



LE POINT

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





Une offre complète pour vos assurances et votre pension!

Les solutions adaptées à votre situation :

- Statut Social INAMI
- Pension Libre Complémentaire
- Convention pour Travailleurs Indépendants (CPTI)
- Engagement Individuel de Pension (EIP)

Des assurances adaptées à vos besoins :

- RC professionnelle: qui convient à votre activité
- Revenu garanti: parce que 900 EUR par mois cela ne suffit pas
- Protection juridique: y compris le fisc, vos fournisseurs et l'INAMI
- Assurance incendie: privée et professionnelle
- Assurance Voiture: tarif avantageux

→ Demandez l'analyse gratuite
de votre dossier!

Prenez rendez-vous avec
le conseiller de votre région!



www.curalia.be/contact

www.curalia.be

info@curalia.be | 02/735.80.55



Curalia

Chères Consœurs, Chers Confrères,

Bonne et heureuse année 2020.

Que tout et le reste se concrétisent ou au moins se profilent.

Nous aurions pu savourer doucement le succès de notre 8ème congrès et attendre la fin des festivités de fin d'année pour démarrer la nouvelle année à l'aise.

Mais que voulez-vous (et ceci à double sens : locution-phrase ou interrogation directe), nous étions (très, très) présents à la Journée nationale de lutte contre la résistance microbienne aux antibiotiques, à la présentation par l'Ordre des médecins du nouveau code de déontologie et à la Journée de rencontre traitant du rapport d'activités du Service de médiation fédéral « Droits du patient ».

Nous y étions pour donner le point de vue des dentistes et notre avis a étonné / fait mouche / interpellé (Inutile de biffer la mention inutile car les trois propositions sont valides). Bref, nous ne sommes pas passé inaperçus, ce qui était le but, bien entendu.

Les dentistes comptent dans le monde des soignants et nous le faisons savoir.

Votre association est un partenaire fiable et demandé partout : cabinet ministériel, INAMI, FWB, AVIQ, KCE, EBPracticeNet, CBIP, ONE et j'en passe car la liste est vraiment trop longue.

Nous vous représentons et nous défendons les patients et vos intérêts à tous les niveaux.

Cependant, qu'est-ce que ce serait cool de venir nous rejoindre à l'instar de Abdelmalek El Hachmi et Ali Wehbe. Ils ont décidé de s'impliquer prioritairement pour la Commission scientifique et pour le moment, ça déchire. Merci à Pierre Delmelle pour son aide dans le processus.

Merci à Abdelmalek pour son résumé de la conférence du professeur Leprince dans le numéro précédent de la revue.

Vous avez reçu une convocation à une Assemblée générale extraordinaire. Il est nécessaire en effet d'actualiser nos statuts et d'introduire un règlement d'ordre intérieur.

Soyez présents ou remettez vos procurations. En tout cas, soyez actifs : la SMD est votre association !



Patrick **BOGAERTS**
Président

6

UNE COTISATION ALL INCLUSIVE ! Et bien plus encore ...

- Réponses rapides à vos questions
- Lire et télécharger nos revues
- Rapports plastiques sur les émissions de CO2, les déchets et autres
- Agenda de bonnes pratiques 2019
- Participation gratuite aux study-clubs
- Ambassadeur ambassadeur de qualité
- Seminars de réactivation d'entreprises
- Reunions à des endroits différents

8

Plaidoyer pour un cabinet plus vert



01 - Depuis quand Dental Addict se soucie-t-elle de rechercher sur le marché des produits plus respectueux de l'environnement ?

Depuis le début de Dental Addict l'écologie est un souci pour nous. Nous sommes en recherche permanente d'alternatives à la paine de nos clients.

Nous recherchons et proposons sur du papier recyclé et certifié dans une gamme éco-citoyenne, nous avons aussi été les premiers à proposer des produits éco-citoyens pour nos clients. Nous sommes fiers de proposer des produits éco-citoyens.

Nous sommes fiers de proposer des produits éco-citoyens, nous sommes fiers de proposer des produits éco-citoyens.

Nous sommes fiers de proposer des produits éco-citoyens, nous sommes fiers de proposer des produits éco-citoyens.

Nous sommes fiers de proposer des produits éco-citoyens, nous sommes fiers de proposer des produits éco-citoyens.



02 - A l'avenir, pouvez-vous proposer d'autres produits plus respectueux de l'environnement ?

Nous recherchons et proposons sur du papier recyclé et certifié dans une gamme éco-citoyenne, nous avons aussi été les premiers à proposer des produits éco-citoyens.

Nous sommes fiers de proposer des produits éco-citoyens, nous sommes fiers de proposer des produits éco-citoyens.

Nous sommes fiers de proposer des produits éco-citoyens, nous sommes fiers de proposer des produits éco-citoyens.

16

Antibiotiques en Dentisterie



PIERRE ROGAEYS

Président de la Société de Dentisterie Belge

'STRATEGIES' Belgique - Asseset projet de Plan National belge qui health care - la Belgique des Administrateurs (MBO de vendredi 22.11.2019 - 17h)

A l'occasion de la 10ème édition de la Conférence des Administrateurs de la Région de Bruxelles-Capitale, le 22 novembre 2019, le Comité de Direction de la Région de Bruxelles-Capitale a organisé une conférence de travail à destination des Administrateurs de la Région de Bruxelles-Capitale. Le thème de la conférence était "Stratégies de la Région de Bruxelles-Capitale pour la santé".

Le Comité de Direction de la Région de Bruxelles-Capitale a organisé une conférence de travail à destination des Administrateurs de la Région de Bruxelles-Capitale. Le thème de la conférence était "Stratégies de la Région de Bruxelles-Capitale pour la santé".

Le Comité de Direction de la Région de Bruxelles-Capitale a organisé une conférence de travail à destination des Administrateurs de la Région de Bruxelles-Capitale. Le thème de la conférence était "Stratégies de la Région de Bruxelles-Capitale pour la santé".

28

INFO PROFESSIONNELLE

LE 24 JANVIER 2020 DE 14H00 A 17H30



MAJESTASION Bruxelles et France Marie-Claire

Philippe DECEL, Pr Michel DUPUIS De Pascal MEDEL, Michel DEVERET

Association Dentiste 2014 Ltd 2 membres fondateurs

www.dentiste.be

www.dentiste.be

www.dentiste.be

www.dentiste.be

62

BIBLIO



IMPLANTOLOGIE EN SECOURS ESTHÉTIQUE

André HAPPEL, GUY ROZIER

Un ouvrage qui réunit les dernières avancées de la chirurgie implantaire esthétique et qui constitue un véritable manuel de référence pour les praticiens de la dentisterie esthétique.

Les procédures esthétiques implantaires sont de plus en plus pratiquées et les praticiens de la dentisterie esthétique sont de plus en plus nombreux à s'intéresser à ce domaine. Ce livre constitue un véritable manuel de référence pour les praticiens de la dentisterie esthétique.

Des auteurs de renommée internationale tels que le Dr Christian Cochard de la HEC et le Dr Jean-Louis de la HEC ont écrit ce livre. Ce livre constitue un véritable manuel de référence pour les praticiens de la dentisterie esthétique.

Éditeur: Quintessence

Prix: 2000 \$ sans TVA

LA CAD EN DENTOLOGIE

DESCAMPS, FRIEDRICH, DEBIER

La CAD est un véritable outil de travail pour le praticien de la dentisterie esthétique. Ce livre constitue un véritable manuel de référence pour les praticiens de la dentisterie esthétique.

Les auteurs de ce livre sont des experts du domaine. Ce livre constitue un véritable manuel de référence pour les praticiens de la dentisterie esthétique.

Éditeur: Quintessence

Prix: 2000 \$ sans TVA

64

CULTURE

BOZAN BRUXELLES - EXPOSITION KEITH HARING

jusqu'au 19 avril 2020 - <https://www.bozanc.be/en/keith-haring>

Keith Haring, artiste américain né en 1958 et décédé en 1990, est l'un des artistes les plus célèbres de la scène artistique de la fin du 20ème siècle. Son art est caractérisé par des formes simples et des couleurs vives.

Le musée Bozanc présente une exposition de ses œuvres les plus célèbres. Les visiteurs pourront admirer ses œuvres les plus célèbres.

Les œuvres de Keith Haring sont caractérisées par des formes simples et des couleurs vives. Ses œuvres sont très populaires et ont été achetées par de nombreux collectionneurs.

Le musée Bozanc présente une exposition de ses œuvres les plus célèbres. Les visiteurs pourront admirer ses œuvres les plus célèbres.

Le musée Bozanc présente une exposition de ses œuvres les plus célèbres. Les visiteurs pourront admirer ses œuvres les plus célèbres.

LE POINT

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

Bureau exécutif :

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

Rédacteur en chef :

O. CUSTERS

Editeur responsable :

P. BOGAERTS

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.

Président de la Commission Scientifique :

Ad interim : P. BOGAERTS

Président de la Commission Professionnelle :

M. DEVRIESE

Coordinateur prévention *Souriez.be* :

T. van NUIJS

Directeur :

O. CUSTERS

Secrétariat :

B. FONTAINE

ISSN : 0779-7060

Editeur :

Société de Médecine Dentaire
Avenue De Fré, 191
1180 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

Impression :

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

Publicités :

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

Création & Mise en page :

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

3	EDITO - P BOGAERTS	
4	SOMMAIRE	
6	COTISATIONS 2020	
8	PLAIDOYER POUR UN CABINET PLUS VERT – Interview O. Custers	
10	PROCLAMATION À L’UCLUOVAIN - O Custers	
12	SOMMAIRE ARTICLES SCIENTIFIQUES	
14	TRAITEMENT CHIRURGICAL DES FURCATIONS MANDIBULAIRES - A DJURKIN	
16	ANTIBIOTIQUES EN DENTISTERIE - P BOGAERTS	
19	PRESCRIPTION ÉLECTRONIQUE - NOUVEAUX TYPES D’ERREURS POSSIBLES - CBIP	
20	FICHE PRATIQUE : 01. SANTÉ PARODONTALE EN GINGIVITE - A CHAPPLE	
25	ÉVITEZ LE CONFLIT AU SEIN DE VOTRE CABINET ! E BINHAS	
26	SOMMAIRE FORMATION CONTINUE	
28	INFO PROFESSIONNELLE	24/01/2020
29	FORMATION MAÎTRE DE STAGE	18/02/2020
30	BIEN-ÊTRE AU TRAVAIL	05/03/2020
31	RÉANIMATION	13/03/2020
32	FACETTES, INLAYS, ONLAYS	14/03/2020
33	SOIN DES CARIES : LE POINT EN 2020	21/03/2020
34	COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE & AUTO-HYPNOSE	24-25/03/2020
35	PEER-REVIEW	28/03/2020
36	GESTION DES CONFLITS	02/04/2020
37	CONSERVER OU EXTRAIRE	25/04/2020
38	GESTION DU TEMPS	30/04/2020
39	RELATION AU TRAVAIL	04/06/2020
40	SOIGNER NOS SÉNIORS : COMMENT FAIRE ?	26/09/2020
41	RADIOPROTECTION	10/10/2020
42	NUTRITION, DROGUES, ADDICTIONS : QUEL IMPACT SUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE ?	14/11/2020
43	SUCCÈS DES IMPLANTS EN ZONE ESTHÉTIQUE	12/12/2020
44	STUDY-CLUBS	
48	SOMMAIRE PROFESSIONNEL	
51	EDITO PROFESSIONNEL	M Devriese
52	ACCREDITATION 2020 : DU CHANGEMENT	M Devriese
55	PRIME TÉLÉMATIQUE 2018 PLAN CANCER / ANODONTIE	M Devriese
56	GOVERNEMENT : ENFIN UN BUDGET 2020 POUR LES SOINS DE SANTÉ ARRONDIR LE MONTANT PAYÉ PAR LE PATIENT ?	M Devriese
57	COMMUNE VERDOYANTE CHERCHE DÉSESÉRÉMENT... UN DENTISTE !	M Devriese
58	PRIME TÉLÉMATIQUE 2020	M Devriese
59	PRESCRIPTION « PAPIER » DE MÉDICAMENTS - SOLUTION POUR JEUNES DIPLOMÉS, POUR PLUS DE 64 ANS ET... POUR TOUS	M Devriese
60	FISCALITÉ : LES CINQ CONSEILS POUR BIEN DÉBUTER CETTE NOUVELLE ANNÉE !	M D’AURIA
62	BIBLIO	
	O Custers	
64	CULTURE	
	P Mathieu	
67	PETITES ANNONCES	
70	AGENDA	

UNE COTISATION ALL INCLUSIVE ! Et bien plus encore ...



Réponse rapide à vos questions



Livret Nomenclature 2018



Plaquettes plastifiées
tarif INAMI et cumuls
interdits et autorisés



Agenda de bureau
Brepols 2019



Participation gratuite
aux study-clubs



Formation continue de qualité



Service de récupération
d'honoraires



Assurances à des conditions
de groupe

Plaidoyer pour un cabinet plus vert



Interview de Nathalie SIRET,
Orthodontiste et CEO de Dental Addict par Olivier Custers.

Q1 : Depuis quand Dental Addict se soucie-t-elle de rechercher sur le marché des disposables plus respectueux de l'environnement ?

Depuis le début de Dental Addict l'écologie est un souci pour nous. Nous sommes en recherche permanente d'amélioration à ce point de vue.

Notre brochure est imprimée sur du papier recyclé et emballée dans une pochette biodégradable ; nous avons mis en place l'action Reforest'Action pour compenser les émissions carbone liées au transport et le site web a été optimisé afin de réduire au maximum sa consommation énergétique et les émissions de CO₂.



Bien que cela reste un combat de trouver des produits plus écologiques dans le domaine dentaire, nous nous sommes fixés cette mission en créant la catégorie Eco Addict qui rassemble des produits plus respectueux de l'environnement pour le cabinet.

Plus qu'un enjeu, l'écologie est pour nous un état d'esprit qui fait partie de la culture d'entreprise.

Q2 : Quels sont les articles « verts » que vous proposez ?

Nous avons lancé depuis plus d'un an des produits éco-responsables : gobelets en carton de notre marque Medibase, brosses à dents en bambou, plateaux jetables biodégradables de chez Larident, canules d'aspiration en plastique recyclé de chez Orsing, essuie-mains Ecolabel de Medibase, coton-tiges en bambou et rouleaux de coton biologique d'une marque belge Alan.

Et la gamme est vouée à s'étendre prochainement.



Q3 : A l'avenir, pensez-vous pouvoir proposer d'autres produits plus respectueux de l'environnement ?

Nous recherchons activement sur le marché des produits qui répondent au mieux aux critères écologiques. La législation européenne sur les dispositifs médicaux complique beaucoup la mise sur le marché de nouveaux produits.

Nous sommes à l'écoute de notre communauté, amis et confrères dentistes auprès de qui nous recueillons des opinions et des avis.

Nous nous concentrons aussi sur la partie Recherche & Développement de nos marques propres (comme Medibase spécialisé dans l'usage unique) pour trouver des solutions plus respectueuses de l'environnement.

Q4 : Les fabricants sont-ils ouverts à cette démarche plus écologique ?

Pour être franche, très peu de fabricants jouent aujourd'hui le jeu de l'écologie mais les mentalités commencent à évoluer. Quand on voit la quantité d'emballages présents au niveau des produits dentaires, on comprend rapidement qu'il y a une marge de progression possible très importante.

Il est de la responsabilité des distributeurs mais également des dentistes, les utilisateurs finaux, de poser leurs exigences aux fabricants.

Chez Dental Addict nous sommes dentistes ET distributeurs, cela donne un impact plus important en termes de sensibilisation.

Certaines initiatives sont tout de même à signaler, Acteon vient par exemple de mettre sur le marché des embouts air/eau réalisés à partir de plastique recyclé, Orsing propose des canules d'aspiration également en plastique recyclé. Mais cela reste assez anecdotique pour le moment.

Q5 : Quelle distinction faites-vous entre un produit écologique et un produit recyclable ?

La question n'est pas évidente. A mon sens, un produit écologique est un produit ayant un impact le plus faible possible sur l'environnement. Que cela soit au niveau de sa production, de son utilisation que de sa destruction. L'essentiel est qu'au bilan final de la vie du produit écologique, son impact doit avoir un effet positif (ou neutre) sur l'environnement.

Un produit recyclable a peut-être moins cet impact positif au niveau de la production. Son point positif sera plutôt qu'il pourra être réutilisé et transformé en un autre produit. On parlerait alors plus d'une deuxième vie pour le produit, ce qui permettra une plus faible quantité de déchets.

Q6 : Imaginons un tray jetable fabriqué à base d'amidon de maïs, qu'en fait le dentiste après usage ?

La gestion des déchets au sein d'un cabinet dentaire suit des règles assez strictes résumées dans un arrêté du gouvernement - (<http://environnement.wallonie.be/legis/dechets/decat010.htm>) - . La première étape est de déterminer si le déchet présente un risque infectieux de contamination ou non. On catégorise en effet les déchets en 3 classes : la classe A pour tous les déchets simples (emballage des produits), les classes B1 qui correspondent aux déchets médicaux simples suite à une consultation et les classes B2 qui regroupent les déchets à risque infectieux.

Pour le cas d'un tray jetable, il faut d'abord s'assurer qu'il n'y a pas de risques infectieux de contamination lorsqu'on décide de le jeter. S'il est possible de reclasser le produit en B1, il est possible de le jeter comme un déchet simple et que le plateau puisse ainsi se dégrader naturellement. Si le plateau est contaminé avec le sang du patient, il doit être éliminé dans une poubelle spéciale dédiée à cet effet comme tous les déchets de type B2.

Une société de gestion des déchets médicaux viendra ensuite récupérer la poubelle et incinérer les produits comme la réglementation l'exige. Cela reste loin d'être idéal mais il vaut mieux brûler un plateau à base d'amidon plutôt qu'un plateau en plastique. L'avenir est donc de réussir à traiter les déchets de classe B2 pour les décontaminer et ainsi les reclasser en B1 afin de pouvoir les recycler.

Q7 : Énormément d'emballages et de matières plastiques dites recyclables ne le sont pas dans la pratique. Qu'en est-il desposables dentaires ?

