



LE POINT

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



PHILIPS

ZOOM!

Whitening

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

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

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

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

☀ DayWhite

Gel éclaircissant à 6 % de peroxyde d'hydrogène

🌙 NiteWhite

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



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

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



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

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

* Gieger M1, Scaid M1, MacDonald J2, Felix H2. A 180-Day Clinical Investigation of the Tooth Whitening Efficacy of a Bleaching Gel with Added Amorphous Calcium Phosphate. J Clin Dent 16:11-16, 2005.
** Drieveros J, Eldiwany MS, Amiga DM, Fay RM, Gonzalez MD, Pereira Sanchez NA, Sly MM, Paravina R. Clinical efficacy & sensitivity on in-office tooth whitening with & without light treatment combined with at-home bleaching. J Cosmetic Dent. Winter 2019. Vol 34 (4): 70-79

Chères Consœurs, Chers Confrères,

“What did you expect from The Vaccines?”*

Quelle affaire ces vaccins : la majorité d'entre nous en veulent et même tout de suite mais pas n'importe lesquels alors que d'autres attendent de voir.

Et tous, vous exigez que votre association professionnelle agisse, ce qu'elle fait constamment et en coulisse et plus officiellement via ses canaux de contacts.

Et comme nos contacts, nous subissons les délais et les informations distillées.

Nous étions en confinement strict, il y a un an : j'affiche donc sans vergogne mon optimisme, car la situation ne peut que s'améliorer. Courage à vous tous !

Comme de coutume, notre journée professionnelle de début d'année a été un succès. Seulement cette fois, nous n'étions pas à Imagibraine. Deux webinaires furent organisés avec brio par le Président de la Commission professionnelle, Michel Devriese.

C'est devant nos écrans que nous avons écouté les informations actualisées concernant les vaccins et le planning des vaccinations d'abord et la digitalisation de nos cabinets et la gestion d'un site web ensuite. Chaque session a été suivie par plus de 700 participants !

Le scoop du samedi était l'annonce par Michel, que c'était bien la dernière journée professionnelle dont il assumerait la responsabilité d'organisation, l'âge de la pension oblige.

Mais pas de panique car la relève à la Commission professionnelle est en passe d'être assurée. Il vous faut savoir, en effet, que nous avons entamé le processus de transfert du savoir et des compétences depuis mon accession à la présidence. Doucement d'abord, avec l'organisation d'une première Journée des Cadres en 2019, avec une accélération récemment suite à l'impulsion active d'un autre “vieux”, Pierre Delmelle.

Le récent déménagement s'inscrit d'ailleurs dans le même processus.

Bientôt, aux manettes des différents rouages de la SMD, vous verrez ci et là d'autres visages et pourquoi pas le vôtre ?

Comme chaque année, la Fédération Dentaire Internationale promeut le 20 mars la “World Oral Health Day” : des posters et brochures sont téléchargeables sur le site (<http://www.worldoralhealthday.org/picture/index.php?lang=fr>).

Le samedi en question, l'importance de la santé bucco-dentaire pour une bonne santé générale sera rappelée au grand public, dans le monde entier.

Souriez.be participe sur sa page Facebook, vous aussi ?

Le courrier des lecteurs du numéro précédent a suscité des réactions dont des extraits sont proposés : continuez à participer !

Enfin, lisez les Folia édités par le Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique qui contiennent une foule d'informations au sujet des vaccins et des médicaments qui agissent ou sont supposés agir contre le coronavirus. Dans les “Brèves”, un entrefilet concernant la vitamine D. Les Folia sont accessibles sur notre site :

Utilitaires / Liens / Médicaments.

Je vous souhaite une bonne lecture.

* The Vaccines est un groupe de rock londonien. L'album “What did you expect from The Vaccines ?” est sorti en mars 2011 et a atteint la quatrième place des classements musicaux britanniques.



Patrick **BOGAERTS**
Président

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. WETTENDORFF - 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 :

J-C. CAMBRESIER

Président de la Commission Professionnelle :

M. DEVRIESE

Coördinateur prévention *Souriez.be* :

T. van NUIJS

Directeur :

O. CUSTERS

Secrétariat :

B. FONTAINE

ISSN : 0779-7060

Editeur :

Société de Médecine Dentaire
Avenue De Fré, 191
1180 Bruxelles
Tél. : + 32 (0)2 375 81 75
Fax : + 32 (0)2 375 86 12
TVA : BE0429 414 842
Banque: BE20 0682 3275 4456

lepoint@dentiste.be

www.dentiste.be

Publicités :

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

Création & Mise en page :

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

Impression :

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

3	Edito - P Bogaerts
4	Sommaire
6	Cotisations 2021
8	L'importance de la prévention dentaire chez la femme enceinte
9	Prix de la SMD
10	Infos produits
12	Courrier des lecteurs
15	Sommaire articles scientifiques
16	Brossettes interdentaires Conception, construction et utilisation - Th. Jaeggi
19	Approche thérapeutique intégrée lors de troubles chroniques maxillaires et faciaux M BRENZ, N LUKIC, A ZUMBRUNN, D ETTLIN
25	Facettes collées en zircone en zone esthétique (suivi sur 5 ans) - S Ercus, S Park
33	Vitamine D et COVID - Folia
34	Comment développer l'engagement des patients dans leur traitement ? - E Binhas
35	Sommaire formation continue
36	Webinaires
38	Soigner nos seniors : comment faire - 5 juin
39	Screening dentaire avant un traitement lourd - 25 septembre
40	Endodontie - 16 octobre
41	Trucs & Astuces en indirecte - 20 novembre
42	Radioprotection - 11 décembre
44	Study-Clubs
47	Sommaire Professionnel
48	Comme avant ? - M Devriese
49	Recommandations relatives à la ventilation - CSS
52	Les obstacles rencontrés par les prestataires de soins de santé lors du lancement et de l'exercice d'activités indépendantes de soins en Région de Bruxelles-Capitale - Brupartners
58	Avantages sociaux INAMI - Statut social INAMI : Ne laissez rien passer! - Curalia
60	Cinq conseils pour bien débuter comptablement et fiscalement cette nouvelle année ! - DEG & Parners
62	Culture P Mathieu
64	Petites annonces
67	Agenda

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



Réponse rapide à vos questions



Livret Nomenclature



Plaquettes plastifiées tarif INAMI et cumuls interdits et autorisés



Agenda de bureau Brepols



Participation gratuite aux study-clubs



Formation continue de qualité



Service de récupération d'honoraires



Assurances à des conditions de groupe

Souriez.be

Le Département Santé Dentaire de la SMD

L'importance de la prévention dentaire chez la femme enceinte

Vous êtes enceinte?

Pensez à vos **dents** et à celles de bébé



Souriez.be

Depuis de nombreuses années, Souriez.be se consacre à la prévention bucco-dentaire des enfants.

Mais pas que...

Aujourd'hui, nous vous présentons notre tout nouveau document à destination des femmes enceintes.

Celui-ci se concentre essentiellement sur tous les bons conseils à prodiguer pour maintenir une bonne hygiène dentaire au cours de la grossesse.

La principale des recommandations reste, évidemment, de consulter le dentiste pour que celui-ci puisse guider au mieux la future maman et programmer les soins éventuels.

Il est important de signaler que durant la grossesse, les modifications hormonales peuvent aussi engendrer une gingivite, voire l'aggraver si celle-ci était déjà présente auparavant.

Nous insistons également sur l'importance d'une alimentation saine et équilibrée.

Enfin, nous ne manquons pas de rappeler tous les bons conseils à appliquer dès la naissance de bébé :

- Pas de biberon à disposition dans le lit.
- Toujours favoriser l'eau.
- Brosser les dents de l'enfant dès leur apparition avec un dentifrice fluoré adapté à son âge.
- Rendre visite chez le dentiste 2 fois par an dès l'âge de 2 ans.*

De par notre partenariat avec l'ONE, ce dépliant sera mis à disposition dans toutes les consultations ONE et consultations prénatales.

En tant que dentiste, vous pourrez vous le procurer lors des prochains cours qui seront donnés en présentiel par la Société de Médecine Dentaire. Comme pour l'ensemble de nos documents, il sera également téléchargeable sur notre site internet.

Si vous désirez de plus amples informations, n'hésitez pas à prendre contact avec nous via notre site internet : www.souriez.be ou via notre page <https://www.facebook.com/souriez.be>

A bientôt!

L'équipe Souriez.be

*Selon les recommandations de l'Office de la Naissance et de l'Enfance

ULB

PRIX DE LA



Décidément la pandémie change vraiment toutes nos habitudes.

Nous étions coutumiers de donner le Prix de la SMD, 'récompensant l'étudiant qui a obtenu les meilleures cotes cliniques' lors de la Cérémonie officielle des remises de diplômes dans les trois Universités francophones.

Cette année, c'est Dr Erica **COPPEY**, co-récipiendaire du prix, diplômée de l'ULB qui s'est déplacée, le mercredi 3 février, à l'avenue des Courses pour choisir le livre qui lui plaisait.

Nous avons pu bavarder et trinquer à son succès.

Dr Erica **COPPEY** est médecin et née à Etterbeek.

Elle est en formation pour devenir chirurgienne maxillo-faciale à la VUB. Elle a débuté sa formation à l'UZ Brussel pour une durée de 3 ans. Une partie de sa formation se déroulera à Tilburg (Pays-Bas).

A noter que le second récipiendaire du prix à l'ULB, le Dr Firas **SHALL**, a dû décliner notre invitation en toute dernière minute.

J'espère que ce n'est que partie remise, tout comme pour la lauréate de l'Uliège, notre consœur Marie **WILKIN**. L'UCL ne nous a pas encore communiqué de noms. Comme on dit : suite au prochain numéro...





Écarteur pour langue, lèvres et joues Umbrella™ : L'accès parfait et le confort du patient

Le nouvel écarteur pour langue, lèvres et joues Umbrella™ a été développé pour améliorer le confort général du patient, tout en créant et en maintenant un accès dégagé au champ opératoire.

Umbrella est doté d'un ressort. Il maintient par conséquent naturellement et en douceur la bouche ouverte et ne tire pas ni n'étire les lèvres du patient, ce qui est particulièrement bénéfique chez les patients anxieux. Umbrella ouvre l'espace entre les lèvres et les joues de manière à favoriser l'accumulation de salive à distance de la denture, améliorant ainsi l'accès.

Grâce à son système innovant d'écartement de la langue, cette dernière reste confortablement derrière le protège-langue et entièrement éloignée du champ opératoire. Ainsi, Umbrella soulage les personnes sujettes aux réactions nauséuses car il ne provoque pas le réflexe pharyngé chez la plupart des patients. Les ailettes de forme anatomique permettent à l'utilisateur de poser une main sur la bouche du patient sans provoquer d'inconfort.

Umbrella est facile à mettre en place et reste en position lorsqu'il est nécessaire de vérifier l'occlusion. Il est également possible de l'utiliser en association avec un cale-bouche, tandis que la langue reste confortablement en arrière du protège-langue. L'écarteur de tissus mous à usage unique est convient pour diverses procédures telles que les restaurations de classe II, les procédures adhésives, le collage orthodontique, l'éclaircissement dentaire, etc.

Associant plusieurs avantages en un produit facile à utiliser, Umbrella est le complément parfait pour les utilisateurs attentifs, qui offrent à leurs patients des soins dentaires de qualité. Faites tout simplement confiance à Umbrella et à sa capacité à créer un accès parfait et prévisible ainsi qu'un écartement confortable des lèvres, des joues et de la langue à un prix très compétitif.

Plus d'informations sur www.ultradent.com/eu.





Nexus Universal : un ciment de scellement résine vraiment universel.

Grâce à Nexus Universal, plus besoin de primer et d'activateur. Cela réduit la complexité du processus de scellement jusqu'à 50 %. Nexus Universal offre une compatibilité totale avec n'importe quel adhésif universel en mode autopolymérisant y compris avec OptiBond Universal. Il s'adapte à votre technique de scellement, pas besoin de changer votre protocole.

Nexus Universal est équipé de son propre système initiateur Redox et élimine pratiquement la décoloration. Grâce à l'indicateur de couleur One-Peel Cleanup vous reconnaitrez le moment précis où l'excès de ciment peut être enlevé. Avec Nexus Universal vous serez bénéficierez d'un flux de travail simplifié et plus efficace avec moins de risques d'erreur.



Compensation COVID

Bonjour ! Je lis ce jour l'article d'un confrère en master page 15 du numéro 284 de la revue ! Je suis en accord total avec lui ! Depuis mai 2020 j'ai recommencé à travailler avec les règles d'hygiène que requiert le covid ! Jamais on ne peut arriver à 20€ de supplément par soin ! Cela est excessif et ne correspond à aucune réalité pratique ! D'autres secteurs en ont bien plus besoins que nous qui pouvons continuer à travailler dans le respect de l'hygiène ! Si je reçois cette prime qui sera de toute façon taxée ! On connaît la Belgique ! Ce que l'on donne d'une main on le reprend de l'autre !!!! Cette Somme sera reversée à un organisme qui s'occupe des plus mal lotis !

Mon courrier peut être publié dans la revue ou sur site avec mon nom @

Merci de porter attention à ce courrier

Bien à vous confrères !
Philippe Zintz
LA-ROCHE-EN-ARDENNE

Je ne peux pas rester insensible à la lettre publiée dans Le Point 284. 'L'auteur' ... aurait dû faire un papier félicitant notre organisation de défense professionnelle, au vrai sens du terme, pour le travail effectué pendant cette crise, nous avertissant, documentant et nous aidant durant les remous et les vagues causés par le virus. Je propose que 'l'auteur de la lettre' partage la somme avec les cadres de la SMD, au resto par exemple.
Paul E.

Je relis ce courrier dans Le Point et ma réaction est la même. Les bras m'en tombent...
Mes très sincères remerciements à l'équipe de la SMD qui se donne à fond tous les jours sur tous les fronts et par tous les temps.
D L.

Booster l'immunité

Pourquoi certaines huiles essentielles sont dangereuses pendant la grossesse ?
Les actifs de l'huile essentielle passent systématiquement par le sang qui va nourrir l'embryon ou le fœtus. À ce stade de développement, celui-ci est encore très petit et une dose pourrait causer des dommages internes.
Toutes les huiles essentielles contenant des cétones sont interdites durant la grossesse. Ces substances sont en effet potentiellement neurotoxiques et peuvent provoquer une fausse-couche.
Reste que certaines huiles essentielles ne sont pas dangereuses pour les femmes enceintes de plus de trois mois.
Marc-Luc D.

Complément d'information

L'huile essentielle est le liquide extrait, par distillation, de la partie odorante d'une plante. Qu'elle soit issue des racines, des fleurs, des feuilles, des fruits, des graines ou des écorces, elle est très puissante et contient jusqu'à 200 molécules chimiques différentes. Elle agit comme un médicament et pénètre dans tout l'organisme, via le

sang. De la même manière que de nombreux traitements allopathiques sont à bannir pendant la grossesse, on évite naturellement certains actifs présents dans certaines huiles essentielles.

Les huiles essentielles interdites pendant la grossesse et l'allaitement En effet, les actifs de l'huile essentielle passent systématiquement par le sang qui va nourrir l'embryon ou le fœtus. À ce stade de développement, celui-ci est encore très petit et une dose pourrait causer des dommages internes.

Toutes les huiles essentielles contenant des cétones sont interdites durant la grossesse. Ces substances sont en effet potentiellement neurotoxiques et peuvent provoquer une fausse-couche. Parmi la longue liste des huiles essentielles à éviter* absolument chez la femme enceinte ou allaitante (et chez les enfants de moins de 10 ans) : la sauge officinale, la menthe poivrée, l'eucalyptus globuleux, l'eucalyptus mentholé et le romarin CT camphre.

Les huiles essentielles contre les nausées de grossesse Reste que certaines huiles essentielles ne sont pas dangereuses pour les femmes enceintes de plus de trois mois. Elles ne renferment pas de principe actif potentiellement toxique et permettent de soigner avantageusement les pathologies les plus courantes durant cette période. D'une manière générale, il est recommandé d'attendre le 4e mois de grossesse pour employer les huiles essentielles. Mais contre les nausées du premier trimestre, on peut employer sans danger l'huile essentielle de gingembre. Deux gouttes déposées le soir sur la taie d'oreiller permettront de prévenir les nausées matinales.

Toujours contre les nausées, un trouble notamment lié à une augmentation du niveau d'œstrogène, l'huile essentielle de citron peut quant à elle être utilisée par voie interne : trois fois par jour, on laisse fondre sous la langue une goutte mélangée avec un peu de miel par exemple.

Notez que l'huile essentielle de gingembre peut également s'avérer très utile contre la constipation, fréquente au cours de la grossesse. Les huiles essentielles autorisées après le 4e mois

L'huile essentielle de lavande fine et de camomille permettent de favoriser la détente en période de grossesse. Utilisée en massage dilué à 3% maximum, le laurier noble permet de soulager efficacement le mal de dos.

Passé le 4e mois de grossesse, une trentaine d'huiles essentielles sont autorisées**, mais toujours de préférence par voie externe (en diffusion ou en massage - sauf sur le ventre et sur la poitrine). D'une manière générale, il est vivement recommandé de n'utiliser que des huiles de bonne qualité, certifiées biologiques, vendues en pharmacie, parapharmacie ou en magasin bio.

Deux ouvrages pour en savoir plus
Se soigner avec les huiles essentielles pendant la grossesse, de Danièle Festy, Leduc.S Editions
Se soigner au naturel pendant la grossesse et l'allaitement, de Carole Minker, éditions Larousse

*Les huiles essentielles interdites durant toute la grossesse : Achillée millefeuille, Acore calamus, Ail, Ajowan, Aneth, Anis vert, Angélique, Armoise, Bois de Siam, Cannelle de Ceylan (feuille et écorce), Cannelle de Chine, Carvi, Cèdre de l'Atlas, Cèdre de l'Himalaya, Curcuma, Cyprès,

Courrier des lecteurs

Eucalyptus à cryptone, Eucalyptus globulus, Eucalyptus mentholé, Genévrier, Girofle (clou et feuille sauf accouchement), Hysope officinale, Katrafay, Lantana, Lavande stoechade, Menthe des champs, Menthe pouliot, Menthe verte, Menthe poivrée, Nard, Noix de muscade, Origan compact et vulgaire, Palmarosa (sauf accouchement), Persil, Romarin à camphre, Romarin à verbénone, Sarriette, Sauge officinale, Tagète, Thym à linalol, Thym à thymol, Thym saturéoides, Thuya, Valériane des Indes, Verge d'or, Zédoaire

**Les huiles essentielles autorisées après le 4e mois : Basilic à linalol, Bergamote (avec ou sans furocoumarines), Bois de Hô, Camomille allemande, Camomille romaine, Cardamome, Cèdre de Virginie, Ciste ladanifère, Citron, Citron vert, Cumin, Epinette noire, Estragon, Eucalyptus citronné, Eucalyptus radié, Eucalyptus smithii, Fragonia, Galangal, Géranium bourbon, Géranium Egypte, Gingembre, Hélichryse italienne, Iary, Inule odorante, Kunzea, Laurier noble, Lavande fine,

Lemongrass, Lentisque pistachier, Mandarine, Marjolaine à coquilles, Marjolaine à thujanol, Niaouli, Orange, Orange sanguine, Petitgrain, Pin, lariccio, Pin maritime, Pin de Patagonie, Pin sylvestre, Pruche, Ravintsare, Rhododendron, Rosalina, Rose, Tea tree, Ylang-ylang III, Ylang-ylang complète

Quoi qu'il en soit, évitez l'auto-médication lorsque vous êtes enceinte et demandez conseil à votre médecin ou à un pharmacien spécialiste de la phytothérapie avant d'utiliser des huiles essentielles.

Emilie Cuisinier





NOUVEAU!

Simplifiez votre flux de travail avec seulement trois teintes.

SimpliShade, est fondé sur la Technologie ART (Adaptive Response Technology).

Avec seulement 3 nuances (Light, Medium et Dark), SimpliShade couvre les 16 teintes VITA® classiques.

Simplifiez votre gestion de stock, économisez du temps lors du choix de la teinte tout en ayant confiance en des qualités de manipulation premium et une restauration hautement esthétique et plus durable. Faites en sorte que vos patients gardent le sourire en toute confiance tout en simplifiant votre flux de travail avec SimpliShade.



*Pour un échantillon de
SimpliShade scannez
ce code QR ou envoyez-nous
un email :
INFO.BENELUX@KAVOKERR.COM*

SimpliShade™

Système de Composite
Universal Simplifié

Les nuances de couleur indiquées ne sont pas représentatives des nuances de SimpliShade réelles.

Kerr Benelux | Rue D'Artagnan 28/2 | 4600 Visé | Belgique

Kerr™

Articles Scientifiques

- 16 **Brossettes interdentaires : conception, construction et utilisation** - TH JAEGGI, A LUSSI
- 19 **Approche thérapeutique intégrée lors de troubles chroniques maxillaires et faciaux**
M BRENZ, N LUKIC, A ZUMBRUNN, D ETLIN
- 25 **Facettes collées en zircone en zone esthétique (suivi sur 5 ans)** - S Ercus, S Park
- 33 **Vitamine D et COVID** - Folia
- 34 **Comment développer l'engagement des patients dans leur traitement ?** - E Binhas

Brossettes interdentaires

Conception, construction et utilisation

Th. Jaeggi
A. Lussi

Clinique d'odontologie conservatrice, préventive et pédiatrique, Cliniques de médecine dentaire de l'Université de Berne

Article publié avec l'aimable autorisation de L'Information Dentaire
Première parution : Information Dentaire 2020 ; 102 (33):72-80.
Traduction française : Jacques Rossier, Thomas Vauthier

Mots-clés : Brossettes interdentaires, BID, ISO 16409, résistance à la pénétration, consistance du fil, des soies, des brins, conception des brosselettes.

