

PARCOURS ADF 2025

OMNIPRATICIEN

Jacques CHEYLUS

Exercice libéral, Archamps (Haute-Savoie)



Porter un regard objectif sur les traitements à long terme

Si nous considérons le temps comme maître ultime de nos restaurations, traiter du recul clinique en conférence est probablement l'exercice le plus honnête et respectable qui soit. À l'heure où l'instantané est devenu la tendance et les réseaux sociaux le support, qui ose, et surtout qui peut, aujourd'hui, présenter son expérience sur la durée ? Certainement ce très beau casting multidisciplinaire de conférenciers proposé lors de cette séance de l'ADF.

J'ai hâte, grâce à eux de poser un regard objectif, et je l'espère positif, sur ce qu'est la réalité de nos traitements sur le long terme.

J'assiste à la séance **C39**

SÉANCE PRESTIGE / REcul CLINIQUE : L'HEURE DE VÉRITÉ !

Jeudi 27 novembre - 9h/12h

Objectifs

- Découvrir les enseignements du recul clinique en implantologie
- Découvrir les enseignements du recul clinique en restauratrice/prothèse
- Découvrir les enseignements du recul clinique en parodontologie

Responsable scientifique : Charles Toledano

Intervenants : Christian Verner, Sofia Aroca, Michèle Reners, Franck Renouard, France Lambert, Philippe Colin, Marie Clément, Michel Bartala, Gil Tirlot

Résumé

Cette séance est ouverte à tous, dans la limite des places disponibles. Nous avons souhaité donner la parole à plusieurs experts éminemment reconnus ayant plusieurs dizaines d'années de recul dans leur discipline et connus pour leur parler vrai. À l'heure des réseaux sociaux, le suivi à long terme de nos actes est souvent masqué par la beauté des cas cliniques au résultat immédiat. L'objectif est donc de bénéficier de l'expérience clinique de ces praticiens renommés qui ont connu des échecs, des doutes et des remises en question et de confronter leur longue expérience clinique avec nos certitudes scientifiques du moment. Si vous aussi vous avez connu des échecs, Si vous aussi vous doutez de la pérennité de certaines stratégies, Cette séance est faite pour vous.

Avoir le don d'ubiquité pour écouter deux conférenciers d'exception

Alors que la gencive est l'écrin de nos reconstructions prothétiques supra implantaires, les papilles sont souvent la zone d'ombre du succès esthétique. Et si la priorité est de les préserver lors de nos manœuvres chirurgicales, qu'en est-il de leur reconstruction ? C'est certainement parce qu'il y a beaucoup à apprendre de Ventseslav Stankov que cette séance va être un succès. Je ne l'ai encore jamais vu en "live", mais j'ai hâte, car il a non seulement été formé auprès de tous les grands noms internationaux de la chirurgie parodontale reconstructrice, mais il a surtout un énorme talent ! On pense qu'il regroupe dans sa formation ainsi que dans sa pratique tout ce qui peut se faire de mieux dans ce domaine aujourd'hui. Je serai au premier rang ! Dommage que Marwan Daas présente ses secrets de la réussite à la même heure ! Mon cœur balance...

J'assiste à la séance **C39**

COMMENT PRÉSERVER ET RECONSTRUIRE LES PAPILLES PÉRI-IMPLANTAIRES ?

Jeudi 27 novembre - 14h/15h30

Objectifs

- Comprendre les particularités anatomo-physiologiques de la papille
- Appréhender la préservation des papilles lors d'un projet implantaire
- Appréhender la reconstruction des papilles péri-implantaires

Responsable scientifique : David Nisand

Intervenants : Ventseslav Stankov

Résumé

Il n'y a pas de résultat esthétique en implantologie sans la présence de papilles péri-implantaires avec une forme et une position adaptée.

Il est donc fondamental, quand celles-ci sont présentes, de mettre en œuvre des stratégies et des techniques opératoires qui visent à les conserver tout au long du traitement. Ces dernières seront clairement explicitées lors des phases d'extraction ou de mise en place des implants.

Il existe également de nombreuses situations où les papilles péri-implantaires sont absentes soit dans le cadre d'édentement ancien ou dans un contexte de maladie parodontale. Il convient alors, d'engager une planification des traitements et des techniques opératoires spécifiques qui vont permettre de restaurer les papilles péri-implantaires. Ces stratégies seront également partagées au travers de nombreux cas cliniques.

J'assiste à la séance **C62**

RENCONTRE AVEC MARWAN DAAS - COURONNES SUR IMPLANTS : LES SECRETS DE LA RÉUSSITE

Jeudi 27 novembre - 14h/15h30

Objectifs

- Connaître l'importance du projet prothétique en implantologie
- Maîtriser les étapes de réalisation de la provisoire implanto-portée
- Comprendre les facteurs décisionnels amenant au choix de la restauration

Responsable scientifique : Edouard Cristofari

Intervenants : Marwan Daas

Résumé

25 ans de recul clinique en prothèse implanto-portée ! Cette rencontre propose une exploration approfondie des protocoles prothétiques et la gestion de l'édentement unitaire et partiel en implantologie. L'approche met en lumière l'importance du projet prothétique, l'apport du flux numérique dans la planification implantaire, les étapes clés de la réalisation d'une provisoire implanto-portée avec une attention particulière portée au défi du profil d'émergence garantissant une intégration esthétique et biologique de la prothèse sur implant.

Enfin, les empreintes, les facteurs décisionnels orientant le choix des piliers prothétiques et les matériaux des couronnes d'usages seront discutés, s'appuyant sur des données cliniques et des protocoles éprouvés mettant en avant la pérennité de ces restaurations. Cette présentation, résolument tournée vers la pratique, offrira des solutions concrètes et reproductibles dans la pratique quotidienne de l'implantologie.

Perfectionner la gestion chirurgicale des tissus mous en implantologie

Mon travail est aujourd'hui centré sur la qualité des tissus supra implantaire, et revoir l'exposé actualisé de Pierre Keller sur le sujet va probablement faire pencher mon choix sur sa séance.

J'assiste à la séance **D76**

RENCONTRE AVEC PIERRE KELLER : GESTION DES TISSUS MOUS PÉRI-IMPLANTAIRES

Vendredi 28 novembre - 9h/10h30

Objectifs

- Choisir le lambeau en fonction de chaque situation clinique
- Comprendre l'anatomie et la vascularisation pour adapter le tracé d'incision
- Maîtriser les techniques d'amélioration des tissus mous péri-implantaires

Responsable scientifique : Franck Afota

Intervenants : Pierre Keller

Résumé

Nous aborderons lors de cette séance des aspects clés de la chirurgie muco-gingivale et péri-implantaire. Nous examinerons tout d'abord comment choisir le lambeau en fonction de chaque situation clinique, en tenant compte des objectifs thérapeutiques et des particularités anatomiques. Ensuite, nous approfondirons l'anatomie et la vascularisation des tissus mous afin d'adapter le tracé d'incision pour une meilleure cicatrisation et un risque minimal de complications postopératoires. Enfin, nous explorerons les techniques d'amélioration des tissus mous péri-implantaires, telles que les greffes de tissu conjonctif et l'épaississement gingival, pour optimiser l'esthétique et la stabilité des implants. Cette session interactive, enrichie par des discussions de cas cliniques, permettra d'acquérir des compétences pratiques essentielles pour une gestion chirurgicale optimale des tissus mous en implantologie.

Approfondir les alternatives à l'implantologie... ou revoir ma communication

En alternatives aux greffes osseuses déjà bien décrites et documentées, les solutions zygomatiques sont reconnues cliniquement mais controversées quant à leur mise en œuvre et à la position souvent trop palatine de leur émergence. Mais comme toutes ces techniques de chirurgies avancées, elles font partie des solutions contemporaines très praticien-dépendantes. *A contrario*, et c'est un avis très personnel, la solution sous-périostée semble aller vers un avenir prometteur avec une mise en œuvre simplifiée grâce à la précision actuelle des outils numériques de la planification à la conception. C'est une opportunité qui m'anime, afin d'écouter deux conférenciers expérimentés et qui plaideront bien évidemment en faveur de ces solutions implantaires sur crêtes atrophiées.

À nouveau, mon cœur balance avec une autre séance, car je souhaiterais rencontrer Florence Etcheverry pour la féliciter pour la qualité de ses podcasts et profiter de cette séance pour savoir si je suis un ringard en matière de communication. J'ai l'âge de Gad Elmaleh et, comme lui, je dois probablement être en décalage... « J'avoue »...

J'assiste à la séance **D93**

QUELLE ALTERNATIVE À L'IMPLANTOLOGIE CONVENTIONNELLE ? IMPLANT ZYGOMATIQUE ? IMPLANT SOUS-PÉRIOSTÉ ?

Vendredi 28 novembre - 16h/17h

Objectifs

- Comparer les indications des implants sous-périostés et zygomatiques
- Connaître les complications et les taux de succès des deux techniques
- Appréhender les innovations technologiques dans ces approches

Responsable scientifique : Harmik Minassian

Intervenants : Romain Castro, Jean-Baptiste Verdino

Chaque pièce compte !

Avançons
ensemble.

 HENRY SCHEIN®

 Rely on Us™



RETROUVONS-NOUS
STAND
 **1M10**

02 47 68 90 00
www.henryschein.fr

AVEC NOTRE PARTENAIRE,
PRÉSENT SUR LE STAND



ACADÉMIE
du sourire

Résumé

Cette conférence abordera les solutions implantaires pour les patients présentant une atrophie sévère du maxillaire. Deux experts présenteront leurs approches respectives :

– Romain Castro expliquera l'utilisation des implants sous-périostés, une alternative sur-mesure reposant sur la surface osseuse sans ostéointégration, adaptée aux patients ne pouvant recevoir d'implants classiques. Il détaillera leurs avantages ainsi que les défis liés à l'utilisation de cette technique.

– Jean-Baptiste Verdino exposera les implants zygomatiques, qui s'ancrent dans l'os zygomatique pour offrir une solution fixe immédiate. Il mettra en avant la stabilité et le taux de succès élevé de cette technique, tout en abordant la complexité chirurgicale et les complications potentielles.

Un débat suivra pour comparer les indications, les résultats à long terme et les innovations récentes.