Il est très important de maîtriser les signalétiques de recyclage sur les packagings afin de trier au mieux.

Le moyen le plus simple pour reconnaître un emballage est de lire le code de reconnaissance qui y figure. De cette manière, on peut avoir connaissance de quel type de plastique est réellement utilisé et aller au-delà de l'image marketing d'un produit écologique.

(1 = PET, 2 = PEhd, 3 = PVC, 4 = PEld, 5 = PP, 6 = PS, 7 = autres plastiques)

Tous les plastiques ayant cette mention sont donc logiquement recyclables mais malheureusement ils ne sont pas tous triés correctement et envoyés vers le bon canal de recyclage.

Les différences entre eux sont leur composition et donc, l'utilisation qu'ils auront après recyclage. Le PET (1) est considéré comme 100% recyclable et sera plutôt utilisé pour la production de bouteilles à boissons, tandis que le PVC (3) sera utilisé entre autres pour la production de revêtement de sol.

Le vrai problème réside dans la transparence au niveau de la gestion des déchets. Est-on absolument certain que la chaîne de recyclage est absolument respectée lorsque l'on place un produit dans tel ou tel container de notre déchèterie locale ?

A partir du moment où l'on a connaissance de ces informations, on peut essayer de trouver des alternatives aux disposables dentaires non recyclables pour se diriger vers des produits plus éco-responsables.

Q8 : Tout ceci n'est-il pas juste du green washing pour se donner bonne conscience ?

Il ne faut pas se voiler la face, beaucoup d'entreprises lancent des actions écolo à des fins purement commerciales.

Chez Dental Addict, nous essayons de lancer des actions qui auront un impact positif sur le long terme. Nous sommes conscients que ce que nous avons mis en place est loin d'être suffisant et c'est pour cela que nous sommes en constante réflexion sur les efforts à fournir pour être plus éco-responsables au sein de nos bureaux, mais aussi en essayant également de conscientiser nos clients au travers de différents moyens.

Nous espérons que la somme de toutes ces petites actions pourra faire la différence sur le long terme.



LAST BUT



PROCLAMATION A L'UCLouvain

Le 15 novembre dernier, ont enfin été proclamés les jeunes de l'UCLouvain !

Ce fût l'occasion pour notre Président, Patrick Bogaerts, de féliciter parents, professeurs, personnel encadrant... et bien sûr tous les jeunes promus.

Bienvenue dans la profession, cela fait 5 ans que nous vous attendions, a-t-il conclu.

Le prix de la Société de Médecine Dentaire, récompensant l'étudiant(e) ayant obtenu les meilleures notes cliniques a été décerné à Madame Laura **CAPIZZI**.

Nous lui adressons nos plus vives félicitations !



*Patrick Bogaerts - Président SMD
Mme Laura Capizzi - lauréate du prix de la SMD*





Articles Scientifiques

SOMMAIRE ARTICLES SCIENTIFIQUES

14	TRAITEMENT CHIRURGICAL DES FURCATIONS MANDIBULAIRES	A DJURKIN
16	ANTIBIOTIQUES EN DENTISTERIE	P BOGAERTS
19	PRESCRIPTION ÉLECTRONIQUE – NOUVEAUX TYPES D'ERREURS POSSIBLES	CBIP
20	FICHE PRATIQUE : 01. SANTÉ PARODONTALE EN GINGIVITE	A CHAPPLE
25	ÉVITEZ LE CONFLIT AU SEIN DE VOTRE CABINET !	E BINHAS

Traitement chirurgical des furcations mandibulaires de type II en utilisant du Bio-oss[®] collagen seul ou en combinaison avec une Bio-gide[®] : une étude randomisée contrôlée

Andrej **DJURKIN** : Dentiste Spécialiste en Parodontologie

Introduction :

Le traitement des atteintes de furcation a toujours représenté un défi considérable dans le traitement parodontal et ce surtout dans le cas de lésions de type II voir III (selon la classification de Hamp et al. 1975). Le traitement non-chirurgical n'est malheureusement pas capable de nettoyer correctement ces zones difficiles d'accès procurant ainsi de médiocres résultats si bien que les dentistes se sont tournés vers la régénération parodontale dans ces cas-là [1].

Traditionnellement cette technique régénérative au niveau des furcations nécessite plusieurs biomatériaux : d'une part un substitut osseux capable de maintenir le volume de la zone et d'autre part une membrane afin de sélectionner les cellules participant à cette régénération. De nombreux biomatériaux ont démontré leur efficacité, les plus répandus étant les substituts osseux à faible résorption d'origine bovine et les membranes de collagène de type 1 résorbables [2]. De récentes études ont émis l'hypothèse que dans certains cas, les substituts osseux utilisés pourraient jouer en partie le rôle de « barrière ».

Dans le but de simplifier la procédure chirurgicale, cette étude a pour but de comparer les résultats obtenus suite au traitement de furcations mandibulaires de type II en utilisant soit un substitut osseux seul, soit en combinaison avec une membrane.

Matériel et Méthodes :

Dix-neuf patients présentant 32 furcations au total ont été répartis de manière randomisée dans deux groupes : le groupe contrôle (GC) et le groupe test (GT). Les critères d'inclusion comprenaient notamment la présence d'une furcation de type II mandibulaire sur une dent vitale ainsi qu'un bon contrôle de plaque (<20%).

Les patients fumeurs et les dents dévitalisées ont quant à eux été exclus de l'étude. Les patients du GC ont été traités avec du Bio-oss[®] collagen recouvert d'une membrane Bio-gide[®] tandis ceux du GT n'ont reçu que du Bio-oss[®] collagen. Par abord chirurgical, chaque lésion a été méticuleusement nettoyée (ultra-sons + manuel) avant d'appliquer les biomatériaux.

Suite à l'intervention, les patients ont été suivi régulièrement pendant toute la durée de l'étude afin de s'assurer d'un contrôle de plaque

optimal. Toutes les paramètres cliniques (pré- et post-opératoires) ont été mesurés par le même investigateur calibré à l'aide d'une sonde parodontale droite ainsi qu'une « sonde de Nabers modifiée » spécialement conçue pour cette étude (sondes millimétrées). Après un suivi de 6 mois, 29 furcations ont pu être réévaluées et selon le protocole établi avant le début de l'étude, il n'y a eu aucune chirurgie de réentrée au terme du suivi. Le critère d'évaluation principal pour cette étude a donc été la variation du niveau d'attache horizontal en regard de la furcation traitée.

Résultats et Discussion :

Sur les 29 furcations réévaluées après 6M, cinq ont complètement été refermées (deux pour le GC et 3 pour le GT), onze sont passées à un degré I (six pour le GC et 5 pour le GT) et 13 sont restées au stade II mais avec une très bonne améliorations des signes cliniques (sept pour le GC et six pour le GT, avec une PAL-H de 4mm pour onze d'entre elles après 6M). Le niveau d'attache vertical (PAL-V à 6M, GC: 2.4mm±0.8, GT: 2.7mm±1.0) et horizontal (PAL-H avec une sonde droite à 6M: GC: 3.3mm± 0.9, GT: 3.2mm± 1.0) avec une sonde de Nabers modifiée (PAL-H à 6M: GC: 3.3mm± 1.1, TG: 3.2mm±1.0) ont évolué favorablement pour les deux groupes.

Aucune différence statistiquement significative n'a pu être observée pour toutes les mesures réalisées ($p > 0.05$, test t non apparié). Bien que les résultats cliniques soient positifs pour les deux groupes, le pourcentage de furcations complètement fermées reste limité tel que déjà démontré dans d'autres études [3,4].

Au niveau des mesures réalisées, la sonde de Nabers modifiée a permis une prise de mesure beaucoup moins invasive par rapport aux analyses histologiques généralement réalisées. Malheureusement cela ne nous a pas permis d'observer la réelle régénération obtenue par les deux traitements. Cet élément devrait être observé sur le plus long terme afin d'analyser la stabilité obtenue par les deux traitements différents.

Conclusion :

Les deux traitements ont démontré leur efficacité sans différence statistiquement significative entre eux après 6 mois. Néanmoins

comme aucune analyse histologique n'a été réalisée après 6 mois, il n'a pas été possible d'observer la réelle régénération obtenue par les deux traitements. Si ces résultats sont confirmés par un suivi sur le long terme, les furcations mandibulaires de type II pourraient être soignées par l'utilisation exclusive de substitut osseux d'origine bovine, réduisant ainsi le cout, la durée et les complications possibles de l'intervention.

Bibliographie :

1. Nibali L, Zavattini A, Nagata K, Di Iorio A, Lin GH, Needleman I, Donos N. Tooth loss in molars with and without furcation involvement: a systematic review and meta-analysis. J Clin Periodontol 2016;43:156-166.

2. Chen TH, Tu YK, Yen CC, Lu HK. A systematic review and meta-analysis of guided tissue regeneration/osseous grafting for the treatment of Class II furcation defects. J Dent Sci 2013;8:209-224.

3. Gantes B, Martin M, Garrett S, Egelberg J. Treatment of periodontal furcation defects. (II). Bone regeneration in mandibular class II defects. J Clin Periodontol 1988;15:232-239.

4. Yukna RA, Evans GH, Aichelmann-Reidy MB, Mayer ET. Clinical comparison of bioactive glass bone replacement graft material and expanded polytetrafluoroethylene barrier membrane in treating human mandibular molar Class II furcations. J Periodontol 2001;72:125-133.



Image 1: Niveau d'attache horizontale mesuré à M0 à l'aide d'une sonde de Nabers modifiée (millimétrée) en vestibulaire de la dent 36



Image 2: Vue per-opératoire de la furcation vestibulaire de la dent 36 suite au comblement osseux (Bio-oss collagen®)

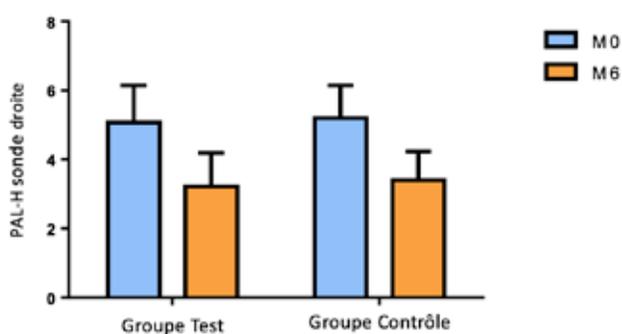


Figure 1 : mesures moyennes (en mm) du niveau d'attache horizontale (PAL-H) réalisées à l'aide d'une sonde parodontale droite

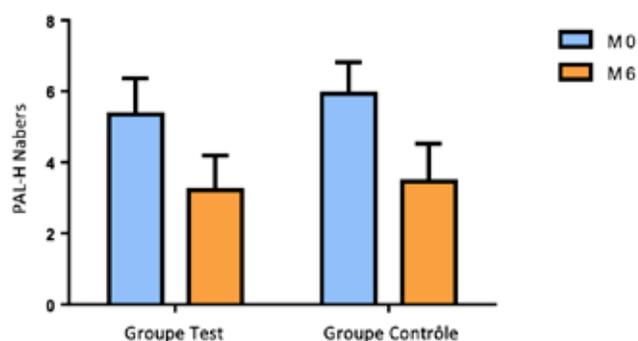


Figure 2 : mesures moyennes (en mm) du niveau d'attache horizontale (PAL-H) mesurées à l'aide de la sonde de Nabers modifiée.



Image 3 : Radiographies apicales de la dent 36: à gauche prise à M0, à droite prise à M6 au dernier rendez-vous de contrôle.



Antibiotiques en Dentisterie

Patrick **BOGAERTS**

Président de la Société de Médecine Dentaire

‘STAKEHOLDERS dialogue’ : Avant-projet du Plan d’Action National belge One health contre la Résistance aux Antimicrobiens (AMR) du vendredi 22. 11. 2019 - (1^{ère} partie)

A l’invitation de Mr Pedro Facon, Directeur-général du DG Soins de santé (SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement), la Société de Médecine Dentaire a participé activement à une journée d’échange et de réflexion sur la stratégie belge à déployer pour les 5 prochaines années (2020-2024) contre la résistance aux antimicrobiens et les infections associées aux soins hospitaliers. Cette journée était développée en collaboration avec l’instance fédérale BAPCOC (Commission belge de Coordination de Politique Antibiotique) et l’AMCRA (Antimicrobial Consumption and Resistance in Animals, asbl).

Patrick Bogaerts a adressé l’auditoire qui réunissait outre des médecins, des dentistes, des pharmaciens et des vétérinaires, des représentants du cabinet de la Ministre De Block, du SPF Santé, de l’Agence Fédérale des Médicaments (AFMPS), de l’Agence Fédérale pour la Sécurité de la Chaîne Alimentaire (AFSCA), de l’INAMI et Sciensano *, des éleveurs, des responsables de l’environnement (Aquafin p.ex) et tous ceux, impliqués de près ou de loin au problème de la résistance bactérienne.

Tout en représentant les dentistes belges, Patrick Bogaerts a bien spécifié qu’il parlait en tant président de la SMD et qu’il n’engageait donc que celle-ci.

Ci-après les grandes lignes de son allocution :

Le problème évoqué à la conférence met en exergue la problématique de la résistance bactérienne aux antibiotiques (Antimicrobial Resistance : AMR). Mais il ne faut oublier que les risques d’allergies et plus généralement les effets secondaires suite à la prise d’antibiotiques,

p.ex Infection par Clostridium difficile / colite pseudomembraneuse, (AAE, Segura-Egea, Sukhvinder) ou surinfection mycosique, constituent aussi un danger de santé publique.

Sans oublier l’impact économique tant pour les patients individuellement que pour la société en général (KCE 2019b, Mainjot).

Internationalement, on estime que les dentistes prescrivent 10% des antibiotiques délivrés (Lockhart, Segura-Egea). Les dentistes belges (environ 14% des prescripteurs) prescrivent outre des dérivés de l’acide propionique (ibuprofène e.a.), fréquemment des antibiotiques : pénicillines à large spectre, associations de pénicillines et inhibiteurs de betalactamases, lincosamides et macrolides (INAMI Tableau 1).

Pourtant, les indications pour une antibiothérapie sont très limitées puisque les soins dentaires (incision d’abcès, débridement parodontal local, traitement endodontique, extraction) sont bien clairement les traitements de première intention (AAE, BAPCOC, ESE, Lockhart, Segura-Egea, Sukhvinder).

Les indications en endodontie se résument :

aux cas d’abcès apical aigu chez le patient immunodéprimé ou non qui présente des signes d’extension systémique (fièvre, ‘cellulite’-gonflement fluctuant qui s’étend, malaise général, lymphadénopathie, trismus, ostéomyélite), chez le patient immunodéprimé ou non chez qui un traitement dentaire devrait être instauré mais ne peut

*Issu de la fusion entre l’ancien Centre d’Étude et de Recherches Vétérinaires et Agrochimiques (CERVA) et l’ex-Institut scientifique de Santé publique (ISP), Sciensano s’appuie sur plus de 100 ans d’expertise scientifique.

l'être (Figure 1) ou chez le patient immunodéprimé même après traitement dentaire, ceci dans le soucis d'éviter l'extension de l'infection ce qui reste à évaluer au cas par cas (AAE, Lockhart, Mainjot) ;



Figure 1 : Il faut vite faire quelque chose mais quoi (à part prescrire des antibiotiques) ?

aux cas de réimplantation de dent définitive après avulsion et les trauma oro-faciaux impliquant une dilacération des tissus mous ;

aux cas où une antibiothérapie prophylactique est indiquée ou communément suggérée* (AAE, CBP 2014, ESE, Segura-Egea, Lockhart).

Chez le patient immunocompétent, le praticien ne prescrira donc pas d'antibiotiques dans les cas de pulpites irréversibles symptomatiques avec ou sans parodontite apicale symptomatique (Figure 2), les cas de nécrose avec parodontite apicale symptomatique avec ou non présence de fistule, et les cas de nécrose pulpaire avec abcès apical aigu où un traitement dentaire peut être instauré (Lockhart).



Figure 2 : La pulpotomie avec substitut dentinaire bioactif n'a pas réussi. Il y a douleur au froid. Malgré l'élargissement ligamentaire, PAS D'ANTIBIOTIQUES !

Les indications pour la prescription d'antibiotiques en parodontologie sont encore sujets à de nombreuses discussions et controverses (McGowan).

De manière générale (et pour résumer au risque de trop simplifier), les parodontologues prescrivent des antibiotiques en fin de traitement initial pour des parodontites à progression rapide (anciennement

parodontites agressives), dans le cas de certaines parodontites réfractaires si le traitement initial n'a pas donné de résultats satisfaisants et en cas de maladies parodontales nécrotiques si le patient présente une altération de l'état général.

Dans le cadre d'un traitement implantaire, les récentes revues systématiques ne sont pas claires concernant l'utilisation d'antibiotiques, en prophylaxie ou en post-opératoire (Romandini).

Cependant, l'European Federation of Periodontology a, lors d'une réunion de consensus à Madrid, élaboré des Guidelines dont la publication est prévue début 2020.

Tableau 1 : Prescription d'antibiotiques par les dentistes belges (INAMI). (Le pourcentage des dentistes-prescripteurs par rapport à l'ensemble des prescripteurs reste plus ou moins identique).

Principe actif	% du montant brut de l'ensemble des prescripteurs				
	2003	2008	2013	2015	2018
Amoxicilline	12,8%	9,7%	10,8%	11,6%	11,3%
Amoxi.+Inhib. betalactamases	5,2%	6,5%	8,0%	8,3%	9,2%
Clindamycine	30,1%	27,5%	23,6%	21,6%	18,4%
Azithromycine	8,7%	4,0%	1,9%	1,6%	1,4%
Clarithromycine	2,4%	5,1%	3,0%	2,7%	2,8%
Métronidazole	---	---	8,2%	6,6%	9,3%
Spiramycine	39,5%	32,8%	29,4%	28,3%	27,2%

Ce tableau amène à trois remarques :

A. L'association amoxicilline + acide clavulanique est fréquemment prescrite. Elle se trouve en troisième position dans le rang DDD (Defined Daily Dose) - derrière les dérivés de l'acide propionique et les pénicillines à large spectre - dans les statistiques des prescriptions des dentistes belges depuis 1999 et jusqu'à 2018.

