

# JOD

Périodique destiné aux dentistes généralistes et spécialistes, aux étudiants en science dentaire, et à l'industrie dentaire  
© Collège d'Omnipraticque Dentaire asbl, édit. • Agréation P307013 • Tirage : 3.800 ex.

À L’AFFICHE

## Petite **chirurgie** buccale

*Techniques & astuces du spécialiste*

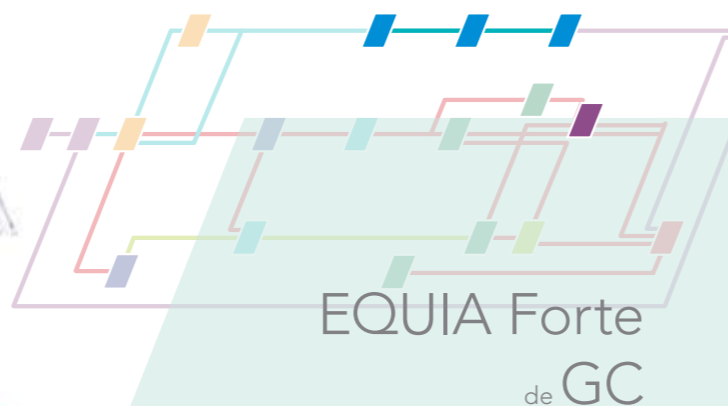
Bruxelles • Samedi 3 octobre 2015





# La révolution du verre hybride

EQUIA  
FORTE



EQUIA Forte  
de GC

Le nouveau verre-ionomère  
micro hybride.

EQUIA Forte élève le concept éprouvé  
EQUIA au niveau supérieur.

Ni conditionneur ni agent de collage  
avec sa technologie adhésive intégrée universelle  
et sa mouillabilité exceptionnelle.

EQUIA Forte est extrêmement tolérant  
et colle à toutes les surfaces même  
dans les lésions les plus profondes.

Avec EQUIA Forte Coat agissant comme glasure,  
vous obtenez une esthétique excellente  
et gagnez du temps sur le polissage.



**GC EUROPE N.V.**  
Head Office  
Researchpark  
Haasrode-Leuven 1240  
Interleuvenlaan 33  
B-3001 Leuven  
Tel. +32.16.74.10.00  
Fax. +32.16.40.48.32  
info@gceurope.com  
http://www.gceurope.com

**'GC'**

**GC BENELUX B.V.**  
Edisonbaan 12  
NL-3439 MN Nieuwegein  
Tel. +31.30.630.85.00  
Fax. +31.30.605.59.86  
info@benelux.gceurope.com  
http://benelux.gceurope.com

# JOD

Juillet - Août 2015 • n° 76



4 • Programme 2015

8 • Clinique

Rencontre avec l'hypnose

13 • Dent'hist

Les dentistes français  
au cœur des tranchées

18 • Annonces

19 • Inscriptions

Téléchargez ce JOD pour le lire sur tablette ou smartphone



Pour nous contacter  
et pour recevoir gratuitement le JOD :  
Rue du Moulin Blanc 28 - B 7130 Binche  
Fax 064/36.68.29  
info@cod.be

Abonnement pour l'étranger :  
EU : 39 EUR/an  
Monde : 75 EUR/an

Website : www.cod.be

Infos publicité : press@cod.be

La publicité paraît sous la responsabilité exclusive des annonceurs  
Les noms de marque cités dans les articles constituent des indications  
pour le lecteur et non de la publicité

Fortis Banque : 001-3545567-02  
IBAN : BE 32 00 13 5455 6702  
BIC : GEBABEBB

Éditeur responsable :  
Thierry Vannuffel

Rue du Moulin Blanc 28 - B 7130 Binche

Les articles signés n'engagent que la responsabilité de leurs auteurs

© Copyright : COD asbl, 2015  
Reproduction interdite sauf accord  
Infographie : Thierry Vannuffel

Après lecture, collectionnez ou recyclez SVP



Thierry Vannuffel  
Rédacteur en Chef

## Ne pas nuire, ne pas envahir

*Primum non nocere*, proclame le précepte enseigné dans toutes les spécialités médicales.

S'il vaut donc mieux s'abstenir de traiter plutôt que de faire courir un risque de malfeasance à notre patient, nous ne pouvons pour autant rester totalement passifs après diagnostic d'une maladie ou d'une anomalie. La sentence d'Hippocrate se révèle sans doute un peu trop rigide.

C'est pourquoi, dans cette odontologie où l'organe ne peut guérir seul, avon-nous développé un concept plus flexible : le *minimalement invasif*, ou en tout cas le *moins invasif*. Il s'agit tout naturellement d'une extension « moderne » de la non malfeasance stricte de nos aînés.

**D'abord ne pas envahir !** Voici notre nouveau credo. Une économie d'intentions, de gestes, et de complications.

Le second semestre 2015 du programme du COD fera largement écho à cette philosophie de vie professionnelle. Il faut y adhérer sans réserve.

Petite chirurgie buccale, parodontologie, planification implantaire en omnipratique : telles sont les disciplines, traditionnellement invasives si l'on n'y prend garde, où nous apprendrons ensemble à traiter encore mieux — ce qui inclut une perspective rigoureuse d'économie tissulaire. ♦



*À ne pas louper !*

*Le congrès permanent, toute l'année, dans tout le pays*



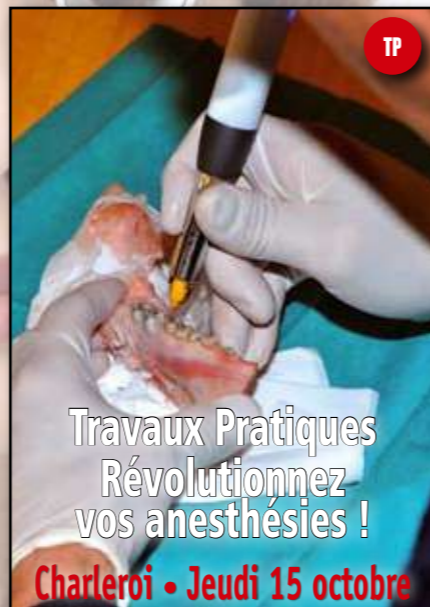
**FC3**  
**Petite chirurgie buccale**  
 Techniques & astuces du spécialiste  
 Bruxelles • Samedi 3 octobre



