

# JOD



*Périodique destiné aux dentistes généralistes et spécialistes,  
aux étudiants en science dentaire et à l'industrie dentaire*  
© Collège d'Omnipratique Dentaire asbl, éd. • Agréation P307013 • Tirage : 3.600 ex.

De la hauteur pour notre pratique quotidienne

avec le programme 2017

du Collège d'Omnipratique Dentaire



# La compétence numérique au service du diagnostic.



**VistaPano S, VistaIntra et VistaScan Mini View : la compétence radiographique numérique réunie en un système.** Misez sur des solutions complètes, pour une qualité d'image unique ! Les appareils de radiographie et les scanners d'écrans à mémoire de Dürrental vous garantissent des possibilités de diagnostic optimales, un maximum de confort et une efficacité incomparable. [Plus d'informations sur www.duerrdental.com](http://www.duerrdental.com)

**DÜRR DENTAL**  
LE MEILLEUR, TOUT UN SYSTÈME

# JOD

Mars - Avril 2017 • n° 86

- 3 • **Sommaire et éditorial**
- 4 • **L'agenda en 1 coup d'oeil**
- 6 • **FC1**  
La prothèse chez les patients à besoins spécifiques
- 8 • **Accréditation 2016**
- 9 • **Accréditation 2017**
- 10 • **FC2**  
Odontologie gériatrique
- 12 • **ADF 2016**
- 14 • **FC3**  
Le dentiste face à son patient
- 16 • **L'ennéagramme, c'est pour moi?**
- 18 • **FC4**  
L'endodontie et ses difficultés au quotidien
- 20 • **FC5**  
L'éthique au cabinet dentaire
- 22 • **Radioprotection et radiophysique**
- 26 • **Les Peer-Review du C.O.D.**  
Implantologie en omnipratique  
Ennéagramme
- 28 • **Un dosimètre grâce au COD**  
Un dosimètre pour tous à prix avantageux !
- 30 • **L'influence du facteur humain**
- 32 • **Culture**
- 34 • **Petites annonces**
- 35 • **Formulaire d'inscription**

Pour nous contacter  
et pour recevoir gratuitement le JOD :  
Rue de l'Etang, 151 - B 6042 Lodelinsart  
Fax 071/33.38.05  
info@cod.eu.com

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

Website : [www.cod.eu.com](http://www.cod.eu.com)

Infos publicité : [info@cod.eu.com](mailto:info@cod.eu.com)

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 :  
Pierre Gobbe-Maudoux  
Rue de l'Etang, 151 - B 6042 Lodelinsart  
Les articles signés n'engagent que la responsabilité de leurs auteurs

© Copyright : COD asbl, 2017  
Reproduction interdite sauf accord  
Infographie : Pierre Gobbe-Maudoux

Après lecture, collectionnez ou recyclez SVP



Pierre GOBBE-MAUDOUX  
Rédacteur en Chef

## Le printemps est de retour !

Et avec lui, toutes les bonnes résolutions que nous inspire ce renouveau de la nature !

C'est une saison agréable avec le retour du soleil et l'envie de changements qui vont avec.

Mais elle ne doit pas nous faire oublier certaines obligations comme celle de renvoyer sa feuille d'accréditation pour le 31 mars 2017 au plus tard. Vous trouverez tous les renseignements nécessaires pour cela dans ce numéro. Et il faut aussi penser à réserver ses formations continues tout au long de l'année 2017 pour être en ordre avec l'accréditation, l'agrément et/ou l'AFCN.

Le programme du Collège d'Omnipratique Dentaire présenté dans ce numéro du Journal d'Omnipratique Dentaire doit vous permettre d'y trouver votre bonheur.

Nous y avons ajouté des compte-rendus de conférences ayant eu lieu dans un autre cadre et aussi des pages culturelles.

Nous vous en souhaitons, à tous et à toutes, une excellente lecture.



*Tout l'agenda  
2017 du C.O.D.  
en un seul coup  
d'oeil!*

*Nous allons voir l'avenir avec le  
sourire!*



Charleroi • Samedi 10 juin



Marche • Vendredi 16 juin



Nivelles • Samedi 25 novembre



Namur • Jeudi 7 décembre



Charleroi • Vendredi 15 décembre



Namur • Jeudi 22 juin



Bruxelles • Samedi 24 juin



Charleroi • Samedi 23 septembre



Charleroi • Vendredi 29 septembre



Nivelles • Vendredi 6 octobre



Wavre • Jeudi 19 octobre

**Accréditation 2017:**  
*tous les cours du C.O.D. ont été  
acceptés !*

**Retrouvez toutes les infos  
importantes sur**

**[www.cod.eu.com](http://www.cod.eu.com)**

**Contactez-nous via  
[info@cod.eu.com](mailto:info@cod.eu.com)**

# La prothèse chez les patients à besoins spécifiques



## Rémi ESCLASSAN

- Maître de Conférences des Universités-Praticien Hospitalier temps plein : sous-section 58-02 prothèses.
- Habilitation à Diriger les Recherches (HDR)
- Docteur en Chirurgie Dentaire.
- Praticien Qualifié en Médecine Bucco-Dentaire (MBD)
- Docteur de l'Université de Toulouse (Anthropobiologie).
- Ancien Interne des Hôpitaux.
- Chargé de Cours aux Facultés de Médecine de Toulouse-Rangueil, Toulouse-Purpan et Pharmacie (PACES L1).
- Enseignant-Chercheur au laboratoire d'Anthropologie Moléculaire et Imagerie de Synthèse (AMIS- UMR 5288-CNRS)
- Responsable des Relations Internationales à la Faculté de Chirurgie Dentaire de Toulouse
- Membre de la Fédération des Sciences Humaines et Sociales, Faculté de Chirurgie dentaire de Toulouse.
- Membre de la Société Française d'Histoire de l'Art Dentaire (SFHAD)

## Florent DESTRUHAUT

- Maître de Conférences des Universités
- Praticien Hospitalier
- Expert près la Cour d'Appel de Toulouse
- Docteur en Chirurgie dentaire
- Docteur en Anthropologie de l'Ecole des Hautes Etudes en Sciences Sociales
- Chargé de Cours à l'Institut de formation de masso-kinésithérapie et d'ergothérapie de Toulouse
- Chercheur associé au laboratoire LISST-CAS Centre d'Anthropologie Sociale (UMR5193-EHESS)
- Membre du Collège National d'Occlusodontie
- Certificat d'Etudes Supérieures en Prothèse Maxillo-Faciale
- Certificat d'Etudes Supérieures en Prothèse Conjointe
- Diplôme Universitaire de Prothèse Complète Clinique (Paris V)
- Lauréat de l'Université Paul Sabatier



FC1

FORMATION - CONTINUE 1

Charleroi  
samedi 10 juin 2017

### Fiche technique de cette activité

Organisateur:



COD asbl  
Agréé par l'INAMI  
sous le n°125

Vendredi 10 juin 2017, 9h00 - 17h00 (petit déj. offert dès 8h30)

CEME • Rue des Français, 147 • 6020 Charleroi (Dampremy)

300 places (attribuées par ordre de réception du règlement)

Accréditation: 10 UA dom 6 et 30 UA dom 7 - Agrément 6 heures

Compris: petit déj. - pauses-café - lunch d'înatoire - desserts

Parking gratuit sur place

Montant de base tout compris: 200 €. Formulaire d'inscription en avant-dernière page.