Ceci alors que, selon le Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique, elle est rarement indiquée en première ligne (CBIP 2017). Ceci alors que l'objectif affiché du KCE est l'augmentation du ratio entre amoxicilline et amoxicilline-acide clavulanique d'environ 50/50 en 2014 à 80/20 d'ici 2018 (KCE 2019b).

Au corps défendant des dentistes, il faut cependant noter que l'association est souvent citée comme premier choix dans la littérature internationale (ESE, Segura-Egea, Lockhart, Sukhvinder).

B. Il y a des constantes et des différences de comportement de prescriptions par les dentistes de 2003 à 2018 (et même depuis 1999 - statistiques sur le site INAMI).

Ainsi nombre de prescriptions d'amoxicilline et de clarithromycine quasi identiques.

Ainsi quasi doublement des prescriptions de l'association amoxicilline et inhibiteurs des betalactamases.

Ainsi moindre prescriptions de clindamycine et d'azithromycine.

C. Le choix de la spiramycine, macrolide sans effet sur les pathogènes qui nous concernent en dentisterie, est très surprenant.

* Risque d'endocardite, prothèse articulaire récente, radiothérapie oro-faciale, chimiothérapie, bifosphonates (plutôt IV), diabète non-stabilisé, SIDA,....)

Le nombre de prescriptions est cependant quelque peu en baisse. D'aucuns se référeront à leur 'liberté thérapeutique' pour justifier leur choix. Cette liberté est cependant limitée aux alternatives de traitement répertoriées dans les guidelines basés sur l'évidence scientifique. Si le praticien choisit pour une option, bien que reprise dans les guidelines mais dont l'évidence est faible, il lui incombe de justifier son choix face au patient et de noter la motivation dans le dossier médical.

En endodontie, une étude belge (Mainjot) a bien mis en évidence la contradiction entre les connaissances au sujet de la nécessité ou non des antibiotiques et l'habitude de prescription en pratique courante.

A noter qu'une fois le choix raisonné de l'antibiotique fait, il faut aussi s'attarder à son dosage et la durée efficace de prise.

Le dosage tiendra compte de la concentration minimale inhibitrice (CMI) à atteindre (CBIP 2019, Van Sintejan) et la 'cure' d'antibiotique ne se prolongera pas au-delà de la période de rémission des symptômes cliniques (AAE, ESE, Segura-Egea, Sukhvinder).

(suite au prochain numéro)

Remerciements :

Pour leur aide et input éclairé, je remercie les parodontologues Frédéric De Beule, Didier Blase et Andrej Djurkin.

Références :

American Association of Endodontists : AAE Guidance on the Use of Systemic Antibiotics in Endodontics. *Journal of Endodontics*, 43: 1409-1413, 2017

BAPCOC Guide des Antibiotiques, 2012

CBIP Folia Pharmacotherapeutica, juin 2014

CBIP Folia Pharmacotherapeutica, avril 2017

CBIP Répertoire Commenté des Médicaments, 2019

European Society of Endodontology (ESE) position statement: the use of antibiotics in endodontics. *International Endodontic Journal*, 51: 20-25, 2018
INAMI Statistiques sur la prescription de médicaments par les dentistes. *Inami.tgov.be > Pages > statistique-pharma-dentistes*

KCE Groupe de Travail 'Directive clinique pour la prescription responsable d'antibiotiques par les dentistes', 05 septembre 2019a

KCE Report 311Bs Propositions pour une politique antibiotique plus efficace en Belgique (synthèse), 2019b

Lockhart et al. Evidence-based clinical practice guideline on intraoral swelling. *Journal of the American Dental Association*, 150: 906-921, 2019

Mainjot et al. Antibiotic prescribing in dental practice in Belgium. *International Endodontic Journal*, 42: 1112-1117, 2009

McGowan et al. Optimal dose and duration of amoxicillin-plus-metronidazole as an adjunct to non-surgical periodontal therapy: A systematic review and meta-analysis of randomised, placebo-controlled trials. *Journal of Clinical Periodontology*, 45: 56-67, 2018

Romandini et al. Antibiotic prophylaxis at dental implant placement: Which is the best protocol? A systematic review and network meta-analysis. *Journal of Clinical Periodontology*, 46: 382-395, 2019

Segura-Egea et al. Antibiotics in Endodontics: a review. *International Endodontic Journal*, 50: 1169-1184, 2017

Sukhvinder et al. Antibiotics in dental practice: how justified are we? *International Dental Journal*, 65: 4-10, 2015

Van Sintejan Un Pharmacien nous écrit. *Le Point*, 271 (nov-déc), 2018



Communiqué du Centre de Pharmacovigilance

Prescription électronique - nouveaux types d'erreurs médicamenteuses possibles

Dans un Flash VIG-news, l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de santé (AFMPS) attire l'attention sur la possibilité de nouveaux types d'erreurs médicamenteuses survenant lors de la prescription électronique, notamment les erreurs de sélection à partir d'un menu déroulant. L'AFMPS cite l'exemple d'une prescription

électronique mentionnant Clexane 12.000 UI anti-Xa (120 mg)/0,8 ml. Ayant un doute sur le dosage, le pharmacien a contacté le médecin qui avait sélectionné par erreur, dans le menu déroulant, le dosage le plus concentré (au lieu du Clexane 8.000 UI) (voir aussi ci-dessous l'image provenant du site Web du CBiP).

🧪 Énoxaparine

R PAR MARQUE

€ PAR GROUPE

📍 Positionnement

🔍 tout réduire

R Clexane (Sanofi Belgium) 👤 60+

énoxaparine, sodium

sol. inj. i.v./s.c. [ser. préremplie]

				10 x 2 000 UI anti-Xa / 0,2 ml (20 mg / 0,2 ml)	Rx	b		23,49 €
				10 x 4 000 UI anti-Xa / 0,4 ml (40 mg / 0,4 ml)	Rx	b		39,00 €
				10 x 6 000 UI anti-Xa / 0,6 ml (60 mg / 0,6 ml)	Rx	b		45,33 €
				10 x 8 000 UI anti-Xa / 0,8 ml (80 mg / 0,8 ml)	Rx	b		51,61 €
				10 x 10 000 UI anti-Xa / 1 ml (100 mg / 1 ml)	Rx	b		57,94 €
				10 x 12 000 UI anti-Xa / 0,8 ml (120 mg / 0,8 ml)	Rx	b		79,75 €
				10 x 15 000 UI anti-Xa / 1 ml (150 mg / 1 ml)	Rx	b		83,28 €

Posol.

- traitement: 150 UI/kg/j. en 1 injection, ou 100 UI/kg toutes les 12 heures
- prévention: 2000 UI, en cas de risque élevé et d'immobilisation prolongée 4000 UI p.j. en 1 injection

En vue de limiter ce type d'erreur, l'AFMPS demande aux prescripteurs d'être particulièrement attentifs lors de la sélection de données à partir des menus déroulants de leurs systèmes informatiques, de rester vigilants lors de la saisie semi-automatique de données (fonctionnalité qui trace des informations introduites récemment et propose de les réutiliser automatiquement) et de vérifier la posologie prescrite. En cas de doute, par exemple sur la nature du médicament prescrit ou sur le dosage préconisé, le pharmacien prendra contact avec le médecin avant que le médicament ne soit délivré.

Selon une étude, citée dans le Flash VIG-news, l'utilisation de la prescription électronique diminue toutefois le nombre global d'erreurs médicamenteuses. Elle permet également d'éviter le problème de la mauvaise lisibilité de certains manuscrits.

Afin de pouvoir prendre d'éventuelles mesures pour réduire le risque d'erreurs, il est important que les professionnels de la santé notifient comme suit les erreurs médicamenteuses à l'AFMPS :

- erreur avec effet indésirable : via la fiche de notification en ligne (www.fichejaune.be),
- erreur sans effet indésirable : par e-mail à l'adresse medication-errors@afmps.be

Fiche pratique 01.

Santé parodontale et gingivite



Auteur Iain **CHAPPLE** Traduit de l'anglais par la Société Marocaine SMPI Nadia **KHLIL** & Zineb **ELHAJJIOUI**
<http://www.smpi.ma/>

avec le soutien de la SFPIO, Sébastien **MELLOUL**

Publié en mars 2019 par le EFP

Source : European Federation of Periodontology - <http://www.efp.org/publications/projects/new-classification/reports/index.html>

Guide à l'attention des cliniciens

Le système de classification de 1999 a été le premier à reconnaître la nécessité de classer les maladies et affections gingivales, mais son approche présentait de nombreuses lacunes.

- Il ne définissait pas la « santé » et la description de la gingivite était inutilement complexe.
- La nouvelle classification de 2017 fournit une définition claire de la santé parodontale, tant histologiquement que cliniquement.
- Elle simplifie également la définition de la gingivite en deux catégories : la gingivite induite par la plaque et les maladies gingivales non induites par la plaque.
- La santé gingivale est définie à la fois sur un parodonte intact et réduit, alors que la santé / la stabilité est définie pour un patient avec antécédent de maladie parodontale traité avec succès.

Introduction

Les maladies parodontales humaines englobent un large éventail de maladies. Certaines d'entre elles sont liées au biofilm de la plaque, tandis que d'autres sont indépendantes de l'accumulation du biofilm et peuvent alors être modifiées par ce dernier ou ne pas l'être.

Le système de classification de 1999 a été le premier à reconnaître la nécessité de classer les maladies gingivales. Mais il avait beaucoup de défauts. La classification des affections gingivales comprend certaines particularités, telles que « gingivite associée au diabète sucré » et « gingivite à carence en acide ascorbique », qui sont trompeuses (« gingivite à carence en acide ascorbique », par exemple, n'existe pas, c'est le « scorbut » ou ulcération gingivale causée par une carence en ascorbate).

Ce précédent système n'a pas cherché à définir le terme de « santé », ce qui est clairement critiquable lorsqu'on tente d'établir des définitions de cas pour la maladie. Et la description de la gingivite était inutilement complexe, car elle incluait à la fois des facteurs prédisposants et des facteurs modificateurs dans le diagnostic.

C'est dans le contexte de ces limitations de la classification de 1999 que les membres du groupe 1 du Workshop de 2017 ont décidé de créer une définition claire de la santé parodontale, à la fois histologique et clinique. Il a également adopté une méthodologie réductionniste permettant de définir la gingivite selon deux catégories principales : (1) la gingivite induite par le biofilm de la plaque dentaire et (2) les maladies gingivales non induites par le biofilm de la plaque.

Définir la santé parodontale

Un facteur essentiel dans la définition de la santé parodontale était la reconnaissance du fait que la santé parodontale peut exister au

niveau du site et de la bouche entière, ainsi que sur un parodonte intact ou réduit. Un parodonte intact est un parodonte sans perte d'attache clinique (CAL) ni perte osseuse, alors qu'un parodonte réduit peut survenir dans deux situations distinctes : soit chez un patient sans antécédent de maladies parodontales (par exemple, patients avec certaines formes de récession gingivale ou après une intervention chirurgicale d'allongement coronaire), soit chez un patient ayant des antécédents de parodontite. Par conséquent, les définitions de cas de santé et de gingivite ont été établies pour les trois scénarios, comme décrit ci-dessous.

Une autre décision fondamentale concerne le concept de santé « parfaite » par rapport à la santé « clinique ». Étant donné qu'en médecine, la normalité est définie par 95% de la population correspondant à cette définition et que 95% des adultes ont un ou plusieurs points de saignement dans la bouche, la « santé » doit accepter certains sites localisés d'inflammation légère.

Il ressort clairement de la littérature scientifique que des modifications histologiques du système micro vasculaire gingival surviennent presque immédiatement après l'éruption dentaire et qu'un infiltrat inflammatoire apparaît dans le cadre d'une surveillance immunitaire normale. Il en va de même pour les signes cliniques subtils d'inflammation sur des sites isolés dans le cadre de la « santé clinique ». La santé parfaite peut donc être considérée comme exceptionnelle et largement limitée aux manuels pédagogiques (<5% de la population).

La santé gingivale clinique a été définie, dans le cas d'un parodonte intact et réduit chez un patient ne présentant pas de parodontite, avec moins de 10% de saignements sur des profondeurs de sondage ≤ 3 mm. Le parodonte intact n'a pas de perte d'attache, alors que le parodonte réduit présentait une perte d'attache évidente. Dans le parodonte réduit chez un patient avec antécédent de maladie parodontale traitée avec succès, la définition de la santé autorise des

profondeurs de sondage allant jusqu'à 4 mm (englobant le concept de « poche fermée »). Cependant, il ne doit pas y avoir de saignement au sondage sur un site de 4 mm, car cela représenterait la probabilité d'une parodontite récurrente et indiquerait la nécessité d'une intervention corrective.



Image 1 : Santé parodontale « parfaite », très rare

Définir la gingivite

Définir la gingivite induite par la plaque sur un parodonte réduit était le concept le plus difficile à atteindre pour parvenir à un consensus. En effet, il est reconnu que les conséquences d'une parodontite sont irréversibles et qu'un patient qui présente une parodontite présente un risque élevé de parodontite récidivante. Ce risque demeure, même si le patient :

- est actuellement en bonne santé grâce à un traitement réussi ;
- des sites individuels d'inflammation gingivale définis par un BoP
- sur des poches peu profondes (≤ 3 mm) ;
- a des « poches fermées » qui ne saignent pas.

Il a donc été convenu qu'une fois la parodontite diagnostiquée, un patient reste un patient parodontal à vie, dont l'état à tout moment, même après un traitement réussi, peut être classé de l'une des trois manières suivantes :

- Contrôlé : sain / stable ;
- En rémission : inflammation gingivale ;
- Incontrôlable : parodontite récurrente / instable.

Gingivite versus « inflammation gingivale » :

Dans le contexte du patient parodontal, le terme « inflammation gingivale » est utilisé plutôt que « gingivite ». Bien que ces deux termes signifient la même chose d'un point de vue technique, il a été décidé qu'on ne pouvait pas avoir un patient qui était défini à la fois comme un « cas » de parodontite et un « cas » de gingivite. Néanmoins, un patient avec antécédent de maladie parodontale peut avoir des sites d'inflammation gingivale avec des profondeurs de sondage ≤ 3 mm après traitement, mais ces patients ne nécessitent pas de surfaçage radiculaire, mais plutôt un renforcement de l'hygiène buccodentaire et l'élimination de la plaque pour gérer l'inflammation gingivale localisée.



Image 2 : Santé gingivale clinique, <10% de saignement localement

Variations de la définition entre la recherche et la clinique :

Une autre complication est apparue lorsque l'on a tenté d'équilibrer deux besoins concurrents : les études épidémiologiques qui mesurent la prévalence de la parodontite et les protocoles de soins cliniques permettant d'éviter le surtraitement chez des patients atteints de parodontite et déjà traités avec succès. Le seuil de la santé sur un parodonte réduit chez un patient traité de parodontite a été fixé à ≤ 3 mm pour les enquêtes épidémiologiques, où il est important de saisir tous les cas de parodontite, mais à ≤ 4 mm (mais sans BoP) pour les soins cliniques. Le traitement des poches de 4 mm qui ne saignent pas doit être évité et représente un surtraitement.

Gingivite et facteurs de risque :

La gingivite est simplement classée comme une gingivite sur un parodonte intact ou réduit.



Image 3 : Santé/stabilité générale chez un patient atteint de parodontite avec parodontite réduite



Image 4 : Santé/stabilité générale chez un patient atteint de parodontite avec parodontite réduite

Les facteurs prédisposants (facteurs de risque locaux) qui entraînent une accumulation accrue de plaque ont été définis comme suit :

- facteurs de rétention de la plaque (par exemple des sur contours
- de restauration ou des limites prothétiques sous gingivales) ;
- sècheresse buccale.

Les facteurs modifiants (facteurs de risque systémiques) qui modifient la réponse immuno-inflammatoire de la plaque ont également été définis :

- la cigarette ;
- l'hyperglycémie (patients atteints de diabète) ;
- une faible teneur en micronutriments anti oxydant (par exemple, vitamine C) ;

- les médicaments, en particulier les médicaments immuno- modulateurs ;
- les niveaux élevés d'hormones stéroïdiennes ;
- troubles hématologiques (par exemple, neutropénie).

La gingivite induite par le biofilm de la plaque dentaire se divise en trois catégories :

- associée seulement au biofilm ;
- modifiée par des facteurs systémiques ou locaux ;
- modifiée par une prise médicamenteuse.



Les problèmes gingivaux et les lésions non induites par le biofilm ont été divisés en huit groupes les différenciant des maladies parodontales non induites par la plaque :

- Troubles génétiques / développementaux ;
- Infections spécifiques ;
- Maladies inflammatoires et immunitaires ;
- Processus réactionnels ;
- Les néoplasmes ;
- Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques ;
- Lésions traumatiques ;
- Pigmentation gingivale.