Correspondance

Dr. med. dent. Thomas Jaeggi
Klinik für Zahnerhaltung,
Präventiv- und Kinderzahnmedizin
Freiburgstrasse
73010 Bern
thomas.jaeggi@zmk.unibe.ch



Fig. 1 : Les brosselettes interdentaires (BID) sont de petites brosses spiralées à brins hérissés, utilisées en complément des brosses à dents conventionnelles afin d'enlever le biofilm d'accès difficile dans les espaces interdentaires (Photo : BID concave entre les dents 46 et 47, Circum, Top Caredent).



Fig. 2 : Une brosselette de taille correcte permet l'élimination efficace du biofilm dans les espaces interdentaires. Ce schéma montre que la brosse à dent utilisée ne permet pas d'atteindre certaines surfaces. L'élimination du biofilm est incomplète.



Fig. 3 : La BID rectiligne entre les dents 15 et 16 ne permet pas d'atteindre toutes les surfaces de l'espace interdentaire. En Suisse, plusieurs fabricants proposent actuellement des BID rectilignes (par ex. Colgate-Palmolive, Curaden, TePe, Top Caredent).

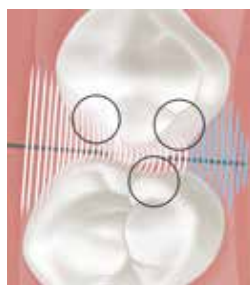


Fig. 4 : Des études ont montré que les BID permettent une meilleure élimination du biofilm lorsque la brosselette - et les soies qui la composent - présentent une surface de forme concave. La brosselette concave atteint mieux les surfaces dentaires d'accès difficile.



Fig. 5 : Utilisation d'une BID concave (même espace qu'à la figure 3) : Les soies atteignent mieux les surfaces dentaires d'accès difficiles (Circum, Top Caredent)..

Les espaces interdentaires sont les zones les plus difficiles à nettoyer de la dentition, des restaurations et des prothèses dentaires. En plus d'être difficiles d'accès, les espaces interdentaires se caractérisent par la variabilité de leur taille et de leur anatomie. Les soies des brosses à dents conventionnelles accèdent insuffisamment à ces surfaces dentaires et l'élimination du biofilm est incomplète. Des moyens auxiliaires supplémentaires sont donc utilisés pour nettoyer les espaces interdentaires.

Des études ont montré qu'en plus du brossage dentaire régulier avec une brosse à dents, un nettoyage interdentaire doit être effectué au moins toutes les 24 heures afin d'optimiser l'élimination du biofilm. Outre les autres moyens de nettoyage comme les bâtonnets dentaires (cure-dents), les brosselettes spiralées munies de soies se sont avérées très efficaces dans ces zones.

Les exigences relatives à ces brosselettes interdentaires sont définies par la norme ISO 16409, qui en spécifie les caractéristiques externes,

la force d'extraction de la touffe, la fatigabilité mécanique et chimique des matériaux ainsi que l'étiquetage et l'emballage. De plus, les brossettes se subdivisent en 9 tailles standard (0-8), définies par leur résistance à la pénétration. Celle-ci dépend de l'épaisseur des brins, de leur flexibilité, du nombre d'enroulement du fil, de son revêtement (enrobage), de la longueur/épaisseur/flexibilité des brins latéraux ainsi que de la densité de répartition des brins.

Il est important d'utiliser les bonnes brossettes afin d'obtenir un effet nettoyant optimal. Habituellement, une taille de brosette par patient n'est pas suffisante, car les espaces interdentaires de la dentition peuvent différer considérablement. De plus, les espaces interdentaires peuvent se modifier avec le temps, de sorte que les tailles des brossettes interdentaires doivent aussi être ajustées périodiquement.

Le choix de la bonne taille de brosette n'est pas facile : la résistance à la pénétration de la brosette ne doit pas être trop faible, sinon l'effet nettoyant sera insuffisant. D'un autre côté, elle ne doit pas être trop grande, sinon il y a un risque que la perméabilité soit insuffisante ou que les tissus durs et mous soient traumatisés.

La structure de la brosette est optimale lorsque l'axe central des fils est stable mais flexible, et que les brins sont aussi longs que possible sans être trop fins ou trop épais. Il est important que les soies atteignent le fond de la poche gingivale.



Fig. 6 : Une BID est efficace lorsque sa résistance à la pénétration n'est ni trop faible, ni trop grande. En outre, le choix d'une brosette de conception adéquate (droite / conique / concave) peut contribuer à une meilleure élimination du biofilm. Dans cette application clinique entre la dent 31 et la dent 41, on utilise une BID droite (Curaprox CPS prime, Curaden SA, Kriens, CH).



Fig. 7 : Les espaces interdentaires des dents antérieures ont généralement moins de surfaces concaves et sont plus accessibles. La configuration des soies semble moins importante dans ces localisations. Même site clinique que sur la figure 6, avec une BID concave (Circum, Top Caredent SA, Zurich, CH).



Fig. 8 : BID avec un design concave des soies et une fine pointe bleue, facilitant la pénétration dans l'espace interdentaire. Lors de la sélection du modèle, il faut veiller à ce que la résistance à la pénétration soit optimale. L'axe central des soies de la brosette doit être stable mais flexible, et les soies ni trop épaisses ni trop fines (Circum, Top Caredent AG, Zurich, CH).

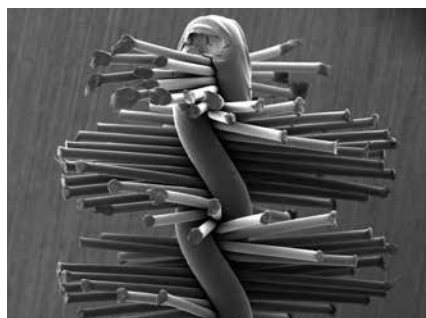


Fig. 9 : Tête de BID en microscopie électronique à balayage (MEB), à un grossissement de 40x : selon la norme ISO 16409, les brossettes doivent répondre à certaines exigences se rapportant notamment aux propriétés externes, à la force d'extraction de la touffe et à la fatigabilité mécanique et chimique des matériaux.

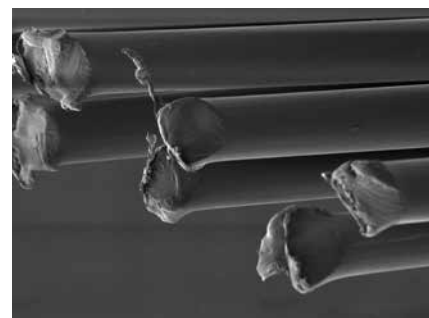


Fig. 10 : Extrémités des soies d'une BID en MEB, à un grossissement de 250x : Les extrémités des soies ne sont pas arrondies. À la différence des brosses à dents conventionnelles, l'arrondissement de l'extrémité des soies des brossettes spiralées est techniquement complexe et ne peut pas encore être réalisé à un prix abordable.

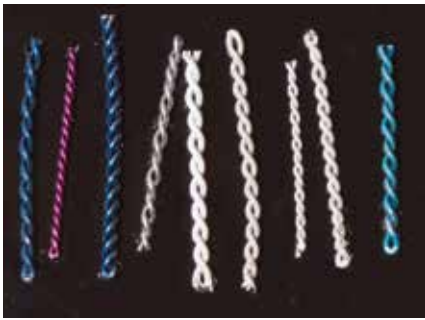


Fig. 11 : Des axes de différents modèles permettant l'ancrage des soies des BID. La plupart des fabricants enduisent le fil d'une fine couche de plastique afin de protéger les tissus durs et mous des blessures.

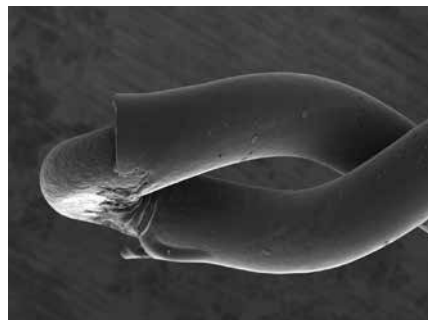


Fig. 12 : Visualisation en MEB de l'âme du fil axial enrobé de plastique d'une BID (grossissement 55 x). Le revêtement plastique a été partiellement détaché au scalpel (Circum, Top Caredent AG, Zurich, CH).

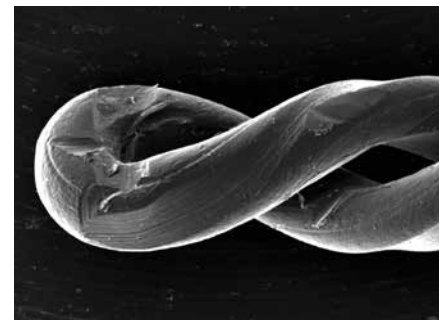


Fig. 13 : BID avec fil axial non enrobé en MEB (grossissement 55 x). Le scalpel a laissé des traces sur le métal (Curaprox CPS prime, Curaden AG, Kriens, CH).

Littérature

Staehe HJ, El Sayed N, Bäumer A: Mechanische Interdentalraumhygiene bei Implantatträgern. Zahnmedizin up2date 2016; 6: 539-558.

Sälzer S, Slot DE, Van der Weijden FA, Dörfer CE: Efficacy of interdental mechanical plaque control in managing gingivitis – a meta-review. J Clin Periodontol 2015; 42 (Suppl 16): S92-S105.

Chongcharoen N, Lulic M, Lang NP: Effectiveness of different interdental brushes on cleaning the interproximal surfaces of teeth and implants: a randomized controlled, double-blind cross-over study. Clin Oral Impl Res 2012; 23: 635-640.

Baumgartner G, Wiedemeier DB, Hofer D, Sener B, Attin T, Schmidlin PR: In vitro cleaning potential of waist-shaped interdental brushes. Swiss Dent J 2019; 129 (5): 360-367.



Accès parfait,
isolation pratique et
confortable !



- Confort du patient : maintient naturellement et en douceur la bouche ouverte, sans tirer ni étirer les lèvres
- Peut être maintenu en place pendant le contrôle de l'occlusion et ouvre l'espace entre les lèvres et les joues pour tenir l'accumulation de salive à distance de la denture -améliorant ainsi l'accès pour l'aspiration à haut débit
- Adapté pour diverses procédures telles que les procédures adhésives, le collage orthodontique, l'éclaircissement au cabinet, etc.

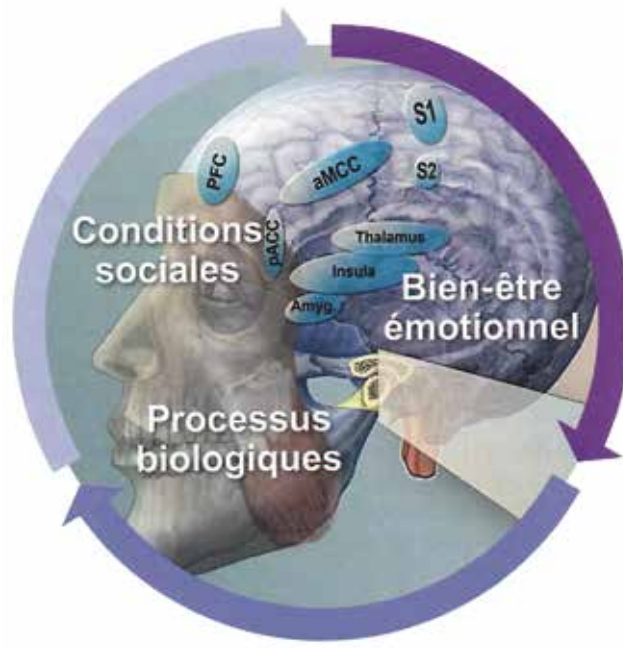
Suivez-nous !



eu.ultradent.blog

ULTRADENT.COM/EU

© 2021 Ultradent Products, Inc. Tous droits réservés.



Approche thérapeutique intégrée lors de troubles chroniques maxillaires et faciaux

Manuela **BRENZ**
Nenad **LUKIC**
Aleksandra **ZUMBRUNN**
Dominik **ETTLIN**

Université de Zurich, Centre de médecine dentaire, Clinique des troubles fonctionnels de la mastication, Zurich

CORRESPONDANCE

PD Dr. Dr. Dominik **ETTLIN**
Klinik für Kaufunktionsstörungen
Zentrum für Zahnmedizin
Universität Zürich
Plattenstrasse 11
CH 8032 Zürich
dominik.ettlin@zsm.uzh.ch

Traduction française : Jacques Rossier

MOTS-CLÉS

Douleurs orofaciales, mâchoire, psychologie de la douleur, traitement interdisciplinaire

Reproduit du SWISS DENTAL JOURNAL 7/8 2020 VOL 130 avec leur aimable autorisation.

Résumé

La Consultation interdisciplinaire de la douleur fête ses 15 ans d'existence au Centre de médecine dentaire de l'Université de Zurich. La présente contribution décrit une approche thérapeutique intégrative fondée sur des données probantes, mettant l'accent sur les aspects psychologiques de la douleur. En fonction des symptômes du patient, il est montré comment un traitement psychologique de la douleur peut élargir, si nécessaire, les mesures odontologiques, et comment il peut être réalisé concrètement. Les techniques d'autoassistance (self help) sont utiles par exemple pour réduire les peurs, les inquiétudes et l'anxiété, qui s'accompagnent souvent d'une augmentation du tonus des muscles masticatoires. Cette augmentation du tonus musculaire peut se manifester cliniquement par des grincements de dents (bruxisme), des tensions douloureuses au niveau du visage et d'autres symptômes non spécifiques, tels que les acouphènes. La pertinence de ces interventions est illustrée par une sélection d'études de cas issus de la pratique clinique quotidienne.

Introduction

La Consultation interdisciplinaire de la douleur fête ses 15 ans d'existence au Centre de médecine dentaire de l'Université de Zurich (Ettlin et coll. 2007). Dans cet article, nous souhaitons présenter notre approche thérapeutique intégrative des douleurs maxillaires

et faciales sur la base de deux cas exemplaires issus de la pratique quotidienne. L'approche intégrée signifie que les mesures odontologiques, dont les objectifs thérapeutiques sont axés sur les symptômes, sont élargies afin d'inclure des interventions psychologiques. En effet, des études ainsi que l'expérience clinique montrent que dans l'évolution

et le pronostic des troubles persistants de la mâchoire et du visage, les facteurs psychosociaux sont plus importants que les symptômes physiques (Garofalo et coll. 1998 ; Wright et coll. 2004 ; Manfredini et coll. 2013 ; Slade et coll. 2016). À y regarder de plus près, les plaintes physiques sont souvent précédées de tensions émotionnelles et psychologiques importantes (Durham et coll. 2011). Il est donc indiqué de les enregistrer précocement et de façon structurée (Schiffman et coll. 2014). Les personnes affectées signalent davantage de problèmes d'anxiété, d'humeur dépressive et de troubles du sommeil (Meira E Cruz et coll. 2019). Les facteurs de modulation de la douleur offrent des points de départ appropriés pour l'utilisation de techniques d'autoassistance, qui peuvent être mises en œuvre de manière autonome. Il est important à cet égard que le recours à la psychothérapie de la douleur ne soit pas ressenti de manière stigmatisante. La réalisation concrète intervient sous forme de rendez-vous médico-psychologiques combinés. À Zurich, les étudiants apprennent la procédure correspondante élaborée selon les recommandations des experts, et qui figure déjà dans le programme d'étude (Hägman-Henrikson et coll. 2018).

Mise en œuvre concrète

Le processus de traitement interdisciplinaire est schématisé ci-après étape par étape (Lumley et Schubiner 2019). Afin de déterminer les priorités de traitement, les patients sont interrogés de manière exhaustive sur leurs symptômes avant même le premier rendez-vous, au moyen d'une évaluation interdisciplinaire des symptômes (WISE) réalisée sur Internet (Ettlin et coll. 2016). Ces informations facilitent le triage concernant la nécessité d'une expertise médico-dentaire ou psychologique de la douleur.

Lors de la première consultation odontologique, les liens éventuels entre les plaintes et le stress psychosocial peuvent être décelés. En règle générale, le volet médico-dentaire de cette thérapie informationnelle consiste à expliquer en termes simples, si nécessaire à l'aide de croquis, les processus biologiques qui constituent la base de la thérapie odontologique de la douleur. La compréhension de ces mécanismes contribue à susciter une attitude positive des personnes concernées à l'égard des médicaments indiqués et favorise ainsi l'observance. Ces explications ont également pour but de contrebalancer le besoin compréhensible d'une solution rapide obtenue par le biais d'interventions (supplémentaires). De leur côté, les médecins-dentistes expliquent que les émotions et le stress peuvent avoir une influence significative sur les douleurs diffuses. On sait pertinemment, depuis longtemps, que l'état émotionnel contribue à déterminer le tonus musculaire et peut être associé à une déstabilisation du seuil de la douleur (Holstege 1992). L'abaissement du seuil de la douleur en tant que cause de douleurs musculaires dans la région céphalique est expliqué par une interaction entre les mécanismes neuroplastiques périphériques et centraux (Andersen et coll. 2015 ; Hodes & Epperson 2019). La reproduction de la douleur en cause, lors de la palpation musculaire, ouvre la possibilité d'une transition plausible vers le recours à une expertise psychologique de la douleur.

Dans le cadre de la consultation psychologique de la douleur, il est possible d'ordonner le tableau clinique des douleurs présentées de manière plus globale selon la triade symptôme corporel - stress émotionnel - facteurs de stress biographiques. La réduction des craintes catastrophistes est induite dans le but d'une stabilisation émotionnelle face à des symptômes perturbants et à des charges existentielles épuisantes. La prise de conscience des éléments physiques et mentaux sains est développée, ce qui facilite la distanciation par rapport à la douleur. Si les personnes concernées comprennent que le fait de ressentir la douleur comme une réaction d'alarme ou de stress s'oppose à une bonne détente, elles sont généralement ouvertes

aux techniques de relaxation. L'évaluation diagnostique et thérapeutique par biofeedback est une façon adéquate de commencer. Cela permet de visualiser les changements physiologiques par l'électromyographie. Des fiches d'exercices et des CD de relaxation motivent la mise en œuvre régulière dans la vie quotidienne. L'évolution montre que la stabilité mentale retrouvée favorise la gestion de la douleur.

Exemples de cas

Dans le cadre de la consultation médico-dentaire, les deux patientes suivantes se sont présentées avec les mêmes plaintes principales persistantes : des tensions douloureuses dans la région de la mâchoire et de la nuque ainsi que des craquements indolores au niveau des articulations de la mâchoire. Dans le cadre de la thérapie odontologique informationnelle, les processus biologiques à la base du clic inoffensif de l'articulation temporo-mandibulaire ont été examinés à l'aide d'un modèle. La reproduction de la douleur par la palpation des muscles masticatoires a confirmé le diagnostic médico-dentaire de myalgie. Les relations entre les plaintes liées à l'appareil manducateur et le stress accru ont été abordées du point de vue de la médecine dentaire. Les mesures initiales comprenaient des instructions pour l'auto-observation (position détendue des mâchoires) et des exercices d'étirement des mâchoires. La palpation musculaire douloureuse combinée aux valeurs psychométriques de WISE a conduit à l'indication d'inclure une expertise psychologique de la douleur. Dans les deux cas, les plaintes étaient liées à des facteurs de stress liés au contexte professionnel. Les particularités de chacun de ces cas ainsi que les recommandations correspondantes sont présentées ci-après.

Premier cas

Cette femme de 27 ans a récemment terminé sa formation de nutritionniste en oncologie. Les exigences professionnelles ont rapidement dépassé sa limite de stress, principalement en raison de déficits d'affirmation de soi et de traits de comportements perfectionnistes. Les plaintes principales se sont développées en parallèle. En introduction, le lien entre la charge de stress et le développement de la douleur a été évoqué. L'intervention brève en rapport avec les symptômes comprenait les éléments suivants, au niveau comportemental, relationnel et stratégique :

- Une évaluation diagnostique-thérapeutique par biofeedback pour favoriser la prise de conscience d'une position détendue de la mâchoire.
- La mise en œuvre régulière de la relaxation dans les situations de stress.
- L'enseignement de compétences de communication pour l'affirmation de soi, la démarcation, ainsi que la réorientation de l'attention.
- Prendre soin de soi-même en équilibrant travail et loisirs.

Lors du suivi après quatre semaines, la patiente a fait état d'une rémission complète et s'est montrée très reconnaissante des connaissances acquises.

