



LE POINT

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



+
**WE
KNOW
ENDO.**

MAILLEFER
TruNatomy™

Respecter l'anatomie et préserver la nature

- Plus d'espace pour le débridement & l'extraction des débris
- Respect de l'anatomie naturelle de la dent
- Préservation de l'intégrité de la dent tout en permettant une irrigation, désinfection et obturation appropriées

Pour un travail réellement agréable, contrôlé et efficace.

dentsplysirona.com/trunatomy

 #trunatomy



TruNatomy™ Orifice Modifier



TruNatomy™ Glider



Lima endodontique TruNatomy™ Prime



Pointes absorbantes TruNatomy™ Prime



Pointes gutta-percha TruNatomy™ Conform Fit



Aiguille d'irrigation TruNatomy™

© 2019 Dentsply Sirona Inc. Sur prescription. BDR / B EN TNMY ADV 000 / 00 / 2019 - créé 01/2019

 **Dentsply
Sirona**

à
d
i
t
o

Chères Consœurs, Chers Confrères,

Notre 8^{ème} congrès a été un grand succès et les plus de 700 participants* ne le contrediront pas. Tout y était, des conférenciers de haut vol, des présentations de formats divers, dont un live depuis Lyon, et une localisation optimale : que vouloir de plus ?

Le Président du congrès, Bertrand Lambert, et sa Commission Scientifiques ont superbement bien travaillé jusqu'à la fin sauf que Bertrand a quitté dare-dare notre réunion post-congrès du samedi. Il est papa pour la troisième fois et il a accueilli Martin dans le monde des terriens. Voilà une bien belle façon de terminer son mandat !

Vous lirez le mot de remerciements d'Olivier Custers, Directeur-Général à tous qui débordants de bonnes volontés et d'ardeurs ont œuvré à la réussite de l'événement. Mots de remerciements accompagnés de moultes photos en prime.

Aussi dans ce numéro, une nouvelle contribution 'écologique' cette fois de notre Consœur Nadine Sommereyns. La prévention implique dentifrices et brosses à dents mais qu'en penser et comment s'en débarrasser après utilisation ?

Nous avons reçu de nombreuses questions en réaction à l'article de notre Consœur Isabelle Fabry et à chaque fois j'ai répondu : 'Je ne sais pas mais pourquoi ne pas former un groupe de travail pour y réfléchir ?'. Si vous lisez mes éditoriaux vous êtes habitués à mes appels : soyez actifs et rejoignez-nous ! Il y tellement de choses à faire au sein de notre association et pour le monde autour de nous.

Et puis il faut lire l'article extensif qui présente en détail la nouvelle classification des maladies parodontales. Finies les distinctions entre parodontite chronique et agressive, tout comme les subdivisions entre les formes locales ou généralisées. La littérature scientifique a bien mis en évidence l'absence de différences dans la patho-physiologie et il semblait difficile d'implémenter ces concepts dans la pratique clinique. Il fallait donc développer une nouvelle classification qui tient d'avantage compte de l'étiologie pluridimensionnelle de la parodontite.

Jetez aussi un œil sur notre programme 2020 qui se décline en questions : Quelle attitude aborder face à la carie ? Conserver ou extraire une dent délabrée ? Comment (bien) soigner nos séniors ? Quels sont les impacts de la nutrition, des drogues et des addictions sur la santé bucco-dentaire ? Quels sont les facteurs de succès des implants en zone esthétique ?

Bref, il y en a à nouveau pour tout le monde.

Bonne lecture.



Patrick BOGAERTS
Président

* Il s'agit du nombre réel des inscrits, c'est à dire qu'un dentiste inscrit pour les 3 jours est comptabilisé comme 1. Si on additionne le nombre de présents par jour de congrès. Nous étions 1515 et d'ailleurs nous étions sold-out.

6

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

- Réponse rapide à vos questions
- Livret Nomenclature 2018
- Plaquettes plastifiées pour plaques dentaires et auto-réalisés
- Agenda de bureau septembre 2019
- Participation gratuite aux study-clubs
- Commission conseil de qualité
- Séminaire de réactualisation d'ouvrages
- Accumulateurs à des conditions et progrès

8

8^{ÈME} CONGRÈS



18

Brosses à dents recyclables, dentifrices bios : La nouvelle tendance chez de nombreux patients.

Nadine SOMMEREYNS

Depuis environ deux ans, on constate une volonté éditoriale de plus en plus importante de la patientèle d'abandonner les systèmes de broyage conventionnels pour des alternatives plus respectueuses, non contaminées ou non bio-compatibles avec les bactéries de nos écosystèmes oraux, de « faire maison », des formules dépendant en tout cas, des aspirations écologiques et des préoccupations de santé de ces nouvelles consommatrices.

Devant ces changements très réels d'une population de patients jeunes ou adultes jeunes en majorité, il semble tout à fait nécessaire de faire le tri dans ces nouvelles consommations et de les offrir, les comprendre, mais les professionnaliser par ailleurs en première ligne pour les accompagner dans leur démarche, justifiée à divers égards : « accompagner » car il s'agit d'un accompagnement respectueux tout d'abord, à ne pas confondre avec les solutions classiques en matière de produits d'hygiène, cela est évident, mais qui favorisent tout en ayant conscience, la pollution actuelle est basée d'ailleurs des solutions de notre part. Leurs conceptions sont-ils qu'ils le veulent ou non ? à nous d'évaluer de les comprendre... Ça va !

Prendre tout les deux, on voit apparaître sur les réseaux sociaux, sur des sites spécialisés, dans les magazines bios, des produits écologiques dont nous ne connaissons pas trop la composition ni les effets à long terme : brosses à dents avec manche en bambou ou en os (c'est le cas de l'1), en linoléum, peut-être savoir recyclé, ou autres matières naturelles avec filaments métalliques recyclés, brosses à dents végétales, ergonomiques ou pas, alternatives ou pas... En matière de dentifrices, toutes sortes de « pastilles », « mousses » réalisées avec une composition plus ou moins bio-sourcée. Cependant, après beaucoup de temps, les produits d'hygiène essentiels de dentifrice solide ou crémeux, « chewing-gum ». Ce retour aux sources de grand-mère n'est peut-être pas mauvais mais personnellement, sans étude scientifique, je reste dans un premier temps de continuer à utiliser ce que j'ai appris à l'école de dentaire sur tout ce qui concerne, sur le bio-film, sur la flore, l'abrasion, etc. De plus, en matière de soins, on sait que l'ordre dans le mélange des huiles essentielles (HE) peut avoir un impact sur la santé (le pH n'est pas équivalent à une autre combinaison).

Ne serait-il pas utile d'enrichir des études par des scientifiques afin de valider certaines pratiques ou de pouvoir mettre en garde objectivement le patient par rapport à certains aspects ? Je le salue car à l'époque de mon cursus en dentisterie, certaines études furent menées, par le service de parodontologie qui fut lancé et évalué sur deux ou trois groupes d'étudiants volontaires des compétences d'hygiène avec un groupe témoin à comparer aux autres groupes (abrasion de broyage pendant X jours versus groupe avec broyage adhésif par exemple) les dentistes avaient répondu de mieux en mieux aux attentes des patients, surtout de braver l'usage d'adhésif, personnellement beaucoup perturbateurs, endocorticoïdes, allergènes, contaminants tels que le 1717 (dérivé de l'uranium destinée à donner la blancheur à la pâte à modeler que l'1717 est présent aussi dans les chewing-gums et beaucoup d'encres de stylos, entre autres les produits).

46

SAVE THE DATE 2020

Info professionnelle	24/01/2020 - Braine l'Alleud
Soins des caries : le point en 2020	21/03/2020 - Bruxelles
Conservation ou extraire ?	25/04/2020 - Marche en Famenne
Soigner ses seniors : comment faire ?	26/09/2020 - Bruxelles
Radioprotection	10/10/2020 - Bruxelles
Nutrition, drogues, addictions : quel impact sur la santé bucco-dentaire ?	14/11/2020 - Namur
Succès des implants en zone esthétique	12/12/2020 - La Hulpe

Le programme est sujet à modifications

N'OUBLIEZ PAS NOS WORKSHOPS

Facettes - Gestion des conflits - Douleurs oro-faciales - Photographie - Réamontage cardio-respiratoire Bien-être au travail - Soins - Gestion du temps - Entreprises numériques - CAD/CAM - e-Santé ...

62

BIBLIO

Membre -10%

LA CRÉATION DES DYSMORPHIES
Jean FLOUR
Notable quel que soit le développement en orthopédie et en orthodontie à destination des chirurgiens-dentistes, cet ouvrage aborde de façon pédagogique la création des dysmorphies. Pas à pas, l'auteur explique au travers de chapitres richement illustrés de dessins et de schémas, les temps techniques et les gestes intermédiaires, la création osseuse des dysmorphies et des empoussièrures, l'orthodontie superélastique au cours de la croissance, le rôle des fonctions et leurs jeux sur la croissance squelettique. Le lire propose certains modèles théoriques permettant de mieux comprendre l'installation, au cours de la croissance et sous le jeu des fonctions, de la silhouette architecturale cranio-mâchoire-faciale, ainsi que la détermination, en forme, en volume et en situation dans l'espace, des éléments qui la composent.
Éditeur : Elsevier
Prix : 100 Euro de port inclus

SYNDROME POSTURO-VENTILATEUR ET DYSMORPHES DE CLASSE II
Bases fondamentales
Jean FLOUR
Discussions osseuses, dysmorphies osseuses, faciale et mandibulaire, latéro-déviations mandibulaires, insuffisance de développement mandibulaire, instabilité de la fonction linguale et des fonctions labiales et de déglutition, et surtout troubles de la fonction ventilatoire sont tout autant de symptômes de la posture dite « d'abaissement ». Dès lors de la croissance de l'enfant, le syndrome posturo-ventilatoire peut se manifester. Cet ouvrage aborde à partir de patients présentant des troubles posturaux en relation avec la posture angulaire, le propos de mettre en place une stratégie précoce de rééquilibrage.
Éditeur : Elsevier
Prix : 100 Euro de port inclus

64

CULTURE

LE DELTA NAMUR INAUGURÉ LE 21 SEPTEMBRE 2019
Le Delta à Namur implique l'ensemble des acteurs qui se trouvent au confluent de la culture et de la santé.
Plus de 20 ans de travail et de collaboration pour l'élaboration et l'implémentation de ce projet. Ce projet est le fruit de la collaboration de nombreux acteurs, mais il a été accompagné et soutenu par l'Université Philippe Lemoyne et le Grand-Duché de Luxembourg.
Ce projet est le fruit de la collaboration de nombreux acteurs, mais il a été accompagné et soutenu par l'Université Philippe Lemoyne et le Grand-Duché de Luxembourg.
Ce projet est le fruit de la collaboration de nombreux acteurs, mais il a été accompagné et soutenu par l'Université Philippe Lemoyne et le Grand-Duché de Luxembourg.
Adresse : Avenue Ferdinand Gobert, 18 Namur 1000 - www.delta.be

EXPOSITION EVELYN AZELL DANS LES SALLES D'EXPOSITION DU DELTA
jusqu'au 26 janvier 2020

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 :

B. LAMBERT

Président de la Commission Professionnelle :

M. DEVRIESE

Coordinateur prévention *Souriez.be* :

T. van NUJJS

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	SOMMAIRES	
6	COTISATIONS	
8	8^{ÈME} CONGRÈS MERCI !	
	O CUSTERS	
11	PARLER D'ENDO DANS UN CONGRÈS EN 2019	
	A EL HACHMI	
14	INFO PRODUITS	
16	SOMMAIRE ARTICLES SCIENTIFIQUES	
18	BROSSES À DENTS RECYCLABLES, DENTIFRICES BIO :	
	LA NOUVELLE TENDANCE CHEZ DE NOMBREUX PATIENTS - N SOMMERYNS	
22	UNE NOUVELLE CLASSIFICATION DES MALADIES PARODONTALES - X STRULLOU, D NISAND,	
	S VINCENT-BUGNAS, H RANGÉ, M GOSSET	
27	UNE NOUVELLE CLASSIFICATION DES MALADIES PARODONTALES : CAS CLINIQUE 1	
30	UNE NOUVELLE CLASSIFICATION DES MALADIES PARODONTALES : CAS CLINIQUE 2	
34	ATTENTION AUX EMBOUTEILLAGES E BINHAS	
36	SOMMAIRE FORMATION CONTINUE	
38	APNÉES OBSTRUCTIVES DU SOMMEIL	16/11
39	GESTION DU TEMPS	21/11
40	RÉANIMATION	28/11
41	RADIOPROTECTION	30/11
42	PEER-REVIEW	30/11
43	LE DENTISTE FACE À LA E-SANTÉ	12/12
44	LES SUTURES	14/12
45	RELATION AU TRAVAIL	19/12
46	2020 SAVE THE DATES !	
47	STUDY-CLUBS	
52	SOMMAIRE PROFESSIONNEL	
54	EDITO	M Devriese
55	PRIME DES AVANTAGES SOCIAUX (STATUT SOCIAL) :	
	ENFIN UNE SOLUTION POUR LES PRATICIENS PENSIONNÉS	M Devriese
55	PRIME TÉLÉMATIQUE 2018 : FAITES VOTRE DEMANDE	M Devriese
56	ACCREDITATION 2019 :	
	AVEZ-VOUS VÉRIFIÉ VOTRE STATUT ACTUEL ?	M Devriese
56	PRESCRIPTION DE MÉDICAMENTS : OÙ EN SOMMES-NOUS ?	M Devriese
58	PARIS OU LA PRESCRIPTION SANS LOGICIEL :	
	DU NEUF AVEC MYPARIS.be	M Devriese
60	FISCALITÉ : QUELLE EST VOTRE TAXATION SUR VOTRE DIVIDENDE	
	ET RÉSERVE DE LIQUIDATION ?	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

8^{ÈME} CONGRÈS



Merci à nos 1515 participants !

Merci à nos 34 conférenciers !

Merci à nos 47 exposants !

Merci à nos 2 traducteurs !

De nous avoir une nouvelle fois fait confiance.

D'avoir partagé leur savoir et leur expérience.

D'avoir soutenu la SMD par leur présence.

Un merci particulier à KaVo - Kerr, Centrale Médico Dentaire, Ivoclar - Vivadent, Ultradent, GC, et Hu-Friedy pour leur aide précieuse.

Merci aussi à Alexandra, Carla, Charles, Lauren, Martin, Ruben, Simon et Sirin, étudiants en Master 2 à l'ULB pour leur aide.

Merci aussi à Alexandra, Carla, Charles, Lauren, Martin, Ruben, Simon et Sirin, étudiants en Master 2 à l'ULB pour leur aide.

Merci à Emelien et Sonia du Dolce - La Hulpe pour leur efficacité.

Merci enfin à Abdel, Alain, Ali, Amandine, Annabel, Anne, Audrey, Bertrand L, Bertrand S, Brigitte, Bruno D, Bruno G, Caroline, Charlotte D, Charlotte G, Didier, Gary, Hugues, Isabelle, Jean-Charles, Jeremy, Judith, Julie B, Julie O, Justine, Laetitia, Marc, Michel, Nathalie R, Nathalie S, Olivier C, Olivier F, Patrick, Pierre C, Pierre D, Rémi, Sébastien, Selma, Thierry, Violette.

Sans oublier le personnel et l'équipe technique du Dolce.

Rendez-vous dans 4 ans pour notre **9^{ème} Congrès !**



Merci aussi à tous ceux qui nous ont adressé des messages de félicitations et de remerciements.

Bonjour,
Merci à toute l'équipe de la SMD pour ce magnifique congrès.
Au plaisir de vous revoir bientôt dans d'autres occasions.
AC

Bravo et merci pour cette belle organisation,

JC D

Bonsoir à tous,
Vous pouvez à présent dormir sur vos 2 oreilles : c'est derrière et je pense que ça s'est bien passé.
J'ai adoré Vailati et n'attend que la suite...
(dans 4 ans je me prends 3 nuits au Dolce : les trajets sont fatiguants...)
Votre tenue, les pauses et repas étaient à la hauteur des exoplanètes.
Merci aussi à toute la commission scientifique pour toute cette énergie mise dans ce congrès.

VF

Thanks for the note Olivier. I feel really well treated and perceived a great camaraderie among the attendance.

Mercy beaucoup! Carlos

Bonsoir Brigitte,
Je voulais vous remercier, toute l'équipe de la SMD, du superbe congrès!! C'est la première fois que j'assistais au « gros » congrès de la SMD et c'est sur je reviendrai!

Bonne soirée et à bientôt,

AD

Bonsoir Didier,
Nous souhaitons simplement vous remercier pour votre accueil chaleureux. Nous avons passé un très bon moment. Remerciez également l'ensemble des membres du comité de la SMD.

À bientôt.

Baptiste

Encore bravo pour l'organisation c'était top. Merci pour la confiance que vous m'avez donnée, je suis ravi de voir que mon intervention à plu aux congressistes
A très bientôt
VJ

Message rapide, j'imagine que vous êtes fort occupés...
Mes trois orateurs étaient impressionnés avec l'organisation du congrès et l'accueil chaleureuse qu'ils ont eu lors du weekend dernier.
Le compliment est multiplié étant donné que ce sont des gens qui voyagent beaucoup et qui donnent des conférences partout dans le monde.
De ma part, aussi un GRAND MERCI. Bisous !
GC

J'espère que pour ce merveilleux congrès vous avez enfin pu récupérer ???
J'ai beaucoup aimé comme à chaque fois.
IM

Many thanks,
I enjoyed it also!!!
Kind regards,
Marc

Bonjour Olivier,

Un tout grand merci pour ton mail.
C'était un réel plaisir pour nous d'organiser votre évènement.
Merci de nous accorder ta confiance pour faire de cet évènement un réel succès.
Nous avons créé une bonne collaboration au fil des années et espérons que celle-ci sera maintenue.
Nous mettrons tout en œuvre pour que ce soit le cas dans tes futurs projets avec nous.
Bien à toi
Emelien

Merci et félicitations à toute l'équipe pour cette belle organisation, le contenu du congrès et tout et tout ...

Bien à vous

MS

Chers monsieur Devriese,
je tenais à vous remercier encore vous et tout le staff de m'avoir invité à la soirée inaugurale du votre congrès ainsi qu'à la journée du vendredi.
Ces deux journées m'ont permises de tisser des liens précieux pour la construction de la formation des Hygiénistes bucco-dentaire.

Bien cordialement
CH

Bonjour Brigitte,
Encore toutes mes félicitations pour ce congrès qui a été un vrai plaisir pour moi !
FA

Coucou Brigitte,

En tous cas, je voulais vous remercier pour le superbe congrès au Dolce... j'ai passé 3 jours magnifiques... je voulais vous dire merci car l'organisation est au top, l'endroit est top, les chambres sont top, les repas étaient top... tout ça en grosse partie grâce à toi car tu es devenue le chef d'orchestre de cette gigantesque organisation! Bravo à la SMD et à toi de manière particulière.
Sincères salutations.

ST

Bonjour Mr Custers,
Tout d'abord, je vous remercie vivement pour l'invitation au 8ème congrès de la SMD qui cette année encore, fût un très beau succès.
J'ai beaucoup apprécié la qualité des présentations, l'organisation impeccable et le plaisir de retrouver les collègues dans le beau cadre du Dolce.
Je mesure tout le travail effectué en amont pour offrir un tel congrès et j'aurais souhaité pouvoir participer aux 3 journées; j'avais malheureusement d'autres obligations mais j'ai été ravie de venir le vendredi.
Encore merci
Confraternellement,
MD

Je vous remercie pour l'organisation toujours au top!!!!

À bientôt

JM

Parler d'endo dans un congrès en 2019

Ali EL HACHMI

Membre de la Commission Scientifique SMD



Érigé au cœur de la majestueuse forêt de Soignes, le Dolce La Hulpe offrit un cadre bucolique avec des infrastructures qui ont su se montrer à la hauteur de l'évènement. Tout a été réuni pour faire de cette huitième éditions du congrès de la SMD un grand cru.

Permettez-moi de m'attarder sur la seule conférence qui a traité du sujet de l'endodontie.

Celle-ci a été donnée par le professeur Leprince et débuta à 14h peu après le repas. Un rapide coup d'œil sur cette assistance admirable permet de mesurer les conséquences des délicieux mets proposés juste avant. C'est bien connu que lorsque le glas de la digestion sonne, l'on est soudainement pris d'une envie de piquer un roupillon. C'est dans cette atmosphère postprandiale, pesante et anarchique, que l'on reconnaît les grands orateurs qui arrivent à capter l'attention du public par leur éloquence enchanteresse.