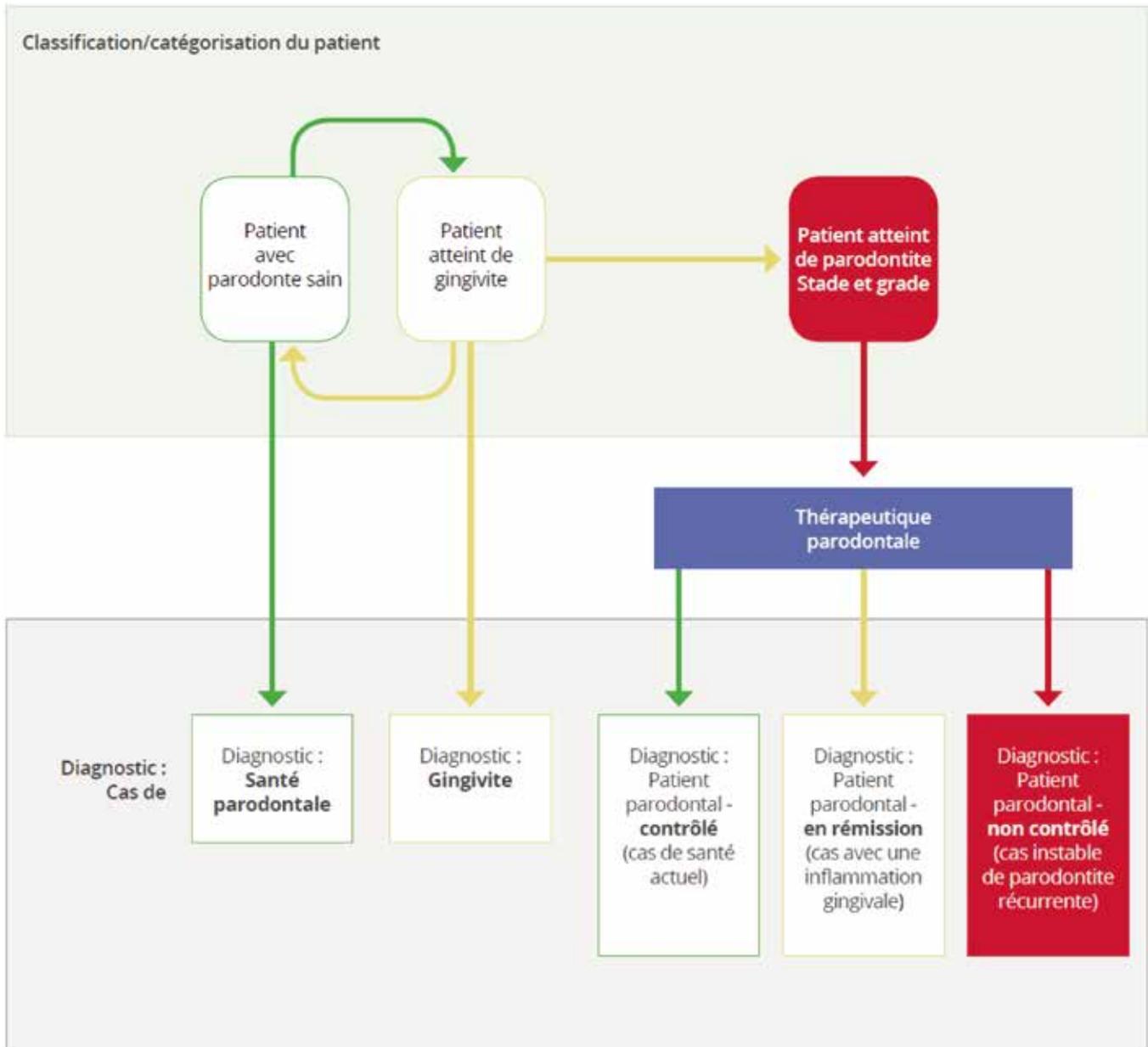
Image 5 : Gingivite modifiée par une prise médicamenteuse

Besoin de sondes standardisées

Le groupe 1 du workshop a également reconnu qu'il était nécessaire de développer une sonde parodontale à force constante conforme à la norme ISO, car la profondeur de sondage variait en fonction de la pression de sondage : sans cela, les définitions de cas basées sur des différences de sondage d'à peine 1 mm seraient inutiles.

Classification du parodonte sain et des affections gingivales		
1. Santé parodontale et gingivale	2. Gingivite induite par le biofilm dentaire*	3. Maladies gingivales non induites par le biofilm dentaire
a. Gencive saine avec parodonte intact ; b. Gencive saine sur parodonte réduit : i. Avec antécédent de maladie parodontale traitée ; ii. Sans antécédent de maladie parodontale.	a. Seulement associée au biofilm ; b. Modifiée par des facteurs de risque locaux ou systémiques ; c. Accroissement gingival médicamenteux.	a. Troubles génétiques/ développementaux ; b. Infections spécifiques ; c. Maladies inflammatoires et immunitaires ; d. Processus réactionnels ; e. Les néoplasmes ; f. Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques ; g. Lésions traumatiques ; h. Pigmentations gingivales.
* Facteurs prédisposants (facteurs de risque locaux)		
1. Facteurs de rétention de la plaque dentaire (p. ex. couronnes, appareils orthodontiques) ;	2. Sécheresse orale.	
* Facteurs modifiants (facteurs de risque systémiques)		
1. Tabagisme ; 2. Hyperglycémie (chez des patients souffrants de diabète) ; 3. Faible teneur en micronutriments anti-oxydant (p. ex. vitamine C) ; 4. Prise de médicaments, en particulier les immuno-modulateurs ; 5. Niveaux élevés d'hormones stéroïdiennes ; 6. Troubles hématologiques (p. ex. neutropénie).		

Santé parodontale, gingivites induites par le biofilm dentaire et parodonte réduit : De la classification au diagnostic



Lectures complémentaires

Proceedings of the World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-implant Diseases and Conditions, co-edited by Kenneth S. Kornman and Maurizio S. Tonetti. Journal of Clinical Periodontology, Volume 45, Issue S20, June 2018.

Proceedings include:

- Chapple ILC, Mealey BL, et al. Periodontal health and gingival diseases and conditions on an intact and a reduced periodontium: Consensus report of workgroup 1 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions: S68-S77.
- Lang MP, Bartold PM. Periodontal Health: S9-S16.
- Murakami S, Mealey BL, Mariotti A, Chapple ILC. Dental plaque-induced gingival conditions: S17-S27.
- Holmstrup P, Plemons L, Meyle J. Non-plaque-induced gingival diseases: S28-S43.
- Trombelli L, Farina R, Silva CO, Tatakis DN. Plaque-induced gingivitis: Case definition and diagnostic considerations: S44-S67.

Chapple ILC, Hamburger J. Periodontal Medicine – A Window on the Body. London: Quintessence; 2004: 250.



Dr E. Binhas

Évitez le conflit au sein de votre cabinet !

Évitez le conflit au sein de votre cabinet !

Les conflits au sein d'un cabinet ont vite fait de devenir le centre des préoccupations de votre équipe. Au lieu de se concentrer sur l'essentiel, c'est-à-dire l'organisation et la qualité de service offerts aux patients, les membres du cabinet ressentent le négatif. Les tensions augmentent et les patients ne manquent pas de le remarquer.

Cet univers négatif est très vite perçu comme hostile pour le patient qui ne se sentira pas rassuré. Même vos patients les plus fidèles ne tarderont pas à trouver cela pesant et à changer de cabinet. C'est pourquoi il est vital d'intervenir dès que vous remarquez la survenue de ces problèmes.

En effet, il s'agit d'un véritable poison pour le bon fonctionnement de votre entreprise. Plutôt que d'ignorer la situation et de penser que le conflit se résoudra de lui-même, prenez le problème à bras le corps et assumez votre rôle de manager !

Organisez un rendez-vous avec les membres de l'équipe impliqués et trouvez une solution ensemble.

Si vous ne le faites pas, la situation s'aggravera rapidement et vous ne pourrez que constater une baisse du nombre de vos patients et donc une baisse de votre chiffre d'affaires.

Vous avez encore besoin de quelques éléments pour vous convaincre de ne pas laisser les choses s'envenimer ?

Découvrez les 4 conséquences néfastes d'un climat conflictuel au sein de votre cabinet.

1. Vos patients se sentent mal à l'aise !

Pour de nombreux patients, un rendez-vous chez un dentiste est un moment stressant. La dernière chose dont ils ont besoin est de se retrouver dans un univers hostile où la tension règne. L'équipe doit s'efforcer d'aider les patients à se détendre et à vivre un moment le plus agréable possible. Or, si les patients sont confrontés à une équipe où le ressentiment est fort, ils le sentiront très rapidement. Ce phénomène s'accentuera si les patients entendent les conversations négatives des membres de l'équipe se plaignant les uns des autres. Effectivement, les patients ne souhaitent pas entendre parler des problèmes de fonctionnement. Ils ne sont pas là pour ça. Cette situation crée un effet très négatif. Le conflit donne plutôt envie aux patients de fuir le fauteuil. Ce n'est donc pas le meilleur moyen pour fidéliser une patientèle.

2. La qualité de service n'est pas au rendez-vous !

Gagner la fidélité de ses patients est un travail quotidien qui doit vous amener à proposer une expérience de grande qualité à chacun des rendez-vous. Une des clés de votre réussite est la qualité de

service. Et ce travail ne peut se faire sans votre équipe. Ils sont les co-acteurs de votre succès ! Or, cela ne peut se produire si les membres de l'équipe sont impliqués dans un conflit. Les patients ne seront plus le centre de leur attention et auront l'impression de ne pas être une priorité. C'est pourtant ce qu'ils recherchent et ils n'hésiteront pas à aller rechercher cette expérience ailleurs. Agissez et ne laissez surtout pas le conflit s'installer. Il vous sera préjudiciable. Servez-vous de cette situation pour améliorer la cohésion de vos collaborateurs et renforcer leur lien.

3. Votre équipe n'est pas fidélisée !

Il est important pour vos patients d'avoir des repères dans votre cabinet et de retrouver les mêmes personnes à chacun de leurs rendez-vous. Cela rassure la patientèle. Il sera difficile pour elle de créer du lien si ce n'est jamais la même personne qui l'accueille. En effet, dans un contexte de travail où l'ambiance est négative, votre équipe risque de ne pas rester longtemps et préférera travailler dans un cabinet à l'environnement sain. En stoppant les conflits rapidement et en rétablissant une ambiance de travail agréable, les membres du cabinet se sentiront en confiance, ils se concentreront sur les relations avec les patients et ne ressentiront pas le besoin de rechercher un nouveau poste dans un nouveau cabinet.

4. La qualité de soins n'est pas la priorité !

Tous les membres de votre équipe, y compris vous-même se doivent d'être irréprochables et proposer la meilleure qualité de soins. Si vous et vos collaborateurs avez l'esprit préoccupé par des soucis internes, vous ne serez pas entièrement concentrés sur votre mission. Une seule solution : mettre fin à cette situation ! Réglez les conflits, apaisez les tensions et favorisez ainsi le relationnel entre vos patients et votre équipe.

Conclusion :

Vous ne pouvez bien sûr pas éviter les conflits entre les membres de votre cabinet. Mais vous pouvez agir pour les résoudre avant qu'ils ne créent trop de dommages. En tant que chef d'entreprise, faites face et trouvez les moyens de rebondir sur cet événement négatif. Vos actions pourront même ressouder et rendre plus fort les relations de votre personnel et ainsi augmenter le succès de votre cabinet.

La Société de Médecine Dentaire propose régulièrement des workshops sur la Gestion des Conflits. Le prochain aura lieu le 2 avril (voir p 35).

Formation Continue

SOMMAIRE FORMATION CONTINUE

28	INFO PROFESSIONNELLE	24/01/2020
29	FORMATION MAÎTRE DE STAGE	18/02/2020
30	BIEN-ÊTRE AU TRAVAIL	05/03/2020
31	RÉANIMATION	13/03/2020
32	FACETTES, INLAYS, ONLAYS	14/03/2020
33	SOIN DES CARIES : LE POINT EN 2020	21/03/2020
34	COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE & AUTO-HYPNOSE	34-25/03/2020
35	PEER-REVIEW	28/03/2020
36	GESTION DES CONFLITS	02/04/2020
37	CONSERVER OU EXTRAIRE	25/04/2020
38	GESTION DU TEMPS	30/04/2020
39	RELATION AU TRAVAIL	04/06/2020
40	SOIGNER NOS SÉNIORS : COMMENT FAIRE ?	26/09/2020
41	RADIOPROTECTION	10/10/2020
42	NUTRITION, DROGUES, ADDICTIONS : QUEL IMPACT SUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE ?	14/11/2020
43	SUCCÈS DES IMPLANTS EN ZONE ESTHÉTIQUE	12/12/2020
44	STUDY-CLUBS	

INFO PROFESSIONNELLE

📅 LE 24 JANVIER 2020

🕒 DE 14H00 À 17H30

SOCIÉTÉ de MÉDECINE DENTAIRE

association dentaire belge francophone



IMAGIBRAINE
Boulevard de France
Braine l'Alleud



Philippe DECAT, Pr Michel DUPUIS
Dr Pascal MEEUS, Michel DEVRIESE



Accréditation demandée 20 UA dom 2
Formation continue 3hrs

Détails & Inscription
sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75

MAÎTRE DE STAGE

📅 LE 18 FEVRIER 2020

🕒 DE 19H00 À 22H00



Château de Namur
Avenue de l'Ermitage 1
5000 Namur



**Michel DEVRIESE, Anne METO, Laetitia LOUSSE,
Anne WETTENDORFF**



Accréditation demandée 10 UA dom 2
+ une Peer Review
Formation continue 3hrs

Détails & Inscription
sur www.dentiste.be
ou par téléphone au **02 375 81 75**

BIEN-ÊTRE AU TRAVAIL

WORKSHOP

 LE 5 MARS 2020

 DE 9H00 À 17H00

 **Maison des Dentistes**
Avenue De Fré 191
1180 Bruxelles (Uccle)

 **Fatima AZDIHMED**



Accréditation demandée 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription
sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

RÉANIMATION

WORKSHOP

🕒 LE 13 MARS 2020

📅 DE 9H00 À 17H00



Maison des Dentistes

Avenue De Fré 191
1180 Bruxelles (Uccle)



Bertrand DASSARGUES



Accréditation demandée 40 UA dom 1
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription
sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

FACETTES, INLAYS, ONLAYS

WORKSHOP

🕒 LE 14 MARS 2020

📅 DE 9H00 À 17H30

COMPLET

Prochaine session : le 13 juin



Campus Heverlee
Interleuvenlaan 33
Heverlee (Louvain)



Pr Joseph SABBAGH



Accréditation demandée 40 UA dom 4
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

SOIN DES CARIES : LE POINT EN 2020

🕒 LE 21 MARS 2020

📅 DE 9H00 À 17H30



BLUE POINT BRUSSELS

80 Boulevard A Reyers,
1030 BRUXELLES



**M GILLI, C HARDY, T HOLLAERT, Pr J LEPRINCE,
Dr C LOPEZ, Dr C MERHEB, Dr A RICHARD,
Dr J VINHA OLIVEIRA,**



Accréditation demandée 40 UA dom 4
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

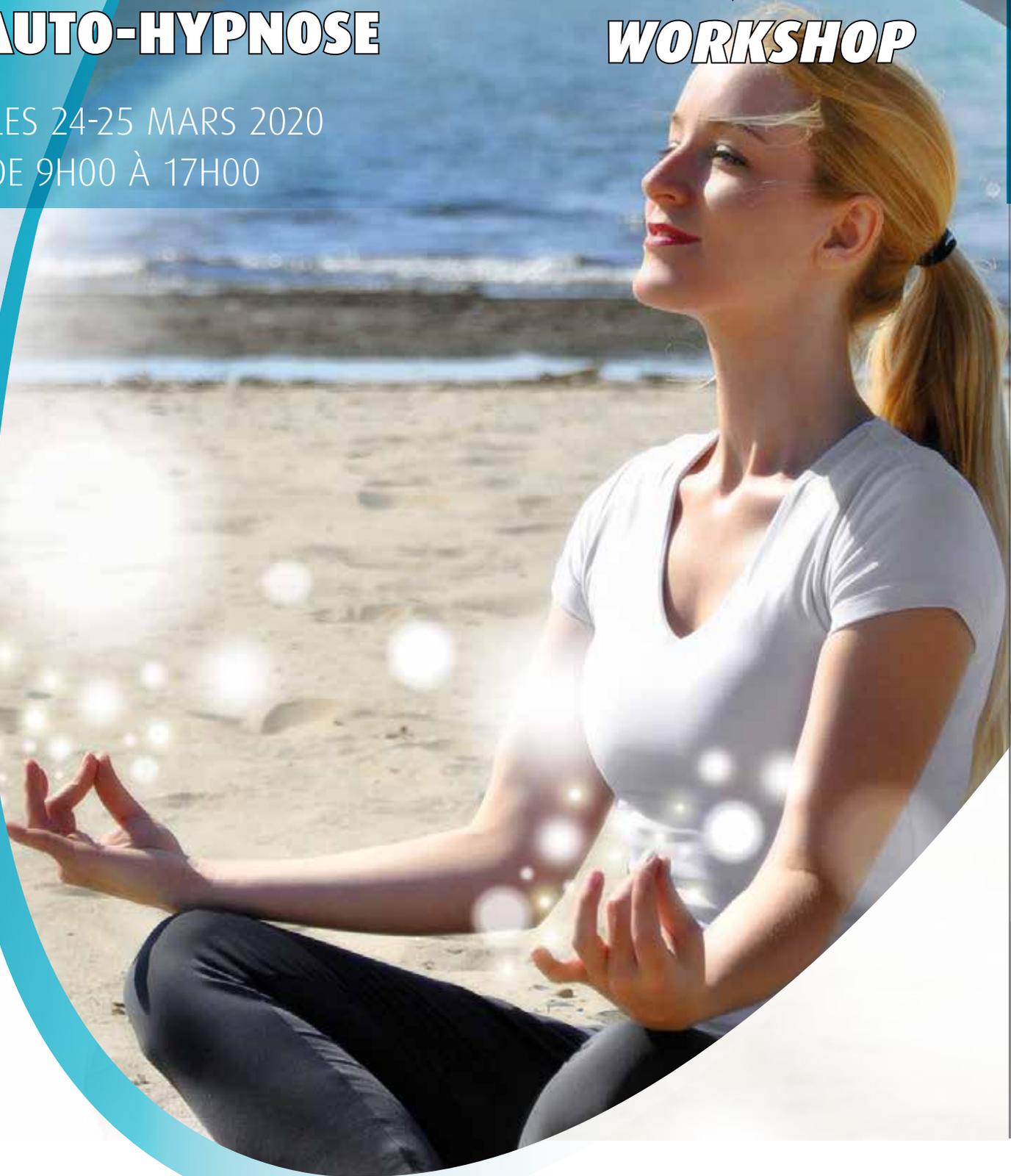
sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE & AUTO-HYPNOSE **WORKSHOP**

🕒 LES 24-25 MARS 2020

📅 DE 9H00 À 17H00



BLUE POINT BRUSSELS

80 Boulevard A Reyers,
1030 BRUXELLES



K KAISER, C PARODI



Accréditation demandée 80 UA dom 1
Formation continue 12hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

PEER-REVIEW

 LE 28 MARS 2020

 DE 9H00 À 12H15



BLUE POINT BRUSSELS

Boulevard A Reyers 80
1030 Bruxelles



**P BOGAERTS, A BREMHORST, J-C CAMBRESIER,
P DELMELLE, M DEVRIESE, A WETTENDORFF**



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

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

GESTION DES CONFLITS

WORKSHOP

 LE 2 AVRIL 2020

 DE 9H00 À 17H00



Maison des Dentistes

Avenue De Fré 191
1180 Bruxelles (Uccle)



Fatima AZDIHMED



Accréditation demandée 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription
sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

CONSERVER OU EXTRAIRE ?