Deuxième cas

Cette femme âgée de 34 ans a travaillé pendant de nombreuses années sur une chaîne de production de chocolat. Des douleurs persistantes dans la région des épaules et de la nuque ainsi qu'une humeur dépressive croissante ont entraîné une incapacité de travail de plusieurs mois. Elle a commencé une activité de services dans le cadre de sa réinsertion professionnelle. La pression du temps et de la cadence de travail s'est rapidement manifestée ici, en partie à cause de déficits de démarcation psychologique et d'un besoin élevé de valorisation. Ces circonstances ont favorisé un cercle vicieux de sollicitations excessives, de tensions musculaires




<p>Single Case Summary Report: ef3c57c6d7 / 2019-02-15</p>	<p>Sexe : F, Âge : 27 ans, Taille : 165, Poids : 60, IMC : 22 Profession : nutritionniste BSc BFH (employée à 100 %) Référé par : D'X.Y. Médecin de famille : D'X.Y.</p> <p>Habitudes : Non-fumeuse/me boit pas d'alcool tous les jours</p>	 <p>Plainte principale</p> <p>Bruits de cliquets/craquements (ATM)</p> <p>Plainte principale : Douleurs dans la région de l'articulation temporo-mandibulaire et dans les muscles masticatoires, entraînant souvent des maux de tête.</p> <p>Atteinte principale : Je peux tout faire, parfois je prends des antidouleurs lors de forts maux de tête, j'ai aussi eu des problèmes/douleurs en mâchant et cela m'a comme bloqué, et je ne pouvais pas ouvrir la bouche autant que d'habitude.</p> <p>Attentes : J'aimerais savoir si je peux faire quelque chose contre la douleur (quelque chose d'efficace) et si une arthrite peut en résulter.</p> <p>Modulateurs : Renforcement : sommeil, concentration au travail ; Apaisement : massage, gel Voltaren, chaud ou aussi froid, antidouleurs ; si la douleur est tellement présente que je la trouve dérangeante, je ne peux pas trouver une position apaisante et je ne sais pas dans quelle position ma mâchoire est détendue.</p>	<p>Parafonctions</p> <p>Dents qui grincent/dents qui serrent 2 / 2 Pressage de la langue 2 / 2 Jouer d'un instrument à vent 2 / 2</p> <p>Caractéristiques de la douleur</p> <p>au début : maintenant : sourde-oppressante, pénible, lancinante</p> <p>Intensité de la douleur : la plus fréquente 4, maximale 7, supportable 2</p> <p>Schéma temporel</p>  <p>1) Douleurs persistantes avec légères fluctuations</p> <p>Durée : de plus de 6 mois à 2 ans</p> <p>Début : insidieux</p> 	<p>Atteintes au niveau des mâchoires</p> <p>Restrictions/douleur lors de l'ouverture ou de la fermeture de la bouche 1 / 2 Restrictions/douleur en mordant/en mâchant/en buvant/en parlant 1 / 2 de cliquets/craquements 2 / 2</p> <p>Autres atteintes</p> <p>Inquiétudes en relation avec les plaintes principales 1 / 2</p>	<p>Évaluations</p> <p>Questionnaires supplémentaires</p> <p>Score</p> <p>Pain Catastrophizing Questionnaire 13 / 52 Migraine Screener 1 / 3 Jaw Function Questionnaire 2 / 22 Restricted Jaw Mobility / 10 Dietary Limitations 1 / 10</p>	<p>Investigations et traitement antérieurs</p> <p>Diagnostic</p> <p>Investigations : aucune Diagnostic : aucun</p> <p>Traitement</p> <p>Efficacité</p> <p>Zahnschiene 2 / 10</p> <p>Médicaments contre la douleur</p> <p>Efficacité</p> <p>Ibuprofène 400 mg depuis le 1.2.2017, 3x/semaine 6 / 10</p> <p>maladie(s) sans traitement médicamenteux : Hypothyroïdie</p>	<p>Consentements</p> <p>Des informations médicales peuvent être échangées : OUI Les données anonymisées peuvent être utilisées à des fins de recherche : OUI Souhaite être informé des résultats : OUI</p>
<p>Atteintes (liste de contrôle)</p> <p>Atteintes au niveau du visage /de la tête</p> <p>Douleurs au niveau des dents ou de la bouche (par exemple, gencives, langue) 1 / 2 Douleur au niveau de la mâchoire/du visage ou sensation de tension 2 / 2 Maux de tête 2 / 2</p>		<p>Atteintes au niveau des mâchoires</p> <p>Restrictions/douleur lors de l'ouverture ou de la fermeture de la bouche 1 / 2 Restrictions/douleur en mordant/en mâchant/en buvant/en parlant 1 / 2 de cliquets/craquements 2 / 2</p> <p>Autres atteintes</p> <p>Inquiétudes en relation avec les plaintes principales 1 / 2</p>	<p>Questionnaires supplémentaires</p> <p>Score</p> <p>Pain Catastrophizing Questionnaire 13 / 52 Migraine Screener 1 / 3 Jaw Function Questionnaire 2 / 22 Restricted Jaw Mobility / 10 Dietary Limitations 1 / 10</p>	<p>Investigations et traitement antérieurs</p> <p>Diagnostic</p> <p>Investigations : aucune Diagnostic : aucun</p> <p>Traitement</p> <p>Efficacité</p> <p>Zahnschiene 2 / 10</p> <p>Médicaments contre la douleur</p> <p>Efficacité</p> <p>Ibuprofène 400 mg depuis le 1.2.2017, 3x/semaine 6 / 10</p> <p>maladie(s) sans traitement médicamenteux : Hypothyroïdie</p>	<p>Consentements</p> <p>Des informations médicales peuvent être échangées : OUI Les données anonymisées peuvent être utilisées à des fins de recherche : OUI Souhaite être informé des résultats : OUI</p>		

Fig. 1 Concernant les plaintes principales, la patiente indique en rouge les zones affectées par la douleur (mâchoire inférieure et région des épaules et de la nuque, des deux côtés). Le schéma temporel indique une douleur continue, très forte le matin, qui diminue vers midi puis augmente à nouveau l'après-midi et le soir, jusqu'à une valeur de 8/10 sur l'échelle numérique de la douleur. Des atteintes diverses sont déterminées au moyen d'une liste des symptômes avec les options « aucun », « petit » (1/2) ou « fort » (2/2). L'enquête suivante à l'aide de questionnaires validés montre des scores peu élevés de catastrophisation de la douleur, de la migraine et de la fonction de la mâchoire


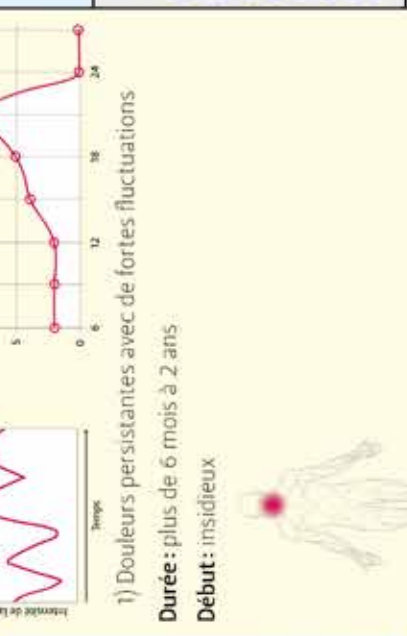
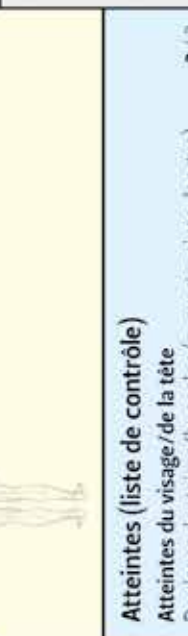
<p>Single Case Summary Report: fc7073e71e / 2019-06-27</p> <p>Sexe : F, Age : 34 ans, Taille : 174, Poids : 57, IMC : 19</p> <p>Profession : Opératrice sur machine (formation) (employée à 100 %)</p> <p>Référent : Dr X.Y.</p> <p>Médecin de famille : Dr X.Y.</p> <p>Habitudes : Fumeuse : 12 paquets-années (PA) / ne boit pas d'alcool tous les jours</p> <p>Plainte principale</p> 	<p>Caractéristiques de la douleur au début : horrible-effroyable, épuisante, atroce, en coups de poing maintenant : ourde-oppressante, lancinante, horrible-épouvantable, épuisante</p> <p>Intensité de la douleur : la plus fréquente 3, maximum 8, supportable 0</p> <p>Schéma temporel</p>  <p>1) Douleurs persistantes avec de fortes fluctuations</p> <p>Durée : plus de 6 mois à 2 ans</p> <p>Début : insidieux</p> 	<p>Autres atteintes / problèmes</p> <p>Inquiétudes concernant les plaintes principales</p> <p>Fatigue accrue / manque d'énergie / perte de poids involontaire</p> <p>Ronflements / brèves interruptions de la respiration (apnées) pendant le sommeil</p> <p>Vertiges, nausées, évanouissements, essoufflement, palpitations</p> <p>Manque de temps, stress au travail, devoirs d'accompagnement, problèmes financiers</p> <p>Manque de soutien, conflits, solitude</p> <p>Opinions divergentes de différents intervenants ou ne pas être pris au sérieux</p> <p>Événements de vie pénibles : mère malade actuellement</p> <p>Autres problématiques</p>	<p>Score</p> <p>3 / 6</p> <p>2 / 6</p> <p>41 / 52</p> <p>2 / 3</p> <p>10 / 20</p> <p>10 / 21</p> <p>33 / 48</p> <p>14 / 23</p> <p>47 / 80</p>
<p>Évaluations</p> <p>Questionnaires supplémentaires</p> <ul style="list-style-type: none"> Graded Chronic Pain Scale – Head Graded Chronic Pain Scale – Body Pain Catastrophizing Questionnaire Migraine Screener PHQ Stress GAD7 Generalized Anxiety Disorder Injustice Experience Questionnaire Dysmorphic Concern Questionnaire Illness Perception Questionnaire 	<p>Investigations et traitements antérieurs</p> <p>Diagnostic</p> <p>Investigations : il y a environ 2 semaines : médecin-dentiste, radiographie des dents</p> <p>Médecin généraliste : analyse de sang, intolérance au lactose, faible taux de fer</p> <p>Diagnostic : intolérance au lactose</p> <p>Meilleure explication de la plainte principale : intolérance au lactose, crossbite, douleur nucales</p> <p>Traitement</p> <ul style="list-style-type: none"> Traitement odontologique <p>Efficacité</p> <p>1 / 10</p>	<p>Atteintes (liste de contrôle)</p> <p>Atteintes du visage / de la tête</p> <p>Douleurs dentaires/buccales (p. ex. gencives, langue) 2 / 2</p> <p>Douleur à la mâchoire / au visage ou sensation de tension 2 / 2</p> <p>Maux de tête 2 / 2</p> <p>Atteintes mâchoires</p> <p>Bruits de l'articulation temporo-mandibulaire (p. ex. en bâillant, en mâchant) 1 / 2</p> <p>Position des dents, position de la mâchoire, non apparence 2 / 2</p> <p>Bouche sèche, mauvaise haleine, difficultés à avaler 2 / 2</p> <p>Sensations inhabituelles au niveau de la bouche, des lèvres ou du visage 1 / 2</p>	<p>Parafonctions</p> <p>Grincements de dents/serrer les dents 1 / 2</p> <p>Presser la langue 2 / 2</p>
<p>Consentements</p> <p>Des informations médicales peuvent être échangées : OUI</p> <p>Les données anonymisées peuvent être utilisées à des fins de recherche : NON</p> <p>Souhaite être informé des résultats : OUI</p>			

Fig. 2. Concernant les plaintes principales, la patiente décrit les zones affectées par la douleur (mâchoire inférieure et zone des épaules et de la nuque, des deux côtés). Le schéma temporel indique une douleur continue, fluctuante, modérée le matin et qui augmente au cours de la journée jusqu'à 8/10 sur l'échelle numérique de la douleur. Il n'y a pas de douleur la nuit. Des atteintes diverses sont déterminées au moyen d'une liste des symptômes avec les options « aucun », « petit » (1/2) ou « fort » (2/2). L'enquête suivante à l'aide de questionnaires validés montre des scores fortement augmentés de catastrophisation de la douleur, de la migraine, des douleurs chroniques de la tête et du corps, de l'expérience de l'injustice, des troubles anxieux et des troubles dysmorphiques.

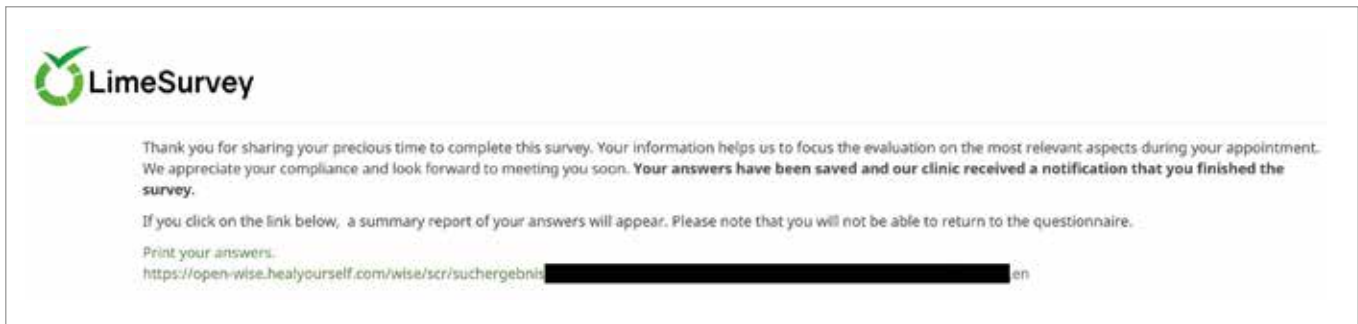


Fig. 3

La ligne de localisation des ressources uniformes (ligne URL) est présentée à la fin de l'enquête, et une copie de celle-ci doit être sauvegardée pour permettre la visualisation répétée du rapport de synthèse.

douloureuses et d'instabilité psychologique. La situation était aggravée par des aspects biographiques comprenant de fréquents recommencements dus à des changements de domicile et au fait qu'elle n'avait pas surmonté le déracinement de son pays d'origine.

Au cours de la thérapie informationnelle, il a été expliqué en introduction qu'il n'y avait aucune cause de douleur dans le domaine dentaire. Les sensations douloureuses dans la zone des dents et des mâchoires sont plutôt la conséquence d'une irradiation de douleurs d'origine musculaire. L'intervention liée aux symptômes s'est rapportée comme suit au niveau comportemental et stratégique :

1. Explication simple de la relation entre les demandes excessives, la tension physique et les symptômes.
2. Réduction des craintes catastrophistes de maladie évolutive de la mâchoire.
3. Auto-observation, exercices de relâchement des mâchoires et de relaxation musculaire progressive (RMP), afin de réduire les tensions musculaires inconscientes.
4. Gestion active du stress, par exemple en reprenant des activités antérieures telles que la natation.
5. Orientation vers un médecin de famille pour l'organisation de soins psychosociaux supplémentaires.

Disponibilité

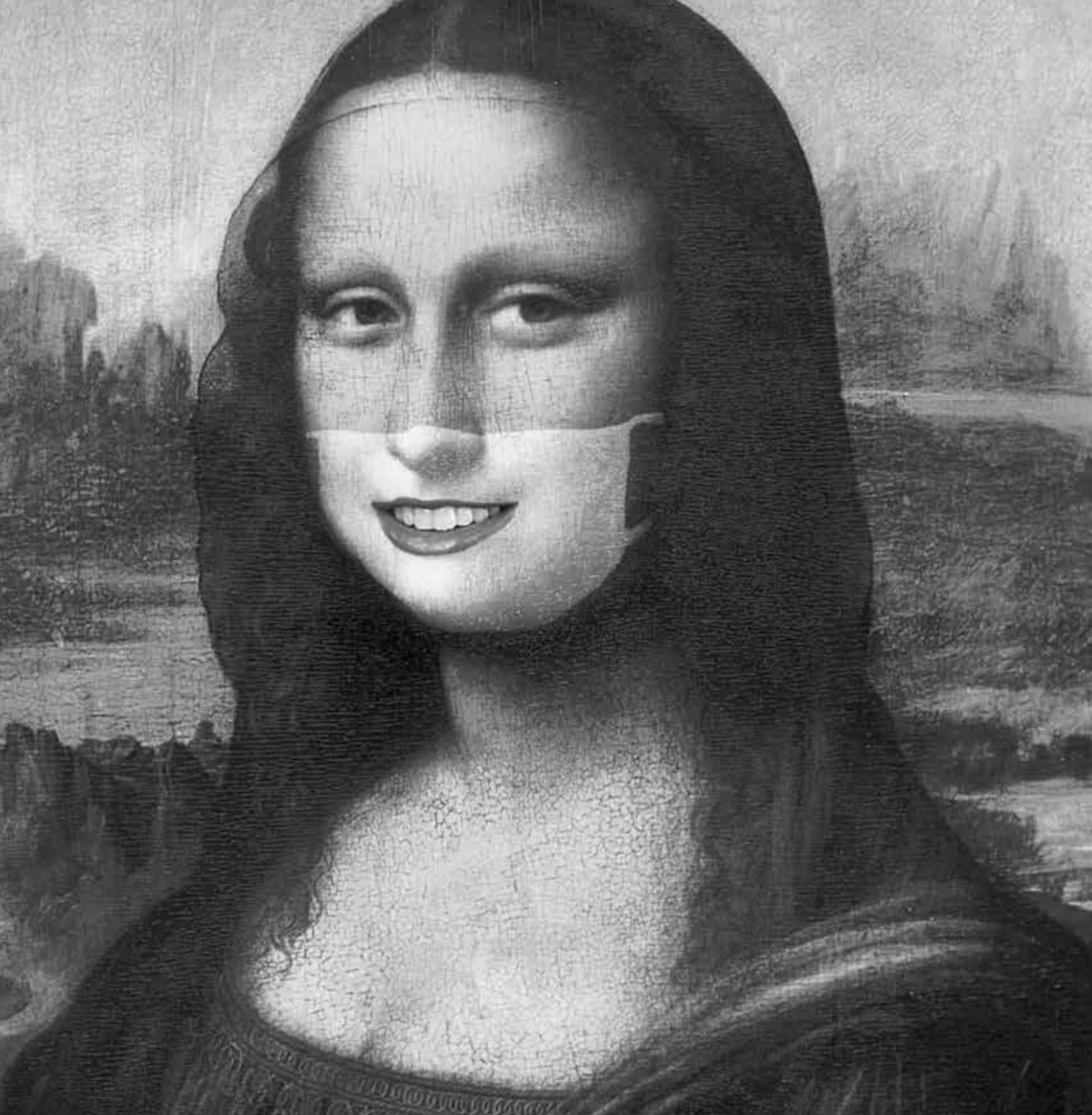
WISE est actuellement accessible gratuitement à l'aide de tout navigateur standard via le lien suivant : <https://open-wise.healyourself.com/limesurvey/index.php/261356?lang=fr>. Pour visualiser le rapport de synthèse après l'avoir rempli, il est absolument nécessaire de copier et d'enregistrer la ligne de l'URL (Uniform Resource Locator) (fig. 3). Si ces informations sont perdues, il est impossible de reconstituer le rapport de synthèse. Les traductions française et italienne de WISE sont en cours.

Conclusion

Pour des symptômes analogues, l'évaluation différenciée du stress psychosocial et l'approche de la thérapie intégrée sont deux éléments importants à même d'assurer un succès thérapeutique durable. En particulier en période de pandémie, WISE offre à tous les médecins traitants une information complète et personnalisée sous une forme clairement structurée, ce qui augmente la qualité des soins et la satisfaction des patients dans le cadre des consultations télé-médicales, comme les auteurs eux-mêmes l'ont découvert. Les traductions française et italienne de WISE sont en cours.

Littérature

- Andersen, Sanne; Petersen, Marie Weinreich; Svendsen, Anette Sand; Gazerani, Parisa (2015): Pressure pain thresholds assessed over temporalis, masseter, and frontalis muscles in healthy individuals, patients with tension-type headache, and those with migraine--a systematic review. In: *Pain* 156 (8), S. 1409-1423. DOI: 10.1097/j.pain.0000000000000219.
- Durham, Justin; Steele, Jimmy; Moufti, M. Adel; Wassell, Robert; Robinson, Peter; Exley, Catherine (2011): Temporomandibular disorder patients' journey through care. In: *Community dentistry and oral epidemiology* 39 (6), S. 532-541. DOI: 10.1111/j.1600-0528.2011.00608.x.
- Ettlin, Dominik; Galli, Ursula; Palla, Sandro (2007): Die "interdisziplinäre Schmerzsprechstunde" am Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (ZZMK) in Zürich. In: *Schweizer Monatsschrift für Zahnmedizin = Revue mensuelle suisse d'odonto-stomatologie = Rivista mensile svizzera di odontologia e stomatologia* 117 (4), S. 393-408.
- Ettlin, Dominik A.; Sommer, Isabelle; Brönnimann, Ben; Maffioletti, Sergio; Scheidt, Jörg; Hou, Mei-Yin et al. (2016): Design, construction, and technical implementation of a web-based interdisciplinary symptom evaluation (WISE) - a heuristic proposal for orofacial pain and temporomandibular disorders. In: *The journal of headache and pain* 17 (1), S. 77. DOI: 10.1186/s10194-016-0670-5.
- Garofalo, J. P.; Gatchel, R. J.; Wesley, A. L.; Ellis, E. (1998): Predicting chronicity in acute temporomandibular joint disorders using the research diagnostic criteria. In: *Journal of the American Dental Association* (1939) 129 (4), S. 438-447. DOI: 10.14219/jada.archive.1998.0242.
- Häggman-Henrikson, Birgitta; Ekberg, EwaCarin; Ettlin, Dominik A.; Michelotti, Ambra; Durham, Justin; Goulet, Jean-Paul et al. (2018): Mind the Gap. A Systematic Review of Implementation of Screening for Psychological Comorbidity in Dental and Dental Hygiene Education. In: *Journal of dental education* 82 (10), S. 1065-1076. DOI: 10.21815/JDE.018.104.
- Hodes, Georgia E.; Epperson, C. Neill (2019): Sex Differences in Vulnerability and Resilience to Stress Across the Life Span. In: *Biological psychiatry* 86 (6), S. 421-432. DOI: 10.1016/j.biopsych.2019.04.028.
- Holstege, G. (1992): The emotional motor system. In: *European journal of morphology* 30 (1), S. 67-79.
- Lumley, Mark A.; Schubiner, Howard (2019): Psychological Therapy for Centralized Pain. An Integrative Assessment and Treatment Model. In: *Psychosomatic medicine* 81 (2), S. 114-124. DOI: 10.1097/PSY.0000000000000654.
- Manfredini, D.; Favero, L.; Del Giudice, A.; Masiero, S.; Stellini, E.; Guarda-Nardini, L. (2013): Axis II psychosocial findings predict effectiveness of TMJ hyaluronic acid injections. In: *International journal of oral and maxillofacial surgery* 42 (3), S. 364-368. DOI: 10.1016/j.ijom.2012.10.033.
- Meira E Cruz, Miguel; Lukic, Nenad; Wojczynska, Aleksandra; Steiger, Beat; Guimarães, Antonio Sérgio; Ettlin, Dominik A. (2019): Insomnia in Patients Seeking Care at an Orofacial Pain Unit. In: *Frontiers in neurology* 10, S. 542. DOI: 10.3389/fneur.2019.00542.
- Schiffman, Eric; Ohrbach, Richard; Truelove, Edmond; Look, John; Anderson, Gary; Goulet, Jean-Paul et al. (2014): Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (DC/TMD) for Clinical and Research Applications. Recommendations of the International RDC/TMD Consortium Network[®] and Orofacial Pain Special Interest Group[†]. In: *Journal of oral & facial pain and headache* 28 (1), S. 6-27. DOI: 10.11607/jop.1151.
- Slade, G. D.; Ohrbach, R.; Greenspan, J. D.; Fillingim, R. B.; Bair, E.; Sanders, A. E. et al. (2016): Painful Temporomandibular Disorder. Decade of Discovery from OPFERA Studies. In: *Journal of dental research* 95 (10), S. 1084-1092. DOI: 10.1177/0022034516653743.
- Wright, Anna R.; Gatchel, Robert J.; Wildenstein, Lynn; Riggs, Richard; Buschang, Peter; Ellis, Edward (2004): Biopsychosocial differences between high-risk and low-risk patients with acute TMD-related pain. In: *Journal of the American Dental Association* (1939) 135 (4), S. 474-483. DOI: 10.14219/jada.archive.2004.0213.