La prouesse est d'autant plus impressionnante que Julian LEPRINCE a réussi à traiter le sujet en jonglant avec un contenu intéressant mais surtout vivant, mêlant rires et échanges avec le public. Le comble fut qu'il n'a cité qu'à deux reprises tout au plus, les mots « apex » et « hypochlorite » ; dans une conférence dédiée à l'endodontie, ceci est suffisamment rare que pour être salué ! En un mot, une présentation rafraîchissante ! On en finit même par regretter que cela n'ait pas duré plus longtemps, tellement il a su allier l'humour et la rigueur scientifique dans sa conférence.

Il a par ailleurs été présenté par notre président Patrick BOGAERTS, en nous citant rien moins que du Corneille (non pas le chanteur mais bien le poète). Il est évident que notre très cher président avait mis la barre très haute par cette introduction honorifique. Mais le défi fut brillamment relevé par le Professeur Leprince qui a su garder tout au long de son allocution, le degré d'excellence qui lui sied.

Du reste, une présentation bien préparée, animée par de belles diapositives, claires par leur contenu mais également par les cas cliniques sélectionnés avec pertinence, ainsi que par de solides références scientifiques. C'est bien simple : même un néophyte ne se serait pas perdu dans cette démonstration tout de même intitulée : « Progrès technologiques et biologiques : quel impact clinique en endodontie ? ».

Il s'est basé entre autres sur le remarquable travail de recherche du Professeur Van Nieuwenhuysen qui avait su inclure à son étude monumentale, pas moins de 2500 cas cliniques sur une période de 25 ans. Un travail de bénédictin, extrêmement détaillé pour chaque patient traité, ce qui reste assez rare dans le domaine de la dentisterie. Nul doute que ces travaux deviendront une référence dans les années à venir. Les conclusions limpides qu'il en tire, nous réorientent dans

notre pratique : « ne pas oublier l'essentiel » dans un monde où de plus en plus, on nous vend des limes aux vertus herculéennes.

Cependant, certains avaient pu rester sur leur faim s'ils pensaient que seraient abordés les aspects techniques de la lime NiTi en phase élastique ou autres. D'aucuns auraient par exemple pu penser sortir de cette conférence avec des références de limes à acheter, un moteur endo à privilégier, ou encore une modification de toute leur séquence opératoire ... Mais était-ce vraiment le but de la présentation ? je ne le pense pas.

Aurait-il par ailleurs apporté des éléments nouveaux susceptibles de révolutionner notre pratique ? A vrai dire, non. Il s'agissait avant tout de rappels élémentaires que nous avons, il est vrai, la fâcheuse habitude de négliger. En effet, « que faut-il faire des nouveautés en endo ? qu'est-ce qui est indispensable pour un traitement réussi ? quand donner des antibiotiques, dans un cas de pulpite ? dans un cas de parodontite apicale ? et que dit la littérature ? », sont des interrogations qui restaient somme toute classiques, et dont les réponses pour beaucoup, furent évidentes de prime abord. Autant de points auxquels le conférencier s'attela toutefois à apporter des éclaircissements avec en prime, la participation d'un public conquis.

Mais ce qui aura véritablement fait défaut à cette présentation, c'est le manque de comparaisons avec les pratiques en usage à l'étranger. En effet, je trouve toujours stimulant le fait de confronter notre modus operandi avec celui de nos confrères et consœurs d'autres pays, démarche salutaire qui permet souvent d'interroger notre façon de faire profondément ancrée dans la morne habitude du quotidien.

Enfin, pour poser le débat, sortir des clichés en les mettant en évidence, et simplement aussi pour connaître les différentes tendances qui traversaient l'assemblée, il nous a invité à répondre avec nos téléphones portables et de façon anonyme, à toute une série de questions. Nous livrer pour mieux nous connaître et donc mieux nous appréhender. C'est une chose éminemment réussie.

Vous l'aurez compris, Leprince est sans conteste un conférencier hors norme par ses talents de présentateur mais aussi par le contenu qu'il a su rendre vivant et surtout par sa philosophie de travail que nous hasarderons à résumer par la phrase suivante de Ken HARGREAVES (2016) : « on ne fait pas de traitement de canaux, on traite la parodontite apicale ».





La chimie de surface : les cellules n'y résistent pas.

La nouvelle surface Xeal est désormais disponible pour la base On1™ et le pilier Multi-unit. TiUltra est disponible pour nos implants best-sellers NobelActive® et NobelParallel™ CC.

Xeal™

LA SURFACE NOVATRICE POUR LA
MUCOINTÉGRATION™

L'intégration des tissus commence ici. Un contact intime entre tissus mous et pilier peut agir comme une barrière de protection de l'os sous-jacent. Ceci est le fondement de la santé et de la stabilité des tissus à long terme.

TiUltra™

AU-DELÀ DE LA RUGOSITÉ

L'intégration idéale des tissus ne dépend pas seulement de la rugosité de la surface, mais également de la manière dont chaque surface réagit avec les tissus avoisinants. TiUltra est une surface implantaire anodisée, ultra-hydrophile et multi-zone, présentant une topographie progressive depuis le col jusqu'à l'apex.

La couleur dorée distinctive apparaît naturellement lors du procédé de fabrication. Elle permet d'obtenir une apparence naturelle dans la zone transmuqueuse.

Le col du TiUltra est caractérisé par une chimie de surface et une topographie qui favorisent une ostéointégration précoce et sont conçues pour soutenir la stabilité osseuse.

Surface immaculée : la chimie de surface et l'hydrophilie de Xeal et TiUltra sont préservées grâce à la couche protectrice. Elle garantit que chaque implant et chaque pilier sont livrés dans des conditions optimales, pour vous et vos patients.

nobelbiocare.com/surface



Elements™ IC

Nouvelle Unité d'obturation sans fil

Le nouveau elements™IC sans fil est l'unité d'obturation la plus complète et la plus fiable associant une unité chauffante Downpack à un extrudeur Backfill. D'excellents résultats prévisibles plus rapidement et plus facilement : batterie longue durée (par rapport à l'elementsfree), technologie de charge inductive et design confortable et ergonomique.

Obturation coronoapicale (downpack)

Le dispositif Downpack permet une chauffe rapide du fouloir à une température et un timing contrôlé avec précision, permettant ainsi une obturation en un seul geste de la partie apicale du canal radiculaire.

Obturation rétrograde (backfill)

L'unité Backfill ergonomique est équipée d'un système d'extrusion motorisé pour un contrôle précis de la température et de la vitesse et une obturation 3D du canal radiculaire, au moyen de cartouches de Gutta-Percha à usage unique.

Caractéristiques communes aux unités Downpack et Backfill

- Même écran - Même interface numérique - Mêmes commandes - Écran OLED (diode électroluminescente organique) - Même batterie facile à changer - Affichage de la température - Contrôle du volume : 6 niveaux - Températures préconfigurées pour la Gutta-Percha et paramétrage personnalisé .

Nouvelle unité d'obturation sans fil elements™IC, un allié de confiance pour des résultats cliniques excellents, précis, rapides.

Kerr™



Le composite universel Mosaic:

Les propriétés offrant une manipulation confortable associées à des résultats hautement esthétiques

Mosaic™ de Ultradent Products est le composite universel adapté à toutes les restaurations. Que la situation clinique soit basique ou d'une grande complexité, le composite Mosaic est la solution polyvalente qui répond aux attentes des utilisateurs et des patients.

Il offre l'équilibre parfait entre facilité de manipulation, propriétés d'assemblage et

rendu esthétique exceptionnel. Le composite nanohybride à la formulation bien équilibrée et aux propriétés de manipulation le rendant hautement sculptable, offrent un contrôle total lors de sa mise en place. Le composite Mosaic offre une consistance lisse et une excellente fluidité. Il est facile à couper et ne colle pas aux instruments. Une faible rétraction de prise, des propriétés de mise en œuvre optimales et une polissabilité élevée le rendent idéal pour les exigences des praticiens.

La seringue unique du composite Mosaic facilite les processus de sélection et de nettoyage. Le composite Mosaic est disponible en unidoses et en seringues. Vingt options de teintes intuitives permettent des résultats prédictibles et naturels. Le guide



de teinte multicouche en composite unique permet de visualiser facilement le résultat final. Le composite Mosaic se distingue par une conservation optimale du brillant dans le temps et une résistance à l'usure. Les patients bénéficient de résultats naturels et esthétiques.



Photos courtesy of Dr. Rafael Beilchi

Photos courtesy of Dr. Gaetano Pastore

www.ultradent.com/eu



Nos membres
ont reçu
leur agenda
2020 !





Articles Scientifiques

SOMMAIRE ARTICLES SCIENTIFIQUES

- | | | |
|----|--|---|
| 18 | BROSSES À DENTS RECYCLABLES, DENTIFRICES BIO :
LA NOUVELLE TENDANCE CHEZ DE NOMBREUX PATIENTS | N SOMMERYNS |
| 22 | UNE NOUVELLE CLASSIFICATION DES MALADIES PARODONTALES | X STRUILLOU,
D NISAND,
S VINCENT-BUGNAS,
H RANGÉ, M GOSSET |
| 27 | UNE NOUVELLE CLASSIFICATION DES MALADIES PARODONTALES : CAS CLINIQUE 1 | |
| 30 | UNE NOUVELLE CLASSIFICATION DES MALADIES PARODONTALES : CAS CLINIQUE 2 | |
| 34 | ATTENTION AUX EMBOUTEILLAGES | E BINHAS |

Brosses à dents recyclables, dentifrices bios : La nouvelle tendance chez de nombreux patients.

Nadine **SOMMEREYNS**



Depuis environ deux ans, on constate une volonté d'une part de plus en plus importante de la patientèle d'abandonner les systèmes de brossage conventionnels jugés non recyclables, non compostables ou non bio-compatibles pour se tourner vers des alternatives artisanales, du « fait-maison », des formules répondant en tout cas aux aspirations écologiques et aux préoccupations de santé de ces nouveaux consommateurs.

Devant ces changements très réels d'une population de patients jeunes ou adultes jeunes en majorité, il semble tout à fait nécessaire de faire le tri dans ces nouveaux comportements et de les étudier, les comprendre, nous les professionnels qui sommes en première ligne pour les accompagner dans leur démarche. J'utilise à dessein le terme « accompagner » car j'ai constaté à de nombreuses reprises leur détermination à ne pas revenir vers nos solutions classiques en matière de produits d'hygiène. Cela s'est produit sans que forcément nous en soyons conscients : la jeunesse actuelle est lasse d'attendre des solutions de notre part. Leurs conceptions sont là qu'on le veuille ou non ! A nous d'essayer de les comprendre... Ou pas !

Presque tous les jours, on voit apparaître sur les réseaux sociaux, sur des sites spécialisés, dans les magasins bios, des produits écologiques dont nous ne connaissons pas trop la composition ni les effets à long terme : brosses à dents avec manche en bambou ou en coquille St Jacques (!), en bioplastique, pots de yaourt recyclés ou autres matières naturelles avec têtes interchangeables recyclables, brosses à poils végétaux, ergonomiques ou pas, abrasives ou pas... En matière de dentifrice, toutes sortes de recettes « maison » fleurissent avec une composition plus ou moins heureuse. Généralement, argile blanche, bicarbonate de soude, sel, gouttes d'huiles essentielles de menthe verte ou citron ; charbon actif... Ce retour aux recettes de grand-mère n'est peut-être pas mauvais mais personnellement, sans étude scientifique, je serais bien en peine de confirmer ou non aux patients si aucun impact n'est à prévoir à moyen ou long terme sur leur santé buccale, sur le bio-film, sur la flore, l'abrasion, etc. De plus, en naturopathie, on sait que l'ordre dans le mélange des huiles essentielles (HE) peut avoir un impact sur la toxicité (A+B+C n'est pas équivalent à une autre combinaison).



Ne serait-il pas utile d'initier des études par des scientifiques afin de valider certaines pratiques ou de pouvoir mettre en garde objectivement le patient par rapport à certains aspects ? J'ai le souvenir qu'à l'époque de mon cursus en dentisterie, certaines études furent menées par le service de parodontologie où l'on testait et évaluait sur deux ou trois groupes d'étudiants volontaires des comportements d'hygiène avec un groupe témoin à comparer aux autres groupes (absence de brossage pendant X jours versus groupe avec brossage adéquat par exemple). Les dentifrices actuels répondent de moins en moins aux attentes des patients soucieux de limiter l'usage d'additifs potentiellement toxiques : perturbateurs endocriniens, allergènes, nanoparticules telles que le E171 (dioxyde de titane) destinées à donner la blancheur à la pâte. A noter que le E 171 est présent aussi dans les chewing-gums et beaucoup d'enrobages de médicaments, entre autres les probiotiques.

Dentifrice

Pour 1/2 pot de 50 ml

- 1 pot (de préférence en verre) de 50 ml
- 1 cuillère à soupe de bicarbonate de soude
- 1/2 cuillère à soupe d'argile verte ou blanche
- 3 cuillère à soupe d'huile de coco vierge pressée à froid
- (optionnel : huiles essentielles de menthe poivrée)

Préparation dans un bol :

- Mélange le bicarbonate de soude avec l'argile
- Ajoute l'huile de coco aux poudres.
- Pour faire fondre l'huile de coco mettre le bol dans un autre bol rempli d'eau chaude (comme pour un petit bain-marie)
- Mélange jusqu'à l'obtention d'une pâte
- Tu peux ajouter 10 gouttes d'huile essentielle de menthe
- Transvase la préparation dans ton pot et place celui-ci au réfrigérateur durant 1h, c'est prêt!



Dans les lignes qui suivent, je relaterai les propos de Madame Anne Raskin de la Faculté de dentisterie de Marseille qui m'a apporté de précieuses informations sur le sujet. Elle a également établi un relevé de la composition de nombreux dentifrices du marché en mettant en évidence le fait que très peu d'entre eux sont exempts de produits potentiellement toxiques. Voici sa constatation sur le fluor (que je partage également) :

« Il y a une grosse confusion sur le fluor dans l'esprit des gens qui confondent la toxicité du fluor (certes neurotoxique) par voie générale et l'application topique pour laquelle le passage est bien moindre. De ce fait, certains fabriquent leur pâte eux-mêmes sans se rendre compte qu'ils introduisent d'autres toxicités ou qu'ils usent leur dents par une abrasion trop importante ».



Au sujet des bains de bouche, il semblerait que les solutions Elmex et Méridol ne contiennent pas de produits toxiques. Comme le marché est en constante évolution, c'est toujours à prendre avec des pincettes.

Sur un blog bio, j'ai lu qu'il était recommandé de faire des bains de bouche avec des huiles végétales. Cela se baserait sur le pouvoir de chélation des molécules de lipides avec la paroi lipidique des bactéries et la saponification créée par l'agitation de l'huile dans la bouche.

Peut-être, mais si ce principe est fondé, qu'en est-il de l'élimination non sélective dans ce cas de bonnes bactéries qui ont leur place dans la cavité buccale ? Sachant de plus qu'à l'heure actuelle, en médecine, on privilégie de plus en plus l'adjonction de probiotiques pouvant renforcer l'immunité (pensons aux greffes de microbiote réalisées en gastro-entérologie) plutôt que de « désinfecter » notre système biologique à tout va ?

Bâton de siwak

En parcourant certains blogs proposant aux patients de nouvelles recettes de brosses et pâtes dentaires, j'ai réalisé en lisant les témoignages des intervenants qu'indépendamment de la qualité avérée ou non de ces solutions, un effet vertueux semblait se produire à leur insu : des résultats un peu trop extraordinaires à mon avis plutôt attribuables à une attention plus importante portée à la technique de brossage qu'à la composition des produits ; à une attention plus particulière de ce type de patients à la qualité de leur alimentation : préparations maison privilégiées, produits sains, etc. Attention, il ne s'agit pas ici de dénigrer les prises de positions justifiées de ce public face à un besoin de changement et en réaction à la complexité du marché de l'hygiène ou encore motivés par des préoccupations environnementales mais de rester toutefois objectifs.

Certains patients poussent à l'extrême leur technique en se tournant vers les bâtons de siwak (branche de noyer) utilisés en Afrique et en Asie (c'est-à-dire une bonne moitié de la planète !) Pour avoir exercé au Togo en mission pour l'EODEC, je l'ai bien constaté : ce petit bâton est coupé à l'extrémité et mâchouillé jusqu'à présenter une touffe de fibres qui sert de brosse à dents. Certains « jusqu'au-boutistes » vont même jusqu'à critiquer l'importation de ce siwak, jugeant que son transport et son emballage contribuent à la pollution et qu'il faut s'en procurer de manière endémique. Notons au passage la notion de « green washing » qui dénonce certaines firmes qui se disent écologiques mais qui selon les vrais écologistes utilisent emballages et transports polluants.

Ces phénomènes sont pour ma part compréhensibles d'autant qu'il y a une volonté humaine de nos contemporains de se réapproprier le contrôle de leur consommation face à la jungle du marché actuel. Mais après tout, n'est-ce pas encore et toujours notre rôle d'acteurs en matière de prévention qu'il faut privilégier ? Il faudrait une implication en ce sens des nouveaux hygiénistes et face à ce nouveau public plus exigeant, autant que possible, avoir la capacité d'apporter des informations objectives et scientifiques et même si parfois, nous avons le sentiment de « prêcher dans le désert », être déterminés à informer au mieux les patients dans ce contexte du 21^{ème} siècle en pleine mutation.

Nadine **SOMMEREYNS**

Sites internet cités par les patients :

www.bioseptyl.fr
Se Bio.be
Amazon

Références :

Anne RASKIN - PU/PH - Aix-Marseille Université, Anthropologie bioculturelle Droit Ethique Santé, ADES, UMR7268, 13355, Marseille, France
APHM, Hôpital Timone, Service odontologie, 13385, Marseille, France.





VDW.ROTATE™ Lime pour canal radiculaire NiTi

Le remix portant la
préparation rotative à de
nouveaux sommets

POLYVALENCE

La VDW.ROTATE™ inclut une séquence intuitive de base à 3 limes plus une vaste gamme de limes plus grandes avec des pointes de papier et des obturateurs correspondants pour les différents cas cliniques.

Pour une préparation virtuose !

RESPECT DE L'ANATOMIE CANALAIRE NATURELLE

Les instruments suivent aisément l'anatomie canalaire naturelle grâce à leur traitement thermique spécifique qui rend la lime plus flexible sans compromettre son efficacité de coupe.*

Entrez dans l'excursion !

ENLÈVEMENT EFFICACE DES DÉBRIS

La section transversale en S adaptée laisse plus d'espace pour le retrait des débris et assure le contrôle de l'instrument pour une préparation rapide, rigoureuse et sûre.*,**

Définissez le rythme !

Une nouvelle classification des maladies parodontales

Diagnostic des parodontites

SFPIO Rubrique de la Société Française de Parodontologie et d'Implantologie Orale
Reproduit de l'Information Dentaire n° 6 - 13 février 2019 avec leur aimable autorisation.

Xavier STRUILLOU

MCU-PH, Université de Nantes (Nantes)
Membre du bureau national de la SFPIO

David NISAND

Praticien à Paris
Président de la SFPIO

Séverine VINCENT-BUGNAS

MCU-PH, Université Côte D'azur (Nice)
Hôpital Saint Roch, CHU de Nice

Hélène RANGÉ

MCU-PH, Université Paris Diderot
Hôpital Rothschild, APHP (Paris)
Membre du bureau régional de la SFPIO Paris

Marjolaine GOSSET

PU-PH, Université Paris Descartes (Paris)
Hôpital Charles Foix, APHP (Ivry-sur-Seine)
Présidente scientifique de la SFPIO
Membre du bureau national de la SFPIO

Les connaissances sur les maladies parodontales ont réalisé des avancées majeures au cours des deux dernières décennies. La classification de 1999 [1] ne correspondait plus aux données acquises de la science. En effet, des études significatives avaient été réalisées durant cette période et avaient permis d'améliorer la compréhension de la progression de la maladie, des facteurs de risque associés ainsi que de la nature complexe et individuelle de chaque patient. Il était donc temps de promouvoir la mise en place d'une nouvelle classification.

Pour cela, 170 experts venus du monde entier se sont réunis à Chicago sous l'égide de l'Académie Américaine de Parodontologie (AAP) et de la Fédération Européenne de Parodontologie (EFP). Une nouvelle « Classification des Conditions et Maladies Parodontales et Péri-implantaires » [2], fruit de trois années de travail, a donc été adoptée et publiée simultanément dans le Journal of Periodontology et le Journal of Clinical Periodontology.

