

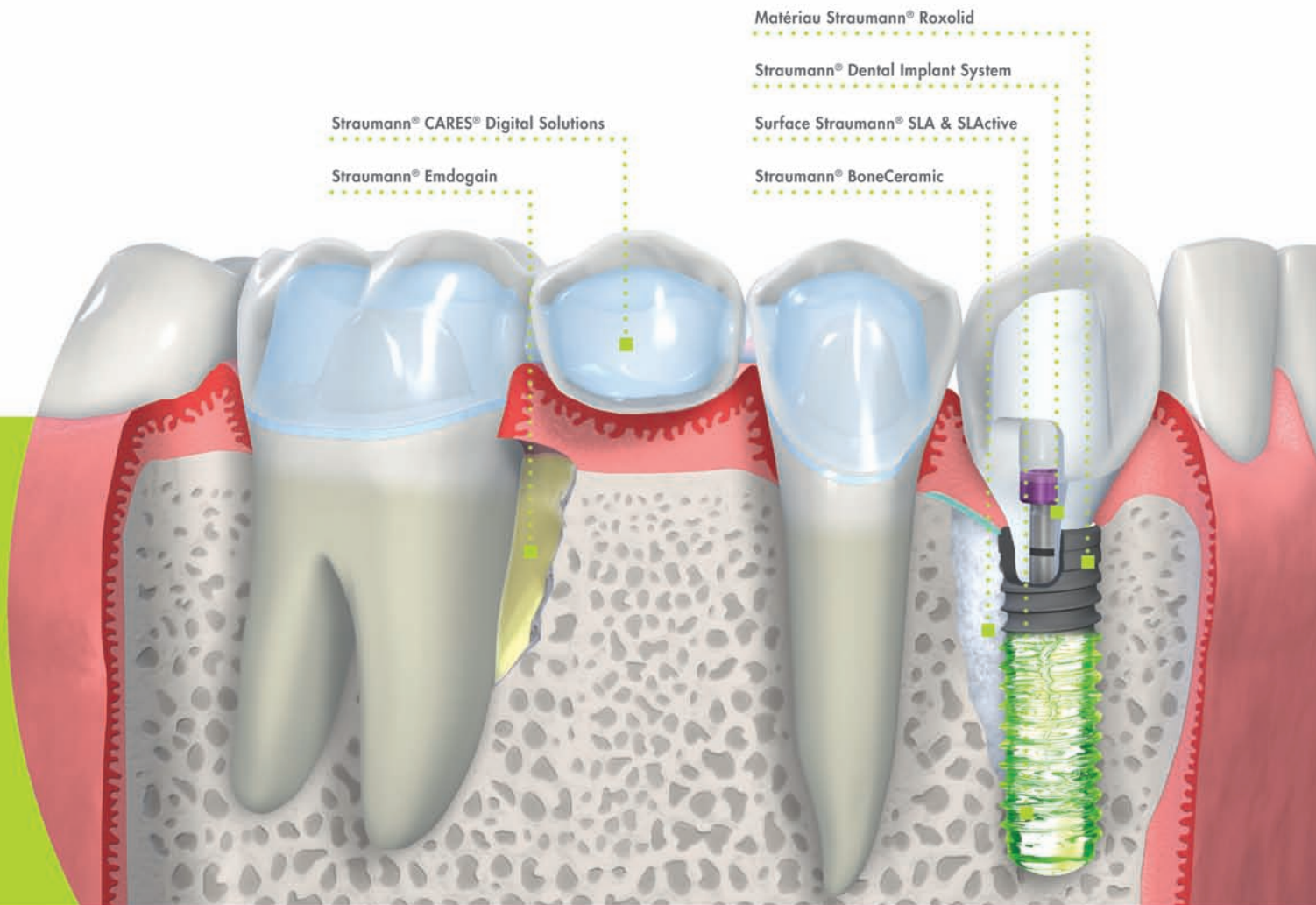
LE POINT

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

Le Congrès
en images

www.dentiste.be

QUELS QUE SOIENT
LES BESOINS DE
VOS PATIENTS



SOLUTIONS CHIRURGICALES, RESTAURATRICES ET REGENERATRICES PAR STRAUMANN

Quel que soit le traitement indiqué, Straumann offre la solution qui convient pour obtenir des résultats optimaux. Straumann se consacre à la fabrication de produits de haute qualité conçus pour respecter les principes biologiques. Notre large gamme de produits innovants comprend des solutions pour la chirurgie, la restauration et la régénération, ainsi que la dernière technologie de CAD/CAM.

Plus d'informations sur **+32 2 790 10 00** info.be@straumann.com www.straumann.be

COMMITTED TO
SIMPLY DOING MORE
FOR DENTAL PROFESSIONALS



édito

Les **PILIERS** de notre **PROFESSION**

A défaut d'un Ordre des Dentistes et d'un code de déontologie qui nous serait propre, Il m'a semblé utile de vous faire lire ou relire quelques-uns des premiers articles du Code de Déontologie des Médecins, dans le chapitre « Devoirs généraux des Médecins ».

Art.3 L'exercice de l'art médical est une mission éminemment humanitaire; le médecin veille, en toutes circonstances, à la santé des personnes et de la collectivité.

Pour accomplir cette mission, le médecin doit, quelle que soit la branche de l'art médical qu'il pratique, être pleinement qualifié et demeurer toujours respectueux de la personne humaine.

Art. 4 Le médecin doit se tenir au courant des progrès de la science médicale afin d'assurer à son patient les meilleurs soins.

Art. 5 Le médecin doit soigner avec la même conscience tous ses malades, quels que soient leur situation sociale, leur nationalité, leurs convictions, leur réputation et les sentiments qu'il éprouve à leur égard.

Art. 6 Tout médecin doit, quelle que soit sa fonction ou sa spécialité, porter secours d'urgence à un malade en danger immédiat.

Art. 8 Le médecin doit être conscient de ses devoirs sociaux envers la collectivité.

Art. 9 Le médecin doit s'abstenir, même en dehors de l'exercice de sa profession, de tout acte de nature à entacher l'honneur ou la dignité de celle-ci.

Art. 10 L'art médical ne peut en aucun cas, ni d'aucune façon être pratiqué comme un commerce.

Art. 11 Les médecins doivent entretenir entre eux des rapports de bonne confraternité et se prêter assistance.

A la lecture de ces articles du code de déontologie des médecins, nous nous devons de nous évaluer. Nous, Profession dentaire. Nous comme association dentaire représentative des praticiens. Nous, chacun d'entre nous, comme praticien individuel.

A l'éclairage de ce code de déontologie prennent tous leurs sens les actions quotidiennes de la Société de Médecine Dentaire.

En tant qu'association représentative des praticiens, elle entend assurer pleinement les missions attendues d'une profession de santé :

- Assurer la pleine qualification des praticiens et assurer leur formation continue.
- Assurer l'accessibilité aux soins pour toute notre population, et en particulier pour les plus fragilisés.
- Assurer notre mission de Santé Publique, notamment via la prévention.
- Assurer sa force, sa cohésion, sa confraternité pour être pleinement au service de la population.

La Société de Médecine Dentaire répond au quotidien à ces préoccupations en s'appuyant sur ses 4 piliers :

1. La Commission scientifique qui organise cours et congrès.
2. La Commission professionnelle qui organise structurellement notre profession et lui donne ses moyens d'action.
3. La Fondation pour la Santé Dentaire, impliquée dans les programmes de prévention.
4. Les Study-Clubs qui conjuguent ces missions avec la proximité et la confraternité.

Nous sommes heureux d'avoir fêté cet été notre 1500^{ème} affiliés. La force de notre association est celle de ses membres. Elle dépend du soutien de chaque praticien. Elle dépend aussi du travail de ses nombreux membres actifs dans nos 4 piliers. Rejoignez-les !

Michel DEVRIESE
Président



Représentation imagée. Vue agrandie de bactéries invisibles.

Vos patients sont-ils bien protégés contre le biofilm, à l'origine de la plaque dentaire?

Le dentifrice Colgate Total avec sa technologie Triclosan/Copolymer unique offre une activité antibactérienne pendant 12 heures^{1,2}

- Protection longue durée contre la plaque^{3,4}
- Aide à protéger contre les problèmes de gencives^{3,4}
- Réduit la formation de tartre⁵ et la mauvaise haleine⁶
- Aide à protéger contre les caries avec 1450 ppm de fluor³



**Pour une bouche saine
recommandez Colgate Total**

Colgate Total est soutenu par un programme de recherche clinique étendu³.
Pour plus d'information, merci de consulter notre site Internet.

1 Amornchat C et al. (2004) Mahidol Dent J 24(2): 103-111
2 Fine DH et al. (2006) J Am Dent Assoc 137: 1406-1413
3 Panagakos FS et al. (2005) J Clin Dent 16 (Suppl): S1-S20

4 Garcia-Godoy F et al. (1990) Am J Dent 3 (Spec Issue): S15-26
5 Banoczy J et al. (1995) Am J Dent 8(4): 205-208
6 Hu D et al. (2003) Compend Contin Educ Dent 24 (9 Suppl): 34-41

Colgate®

VOTRE PARTENAIRE EN HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE

Cotisation 2012



Vous êtes diplômé en

Montant



2006 et avant	335 euros
2007	170 euros
2008	85 euros
2009	85 euros
2010	GRATUIT
2011	GRATUIT
avec statut de stagiaire (DG ou 1 ^{ère} année de stage DSO DSP)	GRATUIT
2012	GRATUIT
Etudiant (Bachelier)	GRATUIT
Assistant plein temps	210 euros
+ de 65 ans	160 euros
Membre Honoraire	50 euros
Praticien n'exerçant pas en Belgique	230 euros

Le conjoint d'un(e) membre s'acquitte d'une cotisation réduite de 50 %

Vous souhaitez régler votre cotisation par carte de crédit ? Contactez notre secrétariat au : **02 375 81 75**

Signature(s)

ORDRE DE VIREMENT

Si complété à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case

Date d'exécution souhaitée dans le futur

Montant

EUR CENT

Compte donneur d'ordre (IBAN)

Nom et adresse donneur d'ordre

Compte bénéficiaire (IBAN)

BIC bénéficiaire

Nom et adresse bénéficiaire

Communication



SOMMAIRE

- 3** Edito
M DEVRIESE
- 5** Cotisations 2012
- 6** Sommaire
- 8** Récupérez jusqu'à deux fois le montant de votre cotisation
- 9** L'Expérience au service de l'Excellence
O CUSTERS, P GEENEN
- 17** Formation qualifiante d'assistante dentaire
D EYCKEN, O CUSTERS
- 21** Sommaire articles scientifiques
 - 23** Congrès : quelques comptes-rendus de conférences
B DELOCOMMUNE, B LAMBERT
 - 29** Concours de posters
 - 32** Augmenter le taux d'acceptation de vos plans de traitement
Dr E BINHAS



35 Sommaire formation continue

37 Peer-review

39 Actualité professionnelle

40 Programme scientifique 2012

43 Avis de recherche

44 Biblio
O CUSTERS

46 Culture
P MATHIEU

49 Study-Clubs

55 In memoriam

56 Petites annonces

58 Agenda



Récupérez jusqu'à 2 fois le montant de votre cotisation !

La Société de Médecine Dentaire a négocié pour ses membres de nombreuses couvertures d'assurances à des prix très avantageux. Il vous suffit de souscrire à l'une ou l'autre de ces polices et vous économiserez facilement plusieurs centaines d'euros.

Voici les couvertures disponibles :

DKV amma

PARTENA europ
assistance

Nateus ASSURANCES
Protectas

- DKV hospitalisation
- Europ Assistance
- RC professionnelle
- RC privée
- Incendie professionnelle
- Incendie privée
- Automobile
- Revenu garanti
- Pension complémentaire
- ...



Contactez-nous sur **info@dentiste.be** ou par téléphone au **02 375 81 75** pour une étude personnalisée.



VI^{ème} Congrès de la Société de Médecine Dentaire

L'expérience au service de l'excellence



20 - 21 - 22 octobre 2011

Textes : Olivier CUSTERS - Photos : Philippe GEENEN - www.2manypixels.be

L'expérience au service de l'excellence

Notre VI^{ème} congrès fut une grande réussite, tant par la qualité de ses orateurs que par le nombre de participants, tant par la convivialité qui y a régné que par le cadre exceptionnel du Dolce La Hulpe, tant par le nombre des exposants que par la qualité de leur collaboration.

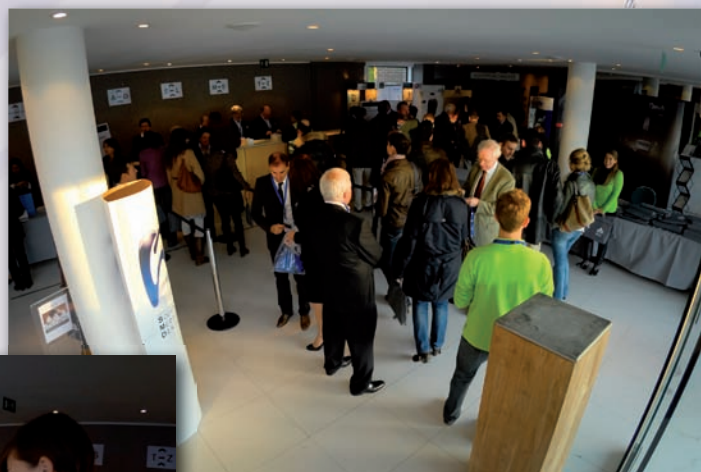
La SMD a une fois de plus mis son expérience au service de l'excellence, nous en voulons pour preuve les nombreux témoignages de sympathie et les remerciements reçus, que ce soit de la part des orateurs ou des participants.

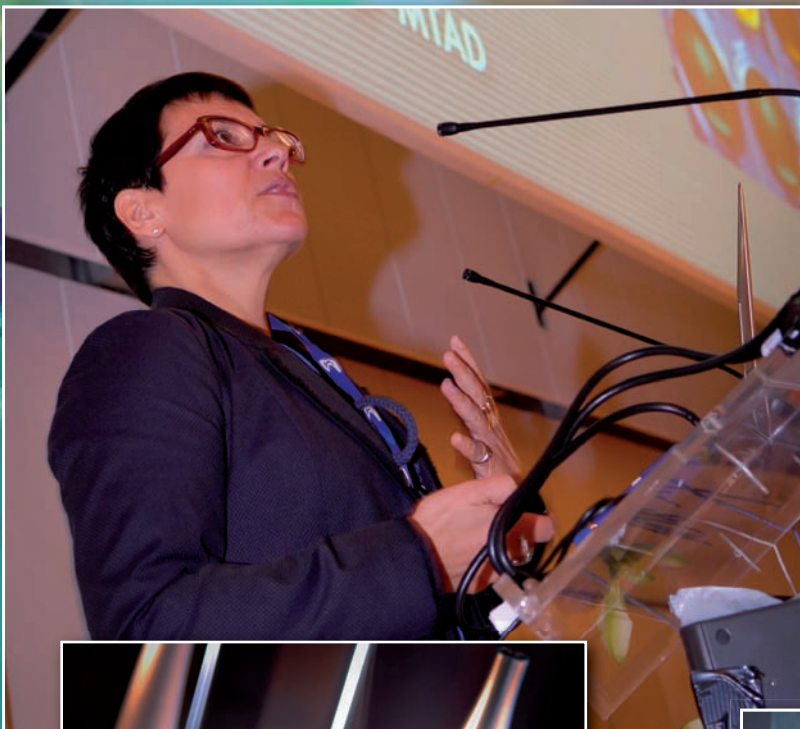
Lors de ce congrès, nous n'avons croisé que sourires et contacts chaleureux, preuve que la confraternité est encore bien vivante et que les dentistes aiment se retrouver.

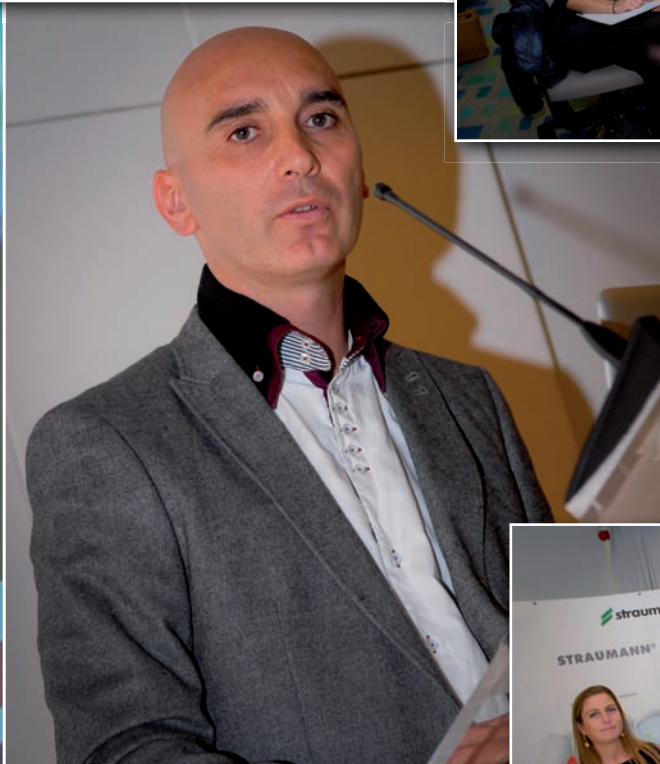
Nous tenons encore une fois à remercier ici, les conférenciers et animateurs de TP, les congressistes, les artistes, les concurrents des posters, les exposants, les étudiants, Mindstream, le Dolce, et tous ceux que nous aurions pu oublier...

