

le Dentiste

BIMENSUEL RÉSERVÉ AUX PRATICIENS DE L'ART DENTAIRE ■ N° 426 ■ 16 SEPTEMBRE 2011 ■ P405255 ■ € 1,25 ■ 20^{ème} ANNÉE ■ BUREAU DE DÉPÔT LEUVEN MAIL



SOMMAIRE

L'Inde, numéro 1 du tourisme dentaire

4

Soins dentaires versus Twitter

6

Antibioprophylaxie contre l'endocardite remise en question

7

Dossier Implantologie

La péri-implantite : infection sous-estimée ?

8

Proscan case report

12

Conseils pratiques : empreintes sur implants

13

Accéder à l'implantologie en toute sérénité

14

Chirurgie implantaire chez le diabétique

16

Etude sur 4000 implants XiVE

18

Remplacement d'une 22 par un implant Bone Level Roxolid

20

Le résultat d'un nouvel implant fileté

22

Finance : Exercer en société

26

Temps libre

36

Pays-Bas : les tarifs libres bientôt à l'essai

A partir du 1^{er} janvier de l'année prochaine, les dentistes néerlandais pourront définir eux-mêmes leurs tarifs. L'expérience sera évaluée au terme de trois ans, après quoi toutes les parties concernées se remettront autour de la table pour décider de la suite des opérations. | David Desmet

Le sort en est (enfin) jeté : le 1^{er} janvier 2012 débutera aux Pays-Bas une expérience de trois ans qui permettra à tous les dentistes du pays de fixer librement leurs tarifs. Après plusieurs années de débats qui ont vu les gouvernements successifs et les diverses fractions politiques se refilet la patate chaude, le projet a enfin reçu le feu vert de la majorité à la Deuxième Chambre dans la nuit du 1^{er} au 2 juillet dernier.

Chaque dentiste néerlandais pourra donc prochainement fixer ses tarifs en toute liberté, en fonction de son expérience, de l'endroit où est installé son cabinet, des frais qu'il encourt et de



tout autre facteur pertinent. Il devra néanmoins, avant tout traitement, informer très clairement le patient du coût de celui-ci. On prévoit qu'une petite différence de prix ne générera pas une fuite massive des clients ; si elle est importante, le patient devra au contraire prendre plusieurs éléments en considération avant de trancher.

Scepticisme

(Financièrement) intéressante sur papier, l'expérience ne réjouit apparemment pas tout le monde. Dans son éditorial du mois de juillet, Reinier van de Vrie, rédacteur en chef du *Nederlands Tandartsenblad*, un périodique destiné aux dentistes, avance quelques éléments pour expliquer ce scepticisme : « Certains dentistes sont certes demandeurs de la liberté qui leur est aujourd'hui accordée, mais un grand nombre ne sont pas très chauds, soit qu'il n'attendent pas de cette mesure une réelle amélioration, soit qu'ils craignent une anguille sous la roche, une course à la concurrence avec leurs collègues ou un excès de tracasseries. Ils préfèrent continuer à travailler comme ils l'ont toujours fait, sans devoir se préoccuper d'une foule d'éléments connexes. »

Les dentistes ne sont, du reste, pas les seuls à être concernés par l'expérience : dès le 1^{er} janvier prochain, orthodontistes, hygiénistes et prothésistes pourront eux aussi fixer leurs pres tarifs. ♦

Blanchiment à tout va !

Les boutiques d'éclaircissement dentaire ainsi que les activités de ce type dans les centres d'esthétique se poursuivent.

Didier Pansaers, DG

Depuis cet été, un kiosque, installé dans un grand centre commercial bruxellois, propose au public un éclaircissement sous lampe UV à l'aide d'un produit sans peroxyde. Le tout en 21 minutes et pour la

somme de 120 euros. Un de nos collaborateurs s'est rendu sur place et a pu constater que la file de clients ne désemplit pas. Le discours commercial réservé aux candidats est aussi édifiant, l'hôtesse d'accueil réfute qu'il s'agisse d'une concurrence avec les dentistes car les tarifs sont équivalents à ceux des cabinets dentaires, précise-t-elle. De plus, elle annonce que les produits utilisés au kiosque sont moins agressifs que ceux des dentistes qui sont nocifs

pour l'email. Les instances syndicales sont déjà bien informés de cette pratique. Michel Devriese (Président de la SMD) rappelle cependant que pour agir efficacement contre ces pratiques toujours illégales, il nous manque encore un renforcement législatif clair qui pourrait survenir incessamment. Rappelons à ce titre, un procès perdu par les Chambres Syndicales contre une esthétique, faute de cadre légal incontestable. ♦