## Accréditation 2016

### N'oubliez pas !

**Vous avez jusqu'au 31 mars 2017 pour renvoyer votre feuille de participation à l'INAMI afin de bénéficier de votre prime pour l'année 2016.**

#### Voici les informations pour vous permettre de remplir votre feuille de présence 2016:

09/06/16	Vous avez dit: «ergonomie» ?	40	2	31821
10/06/16	Radioprotection et radiophysique (matin)	20	3	31815
10/06/16	Radioprotection et radiophysique (après-midi)	20	3	31816
10/09/16	Traumatologie dentaire	40	5	31820
01/10/16	L'imagerie diagnostique pour l'omnipraticien	40	3	31819
21/10/16	Radioprotection et radiophysique (matin)	20	3	31813
21/10/16	Radioprotection et radiophysique (après-midi)	20	3	31814
18/11/16	Toute l'implantologie	40	6	31818
25/11/16	Radioprotection et radiophysique (matin)	20	3	31811
25/11/16	Radioprotection et radiophysique (après-midi)	20	3	31812
17/12/16	Parodontologie pour tous	40	6	31817

## Accréditation 2017

### Toutes les formations du C.O.D. ont été acceptées pour l'accréditation 2017 !

**Retrouvez ci-dessous tous les détails pour choisir les points et les domaines qui vous manquent.**

#### Voici toutes les informations pour faire votre choix en 2017:

10/06/17	La prothèse chez les patients à besoins spécifiques	10	6	33177
10/06/17	La prothèse chez les patients à besoins spécifiques	30	7	33176
16/06/17	Radioprotection et radiophysique	40	3	33173
22/06/17	Odontologie gériatrique	20	1	33169
22/06/17	Odontologie gériatrique	20	7	33315
22/09/17	Le dentiste face à son patient	40	1	33170
06/10/17	Radioprotection et radiophysique	40	3	33174
25/11/17	L'endodontie et ses difficultés au quotidien	40	4	33171
07/12/17	L'éthique au cabinet dentaire	40	2	33172
15/12/17	Radioprotection et radiophysique	40	3	33175

# Odontologie gériatrique



## Valérie POUYSSEGUR

- Docteur en chirurgie dentaire
- Maître de conférence des Universités-Praticien hospitalier
- faculté de chirurgie dentaire de Nice Sophia Antipolis Université Cote d'Azur
- Responsable de l'enseignement de
  - Traitement des Édentations totales : Prothèse Amovible Complète
  - Nutrition
  - Odontologie gériatrique
  - Psychodontologie appliquée

## Jean Guy SABOT

- Docteur en chirurgie dentaire
- Ancien Interne des hôpitaux de Nice
- Assistant Hospitalo-Universitaire
- Attestation d'études approfondies en Odontologie
- Master 1 Sciences de la vie et de la santé.
- C.E.S d'odontologie prothétique mention prothèse amovible complète.



Le mordant jusque 100 ans : la santé buccale, une clé pour mieux vieillir.

FC2

FORMATION - CONTINUE 2

Namur  
jeudi 22 juin 2017

### Fiche technique de cette activité

Organisateur:



COD asbl  
Agréé par l'INAMI  
sous le n°125

Jeudi 22 juin 2017, 9h00 - 17h00 (petit déj. offert dès 8h30)

ACINAPOLIS • Rue de la Gare fleurie • 5100 Namur (Jambes)

370 places (attribuées par ordre de réception du règlement)

Accréditation: 20 UA dom 1 et 20 UA dom 7 - Agrément 6 heures

Compris: petit déj. - pauses-café - lunch dînatoire - desserts

Parking gratuit sur place

Montant de base tout compris: 200 €. Formulaire d'inscription en avant-dernière page.





*Comme chaque année, ce rendez-vous a attiré la grande foule, entre conférences, travaux pratiques et diverses rencontres dans un Palais des Congrès qui accueillait aussi une exposition sur quatre niveaux. Après l'IDS de Cologne, c'est la plus grande concentration de fournisseurs de matériel près de chez nous et où tous les acteurs majeurs doivent se retrouver. C'est the place to be et à, quelques heures de chez nous, c'est aussi et pourquoi pas l'occasion de passer un bon moment avec des confrères ou en couple dans la Ville Lumière... Voici quelques conclusions de dentisterie générale glanées ça et là.*

**Jean Terseleer**

#### **Quelques simplifications en endodontie:**

##### **1 : Comment simplifier l'accès à l'apex ?**

**Tara Mc Mahon (B).**

Le trajet sera scindé en trois zones où le travail sera réalisé à l'aide d'instruments spécifiques : la couronne de la dent jusqu'au plafond pulpaire (7 mm), la chambre et l'entrée des canaux jusqu'au premier tiers (2-4 mm) et les deux tiers restants des canaux radiculaires (7mm). Chacune de ces étapes sera traitée comme une entité avant de passer à l'étape suivante.

Préparation :

- Connaître l'anatomie : savoir où et combien de canaux il faut trouver et quelle partie de la couronne doit-on percer.
- Réaliser 2 rx préopératoires minimum dont une excentrée. Avec un angulateur.
- Placer une digue !
- Reconstitution pré-endodontique, permet le maintien de l'irrigant.
- Aides optiques, loupes ou microscope. Indispensables pour lire la cartographie du plancher et la recherche des canaux.

Cavité d'accès, partie coronaire (7 mm) et cervicale (2-3 mm) :

- Trépanation du plafond et élimination des surplombs : fraise de type Endo-Z, inserts ultrasonores, forets de Gates... Suppression des interférences coronaires hautes (éperon dentinaire) afin de permettre une insertion et un travail correct des limes sans tension.
- Préparation du premier tiers radiculaire : Oneflare, Sx Gold.

Préparation des 2 derniers tiers du canal jusqu'à l'apex :

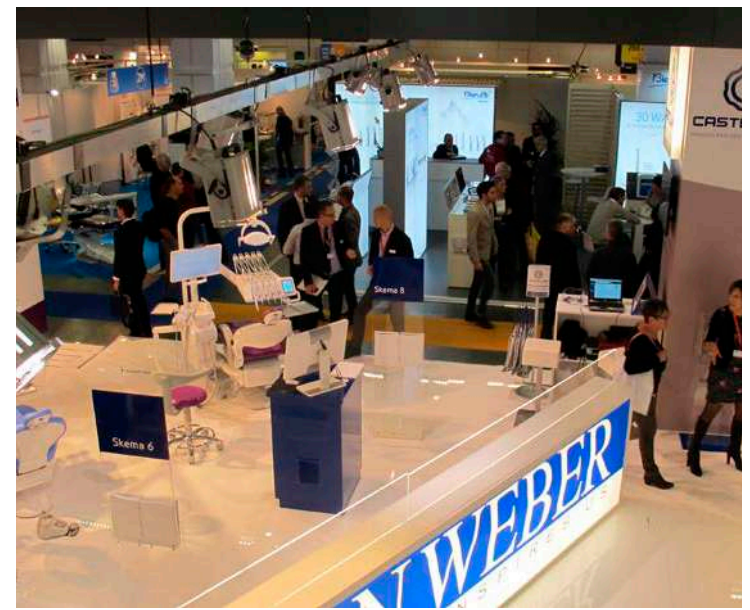
- Glide Path : pré élargissement. Réalisation d'une voie d'accès lisse et directe jusqu'à l'apex. La lime de cathéterisme doit pouvoir parcourir le canal librement à la fin de cette étape.
- Mise en forme : instrument unique. Cette simplification, outre la question de la gestion du stock et de la stérilisation est plus sécuritaire, on a moins de risque de fracture et l'instrument est efficace d'où un gain de temps réel. Instruments de la dernière génération : One Shape, à section asymétrique et en rotation continue.

Protocole d'irrigation : il faut y passer du temps. NaOCl durant toute la procédure de mise en forme à l'aide d'une aiguille 30g. On termine par 1 ml / canal avec activation suivi de 2 min d'EDTA en place durant la rx de contrôle du maître cône et un rinçage final à l'hypochlorite.

##### **2 : Comment simplifier l'obturation du canal ? (Anne Claisse-Quinquette).**

Pour rappel, les objectifs de l'obturation endodontique sont : le maintien du degré d'asepsie obtenu après le travail de mise en forme et de désinfection, le scellement tridimensionnel et étanche du réseau canalaire dans son entièreté et l'empêchement d'une recolonisation en privant les bactéries d'espace et de nutriments.

On obture à la fin de la mise en forme si la dent est asymptomatique et le canal sec sinon on fait une temporisation à l'hydroxyde de calcium. L'approche moderne est l'utilisation de gutta à chaud condensée ou sur tuteur avec peu de ciment canalaire destiné à fixer la gutta dans le canal. Une nouvelle approche utilisant des ciments biocéramiques vient d'apparaître (BioRooth, Endosequence). En fait, c'est un retour à l'ancienne technique du mono cône où un cône unique non condensé est placé à la longueur de travail et noyé dans un ciment. L'originalité est l'utilisation d'un matériau aux propriétés particulières, de la famille d'autres produits ayant fait leurs preuves tels le MTA et la Biodentine. En effet, le ciment biocéramique est étanche et stable, sans rétraction de prise et bioactif avec une diffusion d'hydroxyde de calcium dans les tubulis. Il réalise une adhésion méca-



nique et chimique d'où un renforcement mécanique de la dent. Le protocole est assez simple et les limites sont surtout un manque de recul clinique. En conclusion : les propriétés biomécaniques compensent les défauts de la technique mono cône et dans ce cas de figure, le ciment est considéré comme le véritable matériau d'obturation, le cône de gutta n'étant là que pour permettre le retraitement. Cela en fait donc une technique prometteuse et cliniquement acceptable.