Plus que des mots, les images raviveront les bons souvenirs de ceux qui ont participé et donneront certainement envie aux autres...
OC

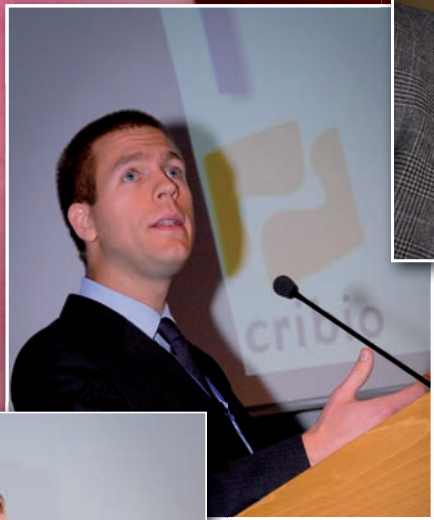
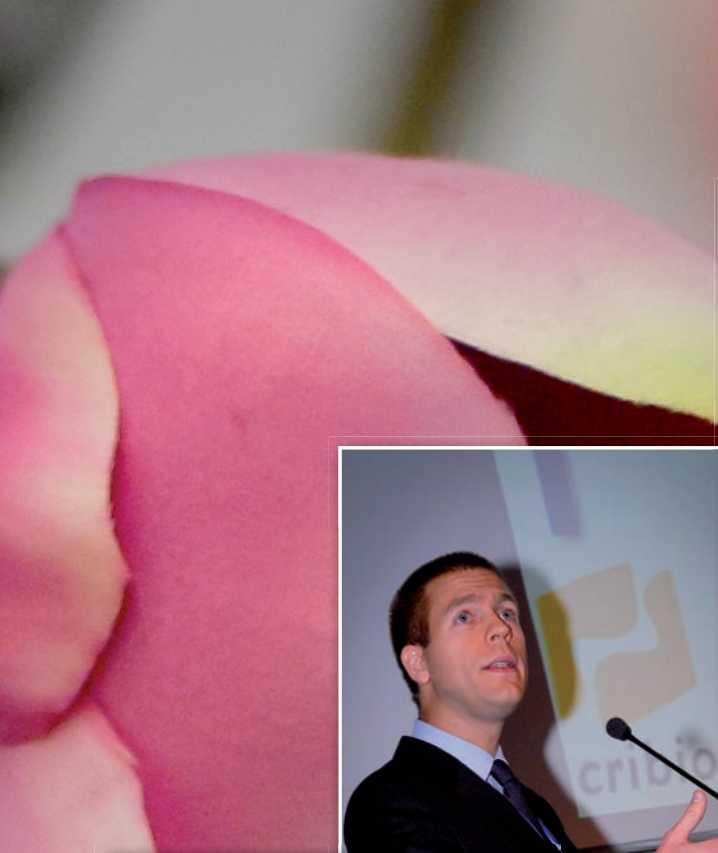
Le reportage photo complet peut être visionné sur www.dentiste.be/CONGRES2011/photos.htm











Nous ne résistons pas à l'envie de partager avec vous les nombreux mots de sympathie reçus

Vous avez été super !
Félicitations
PS

SUPER CONGRES
Vous êtes les meilleurs.. X. LH.
à la prochaine:)) mais c'était
très très bien, je ne regrette
rien. Très bon accueil, équipe
très sympa. Merci.

FÉLICITATIONS À TOUTE L'ÉQUIPE POUR LE CHOIX DES
SUJETS, DES CONFÉRENCIERS ET L'ORGANISATION PRESQUE
SANS FAILLES. MERCI POUR CE BEL ÉVÈNEMENT.
TRÈS BONNE ORGANISATION DANS SON ENSEMBLE.

Encore tous mes encouragements à la SMD, et merci
pour l'accueil et la sympathie de ses membres.
Félicitations pour organisation et à la prochaine fois.

...C'EST PARFAIT...VOUS FAITES DU TRÈS
BON BOULOT...;)

Encore félicitations
de toute notre équipe
pour le congrès,
A bientôt,
Bruno GONTHIER

Bravo à toute l'équipe qui a réalisé la mise sur
pied du Congrès et a assuré avec discrétion sa
pleine réussite.
Bien amicalement. Gérard

C'est toujours un grand plaisir
de rencontrer toute l'équipe de la
SMD et les collaborateurs, bonne
continuation au prochain cours
7

Globalement une très belle réussite, couronnée
par un beau succès d'affluence et une grande
convivialité. Encore une fois Bravo

LA SITUATION DU DOLCE EST
GÉNIALE AVEC DE NOMBREUSES
POSSIBILITÉS TANT EN PARKING
QU'EN LOGEMENT !
BRAVO POUR L'ORGANISATION.
TH M

Merci aux organisateurs
bravo à toutes et tous.
Encore bravo !

Merci pour ce Congrès de tout premier
ordre où nous avons encore appris pas
mal de choses ! Merci aussi pour les
échanges partagés avec nos confrères
et confrères, ainsi qu'avec tant d'acteurs
de notre profession. Bravo à toute
l'équipe qui a réalisé la mise sur pied
du Congrès et a assuré avec discrétion
sa pleine réussite.
Bien amicalement. PVZ

TRÈS BON CONGRÈS, FÉLICITATIONS
POUR LES ORGANISATEURS DE LA
SMD, GENTILLESSE ET DISPONIBILITÉ.
RENDEZ-VOUS AU PROCHAIN
CONGRÈS ! PAS TROP TARD

Bravo à tous pour ce congrès!
Conférences très intéressantes, orga-
nisation impeccable, endroit super, et
ambiance chaleureuse et conviviale...
juste pas assez de temps pour tout et
tous ! Merci et bon week-end,
Danielle.

Lauréats des CONCOURS

Concours de posters :

1^{er} prix ex-æquo :

Fit of single tooth zirconia copings: comparison between various manufacturing processes

- Charlotte GRENADE (ULg)

Contribution à l'évaluation du taux de radicaux libres présents dans les résines composites après photopolymérisation

- Amandine BOLETTE (ULg)



3^{ème} prix :

La Présence de Glut4 et de SGLT1 dans les glandes salivaires : études préliminaires

- Sibel CETIK (ULB)

Les posters sont reproduits en pages 29, 30 et 31



Concours artistique :

Prix de la banque CBC

- Alshain par Christian Conrardy

Cette œuvre a été généreusement offerte par Christian Conrardy à la SMD, nous le remercions vivement pour ce geste généreux et sympathique.



Sensodyne, une gamme de soins complète pour les dents sensibles

Sensodyne Prevision F

- KNO_3 contre l'hyper-sensibilité dentaire
- 1400 ppm F^- contre les caries coronaires et radiculaires
- Faible abrasivité

Sensodyne Prevision Vitamines+Zinc

- KCl contre l'hyper-sensibilité dentaire
- 1450 ppm F^- contre les caries coronaires et radiculaires
- Faible abrasivité
- Contient du zinc pour son action antibactérienne, contribue à vitaliser et tonifier les gencives

Sensodyne Prevision Gel

- KNO_3 contre l'hyper-sensibilité dentaire
- 1450 ppm F^- contre les caries coronaires et radiculaires
- Faible abrasivité
- Gel dentifrice

Sensodyne Prevision Whitening

- KNO_3 contre l'hyper-sensibilité dentaire
- 1350 ppm F^- contre les caries coronaires et radiculaires
- Faible abrasivité
- Triphosphate de pentasodium contre les colorations d'origine extrinsèque

Sensodyne Prevision Classic

- SrCl_2 contre l'hyper-sensibilité dentaire
- Sans fluor

Sensodyne protège les dents sensibles au quotidien



GlaxoSmithKline

• Dental Marketing • dental.be@gsk.com • tél. 02 – 656 27 03



FORMATION QUALIFIANTE D'ASSISTANT(E)S DENTAIRE Proclamation des résultats de la promotion 2011

Didier Eycken - Past Président Coordinateur de la formation auprès de la S.M.D.

*« Il n'y a qu'une seule satisfaction véritable, c'est grandir sans cesse à l'intérieur de soi, devenir plus juste, plus vrai, plus généreux, plus simple, plus humain, plus chaleureux et... **plus actif** ».*
(James Freeman Clarke. Pasteur et auteur américain 1810 - 1888)

Offrir l'opportunité de retrouver une vie active est un bel exemple de relation « gagnant-gagnant » pour tous les partenaires de la formation qualifiante d'assistant(e) dentaire.

A commencer par les demandeurs d'emploi pour lesquels ce diplôme offre la promesse d'un nouveau départ dans la vie. Ensuite, pour la profession dentaire qui peut compter sur des assistant(e)s formé(e)s et bénéficier d'aides à l'embauche dans les premières années de l'engagement.

Enfin, pour tous les enseignants qui participent à cette formation : enseigner, c'est aussi apprendre.

La Société de Médecine Dentaire se félicite de ce partenariat réussi, depuis maintenant trois années, avec Bruxelles Formation, Actiris, l'Espace Formation PME, la Mission Locale pour l'Emploi de Schaerbeek et le Fonds Social Européen.

Elle remercie aujourd'hui tous ses collaborateurs et maîtres de stages.

Les enseignants de la formation odontologique :

- Chloé Morier • Anne-Sophie Van Hamme • Anne Wettendorf
- Fabrice Bolland • Olivier Custers • Michel Devriese • Didier Eycken
- Hugues Gregoir • Marc Lippert • André Pauchet • Bertrand Scalesse
- Thierry Van Nuijs

Les firmes :

- Henri Schein et Monsieur Jean-Marie Chabotier
- Hu-Friedy et Monsieur Charles Hubin

Les laboratoires :

- EDOS Espinosa
- Prothetica

C'est le mercredi 5 octobre que nous avons eu le plaisir de remettre les certificats de formation aux candidates assistantes dentaires de la promotion 2011, au cours d'une sympathique cérémonie toute empreinte d'émotion.

L'équipe des enseignants de la Société de Médecine Dentaire adresse ses vives félicitations et ses vœux d'épanouissement professionnel aux jeunes promues !

Les praticiens à la recherche d'une assistante qualifiée peuvent consulter les petites annonces sur notre site, contacter notre secrétariat ou celui de la Mission Locale pour l'Emploi de Schaerbeek.

Les praticiens en demande de renseignements concernant les aides à l'embauche peuvent contacter le secrétariat de la Mission Locale pour l'Emploi de Schaerbeek.

Permanence rue de Jérusalem, 46 à 1030 Bruxelles, tous les matins de 9h à 12h, sauf le mercredi ou en prenant rendez-vous au 02/247 77 32 ou 02/247 77 20.





Jessica MARTINOVIĆ



Hasna EL HAITI



Nazira TELIAKOVA



Insaf HAJJAJ



Melissa LOPEZ



Malika YSEBAERT



Fouzia CHATAR



Oulfat HAROUN



Sabrina BEDDAR



Dalida DALI

Les spécialistes de la création et de la rénovation de cabinets dentaires



CEMM

Unit SONAR à fouets et Fauteuil SONAR

- + Eclairage LED ALYA
- + Tablette mobile pour tray double
- + Kit pour turbine Midwest électrifié
- + Kit seringue 6F, inox
- + Kit avec micromoteur Isolite 300 BA fibrée
- + Kit avec Détartreur NSK
- + réservoir pressurisé pour eau traitée



* Novembre et Décembre 2011

* APPELEZ-NOUS POUR DECOUVRIR LES AUTRES UNITS

* 40 ANS D'EXPERIENCE

LORAN



SIRONA GROUP



* PantOS DG à 15990€ seulement! *

LES MARQUES ET PRODUITS QUE VOUS TROUVEREZ CHEZ DES

CEMM - Installation dentaire complète (unit, fauteuil, crachoir, etc...)

LORAN - Mobilier pour la dentisterie, la stérilisation ou le laboratoire

SIRONA GROUP - Appareils de radiographie intra et extra oral - Argentique et digital

MAIS AUSSI ...

Autoclave, Aspiration, Compresseur Thermo-désinfecteur, Owandy (RX), Eclairages d'ambiance, Instruments rotatifs...

** VISITEZ NOTRE SITE INTERNET ET DECOUVREZ NOTRE GAMME DE PRODUITS ET PROMOTIONS **

WWW.D-E-S.BE

Rue Charles Bernaerts, 8, 1180 Bruxelles - Belgique

www.d-e-s.be - info@d-e-s.be - +32(0)485 102121 - Tva: BE0894.988.316

ARTICLES SCIENTIFIQUES

23 Congrès : quelques comptes-rendus de conférences

B DELCOMMUNE, B LAMBERT

29 Concours de posters

32 Augmenter le taux d'acceptation de vos plans de traitement

Dr E BINHAS

Plan Soins Dentaires

Les meilleurs soins. Aussi pour vos dents.





VI^{ème} Congrès

de la Société de Médecine Dentaire

L'expérience au service de l'excellence

20 - 21 - 22 octobre 2011



**Quelques
comptes-rendus
de conférences !**

Esthétique



Pour commencer l'après-midi esthétique, le Dr Paris en a redéfini les bases. Dans son introduction, il nous a rappelé que nos patients sont de plus en plus soucieux de leur esthétique globale et principalement de leur sourire. Notre profession étant esthétique par essence, la dentisterie esthétique n'étant pas une spécialisation, nous devons dès lors tous être apte à satisfaire leur

demande et ne pas laisser de place au hasard. Nous devons être à l'écoute de nos patients pour déceler leurs souhaits sans pour autant accepter des demandes exagérées.

D'après l'orateur, il y a quatre facteurs de réussite d'un traitement esthétique :

- l'architecture du sourire
- la couleur
- la biomimétique
- le biotype gingivale

Il nous a présenté des cas de ses propres échecs suite à une erreur d'évaluation dans chacun de quatre points et ce que ça implique.

Pour réussir un cas esthétique, le praticien doit faire preuve de méthodologie, utiliser le maximum d'aides mises à notre disposition (optiques, appareil photos, prise de teinte), et avoir une bonne connaissance des type de préparation et des matériaux qui seront utilisés.

Dans la suite de sa conférence, le Dr Paris nous a décrit son

tableau décisionnel qui lui sert de base à tout traitement esthétique.

Ce tableau analyse tous les facteurs esthétiques en partant de l'aspect global du visage pour converger vers les dents. Premièrement, le praticien doit évaluer si le sourire est en harmonie avec le reste du visage et principalement le regard. Deuxièmement, nous déterminons si le sourire est équilibré en prenant d'abord en compte la ligne du sourire qui ne doit ni être trop haute (sourire gingival agréable jusqu'à 3mm) ni trop basse (peu de vision des dents impliquant un vieillissement du visage). Le plan frontal, ligne tracée par l'ensemble des bords libres des incisives jusqu'aux prémolaires, devrait couper les commissures des lèvres au niveau des deuxième prémolaires. Le plan sagittal devrait passer par le milieu interincisif tout en sachant qu'un déplacement inférieur à 4mm n'est pas visible à l'œil nu. Nous devons enfin déterminer par le plan horizontal si les dents soutiennent correctement la lèvre. Une proalvéolie, protrusion, rétrusion ou rétro-alvéolie provoque un sourire disharmonieux.

Troisièmement, à ce stade seulement, nous pouvons regarder plus précisément les dents. Nous devons avoir en tête les dimensions moyennes des dents (exemple : Les incisives centrales supérieures ont une longueur moyenne de 10,4mm pour une largeur moyenne de 8,5mm) et leurs proportions. La couleur des dents est déterminée par la luminosité, la saturation et enfin la teinte. La forme des dents peut être carré, triangulaire ou ovoïde.

Nous terminerons notre analyse par la gencive.

En conclusion, le Dr Paris nous a rappelé que cette analyse esthétique succincte du patient est indispensable pour savoir si le traitement doit s'intégrer dans le contexte harmonieux existant ou doit s'orienter vers une réhabilitation complète de son sourire.



Tableau décisionnel[©]

		Sourire équilibré		Sourire disharmonieux	
		problème ponctuel		problème global	
I. Visage	I.1 Equilibre visuel entre regard et sourire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	II.1 Ligne du sourire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Trop haute <input type="checkbox"/> Trop basse	
II. Sourire	II.2 Plan frontal esthétique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Trop haut <input type="checkbox"/> Trop bas <input type="checkbox"/> Asymétrique	
	II.3 plan sagittal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	II.4 plan horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	III.1 Dimensions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III. Composition Dentaire	III.2 Proportions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	III.3 Couleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	III.4 Formes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV. Composition Gingivale	IV.1 architecture gingivale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Intégration		<input type="checkbox"/> Réhabilitation	



Durant la suite de l'après-midi, le Dr Weisrock nous a parlé de sa méthode pour réaliser des reconstitutions corono-radicaux directes.