Accéder à l'implantologie en toute sérénité

La première journée d'implantologie orale sous l'égide de la société Promodent et de l'Académie Internationale d'Implantologie Orale (A.I.I.O.) s'est déroulée en juin dernier. Les locaux du Royal Léopold Club ont accueilli une cinquantaine de participants. Rappel des protocoles de base en implantologie, présentation du système Dcam*, voici les deux volets de cette journée consacrée à ceux qui souhaitent débiter l'exercice implantaire. | A. Pauchet, DG

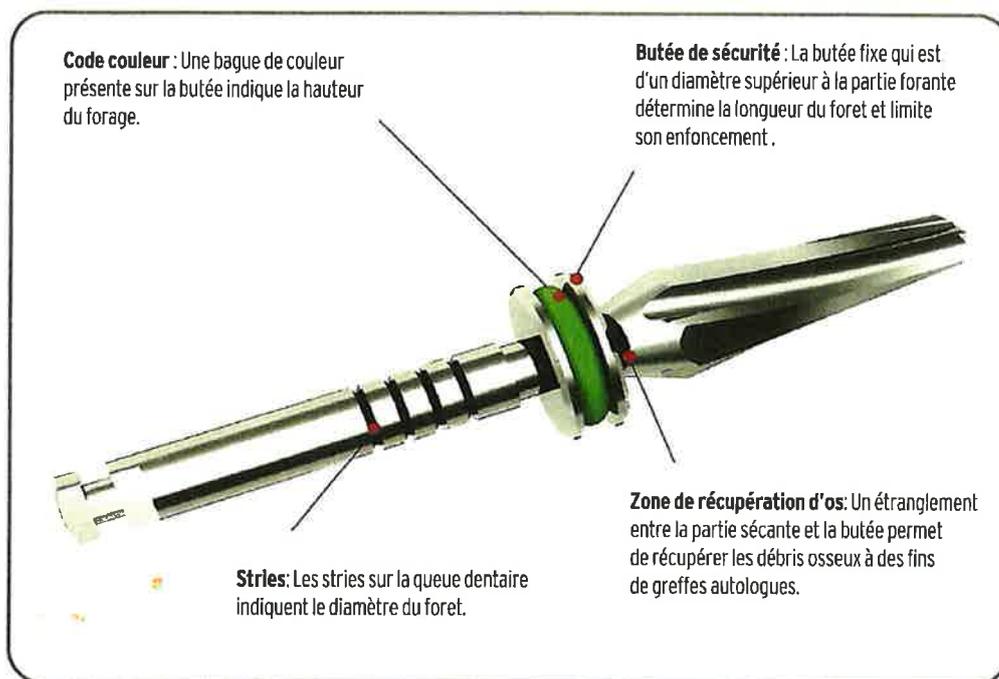
L'Académie Internationale d'Implantologie Orale est une école privée de la région parisienne qui, outre les cours théoriques, propose des cas cliniques et offre la possibilité aux participants de poser des implants sur patient et ce sous le contrôle d'un tuteur.

Le docteur Gilles Boukhris responsable scientifique de cette académie ainsi que le docteur Laurent Jaskarzec, enseignant à l'A.I.I.O., ont mené l'ensemble de la présentation en mode interactif. Ce qui permit un bel échange porté par l'enthousiasme des participants et l'énergie de présentateurs qui n'ont pas hésité à revoir toute la présentation du sujet pour répondre précisément à cette interaction.

Trois voies semblent s'ouvrir aux praticiens confrontés à l'implantologie : la chirurgie uniquement, la chirurgie et la prothèse ou la prothèse uniquement. Ce dernier concept correspond à la majorité des participants qui réalisent leurs prothèses sur implants une fois ceux-ci placés chirurgicalement par un confrère implantologue. Le déclic pour passer à la chirurgie, passe souvent par une redéfinition des objectifs professionnels et la remise en question personnelle. La confiance dans un système implantaire, le prix d'une formation, le choix d'un système et le choix d'un cadre de travail (bloc opératoire ou salle adaptée) sont aussi des éléments déterminants.