J'assiste à la séance **D95**

MAÎTRISER SA COMMUNICATION AU CABINET : LES NOUVEAUX CONCEPTS

Vendredi 28 novembre - 16h/17h

Objectifs

- Favoriser l'émergence d'une relation de confiance pour un traitement efficace
- Développer ses compétences stratégiques, relationnelles et de communication
- Jouer les pièges susceptibles d'émerger dans la relation praticien-patient

Responsable scientifique : Florence Etcheverry

Intervenants : Jean Verzi

Résumé

Les professionnels de santé les plus compétents techniquement – et donc a priori les plus à même d'apporter une aide adaptée aux besoins de leurs patients – peuvent parfois faire face à de la résistance, à un manque d'implication dans le traitement, à un refus de signer tel ou tel devis, à la perte d'un patient, voire à de pénibles complications relationnelles potentiellement coûteuses.

Sur quelles compétences stratégiques, communicationnelles et relationnelles le chirurgien-dentiste peut-il s'appuyer pour déjouer les différents pièges non-techniques pouvant entraver le bon déroulement d'un traitement ?

En s'appuyant la grille de résolution de problèmes systémique stratégique, l'intervenant proposera dans cette conférence quelques pistes de réflexion et d'action à propos des nombreuses difficultés relationnelles susceptibles d'émerger dans le cadre de la relation dentiste-patient.



ADF 2025
25-29 NOV.

1^{er} ÉTAGE - STAND 1N01

RETRouvONS-NOUS !

LES CONTAINERS **EASY STERI**



250,00€

EASY STERI 18 x 14

Ref. 187560

Formats : Ext. 20 x 14,5 x 5,5 cm

Int. 18,5 x 13,7 x 3,4 cm



132,40€

CASSETTE 17 x 13

Ref. 184047

Pour Container EASY STERI 18 x 14



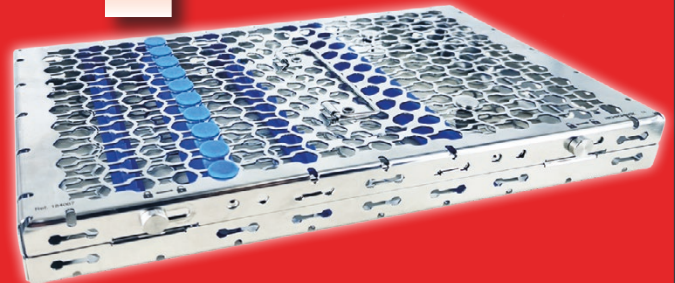
350,00€

EASY STERI 28 x 18

Ref. 187540

Formats : Ext. 29,9 x 18,9 x 5,5 cm

Int. 28 x 18,1 x 3,4 cm



216,50€

CASSETTE 17 x 13

Ref. 184067

Pour Container EASY STERI 28 x 18



Nouveau système de filtration avec filtre permanent !

Le système de filtration en labyrinthe élimine bactéries pathogènes et micro organismes de manière sûre et efficace. Il est très facilement démontable d'une seule main, pour rinçage après chaque utilisation.

Ce système de filtration innovant, durable, et sans consommable assure l'intégrité de la barrière stérile pendant 6 mois.



www.nichrominox.fr

Faire un choix éclairé sur le guidage implantaire

Avant qu'elle ne devienne, un jour certainement, robotisée, la chirurgie guidée a sa place dans un congrès moderne. Qu'elle soit statique ou naviguée, la main du chirurgien demeure à ce jour encore l'opérateur. J'ai toujours plaisir à revoir le travail proposé par ces 4 mains très expérimentées et douées, celles de Laurine et Romain. Et le samedi à l'ADF est tellement plus paisible...

Je lis aussi sur le programme qu'Eric Van Dooren et Florin Cofar seront sur la scène de l'ADF, mais par chance nous les recevons ce mois-ci à Annecy (ADFOC des Savoie). Il y aurait tant d'autres conférenciers que je souhaiterais voir en "live", mais une fois de plus l'ADF est tellement dense en conférences et en rencontres que le temps ne suffit pas!

J'assiste à la séance **E103**

CHIRURGIE GUIDÉE STATIQUE VS CHIRURGIE NAVIGUÉE DYNAMIQUE

Samedi 29 novembre - 9h/10h30

Objectifs

- Évaluer les bénéfices et les limites de la chirurgie guidée statique
- Évaluer les bénéfices et les limites de la chirurgie naviguée dynamique
- Pouvoir identifier et intégrer la solution la plus adaptée à votre pratique clinique

Responsable scientifique : Frédéric Chamieh

Intervenants : Romain Doliveux, Laurine Birault

Résumé

Aujourd'hui, la précision du positionnement implantaire est un enjeu majeur pour garantir une réhabilitation fonctionnelle, prophylactique et esthétique. Grâce aux outils numériques, la planification implantaire permet d'optimiser l'intégration biologique, mécanique et prothétique de chaque implant.

Mais une question divise les praticiens : quelle technique de guidage choisir ? - La chirurgie guidée statique, avec ses guides imprimés, offre une grande précision et une ergonomie optimisée. - La chirurgie naviguée dynamique, fonctionnant comme un GPS en temps réel, assure une flexibilité et une adaptation immédiate lors de la pose. Au cours d'une battle animée, deux experts viendront confronter leurs expériences et répondre aux questions essentielles : Quelle technique est la plus simple à intégrer en cabinet ? Quelle est la courbe d'apprentissage ? Quelles sont les erreurs à éviter ? Ne manquez pas cette confrontation inédite qui vous permettra de faire un choix éclairé pour intégrer le guidage implantaire dans votre pratique quotidienne !



Votre abonnement est essentiel à la vie de la revue

RENDEZ-VOUS PAGE 103



SHAPE.

Mise en forme

SEAL.

Obturation

SUCCEED.

Réussite



*GenENDO et BioRoot™ Flow**

Facilitez-vous l'endodontie !

- ▶ Un protocole de limes simplifié.
- ▶ Un ciment d'obturation présentant un taux de réussite clinique de 91 % après 2 ans.**

*BioRoot™ Flow : Ciment minéral bioactif d'obturation canalaire définitive en combinaison à des pointes de gutta-percha en cas de pulpe enflammée ou nécrosée dans le cadre du traitement initial ou de la procédure de retraitement. GenENDO fait partie du traitement endodontique pour la mise en forme du canal radiculaire. Ils peuvent être utilisés ensemble ou séparément.

**Évaluation selon des critères souples (Clinicaltrials.gov). Évaluation selon des critères stricts 24 mois après le traitement, le taux de réussite global était de 86,6 % dans le groupe BioRoot Flow et de 87,7 % dans le groupe BioRoot™ RCS (non-infériorité démontrée ; p = .0195).

Veuillez consulter les indications et la notice d'utilisation de BioRoot™ Flow et de la gamme GenEndo sur notre site internet www.septodont.fr • BioRoot™ Flow : Ciment de scellement canalaire définitif réservé à l'usage professionnel dentaire, non remboursé par les organismes d'assurance maladie au titre de la LPP. Dispositif médical implantable de classe III, organisme notifié : BSI. Marqué CE2797. Fabricant : Septodont - France. • GenENDO Limes K/GenENDO Remover/GenENDO Glider/GenENDO Revo-S+ sont des dispositifs médicaux réservés à l'usage professionnel dentaire, non remboursés par les organismes d'assurance maladie au titre de la LPP. Uniquement, dans les traitements endodontiques non chirurgicaux. Fabriqués par Micro-Mega SA - FRANCE. Classe I marquage CE et Classe IIa marquage CE0459 Gmed.

Lire attentivement les instructions d'utilisation figurant sur la notice et l'étiquetage avant toute utilisation.

RETROUVEZ
SEPTODONT
À L'ADF

STAND 1M08

**VOUS SOUHAITEZ
UNE DÉMONSTRATION ?
FLASHEZ LE QR CODE**



PARCOURS ADF 2025

UNIVERSITAIRE

Adam ABED

Chef de clinique des universités,
Assistant hospitalier à temps partiel
Chirurgien-dentiste salarié en pratique de ville
Sous-section 58.02 : Prothèses



Explorer les matériaux disponibles en prothèse

La couronne périphérique demeure un pilier de la prothèse fixe. Les avancées récentes des matériaux monolithiques, qui associent désormais résistance mécanique et qualité esthétique, conduisent à reconsidérer leur place par rapport aux couronnes stratifiées. Cette séance sera pour moi l'occasion de confronter ma pratique aux recommandations d'experts. Le Pr Philippe Boitelle, conférencier reconnu, a marqué mon parcours lors de ma formation à Lille en m'initiant aux technologies CFAO, qui occupent aujourd'hui une place essentielle dans mon exercice.

J'assiste à la séance **A10**

LA COURONNE PÉRIPHÉRIQUE : MONOLITHIQUE OU STRATIFIÉE ?

Mardi 25 novembre - 16h/17h

Objectifs

- Appréhender la structure des céramiques éligibles à la couronne périphérique
- Discerner les caractéristiques des restaurations monolithiques et stratifiées
- Construire le meilleur choix pour chaque situation clinique

Responsable scientifique : Olivier Leroux

Intervenants : Philippe Boitelle

Résumé

La place de la couronne périphérique dans l'arsenal thérapeutique a évolué ces dernières années grâce aux avancées des céramiques utilisées dans ces restaurations, ainsi qu'aux systèmes d'assemblage permettant leur fixation sur le pilier dentaire. Qu'elles soient vitreuses ou polycristallines, les céramiques ont remplacé les alliages, offrant des solutions dont la structure peut être monolithique, composée alors d'un seul matériau, ou biphasique, avec une céramique d'infrastructure recouverte d'une céramique de stratification.

Le choix des matériaux et de leur agencement dépend de facteurs cliniques tels que les propriétés optiques des structures de soutien, les contraintes occlusales et la dimension de l'espace prothétique.

L'objectif de cette séance est d'explorer les matériaux disponibles et de comprendre les options techniques applicables à la couronne périphérique.

2 Approfondir ma réflexion clinique sur l'élongation coronaire

L'élongation coronaire reste un geste clé, que ce soit dans des réhabilitations globales ou unitaires, où il faut toujours concilier les exigences biologiques, esthétiques, et les impératifs prothétiques. L'utilisation d'un guide chirurgical peut influencer la précision et la prévisibilité du résultat, mais il reste important de comprendre dans quelles situations il est le plus pertinent. J'espère pouvoir approfondir ma réflexion clinique et mieux orienter mes choix dans des cas variés.