Bien qu'il n'y ait pas, pour le moment, de preuves scientifiques mettant en évidence la suprématie de la technique directe par rapport à l'inlay-core, l'utilisation de cette technique directe et particulièrement des tenons fibrés est

cependant justifiée pour plusieurs raisons. Tout d'abord au niveau esthétique, les tenons fibrés permettent une circulation de la lumière bien meilleure que le métal. Ensuite, d'un point de vue biologique, les tenons fibrés permettent une économie tissulaire par l'absence d'utilisation de forêt de calibrage pour la préparation du canal. De plus, ils ne provoquent pas de corrosion et ont une biocompatibilité bien meilleure que le métal. Enfin, du point de vue mécanique, comme le composite entourant le tenon a un module d'élasticité assez proche de la dentine et que les forces occlusales se répartissent tout le long du tenon, l'effet de coin est évité.

Pour clôturer cette série d'avantages, le Dr Weisrock nous a présenté une étude qui déterminait que même si la quantité de fractures ne semblent pas différer selon la méthode utilisée, leurs niveaux (en général, plus cervical) les rendent nettement moins problématique avec les tenons fibrés.

Cette technique n'a cependant pas l'essor escompté sans doute parce qu'elle est assujettie au respect d'une méthodologie spécifique rigoureuse, très opérateur dépendant.

Pour poursuivre sa conférence, l'orateur nous a décrit sa technique de réalisation des reconstitutions corono-radicaux directes. L'utilisation du champ opératoire est indispensable. Il sera placé juste après la préparation coronaire initiale. La préparation du logement canalaire se fera à l'aide de forêt Largo, de fraises boules longs cols et d'ultra-sons pour éliminer l'ensemble de la gutta-percha sans éliminer de tissu dentaire. Le tenon doit être passif dans le canal pour être noyé dans le composite et profiter de son module d'élasticité. Il laisse agir l'acide orthophosphorique 30 secondes pour éliminer l'ensemble des résidus d'eugenol. Le primer et l'adhésif chemopolymérisant seront appliqués à l'aide de

microbrush pour une application uniforme sur l'ensemble de la surface canalaire préparée.

Le Dr Weisrock utilise un composite chemopolymérisant qui permet une polymérisation plus complète, vu le manque d'accessibilité à la lumière, tout en diminuant les contraintes grâce à la lenteur de la polymérisation. Le composite sera injecté à l'aide d'embout fin, en un seul temps tout au remontant vers la partie cervicale.

Au niveau de la préparation du tenon, celui-ci doit juste être propre étant donné l'adhérence spontanée du composite au tenon. Malgré tout, un adhésif placé sur le tenon va en augmenter la mouillabilité.

La difficulté reste la dépose du tenon. Des aides optiques sont indispensables. Cette dépose se fera à l'aide d'ultrasons que le Dr Weisrock utilise sans eau, en picorant le tenon en attendant son délagement.



Le Dr Lasserre a clôturé cette journée avec une conférence truffée de citations et d'illustrations aidant à la compréhension. « L'art est conçu pour troubler et la science pour rassurer ».

Il a repris l'historique de la beauté en commençant par un horizon large par des exemples notamment d'architectures pour terminer par l'esthétique du corps, du visage et du sourire. Historiquement, toute beauté était mathématique (Euclide) mais la

connaissance de la physique cosmique, entre autres, a permis de comprendre l'asymétrie du monde actuel et sa beauté.

Les critères esthétiques généralement admis évoquent l'équilibre des formes et la symétrie du sourire comme des objectifs importants des restaurations. Nous recherchons à appliquer des normes mathématiques et à les associer avec l'esthétique. Nos restaurations sont bien souvent trop standardisées. Par des cas cliniques, le Pr Lasserre nous a prouvé que nous devons donner vie à nos sourires en osant les dissymétries. Les réalisations prothétiques doivent par exemple reproduire des incisives similaires mais différentes.

Orthodontie



Le vendredi matin, le Dr Deshayes nous a présenté avec passion un sujet concernant les asymétries crâniennes.

De nos jours, beaucoup de nourrissons présentent des asymétries crâniennes qui perturbent la croissance faciale. Leur nombre est augmenté par le couchage sur le dos des nourrissons, facteur de prévention indispensable contre la mort subite. Ces asymétries peuvent

perturber la fonction engendrant une cascade d'évènements. Le Dr Deshayes nous a expliqué dans son introduction le déroulement et les perturbations possibles de la croissance

de l'os occipital. Cet os influence la croissance des os temporaux qui portent les articulations temporo-mandibulaires. Il faut que ces deux os temporaux grandissent ensemble pour que les cavités glénoïdes soient tout à fait symétriques. Le dentiste généraliste a un rôle important de dépistage.

Nous devons donc observer nos petits patients (ou leurs photos) d'abord de façon globale en vue de rechercher une asymétrie oculaire ou une différence de niveau des oreilles, signe d'une asymétrie sphénoïdale ou temporale due à l'asymétrie occipitale. Par la suite, nous devons placer le patient couché, la tête en arrière sur nos genoux, pour rechercher les articulés inversés et les asymétries au niveau des latéralités.

La détection de ces asymétries doit se faire de façon précoce car la fonction masticatoire se répare avant l'âge de six ans.

L'orthodontiste doit créer des pistes de désocclusion totale avec des vérins sectoriels pour éviter que l'enfant ne masquique dans ses ancrages présents.

En réharmonisant la fonction masticatoire, les forces occlusales qui se répartissent entre les arcades vont permettre aux os du crâne de terminer leur croissance selon une trajectoire de remodelage plus équilibrée. Cette rééquilibration est donc optimale et durable si le traitement orthopédique est mis en œuvre avant l'âge de 6 ans.

Le Dr Deshayes a clôturé son exposé par des cas cliniques avec des résultats impressionnants.

Bruno DELCOMMUNE - Commission Scientifique



LE CHOIX D'UN ATTACHEMENT SUPRA-IMPLANTAIRE EN PAC OU PAP



Dr Christophe RIGNON-BRET - France

La journée de vendredi fut clôturée dans la salle Baobab par une conférence donnée par le Dr Rignon-Bret de Paris 5 concernant l'ancrage supra-implantaire en prothèse amovible complète.

Nous lui avons demandé d'approfondir ce sujet puisque, comme vous le savez sans doute, nous avons la possibilité, depuis quelques mois maintenant, d'obtenir une intervention de la mutuelle pour la connexion d'une prothèse amovible

complète mandibulaire à deux implants symphisaires.

Il nous paraissait intéressant de revoir en un peu moins d'une heure les principes fondamentaux de cette approche.

Une prothèse amovible complète est dite «implanto-retenue» si elle est stabilisée au moyen de deux implants et «implanto-supportée» si nous disposons de quatre implants. Dans les deux situations, nous restons en présence d'une prothèse amovible ancrée comme le serait un bateau qui jette l'ancre ou qui s'amarré plus solidement au ponton du port. Nous ne développerons ici que les situations relatives à deux implants symphisaires en voyant les types de reconstructions qui s'offrent à nous, comment les choisir et surtout pourquoi.

Tout d'abord pourquoi ?

Pourquoi utiliser des ancrages secondaires chez nos patients ?

Notamment pour trois raisons :

1. Stabilité améliorée.
2. Simplicité, bon rapport coût/bénéfice et sécurité de résultat.
3. Retentissement psychologique très important lorsque le patient se rend compte de la stabilité de sa nouvelle prothèse.

Ensuite comment ?

Comment stabiliser une prothèse qui repose initialement sur des tissus n'offrant pratiquement plus de support ?

En étant vigilant à la biomécanique et en se rendant compte que notre prothèse amovible complète supra-implantaire doit trouver sa sustentation au niveau des tissus comme le fait une prothèse conventionnelle.

C'est important de le souligner, pour qu'une prothèse «implanto-retenue» fonctionne correctement, il faut d'abord qu'elle remplisse tout le cahier des charges d'une prothèse complète conventionnelle; ce n'est que dans un second temps que l'on va profiter des implants pour lui donner une rétention supplémentaire, notre bateau doit flotter avant toutes autres choses.

Quelles sont les qualités requises pour un attachement ?

1. Simplicité de mise en œuvre (au cabinet comme au laboratoire).
2. Encombrement minime (volume réduit).
3. Biocompatibilité (plastique, or, titane,...).
4. Possibilité d'Activation / Désactivation (usure, vieillesse, habitude,...).
5. Réintervention simple.
6. Rétention efficace (de 5 à 20 N, en dessous, rétention sans intérêt, et au dessus, trop difficile pour les patients).
7. Liaison articulée.
8. Hygiène facile (barre versus bouton pression par exemple, facilité l'usage des brosses à dents ...).

Quels types d'attachements choisir sur deux implants ?

Deux grands systèmes se dégagent dans la gamme des ancrages, soit une solution de type barre, soit une solution de type attachement axial.

En ce qui concerne la barre, elle va être de section ronde, ovoïde, rectangulaire ou barre fraisée. Les deux premiers types nous offrent une liaison dite «articulée» alors que les deux suivantes font parties des liaisons dites «rigides».

Sur ces barres se placent des cavaliers, fixés en bouche au fauteuil. Ils seront au nombre de deux si la distance entre les deux implants est supérieure ou égale à 20 mm. Si ce n'est pas le cas, il ne sera possible de placer qu'un seul cavalier, ce qui n'offre qu'une stabilité modérée à la prothèse et par

conséquent, il faut se poser la question de l'indication de ce type de support par rapport à des attachements axiaux. Il est possible également de créer des extensions distales à la barre mais avec un risque augmenté de fractures localisées au niveau de la barre et/ou au niveau de la prothèse elle-même (malgré le placement de renfort interne). Ces extensions distales sont à proscrire car elles n'offrent qu'une rétention supplémentaire minimale mais si tel est le cas, il faut vérifier qu'elle ne dépasse pas 12 mm de longueur.

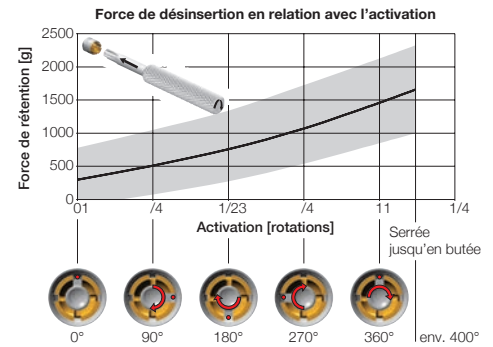
Pour la commande de la barre, préférez toujours une barre usinée plutôt qu'une barre coulée car cette dernière devra être repolie au laboratoire, ce qui risque d'être moins bien effectué qu'en usine, tout en risquant de voir la section se modifier, ce qui pourrait entraîner une diminution de son efficacité vis-à-vis des cavaliers.

Au niveau des barres et contre-barre fraisées disponibles actuellement sur le marché, elles fournissent une rétention efficace mais engendrent un encombrement relativement important, un coût assez élevé, ainsi que des difficultés de réintervention.

Pour les attachements axiaux, deux systèmes se dégagent de la littérature, à savoir l'attachement de type Locator® et le Dalbo Plus®.

Les attachements axiaux se composent d'une partie mâle vissée au niveau de l'implant, accompagnée d'une partie femelle solidarifiée à la prothèse au fauteuil au moyen de résine auto-polymérisable. Ils offrent une liaison articulée dont l'amplitude varie assez fort en fonction de la famille d'ancrage choisie.

Le Locator® offre des dimensions favorables au premier abord. Cet attachement est relativement court (2,17mm) mais assez large (5,45mm) ce qui risque d'être gênant au niveau du volume lingual lorsque la place disponible est réduite au strict minimum. La force de rétention varie entre 7 et 22 N selon le type de coiffe utilisée. Il faut être vigilant lors de l'utilisation des coiffes de faible rétention (verte et rouge) qui permettent de compenser les divergences d'axes entre les deux implants. Ces coiffes nylon ne contiennent pas de connexion interne, ce qui peut engendrer une usure rapide des pièces et par conséquent une baisse de la rétention primaire. La liaison articulée présente au niveau de ce type d'attachement est assez faible et certainement plus faible que celle offerte par le système Dalbo Plus®. La partie femelle de celui-ci est composée de lamelles interchangeables standard (2,25 mm), tuning soft (2,21 mm) ou tuning (2,18 mm) permettant de faire varier la force de rétention globale en faisant faire des rotations aux lamelles au sein de la partie fixée dans la prothèse (1/4 de tour dans le sens horaire permet de «serrer» les lamelles et par conséquent d'augmenter la rétention de 2 N). (Photos 1, 2, 3, 4)



Comment déterminer le type d'attachement ? Une barre ou un attachement axial ?

Cela dépend d'un certain nombre de critères cliniques :

1. La position des implants (position pré-molaire, canine ou incisives latérales, la situation idéale étant un équilibre au niveau de la répartition des implants).
2. La forme de l'arcade édentée (en V ou en U).
3. La surface de sustentation disponible.
4. La symétrie horizontale.
5. L'espace prothétique (visible au moyen d'une clé frontale du montage directeur).
6. La différence de hauteur au niveau des piliers.
7. L'axe des implants.

- Si les implants sont symétriques et parallèles, mieux vaut préférer les ancrages axiaux. (Photo 5)



- Si les implants sont symétriques mais qu'il ne sont pas parallèles, une barre semble plus indiquée.

Mais, il est vrai que l'on peut travailler avec des ancrages de types sphériques, il est possible de paralléliser les boîtiers sur les boules au moment de la mise en place de la résine pour peu que la divergence ne soit pas supérieure à 10°.

- Si les implants sont parallèles mais asymétriques du point de vue horizontal et/ou vertical, dans ce cas, une barre reste le système le plus efficace même si il est possible de faire varier la hauteur des piliers axiaux.

Comment réaliser une prothèse amovible complète supra-implantaire ?

Il est possible soit d'utiliser la prothèse existante du patient, soit de refaire une nouvelle restauration.

Dans le cas d'une modification de la prothèse existante, il faut retenir qu'il sera plus facile de travailler avec des ancrages axiaux qu'avec un système de barre. La technique consistera simplement au placement des pièces mâles sur les implants au moyen des clés correspondantes. La prothèse sera évidée en regard de ces pièces munies de leurs parties femelles, le tout contrôlé grâce à des silicones dédiés. Une fois les pièces prothétiques prêtes, on réalisera un événement dans chaque logette, on placera une collerette de silicone (anneau de caoutchouc, morceau de digue,...) autour de chaque implant de manière à contrecarrer la fusée de résine qui sera préparée relativement liquide et placée en quantité raisonnable. Pour la pose des cavaliers, il faudra veiller à protéger les contre-dépouilles présentes sous la barre au moyen d'une feuille de plomb brunie ou au moyen de Cavit par exemple.

Pour réaliser une nouvelle prothèse, il sera nécessaire de réaliser une empreinte fonctionnelle en deux temps puisque la dépressibilité tissulaire de la muqueuse peut varier de 0,4 à 1 mm contrairement à ce que l'on observe au niveau des implants. L'empreinte secondaire sera donc réalisée au moyen d'un porte-empreinte individuel ouvert au niveau des implants. L'enregistrement fonctionnel des tissus aura lieu sous pression digitale alors que la situation des implants doit se faire sous pression occlusale.

Une fois l'enregistrement de la dimension verticale d'occlusion et les essais réalisés, le praticien va pouvoir choisir le type d'ancrage le plus adapté aux conditions cliniques en utilisant des clés frontales et linguales réalisées au niveau du montage directeur.

Les pièces femelles ou les cavaliers seront solidarités en bouche au moment du placement des prothèses ou mieux, au moment du contrôle, ce qui permet aux prothèses d'être associées aux implants après une période de mise en fonction (condition indispensable si le patient n'est pas appareillé au préalable). (Photo 6)



Comment assurer le suivi des ces prothèses ?

Le taux de maintenance s'avère être plus élevé durant les deux premières années, surtout au niveau des pièces implantaire elles-mêmes, et est constitué essentiellement par

des remplacements de pièces silicones, des variations de l'intensité de la rétention ou des adaptations de la position des pièces femelles. En ce qui concerne les réfections de bases prothétiques, le moyenne montre que cela ne se produit qu'après environ 5 ans.

Les pièces prothétiques vont s'user au fil du temps mais les études présentent un taux de satisfaction des patients qui ne diminue pas nécessairement beaucoup par rapport à la perte de rétention observée.

Cette usure, thermique, hydrique et mécanique, va entraîner le renouvellement de certains composants du système d'ancrage, notamment les cavaliers, les parties sphériques et les parties nylon pour le type d'attachement Locator®.

Pour le système Dalbo Plus®, il sera nécessaire de réactiver les ailettes lors des différents contrôles, sans pour autant changer le boîtier interne sauf si l'une d'elles s'avérait être fracturée.

Le succès d'une prothèses amovible complète supra-implantaire est étroitement liée au contrôle et au maintien d'une hygiène rigoureuse au niveau de la prothèse (intradors et extradors) comme au niveau des systèmes d'attachements quels qu'ils soient. Un enseignement spécifique doit être prodigué à nos patients dont le dextérité et l'acuité visuelle ont diminué. (Photos 7, 8)



Comment conclure ?

En se demandant si l'omnipraticien peut encore ignorer ce type de traitements et ne pas le proposer à ses patients ?

«Ces traitements sont simples à mettre en œuvre à condition d'en respecter les indications, de planifier leur chronologie et d'en maîtriser les techniques. La conception de la prothèse complète est primordiale dans le pronostic. Le système d'attachement offre une rétention complémentaire au service d'une prothèse complète réalisée selon les règles classiques.