**FC4**  
**STOP GINGIVITIS**  
 Nouveaux concepts en paro  
 Namur • Jeudi 12 novembre



**FC5**  
**Implantologie & omni-pratique**  
 Charleroi • Samedi 19 décembre



**TP**  
**Travaux Pratiques**  
 Révolutionnez vos anesthésies !  
 Charleroi • Jeudi 15 octobre



**EC**  
**Hypnose médicale**  
 au cabinet dentaire  
 Mo **COMPLET** re  
 Liège **COMPLET** mbre



**RX**  
**Radioprotection & radiophysique**  
 Mo **COMPLET** l  
 Dieger **COMPLET** obre  
 Liège • Jeudi 3 décembre



**PR**  
**Peer-reviews**  
 Nombreuses possibilités

**FC3**

FORMATION - CONFÉRENCE 3  
 BRUXELLES • SAMEDI 3 OCTOBRE 2015


À L’AFFICHE

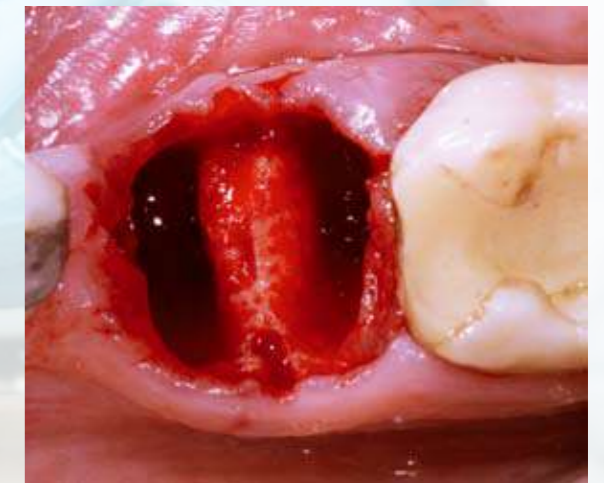
# Petite chirurgie buccale

## Techniques & astuces du spécialiste

🇨🇦 Dany MORAIS

- Phase préopératoire
- Mise à jour en anesthésie locale
- Techniques de chirurgie minimalement invasive
- Phase postopératoire

Fiche technique de cette activité		
Organisateur  COD asbl Agréé par l'INAMI sous le n°125	Quand ?	Samedi 3 octobre 2015, 9h00 - 17h00 (petit déj. offert dès 8h30)
	Où ?	CENTRE CULT. AUDERGHEM • Bvd du Souverain 183 • 1160 Bruxelles
	Disponibilité ?	665 places (attribuées par ordre de réception du règlement)
	Accréditation ?	OUI : accordée - 20 dom 1 + 20 dom 6
	Agrément ?	6 heures
	Repas ?	Compris: petit déj. - pauses-café - lunch dînatoire - desserts
	Parking ?	Gratuit, sur place (disponibilité limitée)
	Tarifs ?	Montant de base pour adhérents tout compris : 180,- EUR Nombreuses réductions possibles : voir bulletin d'inscription
<b>S'inscrire ! Bulletin d'inscription en avant-dernière page</b>		







FORMATION - CONFÉRENCE 4  
NAMUR • JEUDI 12 NOVEMBRE 2015

# Nouveaux **concepts** en paro

- RISQUES • DIAGNOSTICS • TRAITEMENTS
- MAINTIEN DES RÉSULTATS



Fiche technique de cette activité	
Organisateur  COD asbl Agréé par l'INAMI sous le n°125	<i>Quand ?</i> Jeudi 12 novembre 2015, 9h00 - 17h00 (petit déj. offert dès 8h30)
	<i>Où ?</i> ACINAPOLIS • Rue de la Gare Fleurie 16 • 5100 Namur (Jambes)
	<i>Disponibilité ?</i> 400 places (attribuées par ordre de réception du règlement)
	<i>Accréditation ?</i> OUI : accordée - 40 dom 6
	<i>Agrément ?</i> 6 heures
	<i>Repas ?</i> Compris: petit déj. - pauses-café - lunch dînatoire - desserts
	<i>Parking ?</i> Gratuit, sur place (disponibilité limitée)
	<i>Tarifs ?</i> Montant de base pour adhérents tout compris : 180,- EUR Nombreuses réductions possibles : voir bulletin d'inscription
	<i>S'inscrire !</i> Bulletin d'inscription en avant-dernière page



TRAVAUX PRATIQUES  
CHARLEROI • JEUDI 15 OCTOBRE 2015

**ATTENTION**  
Plus que 10 places disponibles...

# Révolutionnez vos anesthésies !



**Clé sur porte !**

Ces Travaux Pratiques sont « clé sur porte ». Les participants ne doivent rien apporter. Le matériel nécessaire sera entièrement mis à leur disposition. Il s'agit notamment des appareils utilisés pour l'anesthésie diploïque, des aiguilles, des carpules, et naturellement des modèles didactiques adaptés et des pièces anatomiques.

Fiche technique de cette activité	
Organisateur  COD asbl Agréé par l'INAMI sous le n°125	<i>Quand ?</i> Jeudi 15 octobre 2015, 9h00 - 17h00 (petit déj. offert dès 8h30)
	<i>Où ?</i> CEME • Rue des Français 147 • 6020 Charleroi (Dampremy)
	<i>Disponibilité ?</i> 40 places (attribuées par ordre de réception du règlement)
	<i>Accréditation ?</i> OUI : accordée - 40 dom 1
	<i>Agrément ?</i> 6 heures
	<i>Repas ?</i> Compris: petit déj. - pauses-café - lunch dînatoire - desserts
	<i>Parking ?</i> Gratuit, sur place (disponibilité limitée)
	<i>Tarifs ?</i> Montant de base pour adhérents tout compris : 380,- EUR Nombreuses réductions possibles : voir bulletin d'inscription
	<i>S'inscrire !</i> Bulletin d'inscription en avant-dernière page





# Rencontre avec l'hypnose

*Un ressenti tout naturel*



— “Écoute avec ton esprit plutôt qu’avec tes oreilles” (Confucius)

L'hypnose, de plus en plus présente dans le monde médical, évolue insidieusement du « magique » au « scientifique » et devient ainsi accessible à tous ceux qui font l'effort d'apprendre à la connaître.