J'assiste à la séance **B37**

ÉLONGATION CORONAIRE EN SECTEUR ANTÉRIEUR : AVEC OU SANS GUIDE

Mercredi 26 novembre - 16h/17h

Objectifs

- Comprendre les principes fondamentaux de l'élongation coronaire
- Savoir choisir la bonne technique (avec ou sans guide)
- Apprendre à harmoniser l'interface dento-gingivale pour améliorer l'esthétique

Responsable scientifique : Nicolas Henner

Intervenants : Perrine Balland, Jean-David Boschattel

Résumé

L'élongation coronaire à visée esthétique ou prothétique représente un besoin quotidien dans le traitement des patients en omnipratique. Cette conférence explorera les principes biologiques et chirurgicaux fondamentaux de cette technique. Nous discuterons en détail des avantages et des inconvénients d'utiliser un guide chirurgical ou non. À travers de nombreux cas cliniques, nous verrons comment améliorer la précision des gestes, minimiser les complications et optimiser la cicatrisation tissulaire. En intégrant des protocoles précis et reproductibles, nous verrons comment il est possible d'allier sécurité et excellence clinique au bénéfice des patients et de leur santé parodontale.



3 Enrichir ma pratique quotidienne en implantologie prothétique

J'ai déjà eu la chance d'assister à l'une des conférences du Dr Daas via le CLIO (Marcq-en-Barœul) qui se tenait sur une péniche aménagée. Même sur l'eau, rien ne tangue dans la qualité de ses enseignements ! Ces moments ont toujours été pour moi de véritables occasions de partage et d'échanges constructifs. Cette thématique, devenue incontournable pour l'omnipraticien que je suis, représente une nouvelle opportunité de rencontrer Marwan et d'enrichir ma pratique quotidienne en implantologie prothétique.

J'assiste à la séance **C62**

RENCONTRE AVEC MARWAN DAAS - COURONNES SUR IMPLANTS : LES SECRETS DE LA RÉUSSITE

Judi 27 novembre - 14h/15h30

Objectifs

- Connaître l'importance du projet prothétique en implantologie
- Maîtriser les étapes de réalisation de la provisoire implanto-portée
- Comprendre les facteurs décisionnels amenant au choix de la restauration

Responsable scientifique : Edouard Cristofari

Intervenants : Marwan Daas

Résumé

voir page 27

Choisir le bon matériau, pour le bon patient, au bon moment

Je suis particulièrement fier de retrouver mon confrère, le Dr Guillaume Piskorski, lui aussi issu de l'école lilloise, dans cet exercice unique de « battle ». Pouvoir assister aux échanges de cette séance constitue une occasion précieuse de m'inspirer et d'enrichir directement ma pratique.

J'assiste à la séance **D96**

LES FACETTES : CÉRAMIQUE VS COMPOSITE INJECTÉ

Vendredi 28 novembre - 16h/17h

Objectifs

- Comparer les avantages et les limites de chaque matériau
- Évaluer l'impact clinique, économique et biologique du choix thérapeutique
- Connaître les techniques de mise en œuvre de la technique choisie

Responsable scientifique : Chloé Plassart

Intervenants : Guillaume Piskorski, Clara Pujadas

Résumé

Nous allons débattre d'un sujet essentiel en dentisterie esthétique : composite ou céramique ? Deux matériaux aux qualités indéniables, mais qui répondent à des besoins et des contraintes bien distincts. La céramique est souvent considérée comme la référence en termes de durabilité et d'esthétique. Elle offre une stabilité à long terme et une résistance exceptionnelle. Mais ces avantages ont un coût, non seulement financier, mais aussi biologique, car sa mise en place implique souvent une réduction tissulaire plus importante. À l'inverse, le composite permet une approche minimalement invasive, avec une préservation maximale des tissus dentaires. Il est plus accessible, plus réversible, et offre une grande flexibilité clinique. Chaque matériau a ses avantages et ses limites. L'objectif de ce débat n'est pas de désigner un gagnant, mais de mieux comprendre comment choisir le bon matériau pour le bon patient, au bon moment.

Obtenir les clés d'une intégration réussie des restaurations dans le secteur antérieur

Pour moi, réhabiliter un sourire dépasse le simple geste prothétique : l'harmonie entre les dents et le parodonte, évaluée notamment grâce aux *Pink & White esthetic scores* instaurés par Fürhauser et Belser, est essentielle. Cette séance me permettra d'affiner ma réflexion sur l'esthétique globale et l'approche pluridisciplinaire dans mes plans de traitement, afin de réaliser des réhabilitations à la fois prévisibles et durables.

J'assiste à la séance **E101**

RECRÉER UN SOURIRE : HARMONIE DU ROSE ET DU BLANC

Samedi 29 novembre - 9h/10h30

Objectifs

- Savoir anticiper le positionnement gingival pour l'intégration esthétique
- Connaître les principes biologiques pour garantir un résultat précis et pérenne
- Maîtriser le protocole de l'élongation coronaire pour aligner les collets

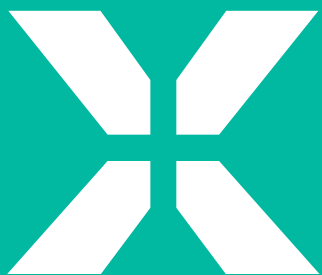
Responsable scientifique : Mathilde Jalladaud

Intervenants : Pierre Layan

Résumé

Le rendu esthétique de nos traitements antérieurs repose sur l'équilibre entre les dents (blanc) et les tissus parodontaux (rose). Une gestion rigoureuse de ces deux éléments est essentielle pour assurer un résultat naturel, fonctionnel et stable dans le temps. Cette séance abordera l'importance de l'analyse pour anticiper le positionnement gingival adéquat, puis détaillera les étapes chirurgicales de l'intervention d'élongation coronaire, en s'appuyant sur les notions anatomiques et biologiques à prendre en compte. À travers des cas cliniques, nous explorerons les interactions entre biologie, biomécanique et esthétique, afin d'optimiser la prévisibilité des traitements esthétiques. Cette session offrira des clés pour garantir une intégration harmonieuse et durable des restaurations dentaires dans le secteur antérieur.

elmex®



**Désactivez
d'un simple
geste**



**l'hypersensibilité
dentinaire**

Recommandez elmex® SENSITIVE PROFESSIONAL + Soin Gencives.



**100% des patients ont constaté un
SOULAGEMENT IMMÉDIAT de la douleur¹**



Réduit de 25,8%² l'inflammation des gencives



**Commandez des échantillons
en scannant le QR code**



1. Pour un soulagement immédiat de la douleur, appliquez une noisette de dentifrice directement sur les dents sensibles et massez doucement pendant 1 minute. Étayée par une sous-analyse de Nathoo S, et al 2009. Les données montrent que 42 des sujets sur 42 (soit 100% ou 10 sur 10) affirment ressentir un soulagement de leur hypersensibilité de façon immédiate tant au niveau tactile qu'au niveau du jet d'air grâce à une seule application en mettant un peu de dentifrice sur le bout du doigt et en massant la zone concernée. Sous-analyse de Nathoo S, et al 2009 (CRO-2009-01-SEN-IARG2-ED; Nathoo S, et al. J Clin Dent. 2009;20(4):123-30). 2. Après 6 mois d'application, Lai HY, et al. J Clin Periodontol. 2015; 42:S17. Le dentifrice et le bain de bouche elmex® SENSITIVE PROFESSIONAL sont des dispositifs médicaux de classe IIa pour soulager les dents sensibles. Lire attentivement les instructions figurant sur l'emballage. CE 0483. Colgate-Palmolive manufacturing Poland, Sp. z o.o./Aleja Colgate 2, Swidnica 58-100, Poland. Mise à jour février 2025.

PARCOURS ADF 2025

PROTHÉSISTE

Fabio LEVRATTO

Prothésiste dentaire, Monaco



"En tant que prothésiste dentaire, ma participation au Congrès de l'ADF est devenue un rendez-vous incontournable. Je considère cet événement non seulement comme une occasion essentielle de mise à jour technique, mais aussi comme un moment d'échange et de dialogue avec les chirurgiens-dentistes. Même s'il n'existe pas de conférences spécifiquement dédiées aux prothésistes, j'y trouve toujours un grand intérêt en assistant à des conférences centrées sur la prothèse dentaire. Cela me permet de mieux comprendre les besoins, les attentes et parfois les difficultés rencontrées par les praticiens. Cette compréhension m'aide chaque année à affiner ma sensibilité professionnelle et à renforcer la communication entre le laboratoire et le cabinet. C'est à travers ce type de collaboration que nous pouvons véritablement former une équipe cohérente, capable de proposer des solutions adaptées et de qualité. Le programme ADF 2025 est particulièrement riche. J'ai choisi plusieurs conférences qui, à mon sens, représentent des moments clés pour nous, prothésistes, et pour le travail en synergie avec les dentistes."

Envisager le futur des facettes en céramique

Je participerai avec grand intérêt à cette conférence consacrée aux facettes céramiques. Même si le sujet s'adresse principalement aux cliniciens, il concerne directement notre travail au laboratoire : chaque détail, du mock-up à la phase de collage, dépend de la précision et de la communication entre le dentiste et le technicien. Je m'attends à ce que le Dr Stefen Koubi partage une approche à la fois pratique et méthodique, utile pour mieux comprendre la gestion des matériaux et la recherche d'une harmonie esthétique. Pour moi, ce sera une occasion d'approfondir comment le dialogue entre la clinique et le laboratoire peut se traduire par des résultats esthétiques et fonctionnels de haut niveau.

J'assiste à la séance **B17**

RENCONTRE AVEC STEFEN Koubi : LES VRAIES RECETTES DES FACETTES

Mercredi 26 novembre - 9h/10h30

Objectifs

- Connaître les protocoles cliniques qui optimisent le résultat final
- Savoir associer le meilleur de l'analogique avec le meilleur du numérique
- Appréhender les nouveaux paradigmes au travers de situations cliniques

Responsable scientifique : Christian Moussally

Intervenants : Stefen Koubi

Résumé

Les praticiens sont à la recherche d'une dentisterie quotidienne simple, prévisible et reproductible, les patients aspirent à des traitements toujours plus conservateurs, peu invasifs et surtout esthétiques. Aujourd'hui, l'omnipraticien dispose d'un panel de techniques, outils, protocoles cliniques qui optimisent le résultat final.