Les attachements sont nombreux. En dehors des habitudes du praticien, le choix judicieux dépend de la situation clinique et de l'exploitation des caractéristiques spécifiques des différents attachements. Les avantages des barres sont bien connus (valeur de rétention), mais les attachements axiaux bénéficient d'évolutions notables avec entre autres la diminution du volume.»

C'est ainsi que le Dr Rignon-Bret a clôturé sa conférence, ainsi que son livre, que je vous invite à lire et à appliquer lors de vos réalisations de prothèses amovibles implanto-retenues.

«Attachements et prothèses complètes supra-radicaux et supra-implantaires»

Illustrations : © Attachements et prothèses supra-radicaux et supra-implantaires, Ch. Rignon-Bret, Editions CdP, 2008

Bertrand LAMBERT - Commission Scientifique

Evaluation of the amount of free radicals in dental composite resin after photopolymerization by electronic paramagnetic resonance



Bolette A¹, Gueders A¹, Prof. Geerts S¹, Prof. Hoebek M²

¹ Department of Dentistry, University of Liege, Belgium

² Biomedical spectroscopy, Department of Physics, University of Liege, Belgium

Introduction

The objective of this study is to determine the amount of residual free radicals in polymerized composites by electronic paramagnetic resonance (EPR). The EPR technique allows us to assess the efficiency of the different light curing units and to analyze the quality of the commercial composites.

Materials and methods

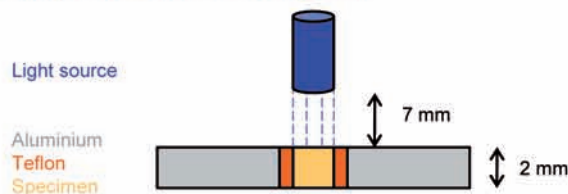
Resin composites

	Manufacturer	Shade
Ceram X	Dentsply-Caulk	M2, E2, D2
Venus Diamond	Heraeus Kulzer	A2, OM, CL
Suprême XT	3M ESPE	AE2
N'Durance	Septodont	A2

Light curing units

	Name	Manufacturer
Tungsten-halogen	Visilux	3M ESPE
2 nd generation LED	Smartlite PS	Dentsply-Caulk
3 rd generation LED	Bluephase	Ivoclar-Vivadent

Polymerization of the composites

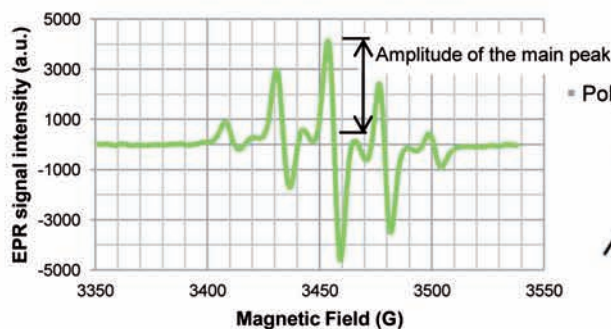


Electronic paramagnetic resonance

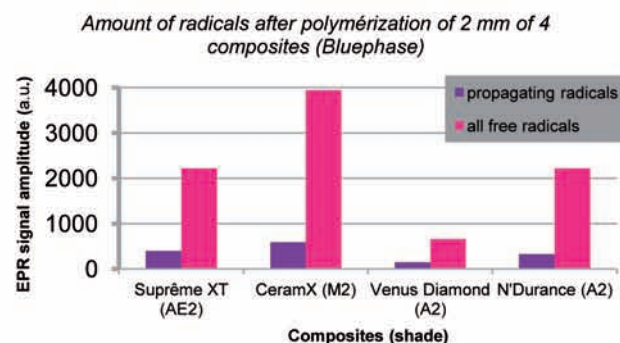
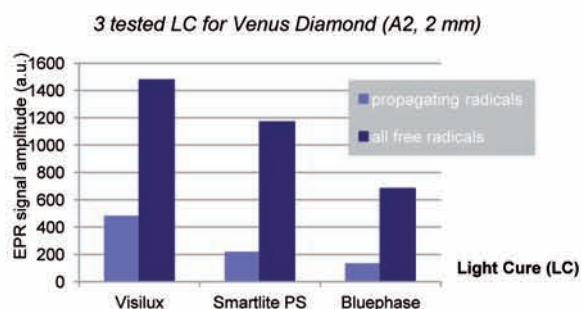
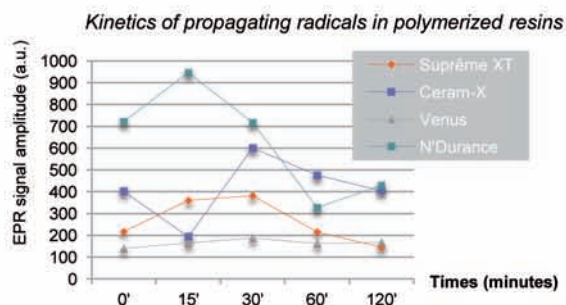
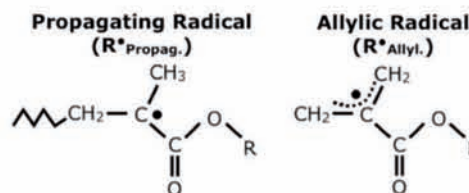
- RPE Broeker 500; 9,56 GHz; modulation 1
- Identify free residual radicals trapped in the polymerized composite
- Assess the quality of the types of resin and of the light curing units

Results

EPR spectrum



- Polymerization leads to 2 kinds of trapped free radicals [1]



Conclusions

In conclusion, Venus Diamond shows lower level of residual radicals after polymerization than the others tested composites.

In addition, when this composite was light cured with 3 different light sources, the Bluephase (third generation of LED) shows the lower amount of residual radicals than others tested light curing units.

[1] Leprince et al, Acta Biomaterials, 5, pp. 2518-2524 (2009)

Charlotte Grenade¹, Amélie Mainjot², and Alain Vanheusden³

Institute of Dentistry, University of Liège Hospital (ULg CHU), Belgium.

¹ Clinical Assistant Professor, Department of Fixed Prosthodontics.

² Adjunct Associate Professor (Clinical) and Assistant Professor, Department of Fixed Prosthodontics.

³ Professor, Department of Fixed Prosthodontics.



Introduction

The purpose of this *in vitro* study was to compare the internal and marginal fit of single tooth zirconia copings manufactured with a CAD/CAM process (**Procera**; Nobel Biocare) and a mechanized manufacturing process (**Ceramill**; Amann Girrbach).

Materials & Methods



Abutments (n=20) prepared *in vivo* for ceramic crowns served as a template for manufacturing both Procera and Ceramill zirconia copings. Copings were manufactured and cemented (Clearfil Esthetic Cement; Kuraray) on epoxy replicas of stone cast abutments. Specimens were sectioned.

The thickness of the cement was measured at 9 levels to obtain 2 marginal and 7 internal measurements.

For the **marginal** evaluation, measurements were obtained to determine 2 parameters: marginal gap (**MG**) and absolute marginal discrepancy (**AMD**). (Fig. 1)

For **internal** evaluation, measurements were obtained to determine the internal gap (**IG**). (Fig. 2)

MG, AMD and IG were determined according to provisions previously defined by Holmes et al.

Over- and under-extended margins were evaluated.

Comparisons between the 2 processes were performed with a generalized linear mixed model ($\alpha=.05$).



Fig. 1 AMD and MG of a Procera coping.

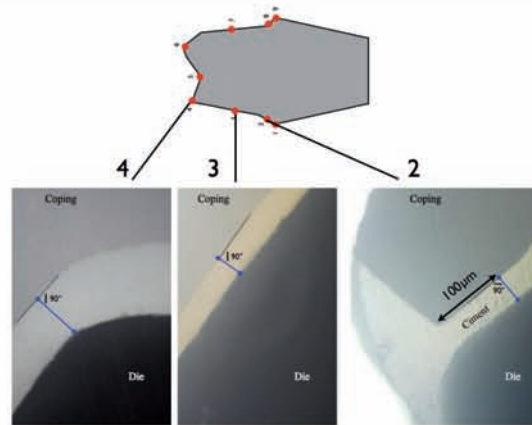


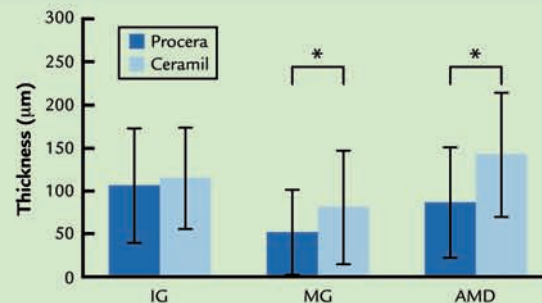
Fig. 2 IG measurements

Results

Internal gap values between Procera and Ceramill groups were not significantly different ($P=.13$).

However, Procera copings had significantly lower values of marginal gap ($P<.005$) and of absolute marginal discrepancy ($P<.001$) than did Ceramill copings.

The percentages of over- and under-extended margins were 43% and 57% for Procera respectively, and 71% and 29% for Ceramill.



Conclusions

Within the limitations of this *in vitro* study the following conclusions were drawn:

1. Internal gaps of both types of copings do not differ. However, values of the marginal gap and of the absolute marginal discrepancy are statistically significantly smaller for Procera than for Ceramill copings. Both types of copings show clinically acceptable marginal gaps.
2. In terms of margin finish, Ceramill copings did not perform as well as Procera, showing a higher percentage of over-extended margins and discontinuous emergence profiles in most cases.

Acknowledgments

The authors thank Nobel Biocare (Göteborg, Sweden) for providing specimens for the study.

References

Holmes JR, Bayne SC, Holland GA, Sulik WD. Considerations in measurement of marginal fit. J Prosthet Dent 1989;62:405-8.

La Présence de Glut4 et de SGLT1 dans les glandes salivaires : études préliminaires

S. Cetik¹, P. Lybaert¹, C. Nicaise², M. Virreira¹, C. Jurysta¹, K. Louchami¹, A. Sener¹

¹ Laboratoires d'Hormologie Experimentale et ² Histologie Générale, Neuroanatomie and Neuropathologie, Université Libre de Bruxelles, Bruxelles, Belgique.

Introduction. La salive est soumise à différents phénomènes de sécrétion et de réabsorption par les cellules ductales durant son transport jusqu'à la cavité buccale. Ces phénomènes aboutissent à la modification de sa composition. Ainsi, la salive primaire, isotonique, devient hypotonique. Chez un sujet humain sain, le glucose dans la salive varie d'une concentration primaire similaire à la glycémie (4 à 6 mmol/l) à une concentration finale de 25 à 100 µmol/ml.

But du travail. Evaluer si le glucose sécrété par les cellules acinaires est réabsorbé par les cellules ductales.

Matériels & Méthodes. Des anticorps dirigés contre Glut4 (Millipore 07-1404, 1/500) et SGLT1 (Millipore 07-1417, 1/500) ont été appliqués sur des coupes cryogénéisées de glandes salivaires humaines. Les marquages incluent de l'immunohistochimie indirecte (ABC-DAB technique) et de l'immunofluorescence à la fluorescéine isothiocyanate (FITC, Jackson) en double marquage avec la NaK/ATPase (Santa Cruz, 1/1000)



Resultats.

- Immunohistochimie:



Fig. 1: Marquages immunohistochimiques de Glut4 et SGLT1 dans les glandes salivaires humaines. Agrandissement x40 et x20.

- Immunofluorescence:

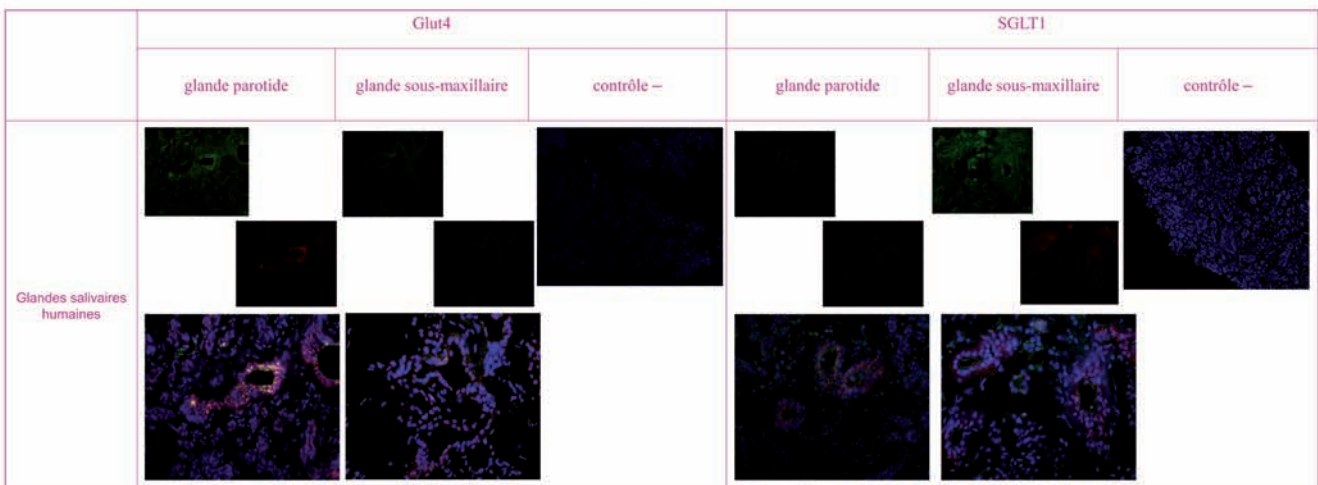


Fig. 2: Marquages immunofluorescents de Glut4 et SGLT1 (en vert) dans les glandes salivaires humaines, avec NaKATPase (en rouge). Agrandissement de x40 et de x20.

Discussion et conclusion

Les marquages dirigés contre Glut4 et SGLT1 les localisent préférentiellement dans les cellules ductales des glandes parotides et sous-maxillaires. Glut4 a été précisément localisé sur la membrane basolatérale des cellules ductales. La position de SGLT1 au niveau de la membrane, n'est pas exactement définie.

Nous supposons que leur présence dans les cellules ductales des glandes salivaires pourrait mettre la réabsorption du glucose sécrété par les cellules acinaires de ces mêmes glandes. D'autres expériences plus approfondies sont nécessaires pour valider théorie.

Dr Edmond Binhas :
Chirurgien-dentiste
Fondateur du Groupe Edmond BINHAS
www.binhas.com



AUGMENTER LE TAUX D'ACCEPTATION DE VOS PLANS DE TRAITEMENT

Chacun espère traverser la crise avec sérénité et recherche les moyens de protéger son cabinet. Et bien voici comment : Améliorez votre système de présentation des plans de traitement. Même si vous avez le sentiment d'obtenir déjà de bons résultats dans ce domaine. Elargissez votre offre thérapeutique et proposez de nouveaux traitements. Ceux-ci ne manquent pas : esthétique, implantologie, prévention, etc. Je suis convaincu que le développement harmonieux de votre cabinet ne pourra pas se faire sur le volume mais sur la motivation des patients et la qualité des traitements que vous leur proposerez.

Lorsque je dis cela dans mes séminaires, quelques participants me répondent systématiquement : « Je fais déjà tout ce que je peux, mais rien ne semble fonctionner. J'ai toujours environ le même pourcentage d'acceptation d'année en année et ce, quoi que je fasse. »

C'est alors que je commence à leur poser certaines questions concernant leurs plans de traitement :

- Offrez-vous des ententes financières à chaque patient ? Vos options de paiement sont-elles souples ?
- Soulignez-vous les bénéfices et avantages du traitement pour le patient dès le départ ?
- Comment sont mis à jour vos supports de communication des traitements ? Expliquent-ils les traitements esthétiques et les implants par exemple ?
- Les membres de votre équipe sont-ils impliqués dans la présentation des plans de traitement ? Donnent-ils régulièrement des informations aux patients concernant les traitements et les services offerts par le cabinet ?

Comme vous l'avez probablement deviné, les réponses à ces questions sont souvent négatives. C'est pourquoi, la plupart des individus (dont les dentistes) ont des difficultés apparentes à évaluer leur performance. Nous voulons tous croire que nous faisons le mieux que nous pouvons. Bien sûr, c'est souvent le cas, mais parfois nous ne sommes pas efficaces. De l'avis général, changer peut être difficile. Il faut souvent un événement majeur, comme par exemple, le contexte économique morose depuis la crise financière, pour que nous sortions de notre zone de confort.

« Un pessimiste voit la difficulté dans chaque opportunité, un optimiste voit l'opportunité dans chaque difficulté. »
Winston Churchill.