Commencez à préparer le sourire
de vos patients à la fin du port du masque.

PROTHETICA
LABORATOIRES DENTAIRES

by Philippe Vandecasteele

02.512.00.62 | 3 rue de Hal, 1190 Forest | prothetica.com



Facettes collées en zircone en zone esthétique (suivi sur 5 ans)

Sebastian **Ercus**
DMD

Sean **Park**
MDC prothésiste

Notre défi dans ce cas était de contrôler l'esthétique et la stabilité à long terme des restaurations finales en utilisant un seul matériau pouvant convenir aux deux conceptions de préparation. Nous avons eu une préparation de couronne avec moins de 20% de structure dentaire restante (# 11) et deux préparations de facette (# 12 21). Une option était la vitrocéramique pour les préparations de facettes collées et de la zircone recouverte de porcelaine stratifiée pour la couronne. Cela aurait pu fonctionner mais il aurait été très difficile de contrôler l'esthétique avec deux matériaux différents. Une autre option consistait à utiliser un type de vitrocéramique pour les trois types de préparation. Cette option était plus prévisible du point de vue du contrôle esthétique mais avec quelques doutes concernant la force de liaison avec le moignon reconstruit (# 11), et la répartition des contraintes de charge au cours du temps.

Ces dernières années la zircone tétragonale stabilisée à l'Yttria (Y - TZP) a été rendue plus translucide. En effet le défi pour toutes les entreprises était de créer un équilibre idéal entre résistance (résistance à la compression) et tenacité (capacité d'un matériau à résister à la propagation d'une fissure), propriétés optiques adaptées à la zone antérieure et possibilité de coller le matériau de manière prévisible. Grâce au développement de ces nouveaux matériaux, notre décision finale a donc été d'utiliser, pour ce cas en particulier, la ZIRCONIE Katana STML de Kuraray.

Nous avons décidé d'utiliser cette zircone suffisamment translucide pour nos restaurations antérieures mais suffisamment solide pour résister au traitement de surface par microabrasion à l'oxyde d'aluminium. L'idée était de pouvoir préparer la surface de cette zircone stabilisée à l'yttria pour le collage sans risque élevé d'endommager le matériau.

Par ailleurs, la revue de la littérature a prouvé la stabilité de la liaison des systèmes à base d'un primer issu d'un monomère 10-MDP et cela nous a rendus plus confiants dans notre choix de matériau. (10-MDP = 10-méthacryloyloxydécyl dihydrogénophosphate).

Un bloc CAD-CAM de Katana Super Translucent Multi Layered Zirconia (STML) a été utilisé dans ce cas particulier. Les restaurations finales ont été collées avec Panavia V5 transparent.

Lors d'un suivi de 5 ans, nous n'avons constaté aucune sensibilité et une excellente intégration fonctionnelle et esthétique. Nous suivons toujours le cas de très près mais les résultats sont très prometteurs.



Fig 1 :

Dent 12. Ancienne restauration en composite infiltrée

Dent 11. Moignon décoloré sur dent dévitalisée

Dent 21. Ancienne restauration en composite infiltrée

Contrainte occlusale élevée en OIM (Occlusion en Intercuspitation Maximale) et protrusion principalement sur la dent n° 11.



Fig 2 :
Wax-up 12-11-21 (Renfert gmbh , GC Fuji Rock)



Fig 3 :
Préparation de dents et mock-up indirect en RESINE BIS-ACRYL (kit couronne et facette Brasseler gmbh, StructurPremium A2 Voco gmbh)
Les préparations dentaires ont été recouvertes d'une fine couche de vaseline.
LA RESINE BIS-ACRYL a été injecté dans une matrice en putty VPS et insérée en bouche sur les préparations. Après environ 2 min, la matrice a été retirée (idéalement avec la RESINE BIS ACRYL dans la matrice). Suppression de la couche inhibée par l'oxygène avec de l'alcool (laisser durcir la résine dans l'alcool durant environ 30 secondes avant de la façonner). Le matériau en excès a été éliminé avec une fraise flamme diamantée. Le scellement provisoire a été réalisé avec du ciment polycarboxylate (Durelon 3M).



Fig 4 :
Choix de la teinte avec teintier linéaire Vita 3D - (VITA Zahnfabrik)
Aujourd'hui, nous aurions peut-être utilisé le protocole eLAB, un système qui, à l'aide d'algorithmes d'intelligence artificielle, transforme votre appareil photo numérique en un système prédictible de reproduction fidèle de la teinte d'une dent naturelle. (Emulation eLAB_prime S.Hein)



Fig 5 :
Bio Generic Copy - Méthode de conception avec un logiciel CAD CAM avec laquelle le clinicien ou le prothésiste peuvent produire une réplique exacte de la taille et de la forme initiale d'une dent avant traitement ou d'un wax up (modelage en cire).



Fig 6 :
Essai des restaurations avec un gel à base de glycérine. À ce stade, les restaurations semblent plus claires que les dents naturelles (dent 22, teinte 2R 1,5). Les restaurations seront renvoyées au laboratoire pour la finition et les caractérisations.



Fig 7 :
Montage de la céramique sur la chape. Technique "Skelton build-up" (Cerabien ZR, Kuraray Noritake)



Fig 8 :
Texture.
Astuce : même si une texture naturelle prend du temps et dépend beaucoup de l'opérateur, ma suggestion est d'avoir comme modèles quelques dents naturelles et d'essayer de reproduire leur texture autant que possible. Même Michel-Ange avait un modèle dont s'inspirer.
La texture de la surface et les lignes de transitions peuvent transformer une restauration qui initialement n'est pas acceptée par le patient ou le dentiste en une restauration satisfaisante et prête à coller.

Final



Fig 9 :
Restauration finale essayée sur le maître modèle avant livraison.

**Évaluation de la teinte
avant livraison**



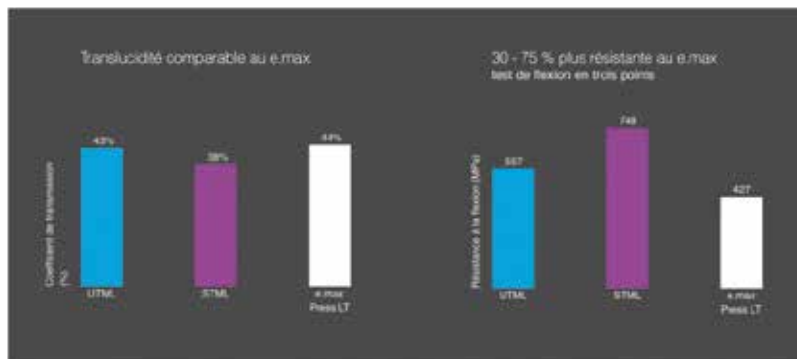
Fig 10 :
*Évaluation de la teinte au laboratoire avant livraison au dentiste
(Nikon D7100, AP ou M, F32, 1/60, 200 ISO, 2 flashes sans fil SB r200 montés sur un support de macro-photographie dentaire, contrôleur de flash SU 800, objectif macro)*



Avant collage



Fig 11 :
Restaurations avant essai et collage



A propos du bonding :

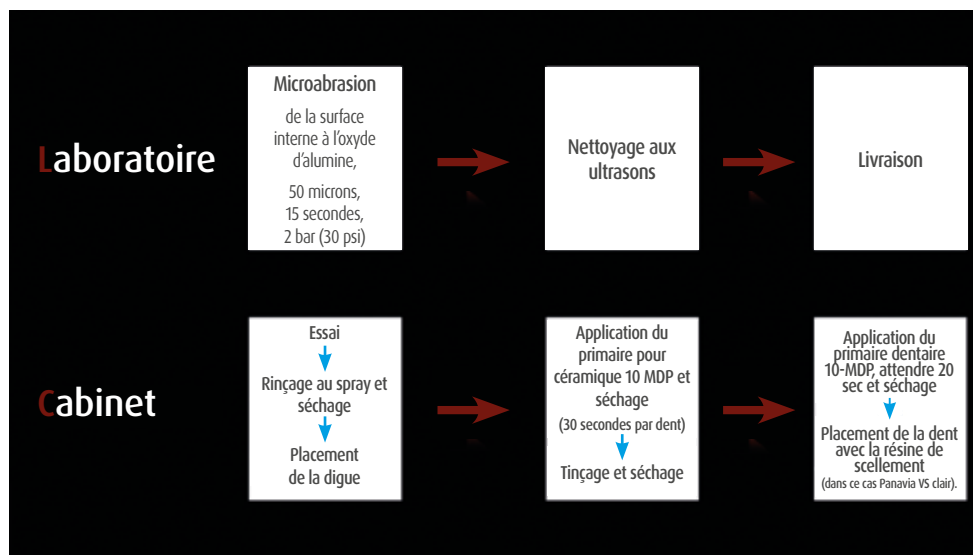
Tableau

Deux choses importantes doivent se produire pour un collage effectif de la zircone : rugosité de surface et liaison chimique. La microabrasion mécanique est réalisée par un sablage à l'oxyde d'aluminium et le procédé de collage est complété par l'application d'un adhésif contenant le 10-MDP monomère 10-MDP. La liaison produite lorsque la microabrasion et le bonding sont combinés est équivalente à celle obtenue lors du traitement du silicate par acide fluorhydrique, silane et bonding, même après 10.000 thermocycles et 5 mois de conservation dans de l'eau.

Les fractures peuvent être mieux évitées avec du collage qu'avec l'utilisation de ciment.

John Burgess, DDS MS

Professeur adjoint, Université d'Alabama, Birmingham School of Dentistry.



Laboratoire

Microabrasion de la surface interne à l'oxyde d'alumine, 50 microns, 15 secondes, 2 bar (30 psi)

Nettoyage aux ultrasons

Livraison

Cabinet

Essai de la restauration -> rinçage au spray d'eau et séchage -> placement de la digue

Restauration ceramique : application du primaire pour céramique 10 MDP et séchage

Dent : mordançage avec acide phosphorique 30 sec -> rinçage et séchage -> Application du primaire dentaire 10-MDP, attendre 20 sec et séchage -> placement de la restauration en céramique avec la résine de scellement (dans ce cas Panavia V5 clair).

Fig 12:

Protocole de laboratoire et clinique pour coller les restaurations en zircone.

* Le placement de la digue en caoutchouc peut être perçu comme idéal avant d'essayer les restaurations en céramique. En même temps, en tant que clinicien, j'aimerais savoir, de manière simple, si les restaurations ont une bonne adaptation et correspondent à la teinte finale désirée avant de poser la digue en caoutchouc. En plaçant des cotons / oprotgate du côté vestibulaire et une gaze du côté palatin, vous pouvez essayer les restaurations en toute sécurité. Si, dans une situation très malheureuse, les restaurations ont été contaminées par de la salive (contamination au phosphate), un nettoyant de surface doit être utilisé. (ex ZIRCLEAN, BISCO USA / BISCO France)



Fig 13 :
Situation de départ



Fig 14 :
Après traitement



Fig 15 :
Suivi à 4 mois (2016)

Le suivi à 4 mois a montré une très bonne intégration esthétique et biologique. Un léger ajustement occlusal a été réalisé du côté palatin de la 11 et du côté vestibulaire de la 41 pour un contact plus faible en OMI et un mouvement protrusif plus doux.



Fig 16 :
Suivi à 4 ans (2020)



2020



Suivi à 4 ans : excellente intégration biologique, esthétique et fonctionnelle.

Bibliographie

1. Zhang, F., Reveron, H., Spies, B. C., Van Meerbeek, B., & Chevalier, J. (2019). Trade-off between fracture resistance and translucency of zirconia and lithium-disilicate glass ceramics for monolithic restorations. *Acta biomaterialia*, 91, 24-34.
2. McLaren, E. A., Lawson, N., Choi, J., Kang, J., & Trujillo, C. (2017). New High-Translucent Cubic-Phase-Containing Zirconia: Clinical and Laboratory Considerations and the Effect of Air Abrasion on Strength. *Compendium*.
3. Blatz, M. B., Vonderheide, M., & Conejo, J. (2018). The effect of resin bonding on long-term success of high-strength ceramics. *Journal of dental research*, 97(2), 132-139.
4. Kern, M., & Thompson, V. P. (1994). Sandblasting and silica coating of a glass-infiltrated alumina ceramic: volume loss, morphology, and changes in the surface composition. *The Journal of prosthetic dentistry*, 71(5), 453-461.
5. Zhang, F., Van Meerbeek, B., & Vleugels, J. (2020). Importance of tetragonal phase in high-translucent partially stabilized zirconia for dental restorations. *Dental Materials*, 36(4), 491-500.
6. Blatz, M. B., Alvarez, M., Sawyer, K., & Brindis, M. (2016). How to bond zirconia: the APC concept. *Compend Contin Educ Dent*, 37(9), 611-618.
7. Kwon, S. J., Lawson, N. C., McLaren, E. E., Nejat, A. H., & Burgess, J. O. (2018). Comparison of the mechanical properties of translucent zirconia and lithium disilicate. *The Journal of prosthetic dentistry*, 120(1), 132-137.
8. Lawson, N. C., Jurado, C. A., Huang, C. T., Morris, G. P., Burgess, J. O., Liu, P. R., ... & Givan, D. A. (2019). Effect of surface treatment and cement on fracture load of traditional zirconia (3Y), translucent zirconia (5Y), and lithium disilicate crowns. *Journal of Prosthodontics*, 28(6), 659-665.



Fiabilité



MAINTENANT



Optez pour la fiabilité, maintenant:

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

Nos partenaires certifiés:

 HENRY SCHEIN®
DENTAL

 DPI

 T.D.L. s.a

* offre soumise à condition



KaVo Dental GmbH
Bismarckring 39 | 88400 Biberach | Allemagne
www.kavo.com

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

KAVO
Dental Excellence

Vitamine D : les données sont insuffisantes pour formuler des recommandations (mise à jour du 22/12/20 : guideline du NICE sur la vitamine D et la **COVID-19**)



L'administration de vitamine D, que ce soit à titre préventif contre la COVID-19 ou à titre curatif chez les patients atteints de COVID-19, suscite beaucoup d'intérêt. Cet usage n'est toutefois étayé par aucune étude solide à l'heure actuelle.

Les arguments évoqués pour l'usage de la vitamine D reposent surtout sur les effets immunomodulateurs potentiels de la vitamine D, sur des données suggérant (mais les preuves sont insuffisantes) que la supplémentation en vitamine D protège contre les infections aiguës des voies respiratoires, et sur des études suggérant un lien entre la carence en vitamine D et la COVID-19, un lien dont la causalité n'a pas été démontrée. Des études observationnelles et interventionnelles sont en cours pour examiner ce lien.

Le niveau de preuve de l'étude pilote, menée à petite échelle, qui suggère que la supplémentation en vitamine D chez les patients COVID-19 hospitalisés réduit le risque d'admission en soins intensifs, est trop faible et ne permet pas de tirer des conclusions.² À l'heure actuelle, les données sont insuffisantes pour recommander ou déconseiller l'utilisation de la vitamine D à titre curatif ou préventif chez les patients atteints de COVID-19.

Un guideline du NICE (17/12/20)² sur la vitamine D et la COVID-19 conclut que la supplémentation en vitamine D ne doit pas être proposée dans le seul but de prévenir ou de traiter la COVID-19 (sauf dans le cadre d'études cliniques). Une supplémentation en vitamine D est toutefois fortement recommandée chez les personnes présentant une carence (ou un risque de carence) en vitamine D. Les auteurs du guideline du NICE reconnaissent qu'un faible taux de vitamine D est associé à une évolution plus sévère de la COVID 19.

Ils indiquent cependant clairement qu'il est impossible de confirmer

la causalité de cette association, car de nombreux facteurs de risque d'une forme sévère de COVID-19 sont également des facteurs de risque d'un faible taux de vitamine D.

Pour l'instant, les recommandations en matière de supplémentation en vitamine D restent inchangées, une supplémentation étant recommandée chez les patients présentant une carence (ou un risque de carence) en vitamine D : en particulier les personnes âgées (surtout les personnes âgées institutionnalisées), mais aussi les femmes enceintes (en particulier les femmes enceintes à la peau foncée) et certains enfants (voir le Répertoire 14.2.1.2.).

La supplémentation en vitamine D chez les personnes âgées institutionnalisées est toujours justifiée. Dans cette pandémie de COVID-19, le seuil de prescription de vitamine D chez les personnes âgées dont on suspecte qu'elles présentent une carence chronique en vitamine D peut être maintenu à un bas niveau, à condition d'administrer des doses limitées (calcifédiol ou colecalciférol 800 UI par jour).



Dr E. Binhas

Comment développer l'engagement des patients dans leur traitement ?

Le plan de traitement est un élément central dans votre quotidien de dentiste. En effet, lorsque vous recevez en consultation un patient, c'est pour lui proposer un traitement adapté qui s'inscrit dans une logique que vous avez élaborée spécifiquement pour lui. Il s'agit d'une véritable stratégie de soins qui doit être présentée de façon optimale pour en favoriser l'acceptation. En effet, les patients ont tout un tas de raisons qui peuvent les freiner à les accepter et il faut donc penser à les optimiser pour surpasser ces barrières. Soigner la présentation de ses plans de traitement, c'est mettre toutes les chances de son côté pour que le patient y adhère. C'est important car comme vous le savez, un bon taux d'acceptation des plans de traitement est un indicateur-clé pour mesurer le succès d'un cabinet. Alors, la question est la suivante : comment optimiser la présentation des plans de traitement ?

Anticiper les réponses aux questions de vos patients

La première chose à faire est d'anticiper ce moment et tout ce qui s'y rattache. Ne dit-on pas que la meilleure improvisation est celle qui a été préparée ? Pour cela, je vous recommande de préparer des scripts, c'est-à-dire des scénarios préétablis pour répondre aux situations de communication que vous êtes susceptibles de rencontrer dans le cadre de la présentation du plan de traitement. Par exemple, vous devrez préparer en amont vos réponses à des questions qui reviennent souvent comme "Combien de temps cela va-t-il durer ? Combien vais-je devoir payer de ma poche ? Est-ce que je pourrais retourner travailler tout de suite après l'intervention ? Vais-je avoir mal ?" Il est important que toute l'équipe soit impliquée dans l'utilisation de ces scripts car vous êtes tous susceptibles de devoir répondre aux interrogations d'un patient. Il faudra veiller à ce que chacun se familiarise avec et finisse par les maîtriser. Car il n'y a que de cette façon que les membres de votre équipe seront à l'aise en situation et donc plus efficaces. Pensez donc à effectuer des répétitions et des jeux de rôle de temps en temps. Vous pouvez le mettre à l'ordre du jour d'une de vos réunions mensuelles.

Faites preuve de pédagogie

Ensuite, assurez-vous que le patient ait bien tout compris et qu'il se sente en confiance. Pour cela, utilisez des termes simples : si les mots utilisés sont trop techniques, ils risquent d'effrayer le patient. De plus, ils ne sont pas forcément compréhensibles de prime abord. N'hésitez pas non plus à être redondant dans vos explications et à clarifier le degré de compréhension au fur et à mesure des explications données. Vous pouvez par exemple utiliser ce genre de phrases : "Est-ce que je suis clair ? Souhaitez-vous que je revienne sur certains points ?". Prenez également le temps de le rassurer : vous êtes un professionnel, vous avez l'habitude, et vous lui avez fourni toutes les informations nécessaires. Vous pouvez par exemple lui montrer des cas similaires que vous avez traités. Cela le confortera dans l'idée qu'il a fait le bon choix en choisissant votre cabinet.