📅 LE 25 AVRIL 2020

🕒 DE 9H00 À 17H30



QUARTIER LATIN

Rue des Brasseurs 2
6900 Marche en Famenne



Pr A MAINJOT, Pr F LAMBERT,
Dr A GUEDERS



Accréditation demandée 20 UA dom 4
10 UA dom 6 - 10 UA dom 7
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

GESTION DU TEMPS

WORKSHOP

📅 LE 30 AVRIL 2020

🕒 DE 9H00 À 17H00



Maison des Dentistes

Avenue De Fré 191
1180 Bruxelles (Uccle)



Fatima AZDIHMED



Accréditation demandée 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75

RELATION AU TRAVAIL

📅 LE 4 JUIN 2020

🕒 DE 9H00 À 17H00

WORKSHOP



Maison des Dentistes

Avenue De Fré 191
1180 Bruxelles (Uccle)



Fatima AZDIHMED



Accréditation demandée 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription
sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

SOIGNER NOS SÉNIORS : COMMENT FAIRE ?

📅 LE 26 SEPTEMBRE 2020

🕒 DE 9H00 À 17H30



BLUE POINT BRUSSELS
Boulevard A Reyers 80
1030 Bruxelles



Dr Barbara JANSSENS, Dr Murali SRINIVASAN



Accr : 19062686 20 UA dom 4
19062687 20 UA dom 7
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au **02 375 81 75**

RADIOPROTECTION

 LE 10 OCTOBRE 2020

 DE 9H00 À 12H30



BRUSSELS EXPO
Palais 7 - Heysel
1020 BRUXELLES



Dr V PIRLET



Accréditation demandée 20 UA dom 3
Formation continue 3hrs

Détails & Inscription

sur **www.dentiste.be**

ou par téléphone au **02 375 81 75**

SUCCÈS DES IMPLANTS EN ZONE ESTHÉTIQUE

📅 LE 12 DÉCEMBRE 2020

🕒 DE 9H00 À 17H30



DOLCE

Chaussée de Bruxelles 135
1310 La Hulpe



Dr ARNDT HAPPE



Accréditation demandée 20 UA dom 6
20 UA dom 7 - Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur **www.dentiste.be**

ou par téléphone au **02 375 81 75**

STUDY

CLUBS

AVERTISSEMENT

Plusieurs changements ont été décidés quant à l'organisation pratique des study-clubs. Le premier concerne les personnes accompagnantes. Les assistantes, conjoints, prothésistes, etc. sont toujours les bienvenus au study-club. Dorénavant, dans un souci d'équité, une participation financière sera demandée. Le montant sera 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. Nous vous invitons à bien consulter les invitations par mail, sur le site ou l'application smartphone. Voici les éléments susceptibles de changer, chaque antenne étant libre de les appliquer ou pas :

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

Merci de votre compréhension.

BRABANT WALLON

Lieu : Cliniques St Pierre à Ottignies - Av. Reine Fabiola 9 - 1340 Ottignies

SALLE OLEFFE - Rez-de-chaussée du nouveau bâtiment blanc situé à droite de l'entrée de la clinique (aile MILLE).

Parking payant

Responsables : Sami EL MASRI 0476 70 28 46 - François LATOUCHE 0497 39 95 44 - Charles DASSARGUES 0476 47 37 62

Les soirées débutent à 20h00. Les conférences débutent à 20h30 précises et durent 90 minutes. Petite restauration et verre de l'amitié avant et après la conférence.

Bientôt de nouvelles dates !

BRUXELLES

Lieu : NémO 33, rue de Stalle 333 - 1180 Bruxelles (PARKING sur place)

Accueil dès 19h45, début de la conférence à 20h15. Repas réservé aux membres après la conférence, inscription obligatoire sur www.dentiste.be.

Transports en commun : Tram 4

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

Bientôt de nouvelles dates !

STUDY

CLUBS

CHARLEROI

Lieu : Hôtel Charleroi Airport

Chaussée de Courcelles 115 6041 Gosselies - 071/ 25 00 50

Responsables : Didier BLASE - 071 35 68 02 - Sébastien JASSOGNE 071 32 05 17 - Xavier Leynen - 071 51 56 49
Les soirées débutent à 20h30 précises, accueil apéro dès 20h00. Petite restauration avant et après la conférence.

22/01/2020 : Communication : l'expérience des 4 animaux - E Junior DUMU DUNDU

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

HAINAUT OCCIDENTAL

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

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

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

30/01/2020 : Actualités professionnelles 2020 - M DEVRIESE

12/03/2020 : Communication : l'expérience des 4 animaux - E Junior DUMU DUNDU

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

HUY

Lieu : FOURNEAU Ste ANNE

Rue E. Quique 6 à 4520 Vinalmont-Wanze

Responsables : Renaud BRIBOSIA - 085 25 45 65 - Michel MINUTE - 019 33 03 53
Accueil 19h30 conférence à 20h précises

Repas offert sur réservation obligatoire au 085 25 45 65 au plus tard la veille.

Bientôt de nouvelles dates !

LIÈGE

Lieu : Royal Golf Club Sart Tilman - 4031 Angleur

Réservation OBLIGATOIRE pour le repas 48h avant le SC sur l'adresse mail studyclubliege@gmail.com

Responsables : Nathalie DUPONT, Nathalie ROBERT, Julie OUDKERK, Deborah ROTH - studyclubliege@gmail.com
Accueil dès 19h30, conférence à 20h30.

Bientôt de nouvelles dates !

STUDY

CLUBS

MONS

Lieu : LA FONTAINE

Place du Parc 31 à Mons

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

Drink d'accueil dès 19h30, conférence à 20h précises, cocktail dînatoire avant et après la conférence.

20/02/2020 : Orthodontie : les traitements précoces - J CUMBO

26/03/2020 : Gestion des traumatismes dentaires - M MACRI

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

NAMUR

Lieu : Château de Namur

Avenue de l'Ermitage, 1 - 5000 Namur

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

Les soirées débutent à 19h30, conférence à 20h30 précises, cocktail dînatoire à 22h00.

Bientôt de nouvelles dates !

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

Bientôt de nouvelles dates !

Accréditation : nous vous rappelons que pour être pris en compte pour l'accréditation, vous devez être présent dès l'heure du début annoncée et rester jusqu'à la fin de la conférence. L'INAMI est très strict à ce sujet, soyez prévoyants.

Accréditation demandée : 10 UA - Formation continue : 1h30 par SC. Les membres de la Société de Médecine Dentaire ont accès GRATUITEMENT aux SC (prière de vous munir de votre carte de membre). Le non-membre est le bienvenu au Study Club de sa région, moyennant le paiement d'une participation aux frais de 80 euros. Toutefois, il est invité à annoncer sa visite à un des responsables du Study-Club concerné (sauf Brabant Wallon et Bruxelles), dont vous trouverez les coordonnées sur ces pages.



IT'S TIME FOR* ATRAUMATIC EXTRACTIONS

*Il est temps d'opter pour
l'extraction atraumatique

PIEZOTOME CUBE

50%
de douleur et
de gonflements en moins⁽²⁾

98%
d'analgésiques
en moins⁽¹⁾



Contact : Raphaël van Looy

Tél. +32 (0) 493 32 07 79 | E-mail : raphael.vanlooy@acteongroup.com

(1) Troedhan A, Kurrek A, Wainwright M. Ultrasonic Piezotome surgery: it is a benefit for our patients and does it extend surgery time? A retrospective comparative study on the removal of 100 impacted mandibular 3rd molars. Open Journal of Stomatology. 2011
(2) Shanghai Kou QiangYi Xue. Comparative study of complications among routine method, high speed turbine handpiece and piezosurgery device after extraction of impacted wisdom teeth. Shanghai Journal of Stomatology. 2012 Apr;21(2):208-10.

Dispositif médical de classe IIa - CE0459 (GMED) - Fabricant : SATELEC® - France.
Lire attentivement le manuel d'utilisation disponible sur www.acteongroup.com.
Produits professionnels dentaires. Date de création : 12/2019

SATELEC®, A Company of ACTEON® Group
17 av. Gustave Eiffel | ZI du Phare | 33700 MERIGNAC | FRANCE
www.acteongroup.com



ENDGÆZE™ MTA FLOW™ Mineral Trioxide Aggregate Repair Cement



Application
aisée
avec un embout
NaviTip® 29 ga



LA BONNE CONSISTANCE POUR LA BONNE PROCÉDURE

Infos Professionnelles

SOMMAIRE INFOS PROFESSIONNELLES

51	EDITO PROFESSIONNEL	M Devriese
52	ACCREDITATION 2020 : DU CHANGEMENT	M Devriese
55	PRIME TÉLÉMATIQUE 2018 PLAN CANCER / ANODONTIE	M Devriese
56	GOVERNEMENT : ENFIN UN BUDGET 2020 POUR LES SOINS DE SANTÉ ARRONDIR LE MONTANT PAYÉ PAR LE PATIENT ?	M Devriese
57	COMMUNE VERDOYANTE CHERCHE DÉSESPÉRÉMENT... UN DENTISTE !	M Devriese
58	PRIME TÉLÉMATIQUE 2020	M Devriese
59	PRESCRIPTION « PAPIER » DE MÉDICAMENTS - SOLUTION POUR JEUNES DIPLÔMÉS, POUR PLUS DE 64 ANS ET... POUR TOUS	M Devriese
60	FISCALITÉ : LES CINQ CONSEILS POUR BIEN DÉBUTER CETTE NOUVELLE ANNÉE !	M D'AURIA

3M

Filtek™

Universal Restorative

Vos restaurations.

Votre composite.

Votre quotidien.

Universel et simplifié.

L'efficacité est essentielle. C'est une des raisons pour laquelle vous utilisez une restauration composite directe avec une seule teinte dans environ 80 % de vos cas.* C'est pourquoi, 3M a créé 3M™ Filtek™ Universal Restorative avec la technologie 3M NaturalMatch qui améliore votre efficacité sans compromettre vos résultats esthétiques.

Seulement 8 teintes conçues par 3M, 1 opacité universelle et 1 teinte XW (Extra Blanc) pour répondre à tous les besoins de votre patient.

Le composite universel avec un choix de teintes simplifié.



ACCORD DENTO-MUT 2020 - 2021 : Il faudra encore patienter

Les négociations pour un Accord Dento-Mutualiste 2020-2021 avaient pris beaucoup de retard, suite à la difficulté de confection du budget global des soins de santé et l'intervention du Gouvernement.

Normalement, les travaux de la Commission Nationale Dento-Mutualiste auraient dû débuter le 1er octobre. Ils n'ont pu débuter que ... ce 11 décembre. Malgré une réunion marathon de plus de 7 heures jeudi 19 décembre, il n'a pas été possible de finaliser le texte d'un nouvel Accord. Il n'a donc plus été possible de présenter un nouvel Accord pour approbation par les Instances avant le 31 décembre, comme le précise la réglementation.

Les travaux reprendront en janvier (la prochaine réunion actuellement prévue de la Commission Nationale Dento-Mutualiste est le 16 janvier).

Quelles conséquences dans l'immédiat ?

L'avenant 2019 est arrivé à expiration ce 31 décembre.

Il n'y a pas indexation des remboursements appliquée au 1^{er} janvier 2020 (le pourcentage accordé pour la masse d'indexation est de 1,95%).

NB : Les pseudocodes de flexibilité (tenon, biomatériaux, DETI-score) n'ont plus de raison d'être s'ils ne sont pas couverts par un Accord (ils permettent la flexibilité pour les praticiens conventionnés). Il ne faut donc pas les attester à partir du 1^{er} janvier, car les mutuelles les « désactivent » en principe si on se trouve sans Accord. Ce n'est qu'à la conclusion d'un nouvel Accord qu'il retrouveront leur sens.

Quelles conséquences à terme ?

Il est trop tôt pour discourir des conséquences d'une absence prolongée d'un Accord Dento-Mutualiste. Ce qui n'est jamais bon pour personne.

Les discussions reprendront durant ce mois de janvier.



Michel **DEVRIESE**

Accréditation 2020 : Du changement !

Le système d'accréditation existe depuis plus de 20 ans et suscite un engouement certain des praticiens qui sont plus de 6000 à y participer (sur quelque 8500 praticiens actifs).

Le Groupe de Direction (organe composé paritairement des Universités, Mutuelles et Associations professionnelles représentatives) vient de valider en ce mois de décembre le contour précis de la cuvée 2020.

L'informatisation du système est en marche et se poursuivra en 2020. Depuis le 7 janvier 2019, vous avez accès à votre dossier personnel en ligne via [MyInami](#). L'outil est TRES apprécié et constitue une avancée indéniable :

Détail du dossier d'accréditation

Cycle en cours | Toutes les participations | Historique ←

Cet onglet « Période d'accréditation » regroupe les participations enregistrées prises en considération pour votre période d'accréditation en cours. → Plus d'infos

N°	Année	Peer-review	SD1	SD2	SD3	SD4	SD5	SD6	SD7	SD0	Total	Total effectif
✓	2018	4	10 / -	30 / -		90 / -			40 / -	10 / -	180 / -	160
3	2017	4	40 / -	20 / -	20 / -	60 / -	20 / -	10 / -			170 / -	160
2	2016	3		20 / -		40 / -		10 / -	70 / -		140 / -	140
1	2015	6	10 / -	10 / -	10 / -	30 / -	20 / -	20 / -	30 / -		130 / -	130

Nous vous détaillons ci-après les modifications pour 2020.

1. Abandon total de la feuille individuelle de présence

Pour l'accréditation 2019, on avait encore le choix d'utiliser la procédure « papier » et d'envoyer par courrier recommandé sa feuille individuelle de présence. Les praticiens l'ont bien compris : c'est bien plus facile d'introduire sa [demande en ligne](#). Plus de file à la Poste. Plus de frais de recommandé. Et une accélération de la procédure.

Pour rappel, la demande s'effectue entre le 1er janvier et le 31 mars (date ultime !), une fois l'année écoulée.

Pour la prime 2019, c'est donc entre le 1er janvier et le 31 mars 2020 que doit se faire la demande en ligne.

Pour la prime se rapportant à l'année 2020, ce sera entre le 1er janvier et le 31 mars ... 2021.

Il ne sera plus possible de la faire autrement que par voie électronique.

Lorsque la demande en ligne a été correctement introduite, celle-ci est validée par l'envoi d'un e-mail. Le praticien est tenu de conserver cet e-mail d'accusé de réception de sa demande à titre de preuve.

S'identifier de manière sécurisée est un impératif : carte d'identité électronique. OU l'application ITSME sur smartphone qui vous facilite grandement la vie (doit-on encore le dire ?).

2. Attention aux sous-domaines 2 et 3

Le sous-domaine 3 comporte l'imagerie radiologique de la région *orofaciale*, y compris la radioprotection. Suite à un accord entre l'AFCN et l'INAMI, un praticien accrédité est réputé automatiquement en ordre en matière de formation continue en radioprotection, condition indispensable pour maintenir son autorisation individuelle AFCN pour prendre des clichés RX (et pouvoir les porter en compte à l'INAMI).

Pour rappel, il faut recueillir 20 UA dans le sous-domaine 3 sur la durée d'un cycle de 5 ans d'accréditation. Cette condition est contrôlée la 5^{ème} année du cycle.

Le Groupe de Direction a renforcé ses contrôles afin que les cours du sous-domaine 3 correspondent bien aux requis de l'AFCN.

NB : il est aisé de suivre via l'application en ligne le tableau récapitulatif avec les UA (unités d'accréditation) déjà récoltées dans les différents sous domaines.

Pour rappel :

- tous les 7 sous-domaines (du n°1 au n°7) doivent être parcourus au cours d'un cycle de 5 ans. Ce qui signifie de recueillir minimum 10 UA (soit minimum 1h30 de formation de chaque sous-domaine en 5 ans).
- Le suivi du sous-domaine 0 n'est pas requis. Mais ses UA sont comptabilisées.

ATTENTION à 2 sous-domaines :

- o le sous-domaine 2 où il faut recueillir minimum 50 UA en 5 ans.
- o le sous-domaine 3 où il faut recueillir minimum 20 UA en 5 ans.

3. Un meilleur suivi en ligne du STATUT des cours

Jusqu'ici, le site internet de l'INAMI n'affichait que les cours accrédités (une fois la procédure de reconnaissance terminée).

Or un cours peut avoir différents statuts : approuvé / demande de reconnaissance en cours de procédure / refusé / voire demande de reconnaissance NON introduite.

Pouvoir consulter le statut d'un cours sur le plan de sa reconnaissance donne davantage de sécurité au participant. Cela se fait via le lien suivant : <https://ondpanon.inami.fgov.be/AccreditationConsult/UC19/SearchActivity.aspx>

Rechercher des activités

Via ce module de recherche vous pouvez rechercher toutes les activités qui sont enregistrées dans le cadre de l'accréditation. [Plus d'infos](#)

Catégorie professionnelle

Dentistes

Recherche ...

Résultats

Statut	Numéro de l'activité	Organisation	Date	Titre	Lieu
✓ APPROUVÉ	38649	Service de Parodontologie et Chirurgie bucco-dentaire du CHU de Liège	30-01-2020	Contemporary Implant dentistry in the Esthetic zone	Liège
📁 DEMANDE EN COURS	19062350	VUNIT (Vlaams Universitair Nascholingsinstituut Tandheelkunde)	30-01-2020	De overkappingsprothese op implantaten	Gent
📁 DEMANDE EN COURS	19064591	SMD	30-01-2020	Actualités professionnelles 2020	Tournai
✓ APPROUVÉ	38665	KUL - School voor Tandheelkunde, Mondziekten en Kaakchirurgie	25-01-2020	Malocclusie	Leuven

Cette avancée est liée au fait que les organisateurs de cours introduisent dorénavant en ligne leurs demandes de reconnaissance.