En effet, le concept du visagisme permet d'assister le praticien dans la conception du sourire en réduisant les nombreux allers-retours avec le laboratoire grâce à un algorithme et une simple application mobile.

Le mock up s'est installé comme la pierre angulaire de tous les traitements à visée esthétique pour matérialiser un projet et guider nos préparations *a minima*.

De même pour le full mock up dans les traitements de l'usure en facilitant et réduisant les étapes cliniques.

La préparation *a minima* est la règle, les protocoles de collage sont simplifiés par l'avènement de matériaux toujours plus universels, les restaurations sont de plus en plus fines, le monde dentaire bouge très vite, les nouveaux paradigmes apparaissent...

Le digital lui ouvre de nouvelles voies, apporte un changement d'organisation. Le futur sera-t-il « tout digital »

ou sera-t-il une subtile combinaison entre le meilleur de l'analogique et le meilleur du numérique ?

Beaucoup de questions auxquelles est confronté l'omnipraticien moderne.

À travers le traitement de différentes situations cliniques (cosmétiques, fonctionnelles et implantaire) tous ces aspects seront discutés et argumentés.

Enfin nous concluons sur le futur de la dentisterie, pas la 2.0 mais la 7.0.

2 Approfondir ma connaissance des bridges cantilever postérieurs

Depuis des années, je réalise des bridges cantilever, surtout dans les secteurs antérieurs, mais récemment aussi dans les zones postérieures. Ce type de prothèse m'a toujours fasciné par sa philosophie conservatrice : il permet de préserver les dents naturelles et, bien souvent, d'éviter le recours à l'implantologie. Je suis très curieux de découvrir comment les conférenciers aborderont les aspects techniques et biomécaniques de ces solutions, notamment dans le secteur postérieur où les contraintes sont plus fortes. J'attends un échange stimulant sur les stratégies de conception et sur le choix des matériaux les plus adaptés, dans une optique de stabilité, d'esthétique et de respect biologique.

J'assiste à la séance **B21**

BRIDGE COLLÉ CANTILEVER POSTÉRIEUR : UNE ALTERNATIVE CRÉDIBLE ?

Mercredi 26 novembre - 11h/12h

Objectifs

- Connaître les résultats cliniques du bridge collé cantilever postérieur
- Découvrir les étapes clés de sa mise en œuvre pour l'implémenter au cabinet
- Savoir communiquer avec son prothésiste pour optimiser les résultats

Responsable scientifique : Élisabeth Caussin

Intervenants : Élisabeth Caussin (flash recherche) Philippe François, Samuel Morice

Résumé

Le bridge collé cantilever a largement fait ses preuves dans le secteur antérieur, le plaçant récemment comme une option thérapeutique de choix lorsqu'il est question de remplacer une incisive latérale. Dans le secteur postérieur, sa description dans la littérature est bien plus récente. Néanmoins, ses résultats plus que prometteurs en font déjà une alternative crédible à l'implantologie pour les patients qui y présentent des contre-indications ou qui ne souhaitent pas se tourner vers cette option invasive. Rapide, conservateur, réversible, ne nécessitant pas d'anesthésie ni de temporisation, le bridge collé cantilever postérieur est facile à mettre en œuvre si certaines règles clés sont respectées. Se basant sur des données biomécaniques solides et l'expérience des conférenciers sur cette thérapeutique, cette séance vous donnera les clés de sa réalisation, du choix des biomatériaux à la préparation dentaire en passant par la communication avec son prothésiste, essentielle pour optimiser les résultats.

S'enrichir de la confrontation des expériences et points de vue

C'est probablement la conférence que j'attends avec le plus de curiosité. Son approche multidisciplinaire réunit des conférenciers de renommée internationale issus de divers domaines de l'odontologie. Pour moi, c'est une occasion unique de confronter des expériences et des points de vue différents : de la prothèse esthétique et conservatrice à l'implantologie, en passant par d'autres disciplines. Je suis convaincu que l'écoute de perspectives variées enrichira ma vision technique et m'aidera à mieux comprendre comment chaque spécialité contribue au résultat final. Un moment d'échange que je considère comme essentiel pour grandir en tant que professionnel et pour renforcer la synergie entre le laboratoire et la clinique.

J'assiste à la séance **C39**

SÉANCE PRESTIGE / REcul CLINIQUE : L'HEURE DE VÉRITÉ !

Jeudi 27 novembre - 9h/12h

Objectifs

- Découvrir les enseignements du recul clinique en implantologie
- Découvrir les enseignements du recul clinique en restauratrice/prothèse
- Découvrir les enseignements du recul clinique en parodontologie

Responsable scientifique : Charles Toledano

Intervenants : Christian Verner, Sofia Aroca, Michèle Reners, Franck Renouard, France Lambert, Philippe Colin, Marie Clément, Michel Bartala, Gil Tirlet

Résumé

Résumé : voir page 26

Faire le point sur les préparations verticales

Cette conférence m'intéresse particulièrement, d'autant que je connais personnellement le Dr Olivier Etienne : un chercheur attentif aux détails et doté d'une connaissance approfondie des matériaux. Les préparations No Prep ou Verti Prep reviennent actuellement sur le devant de la scène : ce sont des techniques anciennes, aujourd'hui réévaluées grâce aux nouveaux matériaux, en particulier la zircone. Cette dernière permet des marges plus résistantes, biologiquement compatibles, et des profils d'émergence plus stables. Je suis impatient de découvrir le point de vue des conférenciers sur la manière dont ces méthodes peuvent s'intégrer à la prothèse moderne, tout en garantissant esthétique, durabilité et respect biologique.

J'assiste à la séance **C69**

LES COURONNES PÉRIPHÉRIQUES : VERTI PREP VS PRÉPARATION HORIZONTALE

Jeudi 27 novembre - 16h/17h

Objectifs

- Définir les différents types de préparations
- Connaître les critères décisionnels qui guident le praticien dans son choix
- Connaître les matériaux permettant la réalisation des différentes techniques

Responsable scientifique : Adrien Lavenant

Intervenants : Dorian Bonnafous, Olivier Etienne

PHILIPS sonicare

Brossage doux. Résultats exceptionnels.

Philips Sonicare séries 5000-7000 : grâce à de nouvelles technologies permettant l'adaptation en temps réel de l'intensité de brossage, ces brosses à dents soniques garantissent à vos patients un brossage intuitif, efficace pour déstructurer le biofilm** et doux pour les gencives.

Découvrez la nouvelle
génération de Sonicare



**Marque de brosses
à dents soniques n°1**

recommandée par les professionnels
de la santé bucco-dentaire.*

innovation  you

* Selon une étude KJT réalisée auprès de 2600 professionnels de la santé bucco-dentaire répartis dans 15 pays (dont la France) en 2022 et 2023.

** Comparaison de la réduction de la plaque et de la gingivite par une brosse à dents Philips Sonicare par rapport à une brosse à dents manuelle de référence ADA Milleman J, Milleman K, Argosino K, Mwatha A, Ward M, Souza S, Jenkins W. Salus Research, Inc, Fort Wayne, IN, USA. Philips Consumer Lifestyle – SARL au capital de 9 076 050€ - Siège social : High Tech Campus 52, 5656 AG Eindhoven – Immatriculée aux Pays-Bas sous le n°17066875.



Pour en savoir plus
flashez le QR code



Résumé

Depuis que les traitements restaurateurs par technique de couronnes périphériques ont été développés, le chirurgien-dentiste doit réaliser une préparation de l'organe dentaire afin de pouvoir assurer la mise en place de la pièce prothétique fabriquée par le technicien de laboratoire.

Les préparations verticales sont connues depuis longtemps et correspondent à des préparations coronaires sans limites cervicales vraiment définies.

Plusieurs écoles de préparations verticales se sont succédé avant qu'elles ne soient délaissées au profit de préparations horizontales avec épaulement qui offrent plus de place pour loger les matériaux prothétiques, notamment la céramique cosmétique.

Les couronnes céramo-métalliques imposaient une réduction suffisante pour laisser la place nécessaire à la superposition de l'armature métallique et de la céramique cosmétique pour permettre l'intégration esthétique.

Les progrès en matière de biomatériaux nous permettent aujourd'hui à nouveau de nous affranchir des limites horizontales cervicales.

Congés, épaulement, BOPT, edgeless, shoulderless, verti prep... Comment choisir et comment s'y retrouver ?

Quelles sont les indications pour les préparations à congé qui constituent encore le standard dans notre dentisterie moderne et comment intégrer les verti prep dans notre activité ?

Se pencher sur l'importance du projet prothétique en implantologie

Je connais le Dr Marwan Daas et sa grande expérience dans le domaine de l'implantologie, et c'est pourquoi j'attends cette conférence avec un intérêt tout particulier. Je suis curieux de voir son approche de la gestion des émergences implantaires, notamment au regard des nouvelles philosophies implantaires et des profils prothétiques toujours plus spécifiques développés par les entreprises. Pour nous, prothésistes, il est fondamental de comprendre comment adapter la prothèse afin de respecter les tissus et de prévenir des complications telles que la péri-implantite. Je m'attends à une conférence concrète et enrichissante, centrée sur la manière d'obtenir un équilibre idéal entre esthétique, fonction et biologie.

J'assiste à la séance **C62**

RENCONTRE AVEC MARWAN DAAS COURONNES SUR IMPLANTS : LES SECRETS DE LA RÉUSSITE

Jeudi 27 novembre - 14h/15h30

Objectifs

- Connaître l'importance du projet prothétique en implantologie
- Maîtriser les étapes de réalisation de la provisoire implanto-portée
- Comprendre les facteurs décisionnels amenant au choix de la restauration

Responsable scientifique : Edouard Cristofari

Intervenants : Marwan Daas

Résumé

voir page 27

INTERNATIONALEMENT RÉCOMPENSÉ

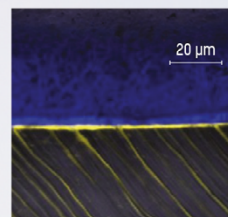
STAND 1N08



SDI | STELA

L'AVENIR DES COMPOSITES

- ✓ Profondeur de polymérisation illimitée (Touch-cure mode)
- ✓ Interface étanche
- ✓ 2 étapes : 15 secondes
- ✓ Résistance élevée
- ✓ En capsule ou seringue automix



ÉTUDE : INTERFACE PARFAITEMENT ÉTANCHE

Micrographie confocale d'une interface Stela-dentine parfaitement étanche. Notez la profondeur de pénétration du Stela Primer (jaune) dans les tubules dentinaires. Source : SAURO, Salvatore et al. 2022.