#### **Quelques simplifications en cariologie et dépistage:**

Quelques conférences ont abordé le sujet de la gestion de la carie débutante. Plusieurs moyens diagnostiques sont utilisés mais n'ont pas toujours l'efficacité voulue (faux positifs ou faux négatifs. Certains points semblent acquis. Pour un diagnostic, la sonde n'est plus une bonne idée, son calibre n'est pas adapté, elle peut être iatrogène et les conclusions qu'on peut en tirer ne sont pas fiables, à supprimer pour ce point en tout cas. Dans l'arsenal des technologies, certaines sont intéressantes mais doivent être utilisées complémentaires à la radiographie rétro-alvéolaire avec angulateur et à l'examen visuel avant et après séchage idéalement sous agrandissement (microscope). La technologie LED et fluorescence (SoproLife) semble actuellement la plus efficace.

L'évaluation du risque carieux individuel (RCI) est une démarche primordiale, elle va orienter l'éducation et toute la thérapeutique, on parlera de traitement de la maladie carieuse et de prise en charge des lésions. On utilisera des techniques invasives à minima à l'aide de matériaux adhésifs après utilisation d'instruments rotatifs de petite taille ou de sablage à l'alumine, micro-invasives en infiltration (Icon), ou non invasives par reminéralisation (fluor à 5000ppm) ou scellement selon la taille de la lésion diagnostiquée. Le scellement des sillons est à réaliser même s'il reste des bactéries dans le fond, celles-ci vont diminuer et leur activité acidogène va disparaître par manque de nutriments.



FC3

FORMATION - CONTINUE 3

# Le dentiste face à son patient.

## 1) Le point de vue du cardiologue:



### Michel HENRY

- Médecin spécialiste en cardiologie générale et interventionnelle depuis plus de 20 ans.
- Diplômé de l'UCL.
- Cardiologie invasive lors de coronarographies avec ou sans mise en place de stent
- Spécialisé dans la mise en place de pacemakers et leur contrôle régulier.
- Enseigne la cardiologie aux étudiants infirmiers.

## 2) Le point de vue du pneumologue:

### Véronica GUTIERREZ-GOMEZ

- Médecin spécialiste en pneumologie.
- Diplômée de l'UCL.
- Spécialisée en immuno-allergologie et en l'étude du sommeil du CHU Calmette à Lille.
- Activité essentiellement en milieu hospitalier où elle s'occupe du laboratoire du sommeil, des consultations en allergologie et de la salle d'hospitalisation. Ce qui lui permet de nombreux contacts pluridisciplinaires.



## 3) Le point de vue du neurologue:



### François de WISPELAERE

- Médecin spécialiste en neurologie et neuropsychiatrie.
- Diplômé de l'UCL.
- Auteur de nombreuses publications scientifiques.
- Il s'est spécialisé au CHRU de Lille où il a été diplômé spécialiste en céphalées et en pathologies du sommeil.

## 4) Le point de vue du gynécologue:

### Michel WAUTERS

- Médecin spécialiste en gynécologie et obstétrique.
- Diplômé de l'UCL.
- Il s'est spécialisé dans la prise en charge des maladies du sein.
- Il participe chaque année au Congrès National Français de Sénologie et de pathologie mammaire ainsi qu'à l'enseignement annuel de la Chirurgie du Sein.
- Coordinateur local de la clinique du sein et responsable du réseau qualité et sécurité des patients au CHR Mons-Hainaut.
- Auteur de nombreuses publications scientifiques, il est aussi un conférencier recherché.



### Fiche technique de cette activité

Organisateur:



COD asbl  
Agréé par l'INAMI  
sous le n°125

Vendredi 29 septembre 2017, 9h00 - 17h00 (petit déj. offert dès 8h30)

CEME • Rue des Français, 147 • 6020 Charleroi (Dampremy)

300 places (attribuées par ordre de réception du règlement)

Accréditation: 40 UA dom 1- Agrément 6 heures

Compris: petit déj. - pauses-café - lunch dînatoire - desserts

Parking gratuit sur place

Montant de base tout compris: 200 €. Formulaire d'inscription en avant-dernière page.

# Charleroi vendredi 29 septembre 2017



# L'ennéagramme, c'est pour moi ?

Dans le cadre des peer-review proposés par le C.O.D. en 2017, vous aurez l'occasion d'engager une discussion sur une technique originale qui permet de vivre en harmonie avec soi-même et avec les autres, en particulier nos patients. Le C.O.D. a invité pour cela un nouveau modérateur, notre confrère Pascal Paillet. Le JOD a été invité à participer à un week-end d'initiation en ce mois de février. Ce fut une expérience inoubliable ! Nous partageons ici avec vous les commentaires des participants récoltés à la fin de ces deux journées.

« Deux journées "surprenantes", mais combien enrichissantes qui m'ont permis (enfin) d'envisager de me remettre en question. Et ce surtout après avoir presque vécu les points des autres bases. »

Fernand, 60 ans, Kortenberg, base 8

« L'ennéagramme permet de mieux se comprendre et de comprendre les autres, sans aucun jugement ni regard critique. La formation dispensée par Monsieur Paillet est très enrichissante et se passe dans une ambiance à la fois sérieuse et décontractée. Vivement les prochains modules ! »

Roland, Base 7, 52 ans, Marche en Famenne



« Comprendre que les autres peuvent fonctionner différemment de moi en toute bonne foi, comprendre mon propre fonctionnement et que tous, nous agissons en poursuivant notre propre destin est tellement libérateur. J'ai l'impression d'avoir enfin trouvé la « paix » et ça me donne des ailes! Merci Pascal pour cette découverte de l'ennéagramme. »

Françoise, Base 4, 53 ans, Mons

« L'ennéagramme offre la possibilité à tout un chacun de mieux se connaître et de pouvoir s'ouvrir à la compréhension du monde de l'autre, sans aucun jugement ni à priori. La rencontre entre deux êtres totalement différents devient possible et intéressante! La formation dispensée par Monsieur Paillet offre l'opportunité aux participants de se découvrir dans un cadre rassurant, bienveillant et très sympathique. »

Sandrine, Base 7, 43 ans, Manhay

« Quoi de plus enrichissant que de se découvrir, de comprendre son mode de fonctionnement, ses motivations et sa façon d'interagir avec les autres, le tout dans une ambiance régénératrice ? Merci, Pascal, pour cette expérience conviviale, chaleureuse et bienveillante. »

Lorenzo, 53 ans, Charleroi, Base 6

« Que d'ouvertures sur les deux jours de cette formation passionnante, formidablement bien distillée par notre formateur Pascal Paillet, pleine de sérieux et de bonne humeur! Que d'ouvertures sur nous et sur les autres. Si vous désirez mieux vous connaître, mieux réagir vis-à-vis de vous mais également vis-à-vis de vos patients, de vos proches ou de votre famille, je vous conseille cette formation qui, sur deux jours, vous ouvrira de nouveaux horizons. »

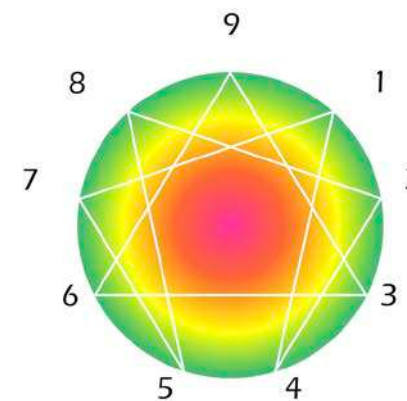
Patrick, France

« Arriver sceptique, se sentir interpellée... et finir convaincue! Voici tout simplement le cheminement de ces deux jours, un peu hors du temps, animé par un formateur dynamique, très professionnel et veillant à chaque instant au respect de chacun! Une expérience à recommander »

Isabelle, 45 ans, Rochefort, (Base 1)

« Une belle occasion d'en apprendre autant sur soi-même que sur les autres, et ceci, dans un cadre magnifique et une très bonne ambiance. Voilà l'opportunité d'appréhender plus sereinement les relations, qu'elles soient professionnelles, amicales, familiales ou intimes. »

Raphaëlle, Rochefort, 32 ans, Base 6.