Le diagnostic et les étapes préopératoires

Les deux présentateurs ont passé en revue les différents examens nécessaires pour une réussite chirurgicale. Les examens préliminaires sont essentiels : radiographies 3 D, scanner, panoramique, modèles



Il faut également veiller à mettre en place, un bon protocole chirurgical et choisir une trousse implantaire simplifiée si possible.

d'étude, anamnèse médicale, mais les attentes réelles du patient et son niveau d'hygiène, le consentement éclairé, le timing opérationnel et le prix du traitement proposé doivent être pris en considération. Lors d'un premier contact et en se basant sur un dossier médical correctement établi reprenant les antécédents médicaux, les motifs, les attentes, il faudra mettre en exergue les contre-indications absolues telles que les grosses pathologies cardiaques, osseuses, circulatoires, virales. Il faudra également tenir compte d'éléments psychiatriques, de la prise d'alcool, du tabac, d'une toxicomanie éventuelle voire même d'une possible allergie au titane. De même, il ne faut pas passer à côté d'une ouverture buccale faible, d'une absence de motivation et

tenir compte des contre-indications locales telles qu'un manque d'os, une infection, un kyste résiduel, une mauvaise hygiène, une maladie parodontale ou un bruxisme par exemple. L'examen clinique classique est bien entendu essentiel, que ce soit au niveau de l'ATM, de l'hygiène dentaire, de la disposition des dents résiduelles. La palpation des tissus mous, de l'os, un examen dentaire, un examen de la gencive, la position des freins...

C'est sur base de modèles en plâtre que seront définis des wax-up, des guides radio, transformables en guides chirurgicaux et que seront prescrits les examens par scanner. Pour les conférenciers, ces examens qui définissent l'indication opératoire, le choix du site, de l'axe, du diamètre et de la longueur de l'implant devraient revêtir un caractère médico-légal.

Mise en oeuvre

L'acte chirurgical en lui-même nécessite des éléments essentiels. L'asepsie bien sûr qui est évidemment la base de toute intervention par la décontamination du matériel, la préparation de la zone d'intervention au moyen de kits stériles (patient, cordons d'instrument, fauteuil, tenues

stériles pour le praticien, etc.). Le fait de travailler en binôme est précieux, la configuration idéale pour débiter semble être celle de deux praticiens aidés d'une assistante « libre ». Il faut également veiller à mettre en place, un bon protocole chirurgical et choisir une trousse implantaire simplifiée si possible.

La prothèse

Les conférenciers rappellent quelques principes généraux de l'acte en lui-même, pas d'anesthésie tronculaire, travailler en para-apical, ne pas se fier à l'axe de la racine, bien gérer la longueur d'intervention, l'axe et le diamètre de l'implant. Au début, il faut penser à simplifier, travailler traditionnellement à savoir incision de décharge et ouverture de la zone pour mieux visualiser les reliefs, vis de cicatrisation, ne pas lésiner sur l'achat d'un moteur performant avec une bonne irrigation.

La prothèse dans son concept unitaire peut présenter plusieurs solutions : axes inclinés, vissée ou scellée, cône morse, etc... Dans son approche de stabilisation, nous pouvons nous orienter vers des barres, des attachements sphériques, comme le système Locator®. Les bridges sont quant à eux vissés, sur faux moignons, ils peuvent