Alors que ces derniers mois ont été une sonnette d'alarme, ce n'est pas le moment de s'attarder sur les effets négatifs, de céder à la panique ou de rendre responsables la crise et le contexte économique. Chaque nouvelle année est un moment riche de possibilités et d'opportunités. Alors, concentrez-vous sur le constat suivant, que je répète à nos confrères à longueur d'année : « **Votre cabinet est votre meilleur investissement.** » C'est le moment d'investir à nouveau dans votre cabinet en améliorant le système de gestion des plans de traitement. Nous aidons nos clients à augmenter leur taux d'acceptation des plans de traitement grâce à une approche systématique inscrite sur le nouveau concept de stratégie dentaire à long terme pour vos patients. Les quatre étapes suivantes de notre méthode peuvent vous aider dans cette nouvelle direction :

1- Expliquer l'importance d'un bilan global

Les cabinets florissants s'attachent à une santé bucco-dentaire de leurs patients inscrite sur du long terme. La plupart des patients sont en réalité des candidats potentiels pour un ensemble de traitements non urgents (ou facultatifs). Or, de trop nombreux cabinets adoptent une vision à court terme en se concentrant uniquement sur les besoins et traitements ponctuels du patient. Certes, les cabinets doivent répondre aux demandes immédiates du patient. Mais ils doivent aussi et surtout développer une approche globale sur du long terme. Cela leur permettra d'avoir une vision cohérente des besoins et des désirs futurs du patient. Malheureusement, force est de constater qu'un pourcentage élevé de rendez-vous représente des soins et traitements unitaires et ponctuels. Pouvoir offrir et proposer une approche globale à tous vos patients peut entraîner une augmentation significative de votre production et de votre rentabilité. J'attire toutefois votre attention sur le fait **qu'il s'agit d'informer et non d'imposer**. Sinon le risque est grand de voir vos patients partir en courant de votre cabinet.

2- Se concentrer sur les avantages dès le départ

Les praticiens affectionnent tout particulièrement les aspects techniques des traitements contrairement aux patients. Ces derniers veulent simplement savoir ce que le traitement proposé va leur apporter. Prenons, par exemple, les implants. Les patients veulent entendre comment les implants vont améliorer leur sourire, prévenir la perte d'os, améliorer leur qualité de vie au quotidien, etc. Je ne suis pas en train de vous dire d'éliminer complètement toutes les explications

cliniques. Mais il s'agit de ne pas les mettre trop en avant, de ne pas trop rentrer dans les détails techniques. Gardez les détails cliniques pour les patients qui vous posent des questions spécifiques. Souvenez-vous, les patients ont généralement une seule question à l'esprit : « Que ce que ce traitement va m'apporter ? » C'est uniquement en mettant l'accent sur les bénéfices et avantages apportés que le patient sera réellement motivé. Sans motivation, ce sont des patients inquiets ou dubitatifs qui s'engageront vers un traitement.

3- Eduquer les patients

Le cabinet doit aussi éduquer ses patients sur les services proposés par le cabinet, et ce à chacune de ses visites. La présentation des plans de traitement ne peut pas être le seul apanage du praticien. Chaque membre de l'équipe doit participer à l'éducation et à la motivation des patients en l'informant sur les services proposés par le cabinet. Par ailleurs, des supports de communication doivent être proposés aux patients au sein du cabinet : comme par exemple des triptyques d'informations, des affiches ou des vidéos d'information, un press-book présentant les cas réalisés par l'équipe dentaire, etc. Ils doivent être placés dans plusieurs endroits, pas uniquement en salle d'attente comme nous avons l'habitude de le voir.

4- Présenter des ententes financières flexibles

Les cabinets peuvent améliorer de façon significative leur taux d'acceptation des plans de traitement en proposant un large éventail d'ententes financières à tous leurs patients. De

nombreux praticiens font l'erreur de décider quels patients sont capables ou non, d'assumer l'investissement d'un plan de traitement. Le taux d'acceptation des plans de traitement augmente largement lorsque le patient voit les bénéfices et avantages du traitement recommandé et qu'on lui propose des options de règlement adaptées à son budget.

Quelque soit l'option choisie, l'entente financière ne doit pas, à mes yeux, dépasser trois mois après la fin du traitement. En effet, le cabinet dentaire n'est pas une banque. L'entente financière est une négociation avec votre patient. Elle doit à la fois le responsabiliser par rapport au coût du traitement tout en lui faisant prendre conscience que l'entente financière doit être dissociée du traitement lui-même.

Conclusion

L'acceptation de vos plans de traitement fait partie des éléments-clés de la santé de votre cabinet. Ces quatre étapes peuvent vous aider, vous et votre équipe à faire en sorte que davantage de patients répondent « Oui » aux plans de traitement que vous leur recommandez. **Cette notion d'amélioration continue doit être intégrée comme l'une des composantes essentielles pour vos cabinets.** En effet, les challenges auxquels sont confrontés les praticiens et les assistantes exigent désormais des attitudes et des compétences nouvelles. Il est possible d'aborder ces nouveaux défis soit de façon ponctuelle et désordonnée soit selon une approche méthodologique exhaustive. A nos yeux, cette dernière s'impose et constitue les fondements de notre méthode.



PEOPLE HAVE PRIORITY



Des atouts multiples

Nouvelles turbines Synea LED+, contre-angles à la pointe de la technologie

Les nouvelles turbines Synea LED+. Éclairage optimal. Indice de rendu de couleur supérieur à 90. Position parfaite de la LED. Et une tête miniaturisée – quatre avantages, parfaitement combinés. **Les contre-angles Synea.** Une tête compacte intégrant le Penta Spray – un parmi les nombreux atouts de la gamme de contre-angles Synea.

W&H Benelux BVBA
Reepkenslei 44
B-2550 Kontich, Belgium
t +32 (0)475 51 63 63
f +32 (0)3 844 61 31
office.benelux@wh.com wh.com

synea
Ready for imitation.

15 YEARS !

LES 15 ANS D'EKI'P DENTAL ET LES 40 ANS DE PLANMECA

DATES : 01 et 02 Décembre 2011

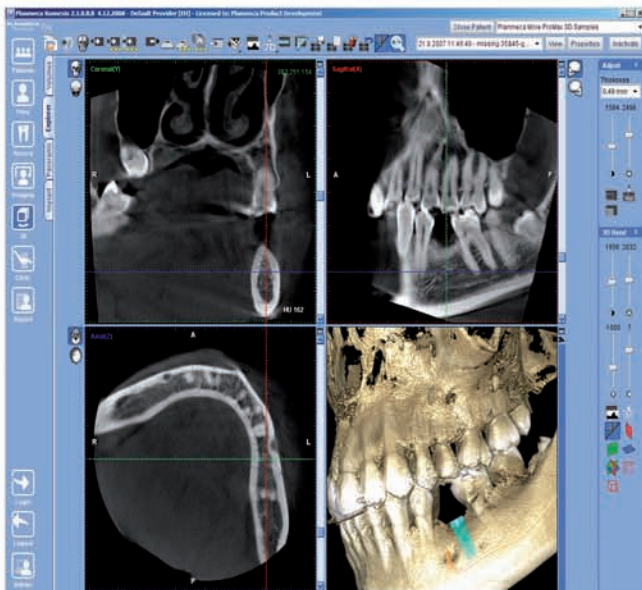
Promotions – nouveautés – exclusivités

INVITES SCIENTIFIQUES :

**Conférences : radiologie 3D, endodontie,
techniques cercon
(conférences données par des professeurs et
spécialistes des Universités de Leuven,
Liège et Paris)
inscriptions obligées au 010/23.58.58**

INVITES COMMERCIAUX :

**Planmeca, Degré K,
Dürr Dental, W&H,
Getinge, Elea,
Saratoga, FKG, Brasseler, Vita**



FORMATION CONTINUE



37 Vaincre l'épuisement professionnel

Bruxelles

38 Peer-review

Bruxelles

39 Ergonomie

Bruxelles

40 Gestion des conflits

Bruxelles

41 VI^{ème} Congrès

La Hulpe

42 VI^{ème} Congrès - Accréditation

43 VI^{ème} Congrès - Concours Artistique



3 Raisons de recommander Corega Fresh Cleanse

- 1 Ne contient pas d'ingrédients abrasifs** qui causent l'apparition de griffes sur le matériau de la prothèse et permettent ainsi aux bactéries d'adhérer plus facilement.
- 2 Tue 99,9% des bactéries responsables de la mauvaise haleine.**
- 3 Élimine la plaque et les taches tenaces.**

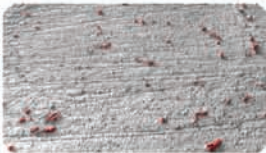
Vous jouez un rôle important pour l'amélioration des pratiques d'hygiène bucco-dentaire et prothétique

Une étude récente sur les pratiques d'entretien des utilisateurs de prothèses révèle que le brossage au dentifrice est la méthode la plus populaire et que seulement 11,9% ont une prothèse propre.⁽¹⁾

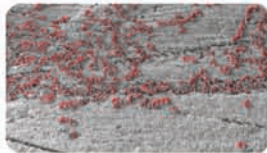
- Les abrasifs contenus dans le dentifrice peuvent provoquer des griffes minuscules sur les éléments en résine synthétique de la prothèse.⁽²⁾
- Plus la surface est rugueuse, plus les bactéries s'accumulent.⁽³⁻⁶⁾

La rugosité superficielle entraîne une croissance bactérienne accrue⁽³⁻⁶⁾

La surface devient rugueuse sous l'effet de l'abrasion



Control (surface équivalente to brushing with Corega)



Family toothpaste

Les images obtenues par microscopie électronique à balayage (SEM) révèlent une accumulation nettement plus élevée de *Streptococcus oralis* sur le matériau prothétique nettoyé avec du dentifrice.

Corega pour une bonne hygiène de la prothèse

Chaque jour, utilisez les nettoyants pour prothèse Corega pour un résultat idéal.

- Brossez à l'aide de la mousse Corega Fresh Cleanse.
- Ou nettoyez au moyen d'un comprimé Corega, puis brossez avec la solution.



Peer-review

Jeudi 15 décembre 2011

De 19h00 à 22h00

Repas inclus



Inscription en encart

all for **one**
one for all



wave•one™

- Un seul instrument NiTi par canal dans la plupart des cas
- Jusqu'à 40% du temps en moins pour la mise en forme
- Technologie de mouvement réciproque, pour un respect de l'anatomie canalaire
- Généralisation de l'usage unique comme nouveau standard de soins

GRATUIT

Réservé aux membres en règle
de cotisation 2012.

Actualité professionnelle



Vendredi 27 janvier 2012

de 14:00 à 17:30

**Michel DEVRIESE et les membres
de la commission professionnelle**

DIAMANT

BRUSSELS

Inscription en encart

PROGRAMME SCIENTIFIQUE

Actualité professionnelle

GRATUIT
Réservé aux membres en règle de cotisation 2012



Vendredi 27 janvier 2012
de 14:00 à 17:30

Michel DEVRIESE et les membres de la commission professionnelle

Implantologie

Samedi 10 mars 2012
de 9:00 à 17:30
Sous réserve

Dr Egon EUWE



Les facettes

Samedi 21 avril 2012
de 9:00 à 17:30

Dr Roberto SPREAFICO



Gestion du cabinet
Management
Hygiène

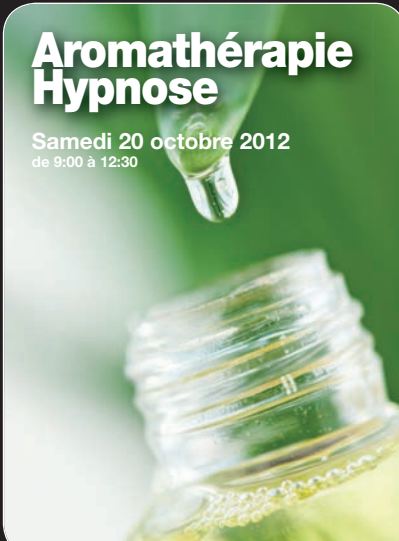
Samedi 29 septembre 2012
de 9:00 à 17:30

Dr Edmond BINHAS
Dr Roland ZEITOUN



Aromathérapie
Hypnose

Samedi 20 octobre 2012
de 9:00 à 12:30



Endodontie

Samedi 24 novembre 2012
de 9:00 à 17:30



Dr Willy PERTOT
• endo-micro instrumentale,
la rotation/préparation alternée
• traitements des perforations...

Dr Stéphane SIMON
• obturation en endodontie
• Cellules souches, revascularisation et obturation biologique.

2012

Endodontie

Objectif succès
Théorie et Travaux pratiques
sur 1 jour et demi

Sam ARYANPOUR
Véronique GESTER
Jean-Pierre SIQUET

Gestion des conflits

Plusieurs fois dans l'année
de 9:00 à 17:00

Mme Fatima AZDIHMED

Prévention du Burnout

Plusieurs fois dans l'année
réparti en 5 séances
de 14:00 à 18:00

Dr Patrick MESTERS
Mme Fatima AZDIHMED

Ergonomie

Plusieurs fois dans l'année
de 10:00 à 14:00

Mme Fabienne PAPAIZIAN
Ostéopathe DO

Photographie

Mieux communiquer
avec son patient et
avec son labo

Plusieurs fois dans l'année
de 20:00 à 22:00

M Didier DEBECKER

Dentisterie esthétique adhésive

Cycle de formations théoriques
et pratiques réparti en 3 séances
Vendredi 20 janvier 2012
Samedi 11 février
Vendredi 16 mars
de 9:00 à 18:00

Dr J Sabbagh
DCD, MSc, PhD, FICD

C'est quoi la pension ? Un événement auquel vous préférez ne pas penser ? Ou ce dont vous vous réjouissez depuis des années ?

Prenez votre pension en toute tranquillité, avec Medical Plan Cessation.

La fin de votre carrière approche et une nouvelle vie vous attend. Mais comment organiser la fin de vos activités ? Comment céder votre cabinet ? Et comment maintenir le même confort de vie qu'aujourd'hui ? Grâce à Medical Plan Cessation, vous serez prêt pour une seconde vie réussie. Prenez rendez-vous avec le spécialiste Professions Médicales de votre agence Dexia, appelez Dexia Contact au 02 222 00 71 ou surfez sur www.dexia.be/medical

DEXIA



ATTENTION

Avis de recherche

Le jeudi 22 septembre 2011, le corps calciné d'un homme a été retrouvé dans un champ de culture à BORGLOON (Limbourg), près de WAREMME. A ce jour, cette personne n'a toujours pas été identifiée..

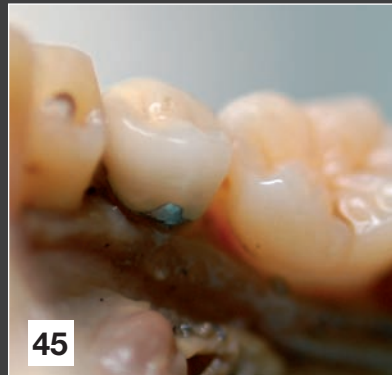
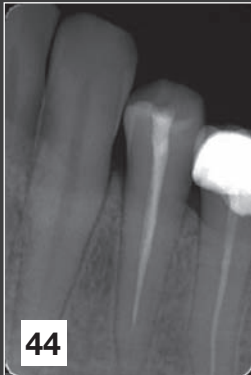
Un avis de recherche a été publié sur le site de la police fédérale où vous trouverez plus de détails : http://www.polfed-fedpol.be/ops/ops_teidentifierendetail_fr.php?RecordID=760.

Selon les premières investigations, cet individu de sexe masculin aurait été assassiné. Il s'agit donc d'un homme âgé d'une vingtaine d'années et de corpulence athlétique. Il a les cheveux très courts et rasés à même la peau sur les côtés. Il portait un T-shirt rouge et un jeans de la marque « Harlee ».

De nombreux bijoux spécifiques étaient également présents sur le corps: deux pendentifs, trois bagues et deux bracelets. http://www.polfed-fedpol.be/dos_ops/voorwerpen_objets/2011/dos_waremme/dos_waremme_fr.php.

Toute information concernant cette affaire peut être transmise via le numéro gratuit 0800 30 300 ou par mail : opsporingen@politie.be

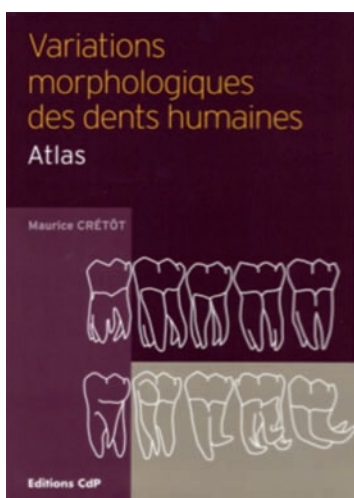
DONNÉES DENTAIRES



PM dental Interpol chart

86 DENTAL FINDINGS in permanent teeth (Notify temporary teeth specifically)	
11	int
12	int
13	int
14	int
15	int
16	cca L, cca O
17	int
18	int
21	int
22	int
23	int
24	int
25	int
26	int
27	int
28	int
31	mis
32	cca D
33	int
34	int
35	int
36	int
37	int
38	int
41	int
42	int
43	int
44	rxf, tcf O
45	mcc, rfx
46	int
47	int
48	int

Legend:
Int: intact
Cca: chronic caries
L: lingual
O: occlusal
D: distal
Mis: missing tooth
Mcc: metal ceramic crown
rxf: root filling
tcf: tooth colored filling



Variations morphologiques des dents humaines

Maurice CRÉTÔT

Pour ce nouveau titre, après le classique Arcade dentaire humaine. Morphologie dont la septième édition est parue en 2009, Michel Crétôt nous propose d'apprécier sous ce même format associant schémas clairs au trait et textes d'illustration, les variations morphologiques des dents humaines.

Au total, 91 planches accompagnées d'un utile glossaire, tout aussi profitables à l'étudiant qu'au praticien.

Editions CdP

Pages : 260

Format : 21 x 29,7 cm

Prix : 42 € (frais de port inclus) - membres -10%

ISBN 978-2-84361-163-6



Sécurité et efficacité en implantologie chirurgicale : un travail d'équipe

Christian MARTINEAU , Françoise THOMINE , Corinne DEFOSSE

La chirurgie implantaire est exigeante sur le plan de la sécurité et chronophage en temps pour le praticien et l'assistante.