Évoquer l'aspect financier sans tabou

L'aspect financier est également un élément très important lorsqu'il est question des plans de traitement. En effet, les sommes sont souvent conséquentes et de faibles revenus peuvent être un frein pour démarrer des soins. Les patients pensent parfois ne pas être en capacité de se soigner. Pour cela, mettez en place des ententes financières en proposant par exemple d'étaler les règlements sur la durée du traitement. Évoquez cette possibilité le plus tôt possible : le patient sera soulagé et donc plus à l'écoute. Par extension, la probabilité qu'il accepte votre stratégie de soins sera plus forte.

Mettre la technologie au service de votre communication

Un autre conseil que je peux vous donner est d'investir dans des outils innovants. Par exemple, pourquoi ne pas opter pour une technologie qui permette au patient de visualiser le futur résultat ? Connaître à l'avance le résultat de son traitement est un grand vecteur de motivation pour vos patients. Je parle souvent de "l'effet whaou". C'est une image qui lui restera en tête et qui est susceptible de faire pencher la balance du bon côté. De plus, votre cabinet sera perçu comme innovant et à la pointe, ce qui est toujours bon pour votre image. N'hésitez donc pas à vous y intéresser de plus près : le marché est en perpétuelle évolution et les possibilités sont vastes.

Être attentif aux éléments de langage

Enfin, optez pour une communication qui favorise le "Nous" plutôt que le "Je". Il s'agit peut-être d'un détail, mais les conséquences qui peuvent en découler peuvent vous étonner. En effet, en faisant cela, les patients se sentent engagés dans le soin. Il ne s'agit plus d'un praticien qui traite un patient mais plutôt d'une co-construction qui inclut non seulement le praticien et le patient, mais également l'équipe. Dire "Nous", c'est aussi parler au nom du cabinet.

Vous l'aurez compris, pour mettre toutes les chances de votre côté, vous devez non seulement travailler sur l'élaboration d'un plan de traitement adapté à chacun de vos patients mais aussi, et surtout, en soigner la présentation. Le moment de la présentation est une étape-clé, aussi importante que le premier rendez-vous. C'est ce qui va conditionner votre relation et sa motivation à accepter votre traitement. Votre mission est donc d'optimiser la présentation de vos plans de traitement. En appliquant les conseils cités plus-haut, vous devriez constater une évolution positive !

Formation Continue

36	Webinaires
38	Soigner nos seniors : comment faire - 5 juin
39	Screening dentaire avant un traitement lourd - 25 septembre
40	Endodontie - 16 octobre
41	Trucs & Astuces en indirecte - 20 novembre
42	Radioprotection - 11 décembre
44	Study-Clubs

WEB



11 mars 19h30

**Bénéficiaire du «Statut social» en étant conventionné :
Simplification et informatisation de la procédure**

Pierre VOSSEN

Michel DEVRIESE

Détails et inscription www.dentiste.be

GRATUIT non accrédité



27 mars 21 à 10h00

Controverses 1

Changement de paradigme en dentisterie pédiatrique ?

Thierry BOULANGER

Détails et inscription www.dentiste.be



03 avril à 10h00

Controverses 2

Eco-dentisterie

Isabelle FABRY

Détails et inscription www.dentiste.be

INAIRES !



24 avril à 10h
Dentisterie digitale 1
Utilisation par le DG des outils de design
du sourire
Bertrand LAMBERT

Restaurations partielles collés 2.0
Thomas MOUREAU
Détails et inscription www.dentiste.be



8 mai à 10h
Dentisterie digitale 2
Les paramètres de la chirurgie guidée/naviguées
et quelles en sont les limites ?
Philippe ADRIAENSSENS
Marc HERMANS
Détails et inscription www.dentiste.be

SOIGNER NOS SÉNIORS : COMMENT FAIRE ?

📅 LE 5 JUIN 2021
🕒 DE 9H00 À 17H30



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

👤 **Dr B JANSSENS**
Dr M SRINIVASAN



Accrédité 20 UA dom 4 - 20 UA dom 7
Formation continue 6hrs

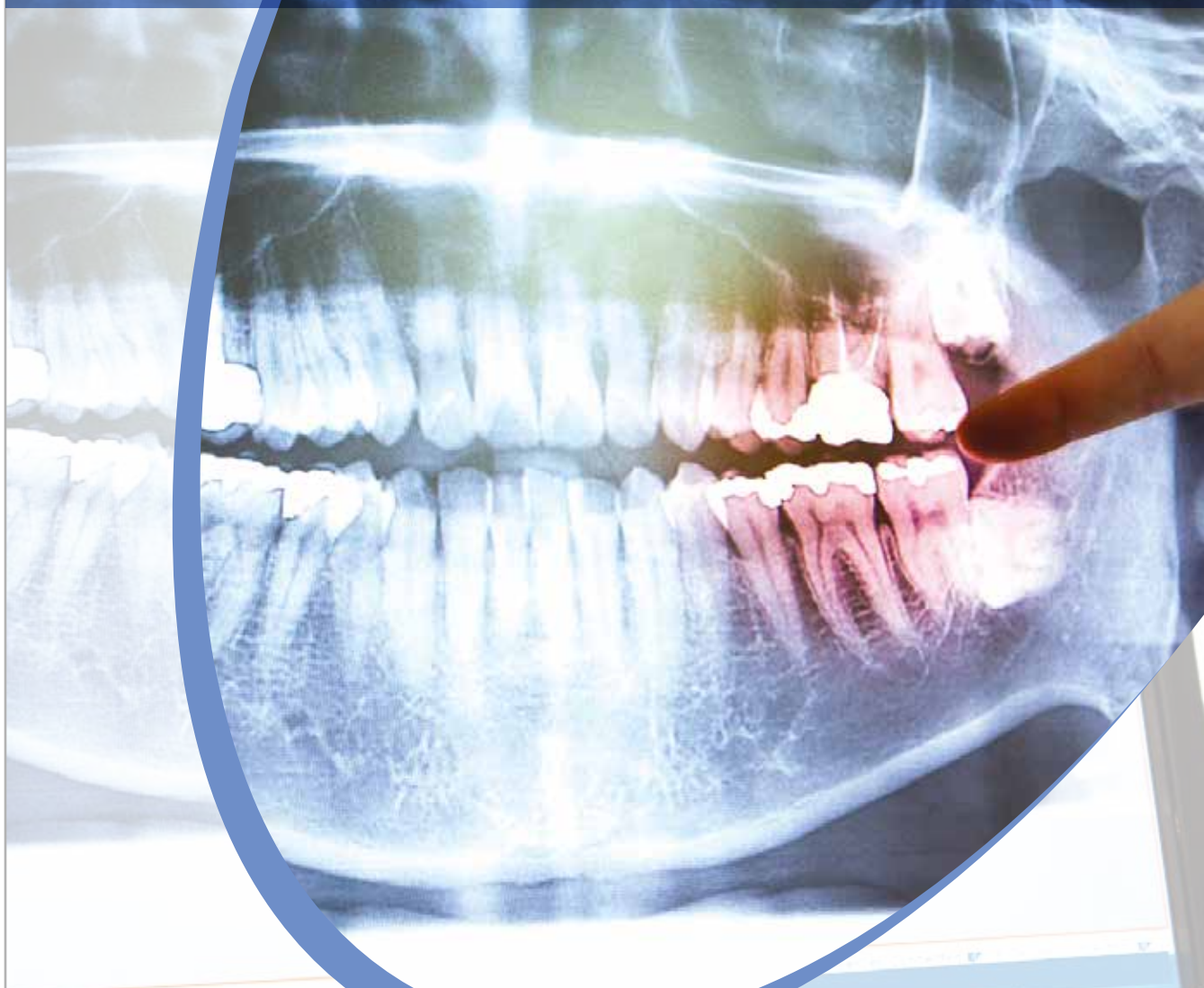
Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75

SCREENING DENTAIRE AVANT UN TRAITEMENT LOURD

📅 LE 25 SEPTEMBRE 2021
🕒 DE 9H00 À 17H30



📍 **DOLCE LA HULPE**
Ch. de Bruxelles 135
1310 La Hulpe

👤 **Pr E COTTI**
TH KVIST

Accréditation demandée 40 UA
Formation continue 6hrs

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

ENDODONTIE

📅 LE 16 OCTOBRE 2021

🕒 DE 9H00 À 17H30



HOTEL NIVELLES SUD

Ch de Mons 22
1400 Nivelles



Pr F BUKIET
T MAC MAHON
J-C CAMBRESIER



Accréditation demandée 40 UA dom 4
Formation continue 6hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75

TRUCS & ASTUCES EN DENTISTERIE INDIRECTE

 LE 20 NOVEMBRE 2021

 DE 9H00 À 17H30



 **En attente**

 **Dr H de BELENET
P LAYAN**



Accréditation demandée 40 UA
Formation continue 6hrs

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

RADIOPROTECTION :

📅 LE 11 DÉCEMBRE 2021
🕒 DE 14H00 À 17H30

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

👤 **Pr V PIRLET**



Accréditation demandée 20 UA dom 3
Formation continue 3hrs

Détails & Inscription

sur www.dentiste.be

ou par téléphone au 02 375 81 75

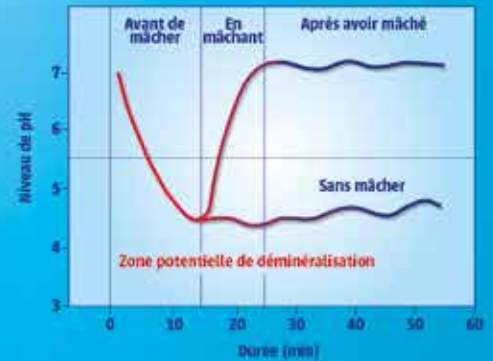
POUR UNE BOUCHE FRAÎCHE ET SAINNE



En partenariat
avec



Après chaque prise alimentaire au cours de la journée, il est recommandé de mâcher un chewing-gum sans sucres pendant 20 minutes, en complément des 2 brossages quotidiens, pour prendre soin de ses dents.



avec Xylitol



Mâchez Freedent après avoir bu ou mangé: une solution agréable, simple et efficace de stimuler la production de salive et d'aider ainsi à neutraliser les acides de la plaque dentaire.



STUDY

CLUBS

Vu la situation sanitaire, la plupart de nos study-clubs sont en arrêt forcé. En effet le but d'un study-club étant la convivialité et de pouvoir se retrouver entre consœurs et confrères de la même région, le contexte actuel ne le permet plus.

De plus les restaurants et lieux de réunion sont actuellement fermés.

Cependant, quelques irréductibles ont maintenu la programmation de study-clubs sous forme de webinaires, retrouvez-les ci-dessous.

HAINAUT OCCIDENTAL

Lieu : Webinaire en ligne

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

Les webinaires débutent à 20h00 précises, ouverture des connexions à 19h30

18/03/2021 : Mais non, l'endo ce n'est pas compliqué ! - H SETBON

Inscription obligatoire sur www.dentiste.be

CHARLEROI

Lieu : Webinaire en ligne

Responsables : Didier BLASE : 071 35 68 02 - Sébastien JASSOGNE : 071 32 05 17 - Xavier Leynen : 071 51 56 49

Les webinaires débutent à 20h00 précises, ouverture des connexions à 19h30

24/03/2021 : Les nouvelles contraintes en radioprotection - J-L GREFFE

Inscription obligatoire sur www.dentiste.be

20 mars 2021

Journée Mondiale de la Santé Bucco-Dentaire



Ce 20 mars nous fêterons la Journée Mondiale de la Santé Bucco-Dentaire.

Souriez.be, le Département Santé Dentaire de la SMD, publiera sur sa page Facebook ainsi que sur son site internet une série de dessins à colorier téléchargeables.

Ce sera l'occasion de rappeler aux enfants, de manière ludique, les bons conseils de prévention dentaire :

- L'importance du brossage
- Une alimentation saine
- Une visite chez le dentiste 2 fois par an

Nous invitons les enfants à publier leur coloriage sur notre page Facebook ou l'envoyer directement par courriel à info@souriez.be.


N'hésitez pas à informer vos petits patients !

Souriez.be



LF FISCO MED

LA FIDUCIAIRE COMPTABLE SPECIALISÉE POUR DENTISTES – MEDECINS &
PROFESSIONS MEDICALES

 02/771.72.12

info@lffiscomed.com
www.lffiscomed.com

Contactez- nous gratuitement pour une entrevue exploratoire.

ITAA : 50.571.756



Journée Mondiale de la
Santé Bucco-Dentaire
20 mars



SOIS FIER DE TA BOUCHE

Parce qu'une bonne santé bucco-
dentaire peut t'aider à vivre plus
sainement et plus longtemps

Pour la Journée Mondiale
de la Santé Bucco-Dentaire à venir,
nous voulons :

**Inspirer le changement,
encourager l'action,
améliorer la santé.**

Nous ne pourrons pas le faire sans toi.

ENGAGEZ-VOUS LE 20 MARS

Plus d'infos : www.worldoralhealthday.org

@worldoralhealthday #MouthProud #WOHD21

Partenaire
mondial



Soutiens
mondiaux

PLANMECA



Infos Professionnelles

48	Comme avant ?	M Devriese
49	Recommandations relatives à la ventilation	CSS
52	Les obstacles rencontrés par les prestataires de soins de santé lors du lancement et de l'exercice d'activités indépendantes de soins en Région de Bruxelles-Capitale	Brupartners
58	Avantages sociaux INAMI - Statut social INAMI : Ne laissez rien passer!	Curalia
60	Cinq conseils pour bien débuter comptablement et fiscalement cette nouvelle année !	DEG & Parners

Comme avant ?

La crise COVID se prolonge, et nous en sommes Toutes et Tous ... fatigués.

La profession dentaire a su, durant cette crise inédite, faire preuve de * résilience *, malgré l'adversité. Résilience : « [Aptitude d'un individu à se construire et à vivre de manière satisfaisante en dépit de circonstances traumatiques](#) » selon le Larousse.

De nombreuses professions, même médicales, ne peuvent en dire autant.

Après le choc de mars- avril où la Profession était quasi à l'arrêt (on note qu'avril 2020 se traduit par une activité de moins 94 % par rapport au même mois de 2019), nous retrouvons dès le mois de juin une activité de 106 %. Rattrapage bien nécessaire. Mais au moins notre Profession - elle - a pu travailler. Certes au prix d'efforts complémentaires, d'investissement et de temps de travail allongé. Mais pensons à d'autres professionnels moins bien lotis : à celles et ceux qui simplement voudraient pouvoir... travailler.

La profession dentaire n'a pas été snobée durant cette crise : faut-il rappeler que les dentistes sont les seuls avec les ORL et les stomatos à pouvoir bénéficier de l'intervention financière de l'INAMI dans les coûts des mesures de protection spécifiques et du matériel, à concurrence de 20 EUR par rendez-vous ? C'est bien évidemment en lien avec l'exposition aux aérosols que subit notre profession. Fallait-il encore le faire valoir et le démontrer.

Même si la vaccination tarde, les dentistes sont parmi les premiers professionnels de santé de la première ligne à en bénéficier.

La formation continue a été fortement perturbée durant 2020. Mais nous avons pu sauver notre système d'accréditation pour 2020 et y introduire en décembre le concept de webinaire. Concept qui perdurera.

Notre système de Sécurité sociale a également tenu bon. Mais on ne peut nier que notre système des soins de santé vieux de plus de 50 ans vivait un essoufflement déjà même avant la crise COVID. Un processus de réorganisation s'avère plus que jamais nécessaire. Le nouveau Gouvernement et le nouveau Ministre de la Santé ne se laissent pas submerger par la crise COVID et entendent bien mener leur Réforme, ils s'apprêtent à mettre en place un budget pluriannuel 2022-2024, duquel la santé dentaire ne devrait pas être oubliée.

But des travaux : développer une vision stratégique à moyen et à long-terme et allouer à notre Sécu les ressources nécessaires. Le patient est bien entendu au centre des préoccupations. Il est question d'innovations, de refondation, de décloisonnement, de multidisciplinarité, de renforcer l'accessibilité aux plus fragilisés.

C'est un élan déterminant et un rendez-vous que notre Profession ne peut manquer.

Le timing est serré. Vous serez sollicité par nous pour réfléchir avec nous à ce défi capital.



Michel **DEVRIESE**



Recommandations relatives à la ventilation des bâtiments hors hôpital et institutions de soins pour limiter la transmission de SARS-CoV-2 par voie aéroportée

AVIS DU CONSEIL SUPERIEUR DE LA SANTE N° 9616

CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS

Avant tout, le CSS rappelle que les recommandations élémentaires de prévention indispensables, à savoir : **distanciation** physique, respect d'un **nombre maximal** de personnes par m² dans un espace clos, **hygiène** des mains et des surfaces, minimisation de la propagation lors de la toux, **port du masque, même lorsque les distances physiques sont respectées, et certainement dans les espaces clos insuffisamment ventilés**, etc. Par ailleurs le confinement et la réalisation des tests de dépistage sont nécessaires en cas de symptômes et de contact à haut risque.

1. Aérosols : production, distribution, importance

Le coronavirus ne peut se multiplier que dans une cellule hôte. Les principaux modes de transmission du virus sont a) **l'inhalation de gouttelettes** qui finissent dans la bouche et les voies respiratoires supérieures, b) **l'auto-inoculation** sur les muqueuses de la bouche, du nez et des yeux par des mains contaminées par contact avec des surfaces sur lesquelles le virus a été libéré et c) **l'inhalation d'aérosols**, c'est-à-dire de très petites particules (typiquement inférieures à 5 µm) produites en respirant et qui peuvent rester en suspension dans l'air pendant des heures et pénétrer profondément dans les poumons. En réalité la respiration engendre un spectre de particules de dimensions différentes, et le dessèchement peut transformer des gouttelettes en aérosols. Tousser, éternuer, chanter ou parler très fort entraînent une production accrue de gouttelettes et d'aérosols. Certaines personnes, les « super-contaminateurs » produisent plus de particules chargées en virus que d'autres.

Les données actuellement disponibles indiquent que les aérosols peuvent jouer un rôle important dans la transmission du coronavirus, en particulier à l'intérieur, dans des espaces insuffisamment ventilés, où les personnes infectées passent de longues périodes de temps avec les autres. Le fait que la probabilité de contagion est beaucoup plus élevée dans des espaces clos qu'à l'air libre est cohérent avec l'importance de la transmission via les aérosols. Les aérosols sont probablement les vecteurs de contamination les plus importants à longue distance, tandis qu'à très courte distance, ce sont les gouttelettes. La concentration des aérosols est la plus importante à proximité du propagateur et ils se répandent dans l'espace disponible au bout d'un certain temps et peuvent (en cas de personnes suffisamment infectées ou en présence de super-contaminateurs) entraîner l'accumulation de concentrations virales dans une partie ou dans la totalité d'un espace clos.

L'effet de la température et de l'humidité sur l'infectiosité des aérosols contaminés par le coronavirus est mal connu. Des observations contradictoires ont été rapportées. Le contrôle précis de la température et de l'humidité relatives ne seront donc pas les stratégies les plus pertinentes dans la limitation du risque de transmission du SARS-CoV-2 par voie aéroportée.

2. Mesures : besoins en ventilation

Les mesures de prévention de la contamination sont avant tout les mesures connues : la **distance** (au moins 1,5 mètre, de préférence 2 mètres), le **port d'un masque bien ajusté à l'intérieur, même lorsque les distances physiques sont respectées, et certainement dans les espaces clos insuffisamment ventilés**, la toux et les éternuements dans le creux du coude ou de préférence dans un mouchoir en papier jetable, le lavage fréquent des mains, la désinfection après contact avec un objet potentiellement infecté et la désinfection des surfaces potentiellement contaminées.

En raison de l'importance des aérosols dans la propagation du virus, la **ventilation avec de l'air neuf** est très importante dans les espaces clos. Cet apport d'air neuf et non contaminé vise à réduire la concentration de particules virales dans l'air. Le taux de CO₂, qui est en moyenne de 400 ppm dans l'air extérieur non pollué, permet d'évaluer dans quelle mesure la qualité de l'air dans un espace confiné est influencée par la présence de personnes (porteurs potentiels du SARS-CoV-2). Dans des circonstances normales, un apport d'environ 25 à 40 m³ d'air neuf par personne et par heure (10 l/s et par personne) est recommandé. Cependant, pour la prévention de l'infection par le coronavirus, un tel

niveau de débit d'air neuf est probablement insuffisant. Certains modèles suggèrent que, en fonction de la durée d'exposition, du nombre de personnes par m² et du volume du local, le besoin d'air neuf pourrait atteindre un multiple de cette valeur, surtout pour des espaces clos de petit volume. Le problème se pose probablement beaucoup moins pour de grandes salles hautes. Le CSS recommande donc, en fonction des possibilités techniques, de prévoir **au moins 50 m³ par heure et par personne et de préférence 80 m³ par heure et par personne d'air neuf, et de maintenir la concentration de CO₂ aussi faible que possible, et certainement en dessous de 800 ppm**. Lorsque le taux de CO₂ se rapproche de cette limite, cela signifie que la ventilation est insuffisante, des mesures s'imposent (ex : ouvrir les fenêtres, diminuer le nombre de personnes).

En d'autres mots, les possibilités techniques de ventilation des espaces clos ne permettront pas, dans de nombreux cas, une occupation normale. Le nombre de personnes présentes devra être limité en fonction de la capacité de ventilation.