« Franchir le cap de suivre cette formation, c'est accepter le fait d'en sortir différent. Le fameux précepte «Gnothi Seauton» (Connais toi toi-même) prend ici tout son sens. De même, le monde relationnel vous apparaît sous un regard neuf offrant de prometteuses perspectives de développement personnel. »

Sandra, Ottignies, 31 ans (Base 4)

« Superbe formation, remplie de respect et de découvertes sur soi-même. Merci Monsieur Paillet. Je trouve que les enseignants et les personnes travaillant dans le domaine de l'enfance devraient suivre cette formation. J'espère pouvoir suivre le deuxième module.

Un énorme merci à vous tous et toutes »

Agnès, 65 ans, Wellin, Base 2

« La détermination de ma base par Pascal Paillet m'a permis de me découvrir moi-même et de comprendre mes propres actions et attitudes qui étaient parfois abscondes. Depuis, je m'observe moi-même et je suis capable de me déchiffrer. Les deux jours de module «la dynamique des Neuf bases» m'a permis de découvrir et de commencer à comprendre le fonctionnement des autres bases. J'espère sincèrement que Pascal Paillet organisera l'étape suivante: comment interagir avec les autres bases... L'Ennéagramme m'a permis de progresser vis à vis de moi-même et des autres. Seul regret, je le découvre bien tard. Cette connaissance m'aurait été précieuse dans ma vie privée et professionnelle. »

Alain, 60 ans, Base 9

# L'endodontie et ses difficultés au quotidien.

FC4

FORMATION - CONTINUE 4

## Stéphane SIMON

- Docteur en chirurgie dentaire
- Maître de conférence à la Faculté d'Odontologie de l'Université Paris Diderot (Paris 7) en sciences biologiques.
- Associate Researcher in Oral Biology - university of Birmingham
- Praticien hospitalier à plein temps dans le service du Pr Descroix, Groupe Hospitalier de la Pitié Salpêtrière.
- Habilité à diriger des recherches.
- Meilleur conférencier de l'année en 2006 à la SOP.
- Directeur de nombreuses thèses pour le Diplôme d'Etat de Docteur en Chirurgie Dentaire.
- Auteur de nombreux articles et livres.
- Orateur reconnu internationalement.

### 1) Conserver la vitalité pulpaire : un traitement de plus en plus prédictible.

Le traitement endodontique est souvent considéré et restreint au traitement canalair. Pourtant, le maintien de la pulpe vitale au sein du système endodontique reste la solution de choix pour optimiser la survie de la dent à long terme. Les biomatériaux mais également les concepts évoluent et permettent de repousser de plus en plus les indications de la biopulpectomie. Au cours de cette présentation, nous aborderons les critères à prendre en considération pour décider de la conservation de la vitalité pulpaire et les techniques à mettre en œuvre pour optimiser les chances de succès.



### 2) Instrumentation et nettoyage canalair : les nouveautés sont-elles vraiment innovantes ?

Depuis la première apparition sur le marché de l'instrumentation en Nickel Titane en 1995, de nombreux systèmes ont été développés et commercialisés. Les alliages, le dessin des instruments, les mouvements de rotation ou de réciprocité font partie des innovations les plus récentes. Pour autant, apportent-elles vraiment quelque chose ? doit-on les considérer comme des innovations au sens strict du terme ? Alors que nous rentrons dans une nouvelle ère, celle de l'instrumentation adaptative, force est de constater que l'instrumentation endodontique a encore de belles années devant elle.

# Nivelles



### 3) Les biosilicates : quand l'évolution d'un matériau permet de réviser et simplifier l'obturation endodontique.

Les techniques de compaction de gutta percha associée à un ciment de scellement sont à ce jour les plus utilisées pour obturer un système endodontique nettoyé et désinfecté. L'apparition il y a quelques années de nouveaux matériaux fluides appartenant à la famille des biocéramiques, permettent aujourd'hui de revoir les concepts d'obturation et de ne plus considérer ces produits comme des ciments, mais bien comme des matériaux d'obturation à part entière. Ce changement de paradigme est essentiellement lié aux propriétés biologiques de ces matériaux, et la simplification de la procédure d'utilisation est un véritable bénéfice pour un exercice quotidien ou spécialisé en endodontie.

### 4) La revitalisation canalair trouve-t-elle sa place dans un exercice quotidien ?

Régénération, revascularisation et dorénavant... revitalisation. De quoi s'agit-il exactement ? Cette procédure est-elle vraiment innovante et peut-elle être intégrée à un exercice quotidien ? La régénération d'un tissu biologique au sein d'un canal préalablement désinfecté ne concerne pour le moment que le traitement des dents immatures infectées. Cependant, de nouvelles voies d'investigation nous autorisent à penser que le traitement de la dent mature pourrait également devenir possible. Alors que la société Européenne d'Endodontologie vient de publier des recommandations officielles, il est temps de faire le point de ce que l'on doit vraiment penser de cette procédure et ce que l'on peut en attendre.

# samedi 25 novembre 2017

#### Fiche technique de cette activité

Organisateur:



COD asbl

Agréé par l'INAMI  
sous le n°125

Samedi 25 novembre 2017, 9h00 - 17h00 (petit déj. offert dès 8h30)

AU BOIS D'ARPE • Chaussée de Mons, 30 • 1400 Nivelles

200 places (attribuées par ordre de réception du règlement)

Accréditation: 40 UA dom 4 - Agrément 6 heures

Compris: petit déj. - pauses-café - lunch dînatoire - desserts

Parking gratuit sur place

Montant de base tout compris: 200 €. Formulaire d'inscription en avant-dernière page.





FORMATION - CONTINUE 5

# L'éthique au cabinet dentaire.



## Philippe PIRNAY

- Chef du service de médecine bucco-dentaire - odontologie des hôpitaux universitaires Albert Chenevier / Henri Mondor (Paris – Créteil).
- Maître de conférences des Universités.
- Docteur en chirurgie dentaire - Docteur es sciences - Habilité à Diriger les Recherches.
- Ancien Président de l'Académie nationale de chirurgie dentaire.
- Président du Comité national odontologique d'éthique.
- Expert judiciaire près la Cour d'appel de Versailles.
- Expert auprès de la Commission nationale des accidents médicaux.
- Expert en éthique auprès de l'UNESCO
- Auteur de :
  - L'éthique médicale en chirurgie dentaire : principes et applications Ed id 2016
  - Questions d'éthiques Ed id 2016
  - La peur du dentiste Ed CdP 2016
  - L'éthique en médecine bucco-dentaire Ed id 2012 réédition 2015

## 1. L'éthique, la morale et la déontologie en médecine bucco-dentaire : principes généraux

L'éthique est aujourd'hui utilisée dans tous les domaines. Mais qu'est-ce que l'éthique ? Elle est souvent confondue avec la morale ou la déontologie alors qu'il s'agit de notion différente.

Ce module tachera d'apporter des éléments précis pour bien en circonscrire les définitions. Puis il présentera les grands principes de l'éthique ; la bienfaisance, la non malfaisance, la justice, la non-discrimination ...

## 2. L'information, l'autonomie, le consentement aux soins dentaires du patient

Le droit et l'éthique se nourrissent l'un l'autre. Les principes actuels de l'éthique dans le soins reposent sur des valeurs et des exigences admises par tous. L'information du patient en est le socle ce module expliquera pourquoi informer comment informer, qui informer, quand informer ? L'autonomie du patient reçoit partout dans le monde une reconnaissance générale de la part des soignants: le patient doit alors être celui qui prend la décision finale sur les questions le concernant.

Ce second module en présentera le cadre et les limites et précisera pourquoi l'autonomie de décision du patient ne doit pas déresponsabiliser le praticien. Enfin ce module présentera le consentement comme un droit fondamental du patient et expliquera en quoi ce principe relève du respect de la dignité.

## 3. L'éthique en implantologie, le juste soin, l'équité, la corruption

L'implantologie dentaire a pris une large place dans l'exercice dentaire. Ce module analysera les principes éthique au regard de l'exercice de cette discipline.