L'hypnose accompagne avant tout le praticien, qui peut à son tour en faire profiter le patient pour bonifier la relation thérapeutique.

L'odontologie est une spécialité particulièrement technique ; aussi sommes-nous instinctivement orientés vers la

recherche de techniques hypnotiques efficaces. Modérons ce penchant cartésien, et laissons venir les sensations qui vont induire notre rencontre avec le ressenti hypnotique. Oublions le « ça marche » ou « ça ne marche pas » et mettons-nous dans la disponibilité pour accueillir toutes nouvelles perceptions.

• Bernard DELZANGLES

De tous temps, le pouvoir des mains et de la parole a été une réalité, et le demeure aujourd'hui.

Si le terme d'hypnose n'est pas officiellement reconnu dans les temps les plus reculés, il n'empêche que les ressentis rapportés, nous rappellent étrangement notre approche hypnotique actuelle. Des tablettes, des bas-reliefs, des papyrus datant de l'antiquité évoquent des méthodes d'accompagnement, et mettent en évidence des formules magiques et des remèdes miraculeux pour guérir par la seule force des mains et de la parole.

Chaque époque semble avoir eu son « impact hypnotique » où médecins, guérisseurs, charlatans et autres se partageaient le domaine d'un certain pouvoir sur le corps.

Toutes les civilisations ont été sensibles à ces perceptions ; l'influence de certains individus sur les autres est toujours reconnue, comme dans les tribus les plus éloignées de par le monde où le sorcier et le chamane sont consultés pour éloigner la maladie et conjurer le mauvais sort.

Au XIX<sup>e</sup> siècle, deux courants d'étude et de pratique de l'hypnose se sont créés

en France, avec l'école de Charcot à Paris, et l'école de Nancy sous l'impulsion de Bernheim. Freud, de son côté, rencontre discrètement l'hypnose, puis l'hypnose contemporaine s'installe avec la naissance du courant ericksonien, toujours particulièrement présent dans notre accompagnement hypnotique actuel!

Que dire de cette évolution de l'hypnose ? Sans doute ceci : peu à peu les soignants ont compris que le malade a en lui une certaine capacité à guérir, peut-être ne reste-t-il qu'à stimuler cette capacité... mais aussi que l'hypnose est actuellement solidement incrustée

dans le monde médical grâce au travail de scientifiques et d'hypnothérapeutes passionnés<sup>3</sup>.

## Peut-on définir l'hypnose ?

Nous pouvons considérer l'hypnose comme un état naturel : quand nous sommes totalement absorbés par la lecture d'un roman, par un film passionnant, ou encore par une activité que nous affectionnons, nous croisons le ressenti hypnotique<sup>1,3</sup>. Nous pourrions dire que toute notre attention est mise sur l'action du moment et que le reste de notre environnement nous importe peu.

L'hypnose peut être considérée comme un état modifié de conscience<sup>6</sup>, comme un état de veille paradoxale<sup>4</sup>, pendant lequel nous sommes pleinement attentifs, entièrement concentrés, tout en étant réceptifs au changement. Être capable de se percevoir ici et ailleurs, aussi bien mentalement que physiquement est une des caractéristiques de l'état hypnotique.

Retenons toutefois que l'hypnose n'est pas le sommeil même s'il arrive que, dans certains contextes, l'hypnotisé s'endorme ; laissons-le faire...

## Quelques instants de technique

Pour jouer avec l'hypnose, il importe de connaître les règles du jeu et avant tout d'être dans l'acceptation et la compréhension d'une terminologie hypnotique spécifique<sup>3</sup>.

Considérons donc que nous ayons décidé de rencontrer le ressenti hypnotique. Il convient d'en décrire les étapes :

• L'**induction** consiste à favoriser une situation ou un contexte, en se concentrant, par exemple, sur la vision d'un point fixe ou encore en mettant toute notre attention sur un bruit, ou pourquoi pas en se concentrant sur sa respiration ; l'induction crée un état de dissociation.

• La **dissociation**, correspond à un début d'état de conscience modifié qui suscite les premiers pas dans l'ailleurs tout en restant ici. En découvrant la dissociation, nous quittons nos perceptions habituelles pour rencontrer des sensations différentes, qui vont nous



Le pouvoir de mes mains...

permettre d'être réceptifs à certaines suggestions proposées par le thérapeute.

• Ces **suggestions** peuvent être directes, donc très directives, et s'assimiler ainsi à un ordre à peine dissimulé : "Maintenant, vous ne ressentez plus la douleur." Elles peuvent aussi être indirectes et se veulent alors plus, voire totalement, permissives : "Vous voilà confortablement installé... votre corps au mieux de ses sensations, est capable maintenant d'éloigner la douleur..." Une fois dissociés et à l'écoute de suggestions, nous sommes dans un état de conscience modifié suffisant pour accepter les propositions du thérapeute.

Nous accueillons la réceptivité, nous nous positionnons comme le suggère F. Roustang, dans la perceptude<sup>4</sup>, prêts >>>

Les règles du jeu...





>> à changer quelque chose, prêts à nous mettre en mouvement pour régler un problème ou modifier une situation pour l'adapter au mieux de nos intérêts. La perceptude est donc le moment où nous sommes susceptibles de suivre des conseils, mais aussi de travailler seul pour induire le changement, pour se mettre en mouvement, avec l'aide de l'**autohypnose**. C'est l'autohypnose qui permet se de retrouver seul et avec soi-même, l'état de réceptivité, de perceptude et ce, aussi souvent que nous en avons l'envie...

• Que ce soit avec le thérapeute ou en autohypnose, à un moment donné, lorsque l'envie s'en fait sentir, nous revenons à nos perceptions habituelles ; nous pourrions appeler cette étape, le **retour**. À cet instant, nous sommes toujours dans le mouvement de la solution, forts du ressenti hypnotique que nous pouvons retrouver, en cas de besoin<sup>5,6,7</sup>. Nous avons ainsi fait connaissance avec un certain protocole hypnotique inducteur de perceptude.