La nouvelle classification servira de système de diagnostic pour les prochaines années dans le monde entier. Elle permettra aux cliniciens de diagnostiquer et de traiter les patients de façon optimale ainsi qu'aux chercheurs d'investiguer l'étiologie, la patho-génèse, l'histoire naturelle et le traitement des maladies parodontales. Dans cet article, nous nous limiterons à la nouvelle classification des parodontites [3].

Principales modifications pour la classification des parodontites

Les recherches entreprises depuis la classification de 1999 ont démontré qu'il n'existait plus une preuve scientifique suffisante pour considérer les parodontites agressives et chroniques comme deux entités pathophysiologiques distinctes. Ces deux formes chroniques et agressives sont donc regroupées dans la nouvelle classification sous le terme unique de « Parodontites ».

Une classification des parodontites fondée sur un système multidimensionnel de stades et de grades, comme celui utilisé en oncologie, a été adoptée [4]. Dans ce système, la définition du stade est basée sur la sévérité de la maladie ainsi que sur la complexité de sa prise en charge alors que le grade se réfère à des éléments biologiques tels que le taux de progression de la maladie, le risque d'une éventuelle évolution de la maladie ou ses répercussions sur la santé générale. Ce système de classification est une construction simple qui pourra facilement être adaptable au cours du temps en fonction de l'avancée des connaissances scientifiques.

Trois différentes formes de parodontites ont été clairement identifiées:

1. Les parodontites nécrosantes.
2. Les parodontites comme une manifestation directe de maladies systémiques.
3. Les parodontites.

Diagnostic d'une parodontite

Le système de diagnostic et de classification des parodontites doit répondre à trois objectifs:

- identifier les patients présentant une parodontite;
- identifier la forme spécifique de parodontite;
- décrire le schéma clinique et les différents éléments qui pourraient affecter/modifier la prise en charge clinique, le pronostic ainsi que les potentielles implications sur la santé orale ou systémique.

Le diagnostic d'un patient souffrant d'une parodontite est un diagnostic clinique fondé sur:

- la présence d'une perte d'attache clinique interdentaire (CAL) détectable sur au moins deux dents non adjacentes,

ou

- une perte d'attache vestibulaire ≥ 3 mm associée à un sondage > 3 mm détectable sur au moins deux dents.

Cette perte d'attache ne pouvant être attribuable à des causes non parodontales telles qu'une récession gingivale d'origine traumatique, une carie au niveau cervical de la dent, une perte d'attache sur la face distale d'une seconde molaire associée à une malposition ou un site d'avulsion de la dent de sagesse, une lésion endodontique se drainant au travers du parodonte marginal ou encore la présence d'une fracture radiculaire verticale.

Les parodontites

Dans le système retenu de stades et de grades utilisé pour la classification des parodontites, il est important de prendre en compte un certain nombre d'éléments tels que la sévérité, la complexité des lésions et de leur prise en charge, l'étendue, le taux de progression de la maladie, les facteurs de risque et les interrelations avec la santé générale.

L'étendue et/ou la distribution des lésions parodontales

Tout comme dans la classification de 1999, le « world workshop » de 2018 reprend la notion d'étendue de la maladie tout en lui ajoutant la notion de distribution.

Pour chacun des quatre stades de parodontites, l'étendue sera considérée comme localisée si moins de 30 % des dents sont affectées ou généralisée si plus de 30 % des dents sont affectées. De même, la distribution indiquera si les secteurs molaires/incisifs sont atteints.

Les stades des parodontites (tableau 1)

Les parodontites de stade I

Le stade I correspond à la frontière entre les gingivites et les parodontites et donc aux stades précoces de la perte d'attache en réponse à une persistance d'une inflammation gingivale associée à une dysbiose du biofilm. Une identification précoce et la prise en charge de ces individus susceptibles constituent un véritable challenge et offrent l'opportunité d'un traitement au stade débutant de la maladie avec un rapport coût/bénéfice favorable.

Tableau 1 - Les différents stades des parodontites en fonction de la sévérité, de la complexité des lésions et de leur étendue

		Stade 1	Stade 2	Stade 3	Stade 4
Sévérité	Perte d'attache interdentaire	1 à 2 mm	3 à 4 mm	≥ 5 mm	≥ 5 mm
	Alvéolyse radiographique	< 15 %	15 à 33 %	≥ 33 %	≥ 33 %
	Dents absentes pour raison parodontales	0	0	≤ 4	≥ 5
Complexité	Profondeur de poche	≤ 4 mm	≤ 5 mm	≥ 6 mm	≥ 6 mm
	Alvéolyse radiographique	Horizontale essentiellement	Horizontale essentiellement	Verticale ≥ 3 mm	Verticale ≥ 3 mm
	Lésions inter-radicales	Non ou classe I	Non ou classe I	Classe II ou III	Classe II ou III
	Défaut crestal	Non ou léger	Non ou léger	Modéré	Sévère
	Besoin de réhabilitation complexe	Non	Non	Non	Oui
Étendue	Cela s'ajoute à chaque stade et l'étendue sera soit localisée si < 30 % des dents, soit généralisée si > 30 % des dents.				

Le développement de tests d'identification de biomarqueurs salivaires caractéristiques des parodontites ainsi que de nouvelles techniques d'imagerie devrait, à l'avenir, permettre d'améliorer la détection précoce des parodontites de stade I.

Le traitement à ce stade de la maladie sera alors axé sur la diminution des facteurs de risque, l'optimisation du contrôle de plaque, notamment interproximal, et une instrumentation non chirurgicale des poches > 3 mm.

Les parodontites de stade II

Le stade II correspond à un stade établi de parodontite où les dommages créés par la maladie peuvent clairement être identifiés lors d'un examen clinique initial méticuleux. A ce stade, les lésions restent modérées avec des pertes d'attache de 3 à 4 mm au niveau des sites les plus atteints, des poches parodontales de 5 mm au maximum, une alvéolyse atteignant au maximum le tiers de la hauteur radiculaire et principalement de façon horizontale.

Dans les stades I et II, aucune dent n'a été perdue pour raison parodontale.

Tout comme pour la prise en charge du stade I, le traitement du stade II sera non chirurgical du fait de l'absence de lésions complexes (lésion interradiculaire de classe I au maximum) et de poches profondes.

Les parodontites de stade III

Au stade III des parodontites, les dommages sont déjà importants et, en l'absence de traitement, le pronostic est mauvais et pourra aboutir à la perte de toutes ou partie des dents. Ce stade est caractérisé par la présence de lésions parodontales profondes (poches profondes > 5 mm, alvéolyse atteignant ou dépassant la moitié de la hauteur radiculaire) et la prise en charge clinique est compliquée par la présence de défauts intra-osseux complexes ainsi que par des lésions inter-radicales de classe II et III. De même, à ce stade, un nombre limité de dents peuvent déjà avoir été perdues pour des raisons parodontales, ce qui peut aboutir à la présence de défauts de crête localisés qui compliquent le remplacement des dents manquantes par des implants.

Le traitement de ce stade III fera appel à une prise en charge initiale non chirurgicale par détartrage/surfaçage qui devra être souvent

complétée par une phase chirurgicale secondaire. Cette phase chirurgicale sera soit une chirurgie d'assainissement/chirurgie de la poche afin d'éliminer les poches profondes résiduelles et prendre en charge les atteintes de furcation, soit une chirurgie à visée régénératrice pour traiter les lésions intra-osseuses et/ou interradiculaires complexes. Toutefois, au stade III, les fonctions masticatoires sont préservées et le traitement de ce stade de parodontite ne requerra pas

de réhabilitation complexe afin de restaurer la fonction et l'esthétique. Le stade IV correspond à un stade avancé de parodontite, associé des dégâts parodontaux déjà très importants et des pertes dentaires nombreuses avec une perte associée de la fonction masticatoire. En l'absence d'un contrôle rigoureux de la parodontite et d'une réhabilitation globale adéquate, la dentition est fortement compromise.

Tableau 2 - Définition des trois différents grades de parodontite qui tiennent compte du taux de progression de la maladie et de la présence de facteurs de risque majeurs

	Risque de progression	Grade A Faible	Grade B Modéré	Grade C Rapide
Critères primaires directs et indirects	Perte d'attache ou alvéolyse radiographique sur les 5 dernières années	Non	< 2 mm	≥ 2 mm
	Ratio pourcentage d'alvéolyse/âge	< 0,25	0,25 à 1	> 1
	Ratio quantité de plaque/destruction parodontale	Importante/faible	Normal	Faible/importante
Facteurs modifiants	Consommation quotidienne de cigarettes	Non	< 10	≥ 10
	Diabète	Non	Oui HbA1c < 7,0 %	Oui HbA1c ≥ 7,0 %

Ce stade de la maladie est caractérisé par la présence de lésions parodontales profondes pouvant s'étendre jusqu'à la portion apicale de la racine et/ou un historique de pertes dentaires multiples.

Cliniquement, cela se traduit par des pertes d'attache très sévères associées à des poches très profondes, des lésions inter-radiculaires de classe III et la présence de lésions intra-osseuses profondes. Des hypermobilités dentaires sont associées à ce stade de parodontite, compliquées par un trauma occlusal secondaire à la perte d'un certain nombre de dents et à l'absence de calage postérieur.

La prise en charge de ce stade de parodontite fera appel à une prise en charge globale multidisciplinaire où, en parallèle d'un traitement parodontal complexe, il faudra avoir recours à des réhabilitations prothétiques et parfois orthodontiques, globales afin de restaurer le calage et la fonction masticatoire.

Les grades des parodontites

Le système de grades vient compléter le système de stades et s'intéresse au taux et à la vitesse de progression de la parodontite. Le critère primaire est constitué par la possibilité d'obtenir des preuves directes ou indirectes de la progression de la maladie. La preuve directe est fondée sur une étude longitudinale au cours du temps, c'est-à-dire sur la possibilité de consulter des documents antérieurs (sondage et/ou radiographies superposables) et ainsi d'évaluer la progression sur une période de temps donnée en termes de perte d'attache et/ou d'alvéolyse.

En l'absence de données antérieures, on utilisera un critère de preuve indirecte qui sera un ratio entre le pourcentage d'alvéolyse et l'âge du patient au niveau de la dent la plus atteinte parodontalement.

Les grades de parodontites peuvent être modifiés par la présence de facteurs de risque comme la consommation tabagique ou la présence d'un diabète.

L'objectif d'un système de grades est d'identifier les patients à haut risque de progression pour lesquels les thérapeutiques parodontales sont les moins prédictibles.

Les cliniciens devraient appréhender le système de grades en considérant le grade B (taux modéré de progression) comme étant la norme des parodontites. Les patients à haut risque, grade C, présentent un risque accru de progression de la parodontite ainsi qu'une moindre réponse aux traitements parodontaux. Dans l'évaluation du risque, la présence de facteurs de risque majeurs comme une forte consommation tabagique (> 10 cigarettes par jour) ou un diabète non équilibré (hémoglobine glyquée HbA1c ≥ 7 %) pourront amener à modifier et majorer le grade même en l'absence d'une évolution rapide au cours des cinq dernières années.

En effet, il est clairement identifié qu'en présence de ces deux facteurs de risque, le risque d'une moindre réponse au traitement et/ou d'une progression ultérieure de la maladie est fortement augmenté.

• La classification distingue trois grades (tableau 2)

Le grade A où la vitesse de progression est lente.

Dans le grade A, il n'y a pas de preuve de progression de la maladie au cours des cinq dernières années, le ratio entre le pourcentage de perte osseuse et l'âge du patient est inférieure 0,25, les quantités de plaque et de biofilm sont importantes en comparaison des destructions parodontales observées, les patients sont non-fumeurs et il n'y a pas de diabète diagnostiqué.

Le grade B où la vitesse de progression est modérée.

Dans le grade B, il y a une preuve de progression de la maladie au cours des cinq dernières années. La perte d'attache et/ou la perte osseuse radiologique observées sont inférieures à 2 mm au cours des cinq dernières années. Le ratio entre le pourcentage de perte osseuse et l'âge du patient est compris entre 0,25 et 1, les quantités de plaque et de biofilm sont en adéquation avec les destructions parodontales observées. Les patients peuvent être fumeurs, mais avec une consommation inférieure à 10 cigarettes par jour et ils peuvent également présenter un diabète équilibré (HbA1c < 7 %).

Le grade C où la vitesse de progression est rapide.

Dans le grade C, il y a une preuve de progression forte de la maladie au cours des cinq dernières années. La perte d'attache et/ou la

perte osseuse radiologique observées sont supérieures ou égales à 2 mm au cours des cinq dernières années. Le ratio entre le pourcentage de perte osseuse et l'âge du patient est supérieur à 1, les quantités de plaque et de biofilm sont en inadéquation avec les destructions parodontales observées.

Les données recueillies peuvent suggérer des périodes de destruction rapides et/ou un début précoce de la maladie qui peuvent se caractériser par une localisation spécifique au niveau des molaires incisives ou une absence de réponse aux thérapeutiques de contrôle bactérien. Les parodontites des patients fumeurs avec une consommation supérieure à 10 cigarettes par jour et celles des patients présentant un diabète non équilibré (HbA 1c \geq 7 %) sont de grade C.

Conclusion

Le diagnostic individualisé de parodontite pour un patient (notion de médecine personnalisée) devrait prendre en compte trois dimensions :

- la mise en évidence clinique de la présence d'une parodontite fondée sur la présence d'une perte d'attache clinique sur deux dents non adjacentes (nécessité d'un sondage parodontal complet);
- l'identification de la forme spécifique de parodontite: les parodontites nécrosantes, les parodontites comme une manifestation directe de maladies systémiques ou les parodontites;
- la description de la forme clinique et de la progression de la maladie par un système de stades et de grades. Concernant le diagnostic des parodontites, cette nouvelle classification supprime la distinction entre parodontite agressive et chronique pour ne retenir qu'une seule grande catégorie de parodontites qui seront ensuite sous-caractérisées en fonction :
- de leur étendue (parodontite localisée si moins de 30 % des dents sont affectées ou parodontite généralisée si plus de 30 % des dents sont affectées) et/ou de leur localisation (molaires/incisives);
- de la sévérité, de la complexité des lésions et de leur prise en charge. Pour cela, un système avec quatre stades permet de distinguer les formes débutantes et modérées de parodontite (stades I et stade II) et les formes sévères (stade III) pouvant nécessiter une réhabilitation globale pluridisciplinaire (stade IV);
- du taux de progression de la maladie et de la présence de facteurs de risque majeurs tels que le tabac ou le diabète.

Ce nouveau système de classification des maladies parodontales se veut plus simple et plus évolutif en permettant d'adapter la classification aux nouvelles données et connaissances scientifiques sur la physiopathologie des maladies parodontales et péri-implantaires qui apparaîtront dans les années à venir.

La classification de 1999 est maintenant obsolète et cette nouvelle classification pour le diagnostic clinique des parodontites devra progressivement s'imposer auprès des cliniciens, des enseignants, des étudiants et des chercheurs.

Les auteurs remercient le Dr Sophie **MAILLARD**, étudiante en 2^e année dans le Postgraduate de parodontologie et dentisterie implantaire, Université Paris Diderot, pour la documentation du cas clinique 2, et le Dr Anaïs **GONTIER**, diplômée du Master POA de Parodontologie, Université Paris Descartes, pour la documentation du cas clinique 1.

Bibliographie

- 1 Armitage GC. Development of a classification system for periodontal diseases and conditions. *Ann Periodontol* 1999; 4 (1): 1-6.
- 2 Caton JG, Armitage G, Berglundh T, Chapple ILC, Jepsen S, Kornman KS, Mealey BL, Papapanou PN, Sanz M, Tonetti MS. A new classification scheme for periodontal and peri-implant diseases and conditions - Introduction and key changes from the 1999 classification. *J Periodontol* 2018; 89 Suppl 1: S1-S8.
- 3 Papapanou PN, Sanz M, Buduneli N, Dietrich T, Feres M, Fine DH, Flemmig TF, Garcia R, Giannobile WV, Graziani F, Greenwell H, Herrera D, Kao RT, Kebschull M, Kinane DF, Kirkwood KL, Kocher T, Kornman KS, Kumar PS, Loos BG, Machtei E, Meng H, Mombelli A, Needleman I, Offenbacher S, Seymour GJ, Teles R, Tonetti MS. Periodontitis: Consensus report of workgroup 2 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. *J Periodontol* 2018; 89 Suppl 1: S173-S182.
- 4 Tonetti MS, Greenwell H, Kornman KS. Staging and grading of periodontitis: Framework and proposal of a new classification and case definition. *J Periodontol* 2018; 89 Suppl 1: S159-S172.

Correspondance: contact@sfpio.com

Dans les pages qui suivent, à l'aide de deux cas cliniques, nous illustrons la démarche diagnostique à suivre par les cliniciens pour déterminer le stade et le grade des parodontites selon la nouvelle classification.



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.

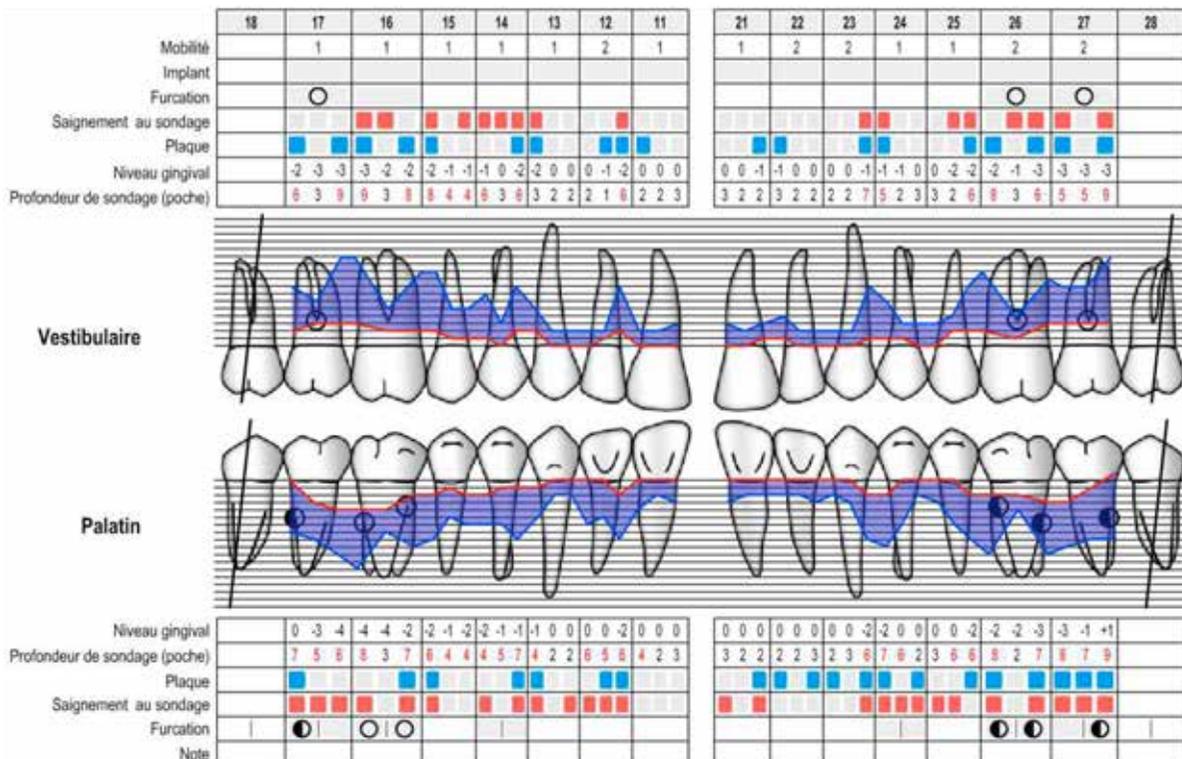
Impression • Restorative • Infection Control • Consumables & Equipment

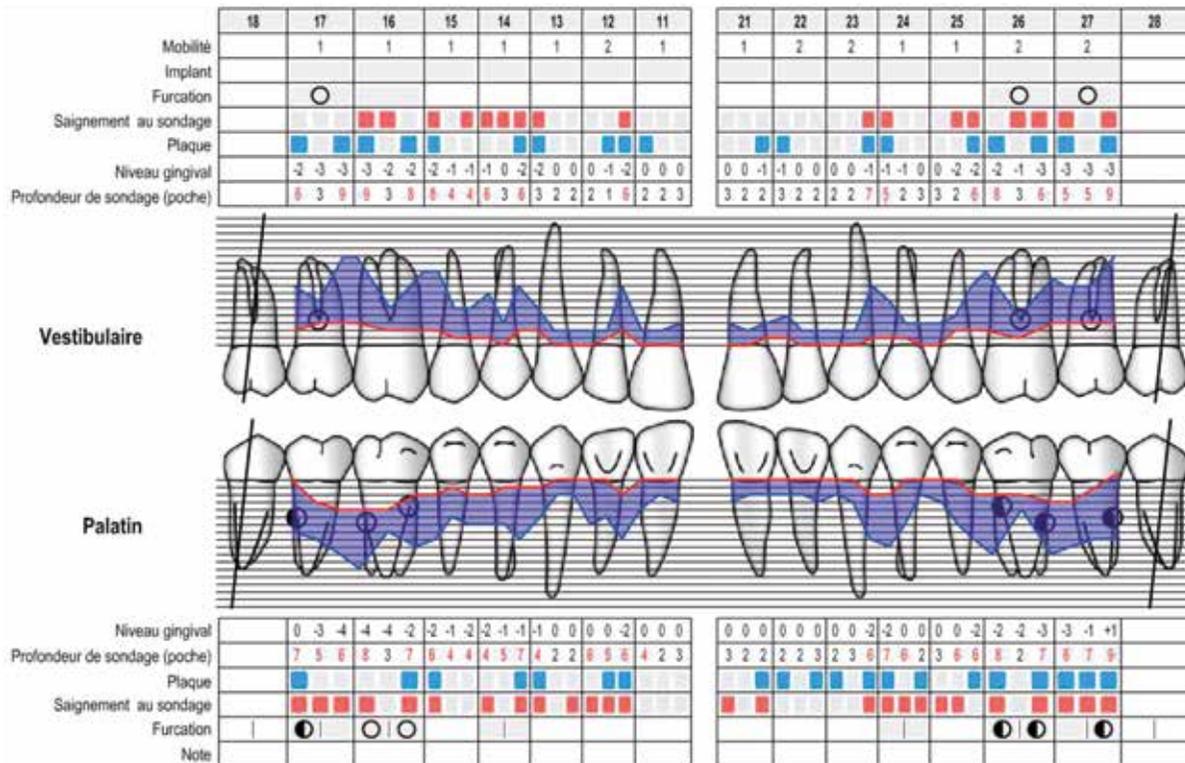
www.zhermack.com

Zhermack 
Dental

Cas clinique 1

Patiente de 64 ans, en bonne santé générale (aucune médication), stressée, non fumeuse et qui consulte à la suite d'un abcès parodontal traité en urgence. On note la présence de tartre, d'une inflammation gingivale et d'un contrôle de plaque perfectible.