Dans ce cadre, le principe de justice est à envisager en termes d'offre de soin et de difficultés pour certains patients d'accéder à cette option thérapeutique.

Ce module abordera avec des exemples de situations cliniques les difficultés, les risques, les questions et les réflexions éthiques autour de l'exercice de l'implantologie.

# Namur

## jeudi 7 décembre 2017

## 4. L'éthique clinique appliquée à l'exercice de la chirurgie dentaire : exemples de questionnement

Ce dernier module abordera des questions éthiques de situations rencontrées en cabinet dentaire ; la prise en charge de personnes âgées, des enfants, des patients souffrant d'un handicap. Il questionnera aussi sur les relations interprofessionnelles ; comment réagir face au traitement défectueux d'un confrère ? Comment gérer le désaccord d'un plan de traitement ? Mais aussi comment déterminer avec tact et mesure ses honoraires ? S'il est éthique de proposer plusieurs qualités de prothèses, si l'on peut refuser de soigner certains patients ...

### Fiche technique de cette activité

Organisateur:



COD asbl

Agréé par l'INAMI  
sous le n°125

Jeudi 7 décembre 2017, 9h00 - 17h00 (petit déj. offert dès 8h30)

ACINAPOLIS • Rue de la Gare fleurie • 5100 Namur (Jambes)

370 places (attribuées par ordre de réception du règlement)

Accréditation: 40 UA dom 2 - Agrément 6 heures

Compris: petit déj. - pauses-café - lunch dînatoire - desserts

Parking gratuit sur place

Montant de base tout compris: 200 €. Formulaire d'inscription en avant-dernière page.



# Radioprotection et radiophysique.



**Christian HUNIN**

- Expert en radioprotection
- Master en Sciences
- Ingénieur en Energie Nucléaire
- Missions d'expert pour l'AIEA et les CEE
- Certificat en Radioprotection et Applications des rayonnements ionisants à la Faculté de Médecine de l'UCL
- DESS de Contrôle physique en radioprotection de l'Ecole de Santé Publique
- Membre de la section Protection Technique de la SFRP
- Chargé de cours, conférencier et formateur depuis 2001

**Evaluations 2016**  
 contenu: 5/5  
 présentation: 5/5



**Avec certificat pour l'AFCN (valable 10 ans)**

**3 dates:**

**Marche en Famenne**

le vendredi 16 juin 2017

**Nivelles**

le vendredi 6 octobre 2017

**Charleroi**

le vendredi 15 décembre 2017

*Nouvelle formule pour + de convivialité: repas à table 3 services!*

**Fiche technique de ces activités**

	<p>Organisateur:</p> <p>vendredi 16 juin 2017, 9h00 - 17h00 (petit déj. offert dès 8h30)</p> <p>HÔTEL QUARTIER LATIN • Rue des Brasseurs, 2 • 6900 Marche en Famenne</p> <p>30 places (attribuées par ordre de réception du règlement)</p>
	<p>vendredi 6 octobre 2017, 9h00 - 17h00 (petit déj. offert dès 8h30)</p> <p>AU BOIS D'ARPES • Chaussée de Mons, 30 • 1400 Nivelles</p> <p>40 places (attribuées par ordre de réception du règlement)</p>
	<p>vendredi 15 décembre 2017, 9h00 - 17h00 (petit déj. offert dès 8h30)</p> <p>CEME • Rue des Français, 147 • 6020 Charleroi (Dampremy)</p> <p>40 places (attribuées par ordre de réception du règlement)</p> <p>Accréditation: 40 UA dom 3 - Agrément 6 heures - Certificat AFCN</p> <p>Compris: petit déj. - pauses-café - repas 3 services</p> <p>Parking gratuit sur place</p> <p>Montant de base tout compris: 320 €. Formulaire d'inscription en avant-dernière page.</p>
<p>COD asbl                  Agréé par l'INAMI                  sous le n°125</p>	



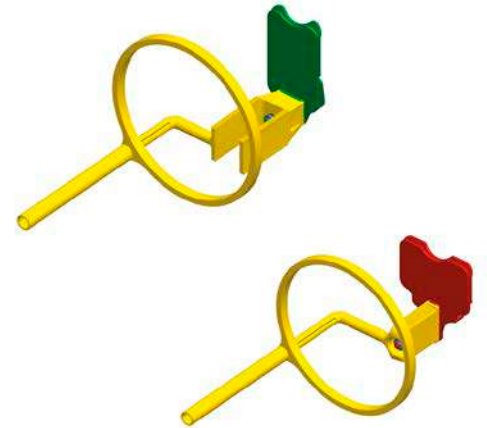
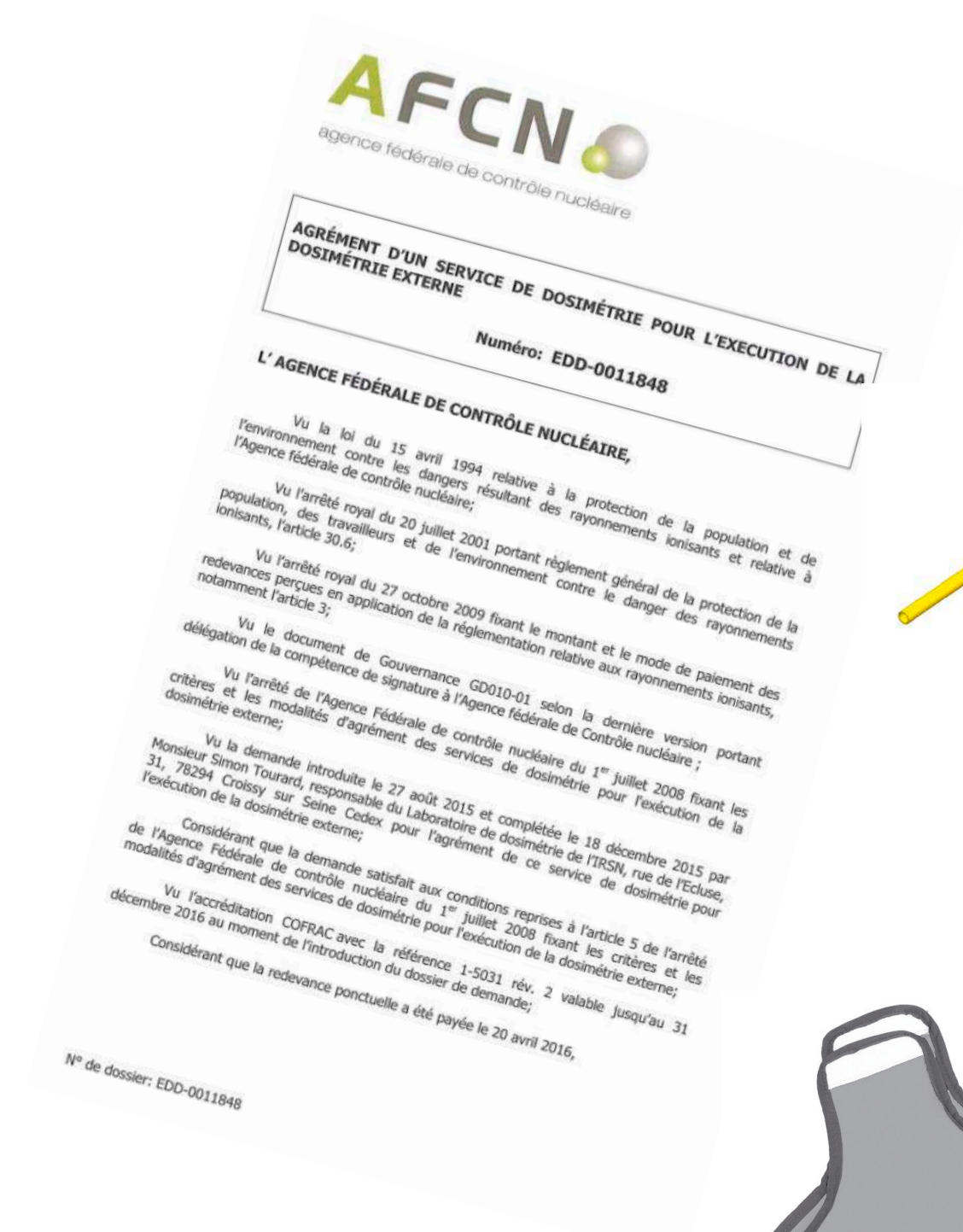
## Module 1 & 2 – RADIOPROTECTION