Le CSS **recommande fortement aux autorités de prévoir l'installation d'un système de ventilation conforme aux normes en vigueur** dans tout bâtiment où un nombre important de personnes doit rester de longues périodes. Le CSS attire l'attention sur le fait que, en termes de limitation du risque COVID, les normes existantes sont largement insuffisantes. **En l'absence de ventilation de base conforme (ex : la plupart des écoles), l'ouverture des fenêtres en continu est l'unique moyen d'augmenter le taux de renouvellement de l'air. Une ventilation adéquate avec de l'air neuf est une condition nécessaire pour limiter la transmission par aérosols. Le CSS souligne qu'il est impossible de fixer une valeur de ventilation permettant de supprimer totalement le risque de contamination, ou de fixer précisément le niveau de ventilation requis pour diminuer très fortement le risque. Aussi il est crucial de réaliser que même la ventilation la plus parfaite ne saurait pas protéger contre la contamination à travers un contact rapproché.**

3. Comment ventiler

La **ventilation se fera de préférence à 100 % avec de l'air neuf, en coupant la recirculation** le cas échéant. Couper la recirculation n'est cependant pas toujours possible techniquement ou compatible avec la gestion énergétique et le maintien d'une température acceptable.

La **ventilation** peut être mécanique ou naturelle. Elle peut également être obtenue ou **renforcée en ouvrant les fenêtres**, seule solution si aucune ventilation mécanique ne peut être assurée. En ouvrant les fenêtres en grand d'un côté d'une pièce, on peut obtenir un taux de renouvellement de l'air de l'ordre de 10 volumes par heure. L'ouverture de fenêtres sur différentes façades peut permettre d'augmenter encore le renouvellement d'air, en complément de la ventilation. Cependant, il faut éviter les flux d'air incontrôlés entre les différentes pièces.

La ventilation mécanique permet généralement de mieux contrôler les débits d'air que la ventilation complètement ou partiellement naturelle. La ventilation complètement naturelle dépend seulement des forces motrices dues au vent et aux différences de température entre intérieur et extérieur.

La prise en compte des conditions de flux locales est essentielle pour éviter la formation de zones d'air vicié ainsi que pour concevoir des systèmes de ventilation appropriés. Il faut veiller à ce que l'air circule des zones propres (pas ou moins contaminées en particules virales) vers les zones contaminées et non l'inverse. Par exemple, pas des toilettes aux bureaux.

La ventilation démarrera à la vitesse nominale **au moins deux heures avant** l'occupation des locaux, et se terminera ou passera à une vitesse inférieure **deux heures après** celle-ci.

Aucune directive particulière ne peut être donnée pour l'intervention sur l'humidité de l'air. Les normes habituelles doivent être respectées. Les installations sanitaires qui sont un lieu de production continue d'aérosols doivent faire l'objet de mesures spécifiques : ventilation active selon l'horaire cité ci-dessus, rabattre le couvercle de la cuvette, serviettes en papier jetables, pas de sèche-mains à air pulsé, poubelles munies d'un couvercle actionnable des pieds, maintenir les sanitaires en pression négative.

4. Filtres pour la purification de l'air

Certains systèmes de ventilation (mécanique par exemple) et systèmes de chauffage, ventilation et climatisation sont équipés de filtres. Le but premier de ces filtres est de protéger le système et les composants contre l'encrassement. Dans certains cas, en dehors du SARS-CoV-2, la filtration peut également être utilisée pour améliorer la qualité de l'air neuf ou pour purifier dans une certaine mesure de l'air recirculé.

Au cas où il y aurait une recirculation et qu'il serait impossible de l'arrêter ou de prévoir la filtration nécessaire sur cet air recirculé, ou si une purification locale est nécessaire, la filtration permet au mieux de compenser partiellement une ventilation insuffisante et ne peut certainement pas se substituer entièrement à une ventilation correcte.

Dans ce cas, une purification de l'air recirculé potentiellement chargé en virus par **filtration centrale** est la meilleure solution.

Les **filtres HEPA** et les **précipitateurs électrostatiques** sont les plus efficaces, en retenant plus de 99,9 % des particules. Les filtres HEPA ne peuvent toutefois pas être la norme, ni en adaptation d'installations, ni en nouvelles installations pour de la ventilation traditionnelle dite « de confort », au vu des difficultés techniques et de la perte de charge non négligeable. Ils doivent être réservés à des cas particuliers où le risque de contamination est élevé et souvent une cascade de filtres devra être envisagée. Les précipitateurs électrostatiques ne posent pas ces problèmes de perte de charge. Ces systèmes peuvent toutefois donner lieu à une production d'ozone très limitée.

Des filtres moins efficaces tels EPA, ou ePM1 sont plus faciles à installer que des HEPA. Les ePM1 ne dépasseront toutefois pas une efficacité de 60 % sur les particules de la taille d'un virus. Les EPA sont un bon compromis car ils offrent déjà une certaine efficacité à retenir des particules de la taille du virus sans cependant augmenter de manière trop importante la perte de pression.

Dans certains cas particuliers pour lesquels le risque est plus élevé (ex : cabinets de dentistes avec production d'aérosols), ou de grands ateliers réfrigérés (recirculation obligatoire pour le refroidissement), lorsque la ventilation est insuffisante dans certains locaux et qu'il n'est pas possible d'opérer une filtration au niveau central, une purification locale par filtration (appareils en « stand-alone ») peut être installée dans les locaux concernés.

Ces purificateurs d'air mobiles / locaux, **soit équipés de filtre HEPA, soit à précipitation électrostatique, doivent être dimensionnés et bien positionnés** par rapport à la taille de la pièce. Plusieurs petites unités réparties sur la zone à traiter sont préférables à une seule grande unité. Il faut que les dispositifs de filtration locale de l'air fonctionnent pendant plus d'une heure en continu pour réduire le risque de contamination aéroportée. Ils sont inopérants pour les échelles de temps plus courtes. Comme la ventilation avec de l'air neuf, les dispositifs complémentaires de filtration ne protègent pas contre des expositions très rapprochées.

5. Divers autres systèmes de désinfection de l'air

La **lumière ultraviolette (UVC)** est une technologie qui est utilisée pour désinfecter l'air et les surfaces pour d'autres organismes cibles. **L'irradiation directe** des personnes et **l'exposition à l'ozone** sont des facteurs de risque qu'il faut éviter lors de l'utilisation des UV-C. L'efficacité contre de nombreux micro-organismes a été démontrée, mais les données précises manquent en ce qui concerne l'utilisation dans des conditions réelles contre le SARS-CoV-2.

Quatre types de systèmes UV-C peuvent être distingués :

- Les systèmes « upper-room », adaptés aux grandes pièces avec de hauts plafonds ;
- Les systèmes de lampes UV-C installées à l'intérieur des conduites de ventilation ;
- Les systèmes autonomes mobiles de lampes UV-C, dans des systèmes fermés pour éviter une exposition des personnes ;
- Les systèmes UV-C lointains, avec une longueur d'onde comprise entre 207 et 222 nm. Ce rayonnement ne pénètre pas la peau humaine. La question de savoir si des effets nocifs sur les yeux peuvent être exclus doit être examinée plus en détail.

Le choix, le dimensionnement, le réglage et l'installation des systèmes UV-C sont complexes et nécessitent l'intervention de personnes ayant des compétences particulières. La maintenance de ces systèmes est également coûteuse (nettoyage, tests réguliers, remplacement des lampes) et nécessite un personnel spécialisé. En ce qui concerne la sécurité, il faut éviter le contact direct des personnes avec le rayonnement, dans le cas des systèmes « upper-room » et « far UV-C », en les plaçant avec soin ou, au contraire, en les utilisant dans un système fermé. En ce qui concerne la production d'ozone, l'utilisation d'un « coating » approprié est nécessaire.

Pour toutes ces raisons de difficulté de dimensionnement, de maintenance et de risques possibles pour la santé, le CSS ne recommande actuellement pas les systèmes à UV-C en dehors de certaines unités des hôpitaux, ou de grandes organisations disposant d'une équipe technique à même de faire les choix judicieux d'achat, de dimensionnement et de maintenance. L'utilisation de tels systèmes, en complément à la ventilation, est toutefois prometteuse et mérite des études supplémentaires.

L'utilisation de l'ozone pour la désinfection des locaux n'est pas recommandée par le CSS, car l'ozone est toxique aux concentrations qui ont un effet désinfectant, a des propriétés génotoxiques et a provoqué le cancer du poumon dans certaines expériences sur les animaux.

Le CSS **déconseille également l'utilisation d'autres techniques alternatives de désinfection.**

Ces systèmes sont toujours basés sur l'oxydation ou des produits toxiques, et peuvent donc présenter des risques pour la santé humaine.

6. Autres dispositifs déplaçant l'air

D'autres dispositifs déplaçant l'air autres qu'un système de ventilation mécanique ou naturelle présentent des **risques accrus de transmission** du SARS-CoV-2 par voie aéroportée si l'air soufflant du dispositif va d'une personne infectée – même asymptomatique – directement sur une autre. L'idéal est de ne pas utiliser ces systèmes. Si leur utilisation est inévitable, le CSS recommande d'augmenter le renouvellement d'air neuf extérieur et de ne jamais diriger le souffle des dispositifs vers les personnes. Plus spécifiquement :

- 1) Un ventilateur individuel doit être placé près d'une fenêtre ouverte pour qu'il souffle dans la pièce de l'air neuf extérieur.
- 2) Pour les souffleries d'air chaud ou aérothermes, il est recommandé d'augmenter l'apport d'air neuf extérieur en ouvrant des fenêtres et des portes, ainsi que d'éviter que des personnes se tiennent directement dans le courant d'air chaud soufflé.
- 3) On veillera à ce que le souffle d'un sèche-cheveux ne soit pas dirigé d'une personne vers une autre. Dans les salons de coiffure, un système de ventilation efficace est primordial. La qualité de l'air devrait y être contrôlée par des senseurs à CO₂, ainsi que le respect scrupuleux du nombre de personnes par m² admises dans le salon.

Les sèche-mains à air pulsé quant à eux contribuent à la production d'aérosols susceptibles de contaminer l'air ambiant, les surfaces environnantes, ou les autres personnes présentes, d'autant plus si l'utilisateur de l'appareillage est infecté et contaminant. Leur utilisation doit donc **à tout prix être évitée** et remplacée par des serviettes en papier jetable.

7. Les transports

Qu'ils soient publics ou individuels, les transports sont des environnements clos et confinés, dans lequel les personnes ne peuvent en général pas respecter la distance physique et y restent un certain temps : ils présentent donc un risque non négligeable de contamination au SARS-CoV-2.

Dans les transports, le port continu du masque est essentiel.

En voiture individuelle, lorsqu'on ne voyage pas avec ses proches, il est recommandé de ne pas utiliser la recirculation en coupant la climatisation, et de ventiler avec l'air extérieur en ouvrant les fenêtres.

Pour les transports publics, chaque gestionnaire doit mettre en place les mesures nécessaires pour limiter la propagation, en évitant la recirculation d'air, en augmentant l'apport d'air neuf, en ouvrant les fenêtres dans les transports où c'est possible. De plus, les transports devraient être nettoyés et désinfectés chaque jour en période de forte circulation du virus.

Téléchargez l'avis dans son intégralité ici : <https://www.dentiste.be/DocumentFromDatabase.aspx?id=296>



Avis d'initiative de Brupartners Entrepreneurs Indépendants :

Les **obstacles rencontrés** par les **prestataires de soins de santé** lors du **lancement** et de l'**exercice d'activités indépendantes de soins** en **Région de Bruxelles-Capitale**

Cet article est paru dans le Magazine de Brupartners de décembre 2020, au sujet d'un avis d'initiative rendu par Brupartners Entrepreneurs Indépendants le 10/09/2020.



Conscient de l'importance du secteur de la santé au niveau de la Région de Bruxelles-Capitale et soucieux de l'avenir des prestataires de soins de santé indépendants, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants a entrepris un travail conséquent en examinant, de manière large, les obstacles rencontrés par les prestataires de soins de santé lors du lancement et de l'exercice d'activités indépendantes de soins. Pour porter loin ces observations, un avis d'initiative a été rendu.

Ce focus présentera les différents volets examinés dans l'avis d'initiative ainsi que les recommandations pour chacune des problématiques examinées.

1. Au secours des soins de santé en Région de Bruxelles-Capitale

Dans le cadre de cet avis d'initiative, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants a chargé la VUB d'analyser les obstacles rencontrés par les prestataires de soins de santé et d'examiner l'avenir du secteur de la santé à Bruxelles. Une attention particulière étant portée sur la position du prestataire de soins de santé indépendant dans ce modèle. Les prestataires de soins de santé indépendants, de première ligne, comprennent entre autres les infirmiers à domicile, les kinésithérapeutes, les psychologues, les logopèdes, les dentistes,

les médecins généralistes, les pharmaciens, les diététiciens, les ergothérapeutes, les podologues, les sexologues et les sages-femmes. Brupartners - Entrepreneurs Indépendants formule, au travers de cet avis d'initiative, des recommandations et pistes de réflexion qui peuvent aider le Gouvernement bruxellois à impliquer le groupe professionnel des prestataires de soins de santé indépendants dans la politique de santé bruxelloise et à répondre aux besoins des demandeurs de soins bruxellois.

L'avis d'initiative aborde les défis et les obstacles dans quatre domaines : le démarrage de l'activité, l'exercice de la profession de soins de santé, la collaboration multidisciplinaire et l'organisation des soins et, enfin, le modèle de rémunération en prenant en compte le coût immobilier et les revenus.

Via cet avis d'initiative, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants souhaite déclencher une dynamique auprès des décideurs publics et des acteurs concernés pour rehausser la qualité des soins au niveau de la Région de Bruxelles-Capitale.



2. Démarrage d'une activité de soins de santé indépendante

Le lancement de toute activité indépendante s'accompagne de difficultés d'accès aux informations utiles, notamment celles en lien avec les aspects juridiques et fiscaux.

En effet, lors du lancement d'une activité de soins de santé indépendante, le manque de compréhension de l'information au sujet du capital de départ nécessaire, des investissements indispensables en matière d'équipements et de logiciels, des assurances et des cotisations fiscales et sociales peuvent engendrer des difficultés pour le prestataire.

Pour apporter une réponse efficace à cette problématique, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants suggère que les formations accordent une plus grande attention aux aspects de l'économie d'entreprise et à l'exercice de la profession en tant qu'indépendant. La combinaison d'un soutien lors du démarrage en tant que prestataire de soins de santé indépendant et la possibilité d'un accompagnement individuel (via un « buddy¹ ») peut également constituer une valeur ajoutée. Ce soutien est actuellement limité aux médecins généralistes (dans le cadre du programme d'appui Impulseo², géré par la COCOM) et nécessiterait un élargissement vers les autres prestataires de soins indépendants qui sont exclus des aides à l'expansion économique de la Région de Bruxelles-Capitale. hub.brussels et/ou la COCOM, ainsi que les acteurs interprofessionnels et sectoriels privés peuvent assumer un rôle d'accompagnement.

Brupartners - Entrepreneurs Indépendants plaide pour le développement et un meilleur encadrement des stages pendant et après la formation afin d'offrir une meilleure compréhension et une image complète aux nouveaux arrivants dans le secteur.

L'information au secteur devrait être centralisée par la COCOM par exemple, pour tout ce qui est d'application dans la Région de Bruxelles-Capitale.

3. Exercice d'une activité indépendante

L'exercice d'une activité indépendante s'accompagne d'une série de défis propres aux spécificités de la Région de Bruxelles-Capitale, notamment en matière de mobilité, de diversité, de sécurité et celles d'ordre plus général comme l'achat du matériel.



DIVERSITÉ

En matière de diversité, les prestataires de soins doivent s'adapter en permanence à une partie de la population issue de l'immigration dont la culture et la langue peuvent constituer un frein en matière de bonne communication entre les prestataires et les bénéficiaires.

En vue d'apporter des solutions spécifiques à cette thématique, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants suggère les pistes suivantes :

¹ Le « buddy » est un système de parrainage qui fonctionne sur base d'un accompagnement individuel.
² IMPULSEO est un dispositif financier s'adressant aux médecins généralistes.

- Un cours (accélééré) sur la sensibilité interculturelle serait une valeur ajoutée pour les prestataires de soins de santé de la Région de Bruxelles-Capitale ;
- Les documents administratifs à destination du patient (ordonnance, attestation, formulaire d'incapacité etc.) doivent pouvoir être délivrés dans d'autres langues que le français et le néerlandais ou être accompagnés de traductions (anglais par exemple) ;
- Une attention particulière lors du cursus doit être accordée aux langues ;
- Par ailleurs, il serait bon que les hôpitaux tiennent compte de la langue du demandeur de soins de santé et de la maîtrise des langues du prestataire de soins de santé lorsque les demandeurs de soins de santé sont redirigés.



MOBILITÉ

En ce qui concerne la mobilité, l'ensemble des acteurs économiques s'accordent sur les problèmes structurels présents au niveau de la Région de Bruxelles-Capitale, notamment par rapport aux embouteillages et aux difficultés liées au parking.

En vue d'améliorer les aspects liés à la mobilité, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants propose de :

- Mieux informer quant à l'existence de la carte régionale de dérogation de stationnement pour les prestations de soins médicaux non-urgents à domicile et permettre son utilisation dans les zones rouges et oranges ;
- Réduire le prix du stationnement pour les prestataires de soins et uniformiser la réglementation entre les différentes communes ;
- Augmenter la sécurité pour les vélos via l'aménagement des pistes cyclables au niveau supracommunal ;

- Encourager l'usage du vélo électrique ;
- Prévoir un autocollant ou une carte qui permet de se garer gratuitement à certains endroits/zones ou devant des garages privés ;
- Prévoir un abonnement de transports en commun à prix réduit.



SÉCURITÉ

La sécurité est un élément important qui peut avoir des conséquences considérables sur la tenue des activités des prestataires de soins.

En vue de lutter contre le sentiment d'insécurité, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants recommande de :

- Soutenir la proposition des pharmaciens qui proposent de s'investir dans le quartier, en faisant par exemple partie d'une organisation de quartier ou d'une ASBL de quartier ou en adhérant au Réseau d'Information de Quartier (RIQ). Cela leur donne la possibilité d'être en contact étroit avec le quartier et donc d'apprendre à le connaître. Plus précisément, ce groupe professionnel indique également qu'il a un rôle important à jouer au sein du quartier ;
- Renforcer la collaboration avec les services de police ;
- Inciter les prestataires de soins à sécuriser leurs locaux en supprimant le seuil minimum de 3.000 euros pour obtenir la prime régionale sécurisation de l'entreprise.

Enfin, en vue d'apporter des solutions aux difficultés liées à l'achat du matériel, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants recommande d'améliorer la collaboration entre les hôpitaux et les infirmiers indépendants, en créant un accès aux pharmacies hospitalières pour les infirmiers indépendants. On pourrait également les encadrer pour l'organisation des achats groupés dans la première ligne.



4. Collaboration multidisciplinaire et organisation des soins



COLLABORATIONS

Bien que l'organisation des soins soit souvent très différente selon les professions médicales et paramédicales, la grande majorité des soignants affirme devoir tout organiser en matière d'entretien des locaux, de la stérilisation du matériel, des tâches administratives, de la comptabilité et des recyclages.

En vue de remédier aux défis auxquels sont confrontés les prestataires de soin en termes de collaboration multidisciplinaire, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants recommande de :

- Favoriser la création de réseaux de thérapeutes avec lesquels il est possible de travailler en harmonie et en complémentarité ;
- Développer de manière large le dialogue interprofessionnel en partageant l'expertise et les expériences acquises ;
- Développer des systèmes efficaces de remplacements lors des congés ou maladies pour les prestataires de disciplines différentes exerçant au même endroit ;
- Prévoir une compensation pour chaque organisation professionnelle en faveur de la concertation (multidisciplinaire) pour une gestion organisationnelle plus performante et un soutien efficace en cas d'éventuels problèmes ;
- Assurer un soutien administratif et informatique, ainsi qu'une aide financière pour les organisations professionnelles.

Il est important de rappeler, dans ce cadre, que plusieurs groupes professionnels ont une prime à la télématique³. Les maisons médicales reçoivent également des forfaits leur permettant de couvrir les frais de fonctionnement. Il serait donc opportun d'élargir les systèmes d'appui aux initiatives de collaboration et d'association entre prestataires indépendants de soins.

Par ailleurs, en vue d'améliorer l'assurance soins de santé et particulièrement la collaboration entre les prestataires de soin et les mutuelles, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants recommande de :

- Améliorer le fonctionnement et l'utilisation du système du tiers payant ;
- Offrir des services identiques, ce qui n'est malheureusement pas encore le cas actuellement ;

- Maintenir un maximum de soins remboursables ;
- Augmenter le taux de remboursement pour certains soins ;
- Assurer un remboursement au prestataire de soins dans les 48 heures dans le cadre des soins facturés en tiers payant ;
- Les mutuelles doivent adapter le plus rapidement possible les décisions prises par les Commissions de convention au sein de l'Inami ;
- S'assurer que les mutuelles ne peuvent pas influencer le choix des patients concernant leur prestataire de soins.

Par ailleurs, les multiples plans et applications supplémentaires de santé en ligne au niveau des communautés/régions qui viennent s'ajouter au Plan fédéral « E-Health⁴ » engendrent des problèmes en matière de reconnaissance des fournisseurs de logiciels, d'accessibilité dans certaines professions et la nécessité de respecter le secret médical.