Le sondage parodontal montre la présence de poches profondes dans tous les secteurs postérieurs (jusqu'à 8 mm), associées à des récessions (jusqu'à 4 mm) et, en conséquence, des pertes d'attache supérieures à 10 mm sur la majorité des dents postérieures. (Grille de charting issue du site de l'Université de Bern : <http://www.periodontalchart-online.com>)



Le bilan rétro-alvéolaire long-cône met en évidence une alvéolyse horizontale variant entre 30 % et 75 % de la hauteur radulaire suivant les secteurs et compliquée localement par des alvéolyses verticales, notamment sur 45/45/14/36 et 26.

Stade

↓

Stade III
Étendue généralisée

	1	2	3	4
Perte d'attache	1-2 mm	3-4 mm	≥ 5 mm	
Profondeur de poche	≤ 4 mm	≤ 5 mm	≥ 6 mm	
Alvéolyse radiculaire	< 15 % horizontale	15 à 33 % horizontale	≥ 50 % Verticale ≥ 3 mm	
Lésion interradiculaire	Non ou classe I		Classe II ou III	
Dents absentes pour des raisons parodontales	0		≤ 4	≥ 5

Dans la démarche diagnostique: - cette patiente présente des pertes d'attache sur plus de 30 % des dents: il s'agit donc d'une parodontite généralisée; - les poches sont supérieures à 6 mm sur de nombreux sites, l'alvéolyse est supérieure à 50 % dans les secteurs postérieurs: il s'agit donc d'un stade III ou IV. Comme moins de 4 dents ont été perdues pour cause parodontale, il s'agit d'un stade III.

Nous sommes donc face à une parodontite généralisée stade III.

Grade

↓

B

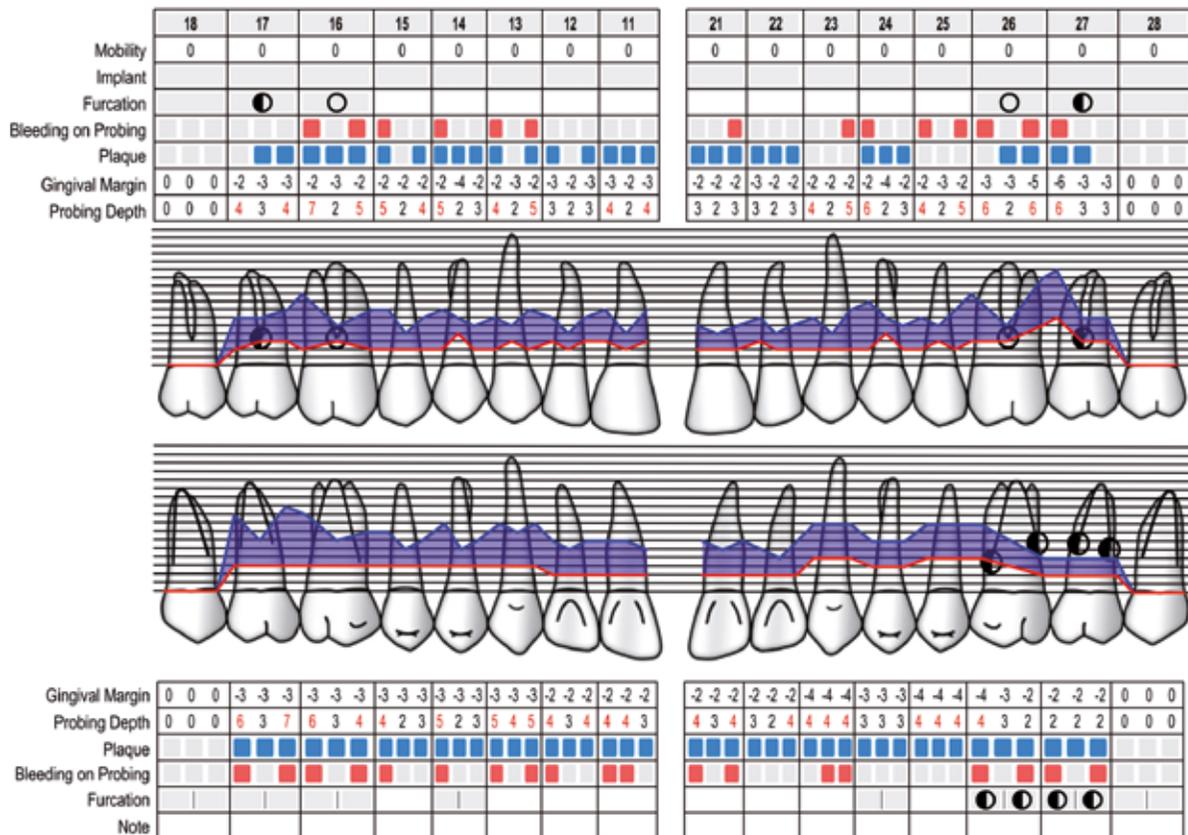
	A	B	C
Perte d'attache (5 dernières années)	Non	≤ 2 mm	≥ 2 mm
Alvéolyse radiculaire (5 dernières années)	Non	≤ 2 mm	≥ 2 mm
Ratio plaque/destruction	Faible	Modéré	Important
Cigarettes	Non	< 10	> 10
Diabète	Non	Oui HbA1c < 7,0 %	Oui HbA1c ≥ 7,0 %

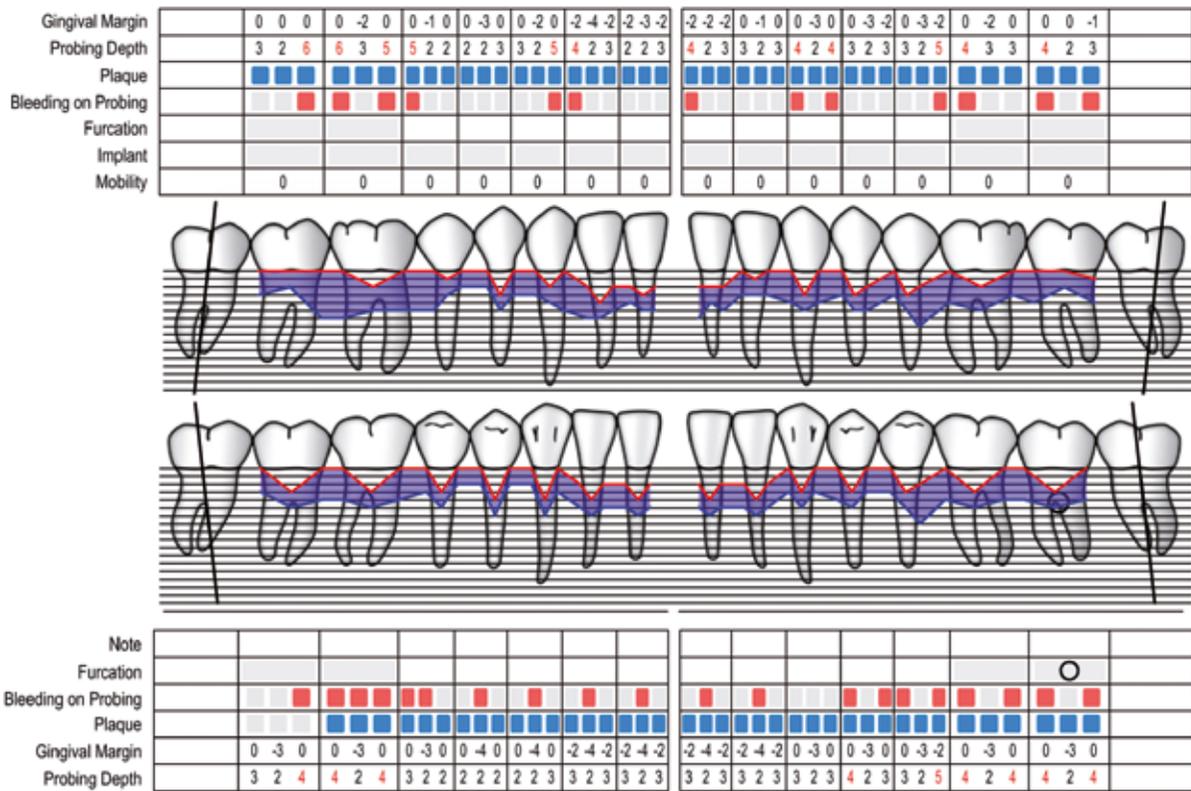
Dans la suite de la démarche diagnostique concernant le grade: - cette patiente ne présente pas de facteurs de risque majeur (elle est non fumeuse et ne présente pas de diabète) et le rapport entre la quantité de plaque et la destruction parodontale observée, pour une patiente de 64 ans, semble normal. De plus, le ratio âge/alvéolyse est inférieur à 1 (64 ans/75 % d'alvéolyse maximale, soit un ratio de 0,85). Nous sommes donc ici face à un grade B.

Le diagnostic complet est donc: parodontite généralisée stade III grade B.

Cas clinique 2

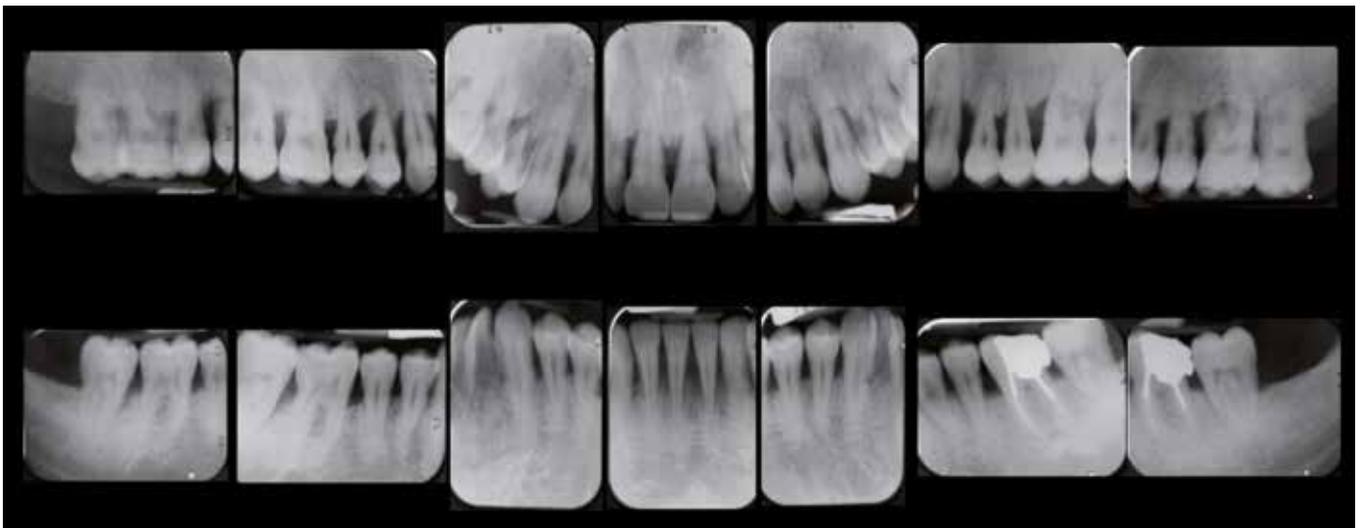
Patient de 43 ans présentant une hypertension artérielle traitée, stressé, gros fumeur (14 cigarettes par jour), qui consulte pour des mobilités dentaires ainsi qu'une halitose socialement gênante. On note la présence de tartre, d'une inflammation gingivale modérée et d'un contrôle de plaque correct.





Le sondage parodontal montre la présence de poches profondes dans tous les secteurs (jusqu'à 7 mm), associées à des récessions (jusqu'à 4 mm) et, en conséquence, des pertes d'attache comprises entre 6 et 10 mm sur la totalité des dents. Aucune dent n'est absente, à l'exception des dents de sagesse. L'examen clinique met également en évidence la présence de lésions inter-radicaire de classe II ou III au niveau des molaires et premières prémolaires.

(Grille de charting issue du site de l'Université de Bern : <http://www.periodontalchart-online.com>)



Le bilan rétro-alvéolaire long-cône met en évidence une alvéolyse horizontale variant entre 20 % et 85 % de la hauteur radicaire (sur 14) et compliquée localement par des alvéolyse verticales notamment sur 13/14 et 47.

	1	2	3	4
Perte d'attache	1-2 mm	3-4 mm	≥ 5 mm	
Profondeur de poche	≤ 4 mm	≤ 5 mm	≥ 6 mm	
Alvéolyse radiculaire	< 15 % horizontale	15 à 33 % horizontale	≥ 50 % Verticale ≥ 3 mm	
Lésion interradiculaire	Non ou classe I		Classe II ou III	
Dents absentes pour des raisons parodontales	0		≤ 4	≥ 5

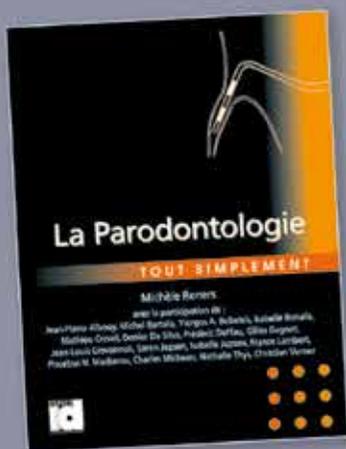
Dans la démarche diagnostique: - ce patient présente des pertes d'attache sur plus de 30 % des dents: il s'agit donc d'une parodontite généralisée; - les poches sont supérieures à 6 mm sur de nombreux sites, l'alvéolyse est supérieure à 50 % sur de nombreuses dents: il s'agit donc d'un stade III ou IV. Comme moins de 4 dents ont été perdues pour cause parodontale (on ne tient pas compte des dents de sagesse), il s'agit d'un stade III. Nous sommes donc face à une parodontite généralisée stade III.

	A	B	C
Perte d'attache (5 dernières années)	Non	≤ 2 mm	≥ 2 mm
Alvéolyse radiculaire (5 dernières années)	Non	≤ 2 mm	≥ 2 mm
Ratio plaque/destruction	Faible	Modéré	Important
Cigarettes	Non	< 10	> 10
Diabète	Non	Oui HbA1c < 7,0 %	Oui HbA1c ≥ 7,0 %

Dans la suite de la démarche diagnostique concernant le grade: - ce patient présente un facteur de risque majeur: le tabac; il s'agit de plus d'une forte consommation tabagique (plus de 10 cigarettes par jour) et donc d'un risque parodontal maximal. On est donc ici face à un grade C.

Le diagnostic complet est donc: parodontite généralisée stade III grade B.

COLLECTION TOUT SIMPLEMENT



264 pages
96 €



160 pages
88 €



264 pages
88 €



200 pages
96 €



336 pages
78 €



224 pages
78 €



336 pages
92 €



136 pages
70 €

id Club > - 5 %
PRIVILEGES Frais de port offerts

id
INFORMATION DENTAIRE

WWW.INFORMATION-DENTAIRE.FR

Bon de commande à retourner : ID ABONNEMENTS - 44, rue de Prony - CS 80105 - 75017 PARIS - Tél. 01 56 26 50 00 - Fax 01 56 26 50 01

Je choisis :

- La Parodontologie tout simplement : 96 €
- La Chirurgie Orale tout simplement : 88 €
- Restaurer ou remplacer l'incisive centrale maxillaire : 88 €
- La chirurgie endodontique tout simplement : 96 €
- Traiter l'édenté total tout simplement : 78 €
- L'occlusion tout simplement : 78 €
- Le Bruxisme tout simplement : 92 €
- Restaurer la dent dépulpée tout simplement : 70 €

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Ci-joint mon règlement

- Virement à réception de facture
- n° expire fin cryptogramme

SIGNATURE

CONFIDENTIALITE DES DONNEES : Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous êtes informés que les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné exclusivement au service abonnements de la société L'INFORMATION DENTAIRE pour effectuer les opérations relatives à la gestion de la relation avec ses clients, ainsi que les opérations relatives à la prospection et l'élaboration de statistiques commerciales. Elles sont conservées pendant toute la durée de la relation contractuelle puis en conformité avec les délais de prescription applicables. Le responsable de ce traitement est la société L'INFORMATION DENTAIRE, sous le sigle ID, SASU au capital de 402 000€, immatriculée sous le numéro 502 494 388 R05 Paris et dont le siège social 44, rue de Prony 75017 Paris. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement des données qui vous concernent. Vous pouvez également en demander la limitation ou la portabilité. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment. Pour exercer ces droits, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : abon@information-dentaire.fr. Par ailleurs, vous êtes informés que si vous refusez, après nous avoir contactés, de céder vos données, ou si vos données ne sont pas reçues, vous avez la possibilité d'entretenir une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr). A moins d'un document incomplet, nous possédons également la possibilité de rejeter votre demande d'abonnement.

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



Dr E. Binhas

ATTENTION AUX EMBOUTEILLAGES !

Je constate, tous les jours, que de nombreux cabinets sont embouteillés. Cela, bien entendu, limite significativement leur production potentielle et irrite les patients ainsi que les assistantes. Malheureusement, la plupart des praticiens ne réalisent pas que leur productivité s'autolimité. Or il arrive souvent qu'il soit possible d'augmenter la production dans ces cabinets simplement en identifiant ces goulots d'étranglement dans une journée de travail. Il s'agira ensuite de les éliminer ou de les contourner. Mais, tout d'abord, que veux- je dire par embouteillage ?

Un cactus dans votre dos

Les embouteillages peuvent être rencontrés à tous les niveaux de votre organisation. Généralement, il est difficile pour le praticien de s'en rendre compte car ils ont lieu en dehors de la salle de soins. Par exemple, si vous n'avez pas assez de lignes téléphoniques, vous pouvez sans vous en rendre compte, subir un embouteillage. De nouveaux patients peuvent ne pas être en mesure de joindre votre cabinet ou être mis en attente. Par ailleurs, il n'y a peut-être pas, dans votre cabinet, assez de lignes téléphoniques pour effectuer les suivis auprès des organismes sociaux et les Compagnies d'Assurances. Nos observations indiquent que beaucoup plus souvent que l'on croit les lignes des cabinets dentaires sont occupées. D'autre part le dentiste ou l'assistante n'ont pas accès au téléphone car il est déjà pris par quelqu'un d'autre dans le cabinet. Aujourd'hui l'une des façons d'éviter les embouteillages est de proposer la prise de rendez-vous en ligne.