## Technique et autohypnose

### Exercice 1 d'autohypnose

Dans l'endroit où nous nous trouvons, installons-nous confortablement et tranquillement, fermons les yeux... Les yeux maintenant fermés, mettons toute notre attention sur notre respiration, prenons conscience de l'inspiration et de l'expiration, de l'air qui traverse notre corps, accompagnons ce mouvement... Visualisons avec l'inspiration l'air qui pénètre chaque partie de notre corps, chacune de nos cellules, permettant ainsi d'installer le bien-être, laissons faire ce voyage de l'air dans notre corps et avec l'expiration, soyons attentifs au départ de l'air,

## Ne pas oublier

L'hypnose est un état naturel

L'hypnose n'est pas le sommeil

Il faut connaître les règles du jeu

L'autohypnose, indispensable

Laisser venir les sensations



Sans rien faire...

accompagnons la légèreté de cet air qui s'éloigne... Restons dans cette dynamique et amusons nous à compter jusqu'à 2 pendant l'inspiration et jusqu'à 4 pendant l'expiration, profitons du bien-être installé et restons dans ce mouvement, 2... 4, 2... 4, aussi longtemps que nous en avons envie... Bien et maintenant, quand cela nous fera plaisir, inspirons profondément en ouvrant les yeux et en conservant les sensations de l'inspiration et de l'expiration et profitons de la possibilité de refaire cet exercice dès que nous en ressentirons le besoin...

Avec cet exercice où l'induction et la suggestion sont associées, nous nous dissociions peu à peu de notre environnement pour aller à la recherche de sensations inhabituelles. Chacun, à son rythme, va au-devant du ressenti hypnotique, progresse vers l'état de conscience modifié et s'installe tranquillement dans la réceptivité.

### Exercice 2 d'autohypnose

Installons nous confortablement dans notre fauteuil et sans rien faire, prenons conscience de la vision de chaque détail de notre environnement. Tranquillement observons tous les éléments qui nous entourent, mettons toute notre attention dans leur présence... et sans rien faire, en fermant les yeux, soyons attentifs aux bruits qui nous accompagnent, attentifs à leur intensité, à leur fréquence, à leur durée, visualisons-les, sans chercher à com-

prendre, acceptons tous ces bruits... Et toujours sans rien faire concentrons-nous sur les odeurs dans l'air que nous respirons, laissons venir à nous ces senteurs, ou peut être l'absence d'odeur, peu importe... Et sans rien faire encore, prêtons attention aux saveurs qui nous traversent ou qui nous ont traversés, revivons ces sensations, mettons-nous dans l'acceptation du ressenti... Et sans rien faire, prenons conscience du contact de notre corps avec le fauteuil, de l'intensité de ce contact, de la surface de notre corps en contact, de la sensation du contact, mettons-nous dans la confiance de ces perceptions, en laissant venir à nous toutes les informations qui nous entourent... sans rien faire sinon accueillir toutes ces sensations... Parfaitement bien dans cette dynamique, quand nous en aurons envie, inspirons profondément en ouvrant doucement les yeux et en conservant en nous toutes ces sensations et en sachant que nous pouvons prendre plaisir à les retrouver aussi souvent que possible...

Avec cet exercice parfaitement adapté à l'autohypnose nous jouons avec nos cinq sens, la vision, l'audition, la kinesthésie, l'olfactif et le gustatif, ce que nous appelons en hypnose le système V.A.K.O.G, qui assure un effet dissociatif certain<sup>2</sup>. À chacun de se mettre dans la sensation, en fonction de ses préférences, du contexte et surtout sans réfléchir au pourquoi et au comment, tout simplement en laissant venir...

Ces deux exercices induisent le ressenti

hypnotique en nous offrant la possibilité de modifier nos perceptions, de jouer avec nos émotions, mais aussi de travailler notre imaginaire, notre intuition, d'oublier autant que faire se peut notre esprit cartésien, pour nous positionner dans l'acceptation, dans la réceptivité...

Le travail en autohypnose est indispensable pour percevoir le ressenti hypnotique, mais aussi pour prétendre le transmettre au patient. Bien évidemment, il convient au départ d'être guidé par un hypnothérapeute, mais de s'en éloigner « le plus rapidement possible », pour créer, comme nous le conseille Erickson, « son hypnose »...

## De l'autohypnose à la relation thérapeutique

Même si, en tant que soignant, notre première demande est de rechercher la « technique » hypnotique pour la proposer au patient, le travail en autohypnose nous rappelle à l'ordre et nous prenons vite conscience de la nécessité de maîtriser nos perceptions, avant de vouloir modifier et/ou diriger celles du patient. Un praticien dans le ressenti hypnotique, emmène tout naturellement son patient dans ce même état et ce, sans réellement de technique spécifique, mais juste en créant une « atmosphère hypnotique ».

Une fois l'atmosphère hypnotique installée dans la relation praticien-patient, tout va se faire naturellement, comme avec notre respiration, instinctivement, sans réfléchir, en laissant venir... La relation thérapeutique va spontanément se modifier, se mettre dans un mouvement plus ample de communication et nous allons alors créer inconsciemment « nos techniques hypnotiques » où nous prenons plaisir à jouer avec l'induction, la suggestion, la dissociation et la perceptude, pour le bien-être de la relation thérapeutique. Jouer avec tous ces outils hypnotiques, c'est ce que nous demandons au patient lorsque nous lui suggérons de travailler en hypnose.



De l'entraînement...

## Conclusion

Nous venons de passer quelques instants avec le ressenti hypnotique, ce qui nous a permis de faire connaissance ; il ne reste plus qu'à apprendre à se connaître... Laissons venir les perceptions hypnotiques, prenons plaisir à nous entraîner à l'autohypnose pour que les sensations deviennent instinctives et nous pourrions alors proposer cette rencontre aux patients et continuer le chemin pour que l'hypnose devienne, peut-être, une façon de vivre... ♦

## Lectures conseillées

1. Benhaïem JM. : L'hypnose médicale—Méd-Line Editions 2003

2. Brosseau G. : L'hypnose, une réinitialisation des cinq sens – Inter éditions Paris 2012

3. Delzangles B. : Hypnose et Odontologie : osez le voyage .... Editions Satas – Bruxelles 2015

4. Roustang F. : Qu'est-ce que l'hypnose. Les éditions de minuit Paris 2003

5. Roustang F. : Il suffit d'un geste. Odile Jacob Paris 2003

6. Salem G. Bonvin E. : Soigner par l'hypnose – Masson Paris 2001

7. De Shazer S. : Différence = changement et thérapie brève. Collection le Germe – Editions Satas -Bruxelles 1996

Copyright – Iconographie : Calum Fraser © ADAGP



# Travailler dans le confort, ça détend

## Qualité et service pour l'exercice de votre profession

Dental Quality propose au dentiste un **service de qualité** pour l'aménagement de son cabinet. Qu'il s'agisse **d'unités dentaires, d'éclairage, de solutions en matière de radiologie** ou **d'architecture**, nous pensons avec vous afin de répondre à toutes vos exigences et vous aidons à faire le bon choix.