AVANT



APRÈS



Prof. Rocio Lazo

SDI

YOUR SMILE. OUR VISION.

SDI DENTAL LIMITED

appel gratuit 00800 022 55 734

REJOIGNEZ-NOUS SUR
FACEBOOK.COM/SDIFRANCE



SCANNEZ
POUR DES
INFORMATIONS
SUR STELA

Repenser la prothèse amovible à l'ère du numérique

Cette conférence m'intéresse particulièrement pour sa vision innovante de la prothèse amovible à l'ère du numérique.

Ces dernières années, la prothèse amovible a été quelque peu délaissée au profit des solutions implantaires, mais je continue à la considérer comme une étape essentielle dans la réhabilitation orale. Je suis curieux de découvrir comment la technologie 3D - scanners, logiciels, matériaux et processus de fabrication - peut aujourd'hui être appliquée aux prothèses amovibles partielles et complètes. Cependant, je reste convaincu que la méthode analogique garde encore une valeur irremplaçable, notamment pour la qualité esthétique et la précision dans l'enregistrement des tissus mous et durs. Il sera intéressant de comprendre comment le numérique et l'artisanat peuvent se compléter pour créer un nouvel équilibre entre innovation et tradition.

J'assiste à la séance **E106**

LA PROTHÈSE AMOVIBLE NUMÉRIQUE EN 2025

Samedi 29 novembre - 11h/12h

Objectifs

- Connaître les atouts et les limites du numérique en prothèse amovible en 2025
- Savoir réaliser une empreinte optique primaire par différentes techniques
- Connaître les process de CFAO au laboratoire

Responsable scientifique : Maxime Helfer

Intervenants : Catherine Millet, Estelle Schittly

Résumé

La chaîne numérique et la CFAO ont investi toutes les disciplines de réhabilitation orale. Cet essor remarquable, permis par les progrès réalisés dans l'industrie et de l'Intelligence Artificielle, a conduit à quasiment généraliser ces processus numériques bien au-delà de la prothèse fixée unitaire, initialement concernée. La prothèse amovible numérique représente une avancée

importante en odontologie, optimisant précision, rapidité et confort pour le patient.

Après diagnostic et proposition thérapeutique, les étapes de réalisation débutent par une empreinte optique ou une numérisation d'une prothèse existante, supprimant les inconvénients des matériaux d'empreinte classiques. L'arcade édentée est modélisée en 3D, permettant une conception via un logiciel de CAO, intégrant paramètres anatomiques, occlusaux et esthétiques. L'impression 3D ou l'usinage par CFAO permettent ensuite une fabrication dans un alliage métallique (en cas d'infrastructure) et en résine, garantissant biocompatibilité et résistance. Cette approche réduit le nombre de séances cliniques, améliore la précision d'ajustage et la rétention prothétique, diminuant ainsi les retouches et les doléances. Elle offre également une reproductibilité accrue et une traçabilité des fichiers numériques pour des rééditions simplifiées. Bien que prometteuse, son adoption nécessite une maîtrise des outils numériques et l'adaptation des protocoles cliniques et de laboratoire différents pour maximiser ses bénéfices, tout en gardant à l'esprit les règles intangibles de la prothèse amovible conventionnelle.



ADF 2025
25-29 NOV.

1^{er} ÉTAGE - STAND 1N01

RETROUVONS-NOUS !

Un allié pour les chirurgiens-dentistes et orthodontistes

www.spoonygloss.com



Applications en orthodontie et pédodontie

SPOONY GLOSS® accompagne la croissance cranio-faciale, favorise la respiration nasale et la déglutition fonctionnelle, tout en contribuant à une meilleure posture globale. Il constitue un outil complémentaire pour prévenir ou limiter les déséquilibres liés aux habitudes orales persistantes (suction du pouce, tétine, interposition lingual).

En orthodontie : il contribue à réduire le risque de récurrence, notamment après aligneurs ou contention, lorsque la posture linguale n'a pas été corrigée.

Un outil transversal et non invasif

SPOONY GLOSS® n'est pas un appareil orthodontique, mais un outil complémentaire fonctionnel.

Non contraignant, sans effet secondaire et bien toléré, il s'intègre facilement aux protocoles cliniques et à la vie quotidienne des jeunes patients. Fabriqué en TPE médical (sans phtalates ni latex), marqué CE, il garantit confort et sécurité.

Un dispositif médical au service de la rééducation linguale

SPOONY GLOSS® est un dispositif médical breveté, conçu par des professionnels de santé et fabriqué en France. Léger et souple (10 g), il guide la langue vers sa posture physiologique grâce à un port quotidien court (15 à 30 minutes).

Son efficacité repose sur la neuroplasticité : la répétition douce de la bonne position engramme un nouveau schéma moteur, sans appareillage permanent.



**Pour plus d'informations,
contactez-nous :**

www.spoonygloss.com/
contact-spoony-gloss
ou scannez ce QR code >



LES RENDEZ-VOUS SPOONY GLOSS® Langue, Posture & Santé Globale

 **Clisson – Hôtel Saint-Antoine**
 **15 & 16 mai 2026**

Une rencontre interdisciplinaire unique dédiée aux professionnels de santé :

Comprendre, observer et rééduquer la langue comme pilier de la santé intégrative.

Conférences | Ateliers pratiques | Table ronde pluridisciplinaire
Cocktail santé & Dîner de Gala | Kit Spoony Gloss® **OFFERT**

PARCOURS ADF 2025

INTERNE

Salomé LE GUEUX

Interne en Médecine Bucco-Dentaire au CHU de Rennes



En tant qu'interne, le congrès de l'ADF constitue pour moi une belle opportunité d'enrichir ma pratique clinique au contact d'experts et de nouvelles approches. Orientant mon exercice vers de l'endodontie je privilégierai des conférences sur ce thème. Pour autant ce rendez-vous annuel représente également une occasion unique d'élargir ma réflexion sur des prises en charge pluridisciplinaires en cohérence avec les cas complexes rencontrés au quotidien au cours de ma formation.

Avoir les clés d'une pratique efficace

Je choisirai des conférences mettant en avant l'alliance patient/chirurgien-dentiste qui est, à mon sens, la clé de la réussite des traitements. Alors que les patients sont de plus en plus exigeants et informés sur leurs soins, instaurer une relation de confiance et d'écoute devient aussi importante que l'acte technique lui-même. De ce fait, une relation de soin basée sur la reconnaissance mutuelle permet de garantir une bonne adhésion aux traitements et de rendre l'expérience de soin plus agréable. C'est avec un grand intérêt que j'assisterai à ces deux conférences afin de me pencher plus en détail sur la manière dont la dimension humaine devient indissociable de l'excellence clinique et permet de garantir la satisfaction et la fidélisation des patients.

J'assiste à la séance **C66**

PATIENT MOTIVÉ, TRAITEMENT RÉUSSI !

Jeudi 27 novembre - 16h/17h

Objectifs

- Connaître les principes et valeurs de l'entretien motivationnel
- Identifier des dimensions de la motivation pour soutenir les patients dans le changement
- Savoir utiliser l'entretien motivationnel pour renforcer la motivation des patients

Responsable scientifique : Guillaume Savard

Intervenants : Mohamed Stitou

Résumé

L'entretien motivationnel (EM) est une approche centrée sur le patient qui facilite le changement de comportement en renforçant la motivation intrinsèque. Cette

séance propose aux chirurgiens-dentistes et aux assistantes dentaires une introduction interactive à l'EM, illustrant son utilité tant dans la relation thérapeutique que dans le parcours patient au sein du cabinet.

Nous aborderons les principes fondamentaux de l'EM, tels que l'écoute empathique, le partenariat et l'évocation du discours de changement. À travers des exemples concrets (difficultés d'observance des soins, hygiène bucco-dentaire, stress par rapport aux soins...), nous explorerons comment l'EM peut améliorer l'adhésion aux traitements et renforcer la relation de confiance avec les patients.

La séance offrira également des clés de compréhension des mécanismes humains à l'œuvre dans les situations où un changement est souhaitable, recommandé ou nécessaire... mais difficile. Des exercices pratiques permettront d'expérimenter cette approche, afin de donner envie d'acquérir et d'intégrer des outils immédiatement applicables au cabinet.

J'assiste à la séance **B36**

RESTONS CALME : GESTION DES LITIGES ET DES CONFLITS

Mercredi 26 novembre - 16h/17h

Objectifs

- Savoir identifier différents types de relations
- Reconnaître les invitations systémiques allant vers le conflit
- Connaître les méthodes pour développer la relation d'alliance avec le patient

Responsable scientifique : Franck Genévrier

Intervenants : Emmanuel Fourest

Résumé

Cette conférence vous propose un regard systémique coopératif qui permettra au praticien, et aux personnes qui coopèrent dans son environnement de travail, de prévenir et de répondre avec calme aux conflits et litiges. Après un bref retour historique sur l'approche systémique pour les soignants, c'est résolument l'angle de la prévention pratique associant la systémie aux situations concrètes du praticien et du patient, dans le contexte du cabinet ou du service, qui sera abordé. Dans un troisième temps, les relations de coopération et d'alliance seront envisagées, en vue de répondre et d'agir différemment, pour éviter les conflits et parfois y répondre.

Approfondir mes connaissances en endodontie

Orientant ma pratique vers l'endodontie j'ai pu comprendre durant ma formation que pour devenir excellent dans un domaine il faut d'abord maîtriser parfaitement les fondamentaux. C'est pour cela que je trouverai pertinent de me tourner vers une conférence qui permet un rappel sur les matériaux d'obturation canalair. En effet, la première conférence choisie, C44, s'inscrit, selon moi, dans un contexte de formation continue tout en clarifiant l'offre très abondante des différents matériaux disponibles sur le marché en mettant en lumière leurs avantages et leurs limites. Cela constituerait, pour moi, un appui supplémentaire pour justifier mes choix thérapeutiques et gagner en crédibilité dans mon exercice.