Par ailleurs, les embouteillages peuvent être évidents aux heures de pointe. De nombreux cabinets peuvent identifier les périodes de pointe et les périodes creuses. Les lundis matin peuvent être chaotiques, alors que les milieux d'après-midi ou les jeudis après-midi (si vous travaillez) peuvent être ralentis. Vous avez besoin d'être préparé aux périodes de pointe en termes d'équipement et de capacité. Il est extrêmement important de comprendre que le cabinet doit fonctionner de façon fluide y compris dans les périodes de pointe et non uniquement lorsque le rythme de l'activité est normal. Aussi, l'une de mes préconisations est de concevoir et d'organiser le cabinet pour les périodes de pointe. Vous devriez être capable de programmer votre travail en fonction des périodes de pointe. Vous pouvez également prendre une personne supplémentaire pour les périodes de forte demande. La meilleure utilisation des temps partiels du personnel est d'augmenter la capacité de fonctionnement en période de forte affluence au cabinet.

Positionnez votre Cabinet vers la croissance, pas l'autolimitation.

J'ai récemment visité un cabinet pourvu d'une seule salle de soins. Le praticien courrait sans cesse tout au long de la journée et la malheureuse assistante était complètement débordée par l'ampleur de sa tâche. Pourtant, bien qu'il y eût de l'espace disponible, le dentiste refusait avec force d'investir pour réaliser une nouvelle salle de soins et acquérir le matériel pour automatiser la stérilisation.

Comment peut-on expliquer ce raisonnement ? Il pensait qu'une salle de soins supplémentaire serait sous-utilisée lors des périodes creuses et que l'assistante ne serait pas suffisamment occupée à certains moments ! Dans cette vision des choses, le praticien ne positionne pas son cabinet vers la croissance. Le déroulement des journées de travail peut être fluidifié par une communication spécifique, des services ciblés et une éducation des patients en vue de les convaincre de l'intérêt pour leurs traitements de venir au cabinet à des créneaux spécifiques. Cela, contrairement à une idée reçue, fidéliserait la clientèle au cabinet. Inversement, en réduisant votre capacité à surmonter les périodes de pointe, vous limitez votre production. Nombreux sont vos patients qui souhaitent programmer leurs rendez-vous lors des périodes de pointe et refuseront de les prendre lors des périodes creuses. Si vous limitez votre productivité durant ces périodes, vous êtes comme un avion réalisant son parcours avec la moitié des sièges vides. La compagnie n'aura plus jamais la chance de vendre ces places une seconde fois. Et combien de places ne sont pas prises dans votre cabinet ? Il en va de même pour les rendez-vous manqués. Afin d'identifier les embouteillages, vous avez besoin d'analyser avec attention chacun des systèmes de votre cabinet. Par exemple, il arrive souvent qu'un praticien doive attendre la fin de la stérilisation pour pouvoir utiliser un instrument nécessaire à la réalisation d'un soin sur un patient installé au fauteuil... Ne riez pas, cela arrive tout le temps ! Demandez à votre assistante ce qu'elle pense des embouteillages. Le moyen le plus facile pour identifier les embouteillages dans votre cabinet est de remarquer à quel moment les gens sont frustrés. Les bouchons sont frustrants. Si un problème ou un retard se produit une seule fois, il n'y a pas de raison de s'inquiéter. Cependant, si votre personnel et vos patients s'arrachent les cheveux vers 18h00, il y a certainement un embouteillage qui a besoin d'être contourné. Un autre embouteillage courant réside dans le système d'encaissement. En effet, celui-ci peut être extrêmement chronophage et en même temps, il est important de réaliser les encaissements au cabinet en temps voulu. C'est l'une des raisons pour lesquelles, il est essentiel de réfléchir avec soin qui doit réaliser les encaissements et donner les moyens à cette personne, en espace et en temps, de les réaliser correctement. Une autre façon de déterminer les lieux embouteillés est de clarifier le parcours effectué par vos patients. Une autre façon est de chronométrer la durée de chaque acte ainsi que celle de chaque séance. Ainsi, vous pourrez en tirer des statistiques utiles à étudier. Ainsi, il vous faut analyser :

1. Le temps d'accueil du patient par la secrétaire ou l'assistante,
2. Le temps passé à accompagner le patient au fauteuil,
3. Le temps passé par le praticien avec le patient,
4. Le temps passé par l'assistante avec le patient,
5. Le temps nécessaire pour quitter le cabinet.

Etudier les flux du patient au cabinet vous permettra ainsi d'identifier les embouteillages et de trouver des solutions. Vous pouvez mesurer les flux à la semaine, au mois ou au trimestre.

Les informations recueillies vous permettront d'influer sur la productivité et l'efficacité au cabinet.

PLAN D'ACTION

1. Etudier les pics d'activité dans votre cabinet.
2. Lors d'une réunion avec votre personnel, demandez- lui de vous aider à identifier les temps perdus qui limitent votre production.
3. Un mois plus tard, programmez une autre réunion qui permettra d'étudier les temps perdus le mois écoulé.
4. Recherchez régulièrement les périodes de stress et de frustration ainsi que leurs causes. Elles peuvent varier selon les périodes.
5. Quand vous avez identifié certains embouteillages, adoptez une démarche pas à pas pour les diminuer. Progressivement, vous serez amenés à prendre conscience qu'en raison d'un micro-dysfonctionnement, tout le cabinet subit un ralentissement.
6. Réalisez que les embouteillages peuvent affecter votre production de 10 à plus de 30%. Restez maître de votre emploi du temps. Ne ralentissez pas votre production en périodes creuses. Pour cela, restez assez souple et flexible dans l'agenda. Enfin, soyez prêts à accepter toute modification de ce dernier jusqu'à la dernière minute.

Bon courage

TURBO

CS 3700

30 secondes* chrono pour une arcade.

Carestream
DENTAL

**Nouveau scanner intra-oral CS 3700.
L'essence même de la performance.**

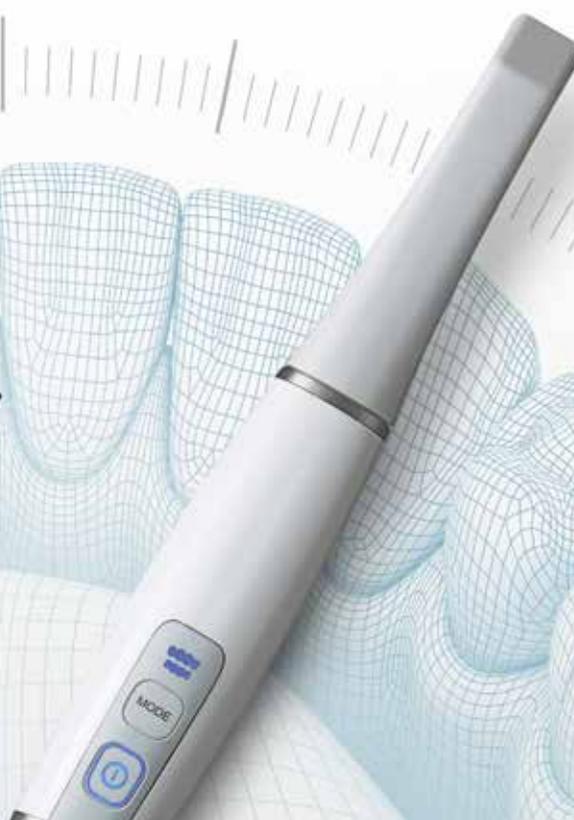
 carestreamdental.com/cs3700_fr

 + 33 178 902 711

Design by
STUDIO F·A·PORSCHE

* Mesure in vitro, avec la configuration PC recommandée.

© 2019 Carestream Dental LLC | 19306 AL CS 3600 AD 0819
© 2019 Studio F·A·Porsche



Formation Continue

SOMMAIRE FORMATION CONTINUE

38	APNÉES OBSTRUCTIVES DU SOMMEIL	16/11
39	GESTION DU TEMPS	21/11
40	RÉANIMATION	28/11
41	RADIOPROTECTION	30/11
42	PEER-REVIEW	30/11
43	LE DENTISTE FACE À LA E-SANTÉ	12/12
44	LES SUTURES	14/12
45	RELATION AU TRAVAIL	19/12
46	2020 SAVE THE DATES !	
47	STUDY-CLUBS	

APNÉES OBSTRUCTIVES DU SOMMEIL

📅 LE 16 NOVEMBRE 2019 🕒 DE 9H00 À 17H30



La fréquence des troubles du sommeil dans la population générale résulte d'une prise de conscience et de moyens diagnostiques performants.

Nombreuses sont les causes constitutives ou acquises.

Les dentistes sont en première ligne pour diagnostiquer les troubles et orienter les patients.

Une approche pluridisciplinaire s'impose pour une efficacité éprouvée.

De nouveaux traitements sont maintenant disponibles, plus efficaces et moins contraignants, nous vous les présenterons.

 **Blue Point Brussels :**
80 Bd A. Reyers, 1030 Brussels

 **Paul WULLEMAN, Raphaëlle BANCEL,**
Abdelmadjid BELATTAR
Apnées du sommeil, ronflements.

Accr. 37067 20 UA dom 1
Accr. 37142 20 UA dom 7
Formation continue 6 hrs.



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

GESTION DU TEMPS

📅 LE 21 NOVEMBRE 2019 🕒 DE 09H00 À 17H00

WORKSHOP

COMPLET

Ces dernières années, nombreuses sont les études qui ont révélé que les dentistes sont de plus en plus stressés.

La charge de travail du dentiste est sans cesse croissante et les patients sont de plus en plus exigeants. Les contraintes administratives sont toujours plus importantes. La gestion du cabinet dentaire (comptabilité, enregistrement des feuilles de soin, commandes aux fournisseurs, etc.) empiète jusqu'à 18% sur son temps de travail.

Programme :

1. *Gérer le temps,*
2. *Outils d'organisation professionnelle,*
3. *Reconnaître les signes de ce qui peut être chronophage,*
4. *Reconnaître les aspects positifs et négatifs du comportement,*
5. *Apprendre à anticiper certaines actions administratives afin qu'elles n'empiètent pas sur votre vie sociale et familiale.*

📍 **Maison des Dentistes :**
Avenue De Fré 191 - 1180 Bruxelles

👤 **Fatima AZDIHMED :**
Classifier les tâches, prioriser, dire non...



Accr. demandée 40 UA dom 2
Formation continue 6 hrs.

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be
ou par téléphone au 02 375 81 75.

RÉANIMATION

📅 LE 28 NOVELBRE 2019 🕒 DE 09H00 À 17H00

WORKSHOP

COMPLET



Ne soyez pas désemparé lorsqu'un patient fait un malaise dans votre cabinet. Apprenez les bons réflexes, les gestes qui sauvent. Restez maîtres de la situation...

1. La chaîne des secours en Belgique
2. La réanimation cardio-pulmonaire de base (théorie)
3. Le défibrillateur externe automatisé (théorie, rappel de la loi)
4. La réanimation cardiopulmonaire de base avec utilisation du défibrillateur (théorie)
5. Les pathologies médicales au cabinet dentaire :
L'hyperventilation - La crise d'épilepsie - Le choc anaphylactique
L'hypoglycémie - Le malaise vagal - L'inhalation de corps étranger
Discussion de cas vécus et débat - La trousse de secours du dentiste
6. Exercices pratiques et mise en situation



Maison des Dentistes

Av. De Fré 191 - 1180 Bruxelles



Bertrand DASSARGUES

Urgences, réanimation



Accréditation demandée 40 UA dom 1
formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75.

RADIOPROTECTION

📅 LE 30 NOVEMBRE 2019 ⌚ DE 14H00 À 17H30



Profitez de cette formation pour remettre à jour vos connaissances en radioprotection et être ainsi en règle vis-à-vis de l'AFCN, de l'INAMI et de l'accréditation...

La formation se concentrera sur la mise en évidence des différents principes de base de la radioprotection et de la protection des patients contre le danger des radiations ionisantes. Les notions de base et les règles de bonnes pratiques spécifiques à la pratique de la Médecine Dentaire feront l'objet d'une mise en perspective dans le contexte médical et social actuel.

 **BluePoint Brussels :**
Bld A. Reyers 80 - 1030 Bruxelles

 **Dr Vera PIRLET**
Directrice du service de contrôle physique
des radiations de l'ULiège



Accr. 37424 20 UA dom 3,
Formation continue 3 hrs

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

PEER-REVIEW

📅 LE 30 NOVEMBRE 2019 ⌚ DE 09H00 À 12H15

Sessions supplémentaires

2 sessions de peer-review

Session 1

1. e-Santé
2. Coûts en endo

Session 2

3. Nomenclature
4. Nutrition

 **Blue Point Brussels :**
Boulevard A Reyers 80 - 1030 Bruxelles

 **J-C CAMBRESIER, M DEVRIESE**

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



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

DENTISTE & E-SANTÉ

LE 12 DECEMBRE 2019 DE 9H30 À 13H00

WORKSHOP



Est-on en marche vers une informatisation obligatoire des cabinets dentaires ?

Si le plan « e-santé » des Autorités est resté longtemps au stade de concepts, aujourd'hui on assiste à une concrétisation rapide, voire à une marche forcée vers sa réalisation.

Programme : Le workshop d'une durée de 3 heures se décompose en une partie théorique et une partie pratique.

1. Va-t-on vers une informatisation obligatoire ?
2. Les modules MyCaret, dans le cadre du tiers-payant, le trajet de soins, la disparition futures des attestations de soins papier, ...
3. La prescription électronique via l'application « Paris ».
4. Les échanges d'informations de données médicales entre praticiens et avec le médecin généraliste ou autres prestataires de soins : e-DMG (dossier médical global), schéma de médication, prescriptions, échange de RX, ...
5. la eHealthBox.
6. Primes télématiques
7. Les diverses identifications électroniques.

 **Maison des Dentistes**
Avenue De Fré 191 - 1180 Bruxelles

 **Michel DEVRIESE :**
Prescription électronique, MyCaret, e-Healthbox, ...



Accr. 37707 20 UA dom 2
Formation continue 3hrs

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

LES SUTURES

📅 LE 14 DECEMBRE 2019 ⌚ DE 09H00 À 13H00

WORKSHOP

Un workshop qui vous apprendra les sutures sous toutes les coutures !

Un fil, une aiguille, un porte-aiguille, vous voilà prêt(e) à réaliser les points les plus sophistiqués...

Programme :

1. Différents types de plaies
2. Caractéristiques des fils de suture, et lesquels utiliser en fonction des plaies
3. Les techniques de suture
4. Exercices pratiques

📍 **Maison des Dentistes**
Avenue De Fré 191 - 1180 Bruxelles

👤 **Dr Cyrille VOISIN**
Types de fils, différents points



Accr. 37111 20 UA dom 6
Formation continue 3hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be
ou par téléphone au 02 375 81 75

RELATION AU TRAVAIL

📅 LE 19 DÉCEMBRE 2019 ⌚ DE 09H00 À 17H00

WORKSHOP

COMPLET

Au delà de la rigueur et la précision que demande le métier de dentiste, celui-ci se voit confronté dès ses études à une difficulté trop souvent négligée; la relation. Lors des études universitaires, le dentiste n'apprend pas vraiment toutes les clefs de la relation qui permettraient d'améliorer l'ambiance au cabinet, le rapport avec les patients et les collaborateurs mais aussi de ce qui pourrait faciliter l'adhérence au traitement....

Programme :

1. *Comment fonctionne notre cerveau*
2. *Comment entrer en relation avec le patient*
3. *Comment choisir ses mots et quelle posture corporelle adopter*
4. *Comment montrer de l'empathie sans tomber dans le piège de la compassion.*

Vous apprendrez :

A découvrir quels champs de manoeuvre face à la peur (du dentiste et/ou du patient)

A développer votre sens de l'observation pour mieux comprendre et donc mieux agir ...



Maison des Dentistes :

Avenue De Fré 191 - 1180 Bruxelles



Fatima AZDIHMED :

Techniques de communication



Accr. demandée 40 UA dom 2
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75.

SAVE THE DATE 2020

Info professionnelle	24/01/2020 - Braine l'Alleud
Soin des caries : le point en 2020	21/03/2020 - Bruxelles
Conserver ou extraire ?	25/04/2020 - Marche en Famenne
Soigner nos séniors : comment faire ?	26/09/2020 - Bruxelles
Radioprotection	10/10/2020 - Bruxelles
Nutrition, drogues, addictions : quel impact sur la santé bucco-dentaire ?	14/11/2020 - Namur
Succès des implants en zone esthétique	12/12/2020 - La Hulpe

N'oubliez pas nos
nombreux workshops

Facettes • Gestion des conflits • Douleurs oro-faciales • Photographie • Réanimation cardio-respiratoire
Bien-être au travail • Sutures • Gestion du temps • Empreintes numériques • CAD-CAM • e-Santée ...

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.

RENDEZ-VOUS EN 2020

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 SIRAUULT - 02 534 45 58

03/12/2019 : Gestion de l'hémostase en chirurgie dentaire - Dr Y JILON

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

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.

06/11/2019 : La chirurgie endodontique - P LOUIS

22/01/2019 : 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 SENGER - 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

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.

21/11/2019 : La chirurgie orthognatique pré-prothétique - P LEJUSTE - F MASCHIO

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

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.

14/11/2019 : L'expérience des 4 animaux - E Junior DUMU DUNDU

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

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.

28/11/2019 : Les matériaux CAD/CAM au laboratoire - D LESSEIGNE

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.

12/11/2019 : Les clés de l'isolation - S FÉLIX

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

VERVIERS

Lieu : Restaurant "Le Brévent"

Route d'Oneux, 77 B - 4800 Verviers

Responsables : Caroline HOEN 087 33 22 00

21/11/2019 : La pédo au quotidien - F FOUCHER

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

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

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



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 Boronovo 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

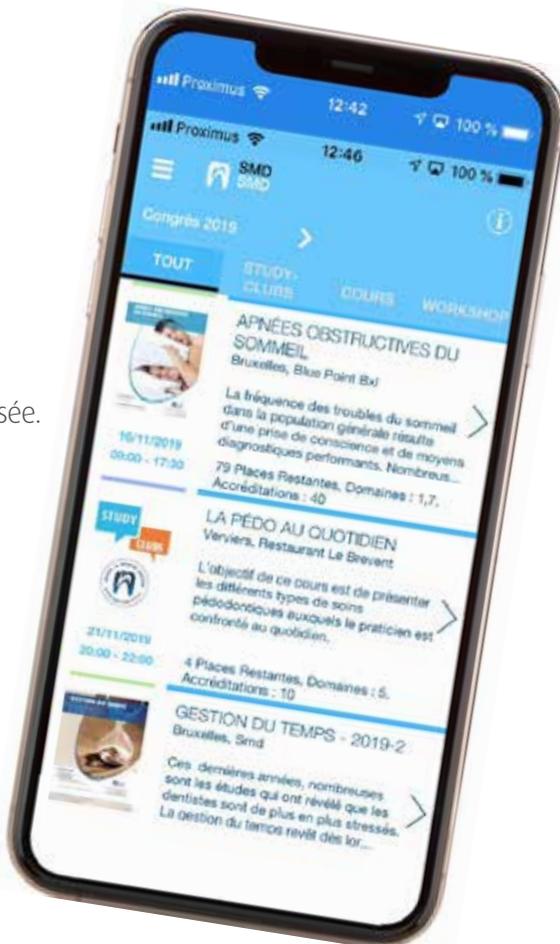
INSCRIPTION EN LIGNE

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



Infos Professionnelles

SOMMAIRE INFOS PROFESSIONNELLES

54	EDITO	M Devriese
55	PRIME DES AVANTAGES SOCIAUX (STATUT SOCIAL) : ENFIN UNE SOLUTION POUR LES PRATICIENS PENSIONNÉS	M Devriese
55	PRIME TÉLÉMATIQUE 2018 : FAITES VOTRE DEMANDE	M Devriese
56	ACCREDITATION 2019 : AVEZ-VOUS VÉRIFIÉ VOTRE STATUT ACTUEL ?	M Devriese
56	PRESCRIPTION DE MÉDICAMENTS : OÙ EN SOMMES-NOUS ?	M Devriese
58	PARIS OU LA PRESCRIPTION SANS LOGICIEL : DU NEUF AVEC MYPARIS.BE	M Devriese
60	FISCALITÉ : QUELLE EST VOTRE TAXATION SUR VOTRE DIVIDENDE ET RÉSERVE DE LIQUIDATION ?	M D'Auria

Un Accord Dento-Mutualiste 2020 - 2021 ?