Contactez nous pour un rendez-vous ou une visite de notre salle d'exposition.

Dental Quality - Chaussée de Mons 47 - 1400 Nivelles

T 067 844 284 - [www.dentalquality.be](http://www.dentalquality.be)



OMS Carving



Thermo-désinfecteur.  
IC Medical



Pax-i One Shot

**Dental  
Quality**



# Les dentistes français au cœur des tranchées

Pour les historiens britanniques, l'année 1914 marque le début d'une nouvelle ère de l'Histoire de l'Humanité. Pour la première fois de leur Histoire, les hommes s'entre-tuent de manière industrielle. Fusils, canons, avions, trains, tanks, navires et gaz sont mis au service de la destruction et de l'annihilation de l'ennemi au nom de la justice et du triomphe de la civilisation. Au cœur de cet enfer, des hommes et des femmes tentent de soigner des corps, ou des esprits, brisés par les affres de la guerre. Parmi eux, on retrouve des dentistes, des stomatologues ou des mécaniciens dentistes dont les soins permettent aux soldats de retourner sur la ligne de feu.

• *Alexandre Debehogne, historien*

## La dentisterie avant le conflit

Il faut attendre l'année 1900 pour que les pathologies dentaires soient enseignées aux futurs médecins militaires lors de leurs études au Val-de-Grâce. Néanmoins, il faut attendre 1910 pour que les premiers cabinets dentaires apparaissent dans les principales garnisons. Dans ces cabinets, les dentistes ne possèdent pas de grade et sont sous les ordres du médecin principal de la place forte. Leurs opérations se limitent à : « l'ablation du tartre, à la cautérisation des gencives, aux extractions des dents, aux obturations au moyen d'amalgame et de ciments ». Toutefois, les dentistes

ne jouissent pas d'une bonne réputation au sein du service santé de l'armée française. Selon certains, ils ne constitueraient que « gêne et embarras » en cas de conflit.

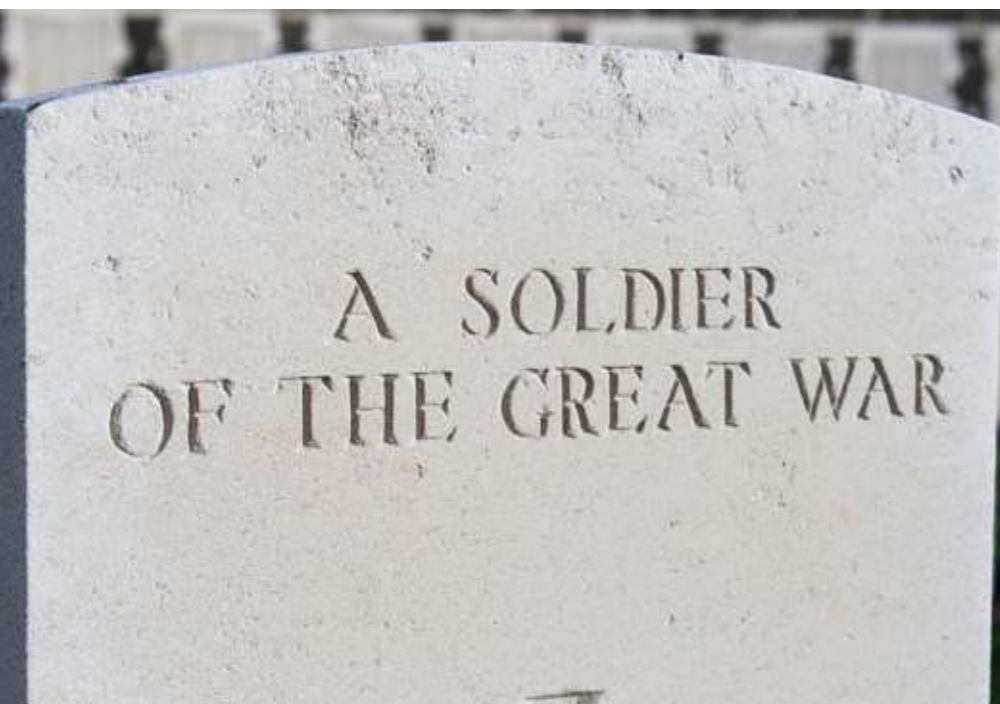
Lorsque la guerre éclate, les dentistes se retrouvent donc sur le front dans tous les corps d'armée mais à des postes subalternes (brancardiers, zouaves, artilleurs...). En première ligne, les dentistes, comme leurs compagnons d'infortune, subissent de lourdes pertes durant les deux premiers mois de la guerre. Lors de la bataille des frontières (7-23 août 1914), la France perd 205.000 hommes, 227.000 lors de la bataille de la Marne (7-12 septembre 1914). À l'issue de ces deux batailles, le front se stabilise entre

la Mer du Nord et la frontière suisse mais ce n'est que le début de l'horreur pour les soldats des deux camps.

## Les soins dentaires sur le front

Au début du conflit, le service dentaire reste très rudimentaire même si des cabinets s'organisent dans le régiment d'infanterie coloniale et dans les locaux de l'école dentaire de Paris (situés à une centaine de kilomètres du front). En octobre, une circulaire du ministre de la guerre autorise les dentistes à s'intégrer aux équipes d'infirmiers mais toujours comme simples soldats. Dans certains >>





Le rôle déterminant des dentistes lors de la Grande Guerre : rétablir les soldats et leur faire regagner rapidement le front et ses horreurs.