4. Cours à l'ETRANGER : nouvelle procédure

Changements importants si vous voulez valoriser vos cours suivis à l'étranger : anciennement, chaque participant devait introduire un dossier individuel préalable pour chaque cours. Et chacun de ces dossiers de chaque praticien recevait un numéro d'agrément individuel.

A partir de 2020, il suffit comme première étape que l'agrément soit demandé au préalable (avant la date de début de l'activité) par un seul praticien.

La nouvelle procédure (préalable au cours) sera la suivante :

- Si vous désirez suivre un cours à l'étranger, vous vous rendez sur le site internet de l'INAMI pour voir si ce cours a déjà fait l'objet d'une demande. Le moteur de recherche* permet de rechercher sur base de la ville et de la date.
- Si c'est le cas (demandé déjà effectuée par un autre praticien), vous notez soigneusement le numéro de référence de ce cours. C'est tout.
- Si vous ne trouvez PAS le cours dans la liste (car il n'a pas encore été introduit par un autre praticien), alors vous complétez vous-même en ligne la demande, en introduisant les informations requises pour ce cours : copie du programme/folder officiel en ce compris l'horaire et le formulaire d'inscription en français, néerlandais, allemand ou anglais.

* NB : l'application web INAMI pour ce faire n'est pas encore en ligne. Elle le sera probablement pour la mi-janvier. Si vous désirez valoriser un cours à l'étranger que vous suivrez en janvier, il y a lieu d'utiliser la procédure actuelle de demande (demande individuelle préalable sur formulaire papier).

Après le cours, la procédure est comparable à l'actuelle, à savoir rentrer un rapport individuel (résumé du cours).

Attention qu'il faudra aller plus vite pour rentrer votre résumé : impérativement dans les 30 jours !

Attention qu'il faudra fournir davantage de preuves de participation : la preuve d'inscription, la preuve de paiement préalable, l'attestation de participation ou de suivi effectif à l'activité doivent obligatoirement être joints au rapport.

Pour terminer

Des modifications impliquent, pour les organisateurs de cours et de peer-review, quelques modifications dans leur manière de travailler. Un document réglementaire 2020 leur est destiné.

Seul « détail » encore à régler : le montant 2020 de l'honoraire d'accréditation. Celui-ci est déterminé par la Commission Nationale Dento-Mutualiste. Ce montant est défini dans un Accord dento-mutualiste. Un chantier ... encore en cours (à peine commencé à l'heure d'écrire ces lignes).

Prime télématique 2018 : La prime pour 2200 dentistes payée. Des problèmes sous investigation.

La période de demande de prime télématique pour l'année 2018 est en cours, et se terminera inexorablement mi-janvier (Il est inutilement dangereux d'attendre la fin de la période, car - comme toujours - « *après l'heure, c'est trop tard* »).

Plus de 2200 dentistes ont déjà effectué la demande et ont reçu la notification d'un paiement de la prime.

On note actuellement un taux de contestation dans 5 % des cas. Ce chiffre est nettement plus bas que pour l'année 2017 où on a atteint plus de 16% de contestations !

Il apparaît que quasi tous les cas de contestations concernent un **pourcentage trop faible de prescriptions électroniques via Recip-e. Des doutes sur la conformité des chiffres fournis ont été émis.** L'INAMI a donc décidé de mener une investigation à propos de ce paramètre chez un échantillon de prestataires qui contestent.

Nous suivrons bien entendu avec attention les résultats de cette investigation (qui pourrait ... faire rouvrir certains dossiers 2017).

Plan Cancer / Anodontie : Des réhabilitations remboursées dès le 1^{er} janvier.

Après des mois de travail au Conseil Technique Dentaire de l'INAMI, et le traditionnel parcours administratif de toute modification de nomenclature, nous sommes heureux de vous annoncer qu'à partir du 1^{er} janvier 2020, des réhabilitations prothétiques complexes pourront être remboursées à des patients atteints de graves pathologies orales.

Quels patients ?

- Des patients atteints d'un handicap fonctionnel et psychosocial grave à la suite d'une mutilation osseuse grave après résection tumorale du maxillaire ou de la mandibule, ou d'une ostéoradionécrose orofaciale ou une anodontie de dents définitives.
- Des patients qui ont perdu des dents / ou ayant plusieurs anomalies dentaires suite à une réaction du greffon contre l'hôte dans la sphère oro-faciale après une thérapie par cellules souches.
- Des patients chez qui des dents ont été perdues / ou il y a plusieurs anomalies dentaires suite à une chimiothérapie et/ou à une radiothérapie avant le 12^e anniversaire.

Quels traitements ?

E.a. les châssis squelettiques, implants et piliers pour stabiliser une prothèse squelettée, barres, bridge complet.

Une nomenclature complexe et des règles strictes

Il s'agit d'aider des patients avec des pathologies lourdes généralement pris en charge par des dentistes travaillant dans une équipe multidisciplinaire (avec e.a. un chirurgien maxillo-facial, etc.)

A noter que ces soins devront obligatoirement être attestés en tiers-payant avec respect strict des honoraires fixés (pas de supplément). Cette nomenclature et les patients bénéficiaires doivent répondre à des règles strictes.

Comme il s'agit d'une nomenclature qui sera utilisée par un très petit nombre de dentistes, nous n'inclurons PAS cette nomenclature dans notre Guide nomenclature ni sur la plaquette des tarifs. Elle fera l'objet de la publication d'un **livret séparé**.

Les dentistes prenant en charge cette catégorie de patients sont invités à se faire connaître par l'envoi d'un courriel à info@dentiste.be.

Gouvernement : Enfin un budget 2020 pour les soins de santé.

Le Conseil des Ministres de ce 22 novembre a - enfin - pris une décision quant au budget des soins de santé pour 2020.

A noter que nous franchissons un seuil symbolique : dans le budget global INAMI pour 2020, la part du budget alloué aux soins dentaires dépasse le milliard d'euros.

Arrondir le montant payé par le patient ?

Vous avez sans doute entendu dire que les Autorités désirent freiner la circulation des petites pièces rouges de 1 et 2 cents (qui sont chères à fabriquer par rapport à leur valeur) et de les retirer - un jour - de la circulation.

Afin de favoriser progressivement leur retrait, une obligation d'arrondir est introduite pour les paiements en espèces à partir du 1^{er} décembre.

Cela ne concerne QUASI PAS les dentistes, puisque les honoraires (et les remboursements) des soins dentaires sont DÉJÀ arrondis depuis plusieurs années. Et arrondis aux 50 cents ou à l'euro.

Ici, l'obligation d'arrondir va bien moins loin, car s'agit d'arrondir aux multiples de 5 cents le plus proche.

Il reste un seul code qui a échappé - jusqu'ici - à l'arrondi : c'est le renouvellement anticipé de prothèse (avant le terme de 7 ans, dans des cas graves. Cas peu nombreux).

Par ailleurs, les codes de la nomenclature médicale accessibles aux dentistes ne sont PAS arrondis aux 50 cents ou à l'euro. Cette nouvelle règle d'arrondis s'applique aux soins médicaux.

Voir : <https://www.inami.fgov.be/fr/nouvelles/Pages/arrondir-montant-payé-patient.aspx>

Notre constat est que le secteur des soins dentaires a rendu de longue date les prix transparents de par la suppression des cents en adoptant l'arrondi aux 50 cents ou à l'euro.

MD



Commune verdoyante cherche désespérément ... un dentiste !

Nous relayons ici l'appel à l'aide, répété, d'un Bourgmestre qui se démène depuis de nombreux mois pour favoriser l'installation d'un dentiste dans sa commune :

« En tant que Bourgmestre de Hotton, je voudrais vous signaler que ma commune réserve un bâtiment en excellent état pour un dentiste dont la pénurie se fait criante dans la vallée de l'Ourthe. L'immeuble est immédiatement disponible. Il est situé au bord de l'Ourthe et en face d'une plaine verdoyante de 8ha : l'île de l'Oneux. Hotton compte 5500 habitants et se situe au centre du triangle Marche en Famenne-Durbuy-La Roche, région touristique s'il en est ».

La commune de Hotton souhaite privilégier certaines activités ou services dont la pénurie risque de se faire sentir à court terme. C'est pourquoi, elle favorise l'installation d'un dentiste. Si vous comptez installer votre cabinet dentaire à Hotton, vous pourrez obtenir des facilités en termes de location dans cet immeuble.

Notre avis

Alors que des jeunes dentistes se plaignent de ne pas avoir assez de travail dans certains grands centres urbains (comme Bruxelles), des conditions de pratique semblent bien attrayantes dans certaines régions où les agendas sont remplis 2 mois à l'avance (voire bien davantage). Notre conseil : n'ayez pas peur de « bouger ».

Des zones en pénurie se trouvent en sud Hainaut (Mouscron, Mons, Borinage), sud du Namurois, et ... province de Luxembourg.

Personne à contacter :

Jacques Chaplier
 Bourgmestre Commune de Hotton
 6990 Hotton
 via DORYS Diana – 084/36.03.28 diana.dorys@hotton.be ou jacques.chaplier@hotton.be

PRIME TELEMATIQUE 2020

Les critères à rencontrer pour obtenir la prime télématique 2020 ont été validés en Commission Nationale Dento-Mutualiste ce 19 décembre 2019.

Ils doivent encore être approuvés par diverses instances et être publiés au Moniteur belge pour devenir... officiels.

Toutefois, nous vous en informons déjà, **question de ne pas être pris de court.**

Les critères 2020 sont quasi inchangés par rapport à ceux pour 2019. Seuls changements : le critère de téléchargement de messages de la eHBox et le critère de consultation du médecin détenteur du DMG d'un patient doivent être rencontrés pendant 6 mois distincts (au lieu de 3 mois).

On continue de faire une différence si on accède en 2020 à une première année de prime. Exemple : année d'acquisition de son équipement informatique, année du diplôme, etc.

 PRIME TELEMATIQUE		Situation au 24 décembre 2019			
Critères		2019	1 ^{ère} fois en 2019	2020	1 ^{ère} fois en 2020
Assurabilité		Obligatoire pdt 6 mois	Obligatoire 1 fois	Obligatoire pdt 6 mois	Obligatoire 1 fois
e-TAR tarif		Obligatoire pdt 6 mois	Obligatoire 1 fois	Obligatoire pdt 6 mois	Obligatoire 1 fois
e-FAC facturation tiers payant		Critère facultatif *	Critère facultatif *	Critère facultatif *	Critère facultatif *
eHealthBox		Oui pdt 3 mois	Oui 1 fois	Oui pdt 6 mois	Oui 1 fois
Recip-e		Obligatoire 80 %	Obligatoire 1 fois	Obligatoire 80 %	Obligatoire 1 fois
Schéma de médication		Oui 1 fois	Oui 1 fois	Oui 1 fois	Oui 1 fois
e-DMG médecin détenteur		Oui pdt 3 mois	Oui 1 fois	Oui pdt 6 mois	Oui 1 fois
e-ATTEST <u>démat.</u> ASD					
Nombre de critères		Minim. 5 3 Obligatoires	Minim. 5 3 Obligatoires	Minim. 5 3 Obligatoires	Minim. 5 3 Obligatoires

* : e-FAC est un critère facultatif qui ne peut être rencontré que par les praticiens pratiquant le tiers payant. La facturation électronique du tiers payant présente de nombreux avantages, dont celui du raccourcissement drastique du délai de paiement.

MD - 26 décembre 2019

Prescription « papier » de médicaments Solution pour jeunes diplômés, pour plus de 64 ans et ... pour tous

Rappelons-le : la règle générale des prescriptions à partir du 1^{er} janvier 2020 et la prescription électronique, via votre logiciel-métier ou la page web www.MyParis.be .

Toutefois, la prescription papier est encore utilisable dans les cas suivants :

- Si vous avez atteint l'âge de 64 ans au 1^{er} janvier 2020.
- Si vous rédigez la prescription en dehors de votre cabinet, par exemple au domicile de votre patient ou en maison de repos (et de soins), et ce indépendamment de votre âge.
- En cas de force majeure.

Une première difficulté d'utiliser encore le papier est née du fait du changement du modèle de prescription qui est intervenu au 1^{er} novembre 2019. Pour rappel, ce nouveau modèle papier sera le seul accepté à partir 1^{er} février 2020.

Nous vous avons proposé un bricolage pour transformer une ancienne prescription en nouveau modèle, à photocopier.

Une seconde difficulté est l'arrêt d'impression par l'INAMI des carnets de prescriptions, et ce depuis le 1^{er} novembre 2019. Il n'était donc plus possible de se faire livrer gratuitement des prescriptions papier au nouveau modèle (sauf en commandant auprès d'un imprimeur spécialisé des prescriptions ... payantes).

Une troisième difficulté est pour les jeunes diplômés qui n'ont jamais eu des anciens modèles de prescriptions papier personnalisés. Ou des jeunes qui changent de statut à la fin de leur stage, en passant de 010 à 001 comme code de compétence. Donc qui voient leur numéro INAMI être modifié.

Solution disponible !

Nous vous l'avons annoncé dans un Dent@l-Infos : la SMD a demandé à l'INAMI une solution élégante : rendre disponible dans MyINAMI (votre espace dédié à votre dossier personnel à l'INAMI) un formulaire de prescription personnalisé vierge, avec code-barres et vos nom et prénom. C'est chose faite !

Vous pouvez désormais en vous branchant sur votre dossier personnel MyINAMI, choisir l'option « modèle de prescription pour des spécialités pharmaceutiques ». Là, vous pourrez télécharger vos propres prescriptions « papier », pré-encodées avec vos nom, prénom et code-barres représentant votre numéro INAMI.

Les 3 langues nationales y sont disponibles.

Nous remercions vivement le personnel et le Service de l'INAMI d'avoir mis en place les deux suggestions que la Société de Médecine Dentaire lui a faites :

- la mise en place de l'adresse internet www.MyParis.be
- cette possibilité de télécharger sur MyINAMI les formulaires de prescription de médicaments personnalisés.

MD

Les Cinq conseils pour bien débuter cette nouvelle année !

2020 est une année particulière par sa parfaite symétrie des chiffres : 20 – 20. Ce sera donc peut-être pour vous l'occasion de cheminer vers plus d'harmonie : parions-le. Mais peut-être aussi de réaliser l'an prochain, un sans-faute, le fameux 20 sur 20 ! En ce mois de janvier, nous vous prodiguons 5 conseils pour atteindre ces objectifs :

1. Etablir son planning de l'année ;

Quand une nouvelle année commence, il est toujours bon de prendre avec son **expert-comptable** un moment pour planifier et discuter des objectifs ainsi que de vos obligations durant l'année. Une des premières choses à faire est de lui transmettre les derniers éléments comptables de 2019 (Factures, tickets, extraits de banque et relevés de cartes de crédit) afin qu'il puisse clôturer votre dossier. Ensuite, en fonction de vos objectifs, il faudra planifier les « grosses dépenses » ou « les mécanismes d'optimisation » à mettre en place, souvent ceux-ci sont faits en fin d'année dans la précipitation et le stress et parfois vous loupez certaines opérations par faute de temps ! La solution à ce problème est simple « **Le planifier avec son conseiller** », une fois que ce planning est fait vous pourrez même avoir une estimation de l'impôt que vous devrez mettre de côté.

Enfin, il est très important, après le premier semestre, de faire un check-up de votre situation afin de voir si tout se passe comme vous l'aviez planifié

2. Révision de la rémunération du dirigeant d'entreprise ;

En tant que dirigeant, vos besoins et votre situation personnelle changent chaque année, vous désirez peut-être garder la même rémunération, l'augmenter ou la diminuer. Qu'importe la situation, nous vous recommandons chaque année, via votre expert-comptable, de revoir votre rémunération car chaque année il y a des indexes, des modifications législatives qui font qu'il faudra peut-être prévoir un peu plus ou un peu moins de précompte professionnel. N'hésitez pas à demander à votre conseiller une mise à jour de votre rémunération !

3. Ajustement des cotisations sociales ;

Comme vous le savez les cotisations sociales que vous allez payer en 2020 sont des cotisations provisoires qui seront régularisées sur base des revenus de l'année même, lorsque ces revenus seront communiqués par l'administration fiscale.

Ce qui veut dire que les cotisations sociales provisoires de 2020 seront basées sur les revenus de l'année 2017 et si elles ne sont pas identiques, il y aura des régularisations à la hausse ou à la baisse. Chaque année, il est important de réajuster les cotisations sociales provisoires avec le montant qui correspond à l'année, la difficulté est de connaître à l'avance le montant des revenus,

- Pour les indépendants : si vous avez établi votre planing vous aurez une estimation des revenus 2020 ;
- Pour les dirigeants d'entreprise : si vous avez fait une révision de la rémunération vous pourrez très facilement adapter les cotisations sociales ;

Vous l'aurez compris, les deux premières étapes sont très importantes pour l'ajustement des cotisations sociales, vous avez le choix de ne pas le faire mais nous le déconseillons fortement pour éviter les surprises ainsi que des frais supplémentaires.



Maurizio D'AURIA

Manager, Tax & Development 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 Ippn condensé de 1.000 pages d'informations fiscales disponible chez www.taxandmanagement.be

4. Registre UBO ;

Si vous l'avez déjà rempli et/ou demandé à votre cabinet d'expert-comptable de s'en charger, vous ne devez plus rien faire ! Dans le cas contraire, c'est très ennuyant. Vous pouvez tenter de le réaliser vous-même. A défaut, votre cabinet pourra encore le rentrer mais vous devrez vivre avec le risque potentiel d'une amende au 1^{er} janvier. A moins d'une nouvelle tolérance administrative... En pratique comment remplir votre registre UBO ?

Tout d'abord, vous devez impérativement disposer de votre carte identité et de votre code pin, ou via l'application Itsme très pratique. Vous le faites vous-même pour votre entreprise : suivez alors les instructions dictées par le SPF Finances (<https://finances.belgium.be/fr/E-services/ubo-register>).