Je me tournerai ensuite vers la conférence B38 dont la thématique m'interpelle positivement. En effet, la chirurgie endodontique constitue une alternative essentielle face à l'échec du traitement orthograde. Pourtant, elle est aujourd'hui réservée à un plateau technique hospitalier ou hautement spécialisé. Comprendre les clés permettant de la réaliser au cabinet et sans microscope offre la possibilité pour les patients de bénéficier d'une offre de soin encore plus grande et pour les praticiens souhaitant se lancer dans cette discipline de se tourner vers une spécialisation progressive et accessible. Cette conférence représente donc pour moi la possibilité de savoir comment exercer partout et sans contrainte de plateau technique.

J'assiste à la séance **C44**

BIEN CHOISIR SON MATÉRIAU D'OBTURATION CANALAIRE

Jeudi 27 novembre - 9h/10h30

Objectifs

- Connaître le rôle crucial de l'obturation canalair
- Comparer la supériorité d'un matériau d'obturation sur un autre
- Identifier la technique et le matériau d'obturation adaptés à chaque cas

Responsable scientifique : Grégory Fejoz

Intervenants : Antonietta Bordone, Marjorie Zanini (Flash recherche)

Résumé

Le succès du traitement endodontique repose principalement sur le contrôle de l'infection.

À ce titre, l'obturation canalair joue un rôle crucial. Elle doit préserver l'environnement créé lors de la phase de détersion, assurer une étanchéité et herméticité parfaite pour prévenir toute infiltration bactérienne qui pourrait conduire à une réinfection et "emmurer" les micro-organismes résiduels qui n'auraient pas été éliminés lors de la phase de détersion. Ainsi, elle doit être perçue comme la dernière étape du processus de désinfection. Dans la majorité des techniques d'obturation endodontique, la gutta-percha, qui n'adhère pas à la dentine, est utilisée en association avec l'un des nombreux ciments de scellement disponibles sur le marché.

>>>



DR

Mais quelle technique et quel matériau choisir ? Compaction latérale ou technique du mono-cône ? Ciment à base d'oxyde de zinc-eugénol, de résine, d'hydroxyde de calcium, de verre ionomère, de silicone ou encore à base de silicates de calcium (biocéramique) ? Et d'ailleurs tous les ciments bioocéramiques se valent-ils vraiment ?

Souvent, le choix du clinicien repose sur des critères subjectifs tels que la simplicité d'utilisation, la rapidité d'application ou encore le coût, plutôt que sur des paramètres plus objectifs et mesurables. Et pour cause : peu de données scientifiques permettent d'affirmer la supériorité d'une technique ou d'un matériau d'obturation sur un autre.

Cette conférence aidera les omnipraticiens à identifier la technique et le matériau d'obturation les plus adaptés à chaque situation clinique, optimisant ainsi leur prise en charge quotidienne, à travers l'analyse de différents cas cliniques et de données scientifiques.

J'assiste à la séance **B38**

DÈS DEMAIN JE DÉBUTE LA CHIRURGIE ENDO DANS MON CABINET SANS STRESS ET SANS MICROSCOPE

Mercredi 26 novembre - 16h/17h

Objectifs

- Comprendre les indications précises de la chirurgie endodontique
- Maîtriser les étapes essentielles de la chirurgie endodontique
- Savoir gérer les cas de chirurgie endodontique avec sérénité et efficacité

Responsable scientifique : Sarah de Fontaine

Intervenants : Raphaël Huli

Résumé

Les protocoles de microchirurgie endodontique, bien que très efficaces, restent souvent réservés aux spécialistes équipés d'un microscope et d'un plateau technique performant. À l'inverse, la chirurgie apicale classique a longtemps souffert d'un faible taux de réussite, conduisant de nombreux omnipraticiens à privilégier l'option implantaire.

Existe-t-il une alternative permettant d'atteindre des résultats comparables à la microchirurgie endodontique, sans un investissement lourd en matériel et en formation ?

Cette conférence interactive propose une approche pragmatique et accessible pour intégrer la chirurgie endodontique aux plans de traitement des omnipraticiens, dans un contexte où de nombreuses dents sont encore restaurées par des couronnes solidarisées ou des inlays-cores.

À travers différents cas cliniques, nous détaillerons chaque étape clé du protocole : prise de décision, design du lambeau..., afin d'optimiser les résultats et garantir une prise en charge efficace. Nous aborderons aussi les limites de cette technique et les situations nécessitant un spécialiste.

Loin d'être réservée aux experts, cette approche moderne permet aux omnipraticiens de reprendre la main sur un geste précieux, garantissant ainsi un taux de succès élevé et un service inégalé aux patients.

Colgate®

Duraphat® Dentifrice 500 mg/100 g
5000 ppm F⁻ sous forme de fluorure de sodium

Un dentifrice à **5000 ppm**
86% plus efficace contre les caries
qu'un dentifrice à 2500 ppm *



Prévention effective
pour les patients présentant un **risque de caries multiples**

Duraphat® dentifrice est un médicament réservé uniquement à l'adulte et aux adolescents âgés de 16 ans et plus.



Pour une information complète, consultez le RCP sur la base de données publiques du médicament en scannant ce QR code ou sur <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

Médicament non soumis à prescription médicale. Non remboursé Sécurité Sociale

*Différence calculée après un traitement minimum de 2 à 3 ans. Méthodes : Les 17 études disponibles dans le cadre de l'examen systématique ont été utilisées. Dans les études où aucun contrôle placebo n'a été utilisé, le contrôle positif du dentifrice à 1000 ppm de F⁻ a été ajusté à une valeur de réduction des caries de 0,22%, calculée à partir de toutes les données des études contrôlées par placebo. Toutes les valeurs de réduction des autres concentrations ont été ajustées en conséquence. À partir de cet ensemble de données, une corrélation linéaire entre la concentration de fluorure et la réduction des caries a été calculée : 0.013x+5.108 et un bénéfice relatif de 86% a été calculé entre un dentifrice à 5000 ppm de fluorure en comparaison d'un dentifrice à 2500 ppm de fluorure avec une utilisation continue sur 2 à 3 ans. Tavss et al. Am J Dent. 2003;16(6):369-74 • Pretty IA. Caries Res. 2016;50 Suppl 1:9-14.

Données de sécurité Duraphat 500mg/100g, pâte dentifrice

Contre-indications Ce médicament NE DOIT JAMAIS ÊTRE UTILISÉ en cas d'hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients. **Mises en garde spéciales et précautions d'emploi** L'utilisation de DURAPHAT 500 mg/100 g, pâte dentifrice, n'est pas indiquée chez les adolescents et les enfants de moins de 16 ans. Cette pâte dentifrice contient une haute teneur en fluor. Par conséquent, l'avis du professionnel de santé qualifié, tel qu'un dentiste, un pharmacien, un hygiéniste bucco-dentaire doit être consulté avant l'utilisation du produit. La multiplication des sources potentielles de fluor peut être à l'origine d'une fluorose. Avant d'utiliser des médicaments contenant du fluor comme DURAPHAT 500 mg/100 g, pâte dentifrice, il faut établir un bilan des apports totaux en fluor (eau de boisson, sels fluorés, autres médicaments contenant du fluor - comprimés, gouttes, gommes à mâcher ou dentifrice). Le fluor sous forme de comprimés, de gouttes, de gomme à mâcher, de gels ou de vernis, ainsi que le sel ou l'eau fluorée, devra être évité durant l'utilisation de DURAPHAT 500 mg/100 g, pâte dentifrice. Dans les calculs globaux de l'apport recommandé en ion fluor, soit 0,05 mg/kg/jour, tous apports confondus et sans dépasser 1 mg/jour, il faut tenir compte des doses possibles d'ingestion de dentifrice (chaque tube de DURAPHAT 500 mg/100 g, pâte dentifrice, contient 255 mg d'ions fluor). Ce produit contient du benzoate de sodium (E211). Le benzoate de sodium (E211) peut provoquer une irritation locale. Ce médicament contient également un arôme menthe verte avec des allergènes (limonène, linalol, citral, géraniol et citronellol). Ces allergènes peuvent provoquer des réactions allergiques. **Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions** Sans objet. **Fertilité, grossesse et allaitement** Il n'existe pas de données suffisantes de l'utilisation de DURAPHAT 500 mg/100 g, pâte dentifrice, chez la femme enceinte. Les études chez l'animal ont montré une toxicité du fluorure de sodium administré à très fortes doses sur les fonctions reproductives. Ce dentifrice ne devra donc pas être utilisé durant la grossesse et l'allaitement à moins que le rapport bénéfice/risque ait été évalué. **Effets indésirables Affections gastro-intestinales** Fréquence non connue (ne peut pas être estimée à partir des données disponibles): sensation de brûlure orale. **Affections du système immunitaire Rare** ($\geq 1/10\ 000$, $< 1/1\ 000$): réactions d'hypersensibilité. **Déclaration des effets indésirables suspectés** La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via le système national de déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance - Site internet : <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

TITULAIRE DE L'AMM : COLGATE PALMOLIVE 9-11 RUE DU DÉBARCADÈRE 92700 COLOMBES. **EXPLOITANT : ALLOGA FRANCE** ZAC DE CHAPOTIN SUD, RUE DU PROFESSEUR DARGENT 69970 CHAPONNAY • 01 81 79 38 34

Ancrer mon exercice dans une dimension pluridisciplinaire

Il est pour moi impossible de dissocier une spécialité de toutes les autres puisque chaque organe de la cavité orale agit en complémentarité avec les autres. Ainsi, je me pencherai vers des conférences alliant notion d'endodontie et prise en charge pluridisciplinaires comme avec la conférence B14. J'espère, au travers de celle-ci, renforcer ma connaissance de cette interdépendance entre diagnostic, infection conjointe, pronostic et collaboration interprofessionnelle.