On est à 2 mois du 31 décembre. A cette date, se clôturera l'avenant 2019 qui a prolongé l'Accord 2017-2018. A défaut de la signature d'un nouvel Accord, nous serons donc SANS Accord Dento-Mutualiste.

A cette période de l'année, nous devrions pourtant déjà être dans les discussions pour préparer un nouvel Accord. Ce n'est pas le cas, suite à la non-approbation du budget global des soins de santé. Vous avez entendu ou lu dans la Presse que le budget, pourtant approuvé en Comité de l'Assurance de l'INAMI (mutuelles, prestataires et établissements de soins), n'a pas passé la rampe du Conseil Général de l'INAMI, les représentants du Gouvernement s'étant abstenus de valider ce budget.

La Ministre Maggie De block a prétexté que ce budget ne profitait pas assez aux patients et/ou était difficile à mettre en œuvre au niveau réglementaire pour l'exécuter.

Il appartient maintenant au Gouvernement de proposer lui-même le budget.

Cette décision de la Ministre et du Gouvernement est bien évidemment ressentie comme un nouveau coup de canif dans le modèle de concertation sociale, modèle de management qui a pourtant fait ses preuves.

Déjà la conclusion d'un Accord Dento-Mutualiste 2020-2021 paraissait une mission compliquée, au vu du déconventionnement de plus en plus important, particulièrement en Flandre. Vous vous souviendrez qu'on a mis des mois en 2019 pour atteindre le seuil des 60 % de dentistes conventionnés (à temps plein ou à temps partiel). Et l'Accord 2017-2018 n'avait pu être conclu que pour rentrer en vigueur le 1^{er} mai 2017, après 4 mois sans Accord.

Par ailleurs, on ressent depuis quelques années le modèle d'Accord à bout de souffle. Nous avons proposé après de longs mois de conception et concertation un **nouveau modèle d'Accord** à la Ministre. La proposition a elle aussi été évacuée d'un geste de la main.

La Ministre De Block a déclaré à la Chambre ce 24 octobre : « *Je vais à présent formuler moi-même une proposition de budget que je soumettrai au Conseil des ministres. Assurer la sécurité tarifaire au patient est pour moi le maître mot et il va de soi que je consulterai toutes les parties prenantes. Que les patients, les établissements de soins et les prestataires de soins soient rassurés, rien ne changera pour eux* ».

Nous avons quelques doutes ...



Michel **DEVRIESE**

Prime des Avantages sociaux (Statut social) : Enfin une solution pour les praticiens pensionnés

Explications : des praticiens conventionnés (à temps plein ou temps partiel), après une carrière bien remplie, peuvent faire le choix de poursuivre leur carrière tout en bénéficiant du montant de leur pension légale de retraite.

Toutefois, ceux-ci ne pouvaient plus bénéficier de la constitution d'un plan pension avec la prime des avantages sociaux, vu le fait d'avoir dépassé l'âge légal de la retraite. En effet, en raison d'une modification de la loi en matière de pensions, l'INAMI ne pouvait plus effectuer de versements pour les conventions de pension de type social au sens de la réglementation PLCI (Pension Libre Complémentaire Indépendant).

Une solution était recherchée de longue date. Elle a enfin été trouvée. Et publiée par Arrêté royal au Moniteur ce 21 octobre 2019.

Contrairement à la prime des Avantages sociaux « habituelle » (qui n'est pas directement versée au praticien), cette prime « avantage de convention » (pour praticiens qui restent actifs après avoir pris leur pension légale) consiste en un montant que l'INAMI verse directement sur le compte bancaire qu'ils auront renseigné.

Comme la recherche de cette solution a pris du temps, il est possible de régulariser la demande pour 2016, 2017, 2018 et 2019. En effet, l'Arrêté royal produit ses effets rétroactivement le ... 1^{er} janvier 2016.

Le montant de la prime est identique au montant fixé pour le Statut social pour les exercices annuels concernés.

ATTENTION : la date limite de demande est fixée au 29 février 2020.

Notre commentaire

Souignons la rapidité de l'INAMI à mettre en œuvre les modalités pratiques, et ce dès le lendemain de la publication du texte légal au Moniteur belge. Bravo.

Plus d'informations et téléchargement du formulaire :

<https://www.inami.fgov.be/FR/PROFESSIONNELS/SANTE/DENTISTES/Pages/statut-social-dentiste.aspx>

Michel DEVRIESE

Prime télématique 2018 : Faites votre demande !

La période de demande pour la prime télématique 2018 s'est ouverte ce 15 octobre et se refermera le 15 janvier 2020.

La demande se fait « en ligne », exclusivement, via :

> www.MyInami.be > mes demandes de prime > nouvelle requête

La vérification du suivi des critères est immédiate.

S'il apparaît que votre demande n'est pas recevable, lisez avec attention les instructions si vous désirez contester les chiffres et/ou critères tel que vous soumis.

Accréditation 2019 : Avez-vous vérifié votre statut actuel ?

On ne le dira jamais assez : l'INAMI a mis à la disposition des praticiens un outil TRES pratique pour suivre « en ligne » leur dossier d'accréditation. Cela s'est fait avec la collaboration active des mandataires de la SMD qui siègent au Groupe de Direction de l'accréditation.

Chaque année, des praticiens se voient leur accréditation refusée car ils ont « oublié » qu'ils étaient dans la 5^{ème} année de leur cycle (année où des conditions supplémentaires doivent être rencontrées). Et ils n'avaient pas pensé à vérifier si les 50 unités avaient été atteintes en domaine 2, ou les 20 unités en domaine 3, ou si tous les domaines (de 1 à 7) avaient été parcourus.

C'est impardonnable aujourd'hui que de ne pas vérifier, alors qu'on dispose de cet outil « on line » très pratique de suivi de son dossier d'accréditation. <https://myinami.be> > Accéder au programme web > mon accréditation > dossier individuel > consulter

Prescription de médicaments : Où en sommes-nous ?

Durée de validité d'une prescription Du neuf à partir du 1^{er} novembre 2019

Jusqu'ici une prescription était valable « à vie » quant à la délivrance (exécution), mais limitée dans le temps pour son remboursement (de manière générale, jusqu'à la fin du 3^{ème} mois calendrier qui suivait la date de prescription).

> Dorénavant, une prescription sera valable, pour exécution **ET** remboursement, 3 mois* à partir de la date de rédaction et signature de la prescription.

*Cependant, dans le cadre d'un traitement chronique, le prescripteur pourra décider de préciser une durée de validité plus longue que 3 mois, qui sera alors au maximum de un an.

Dans ce cas, cette même période de validité plus longue sera également valable pour le remboursement.

En outre, si cela s'avère opportun, le prescripteur pourra également préciser une durée de validité plus courte.

Dans ce cas, cette même période de validité plus courte sera également valable pour le remboursement.

TEXTO

La prescription n'est exécutable que durant une période de 3 mois après la signature datée.

Par dérogation aux dispositions de l'alinéa 1er, le prescripteur peut déterminer une période plus courte ou plus longue. Dans ce cas, la date de fin pour l'exécution déterminée par le prescripteur n'est pas postérieure à un an après la signature datée.

Après l'expiration de la période mentionnée à l'alinéa 1er ou 2, la prescription ne peut plus être exécutée.

Impact sur le modèle « papier » de prescription de médicaments

Tout d'abord, rappelons qu'à partir du 1^{er} janvier 2020, les prescriptions devront se faire obligatoirement au format électronique, sauf dans les quelques cas d'exceptions déjà expliqués :

- l'obligation ne s'applique pas aux praticiens qui auront atteint l'âge de 64 ans au 1^{er} janvier 2020 ;
- la prescription de médicament sous forme « papier » peut être utilisée :
 - lorsqu'elle est rédigée en dehors du cabinet du prescripteur,
 - ou en cas de force majeure rendant impossible l'utilisation de la prescription électronique.

Ce changement au 1^{er} novembre induit une petite adaptation du modèle papier.

Une seule case change : la mention « délivrable à partir de la date » est éliminée et est remplacée par la mention « date de fin pour l'exécution ».

Vous lirez par ailleurs notre article « Do It Yourself » pour apprendre à transformer vos anciennes prescriptions « papier » en nouvelles prescriptions. Car ne comptez plus sur l'INAMI pour imprimer ces nouveaux modèles de prescription. L'annonce a été faite de l'arrêt des impressions à partir du 1^{er} janvier 2020.

Impact sur la preuve de prescription électronique de médicaments

Ce changement induit une petite adaptation du document « preuve de prescription électronique de médicaments » :

les mots « date de délivrance » sont remplacés par les mots « date de fin de délivrance ».

Les firmes développant les logiciels-métiers adapteront ce document.

Période transitoire

Une période transitoire de 3 mois (du 1^{er} novembre au 31 janvier 2020) est prévue.

Durant cette période transitoire, la preuve de prescription électronique pourra être établie soit sur base du nouveau modèle valable à partir du 1^{er} novembre 2019, soit sur base de l'ancien modèle en vigueur avant le 1^{er} novembre 2019.

De même, durant cette période transitoire, les prescripteurs pourront établir leurs éventuelles prescriptions « papier » soit sur base du nouveau modèle valable à partir du 1^{er} novembre 2019, soit sur base de l'ancien modèle en vigueur avant le 1^{er} novembre 2019.

A partir du 1^{er} février 2020, aucune preuve de prescription électronique ne pourra plus être établie sur base de l'ancien modèle de preuve de prescription électronique.

De même, aucune prescription « papier » ne pourra plus être rédigée sur base de l'ancien modèle de prescription « papier ».

Prescription de médicaments « papier » : DO IT YOURSELF !

Tout praticien a intérêt à garder sous la main des exemplaires de prescriptions « papier », ne fût-ce que pour prescrire le jour où une panne informatique ne rendrait pas possible la prescription électronique.

Toutefois, il y a lieu d'utiliser le NOUVEAU modèle de prescription papier, à partir du 1^{er} novembre 2019. Au 1^{er} février 2020, seul ce nouveau modèle sera admis.

The diagram illustrates the layout of a medication prescription form. It features a box on the left labeled 'Cachet du prescripteur' and a box on the right labeled 'Date de fin pour l'exécution:'. Below the date box is a field for 'Délivrable à partir de la date précitée ou à partir du:' followed by a dotted line. At the bottom, the text 'PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS' is centered.

Mais comme l'INAMI n'imprimera plus les prescriptions « papier », il vous appartient de vous débrouiller vous-même. C'est très facile à faire selon la procédure que nous avons expliqué dans notre Dent@l-Infos du 5 octobre.

Nous avons proposé à l'INAMI une solution élégante : elle consiste à pouvoir télécharger via MyInami un PDF avec un formulaire papier vierge mais personnalisé. Qu'il sera d'imprimer.

A l'heure d'écrire ces lignes, cette solution n'est pas encore disponible. Mais les membres seront tenus au courant via un Dent@l-Infos.

PARIS ou la prescription sans logiciel : Du neuf avec MyPARIS.be !

PARIS est la page WEB qui vous permet de prescrire aisément de façon électronique.

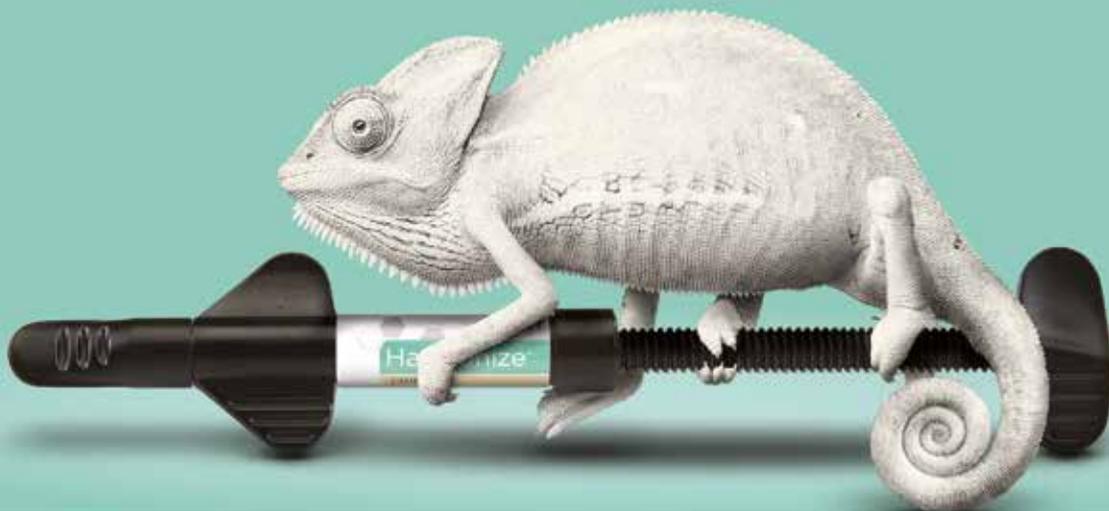
Jusqu'ici, le lien vers l'application PARIS était d'une complexité infinie :
<https://www.vas.ehealth.fgov.be/bemeso/paris/>

La SMD a proposé à l'INAMI un lien bien plus facile. La SMD a enregistré le nom de domaine www.MyPARIS.be et l'a cédé aux Autorités publiques.

Adieu l'ancien hyperlien compliqué. Bienvenue à MyPARIS.be !

Et en ayant adopté ITSME comme moyen d'identification, il est aisé de prescrire électroniquement même via votre tablette et/ou votre smartphone !

Harmonize™ : une harmonie plus que naturelle.



Le composite de nouvelle génération Harmonize™ exploite la technologie **Adaptive Response Technology (ART)** pour vous offrir des **capacités d'intégration améliorées** et une **intégrité structurelle accrue** pour toutes vos restaurations. **Créez des restaurations naturelles et durables en toute simplicité.**

Recevez votre échantillon gratuit, sans plus attendre :
www.kerrdental.com/fr-be/harmonize

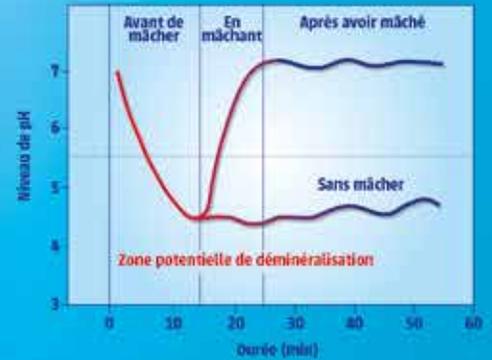
POUR UNE BOUCHE FRAÎCHE ET SAINNE



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 Freudent 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.



Quelle est votre taxation sur votre dividende et réserve de liquidation ?

Qu'est-ce qu'un dividende ?

Tous les avantages attribués par une société aux actions, parts et parts bénéficiaires, quelle que soit leur dénomination, obtenus à quelque titre et sous quelque forme que ce soit.

En d'autres mots, c'est le résultat net après impôt de la société qui peut-être distribué aux actionnaires. C'est une rémunération mobilière qui est soumise à un taux distinct et ne subi pas de cotisations sociales.

Quel est le taux de taxation ?

Il est important de rappeler que le dividende est calculé après l'impôt de société, il existe deux taux d'impôt de société :

- Taux de base : 29,58 % pour 2019 et qui va devenir 25 % à partir du 1^{er} janvier 2020 (Exercice d'imposition 2021);
- Taux réduits : de 20,40 % pour 2019 et qui va devenir 20 % à partir du 1^{er} janvier 2020 (Exercice d'imposition 2021). Pour l'obtention de ce taux il faudra bien vérifier que vous rentrez bien dans les conditions de l'article 215 CIR.

Une fois l'application de ce taux, le résultat net après impôt peut être reporté dans le bilan, distribué aux actionnaires ou mis en réserve de liquidation. Si vous optez pour la 2^{ème} ou 3^{ème} solution, il faudra se libérer d'un précompte mobilier qui variera entre 10 % à 30 % selon le cas.

Pour le régime des dividendes, le taux de base est de 30 %, si vous respectez les conditions du Régime VVPR BIS, le taux sera réduit à 15 % ou 20 % pour les dividendes d'actions nouvelles après le 1^{er} juillet 2013 et devra respecté une série de conditions liées à l'article 269 §2 du CIR.

Premier exemple :

Une société qui a été créée en janvier 2015 dont le premier exercice se termine au 31/12/2015 et si elle respecte les conditions de l'article 269 §2 du CIR, elle pourra bénéficier d'un taux de :

- 30 % sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2015
- 30% sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2016
- 20% sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2017
- 15% sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2018

Second exemple :

Une société qui a été créée en janvier 2013 dont le premier exercice se termine au 31/12/2013 et n'ayant pas fait d'augmentation de capital, le taux du précompte mobilier sera de 30 %.

Troisième exemple :

Une société qui a été créée en janvier 2013, le premier exercice se termine au 31/12/2013 dont le capital de 20.000,00 € a été versé en numéraire. Elle a fait une augmentation de capital le 1^{er} janvier 2014 de 20.000,00 €. Cette augmentation respecte les conditions de l'article 269 §2 du CIR.

Dans ce cas de figure, la société aura plusieurs taux de précompte mobilier car seule une partie du capital rentrera dans les conditions du taux réduits. Le taux du précompte mobilier sera de :

- 30% sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2013 ;
- 30% sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2014 ;
- 30% sur les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2015 ;
- 20% sur la moitié les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2016 et l'autre moitié sera de 30 %;
- 15% sur la moitié les dividendes des revenus clôturés au 31/12/2016 et l'autre moitié sera de 30 %.

Qu'est-ce qu'une réserve de liquidation ?

Une réserve de liquidation permet aux PME et TPE d'affecter tous les ans une partie ou la totalité du bénéfice imposable à un compte distinct du passif. Vous payez un impôt des sociétés supplémentaire de 10% sur la réserve constituée et un complément lorsque vous aurez décidé de le prélever.

Après une période d'attente, vous pouvez verser ce montant à titre de dividende à un taux d'imposition avantageux. Cela vous permet, dans certains cas, de payer moins d'impôts.

Le précompte mobilier sera de 5% si vous attendez au moins 5 ans avant le versement de la réserve de liquidation.

Si vous versez par contre la réserve de liquidation avant cette période de 5 ans, le précompte mobilier sera de 17 ou 20 %. Si vous attendez la liquidation pour récupérer ces réserves, il n'y aura pas de supplément et cela n'aura coûté que 10 %.

Conclusion

Ci-dessous un tableau récapitulatif et la pression fiscale de chaque opération. Lors d'une distribution de dividende la **première**, cinquième situation subisse le **moins de pression** fiscale et sont les plus intéressantes, dans la première situation il faudra respecter les conditions du VVPRBIS et dans la cinquième il faudra attendre 5 ans avant de pouvoir bénéficier de cette somme.

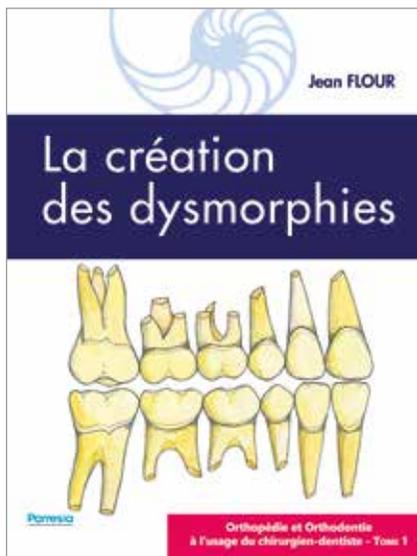
Les 6 situations sont différentes et il faudra que celles-ci correspondent avec votre réalité.