La sécurité concerne la prévention du risque infectieux avec des règles d'hygiène, de stérilisation, d'aménagement du local opératoire et de préparation du patient et des opérateurs.

La réduction du temps de travail est, elle, en rapport avec le patient, le matériel et l'intervention.

Pour atteindre ces objectifs il faut établir des protocoles simples :

- prévention et contrôle de l'infection ;
- gestion du patient ; - gestion des moyens (local, matériel...) ;
- gestion de l'intervention (mise en place de la table opératoire, travail à quatre mains...) ;
- gestion des temps postopératoires. La coordination au sein de l'équipe praticien-assistante est une donnée essentielle pour parvenir à un exercice satisfaisant.

Chaque équipe, débutante ou confirmée, trouvera dans de cet ouvrage les outils nécessaires illustrés par une iconographie détaillée pour assurer en toute sécurité et sans perte de temps inutile les actes de chirurgie implantaire.

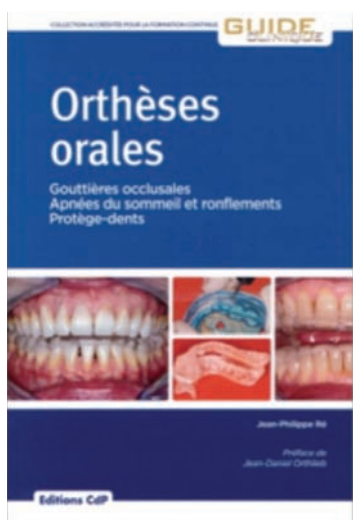
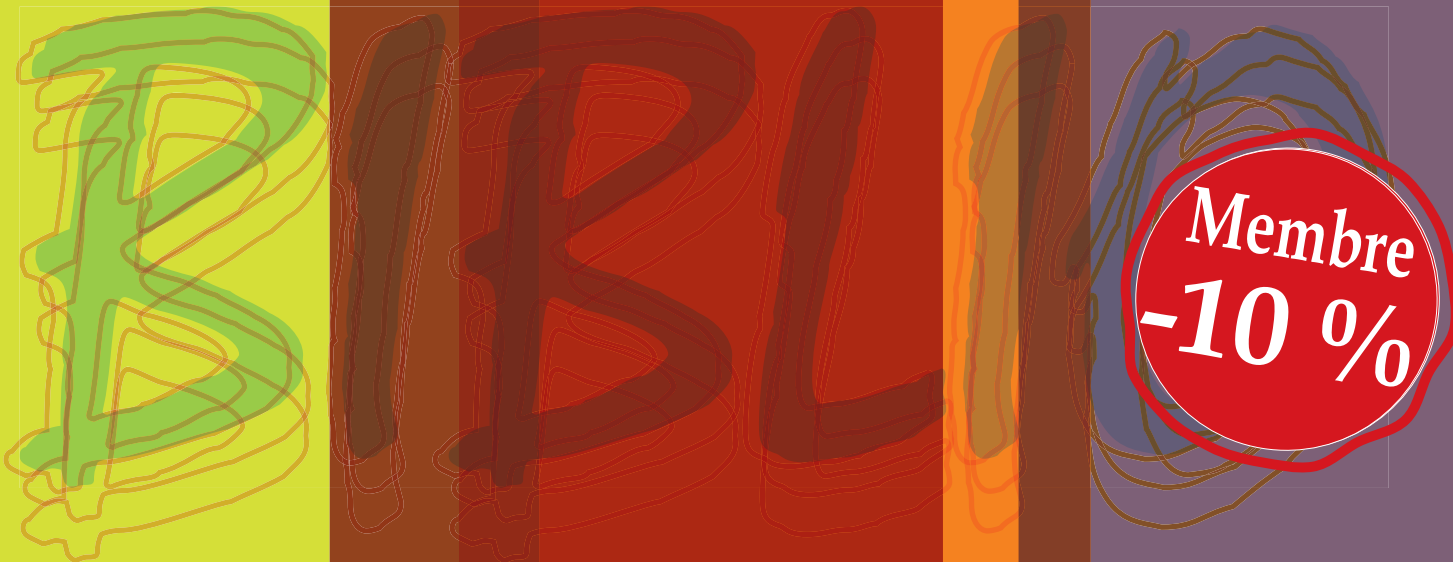
Editions CdP

Pages : 176

Format : 16 x 24 cm

Prix : 61 € (frais de port inclus) - membres -10%

ISBN 978-2-84361-172-8



Orthèses orales - Gouttières occlusales. Apnées du sommeil et ronflements. Protège-dents

Jean-Philippe RÉ

Les orthèses orales constituent un groupe de moyens thérapeutiques que tout odontologiste se doit de maîtriser pour prendre en charge et soulager, voire prévenir, différentes pathologies qui peuvent affecter les patients venus le consulter.

Si les « gouttières occlusales », pour employer le terme le plus couramment utilisé (butée occlusale antérieure, gouttière de reconditionnement musculaire, gouttière indentée d'antéposition), sont décrites depuis longtemps comme éléments de prise en charge d'un dysfonctionnement de l'appareil manducateur, encore faut-il savoir les mettre en œuvre à bon escient. Quelle est leur utilité ? Quand les prescrire ? Comment les réaliser ? Autant de questions concrètes posées régulièrement qui trouvent ici des réponses.

Ce livre traite également d'autres orthèses orales dont la mise en œuvre est également de la responsabilité de l'odontologiste :

- les orthèses d'avancée mandibulaire, destinées à soulager le syndrome d'apnée du sommeil, maladie souvent invalidante qui affecte 5 à 15 % de la population en fonction des tranches d'âge ;
- les « protège-dents », ou protections dento-maxillaires, indispensables pour assurer une sécurité optimale lors de la pratique de nombreux sports.

Ces deux derniers types d'orthèses n'ont été que très rarement abordés de manière aussi complète dans la littérature spécialisée de langue française. Le lecteur trouvera également dans ce guide des rappels sur le choix et l'enregistrement de la position de référence, sur la nécessité ou non du montage en articulateur, des astuces cliniques, la présentation détaillée et illustrée des étapes de fabrication des différentes orthèses. Enrichi de plus de deux cents photos il vise à faire le point de l'état des connaissances sur le sujet.

Editions CdP

Pages : 160

Format : 16 x 24 cm

Prix : 62 € (frais de port inclus) - membres -10%

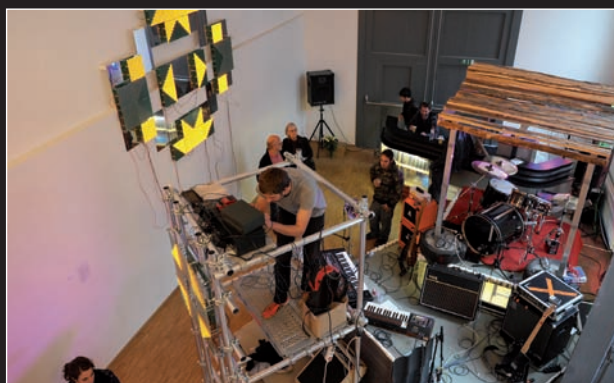
ISBN 978-2-84361-174-2

du 23 sept. au 17 déc. 2012

Exposition

L'ISELP fête ses 40 ans

L'ISELP en quelques mots ... voir et comprendre l'art contemporain, inviter toute personne curieuse d'art et de culture, présenter des conférences, des expositions et permettre la recherche parmi 8000 livres et catalogues internationaux, archives d'artistes belges, de toute documentation relative aux questions d'art public. Par sa situation exceptionnelle, Boulevard de Waterloo 31 - 1000 Bruxelles, le bâtiment fut construit en 1832 et voit cette année l'achèvement d'un important travail de rénovation. Outre les salles d'exposition, de conférence, on y trouve un magasin d'art, un café restaurant et de nombreuses activités telles les « Jeudi du cinéma » à 16h. « Célébration », titre de l'exposition, présente des œuvres réalisées par de multiples artistes sur le thème de la fête, l'anniversaire et cela même en extérieur où se situe un agréable petit parc. Pour toutes informations voir www.iselp.be.



RENTRÉE LITTÉRAIRE

Parmi les livres sortis :

« **Comme les larmes sous la pluie** ».

Véronique Biefnot , comédienne et peintre, nous dévoile son premier roman. Les larmes sous la pluie passent inaperçues, comme certains drames qui se passent chez nous. Un roman très bien écrit avec des moments de vie, d'un couple, d'un écrivain, de Naele solitaire et une petite voix qui scinde les chapitres. A vous de découvrir...



« **La femme au miroir** »

Eric-Emmanuel Schmitt nous fait entrer dans l'univers de trois femmes à des siècles différents. Anne vit à Bruges au temps de la Renaissance, Hanna vit dans la Vienne de Sigmund Freud et Anny à Hollywood de nos jours. Trois époques, trois femmes : et si c'était la même ? La belle couverture, peinture de Tamara de Lempicka, vous guidera vers ce très beau roman.

jusqu'au 15 jan. 2012

Expo

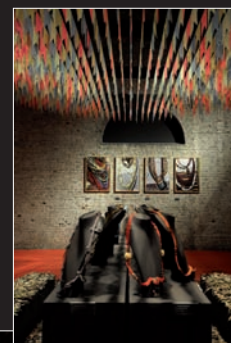
**centrale" Brazil.Brazil"
Europalia Brazil**

festival d'expos, danse ,musique, théâtre, toutes les formes artistiques seront présentées jusqu'au 15 janvier 2012.

www.europalia.brasil.eu

3 Expos

« **Perles de liberté** »,
Michel François,
Nathalie Dewez.
Au Grand-Hornu



« **Perles de liberté** » jusqu'au 26 février 2012 (bijoux afro-brésiliens)

Dans le cadre d'Europalia Brasil , Grand Hornu images propose une exceptionnelle exposition consacrée aux bijoux afro-brésiliens historiques et contemporains. Créés et portés par des esclaves comme signes de reconnaissance et d'émancipation ou inspirés par des divinités du pays d'origine. Les bijoux sont présentés en trois parties : les perles d'émancipation, les perles du sacré et les perles de la culture brésilienne dans une très belle scénographie de Winston Spriet (voir photo). Des photographies de Pierre Verger, José Medeiros, ... sont accrochées dans cette superbe salle d' exposition.



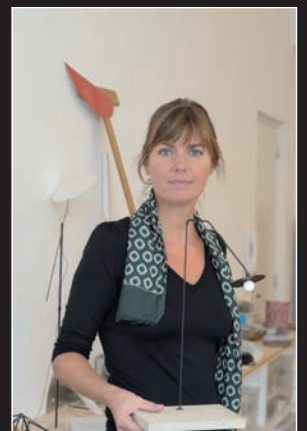
Michel François - 45000 affiches 1994-2011

Michel François est sculpteur à la façon dont il photographie. On ressent la tension entre les masses, les contrastes de matières et de densités mais aussi l'agencement des formes qui ont toujours dans ses images une forte présence physique. En 1994, à l'occasion de sa participation à la Biennale de Sao Paulo au Brésil, l'artiste fait éditer en grand format certaines de ses photographies (1,80m x 1,20m). Depuis quelques 45 images ont été produites et mises en circulation. Dans l'exposition, 1000x45 affiches sont placées en pile et gratuitement distribuées aux visiteurs qui choisissent et l'emportent. Quel sera le premier tas d'affiches vide ? Dans une salle se trouve sur le sol des affiches revisitées par des enfants ayant participé au cours des ateliers de l'été 2011.



Nathalie Dewez - « Designer de l'année 2011 » jusqu'au 18 décembre 2011

Grand-Hornu images propose la découverte de quelques créations significatives du travail de Nathalie Dewez qui sont présentées dans l'accueil général du Musée. La designer trouve sa voie dans la création de luminaires caractérisés par une utilisation parcimonieuse de matériaux, un nombre minimum de pièces et le souci de la facilité de la fabrication. Elle coopère avec un certain nombre de cabinets d'architectes et de fabricants comme Ligne Roset, Habitat et Established & Sons. L'artiste vient de finaliser l'installation d'un lustre monumental pour le grand hall du Mudam au Luxembourg. Née en 1974, elle vit, travaille et enseigne à Bruxelles.



Study-Clubs

Brabant Wallon

Lieu : Cliniques St Pierre à Ottignies - Entrée par les urgences
Av. Reine Fabiola 9 - 1340 Ottignies

Responsables : Christine VRANCKX -02 354 21 90 • Olivia PAULUIS 082 73 09 42
Jacques WALENS 02 522 70 95 • Laurence WATTHEE - 02 354 53 51.

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

6 décembre 2011 : " Extraits choisis d'une consultation de pédo " Cas cliniques et discussion
Laurence WATTHÉE

Bruxelles

Lieu : HEB De Fré - Avenue De Fré 62 - 1180 Uccle

Responsables : Véronique FRANCO - 02 375 02 63 • Fabienne SIRALT - 02 534 45 58
Accueil à 19h45, conférence à 20h15 précises, suivie du drink de l'amitié avec petite restauration.

13 décembre 2011 : Tout ce qu'il faut savoir sur l'érosion dentaire - *Sébastien BEUN*
Séverine MATEU-RAMIS

Charleroi

Lieu : Spiroudôme - 2 rue des Olympiades - 6000 Charleroi
Parking 4

Responsables : Xavier Leynen - 071 51 56 49

Les soirées débutent à 20h30 précises, accueil apéro dès 20h00. Petite restauration après la conférence.

29 février 2012 : La reconstitution d'une incisive centrale au moyen
d'une couronne full-céramique, que choisir ? - *Bertrand LAMBERT*



Hainaut Occidental

Lieu : Hôtel Cathédrale - Place Saint-Pierre 2 - 7500 Tournai

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

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

12 janvier 2012 : Diagnostic et prise en charge des lésions endo-parodontales
Pierre CARSIN, Jérôme LASSERRE

Huy

Lieu : Tennis Club de Huy - Plaine de la Sarte à 4500 Huy

Responsables : Philippe LHOEST - 085 21 37 67 • Cécile MICHAUX - 085 71 12 44
Michel MINUTE - 019 33 03 53 • Raphaël PRAPOTNICH - 085 71 12 44

Les soirées commencent à 20 h précises. Repas offert sur réservation obligatoire au 085 21 37 67 au plus tard la veille.

Bientôt d'autres dates et sujets

Liège

Lieu : Restaurant Marco Polo - Rue du Sart-Tilman, 343 - 4031 Angleur

Responsables : Philippe GOHMANN - 04 371 28 74 • Jean-Paul SMONS - 04 226 53 51
Accueil dès 19h, conférence à 20h30.

1^{er} décembre 2011 : L'occlusion au quotidien: trucs et ficelles - *Pr Marc LAMY*

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



Mons

Lieu : Restaurant MARCHAL - Rampe Ste Waudru, 4 à Mons

Responsables : Benoît CAMBIER - 0479 53 93 36

Xavier LHOIR - 0474 21 09 47

Dès 19h30, repas après la conférence, sur inscription auprès du responsable.

Bientôt d'autres dates et sujets

Namur

Lieu : Château de Namur - Avenue de l'Ermitage, 1 - 5000 Namur

Responsables : Françoise Goossens - 081 30 53 81 • Chantal Hossay - 081 61 56 05

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

13 mars 2012 : L'évolution de l'orthodontie - *Annick BRUWIER, Fabrice LIGEOIS*

Verviers

Lieu : Hôtel Verviers - rue de la Station 4 - 4800 Verviers

Responsables : Marthe THOMAS - 087 31 35 99 • Oleg BEKISZ - 087 23 06 60

Kenton KAISER - 087 67 52 25

Les soirées débutent à 20h00 précises, les conférences à 20h30.

8 décembre 2012 : Dépister au quotidien les indications pour les gestions d'alvéoles et les sinus-lifts - *France LAMBERT*

ACCREDITATION DEMANDÉE : 10 UA - Formation continue : 1h30 par SC. Les membres de la Société de Médecine Dentaire ont accès GRATUITEMENT aux SC (prière de vous munir de votre carte de membre). Le non-membre est le bienvenu au Study Club de sa région, moyennant le paiement d'une participation aux frais de **50 euros**. Toutefois, il est invité à annoncer sa visite à un des responsables du Study-Club concerné (sauf Brabant Wallon et Bruxelles), dont vous trouverez les coordonnées sur ces pages.

WRIGLEY'S **Freedom** **FUSION**

LA COMBINAISON DU XYLITOL POUR DES DENTS PROPRES ...

- Le Xylitol est un polyol qui a le pouvoir de sucrer en limitant le nombre de calories apportées.
- Grâce à son action antibactérienne, il aide à prévenir la formation de la plaque dentaire et du tartre.



...ET D'UN CŒUR LIQUIDE POUR PLUS DE PLAISIR !

- Freedom Fusion vous donne une sensation de fraîcheur immédiate grâce à son cœur liquide.
- Découvrez tous nos parfums : Menthe forte, Menthe verte, White Menthe douce et Grenade Myrtille.



