Somzée - Nouveaux cabinets, secrétariat, grosse patientèle en attente.

9625 - GENVAL - Cabinet de groupe( ortho et dentistes) 3 fauteuils situé à Genval cherche hygiéniste pour 1 à 2j/semaine

9631 - BRUXELLES - CD moderne, 2 faut, ch hygiéniste mi-temps avec possibilité de temps plein par la suite. Clientèle internationale. SVP, envoyez CV à: baljident@gmail.com

9644 - Bruxelles - CD patientèle internat, bonnes cond de travail, ch hygiéniste pour mi-temps avec possibilité de temps plein rapidement si la personne est motivée.

5213 - Mons-Quaregnon - Clin multidiscipl ch hygiéniste pour suivi de patients, locaux très spacieux et agréables.CV par email

9652 - BRUXELLES - CD spécialisé paro et implanto ch Hygiéniste dentaire pour compléter son offre et son équipe de travail.

9691 - Courcelles - Ch hygieniste dentaire pour venir compléter l'équipe existante, conditions tres interessantes, patientele de qualite,...

5938 - LIÈGE - CD Arkadya ch hygiéniste region liegeoise. Clinique moderne et ergonomique. envoyer Cv et lettre motivation

6047 - MOUSCRON - Cabinet dentaire de groupe recherche hygiéniste pour compléter notre équipe.

## Assistante en formation EFP cherche stage

9719 - BRUXELLES - Cabinet dentaire recherche assistante en formation EFP Réponse par mail avec CV

Vu le nombre élevé d'annonce  
que nous recevons,  
il est impossible  
de les publier toutes.  
Pour les consulter  
en intégralité, rendez-vous sur  
notre site [www.dentiste.be](http://www.dentiste.be)  
rubrique « Annonces »

# AGENDA



## 13-11-2021 - Workshop Composites injectables

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



## 18-11-2021 - Workshop Gestion du temps

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



## 20-11-2021 - Cours Trucs & astuces en dentisterie indirecte

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



## 26-11-2021 - Workshop Réanimation

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



## 27-11-2021 - Workshop Facettes Inlays - Onlays

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



## 02-12-2021 - Cours Formation Maîtres de Stage

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



## 11-12-2021 Peer-Review

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



## 11-12-2021 - Cours Radioprotection

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



## 16-12-2021 - Workshop Relation au Travail

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



# Découvrez GalvoSurge®

LA NOUVELLE SOLUTION  
de nettoyage d'implant

## Soin de l'implant à long terme

Pour traiter de façon efficace toute complication péri-implantaire telle qu'une péri-implantite, il est souvent essentiel de nettoyer l'implant en retirant le biofilm. La technologie unique de GalvoSurge peut retirer le biofilm sur n'importe quelle surface implantaire en titane. GalvoSurge est compatible avec la plupart des systèmes d'implant dentaire.

[nobelbiocare.com/galvosurge](https://nobelbiocare.com/galvosurge)



WE FOLLOW NO  
ONE.



Vivez pleinement le présent,  
Nous préparons votre avenir!

Frais  
d'entrée bas :  
**2,95%**

**Pension Complémentaire :**  
préparez votre futur **avec les solutions Curalia :**

#### PLC Sociale

- La simplicité d'un contrat 2-en-1 pour vos versements personnels et votre Statut Social INAMI si vous êtes conventionné
- Des garanties complémentaires qui vous protègent pendant votre carrière (incapacité de travail, invalidité, ...)

#### PLCI

- Une solution optimale pour les indépendants qui donnent la priorité à leur pension.

**Des solutions avantageuses pour tous les dentistes :**

- ↳ **Avantage fiscal de plus de 54%** aujourd'hui et complément de revenus pour demain
- ↳ **Rendement 2021 élevé :** taux net garanti de 0,60% + participation bénéficiaire éventuelle\*



←  
Calculez directement ce que vous rembourse  
le fisc à l'aide de notre module de calcul

Plus d'infos? Surfez sur [www.curalia.be](http://www.curalia.be)

Curalia, partenaire assurances et pension  
de la SMD et de tous les dentistes.



**curalia**  
for your life