En vue de remédier aux problèmes posés, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants recommande de :

- Améliorer la communication des informations entre la 1^{ère}, la 2^{ème} et la 3^{ème} ligne et veiller à transmettre des informations complètes et correctes entre tous les prestataires de soins concernés ;
- Engager une réflexion proactive en vue d'instaurer un échange d'informations de qualité de la 2^{ème} et de la 3^{ème} ligne vers la première ligne ;
- Assurer et cerner les informations accessibles par chacun des prestataires de santé ;
- S'assurer que les données ne soient pas utilisées abusivement par des compagnies d'assurances et renforcer les contrôles ;
- Veiller à la bonne communication des informations au sujet des spécialisations du thérapeute, la qualité de ses soins et les langues parlées par ce prestataire de soins ;
- Fluidifier la circulation des données clients de l'hôpital vers la 1^{ère} ligne ;
- Uniformiser l'enregistrement et le transfert des données, notamment les données numériques ;
- Favoriser la communication des données par voie numérique.



³ La prime télématique est un montant forfaitaire payé annuellement par l'Inami aux praticiens de l'art infirmier qui gèrent leurs dossiers patients à l'aide d'un logiciel approuvé par la Commission de conventions praticiens de l'art infirmier.

⁴ La Conférence interministérielle Santé publique (CIM SP) a approuvé le Plan d'actions « E-Health » 2019-2021. L'objectif est de poursuivre la transformation digitale des soins de santé en Belgique.



ORGANISATION DES SOINS

Brupartners - Entrepreneurs Indépendants a également examiné **la question de l'organisation des soins** notamment en matière de prise des rendez-vous, d'heures d'ouvertures, des soins à domicile, des services de garde et des remplacements.

Dans ce cadre, il recommande de :

- Se montrer flexible en tant que prestataire de soins qui recherche un remplacement (en matière d'heures et de façon de travailler) ;
- Conclure des collaborations interdisciplinaires qui permettent d'utiliser plus facilement le personnel où les besoins se font sentir ;
- Faire appel à des personnes qui n'effectuent que des remplacements ;
- Lancer un appel auprès de prestataires qui viennent d'être diplômés ;
- Diffuser les communications auprès des associations professionnelles via des newsletters et des annonces.



5. Modèle de rémunération

Pratiquement tous les prestataires de soins estiment qu'ils sont sous-payés en raison d'une nomenclature avec des horaires sous-évalués, et également parce qu'ils n'osent pas demander des prix corrects dans le contexte socio-culturel de la Région. Certaines plaintes sont relevées au sujet de prestataires de soins formés à l'étranger qui s'installent en Région de Bruxelles-Capitale et qui pratiquent des honoraires à la baisse.



REVENU

Par ailleurs, certaines professions ne disposent pas d'un code de nomenclature pour chaque acte.

En vue d'assurer une viabilité financière aux prestataires de soins, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants recommande de :

- Reprendre davantage de prestations dans la nomenclature ;
- Prévoir des prix plus adéquats pour la plupart des prestations sur base de la nomenclature existante ;
- Donner la possibilité à tous les prestataires de soins de se déconventionner partiellement :
 - Prévoir une intervention pour le prestataire de soins en cas de soins à des patients qui ne sont pas en ordre avec leurs papiers ;
 - Revoir l'indemnisation pour les services de garde ;
 - Frais de base et autres frais liés aux performances ;
- Réévaluer les conditions d'installation des prestataires de soins formés à l'étranger ;
- Ouvrir l'accès aux subsides à l'expansion économique (investissements, formation, consultance, etc.) pour les prestataires de soins indépendants ;
- Créer un 'level playing field' entre les prestataires de soins indépendants et les structures commerciales comme les maisons médicales et les parapharmacies dans les grandes surfaces, en termes d'accès aux subsides, etc.



COÛT DE L'IMMOBILIER

Enfin, les problématiques du coût de l'immobilier et des taxes appliquées, qui constituent des freins importants pour les prestataires de soins de santé envisageant de s'installer sur le territoire bruxellois, a été abordée dans le cadre de cet avis.

Dans ce cadre, Brupartners - Entrepreneurs Indépendants recommande d'exonérer les cabinets médicaux des taxes de bureaux au niveau de l'ensemble des communes de la Région de Bruxelles-Capitale.

Si vous souhaitez approfondir ce sujet, nous vous invitons à consulter cet avis d'initiative disponible sur notre site Internet :

www.brupartners.brussels,
onglet « Avis/Contributions »

=> « Avis de Brupartners - Entrepreneurs Indépendants ».

Contact :

El Mahdi AMRANIJAI
eamranijai@brupartners.brussels
02/205.68.79

https://www.brupartners.brussels/fr/avis/avis-de-brupartners-entrepreneurs-independants/par-date/2020/a-2020-001-bru-ei_zo/view

Mise en page inspirée de l'article original réalisé par :
DB GROUP - Anderlecht.





Avantages sociaux INAMI - Statut social INAMI : Ne laissez rien passer!

Deux dénominations pour une même réalité: la prime octroyée par l'INAMI aux dentistes qui acceptent de travailler en respectant au moins partiellement l'accord dento-mutualiste.

Assez curieusement, une partie des dentistes (partiellement) conventionnés oubliaient de demander cette prime. Pour l'année 2020, tout est fait pour qu'ils ne l'oublient plus :

1. Le montant est fortement augmenté : 3.200 EUR pour 2.382 EUR pour l'année 2019
2. La digitalisation de la procédure : l'INAMI contacte désormais tous les dentistes qui répondent aux conditions de base, c'est-à-dire qui disposent d'un agrément et n'ont pas refusé totalement l'accord dento-mutualiste.

Si vous n'avez pas refusé l'accord, vous avez donc reçu un mail de l'INAMI vous annonçant le démarrage de la procédure automatisée pour l'année 2020.

C'est le moment idéal pour faire le point sur votre situation.

Avez-vous un contrat sur lequel l'INAMI peut verser le montant de cette prime ?

Si vous n'en avez pas, il est plus que temps de réagir et de prendre contact (info@curalia.be)

Si l'INAMI vous a communiqué qu'elle avait reçu les données d'un contrat, la question est de savoir ce que couvre ce contrat et s'il est judicieux d'y faire verser une prime de 3.200 EUR.

Si c'est un contrat de type revenu garanti :

- Comment vont évoluer les garanties avec l'augmentation de la prime ? Cela répond-il à votre situation personnelle actuelle ?
- Est-ce utile d'utiliser le versement de l'INAMI pour payer les primes ? Si vous payez vous-même la prime vous pouvez la déduire fiscalement, opportunité fiscale que vous perdez si c'est l'INAMI qui paie les primes.
- Ne faut-il pas évoluer pour éviter qu'à la fin de votre carrière, il ne vous reste rien de votre statut social parce qu'il aura été consommé pour financer les primes de votre assurance revenu garanti ?

Si c'est un contrat de type pension complémentaire, d'autres questions se posent :

- Quel est le système de taux utilisé ? Quelle en est la garantie ?
- Quel est le taux d'intérêt appliqué, le rendement des dernières années ?
- Est-il possible d'utiliser une large part de l'épargne constituée pour financer un projet immobilier ?
- Quelles sont les garanties complémentaires prévues par le contrat et surtout quelles en sont les modalités d'application ?

Selon les réponses données à ces questions, il est encore possible de demander que le versement soit effectué sur un autre contrat.

Bref, l'arrivée de cette procédure « digitalisée » d'attribution du statut social INAMI est une bonne opportunité pour faire le point. C'est vrai que ce n'est pas un dossier « sexy » mais il faut s'en soucier si vous voulez pouvoir profiter pleinement de la vie et éviter des ennuis.

Que ce soit sur la procédure d'obtention du statut social ou sur les différentes possibilités de constitution de pension, Curalia met son expertise à votre service.

N'hésitez pas à demander un rendez-vous (virtuel) avec le conseiller de votre région, il est là pour vous aider à analyser votre situation personnelle et à trouver les réponses les plus appropriées.

Curalia

Info@curalia.be – www.avantagessociaux.be ou www.curalia.be – 02/735.80.55



Profitez pleinement
de la vie, nous nous
occupons du reste.





Qualité



MAINTENANT



La qualité paie, au quotidien

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



KaVo Dental GmbH
Bismarckring 39 | 88400 Biberach | Allemagne
www.kavo.com

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

KAVO
Dental Excellence

#whdentalwerk
f @ in ▶
video.wh.com

Plus d'info sur
wh.com



20 ANS
IMPLANTMED



20 ans d'esprit pionnier

Esprit pionnier. Une expérience confirmée.

Implantmed est passé au cours des 20 dernières années du statut de nouveau venu à celui de best-seller des appareils intelligents dans le domaine de l'implantologie dentaire et de la chirurgie orale.

implantmed

Cinq conseils pour bien débuter comptablement et

Après une année 2020 difficile professionnellement et parfois personnellement et afin d'oublier cette mauvaise année, il est important de planifier son année 2021 du point de vue comptable et fiscal.

En ce premier trimestre de l'année, nous vous prodiguons 5 conseils pour atteindre ces objectifs :

1. Etablir son planning de l'année ;

Quand une nouvelle année commence, il est toujours bon de prendre un moment avec son **expert-comptable** pour planifier et discuter de vos objectifs ainsi que de vos obligations durant l'année.

Une des premières choses à faire est de lui transmettre les derniers éléments comptables de 2020 (factures, tickets, extraits de banque et extraits Visa) afin qu'il puisse clôturer votre dossier.

Ensuite, en fonction de vos objectifs, il faudra planifier les «grosses dépenses» ou «les mécanismes d'optimisation» à mettre en place. Souvent ceux-ci sont faits en fin d'année dans la précipitation et le stress et parfois vous loupez certaines opérations par faute de temps ! La solution à ce problème est simple : **«Le planifier avec son conseiller»**. Une fois que ce planning est fait vous pourrez même avoir une estimation de l'impôt que vous devrez mettre de côté.

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

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

En tant que dirigeant, vos besoins et votre situation personnelle changent chaque année.

Vous désirez peut-être garder le même salaire, l'augmenter ou le diminuer ? Qu'importe la situation, nous vous recommandons chaque année, via votre expert-comptable, de revoir votre rémunération. Chaque année, il y a des index, des modifications législatives qui font qu'il faudra peut-être prévoir un peu plus ou un peu moins de précompte professionnel, etc.

N'hésitez pas à demander à votre conseiller une mise à jour de votre rémunération !

3. Ajustement des cotisations sociales ;

Comme vous le savez, les cotisations sociales que vous allez payer en 2021 sont des cotisations provisoires qui seront régularisées sur base des revenus de cette même année, lorsque ces revenus seront communiqués par l'administration fiscale.

Ce qui veut dire que les cotisations sociales provisoires de 2021 seront basées sur les revenus de l'année 2020 et si elles ne sont pas identiques, il y aura des régularisations à la hausse ou à la baisse. Chaque année, il est important de réajuster les cotisations sociales provisoires avec le montant qui correspond à l'année ; la difficulté est de connaître à l'avance le montant des revenus,

- Pour les indépendants : Si vous avez établi votre planning, vous aurez une estimation des revenus 2021 ;
- Pour les dirigeants d'entreprise : si vous avez fait une révision de la rémunération, vous pourrez très facilement adapter les cotisations sociales.

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



fiscalement cette nouvelle année !

4. Registre UBO ;

Chaque année, il faut approuver votre registre UBO, vous pouvez le faire à l'aide de votre carte d'identité et lecteur de carte ou via l'application It's me sur le portail myminfin.be

5. Intervention INAMI 20 €/patient

En décembre 2020, vous avez pu bénéficier d'une prime INAMI de 20 euros par contact patient (physique), au maximum 200 fois par mois calendrier. Celle-ci a été répartie en 3 parties

- Pour la période de mai 2020 à août 2020 la prime a été payée en décembre 2020 ;
- Pour la période de septembre 2020 à novembre 2020 la prime sera payée au 31 mars 2021 ;
- Pour la période de décembre 2020 à juin 2021 la prime sera payé au 31 août 2021.

Pour les dentistes qui travaillent dans le cabinet d'une consœur ou d'un confrère ou dans un cabinet de groupe, il faudra reverser une partie de la prime au cabinet suivant les accords que vous avez passés.

Pour plus d'information, vous ne devez pas hésiter à contacter votre expert-comptable !



Exposition Musée de la photographie de Charleroi : 4 expositions et un court métrage Jusqu'au 16 mai 2021.

Le grand atelier de Joel-Peter WITKIN

Peintre autant que photographe, l'artiste (Brooklyn 1939) joue avec les décors peints et les accessoires dont le côté artificiel singularise son univers. Ses images soigneusement composées par collage sont traitées par des produits chimiques afin d'obtenir une gamme de bruns et de noirs profonds. Parfois, il gratte ses négatifs ou imbibe ses tirages de café, de thé ou de sélénium.

Ses modèles incarnent des figures mythologiques ou bibliques. Grand connaisseur de l'histoire de l'art, il multiplie les références tantôt à un diptyque de la Renaissance ou à un retable de style baroque, tantôt au surréalisme ou à la peinture de Dürer, peintre allemand né en 1471.

Belle exposition, tirages de qualité, mais personnellement certaines images me heurtent par leur contenu.

Peter H WATERSHOOT "Sunset Memory"

Le photographe gantois a fixé des moments de solitude, des signes du temps, l'absence dans les chambres et couloirs d'hôtel, des dancings dépeuplés, le tout dans des teintes rouges, bleues ou jaunes. Le travail reflète l'absence et la mélancolie.

Debi CORNWALL "Guantanamo"

Avocate de profession, Debi Cornwall (Weymouth 1973) fut autorisée à réaliser des clichés de la fameuse prison de Guantanamo, mais sous de strictes conditions. Pas de détenus ni personnel !

Une ambiance de places désertes qui me font penser à notre période de confinement. Le camp de Guantanamo est un centre de détention militaire de haute sécurité situé sur la base navale américaine de Guantanamo dans le sud-est de Cuba.

Parmi les photographies, un local avec un tapis de prière et une flèche indiquant La Mecque, une salle de média avec un fauteuil et des anneaux pour les pieds, les lieux de loisirs pour le personnel, fast food et piscine déserts, boutique de souvenirs dans cette petite ville qui jouxte la prison. La photographe présente aussi des images fortes et touchantes de ces inconnus dont on a nié l'existence et qui sont obligés de se réinventer une vie sur une terre inconnue vers laquelle on les a expulsés. Elle les y a retrouvés.

Boîte noire Film Julie GASEMI/Nicolas DUFRANNE

"Claire découvre qu'elle apparaît dans un film de mauvaise qualité trouvé sur internet. Elle se voit à la fenêtre de sa maison, accompagnée d'un homme qu'elle ne connaît pas. Ils ont l'air amoureux. Elle décide de partir à la recherche de cet inconnu, vers Traunstein."

"Back to Neverland" Bruno OLIVEIRA

Fraîchement sorti de La Cambre, le jeune photographe a choisi de réaliser ses tirages en format poster, façon chambre d'ado. Histoire de marquer un peu plus encore le côté générationnel.

« Dans mes images, il y a la notion d'exil, les communautés, le voyage. Les intérieurs de maison aussi qui m'influencent beaucoup. » explique Bruno Oliveira.

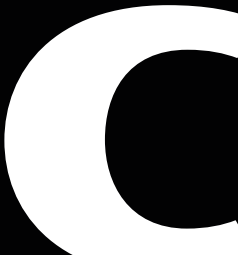


Joel-Peter WITKIN



Debi CORNWALL





Visite du beau Musée Le M de la ville de Louvain



Outre trois belles expositions contemporaines, ce musée vous ravira par son architecture moderne et ancienne. Un bel escalier décalé, plat, peu dénivélé vous mène à l'entrée du musée. En ce temps de confinement, c'est une belle découverte et si le soleil est de la partie, à ne pas rater !

Collection "Prenez votre temps" fin le 7 mars 2021

Combien de temps passez-vous à admirer une œuvre d'art dans un musée ? Le visiteur moyen se contente de quelques 28,63 secondes, en ce compris -comme on pouvait s'y attendre- la prise d'un ou de plusieurs selfies. Dans cette nouvelle présentation tirée des collections du musée, il vous invite à prendre votre temps et à bien regarder les œuvres. Et à vous poser des questions quant au rôle que joue le temps dans l'art.

Expositions Thomas DEMAND et Erika BECKMAN fin le 18 avril 2021

L'œuvre de Thomas DEMAND (Munich 1964) se meut entre fiction et réalité. Formé à l'origine comme sculpteur, Demand réalise néanmoins principalement des photos destinées à immortaliser ses maquettes grandeur nature en papier coloré et carton. Ces constructions de papier sont détruites ensuite, leur seule raison d'être devient l'image photographique.

L'artiste américaine Erika BECKMAN (1951) présente son installation multimédia 'Nanotech Players' (1989), son premier film 16 mm 'You The Better' (1983) et, en première mondiale, son nouveau film 'Reach Capacity' (2020) sur un écran rotatif.

Infos tel. : 016 27 29 29

Après cette visite, je vous invite à découvrir le jardin botanique de Louvain, et ses serres, accès libre. Adresse 30 Kapucijnenvoer, à 3000 Louvain Vérifiez les heures d'ouverture sur leur site.



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 cliquer sur Plus de détails pour faire apparaître le formulaire de réponse.

Dentiste cherche emploi

7640 - Bruxelles - Ortho spéc rech collab Bxl et alentours.

7671 - KRAAINEM - DG diplômé UCL avec tropisme chir ch cab pour extractions uniquement. BXL ou Wallonie. CV sur demande.

7695 - Bruxelles - Ortho ch collab dans cab ortho exc. BXL. Dispo avril 2021

7708 - BRUXELLES - Ch assist dentaire stagiaire. Cab TB équipé: cône beam, scanner intra-oral.

7750 - La Louvière - Ortho ch collab Charleroi. Jours à convenir.

7755 - Belgique - DG ch CD à reprendre avec initiation ou emploi ds équipe sympathique. Tel 004915253464565

7664 - Wallonie - FR/EN, 25a d'exp, implants, veneers, aligners et invis, sinus lift, bone graft, proth dent, Hollyw Sm, etc. Pas conv, tps part

7768 - BRUXELLES - 5a d'exp, DG jeune et dynam, ch collab BXL, dispo imméd.

7808 - BRUXELLES - DG avec tropisme endo ch cab avec microsc pour endos 1j/sem

7813 - BRUXELLES - Endo (ULB) rech endo exclu à tps part dans cab spéc ou plurid bien équipé (digue, microscope opératoire, inserts endo, ...)

7815 - Nivelles - DG rech cab entre Nivelles et Senefte pour collab ou location.

7798 - BRUXELLES - DG avec certif cbct ch mi-tps cab hors BXL ou à BXL équipé de préf avec come bean ct/ empreinte opt.

7836 - La Louvière - DG rech collab alentours La Louvière. Samedi.

Dentiste cherche collaborateur

7619 - Waterloo - cause départ retraite, ch DG part-time ds ctre méd avec ortho et stomato

7628 - FARCIENNES - URGENT CD Farciennes ch DG préférence endo. Equipé microsc et secrét. Patientèle +++ en attente suite départ retraite

7630 - LIEGE - Cab groupe région liégeoise, informatisé et parfaitement équipé, avec assist et secrét, cherche DG pour compléter équipe dynamique, ambiance agréable

7632 - BRUXELLES - Clin pluridisc bien équipée ch DG, patientèle en attente.

7634 - NEDEROKKERZEEL - Pour assurer continuité des soins des nouveaux patients (10 confrères ont arrêté leur activité dans la région) ch DG bilingue

pour cabinet situé à Nederokkerzeel

7635 - Bruxelles - CD pluri 3 sièges rech collab pour 1/2 voire temps plein. Assist, Cône Beam, Cerec, microsc, Laser, etc. <http://www.cabinetdupesage.be>

7648 - CHARLEROI - Ctre dent Charleroi ch DG mi-tps. Patients en attente.

7659 - MONS - Rech praticien pour mi-tps. CD en plein essor. Ctre moderne et patientèle agréable. Vista par cab, pano, assist, Dentadmin, unit planme-ca, aide admin et compta pr les prat. Non conv.

7661 - Spa - Clin dent 6 faut ctre Spa, super équipée, cône beam, ch DG et spéc endo, implanto, pour ses 3 niveaux faut à partir de avril 2021.

7665 - Gembloux - Cab Prodigue (endo exclu) Gembloux ch endo. Microsc, cône beam, assist, full informatisé, 2j/sem. www.cabinetprodigue.com

7666 - FORRIERES - Marche-en-Famenne, cab groupe, super équipé, endo-paro-stomato, 2 faut, 2 assist ch DG tps partiel ou plein. cabinetparodax@gmail.com

7668 - La Louvière - URGENT Hôpital Jolimont chde toute collab jeune et motivé. Patientèle en attente

7669 - BRUXELLES - Clinique des Dentistes à Anderlecht rech DG pour me, ve. Sa matin possible. Dispo début fév 2021. Vistascan, pano, cabinet moderne.

7672 - BRUXELLES - Cab groupe ch DG périph BXL. Cab familial avec assist et secrét. Patients en attente I Contact : 0484/764782

7674 - Groot-Bijgaarden - Cab informatisé, 2 faut, assist, matériel neuf ch collab, horaire à convenir.

7676 - WEMMEL - CD moderne Wemmel ch jeune DG pour compléter équipe pour 2j/sem. Patientèle en attente. Envoyer CV par mail.

7677 - Hensies - Cab groupe ch collab pour un mi-tps, patients en attente. 3 faut, 3 dent, un stom et un ortho, pano, assist, secrét.