>> cas, le hasard du recrutement dote quelques rares régiments d'un dentiste, un étudiant ou un mécanicien dentaire. Des services rudimentaires s'organisent donc en marge de la médecine militaire et l'extraction des dents y prédomine. L'équipement y est également très rudimentaire. Dans la plupart des cas, c'est le praticien qui doit trouver ses propres outils. Toutefois, après quelques mois, le service de santé fournit une trousse de stomatologie avec les instruments suivants : *quant à la boîte de stomatologie, en dehors du porte fraise et des excavateurs presque tous inutilisables, elle n'est pas trop mal pourvue, surtout en ce qui concerne les jeux de daviers.* Les opérations se déroulant à même la tranchée, les talus de terre servent de siège de fortune.

La prévention fait également partie de la mission des dentistes dans les tranchées. En effet, les conditions d'hygiène qui y règnent ainsi que l'alimentation dépourvue de fruits et de légumes frais des poilus provoquent de nombreuses pathologies. Le manuel d'hygiène du soldat précise d'ailleurs ceci : *nettoyez-vous la bouche après les repas, surtout le repas du soir ; frottez-vous les dents avec une brosse imprégnée de savon, sans quoi vos dents se gâteront, vous souffrirez, digérez mal.* Malgré ces bons conseils, les poilus n'accordent que peu de soin à leur dentition. Cassé, dentiste militaire,

relate au Congrès Dentaire Interallié : *Quels soins ce militaire accorde-t-il à sa bouche ? Aucun en général. Tout est laissé à l'abandon. (...) Quelques uns se passent doucement un coin de serviette humide sur les dents de devant. Beaucoup ne se servent et ne se sont jamais servis de rien.* Comme disait un Normand : *jamais une goutte d'eau n'a sali ma bouche !* Ce sont des cloaques ! D'ailleurs, de nombreux conscrits sont réformés et dirigés vers les services auxiliaires à cause de leurs mauvaises dentitions.

### Les premiers cabinets de campagne

Le 15 octobre 1914, peu après la stabilisation du front après la bataille de la Marne, le premier cabinet dentaire de campagne est ouvert à Clermont-en-Argonne par le médecin aide-major Armand Levy. Dépourvu d'équipement, si ce n'est de la boîte de stomatologie standard (voir ci-dessus), Levy se fait livrer ses instruments personnels mais les installations restent très rudimentaires avec une planche en bois et des tréteaux en guise de table, un fauteuil Voltaire dont la hauteur est ajustée grâce à des livres placés sous les pieds pour pratiquer les opérations, et un seau qui fait office de crachoir. D'octobre 1914 à novembre 1915, 10.616 séances de soins sont pratiquées dans ce local.

Néanmoins, il faut attendre 1916 pour qu'un véritable service dentaire naisse au sein de l'armée française. De fait, sous la pression des associations dentaires, le président Poincaré crée le 26 février 1916 un corps de chirurgiens-dentistes pour l'armée de terre, pour la durée de la guerre uniquement. Le lendemain, le nombre de praticiens est limité à 1.000 et ces derniers sont promus au grade d'adjudant. La marine se dote du même corps quelques jours plus tard. Un dentiste de la marine s'occupe des équipages de trois navires (environ 3.000 marins) et pratique 500 opérations par mois. Les dentistes s'intègrent donc davantage dans les divisions d'infanterie où ils peuvent soigner leurs patients, mais ce n'est pas pour autant que leur matériel ou leur condition au sein de l'armée s'améliorent. La préoccupation principale de l'État-Major était de remettre les soldats sur pieds le plus rapidement possible, pour qu'ils retournent au front.

Il faut attendre la fin de la guerre pour que les dentistes accèdent aux grades d'officiers et puissent disposer d'un matériel plus moderne (sièges, instruments, ambulances...).

### Les centres d'édentés

À l'instar des cabinets de campagne, des centres d'édentés voient le jour à l'arrière du front. Trois centres sont créés le 10 novembre 1914, le premier au Val-de-Grâce à Paris, le deuxième à l'hôpital Desgenettes à Lyon et le troisième à l'hôpital militaire Saint-Nicolas à Bordeaux. Les édentés (soldats qui possèdent moins d'un tiers de leur surface masticatoire et moins de cinq dents antagonistes) sont un véritable fléau pour les effectifs de l'armée française vu leur nombre. Il est donc impératif de les soigner au plus vite pour les renvoyer au front.

La bouche des édentés est préparée dans les cabinets de garnison. Ils sont appareillés dans les 10 jours lorsque leurs gencives sont cicatrisées. Pendant la cicatrisation, le soldat n'a pas le temps de se reposer, car il est affecté dans les usines d'armement ou dans les champs pour travailler durant sa convalescence. Au 1<sup>er</sup> octobre 1918, 220.000 soldats sont appareillés soit plus d'un contingent entier. Pendant la durée de la guerre, 350 militaires sont affectés à ces centres d'édentés dont 50 chirurgiens-dentistes et 250 techniciens.

&gt;&gt;

# Une véritable évolution

Profitez des offres actuelles !\*



## LA PREMIÈRE CÉRAMIQUE POUR OBTURATION !

- Le premier matériau d'obturation purement céramique au monde
- La plus faible rétraction de polymérisation (1,25 % en vol.) et un très faible stress de polymérisation\*\*
- Inerte, ainsi la biocompatibilité et la stabilité de teinte sont très élevées
- Pour les exigences les plus élevées dans les secteurs antérieurs et postérieurs
- Une excellente manipulation, un polissage à reflets simple et une dureté de surface élevée garantissent des résultats durables de première qualité
- Compatible avec tous les adhésifs conventionnels

## Admira Fusion



\* Vous trouverez toutes les propositions actuelles sur notre site [www.voco.com](http://www.voco.com) ou contactez votre délégué commercial VOCO local  
\*\* en comparaison avec tous les composites d'obturation habituels





# VistaScan Mini – la vitesse de manipulation d'un capteur



AIR COMPRIMÉ  
ASPIRATION  
IMAGERIE  
ODONTOLOGIE  
CONSERVATRICE  
HYGIÈNE

5 tailles de capteurs sans fil



- Connexion USB et Net
- Tous les formats taille 0 à taille 4
- Scanner avec la plus haute définition actuelle : 22 pl/mm
- Manipulation plus facile qu'un capteur

Informations complémentaires sur notre site: [www.durr.be](http://www.durr.be)