	Dividende				Réserve de liquidation	
	ISOC Réduit PrM Réduit	ISOC Réduit PrM Ordinaire	ISOC Ordinaire PrM Réduit	ISOC Ordinaire PrM Ordinaire	ISOC Réduit RL après 5 ans	ISOC Réduit RL après 5 ans
Résultat avant	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000
Impôt société	-20.400	-20.400	-29.580	-29.580	-20.400	-29.580
Résultat net A distribuer	79.600	79.600	70.420	70.420	79.600	70.420
Précompte mobilier	-11.940	-23.880	-10.563	-21.126	-11.940*	-10.563*
Net en poche	67.660	55.720	59.857	49.294	67.660	59.857
Pression fiscale	32,34%	44,28%	40,14%	50,71%	32,34%	40,14%

PrM : précompte Mobilier

RL : Réserve de liquidation

* Il y a 10 % d'impôt et 5 % de précompte mobilier qui sera prélevé après les 5 ans



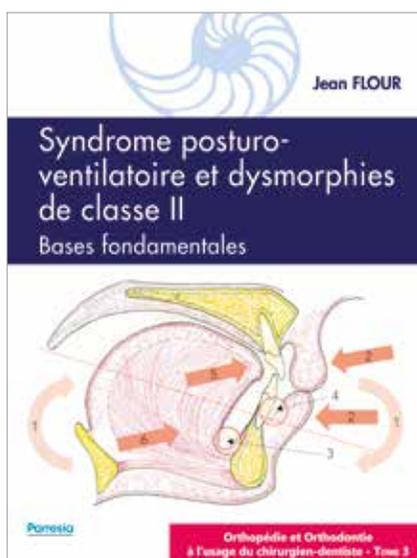
LA CRÉATION DES DYSMORPHIES

Jean FLOUR

Véritable outil de perfectionnement en orthopédie et en orthodontie à destination des chirurgiens-dentistes, cet ouvrage aborde de façon pédagogique la création des dysmorphies. Pas à pas, l'auteur explique au travers de chapitres richement illustrés de dessins et de schémas : les temps occlusaux et les périodes intermédiaires, la création occlusale des dysmorphies et des encombrements, l'architecture squelettique au cours de la croissance, le rôle des fonctions et leurs jeux sur la croissance squelettique. Le livre propose certains modèles théoriques permettant de mieux comprendre l'installation, au cours de la croissance et sous le jeu des fonctions, de la délicate architecture cranio-maxillo-faciale, ainsi que la définition en forme, en volume et en situation dans l'espace, des éléments qui la composent.

Editeur : Parresia

Prix : 85€ frais de port inclus



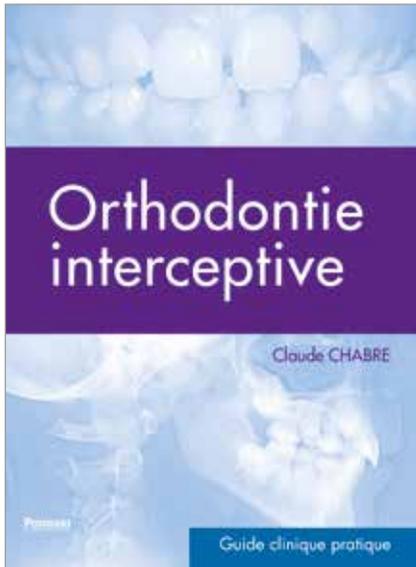
SYNDROME POSTURO-VENTILATOIRE ET DYSMORPHIES DE CLASSE II Bases fondamentales

Jean FLOUR

Désaccord oculaire, dissymétries crânienne, faciale et mandibulaire, latéro-déviations mandibulaires, insuffisance de développement maxillo-facial, troubles de la fonction linguale et des fonctions salivaires et de déglutition, et surtout troubles de la fonction ventilatoire sont tout autant de symptômes de la posture dite d'abandon. Détecté lors de la croissance de l'enfant, le syndrome posturo-ventilatoire peut se corriger. Cet ouvrage aide à dépister ces patients présentant des troubles posturaux en relation avec la posture érigée. Il propose de mettre en place une stratégie précoce de rééquilibration.

Editeur : Parresia

Prix : 90€ frais de port inclus



ORTHODONTIE INTERCEPTIVE

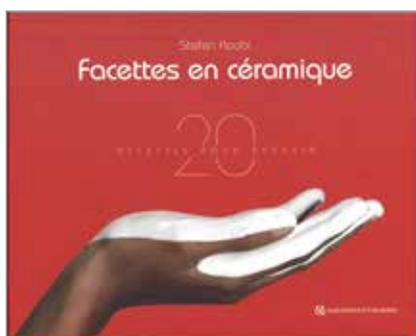
Claude **CHABRE**

Le guide clinique pratique de l'omnipraticien pour intercepter les malocclusions

La plupart des anomalies orthodontiques peuvent être interceptées dès le plus jeune âge. Cet ouvrage accompagne les praticiens, spécialistes ou non, dans leur prise en charge précoce. Par une approche bioprogressive, l'auteur rappelle l'importance du dépistage et de la prévention orthodontique dans le développement maxillo-facial de l'enfant. À travers dix situations cliniques rencontrées fréquemment au cours des consultations orthodontiques du jeune enfant, l'auteur s'applique à décrire le cheminement allant de l'examen clinique au traitement le plus adapté, en prenant en compte les données communément admises.

Editeur : Parresia

Prix : 90€ frais de port inclus



FACETTES EN CÉRAMIQUE : 20 recettes pour réussir

S **KOUBI**

Dans cet ouvrage consacré aux traitements de dentisterie cosmétiques par facettes, Stefen Koubi livre les 20 recettes du succès. Un livre très clinique pour comprendre et maîtriser l'esthétique du sourire. Toutes les techniques, les protocoles sont décrits et illustrés dans les moindres détails pour donner au lecteur toutes les clés de la réussite. Des vidéos dans ce livre !

Ce livre contient des vidéos en réalité augmentée accessibles gratuitement depuis votre smartphone ou votre tablette. Facile, fiable, instantanée et hors connexion, la visualisation des vidéos vous permet d'enrichir votre expérience de lecture grâce au contenu multimédia sélectionné par l'auteur.

Prix : 255€ frais de port inclus

704 pages, 1 200 illustrations

23 x 30 cm, couv. Cartonnée

ISBN 978-2-36615-053-7

DELTA

LE DELTA NAMUR INAUGURÉ LE 21 SEPTEMBRE 2019

Le Delta à Namur remplace l'ancienne maison de la culture qui se trouvait au confluent de la Meuse et de la Sambre. Plus de 2 ans de travaux ont été nécessaires pour transformer ce bâtiment construit en 1964. Sa structure de base est conservée, mais il a complètement été repensé et agrandi. L'architecte Philippe Samyn a réussi un chef d'œuvre grâce à ses commanditaires.

Ce haut lieu de la culture est passé de 4500 m² à 6000 m², avec plusieurs salles de spectacles, d'expositions, un espace de lecture, une terrasse ouverte et des studios d'enregistrement.

Le plafond de la salle principale est une œuvre de l'artiste Yves Zurstrassen.

Un véritable navire pour la culture avec une superbe terrasse surplombant les cours d' Eau.

A découvrir et à visiter sans hésiter !

Adresse : Avenue Ferdinand Golenvaux , 18 Namur 5000 - www.delta.be



EXPOSITION EVELYN AXELL DANS LES SALLES D'EXPOSITION DU DELTA jusqu'au 26 janvier 2020



URE

PATRICIA MATHIEU

BOZAR BRUXELLES - EXPOSITION BRANCUSI du 2 octobre 2019 au 12 janvier 2020

L'événement phare d'EUROPALIA ROMANIA est une superbe exposition dédiée à Constantin Brancusi (1876-1957), père de la sculpture moderne.

Né en Roumanie, il arrive à Paris en 1904 et fera un bref passage dans l'atelier de Rodin, mais il s'affranchira de toute influence.

"Le baiser" illustre sa démarche vers la sublimation des formes.

C'est la première exposition consacrée à cet artiste particulièrement polyvalent en près de 25 ans.

L'exposition présente des œuvres maîtresses de Brancusi, dont 'Muse endormie', 'Le Baiser' et 'Leda', issues de musées et de collections privées du monde entier.

Le Baiser est une série de quarante sculptures du sculpteur roumain créées à partir de 1905.



L'artiste namuroise est décédée en 1972 à l'âge de 37 ans. Artiste très avant-gardiste pour l'époque, on découvrira entre autres ses 17 premières œuvres.

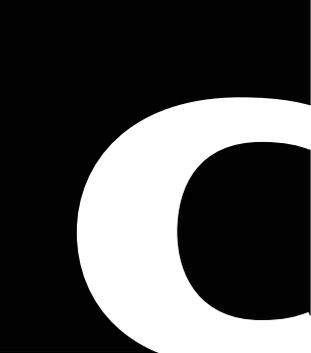
Les collages datant de 1964, trahissent notamment l'influence des artistes pop.

Mais Evelyn Axell adoptera une position féministe. A l'instar d'autres artistes emblématiques, Axell a su synthétiser les bouleversements de son époque : libération de la femme, avènement de la société de consommation, révolution sexuelle. Evelyn Axell fut une des seules élèves de Magritte !

En 1969, elle est la première femme à recevoir le Prix de la Jeune Peinture Belge et multiplie les expositions tant en Belgique qu'à l'étranger.

Mais sa carrière est brutalement interrompue par un accident de voiture en 1972. Ce n'est que trente ans après sa mort qu'elle est enfin reconnue comme l'une des principales figures du Pop Art.

Depuis, ses œuvres sont exposées dans le monde entier et font partie des collections de prestigieuses musées.



CENTRE DE LA GRAVURE ET DE L'IMAGE IMPRIMÉE À LA LOUVIÈRE EXPOSITION KIKI SMITH du 5 octobre au 23 février 2020

Fille d'une actrice américaine et de l'architecte et sculpteur américain Tony Smith, Kiki Smith naît en 1954 à Nuremberg, en Allemagne, où sa mère fait carrière en tant que chanteuse lyrique.

En 1955, sa famille rentre aux États-Unis et s'établit à South Orange, à quelques kilomètres de New York. Après un bref passage à la Hartford Art School, Kiki Smith s'installe à New York. Le travail de sculpture qu'elle entreprend alors ressemble très peu à celui de son père.

Dans les années 1980, la jeune artiste explore ainsi souvent des parties du corps - main, appareil digestif, foie... et, avec des matériaux comme le tissu, le papier, le verre et la céramique, montre leur vulnérabilité. Ses sculptures, ses photographies et ses gravures abordent les thèmes de l'anatomie, l'autportrait, la nature. Le travail artistique de l'artiste présente une dimension féministe très revendiquée et une recherche technique très pointilleuse et élaborée, visible dans ses dessins et gravures rehaussées.

L'artiste a également été très active dans les débats sur le Sida et les femmes battues.

Adresse : rue des amours 10, 7100 - La Louvière



FINE ARTS PARIS du 13 au 17 novembre au Carrousel du Louvre

Une 3^{ème} édition très prometteuse !

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

5182 - BRUXELLES - Implantologue, DU/DES d'implantologie et de chirurgie orale, ULg 2005, place implants dans votre cabinet.

5250 - Bruxelles - Ortho cherche collab. pour 10-15 jours par mois (avec possibilité d'augmenter après) pour réaliser des traitements dans un cabinet d'ortho exclusive à Bruxelles ou Luxembourg ville.

5267 - FORRIERES - Cabinet endo-paro-stomato situé au centre de Marche (30 min de Namur) super équipé (informatique-microscope opératoire-2 fauteuils) cherche praticien à temps partiel

5283 - BRUXELLES - DG expérimenté recherche une collaboration pour 2-3 j/sem. cabinet non conventionné, bien équipé à Bruxelles ou Brabant Wallon

5285 - BRUXELLES - Dentiste disponible 2 j/sem. pour poste à Bruxelles. Merci de me contacter par email.

5300 - BRUXELLES - Polyclinique à Laeken : recherche DG pour cabinet et patientèle existante depuis plus de 30 ans. Renseignements : polyclinique.mc@gmail.com

5312 - SAMBREVILLE - DG cherche cabinet pour une collaboration (2 jours/semaine) dans la région de Charleroi - Sambreville

5348 - UCCLE - Je suis en fin de stage (1/12/2019) et je cherche un cabinet où exercer 3jours/sem. Je suis dynamique et motivée

5363 - BRUXELLES - Cabinet pluridisciplinaire 3 fauteuils (DG, implanto, ortho) cherche DG expérimenté pour compléter l'équipe, entièrement numérisé, nouveaux fauteuils, matériel haut de gamme, secrétaire, pro inst eur

5378 - BRUXELLES - Jeune pédodontiste cherche cabinet pour exercer de la pédodontie sur Bruxelles pour un mi-temps (2 j/sem.).

5384 - BRUXELLES - Cherche une collaboration, de préférence sur Bruxelles, ms j'étudie tt proposition. Diplômé de l'UCL en 2018, je recherche un cabinet avec un titulaire souhaitant partager/transmettre son expérience.

5399 - NAMUR - Dentiste allemand avec numéro d'INAMI recherche cabinet dentaire (dans toute la Belgique) à reprendre avec période d'initiation ou emploi dans une équipe sympathique

Dentiste cherche collaborateur

1882 - LA LOUVIERE - Pôle Dentaire - Hypercentre La Louvière - 9 postes digitalisés - engage un endodontiste exclusif à temps partiel - Très bonne rétrocession - Assistance - Conebeam - Microscope - Envoyer CV

2530 - LA LOUVIERE - Pôle dentaire pluridisciplinaire - Hypercentre La Louvière - 9 postes super équipés - engage un DG pour les vendredis et samedis - patientèle

5244 - BRUXELLES - Nous recherchons un dentiste généraliste pour 2j/sem les mardis et vendredis suite au départ d'un dentiste. Quartier Ucdle/Forest Connaissance de l'anglais requise. Envoyer CV

5245 - CHARLEROI - Centre pluridisciplinaire Charleroi entièrement informatisé avec assistantes cherche dentiste consciencieux pour renforcer son équipe et répondre à la demande de sa grosse patientèle. Envoyer cv svp

5248 - TOURNAI - recherche une personne sérieuse pour une collaboration 1 à 2 fois semaine TOURNAI

5259 - WATERLOO - les CABINETS DENTAIRE BETTENS ch dentiste 2j sem. pour travailler 1 j/sem à Waterloo et 1j/sem à Saint-Ghislain. Cabinets informatisés, RX digitale, Pano.

5260 - WATERLOO - St-Ghislain - Cabinet d'omnipratic ch orthodontiste pour ré-ouvrir une consultation d'orthodontie arrêtée depuis peu. Conditions financières intéressantes à discuter.

5269 - BRUXELLES - beau cadre et cabinet de haut standing sur bruxelles recherche des dentistes pour compléter le cabinet de groupeorthodontal.be (cf video sur le site internet) : <https://youtu.be/5syu6l9idik>

5272 - BRUXELLES - A reprendre consultation en polyclinique Sud de Bruxelles avant retraite .Gros potentiel Investissement et informatisation prévus Secreariat et administratif assuré

5273 - BEERSEL - Cabinet dentaire situé à St-Gilles recherche orthodontiste, 2jours/mois à 1j/semaine pour patientèle en attente. Secréariat sur place.

5274 - BRUXELLES - Notre cabinet dentaire situé à Bruxelles (à 2 pas de la Gare du Midi) est à la recherche d'un dentiste généralistes pour agrandir l'équipe.

5293 - BRUXELLES - Brussels Quality Medical cherche dentistes pour renforcer ses équipes : Centre Médical Meiser (1030 BXL)- 1 fauteuil : lundi, mercredi et vendredi. Gestion administrative fournie, rétrocession

5294 - Bruxelles - Brussels Quality Medical cherche dentistes pour renforcer ses équipes : Centre Médical Simonis (1081 BXL)- 2 fauteuil : Mardi, vendredi et samedi matin. Gestion administrative fournie, rétrocession

5295 - BRUXELLES - Brussels Quality Medical cherche dentistes pour renforcer ses équipes : Centre Médical Colignon (1030 BXL)- 4 fauteuils : lundi et samedi matin. Gestion administrative fournie, rétrocession

5297 - BRUXELLES - cabinet dentaire situé à BXL (quartier ULB) est la recherche d'une collaboratrice ou d'un collaborateur pour agrandir l'équipe.

5298 - BRUXELLES - Cabinet de groupe , patientèle importante ,cherche dentiste motivé orienté pédodontie et prévention pour compléter son équipe.

5305 - DOISCHE - Cabinet région Philippeville-Dinant cherche dentiste ou stagiaire pour deuxième fau-

teuil. Cadre magnifique. Excellente rémunération. Reprise future envisageable.

5309 - FLAWINNE - Centre Oxalys full équipé à 5 km de Namur, cherche dentiste 2 j/sem pour paro non chir et maintenance. (Formation interne par nos paro exclusifs) Requis : empathie, bienveillance, contact facile.

5318 - WATERLOO - Chercher DG dynamique et consciencieux pour une reprise progressive. .Cabinet moderne, informatisé avec secrétaire.

5320 - BRUXELLES - On est à la recherche d'un dentistes Généraliste. Dans un cabinet 3 fauteuil totalement équipé dans un cadre agréable. Patientèle importante, bonnes conditions. Le cabinet se trouve au centre de Brux. 0032/472101808 denta@skyne.be

5333 - LIEGE - Cherche Dentiste Généraliste pour collaboration 2 J / semaine vue reprise cabinet. Patientèle importante. Tél: 0478 / 79.15.72

5334 - VITRY SUR SEINE - Cabinet dentaire de 2 fauteuils, tout équipé, capacité pour deux praticiens, salle de radio panoramique. Plusieurs possibilités de collaboration/Option achat. Patientèle existante. 5km de Paris

5336 - FLOBECQ - cherche remplaçant(e) congé de maternité de janvier à avril 2020 3jours/semaine voire +. Collaboration possible par la suite. Patientèle et cadre sympa.

5338 - AUVELAIS - Cabinet pluridisciplinaire 4 fauteuils, ortho pedo dg implants, informatisé, cherche collaborateur pour renforcer l'équipe et remplacer départ à la retraite

5341 - FOREST - Cherche dentistes pour collaboration dans une clinique de groupe située à Forest .

5344 - WEMMEL - cabinets 4 fauteuils cherche dentiste généraliste, baltes, tout digitalisé, assistantes... Pour dans 2 mois environ et horaire à définir

5345 - BRAINE-LE-COMTE - Cabinet en activité depuis 2001 situé dans de nouveaux locaux à Braine-le-Comte cherche DG, endo, paro pour création 2ème fauteuil. Patientèle en attente. N'hésitez pas à me contacter pour + d'infos

5347 - BRUXELLES - Centre Dentaire Mons (dans le piétonnier) cherche DG. Cabinet moderne et agréable avec assistante / secrétaire / informatique...Horaires à convenir contact : 0475/39.39.40

5364 - BRUXELLES - Cab molenbeek cherche remplacent pour nov 2019 avec collaboration ulterieure

5368 - LUXEMBOURG - Cabinet orienté paro-implanto Pas exclusif

5370 - ARLON - clinique dentaire du centre Arlon Cherche pour compléter son équipe, dentistes (H,F) généralistes ou spécialistes à mi-temps ou plein temps, (statut salarié ou indépendant). Cadre agréable et moderne

5372 - ARLON - Centre médico-dentaire au grand duché de Luxembourg. Cherche pour compléter son

PA

équipe, dentistes (H,F) généralistes ou spécialistes les soirs et weekends dans un premier temps.

5373 - ANVERS - Cabinet dentaire très bien équipé, avec assistante à Anvers cherche dentiste Généraliste. Rx - pano, assistante.

5376 - WAVRE - Centre pluridisciplinaire dentaire situé à WAVRE cherche un/e PARODONTOLOGUE. Patientèle en attente. Plans de traitement collectifs. Jour/s à convenir.

5377 - BRUXELLES - La Clinique des Dentistes à Anderlecht recherche dentiste généraliste pour mercredi et samedi matin. Patientèle +++ . vistascan, pano, cabinet moderne.contact email et envoi CV

5380 - BRUXELLES - 3/4 j/semaine. Cabinet neuf, région de Bruxelles. Statut indépendant OU proposition de CDD puis statut indépendant Honoraires selon barèmes du group

5382 - HOUFFALIZE et LUXEMBOURG ville - Besoin aide urgente. Pratique non exclusive. Possible aussi dans cadre du stage. Patientèle fidèle et étoffée Référents réguliers

5383 - JAMBES - Cherchons un(e) dentiste généraliste orienté(e) DO et/ou Pédodontiste pour renforcer notre équipe. 5390 - LOUPOIGNE - Cabinet d'orthodontie exclusive recherche 1 ou 2 collaborateurs pour travailler de 2 à 4 jours par semaine sur Binche.

5391 - LOUPOIGNE - Cabinet d'orthodontie exclusive à Nivelles cherche un collaborateur pour 2 à 3 jours par semaine.

5392 - BRUXELLES - cabinet dentaire situé à Forest limite Uccle, cherche dentiste généraliste pour 2 demi-jours par semaine, cabinet moderne.