- Recommandations & législation en radioprotection
- La réglementation belge : l'arrêté royal du 20 juillet 2001
- Le rôle de l'Agence Fédérale de Contrôle Nucléaire (AFCN)
- Principe de base de radioprotection
- Dispositifs de protection et leur utilisation
- Dispositions en cas de grossesse
- Radioprotection en radiologie dentaire & orthodontie
- La bonne pratique en radioprotection
- Le port du dosimètre pour le dentiste & le personnel
- Ordre de grandeur des doses reçues par le praticien
- Effets des radiations ionisantes
- Comparaison des doses reçues comparativement au rayonnement naturel



## Module 3 & 4 – RADIOPHYSIQUE

- Législation en radiophysique
- Types d'installations
- Appareils approuvés et appareils porteurs du marquage CE
- Réception des appareils et des installations et respect des critères d'acceptabilité
- Dosimétrie patient
- L'optimisation des doses aux patients et la dosimétrie des patients
- Qualité d'image
- Recommandations
- Contrôles de qualité



PR

# Peer-review du C.O.D.



## Jean TERSELEER

- Dentiste généraliste.
- Pratique privée à Bruxelles.
- Auteur de nombreux articles dans les revues professionnelles dentaires.

*2 nouveaux modérateurs !*

### 1. Intégration de l'implantologie dans une pratique généraliste

Pourquoi ajouter du stress et du travail dans un agenda rempli... alors qu'il y a des spécialistes qui font ça très bien!

## Pascal PAILLET

- Dentiste généraliste.
- Pratique privée à Marche en Famenne.
- Formé au sein de l'Institut Royal Supérieur de la Défense en communication interpersonnelle, gestion du temps, gestion de conflits, gestion du stress, psychologie de crise, leadership.
- Formé au sein de l'Institut Alain Prémont Enneagram Institute: ennéagramme, coaching, orientation scolaire et professionnelle.
- Formateur certifié HPEI depuis mai 2016.



### 2. Un outil de communication original et performant

Quel que soit le domaine considéré dans notre discipline, il est indéniable que la communication interpersonnelle y occupe une place centrale. Utiliser son observateur intérieur pour adapter son comportement ou mieux comprendre les motivations de nos contacts pour mieux interagir avec eux, c'est le bénéfice que peut offrir un modèle comme celui de l'ennéagramme.

*3 dates:*

Bruxelles **NobelBiocare**  
le samedi 24 juin 2017

Charleroi **Medicotronix**  
le samedi 23 septembre 2017

Wavre **Castelbel**  
le jeudi 19 octobre 2017

*20 participants par séance  
2 séances successives obligatoires*

#### Fiche technique de ces activités

- PR1A : samedi 24 juin 2017, 8h30 - 11h45

- PR1B : samedi 24 juin 2017, 12h00 - 15h15

BRUXELLES NOBELBIOCARE • Roekhout, 17 • 1702 Grand-Bigard - 2 x 20 places (attribuées par ordre de réception du règlement)

- PR2A : samedi 23 septembre 2017, 8h30 - 11h45

- PR2B : samedi 23 septembre 2017, 12h00 - 15h15

CHARLEROI MEDICOTRONIX • Avenue de l'Espérance, 44 • 6220 Fleurus - 2 x 20 places (attribuées par ordre de réception du règlement)

- PR3A : jeudi 19 octobre 2017, 8h30 - 11h45

- PR3B : jeudi 19 octobre 2017, 12h00 - 15h15

WAVRE CASTELBEL • Avenue Sabin, 14 • 1300 Wavre - 2 x 20 places (attribuées par ordre de réception du règlement)

Accréditation accordée - Organisateur 711

Montant de base tout compris: 180 €. Formulaire d'inscription en avant-dernière page.



## DOSIMETRE LEGAL AGREE RPL:

### 1° LE DOSIMETRE RADIO PHOTO LUMINESCENT (RPL)

Ce dosimètre de nouvelle génération est particulièrement indiqué pour la détection des rayonnements X, Le type et l'énergie de rayonnement des X «mous» peuvent être évalués avec précision, de plus sa relecture est possible sans perte d'information avec un seuil de de détection des 50µSv. Ce dosimètre est ultra léger, 12 gr, robuste, peu épais, 8 mm, et étanche aux projections de liquides.

### 2° Le laboratoire de dosimétrie de l'IRSN c'est :

- Plus de 13 500 cabinets dentaires en France
- le suivi de 169 000 porteurs dans le monde
- production 1.2 millions de dosimètres par an (RPL TLD, Neutrons)
- plus 24 000 abonnements (entreprises, hôpitaux, laboratoires, etc...)
- le plus grand laboratoire de dosimétrie d'Europe et 4ème Mondial



### 3° Nos missions pour les dentistes :

La fourniture de dosimètres individuels et de dosimètres d'ambiance à lecture différée adaptés à vos besoins,

La communication des résultats dosimétriques dans le respect de la réglementation,

Le conseil d'expert en radioprotection

### 4° Aspect légal : A.R. 20.07.2001 art.30.6 Mesure de dose

L'exploitant d'un établissement soumis à autorisation doit veiller à ce que la dosimétrie prévue au présent article soit assurée et il en assure les frais.

## Toute personne professionnellement exposée doit porter un dosimètre à hauteur de la poitrine

MB 10.03.2014 – 26 JANVIER 2014.— Relative à l'AFCN, en ce qui concerne la surveillance dosimétrique

- personne professionnellement exposée: chaque personne physique soumise susceptible d'entraîner le dépassement de l'une des limites de dose fixées pour les personnes du public;
- personne soumise à la surveillance dosimétrique: chaque personne physique susceptible d'entraîner le dépassement de l'une des limites de dose fixées pour les personnes du public;
- travailleur extérieur: toute personne soumise à la surveillance dosimétrique qu'elle soit employée à titre temporaire ou permanent par une entreprise extérieure, ou qu'elle preste ses services en qualité de travailleur indépendant;

Nous vous proposons :

Une offre personnalisée au prix le plus bas du marché vous sera transmise par mail en fonction de vos souhaits, nombre de dosimètre et périodicité.

Nous vous conseillons une dosimétrie trimestrielle dans la plupart des cabinets dentaires, celui-ci offrant un avantage financier et le respect de la réglementation et des obligations de l'AFCN A.R. 20.07.2001.

Adresse mail pour tous renseignements concernant l'obtention d'un dosimètre : [info@radioprotection.be](mailto:info@radioprotection.be)



# L'influence du facteur humain dans les échecs en implantologie

**D'après une conférence donnée à l'Association Alpha-Omega par le Dr Franck Renouard.**

"La reconnaissance des erreurs sans recherche de culpabilité ou de jugement ainsi que le management qui a été mis en place à partir du partage des expériences a été le plus grand facteur de diminution des accidents en aéronautique moderne.

50% des événements indésirables graves pourraient être évités à l'hôpital par l'application de procédures impliquant, entre autres, l'utilisation de check-lists. Le comportement humain, fortement influencé par le stress, n'est que très rarement mis en cause dans la chaîne d'événements qui conduit à l'échec."

"Le monde médical et dentaire continue d'envisager les complications sous un angle technique uniquement..."

"Les échecs en implantologie sont imputables pour 20% aux implants et donc pour 80% aux facteurs humains : protocoles, praticien, assistance et environnement..."

Ces phrases extraites des entretiens avec le Dr Franck Renouard illustrent la problématique de la gestion de l'erreur dans le monde médical et sont la base de la réflexion qu'il nous propose.