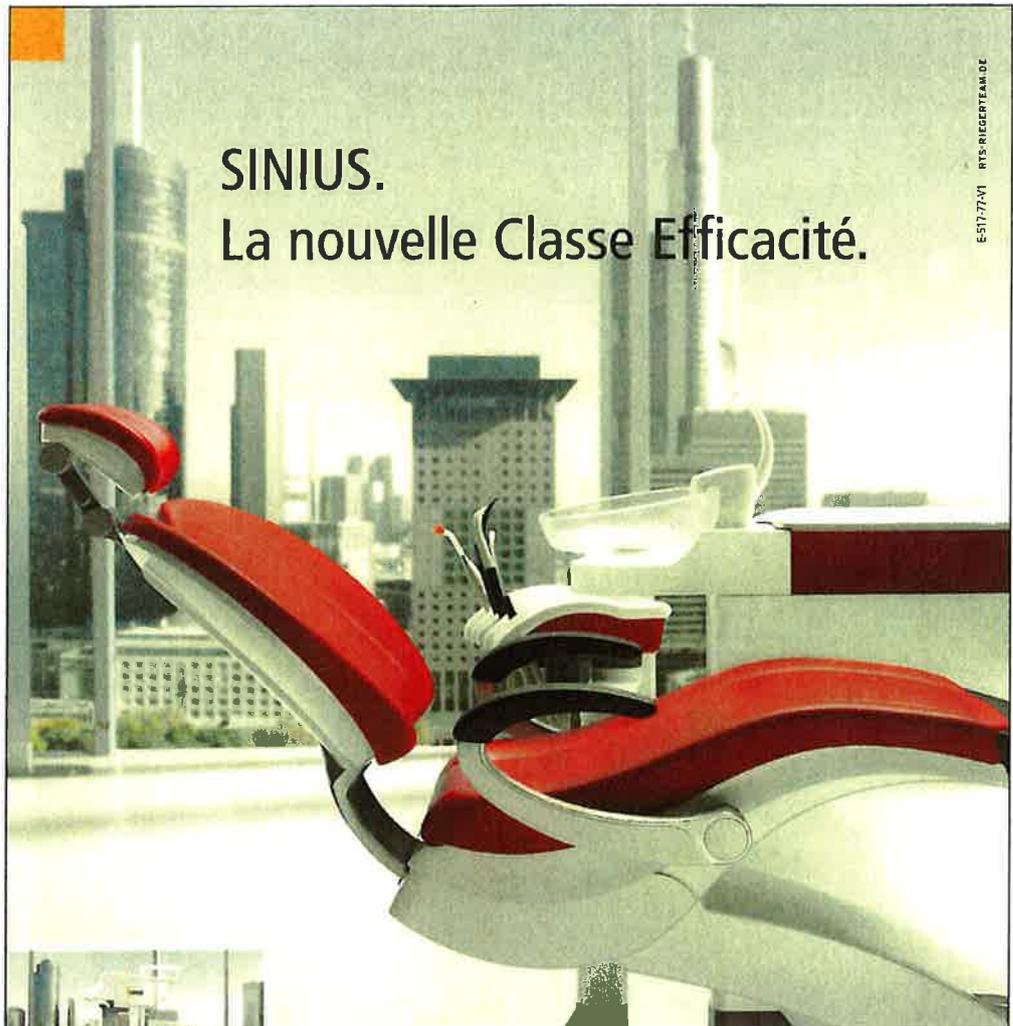
également être scellés sur une armature trans-vissée pour respecter le plus possible les grands principes de biomécanique et de passivité. Les orateurs sont partisans de cheminées d'évacuation dans les couronnes. Une petite ouverture linguale ou palatine permettent une évacuation du ciment de scellement mais surtout permettent d'insérer la fine tête d'un arrache couronne pour déposer facilement les supra-structures si nécessaire.

Présentation du système IDcam®

L'après-midi nous permet d'aborder une partie pratique sur base des implants développés par la société IDI : Implants Diffusion International www.idcam.fr. Le concept des forets est tout à fait innovant dans le suivi d'un code couleur pour la longueur de travail, d'une butée de sécurité, de même qu'un « récupérateur » d'os ingénieux. La société IDI avec son concept IDcam a développé le principe de différents kits « all inclusive ». Chaque kit en effet comporte l'ensemble des éléments destinés au projet prothétique. Tel kit comporte par exemple les éléments pour prothèse transvissée calcinable (Kit A) Un autre comporte pour élément unitaire une possibilité de cône morse vissé (Kit B) Un kit existe également pour les prothèses transvissées et un dernier pour les faux moignons. Ces futurs éléments prothétiques sont adaptables à l'implant IDI® qui semble condenser la quintessence des avantages développés par les firmes concurrentes. A savoir sur base bien sûr d'un alliage titane grade 5 (pas de déformation) une spécificité développant un switching cône, des micro-spires condensantes, des spires plus larges mais à condensions progressives, une gorge anti-dévisage. La structure basse présente des spires auto-forantes de même qu'un apex de protection à courbe inversée type CSO.

C'est dans une agréable ambiance très « estudiantine » et sous les directives de nos deux orateurs que les participants ont pu découvrir l'ensemble de ces kits prothétiques. Une série de moteurs chirurgicaux était à notre disposition pour nous initier à l'utilisation de ces kits et au placement d'implants de diamètre différent sur mâchoire synthétique. Bien que programmée en pleine semaine cette journée s'est avérée bénéfique et riche en enseignements, à renouveler sans complexe. ♦

* Renseignements sur ce produit : Promodent S.A. : 02 340 17 90 - www.promodent.be



SINIUS. La nouvelle Classe Efficacité.

E-517-72-V1 RYS-RIEGENTAM-DE



SINIUS

efficace
intuitif
compact

Découvrez une liberté de traitement illimitée concentrée sur un espace réduit. La dernière technologie d'écran tactile vous accompagne dès le début de façon intuitive au cours de tous vos traitements. Le concept d'hygiène novateur vous apporte sécurité, jour après jour. Que ce soit avec les bras flexibles ou le déplacement parallèle de l'élément praticien, constituez individuellement votre nouvelle classe Efficacité et profitez de paquets de rapport qualité-prix attractifs. Avec Sirona, chaque journée est une bonne journée.

www.sirona.com

The Dental Company

sirona