Je me tournerai également vers des conférences traitant des traumatismes dentaires et notamment chez les patients jeunes dont l'enjeu est de permettre le développement à long terme de l'organe dentaire et dans les meilleures conditions possibles. Ainsi j'espère pouvoir revoir au cours de la conférence A4 les fondamentaux concernant la prise en charge initiale de ces traumatismes, les thérapeutiques nécessaires et innovantes ou bien encore la communication à instaurer avec les jeunes patients ou avec nos interlocuteurs pédodontistes.

J'assiste à la séance **B14**

SÉANCE JDIQ /ENDO-PARO, UNE SYNERGIE GAGNANTE

Vendredi 28 novembre - 9h/10h30

Objectifs

- Comprendre les principes biologiques de la relation pulpe/parodonte
- Connaître les évaluations cliniques requises pour le diagnostic des lésions
- Déterminer le pronostic des dents atteintes de lésions endo-paro

Responsable scientifique : Jean-Yves Cochet

Intervenants : Chafic Safi, Sandrine Barakat

Résumé

Il existe une relation étroite entre la pulpe et le parodonte, source de confusion, de spéculation et de controverse dans le domaine dentaire. Comprendre cette relation est essentiel pour établir le diagnostic et le pronostic des dents impliquées, et ainsi élaborer un plan de traitement approprié. Les lésions « endo-paro » peuvent présenter une pathogenèse variée, et on peut avoir recours à un traitement endodontique, parodontal, restaurateur ou une combinaison. Ainsi, cette présentation mettra en évidence les directives de diagnostic clinique et les étapes décisionnelles nécessaires à la gestion de ces lésions.

J'assiste à la séance **A4**

LA DENT PERMANENTE IMMATURE TRAUMATISÉE : GESTION DES COMPLICATIONS

Mardi 25 novembre - 14h/15h30

Objectifs

- Identifier et comprendre les principales complications
- Maîtriser les stratégies thérapeutiques adaptées
- Optimiser le suivi et la prévention des complications à long terme

Responsable scientifique : Elsa Garot

Intervenants : Magali Hernandez, Adrien Le Vergé

Résumé

La gestion des complications des traumatismes des dents permanentes immatures est un enjeu majeur en odontologie pédiatrique. Contrairement aux dents matures, ces dents présentent une racine incomplète et des parois

radiculaires fines ce qui complique la prise en charge.

Les traumatismes peuvent entraîner des complications comme la nécrose pulpaire, la résorption radiculaire, l'arrêt du développement radiculaire ou encore l'ankylose de la dent. En cas de nécrose pulpaire, l'apexification (avec hydroxyde de calcium ou biocéramique) permettra de fermer l'apex, tandis que des techniques de régénération endodontique, ou revascularisation, permettront une reprise de l'apexogenèse et la poursuite du développement radiculaire. En cas d'échec de ces techniques, la chirurgie endodontique *a retro* s'avèrera être l'étape suivante du gradient thérapeutique.

L'ankylose dentaire, caractérisée par la fusion de la racine avec l'os alvéolaire, peut entraver l'éruption ou le déplacement orthodontique et une corticotomie est parfois indiquée pour faciliter le repositionnement de la dent.

L'objectif principal est d'assurer la fonction et la pérennité de la dent, tout en minimisant les risques à long terme pour le patient.

Le Luxator original

Est l'instrument incontournable pour des extractions atraumatiques.

Nous vous invitons à venir découvrir sur notre stand pendant l'ADF toute la gamme des Luxator, Luxator Periotome, Luxator Dual Edge, Luxator Forte, Luxator Tin, Luxator Short et leurs différentes indications.



Pour toute information complémentaire merci contacter:
Anne Graf Cache Area Sales Manager, Belgium, France,
Spain, Portugal au 07 67 30 71 38 ou
anne.graf.cache@directadental.com

Produits disponibles chez les principaux distributeurs.
Directa AB est le fabricant par définition du MOD98/42/CEE. Produits mentionnés de classe I.



Conçu et produit en Suède.

Luxator® est une marque
déposée propriété de Directa.

4 Affiner mon sens critique et questionner les notions d'innovations

L'endodontie minimalement invasive est indéniablement une avancée majeure puisqu'elle permet de préserver au maximum les tissus dentaires et donc de permettre une meilleure résistance mécanique. Pour autant, j'attends de cette conférence qu'elle mette en lumière comment sa mise en œuvre clinique est possible au cabinet dentaire notamment face à des difficultés d'instrumentations ou des complexités anatomiques. Cela me permettrait de trouver l'équilibre dans ma pratique entre principes de conservation, sécurité opératoire et faisabilité des traitements.

J'assiste à la séance **A3**

ENDODONTIE MINIMALEMENT INVASIVE : TENDANCE PASSAGÈRE OU RÉVOLUTION NÉCESSAIRE ?

Mardi 25 novembre - 14h/15h30

Objectifs

- Comprendre l'impact clinique de la MIE sur la préservation tissulaire
- Optimiser la désinfection malgré une cavité d'accès réduite
- Adapter la planification pour une mise en œuvre efficace en cabinet

Responsable scientifique : Alexandre Demetriou

Intervenants : Nicola Maria Grande

Résumé

Au cours de la dernière décennie, le concept d'endodontie minimalement invasive (MIE), applicable à chaque phase du traitement endodontique, de la préparation de la cavité d'accès à la restauration post-endodontique, vise à préserver la résistance de la dent et s'est progressivement imposé dans notre discipline.

Son objectif est de maximiser la préservation de la structure dentaire tout en garantissant la réussite du traitement, afin d'assurer la pérennité de la dent sur l'arcade.

Toutefois, la MIE doit reposer sur un équilibre entre nécessité clinique et préservation tissulaire, en adaptant la cavité d'accès, la mise en forme et la désinfection aux exigences intra-opératoires. Cette approche exige des compétences spécifiques et un apprentissage progressif.

Cette conférence apportera aux praticiens des clés concrètes pour intégrer ces nouvelles approches dans leur pratique dès demain.



ADF 2025
25-29 NOV.

1^{er} ÉTAGE - STAND 1N01

RETROUVONS-NOUS !



Document imprimé en France

Donnez du sens à chaque sourire

Chez VYV Dentaire, nous n'avons pas d'actionnaires à rémunérer.
Nous réinvestissons les bénéfices réalisés dans l'innovation et la formation de nos dentistes.

VYV Dentaire recrute partout en France

En savoir plus sur recrutement-dentaire.fr



150 centres implantés
dans + de **40** départements



+ de **1000** praticiens
et assistants dentaires



PARCOURS ADF 2025

ASSISTANTE

Céline GODBILLE

Assistante dentaire
Cabinet Paro Liège, Belgique



“Je vais vivre ma première expérience de congrès en chirurgie dentaire lors de cette édition 2025. En tant qu'assistante dentaire, je suis à la fois curieuse, impatiente et un peu impressionnée à l'idée de découvrir cet univers où se rassemblent praticiens, conférenciers, assistant(e)s dentaires prothésistes et partenaires du domaine dentaire. Pour moi, ce sera l'occasion d'ouvrir une nouvelle fenêtre sur la profession : mieux comprendre les évolutions mais aussi échanger avec celles et ceux qui partagent la même passion pour le soin et l'accompagnement des patients.”

1 Limiter les douleurs dues à l'immobilité

La prévention des troubles musculo-squelettiques (TMS) est essentielle pour préserver la santé des assistant(e)s et des praticiens. J'attends des recommandations pratiques sur l'ergonomie des postes, les gestes professionnels et les équipements adaptés afin d'améliorer ma position et peut-être intégrer des routines préventives au quotidien.

Nous restons dans une même position un long moment lors des chirurgies et cela provoque des tensions musculaires au niveau des épaules et du dos, j'espère donc avoir des conseils pour limiter les douleurs dues à l'immobilité.

J'assiste à la séance **C40**

PRÉVENIR LES TMS POUR LE BIEN-ÊTRE DE L'ÉQUIPE

Jeudi 27 novembre - 9h/12h

Objectifs

- Savoir identifier les facteurs favorisant les TMS
- Connaître les bonnes pratiques de travail
- Apprendre à favoriser les échanges de l'équipe de soins

Responsable scientifique : Bernard Fleiter

Intervenants : Christophe Bittolo, Anthony Halimi, Nicolas Fougeront, Bernard Fleiter

Résumé

Prévenir les douleurs et inconforts musculosquelettiques de l'équipe soignante participe de l'amélioration de la prise en charge des patients au cabinet dentaire.

Le bien-être physique et mental, définition de la santé de l'OMS, doit commencer par celui de l'équipe. En effet, comment prodiguer des soins de qualité lorsque l'on se sent mal au travail.

Les cervicalgies, lombalgies, douleurs des membres supérieurs constituent les Troubles Musculo-Squelettiques (TMS) les plus fréquemment recensés dans les enquêtes réalisées chez les praticiens et assistants et même chez les étudiants en chirurgie dentaire. Parmi les facteurs déclenchants ou d'entretien, on retiendra les postures de travail bien entendu, mais aussi la durée des séances, le nombre de jours de travail par semaine, le stress ressenti par l'équipe, l'ambiance au sein du cabinet.

Au cours de cette séance interactive, nous aborderons l'ergonomie bien entendu, mais également les facteurs comportementaux et relationnels au sein de l'équipe qui concourent au bien être global de l'équipe.

Découvrir de nouvelles méthodes pour bien travailler en équipe

Je souhaiterais améliorer la coordination et la fluidité des actes lors du 4 mains.

Je compte sur le partage d'outils concrets : séquençage des actes, préparation anticipée des instruments, répartition des tâches.

Je pense qu'une bonne organisation renforce la collaboration avec le praticien et permet de travailler dans une ambiance plus sereine pour les patients et pour nous.

Nous devons anticiper un maximum les gestes du praticien, lors de certaines chirurgies, notre concentration est parfois focalisée sur des détails moins importants que l'attente et les besoins du praticien, j'espère donc recevoir des conseils pratiques pour m'améliorer.