**DÜRR DENTAL BELGIUM B.V.B.A.**, Molenheidebaan 97, 3191 Hever

Belgique, Tel.: +32 (0) 15 61 62 71, Fax: +32 (0) 15 61 09 57, [info@durr.be](mailto:info@durr.be)



## » Les gueules cassées

Parmi les blessures engendrées par les armes de la Grande Guerre, aucune n'est plus horrible que les blessures au visage. Ces dernières laissent derrière elles des hommes défigurés, blessés aussi bien dans leur corps que dans leur esprit privés de la seule chose qui les rendaient humains : leur visage. Les chirurgiens-dentistes vont se mettre au service de ces grands blessés. Ils pratiquent la chirurgie maxillo-faciale pour soulager les grands blessés de la face. L'évacuation rapide des hommes est capitale pour faciliter les greffes et ainsi éviter des dégâts irréparables. Les blessures au maxillaire inférieur pose davantage de problème, car elles entraînent des difficultés de rééducation orthophonique. Les greffes ostéopériostées connaissent un grand succès auprès de ce type de blessés. L'esthétique des prothèses maxillo-faciales évolue également avec l'apparition d'appareils à acétate de cellulose. À la fin du conflit, la France compte 10 à 15.000 gueules cassées, mais la reconnaissance de ces blessés ne sera que très tardive.

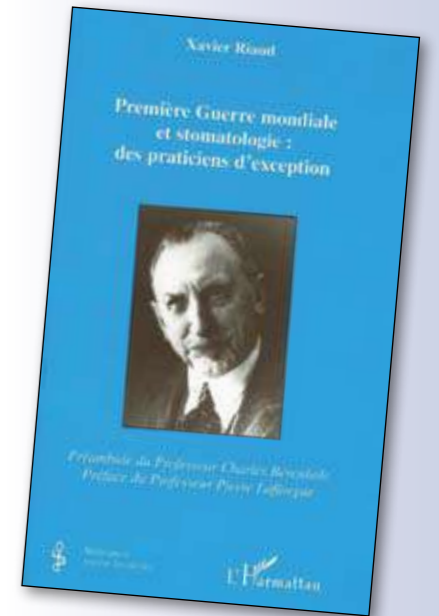
## Conclusion

Au cours de la Grande Guerre, la condition des dentistes a largement évolué. Considérés comme facteur de « gêne et d'embarras » dans un premier temps, les dentistes enrôlés comme brancardiers ont opéré sur tous les fronts durant le conflit ; parfois à même la tranchée. Dépourvus de matériel, les praticiens doivent composer avec ce qu'ils trouvent pour soigner des dentitions de poilus laissées à l'abandon à cause du manque d'hygiène en première ligne. Toutefois, les dentistes se forgent une place dans la hiérarchie militaire en accédant aux grades d'officiers. Leur rôle est déterminant pour rétablir les soldats et leur faire regagner rapidement le front et ses horreurs. ♦

*Cet article se base sur l'ouvrage de Xavier Riaud, Première Guerre mondiale et stomatologie : des praticiens d'exception (L'Harmattan, Paris, 2008).*

*L'auteur qui s'était déjà lancé dans l'analyse de la pratique de l'art dentaire durant la Seconde Guerre mondiale, s'attaque désormais à la stomatologie au cours de la Grande Guerre. Il nous dresse un portrait intéressant de l'évolution du statut du dentiste au sein du service santé de l'armée française. Toujours très documenté et illustré, l'ouvrage perd parfois un peu de clarté dans l'enchaînement des sources.*

*Toutefois, comme à son habitude, Xavier Riaud reste une référence de l'histoire de la dentisterie en temps de guerre.*



## NobelParallel Connexion Conique : en toute simplicité

Le nouvel implant NobelParallel CC (=Connexion Conique) constitue une avancée importante en terme d'innovation au sein de la gamme de produits Nobel Biocare. Ce nouveau type d'implant combine plusieurs caractéristiques éprouvées en un implant : un corps d'implant à pans parallèles (parallel-walled) identique à celui du Système Brånemark ainsi qu'à l'implant NobelSpeedy, l'apex conique d'un NobelSpeedy, et une connexion conique interne bien connu pour la phase prothétique.



Implant court NobelParallel CC WP avec une couronne implantoprotégée NobelProcera FCZ (full contour zirconie).

### Les caractéristiques de l'implant NobelParallel CC :

- conçu pour un usage universel, pour un large éventail d'indications
- garantit une grande stabilité primaire pour toutes densités osseuses
- un protocole chirurgical simple et flexible
- disponible à partir d'un diamètre de 3,75 mm jusqu'à 5,5 mm
- disponible à partir d'une longueur de 7 mm
- bénéficie de la connexion conique interne éprouvée à blocage anti-rotationnel hexagonal
- éventail de possibilités en réhabilitation prothétique pour des restaurations aussi bien vissées que scellées
- à combiner avec le nouveau pilier à pertuis de vis angulé (ASC) offrant un accès optimal à la vis

Un système original et universel, un choix sûr pour vous et votre patient.

Découvrez davantage concernant le NobelParallel sur [nobelbiocare.com/NobelParallel](http://nobelbiocare.com/NobelParallel)



Platform	Implant Ø	Length						
		7mm	8.5mm	10mm	11.5mm	13mm	15mm	18mm
NP 3.75	3.75mm	37963	37964	37965	37966	37967	37968	37969
RP 4.3	4.3mm	37970	37971	37972	37973	37974	37975	37976
RP 5.0	5.0mm	37977	37978	37979	37980	37981	37982	37983
WP 5.5	5.5mm	37984	37985	37986	37987	37988	37989	-

Cover screw included





Dans le cadre de son développement constant, le JOD recherche des rédacteurs. Don pour l'écriture ? Esprit de synthèse ? Envie de voyager dans le cadre scientifique ?

Proposez-vous : press@cod.be

Emploi / collaboration

Cabinet dentaire à Jambes (Namur) CHERCHE dentiste pour collab. long terme horaire à convenir. Info: dentiste.lauwers@skynet.be.

France Proche Versailles important cab. pluridisciplinaire 10 praticiens (paro, pédo, ortho, implant) équipé cone beam CHERCHE collaborateur(trice) 4 j./sem. (poste existant). Tél.: 0033/603.24.73.77.