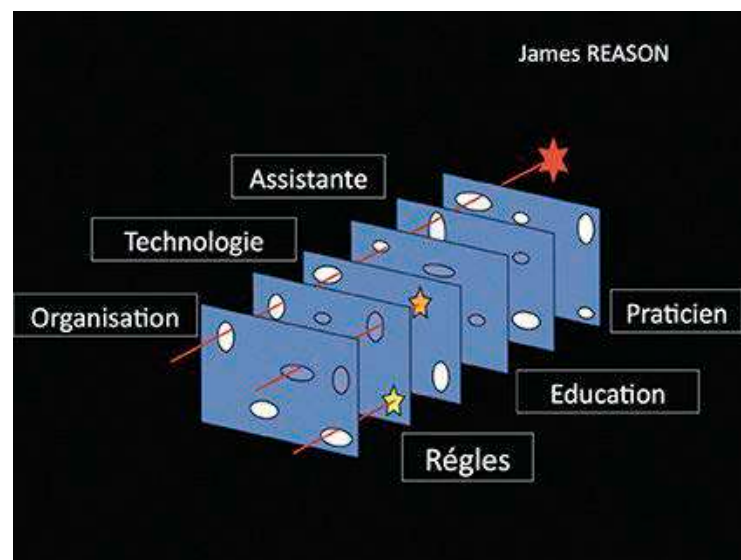
Ce clinicien Français réputé en implantologie était aussi pilote d'hélicoptère. A la suite d'un accident qu'il a provoqué, il s'est trouvé confronté à des experts en aéronautique qui l'ont contacté pour analyser les causes et les événements qui l'ont amené à la faute. Et là, étonnement : alors qu'il s'était attendu à se faire remonter les bretelles, il a rencontré des personnes intelligentes et attentives qui étaient dans une démarche constructive. Il s'est alors rendu compte que dans ce milieu et ce depuis des dizaines d'années, une véritable réflexion a été mise en place au niveau mondial basée sur le partage de l'information et l'absence de jugement. Le résultat a été une amélioration extraordinaire de la sécurité aérienne : les corrections ont été apportées au niveau technique et le facteur humain, responsable de plus de la moitié des incidents a été étudié et des réponses ont été proposées. Ainsi, on sait qu'un pilote commet

un nombre important d'erreurs durant sa carrière mais heureusement, elles ne portent pas à conséquence parce que des pare-feus ont été mis en place.

C'est ce management de l'erreur réalisé par le monde de l'aéronautique que F. Renouard nous propose de mettre en place dans notre profession. Dans l'attente d'un vrai partage de l'information qui pourrait être organisé dans le milieu médical qui, il faut bien l'avouer est particulièrement difficile (ego, assurances), il nous donne ici des pistes de réflexion : les comportements à risque, les principes d'organisation destinés à limiter les erreurs et enfin les mécanismes mentaux et le stress.

Les comportements à risque :

- Macho : je peux le faire, je vais leur montrer...
- Anti-autorité : ne me dites pas ce que je dois faire...
- Impulsif : Il faut y aller, on a assez attendu...
- Invulnérable : il ne peut rien m'arriver...
- Résigné : à quoi bon, tant pis on en reste là...



Ces comportements ne sont pas rares. Parfois, c'est l'entourage immédiat qui est anesthésié : "c'est le patron, il sait certainement ce qu'il fait, je ne vais pas lui faire une remarque en pleine opération..." Et l'erreur est faite. Là encore, la profession médicale génère des situations de soumission à l'autorité et d'histoire d'ego qui peuvent s'avérer délétères.

Quand une organisation en amont réduit les risques :

La mise en place de filtres est la meilleure manière de réduire les risques. Des procédures et des précautions ainsi qu'une véritable réflexion alimentée par tous les incidents ont été la réponse de l'aéronautique et qui a réussi à diminuer les accidents ou en atténuer les effets.

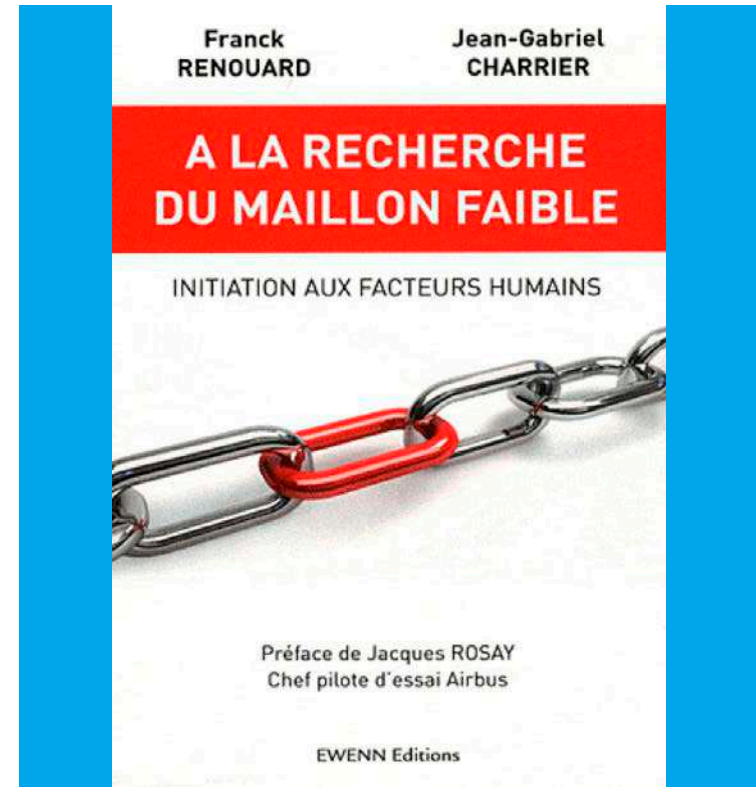
Voici de manière non-exhaustive quelques outils à mettre en place :

- Noter les incidents dans le dossier du patient.
- Prévoir tout ce qui peut arriver, être préparé à faire face à tout imprévu.
- Sterile Cockpit Rule : lors de certaines procédures, le pilote ne peut pas être dérangé afin de lui permettre de rester concentré (décollage, atterrissage.). Pour nous ce sera la fermeture du téléphone, l'interdiction d'interrompre.
- Les check-lists : tout est préparé en amont et revu avant d'entamer l'opération.
- L'esprit clair : ne pas être perturbé par une pléthore d'instruments sur la table.
- Choisir la simplicité : une procédure simple permet de diminuer le stress et de préserver une attitude mentale alerte.
- Communication sécurisée : émission du message, répétition par le destinataire, confirmation. Permet d'éviter bien des erreurs d'instrument, de médicament voire de patient !
- Etre capable de s'arrêter quand on n'est pas sûr : inverse de l'attitude tête dans le guidon : on fonce dans le mur mais on est incapable de faire machine arrière.

- ...

Processus mental, stress :

Le cerveau rationnel (cortex préfrontal) ne peut gérer qu'un petit nombre d'items à la fois sans stress, c'est avec l'expérience qu'on peut inscrire les gestes dans le cerveau limbique (pilote automatique), laissant la place pour gérer les imprévus avec efficacité. C'est donc la préparation et l'apprentissage qui seront les garants



d'une pratique sécurisée. Toutes les procédures qui ont été mises en place vont concourir à créer une atmosphère sécurisée autour de l'opérateur qui restera concentré sur ce qui est nécessaire, le meilleur exemple est celui de l'apprentissage de la conduite automobile. Avec l'expérience, on a déplacé toute une série de fonctions vers le mode automatique et on n'a pas de stress alors que le débutant qui est confronté à trop de nouveautés ou d'imprévus en même temps va être fortement perturbé.

En conclusion, l'exemple du milieu de l'aéronautique qui a su répondre avec humilité et professionnalisme à la problématique des incidents en aviation nous aura fait comprendre la nécessité du partage de l'information et du travail en équipe dans une vision horizontale où chaque acteur devient un rouage essentiel de la sécurité en opposition à la pratique médicale traditionnelle individualiste et jalouse de ses prérogatives.

**Jean A. Tersleer**

Biblio:

A la recherche du maillon faible. F. Renouard et J-G Charrier. Ewenn Editions.

Le stress. Anticiper et Gérer. Information Dentaire, n°41/2015



à Liège  
jusqu'au 23/04/17

Si vous désirez découvrir une des découvertes archéologiques majeures du XXe siècle, ne traitez pas et foncez visiter l'exposition «L'armée Terracotta» à Liège, qui restera accessible jusqu'au 23 avril 2017. Cet héritage de l'Empereur Chinois Eternel vous fera découvrir une tranche d'histoire méconnue de nos anciens manuels scolaires ainsi que des pièces historiques extraordinaires qui laissent encore beaucoup de questions sans réponse.

Nous connaissons la Grande Muraille de Chine ou les pyramides d'Egypte, nous y découvrons des constructions tout aussi gigantesques du troisième siècle avant notre ère.