WWW.FREEDENT.BE

7th Congress of the European Federation of Periodontology

June 6–9, 2012
VIENNA, Austria

organised by



in collaboration with



Following renowned speakers will be there:

Josef Penninger Alexandre Sarfati Mariano Sanz Otto Zuhr David Nisand Carlo Tinti Hugo de Bruyn Oystein Fardal Peter Heasman Benjamin Ehmke Andrew Dawood Tommie van de Velde Oliver Hugo Peter Eickholz Leonardo Trombelli Boris Gaspirc Anne Marie Jansaker Tiernan O'Brien Jan Cosyn Wim Crielaard Iain Chapple Thomas Van Dyke Tellervo Tervonen Bruno Loos Francesco D'Aiuto Lior Shapira William Giannobile George Romanos Jean Suvan Birgitta Jönsson Pia Andersson Andrea Mombelli Eija Kononen Bettina Dannewitz Francesco Cairo Penelope Hodge Andreas Stavropoulos Heinz Stammberger James Deschner Rafael Blanes Giovanni Zucchelli Markus Hurzeler Juan Blanco Martin Lorenzoni Maurizio Tonetti Soren Jepsen Gianfranco Carnevale Francis Hughes Pierpaolo Cortellini Anton Sculean Aslan Gokbuget Eric Rompen Isabella Rocchietta Henrik Dommisch David Herrera Philip Preshaw Giovanni Salvi Mario Rocuzzo Ueli Grunder Cristiano Tomasi Thomas Beikler Gareth Griffiths Christoph Ramseier Luigi Nibali Evanthia Lalla Frank Abbas Andreas Parashis Gerry Linden Gregory J Seymour Huanxin Meng Esmonde F Corbet Marja Laine Dieter Bosshardt Christian Verner Martijn Rosema Olivia Marchisio Danielle van Strydonck Dagmar Else Slot Philip Ower Bernita Bush Monique Stokman Mark Ide Nicola West Alpdogan Kantarci Thomas Kocher Norbert Cionca Joerg Meyle Jean Louis Giovannoli Serge Dibart Frank Weiland André Gahleitner Nicola Zitzmann Marc Quirynen Stefan Renvert Frank Schwarz Pascal Valentini Tiziano Testori Paul Palmer Daniel Etienne Giulio Rasperini Stefan Fickl Fridus van der Weijden Wim Theugels Uebel van der Velden Edwin Winkel Albert Tangerman Christian Ulm list to be continued...

Don't miss them and register now at
www.europerio7.com

REGISTER NOW!

Europerio 7 Committee

Chairman Gernot Wimmer **Scientific Chairman** Richard Palmer **Conference Treasurer** Joerg Meyle
Austrian Society of Periodontology Representative Corinna Bruckmann

supported by



Publishing Partners



Retrouvez le sourire avec Eludril.

Chlorhexidine 0,10 %
Antiseptique de référence

- Gingivites
- Parodontites
- Soins post-opératoires
- Avant et après le détartrage

Actif sur
l'ensemble des
germes pathogènes
de la cavité
buccale⁽¹⁻⁵⁾

Diminue
l'indice de
plaque⁽⁶⁻⁷⁾

Réduit
l'inflammation
gingivale⁽⁶⁾



Solution concentrée antiseptique, à diluer.
Après brossage et rinçage soigneux.

Dénomination du médicament: Eludril 0,1 % solution pour bain de bouche et gargarisme. Composition qualitative et quantitative : 0,1 g de digluconate de chlorhexidine pour 100 ml. Liste des excipients: Chlorobutanol hémihydr. – Ethanol 96% – Glycérol – Docusate sodique – Huile essentielle de menthe – Lévométhol – Ponceau 4R (E 124) – Eau purifiée. Forme pharmaceutique: Solution pour bain de bouche et gargarisme. Indications thérapeutiques: Chirurgie stomatologique (pré et post-opératoire), gingivite, stomatite, parodontite, alvéolite, traitement de soutien des aphtes pour éviter une surinfection. Il s'agit d'un traitement symptomatique. **Posologie et mode d'administration: 2 à 3 gargarismes ou bains de bouche par jour. La dose peut être augmentée sur avis médical. Verser la solution dans le gobelet doseur jusqu'au trait de 10, 15 ou 20 ml, puis compléter avec de l'eau tiède jusqu'au trait supérieur et utiliser comme gargarisme ou bain de bouche. Laisser la solution en contact pendant 30 secondes puis la recracher. Répéter le gargarisme ou le bain de bouche jusqu'à utilisation de toute la solution diluée. SI CE MEDICAMENT N'APPORTE PAS D'AMELIORATION APRES 3-4 JOURS, IL EST CONSEILLE DE CONSULTER UN MEDECIN.** Contre-indications: Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 6 ans et chez les personnes qui sont hypersensibles à la chlorhexidine ou à un des excipients. Effets indésirables: Troubles oro-buccaux (fréquence non-déterminée) : une coloration brunâtre de la langue et des dents et une modification du goût peuvent survenir. Troubles généraux Très rare : des allergies généralisées. Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché: PIERRE FABRE MEDICAMENT - 45 place Abel Gance - 92654 Boulogne Cedex – France. Numéro d'autorisation de mise sur le marché BE262157. Statut légal de délivrance : Délivrance libre. Date de dernière mise à jour du texte : Janvier 2009.

(1) J. Luc, C. Roques, M.N. Frayret, G. Michel, M. Ducani, J. Vandermander. -Activité bactéricide in vitro de 5 antiseptiques bucaux vis-à-vis des principaux germes impliqués dans les affections bucco-dentaires. Journal de Parodontologie vol n°4/91, p.361-367 - (2) D. Grenier - Effect of chlorhexidine on the adherence properties of Porphyromonas gingivalis. J.Clin. Periodontol 1996, 23, 140-142. - (3) C. Bollen, B. Vandekerckhove, W. Papaloannou, J. Vanseldere, M. Quirynen - Full versus partial mouth disinfection in the treatment of periodontal infections. A pilot study: long term microbiological observations. J. Clin. Periodontol 1996, 23, 960-970. - (4) C. Hermant, J. Luc, C. Roques, F. Petureau, R. Escamilla, M. Federlin-Ducani Activité fongicide in vitro de différents bains de bouche sur la flore fongique gingivale de patients infectés par le VIH. Médecine et maladies infectieuses n°6/7 1997 Juin/Juillet. - (5) S. Macneill, E. Rindler, A. Walker, AR, Brown, C.M. Cobb - Effects of tetracycline hydrochloride and chlorhexidine on Candida albicans. An in vitro study. J. Clin. Periodontol 1997, 24, 753-760. - (6) A. Stanley, M. Wilson, HN. Newman - The in vitro effects of chlorhexidine on subgingival plaque bacteria. J. Clin. Periodontol 1989 n°16. - (7) P. Bonesvoll. -Oral pharmacology of chlorhexidine. J. Clin. Periodontol 1977 n°5.



IN MEMORIAM



Guy Giltay s'en est allé: un pilier de notre profession, une référence, un ami. Parti à peine un mois après le décès de son épouse, il laisse ses enfants et petits-enfants foudroyés, incrédules. Nous partageons leur peine.

Formé à la rude école du Professeur Eisenring, il commence sa vie de praticien en créant à Waremme un cabinet rapidement connu pour une qualité de soins exemplaire, sans compromis. Ses patients, pendant près de cinquante ans, lui voueront fidélité, reconnaissance et respect.

Passionné par son métier, il en explore toutes les facettes, se constituant au fil des ans un bagage des plus éclectique. Il s'engage rapidement dans la défense professionnelle au sein de la Chambre Syndicale de Liège dont il assure entre autres charges un mandat de Président. Il apporte aussi son aide à l'école d'assistantes dentaires organisée au sein de cette chambre syndicale dans les années 1970-80.

Sa curiosité pour les idées nouvelles et les thérapeutiques innovantes l'amène à la même époque à rencontrer fréquemment des confrères étrangers qui vont bientôt s'agréger au sein d'une « Société Internationale de Réhabilitation Orale » basée à Lausanne et dont il sera le dernier président en exercice. Il poursuivra sa formation en étant diplômé de la première promotion du « Diplôme Universitaire de Réhabilitation Orale Implantaire » organisé à l'Institut de Stomatologie de l'Université Pierre et Marie Curie à Paris.

Mais son service envers la profession ne se limite pas à ses patients : il va aussi être très actif à l'Institut de Dentisterie de l'Université de Liège où il sera pendant plusieurs années Attaché à la formation clinique des étudiants de licence en tant que collaborateur de l'Université. De plus, et ce n'est pas la moindre de ses œuvres, il crée et anime jusqu'à sa retraite « L'ADULg, » association relais entre l'enseignement académique et les nombreuses activités scientifiques offertes aux anciens de cette Faculté.

Enfin, une licence en dentisterie d'expertise vient couronner sa carrière et faire de lui un expert dont la compétence et l'éthique rigoureuse seront très largement exploitées par les tribunaux régionaux.

Qu'ajouter à cette belle trajectoire professionnelle si ce n'est la tristesse qu'éprouve l'auteur de ces lignes, très proche de Guy Giltay pendant toutes les étapes de sa vie et conscient mieux que personne qu'il laisse une trace durable.

Ceux qui la suivront se grandiront.

SV

Petites Annonces

Dentiste - *cherche emploi*

6144 - Bruxelles D.G. 18 ans d'expérience, spécialisation en implantologie (2002-2004) cherche emploi johnjescudero@hotmail.com - 0476 78 32 32

6134 Jeune ortho recherche cabinet d'ortho sur Bruxelles (de préférence) afin de compléter son emploi du temps. Veuillez me contacter au 0497.74.77.70 - toma-sa@hotmail.com

6148 - Endodontiste cherche emploi au Luxembourg pour 2012, dynamique, souriante et motivée anissa128@hotmail.com

6183 - Mouscron - Confrère diplômé en 2010 cherche collaboration sur fauteuil gaucher. Disponible lundi mardi mercredi. 0032 667 87 70 42 - fflav@hotmail.fr

6125 - DG cherche consultation pour mardi et vendredi sur Bruxelles - Dentiste_be@yahoo.fr

Dentiste - *cherche collaborateur*

6081 - Cabinet à Bruxelles cherche dentiste pour cabinet en pleine activité. Horaire à convenir. Présence de secrétaire motivée temps plein - tél 02 410 02 84 de 09h00 à 15h00 - ahlem2210@live.fr

6076 - Bruxelles centre, quartier résidentiel, cabinet en plein d'activité, bien équipé, avec grande clientèle. Cherche un dentiste pour plein temps ou mi-temps. hovakimyan_lusine@hotmail

6172 - Anderlues - Cabinet pluridisciplinaire, cherche collaborateur pour compléter équipe URGENT agenda full. lombart.thierry@skynet.be

6135 - Polyclinique à Liège cherche jeune dentiste pour compléter une équipe existante. Patientèle assurée: Christine.Hernandez@mut22

6067 - Morlanwelz - Cabinet dentaire région du centre recherche un collaborateur. 0477 715 068 sophie_lison@yahoo.fr

6065 - Centre oro - facial de Wavre cherche parodontologue et stomatologue pour compléter équipe. Tél : 0495 216 815 ou 0495 21050 ou 010 23 87 87 (envoyer CV préalablement) dentistedewigne@gmail.com

6084 - Centre dent. A Bruxelles ch. dentiste très motivé pour une collab.de longue durée. Bonne Rémunération. Urgent : touranhendi110@hotmail.com ou mahsoulisaeed@hotmail.com

6058 - Cabinet dentaire situé à Ghlin ch. dentiste 2 jours/semaine. Cabinet rénové, ambiance agréable, rémunération à 60%. 0474/928330 cab_dentaire@yahoo.fr

6145 - Uccle
Cabinet d'orthodontie cherche nouveaux collaborateurs, pour collaboration à long terme. Formation clinique assurée. - catherine.ol@skynet.be

6152 - Cabinet dentaire dans une polyclinique à St-Gilles, patients en attente, secrétariat. Assistance assurée contactez 0474 795 977 albunni2001@yahoo.fr

6154 - A proximité du centre de Liège, cabinet dentaire deux fauteuils, informatisé, RX digitale, assistante dentaire. Cherche collaborateur pour

un mi -temps, patients en attente 0494/111.875 ou nathalie.teurfs@gmail.com

6188 - Schaerbeek - Possibilité d'un mi- temps. 0472 278 578 - Babakrastegar@gmail.com

6168 - Mons - Dr Legrand, chef de serv. 065/39.29.50. Envoi Cand + CV au Dr Genard, Dir. Méd. 2 Bd Kennedy à 7000 Mons. Tel. : 065/39.28.02 - michel.genard@hap.be ou william.legrand@hap.be

6061 - Pour nouv. maison méd, située prov Namur, limite Hainaut, recherche dentistes et spécialistes. Proche des grands axes, parking aisé. Bonne patientèle. 0476 /87 29 99 ou hennuy.laurence@skynet.be

6096 - Cherche jeune dentiste sur Bruxelles ds 1 cabinet de groupes avec 3 fauteuils informatisés + assistante Tél.: 0478/76 76 73 après 20h ortho1160@yahoo.com

6086 - Vottem (Liège) cabinet dentaire bien équipé, assisté et ayant agenda à alléger cherche collaborateur (Ulg) ayant terminé son année de stage, à raison de 2jours semaine et + par la Suite muhenrion@gmail.com

6128 - Basménil Patientèle en attente / contact 069670327 -e-mail : dentiste.brunin@gmail.com

6123 - Cabinet situé à Ganshoren très bien équipé, cherche collaborateur pour le lundi et samedi. dentistekabel@skynet

6120 - Wanze - Je cherche confrère ou consoeur pour collaboration dans un cabinet moderne équipé de 2 fauteuils. Cabinets informatisés, imagerie digitalisée. Excellentes conditions de collaboration j.m.wanet@skynet.be

6124 - Polyclinique spécialisée de Jette recherche dentiste généraliste. Tél:0473 574 503 thomas.carine@skynet.be

6094 - Cabinet ortho, cherche collaborateur sur Nivelles un jour/sem. pour compléter horaire. Toutes spécialités bienvenues. Tél : 02 387 33 56 malo11@live.be

6127 - Cherche dentiste collaborateur (trice) pour compléter horaire à Braine-Le-Comte. 2 jours semaine. 02/771.90.39 ou fabiennelefevre@hotmail.com

6089 - Liège. Cherche dentiste pour collaboration longue durée le mardi et le jeudi. 0478/79.15.72 Jeanluc.brakmeyn@skynet.be

6103 - Cabinet Dentaire dans Polyclinique à Molenbeek St Jean libre 2 après-midi/semaine lundi mercredi orientation Pédiodontie. 0476 811 161. Renaud.fulton@swing.be

6178 - Bruxelles - Organisée et autonome. Avec de très bonnes connaissances. Envoyer votre lettre de motivation et cv par mail et photos à denta@skynet.be

6118 - Nous recherchons un(e) Dentiste pour 3 à 4 demi-jours par semaines. Clinique Privée du groupe Chirec site Sainte Anne St Rémi 66 BLVD Graindor à 1070 Bruxelles. Travail de groupe (10 Praticiens), toutes spécialités (sauf endodontiste location. Patientèle très importante, prendre rendez-vous un jeudi fin d'après-midi avec le Dentiste Quarante responsable de la Dentisterie 02 556 50 65. bernard.micheli@gmail.com

Dentiste - *Cherche assistante, secrétaire*

6131 - Bruxelles - Mi-temps: lu-ma-je de 14h à 19h vend 10 à 14 h Motivée, initiative, présentation irréprochable, travail varié - Tel : 0497 416 890

6091 - Bruxelles - Orthodontiste recherche assistante mi-temps avec ou sans formation (lu, jeu et sa) en vue collaboration a lg terme wirgot@hotmail.com

6151 - Bruxelles - Cherche assistante (3/4 ou mi-temps). Dynamique, motivée, ponctuelle et souriante. L'expérience dans le domaine est souhaitable ! CV minadarbinyan@yahoo.com.