7681 - Auderghem - Ch DG enthousiaste aimant le travail de qualité. Patientèle fournie en demande de soins allant de la prévention à l'esthétique, en passant par la prothèse fixe et sur implant.

7683 - MONS - Ctre dent en plein essor ctre Mons rech DG. Patientèle importante en attente. Frais de déplacnt pris en charge

7685 - TOURNAI - Cabinets d'ortho exclus ch collab (spé ou pas). MOUSCRON - MONS - TOURNAI Ttes formations bienvenues. Plateau Full 3D, Autolig - Invisalign. Poste à pourvoir immédiatement.

7686 - TOURNAI - CD rech collab 1-2 jours/sem. Patientèle en attente. Nveau cab situé sur Avenue de Maire à Tournai (2 fauteuils, pano, secrétariat)

7688 - Bois d'Haine (La Louvière) CD 3 faut cherche DG 2-3j/sem. Cab moderne, assist, dentAdmin, non conventionné. Cadre de travail agréable.

Grosse patientèle fidèle au cabinet en attente.

7689 - CHARLEROI - Ctre dent pluri ch dentiste consciencieux pour répondre à sa patientèle en attente.

7691 - WAVRE - Ch DG consciencieux pour les jeudis, travail à 4 mains, cone beam, camera intra-oral, secrét. Très bonne ambiance de travail.

7692 - Bruxelles - Ch collab pour cabinet Schaerbeek, cabinet moderne, TB équipé, facile d'accès, bcp de patients. Envoyé CV.

7705 - MONS - Recrute dentistes et spécialistes pour partager un plateau full numérique: 3 Shape, Romexis Implant et CBCT. Dentadmin+ agenda full Nvx patients. 8 faut neufs avec 5 assistau top! Non-conv

7707 - BRUXELLES - Ch DG avec exp pour 2-3j/sem. Cabinet TB équipé- cône beam, scanner intra oral, assist. Envoyer CV à denta.brussels@gmail.com

7711 - BRUXELLES - Ctre dent multi Uccle, informatisé et parfaitement équipé, avec assist et secrét, ch DG pour compléter son équipe dynamique.

7713 - Bruxelles - Anderlecht, place Bizet 61. 2-3j/sem.

7714 - Tubize - Ch denti spé endo pour collaborer dans cabinet avec moteur endo, vistascan, microscope opératoire, assistante, secrétaire

7697 - BRUXELLES - Ch DG ou SPE pour notre clinique. Situé au carrefour de 3 communes : Ixelles/Uccle/St-Gilles. En ordre INAMI et AFCN. Ecrire CV + Bureau journal. Horaire à définir.

7718 - BRUXELLES - Pour un cabinet privé situé à Uccle (Churchill)

7721 - GRACE-HOLLOGNE - Ch collab sur Remouchamps et/ou Grace-Hollogne.

7727 - BRUXELLES - Clin dent moderne Ixelles (Louise) ch DG mi-temps. Prox.commerces et transports en commun avec assist, radio numérique, nouveaux fauteuils

7728 - BRUXELLES - Clin dent moderne Bxl ch DG. Collab mi-temps. Prox. des commerces et transports en commun, assist, radio numérique, nouveaux faut, bc patientèle

7731 - LIGNY - CD 9 faut + salle de chirurgie, très dynamique, moderne, grosse patientèle, 2 assist, accès facile, rech DG pour rejoindre son équipe. 3jr/sem (lu-ma-me)

7734 - Wavre - Clin St Pierre Ottignies rech ortho 1j/sem.

7736 - VISE - Cabinet à Visé engage collab DG ou DS (paro, pedo ou endo). Faut.disponible me, je et sa.

7744 - Seraing - Rech DG min. 2 j/sem (lu, me, ve libres) pour intégrer une équipe dans un cabinet 3 faut, assistantes, informatique...

7748 - Tubize - Ch DG pour compléter équipe cab groupe 5 install, 2-3j/sem, mat récent: Pano ceph, vistascan, moteur endo, microsc opér, laser, assist et secrét.

PA

7745 - Bruxelles - CD rech ortho et dentiste spéc en implanto pour compléter l'équipe.

7746 - MONT-SAINT-GUIBERT - CD pluri moderne avec secrétariat et matériel récent rech dentiste motivé pour compléter équipe de 4 praticiens. Possib 2-3j/sem. Proxim des grands axes.

7747 - MONT-SAINT-GUIBERT - CD pluri situé à 200m du Collège des Hayeffe rech pédo 1-2 j/sem patientèle d'enfants importantes. Secrétariat et matériel récent

7751 - Bruxelles - Clin dent informatisée, assist ch DG autonome avec Baltes pour collaboration 3-4 j/sem. Merci d'envoyer CV

7754 - Perwez - Ch d'urgence aide à Perwez...long terme...patientèle agréable...cabinet bien équipé et facile d'accès...faites partie d'une équipe

7618 - Belgique - FR/ENGL, 25a d'exp, implants, veneers, Aligners et Invisalign, sinus lift, bone graft, prothet dent, Hollywood Smile. Non conv, tps part

5495 - JEMEPPE-SUR-SAMBRE - CD avec importante activité prothèse ch collab. Cadre except., matériel neuf, 4 faut planméca, logiciel care-connect (Baltès), salle chir, labo prothèse. www.cabinetdentairesavoini.be

7757 - OUGREE - Le service dentaire des polycliniques universitaires d'Ougrée rech dentistes pour compléter l'équipe. Vous pouvez envoyer vos candidatures à l'adresse suivante : dentisterie.ougree@gmail.com

7763 - BRUXELLES - Ctre med Molenbeek ch DG mi tps. Urgent.

7762 - BRUXELLES - L'administration pénitentiaire ch DG pour la prison de Forest (25h/mois) . Renseignements et CV à adresser à Brigitte.nihon@just.fgov.be

7767 - Kraainem - Cab ortho Stockel (Woluwe) ch ortho spe ou DG souhaitant pratiquer l'ortho de manière exclu pour collab long terme. (Formation assurée au sein du cabinet)

7769 - Bruxelles - Poste DG vacant, patientèle existante. Polyclin. Laeken.

7773 - BRUXELLES - Centre dentaire BXL ch DG. Nous formons une bonne équipe pluridisc avec une ambiance plutôt sympathique.

5095 - NEUPRE - Ch collab pour 2j idéalement. Beau CD sur Neupré, 2 assist. Equipe jeune, patientèle déjà présente.

7699 - Bruxelles - Cab spéc ch pedo pour 1-2j/sem. Très nbex patients. Assist faut-Secrét-TB ambiance-bonne rému. Inami en ordre

7776 - Bruxelles - CD 2 faut, ch DG 3j/sem. Reprise patients et très nbex nouveaux patients. Assist faut-Secrét-Pano- Reciproc. Exp 1-2 ans requise et Inami en ordre.

7778 - Braine le Comte - En face de la gare de BLC, CD rénové, 3 faut Sirona, dentAdmin, non conventionné. Ns cherchons DG pour agrandir notre équipe 2j/sem. Cadre et conditions de travail top

7782 - JODOIGNE - 3 faut - 2 assist au fauteuil,

1 secrét. Lu, je, ve, sa. Longue liste d'attente

7783 - Charleroi - CD full équipé, matériel moderne, Conebeam etc... ch en vue de compléter l'équipe pluri, DG ou un ortho. Gros potentiel de patients

7787 - MALMEDY - Malmedy ch DG pour CD, appartement 88m², centre ville, (deux cabinets, salle pano, 40 ans d'existence). Parking aisé. Patientèle importante en attente.

7788 - MONS - Rech DG . Cab en plein essor. Ctre moderne et patientèle agréable. Vista par cab, pano, assistantes, prog Dentadmin, unit planmeca, aide admin et compta pr les prat. Non conv.

7792 - Mont-Saint-Guibert - CD moderne et dynamique avec secrétariat rech DG pour compléter équipe. Horaire à définir. Proche des grands axes. Patientèle importante en attente.

7806 - chimay - Cabinet familial, moderne, agréable et entièrement informatisé situé à Chimay rech DG ou la reprise possible

7807 - Ottignies - Cabinet Ortho Mono-praticien ch ortho 1 à 2j/sem pour commencer puis augmenter d'ici 1an. (nouveau cab en construction avec plusieurs fauteuils dispo d'ici 10mois).

7786 - BRUXELLES - CD 2 faut planmeca ds cadre agréable ch DG pour intégrer équipe en pleine évolution.baltes,rx pano et vistascan,secrét -assist.

7823 - Bruxelles - Cab plurid, 3 faut, assist, ch collab expérimenté, mi-tps ou + pour repr patientèle.

7819 - Chastre - Agréable CD (2 units) à Chastre ch DG à long terme à partir de fin juin/début juillet. Jours dispo : LU, Ma AM, Me, Ve PM, Sa. Proche E411 (sortie 9)

7825 - BRUXELLES - Ch collab en vue de remettre cab (cause retr.) en pleine act. centre de Namur TB équip. TB CA. T 081 22 07 97 après 20H

7829 - GRAND-LEEZ - CD 3 faut à Grand-Leez ch DG pour remplacement congé maternité de 4 mois à partir de juillet. Possibilité de prolonger la collaboration par la suite.

7830 - Wemmel - Rech DG jeune et motivé pour compléter équipe 2j/sem, dans un cabinet moderne , situé à Wemmel. Patientèle en attente. Merci d'envoyer CV.

7833 - Tilff - Cabinet "familial" rech DG. Première-ment, 2j/sem avec poss d'augmenter par la suite. Cabinet informatisé, 2 fauteuils, pano etc

7834 - province de Namur - Cabinet d'orthodontie exclu ch collaborateur DSO ou en formation, 1-2j/sem à partir d'avril 2021.

7835 - La Louvière - Pôle dent Régional Warocqué engage ortho 1-2j/sem. Assist-Conebeam-3shape Trios

7838 - WASMES - Cab. région Mons rech confrère car marre de travailler seul et bcp de patients. Souhaite Coll durable et bonne mentalité.Tps plein ou partiel possible.

7842 - BRUXELLES - Ctre Dent depuis 1985 rech des DG et ortho

7846 - Bruxelles - CD situé à Watermael-Boitsfort ch DG compétents et motivés. Potentiel avec une

clientèle de plus de 20ans dans un quartier chic. 3 Unit dispo

5206 - Mouscron - Cab groupe Mouscron ch collab ou stagiaire 6^eannée. www.cabinetdentairedu-mortiersenger.be

7844 - BRUXELLES - Rech DG motivé et indép collab les vendredis ds CD moderne à Woluwé-St-Lambert (planmeca, vistasc, biosonic/stérili, dentadmin, viruskiller).

7847 - BRUXELLES - CD de standing à BXL ch stomato pour collab 1j/mois, voire plus. Assist et secrét à disposition

Dentiste cherche assistant(e) secrétaire

7654 - Wavre - CD groupe rech une secrétaire médicale tps plein, dynamique, esprit d'équipe, français parlé et écrit impeccable, notion d'anglais. Envoyer CV et lettre de motivation

7667 - Uccle - Clinique dent ch assistante dentaire ou/et secrétaire médical avec expérience. Part time et/ou full time. Ecrire CV Bureau Journal.

7673 - BRUXELLES - CD avenue des Cerisiers (limite Woluwe-Saint-Lambert/Schaerbeek) ch assistante-secrétaire pour un tps plein.

7684 - BRUXELLES - CD pluri ch assistant(e) dentaire, motivé(e), avec exp ou formation 24h/sem. Envoyer cv au cabinetdentaire.epi@gmail.com tel: 02 4105909

5094 - MONS - Le Cabinet Dentaire de Mons engage assistantes qualifiées en ortho (faut.et administ.) +dentisterie. Dentadmin/anglais/ libre sam.souhaité. Possibilité d'évolu. poste responsabilité. CDI+ temps plein.

7716 - BRUXELLES - Rech assistante multi-fonctions (secrétariat, accueil patient, assistance au fauteuil, ...). 4j/sem. Longue collaboration en perspective. Merci de me transmettre votre CV complet.

7726 - Bruxelles - Situé aux étangs d'Ixelles - horaire: je-ve et sa + 2 ma par mois - rigueur, sens de l'accueil, motivation et connaissance de l'anglais exigés.

7733 - Wavre - Clinique St Pierre Ottignies (Centre Médical de Wavre) ch assist dent pour compléter l'équipe. Mi tps.

7760 - Bruxelles - CD 3 faut, 4 dentistes ch 2^e assistante polyvalente temps plein sur Auderghem

7761 - Bruxelles - Cabinet de standing , près de la Place de Luxembourg,1 fauteuil. Ch assistante. Cinq demi-journées/sem. Français/Anglais obligatoires.dimitrova.tvzetelina@gmail.com

7774 - BRUXELLES - Cabinet multidisciplinaire 4 fauteuils à Uccle, cherche assistante dentaire tps plein.

7801 - BRUXELLES - Ch assistante sérieuse pour mi-tps sur Uccle. Rigoureuse, emphatique, disponible. Français impeccable exigé, expérience souhaitée mais pas obligatoire

7656 - BRUXELLES - Cabinet Woluwe Saint Pierre

PA

ch pour completer son equipe une assistante. CV a envoyer à cabinet@baradent.be

7839 - WAVRE - Rech assistante dent polyvalente, dynamique, esprit d'équipe, français écrit impeccable, tps plein . Brabant Wallon

Assistant(e) secrétaire cherche emploi

03 avril à 10h00

Controverses 2
Eco-dentisterie

Isabelle FABRY

Détails et inscription www.dentiste.be

7725 - BRAINE-L'ALLEUD - Je rech une collab pouvant mettre à profit mes compétences acquises. Grande expérience administrative et clinique. Bilingue. Région Picardie, Wallonie picarde. Cv sur demande

7729 - BRAINE-L'ALLEUD - Spécialisée à l'assistance au fauteuil (6ans), je recherche un poste à tps plein, à proximité de mon domicile. Soins standards; prothèse; chirurgie; endodontie; pédodontie; secrétariat.

7749 - BRAINE LE CHATEAU - Exp de 10 ans comme secrétaire médicale dont 5 en dentisterie. Ponctuelle et motivée, je suis disponible directement.

7770 - BRUXELLES - Recherche poste à mi-temps sur Bruxelles. Polyvalente, sérieuse et autonome je suis disponible immédiatement.

Cabinet à louer

7644 - Molenbeek-Saint-Jean - Un cabinet sur la zone de Bruxelles à louer ou à remettre, pour plus ample information, veuillez me contacter par e-mail.

7799 - BRUXELLES - Dentiste ch cabinet sur BXL à louer ou à remettre, pour plus information, veuillez me contacter par e-mail.

7802 - GRAND-LEEZ - Avec hall d'entrée, WC, s-atente, parking, local technique. Achat du matériel souhaité. Accompagnement possible. Belle opportunité, patientèle sympa et désireuse de rester là. Situation agréable

7831 - ETALLE - Cabinet neuf, full équipé, à louer 2j/sem. DG ou spécialiste. Avec assistante qui prend les rdv. Réserve de patients. Gros potentiel dans la région. Merci de me contacter par mail.

Cabinet à vendre à remettre

7660 - BRAINE-L'ALLEUD - CD full équipé instal KAVO pano KODAK. Belle patientèle bon CA

7719 - BRUXELLES - Cabinet avec bcp de potentiel, complètement équipé et informatisé avec plusieurs fauteuils avec possibilité d'accompagnement. Remise pour raison départ à l'étranger.

7723 - GRENOBLE - Je cède mon cabinet d'omnipraticque et implantologie à Grenoble, pour cause de retraite. La patientèle et les conditions d'exercice sont agréables. Toutes propositions sont envisageables.

7725 - WATERLOO - Cause fin de carrière proche je cherche à remettre mon cabinet tenu 30 ans en vue de retraite au plus tard en 2022

7804 - EGHEZEE - Cabinet 2 faut. planmeca 2rx pano dans villa 20 ares 3 garages piscine chauff.

panneaux sol. 4ch 2sdb idéal pour élever ses enfants et travailler

7826 - MONS - Vends cabinet d'Orthodontie à Mons. Très bonne rentabilité - Fort potentiel. Local neuf. Plateau technique full 3D

7837 - Molenbeek-Saint-Jean - Pour cause de fin d'activité future, CD à remettre après période transitoire à BXL quartier Mettewie. En activité depuis 1976 Quartier en expansion. 2e fauteuil possible

7843 - ANVERS - Nouvel autoclave non utilisé Woson 23 L , Prix 2750€

Matériels à vendre

7625 - LIEGE - Unit radio meubles petit materiel

7636 - BRUXELLES - *A VENDRE - Sirona XG3 OPG/TELE * Nous cédonos notre Sirona XG3 OPG/CEPH de 2012 car nous la remplaçons par un Conebeam. Prix avec ceph : 9.500 euros. Prix sans ceph : 8.000 euros. L'appareil est en parfait état technique et cosmétique et peut être examiné en état de marche dans notre centre sur BXL.

7638 - Bruxelles - Terminal de paiement Atos fixe

7645 - Amay - Tout à moins de 100 euros pièce, y compris les appareils et les instruments de prix : tous en très bon état. Premiers arrivés...premiers servis!

7653 - LIEGE - À vendre appareil radio trophy, fonctionne très bien, il faut remplacer le ciseau. 300€

7680 - ANTWERPEN - Cherche RX -appareil murale radiographie pas plus vieux-x que 6 ans . Suis prêt à payer jusque 500 euro.

7690 - WEZEMBEEK OPPEM - Vends installation Castellini Skema6+Rx+ compresseur, de 1995, moteur d'aspiration Durr-D de 2004, le tout entretenu annuellement par Castelbel, en parfait état de fonctionnement 2500 €. A démonter.

7730 - Ath - AV Scan opera systeme neuf os 100 - 4500€

7715 - ANVER - CBCT 3D Fona 15000 eur . Fabrication 2017

7765 - BRUXELLES - Fin de carrière, à vendre une pano veraview IC5 HD et une radio murale bras télescopique Trophy CXC

7771 - BRAINE-L'ALLEUD - Installation complète (compresseur, aspi, scialitique) OMS pour gaucher 2008:3500€. Sterilisation air UV: 150€, vistascan :2000 €,autoclave 5 cassettes sous garantie(juin 2020) 700€,pano 500€,meubles

5477 - Jemeppe-sur-Sambre - Capteur appareil radio Planmeca Dimax 3. Utilisé mais fonctionne très bien. Cause de la vente: changement d'appareil.250 euros

7775 - BRUXELLES - Fauteuil Stern Weber 250 à vendre suite renouvellement UNIT. Comprend 1 seringue 3 fonctions,1 module détartreur Satelec, 1 module turbine et 2 modules micro moteur. Séparateur Cattani.

7779 - BRUXELLES - Scialitique; 3 ans, nickel! Cause, achat nouvel unit. Valeur neuf (voir photo) 2114 euros. Je le vends 500 euros

7785 - LIEGE - Appareil à ultrasons marque Bran-son, modèle 1210. 50€. 2 lites.

7809 - BRUXELLES - Unit Eurodent, commande au pied Kart (seringue multifonction - embouts à usage unique Sanitip, turbine, C.A., détartreur Satelec). Double scialitique. Prix : 5000 €

7810 - BRUXELLES - Moteur aspiration et compresseur Dürr. Prix : 2000 €

7832 - Wavre - Caméra ITERO 1 an dernière génération à vendre 20000€

7840 - WAVRE - Vend radio panoramique Planmeca ProOne Dimax 4 . Première utilisation fevrier 2016 , en parfaite état. Cause achat CBCT.

Cherche

7764 - BRUXELLES - pour installation Sirona /micromoteur SL1

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



Webinaire !

11/03/2021
**Bénéficiaire du «Statut social»
 en étant conventionné :**
 Simplification et informatisation
 de la procédure !
 Web : www.dentiste.be



Webinaire !

24/04/2021
Dentisterie digitale 1
 Utilisation par le DG des outils de
 design du sourire
 Web : www.dentiste.be



Webinaire !

18/03/2021
**Mais non, l'endo ce n'est pas
 compliqué !**
 Web : www.dentiste.be



Webinaire !

08/05/2021
Dentisterie digitale 2
 Les paramètres de la chirurgie
 guidée/naviguées et quelles en
 sont les limites ?
 Web : www.dentiste.be



Webinaire !

24/03/2021
**Les nouvelles contraintes en
 radioprotection**
 Web : www.dentiste.be



05/06/2021 Soigner nos séniors : comment faire ?

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



Webinaire !

27/03/2021
Controverses 1
 Changement de paradigme en
 dentisterie pédiatrique ?
 Web : www.dentiste.be



25/09/2021 Screening dentaire avant un traitement lourd

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



Webinaire !

03/04/2021
Controverses 2
 Eco-dentisterie
 Web : www.dentiste.be



Statut Social INAMI: colorons votre futur!



Curalia, Compagnie d'Assurance Vie agréée sous le n° 0639

Maintenant 3.200 EUR pour votre avenir!

Le montant des avantages sociaux des dentistes a fortement augmenté pour les prestations 2020.

La procédure administrative change et est digitalisée.
C'est le moment de revoir ce que vous en faites!

Curalia est à vos côtés:

- LE spécialiste du statut social depuis 52 ans
- Une prise en charge complète de votre dossier via un mandat digital
- La défense de vos intérêts

Curalia vous accompagne dans toutes les étapes de votre vie avec des solutions sur mesure.



Le conseiller de votre région est à votre disposition
pour répondre à vos questions.
Demandez un rendez-vous virtuel, c'est gratuit et sans engagement!



Plus d'infos ?

02/735.80.55 ou info@curalia.be


curalia
for your life