J'assiste à la séance **D83**

OPTIMISER L'ORGANISATION DU DUO PRATICIEN/ ASSISTANT(E) DANS 4 SITUATIONS CLINIQUES

Vendredi 28 novembre - 14h/18h

Objectifs

- Expérimenter des modes de fonctionnement de binômes AD/ praticien
- Découvrir les méthodologies pour travailler en équipe
- Découvrir les outils permettant de gérer les menaces inhérentes à chaque acte

Responsable scientifique : Guillaume Heller

Intervenants : Pierre Kuoch, Lucie Alvinerie, Rodolphe Zunzarren, Charlotte Rossignol, Mathilde Myara, Ingrid Del Pozo, Laurianne Bas, Marie-Josée Duarte Fernandez

Résumé

Les omnipraticiens doivent maîtriser des actes techniques de plus en plus complexes, tandis que les patients exigent qualité, succès et sécurité. La qualité de vie au travail des équipes dentaires est également essentielle. Face à cela, nous proposons une séance, principalement sous forme de vidéos, pour partager les pratiques de consœurs et confrères. Ils expliqueront leur organisation avec leur équipe, notamment via le travail en binôme assistante/praticien.

Vous découvrirez comment ils sécurisent leurs soins quotidiens : conservateurs, prothétiques, endodontiques, parodontaux et implantaires.

Interactive, cette séance permettra de réagir et poser des questions. L'objectif : échanger des expériences pour renforcer la sécurité des prises en charge.

Développer l'utilisation de la photographie au cabinet

La photographie est un outil incontournable en chirurgie dentaire. Je pense qu'elle permet de faciliter la communication avec le patient, avec l'équipe, avec les laboratoires de prothèse et avec les confrères. J'espère apprendre à utiliser cet outil de façon pratique et professionnelle. Nous pouvons maintenant faire de très belles photos et obtenir des images très nettes grâce aux smartphones de plus en plus performants. Mais cet outil est peut-être insuffisant pour des photos cliniques plus qualitatives. Mon objectif est de maîtriser davantage les fonctionnalités photo.

J'assiste à la séance **C43**

INTÉGRER LA PHOTOGRAPHIE DANS SON EXERCICE

Jeudi 27 novembre - 9h/12h

Objectifs

- Apprendre à paramétrer correctement le matériel photographique
- Savoir transmettre un maximum d'informations avec les clichés
- Savoir utiliser son smartphone comme alternative

Responsable scientifique : Jean-Philippe Pia

Intervenants : Pierre Kuoch, Lucie Alvinerie, Rodolphe Zunzarren, Charlotte Rossignol, Mathilde Myara, Ingrid Del Pozo, Laurianne Bas, Marie-Josée Duarte Fernandez

Résumé

La photographie dentaire est un outil qui prend une part de plus en plus importante dans notre activité. Que ce soit dans le but de communiquer avec notre technicien(ne) de laboratoire/céramiste, détailler la thérapeutique à adopter à nos patients ou établir et planifier un plan de traitement simple ou complexe, elle constitue un moyen de communication et d'analyse optimal. La prise de clichés photographiques est désormais un indispensable pour améliorer notre pratique et favoriser l'organisation de nos traitements. Cet outil peut être perfectible et l'intégrer au sein du cabinet peut s'avérer complexe tant pour le praticien que pour son assistante.

Nous verrons au travers de différents ateliers tournants comment mettre en place les réglages de base ainsi que les attitudes opératoires à adopter afin de transmettre le maximum d'informations avec les protagonistes en activité pour optimiser la prise en charge de nos patients. Le but de ce TP est d'aider le binôme que forme le praticien avec son assistante dans la démarche clinique et la communication des différentes informations.



Prendre part à l'entretien motivationnel

Je le vois au quotidien en parodontologie, la réussite d'un traitement repose sur une véritable collaboration entre le praticien et le patient.

J'attends de cette séance des conseils pour motiver celui-ci et qu'il se sente impliqué.

J'ai entendu une praticienne dire à son patient que s'il était motivé, la moitié du traitement était réussie, je pense que les assistant(e)s ont un rôle important à jouer dans cette collaboration.

J'assiste à la séance **C66**

PATIENT MOTIVÉ, TRAITEMENT RÉUSSI !

Jeudi 27 novembre - 16h/17h

Objectifs

- Connaître les principes et valeurs de l'entretien motivationnel
- Identifier des dimensions de la motivation pour soutenir les patients dans le changement
- Savoir utiliser l'entretien motivationnel pour renforcer la motivation des patients

Responsable scientifique : Guillaume Savard

Intervenants : Mohamed Stitou

Résumé

Résumé : Voir page 46

Conjuguer gestion efficace de l'agenda, qualité des soins et santé des soignants

Participer à cette conférence me permettra de découvrir des stratégies pour mieux gérer le planning et optimiser le temps au quotidien. J'aimerais obtenir des conseils pour mieux définir les priorités, organiser le planning efficacement, réduire le stress et améliorer la qualité de travail de toute l'équipe. Il est difficile de combiner les préférences et desiderata de chaque praticien. Enfin, la plus grande angoisse est de trouver des créneaux disponibles pour les éventuelles urgences, satisfaire patient et praticien est une tâche parfois compliquée.

J'assiste à la séance **D78**

AU SECOURS, MON PLANNING DÉBORDE

Vendredi 28 novembre - 11h/12h30

Objectifs

- Découvrir les facteurs systémiques amplifiant la surcharge de l'agenda
- Améliorer la communication et la coordination en équipe
- Savoir gérer son planning, gagner du temps et alléger sa charge mentale

Responsable scientifique : Marie-Hélène Haye

Intervenants : Sandrine Chalet, Arnaud Rindel

Résumé

Dans un contexte où les cabinets dentaires font face à une demande croissante qui met les équipes sous tension, comment gérer efficacement un agenda qui déborde, sans sacrifier ni la qualité des soins ni la santé des soignants ?

Cette conférence propose une approche globale de la gestion du planning, combinant des outils organisationnels simples et des pistes de réflexion et d'action sur les facteurs qui amplifient la pression sur nos cabinets. Nous explorerons les tensions générées par cette surcharge, les contraintes éthiques et relationnelles, ainsi que l'impact émotionnel sur les soignants et leurs équipes. En partant de situations concrètes, nous verrons comment optimiser la gestion de notre temps, mieux structurer l'information, la communication, et améliorer la coordination des équipes pour éviter les impasses et potentiels épuisements professionnels.

Un échange pour trouver des solutions pratiques et réalistes face à un problème de plus en plus présent dans notre profession.

CONGRÈS DE L'ADF

Du 25 au 29 novembre 2025
Palais des Congrès de Paris, Porte Maillot

**Stand
1R19**

Venez découvrir toutes nos nouveautés, en particulier les dernières évolutions concernant la **Méthode Binhas 365**



Prenez RDV pour un diagnostic organisationnel dès à présent !
Gratuit et sans engagement

Vous former avec excellence, vous accompagner avec rigueur !



Pr Anne
RASKIN



Dr Estelle
CASAZZA

LA RADIOPROTECTION DES PATIENTS

Bonnes pratiques en médecine bucco-dentaire

(FORMATION OBLIGATOIRE TOUS LES 10 ANS)

Formation E-learning DPC

ACTION CERTIFIANTE N° 99F92425060

NOUVEAUTÉ
2025

PROGRAMME DE LA FORMATION

- Identifier les risques associés aux rayonnements ionisants
- Identifier l'origine de la réglementation RP et l'appliquer
- Savoir justifier la réalisation d'un acte
- Savoir optimiser la réalisation d'un acte
- Savoir analyser sa pratique professionnelle
- Savoir informer et impliquer le patient



DIR

La radioprotection est l'ensemble des mesures prises pour assurer la protection de l'homme et de son environnement contre les effets néfastes des rayonnements ionisants.

Les deux grands principes de la radioprotection des patients sont l'application des principes de justification et d'optimisation des expositions aux rayons ionisants pour les applications médicales et médico-légales.

Les dispositions proviennent des directives européennes reposant sur des textes réglementaires pour certains repris dans le code de la santé publique (CSP) et code du travail (CT). Les dispositions réglementaires étant très évolutives, l'ASN met régulièrement à jour les documents regroupant les principales dispositions réglementaires.

La réglementation concerne :

- Le régime général des autorisations et déclarations
- La justification des actes
- La maintenance et le contrôle de qualité des installations
- La connaissance des doses délivrées aux patients
- L'optimisation des procédures radiologiques grâce à un guide de procédures radiologiques et aux niveaux de référence diagnostiques (NRD)
- L'obligation de déclaration des incidents de radioprotection
- L'organisation de la radiophysique médicale au sein des établissements
- La formation des professionnels à la radioprotection des patients.

La formation continue des professionnels de santé à la radioprotection des personnes exposées aux rayonnements ionisants à des fins médicales permet de maintenir et de renforcer la culture de radioprotection afin de sécuriser les patients exposés à des fins de diagnostic ou de thérapie. Les acteurs de santé doivent avoir intégré les principes et en avoir la maîtrise. **Cette formation continue, obligatoire tous les 10 ans, est indissociable de la formation initiale obtenue durant le cursus ayant mené à l'obtention du diplôme de docteur en chirurgie dentaire.**

Au programme...

Notions de base sur les rayons X

- Principe des rayons X
- Applications en odontologie
- Fonctionnement des générateurs de rayons en odontologie
- Radiographie panoramique vs CBCT

Effets des rayonnements ionisants sur l'organisme

- Doses délivrées et unités de mesure
- Effets stochastiques
- Effets déterministes
- Effets biologiques et rôles
- Effets tératogènes

Organismes de contrôle

- ASN, IRSN, DSNR / DRIRE

La radioprotection des patients en tant que prescripteur

- Justification des examens radiologiques
- Indications et patients à risques

La radioprotection des patients en tant que réalisateur

- Optimisation des rayons X
- Mise en œuvre : limitation des doses
- Savoir expliquer et quoi faire

La radioprotection des patients en tant qu'exploitant

- Les aménagements des cabinets dentaires
- Les contrôles qualité
- Compétence à avoir
- L'assurance qualité

Contrôle des dispositifs médicaux : radioprotection au cabinet dentaire

- Réglementation
- Application de la réglementation en odontologie
- Déclaration des incidents de radioprotection
- Affichage et signalétique
- La dosimétrie



ACTION

Programme intégré

Action DPC N° 99F92425060



COUT

Éligible DPC (1 111 €)

sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



DUREE

13h en e-learning

Durée d'une session : 4 semaines

DERNIÈRES SESSIONS DPC 2025

1^{er} novembre - 15 novembre

INSCRIVEZ-VOUS !

WWW.IDWEBFORMATION.FR

01 89 71 49 49