Assistante - *cherche emploi*

6182 - Alleur - Motivée, bonne présentation, soigneuse, polyvalente. Cherche un contrat mi-temps (CDD, CDI ou remplacement), français / portugais Libre immédiatement. (Namur et Liège). 0479-862016 - esterlucia@gmail.com

6115 - Ferrières - Je cherche un travail comme assistante dentaire, j'offre un plan PFI, je suis intéressée, motivée. Je suis honnête, courageuse et rigoureuse - marchyot@gmail.com

6114 - Jeune femme dynamique avec 5 ans d'expérience, un certificat d'assistante dentaire et un diplôme d'aide soignante cherche CDD, CDI ou remplacement sur Bruxelles. Disponible L, J, V, S, D. 04.83.51.02.40 - shabbarcelona@hotmail.com

6169 Beyne-Heusay - Ayant une grande motivation pour un nouvel emploi, je cherche un travail de secrétaire assistante; bon contact avec les patients, gestion des agendas des différents praticiens, courrier in-out, attestations des soins selon nomenclatures, Stage-PFI - fati5536@hotmail.com

6113 Namur - Très motivée, bonne présentation, personnalité chaleureuse et discrète, méticuleuse, soigneuse, polyvalente, recherche un poste d'assistante dentaire dans les environs de Namur ou du Brabant Wallon. Libre immédiatement a_michel8@yahoo.fr

6184 - Antoing - Recherche poste d'assistante sur région de Tournai. 4 années d'expériences, motivée, ponctuelle. josab3005@hotmail.com

6102 - Olne - Cherche un emploi à proximité de Olne, sylvie.sgarlata@hotmail.be

6119 - Bruxelles - Assistant (homme) 30 ans cherche poste à temps plein. Stérilisation et assistance au siège. Expérimenté, sérieux, rigoureux, ponctuel et de très bonne présentation. Collaboration dans le respect et dans la bonne humeur. 0486 711 498. raphael.derwax@gmail.com

6186 - Bruxelles - Travaillant actuellement chez un dentiste à mi-temps, je suis à la recherche d'un temps plein sur Bruxelles. gestion de l'agenda, accueil des patients stérilisation assistance au fauteuil, dynamique, souriante, rigoureuse et ponctuelle. 0475 700 394 ou gene1235@hotmail.com

6073 - Assis.dentaire très motivée recherche un temps plein sur Bruxelles. Expér. 5 ans en dentisterie générale - amandinevanbergen@gmail.com

6057 - Bruxelles - Assistante dentaire expérience 15ans, bilingue français/anglais ayant un bon contact avec la patientèle. Cherche un contrat temps plein(ou mi temps) - 04686156 195 orzamri@yahoo.com

Cabinet à vendre

- à remettre

6085 - Bruxelles URGENT - maison uni ou multi-familiales avec cabinet dentaire au rez de chaussée..3 façades, quartier très calme. Grand jardin, ascenseur,4 s. de bain, parking privé. garage etc. 0477 361 095 ou touranhendi110@hotmail.com

6043 - Rhode Saint Genèse - Tr. beau cabinet de dentisterie générale à céder dans app. de 100m² avec parking. Matériel et informatique en très bon état. RX agréé. - 140000 EUR Location de l'app. 1100EUR/mois - dmarc1982@hotmail.com

6099 - Charleroi - Cabinet full équipé, pano digitale, fauteuil récent + caméra, meuble, salle attente + stérili, patientèle en attente. Maison 5 chambres ou kots, libre de suite. Photos sur demande. Thierry.lemineur@skynet.be

6109 - Bruxelles - Beau cabinet bien équipé sur 85m², en plein activité,bon CA Possibilité d'accompagnement pendant 1 an - dentiste_be@yahoo.fr

6140 - Koekelberg av Bossaert (Basilique en face de Sirre) cabinet à gros potentiel, salle d'attente commune avec nutritionniste excellentes conditions libre déc.2011 - famillevanmalder@hotmail.com

6139 - Bruxelles - rdc + sal attente a louer excellente situation top demographie et adresse connue, parking aise, cond 600€ elect eau chauf compris cabinet. vanmalder@hotmail.com

6071 Beauvechain - Très beau cabinet dans Brabant Wallon. Horaires à convenir (max mi-temps). Fauteuil neuf, pano, bureau informatisé. Cadre agréable. Possibilité reprise partielle patientèle. ulrike.lambach@musyck.be

6051 Bruxelles - Très beau cabinet complètement rénové,Matériel neuf et moderne,1 fauteuil,possib. 2ème ou bureau. Location surface (80m² + caves + jardin) et matériel. Cause: départ à l'étranger. 0483477418 - riyu@gmx.de

6181 - Loue cabinet à Bruxelles 500 Eur charges comp. 0489 11 80 85. dequenetaing@gmail.com

6161 - Luxembourg - Proposition de location pour période d'essai d'un an avant reprise éventuelle - wauthion@orange.fr

6167- Leuven - Je mets a votre disposition un local, le matériel complet et mon expérience technique pour toute info scs.nab@hotmail.com

6156 - Nous cherchons un ou plusieurs dentistes pour prise en charge cabinet dentaire dans un centre médical à Schaerbeek. Très intéressant : drzahmatkesh@hotmail.com

Matériel - à vendre

6126 - Mouscron - A vendre Neuf avec garantie Autoclave de 23 litres de Class B avec paniers, complet plus imprimante au prix 3990€ possibilité de Leasing par mois 50€. en cas de problème échange en 48 maxi. philippe.macq@sfr.fr

6107 - Luxembourg - 2 units dentaires MIKRONA ORTHORA avec meubles acier BAISCH et unit KAVO/DUERR intégré (couleur bleu métallisé), Radio/Télé SIEMENS, développeuse argentique DUERR, Scanner DUERR VISTASCAN, power-tower DUERR, photos disponibles Steil.michel@steilmichel.lu

6100 - Charleroi - Galbiati, fauteuil + unit fouets, camera intra-orale, meuble métallique avec évier, compresseur, Aspiration, , rvg, pano numérique. photos sur demande. thierry.lemineur@skynet.be

6106 - Gottechain - Panoramique Trophy Argentinique en parfait état de marche à vendre pour 2000,00 €. 0477/626563 - mondentiste@hotmail.com

6044 - Lasne - cause depart etranger : A vendre nouvel installation ANCAR (DENTA) compresseur, RVG, aspi., TURB., moteur implanto, petit et gros matériel, instruments, mobilier, bureau, prix très intéressant. 0478 34 89 84. jakalain@gmail.com

6111 - Thuin - Capteur intra-oral haute résolution + camera autofocus installés sur PC Windows xp et meuble mobile de qualité 2000 euros. maes.isa2@gmail.com

6101 - Bruxelles - Piezotome satelec 1 à vendre état quasi neuf (utilisé une dizaine de fois) Kit sinus lift, chirurgie osseuse intralift, extraction. 4000 euro (super prix) - maes.isa2@gmail.com

6192 - Senningerberg - Vend coffret complet Super Bond CS, servi une fois. Etat neuf, prix d'achat : 250 euros, revente 150 euros. gregoire.touati@gmail.com

6171 - Fléron - Je revends une lampe Britelite E.T. JOVIDENT parfait état de fonctionnement. Prix à discuter. 0479/654305. frambachsteph@hotmail.com

6165 - Wavre - Radio panoramique de type Asahy Faire offre : ecca@pandora.be

6064 - Bruxelles - 5 chaises de salle d'attentes (modernes, cannelées, Impeccables) Prix : 60,00 euro. 0495/744 445 soir

6176 - Bruxelles - Plameca unit a vendre bon etat prix a convenir photos sur demande : denta@skynet.be

6142 - Vilvoorde Krystal-X : Boitier Wifi - Capteur Medium en très bon état, Logiciel Julie / OWANDY SOFTWARE PACKAGE, . 0477 278 822 après 19H00 ou ab-duulhaq@hotmail.com

6062 - Tournai - Unit vitali+radio intra en parfait état de marche a vendre très bien entretenue prix très intéressant à démonter par l'acheteur 0477 80 74 97 ou wnakhle@hotmail.com

6092 - Chièvres - Vaste et très belle villa 4 façades séparée en 2 habitations, 21 ares de terrain dont 1 des parties est très facilement aménageable en cabinet et salle d'attente. parking aisé. Privé très confortable (cuisine américaine super équipée, grand living, 3 ch (poss 4), dressing, 2 sdb,3 WC, buanderie - olivierscrue@skynet.be

Divers

6121 - Flaine - France. A LOUER DU 24 AU 31/12/2011 Superbe appartement ski au pied dans une résidence de vacances. Piscine intérieure, jacuzzi extérieur - wnakhle@hotmail.com

6098 - Bruxelles - Recherche livres de dentisterie pour faire don d'une bibliothèque aux étudiants d'une faculté de dentisterie en Afrique nadine_njelezek@hotmail.com

6187 - Lasne - Villa de +/- 325 m2 (2009), vente sous régime TVA, garantie décennale. Terrain de 9 ares 20 ca. IDEAL pour profession libérale. Grand living (possibilité feu ouvert), salle à manger, cuisine équipée buanderie, bureau, 3 chambres dont une avec mezzanine,1 salle de bain, 1 salle de douche, 2 wc séparés, grenier aménageable, terrasse couverte, remise et car port 2 voitures. Système d'alarme Daitem. evrardastrid@gmail.com après 18h00 : 0479/272922 - 0484/266216

6130 - Fléron - Recherche le mode d'emploi d'un unit ANTHOS Phase K. frambachsteph@hotmail.com

6174 - Mons - Dentiste cherche A reprendre, louer ou partager cabinet dentaire à Mons ville. 071 363107. gerard.wastiau@yahoo.fr

6056 - Seraing - Cherche amigo d'occasion en bon état. m.micha@skynet.be

Stage - Offre-Demande

6060 - Bruxelles - Recherche dentiste ou stagiaire pour .Cabinet bien équipé ,cadre agréable, pourcentage intéressant. 02 410 30 66 kkasir@yahoo.fr

6110 - Woluwé-Saint-Pierre - Reste une place pour Stage Dentaire disponible dans notre Cabinet à partir du 01/10/2011. Contacter le secrétariat au 02/772.00.72 pour un rdv avec le Dentiste Alain Michiels. Assistante Dentaire Erika Changomichiels.dentalclinic@gmail.com

Pour consulter TOUTES les annonces,

ou publier une annonce,

rendez-vous sur notre site :

www.dentiste.be rubrique

"Petites Annonces"

Agenda

3 décembre 2011

La « 6 » dans tous ses états

Lieu : Bruxelles - Diamant

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : info@dentiste.be

www.dentiste.be



1 & 2 Décembre 2011

Relevez les défis de votre profession avec la Flexi-Gestion®

Lieu : Paris, France

www.binhas.com



9 décembre 2011

"Maladies systémiques et leurs répercussions sur la cavité orale."

Lieu : SOP - Paris

Info : ecu mds



12 janvier 2012

Journée TV Parodontie

Lieu : SOP - Paris

www.sop.asso.fr



27 janvier 2012

Actualité professionnelle

Lieu : Bruxelles - Diamant

Info : Société de Médecine Dentaire

Tél : 02 375 81 75

E-mail : info@dentiste.be

www.dentiste.be



28-29 Janvier 2012

Première approche de l'hypnose

Lieux : Paris - France

IFH 38 rue René Boulanger

75010 Paris

**ACCÉDEZ AU SITE DE LA SMD
DIRECTEMENT SUR VOTRE
SMARTPHONE EN SCANNANT
CE TAG**



web



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

Présidents d'Honneur :

W. Andries - H. Anonis - J. Vandeneuycken

Conseil d'Administration :

Bureau exécutif :

M. Devriese - Président

D. Eycken - Past-Président

O. Custers - Directeur

A. Wettendorff - Secrétaire-Générale

Th. van Nuijs - Trésorier

Administrateurs :

A. Bremhorst - P. Delmelle - M. Lippert

- M. Nacar - H. Grégoir - P. Vermeire

- P. Tichoux - P. Rietjens

LE POINT :

O. Custers - Rédacteur en chef

Revue Belge de Médecine Dentaire :

Th. van Nuijs - Rédacteur en chef

(édition francophone)

Commission Scientifique :

J. Delangre - Président

F. Bolland - P. Carsin - O. Custers

B. Delcommune - P. Delmelle - D. Eycken

B. Lambert - M. Lamy - G. Lecloux

B. Scolesse - J-P. Siquet - A. Vanheusden

A. Wettendorff

Commission Professionnelle :

A. Bremhorst - O. Custers M. Devriese

Pierre Delmelle - D. Eycken - H. Grégoir

B. Henin - M. Lippert - R. Vanhentenryck

A. Vielle - A. Wettendorff

Fondation pour la Santé Dentaire :

P. Delabie - M. Devriese - F. Fiasse

L. Safiannikoff Th. van Nuijs

A. Wettendorff - L. Ziwy

Directeur :

O. Custers

Secrétariat :

D. Debouille - B. Fontaine

Webmaster :

O. Custers

Editeur Responsable :

M. Devriese

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

RPM Bruxelles : 0429 414 842

Banque: BE20 0682 3275 4456

le.point@dentiste.be

www.dentiste.be

Impression :

Imprimerie Van der Poorten s.a.

Diestsesteenweg 624

3010 Kessel-Lo

Publicités :

Olivier Custers

Tél.: 0475 376 838

Fax: 02 375 86 12

e-mail: olivier.custers@dentiste.be

Création & Mise en page :

BVG Communication

www.bvcom.be

e-mail : benoit@bvcom.be

Couverture : Philippe Geenen

www.2manypixels.be

Plus d'options, même corps d'origine.

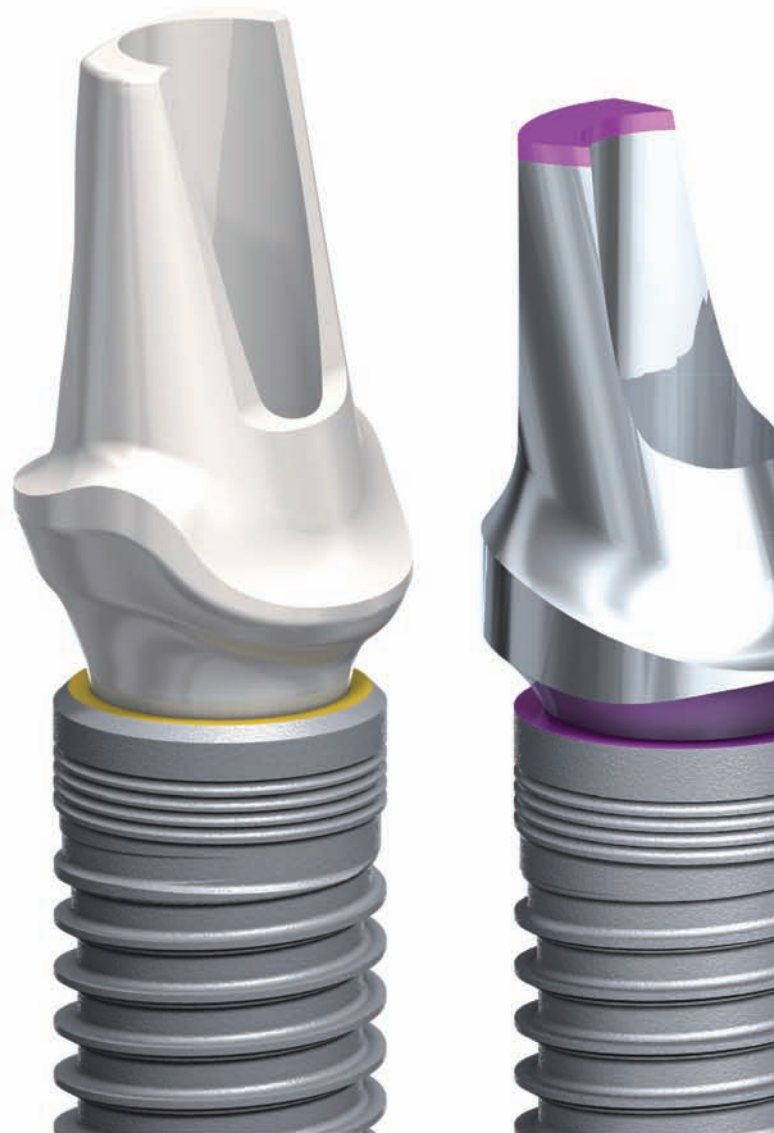
Deux nouvelles connexions.

Conception destinée à optimiser
le volume des tissus mous.

Corps d'implant anatomique bien
établi et cliniquement éprouvé.

NOUVEAUTÉ

Avec transfert de
plate-forme et
connexion conique



Nous vous présentons: NobelReplace Conical Connection (CC) et NobelReplace Platform Shift (PS). Complétez vos options de traitement tout en conservant les avantages éprouvés de l'implant NobelReplace, à savoir: le codage couleur des composants et le protocole de forage standardisé étape par étape, pour une utilisation simple et des résultats prévisibles. Développé pour les restaurations dans la zone esthétique, l'implant NobelReplace CC associe le transfert de plate-forme

avec une connexion très hermétique. L'implant NobelReplace PS assure le transfert de plate-forme sur la connexion tri-rainure interne, offrant une sensation tactile inégalée. En tant qu'innovateur depuis 45 ans, notre expérience permet de vous fournir des technologies éprouvées à long terme et fiables pour le traitement efficace des patients. **Leur sourire, vos compétences, nos solutions.**



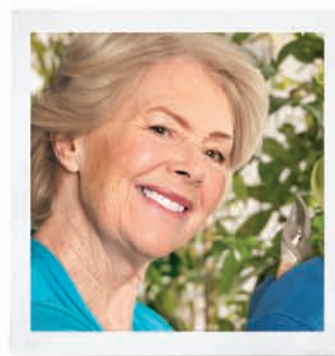
Appelez le 02/467 41 70 ou connectez-vous
au site nobelbiocare.com/replaceccps



NOUVEAU Oral-B® Triumph 5000
De nouvelles fonctions fascinantes



**Une recommandation,
une santé bucco-dentaire à vie**



Recommandez

Oral-B® Triumph 5000 avec SmartGuide

Une technologie innovante spécialement conçue pour

- Réduire la pression de brossage*
 - NOUVEAU Témoin indicateur de pression dans le manche
 - Icône de pression SmartGuide
- Favoriser un brossage plus long et plus minutieux*
 - NOUVEAU Minuteur sonore par quadrant
 - NOUVEAU Système de récompense par étoiles

Visitez le site oralb.com
pour de plus amples informations.



Oral-B®

#1

Oral-B®, La Marque de Brosse à Dents
la Plus Recommandée par les
Dentistes du Monde entier

*par rapport à une brosse à dents
manuelle ordinaire

© 2010 P&G P11704 01

Poursuivre les soins qui commencent dans vos mains

Oral-B®