5394 - BRUXELLES - Cabinet multidisciplinaire hyper équipé, cherche orthodontiste pour ses 2 sites à Bruxelles et Waterloo.3/4 j/ sem cabinet neuf,assistante et secrétaire.grosse patientèle.association possible à terme.

5396 - ARLON - Nouveau Cabinet Dentaire à Bièvre cherche pour un(e) pédodontiste. Cabinet avec beaucoup de demande et bien équipé.

5397 - ARLON - Nouveau cabinet dentaire à Bièvre cherche pour collaborateur. Cabinet dentaire avec beaucoup de demande et bien équipé.

5398 - ARLON - Nouveau Cabinet Dentaire à Bièvre cherche pour Orthodontiste 2-3 jours par mois.

5406 - BRUXELLES - Je suis à la recherche d'un(une) dentiste Généraliste (accouchement prévu dans qq jours). Dans un cabinet 2 fauteuil totalement équipé et un cadre agréable. Patientèle importante, bonnes conditions.

5409 - LIGNY - Clinique composée de 8 fauteuils: 6 pour dentistes généralistes et 2 pour pédodontologie recherche 2 nouveaux collaborateurs. Cabinets entièrement rénovés et modernes facile d'accès.Clinique située à Châtelaine

5410 - WATERLOO - cabinet full équipé, équipe jeune et dynamique, actuellement 3 dentistes, secrétaire temps plein, recherche 4e dentiste pour 2j/semaine à partir de mi avril 2020, salle de repos, care connect

Dentiste cherche assistant(e) secrétaire

5246 - BRUXELLES - Cabinet à Bruxelles, facile d'accès par transport en commun, cherche assistante.

Environ 2/3 temps, horaire ouvert à discuter. Travail de stérilisation, assistance au fauteuil et desk

5257 - Kraainem - Cabinet d'orthodontie recherche une assistante/secrétaire en temps partiel du lundi au jeudi(13h30-19h00) pour renforcer son équipe. L'assistante devra bien maîtriser l'anglais et être polyvalente.

5262 - BRUXELLES - Cherche assistante-secrétaire (20-24h/semaine). Bonne connaissance d'anglais et informatique.

5271 - BRUXELLES - Cabinet dentaire située à Bruxelles dans le quartier européen cherche assistant(e) dentaire mi-temps pour contrat de remplacement (CDD de 5 mois). Français et Anglais.

5307 - BRUXELLES - Cabinet de spécialistes (orthopar) Woluwé-Saint-Lambert, recherche assistante pour mi-temps. Envoyez CV et lettre de motivation

5310 - BRUXELLES - Cherche assistante dentaire pour cabinet d'orthodontie situé à Arlon. (BELGIQUE) Temps:(32h/sem) Formation assurée. Libre de suite. CV et lettre motivation par mail.

5311 - UCCLE - Dentalmobiliis (voir site internet) cherche jeune assistante dentaire orientée vers un travail administratif, stérilisation et contacts patients. Connaissance Dentadmin et NI est un plus. Equipe jeune.

5313 - BRUXELLES - cabinet de groupe à Ixelles cherche assistant motivé pour un plein temps. Envoyez CV svp.

5321 - BRUXELLES - Cabinet dentaire situé à la bascule à uccle cherche son assistante personnelle polyvalente. Elle devra être minutieuse, compétente, efficace, polyglotte, prendre ses propres initiatives,...

5325 - KRAAINEM - Cabinet dentaire multi disciplinaire situé à Stockel-Woluwé engage à mi-temps assistant(e) dentaire sympathique et dynamique. Aisance informatique, connaissance néerlandais/anglais. Envoyer CV

5330 - BRUXELLES - Cabinet multidisciplinaire moderne situé à Metzgingen, Allemagne, cherche assistante dentaire temps plein, allemand basique. Ambiance équipe jeune et motivée. Envoyer CV à : arne.gronnerth@yahoo.de

5340 - WEZEMBEEK-OPPEM - Cabinet pluridisciplinaire proche Stockel cherche assistante .

5342 - FOREST - Clinique cherche secrétaires assistantes pour un plein temps . Envoyer CV avec photo

5343 - BRUXELLES - Clinique d'envergure située à Uccle cherche pour un de ses dentistes une assistante 3 ou 4 jours/semaine. Assistance au fauteuil, accueil des patients... Merci d'envoyer votre cv.

5346 - BRUXELLES - Cabinet dentaire(Schuman) cherche une assistante dentaire polyvalente\ [français-anglais obligatoires) 3jours/semaine. Qualités requises : dynamique, souriante et disponible

5350 - LIEGE - Cabinet dentaire de Liège recherche assistante dentaire 3/5eme temps pour travail au fauteuil et gestion administrative Avantages extra légaux.

5352 - BRUXELLES - La Clinique Van Volxem recherche un(e) assistant(e) dentaire motivé(e) et confirmé(e) afin d'agrandir son équipe. La connaissance du logiciel Baltes est un atout!

Assistante secrétaire cherche emploi

5282 - MOUSCRON - Je n'ai pas la validation complète de ma licence professionnelle ici et pour cette raison je souhaite postuler pour des opportunités en tant qu'assistante dentaire à Mouscron et villes voisines

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

5366 - BRUXELLES - Ass. Dent. depuis + de 5 ans, je souhaite continuer à me développer dans un nouveau cabinet, connaissance logiciel Dentadmin. (Travaille actuellement). Pour plus d'informations : 0487 22 10 01

Cabinet à vendre, à remettre

4692 - Grand-Duché du Luxembourg - Cabinet dans zone en pleine expansion pour cause de départ à l'étranger. 1 fauteuil, assistante parlant luxembourgeois et portugais, rvg, informatisé, rx murale, matériel neuf ou récent. Possibilité d'acquérir les murs 00 352 621 81 53 66

5049 - BRUXELLES - 1030, cabinet avec 2 installations, informatisé, en activité depuis 2004 et en bon état -bien fonctionnel. Local en location. A remettre (cause : ouverture nouveau cabinet)

5093 - ANDERLUES - Maison très agréable à vivre pour concilier vie privée et vie profess. Convient pour minim. 2 dentistes ou tout autre prof libérale ou autre. Youtube.be/rqNCLVYik

5177 - BRUXELLES - Résidence Philippe de Champagne, un cabinet en duplex de 71m² situé rdc d'un immeuble contemporain iconique. Possibilité de joindre un duplex mitoyen + jardin de 103m². www.le-point-bleu.eu

5249 - BRUXELLES - Uccle agréable et ergonomique, 90m², infrastructure pour 2 unités, possibilité d'acquérir une surface adjacente pour 2 unités complémentaires. Pour tout renseignements : 0473 93 60 81

5284 - LASNE - Terrain 22 ares + piscine Surface habitable 323m² + garage, caves, buanderie, grenier. Grand parking. Cessation d'activité. Tél 0475 90 92 40

5303 - LASNE - vends cause départ étranger maisons et un cabinet à Lasne

5319 - WATERLOO - cause départ à la retraite cabinet dentaire sis à Koekelberg (Basilique) à remettre. Tel soir et we 0489 10 24 24

5323 - TRAZEGNIES - cabinet dentaire a remettre region courcelles pour cessation activité tel 0475 82 94 23

Cabinet à louer

5256 - VAUX-SUR-SÛRE - La Commune (Prov. de Lux.) construit un bâtiment neuf dédié aux soins médicaux (6 cabinets). Nous sommes à la recherche d'un.e dentiste. Ouverture en 2020 - 2021.

PA

5302 - LOUVAIN LA NEUVE - 2 cabinets individuels pour dentiste et/ou orthodontiste, au sein d'une polyclinique sur la grand place de LLN Pano/télé de profil/ retro numérique/ logiciel dentopen/ autoclave / secrétariat

5328 - LOUVAIN LA NEUVE - 2 CD totalement rénovés à louer dans maison médicale de groupe. Equipements neufs, travaux menuiserie plomberie neufs 5 ans. Poss rachat matériel et parts immo

5331 - VITRY SUR SEINE - Cabinet dentaire de 2 fauteuils, tout équipé, capacité pour deux praticiens, salle de radio panoramique. Plusieurs possibilités de collaboration, location, achat. Patientèle existante. 5km de Paris.

5374 - OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-NEUVE - 2 cabinets individuels pour dentiste et/ou orthodontiste, au sein d'une polyclinique sur la grand place de LLN Pano/télé de profil/ retro numérique/ logiciel dentopen/ autoclave / secrétariat

Matériels à vendre

4406 - JODOIGNE - Worldline conforme aux normes européennes Acheté à 700€ utilisé pendant 9 mois. Prix de vente: 200€

4823 - CHARLEROI - Cse double emploi pano I-max d'Owandy, 2017 contrôle Technitest Ok-que 12 panos réalisées. 10 000 euros. extension garantie 2022

4956 - BRUXELLES - Matériel complet pour CD/orthodontie avec deux fauteuils, liste + photos disponibles en plus petit matériel offert. Pour plus d'infos, contactez-moi.

5196 - CORROY-LE-GRAND - agrandissement 2,5x EYEMAG SMART LIGHT II palette de couleurs très détaillée. large champ visuel bonne profondeur de champ. prix neuf:1600€ vendue à 800€ (2ème main, parfait état)

5253 - BRUXELLES - Installation Simona M1 de 2012 Très bon état (détartreur et caméra intra orale intégrés) 2 tabourets

5261 - WATERLOO - Vend Développeuse DURR XR 24 Pro (2013) cause digitalisation du cabinet. Etat impeccable. Prix à discuter

5263 - BRUXELLES - A.V. mat. cause double emploi RX pano et téléradio Soredex - Cranex D - Digora et développeuse Soredex - Digora - Optime de 2012

5315 - VILVOORDE - Moteur d'aspiration. Me contacter uniquement par sms 0477 27 88 22

5317 - CORROY-LE-GRAND - REF1956 parfait état 120€

5365 - ENGHEN - Marque Morita, excellente état, 7000€

5369 - OTTIGNIES - LLN - Unit Skema Castellini 3 meubles + 1mobile compr. tabouret ergo RX Trophy + mat.divers

5375 - BRAINE-L'ALLEUD - Loupes dentaires de marque HOGIES, grossissement 3.5x. Etat impeccable. Prix d'achat chez technop: 1150 euros. Prix demandé : 400€

5403 - BRUXELLES - RX PLAN MECA PROMAX de 6 ans et en parfait état, ctrl Technitest OK, 8500 D , 2 tabliers en plomb offerts également, à démonter et à venir chercher à BXL

5404 - BRUXELLES - Stérilisateur de classe B CASTELLINI datant du 5/1/2018 avec son propre système de traitement de l'eau (réf.autoclave C17-17 litres): 4000€ avec l'emballeuse pour cause cessation d'activité à BXL

5405 - BRUXELLES - Unit SKEMA (kart et console assistante) de Castellini de 6 ans, entretenue avec contrat d'entretien et vendue 12.000€, à démonter et venir chercher à BXL (cessation d'activité)

5408 - SAMBREVILLE - UNIT KAVO 1078s avec2 CA(2002)5000€;pano I-MAX Easy (2010)3500€; Digora FMX(2002)1000€; entretien annuel par TDL; ctrl radiophys en ordre; photos dispo.

Maître de stage cherche Stagiaire

3700 - Mons - Ch. stagiaire pour l'année 2019-20, formation pluridisciplinaire, gestion de cabinet, durée des rdv fixé par le stagiaire - no stress. info sur la clinique sur nkental.be CV par email nk@nkental.be

4033 - LA LOUVIÈRE - Poste de stagiaire disponible CHU Tivoli, région centre. mi-temps ou 1/3 temps. Bonne rémunération, travail en équipe. Prendre contact et envoyer CV

4619 - LA LOUVIÈRE - Le Pôle Dentaire Warocqué à La Louvière engage un stagiaire mi-temps au 1 novembre pour les jeudis, vendredi et samedis. Envoi des candidatures par mail.

4681 - CHARLEROI - Recherche stagiaire 6^{ème} année dans un grand centre multidisciplinaire dans la région de Charleroi

4940 - FOREST - Quartier Uccle/Forest-Lundi + mercredi + jeudi, horaire à convenir. Envoyer CV à teethup@gmail.com

4972 - MOUSCRON - Dès octobre prochain je vous accueille dans mon nouveau cabinet super équipé avec assistante. Cadre de travail idéal et patients en attente. Collaboration souhaitée après le stage

5082 - THULIN - Cabinet de groupe à la frontière française (proche Dour) cherche stagiaire de 6^{ème} année dentisterie pour débiter en octobre 2019

5117 - TOURNAI - Recherche stagiaire mi-temps diplômé en Belgique pour travailler dans une toute nouvelle infrastructure située une zone en pénurie de dentiste. Envoyer mail avec CV.

5270 - BRUXELLES - Beau cadre et cabinet de haut standing sur Bruxelles recherche stagiaire dentiste à former orthodontal.be (cf vidéo sur le site internet) https://youtu.be/5syu6l9idik

5349 - BRUXELLES - Beau cabinet moderne avec chouette patientèle de quartier, informatisé, horaire flexible

5371 - Arlon - clinique dentaire du centre Arlon Cherche dentistes stagiaires ,(H,F) à mi-temps ou plein temps. Cadre agréable et moderne. Rémunération très intéressante

Stagiaire cherche Maître de stage

4391 - MONS - Ayant suivi une formation en tant qu'assistante dentaire via le centre de formation en

groupe, je recherche un lieu de stage qui serait prêt à m'accueillir sur Mons, Charleroi, Nivelles ou Bruxelles pour une durée de plusieurs semaines.

5035 - BRUXELLES - Diplômée de l'UCL, je suis à la recherche d'un maître de stage sur Bruxelles et périphéries, pour un mi-temps.

5044 - VOTTEM - M2 à l'ULG, cherche un stage en région liégeoise à mi temps /temps plein pour le 1er octobre 2019.

5308 - BRUXELLES - Dentiste en 6^{ème} année, en possession de son numero INAMI provisoire. Cherche deux jours dans un cabinet à Bruxelles. Très motivé, exigeant et perfectionniste. Ouvert à toutes propositions.

5335 - STERREBEEK - Jeune dentiste diplômé de l'UCL entamant sa sixième année cherche un maître de stage sur Bruxelles ou alentours (Wезem-beek-oppem/Kraainem).

5386 - VERVIERS - J'ai fini mes études en Croatie, et je fais mon stage de équivalence. Maintenant je travaille au mi-temps. Je cherche un autre mi-temps à province de Liege.

5402 - Schaerbeek - Je suis déjà en possession de mon numéro INAMI provisoire

Dentiste cherche hygiéniste

5388 - BRUXELLES - Cabinet de groupe paro-implanto recherche hygiéniste. Pratique dans un quartier et un cadre très agréable et "full" équipé Patientèle sélectionnée , motivée

5411 - BRUXELLES - Dentiste cherche hygiéniste dentaire qualifiée et ayant le permis de travailler sur Bruxelles. De préférence bilingue Angl/Fr. SVP, envoyez CV

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

A G E N D A



16/11/2019 Apnées obstructives du sommeil

Lieu : Maison des Dentistes - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



21/11/2019 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



21/11/2019 Artificial Intelligence and advanced imaging technologies for orthodontic planning

Lieu : Maison des dentistes - Bruxelles

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



21/11/2019 DTX Studio Implant 3.3 et ses nouveauautés

Lieu : Grand-Bigard

Tél : M Gabai - 02 467 41 90

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : nobelbiocare.com/courses



28/11/2019 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



28/11/2019 Demain, je travaille moi-même sur les implants de mes patients

Lieu : Grand-Bigard

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : T Moureau - 02 467 41 90

Web : nobelbiocare.com/courses



30/11/2019 Radioprotection

Lieu : BleuPoint - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



30/11/2019 Peer-Review

Lieu : BleuPoint - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



14/12/2019 Les sutures

Lieu : Maison des dentistes - Bruxelles

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : secretariat@dentiste.be

Web : www.dentiste.be



19/12/2019 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

Basé sur le succès,
construit pour vos besoins



Plus d'info:
www.kerrdental.com/fr-be

KAVO  Kerr




ULTRADENT
PRODUCTS, INC.

VALO™

LAMPE À POLYMERISER LED
À LARGE SPECTRE

ELEGANTLY **POWERFUL**

VALO
Grand
Cordless

VALO
Grand
Corded

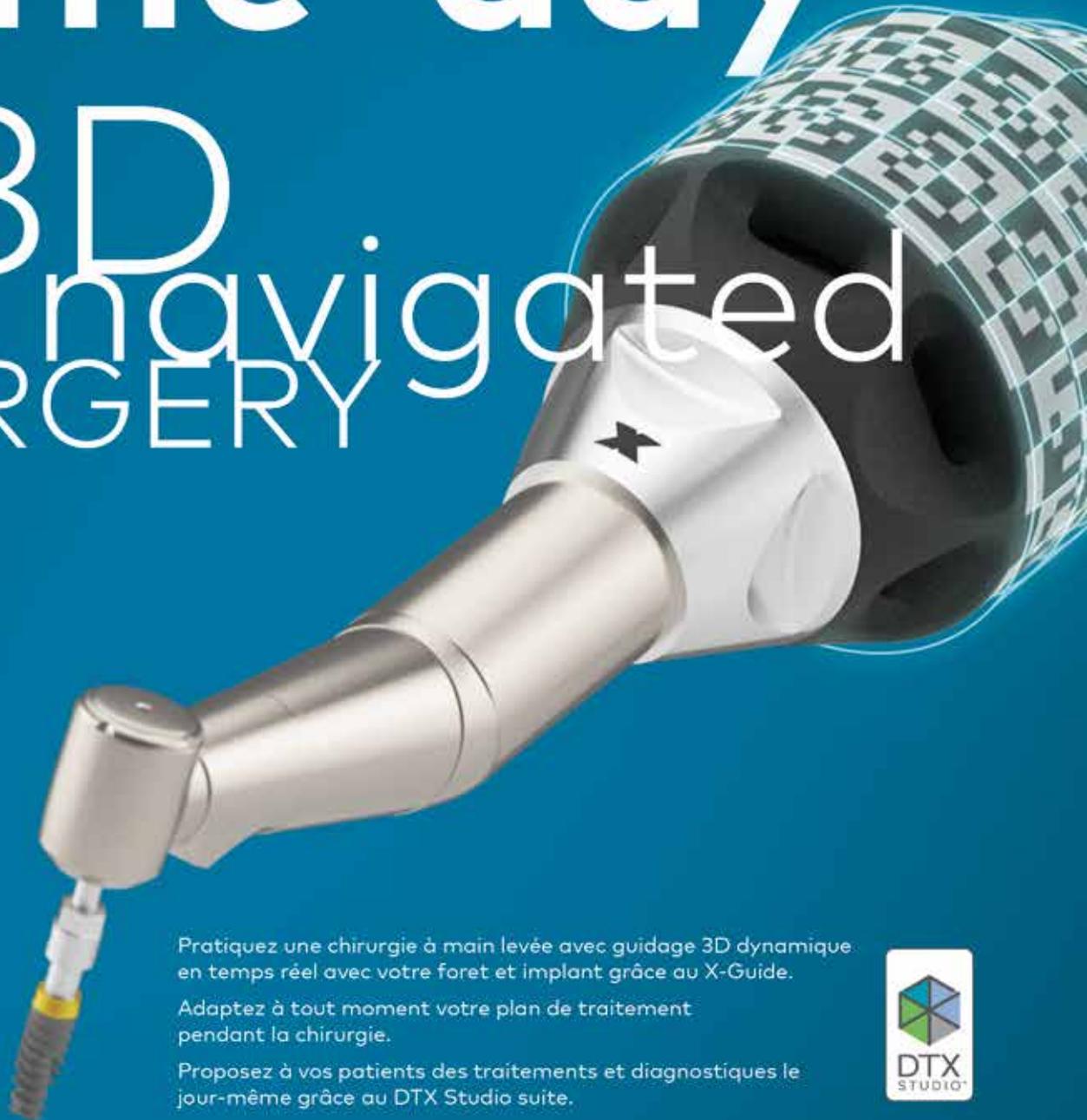
VALO
Cordless

VALO
Corded

ULTRADENT.COM/EU

© 2019 Ultradent Products, Inc. All Rights Reserved.

Same-day 3D navigated SURGERY



Pratiquez une chirurgie à main levée avec guidage 3D dynamique en temps réel avec votre foret et implant grâce au X-Guide.

Adaptez à tout moment votre plan de traitement pendant la chirurgie.

Proposez à vos patients des traitements et diagnostics le jour-même grâce au DTX Studio suite.



nobelbiocare.com/x-guide