Cabinet dentaire région Boussu CHERCHE dentiste pour collaboration 3 demi-jours/semaine raison santé. Tél.: 065/65.65.21 ou 0497/633.698.

Venez COLLABORER au soleil poste existant pano assistante travail assuré+++ jours à convenir reprise éventuelle possible à terme. Email: molieres91@yahoo.fr.

Maison médicale seraing CHERCHE dentiste 1 j./sem. Tél.: 04/336.88.77.

France Haute Savoie pays du Mont Blanc CHERCHE collaboratrice(teur) pour temps plein qualité de soins qualité de vie. Tél.: 0033/450.93.51.66.

Matériel

RVG Vatech Sensor peu servi avec programme Médiadent version windows XP (à convertir par Dental Quality, env. 500€) A VENDRE 1.000€ (4.179€ htva neuf) suite à fin d'activité. Contact: dentfvdd@gmail.com ou 0498/73.07.66.

Remise / reprise / immo

Cabinet dentaire 2 fauteuils pluridisciplinaire 7330 Saint-Ghislain CHERCHE DG pour collaboration et en vue de reprise. Tél.: 0472/68.11.33 ou mail orthocab@skynet.be.

REPRENDS cabinet rég. Nivelles-Charleroi-Namur avec ou sans immeuble. Tél.: 0495/57.40.65.

A REMETTRE cab. dent. en activité depuis 40 ans (deux faut. et deux dent.) dans commune Charleroi bât. prof. + matériel vendus ensemble poss. accompagnement prix intéressant. Contact: dentfvdd@gmail.com ou 0498/73.07.66 .

Soc. TBR, N°1 en France pour les implants dentaires, recherche un agent commercial pour se développer sur la Belgique.

Vous avez une bonne connaissance des produits dentaires, vous êtes orienté clients, autonome, dynamique et intéressé par un poste d'agent commercial ? Envoyez nous votre CV et lettre de motivation à cgd@cgd.be

Offre d'emploi ou de collaboration, recherche d'un interim ou d'une reprise de cabinet, matériel dentaire à vendre, plateau professionnel à louer...? N'hésitez plus et pensez JOD !

Et en plus : c'est gratuit.

Offre réservée aux praticiens.

La rédaction se réserve le droit de ne publier que les

annonces présentant les caractéristiques légales

et déontologiques en vigueur.

Néanmoins, le JOD ne peut être tenu responsable

du contenu, de la nature ou des conséquences des

annonces publiées.

Bon pour une annonce gratuite

à renvoyer au JOD c/o COD

Rue du Moulin Blanc 28 7130 Binche

ou par fax au 064 36 68 29 ou mail : info@cod.be

Grid for address and contact information.

Formulaire à renvoyer complété au COD rue du Moulin Blanc 28, 7130 Binche. Fax : 064/36.68.29. Mail : info@cod.be. Compléter lisiblement en capitales un formulaire par participant. Merci. Inscriptions effectives après règlement.

Personal information fields: Nom & prénom, Adresse, CP, Localité, Mail, N° INAMI.

Membership options: Je choisis d'adhérer au COD asbl pour l'année 2015. Includes Cotisation de base, Cotisation Junior, Cotisation Master, and Option FLEX.

FC3 • Petite chirurgie buccale : techniques et astuces du spécialiste (Sa 3/10 • Bruxelles Auderghem). Includes Base, Junior, Master, and J'emmène mon (mes) assistante(s).

FC4 • Nouveaux concepts en paro (Je 12/11 • Namur Jambes). Includes Base, Junior, Master, and J'emmène mon (mes) assistante(s).

FC5 • Implantologie & omnipratique (Sa 19/12 • Charleroi CEME). Includes Base, Junior, Master, and J'emmène mon (mes) assistante(s).

Reduction-fidélité (valide uniquement pour adhérents avec inscription Base ou Junior). Includes options for 3, 4, and 5 activities.

TP • Révolutionnez vos anesthésies ! (Je 15/10 • Charleroi CEME). Includes Base / Junior / Master and Je suis déjà inscrit options.

EC • Hypnose médicale au cabinet dentaire. Includes Base / Junior / Master and Je suis déjà inscrit options.

RX • Radioprotection & radiophysique. Includes Base / Junior / Master and Je suis déjà inscrit options.

PR • Deux sessions consécutives de peer-reviews 2015. Includes Base / Junior / Master and Je suis déjà inscrit options.

Total général de ce formulaire = EUR

Par mon inscription et/ou mon paiement, je marque mon accord avec les conditions générales du COD (Lire en page 41 du JOD 73 et sur www.cod.be).

- Je verse ce jour le total général de ce formulaire sur le compte du COD 001-3545567-02 (IBAN : BE 32 00 13 5455 6702 - BIC : GEBABEBB)
Veuillez charger ma carte de crédit pour le total général de ce formulaire

Payment card information: VISA, EUROCARD, MasterCard, N°, exp. date.

Nom & prénom du titulaire figurant sur la carte :
Date : Signature :





# PANAVIA™ V5

UN CIMENT. TOUTES LES INDICATIONS. PROCÉDURE PRÉVISIBLE.

Une victoire qui apporte au dentiste et à son assistante sûreté et contrôle lors du processus de scellement : PANAVIA™ V5. Le ciment qui convient pour tous les types de scellement, quels que soient l'indication et le matériau à coller ! La procédure reconnaissable et prévisible de PANAVIA™ V5 surprend par sa simplicité inégalée. Toujours la même procédure de scellement. Toujours le primer spécial PANAVIA™ V5 Tooth Primer pour prétraiter le tissu dentaire. Et toujours CLEARFIL™ CERAMIC PRIMER PLUS pour apprêter la restauration.

La seringue automélangeuse vous apporte un grand confort de travail. De plus, les excès de ciment sont faciles à éliminer. Enfin, PANAVIA™ V5 est disponible en cinq teintes esthétiques et surpasse largement, par son énorme force d'adhésion, les autres ciments grâce, notamment, au monomère MDP unique. Bref, le V de la Victoire est, à tous égards, dans votre cabinet, le signe du progrès. Découvrez par vous-même une façon détendue d'effectuer le travail de scellement. Grâce aux opérations standard, PANAVIA™ V5 vous offre, à chaque fois, un résultat prévisible.