Y a-t-il une sanction si vous ne mettez pas à jour votre Registre UBO ? La date limite pour compléter votre registre UBO était le 30/09/2019. Elle est aujourd'hui le 31/12/2019. Nous pensons qu'une tolérance sera vraisemblablement d'application, mais cela reste une supposition, à prendre avec beaucoup de précaution! La sanction est relativement forte si votre entité ne déclare pas ses bénéficiaires. En effet, les amendes réclamées par le SPF Finances pourront aller de 250 € à 50.000 €. Ces amendes ne seront pas infligées à l'entité, mais à ses administrateurs. C'est donc la responsabilité des administrateurs et leur patrimoine qui sont directement visés en cas de non-déclaration.

5. Bientôt soumis à la TVA pour les prestations esthétiques ?

La Cour Constitutionnelle a rendu ce jeudi 5 décembre 2019 un arrêt qui pourrait une nouvelle fois semer le trouble dans votre activité. Actuellement, seuls les médecins devaient appliquer de la TVA sur les interventions et traitements à vocation esthétique.

Les dentistes, kinésithérapeutes, sages-femmes, infirmier(e)s, aides-soignant(e)s et autres professions paramédicales étaient exclues de ce mécanisme de TVA sur les prestations esthétiques.

La Cour Constitutionnelle vient de casser cette différence de traitement entre professionnels de santé. Il reste à voir la position de l'administration de la TVA et du gouvernement suite à cet arrêt.

Pour le moment, tant que l'administration n'a pas commenté l'arrêt et n'a pas communiqué sa position, nous préconisons de ne rien changer à votre régime TVA actuel.

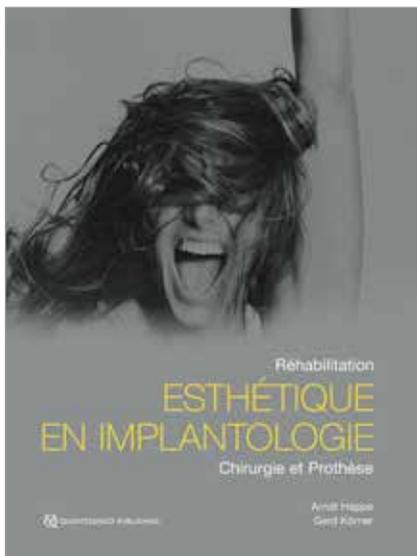
Nous suivons cette actualité de près et nous ne manquerons pas de vous informer si des modifications dans le statut TVA devaient intervenir.

Maurizio D'AURIA

Maurizio D'AURIA est joignable par email à l'adresse :
Maurizio.dauria@degandpartners.com

Il est aussi joignable au +32 2 247 39 34
ou sur son GSM +32 486 210 234





IMPLANTOLOGIE EN SECTEUR ESTHÉTIQUE

Arndt **HAPPE**, Gerd **KÖRNER**

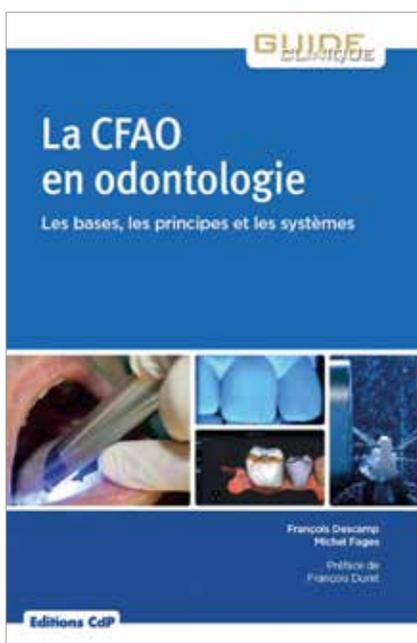
Traduit de l'anglais par Karim DADA

Les restaurations implantaire dans la région antérieure représentent un défi particulier auquel les auteurs sont confrontés depuis de nombreuses années.

Les procédures microchirurgicales modernes pour l'augmentation des tissus durs et mous et la chirurgie plastique parodontale sont présentées avec une attention particulière. De nombreuses photos cliniques et des dessins schématiques fournissent une représentation détaillée et didactique des procédures.

Des co-auteurs de renommée internationale tels que le Dr Christian Coachman du Brésil et le Dr Tomohiro Ishikawa du Japon enrichissent l'ensemble du travail par leur expertise - un must pour tous les cliniciens pratiquant l'implantologie.

Editeur : Quintessence
Prix : 203€ frais de port inclus



La CFAO EN ODONTOLOGIE

F **DESCAMP**, M **FAGES**, Préface de F **DURET**

La CFAO en odontologie est en marche ! Son développement au sein de notre profession paraît désormais inéluctable. En effet, actuellement la plupart des phases de conception et de fabrication de nos prothèses dans les laboratoires de prothèse, passent par des processus de CFAO, sans même que le chirurgien-dentiste en soit conscient.

Le dernier bastion que la CFAO dentaire reste à conquérir est donc le cabinet... et son praticien ! Mais les habitudes et les routines professionnelles sont difficiles à changer et à faire évoluer. Le passage à de nouvelles (hautes) technologies est souvent source de craintes, de scepticisme, parfois de résistances et prend toujours beaucoup de temps. Aussi, il ne faut plus attendre pour embrasser la technique CFAO et c'est pour aider le praticien à intégrer ou mieux appréhender « la boucle numérique » d'une dentisterie dématérialisée que ce guide a été conçu.

Mais avant d'agir, il faut comprendre. Le livre est une méthode pas à pas :

- Il est d'abord proposé d'aborder les bases technologiques de manière simple et didactique : la révision des principes de mécanique quantique et la relecture de la théorie de la relativité sont donc inutiles pour pouvoir aborder cet ouvrage !
- Afin de permettre au lecteur d'appréhender les applications de la CFAO, les auteurs s'attachent à décrire et détailler les moyens de numérisation (empreinte optique), les principes de modélisation (CAO) et procédés de fabrication (FAO).
- Enfin, un tour d'horizon des différents systèmes existants et de leurs différentes caractéristiques est proposé au lecteur.

Editeur : Edition CdP
Prix : 68€ frais de port inclus



HOMÉOPATHIE CLINIQUE POUR LE CHIRURGIEN-DENTISTE F BOUKHOBZA

La pratique de l'odontostomatologie peut nécessiter des prescriptions médicales dans de larges domaines: thérapeutiques curatives, prévention, préparation aux soins, traitement de l'urgence. Pour ce faire, nous avons à notre disposition les médicaments allopathiques, mais aussi les médicaments homéopathiques ; ces derniers présentent l'intérêt d'apporter une contribution à la santé du patient en limitant les effets secondaires.

Si de nombreux ouvrages consacrés à l'allopathie ont été publiés, en revanche, en homéopathie, les livres existant traitent de médecine générale, mais peu avec une approche odontologique. Ce « Guide clinique », consacré à la sphère buccodentaire, est destiné à combler ce manque.

D'un emploi simple et rapide, l'ouvrage n'a pas pour but de transformer le chirurgien dentiste en homéopathe, mais de lui apporter la connaissance nécessaire pour :

- dialoguer avec les patients, de plus en plus nombreux à lui adresser des demandes dans ce domaine ;
- aller plus loin dans cette démarche et mettre en œuvre, s'il le désire, ces thérapeutiques, dans les cas cliniques où elles sont indiquées, seules ou en complément des traitements allopathiques qu'il a l'habitude de prescrire.

Au début de l'ouvrage, le lecteur découvrira un rappel général indispensable pour appréhender de façon satisfaisante les principes de base de l'homéopathie. Ensuite, chapitre après chapitre, les pathologies de la sphère buccodentaire pouvant relever de traitements homéopathiques sont décrites.

Les chapitres sont consultables indépendamment les uns des autres. Il suffit d'aller directement au passage consacré à la pathologie visée pour accéder aux solutions proposées en homéopathie, seules ou associées à des remèdes allopathiques.

Enfin, cette nouvelle édition a été l'occasion de mettre à jour les connaissances scientifiques, cliniques et réglementaires en homéopathie dentaire afin d'apporter au chirurgien dentiste, au stomatologiste et au professionnel de la santé une réponse adaptée et appropriée à une utilisation pratique efficiente.

Editeur : Edition CdP
Prix : 66€ frais de port inclus

CULT

BOZAR BRUXELLES - EXPOSITION KEITH HARING

jusqu'au 19 avril 2020 - <https://www.bozar.be/en/activities/148744-keith-haring>

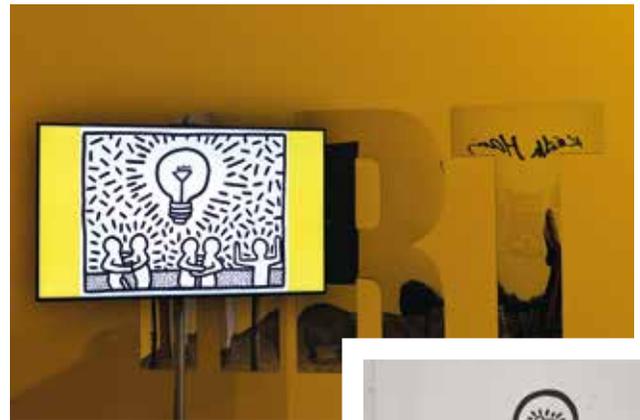
Keith Haring, artiste américain légendaire (1956 - 1990) fut l'ami et compagnon d'art à la fois d'Andy Warhol, Grace Jones et de Jean-Michel Basquiat

Ado il est fan d'Aerosmith et des Beatles et il rencontre très vite l'alcool et la drogue. Toutefois, à 18 ans, Keith Haring suit des cours de graphisme publicitaire à Pittsburgh. Il se manifestera par sa présence unique dans le New York des années 1980 en jouant un rôle clé dans la contre-culture avec un style immédiatement reconnaissable. Surtout célèbre pour ses motifs iconiques - chiens aboyeurs, bébés rampants, soucoupes volantes et croix.

Ouvertement homosexuel, il semble toujours avoir su qu'il mourrait jeune. Avant même de se savoir séropositif, il n'a eu de cesse, pendant sa courte vie, de créer des œuvres ludiques à la symbolique forte et de les rendre accessibles au plus grand nombre. L'artiste s'est impliqué dans la lutte contre le sida, l'apartheid et a milité en faveur du désarmement nucléaire.

Keith Haring appréciait beaucoup l'œuvre des artistes Pierre Alechinsky, Pablo Picasso, Fernand Léger et Jean Dubuffet. On y retrouve leur influence dans l'œuvre de l'artiste qui peignait aussi dans le métro (vidéos dans l'expo).

Une superbe exposition, à voir vraiment !



URE

PATRICIA MATHIEU

BOTANIQUE BRUXELLES - EXPOSITION "BALTHAZAR BURKHARD"

jusqu'au 2 février 2020 - <https://botanique.be/exhibition/balthasar-burkhard-2019>

Le Botanique consacre une exposition monographique au photographe et artiste suisse Balthasar Burkhard (1944-2010).

L'artiste a abordé une grande variété de genres : nu, portraits, paysages, animaux, architecture et urbanisme (entre autres des travaux sur les villes de Mexico et Chicago).

Il fit son apprentissage chez Kurt Blum (photographe d'ateliers et portraits de grands artistes et réalisateur de documentaires dont un sur Picasso). Balthasar Burkhard reprend ces sujets traditionnels qu'il décontextualise par l'usage du gros plan et de la fragmentation (comme nous pouvons le remarquer par exemple dans ses photographies de nus).

Une exposition lui fut consacrée en 2011 au Grand Hornu (Belgique).



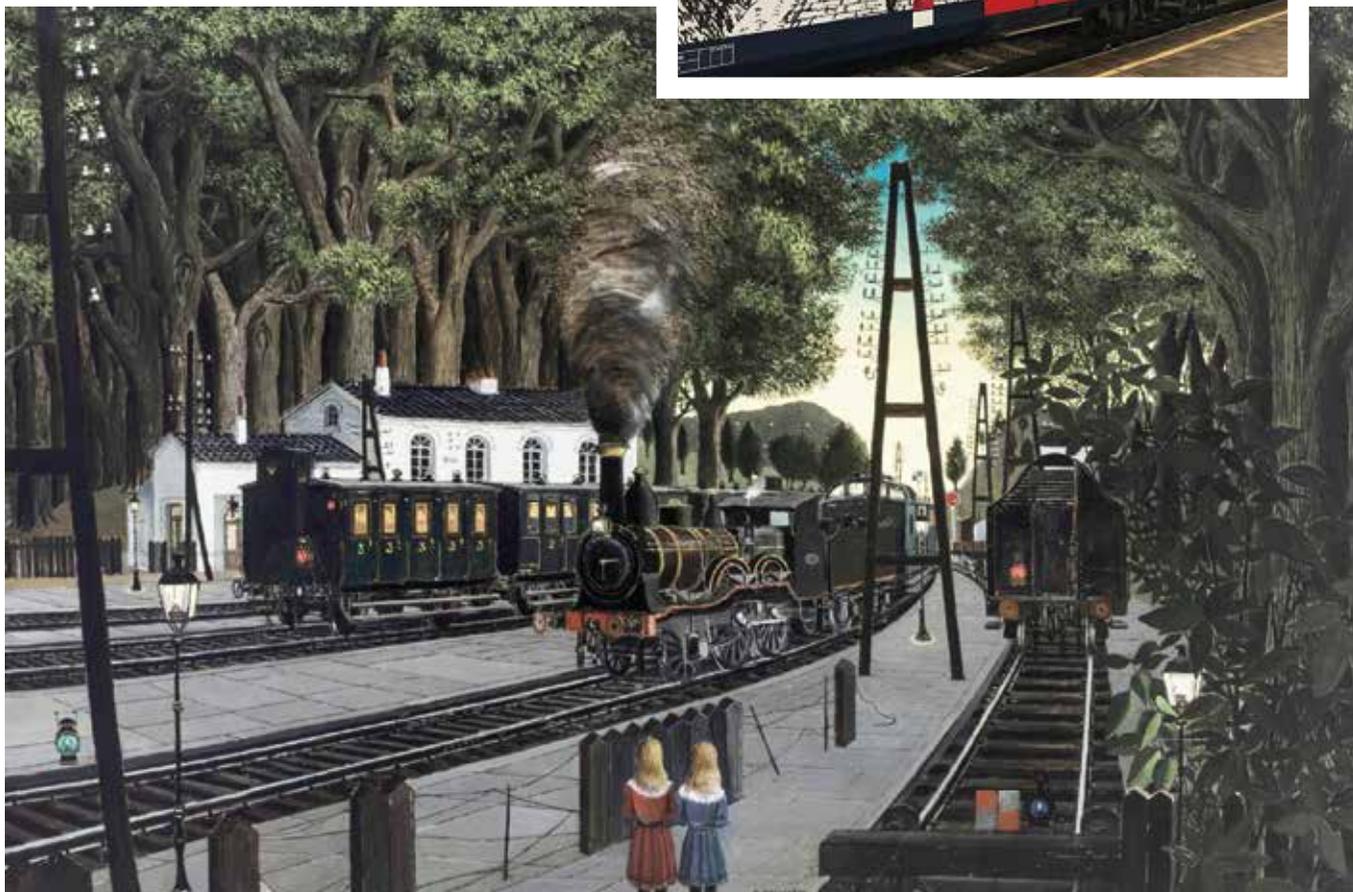


EXPOSITION AU TRAIN WORLD - L'HOMME QUI AIMAIT LES TRAINS, PAUL DELVAUX " jusqu'au 15 mars 2020 - www.trainworld.be - Infos : 02 224 74 98 - Train World : Gare de Schaerbeek

Une cinquantaine d'œuvres sont exposées et issues du Musée Paul Delvaux à St Idesbald et de collections privées. Elles n'en sortent que très rarement ! On peut ainsi admirer une vingtaine de grands tableaux dont La gare forestière (1960) - une de ses œuvres phares. Cette exposition vous promet un voyage empreint de rêverie et d'une certaine nostalgie... parmi les trains d'antan disposés dans une scénographie de François Schuiten. A côté des maquettes de trains faites sur mesure à la demande de l'artiste, vous pourrez visionner un film inédit et découvrir ses dessins et aquarelles.

Paul Delvaux (1897-1994) a développé une œuvre magistrale qui s'inspire du monde ferroviaire. A l'occasion des 25 ans de son décès, Train World vous propose de plonger dans son univers à la fois poétique et mystérieux.

L'accès à l'exposition temporaire est inclus dans le prix d'entrée du musée.



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, RUBRIQUE ANNONCES, SÉLECTIONNER L'ANNONCE DÉSIRÉE ET CLIQUEZ SUR PLUS DE DÉTAILS POUR FAIRE APPARAÎTRE LE FORMULAIRE DE RÉPONSE.

Dentiste cherche emploi

5433 - CD Ortho + Omni. Ch DG. Pour les Ma-Me-Je. Nombreux patients. Cabinet très agréable. Très bonne ambiance. Excellente situation. INAMI Valide

5437 - Ortho. Expéri. offre sa collaboration jours et horaires à convenir. Bruxelles et provinces maximum dans un rayon de 30 Km

5515 - DG expéri ch collab 3 j/s (avec possibilité d'augmenter après) dans CD bien équipé, de préférence avec assistante et logiciel dentaire.

5534 - DG avec expérience ch collab sous forme de location dans CD en BW ou Bxl pour mi-temps (voir plus après). Je serai accompagné par mon assistante.

5564 - DG bien expérimentée cherche une collaboration pour une journée (mercredi)

Dentiste cherche collaborateur

5432 - Reprise consult polyclin avant retraite loyer ou à l'acte. Secrétariat assuré investissement matériel et informatisation prévus. Assez urgent accompagnement possible

5431 - CD Ath ch DG pour compléter équipe paro implant, stomato, endo, ortho. CD moderne, dernière technologie, Horaire à convenir

5462 - Cherche dentiste ou stagiaire pour collaboration longue durée dans les régions Mons - Charleroi

4618 - CD la fleur aux dents cherche pedo ou DG orienté(e) soins pour enfants, 1 à 2 jours semaine.

5464 - Ch DG 1 ou 2 jours/sem. Waterloo

5465 - CD 5 faut ch 1 DG ou stagiaire DG à partir du 20 juillet 2020 / Très beau cabinet - verdure - parking et équipe jeune et dynamique
www.centredentaireistat.com

5470 - Charleroi, CD bien équipé (2 faut, pano, vistacan, Baltes, endo mécanisée,...) ch DG pour collab à long terme. Patientèle assurée.