Pierre Gobbe-Maudoux

Le Premier Empereur de Chine, Qin Shi Huang Di, est né en l'an 259 avant J.-C., sous le nom de Ying Zheng, fils du roi de Qin, pendant la période des Royaumes Combattants durant laquelle sept royaumes étaient en conflits perpétuels. Chaque royaume utilisait sa propre monnaie, ses propres unités de poids et de mesures, sa propre écriture. Tout cela rendait impossible tout échange et tout commerce entre eux. Avec d'importantes réformes agraires mais aussi politiques, économiques et idéologiques, le Royaume de Qin prit l'ascendant sur les six autres royaumes. Arrivé au pouvoir en 238 avant J.-C., le Roi Ying Zheng, alors âgé de 22 ans, lança une offensive militaire contre les six autres Etats. Son armée, puissante et invincible, a permis l'unification de la majeure partie du bassin du fleuve jaune. Il envoya ensuite ses troupes dans le sud, mais aussi dans le nord. Pour se démarquer de tous les anciens royaumes, il proclama que toute la zone était devenue un empire, et ainsi, lui, le Premier Empereur de Chine.

Il instaura une administration très bien structurée. Le territoire était divisé en 36 (puis 46) préfectures, elles-mêmes subdivisées en sous-préfectures, à leur tour subdivisées en communes et sous-communes. Chaque structure était dirigée par un fonctionnaire civil ou militaire, directement nommé par l'Empereur. Il accepta également d'abolir la féodalité. Cela jeta les bases d'un système de fonctionnaires qui a perduré en Chine pendant 2000 ans.

Il avait également la rage de la construction. Pas moins de 270 châteaux de grande envergure furent édifiés durant son règne, voulant prouver ainsi sa puissance impériale vis-à-vis du peuple.

Les lois Qin étaient la référence sur l'ensemble du territoire. C'est ainsi qu'il fit réparer, étendre et relier les murailles des anciens royaumes pour donner naissance à une muraille de 20.000 kms de long, la célèbre Grande Muraille.

Il y régnait en tyran, despote, barbare, craint par toute la population qui redoutait ses humeurs et ses sanctions. Il décéda lors d'un voyage d'inspection de son territoire en 210 avant J.-C., alors âgé de 50 ans.



# L'ARMÉE TERRACOTTA

L'héritage de l'Empereur Chinois Eternel

EXPO  
23.12.16 >  
23.04.17

LIEGE GUILLEMINS GARE TGV

+ 3 2 4 2 2 4 4 9 3 8  
INFO@TERRACOTTA-LIEGE.BE



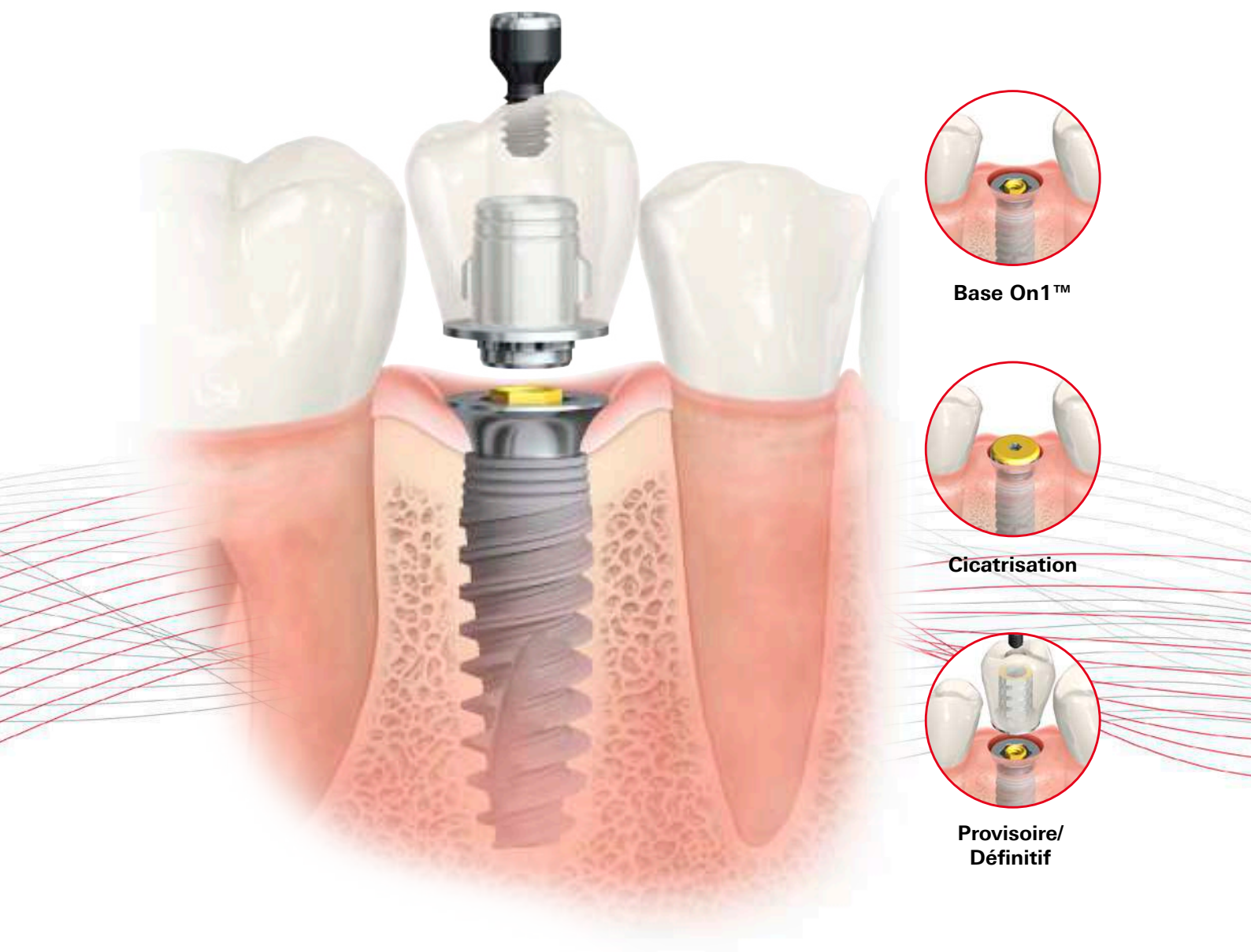
Le mausolée du Premier Empereur est, à ce jour, le plus grand tombeau impérial jamais découvert. Il en a ordonné la construction alors qu'il n'était âgé que de 13 ans, sans aucune préoccupation de l'ampleur des moyens financiers, des matériaux ni de la main-d'oeuvre nécessaire: 700.000 travailleurs, esclaves ou forcés, des tranchées jusque 30 mètres sous terre,... Le tombeau du Premier Empereur n'a pas encore été ouvert à ce jour, dans des soucis de conservation. Des écrits de l'époque relatent qu'il est fortifié par du bronze, entouré de trésors, avec des rivières de mercure. Des armes automatiques protégeraient aussi l'accès à la tombe. Et tous ceux qui ont eu connaissance des secrets et des trésors avant sa mort ont évidemment été exécutés après la fin des travaux. Ce mausolée était protégé par un tumulus qui s'élève encore aujourd'hui à 76 mètres. Le tout entouré de fosses contenant tous les objets utiles à l'Empereur pour son règne d'en l'au-delà mais aussi des personnages en bronze et en terre cuite supposés le protéger. C'est tout cela que des paysans ont mit à jour, par hasard, au printemps 1974. Et nous avons la chance de pouvoir admirer tous ces objets, aujourd'hui, chez nous. Ne nous privons pas de ce plaisir !







# Concept On1™



## Combine sécurité biologique et facilité restaurative

La base inédite On1™ Base déplace la plate-forme prothétique des implants à connexion conique Nobel Biocare du niveau osseux au niveau des tissus mous. La base On1™ reste en place de la pose de l'implant à la finalisation prothétique, celles-ci s'utilisent comme plier de cicatrisation quand elle est munie d'une vis de couverture. Les tissus mous sont ainsi préservés pendant la prise d'empreinte et la pose des composants prothétiques, pour une cicatrisation optimale et plus de confort pour le patient.

Plus d'info sur [nobelbiocare.com/on1](http://nobelbiocare.com/on1)  
ou au 02/467.41.90.

Scannez le code pour voir  
les video's et bien plus!