5472 - Ch DG ou spécialiste pour renforcer notre équipe. Full équipé etc... Réponse via formulaire avec cv et n° Inami en Ordre

5474 - Liège CD 38 ans de patientèle fidelisée mais dentiste en burnout ch collab TP avec reprise possible dans un an ou deux si accord mutuel

5475 - CD ch 1 ortho 1 à 2 j/sem dans 2 structures de Bxl. Patientèle très agréable, assistante, secrétaire et nombreux patients en attente.

5487 - Looking for 2 GP To work (Language is not important) in condition that should have INAMI code. Ch 2 DG avec N°INAMI.

5485 - CD pluri Charleroi informatisé, assist. Ch DG consciencieux pour renforcer équipe. Grosse patientèle. Envoyer cv svp

5490 - CMD GD Lux ch DG (H,F) ou spécialistes les soirs et weekends dans un premier temps.

5492 - CD Arlon ch dentistes (H,F) généralistes ou spécialistes à mi-temps ou plein temps, (statut salarié ou indépendant). Cadre agréable et moderne

5495 - CD avec import activité proth. Ch DG pour renforcer équipe. Cadre exceptionnel avec matériel neuf, 4 fauteuils Planméca, Careconnect (Baltès), salle chir, grand labo. www.cabinetdentairesavoini.be

5501 - CD Erpent, forte patientèle ch collab DG pour éventuelle reprise car. fin de carrière proche

5502 - Cms parvis Saint-Gilles ch ortho pour 1 cons/sem, reprise de patientèle. Cadre de travail agréable et bonne patientèle. Contact : A. Dhamen, 0475340591

5503 - CD pluri ch paro 1j/sem. Equipe dynamique, cadre très agréable BW

5506 - Urgent : CD en pleine activité (ortho pédo implants) ch DG pour compléter l'équipe. Tel 0472989060

5507 - Urgent : Cabinet dentaire en pleine activité (ortho pédo implants) cherche dentiste généraliste pour compléter l'équipe. Tel 0472989060

5510 - Ch DG à Vottem (hauteur de liège) 1, 2 ou 3 j/sem, cabinet privé, travail sans assistante. Possibilité d'envisager un long terme avec reprise de cabinet.

5511 - Centre Médical de Wavre (Clinique Saint Pierre Ottignies) cherche orthodontiste 2 à 3 demi jours par semaine

5125 - CD région Péruwelz ch DG pour collab 2j/s et sam. DG et proth/implants.

5517 - Ch Ortho ou DG avec formation Ortho pour CD Puri haute gamme centre Anvers. Team super sympa, Top dentistes, Assistantes. Plein temps - Bien rémunéré.

5519 - CD pluri ch stomato et paro pour collaboration afin de réduire les délais des spécialistes existants. Patientèle importante en attente.

5525 - Nouv CD à Merchtem ch DG bilingue. Affinité avec l'esthétique est un plus. Avec assistance. Pour occuper deuxième fauteuil, horaire à votre convenance

5527 - CD rég Liège, informatisé et parfaitement équipé, avec assistante et secrétariat, cherche DG pour compléter équipe dynamique, ambiance agréable

5531 - CD à Ixelles, informat et parft équipé, assist et secrét, cherche DG pour compléter équipe dynamique, ambiance agréable. Mi-temps + samedi. Salaire Attraktif ;)

5532 - CD Ixelles ch endo 1 à 2 j/sem. CD moderne avec assist, quartier Louise, RX numérique, nouveau fauteuil

5537 - CNDG ch DG pour collab temps plein ou partiel.

Cabinets neufs, équipements modernes, équipe dynamique, patientèle importante.

5539 - CD moderne 3 faut. avec secrétaire recherche DG (patientèle importante en attente). Proche des grands axes. Possibilité horaire complet ou partiel à définir.

5542 - CD 4 faut très bien situé, grosse patientèle, assist, baltes, ch DG 3j/sem., jours à convenir. www.cabinetdentaireumiroir.be

5543 - CD 4 faut très bien situé, grosse patientèle, assistantes, Baltes, ch DG 3j/sem., jours à convenir. www.wemmeldentalclinic.be

5259 - CD Bettens ch DG pour Waterloo et à Saint-Ghislain. Cab. informatisés, rx digitale, pano.

5260 - St-Ghislain - CD omnipratique ch ortho. pour réouvrir une consul arrêtée depuis peu. Conditions financières intéressantes à discuter.

5202 - CD pluri, patientèle sélectionnée, équipements neufs, équipe dynamique, ch collab de longue durée

5551 - CD Ortho Tournai/Mouscron/Mons ch collab. Toute formation Bienvenue. Formation Interne Prévue. Plateau Technique 3D

5554 - CD 8 faut : 6 pour DG et 2 pour pédo recherche 2 nouveaux collab. Cab ent rénovés et modernes facile d'accès. Clinique située à Chatelaineau

5556 - CD 3 faut à Genval, ch DG et paro et/ou implanto, consciencieux et motivés. Matériel de pointe, Rx 3D, 2 assistantes. Nbreux patients. Horaires à convenir.

5555 - Ch remplaçant pour avril mai juin 2020, DG et pédo. CD pluri. avec ortho et Maxillo, full équipé. Secrétariat/assistante

5557 - CD moderne et équipé avec grosse clientèle dans un centre médical à 1040 Bruxelles ch DG 2 j/sem. pour compléter l'équipe.

5558 - Polyclin. médico-dentaire avec secrétaire et assistante cherche DG. Jour à convenir. Excellente et nouvelle installation. Contacte et cv à envoyer par mail

5561 - Brussels Quality Medical ch DG pour son équipe multidisciplinaire : plc Simonis (2 faut) & plc Colignon (4 faut). Tous les jours samedi y compris. Gestion administrative complète fournie, rétrocession

5563 - Urgent ch DG ou stagiaire pour travailler au moins à mi-temps.

5530 - Ch DG motivé, perfectionniste, esprit d'équipe. Cadre agréable, collab. à long terme si convenez

2530 - Pôle dent. pluri La Louvière, 10 postes super équipés - engage DG au 1 juillet pour les mercredis et samedis matin - patientèle existante-labo-microscope-conebeam

5473 - Ch DG ou spécialiste pour renforcer notre équipe. Full équipé etc... Envoyer CV n° Inami en Ordre

PA

Dentiste cherche assistant(e) secrétaire

5467 - CD de standing (quartier Erasme) 5 faut et tot rénové ch secrétaire médic polyvalente pr gestion administrative et médicale . FR et bonne connaissance NL EN

5496 - CD à Bxl quart européen ch assistant(e) mi-temps ou 2/3 temps à partir de fin janvier. Français ET Anglais nécessaires.

5504 - Cab. Paro - implanto ch assist mi-temps pour commencer et plus par la suite.

5512 - Centre Médical de Wavre (Clinique Saint Pierre Ottignies) cherche assistante dentaire mi temps. Engagement dès que possible

5521 - Ass mi temps ou TP, programme care connect; essentiellement stérilisation, accueil, gestion agenda, Uccle/Linkebeek

5524 - Ch assistante-secrétaire pour un 30h ou 35h/semaine au sein du centre des Tamaris.

5529 - Ch assistante dentaire au plus vite pour cause d'écartement (27h/semaine).

5535 - CD ch assistante dentaire pour un temps partiel

5540 - DG cherche assistante dentaire temps partiel.

5547 - Ch assist. Motivée 3j/sem. Equipe composée de DG et spéc., 5 assistants. Très bonne atmosphère de travail.

5550 - Ch assist. Mi-temps évolutif plein temps ou plein temps. Profil : expérience, chir, dentadmin, proximité, bilingue ou trilingue.

5552 - Ch assist 30 h/sem.; horaires variables; 2 sites (Jette et Wemmel) ; dynamique, souriante, motivée, proactive, ayant une bonne présentation et une éthique médicale.

5559 - Cab ortho ch. assist. 1/2 tps. Bonne présentation et orthographe, maîtrise Office, pro-active, facilité d'adaptation aux nouveautés techniques et informatiques. esprit d'équipe.

5566 - Envie d'un poste varié, orienté vers le travail au fauteuil et l'assistance active? Nous recrutons 1 assistante dentaire pour compléter notre équipe en expansion à Auderghem. www.dentistbrussels.be

5565 - Ch secrét médic sympa, dynamique, organisé(e), FR AN + informatique. www.dentistbrussels.be

Assistante secrétaire cherche emploi

5493 - Assit dent. formée IEPSCF de Namur cherche à relever de nouveaux défis.

5362 - Assistante dentaire je recherche un emploi en région bruxelloise. Expérience professionnelle de 22 ans à Saint-Petersbourg. Langues : Russe, anglais, français.

Cabinet à vendre, à remettre

5468 - Westende : cabinet dentaire complètement équipé avec 2 fauteuils, à louer ou à remettre . Gratuit.Tel: 0475 92 51 84

Cabinet à louer

5471 - CD à louer en polyclinique avec reprise de matériel et consultations avant retraite.Secrétariat et administration assurés Conditions attractives, accompagnement possible

5488 - situé à Uccle 45 m², avec une partie du matériel renseignement 0473936081

Matériels à vendre

5438 - Namur - Urgent . En 1 ou plusieurs lots : Unit Forest - Fauteuil Idem - Rx IB Owandy & Pano Morita IC5 digitales - Scalytique Kavvo - Meubles Anthos - Compr & Aspi Durr - Dét Satélec ... Cause retraite

5476 - Boîtier Ethernet pour appareil radio planmeca DIXI3 utilisé mais fonctionne très bien. Vendu pour cause de changement d'appareil. 800 euros.

5477 - Capteur appareil radio Planmeca Dimax 3 . Utilisé mais fonctionne très bien. Cause de la vente: changement d'appareil. 600 euros

5478 - Compresseurs exempts d'huile avec ou sans dessiccateur (air sec).

5484 - Fauteuil OMS avec scialytique utilisé actuellement pour de l'orthodontie +plafonnier avec capteur d'intensité de lumière et un nouveau moteur d'aspiration. Meubles métalliques avec ou sans évier

5508 - Scialytique halogène parfait état de fonctionnement. A fixer sur colonne .prix:100 euro

5523 - Meubles ,unit planmeca 25 ans,radio murale, pano compresseur, contre angle turbine, détartreur endo paro,moteur chir pour implant, kavoclave,mat labo,lampe à polym,moteur endo 0473936081

5089 - Suite liquidation société, cabinet de dentiste en bon état complet ou en lots à revendre Photos à disposition sur demande. Prix à négocier.

5538 - Matériel complet pour un cabinet à vendre en partie ou complet Photos et détails sur demande Très bien entretenu

5541 AV PANO I max2010 (3500 euro)Digora FMX (1000 euro)ctrl RX ok; Statim 2000 (850 euro); meuble mobile (150 euro);mobilier de salle d'attente moderne(400euro); petit matériel de soins et chx.Photos disponibles.

5494 - 2 moteurs d'aspiration humide DURR dont un de 2017 1500 euro

4823 - Cause double emploi pano I-max d'Owandy, 2017 contrôle Technitest Ok-que 12 panos réalisés . 50% prix d'achat 8500euros.extension garantie 2022

5436 - Capmix 3M-Espe -localisateur Endomaster EMS- soudeuse Melag-Assistina... Pano I-max d'Owandy 2017 évolutive vers 3D vendue 50% prix d'achat (que 12 clichés réalisés) : 8500 euros

Maître de stage cherche Stagiaire

4619 - Le Pôle Dentaire Warocqué à La Louvière

engage un stagiaire mi-temps au 1 juillet pour les mercredis, jeudis et samedis. Envoi des candidatures par mail.

5466 - CD 5 faut ch 1 stagiaire DG à partir du 20 juillet 2020 / Très beau cabinet - verdure - parking et équipe jeune et dynamique - à voir sur www.centredentaireistat.com

5491 - clinique dentaire du centre Arlon Cherche dentistes stagiaires ,(H,F) à mi-temps ou plein temps. Cadre agréable et moderne. Rémunération très intéressante

5499 - Cherche stagiaire mi-temps/temps plein libre immédiatement, de préférence diplômé de l'ULB, UCL, VUB ou ULG.

5526 - CD région liégeoise, informatisé et parfaitement équipé, avec assistante et secrétariat, cherche stagiaire, pour compléter équipe dynamique, ambiance agréable

Stagiaire cherche Maître de stage

5455 - Je vis à Bruxelles. J'ai déjà un mi-temps. Je cherche urgemment un autre mi-temps. Je suis déjà en possession de mon numéro INAMI provisoire.

Dentiste cherche hygiéniste

5533 - cherche hygiéniste 2 jours semaine à Nivelles

hygiéniste cherche Dentiste

5528 - I am looking for a job, I am a dentist and dental hygienist, I speak spanish as a mother tongue, english and french a little, I am looking for an assistant job or dental hygienist, I have experience

Cherche

5498 - Dans le cadre de l'ouverture de mon 1er cabinet, je cherche à acheter toutes sortes de petits et gros matériels.

5505 - Dipl 2017, je monte mon cabinet et rachète votre matériel en bon état pour lui donner une 2de vie, notamment si vous planifiez de cesser votre activité : chir, endo, ste, mobilier, petit mat.

5513 - Dip 2012 , je monte mon cabinet et rachète votre matériel en bon état pour lui donner une 2de vie, notamment si vous planifiez de cesser votre activité : chir, endo, ste, mobilier, petit mater

Pour consulter TOUTES les annonces,
ou publier une annonce, rendez-vous
sur notre site : www.dentiste.be
rubrique "Annonces"



EACim congress \ April 25, 2020
Hotel Le Plaza \ Brussels

Thème : LARGE RECONSTRUCTION WITH CERAMIC IMPLANTS

Avec la participation de :

Pr. Eric Rompen Dr. Alexander Volkmann Dr. Paul Petrunaro Dr. Andrea Enrico Borgonovo Dr. Sammy Noubissi Pr. Marcel Wainwright Dr. Saurabh Gupta



Conférences en Anglais avec traduction simultanée en Français \

En option : Workshop de pré-Congres "Digital Workflow And Ceramic Implants" : le vendredi 24 avril de 14h à 17h30 \

Accréditation INAMI
en demande

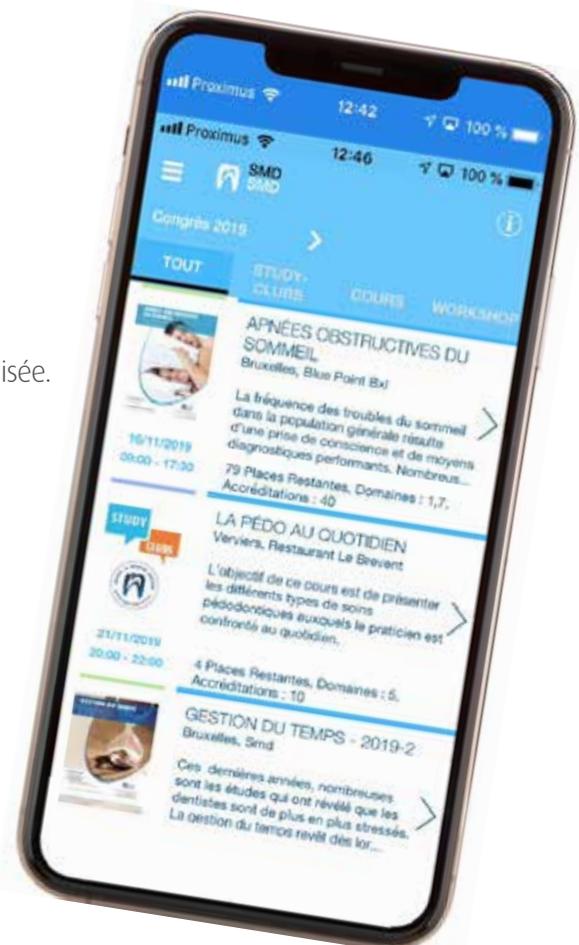
INSCRIPTION EN LIGNE

eacim-ceramic-implantology.com

Renseignements : congres.eacim@gmail.com \ tél. : + (33) 6 16 35 13 02

Avez-vous chargé l'appli Mysmd ?

- ✓ Carte de membre intégrée*, bien pratique pour assister aux study-clubs.
- ✓ N°INAMI sous forme de code barre et de QR-code pour une identification aisée.
- ✓ Données personnelles et possibilité de mise à jour de celles-ci.
- ✓ Choix des préférences
- ✓ Programme complet des activités.
- ✓ Recherche simple ou détaillée de formations.
- ✓ Mise en favoris des séminaires qui vous intéressent.
- ✓ Inscription en ligne.
- ✓ Consultation du livret Nomenclature*.
- ✓ Consultation du tarif INAMI*.



(*) pour les membres



A G E N D A



24/01/2020

Info professionnelle

Lieu : Imagibraine - Braine l'Alleud
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél : 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
Web : www.dentiste.be



18/02/2020

Formation des maîtres de stage

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



13/03/2020

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



14/03/2020

Facettes, inlays, onlays

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



24-25/03/2020

Communication thérapeutique & auto-hypnose

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



02/04/2020

Gestion des conflits

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



25/04/2020

Conservé ou extraire ?

Lieu : Marche en Famenne
Info : Société de Médecine Dentaire
Tél : 02 375 81 75
E-mail : secretariat@dentiste.be
Web : www.dentiste.be



30/04/2020

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



04/06/2019

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



26/09/2020

**SOIGNER NOS SENIORS :
COMMENT FAIRE ?**

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



Fulfilling your needs

Zhermack, un partenaire fiable

Notre point de départ commence avec la recherche des formulations chimiques et la synthèse de polymères. Avec plus de trente ans d'expérience, nous avons réussi à développer une large gamme de produits, y compris les alginates et les silicones pour la prise d'empreintes et de dispositifs de contrôle de l'infection. Le tout intégré avec le matériel, spécifiquement conçu pour respecter les processus cliniques. Voilà comment nous répondons aux besoins des professionnels des soins dentaires avec le soutien d'un réseau de 1000 revendeurs, partout dans le monde.

Impression • Restorative • Infection Control • Consumables & Equipment

www.zhermack.com

Zhermack 
Dental

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.

